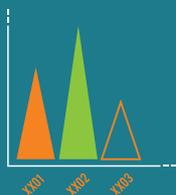




EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
PASTO SALUD E.S.E

Sirviendo con Amor



BOLETÍN ESTADÍSTICO PASTO SALUD E.S.E

Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas



Boletín
#08

  Pasto Salud E.S.E.

 <http://www.pastosaludese.gov.co>



La Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas de la Empresa Social del estado Pasto Salud E.S.E con la participación y asesoría de la profesional especializada en el área salud de la Oficina de Calidad – líder seguridad del paciente y demás dependencias que contribuyeron a la construcción de este boletín denominado “**Boletín Estadístico de Pasto Salud E.S.E**” correspondiente al trimestre **JULIO – SEPTIEMBRE** de 2022.

El propósito del presente boletín es fortalecer el proceso de gestión de la información, así como el de satisfacer las necesidades de información de todos los grupos de interés.

Este boletín estadístico tiene una frecuencia de publicación a partir de la vigencia 2021 de manera trimestral, donde la información presentada se encuentra contenida en las siguientes secciones:

- **Caracterización sociodemográfica**
- **Servicios Ambulatorios**
- **Servicio de Urgencias**
- **Servicio de Hospitalización**
- **Servicio de Apoyo Terapéutico**
- **Servicio de Laboratorio Clínico**
- **Servicio de Imagenología**
- **Servicios Farmacéutico**
- **Vigilancia Epidemiológica**

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo observacional en la población que fue atendida en la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E en el período comprendido entre **JULIO – SEPTIEMBRE** del año 2022. Los datos se obtuvieron mediante el Sistema de Información Gerencial – MilPS, plataforma Infomedic y el Sistema de Información para Operaciones en Salud - SIOS.

1 Caracterización sociodemográfica de la población

1.1 Distribución de la población atendida según grupo etario y género

En el período de estudio comprendido entre JULIO – SEPTIEMBRE del año 2022, se atendieron 104.868 pacientes en las diferentes sedes de Pasto Salud E.S.E.

Mediante la Ilustración 1, se puede ver la representación gráfica de la distribución de la población que fue atendida en Pasto Salud E.S.E, en cuanto a género y quinquenio de edad, donde es evidente que la mayoría de atenciones corresponden a usuarios que hacen parte del género femenino.

En cuanto a los grupos etarios, el mayor número de pacientes que asisten a Pasto Salud E.S.E tienen rango de edad entre 25 y 29 años del género femenino, con 5,62% del total de pacientes atendidos, le sigue el grupo de edad de pacientes con edades entre 20 y 24 años de edad del género femenino 5,52%, y en tercer lugar el grupo de usuarios con edades entre 15 y 19 años de edad,

también del género femenino (4,74%).

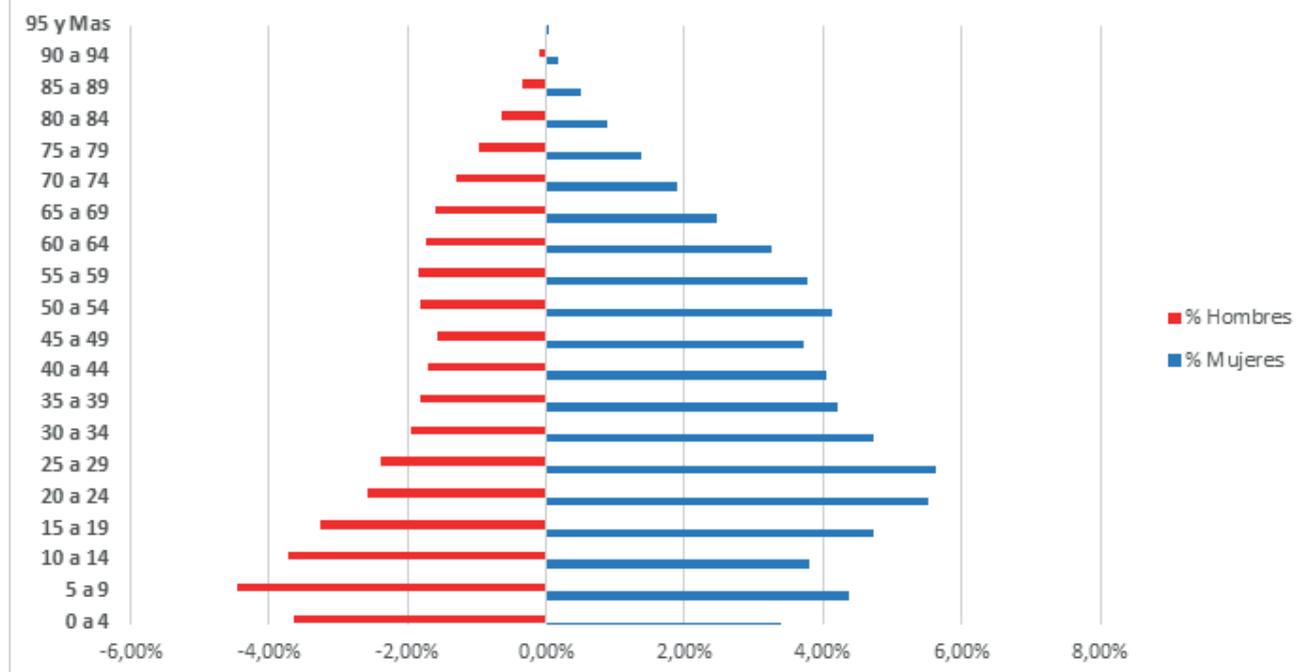
Por otro lado, es evidente que a partir de los 65 años de edad la frecuencia en cuanto a los pacientes atendidos empieza a tener un decrecimiento para ambos géneros.

Tabla 1. Distribución de la población atendida según rango de edad y género

Grupo etario	F	M	Total	% Mujeres	% Hombres
0 a 4	3.556	3.801	7.357	3,39%	3,62%
5 a 9	4.589	4.683	9.272	4,38%	4,47%
10 a 14	3.997	3.906	7.903	3,81%	3,72%
15 a 19	4.969	3.426	8.395	4,74%	3,27%
20 a 24	5.784	2.701	8.485	5,52%	2,58%
25 a 29	5.891	2.487	8.378	5,62%	2,37%
30 a 34	4.957	2.043	7.000	4,73%	1,95%
35 a 39	4.404	1.900	6.304	4,20%	1,81%
40 a 44	4.248	1.791	6.039	4,05%	1,71%
45 a 49	3.900	1.633	5.533	3,72%	1,56%
50 a 54	4.330	1.897	6.227	4,13%	1,81%
55 a 59	3.969	1.917	5.886	3,78%	1,83%
60 a 64	3.401	1.809	5.210	3,24%	1,73%
65 a 69	2.576	1.683	4.259	2,46%	1,60%
70 a 74	1.973	1.345	3.318	1,88%	1,28%
75 a 79	1.438	1.004	2.442	1,37%	0,96%
80 a 84	939	659	1.598	0,90%	0,63%
85 a 89	531	366	897	0,51%	0,35%
90 a 94	196	102	298	0,19%	0,10%
95 y Mas	45	22	67	0,04%	0,02%
Total	65.693	39.175	104.868	62,64%	37,36%



Ilustración 1- Piramide población atendida Pasto Salud E.S.E. Julio - septiembre 2022



1.2 Distribución de la población según género

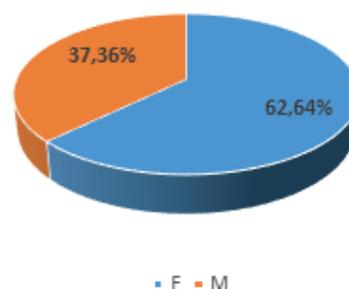
En la Tabla 2 se puede observar el total de usuarios atendidos según el género y datos respecto a la edad. Donde es evidente que la mayoría de la población atendida en Pasto Salud E.S.E en el período JULIO SEPTIEMBRE de 2022 fueron mujeres (63,98%), con un promedio de edad de aproximadamente 36 años y hombres (36,02%), con una edad promedio de 31 años.

También se puede observar las variables “Mín. Edad” y “Máx. Edad” las cuales representan cuál fue la edad mínima y máxima de los usuarios para cada género expresada en días y años.

Tabla 2. Género y edad

Género	Total usuarios	Promedio edad (años)	Mín. Edad	Máx. Edad
F	65.693	36,13	35 días	115 años
M	39.175	32,25	35 días	107 años
Total	104.868	34,68	35	115 años

Ilustración 2. Distribución de la población atendida según género Julio - septiembre 2022

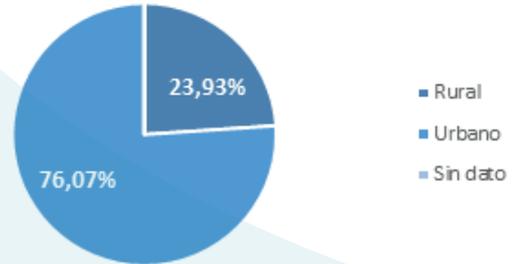


1.3 Distribución de la población según zona de residencia

En cuanto a la zona de residencia, se puede observar en la Tabla 3, que la mayor parte de la población atendida en Pasto Salud E.S.E reside en la zona urbana con un 76,07% (79.768 usuarios).

Ilustración 3. Distribución de la población según zona de residencia

Zona	Total	%
Rural	25.090	23,93%
Urbano	79.768	76,07%
Sin dato	10	0%
Total	104.868	100%

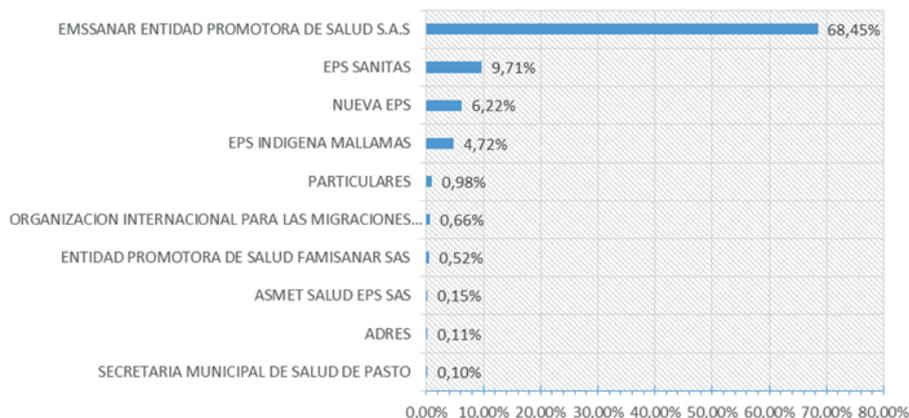


1.4 Distribución de la población según Entidad administradora de planes de beneficios EAPB

En la Tabla 4 y en la Ilustración 4 se encuentran las diez EAPB con mayor cantidad de usuarios atendidos en Pasto Salud E.S.E, las demás EAPB se agruparon en la categoría "Otras entidades administradoras de planes de beneficios" con 8,39%. Se puede evidenciar que la mayoría de usuarios atendidos en la empresa hacen parte de la aseguradora Emssanar SAS con una participación del 68,45% del total, seguido de la EPS Sanitas (9,71%) y en tercer lugar se encuentra Nueva EPS (6,22%).

