

GERENCIA	1000.39.01
COMUNICACIONES	PAGINA 1 DE 1

Bucaramanga, Febrero 24 de 2017

Señores
CONCEJO DE BUCARAMANGA
Atte. SERGIO ANDRES GALINDEZ RIVEROS
Secretario General
Cra 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía de Bucaramanga (Sótano)
Ciudad

Firma _____
Radicado: **00001362**
Enviado: 24/02/2017 - 1:40 p.m.
abenitez
ESE ISABU



Cordial Saludo,

Con el fin de dar cumplimiento al Acuerdo No. 003 de febrero 15 de 1999, y de conformidad con el Reglamento Interno de Concejo de Bucaramanga bajo el Acuerdo 022 de Diciembre 07 de 2016 respetuosamente me permito hacer entrega del Informe de Gestión de la ESE ISABU, vigencia 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2016.

Lo anterior se entrega en 20 ejemplares y un Cd.

Atentamente;



JUAN EDUARDO DURAN DURAN
Gerente ESE ISABU

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
ESE ISABU**

**INFORME DE GESTIÓN
01 DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE DE 2016**

**Por: JUAN EDUARDO DURAN DURAN
Gerente**

Bucaramanga, Febrero 24 de 2017

INTRODUCCION

El instituto de Salud de Bucaramanga fue creado mediante los decretos 668 de diciembre de 1989, siendo inicialmente un establecimiento público descentralizado del Orden Municipal. En 1997 son reestructuradas las entidades descentralizadas prestadoras de Servicios de Salud mediante el Decreto 1876 del 3 de Agosto del mismo año y el ISABU obtiene así la modalidad de Empresa Social del Estado, con la categoría especial de Entidad Descentralizada, con personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, cuya función esencial es la Prestación de Servicios de Salud.

La **E.S.E. ISABU**, es una entidad pública descentralizada del orden municipal, encargada de garantizar la prestación de los servicios de salud de primer nivel de complejidad, a la población en condiciones de vulnerabilidad y pobreza, con y sin seguridad social, del municipio de Bucaramanga, haciendo énfasis en una atención integral que permita satisfacer las necesidades humanas, y cumpliendo con todos los criterios pertinentes de calidad.

INFORMACION FINANCIERA

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD Y ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIO

Durante el año 2016, la E.S.E. ISABU efectuó contratación para prestación de servicios con las entidades que se relacionan a continuación:

Contratación bajo modalidad de cobro por Capitalización – Régimen Subsidiado:

Cuadro Diferencia de afiliados

Contratación bajo modalidad de cobro por Evento – Regímenes Subsidiado y Contributivo:

E.P.S. / E.A.P.B.	SERVICIOS
ASMETSALUD	Mediana complejidad Régimen subsidiado
COOSALUD	Mediana complejidad Régimen subsidiado
COMPARTA	Baja complejidad Régimen Subsidiado / Mediana complejidad Regímenes Subsidiado y Contributivo
CONSORCIO FONDO SALUD	Servicios de Baja y de mediana complejidad a población privada de la libertas

Contratación con Entidades Territoriales:

ENTIDAD	SERVICIOS
GOBERNACIÓN DE SANTANDER	Atención de Urgencia (Mediana complejidad) a Población Pobre No Asegurada
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA	1. Atención de Urgencias (Baja complejidad) a Población Pobre No Asegurada 2. Actividades del Plan de Intervenciones Colectivas 3. Acciones de Inspección, Vigilancia y Control Epidemiológico

AFILIADOS POR EPSS

EPS	TOTAL AFILIADOS BUCARAMANGA	AFILIADOS CONTRATADO ISABU	NO AFILIADOS CON ISABU
CAFESALUD	6,635	2,114	4,521
SALUD VIDA	10,435	10,746	(311)
COMPARTA	13,228	11,754	1,474
NUEVA EPS	22,642	15,776	6,866
COOSALUD	43,420	44,395	(975)
ASMET SALUD	47,902	48,894	(992)
TOTAL	144,262	133,679	10,584

FACTURACIÓN DE SERVICIOS

Durante el año 2016, la E.S.E. ISABU efectuó facturación por servicios prestados por valor de \$29,750 millones, tal como se ilustra a continuación:

Facturación correspondiente a Contratación bajo modalidad de cobro por capitación – Régimen subsidiado:

E.P.S. / E.A.P.B.	VALOR FACTURADO	% FACTURADO POR EPSS
ASMETSALUD	\$ 7,821,547,755.00	35%
COOSALUD	6,238,829,427.00	28%
NUEVA E.P.S.	3,412,687,095.00	15%
COMPARTA	2,594,102,034.00	12%
SALUD VIDA	1,973,675,273.00	9%
CAFESALUD	320,869,123.00	1%
TOTAL	\$ 22,361,710,707.00	100%

Facturación correspondiente a Contratación bajo modalidad de cobro por Evento – Regímenes subsidiado y contributivo:

E.P.S. / E.A.P.B.	VALOR FACTURADO	% FACTURADO POR EPSS
COOSALUD	\$ 1,630,402,955.00	35%
ASMETSALUD	839,120,662.00	18%
COMPARTA	792,806,467.00	17%
NUEVA E.P.S.	467,009,296.00	10%
SALUDVIDA	404,003,602.00	9%
cafesalud	234,461,881.00	5%
OTROS	292,906,231.00	6%
TOTAL	\$ 4,660,711,094.00	100%

Facturación correspondiente a Contratación con Entidades Territoriales:

ENTIDAD	VALOR FACTURADO	% FACTURACION
GOBERNACIÓN DE SANTANDER	\$ 160,320,903.00	7%
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA	2,157,157,608.00	93%
Población Pobre No Asegurada	248,877,608.00	11%
Plan de Intervenciones Colectivas	1,638,280,000.00	71%
Inspección, Vigilancia y Control Epidemiológico	270,000,000.00	12%
TOTAL	\$ 2,317,478,511.00	100%

ESTADO DE DEUDAS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con corte al mes de Junio del año 2016, la E.S.E. ISABU acumulaba deudas a cargo de las Entidades Responsables de Pago por valor de Ocho mil ochenta y nueve millones de pesos (8.089), de las cuales \$3.000 millones correspondían a deudas de E.P.S en liquidación (CAPRECOM, SALUDCOOP, COMFANORTE, HUMANA VIVIR) catalogadas como de Alta Probabilidad de No recuperación, \$1.000 millones a valores de glosas pendientes de resolución, con Probabilidad Media baja de recuperación y, \$4.050 millones correspondientes a Cartera Recuperable.

A 31 de Diciembre de 2016, los valores por los mismos conceptos ascendieron a Diez mil ochocientos treinta millones (\$10.830), \$3.000 millones, 2.700 millones y 5.130 millones, en su orden, tal como se ilustra a continuación:

CONCEPTO	CORTE A JUN. DE 2016	CORTE A DIC. DE 2016	DIFERENCIA
Valor inicial, según Facturación radicada	\$10,220,898,723	\$12,411,595,270	\$2,190,696,547
Valor de pagos por aplicar	\$2,132,007,210	\$1,580,310,051	(\$551,697,159)
VALOR FINAL DE CARTERA	\$8,088,891,513	\$10,831,285,219	2,742,393,706
Cartera E.P.S. en liquidación (Probabilidad Alta de No recuperación)	\$3,012,079,972	\$3,007,752,938	(4,327,034)
Valor de Glosas pendientes de resolución (Probabilidad Media baja de recuperación)	\$1,024,756,853	\$2,693,178,239	\$1,668,421,386
Valor de Cartera Recuperable (Probabilidad Alta de Recuperación)	\$4,052,054,688	\$5,130,354,043	\$1,078,299,355

Por edades, la Cartera con Alta Probabilidad de Recuperación, corresponde a:

EDAD DE CARTERA RECUPERABLE	VALORES
0 a 60 días	\$1,459,563,604
61 a 90 días	642,952,292
91 a 180 días	676,957,141
181 a 360 días	1,681,334,330
Más de 360 días	669,546,675
VALOR TOTAL CARTERA RECUPERABLE	\$5,130,354,043

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Ejecución de Ingresos:

Incluida la Disponibilidad Inicial, el Presupuesto de Ingresos correspondiente a la vigencia 2016 ascendió a Treinta y seis mil cien (\$36,100) millones de pesos, cifra que, en términos de reconocimientos, fue alcanzada e incluso superada, llegando a los Treinta y seis mil cuatrocientos millones de pesos, traducidos en el 101% del valor proyectado.

No obstante, en materia de recaudo la cifra se ubicó en los Veintiocho mil (\$28,000) millones, equivalente al 77% de los valores proyectados, quedando pendiente por recaudar un saldo un poco mayor a los Ocho mil cien (\$8,100) millones de pesos.



A nivel de detalle, notorio resulta el bajo porcentaje de recaudo en los Ingresos por venta de servicios a las Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado. Téngase en cuenta que tal concepto constituyó el 74% del total de los ingresos previstos para la vigencia (\$26,674,706,118.00 / 36,111,075,396.00) y que su nivel de ejecución (recaudo) se ubicó en el 73%, esto es, en diecinueve mil cuatrocientos cincuenta (\$19,450) millones de pesos, quedando pendiente el recaudo siete mil doscientos (\$7,200) millones de pesos, pese a los valores de reconocimientos efectuados (\$26,677,962,932.00), equivalentes al 100% del valor presupuestado.



REGIMEN SUBSIDIADO

Ejecución de Gastos:

El Presupuesto de Gastos correspondiente a la vigencia 2016 ascendió, al igual que el de Ingresos, a Treinta y seis mil cien (\$36,100) millones de pesos, distribuidos en: \$27,996,693,328.00 para Gastos de Funcionamiento (Gastos de Personal, Gastos Generales y Transferencias); \$4,534,684,090.00 correspondientes a Cuentas por

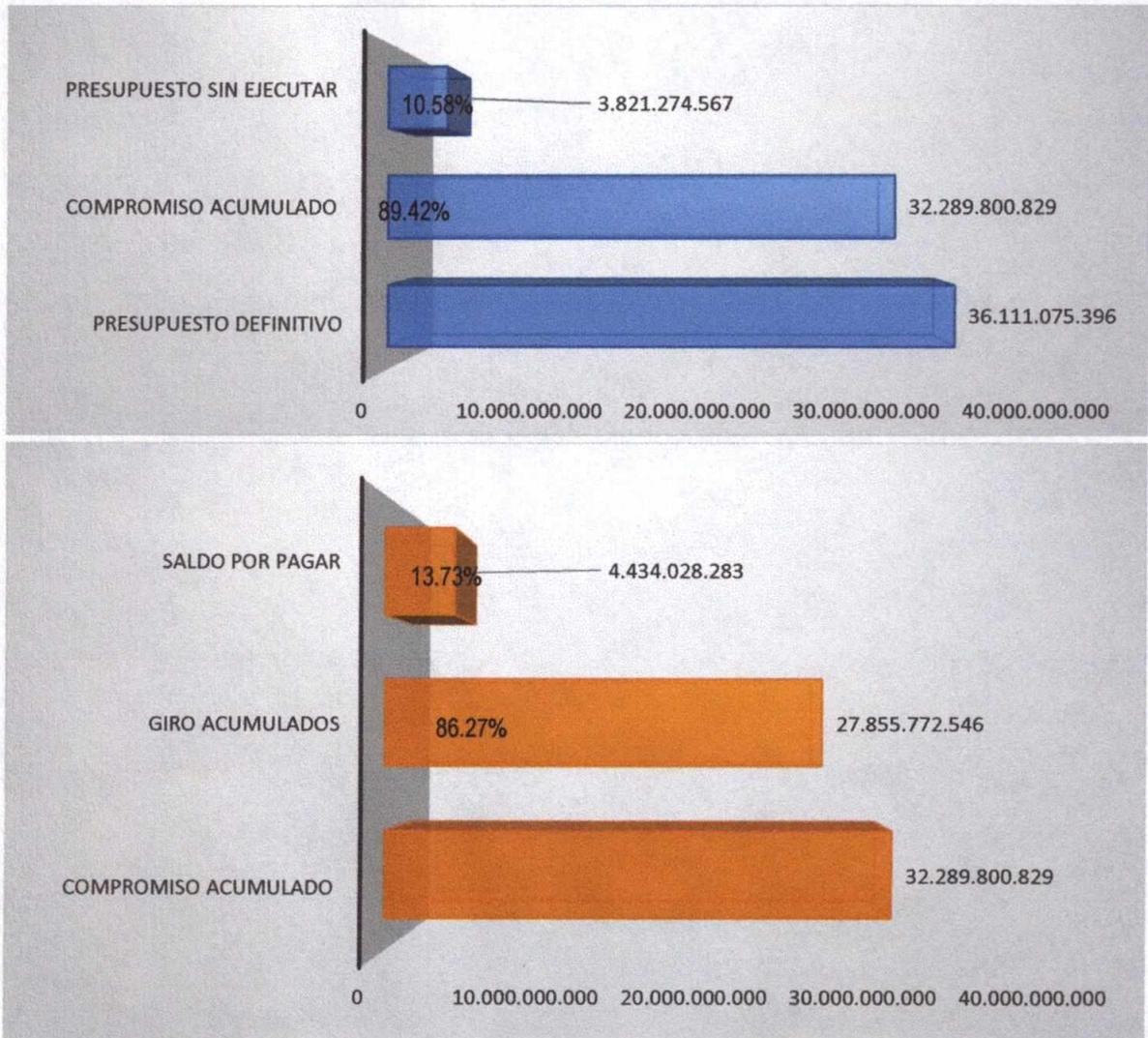
pagar de vigencias anteriores; \$2,621,697,977.00 a Gastos de Comercialización y Producción (Medicamentos e Insumos y suministros hospitalarios) y \$958,000,000.00 a Gastos de Inversión.



El valor de compromisos adquiridos ascendió a Treinta y dos mil trescientos (\$32,300) millones de pesos, correspondientes al 88% del valor total presupuestado, de los cuales se efectuaron pagos por un poco menos de veintisiete mil novecientos (\$27,900) millones, equivalentes al 86% de los mismos, dejándose de cumplir el pago de obligaciones por valor de Cuatro mil cuatrocientos treinta y cuatro millones (\$4,434) de pesos, cifra similar a la registrada a 31 de diciembre del año 2015.

Las siguientes gráficas ilustran el comportamiento del Presupuesto de Gastos frente a los Compromisos adquiridos, la primera y, de los Compromisos adquiridos frente a los pagos efectuados, la segunda.

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL



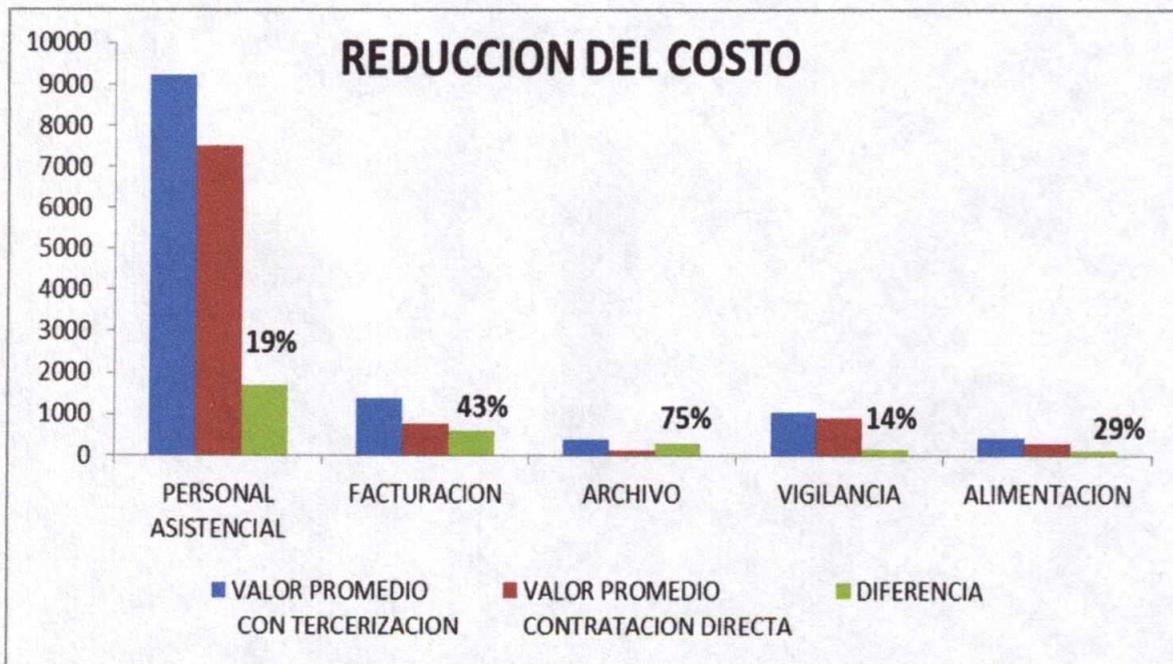
CUENTAS POR PAGAR

A nivel de detalle, deben mencionarse los ahorros registrados durante los últimos meses del año tanto en los Gastos de Personal como en los Gastos Generales, cuyos porcentajes finales de ejecución estuvieron en el 89% y el 88%, respectivamente, dejando de comprometerse valores por dos mil doscientos (\$2,200) millones de pesos y por Ochocientos setenta y seis millones (\$876) millones de pesos, en su orden, situación que se tradujo en una evidente reducción del creciente Déficit Presupuestal que evidenciaba la entidad y que con mayor especificidad se ilustra a continuación:

Procesos de mayor impacto en contención y reducción de costos:

1. Cambio de esquema contractual del personal asistencial (médicos, enfermeros, odontólogos, auxiliares de enfermería, otros), a partir del mes de agosto de 2016, dejando de lado la contratación con terceros (la cual, por obvias razones, conlleva costos de administración y, en la práctica, se traduce en intermediación para la prestación de servicios) y efectuando contratación directa del personal, con reducción de los costos anuales promedio de 9.204 millones de pesos a 7500 millones de pesos, sin disminución de la remuneración efectiva de las personas contratadas y sin afectaciones en la prestación de los servicios.
2. Cambio de esquema contractual del personal de facturación, a partir del mes de noviembre de 2016, dejando de lado, al igual que en el caso anterior, la contratación con terceros y efectuando contratación directa del personal, con reducción de los costos anual promedio de 1380 a 780 millones de pesos.
3. Optimización de los procesos de Archivo de Historias Clínicas, mediante supresión de las áreas establecidas para el efecto en cada uno de los Centros de Atención y concentración de las mismas en un único punto (bodega central), disminuyendo el número de personas dedicadas a tal, de 28 a 6 y reduciendo los costos anuales promedio de \$384 a \$96 millones (a los que debe sumarse, eso sí, el costo de arrendamiento de la bodega central, el cual asciende a \$5 millones al mes, es decir \$60 millones de pesos en el año).
4. Optimización de los procesos de Seguridad y vigilancia y de Alimentación, disminuyendo los costos promedio anuales de \$1.032 a \$888 millones en el primer caso y, de \$408 a \$288 millones en el segundo caso.

Así, la reducción directa de costos, a partir del mes de Agosto y hasta el mes de Diciembre del año 2016, alcanzó los \$948 millones, tendencia que se mantiene para el año 2017.

