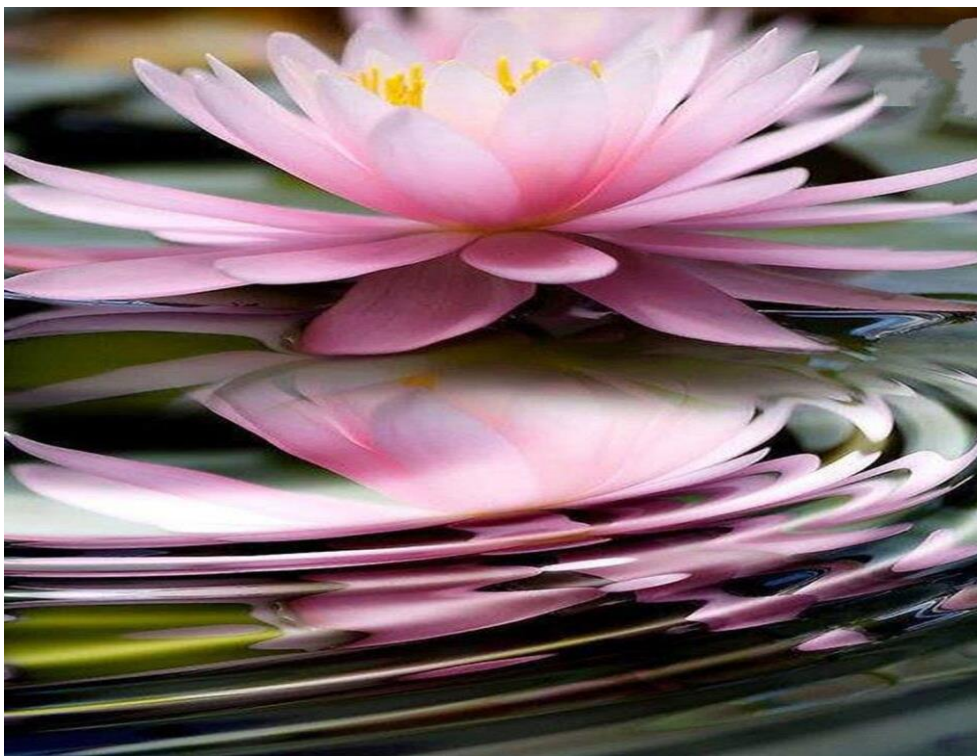




HOSPITAL
Susana López de Valencia
E . S . E



Caminamos juntos hacia la excelencia en un territorio de paz!

**Informe RIPS
III Trimestre 2019
Edgar Eduardo Villa
Gerente HSLV
Viviana Chávez Muñoz
Jefe Oficina Asesora de Planeación**



INTRODUCCIÓN

Durante el tercer trimestre celebramos el estar acreditados, realizando la feria de la calidad denominada “*la magia de la acreditación*”, en donde bajo la filosofía de cuentos infantiles o historias fantásticas contáramos cómo ponemos la magia en lo que hacemos. De esta forma el proceso de gestión jurídica diseñó un stand basado en Aladín, denominado “Todos los deseos son posibles, si trabajamos en ellos”, donde en la lámpara promovieron los valores institucionales; direccionamiento estratégico diseñó el stand “aquí planeamos el futuro del hospital” donde vestidos de hadas y en un ambiente decorado de naturaleza recordaron la misión y visión del hospital, así como las políticas de responsabilidad social y gestión ambiental; sistema de información mostro la importancia de este proceso llevándonos a un mundo digital, donde a través de videos e imágenes en 3D; llegamos a la fantasía, gestión de tecnología, seguridad del paciente, cirugía y servicio farmacéutico unieron sus conocimientos en “un conjuro para ser seguros” donde a través de sus conocimientos en química y tecnología hicieron un libro con fórmulas seguras, para ponerlas en práctica en nuestro hospital; talento humano, atención al usuario y humanización recrearon la historia del mago de oz para recordar la importancia de creer en lo que hacemos y valorar nuestras cualidades. Todos los procesos asistenciales con un solo corazón se unieron para ambientar “Alicia en el Hospital de las maravillas”, donde el sombrero, Alicia y todos sus personajes mostraron sus resultados y avances en materia de atención; la política de IAMII recreó a Blanca Leche y sus diez pasitos, donde se recordó los pasos de la política y se ofrecieron chocolates asociados a la lactancia, nuestras empresas filiales de vigilancia y servicios generales se vincularon en esta feria con su stand conjuro mágico, mostrando sus avances en seguridad y la importancia de su trabajo apoyando a la institución; apoyo diagnóstico y complementación terapéutica con su stand las enfermedades crónicas de Narnia trabajó el tema de prevención de infecciones y la importancia de la Hemovigilancia; los procesos financieros desarrollaron “tienes más poder del que crees” difundiendo la importancia de la sostenibilidad financiera. En esta feria aprendimos que todos trabajamos para un mismo fin “una atención centrada en el usuario”, que la innovación nos llevó a sorprendernos de nuestras propias capacidades, que en todo lo que hagamos con calidad y con magia siempre debe estar presentes.