ENTIDAD ADMINISTRADORA DE PLANES DE BENEFICIOS - EAPB	Total	%
EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S	71780	68,45%
EPS SANITAS	10178	9,71%
NUEVA EPS	6524	6,22%
EPS INDIGENA MALLAMAS	4945	4,72%
PARTICULARES	1029	0,98%
ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	695	0,66%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	543	0,52%
ASMET SALUD EPS SAS	157	0,15%
ADRES	115	0,11%
SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE PASTO	107	0,10%
OTRAS ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS	8795	8,39%
TOTAL	104.868	100%

Ilustración 4. Distribución de los usuarios según EAPB. Julio - septiembre 2022



1.5 Distribución de la población según ocupación

Del total de personas que fueron atendidas en Pasto Salud durante el período JULIO SEPTIEMBRE 2022, el 38,27% (40.132) no reportó su ocupación siendo esta la mayor frecuencia, en el segundo lugar se encuentra la categoría estudiante con un 21,70% (22.760) y predominando en ella las personas entre 15 y 19 años, seguido de la categoría ama de casa 15,41% (16.156) y siendo la mayoría de usuarios pertenecientes al grupo de edad de 65 y más años, datos que se pueden observar en la Tabla 5.

Tabla 5. Distribución de la población según ocupación y rango de edad

Ocupación	0 a 4	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	5 a 9	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 y Mas	TOTAL GENERAL
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	4.728	1.533	2.035	2816	2982	2572	2472	2291	2123	3169	2444	2320	2228	6419	40.132
ESTUDIANTE	840	5.812	5.800	3458	1436	452	129	34	15	4752	12	7	5	8	22.760
AMA DE CASA	15	5	92	794	1418	1502	1475	1500	1405	11	1662	1629	1456	3192	16.156
OTRAS OCUPACIONES	610	76	72	545	1141	1007	879	797	703	400	764	646	500	689	8.829
SIN DATO	1.023	396	304	376	354	325	245	228	192	733	222	242	234	663	5.537
DESEMPLEADO	139	64	57	132	245	206	175	154	133	197	139	175	155	740	2.711
OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS	1	1	6	107	239	271	268	257	248	3	249	206	158	326	2.340
COMERCIANTE		15	4	62	197	215	203	216	227	3	209	168	87	128	1.734
SERVICIOS DOMÉSTICOS			3	29	88	131	143	219	172	1	202	148	89	59	1.284
OBREROS DE AGRICULTURA	1	1	10	57	66	83	89	98	98	3	108	107	123	391	1.235
OBREROS DE CONSTRUCCION			7	61	81	77	110	118	113		126	114	101	175	1.083
OTROS VENEDORES Y COMERCIANTES NO CLASIFICADOS			5	48	131	159	116	127	104		90	124	74	89	1.067
Total general	7.357	7.903	8.395	8.485	8.378	7.000	6.304	6.039	5.533	9.272	6.227	5.886	5.210	12.879	104.868

2 Servicio Ambulatorio

2.1 Consultas en el servicio ambulatorio

En la Empresa Social del Estado Pasto Salud E.S.E se realizaron en total 141.452 consultas en el servicio ambulatorio durante el período julio – septiembre del año 2022, en los servicios de medicina general, enfermería, odontología, nutrición, psicología, medicina interna, ginecología y pediatría (exceptuando las consultas prioritarias y de seguimiento covid). De acuerdo a la modalidad de las consultas la mayoría se realizaron de manera presencial con un total de 132.504 (93,67%) consultas, seguido de las atenciones domiciliarias 4.115 (2,93%) y en tercer lugar las teleconsultas 4.803 (3,40%), para los mismos servicios.

Tabla 6. Frecuencia mensual de consultas en el servicio ambulatorio

Servicio	Julio	Agosto	Septiembre	Total general
Medicina General	32264	33263	30173	95700
Modalidad de atención				
presencial	29484	31308	29063	89855
teleconsulta	2062	1632	1109	4803
domiciliaria	718	323	1	1042
Clasificación modalidad presencial				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por medicina general morbilidad	4252	3633	3089	10974
Consulta de primera vez por medicina general RIAS	4946	5641	5406	15993
Consulta de primera vez por medicina general crónicos	26	24		50
Consulta de control				
Consulta de control médico general RIAS	1224	1315	1611	4150
Consulta de control o seguimiento por medicina general morbilidad	18941	20608	18913	58462
Enfermería	5242	5567	5151	15960
Modalidad de atención				
Presencial	3892	4465	4500	12857
Atención visita domiciliaria auxiliar de enfermería (promotor)	1350	1102	651	3103
Clasificación modalidad presencial				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por enfermería RIAS	2113	2545	2601	7259
Consulta de control				
Consulta de control o seguimiento por enfermería salud pública	2	3	6	11
Consulta de control o seguimiento por enfermería RIAS	1777	1917	1893	5587
Odontología	4000	4598	4553	13151
Clasificación				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por odontología general	4	3		7
Consulta de primera vez por odontología general RIAS	3583	4078	4067	11728
Consulta de control				
Consulta de control o de seguimiento por odontología general		1	1	2
Consulta urgencias				
Consulta de urgencias por odontología general	413	516	485	1414
Nutrición	1578	1546	1389	4513
Clasificación				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por nutrición y dietética	1125	1160	1224	3509
Consulta de control				
Consulta de control o de seguimiento por nutrición y dietética	453	386	165	1004
Psicología	1252	1324	1087	3663
Clasificación				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por psicología	1206	1271	1042	3519
Consulta de control				
Consulta de control o de seguimiento por psicología	46	53	45	144
Medicina Interna	2054	1272	829	4155
Clasificación				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por especialista en Medicina interna	1227	657	340	2224
Consulta de control				
Consulta de control por especialista en Medicina Interna	683	491	352	1526
Interconsulta				
Interconsulta por especialista en Medicina Interna	144	124	137	405
Ginecología	855	1078	1077	3010
Clasificación				
Paquete				
Manejo integral lesiones preneoplásicas de cáncer de cérvix	1	2	5	8
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por especialista en Ginecología y Obstetricia	173	287	214	674
Consulta de control				
Consulta de control por especialista en Ginecología y Obstetricia	235	337	356	928
Interconsulta				
Interconsulta por especialista en Ginecología y Obstetricia	53	62	77	192
Manejo				
Cuidado intrahospitalario por medicina especializada	393	390	425	1208
Pediatría	510	416	374	1300
Clasificación				
Consulta primera vez				
Consulta de primera vez por especialista en Pediatría	280	166	167	613
Consulta de control				
Consulta de control por especialista en Pediatría	152	164	110	426
Interconsulta				
Interconsulta por especialista en Pediatría	78	86	97	261
Total	47755	49064	44633	141452



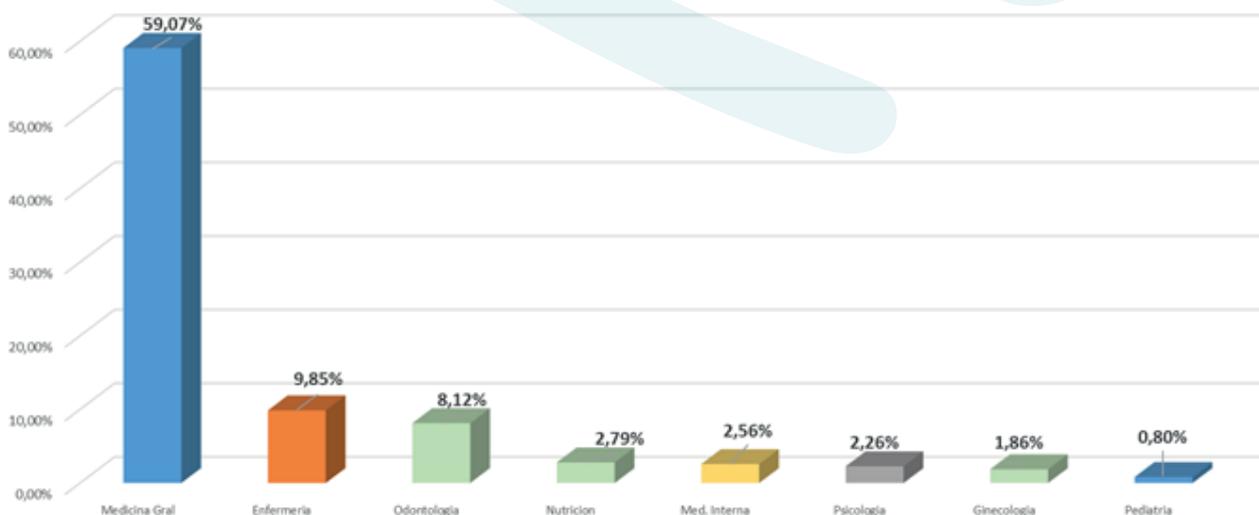
En la Tabla 6 se pueden observar las frecuencias mensuales de las consultas según su facturación, durante el tercer trimestre del año 2022, para cada tipo de atención en el servicio ambulatorio. Para el caso de medicina general y enfermería se encuentra la categoría modalidad de atención, la cual representa si la consulta fue presencial, teleconsulta o visita domiciliaria, por el contrario, para los demás servicios no se encuentra la modalidad de atención, pues la prestación del servicio fue realizada de manera presencial.

De forma general, en cuanto a los servicios y meses evaluados se puede ver que la mayor demanda en consultas en el tercer trimestre del año 2022 ocurrió en el mes de agosto (49.064 consultas) presentando un crecimiento porcentual igual a 3% respecto al mes anterior (47.755 consultas).

