

*"Nuestra gente, el motivo para
Avanzar hacia la excelencia"*



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PARA EL AÑO 2024



Hospital Susana López de Valencia E.S.E



¡Pensando en ti, doy lo mejor de mí!
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E
Nit: 891501676-1
Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151
Página: www.hosusana.gov.co
Popayán, Cauca - Colombia

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

1. OBJETIVO	7
2. ALCANCE	7
3. METODOLOGÍA	7
4. RESEÑA INSTITUCIONAL	7
4.1. Presentación de la institución	7
4.2. Naturaleza jurídica.....	7
4.3 Documentos constitutivos.....	8
5. CONTEXTO TERRITORIAL.....	9
6. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL.....	10
7. MODELO DE OPERACIÓN Y MAPA DE PROCESOS.....	12
7.1 Misión	13
7.2 Visión	13
7.3 Estructura orgánica- Mapa de procesos	14
7.4 Políticas.....	15
7.5 Código de integridad.....	15
7.6 Objetivos estratégicos y de Calidad	16
8. PORTAFOLIO DE SERVICIOS/PRODUCCIÓN POR SERVICIOS.....	17
9. CONTEXTO DEMOGRÁFICO	20
9.1 Estructura demográfica	20
9.2 Indicadores demográficos.....	21
10. DINÁMICA DEMOGRÁFICA	22
10.1 Esperanza de vida	23
11. DINÁMICA MIGRATORIA.....	24
11.1 Pirámide de población extranjera.....	24
12. ABORDAJE DE LOS EFECTOS EN SALUD Y SUS DETERMINANTES	27
12.1 Morbilidad general	27
13. ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	39
13.1 Violencia de género e intrafamiliar	44
13.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	48
13.3 Morbilidad Materna Extrema	51

14. ANALISIS FECUNDIDAD.....	54
15. ANÁLISIS DE MORTALIDAD	56
16. GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	60
16.1 Regímenes de atención	60
16.2- Modalidad de contratación	61
16.2.1 Modalidad de contratación especial PGP.....	61
16.2.2 Modalidad de contratación evento (Bolsa).....	61
16.2.3 Modalidad de contratación evento	62
17. ANÁLISIS RECAUDO DE LA VIGENCIA.....	62
17.1 Análisis indicador de recaudo de la vigencia en el Régimen Contributivo	63
17.2 Análisis indicador de recaudo de la vigencia en el régimen subsidiado.....	64
17.3 Análisis indicador de recaudo de la vigencia Régimen Especial	65
17.4 Análisis indicador de recaudo de la vigencia Reclamaciones eventos SOAT	66
17.5 Análisis indicador de recaudo de la vigencia PPNA	67
18. Análisis del Plan de Mejoramiento de recaudo total frente al resultado de la vigencia anterior.	67
19. BIBLIOGRAFÍA	70

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Etapas Institucionales Hospital Susana López de Valencia E.S.E	9
Ilustración 2. Ubicación geográfica Hospital Susana López de Valencia E.S.E	9
Ilustración 3. Distribución física Hospital Susana López de Valencia E.S.E.....	10
Ilustración 4. Modelo de operación y mapa de procesos	12
Ilustración 5. Misión institucional.	13
Ilustración 6. Visión institucional	14
Ilustración 7. Mapa de procesos.....	14
Ilustración 8. Políticas institucionales	15
Ilustración 9. Código de integridad.....	15
Ilustración 10. Objetivos estratégicos y de calidad	16
Ilustración 11. Pirámide poblacional de población atendida 2023	20
Ilustración 12. Pirámide población extranjera comparativo Hospital Susana López de Valencia año 2023	24
Ilustración 13. Atenciones en salud población extranjera según régimen de afiliación año 2023.....	24
Ilustración 14. Morbilidad por grandes causas año 2022 - 2023	27
Ilustración 15. Grandes causas de la morbilidad según edad año Hospital Susana López de Valencia año 2023.	28
Ilustración 16. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2015-2023	39
Ilustración 17. Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2020-2023 HSLV.....	44
Ilustración 18. Canal endémico violencia de genero e intrafamiliar año 2023 HSLV	45
Ilustración 19. Eventos de violencia de género e intrafamiliar según género año 2020-20223 HSLV.....	45
Ilustración 20. Eventos de violencia de género e intrafamiliar según edad año 2023 HSLV	46
Ilustración 21. EAPB de los usuarios que presentaron Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2023 HSLV	46
Ilustración 22. Tipo de violencia de los usuarios que presentaron Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2023	47
Ilustración 23. Georreferenciación Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2023	47
Ilustración 24. Canal endémico agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia año 2023	48
Ilustración 25. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según género año 2020-2023.	49
Ilustración 26. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según tipo de animal agresor año 2020-2023.....	49
Ilustración 27. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según EAPB año 2020-2023 HSLV.....	50
Ilustración 28. Georreferenciación Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según EAPB año 2020-2023 HSLV	50
Ilustración 29. Eventos de morbilidad materna extrema año 2020 -2023 HSLV.....	51
Ilustración 30. Canal endémico Morbilidad Materna Extrema año 2023	51
Ilustración 31. Eventos de morbilidad materna extrema según edad año 2023.	52
Ilustración 32. Eventos de morbilidad materna extrema según EAPB año 2023	52
Ilustración 33. Eventos de morbilidad materna extrema criterio clínico de clasificación año 2023.	53
Ilustración 34. Georreferenciación Eventos de morbilidad materna extrema año 2023	53
Ilustración 35. Nacimientos según año 2020-2023	54
Ilustración 36. Edad de las madres de los nacimientos HSLV año 2023.	55
Ilustración 37. Defunciones según año Hospital Susana López de Valencia año 2023	56
Ilustración 38. Distribución de defunciones por área de influencia Hospital Susana López de Valencia E.S.E Año 2023.	57
Ilustración 39. Distribución por seguridad social Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023	57
Ilustración 40. Distribución de mortalidad por género Hospital Susana López de Valencia 2020 - 2023	58
Ilustración 41. Distribución de mortalidad por edad Hospital Susana López de Valencia año 2020 – 2023.....	58
Ilustración 42. Porcentaje de recaudo cartera Hospital Susana López de Valencia año 2020 – 2023	62

Indice de tablas

Tabla 1. Servicios habilitados Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2023	17
Tabla 2. Distribución de producción por grupo etario 2023	18
Tabla 3. Producción hospitalaria por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.	19
Tabla 4. Producción hospitalaria Unidades de Cuidado Intensivo por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.	19
Tabla 5. Producción hospitalaria de servicios de urgencias Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.	19
Tabla 6. Indicadores demográficos Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2023.	21
Tabla 7. Indicadores de la dinámica de la población Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020-2023	22
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020-2023	23
Tabla 9. Cálculo esperanza de vida Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.	23
Tabla 10. Atenciones en salud población extranjera, según tipo de consulta comparativo años 2022-2023.	25
Tabla 11. Atenciones en salud población extranjera, según causa comparativo 2022-2023	25
Tabla 12. Atenciones en salud población extranjera, según tipo de consulta comparativo 2021-2022-2023.	26
Tabla 13. Morbilidad por grandes causas y subcausas 2023	28
Tabla 14. Grupo de enfermedades en el 2023 para los servicios de consulta externa	29
Tabla 15. Morbilidad según CIE 10 en el 2023 para los servicios de consulta externa	30
Tabla 16. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de urgencias adultos	30
Tabla 17. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Urgencias Adultos	31
Tabla 18. Grupo de enfermedades en el 2022 para el servicio de urgencias-pediátria	31
Tabla 19. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Urgencias Pediatría	31
Tabla 20. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de Urgencia Ginecología	32
Tabla 21. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Urgencia Ginecología	32
Tabla 22. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de hospitalización-adultos	33
Tabla 23. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Hospitalización Adultos	33
Tabla 24. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el servicio de hospitalización-pediátria	34
Tabla 25. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Hospitalización Pediatría	34
Tabla 26. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el servicio de hospitalización-gineco-obstetricia	35
Tabla 27. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Hospitalización Gineco-obstetricia	35
Tabla 28. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de Cirugía	35
Tabla 29. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Cirugía	36
Tabla 30. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de UCI - Adultos	36
Tabla 31. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de UCI - Adultos	37
Tabla 32. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el proceso de UCI -Pediátrica	37
Tabla 33. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de UCI - Pediátrica	38
Tabla 34. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el proceso de UCI -Neonatal	38
Tabla 35. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de UCI - Neonatal	38
Tabla 36. Enfermedades de interés en salud pública por agrupador 2020-2023	39
Tabla 37. Grupos de enfermedades de interés en salud pública, según sexo 2023	40
Tabla 38. Grupos de enfermedades de interés en salud pública, según edad año 2020-2023	41
Tabla 39. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020-2023	42
Tabla 40. Tipo de partos según año	54
Tabla 41. Municipio de procedencia de las usuarias HSLV 2023	55
Tabla 42. Distribución de defunciones por año Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2020-2023	56
Tabla 43. Causas de defunciones según edad y año Hospital Susana López de Valencia 2020-2023	59
Tabla 44. Facturación y recaudo Hospital Susana López de Valencia 2021-2023	63
Tabla 45. Recaudo de la vigencia Hospital Susana López de Valencia 2021-2023	63
Tabla 46. Recaudo régimen contributivo Hospital Susana López de Valencia 2022-2023	64
Tabla 47. Recaudo régimen subsidiado Hospital Susana López de Valencia 2022-2023	64
Tabla 48. Recaudo régimen especial Hospital Susana López de Valencia 2022-2023	65

Tabla 49. Recaudo reclamaciones eventos SOAT Hospital Susana López de Valencia 2022-2023	66
Tabla 50. Recaudo PPNA Hospital Susana López de Valencia 2022-2023	67
Tabla 51. Recaudo facturación y proyecciones de ventas de la vigencia Hospital Susana López de Valencia 2022-2023 ..	67
Tabla 52. Recaudo vigencia anteriores Hospital Susana López de Valencia 2022-2023	69

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO PARA EL AÑO 2024 CON DATOS ESTADÍSTICOS DEL AÑO 2023

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E es una institución prestadora de servicios de salud de alta complejidad. La oferta de servicios se encuentra dirigida a efectuar prestaciones de segundo nivel de complejidad.

1. OBJETIVO

Caracterizar la población atendida por la institución durante el año 2023, identificando los determinantes en salud, perfiles de riesgo asociado a morbilidad y mortalidad, con el fin de definir estrategias de intervención focalizadas al mejoramiento de los servicios ofertados a la población.

2. ALCANCE

El presente documento representa un análisis descriptivo de la población atendida en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E en el año 2023.

3. METODOLOGÍA

La metodología seguida para la elaboración del perfil epidemiológico del Hospital Susana López de Valencia E.S.E es la dada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y adoptada por el ministerio de salud y protección social de Colombia.

4. RESEÑA INSTITUCIONAL

4.1. Presentación de la institución

Razón social: HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Número de identificación tributaria (NIT): 891501676-1
Ubicación: Calle No 17A - 196 Barrio La Ladera
Teléfono: 8217190-8381162 FAX: 8382193
Correo electrónico : hosusvalencia@caucanet.gov.co
Página web : www.hosusana.gov.co
Gerente : Lucy Ximena Ibarra

4.2. Naturaleza jurídica

Institución prestadora de servicios de salud - E.S.E, que en el SGSSS tiene la función de prestar los servicios en el respectivo nivel de atención a los afiliados y beneficiarios de los distintos regímenes en los que se divide el sistema.

4.3 Documentos constitutivos

Ordenanza 001 de 1995, por la cual se crea un establecimiento público descentralizado que asumirá la prestación de servicios de salud en el segundo nivel de atención en el departamento del Cauca.

En el departamento del Cauca más precisamente en la ciudad blanca de Colombia Popayán, se encuentra ubicado el Hospital Susana López De Valencia empresa social del estado, institución que nace como un sanatorio para pacientes tuberculosos en el año de 1947, este sitio fue construido lo más alejado de la ciudad, por considerar que los pacientes eran un riesgo de contagio para la comunidad.

En el año 1977 empieza en el Hospital la atención de consulta externa, aunque conservando su carácter de institución dedicada a la atención de pacientes tuberculosos, posteriormente con una evaluación de quinquenio (1979-1983) se revelan cifras bajas de pacientes hospitalizados y consulta ambulatoria con tendencia a la disminución y con el inconveniente de no renovación de dotación por esos años para esas atenciones.

En el año 1983, la ciudad vive el terremoto y afecta las instalaciones del hospital; las áreas más afectadas en esa ocasión fueron consulta externa, administración y urgencias, motivo por el cual se inicia estudio y posterior construcción del área de urgencias que actualmente tiene el hospital. Además, se incluye al hospital en el programa de reconstrucción de la infraestructura sanitaria del Cauca a través del convenio ISS-Gobierno Nacional.

En 1989 mediante la resolución 3371 del 29 de diciembre, se expiden los estatutos y su conversión en Hospital General, por ordenanza 001 de 1995 y en cumplimiento de la ley 100 de 1993 se crea como un establecimiento público de orden descentralizado, dotado de personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente para prestar servicios de salud en segundo nivel de atención. La denominación original se cambia por la de Hospital Susana López de Valencia E.S.E, en memoria de la esposa del presidente Guillermo León Valencia.

Entre los años 2008 y 2010 se diseña y construye el edificio UMI bloque pediátrico, con el fin de prestar servicios de salud a la población infantil. Al año 2013 el Hospital Susana López de Valencia E.S.E ha logrado avances importantes en la prestación de servicios, en cuanto a cobertura y calidad en la atención, sigue proyectándose estratégicamente en la prestación de servicios materno-infantiles.

Hoy 70 años después, esta historia ha cambiado al convertirse en un hospital prestador de servicios de mediana, alta complejidad y la única institución acreditada de la región, así como la única con Certificación como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral y Certificado en Gestión Ambiental ISO 14001 versión 2015.

El manual de procesos y procedimientos se constituye en un elemento básico del funcionamiento del Hospital y es esencial para asegurar la coherencia, la eficiencia y la calidad en todas sus

operaciones. En estos documentos se proporciona una guía detallada sobre cómo debe llevarse a cabo las actividades claves de todos los procesos, desde el primer contacto con el usuario hasta su salida y seguimiento, facilitando la uniformidad en cómo se prestan los servicios en salud, facilitando además la capacitación al personal.

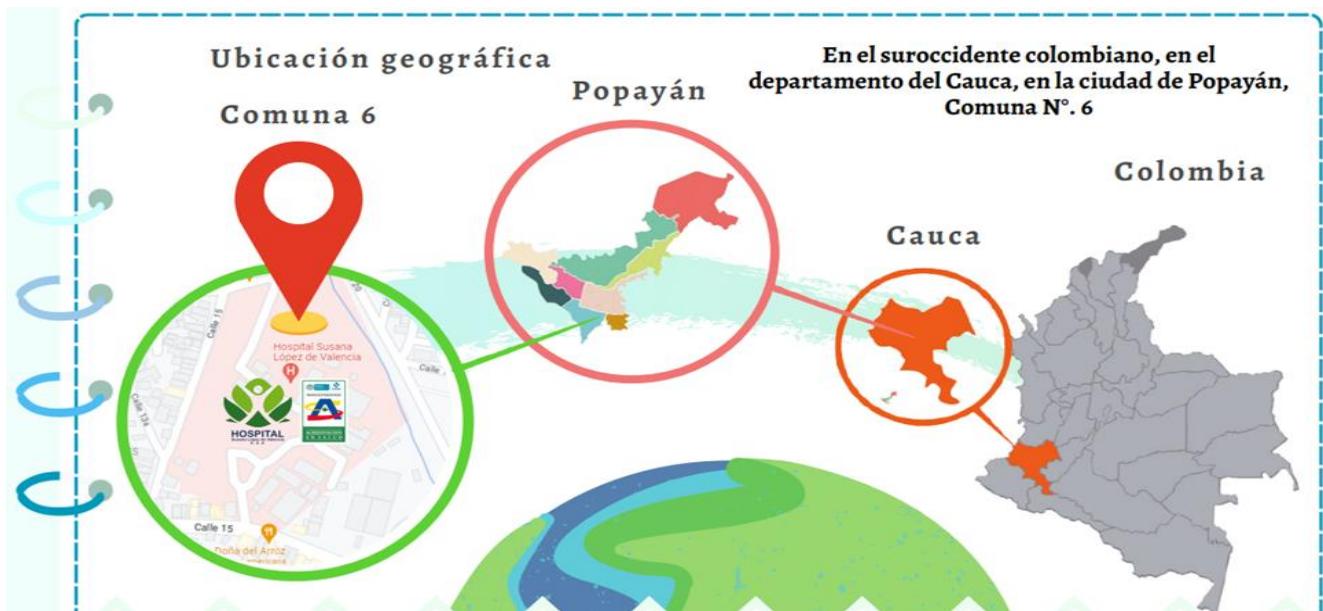
Ilustración 1. *Etapas Institucionales Hospital Susana López de Valencia E.S.E*



5. CONTEXTO TERRITORIAL

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E está ubicado en el suroccidente colombiano, en el departamento del Cauca, en la ciudad de Popayán, en la comuna número 6.

Ilustración 2. *Ubicación geográfica Hospital Susana López de Valencia E.S.E*



Fuente: Oficina de planeación

Ilustración 3. Distribución física Hospital Susana López de Valencia E.S.E



Fuente: Oficina de planeación

6. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

El plan de desarrollo 2021-2031, está enfocado en construir un modelo de prestación de servicios con un enfoque integral, innovador y sostenible, que nos permita seguir siendo la mejor institución del Departamento del Cauca en atención en salud, con la misión clara de cuidar la

salud de los usuarios integralmente para una mejor atención y visionando ser la mejor experiencia innovadora en salud, sostenible, convirtiéndonos en un referente de éxito

El Plan Estratégico y de Desarrollo del Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2021-2031, es entonces un conjunto organizado de objetivos y estrategias que surgen como resultado de un diagnóstico previo del sector y de la institución, así como de unas políticas generales, que se concretan en proyectos y acciones ajustables en el tiempo y direccionaladas hacia un propósito común, que es la equidad y que se articula con los diferentes planes de desarrollo.

Este instrumento está dirigido a orientar los recursos de manera racional y eficiente, dentro de un plan de inversiones proyectado en el tiempo y enmarcado por el período de gestión de sus directivos, permitiendo la ejecución de los diferentes proyectos, dentro de cada uno de los programas definidos

La institución bajo el plan de desarrollo se planteó 4 objetivos buscando ser sostenibles para alcanzar la excelencia desde los componentes financiero, talento humano, medio ambiente y servicio al ciudadano; ser la mejor experiencia en salud dirigida al mejoramiento prospectivo articulando los modelos de acreditación en salud y MIPG, el fortalecimiento de la cultura organizacional, la satisfacción del usuario, el gobierno clínico, la estrategia IAMII y AIEPI, el gobierno digital, gestión de la información y comunicación y el propender por tecnología e instalaciones seguras, resilientes e inclusivas; generar innovación y gestión del conocimiento dirigido a fortalecer la investigación, gestión del conocimiento y la innovación en busca del cumplimiento de nuestro objetivo de ser referentes de experiencias exitosas y buenas prácticas en salud.

Plasma el compromiso de la institución y todos sus miembros, con la salud de las personas, la construcción social, la participación ciudadana, la transparencia, la reducción de brechas en la atención en salud y la equidad, reafirmándonos como "más que un hospital" que busca reunir esfuerzos, innovar y trascender en la historia de la atención en salud del departamento Cauca y a nivel nacional brindando servicios acordes con nuestra misión y visión.

Establece el fortaleciendo la cultura organizacional a través del talento humano, la identidad corporativa unificada, la promoción de valores, la calidad, el conocimiento, la comunicación y la humanización de nuestra institución como pilares fundamentales para el cumplimiento de nuestras metas y objetivos institucionales.

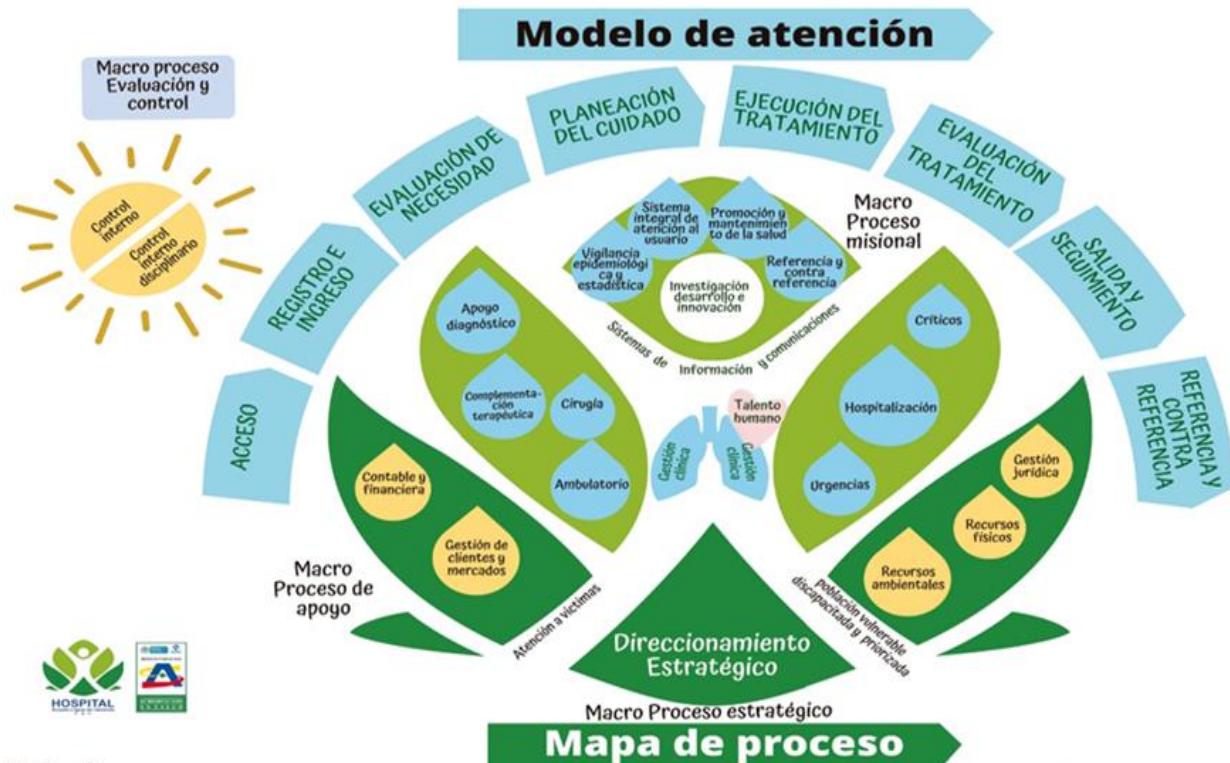
Enmarcados en la gestión del conocimiento e innovación, se busca la trasformación institucional para la resolución de necesidades en salud, el crecimiento institucional, la productividad y la competitividad como un elemento esencial en el mejoramiento continuo y en la sostenibilidad.

Con un estilo de dirección que se caracteriza por tener un estilo visionario innovador, participativo en la toma de decisiones y en la generación de resultado.

7. MODELO DE OPERACIÓN Y MAPA DE PROCESOS

El modelo está diseñado bajo la analogía de la flor de loto, buscando reafirmar en cada uno de los colaboradores de nuestra institución, la pureza del cuerpo y el alma, actuando con ética y transparencia que es el reflejo de la entidad pública.

Ilustración 4. Modelo de operación y mapa de procesos



Fuente: Oficina de planeación

El modelo de operación y mapa de procesos está diseñado bajo una analogía de la flor de loto, buscando reafirmar en cada uno de los colaboradores de nuestra institución la pureza del cuerpo y del alma, para que su actuar esté dentro de la ética y transparencia que debemos reflejar como institución pública.

La persona en el centro del modelo representa que somos una institución humana, que trabaja en beneficio de la comunidad.

El modelo contempla una interacción de los procesos misionales, de apoyo y de direccionamiento, los cuales se unen para dar respuesta a las necesidades y expectativas de los pacientes y su familia, desde su acceso, pasando por su tratamiento, hasta su salida y seguimiento y basado en la gestión clínica como eje fundamental.

Nuestro entorno se asocia al agua donde crece la planta, donde a pesar de las dificultades siempre florece con majestuosa belleza. Las raíces de la flor reflejan las políticas institucionales, de donde obtiene la planta todas las directrices y la ayuda para su crecimiento.

