

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

Período: Cuarto Trimestre de 2020



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

**NIT. 891.180.134 – 2**

Pitalito, 22 de Enero de 2021

**DIANA MARCELA CONDE MARTÍN**  
Gerente (E)

## CONTENIDO

<b>JUSTIFICACIÓN</b>	<b>3</b>
1. ESTADÍSTICA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL CUARTO TRIMESTRE DE DE 2020 (De Octubre A Diciembre)	4
1.1. Pacientes Atendidos y Facturación	5
1.2. Atención Por Régimen	16
1.3. Estadísticas Vitales	18
1.4. Indicadores de Eficiencia Técnica Por Especialidad	19
1.5. Medición de la Satisfacción del Usuario	22
1.6. Cirugías Realizadas Por Especialidad	27
1.7. Laboratorios Procesados Por Servicios	27
1.8. Servicio de Terapias y Rehabilitación	28
1.9. Servicios de Imágenes Diagnósticas	29
1.10. Perfil Epidemiológico	33
1.11. Principales datos Estadísticos de la Población Afectada por COVID-19, Atendida en La E.S.E. del 13 de marzo A 14 de enero de 2021	41

## JUSTIFICACIÓN

Con el fin de dar cumplimiento al Plan de Gestión Institucional para el período 2020-2024 **“Desarrollo y Transformación Hospitalaria Con Gestión Humana”** 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 2020”.

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 2020; 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 2020 (De Octubre A Diciembre)

El presente Informe de RIPS No. 4 que corresponden al Cuarto Trimestre de 2020, 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 2020-2024. En la siguiente tabla se detalla las variaciones U.V.R. por vigencias desde 2012 hasta el 2020.

#### PRODUCCIÓN TOTAL POR SERVICIOS Y EFICIENCIA HOSPITALARIA A 31 DE DICIEMBRE DE 2020

Concepto	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre	Enero a Diciembre
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</b>	7.993	8.364	8.283	7.921	9.696	9.914	9.619	9.045	8.840
Dosis de Biológicos Aplicados	7.936	8.301	8.218	7.796	9.671	9.914	9.619	9.045	8.840
Citologías Cervicovaginales	57	63	65	125	25	-	-	-	-
<b>SERVICIOS AMBULATORIOS</b>	83.188	94.517	112.111	107.352	124.610	140.663	156.681	153.140	114.602
Consultas de Medicina General Urgentes	32.811	34.245	35.890	38.468	49.667	48.449	48.493	50.580	34.509
Consultas de Medicina Especializadbs Ambulatorias	50.377	60.272	76.221	68.884	74.943	92.214	108.188	102.560	80.093
Consultas de Medicina Especializadb Urgentes	34.377	49.016	60.138	66.405	83.774	99.947	101.204	102.741	73.138
<b>SERVICIOS HOSPITALARIOS</b>	27.579	30.519	33.498	32.675	35.201	36.203	36.482	36.601	34.298
Total de Egresos	12.765	13.308	14.370	14.829	15.568	15.973	16.004	15.516	16.734
Partos Vaginales	2.986	3.048	2.975	2.652	3.327	3.315	3.274	3.027	2.789
Partos Cesarea	1.099	1.162	1.170	1.236	1.465	1.601	1.518	1.436	1.509
Total de Partos	4.085	4.210	4.145	3.888	4.792	4.916	4.792	4.463	4.298
Total Cirugías	10.729	13.001	14.983	13.958	14.841	15.314	15.686	16.622	13.266
<b>SERVICIOS DIAGNÓSTICOS</b>	267.582	284.260	351.616	389.069	467.946	539.845	531.347	554.068	543.585
Imágenes Diagnosticas	45.223	50.456	57.449	67.900	81.762	89.806	107.291	139.022	122.851
Exámenes de Laboratorio	222.359	233.804	294.167	321.169	386.184	450.039	424.056	415.046	420.734
<b>Produccion Equivalente UVR</b>	<b>4.294.958,1</b>	<b>4.896.605,5</b>	<b>5.602.253,6</b>	<b>5.710.154,9</b>	<b>6.442.493,2</b>	<b>6.948.504,8</b>	<b>7.092.758,1</b>	<b>7.402.375,0</b>	<b>7.398.257,6</b>

Fuente: Estadística - E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Pitalito.

En los datos anteriores se evidencia una disminución en la producción equivalente en U.V.R. de - 0.06% (-4.117,5) para la vigencia 2020 frente al 2019, esto obedece al impacto negativo de la pandemia COVID-19, por cuanto se limitaron servicios de salud en

los tiempos establecidos por norma, en cumplimiento a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección, al igual que los dados por La Secretaría de Salud del Huila.

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 Municipal, 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 **500.000 personas**, debido al radio de influencia de los Municipios de la zona sur y los Departamentos vecinos como el Cauca, Putumayo y Caquetá. Del total de la población potencial se estima que aproximadamente el 62% es del Régimen subsidiado, el 25% pertenece al Régimen Contributivo y el 13% 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 2020, comparada con la presentada hace un año.

**COMPARATIVO DE LA FACTURACIÓN RADICADA**  
4° Trim/2019 Vs. 4° Trim/2020  
(En millones de Pesos)

RÉGIMEN	Vig. 2019		Vig. 2020		VARIACIÓN 2020-2019	
	4º TRIM.	% Partic.	4º TRIM.	% Partic.	Valores	% Partic.
R. Subsidiado	\$ 13.664	59,9%	\$ 15.533	61,8%	\$ 1.869	13,7%
R. Contributivo	\$ 5.295	23,2%	\$ 6.000	23,9%	\$ 705	13,3%
SOAT-ECAT	\$ 1.836	8,0%	\$ 1.418	5,6%	-\$ 418	-22,8%
R. Especial	\$ 767	3,4%	\$ 853	3,4%	\$ 86	11,2%
Sec. Dptales.	\$ 731	3,2%	\$ 279	1,1%	-\$ 452	-61,9%
IPS Privadas	\$ 347	1,5%	\$ 679	2,7%	\$ 332	95,8%
Otros Regímenes	\$ 154	0,7%	\$ 360	1,4%	\$ 206	134,1%
Sec. Mpales.	\$ 30	0,1%	\$ 3	0,01%	-\$ 27	-89,1%
IPS Públicas	\$ 0,6	0,003%	\$ 25	0,1%	\$ 24	4080,7%
<b>TOTAL FACTURACIÓN</b>	<b>\$ 22.825</b>	<b>100,0%</b>	<b>\$ 25.151</b>	<b>100,0%</b>	<b>\$ 2.326</b>	<b>10,2%</b>
<b>PROMEDIO MENSUAL</b>	<b>\$ 7.608</b>		<b>\$ 8.384</b>		<b>\$ 775</b>	

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 2019 se

facturaron \$22.825 millones de pesos, con un promedio mensual de \$7.608 millones; para el mismo Trimestre en el 2020 la facturación fue de \$25.151 millones de pesos, con un promedio mensual de \$8.384 millones de pesos, presentando un incremento de \$2.326 millones de pesos o su equivalente al 10,2% para la variación trimestral 2020-2019, a pesar del impacto de la emergencia sanitaria por COVID-19, teniendo en cuenta todas las medidas adoptadas a nivel nacional, departamental y municipales, en lo relacionado con el aislamiento y la disminución del tránsito intermunicipal, al igual que la apertura gradual de algunos sectores.

El comportamiento en general por régimen es el mismo, encabezado por el Régimen Subsidiado con el 61,8% (Refleja un incremento del 13,7%, \$1.869 millones), seguido por el Régimen Contributivo con el 23,9% (Evidencia un incremento del 13,3% \$705 millones), y en tercer puesto tenemos el SOAT-ECAT con el 5,6% (Presentó una disminución del -22,8%, -\$418 millones). Las entidades del Régimen Especial, incrementaron su variación en un 11,2% (86 millones). La tendencia de las Secretarías de Salud Departamentales tuvo un comportamiento similar al trimestre anterior al disminuir comparativamente su facturación en -61,9% (-\$452 millones), algo similar ocurrió con las Secretarías de Salud Municipales con -89,1% (-\$27 millones). Finalmente, en materia de aumentos comparativos tenemos, Las IPS Públicas en \$24 millones (4.080,7%), Las IPS Privadas en \$332 millones (95,8%) y Otros Regímenes con \$206 millones (134,1%).

Analizando el 4° Trimestre de 2020, en el cual se facturaron \$25.151 millones, el aporte por concepto de servicio de UCI Adultos a dicha facturación fue de \$1.873 millones (promedio mensual \$624,4 millones), que representa el 7,45% 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 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020 ha oscilado entre el 8% 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 anualmente, en el 2013: 130.659 Facturas. 2014: 143.157 Facturas. 2015: 140.325 Facturas. 2016: 165.906 Facturas. 2017: 205.540 Facturas. 2018: 197.955, Facturas, 2019: 193.754 con un promedio mensual de 16.146. El comportamiento de las facturadas elaboradas en la vigencia 2020, tenemos: Primer Trimestre 45.749 (promedio mensual de 15.250), en el Segundo Trimestre 18.043 (promedio mensual de 6.014), en el Tercer Trimestre 29.769 (promedio mensual de 9.923) y en el Cuarto Trimestre 37.181 (promedio mensual de 12.394 facturas) evidenciando una significativa recuperación a pesar de estar con la pandemia COVID-19; para un consolidado para la vigencia 2020 de 130.742 facturas con un promedio mensual de 10.895, siendo un -32,52% de lo realizado en la vigencia 2019.

**FACTURACIÓN POR UNIDAD FUNCIONAL (COSTOS)  
4° TRIMESTRE DE 2020 (En millones de Pesos)**

<b>Unidad Funcional</b>	<b>4º Trim/2020</b>	<b>Participación</b>
Urgencias	\$4.526	18,0%
Farmacia e insumos Hospitalarios	\$3.589	14,3%
Salas de Cirugía	\$3.524	14,0%
Laboratorio Clínico	\$2.695	10,7%
Hospitalización	\$2.375	9,4%
Unidad de Gineco-Obstetricia	\$2.311	9,2%
U.C.I. Adultos	\$1.873	7,4%
Consulta Externa	\$1.459	5,8%
Imagenología	\$1.311	5,2%
Referencia y Contrarreferencia	\$955	3,8%
Banco de Sangre	\$322	1,3%
Rehabilitación y Terapias	\$211	0,8%
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 25.151</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Facturación y Sistemas de Información

La tabla anterior evidencia el comportamiento de la facturación para cada Unidad Funcional de la estructura por centros de costos (Servicios) para el 4º Trimestre de 2020, que en su sumatoria se puede decir que el más representativo ésta vez fue La Unidad de Urgencias con el 18,0% (\$4.526 millones), seguido de Farmacia e Insumos Hospitalarios con el 14,3% (\$3.589 millones), el tercer puesto se encuentra Salas de Cirugía con el 14,0% (\$3.524 millones) y el cuarto lugar se ubicó el servicio de Laboratorio Clínico con \$2.695 millones con el 10,7%; estos cuatro servicios en conjunto lograron facturar el 56,99% que equivale a \$14.334 millones. A continuación, se detalla para el mismo período objeto de estudio el comparativo de la mencionada facturación con los costos totales y su respectivo margen, el cual estuvo en promedio en el 16,52% con respecto a lo facturado, evidenciando una mejora con respecto en el trimestre anterior que estuvo en promedio en el 12,88%.

**Facturación Vs. Costos y Margen**  
**Período: Cuarto Trimestre de 2020 (en millones de pesos)**

UNIDAD FUNCIONAL	FACTURACIÓN	COSTOS TOTALES	MARGEN	
Salas de Cirugía	\$3.524	\$2.992	\$532	15,10%
Urgencias	\$4.526	\$4.549	-\$23	-0,51%
Farmacia e insumos Hospitalarios	\$3.589	\$2.435	\$1.154	32,15%
Unidad de Gineco-Obstetricia	\$2.311	\$2.826	-\$515	-22,28%
U.C.I. Adultos	\$1.873	\$1.497	\$376	20,07%
Laboratorio Clínico	\$2.695	\$1.496	\$1.199	44,49%
Hospitalización	\$2.375	\$2.241	\$134	5,64%
Consulta Externa	\$1.459	\$1.404	\$55	3,77%
Imagenología	\$1.311	\$562	\$749	57,13%
Referencia y Contrarreferencia	\$955	\$600	\$355	37,17%
Banco de Sangre	\$322	\$290	\$32	9,95%
Rehabilitación y Terapias	\$211	\$105	\$106	50,31%
<b>TOTALES</b>	<b>\$25.151</b>	<b>\$20.996</b>	<b>\$4.154</b>	<b>16,52%</b>

Fuente: Facturación, Costos Hospitalarios y Sistemas de Información.

**-Acciones desarrolladas para el cumplimiento de las metas de 2020 en los Procesos de Facturación:**

- Socializaciones virtuales de manera mensuales con todo el equipo que interviene en el proceso de facturación (facturadores, admisiones, notificaciones, autorizaciones y Analista de Cuentas), para analizar los procesos internos y externos del servicio; al igual que las causales de las glosas, realizando 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. Actualización y socialización de Normatividad vigente y sistema único de Acreditación. Implementación de capacitaciones de temas de interés y socialización de comités Técnico Gerencial.
- Mensualmente se realiza el seguimiento a las facturas que quedan en estado uno (1) con el equipo de la oficina principal responsable de radicación 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.
- Semanalmente se realiza el seguimiento a los ingresos por Depósitos y Garantías dando cumplimiento al plazo establecido (60 días) por la institución para el cierre de estos.



- Seguimiento semanal de los ingresos abiertos que no han sido cerrados por los facturadores por medio de las boletas de salidas, 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 (Autorizaciones, Evoluciones de Ambulancia, Bitácora, Resolución de tarifas de ambulancia para las aseguradoras, soporte de Patología, lectura de Rx, procedimientos y demás soportes disminuyendo la glosa por este concepto.
- 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.
- Socialización del cierre mensual de facturación, en donde se le informa 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 de cartera.
- Seguimiento diario a los ingresos correspondiente a Accidentes de Tránsito que presentan inconsistencia en la documentación obligatoria SOAT, a través de Admisiones, Referencia y Contrarreferencia para casos de pacientes remitidos de otros Municipios y/o Departamentos, realizando confirmación de pólizas correspondientes al vehículo donde se accidentó, con la finalidad de evitar que presenten documentos de vehículos prestados, para ello se implementó que una persona realice el seguimiento y llamadas telefónicas para verificar: Que los documentos presentados correspondan al vehículo involucrado en el accidente, direcciones, fechas y relato de los hechos ocurridos, con el fin de unificar un solo criterio y reporte oportuno dentro de las 24 horas.
- Seguimiento diario y desde el ingreso a los usuarios con inconsistencias, se realiza una atención personalizada, en los siguientes casos, para evitar demoras en las salidas:
  - Información de pago, de copagos y cuotas de recuperación en especial a pacientes que se encuentran en remisión, con el fin de evitar demora en la salida.
  - Confirmación de pólizas SOAT, con la finalidad de evitar que sean prestadas.
  - Información de documentos faltantes y la consecución de los mismos, teniendo en cuenta la lista de chequeo para accidentes de tránsito.
  - Seguimiento de inconsistencias (Pacientes en mora, suspendidos, desafiliados, inactivos y demás).