Realizamos la reinducción institucional logrando una cobertura del 92% de todo el personal del Hospital. Esta actividad se realizó bajo la analogía de un viaje en una

nave espacial denominada “Universo Susana” bajo la teoría que la *acreditación es con todos los que hacemos parte de esta institución*, así como en una nave espacial todos somos tripulantes. Dentro de los temas se encuentra el direccionamiento estratégico, políticas de sistemas de información, seguridad del paciente, humanización, responsabilidad social e IAMII. Se informó los reconocimientos del Hospital y se les recordó lo orgullosos que se deben sentir de hacer parte de una de las mejores instituciones del País.

Se realizaron las gestiones para la aprobación del componente de dotación del proyecto de implementación de la unidad de cuidado intensivo e intermedio adulto, lográndose la viabilidad del MINSALUD el 22/08/2019 y ficha de cumplimiento de requisitos por parte del DNP el 30 de agosto de 2019, siendo programados en el OCAD a realizarse el 3 de octubre de 2019.

En ejecución se encuentran las obras de adecuación de hospitalización y unidad de cuidado intensivo e intermedio adulto, así como la contratación para la adquisición del equipo de rayos X digital, el arco en C y tomografía axial computarizada lo que permitirá mejorar la integralidad en la prestación de servicios de salud.

Todo lo anterior orientado a fortalecer la cultura organizacional, mejorar la integralidad de la atención y cumplir nuestra misión institucional de una atención centrada en el usuario.

ANÁLISIS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA ESE CON BASE EN RIPS II TRIMESTRE DE 2019

Siguiendo los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, Acreditación en Salud y la normatividad relacionada con el Registro Individual de prestación de servicios se presenta el informe de análisis de III trimestre.