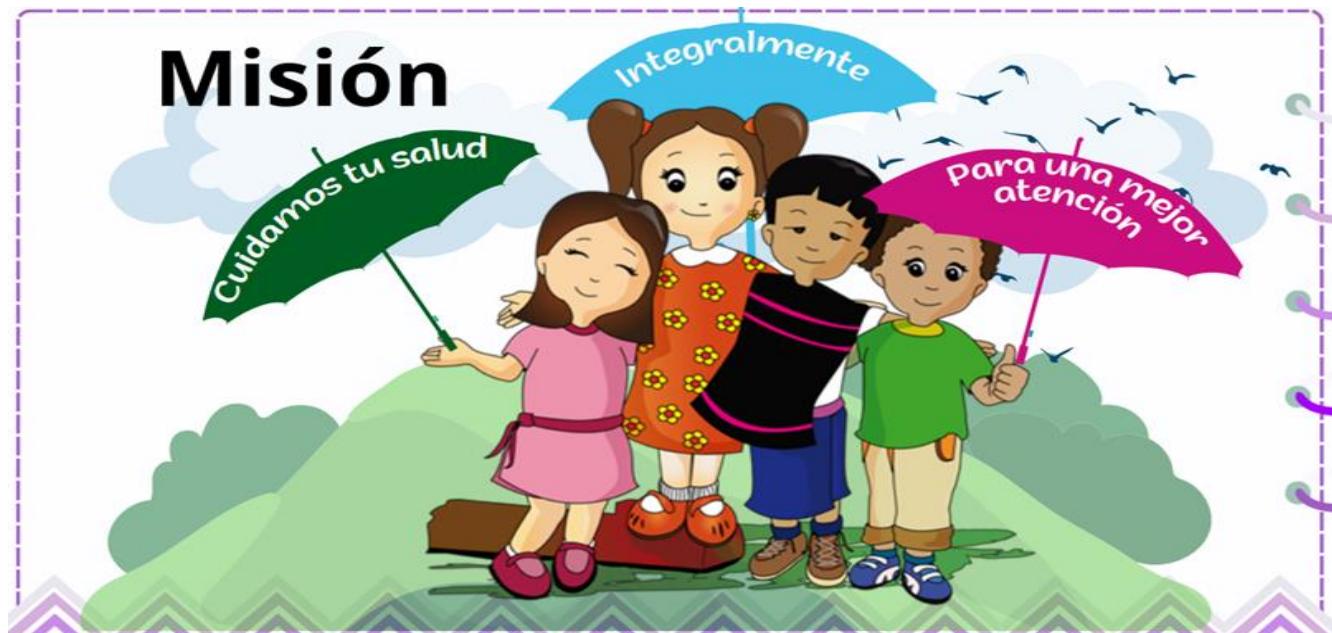
El sol representado por control interno, el planear, hacer, verificar y actuar, es la energía renovadora que unidos a los nutrientes generados por los procesos e inyectados por las políticas nacionales e institucionales, permite que la institución se mantenga, crezca y se desarrolle en el marco de mejoramiento continuo y en modelo de integral de atención en salud.

El mapa está dividido en 4 macroprocesos: Estratégicos, misionales, apoyo, evolución y control. En 23 procesos y 25 subprocesos.

7.1 Misión

Misión: Cuidamos tu salud integralmente para una mejor atención.

Ilustración 5. Misión institucional.



Fuente: Oficina de planeación

7.2 Visión

Seremos la mejor experiencia innovadora en salud, sostenible y convirtiéndonos en un referente de éxito.

Ilustración 6. Visión institucional



Fuente: Oficina de planeación

7.3 Estructura orgánica- Mapa de procesos

La estructura orgánica está compuesta por la Junta directiva en donde hace presencia la gobernación del Cauca, representante de los gremios productivos de la región, representante del grupo científico, el gerente de la institución y un representante de las asociaciones de usuarios del área de influencia.

Ilustración 7. Mapa de procesos

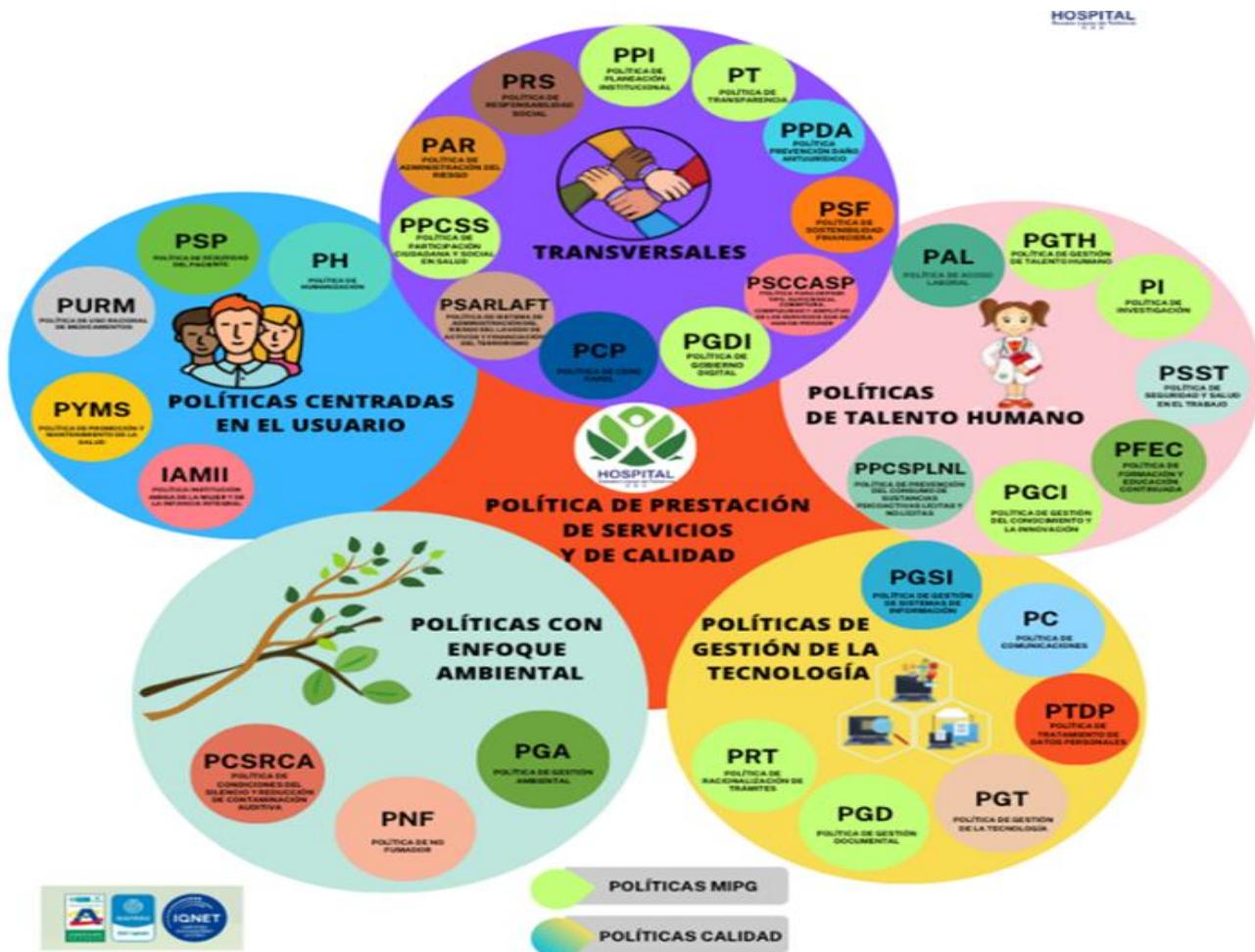


Fuente: Oficina de planeación

7.4 Políticas

Para orientar el funcionamiento y la toma de decisiones se establecen las políticas organizacionales bajo un modelo integrado de gestión centrado en el usuario.

Ilustración 8. Políticas institucionales



Fuente: Oficina de planeación

7.5 Código de integridad

Garantizamos el respeto a los derechos y dignidad de las personas prestando servicios basados en los valores y principios del código de integridad: diligencia, innovación, compromiso, justicia, respeto y honestidad, los cuales guían la prestación de servicios de salud con trato digno, justo y responsable.

Ilustración 9. Código de integridad

VALORES Y PRINCIPIOS - CÓDIGO DE INTEGRIDAD



7.6 Objetivos estratégicos y de Calidad

La institución ha planteado los siguientes objetivos estratégicos y de calidad desde la perspectiva financiera, clientes y mercado, interna y aprendizaje y desarrollo.

Ilustración 10. Objetivos estratégicos y de calidad



8. PORTAFOLIO DE SERVICIOS/PRODUCCIÓN POR SERVICIOS

La información de producción de servicios del Hospital Susana López de Valencia E.S.E, se analizó revisando la variación de los escenarios, dado la situación de salud que se presentó en el año 2023. A continuación, se presenta los servicios habilitados para el año 2023 identificado con el código del prestador 1900100023 para el departamento del Cauca, municipio de Popayán.

Tabla 1. Servicios habilitados Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2023

Nº	SEDE	SERVICIO	AREA
1	1	105 -CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	Internación
2	1	106 -CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	Internación
3	1	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	Internación
4	1	108 -CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	Internación
5	1	109 -CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	Internación
6	1	110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	Internación
7	1	120 -CUIDADO BÁSICO NEONATAL	Internación
8	1	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	Internación
9	1	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	Internación
10	1	203 -CIRUGÍA GENERAL	Internación
11	1	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	Internación
12	1	235- CIRUGIA GASTROINTESTINAL	Internación
13	1	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Internación
14	1	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	Internación
15	1	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	Internación
16	1	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	Internación
17	1	212 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Internación
18	1	213 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	Internación
19	1	214 -CIRUGÍA VASCULAR Y ANGiológICA	Internación
20	1	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	Internación
21	1	217 -OTRAS CIRUGÍAS	Internación
22	1	231CIRUGÍA DE LA MANO	Quirúrgicos
23	1	234 -CIRUGÍA DE TÓRAX	Internación
24	1	420 -VACUNACIÓN	Consulta Externa
25	1	706 -LABORATORIO CLÍNICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
26	1	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
27	1	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
28	1	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
29	1	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
30	1	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
31	1	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
32	1	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	Atención Inmediata
33	1	1102-URGENCIAS	Atención Inmediata
34	1	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	Atención Inmediata

35	2	301 -ANESTESIA	Consulta Externa
36	2	304 -CIRUGÍA GENERAL	Consulta Externa
37	2	306 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa
38	2	309 -DOLOR Y CUIDADOS PALLIATIVOS	Consulta Externa
39	2	316 -GASTROENTEROLOGÍA	Consulta Externa
40	2	320 -GINECOBSTETRICIA	Consulta Externa
41	2	327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Consulta Externa
42	2	329 -MEDICINA INTERNA	Consulta Externa
43	2	331 -NEUMOLOGÍA	Consulta Externa
44	2	310- ENDOCRINOLOGÍA	Consulta Externa
45	2	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Consulta Externa
46	2	335 -OFTALMOLOGÍA	Consulta Externa
47	2	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	Consulta Externa
48	2	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	Consulta Externa
49	2	342 -PEDIATRÍA	Consulta Externa
50	2	355 -UROLOGÍA	Consulta Externa
51	2	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	Consulta Externa
52	2	363 -CIRUGÍA DE MANO	Consulta Externa
53	2	366 -CIRUGÍA DE TÓRAX	Consulta Externa
54	2	368 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	Consulta Externa
55	2	369 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	Consulta Externa
56	2	372 -CIRUGÍA VASCULAR	Consulta Externa
57	2	384 -NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa
58	2	386 -NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Consulta Externa
59	2	388 -NEUROPIEDIATRÍA	Consulta Externa
60	2	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	Consulta Externa
61	2	337- OPTOMETRÍA	Consulta Externa
62	2	345- PSIQUIATRÍA	Consulta Externa
63	2	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Consulta Externa
64	2	367- CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	Consulta Externa
65	2	739 -FISIOTERAPIA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
66	2	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica

Fuente: Registro especial de prestadores de servicios de salud REPS

Tabla 2. Distribución de producción por grupo etario 2023

CONSULTA - EDADES	- 1 AÑO	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 59	60 Y +	TOTAL
Ambulatoria							
Consulta médica especialista	1983	3885	8230	16254	9819	14015	54186
Interconsulta hospitalaria por especialista	13618	7211	10576	25866	8381	24231	89883
Otras consultas	15	89	235	392	408	795	1934
Interconsultas otras especialidades	4256	1312	2050	11149	2290	7152	28209
Consulta de urgencias por médico general	2177	4566	7385	22580	4927	6710	48345
Consulta de urgencias por especialista	11	25	75	358	74	95	638
TOTAL	22060	17088	28551	76599	25899	52998	223195

Fuente: Estadística Hospital Susana López de Valencia

La tabla 2 representan las actividades para el proceso ambulatorio y por centro de producción para la vigencia 2023, con un total de 223.195 actividades.

Tabla 3. Producción hospitalaria por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.

SERVICIOS	PEDIATRIA	CUIDADO BASICO	GINECOBSTETRICIA	CIRUGIA	ADULTOS	TOTAL
Número de camas	27	10	32	24	58	151
No. de pacientes	7181	1639	3896	5526	13413	31655
Días estancia	16786	4953	8967	9240	50535	90481
Promedio días estancia	2,34	3,02	2,30	1,67	3,77	2,86
% ocupacional	170,33	135,70	76,77	105,48	238,71	164,17
Giro de cama	265,96	163,90	121,75	230,25	231,26	209,64

Fuente: Estadística Hospital Susana López de Valencia

En la tabla 3 se presentan las atenciones efectuadas en el servicio de hospitalización para el año 2023; evidenciándose mayores frecuencias en adultos y pediatría; el servicio con mayor porcentaje ocupacional se evidencia en adultos con un 231% y el promedio de días estancia a nivel de los servicios de hospitalización es de 2.8 días.

Tabla 4. Producción hospitalaria Unidades de Cuidado Intensivo por servicios Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.

SERVICIOS	INTENSIVO NEONATAL	INTENSIVO PEDIATRICO	INTERMEDIO NEONATAL	INTERMEDIO PEDIATRICO	INTENSIVO ADULTO	INTERMEDIO ADULTO	TOTAL
Número de camas	18	6	20	3	17	9	73
No. de pacientes	871	436	1579	867	657	1666	6076
Días estancia	3882	1314	3251	1516	2724	4819	17506
Promedio días estancia	4,46	3,01	2,06	1,75	4,15	2,89	2,88
% ocupacional	59,09	60,00	44,53	138,45	44	146,70	65,70
Giro de cama	48,39	72,67	78,95	289,00	38,65	185,11	83,23

Fuente: Estadística Hospital Susana López de Valencia

En la tabla 4 se presentan los servicios efectuados en las unidades de cuidado intensivo para el año 2023; evidenciándose mayores frecuencias en intermedio adulto e intermedio neonatal, esto relacionado con el número de camas habilitadas para prestar dicho servicio, así mismo se evidencia un porcentaje ocupacional para Cuidado intensivo neonatal del 59%, Intensivo pediátrico de 60% y cuidado Intensivo adulto de 44%.

Tabla 5. Producción hospitalaria de servicios de urgencias Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.

CONSULTAS DE URGENCIAS	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	VINCULADOS	PARTICULAR	OTRO	EXTRANJERO	TOTAL
Urgencias pediátricas	2496	10069	20	34	1536	95	14250
Urgencias adultos	5594	15776	153	121	4652	243	26539
Urgencias ginecológicas	1253	6472	21	18	219	211	8194
TOTAL	9343	32317	194	173	6407	549	48983

Fuente: Estadística Hospital Susana López de Valencia

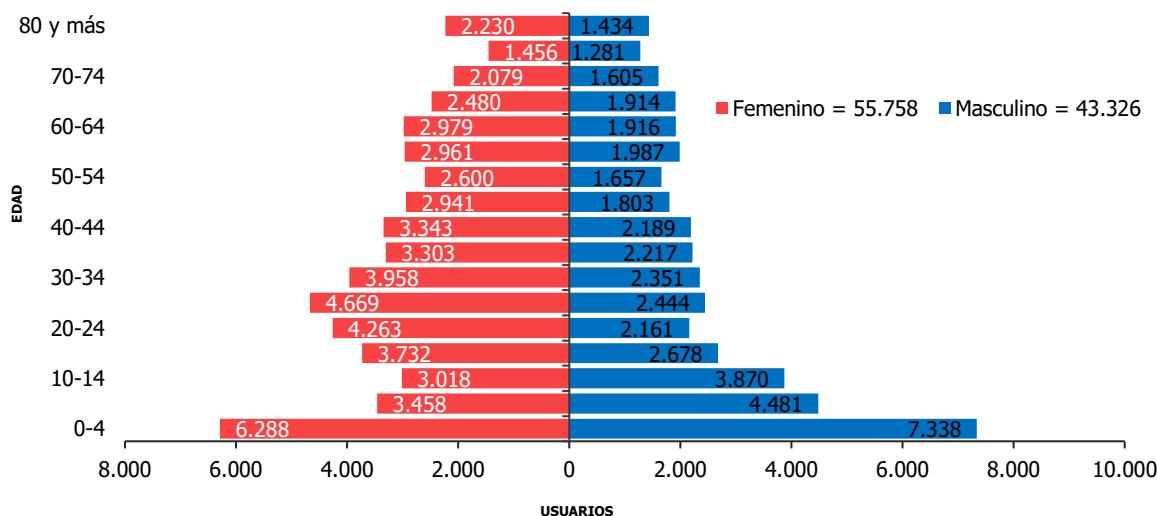
Al analizar la producción en el área de Urgencias, se evidencia que en el año 2023 se prestaron 48.983 atenciones donde el 54,2% de la producción se presentó en urgencias adultos, el 66% de las atenciones fue en personas pertenecientes al régimen subsidiado

9. CONTEXTO DEMOGRÁFICO

9.1 Estructura demográfica

Si bien es importante tener presente que las pirámides poblaciones se usan para el análisis de poblaciones generales se ha extrapolado la metodología para analizar la población atendida en la Institución. Para el año 2023, se puede evidenciar que la estructura demográfica por grupos quinquenales distribuidos por edad y género; nos arroja una pirámide estacionaria resultado de: la transición demográfica, el enfoque de atención de la institución; siendo un centro de referencia para la ruta materno perinatal, como resultado de la transición demográfica y la reducción de la esperanza de vida y aumento de tasas de mortalidad en población joven.

Ilustración 11. Pirámide poblacional de población atendida 2023



Fuente: Dinámica Gerencial

Observamos unas bases amplias de natalidad reflejo de la atención materno perinatal al ser el centro de atención que más partos atiende a nivel del municipio y departamento del Cauca, pese a los temas contractuales con algunas entidades, que generó una disminución de los nacimientos, este es un comportamiento observado a nivel nacional, departamental y municipal. La población de mujeres en edad fértil es el grupo población con mayor número de casos atendidos.

El envejecimiento de la población es un proceso intrínseco de la transición demográfica. La disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edad, al reducir el número de personas en edad joven y engrosar los grupos de edad más avanzadas. Ambas transiciones tienen como consecuencia un profundo cambio en la estructura por edades de las defunciones, que se

caracteriza por el aumento de las defunciones en adultos mayores, causado por la sobrevivencia de las personas hasta edades más avanzadas; así como el crecimiento acelerado de la población en edades superiores.

9.2 Indicadores demográficos

Estos indicadores demográficos permiten el análisis de la estructura poblacional del Hospital Susana López de Valencia, en la tabla número 4 se presenta la distribución de los indicadores para la vigencia 2022 comparativo con el municipio de Popayán. Los indicadores demográficos se detallan a continuación:

Tabla 6. Indicadores demográficos Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2023.

Índice demográfico	Popayán	Hospital Susana López de Valencia
Población total	339.454	99.084
Población masculina	162.857	43.326
Población femenina	176.597	55.758
Mujeres en edad reproductiva de 15 a 49 años	94.340	42.052
Menor 5 años	19.148	13.626
Menor de 15 años	29.636	28.453
Menor de 19 años	78.944	33.702
Jóvenes 15-29	83.260	19.947
Población 30-49	102.725	22.105
Vejez >65	34.082	13.558
Adultos 15-64	241.257	56.152
Razón Mujer-Hombre	1,1	0,77
Índice de infancia	8,73%	28,72%
Índice de juventud	24,53%	20,13%
Índice de vejez	10,04%	13,68%
Índice de dependencia infantil	12,28%	50,67%
Índice de dependencia mayores	14,13%	24,15%
Índice de Friz	0,8	1,5

Fuente: Construido a partir de DANE, cifras censales 2023

- La razón mujer: hombre en el año 2023 por cada 100 mujeres se atendieron 77 hombres; mientras que para el municipio de Popayán es de 110 mujeres hay 100 hombres
- El índice de infancia presenta la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año 2023 de cada 100 personas, 28 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que en el municipio de Popayán era de 9.
- El índice de Juventud representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total, en el año 2023 de cada 100 personas 20 correspondían a población entre 15 a 29 años, mientras que, en el municipio de Popayán, es de 24. Muestra el proceso de transición demográfica con el desplazamiento de los grupos poblacionales de mayor proporción de edades jóvenes a edades mayores.

- El índice de vejez representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año 2023 de cada 100 personas atendidas 13,7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el municipio de Popayán por cada 100 personas 10 son adultos mayores de 65 años.
- El índice demográfico de dependencia infantil representa la relación entre la población menor de 15 años y la población de 15 a 64 años. En el año 2023, 51 personas menores de 15 años que consultaron a la institución dependían de 100 personas entre 15 y 64 años, mientras que en el municipio de Popayán fue de 12,3.
- El índice de dependencia de mayores representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año 2023, 24 personas de 65 años y más que consultaron dependían de 100 personas entre 15 y 64 años, mientras que en el municipio de Popayán era de 14.
- El índice de Friz muestra la relación entre la población menor de 20 años y el grupo de edad de 30 a 49 años; en la que se observa la variación de estas generaciones, un valor mayor a 160 donde refleja una población aún joven, por el contrario, un valor inferior a 60 es el reflejo de una población envejecida. Para el caso del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., en el año 2023 por cada 100 personas de 30 a 49 años se atendieron 150 menores de 20 años, mientras que en el municipio de Popayán es de 80 lo que refleja que el perfil de usuarios atendidos en la institución es joven.

10. DINÁMICA DEMOGRÁFICA

La dinámica demográfica se establece, a partir del comportamiento de los indicadores como tasa de crecimiento natural, que es el resultado de las tasas brutas de natalidad y mortalidad. La tabla número 5 presenta la distribución de estos indicadores desde el año 2021. Como se observa en la tabla 7, presenta una disminución en el 2023 comparado con los años anteriores.

Tabla 7. Indicadores de la dinámica de la población Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020-2023

Indicador	2020	2021	2022	2023
Tasa bruta de natalidad*1000	48	94	83	30
Tasa bruta de mortalidad*1000	3	9	6	3,5
Tasa de crecimiento natural	45	85	77	26,5

Fuente: DANE. Estadísticas vitales HSLV

La tasa bruta de natalidad se expresa como la relación entre el número de nacidos vivos por cada grupo de 1000 habitantes residentes durante un año, esta medición presenta una variación a lo largo de este periodo, pasando de 48,6 en el 2020 a 94,23 en el 2021 y a 83,3 en el 2022 y para el 2023 fue de 30, reflejo de la disminución de nacimientos a nivel institucional, municipal y departamental, según cifras del Dane.

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020-2023

Indicador	2020	2021	2022	2023
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	22,9	37,12	26,7	10,9
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	171,2	688,5	249,5	143,4
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	131,2	366,9	176,2	84,1

Fuente: DANE. Estadísticas vitales

- La tasa de fecundidad específica para mujeres de 10 a 14 años presenta un cambio de 22,9 en el 2020 a 37,12 en el 2021 y disminuyendo a 26,7 y 10,9 en el 2022 y 2023 respectivamente, indicador importante que refleja la disminución de embarazos en adolescentes que se atendieron en la institución.
- La tasa de fecundidad específica para mujeres de 15 a 19 años presenta un cambio de 171,2 en el 2020 a 688,5 en el 2021, en el 2022 y 2023 presentó una reducción donde pasó a 249,5 y 143,4 respectivamente.
- La tasa de fecundidad específica para mujeres de 10 a 19 años presenta un cambio de 131,2 en el año 2020 a 366,9 en el 2021 y en el año 2022 se presentó una tasa de 176,2, mientras en el año 2023 esta tasa fue de 84,1; como se evidencia en la siguiente tabla.

10.1 Esperanza de vida

La esperanza de vida expresa el número de años que en promedio esperaría vivir una persona si durante toda su vida estuviera sujeta a las condiciones de mortalidad por edad observadas en el momento de su nacimiento.

Para el cálculo de la esperanza de vida, se utilizó la metodología propuesta por el ministerio de Salud y protección social de Colombia, en el documento "Hojas Metodológicas Sector Salud", para el cálculo de la mortalidad se utilizó la base de datos de defunciones de RUAF-ND; para el cálculo de las poblaciones por grupo de edad se utilizó la distribución porcentual por grupos de edad de la ciudad de Popayán; dando como resultado cálculos por grupos de edad, ver tabla 9.

Tabla 9. Cálculo esperanza de vida Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023.

