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 2023

AIPE – HUILA
2024

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

1.3.2. Aseguramiento de la Población. 12

1.4. Servicios Ofertados 13

1.5. Productividad 15

1.5.1. Frecuencia de Uso: 16

1.5.2. Comparativo de Productividad 17

1.5.3. Reporte de Calidad 19

1.5.4. Reporte Eventos en Salud Pública. 24

1.6. Morbilidad ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2022 25

1.6.1. Principales causas de morbilidad en consulta externa 25

1.6.2. Morbilidad específica por subgrupos en Urgencias 29

1.6.3. Morbilidad especifica por subgrupo en hospitalización 33

1.6.4. Morbilidad por salud oral 35

1.7. IRAG por virus nuevo 36

1.8. Mortalidad ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila 37

1.9. Cobertura de la vacunación contra el COVID-19 40

1.10. Evaluación de Indicadores Resolución 408 de 2018 42

1.11. Gestión Financiera 57

1.12. Procesos judiciales activos contra la ESE Hospital San Carlos de Aipe – Huila 67

2. ALGUNOS LOGROS ALCANZADOS POR LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS, DURANTE EL AÑO 2022 ..... **¡Error! Marcador no definido.**

LISTA DE FIGURAS

pág

Figura 1. Organigrama ESE Hospital San Carlos Aipe Huila 9
Figura 2 Pirámide poblacional del municipio de Aipe, 2015, 2024, 2030..... 10
Figura 3. Principales causas de morbilidad en consulta externa, ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023..... 26
Figura 4. Enfermedades no transmisibles en la consulta externa, 2020 - 2023 27
Figura 5. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en consulta externa. 2020 - 2023..... 28
Figura 6. Morbilidad por lesiones en consulta externa, 2020 -2023 29
Figura 7. Morbilidad específica por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023..... 30
Figura 8 . Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023..... 30
Figura 9. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 -2023 31
Figura 10. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023..... 32
Figura 11. Morbilidad específica de las lesiones por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023..... 32
Figura 12. Morbilidad específica por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 202333
Figura 13. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023. 34
Figura 14. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por la consulta de hospitalización, ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023..... 34
Figura 15. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de Hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023 35
Figura 16. Morbilidad específica en la consulta odontológica, de la ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023.. 36
Figura 17. Número de casos de mortalidad. ESE San Carlos, 2020 - 2023..... 38
Figura 18. Casos de mortalidad por neoplasias. ESE Hospital San Carlos. 2023..... 39
Figura 19. Casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. ESE Hospital San Carlos. 2023.39
Figura 20. Sexo de vacunados contra COVID 19, esquema completo en el municipio de Aipe 41
Figura 21. Porcentaje de esquemas completos de vacunación por asegurador en el municipio de Aipe..... 41
Figura 22. Cobertura por grupo de edad – pirámide poblacional, municipio de Aipe..... 42
Figura 23. Distribución de los biológicos según total aplicados – por laboratorio, municipio de Aipe..... 42

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, 2023 10
Tabla 3 .Proporción de la población por Curso de Vida y sexo, municipio de Aipe Huila 2015, 2024, 2023... 11
Tabla 4. Aseguramiento de la población, municipio de Aipe, Reporte Caracterización EAPB,..... 12
Tabla 5. EAPB municipio de Aipe, régimen..... 12
Tabla 6. Usuarios de Aipe Huila trasladados de Comfamiliar Huila a Nueva EPS y Sanitas, 2022 13
Tabla 7. Servicios ofertados, ESE Hospital San Carlos, 2023..... 13
Tabla 8. Capacidad Instalada, ESE Hospital San Carlos, 2023..... 14
Tabla 9. Recurso Humano, ESE Hospital San Carlos Aipe, 2023 14
Tabla 10. Productividad Consulta Externa de Medicina General, ESE Hospital San Carlos, 2022..... 15
Tabla 11. Productividad Consulta General de Odontología, ESE Hospital San Carlos, 2022 15
Tabla 12. Frecuencia de uso, medicina general ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2022..... 16
Tabla 13. Frecuencia de uso, consulta urgencias ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2022..... 17
Tabla 14. Productividad ESE Hospital San Carlos, 2019 – 2023 18
Tabla 15. Indicadores de calidad ESE Hospital San Carlos, 2022 19
Tabla 16. Indicadores de Calidad según Resolución 256 de 2016. 22
Tabla 17. Eventos de Salud Pública, ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023..... 24
Tabla 18. Casos confirmados de COVID-19. Municipio de Aipe, 2020 a 2022 37
Tabla 19. Casos y defunciones confirmadas de COVID-19. Municipio de Aipe, 2020 a 2022..... 40
Tabla 20. Análisis presupuestal, Ingresos ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023 57
Tabla 21. Análisis presupuestal, Gastos ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023..... 58
Tabla 22. Estado de Resultado integral consolidado, ESE San Carlos, 2022 - 2023 59
Tabla 23. Estado de resultado integral detallado, ESE San Carlos, 2022 - 2023..... 60
Tabla 24. Estado de situación financiera detallado, ESE Hospital San Carlos 2023 61
Tabla 25. Estado de situación financiera detallado, ESE Hospital San Carlos 2022 - 2023 63
Tabla 26. Estado de flujos de efectivo, ESE Hospital San Carlos 2023 64
Tabla 27. Estado de cambios en el patrimonio, ESE Hospital San Carlos 2023 65
Tabla 28. Cartera, ESE Hospital San Carlos, 2023. 65
Tabla 29. Procesos finalizados con fallo desfavorables para ESE Hospital San Carlos de Aipe – Huila..... 68
Tabla 30. Procesos finalizados con sentido de fallo favorable para la ESE Hospital San Carlos 68
Tabla 31. Proceso de controversial contractual, ESE Hospital San Carlos 70
Tabla 32. Procesos de Nulidad y Restablecimiento del derecho, ESE Hospital San Carlos 70
Tabla 33. Procesos por reparación directa, ESE Hospital San Carlos..... 71
Tabla 34. Procesos ordinario laboral, ESE Hospital San Carlos 71
Tabla 35. Proceso fiscalía, ESE Hospital San Carlos 72
Tabla 36. Proceso contraloría, ESE Hospital San Carlos..... 72

INTRODUCCIÓN

El gobierno nacional ha buscado llevar a cabo los mandatos sobre la salud y la seguridad social en la población colombiana contemplados en el título 2 de la Constitución Política promulgada en 1991, inicialmente con la expedición de la Ley 100 en 1993, que reformó el anterior Sistema Nacional de Salud, vigente desde 1976, e instauró el actual Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS). La regulación del sistema de salud a través de la legislación o expedición de normas determina la estructura y pautas de funcionamiento por medio de la reglamentación de aspectos relacionados con la calidad de atención, los mecanismos de accesibilidad a los servicios de salud, los sistemas de información, los deberes y derechos de cada uno de los actores involucrados, las guías y protocolos de atención y los planes de beneficios, entre otros más.

En los últimos años se han venido realizando 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. Por ejemplo, la 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; 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.

La Resolución 3202 de 2016, por la cual se adopta el Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS, se adopta un grupo de Rutas Integrales de Atención en Salud desarrolladas por el Ministerio de Salud y Protección Social dentro de la Política de Atención Integral en Salud – PAIS. El objetivo de las RIAS es garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del usuario y la optimización del uso de los recursos.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022- 2031 materializa su visión a 2031 a través del logro de cuatro grandes fines:

- Avanzar hacia la garantía del derecho fundamental a la salud, mediante la acción intersectorial y de la sociedad en su conjunto para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.
- Avanzar hacia la mejora de las condiciones de vida, bienestar y calidad de vida de los habitantes del territorio colombiano, mediante la reducción de desigualdades sociales en salud entre grupos socialmente constituidos.
- Reducir la mortalidad evitable y su impacto en los años de vida perdidos, así como la morbilidad y discapacidad evitables y su impacto en los años de vida saludables.
- Avanzar hacia la garantía del goce efectivo de un ambiente sano y la mejora de la salud ambiental mediante la protección de los ecosistemas, la mitigación de los efectos del cambio climático y la consolidación de territorios saludables y sostenibles.

La normatividad nacional se debe ver reflejada en los Planes de Desarrollo y Planes Territoriales en Salud nacional, departamentales y municipales, es así como el Municipio de Aipe Huila, en la construcción de su nuevo plan de Desarrollo del periodo constitucional del señor alcalde LUIS ANGEL RAMIREZ SILVA, 2024-2027 donde se deben adoptar 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 la vigencia 2023, 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

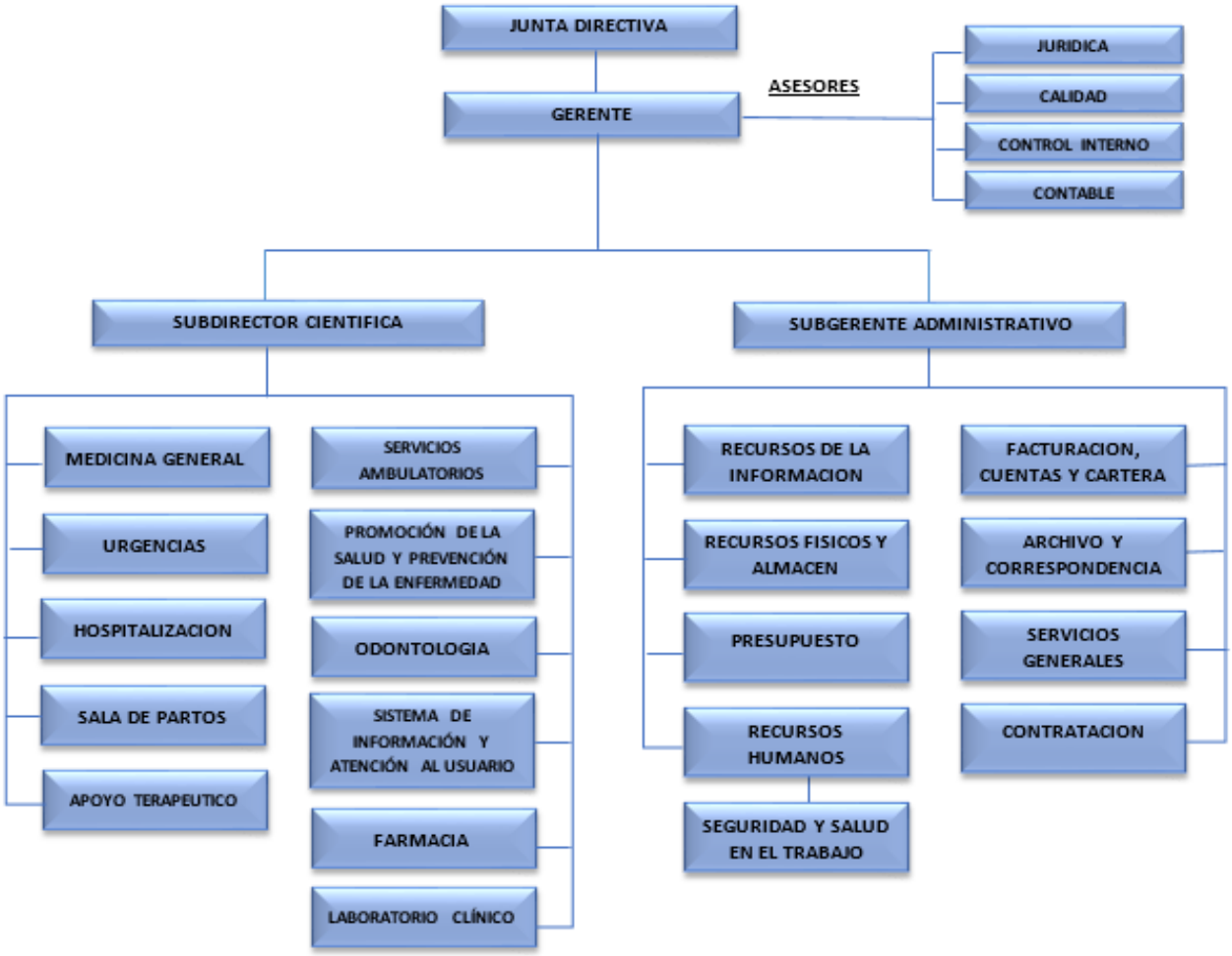
- Urgencias sintomático respiratoria
- Urgencias generales

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.

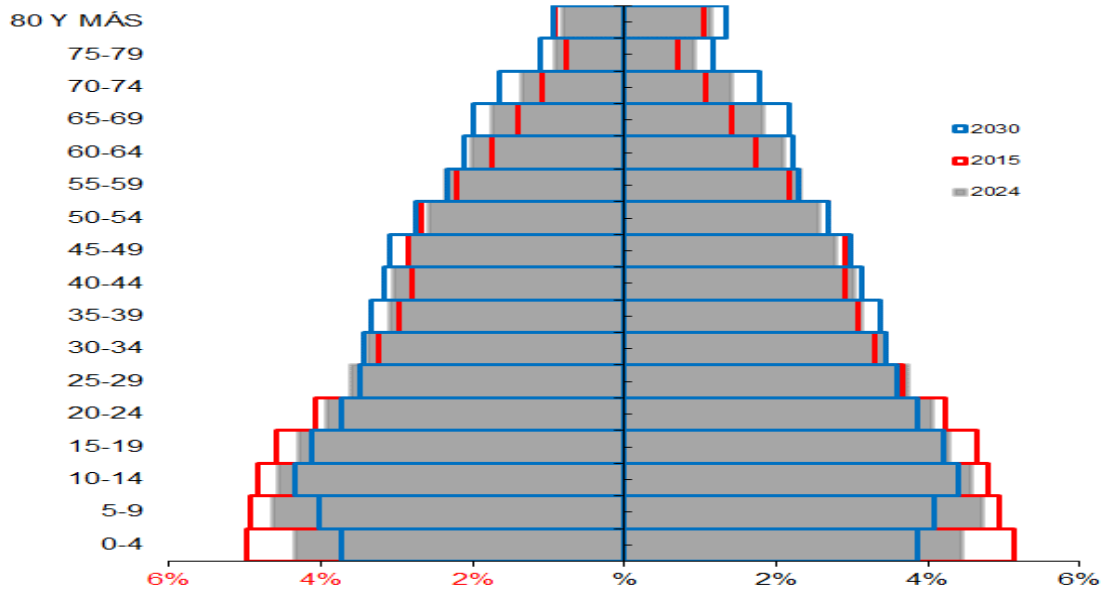
El Municipio de Aipe está localizado a la margen izquierda del río Magdalena y ubicado al noroccidente del departamento del Huila, inscrito sobre el Valle del Magdalena. La cabecera municipal del municipio de Aipe está localizada aproximadamente a los 03°13'21" de latitud norte y 75°14'16" de longitud 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

Según datos proyectados por el DANE Censo 2018, la población total estimada para el año 2024 es de 17.547 habitantes, de los cuales 8,677 (el 49,4%) son hombres y 8,870 (el 50,5%) son mujeres los cuales esta distribuidos de la siguiente forma:

Figura 2 Pirámide poblacional del municipio de Aipe, 2015, 2024, 2030



Fuente: DANE – Proyecciones de Población, Censo Colombia 2018

Tabla 2 . Población por área de residencia municipio de Aipe, 2023

Urbano		Porcentaje	Centros poblados y rural disperso		Porcentaje
Hombres	5320	48,27	Hombres	3070	51,82
Mujeres	5701	51,72	Mujeres	2854	48,17
TOTAL	**11021**	**65,03**		**5924**	**34,96**

Fuente: DANE- Proyecciones de Población Colombia Censo 2018

Población por grupo de edad

A continuación, se describe 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 2015, 2024, 2023.

Ciclo vital	2015		2024		2030	
	n	%	n	%	n	%
Primera infancia	**1.897**	**12,1%**	**1.872**	**10,7%**	**1.702**	**9,2%**
✓ Hombres	935	6,0%	923	5,3%	838	4,5%
✓ Mujeres	962	6,2%	949	5,4%	864	4,7%
Infancia	**1.837**	**11,8%**	**1.959**	**11,2%**	**1.862**	**10,0%**
✓ Hombres	919	5,9%	972	5,5%	925	5,0%
✓ Mujeres	918	5,9%	987	5,6%	937	5,0%
Adolescencia	**1.777**	**11,4%**	**1.871**	**10,7%**	**1.921**	**10,4%**
✓ Hombres	889	5,7%	939	5,4%	955	5,1%
✓ Mujeres	888	5,7%	932	5,3%	966	5,2%
Juventud	**2.767**	**17,7%**	**3.025**	**17,2%**	**3.063**	**16,5%**
✓ Hombres	1.354	8,7%	1.487	8,5%	1.505	8,1%
✓ Mujeres	1.413	9,0%	1.538	8,8%	1.558	8,4%
Adultez	**5.495**	**35,2%**	**6.322**	**36,0%**	**6.953**	**37,5%**
✓ Hombres	2.722	17,4%	3.159	18,0%	3.494	18,8%
✓ Mujeres	2.773	17,7%	3.163	18,0%	3.459	18,6%
Vejez	**1.854**	**11,9%**	**2.498**	**14,2%**	**3.059**	**16,5%**
✓ Hombres	921	5,9%	1.197	6,8%	1.447	7,8%
✓ Mujeres	933	6,0%	1.301	7,4%	1.612	8,7%
Total de población	**15.627**	**100,0%**	**17.547**	**100,0%**	**18.560**	**100,0%**

Fuente: Estimaciones Censo DANE 2018

1.3.2. Aseguramiento de la Población.

El aseguramiento es la principal estrategia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) para lograr el acceso a la prestación de los servicios de salud incluidos en el Plan Obligatorio de Beneficiosos servicios de salud POS, la Ley 1122 de 2007 define el aseguramiento como: la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario

Bajo el principio de universalización al Sistema ha venido incrementando progresiva y actualmente la cobertura del aseguramiento se encuentra aproximadamente en el 98% en el municipio de Aipe incluyendo la población perteneciente a los regímenes que la Ley definió como especiales y exceptuados (Fuerzas Militares, Magisterio, y Ecopetrol).

Tabla 4. Aseguramiento de la población, municipio de Aipe, Reporte Caracterización EAPB,

Régimen	Total Afiliados BDUA 2020	Porcentaje
Subsidiado	11.046	74,86%
Contributivo	3.570	24,19%
Excepción	139	0,94%

Fuente. BDUA, SISPRO, reporte caracterización EAPB, 2021, Consulta 12/09/2022

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 5. EAPB municipio de Aipe, régimen

Nombre Entidad	2020	2021	2022
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR"	10.647	10.408	10.611
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR"-CM	968	1.282	1.086
E.P.S. SANITAS S.A.	4	3	439
E.P.S. SANITAS S.A.-CM			231
ECOPETROL	4	4	4
EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. - EPS S.O.S. S.A.			1
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	1	2	2
LA NUEVA EPS S.A.	1.359	1.770	1.940
LA NUEVA EPS S.A.-CM		2	2
MAGISTERIO	133	135	146
MEDIMAS	1.006	841	
NUEVA EPS S.A. -CM	316	308	341
	14.438	**14.755**	**14.803**

Fuente BDUA Consulta 12/09/2022, Los datos de todos los años corresponden al corte de diciembre excepto el 2022 que se encuentra a junio.