Por otra parte, es importante mencionar que en el tercer trimestre del año 2022 (141.452 consultas) de forma general hubo un incremento porcentual igual a 13,12% respecto al trimestre anterior (125.049 consultas). Según los servicios, el que tuvo mayor crecimiento porcentual en el tercer trimestre del año 2022 respecto al tercer trimestre del mismo año, fue el servicio de medicina interna con un incremento a 29,72% pues pasó de 3.203 consultas en el segundo trimestre del 2022 a 4.115 consultas en el tercer trimestre, seguido del servicio de ginecología el cual tuvo un aumento igual a 6,59% pues pasó de 2.824 consultas en el segundo trimestre del 2022 a 3.010 consultas en el tercer trimestre del 2022, y en tercer lugar las consultas de psicología (no incluye psicoterapias) con un crecimiento de 9,28% con 3.352 consultas en el segundo trimestre del 2022 a 3.663 consultas en el tercer trimestre del 2022.

En la Ilustración 5 se puede apreciar las atenciones más frecuentes según el tipo de consulta en el servicio ambulatorio durante el período julio - septiembre 2022, donde la mayor demanda se presentó en la consulta de medicina general con una participación de 59,07% (95.700 consultas), seguido del servicio de enfermería con 9,85% (15.960 consultas) y en tercer lugar odontología con 8,12% (13.151 consultas).

Ilustración 5. Distribución de atenciones servicio ambulatorio. Julio - septiembre 2022



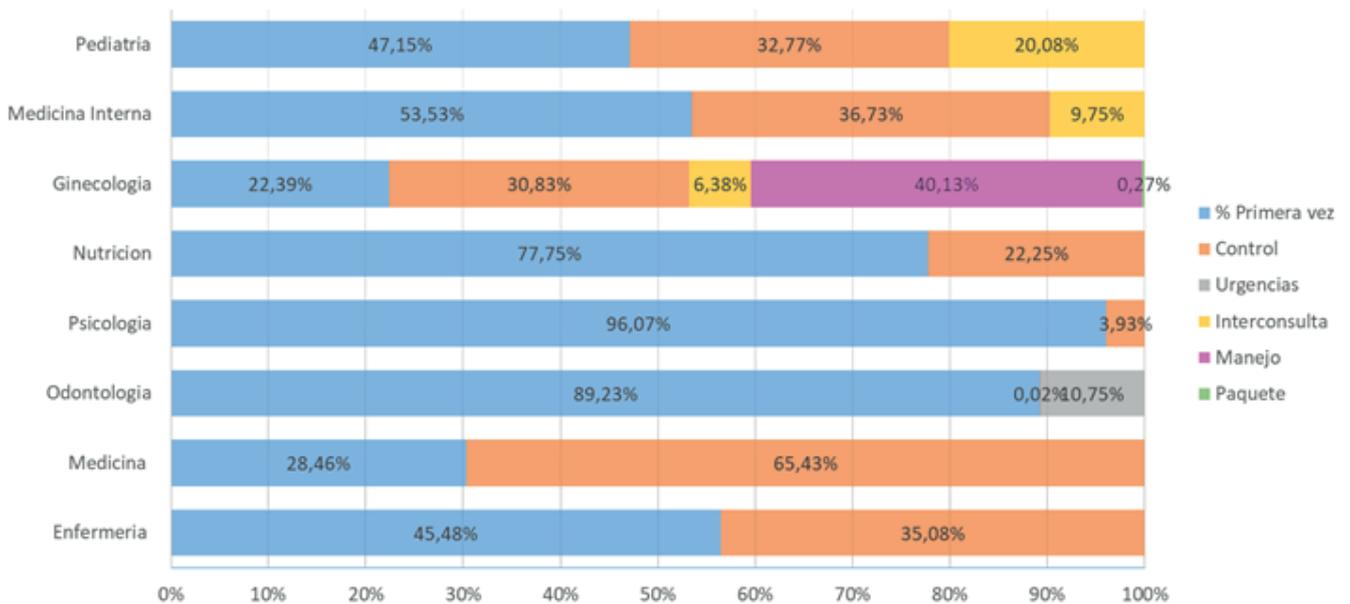
En la ilustración 6 se puede observar las frecuencias de las consultas en el servicio ambulatorio, correspondientes al tercer trimestre de los años 2019 a 2022. Donde es evidente la tendencia decreciente que hubo en las consultas en el servicio ambulatorio durante el tercer trimestre del año 2020, posiblemente por causa del COVID-19. Por otro lado, en el tercer trimestre del año 2022 hubo un incremento correspondiente a 24,3% respecto al mismo trimestre del año 2021.



Del total de consultas del servicio ambulatorio (141.452), durante el período julio - septiembre 2022, se presentaron 132.504 consultas presenciales, de las cuales el 43,14% (55.876 consultas) corresponden a consultas de primera vez, el 55,77% (72.240 consultas) a consultas de control y en tercer lugar el 1,09% (1.414 consultas) a consultas de urgencias odontológicas.

En la Ilustración 7 se puede observar la distribución de las atenciones presenciales según su clasificación en cada servicio. Respecto a las consultas de medicina (89.629 consultas presenciales) el 30,14% (27.017 consultas) correspondió a las consultas de primera vez y el 69,86% (62.612 consultas) a las consultas de control. Así mismo, en el caso de las consultas de enfermería (12.857 consultas presenciales), las cuales presentaron su mayor demanda en las consultas de primera vez con 8,10% (7.259 consultas), también hubo mayor demanda de las consultas de primera vez en los servicios de psicología, odontología, nutrición, medicina interna y pediatría, a excepción de ginecología que tuvo su mayor frecuencia en el manejo cuidado intrahospitalario con 40,13%.

ILUSTRACIÓN 7. DISTRIBUCIÓN DE ATENCIONES PRESENCIALES 2022



2.2 Morbilidad en el Servicio Ambulatorio

2.2.1 Morbilidad General ambulatoria

Tabla 7. Morbilidad general ambulatoria por grupo de edad (Diez primeras causas). Julio - Septiembre 2022

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total	%
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)				1		11	18	34	122	302	580	1.300	1.844	8.610	12.822	18,56%
HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO		1	8	29	68	78	113	104	155	211	264	259	261	557	2.108	3,05%
PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION		269	409	284	147	59	56	59	36	38	23	24	27	56	1.487	2,15%
GASTRITIS NO ESPECIFICADA			17	37	73	103	93	86	109	100	96	142	156	382	1.394	2,02%
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION					3	11	5	24	48	64	157	231	233	591	1.367	1,98%
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	68	351	227	103	54	37	58	59	38	53	42	44	48	129	1.311	1,90%
TRASTORNO DE LA REFRACCION NO ESPECIFICADO		16	121	178	179	133	88	68	42	42	58	74	72	131	1.202	1,74%
DOLOR EN ARTICULACION		8	14	26	39	35	51	44	84	100	120	121	121	299	1.062	1,54%
LUMBAGO NO ESPECIFICADO			1	9	51	72	82	87	82	86	94	110	75	190	939	1,36%
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	1	14	43	24	50	99	74	80	79	66	86	82	72	153	923	1,34%
OTRAS CAUSAS	479	2.718	2.485	2.528	3.059	3.011	2.975	2.769	2.822	3.084	2.996	3.547	3.162	8.828	44.463	64,37%
Total	548	3.377	3.325	3.219	3.723	3.649	3.613	3.414	3.617	4.146	4.516	5.934	6.071	19.926	69.078	100%

La morbilidad general en el servicio ambulatorio durante el trimestre julio - septiembre del año 2022, presentó un total de 69.078 casos. En la Tabla 7 y en la ilustración 8, se pueden observar las diez primeras causas de morbilidad general de los pacientes atendidos en Pasto Salud E.S.E en el tercer trimestre del año 2022, las cuales representan el 35.63 % (24.615 casos) del total general, siendo la hipertensión esencial primaria (18.56 %) la enfermedad más frecuente con 12.822 casos y predominando en ella los pacientes con 60 años de edad en adelante, seguida del hipotiroidismo no especificado (3,05%) y en tercer lugar la Parasitosis intestinal sin otra especificación (2,15%). Respecto al grupo etario, la mayoría de casos de atención fue por parte de los usuarios con 60 años o más (28,85%), seguido de los pacientes con edades entre 50 y 54 años (8,79%). Por otra parte, la menor frecuencia fue presentada por los pacientes menores a 1 año de edad (0,79%).

Ilustración 8. Distribución diez primeras causas de morbilidad medicina general. Julio- septiembre 2022



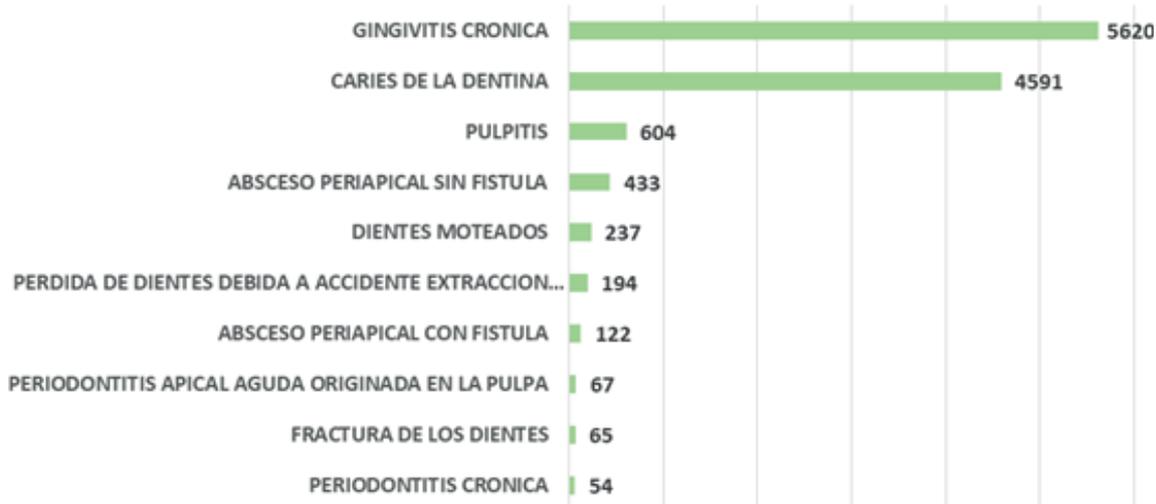
2.2.2 Morbilidad odontología

En cuanto a la morbilidad en el servicio de odontología se presentaron 12.250 casos, donde el principal motivo de atención durante el período evaluado fue la gingivitis crónica (45,88%), seguido de caries de la dentina (37,48%), y en tercer lugar pulpitis (4,93%), datos que se pueden observar en la Tabla 8. Por otra parte, según el grupo de edad, las atenciones más frecuentes en este servicio se presentaron para el grupo de edad entre 5 y 9 años (16,22%), seguido de los pacientes con edades entre 10 y 14 años de edad (13,98%), mientras que la menor frecuencia se presentó en un paciente menores a un año con (0.01%) correspondiente a caries de la dentina dato que fue verificado y constatado con los profesionales auditores de Pasto Salud.