EDAD	VARIABLES								
	Población	Muertes	Tasa de Mortalidad Específica F/P*1000	Probabilidad de defunción ME*E/1000	Número de supervivientes supuestos	Fallecidos Entre los supuestos SV*PD	Años vividos en el intervalo. E*(SV-(FS/2))	Total, de años vividos.	Esperanza de vida
0 a 4	13626	13	0,954058418	0,004770292	100000	477	498807,427	7833728,895	78
5 a 9	7939	8	1,007683587	0,005038418	99523	501	496361,2582	7334921,468	74
10 a 14	6888	6	0,871080139	0,004355401	99022	431	494029,4662	6838560,21	69
15 a 19	6410	10	1,560062402	0,007800312	98590	769	491028,6832	6344530,744	64
20 a 24	6424	5	0,778331258	0,003891656	97821	381	488154,38	5853502,06	60
25 a 29	7113	1	0,140587656	0,000702938	97441	68	487031,4269	5365347,681	55
30 a 34	6309	5	0,792518624	0,003962593	97372	386	485895,5757	4878316,254	50
35 a 39	5520	4	0,724637681	0,003623188	96986	351	484052,4632	4392420,678	45

;Pensando en ti, doy lo mejor de mi!

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

Nit: 891501676-1

Calle 15 No. 17 A - 196 La Ladera, Tel: 8211721-8309780 Telefax. 8381151

Página: www.hosusana.gov.co

Popayán, Cauca - Colombia

40 a 44	5532	5	0,903832249	0,004519161	96635	437	482082,1946	3908368,215	40
45 a 49	4744	5	1,053962901	0,005269815	96198	507	479723,0589	3426286,02	36
50 a 54	4257	6	1,40944327	0,007047216	95691	674	476769,8033	2946562,961	31
55 a 59	4948	6	1,212611156	0,006063056	95017	576	473643,6828	2469793,158	26
60 a 64	4895	11	2,247191011	0,011235955	94441	1061	469550,6243	1996149,475	21
65 a 69	4394	24	5,461993628	0,027309968	93380	2550	460522,3139	1526598,851	16
70 a 74	3684	25	6,786102063	0,03393051	90829	3082	446442,1151	1066076,537	12
75 a 79	2737	48	17,53744976	0,087687249	87747	7694	419501,5605	619634,4219	7
80 y +	3664	138	37,66375546	1	80053	80053	200132,8614	200132,8614	3

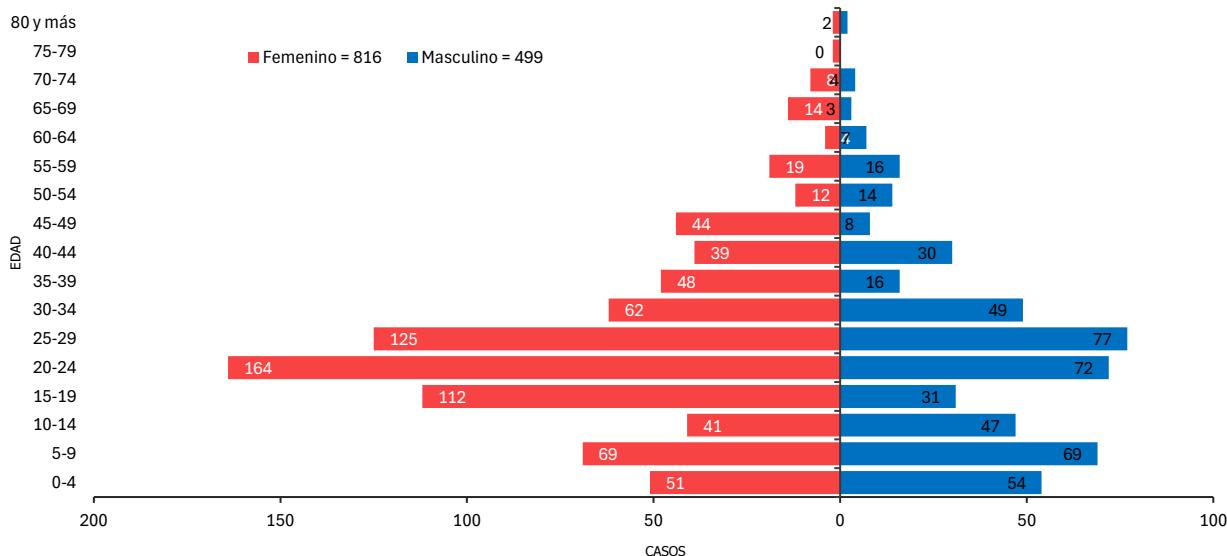
Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial

En el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, la esperanza de vida para una persona que consulta en el rango de 0 a 4 años es de 78 años para el año 2023.

11. DINÁMICA MIGRATORIA

11.1 Pirámide de población extranjera

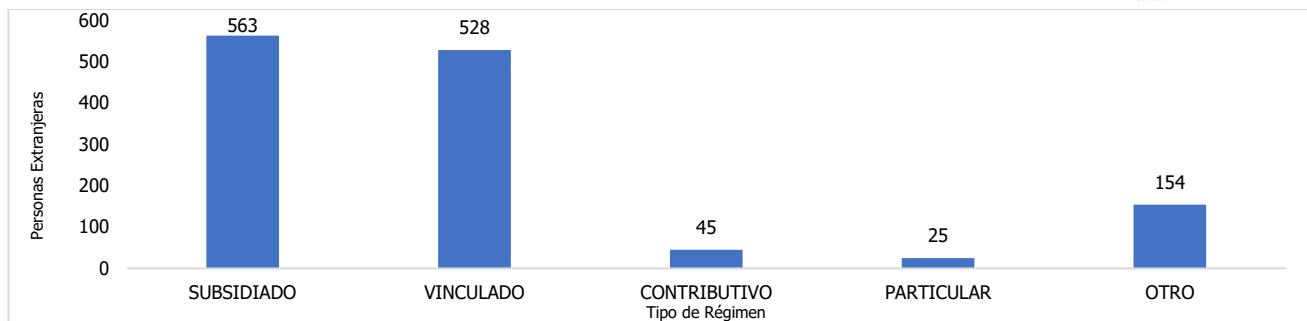
Ilustración 12. Pirámide población extranjera comparativo Hospital Susana López de Valencia año 2023



Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial

La pirámide de la población extranjera atendida en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E para el año 2023, no tiene una forma claramente definida, el grupo de edad más frecuente es de 20 a 29 años (jóvenes), grupo poblacional de mujeres en edad fértil, que da respuesta a la dinámica de atención que presta la institución a la población migrante en el agrupador de atención materno perinatal.

Ilustración 13. Atenciones en salud población extranjera según régimen de afiliación año 2023



Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial

En cuanto al régimen de seguridad social de la población migrante, se evidencia que el 43%(n=563) de la población extranjera, tienen régimen de seguridad subsidiado.

Tabla 10. Atenciones en salud población extranjera, según tipo de consulta comparativo años 2022-2023.

AREA	2022	2023	DIFERENCIA %
Hospitalización adultos	434	253	-42%
Urgencias	388	293	-24%
Consulta externa	315	211	-33%
Urgencias ginecología	275	158	-43%
Urgencia pediátrica	188	145	-23%
Cirugía	121	88	-27%
Hospitalización pediatría	83	80	-4%
Hospitalización ginecología	50	57	14%
Uci adultos	5	19	280%
Uci pediátrica		8	-
Uci neonatal	1	3	100%
TOTAL	1860	1315	-29%

Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial.

En cuanto a las atenciones de las personas extranjeras, se evidencia que, en el año 2023, en todas las áreas hubo una reducción con respecto al año 2022 resaltando la reducción de 42%, en el área de Hospitalización Adulto.

Tabla 11. Atenciones en salud población extranjera, según causa comparativo 2022-2023

GRUPO DE ENFERMEDADES	2022	2023	DIF
Enfermedades no transmisibles	462	392	-15%
Lesiones	468	377	-19%
Condiciones maternas perinatales	379	216	-43%
Códigos Z	242	123	-49%
Signos y síntomas mal definidos	156	107	-31%
Condiciones transmisibles y nutricionales	112	91	-19%
COVID	41	9	-78%
TOTAL	1860	1315	-29%

Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial.

Al analizar los grupos de enfermedades en la población migrante, que fueron atendidas en la institución, se evidencia que en todos los grupos de enfermedades resaltando las enfermedades de Condiciones maternas perinatales, donde en el 2023 presentó una reducción del 43%, con respecto al año 2022, como se evidencia en la siguiente tabla.

Tabla 12. Atenciones en salud población extranjera, según tipo de consulta comparativo 2021-2022-2023

PAÍS	2022	2023	DIFERENCIA
Venezuela	1745	1221	-524
Ecuador	39	32	-7
Alemania	1	6	5
Brasil	0	6	6
España	12	6	-6
Perú	12	6	-6
Estados Unidos de América	13	5	-8
Comoras (las)	0	4	4
Francia	3	4	1
Reino Unido de Gran Bretaña	2	4	2
Bolivia	3	3	0
Cuba	2	3	1
México	2	3	1
COMOROS	7	2	-5
Guatemala	1	2	1
Uruguay	0	2	2
Argentina	2	1	-1
Aruba	3	1	-2
Austria	0	1	1
Chequia	0	1	1
Panamá	0	1	1
Polonia	0	1	1
Argelia	1	0	-1
Canadá	1	0	-1
Chile	5	0	-5
Italia	1	0	-1
Suiza	1	0	-1
Turquía	4	0	-4
TOTAL	1860	1315	-545

Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial

Al analizar la procedencia del país se evidencia que las 1315 personas extranjeras que se atendieron en el año 2023, el 92,8% provienen de Venezuela como se muestra en la siguiente tabla.

Cabe resaltar se registraron 22798 personas sin dato de País, los cuales no se incluyeron en este análisis.

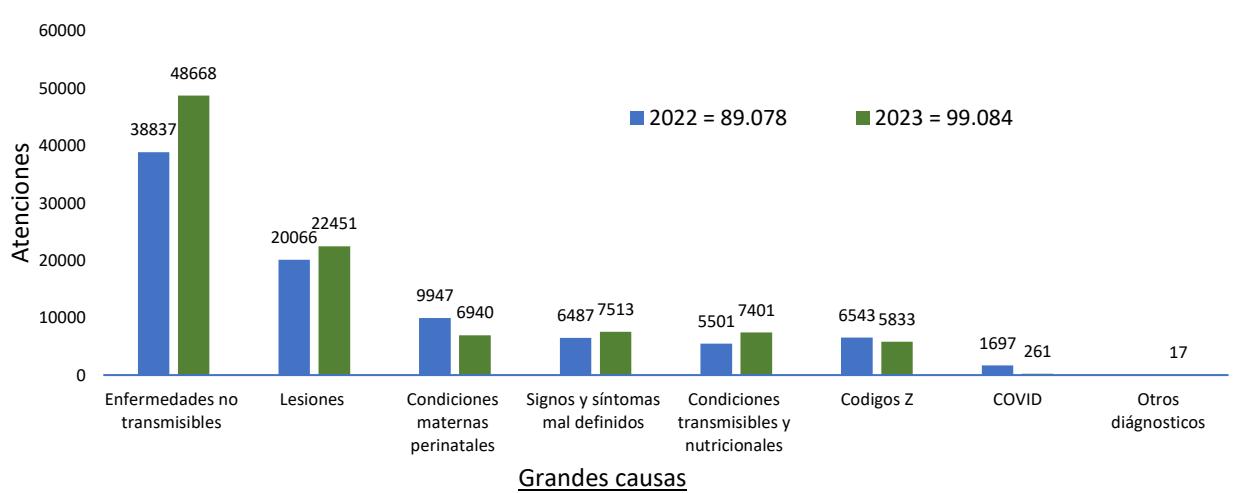
12. ABORDAJE DE LOS EFECTOS EN SALUD Y SUS DETERMINANTES

Para el siguiente análisis se tuvo en cuenta los datos generados por los registros asistenciales, correspondiente al año 2023.

12.1 Morbilidad general

El análisis de la Morbilidad en el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, se realizó teniendo en cuenta la agrupación de causas y subcausas, propuesta por el ministerio en la elaboración de los ASIS.

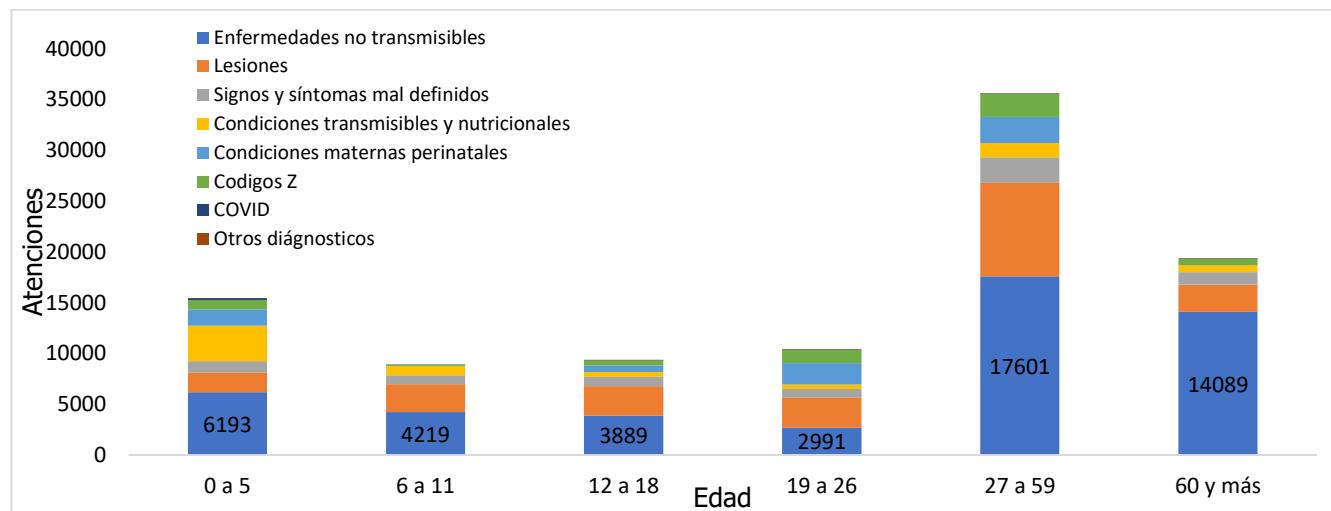
Ilustración 14. Morbilidad por grandes causas año 2022 - 2023



Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial

La ilustración 14, evidencia que el grupo de las enfermedades transmisibles es el agrupador más frecuente, presentando un aumento del 25% con respecto al año 2022, esto reflejo del aumento en de consultas de los usuarios a la institución.

Ilustración 15. Grandes causas de la morbilidad según edad año Hospital Susana López de Valencia año 2023.



Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica gerencial

Al analizar las grandes causas de morbilidad según edad, se evidencia que el 49,5% (n=17.601) de las enfermedades no transmisibles, se reportan en personas de 27 a 59 años, en cuanto a las personas de 19 a 26 años la principal causa de consulta son las lesiones con n=2991 atenciones.

Tabla 13. Morbilidad por grandes causas y subcausas 2023

Grandes Causas y Causas	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Enfermedades no transmisibles	3051	3451	4124	3596	3546	4302	4277	4782	4510	4383	4417	4229	48668
Enfermedades musculoesqueléticas	639	792	867	736	716	787	825	958	751	899	865	690	9525
Enfermedades de los órganos de los sentidos	553	548	664	597	582	747	690	734	724	698	643	606	7786
Enfermedades genitourinarias	469	490	569	509	561	619	682	719	720	653	701	742	7434
Enfermedades digestivas	354	394	496	443	459	631	621	651	658	601	599	686	6593
Condiciones neuropsiquiátricas	219	256	309	256	236	271	293	317	295	302	298	251	3303
Anomalías congénitas	201	280	293	210	161	273	240	263	284	270	304	271	3050
Enfermedades respiratorias	136	186	296	255	266	279	235	244	272	229	244	226	2868
Enfermedades cardiovasculares	177	179	206	209	163	233	206	284	243	246	251	215	2612
Enfermedades de la piel	113	102	162	120	137	155	145	203	159	161	171	177	1805
Otras neoplasias	63	85	97	91	134	143	142	157	151	136	144	165	1508
Desordenes endocrinos	65	71	85	85	58	73	120	168	145	99	105	112	1186
Diabetes mellitus	30	40	44	49	33	48	37	44	53	45	41	53	517
Condiciones orales	26	19	29	26	22	23	26	26	36	34	37	23	327
Neoplasias malignas	6	9	7	10	18	20	15	14	19	10	14	12	154
Lesiones	1686	1771	1911	1761	1797	1710	1883	2026	2006	2112	1961	1827	22451
otras consecuencias de causas externas	1638	1731	1869	1722	1750	1656	1824	1981	1955	2045	1906	1786	21863
Lesiones no intencionales	47	37	36	37	41	52	56	41	44	58	50	39	538
Lesiones intencionales	1	3	6	2	5	2	3	4	6	7	4	2	45

Lesiones de intencionalidad indeterminada					1				1	2	1		5
Signos y síntomas mal definidos	496	496	648	552	528	583	683	708	773	747	674	625	7513
Condiciones transmisibles y nutricionales	404	424	665	546	595	553	637	900	767	654	610	646	7401
Enfermedades infecciosas y parasitarias	247	265	328	255	295	259	372	618	520	455	410	444	4468
Infecciones respiratorias	136	135	305	268	280	261	238	243	207	169	167	169	2578
Deficiencias nutricionales	21	24	32	23	20	33	27	39	40	30	33	33	355
Condiciones maternas perinatales	667	636	762	573	508	554	515	513	598	583	524	507	6940
Condiciones maternas	545	502	599	434	375	413	382	406	444	440	411	399	5350
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	122	134	163	139	133	141	133	107	154	143	113	108	1590
Códigos Z	435	467	511	436	396	487	466	510	559	550	568	448	5833
COVID	44	21	43	38	35	15	26	15	10	4	4	6	261
Otros diagnósticos									2	5	4	6	17

Fuente: Base de datos morbilidad_ Dinámica Gerencial

Como se muestra en la tabla de morbilidad agrupada por causas y subcausas, se evidencia que dentro del grupo de enfermedades no transmisibles, las Enfermedades musculo-esqueléticas, representaron el 20% de casos, en cuanto al grupo de lesiones, la causa de mayor frecuencia fue "otras consecuencias de causas externas" con n=21.863 registros.

Llama la atención el comportamiento de las enfermedades catalogadas dentro de signos y síntomas mal definidos, ocupa el tercer lugar dentro de las agrupaciones con n=7513 atenciones, comparado con el año anterior este se ubicaba en el 5 lugar en la clasificación.

En cuanto al grupo de enfermedades de Condiciones maternas perinatales, las enfermedades Condiciones maternas, aportaron el 77% de los casos, en cuanto a las condiciones transmisibles y nutricionales, las Enfermedades infecciosas y parasitarias aportaron el 60,3%.

Tabla 14. Grupo de enfermedades en el 2023 para los servicios de consulta externa

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
CONSULTA EXTERNA	2768	3168	3522	3232	3114	3936	3783	4141	4082	4160	4124	3837	43867
Enfermedades no transmisibles	1807	2097	2434	2174	2090	2732	2663	2796	2746	2704	2752	2627	29622
Lesiones	565	632	601	639	641	616	600	730	668	790	711	649	7842
Códigos Z	224	244	260	237	211	306	261	296	340	356	355	263	3353
Signos y síntomas mal definidos	88	100	109	89	88	157	164	172	167	152	156	148	1590
Condiciones transmisibles y nutricionales	67	65	73	52	58	72	64	109	100	98	99	86	943
Condiciones maternas perinatales	17	29	45	41	25	53	31	38	59	58	48	59	503
Otros diagnósticos									2	1	3	4	10
COVID		1			1					1		1	4

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

En la tabla 14, se describen las principales causas de morbilidad del proceso ambulatorio, teniendo en cuenta los diagnósticos de morbilidad en las atenciones realizadas para el año 2023, se evidencia que en este proceso prevalecieron las Enfermedades no transmisibles con 67,8%

(n=29622) seguida por las lesiones con 18% (n=7842) entendidas como los controles posquirúrgicos que se realizan en el servicio.

Tabla 15. Morbilidad según CIE 10 en el 2023 para los servicios de consulta externa

DIAGNOSTICOS	2023
Conjuntivitis crónica	1312
Fractura de la epífisis inferior del radio	1032
Hiperplasia de la próstata	981
Lumbago no especificado	769
Osteoporosis no especificada, sin fractura patológica	741
Otros cuidados especificados posteriores a la cirugía	729
Pie plano congénito	614
Pterigión	586
Síndrome de manguito rotatorio	440
Trastorno de la refracción, no especificado	372
Otras patologías	36291
TOTAL	43867

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Al analizar los diagnósticos por CIE-10 del proceso ambulatorio, se evidencia que, en el año 2023, los diagnósticos más frecuentes fueron la conjuntivitis crónica (n=1312) y fractura de la epífisis inferior del radio (n=1032), los cuales aportaron 2,9% y 2,4% respectivamente.

Tabla 16. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de urgencias adultos

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
URGENCIAS	1150	1064	1326	1106	1122	1221	1242	1337	1407	1298	1249	1228	14750
Lesiones	490	442	535	473	488	462	510	428	528	507	483	476	5822
Enfermedades no transmisibles	401	381	489	374	386	456	397	549	476	424	427	408	5168
Signos y síntomas mal definidos	190	171	207	185	167	210	247	234	275	264	232	222	2604
Condiciones transmisibles y nutricionales	53	60	83	69	67	76	71	97	109	81	90	107	963
Códigos Z	7	8	11	4	10	13	13	25	15	15	17	10	148
Condiciones maternas perinatales	2		1		2	3	4	1	4	3		2	22
COVID	7	2		1	2	1		3			1		17
Otros diagnósticos									4		2		6

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Al analizar el grupo de enfermedades que fueron más frecuentes en el proceso de Urgencias Adultos, se evidencia las lesiones y las enfermedades no transmisibles con 39,4% (n=5.822) y 35% (n=5.168) respectivamente.

Tabla 17. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Urgencias Adultos

DIAGNOSTICOS	n
Otros dolores abdominales y los no especificados	840
Contusión de la rodilla	447
Cólico renal, no especificado	386
Cefalea	341
Contusión del tórax	277
Lumbago no especificado	284
Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	354
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	277
Contusión del hombro y del brazo	260
Dolor en el pecho, no especificado	248
Otras patologías	11036
TOTAL	14750

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

El diagnóstico de mayor consulta en Urgencia Adultos fue otros dolores abdominales con n=840 casos, seguido de contusión de la rodilla (n=447) en tercer puesto cólico renal (n=386).

Tabla 18. Grupo de enfermedades en el 2022 para el servicio de urgencias-pediátria

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
URGENCIA PEDIATRICA	546	568	919	696	693	563	838	1043	806	661	605	587	8525
Condiciones transmisibles y nutricionales	148	167	308	200	225	179	261	377	269	208	171	184	2697
Lesiones	156	191	236	184	183	168	246	306	262	227	214	166	2539
Enfermedades no transmisibles	132	112	175	147	123	113	186	208	139	118	116	134	1703
Signos y síntomas mal definidos	83	74	165	127	132	99	129	140	126	103	94	89	1361
COVID	20	14	30	32	26	2	9	7	5	2	3		150
Condiciones maternas perinatales	7	8	2	5	2	1	6	2	2	3	6	6	50
Códigos Z	2	3	1	2	1	1	3	3		1	8		25

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

En el centro de producción urgencias-pediátria, los grupos de enfermedades más frecuente en el año 2023, fueron la Condiciones transmisibles y nutricionales con una representación de con 31,6% (n=2.697), seguidas por las Lesiones con un 29,7% (n=2.539).

Tabla 19. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Urgencias Pediatría

DIAGNOSTICOS	n
Infección intestinal viral, sin otra especificación	512
Otros dolores abdominales y los no especificados	373
Virus no identificado, o diagnosticado clínicamente, o caso probable (covid-19)	121

Asma, no especificada	303
Constipación	273
Gastroenteritis y colitis de origen no especificados	406
Rinofaringitis aguda (resfriado común)	212
Fiebre, no especificada	299
Otras gastroenteritis y colitis de origen infección	207
Traumatismo de la cabeza, no especificado	204
Otras patologías	5615
TOTAL	8525

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Para el proceso de urgencia pediatría el diagnóstico más prevalente fue infección intestinal viral, con n=512 casos.

Tabla 20. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de Urgencia Ginecología

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
URGENCIAS GINECOLOGIA	383	347	391	302	268	262	295	304	319	297	287	285	3740
Condiciones maternas perinatales	179	141	149	140	125	140	131	134	140	125	112	126	1642
Códigos Z	133	134	159	102	82	69	92	96	110	95	118	90	1280
Enfermedades no transmisibles	26	29	38	28	29	24	41	37	30	37	23	33	375
Signos y síntomas mal definidos	36	38	30	20	21	21	17	25	26	25	19	21	299
Condiciones transmisibles y nutricionales	9	4	11	12	8	4	12	5	12	12	10	11	110
Lesiones		1	4		3	4	1	6	1	3	5	4	32
COVID								1	1				2

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

En cuanto al centro de producción de Urgencias de Ginecología, se evidencia que el grupo de enfermedades más frecuente son las Condiciones maternas perinatales aportando el 44% de las morbilidades en este centro de producción.