Durante la vigencia 2022 la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Resolución 2022320000000864-6 del 8 de marzo ordenó la liquidación forzosa administrativa de MEDIMAS EPS S.A.S y mediante la Resolución 202232001005521-6 del 26 de agosto "Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para liquidar el programa de Entidad Promotora de Salud de la Caja de Compensación Familiar del Huila – COMFAMILIAR", trasladando sus usuarios a La Nueva EPS subsidiado y EPS Sanitas.

Tabla 6. Usuarios de Aipe Huila trasladados de Comfamiliar Huila a Nueva EPS y Sanitas, 2022

Nombre Entidad	2022
E.P.S. SANITAS S.A.	4661
LA NUEVA EPS S.A.	7096

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 7. Servicios ofertados, ESE Hospital San Carlos, 2023

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 2023

1.5. Capacidad Instalada

Tabla 8. Capacidad Instalada, ESE Hospital San Carlos, 2023

Grupo	Concepto	Cantidad
AMBULANCIAS	Básica	3
CAMAS	Pediátrica	2
CAMAS	Adultos	2
CAMAS	Obstetricia	4
CAMAS	Observación	9
SALAS	Partos	1
SALAS	Procedimientos	1
CONSULTORIOS	CONSULTA AMBULATORIA	4
CONSULTORIOS	CONSULTA DE URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA ODONTOLOGIA	1
CONSULTORIOS	ANTENCION COVID-19	1
UNIDADES ODONTOLÓGICAS		3
FARMACIA		1
LABORATORIO CLINICO		1

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

Recurso Humano

Tabla 9. Recurso Humano, ESE Hospital San Carlos Aipe, 2023

SERVICIO	PERSONAL ASISTENCIAL CONTRATADO								
	MEDICO	ENFERMERO	AUXIDE ENF	ODONTOLOGO	HIGIENISTA ORAL	BACTERIOLOGIA	PSICOLOGIA	T FARMACIA	CONDUCTOR
URGENCIAS	8	4	13						
HOSPITALIZACION									
SALA DE PARTOS									
CONSULTA EXTERNA									
PROMOCION Y MANTENIMIENTO			3						
ODONTOLOGIA Y SALUD ORAL				2	3				
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 2022, el comportamiento de servicios garantizados ha sido el siguiente:

Tabla 10. Productividad Consulta Externa de Medicina General, ESE Hospital San Carlos, 2021 - 2023

MES	N. HORAS ASIGNADASA CONSULTA 2023	N. CONSULTAS REALIZADAS 2023	RENDIMIENTO HORA	TOTAL, HORAS CONSULTA EXT UTILIZADAS	% horas consulta externa		
					2021	2022	2023
ENERO	396	1504	3,7 pacientes hora	501 horas	56%	105%	126%
FEBRERO	540	1868	3,4 pacientes hora	622 horas	112%	103%	115%
MARZO	594	2382	3,8 pacientes hora	794 horas	71%	108%	133%
ABRIL	540	1525	2,8 pacientes hora	508 horas	60%	95%	94%
MAYO	792	2080	2,6 pacientes hora	693 horas	63%	107%	87%
JUNIO	396	1470	3,7 pacientes hora	490 horas	72%	106%	123%
JULIO	540	1683	2,9 pacientes hora	561 horas	86%	81%	103%
AGOSTO	396	1780	4,4 pacientes hora	593 horas	81%	117%	149%
SEPTIEMBRE	360	1739	4,8 pacientes hora	579 horas	50%	121%	160%
OCTUBRE	594	2013	3,3 pacientes hora	671 horas	61%	97%	112%
NOVIEMBRE	396	1435	3,6 pacientes hora	478 horas	59%	114%	120%
DICIEMBRE	360	1260	3,5 pacientes hora	420 horas	47%	87%	116%

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

La productividad de las consultas para el 2023 ha sido variable, pasando de atenciones que superan el 100% en la mayoría de los meses (83,3%) a valores mínimos sobre el 87% como en abril y mayo, mostrando una mejora significativa en comparación al 2022 y 2021. Se evidencia que se cumple con el estándar de número de consultas hora que no es menor a los 20 minutos.

Tabla 11. Productividad Consulta General de Odontología, ESE Hospital San Carlos, 2021 - 2023

MES	N. HORAS ASIGNADASA CONSULTA	N. CONSULTAS REALIZADAS 2023	RENDIMIENTO HORA	TOTAL HORAS CONSULTA ODOCNTOLÓGICAS UTILIZADAS	% horas consulta odontológica		
					2021	2022	2023
ENERO	396	459	1,1 pacientes hora	153 horas	52%	53%	39%

MES	N. HORAS ASIGNADAS CONSULTA	N. CONSULTAS REALIZADAS 2023	RENDIMIENTO HORA	TOTAL HORAS CONSULTA ODOCNTOLÓGICAS UTILIZADAS	% horas consulta odontológica		
					2021	2022	2023
FEBRERO	360	540	1,5 pacientes hora	180 horas	45%	50%	50%
MARZO	396	522	1,3 pacientes hora	174 horas	49%	71%	44%
ABRIL	360	543	1,5 pacientes hora	181 horas	69%	62%	50%
MAYO	396	625	1,6 pacientes hora	208 horas	51%	76%	52%
JUNIO	396	505	1,3 pacientes hora	168 horas	65%	53%	42%
JULIO	360	490	1,4 pacientes hora	148 horas	50%	61%	41%
AGOSTO	396	431	1,1 pacientes hora	143 horas	37%	75%	36%
SEPTIEMBRE	360	626	1,7 pacientes hora	208 horas	32%	40%	58%
OCTUBRE	396	557	1,4 pacientes hora	204 horas	25%	35%	51%
NOVIEMBRE	396	479	1,2 pacientes hora	159 horas	26%	37%	40%
DICIEMBRE	360	458	1,3 pacientes hora	152 horas	23%	31%	42%

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

De igual manera, en la consulta odontológica se cumple con los estándares de atención donde no se supera más de dos consultas de salud oral en una hora.

1.5.1. **Frecuencia de Uso**:

Tabla 12. Frecuencia de uso, medicina general ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2021 - 2023

FRECUENCIA DE USO - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL <=1,0					
MES	N. CONSULTA	POBLACION OBJETO (A ATENDER)	RESULTADO		
			2021	2022	2023
ENERO	1504	14.497	0,7	1,2	1,2
FEBRERO	1868	14.716	1,3	1,2	1,5
MARZO	2382	14.345	1,2	1,7	1,9
ABRIL	1525	14.259	1,2	1,3	1,2
MAYO	2080	14.509	1,4	1,7	1,7
JUNIO	1470	14.302	1,4	1,3	1,2

FRECUENCIA DE USO - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL <=1,0					
JULIO	1683	14.505	1,3	1,1	1,3
AGOSTO	1780	14.491	1,2	1,6	1,4
SEPTIEMBRE	1739	14.588	1,2	1,6	1,4
OCTUBRE	2013	14.680	1,1	1,7	1,6
NOVIEMBRE	1435	14.638	1,5	1,5	1,1
DICIEMBRE	1260	14.763	1,0	1,1	1,0

Fuente: ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

Tabla 13. Frecuencia de uso, consulta urgencias ESE Hospital San Carlos, Aipe, 2021 - 2023

FRECUENCIA DE USO - CONSULTA DE MEDICINA EN URGENCIAS CONSTANTE DE USO <= 0,5					
MES	N. CONSULTA REALIZADAS 2023	POBLACION OBJETO (A ATENDER)	RESULTADO		
			2021	**2022**	**2023**
ENERO	759	14.497	0,9	1,5	1,2
FEBRERO	718	14.716	0,9	0,8	1,1
MARZO	773	14.345	0,9	1,0	1,2
ABRIL	693	14.259	1,1	1,2	1,1
MAYO	769	14.509	1,1	1,2	1,2
JUNIO	724	14.302	1,1	1,3	1,2
JULIO	812	14.505	1,2	0,7	1,3
AGOSTO	760	14.491	1,1	1,5	1,2
SEPTIEMBRE	693	14.588	1,1	1,0	1,1
OCTUBRE	693	14.680	1,0	0,9	1,1
NOVIEMBRE	727	14.638	1,2	0,9	1,1
DICIEMBRE	705	14.763	1,1	1,0	1,1

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 14. Productividad ESE Hospital San Carlos, 2019 – 2023

Variable	2019	2020	2021	2022	2023	Tendencia 2022 - 2023
Dosis de biológico aplicadas	9.205	8.078	18.543	15.059	7.682	↘
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	2.297	1.360	1.806	1.821	1.682	↘
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	2.865	1.451	1.298	1.433	2.642	↗
Citologías Cérvicovaginales tomadas	1.759	1.043	1.071	858	965	↗
Consultas de medicina general electivas realizadas	22.501	14.443	19.362	20.618	20.739	↗
Consultas de medicina general urgentes realizadas	10.239	6.887	7.898	8.288	8.826	↗
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras)	1.776	1.595	2.603	2.580	3.156	↗
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	7.167	2.721	3.973	6.583	6.145	↘
Número de sesiones de odontología realizadas	13.923	4.621	7.732	6.991	7.892	↗
Total de tratamientos terminados (Paciente terminado)	1.133	191	939	1.014	823	↘
Sellantes aplicados	6.719	349	3.322	9.176	8.849	↘
Superficies obturadas (cualquier material)	4.686	1.518	6.463	7.244	8.023	↗
Exodoncias (cualquier tipo)	1.115	593	640	572	560	↘
Partos vaginales	28	22	29	24	12	↘
Total de egresos	387	176	142	64	101	↗
...Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	28	22	29	24	12	↘
...Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	359	154	113	43	91	↗
Pacientes en Observación	1.586	1.026	627	152	273	↗
Total de días estancia de los egresos	914	364	245	130	235	↗
...Días estancia de los egresos obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos)	31	22	29	23	10	↘
...Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos)	883	342	216	104	225	↗
Total de días cama ocupados	914	364	84	129	236	↗
Total de días cama disponibles	2.920	2.928	2.928	2.920	2.414	↘
Exámenes de laboratorio	31.942	20.987	25.242	28.190	38.881	↗
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.147	1.446	1.644	1.915	1.929	↗
Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas	2.035	425	66	266	156	↘
Número de sesiones de terapias físicas realizadas	6.685	4.311	3.732	3.968	4.229	↗
Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-	2.670	812	2.243	2.731	973	↘
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	8.490	350	822	681	9.704	↗

Fuente: Informe 2193, Secretaría de Salud Departamental del Huila

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 2023.

Tabla 15. Indicadores de calidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Información para indicadores de Seguridad y de experiencia de la atención

INDICADORES	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	TOTAL 2023
P.2.6. Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo.	0	0	0	0	**0**
P.2.6 Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización el periodo.	66	51	61	54	**232**
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.	30	45	47	49	**171**
P.2.13 Número total de egresos vivos atendidos en el servicio de urgencias durante el periodo definido.	2250	2186	2265	2125	**8826**
P.2.14 Número total de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización en la misma institución antes de 15 días, por el mismo diagnóstico de egreso en el periodo.	0	0	0	0	**0**
P.2.14 Número total de egresos vivos en el periodo.	32	23	21	25	**101**
P.2.15 Número total de cirugía programadas que fueron canceladas por causas atribuibles a la institución	0	0	0	0	**0**

INDICADORES	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	TOTAL 2023
P.2.15 Número total de cirugías programadas.	0	0	0	0	**0**
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se realiza asignación cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	2244	2438	3085	3377	**11144**
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	4475	4884	3974	6321	**19654**
P.3.2 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asigna cita de Odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	769	380	463	991	**2603**
P.3.2 Número total de citas de Odontología General de primera vez asignadas.	1521	1583	1547	2134	**6785**
P.3.3 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignación cita de Medicina Interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	0	0	0	0	**0**
P.3.3 Número total de citas de Medicina interna de primera vez asignadas.	0	0	0	0	**0**
P.3.4 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asigna cita de Pediatría de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	0	0	0	0	**0**
P.3.4 Número total de citas de Pediatría de primera vez asignadas.	0	0	0	0	**0**

INDICADORES	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	TOTAL 2023
P.3.5 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asigna cita de Ginecología de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	0	0	0	0	**0**
P.3.5 Número total de citas de Ginecología de primera vez asignadas.	0	0	0	0	**0**
P.3.6 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó cita de Obstetricia de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	0	0	0	0	**0**
P.3.6 Número total de citas de Obstetricia de primera vez asignadas.	0	0	0	0	**0**
P.3.7 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó cita de Cirugía General de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	0	0	0	0	**0**
No. de pacientes remitidos a niveles superiores desde servicio ambulatorio y hospitalario	2689	1977	407	1844	**6917**
No. de pacientes remitidos desde el servicio de urgencias a niveles superiores	453	365	394	357	**1569**
P.3.7 Número total de citas de Cirugía General de primera vez asignadas.	0	0	0	0	**0**
No. de pacientes remitidos para la atención del parto a niveles superiores	27	13	35	27	**102**
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	1999	430	433	253	**3115**

INDICADORES	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRE	TOTAL 2023
P.3.10 Número total de pacientes clasificados como Triage 2, en un periodo determinado.	109	70	78	44	**301**
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?.	581	576	573	594	**2324**
P.3.14 Número de usuarios que respondieron la pregunta.	600	600	600	600	**2400**

Fuente: SIIGHOS Plus ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 16. Indicadores de Calidad según Resolución 256 de 2016.

Indicador	Estándar definido por indicador	2023
Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez, antes de las 10 semanas de gestación.	85%	85%
Proporción de gestantes con valoración por odontología	100%	100%
Tasa de mortalidad perinatal	0	0
Proporción de RN con tamizaje para hipotiroidismo	100%	100%
Proporción de reingreso hospitalario por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años	0,06	0%
Letalidad por infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años	0	0
Letalidad en menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda (EDA)	0	0
Proporción de gestantes con asesoría pre-test para prueba de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).	100%	100%
Proporción de niños y niñas menores de 18 meses, hijos de madre viviendo con VIH, con diagnóstico de VIH	0	0%
Proporción de mujeres a las que se les realizó toma de serología en el momento del parto o aborto.	100%	100%
Proporción de pacientes hospitalizados por Dengue Grave	0,6	0%
Proporción de personas con HTA a quienes se les realiza medición de LDL en un periodo determinado.	80%	45%
Proporción de personas con DM a quienes se les realiza medición de LDL	80%	43%
Proporción de personas con hipertensión arterial (HTA)	>80%	53%

Indicador	Estándar definido por indicador	2023
estudiadas para enfermedad renal crónica (ERC).		
Proporción de personas con diabetes mellitus, estudiadas para enfermedad renal crónica (ERC).	>80%	50%
Proporción de mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología en el último año.	>57%	15,7%
Proporción de endometritis posparto vaginal	0	0
Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	0	0
Tasa de caídas de pacientes en el servicio de urgencias	0	0
Tasa de Caída de Pacientes en el servicio de Consulta Externa.	0	0
Tasa de Caída de Pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación terapéutica.	0	0
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	0	0
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	0	0
Tasa de Úlceras por presión	0	0
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	0,03	0,03
Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	0,06	0,01
Tiempo Promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	3 DIAS	1,1
Tiempo promedio de espera en la asignación de cita de odontología general	3 DIAS	1,1
Tiempo promedio de espera para la toma de ecografía	3 DIAS	3,0
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	30 MIN	20
Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	95%	97%

Fuente: SIIGHOS Plus ESE Hospital San Carlos, 2023

Con respecto a los Indicadores de Calidad según Resolución 256 de 2016, para el año 2023 se observa un promedio similar o ligeramente superior al estándar esperado, sin embargo, hay valores desfavorables en toma de citología con el 15,7% de mujeres entre 25 y 69 años (en el 2020 solo se alcanzó el 6%, en el año 2021 el 13% y en el 2022, 14%) con y los indicadores relacionados con usuarios de enfermedades crónicos.

1.5.4. Reporte Eventos en Salud Pública.

Tabla 17. Eventos de Salud Pública, ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Código	Evento	2020		2021		2022		2023		Tendencia 2022-2023
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
100	Accidente ofídico	1	0,06	2	0,18	1	0,3	8	0,94	↗
110	Bajo peso al nacer	4	0,23	3	0,27	1	0,3	8	0,94	↗
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años	10	0,56	15	1,37	11	3,2	12	1,41	↗
115	Cáncer en menores de 18 años	1	0,06	0	0,00	0	0	4	0,47	↗
155	Cáncer de mama y cuello uterino	10	0,56	0	0,00	0	0	7	0,82	↗
210	Dengue	146	8,24	50	4,56	37	10,9	443	51,93	↗
215	Defectos congénitos	2	0,11	0	0,00	0	0	9	1,06	↗
217	Chicunguya	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
220	Dengue grave	6	0,34	1	0,09	0	0	16	1,88	↗
228	Exposición a flúor	72	4,06	0	0,00	0	0	0	0,00	-
298	Evento adverso seguido a la vacunación	1	0,06	3	0,27	0	0	0	0,00	-
300	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	75	4,23	72	6,57	99	29,1	113	13,25	↗
307	Vigilancia integrada de rabia humana	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
320	Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
340	Hepatitis B, C y coinfección HB y delta	1	0,06	0	0,00	1	0,3	2	0,23	↗
342	Enfermedades huérfanas - raras	1	0,06	0	0,00	0	0	2	0,23	↗
345	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	35	1,98	0	0,00	0	0	0	0,00	-
346	IRA por virus nuevo	1248	70,43	786	71,72	19	5,6	0	0,00	↘
348	Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	4	0,23	0	0,00	2	0,6	6	0,70	↗
351	Endometriosis puerperal	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
352	Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	0	0,00	0	0,00	0	0	2	0,23	↗
355	Enfermedad transmitida por alimentos	6	0,34	14	1,28	8	2,4	38	4,45	↗
356	Intento de suicidio	9	0,51	15	1,37	14	4,1	23	2,70	↗
357	IAD -Infecciones asociadas a dispositivos - individual	0	0,00	0	0,00	0	0	1	0,12	↗
365	Intoxicaciones	8	0,45	13	1,19	12	3,5	10	1,17	↘
420	Leishmaniasis cutánea	0	0,00	0	0,00	0	0	1	0,12	↗
440	Leishmaniasis visceral	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
450	Lepra	1	0,06	0	0,00	0	0	1	0,12	↗
452	Lesiones por afectados explosivos	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
453	Lesiones de causa externa	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
455	Leptospirosis	1	0,06	0	0,00	0	0	2	0,23	↗
465	Malaria	0	0,00	1	0,09	0	0	0	0,00	-
535	Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	0	0,00	0	0,00	0	0	1	0,12	↗
549	Morbilidad materna extrema	17	0,96	3	0,27	3	0,9	10	1,17	↗
560	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	4	0,23	1	0,09	1	0,3	4	0,47	↗
591	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por Infección Respiratoria	1	0,06	0	0,00	0	0	1	0,12	↗
620	Parotiditis	1	0,06	1	0,09	2	0,6	2	0,23	-
720	Síndrome de rubeola congénita	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
740	Sífilis congénita	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
750	Sífilis gestacional	3	0,17	1	0,09	1	0,3	0	0,00	↘
800	Tosferina	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,00	-
813	Tuberculosis	7	0,40	3	0,27	1	0,3	4	0,47	↗
831	Varicela individual	8	0,45	3	0,27	4	1,2	5	0,59	↗
850	VIH/SIDA	1	0,06	2	0,18	3	0,9	2	0,23	↘
875	Violencias de género	88	4,97	107	9,76	121	35,6	115	13,48	↘
895	Zika	0	0,00	0	0,00	0	0	1	0,12	↗
	Total	**1772**		**1096**		**340**		**853**		

Fuente: SIVIGILA Secretaría de Salud Departamental, 2020 - 2023

Durante el año 2023 se notifica con mayor frecuencia dengue (código 210) con más de la mitad de los casos, 51,93% con tendencia a incrementarse en comparación al año anterior puesto que el municipio se mantuvo en brote o en alerta durante el transcurso del año, seguido de Violencia de género (Código 875) con 13,48% con una ligera disminución en el número de casos en comparación al año 2022 y como tercera causa las Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (código 300) con 13,25% de frecuencia y con tendencia a aumentar en el número de casos en comparación al año anterior. En comparación al año anterior se observa una importante disminución en la notificación de los nuevos casos de coronavirus SARS COVID-19 por IRA por nuevo virus (Código 346).