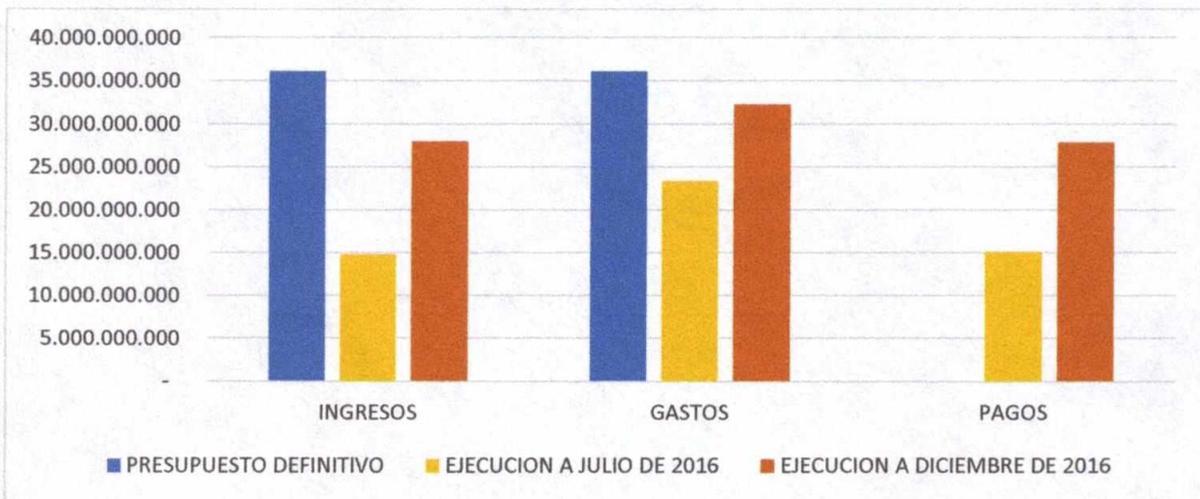


Comparación Ejecución Presupuestal Julio – Diciembre de 2016:

Se ilustran enseguida los comportamientos de Ingresos, Gastos y Pagos, comparando la finalización del mes de Julio del año 2016 (momento del inicio de la gestión de la actual Administración de la entidad) con la finalización del mes de Diciembre del mismo año.

CONCEPTO	PRESUPUESTO INICIAL	EJECUCIÓN A JULIO DE 2016	%	EJECUCIÓN A DICIEMBRE 2016	%
INGRESOS	\$36,111,075,396.00	\$14,820,771,671.00	41%	\$27,984,587,790.00	77%
GASTOS	\$36,111,075,396.00	\$23,396,150,141.00	65%	\$32,289,800,829.00	89%
PAGOS		\$15,098,399,753.00	65%	\$27,855,772,546.00	86%

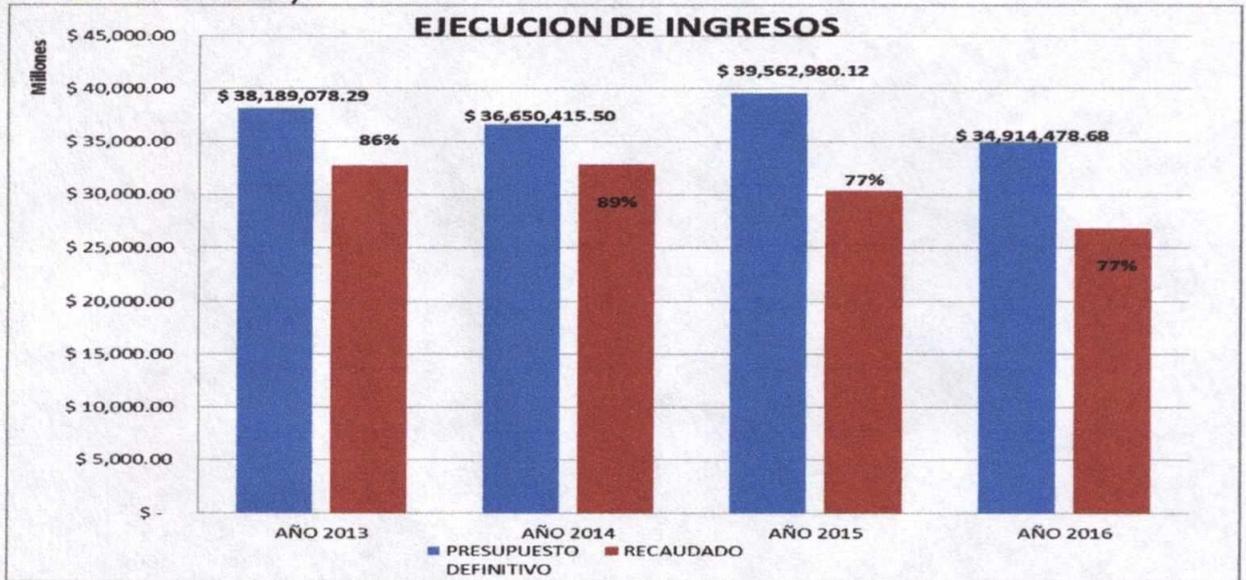
Lo anterior indica que la institución en el segundo semestre sólo ejecutó el 14% de gastos, y mantuvo la racionalización en la ejecución del presupuesto en un 11%.



COMPARATIVOS INDICADORES FINANCIEROS

INGRESOS

VIGENCIA	PRESUPUESTO DEFINITIVO	RECAUDADO	DIFERENCIA	% RECAUDADO
AÑO 2013	\$ 38,189,078,295.66	\$ 32,733,568,715.00	\$ 5,455,509,580.66	86%
AÑO 2014	\$ 36,650,415,501.86	\$ 32,774,673,748.00	\$ 3,875,741,753.86	89%
AÑO 2015	\$ 39,562,980,120.58	\$ 30,387,620,502.00	\$ 9,175,359,618.58	77%
AÑO 2016	\$ 34,914,478,687.00	\$ 26,781,991,082.00	\$ 8,132,487,605.00	77%



EJECUCION DE GASTOS

VIGENCIA	PRESUPUESTO DEFINITIVO	COMPROMETIDO	DIFERENCIA	% COMPRO METIDO
AÑO 2013	\$38,733,006,787.11	\$ 36,426,120,113.00	\$ 2,306,886,674.11	94%
AÑO 2014	\$37,404,395,873.69	\$ 35,406,589,499.00	\$ 1,997,806,374.69	95%
AÑO 2015	\$41,369,658,425.10	\$ 35,913,395,337.00	\$ 5,456,263,088.10	87%
AÑO 2016	\$36,111,075,395.00	\$ 32,289,800,828.00	\$ 3,821,274,567.00	89%



INGRESOS VS GASTOS

VIGENCIA	RECAUDADO	COMPROMETIDO	
		REAL	% EJECUTADO
2013	\$32,733,568,715.00	\$36,426,120,113.00	111%
2014	\$32,774,673,748.00	\$35,406,589,499.00	108%
2015	\$30,387,620,502.00	\$35,913,395,337.00	118%
2016	\$26,781,991,082.00	\$32,289,800,828.00	121%



RECAUDO

VIGENCIA	RECAUDADO	VARIACION AÑO A AÑO	VARIACION CON 2013
2013	\$32,733,568,715.00	0	0
2014	\$32,774,673,748.00	0.13	0.13
2015	\$30,387,620,502.00	-7.28	-0.07
2016	\$26,781,991,082.00	-11.87	-0.18
PROYECCION 2017	\$24,599,750,000.00	-8.15	-0.25

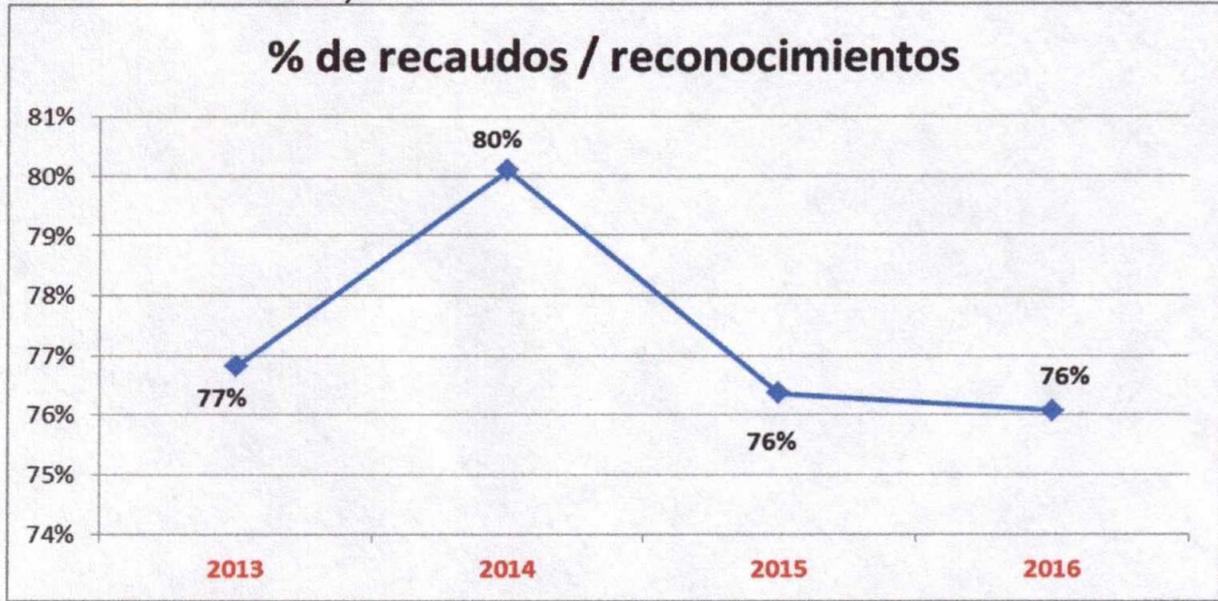


% RECAUDOS / RECONOCIDOS

INGRESOS RECONOCIDOS (pesos constantes de 2016)				
Variable	2013	2014	2015	2016
TOTAL DE INGRESOS	42,611,891.15	40,920,237.64	39,788,471.18	35,203,177.70

INGRESOS RECAUDADOS (pesos constantes de 2016)				
Variable	2013	2014	2015	2016
TOTAL INGRESOS RECAUDADOS	32,733,568.72	32,774,673.75	30,387,620.50	26,781,991.08

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS				
Variable	2013	2014	2015	2016
% de recaudos / reconocimientos	77%	80%	76%	76%



EQUILIBRIO Y EFICACIA

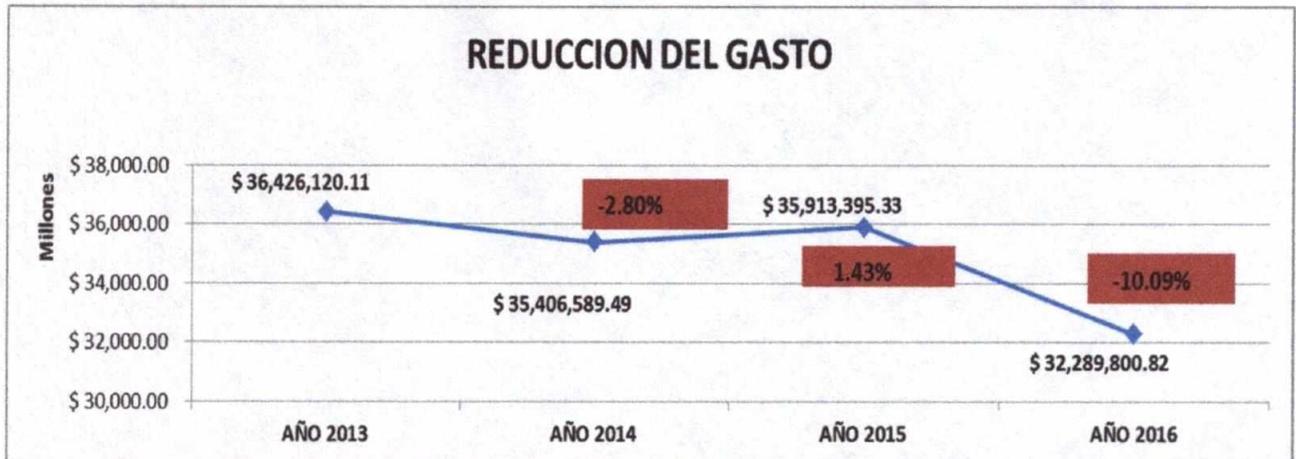
EQUILIBRIO Y EFICIENCIA				
Variable	2013	2014	2015	2016
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1.17	1.16	1.11	1.09
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Resolución 710 de 2012)	0.90	0.93	0.85	0.83
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1.08	1.12	1.03	1.06
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0.77	0.85	0.74	0.76

EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECONOCIMIENTO: Este indicador nos permite identificar la situación presupuestal de los Gastos comprometidos frente a la ejecución del ingreso reconocido

EQUILIBRIO PRESUPUESTAL CON RECAUDO: Este indicador nos permite identificar la situación presupuestal de los Gastos comprometidos frente a la ejecución del ingreso Recaudado.

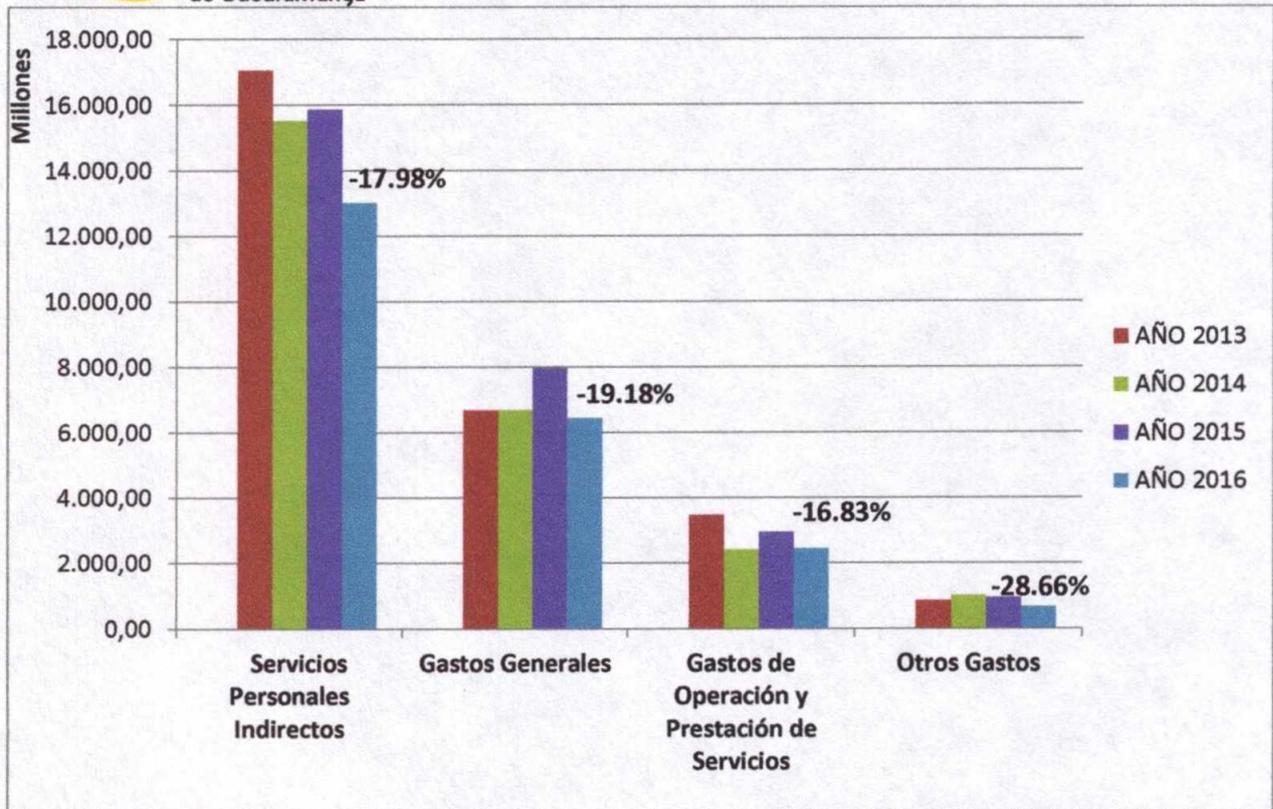
REDUCCIÓN DEL GASTO

VIGENCIA	COMPROMETIDO	VARIACION EN VLR	VARIACION %
AÑO 2013	\$ 36,426,120,113.00	\$ -	0
AÑO 2014	\$ 35,406,589,499.00	\$ (1,019,530,614.00)	-2.80
AÑO 2015	\$ 35,913,395,337.00	\$ 506,805,838.00	1.43
AÑO 2016	\$ 32,289,800,828.00	\$ (3,623,594,509.00)	-10.09



REDUCCION DEL GASTO

GASTO COMPROMETIDO (pesos constantes de 2016)								
Variable	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016	VARIACION EN VLR (2016-2015)	VARIACION EN % (2016-2015)	VARIACION EN VLR (2016-2013)	VARIACION EN % (2016-2013)
Servicios Personales Indirectos	17,071,788,639.00	15,531,269,248.00	15,879,587,799.00	13,024,382,393.00	(2,855,205,406.00)	-17.98	(4,047,406,246.00)	-23.71
Gastos Generales	6,677,496,438.00	6,693,702,091.00	7,980,875,682.00	6,449,794,038.00	(1,531,081,644.00)	-19.18	(227,702,400.00)	-3.41
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	3,466,060,244.00	2,420,540,791.00	2,948,926,988.00	2,452,477,248.00	(496,449,740.00)	-16.83	(1,013,582,996.00)	-29.24
Otros Gastos	857,784,059.00	1,023,610,783.00	957,849,904.00	683,311,438.00	(274,538,466.00)	-28.66	(174,472,621.00)	-20.34



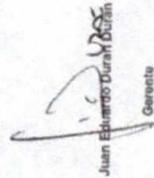
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA

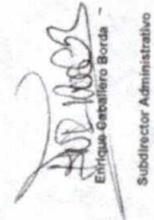
Estado de Resultado Integral

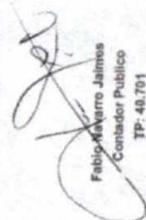
Del 1 de Enero Al 31 de Diciembre de 2016

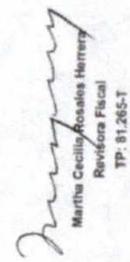
(Valores expresados en miles de pesos Colombianos)

	2016	2015
Ingresos de Actividades Ordinarias	17 24,360,673	24,820,124
Devoluciones, Descuentos y Rebajas	17 (219,242)	(527,162)
Margen en La Contratación de Servicios de Salud	17 5,289,889	5,591,131
Costo de Ventas	19 (21,337,430)	(21,998,377)
Utilidad Bruto en Ventas	7,493,891	8,085,685
Gastos de Administración	19 (6,752,093)	(8,015,206)
Gastos de Depreciación, Provisiones y Detentoro	19 (5,573,677)	(1,343,964)
Gastos Financieros	19 (671,267)	(932,805)
Otros Gastos	19 (972,377)	(1,051,915)
Ingresos Financieros	17 39,334	2,410
Ingresos por Subvenciones	18 7,909,272	1,062,183
Otros Ingresos	19 1,095,146	210,819
Perdida del Ejercicio	2,857,928	(1,882,394)
Otro resultado Integral	13 (474)	(141,996)
Pérdidas actualizadas por planes de beneficios por empleo	(474)	(141,996)
Pérdida en el Otro Resultado Integral	2,857,454	(1,824,399)


Juan Eduardo Durán
 Gerente


Enrique Castellero Borda
 Subdirector Administrativo


Fabio Navarro Jaramas
 Contador Público
 TP- 48.701


Martha Cecilia Rosales Herrera
 Revisora Fiscal
 TP- 81.265-T

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA

Estado de cambios en el Patrimonio

Al 31 de Diciembre de 2016

(Valores expresados en miles de pesos colombianos)

	Capital Fiscal	Resultados del Ejercicio	Ganancias o Pérdidas Por Planes De Beneficios A Empleados	Resultados de Ejercicios anteriores	TOTAL
SALDO INICIAL AL 01 DE ENERO DE 2015	10.439.813	0	0	5.189.841	15.629.654
Excedente de resultado		(1.652.354)			(1.652.354)
Resultado del ORI			(141.986)		(141.986)
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2015	10.439.813	(1.652.354)	(141.986)	5.189.841	13.805.274
Corrección de error		76.784			76.784
SALDO REEXPRESADO A DICIEMBRE 31 DE 2015	10.439.813	(1.605.811)	(141.986)	5.189.841	13.882.057
Cambios en el patrimonio para el año 2016					
Reclasificación de Resultado		1.605.811		(1.305.511)	0
Excedente de resultado		2.857.928			2.857.928
Resultado del ORI			(174)		(174)
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2016	10.439.813	2.857.928	(142.860)	3.584.230	16.739.511

Juan Eduardo Durán
Gerente

Enrique Caballero Borja
Subdirector Administrativo

Martha Cecilia Rosales Herrera
Revisora Fiscal

Juan Eduardo Durán
Gerente

Fabian Navarro Jimenez
Contador Publico

Martha Cecilia Rosales Herrera
Revisora Fiscal

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA

Estado de Flujo de Efectivo (Directo)

Al 31 de Diciembre de 2016

(Valores expresados en miles de pesos Colombianos)

	2016	2015
ACTIVIDADES DE OPERACIÓN		
Ingresos y Recaudos	26.477.679	26.171.122
Ingresos Diversos	398.710	202.422
Pagos de cuentas por pagar y proveedores de Bienes y Servicios	(22.504.113)	(23.298.891)
Pago de proveedores de litigios y demandas	0	(715.383)
Pago de Beneficios a Empleados	(5.483.636)	(4.521.795)
Pago de Beneficios Post empleo	(592.965)	(562.548)
Flujo neto de Actividades de operación	(945.499)	(122.932)
ACTIVIDADES DE INVERSION		
Compra de propiedades planta y equipo	(135.192)	(171.485)
Flujo neto de Actividades de operación	(135.192)	(171.485)
ACTIVIDADES DE FINANCIACION		
No Hay Actividades de Financiación	0	0
Incremento Neto en Efectivo y Equivalente de Efectivo	(981.691)	(295.418)
Saldo Inicial del Efectivo y Equivalente de Efectivo	1.198.597	1.482.014
Saldo Final de Efectivo y Equivalente de Efectivo	214.915	1.186.597

Jaime Eduardo Portan Duran
Gerente

Fabio Nunez Jimenez
Contador Publico
TP: 40.791-T

Emilia Caballero Borda
Subdirector Administrativo

Martha Cecilia Rosales Herrera
Revisora Fiscal
TP: 81.265-T

IMPLEMENTACION DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA ESES ISABU

Esta Estrategia se implementó a partir del 1 de noviembre de 2016



1

EL USUARIO ES ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD.