Tabla 21. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Urgencia Ginecología.

DIAGNOSTICO	n
Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	765
Amenaza de aborto	636
Problemas relacionados con embarazo no deseado	349
Dolor pélvico y perineal	160
Aborto espontáneo: completo o no especificado, sin complicación	218
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	122
Aborto medico: completo o no especificado, sin complicación	120
Aborto retenido	108
Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	115
Otras patologías	1147

TOTAL	3740
-------	------

Para el proceso de urgencias ginecología la consulta más prevalente se relaciona con el diagnóstico supervisión de embarazo de alto riesgo, con n=765 casos para el año 2023.

Tabla 22. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de hospitalización-adultos

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	785	899	1141	1056	1028	1030	1066	1249	1174	1217	1154	1152	12951
Enfermedades no transmisibles	329	399	489	483	493	466	490	600	533	536	529	507	5854
Lesiones	176	210	251	218	223	242	238	281	269	304	274	285	2971
Condiciones maternas perinatales	161	174	239	158	135	155	143	151	159	165	167	162	1969
Condiciones transmisibles y nutricionales	39	39	62	88	87	64	67	93	71	68	71	78	827
Signos y síntomas mal definidos	45	43	62	67	56	46	63	58	87	89	73	79	768
Códigos Z	33	34	36	42	33	56	61	64	54	55	39	40	547
COVID	2	2			1	1	4	2	1		1	1	15

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Las principales causas de morbilidad atribuidas al centro de producción hospitalización-adultos para el año 2023, se evidencia que el agrupador Enfermedades no transmisibles aporta un 45% (n=5854) y las Lesiones se ubican en un segundo lugar con un 23% (n=2971) y un tercer lugar Condiciones maternas y perinatales con un 15% (n=1969).

Tabla 23. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Hospitalización Adultos

DIAGNOSTICO	n
Parto único espontáneo, presentacióncefálica de vértice	394
Parto por cesárea, sin otra especificación	264
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	327
Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	279
Apendicitis, no especificada	249
Otros dolores abdominales y los no especificados	184
Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	205
Fractura de la epífisis inferior del radio	181
Preeclampsia severa	105
Hiperplasia de la próstata	161
Otras patologías	10602
TOTAL	12951

La primera causa de morbilidad según CIE 10 para el proceso de hospitalización adultos es parto único espontáneo vaginal con n=394 casos, seguido de parto por cesárea, sin otra especificación con n=264 casos.

Tabla 24. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el servicio de hospitalización-pediatria

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
HOSPITALIZACION PEDIATRIA	282	326	500	378	410	363	409	521	507	464	444	449	5053
Enfermedades no transmisibles	108	153	241	165	186	150	169	212	215	182	190	178	2149
Condiciones transmisibles y nutricionales	83	81	120	120	134	132	124	177	169	142	120	154	1556
Lesiones	53	50	70	45	44	47	69	88	72	87	74	67	766
Signos y síntomas mal definidos	23	34	53	38	37	29	36	40	45	49	58	47	489
COVID	14	3	11	5	4	5	10	1	4	1		3	61
Códigos Z	1	5	5	3	2			1	2	2			21
Condiciones maternas perinatales					2	3		1	2		1	2	11

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Al analizar la morbilidad, por grupo de enfermedades en el centro de producción Hospitalización Pediatria, se evidencia que las Enfermedades no transmisibles y las Condiciones transmisibles y nutricionales, fueron las que mayor aportaron con 42,5% (n=2149) y 31% (n=1556) respectivamente.

Tabla 25. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Hospitalización Pediatria

DIAGNOSTICO	n
Asma, no especificada	414
Infeción de vías urinarias, sitio no especificado	256
Virus no identificado, o diagnosticado clínicamente, o caso probable (covid-19)	31
Neumonía, no especificada	214
Bronquiolitis aguda, no especificada	216
Neumonía bacteriana, no especificada	132
Gastroenteritis y colitis de origen no especificados	192
Sepsis, no especificada	146
Convulsiones febriles	122
Otros dolores abdominales y los no especificados	109
Otras patologías	3221
TOTAL	5053

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Para el proceso de Hospitalización pediatría se evidencia que la enfermedad más prevalente de causa de hospitalización es Asma con 8% (n=414), seguido de infección de vías urinarias con un 5% (n=256)

Tabla 26. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el servicio de hospitalización-gineco-obstetricia.

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
HOSPITALIZACION GINECOLOGIA	200	168	188	123	108	67	74	51	90	79	70	86	1304
Condiciones maternas perinatales	175	146	157	85	73	40	46	39	64	56	50	48	979
Códigos Z	21	14	14	24	27	23	16	6	18	15	14	14	206
Enfermedades no transmisibles	2	5	9	6	3	2	7	5	5	3	2	11	60
Condiciones transmisibles y nutricionales	1		5	4	1	1	3	1	3	2	3	11	35
Signos y síntomas mal definidos		2	3	4	4	1	1			2	1	1	19
Lesiones	1	1					1			1	1	1	5

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Las Condiciones maternas perinatales fueron las enfermedades más frecuentes en el área de hospitalización ginecología, donde aportaron el 75% de las enfermedades.

Tabla 27. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Hospitalización Gineco-obstetricia

HOSPITALIZACION GINECOLOGIA	n
Parto único espontaneo, presentacióncefálica de vértece	301
Parto por cesárea, sin otra especificación	270
Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación	69
Infección de la bolsa amniótica o de las membranas	25
Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	37
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación	34
Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	24
Enfermedad inflamatoria pélvica femenina, no especificada	29
Otras patologías	515
TOTAL	1304

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Hospitalización ginecoobstetricia reporta como causa de mayor atención es el parto único espontaneo con n=301 casos, corresponde 23% de las atenciones en el servicio.

Tabla 28. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de Cirugía

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
CIRUGIA	511	544	463	451	472	449	476	495	498	490	522	499	5870
Enfermedades no transmisibles	211	241	203	190	202	252	216	253	247	237	254	271	2777
Lesiones	244	241	213	202	213	157	213	175	195	176	192	175	2396
Signos y síntomas mal definidos	25	26	11	21	15	10	12	27	22	44	28	12	253
Códigos Z	15	21	22	22	27	18	20	16	13	9	22	21	226

Condiciones maternas perinatales	15	14	12	15	15	12	14	23	20	22	24	19	205
Condiciones transmisibles y nutricionales	1	1	2	1			1	1	1	2	2	1	13

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Al analizar el grupo de enfermedades más frecuente en el Centro de producción de Cirugía, se logró identificar en primer lugar el agrupador enfermedades no transmisibles 47% (n=2777), seguidas por las Lesiones con 41% (n=2396) y de tercer lugar Signos y síntomas mal definidos 4% (n=253).

Tabla 29. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de Cirugía

DIAGNOSTICO	n
Pterigión	360
Fractura de la epífisis inferior del radio	234
Apendicitis, no especificada	230
Esterilización	158
Fractura de la epífisis inferior del humero	102
Otro dolor crónico	193
Fractura de la epífisis inferior del cubito y del radio	103
Fractura de otro dedo de la mano	94
Herida de otras partes de la cabeza	127
Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	92
Otras patologías	4177
TOTAL	5870

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

En el proceso de cirugía la patología más prevalente para el año 2023 según CIE 10 es el Pterigión con un n=360, seguido de fractura de epífisis inferior de radio con un n=234.

Tabla 30. Grupo de enfermedades en el 2023 para el servicio de UCI - Adultos

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
UCI ADULTOS	7	19	20	12	43	108	103	121	117	170	137	58	915
Enfermedades no transmisibles	4	13	13	11	20	50	54	63	64	91	77	40	500
Condiciones maternas perinatales					3	22	17	24	17	24	23	3	133
Condiciones transmisibles y nutricionales	2	2	1		9	15	16	15	14	25	16	7	122
Signos y síntomas mal definidos		1	6	1	8	8	12	9	14	15	12	3	89
Lesiones	1	3			2	13	4	9	7	12	7	4	62
Códigos Z					1			1	1	3	2	1	9

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

La unidad de Cuidados Intensivos Adultos presenta como principal agrupador de atención las Enfermedades no transmisibles, con el 54,6% (n=500), seguido de las condiciones maternas perinatales 14.5% (n=133).

Tabla 31. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de UCI - Adultos

DIAGNOSTICO	n
Preeclampsia severa	73
Sepsis, no especificada	66
Infarto agudo de miocardio, sin otra especificación	54
Angina inestable	33
Insuficiencia respiratoria aguda	23
Neumonía bacteriana, no especificada	23
Choque hipovolémico	20
Choque séptico	18
Anemia posthemorrágica aguda	16
Cardiomiopatía isquémica	16
Insuficiencia cardiaca congestiva	15
Otras patologías	631
TOTAL	915

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

La preeclampsia es la primera causa de atención en la UCI adultos con un 8% de representación (n=73), seguido de sepsis no especificada con un 7% (n=66) y como tercera causa infarto agudo de miocardio con 54 casos que corresponden a 6% de las atenciones en el proceso.

Tabla 32 . Grupo de enfermedades en el año 2023 para el proceso de UCI -Pediátrica

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
UCI PEDIATRICO	5	6	5	4	10	53	61	69	69	56	62	11	411
Enfermedades no transmisibles	3	4	5	4	6	37	43	43	42	34	37	7	265
Condiciones transmisibles y nutricionales		1			3	9	14	20	17	15	24	4	107
Lesiones						1	3	4	5	1			14
Signos y síntomas mal definidos	1					1	1	1	6	2			12
COVID	1	1			1	6	1	1					11
Códigos Z							1	1					2

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Al analizar las enfermedades por grandes causas se evidencia que para el año 2023 en la Unidad de Cuidado Intensivo pediátrico, las enfermedades más prevalentes fueron las enfermedades no transmisibles con un 64,5% (n=265)

Tabla 33. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de UCI - Pediátrica

DIAGNOSTICO	n
Insuficiencia respiratoria aguda	126
Sepsis, no especificada	80
Virus no identificado, o diagnosticado clínicamente, o caso probable (covid-19)	10
Acidosis	14
Estado de gran mal epiléptico	10
Insuficiencia respiratoria crónica	5
Otros trastornos del equilibrio de los electrolitos y de los líquidos	7
Asma, no especificada	5
Diabetes mellitus insulinodependiente con cetoacidosis	7
Fiebre del dengue [dengue clásico]	7
Síndrome nefrótico: no especificada	7
Otras patologías	259
TOTAL	411

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Tabla 34. Grupo de enfermedades en el año 2023 para el proceso de UCI -Neonatal

En cuanto a la Unidad de Cuidados Intensivos neonatal, las enfermedades más prevalentes fueron las Condiciones maternas perinatales con un 84,5% equivalente a n=1423 casos, como se muestra en la siguiente tabla

ÁREA	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
UCI NEONATAL	146	154	187	141	137	151	139	121	156	146	108	98	1684
Condiciones maternas perinatales	111	124	157	127	125	128	121	98	133	126	92	81	1423
Enfermedades no transmisibles	28	16	27	14	8	20	11	16	13	17	10	12	192
Signos y síntomas mal definidos	5	7	2			1	1	2	5	2	2	3	30
Condiciones transmisibles y nutricionales	1	4			3	1	4	5	2	1	4	2	27
Códigos Z	1	3	1		1	1	1		3				11
COVID								1					1

Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Tabla 35. Morbilidad según CIE 10 en el año 2023 para el proceso de UCI - Neonatal

DIAGNOSTICO	n
Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	315
Sepsis bacteriana del recién nacido, no especificada	227
Ictericia neonatal, no especificada	214
Otros recién nacidos pretérmino	144
Neumonía congénita, organismo no especificado	109
Síndrome del recién nacido de madre con diabetes gestacional	62
Problema no especificado de la alimentación del recién nacido	27

Feto y recién nacido afectados por otras afecciones maternas	30
Feto y recién nacido afectados por corioamnionitis	34
Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	28
TOTAL	1190

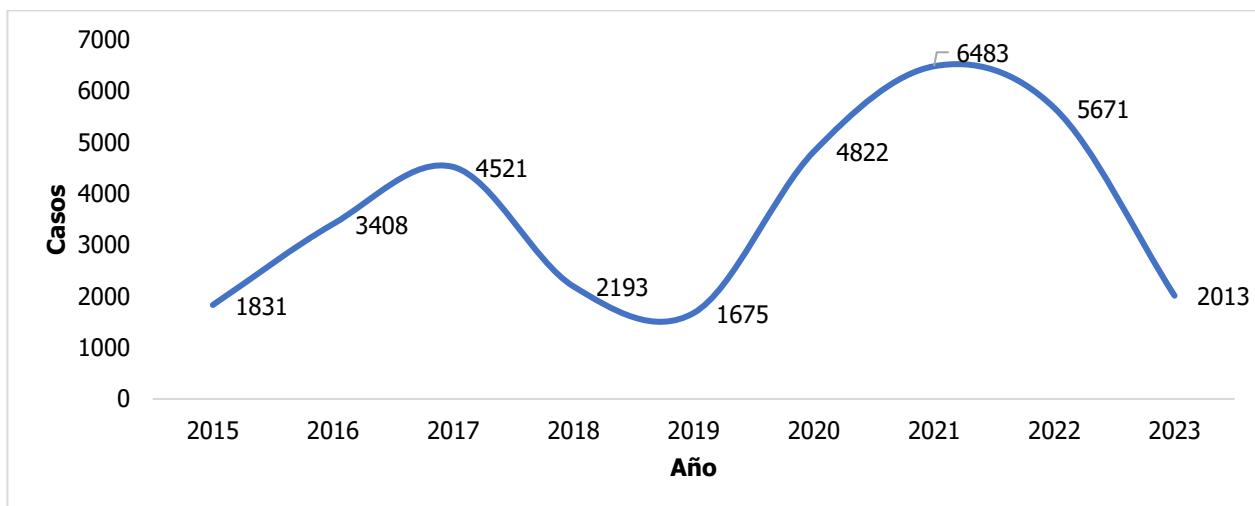
Fuente: Base de Morbilidad Dinámica Gerencial 2023.

Para el año 2023 el proceso de UCI Neonatal atendió en su primera causa de hospitalización n=315 recién nacidos (as) con por síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido, seguido de sepsis bacteriana del recién nacido con n=227 casos.

13. ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

En cuanto a los eventos de notificación obligatoria, en el año 2023 se evidencia una reducción con respecto al año 2021 del 69%; y una reducción del 64,5% con respecto al año 2022, como se evidencia en la siguiente gráfica.

Ilustración 16. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2015-2023



Fuente: Sivigila

Para efectuar el análisis se acudió como fuente de información, la base de datos de SIVIGILA para los años 2020-2023, los eventos se presentan por agrupador.

Tabla 36. Enfermedades de interés en salud pública por agrupador 2020-2023

AGRUPADOR	2020	2021	2022	2023	TOTAL
Enfermedades infecciosas	3462	5364	4205	293	13324
Salud mental	500	394	463	599	1956
Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis	326	248	323	535	1432
Materno perinatal	264	218	302	326	1110
Vigilancia nutricional	156	151	220	93	620

Salud sexual	45	31	61	66	203
Intoxicaciones	38	34	41	39	152
Inmunoprevenibles	18	33	44	53	148
Lesiones por pólvora	7	1	7	8	23
Enfermedades huérfanas - raras	2	4	4	1	11
Cáncer	4	2	0	0	6
Lesiones de causa externa	0	3	1	0	4
TOTAL GENERAL	4822	6483	5671	2013	18989

Fuente: Sivigila 2023

Al analizar las enfermedades de notificación obligatoria, se evidencia que el agrupador de Salud Mental para el año 2023 es el de mayor reporte, aportando el 30% (n=599), seguido de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis 26.5% (n=535).

Tabla 37. Grupos de enfermedades de interés en salud pública, según sexo 2023

AGRUPADOR	FEMENINO	MASCULINO
Salud Mental	468	131
Enfermedades Transmitidas Por Vectores Y Zoonosis	236	299
Materno Perinatal	326	0
Enfermedades Infecciosas	132	161
Vigilancia Nutricional	64	29
Salud Sexual	46	20
Inmunoprevenibles	26	27
Intoxicaciones	12	27
Lesiones por pólvora	2	6
Enfermedades Huérfanas	1	0
TOTAL GENERAL	1313	703

Fuente: Sivigila

Al analizar las enfermedades de notificación obligatoria, según sexo del paciente, se evidencia que, de las patologías notificadas en el año 2023, el 65,2% (n=1313) de los casos fueron mujeres, los hombres representan el 34.8% (n=703). Cabe resaltar que la enfermedad más prevalente en mujeres fueron las enfermedades de Salud mental con n=468 casos reportados (36,6%); en cuanto a los hombres, el grupo de enfermedades de mayor frecuencia fueron el grupo de Enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis n= 299 casos (45,2%).

Tabla 38. Grupos de enfermedades de interés en salud pública, según edad año 2020-2023

Edad	AGRUPADOR	2020	2021	2022	2023
0 a 5	TOTAL	717	2150	2217	326
	ENFERMEDADES INFECIOSAS	576	2011	2054	98
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS	61	47	55	91
	SALUD MENTAL	30	41	31	24
	INMUNOPREVENIBLES	10	20	37	25
	INTOXICACIONES	17	18	12	13
	VIGILANCIA NUTRICIONAL	9	2	9	54
	SALUD SEXUAL	4	1	14	15
	MATERNO PERINATAL	8	6	5	5
	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	2	0	0
	CANCER	0	1	0	0
	LESIONES POR POLVORA	1	0	0	1
	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	1	0	0
6 a 11	TOTAL	501	1108	962	273
	ENFERMEDADES INFECIOSAS	382	984	812	46
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS	54	63	68	132
	SALUD MENTAL	40	42	61	66
	INMUNOPREVENIBLES	4	13	5	18
	VIGILANCIA NUTRICIONAL	5	0	6	3
	INTOXICACIONES	5	1	5	4
	SALUD SEXUAL	7	1	2	3
	MATERNO PERINATAL	3	3	0	0
	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	0	0	2	1
	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	1	0	0
	CANCER	1	0	0	0
	LESIONES POR POLVORA	0	0	1	0
12 a 18	TOTAL	425	557	546	318
	ENFERMEDADES INFECIOSAS	190	355	240	25
	SALUD MENTAL	110	100	156	158
	MATERNO PERINATAL	45	41	47	42
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS	35	25	34	63
	VIGILANCIA NUTRICIONAL	31	21	35	7
	INTOXICACIONES	8	6	21	12
	SALUD SEXUAL	4	6	6	5
	LESIONES POR POLVORA	0	1	4	0
	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	1	2	0	0
	INMUNOPREVENIBLES	1	0	2	5
	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	0	1	1
19 a 26	TOTAL	715	624	547	382
	ENFERMEDADES INFECIOSAS	363	335	217	13
	SALUD MENTAL	144	100	93	145
	MATERNO PERINATAL	90	71	105	128
	VIGILANCIA NUTRICIONAL	63	68	69	14
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS	34	32	43	52
	SALUD SEXUAL	16	12	19	23
	INTOXICACIONES	0	5	0	2
	LESIONES POR POLVORA	4	0	1	4
	INMUNOPREVENIBLES	1	0	0	1
	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	0	1	0	0
27 a 59	TOTAL	1761	1353	889	568

	ENFERMEDADES INFECIOSAS	1295	1014	416	50
	SALUD MENTAL	167	105	116	190
	MATERNO PERINATAL	118	97	145	151
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS	107	63	88	134
	VIGILANCIA NUTRICIONAL	48	60	101	15
	SALUD SEXUAL	14	11	18	19
	INTOXICACIONES	6	3	3	6
	LESIONES POR POLVORA	2	0	1	2
	CANCER	3	0	0	0
	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	0	0	1	0
	INMUNOPREVENIBLES	1	0	0	1
	TOTAL	703	691	510	146
60 y más	ENFERMEDADES INFECIOSAS	656	665	466	61
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS	35	18	35	63
	SALUD MENTAL	9	6	6	16
	INTOXICACIONES	2	1	0	2
	SALUD SEXUAL	0	0	2	1
	CANCER	0	1	0	0
	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	0	0	1	0
	INMUNOPREVENIBLES	1	0	0	3
	TOTAL GENERAL	4822	6483	5671	2013

Fuente: Sivigila 2023

Al analizar los eventos de notificación obligatoria por edad, se evidencia para el año 2023, en todos los grupos poblacionales las enfermedades infecciosas fueron las más frecuentes; en el grupo de primera infancia este tipo de enfermedades aportaron el 30%, seguido de los eventos agrupados en la categoría de salud mental.

Tabla 39. Eventos de notificación obligatoria Hospital Susana López de Valencia E.S.E 2020-2023

		2020	2021	2022	2023	TOTAL GENERAL
	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	3462	5364	4205	293	13324
	Ira Por Virus Nuevo	3038	5245	3427	77	11787
	Infección Respiratoria Aguda Grave Irag Inusitada	131	0	709	114	954
	ESI - Irag (Vigilancia Centinela)	198	0	2	0	200
	IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual	53	81	13	10	157
	Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico	19	18	20	26	83
	Tuberculosis	11	14	25	39	89
	Varicela Individual	7	5	1	25	38
	Leptospirosis	0	1	5	0	6
	Endometritis Puerperal	5	0	0	0	5
	Hepatitis A	0	0	0	1	1
	Leishmaniasis Cutánea	0	0	0	1	1
	Viruela Símica (Monkeypox)	0	3	0	0	3
	Salud Mental	500	394	463	599	1956
	Vigilancia En Salud Pública De La Violencia De Género E Intrafamiliar	401	313	357	479	1550
	Intento De Suicidio	99	81	106	120	406
	Enfermedades Transmitidas Por Vectores Y Zoonosis	326	248	323	535	1432

Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	285	211	293	462	1251
Dengue	30	16	16	47	109
Malaria	4	10	10	18	42
Accidente Ofídico	6	5	4	7	22
Chikunguña	1	3	0	0	4
Zika	0	3	0	1	4
Materno Perinatal	264	218	302	326	1110
Morbilidad Materna Extrema	182	135	226	281	824
Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía	64	72	71	36	243
Defectos Congénitos	18	10	5	8	41
Mortalidad Materna - Datos Básicos	0	1	0	1	2
Vigilancia Nutricional	156	151	220	93	620
Bajo Peso Al Nacer	142	149	201	35	527
Desnutrición Aguda En Menores De 5 Años	14	2	11	37	64
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	0	0	7	21	28
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	0	1	0	0	1
Salud Sexual	45	31	61	66	203
Sífilis Gestacional	22	21	23	27	93
Vih/Sida/Mortalidad Por Sida	9	8	21	20	58
Sífilis Congénita	14	2	16	19	51
Rabia Humana	0	0	1	0	1
Intoxicaciones	38	34	41	39	152
Intoxicaciones	38	34	41	39	152
Inmunoprevenibles	18	33	44	61	156
Tos Ferina	5	15	21	17	58
Parotiditis	7	8	14	29	58
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	5	5	4	0	14
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	0	5	4	7	16
Síndrome De Rubeola Congénita	1	0	1	0	2
Lesiones Por Pólvora	7	1	7	0	15
Lesiones Por Artefactos Explosivos (Pólvora Y Minas Antipersonal)	7	1	7	8	23
Enfermedades Huérfanas - Raras	2	4	4	1	11
Enfermedades Huérfanas - Raras	2	4	4	1	11
Cáncer	4	2	0	0	6
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino	3	1	0	0	4
Cáncer En Menores De 18 Años	1	1	0	0	2
Lesiones De Causa Externa	0	3	1	0	4
Lesiones De Causa Externa	0	3	1	0	4
Total General	4822	6483	5671	2013	18989

Fuente: Sivigila 2023

En cuanto al agrupador de las enfermedades infecciosas reportadas en el año 2023, la Infección Respiratoria Aguda Grave Irrag Inusitada ha sido la más prevalente con el 39% (n=114 casos), para el grupo de Salud mental la Violencia de género e intrafamiliar (n=479 casos) 24.4%, en enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia presentan el reporte de n=462 casos, representando el 86% de los eventos de esa categoría.