Tabla 8. Morbilidad odontología por grupo de edad (Diez primeras causas). Julio- septiembre 2022

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
GINGIVITIS CRONICA	-	648	926	957	736	388	350	296	287	231	212	193	171	225	5.620
CARIES DE LA DENTINA	1	340	813	606	535	322	340	279	262	278	210	214	163	228	4.591
PULPITIS	-	37	67	21	47	52	82	47	58	56	53	33	27	24	604
ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA	-	28	86	23	20	40	31	43	28	27	25	28	23	31	433
DIENTES MOTEADOS	-	3	35	72	71	19	27	8	1	1					237
PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	-	1	-	1	-	-	-	-	1	5	5	12	25	144	194
ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	-	3	23	7	4	11	8	7	9	11	14	7	7	11	122
PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA	-		6	6	5	9	6	8	9	10	3	1	2	2	67
FRACTURA DE LOS DIENTES	-		7	6	3	2	4	10	6	8	7	5	5	2	65
PERIODONTITIS CRONICA	-			1		2		7	3	5	3	7	10	16	54
OTRAS CAUSAS	-	6	24	13	17	20	22	10	12	14	13	13	20	79	263
Total	1	1.066	1.987	1.713	1.438	865	870	715	676	646	545	513	453	762	12.250

Ilustración 9. Distribución diez primeras causas de morbilidad Odontología. julio - septiembre 2022



2.2.3 Morbilidad en psicología

Tabla 9. Morbilidad en psicología (Diez Causas más frecuentes)

Diagnóstico	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
TRASTORNOS DE ADAPTACION	8	16	50	89	105	99	75	64	32	40	46	73	300	997
OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL			4	6	4	4	6	7	13	19	35	59	207	364
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		1	25	73	36	22	19	21	19	16	14	20	27	293
OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	12	95	124	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	276
EPISODIO DEPRESIVO LEVE		2	11	25	7	4	6	7	13	2	7	7	20	111
OTRAS REACCIONES AL ESTRÉS GRAVE			1	3	2		5	5	3	8	12	8	28	75
OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS			5	11	5	10	5	2	5	2	9	6	14	74
ABUSO SEXUAL	4	8	25	11	4	7	2	1		3	3			68
OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS			9	13	2	5	2	1	2	1	5	8	12	60
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA		1	3	7	12	7	7	3	2		1		5	48
OTRAS CAUSAS	19	125	126	116	52	33	29	32	21	18	29	28	62	690
Total	43	248	383	399	229	191	156	143	110	109	161	209	675	3.056

En la Tabla 9, se muestran las causas más frecuentes de morbilidad en psicología en el período JULIO-SEPTIEMBRE 2022, con un total de 3.056 casos, donde la causa más frecuente fue “Trastornos de adaptación” con (32,62%) y predominando en ella los pacientes con 60 años o más; seguido de la causa “otros síntomas y signos que involucran el estado emocional” (11,91%) y en tercer lugar “trastorno mixto de ansiedad y depresión” (9,59%). Respecto a los grupos etarios, se puede ver que a la atención asistieron principalmente pacientes con edades a partir de los 60 años (22,09%), seguido del grupo etario con edades entre 15 y 19 años (13,06%) y en tercer lugar (12,53%) los pacientes con edades entre 10 y 14.

2.2.4 Morbilidad en nutrición

Tabla 10. Morbilidad en nutrición (Diez causas más frecuentes)

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	2	4	40	23	23	29	44	41	62	62	85	118	116	272	921
AUMENTO ANORMAL DE PESO	7	23	27	43	29	20	29	33	28	26	44	59	67	159	594
OBESIDAD NO ESPECIFICADA		1			3	9	13	13	18	25	33	51	47	110	323
OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS	1	23	11	20	19	29	13	23	7	5	6	7	15	74	253
TRASTORNOS NUTRICIONALES Y METABOLICOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	10	13	18	13	9	12	13	7	18	20	26	28	65	253
OTROS TIPOS DE OBESIDAD		8	8	8	6	13	24	14	18	14	16	21	31	65	246
DESNUTRICION PROTEICOALORICA LEVE	20	73	29	51	26	7	6			3			1	19	235
AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO				2	9	64	58	36	34	2	1	1			207
RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOALORICA	7	123	39	24	6										199
PERDIDA ANORMAL DE PESO			12	19	19	20	6	3	4	1	2	4	2	34	126
OTRAS CAUSAS	9	37	13	16	44	64	28	16	14	12	9	18	20	56	356
Total	47	302	192	224	197	264	233	192	192	168	216	305	327	854	3713

Durante el tercer trimestre del año 2022, en el servicio de consulta externa nutrición hubo en total 3.713 casos, siendo la primera causa de atención la obesidad debida a exceso de calorías con 24,80% (921 casos) y presentando mayor afección los pacientes con edades a partir de los 60 años; en segundo lugar, se encuentra el aumento anormal de peso con 16% (594 casos) y en tercer lugar la obesidad no especificada con 8,70% (323 casos).

En cuanto a los grupos de edad, se puede observar de forma general que el grupo más incidente fue el de los pacientes con edades a partir de los 60 años de edad, con un 23,00% (854 casos).



2.3 Procedimientos servicio ambulatorio

Tabla 11. Procedimientos en el servicio ambulatorio

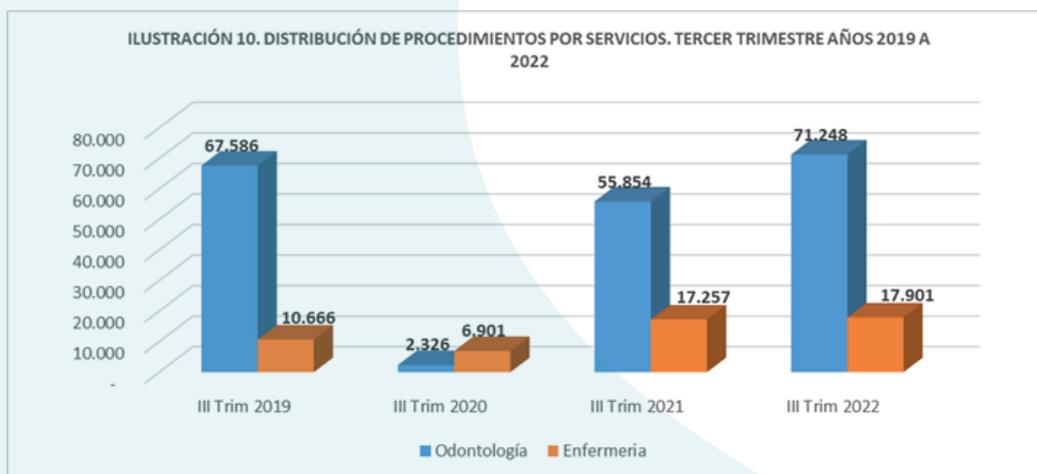
Tipo de Servicio	Actividades del Servicio	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%	VAR % Sep/Ago
Enfermería	Consejería De Vih Rias	1.745	2.217	2.262	6.224	34,77%	0,02
	Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod	1.757	1.844	1.449	5.050	28,21%	-0,21
	Toma No Quirurgica De Muestra O Tejido Vaginal Para Estudio Citologico Rias	359	420	423	1.202	6,71%	0,01
	Paquete Mayores 30 Años: Toma No Quirurgica De Muestra O Tejido Vaginal Para Estudio Citologico	446	366	373	1.185	6,62%	0,02
	Consejería De Vih	293	405	422	1.120	6,26%	0,04
	Extraccion De Anticonceptivos Subdermicos Por Incision	344	386	384	1.114	6,22%	-0,01
	Insercion De Anticonceptivos Subdermicos Rias	280	291	279	850	4,75%	-0,04
	Paquete Menores 30 Años: Toma No Quirurgica De Muestra O Tejido Vaginal Para Estudio Citologico	162	185	207	554	3,09%	0,12
	Monitoria Fetal Anteparto	121	125	162	408	2,28%	0,30
	Otros Procedimientos	58	58	78	194	1,08%	0,34
		5.565	6.297	6.039	17.901	20%	
Odontología	Control De Placa Dental Rias	4.150	4.723	4.764	13.637	19,14%	0,01
	Aplicacion De Sellantes De Fotocurado Rias	2.896	3.139	3.004	9.039	12,69%	-0,04
	Obturacion Dental Con Resina De Fotocurado Adicional	2.813	3.112	3.095	9.020	12,66%	-0,01
	Topicacion De Fluor En Barniz Rias	2.265	2.701	2.644	7.610	10,68%	-0,02
	Obturacion Dental Con Resina De Fotocurado	2.345	2.681	2.498	7.524	10,56%	-0,07
	Obturacion Dental Con Amalgama	2.187	2.418	2.467	7.072	9,93%	0,02
	Detartraje Supragingival Rias	2.164	2.340	2.462	6.966	9,78%	0,05
	Obturacion Dental Con Amalgama Adicional	1.607	1.874	1.878	5.359	7,52%	0,00
	Obturacion Dental Con Ionomero De Vidrio Adicional	614	588	571	1.773	2,49%	-0,03
	Otros Procedimientos	560	573	581	1.714	2,41%	0,01
		22.156	24.672	24.420	71.248	80%	-1,021%
TOTAL		27.721	30.969	30.459	89.149	100%	-1,647%

Los procedimientos realizados en el servicio ambulatorio se pueden observar en la Tabla 11, donde se encuentran discriminados de acuerdo a los servicios de odontología y enfermería durante el trimestre julio-septiembre del año 2022, con un total de 89.149 procedimientos realizados y un incremento porcentual igual a 21.94% respecto al trimestre anterior (tercer trimestre del 2021) en el cual se realizaron 73.111 procedimientos.

Es importante destacar que, en cuanto al tipo de servicio, el que presentó mayor demanda de procedimientos durante el período evaluado fue el servicio de odontología 80% (71.248 procedimientos) respecto a los servicio de enfermería con un 20% (17.901 procedimientos).

En la Ilustración 10 se puede observar la distribución de los procedimientos por servicios de acuerdo al trimestre julio - septiembre del año 2022, donde se puede apreciar que durante el periodo evaluado, el periodo que tuvo mayor frecuencia fue el tercer trimestre del año 2022 (89.149 procedimientos), seguido del tercer trimestre del año 2019 (78.252 procedimientos), y la menor frecuencia le correspondió al tercer trimestre del año 2020 (2.227 procedimientos), esto a causa de la pandemia COVID-19, que suspendió la atención presencial en casos que no eran considerados como urgentes.