- Pacientes sin seguridad social, y así realizar el proceso de afiliación del menor de 18 años, afiliación de oficio a cargo por la IPS, mayor de 18 años afiliación de oficio a cargo por La Secretaria de Salud.
  - Pacientes particulares para informar depósitos de los servicios prestados.
- Auditoria diaria a las facturas de la Nueva EPS, MEDIMAS, COMFAMILIAR, Sanidad Militar, SANITAS, MALLAMAS, ASMET SALUD que se encuentran listas para radicar, con el fin de evitar glosas y devoluciones.
- Retroalimentación mensual de manera personalizada por concepto de glosa, con la finalidad de que el personal de facturación tome las medidas pertinentes y oportunas enfocadas al mejoramiento continuo de los procesos.
- Implementación de roles en facturación de urgencias para agilizar salidas:
- Un facturador exclusivo para generar boletas de salidas, realizando la verificación de niveles y régimen para determinar pagos de copagos o cuotas de recuperación.
  - Un Facturador para realizar el cargue de los servicios prestados.

Es así, que con estas actividades se impacta en el mejoramiento continuo de los procesos centrados en la atención del paciente y su familia, brindando atención rápida y personalizada, por otro lado, se garantiza el ciclo de los procesos con la facturación, liquidación, auditoria continúa y diaria para su efectivo cobro a las Entidades Responsables de Pago ERP.

- Se implementó la estrategia para optimizar la radicación de facturas las cuales a partir del día 20 de cada mes, se empiezan a realizar el proceso de elaboración de cuentas de cobro y validación de RIPS.
- Reporte de malas prácticas a las ERP por la inoportunidad en la generación de autorizaciones de los servicios intrahospitalarios, falta de actualización de las plataformas con la actual normatividad para la solicitud y radicación de autorizaciones., las cuales se consolidan mensual para reportar a la Secretaria de Salud Departamental.

Aplicabilidad al Decreto 064 de 2020, Afiliación de oficio. Cuando una persona no se encuentre afiliada al Sistema General de Social en Salud o se encuentre con novedad de terminación inscripción en la EPS, desde la Admisión del paciente se le efectúa la afiliación de manera inmediata, siguientes reglas:

- Se podrán afiliar:
- a) Personas que se encuentren en los niveles I y II del Sisbén.
  - b) Poblaciones especiales.
  - c) Personas que no cuenten con encuesta Sisbén (afiliación temporal).
  - d) Población en estado terminado en la BDU (retirado y desafiliado).

Las EPS NO PODRÁN NEGAR LA INSCRIPCIÓN a ninguna persona por razones de su edad o por su estado previo, actual o potencial de salud y de utilización de servicios. Tampoco podrán colocar barreras para la afiliación y la prestación de servicios que requiera el afiliado. En conclusión, el área de facturación sigue trabajando en el mejoramiento continuo de los procesos a fin de lograr los objetivos del plan de acción 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 2020 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:

**- Cuarto Trimestre de 2020:**

**SERVICIO DE URGENCIAS**  
CUARTO TRIMESTRE 2020 (Octubre A Diciembre)

ESPECIALIDAD	GRUPOS DE EDAD							TOTAL CONSULTA
	< 30 D	< 1 A	1 a 4	5 a14	15 - 44	45-59	> 60	
MEDICINA GENERAL	0	142	487	640	4.745	1.376	1.651	9.041
MEDICINA INTERNA	0	0	0	34	1.709	1.248	2.319	5.310
GINECO-OBSTETRICIA	0	0	0	63	4.237	159	38	4.497
QUIRÚRGICAS	0	11	38	262	1.338	406	506	2.561
PEDIATRÍA	0	1.028	484	730	0	0	0	2.242
ORTOPEDIA	0	10	57	179	938	255	227	1.666
NEUROCIROLOGÍA	0	18	25	44	484	108	110	789
UROLOGÍA	0	3	5	28	366	140	214	756
TRABAJO SOCIAL	0	9	36	45	120	31	70	311
OFTALMOLOGÍA	0	3	7	12	130	51	56	259
GASTROENTEROLOGÍA	0	0	0	6	70	23	50	149
OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	0	6	5	32	7	17	67
PERINATOLOGÍA	0	0	0	0	19	0	0	19
RADIOLOGÍA	0	0	0	1	4	1	6	12
CARDIOLOGÍA	0	1	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>1.225</b>	<b>1.145</b>	<b>2.049</b>	<b>14.192</b>	<b>3.805</b>	<b>5.264</b>	<b>27.680</b>

TOTAL CONSULTA MEDICINA GENERAL: 9.041  
 TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 18.639

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias (27.680), el 32,66% (9.041) corresponden a la atención de Medicina General y un total de 18.639 a valoraciones por las especialidades representando un 67,34%. Las valoraciones de especialidades que registran mayor atención en su orden descendente encontramos a Gineco - Obstetricia con 4.497 con un 16,25% de total de consulta médica especializada, seguidamente la especialidad de Cirugía General con 2.561 valoraciones y una participación del 9,25% del total registrado. En cuanto a los rangos de edades la mayor

participación la tiene el grupo de 15 a 44 años con 14.192 pacientes (el 61,38% sobre el total), seguidos de los pacientes mayores de 60 años (5.264 con un peso del 22,77%). El impacto producto del COVID-19 es bastante evidente, por cuanto en este servicio en el trimestre anterior en promedio se atendieron **23.120 pacientes** y para el mismo trimestre en la vigencia 2019 se reportaron **38.168 pacientes atendidos**.

A continuación, se detalla el comportamiento de las consultas del servicio de urgencias con base en la clasificación del Triage y la oportunidad de estas.

**CONSULTAS REALIZADAS EN URGENCIAS - Trim. IV de 2020  
CLASIFICACIÓN TRIAGE**

CONCEPTO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES	Part. %
Triage I	13	19	7	39	0,4%
Triage II	358	359	450	1.167	12,4%
Triage III	2.103	2.014	1.955	6.072	64,7%
Triage IV	612	506	500	1.618	17,2%
Triage V	162	171	156	489	5,2%
<b>Totales</b>	<b>3.248</b>	<b>3.069</b>	<b>3.068</b>	<b>9.385</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Coordinación Servicio de Urgencias - Oficina de Estadística

**Resultados de los Indicadores de Oportunidad de Atención  
Teniendo en Cuenta la Clasificación Triage - Trim. IV de 2020**

CONCEPTO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Promedios Trim. IV de 2020
Triage I	3,6 minutos	1,6 minutos	5,2 minutos	<b>3,47 minutos</b>
Triage II	5,4 minutos	4,8 minutos	3,7 minutos	<b>4,63 minutos</b>
Triage III	9,1 minutos	6,3 minutos	5,3 minutos	<b>6,90 minutos</b>
Triage IV	9,7 minutos	8,2 minutos	6,4 minutos	<b>8,10 minutos</b>

Fuente: Coordinación Servicio de Urgencias - Oficina de Estadística

En la tabla anterior es importante resaltar que la Atención en Triage II, está en un promedio de 4.63 minutos valor del indicador por debajo de la media Departamental que se registró en 17,40 minutos (2020-09), según el Observatorio de la Calidad del Ministerio de Salud y Protección Social calculados bajo la Resolución 256 de 2016.

Para un análisis más amplio del servicio de urgencias en el período objeto de estudio, se da a conocer a continuación una síntesis del comportamiento de los retiros voluntarios y los ingresos de los pacientes en el servicio de urgencias:

## Causas de Retiros Voluntarios - Servicio de Urgencias - Trim.4 de 2020

Causa del Retiro Voluntario	Oct	Nov	Dic	Total	Participación
No acepta manejo médico	24	177	98	<b>299</b>	86,2%
No acepta remisión a tercer nivel	2	14	13	<b>29</b>	8,4%
Refieren sentirse bien	0	7	6	<b>13</b>	3,7%
No acepta valoración por Neurocirugía	0	4	2	<b>6</b>	1,7%
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>202</b>	<b>119</b>	<b>347</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Sistemas de Información Unidad de Urgencias - Estadística

Durante el cuarto trimestre de 2020, se presentaron 347 Retiros Voluntarios que corresponden a 3,92%, del total de ingresos que fueron 8.857 pacientes del triage II al IV. Las causas de mayor incidencia son:

1° La primera causa de retiro voluntario fue la no aceptación de manejo médico con 299 casos equivalentes al 86,2%, de los 347 retiros, el 14,6% se presentaron en la zona sospechosa de COVID-19 con 51 casos.

Los 51 casos fue por no aceptación del manejo médico por la especialidad de Medicina Interna, Cirugía General y Ortopedia.

2° La segunda causa de retiro fueron casos por la no aceptación de remisión a tercer nivel, en 29 casos no aceptaron la remisión a tercer nivel a las especialidades de Psiquiatría y Maxilofacial.

En el área de otras patologías no COVID se presentaron 298 retiros voluntarios correspondiente al 85,9% de los retiros.

3° La tercera causa de retiro refieren sentirse bien con 13 casos equivalente al 3,7% de los casos totales.

4° Cuarta causa en 6 casos que no esperaron valoración por neurocirugía.

Por otra parte, es importante analizar que, descrito en lo anterior, en muchos casos los pacientes o las familias piden retiros voluntarios por causas personales, donde la falta de tolerancia y paciencia para esperar el turno de valoración por la especialidad interconsultante, las tomas de exámenes de apoyo diagnóstico y la espera de autorizaciones por parte de las EPS; por consiguiente, prefieren solicitar retiro voluntario colocando en peligro su integridad física.

Es importante aclarar que revisando las vigencias 2013 al cuarto trimestre de 2020, la proporción de los pacientes que solicitan **retiros voluntarios** en promedio se ha ubicado entre el **0,7% al 3,92%**.

## Causas de Morbilidad de Reingresos de Pacientes Servicio de Urgencias Cuarto Trimestre de 2020

Grupos Relacionados de Diagnósticos	Oct	Nov	Dic	Total	Participación
Dolor abdominal	3	2	4	9	35%
Lumbago	3	0	0	3	12%
Cefalea	0	3	0	3	12%
Dolor Pélvico	1	1	0	2	8%
Fiebre	0	0	1	1	4%
Vertigo	0	0	1	1	4%
Hematuria	0	0	1	1	4%
Dolor Testicular	1	0	0	1	4%
Dolor en el Pecho	0	1	0	1	4%
Neumonía	0	1	0	1	4%
Dolor en Miembro	0	1	0	1	4%
Hemorroides	0	1	0	1	4%
Cólico Renal	1	0	0	1	4%
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sistemas de Información Unidad de Urgencias - Estadística.

En el caso de los **reingresos**, el rango ha estado entre el **0,29% y 1,6%**, del total de los pacientes atendidos en el servicio de urgencias que han sido clasificados en el triage II al IV. Durante el IV trimestre de 2020, se registraron un total de **26 eventos de Reingresos de Pacientes** (8 más que en el trimestre anterior) en el servicio de urgencias, que corresponde a **0,29%** de un total de 8.857 pacientes de Triage II al IV. Las causas agrupadas por tipo de diagnóstico con mayor incidencia para el período objeto de estudio registra un comportamiento así:

1° La primera causa corresponde al 35% de incidencia por Dolor abdominal con 9 casos, de los cuales dos (2) requirió intervención quirúrgica uno por apendicetomía y otro por sigmoidectomía.

2° Como segunda causa de reingreso, se encuentra el lumbago corresponde a 12% con 3 casos.

3° La tercera causa se encuentra la cefalea con un 12% de participación con 3 casos.

4° La cuarta causa de reingreso está dada por dolor pélvico con un 8% y 2 casos.

5° Finalmente en la quinta posición se ubica fiebre con 1 caso que representa el 4%.

En otras causas 8 de los pacientes reingresaron por (Vértigo, hematuria, dolor testicular, dolor en el pecho, neumonía, dolor del miembro, hemorroides, cólico renal con un 4% de participación cada una, que equivale a 1 por cada caso). Es importante tener en cuenta,

que el tiempo promedio de revaloración de pacientes por Médico General en el servicio de urgencias se registra en 4,2 horas.

**- Consulta Externa:**

Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (24.238), el 22,33% (5.413) corresponde a consulta especializada de Gineco-Obstetricia, 3.667 pacientes fueron de Medicina Interna (el 15,13%); 2.921 pacientes (el 12,05%) fueron atendidos por la especialidad de Ortopedia. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 11.353 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 5.204 pacientes. El detalle de la atención del servicio, se aprecia en la siguiente tabla:

**SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA**  
CUARTO TRIMESTRE 2020 (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	60	4.930	313	110	5.413
MEDICINA INTERNA	0	0	0	12	1.114	938	1.603	3.667
ORTOPEDIA	0	50	121	258	1.204	699	589	2.921
QUIRÚRGICAS	0	2	25	176	1.234	525	549	2.511
PEDIATRÍA	72	786	734	558	0	0	0	2.150
OFTALMOLOGÍA	0	20	44	96	470	476	827	1.933
UROLOGÍA	0	1	10	31	431	273	354	1.100
ANESTESIOLOGÍA	0	3	6	45	405	199	334	992
OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	3	33	134	348	179	161	858
PSICOLOGÍA	0	9	14	125	482	67	61	758
NEUROCIRUGÍA	0	3	20	26	300	164	182	695
CARDIOLOGÍA	0	52	39	38	90	119	273	611
GASTROENTEROLOGÍA	0	0	0	5	199	118	161	483
PERINATOLOGÍA	0	0	0	0	146	0	0	146
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>929</b>	<b>1.046</b>	<b>1.564</b>	<b>11.353</b>	<b>4.070</b>	<b>5.204</b>	<b>24.238</b>

TOTAL CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA: 24.238

El impacto producto del COVID-19 es bastante evidente, por cuanto en este servicio en el trimestre anterior en promedio se atendieron **17.888 pacientes** (una mejora comparativa ascendente sin llegar al estándar de la vigencia 2019) y para el mismo trimestre en la vigencia 2019 se reportaron **27.665 pacientes atendidos**.