En el año 2023, los eventos que ocuparon las 3 primeras causas de notificación fueron:

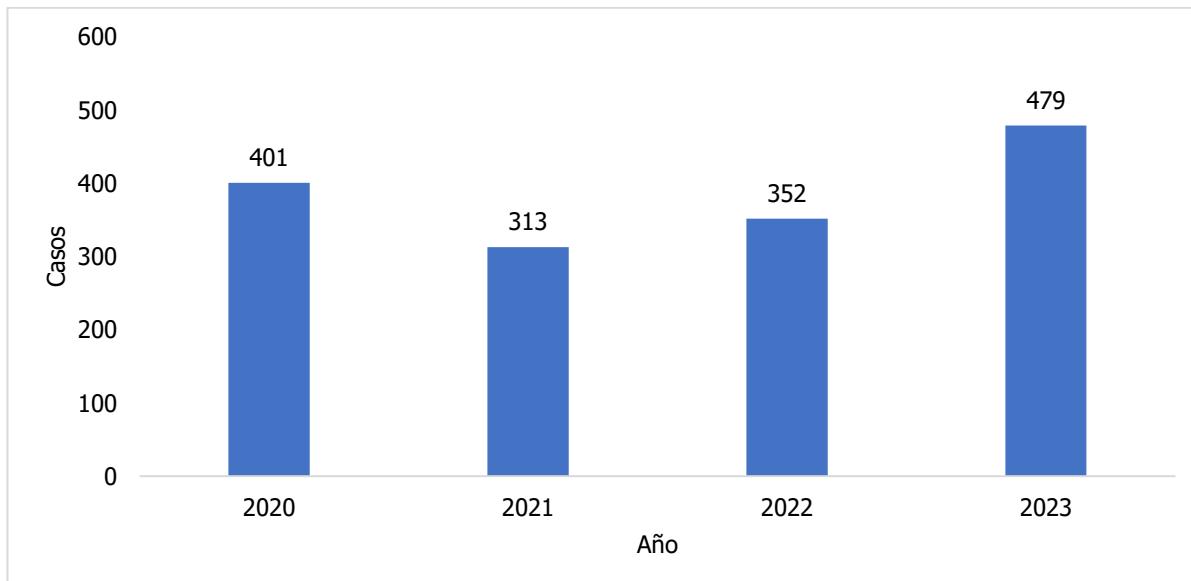
- Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar.
- Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia
- Morbilidad materna extrema.

Para lo cual se hará una descripción de estos tres eventos.

13.1 Violencia de género e intrafamiliar

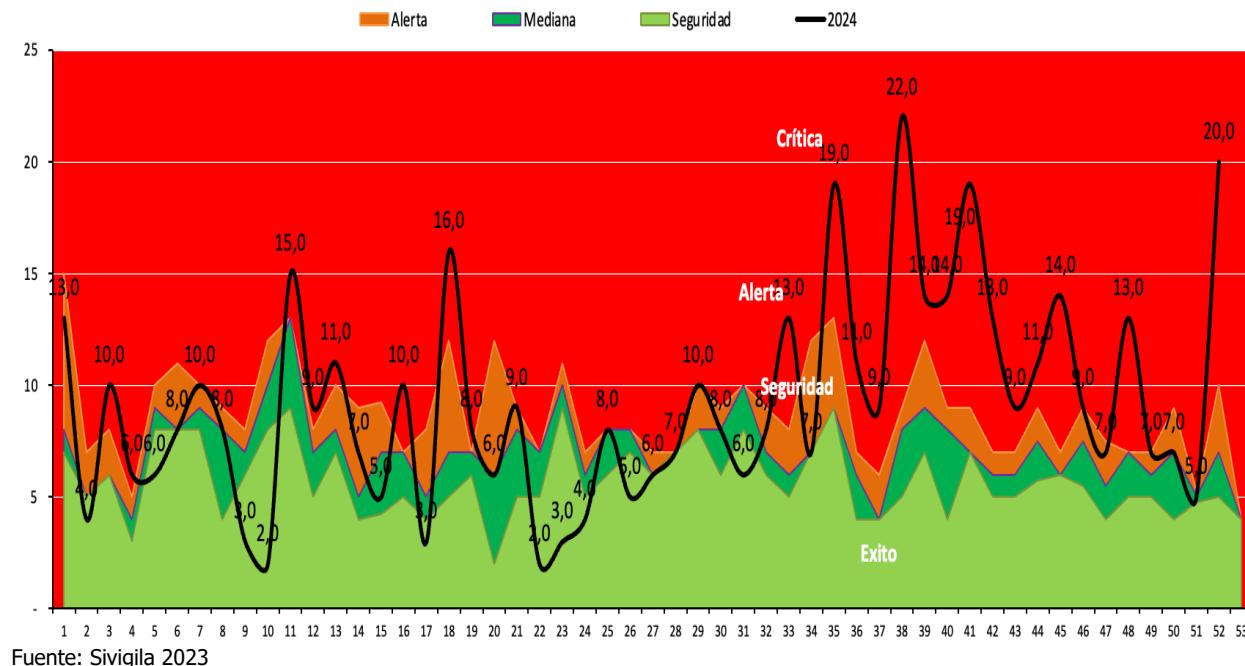
Al analizar los casos de violencia de género e intrafamiliar, se evidencia que para el año 2023, se presentaron 479 casos, donde se evidenció un aumento del 53% con respecto al año 2021 y un aumento de 36% con respecto al 2022.

Ilustración 17. Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2020-2023 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

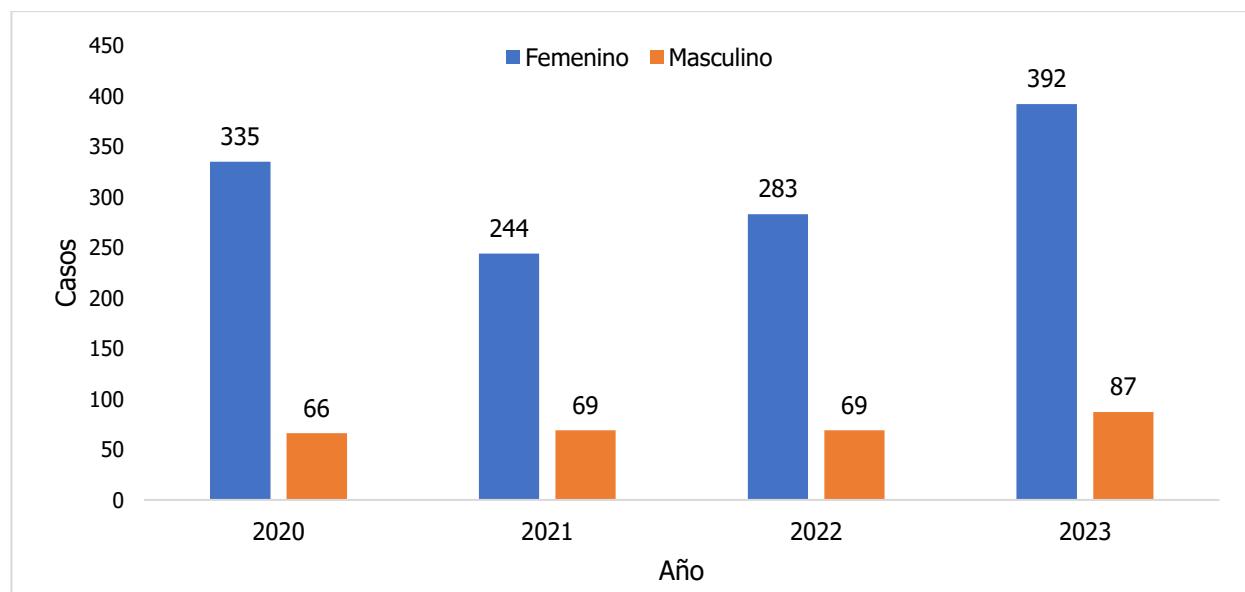
Ilustración 18. Canal endémico violencia de genero e intrafamiliar año 2023 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

En cuanto a la violencia Intrafamiliar, se evidencia un repunte de casos después de la semana 34, el cual se sostuvo hasta al final de las semanas epidemiológicas para el año 2023, el promedio de casos semanal fue de n=9 casos.

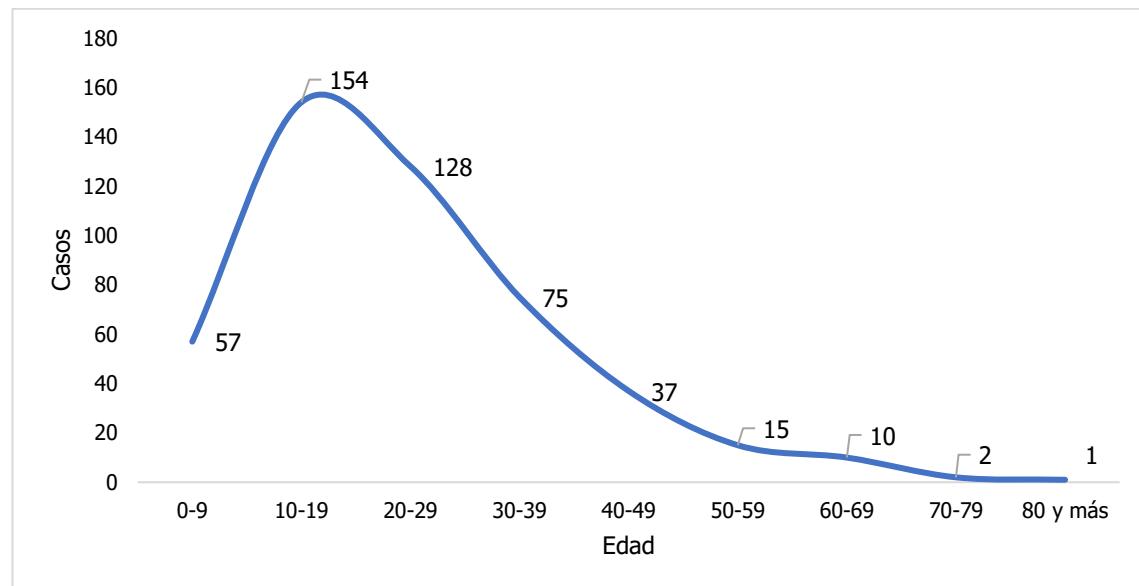
Ilustración 19. Eventos de violencia de género e intrafamiliar según género año 2020-20223 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

En cuanto al género de las víctimas se evidencia que: de los 479 casos en el año 2023, el 82% (n=392) fueron mujeres y el 18% hombres equivalen a n=87 casos.

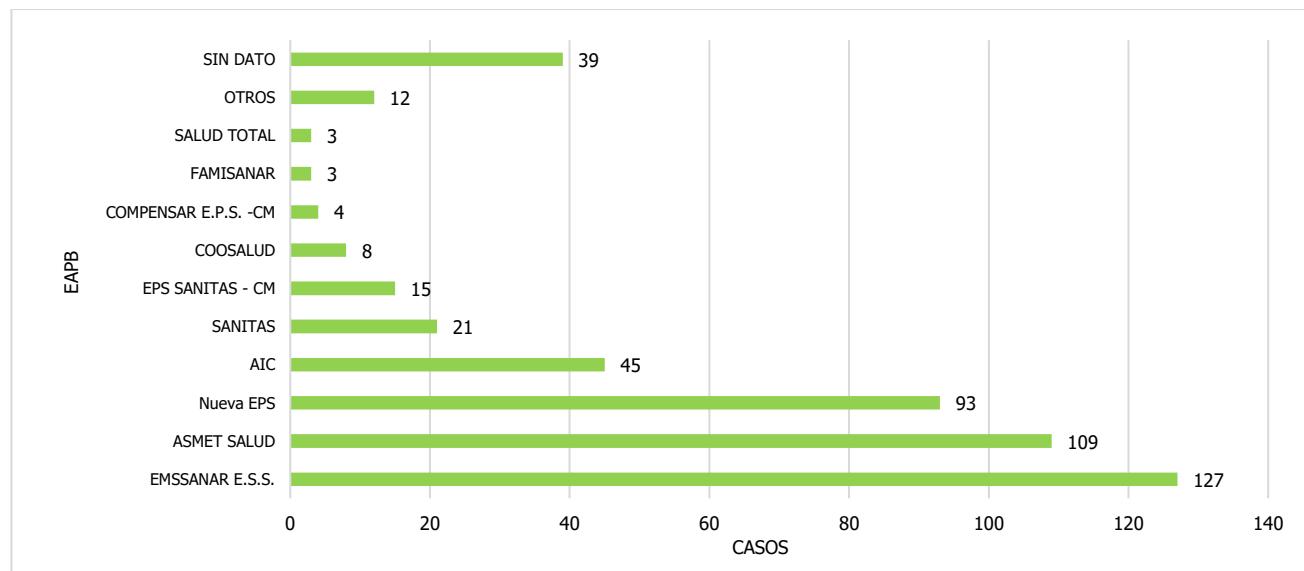
Ilustración 20. Eventos de violencia de género e intrafamiliar según edad año 2023 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

Al analizar la edad de los usuarios afectados por el evento, se evidencia que el 32,1% presentaban edades entre 10 y 19 años, como se evidencia en la anterior gráfica.

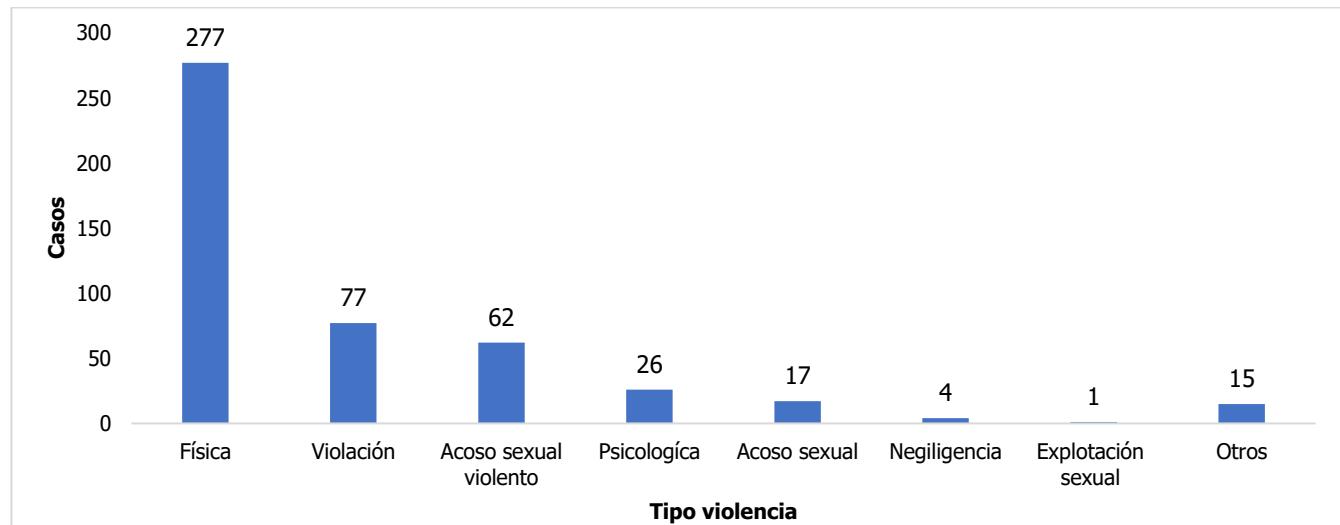
Ilustración 21. EAPB de los usuarios que presentaron Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2023 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

Al analizar los casos de violencia intrafamiliar, según EAPB se evidencia que el 26,5% (n=127) y 22,3% (n=109); provienen de Emssanar y Asmet Salud respectivamente.

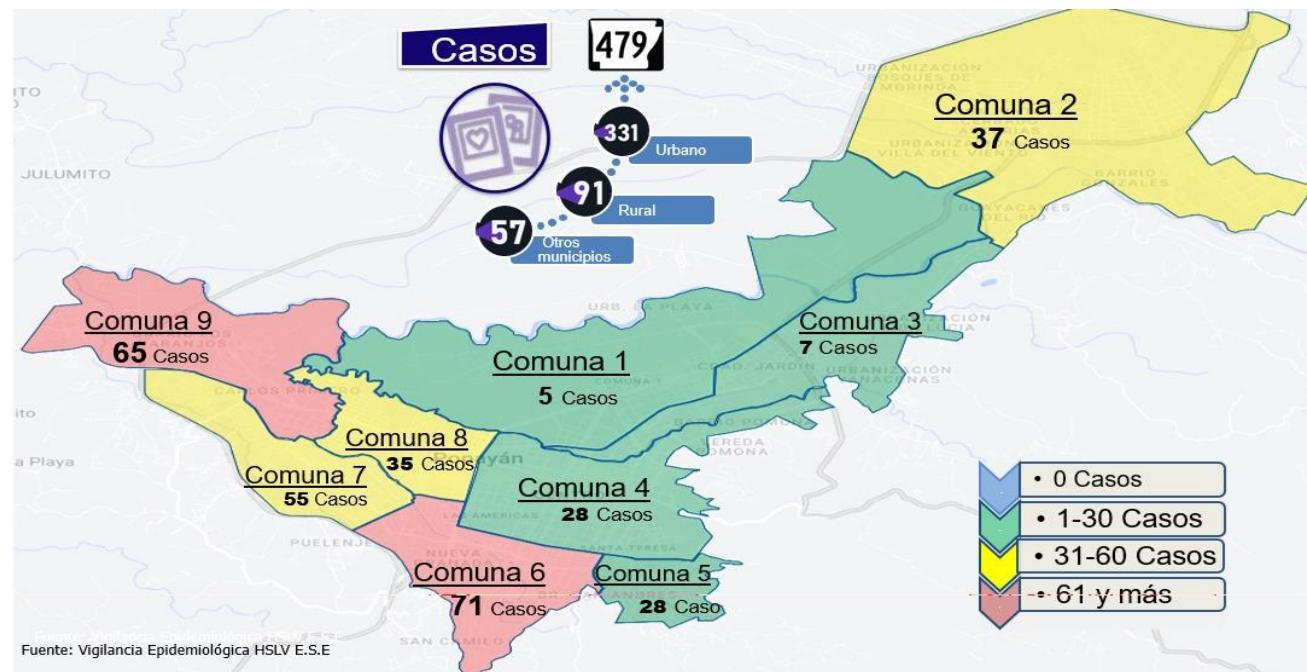
Ilustración 22. Tipo de violencia de los usuarios que presentaron Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2023



Fuente: Sivigila 2023

En cuanto al tipo de violencia se evidencia que de los n=479 casos que se reportaron en el año 2023, el 58% (n=277) fue por violencia física, seguido de violación (n=77) 16% y en tercer puesto acoso sexual violento 13% con n= 62 casos.

Ilustración 23. Georreferenciación Eventos de violencia de género e intrafamiliar año 2023

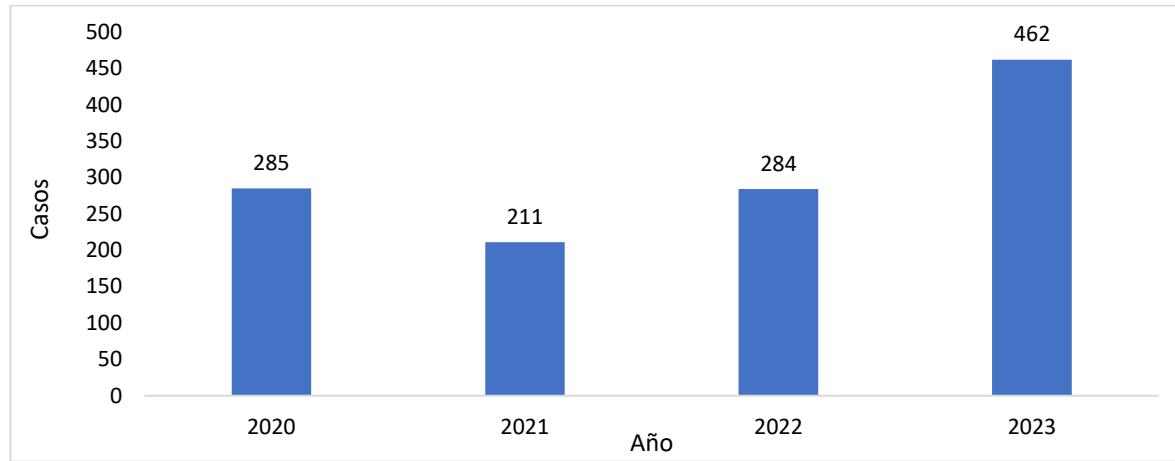


Para el año 2023 los casos reportados de violencia de genero e intrafamiliar se ubican con mayor frecuencia en la comuna 6 con n=71 casos 14.8%, seguido de la comuna 9 con n=69 casos 13.5%.

13.2 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

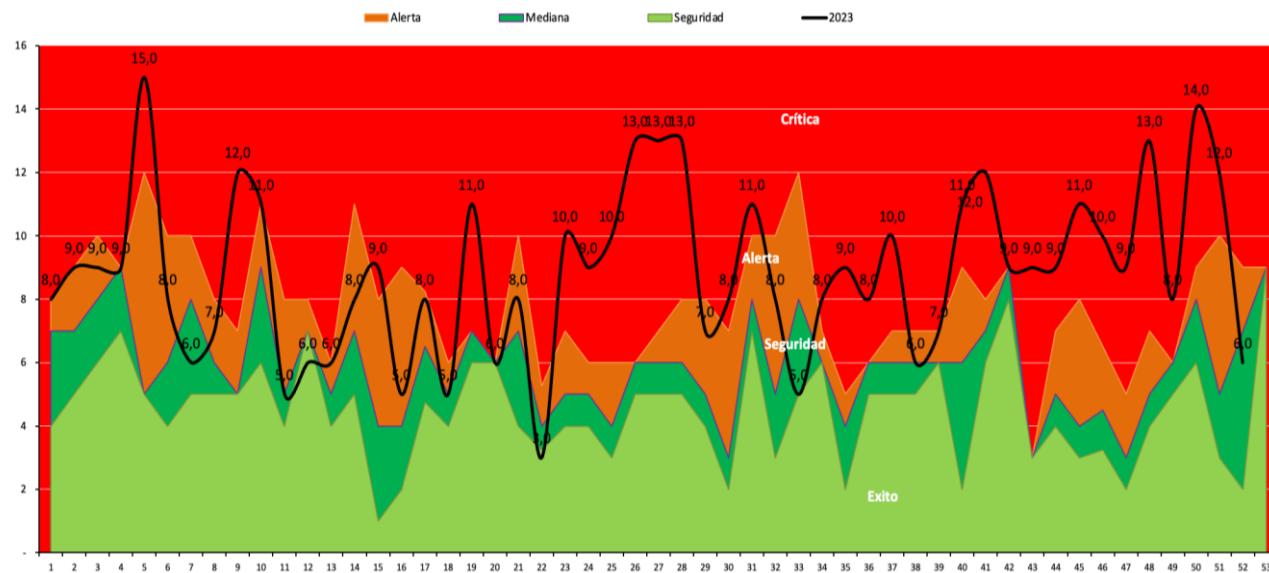
En el año 2023 se presentaron 462 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, evidenciándose un aumento del 118% con respecto al año 2021, y 62% más que en el año 2022, a continuación, se muestra los casos reportados según año.

Ilustración 21. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia



Fuente: Sivigila 2023.

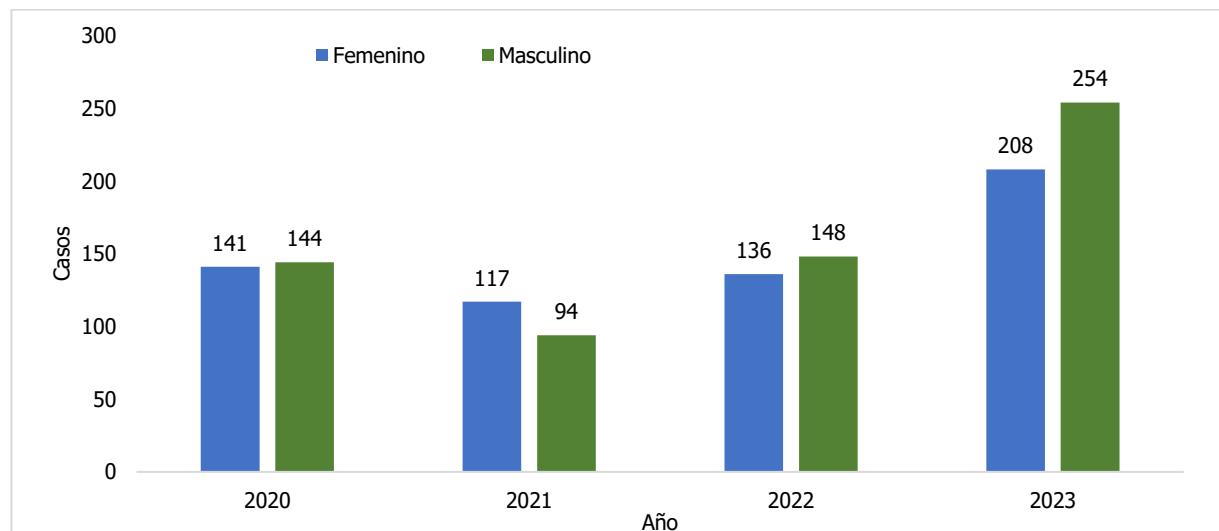
Ilustración 24. Canal endémico agresiones de animales potencialmente transmisores de rabia año 2023



Fuente: Sivigila 2023.

