# INFORME DE GESTION
**(Ley 951 de 2005)**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, "HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA**
**CLARA ANTONIA VALENCIA**
**Gerente**

**PERIODO DEL INFORME: AÑO 2020**

**AIPE – HUILA**
**2020**

**Tabla de Contenido**

INTRODUCCIÓN ..... 5
1. CONTEXTO GENERAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE 7
1.1. Esquema estructural de la ESE Hospital San Carlos ..... 7
1.2. Estructura Orgánico Funcional. ..... 8
1.3. Contexto Geográfico. ..... 10
1.3.1. Contexto Poblacional ..... 10
1.3.1. Aseguramiento de la Población ..... 11
1.4. Servicios Ofertados ..... 12
1.5. Productividad ..... 14
1.5.3. Reporte de Calidad ..... 18
1.5.4. Reporte Eventos en Salud Pública. ..... 22
1.6. Morbilidad ESE Hospital San Carlos, 2020 ..... 23
1.6.1. Principales causas de morbilidad en consulta externa ..... 23
1.6.2. Morbilidad específica por subgrupos en Urgencias ..... 28
1.6.3. Morbilidad especifica por subgrupo en hospitalización ..... 30
1.6.4. Morbilidad por salud oral ..... 33
1.7. Mortalidad ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila ..... 33
1.8. Gestión Financiera ..... 36
1.9 Avances del Modelo Integrado de Gestión y Planeación – MIPG. ..... 46
2. ALGUNOS LOGROS ALCANZADOS POR LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS, EN EL AÑO 2020 ..... 47

## LISTA DE FIGURAS

**pág**

Figura 1. Organigrama ESE Hospital San Carlos Aipe Huila ..... 9
Figura 2. Pirámide poblacional del municipio de Aipe, 2015, 2021, 2023 ..... 10
Figura 3. Principales causas de morbilidad en consulta externa, ESE Hospital San Carlos, 2020 ..... 23
Figura 4. Enfermedades no transmisibles en la consulta externa, 2020 ..... 25
Figura 5. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en consulta externa. 2020 . 26
Figura 6. Morbilidad por lesiones en consulta externa, 2020 ..... 27
Figura 7. Morbilidad específica por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020. ..... 28
Figura 8 . Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos, 2020 ..... 28
Figura 9. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 ..... 29
Figura 10. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020. ..... 29
Figura 11. Morbilidad específica de las lesiones por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 ..... 30
Figura 12. Morbilidad específica por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 ..... 31
Figura 13. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020. ..... 31
Figura 14. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por la consulta de hospitalización, ESE Hospital San Carlos 2020 ..... 32
Figura 15. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de Hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 ..... 32
Figura 16. Morbilidad específica en la consulta odontológica, de la ESE Hospital San Carlos, 2020 ..... 33
Figura 17. Número de casos de mortalidad. ESE San Carlos, 2020 ..... 34
Figura 18. Casos de mortalidad por neoplasias. ESE Hospital San Carlos. 2020. ..... 35
Figura 19. Casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. ESE Hospital San Carlos. 2020. 35
Figura 20. Comparación Ingresos 2019 – 2020, ESE Hospital San Carlos ..... 37
Figura 21. Variación del Ingreso 2019 – 2020, ESE Hospital San Carlos ..... 37
Figura 22. Comparativo activo corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020 ..... 39
Figura 23. Comparativo activo No corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020 ..... 39
Figura 24. Comparativo pasivo corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020 ..... 40
Figura 25. Comparativo patrimonio, ESE San Carlos, 2019 - 2020 ..... 41
Figura 26. Ingresos comparativos año 2019 – 2020 ..... 43
Figura 27. Costos comparativo año 2019 - 2020 ..... 44
Figura 28. Gastos de administración comparativo 2019 - 2020 ..... 45
Figura 29. Provisiones amortizaciones depreciación comparativo año 2019 - 2020 ..... 45
Figura 30. Utilidad o déficit operacional comparativo año 2019 - 2020 ..... 46
Figura 31. Avances del Modelo Integrado de Gestión y Planeación – MIPG ..... 46

## LISTA DE TABLAS

**Pág**

Tabla 1. Esquema estructural de la ESE Hospital San Carlos ..... 7
Tabla 2 . Población por área de residencia municipio de Aipe, 2021 ..... 11
Tabla 3 .Proporción de la población por Curso de Vida y sexo, municipio de Aipe Huila 2021..... 11
Tabla 4. Aseguramiento de la población, municipio de Aipe, 2020..... 12
Tabla 5. Servicios ofertados, ESE Hospital San Carlos, 2020..... 12
Tabla 6. Capacidad Instalada, ESE Hospital San Carlos, 2020..... 13
Tabla 7. Recurso Humano, ESE Hospital San Carlos Aipe, 2020 ..... 13
Tabla 8. Productividad Consulta Externa de Medicina General, ESE Hospital San Carlos, 2020 ..... 14
Tabla 9. Productividad Consulta General de Odontología, ESE Hospital San Carlos, 2020..... 14
Tabla 10. Frecuencia de uso, medicina general ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2020..... 15
Tabla 11. Frecuencia de uso, consulta urgencias ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2020..... 15
Tabla 12. Productividad ESE Hospital San Carlos, 2019 - 2020..... 16
Tabla 13. Indicadores de calidad ESE Hospital San Carlos, 2020 ..... 18
Tabla 14. Indicadores de Calidad según Resolución 256 de 2016. ..... 19
Tabla 15. Eventos de Salud Pública, ESE Hospital San Carlos, 2020..... 22
Tabla 16. Análisis presupuestal, Ingresos ESE Hospital San Carlos 2019 - 2020 ..... 36
Tabla 17. Análisis presupuestal, Gastos ESE Hospital San Carlos 2019 - 2020..... 38
Tabla 18. Comparativo activo corriente – No corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020..... 38
Tabla 19. Comparativo pasivo corriente – No corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020..... 40
Tabla 20. Cartera, ESE Hospital San Carlos. ..... 41
Tabla 21. Ingresos comparativos ESE Hospital San Carlos 2019, 2020. ..... 43
Tabla 22. Gastos de administración, ESE Hospital San Carlos 2019, 2020 ..... 44

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años en el sector salud se han venido generando cambios normativos que han generado ajustes estructurales y operativos en la prestación de los servicios de salud, enfocados a proteger el derecho fundamental a la salud mejorar los niveles de eficiencia y eficacia en la prestación de servicios.

Entre las normas más relevantes que han surgido podemos citar las siguientes:

- Ley 1751 de 2015 o Ley Estatutaria en Salud, cuyo objeto es garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección, en el marco de dicha ley.

- En este sentido, siendo coherente con esta Ley, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 0429 de 2016 que definió la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), la cual fue modificada por la Resolución 2626 de 2019, cuyo fundamento está dado en la Atención Primaria en Salud (APS) y el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), el cual establece una serie de componentes orientados a garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, aceptabilidad y calidad en la atención, para la integración de PAIS y el MIAS, y que se deben aplicar las Rutas Integrales de Atención en Salud, (RIAS) a través de las cuales se busca "asegurar la integralidad en la atención a partir de las acciones de cuidado que se esperan del individuo, las acciones orientadas a promover el bienestar y el desarrollo de los individuos en los entornos en los cuales se desarrolla, así como las intervenciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de la discapacidad y paliación.

- De otra parte, el artículo 60 de la Ley 1438 de 2011 señala que para la prestación de los servicios de salud se deberán conformar Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), las cuales se definen como el conjunto de organizaciones o redes que prestan servicios o hacen acuerdos para prestar servicios de salud individuales y/o colectivos, más eficientes, equitativos, integrales y continuos a una población definida, dispuesta conforme a la demanda.

- En este sentido y para dar alcance a las normas señaladas, los diferentes gobiernos del orden Nacional, Departamental y Municipal las han incorporado en sus diferentes planes y programas; es así como el Municipio de Aipe Huila, en su plan de Desarrollo, "**SI CUMPLE CON EL DESARROLLO DE AIPE**", y en el Plan de Salud Territorial, se han adoptado lineamientos para la ejecución de las políticas de salud con lo cual se busca que durante el cuatrienio se contribuya a garantizar el derecho fundamental de salud de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes y demás grupos poblacionales, mediante la implementación de servicios de salud individuales y colectivos integrales y basados en el abordaje de los determinantes sociales para así lograr la reducción de las desigualdades, promover el mejoramiento de la salud, prevenir la enfermedad y elevar el nivel de calidad de vida de nuestros Aipunos.

La Gestión administrativa y Gerencial, desde el punto de vista de lo público, es el conjunto de acciones mediante las cuales el directivo da cumplimiento a la normatividad desarrollando sus actividades a través del cumplimiento de las fases del proceso administrativo: (Planeación, organización, direccionamiento, coordinación y sus respectivos controles.

Desde esta perspectiva, el informe de gestión que sustenta la gestión administrativa realizada por la gerente y su equipo de colaboradores de la ESE "Hospital San Carlos de Aipe – Huila" durante el periodo comprendido entre el 01 de abril 2020 al 30 de marzo de 2021, muestra en forma resumida los principales resultados

alcanzados, logros que gracias al trabajo en equipo de todos los funcionarios de planta y contratistas de la entidad, así como con el apoyo y direccionamiento de la junta directiva, se han obtenido resultados que han permitido mostrar mejoramiento en la calidad de la prestación de los servicios de salud para nuestra comunidad.

La Gestión en la prestación de los servicios ofertados por la entidad, y que son la razón de ser de la misma, han estado enfocada y orientada a satisfacer las necesidades y requerimientos en salud por parte de la población del municipio de Aipe - Huila, quienes son nuestros usuarios, y de igual forma, al cumplimiento de los pactos concertados con los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social, con los cuales hemos buscado mantener un equilibrio financiero, en armonía con el ambiente cultural, económico y social.

## 1. CONTEXTO GENERAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE

La Empresa Social de Estado "Hospital San Carlos de Aipe – Huila", fue creada mediante Decreto 100 de 1996, como una Entidad con categoría especial de entidad pública, descentralizada del orden municipal, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en los artículos 194,195,196 y 197 de la ley 100 de 1993, por el Decreto 1876 de 1994, en relación al derecho privado en lo que se refiere a contratación, y por los estatutos que adopto esta Entidad en su momento.

### 1.1. Esquema estructural de la ESE Hospital San Carlos

Fundamentado en lo anterior, la Empresa Social del Estado, ha sido organizada, bajo un esquema estructural básico compuesto por:

**Tabla 1**. Esquema estructural de la ESE Hospital San Carlos

| ÁCCIONES | ACTIVIDADES |
|---|---|
| **Acciones de Dirección** | Conformada por la Junta Directivo y el Gerente; con el cargo de mantener la unidad de objetivos e intereses de la organización en torno a la misión y objetivos Empresariales, identificar las necesidades y. expectativas de los usuarios, determinar los mercados a atender, definir la estrategia del servicio, asignar recursos, adoptar y adaptar normas de eficiencia y calidad controlando su aplicación en la gestión institucional y las demás funciones de dirección que exija el normal desenvolvimiento de la Empresa. |
| **Acciones de Atención al Usuario** | Conformada por el conjunto de unidades orgánico - funcionales encargadas de todo del proceso de producción y prestación de servicios de salud, con sus respectivos procedimientos y actividades, incluyendo la atención administrativa demandada por el usuario. Comprende la definición de políticas institucionales de atención, el tipo de recursos necesarios para el efecto, las formas y características de la atención, y la dirección y prestación del servicio. |
| **Acciones de logística** | Comprende las unidades funcionales encargadas de ejecutar, en coordinación con las demás áreas, los procesos de planeación, adquisición, manejo, utilización, optimización y control de los recursos humanos, financieros, físicos y de información, necesarios para alcanzar y desarrollar los objetivos de la Empresa, y realizar el mantenimiento de la planta física y su dotación. |

Fuente. Elaboración propia

### 1.2. Estructura Orgánico Funcional.

La Empresa Social del estado está organizada, de acuerdo con el principio de creación, de la siguiente forma:

**Gestión Administrativa**

**a. AREA DE DIRECCION**

1- Junta directiva
2- Gerencia
3- Órganos colegiados
   - Comité coordinador del control y gestión institucional
   - Liga usuarios
4- Asesoría
   - Asesor de control interno,
   - Asesor en calidad
   - Asesor contable

**b. AREA DE ATENCION AL USUARIO**

1- Coordinación operativa
   - Estadística y sistemas de información
   - Atención al cliente

**c. AREA LOGISTICA**

1- DIVÍSION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
   - Talento humano
   - Recursos de la información
   - Recursos físicos y almacén
   - Archivos y correspondencia
   - Presupuesto
   - Facturación, cuentas y cartera
   - Contratación
   - Servicios generales

**Gestión Operativa**

1. AMBULATORIA
   - Consulta Externa
   - Promoción y mantenimiento de la salud
   - Odontología

2. URGENCIAS

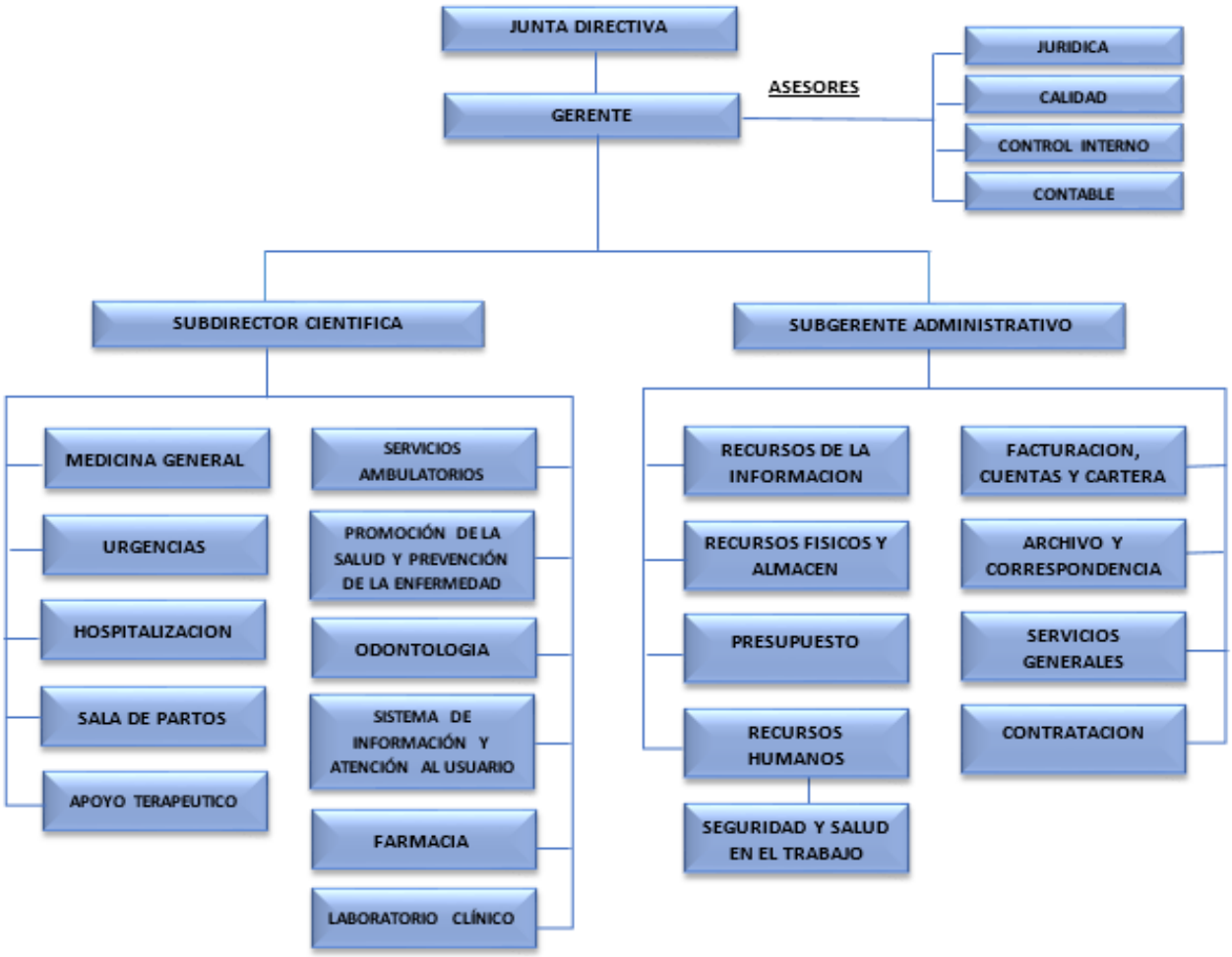
- Urgencias sintomático respiratoria
- Urgencias general

3. HOSPITALIZACIÓN
   - Sala adultos
   - Sala pediatría

4. SALA DE PARTOS

5. UNIDAD DE APOYO
   - Laboratorio clínico
   - Fisioterapia
   - Farmacia

**Figura 1**. Organigrama ESE Hospital San Carlos Aipe Huila



### 1.3. Contexto Geográfico.

El Municipio ocupa un área total de 862 km² (3.8% total del departamento). La cota mínima del municipio se localiza sobre la desembocadura del Río Patá al Río Magdalena a una altura de 350 metros sobre el nivel de mar, con temperatura promedio anual de 28.4°C y el punto más alto a 2.300 metros sobre el nivel del mar, localizada en la vereda La Unión (al occidente del municipio con límites con el Departamento del Tolima), y con una temperatura promedio de 13.67°C., a Aipe lo rodean los ríos Magdalena, Aipe, Baché y el Pata.