**- Servicio de Hospitalización:**

**SERVICIO DE HOSPITALIZACION**

CUARTO TRIMESTRE 2020 (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	23	1.749	104	35	1.911
MEDICINA INTERNA	0	0	0	4	349	302	644	1.299
QUIRÚRGICAS	0	1	3	57	335	119	131	646
ORTOPEDIA	0	5	11	66	278	97	71	528
PEDIATRÍA	219	197	3	11	0	0	0	430
UCI-A EXPANSIÓN	0	0	0	0	22	38	109	169
UROLOGÍA	0	0	0	2	85	36	38	161
OFTALMOLOGÍA	0	1	1	6	45	41	28	122
UCI ADULTOS	0	0	0	0	44	19	40	103
NEUROCIRUGÍA	0	0	1	2	54	16	30	103
UCI INTERM. EXPANSIÓN	0	0	0	1	7	7	30	45
UCI INTERMEDIOS	0	0	0	0	6	16	15	37
<b>TOTAL</b>	<b>219</b>	<b>204</b>	<b>19</b>	<b>172</b>	<b>2.974</b>	<b>795</b>	<b>1.171</b>	<b>5.554</b>

TOTAL PACIENTES EGRESADOS : 5.554

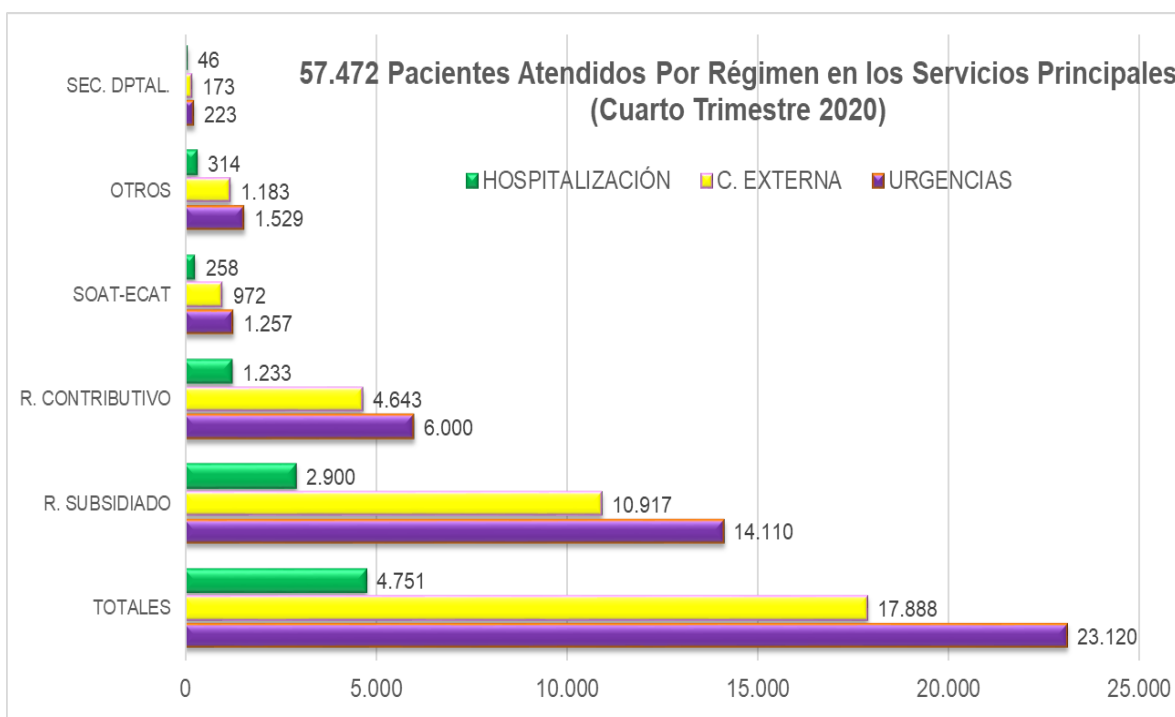
Del total de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización (5.554), el 34,41% (1.911) corresponde a la especialidad de Gineco-Obstetricia, 1.299 pacientes (el 23,39%) fueron atendidos por la especialidad de Medicina Interna, y 646 pacientes (el 11,63%) del servicio de Quirúrgicas. En cuanto a los rangos de edades la mayor participación la obtuvo el grupo de 15 a 44 años de edad con 2.974 pacientes, seguido del grupo de mayores de 60 años de edad con 1.171 pacientes. Debido al impacto producto del COVID-19, para éste servicio ha sido positivo, por cuanto en el trimestre anterior en promedio se atendieron **4.751 pacientes** (una mejora comparativa ascendente) y para el mismo trimestre en la vigencia 2019 se reportaron **4.254 pacientes atendidos**, siendo superado en el actual período objeto de estudio.

**1.2. ATENCIÓN POR RÉGIMEN:**

**- Cuarto Trimestre de 2020:** Atención de los Pacientes (Total 57.472) por Régimen para los tres servicios principales, durante el período Octubre A Diciembre de 2020:

SERVICIO	TOTAL CONSULTAS ATENDIDAS
Urgencias	27.680
Consulta Externa	24.238
Hospitalización	5.554





A nivel general la atención para los tres servicios por Régimen para el Cuarto Trimestre de 2020, está conformado en promedio por el 62,75% para el Régimen Subsidiado, el 23,09% para el Régimen Contributivo, el 5,96% para el SOAT-ECAT, el 1,21% para la Secretaría de Salud Departamental, y el 6,99% restante distribuido para los demás tipos de deudores.

El Cuarto trimestre de 2019, cerramos con la siguiente estadística de atención de pacientes: Urgencias 38.168, Consulta externa 27.665, Hospitalización 4.254 pacientes, para un total de atención en el Trimestre 4° de 2019 de 70.087 personas. Y en el Cuarto Trimestre de 2020 con el impacto de la pandemia COVID-19 sólo llegamos a un consolidado de atención de 57.472 pacientes, evidenciando una disminución comparativa del -18,00% (-12.615 pacientes), para comprender el tema de las variaciones es necesario ver el comportamiento interanual como se detalla a continuación:

**COMPARATIVO PACIENTES ATENDIDOS  
EN LOS PRINCIPALES SERVICIOS  
4° Trim /2019 V.S. 4° Trim/2020**

SERVICIO	Vigencia 2019		Vigencia 2020		VARIACIÓN 2020-2019	
	4° Trim.	% Partic.	4° Trim.	% Partic.	Usuarios	% Partic.
Urgencias	38.168	54,46%	27.680	48,16%	- 10.488	-27,48%
Consulta Externa	27.665	39,47%	24.238	42,17%	- 3.427	-12,39%
Hospitalización	4.254	6,07%	5.554	9,66%	1.300	30,56%
<b>TOTAL TRIMESTRE</b>	<b>70.087</b>	<b>100,00%</b>	<b>57.472</b>	<b>100,00%</b>	- <b>12.615</b>	<b>-18,00%</b>
<b>Promedio Mensual</b>	<b>23.362</b>		<b>19.157</b>		- <b>4.205</b>	

Fuente: Estadística e Informes de RIPS

En la página cinco (5) del presente informe se realizó un comparativo en el tema de facturación interanual con un incremento del 10,2% (\$2.326 millones) y en la tabla anterior observamos una correlación atípica debido al impacto en la disminución significativa de pacientes que comparativamente estuvo en el orden de -12.615 pacientes o su equivalente a -4.205 pacientes en promedio mensualmente. Continuando con la tabla anterior, se observa que al realizar el comparativo trimestral 2020-2019 se presentó una variación negativa del -27,48% para el Servicio de Urgencias, para el servicio de Consulta Externa fue del -12,39% y un crecimiento positivo de 30,56% para Hospitalización. En el Cuarto Trimestre de 2019 fueron atendidos 70.087 usuarios con un promedio mensual de 23.362, siendo la puerta de entrada el servicio de Urgencias con el 54,46%. En la vigencia 2020, el Cuarto Trimestre alcanzó los 57.472 usuarios con un promedio mensual de 19.157, de los cuales el servicio de Urgencias aportó el 48,16%.

### 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:

- **Cuarto Trimestre de 2020:** Se observa una atención total de nacimientos (vivos) de 1.093 (731 partos normales y 362 cesáreas), donde el Régimen Subsidiado tiene la mayor participación con un promedio del 83,9% para los partos normales y del 74,6% 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 51,05% (558 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	535	48,9%
ACEVEDO	125	11,4%
SAN AGUSTÍN	104	9,5%
ISNOS	87	8,0%
TIMANÁ	57	5,2%
SALADOBLANCO	55	5,0%
OPORAPA	49	4,5%
PALESTINA	44	4,0%
ELÍAS	10	0,9%
TARQUI	15	1,4%
SUAZA	6	0,5%
ALTAMIRA	1	0,1%
NEIVA	1	0,1%
GUADALUPE	1	0,1%
SOLANO	1	0,1%
RIVERA	1	0,1%
TELLO	1	0,1%
<b>TOTALES</b>	<b>1.093</b>	<b>100%</b>

Otra cifra relevante para estos nacimientos son los rangos de edades de las madres, como se detalla a continuación, donde se evidencia que el 19,9,6% (217 partos) está conformado por menores de 19 años de edad; donde los tres primeros puestos son para El Municipio de Pitalito (100 casos), seguido del Municipio de Acevedo (30 casos), y en tercer lugar El Municipio de Isnos (18 casos).

RANGO DE EDADES	NACIMIENTOS ATENDIDOS	%	PARTO NORMAL	% P.N.	CESAREAS	% C
10 A 14 AÑOS	9	0,8%	5	55,6%	4	44,4%
15 A 19 AÑOS	208	19,0%	149	71,6%	59	28,4%
20 A 34 AÑOS	760	69,5%	518	68,2%	242	31,8%
35 Y MAS AÑOS	116	10,6%	59	50,9%	57	49,1%
<b>TOTALES</b>	<b>1.093</b>	<b>100%</b>	<b>731</b>	<b>66,9%</b>	<b>362</b>	<b>33,1%</b>

Fuente: Estadística y Sistemas de Información

**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 2020:**

DETALLE	ESPECIALIDAD												TOTAL GENERAL
	OFTALMOLOGÍA	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	PEDIATRÍA	UCIM EXPANSIÓN	UROLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	CIRUGÍA GENERAL	ORTOPEDIA	UCI INTENSIVOS	MEDICINA INTERNA	NEUROCIROLOGÍA	UCI EXPANSIÓN	
No. EGRESOS	122	1.911	430	45	161	37	646	528	103	1.299	103	169	<b>5.554</b>
No. DIAS ESTANCIA DE EGRESOS	234	5.235	1.297	176	698	165	3.119	2.639	616	9.300	894	1.487	<b>25.860</b>

DETALLE	ESPECIALIDAD												TOTAL GENERAL
	OFTALMOLOGÍA	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	PEDIATRÍA	UCIM EXPANSIÓN	UROLOGÍA	UCI INTERMEDIOS	CIRUGÍA GENERAL	ORTOPEDIA	UCI INTENSIVOS	MEDICINA INTERNA	NEUROCIROLOGÍA	UCI EXPANSIÓN	
PROMEDIO DIAS ESTANCIA	1,9	2,7	3,0	3,9	4,3	4,5	4,8	5,0	6,0	7,2	8,7	8,8	4,7

Para efectos del cálculo promedio total, tenemos:

Total promedio de días estancia en el hospital: 25.860

Total egresos hospitalarios: 5.554

Resultado del indicador en promedio: 4,7 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:

$$\frac{\text{Total de días camas ocupados en un período dado}}{\text{Total de días camas disponibles o en trabajo del mismo período}} \times 100$$

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 2020:**

DETALLE	ESPECIALIDAD												TOTAL GENERAL
	UCIM EXPANSIÓN	UCI EXPANSIÓN	OFTALMOLOGÍA	UROLOGÍA	UCI INTENSIVOS	PEDIATRÍA	UCI INTERMEDIOS	ORTOPEDIA	CIRUGÍA GENERAL	MEDICINA INTERNA	NEUROCIROLOGÍA	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	
DIAS-CAMA DISPONIBLE	710	5.060	98	664	920	924	184	1.525	2.314	5.040	698	2.747	20.884
DIAS-PACIENTES (DIAS-CAMA-UTILIZADA)	171	1.365	41	400	584	693	143	1.243	2.029	4.588	635	2.620	14.512

DETALLE	ESPECIALIDAD												TOTAL GENERAL
	UCIM EXPANSIÓN	UCI EXPANSIÓN	OFTALMOLOGÍA	UROLOGÍA	UCI INTENSIVOS	PEDIATRÍA	UCI INTERMEDIOS	ORTOPEDIA	CIRUGÍA GENERAL	MEDICINA INTERNA	NEUROCIROLOGÍA	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	
GRADO DE UTILIZACION (% DE OCUPACIÓN)	24	27	42	60	63	75	78	82	88	91	91	95	69,5

El Índice Ocupacional promedio del Hospital para el Cuarto Trimestre de 2020 es del 69,5%, siendo un porcentaje normal teniendo en cuenta el comportamiento de la pandemia COVID-19, y la entrada en funcionamiento en la actual vigencia de las 14 camas suites hospitalarias y las áreas de expansión, de la tabla anterior a partir de la especialidad de Ortopedia en adelante su ocupación osciló entre el 82% al 95%, siendo muy favorable para la institución.

**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 2020:** Para el Cuarto Trimestre de la vigencia de 2020, el comportamiento del Giro Cama por especialidad y su promedio, es el siguiente:

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	UCI EXPANSIÓN	UCIM EXPANSIÓN	UCI INTENSIVOS	NEUROCIRUGÍA	UCI INTERMEDIOS	UROLOGÍA	MEDICINA INTERNA	CIRUGÍA GENERAL	ORTOPEDIA	PEDIATRÍA	OFTALMOLOGÍA	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	TOTAL GENERAL
No. Camas (Promedio Mensual)	55	10	10	6	2	7	55	25	15	10	2	30	227

DETALLE	ESPECIALIDAD												
	UCI EXPANSIÓN	UCIM EXPANSIÓN	UCI INTENSIVOS	NEUROCIRUGÍA	UCI INTERMEDIOS	UROLOGÍA	MEDICINA INTERNA	CIRUGÍA GENERAL	ORTOPEDIA	PEDIATRÍA	OFTALMOLOGÍA	GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	TOTAL GENERAL
GIRO CAMA	1,0	1,5	3,4	5,7	6,2	7,7	7,9	8,6	11,7	14,3	20,3	21,2	8,2

El giro cama en promedio del Hospital para el Cuarto Trimestre de la vigencia 2020 es de 8,2 pacientes por cama por mes, siendo coherente con el índice ocupacional, explicado anteriormente; donde los valores más altos están en Ginecología - Obstetricia, seguido de Oftalmología, Pediatría, Ortopedia y Cirugía General. En forma ascendente tenemos UCI Expansión, UCIM Expansión, UCI Intensivos, Neurocirugía, UCI Intermedios, Urología, y Medicina Interna.