Es de mencionar la notificación de eventos significativos como intento de suicidio que pasó de 9 eventos en el 2020 a 15 en el 2021, 18 en el 2022 y 23 en el 2023, tuberculosis de 7 eventos en el año 2020 a un caso en el año 2022 y cuatro casos en el 2023. La disminución de casos de sífilis gestacional pasó de 3 eventos en el 2020 a un evento en el 2022 y ningún caso en el 2023. De igual manera la ausencia de casos de tosferina, leishmaniasis, y sífilis congénita, entre otros.

Durante el año 2023, se registraron 853 eventos de salud pública a través del SIVIGILA con procedencia municipio de Aipe.

Se observa que los eventos de violencia de genero tienen un porcentaje significativo dentro de los eventos de interés en salud pública, 13,48%, de allí se discrimina en varios tipos de violencia como física, psicológica, negligencia, entre otras y en algunos casos se pueden presentar dos o más tipos de violencia en un solo caso. A continuación se describe las de mayor frecuencia notificadas en la ESE.

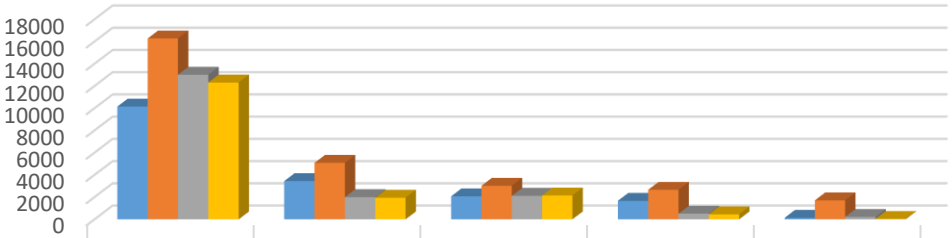
.

1.6. Morbilidad ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

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 - 2023



	Enfermedades no transmisibles	Condiciones mal clasificadas	Condiciones transmisibles y nutricionales	Lesiones	Condiciones perinatales
2020	10147	3442	2070	1666	134
2021	16272	5082	3019	2654	1708
2022	13013	1999	2117	512	217
2023	12309	1944	2145	448	33

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Durante el año 2023 las *enfermedades no transmisibles* son la primera causa de morbilidad con el 72,9% de frecuencia, la segunda causa son las *Condiciones transmisibles y nutricionales* con el 12,7%, y la tercera causa son las *condiciones mal clasificadas* con 11,5%; comportamiento similar al año 2022 donde la primera causa fue las *enfermedades no transmisibles* con el 72,8% de frecuencia seguido de las *Condiciones transmisibles y nutricionales* con el 11,8% y las *condiciones mal clasificadas* con 11,1%.

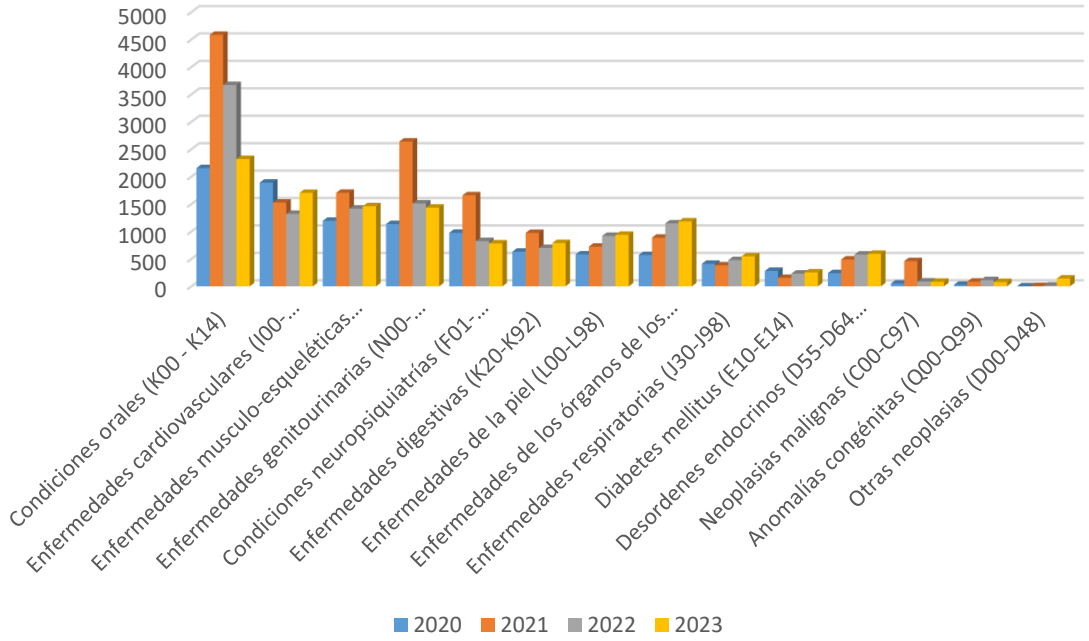
Es de resaltar los porcentajes significativos de las condiciones mal clasificadas donde se encuentran diagnósticos como (R50) fiebre de origen desconocido, (R50.0) fiebre con escalofrío, (R50.1) fiebre persistente, (R50.9) fiebre no especificada, (R51) cefalea, (R52) dolor, no clasificado en otra parte, (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 - 2023



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 -2023

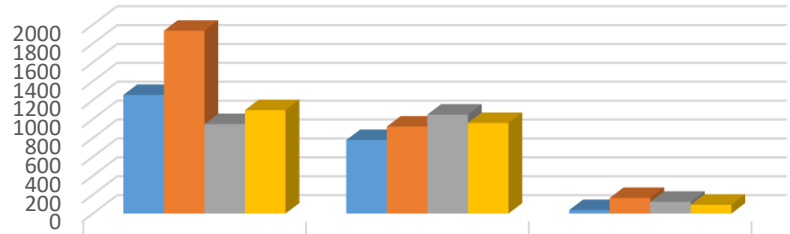
Se describe las principales causas de morbilidad dentro del grupo de enfermedades no transmisibles, para el año 2023 la principal causa son las Condiciones orales con 18,16% de frecuencia, la segunda causa aparece las enfermedades cardiovasculares con 13,84% de frecuencia, la tercera causa de morbilidad son las enfermedades musculo esqueléticas, 11,86%; la cuarta causa son las enfermedades genitourinarias, 11,66%, la quinta causa las enfermedades de los órganos de los sentidos con 9,61%, y la sexta causa son las enfermedades de la piel con 7,62%, comportamiento similar al año anterior

Es significativo observar como las condiciones orales como primera causa de morbilidad en los últimos años y el aumento de las condiciones neuro psiquiátricas dentro de las primeras causas de morbilidad.

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 - 2023



	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)
2020	1255	778	37
2021	1934	920	165
2022	946	1047	124
2023	1094	958	93

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

La primera causa de morbilidad en este subgrupo para el año 2023 son las infecciones respiratorias con 51% de frecuencia seguido por las enfermedades infecciosas y parasitarias con 44,6%. Cabe mencionar que, aunque las deficiencias nutricionales no registran un valor significativo, 4,34%, si afectan los indicadores de la dimensión seguridad alimentaria y nutricional.

Condiciones perinatales

Dentro de las condiciones perinatales para el año 2023, la principal causa de morbilidad son las condiciones maternas con el 98,1% de frecuencia, se registraron eventos por las condiciones derivadas durante el periodo perinatal que no superan el 2%; comportamiento similar al año 2022 y 2021, y al 2020 donde únicamente se registraron condiciones maternas con el 100% de frecuencia.

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.

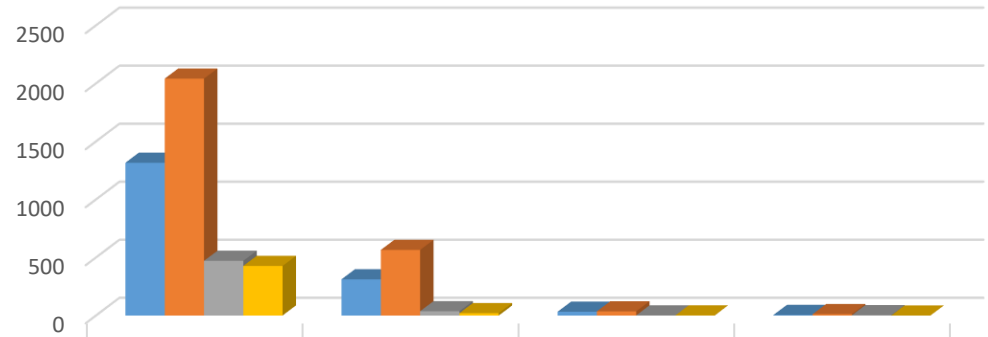
- Afecciones de origen perinatal (P00 – P04)
- Desordenes relacionado con el embarazo (P05 – P08)
- Traumatismo durante el parto (P10 – P15)
- Enfermedades respiratorias y cardiacas durante el periodo perinatal (P20 – P29)

- 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 -2023



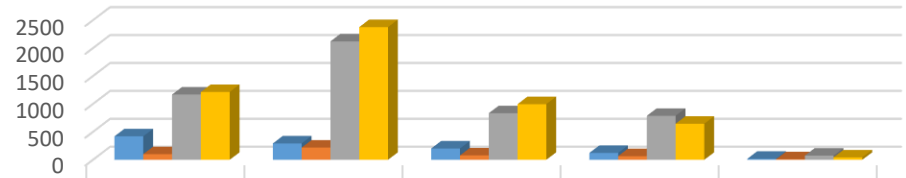
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)
2020	1316	312	33	5
2021	2041	565	36	12
2022	471	37	1	3
2023	427	20	1	0

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Para el año 2023, la principal causa de morbilidad por lesiones son los traumatismos, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas con el 95,3% de frecuencia, seguido de las lesiones no intencionales, 4,46%, comportamiento similar al 2022.

1.6.2. Morbilidad específica por subgrupos en Urgencias

Figura 7. Morbilidad específica por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023.



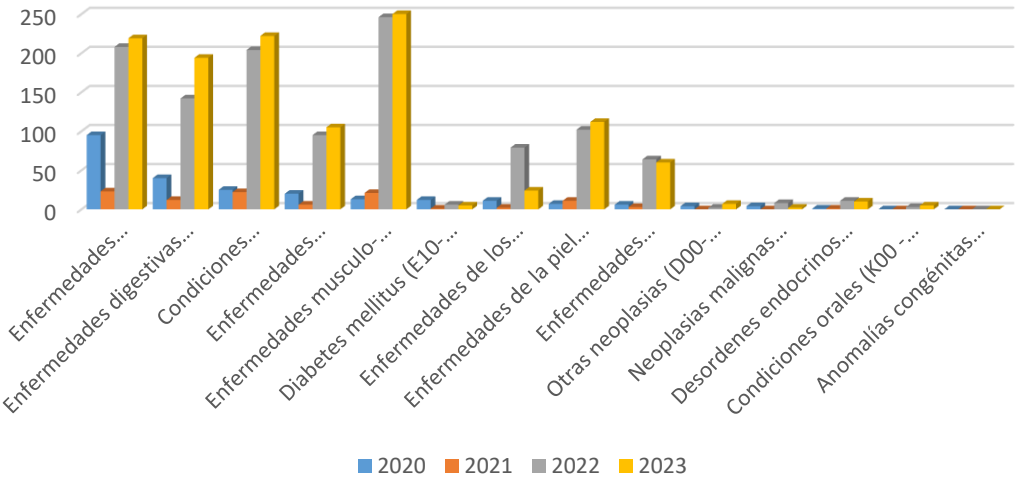
	Enfermedades no transmisibles	Condiciones mal clasificadas	Lesiones	Condiciones transmisibles y nutricionales	Condiciones perinatales
2020	422	294	204	124	19
2021	102	220	80	66	11
2022	1170	2122	835	788	76
2023	1215	2377	997	647	44

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Para el año 2023, la primera causa de consulta por el servicio de Urgencias son las condiciones mal clasificadas con el 45,02% del total de la consulta, seguido de las enfermedades no transmisibles, 23%; la tercera causa son las lesiones con 18,8%, las condiciones transmisibles y nutricionales ocupan el cuarto lugar con 12,25% de frecuencia y por último las condiciones perinatales con 0,8% de frecuencia. Comportamiento similar al año 2021 y 2022, en comparación al 2020 donde presenta variación puesto que 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% y la tercera causa son las lesiones con 17,63%.

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 - 2023

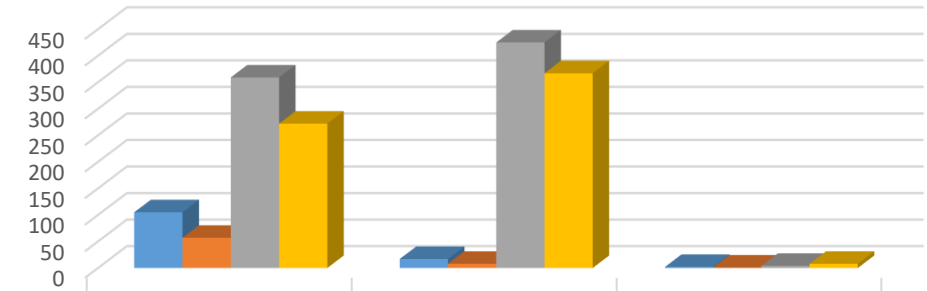


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

El comportamiento de las enfermedades no transmisibles para el año 2023 describe como primera causa de morbilidad por urgencias las enfermedades musculo esqueléticas con 20,58% de frecuencia, la segunda causa son las condiciones neuro psiquiátricas con 18,27%, la tercera causa son las enfermedades genitourinarias con 18,02%, la cuarta causa son las enfermedades digestivas, 15,97%, y la quinta causa son enfermedades de la piel, 9,22%. Es significativo observar que las primeras causas de morbilidad se mantienen en el periodo de estudio 2020 – 2023 y con tendencia a incrementarse las condiciones neuro psiquiátricas con el paso del tiempo

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 -2023



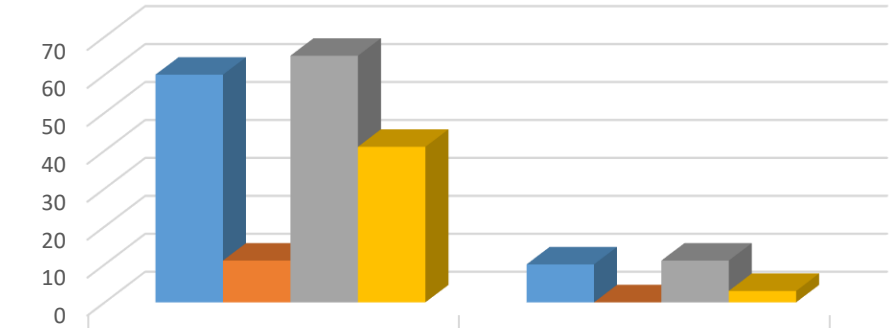
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)
2020	105	17	2
2021	57	8	1
2022	359	425	4
2023	272	367	8

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

En el año 2023, para las enfermedades transmisibles y nutricionales presentaron mayor frecuencia las infecciones respiratorias con 56,72% como primera causa, seguido de las enfermedades infecciosas y parasitarias con 42,04% y las Deficiencias nutricionales, con el 1,24% con tendencia a incrementarse con el paso de los años. Comportamiento similar al año anterior en comparación al año 2020 y 2021 donde la primera causa fue las enfermedades infecciosas y parasitarias.

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 - 2023.



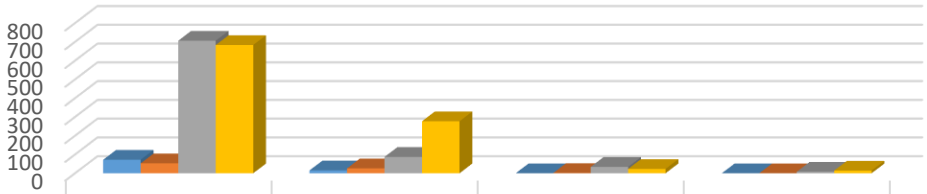
	Condiciones maternas (O00-O99)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)
2020	60	10
2021	11	0
2022	65	11
2023	41	3

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Durante el año 2023, las condiciones maternas fueron responsables del 93,1% de las atenciones de urgencias dentro de las condiciones perinatales, seguido de las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, 6,8%, comportamiento similar al registrado en el 2022. En comparación al 2021 donde las condiciones maternas fueron responsables del 100% de las atenciones de urgencias en este subgrupo

Lesiones

Figura 11. Morbilidad específica de las lesiones por consulta de urgencias de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023



	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)
2020	72	15	0	0
2021	53	26	1	0
2022	706	87	34	8
2023	683	277	23	14

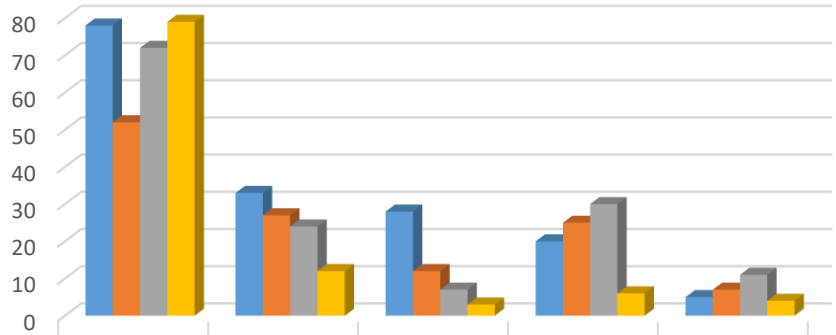
Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Para el año 2023 la primera causa de morbilidad por lesiones en el servicio de Urgencias son los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas, 68,51% seguido de las lesiones no intencionales con una frecuencia de 27,78%, las lesiones intencionales con 2,31% y las lesiones de intencionalidad indeterminada con 1,40%. Comportamiento similar en el 2022; en el año 2020 no se registraron lesiones intencionales ni lesiones de intencionalidad indeterminada y en el 2021 no se registraron eventos de 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 2023 se presentaron 101 egresos hospitalarios con un promedio de días de estancia de 1,5 días.