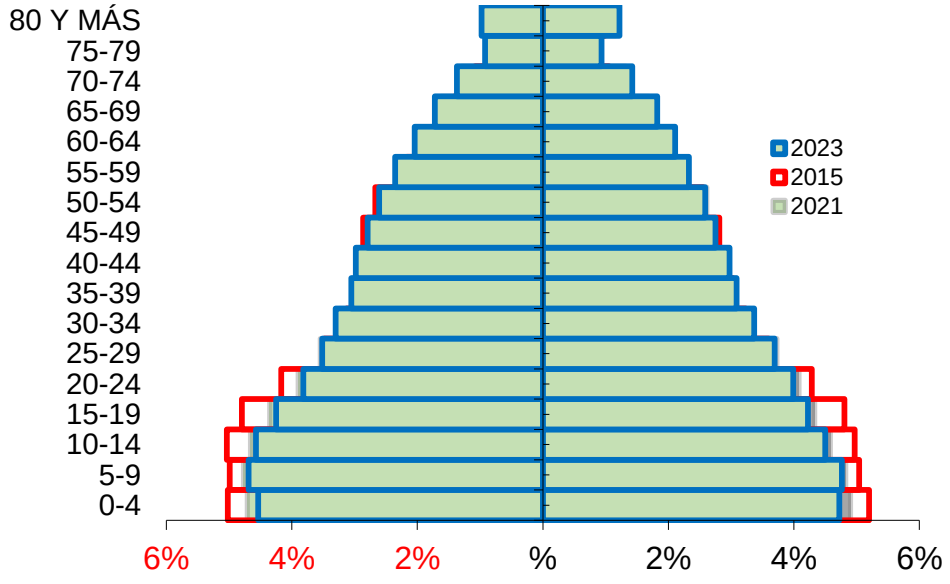
El Municipio de Aipe está localizado a la margen izquierda del río Magdalena y ubicado al noroccidente del Departamento del Huila, inscrito sobre el Valle del Magdalena. La cabecera municipal del municipio de Aipe está localizada aproximadamente a los 03°13'21" de latitud norte y 75°14'16" de longitud oeste, a una altura sobre el nivel del mar de 391 m. Dista de Neiva la capital departamental 32 km por vía terrestre.

El área municipal es de 862 km² y limita al Norte con Ataco y Natagaima (Tolima), al Este con Villavieja y Tello (Huila), al Sur con Neiva (Huila) y al Oeste con Planadas y Ataco (Tolima).

### 1.3.1. Contexto Poblacional

De acuerdo con la estimación de proyecciones del Censo DANE 2018, para la vigencia 2020, el municipio de Aipe Huila, cuenta con un total de 16.546 habitantes, de los cuales 8,269 (el 49,5%) son hombres y 8,416 (el 50,5%) son mujeres los cuales esta distribuidos de la siguiente forma:

**Figura 2**. Pirámide poblacional del municipio de Aipe, 2015, 2021, 2023



Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Censo Colombia 2018

**Tabla 2** . Población por área de residencia municipio de Aipe, 2021

| Urbano | | Porcentaje | Centros poblados y rural disperso | | Porcentaje |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hombres** | 5265 | 48,30 | Hombres | 3004 | 51,93 |
| **Mujeres** | 5635 | 51,70 | Mujeres | 2781 | 48,07 |
| **TOTAL** | **10900** | **65,4** | | **5785** | **34,6** |

Fuente: DANE- Proyecciones de Población Colombia Censo 2018

**Población por grupo de edad**

A continuación, se muestra el comportamiento poblacional por Cursos de Vida y por sexo, el cual presenta una similitud al departamento del Huila; el municipio de Aipe presenta una estructura joven con una razón de hombres, por cada 98 hombres hay 100 mujeres

**Tabla 3** .Proporción de la población por Curso de Vida y sexo, municipio de Aipe Huila 2021.

| Curso de Vida | 2021 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Hombres** | **Proporción** | **Mujeres** | **Proporción** | **Total** | **Proporción** |
| Primera infancia (0 a 5 años) | 947 | 11,45 | 982 | 11,67 | 1929 | 11,56 |
| Infancia (6 a 11 años) | 950 | 11,49 | 952 | 11,31 | 1902 | 11,40 |
| Adolescencia (12 a 17 años) | 909 | 10,99 | 892 | 10,60 | 1801 | 10,79 |
| Jóvenes (18 a 28 años) | 1407 | 17,02 | 1467 | 17,43 | 2874 | 17,23 |
| Adultez (29 a 59 años) | 2941 | 35,57 | 2950 | 35,05 | 5891 | 35,31 |
| Persona mayor (60 años y más) | 1115 | 13,48 | 1173 | 13,94 | 2288 | 13,71 |
| Total | **8269** | | **8416** | | **16685** | |

Fuente: Estimaciones Censo DANE 2018

**1.3.1. Aseguramiento de la Población.**

En el municipio de Aipe Huila, están presentes empresas Promotoras de Salud, que garantizan la afiliación al sistema general de seguridad social en salud del régimen subsidiado y contributivo, conforme a lo siguiente:

**Tabla 4**. Aseguramiento de la población, municipio de Aipe, 2020

**Régimen Subsidiado**:

| Nombre EAPB | Total Afiliados |
|---|---|
| **COMFAMILIAR HUILA** | **10.646** |
| **NUEVA EPS** | **1.213** |
| **MEDIMAS** | **687** |
| **Total Afiliados al Régimen Subsidiado** | **12.456** |

Fuente: Base de datos EAPB régimen subsidiado, Aipe Huila

**Régimen Contributivo**

| Nombre EAPB | Total Afiliados |
|---|---|
| **COMFAMILIAR HUILA** | **1.104** |
| **NUEVA EPS** | **348** |
| **MEDIMAS** | **274** |
| **Total Afiliados al Régimen Contributivo** | **1.726** |

Fuente: Base de datos EAPB régimen contributivo, Aipe Huila

### 1.4. Servicios Ofertados

De acuerdo con la razón de ser de nuestra Entidad, la E.S.E Hospital San Carlos, presta servicios de baja complejidad, conforme al siguiente portafolio de servicios.

**Tabla 5**. Servicios ofertados, ESE Hospital San Carlos, 2020

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 101 -GENERAL ADULTOS | DHS180197 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 102 -GENERAL PEDIÁTRICA | DHS180198 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 112 -OBSTETRICIA | DHS180199 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 312 -ENFERMERÍA | DHS180200 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 328 -MEDICINA GENERAL | DHS180201 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 334 -ODONTOLOGÍA GENERAL | DHS180202 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 344 -PSICOLOGÍA | DHS180203 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 359 -CONSULTA PRIORITARIA | DHS180204 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 501 -SERVICIO DE URGENCIAS | DHS180205 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 601 -TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO | DHS180206 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | DHS180207 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHS180208 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | DHS180209 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 719 -ULTRASONIDO | DHS180210 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 729 -TERAPIA RESPIRATORIA | DHS180211 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 739 -FISIOTERAPIA | DHS180212 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 818 -ATENCIÓN PREHOSPITALARIA | DHS180213 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 907 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO | DHS180214 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 908 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO | DHS180215 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 909 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ( MENOR A 10 AÑOS) | DHS180216 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 910 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN ( DE 10 A 29 AÑOS) | DHS180217 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 911 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO | DHS180218 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 912 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO ( MAYOR A 45 AÑOS) | DHS180219 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 913 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO | DHS180220 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 914 -DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO | DHS180221 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 915 -DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL | DHS180222 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 916 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN | DHS180223 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 917 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL | DHS180224 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 918 -PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES | DHS180225 |
| Huila | AIPE | 4101600376 | 01 | E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE | 950 -PROCESO ESTERILIZACIÓN | DHS180226 |

Fuente: REPS 2020

## 1.5. Capacidad Instalada

**Tabla 6**. Capacidad Instalada, ESE Hospital San Carlos, 2020

| Grupo | Concepto | Cantidad |
|---|---|---|
| **AMBULANCIAS** | Básica | 4 |
| **CAMAS** | Pediátrica | 2 |
| **CAMAS** | Adultos | 2 |
| **CAMAS** | Obstetricia | 4 |
| **SALAS** | Partos | 1 |
| **SALAS** | Procedimientos | 1 |
| **CONSULTORIOS** | CONSULTA AMBULATORIA | 4 |
| **CONSULTORIOS** | CONSULTA DE URGENCIAS | 1 |
| **CONSULTORIOS** | CONSULTA ODONTOLOGIA | 1 |
| **CONSULTORIOS** | ANTENCION COVID-19 | 1 |
| **FARMACIA** | | 1 |
| **LABORATORIO CLINICO** | | 1 |

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

**Recurso Humano**

**Tabla 7**. Recurso Humano, ESE Hospital San Carlos Aipe, 2020

| SERVICIO | PERSONAL ASISTENCIAL CONTRATADO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MEDICO | ENFERMERO | AUXIDE ENF | ODONTOLOGO | HIGIENISTA ORAL | BACTERIOLOGIA | PSICOLOGIA | T FARMACIA | CONDUCTOR |
| **URGENCIAS** | 7 | 3 | 14 | | | | | | |
| **HOSPITALIZACION** | | | | | | | | | |
| **SALA DE PARTOS** | | | | | | | | | |
| **CONSULTA EXTERNA** | | | | | | | | | |
| **PROMOCION Y PREVENCIÓN** | | | 3 | | | | | | |
| **ODONTOLOGIA Y SALUD ORAL** | | | 3 | 2 | 2 | | | | |
| **LAB Y TOMA DE MUESTRAS** | | | 1 | | | 1 | | | |
| **PSICOLOGIA** | | | | | | | 1 | | |
| **FARMACIA** | | | | | | | | 4 | |
| **TAB** | | | | | | | | | 5 |

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

### 1.5. Productividad

La E.S.E garantiza la prestación de servicios de salud, con estricta sujeción a los principios de calidad, oportunidad y sentido humano.

Durante la vigencia de 2020, el comportamiento de servicios garantizados ha sido el siguiente:

**Tabla 8**. Productividad Consulta Externa de Medicina General, ESE Hospital San Carlos, 2020

| MES | N. HORAS ASIGNADASA CONSULTA | N. CONSULTAS REALIZADAS | RENDIMIENTO HORA | TOTAL HORAS CONSULTA EXT UTILIZADAS | % horas consulta ext |
|---|---|---|---|---|---|
| **ENERO** | 640 | 1803 | 2,8 Ptes hora | 601 Horas | 94% |
| **FEBRERO** | 640 | 1760 | 2,7 Ptes hora | 586 Horas | 91% |
| **MARZO** | 640 | 1411 | 2,2 Ptes hora | 470 Horas | 73% |
| **ABRIL** | 320 | 420 | 1,3 Ptes hora | 140 Horas | 43% |
| **MAYO** | 320 | 566 | 1,7 Ptes hora | 189 Horas | 59% |
| **JUNIO** | 480 | 921 | 1,9 Ptes hora | 307 Horas | 64% |
| **JULIO** | 480 | 1080 | 2,2 Ptes hora | 360 Horas | 75% |
| **AGOSTO** | 480 | 1186 | 2,4 Ptes hora | 395 Horas | 82% |
| **SEPTIEMBRE** | 480 | 1159 | 2,4 Ptes hora | 386 Horas | 80% |
| **OCTUBRE** | 480 | 1140 | 2,3 Ptes hora | 380 Horas | 79% |
| **NOVIEMBRE** | 480 | 1276 | 2,6 Ptes hora | 425 Horas | 88% |
| **DICIEMBRE** | 480 | 942 | 2 Ptes hora | 314 Horas | 65% |

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

Se evidencia una disminución en número de consultas realizadas pasando de 94% del porcentaje de horas en el mes de enero a 65% en diciembre, con el mayor decremento en abril con el 43% como producto de la disminución de la atención presencial a causa de las medidas tomadas ante la pandemia por COVID-19 desde el mes de marzo de 2020. Cabe resaltar que algunos meses, posterior a las medidas tomadas por la emergencia sanitaria, han tenido un ligero incremento, de julio a octubre debido a la implementación de la Teleconsulta.

**Tabla 9**. Productividad Consulta General de Odontología, ESE Hospital San Carlos, 2020

| MES | N. HORAS ASIGNADASA CONSULTA | N. CONSULTAS REALIZADAS | RENDIMIENTO HORA | TOTAL HORAS CONSULTA ODOCNTOLÓGICAS UTILIZADAS | % horas consulta odontológica |
|---|---|---|---|---|---|
| **ENERO** | 320 | 643 | 2 Ptes hora | 321 Horas | 100% |
| **FEBRERO** | 320 | 527 | 1,6 Ptes hora | 263 Horas | 82% |
| **MARZO** | 320 | 395 | 1,2 Ptes hora | 197 Horas | 61% |
| **ABRIL** | 320 | 69 | 0,2 Ptes hora | 34 Horas | 11% |

| MES | N. HORAS ASIGNADASA CONSULTA | N. CONSULTAS REALIZADAS | RENDIMIENTO HORA | TOTAL HORAS CONSULTA ODOCNTOLÓGICAS UTILIZADAS | % horas consulta odontológica |
|---|---|---|---|---|---|
| **MAYO** | 320 | 55 | 0,2 Ptes hora | 27 Horas | 8% |
| **JUNIO** | 320 | 110 | 0,3 Ptes hora | 55 Horas | 17% |
| **JULIO** | 320 | 130 | 0,4 Ptes hora | 65 Horas | 20% |
| **AGOSTO** | 320 | 134 | 0,4 Ptes hora | 67 Horas | 21% |
| **SEPTIEMBRE** | 320 | 176 | 0,6 Ptes hora | 88 Horas | 27% |
| **OCTUBRE** | 320 | 156 | 0,5 Ptes hora | 78 Horas | 24% |
| **NOVIEMBRE** | 320 | 149 | 0,5 Ptes hora | 74 Horas | 23% |
| **DICIEMBRE** | 320 | 177 | 0,6 Ptes hora | 88 Horas | 27% |

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

De igual manera, la consulta odontológica se vio más afectada por el cierre temporal de los servicios asistenciales incluyendo salud oral a causa de la pandemia por COVID 19, con valores inferiores al 30% de horas de consulta desde el mes de abril.

