

E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS

INFORME DE EVALUACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN

01 enero al 31 de diciembre 2025

ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR
Gerente

AIPE - HUILA
27 de marzo 2026

JUNTA DIRECTIVA E.S.E HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE

Dr. LUIS ÁNGEL RAMÍREZ VARGAS
Presidente Junta Directiva

Dra. ANA MARIA CONDE GARZÓN
Secretaria de Protección Social

Sr. JOHN WILLIAN ARIAS ORTIZ
Representante del Sector Administrativo

Sr. SEBERIANO LUGO VARGAS
Representante Asociación de Usuarios

TABLA DE CONTENIDO

3

INTRODUCCIÓN

1. PLATAFORMA ESTRATEGICA
 - 1.1. MISIÓN
 - 1.2. VISIÓN
 - 1.3. VALORES INSTITUCIONALES
 - 1.3.1. Justicia
 - 1.3.2. Honestidad
 - 1.3.3. Respeto
 - 1.3.4. Compromiso
 - 1.3.5. Diligencia
 - 1.4. PRINCIPIOS INSTITUCIONALES
 - 1.4.1. Eficiencia
 - 1.4.2. Eficacia
 - 1.4.3. Transparencia
 - 1.4.4. Igualdad
 - 1.5. POLITICAS INSTITUCIONALES
 - 1.5.1. Política de Calidad
 - 1.5.2. Política de Seguridad del Paciente
 - 1.5.3. Política de Humanización de la Atención
 - 1.5.4. Política Ambiental
 - 1.5.5. Política de Administración de Riesgos
2. ANÁLISIS O DIAGNÓSTICO FINANCIERO DE LA ENTIDAD
3. PROYECTOS Y SU RESPECTIVA EVALUACIÓN
4. INDICADORES Y SUS RESULTADOS: EFICIENCIA, EFICACIA, ECONOMIA
5. ESTADÍSTICAS: POBLACIÓN OBJETO, BENEFICIARIOS Y USUARIOS.
6. ANÁLISIS COSTO / BENEFICIO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
7. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN - PLAN DE GESTIÓN ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

ANEXO No 1. INDICADOR, LÍNEA BASE Y META PLANTEADA PARA LA VIGENCIA 2025

ANEXO No 2. INDICADORES Y ESTANDARES POR AREAS DE GESTION

ANEXO No 3. INSTRUCTIVO PARA LA CALIFICACIÓN

ANEXO No 4. MATRIZ DE CALIFICACIÓN Y OBSERVACIONES

ANEXO No 5. ESCALA DE RESULTADOS

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

8. SOPORTES

INDICADOR N°1 - Documento de autoevaluación vigencia evaluada (2025) y vigencia anterior (2024)

INDICADOR N°2- Informe Superintendencia Nacional de Salud

INDICADOR N°3- Informe de Control Interno

INDICADOR N°4- No Aplica / Ficha Técnica Vigencia 2025 - Página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.

INDICADOR N°5- Ficha Técnica Vigencias 2025 y 2024 - Página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.

INDICADOR N°6- Certificación suscrita por la Contadora y Control Interno.

INDICADOR N°7- Certificación suscrita por la Contadora.

INDICADOR N°8- Informe del responsable de Planeación en la ESE.

INDICADOR N°9- Ficha técnica Vigencia 2025 - Página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.

INDICADOR N°10- Informe Superintendencia Nacional de Salud.

INDICADOR N°11- Informe Ministerio de Salud y Protección Social.

INDICADOR N°12- Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE.

INDICADOR N°13- Concepto del Comité de Vigilancia Epidemiológica – Secretaría de Protección Social Municipio de Aipe.

INDICADOR N°14- Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE.

INDICADOR N°15- Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE.

INDICADOR N°16- Ficha Técnica Vigencia 2025 - página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.

INDICADOR N°17- Ficha Técnica Vigencia 2025 - página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.

INTRODUCCIÓN

La Gerencia de la E.S.E. Hospital San Carlos de Aipe, da a conocer el informe consolidado de los resultados del desarrollo de las diferentes áreas: Dirección-Gerencia, Financiera – Administrativa y Clínica -Asistencial, durante el periodo comprendido del **01 de enero al 31 de diciembre del 2025**.

Este informe describe el panorama en salud en el municipio de Aipe, y hace énfasis en la población a la que se le brindo atención en la institución durante toda la vigencia 2025; caracterizando así la situación de morbilidad y mortalidad, para lo cual se realizó un análisis de la ejecución y seguimiento de cada una de las actividades realizadas, las cuales se encuentran reportadas en los registros individuales de prestación de servicios RIPS y en el informe de indicadores de producción y calidad presentados según Decreto 2193 de 2004 Resolución 256 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social.

A través de un análisis descriptivo y analítico, el documento caracteriza el perfil de salud-enfermedad de la población atendida, evaluando los determinantes sociales que lo condicionan; además contiene una serie de indicadores que dan cuenta de las estadísticas básicas que permiten la caracterización de la situación territorial, demográfica, de determinantes sociales y efectos en la salud de las poblaciones atendidas.

Esta primera evaluación, se presenta dando cumplimiento a los términos señalados por el Ministerio de Salud y de Protección Social, Artículo 74 de la Ley No.1438 de 2011 *"Por medio de la cual se define el procedimiento para la evaluación del Plan de Gestión de los Gerentes o Directores de Empresas Sociales del Estado- ESE del orden territorial"*, Resolución No. 00710 de 2012 *"Por medio de la cual se adoptan las condiciones y metodología para la elaboración y presentación del Plan de Gestión de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del orden territorial, su evaluación por parte de la Junta Directiva, y se dictan otras disposiciones"*, Resolución No. 00743 de 2013 *"Por la cual se modifica la Resolución No.00710 de 2012 y se dictan otras disposiciones"*, Resolución No. 408 del 15 de febrero de 2018, *"Por la cual se sustituyen los Anexos 2, 3, y 4 adoptados en la Resolución No.00710 de 2012 los cuales fueron modificados por la Resolución No.00743 de 2013"* y la Circular Externa 2023151000000008-5 del 17 de mayo del 2023 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud *"Evaluación del Plan de Gestión del Director o Gerente de las Empresas Sociales del Estado del Orden Territorial"*.

Las fuentes de información para su creación incluyen el Sistema de Información Hospitalaria de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria del Ministerio de Salud y Protección Social y Protección Social -SIHO, la Superintendencia Nacional de Salud – Vigilados, la bodega de datos del Sistema Integral de Información de la Protección Social-SISPRO, Registro Individual de la Prestación de Servicios de Salud-RIPS, Sistema de Vigilancia en Salud Pública-SIVIGILA, Registro Único de Afiliados-RUAF-ND, informes institucionales de los diferente programas, entre otros (Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Materno-Perinatal y Crónicos).



ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR
Gerente

1. PLATAFORMA ESTRATEGICA

7

1.1 MISIÓN

Somos una Empresa Social del Estado, que brinda servicios de salud a usuarios y familiares, basados en la atención primaria en salud.

1.2 VISIÓN

Para el año 2028, la ESE Hospital San Carlos de Aipe, será reconocida como una institución de baja complejidad con altos estándares de calidad comprometida con la seguridad del paciente, la atención diferencial y humanizada.

1.3 VALORES INSTITUCIONALES

1.3.1 JUSTICIA: Actúo con imparcialidad garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

1.3.2 HONESTIDAD: Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia y rectitud, y siempre favoreciendo el interés general.

1.3.3 RESPETO: Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas, con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición.

1.3.4 COMPROMISO: Mantendré una destacada actitud de servicio frente a los usuarios y sus familiares, buscando siempre mejorar su bienestar, lo que permitirá reflejarse en la satisfacción en la atención.

1.3.5 DILIGENCIA: Cumpló con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor forma posible, con atención, premura, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado.

1.4 PRINCIPIOS INSTITUCIONALES

1.4.1 Eficiencia: Mayor utilización de los recursos técnicos, materiales, humanos y financieros con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población atendida.

1.4.2 Eficacia: Realización de actividades planificadas para alcanzar el logro de los resultados esperados por la institución.

1.4.3 Transparencia: Hacer visible la gestión de la entidad, a través de la rendición de cuentas.

1.4.4 Igualdad: Trato idéntico que se debe brindar a todas las personas, sin que medie ningún tipo de discriminación por la raza, sexo, clase social u otra circunstancia estimable de diferencia.

1.5 POLITICAS INSTITUCIONALES

1.5.1 Política de Calidad

En la E.S.E. Hospital San Carlos, la Política de Calidad está orientada al cumplimiento al Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, donde se busca identificar y satisfacer las necesidades en salud de los usuarios y sus familias, a través del mejoramiento continuo.

1.5.2 Política de Seguridad del Paciente

En la E.S.E. Hospital San Carlos, la Política de Seguridad del Paciente está orientada a garantizar la cultura de prácticas seguras en la prestación de los servicios de salud, evitando al usuario y familiares, riesgos derivados por la atención.

1.5.3 Política de Humanización en la Atención

En la E.S.E. Hospital San Carlos, la Política de Atención Humanización está orientada a personalizar la atención al paciente, a fortalecer las actitudes y prácticas del personal que brinda la atención, que permitan ofrecer un trato digno, cortés, amable y respetuoso a los usuarios y sus familias, logrando la satisfacción en la atención y la fidelización en los servicios prestados.

1.5.4 Política Ambiental

En la E.S.E. Hospital San Carlos, la Política Ambiental busca fortalecer la gestión interna en los procesos de manejo de residuos hospitalarios y similares, demostrando un desempeño ambiental responsable y controlando con el uso racional de los productos y servicios, interesados en minimizar los impactos ambientales producidos por la generación de residuos hospitalarios, contribuyendo en la protección y conservación del medio ambiente.

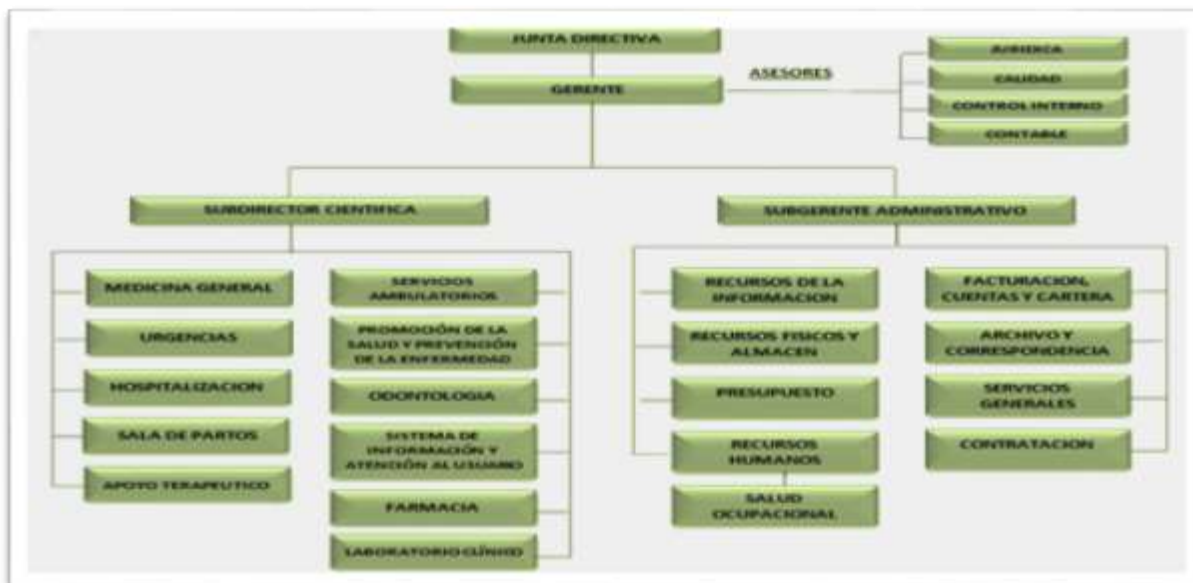
1.5.5 Política de Administración del Riesgo.

En la E.S.E. Hospital San Carlos, la Política de Administración del Riesgo, busca proteger los recursos con una adecuada administración ante los posibles riesgos que los puedan afectar, aplicando métodos que faciliten identificar, analizar, valorar, evaluar y controlar los riesgos internos y externos de manera permanente.

MAPA DE PROCESOS



ORGANIGRAMA



2. ANÁLISIS O DIAGNÓSTICO FINANCIERO DE LA ENTIDAD

En el presente análisis podemos evidenciar el comportamiento financiero de la ESE Hospital San Carlos de Aipe Huila, correspondiente a la vigencia 2025 comparado con la vigencia 2024.

De acuerdo a la Ley 1438 de 2011 le corresponde al Ministerio de Salud y Protección social categorizar las Empresas Sociales del Estado en Sin Riesgo, Riesgo Bajo, Riesgo Medio o Riesgo Alto con base en la Información Financiera reportada y las ESE que resulten categorizadas en Riesgo Medio o Riesgo Alto deberán adoptar un Plan de Saneamiento Fiscal y Financiero ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público. A continuación, se relaciona la categorización de la ESE, de acuerdo a las diferentes Resoluciones del Ministerio de Salud y Protección Social, es importante aclarar que la Resolución la expiden a más tardar el 30 de mayo de cada año y se basa en la información financiera con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior. Se presenta la información del año 2012 al 2019 y el año 2023 y 2024, según las Resoluciones del Ministerio de Salud y Protección Social, para el año 2020, 2021 y 2022, el Ministerio de Salud y Protección social expide la Resolución 856 del 29 de mayo de 2020, mediante la cual suspende los términos administrativos y jurisdiccionales como consecuencia de la emergencia sanitaria por COVID 19, es así como en su artículo 6to presenta suspensión del plazo para la determinación del riesgo de las Empresas Sociales del Estado.

Variable	Calificación
Año 2025 Resolución 1122 (con información cierre año 2024)	Riesgo bajo
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo bajo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de junio de 2022	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

Fuente: SIHO Ministerio de Salud y Protección Social

ANALISIS FINANCIERO

La información financiera, económica y social de la ESE Hospital San Carlos de Aipe Huila, presentada en los Estados Financieros, se elaboró conforme a las Políticas Contables de la ESE, al Régimen de Contabilidad Pública, al Catálogo General de Cuentas expedido por la Contaduría General de la Nación y teniendo en cuenta las normas y procedimientos expedidos por la misma entidad y los saldos fueron tomados fielmente de los libros de contabilidad llevados conforme a las Normas de Contabilidad Pública

ESTADO DE RESULTADOS

CONCEPTO	PERIODOS		VARIACION	
	2024	2025	ABSOLUTA	%
INGRESOS OPERACIONALES	5,879,149,476	7,147,397,382	1,268,247,906	21.57%
VENTAS DE SERVICIOS	5,879,149,476	7,147,397,382	1,268,247,906	21.57%
COSTOS DE VENTAS	4,879,025,547	7,175,148,034	2,296,122,487	47.06%
GASTOS OPERACIONALES	1,832,094,820	2,936,289,962	1,104,195,142	60.27%
EXCEDENTE (DEFICIT) OPERACIONAL	-831,970,891	-2,964,040,614	-2,132,069,723	256.27%
TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES	2,091,732,014	3,132,226,264	1,040,494,250	49.74%
OTROS INGRESOS	14,174,021	181,341,523	167,167,502	1179.39%
OTROS GASTOS	97,119,339	139,141,967	42,022,628	43.27%
EXCEDENTE O DEFICIT DEL EJERCICIO	1,176,815,805	210,385,206	-966,430,599	-82.12%
Cifras en pesos				
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social				

Con respecto al Estado de Resultado del Periodo y Otros Resultados Integrales y realizando el comparativo entre los años 2025 y 2024, tenemos un excedente del ejercicio en 2025 de \$210.385.206. y en 2024 de \$1.176.815.805., es decir una disminución de \$966.430.599. en términos porcentuales del 82.12%, revisando cada ítem tenemos que la venta de servicios se incrementó en 21.57%, los Costos de Ventas en 47.06%, los Gastos Operacionales en 60.27%, las transferencias y subvenciones en 49.74%, los Otros Ingresos en 1.179.39% y los Otros Gastos en 43.27%. Es importante aclarar con respecto a los Equipos Básicos y Subsidio a la Oferta que los ingresos se llevan de acuerdo a las directrices, como Subvención, es decir no son ingresos operacionales, pero los gastos que se generan por estos conceptos si se llevan como Gastos de Funcionamiento, ósea gastos operacionales lo que genera un déficit operacional.



VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

12

Con respecto al Estado de Situación Financiera tenemos que comparando la vigencia 2025 con la vigencia 2024, los Activos se incrementan en 5.02%, donde el Activo Corriente se incrementa en 10.40%, y el Activo No Corriente se incrementa en 3.41%. En cuanto a los Pasivos presentan un incremento del 50.03%, dentro de los cuales los Pasivos Corrientes se incrementan en 84.84% y los pasivos no corrientes se disminuyen en 88.49%,. Los Pasivos se incrementan, específicamente los pasivos corrientes porque en la vigencia 2025 se presentan Otros Pasivos por \$883.230.056. que corresponden a subvenciones porque quedaron para ejecutar en la vigencia 2026 recursos asignados por parte del MSPS para equipos básicos y dotación.

CONCEPTO	PERIODOS		VARIACION	
	2024	2025	ABSOLUTA	%
ACTIVO	11,862,022,225	12,457,653,207	595,630,982	5.02%
CORRIENTE	2,737,173,105	3,021,710,105	284,537,000	10.40%
Efectivo	463,927,444	766,253,376	302,325,932	65.17%
Cuentas por Cobrar	1,201,574,584	1,267,587,887	66,013,303	5.49%
Inventarios	771,639,521	987,868,842	216,229,321	28.02%
Otros Activos	300,031,556	0	-300,031,556	-100.00%
NO CORRIENTE	9,124,849,120	9,435,943,102	311,093,982	3.41%
Inversiones	190,634,581	190,634,581	0	0.00%
Cuentas por Cobrar	992,688,540	742,482,954	-250,205,586	-25.20%
Propiedades, Planta y Equipo	7,890,038,666	8,445,956,790	555,918,124	7.05%
Otros Activos	51,487,333	56,868,777	5,381,444	10.45%
PASIVOS	1,926,915,633	2,890,874,966	963,959,333	50.03%
CORRIENTE	1,539,847,206	2,846,324,200	1,306,476,994	84.84%
Cuentas por Pagar	1,388,753,833	1,851,242,970	462,489,137	33.30%
Beneficios a los Empleados	147,841,929	111,851,174	-35,990,755	-24.34%
Provisiones	3,251,444	0	-3,251,444	-100.00%
Otros Pasivos	0	883,230,056	883,230,056	100.00%
NO CORRIENTE	387,068,427	44,550,766	-342,517,661	-88.49%
Cuentas por Pagar	345,769,105	0	-345,769,105	-100.00%
Provisiones	41,299,322	44,550,766	3,251,444	7.87%
PATRIMONIO	9,935,106,592	9,566,778,241	-368,328,351	-3.71%
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	11,862,022,225	12,457,653,207	595,630,982	5.02%

Fuente: SIHO Ministerio de Salud y Protección Social



VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

ANALISIS PRESUPUESTAL

El presupuesto de la ESE se elabora conforme al Decreto 115 de 1996, por el cual se establecen las normas sobre la elaboración, conformación y ejecución de los presupuestos de las empresas industriales y comerciales del Estado y de las sociedades de economía mixta sujetas al régimen de aquellas, dedicadas a actividades no financieras.

EJECUCION PRESUPUESTAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LA ESE

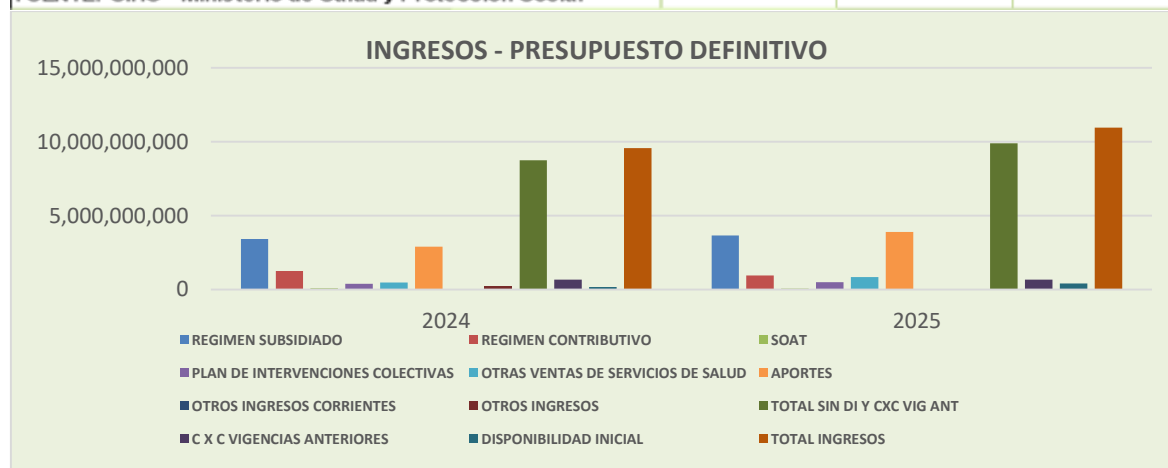
INGRESOS – PRESUPUESTO DEFINITIVO

Analizando la información presupuestal de Ingresos – Presupuesto Definitivo se puede observar que los ingresos en el año 2025 ascendieron a \$10.938.926.821. y en 2024 sumaron \$9.568.946.889., es decir un incremento del 14.32%. Revisando cada ítem tenemos que el Régimen Subsidiado se incrementa en 6.91%, el Plan de Intervenciones Colectivas en 25.26%, Otras ventas de Servicios de Salud en 78.11%, los Aportes en 34.75%, los Otros ingresos corrientes en 100% y la disponibilidad inicial en 145.27%, disminuyen el Régimen Contributivo en 24.67%, el SOAT en 22.88% y los Otros Ingresos en 100%.

CONCEPTO	2024	2025	VARIACION \$	VARIACION %
REGIMEN SUBSIDIADO	3,418,711,890	3,654,961,993	236,250,103	6.91%
REGIMEN CONTRIBUTIVO	1,254,625,704	945,108,928	-309,516,776	-24.67%
SOAT	79,405,050	61,234,353	-18,170,697	-22.88%
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	384,866,068	482,079,737	97,213,669	25.26%
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	467,111,817	831,963,903	364,852,086	78.11%
APORTES	2,892,267,728	3,897,229,392	1,004,961,664	34.75%
OTROS INGRESOS CORRIENTES	0	10,000,000	10,000,000	100.00%
OTROS INGRESOS	250,360,000	0	-250,360,000	-100.00%
TOTAL SIN DI Y CXC VIG ANT	8,747,348,257	9,882,578,306	1,135,230,049	12.98%
C X C VIGENCIAS ANTERIORES	660,000,000	660,000,000	0	0.00%
DISPONIBILIDAD INICIAL	161,598,632	396,348,515	234,749,883	145.27%
TOTAL INGRESOS	9,568,946,889	10,938,926,821	1,369,979,932	14.32%

Cifras en pesos

FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social



VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

INGRESOS – RECONOCIMIENTOS

Con respecto a los Ingresos reconocidos, se puede observar un incremento del 38.63%, revisando cada ítem tenemos que se incrementa el Régimen Subsidiado en 1.69%, el Régimen Contributivo en 32.53%, SOAT en 143.41%, el Plan de Intervenciones Colectivas en 20.04%, las otras ventas por servicios de salud en 129.40%, los Aportes en 86.32%, las cuentas por cobrar de vigencias anteriores en 14.60% y la disponibilidad inicial en 145.27%, ningún rubro disminuye.

CONCEPTO	2024	2025	VARIACION \$	VARIACION %
REGIMEN SUBSIDIADO	3,911,517,725	3,977,592,650	66,074,925	1.69%
REGIMEN CONTRIBUTIVO	966,650,349	1,281,119,687	314,469,338	32.53%
SOAT	95,086,710	231,449,244	136,362,534	143.41%
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	384,866,068	461,979,096	77,113,028	20.04%
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	521,028,624	1,195,256,705	674,228,081	129.40%
APORTES	2,091,732,014	3,897,229,392	1,805,497,378	86.32%
OTROS INGRESOS	0	0	0	
TOTAL SIN DI Y CXC VIG ANT	7,970,881,490	11,044,626,774	3,073,745,284	38.56%
C X C VIGENCIAS ANTERIORES	694,722,924	796,134,192	101,411,268	14.60%
DISPONIBILIDAD INICIAL	161,598,632	396,348,515	234,749,883	145.27%
TOTAL INGRESOS	8,827,203,046	12,237,109,481	3,409,906,435	38.63%
Cifras en pesos				
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social				



INGRESOS – RECAUDOS

Los Recaudos de la vigencia 2025 presentan un incremento del 44.67% con respecto a 2024 analizando cada ítem tenemos que el Régimen Subsidiado se incrementa en 16.74%, el Régimen Contributivo en 2.50%, SOAT en 338.20%, las otras ventas de servicios de salud en 171.34%, los aportes – Subvenciones en 86.79%, las cuentas por cobrar de vigencias anteriores en 46.23% y la disponibilidad inicial en

538.48%, las cuentas por cobrar de vigencias anteriores en 14.60% y la disponibilidad inicial en 145.27%, disminuye el Plan de Intervenciones Colectivas en 20.48%.

15

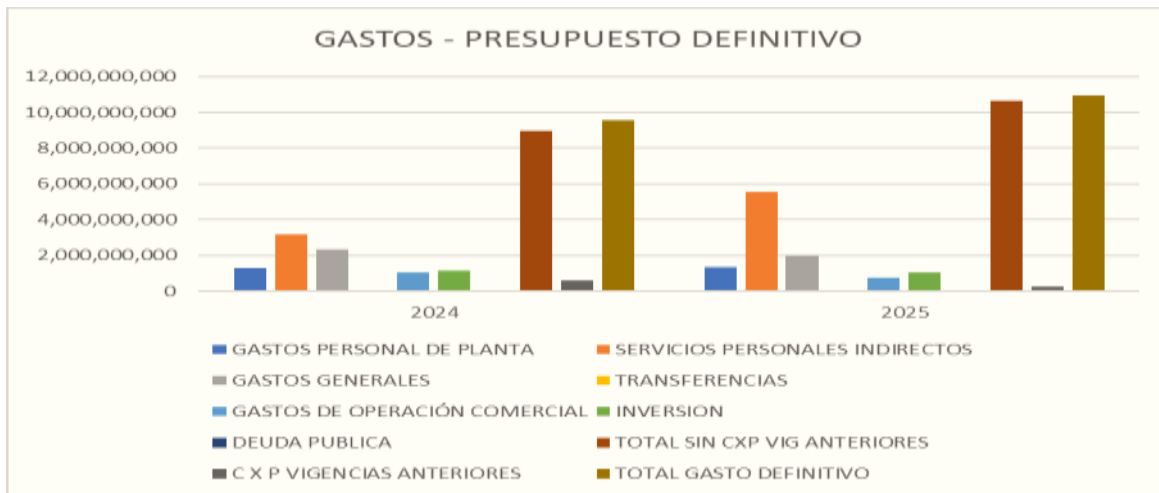
CONCEPTO	2024	2025	VARIACION \$	VARIACION %
REGIMEN SUBSIDIADO	3,116,361,877	3,638,019,982	521,658,105	16.74%
REGIMEN CONTRIBUTIVO	710,168,828	727,942,275	17,773,447	2.50%
SOAT	22,483,923	98,525,594	76,041,671	338.20%
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	384,866,068	306,059,771	-78,806,297	-20.48%
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	414,994,092	1,126,032,619	711,038,527	171.34%
APORTES	2,077,438,077	3,880,458,644	1,803,020,567	86.79%
OTROS INGRESOS	0	0	0	
TOTAL SIN DI Y CXC VIG ANT	6,726,312,865	9,777,038,885	3,050,726,020	45.36%
C X C VIGENCIAS ANTERIORES	694,722,924	796,134,192	101,411,268	14.60%
DISPONIBILIDAD INICIAL	161,598,632	396,348,515	234,749,883	145.27%
TOTAL INGRESOS	7,582,634,421	10,969,521,592	3,386,887,171	44.67%
Cifras en pesos				
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social				



GASTOS – PRESUPUESTO DEFINITIVO

Respecto al presupuesto de Gastos definitivo, al igual que el presupuesto definitivo de ingresos presenta un incremento del 14.32%, donde podemos observar por ítem, incremento en los Gastos de Personal de Planta en 3.55% y los Servicios Personales Indirectos en 76.10%, disminuyen los Gastos Generales en 15.21%, los gastos de operación comercial en 27.37%, Inversión en 8.08% y las cuentas por pagar de vigencias anteriores en 55.53%.

CONCEPTO	2024	2025	VARIACION \$	VARIACION %
GASTOS PERSONAL DE PLANTA	1,282,504,609	1,328,096,929	45,592,320	3.55%
SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	3,151,443,073	5,549,803,316	2,398,360,243	76.10%
GASTOS GENERALES	2,330,084,904	1,975,687,760	-354,397,144	-15.21%
TRANSFERENCIAS	0	0	0	
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	1,050,579,870	762,984,625	-287,595,245	-27.37%
INVERSION	1,142,650,950	1,050,320,623	-92,330,327	-8.08%
DEUDA PUBLICA	0	0	0	
TOTAL SIN CXP VIG ANTERIORES	8,957,263,406	10,666,893,253	1,709,629,847	19.09%
C X P VIGENCIAS ANTERIORES	611,683,483	272,033,568	-339,649,915	-55.53%
TOTAL GASTOS	9,568,946,889	10,938,926,821	1,369,979,932	14.32%
Cifras en pesos				
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social				

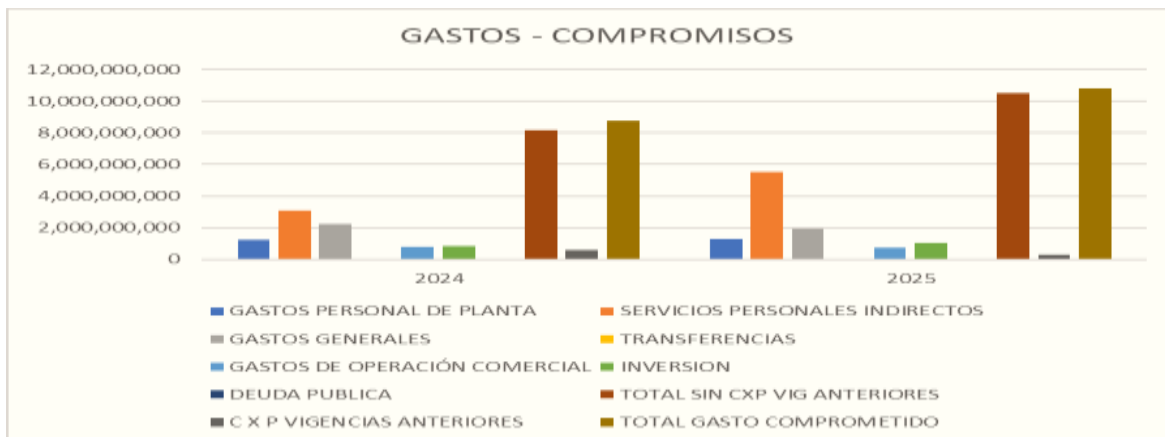


GASTOS – COMPROMISOS

Respecto a los Gastos Comprometidos, podemos observar que en el 2025 con respecto al año 2024, los compromisos se aumentan en un 23.25%, presentando incremento en gastos personal de planta en 4.97%, servicios personales indirectos en 79.31% e Inversión en 21.56%, disminuyen los gastos generales en 13.43% los gastos de operación comercial en 1.06% y las cuentas por pagar de vigencias anteriores en 55.53%.

Siempre desde Gerencia la política fue austeridad en el gasto, hay que tener en cuenta que los gastos se incrementan por los programas que se tienen en la vigencia.

CONCEPTO	2024	2025	VARIACION \$	VARIACION %
GASTOS PERSONAL DE PLANTA	1,235,911,515	1,297,281,456	61,369,941	4.97%
SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	3,081,323,199	5,525,268,469	2,443,945,270	79.31%
GASTOS GENERALES	2,232,830,451	1,932,877,982	-299,952,469	-13.43%
TRANSFERENCIAS	0	0	0	
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	768,618,770	760,441,402	-8,177,368	-1.06%
INVERSION	835,845,873	1,016,017,339	180,171,466	21.56%
DEUDA PUBLICA	0	0	0	
TOTAL SIN CXP VIG ANTERIORES	8,154,529,808	10,531,886,648	2,377,356,840	29.15%
C X P VIGENCIAS ANTERIORES	611,683,483	272,033,568	-339,649,915	-55.53%
TOTAL GASTO COMPROMETIDO	8,766,213,291	10,803,920,216	2,037,706,925	23.25%
Cifras en pesos				
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social				



De acuerdo a la información presupuestal de ingresos y gastos tenemos los siguientes indicadores:

INDICADORES	2024	2025
% Reconocimientos frente a Compromisos	1.01	1.13
% Recaudos frente a Compromisos	0.86	1.02

Con respecto al indicador de Reconocimientos frente a compromisos tenemos indicadores de 1,13% en 2025 y 1,01% en 2024, cumpliendo el indicador, en la Matriz de Riesgo para determinar la Categorización de la ESE, este indicador es importante porque si los Reconocimientos no son superiores a los Compromisos la Entidad se clasifica de inmediato como Riesgo Alto. Con respecto al indicador de Recaudos vs. Compromisos tenemos que en el año 2025 el indicador es de 1,02%

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

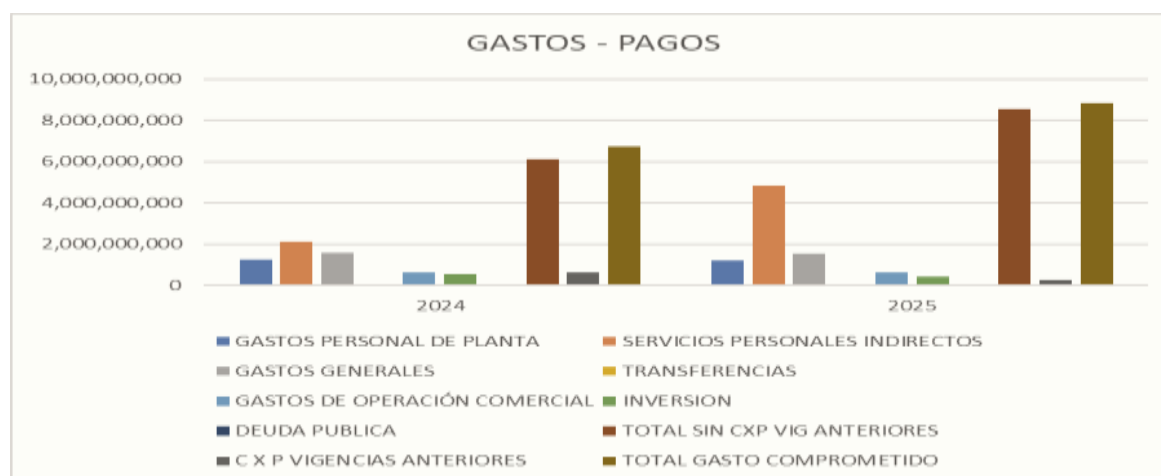
cumpliendo el indicador y en 2024 en 0,86%, debido a que las EPS no pagaron los servicios prestados oportunamente.

18

GASTOS - PAGOS

Con respecto a la ejecución presupuestal de Gastos pagados en 2025 tenemos que se incrementan en 31.03% con respecto al año 2024, aquí nuevamente hay que tener en cuenta los recursos que han llegado para programas y para inversión.

CONCEPTO	2024	2025	VARIACION \$	VARIACION %
GASTOS PERSONAL DE PLANTA	1,225,432,713	1,210,734,778	-14,697,935	-1.20%
SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	2,112,519,460	4,813,759,785	2,701,240,325	127.87%
GASTOS GENERALES	1,593,793,939	1,517,790,715	-76,003,224	-4.77%
TRANSFERENCIAS	0	0	0	
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	629,788,188	606,335,802	-23,452,386	-3.72%
INVERSION	560,057,618	401,634,190	-158,423,428	-28.29%
DEUDA PUBLICA	0	0	0	
TOTAL SIN CXP VIG ANTERIORES	6,121,591,918	8,550,255,270	2,428,663,352	39.67%
C X P VIGENCIAS ANTERIORES	611,683,483	272,033,568	-339,649,915	-55.53%
TOTAL GASTO PAGADO	6,733,275,401	8,822,288,838	2,089,013,437	31.03%
Cifras en pesos				
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social				



A continuación, se presenta la **ejecución presupuestal de ingresos y gastos** en el año 2025.

CONCEPTO	PTO DEFINITIVO	RECONOCIM	% RECON VS DEFINITIVO	RECAUDOS	% RECAUDOS VS RECONOCIM
REGIMEN SUBSIDIADO	3,654,961,993	3,977,592,650	108.83%	3,638,019,982	91.46%
REGIMEN CONTRIBUTIVO	945,108,928	1,281,119,687	135.55%	727,942,275	56.82%
SOAT	61,234,353	231,449,244	377.97%	98,525,594	42.57%
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	482,079,737	461,979,096	95.83%	306,059,771	66.25%
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	831,963,903	1,195,256,705	143.67%	1,126,032,619	94.21%
APORTES	3,897,229,392	3,897,229,392	100.00%	3,880,458,644	99.57%
OTROS INGRESOS CORRIENTES	10,000,000	0	0.00%	0	0.00%
TOTAL SIN DI Y CXC VIG ANT	9,882,578,306	11,044,626,774	111.76%	9,777,038,885	88.52%
C X C VIGENCIAS ANTERIORES	660,000,000	796,134,192	120.63%	796,134,192	100.00%
DISPONIBILIDAD INICIAL	396,348,515	396,348,515	100.00%	396,348,515	100.00%
TOTAL INGRESOS	10,938,926,821	12,237,109,481	111.87%	10,969,521,592	89.64%
Cifras en pesos					
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social					

CONCEPTO	PTO DEFINITIVO	COMPROM	% COMP VS DEFINITIVO	PAGOS	% PAGOS VS COMPROM
GASTOS PERSONAL DE PLANTA	1,328,096,929	1,297,281,456	97.68%	1,210,734,778	93.33%
SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	5,549,803,316	5,525,268,469	99.56%	4,813,759,785	87.12%
GASTOS GENERALES	1,975,687,760	1,932,877,982	97.83%	1,517,790,715	78.52%
TRANSFERENCIAS	0	0		0	
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	762,984,625	760,441,402	99.67%	606,335,802	79.73%
INVERSION	1,050,320,623	1,016,017,339	96.73%	401,634,190	39.53%
DEUDA PUBLICA	0	0		0	
TOTAL SIN CXP VIG ANTERIORES	10,666,893,253	10,531,886,648	98.73%	8,550,255,270	81.18%
C X P VIGENCIAS ANTERIORES	272,033,568	272,033,568	100.00%	272,033,568	100.00%
TOTAL GASTO	10,938,926,821	10,803,920,216	98.77%	8,822,288,838	81.66%
Cifras en pesos					
FUENTE: SIHO - Ministerio de Salud y Protección Social					

En la ejecución presupuestal de ingresos tenemos que se reconoció el 111.87% con respecto al presupuesto definitivo y se recaudó el 89.64% con respecto a los reconocimientos; en cuanto a la ejecución presupuestal de gastos tenemos que se comprometió el 98.77% con respecto al presupuesto definitivo y se pagó el 81.66% con respecto a los compromisos del periodo.

3. PROYECTOS Y SU RESPECTIVA EVALUACIÓN

Esta gerencia gestiona durante la vigencia 2025, diferentes proyectos ante el Ministerio de Salud y Protección Social, los cuales fueron asignados mediante Resoluciones y ascendieron a la suma de \$3.283.082.587; Asimismo se suscribieron convenios Interadministrativos con la Alcaldía Municipal de Aipe y la Gobernación del Huila por valor \$ 1.512.458.567 millones, como consta en las siguientes relaciones:

RECURSOS ASIGNADOS A LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE, MEDIANTE RESOLUCIONES DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

PROYECTO	RESOLUCION	FUENTE DE FINANCIACION	VALOR	ESTADO
Proyecto de Certificación de Discapacidad y la Implementación del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.	Res. 1539 del 28 de agosto 2024	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	32.105.400	EJECUTADA
Proyecto de transporte del Componente Extramuro Camioneta 4*4	Res. 1973 del 28 de agosto 2024	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	300.535.714	EJECUTADA
Fortalecimiento del nivel primario basado en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de los equipos básicos en salud.	Res. 696 del 21 de abril 2025	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	2.392.520.000	EJECUTADA
Fortalecimiento del nivel primario basado en la Dotación de Equipamiento Biomédico.	Res. 938 del 20 de mayo 2025	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	545.921.473	EJECUTADA
Resolución de asignación de recursos para cofinanciar el procedimiento y certificación de discapacidad y la implementación del Registro de Localización y Certificación de Personas con Discapacidad	Res. 1018 del 26 de mayo 2025	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	12.000.000	PENDIENTE EJECUTAR

FUENTE: Ministerio de Salud y Protección Social- Resoluciones asignación de recursos vigencia 2025 y ESE San Carlos de Aipe - Area Administrativa y Financiera

Además de los recursos anteriores, esta gerencia realizó los siguientes contratos interadministrativos durante la vigencia 2025:

CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS VIGENCIA 2025				
NUMERO DEL CONTRATO	CONVENIO	FUENTE DE FINANCIACION	VALOR	ESTADO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001-2025	Contrato interadministrativo No 001 del 2025 suscrito entre el municipio de Aipe - Huila y la ESE Hospital San Carlos - Atención Integral a la población de adultos mayores albergados en el centro de Protección del Adulto Mayor de Aipe Huila	ALCALDIA MUNICIPAL	158.867.843	EJECUTADO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 002-2025	Contrato interadministrativo No 002 del 2025 suscrito entre el municipio de Aipe - Huila y la ESE Hospital San Carlos -	ALCALDIA MUNICIPAL	276.017.965	EJECUTADO

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

	Plan de Intervenciones Colectivas			
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 003-2025	Contrato interadministrativo No 003 del 2025 suscrito entre el municipio de Aipe - Huila y la ESE Hospital San Carlos - Atención Integral a la población de adultos mayores albergados en el centro de Protección del Adulto Mayor de Aipe Huila	ALCALDIA MUNICIPAL	115.258.572	EJECUTADO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 006-2025	Contrato interadministrativo No 006 del 2025 suscrito entre el municipio de Aipe - Huila y la ESE Hospital San Carlos - Transferencia de Recursos del SGP	ALCALDIA MUNICIPAL	335.414.927	EJECUTADO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 008-2025	Contrato interadministrativo No 008 del 2025 suscrito entre el municipio de Aipe - Huila y la ESE Hospital San Carlos - Atención Integral a la población de adultos mayores albergados en el centro de Protección del Adulto Mayor de Aipe Huila	ALCALDIA MUNICIPAL	420.837.488	EJECUTADO
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 944-2025	Contrato interadministrativo No 944 del 2025 suscrito entre el Departamento del Huila y la ESE Hospital San Carlos - Plan de Intervenciones Colectivas PIC Concurrencia	DEPARTAMENTO DEL HUILA	206.061.772	EJECUTADO

FUENTE: ESE San Carlos de Aipe - Area Administrativa y Financiera

4. INDICADORES Y SUS RESULTADOS: EFICIENCIA, EFICACIA, ECONOMIA

La Gerencia junto al equipo administrativo, financiero y asistencial, desarrollo periódicamente los diferentes comités administrativos y asistenciales, donde se realizaron los seguimientos a los diferentes indicadores:

INDICADORES FINANCIEROS COMPARATIVO VIGENCIAS 2024 Vs 2025				
INDICADOR	FORMULA DE CALCULO	RESULTADO		INTERPRETACION
		2025	2024	
capital de trabajo (fondo de maniobra)	Activo corriente - Pasivo Corriente	175,385,905	1,197,325,899	Representa el margen de seguridad que tiene la empresa para cumplir con sus obligaciones a corto plazo. Mide o evalúa la liquidez necesaria para la empresa continúe funcionando fluidamente.
Razón corriente (de solvencia - LIQUIDEZ FINANCIERA)	Activo corriente / pasivo corriente	1.06	1.78	Indica cuál es la capacidad de la empresa para hacer frente a sus deudas de corto plazo, comprometiendo sus activos corrientes
Solidez	Activo Total / Pasivo total	4.31	6.16	Capacidad de la empresa a corto y largo plazo para demostrar su consistencia financiera
Endeudamiento total %	(Pasivo total * 100) / Activo total	23.21	16.24	Refleja el grado de apalancamiento que corresponde a la participación de los acreedores en los activos de la empresa
Rotación de cartera	Ventas a crédito en el período / Cuentas por cobrar corriente	5.59	4.85	Número de veces que las CxC giran en promedio en un período de tiempo, generalmente un año
	Período promedio de cobro: 365 días / Rotación de cartera	65.28	75.25	Mide cuántos días en promedio tarda la empresa en recuperar su cartera. Este índice debe evaluarse de acuerdo con las políticas de crédito de la institución
Ejecución de presupuesto de ingresos %	Reconocimientos del período / presupuesto definitivo del período	111.87	92.25	Establece el grado de cumplimiento en las metas presupuestales de ingresos de cada vigencia
Ejecución de presupuesto de gastos %	compromisos del período / presupuesto definitivo del período	98.77	91.61	Establece el grado de cumplimiento en las metas presupuestales de gastos de cada vigencia
Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento	Ingresos Reconocidos en el período / compromisos del período	1.13	1.01	Establece el % de gastos comprometidos en el período con respecto a los ingresos reconocidos del período
Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Recaudos del período / compromisos del período	1.02	0.86	Establece el % de gastos comprometidos en el período con respecto a los ingresos recaudados del período

Fuente: SIHO Ministerio de Salud y Protección Social 2024-2025

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

INDICADORES DE CALIDAD COMPARATIVO VIGENCIAS 2024 Vs 2025

INDICADORES DE SEGURIDAD

VARIABLE	CANTIDAD 2024	INDICADOR 2024	CANTIDAD 2025	INDICADOR 2025
P.2.6. Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo.	0	0	0	0
P.2.6 Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización en el periodo.	351		503	
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.	169	0,018	152	0,014
P.2.13 Número total de egresos vivos atendidos en el servicio de urgencias durante el periodo definido.	9.320		10.233	
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	0,00	0	0,00
P.2.14 Número total de egresos vivos en el periodo.	147		211	

INDICADORES DE EXPERIENCIA DE LA ATENCIÓN

VARIABLE	CANTIDAD 2024	INDICADOR 2024	CANTIDAD 2025	INDICADOR 2025
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	5535	0,690	7.007	1,023
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	8021		6.849	
P.3.2 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	3530	0,898	6.077	1,023
P.3.2 Número total de citas de Odontología General de primera vez asignadas.	3931		5.938	
P.3.10 Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como Triage 2 y el momento en el cual es atendido en consulta de Urgencias por médico.	13723	20,730	3.016	6,793
P.3.10 Número total de pacientes clasificados como Triage 2, en un periodo determinado.	662		444	
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?	2379	0,991	2.386	0,994
P.3.14 Número de usuarios que respondieron la pregunta.	2400		2.400	

INDICADORES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

VARIABLE	CANTIDAD 2024	CANTIDAD 2025		
No. de pacientes remitidos a niveles superiores desde servicio ambulatorio y hospitalario	7.416	9.330	1.914	25,81%
No. de pacientes remitidos desde el servicio de urgencias a niveles superiores	1.416	1.348	-68	-4,80%
No. de pacientes remitidos para la atención del parto a niveles superiores	53	43	-10	-18,87%

Fuente: SIHO Ministerio de Salud y Protección Social- Calidad 2024-2025

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Durante la vigencia 2025, los indicadores de calidad se encontraron entre los estándares señalados por el Ministerio de Salud y Protección Social, lo que permitió evidenciar, que el número de pacientes que reingresaron al servicio de urgencias antes de las 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso fue de 0,014, siendo menor a la meta máxima establecida por el Ministerio, la cual corresponde a ≤ 0.03 ; El tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general de primera vez fue de 1,023 días y odontología general de primera vez fue de 1,023 días, siendo menor a ≤ 3 días; El tiempo promedio de espera para la atención de pacientes clasificados como Triage 2 fue de 6,793 minutos, menor a la meta máxima propuesta que corresponde a ≤ 30 minutos y la experiencia global respecto a los servicios de salud recibidos por los usuarios a través de la E.S.E. fue de 0,994, cumpliéndose la meta propuesta la cual se estableció en ≥ 0.90 .