2.4 Indicadores de proceso

2.4.1 Indicadores de proceso

Tabla 12. Indicadores de proceso

Indicadores	Meta	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Oportunidad en la cita de medicina general, consulta de 1ra vez	3 días	2,86	3,49	2,94	3,10
Oportunidad en la cita de odontología, consulta de 1ra vez	3 días	6,72	6,57	7,49	6,94
Proporción de usuarios inasistentes	20%	2,92%	2,66%	2,63%	2,74%

El indicador de oportunidad en la cita de medicina general de primera vez y el indicador de proporción de usuarios inasistentes presentados en la Tabla 12, dejan en evidencia un buen cumplimiento en los meses de julio - septiembre el tercer trimestre del año 2022, a excepción del mes de agosto, donde la oportunidad en la cita de primera vez por medicina general, está por encima de la meta esperada que son 3 días. Por otro lado, el indicador de oportunidad en la cita de odontología de primera vez no presentó cumplimiento durante el período evaluado, pues sus resultados estuvieron por encima de la meta esperada de 3 días.

2.4.2 Indicadores de proceso

Tabla 13. Indicadores RIAS

Indicadores de RIAS	Meta	III Trim.
Cobertura de tercera dosis de pentavalente en niños menores de un año	95%	100%
Cobertura de triple viral en niños de un año	95%	97,86%
Cobertura de refuerzo de triple viral en niños de cinco años	95%	92,13%
Cobertura de primer refuerzo de DPT en niños de dieciocho meses	95%	92,42%
Proporción de capacitación de gestantes antes de las 10 semanas	80%	61,83%
Proporción de pacientes con HTA controlada	60%	75,60%
Proporción de pacientes con DM controlada	60%	55,23%

En cuanto a los indicadores de RIAS, sus resultados se pueden observar en la Tabla 13, durante el tercer trimestre del año 2022. Donde se puede observar en algunos el cumplimiento que hubo en los indicadores de vacunación respecto a la meta establecida. Así mismo, el indicador de proporción pacientes con HTA controlada, también cumplió con la meta definida en el periodo evaluado.

Por el contrario, los indicadores de Proporción de capacitación de gestantes antes de las 10 semanas, Cobertura de triple viral en niños de cinco años y el indicador de proporción de pacientes con DM controlada, no presentaron cumplimiento respecto a la meta establecida.



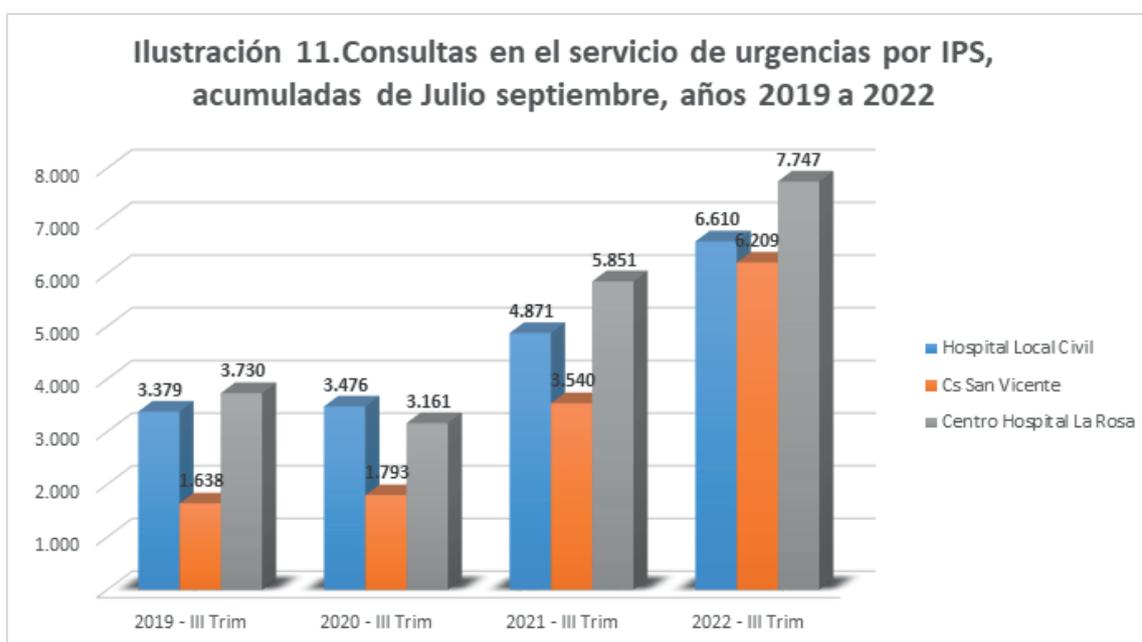
3 Servicio de urgencias y observación

3.1 Consultas en el servicio de urgencias

Tabla 14. Consultas en el servicio de urgencias

IPS	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%
Centro Hospital La Rosa	2.613	2.671	2.463	7.747	37,67%
Hospital Local Civil	2.280	2.169	2.161	6.610	32,14%
Cs San Vicente	2.165	2.009	2.035	6.209	30,19%
Total	7.058	6.849	6.659	20.566	100%

Las consultas en el servicio de urgencias de Pasto Salud E.S.E durante el período julio - septiembre año 2022 corresponden a un total de 20.566, datos que se pueden observar en la Tabla 14, según IPS y trimestre del periodo evaluado. La mayoría de las consultas en el servicio de urgencias fueron realizadas por parte del Hospital la Rosa representando el 37,67% del total, seguido del Hospital Local Civil con una participación del 32,14% y en tercer lugar el Centro de Salud San Vicente con 30,19%.



En la ilustración 11 se puede observar el comportamiento en el servicio de urgencias de julio a septiembre de los años 2019 a 2022, donde se ve que de forma general las consultas en el servicio de urgencias han presentado una tendencia creciente durante los periodos evaluados, a excepción del trimestre reportado en el año 2020, que disminuyó para el Hospital la Rosa, respecto al mismo trimestre del año 2019 y aumento en CS San Vicente, Hospital Local Civil respecto al mismo trimestre del año 2019.



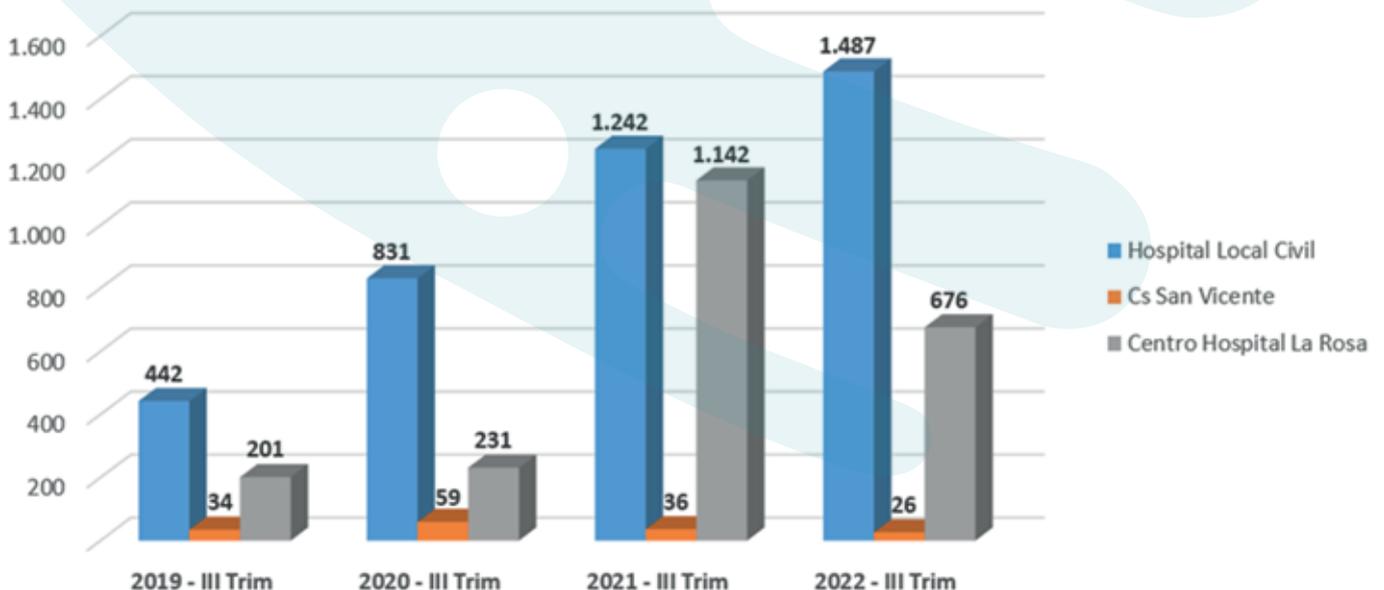
3.2 Egresos de observación de urgencias

Tabla 15. Egresos observación de urgencias

IPS	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%
Hospital Local Civil	475	499	513	1487	67,93%
Centro Hospital la Rosa	218	223	235	676	30,88%
CS San Vicente	8	12	6	26	1,19%
Total	701	734	754	2189	100%

En el servicio de urgencias en Pasto Salud E.S.E hubo en total 2.189 pacientes en observación de 2 a 6 horas durante el trimestre julio a septiembre del año 2022, de los cuales el 67,93% (1.487 atenciones) se presentaron en el Hospital local civil, el 30,88% (676 atenciones) en el Hospital la Rosa y el 1,19% (26 atenciones) en el centro de salud San Vicente.

Ilustración 12. Observación urgencias complejidad baja por IPS, de 2 a 6 horas. Tercer trimestre años 2019 a 2022



En la Ilustración 12 se puede ver el comparativo del período julio a septiembre de los años 2019 a 2022 por cada IPS, donde es evidente que en el Hospital local Civil hubo una tendencia creciente en el período evaluado. Por otro lado, el Centro Hospital La Rosa presentó decrecimiento durante el año 2022 y el Centro de salud San Vicente presentó una disminución en el segundo trimestre de los años 2021 y 2022.

De forma general, se puede observar, que las atenciones en el servicio de observación presentan un disminución porcentual igual 10.55% en el tercer trimestre del año 2022 (2.189 atenciones) en comparación con el mismo trimestre del año 2021 (2.420 atenciones), por otra parte, en tercer trimestre del 2022 se presentó un disminución igual a 6.90% respecto al segundo trimestre del mismo año (2.340 atenciones).