2

- ✓ EL MEDICO FORMULA Y GUIA AL PACIENTE.
- ✓ EL PACIENTE ENTREGA FÓRMULA AL REGENTE DE FARMACIA.
- ✓ EL REGENTE SOLICITA MEDICAMENTOS E INFORMA AL USUARIO EL HORARIO ESTABLECIDO PARA LA ENTREGA.



3

EL MENSAJERO LLEVA LOS MEDICAMENTOS A CADA CENTRO DE SALUD Y ENTREGA A LA PERSONA ENCARGADA.



4

FINALMENTE, LA PERSONA DESIGNADA EN CADA CENTRO DE SALUD, ENTREGA AL PACIENTE LOS MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES A SU FÓRMULA.



BRIGADAS DE SALUD:

Atención de consulta médica general, salud oral, control prenatal, crecimiento y desarrollo, consulta del joven, agudeza visual, toma de citología, prevención cáncer de mamá, planificación familiar, vacunación, toma de laboratorio clínico, actividades de salud mental, entrega de medicamentos.

La fechas se están concertando con los líderes de cada vereda y adicionalmente se realizará en el mes de marzo un abrigada de atención en consulta médica y riesgo cardiovascular en los asilos del municipio.

FEBRERO 22: VEREDA BOLARQUI.
 FEBRERO 24: VEREDA VIJAGUAL
 FEBRERO 27: VEREDA VILLA CARMELO
 MARZO 1: VEREDA CAPILLA BAJA
 MARZO 2: Centro De Bienestar Del Anciano
 MARZO 3: VEREDA EL PABLON
 MARZO 7: VEREDA LOS SANTOS
 MARZO 9: Fundación Albeiro Vargas Y Ángeles Custodios
 MARZO 10: VEREDA MAGUEYES
 MARZO 14: Asilo San Antonio
 MARZO 16: Asilo San Rafael
 MARZO 21: Asilo Luz de Esperanza
 MARZO 23: Asilo Cristo Redentor
 MARZO 28: Asilo Jerusalén

INFORMACION DE PRESTACION DE SERVICIOS

PRESTACION DE SERVICIOS UNIDADES OPERATIVA

El Instituto de Salud de Bucaramanga, tiene 2 unidades hospitalarias (UIMIST, Hospital Local del norte) y 22 Centros de Salud distribuidos en 3 zonas así:

ZONA 1	ZONA 2	ZONA 3
CS. Colorados	CS. Gaitán	CS. Toledo
CS. Café	CS. Comuneros	CS. Libertad
CS. Kennedy	CS. Morro rico	CS Bucaramanga
CS. IPC	CS. Rosario	CS. Cristal Alto
CS. Regaderos	CS. Girardot	CS. Concordia
CS. Villa Rosa	CS. Santander	CS. Pablo VI
CS. San Rafael	UIMIST	CS. La Joya
		CS. Campo Hermoso
		CS. Mutis

CLASIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN

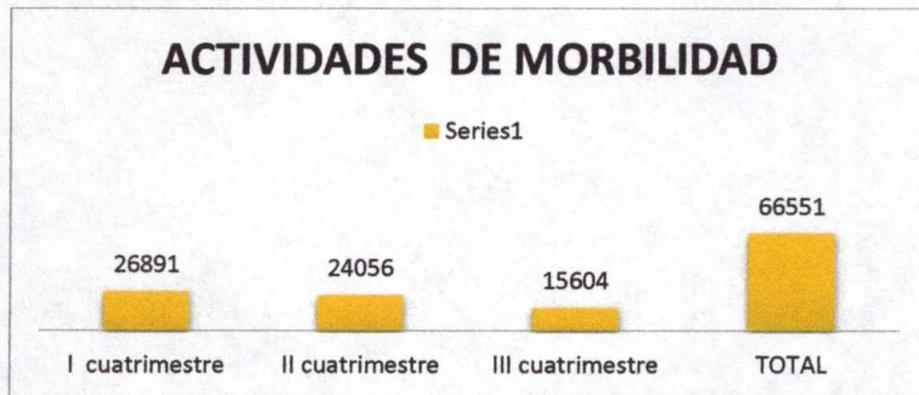
Este informe está dado en términos de los servicios de atención que ofrecen los centros clasificados así:

- Actividades de morbilidad
- Programas de promoción y prevención de la salud

A continuación, se presenta el informe por cada ZONA para el periodo comprendido entre enero a Diciembre del 2016.

PRESTACION DE SERVICIOS ZONA 1

Análisis comparativo entre la cantidad de actividades de forma cuatrimestral:



El análisis comparativo, permite identificar que en la Zona 1 presentó la mayor cantidad de actividades de morbilidad en el I y II cuatrimestre, frente al comportamiento del III cuatrimestre, debido a que en el mes de diciembre la baja demanda del servicio de medicina general.

ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL



ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICINA GENERAL ZONA 1 VIGENCIA 2016

PROGRAMAS AÑO 2016	CP	CYD	RCV	TOTAL
I CUATRIMESTRE	1.682	3.633	2.028	7.343
II CUATRIMESTRE	1.725	3.093	1.657	6.475
III CUATRIMESTRE	1.581	3.561	1.655	5.340

CONSULTAS A OTROS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL ZONA 1 III CUATRIMESTRE DE 2016

PROGRAMAS AÑO 2016	III CUATRIMESTRE
AIEPI	1.204
PLANIFICACION FAMILIAR	4.233
RECIEN NACIDO	175
ADULTO JOVEN	750
ADULTO MAYOR	264
CANCER DE SENO	154
TOTAL	6.780

En el III cuatrimestre de 2016 en la Zona 1 se realizaron 66.551 consultas por médico general en todos los programas de los cuales el 10.1% correspondiente a 6.780 consultas corresponde a los programas de Control Prenatal, Crecimiento y Desarrollo y Riesgo-Cardiovascular.

OPORTUNIDAD ZONA 1

La oportunidad por zona está dada por el número promedio de días que toma a un usuario acceder a los servicios de atención (morbilidad/programas).

OPORTUNIDAD MORBILIDAD		
AÑO 2016	CONSULTAS	OPORTUNIDAD
I CUATRIMESTRE	15.745	2.9
II CUATRIMESTRE	16.725	3.2
III CUATRIMESTRE	13.401	.6.1

En el indicador de oportunidad para medicina general a partir el III cuatrimestre se inició agenda abierta, con un comportamiento de la oportunidad de 6.1 días para 13.401 consultas de morbilidad.

Analizando el período de septiembre a diciembre para los programas ofertados (**Control Prenatal, Crecimiento y Desarrollo y Riesgo Cardiovascular**) el número promedio de días de espera para la atención es de 9.0 días. Es importante anotar que para programas no aplica el estándar de morbilidad (3 días) dado que se manejan frecuencias fijas de acuerdo al programa. La oportunidad relacionada está en el rango aceptable.

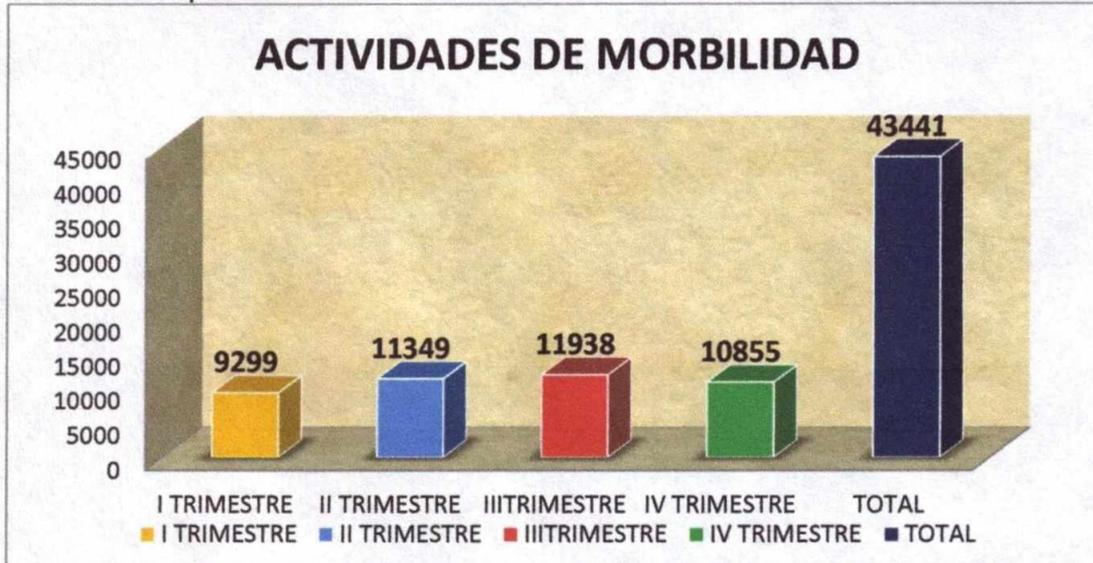
INASISTENTES POR ZONAS

PROGRAMAS AÑO 2016	INASISTENTES POR MÉDICO GENERAL
I CUATRIMESTRE	35
II CUATRIMESTRE	253
III CUATRIMESTRE	209
TOTAL	497

En la zona 1 en la vigencia 2016 se presentaron 4.97 inasistencia por médico general, siendo 209 inasistencias del III cuatrimestre de 2106.

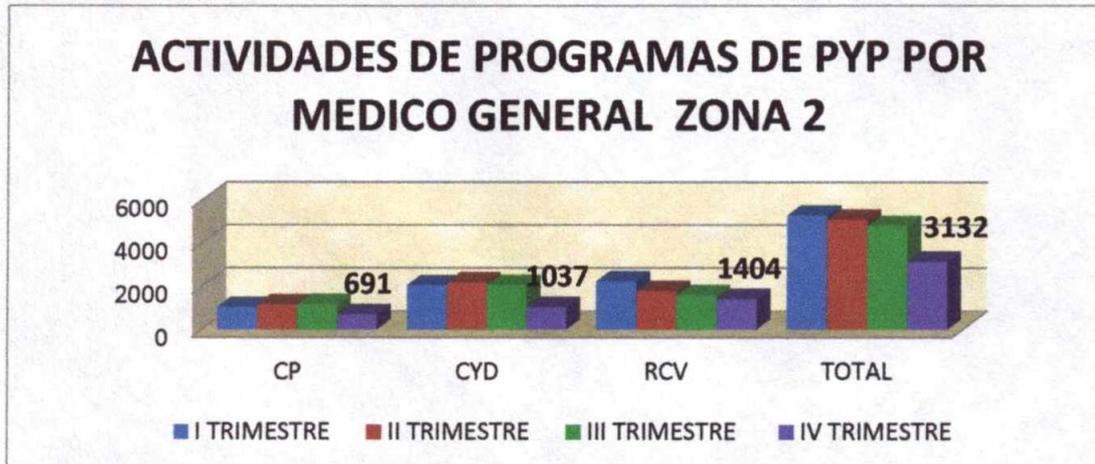
PRESTACION DE SERVICIOS ZONA 2

Análisis comparativo entre la cantidad de actividades de forma trimestral:



El análisis comparativo, permite identificar que en la Zona 2 presentó la mayor cantidad de actividades de morbilidad en el II y III trimestre, frente al comportamiento del IV trimestre, debido a la que en el mes de diciembre baja la demanda del servicio de medicina general y se incrementó la inasistencia.

ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL



ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL ZONA 2 VIGENCIA 2016

PROGRAMAS AÑO 2016	CP	CYD	RCV	TOTAL
I TRIMESTRE	1027	2038	2227	5292

II TRIMESTRE	1142	2171	1781	5094
III TRIMESTRE	1169	2050	1578	4797
IV TRIMESTRE	691	1037	1404	3132
	4029	7296	6990	18315

CONSULTAS A OTROS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL ZONA 2 IV TRIMESTRE DE 2016

PROGRAMAS AÑO 2016	IV TRIMESTRE
AIEPI	761
PLANIFICACION FAMILIAR	13
RECIEN NACIDO	84
ADULTO JOVEN	656
ADULTO MAYOR	239
CANCER DE SENO	164
TOTAL	1917

En el IV trimestre de 2016 en la Zona 2 se realizaron 5.049 consultas por médico general en todos los programas de los cuales el 62% correspondiente a 3.132 consultas corresponde a los programas de Control Prenatal, Crecimiento y Desarrollo y Riesgo-Cardiovascular.

ACTIVIDADES DE ODONTOLOGÍA

En el IV trimestre de 2016 se ofertó 3.891 consultas por odontología con una oportunidad de 18,4 días, servicio prestado en los centros de salud de Rosario, Girardot, Comuneros y Gaitán.

ACTIVIDADES DE PYP POR ENFERMERÍA

En el IV Trimestre de 2016 se realizó 3.191 consultas por enfermería en los programas de Planificación familiar, Control Prenatal y Crecimiento y desarrollo con una oportunidad de 13,9 días.

OPORTUNIDAD ZONA 2

La oportunidad por zona está dada por el número promedio de días que toma a un usuario acceder a los servicios de atención (morbilidad/programas).

OPORTUNIDAD MORBILIDAD		
AÑO 2016	CONSULTAS	OPORTUNIDAD
I TRIMESTRE	9299	5,4
II TRIMESTRE	11349	3,2
III TRIMESTRE	11938	1,2
IV TRIMESTRE	10855	5,5

En el indicador de oportunidad para medicina general a partir el IV trimestre se inició agenda abierta, con un comportamiento de la oportunidad de 5,5 días para 10.855 consultas de morbilidad.

Analizando el período de octubre a diciembre para los programas ofertados (**Control Prenatal, Crecimiento y Desarrollo y Riesgo Cardiovascular**) el número promedio de días de espera para la atención es de 8,9 días. Es importante anotar que para programas no aplica el estándar de morbilidad (3 días) dado que se manejan frecuencias fijas de acuerdo al programa. La oportunidad relacionada está en el rango aceptable.

INASISTENTES POR ZONAS

PROGRAMAS AÑO 2016	INASISTENTES POR MÉDICO GENERAL
I TRIMESTRE	2174
II TRIMESTRE	2621
III TRIMESTRE	1803
IV TRIMESTRE	2023
	8621

En la zona 2 en la vigencia 2016 se presentaron 8.621 inasistencia por médico general, siendo 2.023 inasistencias del IV trimestre de 2106.

En el mismo periodo evaluado se presentó 430 inasistencias por enfermería y 233 por Odontología para un total de inasistencias de 2.686.

RESULTADOS Y LOGROS OBTENIDOS

Se realizó la implementación del servicio de odontología en el centro de salud Santander y centro de salud Morrórico. Ampliación de horario odontológico en el Centro de salud Gaitán y centro de salud Comuneros de lunes a jueves de 7am a 5pm y viernes de 7am a 3pm, pasando a ofertar el servicio para la comunidad todos los días en los centros de salud.

PROYECCIONES

Arreglos locativos en el centro de salud el Rosario e implementación del Servicio 24 horas para el I semestre del año 2017

Se Implementara el programa de maternidad segura en el I trimestre de año 2017 en la UIMIST. El programa inicia con la clasificación del riesgo obstétrico por ginecología en semana 11 a la semana 13,6 de los ingresos al programa de CPN temprano y de la semana 20 a la 24 para gestantes que ingresaron al programa de CPN tardío, clasificación de riegos para la atención de parto en la semana 36. Servicio que será prestado con valoración por ginecología y ecografía como valor agregado de la ESE ISABU.

Se implementara el servicio de transporte de ambulancia desde el lugar de residencia de las gestantes hasta las instalaciones de la ESE ISABU (UIMIST o HLN) para la atención de parto, entrega de KIT para el recién nacido y es retornada al lugar donde reside al binomio madre-hijo. Para este servicio la gestante es informada de la línea celular exclusiva para este servicio con disponibilidad las 24 horas.

Se instalara otra unidad odontológica en el centro de salud Girardot para el fortalecimiento del servicio de odontología en el I semestre de 2017

Se Implementara el servicio odontológico en la UIMIST a partir del mes de marzo de 2017

Se trasladara en el mes de I semestre del año 2017 el servicio de fonoaudiología y terapia ocupacional al centro de salud el Rosario con el objetivo de ampliar los servicios de pediatría y ginecobstetricia de consulta externa en la UIMIST

Se Ampliara del Servicio de atención prioritaria 12 horas en el centro de salud Girardot de lunes a viernes de 7 am hasta las 6 pm en el I semestre de 2017

Fortalecimiento de los convenios docencia servicios con las universidades UNAB, UIS de consulta externa y UDES para el servicio hospitalario.



PRESTACION DE SERVICIOS ZONA 3

Análisis comparativo entre la cantidad de actividades de forma trimestral:

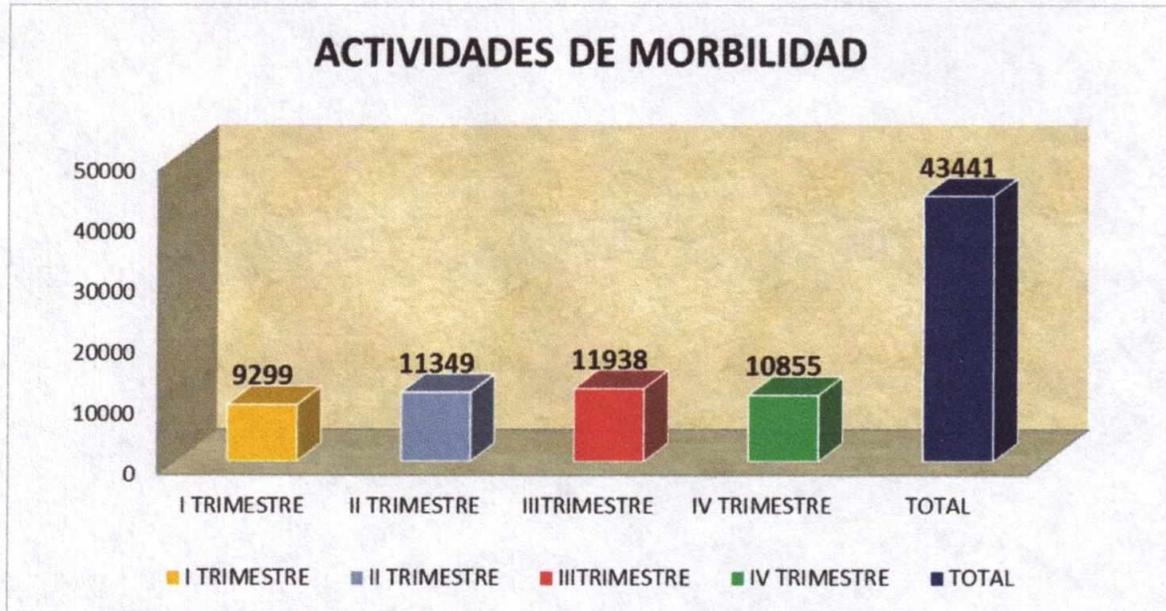


Tabla numero actividades de morbilidad zona 3- vigencia 2016.