FACTURACIÓN

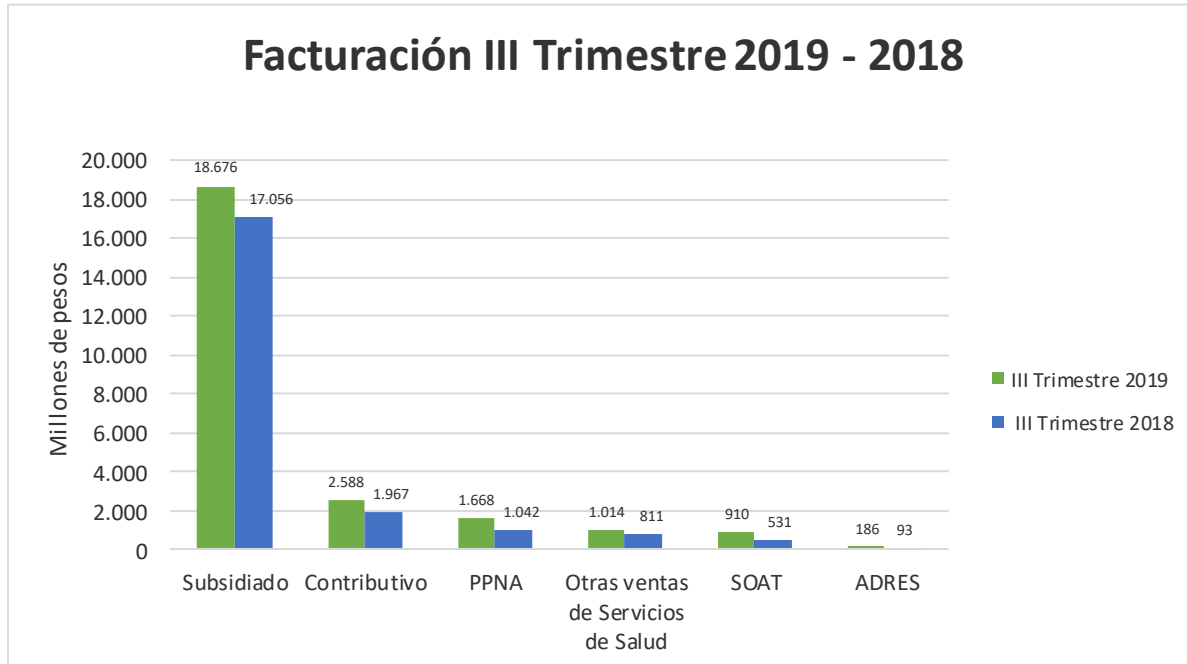
4

Al comparar el tercer trimestre de 2019 frente al mismo período de la vigencia 2018 se observa un incremento del 16%, equivalente a \$ 3.541.947.054 (Ver cuadro 1). El régimen con mayor valor de facturación a nivel general está representado en el subsidiado seguido del contributivo y la Población pobre no afiliada. En cuanto a incrementos porcentuales se evidencia que para este trimestre el régimen con mayor aumento es el contributivo (32%), generado por la contratación y prestación de servicios a Nueva EPS, MEDIMAS, SANITAS y SOS, seguido del régimen subsidiados que tuvo un incremento del 10%, atribuible a la contratación de PGP con Emmsanar y el mejoramiento de las condiciones PGP con Asmet en relación con el incremento en portafolio de servicios y tarifas y la continuidad de contratación de cupo evento con Salud vida y contratación por evento con Emmsanar y AIC. Es importante indicar que para este período se cuenta con nuevos servicios de unidad de cuidados intensivos e intermedios adultos, servicios ambulatorios de medicina familiar, psicología, psiquiatría, fonoaudiología que incidieron positivamente en la facturación. Adicionalmente se realizaron nuevos procedimientos quirúrgicos en otorrinolaringología y endoscópicos, así como cirugía mínimamente invasiva.

Cuadro 1. Comparación valor facturado tercer trimestre 2019 y 2018 por Régimen

Régimen	Valor facturado Julio	Valor facturado Agosto	Valor facturado Septiembre	Total facturado III Trimestre 2019	Total facturado III Trimestre 2018
Contributivo	862.811.424	794.402.628	930.598.629	2.587.812.681	1.967.331.409
Subsidiado	6.234.531.964	6.195.872.722	6.245.607.832	18.676.012.518	17.055.452.885
PPNA	418.566.802	491.971.647	758.051.892	1.668.590.341	1.042.273.424
SOAT	302.799.622	336.877.867	270.781.189	910.458.678	531.312.029
ADRES	86.382.821	30.748.342	69.121.999	186.253.162	92.984.619
Otras ventas de Servicios de Salud	346.514.381	312.862.590	354.245.89	1.013.622.863	811.448.823
Total venta de servicios	8.251.607.014	8.162.735.796	8.628.407.433	25.042.750.243	21.500.803.189

Fuente: Facturación - RIPS



5

Usuarios Atendidos por Edad.

El perfil por edad de las atenciones (Ver cuadro 2), muestra que el rango de edad de atención se encuentra entre -1 año y mayor 60 años predominando la atención del grupo etareo de 15-44 años, edades en las que se concentro el 39% de la población atendida, seguido de la poblacion infantil comprendida entre -1 año y los 14 años, que corresponde al 31%, lo que ratifica nuestro énfasis materno infantil.