Figura 12. Morbilidad específica por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023

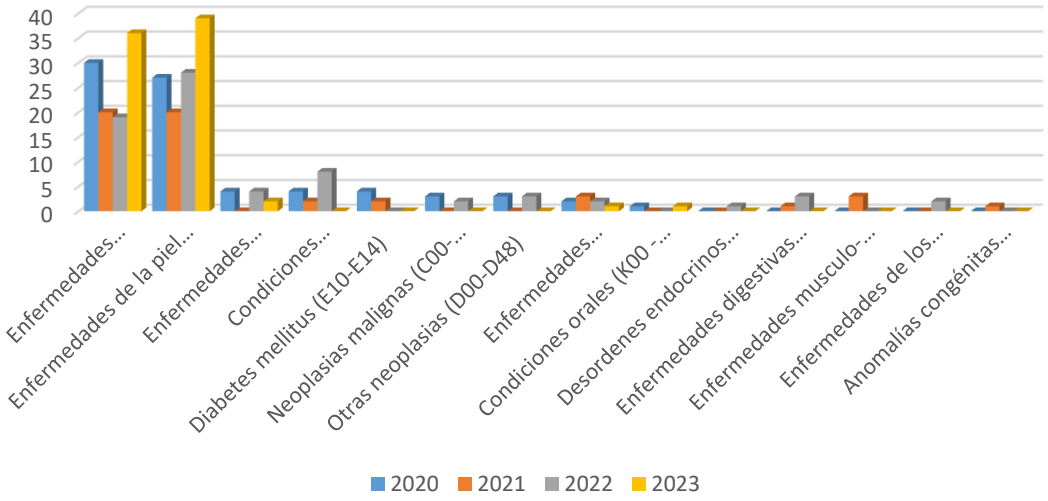


	Enfermedades no transmisibles	Condiciones transmisibles y nutricionales	Condiciones perinatales	Condiciones mal clasificadas	Lesiones
2020	78	33	28	20	5
2021	52	27	12	25	7
2022	72	24	7	30	11
2023	79	12	3	6	4

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Durante el 2023 las causas de morbilidad en el servicio de hospitlización vienen derivadas del servicio de Urgencias y la principal causa son las enfermedades no transmisibles con más de la mitad de las atenciones, 75,96%, seguido de la Condiciones transmisibles y nutricionales con 11,54%, las condiciones Mal Clasificadas con el 5,77% y las lesiones con 3,88% de frecuencia.

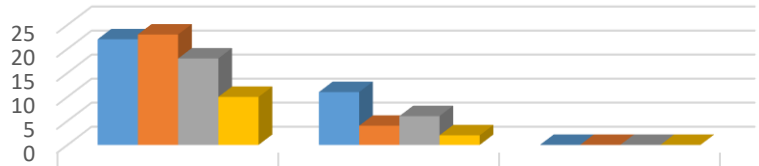
Figura 13. Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles por consulta de hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023.



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

Dentro del subgrupo de las morbilidades por Enfermedades no Transmisibles para el año 2023, la principal causa de hospitalización son las Enfermedades de la Piel con cerca de la mitad de los casos, 49,37% de frecuencia con tendencia a aumentar en comparación al año anterior; la segunda causa son las Enfermedades Genitourinarias con 45,5% también con tendencia a aumentar en comparación al año anterior; la tercera causa son las Enfermedades Respiratorias con 2,5% con tendencia a aumentar. El comportamiento varía con relación al 2022 donde la principal causa de hospitalización son las enfermedades de la piel, 38,89% seguido de las enfermedades genitourinarias, 26,39% y las Condiciones neuro psiquiátricas con 11,11%.

Figura 14. Morbilidad específica en las enfermedades transmisibles por la consulta de hospitalización, ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023.



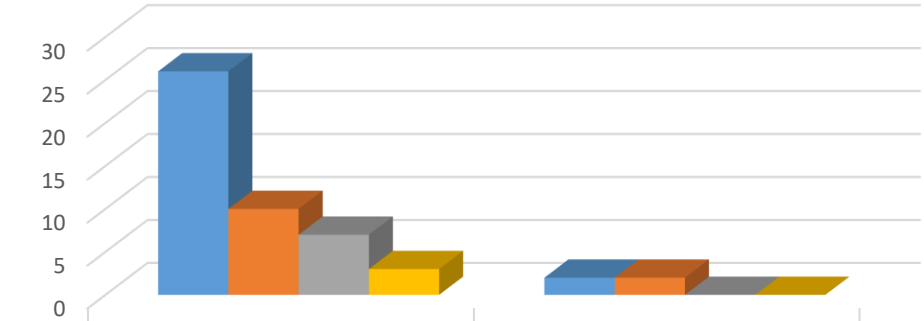
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)
2020	22	11	0
2021	23	4	0
2022	18	6	0
2023	10	2	0

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

El comportamiento de las morbilidades en hospitalización por las enfermedades transmisibles en el año 2023 está en primer lugar las enfermedades infecciosas y parasitarias con 83,3% de los eventos, seguido de las infecciones respiratorias con 16,6%. No se registraron eventos por deficiencias nutricionales, comportamiento similar al registrado en el periodo 2020 - 2022.

Condiciones perinatales por Hospitalización

Figura 15. Morbilidad específica de las condiciones perinatales por consulta de Hospitalización de la ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023



	Condiciones maternas (O00-O99)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)
2020	26	2
2021	10	2
2022	7	0
2023	3	0

Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 -2023

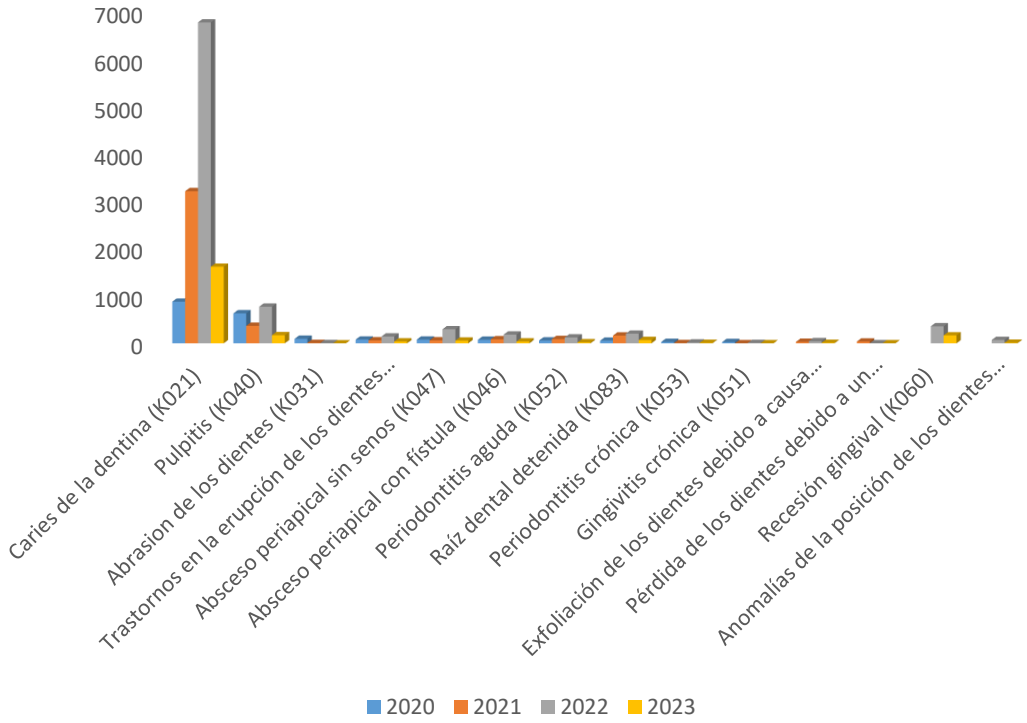
Durante el año 2023 las condiciones maternas fueron responsables del 100% de las atenciones de Hospitalización en este subgrupo, comportamiento similar al 2022, en comparación al 2021 donde las condiciones maternas fueron responsables del 83,3% de las atenciones de Hospitalización seguido de las condiciones derivadas durante el periodo perinatal el 16,7%.

Lesiones

Para el año 2023 la primera y única causa de morbilidad por lesiones en el servicio de hospitalización son los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas, 100%. No se registraron eventos de lesiones no intencionales y de intencionalidad indeterminada. Comportamiento similar al 2021 y 2022.

1.6.4. Morbilidad por salud oral

Figura 16. Morbilidad específica en la consulta odontológica, de la ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2020 - 2023

En la consulta odontológica para el año 2023, la primera causa de morbilidad con el 62,62% de la atención es la caries de la dentina (K021) con tendencia a aumentar en comparación al año anterior; la segunda causa es Pulpitis (K040) con el 6,62%, la tercera causa es la Recesión gingival (K060) con 6,50%, la cuarta causa Raíz dental detenida (K083) con el 2,67% y la quinta causa es Absceso periapical sin senos (K047) con 2,21% de frecuencia. Comportamiento similar al año 2022, en comparación al 2021 donde dentro de las primeras causas aparece caries de la dentina (K021), 77,7%; Pulpitis (K040) con el 8,93%, la tercera causa es la Raíz dental detenida (K083), 3,96%, la cuarta causa Periodontitis aguda (K052) con el 2,20% y la quinta causa es Absceso periapical con fístula (K046), 2%.

1.7. IRAG por virus nuevo

Con fecha de consulta 10 de diciembre de 2023, se habían notificado 792 eventos de morbilidad por virus nuevo, donde se evidencia la población más afectada de los 30 a 34 años tanto en hombres como en mujeres con 14,14% de frecuencia, y la población menos afectada es de 0 a 4 años con 0,37% de frecuencia.

.

Tabla 18. Casos confirmados de COVID-19. Municipio de Aipe, 2020 a 2022

Grupo de edad	Hombres	Mujeres
De 0 a 04 años	1	2
De 05 a 09 años	11	6
De 10 a 14 años	7	10
De 15 a 19 años	16	11
De 20 a 24 años	26	31
De 25 a 29 años	31	46
De 30 a 34 años	64	48
De 35 a 39 años	42	36
De 40 a 44 años	38	37
De 45 a 49 años	36	29
De 50 a 54 años	29	35
De 55 a 59 años	23	36
De 60 a 64 años	11	20
De 65 a 69 años	19	19
De 70 a 74 años	12	12
De 75 a 79 años	13	8
De 80 años o más	15	12
No Definido	0	0
No Reportado	0	0
Total general	**394**	**398**

Fuente. Cubo SISPRO - COVID. Ministerio de Salud y Protección Social. Consulta el 10-12-2023

El municipio de Aipe ha registrado 433 pacientes con comorbilidad que representa 0,7% de la notificación del Huila. De igual manera, dentro de las comorbilidades del municipio, el 34% de la población afectada al menos registra una, el 17% tienen hipertensión, el 8% diabetes y el 14% es mayor de 59 años. Las comorbilidades coinciden con las principales causas de morbilidad del departamento según el Cubo SegCovid.

1.8. Mortalidad ESE Hospital San Carlos, Aipe Huila

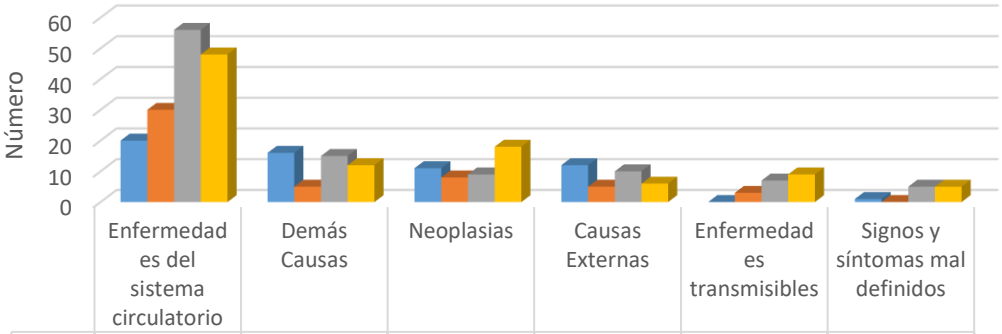
Mortalidad por Grandes Causas

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

Durante el 2023 la primera causa de mortalidad son las Enfermedades del Sistema Circulatorio, con cerca de la mitad de las mortalidades, 48,9%, seguido de las Neoplasias con 18,3% y las Demás Causas con 12,2% de frecuencia. En comparación al año 2022 donde la primera causa de mortalidad fue las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 50,9%, Demás Causas con 14,7% y las Causas Externas con 9,8%. Cabe resaltar como las neoplasias hacen parte de las tres primeras causas de mortalidad y con el paso de los años va en incremento su frecuencia.

Figura 17. Número de casos de mortalidad. ESE San Carlos, 2020 - 2023



	Enfermedades del sistema circulatorio	Demás Causas	Neoplasias	Causas Externas	Enfermedades transmisibles	Signos y síntomas mal definidos
2020	20	16	11	12	0	1
2021	30	5	8	5	3	0
2022	56	15	9	10	7	5
2023	48	12	18	6	9	5

Fuente. Estadísticas vitales Secretaría de Salud Departamental, 2020 - 2023

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

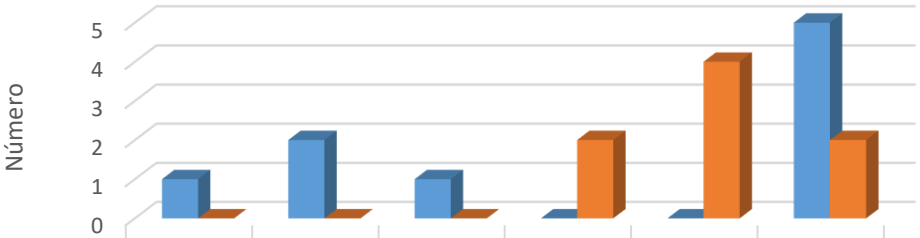
Dentro de las enfermedades transmisibles se encuentran eventos como las enfermedades infecciosas intestinales, la tuberculosis, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, ciertas enfermedades inmunoprevenibles, meningitis, septicemia, excepto la neonatal, enfermedad por el VIH (SIDA), infecciones 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 solo se registró dos mortalidades por este subgrupo en el 2021 y una mortalidad en el 2022. Para el 2023 se registra dos mortalidades por tuberculosis como el evento más significativo.

Neoplasias

En el año 2023, en la población se registraron varios tipos de neoplasias como causantes de mortalidad, es así como el tumor de próstata (22,2%) y de estómago (11,1%) estuvo presente en la población masculina y en

la población femenina resalta el cáncer de mama con el 50% de los casos seguido de tumor maligno de cérvix con el 25%. Otros tipos de neoplasia causantes de mortalidad en la población de Aipe aparecieron este año como el cáncer de lengua, cáncer de ojo, algunas leucemias y linfomas que aparecen representadas como Otros.

Figura 18. Casos de mortalidad por neoplasias. ESE Hospital San Carlos. 2023.



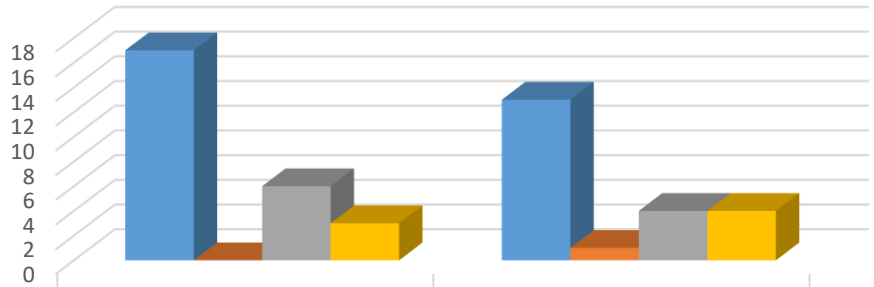
	Cáncer de pulmón	Cáncer de próstata	Cáncer de estómago	Cáncer de cérvix	Cáncer de mama	Otros
Hombre	1	2	1	0	0	5
Mujer	0	0	0	2	4	2

Fuente. Estadísticas vitales Secretaría de Salud Departamental, 2023

Enfermedades del sistema circulatorio

En el año 2023, la primera causa de mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio es el Infarto Agudo de Miocardio con el 62,5% de frecuencia, seguido de Hipertensión Arterial con 20,83%, también se presentaron eventos de accidente cerebrovascular y otros como Isquemia y ateroesclerosis. En comparación al 2022 donde la primera causa fue Infarto Agudo de Miocardio con el 71,4% de frecuencia, seguido del Paro Cardiorrespiratorio con 10,7%.

Figura 19. Casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. ESE Hospital San Carlos. 2023.



	Hombre	Mujer
IAM	17	13
ACV	0	1
Hipertensión	6	4
Otros	3	4

Fuente. Estadísticas vitales Secretaría de Salud Departamental, 2023

Demás Causas

En este subgrupo, para el 2023, se agrupan otras patologías de interés como Diabetes mellitus con el 75% de frecuencia seguido por mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, 16,6%. En comparación con el 2022 donde la primera causa fue Choque séptico con el 73,3% de frecuencia seguido por mortalidad por enfermedades del sistema respiratorio, 20%.

Causas externas

Dentro de las causas probable violenta es importante mencionar que el 66,6% (4 mortalidades) de los fallecidos se relacionan con accidentes de transporte terrestre, seguido de los homicidios (una mortalidad), comportamiento similar al registrado en el año 2022.

Mortalidad por COVID 19

El instrumento esencial es la notificación de casos, es así como, el municipio de Aipe tiene registrado 20 fallecidos acumulados de acuerdo con el cubo SISPRO – COVID con fecha de consulta 20 de septiembre de 2022.