El análisis comparativo, permite identificar que en la Zona 3 presentó la mayor cantidad de actividades de morbilidad en:

- ✓ II y III trimestre, frente al comportamiento del IV trimestre, debido a la que en el mes de diciembre baja la demanda.

ACTIVIDADES POR PROGRAMA DE LA ZONA 3.

El comportamiento de las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad para la vigencia 2016 se presenta a continuación:

- ✓ Riesgo cardiovascular
- ✓ Crecimiento y desarrollo.
- ✓ Control prenatal.

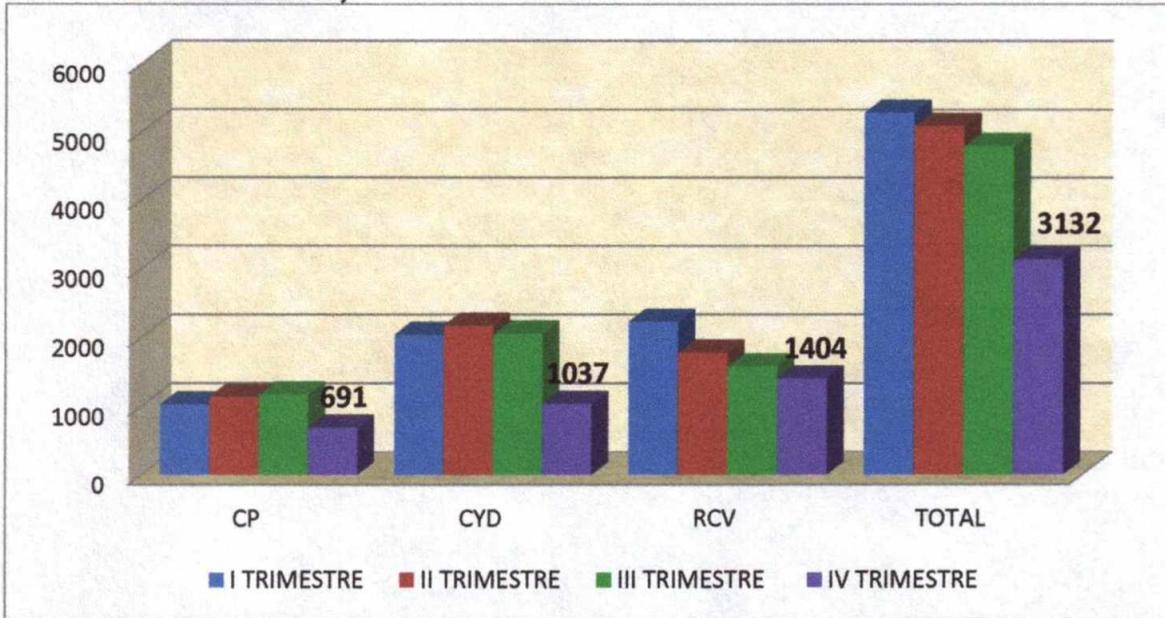


Grafico Numero 2. Actividades por programa vigencia 2016.

ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL ZONA 3 VIGENCIA 2016

PROGRAMAS AÑO 2016	CP	CYD	RCV	TOTAL
I TRIMESTRE	793	1705	2514	5012
II TRIMESTRE	1174	1998	2391	5563
III TRIMESTRE	929	1993	1783	4705
IV TRIMESTRE	851	1680	1579	4110

CONSULTAS A OTROS PROGRAMAS DE PYP POR MEDICO GENERAL ZONA 3 IV TRIMESTRE DE 2016.

PROGRAMAS AÑO 2016	IV TRIMESTRE
AIEPI	633
PLANIFICACION FAMILIAR	2248
RECIEN NACIDO	99
ADULTO JOVEN	713
ADULTO MAYOR	269
CANCER DE SENO	278
TOTAL	4240

En el IV trimestre de 2016 en la Zona 3 se realizaron consultas por médico general en todos los programas de los cuales correspondiente a 4240 consultas corresponde a los programas de Control Prenatal, Crecimiento y Desarrollo y Riesgo-Cardiovascular.

OPORTUNIDAD DE LA ZONA 3.

OPORTUNIDAD MORBILIDAD		
AÑO 2016	CONSULTAS	OPORTUNIDAD
I TRIMESTRE	11569	2,41
II TRIMESTRE	12736	1,81
III TRIMESTRE	11753	3,42
IV TRIMESTRE	10478	3,44

El comportamiento de la oportunidad de la zona 3, con la implementación del criterio normativo de la resolución 1552/2013, agendamiento abierto, el promedio de oportunidad para la vigencia 2016, 2.76 días para acceder a citas de medicina general.

PROGRAMAS AÑO 2016	INASISTENTES POR MÉDICO GENERAL
I TRIMESTRE	4498
II TRIMESTRE	4518
III TRIMESTRE	2503
IV TRIMESTRE	2168

En la zona 3 en la vigencia 2016 se presentaron 13687 usuarios con inasistencia por médico general, siendo 4518 inasistencias del II trimestre de 2106.

ACTIVIDADES PROYECTADAS A REALIZAR.

Implementación del servicio de atención 24 horas del centro de salud mutis, dirigidas a los usuarios en la meseta de las comunas 7, 8 y 17. En el primer semestre del 2017.

Jornadas extramurales para los servicios de odontología para cumplimiento de metas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigida a las comunas 7,8, 9, 10,17.

Jornadas extramurales para los servicios de vacunación para cumplimiento de metas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad dirigidas a las comunas 7, 8, 9, 10,17.

PROMOCION Y PREVENCION

INFORME ACTIVIDADES SALUD INFANTIL

- ADMINISTRACION DE BIOLÓGICOS PAI:** En las unidades operativas de la empresa se administraron 76.879 dosis población susceptible del régimen subsidiado y población pobre no asegura que representa un 70% el 30% restante se administró a la población que demandó el servicio del régimen contributivo (31.608 dosis) y (796 dosis) a otros municipios en respuesta al cumplimiento de los lineamientos para la gestión y administración del programa ampliado de inmunizaciones PAI política de "VACUNACION SIN BARRERAS" todos vacunamos todos ganamos para un total de 109283 dosis (anexo 1.)

DOSIS DE BIOLÓGICOS PAI ADMINISTRADOS 2016 ESE ISABU POR CUATRIMESTRE(anexo 1)

BIOLOGICO	ENERO	FEBRERO	marzo	ABRIL	TOTAL DOSIS PRIME CUATRIMESTRE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL DOSIS SEGUNDO CUATRIMESTRE	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL DOSIS TERCER CUATRIMESTRE	TOTAL DOSIS AÑO 2016
BCG	114	124	125	106	469	101	91	96	91	379	99	86	81	66	332	1180
Vacuna Oral de Polio (VOP)	1410	988	1100	1202	4700	859	1.002	1.119	976	3.956	1011	1106	1079	866	4062	12718
Vacuna Inyectable de Polio(VIP)	279	235	237	223	974	321	242	247	231	1.041	215	265	260	218	958	2973
Hepatitis B	128	150	132	120	530	111	104	102	103	420	109	97	90	67	363	1313
Pentavalente	869	713	803	750	3135	732	763	750	688	2.933	709	731	796	667	2903	8971
Difteria, tetanos, tos ferina (DPT)	829	560	533	666	2588	434	480	619	520	2.053	527	662	540	414	2143	6784
T.D.	614	494	426	604	2138	400	528	543	508	1.979	442	593	421	288	1744	5861
Triple Viral (SRP)	825	547	571	615	2558	475	505	599	508	2.087	472	640	560	484	2156	6801
Antiamarilica	669	837	769	847	3122	585	712	855	721	2.873	625	796	633	495	2549	8544
Hepatitis A	374	324	322	315	1335	295	277	301	294	1.167	253	322	292	241	1108	3610
Influenza Niños	1.320	0	0	0	1320	1.190	1.421	1.439	1.012	5.062	773	865	1342	907	3887	10269
influenza Adultos	3621	0	0	0	3621	1.374	2.216	3.316	976	8.793	1703	2005	757	386	4851	17265
Influenza embarazadas	219	0	0	0	219	227	290	212	182	911	173	141	150	112	576	1706
DPT ACELULAR		177	161	158	164	660	160	164	182	690	157	77	140	152	526	1876

VPH	280	95	112	107	594	37	39	79	46	201	37	68	55	62	222	1017
Neumococo Niños	943	802	849	791	3385	773	763	479	523	2.538	867	858	789	778	3292	9215
VARICELA	357	293	308	287	1245	274	269	301	296	1.140	236	307	285	250	1078	3463
Neumococo Adultos		0	0		0											0
Rotavirus	534	452	504	483	1973	461	473	476	428	1.838	471	482	499	454	1906	5717
TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS CUATRIMESTRE ESE ISABU	13562	6775	6949	7280	34566	8809	10339	11715	8287	40061	8879	10101	8769	6907	34656	1E+05

2. En el segundo cuatrimestre del año se refleja una diferencia en el aumento del número de dosis administradas en (5500 dosis) comparación con el primer y tercer cuatrimestre reflejado en la disponibilidad del biológico de influenza estacional a partir de mayo.
3. Teniendo en cuenta la población asignada por la SSM se continua con coberturas útiles en todas las poblaciones objeto, excepto en BCG donde las coberturas son críticas, observando un descenso en el número de partos atendidos del 40% en el primer cuatrimestre al 28% en el último cuatrimestre no obstante la totalidad de los niñ@s nacidos en la UIMIST y HLN fueron vacunados con HB y BCG antes de su egreso hospitalario, los demás niños asignados por la SSAB como población objeto que debíamos vacunar son nacidos en instituciones diferentes a la ESE ISABU en razón a las contrataciones de la EPSs influyendo negativamente en las coberturas de recién nacido.

(Anexo 2)

COBERTURAS DE VACUNACION ESE ISABU PRIMER CUATRIMESTRE 2016 (ANEXO2)						
BIOLOGICOS	CONSOLIDADO	PORCENTAJE% PRIMER CUATRIMESTRE	CONSOLIDADO	PORCENTAJE A SEGUNDO CUATRIMESTRE	CONSOLIDADO	PORCENTAJE AÑO
BCG	411	23,40%	731	41.7	1015	58
HB	411	23,40%	731	41.7	1015	58
PENTAV 1	944	31,47	1875	62.5	2818	94
PENTAV 2	1035	34,5	1944	64.8	2082	96
PENTAV 3	1052	35,07	2050	68.3	3010	100
NEUMO 2	1037	35	1805	60.2	2861	96
POLIO 2	1043	34,8	1964	65.5	2920	97
ROTA 2	1007	33,6	1894	63.1	2837	95
VARICELA	1055	35,17	2280	78.6	3317	114
TRIPLE VIRAL	1252	43,2	2346	80.9	3395	117
FIEBRE AMARILLA	655	22,6	2334	80.5	3383	116
NEUMOCOCO 3	1248	43,03	2139	73.8	3235	111
DPT R2	1198	56	2027	94.7	3025	141

TRIPLE VIRAL R2	1037	48,46	1317	66.1	1239	141
-----------------	------	-------	------	------	------	-----

4. Durante el 2016 se participó en cuatro Jornadas Nacionales de vacunación en las cuales se logró captar población susceptible, programando las veintidós unidades operativas para apoyar las jornadas y se ubicaron puntos extramurales en las comunas más vulnerables de Bucaramanga (comunas 1,2, 11,14).
5. Se continuo integrando a las JNV la estrategia de salud oral "GENERACION MAS SONRRIENTE" permitió la captación de niñ@s y adolescentes llevando a garantizar una atención más integral de esta población.
6. Para fortalecer el personal operativo del programa PAI y mejorar la calidad del servicio ofertado se dio cumplimiento a cronograma de capacitación anual con una intensidad de 56 horas certificando al personal con el apoyo de la UNAB.
7. Se apoyó al SENA en la certificación en la competencia PAI a todo el personal que cumplía con los requisitos exigidos en la norma
8. Se realizó seguimiento de cohorte a todos los niños nacidos en el 2015 y 2016 logrando adherencia evidenciadas en las coberturas útiles registradas .Se identificó como principal causa de perdida de usuarios el no registro confiable de los datos de identificación y ubicación del recién nacido para lo cual se implementó plan de mejora con las enfermeras de sala de partos de la UIMIST y HLN para mejorar la calidad del dato.
9. Al 100% de los niños nacidos en el ESE ISABU en el 2016, se les realizo tamizaje de Hipotiroidismo congénito y solamente uno fue Confirmado por laboratorio los demás se descartaron.
10. Durante el 2016 se reportaron 22.650 (anexo 3) consultas de crecimiento y desarrollo de primera vez y repetidas con un 53% de cumplimiento en relación a la meta anual programada de 42.669.

(ANEXO 3)

CRECIMIENTO Y DESARROLLO ESE ISABU 2016			
META ANUAL	MEDICO	ENFERMERIA	TOTAL
42669	8820	13830	22650

11. Las principales causas de morbilidad CIE 10, teniendo como fuente el formato FU103 fueron en los menores de 5 años:
 1. DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO,
 2. RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN).
 3. DESNUTRICION PROTEICO CALORICA, NO ESPECIFICADA

Capacitaciones: Como fortalecimiento al programa PAI institucional y Control de crecimiento y desarrollo, durante el 2016 se desarrollaron 5 capacitaciones a saber:

- ✓ Capacitación en Lineamientos JNV: 11-01-2016
- ✓ Capacitación en Registro de Temperatura refrigerador Horizontal: 11-04-2016
- ✓ Capacitación en diligenciamiento tablero Gerencial PAI: 02-06-2016
- ✓ Capacitación en Lineamientos Segunda JNV: 26-07-2016
- ✓ Capacitación Jornada Pediatría: 9 y 10 de Noviembre de 2016

PROGRAMA DE ATENCION A LA GESTANTE

Captación Temprano de la Gestante antes de la semana 12 al programa de control prenatal. Durante el 2016, se logró la captación del 60% de las gestantes antes de la semana 12 de Gestación, al programa de control prenatal, observando que las mujeres asisten a los centros de salud de manera tardía para la detección de la alteración del embarazo.

Tabla 1. Captación Temprana de Gestantes antes de la semana 12 al Control Prenatal

periodo	Definición operacional	Enero a Mayo	Resultado	Junio	Resultado	Julio	Resultado	Agosto	Resultado	Septiembre	Resultado	Octubre	Resultado	Noviembre	Resultado	Diciembre	Resultado	TOTAL	Resultado
indicador																			
PROPORCION DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12	No. De Gestantes a quienes por lo menos se les realizo una valoración médica y se inscribieron en el programa de CPN antes de la semana 12	490	59	100	57%	88	53	110	55	97	62	96	64	96	62	96	61	1173	60%
	Total de Gestantes identificadas	830		174		166		201		157		150		156		157		1991	

Notificación y análisis de Morbilidad presentados durante la Gestación:

1. **SIFILIS:** Durante el periodo de enero a diciembre de 2016, se notificaron 30 Casos de sífilis Gestacional, siendo tratadas el 100%.

2. **VIH:** se notificaron en la vigencia 2 casos de Gestantes seropositivas. No se registraron casos de Hepatitis B.
3. **PRECLAMPSIA:** Se notificaron 11 casos , durante el periodo 2016
4. **HIPERTENSION GESTACIONAL:** Se notificaron 3 casos de Hipertensión inducida por el embarazo al sivigila, durante el 2016.
5. **ANEMIA:** Se notificó 1 caso de anemia durante la Gestación en todo el periodo.
6. **DIABETES GESTACIONAL:** Se registraron 2 casos de Enfermedad metabólica durante el 2016, y notificados al Sivigila.
7. **ZIKA:** 57 Casos reportados por esta enfermedad transmitida por vectores, sin evidencias de Microcefalia.
8. **DENGUE:** 32 Casos de Gestantes reportados al Sivigila
9. **CHIKUNGUNYA:** 4 Casos reportados durante el 2016.

Tabla. 2. Eventos de MME de Enero a diciembre de 2016

EVENTOS DURANTE LA GESTACION	Numero	Observaciones
Sífilis Gestacional	30	100% Tratamiento
VIH	2	100% Antirretrovitales
Hepatitis B	0	
Preclampsia	11	Manejo Hospitalario
Hipertensión Gestacional	12	Manejo Hospitalario
Anemia	1	100% tratamiento
Diabetes Gestacional	2	
Zika	57	Sin evidencia de Microcefalias
Dengue	32	100% tratamiento sintomático
Chikugunya	4	100% tratamiento sintomático

Durante las Fases del Parto:

1. **Complicaciones Hemorrágicas Preparto, Intraparto y posparto:** se notificaron 10 casos al sivigila en el 2016.
2. **Preclamsia en la Fase de Preparto.** Se notificó 1 caso al Sivigila durante el periodo 2016.
3. **RPM.** Se documentó 1 ruptura prematura de membranas, sin complicación del Recién nacido.
4. **Bajo Peso al Nacer:** 16 Casos de recién nacidos reportados al Sivigila con Bajo peso, menor de 2.500 gms.
5. **Hipotiroidismo Congénito:** 1 Caso confirmado

6. **Sífilis Congénita.** Se Notificaron 2 casos, el cual 1 fue descartado en Sivigila, y el otro caso confirmado por nexo epidemiológico cuyo producto termino en Mortinato.
7. **Muerte Materna:** No se registraron muertes durante el periodo 2016. Solo un caso por Muerte accidental.
8. **Muerte Perinatal:** Se presentaron 11 casos de muertes perinatales durante el 2016, por causas como:

Tabla 3. Eventos durante la Atención del Parto y Recién Nacido

Evento	Numero
Complicaciones Hemorrágicas Preparto, Intraparto y posparto	10
Preclamsia en la Fase de Preparto	1
Ruptura Prematura de Membranas	1
Bajo Peso al Nacer	16
Hipotiroidismo Congénito	1
Sífilis Congénita	1
Muerte Materna	0
Muerte Perinatal	16

Tabla 4. Total de partos atendidos 2016

ATENCIÓN AL PARTO	META	REALIZADO
ATENCIÓNES INSTITUCIONALES DEL PARTO (PARTO Y CESAREA)	2,061	1136
SEROLOGIA PARTO	2,061	1136
TSH	2,061	1136
VITAMINA K	2,061	1136
CONSULTA MEDICA DE CONTROL POSTPARTO	2,061	1136

Se atendieron un total de 827 partos vaginales, de los cuales 689 fueron atendidos en el Hospital local del Norte, y 156 partos atendidos en la Unidad Intermedia santa Teresita - UIMIST, Se realizaron 309 atenciones de parto por cesárea Observándose disminución importante con respecto del año inmediatamente anterior.

Acciones de Seguimiento:

1. Pruebas Positivas de Embarazo: Se realizaron 1991 pruebas embarazo positivo, de las cuales 1173, fueron antes de la semana 12 de gestación, ingresando el 100% al control prenatal.

En enero de 2016, la cohorte de Gestantes inicio con 3.425 y al finalizar el mes de diciembre, terminaron 2.357 embarazadas.

2. Gestantes inasistentes al control prenatal: Se realizó seguimiento a las, y los casos especiales de eventos de morbilidad materna, a través de vigilancia epidemiológica

3. Pospartos: para re direccionar las usuarias hacia el programa de planificación familiar en los centros de atención cercanos a la residencia de las madres.