Al analizar el evento agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia se evidencia que, en más de la mitad de las semanas epidemiológicas del año 2023, estuvo en una zona critica, en el año 2023 el promedio semanal de notificación fue de n=9 casos.

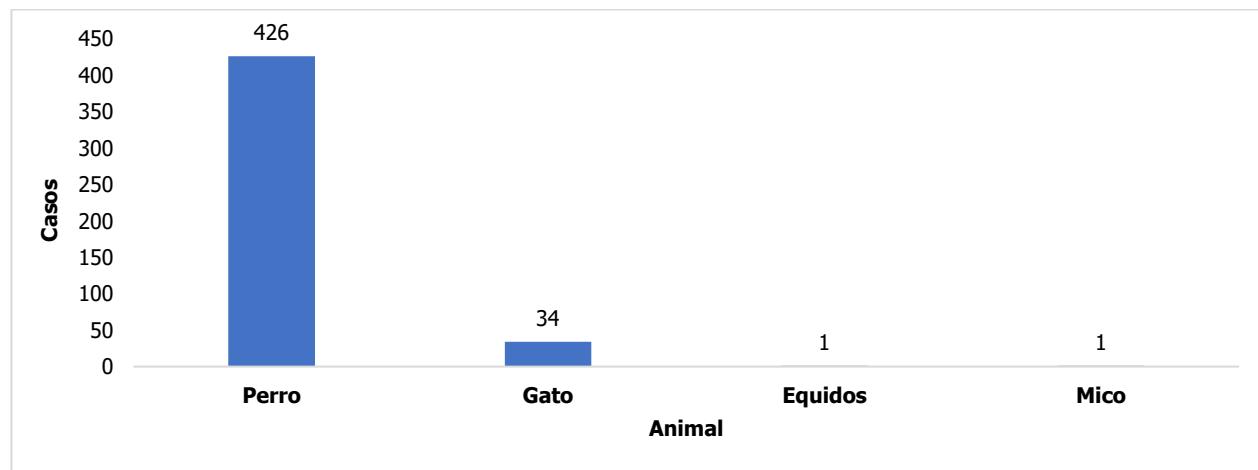
Ilustración 25. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según género año 2020-2023.



Fuente: Sivigila 2023

En cuanto al género, los casos notificados de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, se evidencia que en el año 2023; el 55% (n=254) fueron hombres.

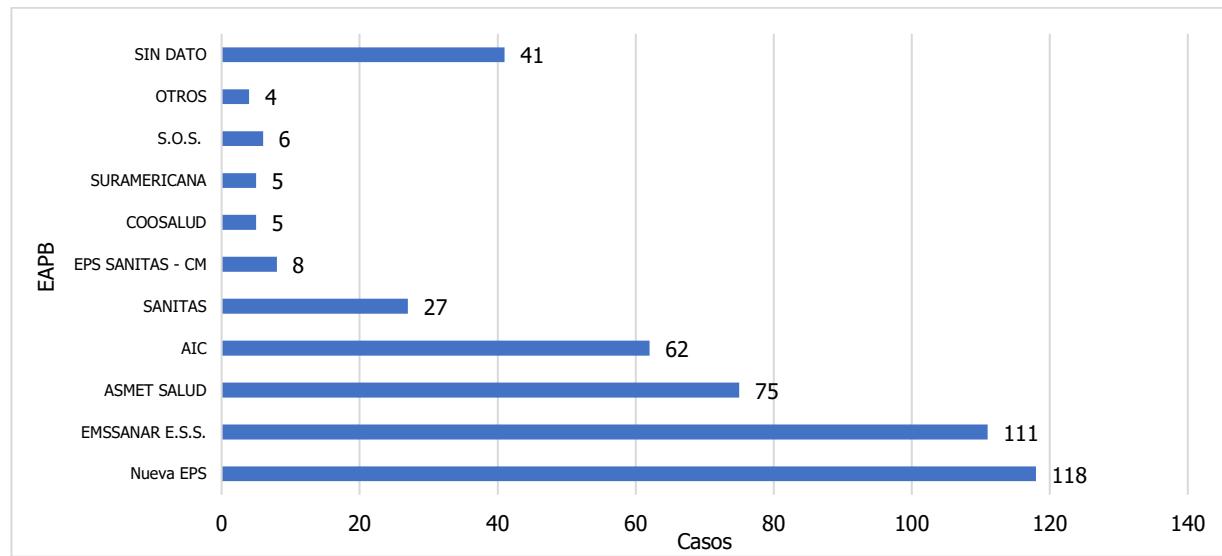
Ilustración 26. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según tipo de animal agresor año 2020-2023.



Fuente: Sivigila 2023

En cuanto al tipo de agresor se evidencia que en el 92,2% (n=426) de los casos los agresores fueron perros, seguido de gatos 7.3%, se tuvieron 1 caso de mordedura de caballo y mico respectivamente.

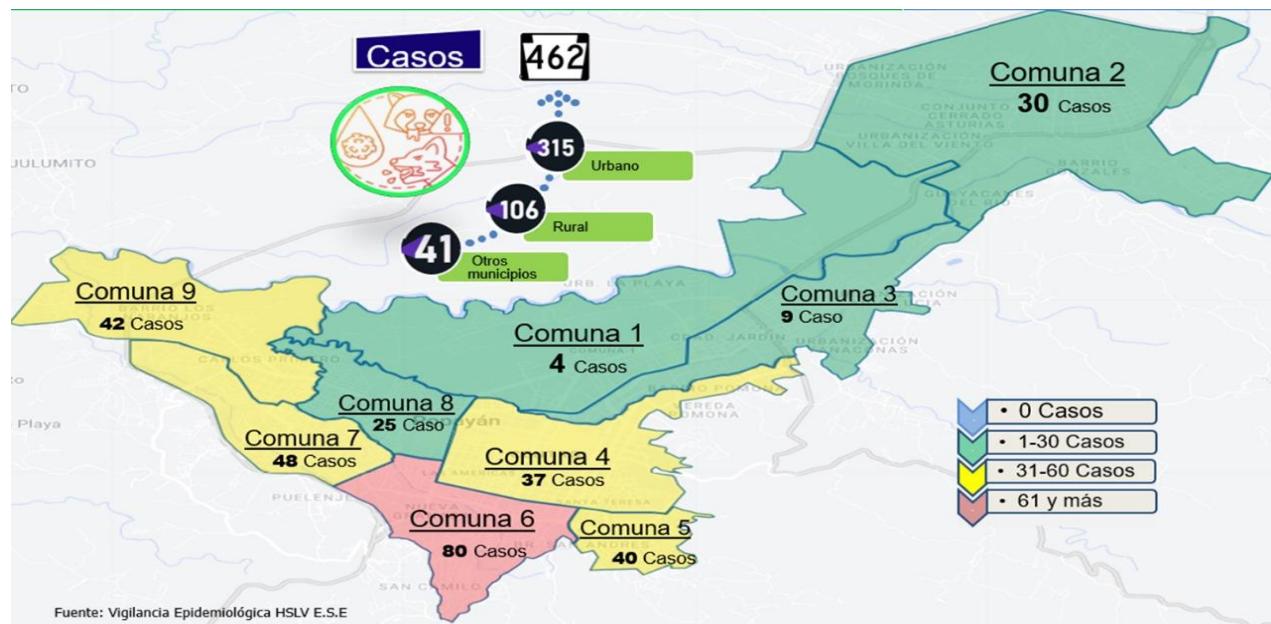
Ilustración 27. Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según EAPB año 2020-2023 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

Al analizar los casos del evento agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, según EAPB para el año 2023, se evidencia que el 26% (n=118) y 24% (n=111); provienen de la Nueva EPS y Emssanar respectivamente como se muestra en la anterior gráfica.

Ilustración 28. Georreferenciación Eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia según EAPB año 2020-2023 HSLV.

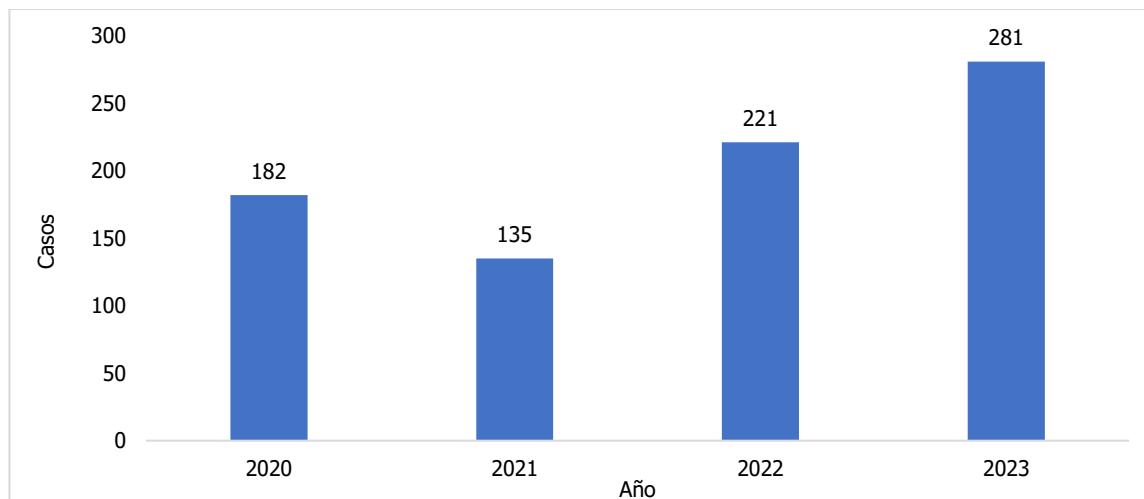


La comuna 6 de Popayán representa la zona geográfica a nivel municipal con el mayor numero de reportes de APTR n=80, seguido de la comuna 7 con n=48 casos reportados.

13.3 Morbilidad Materna Extrema

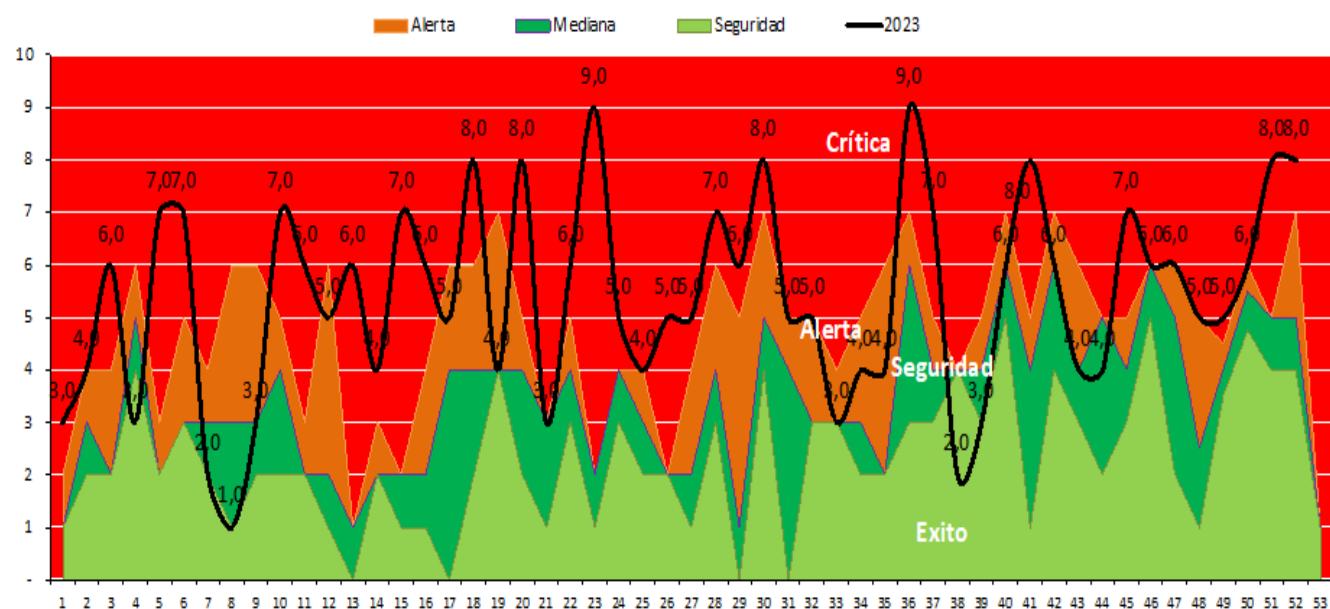
En cuanto a los casos de morbilidad materna extrema, se evidencia un aumento del 108% con respecto al año 2021, y un aumento del 27%, con respecto al año 2022.

Ilustración 29. Eventos de morbilidad materna extrema año 2020 -2023 HSLV



Fuente: Sivigila 2023

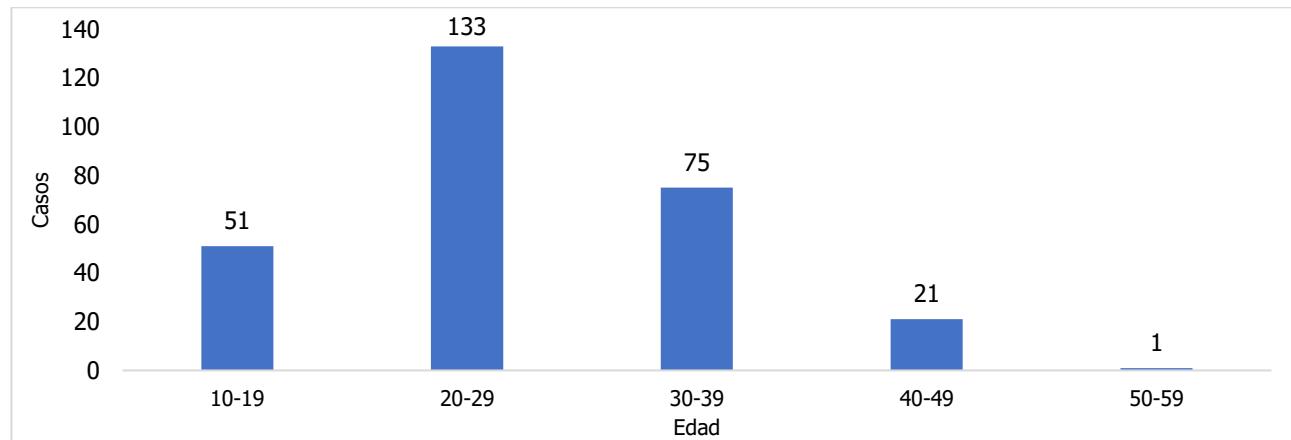
Ilustración 30. Canal endémico Morbilidad Materna Extrema año 2023



Fuente: Sivigila 2023

Al analizar el canal endémico del tercer evento más reportado en el año 2023, Morbilidad Materna Extrema, se evidencia que, en más de la mitad del año 2023, el evento se ubicó en zona critica.

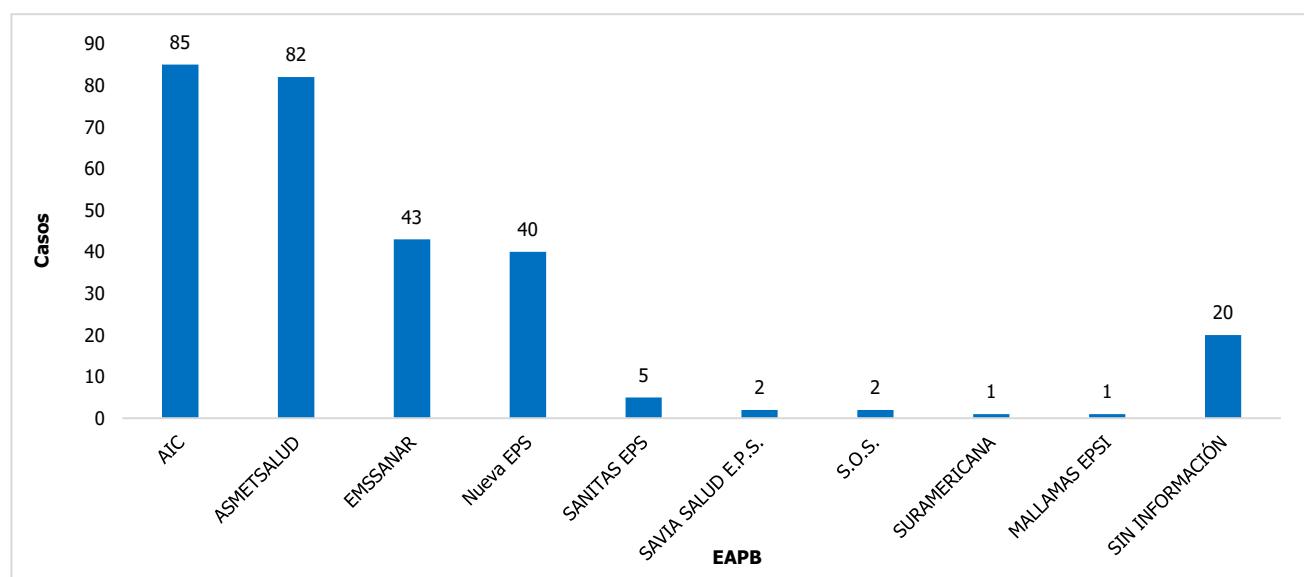
Ilustración 31. Eventos de morbilidad materna extrema según edad año 2023.



Fuente: Sivigila 2023.

Al analizar la edad de las madres que presentaron morbilidad materna para el año 2023, se evidencia que este evento se presentó con más frecuencia en mujeres de 20 a 29 aportando el 29% de los casos.

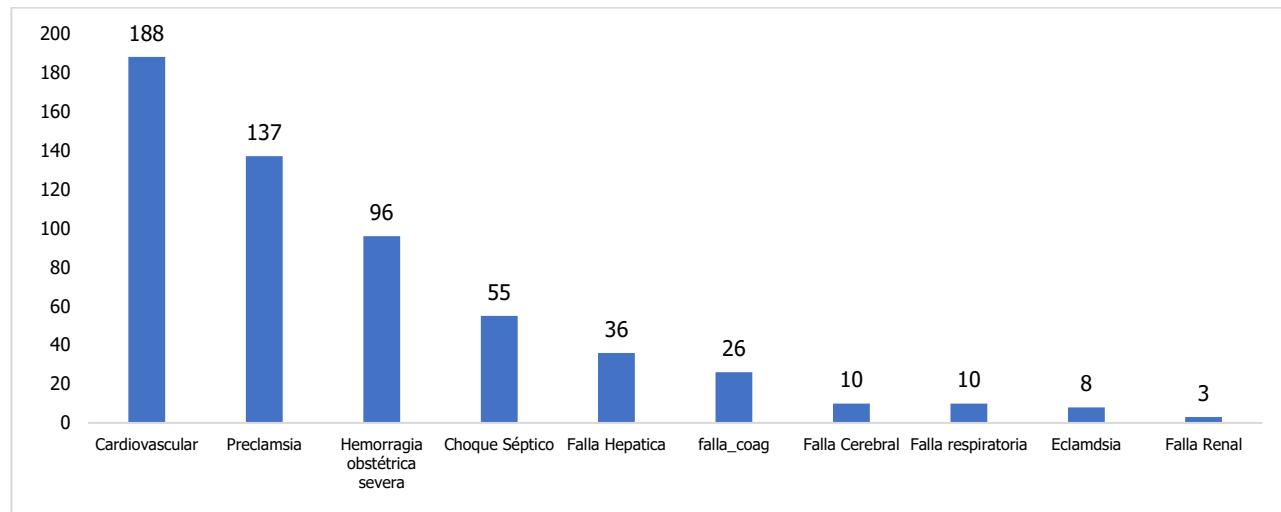
Ilustración 32. Eventos de morbilidad materna extrema según EAPB año 2023



Fuente: Sivigila 2023.

Al analizar los casos de morbilidad materna extrema, según EAPB se evidencia que el 30% (n=85) provienen de la AIC, en segundo lugar, Asmet con un 29% (n=82) y en tercer lugar Emssanar 15% (n=43).

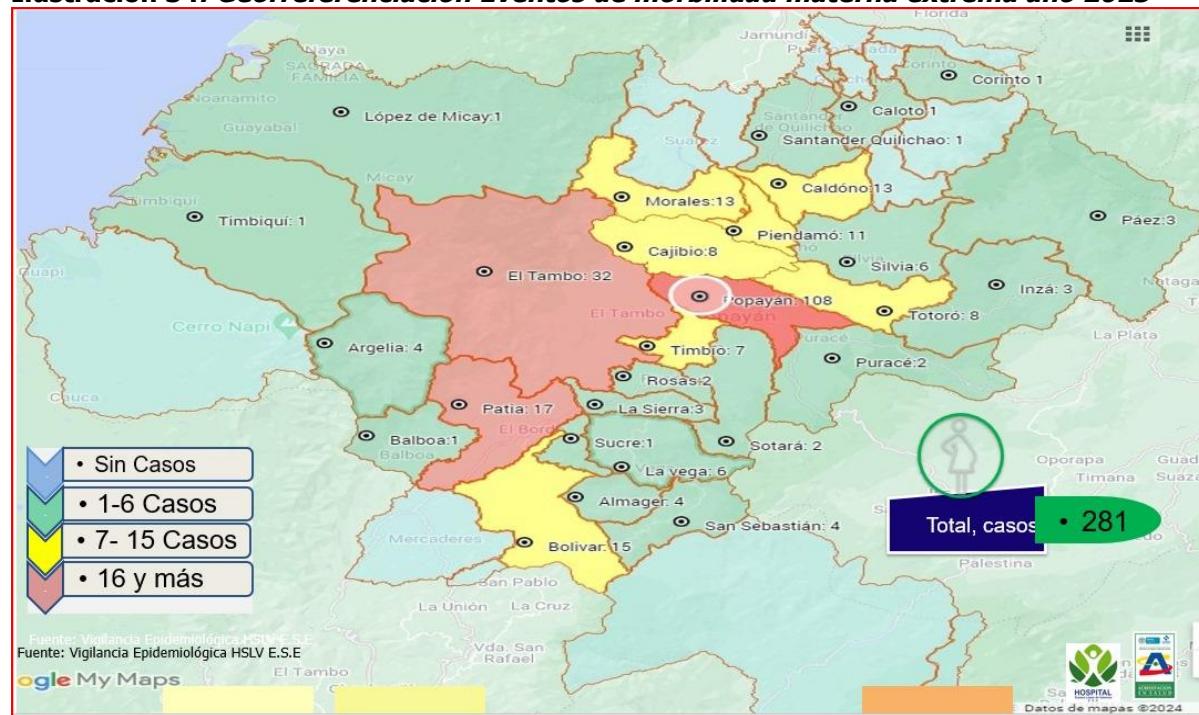
Ilustración 33. Eventos de morbilidad materna extrema criterio clínico de clasificación año 2023.



Fuente: Sivigila 2023.

Al analizar el año 2023 frente al evento de morbilidad materna extrema y cuál fue el criterio clínico de ingreso con mayor frecuencia se reporta el cardiovascular con n=188 reportes.

Ilustración 34. Georreferenciación Eventos de morbilidad materna extrema año 2023

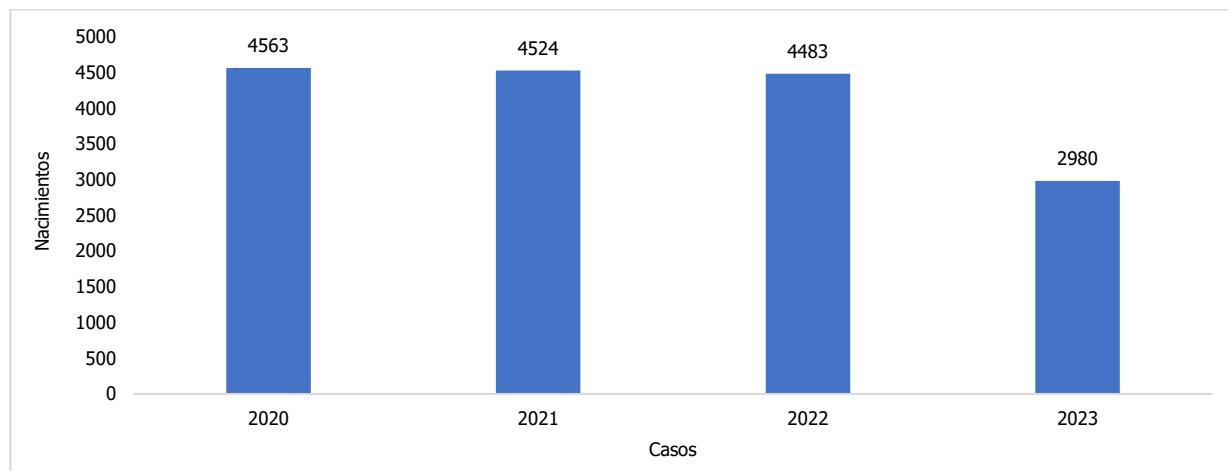


Para el evento de morbilidad materna extrema los tres municipios que aportaron mas casos en primer lugar Popayán con n=108 casos corresponden al 38.4%, en segundo lugar, el Tambo con n=32 casos 11.3% y en tercer lugar Patía n=17 casos 6%.