Los indicadores de Referencia y Contrarreferencia de la vigencia 2025 frente a la vigencia 2024, presentaron los siguientes resultados: en los servicios ambulatorio y hospitalario un incremento del 25,81%, donde se remitieron los usuarios a las diferentes especialidades, en cumplimiento a las rutas, teniendo en cuenta que, en su mayoría las patologías referenciadas correspondieron a enfermedades no transmisibles: cardiovasculares, cáncer, diabetes, respiratorias entre otras. Las remisiones desde el servicio de urgencias, disminuyeron en un -4,80% indicando una mayor adherencia a las guías de práctica clínica por parte de los profesionales y la resolutiveidad en el servicio; y las pacientes remitidas para la atención del parto a niveles superiores presento una disminución del -18,87%, donde únicamente se remitieron las gestantes con condiciones perinatales de ARO- Alto Riesgo Obstétrico; es importante resaltar que durante la vigencia 2025 la E.S.E., incremento la atención de los partos en 210%, donde se atendieron 21 partos más, que en la vigencia anterior.

A continuación, se presenta el comparativo de los Indicadores de Producción de las vigencias 2024 Vs 2025:

INDICADORES DE PRODUCCION				
Variable	Total Vigencia 2024	Total Vigencia 2025	Diferencia en Cantidad 2024 Vs 2025	Diferencia en % 2024 Vs 2025
Dosis de biológico aplicadas	7.137	13.481	6.344	89%
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.650	1.676	26	2%
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	3.039	3.539	500	16%
Citologías cervicovaginales tomadas	728	445	-283	-39%
Consultas de medicina general electivas realizadas	23.615	23.868	253	1%
Consultas de medicina general urgentes realizadas	9.319	10.234	915	10%

Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología y otras)	3.331	6.161	2.830	85%
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	6.230	7.171	941	15%
Número de sesiones de odontología realizadas	8.494	11.229	2.735	32%
Total de tratamientos terminados (Paciente terminado)	1.444	2.180	736	51%
Sellantes aplicados	9.073	8.642	-431	-5%
Superficies obturadas (cualquier material)	6.461	6.203	-258	-4%
Exodoncias (cualquier tipo)	590	822	232	39%
Partos vaginales	10	31	21	210%
Total de egresos	148	211	63	43%
Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	10	31	21	210%
Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	138	180	42	30%
Pacientes en Observación	452	385	-67	-15%
Total de días estancia de los egresos	354	503	149	42%
Días estancia de los egresos obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos)	10	31	21	210%
Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos)	344	472	128	37%
Total de días cama ocupados	354	503	149	42%
Total de días cama disponibles	2.928	2.920	-8	0%
Exámenes de laboratorio	45.110	51.614	6.504	14%
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.368	2.632	264	11%
Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas	464	1.117	653	141%
Número de sesiones de terapias físicas realizadas	3.026	3.680	654	22%
Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-	411	2.892	2.481	604%
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	12.534	13.717	1.183	9%
UNIDADES DE VALOR RELATIVO -UVR	255.933,72	288.590,74	32.657,02	12,76%

Fuente: SIHO Ministerio de Salud y Protección Social- Producción 2024 - 2025

Realizado el comparativo de los indicadores de producción de las vigencias 2024 Vs 2025, se evidencia un aumento en la producción de la vigencia 2025, la cual corresponde a un total de 32.645,45 UVR, lo que representa un 12,76%

Es importante mencionar, que la medición de las Unidades de Valor Relativo – UVR de la vigencia 2025, se realizó mediante la matriz establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social; debido a que, para la fecha de la presentación del informe, aun no se tenía la publicación del resultado de la ficha técnica del SIHO de la vigencia 2025.

Los indicadores que mayor incremento presentaron para el año 2025 fueron: Dosis de biológico aplicadas en un 89%, Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) en un 16%, Consultas de medicina general urgentes 10%, Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo, en un 85%, Consultas de odontología (valoración) en un 15%, Exodoncias 39%, Partos vaginales en un 210%, Egresos (hospitalizaciones) en un 43%, Días de estancia de los egresos en un 42%, exámenes de laboratorio en un 14%, imágenes diagnósticas en un 11%, terapias respiratorias en un 141%, terapias físicas en un 22%, visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC- Equipos Básicos en Salud en un 604% y las sesiones de talleres

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

colectivos en un 9%, donde se realizó un mayor número de actividades de educación e información, las cuales se fortalecieron con las actividades de los equipos responsables de los planes de intervenciones colectivas -PIC municipal y departamental al igual que con los Equipos Básicos de Salud (EBS) quienes además, dieron cumplimiento a la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), diseñada a brindar atención integral, preventiva y extramural.

5. ESTADÍSTICAS: POBLACIÓN OBJETO, BENEFICIARIOS Y USUARIOS.

Contexto Poblacional y Demográfico

Población

Según datos proyectados por el DANE, la población total estimada para el año 2026 es de 17.902, con un total de 8.838 hombres y 9.064 mujeres, para una proporción por género de 49,4% y 50,6% respectivamente.

Para el año 2025 la estimación fue de 17.715 habitantes, de los cuales 8.970 (el 50,63%) corresponden al género femenino y 8.745 (el 49,36%) al masculino.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El Municipio de Aipe tiene un área de 862 kilómetros cuadrados con una densidad de población municipal aproximada para el año 2025 de 20,54 habitantes por km², siendo un municipio no muy poblado.

Población por área de residencia urbano/rural y grado de urbanización

La población total estimada para es de 17.715 habitantes, su distribución por zonas es del 64,7% de la población en el área urbana y el 35,3% en centros poblados y rural disperso.

Tabla 1. Población por área de residencia, Aipe

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Aipe	11.466	64,7%	6.249	35,3%	17.715	0,64

Fuente: Población censada Censo Nacional de Población y Vivienda 2018

Número de viviendas y hogares

El Municipio de Aipe según el censo DANE del año 2018, cuenta con un total de 4.221 viviendas, de las cuales 2.844 se encuentran en la cabecera municipal y 1,377

en la zona rural, 4.604 hogares en total y 34.009 personas, con una distribución de 3,4 personas por hogar.

27

Tabla 2. Número de viviendas, hogares, personas Municipio de Aipe

ÁREA	UNIDADES DE VIVIENDA	HOGARES	PERSONAS	PERSONAS POR HOGAR
Cabecera Municipal	2.844	3.130	10.018	3.2
Centros Poblados y Rural Disperso	1.377	1.474	23.991	16.28
Total	4.221	4.604	34.009	7,39

Fuente: Población censada Censo Nacional de Población y Vivienda 2018

Población por pertenencia a pueblos y comunidades étnicas

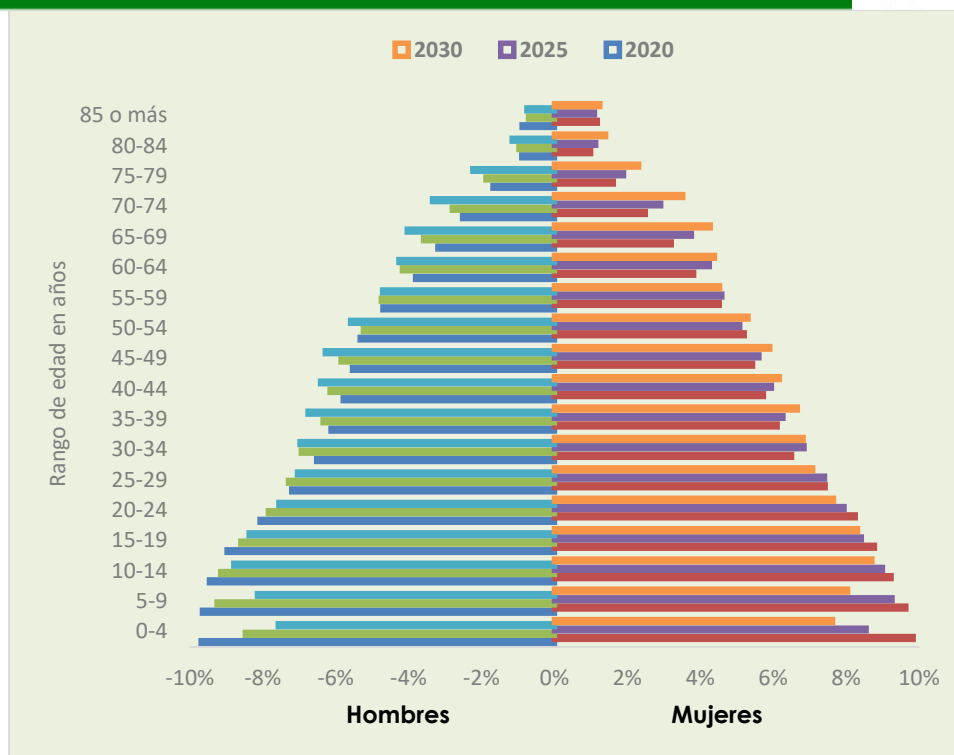
Según censo DANE 2018, la proyección de población étnica para el año 2025 en el municipio de Aipe es de 9 ciudadanos indígenas, de los cuales 8 se encuentran ubicados en centro poblado y rural disperso, 2 raizales en cabecera municipal y 30 negros o mulatos, de los cuales 26 se encuentran ubicados en la cabecera municipal.

Según el Geo portal DANE la ubicación de estos pueblos indígenas en el departamento del Huila se encuentran ubicados en los Municipios de Villavieja, Palermo, La Plata, Nátaga, La Argentina, Pitalito, San Agustín, Rivera y Neiva, por tal razón no hay pueblos indígenas caracterizados en información oficial del municipio de Aipe.

Sin embargo, de acuerdo al documento de ASIS Municipal de Aipe, en el Municipio se cuenta con un pueblo indígena con autorreconocimiento como pueblo indígena chirico pina Patá pijaos Los Alpes, en el que se describen 70 personas, 4 en el curso de vida de primera infancia, 4 en infancia, 13 en adolescencia, 18 en juventud, 24 en adultez y 7 personas en vejez.

Estructura Demográfica

Figura 1. Pirámide poblacional municipio de Aipe 2020-2025-2030



Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda 2018

La pirámide poblacional para el Municipio de Aipe, muestra para el año 2025 un descenso en la fecundidad y natalidad comparada con el año 2020, con una mayor proporción de población de 5 a 9 años de edad y una menor proporción en los grupos de edad de 80 años en adelante. Se proyecta para el año 2030 que la base de la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población adulta mayor.

8.1.6 Población por Cursos De Vida

Tabla 1. Población por cursos de vida, Aipe 2020-2025-2030

Curso de vida	2020		2025		2030	
	N	%	N	%	n	%
Primera Infancia	1.956	11,71	1.834	10,35	1.702	9,17
Hombres	962	5,76	902	5,09	838	4,52
Mujeres	994	5,95	932	5,26	864	4,66
Infancia	1.918	11,48	1.965	11,09	1.862	10,03
Hombres	955	5,72	971	5,48	925	4,98
Mujeres	963	5,77	994	5,61	937	5,05

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Adolescencia	1.836	10,99	1.879	10,61	1.921	10,35
Hombres	924	5,53	940	5,31	955	5,15
Mujeres	912	5,46	939	5,30	966	5,20
Juventud	3.047	18,24	3.161	17,84	3.063	16,50
Hombres	1.436	8,60	1.488	8,40	1.505	8,11
Mujeres	1.611	9,64	1.673	9,44	1.558	8,39
Adultez	5.752	34,44	6.291	35,51	6.953	37,46
Hombres	2.928	17,53	3.210	18,12	3.494	18,83
Mujeres	2.824	16,91	3.081	17,39	3.459	18,64
Vejez	2.194	13,14	2.585	14,59	3.059	16,48
Hombres	1.073	6,42	1.234	6,97	1.447	7,80
Mujeres	1.121	6,71	1.351	7,63	1.612	8,69
TOTAL	16.703	100	17.715	100	18.560	100

Fuente: Proyecciones de población Censo Nacional de Población y Vivienda 2018

La tabla anterior nos muestra las proyecciones de población para el Municipio de Aipe por los diferentes cursos de vida, observando diferencias en el comportamiento de los grupos etáreos en los diferentes periodos censales.

Para la primera infancia, se observa un descenso para el año 2025 y se espera el mismo comportamiento para el 2030. En el curso de vida de infancia, se observa un incremento del año 2020 al 2025, pero una disminución en la proporción de esta población para el año 2030. La adolescencia presenta un incremento para el año 2025 y 2030. El curso de vida de juventud presenta la misma tendencia de la infancia. Los cursos de vida de adultez y vejez, presentan un incremento en los diferentes periodos censales. Lo que nos permite concluir que la proyección nos indica un probable descenso en los nacimientos y un aumento de la población adulta mayor a lo largo del tiempo.

Tabla 2. Otros Indicadores de Estructura Demográfica

Índice demográfico	Años		
	2020	2025	2030
Población total	16.703	17.715	18.560
Población masculina	8.287	8.745	9.164
Población femenina	8.425	8.970	9.396
Relación hombre: mujer	98,25	97,49	97,53
Razón niños: mujer	40,12	34,70	30,89
Índice de infancia	9,76	8,51	7,60
Índice de juventud	17,04	16,40	15,94
Índice de vejez	8,64	9,60	11,30
Índice de envejecimiento	30,04	35,77	46,22

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Índice demográfico de dependencia	59,73	57,34	55,63
Índice de dependencia infantil	45,93	42,23	38,04
Índice de dependencia mayores	13,80	15,11	17,58
Índice de Friz	157,62	141,51	126,14

30

Fuente: Proyecciones de población Censo Nacional de Población y Vivienda 2018

Como se evidencia en la tabla anterior, las proyecciones de población según censo DANE 2018, la población del Municipio de Aipe presentó un incremento del año 2020 a 2025 de 1.012 personas y se espera un incremento de aproximadamente 845 personas para el año 2030. La distribución por sexo no muestra grandes diferencias, siendo levemente mayor la población femenina a lo largo del tiempo.

Dinámica Demográfica

A continuación, se describen algunos de los indicadores de dinámica demográfica para el Municipio de Aipe, lo que permite identificar el comportamiento a lo largo del tiempo de la natalidad, mortalidad y tasa de crecimiento natural:

- Tasa de Crecimiento Natural: Expresa la diferencia entre los nacimientos y las defunciones. En el municipio de Aipe para el año 2023 se registra una tasa de 5.97, lo que muestra una tasa de crecimiento natural positiva, lo que sugiere una población estable con un crecimiento demográfico moderado.

Figura 2. Tasa bruta de natalidad Aipe, 2005-2025



Fuente: Observatorio de Salud del Huila (OSHU)

La tasa de natalidad mide el efecto de la fecundidad sobre el crecimiento de la población. En la gráfica anterior podemos observar una tendencia similar para el

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

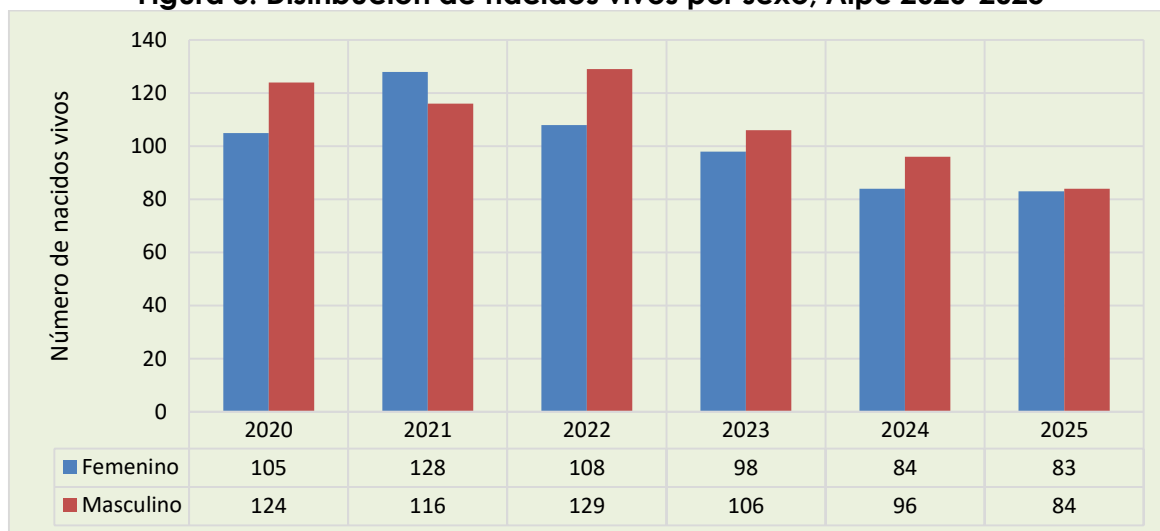
esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Municipio de Aipe, respecto al comportamiento departamental del indicador, ambos sobre la tasa nacional. La tendencia a lo largo del tiempo es decreciente, con una tasa de 24,3*1.000 habitantes para el año 2005 y una tasa de 10,3 *1.000 habitantes para el año 2024, y una reducción de 14*1.000 habitantes en los últimos 10 años. La tasa para el año 2025 es preliminar con 4,7 *1.000 habitantes.

- Natalidad

Figura 3. Distribución de nacidos vivos por sexo, Aipe 2020-2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2020-2025

Para el año 2025, el Municipio de Aipe reportó un total de 167 partos, observando una disminución en la natalidad a lo largo del tiempo, con una reducción de 62 nacimientos de 2020 a 2025. Estos efectos pueden ser influenciados por los programas de planificación familiar, educación en salud sexual y reproductiva y cambios en procesos culturales y educativos.

Tabla 3. Proporción de partos atendidos en la ESE Hospital San Carlos, Aipe 2020-2025

NACIDOS VIVOS	Año 2020	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025
Residentes Aipe	229	244	237	204	180	167
Atendidos en Aipe	24	28	22	12	10	31
% partos en la ESE	10,48	11,48	9,28	5,88	5,56	18,6

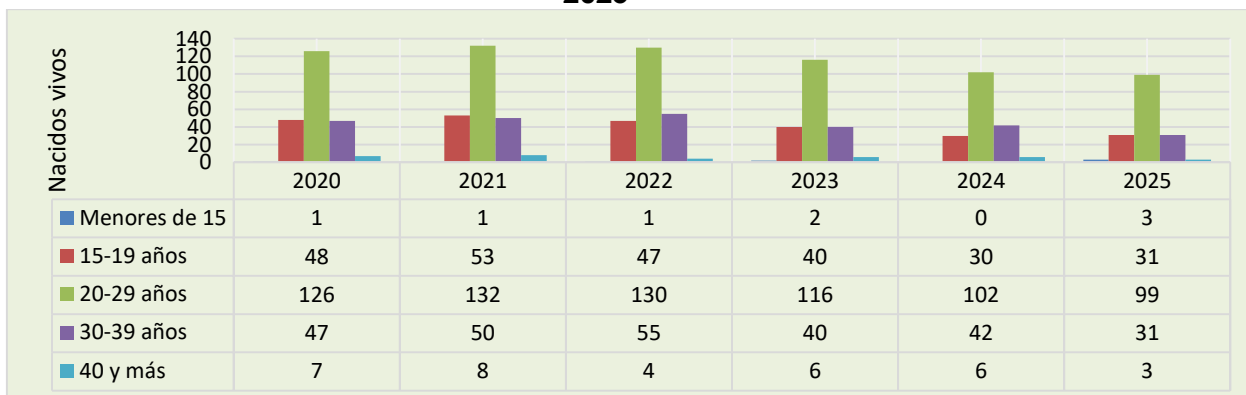
Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2020-2025

De los 167 partos que se registraron en el Municipio de Aipe 31, es decir el 18,6% fueron atendidos en la ESE Hospital San Carlos, con un incremento de 21 partos atendidos por la institución respecto a los años anteriores, siendo el mejor porcentaje de atención en nivel primario de los últimos 6 años. Este resultado se

genera gracias al trabajo que se viene desarrollando desde el Programa IAMII de la institución.

32

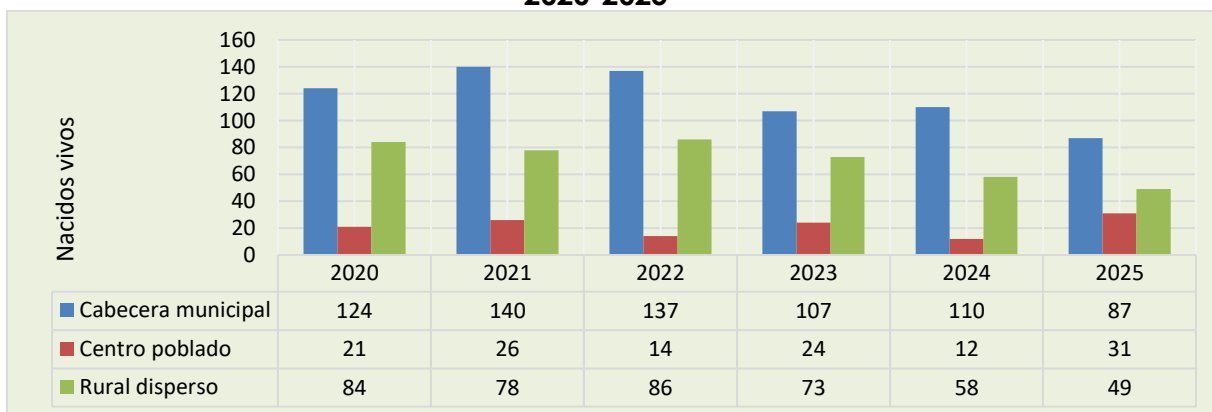
Figura 4. Distribución de nacidos vivos por grupo de edad de la madre, Aipe 2020-2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2020-2025

Como se muestra en la gráfica anterior, la mayor proporción de madres de los nacidos vivos se encontraban en los rangos de edad de 20 a 29 años al momento del parto, este comportamiento se mantiene a lo largo de los últimos años. Es importante mencionar la proporción de gestantes adolescentes especialmente menores de 15 años y madres añosas que se registran y se consideran factores de riesgo para el desarrollo de complicaciones maternas y perinatales. Por este motivo resulta fundamental, fortalecer los programas de consulta preconcepcional y planificación familiar para controlar factores de riesgo modificables o evitar embarazos en estos grupos de edad.

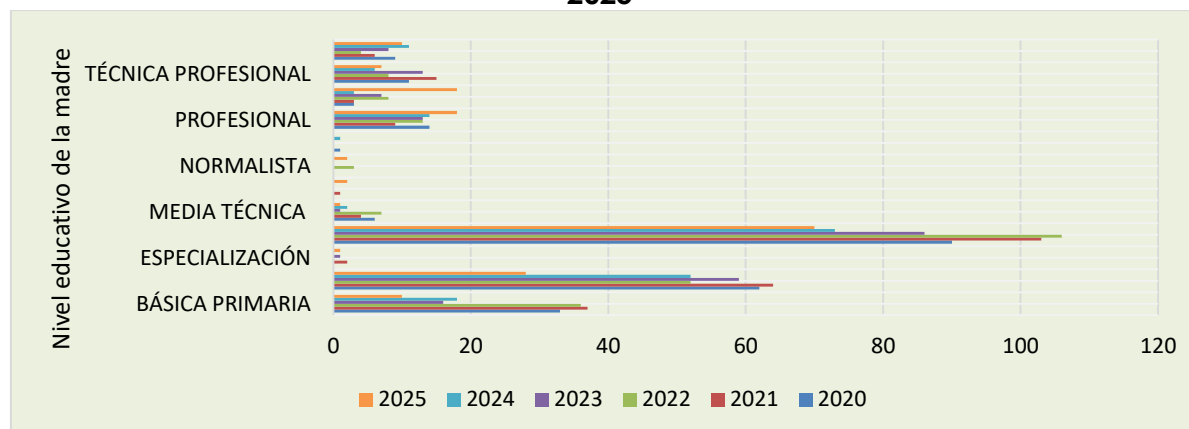
Figura 5. Distribución de nacidos vivos por área de residencia de la madre, Aipe 2020-2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2020-2025

La mayor distribución de las madres de los nacidos vivos del Municipio de Aipe para el año 2025, se encuentran ubicados en la cabecera municipal, seguido del área rural dispersa, lo que es concordante con la distribución de la población dentro del municipio. Este comportamiento ha sido constante en los últimos años.

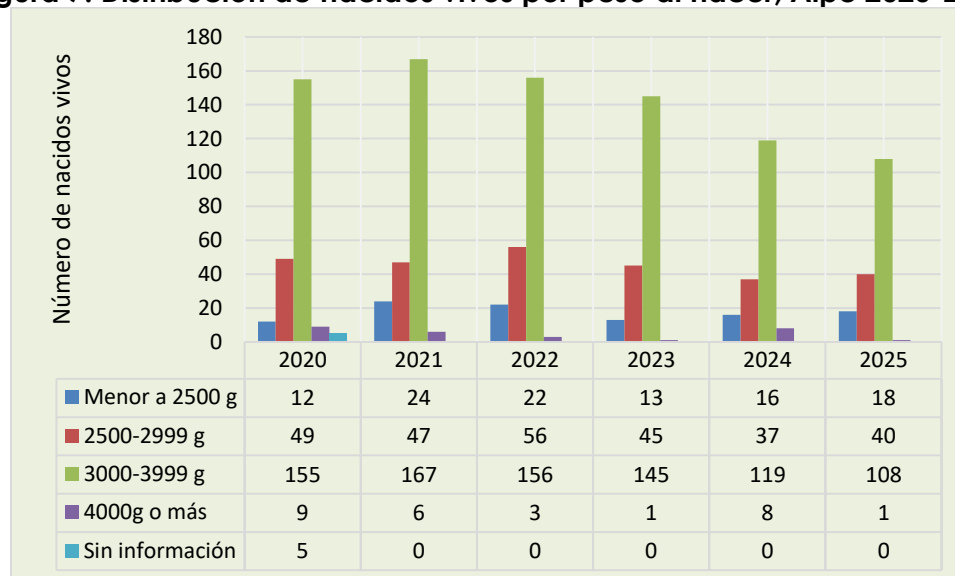
Figura 6. Distribución de nacidos vivos por nivel educativo de la madre, Aipe 2020-2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2020-2025

La variable de nivel educativo de las madres de los nacidos vivos presenta un comportamiento similar en los últimos 5 años, siendo la media académica el nivel educativo predominante de las gestantes, seguido de la básica secundaria y básica primaria.

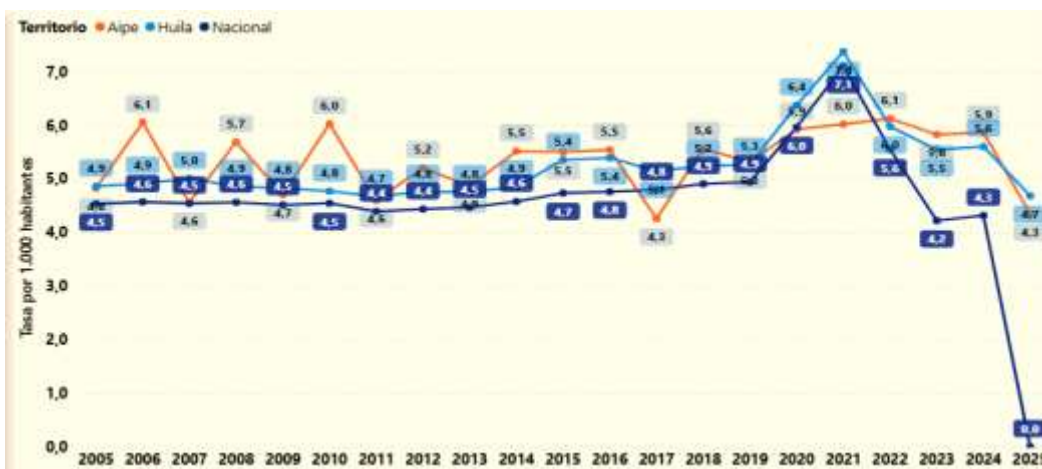
Figura 7. Distribución de nacidos vivos por peso al nacer, Aipe 2020-2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2020-2025

Para el año 2025, el Municipio de Aipe, presentó un 10,8% de nacidos vivos con bajo peso al nacer, con un incremento del 1,02% respecto al año 2024; sin embargo, menor a la proporción reportada para el año 2021.

Figura 8. Tasa bruta de mortalidad general Aipe, 2005-2025



Fuente: Observatorio de Salud del Huila (OSHU)

La tasa de mortalidad general mide el riesgo de morir al que está expuesta la población. En la gráfica anterior podemos observar una tendencia ligeramente estable en los últimos años para el Municipio de Aipe, con incremento leve para el año 2022 ($6,13 \times 100.000$ habitantes), respecto al comportamiento del indicador para el 2023 donde cerró con una tasa de $5,83 \times 100.000$ habitantes. Respecto al comportamiento departamental del indicador, se observa una tendencia similar en los últimos años, a excepción del 2021, donde el indicador departamental y nacional estuvo muy por encima del indicador municipal. La tasa para el año 2024 cerró en $5,87 \times 100.000$ habitantes. La tasa para el año 2025 es preliminar con $4,35 \times 100.000$ habitantes.

Movilidad forzada

Figura 9. Víctimas por hechos victimizantes, Municipio de Aipe 2025



Fuente: SISPRO-Registro único de víctimas 2025

Para el año 2025, se presentaron víctimas por conflicto armado, lo que genera desplazamiento forzado de la población, con un registro de 3.470 víctimas de desplazamiento forzado que declararon el hecho victimizante en el Municipio de Aipe.

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Población LGBTIQ+

El Municipio de Aipe, no cuenta con caracterización de población LGBTIQ+ para el año 2025.

Población migrante

El Municipio de Aipe, reporta presencia de población migrante, principalmente de origen venezolano de la cual, 92 usuarios se encontraban caracterizados para el año 2024. A continuación, se muestra la descripción por estatus migratorio, sexo y grupo etáreo de esta población en el Municipio:

Tabla 4. Número de migrantes venezolanos en Aipe, según estatus migratorio. 2024

Estatus migratorio (autorizado)	Personas	%
Autorizado	82	89,13%
En Proceso	6	6,52%
Irregulares	2	2,17%
IRREGULARES SIN AUTORIZACIÓN	2	2,17%
Total	92	100,00%

Fuente: Observatorio Nacional de Migración y Salud

La mayor proporción de migrantes venezolanos residentes en el Municipio de Aipe, se encuentran con estatus migratorio autorizado, un porcentaje cercano al 90%, con más del 6% que se encuentran realizando el proceso para lograr su estancia su estado regular dentro del municipio.

Tabla 5. Número de migrantes venezolanos en Aipe, según sexo y edad. 2024

Sexo	Femenino		Masculino		Total	
GRUPO_ETARIO	Personas	%	Personas	%	Personas	%
50 a 59 años	3	3,26%	3	3,26%	6	6,52%
40 a 49 años	8	8,70%	5	5,43%	13	14,13%
30 a 39 años	5	5,43%	8	8,70%	13	14,13%
18 a 29 años	13	14,13%	15	16,30%	28	30,43%
5 a 17 años	10	10,87%	14	15,22%	24	26,09%
0 a 4 años	4	4,35%	3	3,26%	7	7,61%
	1	1,09%			1	1,09%
Total	44	47,83%	48	52,17%	92	100,00%

Fuente: Observatorio Nacional de Migración y Salud

La mayor proporción de migrantes venezolanos cuentan con 18 a 29 años de edad, seguidos de infantes y adolescentes de 5 a 17 años de edad. La proporción de población de 30 a 39 años de edad y 40 a 49 años de edad, presentan el mismo comportamiento, con un 14% respecto al total de venezolanos residentes en el Municipio.

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Población Campesina

El Municipio de Aipe, no cuenta con caracterización de población campesina para el año 2025.

36

COBERTURA DE AFILIACIÓN

Figura 10. Cobertura de aseguramiento por régimen de afiliación, Aipe 2009-2025



Fuente: Observatorio de Salud del Huila (OSHU)

El porcentaje de cobertura de aseguramiento para el año 2025 en el Municipio de Aipe es de 84,1%, siendo el régimen subsidiado la mayor proporción de régimen presente a nivel municipal. Se observa un comportamiento relativamente estable en los últimos años, con un leve descenso respecto al año 2021.

DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

Análisis de Morbilidad

Para el desarrollo del análisis de morbilidad se toma como fuentes de información los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) y del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), para el análisis de la morbilidad agrupada y de los eventos de notificación obligatoria.

Principales causas y subcausas de morbilidad

Para agrupar las principales causas y subcausas de morbilidad, se realiza uso del listado del estudio mundial de carga de las enfermedades agrupada por códigos CIE-10 adaptada por el Ministerio de Salud y Protección Social, que permite identificar las siguientes categorías:

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

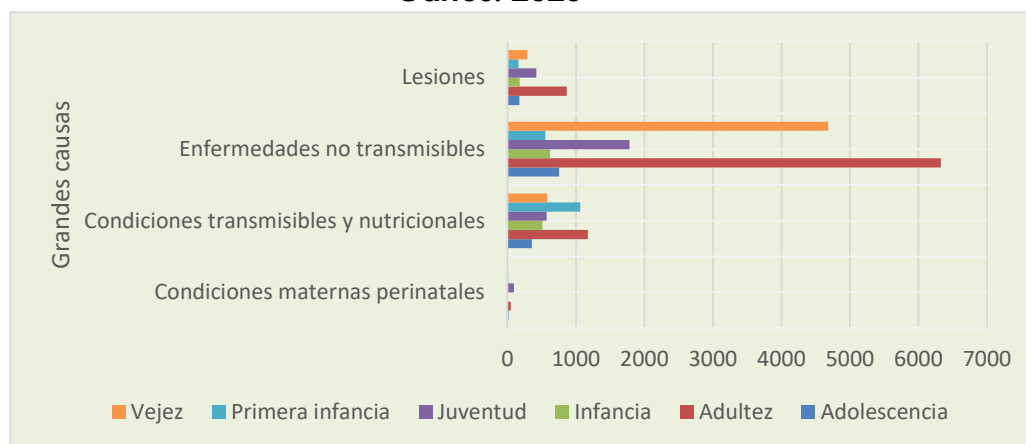
Web: www.esesancarlos.gov.co

- Condiciones transmisibles y nutricionales
- Condiciones maternas perinatales
- Enfermedades no transmisibles
- Lesiones
- Signos y síntomas mal definidos.

A continuación, se describen las principales causas de morbilidad por grandes causas y subcausas en los diferentes cursos de vida y en los diferentes servicios de la ESE Hospital San Carlos.

Morbilidad por grandes causas y cursos de vida

Figura 11. Morbilidad por grandes causas y cursos de vida, ESE Hospital San Carlos. 2025

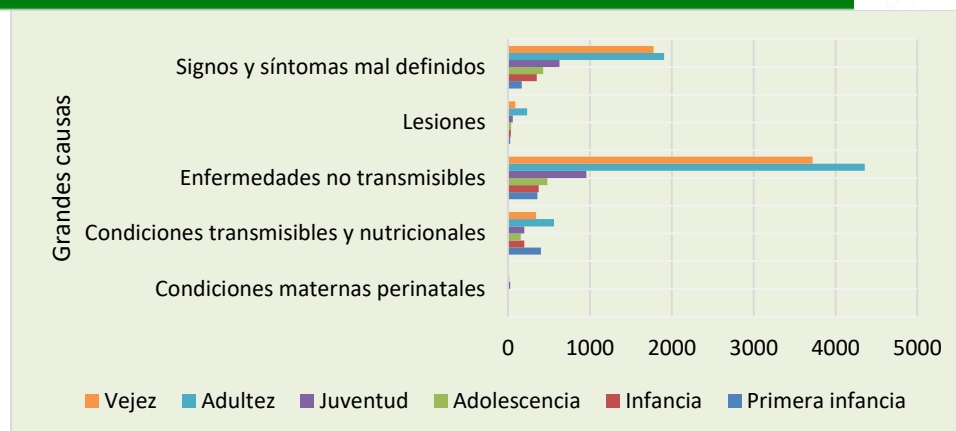


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Las principales causas de morbilidad para el año 2025 en la ESE Hospital San Carlos, son las enfermedades no transmisibles con un 50,6%, con una prevalencia mayor en los cursos de vida de adultez y vejez. La segunda causa son los signos y síntomas mal definidos con un 26,9%, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales con 14,6%, lesiones 7,2% y condiciones maternas y perinatales con 0,6%. En la primera infancia la primera causa de morbilidad son las condiciones transmisibles y nutricionales. Para el resto de los cursos de vida las enfermedades no transmisibles. Este comportamiento es similar al año 2024.

Morbilidad Específica por Subgrupo en Consulta Externa

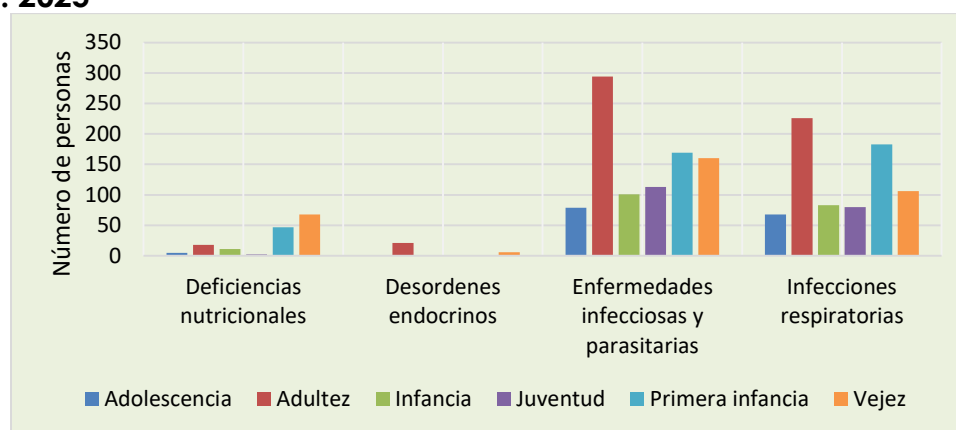
Figura 12. Morbilidad por grandes causas y cursos de vida. Servicio de Consulta Externa, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el año 2025 en el servicio de consulta externa, la primera causa de morbilidad por grandes causas corresponde a las enfermedades no transmisibles con un 57,3%, seguido por signos y síntomas mal definidos con 29,4%, condiciones transmisibles y nutricionales con 10,4%, lesiones con 2,6% y condiciones maternas y perinatales con 0,29%. El comportamiento por cursos de vida muestra que la principal causa de morbilidad para primera infancia son las condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que para el resto de cursos de vida las enfermedades no transmisibles. La mayor prevalencia corresponde a los cursos de vida de adultez y vejez en esta grande causa. Comportamiento similar al año 2024.

Figura 13. Morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales y cursos de vida. Servicio de Consulta Externa, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el grupo específico de condiciones transmisibles y nutricionales en el servicio de consulta externa, se identifica como principal causa las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 49,7%, seguidas de las infecciones respiratorias con un 40,5%. Para el curso de vida de primera infancia la principal causa corresponde a infecciones respiratorias. En el resto de cursos de vida las enfermedades infecciosas y parasitarias.

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

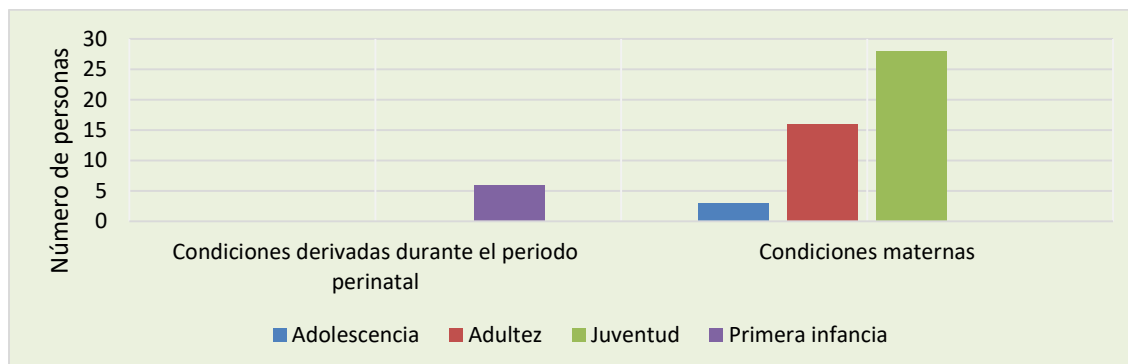
Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Figura 14. Morbilidad específica por condiciones maternas perinatales y cursos de vida. Servicio de Consulta Externa, ESE Hospital San Carlos. 2025

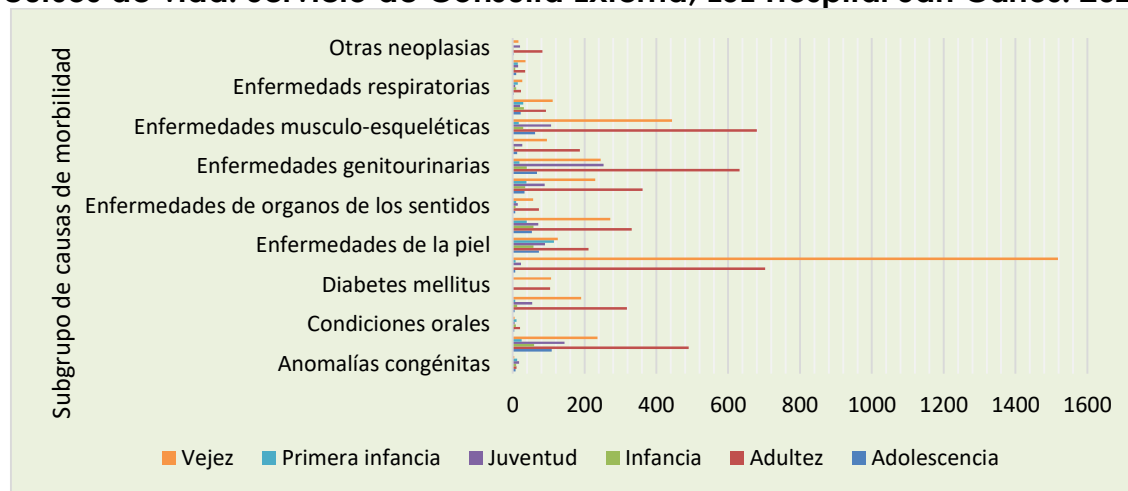
39



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de condiciones maternas perinatales en el servicio de consulta externa las principales causas son las condiciones maternas con 88,7%. El curso de vida que más aporta para esta causa son el grupo de juventud y adultez con un total de 44 personas.

Figura 15. Morbilidad Específica por Enfermedades No Transmisibles y cursos de vida. Servicio de Consulta Externa, ESE Hospital San Carlos. 2025

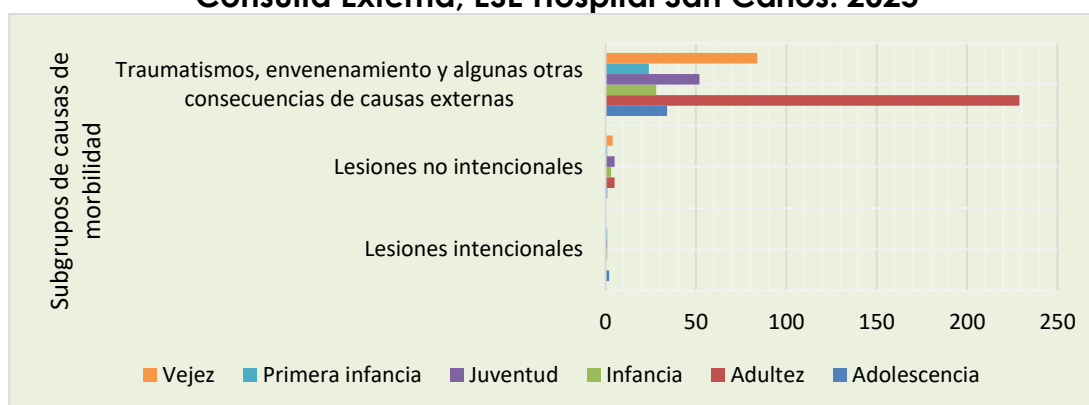


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el año 2025, en el servicio de consulta externa en el subgrupo de enfermedades no transmisibles, la primera causa corresponde a las enfermedades cardiovasculares con un 22,05%, seguido de enfermedades musculo-esqueléticas con un 13,1% y enfermedades genitourinarias con un 12,2%. El comportamiento por

cursos de vida, para primera infancia, como primera causa enfermedades de la piel, para infancia, adolescencia condiciones neuropsiquiátricas, para juventud enfermedades genitourinarias y enfermedades cardiovasculares para la población de adultez y vejez.