Tabla 19. Casos y defunciones confirmadas de COVID-19. Municipio de Aipe, 2020 a 2022

Grupo de edad	2020	2021	2022	Total
Casos	278	463	51	792
Defunciones	8	10	2	20
Letalidad	2,9%	2,2%	3,9%	2,5%
Población municipal	16.703	16.930	17.134	NA
Tasa de morbilidad (por 100.000 habitantes)	1664,37	2734,79	297,65	NA
Tasa de mortalidad (por 100.000 habitantes)	47,90	59,07	11,67	NA

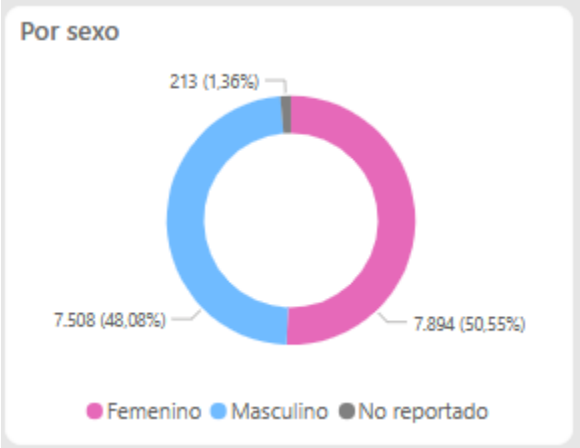
Fuente. Elaboración propia con datos del Cubo SISPRO - COVID. Ministerio de Salud y Protección Social. Consulta el 10-12-2023

El municipio de Aipe, de acuerdo con el Cubo SegCovid con fecha de consulta 10 de diciembre de 2023, se registraron 20 mortalidades las cuales estaban acompañadas de al menos una comorbilidad, 32%, por hipertensión 20%, diabetes 7%, y ser mayor de 59 años con 15% como los más representativos.

1.9. Cobertura de la vacunación contra el COVID-19

La ESE Hospital San Carlos, con corte 14 de enero del presente año, ha aplicado 35.659 dosis contra el COVID 19 en el municipio de Aipe, que corresponde a 15.615 esquemas completos. La distribución en la vacunación de esquema completo contra COVID 19 por sexo es ligeramente mayor en la población femenina, 50,55%, en comparación a la población masculina, 48,08%.

Figura 20. Sexo de vacunados contra COVID 19, esquema completo en el municipio de Aipe



Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social, fecha de corte 14 de enero de 2024

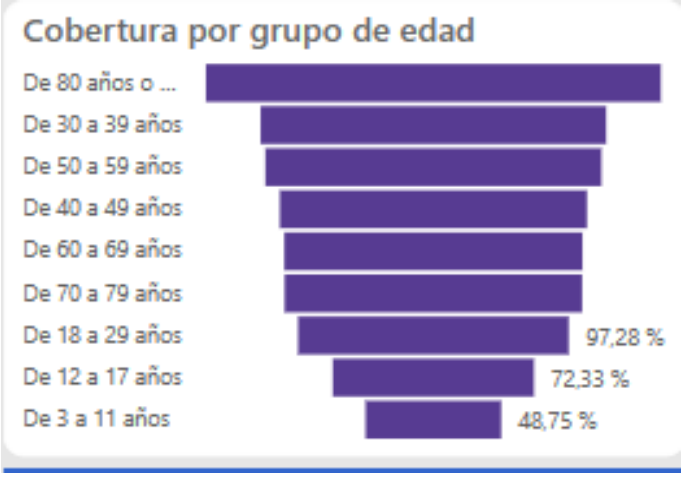
La principal EAPB del municipio es Comfamiliar del Huila, por tanto, es la mayor aseguradora con el 46,64% de las dosis aplicadas de esquemas completos, seguido de Nueva EPS con el 17,82% y Sanitas con el 7,26%.

Figura 21. Porcentaje de esquemas completos de vacunación por asegurador en el municipio de Aipe

Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social, fecha de corte 14 de enero de 2024

Los grupos de edad vacunados en el municipio de Aipe, muestra una cobertura como fue definida inicialmente en el Plan Nacional de Vacunación, con mayor proporción la población mayor de 80 años con el 127,35% de frecuencia, seguida de la población de 50 a 99 años, 118,23%, la población con menor cobertura es la comprendida de 3 a 11 años con el 47,76%.

Figura 22. Cobertura por grupo de edad – pirámide poblacional, municipio de Aipe



Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social, fecha de corte 14 de enero de 2024

Las dosis aplicadas cuentan con mayor proporción la del laboratorio Sinovac, 31,4%, seguido de AstraZeneca 21,9% y la de menor proporción Janssen, 10,2%.

Figura 23. Distribución de los biológicos según total aplicados – por laboratorio, municipio de Aipe

Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social, fecha de corte 14 de enero de 2024

Las dosis aplicadas en la ESE Hospital San Carlos cuentan con mayor proporción la del laboratorio Sinovac, 29,87%, seguido de Moderna 21,77% y la de menor proporción Janssen, 9,73%.

1.10. Evaluación de Indicadores Resolución 408 de 2018

Área de gestión dirección y gerencia

Cuenta con tres indicadores los cuales son:

INDICADOR N°1. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia anterior.

Mejoramiento continuo de calidad para entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de la vigencia anterior	>=1,20	Documento de autoevaluación vigencia anterior y vigencia actual

Estándares asistenciales

ESTANDAR	CALIAFICACION 2021	CALIFICACION 2022	CALIFICACION 2023
DERECHOS DE LOS PACIENTE	3,20	2,80	2,80
SEGURIDAD DEL PACIENTE	3,7	3,4	3,5
ACCESO	3,0	2,64	2,8
REGISTRO E INGRESO	2,5	2,7	2,9
NECESIDADES AL INGRESO	2,3	2,32	2,4
PLANEACION DE LA ATENCION	2,5	2,4	2,4
EJECUCION DEL TRATAMIENTO	2,3	2,4	2,4
EVALUACION DE LA ATENCION	2,5	2,4	2,7
SALIDA Y SEGUIMIENTO	2,0	2,3	2,8
REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	2,20	2,4	2,4
MEJORAMIENTO	3,20	3,2	4,0
CALIFICACION PROMEDIO	**2,70**	**2,60**	**2,80**

Estándares direccionamiento

ESTANDAR	CALIFICACION 2021	CALIFICACION 2022	CALIFICACION 2023
DIRECCIONAMIENTO	2,8	2,7	2,84
GERENCIA	3,0	2,8	2,8
TALENTO HUMANO	3,10	3,15	3,2
AMBIENTE FISICO	2,30	2,3	2,4
TECNOLOGIA	2	2,2	2,31
GERENCIA DE LA INFORMACION	2,20	2,27	2,27
CALIFICACION PROMEDIO	**2,6**	**2,6**	**2,64**

PROMEDIO CALIFICACION ESTANDARES A NIVEL INSTITUCIONAL CIERRE VIGENCIA 2023	**2.72**
PROMEDIO CALIFICACION ESTANDARES A NIVEL INSTITUCIONAL CIERRE VIGENCIA 2022	**2.6**
PROMEDIO CALIFICACION ESTANDARES A NIVEL INSTITUCIONAL CIERRE VIGENCIA 2021	**2.65**
RESULTADO PERIODO EVALUADO	**1**
CALIFICACION	**3**

La E.S.E Hospital San Carlos de Aipe, en cuanto a la evaluación del indicador se observa una calificación 1 en referencia a la autoevaluación del año 2023 VS autoevaluación 2022, indicando que la Institución se encuentra en proceso del Mejoramiento continuo de Calidad aplicable a Entidades No Acreditadas.

Resultado del Indicador: Calificación Final: TRES (3)

INDICADOR N°2. Efectividad de la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

Efectividad en la auditoria para el mejoramiento continuo de la Calidad de la atención en salud	N. de acciones de Mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoria registrados en el PAMEC	Mayor o igual que 0,90	Superintendencia Nacional de Salud

Se desarrollaron **13** acciones de mejora de los planes de mejora generados en el PAMEC 2023. Se identificaron acciones de seguimiento y mejoramiento continuo de calidad de los procesos definidos como prioritarios, con un reporte del 100% de ejecución.

PLAN DE MEJORAMIENTO ESTANDARES ASISTENCIALES

TOTAL, ACTIVIDADES EJECUTADAS	11
TOTAL, ACTIVIDADES PROGRAMADAS	11
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100%

PLAN DE MEJORAMIENTO ESTANDARES DE APOYO

TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS	2
TOTAL ACTIVIDADES PROGRAMADAS	2
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	**100%**

RESULTADO DEL INDICADOR	100%
CALIFICACION	5

Calificación Final del Indicador 2: Cinco (5).

INDICADOR N°3. Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional

La ESE San Carlos de Aipe - Huila, a través de su gerente, formulo y elaboro El Plan Institucional para el periodo 2020 a 2024, así como el plan de Acción Anual de 2023, el cual plasma las acciones programadas a ejecutar durante el periodo y por ende de la vigencia evaluada, acorde a los programas y planes macro formulados en el Plan de Desarrollo de la Institución.

El plan de Acción Anual de la vigencia 2023 fue construido de manera participativa con todos los actores de la Organización mediante espacios de dialogo propositivo, donde lo fundamental fue interpretar las expectativas de nuestros usuarios y tratar de plantear soluciones de mejora y acciones de atención que lograran dar satisfacción a esas expectativas presentes.

La metodología que ha implementado la ESE para la medición de la gestión del plan de desarrollo institucional y de su plan operativo anual 2023 es la medición de las metas formuladas en el Plan Operativo 2023 para cada uno de los objetivos estratégicos en la vigencia, dándole una calificación de: Cumplió = 5; Cumple Parcialmente = 3 y No Cumplió = 0.

Para la vigencia 2023 el resultado de este indicador fue de 98% de cumplimiento de su plan operativo anual. Dato obtenido gracias a la ejecución de 22 metas cumplidas al 100% y 1 metas que fueron validadas con cumplimiento parcial de las 23 estrategias y metas formuladas para esta vigencia.

Es importante resaltar que en cumplimiento del Plan de Acción 2023 se da en gran medida al sostenimiento de los indicadores del área financiera, de la aplicación estricta de las nuevas políticas institucionales en la prestación del servicio, sistemas de calidad implementados y el compromiso de los colaboradores en cabeza de la gerencia, que gracias a las estrategias desarrolladas se ha logrado cumplir con nuestra razón de ser, a través de nuestro modelo de atención enmarcado en la mejora continua. Ello ha permitido que la Entidad se sostenga y mantenga un equilibrio económico, acorde a los estándares definidos por el ministerio de salud.

Resultados de ejecución del Plan de Acción de 2023:

TOTAL, ACCIONES PROGRAMAS AÑO 2022	**23**
TOTAL, ACCIONES EJEUCTADAS AÑO 2022	**22.5**
GRADO DE CUMPLIMIENTO	**98%**

Total Puntos Totales Alcanzables por la Ejecución del 100% de las Metas y Estrategias Planteadas	**90**	**Total Puntos**		**88**
Convenciones de Evaluación		Grado de Cumplimiento		93%

Para efectos obtener una calificación sobre el cumplimiento del Plan Operativo Anual, se tendrán en cuenta los siguientes Criterios:	Calificación	Numero de Metas Cumplidas por Ítem de Calificación	Total, Puntaje
Cumplió	Se Califica con 5	19	95
Cumplió Parcialmente	Se califica con 3	1	5
No Cumplió	Se califica con 0	0	0

Lo anterior nos indica que el grado de cumplimiento fue del 98% sobre lo programado, lo que determina que en este indicador se dio cumplimiento al 100%, con calificación del (5).

Calificación Final del Indicador 3: Cinco (5).

Área financiera y administrativa

Cuenta con seis (6) indicadores los cuales son:

INDICADOR N°4. Riesgo fiscal y financiero

Riesgo fiscal y financiero: Tipo de E. S. E, Nivel I. II Y III, con categorización de riesgos medio o alto:

Riesgo fiscal y financiero	Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero	Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero	Acto administrativo donde se adoptó programa de saneamiento fiscal y financiero para las ESE Con categorización de riesgo medio o alto.

INDICADOR N°5. Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida

Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida; este indicador se ha analizado la información del SIHO a través de la ficha técnica, donde se evidencia que al aplicar la formula el resultado está por encima del valor determinado por la Resolución 408 de 2018,

AREA DE GESTION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA				
INDICADOR 5	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo Producido.			
Formula	Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año objeto de la evaluación / Numero UVR producidas en la vigencia objeto de evaluación / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior en valores constantes del año objeto de la evaluación / Numero UVR producidas en la vigencia anterior			
Estándar: Meta	**<0.90**			
Resultado	Año 2022	Año 2023	Resultado	Fuente

	17.708.020	15.857.616	0.89	Ficha Técnica de la página WEB del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social

Evaluación del Indicador		
Descripción	**2022**	**2023**
Gastos de Funcionamiento Comprometido	4.598.722,891	4.724.569.664
Gastos de Operación Comercial y Prestación de Servicios Comprometidos	1.145.640,413	949.796.042
Total, Gastos de Funcionamiento y Operación Comercial y de Prestación de Servicios Comprometidos	5.744.363,304	5.674.365.706
UVR*	324.3933	357.8322
TOTAL, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS / UVR	17.708.020	15.857.616
EVOLUCION DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO PRODUCIDAS EN LA VIGENCIA 2023 = (2023 / 2022)	0.89	
LA ENTIDAD CUMPLE, (META ESPERADA UN ESTANDAR MENOR A 0,90), Y EL RESULTADO FUE DEL 0.89.		

UVR* Cierre al 31 de diciembre, fecha de consulta febrero 10 de 2024. Fuente https://www.google.com/search?q=uvr+diciembre+2023&oq=UVR+&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqBwgEEAAYgAQyBggAEEUYOTIKCAEQABixAxiABDIHCAIQABiABDIHCAMQABiABDIHCAQQABiABDIHCAUQABiABDIHCAYQABiABDIHCAcQABiABDIHCAgQABiABDIHCAkQABiABNIBCDgzMzIqMGo3qAIAsAIA&sourceid=chrome&ie=UTF-8

Tomando la información que arroja la ficha técnica de la entidad diciembre 31 de 2023, se puede obtener que:

RESULTADO FINAL				
INDICADOR	**5**			
ESTANDAR DE META ESPERADO	**<0,90**			
RESULTADO SEGÚN FICHA TECNICA 2023		**0.89**		
CALIFICACION			**CUMPLE**	**5**

Calificación Final del Indicador 5: Cinco (5).

INDICADOR N°6. Proporción de medicamentos y material médico - quirúrgicos adquiridos mediante compras conjuntas y/o medios electrónicos.

Proporción de medicamentos y material médico - quirúrgicos adquiridos mediante compras conjuntas y/o medios electrónicos.

No.	Tipo de ESE	Indicador	Formula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
b	c	d	e	F	g
6	Nivel I, II y III	Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado y/o de mecanismos electrónicos	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico realizadas mediante mecanismos de compras conjuntas a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado y/o mecanismos electrónicos/Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico-quirúrgico.	≥0,70	Informe del responsable del área de compras, firmado por el Revisor Fiscal, en caso de no contar con Revisor Fiscal, firmado por el Contador y el responsable de Control Interno de la ESE

Durante el año 2023, no hubo adquisición de medicamentos o material médico quirúrgico, mediante mecanismo de compra conjunta a través de cooperativa de Empresas Sociales del Estado y/o mecanismos electrónicos, en razón a las dificultades que se tiene para concertar con otras entidades las compras a realizar, dad la dispersión geográfica que nuestra entidad tiene.

La ESE Hospital San Carlos hace parte de la asociación de las ESEs municipales del Huila para buscar mecanismos de compras conjuntas, entre otras actividades.

Calificación Final del Indicador 6: Cero (0).

INDICADOR N°7, Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta o por OPS y variación frente a la vigencia anterior.

Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta o por OPS y variación frente a la vigencia anterior.

No.	Tipo de ESE	Indicador	Formula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
b	c	d	e	f	g
7	Nivel I, II y III	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	A. Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o externalización de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación B. [(Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación) - (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior, en valores	Cero (0) o variación negativa	Certificación de revisoría fiscal, en caso de no contar con Revisor Fiscal, del Contador de la ESE

No.	Tipo de ESE	Indicador	Formula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
b	c	d	e	f	g
			constantes)]		

Al cierre de la vigencia fiscal de 2023, la Entidad prestadora de servicios de salud de baja complejidad objeto de este informe, no tiene cartera pendiente de pagar por concepto de salarios, ni de contratos superior a 30 días, según lo certifica el contador de la Entidad, documento que se adjunta al informe como soporte documental para sustentar la información de este indicador.

Calificación Final del Indicador 7: Cinco (5).

INDICADOR N°8. Utilización de información de registro individual de prestaciones RIPS

Utilización de Información de Registro Individual de prestaciones RIPS	Numero de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta Directiva con base en RIPS en la Vigencia objeto de evaluación. En el caso de las Instituciones de Primer nivel el informe debe contener la caracterización de la población capitada teniendo en cuenta como mínimo el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios.	4	Informe de responsable de planeación de la ESE o quien haga sus veces. Soportado en las Acta de sesión de la junta directiva que como mínimo contenga fecha de los informes presentados a la junta directiva, periodo de los RIPS utilizados para el análisis y relación de actas de junta directiva en las que se presentó el informe.

RESULTADO INDICADOR	**4 INFORMES**
CALIFICACION	**5**

INDICADOR N°9. Resultado equilibrio Presupuestal con Recaudo

No.	Tipo de ESE	Indicador	Formula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información
b	c	d	e	f	g
9	Nivel I, II y III	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo CxP de vigencias anteriores.	≥1,00	Ejecución presupuestal reportada al sistema de información SIHO en cumplimiento de Decreto 2193 de 2004, o la norma que lo sustituya

AREA DE GESTION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo
Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de cxc de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de los gastos comprometidos incluyendo cuentas por pagar de vigencias anteriores
>= 1

2023	Descripción de la Formula	Resultado	Fuente
$7.013.148.664,00	Ingresos	1,04	Ficha Técnica de la página WEB del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social
$6.727.793.412,00	Gastos		

Evaluación del Indicador		
Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	**2022**	**2023**
Numerador (Ingresos Incluido Cuentas por Cobrar de la Vigencia Evaluada)	$6.351.520.812,00	$7.013.148.664,00
Denominador (Gastos: Incluido las cuentas por pagar de la vigencia evaluada)	$6.190.893.867,00	$6.727.793.412,00
Resultado	1,02	1,04
LA ENTIDAD NO CUMPLE, (META ESPERADA UN ESTANDAR: MAYOR O IGUAL A 1).	Cumple	Cumple

Este ítem solo se puede evaluar con los resultados del SIHO, en la cual se evidencia que efectivamente la entidad estuvo por encima de 1, (Resultado 1.04), y el indicador nos pide que para obtener la puntuación debe ser igual o mayor a 1; lo cual nos deja entrever que la calificación acorde con lo dispuesto en la Resolución 408 de 2018, es de CINCO (5).

Calificación Final del Indicador 9: CINCO (5).

INDICADOR N°10. Oportunidad en la entrega del reporte de información circular única SUPERSALUD.

Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Superintendencia Nacional de Salud

Se presentaron reportes extemporáneos, y por ello, en este indicador no se dio cumplimiento con el estándar.