Cuadro 2. Servicios prestados por edad tercer trimestre 2019

CONSULTA - EDADES	- 1 AÑO	1 - 4	5 - 14	15 - 44	45 - 59	60 Y +	TOTAL
Consulta médica especialista	371	915	1.646	5.052	2.671	3.693	14.348
Interconsulta hospitalaria por especialista	3.501	1.088	2.016	3.150	734	1.836	12.325
Otras consultas	8	28	76	245	48	96	501
Interconsultas especialidades otras	338	60	277	1.251	61	372	2.359
Consulta de urgencias por médico general	562	1.317	1.701	6.375	1.317	1.553	12.825
Consulta de urgencias por especialista	99	172	357	2.410	478	1.020	4.536
TOTAL III Trimestre 2019	4.879	3.580	6.073	18.483	5.309	8.570	46.894

Fuente: RIPS

CONSULTAS

En el análisis de la producción de consultas, se observa una disminución de 1.814 consultas que representan el 3.7% en el trimestre con relación al tercer trimestre del año anterior, generado por la disminución de consulta de optometría debido a la contratación de PGP de asmet de oftalmología que se canceló a partir del mes de febrero (PGP), en el año 2018 se realizaron 2.763 consultas contra 0 ejecutadas en el trimestre 2019, lo mismo sucedió con pediatría ambulatorio que se retiró del PGP de emssanar disminuyendo de 1.045 a 720 consultas. Esta situación se compensó con la contratación ambulatoria de especialidades dentro del cupo evento de salud vida desde el mes de julio, con las especialidades de medicina interna, pediatría, cirugía, ginecología y medicina familiar. Se mantiene la inclusión de interconsultas hospitalarias.

6

En las interconsultas igualmente se observa que Oftalmología paso de 4.445 interconsultas en el trimestre 2018 a 1.980 en el trimestre 2019.

En las interconsultas de urgencias el incremento del 658% debido al cambio de los rips a partir de las observaciones mayores de 6 horas que se están identificando.

Cuadro 3. Comparación consultas por tipo y por mes III trimestre 2019 y 2018

ACTIVIDADES	Julio	Agosto	Septiembre	III Trimestre 2019	III Trimestre 2018
Consulta médica especializada	4.681	4.697	4.970	14.348	16.489
Interconsulta hospitalaria por el especialista	4.273	3.950	4.102	12.325	15.771
Consulta médica de urgencias por médico general	4.373	4.222	4.230	12.825	12.959
Consulta médica de urgencias por el especialista	1.489	1.546	1.501	4.536	598
Consulta otras especialidades(Nutrición + Fisioterapia + Psicología + Trabajo Social+ Fonoaudiología)	70	193	238	501	173
Interconsultas otras especialidades	717	708	934	2.359	2.718
TOTAL CONSULTA MEDICA AMBULATORIA (ESPECIALIZADA + OTRAS CONSULTAS + URGENCIAS)	15.603	15.316	15.975	46.894	48.708

Fuente: RIPS

EGRESOS HOSPITALARIOS

Cuadro 4. Comparación egresos hospitalarios, días estancia, promedio días estancia, porcentaje ocupacional III trimestre 2018 y 2019

SERVICIOS	Julio	Agosto	Septiembre	III Trimestre 2019	III Trimestre 2018
Número de camas	155	160	160	160	136
Egresos hospitalarios	2.395	2.307	2.318	7.020	5.352
Días estancia	6.058	5.778	5.739	17.575	15.431
Promedio días estancia	2,53	2,50	2,48	2.50	2.88
Porcentaje ocupacional	126,08	116,49	119,56	119.40	123.33
Giro de cama	15,45	14,42	14,49	43,88	39,35

Fuente: RIPS

Teniendo en cuenta el aumento de la capacidad instalada y la ampliación de los procesos contractuales, se evidencia un incremento del 31% en los egresos hospitalarios, sin embargo se presenta un 13.8% de incremento en los días estancia, a expensas de la complejidad de los pacientes de especialidades como ortopedia, medicina interna y pediatría. El promedio de días estancia ha disminuido a 2.5 días que se considera bueno y el porcentaje ocupacional aunque disminuye al realizar el comparativo trimestral 2018 y 2019 sigue por encima del 100%, lo que sustentaría la proyección de inversión en el mejoramiento del servicio de hospitalización. Los servicios con mayor ocupación son cuidado básico e intensivo neonatal y cirugía en su orden, sin embargo el calculo de giro cama es el que presenta mejores resultados.