Figura 16. Morbilidad específica por lesiones y cursos de vida. Servicio de Consulta Externa, ESE Hospital San Carlos. 2025

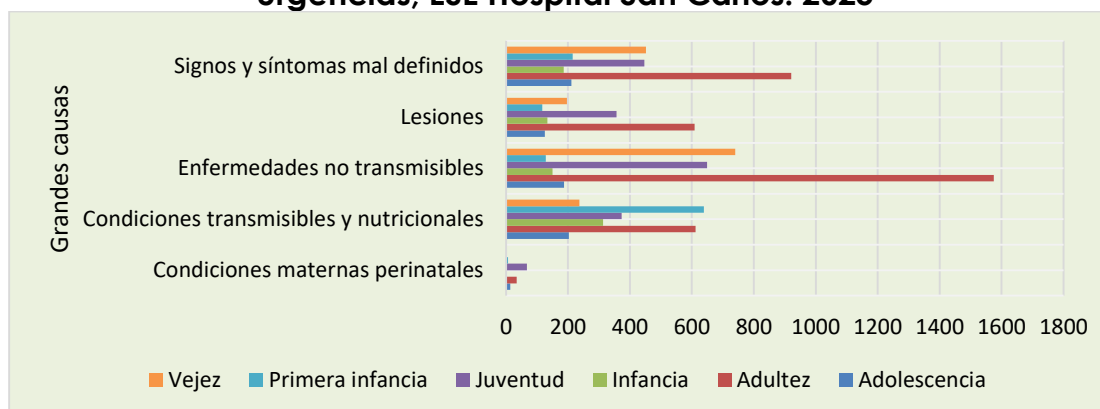


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

En la morbilidad específica por lesiones la principal causa corresponde a traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias de causa externa con un 94,9%, seguido de lesiones no intencionales con un 4% y lesiones intencionales con un 1%. Al verificar el comportamiento por cursos de vida, se identifica que todos los grupos de edad cuentan con la misma subcausa como primera causa de morbilidad para el servicio de consulta externa.

Morbilidad Específica por Subgrupo en Urgencias

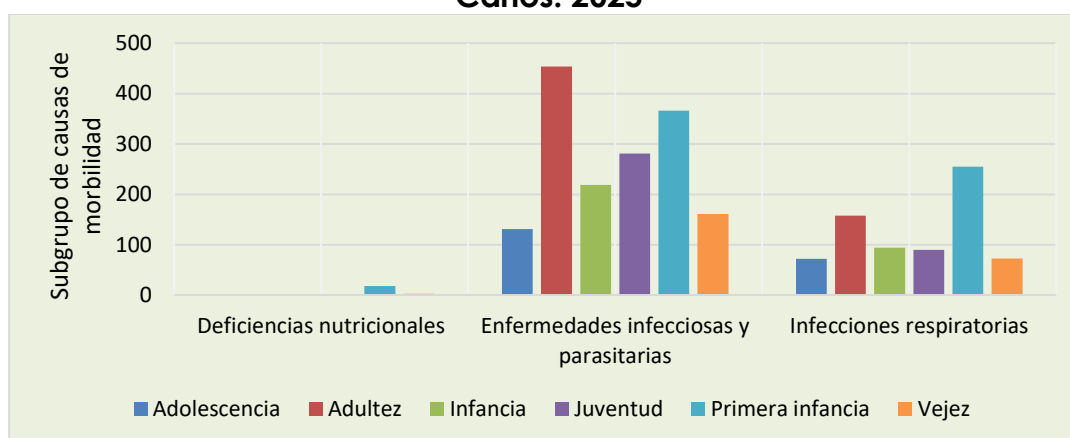
Figura 17. Morbilidad por grandes causas y cursos de vida. Servicio de Urgencias, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el servicio de urgencias la primera causa corresponde a las enfermedades no transmisibles con un 34,6%, seguido de signos y síntomas mal definidos con un 24,6% y condiciones transmisibles y nutricionales con un 24,01%. Para el curso de vida de primera infancia la primera causa corresponde a las condiciones transmisibles y nutricionales, para infancia y adolescencia signos y síntomas mal definidos, para juventud, adultez y vejez la primera causa corresponde a las enfermedades no transmisibles.

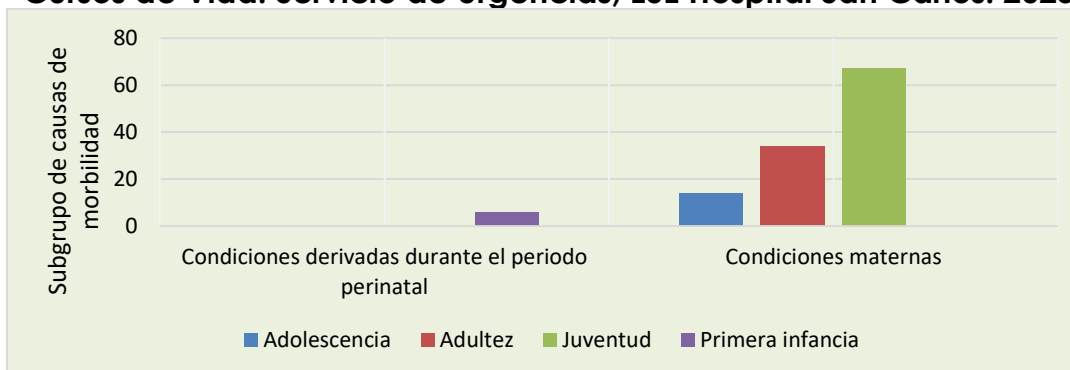
Figura 18. Morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales y cursos de vida. Servicio de Urgencias, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de causas de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en el servicio de urgencias la primera causa corresponde a enfermedades infecciosas y parasitarias con un 67,8%, seguido de infecciones respiratorias con un 31,2%. El curso de vida de primera infancia es el grupo de edad con mayor prevalencia para ambas causas. Este comportamiento es similar al año anterior.

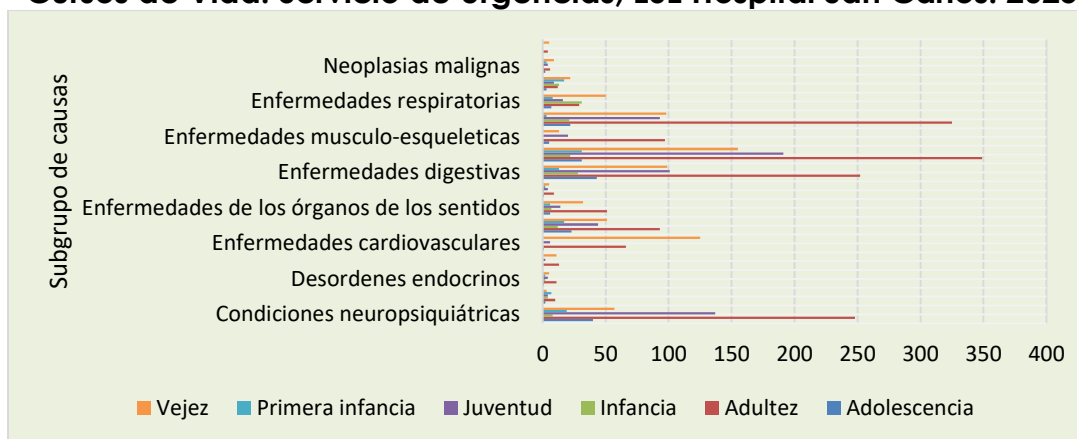
Figura 19. Morbilidad Específica por Condiciones Maternas Perinatales y Cursos de Vida. Servicio de Urgencias, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de condiciones maternas y perinatales para el servicio de urgencias, la primera causa corresponde a condiciones maternas con un 95,04%, siendo el curso de vida de juventud el de mayor prevalencia. Las condiciones derivadas durante el periodo perinatal presentan una proporción del 4,9%.

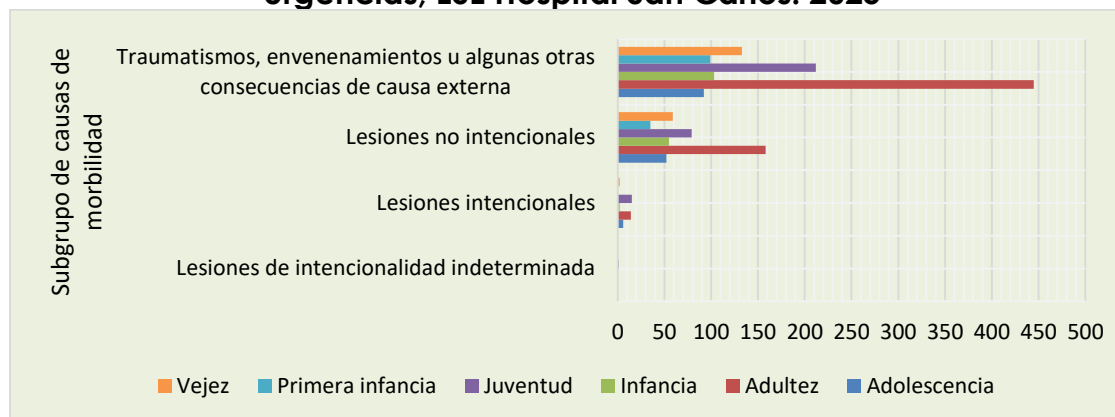
Figura 20. Morbilidad Específica por Enfermedades No Transmisibles y Cursos de Vida. Servicio de Urgencias, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

En el subgrupo de enfermedades no transmisibles, la primera causa para el servicio de urgencias corresponde a las enfermedades genitourinarias con un 22,7%, seguido de enfermedades musculo-esqueléticas con un 16,4% y enfermedades digestivas con un 15,6%. El comportamiento por cursos de vida muestra que para la primera infancia la primera infancia son enfermedades genitourinarias, infancia y adolescencia la primera causa corresponde a enfermedades digestivas, para el curso de vida de juventud corresponde a condiciones neuropsiquiátricas, para adultez y vejez enfermedades genitourinarias.

Figura 21. Morbilidad específica por lesiones y cursos de vida. Servicio de Urgencias, ESE Hospital San Carlos. 2025

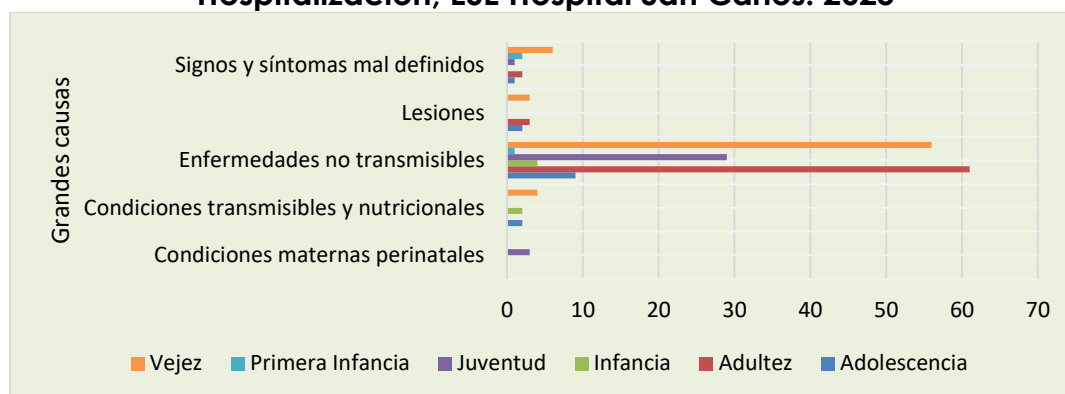


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de morbilidad por lesiones en el servicio de urgencias la primera causa corresponde a traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causa externa con un 77,1% y como segunda causa las lesiones no intencionales con un 20,8%. Para todos los cursos de vida el comportamiento fue el mismo, siendo la primera causa el trauma y otras consecuencias de causa externa.

Morbilidad Específica por Subgrupo en Hospitalización

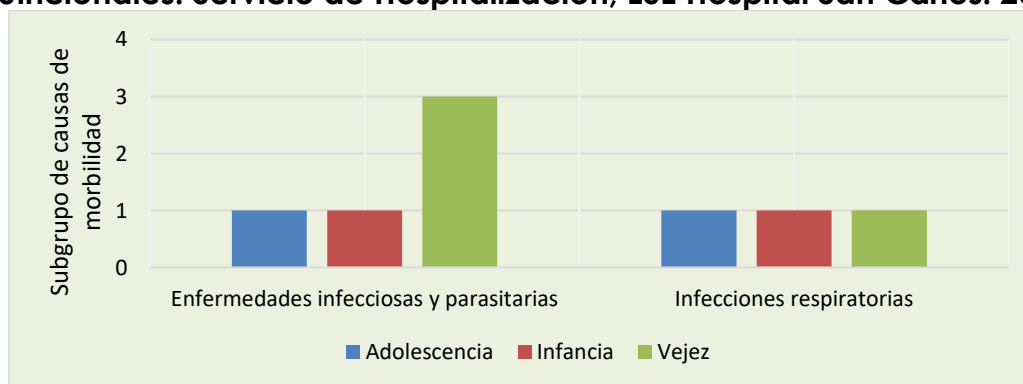
Figura 22. Morbilidad por grandes causas y cursos de vida. Servicio de Hospitalización, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el servicio de hospitalización la primera grande causa corresponde a enfermedades no transmisibles con un 83,8%, la segunda causa corresponde a signos y síntomas mal definidos con un 6,3%, seguido de enfermedades transmisibles y nutricionales y lesiones con 4,2% cada una. La primera causa corresponde a enfermedades no transmisibles para los cursos de vida de adultez y vejez con la mayor proporción de los casos.

Figura 23. Morbilidad específica por condiciones transmisibles y nutricionales. Servicio de Hospitalización, ESE Hospital San Carlos. 2025

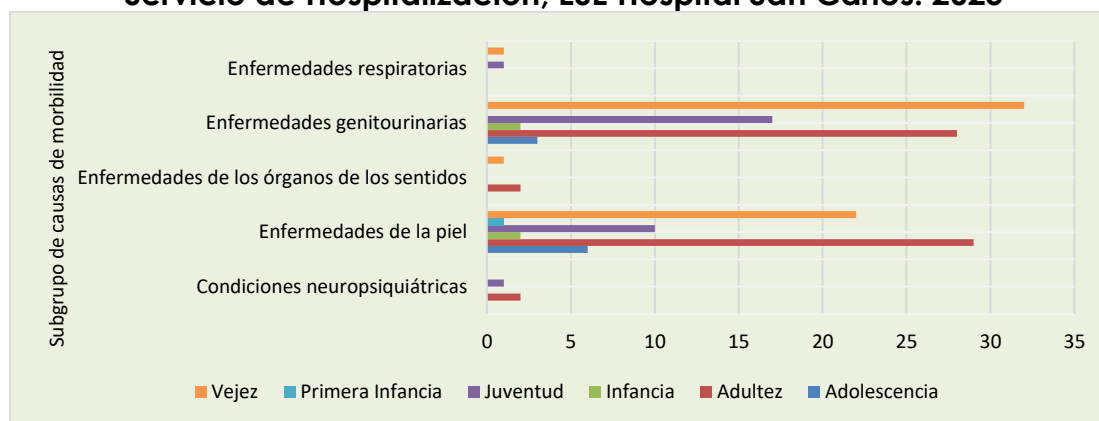


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de condiciones transmisibles y nutricionales para el servicio de hospitalización, la primera causa agrupada corresponde a las enfermedades infecciosas y parasitarias con un 62,5% y en segundo lugar las infecciones respiratorias con el 37,5%. Este mismo comportamiento corresponde para el curso de vida de vejez.

- Morbilidad específica por condiciones maternas perinatales. Servicio de Hospitalización, ESE Hospital San Carlos. 2025: Para el subgrupo de condiciones maternas perinatales se presentan 3 casos de condiciones maternas constituyéndose la principal causa de hospitalización, todos los 3 casos en el curso de vida de juventud.

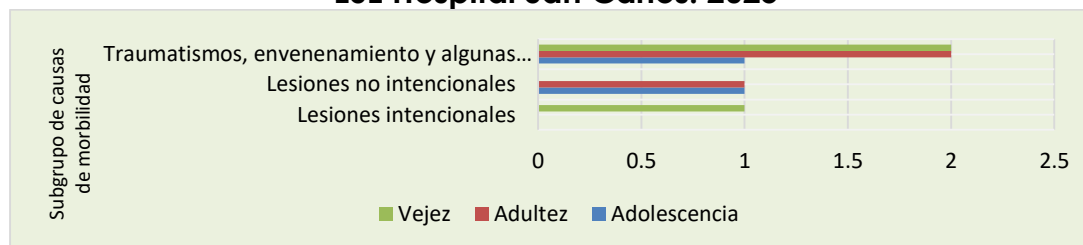
Figura 24. Morbilidad específica por enfermedades no transmisibles. Servicio de Hospitalización, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de enfermedades no transmisibles se identifica como primera causa las enfermedades genitourinarias con 51,2% y en segundo lugar las enfermedades de la piel con un 43,7%. Para la primera infancia la primera causa de hospitalización corresponde a enfermedades de la piel, en la infancia el mismo comportamiento para enfermedades de la piel y genitourinarias, en juventud y vejez enfermedades genitourinarias y para adultez enfermedades de la piel.

Figura 25. Morbilidad específica por lesiones. Servicio de Hospitalización, ESE Hospital San Carlos. 2025

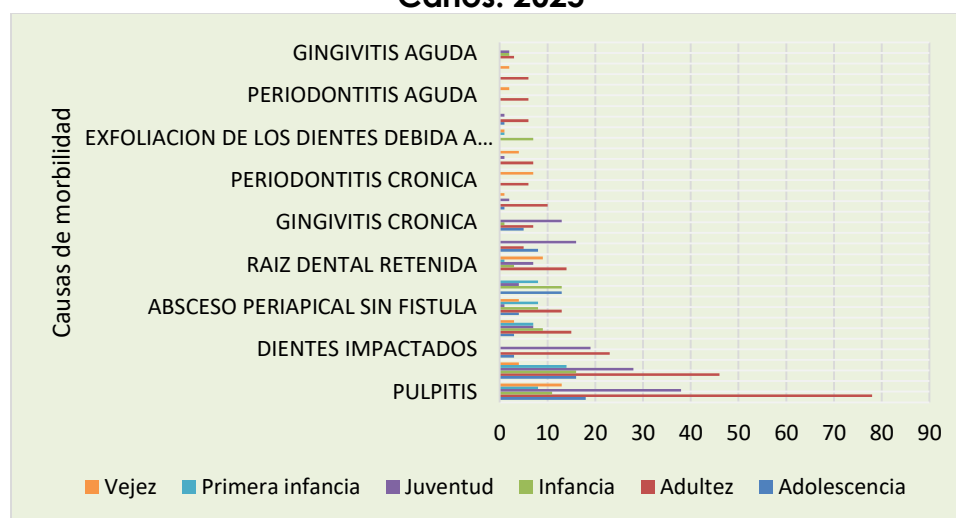


Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el subgrupo de causas de morbilidad por lesiones la primera causa corresponde a traumatismos, envenenamientos y otras consecuencias de causa externa, con un 62,5%, siendo la primera causa para los cursos de vida de adultez y vejez.

Morbilidad por Salud Oral

Figura 26. Morbilidad específica en consulta odontológica, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: RIPS ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el servicio de odontología, la primera causa de morbilidad en el año 2025, corresponde a la pulpitis con 26,6% del total de consultas de odontología general realizadas, en segundo lugar, la caries de la dentina con 19,9% y en tercer lugar el dientes impactados y absceso periapical con 7% cada una. Al verificar el comportamiento por cursos de vida, se observa en la gráfica anterior, que la primera causa para primera infancia e infancia es la caries de la dentina, mientras que para los cursos de vida de adolescencia, juventud, adultez y vejez es la pulpitis.

Morbilidad de Eventos de Alto Costo y Precursores

La ESE Hospital San Carlos, cuenta con la ruta integral de atención en salud para personas con riesgo o presencia de alteraciones cardiocerebro-vascular-metabólicas manifiestas, que se divide en 2 grupos dentro del programa:

- Riesgo cardiovascular
- Control de factores de riesgo cardiometabólico

VIGILADO SUPERSALUD

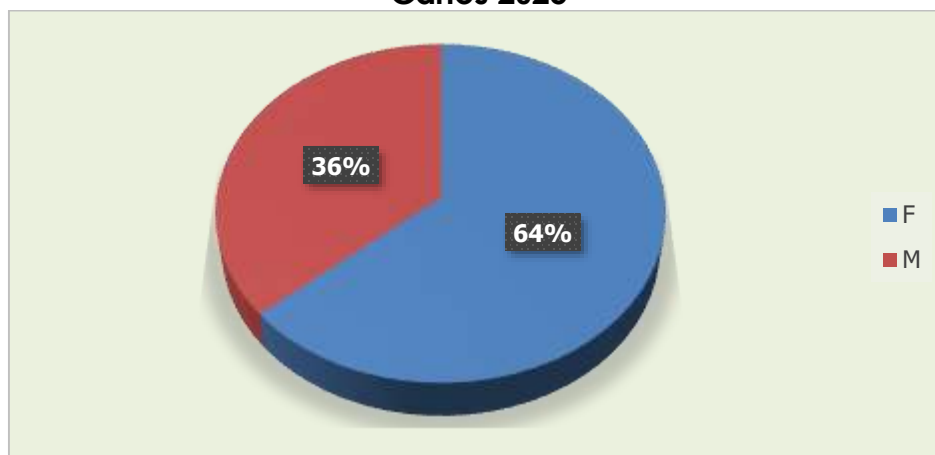
Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

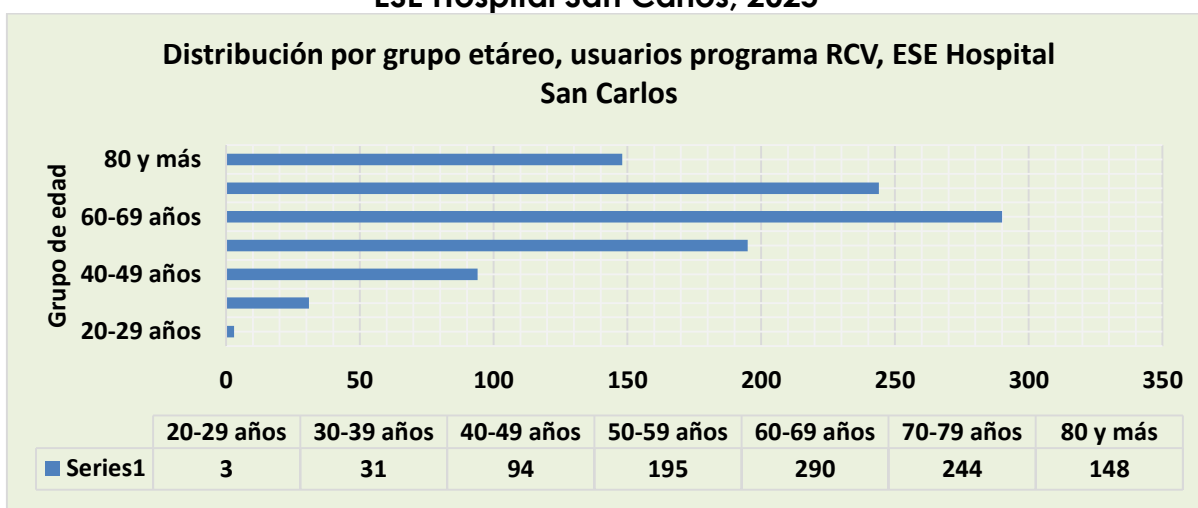
Figura 27. Distribución por Género, usuarios programa RCV, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

Para el programa de riesgo cardiovascular, la ESE cuenta con 1536 usuarios para el con diagnóstico de hipertensión arterial y/o diabetes mellitus, de los cuales 1005 se encuentran activos para el año 2025, de los cuales la mayor proporción son del género femenino con más del 60% del total de los casos, que corresponde a 639 usuarias y un 36% corresponde al género masculino con 366 usuarios.

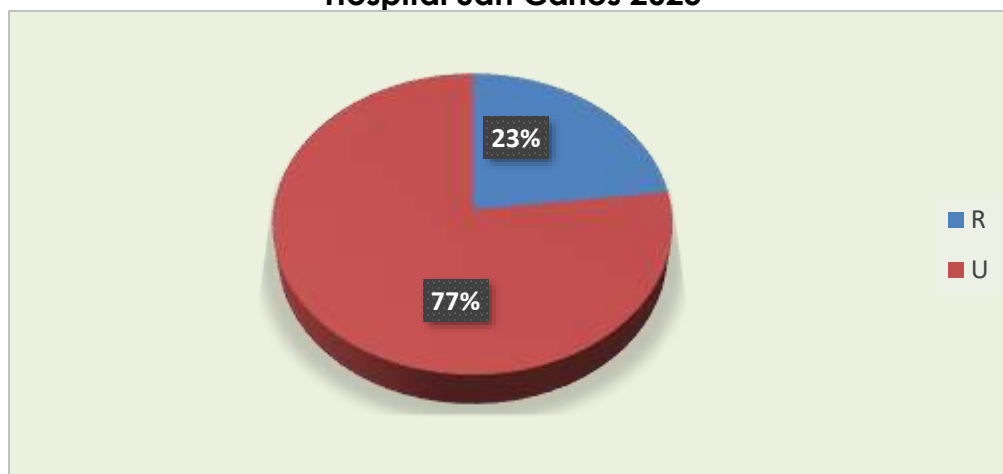
Figura 28. Distribución por Grupo Etáreo, usuarios activos programa RCV, ESE Hospital San Carlos, 2025



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

La mayor proporción de usuarios pertenecientes al programa de riesgo cardiovascular corresponde al grupo de edad de 60 a 69 años, que representa el 28,8% del total de usuarios, seguido del grupo de 70 a 79 años con 24,3% del total. La menor proporción corresponde a 3 usuarios de 20 a 29 años, aunque no es un porcentaje importante para el total de pacientes del programa, es importante mencionar la necesidad del control en este tipo de pacientes que pueden presentar un mayor factor de riesgo para complicaciones dado el tiempo de progresión de su patología de base.

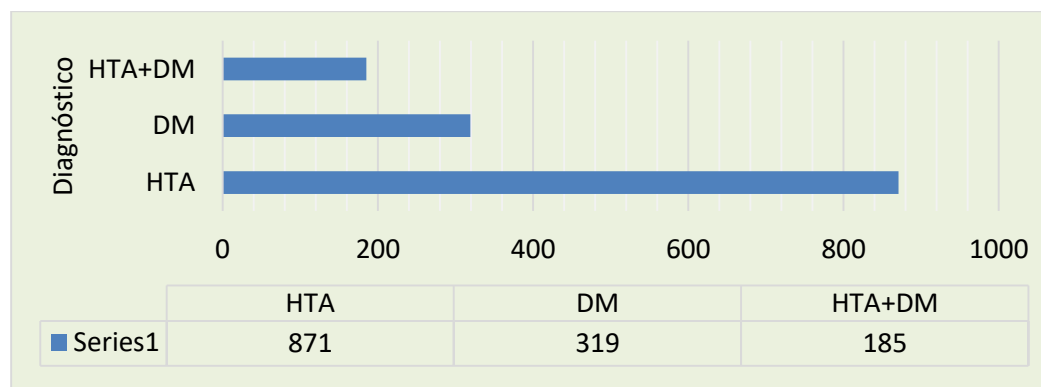
Figura 29. Distribución por Área De Residencia, usuarios programa RCV, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

La mayor proporción de usuarios con diagnóstico de hipertensión arterial y/o diabetes mellitus residen en el casco urbano del Municipio de Aipe con una proporción cercada al 80%.

Figura 30. Distribución por diagnóstico, usuarios programa RCV, ESE Hospital San Carlos 2025

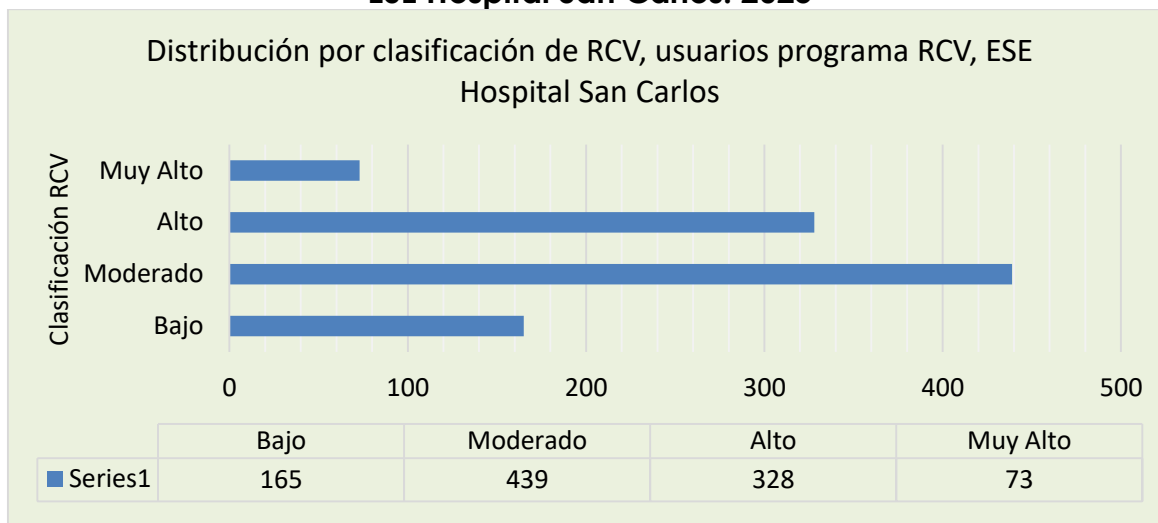


Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

El 86,7% de los usuarios pertenecientes al programa cuentan con el diagnóstico de hipertensión arterial, el 31,7% con diabetes mellitus y 18,4% de los casos presentan ambos diagnósticos.

48

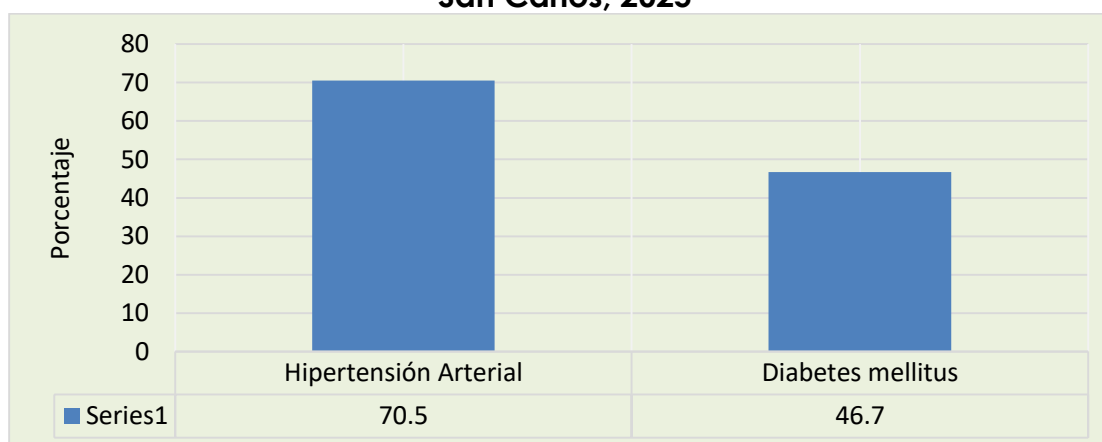
Figura 31. Distribución por Clasificación de RCV, usuarios programa RCV, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

El 7,3% son usuarios con riesgo cardiovascular muy alto, quienes se direccionan para manejo terapéutico liderado por especialista, pero cuentan con seguimiento por parte de la ESE junto con los usuarios de alto riesgo cardiovascular que representan el 32,6, el 43,7% corresponde a usuarios con riesgo cardiovascular moderado y el 16,4% a bajo riesgo.

Figura 32. Porcentaje de pacientes controlados Programa RCV ESE Hospital San Carlos, 2025



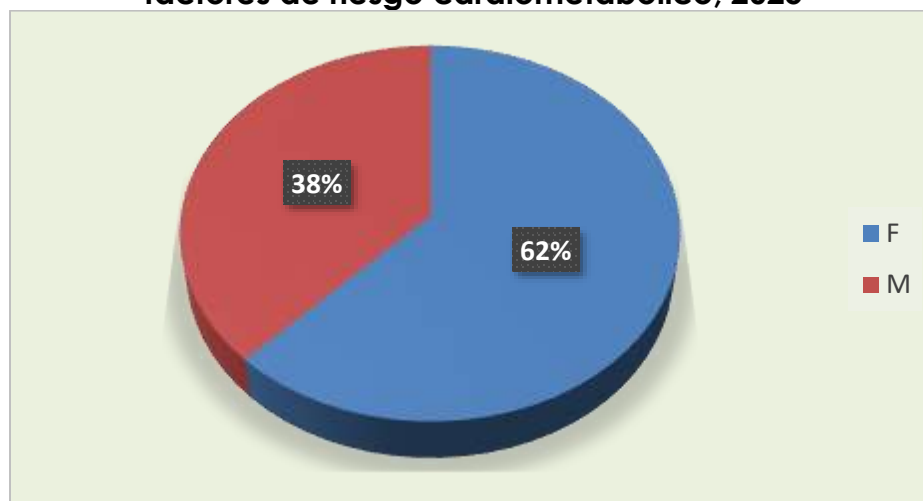
Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

Del total de casos con diagnóstico de hipertensión arterial, el 70,5% se encuentran controlados, es decir, cuentan con cifras tensionales inferiores a 140/90 mmHg con un total de 614. Para los usuarios con diagnóstico de diabetes mellitus el 46,7% se consideran casos controlados, es decir 149 casos. Es importante aclarar que para estos casos, se tomó como parámetro los usuarios con glicemia menor a 130 mg/dl, dado que no todos los casos cuentan con reportes de hemoglobina glicosilada.

Control de factores de riesgo cardiometabólico

A finales del año 2024, la ESE Hospital San Carlos realizó la implementación del programa de control de factores de riesgo cardiometabólico anclado a la ruta integral de atención en salud para personas con riesgo o presencia de alteraciones cardiocerebro-vascular-metabólicas manifiestas. A continuación, se describen las principales características de la población activa a este programa para el año 2025:

Figura 33. Distribución por género, usuarios atendidos programa control de factores de riesgo cardiometabólico, 2025

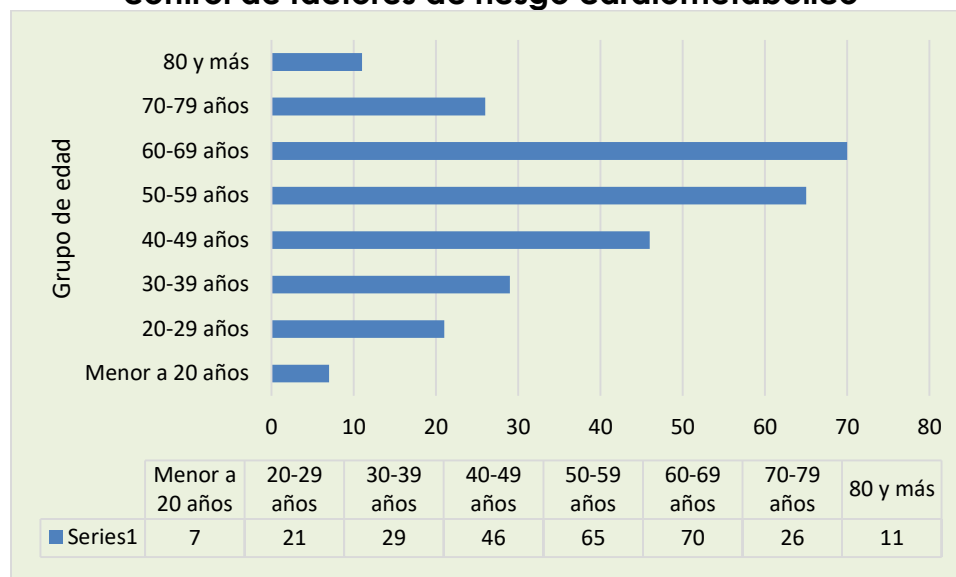


Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

El total de pacientes activos para 2025 es de 275 usuarios. La mayor proporción de usuarios canalizados al programa de control de factores de riesgo cardiometabólico corresponden al género femenino. Una distribución similar a los usuarios con diagnóstico de hipertensión arterial y diabetes mellitus.

Figura 34. Distribución por grupo etáreo usuarios atendidos programa de control de factores de riesgo cardiometabólico

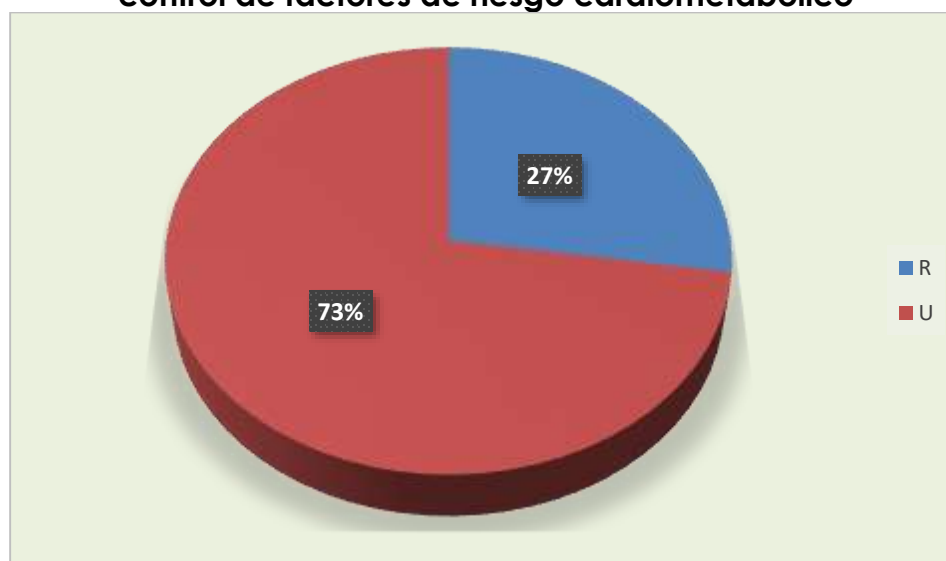
50



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

El total de usuarios atendidos en 2025 es de 275, de los cuales el 25,4% tienen entre 60 a 69 años de edad siendo el grupo de edad con mayor proporción, seguido del grupo de edad de 50 a 59 años de edad, que corresponde a 23,6%.

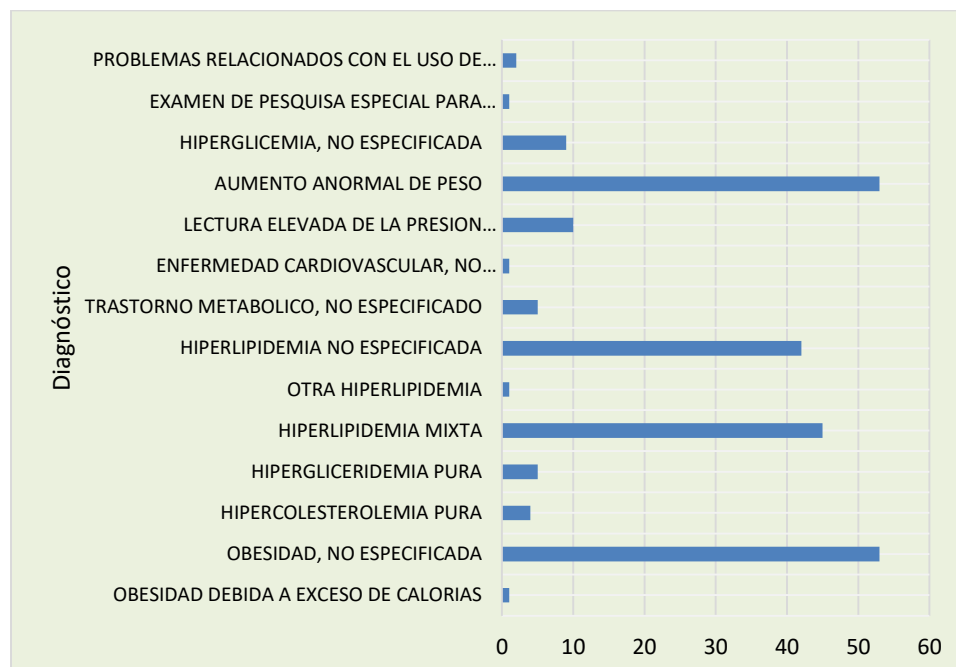
Figura 35. Distribución por área de residencia, usuarios atendidos programa control de factores de riesgo cardiometabólico



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

Del total de usuarios que ingresaron al programa la mayor proporción corresponde a usuarios residentes en el área urbana con 73% del total de los casos. La distribución para los usuarios de área rural es de 27%.

Figura 36. Distribución por diagnóstico usuarios atendidos programa de control de factores de riesgo cardiometabólico



Fuente: Programa de riesgo cardiovascular y control de factores de riesgo cardiometabólico. ESE Hospital San Carlos, 2025

El 45,6% de los casos que se canalizaron al programa cuentan con factor de riesgo por obesidad, seguido de hiperlipidemia con un 37,5% del total de los casos. Estos usuarios son citados para seguimiento periódico que permita canalizarlos de manera oportuna al programa de control de patologías de base.

Morbilidad por Eventos de Notificación Obligatoria

Para identificar eventos de interés en salud pública se utiliza como fuente de información el SIVIGILA. A continuación, se realiza una descripción del comportamiento de los eventos notificados durante el año 2025:

Tabla 6. Eventos notificados por la ESE Hospital San Carlos, Municipio de Aipe. 2025

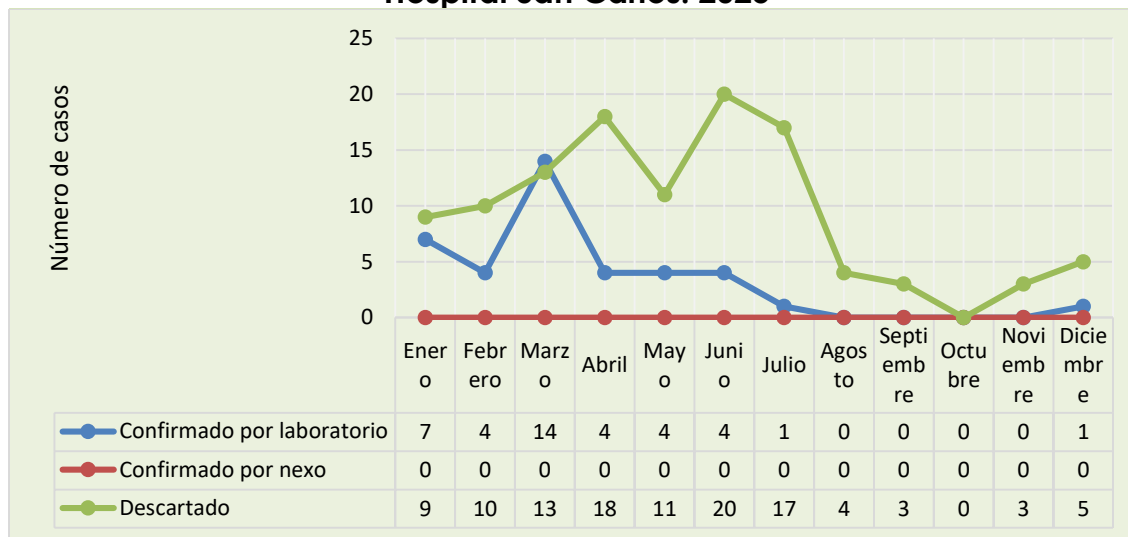
EVENTOS	2024	2025	Tendencia
DENGUE	210	152	↓
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	112	136	↑
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	134	160	↑
DENGUE GRAVE	1	0	↓
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	13	11	↓
INTENTO DE SUICIDIO	7	17	↑
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	1	2	↑
PAROTIDITIS	1	0	↓
VARICELA INDIVIDUAL	1	5	↑
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	0	94	↑
ACCIDENTE OFIDICO	3	4	↑
VIH	3	3	↔
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	9	0	↓
TOSFERINA	0	4	↑
SIFILIS GESTACIONAL	2	1	↓
DEFECTOS CONGENITOS	3	0	↓
TUBERCULOSIS	1	4	↑
LEPRA	0	1	↑
SARAMPION	1	2	↑
EVENO SIN ESTABLECER	0	1	↑
INTOXICACIONES	6	7	↑
TOTAL	508	604	↗

Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos, 2025

A continuación, se realiza una descripción de los eventos con mayor proporción de notificación para el año 2025:

- Dengue:

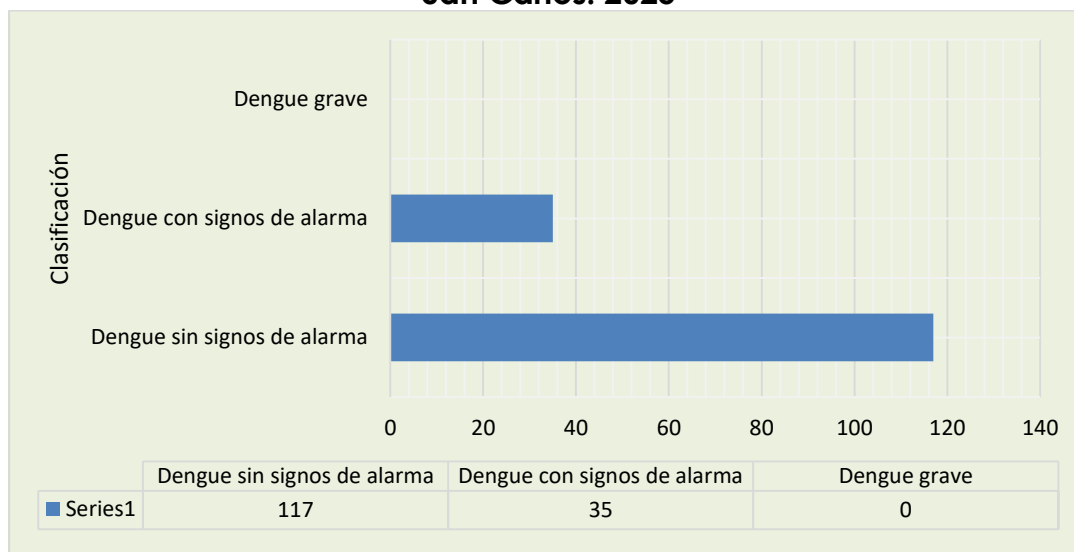
Figura 37. Distribución de casos de dengue por meses y ajustes, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

Durante el año 2025 se notificaron un total de 152 casos de dengue, de los cuales el 80,7% se descartaron por reportes negativos de laboratorio y el 27,8% confirmados por laboratorio. El mes de marzo, es el mes con mayor número de casos reportados.