RESULTADO INDICADOR	**EVIDENCIA CARGUE INDICADORES I – II SEMESTRE 2022**
CALIFICACION	**0**

INDICADOR N°11. Oportunidad en la entrega del reporte de información decreto 2193 de 2004 SIHO

No.	Tipo de ESE	Indicador	Formula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información

b	c	D	e	f	g
11	Nivel I, II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o la norma que la sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente	Cumplimiento dentro de los términos previstos	Ministerio de Salud y Protección Social

A la fecha de este informe aún no ha salido el reporte del Ministerio sobre el cargue oportuno de la información del 2193 de 2004, donde se indica que la E.S.E., dio cumplimento, sin embargo, se tiene conocimiento que la ESE ha cumplido en tiempo con los informes reportados.

RESULTADO INDICADOR	**REPORTE CUMPLIMIENTO INFORMES DECRETO 2193 - 2004**
CALIFICACION	**5**

Área de gestión clínica y asistencial

Cuenta con seis (6) indicadores los cuales son:

INDICADOR N°21. Proporción de gestantes captadas antes de la semana 10 de gestación

Proporción de Gestantes captadas antes de la Semana 10 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizo por lo menos una valoración médica y se inscribieron al programa de Control Prenatal de la ESE a más tardar en la semana 10 de gestación / Total de gestantes identificadas en la vigencia objeto de la evaluación	> - 0,85	Informe que como mínimo contenga listado de la totalidad de mujeres gestantes identificadas por la ese en la vigencia objeto de la evaluación y que indique si se inscribió o no al programa de control prenatal, la semana de gestación al momento de inscripción y si fue valorada por el médico.

RESULTADO INDICADOR	**0.85**
CALIFICACION	**5**

Calificación Final del Indicador 21: CINCO (5).

INDICADOR N°22. Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE

Numero de recién nacidos con diagnóstico de sífilis congénita en población atendida por la ESE en la Vigencia

Incidencia de Sífilis congénita en Partos atendidos en la ESE	Numero de recién nacidos con diagnóstico de sífilis congénita en población atendida por la ESE en la Vigencia objeto de la evaluación	0 casos	Cuando no existan casos de sífilis congénita: Concepto del COVE territorial en el cual se certifique la no existencia de los casos. b) Cuando existan casos de sífilis congénita: concepto del COVE departamental o distrital en el que se certifique el nivel de cumplimento de las obligaciones de la ESE en caso de sífilis congénita diagnosticado.

RESULTADO INDICADOR	**0 CASOS**
CALIFICACION	**5**

Calificación Final del Indicador 22: Cinco (5).

INDICADOR N°23. Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: guía de atención de enfermedad Hipertensiva

NIVEL I	Evaluación de la aplicación de la guía especifica Guía de atención de enfermedad hipertensiva	Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención de la enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE / Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de la evaluación	> - 0,90

Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención de la enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE	**55**
Total, de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de la evaluación	**60**
RESULTADO PERIODO EVALUADO	**0,91**
CALIFICACION	**5**

Calificación Final del Indicador 23: Cinco (5).

INDICADOR N°24. Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo

Evaluación de la aplicación de la guía de manejo de crecimiento y desarrollo	Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños menores de 10 años a quienes se le aplico estrictamente la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo / Numero de historias clínicas de niños menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE en la Vigencia	> - 0,80

Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños menores de 10 años a quienes se le aplico estrictamente la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo	**36**
Numero de historias clínicas de niños menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE en la Vigencia	**48**
RESULTADO PERIODO EVALUADO	**0.75**
CUMPLIMIENTO DE ADHERENCIA A LA GUÍA	**0.93**
CALIFICACION	**5**

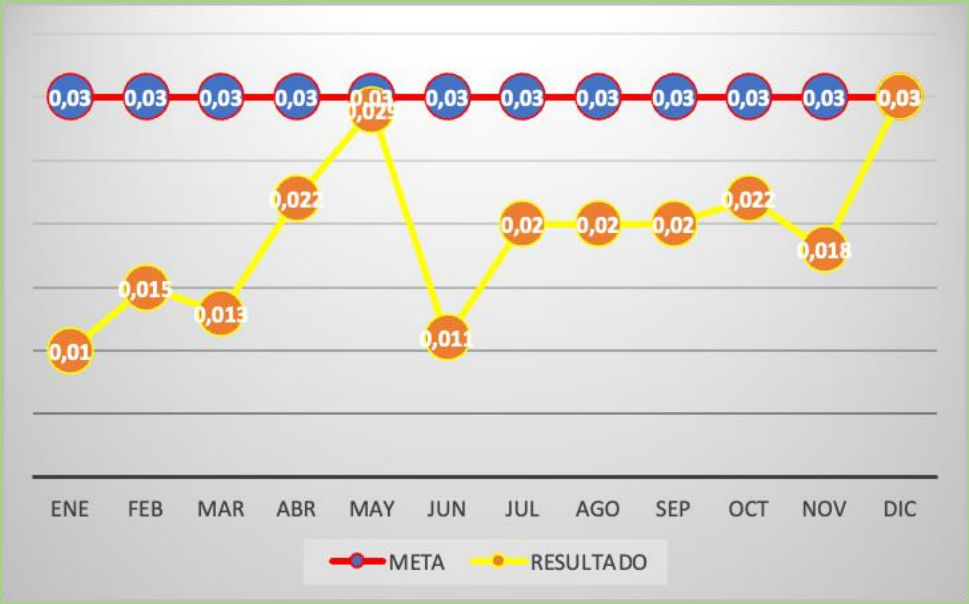
Calificación Final del Indicador 24: CINCO (5).

INDICADOR N°25. Reingresos por el Servicio de Urgencias

Proporción de Reingresos de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias de la misma institución antes de 72 horas por el mismo diagnóstico de egreso en la vigencia objeto de evaluación / Número total de pacientes atendidos en el servicio de urgencias en la vigencia objeto de evaluación	< - 0,03	Ficha técnica de la página WEB de SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social

Proporción de Reingresos de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas por el mismo diagnóstico de egreso Año 2023													
	ENE	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEPT**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**ACUMULADO**
META	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**	**<0,03**
RESULTADO	0,01	0,015	0,013	0,022	0,029	0,011	0,02	0,02	0,02	0,022	0,018	0,03	**0,019**
Numerado	9	11	10	15	22	8	17	16	14	15	13	21	**171**

r													
Denominador	759	718	773	693	769	724	812	760	693	693	727	705	**8826**



RESULTADO INDICADOR: 0,019

RESULTADO INDICADOR	**0,019**
CALIFICACION	**5**

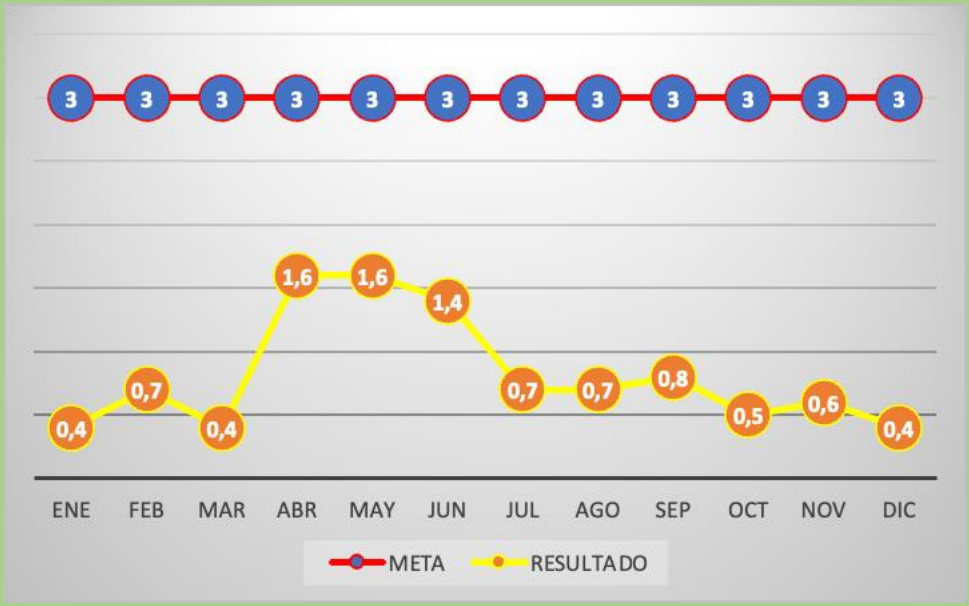
Calificación Final del Indicador 25: Cinco (5).

INDICADOR N°26. Oportunidad Promedio en la Atención de Consulta Médica General

Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medica general	Sumatoria de la diferencia de días calendarios entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general por primera vez y la fecha en la cual el usuario si solicito en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de medicina general de primera vez asignadas en la vigencia objeto de evaluación.	< - 3	Ficha técnica de la página WEB de SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social

Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General Año 2023													
	ENE	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEPT**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**ACUMULADO**
META	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**
RESULTAD	0,4	0,7	0,4	1,6	1,6	1,4	0,7	0,7	0,8	0,5	0,6	0,4	**0,6**

O													
Numerador	486	965	793	732	984	722	1171	564	1350	1451	1248	678	**11144**
Denominador	1193	1453	1829	1500	1994	1390	1605	754	1615	2690	1949	1682	**19654**



RESULTADO INDICADOR: 0,6

RESULTADO INDICADOR	0.6
CALIFICACION	5

Calificación Final del Indicador 26: Cinco (5).

Una vez Consolidado la información, hechos los respectivos análisis se concluye con el resumen cualitativo por indicador y total, conforme a lo siguiente:

INDICADOR	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
Indicador No. 1: Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	3	0,05	0,15
Indicador No 2: Efectividad en la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad en la atención en salud.	5	0,05	0,25
Indicador No 3: Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional	5	0,10	0,50

INDICADOR	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
Indicador No 4: Riesgo Fiscal y Financiero – Para ESE Con categorización de riesgo medio o alto	5	0,05	0,25
Indicador No 5: Evolución del Gasto por unidad de valor relativa producida	5	0,05	0,25
Indicador No 6: Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado y/o mecanismos electrónicos	0	0,05	0,00
Indicador No 7: Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	5	0,05	0,25
Indicador No. 8: Utilización e información de Registro Individual de Prestaciones RIPS	5	0,05	0,25
Indicador No. 9: Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	5	0	0,00
Indicador No. 10: Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	0	0,05	0,00
Indicador No. 11: Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o la norma que la sustituya	5	0,05	0,25
Indicador No. 21: Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	5	0,08	0,40
Indicador No 22: Incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	5	0,08	0,40
Indicador No. 23: Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva.	5	0,07	0,35
Indicador No. 24: Evaluación de aplicación de guía de crecimiento y desarrollo	5	0,06	0,30
Indicador No. 25: Reingresos por el servicio de urgencias	5	0,05	0,25
Indicador No. 26: Oportunidad promedio en la atención de consulta médica general	5	0,06	0,30
4,24			

ESCALA DE RESULTADOS

Rango de Calificación	Criterio	Cumplimiento del Plan de Gestión
Puntaje total entre 0.0 y 3,49	**Insatisfactoria**	**Menor al 70%**
Puntaje total entre 3,50 y 5,0	**Satisfactoria**	**Mayor o igual al 70%**

Calificación final consolidada de gestión de la Gerente correspondiente a la vigencia fiscal de 2023, es de **4,24**, se considera Satisfactoria.

- Es necesario continuar con los procesos de Autoevaluación y Gestión administrativa, buscando siempre garantizar el personal necesario en las áreas a fin de lograr la oportunidad esperada de acuerdo con los estándares nacionales y poder organizar un proceso continuo para lograr un impacto en la población Local.

- Es de aclarar, que en la prestación de los servicios de salud en la ESE San Carlos de Aipe - Huila, se ha venido adecuando a los lineamientos del Ministerio de la protección Social, en especial los requisitos de habilitación, dedicando esfuerzos en el componente de dotación y mantenimiento de los equipos, que le permitan prestar los servicios con calidad y oportunidad que es nuestra razón de ser como empresa social del estado, igualmente se ha venido trabajando en la normalización de procesos, procesos y guías de manejo que nos permitan encaminar la gestión acorde con la normatividad vigente, y de manera oportuna, eficiente y eficaz.

- En aras de garantizar mayor efectividad en la consolidación económica de la entidad, es muy prudente que las directivas, Junta Directiva y Gerente, se abstengan de incrementar los costos administrativos, evitando al máximo el nombramiento de personal, la contratación de servicios de apoyo y la contratación de elementos y/o insumos no necesarios.

1.11. 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 2023, se observa un adecuado manejo, y se garantizó transparencia en la ordenación del gasto; analizado el comportamiento de recaudos y de ejecución de gastos 2020 - 2023, se puede evidenciar:

Tabla 20. Análisis presupuestal, Ingresos ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023

INGRESOS				
	VIGENCIA 2020	**VIGENCIA 2021**	**VIGENCIA 2022**	**VIGENCIA 2023**
PRES. INICIAL	$ 3.518.470.000	$ 4.119.838.000	$ 5.121.486.100	$ 6.438.038.100

DEFINITIVO	$ 4.882.128.000	$ 5.452.350.000	$ 6.420.606.121	$6.838.495.390
FACTURADO	$ 5.271.149.000	$ 5.472.916.000	$ 6.351.520.812	$7.013.148.664
RECAUDOS	$ 4.683.839.000	$ 4.566.319.000	$ 5.581.284.273	$5.698.674.442

Fuente: SIHO, Ministerio de Salud, 2023

Este cuadro comparativo nos permite evaluar el comportamiento del Presupuesto de las vigencias 2020 - 2023. Para el año 2021 los ingresos estimados inicialmente se aforaron en $3.518.470.000 y al final de la vigencia se liquidaron en la suma de $4.882.128.000 generando una gestión positiva de más $1.363.658.000, se facturaron $5.271.149.000 y se ejecutaron efectivo en la suma de $4.683.839.000

En la vigencia 2021 los ingresos se superaron en $1.332.512.000 comparado con el presupuesto de ingresos iniciales como gestión positiva. Los Gastos se aplicaron conforme a las necesidades que nos dejó la crisis y las exigencias de la operatividad institucional.

Los Gastos de la misma vigencia guardaron un comportamiento ajustado a la situación de Pandemia que no estaba prevista; sin embargo, el ejercicio cerró en una ejecución de $4.599.781.000. no se generó déficit presupuestal gracias a las medidas que se tomaron durante la crisis.

Para el 2022, el panorama ya no es tan favorable, teniendo en cuenta que por requerimiento de la Supersalud se liquidaron las EPS Medimas y Comfamiliar del Huila, dejando una deuda significativa a la ESE, además de la necesidad de recurrir a un préstamo bancario para dar respuesta a una sentencia judicial en contra de la entidad.

En el 2023, se siguen arrastrando las dificultades económicas producto de la pérdida de recursos aún sin establecer del año 2020 hacia atrás, de la liquidación de las EPS antes mencionada y su correspondiente deuda y se continúa con el pago del préstamo bancaria y de la deuda de la sentencia judicial con recursos propios.

Tabla 21. Análisis presupuestal, Gastos ESE Hospital San Carlos 2020 - 2023

	VIGENCIA 2020	**VIGENCIA 2021**	**VIGENCIA 2022**	**VIGENCIA 2023**
GASTOS				
PROYECCIÓN	$ 3.518.470.000	$ 4.119.838.000	$ 5.121.486.100	$ 6.438.038.100
DEFINITIVO	$ 4.882.128.000	$ 5.452.350.000	$ 6.420.606.221	$7.013.148.664

Fuente: SIHO, Ministerio de Salud, 2022

Para el presente año se ha construido una proyección amparada en los comportamientos de las vigencias anteriores y con las expectativas que nos exige el Plan de Desarrollo institucional. Aforamos en presupuesto de Ingresos y Gastos en la suma de $5.140.369.000.00

Tabla 22. Estado de Resultado integral consolidado, ESE San Carlos, 2022 - 2023

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

ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL CONSOLIDADO
Periodos Contables Enero 01 de 2023 a Diciembre 31 de 2023
(Cifras en Pesos Colombianos)

	NOTA	DIC- 31 2023	DIC- 31 2022
Venta de servicios		6.111.451.923,02	5.359.270.465,00
Transferencias		0,00	0,00
Costo de Venta de Servicios		-4.371.485.452,37	-3.805.621.114,72
UTILIDAD BRUTA		1.739.966.470,65	1.553.649.350,28
De administración		-1.208.334.002,00	-1.176.952.261,29
Provisiones Agotamiento Depreciaciones Amortizaciones		-450.419.973,04	-463.716.930,00
UTILIDAD (DÉFICIT) OPERACIONAL (4)		81.212.495,61	-87.019.841,01
Otros Ingresos		201.475.129,10	5.397.497,95
Otros gastos		-338.253.218,65	-189.351.197,94
RESULTADO (SUPERAVIT) DEL EJERCICIO (11)		-55.565.593,94	-270.973.541,00

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 23. Estado de resultado integral detallado, ESE San Carlos, 2022 - 2023

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

ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL DETALLADO
Periodos Contables Enero 01 de 2023 a Diciembre 31 de 2023
(Cifras en Pesos Colombianos)

		DIC- 31 2023	DIC- 31 2022
	INGRESOS OPERACIONALES (1)	6.111.451.923,02	6.359.270.466,00
43	Venta de Servicios	6.111.451.923,02	6.359.270.466,00
4310	Servicio de Salud	6.111.451.923,02	6.450.482.941,00
4395	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas de servicio DB	0,00	-91.212.476,00
44	Transferencias	0,00	0,00
4428	Otras Transferencias	0,00	0,00
4430	Subvenciones Bienes recibidos sin contraprestación	0,00	0,00
	COSTO DE VENTA (2)		
63	COSTO DE VENTA DE SERVICIOS	-4.371.485.452,37	-3.805.621.114,72
6310	Servicios de Salud	-4.371.485.452,37	-3.805.621.114,72
	UTILIDAD BRUTA	1.739.966.470,65	1.553.649.350,28
51	De administración	-1.208.334.002,00	-1.176.962.261,29
5101	Sueldos y Salarios	-274.316.983,00	-240.005.183,00
5103	Contribuciones Efectivas	-82.089.200,00	-72.537.300,00
5104	Aportes Sobre la Nomina	-14.980.100,00	-14.274.600,00
5107	Prestaciones Sociales	-141.406.009,00	-132.119.527,00
5108	Gastos de Personal Diversos	-555.095.111,00	-509.952.316,00
5111	Generales	-121.271.770,00	-193.286.191,63
5120	Impuestos Contribuciones y Tasas	-18.374.829,00	-14.777.143,66
53	Provisiones, agotamiento, depreciaciones y amortizaciones	-460.419.973,04	-493.716.930,00
5347	Deterioro de cuentas por cobrar	-212.456.327,04	-107.559.342,00
5360	Depreciacion de propiedades, planta y equipo	-196.662.324,00	-196.662.324,00
5366	Deterioro de activos intangibles	0,00	0,00
5368	Provision Litigios y Demandas	-41.299.322,00	-189.495.264,00
	UTILIDAD (DÉFICIT) OPERACIONAL (4)	91.212.495,61	-97.029.841,01
48	OTROS INGRESOS (8)	201.475.129,10	5.397.497,96
4805	Financieros	46.227,03	204.046,78
4808	Otros Ingresos Ordinarios	201.428.902,07	0,00
4810	Extraordinarios		5.193.449,17
4815	Ajustes de años anteriores		0,00
58	OTROS GASTOS (7)	-336.253.218,65	-189.361.197,94
5804	Financieros	-33.480.918,61	-24.131.006,37
5890	Gastos Diversos	-304.772.299,84	-165.220.191,57
5810	Otros Gastos	0,00	0,00
	EXCEDENTE (SUPERAVIT) DEL EJERCICIO	-55.565.593,94	-270.873.541,00