### 1.5.1. Frecuencia de Uso:

**Tabla 10**. Frecuencia de uso, medicina general ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2020

| FRECUENCIA DE USO - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL <=1,0 | | | |
|---|---|---|---|
| MES | **N. CONSULTA** | **POBLACION OBJETO (A ATENDER)** | **RESULTADO** |
| **ENERO** | 1803 | 14.182 | 1,5 |
| **FEBRERO** | 1760 | 14.182 | 1,4 |
| **MARZO** | 1411 | 14.182 | 1,1 |
| **ABRIL** | 420 | 14.182 | 0,3 |
| **MAYO** | 566 | 14.182 | 0,4 |
| **JUNIO** | 921 | 14.182 | 0,7 |
| **JULIO** | 1080 | 14.182 | 0,9 |
| **AGOSTO** | 1186 | 14.182 | 1,0 |
| **SEPTIEMBRE** | 1159 | 14.182 | 0,9 |
| **OCTUBRE** | 1140 | 14.182 | 0,9 |
| **NOVIEMBRE** | 1276 | 14.182 | 1,0 |
| **DICIEMBRE** | 942 | 14.182 | 0,7 |

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

**Tabla 11.** Frecuencia de uso, consulta urgencias ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2020

| FRECUENCIA DE USO - CONSULTA DE MEDICINA EN URGENCIAS CONSTANTE DE USO <= 0,5 | | | |
|---|---|---|---|
| MES | N. CONSULTA REALIZADAS | POBLACION OBJETO (A ATENDER) | RESULTADO |
| **ENERO** | 819 | 14.182 | 1,3 |
| **FEBRERO** | 768 | 14.182 | 1,2 |
| **MARZO** | 676 | 14.182 | 1,1 |

| FRECUENCIA DE USO - CONSULTA DE MEDICINA EN URGENCIAS CONSTANTE DE USO <= 0,5 | | | |
|---|---|---|---|
| MES | N. CONSULTA REALIZADAS | POBLACION OBJETO (A ATENDER) | RESULTADO |
| **ABRIL** | 417 | 14.182 | 0,7 |
| **MAYO** | 408 | 14.182 | 0,6 |
| **JUNIO** | 510 | 14.182 | 0,8 |
| **JULIO** | 509 | 14.182 | 0,8 |
| **AGOSTO** | 542 | 14.182 | 0,9 |
| **SEPTIEMBRE** | 547 | 14.182 | 0,9 |
| **OCTUBRE** | 657 | 14.182 | 1,1 |
| **NOVIEMBRE** | 474 | 14.182 | 0,8 |
| **DICIEMBRE** | 560 | 14.182 | 0,9 |

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

### 1.5.2. Comparativo de Productividad

Se realiza un análisis de la productividad de la entidad correspondiente al periodo informado, comparándola con la productividad del mismo periodo en la vigencia inmediatamente anterior, conforme se relaciona a continuación.

**Tabla 12**. Productividad ESE Hospital San Carlos, 2019 - 2020

| Variable | 2019 | 2020 | % de variación | Tendencia 2019 - 2020 |
|---|---|---|---|---|
| Dosis de biológico aplicadas | 9.205 | 8.078 | -12,2 | ↘ |
| Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo) | 2.297 | 1.360 | -40,8 | ↘ |
| Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) | 2.865 | 1.451 | -49,4 | ↘ |
| Citologías Cérvicovaginales tomadas | 1.759 | 1.043 | -40,7 | ↘ |
| Consultas de medicina general electivas realizadas | 22.501 | 13.664 | -39,3 | ↘ |
| Consultas de medicina general urgentes realizadas | 10.239 | 6.887 | -32,7 | ↘ |
| Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras) | 1.776 | 1.595 | -10,2 | ↘ |
| Total de consultas de odontología realizadas (valoración) | 7.167 | 1.595 | -77,7 | ↘ |

| Variable | 2019 | 2020 | % de variación | Tendencia 2019 - 2020 |
|---|---|---|---|---|
| Número de sesiones de odontología realizadas | 13.923 | 4.621 | -66,8 | ↘ |
| Total de tratamientos terminados (Paciente terminado) | 1.133 | 191 | -83,1 | ↘ |
| Sellantes aplicados | 6.719 | 349 | -94,8 | ↘ |
| Superficies obturadas (cualquier material) | 4.686 | 1.518 | -67,6 | ↘ |
| Exodoncias (cualquier tipo) | 1.115 | 593 | -46,8 | ↘ |
| Partos vaginales | 28 | 22 | -21,4 | ↘ |
| Total de egresos | 387 | 176 | -54,5 | ↘ |
| ...Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) | 28 | 22 | -21,4 | ↘ |
| ...Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) | 359 | 154 | -57,1 | ↘ |
| Pacientes en Observación | 1.586 | 1.026 | -35,3 | |
| Total de días estancia de los egresos | 914 | 364 | -60,2 | ↘ |
| ...Días estancia de los egresos obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos) | 31 | 22 | -29,0 | ↘ |
| ...Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos) | 883 | 342 | -61,3 | ↘ |
| Total de días cama ocupados | 914 | 364 | -60,2 | ↘ |
| Total de días cama disponibles | 2.920 | 2.928 | 0,3 | ↗ |
| Exámenes de laboratorio | 31.942 | 20.987 | -34,3 | ↘ |
| Número de imágenes diagnósticas tomadas | 2.147 | 1.446 | -32,7 | ↘ |
| Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas | 2.035 | 425 | -79,1 | ↘ |
| Número de sesiones de terapias físicas realizadas | 6.685 | 4.311 | -35,5 | ↘ |
| Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC- | 2.670 | 812 | -69,6 | ↘ |
| Número de sesiones de talleres colectivos -PIC- | 8.490 | 350 | -95,9 | ↘ |

Fuente: Informe 2193, Secretaría de Salud Departamental del Huila

En la vigencia 2020 se evidencia una disminución en la producción por venta de servicios en todos sus aspectos y conceptos que la entidad oferta, esto, está relacionado directamente con los cierres de servicios por causa de la emergencia sanitaria a causa del COVID-19; se garantizó servicios por urgencias y los servicios de promoción y prevención de la salud, consulta externa, brigadas extramurales de salud, entre otros se ofrecieron en forma limitada de acuerdo a las directrices del Ministerio de Salud y Secretaría de Salud Departamental.

### 1.5.3. Reporte de Calidad

La E.S.E Hospital San Carlos, garantiza el cumplimiento de los procesos y estándares de calidad acorde con la normatividad vigente.

A continuación, se muestran los indicadores que se reportan al Ministerio (SISPRO) en cumplimiento de la normatividad vigente, con corte al cuarto trimestre de 2020.

**Tabla 13**. Indicadores de calidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Información para Indicadores de Seguridad**

| Variable | Cantidad |
|---|---|
| P.2.6. Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo. | 0 |
| P.2.6 Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización en el periodo. | 90 |
| P.2.13 Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso. | 36 |
| P.2.13 Número total de egresos vivos atendidos en el servicio de urgencias durante el periodo definido. | 1.691 |
| P.2.14 Número total de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización, en la misma institución, antes de 15 días, por el mismo diagnostico de egreso en el período. | 0 |
| P.2.14 Número total de egresos vivos en el periodo. | 48 |
| P.2.15 Número total de cirugías programadas que fueron canceladas por causas atribuibles a la institución. | 0 |
| P.2.15 Número total de cirugías programadas. | 0 |

**Información para Indicadores de Experiencia de la Atención**

| Variable | Cantidad |
|---|---|
| P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 1.107 |
| P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas. | 962 |
| P.3.2 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 546 |
| P.3.2 Número total de citas de Odontología General de primera vez asignadas. | 482 |
| P.3.3 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina Interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 0 |
| P.3.3 Número total de citas de Medicina interna de primera vez asignadas. | 0 |
| P.3.4 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Pediatría de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 0 |
| P.3.4 Número total de citas de Pediatría de primera vez asignadas. | 0 |
| P.3.5 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Ginecología de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 0 |
| P.3.5 Número total de citas de Ginecología de primera vez asignadas. | 0 |
| P.3.6 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Obstetricia de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 0 |
| P.3.6 Número total de citas de Obstetricia de primera vez asignadas. | 0 |
| P.3.7 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Cirugía General de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó. | 0 |
| P.3.7 Número total de citas de Cirugía General de primera vez asignadas. | 0 |
| P.3.10 Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como Triage 2 y el momento en el cual es atendido en consulta de Urgencias por médico. | 1.796 |
| P.3.10 Número total de pacientes clasificados como Triage 2, en un periodo determinado. | 71 |
| P.3.14 Número de usuarios que respondieron ?muy buena? o ?buena? a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?. | 576 |
| P.3.14 Número de usuarios que respondieron la pregunta. | 600 |

**Información para Otros Indicadores**

| Variable | Cantidad |
|---|---|
| No. de pacientes remitidos a niveles superiores desde servicio ambulatorio y hospitalario | 342 |
| No. de pacientes remitidos desde el servicio de urgencias a niveles superiores | 381 |
| No. de pacientes remitidos para la atención del parto a niveles superiores | 35 |

Fuente: SISPRO 2020

**Tabla 14**. Indicadores de Calidad según Resolución 256 de 2016.

| Indicador | Estándar definido por indicador | Primer semestre 2020 | Segundo semestre 2020 |
|---|---|---|---|
| Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez, antes de las 12 semanas de gestación. | 85% | 100% | 100% |
| Proporción de gestantes con valoración por odontología | 100% | 100% | 100% |
| Tasa de mortalidad perinatal | 0 | 0% | 9% |
| Proporción de RN con tamizaje para hipotiroidismo | 100% | 100% | 100% |
| Proporción de reingreso hospitalario por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años | 0,06 | 0% | 0% |
| Letalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años | 0 | 0% | 0% |
| Letalidad en menores de 5 años por | 0 | 0% | 0% |

| Indicador | Estándar definido por indicador | Primer semestre 2020 | Segundo semestre 2020 |
|---|---|---|---|
| enfermedad diarreica aguda (EDA) | | | |
| Proporción de gestantes con asesoría pre-test para prueba de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). | 0 | 100% | 100% |
| Proporción de niños y niñas menores de 18 meses, hijos de madre viviendo con VIH, con diagnóstico de VIH | 0 | 0,00 | 0% |
| Proporción de mujeres a las que se les realizó toma de serología en el momento del parto o aborto. | 100% | 100% | 74% |
| Proporción de pacientes hospitalizados por Dengue Grave | 0,6 | 0% | 0% |
| Proporción de personas con HTA a quienes se les realiza medición de LDL en un periodo determinado. | 90% | 63% | 41% |
| Proporción de personas con diabetes a quienes se les realizó toma de hemoglobina glicosilada en el último semestre. | 90% | 49,0% | 30% |
| Proporción de personas con DM a quienes se les realiza medición de LDL | 90% | 61% | 40% |
| Proporción de personas con hipertensión arterial (HTA) estudiadas para enfermedad renal crónica (ERC). | 90% | 44% | 18% |
| Proporción de personas con diabetes mellitus, estudiadas para enfermedad renal crónica (ERC). | 90% | 59% | 41% |
| Proporción de mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología en el último año. | 100% | 7% | 6% |
| Proporción de endometritis pos parto vaginal | 0 | 0 | 0% |
| Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización | 0 | 0 | 0% |
| Tasa de caídas de pacientes en el servicio de urgencias | 0 | 0 | 0% |
| Tasa de Caída de Pacientes en el servicio de Consulta Externa. | 0 | 0 | 0% |
| Tasa de Caída de Pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación terapéutica. | 0 | 0 | 0% |
| Proporción de eventos adversos | 0 | 0 | 0% |

| Indicador | Estándar definido por indicador | Primer semestre 2020 | Segundo semestre 2020 |
|---|---|---|---|
| relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización | | | |
| Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias | 0 | 0 | 0% |
| Tasa de Úlceras por presión | 0 | 0 | 0% |
| Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas | 0,03 | 0,02585 | 0,023 |
| Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días | 0,06 | 0,00 | 0% |
| Tiempo Promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General | 3 DIAS | 1,3 | 1,2 |
| Tiempo promedio de espera en la asignación de cita de odontología general | 3 DIAS | 1,2 | 1,1 |
| Tiempo promedio de espera para la toma de ecografía | 3 DIAS | 3,0 | 3,0 |
| Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias | 30 MIN | 21,02 | 24,1 |
| Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS | 95% | 97% | 96% |
| Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos | 95% | 98% | 97% |

Fuente: SISPRO 2020

Con respecto a los Indicadores de Calidad según Resolución 256 de 2016, para el año 2020 se observa valores desfavorables en Tasa de mortalidad perinatal por una mortalidad registrada en el mes de noviembre, solo el 74% de mujeres a las que se les realizó toma de serología en el momento del parto o aborto, solo el 6% de mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología y los indicadores relacionados con usuarios de enfermedades crónicos.

### 1.5.4. Reporte Eventos en Salud Pública.

**Tabla 15**. Eventos de Salud Pública, ESE Hospital San Carlos, 2020

| Código | Evento | 2020 | |
|---|---|---|---|
| | | N° | % |
| 100 | Accidente ofídico | 1 | 0,06 |
| 110 | Bajo peso al nacer | 4 | 0,23 |
| 113 | Desnutrición aguda en menores de 5 años | 10 | 0,56 |
| 115 | Cáncer en menores de 18 años | 1 | 0,06 |
| 155 | Cáncer de mama y cuello uterino | 10 | 0,56 |
| 210 | Dengue | 146 | 8,24 |
| 215 | Defectos congénitos | 2 | 0,11 |
| 217 | Chicunguya | 0 | 0,00 |
| 220 | Dengue grave | 6 | 0,34 |
| 228 | Exposición a flúor | 72 | 4,06 |
| 298 | Evento adverso seguido a la vacunación | 1 | 0,06 |
| 300 | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | 75 | 4,23 |
| 307 | Vigilancia integrada de rabia humana | 0 | 0,00 |
| 320 | Fiebre tifoidea y paratifoidea | 0 | 0,00 |
| 340 | Hepatitis B, C y coinfección HB y delta | 1 | 0,06 |
| 342 | Enfermedades huérfanas - raras | 1 | 0,06 |
| 345 | ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA) | 35 | 1,98 |
| 346 | IRA por virus nuevo | 1248 | 70,43 |
| 348 | Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada | 4 | 0,23 |
| 351 | Endometriosis puerperal | 0 | 0,00 |
| 352 | Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico | 0 | 0,00 |
| 355 | Enfermedad transmitida por alimentos | 6 | 0,34 |
| 356 | Intento de suicidio | 9 | 0,51 |
| 357 | IAD -Infecciones asociadas a dispositivos - individual | 0 | 0,00 |
| 365 | Intoxicaciones | 8 | 0,45 |
| 420 | Leishmaniasis cutánea | 0 | 0,00 |
| 440 | Leishmaniasis visceral | 0 | 0,00 |
| 450 | Lepra | 1 | 0,06 |
| 452 | Lesiones por afectados explosivos | 0 | 0,00 |
| 453 | Lesiones de causa externa | 0 | 0,00 |
| 455 | Leptospirosis | 1 | 0,06 |
| 535 | Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica | 0 | 0,00 |

| Código | Evento | 2020 | |
|---|---|---|---|
| | | N° | % |
| 549 | Morbilidad materna extrema | 17 | 0,96 |
| 560 | Mortalidad perinatal y neonatal tardía | 4 | 0,23 |
| 591 | Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y/o desnutrición | 1 | 0,06 |
| 620 | Parotiditis | 1 | 0,06 |
| 720 | Síndrome de rubeola congénita | 0 | 0,00 |
| 740 | Sífilis congénita | 0 | 0,00 |
| 750 | Sífilis gestacional | 3 | 0,17 |
| 800 | Tosferina | 0 | 0,00 |
| 813 | Tuberculosis | 7 | 0,40 |
| 831 | Varicela individual | 8 | 0,45 |
| 850 | VIH/SIDA | 1 | 0,06 |
| 875 | Violencias de género | 88 | 4,97 |
| 895 | Zika | 0 | 0,00 |
| | Total | 1772 | |

Fuente: SIVIGILA Secretaría de Salud Departamental, 2020

Durante el año 2020 se evidencia el cambio en la notificación de los nuevos casos producto de la vigilancia intensa al nuevo coronavirus SARS COVID- 19. Es así, como el evento con mayor porcentaje de notificación, 70,43%, por IRA por nuevo virus (Código 345), en comparación a los años anteriores donde no alcanzaba el 1% de frecuencia; seguido de dengue (código 210) con 8,24% y como tercer evento de notificación fue Violencia de género, 4,97%, evento que puede ser producto de las acciones de aislamiento preventivo ante la pandemia.

Es de mencionar la notificación de eventos significativos como Tuberculosis con 7 eventos, intento de suicidio con 9 eventos, sífilis gestacional, 3 eventos, Mortalidad perinatal y neonatal tardía 4 eventos. De igual manera la ausencia de casos de tosferina, zika, leishmaniasis, y lepra, sífilis congénita, entre otros.