4. Unidades de Análisis: Se realizaron 30 Unidades de Análisis para los casos de morbilidad materna, 9 Análisis de casos mortalidad perinatal y 15 Análisis de casos de Bajo peso al nacer, con la participación del personal de salud de los centros de salud, Aseguradoras y Secretaria Municipal de Bucaramanga, dejando un plan de mejoramiento por Cada Unidad de Analisis.

Otras Actividades de Notificación y seguimiento realizadas durante el 2016 a las Gestantes:

ACTIVIDADES	I CUATRIMESTRE	II CUATRIMESTRE	III CUATRIMESTRE	TOTAL
REPORTE DIFICULTAD DE ASEGURAMIENTO DE GESTANTES	42	36	14	92
NOTIFICACION NEGLIGENCIA POR INASISTENCIA A CONTROL PRENATAL	258	249	163	670

Capacitaciones:

PROGRAMA	FECHA	TEMA
TODOS LOS PROGRAMAS DE PYP –CPN, Joven, Adulto, Planificación Familiar, salud oral, Tamizaje visual	18 DE AGOSTO DE 2016	CAPACITACION ACTIVIDADES PROMOCION Y PREVENCION-FACTURACION
	23 DE AGOSTO DE 2016	CAPACITACION ATENCION A VICTIMAS Y PROCESO DE PROMOCION Y PREVENCION
	08 DE SEPTIEMBRE DE 2016	ASISTENCIA TECNICA RESOLUCION 4505 Y 412
	09 DE DICIEMBRE DE 2016	FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION
	27 DE DICIEMBRE DE 2016	Resolución 4505

ACTIVIDADES SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Tabla. 1 Actividades Ejecutadas en el Programa

PROGRAMA	I CUATRIMESTRE	II CUATRIMESTRE	III CUATRIMESTRE	TOTAL
CONSULTAS ATENCION AL JOVEN	2352	3038	2007	7.397
CONSULTAS DE PLANIFICACION FAMILIAR	8346	9798	7555	25.699
CITOLOGIAS	4489	4519	4045	13.053
AGUDEZA VISUAL	991	991	992	2.974
CONSULTAS TAMIZAJE CA DE SENO	815	765	645	2.225

3.1 ESTRATEGIA CONSULTORIOS ROSADOS

Fortalecer la detección temprana de cáncer de mama en mujeres, independientemente de su edad, en un ambiente amigable para ellas, con personal altamente capacitado, que permita el tamizaje, la asignación de consulta prioritaria, detección oportuna y remisión a otros niveles de complejidad dependiendo de la necesidad, El programa abarca en general a todas las mujeres, a quienes se les gestiona una encuesta de riesgo, este riesgo se evalúa y se remiten a las atenciones de ser necesarias, adicionalmente a las mujeres mayores de 50 años, con o sin factores de riesgo se les asigna consulta de detección precoz, cada dos años de acuerdo a la norma técnica:

Se realizaron adecuaciones a consultorios del ISABU, con la idea de transformarlos en espacios agradables para las consultas de mujeres, en detección oportuna de cáncer de mama.

Consultorios rosados ESE ISABU: Centro de Salud IPC, Hospital Local del Norte, Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita UIMIST, Centro de Salud Girardot, Rosario, Centro de Salud Toledo Plata y Centro de Salud Mutis (Servicio Inaugurado en el 2015)

3.2 PLANIFICACION FAMILIAR:

Teniendo en cuenta el compromiso que tiene la ESE ISABU con la prevención de embarazos no deseados se realizaron el siguiente número de actividades en el programa de planificación

familiar. **Tabla No: 1** Consultas realizadas en planificación familiar hombres – mujeres, y el suministro de métodos anticonceptivos siendo el de mayor rotación y consumo los anovulatorios orales de ciclo. Como estrategia se ha estado promocionando los Implantes subdermicos y la inserción de DIU en el posparto.

3.3 DETECCION TEMPRANA DE CANCER DE CERVIX

Total de Citologías realizadas durante el 2016, fue de 13.053 exámenes, de los cuales presentaron alteraciones 1029 resultados, con los respectivos controles y seguimientos y reportes a los aseguradores a través de las Cuentas de alto costo.

3.4 SERVICIOS AMIGABLES

En busco el fortalecimiento de los servicios amigables que se ofrecen para nuestro Jóvenes Bumanguenses en las diferentes Unidades operativas de la ESE ISABU se han realizado actividades en algunas instituciones educativas, en los temas: proyecto de vida, Prevención de Embarazo en Adolescentes , dentro de la prestación de servicio en los centros de salud también se ofrecen Programas de Atención al Joven, Planificación familiar(Derechos Sexuales y Reproductivos),Vacunación, Detección Temprana de Cáncer de Cuello Uterino y Detección Temprana de Cáncer de mama (Autoexamen de seno), Detección Temprana Alteraciones Agudeza Visual, Salud Oral

Los Profesionales han recibido sobre servicios amigables, Preparación Semana Andina – Prevención de Embarazo en Adolescentes del 19 al 30 de Septiembre 2016 del ISABU para esta capacitación contamos con la participación de la referente de servicios amigables de la secretaria de salud de Bucaramanga, l el objetivo fue sensibilizarlas y mostrar el modelo de la estrategia para ser replicado y acogido por los adolescentes de nuestra ciudad.

3.5 ATENCIÓN A NUESTROS JOVENES

La atención en los servicios amigables se realizó a través del siguiente número de actividades: 7.397 consultas, en las edades de la pubertad, adolescencia media y tardía. El objetivo la atención integral, prevención de embarazos en adolescentes, prevención de ITS/VIH y lograr en los jóvenes mejoramiento del autoestima y el proyecto de vida.

3.6 TAMIZACION AGUDEZA VISUAL

Durante el 2016, se realizaron 2.974 tamizaciones visuales, en los grupos de edad de 4, 11, 16 y 45 años de edad, garantizar la tamización de manera temprana de las alteraciones de la agudeza visual.

CAPACITACIONES: En Salud Sexual y Reproductiva durante 2016, se realizaron las siguientes capacitaciones como fortalecimiento a la ejecución de las actividades en los programas: Planificación familiar, Toma de citología, derechos sexuales reproductivos, IVE, servicios amigables, y cáncer de mama

PROGRAMA	FECHA	TEMA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	17 DE FEBRERO DE 2016	CAPACITACION PLANIFICACION FAMILIAR
	15 DE ABRIL DE 2016	INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO(IVE)
	05 DE MARZO DE 2016	TALLER TEORICO PRACTICO DE MAMA
	24 DE JUNIO DE 2016	CAPACITACION DETECCION TEMPRANA CANCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA
	24 DE JUNIO DE 2016	CAPACITACION PLANIFICACION FAMILIAR
	24 DE JUNIO DE 2016	CAPACITACION DE SERVICIOS AMIGABLES PARA JOVENES -ADULTO JOVEN
	06 DE JULIO DE 2016	CANCER DE MAMA
	14 DE JULIO DE 2016	DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
	16 DE JULIO DE 2016	CAPACITACION CANCER DE MAMA
	10 DE AGOSTO DE 2016	PREVENCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE
	12 DE AGOSTO DE 2016	PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTE
	17 DE AGOSTO DE 2016	PLAN DE ACCION SEMANA ANDINA

INFORME RIESGO CARDIOVASCULAR Y ADULTO MAYOR

Durante el 2016 SE ejecutaron para el Programa de Riesgo Cardiovascular y Adulto Mayor un total de consultas reflejado en el siguiente anexo

	ENE RO	FEB RERO	MA RZO	ABRIL	TOTAL I CUATRI MESTRE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS TO	TOTAL II CUATRI MESTRE	SEPTIE MBRE	OCTUBR E	NOVIEM BRE	DICIEM BRE	TOTAL III CUATRIM ESTRE	GRAN TOTAL 2016
N° PACIENTES NUEVOS HIPERTENSION	184	201	131	78	594	89	81	60	66	296	70	84	42	83	279	1169
N° PACIENTES NUEVOS DIABETES	42	69	34	20	165	23	22	18	16	79	31	19	15	17	82	326
ATENCION AL ADULTO QUINQUENIOS					1155					1155					1350	3660

PROGRAMA CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y ELIMINACIÓN DE LA LEPRA

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	TOTAL I CUATRIMESTRE	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL II CUATRIMESTRE	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL III CUATRIMESTRE	GRAN TOTAL 2016
CASOS NUEVOS TUBERCULOSIS	4	8	13	8	33	4	5	5	5	19	12	9	4	3	28	80
CASOS NUEVOS MDR	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	1	0	1	4
MUERTES POR TUBERCULOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRUEBAS VIH REALIZADAS A PCTE TUBERCULOSIS	5	8	13	8	34	5	5	5	5	20	12	9	5	3	29	84
CASOS NUEVOS TB/VIH	0	0	1	0	1	1	0	0	1	2	3	1	0	0	4	7
PROFILAXIS TUBERCULOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2
SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	225	215	180	206	826	361	408	391	330	1490	264	239	264	242	1009	3325
N° BACILOGRAFÍAS REALIZADAS	223	589	228	216	1256	173	234	198	233	838	265	262	215	188	930	3024
N° CULTIVOS REALIZADOS	34	206	33	24	297	14	30	19	15	78	22	19	10	9	60	435
N° PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	2	2	2	2	8	2	0	0	14	16	3	5	0	5	13	37
CASOS NUEVOS LEPRA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	2	3
N° BASILOGRAFÍAS DE LINFA REALIZADAS	3	3	4	3	13	3	3	2	0	8	3	2	5	2	12	33
N° CONVIVIENTES LEPRA	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	0	2	0	0	2	7
N° DE CONVIVIENTES IDENTIFICADOS COMO SINTOMATICOS DE PIEL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
N° DE IDENTIFICADOS DIAGNOSTICADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SINTOMATICOS DE PIEL	14	7	9	13	43	11	11	15	11	48	15	17	2	14	48	139

Programa de Tuberculosis.

Durante el año 2016, se diagnosticaron un total de 84 casos de Tuberculosis, y 30 pacientes que venían siendo controlados desde el 2015, para un total en el mes de enero de 2016 de 114

pacientes en control, finalizando 2016 con corte al 31 de Diciembre con 113 pacientes, de los cuales 4 pacientes fueron Multidrogoresistentes (MDR).

- No se registraron muertes por Tuberculosis durante la vigencia.
- Al 100% de los pacientes diagnosticados nuevos se les realizó la prueba de VIH, saliendo con confección 7 pacientes.
- Se realizaron 3325 consultas de SR o diagnóstico diferencial para Tuberculosis, y se realizaron 3024 baciloscopias.
- Se realizaron 435 Baciloscopias
- Se realizaron 37 pruebas de sensibilidad.
- Se realizó valoración y apoyo por psicología a los paciente multidroresistente y con confección VIH, con el objetivo de lograr adhesión al tratamiento y evitar abandonos o pérdidas de continuidad.

Programa de Lepra.

- Se diagnosticaron 3 casos nuevos de Lepra en el 2016.
- Se realizaron 33 Baciloscopias de linfa en la búsqueda de sintomáticos de piel y a 7 convivientes de los pacientes diagnosticados.
- Se identificó 1 conviviente sintomático de piel
- Se realizaron 139 consultas para sintomáticos de piel durante la vigencia 2016.

CAPACITACIONES: Durante el 2016 y como fortalecimiento al programa de TB/Lepra, se realizaron las siguientes capacitaciones:

PROGRAMAS	FECHA	CAPACITACION
TB Y LEPRA	28 DE ENERO DE 2016	LINEAMIENTOS TB Y LEPRA 2016
	04 DE FEBRERO DE 2016	MANEJO DE PACIENTES TB ZONA SUR TOLEDO PLATA
	18 DE FEBRERO DE 2016	ASISTENCIA TECNICA TB Y LEPRA ZONA OCCIDENTE
	03 DE MARZO DE 2016	PLAN DE ACCION TUBERCULOSIS
	29 DE MARZO DE 2016	TRIMESTRAL DE TB
	19 DE ABRIL DE 2016	CAPACITACION TAMIZAJE MENTAL DE PACIENTES DE TUBERCULOSIS
	21 DE ABRIL DE 2016	CAPACITACION AL PERSONAL EN HANSEN
	28 DE ABRIL DE 2016	REUNION INTERSECTORIAL DE TB
	06 DE MAYO DE 2016	FORTALECIMIENTO DEMANDA INDUCIDA PROGRAMAS PYP
	06 DE MAYO DE 2016	REVISION PROGRAMA TB CAMPOHERMOSO
	10 DE MAYO DE 2016	DEMANDA INDUCIDA CAFEMADRID

11 DE MAYO DE 2016	CAPACITACION CONTROL INFECCIONES PROYECTO OIM-ESE ISABU
16 DE MAYO DE 2016	ASISTENCIA TECNICA TB Y LEPROA CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL
16 DE MAYO DE 2016	ASISTENCIA TECNICA TB Y LEPROA CENTRO DE SALUD GIRARDOT
25 DE MAYO DE 2016	CAPACITACION MEDICOS CENTROS DE SALUD MUTIS TB
07 DE JUNIO DE 2016	CAPACITACION TB LINEAMIENTOS CIRCULARE 007 DE 2015- CIRCULAR 079 DE 2015
13 DE JUNIO DE 2016	AVANCES ACTIVIDADES PSICOSOCIALES EN TB
07 DE JULIO DE 2016	MESA DE TB CON ENFOQUE PSICOSOCIAL
18 DE JULIO DE 2016	EVALUACION PLAN ESTRATEGICO DE LEPROA
19 DE JULIO DE 2016	LINEAMIENTOS TB CIRCULAR 007
20 DE SEPTIEMBRE DE 2016	ASISTENCIA TECNICA SECRETARIA PROGRAMA DE TB

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

El Presente informe corresponde a las actividades realizadas en la ESE ISABU, bajo la coordinación de vigilancia epidemiológica durante el periodo de 2016.

1. Actividades realizadas durante el periodo

- ❖ Evaluación de coberturas de vacunación del municipio de Bucaramanga en niños menores de 5 años esquema regular, mediante tres Monitoreos rápidos de cobertura – MRC-
- ❖ Gestión y seguimiento de los eventos de interés en salud pública presentes en la ESE ISABU (2854 eventos reportados de la semana 1 a 52).
- ❖ Realización de las investigaciones epidemiológicas de campo (2.000 visitas) reportadas en el municipio de Bucaramanga.
- ❖ Seguimiento y control en el programa de vigilancia integrada de rabia humana. (309 casos)
- ❖ Gestión y cumplimiento de indicadores del Sistema de Vigilancia Epidemiología de la ESE ISABU – SIVIGILA. (13) y bases de datos RUAF SIVIGILA.
- ❖ Realización de Búsqueda activa institucional según lineamientos del INS 2016. (12 consolidados)
- ❖ Realización del COVE institucional. (9 reuniones)
- ❖ Gestión del plan de contingencia ZIKA mes de Mayo de 2016.

- ❖ Actividades de documentación, divulgación y capacitación sobre los protocolos de los principales eventos de interés en salud pública (desnutrición aguda en menores de 5 años, Dengue, Zika y Chikungunya, sífilis gestacional y congénita).

2. Resultados o logros obtenidos.

Cumplimiento en indicadores de oportunidad, calidad del dato y concordancia de los eventos de interés en salud pública de la ESE ISABU.

Evaluación satisfactoria en auditorías internas, de EPS y el municipio en el área de vigilancia epidemiológica. Hallazgo: Realizar ajustes por Dengue.

3. Indicadores

- ✓ % DE OPORTUNIDAD EN SIVIGILA DEL 100%
- ✓ % DE AJUSTES REALIZADOS DEL 92.2% (por Dengue)
- ✓ % DE CONCORDANCIA RUAF – SIVIGILA 100%
- ✓ % DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL DE MESES REPORTADOS 100%

Soportes de la ejecución de las actividades.

Tabla 1. Eventos reportados 2016.

	TOTAL I CUATRIMESTRE	TOTAL II CUATRIMESTRE	III TOTAL CUATRIMESTRE	GRAN TOTAL 2016
BAJO PESO AL NACER	5	6	5	16
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	5	0	0	5
CHAGAS	1	1	1	3
CHIKUNGUNYA	34	16	1	51
DEFECTOS CONGENITOS	5	7	9	21

DENGUE	261	115	38	414
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	3	26	8	37
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR (ALIMENTOS O AGUA (ETA	8	0	0	8
(ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA	4	1	0	5
EVENO ADVERSO SEGUIDO A LA .VACUNACION	1	4	1	6
HEPATITIS A	0	0	1	1
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	6	2	0	8
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	0	1	0	1
INTENTO DE SUICIDIO	9	9	17	35
INTOXICACIONES	6	7	15	28
LEISHMANIASIS CUTANEA	8	3	2	13
LEISHMANIASIS MUCOSA	1	0	1	2
LEPRA	0	1	2	3
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	1	0	0	1
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS (ANTIPERSONAL	1	0	1	2
MALARIA	1	1	1	3
MENINGITIS	1	1	0	2
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	13	14	12	39
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	2	6	3	11
PAROTIDITIS	3	3	5	11
SIFILIS CONGENITA	0	2	0	2

SIFILIS GESTACIONAL	10	11	9	30
TOS FERINA	2	3	3	8
TUBERCULOSIS	33	19	28	80
TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	1	2	1	4
VARICELA INDIVIDUAL	127	93	92	312
VIGILANCIA CENTINELA DE SÍNDROME HEMORRÁGICO /FÉBRIL/ ICTÉRICO	0	0	11	11
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO	376	304	329	1009
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA	106	107	96	309
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	8	7	14	29
ZIKA	227	104	3	334

INFORME DE ACTIVIDADES EQUIPO EXTRAMURAL

Tabla 1. ACTIVIDADES PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD EQUIPO EXTRAMURAL E.S.E ISABU

ACT/PROGRAMA CORREGIMIENTO III	CCV	PAI
MAYO – AGOSTO 2016	286	3.691

CONSOLIDADO DEL MAYO A AGOSTO DEL EQUIPO EXTRAMURAL

TIPO DE VACUNA	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
VIP	9	8	10	11	38
POLIO	53	85	88	52	278
HEPATITIS B	0	7	2	3	12

	30	37	30	20	117
D.P.T	31	58	68	43	200
TOXOIDE	17	41	34	0	92
TRIPLE VIRAL	33	55	68	45	201
FIEBRE AMARILLA	7	34	28	17	86
HEPATITIS A	13	31	32	31	107
INFLUENZA NIÑO	74	159	109	60	402
INFLUENZA ADULTO	151	550	628	408	1737
INFLUENZA EMBARAZADA	0	0	0	0	0
D.P.T. ACELURAR	0	5	5	36	46
NEUMO NIÑO	31	49	38	30	148
V.P.H	25	28	17	0	70
ROTA	12	17	18	13	60
DPT. PEDIATRICO	0	0	0	0	0
VARICELA	14	26	29	28	97
TOTAL DE DOSIS	500	1190	1204	797	3691

7.1 INFORME ACTIVIDADES EN MOVILES RURALES



La E.S.E ISABU Instituto de Salud de Bucaramanga presta los Servicios en Salud diariamente a los tres Corregimientos del Municipio de Bucaramanga desplazando sus Unidades Móviles Rurales.

Veredas Intervenidoas

CORREGIMIENTO I: Vereda Angelinos, Vereda Aburrida, Vereda Paulon, Vereda la Esmeralda, Vereda Sabana, Vereda San Cayetano, Vereda San Ignacio, Vereda San Pedro Alto, Vereda San Pedro Bajo, Vereda Santa Rita, Vereda Vijagual.

CORREGIMIETO II: Vereda Bolarqui, Vereda Capilla Alta, Vereda Capilla Baja Vereda Cuchilla Alta, Vereda los Santos, Vereda Magueyes, Vereda Monserrate Vereda Retiro Grande, Vereda Rosa Blanca.

CORREGIMIENTO III: Vereda Santa Bárbara, Vereda Gualilo Alto, Vereda Gualilo Bajo, Vereda La Malaña, Vereda El Pedregal, Vereda Retiro Chiquito, Vereda San José

DESDE EL 22 DE FEBRERO SE ACTIVA LA ATENCION EXTRAMURAL EN LOS CORREGIMIENTOS CON MEDICINA GENERAL, ACTIVIDADES DE PYP, VACUNACION, ENTREGA DE MEDICAMENTOS, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO, SALUD ORAL. EN HORARIO DE 8 AM A 3 PM.