14. ANALISIS FECUNDIDAD

En el año 2023, el hospital reporta 2980 nacimientos, donde se evidenció una reducción 34,1% y 33,5% con respecto al año 2021 y 2022, respectivamente.

Ilustración 35. Nacimientos según año 2020-2023



Fuente: RUAF 2023.

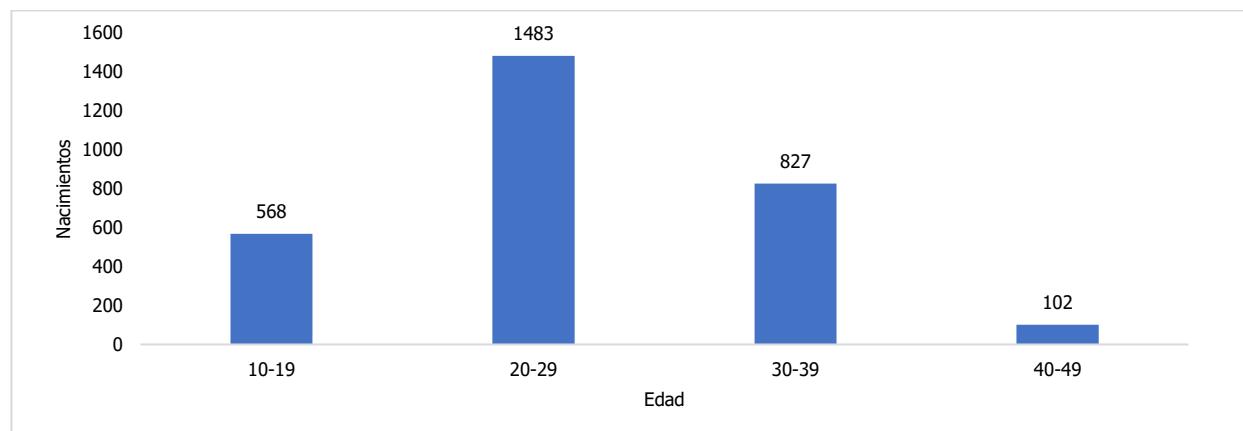
Tabla 40. Tipo de partos según año

TIPO DE PARTO	AÑO			
	2020	2021	2022	2023
Cesárea	2338	2362	2188	1529
Espontáneo	2224	2158	2284	1445
Instrumentado	1	4	11	6
Total general	4563	4524	4483	2980

Fuente: RUAF 2023

En cuanto al tipo de parto se evidencia que, de los 2980 nacimientos, el 51,3% de los nacimientos fueron por cesáreas (n=1529) , el 48.4% por parto espontaneo (n=1445) y 0.2% partos instrumentado con n=6 casos.

Ilustración 36. Edad de las madres de los nacimientos HSLV año 2023.



Fuente: RUAF 2023

En cuanto a la edad de la madre de los nacimientos, se observa que el 49,7% de las madres que tuvieron parto en el hospital en el año 2023; tenían edades entre 20 a 29 años.

Tabla 41. Municipio de procedencia de las usuarias HSLV 2023

MUNICIPIO	N	%
Popayán	1169	39%
El tambo	332	11%
Patía	243	8%
Piendamó - Tunía	128	4%
Timbío	112	4%
Morales	105	4%
Bolívar	97	3%
Caldono	87	3%
Cajibío	86	3%
Totoró	77	3%
Argelia	69	2%
La vega	67	2%
Silvia	58	2%
Almaguer	55	2%
Puracé	39	1%
Sotará - Paispamba	30	1%
La sierra	29	1%
Inzá	23	1%
Rosas	23	1%
Balboa	22	1%
Jambaló	21	1%
Sucre	18	1%
San Sebastián	14	0%
Páez	11	0%
Toribio	11	0%
Santander de Quilichao	8	0%
Mercaderes	7	0%
Suárez	4	0%
Timbiquí	4	0%
Policarpa	3	0%
Otros municipios	28	1%
TOTAL	2980	100%

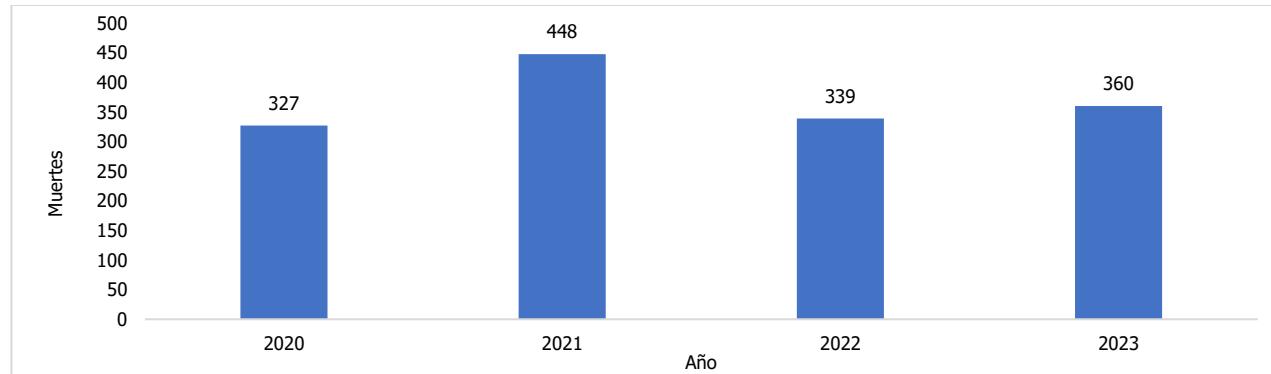
Fuente: RUAF 2023

Al analizar la procedencia de las madres, se evidencia que el 39% y 11% de las madres provienen de Popayán (n=1169) y El Tambo (n=332).

15. ANÁLISIS DE MORTALIDAD

En el 2023, se presentaron 360 defunciones; donde se evidencia una reducción del 20% con respecto al año 2021, y un aumento del 6,2% con respecto al año 2022.

Ilustración 37. Defunciones según año Hospital Susana López de Valencia año 2023



Fuente: RUAF 2023

En los 4 últimos años se presentaron 368 defunciones en promedio por año y un promedio mensual de 30 defunciones para el año 2023.

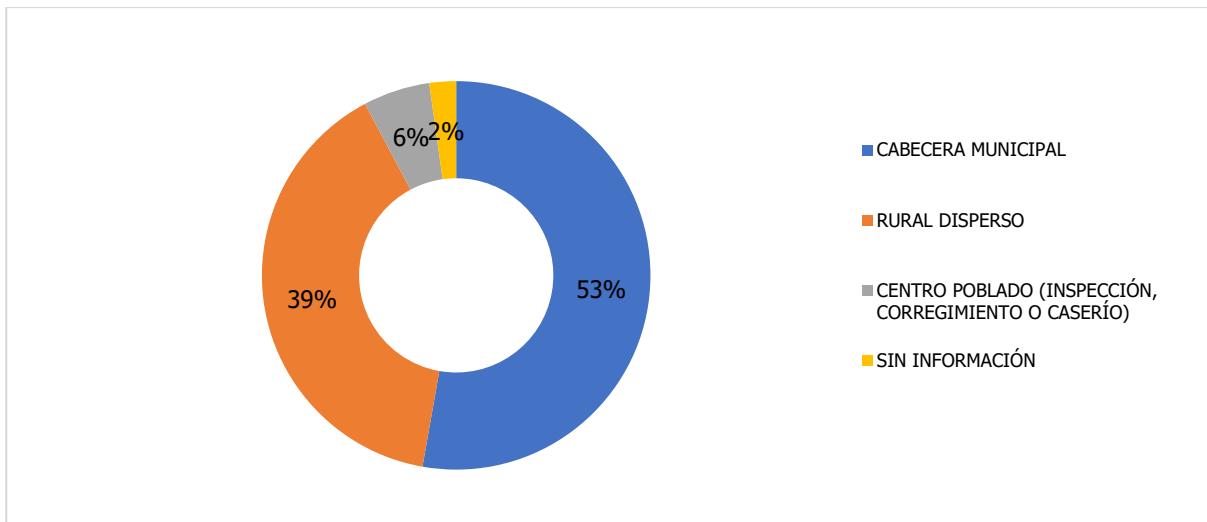
Tabla 42. Distribución de defunciones por año Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2020-2023

AGRUPADOR	2020	2021	2022	2023	Total
Enfermedades Respiratoria	92	155	102	98	447
Enfermedades Cardiovascular	93	131	96	99	419
Afecciones del periodo perinatal	73	68	55	45	241
Otras causas	20	42	36	38	136
Sepsis	12	27	26	58	123
Neoplasia	20	10	12	5	47
Enfermedades cerebrales	6	6	5	6	23
Enfermedades renales	8	5	2	5	20
Enfermedades Hepáticas	4	4	5	6	17
TOTAL	328	448	339	360	1473

Fuente: RUAF 2023

Con relación a la tendencia de la mortalidad se evidencia que de las n=360 defunciones del año 2023, el 27,5% fueron por enfermedades Cardiovasculares, en un segundo lugar las enfermedades respiratorias con n=98 casos equivalente a 27.2% y en tercer lugar las afecciones del periodo perinatal con n= 241 defunciones que representan 12.5% del total de registros.

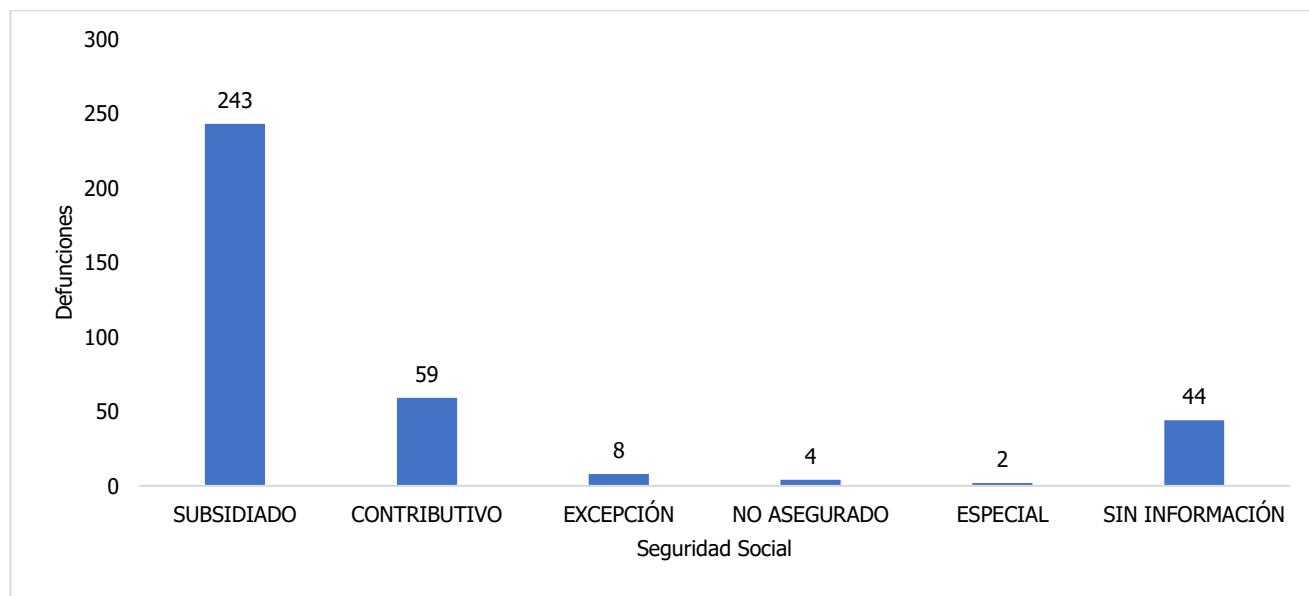
Ilustración 38. Distribución de defunciones por área de influencia Hospital Susana López de Valencia E.S.E Año 2023.



Fuente: RUAF-D

De las 360 muertes que se presentaron, el 53%, provenían de la cabecera municipal, mientras el 1,1% provenían del rural disperso.

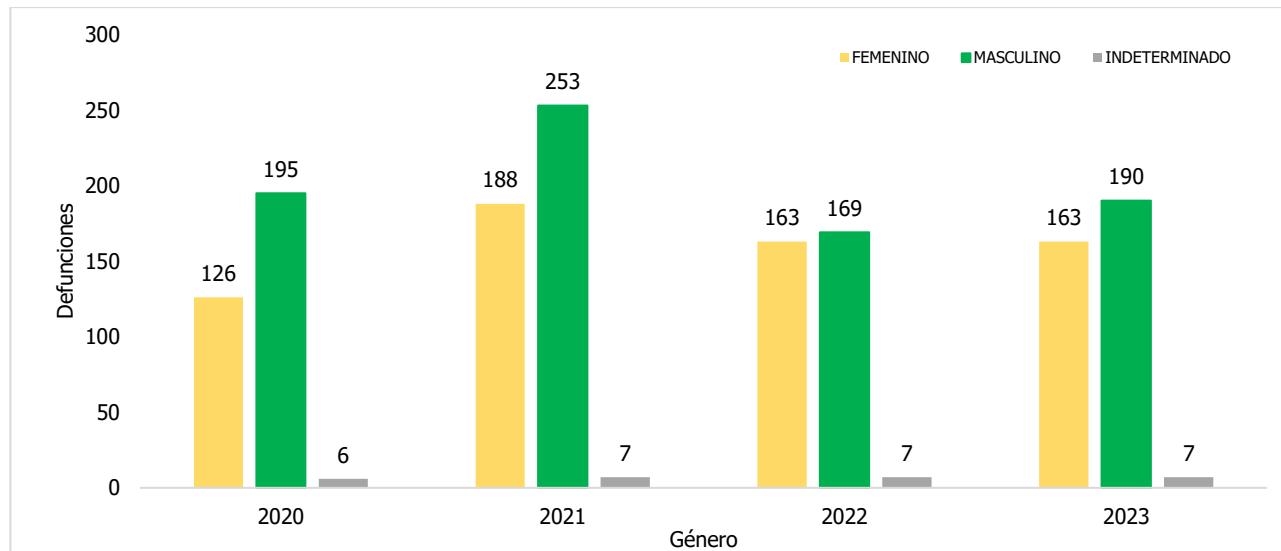
Ilustración 39. Distribución por seguridad social Hospital Susana López de Valencia E.S.E año 2023



Fuente: RUAF-D 2023

Con relación a la seguridad social de los usuarios que reportan defunción en la Institución, el 67,5% (n=243), corresponden al régimen subsidiado tal como se ilustra en la anterior grafica.

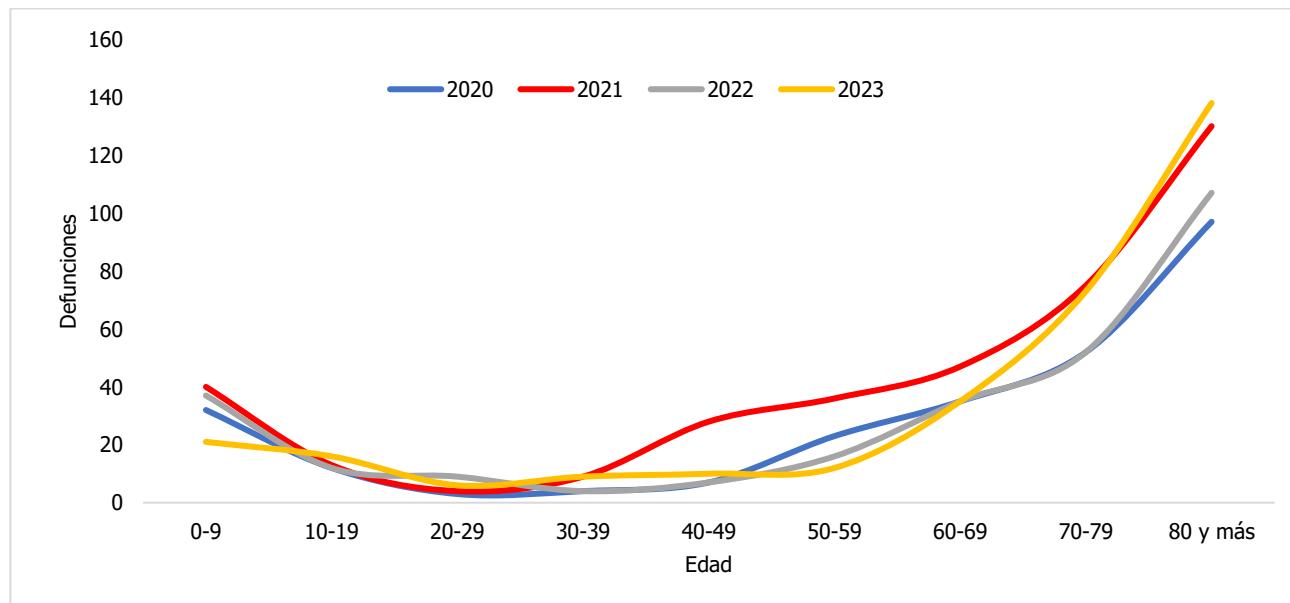
Ilustración 40. Distribución de mortalidad por género Hospital Susana López de Valencia 2020 - 2023



Fuente: RUAF 2023

En relación con la distribución de los eventos por género, se evidenció que para el año 2022 el género masculino representa el 49,5% (n=167) de los casos de defunción institucional.

Ilustración 41. Distribución de mortalidad por edad Hospital Susana López de Valencia año 2020 – 2023



Fuente: RUAF-D

Al analizar la edad de las personas que fallecieron en el año 2023, se evidencia que el 43.1% tenían 80 años o más.

Tabla 43. Causas de defunciones según edad y año Hospital Susana López de Valencia 2020-2023

CICLO DE VIDA	GRUPO DE CAUSAS	2020	2021	2022	2023
PRIMERA INFANCIA 0 A 5	Enfermedades Cardiovascular	8	11	12	4
	Enfermedades Respiratorias	9	7	7	3
	Afecciones del periodo perinatal	9	5		3
	Otras causas	1	3	4	3
	Sepsis		3	1	3
	Enfermedades cerebrales	1	1	1	1
	Enfermedades renales	1			
Total		29	30	25	17
INFANCIA 6 A 11	Enfermedades Respiratorias	3	5	6	1
	Enfermedades Cardiovascular		7	5	1
	Sepsis	2		2	2
	Afecciones del periodo perinatal	3			1
	Otras causas		2	1	0
	Enfermedades cerebrales		1	1	0
	Neoplasia	1		1	0
Total		9	15	17	5
ADOLESCENCIA 12 A 18	Enfermedades Cardiovascular	2	4	4	3
	Enfermedades Respiratoria	1	2	1	3
	Afecciones del periodo perinatal	2	1		1
	Sepsis		1	1	3
	Otras causas	1			3
	Total	6	8	6	13
JUVENTUD 14 A 26	Enfermedades Cardiovascular	2	3	6	3
	Otras causas	1		4	3
	Enfermedades Respiratoria		3	1	1
	Sepsis		1	1	0
	Afecciones del periodo perinatal	1			0
	Enfermedades cerebrales		1		0
	Total	4	8	12	7
ADULTEZ 27 A 59	Enfermedades Respiratoria	13	33	6	5
	Enfermedades Cardiovascular	13	17	8	16
	Otras causas	2	11	4	5
	Sepsis	2	9	3	6
	Neoplasia	3	2	4	0
	Enfermedades Hepaticas	2	2	1	0
	Enfermedades cerebrales	1		1	0
Total		36	74	27	32
PERSONA MAYOR 60 Y MÁS	Enfermedades Respiratoria	65	106	78	94
	Enfermedades Cardiovascular	67	89	60	73
	Otras causas	15	26	23	29
	Sepsis	7	13	18	41
	Neoplasia	16	8	7	4
	Enfermedades renales	7	5	1	2
	Enfermedades cerebrales	3	3	2	2
Total		182	252	191	246

Fuente: RUAF-D

Al analizar las causas de mortalidad según edad se evidencia que el 38,2%, de las personas mayores de 60 años, fallecieron por enfermedades respiratorias, seguidas de las enfermedades cardiovasculares, donde aportaron el 30%, en este grupo de edad, cabe resaltar que en este análisis no se incluyeron las muertes fetales.

16. GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

16.1 Regímenes de atención

Para el año 2023 el régimen subsidiado representó para el Hospital Susana López de Valencia el mayor porcentaje de venta de servicios de salud, obteniendo un 73% de la facturación general. Porcentaje que incrementa por las contrataciones en la modalidad de pago global prospectivo PGP que representan para el régimen subsidiado un 47% de la facturación, todo lo anterior distribuido de la siguiente manera:

Asmet salud PGP con un 26% correspondiente a las atenciones o frecuencias prestadas para la atención integral a los pacientes de los municipios de: LA VEGA, EL TAMBO, PATÍA Y ALMAGUER para la población adulta y a partir del 18 de julio se adicionan los municipios de CAJIBÍO, LA SIERRA, MORALES, PIENDAMÓ, POPAYÁN, PURACÉ, SUCRE y TIMBÍO para la población pediátrica.

Para **Emssanar EPS el PGP** corresponde al 14% por las atenciones en las especialidades de TRAUMATOLOGÍA y OFTALMOLOGÍA, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA y PEDIATRÍA de los municipios de Popayán, Silvia, Piendamó, Sotará, Totoró, Piamonte, Inzá y San Sebastián.

La prestación y/o facturación bajo la **modalidad de evento** se encuentra distribuida así: El 21% corresponde a **AIC**, el 13% para la población atendida que pertenece a **Nueva Eps**, 10% para **Emssanar** por la prestación de servicios correspondientes a la población por fuera del municipio de Popayán y otros departamentos los cuales no han parte del contrato de PGP, el 5% corresponde a **Asmet Salud** a las atenciones por servicios que se encuentran por fuera de la modalidad de PGP, el 11% restante corresponde a EPS que tienen menor población en cobertura a nivel departamental a los cuales se presta servicios en ingresos por urgencias.

El régimen contributivo representa para el Hospital Susana López de Valencia el 14% del total de la facturación por regímenes, siendo la población afiliada a la **Nueva EPS** quienes constituyen el mayor porcentaje de facturación con un 62%; de la misma manera se realiza la atención de urgencias de la población afiliada a **Sanitas** bajo la modalidad de evento con un porcentaje en la facturación de 13%, seguido del 7% que corresponde a la población de **AIC**, el 6 % corresponde a la población atendida en el PGP establecido con **Emssanar** por las atenciones en las especialidades de TRAUMATOLOGÍA y OFTALMOLOGÍA, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA y PEDIATRÍA de los municipios de Popayán, Silvia, Piendamó, Sotará, Totoró, Piamonte, Inzá y San Sebastián, el 3% que corresponde a Entidad promotora de salud Servicio Occidental de Salud **S.O.S**, 3% de **Emssanar** en la modalidad de evento, 2% de **Asmet Salud** en atenciones a la población que no pertenece al PGP y finalmente 4% a entidades que se les realiza la atención de urgencias e integralidad en los demás servicios.

En cuanto a las atenciones prestadas para **Régimen especiales** estos representan el 6% de la facturación por regímenes, corresponde a acuerdos contractuales integrales en prestación de servicios con Policía Nacional, Dirección de sanidad Militar, SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, COSMITET LTDA y UNICAUCA que son las entidades más representativas en este grupo de facturación.

Respecto a la facturación de la **población pobre no asegurada** la cual representa el 1% de la facturación total, se evidencio una disminución en la vigencia con respecto al mismo periodo del año anterior, relacionado esto, con el aumento del aseguramiento de la población dando cumplimiento a la normatividad vigente de afiliación de oficio por el SAT como el instrumento para que la población que se encuentre sin aseguramiento en salud por parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud logre su afiliación.

El 6% de la facturación está representada usuarios que se atienden con cargo al SOAT o ADRES aunque no existe contratación se realiza la proyección teniendo como base el historial de facturación.

16.2- Modalidad de contratación

Las modalidades de contratación en las que se centra la prestación de servicios del Hospital están distribuidas en dos modalidades:

16.2.1 Modalidad de contratación especial PGP

En este modelo se establece un pago anticipado con un valor definido entre las EAPB Asmet Salud y Emssanar; donde entre las partes acuerdan cubrir durante un período determinado de tiempo, pagar de manera mensual el valor pactado en la contratación por atención definida en las notas técnicas o anexos, lo que obliga al prestador a cumplir con la prestación de unos episodios, frecuencias o grupos de atención.