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

- **Cuarto Trimestre de 2020:**

#### MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS Cuarto Trimestre de 2020

MES	SATISFECHOS		NO SATISFECHOS		TOTALES
	CANTIDAD	%	CANTIDAD	%	
Octubre	400	99,26%	3	0,74%	403
Noviembre	408	100,00%	0	0,00%	408
Diciembre	360	97,30%	10	2,70%	370
<b>TOTALES</b>	<b>1.168</b>	<b>98,90%</b>	<b>13</b>	<b>1,10%</b>	<b>1.181</b>

Fuente: Oficina SIAU

En general, de las 1.181 personas que desarrollaron las encuestas, el 98,90% (1.168) manifestaron estar satisfechos con los servicios ofrecidos por El Hospital, y el 1,10% (13) lo contrario.

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

**MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN POR SERVICIOS**  
**Cuarto Trimestre de 2020**

SERVICIO	Octubre		Noviembre		Diciembre		TOTAL CUARTO TRIMESTRE 2020			
	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	SATISFECHOS	NO SATISFECHOS	%	SATISFECHOS	%
URGENCIAS	2	56	0	83	10	122	12	4,40	261	95,60
CONSULTA EXTERNA	0	158	0	127	0	70	0	0,00	355	100,00
HOSPITALIZACIÓN	0	88	0	65	0	36	0	0,00	189	100,00
UNIDAD GINECO-OBSTETRICIA	1	87	0	107	0	108	1	0,33	302	99,67
CIRUGIA	0	11	0	26	0	24	0	0,00	61	100,00
UCI ADULTOS	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>3</b>	<b>400</b>	<b>0</b>	<b>408</b>	<b>10</b>	<b>360</b>	<b>13</b>	<b>1,10</b>	<b>1.168</b>	<b>98,90</b>

Fuente: Oficina SIAU

La Oficina de Atención al Usuario, dentro de su plan de acción anualizado tiene la actividad de apoyo y colaboración a nuestros usuarios, y por ende realiza la medición de la satisfacción y no satisfacción de los servicios ofrecidos por nuestra Institución; a través del contacto directo en forma diaria con la comunidad hospitalaria. Para ello se realiza el trabajo de orientación al usuario en cada uno de los diferentes servicios, pudiendo medir a través de encuestas, apertura de buzones, y la atención a las diferentes solicitudes (Requerimientos de Información, quejas, reclamos y felicitaciones hacia el Hospital), la satisfacción para cada uno de los Servicios Asistenciales, Especialidades Médicas y la percepción hacia las 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 Urgencias nos arrojó para el período objeto de estudio la mayor proporción de la insatisfacción que fue del 4,40% (12 casos), seguido por la Unidad de Ginecología y Obstetricia con 1 caso (0,33%); teniendo en cuenta la información entregada por los usuarios encontramos que estos resultados a nivel general pueden obedecer a las siguientes situaciones:

**- Causas Externas:**

- ✓ Las trabas administrativas, innecesarias e impuestas por algunas EPS a sus usuarios, o la negación de tratamientos que deben cubrir y los tiempos de espera

demasiado largos para la consecución de autorizaciones que puede ser urgente hace que en diferentes encuestas los usuarios se declaren insatisfechos con la calidad de la atención recibida y del sistema de salud en su conjunto.

- ✓ La población colombiana mayor de 65 años corresponde al 8% del total y el perfil de las enfermedades pasó de agudas a infecciosas a crónicas de alto costo.
- ✓ Las continuas remisiones de pacientes locales a otras ciudades para ser sometidos a tratamientos de cirugías, donde imposibilita realizar los controles posoperatorios adecuados generando complicaciones o eventualidades en la salud que deben ser tratados con posterioridad por serias complicaciones en el Hospital y con verdaderas resistencias de las EPS en las autorizaciones de las remisiones.
- ✓ Los principales actores del Sistema, las EPS, han encontrado diversas formas de presentar buenos resultados para obtener más rentabilidad, establece mecanismos para evadir las obligaciones que tienen con sus usuarios, generando beneficios para sí mismas y perjudicando a los pacientes. Buscando economía en los servicios y no calidad en los mismos.
- ✓ La demora de las EPS en emitir las autorizaciones, y cuando estas son generadas van direccionadas a IPS de otras ciudades en su gran mayoría, lo que es una clara violación de los derechos de los usuarios al no poder elegir la IPS de su preferencia al igual que los especialistas que vienen haciendo manejo médico de sus dolencias.
- ✓ A esa realidad se le suma la existencia de un alto número de tratamientos de complejidad y, por consiguiente, de altísimo costo.
- ✓ En ambos regímenes y áreas los siguientes tipos de barreras: Las políticas de aseguramiento, dificultades en la extensión y continuidad de la afiliación y prestaciones cubiertas, los instrumentos de control que emplean las aseguradoras, las deficiencias en la infraestructura y organización de la red de servicios.
- ✓ Cancelación y reprogramación de algunas agendas médicas de especialistas por motivos de daños en la vía nacional.
- ✓ Algunos usuarios no adquieren los compromisos para el cumplimiento oportuno a sus consultas médicas especializadas, en otros casos llegan si los documentos requeridos para el proceso de facturación; a pesar de que el personal del Hospital les haya informado previamente los respectivos procesos para su atención.



- ✓ Los usuarios consultantes crónicos que hacen un inadecuado uso de los servicios, deben ser identificados para hacer un control y seguimiento a sus casos.
- ✓ Incremento en el número de pacientes extranjeros que solicitan servicios de urgencias, sin ningún tipo de seguridad social, congestionando dicho servicio.
- ✓ Inconsistencias de registro en las afiliaciones encontradas en las bases de datos de las EAPB, generando barreras en la oportunidad de asignación de citas y tramitología en sus autorizaciones.
- ✓ La falta de responsabilidad de los núcleos familiares con los adultos mayores en el acompañamiento a las citas programas, no permite el entendimiento y la evolución de forma satisfactoria en las patologías de los usuarios y si genera perdida de citas o procedimientos médicos.
- ✓ La comunidad en general siente mucho temor al acceder a los servicios de salud, manifiestan nerviosismo ante un posible contagio y desconocimiento del comportamiento del COVID-19.
- ✓ Muchos usuarios por temor al contagio del COVID-19 procedieron a cancelar la asistencia a los servicios ambulatorios programados.
- ✓ Congestión en las comunicaciones con las EPS al emitir en forma virtual y telefónica gran parte de las autorizaciones para los usuarios.

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

- ✓ Intervención del SIAU permanente durante todo el trimestre para brindar información y orientación a los usuarios.
- ✓ Orientación y Atención permanente al Usuario: Garantizar al usuario, la oportunidad, la calidad del servicio y buen trato, satisfaciendo sus solicitudes y necesidades, las cuales están relacionadas con áreas como administrativas, legales, científicas y éticas.
- ✓ Realizar apertura de buzones: sugerencias, quejas, reclamos, felicitaciones y realizar el direccionamiento correspondiente con cada una de ellas, además atender y darle trámite las que llegan de forma verbal a la oficina SIAU.
- ✓ Manejo del sistema de atención en consulta externa a través de la implementación del Digiturno.
- ✓ Apoyo en el servicio de urgencias.
- ✓ Apoyo a los pacientes que presentan casos de difícil solución para conferirles una respuesta satisfactoria.

- ✓ Rondas de servicio y visitas a pacientes que se encuentran en hospitalización y observación urgencias.
- ✓ Socialización de Derechos y Deberes a 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.
- ✓ Jornadas de Inducción y reinducción a los estudiantes de las escuelas de Salud y a los semilleros programados.
- ✓ Participación en el proceso de Acreditación.
- ✓ Diseño de la cartilla para los usuarios internos y externos del HDSAP.
- ✓ 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.
- ✓ Diseñar y desarrollar estrategias orientadas hacia la humanización de los servicios, al desarrollo de herramientas de protección de los derechos y deberes derivados de la afiliación del sistema.
- ✓ Socialización de los deberes y derechos de los usuarios a nivel interno y externo por los medios de las tecnologías de comunicación que posee la institución.
- ✓ Generar en los usuarios al ingresar a la E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito, las condiciones y oportunidades necesarias para el desarrollo integral de los SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD, de tal manera que les permita a los usuarios sentirse tratados como PERSONA HUMANA con Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Continuidad.
- ✓ Liderar la participación comunitaria y todas sus acciones en la institución.
- ✓ Apoyo en el área de urgencias en la facturación para el procedimiento de las salidas de los pacientes en forma oportuna.
- ✓ Apoyo en la Humanización en la zona de aislamiento COVID-19, facilitando comunicaciones virtuales entre el paciente con su familia y/o acompañantes.
- ✓ Apoyo en las puertas de acceso a la institución, verificando el cumplimiento de los protocolos exigidos por MINSALUD para mitigar el impacto de la pandemia.

- ✓ Asistencia y coordinación desde la Secretaría al Comité de Ética Hospitalaria.

## 1.6. CIRUGÍAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD:

- **Cuarto Trimestre de 2020:** En la siguiente tabla se da a conocer la estadística de las cirugías realizadas, tenemos un consolidado de 3.364 procedimientos quirúrgicos de los cuales entre los tres primeros tenemos: El 33,23% (1.118) es para Ginecología, seguido de Cirugía General con el 29,58% (995) y Ortopedia con el 17,66% (594). El impacto producto del COVID-19 es bastante evidente, por cuanto en este servicio en el cuarto trimestre de 2019 se realizaron **4.243 procedimientos quirúrgicos**.

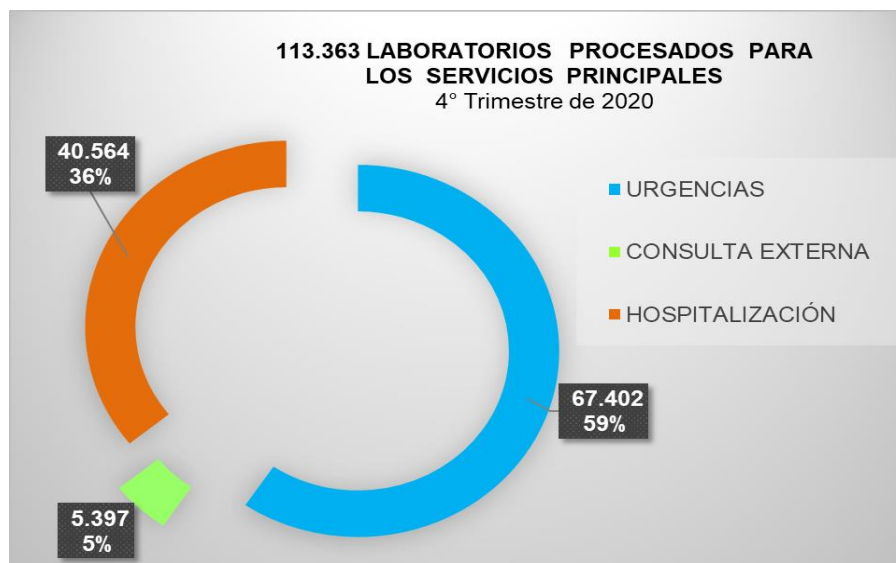
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS POR ESPECIALIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA  
Período: Octubre A Diciembre de 2020

MES	GINECOLOGÍA	CIRUGÍA GENERAL	ORTOPEDIA	NEUROCI- RUGÍA	UROLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	OTORRINOLA- RINOLOGÍA	GASTROENTE- ROLOGÍA	TOTALES
OCTUBRE	397	350	200	48	56	47	48	16	1.162
NOVIEMBRE	371	330	145	70	64	71	28	15	1.094
DICIEMBRE	350	315	249	60	57	48	12	17	1.108
<b>TOTAL</b>	<b>1.118</b>	<b>995</b>	<b>594</b>	<b>178</b>	<b>177</b>	<b>166</b>	<b>88</b>	<b>48</b>	<b>3.364</b>
%	33,23%	29,58%	17,66%	5,29%	5,26%	4,93%	2,62%	1,43%	100,00%

Fuente: Salas de Cirugía y Estadística.

## 1.7. LABORATORIOS PROCESADOS POR SERVICIOS:

- **Cuarto Trimestre de 2020:**

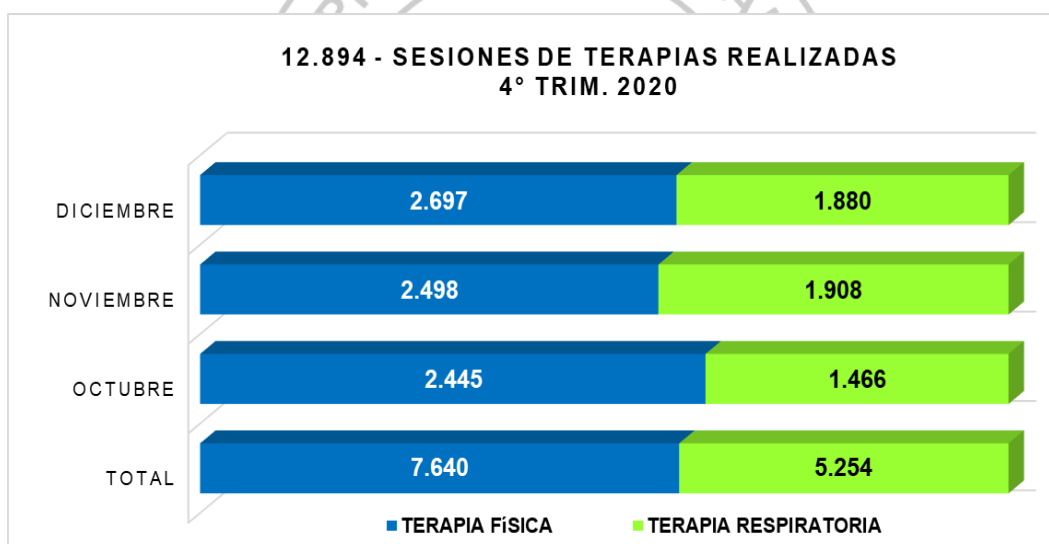


En la gráfica anterior se muestra el consolidado de producción del Servicio de Laboratorio Clínico, para el período objeto de estudio que ascendió a 113.363 productos, de los cuales el 59,46% (67.402) fueron para Urgencias, el 35,78% (40.564) para Hospitalización

y el 4,76% (5.397) para Consulta Externa. Comparativamente con el 1° Trimestre de 2020 (102.586) se realizaron 10.777 productos más en el período objeto de estudio, producto del impacto de la Pandemia COVID-19 y al compararlo con el 4° Trimestre de 2019 (92.173 Laboratorios Procesados) se han realizado 21.190 productos más en el presente Trimestre.