8.2 RESULTADOS ACTIVIDADES PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD REALIZADAS EN LA POBLACIÓN RURAL

TABLA # 1 ACTIVIDADES PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD CORREGIMIENTO I

ACT/PROGRAMA CORREGIMIENTO I	PF	CYD	AJ	AD	AV	CCV	PAI	TOTAL
MAYO 2016	9	5	5	4	2	1	7	33
JUNIO 2016	4	2	0	1	0	0	9	16
JULIO 2016	7	4	1	1	1	0	7	21
AGOSTO 2016	4	3	4	1	0	1	8	21
TOTAL	24	14	10	7	3	2	31	91

TABLA # 2 ACTIVIDADES PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD CORREGIMIENTO II

ACT/PROGRAMA CORREGIMIENTO II	PF	CYD	AJ	AD	AV	CCV	PAI	TOTAL
MAYO 2016	3	8	2	0	1	0	10	24
JUNIO 2016	7	2	1	0	0	0	10	20
JULIO 2016	6	4	3	1	1	3	9	27
AGOSTO 2016	2	0	1	0	0	2	4	9
TOTAL	18	14	7	1	2	5	33	80

TABLA # 3 ACTIVIDADES PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD CORREGIMIENTO III

ACT/PROGRAMA CORREGIMIENTO III	PF	CYD	AJ	AD	AV	CCV	PAI	TOTAL
MAYO 2016	6	5	1	1	0	1	10	24
JUNIO 2016	5	3	1	1	1	1	6	18
JULIO 2016	5	2	3	1	0	1	12	24
AGOSTO 2016	2	1	2	1	0	1	10	17
TOTAL	18	11	7	4	1	4	38	83

TABLA # 4. TOTAL DE CONSULTAS DE MORBILIDAD POR CADA CORREGIMIENTO Y VISITAS DOMICILIARIAS CORREGIMIENTO I

ACT/PROGRAMA	CONSULTAS MORBILIDAD	VISITAS DOMICILIARIAS
MAYO 2016	126	6
JUNIO 2016	77	6
JULIO 2016	105	6
AGOSTO 2016	45	6
TOTAL	353	6 Mensualmente

TABLA # 5 CONSULTA DE MORBILIDAD Y VISITAS DOMICILIARIAS EN EL CORREGIMIENTO II

ACT/PROGRAMA	CONSULTAS MORBILIDAD	VISITAS DOMICILIARIAS
MAYO 2016	84	5
JUNIO 2016	87	5
JULIO 2016	73	5
AGOSTO 2016	32	5
TOTAL	276	5 Mensualmente

TABLA # 6 CONSULTA DE MORBILIDAD Y VISITAS DOMICILIARIAS EN EL CORREGIMIENTO III

ACT/PROGRAMA	CONSULTAS MORBILIDAD	VISITAS DOMICILIARIAS
MAYO 2016	78	5
JUNIO 2016	90	5
JULIO 2016	55	5
AGOSTO 2016	34	5
TOTAL	257	5 Mensualmente

GESTION DE SALUD MENTAL Y VIOLENCIA

1. consulta externa por psicología:

- atención en las áreas de maternidad de segura, y problemáticas en las familias.
- Promoción de la consulta especializada en psicología clínica en tres componentes: depresión, Suicidio, consumo de sustancias psicoactivas y violencia.

	ENE	FEB	MZO	ABR	MY	JUN	JUL	AGT	SEPT	OCT	NOV	DIC
CONSULTA POR PSICOLOGIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL	138	178	183	273	312	228	250	280	336	239	210	200

2. Atención a las víctimas de la violencia sexual atendidas servicios de urgencias

- Implementación de bases de datos para los nuevos seguimientos de casos reportados en los diferentes lugares de atención.
- Realizar Seguimiento de víctimas de la violencia con ITS en consulta médica a los 3, 6 y 12 meses descritos en el modelo de atención.
- Seguimiento al kit de violencia, frente a la permanencia de medicamentos completos en el HLN, UIMIST.
- Atención prioritaria en HLN, UIMIST en atención a víctimas de la violencia
- Consulta especializada en la recuperación de la salud mental de la víctima de violencia

	ENE	FEB	MZO	ABR	MY	JUN	JUL	AGT	SEP T	OCT	NOV	DIC
ATENCIÓN A VICTIMAS	10	8	5	9	11	10	6	10	13	13	8	10

3. Capacitaciones al personal del área de salud.

- Inducción al personal asistencial del HLN y UIMIST en los protocolos de atención a víctimas y salud mental quien se hace mensual con 2 capacitaciones a los servicios de atención.

- Capacitación al médicos de urgencias del Hospital local del Norte mensual, socialización de rutas de violencia al personal de planta y asistencial y capacitación en especial re victimización.

4. Seguimiento de la eficiencia de los tramites de notificación a víctimas de la violencia

- Acompañamiento a los centros de atención para la migración a la notificación on line y proporcionar las herramientas y recursos para que este proceso se haga en las 22 UPGD.

NOTIFICACION VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	ENE	FEB	MZO	ABR	MY	JUN	JUL	AGOS T	SEPT	OCT	NOV	DIC
VIOLENCIA FÍSICA	12	10	12	11	18	19	17	10	15	19	17	10
PRIVACIÓN Y NEGLIGENCIA	56	51	45	64	60	58	59	60	67	61	70	50
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	0	0	1	0	3	7	5	2	0	1	0	0
ACOSO SEXUAL	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0

5. Implementación de programas en salud mental en convenio docente estudiantil para el beneficio de la población con depresión, Suicidio, consumo de sustancias psicoactivas y violencia y diseño de Actividades en prevención y promoción frente a la violencia sexual e intrafamiliar.

6. Actualización de documentación de guías, manuales para el manejo de evidencia física y elementos probatorios y de cadena de custodia y recolección de muestras con policía judicial.

IMÁGENES DIAGNOSTICAS

La atención del servicio de radiología se presta en el horario de lunes a domingo las 24 horas del día, para el servicio de urgencias y hospitalización de todos los Centros de Salud y UIMIST, en el Hospital Local del Norte.

Contamos con un equipo tele comandado de la marca SIEMENS, de alta tecnología, Un equipo portátil de la marca GENERAL MEDICAL MAC, Un equipo convencional de RX en la unidad de la UIMIST y dos Ecógrafos tele comandado de alta tecnología.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

ESTUDIOS RADIOLÓGICOS REALIZADOS 2016					ECOGRAFÍAS REALIZADAS IMAGENOLOGIA 2016				
HLN	1er TRIMESTRE	2do TRIMESTRE	3er TRIMESTRE	4to TRIMESTRE	HLN	1er TRIMESTRE	2do TRIMESTRE	3er TRIMESTRE	4to TRIMESTRE
ESTUDIOS	4495	4918	4678	4220	ESTUDIOS	233	271	226	251
PACIENTES	3760	4178	3929	3490	PACIENTES	233	271	225	244

RESULTADOS Y LOGROS OBTENIDOS

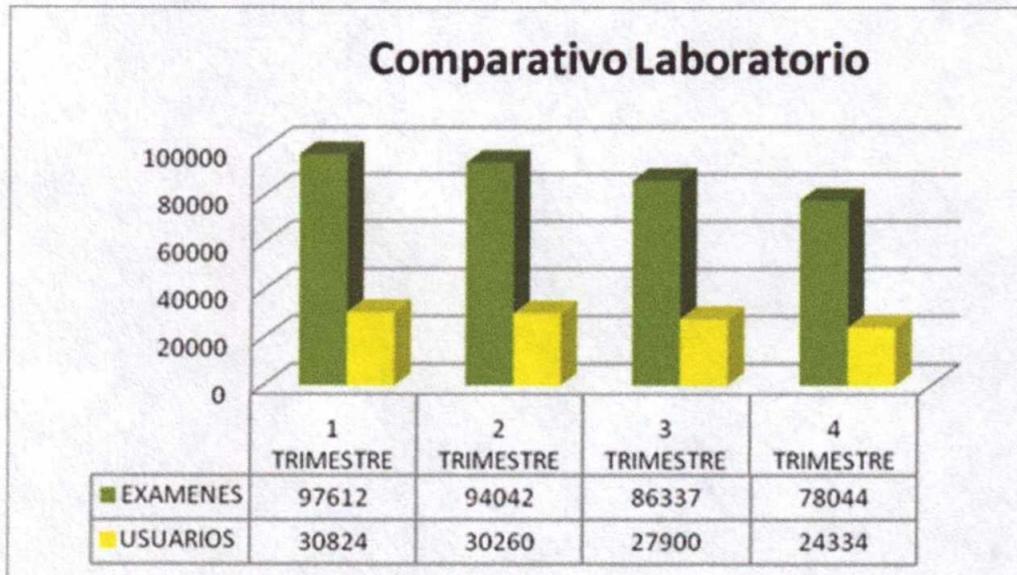
- Mejora en procesos de sistematización, A partir del 15 de julio se pasa de proceso manual a digital con radiología en telemedicina. Se realiza entrega de resultados en CD. Procesador digital de imágenes, el cual permite atención adecuada al usuario, La entrega de resultados se realiza en medio magnético
- Equipo humano altamente competitivo: Contamos con 4 tecnólogos en radiología, profesionales capacitados y con experiencia en las áreas del servicio.
- Equipo con tecnología avanzada: Contamos con un equipo tele comandado de la marca SIEMENS, de alta tecnología, Un equipo portátil de la marca SIEMENS, Un equipo convencional de RX de la marca SIEMENS y dos Ecógrafos tele comandado de alta tecnología.
- Garantizamos la seguridad del paciente y funcionarios: contamos con Implementos de seguridad: dos chalecos de plomo, un biombo, dos cuellos de plomo y dosimetría mensual para cada Tecnólogo-Radiólogo.

LABORATORIO CLÍNICO

El Servicio de Laboratorio clínico de la E.S.E ISABU, se presta a través de dos sedes habilitadas como Laboratorio y 18 puntos de toma de muestra distribuidos por toda la ciudad. El Servicio está en capacidad de brindar atención de primer Nivel de complejidad y se encuentra dotado con tecnología de punta, lo que garantiza una gran confiabilidad, seguridad y oportunidad en el reporte de los resultados.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

	1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE
EXAMENES	97612	94042	86337	78044
USUARIOS	30824	30260	27900	24334



El análisis estadístico demuestra un descenso sostenido en la cantidad de exámenes realizados y la cantidad de usuarios atendidos, el cual se mantiene constante durante los cuatro trimestres. Las causas deberán ser analizadas y podrían asociarse con la liquidación de dos EPS del régimen subsidiado a quien el ISABU venía prestando sus servicios.

RESULTADOS Y LOGROS OBTENIDOS

- Fue asignada un área para Microbiología, con sus mesones necesarios para trabajo.
- Fue asignada un área para Mycobacterias, con sus mesones y centrifuga refrigerada.
- Fue asignada el área limpia y estéril, evitando riesgo de contaminación.

PROYECCIONES:

- Adecuar normativamente el Transporte de Muestras.
- Adecuación del área sucia eliminando madera por acero inoxidable
- Automatizar y Sistematizar el área de Mycobacterias-tuberculosis
- Adecuar Área para toma de muestras ginecológicas en el HLN y Uimist
- Adecuación de áreas para la Toma de Muestras en algunos Centros de Salud.

GESTION DE APOYO TERAPEUTICO

APOYO TERAPEUTICO (REHABILITACION)

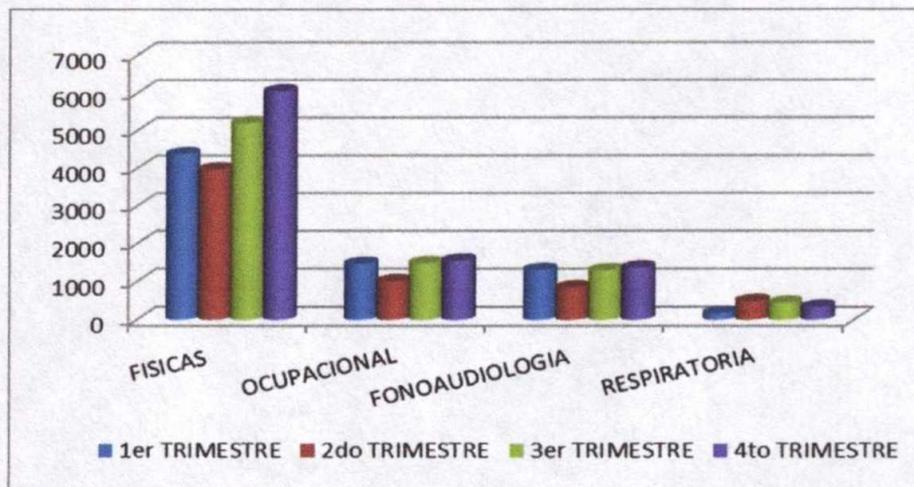
EL servicio de Rehabilitación cuenta con horarios extendidos de atención para dar cobertura a toda la población que lo requiera en los diferentes puntos de atención.

FISIOTERAPIA	TERAPIA OCUPACIONAL	SALA ERA	FONOAUDIOLOGIA
IPC	LA LIBERTAD	HLN	HLN
UIMIST	UIMIST	UIMIST	UIMIST
LA LIBERTAD	IPC	-	GIRARDOT

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

TERAPIA	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
Física	4377	3970	5195	6043
Ocupacional	1467	1015	1485	1554

Fonoaudiología	1311	852	1298	1372
Respiratoria	180	491	449	343



RESULTADOS Y LOGROS OBTENIDOS

- El servicio de rehabilitación ha dado total cobertura a la población que ha requerido intervención en forma integral, según las necesidades de los usuarios.
- Se realizó remodelación de la planta física del servicio de fisioterapia de la UIMIST, Instalación de dos aires acondicionados, en los servicios de Fisioterapia correspondientes al IPC y la UIMIST.
- Se instalaron los equipos dotados por por la Alcaldía de Bucaramanga, para los centros de salud: UIMIST, IPC, LA LIBERTAD.

MEDICAMENTOS

En la entrega de medicamentos desde el mes de noviembre, se está entregando los medicamentos en cada centro de salud, para evitar que los usuarios se desplacen a las diferentes farmacias, garantizando que en el mismo día o al día siguiente puedan tener sus medicamentos.

GESTIÓN HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

PERIODO ENERO A DICIEMBRE DE 2016

El Hospital Local del Norte abrió sus puertas a la comunidad del Norte de la ciudad de Bucaramanga el 3 de Agosto de 1998, con los servicios de Consulta Médica Externa, Consulta Odontológica, Laboratorio Clínico, Terapia Física y Consulta Nutricional.

Actualmente es la única IPS de primer nivel en el municipio de Bucaramanga, que oferta el servicio de urgencias.

OFERTA DE SERVICIOS

- **Servicios Ambulatorios:**

- ❖ Consulta Médica General y Odontológica, Programas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Pequeña Cirugía.
- ❖ Apoyo Terapéutico: Fisioterapia, Fonoaudiología, Trabajo Social, Nutrición, Psicología.
- ❖ Apoyo Diagnóstico: Laboratorio Clínico, Ecografías, Rayos X, Electrocardiografía y Monitoreo fetal
- ❖ Consulta de Medicina Especializada: Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Cirugía General y Pediátrica, Medicina Interna, Otorrinolaringología, Dermatología y Ortopedia.

- **Hospitalarios:**

- ❖ Servicio de Urgencias: medicina general y ginecobstetricia, sala de observación, sala de partos e interconsulta de medicina especializada en pediatría y medicina interna.
- ❖ Servicio de Quirúrgicas y Obstétricas: En las especialidades de ginecología y obstetricia, Pediatría, Medicina Interna y Neonatología.
- ❖ Médicos, Quirúrgicos, Urgencias y Apoyo Diagnóstico y Terapéutico. (de primero y segundo nivel de complejidad).

- **Otros servicios:** Sala de Rehidratación Oral, Sala General de Procedimientos Menores, Sala ERA de Adultos y Pediátrica, Sala de yesos.

CAPACIDAD INSTALADA

SERVICIO	CAPACIDAD
CONSULTA EXTERNA	10 CONSULTORIOS
URGENCIAS	4 CONSULTORIOS 15 CUBICULOS DE OBSERVACION
SALA DE PARTOS	2 SALAS DE PARTOS 5 CUBICULOS TRABAJO DE PARTO

CIRUGIA	3 QUIROFANOS
HOSPITALIZACION CLINICAS MEDICAS	21 CAMAS
HOSPITALIZACION PEDIATRICA	20 CAMAS O CUNAS
CLINICAS QUIRURGICAS Y OBSTETRICAS	20 CAMAS

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En las tablas siguientes se puede observar la producción del período comprendido entre los meses de Enero a Diciembre de 2016:

AÑO 2016	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMB	TOTAL
CONSULTA ESPECIALIZADA	833	887	948	1280	1453	1500	1218	1444	1403	1444	1354	1943	15687
EGRESOS HOSPITALARIOS	210	209	210	248	389	331	354	343	384	390	614	178	3840
CIRUGIAS	180	249	201	221	100	136	119	126	127	104	85	58	1706
PARTOS VAGINALES	66	73	73	60	45	49	57	48	42	48	53	52	666
CESAREAS	24	34	27	21	26	30	22	22	23	30	25	21	305
ECOGRAFIA GINECO-OBSTETRICAS	427	450	364	442	466	529	453	499	477	389	384	350	5230
MONITOREOS	275	208	253	221	209	192	229	234	228	224	169	176	2618
CONSULTA GENERAL URGENTES	3067	2900	2924	2632	2689	2407	2740	2965	2744	2579	2672	2609	32928
CONSULTA MEDICINA GENERAL ELECTIVA	580	568	678	814	873	791	729	669	495	545	476	537	7755
REMISIONES A TERCER NIVEL	190	219	203	193	199	189	171	185	203	179	178	169	2278

Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

CUADRO COMPARATIVO POR TRIMESTRE 2016

AÑO 2016	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
CONSULTA ESPECIALIZADA	2648	4233	4065	4741
EGRESOS HOSPITALARIOS	629	948	1081	1182
CIRUGIAS	630	457	372	247
PARTOS VAGINALES	212	154	147	153
CESAREAS	85	77	67	76
ECOGRAFIA GINECO-OBSTETRICAS	1241	1437	1429	1123
MONITOREOS	736	622	691	569
CONSULTA GENERAL URGENTES	8891	7728	8449	7860
CONSULTA MEDICINA GENERAL ELECTIVA	1826	2478	1893	1558



REMISIONES A TERCER NIVEL	612	581	559	526
---------------------------	-----	-----	-----	-----

Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

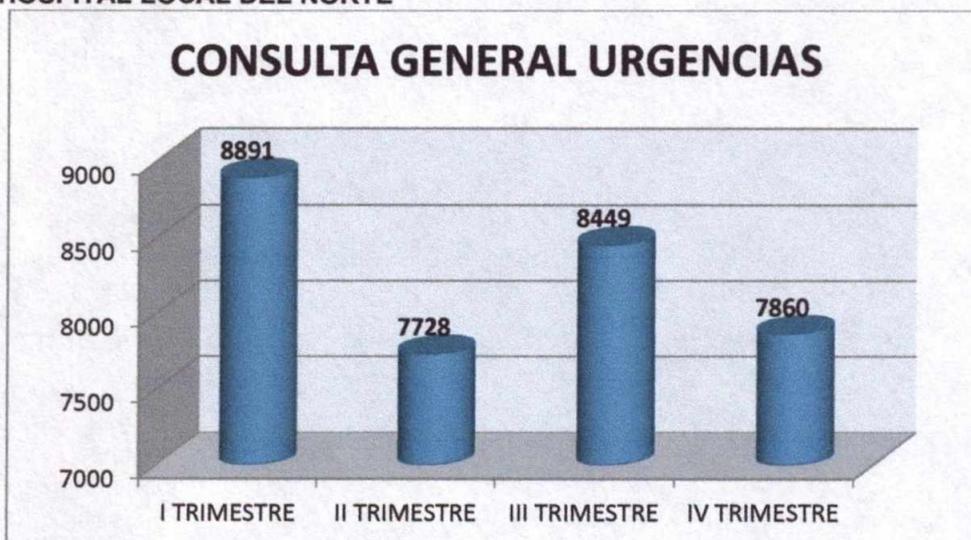
PROCESO GESTION DE ATENCION DE URGENCIAS

Teniendo en cuenta que este servicio es la puerta de entrada al Sistema de Seguridad Social en Salud, se convierte en el semáforo de la prestación. El HLN es la única IPS de referencia del municipio que presta los servicios de primer nivel de atención durante las 24 horas a todas las personas que lo requieran sin que necesariamente medie contrato alguno y sin importar la

capacidad de pago del usuario; ofrece atención de urgencias requerida y promueve su correspondiente afiliación al sistema general de seguridad social. Este servicio cuenta con suficiencia de personal operativo y administrativo capacitado para desarrollar dichas labores. Así mismo contamos con las especialidades básicas como Pediatría, Medicina Interna y Cirugías General. Se dispone de 2 Ambulancias de Traslado Medicalizado de Lunes a Domingo de 7:00am – 7:00pm.