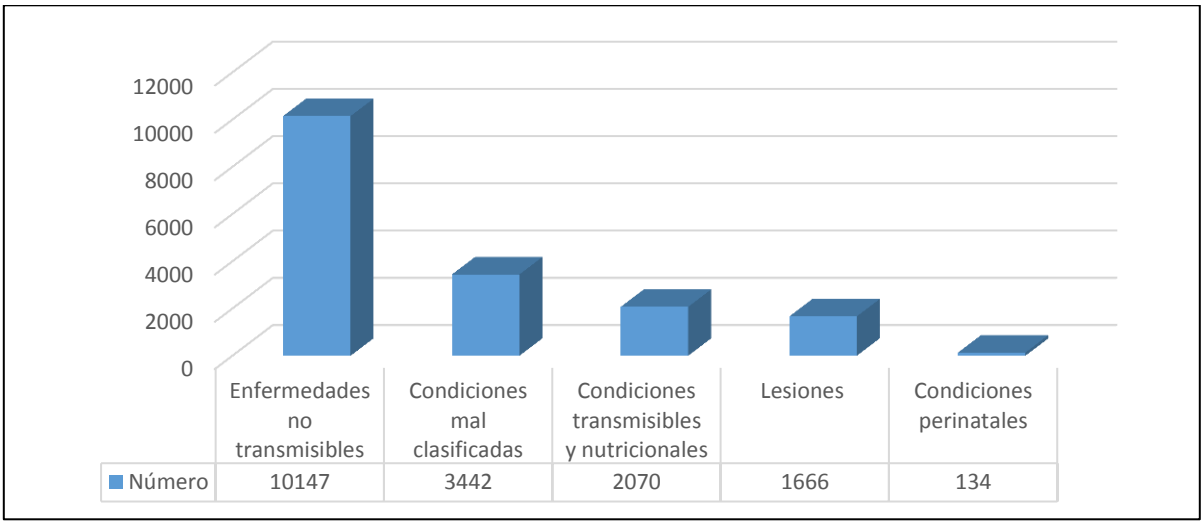
Durante el año 2020, se registraron 1772 eventos de salud pública a través del SIVIGILA con procedencia municipio de Aipe.

## 1.6. Morbilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

### 1.6.1. Principales causas de morbilidad en consulta externa

El área de Consulta Externa es una dependencia de servicios ambulatorios con múltiples especialidades de la medicina, donde lo fundamental es la atención al paciente con calidez y profesionalismo, buscando mejorar la calidad de vida a todos los usuarios del municipio, permite la definición de un diagnóstico y conducta terapéutica para el mantenimiento y mejoramiento de la salud del paciente.

**Figura 3**. Principales causas de morbilidad en consulta externa, ESE Hospital San Carlos, 2020




Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

En la ESE Hospital San Carlos durante el año 2020 las *enfermedades no transmisibles* son la primera causa de morbilidad con más de la mitad de frecuencia, 58,12%, la segunda causa son las *Condiciones mal clasificadas*, 19,71%, y la tercera causa son las *condiciones transmisibles y nutricionales* con 11,86%.

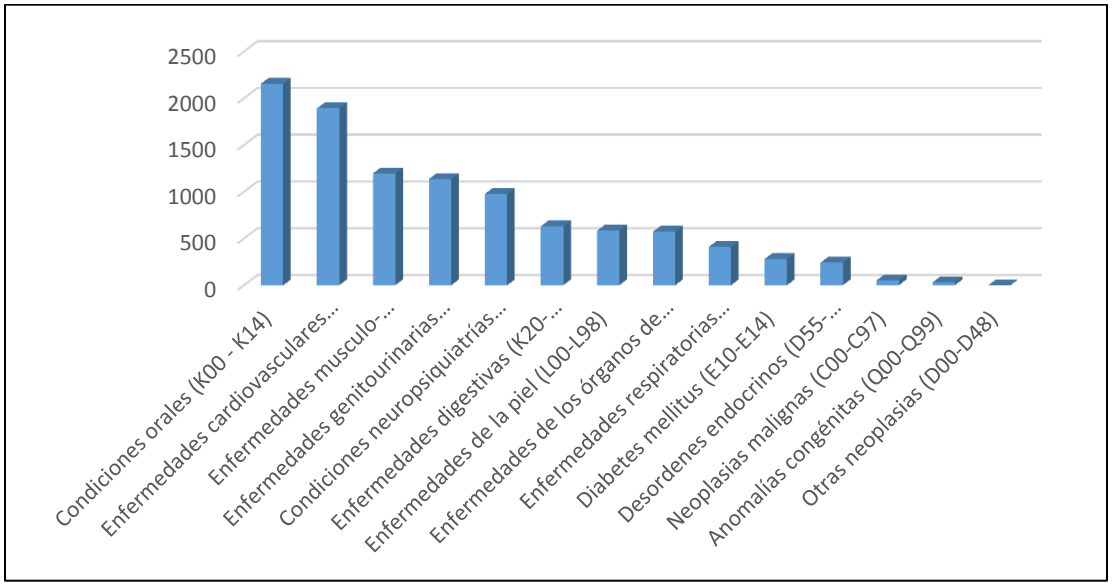
Es de resaltar los porcentajes significativos de las condiciones mal clasificadas donde se encuentran diagnósticos como (R50) fiebre de origen desconocido, (R50.0) fiebre con escalofrío, (R50.1) fiebre persistente, (R50.9) fiebre no especificada, (R51) cefalea, (R52) dolor, no clasificado en otra parte, (R53) malestar y fatiga, entre otros.

**Morbilidad especifica por subgrupo en consulta externa**

**Enfermedades no transmisibles en la consulta externa**

Las *Enfermedades no transmisibles* son consideradas la primera causa de consulta externa en la ESE Hospital San Carlos, a continuación, se describe las principales enfermedades que pertenecen a este grupo y su frecuencia.

**Figura 4**. Enfermedades no transmisibles en la consulta externa, 2020



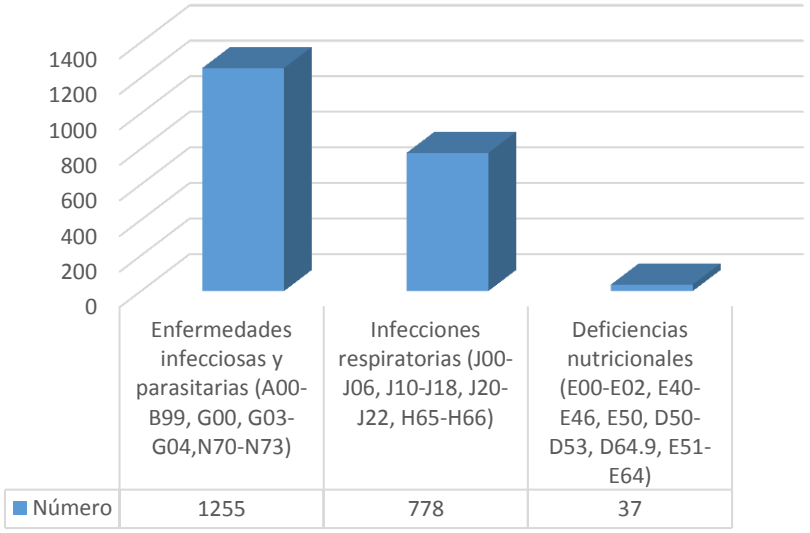

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

Se describe las principales causas de morbilidad dentro del grupo de enfermedades no transmisibles, para el año 2020 la principal causa son las Condiciones orales con 21,24% de frecuencia, la segunda causa aparece las enfermedades cardiovasculares con 18,63% de frecuencia, la tercera causa de morbilidad son las enfermedades musculo esqueléticas, 11,78%; la cuarta causa son las enfermedades genitourinarias, 11,19%, la quinta causa las condiciones neuro psiquiátricas con 9,62%, y la sexta causa son las enfermedades digestivas con 6,22%.

**Condiciones transmisibles y nutricionales en consulta externa**

Dentro de las morbilidades por condiciones transmisibles y nutricionales se encuentran las enfermedades causadas por infecciones y parasitarias, infecciones respiratorias y deficiencias nutricionales.

**Figura 5**. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en consulta externa. 2020




Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

La primera causa de morbilidad en este subgrupo para el año 2020 son las enfermedades infecciosas y parasitarias con 60,63% de frecuencia seguido por las infecciones respiratorias con 37,58%. Cabe mencionar que, aunque las deficiencias nutricionales no registran un valor significativo, 1,79%, afectan los indicadores de la dimensión seguridad alimentaria y nutricional.

**Condiciones perinatales**

Dentro de las condiciones perinatales para el año 2020, la principal causa de morbilidad son las condiciones maternas con el 100% de frecuencia, no se registraron eventos por las condiciones derivadas durante el periodo perinatal.

En las atenciones descritas como Condiciones maternas están incluidos los siguientes eventos.

- Embarazo que termina en aborto (O00 – O08),
- Edema, proteinuria e hipertensión en el embarazo, el parto y el puerperio (010 – O16),
- Otras enfermedades de la madre que pueden afectar el feto (O20- O29),
- Complicaciones del embarazo que requieren una atención a la madre (O30 – O48),
- Complicaciones del embarazo y el parto (O60 – O75),
- Parto (O80 – O84),
- Enfermedades postparto (O85 – O92).

Para las condiciones derivadas durante el periodo perinatal se incluyen los siguientes diagnósticos.

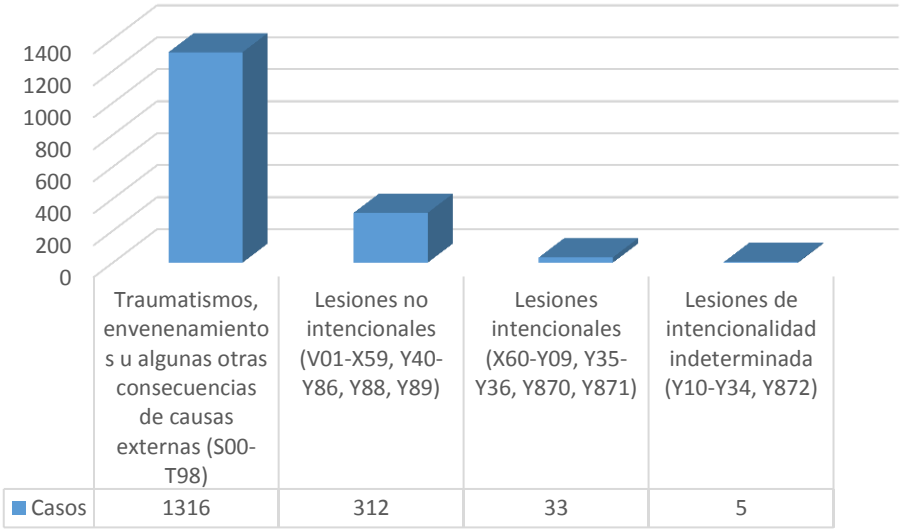
- Afecciones de origen perinatal (P00 – P04)
- Desordenes relacionado con el embarazo (P05 – P08)
- Traumatismo durante el parto (P10 – P15)
- Enfermedades respiratorias y cardiacas durante el periodo perinatal (P20 – P29)

- Enfermedades infecciosas del periodo perinatal (P35 – P40)
- Enfermedades hematológicas y hemorrágicas durante el periodo perinatal (P50 – P61)
- Enfermedades endocrinas transitorias del feto y del recién nacido (P70 – P74)
- Enfermedades del sistema digestivo del feto y del recién nacido (P75 – P78)
- Enfermedades de la piel y de la regulación de la temperatura (P80 – P83)
- Otras enfermedades del feto y del recién nacido (P90 – P96)

**Condiciones por lesiones**

La medicina clínica define a las lesiones como **alteraciones anormales que se detectan y observan en la estructura o morfología** de una cierta parte o área de la estructura corporal, que puede presentarse por daños internos o externos. Las lesiones producen modificaciones en las funciones de los órganos, aparatos y sistemas corporales, generando problemas en la salud.

**Figura 6**. Morbilidad por lesiones en consulta externa, 2020

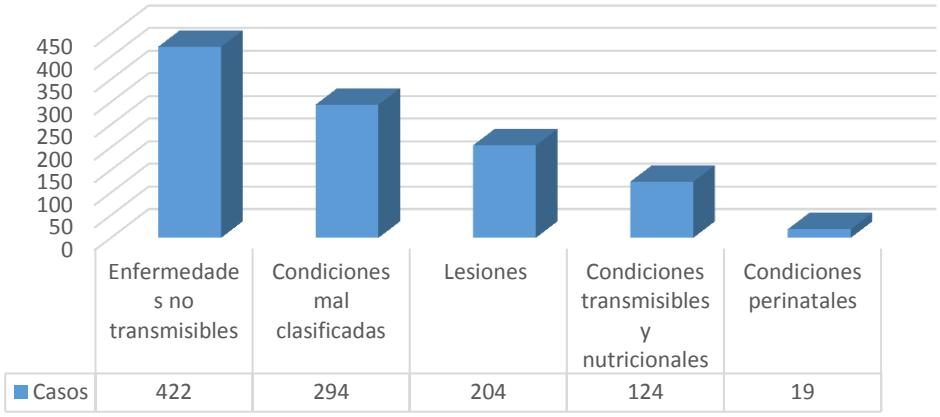



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

Para el año 2020, la principal causa de morbilidad por lesiones son los traumatismos, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas con el 78,99% de frecuencia, seguido de las lesiones no intencionales, 18,73%.

### 1.6.2. Morbilidad específica por subgrupos en Urgencias

**Figura 7**. Morbilidad específica por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020.

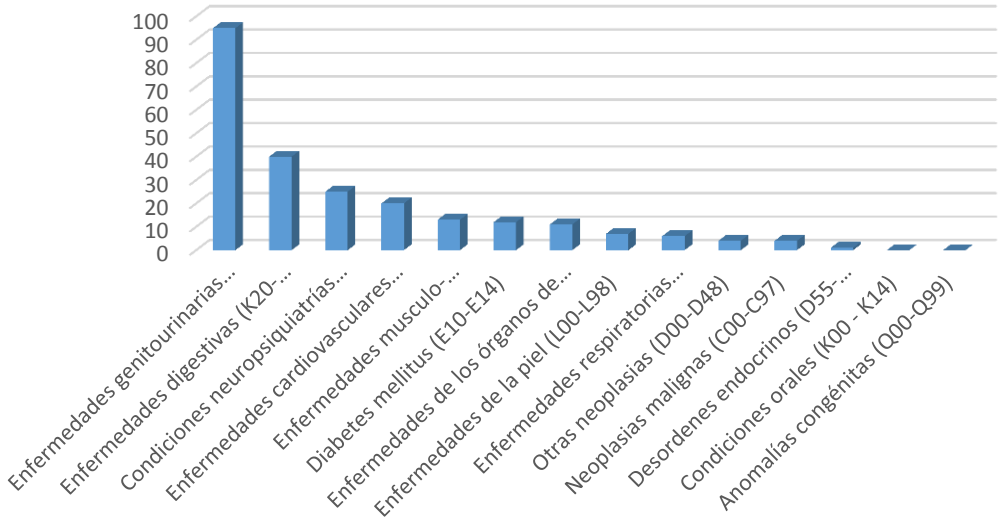



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

Para el año 2020, la primera causa de consulta por el servicio de Urgencias son las enfermedades no transmisibles con el 36,47%, seguido de las condiciones mal clasificadas, 25,41%; la tercera causa son las lesiones con 17,63%, las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan el cuarto lugar con 10,72% de frecuencia y por último las condiciones perinatales con 1,64% de frecuencia.

**Enfermedades no transmisibles por consulta de Urgencias**

**Figura 8** . Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos, 2020

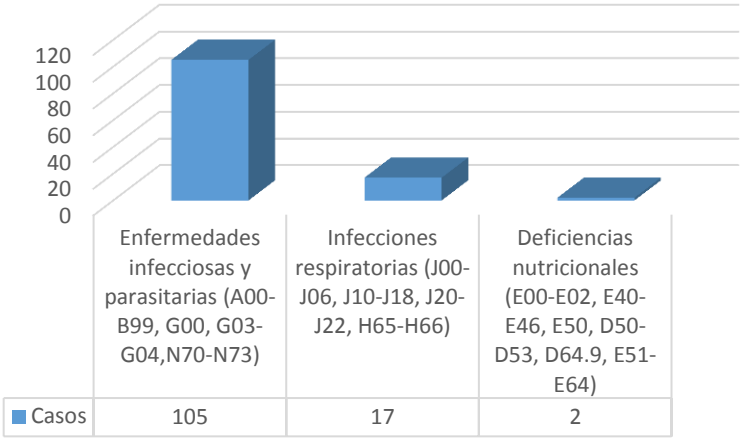



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

El comportamiento de las enfermedades no transmisibles para el año 2020 describe como primera causa de morbilidad por urgencias las enfermedades genitourinarias con 39,92% de frecuencia, la segunda causa son las enfermedades digestivas con 16,81%, la tercera causa son las condiciones neuro psiquiátricas con 10,50%, la cuarta causa son las enfermedades cardiovasculares, 8,40%, y la quinta causa son enfermedades musculo esqueléticas, 5,46%.