## 1.8. SERVICIO DE TERAPIAS Y REHABILITACIÓN:

- Cuarto Trimestre de 2020:



El Servicio de Terapias y Rehabilitación, realizó 12.894 Sesiones en el Cuarto Trimestre de 2020, evidenciando un incremento del 31,3% (3.072) con respecto al Cuarto trimestre de 2019 (9.822 Sesiones), y comparado con el Tercer Trimestre de 2020 (7.787 sesiones, 6.287 sesiones para Terapia Física y 1.500 sesiones para Terapia Respiratoria), crecimos en un 65,6% o su equivalente en 5.107 sesiones, logrando una recuperación positiva en medio de los impactos de la pandemia COVID-19.

En conclusión, para el Cuarto trimestre de 2020 se realizaron 7.640 sesiones de Terapias Físicas (59,25%) y el 40,75% (5.254) corresponden a Terapias Respiratorias; el crecimiento comparativamente con el 2019, se debe al impacto positivo producto de la pandemia COVID-19, y los pacientes con patologías respiratorias y de otras patologías que han demandado dichos servicios.

## 1.9. SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS:

### - Cuarto Trimestre de 2020:

En el servicio de Imágenes Diagnósticas comprende los exámenes tomados por los Servicios de Ecografías, Tomografía Axial Computarizada, Radiología (Rayos X) y Resonancia Magnética Nuclear; durante el 4° Trimestre del 2020 se realizaron un total de **23.188** exámenes en la Unidad de Imágenes Diagnósticas, registrando una disminución del **-2.6%** en comparación con el mismo periodo en vigencia del 2019 donde se tomaron **23.816** exámenes.

Se analiza participativamente la disminución en la producción respecto al mismo periodo de la vigencia anterior; la toma de Ecografías registra un **-6,4%** con una variación total de **-622** exámenes, en Resonancias Magnéticas se presentó un leve incremento de **7,0%** con **64** exámenes, en cuanto a la toma de Radiografías (Rayos x) se practicaron un total de **9.881** con una disminución de **-4,4%** (**-453**). En el servicio de Tomografía Axial Computarizada, se presentó un incremento del **13,5%** con **383** exámenes.

#### PRODUCCIÓN DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS 4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

SERVICIO	4° Trim. 2019	Partc. %	4° Trim. 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
Ecografías	9.736	40,9%	9.114	39,3%	-622	-6,4%
Tomografía Axial Computarizada	2.829	11,9%	3.212	13,9%	383	13,5%
Radiología (Rayos X)	10.334	43,4%	9.881	42,6%	-453	-4,4%
Resonancia Magnética Nuclear	917	3,9%	981	4,2%	64	7,0%
<b>TOTAL</b>	<b>23.816</b>	<b>100,0%</b>	<b>23.188</b>	<b>100,0%</b>	<b>-628</b>	<b>-2,6%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

A continuación, se presenta el análisis del comportamiento de la producción de los servicios desagregado por ámbito de atención:

#### ECOGRAFÍAS 4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

PERÍODO	Ecografías 2019	Partc. %	Ecografías 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
OCTUBRE	3.383	34,7%	3.139	34,4%	-244	-7,2%
NOVIEMBRE	3.207	32,9%	2.975	32,6%	-232	-7,2%
DICIEMBRE	3.146	32,3%	3.000	32,9%	-146	-4,6%
<b>TOTAL</b>	<b>9.736</b>	<b>100,0%</b>	<b>9.114</b>	<b>100,0%</b>	<b>-622</b>	<b>-6,4%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

#### ECOGRAFÍAS POR ÁMBITO HOSPITALARIO 4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

SERVICIO	Ecografías 2019	Partc. %	Ecografías 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
INTRAHOSPITALARIOS	5.660	58,1%	6.016	66,0%	356	6,3%
AMBULATORIOS	4.076	41,9%	3.098	34,0%	-978	-24,0%
<b>TOTAL</b>	<b>9.736</b>	<b>100,0%</b>	<b>9.114</b>	<b>100,0%</b>	<b>-622</b>	<b>-6,4%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

El servicio de Ecografías, se encuentra inmerso en el proceso de atención de apoyo diagnóstico y terapéutico donde se identifican dos puntos de recepción de usuarios, el primero ubicado en la Unidad Funcional de Consulta Externa y el segundo en la Unidad

de Gineco-Obstetricia, desde ahí se direcciona la toma del examen para el ámbito intrahospitalario y el ámbito ambulatorio. El comportamiento de la producción del servicio para el Cuarto Trimestre de 2020, en forma general presentó un decrecimiento del -6,4% y -622 exámenes comparados con el periodo similar del año 2019, que registró un total de 9.736 tomados en total. Desde el ámbito de atención de pacientes se evidencia que los exámenes tomados en el ámbito Hospitalario (Urgencias, Hospitalización, Salas de Cirugía y Salas de Parto) donde para la vigencia 2020 se tomaron **6.016** exámenes y registraron un 6,3% de aumento; en el ámbito Ambulatorio presentó un decrecimiento del -24,0% y -978 exámenes menos.

Los exámenes con mayor frecuencia tomados a los usuarios en este servicio son: las Ecografías Obstétricas Abdominal, Ecografías Obstétricas Abdominal Transvaginal, Ecografías Ginecológica Transvaginal, Perfil Biofísico, Ecografía de Abdomen Total, incluye, Hígado, Páncreas, Vesícula, Vías Biliares, Riñones, Bazo, Pelvis y Flancos, Ecografías Vías Urinarias, Ultrasonido de Seno, entre otros.

**RADIOLOGÍA - RAYOS X**  
4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

PERÍODO	Rayos X 2019	Partc. %	Rayos X 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
OCTUBRE	3.593	35%	3.243	33%	-350	-9,7%
NOVIEMBRE	3.266	32%	3.378	34%	112	3,4%
DICIEMBRE	3.475	34%	3.260	33%	-215	-6,2%
<b>TOTAL</b>	<b>10.334</b>	<b>100%</b>	<b>9.881</b>	<b>100%</b>	<b>-453</b>	<b>-4,4%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

**RADIOLOGÍA - RAYOS X POR SERVICIO**  
4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

SERVICIO	Rayos X 2019	Partc. %	Rayos X 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
INTRAHOSPITALARIOS	8.636	84%	8.242	83%	-394	-4,6%
AMBULATORIOS	1.698	16%	1.639	17%	-59	-3,5%
<b>TOTAL</b>	<b>10.334</b>	<b>100%</b>	<b>9.881</b>	<b>100%</b>	<b>-453</b>	<b>-4,4%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

En el servicio de Radiología – Rayos X, se toman exámenes de Radiografías (Rayos X) y Radiología Intervencionista los cuales se atienden en el área de Consulta Externa; en cuanto a la producción comparativa para el 4° Trimestre de las vigencias 2019-2020, el comportamiento se presenta una disminución en las atenciones o tomas de exámenes esto inherente a la crisis por el Covid-19, la disminución se registró en un -4,4% donde para el 2019 se habían tomado un total de 10.334 exámenes y para el 2020 4° trimestre se tomaron 9.881 para un total de -453 imágenes menos. Por otra parte, los estudios que frecuentemente se practican son: Radiografías de (Tórax, Columna Lumbosacra, Cadera, Dedos o Manos, Rodilla, Hombro, Muñeca, Pierna, Codo, antebrazo), Doppler Venosos (Miembros Inferiores, Arterial, Carotideo, Poral), Doppler Biopsias de mama con aguja trucut, Bacaf de mama, Bacaf de Tiroides entre otros; en cuanto ámbito del servicio, las tomas ambulatorias disminuyeron en un -3,5% y para el ámbito Intrahospitalario disminuyeron en un -4,6%.

### TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTARIZADA

4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

PERÍODO	Tac 2019	Partc. %	Tac 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
OCTUBRE	992	35,1%	1.090	33,9%	98	9,9%
NOVIEMBRE	914	32,3%	1.061	33,0%	147	16,1%
DICIEMBRE	923	32,6%	1.061	33,0%	138	15,0%
<b>TOTAL</b>	<b>2.829</b>	<b>100,0%</b>	<b>3.212</b>	<b>100,0%</b>	<b>383</b>	<b>13,5%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

### TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTARIZADA POR SERVICIO

4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

SERVICIO	Tac 2019	Partc. %	Tac 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
INTRAHOSPITALARIOS	2.056	73%	2.617	81%	561	27,3%
AMBULATORIOS	773	27%	595	19%	-178	-23,0%
<b>TOTAL</b>	<b>2.829</b>	<b>100%</b>	<b>3.212</b>	<b>100%</b>	<b>383</b>	<b>13,5%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

La Unidad de Tomografía, se encuentra ubicada físicamente en la Unidad de Imágenes Diagnósticas en el área Ambulatoria; la producción del servicio para el Cuarto Trimestre de 2020, presentó un comportamiento positivo aumentando en 13,5% y 383 exámenes comparado con el período del año 2019 que registró un total de 2.829 exámenes tomados en total. Desde el ámbito de atención de pacientes se evidencia que los exámenes tomados en el ámbito Ambulatorio tuvieron un comparativo decreciente siendo un comportamiento negativo frente al trimestre anterior de esta vigencia con un -23,0%, y en el ámbito Intrahospitalarios (Urgencias, Hospitalización, Salas de Cirugía y Salas de Parto) registro un aumento en la producción para la vigencia 2020 del 27,3% donde se tomaron 561 exámenes más que la vigencia anterior.

Los exámenes tomados en la Unidad de Tomografía en su mayor frecuencia son: Las Tomografías Computarizadas Cerebral Simple, Urotac, Tomografía de Abdomen Total Contrastado, Tomografía Tórax Simple y Contrastado, Senos Paranasal, Columna Lumbosacra entre otros.

### RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

PERÍODO	Res. Mag 2019	Partc. %	Res. Mag. 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
OCTUBRE	375	40,9%	336	34,3%	-39	-10,4%
NOVIEMBRE	228	24,9%	323	32,9%	95	41,7%
DICIEMBRE	314	34,2%	322	32,8%	8	2,5%
<b>TOTAL</b>	<b>917</b>	<b>100,0%</b>	<b>981</b>	<b>100,0%</b>	<b>64</b>	<b>7,0%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

### RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR POR SERVICIO

4° Trim. 2019 VS 4° Trim. 2020

SERVICIO	Res. Mag 2019	Partc. %	Res. Mag. 2020	Partc. %	Variaciones	Partc. %
INTRAHOSPITALARIOS	255	28%	274	28%	19	7,5%
AMBULATORIOS	662	72%	707	72%	45	6,8%
<b>TOTAL</b>	<b>917</b>	<b>100%</b>	<b>981</b>	<b>100%</b>	<b>64</b>	<b>7,0%</b>

Fuente: Servicio Imagenología-Estadística

La unidad de Resonancia Magnética Nuclear, cuenta con un equipo de alta tecnología el cual permite la toma de exámenes especializados, que a pesar de tener el acceso a esa tecnología las EPS no autorizan los exámenes a esta Institución y remiten los pacientes a otras ciudades donde se incurren en gastos económicos adicionales a los pacientes. Desde el punto de análisis de producción se ha detectado un crecimiento del servicio para el 4° Trimestre de 2020, de un 7,0% representado en 64 exámenes más comparados con el mismo periodo del año 2019, esto debido a la crisis que enfrentamos causada por la pandemia de la COVID-19, en el ámbito hospitalario tuvo un aumento de participación del 7,5%, por otra parte el ámbito Ambulatorio en el periodo analizado presentó un incremento que representa el 6.8% y 45 exámenes más que el mismo periodo de la vigencia anterior.

Como podemos observar en la siguiente tabla, se detallan los estudios de mayor frecuencia tomados en la unidad de Resonancia y se tienen que para el 4° Trimestre de 2020, en primera posición se registró las resonancias magnética de columna lumbosacra simple con **219** estudios y el **22,3%** de participación en la producción total, seguido de las resonancias magnética de cerebro con el **19,8%** (**194** estudios) y en tercer lugar resonancia magnética de articulaciones de miembro inferior específico con un total de **169** y el **17,2%** de participación.

**RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR POR ESTUDIO**  
4° Trimestre 2020 (Octubre a Diciembre)

ESTUDIO	CANTIDAD	Part. %
RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	219	22,3%
RM DE CEREBRO	194	19,8%
RM DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	169	17,2%
RM DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	73	7,4%
COLANGIORESONANCIA	65	6,6%
RM DE PELVIS	36	3,7%
RM DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	26	2,7%
RM DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	26	2,7%
RM DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	25	2,5%
RM DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	18	1,8%
RM DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	12	1,2%
RM DE VIA URINARIA UORRESONANCIA	12	1,2%
RM DE ABDOMEN	10	1,0%
RM DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	7	0,7%
RM DE BASE DE CRANEO SILLA TURCA	7	0,7%
RM DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	7	0,7%
RM DE ABDOMEN	6	0,6%
RM DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	6	0,6%
RM DE PLEJO BRAQUIAL	6	0,6%
RM CON ANGIOGRAFIA	5	0,5%
RM DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	5	0,5%
RM DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	5	0,5%
RM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	4	0,4%
RM DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	4	0,4%
RM DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3	0,3%
RM DE OIDOS	3	0,3%
RM DE PARES CRANEALES	3	0,3%
RM DE SENOS PARANASALES O CARA	3	0,3%
RM DE CUELLO	2	0,2%
RM DE BASE DE CRANEO SILLA TURCA	2	0,2%
RESONANCIA UCLER MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	2	0,2%
RM DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	2	0,2%
RM DE VIAS BILIARES	2	0,2%
RESONANCIA DE VIA URINARIA UORRESONANCIA	1	0,1%
RM DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1	0,1%
RM DE COLUMNA DORSAL SIMPLE	1	0,1%
RM DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	1	0,1%
RM DE PARES CRANEALES	1	0,1%
RM DE PLACENTA	1	0,1%
RM DINAMICA DE PISO PELVICO	1	0,1%
RM OBSTETRICA	1	0,1%
RM CONN ANGIOGRAFIA	1	0,1%
RM DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1	0,1%
RM DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA	1	0,1%
RM DE MAMA	1	0,1%
<b>TOTAL</b>	<b>981</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Unidad Resonancia Magnética Nuclear- Estadística



## 1.10. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO:

- Cuarto Trimestre de 2020:

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

Cuarto Trimestre de 2020 (Octubre A Diciembre)

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
U072	COVID19 VIRUS NO IDENTIFICADO (CASO SOSPECHOSO)	0	3	24	11	676	167	162	1.043
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	0	1	4	84	388	92	82	651
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	0	19	114	41	134	36	31	375
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	0	0	24	34	222	34	40	354
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	0	0	1	9	209	76	57	352
R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	0	0	0	12	145	77	94	328
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	0	0	2	54	175	27	27	285
R51X	CEFALEA	0	0	0	7	166	49	24	246
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	5	24	5	93	40	62	229
A09X	DIARREA GASTROENTERITIS PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	0	5	44	22	107	20	18	216
<b>SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>0</b>	<b>109</b>	<b>250</b>	<b>361</b>	<b>2.430</b>	<b>758</b>	<b>1.054</b>	<b>4.962</b>
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>142</b>	<b>487</b>	<b>640</b>	<b>4.745</b>	<b>1.376</b>	<b>1.651</b>	<b>9.041</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

### ANALISIS DE LA MORBILIDAD EN URGENCIAS:

El perfil epidemiológico del IV Trimestre de 2020, presenta un comportamiento similar en cuanto a los diagnósticos durante la vigencia 2019, su variabilidad se da por el número de eventos que se presentan el cual presentó una disminución con respecto al periodo anterior. El periodo de análisis registro el siguiente perfil:

1° Primera causa de atención encontramos el diagnóstico de Covid19 virus no identificado (Caso sospechoso) con código CIE10 U072 con un total de 1.043 casos presentándose mayor incidencia en pacientes entre 15 a 44 años con 676 casos, luego pacientes de 45 a 59 años 167 casos, mayores de 60 años 162 casos y entre menores de 1 año y 14 años 38 casos.

2° La Segunda posición del perfil, otros dolores abdominales y los no especificados con 651 casos, en los cuales donde se presenta mayor incidencia son el grupo etario entre 15 y 44 años con 388 casos, 45 a 59 años 92 casos, 5 a 14 años con 84 casos, mayores de 60 años 82 casos, 1 a 4 años con 4 casos y menor de 1 año 1 caso.

3. Tercera posición del perfil seguimos teniendo las valoraciones del diagnóstico R509 Fiebre, no especificada en este periodo con 375 pacientes, patología que entra a correlacionarse con otros síntomas que pueden ser la causa del mismo como son las infecciones. Los grupos con mayor afectación en el periodo son los pacientes de 15 a 44 años con 134 eventos, seguido de la población de 1 a 4 años con 114 consultas; en la población menor de 5 a 14 años se presentaron 41 consultas con esta patología. Este diagnóstico sindrómico, se relaciona directamente con enfermedades infecciosas, respiratorias, virosis y de vigilancia en salud pública como dengue.

4. En la Cuarta posición del perfil encontramos el traumatismo de la cabeza, no especificado con código CIE10 S099, presentándose 354 casos, donde la población con mayor incidencia se encuentra en el rango de 15 a 44 años con 222 casos, seguido de mayores de 60 con 40 casos, de 5 a 14 años 34 casos, 45 a 59 años 34 casos y de 1 a 4 años 24 casos.

5° En la tabla de morbilidad del servicio de urgencias como cuarta causa está el R101 Dolor abdominal localizado en parte superior con 352 casos, en el cual los pacientes entre 15 a 44 años presentan 209 siendo la población con mayor incidencia en el evento, paciente entre 45 a 59 años con 76 casos, seguido de paciente mayores de 60 años con 57 casos, 5 a 14 años 9 casos y 1 a 4 años 1 caso.

6° En la sexta posición de perfil epidemiológico para esta oportunidad, se ubicaron los Dolores en el Pecho, no especificados con código R074, esto paciente en su mayoría son valorados por la especialidad de medicina interna y cardiología, en el periodo analizado se presentaron un total de 328 consultas de las cuales la población con mayor incidencia son los de 15 a 44 años con 145 consultas, seguido del grupo de mayores de 60 años con 94 valoraciones y los adultos de 45 a 59 años con 77 consultas. En los menores de 5 a 14 años se presentaron 12 casos que llaman la atención por ser pacientes de tan corta edad.

### **Conclusiones:**

- En total durante el trimestre se han atendido por urgencias: 9.041 casos patológicos, encontrando que las diez primeras causas corresponden al 45,1% y el 54,8% a diagnósticos minoritarios de atención con 4.962 atenciones.
- Como observamos el perfil actual sufrió una modificación (la primera) en cuanto a las causas de las primeras diez patologías que se registran como ingreso en el servicio de urgencias durante la vigencia 2019.

## Morbilidad en Valoraciones por Especialistas en Urgencias:

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

Cuarto Trimestre de 2020 (Octubre A Diciembre)

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	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	0	9	19	116	447	137	118	<b>846</b>
U072	COVID19 VIRUS NO IDENTIFICADO (CASO SOSPECHOSO)	0	35	13	2	236	158	322	<b>766</b>
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	0	0	1	100	557	23	42	<b>723</b>
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	135	90	69	187	52	72	<b>605</b>
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	0	39	26	39	137	122	151	<b>514</b>
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	0	177	66	59	97	40	40	<b>479</b>
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO	0	20	21	44	295	46	35	<b>461</b>
B342	INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	8	0	0	133	98	159	<b>398</b>
U071	COVID19 VIRUS IDENTIFICADO (CASO CONFIRMADO)	0	5	0	0	133	106	129	<b>373</b>
R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	0	0	2	6	197	66	74	<b>345</b>
<b>SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>0</b>	<b>655</b>	<b>420</b>	<b>974</b>	<b>7.028</b>	<b>1.581</b>	<b>2.471</b>	<b>13.129</b>
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>1.083</b>	<b>658</b>	<b>1.409</b>	<b>9.447</b>	<b>2.429</b>	<b>3.613</b>	<b>18.639</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

El perfil epidemiológico para las valoraciones de especialidades en el servicio de urgencias en el IV trimestre 2020, presenta un comportamiento así:

1° Primera causa de atención los R104 Otros Dolores Abdominales y los no especificados cuyo total de pacientes atendidos fue de 846, y el grupo de edad con mayor afección es el de 15 a 44 con 447 atenciones, seguido del grupo de 45 a 59 años con 137 atenciones y mayores de 60 años con 118 atenciones respectivamente; en el grupo de 5 a 14 años 116 casos, en el grupo de 1 a 4 años 19 casos y menores de 1 año se presentaron 9 casos. Como diagnóstico sindromático está relacionado con otras patologías como Enfermedad gástricas, Colón irritable Enfermedad Biliar, Infecciones gastrointestinales entre otras.

2° La Segunda posición del perfil seguimos teniendo las valoraciones del diagnóstico U072 Covid19 virus no identificado (Caso sospechoso), observando que el grupo etario con más incidencia son los mayores de 60 años con 322 casos, seguido del grupo de 15 a 44 años con 236 casos, luego el grupo de 45 a 59 con 158 casos, menores de 1 año 35 casos, de 1 a 4 años 13 casos y de 5 a 14 años 2 casos, para un total de casos en el periodo de 766.

3. Tercera posición del perfil encontramos el dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen con 723 atenciones estos pacientes en su mayoría son valorados por la especialidad de medicina interna, siendo la población de mayor incidencia en este periodo las edades entre 15 a 44 años con incidencia con 557 consultas, seguido se valoraron 100 pacientes de 5 a 14 años, 42 pacientes mayores de 60 años, de 45 a 59 años 23 casos y de 1 a 4 años 1 caso.

4° En la tabla de morbilidad del servicio de urgencias como cuarta causa está N390 la infección de vías urinarias, sitio no especificado con 605 casos de los cuales la población que más presenta el diagnóstico es de 15 a 44 años con 187 casos, seguido de los pacientes menores de 1 año con 135 casos, de 1 a 4 años 90 casos, mayores de 60 años 72 casos, 5 a 14 años 69 casos, 45 a 59 años 52 casos. Es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro País. La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida.

5° La quinta posición de perfil epidemiológico para esta oportunidad, se ubica J189 el Neumonía, no especificada con 514 casos presentándose una incidencia mayor en la población mayor de 60 años con 151 casos, seguido de los pacientes entre 15 a 44 años con 137 casos, de 45 a 59 años con 122 casos, 5 a 14 años 39 casos y menores de 1 año 39 casos, de 1 a 4 años 26 casos.

6° En posición sexta del perfil se ubicó en esta la fiebre, no especificada código R509, con 479 casos siendo la población con mayor incidencia pacientes menores de 1 año con 177 casos, seguido de grupo etario 15 a 44 años con 97 casos, 1 a 4 años 66 casos, 5 a 14 años 59 casos, 45 a 59 años 40 casos y mayores de 60 años con 40 casos.

### **Conclusiones:**

- En total durante el 4° trimestre de la vigencia 2020 se realizaron 18.639 valoraciones por especialistas en el servicio de urgencias, 5.510 que representan el 29,6% diez primeras causas, presentándose una disminución de 6.489 valoraciones comparados con el 4° trimestre de 2019.
- 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 afectada en su mayoría por patologías de origen abdominal, febril, urinario y respiratorio.

### **MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA:**

El comportamiento del perfil epidemiológico del servicio de consulta externa presentó el siguiente comportamiento para el IV trimestre de 2020:

1° La primera causa de atención ambulatoria predomina la Supervisión de otros embarazos de alto riesgo codificado según CIE 10 con el código Z358 con 2.217 consultas, estas consultas se dan a las pacientes gestantes clasificadas como Alto Riesgo Obstétrico 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 etarios encontramos que 99,3% de estas atenciones se encuentra en el grupo de mujeres entre 15 y 44 años que es correspondiente con la edad fértil, encontramos 12 casos en menores de 14 años y 4 caso entre 45 y 59 años aumentando el riesgo para estos grupos poblacionales extremos.

## DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

### SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Cuarto Trimestre de 2020 (Octubre A Diciembre)

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	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	12	2.201	4	0	2.217
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	0	0	2	42	336	165	101	646
Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	0	0	0	4	557	0	0	561
O342	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	0	0	0	0	447	0	0	447
Z018	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	0	38	24	26	61	71	160	380
H527	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	0	0	0	2	113	109	76	300
Z353	CATARATA, NO ESPECIFICADA	0	0	0	3	18	46	230	297
Z988	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	0	0	4	17	147	57	48	273
I10X	AUMENTO ANORMAL DE PESO	0	59	51	89	62	1	0	262
M545	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	0	0	0	0	6	79	141	226
<b>SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>72</b>	<b>832</b>	<b>965</b>	<b>1.356</b>	<b>7.418</b>	<b>3.538</b>	<b>4.448</b>	<b>18.629</b>
<b>TOTAL</b>		<b>72</b>	<b>929</b>	<b>1.046</b>	<b>1.551</b>	<b>11.366</b>	<b>4.070</b>	<b>5.204</b>	<b>24.238</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

2° En la posición segunda del perfil epidemiológico, se ubica el diagnóstico de otros cuidados específicos posteriores a la cirugía con código Z488 con 646 atenciones ambulatorias en cuyo diagnóstico se agrupan todos los controles postquirúrgicos realizados por las especialidades de Ginecoobstetricia, Cirugía General, Neurocirugía, Ortopedia, Oftalmología, Urología, Gastroenterología; los pacientes con mayor número de intervenciones quirúrgicas se registra el grupo de edades de 15 a 44 años con 336 consultas, seguido los adultos de 45 a 59 años con 165, los mayores de 60 años con 101 eventos, en los menores de 5 a 14 años 42 consultas y de 1 a 4 años 2 casos .

3° En tercera posición de morbilidad corresponde al diagnóstico seguimiento post parto de rutina con código Z392, con un total de 561 consultas en cuanto a la población de mayor incidencia es dada en el grupo de adultos mayores de 15 a 44 años con un registro de consultas de 557, seguido del grupo de 5 a 14 años con 4.

4° En la posición cuarta del perfil epidemiológico, se ubica el diagnóstico de atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa con código CIE-10 O342 con un total de 447 atenciones.

5° La quinta causa de atención por consulta externa en este periodo analizado la patología otros exámenes especiales especificados con código CIE-10 Z018 con 380 casos donde más se presenta incidencia es la población mayor de 60 con 160 casos.

Entre la sexta y décima posición nos encontramos causas como lumbago no especificado CIE-10 H527 con 300, catarata, no especificada CIE-10 Z353 con 297 casos, convalecencia consecutiva a cirugía CIE-10 Z988 con 273 casos, aumento anormal de peso CIE-10 I10X con 262 casos, hiperplasia de la próstata CIE-10 M545 con 226 casos causas que durante toda la vigencia 2020 ocuparon una posición entre las 10 primeras causas del presente perfil epidemiológico.

### Conclusiones:

- En total durante el IV trimestre de 2020, encontramos 24.238 atenciones, dentro de las cuales los diagnósticos de diez primeras causas corresponden a 5.609 atenciones que corresponden al 23,14% del total de las atenciones durante el trimestre y 18.629 a diagnósticos minoritarios.
- El perfil de morbilidad en el servicio de consulta externa ha sufrido modificaciones con respecto al trimestre de la vigencia anterior, el número de consulta disminuyó atendiendo en la vigencia anterior 3.427 consultas con una reducción del 12,38% de consultas.