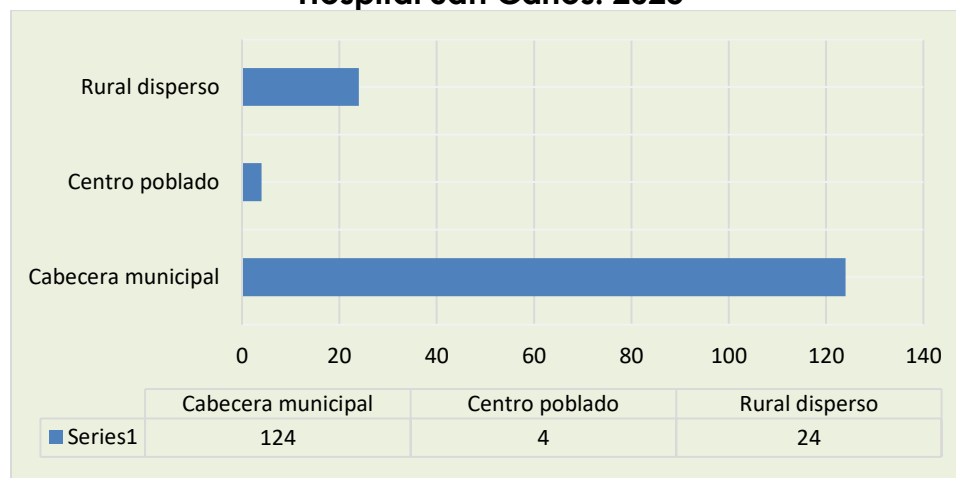
Figura 38. Distribución de casos de dengue por clasificación, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 77% del total de casos notificados corresponden a dengue sin signos de alarma y el 23% a dengue con signos de alarma; no se reportaron casos de dengue grave.

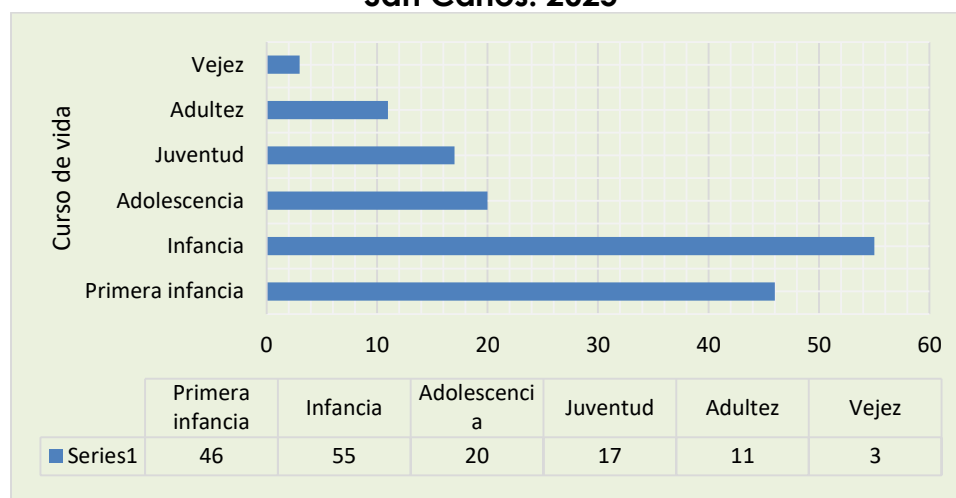
Figura 39. Distribución de casos de dengue por área de residencia, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 81,6% de los casos diagnosticados con dengue son residentes de la cabecera municipal, el 2,6% de centros poblados y el 15,8% de área rural dispersa.

Figura 40. Distribución de casos de dengue por cursos de vida, ESE Hospital San Carlos. 2025

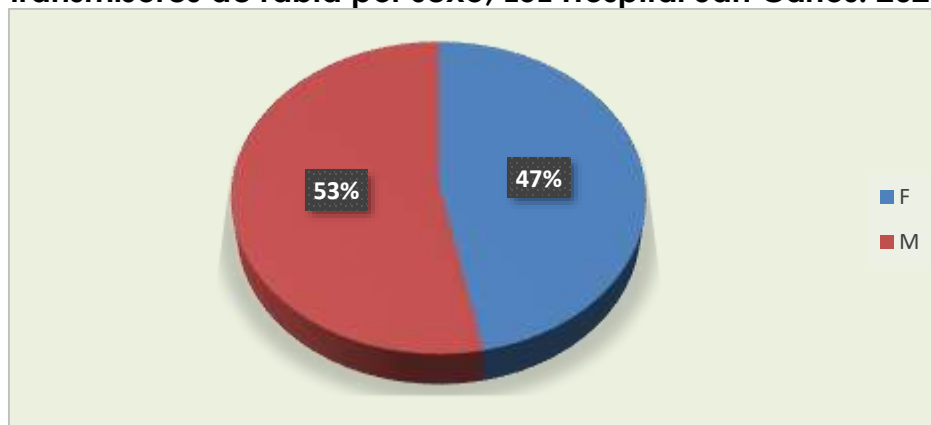


Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

La mayor proporción de usuarios con diagnóstico de dengue corresponden al curso de vida de infancia con un 36,2%, el 30,3% corresponde al curso de vida de primera infancia, el 13,1% al curso de vida de adolescencia, seguido del curso de vida de juventud y adultez con un 11,1% y 7,2 respectivamente y finalmente el 1,9% corresponde al curso de vida de vejez.

- Agresión por animales potencialmente transmisores de rabia

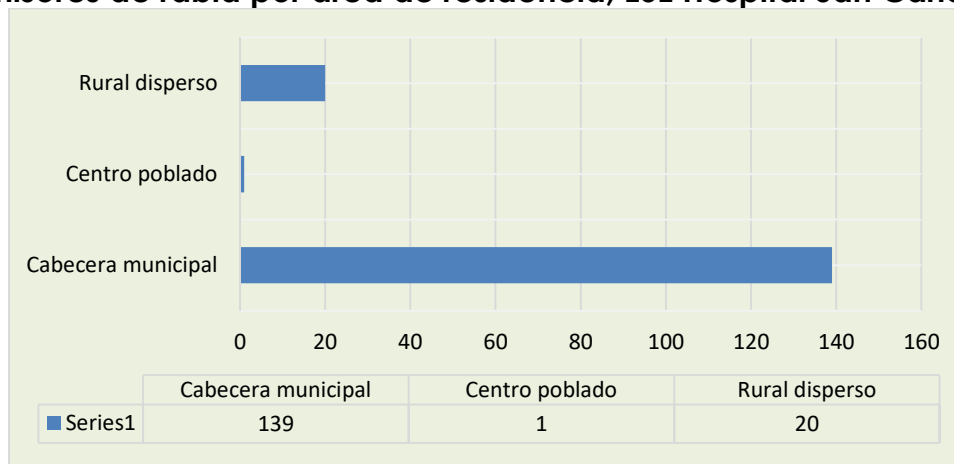
Figura 41. Distribución de casos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia por sexo, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

Durante el año 2025 se reportaron un total de 160 agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, siendo el género masculino los principalmente agredidos con un total de 85 personas.

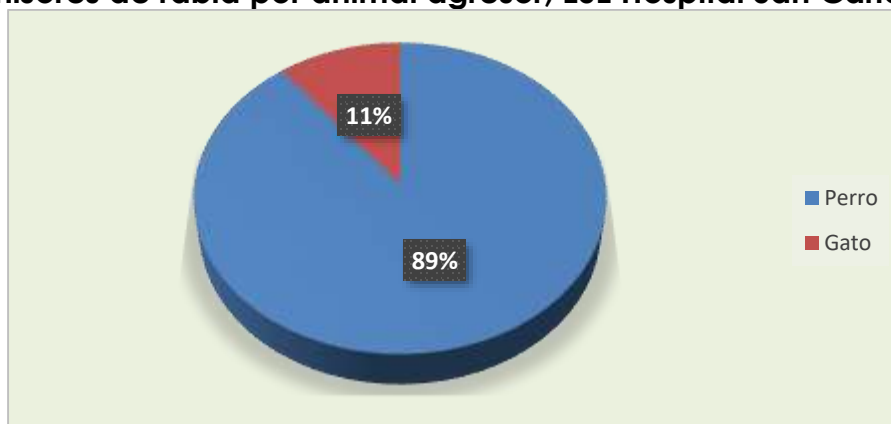
Figura 42. Distribución de casos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia por área de residencia, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 86,9% de los casos notificados son usuarios residentes en el casco urbano del municipio, y un 12,5% en el área rural disperso.

Figura 43. Distribución de casos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia por animal agresor, ESE Hospital San Carlos. 2025



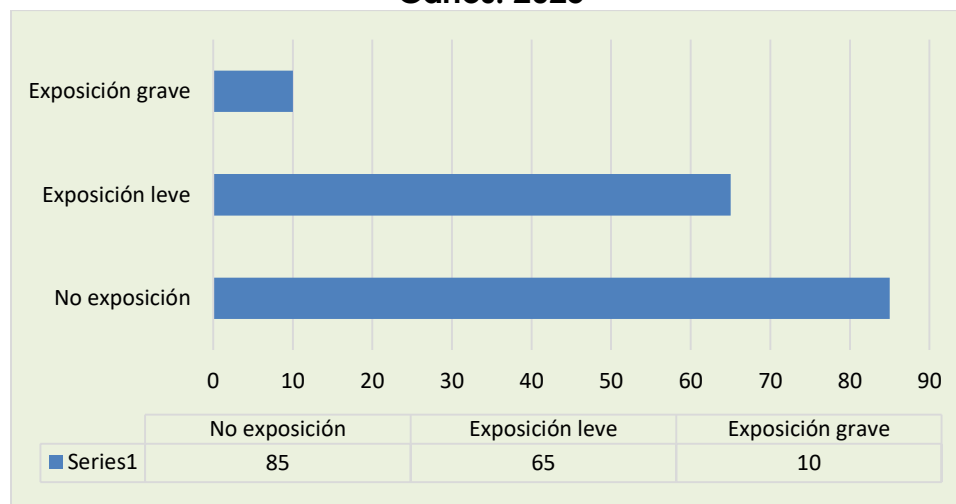
Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

La mayor parte de los casos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia, son producidos por perros en un 89% de los casos que corresponde a 143

personas, el 11% corresponde a gatos. No se presentaron agresiones por animales silvestres que constituyen exposiciones graves.

56

Figura 44. Distribución de Casos de Agresión por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia por Clasificación de la Exposición, ESE Hospital San Carlos. 2025

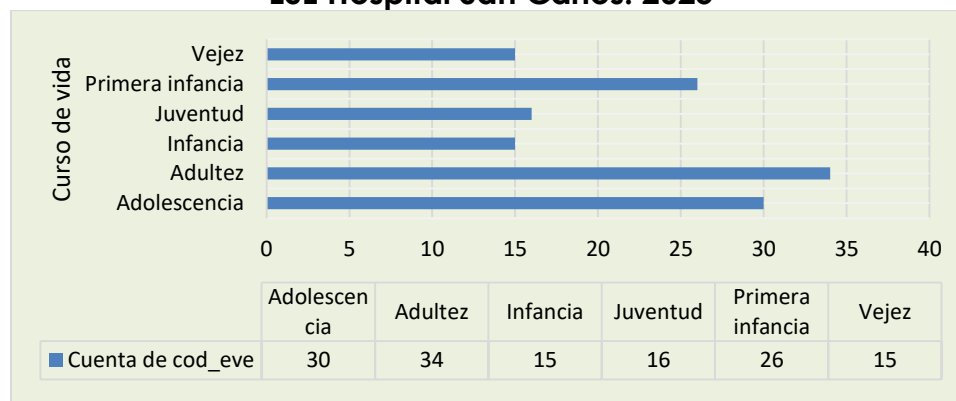


Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 53,1% de los casos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia corresponde a casos de no exposición, teniendo en cuenta que en su mayoría fueron generados por animales observables. El 40,6% de los casos a exposiciones leves y sólo el 6,25% exposiciones graves.

- Violencias de género:

Figura 45. Distribución de casos de violencia de género por curso de vida, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

Durante el año 2025, se presentaron un total de 136 casos de violencia de género, de los cuales el 25% corresponden al curso de vida de adultez siendo el curso de vida con mayor proporción de casos, seguido de un 22% del curso de vida de adolescencia. La menor proporción se presentó en el curso de vida de vejez y primera infancia, especialmente correspondiente a casos de negligencia y abandono.

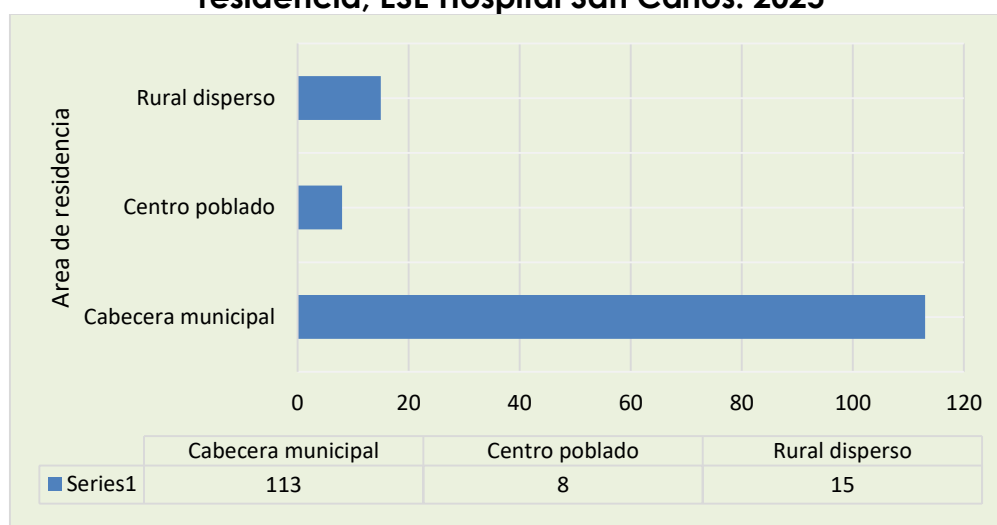
Figura 46. Distribución de casos de violencia de género por sexo, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 65% de los casos presentados de violencia de género afectan a las mujeres, sin embargo, un porcentaje importante (35%) son hombres, especialmente por casos de negligencia y abandono.

Figura 47. Distribución de casos de violencia de género por área de residencia, ESE Hospital San Carlos. 2025

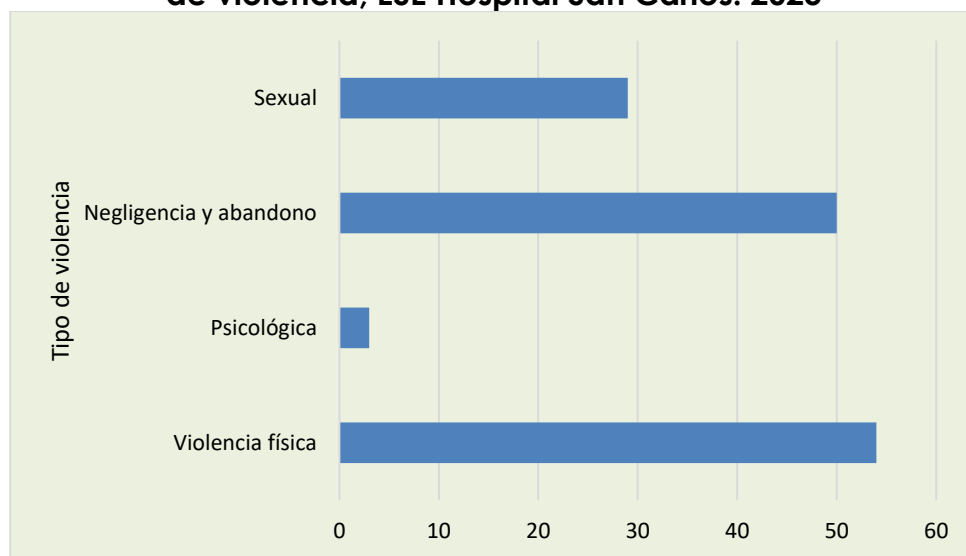


Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 83% de los usuarios que fueron notificados por violencias de género, tienen como residencia la cabecera municipal, el 11% en área rural dispersa y sólo el 6% viven en centros poblados del municipio.

58

Figura 48. Distribución de Casos de Violencia de Género por clasificación de violencia, ESE Hospital San Carlos. 2025

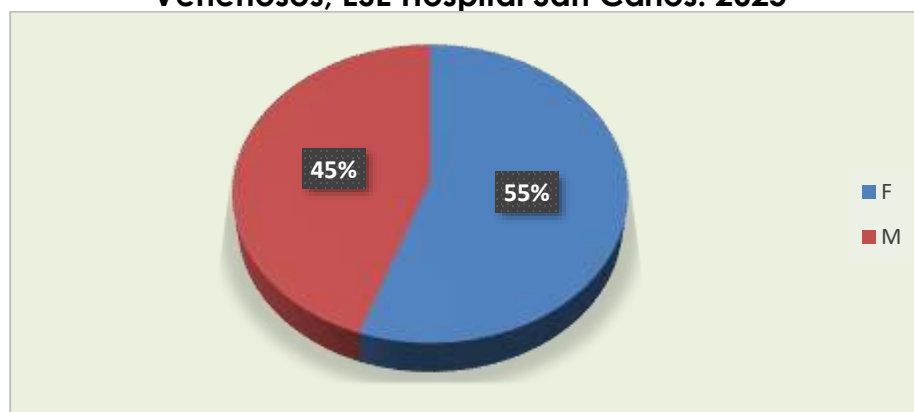


Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 39,7% de los casos de violencia de género reportados, corresponden a violencia física, seguido de negligencia y abandono que representa el 36,8% de los casos. El 21,3% de los casos son violencias sexuales y sólo 2,2% violencia psicológica.

- Accidentes por otros animales venenosos

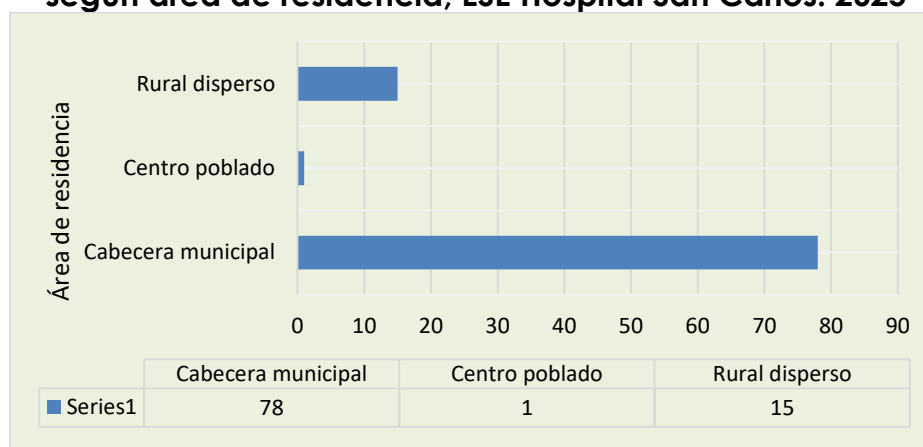
Figura 49. Distribución de Casos de Agresión por Otros Animales Venenosos, ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

Para el año 2025, se presentaron un total de 94 casos de agresión por otros animales venenosos. La distribución de casos por sexo es mayor en mujeres con una diferencia del 10%.

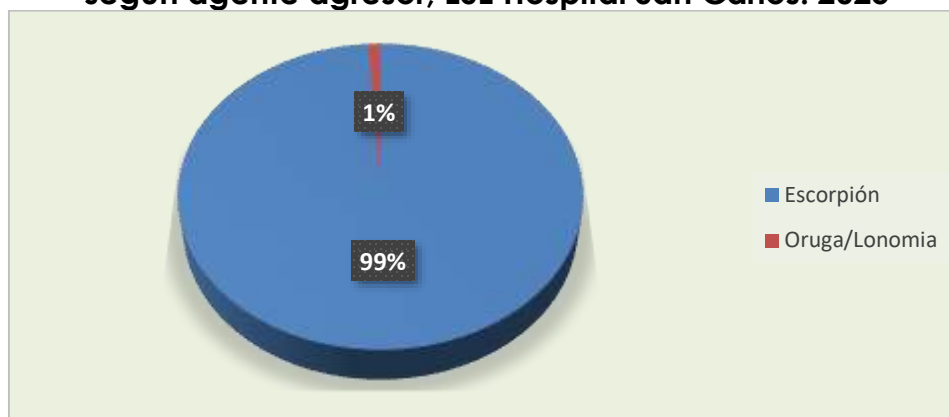
Figura 50. Distribución de casos de agresión por otros animales venenosos, según área de residencia; ESE Hospital San Carlos. 2025



Fuente: SIVIGILA ESE Hospital San Carlos. 2025

El 83% de los casos son usuarios residentes en el casco urbano, seguido de 16% de casos residentes en área rural dispersa.

Figura 512. Distribución de casos de agresión por otros animales venenosos, según agente agresor, ESE Hospital San Carlos. 2025



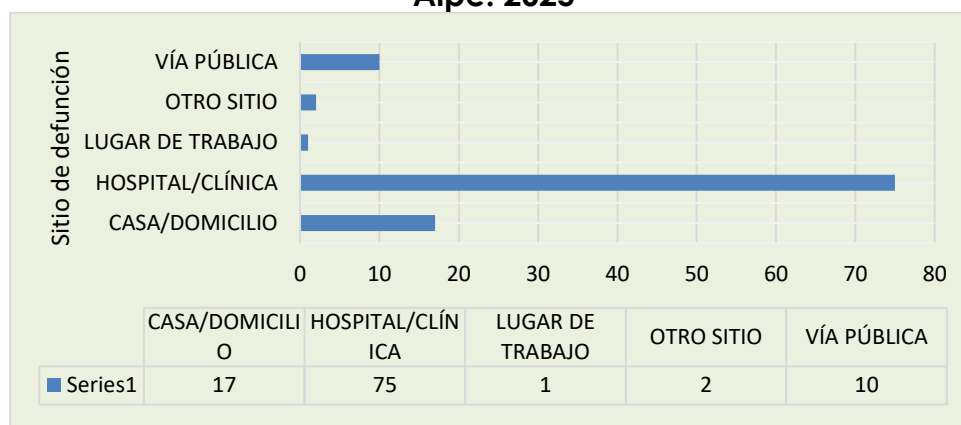
De los 94 casos reportados para el año 2025, 93 casos de agresión por animales venenosos fue generado por escorpión, sólo 1 por oruga.

Análisis de la Mortalidad

Mortalidad General

De acuerdo con la base de estadísticas vitales RUAF-ND, el total de defunciones para el año 2025 con municipio de residencia Aipe corresponde a 105 muertes, 4 menos que el año 2024. A continuación, se realiza una descripción de las principales variables correspondientes a este hecho vital:

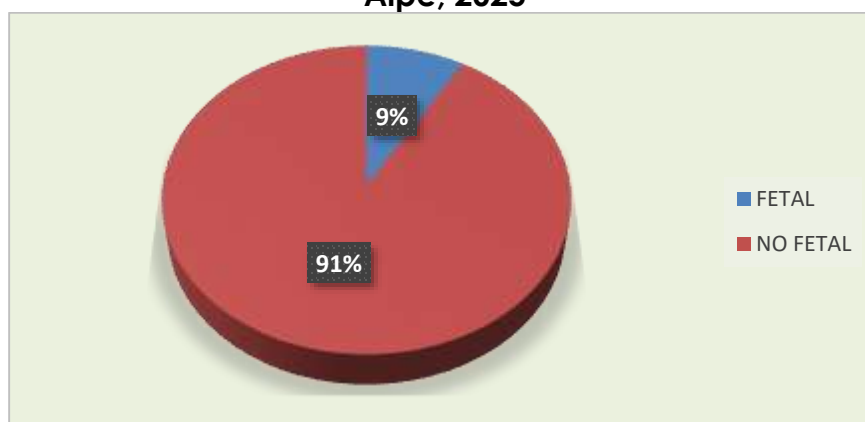
Figura 52. Distribución de casos de Mortalidad por Sitios de Defunción, Aipe. 2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El total de defunciones certificadas para el año 2025 para el municipio de Aipe corresponde a 105 defunciones, de las cuales el 71,4% presentaron como sitio de defunción una institución de salud, el 16,2% de las muertes se registraron en el domicilio de los casos y el 9,5% en la vía pública.

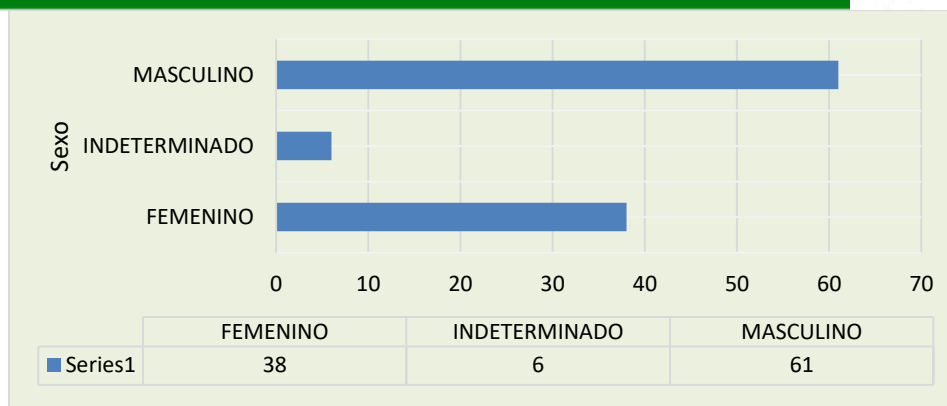
Figura 53. Distribución de Casos de Mortalidad por Tipos De Defunción. Aipe, 2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

La mayor proporción de muertes certificadas corresponden a defunciones no fetales, con un total de 96 casos, sólo 9 casos corresponden a muertes fetales.

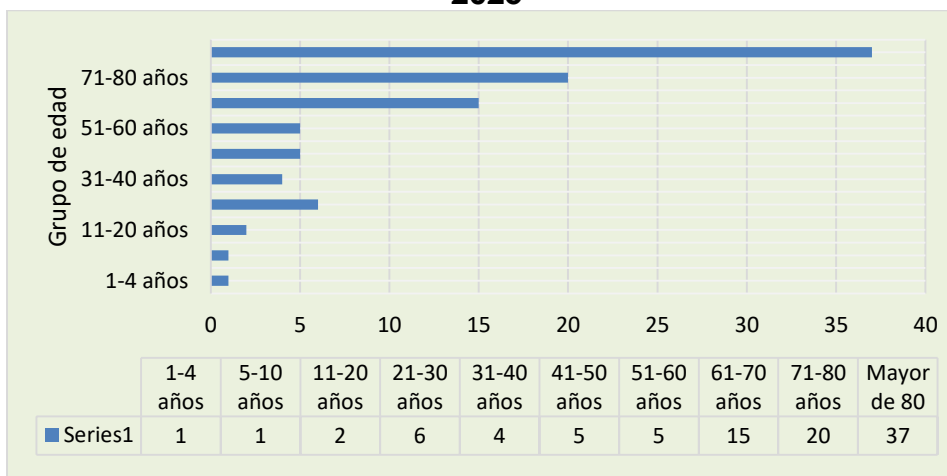
Figura 54. Distribución de casos de mortalidad por sexo. Aipe, 2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

La distribución de casos de mortalidad presentados para el Municipio de Aipe en el año 2025, no muestra grandes diferencias por sexo, el 58,1% corresponde al género masculino, el 36,2% al género femenino. Un 5,7% se registran como sexo indeterminado, que corresponden a casos de muertes fetales donde no fue posible determinar el sexo.

Figura 55. Distribución de casos de Mortalidad por Grupo de Edad. Aipe, 2025

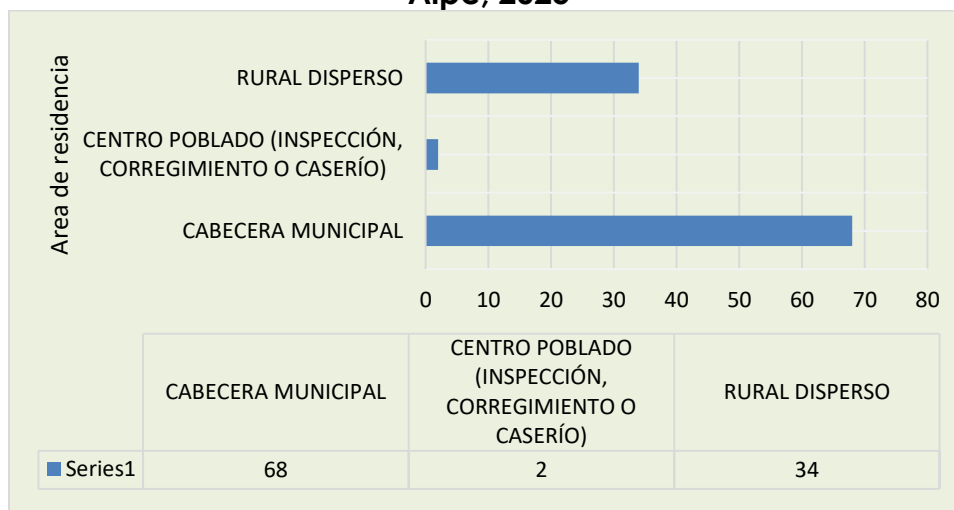


Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El 35,2% de los casos de mortalidad corresponden a mayores de 80 años de edad, seguido del grupo de 71 a 80 años con un 19%. La menor proporción de casos por grupo etáreo corresponde a la población de 1 años y 5 a 10 años de edad, con sólo 0,9% del total reportado para cada grupo.

Figura 56. Distribución de casos de mortalidad por área de residencia. Aipe, 2025

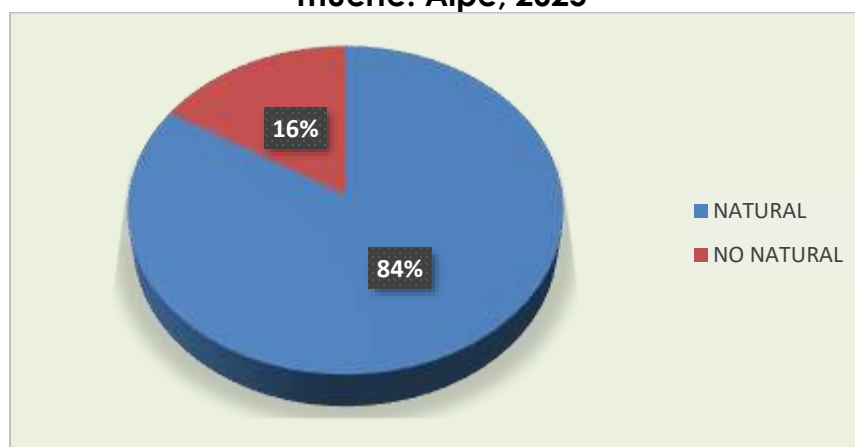
62



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

La mayor proporción de defunciones presentadas para el año 2025, corresponden a usuarios residentes en la cabecera municipal con un 64,8% del total, lo anterior es concordante con la distribución de población por área de residencia a nivel municipal. El 32,4% de las defunciones corresponden a usuarios residentes en área rural dispersa.

Figura 57. Distribución de casos de mortalidad por probable manera de muerte. Aipe, 2025

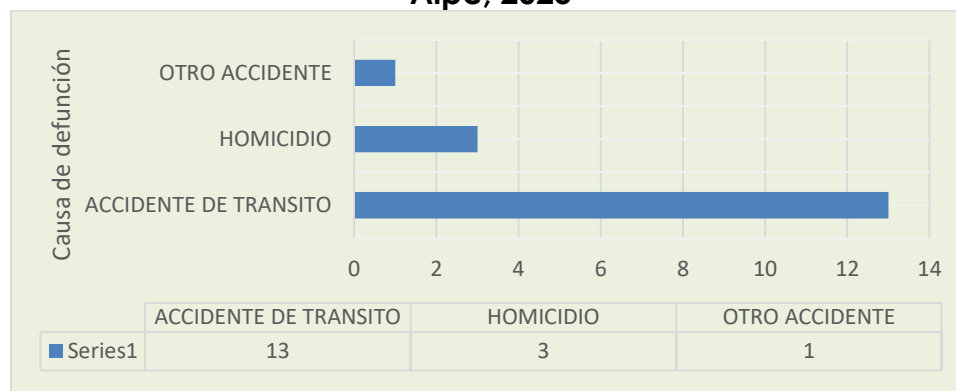


Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El 84% del total de las defunciones presentadas para el año 2025 corresponde a muertes naturales, es decir 88 casos, mientras que para muertes no naturales se registraron 17 defunciones.

Figura 58. Distribución de casos de muertes violentas por causas externas. Aipe, 2025

63



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El 76,5% del total de muertes violentas se registraron por ocasión de accidentes de tránsito, seguido del 17,6% correspondiente a casos de homicidio para el Municipio de Aipe.

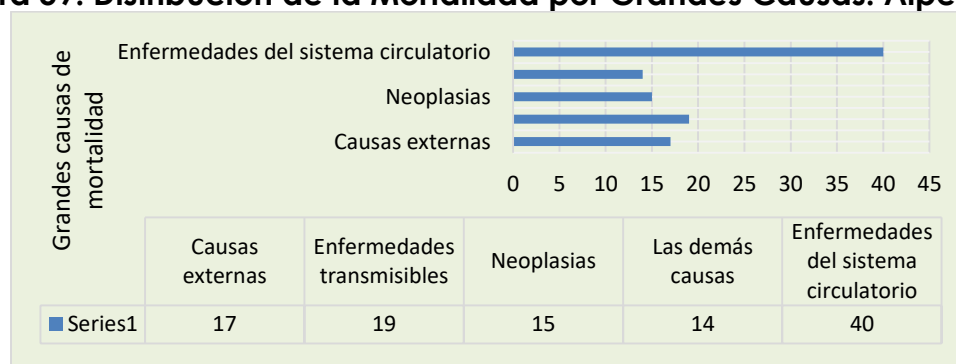
Mortalidad por grandes causas

Para el análisis de mortalidad se realiza una agrupación por grandes causas, definida por la Organización Panamericana de la salud, de la siguiente manera:

- Enfermedades del sistema circulatorio
- Enfermedades transmisibles
- Neoplasias
- Las demás causas
- Causas externas
- Signos y síntomas mal definidos

A continuación, se describen las agrupaciones por grandes causas para el Municipio de Aipe:

Figura 59. Distribución de la Mortalidad por Grandes Causas. Aipe, 2025

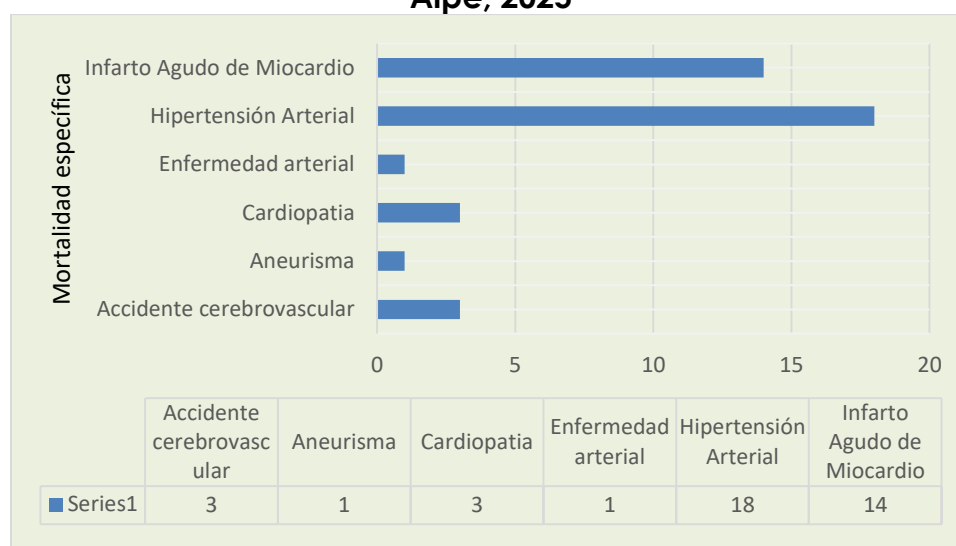


Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

La primera grande causa de mortalidad registrada para el Municipio de Aipe corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio con un 38%, como segundo lugar encontramos las enfermedades transmisibles con 18,1% del total de defunciones. Las neoplasias representan el 14,3% del total de muertes para el municipio.

Mortalidad Específica por Subgrupo

Figura 60. Casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio. Aipe, 2025



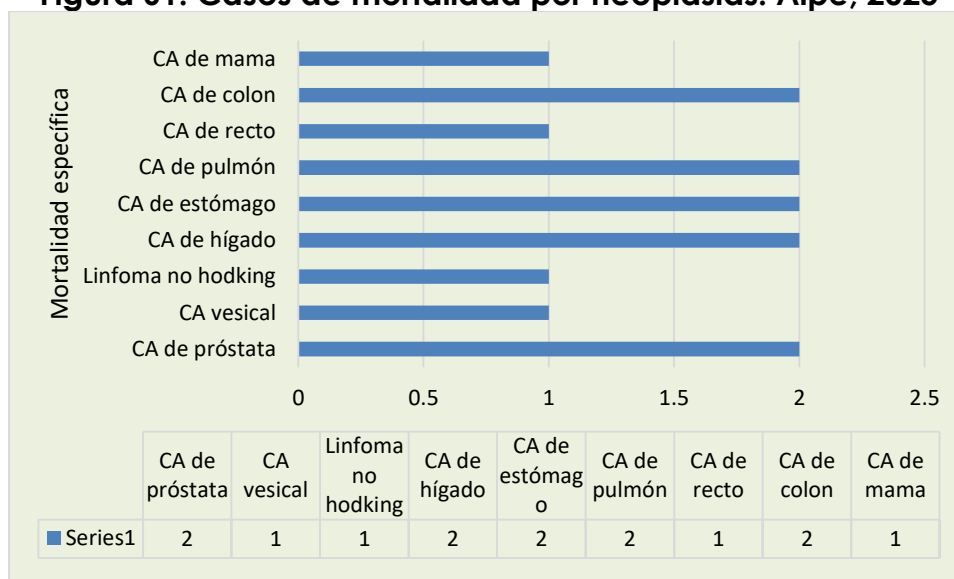
Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El 45% de los casos de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio son atribuidas a complicaciones derivadas de la hipertensión arterial. Es fundamental el fortalecimiento de acciones intersectoriales para el municipio que favorezcan la disminución de la prevalencia de esta patología crónica con intervenciones desde la primera infancia en la población.

- Casos de mortalidad por enfermedades transmisibles

Se reportaron 19 casos de defunciones asociadas a enfermedades transmisibles, las causas específicas para este grupo, corresponden a complicaciones asociadas a meningitis bacteriana, sepsis de origen pulmonar y abdominal, sepsis urinaria y casos de neumonía.

Figura 61. Casos de mortalidad por neoplasias. Aipe, 2025



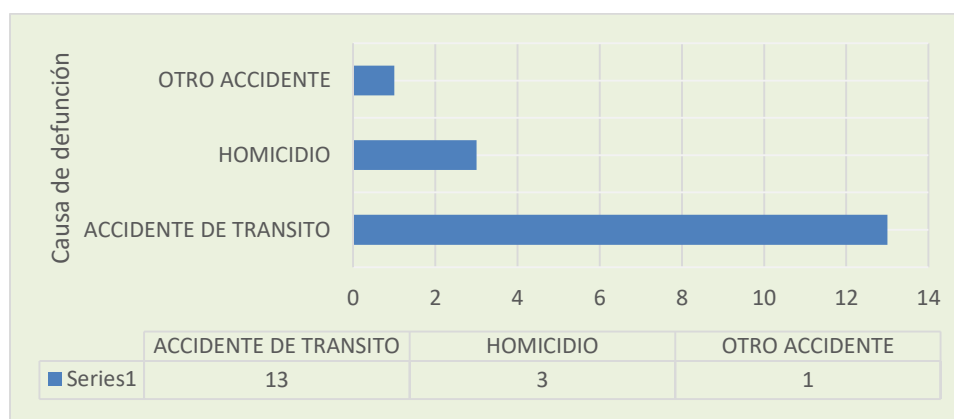
Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El 13,3% del total de casos reportados de defunciones por neoplasias corresponde a los siguientes tipos de cáncer con la misma proporción cada uno, es decir 2 casos de cada clasificación: próstata, hígado, estómago, pulmón y cáncer de colon.

- Las demás causas

Para el subgrupo de las demás causas, se identifican defunciones por complicaciones derivadas de Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, malformaciones congénitas y abortos espontáneos.

Figura 62. Casos de mortalidad por causas externas. Aipe, 2025



Fuente: Registro Único de Afiliados RUAF-ND Aipe 2025

El 76,5% del total de muertes violentas se registraron por ocasión de accidentes de tránsito, seguido del 17,6% correspondiente a casos de homicidio para el Municipio de Aipe.

Mortalidad Materno-Infantil y en la Niñez

Para el año 2025, el Municipio de Aipe registró 1 caso de muerte en menor de 5 años de edad, un caso con un neonato de 3 días de vida. Las causas probables de muerte corresponden a complicaciones derivadas de una prematuridad extrema que lo llevaron a un choque cardiogénico.

- Mortalidad por EDA

No se reportaron casos asociados con enfermedad diarreica aguda en población infantil para el año 2025.

- Mortalidad por IRA

No se reportaron casos asociados con infección respiratoria aguda en población infantil para el año 2025.

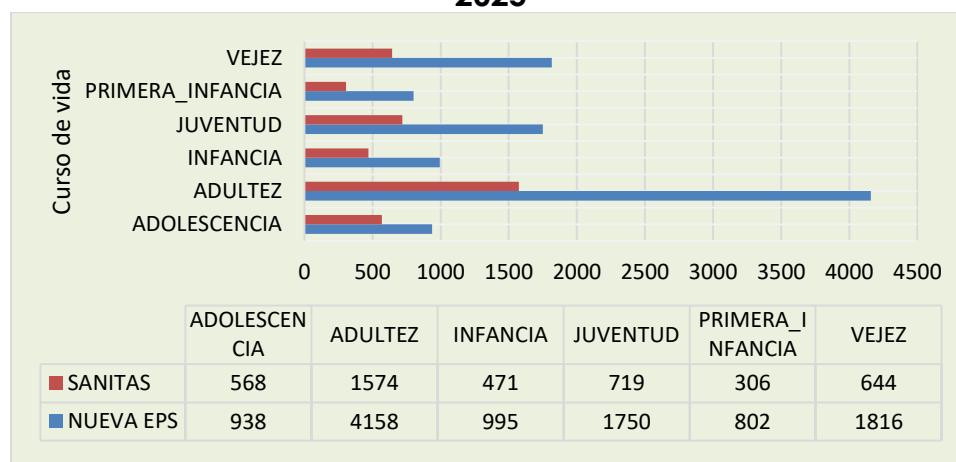
OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD

Oferta de servicios

Caracterización por EAPB

La ESE Hospital San Carlos, presta sus servicios con las EAPB Sanitas y Nueva EPS. A continuación, se describen las características de la población de estas dos aseguradoras:

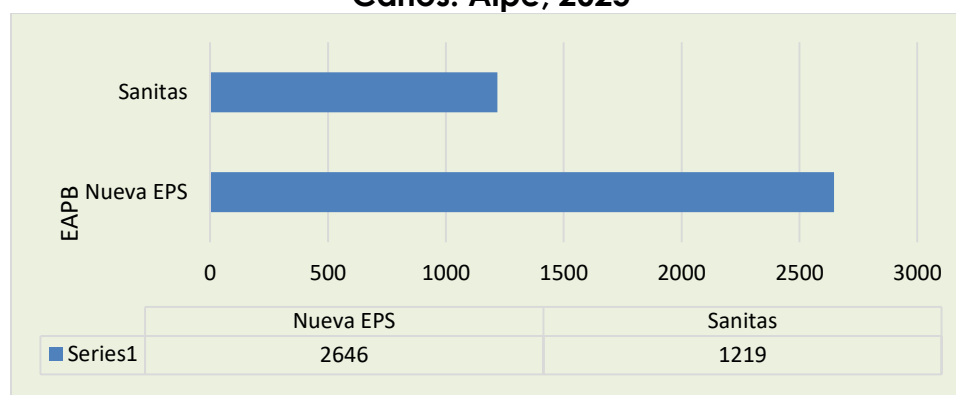
Figura 63. Distribución de usuarios por EAPB, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base nominal de afiliados Procex SIGIRES, Nueva EPS y Sanitas.

El total de usuarios pertenecientes a la ESE Hospital San Carlos del Municipio de Aipe para el año 2025 corresponde a 14.741 usuarios, de los cuales el 71% pertenecen a la EAPB Nueva EPS, el 29% restante a la EAPB Sanitas. Para Nueva EPS la mayor proporción de los usuarios se encuentran en el curso de vida de adultez, seguidos de vejez y juventud. Para sanitas también la mayor distribución de usuarios son adultos de 29 a 59 años de edad.

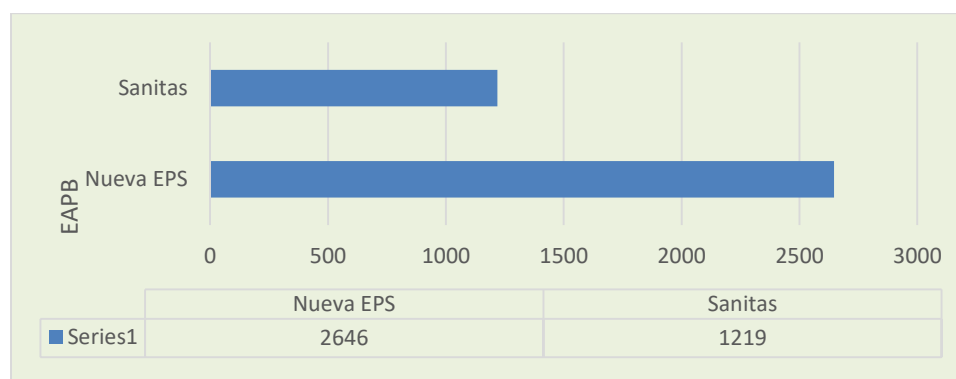
Figura 64. Distribución Mujeres en Edad Fértil por EAPB, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base nominal de afiliados Procex SIGIRES, Nueva EPS y Sanitas.

El total de mujeres en edad fértil de la ESE Hospital San Carlos corresponde a 3865, de las cuales 68,5% son de la EAPB Nueva EPS y 31,5% de sanitas. Las mujeres de 25 a 65 años, población objeto para tamizaje de cáncer de cuello uterino son 3796 de las cuales 2677 son de Nueva EPS y 1119 de sanitas.

Figura 65. Distribución Régimen De Afiliación por EAPB, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025

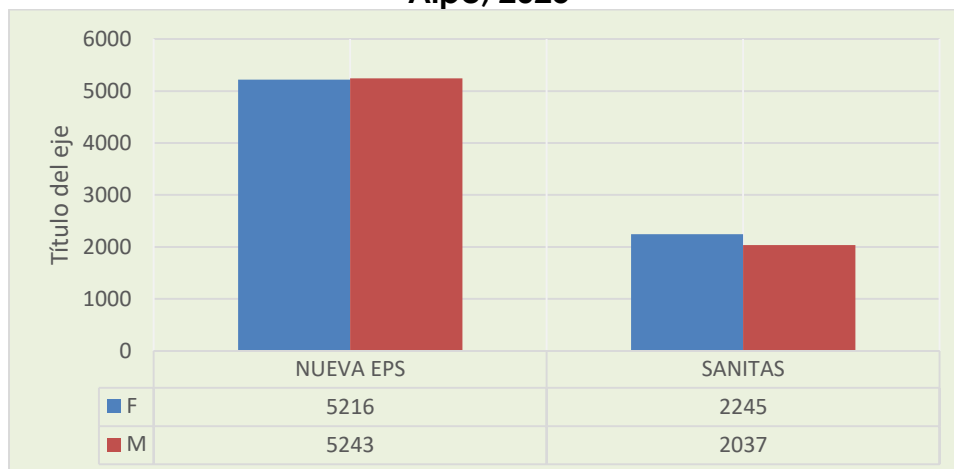


Fuente: Base nominal de afiliados Procex / Nueva EPS y Sanitas.