**Enfermedades transmisibles y nutricionales por Urgencias**

**Figura 9**. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020

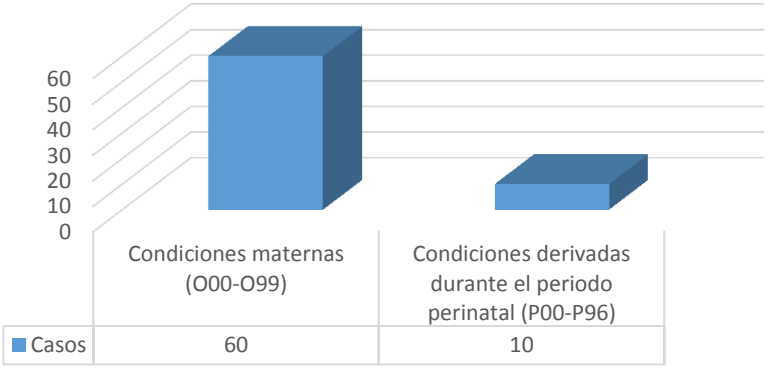



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

En cuanto a las enfermedades transmisibles para el año 2020, la primera causa son las enfermedades infecciosas y parasitarias, 84,68%, y las infecciones respiratorias con 13,71%. Las deficiencias nutricionales solo alcanzan el 1,61% de frecuencia.

**Condiciones perinatales por el servicio de Urgencias**

**Figura 10**. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020.

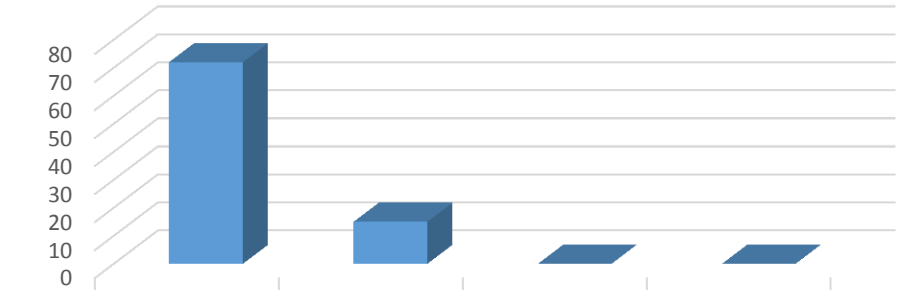



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

Durante el año 2020, las condiciones maternas fueron responsables del 85,71% de las atenciones de urgencias en este subgrupo, seguido de las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, 14,29%.

**Lesiones**

**Figura 11**. Morbilidad específica de las lesiones por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020




| | Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) | Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89) | Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871) | Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872) |
|---|---|---|---|---|
| Casos | 72 | 15 | 0 | 0 |

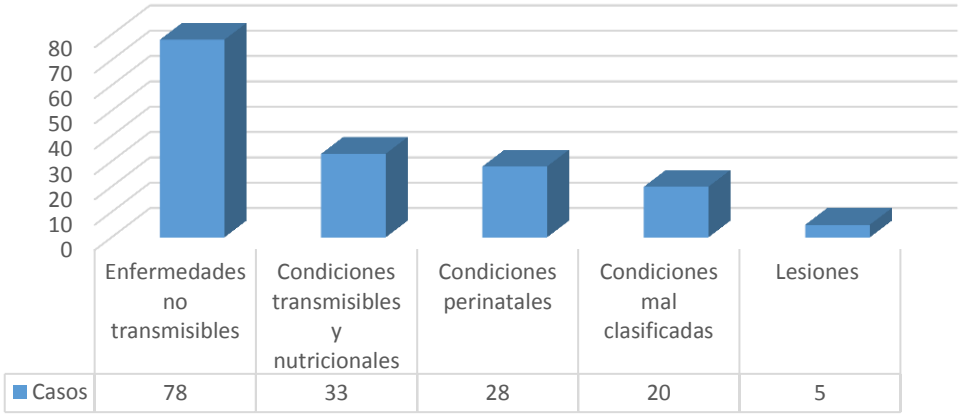
Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

Para el año 2020 la primera causa de morbilidad por lesiones en el servicio de Urgencias son los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas, 82,76% y la segunda causa son las lesiones no intencionales con una frecuencia de 17,24%. No se registraron eventos de lesiones intencionales ni lesiones de intencionalidad indeterminada.

### 1.6.3. Morbilidad especifica por subgrupo en hospitalización

Los dìas de estancia es el tiempo requerido de observación u hospitalización, según criterio médico, producto de una consulta inicial por medicina externa o por consulta de urgencias. En el año 2020 se presentaron 154 egresos hospitalarios con un promedio de días de estancia de 1,1 días.

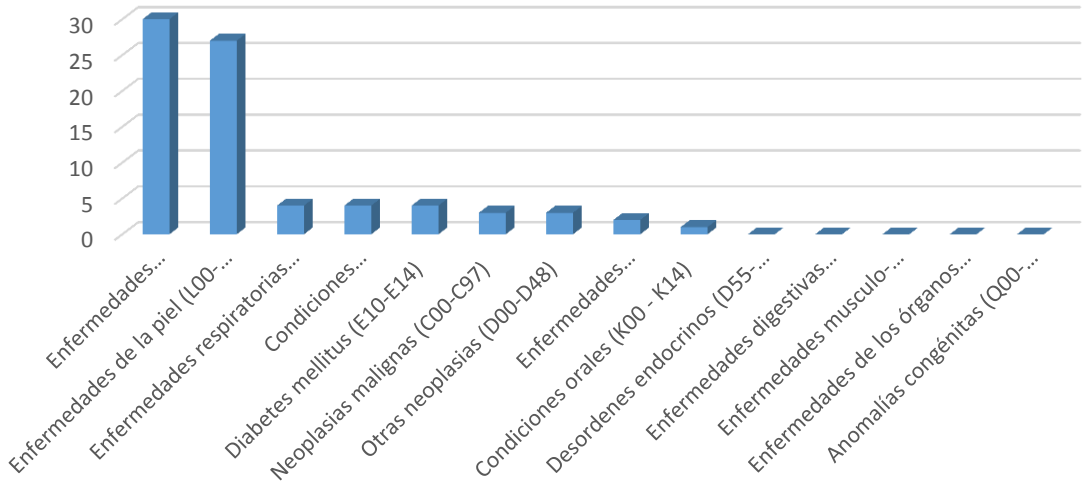
**Figura 12**. Morbilidad específica por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020




Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

En el servicio de hospitalización para el año 2020, la primera causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles con cerca de la mitad de los casos, 47,56%, como segunda causa están las condiciones transmisibles y nutricionales con el 20,12% de frecuencia; la tercera causa son las condiciones perinatales con 17,07% y las condiciones mal clasificadas con 12,20% de frecuencia.

**Figura 13**. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020.

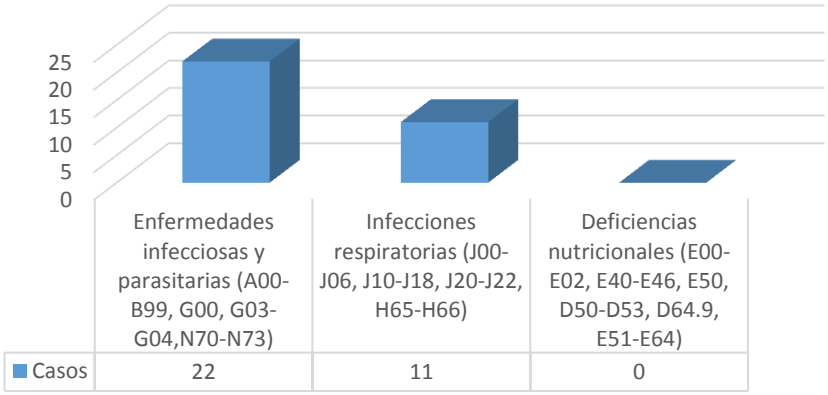



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

Dentro del subgrupo de las morbilidades por enfermedades no transmisibles para el año 2020, la principal causa de hospitalización son las enfermedades genitourinarias en 38,46% de frecuencia; la segunda causa son las enfermedades de la piel, 34,62%; la tercera causa son las Enfermedades respiratorias, Diabetes

Mellitus y Condiciones neuro psiquiátricas con 5,13% respectivamente; la cuarta causa son las Neoplasias malignas con 3,85%.

**Figura 14**. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por la consulta de hospitalización, ESE Hospital San Carlos 2020.

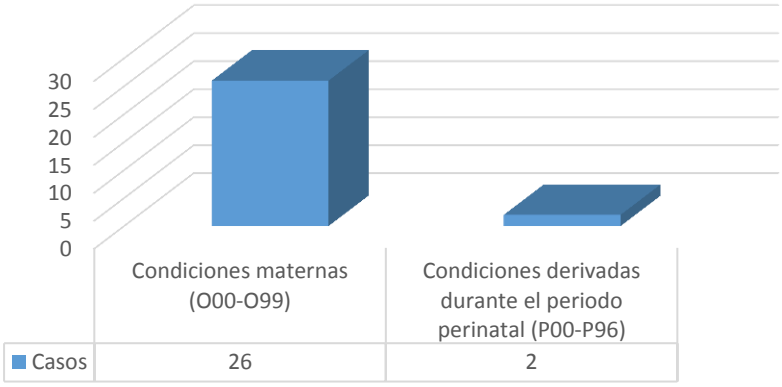



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

El comportamiento de las morbilidades en hospitalización por las enfermedades transmisibles en el año 2020, está en primer lugar las enfermedades infecciosas y parasitarias con 66,67% de los eventos, seguido de las infecciones respiratorias con 33,3%. No se registraron eventos por deficiencias nutricionales.

**Condiciones perinatales por Hospitalización**

**Figura 15**. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de Hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020




Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

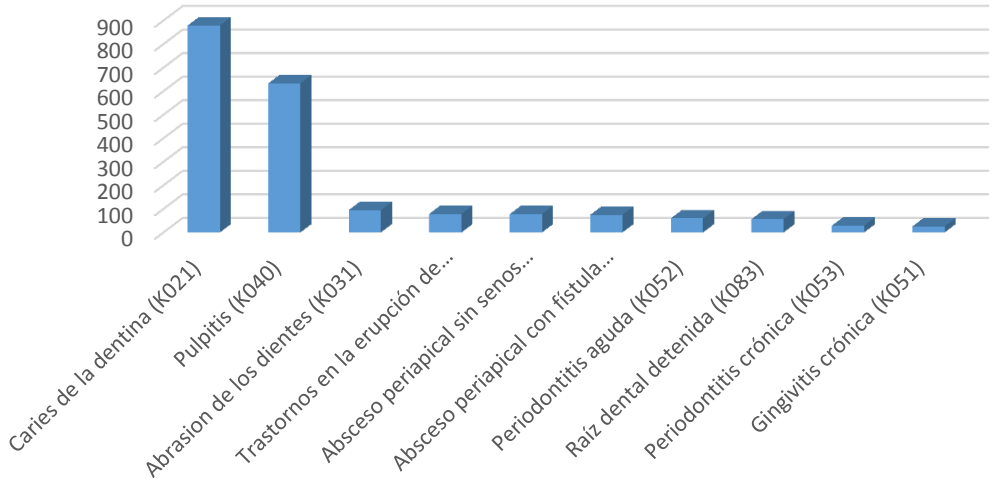
Durante el año 2020 las condiciones maternas fueron responsables del 92,86% de las atenciones de Hospitalización en este subgrupo, seguido de las condiciones derivadas durante el periodo perinatal el 7,14%.

**Lesiones**

Para el año 2020 la única causa de morbilidad por lesiones en el servicio de Hospitalización son los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas con 5 eventos.

### 1.6.4. Morbilidad por salud oral

**Figura 16.** Morbilidad específica en la consulta odontológica, de la ESE Hospital San Carlos, 2020




Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020

En la consulta odontológica para el año 2020, la primera causa de morbilidad con el 43,73% de la atención es la caries de la dentina; la segunda causa es Pulpitis (K040) con el 31,49%, la tercera causa es la Abrasión de los dientes (K031), 4,72%, la cuarta causa Trastornos en la erupción de los dientes (K006) con el 3,93% y la quinta causa es Absceso periapical sin senos (K047), 3,88%.

## 1.7. Mortalidad ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

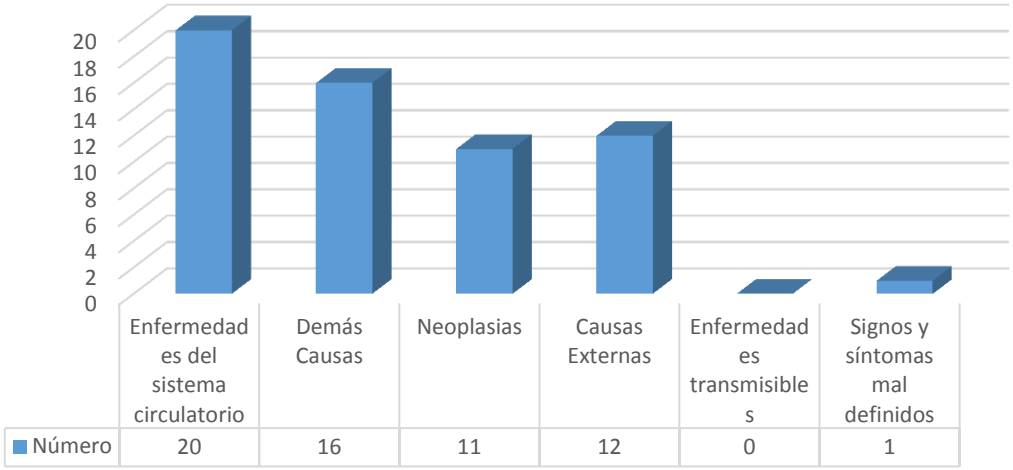
**Mortalidad por Grandes Causas**

Se realiza análisis de la mortalidad por grandes causas según agrupación definida por la Organización panamericana de la salud-organización mundial de salud 6/67 OPS-OMS. Las grandes Causas son.

- Las Enfermedades del Sistema Circulatorio
- Las Enfermedades Transmisibles
- Las Neoplasias
- Las Demás Causas
- Las Causas Externas
- Los Signos y Síntomas mal definidos

La primera causa de mortalidad son las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con una frecuencia de 33,3%, seguido de las Demás Causas con 25% y las Causas Externas y las Neoplasias con 20% de frecuencia cada uno. No se registraron mortalidades las Enfermedades Transmisibles

**Figura 17**. Número de casos de mortalidad. ESE San Carlos, 2020




| | Enfermedades del sistema circulatorio | Demás Causas | Neoplasias | Causas Externas | Enfermedades transmisibles | Signos y síntomas mal definidos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Número | 20 | 16 | 11 | 12 | 0 | 1 |

Fuente. Estadísticas vitales Secretaría de Salud Departamental, 2020

**Mortalidad especifica por subgrupo**

Se realiza un análisis más detallado que permite identificar los subgrupos dentro de los grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles, neoplasias (tumores), enfermedades del sistema circulatorio, causas externas y todas las demás causas.

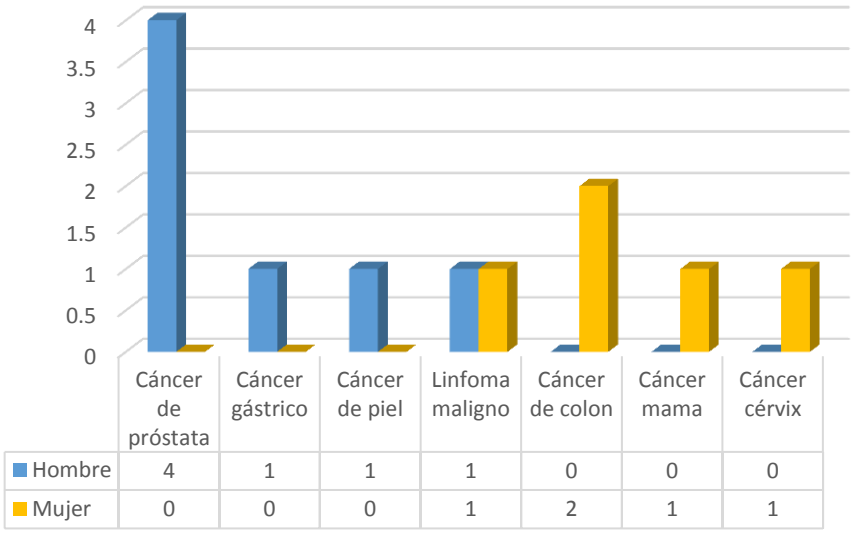
**Enfermedades transmisibles**

Dentro de las enfermedades transmisibles se encuentran eventos como las enfermedades infecciosas intestinales, la tuberculosis, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, meningitis, septicemia, excepto la neonatal, enfermedad por el VIH (SIDA), infecciones respiratorias agudas y resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Para el año 2020 ingresan a este subgrupo las mortalidades por el COVID-19, sin embargo, en el municipio de no se registraron mortalidades por este subgrupo.