## ANALISIS DE LA MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION

### DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD

#### SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Cuarto Trimestre de 2020 (Octubre A Diciembre)

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	GRUPOS DE EDAD							TOTAL
		<30 DIAS	<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	9	708	0	0	717
O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	5	342	0	0	347
K37X	APENDICITIS, NO ESPECIFICADA	0	0	2	38	121	17	9	187
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	0	3	1	2	107	24	38	175
U071	COVID19 VIRUS IDENTIFICADO (CASO CONFIRMADO)	0	0	0	0	43	36	63	142
B342	INFECCION DEBIDA A CORONAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION	0	0	0	0	26	36	51	113
O034	ABORTO ESPONTANEO: INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	0	0	0	0	92	0	0	92
U072	COVID19 VIRUS NO IDENTIFICADO (CASO SOSPECHOSO)	0	2	0	0	22	17	40	81
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	0	3	1	0	19	25	33	81
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	0	35	40	2	77
<b>SUBTOTAL DIAGNÓSTICOS MINORITARIOS</b>		<b>219</b>	<b>196</b>	<b>15</b>	<b>118</b>	<b>1.459</b>	<b>600</b>	<b>935</b>	<b>3.542</b>
<b>TOTAL</b>		<b>219</b>	<b>204</b>	<b>19</b>	<b>172</b>	<b>2.974</b>	<b>795</b>	<b>1.171</b>	<b>5.554</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

El perfil epidemiológico del IV Trimestre de 2020 en el servicio de Hospitalización nos muestra:

1° La primera y segunda causa de hospitalización y de egresos está dado por los diagnósticos obstétricos; Parto único espontáneo, sin otra especificación código O809 con 717 atenciones y Parto por cesárea, sin otra especificación código O829 con 347 atenciones; el indicador de Proporción de partos por cesárea para el periodo analizado es de 32,6%, por otra parte el número de nacidos vivos con bajo peso en el periodo mencionado de un total de 1.093 nacidos vivos fue de 68 nacidos vivos lo que porcentualmente está representado por un 6,2%. Es evidente la importancia de esta población para nuestro hospital y para ello encaminamos nuestro accionar para 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.

3° La tercera causa de atención y egreso del servicio corresponde a la causa apendicitis, no especificada con código CIE\_10 K37X con un total de 187 casos, con población de 15 a 44 años 121 casos, de 5 a 14 años 38 casos, de 45 a 59 años 17 casos y mayores de 60 años 9 casos y de 1 a 4 años 2 casos.

4° La cuarta causa se encuentra la infección de vías urinarias, sitio no especificado con código CIE-10 N390 presentándose 175 casos de los cuales la población que presenta mayor incidencia es el grupo entre 15 a 44 años con 107 casos seguido de los pacientes mayores de 60 años con 38 casos, el grupo entre 45 y 59 años con 24 casos y menores de edad se presentaron 6 casos.

5° Como quinta posición se ubicó covid19 virus identificado (caso confirmado) con código CE-10 U071 con 142 casos quedando en el ranking como una de las primeras causas de hospitalización.

### **Conclusiones:**

- En total durante el trimestre han egresado del servicio de hospitalización: 5.554 pacientes y las diez primeras causas de atención corresponden al 36,23% del total de los eventos y el 63,77% a diagnósticos minoritarios (3.542).

## ANÁLISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA

- **Cuarto Trimestre de 2020 (Octubre A Diciembre):** Se presenta a continuación el análisis del comportamiento de la mortalidad durante el cuarto trimestre del año 2020:

### CAUSAS DE MORTALIDAD

Cuarto Trimestre de 2020 (Octubre A Diciembre)

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO							TOTAL
		<1 AÑO	1 - 4	5 -14	15 - 44	45 - 59	>60 AÑOS	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA		1		6	17	90	114
A419	CHOQUE SEPTICO				1		6	7
R570	CHOQUE CARDIOGENICO					1	4	5
I469	PARO CARDIORESPIRATORIO						4	4
R488	FALLA ORGANICA MULTIPLE						4	4
G931	ANOXIA CEREBRAL				1	1	1	3
I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO						3	3
R578	CHOQUE NEUROLOGICO						3	3
B589	TOXOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA				1			1
G459	ISQUEMIA CEREBRAL MASIVA						1	1
G910	HIDROCEFALO COMUNICANTE				1			1
I619	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL						1	1
I64X	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR						1	1
I674	HIPOXIA CEREBRAL						1	1
I679	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HEMORRAGICO						1	1
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA						1	1
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>19</b>	<b>121</b>	<b>151</b>

Fuente: Oficina de Estadística.

Por medio del indicador de mortalidad hospitalaria, se monitorea la calidad de atención y capacidad resolutoria de una institución en la prestación de servicios de salud, igualmente el análisis de sus tendencias, causas y desagregación del perfil aportan a la planificación en la atención de la población y la gestión hospitalaria.

La E.S.E. Hospitalaria Departamental San Antonio de Pitalito, presenta a continuación el comportamiento de la mortalidad presentado durante el cuarto trimestre del año 2020:

1°. La primera causa de fallecimiento con el código CIE-10 J960 Insuficiencia Respiratoria Aguda, con un total de 114 eventos, se presenta la mayor incidencia en la población mayor de 60 años con 90 eventos, 17 eventos en la población del grupo de 45 a 59 años, 6 eventos de 5 a 14 años y 1 evento de 1 a 4 años.

2°. Como segunda causa se tiene el código CIE-10 A419 choque séptico con un total de 7 eventos donde predomina la población mayor de 60 años con 6 eventos.



3°. En la tercera causa del perfil encontramos al código CIE-10 R570 Choque cardiogénico con un total de 5 eventos, donde predomina la población mayor de 60 años con 4 eventos.

4°. Como cuarta causa se ubica el diagnóstico código CIE-10 I469 paro cardiorespiratorio, con 4 eventos presentados en el periodo y la población de mayor incidencia de la enfermedad fueron los Adultos mayores con 4 eventos.

5°. En la quinta posición con el diagnóstico código CIE-10 R488 falla orgánica múltiple con 4 eventos como lo evidencia la tabla anterior.

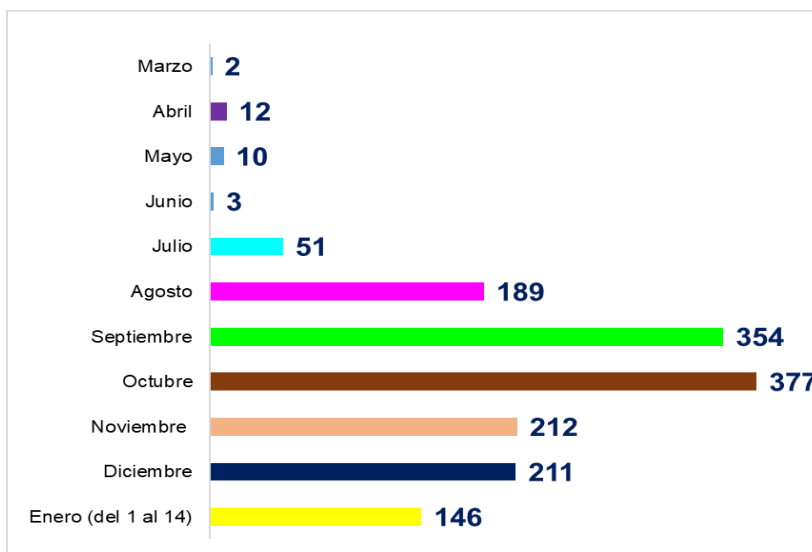
Analizado el perfil de mortalidad de forma global encontramos que las edades con mayor número de población fallecida. está dada por los mayores de 60 años donde hubo un deceso de 121 pacientes que corresponde al 80,1%, seguido de los grupos de 45 a 59 años con un total de 19 eventos con un 12,6% de participación y de 15 a 44 años con 10 pacientes, menores de 1 a 4 años 1 caso.

Entre las conclusiones encontramos que, observando el comportamiento de la mortalidad entre el período del año pasado y el actual se observa un aumento de la mortalidad en 84 casos que corresponde a un 125,37% de crecimiento con respecto al año anterior.

Sin embargo, se observa un exceso de mortalidad general, que visto por grupos de edad y sexo, es mayor en el grupo etario mayores de 60 años.

### **1.11. PRINCIPALES DATOS ESTADÍSTICOS DE LA POBLACIÓN AFECTADA POR COVID-19, ATENDIDA EN LA E.S.E. del 13 de marzo A 14 de enero de 2021.**

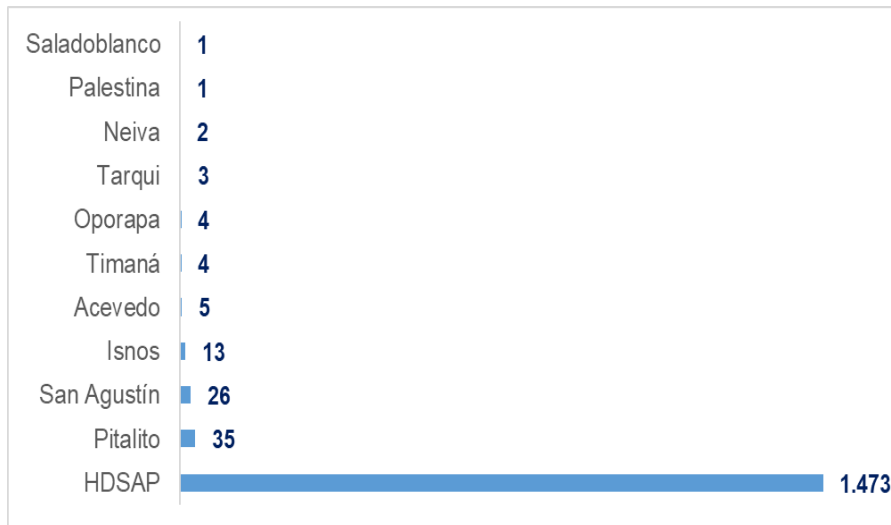
#### **1.567 Casos Positivos COVID-19 Atendidos en La E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Pitalito Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**



### 1.567 Muestras COVID-19

#### Sitio de Toma de Muestras COVID-19

Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021

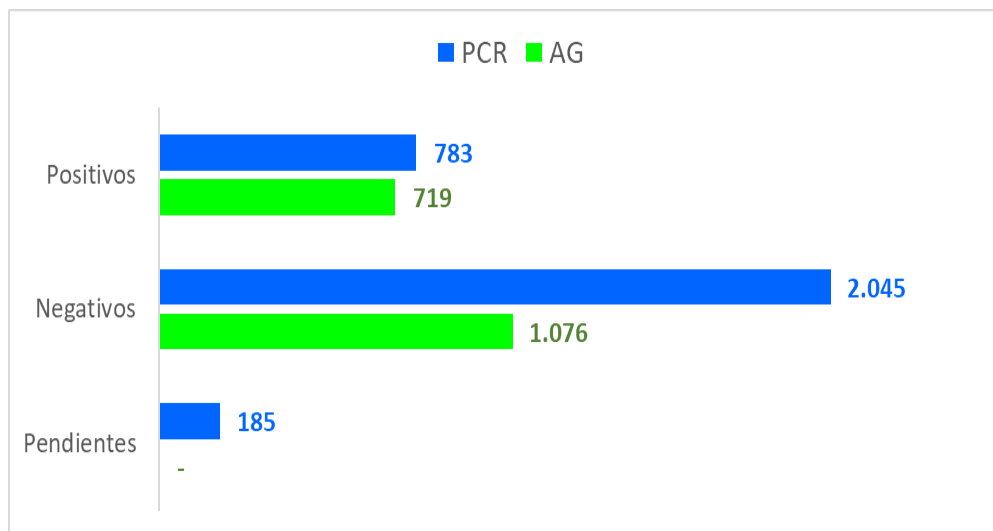


Del total de casos positivos atendidos (1.567), a 1.473 pacientes le fueron tomadas las muestras COVID-19 en La E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Pitalito.

### 4.808 Muestras COVID-19 (PCR: 3.013 Y AG:1.795)

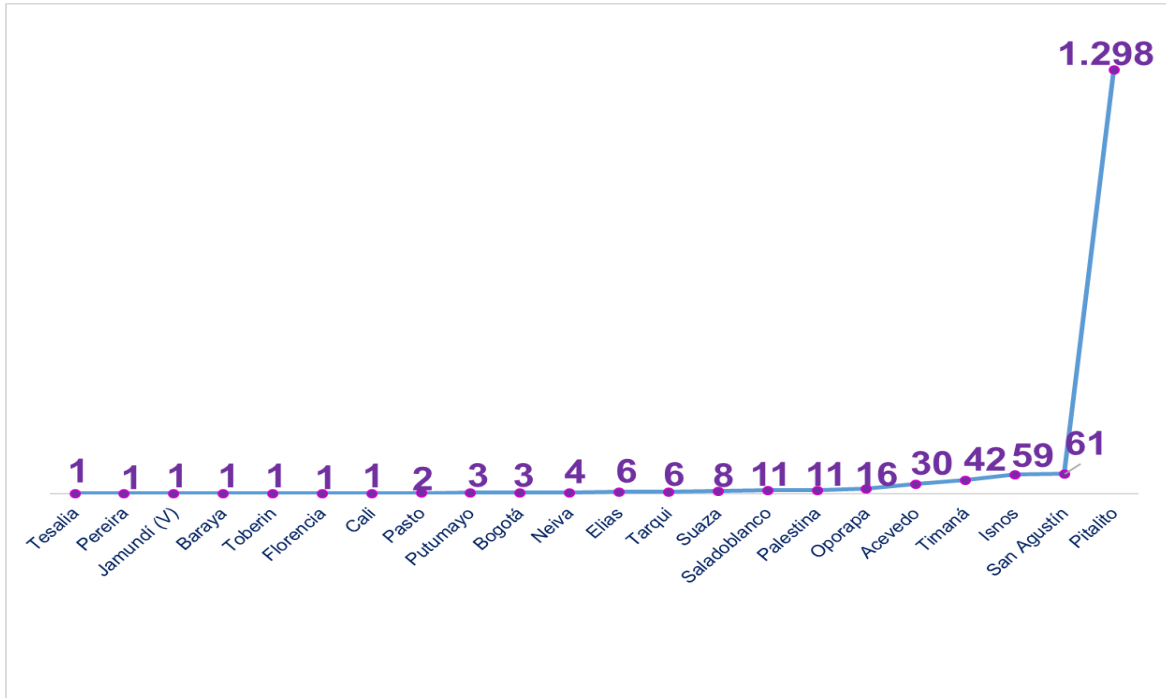
#### Sitio de Toma de Muestras COVID-19

Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021



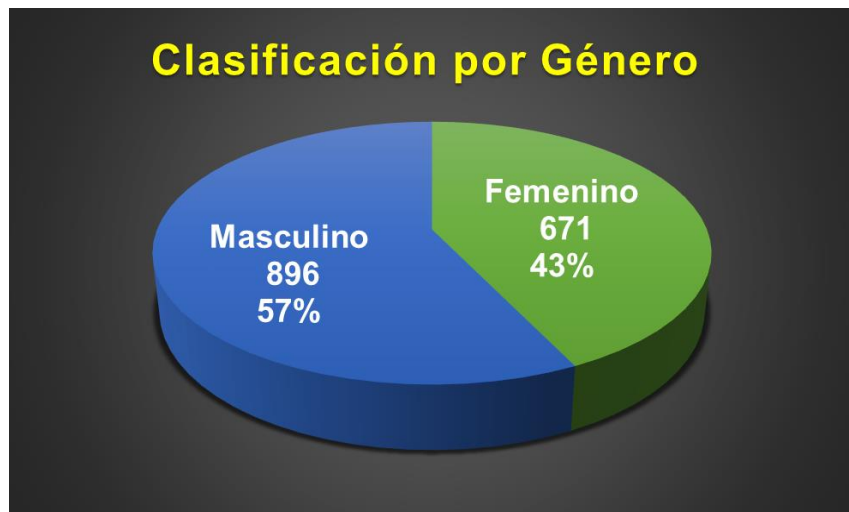
Del total de muestras tomadas para COVID-19 (4.808), 1.502 fueron positivas (873 por PCR y 719 por AG), 3.121 fueron negativas (2.045 por PCR y 1.076 por AG), y 185 de PCR pendiente de resultados.