El 82,5% de los usuarios de la ESE Hospital San Carlos, pertenecen al régimen subsidiado, siendo la mayor proporción pacientes de la EAPB Nueva EPS.

68

Figura 66. Distribución por sexo y EAPB, usuarios ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



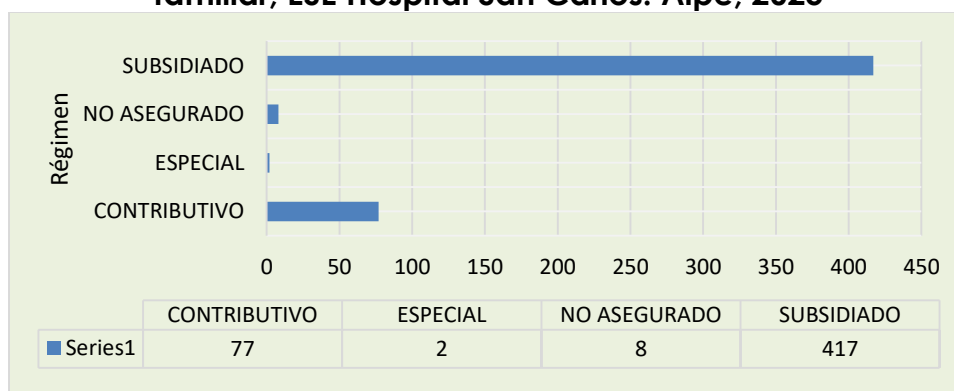
Fuente: Base nominal de afiliados Procex SIGIRES, Nueva EPS y Sanitas.

Para ambas EAPB la mayor proporción de usuarios corresponden al género femenino con una proporción del 52,7%, siendo mayor la distribución de usuarias en la EAPB Nueva EPS.

Promoción y Mantenimiento de La Salud

Control de Planificación Familiar

Figura 67. Mujeres de 15 a 19 años activas en programa de planificación familiar, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025

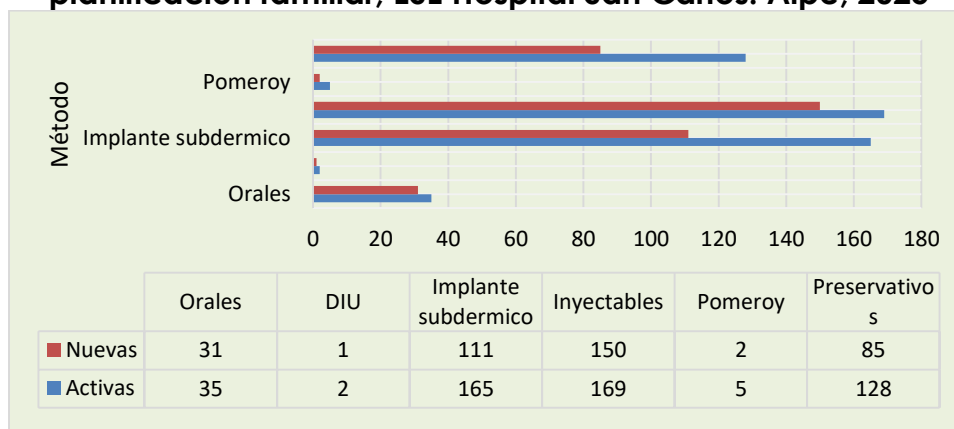


Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

Un total de 504 mujeres de 15 a 19 años de edad, se encuentran activas en el programa de planificación familiar, el 82,7% pertenecientes al régimen subsidiado, el 15,3% al régimen contributivo y 0,4% del régimen especial.

69

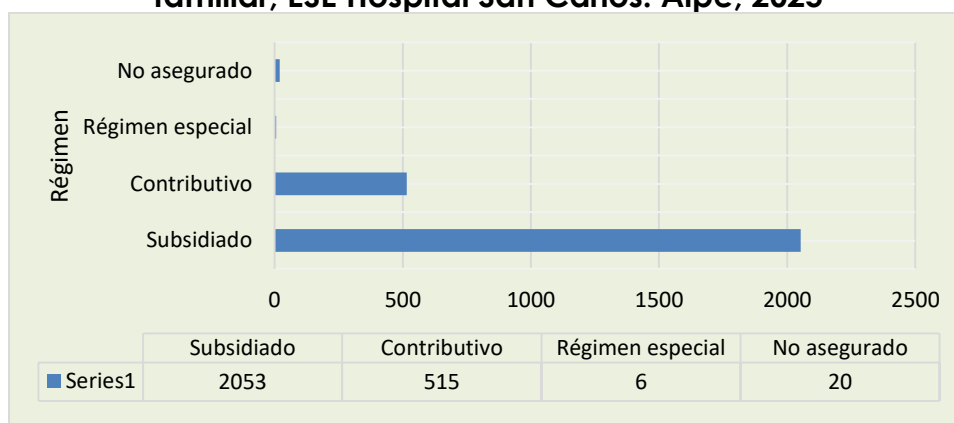
Figura 68. Distribución por método usuarias de 15 a 19 años, programa de planificación familiar, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

Un total de 380 usuarias de 15 a 19 años ingresaron como nuevas durante el año 2025 al programa de planificación familiar. La elección de método anticonceptivo, es en mayor proporción son los inyectables tanto en mujeres nuevas como en activas, seguido de implante subdérmico y método de barrera.

Figura 69. Mujeres de 15 a 49 años activas en programa de planificación familiar, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025

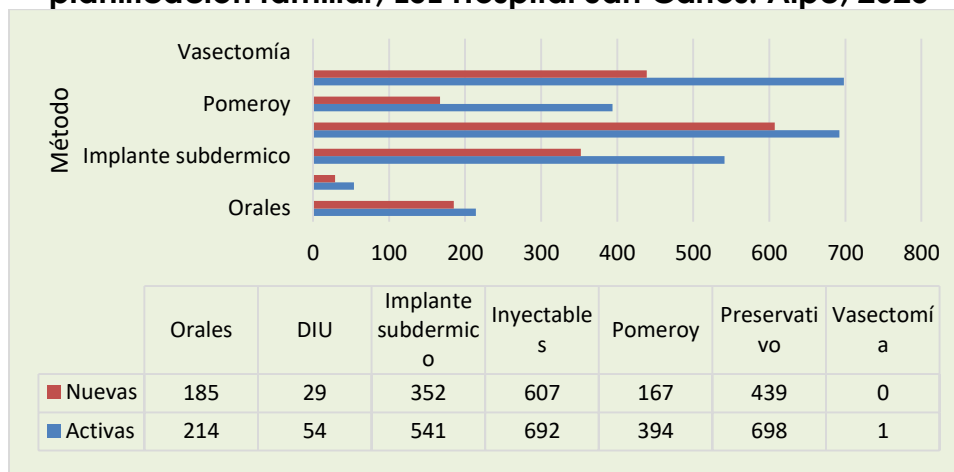


Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

Un total de 2594 mujeres de 15 a 49 años de edad, se encuentran activas en el programa de planificación familiar, el 79,1% pertenecientes al régimen subsidiado, el 19,8% al régimen contributivo y 0,2% del régimen especial.

70

Figura 70. Distribución por método usuarias de 15 a 49 años, programa de planificación familiar, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025

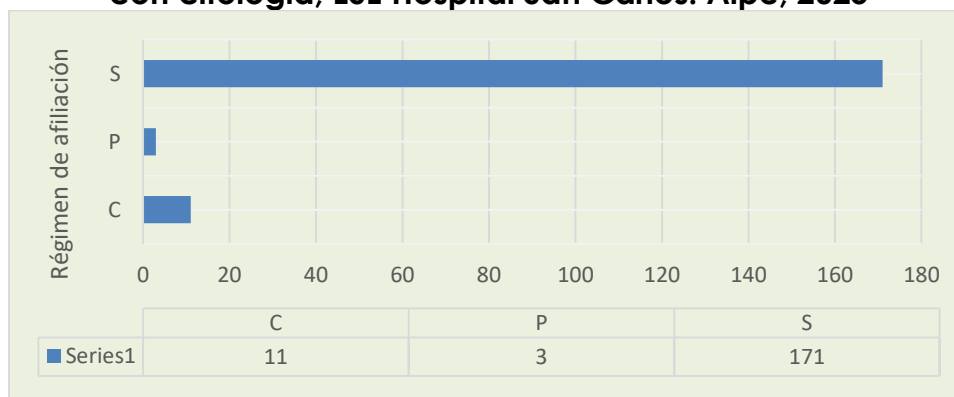


Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

Un total de 1779 usuarias de 15 a 49 años ingresaron como nuevas durante el año 2025 al programa de planificación familiar. La elección de método anticonceptivo, es en mayor proporción con método de barrera tanto en mujeres activas, seguido de inyectables mensuales y trimestrales e implante subdérmico. En mujeres nuevas el primer método corresponde a inyectables mensuales y trimestrales.

Tamizaje para detección de cáncer de cuello cervicouterino

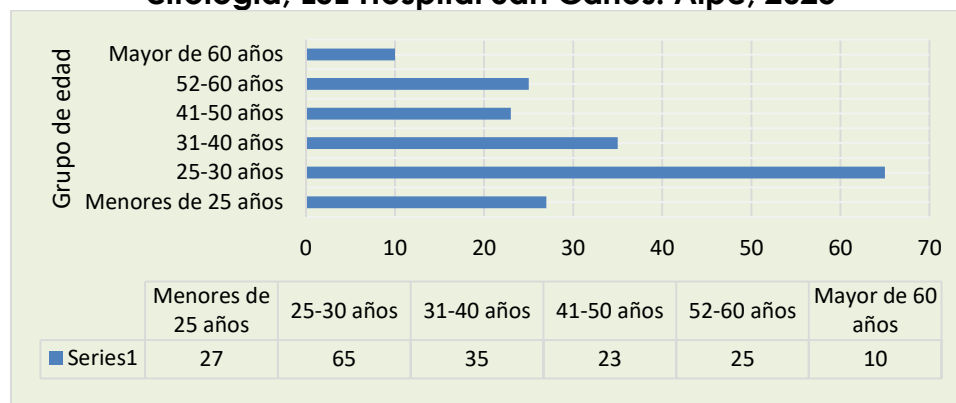
Figura 71. Distribución por régimen de seguridad social, usuarias tamizadas con citología, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base citologías, ESE Hospital San Carlos 2025

Durante el año 2025, el total de usuarias tamizadas para cáncer de cuello cervicouterino con citología cervicouterina es de 185 mujeres, de las cuales la mayor proporción corresponde a usuarias del régimen subsidiado, con una proporción del 92,4%.

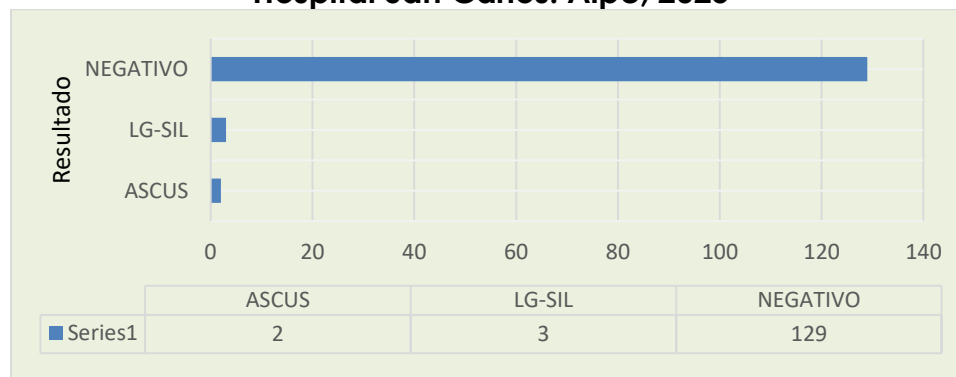
Figura 72. Distribución por grupo de edad, usuarias tamizadas con citología, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base citologías, ESE Hospital San Carlos 2025

De las 185 mujeres tamizadas con citología, la mayor distribución se encuentra en el rango de edad de 25 a 30 años de edad, grupo objeto para este tipo de tamizaje; sin embargo, seguidas de las mujeres de 31 a 40 años. Es importante aclarar que, aunque la citología cervicouterina quedó a través de la resolución 3280 de 2018 como prueba de tamizaje para cáncer cervicouterino para mujeres de 25 a 29 años de edad, en la gráfica anterior observamos mujeres tamizadas en todos los grupos de edad, dado que la EAPB con la que se tiene contratado tamizaje con ADN-VPH es Nueva EPS, con la EAPB Sanitas, todas se tamizan con citología.

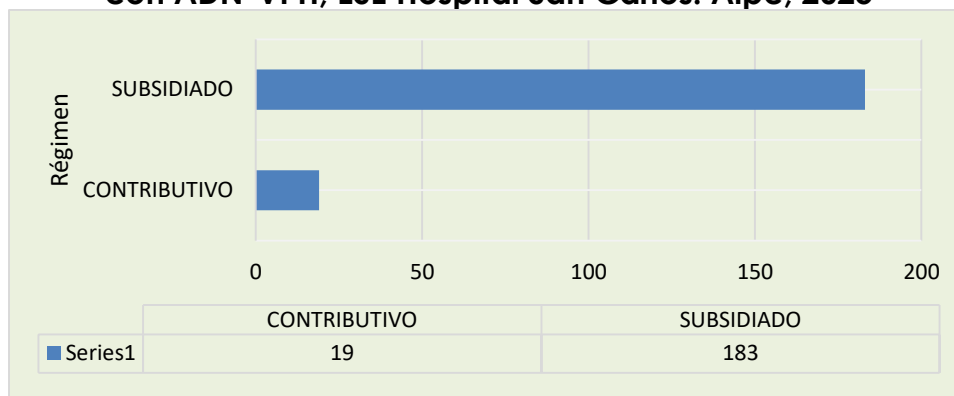
Figura 73. Distribución por resultados, usuarias tamizadas con citología, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base citologías, ESE Hospital San Carlos 2025

El 96,3% de las usuarias con tamizaje para cáncer cervicouterino a través de citología para el año 2025 que ya cuentan con reporte de la prueba, presentaron un resultado normal. De las 5 que presentaron alteraciones, la mayor proporción presentaron clasificación de ASCUS, es decir el 40% de las alteradas presentan células escamosas atípicas de significado indeterminado.

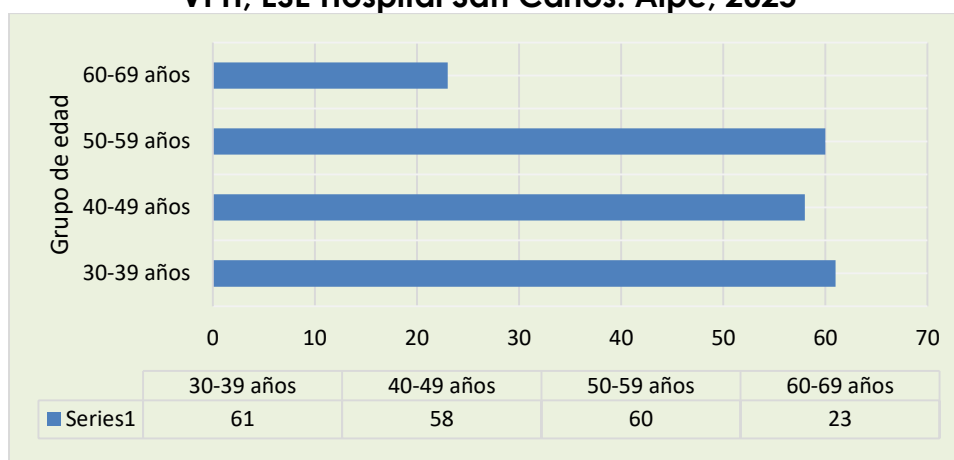
Figura 74. Distribución por régimen de seguridad social, usuarias tamizadas con ADN-VPH, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base ADN-VPH, ESE Hospital San Carlos 2025

Durante el año 2025, el total de usuarias tamizadas para cáncer de cuello cervicouterino con ADN-VPH es de 202 mujeres, de las cuales la mayor proporción corresponde a usuarias del régimen subsidiado, con una proporción del 90,6%. Todas las usuarias tamizadas con este método corresponden a la EAPB Nueva EPS con quien se tiene contratado este servicio.

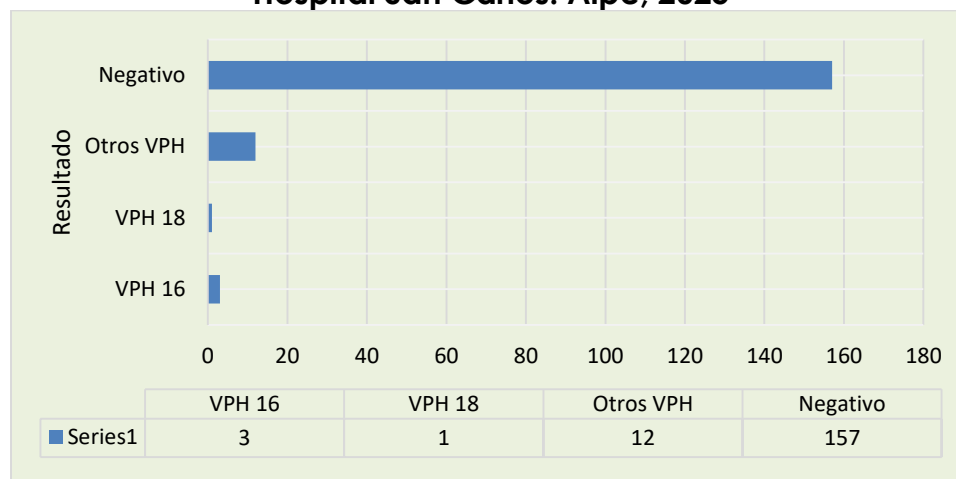
Figura 75. Distribución por grupo de edad, usuarias tamizadas con ADN-VPH, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base ADN-VPH, ESE Hospital San Carlos 2025

De las 202 mujeres tamizadas con ADN-VPH, la mayor distribución se encuentra en el rango de edad de 30 a 39 años de edad, correspondiente al 30,2%, seguidas de las mujeres de 50 a 59 años y 40 a 49 años de edad.

Figura 76. Distribución por resultados, usuarias tamizadas con ADN-VPH, ESE Hospital San Carlos. Aipe, 2025



Fuente: Base ADN-VPH, ESE Hospital San Carlos 2025

El 77,7% de las usuarias con tamizaje para cáncer cervicouterino a través de ADN-VPH para el año 2025, presentaron un resultado normal. De las 16 que presentaron alteraciones, la mayor proporción presentaron infección por virus del papiloma humano diferente al 16 y 18, es decir el 75% de las alteradas, seguidas de un 18,7% para infección por VPH #16 y 6,2% para VPH#18.

Programa ampliado de Inmunizaciones

La secretaría de salud departamental del Huila, realiza seguimiento a las coberturas de vacunación en las poblaciones menores de 1 año, de 1 año y 5 años de edad. A continuación, se describe los resultados de cobertura para el Municipio de Aipe:

Cobertura Programa Ampliado de Inmunizaciones en menores de 1 año, ESE Hospital San Carlos 2022-2025

BIOLÓGICO	2022		2023		2024		2024	
	Dosis programada	%	Dosis programada	%	Dosis programada	%	Dosis programada	%
BCG	255	6,20%	243	71,60%	224	4,91%	186	61,11
Hepatitis B		6,20%		69,96%		4,02%		61,11
3 AP		87,10%		93,83%		91,96%		79,03
3 DPT		90,20%		94,24%		91,96%		79,03
2 Rotavirus		92,20%		93,83%		79,91%		82,80
2 Neumococo		93,70%		96,71%		80,36%		82,80
2 Influenza		105,60%		88,34%		81,55%		65,23

Fuente: Informe de vacunación Secretaría de Salud Departamental 2022-2025

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Durante el año 2025, no se logró cobertura útil de vacunación en ninguno de los biológicos de la población menor de 1 año de edad. Comparando la información con el año inmediatamente anterior, para el año 2025 mejoraron los porcentajes para BCG y Hepatitis B de manera considerable.

74

Cobertura Programa Ampliado de Inmunizaciones en niños de 1 año, ESE Hospital San Carlos 2022-2025

BIOLÓGICO	2022		2023		2024		2025	
	Dosis programada	%	Dosis programada	Dosis programada	Dosis programada	%	Dosis programada	%
Triple viral	258	96,10%	255	101,57%	232	90,52%	201	91,54%
Fiebre amarilla		78,70%		106,10%		85,30%		147,76%
Neumococo		91,50%		103,92%		90,52%		91,04%
HA		95,70%		100,39%		90,52%		91,04%
Varicela		91,90%		101,18%		90,52%		91,04%
1 RF AP (18-23 m)		86,00%		106,87%		86,21%		100%
1 RF DPT (18-23 m)		86,00%		111,37%		86,21%		100%
RF TV				108,24%		86,21%		100%

Fuente: Informe de vacunación Secretaría de Salud Departamental 2022-2025

Durante el año 2025, mejoraron las coberturas de vacunación de los biológicos de la población de 1 año de edad, en donde se logró cobertura útil para 4 de los 8 biológicos de este grupo de edad.

Cobertura Programa Ampliado de Inmunizaciones en niños de 5 años, ESE Hospital San Carlos 2022-2025

BIOLÓGICO	2022		2023		2024		2025	
	Dosis programada	%	Dosis programada	%	Dosis programada	%	Dosis programada	%
2 RF AP	296	98,60%	296	102,38%	258	86,82%	222	93,69%
2 RF DPT		98,60%		88,85%		88,76%		93,69%
RF Varicela				99,99%		84,88%		93,69%

Fuente: Informe de vacunación Secretaría de Salud Departamental 2022-2025

Durante el año 2025, no se logró cobertura útil de vacunación en ninguno de los biológicos de la población de 5 años de edad, sin embargo, los porcentajes de cobertura mejoraron en más de 5% para este grupo poblacional, con un cumplimiento mayor al 90%.

Cobertura VPH en niñas y niños de 9 años, ESE Hospital San Carlos 2025

Municipio	Población Niñas de 9 años	1 VPH	% 1 VPH	Población Niños de 9 años	1 VPH	% 1 VPH
Aipe	146	84	57,53	119	73	61,34

Fuente: Informe de vacunación Secretaría de Salud Departamental 2025

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

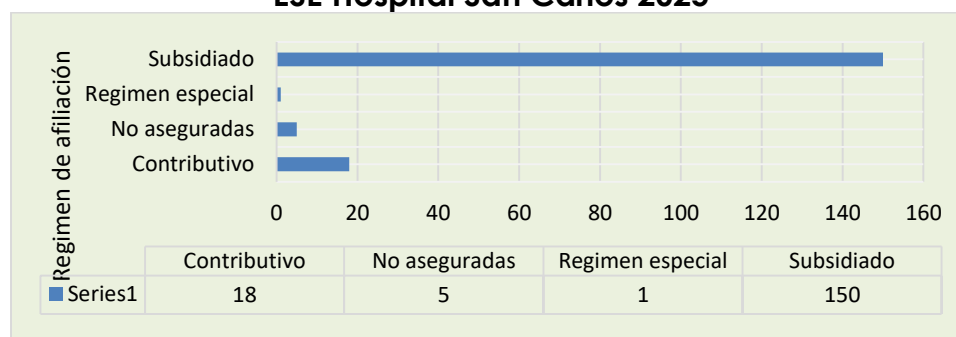
La cobertura para el biológico contra el virus del papiloma humano, alcanzó el 57% en niñas de 9 años, mientras que para la población masculina de la misma edad, la cobertura fue superior con 61,3%, comportamiento inverso al año anterior.

75

Ruta Materno-Perinatal

Atención para el Cuidado Prenatal

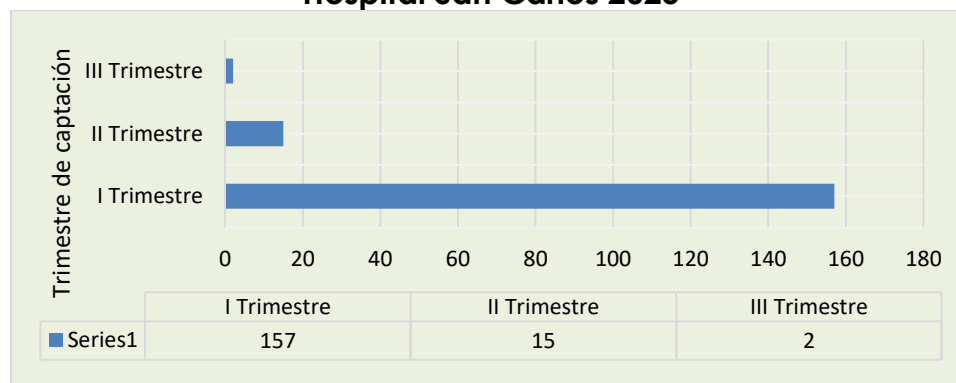
Figura 77. Distribución por Régimen De Seguridad Social, gestantes nuevas, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

Durante el año 2025, el total de gestantes que ingresaron al programa de atención para el cuidado prenatal corresponde a 174 usuarias, con una proporción mayor pertenecientes al régimen subsidiado (86,2%), el 10,3% del régimen contributivo y 0,6% al régimen especial.

Figura 78. Distribución por Trimestre de Captación, gestantes nuevas, ESE Hospital San Carlos 2025

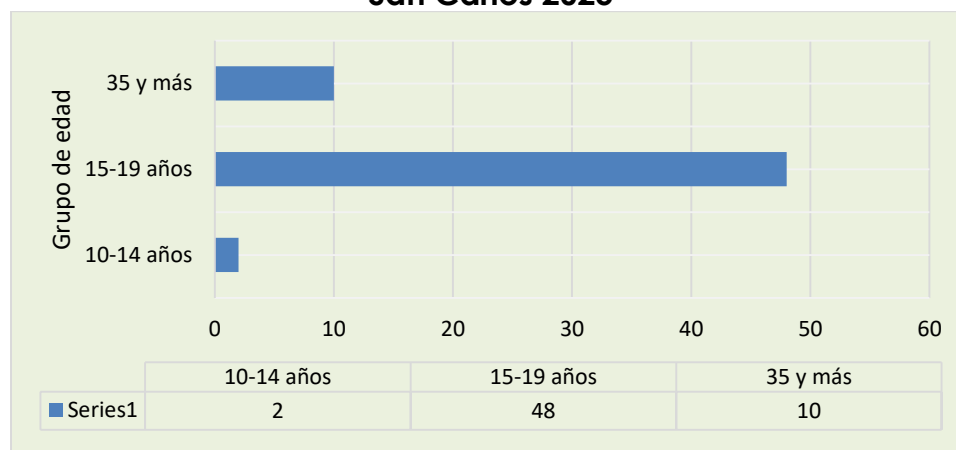


Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

El porcentaje de captación temprana para las gestantes que ingresaron durante el año 2025 es de 91,95%, 6,95% ingresaron en el segundo trimestre y 1,1% para el tercer trimestre. Es fundamental el fortalecimiento de acciones para lograr

identificar oportunamente aquellas mujeres que requieren la realización de pruebas de embarazo por posibilidad de gestación que permita el ingreso oportuno a la ruta materno-perinatal.

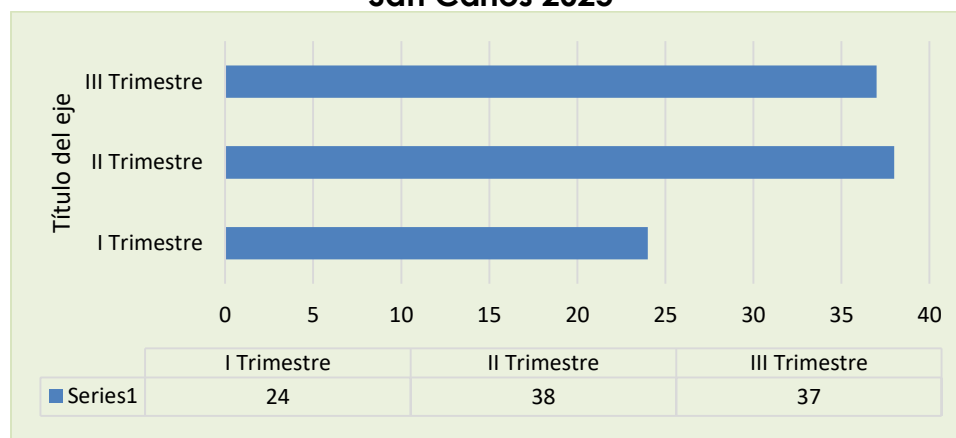
Figura 79. Distribución por grupos de edad, gestantes nuevas, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

De las 174 gestantes nuevas que ingresaron para el año 2025 a la ruta, se identifican 27,6% con edades de 15 a 19 años, seguidas de 5,7% con 35 y más años. En menores de 15 años la proporción corresponde a 1,1% del total. Es importante fortalecer el programa de planificación familiar y consulta preconcepcional para orientar a estas usuarias con edades en riesgo para postergar o evitar embarazos que puedan traer consigo complicaciones maternas o perinatales.

Figura 80. Distribución por Edad Gestacional Gestantes Activas, ESE Hospital San Carlos 2025

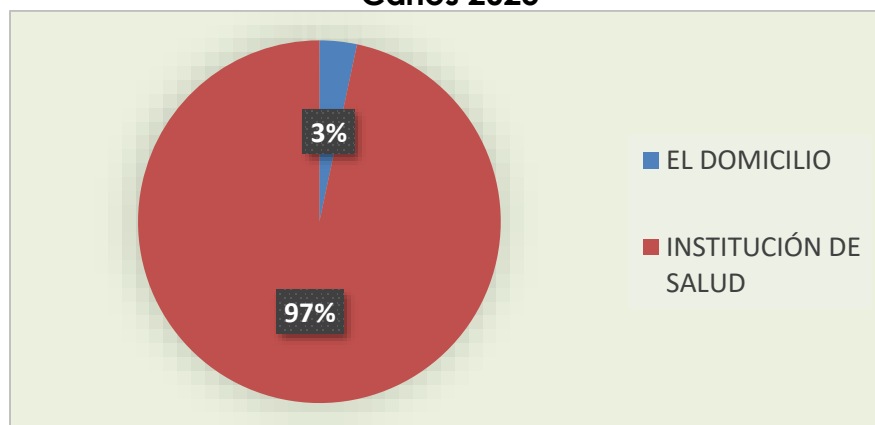


Fuente: Informe Salud Sexual y Reproductiva, ESE Hospital San Carlos 2025

El total de gestantes activas para el año 2025, es de 240 usuarias, a final del año 99 aún estaban en embarazo, de ellas el 24,2% se encuentran en el primer trimestre de embarazo, el 38,4% en segundo trimestre y el 37,4% en tercer trimestre.

Atención Institucional del Parto

Figura 81. Distribución de nacidos vivos por sitio de parto, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Estadísticas vitales, ESE Hospital San Carlos 2025

El total de partos atendidos en la ESE Hospital San Carlos para el año 2025, corresponde a 31 partos. De los cuales 30 fueron partos institucionales y 1 domiciliario.

Figura 82. Distribución de nacidos vivos por sexo, ESE Hospital San Carlos 2025

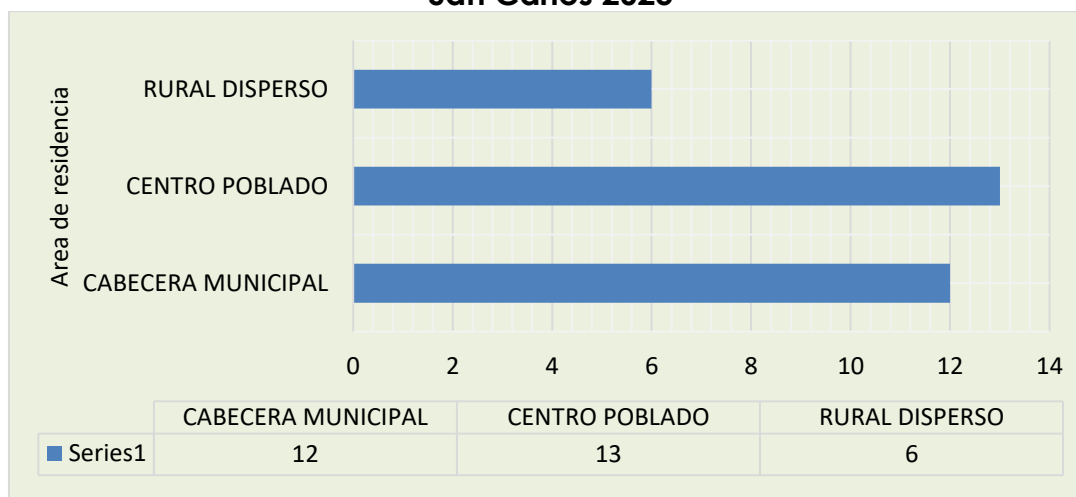


Fuente: Estadísticas vitales, ESE Hospital San Carlos 2025

La distribución por sexo para los partos certificados por la ESE Hospital San Carlos en el año 2025, muestra una proporción ligeramente mayor para el género masculino con 54,8%.

78

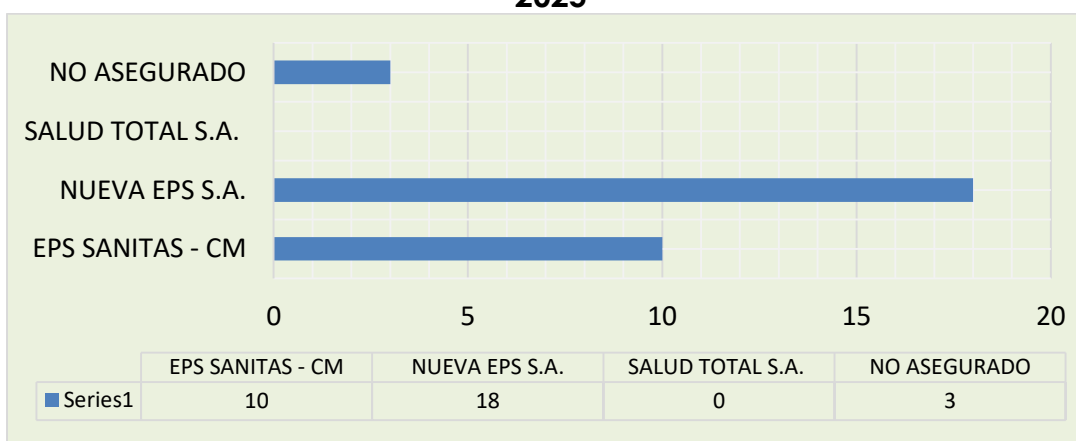
Figura 83. Distribución de nacidos vivos por área de residencia, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Estadísticas vitales, ESE Hospital San Carlos 2025

El 42% de los partos registrados en la ESE Hospital San Carlos, corresponde a hijos de madres residentes en la cabecera municipal, seguido de 38,7 en centros poblados.

Figura 84. Distribución de Nacidos Vivos por EAPB, ESE Hospital San Carlos 2025



Fuente: Estadísticas vitales, ESE Hospital San Carlos 2025

El 58% de las gestantes que tuvieron parto en la ESE Hospital San Carlos durante el año 2025, pertenecen a la EAPB Nueva EPS, siendo la EAPB con mayor proporción de usuarios en la institución.

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

El Municipio de Aipe cuenta con una única IPS pública, la ESE Hospital San Carlos, ubicada en la Avenida Nuevo Milenio No. 12ª-13. Presta los servicios de:

Urgencias, todos los días las 24 horas:

- Consulta de urgencias
- Sala de reanimación
- Sala de procedimientos
- Sala de partos
- Observación adultos
- Observación pediátrica
- Transporte asistencia básico

Consulta externa, de lunes a viernes de 7:00 am a 12:00m y de 2:00 a 6:00 pm:

- Consulta médica general
- Consulta de odontología general
- Consulta de enfermería
- Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y Materno-Perinatal: control del recién nacido, control prenatal, tamizaje para cáncer de cuello uterino, planificación familiar, valoraciones por curso de vida, tamizaje visual, vacunación, higiene oral.

Apoyo diagnóstico:

- Laboratorio clínico ambulatorio: toma de muestras de lunes a viernes de 7:00 am a 9:00 am.
- Laboratorio clínico urgencias: todos los días 24 horas.

Servicio farmacéutico:

Lunes a viernes de 7:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 6:00 pm.

Hospitalización, todos los días 24 horas:

- Adultos
- Pediatría
- Obstetricia

Servicio de Información y atención al usuario:

Lunes a viernes de 7:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 6:00 pm.

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Servicios Habilitados

La ESE Hospital San Carlos, cuenta con los siguientes servicios habilitados ante el Registro Especial de Prestadores REPS, los cuales aportan al desarrollo de actividades para el diagnóstico, tratamiento, prevención y seguimiento de los diferentes usuarios del Municipio de Aipe:

Servicios habilitados, ESE Hospital San Carlos. Aipe

SERVICIO	DISTINTIVO
129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0084425
130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0084426
312 -ENFERMERÍA	DHSS0084427
328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0084429
334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0084430
344 -PSICOLOGÍA	DHSS0084431
420 -VACUNACIÓN	DHSS0084432
706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0084433
712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0084434
714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0084435
729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0084436
739 -FISIOTERAPIA	DHSS0084437
745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0339134
749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0084438
1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0084439
1102-URGENCIAS	DHSS0084440
1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0084441
1105-ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	DHSS0084442

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS 2025

Capacidad Instalada

Tabla 7. Capacidad Instalada, ESE Hospital San Carlos. Aipe

Grupo	Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
AMBULANCIAS	Básica	1	G CW034	TERRESTRE	2024	10031791680
AMBULANCIAS	Básica	1	OJZ628	TERRESTRE	2018	OJZ628
CAMAS	Pedriátrica	2				
CAMAS	Adultos	4				
CAMAS	TPR	2				
CAMILLAS	Observación Pedriátrica	3				
CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	3				
CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	3				
CONSULTORIOS	Urgencias	1				
CONSULTORIOS	Consulta Externa	9				
SALAS	Partos	1				
SALAS	Procedimientos	2				

Fuente: registro especial de prestadores de servicios de salud - REPS 2025

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

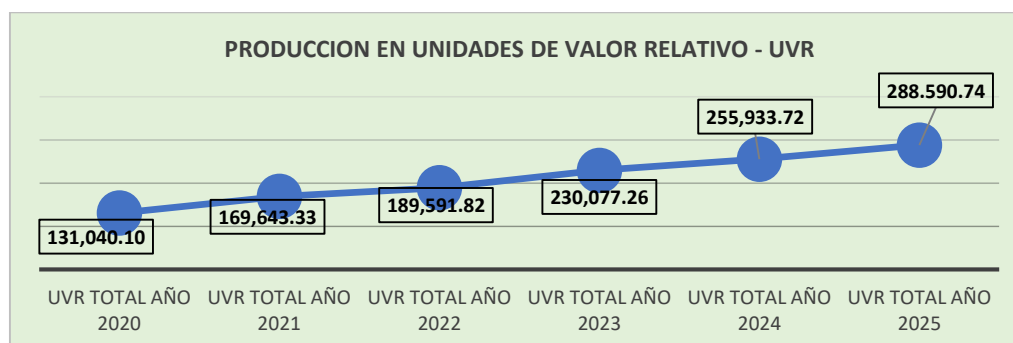
6. ANÁLISIS COSTO / BENEFICIO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las UVR - Unidades de Valor Relativo, permitieron a la ESE Hospital San Carlos, realizar la trazabilidad y comparar las diferentes actividades en salud realizadas en las vigencias 2024 Vs 2025, es así como se puede observar que en el año 2025 alcanzo un total de 288.590,74 UVR frente al año 2024 dónde el total fue de 255.935,97 UVR; evidenciándose un incremento de 32.657,02 UVR, lo que representa un aumento porcentual en la producción del 12,76%; Los servicios que reflejaron un mayor incremento fueron: Dosis de biológico aplicadas, Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo), Consultas de medicina general urgentes, Consultas de odontología (valoración), Exodoncias, Partos vaginales, Egresos (hospitalizaciones), Días de estancia de los egresos, exámenes de laboratorio, imágenes diagnósticas, visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC- Equipos Básicos en Salud y las sesiones de talleres colectivos, donde se realizó un mayor número de actividades de educación e información, las cuales se fortalecieron con las actividades de los equipos responsables de los planes de intervenciones colectivas -PIC municipal y departamental al igual que con los Equipos Básicos de Salud (EBS) quienes además, dieron cumplimiento a la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), diseñada a brindar atención integral, preventiva y extramural.

PRODUCCION POR UNIDADES DE VALOR RELATIVO – UVR

DESCRIPCION	VALOR
UVR total Año 2020	131.040,10
UVR total Año 2021	169.643,33
UVR total Año 2022	189.591,82
UVR total Año 2023	230.077,26
UVR total Año 2024	255.933,72
UVR total Año 2025	288.590,74
Diferencia en UVR 2025 Vs 2024	32.657,02
Diferencia en Porcentaje 2025 Vs 2024	12,76%

Fuente: SIHO Ministerio de Salud y Protección Social



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social-Años 2020 al 2025

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

7. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN - PLAN DE GESTIÓN ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

ANEXO No 1						
INDICADORES Y ESTANDARES POR AREAS DE GESTIÓN- LÍNEA DE BASE Y META						
AREA DE GESTION	No	TIPO DE ESE	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	LINEA BASE	META PLANTEADA
A	B	C	D	E	AÑO 2023	AÑO 2025
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I, II y III	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de la autoevaluación de la vigencia anterior	1.04	1.2
	2	Nivel I, II y III	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento continuo de la Calidad en Salud	Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Numero de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoria registrados en el PAMEC	1.0	≥ 0.90
	3	Nivel I, II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Número de metas del Plan Operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de la evaluación / Número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de la evaluación	0.95	≥ 0.90
Financiera y Administrativa 40%	4	Nivel I, II y III	Riesgo fiscal y financiero	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Riesgo bajo Resolución 851 (con información cierre año 2022)	RIESGO BAJO
	5	Nivel I, II y III	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1)	[(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia objeto de la evaluación / Número de UVR producidas en la vigencia objeto de la evaluación) / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia anterior en valores constantes de la vigencia objeto de evaluación/ Número de UVR producidas en la vigencia anterior)]	24.662,87/ 30.298,58=0.81 (FICHA TECNICA SIHO 2023 Y 2022)	< 0.90

	6	Nivel I, II y III	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquirido mediante los siguientes mecanismos: a. compras conjuntas. b. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c. Compras a través de mecanismos electrónicos	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico realizadas en la vigencia evaluada mediante uno o más de los siguientes mecanismos: a. compras conjuntas. b. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c. Compras a través de mecanismos electrónicos/ Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada	0.0	0.70
	7	Nivel I, II y III	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	-Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de 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 de 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 de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior)	SIN SOPORTE	0.0
	8	Nivel I, II y III	Utilización de información de Registro Individual de prestaciones RIPS	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta directiva con base en los RIPS en la Vigencia objeto de evaluación. En el caso de las instituciones de primer nivel el informe deberá contener la caracterización de la población capitada, teniendo en cuenta, como mínimo, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios.	4 informes	4 informes
	9	Nivel I, II y III	Resultado de Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Valor de la ejecución de Ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de evaluación (Incluye el valor recaudado de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	0.85 (FICHA TECNICA SIHO 2023)	≥ 1
	10	Nivel I, II y III	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	NO CUMPLE (SEGÚN INFORME SUPERSALUD)	Cumplimiento dentro de los términos previstos

	11	Nivel I, II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sesión 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016- Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social o la norma que la sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente	CUMPLE (Según Reporte MINSALUD)	Cumplimiento dentro de los términos previstos
Gestión Clínica o Asistencial 40%	12 *(21)	Nivel I	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron el Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de evaluación / Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación.	0.73	≥ 0.85
	13 *(22)	Nivel I	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Número de Recién Nacidos con diagnóstico de Sífilis congénita en población atendida por la ESE en la Vigencia objeto de evaluación	SIN SOPORTE	0 casos
	14 *(23)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad Hipertensiva	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE en la vigencia objeto de evaluación / Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	0.75	≥ 0.90
	15 *(24)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños(as) menores de 10 años a quienes se aplicó estrictamente la Guía Técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en la vigencia objeto de evaluación/ Numero de Historias Clínicas de niños(as) 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 objeto de evaluación.	0.75	≥ 0.80
	16 *(25)	Nivel I	Proporción de Reingresos de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas	Número de pacientes que reingresar al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con 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 la evaluación.	0.019 (FICHA TECNICA SIHO 2023)	≤ 0.03

	17 *(26)	Nivel I	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, en la vigencia objeto de evaluación / Número total de citas de medicina general de primera vez asignadas en la vigencia objeto de evaluación	0,567 (FICHA TECNICA SIHO 2023)	≤ 3
--	-------------	---------	--	--	---------------------------------	-----

*Numeración según Resolución 408 de 2018

ANEXO No 2 INDICADORES Y ESTANDARES POR AREAS DE GESTION						
AREA DE GESTION	No.	TIPO DE ESE	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	ESTANDAR PARA CADA AÑO	FUENTE DE INFORMACION
A	B	C	D	E	F	G
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I, II y III	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de la autoevaluación de la vigencia anterior	≥ 1.20	-Documento de autoevaluación vigencia evaluada y vigencia anterior
	2	Nivel I, II y III	Efectividad en la Auditoría para el Mejoramiento continuo de la Calidad en Salud	Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Numero de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC	≥ 0.90	Superintendencia Nacional de Salud
	3	Nivel I, II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Número de metas del Plan Operativo anual cumplidas en la vigencia objeto de la evaluación / Número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de la evaluación	≥ 0.90	Informe del responsable de planeación de la ESE. De lo contrario, informe de control interno de la entidad. El informe como mínimo debe contener: el listado de las metas del Plan Operativo Anual del Plan de desarrollo aprobado programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas (SI/NO); y el cálculo del indicador

Financiera y Administrativa 40%	4	Nivel I, II y III	Riesgo fiscal y financiero	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero	Acto Administrativo mediante el cual se adoptó el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero para la ESE categorizada en riesgo medio o alto
	5	Nivel I, II y III	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1)	[(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia objeto de la evaluación / Número de UVR producidas en la vigencia objeto de la evaluación) / (Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia anterior en valores constantes de la vigencia objeto de evaluación/ Número de UVR producidas en la vigencia anterior)]	< 0.90	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.
	6	Nivel I, II y III	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquirido mediante los siguientes mecanismos: a. compras conjuntas. b. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c. Compras a través de mecanismos electrónicos	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico-quirúrgico realizadas en la vigencia evaluada mediante uno o más de los siguientes mecanismos: a. compras conjuntas. b. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c. Compras a través de mecanismos electrónicos/ Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada	≥ 0.7	Certificación suscrita por el revisor fiscal, en caso de no contar con revisor fiscal, suscrita por el Contador y el responsable de Control Interno de la ESE. La certificación como mínimo contendrá: 1. Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada discriminada por cada uno de los mecanismos de compra a), b) y c); 2. Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada discriminada por otros mecanismos de compra. 3. Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada. 4. Aplicación de la fórmula del indicador.