Para este modelo con la **EPS ASMET SALUD** se emplea la Nota Técnica, herramienta para especificar de manera detallada o agregada, las tecnologías en salud incluidas en una modalidad de contratación y de pago con las especialidades de Traumatología, obstetricia, pediatría y UCI Obstétrica cada una con sus frecuencias de uso o la cantidad estimada, la población a cargo, los costos medio evento de las tecnologías con un monto fijo. Para este año 2023 se realizó ajuste de nota técnica con un incremento de \$243.794.161; lo cual permitió un aumento del valor de PGP en **8%** respecto del pactado inicialmente.

Con la **EPS EMSSANAR** se utilizaron seis anexos de tecnología en las especialidades de TRAUMATOLOGIA, PEDIATRIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (Subsidiado y contributivo) los cuales contienen los listados de los códigos CUPS que pertenecen a dicho contrato esta modalidad de pago global prospectivo para la población de Popayán, Inzá, Piamonte, Piendamó, San Sebastián, Silvia, Totoró en el marco de estos servicios, igualmente con un monto de acuerdo a la evaluación de las frecuencias para esta EPS; Para este año 2023 se ajustaron las frecuencias o cual permitió un incremento del valor de PGP de \$1.571.249.656 con aumento del **54%** con respecto del pactado inicialmente.

16.2.2 Modalidad de contratación evento (Bolsa).

Las partes acuerdan establecer como valor máximo de referencia del contrato por valor de \$1.320.000.000 prestación de los servicios asistenciales de salud de mediana y alta complejidad bajo la modalidad de evento a los usuarios afiliados al régimen subsidiado de EMSSANAR EPS SAS, ubicados en los municipios de Sotará, Silvia, Santander De Quilichao, San Sebastián, Popayán, Piendamó, Piamonte, Inzá, Totoró y Caloto pertenecientes al departamento del Cauca. Y demás municipios siempre y cuando se trate de un caso caracterizado como urgencia vital.

16.2.3 Modalidad de contratación evento

Es el modelo de pago en el cual se pacta una tarifa fija por cada servicio prestado, por cada insumo o tecnología de acuerdo con precios definidos entre las EPS Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA.

La ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA, EMSSANAR, NUEVA EPS, SANITAS, SENA, UNICAUCA, ASMET SALUD COMPENSAR Y regímenes especiales POLICÍA, SANIDAD MILITAR, COSMITET; se tiene concertado todas las tecnologías ofertadas por el Hospital Susana López de valencia.

El comportamiento de la facturación se espera que se de manera positiva para las vigencias futuras, teniendo en cuenta el incremento salarial y la apertura de los servicios para la vigencia como hematoncológica pediátrica, cirugía oral, cirugía de mano neurocirugía, dermatología, neurología, hemodinámica y electrofisiología, inmunología pediátrica, Hepatología, y desarrollo de unidad de microbiología.

17. ANÁLISIS RECAUDO DE LA VIGENCIA

Ilustración 42. Porcentaje de recaudo cartera Hospital Susana López de Valencia año 2020 – 2023



Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

Para el análisis del comportamiento del indicador de recaudo de la vigencia, es importante realizar el comparativo con los resultados de la vigencia anterior, y a partir de ello indicar variaciones importantes que puedan explicar los resultados obtenidos.

Los datos generales para la vigencia del año 2023 y comparados con los años 2022 y 2021 respectivamente, son los siguientes:

Tabla 44. Facturación y recaudo Hospital Susana López de Valencia 2021-2023

Vigencia	Total Facturación Neta (Reconocimiento Pptal)	Total Recaudo	Indicador Recaudo de la vigencia	Variación Facturación	Variación recaudo
2021	\$ 137.058.851.469	\$ 89.539.712.207	65,33%		
2022	\$ 140.829.937.309	\$ 85.870.897.549	60,97%	2,75%	-4,10%
2023	\$ 182.239.102.305	\$ 110.489.524.323	60,63%	29,40%	28,67%

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV.

El comportamiento del indicador de recaudo de la vigencia, discriminado por regímenes es tal y como sigue:

Tabla 45. Recaudo de la vigencia Hospital Susana López de Valencia 2021-2023

REGIMEN	indicador de Recaudo de la vigencia		
	2023	2022	2021
Contributivo Evento	74%	64%	37%
Contributivo PGP	77%	0%	0%
Subsidiado Evento	44%	50%	59%
Subsidiado PGP	79%	79%	85%
PPNA	0%	0%	0%
SOAT - ECAT	45%	48%	46%
R. Especial	51%	59%	59%
OTROS	69%	72%	31%
General	61%	61%	53%

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

En términos generales la disminución progresiva del indicador de recaudo de la vigencia en el régimen subsidiado evento, ha sido compensada con un mejoramiento en el recaudo del régimen contributivo.

Hay una situación extremadamente preocupante y la que se presenta en la Secretaría de Salud, que por el valor de la facturación debería ceñirse estrictamente a la Secretaría Departamental de Salud del Cauca que en las últimas 3 vigencias el indicador ha sido 0% y su flujo de pagos se ha comportado de esa manera desde que modificaron las normas que autorizaban los Aportes patronales.

De manera específica, se analizará cada régimen y el comportamiento de pago de los principales deudores de cada grupo.

17.1 Análisis indicador de recaudo de la vigencia en el Régimen Contributivo

Para el régimen contributivo, el incremento considerable se explica analizando las aseguradoras a las que más se les facturan servicios y que aumentaron el flujo de sus pagos respecto de la facturación radicada:

Tabla 46. Recaudo régimen contributivo Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

Entidad	2023		2022	
	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen
Nueva EPS Evento	78%	66%	72%	71%
Sanitas EPS SA Evento	73%	13%	26%	12%
AIC EPSI	62%	7%	48%	3%
Emssanar Evento	75%	4%	60%	6%
Emssanar PGP	77%	6%	0%	0%
Asmet Salud EPS Evento	27%	1%	0%	0%
% de cartera analizado (régimen)	96%		92%	

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

Las ventas netas del régimen contributivo ascendieron en 2023 a \$25.486 millones mientras que en el 2022 fue de \$19.463 millones teniendo un importante incremento del 31%. En el recaudo en 2023 fue igual a \$18.820 millones y en el 2022 de \$12.424 millones, mostrando un incremento del 51%.

Aún siguen las dificultades de altos niveles de glosa y devoluciones, especialmente en SOS EPS, Sanitas, Salud Total EPS, Suramericana EPS, entre otras, que no ha permitido que el indicador haya sido mucho mayor.

17.2 Análisis indicador de recaudo de la vigencia en el régimen subsidiado

En el régimen subsidiado, se mantiene la tendencia que la venta está soportada en 4 entidades que de una vigencia a otra tienen la misma participación en las ventas del régimen.

Tabla 47. Recaudo régimen subsidiado Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

Entidad	2023		2022	
	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen
Asmet Salud EPS PGP	80%	26%	84%	28%
Asmet Salud EPS Evento	39%	5%	52%	12%
Emssanar SAS PGP	78%	21%	87%	14%
Emssanar Evento	18%	10%	51%	16%
Nueva EPS	47%	13%	51%	13%
AIC EPSI	56%	21%	81%	14%
% de cartera analizado (régimen)	97%		97%	

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

Siguen siendo las ventas a través de contratos de PGP, un volumen importante en el monto total de facturación del régimen y de la facturación total de la vigencia, destacando a Asmet Salud EPS que tiene el contrato PGP más grande, aunque en el comportamiento de los pagos desmejoró de manera considerable, tanto en PGP como en evento.

La mayor afectación en el recaudo la produjo Emssanar EPS, que sigue desmejorando su flujo de pagos de la facturación corriente tanto por evento como por PGP. Se debe recordar que, a partir de febrero de 2022, la EPS fue intervenida por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, por problemas de prestación de servicios de salud y graves problemas financieros. A pesar de la intervención para administrar, se dio un desmejoramiento total en el pago de las deudas de vigencias anteriores y de la facturación corriente. Al momento de la intervención se socializó el plan para disminución del costo médico y con ello encontrar el equilibrio respecto de los ingresos y lograr el pago de la facturación, situación que por lo menos para la ESE, nunca se dio.

Las gestiones desde la gerencia y su equipo administrativo no lograron pagos que se equilibraran a la facturación y, por el contrario, la precaria situación financiera de la empresa redundó en problemas de la red de servicios en el Departamento, generando incremento desmedido de la facturación para las atenciones por evento en el Hospital.

Los bajos indicadores de recaudo de la vigencia, principalmente, en la facturación de Emssanar Evento y Asmet Salud Evento, que proporcionalmente son muy representativas respecto de la facturación del régimen y del total de las ventas, afectó el recaudo de la vigencia 2023. Desafortunadamente las acciones que se pudieran adelantar con estas EPS, iban de la mano del análisis de seguir o no seguir contratando con 2 de los mayores aseguradores del Departamento.

El bajo flujo de pagos de los principales clientes, en contravención de los términos y cláusulas de los contratos, llevaron al lógico incremento de la cartera del régimen y de la cartera total. Bien se analizaba al comienzo del presente informe el incremento de la cartera entre el año 2023 y 2022, que fue equivalente al 31% y que en gran parte se derivó del incremento de la cartera del régimen subsidiado.

17.3 Análisis indicador de recaudo de la vigencia Régimen Especial

Tabla 48. Recaudo régimen especial Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

Entidad	2023		2022	
	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen
Fuerzas Militares	46%	29%	25%	36%
Policia Nacional	52%	65%	79%	54%
% de cartera analizado (régimen)		94%		90%

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

Entre el año 2022 y 2023 las ventas a las entidades del régimen especial se incrementaron el 25% pasando de \$5.534 millones de pesos en el año 2022 a \$6.941 millones de pesos en el año 2023. Con el total vendido se regresó a los montos vendidos en el año 2021.

De igual forma, las ventas del régimen especial durante el año 2023 fueron equivalentes al 4% del total de ventas y el recaudo obtenido fue del 3% del total recaudado.

El indicador de recaudo no mejora básicamente por falta de gestión administrativa en la auditoría y el pago dentro de las unidades de sanidad. Finalmente, el pago no recibido como recaudo de la vigencia, generalmente se recibe como recaudo de vigencias anteriores en el año siguiente.

Debe asegurarse la firma de contratos que respalden la prestación de los servicios para que los mismos, sean cancelados en la medida de lo posible, dentro de la misma vigencia.

17.4 Análisis indicador de recaudo de la vigencia Reclamaciones eventos SOAT

El total de las reclamaciones eventos SOAT, es equivalente al 5.81% del total de la facturación de la vigencia del año 2023 y su recaudo al 4.31% de correspondiente total.

Tabla 49. Recaudo reclamaciones eventos SOAT Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

Entidad	Indicador Recaudo de la vigencia	2023		2022	
		% participación de la facturación en el total del régimen	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen	Indicador Recaudo de la vigencia
ADRES	10%	21%	28%	18%	18%
Seguros del estado	68%	20%	68%	29%	29%
Mundial de seguros	41%	11%	50%	22%	22%
La previsora	50%	24%	38%	13%	13%
Suramericana	81%	5%	44%	4%	4%
Axa Colpatria	16%	7%	33%	8%	8%
% de cartera analizado (régimen)		88%		94%	

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

Positivo que La Previsora no solo haya incrementado su facturación, sino que el comportamiento en el pago haya mejorado respecto del año anterior. Sigue preocupando que ADRES tiene alto volumen de facturación y haya disminuido ostensiblemente el flujo de pagos, quizá por problemas de auditoria en las cuentas radicadas y en las oportunidades de mejora que pudiésemos tener respecto de la facturación y su radicación.

Para estas reclamaciones se siguen presentando altos volúmenes de objeciones y la dificultad en la consecución de citas de conciliación de estas, lo que se presenta como el mayor obstáculo para el mejoramiento del indicador.

17.5 Análisis indicador de recaudo de la vigencia PPNA

Tabla 50. Recaudo PPNA Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

Entidad	2023		2022	
	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen	Indicador Recaudo de la vigencia	% participación de la facturación en el total del régimen
Secretaría Salud Cauca	0%	100%	0%	100%
% de cartera analizado (régimen)		100%		100%

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

En el caso de PPNA, representa el 1.16% del total de la facturación y el 0% del total del recaudo de la vigencia.

Todo se centra en la Secretaría Departamental de Salud del Cauca, y su nulo recaudo debido a la no disponibilidad presupuestal para el pago de las deudas. Los servicios de la vigencia están representados en la atención de migrantes.

En la facturación a entidades territoriales, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- Se disminuyó su facturación de NO PBS por cambio de normatividad
- Para la Secretaría de Salud del Cauca, la disminución de la facturación NO PBS se compensó con el incremento de la atención a población migrante que entre una y otra vigencia analizada sigue incrementándose.

18. Análisis del Plan de Mejoramiento de recaudo total frente al resultado de la vigencia anterior.

Tabla 51. Recaudo facturación y proyecciones de ventas de la vigencia Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

NOMBRE DEL TERCERO	FACTURACION NETA PROYECTADA 2023	Facturación alcanzada en 2023	Valor proyectado de recaudo de la vigencia 2023	Valor recaudo de la vigencia 2023. ALCANZADO	% Recaudo de la vigencia proyectado 2023	% Recaudo de la vigencia alcanzado
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 23.786.814.033	\$ 25.486.022.265	\$ 14.472.714.819	\$ 18.820.046.113	60,84%	73,84%
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 122.251.781.899	\$ 133.604.068.324	\$ 78.678.841.857	\$ 80.919.849.541	64,36%	60,57%
MEDICINA PREPAGADA	\$ 170.979.765	\$ 145.608.423	\$ 63.280.745	\$ 79.329.693	37,01%	54,48%
IPS PRIVADAS	\$ 674.403.936	\$ 819.365.532	\$ 428.127.955	\$ 441.067.665	63,48%	53,83%
IPS PUBLICAS	\$ -	\$ 78.425.400	\$ -	\$ 60.543.300	0,00%	77,20%
CIAS ASEGURADORAS	\$ 694.522.946	\$ 734.515.839	\$ 276.325.296	\$ 398.618.746	39,79%	54,27%
REGIMEN ESPECIAL	\$ 6.770.077.839	\$ 6.941.283.041	\$ 2.235.021.815	\$ 3.557.296.133	33,01%	51,25%
SOAT	\$ 7.367.283.841	\$ 10.592.864.885	\$ 3.265.388.393	\$ 4.765.600.768	44,32%	44,99%
PPNA	\$ 833.437.920	\$ 2.117.755.316	\$ 109.686.496	\$ -	13,16%	0,00%
ARL	\$ 563.672.039	\$ 768.725.769	\$ 388.615.472	\$ 589.551.661	68,94%	76,69%
CONVENIOS	\$ 170.716.684	\$ 279.501.473	\$ 71.433.560	\$ 273.713.889	83,69%	97,93%
PARTICULARES	\$ 524.691.850	\$ 670.966.038	\$ 439.129.854	\$ 583.906.815	83,69%	87,02%
TOTAL GENERAL	\$ 163.808.382.753	\$ 182.239.102.305	\$ 100.428.566.260	\$ 110.489.524.323	61,31%	60,63%

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

No obstante, no se alcanza el indicador de recaudo de la vigencia respecto de la meta establecida en el presupuesto del año 2023, la desviación fue mínima y se considera que el recaudo en pesos tuvo un incremento del 10%, acorde al incremento del 11% de la facturación respecto de la misma proyección en el presupuesto del año 2023.

De lo anterior, a destacar que los dos más importantes regímenes, se obtuvo los siguientes resultados:

1. En el régimen contributivo, las ventas fueron mayores respecto del proyectado en presupuesto, para las entidades Sanitas EPS, AIC EPSI, SOS EPS, Asmet Salud EPS y las mismas tuvieron mejores indicadores de recaudo que aquellos que se había proyectado alcanzar. Igualmente, la Nueva EPS como el mayor cliente del régimen, no obstante, no alcanzó la meta de ventas si tuvo un mejor indicador de recaudo al esperado.

Para Emssanar EPS se alcanzó la meta de ventas y se obtuvo un mejor indicador de recaudo al planeado (se debe entender que, para Emssanar EPS, los recursos para pago de las atenciones a afiliados de contributivo fueron diferenciadas del subsidiado y aplicadas de mejor manera, por tanto, el mejor comportamiento en el flujo de giros).

Las consideraciones anteriores contribuyeron a que el indicador de recaudo de la vigencia del régimen fue mucho mayor al proyectado en el presupuesto 2023.

2. Si en el régimen contributivo, hubo muchas situaciones que propendieron al alcance de un mayor indicador de recaudo respecto de las proyectadas en el presupuesto, para el régimen subsidiado, lo que fue contraproducente para alcanzarla las metas proyectadas. Se analizan las aseguradoras de mayores ventas:
 - Las ventas de PGP en Asmet Salud EPS no se alcanzó la meta proyectada.
 - El indicador de recaudo de Emssanar EPS evento fue mucho menor.
 - Para los contratos de PGP es importante el resultado de las evaluaciones del contrato y la conciliación de recobros, si el modelo así lo requiere, pero para el caso de Asmet Salud EPS y Emssanar EPS no se tuvo oportunidad y al cierre de la vigencia quedaron pendientes, desvirtuando el tema del riesgo en la modalidad de contratación.

Teniendo en cuenta los análisis internos, las frecuencias fueron alcanzadas para Asmet Salud EPS, pero para Emssanar EPS se tuvo una muy baja ejecución, generando una sobreestimación en las ventas netas totales y por tanto afectando el indicador de recaudo. Se estima que la subejecución conllevaría a una baja de las ventas y una afectación de incremento del cálculo del indicador de recaudo de la vigencia total en aproximadamente 2 puntos porcentuales. Dichas proyecciones de ejecución a la baja generaron disminución en los giros de noviembre y diciembre de 2023, afectando el indicador de recaudo. La no realización de las evaluaciones y seguimientos del contrato de Emssanar EPS,

- Las ventas de AIC EPSI fueron mucho mayores pero el indicador de recaudo de la vigencia mucho menor al proyectado.
- Las ventas de Nueva EPS fueron mucho mayores pero el indicador de recaudo de la vigencia mucho menor al proyectado.

3. Si bien se facturó mucho más respecto del proyectado para las reclamaciones SOAT, se mantuvo el indicador proyectado, lo que permite mayores recursos recaudados, pero no un mejoramiento en sí, porque quedó mucha más cartera en pesos, sin recaudar.

ADRES tuvo un incremento considerable de su facturación, como consecuencia del cambio de topes a reclamar a la aseguradora, pero sometidos a los tiempos de ADRES que son más perentorios en sus procesos de auditoría, que las aseguradoras, por lo tanto, el recaudo fue bajo.

4. Para la Facturación a la secretaria de Salud, las ventas fueron mucho mayores a las proyectadas lo que muestra, que, si bien las ventas totales tuvieron un incremento del 11%, ese aumento se dio en muchas entidades cuyo recaudo fue nulo o no fue el esperado, por tanto, afectó considerablemente el indicador general.

Tabla 52. Recaudo vigencia anteriores Hospital Susana López de Valencia 2022-2023

NOMBRE DEL TERCERO	CARTERA PROYECTADA VIGENCIAS ANTERIORES	CARTERA REAL AL INICIO DEL PERIODO 2023	Valor proyectado de recaudo de vigencias anteriores 2023	Valor Recaudo vigencias anteriores 2023 ALCANZADO	% Recaudo de vigencia anteriores proyectado 2023	% Recaudo de vigencia anteriores alcanzado
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 14.866.284.670	\$ 12.288.389.923	\$ 5.267.630.107	\$ 5.388.677.612	35,43%	43,85%
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 56.753.712.904	\$ 58.626.901.855	\$ 29.140.862.587	\$ 25.547.107.132	51,35%	43,58%
MEDICINA PREPAGADA	\$ 160.792.583	\$ 173.411.406	\$ 57.884.636	\$ 34.933.802	36,00%	20,15%
IPS PRIVADAS	\$ 283.877.352	\$ 334.406.804	\$ 147.606.264	\$ 272.141.501	52,00%	81,38%
IPS PUBLICAS	\$ 9.412.021	\$ 38.249.800	\$ 256.192	\$ 36.647.625	2,72%	95,81%
CIAS ASEGURADORAS	\$ 404.037.886	\$ 182.891.699	\$ 29.673.491	\$ 71.444.304	7,34%	39,06%
REGIMEN ESPECIAL	\$ 4.928.467.809	\$ 3.322.633.403	\$ 2.024.091.818	\$ 1.974.889.731	41,07%	59,44%
SOAT	\$ 8.845.391.518	\$ 8.254.367.372	\$ 1.913.880.405	\$ 2.319.753.802	21,64%	28,10%
PPNA	\$ 12.418.192.523	\$ 12.241.414.334	\$ 1.255.819.374	\$ 34.324.031	10,11%	0,28%
ARL	\$ 258.901.422	\$ 232.735.082	\$ 77.233.283	\$ 65.955.780	29,83%	28,34%
ECAT	\$ 26.330.890	\$ 26.734.793	\$ -	\$ -	0,00%	0,00%
CONVENIOS	\$ 20.067.887	\$ 21.695.461	\$ 20.067.887	\$ 19.228.861	100,00%	88,63%
PARTICULARES	\$ 823.292.491	\$ 896.483.182	\$ -	\$ 8.743.279	0,00%	0,98%
TOTAL GENERAL	\$ 99.798.761.956	\$ 96.640.315.114	\$ 39.935.006.045	\$ 35.773.847.461	40,02%	37,02%

Fuente: Ejecución presupuestal HSLV

Las metas en cuanto a recaudo en pesos y al indicador de recaudo de vigencias anteriores al año 2023, no se alcanzaron entre otras causas debido que:

- El valor de la cartera que se estimó fue menor en un 3.26%
- El Recaudo de cartera de vigencias anteriores del régimen subsidiado no se alcanza debido a la incapacidad económica de Emssanar EPS para pagar sus obligaciones.
- El no pago de las obligaciones vencidas por parte de la Secretaría Departamental de Salud del Cauca.
- El valor de cartera en entidades en liquidación.

Existen acciones que deben ser incluidas en el plan de recaudo de cartera de la siguiente vigencia y en las que se destacan las siguientes actividades:

- Conciliación de valores objetados de vigencias 2023 y anteriores
- Seguimiento en tiempo real de la ejecución y alcance de frecuencias de uso y recobros para los contratos de PGP
- Suscripción de contratos ajustados a los valores de facturación actuales
- Suscripción de nuevos contratos presionando la depuración y el pago de los que terminan
- Depuración de cartera y reconocimiento de deudas para cobros totales y acuerdos de pago a corto plazo.

19. BIBLIOGRAFÍA

- Armando, C., Kuthy, J., & Sucilla, H. (2014). Diagnóstico situacional en sistemas de atención médica. *Salud Pública de México*, 28(3), 243-249.
- Batista Pereda Y, Yera Alós IB, et al. El análisis de la situación de salud hospitalaria: herramienta para la gestión de hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. *Rev Méd Electrón* [Internet]. 2016 Jul-Ago [citado: 9 de abril 2020]; 38(4). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1672/3120>
- Betzabe, D., & Segovia, U. (2021). Relación del perfil hepático con la morbimortalidad de pacientes COVID-19 (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo)
- Canga Cevallos, A. G., & Honores Rueda, P. A. (2020). Perfil epidemiológico y perinatal relacionado a preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro de Salud 7 de octubre, Quevedo-Los Ríos-Ecuador, enero-junio 2019 (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2020).
- Faria, G., & de Souza Gude, A. (2020). Perfil epidemiológico da população com câncer de Cacoal-Rondônia, Brasil/Epidemiological profile of the population with cancer in Cacoal-Rondônia, Brazil/Perfil epidemiológico de la población con cáncer de Cacoal-Rondônia, Brasil. *JOURNAL HEALTH NPEPS*, 5(1), 306-320.
- Flores Horna, L. G. (2020). Perfil epidemiológico de la muerte perinatal. Hospital Leoncio Prado, 2014–2019.
- Hernández Sandoval, Y. T. Perfil de morbimortalidad rural de Antioquia y evaluación de la respuesta del Plan Departamental de Salud 2016-2019
- Ministerio de Salud del Ecuador. (2013). Instructivo para la elaboración del análisis situacional integral de salud. Viceministerio de la Gobernanza y Vigilancia de la Salud. Recuperado de <https://www.coursehero.com/file/47686221/Instructivo-para-elaboracion-del-ASISpdf/>.
- Rodríguez García, J. et al. Estimación de la carga global de enfermedad en Colombia 2012: nuevos aspectos metodológicos [en línea]. *Rev. Salud Pública*. 19 (2): 235-240, 2017. Disponible en Internet: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n2/0124-0064-rsap-19-02-00235.pdf>
- Samperi, H.R., Fernández, C.C., Baptista, L.M. (2014). Metodología de la investigación (Sexta edición). México D.F. Ed. Mac Graw Hill.

***“Nuestra gente, el motivo para
avanzar hacia la excelencia”***



Teresa M, Camacho P, Externa C, Asesor G, Gestión DELA, Proyectos DEPY, et al. Hojas Metodológicas Sector: Salud. 2006.