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

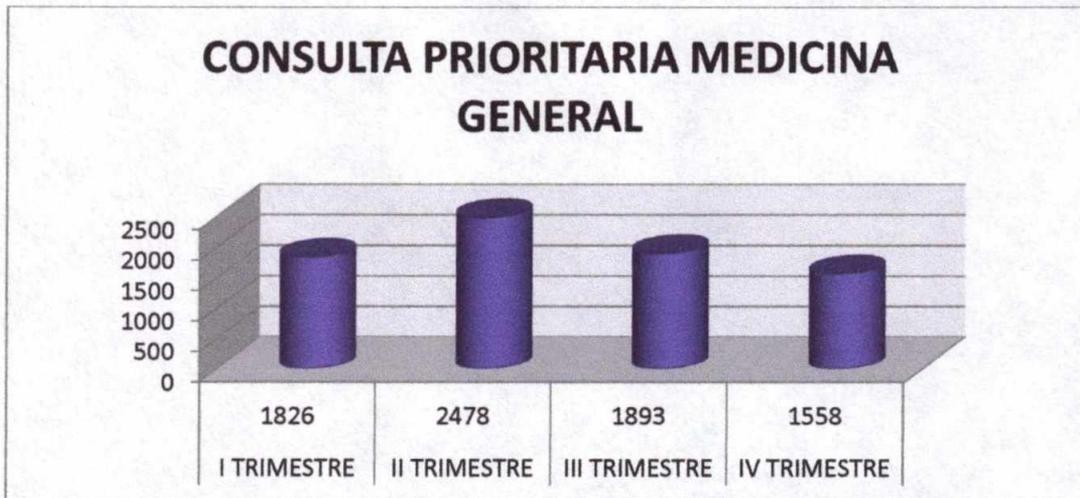


Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

Las anteriores gráficas muestran el comportamiento del servicio de urgencias mes a mes y su comparativo trimestre a trimestre. Promedio dentro de lo esperado.

En el comparativo de consulta general de urgencias, se puede apreciar que durante los meses de Enero a Marzo 2016 se atendió en el servicio de urgencias un total de 8891 usuarios, siendo este el trimestre de la vigencia 2016 con más alto número de consultas atendidas. En el último trimestre de 2016 se atendió un total de 7860 usuarios, observándose una disminución de 10031 consultas con respecto al trimestre 1. En promedio se atendieron 8232 por trimestre, para un total de 32928 durante el año en mención.

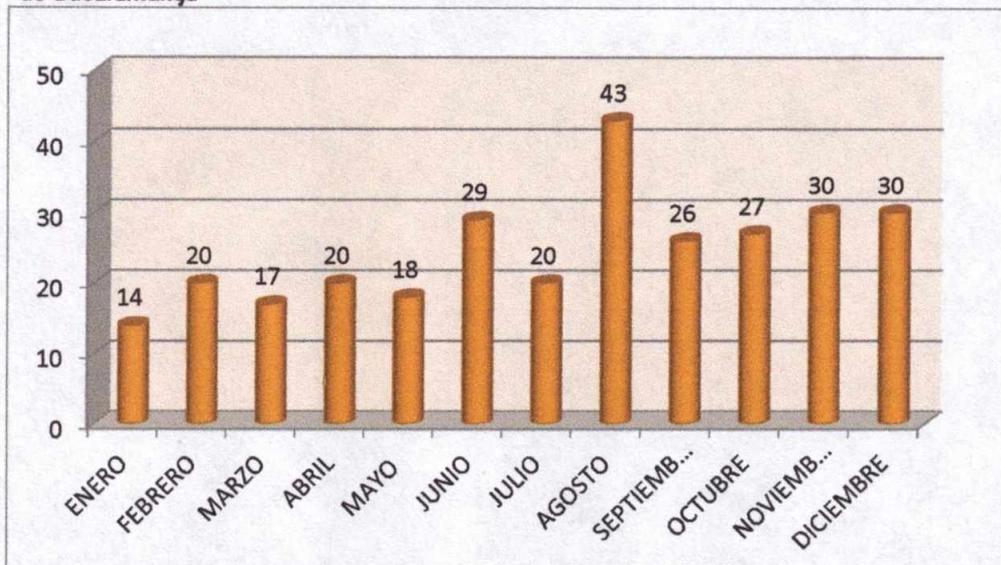
COMPORTAMIENTO DE LA CONSULTA PRIORITARIA



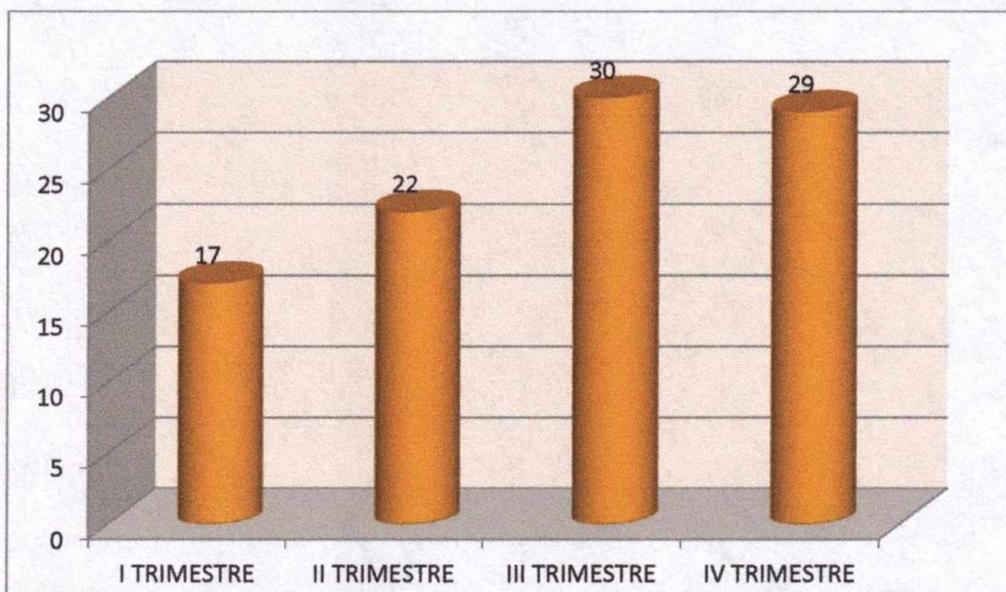
Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

La anterior gráfica muestra el comportamiento de la consulta prioritaria en el HLN para la vigencia 2016 y su comparativo trimestre por trimestre; conservando la misma conducta en los trimestres 1 y 3, aumentando en el segundo trimestre y disminuyendo en el último trimestre. En total se atendieron 7755 usuarios con un promedio de 1939 por trimestre.

OPORTUNIDAD TRIAGE 2



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

El indicador de oportunidad de la atención en este servicio (triage II) está en un promedio de 24,5 minutos. El comportamiento de este indicador se ve afectado para Agosto en relación a los demás meses, debido a dificultades en la apertura de la Historia Clínica. Resaltando que la atención es inmediata, pero el registro como se hace al final de la atención del usuario afecta este mes el indicador.



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

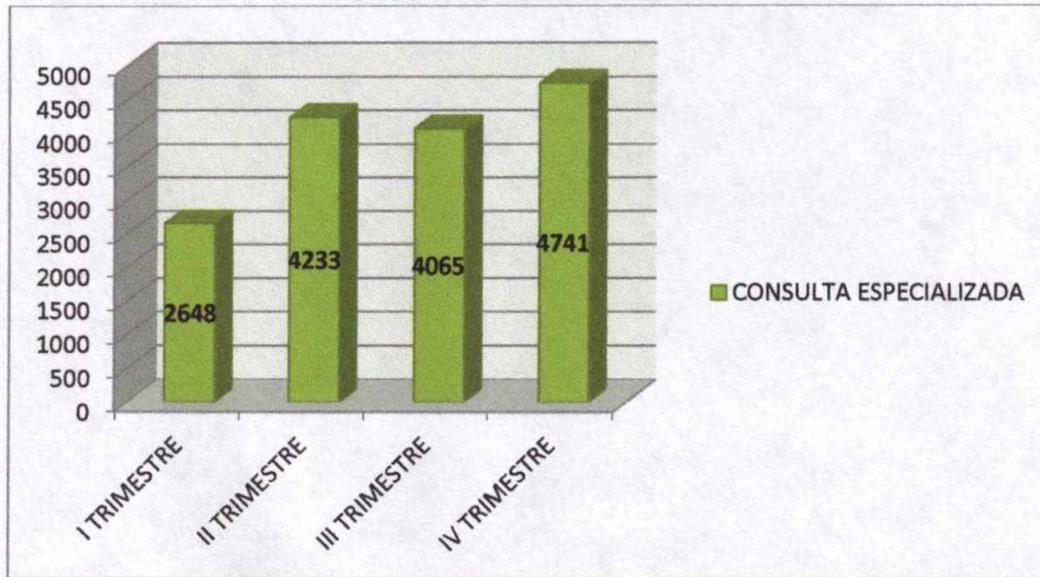
Las remisiones del HLN a los niveles superiores ha disminuido trimestre a trimestre; pasando de 612 en el trimestre 1 a 581 en el trimestre 2 y de 559 en el trimestre 3 a 526 en el último trimestre de la vigencia 2016.

PROCESO GESTION ATENCION AMBULATORIA

Este servicio tiene una capacidad instalada de 10 consultorios equipados de acuerdo a los criterios de habilitación, en los que se oferta consulta de medicina especializada programada, atención del programa de alto riesgo obstétrico por la especialidad de ginecobstetricia dentro del marco de maternidad segura y la atención al Programa de Riesgo Cardiovascular por la especialidad de Medicina Interna. Además los programas de promoción y prevención: toma de citología y asesoría en planificación familiar con la estrategia de consultorios rosados como atención diferenciada para las mujeres, vacunación a los menores de cinco años y toma de electrocardiograma, dirigida a toda la población del municipio de Bucaramanga y su área metropolitana.

Esta consultas de medicina especializada requieren de trámite de autorización por parte de la EPS a la que pertenece el usuario para ser atendido en la mediana complejidad. A pesar de la implementación de la estrategia de minimizar barreras en el proceso de autorizaciones, aun se visualizan barreras de acceso por parte de las EPS para emitir las autorizaciones respectivas y garantizar la atención con los indicadores de oportunidad ofertados por la ESE ISABU. Otro factor determinante ha sido que las EPS tienen redes alternas para estas atenciones, siendo el HLN, una IPS más dentro de la red dispuesta por las EPS contratante. En la gráfica se puede apreciar el comportamiento de las consultas especializadas en todos los trimestres, observándose un incremento en el cuarto trimestre con respecto a los demás trimestres. Los meses con más alto número de atenciones de consulta especializada fueron Diciembre, Junio, Mayo, Agosto y Septiembre.

CONSULTAS ESPECIALIZADAS



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

PROCESO GESTION DE INTERNACION
 Medicina Interna, Ginecología, Quirúrgicas y Pediatría

EGRESOS HOSPITALARIOS



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

El número de egresos hospitalarios determina el perfil epidemiológico de las primeras causas de morbilidad de la población usuaria y nos permite suministrar

Datos sobre la utilización de camas hospitalarias, indicadores hospitalarios como giro cama, porcentaje de ocupación, estancia hospitalaria y camas disponibles para ofertar dentro de la red de referencia y contra referencia según nivel de complejidad de la entidad.

La gráfica muestra el comportamiento de los egresos de los trimestres del año en curso; observándose un incremento trimestre a trimestre pasando de 629 en el trimestre 1 a 1182 en el trimestre 4.

PROCESO GESTION CIRUGIA Y ATENCION DE PARTOS



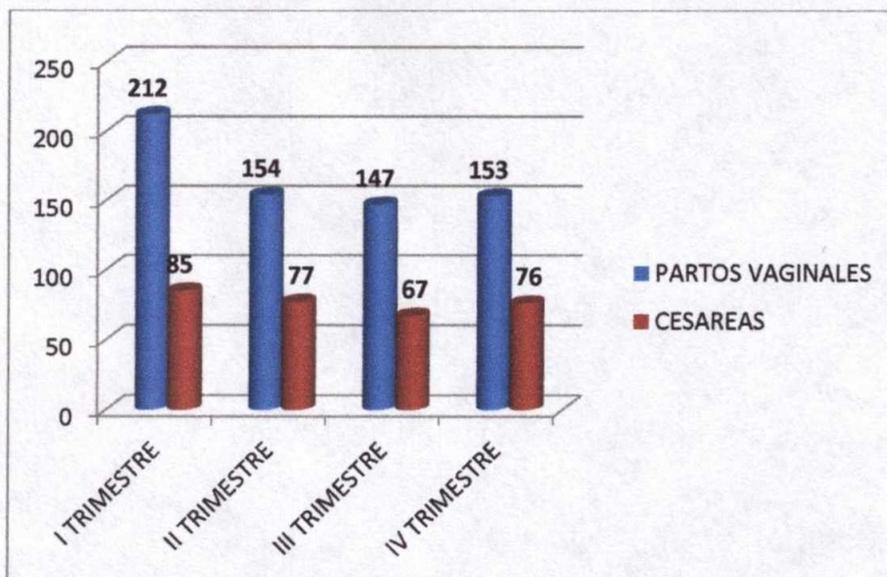
COMPARATIVO PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS 2016



El total de cirugías realizadas durante el cuarto trimestre fue de 247 procedimientos, notándose una disminución, respecto a los tres primeros trimestres el cual fue 630, 457 y 372 en los trimestres 1, 2 y 3 respectivamente. El comportamiento de estos eventos está directamente relacionado con el proceso de contratación, dado que en su mayoría son actividades de segundo nivel, mediado por autorización del servicio por cada EPS contratante y el ente territorial.

El Servicio de Urgencias Gineco-Obstétricas y Sala de Partos del Hospital Local del Norte funciona 24 horas, todos los días de la semana. Para ello cuenta con un equipo humano comprometido, conformado por Médicos Gineco-Obstetras, Médicos Generales, Auxiliares de Enfermería, Anestesiólogos y un Profesional de Enfermería.

COMPORTAMIENTO PARTOS VAGINALES VS. CESAREAS



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

La relación de partos vaginales con respecto a partos por cesáreas muestra un comportamiento que responde al perfil de riesgo de las gestantes atendidas en la ESE ISABU dentro del programa de detección de alteraciones del embarazo.

El total de partos tanto vaginales como cesáreas realizados durante el trimestre 4 fue de 229, notándose una disminución, respecto al primer trimestre el cual fue de 297 entre partos vaginales y cesáreas. Los trimestres 2, 3 y 4 tienen el mismo comportamiento. Si analizamos mes a mes tenemos que Febrero fue el mes con más alto número de partos en lo corrido del año: 107. El mes en el que se presentaron más bajo número de partos fue Septiembre, con 65 partos.

Analizando el comportamiento de los Partos Vaginales por trimestre durante la vigencia 2016 se observa que el trimestre 1 en el cual se realizaron 212 atenciones, presenta un incremento con respecto a los otros tres trimestres.

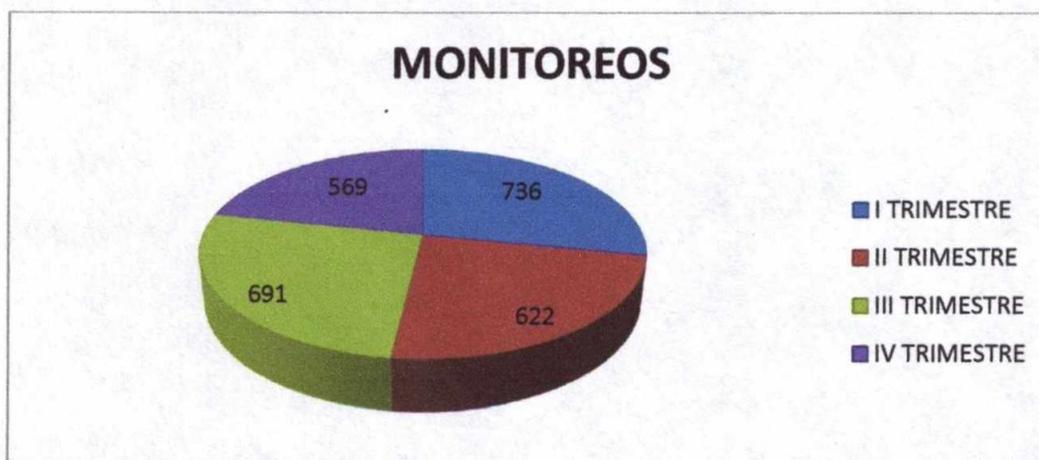
El comportamiento de las Cesáreas muestra disminución a medida que van corriendo los trimestres del año 2016. Se inició con 85, en el trimestre 1 y fue disminuyendo a 77, 67 y 76 en los trimestres 2, 3 y 4; notándose una ligera disminución de un período a otro.



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

Continúa la implementación del proceso de agenda sistematizada vía presencial o telefónica, para la toma de Ecografías Obstétricas y Ginecológicas con el propósito de mejorar la accesibilidad al usuario la oportunidad en la toma del examen y la cobertura de la agenda de los especialistas en Ginecología disponibles.

En el gráfico se puede observar que en el comparativo por trimestre de 2016, se aumentó el número de Ecografías Gineco- Obstétricas, en el segundo y tercer trimestre.



Fuente: 2193 HOSPITAL LOCAL DEL NORTE

En el período 4 se disminuyó el número de monitoreo a 569.

PROCESO GESTION DE APOYO DIAGNOSTICO

1. IMÁGENES DIAGNOSTICAS

La atención del servicio de radiología se presta en el horario de lunes a domingo las 24 horas del día, para el servicio de urgencias y hospitalización de todos los Centros de Salud y UIMIST, en el Hospital Local del Norte.

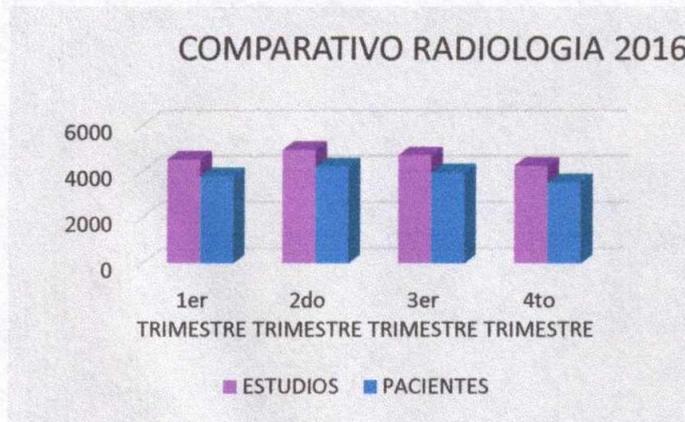
Contamos con un equipo tele comandado de la marca SIEMENS, de alta tecnología, Un equipo portátil de la marca GENERAL MEDICAL MAC, Un equipo convencional de RX en la unidad de la UIMIST y dos Ecógrafos tele comandado de alta tecnología.