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 24. Estado de situación financiera detallado, ESE Hospital San Carlos 2023

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

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA DETALLADO
Periodos Contables: Enero 01 de 2023 a Diciembre 31 de 2023
(Cifras en Pesos Colombianos)

Cód.	ACTIVO	DIC 30 DE 2023	DIC 30 DE 2022	VARIACION $
	CORRIENTE (1)	1.975.539.616,19	1.313.779.568,61	661.760.046,58
11	Efectivo	161.696.632,45	25.308.877,62	136.387.754,83
				-
1105	Caja	567.309,00	184.700,00	382.609
1110	Depositos en Instituciones financiera	161.031.323,45	25.125.177,62	135.906.145
13	Deudores	1.267.712.618,00	683.746.318,39	583.966.600,61
1319	Servicio de Salud	1.267.712.618,00	683.746.318,39	583.966.501
1328	Avances y anticipos entregados	0,00	0,00	-
1384	Otros deudores	0,00	0,00	-
1386	Provisión para deudores	0,00	0,00	-
15	Inventario	546.228.163,74	604.723.373,60	-58.495.209,86
1514	Materiales para la prestacion del ser	546.228.163,74	604.723.373,60	(58.495.210)
	NO CORRIENTE (2)	8.325.078.408,95	8.861.974.210,32	(812.951.314)
12	Inversiones Instrumentos Derivados	190.634.580,90	190.634.580,90	0,00
1250	Inversiones en Asociadas contabilizad	190.634.580,90	190.634.580,90	-
13	Deudores	443.606.646,00	847.082.302,01	-406.475.657,01
1319	Servicio de Salud	418.140.819,00	1.068.280.804,66	(650.139.986)
1328	Avances y anticipos entregados	0,00		-
1384	Otros deudores	58.318.940,00	58.318.940,36	(0)
1385	Deudas de Difícil Recaudo	0,00	0,00	-
1386	Provisión para deudores	-35.853.114,00	-309.517.443,00	273.664.329

Cód.	PASIVO	DIC 30 DE 2023	DIC 30 DE 2022	VARIACION $
	CORRIENTE (4)	1.533.768.297,64	1.383.338.468,62	150.429.829,02
22	Operaciones de Credito Público y financiamiento con banca central	0,00	260.000.000,00	-260.000.000,00
2205	Credito a largo plazo	0,00	260.000.000,00	(260.000.000)
23	Operaciones de Financiamiento de Instrumentos Derivados	0,00	0,00	
2313	Operaciones de Financiamiento Internas d	0,00	0,00	-
24	Cuentas por pagar	1.236.688.837,02	819.793.748,61	416.895.089
2401	Adquisicion de Bienes y servicios	1.105.383.520,94	672.533.943,00	432.849.578
2407	Recaudo a favor de terceros	0,00		-
2424	Descuentos de Nomina	343.735,01	923.068,01	(579.333)
2436	Retención en la Fuente e Impuesto de timb	12.603.112,00	25.039.639,92	(12.436.728)
2440	Impuestos vehiculos automotores	0,00		-
2490	Otras ctas por pagar	117.258.469,07	121.216.877,58	(3.958.408)
25	Beneficios a los empleados	242.329.462,00	237.141.528,00	5.187.934
2511	Salarios y prestaciones sociales	242.329.462,00	237.141.528,00	5.187.934
27	_	55.849.997,72	14.550.676,00	41.299.321,72
2701	Litigios y Demandas	55.849.997,72	14.550.676,00	41.299.322

16	Propiedad planta y Equipo	7.693.263.183,06	7.823.991.327,41	- 130.728.144	29	Otros Pasivos	0,00	21.942.506,11	
1605	Construcciones en Curso		0,00	-	2901	Avances y anticipos recibidos	0,00	21.942.506,11	(21.942.506)
1520	Maquinaria, planta y equipo de montaje		0,00	-	2910	Ingresos recibidos por anticipado	0,00	0,00	-
1525	Propiedades, planta y equipo en tránsito		0,00	-		NO CORRIENTE (6)	0,00	0,00	-
1535	Bienes Muebles en Bodega	121.973.352,69	167.559.737,39	(45.586.375)					
1540	Edificaciones	6.093.252.369,64	6.073.336.441,00	19.915.929					
1545	Plantas, ductos y túneles			-	24	Cuentas por pagar:	0,00	0,00	
1555	Maquinaria y Equipo	59.453.523,09	58.829.666,09	623.858	2401	Adquisicion de Bienes y servicios	0,00	0,00	-
1560	Equipo Medico y Científico	2.405.390.645,63	2.338.025.972,13	67.364.674	2407	Recaudo a favor de terceros		0,00	-
1565	Muebles Enseres y Equipos de Ofici	172.101.514,96	164.104.514,96	7.996.800					
1570	Equipo de Comunicación y Computa	284.597.619,01	278.978.325,01	15.619.294	27	Provisiones	0,00	0,00	-
1575	Equipo de Transporte de Inocción	579.637.432,76	852.306.727,76	(272.669.295)	2701	Litigios y Demandas	0,00	0,00	-
1580	Equipo de Comedor, Cocina, Dispen	38.763.696,57	38.763.696,57	-					
1581	Bienes de Arte y Cultura	0,00	0,00	-					
1585	Depreciación Acumulada (CR)	-2.071.907.281,52	-2.147.914.282,52	76.006.971					
						TOTAL PASIVO	1.633.788.297,84	1.363.338.468,62	180.429.838,92
19	Otros Activos	574.000,00	266.000,00	308.000					
1901	Reserva financiera actuarial		0,00	-		PATRIMONIO (7)			
1905	Bienes y servicios pagados por anti		0,00	-					
1906	Avances y anticipos entregados	574.000,00	266.000,00	308.000					
1951	Obras y Mejoras en Propiedad Ajena		0,00	-	32	Hacienda pública	8.766.848.726,87	8.822.415.321,00	-55.566.594,13
1960	Responsabilidades		0,00	-	3105	Capital fiscal	8.822.415.320,51	9.093.388.862,00	(270.973.541)
1960	Bienes de Arte y Cultura		0,00	-					-
1970	Intangibles		0,00	-	3109	Resultados de ejercicios anteriores		-270.973.541,00	270.973.541
1975	Amortización Acumulada de Intangibles (CR)		0,00	-	3110	Resultado del ejercicio	-55.566.593,64	0,00	(55.566.594)
1975	Deterioro Acum de Acti Intangi		0,00	-	3125	Patrimonio público incorporado			-
	TOTAL ACTIVO (3)	10.300.818.024,41	10.176.753.779,93			TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO (8)	10.300.818.024,41	10.176.753.779,93	

CLARA ANTONIA VALENCIA
Representante Legal

CIELO SERRATO SERRATO
Contadora Publica
TP 138525-T

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 25. Estado de situación financiera detallado, ESE Hospital San Carlos 2022 - 2023

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 2023 a Diciembre 31 de 2023

ACTIVO	Nota	DIC 31DE2023	DIC 31 DE 2022
ACTIVO CORRIENTE			
Efectivo		161.596.032,45	25.309.877,02
Deudores		1.267.712.819,00	742.065.258,75
Inventarios		548.226.163,74	604.723.373,80
Total Activos corrientes		1.978.536.815,19	1.372.098.509,57
ACTIVO NO CORRIENTE			
Inversiones Instrumentos Derivados		190.634.580,90	190.634.580,90
Deudores		440.606.645,00	766.763.361,85
Propiedades, planta y equipo		7.693.283.183,05	7.023.891.327,41
Otros activos		574.000,00	266.000,00
Total Activos no corrientes		8.325.078.408,96	8.001.555.269,96
TOTAL ACTIVO		10.303.615.224,41	10.176.763.779,53
PASIVO			
PASIVO CORRIENTE			
Operaciones de Credito Público y financiamiento con banca central		0,00	360.000.000,00
Cuentas por pagar		1.235.568.837,82	619.703.748,51
Beneficios a los empleados		242.329.460,00	337.141.529,00
Pasivos estimados		55.848.997,72	14.550.676,00
Otros pasivos		0,00	21.942.536,11
Total pasivos corrientes		1.533.746.297,54	1.353.338.489,62
PASIVO NO CORRIENTE			
Cuentas por pagar		0,00	0,00
Total pasivos no corrientes		0,00	0,00
TOTAL PASIVO		1.533.746.297,54	1.353.338.489,62
PATRIMONIO			
Patrimonio Institucional			
Capital Fiscal		8.822.415.320,01	9.093.366.862,00
Resultados de Ejercicios Anteriores		0,00	0,00
Resultados del Ejercicio		-55.546.393,94	-270.973.541,00
TOTAL PATRIMONIO		8.766.868.726,07	8.822.415.320,75
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO		10.303.615.224,41	10.176.763.779,37
CUENTAS DE ORDEN DEUDORAS			
Facturacion Glosada en Venta de Servicios de Salud		183.166.915,00	113.711.433,00
Deudoras por Contra (CR)		-183.166.915,00	-113.711.433,00

CLARA ANTONIA VALENCIA
Representante Legal

CIELO SERRATO SERRATO
Contadora Publica
TP 138925-T

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 26. Estado de flujos de efectivo, ESE Hospital San Carlos 2023

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

ESTADO DE FLUJOS DE EFECTIVO
Periodos Contables Enero 01 de 2023 a Diciembre 31 de 2023
(Cifras en Pesos Colombianos)

UTILIDAD DEL PERIODO	-55.565.593,94
PARTIDAS QUE NO AFECTAN EL EFECTIVO	-349.671.300,00
AUMENTO (DISMINUC) EN DEPRECIACION ACUMULADA	-76.006.971,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) AMORTIZACION ACUMULADA INTANGIBLES	0,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) PROVISION PARA DEUDORES	-273.664.329,00
FUENTES DE OPERACIÓN PROVENIENTES DEL ESTADO DE RESUL.	-405.236.893,94
VARIACIONES EN ACTIVIDADES OPERACIONALES	-345.041.451,83
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) DEUDORES SERVICIOS DE SALUD	-583.966.500,61
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) OTROS DEUDORES	0,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) INVENTARIOS	58.495.209,86
DISMINUC. Y/O AUMNTO DE INVENVISION	0,00
DISMINUC. Y/O AUMETNO) CREDITOS BANCARIOS	-260.000.000,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	432.849.577,94
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) RECAUDOS A FAVOR DE TERCEROS	0,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) DESCUENTOS DE NOMINA	-579.383,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) RENTENCIONES EN LA FUENTE E IMPUESTOS	-12.426.727,92
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) OTRAS CUENTAS POR PAGAR	-3.958.407,71
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) BENEFICIOS A EMPLEADOS	5.187.934,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) PROVISIONES LITIGIOS Y DEMANDAS	41.299.321,72
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) AVANCES Y ANTICIPOS RECIBIDOS	-21.942.506,11
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	0,00
FLUJO NETO EN ACTIVIDADES DE OPERACIÓN	-345.041.451,83
VARIACIONES EN ACTIVIDADES DE FINANCIACION	350.910.062,88
(DISMINUCIÓN O AUMENTO) DISMINUCION PARA DEUDORES	406.475.657,01
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) CAPITAL FISCAL	-55.565.594,13
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) RESULTADOS EJERCICIOS ANTERIORES ACUMULAD	0,00
(DISMINUC. Y/O AUMENTO) RESULTADO DEL EJERCICIO ANTERIOR	0,00
FLUJO NETO EN ACTIVIDADES DE FINANCIACION	350.910.062,88
VARIACIONES EN ACTIVIDADES DE INVERSION	130.420.144,36
DISMINUC. (AUMENTO) EN PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	130.728.144,36
DISMINUC. (AUMENTO) EN OTROS ACTIVOS	-308.000,00
FLUJO NETO EN ACTIVIDADES DE INVERSION	130.420.144,36
TOTAL FLUJO DE EFECTIVO GENERADO EN EL PERIODO	136.288.755,41
SALDO EFECTIVO A 31 DICIEMBRE 2022	25.309.877,62
SALDO EFECTIVO A 31 DICIEMBRE DE 2023	161.598.632,48

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 27. Estado de cambios en el patrimonio, ESE Hospital San Carlos 2023

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

ESTADO DE CAMBIOS EN EL PATRIMONIO
Periodos Contables: Enero 01 de 2023 a Diciembre 31 de 2023
(Cifras en Pesos Colombianos)

NOTA	DETALLE	VALORES	RESULTADO EJERCICIOS ANTERIORES	RESULTADO DEL EJERCICIO	TOTAL PATRIMONIO
	Capital fiscal	8.822.415.320,81	0,00	0,00	8.822.415.320,81
	Resultados de ejercicios anteriores		0,00	0,00	0,00
	Resultado del ejercicio	0,00	0,00	-55.565.593,94	-55.565.593,94
	Patrimonio público incorporado	0,00	0,00	0,00	0,00
		8.822.415.320,81	0,00	-55.565.593,94	8.766.849.726,87

Fuente: Contabilidad ESE Hospital San Carlos, 2023

Tabla 28. Cartera, ESE Hospital San Carlos, 2023.

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPS001-Aliansalud Entidad Promotora de Salud S.A.	0	67.100	0	862.600	310.300	1.240.000	0	0	0	0	0
...EPS008-Compensar EPS	1.261.850	848.000	2.542.050	448.900	0	5.100.800	317.650	0	0	0	0
...PLiq-EPS016-Coomeva EPS SA	0	0	0	0	7.854.620	7.854.620	0	0	0	0	0
...PLiq-EPS023-Cruz Blanca SA EPS	0	0	0	0	303.004	303.004	0	0	0	0	0
...EPS017-Famisanar LTDA EPS	7.224.725	4.336.208	6.881.135	894.166	10.433.167	29.769.401	1.532.050	8.768.987	0	0	0
...EPS002-Salud Total SA EPS	839.050	212.542	495.272	401.512	1.571.987	3.520.363	388.850	0	0	0	0
...EPS005-Sanitas EPS	31.008.519	9.042.710	8.670.058	42.019.478	4.592.061	95.332.826	2.609.494	28.259.865	0	0	0
...EPS010-Sura EPS	79.650	0	577.550	1.218.250	131.806	2.007.256	985.500	0	0	0	0
...EPS037-Nueva EPS SA	80.020.780	38.632.300	124.270.485	66.109.820	20.726.746	329.760.131	65.757.436	58.679.845	0	0	30.116.661
...MovilidadRC-EPSS040-SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	0	0	0	0	716.090	716.090	67.100	0	0	0	0
...PLiq-MovilidadRC-CCFC24-Comfamiliar Huila EPS-CCF	0	0	0	61.839.436	26.767.420	88.606.856	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-ESSC62-ASMET Salud EPS S.A.S.	171.300	0	0	90.900	155.100	417.300	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-ESSC91-Empresa Promotora de Salud ECOOPSOS EPS S.A.S.	0	0	0	296.600	36.300	332.900	0	0	0	0	0
...PLiq-MovilidadRC-EPS045-MEDIMAS EPS SAS	0	0	0	0	47.819.246	47.819.246	0	0	0	0	0
...MovilidadRC-CCFC33 -EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	0	0	0	0	91.650	91.650	0	0	0	0	0
...EPS del régimen contributivo en liquidación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	120.605.874	53.138.860	143.436.550	174.181.662	121.509.497	612.872.443	71.658.080	95.708.697	0	0	30.116.661

RÉGIMEN SUBSIDIADO

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...EPSI04-Entidad Promotora de Salud "Anas Wayuu"	0	0	0	0	67.400	67.400	0	0	0	0	0
...ESS062-ASMET Salud EPS S.A.S.	3.141.450	2.166.450	2.799.700	7.354.689	7.420.234	22.882.523	1.355.200	7.864.356	0	0	0
...ESS062-ASMET Salud EPS S.A.S.	40.800.204	0	0	0	0	40.800.204	0	0	0	0	0
...EPSI03-Asociación Indígena del Cauca -AIC-	2.517.750	657.750	7.000	1.739.378	0	4.921.878	2.115.650	0	0	0	0
...ESS207-Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud ESS	0	129.750	117.750	185.800	1.210.000	1.643.300	0	0	0	0	0
...PLiq-EPSS03-CAFESALUD EPS	0	0	0	0	24.355.082	24.355.082	0	0	0	0	0
...CCF055-CAJACOPI Atlántico -CCF	300.850	0	586.500	0	892.442	1.779.792	627.750	0	0	0	0
...EPS025-Capresoca EPS	0	0	0	161.300	126.200	287.500	0	0	0	0	0
...ESS024-COOSALUD EPS S.A.	108.450	0	1.874.872	1.085.475	1.305.200	4.373.997	0	0	0	0	0
...ESS091-Empresa Promotora de Salud ECOOPSOS EPS S.A.S.	0	0	0	1.995.550	14.328.524	16.324.074	0	0	0	0	0
...ESS118-Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño ESS "EMSSANAR ESS"	0	199.200	880.800	400.500	119.100	1.599.600	0	0	0	0	0
...EPSI05-Entidad Promotora de Salud Mallamas EPSI	0	0	0	185.800	822.538	1.008.338	0	0	0	0	0
...EPSI06-Entidad Promotora de Salud "Pijaosalud EPSI"	510.900	91.200	359.250	1.375.100	6.164.020	8.500.470	1.388.350	2.569.852	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS02-Salud Total SA EPS	285.700	892.300	325.950	2.078.041	1.770.396	5.352.387	279.100	0	0	0	0
...PLiq-CCF024-Comfamiliar Huila EPS-CCF	0	0	0	304.901.386	4.347.857	309.249.243	0	0	0	0	5.736.453
...EPSS34-Capital Salud EPSS SAS	3.881.600	793.050	2.192.600	3.755.300	7.527.342	18.149.892	482.000	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS05-Sanitas EPS	2.960.402	17.528.465	32.275.592	25.833.843	1.526.460	80.124.762	1.342.090	8.569.425	0	0	0
...PLiq-MovilidadRS-EPSS13-Saludcoop EPS	0	0	0	0	64.638.544	64.638.544	0	0	0	0	0
...MovilidadRS-EPSS37-Nueva EPS SA	30.858.750	16.848.600	0	8.318.396	0	56.025.746	12.675.830	15.678.456	0	0	0
...CCF050-CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO - COMFAORIENTE	0	0	143.450	0	74.550	218.000	0	0	0	0	0
...PLiq-EPSS45-MEDIMAS EPS SAS	0	0	0	0	48.842.596	48.842.596	0	0	0	0	0
...EPS-ARS del régimen subsidiado en liquidación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SUBSIDIADO	85.366.056	39.306.765	41.563.464	359.370.558	185.538.485	711.145.328	20.265.970	34.682.089	0	0	5.736.453