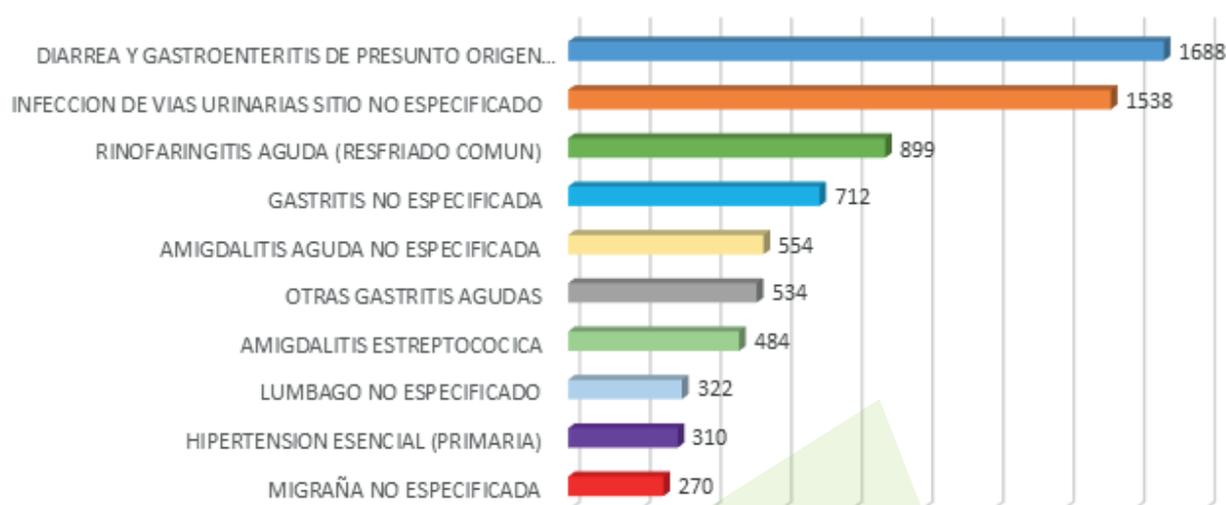
3.3 Morbilidad en urgencias

Tabla 16. Morbilidad en urgencias (Diez primeras causas)

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	7	146	96	81	105	223	251	157	136	98	89	67	64	168	1688
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	3	54	58	48	121	235	178	153	119	104	87	79	52	247	1538
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	33	121	85	37	45	79	96	80	46	44	48	42	39	104	899
GASTRITIS NO ESPECIFICADA			11	26	51	96	102	82	52	50	45	44	37	116	712
AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	5	78	85	47	39	63	60	42	23	34	18	15	10	35	554
OTRAS GASTRITIS AGUDAS			14	21	37	75	71	54	41	35	40	36	27	83	534
AMIGDALITIS ESTREPTOCOCCICA	1	41	64	30	38	65	60	49	33	33	17	21	7	25	484
LUMBAGO NO ESPECIFICADO			2	1	9	28	38	29	32	32	31	23	30	67	322
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)					1	1	6	6	11	14	24	32	25	190	310
MIGRAÑA NO ESPECIFICADA			2	7	17	36	62	31	22	23	27	23	6	14	270
OTRAS CAUSAS	116	571	504	415	863	1505	1502	1151	971	845	709	746	658	2087	12643
Total	165	1.011	921	713	1.326	2.406	2.426	1.834	1.486	1.312	1.135	1.128	955	3.136	19.954

En el servicio de urgencias hubo en total 19.954 casos, de los cuales, la primera causa de atención durante el período julio - septiembre de 2022 fue la “Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso” con 8,46% (1.688 casos) y predominando en ella los pacientes con rangos de edad Entre 25 y 29 años; seguido de la causa “Infección de vías urinarias sitio no especificado” con 7,71% (1.538 casos) y en tercer lugar “Rinofaringitis aguda” con 4,51% (899 casos), resultados que se pueden observar en la Tabla 16, junto con las primeras diez causas de morbilidad en este servicio, las cuales representan conjuntamente el 36,64%. Por otra parte, el grupo etario que más atenciones tiene es el de los pacientes con edades desde los 60 años (15,72%).

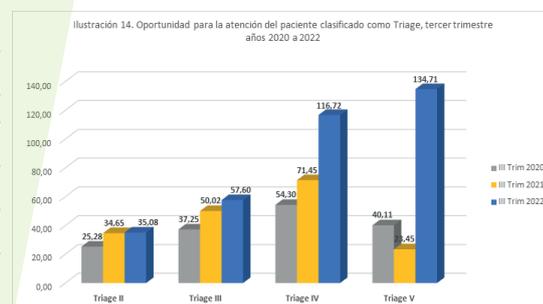
Ilustración 13. Distribución de las diez primeras causas de morbilidad en urgencias. Julio - septiembre 2022



3.4 Indicadores de Urgencias

Tabla 17. Indicadores de urgencias

Indicadores del servicio de urgencias	Meta	III Trim 2020	III Trim 2021	III Trim 2022
Oportunidad en la espera de la atención en triage	30 min	57,06	52,88	27,59
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II	30 min	25,28	34,65	35,08
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage III	60 min	37,25	50,02	57,60
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage IV	120 min	54,30	71,45	116,72
Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage V	72 h	40,11	23,45	134,71



En la Tabla 17 se pueden observar los indicadores de oportunidad (expresados en minutos) en el servicio de urgencias, correspondientes al tercer trimestre de los años 2020 a 2022, donde se evidencia que en el año 2022 no hubo cumplimiento respecto a la meta establecida en el indicador de oportunidad en la espera del paciente clasificado como triage II, el cual presentó un resultado igual a 35,08 minutos.

También se puede observar que, en el tercer trimestre del año 2022, los indicadores de oportunidad evaluados desmejoraron el promedio de espera en la atención en comparación a los resultados obtenidos del mismo trimestre de años anteriores, pues el tiempo promedio aumentó en los triage II, III, IV Y V.

Nota: Es importante tener en cuenta que la meta para el indicador de oportunidad para el paciente clasificado como triage V es de 72 horas, y el resultado en la tabla 17 está expresado en minutos

3.5 Procedimientos de Urgencias

Tabla 18. Procedimientos de urgencias

SERVICIO	PROCEDIMIENTOS	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%	VAR % Sep/Ago
URGENCIAS	Onicectomia	12	17	16	45	37,19%	- 0,06
	Extraccion De Cuerpo Extraño En Piel O Tejido Celular Subcutaneo De Area General Por Incision	11	13	10	34	28,10%	- 0,23
	Irrigacion Y Lavado Del Ojo Sod	16	9	7	32	26,45%	- 0,22
	Sutura De Herida Unica En Area General	1	2	2	5	4,13%	-
	Drenaje De Coleccion Superficial De Piel O Tejido Celular Subcutaneo Por Incision O Aspiracion	1	3		4	3,31%	- 1,00
	Control De Epistaxis, Por Taponamiento Posterior Via Transnasal	0	0	1	1	0,83%	-
TOTAL		41	44	36	121	100%	

En los procedimientos de urgencias de Pasto Salud E.S.E durante el período julio - septiembre año 2022 corresponden a un total de 121, datos que se pueden observar en la Tabla 18. La mayoría de los procedimientos en urgencias fueron en el procedimiento “Onicectomia” con 37.19 % (45 casos) seguido de “Extracción de cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutaneo de area general por incision” con 28.10% (34 casos) y en tercer lugar “Irrigación y lavado del ojo sod” con 26.45% (32 casos).

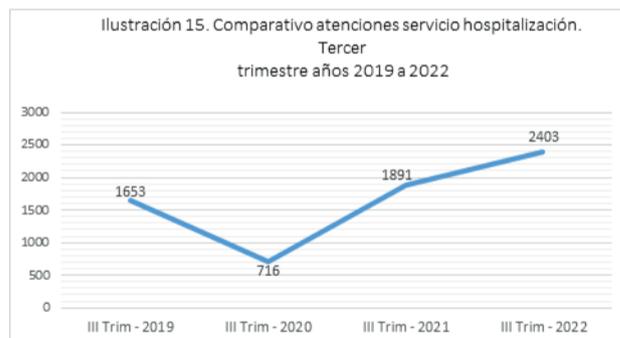
4 Servicio de Hospitalización

4.1 Atenciones en el servicio de hospitalización

Tabla 18. Atenciones en el servicio de hospitalización

TIPO	IPS	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%
Derechos De Sala De Observación En Urgencias Complejidad Baja De 7 A 24 Horas	Centro Hospital La Rosa	161	143	169	473	41,53%
	Cs San Vicente	72	80	98	250	21,95%
	Hospital Local Civil	118	170	128	416	36,52%
	Total	351	393	395	1139	47,40%
Derechos De Sala De Observación En Urgencias Complejidad Mayor A 24 Horas	Centro Hospital La Rosa	32	46	49	127	39,44%
	Cs San Vicente	7	5		12	3,73%
	Hospital Local Civil	54	62	67	183	56,83%
	Total	93	113	116	322	13,40%
Internación Complejidad Baja Habitación Bipersonal	Centro Hospital La Rosa	169	122	169	460	50,38%
	Hospital Local Civil	166	154	133	453	49,62%
	Total	335	276	302	913	37,99%
Internación Complejidad Baja Habitación Unipersonal (Incluye Aislamiento)	Centro Hospital La Rosa	10	11	7	28	96,55%
	Hospital Local Civil			1	1	3,45%
	Total	10	12	7	29	1,21%
Total		789	794	820	2.403	100%

En el servicio de hospitalización en Pasto Salud E.S.E durante el trimestre julio - septiembre del 2022 se presentaron en total 2.403 internaciones, datos que se pueden observar de forma mensual de acuerdo al tipo de internación y a la IPS en la Tabla 18. En cuanto al tipo de internación el que mayor demanda presentó de forma general fue el denominado “Derechos de sala de observación en urgencias complejidad baja de 7 a 24 horas” con 47,40% (1.139 atenciones), seguido de “Internación complejidad baja habitación bipersonal” con 37,99% (913 atenciones), en tercer lugar “Derechos de sala de observación en urgencias complejidad mayor a 24 horas” con 13,40%, (222 atenciones) y el que menor demanda presentó fue “Internación complejidad baja habitación unipersonal (incluye aislamiento)” con 1,21% (29 atenciones).



En la ilustración 15 se muestran las atenciones en el servicio de hospitalización del tercer trimestre de los años 2019 a 2022, donde se evidencia claramente el ascenso que hubo en el tercer trimestre del año 2022 en comparación al mismo trimestre del año 2021, siendo este crecimiento igual a 27,08%.