**Procedencia de los 1.567 Casos Positivos COVID-19 Atendidos en La E.S.E  
Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**

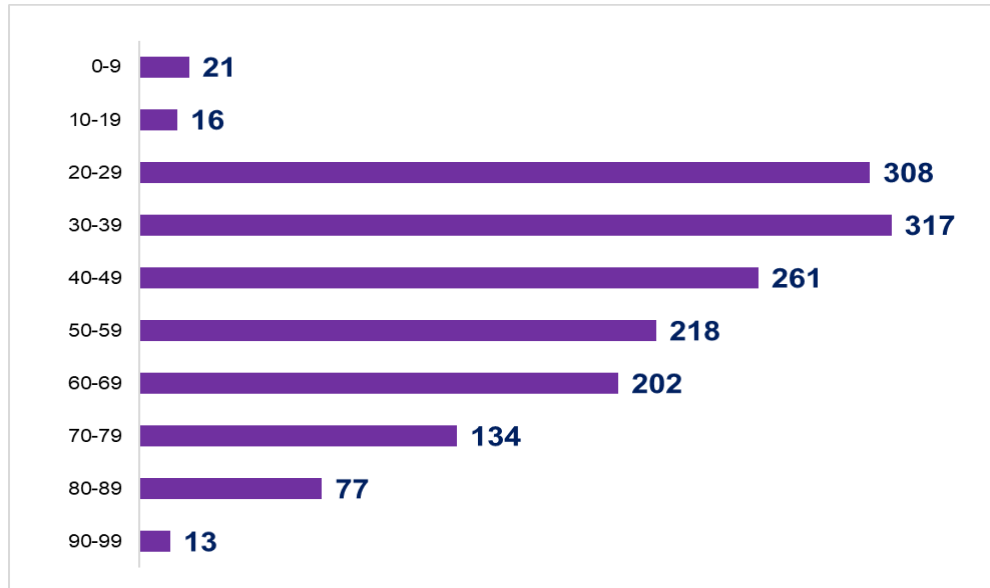


De los 1.567 casos positivos de COVID-19 atendidos en nuestra E.S.E., el 82,83% (1.298 casos) proceden del Municipio de Pitalito, el restante procede de otros Municipios del País.

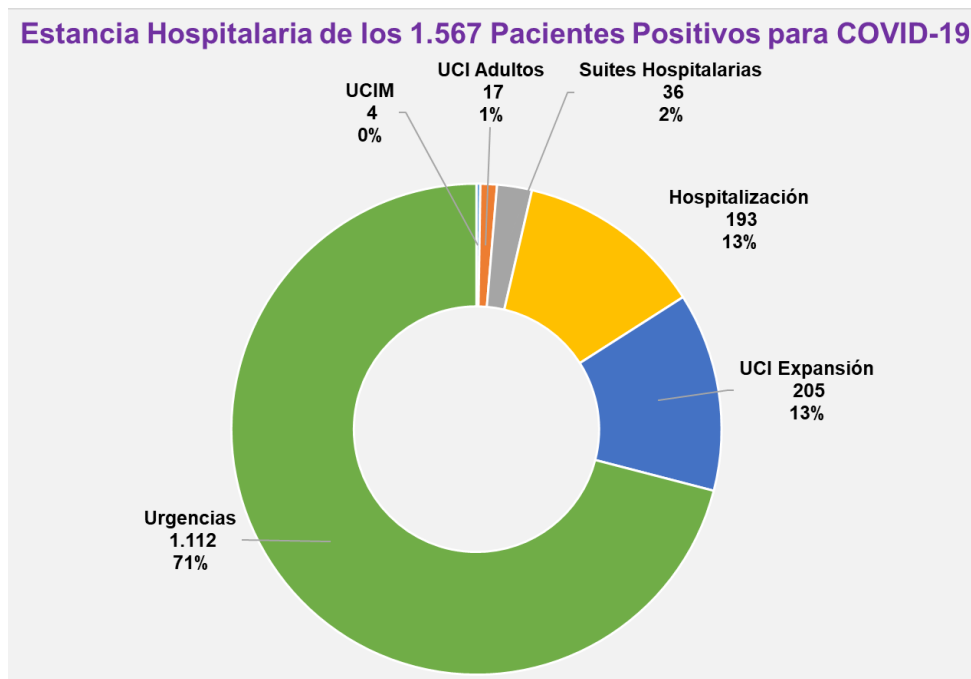
**Distribución por Género de los 1.567 Casos Positivos COVID-19  
Atendidos en La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito  
Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**



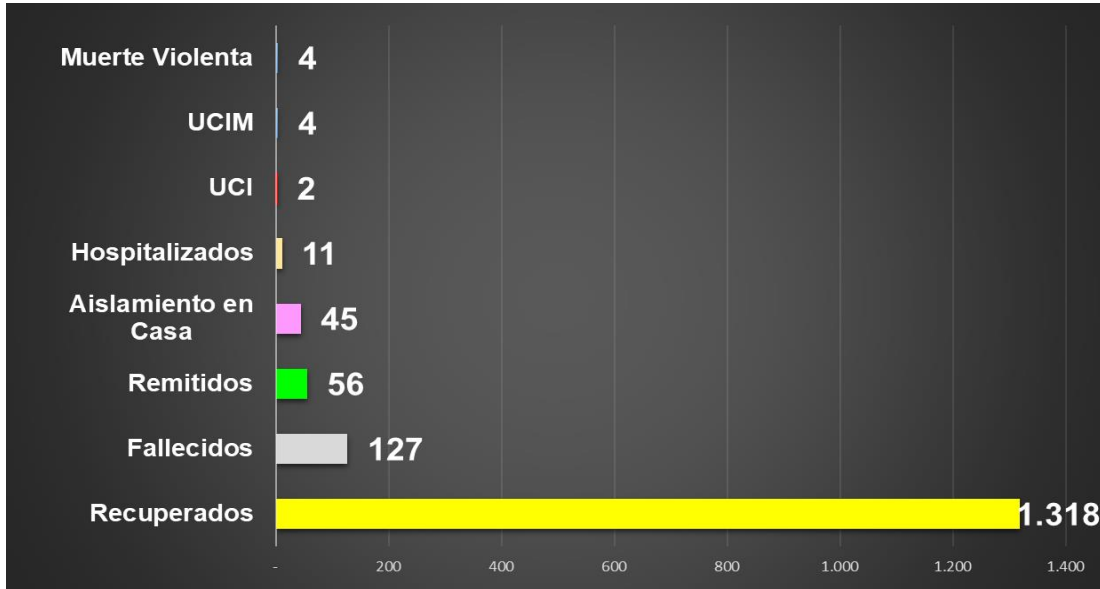
**Distribución por Grupos Etarios de los 1.567 Casos Positivos COVID-19  
Atendidos en La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito  
Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**



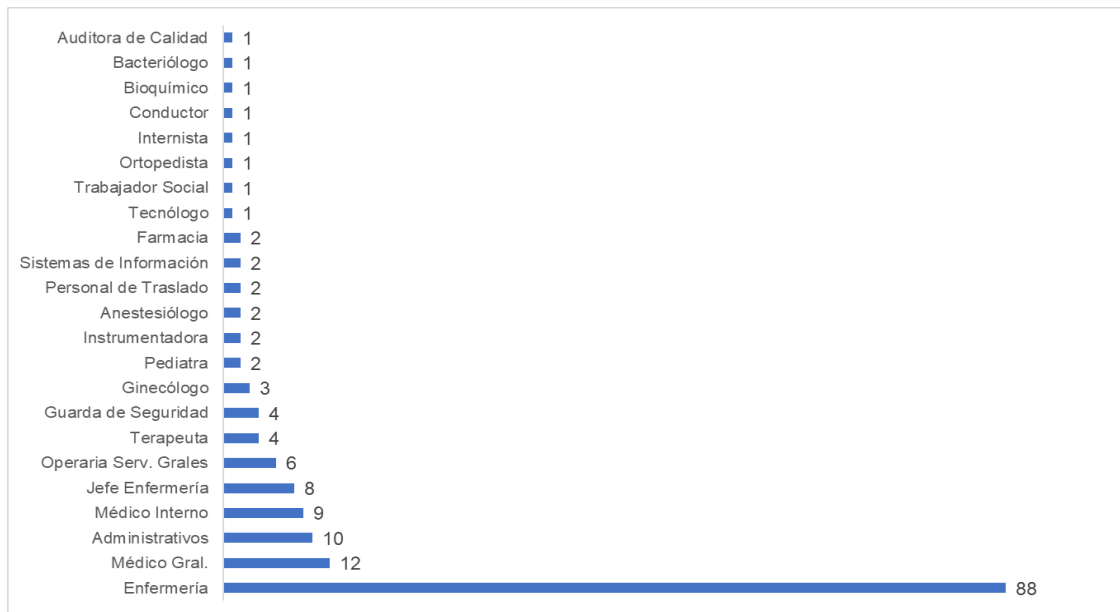
El 58,9% corresponde a menores de 50 años de edad, con predominio del grupo etario de 30 a 39 años, seguido del grupo de 20 a 29 años y se han presentado 21 casos en menores de 10 años de edad.



**Condición Final de los 1.567 Casos Positivos COVID-19  
Atendidos en La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito  
Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**



**164 Trabajadores del Hospital Afectados por COVID-19  
Atendidos en La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito  
Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**

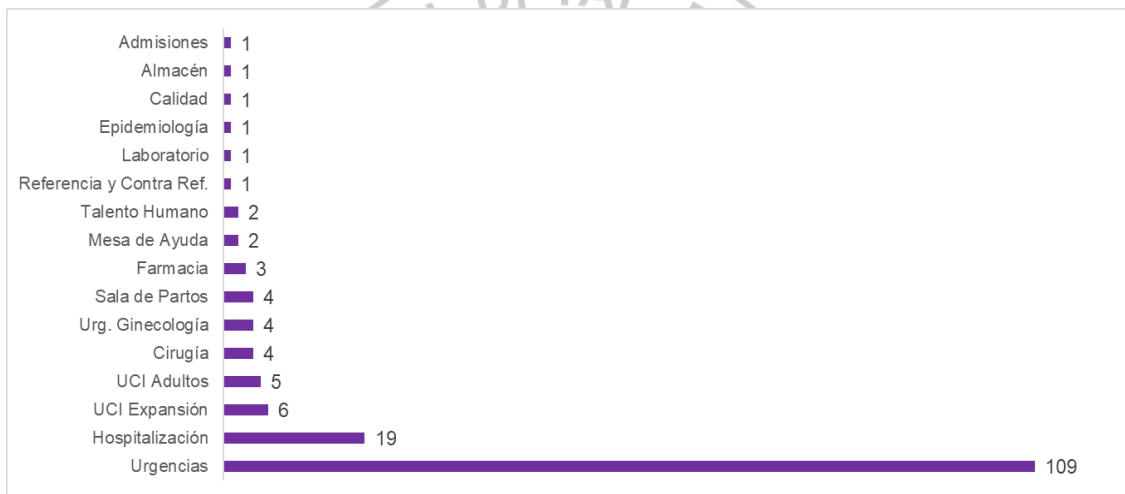


Del total de personal de salud de la E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito el 21,16% (164) se afectó por COVID-19, 88 casos en auxiliares de enfermería, 8 Jefes de enfermería, 12 Médicos Generales, 9 Médicos Internos, 6 Operarias de Servicios

Generales, 10 auxiliares administrativos, 4 vigilantes, 2 Anestesiólogos, 2 Instrumentadoras Quirúrgicas, 2 auxiliares de sistemas, 1 Trabajo Social, 1 Tecnólogo, 1 Bioquímico, 2 Pediatras, 4 Terapeutas, 2 auxiliares de traslado, 1 Bacteriólogo, 3 Ginecólogos, 1 Ortopedista, 1 Internista, 2 auxiliares de Farmacia, 1 conductor, 1 Auditora de Calidad.

### **Procesos y/o Servicios Impactados en La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Pitalito por el Contagio de los Trabajadores de la Institución**

**Período: Del 13 de marzo A 14 de enero de 2021**



Del total de personal de salud afectado por COVID-19 (164), el 66,5% (109) presta servicios en el área de urgencias, seguidos con 11,6% (19) en el servicio de hospitalización, el 3,7% (6) en UCI Expansión, 3,0% (5) en UCI Adultos, 2,4% (4) en Sala de Partos, el 2,4% (4) en Urgencias Ginecología, 2,4 % (4) en Cirugía, Farmacia 3 (1,8%), 1,2% (2) en el área de Talento Humano, 1,2% (2) en la Mesa de Ayuda, y seis (6) servicios/áreas de 1 paciente como lo indica la gráfica.

Por último, espero haber dado a conocer frente al tema objeto de estudio el detalle el impacto de la pandemia COVID-19, al evidenciarse un decrecimiento de la producción de algunos servicios, a pesar de todos los esfuerzos realizados para la atención integral de todas las patologías que se presentan en la región y la oferta de todos nuestros servicios basados en los seis (6) Ejes Trazadores del Sistema Único de Acreditación en salud, y el trabajo en equipo de la Familia Hospitalaria para seguir posicionando nuestra institución entre las mejores del País.

**DIANA MARCELA CONDE MARTÍN**

Gerente (E)