7	Nivel I, II y III	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	-Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de 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 de 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 de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior)	Cero (0) o variación negativa	Certificación suscrita por el revisor fiscal, en caso de no contar con revisor fiscal, suscrita por el Contador, que como mínimo contenga el valor de las variables incluidas en la fórmula del indicador y el cálculo del indicador
8	Nivel I, II y III	Utilización de información de Registro Individual de prestaciones RIPS	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta directiva con base en los RIPS en la Vigencia objeto de evaluación. En el caso de las instituciones de primer nivel el informe deberá 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 del responsable de planeación de la ESE o quien haga sus veces, soportado en las actas de sesión de junta Directiva, que como mínimo contenga: fecha de los informes presentados a la junta directiva, periodo de los RIPS utilizados para análisis y relación de actas de junta Directiva en las que se presentó el informe.
9	Nivel I, II y III	Resultado de Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Valor de la ejecución de Ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de evaluación (Incluye el valor recaudado de CxC de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	≥ 1	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.
10	Nivel I, II y III	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

a-13 Aipe – Huila

eseehoo.es@esecarlos.gov.co notificacionesjudiciales@esecarlos.gov.co

	11	Nivel I, II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sesión 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016- Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social 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
Gestión Clínica o Asistencial 40%	12 *(21)	Nivel I	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron el Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de evaluación / Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación.	≥ 0.85	Informe Comité de Historias Clínicas que como mínimo contenga: listado con la totalidad de mujeres gestantes identificadas por la ESE en la vigencia objeto de evaluación y que indique si se inscribió o no en el programa de control prenatal, la semana de gestación al momento de la inscripción y si fue valorada por medico; aplicación de la fórmula del indicador(4)
	13 *(22)	Nivel I	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Número de Recién Nacidos con diagnóstico de Sífilis congénita en población atendida por la ESE en la Vigencia objeto de evaluación	0 casos	a) Cuando no existan casos de sífilis congénita: Concepto del COVE municipal o distrital que certifique la no existencia de casos b) Cuando existan casos de sífilis congénita: Concepto del COVE Departamental o Distrital en el cual se certifique el nivel de cumplimiento de las obligaciones de la ESE en cada caso de Sífilis Congénita Diagnosticada
	14 *(23)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad Hipertensiva	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la ESE en la vigencia objeto de evaluación / Total Historias Clínicas auditadas de la muestra representativa de Pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación	≥ 0.9	Informe Comité de Historias Clínicas que como mínimo contenga: Referencia del acto administrativo de adopción de la Guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador (4)
	15 *(24)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	Número de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños(as) menores de 10 años a quienes se aplicó estrictamente la Guía Técnica para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en la vigencia objeto de evaluación/ Numero de Historias Clínicas de niños(as)	≥ 0.8	Informe Comité de Historias Clínicas que como mínimo contenga: Referencia del acto administrativo de adopción de la Guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador (4)

				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 objeto de evaluación		
	16 *(25)	Nivel I	Proporción de Reingresos de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas	Número de pacientes que reingresar al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con 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 la evaluación	≤ 0.03	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.
	17 *(26)	Nivel I	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó, 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 del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.

según Resolución 408 de 2018

ANEXO No 3 INSTRUCTIVO PARA CALIFICACIÓN

AREA DE GESTION	No.	TIPO DE ESE	INDICADOR	CALIFICACION DEL RESULTADO O VARIACIÓN OBSERVADA EN EL PERIODO EVALUADO			
a	b	c	d	h			
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I,II y III	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación de la vigencia anterior	Califique con Cero (0) -obtuvo calificación inferior a la vigencia anterior (indicador menor de 1.0)	Califique con Uno (1) si el resultado de la comparación está entre 1.0 y 1.10	Califique con Tres (3) si el resultado de la comparación está entre 1.11 y 1.19	Califique con Uno (5) si el resultado de la comparación es mayor o igual a 1.2
	2	Nivel I,II y III	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento continuo de la Calidad en Salud	Califique con Cero (0) si el resultado de la comparación arrojó un valor menor o igual a 0.50, Si la ESE no ha iniciado la aplicación de metodologías de Mejoramiento Continuo	Califique con Uno (1) si el resultado de la comparación arrojó un valor entre 0.51 y 0.70	Califique con Tres (3) si el resultado de la comparación arrojó un valor entre 0.71 y 0.89	Califique con Uno (5) si el resultado de la comparación arrojó un valor mayor o igual 0.90
	3	Nivel I,II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	Califique con Cero (0) si el resultado de la comparación arrojó un valor menor o igual a 0.50, ó si la ESE no cuenta con Plan Operativo Anual	Califique con Uno (1) si el resultado de la comparación arrojó un valor entre 0.51 y 0.70	Califique con Tres (3) si el resultado de la comparación arrojó un valor entre 0.71 y 0.89	Califique con Uno (5) si el resultado de la comparación arrojó un valor mayor o igual 0.90
Financiera y Administrativa 40%	4	Nivel I,II y III	Riesgo fiscal y financiero	Califique con Cero (0), si durante la vigencia evaluada la ESE, fue categorizada por el Ministerio de Salud y Protección Social como de Riesgo alto o Medio y no fue adoptado el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero			Califique con Cinco (5), si durante la vigencia evaluada la ESE, categorizada en Riesgo Alto o Medio adopto el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero en los términos previstos en la normatividad vigente
	5	Nivel I,II y III	Evaluación del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (1)	Califique con Cero (0) si el indicador arroja un valor mayor de 1.10	Califique con Uno (1) si el indicador arroja un valor entre 1.0 y 1.10	Califique con Tres (3) si el indicador arroja un valor entre de 0.90 y 0.99	Califique con Cinco (5) si el indicador arroja un valor menor de 0.90

6	Nivel I,II y III	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: a. compras conjuntas, b. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c. Compras a través de mecanismos electrónicos	Califique con Cero (0) si el indicador arroja un valor menor de 0.30	Califique con Uno (1) si el indicador arroja un valor entre 0.30 y 0.50	Califique con Tres (3) si el indicador arroja un valor entre de 0.51 y 0.69	Califique con Cinco (5) si el indicador arroja un valor mayor de 0.70
7	Nivel I,II y III	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	Califique con Cero (0), si durante la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual es positiva	Califique con Uno (1), si durante la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual arroja un valor Cero (0)	Califique con Tres (3), si durante la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual es negativa	Califique con Cinco (5), si durante la vigencia evaluada la ESE registra deuda Cero (0)
8	Nivel I,II y III	Utilización de información de Registro Individual de prestaciones RIPS	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó a la junta directiva un (1) informe de análisis de la Prestación de Servicios de salud por parte de la Entidad con base en RIPS o no presento informe	Califique con Uno (1), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó a la Junta Directiva de la entidad, dos (2) informes de análisis de la Prestación de Servicios de salud con base en el RIPS	Califique con Tres (3), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó a la Junta Directiva de la entidad, tres (3) informes de análisis de la Prestación de Servicios de salud con base en el RIPS	Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó a la Junta Directiva de la entidad, (4) informes de análisis de la Prestación de Servicios de salud con base en el RIPS
9	Nivel I,II y III	Resultado de Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Califique con Cero (0) si el indicador arroja un valor menor de 0.80	Califique con Uno (1) si el indicador arroja un valor entre 0.80 y 0.90	Califique con Tres (3) si el indicador arroja un valor entre 0.91 y 0.99	Califique con Cinco (5) si el indicador arroja un valor mayor o igual a 1.00
10	Nivel I,II y III	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	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE NO presentó oportunamente la información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la Norma que la sustituya			Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó oportunamente la información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la Norma que la sustituya
11	Nivel I,II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sesión 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016-	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE NO presentó oportunamente la información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado			Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Gerente de la ESE presentó oportunamente la información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado

			Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social o la norma que la sustituya	en la sesión 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016- Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social o la norma que la sustituya			en la sesión 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016- Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social o la norma que la sustituya
Gestión Clínica o Asistencial 40%	12 *(21)	Nivel I	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado menor de 0.35	Califique con Uno (1), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado entre 0.35 y 0.60	Califique con Tres (3), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado entre 0.61 y 0.84	Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0.85
	13 *(22)	Nivel I	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Califique con Cero (0), si en la vigencia se presentó uno o más casos de Sífilis congénita en la población atendida			Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada NO se presentó ningún caso de Sífilis congénita en la población atendida
	14 *(23)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad Hipertensiva	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado menor de 0.50	Califique con Uno (1), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado entre 0.50 y 0.70	Califique con Tres (3), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado entre 0.71 y 0.89	Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0.90
	15 *(24)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado menor de 0.30	Califique con Uno (1), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado entre 0.31 y 0.55	Califique con Tres (3), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado entre 0.56 y 0.79	Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado mayor o igual a 0.80
	16 *(25)	Nivel I	Proporción de Reingresos de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Indicador específico arrojó un resultado mayor de 0.10	Califique con Uno (1), si en la vigencia evaluada el Indicador específico arrojó un resultado entre 0.06 y 0.09	Califique con Tres (3), si en la vigencia evaluada el Indicador específico arrojó un resultado entre 0.031 y 0.059	Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado menor o igual a 0.03
	17 *(26)	Nivel I	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	Califique con Cero (0), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado mayor o igual a 5 días	Califique con Uno (1), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado igual a 5 días	Califique con Tres (3), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado igual a 4 días	Califique con Cinco (5), si en la vigencia evaluada el Indicador arrojó un resultado menor o igual a 3 días

*Numeración según Resolución 408 de 2018

ANEXO No 4

MATRIZ DE CALIFICACIÓN

AREA DE GESTION	No.	TIPO DE ESE	INDICADOR	LINEA DE BASE 2023	RESULTADO DEL PERIODO EVALUADO AÑO 2025	CALIFICACION 2025	PONDERACION	RESULTADO PONDERADO
a	b	c	d	i	j	k	l	m=k*l
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I, II y III	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación de la vigencia anterior	1.04	2,23 / 1.85=1.21	5	0.05	0.25
	2	Nivel I, II y III	Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento continuo de la Calidad en Salud	1.0	1.0	5	0.05	0.25
	3	Nivel I, II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional	0.95	0.92	5	0.10	0.50
Financiera y Administrativa 40%	4	Nivel I, II y III	Riesgo fiscal y financiero	Riesgo Bajo, Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo Bajo, Resolución 1122 del 2025 (con información cierre año 2024)	N. A	0.05	N. A
	5	Nivel I, II y III	Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida	1.0	32.973,58/ 28.596,01=1.15	0	0.0571	0.00
	6	Nivel I, II y III	Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: a. compras conjuntas, b. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado c. Compras a través de mecanismos electrónicos	0.0	0.0	0	0.0571	0.00
	7	Nivel I, II y III	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	Sin Soporte	\$ 50.353.886 / (\$50.353.886 - \$ 92.727.220) = -1.19	3	0.0571	0.17
	8	Nivel I, II y III	Utilización de información de Registro Individual de prestaciones RIPS	4 informes	4 informes	B5	0.0571	0.29
	9	Nivel I, II y III	Resultado de Equilibrio Presupuestal con Recaudo	0.85	1,02	5	0.0571	0.29

	10	Nivel I, II y III	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	NO CUMPLE (SEGÚN INFORME SUPERSALUD)	CUMPLE (Según informe de Supersalud)	5	0.0571	0.29
	11	Nivel I, II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sesión 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016- Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social o la norma que la sustituya	CUMPLE (Según Reporte MINSALUD)	CUMPLE (Según Reporte MINSALUD)	5	0.0571	0.29
Gestión Clínica o Asistencial 40%	12 *(21)	Nivel I	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	0.73	0.91,95	5	0.08	0.40
	13 *(22)	Nivel I	Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	SIN SOPORTE	0 casos	5	0.08	0.40
	14 *(23)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad Hipertensiva	0.75	0.95,45	5	0.07	0.35
	15 *(24)	Nivel I	Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	0.75	0.92,95	5	0.06	0.30
	16 *(25)	Nivel I	Proporción de reingresos de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas	0.019	0,015	5	0.05	0.25
	17 *(26)	Nivel I	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	0,567	1,023	5	0.06	0.30

*Numeración según Resolución 408 de 2018

OBSERVACIONES:

Indicador N°01 Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior

La autoevaluación de los estándares de acreditación se desarrolló, acorde a Resolución N°5095 de 2018 y la Resolución 1328 de 2021; el proceso de autoevaluación permitió dar inicio a la ruta crítica establecida en el programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad vigencia 2025. En la aplicación de la autoevaluación cualitativa, se evaluaron las fortalezas y oportunidades de mejora para cada estándar; en la autoevaluación cuantitativa se contempló el grado de avance en la implementación del estándar, en cumplimiento de las dimensiones de enfoque, implementación y resultados, de acuerdo con la escala de calificación de la Resolución 2082 de 2014.

En la vigencia 2025, la autoevaluación de estándares de acreditación obtuvo una calificación de 2,23; y el promedio la calificación de autoevaluación en la vigencia anterior fue de 1.85; autoevaluación que hizo parte del informe de seguimiento presentado a la Secretaría de Salud Departamental del Huila, de acuerdo con los informes trimestrales cargados en la plataforma de seguimiento al PAMEC 2025, según circular de la SSDH. (Se anexan documentos de autoevaluación vigencia 2025 y vigencia 2024)

Indicador N°02 Efectividad en la Auditoria para el Mejoramiento continuo de la Calidad en Salud

En cumplimiento con lo establecido en la Circular N°000012 de 2016, se realizó el cargue del reporte de información a la SUPERSALUD, el día 09 de febrero 2026; De acuerdo a la implementación del programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud – PAMEC vigencia 2025; información que fue certificada en 1.00 por la SUPERSALUD, lo que permitió dar cumplimiento de acuerdo con la meta establecida ≥ 0.90 . (Se anexa informe Supersalud)

Indicador N°03 Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional

El Asesor de Control Interno, ejecuto el seguimiento a los Planes de Acción establecidos para la vigencia 2025, este seguimiento fue realizado periódicamente a los diferentes servicios asistenciales y administrativos de la institucion, alcanzando un 0.92, lo que representa el cumplimiento, teniendo en cuenta que la meta establecida era 0.90 (Se anexa Informe de Control Interno de la ESE)

Indicador N°04 Riesgo fiscal y financiero

La ESE Hospital San Carlos de Aipe, se reportó en Riesgo Bajo, según la Resolución 1122 de 2025, por medio de la cual se efectuó la categorización del riesgo. (Se anexa ficha técnica del SIHO 2025)

En la evaluación realizada NO APLICA, el indicador N°4 (Riesgo fiscal y financiero) el cual determina la Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero; por tanto, la ponderación establecida para ese indicador, definida en el Anexo No. 3, se distribuyó proporcionalmente de acuerdo con el peso de cada una de las ponderaciones de los indicadores restantes que hacen parte del área de gestión financiera y administrativa.

Lo anterior en cumplimiento a la Resolución N°0000743 de 2018 del Ministerio de Salud y protección Social, la cual establece en el Artículo 2. Modifíquese el artículo 3 de la Resolución 710 de 2012, el cual quedará así: "Artículo 3. Estándares e indicadores de evaluación. Para la evaluación del plan de gestión de los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del orden territorial, se adoptan los estándares e indicadores contenidos en los anexos que hacen parte integral de la presente resolución, los cuales son de obligatoria aplicación en la evaluación de la gestión y resultados de los Gerentes o Directores. **Cuando uno de los indicadores no**

sea aplicable a la Empresa Social del Estado, la ponderación establecida para ese indicador definida en el Anexo No.3, se distribuirá proporcionalmente de acuerdo con el peso de cada una de las ponderaciones de los indicadores restantes que hacen parte de la misma área de gestión, aplicables de acuerdo con el nivel de atención de la ESE. Las Empresas Sociales del Estado sólo aplicarán los indicadores del área clínica o asistencial que les correspondan de acuerdo con su nivel de atención, definido en el acto administrativo de creación, independientemente de que tenga habilitados servicios de baja, media y alta complejidad." Subrayado y negrilla fuera de texto.

Indicador N°05 Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida

El cálculo de este indicador es realizado directamente por el Ministerio de Salud y Protección Social y es reportado a través de la Ficha Técnica de la página Web del Sistema de Información Hospitalario -SIHO; para el año 2025 el valor correspondió a 32.973,58 y para el año 2024 el valor correspondió a 28.596,01, el cual arrojó un valor de 1,15; Por tanto, esté indicador no se cumplió debido a que la meta es < 0.90 (Se anexa Ficha Técnica vigencia 2025 y Ficha Técnica vigencia 2024- página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social)

Indicador N°06. Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: Compras conjuntas Compras a través de cooperativas de empresas sociales del Estado, Compras a través de mecanismos electrónicos

La Contadora y el Asesor de Control Interno, certificaron que, a 31 de diciembre de 2025, no se adquirió medicamentos y material médico quirúrgico mediante mecanismos de Compras conjuntas, compras a través de cooperativas de ESE y compras a través de mecanismos electrónicos. Por lo tanto, esté indicador no se cumplió. (Se anexa certificación suscrita por la Contadora y el asesor de Control Interno de la ESE)

Indicador N°07. 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

La Contadora de la ESE, certifico que se presentó deuda superior a 30 días por concepto de contratación de servicios en el 2025 y que así mismo la variación del monto de este tipo de deuda frente a la vigencia anterior 2024, la cual arrojó un indicador de -1.19. Lo que permitió un cumplimiento parcial del indicador. (Se anexa Certificación suscrita por la contadora de la ESE)

Indicador N°08. Utilización de información de Registro Individual de prestaciones RIPS

La Gerencia presento a la Junta Directiva de la Institución, cuatro (4) informes de Registros Individuales de Prestación de Servicios- RIPS, los cuales fueron debidamente soportados en el informe realizado por el Subgerente, quien es el responsable de planeación de la ESE. (Se anexa informe suscrito por el Subgerente de la ESE, quien es el responsable de planeación)

Indicador N°09. Resultado de Equilibrio Presupuestal con Recaudo

El cálculo de este indicador es realizado directamente por el Ministerio de Salud y Protección Social, como se evidencia en el reporte de la Ficha Técnica de la página Web del Sistema de Información Hospitalario -SIHO, vigencia 2025, donde el resultado para la vigencia fue de 1.02; Permitiendo el cumplimiento de la meta la cual se encuentra establecida en mayor o igual a 1.00 (Se anexa Ficha Técnica vigencia 2025 página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social)

Indicador N°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

La Superintendencia Nacional de Salud – SUPERSALUD, en el informe de oportunidad en el cumplimiento de la Circular Única, reporto a la ESE San Carlos de Aipe identificada con el NIT 891180238 Grupo D2 como CUMPLE. (Se anexa informe SUPERSALUD)

Indicador N°11. Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3, parte 5 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 - Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que la sustituya

La ESE durante la vigencia fiscal de 2025, realizó el reporte oportuno de la información concerniente al Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3, parte 5 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 - Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social; Información presentada de acuerdo al cronograma establecido por la Secretaria de Salud Departamental de manera trimestral y anual; Siendo esta validada y certificada por el Ministerio de Salud y Protección Social como CUMPLE. (Se anexa Informe Ministerio de Salud y Protección Social)

Indicador N°12. *(21) Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación

La ESE realizo mediante el comité de Historia Clínica, el seguimiento a las mujeres gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación; proceso liderado por la coordinadora médica de la institucion, en el cual se alcanzó el cumplimiento del indicador en la vigencia, arrojando un 0.91,95 (Se anexan informe comité de las historias clínicas, el cual incluye el seguimiento a la proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación, vigencia 2025)

Indicador N°13. *(22) Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE

Durante la vigencia 2025, la Institución no presentó casos de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE (Se anexa Certificación de la Secretaría de Protección Social del municipio de Aipe)

Indicador N°14. *(23) Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad Hipertensiva

Durante la vigencia 2025, la ESE realizó mediante el comité de Historia Clínica, el seguimiento a la Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad Hipertensiva; indicador que se cumplió, alcanzo un 0.95,45 (Se anexa Informe del comité de historias clínicas de la ESE)

Indicador N°15. *(24) Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo

Durante la vigencia 2025, la ESE realizó mediante el comité de Historia Clínica, el seguimiento a la Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo, indicador que se cumplió alcanzando un 0.92,95 (Se anexa Informe del comité de historias clínicas de la ESE)

Indicador N°16. *(25) Proporción de reingresos de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas

El cálculo de este indicador es realizado directamente por el Ministerio de Salud y Protección Social, indicador que se cumplió por ser menor a 0,03 arrojando un resultado de 0.015; como se evidencia en el reporte de la Ficha Técnica de la página Web del Sistema de Información Hospitalario -SIHO, vigencia 2025. (Se anexa Ficha Técnica vigencia 2025 página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social)

Indicador N°17. *(26) Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general

El cálculo de este indicador es realizado directamente por el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual arroja un resultado de 1,023 días promedio de espera para la asignación de cita de medicina general de primera vez; como se evidencia en el reporte de la Ficha Técnica de la página Web del Sistema de Información Hospitalario -SIHO, vigencia 2025. (Se anexa Ficha Técnica vigencia 2025 página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social).

**ANEXO No 5
ESCALA DE RESULTADO**

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	Igual o Superior al 70%

RANGO DE CALIFICACIÓN	CRITERIO	CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN
4.33	SATISFACTORIA	86,6%



ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR
Gerente

8. SOPORTES

- ✓ **Indicador N°01**- Documento de autoevaluación vigencia evaluada 2025 y vigencia anterior 2024
- ✓ **Indicador N°02** - Informe Superintendencia Nacional de Salud
- ✓ **Indicador N°03** - Informe de Control Interno de la ESE
- ✓ **Indicador N°04**- No Aplica - Ficha Técnica SIHO vigencia 2025
- ✓ **Indicador N°05**- Ficha Técnica vigencia 2025 y Ficha Técnica vigencia 2024- Página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social
- ✓ **Indicador N°06**- Certificación suscrita por la Contadora y el responsable de Control Interno de la ESE
- ✓ **Indicador N°07**- Certificación suscrita por la contadora de la ESE
- ✓ **Indicador N°08**- Certificación expedida por el Profesional encargado de Planeación en la ESE
- ✓ **Indicador N°09**- Ficha Técnica vigencia 2025 - página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social
- ✓ **Indicador N°10**- Informe Superintendencia Nacional de Salud
- ✓ **Indicador N°11**- Informe Ministerio de Salud y Protección Social
- ✓ **Indicador N°12*(21)** - Informe del comité de historias clínicas de la ESE
- ✓ **Indicador N°13*(22)** - Certificación Comité de Vigilancia Epidemiológica – COVE / Secretaria de Protección Social del Municipio de Aipe
- ✓ **Indicador N°14*(23)** - Informe del comité de historias clínicas de la ESE
- ✓ **Indicador N°15*(24)** - Informe del comité de historias clínicas de la ESE
- ✓ **Indicador N°16*(25)** - Ficha Técnica vigencia 2025 - página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social
- ✓ **Indicador N°17*(26)** - Ficha Técnica vigencia 2025 - página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social

Nota: *() Numeración según Resolución 408 de 2018

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 1

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Aipe, 22 de enero de 2026

Doctor:

ALVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR

Gerente

E.S.E. Hospital San Carlos

Aipe - Huila

Respetado doctor.

Revisados los documentos de autoevaluación del Sistema Único de Acreditación- SUA correspondientes a las vigencias 2024 y 2025, el resultado del indicador **Nro. 1 Mejoramiento Continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior**, y de conformidad con lo establecido en el Anexo Nro. 2 de la Resolución No.0710 de 2012, modificada por el artículo 1 de la Resolución No. 743 de 2013 y la Resolución No. 408 de 2018, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, es el siguiente:

NO. INDICADOR	INDICADOR	FORMULA INDICADOR	DATOS INDICADOR		Resultado de la Aplicación de la Formula del Indicador (a/b) vigencia 2025
1	Mejoramiento Continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada/ Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior	a) Promedio de la calificación de autoevaluación vigencia 2025:	2,23	1.21
			b) Promedio de la calificación de autoevaluación vigencia 2024:	1,85	

Anexo: Autoevaluación Vigencias 2024 y 2025.


DORALY GARAVITO AREVALO
Asesora Externa de Calidad

VIGILADO SUPERSALUD

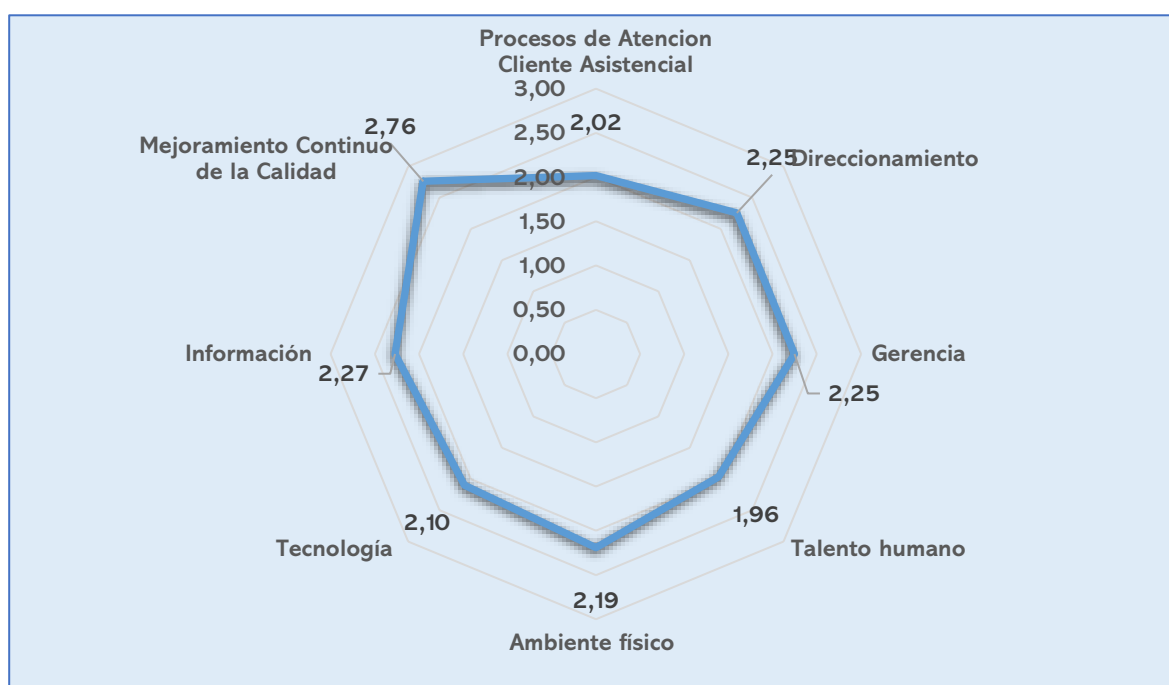
Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Tel 8389162 – 8389008 – 8389027 Cel. 3208404626

Correo: esehospitalsancarlos@yahoo.es | Web: esesancarlos.gov.co

**AUTOEVALUACION ESTANDARES DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACION
VIGENCIA 2025**

GRUPO DE ESTANDARES	PROMEDIO
Procesos de Atención Cliente Asistencial	2,02
Direccionamiento	2,25
Gerencia	2,25
Talento humano	1,96
Ambiente físico	2,19
Tecnología	2,10
Información	2,27
Mejoramiento Continuo de la Calidad	2,76
PROMEDIO GENERAL	2,23



VIGILADO SUPERSALUD

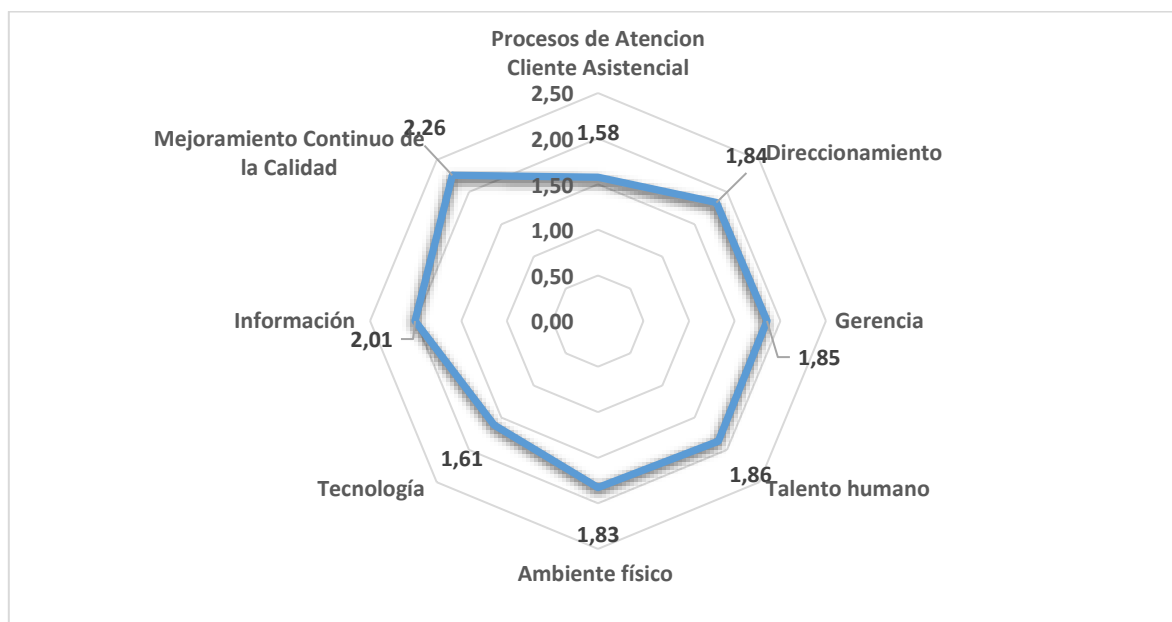
Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Tel 8389162 – 8389008 – 8389027 Cel. 3208404626

Correo: esehospitalsancarlos@yahoo.es | Web: esesancarlos.gov.co

AUTOEVALUACION ESTANDARES DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACION VIGENCIA 2024

GRUPO DE ESTANDARES	PROMEDIO
Procesos de Atención Cliente Asistencial	1,58
Direccionamiento	1,84
Gerencia	1,85
Talento humano	1,86
Ambiente físico	1,83
Tecnología	1,61
Información	2,01
Mejoramiento Continuo de la Calidad	2,26
PROMEDIO GENERAL	1,85



VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Tel 8389162 – 8389008 – 8389027 Cel. 3208404626

Correo: esehospitalsancarlos@yahoo.es | Web: esesancarlos.gov.co

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 2

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Nit	Clasificación 2025	Fecha de Clasificación 2025	Clasificación 2024	INDICADOR 2	INDICADOR 10
800000118	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,95	CUMPLE
800006850	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
800014405	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,86	NO CUMPLE
800014884	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
800014918	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	CUMPLE
800025221	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
800026173	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800029509	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800030924	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
800031724	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800037021	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,96	NO CUMPLE
800037202	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
800037244	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800037979	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800044320	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800044967	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
800058016	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,86	NO CUMPLE
800061765	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
800064543	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800065395	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	CUMPLE
800068653	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800075650	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800080586	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
800084206	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	CUMPLE
800084362	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,95	NO CUMPLE
800099124	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
800099860	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
800101022	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,63	NO CUMPLE
800114286	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800116719	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,95	CUMPLE
800119945	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
800123106	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
800125276	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800125697	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800130625	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
800133887	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800134339	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
800138011	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo D1	0,97	NO CUMPLE

891180113	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	1,00	CUMPLE
891180117	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,92	NO CUMPLE
891180134	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,91	CUMPLE
891180147	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	CUMPLE
891180159	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891180190	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891180198	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891180232	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
891180238	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
891180268	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,98	CUMPLE
891190011	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
891200248	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891200445	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891200528	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	NO CUMPLE
891200543	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891200622	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
891200638	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,95	NO CUMPLE
891200679	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,99	NO CUMPLE
891200952	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,90	CUMPLE
891201108	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891201410	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
891201845	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,91	CUMPLE
891301121	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891301447	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380046	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380055	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380070	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380103	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380184	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891401308	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891401643	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,92	NO CUMPLE
891401777	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891408747	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891408918	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,60	NO CUMPLE
891409017	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
891409025	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891410661	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
891411663	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,90	CUMPLE
891411665	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891412126	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891412134	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,88	NO CUMPLE
891480036	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,92	CUMPLE
891500084	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,95	NO CUMPLE
891500736	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE

900807482	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
900958564	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,98	NO CUMPLE
900959048	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
900959051	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	NO CUMPLE
900971006	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	NO CUMPLE
901108114	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,56	NO CUMPLE
901440000	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,59	NO CUMPLE
901536799	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,77	NO CUMPLE
901665624	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	CUMPLE
901700170	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
901911030	Grupo D3	Julio de 2025	No tiene clasificad	NO APLICA	NO CUMPLE

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 3

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - HUILA. NIT: 891'180.238 - 1	Código:	GCI-FO-014
		Versión:	1
	CERTIFICACIÓN	Fecha:	02-02-2026
		Página. 1 / 1	

EL SUSCRITO ASESOR DE CONTROL INTERNO DE LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE – HUILA

CERTIFICA:

Que por la vigencia 2025 la administración de la E.S.E. Hospital San Carlos de Aipe (H), implemento y desarrollo el correspondiente plan de acción, el cual se estructuro en tres componentes, cuya evaluación consolidada arroja un cumplimiento del 92%.

Aplicando la respectiva fórmula para el indicador objeto de evaluación y seguimiento, este índice corresponde a la aplicación de las siguiente variables, así:

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA	RESULTADO CON VARIABLES
Nivel de Cumplimiento plan de acción 2025	Número de actividades cumplidas / Número de actividades programadas en el periodo	$60 / 65 * 100 = 92\%$

Por componentes el plan de acción arroja individualmente los siguientes resultados:

Componente	Variables	Resultado de avance y/o cumplimiento
Dirección y Gerencia	18 actividades cumplidas / 19 Actividades programadas en el periodo	94,73%
Clínico Asistencial	20 actividades cumplidas / 22 Actividades programadas en el periodo	90,91%
Administrativo y Financiero	22 actividades cumplidas / 24 Actividades programadas en el periodo	91,67%
Consolidado – Acumulado componentes	60 actividades cumplidas / 65 Actividades programadas en el periodo	92,30% Redondeo (92%)

La presente certificación se expide como soporte para el seguimiento de la evaluación del Gerente a diciembre de 2025, según las disposiciones normativas vigentes.

Dada en Aipe (H), a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026.



WILSON ANDRADE GONZALEZ

Asesor externo de Control Interno
ESE Hospital San Carlos de Aipe (H)

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: esesancarlos.gov.co

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 4

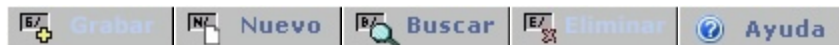
VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co



FICHA TÉCNICA

4101600376 - ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - (HUILA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2025 Resolución 1122 (con información cierre año 2024)	Riesgo bajo
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo bajo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2025
Camas de hospitalización	8
Total de egresos	211
Porcentaje Ocupacional	17,23
Promedio Dias Estancia	2,38
Giro Cama	26,38
Consultas Electivas	23.868
Consultas de medicina general urgentes realizadas	10.234
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0
Numero de partos	31
% Partos por cesárea	0
Exámenes de laboratorio	51.614
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.632
Dosis de biológico aplicadas	13.481
Citologías cervicovaginales tomadas	445
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.676

Producción Equivalente UVR	288.590,74
----------------------------	------------

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

Variable

% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas
% Muertes intrahospitalarias despues 48 horas
% infeccion intrahospitalaria
% cancelacion cirugia electiva
Promedio días consulta médica general
Promedio días consulta ginecoobstétrica
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica
% pacientes atendidos por urgencias remitidos
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)

Variable

2025

% pacientes atendidos por urgencias remitidos	13,172
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	1,387
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	1,485
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,015
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna (Indicador 20, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría (Indicador 18, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia (Indicador 19, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general	
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	6,793
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	0,994

PLANTA DE PERSONAL

Variable

2025

Total Cargos Planta de Personal (Provistos)	14
Empleados Públicos	6
Trabajadores Oficiales	1

Libre Nombramiento y Periodo Fijo	7
Planta Temporal	0

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	10.531.886,65
Gasto de Funcionamiento	8.755.427,91
Gastos de Personal	6.822.549,93
Gasto de Personal de Planta	1.297.281,46
Servicios Personales Indirectos	5.525.268,47
Gasto de Sueldos	698.234,58
Gastos Generales	1.932.877,98
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	760.441,4
Otros Gastos	1.016.017,34
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	272.033,57
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	10.803.920,22

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	11.440.975,29
Total Venta de Servicios	7.147.397,38
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.977.592,65
.....Régimen Contributivo	1.281.119,69
Otras ventas de servicios	1.888.685,05
Aportes	3.897.229,39
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Reconocido	12.237.109,48

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	10.173.387,4
Total Venta de Servicios	5.896.580,24
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.638.019,98
.....Régimen Contributivo	727.942,28
Otras ventas de servicios	1.530.617,98
Aportes	3.880.458,64
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Recaudado	10.969.521,59

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS

Variable	2025
----------	------

% de recaudos / reconocimientos	88,92
Total Venta de Servicios	82,5
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	
.....Régimen Subsidiado	91,46
.....Régimen Contributivo	56,82
Otras ventas de servicios	81,04
Aportes	99,57
Otros Ingresos	100
Cuentas por cobrar Otras vigencias	100

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA

Variable	2025
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,13
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,02
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,09
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,97
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	24.766,55
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	32.973,58
Gasto de personal por UVR (\$)	23.640,92

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Total Cartera	2.036.203,78
< 60 días	676.154,67
61 a 360 días	545.859,93
> 360 días	814.189,18
Régimen Subsidiado	765.562,8
< 60 días	180.604,67
61 a 360 días	142.282,18
> 360 días	442.675,95
Población Pobre No Asegurada	0
< 60 días	0
61 a 360 días	0
> 360 días	0
Régimen Contributivo	808.105,15
< 60 días	263.068,93
61 a 360 días	283.812,67
> 360 días	261.223,55
SOAT ECAT	204.581,23
< 60 días	35.178,15
61 a 360 días	91.580,46
> 360 días	77.822,62

Otros Deudores	257.954,61
< 60 días	197.302,92
61 a 360 días	28.184,63
> 360 días	32.467,06

PASIVOS (miles de pesos corrientes)	
Variable	2025
TOTAL PASIVO	2.890.874,97
...SERVICIOS PERSONALES	551.078,93
Otros Acreedores	2.339.796,04

Información del año 2025 en proceso de verificación y certificación.

 Grabar

 Nuevo

 Buscar

 Eliminar

 Ayuda

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 5

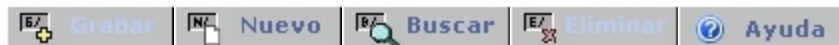
VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co



FICHA TÉCNICA

4101600376 - ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - (HUILA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2025 Resolución 1122 (con información cierre año 2024)	Riesgo bajo
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo bajo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2024	2025
Camas de hospitalización	8	8
Total de egresos	148	211
Porcentaje Ocupacional	12,09	17,23
Promedio Dias Estancia	2,39	2,38
Giro Cama	18,5	26,38
Consultas Electivas	23.615	23.868
Consultas de medicina general urgentes realizadas	9.319	10.234
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0	0
Numero de partos	10	31
% Partos por cesárea	0	0
Exámenes de laboratorio	45.110	51.614
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.368	2.632
Dosis de biológico aplicadas	7.137	13.481
Citologías cervicovaginales tomadas	728	445
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.650	1.676

Producción Equivalente UVR	255.933,72	288.590,74
----------------------------	------------	------------

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

Variable

% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas
% Muertes intrahospitalarias despues 48 horas
% infeccion intrahospitalaria
% cancelacion cirugia electiva
Promedio días consulta médica general
Promedio días consulta ginecoobstétrica
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica
% pacientes atendidos por urgencias remitidos
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)

Variable

2024

2025

% pacientes atendidos por urgencias remitidos	15,195	13,172
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	5,3	1,387
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	1,813	1,485
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,018	0,015
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,69	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	0,898	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna (Indicador 20, anexo 2 Resolución 408 de 2018)		
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría (Indicador 18, anexo 2 Resolución 408 de 2018)		
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología		
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia (Indicador 19, anexo 2 Resolución 408 de 2018)		
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general		
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	20,73	6,793
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	0,991	0,994

PLANTA DE PERSONAL

Variable

2024

2025

Total Cargos Planta de Personal (Provistos)	16	14
Empleados Públicos	9	6
Trabajadores Oficiales	0	1

Libre Nombramiento y Periodo Fijo	7	7
Planta Temporal	0	0

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)

Variable	2024	2025
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	8.154.529,81	10.531.886,65
Gasto de Funcionamiento	6.550.065,17	8.755.427,91
Gastos de Personal	4.317.234,71	6.822.549,93
Gasto de Personal de Planta	1.235.911,52	1.297.281,46
Servicios Personales Indirectos	3.081.323,2	5.525.268,47
Gasto de Sueldos	688.578,21	698.234,58
Gastos Generales	2.232.830,45	1.932.877,98
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	768.618,77	760.441,4
Otros Gastos	835.845,87	1.016.017,34
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	611.683,48	272.033,57
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	8.766.213,29	10.803.920,22

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2024	2025
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	8.132.480,12	11.440.975,29
Total Venta de Servicios	5.879.149,48	7.147.397,38
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0
.....Régimen Subsidiado	3.911.517,73	3.977.592,65
.....Régimen Contributivo	966.650,35	1.281.119,69
Otras ventas de servicios	1.000.981,4	1.888.685,05
Aportes	2.091.732,01	3.897.229,39
Otros Ingresos	161.598,63	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	694.722,92	796.134,19
Ingreso Total Reconocido	8.827.203,05	12.237.109,48

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2024	2025
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	6.887.911,5	10.173.387,4
Total Venta de Servicios	4.648.874,79	5.896.580,24
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0
.....Régimen Subsidiado	3.116.361,88	3.638.019,98
.....Régimen Contributivo	710.168,83	727.942,28
Otras ventas de servicios	822.344,08	1.530.617,98
Aportes	2.077.438,08	3.880.458,64
Otros Ingresos	161.598,63	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	694.722,92	796.134,19
Ingreso Total Recaudado	7.582.634,42	10.969.521,59

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS

Variable	2024	2025
----------	------	------

% de recaudos / reconocimientos	84,7	88,92
Total Venta de Servicios	79,07	82,5
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda		
.....Régimen Subsidiado	79,67	91,46
.....Régimen Contributivo	73,47	56,82
Otras ventas de servicios	82,15	81,04
Aportes	99,32	99,57
Otros Ingresos	100	100
Cuentas por cobrar Otras vigencias	100	100

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA

Variable	2024	2025
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,01	1,13
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,86	1,02
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1	1,09
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,84	0,97
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	22.971,38	24.766,55
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	28.596,01	32.973,58
Gasto de personal por UVR (\$)	16.868,57	23.640,92

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2024	2025
Total Cartera	1.883.403,01	2.036.203,78
< 60 días	214.080,91	676.154,67
61 a 360 días	633.627,44	545.859,93
> 360 días	1.035.694,66	814.189,18
Régimen Subsidiado	1.025.254,94	765.562,8
< 60 días	94.432	180.604,67
61 a 360 días	457.395,53	142.282,18
> 360 días	473.427,41	442.675,95
Población Pobre No Asegurada	0	0
< 60 días	0	0
61 a 360 días	0	0
> 360 días	0	0
Régimen Contributivo	441.165,94	808.105,15
< 60 días	87.800,56	263.068,93
61 a 360 días	84.534,16	283.812,67
> 360 días	268.831,22	261.223,55
SOAT ECAT	245.770,68	204.581,23
< 60 días	5.826,8	35.178,15
61 a 360 días	56.140,79	91.580,46
> 360 días	183.803,09	77.822,62

Otros Deudores	171.211,45	257.954,61
< 60 días	26.021,55	197.302,92
61 a 360 días	35.556,96	28.184,63
> 360 días	109.632,94	32.467,06

PASIVOS (miles de pesos corrientes)		
Variable	2024	2025
TOTAL PASIVO	1.926.915,63	2.890.874,97
...SERVICIOS PERSONALES	278.554,68	551.078,93
Otros Acreedores	1.648.360,95	2.339.796,04

Información del año 2025 en proceso de verificación y certificación.

 Grabar

 Nuevo

 Buscar

 Eliminar

 Ayuda

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 6

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

**LA SUSCRITA CONTADORA Y EL ASESOR DE CONTROL INTERNO
DE LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS
DE AIPE HUILA**

CERTIFICAN:

Que a 31 de diciembre de 2025 no se adquirió medicamentos y material médico quirúrgico mediante mecanismos de compras conjuntas, compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado ni compras a través de mecanismos electrónicos.

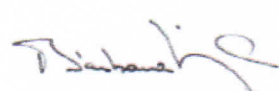
El valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada asciende a la suma de \$607.803.692.91.

Aplicando la fórmula para el indicador tenemos:

$$0 / \$607.803.692.91. = 0$$

La presente Certificación se expide como soporte para el seguimiento de la evaluación del Gerente a diciembre de 2025 de acuerdo a la Resolución No. 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Dada en Aipe (Huila), a los veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026.



BARBARA LOPEZ CALDERON
Contadora Pública
T.P. 21.910-T



WILSON ANDRADE GONZALEZ
Asesor de Control Interno

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Tel 8389162 – 8389008 – 8389027 Cel. 3208404626

Correo: esehospitalsancarlos@yahoo.es | Web: esesancarlos.gov.co

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 7

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

**LA SUSCRITA CONTADORA
DE LA ESE HOSPITAL SAN CARLOS
DE AIPE HUILA**

CERTIFICA:

Que la Deuda por Salarios al Personal de Planta y pagos por Contratación de Servicios superior a 30 días con corte a 31 de diciembre de los años 2025 y 2024 asciende a:

DETALLE	Dic 2025	Dic 2024	VARIACION
Personal de Planta	\$ 0	0	0
Personal por Contratación de Servicios	\$50.353.886.	\$92.727.220.	-\$42.373.334.