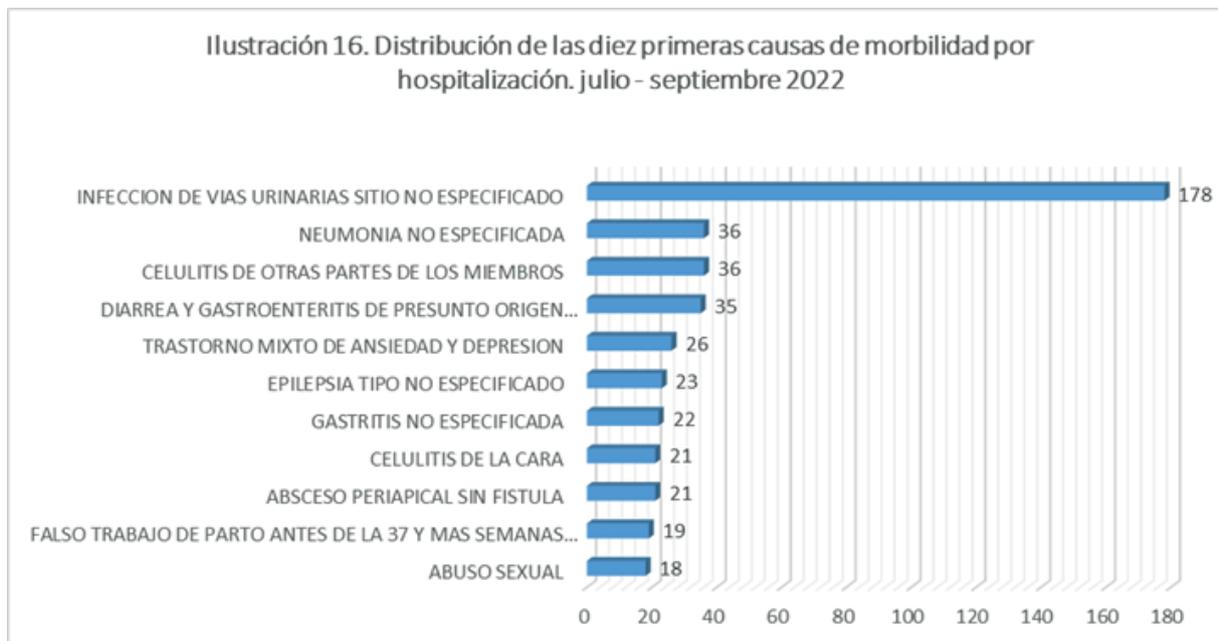
4.2 Morbilidad en hospitalización

Tabla 19. Morbilidad en hospitalización (Once primeras causas)

Diagnóstico	Menor a 1 año	Entre 1 y 4 años	Entre 5 y 9 años	Entre 10 y 14 años	Entre 15 y 19 años	Entre 20 y 24 años	Entre 25 y 29 años	Entre 30 y 34 años	Entre 35 y 39 años	Entre 40 y 44 años	Entre 45 y 49 años	Entre 50 y 54 años	Entre 55 y 59 años	Mayor o igual a 60 años	Total
INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	1	10	7	5	17	21	17	3	13	14	3	15	5	47	178
CELLULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS			1		2	4	5	3	2	1	2	3		13	36
NEUMONIA NO ESPECIFICADA	2	5	6	1			1	1			2		2	16	36
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO		8	3	2		3	2	1	2	3		1		10	35
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION				3	8	4	3	2	4	2					26
EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO			2			3	4	2	1	1		1	2	7	23
GASTRITIS NO ESPECIFICADA			3	1		1	4	1		2			1	8	22
ABSCESO PERIAPICAL SIN FISTULA		3				4	3	1	3		2	2		3	21
CELLULITIS DE LA CARA			3	3		1	3	3	1	1	2	2	2		21
FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION						8	3	4	4						19
ABUSO SEXUAL		1		9	5			1			2				18
OTRAS CAUSAS	28	26	16	14	45	103	48	56	46	38	23	17	28	182	670
Total	31	53	41	38	77	152	93	78	76	62	36	42	40	286	1105

Para el servicio de hospitalización en el trimestre julio - septiembre 2022 hubo en total 1.105 casos, las diez primeras causas de morbilidad en este servicio se pueden observar en la Tabla 19, las cuales representan conjuntamente el 39,37% del total, siendo la causa más frecuente la “Infección de vías urinarias sitio no especificado” (16,11%), seguido de “Celulitis de otras partes de los miembros” (3,26%) y en tercer lugar se encuentra la causa “Neumonía no especificada” (3,26%).

En cuanto al grupo etario, la mayoría de atenciones correspondieron a los pacientes que pertenecen al grupo etario de 60 años o más (25,88%), seguido de los pacientes con edades entre 20 y 24 años (13,76%) y en tercer lugar los pacientes con edades entre 25 y 29 años de edad (8,42%)



4.3 Indicadores hospitalarios

Tabla 20. Indicadores de hospitalización

Indicadores hospitalización	Red Norte			Red Sur		
	Julio	Agosto	Septiembre	Julio	Agosto	Septiembre
Total días camas ocupadas	248	248	248	434	434	420
Total días camas disponibles	248	248	248	434	434	420
Camas disponibles	12	8	8	14	14	14
Egreso	166	155	133	179	146	148
Porcentaje ocupacional	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Promedio permanencia	1,49	1,60	1,86	2,42	2,97	2,84
Giro cama total	13,83	19,38	16,63	12,79	10,43	10,57
Intervalo de sustitución	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Los indicadores hospitalarios, se pueden observar en la tabla 20, correspondientes al periodo julio - septiembre del año 2022.

El porcentaje de ocupación cama es un indicador que muestra el promedio de camas que estuvieron ocupadas diariamente durante un periodo, tiene como meta el 85% de ocupación en Pasto Salud E.S.E, el resultado del indicador para la red norte y red Sur, está en 100% de ocupación lo que puede comprometer la capacidad del hospital para reaccionar a picos súbitos de demanda. Este indicador fue calculado teniendo en cuenta los datos suministrados por los estadísticos de la red norte y sur respecto a las 12 camas disponibles en el mes de julio y 8 camas en los meses de agosto y septiembre de la red Norte, así mismo con las 14 camas de la red Sur.

El indicador promedio de permanencia indica el promedio de días en el cual un paciente estuvo en el hospital. En Pasto Salud E.S.E durante el periodo evaluado, este promedio fue mayor en la red sur.



El indicador giro cama, expresa cuántos pacientes pasan en promedio por una cama en un periodo dado, para el caso de Pasto Salud la meta del indicador es igual a 8 pacientes durante el mes, se puede observar que en la red norte y Sur hubo cumplimiento del indicador respecto a la meta establecida, pues en cada mes evaluado el giro cama fue mayor a 8 pacientes por cama.

El intervalo de sustitución es el indicador que expresa el número de días que en promedio una cama permanece desocupada entre el egreso de un paciente y el ingreso de otro y su valor ideal es que sea mayor a cero y menor a uno, pues esto indicaría que, si un paciente egresa, la cama sería ocupada por otro paciente en un tiempo menor a un día. En Pasto Salud E.S.E en el periodo evaluado, el promedio de tiempo que una cama permaneció desocupada, en la red norte y red Sur, reporta valores negativos, lo cual refleja que hubo más pacientes que camas hospitalarias, implicando que posiblemente los pacientes tuvieron que usar camas no hospitalarias o tuvieron que esperar para ocupar una cama, esto teniendo en cuenta que el porcentaje ocupacional, en estas redes fue el 100%.

5. Apoyo terapéutico

Los procedimientos de apoyo terapéutico realizados en Pasto Salud E.S.E fueron equivalentes a 4.658 durante el periodo evaluado. En la Ilustración 17 se puede observar la distribución de los procedimientos respecto al total general, donde la psicoterapia representa el 56,42% y la terapia respiratoria el 43,58%.

En la Tabla 21 se presentan los tipos para cada uno de los procedimientos de apoyo terapéutico, en el caso de la psicoterapia, fue la psicoterapia individual por psicología (1.825 psicoterapias) la que tuvo una mayor frecuencia durante el periodo evaluado con un 69,44% del total de psicoterapias realizadas, seguida de la psicoterapia familiar por psicología (796 psicoterapias) con 30,29%.

En cuanto al procedimiento de apoyo terapéutico denominado terapia respiratoria se observa que la nebulización (1.252 nebulizaciones) fue la más frecuente dentro de este tipo de apoyo, representando el 61,67% del total de terapias respiratorias realizadas.

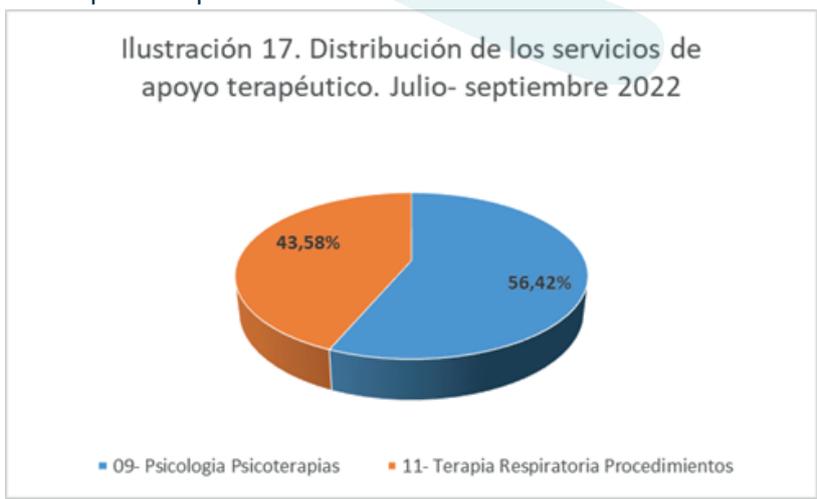


Tabla 21. Apoyo terapéutico tercer trimestre año 2022

Procedimiento de apoyo terapéutico	Tipo	Julio	Agosto	Septiembre	Total	%
09- Psicología Psicoterapias	Total	806	958	864	2.628	56,42%
	Psicoterapia De Grupo Por Psicología	2	1	2	5	0,19%
	Psicoterapia De Pareja Por Psicología		2		2	0,08%
	Psicoterapia Familiar Por Psicología	245	283	268	796	30,29%
	Psicoterapia Individual Por Psicología	559	672	594	1.825	69,44%
11- Terapia Respiratoria Procedimientos	Total	666	700	664	2.030	43,58%
	Nebulizacion	428	414	410	1.252	61,67%
	Terapia Respiratoria Integral	238	286	254	778	38,33%
Total		1.472	1.658	1.528	4.658	100%



6 Laboratorio Clínico

6.1 Exámenes

Durante el periodo julio – septiembre de 2022 se realizaron en total 172.968 exámenes de laboratorio en Pasto Salud E.S.E, la mayoría de estos se realizaron principalmente en el mes de agosto de 2022 con el 35,31% (61.081 exámenes de laboratorio).