SOAT ECAT

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
...Seguros Bolívar S.A.	629.350	0	2.981.750	3.119.415	2.136.635	8.867.150	643.200	0	0	0
...AXA Colpatria Seguros S.A.	0	0	2.821.400	7.457.000	15.473.084	25.751.484	0	8.567.335	0	0
...La Previsora S.A. Compañía de Seguros	10.164.250	4.155.200	3.465.600	2.380.500	17.241.591	37.407.141	2.027.350	9.567.345	0	0
...Seguros del Estado S.A.	3.269.850	0	3.706.050	0	7.185.808	14.161.708	641.750	0	0	0
...La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo -La Equidad-	1.066.500	0	1.645.000	4.912.550	2.836.320	10.460.370	0	0	0	0
...Compañía Mundial de Seguros S.A.	2.083.450	665.600	10.571.723	0	6.270.704	19.591.477	128.850	15.896.458	0	0
...Liberty Seguros S.A.	596.000	289.750	2.260.700	789.200	15.311.580	19.247.230	0	0	0	0
...Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa	1.655.400	1.515.900	3.012.450	1.907.300	7.857.700	15.948.750	606.000	0	0	0
...Seguros Generales Suramericana S.A.	1.192.000	0	2.115.550	6.786.950	10.972.742	21.067.242	0	0	0	0
...Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	0	0	0	3.900	1.317.140	1.321.040	0	0	0	0
...ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	9.979.500	0	0	0	0	9.979.500	0	0	0	0
...Aseguradoras en liquidación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL SOAT-ECAT	30.636.300	6.626.450	32.580.223	27.356.815	86.603.304	183.803.092	4.047.150	34.031.138	0	0

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA - SECRETARÍAS DEPARTAMENTALES Y DISTRIRALES
(Incluye cartera por atención de los servicios y tecnologías sin cobertrua en el POS a los afiliados al régimen subsidiado)

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. DEPARTAMENTALES - DISTRITALES (INCLUYE SERV. Y TCGIAS. SIN COBERTURA EN EL POS A LOS AFIL. REG. SUBSIDIADO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA SECRETARÍAS MUNICIPALES

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. MUNICIPALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
Direccion Sanidad Policia Nacional	0	0	0	0	0	0	632.627	0	0	0
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	2.386.850	1.627.800	2.940.450	13.873.638	21.748.887	42.577.625	1.812.050	18.776.991	0	0
IPS Privadas	2.917.250	2.139.050	2.667.130	0	13.800	7.737.230	1.556.300	0	0	0
Plan de Interv. Colectivas Mples / Dtles (Antes PAB)	24.818.897	0	0	0	0	24.818.897	0	0	0	0
Particulares	0	200.000	0	0	0	200.000	0	0	0	0
Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD) -Agendamiento y Vacunación contra el COVID-19	0	0	0	0	2.726.846	2.726.846	0	0	0	0
SUBTOTAL OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	30.122.997	3.966.850	5.607.580	13.873.638	24.489.533	78.060.598	4.000.977	18.776.991	0	0

OTROS DEUDORES POR CONCEPTOS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)
...otros deudores	0	0	0	0	58.318.940	58.318.940	0	0
SUBTOTAL CONCEPTO DIFERENTE A VENTA DE SS	0	0	0	0	58.318.940	58.318.940	0	0

TOTAL DE CARTERA

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada	Sin Facturar o con Facturación Pendiente de Radicar	Glosa Inicial (Objeciones Pendientes)	Giro directo para abono a la cartera sector salud	Giro para abono de facturación sin identificar	Deterioro acumulado de cuentas por cobrar - Prestación de Servicios
TOTAL	266.731.227	103.038.925	223.187.817	574.782.673	476.459.759	1.644.200.401	99.972.177	183.198.915	0	0	35.853.114

Fuente: Resolución 2193, fecha de corte 11 de febrero de 2024

1.12. Procesos judiciales activos contra la ESE Hospital San Carlos de Aipe – Huila

Durante la vigencia 2020 - 2023, periodo en que hemos ejercido la defensa judicial de la ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA se han recibido un total de 24 demandas, 12 en procesos activos y 12 inactivos. Dentro de los procesos inactivos 10 son favorables y dos desfavorables.

Tabla 29. Procesos finalizados con fallo desfavorables para ESE Hospital San Carlos de Aipe – Huila

N°	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(C) Tipo De Proceso	(C) Tipo Acción Judicial	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	(C) Demandante	(C) Estado Actual	(D) Valor De La Liquidación
1	41001333100520100011000	JUZGADO 03 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	REPARACION DIRECTA	$641.000.000	JAIRO ESQUIVEL POLANIA, MARTHA CECILIA POLANIA MENZA, HEIDY LORENA ESQUIVEL POLANIA, ILDA MAYERLY ESQUIVEL POLANIA, JUAN PABLO ESQUIVEL POLANIA, MARTHA CECILIA POLANIA MENZA Y OTROS"	18/05/2023 – LA PREVISORA INFORMA EL PAGO DE LA CONDENA IMPUESTA ACARGO DE LA ASEGURADORA, POR UN VALOR DE $110.899.596,00. EL PROCESO SE ENCUENTRA EN PAGO DE SENTENCIA JUDICIAL, SE LLEGO A UN ACUERDO DE PAGO.	TOTAL, PAGADO A NOVIEMBRE/2023 $ 680.894.370 VALOR CONCILIADO $772.193.692,00 SALDO PENDIENTE $91.299.322
2	41001333100420070031700	JUZGADO 05 ADMINISTRATIVO ORAL	ADMINISTRATIVO	REPARACION DIRECTA	$774.500.000	CLARA INES SANCHEZ CHARRY	PROCESO DESFAVORABLE, PAGADO MEDIANTE RESOLUCION N° 61 DE 2022.	$10.466.575

Fuente: Resolución 2193

Dos procesos de reparación directa. Valor total cuantía de procesos finalizados con sentido desfavorable para la ESE $782.660.267.

Tabla 30. Procesos finalizados con sentido de fallo favorable para la ESE Hospital San Carlos

N°	(C) Demandante	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(C) Tipo De Proceso	(C) Tipo Acción Judicial	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	(C) Estado Actual
1	AUGUSTO FARID PUENTES ROJAS	41001333300120230020300	JUZGADO 01 ADMINISTRATIVO DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	EJECUTIVO ADMINISTRATIVO	NO DETERMINADO	05/09/2023 - SE ARCHIVA PROCESO, DEMANDA NO SUBSANADA. 17/08/2023 - AUTO NIEGA MANDAMIENTO DE PAGO.
2	MAGDALENA DUSSAN SUAREZ	41001333300220200015700	JUZGADO 02 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	$ 4.687.322,00	01/09/2022 - PROCESO ARCHIVADO.
3	JOSE DOMINGO EMBUS CADENA	41001333300620200016200	JUZGADO 06 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	$ 6.921.034,98	11/01/2022 - SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA EJECUTORIADA, SIN RECURSO.
4	AIDA LELY GONZALEZ POLANIA	41001333300620200016300	JUZGADO 06 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	$ 4.628.710,86	05/07/2022 - SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA EJECUTORIADA, SIN RECURSO.
5	SILVIA ROA LUGO	41001333300720200019600	JUZGADO 07 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	$ 5.722.746,00	11/12/2023 - PROCESO ARCHIVADO.

N°	(C) Demandante	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(C) Tipo De Proceso	(C) Tipo Acción Judicial	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	(C) Estado Actual
6	MARTHA CECILIA BARRIOS MEDINA	41001333300420200019100	JUZGADO 04 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	ADMINISTRATIVO	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	$ 2.314.355,43	11/12/2023 - PROCESO ARCHIVADO.
7	CATALINA MARIA MORA SILVA	41001310500120220056600	JUZGADO 04 LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA	LABORAL	ORDINARIO LABORAL	$ 111.868.776,00	13/03/2023 - AUTO DECLARA FALTA DE COMPETENCIA Y ORDENA REMISIÓN A LOS JUZGADO ADMINISTRATIVOS DE NEIVA.
8	ALBA LUZ ECHEVERRY	41001410500120200025501	JUZGADO 01 DE PEQUEÑAS CAUSAS LABORALES DE NEIVA	LABORAL	ORDINARIO LABORAL DE UNICA INSTANCIA	$ 3.453.224,74	26/07/2021 - AUTO TERMINA PROCESO POR DESISTIMIENTO.
9	ORLANDO AVILA SANCHEZ, CRISTINA CAMILO AVILA YARA, DIDIER ALEXANDER AVILA YARA, YULI ESTEFANA AVILA YARA, JOSE DANIEL AVILA YARA, DUVAN FELIPE AVILA YARA, ORLANDO AVILA SANCHEZ Y OTROS	41001333300220150005500	JUZGADO 02 ADMINISTRATIVO ORAL	ADMINISTRATIVO	REPARACION DIRECTA	$ 369.797.025,00	06/09/2022 - PROCESO ARCHIVADO.
10	NANCY PUENTES RAMIREZ, ALBERTO CHARRY HERNANDEZ Y OTRA	41001333100320100006700	JUZGADO 06 ADMINISTRATIVO ORAL	ADMINISTRATIVO	REPARACION DIRECTA	$ 263.340.900,00	26/11/2021 - PROCESO ARCHIVADO.

Fuente: Resolución 2193

Un proceso ejecutivo administrativo, cinco procesos de nulidad y restablecimiento del derecho, un proceso ordinario laboral de primera instancia, un proceso ordinario laboral de única instancia y dos procesos de reparación directa. Valor total cuantía procesos finalizados con sentido favorable para la ESE, $772.734.095

Tabla 31. Proceso de controversial contractual, ESE Hospital San Carlos

(C) Demandante	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	ETAPA PROCESAL	(C) Estado Actual	SENTIDO FALLO PRIMERA INSTANCIA	FECHA FALLO PRIMERA INSTANCIA	OBSERVACIONES Nivel de Riesgo contra la E.S.E
MOTORCAR SOLUTIONS S.A.S - GERMAN DARIO CAVIEDES OSORIO	41001333300720210002201	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL HUILA	$ 9.782.650,00	SEGUNDA INSTANCIA	20/10/2023 - AL DESPACHO PARA SENTENCIA DE SEGUNDA INSTANCIA.	FAVORABLE PARA LA ESE	29/06/2023	Registro contable sugerido: - Cuentas de orden, Probabilidad de pérdida: - Media

Fuente: Resolución 2193

Tabla 32. Procesos de Nulidad y Restablecimiento del derecho, ESE Hospital San Carlos

(C) Demandante	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	ETAPA PROCESAL	(C) Estado Actual	SENTIDO FALLO PRIMERA INSTANCIA	FECHA FALLO PRIMERA INSTANCIA	SENTIDO FALLO SEGUNDA INSTANCIA	FECHA FALLO SEGUNDA INSTANCIA	OBSERVACIONES Nivel de Riesgo contra la E.S.E
CATALINA MORA SILVA	41001333300120230009600	JUZGADO 01 ADMINISTRATIVO DE NEIVA	$111.868.776,00	ETAPA INICIAL	07/09/2023 - APODERADO DE LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE CONTESTA DEMANDA, PROPONE EXCEPCIONES Y LLAMA EN GARANTÍA SINDICATO SALUD VIDA Y TRABAJO SAVITRA.					Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta
JORGE GIL GUTIERREZ DUSSAN	41001333300520230000500	JUZGADO 05 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	$689.710.614,00	ETAPA INICIAL	19/10/2023 - AUTO RESUELVE RECURSO DE REPOSICION.					Registro contable sugerido: - Provisión
										contable, Probabilidad de pérdida: - Alta
MARIA DEL CARMEN SILVA SANCHEZ	41001333300920200017400	JUZGADO 09 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	$6.348.073,20	PRIMERA INSTANCIA	21/06/2023 - APODERADA DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO CONTESTA DEMANDA Y LLAMAMIENTO.					Registro contable sugerido: - No se registra, Probabilidad de pérdida: - Remota
GLADYS LONGAS	41001333300220200017001	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL HUILA	$7.314.864,38	SEGUNDA INSTANCIA	24/11/2023 - AL DESPACHO PARA PROYECTO DE FALLO DE SEGUNDA INSTANCIA (NRAL. 5º ART. 247 C.P.A.C.A. MODIFICADO POR EL ART.67 DE LA LEY 2080 DE 2021)	DESFAVORABLE PARA LA ESE	18/08/2021			Registro contable sugerido: - No se registra, Probabilidad de pérdida: - Remota
YINETH MORA ORJUELA	41001333300520200017100	JUZGADO 05 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	$5.351.343,28	PRIMERA INSTANCIA	31/05/2023 - AL DESPACHO PARA SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA.					Registro contable sugerido: - No se registra, Probabilidad de pérdida: - Remota

Fuente: Resolución 2193

Tabla 33. Procesos por reparación directa, ESE Hospital San Carlos

(C) Demandante	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	ETAPA PROCESAL	(C) Estado Actual	SENTIDO FALLO PRIMERA INSTANCIA	FECHA FALLO PRIMERA INSTANCIA	SENTIDO FALLO SEGUNDA INSTANCIA	FECHA FALLO SEGUNDA INSTANCIA	OBSERVACIONES Nivel de Riesgo contra la E.S.E
SERGIO ROBERTO YEPES LUGO, ISABELLA YEPES QUIROGA, SALOME YEPES QUIROGA, WILSON QUIROGA DUSSAN Y ARBEIS QUIROGA DUSSAN	41001333300420230010100	JUZGADO 04 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	$614.046.000,00	ETAPA INICIAL	19/10/2023 - APODERADO DE LA PREVISORA SA CONTESTA DEMANDA Y LLAMIENTO EN GARANTIA.					Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta
LUISA MARIA LEAL DUSSAN Y OTROS	41001333300820220036300	JUZGADO 08 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	$600.000.000,00	ETAPA INICIAL	22/11/2023 - APODERADO DE LA PARTE ACTORA PRESENTA REFORMA DE DEMANDA, PENDIENTE ADMISION DE ESTA.					Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta
JAVIER ORLANDO SANCHES OLAYA, KATHERINE RUBIANO HORTA Y OTROS	41001333300320200025500	JUZGADO 03 ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA	$314.684.080,00	PRIMERA INSTANCIA	25/04/2023 - AL DESPACHO PARA FALLO DE PRIMERA INSTANCIA.					Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta

Fuente: Resolución 2193

Tabla 34. Procesos ordinario laboral, ESE Hospital San Carlos

(C) Demandante	(C) Numero De Proceso	(C) Autoridad Judicial Que Tramita	(D) Cuantía Inicial De La Demanda	ETAPA PROCESAL	(C) Estado Actual	SENTIDO FALLO PRIMERA INSTANCIA	FECHA FALLO PRIMERA INSTANCIA	SENTIDO FALLO SEGUNDA INSTANCIA	FECHA FALLO SEGUNDA INSTANCIA	OBSERVACIONES Nivel de Riesgo contra la E.S.E
CARLOS EDUARDO DELGADO GUTIERREZ	41001310500320210036301	TRIBUNAL SUPERIOR SALA CIVIL FAMILIA LABORAL DE NEIVA	$142.770.100,00	SEGUNDA INSTANCIA	11/08/2023 - AL DESPACHO PARA SENTENCIA DE SEGUNDA INSTANCIA.	DESFAVORABLE PARA LA ESE	23/03/2023			Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta
LUIS EDUARDO RAMIREZ GUZMAN	41001310500320180064401	TRIBUNAL SUPERIOR SALA CIVIL FAMILIA LABORAL DE NEIVA	$59.615.812,00	SEGUNDA INSTANCIA	19/10/2023 - AUTO ADMITE RECURSO DE APELACIÓN PRESENTADO POR LA PARTE ACTORA CONTRA LA SENTENCIA DE 1 INSTANCIA.	FAVORABLE PARA LA ESE	4/09/2023			Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta
EDGAR CASALLAS BELLO	41001310500320220004701	TRIBUNAL SUPERIOR SALA CIVIL FAMILIA LABORAL DE NEIVA	$37.145.200,00	SEGUNDA INSTANCIA	12/09/2023 - AL DESPACHO PARA SENTENCIA DE SEGUNDA INSTANCIA.	FAVORABLE PARA LA ESE	9/08/2023			Registro contable sugerido: - Provisión contable, Probabilidad de pérdida: - Alta

Fuente: Resolución 2193

Valor total cuantía - Controversia Contractual:	$ 9.782.650,00
Valor total cuantía - Nulidad y Restablecimiento del Derecho:	$ 820.593.670,86
Valor total cuantía - Reparación Directa:	$ 1.528.730.080,00
Valor total cuantía - Ordinario Laboral:	$ 239.531.112,00
VALOR TOTAL PRETENSIONES – PROCESOS ACTIVOS: $ 2.598.637.512,86	

Tabla 35. Proceso fiscalía, ESE Hospital San Carlos

Nº	DENUNCIANTE	DENUNCIADO	FISCALIA	RADICACION	ETAPA PROCESAL	ESTADO ACTUAL	HECHOS
1	ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA	GERENCIA RESPONSABLE DEL DESFALCO VIGENCIA 2016-2019	FISCALIA 07 SECCIONAL - UNIDAD SECCIONAL - ADMON PUBLICA - NEIVA	410016000583201900026	ETAPA DE INDAGACIÓN	10/10/2023: El proceso se encuentra en fase de INDAGACIÓN, en donde se viene adelantando la recolección de elementos determinar y lograr acreditar la(s) conducta(s) punible(s) objeto de estudio y especialmente poder establecer las identidades de los probables autores o partícipes.	PRESUNTAS IRREGULARIDADES CON EL MANEJO DE RECURSOS Y BIENES DE LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA, DURANTE LA VIGENCIA FISCAL 2016-2019.

Fuente: Resolución 2193

Tabla 36. Proceso contraloría, ESE Hospital San Carlos

Nº	DENUNCIANTE	DENUNCIADO	ETAPA PROCESAL	ESTADO ACTUAL
1	ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA	GERENCIA RESPONSABLE DEL DESFALCO VIGENCIA 2016-2019	ETAPA DE INDAGACIÓN	21/10/2023: El proceso se encuentra para valoración de todo el material probatorio allegado al expediente.

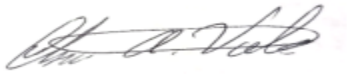
Fuente: Resolución 2193

Acciones de tutela contra la ESE o en las que se les ha vinculado durante la vigencia 2020 – 2023 se han contestado un total de 30 acciones de tutela:

- Por Seguridad Social – Bono pensional: 2
- Por derecho al debido proceso: 1
- Por Derecho a la salud, igualdad y seguridad social: 19
- Por Derecho de petición: 7
- Acción de tutela para revocar fallo del Tribunal Administrativo: 1

Es importante mencionar que todas las acciones de tutela fueron a favor de la ESE.

A través del presente informe, dejo a consideración de los grupos de interés, los resultados del ejercicio de la gestión de 2023.



CLARA ANTONIA VALENCIA
Gerente
Hospital San Carlos de Aipe