Aplicando la fórmula para el indicador tenemos:

$$\$50.353.886. / (\$50.353.886.-92.727.220.) = -1.19$$

La presente Certificación se expide como soporte para el seguimiento de la evaluación del Gerente a diciembre de 2025 de acuerdo a la Resolución No. 710 de 2012 modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Dada en Aipe (Huila), a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2026.



BARBARA LOPEZ CALDERON
Contadora Pública
T.P. 21.910-T

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 8

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

INFORME INDICADOR No.8 ANEXO No.2 RESOLUCION No.408 DE 2018

UTILIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIONES RIPS

FEBRERO 2026

INFORME DE RIPS - REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Durante la vigencia 2025, se presentaron a la Junta Directiva de la E.S.E, un total de cuatro (4) informes correspondientes a los RIPS - Registros Individuales de Prestaciones; los cuales fueron debidamente soportados en las actas en las cuales se dio a conocer la caracterización de la población capitada, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios, teniendo en cuenta las atenciones por grupos etáreos.

Es importante mencionar que, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS, se definen como el conjunto de datos mínimos y básicos que el Sistema General de Seguridad Social en Salud requeridos para los procesos de dirección, regulación y control y como soporte de la venta de servicios, cuya denominación, estructura y características se han unificado y estandarizado para todas las entidades.

A continuación, se relacionan los informes presentados, en cumplimiento a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución No.408 de 2018, Anexo No.2 Indicador No. 8 -Utilización de información de Registro Individual de prestaciones RIPS:

FECHA INFORME PRESENTADO A LA JUNTA DIRECTIVA	NUMERO DE ACTA DE JUNTA DIRECTIVA	PERIODO DE LOS RIPS UTILIZADOS PARA EL ANÁLISIS
28 - abril- 2025	Acta No 004 - 2025	Enero- Febrero y Marzo 2025
6 - Agosto- 2025	Acta No 007 -2025	Abril- Mayo y Junio 2025
28 – noviembre - 2025	Acta No 008 - 2025	Julio-Agosto y Septiembre 2025
30 – diciembre - 2025	Acta No 009 - 2025	Octubre, Noviembre y Diciembre (15) 2025



JOHN MAILER SAAVEDRA VILLARREAL
Subgerente

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 9

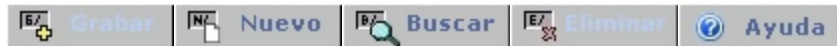
VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co



FICHA TÉCNICA

4101600376 - ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - (HUILA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2025 Resolución 1122 (con información cierre año 2024)	Riesgo bajo
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo bajo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2025
Camas de hospitalización	8
Total de egresos	211
Porcentaje Ocupacional	17,23
Promedio Dias Estancia	2,38
Giro Cama	26,38
Consultas Electivas	23.868
Consultas de medicina general urgentes realizadas	10.234
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0
Numero de partos	31
% Partos por cesárea	0
Exámenes de laboratorio	51.614
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.632
Dosis de biológico aplicadas	13.481
Citologías cervicovaginales tomadas	445
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.676

Producción Equivalente UVR	288.590,74
----------------------------	------------

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

Variable

% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas
% Muertes intrahospitalarias despues 48 horas
% infeccion intrahospitalaria
% cancelacion cirugia electiva
Promedio días consulta médica general
Promedio días consulta ginecoobstétrica
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica
% pacientes atendidos por urgencias remitidos
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)

Variable

2025

% pacientes atendidos por urgencias remitidos	13,172
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	1,387
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	1,485
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,015
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna (Indicador 20, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría (Indicador 18, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia (Indicador 19, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general	
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	6,793
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	0,994

PLANTA DE PERSONAL

Variable

2025

Total Cargos Planta de Personal (Provistos)	14
Empleados Públicos	6
Trabajadores Oficiales	1

Libre Nombramiento y Periodo Fijo	7
Planta Temporal	0

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	10.531.886,65
Gasto de Funcionamiento	8.755.427,91
Gastos de Personal	6.822.549,93
Gasto de Personal de Planta	1.297.281,46
Servicios Personales Indirectos	5.525.268,47
Gasto de Sueldos	698.234,58
Gastos Generales	1.932.877,98
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	760.441,4
Otros Gastos	1.016.017,34
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	272.033,57
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	10.803.920,22

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	11.440.975,29
Total Venta de Servicios	7.147.397,38
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.977.592,65
.....Régimen Contributivo	1.281.119,69
Otras ventas de servicios	1.888.685,05
Aportes	3.897.229,39
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Reconocido	12.237.109,48

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	10.173.387,4
Total Venta de Servicios	5.896.580,24
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.638.019,98
.....Régimen Contributivo	727.942,28
Otras ventas de servicios	1.530.617,98
Aportes	3.880.458,64
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Recaudado	10.969.521,59

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS

Variable	2025
----------	------

% de recaudos / reconocimientos	88,92
Total Venta de Servicios	82,5
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	
.....Régimen Subsidiado	91,46
.....Régimen Contributivo	56,82
Otras ventas de servicios	81,04
Aportes	99,57
Otros Ingresos	100
Cuentas por cobrar Otras vigencias	100

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA

Variable	2025
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,13
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,02
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,09
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,97
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	24.766,55
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	32.973,58
Gasto de personal por UVR (\$)	23.640,92

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Total Cartera	2.036.203,78
< 60 días	676.154,67
61 a 360 días	545.859,93
> 360 días	814.189,18
Régimen Subsidiado	765.562,8
< 60 días	180.604,67
61 a 360 días	142.282,18
> 360 días	442.675,95
Población Pobre No Asegurada	0
< 60 días	0
61 a 360 días	0
> 360 días	0
Régimen Contributivo	808.105,15
< 60 días	263.068,93
61 a 360 días	283.812,67
> 360 días	261.223,55
SOAT ECAT	204.581,23
< 60 días	35.178,15
61 a 360 días	91.580,46
> 360 días	77.822,62

Otros Deudores	257.954,61
< 60 días	197.302,92
61 a 360 días	28.184,63
> 360 días	32.467,06

PASIVOS (miles de pesos corrientes)	
Variable	2025
TOTAL PASIVO	2.890.874,97
...SERVICIOS PERSONALES	551.078,93
Otros Acreedores	2.339.796,04

Información del año 2025 en proceso de verificación y certificación.

 Grabar

 Nuevo

 Buscar

 Eliminar

 Ayuda

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 10

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Nit	Clasificación 2025	Fecha de Clasificación 2025	Clasificación 2024	INDICADOR 2	INDICADOR 10
800000118	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,95	CUMPLE
800006850	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
800014405	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,86	NO CUMPLE
800014884	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
800014918	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	CUMPLE
800025221	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
800026173	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800029509	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800030924	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
800031724	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800037021	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,96	NO CUMPLE
800037202	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
800037244	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800037979	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800044320	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800044967	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
800058016	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,86	NO CUMPLE
800061765	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
800064543	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800065395	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	CUMPLE
800068653	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800075650	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800080586	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
800084206	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	CUMPLE
800084362	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,95	NO CUMPLE
800099124	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
800099860	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
800101022	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,63	NO CUMPLE
800114286	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800116719	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,95	CUMPLE
800119945	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
800123106	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
800125276	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800125697	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
800130625	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
800133887	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
800134339	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
800138011	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo D1	0,97	NO CUMPLE

891180113	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	1,00	CUMPLE
891180117	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,92	NO CUMPLE
891180134	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,91	CUMPLE
891180147	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	CUMPLE
891180159	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891180190	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891180198	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891180232	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
891180238	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
891180268	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,98	CUMPLE
891190011	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
891200248	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891200445	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891200528	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	NO CUMPLE
891200543	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891200622	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
891200638	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,95	NO CUMPLE
891200679	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,99	NO CUMPLE
891200952	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,90	CUMPLE
891201108	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891201410	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	CUMPLE
891201845	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,91	CUMPLE
891301121	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891301447	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380046	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380055	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380070	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380103	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891380184	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891401308	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891401643	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,92	NO CUMPLE
891401777	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891408747	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891408918	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,60	NO CUMPLE
891409017	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
891409025	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891410661	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
891411663	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,90	CUMPLE
891411665	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891412126	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891412134	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,88	NO CUMPLE
891480036	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,92	CUMPLE
891500084	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,95	NO CUMPLE
891500736	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE

900807482	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	NO CUMPLE
900958564	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,98	NO CUMPLE
900959048	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
900959051	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	NO CUMPLE
900971006	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,94	NO CUMPLE
901108114	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,56	NO CUMPLE
901440000	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,59	NO CUMPLE
901536799	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,77	NO CUMPLE
901665624	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	CUMPLE
901700170	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
901911030	Grupo D3	Julio de 2025	No tiene clasificad	NO APLICA	NO CUMPLE

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 11

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN PRIMARIA



Oportunidad en el reporte de información trimestral del año 2025 de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
Indicador No. 11 del anexo 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Nota: Se considera que una ESE presentó oportunamente la información, si los cuatro informes trimestrales de 2025 de que trata la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, fueron entregados oportunamente al Ministerio de Salud y Protección Social por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Departamento	Municipio	Nombre Institución	Nivel	Primer Trimestre 2025		Segundo Trimestre 2025		Tercer trimestre 2025		Cuarto trimestre 2025		Resultado Final de Cumplimiento
				Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	
Amazonas	LETICIA	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE LETICIA	2	6/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	MEDELLÍN	HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN LUZ CASTRO DE GUTIERREZ, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	3	03/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	MEDELLÍN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO METROSALUD	2	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	MEDELLÍN	ESE HOSPITAL CARISMA	2	03/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	MEDELLÍN	ESE HOSPITAL LA MARIA	3	03/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ABEJORRAL	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ABEJORRAL	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ALEJANDRÍA	ESE HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ	1	03/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	AMAGÁ	ESE HOSPITAL SAN FERNANDO	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	AMALFI	E.S.E HOSPITAL EL CARMEN	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ANDES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL	1	22/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ANGELÓPOLIS	NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MISERICORDIA	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ANGOSTURA	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	1	28/05/2025	Oportuno	30/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ANORÍ	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ANORI	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	SANTAFÉ DE ANTIOQUIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	2	21/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ANZA	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	1	28/05/2025	Oportuno	30/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ARBOLETES	E.S.E. HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA	1	29/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ARGELIA	E.S.E. HOSPITAL SAN JULIAN	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	ARMENIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES	1	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	BARBOSA	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	1	03/06/2025	Oportuno	30/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple
Antioquia	BELMIRA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO	1	22/05/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	26/11/2025	Oportuno	26/02/2026	Oportuno	Cumple

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
 Firmado digitalmente por Jairo Ortiz	 Firmado digitalmente por Milton Urbano Lopez	 Firmado digitalmente por Leny Tatiana Aguilar Rodriguez

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN PRIMARIA



Oportunidad en el reporte de información trimestral del año 2025 de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
Indicador No. 11 del anexo 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Nota: Se considera que una ESE presentó oportunamente la información, si los cuatro informes trimestrales de 2025 de que trata la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, fueron entregados oportunamente al Ministerio de Salud y Protección Social por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Departamento	Municipio	Nombre Institución	Nivel	Primer Trimestre 2025		Segundo Trimestre 2025		Tercer trimestre 2025		Cuarto trimestre 2025		Resultado Final de Cumplimiento
				Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	
Cundinamarca	VERGARA	E.S.E. HOSPITAL SANTA BARBARA DE VERGARA	1	28/05/2025	Oportuno	19/08/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Cundinamarca	VIANÍ	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MERCEDES TELLEZ DE PRADILLA (E.S.E.) HOSPITAL VIANI PRIMER NIVEL DE ATENCION	1	26/05/2025	Oportuno	22/08/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Cundinamarca	VILLETA	E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA	1	15/05/2025	Oportuno	13/08/2025	Oportuno	02/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Cundinamarca	VIOTÁ	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	1	22/05/2025	Oportuno	19/08/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Guainía	INÍRIDA	Empresa social del estado hospital departamental intercultural renacer	2	30/05/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	30/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	ESE HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE	2	22/05/2025	Oportuno	27/08/2025	Oportuno	21/11/2025	Oportuno	24/02/2026	Oportuno	Cumple
Guaviare	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RED DE SERVICIOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL	1	22/05/2025	Oportuno	27/08/2025	Oportuno	21/11/2025	Oportuno	24/02/2026	Oportuno	Cumple
Huila	NEIVA	ESE CARMEN EMILIA OSPINA	1	05/06/2025	Oportuno	23/08/2025	Oportuno	18/11/2025	Oportuno	24/02/2026	Oportuno	Cumple
Huila	NEIVA	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	3	19/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	25/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Huila	ACEVEDO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN FRANCISCO JAVIER	1	15/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	25/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	AGRADO	ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO	1	05/06/2025	Oportuno	19/08/2025	Oportuno	25/11/2025	Oportuno	24/02/2026	Oportuno	Cumple
Huila	AIPE	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	1	16/05/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	13/11/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	ALGECIRAS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS	1	27/05/2025	Oportuno	23/08/2025	Oportuno	29/11/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	BARAYA	ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO	1	05/06/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	28/11/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	CAMPOALEGRE	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO	1	16/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	13/11/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	COLOMBIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ANA SILVIA MALDONADO JIMENEZ	1	16/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	29/11/2025	Oportuno	03/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	ELÍAS	HOSPITAL MUNICIPAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE ELIAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E.	1	05/06/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	29/11/2025	Oportuno	05/03/2026	Oportuno	Cumple
Huila	GARZÓN	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MARIA AUXILIADORA DE GARZON	1	16/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	18/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Huila	GARZÓN	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON	2	29/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	25/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Huila	GIGANTE	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	1	20/05/2025	Oportuno	14/08/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
 Firmado digitalmente por Jairo Ortiz	 Firmado digitalmente por Milton Urbano Lopez	 Firmado digitalmente por Ledy Tatiana Aguilar Rodriguez

Oportunidad en el reporte de información trimestral del año 2025 de que trata el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
Indicador No. 11 del anexo 2 de la Resolución 710 de 2012, modificada por las Resoluciones 743 de 2013 y 408 de 2018.

Nota: Se considera que una ESE presentó oportunamente la información, si los cuatro informes trimestrales de 2025 de que trata la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, fueron entregados oportunamente al Ministerio de Salud y Protección Social por parte de las Direcciones Territoriales de Salud.

Departamento	Municipio	Nombre Institución	Nivel	Primer Trimestre 2025		Segundo Trimestre 2025		Tercer trimestre 2025		Cuarto trimestre 2025		Resultado Final de Cumplimiento
				Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	Fecha de entrega	Oportunidad en el reporte	
Valle del Cauca	TULUÁ	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	2	29/05/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	ULLOA	HOSPITAL LOCAL PEDRO SAENZ DIAZ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1	05/06/2025	Oportuno	03/09/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	VERSALLES	HOSPITAL HENRY VALENCIA OROZCO E.S.E	1	29/05/2025	Oportuno	28/08/2025	Oportuno	24/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	VIJES	HOSPITAL FRANCINETH SANCHEZ HURTADO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1	03/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	YOTOCO	ESE HOSPITAL LOCAL YOTOCO	1	03/06/2025	Oportuno	02/09/2025	Oportuno	03/12/2025	Oportuno	04/03/2026	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	YUMBO	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA ESE	1	05/06/2025	Oportuno	01/09/2025	Oportuno	01/12/2025	Oportuno	02/03/2026	Oportuno	Cumple
Valle del Cauca	ZARZAL	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.	2	29/05/2025	Oportuno	03/09/2025	Oportuno	04/12/2025	Oportuno	06/03/2026	Oportuno	Cumple
Vaupés	MITÚ	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	2	19/05/2025	Oportuno	24/08/2025	Oportuno	24/11/2025	Oportuno	24/02/2026	Oportuno	Cumple
Vichada	PUERTO CARREÑO	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS	2	03/06/2025	Oportuno	29/08/2025	Oportuno	12/11/2025	Oportuno	25/02/2026	Oportuno	Cumple
Fuente: Sistema de Información Hospitalaria -SIHO en virtud del Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 -Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social												

Elaboró:  Firmado digitalmente por Jall Tao Ortiz	Revisó:  Firmado digitalmente por Milton Pransel Urbano Lopez	Aprobó:  Firmado digitalmente por Lenidy Tatiana Aguilar Rodriguez
---	---	--

INDICADOR 12, 14 Y 15

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 1 de 33

COMITÉ	COMITÉ DE HISTORIAS CLÍNICAS.	Fecha: 15/01/2026	
N.º COMITÉ	01	HORA INICIO	8+30 hrs
RESPONSABLES	MARA PAMELA PRADA GONZÁLEZ- COORDINADORA MÉDICA.	HORA FINAL	9+30 hrs.
OBJETIVOS: • Presentación y llamado a lista de los integrantes del comité. • Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos en el comité anterior. • Socializar y analizar los hallazgos encontrados en la auditoría de historias clínicas del mes de diciembre y el consolidado del cuarto trimestre de la vigencia 2025, correspondiente a los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud intrainstitucionales. • Socializar el informe del consolidado de la evaluación de la adherencia a las GPC (Hipertensión Arterial y Crecimiento y Desarrollo) de la vigencia 2025 donde se estableció el acto administrativo de adopción de la guía, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador. • Presentar el informe de los indicadores de captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación, hipertensión arterial y crecimiento y desarrollo primera infancia e infancia; según resolución 408 del 2018 lo cuales hacen parte del plan de gestión gerencial . • Compromisos.		Se cumplió: SI_X_ NO__	
INVITADOS: • JEFE DE ENFERMERÍA CAROL LEAL- COORDINACIÓN DE PYM. • JEFE DE ENFERMERÍA ERICK ZAMBRANO – COORDINADOR DE URGENCIAS. • DEISY LIZCANO –COORDINADORA DE SISTEMAS. • Dr. JOHN GUSTAVO PAEZ- SUBDIRECTOR TÉCNICO CIENTÍFICO. • Dra. DORALY GARAVITO – ASESORA EXTERNA DE CALIDAD. • JOHN MAILER - SUBGERENTE ADMINISTRATIVO. • Dr. ÁLVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS – GERENTE.			

TEMAS

1. Apertura del comité y saludo de bienvenida a los asistentes. 2. Verificación del Quórum. 3. Seguimiento a compromisos adquiridos en el comité anterior. 4. Desarrollo del comité. 5. Compromisos del comité.	Se cumplió: SI_X__ NO__
---	----------------------------

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 2 de 33

COMPROMISOS COMITÉS ANTERIORES

DETALLE	RESPONSABLE	FECHA	OBSERVACIONES
Se continua con el compromiso de socializar periódicamente los hallazgos como resultado de la auditoría de historias clínicas de PYMS de infancia y primera infancia, así como de pacientes que padecen patologías crónicas, tales como: diabetes mellitus e hipertensión, desarrolladas por el personal médico de la institución, con el fin de garantizar el cumplimiento de las GPC, siempre bajo los lineamientos establecidos en la resolución 3280, a través de reuniones en las que se comuniquen y establezcan de manera clara los compromisos, y la responsabilidad tanto individual como colectiva en el desarrollo de las mismas.	Dra. Mara Pamela Prada González	31/12/2025	Se cumplió: SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES – COMENTARIOS

El Dr. Álvaro Enrique Diazgranados – Gerente, saluda a los asistentes y permite a la Dra. Mara Pamela Prada González – Coordinadora Medica, verificar el Quórum y realizar la lectura de los compromisos anteriores, aprobada por los miembros del comité.

Se continua con la socialización y análisis de los hallazgos encontrados en la auditoría de historias clínicas del mes de diciembre y el consolidado del cuarto trimestre de la vigencia 2025, correspondiente a los diferentes programas de promoción y mantenimiento de la salud institucionales. Donde la muestra es de 11 historias clínicas teniendo en cuenta la fórmula de la Contraloría en lo referente a: hipertensión arterial, diabetes mellitus, primera infancia e infancia.

***Enfermedades crónicas (hipertensión arterial, diabetes mellitus) diciembre 2025: 100%. ÓPTIMO**

Se evidencia el compromiso de los profesionales en la adherencia a la GPC a pesar de la frecuente rotación de personal médico que se presenta en la ESE.

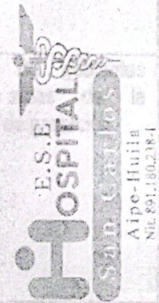
***Enfermedades crónicas (hipertensión arterial, diabetes mellitus) IV TRIMESTRE. CUMPLIMIENTO DEL 100%** en la auditoría de historias clínicas aplicadas para el cuarto trimestre del año 2025. Se hace claridad en que, la mayor parte de las historias clínicas auditadas hacen referencia a una valoración de control de su patología de base y no de primera vez. Se observa, además, la implementación de terapia física como complemento en la educación para la prescripción del ejercicio, dependiendo del RCV del paciente. Se insiste en la

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 3 de 33

descripción del ítem de toma de ecocardiograma, como indicado o sin indicación, tomado o no o sin reporte previo, con evidencia de la indagación del mismo por escrito en la historia clínica.

Se establece también, la toma de ecografía de vías urinarias en aquellos pacientes que cuenten con alteración de la función renal, con el fin de incorporar la evaluación de la ERC, que tiene una alta tendencia a desarrollarse en pacientes quienes padecen de enfermedades crónicas, todo esto, especificando si las historias clínicas evaluadas corresponden a una primera valoración, o al control.

Finalmente, se continúa con el diligenciamiento del carné de pertenencia al programa de crónicos, sin embargo, en muchas ocasiones los pacientes no lo aportan, hecho que se seguirá evaluando a determinar la pertinencia y efectividad del mismo al menos hasta completar el primer semestre del año 2026. A continuación, se adjunta el formato establecido:

PROGRAMA INTEGRAL DE HIPERTENSIÓN Y/O DIABETES	
DATOS PERSONALES	
Nombre: _____ No. DE C.C.: _____ Dirección y Tel.: _____ E.P.A.: _____ En caso de emergencia comunicarse con: _____	
	
Nombre de paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____ Estado civil: _____ Ocupación: _____ Religión: _____ Grupos sanguíneos: _____ Antecedentes: _____ Tratamiento: _____ Control: _____ Observaciones: _____	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 4 de 33

• **Infancia y primera infancia:**

* **Infancia y primera infancia diciembre 2025: 80% CUMPLIMIENTO ACEPTABLE.**

* **Infancia y primera infancia IV TRIMESTRE. 81.81 %. ACEPTABLE.** Se identifica y se insiste al personal médico el registro de la indagación de la TSH neonatal, STORCH de la madre y la descripción del embarazo como planeado, deseado o no deseado, además de la fecha de la cita de la próxima valoración, número de hermanos y patologías de los padres del paciente, los cuales no sólo deben registrarse en la enfermedad actual, sino en el campo de antecedentes del SIIGOS.

CAPTACIÓN DE MUJERES GESTANTES IDENTIFICADAS POR LA E.S.E. DURANTE IV TRIMESTRE 2025

A continuación, se presenta el consolidado del seguimiento de los indicadores de Captación de Gestantes antes de la semana 12 de gestación, Evaluación de Aplicación de guía de manejo HTA y Evaluación de Aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo (primera infancia-infancia), correspondientes al cuarto trimestre del 2025 (octubre, noviembre, y diciembre) de conforme a los establecido en el Anexo No. 2 de la Resolución 0710 del 2012, modificadas por las Resoluciones 743 de 3013 y 408 de 2018, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.

No. Indicador.	Indicador.	Fórmula indicador	Datos indicador		Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia IV Trimestre 2025.
21	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.	Número de mujeres gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron al Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de evaluación/Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación.	a. Número de mujeres gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el Programa de Control Prenatal de la E.S.E a más tardar en la semana 12 de gestación durante IV trimestre del 2025.	31	0,91
			b. Total de mujeres gestantes identificadas durante IV trimestre 2025:	34	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 5 de 33

LISTADO DE LA TOTALIDAD DE MUJERES GESTANTES IDENTIFICADAS POR LA E.S.E. DURANTE IV TRIMESTRE 2025.										
N°	FECHA	NOMBRE DE PACIENTE	EDAD	CEDULA	DIRECCION	FUM	SEMANAS	EPS	TRIMESTRE	VALORADA POR MEDICO
1	01/10/2025	SARA ALEJANDRA RIVERA RUIZ	22	1003818945	VDA SAN ANTONIO PADUA	23/08/2025	5.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
2	06/10/2025	KAREN SOFIA HORTA AVILEZ	17	1075540986	VDA GAITANIA	12/06/2025	16.1	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI
3	06/10/2025	DILEY MARIA ROJAS HORTA	25	1003819966	VDA CALLE REAL	06/08/2025	8.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
4	08/10/2025	KARLA JIMENA CHARRY HORTA	21	1075538021	CALLE 17 N 3-45 LAS MARIAS	28/08/2025	5.4	NUEVA EPS CONT	I TRIMESTRE	SI
5	14/10/2025	LUISA FERNANDA CASTILLA MENDEZ	24	1004156137	CALLE 7 N 8A-03 PUEBLO NUEVO	12/08/2025	9.1	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
6	15/10/2025	LIZETH YOHANA MEJIA NAÑEZ	28	1075544434	TV 5 N 11-57 PUEBLO NUEVO	06/09/2025	5.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
7	29/10/2025	MARLOVI PRECIADO IBATA	36	1075540438	CALLE 18 N 4-64 LAS MARIAS	07/09/2025	7.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
8	04/11/2025	NIDIA FLOREZ PALECHOR	28	1117547131	VDA SATA RITA	04/08/2025	13.1	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI
9	04/11/2025	YEIMI PAOLA BENAVIDES PERDOMO	23	1115790130	VDA EL CAUCHITO	12/05/2025	25.3	ASMET SALUD	II TRIMESTRE	SI
10	05/11/2025	ANYI NATALY QUINTERO OLAYA	28	1075544795	CALLE 16 N 5-27 LAS MARIAS	15/08/2025	11.4	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI
11	10/11/2025	MARITZA JACKELINE CAEZ ERAZO	30	1075543592	CALLE 3 N 2-89 MARIA AUXILIADORA	30/04/2025	27.5	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI
12	10/11/2025	YULY TATIANA RAMIREZ CHARRY	21	1075538028	CRA 16A N 5-04 LA VOLUNTAD	06/10/2025	5	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
13	14/11/2025	MAUDY GISETH QUIROGA NARVAEZ	19	1075539473	INVASION CHICALA	16/08/2025	12.4	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
14	19/11/2025	NATALI CAROLINA CONDE SANCHEZ	20	1075538867	CALLE 2A N 5-41 LA PALMITA	06/10/2025	6.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
15	20/11/2025	CHAROL MICHEL GUZMAN CONDE	16	1081408351	VDA GUAYABERO	27/09/2025	7.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS		CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA		VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1		FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE		PÁGINA	Página 6 de 33

16	20/11/2025	ANA MARIA RODRIGUEZ SILVA	28	1075544620	CALLE 18 N 4 - 27 LAS MARIAS	24/08/2025	12.4	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI
17	21/11/2025	MARTIZA PEREZ SERRANO	23	1003818385	CALLE 2B N 5-60 LA PALMITA	10/10/2025	5.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
18	21/11/2025	SOFIA RAMOS MAYORCA	18	1075540018	CALLE 15B N 7-28 LA VOLUNTAD	19/09/2025	9	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
19	25/11/2025	ERIKA PERDOMO CHARRY	33	1075543020	ASENTAMIENTO CHICALA LOTE 89	18/10/2025	5.2	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
20	02/12/2025	LENNA DE LOS ANGELES QUIÑONEZ MORENO	23	5436764	VDA PRIMAVERA	29/10/2025	4.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
21	02/12/2025	LEIDY YULIANA VERU IBATA	19	1075539939	VDA STA RITA	15/10/2025	6.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
22	02/12/2025	MILEIDY CASTRO PRADA	33	1075542285	CALLE 11 N 4B-54 JARDIN	15/10/2025	6.6	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI
23	03/12/2025	KATERINE HORTA SANCHEZ	21	1075538557	VDA MESITAS	10/09/2025	12	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
24	09/12/2025	ANA MARIA RODRIGUEZ CORTEZ	20	1075540149	CALLE 16 N 4-45 UR LAS MARIAS	30/09/2025	9.3	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI
25	09/12/2025	KAREN FERNANDA ALDANA CULMA	18	1075540267	VDA LA ESMERALDA	05/04/2025	35.3	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI
26	10/12/2025	DAHIANA ALEJANDRA BAHAMON CUMBE	19	1076905729	VDA GUACIRCO	22/10/2025	7	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
27	11/12/2025	NIKOL FERNANDA VARGAS MEDINA	19	1075793719	CRA 2 N 3- 40 PABLO SEXTO	30/09/2025	10.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
28	12/12/2025	MICHEEL ZHARICK CLAVIJO MATOMA	15	1075542047	ASENTAMIENTO PROGRESO LOTE 62	22/08/2025	15.6	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI
29	12/12/2025	LEIDY JHOANA REYES TROCHEZ	22	1004250442	VDA HORIZONTE	11/06/2025	26.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
30	16/12/2025	MARIA JOSE VARGAS AVILES	24	1003819808	CRA 2 N 8-25 LOS ALPES	01/11/2025	6.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI
31	16/12/2025	ANA YULIANA NARVAEZ CARDOZO	24	1003818375	LA VOLUNTAD	10/11/2025	5.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 7 de 33

32	18/12/2025	LAURA CAMILA PENAGOS OCHOA	20	1116914959	VDA LA ISLA	03/07/2025	24	ASMETSALUD	II TRIMESTRE	SI
33	22/12/2025	PAULA ANDREA CAMACHO CABRERA	25	1004302938	CRA 6 N 5-02 EL CENTRO	12/09/2025	14	NUEVA EPS CONT	II TRIMESTRE	SI
34	30/12/2025	MAIRA ALEJANDRA ROJAS ROJAS	20	1075538891	VDA STA RITA	05/11/2025	7.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI

Durante el periodo comprendido entre octubre a diciembre de 2025, se registraron un total de 34 gestantes en el programa de control prenatal. Para el análisis de captación temprana, se excluyeron 1 usuaria del mes octubre, 3 usuarias del mes noviembre y 4 usuarias del mes de diciembre, las cuales presentaban observaciones que justificaban el ingreso tardío al control prenatal, tales como traslados entre municipios o EPS, dificultades de acceso por residencia en zona rural dispersa, negación inicial de controles o atención previa en otra institución. En este trimestre se tiene la atención de una usuaria migrante irregular que se le brindo atención de su primer contacto en la ESE y se exceptúa por traslado de residencia.

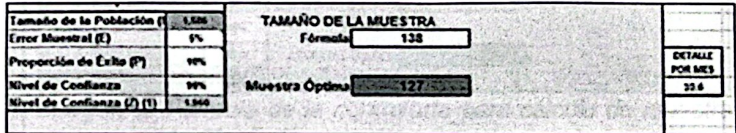
Una vez realizada esta exclusión, se obtuvo un total de 31 gestantes válidas para el análisis, lo que corresponde a una captación temprana del 91.18%. Por otro lado, 3 gestantes iniciaron control prenatal después de la semana 12 sin una justificación registrada, representando el 8.82% de los casos.

Se excluyeron 7 gestantes del análisis de captación temprana por las siguientes razones: 1 usuaria del mes octubre por negativa inicial de controles. 3 usuarias del mes noviembre por traslado de residencia. 4 usuarias del mes diciembre por dificultades de acceso por residencia en zona rural dispersa.		Se registraron 34 gestantes en el programa de control prenatal durante el periodo comprendido entre octubre a diciembre de 2025.	
Una vez realizada esta exclusión, se obtuvo un total de 31 gestantes válidas para el análisis, lo que corresponde a una captación temprana del 91.18%.		Por otro lado, 3 gestantes iniciaron control prenatal después de la semana 12 sin una justificación registrada, representando el 8.82% de los casos.	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 8 de 33

Evaluación de Aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo

Evaluación de Aplicación de guía de manejo específica: Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva.

Acto administrativo de adopción de la Guía de Atención de Manejo y Crecimiento y Desarrollo.		Resolución Nro. 243 del 01 de octubre del 2024, expedida por el Gerente de la E.S.E		
Definición y cuantificación de la Muestra utilizada.		 Imagen 1: Fórmula de la contraloría para cálculo de muestra óptima anual y mensual, de historias clínicas población con enfermedades crónicas a auditar.		
No. Indicador.	Indicador.	Fórmula indicador	Datos indicador	Resultado de la Aplicación de la fórmula del Indicador (a/b) Vigencia IV Trimestre 2025.
23	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad hipertensiva.	Número de Historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la E.S.E. en la vigencia objeto de evaluación/ Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la E.S.E en la vigencia objeto de evaluación.	a. Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con la aplicación estricta de la Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la E.S.E durante IV trimestre 2025.	33
			b. Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la E.S.E durante IV trimestre 2025.	33

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 9 de 33

Evaluación de Aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo

Acto administrativo de adopción de la Guía de Atención de Manejo y Crecimiento y Desarrollo.		Resolución Nro. 243 del 01 de octubre del 2024, expedida por el Gerente de la E.S.E																	
Definición y cuantificación de la Muestra utilizada.		<table><tr><td colspan="2">Tamaño de la Población (N)</td><td rowspan="5">TAMAÑO DE LA MUESTRA Fórmula 138 Muestra Óptima 132 </td><td rowspan="5"><table><tr><td>DETALLE POR MES</td></tr><tr><td>11.0</td></tr></table></td></tr><tr><td>Error Muestral (E)</td><td>5%</td></tr><tr><td>Proporción de Éxito (P)</td><td>10%</td></tr><tr><td>Nivel de Confianza</td><td>95%</td></tr><tr><td>Nivel de Confianza (Z) (1)</td><td>1.960</td></tr></table>				Tamaño de la Población (N)		TAMAÑO DE LA MUESTRA Fórmula 138 Muestra Óptima 132	<table><tr><td>DETALLE POR MES</td></tr><tr><td>11.0</td></tr></table>	DETALLE POR MES	11.0	Error Muestral (E)	5%	Proporción de Éxito (P)	10%	Nivel de Confianza	95%	Nivel de Confianza (Z) (1)	1.960
Tamaño de la Población (N)		TAMAÑO DE LA MUESTRA Fórmula 138 Muestra Óptima 132	<table><tr><td>DETALLE POR MES</td></tr><tr><td>11.0</td></tr></table>	DETALLE POR MES	11.0														
DETALLE POR MES																			
11.0																			
Error Muestral (E)	5%																		
Proporción de Éxito (P)	10%																		
Nivel de Confianza	95%																		
Nivel de Confianza (Z) (1)	1.960																		
Imagen 2: Fórmula de la contraloría para cálculo de muestra óptima anual y mensual, de historias clínicas población perteneciente a ciclo de vida de infancia y primera infancia a auditar.																			
No. Indicador.	Indicador.	Fórmula indicador	Datos indicador		Resultado de la Aplicación de la fórmula del Indicador (a/b) Vigencia IV Trimestre 2025.														
24	Evaluación de aplicación de guía de manejo Crecimiento y Desarrollo.	Número de Historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) 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 objeto de evaluación.	a. Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) menores de 10 años a quienes se les aplicó estrictamente la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones el crecimiento y desarrollo, durante IV trimestre 2025.	27	0.818														
			b. Número de historias clínicas de niños (as) menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la E.S.E durante IV trimestre 2025.	33															

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS		CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA		VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1		FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE		PÁGINA	Página 10 de 33

A continuación, se muestra el informe consolidado de los resultados obtenidos en cada trimestre de la vigencia 2025 para cada uno de los indicadores gerenciales:

Captación de Gestantes antes de la semana 12 de gestación. (Resultado de la Vigencia: 0.91,95)

Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.											
No. Indicador.	Indicador.	Fórmula Indicador	Datos indicador				Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia I Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia II Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia III Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia IV Trimestre 2025.	
21	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron al Programa de Control Prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de evaluación/Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación.	TRIMESTRE	I	II	III	IV	0.8980	0.8537	1.00	0.9118
			a. Número de mujeres gestantes a quienes se le realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el Programa de Control Prenatal de la E.S.E a más tardar en la semana 12 de gestación durante CADA trimestre del 2025.	44	35	50	31				
			b. Total de mujeres gestantes identificadas durante CADA trimestre 2025:	49	41	50	34				
PROMEDIO AÑO Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de							91.95%				

*Para este indicador, se anexa al final, el consolidado de la captación de gestantes antes de la semana 12 de gestación de todo el año 2025.

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 11 de 33

Evaluación de Aplicación de Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva (Resultado de la Vigencia: 0.95,45)

Evaluación de Aplicación de guía de manejo específica: Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva.											
No. Indicador.	Indicador.	Fórmula Indicador	Datos Indicador					Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia I Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia II Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia III Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia IV Trimestre 2025.
			TRIMESTRE	I	II	III	IV				
23	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención de enfermedad hipertensiva..	Número de Historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la E.S.E. en la vigencia objeto de evaluación/ Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la E.S.E en la vigencia objeto de evaluación.	a. Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con la aplicación estricta de la Guía de Atención de Enfermedad Hipertensiva adoptada por la E.S.E durante CADA trimestre 2025.	33	30	30	33	1	0.909090909	0.909090909	1
			b. Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la E.S.E durante CADA trimestre 2025.	33	33	33	33				
PROMEDIO AÑO ADHERENCIA GPC HIPERTENSIÓN								95.45%			

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 12 de 33

Evaluación de aplicación de guía de manejo Crecimiento y Desarrollo (0.92,95)

Evaluación de Aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo

No. Indicador.	Indicador.	Fórmula indicador	Datos indicador					Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia I Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia II Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia III Trimestre 2025.	Resultado de la Aplicación de la FÓRMULA DL Indicador (a/b) Vigencia IV Trimestre 2025.
			TRIMESTRE	I	II	III	IV				
24	Evaluación de aplicación de guía de manejo Crecimiento y Desarrollo.	Número de Historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) menores de 10 años incluidos en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	a. Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños (as) menores de 10 años a quienes se les aplicó estrictamente la guía técnica para la detección temprana de las alteraciones el crecimiento y desarrollo, durante CADA trimestre 2025..	33	33	30	27	1	1	0.90	0.81818
			b. Número de historias clínicas de niños (as) menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de crecimiento y desarrollo en la E.S.E durante CADA trimestre 2025.	33	33	33	33				
PROMEDIO AÑO ADHERENCIA GPC CYD PRIMERA INFANCIA E INFANCIA								92.95%			

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 13 de 33

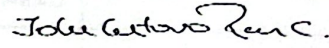
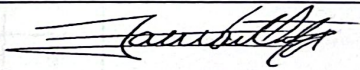
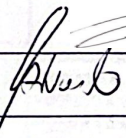
COMPROMISOS DE ESTE COMITÉ

Respondiendo a los hallazgos durante el proceso de auditoría de las historias clínicas de curso de vida infancia y primera infancia, y línea de atención a pacientes que padecen de enfermedades crónicas, se realizan los siguientes compromisos:

DETALLE	RESPONSABLE (S)	FECHA
Mejorar el registro clínico, en especial del grado de hipertensión o definir estadio control en caso de cifras tensionales en rangos fisiológicos en lo relacionado a los pacientes crónicos, además describir por qué el paciente no ha sido valorado por las especialidades correspondientes al programa. En lo referente a las atenciones al menor de 10 años, se recomienda realizar una mayor indagación o referencia de los datos de los padres del paciente y TSH del paciente. Aunado a esto, continuar con el diligenciamiento de la captación de gestantes con su respectiva justificación.	Dra. Mara Pamela Prada González- Coordinadora médica	31/01/2026
Asegurar la adherencia a las Guías de Práctica Clínica y a los protocolos institucionales en todas las rutas de atención, especialmente en situaciones críticas como el manejo de enfermedades crónicas y la ruta materno-perinatal, a través de la socialización de las diferentes auditorías que se realizan de manera mensual.	Dra. Mara Pamela Prada González- Coordinadora médica	31/01/2026

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 14 de 33

ASISTENTES.

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
MARA PAMELA PRADA GONZÁLEZ	Coordinadora Médica.	
JHON GUSTAVO PAEZ CALDERÓN	Subdirector Técnico Científico	
ERICK ZAMBRANO	Coordinador de Urgencias.	
CAROL LEAL	Jefe de Enfermería –Coordinadora de PYM.	
DEISY LIZCANO	Coordinadora de Sistemas.	
DORALY GARAVITO ARÉVALO	Asesora Externa de Calidad	
JOHN MAILER SAAVEDRA	Subgerente Administrativo y Financiero	
ÁLVARO ENRIQUE DIAZGRANADOS YAGUAR.	Gerente	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 15 de 33

ANEXO

-Gestantes captadas antes de la semana 12 durante el año 2025-

LISTADO DE LA TOTALIDAD DE MUJERES GESTANTES IDENTIFICADAS POR LA E.S.E. DURANTE I TRIMESTRE 2025.

N°	FECHA	NOMBRE DE PACIENTE	EDAD	CEDULA	DIRECCION	FUM	SEMANAS	EPS	TRIMESTRE	VALORADA POR MEDICO	OBSERVACIONES
1	08/01/2025	HEIDY YOHANA MURCIA NARVAEZ	16	1075540852	CALLE 15A No 6-15 la voluntad	12/11/2024	8.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
2	09/01/2025	SANDRA MILENA DIAZ	32	1075542101	CALLE 7A No 8-57 PUEBLO NUEVO	24/11/2024	6.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
3	13/01/2025	ANGELICA QUESADA	31	1003815972	VDA LA UNION	20/07/2024	13	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	PRIMER CONTROL EN PLANADAS TOLIMA
4	14/01/2025	MAYERLY CANACUE DUSSAN	26	1075545275	CALLE 8 No 1-35 SAN JOSE	08/12/2024	5.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	USUARIA QUE LE REALIZARON LEGRADO EL 16-1-25 CON SANGRADO EN MEDILASER CON 6.1 LAPARATOMIA CON SALPINGECTOMIA IZQUIERDA
5	14/01/2025	NICOL VANESA MEDINA POLANIA	17	1077724392	VDA LA ESTRELLA-SANTA RITA	10/11/2024	9.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
6	14/01/2025	NATALIA CONDE OYOLA	30	1075543265	CRA 11 No 4B-03 PIEDRA PINTADA	15/10/2024	13.2	SURA DE ANTIOQUIA	II TRIMESTRE	SI	USUARIA QUE SE ENCONTRABA EN ANTIOQUIA CON EPS DE ALLA Y REGRESO A VIVIR EN AIPE SE ATIENDE PRIMER CONTROL CON LA EPS SURA MIENTRAS REALIZA TRASLADO
7	16/01/2025	DANA VALENTINA SILVA MEDINA	25	1003819517	CALLE 2 No 6-20 PALMITA	01/10/2024	14.1	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA REFIERE QUE SE ENCONTRABA EN UN TRATAMIENTO CON MEDICO PARTICULAR, EL MEDICO LA DIRECCIONA PARA SU CENTRO DE ATENCION PRIMER NIVEL
8	16/01/2025	PAOLA ANDREA HIDALGO VARGAS	25	1075545768	CALLE 1 No 1-03 AVELINO ARIAS	18/11/2024	8.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
9	17/01/2025	HOLLY TATIANA	23	1003806138	VDA GUACIRCO	18/11/2024	8.4	NUEVA EPS CONT	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 16 de 33

		BONILLA MINU									
10	21/01/2025	PAOLA ANDREA LOSADA VANEGAS	22	1003818659	CALLE 11A N 2A-28 SAN ISIDRO	15/11/2025	14.3	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
11	21/01/2025	VALERY YAMILETH HERMOSA JIMENEZ	17	1118366405	LA VEGA DEL MUERTO-RESTAURANTE EL MIRANDOR	05/07/2024	24	CAPITAL SALUD META	II TRIMESTRE	SI	ECOGRAFIA TRANSABDOMINAL DEL 13/11/24 CON EMBARAZO DE 14.2 SEMANAS, USUARIA QUE VIENE DEL META Y LLEGO APROX 12/01/25 A ZONA RURAL AIPE, SIN NIGUN CPN, MENOR DE EDAD
12	21/01/2025	EDNA JULIANA ALAPE VARGAS	23	1007531507	CRA 1 No 2-31 CLAVELLINOS	13/12/2024	6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
13	21/01/2025	ANGIE KATERINE GARCIA SANCHEZ	20	1108829034	VDA SANTA RITA	18/10/2024	13.4	PUAOS SALUD TOLIMA	II TRIMESTRE	SI	
14	22/01/2025	GLENE MARCELA CORREDOR ARDILA	22	1003819683	VDA AGUA FRIA BAJA MESITAS	09/10/2024	15	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA QUE REFIERE: NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA Y APENAS SE DIO CUENTA VINO A PARA CONFIRMAR PROCEDENCIA DE ZONA RURAL LEJANA
15	27/01/2025	MARIA CAMILA CUENCA RUBIANO	19	1075219418	CALLE 8 No 1-60 SAN JOSE	20/11/2024	9.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
16	28/01/2025	ADELAIDA MEDINA MOLANO	42	55217084	CALLE 2 No 2-35 MARIA AUXILIADORA	07/12/2024	7.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
17	29/01/2025	KAROL VANESSA TOVAR DUSSAN	21	1003819732	CALLE 3 No 1-45 MARA AUXILIADORA	30/11/2024	8.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
18	04/02/2025	KAROL SOFIA PERDOMO VANEGAS	19	1075539249	CALLE 2 N 5-54 LA PALMITA	29/06/2024	31.2	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI	USUARIA QUE POR ECO 31 SEMANAS DE GESTACION VIENE HASTA EL DIA DE HOY A INICIAR CPN PROCEDENTE DE OTRO MUNICIPIO CON 1 CONTROL PRENATAL
19	06/02/2025	MAYERLY SANCHEZ CULMA	22	1003819672	VDA MESITAS	01/12/2024	9.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS						CÓDIGO	GCA-FO-01	
	AIBE - HUILA						VERSIÓN	3	
	NIT: 891.180.238 - 1						FECHA APROBACIÓN	22-07-2020	
	ACTA DE COMITE						PÁGINA	Página 17 de 33	

20	07/02/2025	DANNA YULIETH POLANIA SANCHEZ	17	1075541404	VDA MESITAS	03/09/2024	22.3	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA QUE INGRESA CON 22 SEMANAS DE GESTACION VIENE HASTA EL DIA DE HOY A INICIAR CPN POR QUE NO LE GUSTA INICIAR PRONTO LOS CONTROLES
21	11/02/2025	ANGELICA MARIA GARZON MOLINA	13	1075542687	CALLE 8 N 8-17 PUEBLO NUEVO	12/10/2024	17.3	SANITAS EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA CON DIFICULTAD EN ACEPTACION DE GESTACION, EN PLAN DE IVE. PERO FINALMENTE DECIDE CONTINUAR GESTACION.
22	11/02/2025	NEYI JASBLEIDI OYOLA MANIGUAJE	19	1120097381	VDA STA RITA	05/09/2024	22.5	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA CON 22.5 SEMANAS DE GESTACION VIENE HASTA EL DIA DE HOY A INICIAR CPN PROCEDENTE DE OTRO MUNICIPIO
23	11/02/2025	HEIMY DAYANNA CASTAÑEDA GARCIA	21	1003819766	CRA 6 N 8-72 PUEBLO NUEVO	12/10/2024	17.3	SANITAS EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
24	14/02/2025	MARLEY VEGA PEREZ	31	1116614411	CALLE 16B N 5-39 LA VOLUNTAD	04/01/2025	5.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
25	17/02/2025	JESSICA PAOLA AVILES MARTINEZ	23	1193554145	VDA SAN ANTONIO	31/12/2024	6.6	ASMET SALUD SUBS	I TRIMETRE	SI	
26	19/02/2025	LAURA OVIEDO MERA	21	1075538403	VDA PATA	12/09/2024	22.6	NUEVA EPS SUB	II TRIMETRE	SI	
27	19/02/2025	INGRID CAROLINA PARDO GONZALEZ	24	1004209541	SAN JOSE	28/12/2024	7.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
28	20/02/2025	ANA KARINA PAEZ ROMERO	21	1193352719	VDA GUAYABERO	15/01/2025	5.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
29	24/02/2025	MAIRA ALEJANDRA QUIROGA DIAZ	35	1075540850	CRA 3A N 8A-13 SAN ISIDRO	28/12/2024	7.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
30	25/02/2025	MARIA DEL CARMEN ROJAS TRUJILLO	20	1081512266	CALLE 5 N 1-77 E PABLO SEXTO	20/12/2024	9.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS					CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA					VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1					FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE					PÁGINA	Página 18 de 33

31	26/02/2025	TANIA YULIANA TIQUE ARIAS	21	1003818852	CALLE 9A N 1-02 LOS ALPES	19/12/2024	9.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
32	04/03/2025	MARTHA LILIANA IPUZ JIMENEZ	29	1075544057	VDA STA HELENA	23/01/2025	4.6	SANITAS EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
33	04/03/2025	SARA ISABEL ARIAS GUTIERREZ	16	1075541402	CALLE 1 SUR N 1A-63 AVELINO ARIAS	23/12/2024	10	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
34	04/03/2025	EDNA MARISOL AVILES ARIAS	15	1075541938	VDA STA RITA	16/12/2024	11	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
35	06/03/2025	ANDREA DEL PILAR ORJUELA ANDRADE	24	1003820357	CRA 1 N 1-45 CLAVELLINOS	13/08/2024	33	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI	NO HABIA ASISTIDO PORQUE NO LE GUSTA INICIAR CONTROLES PRONTO
36	11/03/2025	DAYANA MARCELA RAMIREZ SILVA	23	1075541938	CALLE 2A N 5-26 LA PALMITA	27/01/2025	6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
37	12/03/2025	NIKOL VELEZ TOVAR	20	1077721141	CALLE 2A SUR N 1-82 AVELINO ARIAS	28/01/2025	6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
38	13/03/2025	YELIMAR ANDREA AGUILAR LUGO	25	1039617	CRA 6 N 7-70 PUEBLO NUEVO	16/12/2024	12.3	VINCULADO	I TRIMESTRE	SI	
39	17/03/2025	KAREN DAYANNA LASSO GALVIS	21	1003819747	CALLE 10 N 7-23 PUEBLO NUEVO	20/12/2024	12.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
40	19/03/2025	MAYERLI CANACUE DUSSAN	26	1075545275	CALLE 8 N1-35 SAN JOSE	15/02/2025	4.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
41	19/03/2025	LEIDY JOHANA MORA DIAZ	43	55216670	VDA PRIMAVERA	14/01/2025	9.1	SANITAS EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
42	20/03/2025	TANIA SHIRLEY DIAZ VARGAS	25	1075545550	CALLE 16 N 1-39 LAS MARIAS	04/02/2025	6.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
43	20/03/2025	NATALIA PERDOMO VILLAMIZAR	18	1075540020	CALLE 10 # 48-18 LOS SAUCES	07/01/2025	10.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
44	25/03/2025	KAREN RAMOS ARDILA	19	1075539233	CALLE 2 N 3-79 MARIA AUXILIADORA	23/01/2025	8.5	SANITAS EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 19 de 33

45	25/03/2025	ANGELA KARINA DUSSAN RUIZ	24	1003819784	CALLE 18 N 4-16 LAS MARIAS	16/02/2025	5.2	SANITAS EPS CONT	I TRIMESTRE	SI	
46	25/03/2025	WENDY LILIANA POLANIA AVILES	15	1075541946	CALLE 15D N 6-58 LA VOLUNTAD	17/02/2025	5.1	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
47	25/03/2025	LAURA DANIELA MURCIA NARVAEZ	18	1075540066	CALLE 16 N 6-80 TORRE 4	07/02/2025	6.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
48	26/03/2025	JESSICA LORENA VALBUENA VALDERRAMA	16	1109843730	VDA EL PATA	10/02/2024	6.2	SANITAS YAGUARA	I TRIMESTRE	SI	
49	27/03/2025	LIDA JOHANA HERNANDEZ LUCUARA	34	1003815790	VDA EL CASTEL	25/01/2025	8.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

Durante el primer trimestre de 2025 (enero a marzo), se registraron un total de 49 gestantes en el programa de control prenatal. Para el análisis de captación temprana, se excluyeron 5 usuarias del mes de enero, 4 usuarias del mes de febrero y 1 usuaria del mes de marzo respectivamente, que presentaban observaciones que justificaban el ingreso tardío al control prenatal en la ESE, tales como traslados entre municipios o EPS, desconocimiento del embarazo, dificultades de acceso por residencia en zona rural dispersa, negación inicial de controles o atención previa en otra institución.