En el tercer trimestre del año 2022 comparativamente con el mismo trimestre del año 2021 se puede observar en la tabla 22 un aumento del 14,87% en el número total de exámenes de laboratorio clínico realizados. También se evidencia que disminuye, el número de exámenes realizados, en el segundo trimestre del año 2020, lo cual puede deberse a la presencia del covid 19, sin embargo incrementó durante los años 2021 y 2022.

Año	Cantidad de exámenes de laboratorio realizados	Var %
2019 - III Trim.	118745	-
2020 - III Trim.	92895	-21,77%
2021 - III Trim.	150578	62,09%
2022 - III Trim.	172968	14,87%

6.2 Indicadores de laboratorio clínico

Indicadores laboratorio clínico	Meta	III Trim.
Oportunidad en la atención para la toma de muestras	20 min	12,48
Oportunidad en la entrega de resultados de urgencias	120 min	114,93
Oportunidad en la entrega de resultados críticos de laboratorio	60 min	10,87

Los indicadores de oportunidad en la atención para la toma de muestras y para la entrega de resultados de laboratorio clínico en los distintos servicios en el trimestre julio – septiembre del año 2022 se pueden observar en la Tabla 23, donde se evidencia que los indicadores cumplen con la meta establecida para cada uno de ellos durante el periodo evaluado.

7 Imagenología

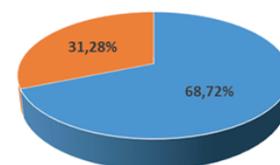
7.1 Exámenes

En el servicio de imagenología en Pasto Salud E.S.E durante el trimestre abril – junio de 2022 hubo en total 16.787 exámenes entre radiografías y ecografías, de los cuales la mayor frecuencia correspondió a las radiografías con un 68,72% del total, por otra parte, las ecografías tuvieron una participación del 31,28%.

En la tabla 24, se puede observar también el crecimiento que ha presentado el número de exámenes en imagenología en el segundo trimestre desde los años 2019 a 2022, para el año 2022 hubo un aumento porcentual igual a 34,43% respecto al mismo trimestre de la vigencia anterior.

Exámenes	2019 - III Trim.	2020 - III Trim.	2021 - III Trim.	2022 - III T
Cantidad de radiografías realizadas	7978	5311	10376	11
Cantidad de ecografías realizadas	2520	2568	4678	5
Total	10498	7879	15054	16787

Ilustración 18. Distribución de los exámenes realizados en el servicio de imagenología, julio septiembre 2022



■ Cantidad de radiografías realizadas ■ Cantidad de ecografías realizadas

7.2 Imagenología

Los resultados de los indicadores de oportunidad en la toma y entrega de los distintos estudios en el servicio de imagenología durante el tercer trimestre del año 2022 se presentan en la Tabla 25, donde se puede ver que los indicadores presentaron cumplimiento de acuerdo a la meta correspondiente para cada uno, a excepción de la Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en urgencias, que se reportó por encima de la meta esperada.

Tabla 25. Indicadores de Imagenología tercer trimestre 2022

Indicadores imagenología	Meta	III Trim.
Oportunidad en la toma de rayos x en consulta externa	30 min	27,08
Oportunidad en la toma de rayos x en urgencias	20 min	21,63
Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en consulta externa	90 min	58,00
Oportunidad en la toma de estudios de ecografías en urgencias	40 min	49,65
Oportunidad en la entrega de resultados de ecografía convencional total en consulta externa	24 h	10,41
Oportunidad en la entrega de resultados críticos de imagenología	20 min	9,95

8 Servicio farmacéutico

Tabla 26. Indicadores servicio farmacéutico tercer trimestre 2022

Indicadores	Meta	Julio	Agosto	Septiembre	Total
Porcentaje medicamentos dispensados o entregados inmediatamente	90,00%	99,92%	99,88%	99,89%	99,90%
Proporción medicamentos no dispensados	5,00%	0,03%	0,01%	0,00%	0,013%

En la Tabla 26 se pueden ver algunos indicadores del servicio farmacéutico y el resultado correspondiente durante el trimestre julio – septiembre del año 2022 en Pasto Salud E.S.E, donde se puede observar el cumplimiento con relación a la meta definida en los indicadores de “porcentaje de medicamentos dispensados o entregados inmediatamente” y “en la proporción de medicamentos no dispensados”.

9 Vigilancia Epidemiológica

9.1 Indicadores de vigilancia epidemiológica

Los indicadores de vigilancia epidemiológica del tercer trimestre del año 2022 se pueden observar en la Tabla 27, donde se puede ver que los indicadores, no presentaron cumplimiento respecto a la meta establecida para cada uno

Tabla 27. Indicadores Vigilancia Epidemiológica tercer trimestre 2022

Indicadores	Meta	III Trim.
porcentaje de captacion de sintomaticos respiratorios	24%	26,21%
Razón de mortalidad materna evitable	0	2,39
tasa de mortalidad perinatal	4,8	14,35
Razón de morbilidad materna extrema	4,3	14,35
Razón de incidencia de sífilis congénita	0	0,00



9.2 Vigilancia Epidemiológica

Los eventos de interés en salud pública durante el periodo julio - septiembre del año 2022 fueron equivalentes a 1.097, los cuales se pueden ver en la tabla 28, donde se encuentran ubicados de acuerdo a la mayor frecuencia durante el período evaluado. De forma general el evento más frecuente fue “Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia” representando el 36,74% (403 eventos) del total de eventos y el cual presentó un incremento porcentual durante el tercer trimestre del 2022 igual a 17,49% respecto al segundo trimestre del año en curso, pues pasó de presentar 343 eventos a 403 eventos; en segundo lugar de los eventos con mayor frecuencia se encuentra las “IRA por virus nuevo (CÓDIGO-346)” con 27,26% (299 eventos), el cual presentó un incremento porcentual de 7,17% respecto al segundo trimestre del año, puesto que pasó de 279 eventos a 299 para el tercer trimestre. En tercer lugar “vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar” 15,22% (167 eventos).

Por otro lado, en el trimestre julio - septiembre del 2022 hubo un incremento correspondiente a 11,03% respecto al segundo trimestre del mismo año, pues pasó de presentar 988 eventos en el segundo trimestre a 1.098 eventos en el tercer trimestre del 2022.

Tabla 28. Eventos de interés en salud pública

CLASIFICACIÓN	EVENTOS	III Trim	%
CONF	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	403	36,74%
SOSP	IRA POR VIRUS NUEVO (CODIGO-346)	299	27,26%
SOSP	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	167	15,22%
CONF	INTENTO DE SUICIDIO	53	4,83%
CONF	VARICELA	46	4,19%
SOSP	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA (348)	28	2,55%
CONF	DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	18	1,64%
CONF	VIH/SIDA / MORTALIDAD	17	1,55%
CONF	HEPATITIS B Y C (Gestantes: 0)	16	1,46%
CONF	INTOXICACIONES	11	1,00%
CONF	SIFILIS GESTACIONAL	10	0,91%
CONF	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	6	0,55%
CONF	PAROTIDITIS	6	0,55%
CONF	MALARIA	5	0,46%
CONF	TUBERCULOSIS	4	0,36%
CONF	CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO	2	0,18%
PROB	DENGUE CLASICO	2	0,18%
CONF	BAJO PESO AL NACER	1	0,09%
CONF	LESION X ARTEFACTO EXPLOSIVO Y POLVORA	1	0,09%
CONF	BAJO PESO AL NACER	1	0,09%
CONF	LESION X ARTEFACTO EXPLOSIVO Y POLVORA	1	0,09%
SOSP	SARAMPION	1	0,09%
CONF	DEFECTOS CONGENITOS	1	0,09%
PROB	ESI-IRA-IRAG VIGILANCIA CENTINELA -345	0	0,00%
SOSP	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	0	0,00%
CONF	LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0,00%
CONF	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	0	0,00%
CONF	MORTALIDAD MATERNA	0	0,00%
CONF	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	0	0,00%
PROB	TOSFERINA	0	0,00%
PROB	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA	0	0,00%
SOSP	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	0,00%
CONF	EVENTO SIN ESTABLECER	0	0,00%
CONF	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA,	0	0,00%
TOTAL		1.097	100%

10. Control estadístico de procesos

Servicio	Indicador	Prom.	LCI	LCS	Meta	Julio	Agosto	Septiembre
Servicio ambulatorio	Oportunidad cita médica 1.ª vez	1,98	1,25	2,70	3,00	2,86	3,49	2,94
	Oportunidad cita odontológica, 1.ª vez	4,23	1,50	6,96	3,00	6,72	6,57	7,49
Urgencias	Oportunidad en la atención triage II	32,07	25,24	38,91	30	32,73	36,51	35,98
Hospitalización	Porcentaje ocupacional	65,73%	40,89%	90,57%	85%	100,00%	100,00%	100,00%
	Giro cama	7,03	3,98	10,09	8,00	13,27	13,68	12,77
	Egresos	158,60	57,74	259,46		345	301	281

El objetivo de la realización del control estadístico de procesos es observar y analizar el comportamiento de un proceso a través del tiempo, y si es el caso intervenir el proceso y mejorarlo. En la Tabla 29, se muestra el indicador al cual se le realizó el control estadístico, su promedio, sus límites de control superior e inferior y los resultados que se obtuvieron de manera mensual en el tercer trimestre del año 2022, resaltando en color rojo los que están por fuera de los límites de control establecidos y con un comportamiento que desmejora el proceso, en verde se encuentran los datos que estuvieron dentro de los límites de control y en amarillo los que se encontraron por fuera del límite de control pero aun así mejoraron respecto a la meta.

Según los resultados presentados en la Tabla 29, para los indicadores del servicio ambulatorio “Oportunidad de cita odontológica de primera vez” y “oportunidad cita médica de primera vez”, se presentó una variación que no fue controlada (resaltados en color rojo) durante el tercer trimestre del 2022, por lo cual es importante evaluar qué sucedió para no volver a incurrir en dicha causa. Así mismo, el indicador del servicio de urgencias “Oportunidad en la espera para la atención del paciente clasificado como triage II” presentó un resultado cuyos valores estuvieron por fuera de los límites de control.

En cuanto, a los indicadores de hospitalización, el porcentaje ocupacional, presenta un comportamiento semejante respecto a su variabilidad, pues de forma general sus valores se encontraron por fuera de los límites de control establecidos durante el periodo evaluado.