**Neoplasias**

Para el año 2020, en la población masculina y femenina se presentaron varios tipos de neoplasia como causante de mortalidad, es así como el tumor de próstata (33,3%) tuvo la mayor incidencia en la población masculina y el tumor maligno de colon (16,6%) en la población femenina. Otros tipos de neoplasia causantes de mortalidad en la población de Aipe son el cáncer de piel, cáncer gástrico, cáncer de cuello uterino, cáncer de cuello y de mama con un evento cada uno.

**Figura 18**. Casos de mortalidad por neoplasias. ESE Hospital San Carlos. 2020.



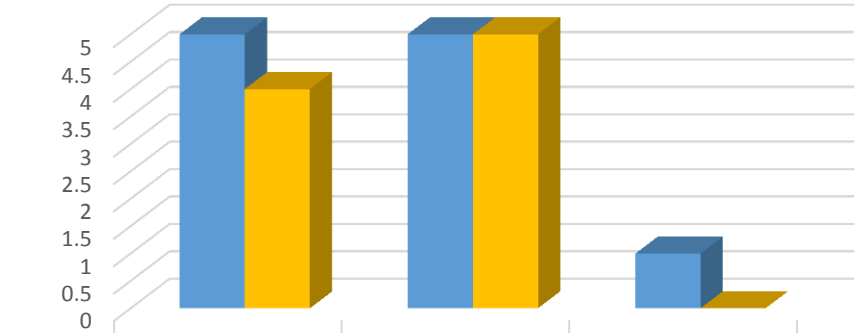

| | Cáncer de próstata | Cáncer gástrico | Cáncer de piel | Linfoma maligno | Cáncer de colon | Cáncer mama | Cáncer cérvix |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hombre | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Mujer | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 |

Fuente. Estadísticas vitales Secretaría de Salud Departamental, 2020

**Enfermedades del sistema circulatorio**

En el año 2020, la primera causa de mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio, es la Hipertensión Arterial con el 50% de los fallecimientos, seguido del el Infarto Agudo de Miocardio con el 45% de frecuencia, también se presenta accidente cerebro vascular, siendo la población masculina la más afectada, 55% de los fallecimientos.

**Figura 19**. Casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. ESE Hospital San Carlos. 2020.




| | Infarto Agudo de Miocardio | Hipertensión arterial | A Cerebrovascular |
|---|---|---|---|
| Hombre | 5 | 5 | 1 |
| Mujer | 4 | 5 | 0 |

Fuente. Estadísticas vitales Secretaría de Salud Departamental, 2020

**Demás Causas**

En este subgrupo se agrupan otras patologías de interés como la diabetes mellitus que fue causante del 46,6% de las mortalidades, seguido de las enfermedades pulmonares con el 20% de las mortalidades de este subgrupo.

**Causas externas**

Dentro de este grupo se consideran las mortalidades causadas por Accidentes de transporte terrestre, caídas, ahogamiento y sumersión accidentales, accidentes que obstruyen la respiración, exposición a la corriente eléctrica, exposición al humo, fuego y llamas, los demás accidentes, las lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), agresiones (homicidios) y eventos de intención no determinada. Aquí se referencian las mortalidades de causa probable violenta y figuran los accidentes de transporte terrestre con la mitad (6 mortalidades) de los fallecidos. También se registraron mortalidades por homicidios y ahogamiento. El 91,6% de los fallecimientos corresponden a la población masculina.

### 1.8. Gestión Financiera

La ESE, como entidad pública del orden descentralizado, enmarcada en el régimen de Privado, debe dar cumplimiento con los lineamientos técnicos presupuestales y contables definidos por la Legislación vigente, en coherencia con las directrices del Ministerio de Salud y la Superintendencia nacional de Salud,

Durante su ejecución, según el reporte a los entes de control con corte a diciembre 30 de 2020, se observa un adecuado manejo, y se garantizó transparencia en la ordenación del gasto; analizado el comportamiento de recaudos y de ejecución de gastos 2019 - 2020, se puede evidenciar:

**Tabla 16**. Análisis presupuestal, Ingresos ESE Hospital San Carlos 2019 - 2020

| INGRESOS | | | |
|---|---|---|---|
| | **VIGENCIA 2019** | **VIGENCIA 2020** | **VARIACIÓN** |
| **PRES. INICIAL** | $ 3.668.048.000 | $ 3.518.470.000 | |
| **DEFINITIVO** | $ 4.918.797.000 | $ 4.882.128.000 | $ 36.669.000 |
| **RECONOCIDO** | $ 5.007.208.000 | $ 5.215.594.000 | $ 208.386.000 |
| **RECAUDADO** | $ 4.636.180.000 | $ 4.661.931.000 | $ 25.751.000 |
| **POR COBRAR** | $ 371.028.000 | $ 553.663.000 | |

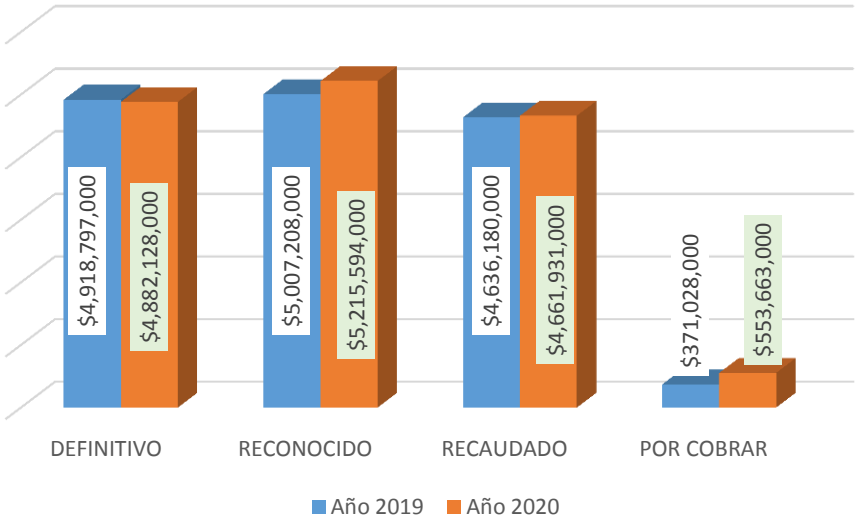
Fuente: SIHO, Ministerio de Salud, 2020

Los Ingresos comparativamente del año 2019 cerraron en forma definitiva en la suma de 4.918 millones de pesos, 1.250 millones más del Presupuesto inicial que era de 3.668 millones. Si se compara con el presupuesto definitivo del 2020, este estuvo por debajo en 36 millones, lo que indica que esta disminución está directamente relacionada, por las estrategias para enfrentar la pandemia de COVID 19 incluyendo el cierre temporal de la mayoría de los servicios de salud de primer nivel de complejidad.

En los Ingresos del 2020 los Reconocimientos o lo que se factura a las EAPB y demás entidades que hacen parte del sistema de salud, estuvieron por encima de los reconocimientos del 2019 en la suma de 208

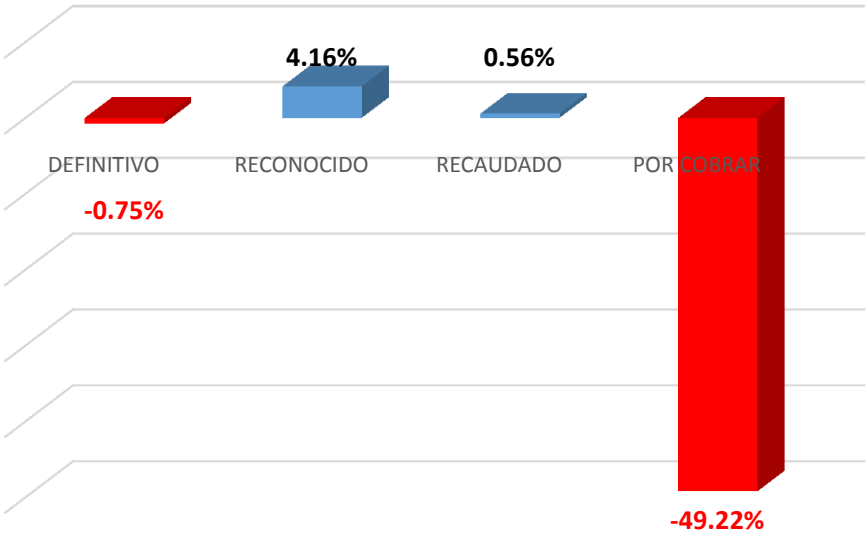
millones lo cual es positivo. Este comportamiento permitió lograr sostener los principales indicadores en forma satisfactoria y el balance se traduce en un superávit representativo para la nueva vigencia.

**Figura 20**. Comparación Ingresos 2019 – 2020, ESE Hospital San Carlos




Fuente: SIHO, Ministerio de Salud, 2020

**Figura 21**. Variación del Ingreso 2019 – 2020, ESE Hospital San Carlos




Fuente: SIHO, Ministerio de Salud, 2020

**Tabla 17**. Análisis presupuestal, Gastos ESE Hospital San Carlos 2019 - 2020

| GASTOS | | | |
|---|---|---|---|
| | **VIGENCIA 2019** | **VIGENCIA 2020** | **VARIACIÓN** |
| **PRES. INICIAL** | $ 3.668.048.000 | $ 3.518.470.000 | |
| **DEFINITIVO** | $ 4.918.797.000 | $ 4.882.128.000 | $ 36.669.000 |
| **COMPROMETIDO** | $ 4.733.269.000 | $ 4.599.781.000 | $ 133.488.000 |
| **EJECUTADO** | $ 4.733.269.000 | $ 4.580.816.000 | $ 152.453.000 |
| **POR EJECUTAR** | $ 185.528.000 | $ 282.346.000 | |
| **CUENTAS X PAG** | $ 378.314.000 | $ 476.756.000 | |

Fuente: SIHO, Ministerio de Salud, 2020

Los gastos mantuvieron un comportamiento paralelo al de los ingresos, lo cual para el 2020 se estimó un valor por debajo del estimado inicial del 2019 teniendo en cuenta la ejecución final de este. Lo que permitió sin tenerlo previsto, sortear los graves inconvenientes que trajo la pandemia por COVID-19.

Los Ingresos reconocidos en la vigencia 2020 frente a los Gastos o compromisos de la misma vigencia, nos muestran un superávit presupuestal que nos ayudó a balancear la diferencia entre los Ingresos efectivos con los Gastos ejecutados finalmente.

Si bien es cierto no se ejecutó el presupuesto de Gastos en su totalidad, fue pensando en el comportamiento de los ingresos en su momento y finalmente nos genera los resultados que están reflejados en los Balances financieros.

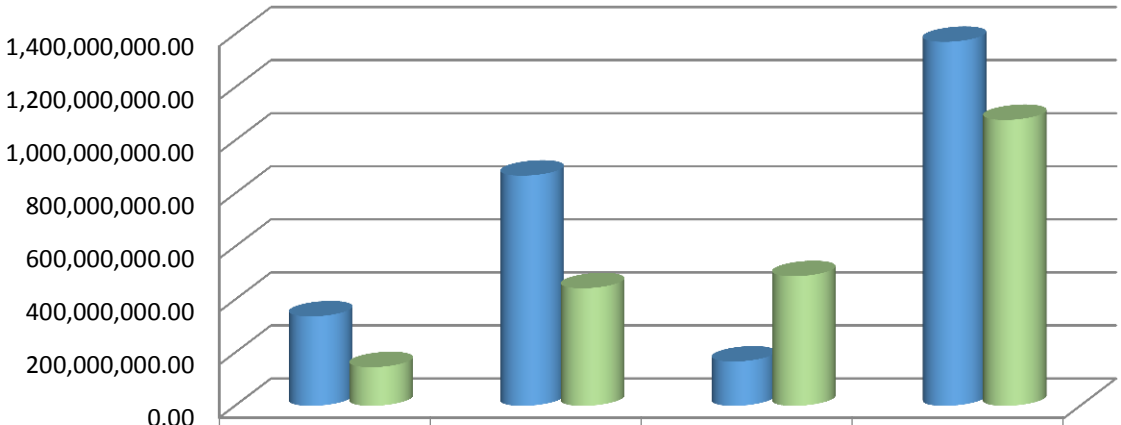
**Tabla 18**. Comparativo activo corriente – No corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS AIPE HUILA**
**NIT - 813.011,706-8**
**Estado de Situacion Financiera**
**ESTADO DE SITUACION FINANCIERA DETALLADO**
**(Cifras en Pesos Colombianos)**
**Periodos Contables Enero 01 de 2020 a Diciembre 31 de 2020**

| ACTIVO | 31/12/2020 | 31/12/2019 |
|---|---|---|
| **ACTIVO CORRIENTE** | | |
| Efectivo | 337.090.446,00 | 145.648.608,00 |
| Deudores | 867.651.821,58 | 443.309.982,00 |
| Inventarios | 167.098.272,00 | 488.681.976,00 |
| **Total Activos corrientes** | **1.371.840.539,58** | **1.077.640.566,00** |
| **ACTIVO NO CORRIENTE** | | |
| Inversiones Instrumentos Derivados | 190.634.580,90 | 190.628.945,00 |
| Deudores | 172.770.426,00 | 301.163.680,00 |
| Propiedades, planta y equipo | 7.875.130.616,52 | 7.846.044.428,00 |
| Otros activos | 32.902.352,00 | 34.982.487,00 |
| **Total Activos no corrientes** | **8.271.437.975,42** | **8.372.819.540,00** |
| **TOTAL ACTIVO** | **9.643.278.515,00** | **9.450.460.106,00** |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

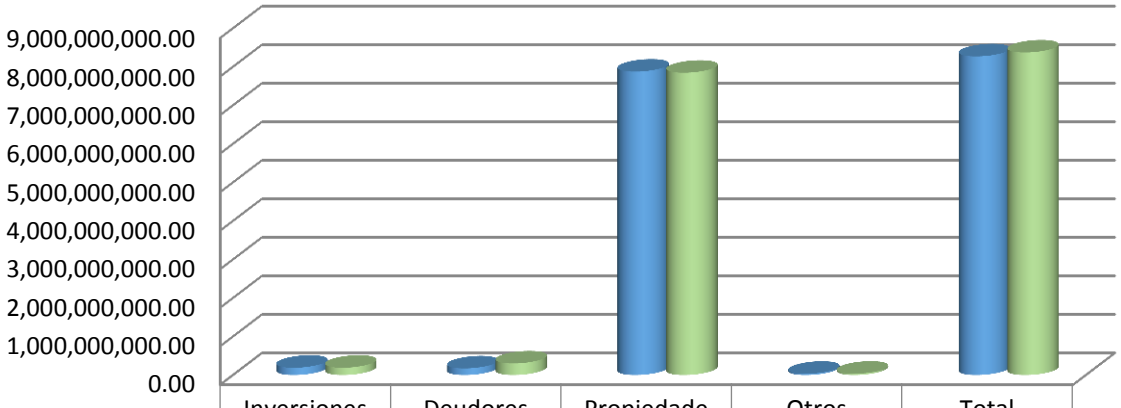
**Figura 22.** Comparativo activo corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020




| | Efectivo | Deudores | Inventarios | Total Activos corrientes |
|---|---|---|---|---|
| AÑO 2020 | 337,090,446.00 | 867,651,821.58 | 167,098,272.00 | 1,371,840,539.58 |
| AÑO 2019 | 145,648,608.00 | 443,309,982.00 | 488,681,976.00 | 1,077,640,566.00 |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Figura 23**. Comparativo activo No corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020




| | Inversiones Instrumentos Derivados | Deudores | Propiedades, planta y equipo | Otros activos | Total Activos no corrientes |
|---|---|---|---|---|---|
| AÑO 2020 | 190,634,580.9 | 172,770,426.0 | 7,875,130,616 | 32,902,352.00 | 8,271,437,975 |
| AÑO 2019 | 190,628,945.0 | 301,163,680.0 | 7,846,044,428 | 34,982,487.00 | 8,372,819,540 |