IMAGENOLOGIA

La producción de imagenología presenta un incremento del 10.6% con respecto al tercer trimestre del año 2018, en cuanto a radiología se realizaron 10.517 toma y lectura de rayos x, de las cuales el 30% son solicitadas desde el servicio de la UMI (3.325), el 29% desde el servicio de urgencias adultos; el 22% desde Hospitalización adultos y el 12% desde el servicio de consulta externa y 7% de UCI.

En cuanto a ecografías se realizaron 9.214 distribuidas por solicitud de servicios así: urgencias adultos el 30% (2.754), el 29% de hospitalización (2.638), el 19% del servicio materno fetal incluido transvaginales y de alto riesgo (1.795) y el 14% en Consulta externa con (1.287) ecografías solicitadas y el 8% en la UMI con (740) solicitudes.

En endoscopia se realizaron 244 estudios, distribuidos de la siguiente manera: 105 en el servicio ambulatorio, en el servicio de urgencias 54, en el servicio de UMI 19 y 66 en el servicio de hospitalización.

Cuadro 5. Comparación Producción en el servicio de Imagenología tercer trimestre 2018-2019

Producción Servicio de Imagenología	MES	Julio	Agosto	Septiembre	Total
	2018	6.069	6.799	6.948	19.816
2019	7.023	7.139	7.768	21.930	
Meta	5.142	5.142	5.142	15.426	

Fuente: RIPS

LABORATORIO CLÍNICO

La producción del servicio de laboratorio ha incremento en un 7.8% con respecto al mismo período del 2018, realizándose un promedio de exámenes 2.124 mensuales más, lo cual se relaciona con el tipo de contratación que se incrementó con la policía, batallón y salud vida ambulatorio que afecta directamente la proporcionalidad del número de usuarios atendidos en este servicio.

Se realizaron en el III trimestre de 2.019 un total de 87.702 exámenes, distribuidos de la siguiente manera: hospitalización (25.103), urgencias (26.457), UMI (21.393) y pacientes externos ambulatorios (14.244) Y Uci Adultos 505.

Componentes transfundidos 330 de los cuales se realizaron 275 pruebas cruzadas (sólo a globulos rojos). El 76% de las transfusiones realizadas que corresponden a 250 pruebas fueron exclusivamente glóbulos rojos y las restantes 80 pruebas correspondieron a transfusión de plasma y plaquetas.

Es de resaltar que la meta trimestral propuesta se supera en un 11% y por cada mes de análisis se mantienen un mayor número de pruebas de acuerdo a lo esperado.

Cuadro 6. Comparación Producción servicio de laboratorio tercer trimestre 2018- 2019

Producción Servicio de Laboratorio	MES	Julio	Agosto	Septiembre	III Total
	2018	23.958	29.163	28.208	81.329
2019	29.740	28.182	29.780	87.702	
Meta	26.455	26.455	26.455	79.365	

Fuente: RIPS

9

PARTOS

El indicador de partos continúa en ascenso significativo en donde se evidencia que para el III trimestre 2019 se atendieron 594 partos vaginales y 531 cesáreas. El incremento para este trimestre es del 14%, se ha venido reflejando en todo el año y se espera el pico del mes de septiembre, lo anterior acorde a la contratación e PGP con Asmet y Emmsanar con quienes se tiene cobertura de 21 municipios del departamento. Se realiza la verificación de pertinencia de la remisiones de partos de baja complejidad encontrándose que más del 50% de los partos no tienen riesgo y terminan como partos normales, las cesáreas tienen mejor adherencia en su indicación médica ya que la mayor población que es Asmet cuenta con una UNIRAS que determina el alto riesgo obstétrico y son mejor referidas. El hospital participa en mesas técnicas con la red primaria del departamento en cabeceras municipales como, el Bordo, Bolívar, Inzá, Piendamó, Cajibío, etc, donde se exponen las oportunidades de mejora para el manejo integral de la población obstétrica que permita disminuir los riesgos del binomio madre-hijo.

Cuadro 7. Comparación producción sala partos + intervenidos Tercer trimestre 2018-2019

Producción Sala Partos + Intervenidos	MES	Julio	Agosto	Septiembre	III Trimestre
	2018	146	174	200	520
2019	188	182	224	594	
Meta	158	158	158	474	

Fuente: RIPS

HOSPITALIZACIÓN

El número de egresos presenta una tendencia positiva evidenciándose un incremento del 31.16% con respecto al III trimestre del 2018, lo que representa un promedio mensual de 556 egresos más comparado con el 2018.