Garantizamos la seguridad del paciente y funcionarios; contamos con implementos de seguridad: dos chalecos de plomo, un biombo, dos cuellos de plomo y dosimetría mensual para cada Tecnólogo-Radiólogo.

El servicio cuenta con talento humano altamente competitivo: 4 tecnólogos en radiología, un Médico Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas, profesionales capacitados y con experiencia en las áreas del servicio.

ESTUDIOS RADIOLOGICOS REALIZADOS 2016													
	1er TRIMESTRE			2do TRIMESTRE			3er TRIMESTRE			4to TRIMESTRE			
HLN	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS	1445	1552	1498	1634	1650	1634	1573	1578	1527	1542	1384	1294	18311
PACIENTES	1227	1283	1250	1378	1391	1409	1330	1335	1264	1277	1155	1058	46071

HLN	1er TRIMESTRE	2do TRIMESTRE	3er TRIMESTRE	4to TRIMESTRE
ESTUDIOS	4495	4918	4678	4220
PACIENTES	3760	4178	3929	3490



ECOGRAFIAS REALIZADAS IMAGENOLOGIA 2016													
	1er TRIMESTRE			2do TRIMESTRE			3er TRIMESTRE			4to TRIMESTRE			
HLN	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS	82	64	87	94	74	103	86	75	65	103	78	70	981
PACIENTES	82	64	87	94	74	103	86	75	64	101	73	70	973

HLN	1er TRIMESTRE	2do TRIMESTRE	3er TRIMESTRE	4to TRIMESTRE
ESTUDIOS	233	271	226	251
PACIENTES	233	271	225	244



Las gráficas anteriores muestran el comportamiento de la realización de estudios de imagenología (Rx y Ecografías No Gineco-obstétricas) evidenciándose un comportamiento similar en los cuatro trimestres en cuanto a estudios radiológicos y ecografías con un ligero aumento en el trimestre 2.

RESULTADOS Y LOGROS OBTENIDOS

- Cumplimiento del 100% de la toma de solicitudes realizadas por los médicos tratantes de la ESE ISABU.
- Mejora en procesos de sistematización, A partir del 15 de julio se pasa de proceso manual a digital con radiología en telemedicina. Se realiza entrega de resultados en CD. Procesador digital de imágenes, el cual permite atención adecuada al usuario, La entrega de resultados se realiza en medio magnético.
- Equipo humano altamente competitivo: Contamos con 4 tecnólogos en radiología, profesionales capacitados y con experiencia en las áreas del servicio.
- Equipo con tecnología avanzada: Contamos con un equipo tele comandado de la marca SIEMENS, de alta tecnología, Un equipo portátil de la marca SIEMENS, Un equipo convencional de RX de la marca SIEMENS y dos Ecógrafos tele comandado de alta tecnología.
- Garantizamos la seguridad del paciente y funcionarios: contamos con Implementos de seguridad: dos chalecos de plomo, un biombo, dos cuellos de plomo y dosimetría mensual para cada Tecnólogo-Radiólogo.

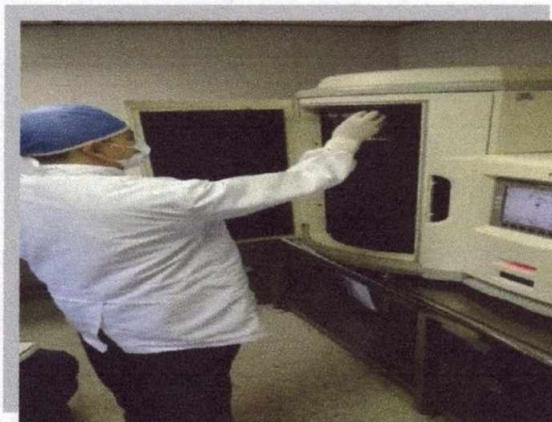


2. LABORATORIO CLÍNICO

El Servicio de Laboratorio clínico de la E.S.E ISABU, se presta a través de dos sedes habilitadas como Laboratorio y 18 puntos de toma de muestra distribuidos por toda la ciudad. El Servicio está en capacidad de brindar atención de primer Nivel de complejidad y se encuentra dotado con tecnología de punta, lo que garantiza una gran confiabilidad, seguridad y oportunidad en el reporte de los resultados. Se cuenta con pruebas en las áreas de:

- ✓ Hematología
- ✓ Química sanguínea
- ✓ Parasitología
- ✓ Uroanálisis
- ✓ Inmunología
- ✓ Micobacterias
- ✓ Microbiología
- ✓ Especializados





Los Laboratorios Clínicos de la ESE ISABU, brindan una atención HUMANIZADA, OPORTUNA y EFICIENTE posibilitando a la comunidad del Municipio de Bucaramanga un fácil acceso ya sea a los Centros de Procesamiento o la Toma de Muestras ubicadas en los diferentes Centros de Salud de la Institución.

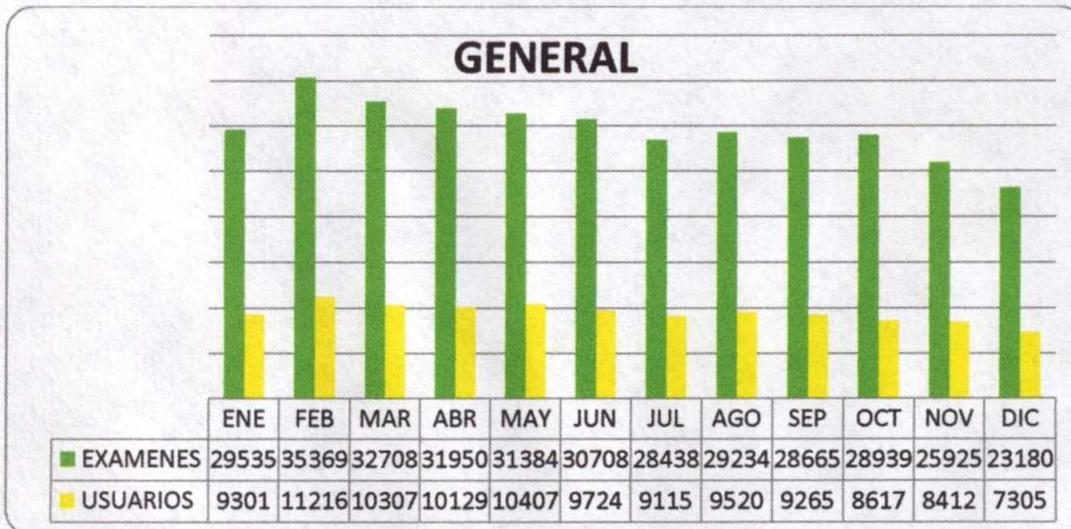
HORARIOS DE ATENCIÓN A USUARIOS EN CENTROS DE SALUD

CENTROS DE PROCESO Y TOMA DE MUESTRAS		
HLN: 24 horas al día todos los días del año	UIMIST: 24 horas al día todos los días del año	TOMA DE MUESTRAS: Se cuenta con 18 puntos de Toma de Muestra en Bucaramanga.

ESTADÍSTICA GENERAL DE EXÁMENES REALIZADOS VS USUARIOS

TOTAL ENERO A DICIEMBRE 2016	
USUARIOS	EXÁMENES
113.378	350.848

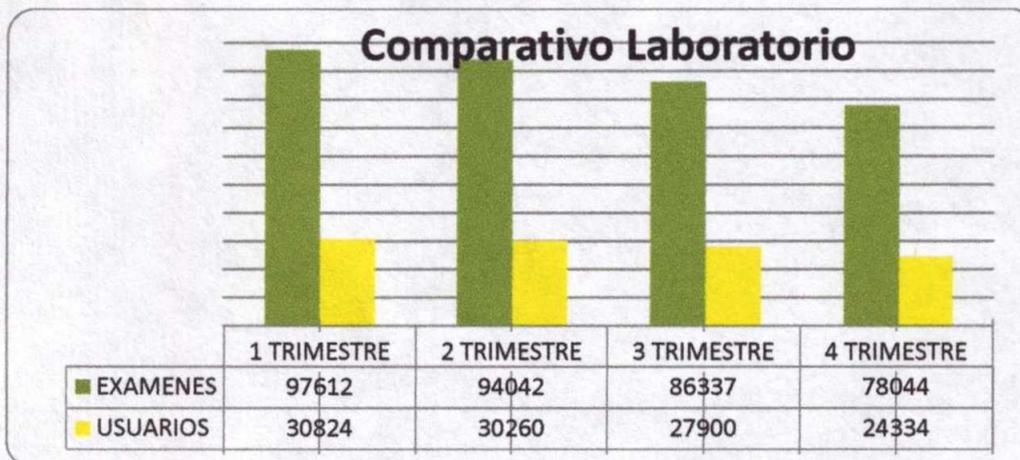
Fuente: COORDINADOR LABORATORIOS ESE ISABU



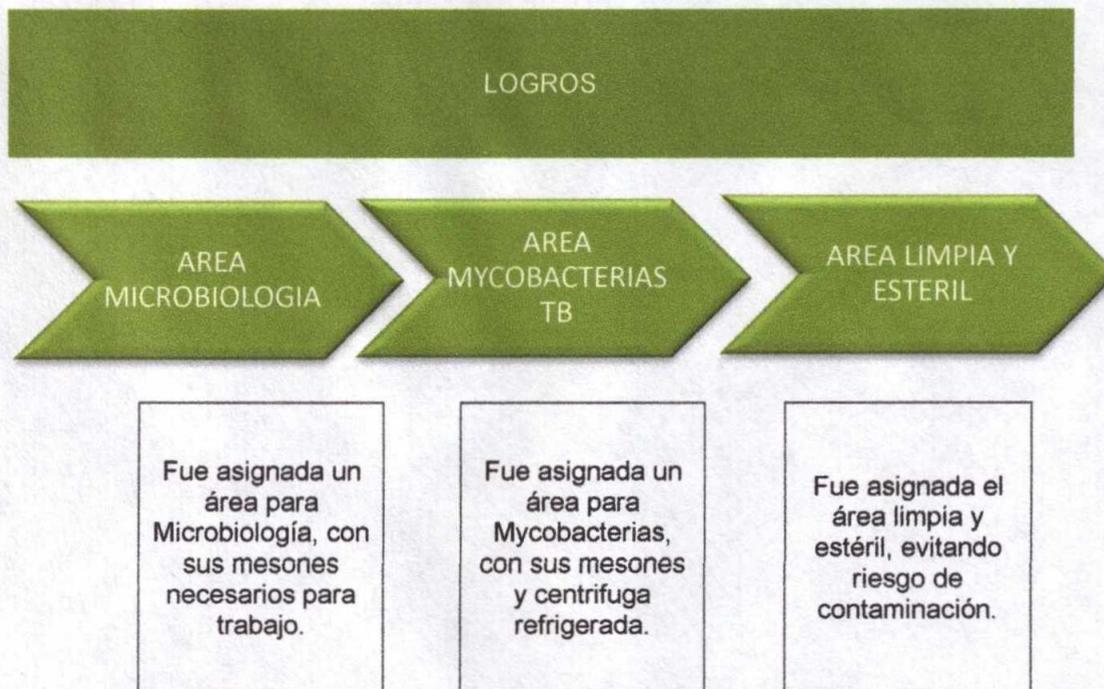
Fuente: COORDINADOR LABORATORIOS ESE ISABU
COMPARACIÓN ESTADÍSTICA DE LOS PERÍODOS POR TRIMESTRE 2016

	1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE
■ EXAMENES	97612	94042	86337	78044
■ USUARIOS	30824	30260	27900	24334

Fuente: COORDINADOR LABORATORIOS ESE ISABU



El análisis estadístico demuestra un descenso sostenido en la cantidad de exámenes realizados y la cantidad de usuarios atendidos, el cual se mantiene constante durante los cuatro trimestres.



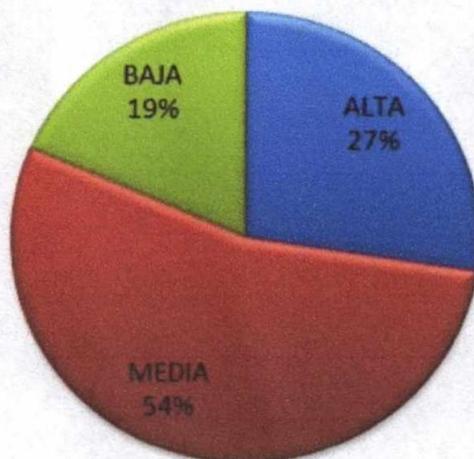
PROYECCIONES

- Adecuar normativamente el Transporte de Muestras.
- Adecuación del área sucia eliminando madera por acero inoxidable.
- Automatizar y Sistematizar el área de Mycobacterias-tuberculosis.
- Adecuar Área para toma de muestras ginecológicas en el HLN y UIMIST.
- Adecuación de áreas para la Toma de Muestras en algunos Centros de Salud.

Fuente de la información: Informes entregados por los Coordinadores de los Servicios HLN tanto del área ambulatoria como hospitalaria.

INFORMACIÓN JURIDICA

PROBABILIDAD DE CONDENA EN PROCESOS CONTRA ESE-ISABU



PROBABILIDAD DE CONDENA	SUMA DE LAS PRETENSIONES	PORCENTAJE
ALTA	\$ 1,557,538,719	27.43%
MEDIA	\$ 3,070,281,220	54.06%
BAJA	\$ 1,051,192,025	18.51%
	TOTAL \$ 5.679.011.964	

PLANEACIÓN

GESTIÓN DE PROYECTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN HOSPITALARIA

Para la vigencia 2016 se subieron 12 proyectos dentro de los cuales se encuentran:

Carrera 9 Calle 12 Norte HOSPITAL LOCAL DEL NORTE
 Conmutador: 6405757 - Fax: 6405929
gerencia@eseisabu.gov.co

Se inscribieron nueve (12) proyectos de construcción y/o remodelación de los centros de salud la Libertad, Bucaramanga, Campo hermoso, Girardot, El Rosario, Kennedy, La joya, San Rafael y Gaitán de los cuales 10 serán financiados en un 100% con recursos provenientes de cuentas maestras.

NOMBRE PROYECTO	AREA M2	VALOR TOTAL	DEVUELTO POR MSPS	AJUSTES	RADICADO ANTE SSD	VIABILIZADO MINISTERIO
CENTRO DE SALUD LA LIBERTAD	450	1.243.875				
CENTRO DE SALUD BUCARAMANGA	490	1.336.687				
CENTRO DE SALUD CAFÉ MADRID	564	1.346.238	27 AGO 2015			X
CENTRO DE SALUD CAMPO HERMOSO	522	1.432.173	20 ENE 2016	X		
CENTRO DE SALUD DE GIRARDOT	460	1.282.115	20 ENE 2016	X	X	
CENTRO DE SALUD EL ROSARIO	950	2.692.869	16 DIC 2015	X		
CENTRO DE SALUD GAITAN	450	1.243.875	20 ENE 2016	X		
CENTRO DE SALUD KENNEDY	545	1.538.266		X	X	
CENTRO DE SALUD LA JOYA	450	1.243.875				
CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL	504	1.381.731	16 DIC 2015	X	X	
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	3075	400.000				
UNIDAD MATERNO INFANTIL SANTA TERESITA	8685	9.881.482				

INFORME DE MANTENIMIENTO A INFRAESTRUCTURA

CENTRO DE SALUD EL ROSARIO (SEP 1/SEP 3016)

Se inició intervención locativa respecto a pintura, resanes, cambio de chapas de puertas , de tubos fluorescentes , de aparatos eléctricos , instalación de canaleta, enchape de algunos sectores del centro de salud y a la fecha se han intervenido las siguientes áreas :

CONSULTORIO MEDICO NO 5
CONSULTORIO MEDICO NO 4
CONSULTORIO MEDICO NO 3
CONSULTORIO MEDICO NO 2
FARMACIA
CONSULTORIO DE ENFERMERIA
SALA DE ESPERA Y ALEDAÑOS
CITOLOGIA

HOSPITAL LOCAL DEL NORTE (OCT 6 /16)

- limpieza , macaneo y botada de escombros parte exterior hln sept 3 /16
- cambio de luminarias y tipo de iluminacion en parqueaderos y parte inferior del hln (dic 4 -2016)
- farmacia (oct 21/16): adecuacion, resane ,pintura , fabricacion y montaje de estructura de drivol, cambio de acrilicos ventanilla de despacho de medicamentos, arreglo de luminarias y montaje de 3 nuevas liminarias tipo bala.
- electrocardiogramas (oct 7/16): adecuacion de oficina para electrocardiogramas ubicada en el primer piso contiguo a rayos x .se realizaron labores de montaje de techo en drywall, adecuacion de red hidraulica, puntos electricos, resane , pintura , enchape, puntos de red de datos y traslado de linea telefonica de area la cual estaba sub utilizada como cuarto de insumos utilizado para almacenamiento de enseres y escritorios
- adquisición de aire nuevo para el area de laboratorio hln (oct 4/16)
- adquisición de compresor nuevo y mantenimiento general aire central de partos oct 25/16
- instalación reja de seguridad con puerta parte posterior parqueadero dic 11/16

NUEVO CENTRO DE SALUD CAFÉ MADRID (NOV 28-/16-ENERO 17 DE 2017)

Se realizaron labores de infraestructura para el acondicionamiento y puesta en funcionamiento de la nueva sede del puesto de salud café Madrid.

A continuación se detallan las intervenciones realizadas.

1. BAÑO DE FUNCIONARIOS

- ✓ INSTALACION DE PUERTA METALICA
- ✓ INSTALACION D E 2 LUMINARIAS
- ✓ ARREGLO GENERAL DE BATERIA SANITARIA

2. BAÑO PUBLICO

- ✓ INSTALACION DE PUERTA METALICA
- ✓ ARREGLO BATERIA SANITARIA
- ✓ INSTALACION DE 2 LUMINARIAS

3. OTRAS ACTIVIDADES

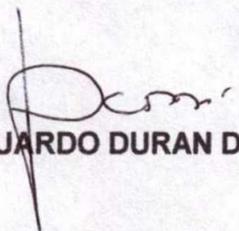
- ✓ PINTURA GENERAL INTERNA CON BASE Y PINTURA CORAZA TIPO I
- ✓ 200 M2
- ✓ PINTURA GENERAL INTERNA TIPO I EPOXICA CON RESANES , ESTUCO
- ✓ 500 M2
- ✓ INSTALACION DE 7 PUERTAS EN MADERA PARA CONSULTORIO
- ✓ DISEÑO Y PINTURA EN FACHADA FRONTAL DE IDENTIFICACION DEL CENTRO DE SALUD CAFÉ MADRID
- ✓ ILUMINACION PARTE EXTERNA DEL CS CON LUMINARIAS DECORATIVAS (4).

4. CUARTOS DE RESIDUOS

- ✓ CONSTRUCCIÓN DE 3 CUARTOS EN MAMPOSTERÍA Y CUBIERTA EN PLACA FUNDIDA, ENCHAPADOS EN MEDIA CAÑA PARA ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS CON SUS CORRESPONDIENTES PUNTOS ELÉCTRICOS, DESAGÜES, PUNTOS DE AGUA POTABLE, Y REJILLAS DE VENTILACIÓN.
- ✓ CONSTRUCCIÓN DE CUARTO EN MAMPOSTERÍA Y CUBIERTA EN PLACA FUNDIDA PARA ALOJAMIENTO DEL COMPRESOR DE ODONTOLOGÍA CON SU CORRESPONDIENTE PUNTO ELÉCTRICO Y REJILLAS DE VENTILACIÓN
- ✓ INSTALACIÓN DE 4 PUERTAS METÁLICAS CON SU CORRESPONDIENTE SEGURIDAD
- ✓ CONSTRUCCIÓN DE RAMPA DE ACCESO A LOS CUARTOS DE RESIDUOS PARA FACILITAR SU INGRESO.

El presente informe ejecutivo de gestión recopila en forma pormenorizada las principales acciones y programas ejecutados por el Instituto de Salud de Bucaramanga durante el periodo Enero a Diciembre del año 2016.

Agradezco la atención



JUAN EDUARDO DURAN DURAN
Gerente