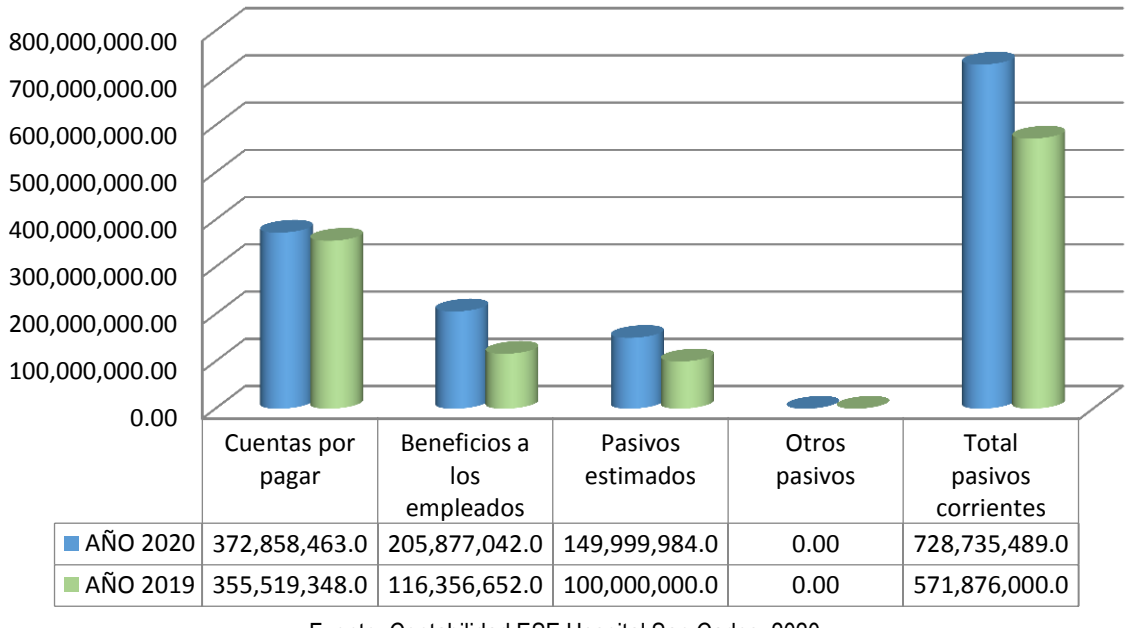
Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Tabla 19**. Comparativo pasivo corriente – No corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020

| | | |
|---|---|---|
| **PASIVO** | | |
| **PASIVO CORRIENTE** | | |
| Operaciones de Credito Publico y Financiamiento | 0,00 | 0,00 |
| Cuentas por pagar | 372.858.463,00 | 355.519.348,00 |
| Beneficios a los empleados | 205.877.042,00 | 116.356.652,00 |
| Pasivos estimados | 149.999.984,00 | 100.000.000,00 |
| Otros pasivos | 0,00 | 0,00 |
| **Total pasivos corrientes** | **728.735.489,00** | **571.876.000,00** |
| **PASIVO NO CORRIENTE** | | |
| Cuentas por pagar | 0,00 | 0,00 |
| **Total pasivos no corrientes** | **0,00** | **0,00** |
| **TOTAL PASIVO** | **728.735.489,00** | **571.876.000,00** |
| **PATRIMONIO** | | |
| **Patrimonio insitucional** | | |
| Capital Fiscal | 0,00 | 0,00 |
| Resultados de Ejercicios Anteriores | 8.401.332.554,00 | 8.798.866.184,00 |
| Resultados del Ejercicio | 513.210.472,00 | 79.717.922,00 |
| **TOTAL PATRIMONIO** | **8.914.543.026,00** | **8.878.584.106,00** |
| **TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO** | **9.643.278.515,00** | **9.450.460.106,00** |

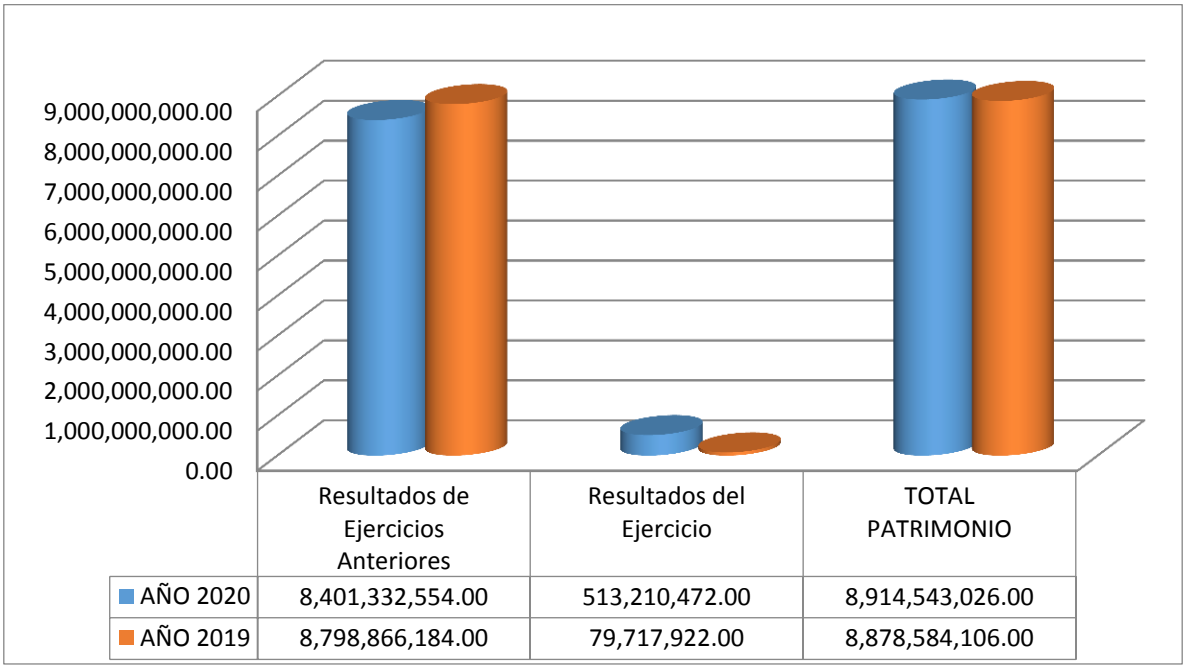
Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Figura 24**. Comparativo pasivo corriente, ESE San Carlos, 2019 - 2020




Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Figura 25**. Comparativo patrimonio, ESE San Carlos, 2019 - 2020




Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Tabla 20**. Cartera, ESE Hospital San Carlos.

| ENTIDAD | Hasta 60 | De 61 a 90 | De 91 a 180 | De 181 a 360 | Mayor 360 | Total Cartera | Pendiente x Radicar | Glosas Iniciales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLMEDICA | $ 102.661,00 | $ - | $ - | | $ - | $ 102.661,00 | | $ 65.103,00 |
| Cafesalud | $ - | $ - | $ - | $ - | $150.725.306,00 | $ 150.725.306,00 | | $ - |
| Sanitas | $ 24.099.416,00 | $ 4.644.638,00 | $ 3.571.124,00 | | | $ 32.315.178,00 | | $ - |
| Comfamiliar Huila -CCF | $ 27.924.941,00 | $ 25.164.024,00 | $ 3.881.281,00 | $ - | $ - | $ 56.970.246,00 | | $ - |
| Compensar | $ 203.189,00 | $ 107.701,00 | $ 75.680,00 | $ - | $ - | $ 386.570,00 | | $ - |
| Coomeva SA | $ 671.250,00 | $ 1.633.550,00 | $ - | $ - | $ - | $ 2.304.800,00 | $ 2.048.948 | $ - |
| Cruz Blanca SA | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 5.746.587,00 | $ 5.746.587,00 | | $ - |
| Famisanar LTDA | $ 1.305.495,00 | $ 1.182.308,00 | $ 686.055,00 | $ 944.046,00 | $ 348.506,00 | $ 4.466.410,00 | $ 985.970 | $ - |
| MEDIMAS SAS | $ 15.469.570,00 | $ 10.779.254,00 | $ 5.698.050,00 | $ 24.459.198,00 | $ 36.000.648,00 | $ 92.406.720,00 | $ 26.964.191 | $ 24.756.890,00 |
| Nueva SA | $ 73.183.016,00 | $ 19.895.392,00 | | | $ - | $ 93.078.408,00 | $ 94.391.936,00 | $ 34.666.500,00 |
| -Salud Total SA | $ 896.607,00 | $ 2.106.221,00 | $ 336.391,00 | $ 1.474.083,00 | $ - | $ 4.813.302,00 | | $ - |
| PLiq-Saludcoop | $ - | $ - | $ - | $ - | $178.324.488,00 | $ 178.324.488,00 | | $ - |
| -Sura | $ 804.140,00 | | | $ - | $ - | $ 804.140,00 | | $ - |
| AIC- | $ 380.000,00 | $ 130.153,00 | $ - | $ - | $ - | $ 510.153,00 | | $ - |
| S.O.S | $ 377.900,00 | $ 87.100,00 | | | | $ 465.000,00 | $ 15.430,00 | |
| FAMAC | $ 3.400,00 | $ 119.145,00 | $ 148.928,00 | | | $ 271.473,00 | $ 830.850,00 | |
| **SUBTOTAL CONTRIBUTIVO** | **$ 145.421.585,00** | **$ 65.849.486,00** | **$ 14.397.509,00** | **$ 26.877.327,00** | **$371.145.535,00** | **$ 623.691.442,00** | **$ 125.237.325,00** | **$ 59.488.493,00** |
| ASMET Salud SAS | $ 2.266.650,00 | $ 1.290.600,00 | $ 1.858.933,00 | | $ - | $ 5.416.183,00 | $ 3.105.262,00 | $ 1.443.000,00 |
| Asociación Mutual | $ 202.311,00 | $ 77.300,00 | $ - | $ - | $ - | $ 279.611,00 | $ 559.090,00 | $ - |
| Asociación Indígena del Cauca | $ 271.440,00 | $ - | $ - | $ 588.300,00 | $ - | $ 859.740,00 | $ 1.627.600,00 | $ - |
| CAFESALUD | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 24.358.781,00 | $ 24.358.781,00 | | $ - |
| COMFACUNDI | $ 2.071.650,00 | $ 380.000,00 | $ 532.646,00 | $ 617.595,00 | $ 151.140,00 | $ 3.753.031,00 | | $ 109.000,00 |
| Capital Salud S SAS | $ 2.699.050,00 | $ 3.355.150,00 | $ 402.679,00 | $ 1.049.286,00 | $ - | $ 7.506.165,00 | $ 495.520,00 | $ - |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLSUBSIDIO S | | $ 13.556,00 | $ - | $ - | $ - | $ 13.556,00 | | $ - |
| Comfamiliar Huila -CCF | $ 13.413.584,00 | $ 2.508.510,00 | $ 17.105.276,00 | $ 2.489.006,00 | $ 5.227.393,00 | $ 40.743.769,00 | $ 10.730.802,00 | $ 6.950.700,00 |
| CONVIDA | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 3.788.730,00 | $ 3.788.730,00 | | $ - |
| COMPARTA" | $ - | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 1.619.300,00 | $ 778.011,00 |
| Mallamas I | $ 111.380,00 | $ 86.484,00 | $ - | $ - | $ - | $ 197.864,00 | $ 549.690,00 | $ - |
| COOSALUD SA | $ 439.207,00 | $ 33.993,00 | $ 53.193,00 | $ - | $ - | $ 526.393,00 | $ 380.000,00 | $ - |
| ECOOPSOS SAS | $ 1.110.067,00 | $ 2.455.150,00 | $ - | $ - | $ - | $ 3.565.217,00 | $ 1.485.462,00 | $ - |
| Sanitas | $ 988.768,00 | $ 94.270,00 | $ 103.050,00 | $ 720.000,00 | $ - | $ 1.906.088,00 | | $ - |
| MEDIMAS SAS | $ 10.032.711,00 | $ 25.119.578,00 | $ 1.112.770,00 | $ 2.350.400,00 | $ 2.355.800,00 | $ 40.971.259,00 | $ 19.710.795,00 | $ - |
| Nueva SA | $ 10.303.165,00 | $ 10.983.825,00 | $ 2.746.949,00 | $ 3.277.675,00 | | $ 27.311.614,00 | $ 16.411.265,00 | $ 17.980.500,00 |
| Pijaosalud I | $ 187.929,00 | $ 119.035,00 | $ 354.732,00 | $ - | $ - | $ 661.696,00 | | $ - |
| SAVIA SALUD S | $ - | $ 476.463,00 | $ 109.890,00 | $ 735.400,00 | $ 462.482,00 | $ 1.784.235,00 | | $ - |
| Salud Vida | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 4.082.172,00 | $ 4.082.172,00 | | $ - |
| Saludcoop | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 27.826.100,00 | $ 27.826.100,00 | | $ - |
| Barrios Unidos | $ 77.300,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 77.300,00 | | |
| Salud Total | $ 576.273,00 | | | | | $ 576.273,00 | $ 568.000,00 | |
| Compensar | | | | | | | $ 817.600,00 | |
| CAJA COPI | | | | | | | $ 496.290,00 | |
| COMFANARIÑO | $ 1.433.190,00 | | | | | $ 1.433.190,00 | | |
| EMSSANAR | $ 935.800,00 | $ 114.360,00 | | | | $ 1.050.160,00 | $ 204.100,00 | |
| **SUBTOTAL SUBSIDIADO** | **$ 47.120.475,00** | **$ 47.108.274,00** | **$ 24.380.118,00** | **$ 11.827.662,00** | **$ 68.252.598,00** | **$ 198.689.127,00** | **$ 58.760.776,00** | $ 27.261.211,00 |
| ADRES | | $ - | $ 1.867.610,00 | $ - | $ - | $ 1.867.610,00 | $ 95.250,00 | $ - |
| Aseguradora Solidaria de Colombia | $ 3.201.389,00 | $ 1.510.534,00 | $ 1.316.600,00 | $ 1.476.200,00 | $ 196.504,00 | $ 7.701.227,00 | $ 1.156.540,00 | $ 1.082.911,00 |
| AXA Colpatria Seguros SA | $ 1.947.300,00 | $ 4.634.081,00 | $ 2.359.710,00 | $ 2.377.950,00 | $ 821.171,00 | $ 12.140.212,00 | $ 1.528.880,00 | $ 1.307.874,00 |
| La Equidad Seguros Generales | $ 667.490,00 | $ - | $ 89.599,00 | $ - | $ - | $ 757.089,00 | $ 1.006.150,00 | $ 332.000,00 |
| Compañía Mundial de Seguros SA | $ 3.187.750,00 | $ 11.398.838,00 | $ 4.962.975,00 | $ 3.033.681,00 | $ 199.164,00 | $ 22.782.408,00 | $ 2.660.620,00 | $ 1.736.900,00 |
| Seguros del Estado SA | $ 1.778.099,00 | $ 3.541.164,00 | $ 7.894.463,00 | $ 1.971.391,00 | $ 8.438.291,00 | $ 23.623.408,00 | $ 2.566.282,00 | $ 9.573.458,00 |
| Liberty seguros | $ 1.411.750,00 | $ 154.640,00 | | | | $ 1.566.390,00 | | |
| Seguros Generales Suramericana SA | $ 1.009.264,00 | $ 257.788,00 | $ 195.552,00 | $ - | $ - | $ 1.462.604,00 | $ 683.361,00 | $ - |
| La Previsora SA Compañía de Seguros | $ 11.883.854,00 | $ 1.904.365,00 | | | $ - | $ 13.788.219,00 | $ 141.400,00 | $ 4.393.597,00 |
| **SUBTOTAL SOAT-ECAT** | **$ 25.086.896,00** | **$ 23.401.410,00** | **$ 18.686.509,00** | **$ 8.859.222,00** | **$ 9.655.130,00** | **$ 85.689.167,00** | **$ 9.838.483,00** | **$ 18.426.740,00** |
| Tolima - ESPINAL | $ - | $ - | $ 115.753,00 | $ - | $ - | $ 115.753,00 | | $ - |
| SUBTOTAL POBL POBRE SECR MUNICIPALES | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | | $ - |
| IPS Privadas | $ 4.614.100,00 | $ 526.611,00 | $ 956.449,00 | $ 3.254.640,00 | $ - | $ 9.351.800,00 | $ 328.812,00 | $ - |
| Direccion General de Sanidad Militar | $ 3.113.890,00 | $ 4.506.404,00 | $ 156.696,00 | $ - | $ - | $ 7.776.990,00 | $ 1.915.026,00 | $ 1.547.849,00 |
| Direccion Sanidad Policia Nacional | $ 4.972.622,00 | $ 2.543.476,00 | $ 723.399,00 | | $ - | $ 8.239.497,00 | $ 2.795.901,00 | $ - |
| SERVISALUD SAN JOSE UT | $ 1.868.600,00 | | | | | $ 1.868.600,00 | $ 516.440,00 | |
| Ecopetrol SA | $ 535.830,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 535.830,00 | $ 525.940,00 | $ - |
| ARL - | $ 4.644.737,00 | $ 9.290.488,00 | $ 7.766.078,00 | $ 3.628.851,00 | $ - | $ 25.330.154,00 | $ 2.988.660,00 | $ 693.600,00 |
| SECRE DTAL SALUD | $ 40.336.407,00 | | | | | $ 40.336.407,00 | | |
| ALCALDIA AIPE PIC | $ 53.350.930,00 | | | | | $ 53.350.930,00 | | |
| ***SUB TOTAL OTROS SEUDORES*** | ***$ 113.437.116,00*** | ***$ 16.866.979,00*** | ***$ 9.718.375,00*** | ***$ 6.883.491,00*** | ***$ -*** | ***$ 146.905.961,00*** | | |
| **TOTAL** | $ 331.066.072,00 | $153.226.149,00 | $ 67.182.511,00 | $ 54.447.702,00 | $449.053.263,00 | $ 1.054.975.697,00 | **$ 202.390.923,00** | **$ 107.417.893,00** |