Se continúa con la auditoria de concurrencia en los servicios hospitalarios para identificar oportunamente los pacientes con estancias prolongadas y gestionar sus necesidades administrativas y clínicas con los especialistas realizando juntas medicas cuando el paciente presenta estancia prolongada o falta de acuerdos entre especialista o especialidades, mejorado el egreso temprano del paciente que permite dar una oportunidad de atención al paciente de urgencias que requiere hospitalización, se continúa trabajando en las mesas técnicas los cuellos de botella que se identifican dentro del proceso de atención para tomar medidas que permitan garantizar la oportunidad en cada proceso. Se debe tener en cuenta que algunas EPS no garantizan red de apoyo y nos prolongan los tiempos de estancias, a pesar de los seguimientos diarios que se realizan desde las concurrentes y de las gestiones ante los entes de control que apoyan el proceso.

10

Cuadro 8. Comparación hospitalización tercer trimestre 2018 -2019

MES	Julio	Agosto	Septiembre	III Trimestre
2018	1.554	1.860	1.938	5.352
2019	2.395	2.307	2.318	7.020
META	1.007	1.007	1.007	3.021

Fuente: RIPS

URGENCIAS

El servicio de urgencias presenta un incremento del 28% de usuarios atendidos distribuidos así: 9.429 de adultos, pediatría 4.256 y ginecología 3.676 para un total de 17.361 usuarios. Se trabaja en mejoramiento de la pertinencia del Triage, ya que se evidencia que el 42% de las urgencias atendidas corresponden a una atención de IPS primarias, situación está que se atribuye a la falta de capacidad instalada de los servicios de urgencia de baja complejidad y a la poca oportunidad en la atención de consulta prioritaria en las IPS asignadas por la EAPB. Lo anterior genera colapso en el servicio de urgencias y afecta la oportunidad para la atención a los pacientes que lo requieren.

Se continúa fortaleciendo el análisis de los indicadores relacionados con el gobierno clínico dirigido a los médicos generales y especialistas con el fin de tomar medidas oportunas y pertinentes en el manejo de los usuarios.

Cuadro 9. Comparación servicio de urgencias tercer trimestre 2018 - 2019

MES	Julio	Agosto	Septiembre	III Trimestre
2018	4.197	4.816	4.544	13.557
2019	5.862	5.768	5.731	17.361
META	2.010	2.010	2.010	6.030

Fuente: RIPS

11

Cuadro 10. Comparación observaciones tercer trimestre 2018 - 2019

	MES	Jul	Agos	Sept	III Trimestre
Observaciones	2018	671	1530	1228	3429
	2019	1262	1587	1290	4139

Fuente: RIPS

Con base en la información recolectada para los trimestre 2018 y 2019 se identificó un incremento del 21% en el registro de usuarios atendidos en observación, situación que se sustenta a partir de la mejora en cuanto al registro y captura de la información de los pacientes que utilizaron este servicio, por parte del personal asistencial, facturación y la verificación por auditoria, así como las mayores atenciones generadas por el modelo de contratación PGP debido a la aplicación de la remisión de usuarios a nuestro servicio en cumplimiento de la ruta definida por la EAPB.

CIRUGÍA

El comportamiento de la producción de cirugías presenta una variación positiva del 17.48% al compararse con el III trimestre del 2018.

Cuadro 11. Comparación cirugías tercer trimestre 2018-2019

MES	Julio	Agosto	Septiembre	III Trimestre
2018	1.814	1.714	1.729	5.257
2019	2.127	1.954	2.095	6.176
Meta	1.131	1.131	1.131	3.393

Fuente: RIPS

Las especialidades más representativas en la producción quirúrgica son Ortopedia con 2.605 procedimientos, Ginecología realizó 1.385, Cirugía General con 1.082, Oftalmología 160, Cirugía pediátrica 188 y Urología 104 cirugías en el período.

El hospital mantiene su tendencia de organización enfocada a la oportunidad del paciente de urgencias, que son el 76% de las cirugías realizadas (4.694) vs las cirugías programadas que representan el 24% con 1.482 cirugías; estas cifras representan para el trimestre un cumplimiento de la meta propuesta que se supera en un 82% que nos permite identificar como factor relevante en la proyección de servicios del hospital al servicio quirúrgico en cuanto a las inversiones y mejoramiento de sus procesos para una mayor eficiencia y calidad del servicio.