Una vez realizada esta exclusión, se obtuvo un total de 44 gestantes válidas para el análisis, lo que corresponde a una captación temprana del 89.80%. Por otro lado, 5 gestantes iniciaron control prenatal después de la semana 12 sin una justificación registrada, representando el 10.20% de los casos.

LISTADO DE LA TOTALIDAD DE MUJERES GESTANTES IDENTIFICADAS POR LA E.S.E. DURANTE II TRIMESTRE 2025.

N°	FECHA	NOMBRE DE PACIENTE	EDAD	CEDULA	DIRECCION	FUM	SEMANAS	EPS	TRIMESTRE	VALORADA POR MEDICO	OBSERVACIONES
1	02/04/2025	YERY FAIZURY RAMIREZ ARISTIZABAL	24	1003820014	CRA 8 No 4-13 FUNDADORES	23/12/2024	14.1	SURA	II TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS		CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA		VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1		FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE		PÁGINA	Página 20 de 33

2	02/04/2025	MARIA JOSE CEDEÑO PUEENTES	28	1075544476	CALLE 7E4 No 9-53 ANGEL MARIA PERDOMO	10/09/2004	29	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
3	03/04/2025	LEYSA ALEJANDRA CELIS ARTUNDUAGA	23	1003819566	VDA SAN CAYETANO	17/02/2025	6.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
4	03/04/2025	YUDY ALEJANDRA LOAIZA LUGO	30	1075543356	CALLE 2A SUR No 1D-52 AVELINO ARIAS	05/12/2024	16.5	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
5	08/04/2025	YULIANA ANDREA CHANTRE SANABRIA	16	1075796727	VDA PRIMAVERA	20/08/2025	32.6	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI	MENOR QUE VIENE CON LA MADRE QUIEN REFIERE QUE ANTES SE ENCONTRABA RESIDIENDO EN SAN AGUSTIN COAZI CESAR DONDE LE REALIZARON UN CONTROL, RESIDIO EN LA VEREDA PRIMAVERA, PERO NO REALIZO TRASLADO DE PORTABILIDAD

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS		CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIBE - HUILA		VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1		FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE		PÁGINA	Página 21 de 33

6	08/04/2025	ESTEFANY PADILLA GARCIA	18	1106774876	VDA SANTA RITA JENSELVARRA	04/10/2024	26	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA QUE ANTES RESIDIA EN CAZA DE ZINC REFIERE QUE ES MUY DIFICIL EL ACCESO Y ES VEREDA DEL TOLIMA POR LO QUE TENDRIA QUE PEDIR TRASLADO Y ES MUY DEMORADO, VIVE EN PRAGA DESDE 20 DE MARZO Y HASTA EL DIA DE HOY ASISTE A SOLICITAR CONTROL SIN PRUEBA DE EMBARZO NI ECOGRAFIA.
7	09/04/2025	MINDREY SORETH CANO MORENO	19	1075539368	CRA 7 No 8-29 PUEBLO NUEVO	24/01/2025	10.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
8	11/04/2025	ASTRID CAROLINA VARGAS TOVAR	17	1075540644	CALLE 5 No 1-29 PABLO SEXTO	05/02/2025	9.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
9	11/04/2025	PAULA ANDREA ARIAS CELADA	18	1075540030	LA DIFERENCIA TORRE 1 APTO 403	08/02/2025	8.5	EJERCITO	I TRIMESTRE	SI	
10	21/04/2025	MAYIBEL RUIZ PRECIADO	35	1075540980	VDA SAN ANTONIO DE PADUA	02/03/2025	5.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS			CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA			VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1			FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE			PÁGINA	Página 22 de 33

11	21/04/2025	PAOLA CAMPOS	24	1108831462	VDA SANTA RITA-PENSILVANIA	10/12/2024	18.6	ASMET SALUD	II TRIMESRTE	SI	INGRESO A CONTROL PRENTAL TARDIO POR QUE ERA LA EPS ASMET SALUD Y HASTA AHORA Y ESTA PIDIENTO TRASLADO
12	21/04/2025	ALANYS SOFIA GUZMAN ORTEGA	17	1029520874	LAS MARIAS CALLE 18 No 1-21	01/02/2025	11.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
13	22/04/2025	CAROLINA MORA LEON	29	1075544088	CLL 4A # 10 - 10 PIEDRA PINTADA	02/03/2025	5.5	NUEVA EPS CONT	I TRIMESTRE	SI	
14	25/04/2025	ANGIE VANESA POLANIA MORA	27	1003819063	CALLE 11 No 2-20 SAN ISIDRO	24/01/2025	12.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
15	29/04/2025	PAULA ANDREA RUBIANO TOVAR	29	1075543798	CALLE 4 N 2-22 PABLO SEXTO	10/02/2025	11	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
16	02/05/2025	DANIELA PARRA BARRERA	20	1075538888	VDA PORVENIR	23/03/2025	5.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
17	05/05/2025	NIYIRETH JIMENEZ CLAVIJO	23	1075544344	VDA SANTA RITA	05/03/2025	8.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
18	05/05/2025	VANESA ORBEGOZO RUBIANO	27	1072715899	CALLE 1 N 3-43 MARIA AUXILIADORA	06/11/2024	25.5	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	USUARIA CON TRASLADO DESDEOTRO MUNICIPIO
19	06/05/2025	YESSICA LORENA REINOSO CUBILLOS	22	1003818625	VDA SAN HELENA	16/03/2025	7.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
20	06/05/2025	LEIDY YULUSSA POLANIA ANDRADE	23	1003820286	VDA MESITAS	12/03/2025	13	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
21	07/05/2025	BRIYHIT GARZON MONTES	30	1118559936	VDA PRIMAVERA	29/03/2025	5.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 23 de 33

22	08/05/2025	DAMARIS SANCHEZ CUELLAR	23	1003819634	VDA MESITAS	12/02/2025	12.1	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
23	09/05/2025	ANYI CAROLINA RUBIANO OLAYA	28	1075544350	CRA 8A N 7-14 PUEBLO NUEVO	20/02/2025	11.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
24	12/05/2025	GERALDINE MOTTA CARDOZO	32	1109845081	VDA EL PATA	15/03/2025	8.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
25	12/05/2025	EDNA VERONICA MEDINA ARTUNDUAGA	17	1075541073	VDA GUAYABERO	09/03/2025	9.1	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
26	12/05/2025	CAMILA PADILLA GARCIA	16	1106777524	VDA PRAGA	20/03/2025	7.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
27	12/05/2025	WENDY DAYANA QUINTERO GUZMAN	21	1075543639	VDA STA RITA	15/01/2025	16.5	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	INGRESO A CONTROL PRENATAL EN PLANADAS TOLIMA EN EL MES DE MARZO Y ASISTE CON 1 SOLO CONTROL
28	14/05/2025	MARINELA MONTAÑA LUCUARA	27	1075541315	VDA POTRERITOS	13/02/2025	12.5	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
29	14/05/2025	INGRID LORENA UCUE VILLABON	16	1075541007	QUEBRADA VILLEGAS	20/04/2025	3.3	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
30	15/05/2025	ANYELA ARIAS GIL	28	1149195915	VDA CASTEL	19/10/2024	29.4	FAMISANAR SUB	III TRIMESTRE	SI	
31	16/05/2025	YULI TATIANA ROJAS CASTAÑEDA	31	1075542969	VDA VENTANAS	07/04/2025	5.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
32	20/05/2025	KAREN LUCILA PASCUAS MEDINA	21	1003896152	VDA CAMPO DINA	15/12/2024	22.3	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI	
33	20/05/2025	MARISOL CONDE CONDE	25	1003819417	VDA VENTANAS	23/03/2025	8.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS			CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIBE - HUILA			VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1			FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE			PÁGINA	Página 24 de 33

34	21/05/2025	MARIA PAULA GUTIERREZ MONTES	27	1075544729	TV 5 N 10-30 PUEBLO NUEVO	28/01/2025	17.3	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI	INGRESO A CONTROL PRENATAL EN OTRO MUNICIPIO CON ECOGRAFIA TRASNUCAL DE 17.3 SEMANAS
35	29/05/2025	SARY YULITZA QUIROGA GUZMAN	20	1077722006	CALLE 19 N 4-28 LAS MARIAS	03/04/2025	7.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
36	03/06/2025	SILENA POLANIA HORTA	27	1075545073	CALLE 28 N 6-35 LA PALMITA	15/04/2025	7	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI	
37	10/06/2025	KELLY JOHANA PERDOMO ROA	33	1075542157	CARA 3 N 2-72 MARIA AUXILIADORA	30/04/2025	5.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
38	10/06/2025	LINED TULISA BEANCOURT CASTILLO	17	1111335791	VDA MESITAS	16/03/2025	12.2	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
39	16/06/2025	ANA MICHELLE PARRA VERA	20	1076501650	CRA 4 N 7-28 SAN ISIDRO	05/05/2025	6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
40	24/06/2025	LISBES GONZALEZ GONZALEZ	19	34381850	VDA STA RITA	15/01/2025	22.6	VINCULADO	II TRIMESTRE	SI	GESTANTE QUE RESIDIA EN BOGOTA Y NO TIENE CONTROLES PRENATALES POR QUE ES VENEZOLANA Y NO TIENE PERMISO COLOMBIANO NI SISBEN, TRAE ECOGRAFIA PARTICULAR CON 22.6 SEMANAS DE GESTACION
41	26/06/2025	HEIDY SORAYA ROMERO VIDAL	27	1003819018	VDA MESITAS	28/04/2025	8.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 25 de 33

Durante el segundo trimestre de 2025 (abril a junio), se registraron un total de 41 gestantes en el programa de control prenatal. Para el análisis de captación temprana, se excluyeron 4 usuarias en el mes de abril, 3 usuarias en el mes de mayo y 1 usuaria en el mes de junio las cuales presentaban observaciones que justificaban el ingreso tardío al control prenatal, tales como traslados entre municipios o EPS, desconocimiento del embarazo, dificultades de acceso por residencia en zona rural dispersa, negación inicial de controles o atención previa en otra institución. En este trimestre se tiene la atención de una usuaria migrante irregular que se le brindo atención de su primer contacto en la ESE y se exceptúa por traslado de residencia.

Una vez realizada esta exclusión, se obtuvo un total de 35 gestantes válidas para el análisis, lo que corresponde a una captación temprana del 85.37%. Por otro lado, 6 gestantes iniciaron control prenatal después de la semana 12 sin una justificación registrada, representando el 14.63% de los casos.

LISTADO DE LA TOTALIDAD DE MUJERES GESTANTES IDENTIFICADAS POR LA E.S.E. DURANTE III TRIMESTRE 2025.

N°	FECHA	NOMBRE DE PACIENTE	EDAD	CEDULA	DIRECCION	FUM	SEMANAS	EPS	TRIMESTRE	VALORADA POR MEDICO	OBSERVACIONES
1	01/07/2025	YURANY OLAYA SANCHEZ	32	1075269586	VDA CONTADOR	12/04/2025	11.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
2	01/07/2025	DIANA CONSTANZA ARDILA PERDOMO	36	1075540169	INVASION CHICALA	28/05/2025	4.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
3	01/07/2025	ESNA ROCIO RODRIGUEZ HORTA	18	1109414400	VDA SANTA RITA	26/04/2025	9.3	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
4	01/07/2025	ALEJANDRA ZULAY BLANCO VARGAS	23	30919392	VDA GUACIRCO	15/12/2024	28.2	ALCALDIA	III TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL TARDIO TRAE ECOGRAFIA OBSTETRICA PARTICULAR DEL 15-06-2025 CON 23 SEMANAS DE GESTACION SIN CONTROL PRENATAL INFORMA QUE VIVIA EN OTRO MUNICIPIO Y HACE UN MES LLEGO AIPE
5	01/07/2025	MARLI DAYANA LINAREZ ROJAS	21	1115942872	CALLE 11 N 8-10 PRADERAS LOURDES	23/05/2025	5.4	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 26 de 33

6	04/07/2025	OLGA LUCIA CHARRY DUSSAN	34	1075541303	CALLE 3 N2-16 MARIA AUXILIADORA	14/05/2025	7.1	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
7	08/07/2025	KELY YULISA CUENCA SANCHEZ	18	1077723764	CRA 11 N 4B-21 PIEDRA PINTADA	06/05/2025	8.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
8	08/07/2025	ESMITH GINZALEZ CABALLERO	40	65630625	VDA SAN ISIDRO	29/05/2025	5.4	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
9	11/07/2025	MIRELIA HERNANDEZ MONTAÑA	35	1075540835	VDA EL PORVENIR	06/05/2025	9.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
10	14/07/2025	MARIA ALEJANDRA MEDINA FAJARDO	34	1075541272	CALLE 19 N 2-51 LAS MARIAS	06/05/2025	9.3	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
11	14/07/2025	ANGELA ANDREA PERDOMO NARVAEZ	27	1075544784	VDA STA BARBARA	02/06/2025	6	NUEVA EPS CONT	I TRIMESTRE	SI	
12	15/07/2025	LINA MARCELA AVILA NARVAEZ	18	1025531799	LAS TORRES	30/06/2025	6.5	CAPITAL SALUD	I TRIMESTRE	SI	
13	16/07/2025	MARIA GRACIELA BOTERO PUENTES	32	1075542684	CALLE 15BN 6-39 LA VOLUNTAD	12/05/2025	9.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
14	23/07/2025	YEINY LORENA BONILLA ORTIZ	28	1007721112	VDA LA UNION	28/03/2025	16.5	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI	INICIO TARDIO DE CONTROL PRENATAL, MUJER QUE CREIA QUE SE TENIA CONTROLES EN OTRO MUNICIPIO
15	23/07/2025	ESTEFANIA FLOREZ BAUTISTA	24	1006826754	LAS MARIAS	18/04/2025	13.5	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	INGRESO A CONTROL PRENATAL TARDIO POR QUE RESIDIA EN CAMPOALEGRE Y NO TENIA SERVICIOS MEDICOS
16	24/07/2025	GLORIA ESTELA TRUJILLO RAMOS	39	1075538241	CALLE 16B N 7-63 LA VOLUNTAD	21/06/2025	4.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
17	29/07/2025	DANIELA ESQUIVEL GORDILLO	27	1075545126	INVASION CABALLERISAS	17/06/2025	6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
18	29/07/2025	KAROL FERNANDA LUGO MOLINA	21	1003819735	LAS TORRES APT 402	12/06/2025	6.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
19	30/07/2025	MONICA ISABEL POLANIA SANCHEZ	20	1075538726	CRA 3 N 7-22 SAN JOSE	20/05/2025	10.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 27 de 33

20	01/08/2025	NANCY YOLIMA PENCUE PASTRANA	12	1084924623	CALLE 11A N 2- 17 SAN ISIDRO	25/12/2024	31.4	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI	INICIO DE CONTROLES TARDIO PORQUE SE ENCONTRABA EN PITALITO
21	05/08/2025	ADRIANA LUCIA GARZON DUSSAN	19	1075793114	VDA DINA SAN JOSE	29/04/2025	13.6	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI	INICIO DE CONTROLES TARDIO PORQUE CREIA QUE TENIA LOS SERVICIOS EN OTRO MUNICIPIO
22	05/08/2025	JULIETH VALENTINA SANDOVAL GUTIERREZ	28	1075544577	CALLE 8 N 6-02 PUEBLO NUEVO	27/04/2025	14.2	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	INICIO DE CONTROLES TARDIO PORQUE NO QUERIA INICIAR LOS CONTROLES PRENATALES
23	08/08/2025	YULIED ANDREA VILLAMIZAR NARVAEZ	28	1105690547	CRA 7 N 8-29 PUEBLO NUEVO	26/06/2025	5.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
24	08/08/2025	ESTEFANI LORENA MORENO MEDINA	16	1077230483	CALLE 20 N 2-35 MARIA AUXILIADORA	03/06/2025	9.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
25	11/08/2025	ZULEIMA FACUNDO HERNANDEZ	16	1077860905	VDA LA ESMERALDA	16/07/2025	3.5	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
26	12/08/2025	JENNIFER ROMERO ALAPE	19	1108830061	VDA STA RITA	18/12/2024	33.6	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAL TARDIO SE ENCONTRABA EN CONTROL PRENATAL EN EL MUNICIPIO CHAPARRAL TOLIMA Y REALIZO TRASLADO DE EPS PARA AIPE
27	13/08/2025	ERIKA JULIETH RAMIREZ GONZALEZ	27	1080365584	VDA STA RITA	17/06/2025	8.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
28	14/08/2025	NATALIA VILLABON CASTILLO	20	1075538836	LAS TORRES 5 APT 101	03/07/2025	9	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
29	15/08/2025	KERLY YULIETH MEJIA GARCIA	23	1007499292	CALLE 2B N 6-45 LA PALMITA	26/03/2025	20.1	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAL TARDIO POR QUE NO SABIA QUE ESTABA EMBARAZADA ME ENTERE POR ECOGRAFIA DE CONTROL DE QUISTES EN OVARIO

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS						CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA						VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1						FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE						PÁGINA	Página 28 de 33

30	15/08/2025	YAMILE FUENTES PABON	15	1075542019	CRA 5 N 10-49 PUEBLO NUEVO	07/07/2025	5.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
31	20/08/2025	KAREN YULIETH LEAL PERDOMO	18	1075540340	LOTE 89 INVASION CHICALA	12/07/2025	5.4	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
32	21/08/2025	ANYI NATALIA GUEPENDO GUEPENDO	21	1075538065	VDA CALLEJON	04/07/2025	6.4	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
33	27/08/2025	KYARA DEL MAR ALARCON CHARRY	17	1075540892	CALLE 20 N 3-20 LAS MARIAS	26/07/2025	4.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
34	28/08/2025	ANDREA PEREZ AVILEZ	24	1003820190	CALLE 7A N 11-80 LA FLORESTA	16/07/2025	5.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
35	28/08/2025	LINEY YADIRA MEDINA TRUJILLO	27	1080188893	SAN JOSE	02/06/2025	12.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
36	05/09/2025	DORALY HORTA LASSO	18	1075539974	VDA CONTADOR	25/07/2025	6.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
37	08/09/2025	YURI FERNANDA QUINTERO POLANIA	24	1075540104	VDA LA ISLA	10/07/2025	8.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
38	08/09/2025	KARLA JIMENA SANCHEZ QUINTERO	21	1075538135	VDA STA RITA	20/06/2025	11.3	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
39	08/09/2025	NATALIA PERDOMO POLANIA	23	1005822747	VDA MESITAS	24/06/2025	11	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
40	09/09/2025	RUTH ELIZABETH LASSO REYES	26	1010060077	EL CENTRO	11/04/2025	21.4	EMSSANAR	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAR CON 22 SEMANAS DE GESTACION EN CONTROLES PRENATALES EN PASTO VIENE CON PORTABILIDAD DE SERVICIOS
41	09/09/2025	MARIA ALEJANDRA GOMEZ ARTUNDUAGA	32	1075273861	ALTOS PIEDRA PINTADA	06/04/2025	22.2	SANITAS CONT	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAR CON 22 SEMANAS DE GESTACION EN CONTROLES PRENATALES EN NEIVA VIENE CON TRASLADO DE SERVICIOS
42	09/09/2025	NICOL BRIYITH RIVERA CUBILLOS	18	1075540277	VDA DINA SAN JOSE	24/07/2025	6.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
43	17/09/2025	ANDRY TATIANA BOHORQUEZ OSORIO	18	1118470593	CALLE 11 N. 10-56 PRADERAS LOURDES	05/07/2025	10.2	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS				CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA				VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1				FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE				PÁGINA	Página 29 de 33

44	17/09/2025	DANNY YULIETH BARON CAMARGO	23	1003818667	VDA STA RITA	25/07/2025	7.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
45	22/09/2025	ALEXANDRA ROSERO TOVAR	26	1012456702	CALLE 18 N 6-22 LA VOLUNTAD	06/08/2025	6.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
46	26/09/2025	DIANA MARCELA BONILLA PEÑA	23	1003818570	SAN ISIDRO	11/07/2025	10.6	NUEVA EPS CONT	I TRIMESTRE	SI	
47	29/09/2025	KAROL LYSETH PEREZ DUSSAN	20	1075538629	CALLE 18 N 1-03 LAS MARIAS	16/08/2025	5.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
48	30/09/2025	SANDRA MILENA MONJE NAÑEZ	22	1003818736	CALLE 8 N 7-34 PUEBLO NUEVO	08/08/2025	7.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
49	30/09/2025	SAIDA PATRICIA DUSSAN CONDE	34	1075542174	CALLE 15CN 7-51 LA VOLUNTAD	19/08/2025	5.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
50	30/09/2025	LEIDY YOHANA SILVA SILVA	18	1073686269	VDA MESITAS	28/03/2025	26.4	EQUIPOS BASICOS	II TRIMESTRE	SI	

Durante el tercer trimestre del año 2025 (julio a septiembre), el indicador de captación evaluado presentó un cumplimiento óptimo, alcanzando el 100% en cada uno de los meses analizados. En el mes de julio se registraron 19 gestantes, de las cuales la totalidad (19) cumplieron con el criterio evaluado, obteniendo un resultado del 100%. De igual manera, en agosto se reportaron 16 gestantes con cumplimiento total (100%), y en septiembre 15 gestantes, también con un resultado del 100%. De forma consolidada, para el trimestre se obtuvo un total de 50 gestantes en el denominador, de las cuales las 50 cumplieron con el criterio establecido, manteniendo un resultado global del 100%.

Es importante precisar que, a pesar de haberse alcanzado este resultado del 100%, para el cálculo del indicador se exceptuaron algunas gestantes que ingresaron al control prenatal con una edad gestacional mayor a 12 semanas, debido a causas justificadas consignadas en las observaciones. Entre estas se incluyen factores como traslados entre municipios o entidades prestadoras de salud y antecedentes de atención en otras instituciones. Estas situaciones fueron consideradas conforme a los lineamientos establecidos, permitiendo un análisis más preciso del desempeño real del programa.

LISTADO DE LA TOTALIDAD DE MUJERES GESTANTES IDENTIFICADAS POR LA E.S.E. DURANTE IV TRIMESTRE 2025.

N°	FECHA	NOMBRE DE PACIENTE	EDAD	CEDULA	DIRECCION	FUM	SEMANAS	EPS	TRIMESTRE	VALORADA POR MEDICO	OBSERVACIONES
1	01/10/2025	SARA ALEJANDRA RIVERA RUIZ	22	1003818945	VDA SAN ANTONIO PADUA	23/08/2025	5.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS		CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA		VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.238 - 1		FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE		PÁGINA	Página 30 de 33

2	06/10/2025	KAREN SOFIA HORTA AVILEZ	17	1075540986	VDA GAITANIA	12/06/2025	16.1	SANITAS SUB	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL TARDIO POR "RESIDE EN PLANADAS Y NO HABIA PODIDO REALIZAR TRAMITE ADMINISTRATIVO DE TRASLADO POR SU RESIDENCIA RURAL"
3	06/10/2025	DILEY MARIA ROJAS HORTA	25	1003819966	VDA CALLE REAL	06/08/2025	8.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
4	08/10/2025	KARLA JIMENA CHARRY HORTA	21	1075538021	CALLE 17 N 3-45 LAS MARIAS	28/08/2025	5.4	NUEVA EPS CONT	I TRIMESTRE	SI	
5	14/10/2025	LUISA FERNANDA CASTILLA MENDEZ	24	1004156137	CALLE 7 N 8A-03 PUEBLO NUEVO	12/08/2025	9.1	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
6	15/10/2025	LIZETH YOHANA MEJIA NAÑEZ	28	1075544434	TV 5 N 11-57 PUEBLOO NUEVO	06/09/2025	5.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
7	29/10/2025	MARLOVI PRECIADO IBATA	36	1075540438	CALLE 18 N 4-64 LAS MARIAS	07/09/2025	7.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
8	04/11/2025	NIDIA FLOREZ PALECHOR	28	1117547131	VDA SARA RITA	04/08/2025	13.1	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
9	04/11/2025	YEIMI PAOLA BENAVIDES PERDOMO	23	1115790130	VDA EL CAUCHITO	12/05/2025	25.3	ASMET SALUD	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAR CON 25.3 SEMANAS DE GESTACION EN CONTROLES PRENATALES EN FLORENCIA CAQUETA VIENE CON PORTABILIDAD DE SERVICIOS
10	05/11/2025	ANYI NATALY QUINTERO OLAYA	28	1075544795	CALLE 16 N 5-27 LAS MARIAS	15/08/2025	11.4	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI	
11	10/11/2025	MARITZA JACKELINE CAEZ ERAZO	30	1075543592	CALLE 3 N 2-89 MARIA AUXILIADORA	30/04/2025	27.5	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAR CON 27.5 SEMANAS DE GESTACION EN CONTROLES PRENATALES EN POLONIA VIENE CON TRASLADO DE EPS
12	10/11/2025	YULY TATIANA RAMIREZ CHARRY	21	1075538028	CRA 16A N 5-04 LA VOLUNTAD	06/10/2025	5	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	

13	14/11/2025	MAUDY GISETH QUIROGA NARVAEZ	19	1075539473	INVASION CHICALA	16/08/2025	12.4	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAR CON SEMANAS DE GESTACION EN CONTROLES PRENATALES EN NEIVA VIENE CON TRASLADO DE EPS
14	19/11/2025	NATALI CAROLINA CONDE SANCHEZ	20	1075538867	CALLE 2A N 5-41 LA PALMITA	06/10/2025	6.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
15	20/11/2025	CHAROL MICHEL GUZMAN CONDE	16	1081408351	VDA GUAYABERO	27/09/2025	7.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
16	20/11/2025	ANA MARIA RODRIGUEZ SILVA	28	1075544620	CALLE 18 N 4 - 27 LAS MARIAS	24/08/2025	12.4	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI	
17	21/11/2025	MARTIZA PEREZ SERRANO	23	1003818385	CALLE 2B N 5-60 LA PALMITA	10/10/2025	5.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
18	21/11/2025	SOFIA RAMOS MAYORCA	18	1075540018	CALLE 15B N 7-28 LA VOLUNTAD	19/09/2025	9	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
19	25/11/2025	ERIKA PERDOMO CHARRY	33	1075543020	ASENTAMIENTO CHICALA LOTE 89	18/10/2025	5.2	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
20	02/12/2025	LENNA DE LOS ANGELES QUIÑONEZ MORENO	23	5436764	VDA PRIMAVERA	29/10/2025	4.6	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
21	02/12/2025	LEIDY YULIANA VERU IBATA	19	1075539939	VDA STA RITA	15/10/2025	6.6	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
22	02/12/2025	MILEIDY CASTRO PRADA	33	1075542285	CALLE 11 N 4B-54 JARDIN	15/10/2025	6.6	SANITAS CONT	I TRIMESTRE	SI	
23	03/12/2025	KATERINE HORTA SANCHEZ	21	1075538557	VDA MESITAS	10/09/2025	12	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	
24	09/12/2025	ANA MARIA RODRIGUEZ CORTEZ	20	1075540149	CALLE 16 N 4-45 UR LAS MARIAS	30/09/2025	9.3	SANITAS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS			CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA			VERSIÓN	3
	NIT: 891.130.238 - 1			FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE			PÁGINA	Página 32 de 33

25	09/12/2025	KAREN FERNANDA ALDANA CULMA	18	1075540267	VDA LA ESMERALDA	05/04/2025	35.3	NUEVA EPS SUB	III TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAL CON 35.3 SEMANAS DE GESTACION VIVIA EN IBAGUE ESTABA ESTUDIANDO EN IBAGUE Y ALLA NO SE PRESTA LA ATENCION MATERNO PERINATAL DADA A SU EPS NUEVA EPS Y POR TEMOR A SUS PADRES NO INICIO CONTROLES PRENATALES A TIEMPO Y EN IBAGUE NO LA ATENDIERON X QUE SU EPS NO TENIA SERVICIOS
26	10/12/2025	DAHIANA ALEJANDRA BAHAMON CUMBE	19	1076905729	VDA GUACIRCO	22/10/2025	7	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
27	11/12/2025	NIKOL FERNANDA VARGAS MEDINA	19	1075793719	CRA 2 N 3- 40 PABLO SEXTO	30/09/2025	10.1	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
28	12/12/2025	MICHEEL ZHARICK CLAVIJO MATOMA	15	1075542047	ASENTAMIENTO PROGRESO LOTE 62	22/08/2025	15.6	NUEVA EPS SUB	II TRIMESTRE	SI	
29	12/12/2025	LEIDY JHOANA REYES TROCHEZ	22	1004250442	VDA HORIZONTE	11/06/2025	26.2	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAL TARDIO "POR QUE SE ENCONTRABA EN CALI Y ERA MUY CARO PAGAR AYA "
30	16/12/2025	MARIA JOSE VARGAS AVILES	24	1003819808	CRA 2 N 8-25 LOS ALPES	01/11/2025	6.3	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
31	16/12/2025	ANA YULIANA NARVAEZ CARDOZO	24	1003818375	LA VOLUNTAD	10/11/2025	5.4	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	
32	18/12/2025	LAURA CAMILA PENAGOS OCHOA	20	1116914959	VDA LA ISLA	03/07/2025	24	ASMETSALUD	II TRIMESTRE	SI	INGRESA A CONTROL PRENATAL TARDIO POR RESIDENCIA "FLORENCIA- CAQUETA".
33	22/12/2025	PAULA ANDREA CAMACHO CABRERA	25	1004302938	CRA 6 N 5-02 EL CENTRO	12/09/2025	14	NUEVA EPS CONT	II TRIMESTRE	SI	PRESTACION DE SERVICIOS EN OTRO MUNICIPIO, DEMORAS ADMINISTRATIVOS DE PORTABILIDAD
34	30/12/2025	MAIRA ALEJANDRA ROJAS ROJAS	20	1075538891	VDA STA RITA	05/11/2025	7.5	NUEVA EPS SUB	I TRIMESTRE	SI	

	ESE HOSPITAL SAN CARLOS	CÓDIGO	GCA-FO-01
	AIPE - HUILA	VERSIÓN	3
	NIT: 891.180.233 - 1	FECHA APROBACIÓN	22-07-2020
	ACTA DE COMITE	PÁGINA	Página 33 de 33

Durante el cuarto trimestre de 2025 (octubre a diciembre), se registraron un total de 34 gestantes en el programa de control prenatal. Para el análisis de captación temprana, se excluyeron 1 usuaria del mes octubre, 3 usuarias del mes noviembre y 4 usuarias del mes de diciembre, las cuales presentaban observaciones que justificaban el ingreso tardío al control prenatal, tales como traslados entre municipios o EPS, dificultades de acceso por residencia en zona rural dispersa, negación inicial de controles o atención previa en otra institución. En este trimestre se tiene la atención de una usuaria migrante irregular que se le brindo atención de su primer contacto en la ESE y se exceptúa por traslado de residencia.

Una vez realizada esta exclusión, se obtuvo un total de 31 gestantes válidas para el análisis, lo que corresponde a una captación temprana del 91.18%. Por otro lado, 3 gestantes iniciaron control prenatal después de la semana 12 sin una justificación registrada, representando el 8.82% de los casos.

En conclusión, se logró evidenciar que durante la vigencia del 2025, se registraron un total de 174 gestantes en el programa de control prenatal, donde 160 gestantes correspondieron a captación temprana, lo que representó una efectividad en la captación del 91,95%.

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 13

VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co

Certificado

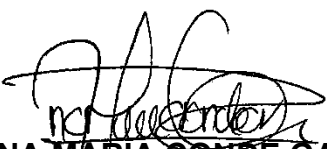
LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE AIPE, HUILA

En ejercicio de sus funciones, certifica:

Que, de acuerdo con la información del programa SIVIGILA y una vez revisada la base de datos del aplicativo SIVIGILA (Sistema de Vigilancia en Salud Pública), correspondiente a la vigencia 2025, desde la semana epidemiológica 01 a la 53, se evidencia que en el municipio de Aipe, Huila, no se reportaron casos del evento de interés en salud pública sífilis congénita (código 740) en la población atendida por la E.S.E. Hospital San Carlos de Aipe.

La presente certificación se expide en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 408 de 2018, Anexo No. 2, Indicador No. 22: *Incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la E.S.E.*

El presente certificado se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.
Dada en Aipe, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2026.



ANA MARIA CONDE GARZON
Secretaria Protección Social

Proyectó: Jorge Raúl Ramírez Quiroga
Revisó: Ana María Conde Garzón

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 16

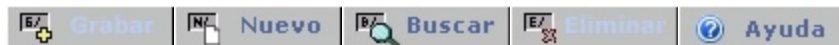
VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12^a-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co



FICHA TÉCNICA

4101600376 - ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - (HUILA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2025 Resolución 1122 (con información cierre año 2024)	Riesgo bajo
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo bajo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2025
Camas de hospitalización	8
Total de egresos	211
Porcentaje Ocupacional	17,23
Promedio Dias Estancia	2,38
Giro Cama	26,38
Consultas Electivas	23.868
Consultas de medicina general urgentes realizadas	10.234
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0
Numero de partos	31
% Partos por cesárea	0
Exámenes de laboratorio	51.614
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.632
Dosis de biológico aplicadas	13.481
Citologías cervicovaginales tomadas	445
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.676

Producción Equivalente UVR	288.590,74
----------------------------	------------

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

Variable

% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas
% Muertes intrahospitalarias despues 48 horas
% infeccion intrahospitalaria
% cancelacion cirugia electiva
Promedio días consulta médica general
Promedio días consulta ginecoobstétrica
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica
% pacientes atendidos por urgencias remitidos
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)

Variable

2025

% pacientes atendidos por urgencias remitidos	13,172
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	1,387
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	1,485
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,015
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna (Indicador 20, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría (Indicador 18, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia (Indicador 19, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general	
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	6,793
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	0,994

PLANTA DE PERSONAL

Variable

2025

Total Cargos Planta de Personal (Provistos)	14
Empleados Públicos	6
Trabajadores Oficiales	1

Libre Nombramiento y Periodo Fijo	7
Planta Temporal	0

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	10.531.886,65
Gasto de Funcionamiento	8.755.427,91
Gastos de Personal	6.822.549,93
Gasto de Personal de Planta	1.297.281,46
Servicios Personales Indirectos	5.525.268,47
Gasto de Sueldos	698.234,58
Gastos Generales	1.932.877,98
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	760.441,4
Otros Gastos	1.016.017,34
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	272.033,57
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	10.803.920,22

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	11.440.975,29
Total Venta de Servicios	7.147.397,38
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.977.592,65
.....Régimen Contributivo	1.281.119,69
Otras ventas de servicios	1.888.685,05
Aportes	3.897.229,39
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Reconocido	12.237.109,48

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	10.173.387,4
Total Venta de Servicios	5.896.580,24
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.638.019,98
.....Régimen Contributivo	727.942,28
Otras ventas de servicios	1.530.617,98
Aportes	3.880.458,64
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Recaudado	10.969.521,59

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS

Variable	2025
----------	------

% de recaudos / reconocimientos	88,92
Total Venta de Servicios	82,5
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	
.....Régimen Subsidiado	91,46
.....Régimen Contributivo	56,82
Otras ventas de servicios	81,04
Aportes	99,57
Otros Ingresos	100
Cuentas por cobrar Otras vigencias	100

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA

Variable	2025
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,13
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,02
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,09
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,97
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	24.766,55
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	32.973,58
Gasto de personal por UVR (\$)	23.640,92

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Total Cartera	2.036.203,78
< 60 días	676.154,67
61 a 360 días	545.859,93
> 360 días	814.189,18
Régimen Subsidiado	765.562,8
< 60 días	180.604,67
61 a 360 días	142.282,18
> 360 días	442.675,95
Población Pobre No Asegurada	0
< 60 días	0
61 a 360 días	0
> 360 días	0
Régimen Contributivo	808.105,15
< 60 días	263.068,93
61 a 360 días	283.812,67
> 360 días	261.223,55
SOAT ECAT	204.581,23
< 60 días	35.178,15
61 a 360 días	91.580,46
> 360 días	77.822,62

Otros Deudores	257.954,61
< 60 días	197.302,92
61 a 360 días	28.184,63
> 360 días	32.467,06

PASIVOS (miles de pesos corrientes)	
Variable	2025
TOTAL PASIVO	2.890.874,97
...SERVICIOS PERSONALES	551.078,93
Otros Acreedores	2.339.796,04

Información del año 2025 en proceso de verificación y certificación.

 Grabar

 Nuevo

 Buscar

 Eliminar

 Ayuda

SU SALUD, NUESTRO COMPROMISO



INDICADOR 17

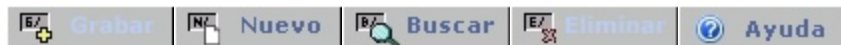
VIGILADO SUPERSALUD

Av. Nuevo Milenio No. 12ª-13 Aipe – Huila

Cel. 318 4332426

esehospitalsancarlos@yahoo.es notificacionesjudiciales@esesancarlos.gov.co

Web: www.esesancarlos.gov.co



FICHA TÉCNICA

4101600376 - ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE - (HUILA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2025 Resolución 1122 (con información cierre año 2024)	Riesgo bajo
Año 2024 Resolución 980 (con información cierre año 2023)	Sin riesgo
Año 2023 Resolución 851 (con información cierre año 2022)	Riesgo bajo
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Sin riesgo
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Sin riesgo
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Variable	2025
Camas de hospitalización	8
Total de egresos	211
Porcentaje Ocupacional	17,23
Promedio Dias Estancia	2,38
Giro Cama	26,38
Consultas Electivas	23.868
Consultas de medicina general urgentes realizadas	10.234
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0
Numero de partos	31
% Partos por cesárea	0
Exámenes de laboratorio	51.614
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.632
Dosis de biológico aplicadas	13.481
Citologías cervicovaginales tomadas	445
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.676

Producción Equivalente UVR	288.590,74
----------------------------	------------

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 1446 del año 2006)

Variable

% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas
% Muertes intrahospitalarias despues 48 horas
% infeccion intrahospitalaria
% cancelacion cirugia electiva
Promedio días consulta médica general
Promedio días consulta ginecoobstétrica
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica
% pacientes atendidos por urgencias remitidos
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)

Variable

2025

% pacientes atendidos por urgencias remitidos	13,172
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	1,387
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	1,485
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,015
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	1,023
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna (Indicador 20, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatría (Indicador 18, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia (Indicador 19, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general	
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	6,793
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	0,994

PLANTA DE PERSONAL

Variable

2025

Total Cargos Planta de Personal (Provistos)	14
Empleados Públicos	6
Trabajadores Oficiales	1

Libre Nombramiento y Periodo Fijo	7
Planta Temporal	0

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	10.531.886,65
Gasto de Funcionamiento	8.755.427,91
Gastos de Personal	6.822.549,93
Gasto de Personal de Planta	1.297.281,46
Servicios Personales Indirectos	5.525.268,47
Gasto de Sueldos	698.234,58
Gastos Generales	1.932.877,98
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	760.441,4
Otros Gastos	1.016.017,34
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	272.033,57
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	10.803.920,22

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	11.440.975,29
Total Venta de Servicios	7.147.397,38
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.977.592,65
.....Régimen Contributivo	1.281.119,69
Otras ventas de servicios	1.888.685,05
Aportes	3.897.229,39
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Reconocido	12.237.109,48

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	10.173.387,4
Total Venta de Servicios	5.896.580,24
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0
.....Régimen Subsidiado	3.638.019,98
.....Régimen Contributivo	727.942,28
Otras ventas de servicios	1.530.617,98
Aportes	3.880.458,64
Otros Ingresos	396.348,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	796.134,19
Ingreso Total Recaudado	10.969.521,59

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS

Variable	2025
----------	------

% de recaudos / reconocimientos	88,92
Total Venta de Servicios	82,5
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	
.....Régimen Subsidiado	91,46
.....Régimen Contributivo	56,82
Otras ventas de servicios	81,04
Aportes	99,57
Otros Ingresos	100
Cuentas por cobrar Otras vigencias	100

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA

Variable	2025
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,13
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,02
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,09
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,97
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	24.766,55
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	32.973,58
Gasto de personal por UVR (\$)	23.640,92

CARTERA DEUDORES (miles de pesos corrientes)

Variable	2025
Total Cartera	2.036.203,78
< 60 días	676.154,67
61 a 360 días	545.859,93
> 360 días	814.189,18
Régimen Subsidiado	765.562,8
< 60 días	180.604,67
61 a 360 días	142.282,18
> 360 días	442.675,95
Población Pobre No Asegurada	0
< 60 días	0
61 a 360 días	0
> 360 días	0
Régimen Contributivo	808.105,15
< 60 días	263.068,93
61 a 360 días	283.812,67
> 360 días	261.223,55
SOAT ECAT	204.581,23
< 60 días	35.178,15
61 a 360 días	91.580,46
> 360 días	77.822,62

Otros Deudores	257.954,61
< 60 días	197.302,92
61 a 360 días	28.184,63
> 360 días	32.467,06

PASIVOS (miles de pesos corrientes)	
Variable	2025
TOTAL PASIVO	2.890.874,97
...SERVICIOS PERSONALES	551.078,93
Otros Acreedores	2.339.796,04

Información del año 2025 en proceso de verificación y certificación.

 Grabar

 Nuevo

 Buscar

 Eliminar

 Ayuda