Fuente: Facturación y cartera ESE Hospital San Carlos, 2020

## Situación Contable

**Tabla 21**. Ingresos comparativos ESE Hospital San Carlos 2019, 2020.

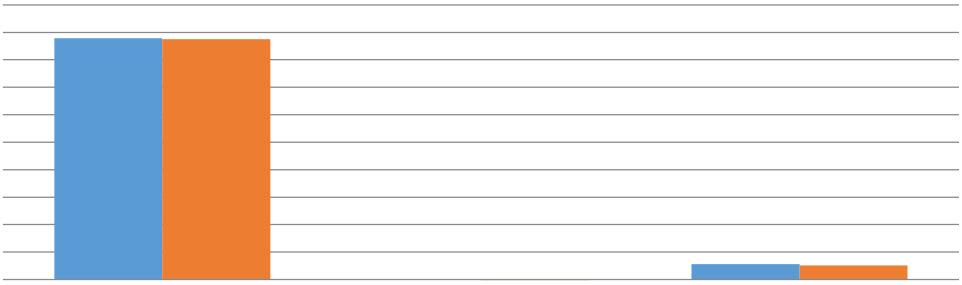
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN CARLOS AIPE HUILA**
**NIT 891180238-1**

**ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL DETALLADO**
**Periodos Contables Enero 01 de 2020 a Diciembre 31 de 2020**
**(Cifras en Pesos Colombianos)**

| | | NOTA | 31/12/2020 | 31/12/2019 |
|---|---|---|---|---|
| | **INGRESOS OPERACIONALES (1)** | | **4.659.361.933,00** | **4.617.383.345,00** |
| 43 | **Venta de Servicios** | | **4.380.862.319,00** | **4.363.233.953,00** |
| 4312 | Servicio de Salud | | 4.395.053.849,00 | 4.375.329.341,00 |
| 4395 | Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas de servicio DB | | -14.191.530,00 | -12.095.388,00 |
| 44 | **Transferencias** | | **278.499.614,00** | **254.149.392,00** |
| 4428 | Otras Transferencias | | 45.600.000,00 | 0,00 |
| 4430 | Subvenciones Bienes recibidos sin contraprestación | | 232.899.614,00 | 254.149.392,00 |
| | **COSTO DE VENTA (2)** | | | |
| 63 | **COSTO DE VENTA DE SERVICIOS** | | **-2.537.728.191,00** | **-3.168.010.622,00** |
| 6310 | Servicios de Salud | | -2.537.728.191,00 | -3.168.010.622,00 |
| | **UTILIDAD BRUTA** | | **2.121.633.742,00** | **1.449.372.723,00** |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

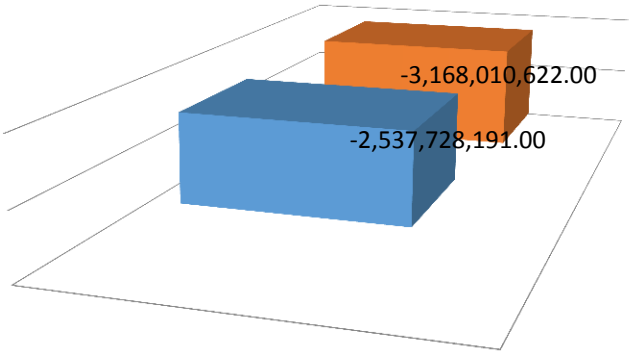
**Figura 26**. Ingresos comparativos año 2019 – 2020



| | Servicio de Salud | Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas de servicio DB | Subvenciones Bienes recibidos sin contraprestación |
|---|---|---|---|
| AÑO 2020 | 4,395,053,849.00 | -14,191,530.00 | 278,499,614.00 |
| AÑO 2019 | 4,375,329,341.00 | -12,095,388.00 | 254,149,392.00 |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Figura 27**. Costos comparativo año 2019 - 2020




| | Servicios de Salud |
|---|---|
| COSTOS AÑO 2020 | -2,537,728,191.00 |
| COSTOS AÑO 2019 | -3,168,010,622.00 |

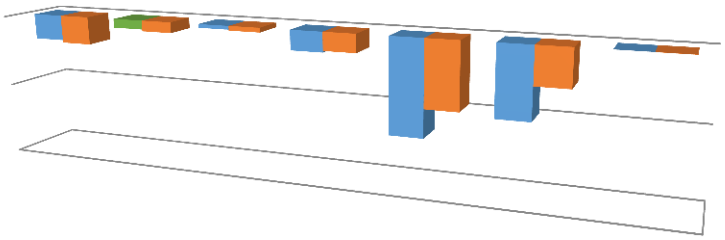
Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Tabla 22**. Gastos de administración, ESE Hospital San Carlos 2019, 2020

| | | | |
|---|---|---|---|
| **51** | **De administración** | **-1.539.581.943,00** | **-1.146.088.467,00** |
| 5101 | Sueldos y Salarios | -179.143.549,00 | -197.099.643,00 |
| 5103 | Contribuciones Efectivas | -62.445.017,00 | -75.051.300,00 |
| 5104 | Aportes Sobre la Nomina | -25.413.410,00 | -31.827.200,00 |
| 5107 | Prestaciones Sociales | -137.934.686,00 | -126.947.441,00 |
| 5108 | Gastos de Personal Diversos | -653.783.715,00 | -458.813.769,00 |
| 5111 | Generales | -480.861.566,00 | -255.365.314,00 |
| 5120 | Impuestos Contribuciones y Tasas | 0,00 | -983.800,00 |
| | | | |
| **53** | **Provisiones, agotamiento, depreciaciones y amortizaciones** | **-349.290.816,00** | **-176.341.956,00** |
| 5347 | Deterioro de cuentas por cobrar | -122.120.587,00 | -107.671.920,00 |
| 5360 | Depreciacion de propiedades, planta y equipo | -185.398.047,00 | -9.285.496,00 |
| 5366 | Deterioro de activos intangibles | -2.346.135,00 | -9.384.540,00 |
| 5368 | Provision Litigios y Demandas | -39.426.047,00 | -50.000.000,00 |
| | **UTILIDAD (DÉFICIT) OPERACIONAL (4)** | **232.760.983,00** | **126.942.300,00** |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

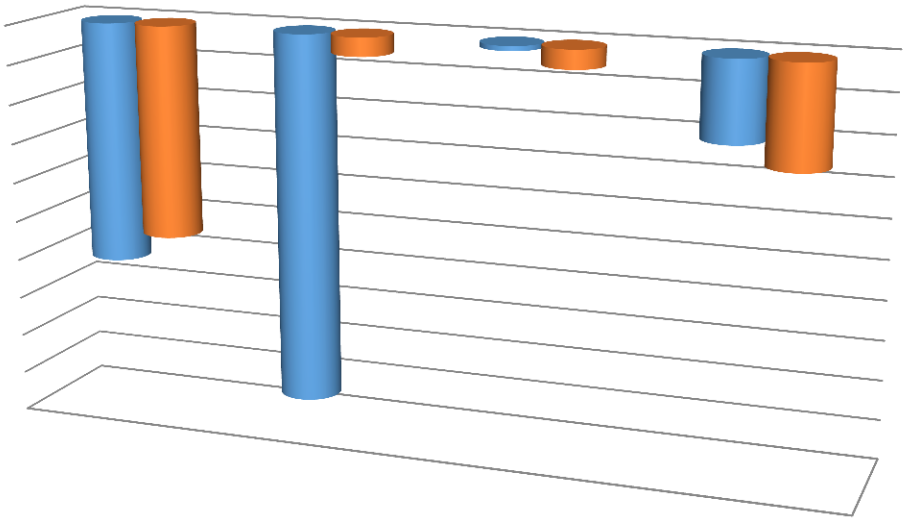
**Figura 28**. Gastos de administración comparativo 2019 - 2020



| | Sueldos y Salarios | Contribuciones Efectivas | Aportes Sobre la Nomina | Prestaciones Sociales | Gastos de Personal Diversos | Generales | Impuestos Contribuciones y Tasas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO 2020 | -179,143,549 | -62,445,017. | -25,413,410. | -137,934,686 | -653,783,715 | -480,861,566 | 0.00 |
| AÑO 2019 | -197,099,643 | -75,051,300. | -31,827,200. | -126,947,441 | -458,813,769 | -255,365,314 | -983,800.00 |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

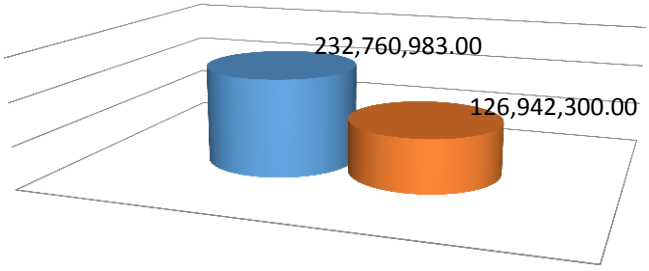
**Figura 29**. Provisiones amortizaciones depreciación comparativo año 2019 - 2020



| | Deterioro de cuentas por cobrar | Depreciacion de propiedades, planta y equipo | Deterioro de activos intangibles | Provision Litigios y Demandas |
|---|---|---|---|---|
| AÑO 2020 | -122,120,587.00 | -185,398,047.00 | -2,346,135.00 | -39,426,047.00 |
| AÑO 2019 | -107,671,920.00 | -9,285,496.00 | -9,384,540.00 | -50,000,000.00 |

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

**Figura 30**. Utilidad o déficit operacional comparativo año 2019 - 2020




| | UTILIDAD (DÉFICIT) OPERACIONAL (4) |
|---|---|
| AÑO 2020 | 232,760,983.00 |
| AÑO 2019 | 126,942,300.00 |

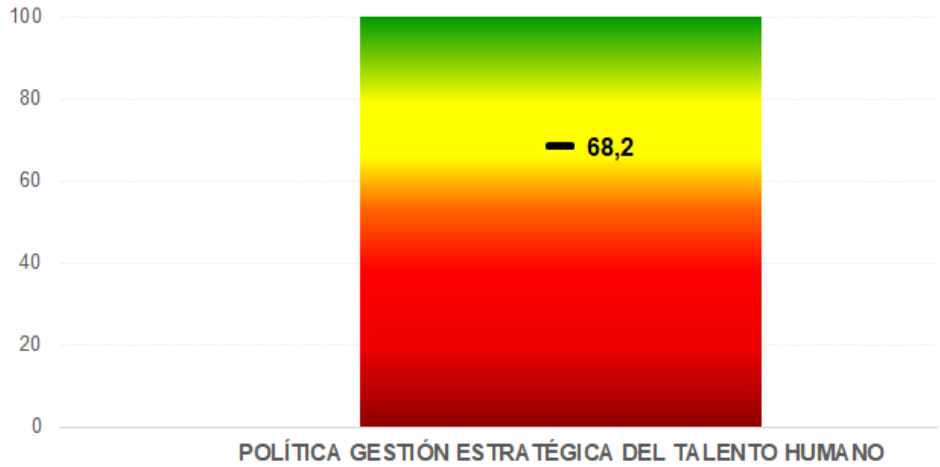
Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2020

## 1.9 Avances del Modelo Integrado de Gestión y Planeación – MIPG.

**Autoevaluación Institucional acorde con MIPG, Decreto 1499 de 2017.**

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto 1499 de 2017, se han adelantado y promovido acciones permanentes de autodiagnóstico para facilitar la valoración interna de la gestión, este proceso fue realizado con el área de talento humano, la cual presenta el siguiente resultado:

**Figura 31**. Avances del Modelo Integrado de Gestión y Planeación – MIPG




Fuente: Autoevaluación MIPG- FURAG, 2020

## 2. ALGUNOS LOGROS ALCANZADOS POR LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS, DURANTE EL AÑO 2020

- Se realizó el Ajuste y actualización de la Misión y la Visión y los Principios Corporativos a fin de proyectar la institución a mediano y largo plazo, se construyó de manera colectiva con la participación de la comunidad y los colaboradores de la institución.

- Con el apoyo decidido de Junta Directiva se aprobó el Plan de Desarrollo de la Institución que aporta la hoja de ruta que seguimos como institución para el mejoramiento de los servicios de salud en calidad y oportunidad.

- Se ha realizado diversas estrategias para complementar y mejorar el servicio de la atención en salud a su población. Entre ellas, la implementación del nuevo servicio de Implante subdérmico a toda la población femenina que quiera obtener este método de planificación familiar como una alternativa segura sin ningún costo a la población afiliada a COMFAMILIAR EPS, o a muy bajo costo, para las usuarias afiliadas a otras EPS en comparación con las tarifas de otras instituciones; durante el 2020, se colocaron cerca de 100 implantes subdémicos en el servicio de Promoción y Prevención de la ESE. De igual manera, la implementación de la toma de muestra para la detección del Virus del Papiloma Humano, VPH, como una medida preventiva para detección de cáncer uterino en las mujeres a partir de los 30 años, logrando realizar cerca de 130 pruebas durante el 2020, y así se diagnosticaron 3 casos en etapa temprana y 27 eventos para seguimiento estricto, dando cumplimiento a la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.

- Con el apoyo de la Alcaldía Municipal y la Secretaría de Protección Social se atendió a 30 Personas Mayores residentes en el Centro de Protección del adulto mayor, brindándoles atención en salud de primer nivel de complejidad incluyendo psicología, fisioterapia y nutrición; y a la vez contribuir en el desarrollo integral que permita a la Persona Mayor tener una participación social, ocupación de su tiempo libre, elevando su calidad de vida con diversas actividades de entretenimiento y recreación.

- Dando respuesta a la Pandemia por COVID 19, la ESE Hospital San Carlos con el apoyo de la Alcaldía Municipal y la Secretaría de Protección Social realizó actividades de información, educación y comunicación en el entorno hogar, en el entorno laboral a personas y familias en los barrios de la zona urbana y en la zona rural del municipio desde la primera infancia a la vejez sobre signos y síntomas del COVID 19, signos de alarma, lavado de manos, autocuidado y la importancia de acudir oportunamente al servicio de salud en caso de presentar signos de alarma; a través de un equipo de 9 auxiliares de enfermería durante tres meses.

- El Plan de Intervenciones Colectivas, PIC, municipal también ejerció un arduo trabajo en la activación de varias estrategias para llegar a la comunidad en cada una de las dimensiones del Plan Decenal de Salud, PDSP, 2012 – 2021, con sus respectivos componentes: Salud ambiental, vida saludable y condiciones no transmisibles, Convivencia social y salud mental, Seguridad alimentaria y nutricional; sexualidad, derechos sexuales y reproductivos; vida saludable y enfermedades transmisibles, salud y ámbito laboral y Gestión diferencial de poblaciones vulnerables; a través de las diversas plataformas virtuales teniendo en cuenta la restricción presencial ante la presencia de la pandemia por COVID – 19, dando cumplimiento a la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y Resolución 518 de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social

- La inscripción ante la plataforma del Ministerio de Salud y Protección Social de tres proyectos de infraestructura para la vigencia 2020- 2021 en el marco de la Ley 1608:

- Terminación del Área de Archivo, Almacén y Bodega
- Diseño, Construcción del Auditorio del Hospital
- Rehabilitación del Puesto de Salud del Centro Poblado de Praga

A través del presente informe, dejo a consideración de los grupos de interés, los resultados del ejercicio de la gestión de 2020.

**CLARA ANTONIA VALENCIA**
Gerente
Hospital San Carlos de Aipe