En cuanto a contratación se mejora la oferta de servicios quirúrgicos de las especialidades de urología, otorrinolaringología y cirugía mínimamente invasiva realizando paquetes quirúrgicos con tarifas competitivas en el mercado.

Cuadro 12. Comparación cirugías realizadas por especialidad III trimestre 2019 y 2018

Especialidad	Julio		Agosto		Septiembre		III Trimestre 2019		III Trimestre 2018	
	Procedimientos	Pacientes	Procedimientos	Pacientes	Procedimientos	Pacientes	Procedimientos	Pacientes	Procedimientos	Pacientes
CIRUGÍA GENERAL	383	223	335	196	364	213	1082	632	1033	559
GINECOLOGÍA	440	313	462	309	483	338	1385	960	1117	788
TRAUMATOLOGÍA	935	324	795	306	875	319	2605	949	2266	828
OFTALMOLOGÍA	63	48	41	29	56	49	160	126	314	279
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	72	40	65	39	51	36	188	115	231	139
UROLOGÍA	4	4	39	28	61	35	104	67	118	77
OTROS	230	77	217	79	205	63	652	219	178	66
TOTAL	2127	1029	1954	986	2095	1053	6176	3068	5257	2736

Fuente: RIPS

CESAREAS

El incremento del número de cesáreas está relacionada con el modelo de contratación PGP con Asmet y Emmsanar para la población materna, así como la implementación de un quirófano exclusivo para la atención de urgencias de este tipo de pacientes y la apertura de la unidad de cuidados intensivos e intermedios adultos con énfasis materno.

Cuadro 13. Comparación cesáreas tercer trimestre 2018-2019

Cesárea	MES	Jul	Agos	Sept	III Trimestre
	2018	109	182	166	457
	2019	171	169	191	531

Fuente: RIPS

TERAPIA FISICA

En este período se incrementó en un 12% el número de actividades realizadas, principalmente generado por mayores autorizaciones para los pacientes con eventos de accidente de tránsito, así como la atención de usuarios particulares.

Cuadro 14. Comparación terapia física tercer trimestre 2018-2019

Terapia Física	MES	Jul	Agos	Sept	III Trimestre
	2018	1302	1683	1450	4435
	2019	1407	1765	1804	4976

Fuente: RIPS

13

TERAPIA RESPIRATORIA

Frente a este tipo de terapias el incremento del 23% está relacionado directamente con la mayor atención de usuarios bajo el modelo de pago global prospectivo en las unidades críticas pediátricas y adultos que requieren un manejo integral acorde con nuestras guías de atención clínica y que se correlaciona con el incremento del porcentaje ocupacional de dichos servicios.

Cuadro 15. Comparación terapia respiratoria tercer trimestre 2018-2019

Terapia Respiratoria	MES	Jul	Agos	Sept	III Trimestre
	2018	3383	3621	3660	10664
	2019	4755	4210	4118	13083

Fuente: RIPS

CONCLUSIONES

1. La ampliación de la capacidad instalada hospitalaria y la apertura de nuevos servicios y especialidades, mejora la producción de servicios institucionales en la mayoría de los procesos de atención.
2. La ampliación de servicios mejora la integralidad de la atención, disminuyendo los tiempos de estancia prolongadas y mejorando la oportunidad de la atención y la satisfacción del usuario, al no requerirse de remisiones a otros prestadores y la posibilidad de mantener su atención en nuestro hospital.
3. El trabajar en los estándares de acreditación, nos permite fomentar la cultura del mejoramiento progresivo y el empoderamiento del talento humano, que es reconocido por el Ministerio e Icontec y el Departamento.
4. Todos los esfuerzos de mejoramiento de los servicios que se contemplaron en la planeación estratégica están en ejecución a través de la gestión de recursos ante el Ministerio, la Gobernación y el apoyo decidido de la Secretaria de Salud del Cauca y nuestra junta directiva que permitirán finalizar con un año lleno de logros que ratifiquen nuestro compromiso con la atención centrada en el usuario.