



**INFORME DE GESTION PRIMER TRIMESTRE  
E.S.E. INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA**



**INFORME AL CONCEJO  
MUNICIPAL  
2021**

**Equipo Directivo:**

<b>GERMÁN JESÚS GÓMEZ LIZARAZO</b>	Gerente
<b>CARLOS ENRIQUE GÓMEZ SANMIGUEL</b>	Subgerente Administrativo
<b>OLGA YANETH ROMERO RODRIGUEZ</b>	Subgerente Científica
<b>GUSTAVO ANDRÉS CHÍA CÁCERES</b>	Jefe Asesor Oficina Jurídica
<b>CIRO ELBERTO GAMBOA SERRANO</b>	Jefe Oficina Control Interno
<b>HERNAN ALONSO DELGADO CENTENO</b>	Jefe Asesor Oficina Planeación
<b>CLARA INES STRAUCH DIAZ</b>	Director Técnico -Unidades Hospitalarias
<b>MARTHA LUCIA OLIVEROS URIBE</b>	Director Técnico
<b>MARTHA LUCÍA RODRIGUEZ ARCHILA</b>	Director Técnico

## CONTENIDO

INTRODUCCION .....	5
1. OBJETIVO .....	6
2. ALCANCE .....	6
3. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO .....	6
3.1 PLATAFORMA ESTRATÉGICA.....	6
3.2 MISIÓN .....	6
3.3 VISIÓN .....	7
VALORES ÉTICOS INSTITUCIONALES .....	7
3.5 PRINCIPIOS INSTITUCIONALES .....	9
3.6 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS .....	11
4. ORGANIGRAMA.....	11
5. PORTAFOLIO DE SERVICIOS .....	12
5.1 DETALLE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.....	13
FICHA TECNICA INFORMACION DE CONTROL POLITICO.....	14
6. INFORMES DE SEGUIMIENTO FINANCIERO - ESTADO DE CARTERA.....	14
7. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.....	29
8. PQRS ..... 32	32
9. SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD.....	41
10. TALENTO HUMANO GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....	56
11. PROCESO ASISTENCIAL .....	60

## INTRODUCCION

El Instituto de Salud de Bucaramanga fue creado mediante los Decretos 665 y 668 de diciembre de 1989, siendo inicialmente un establecimiento público descentralizado del orden municipal. En el año de 1994 todas las entidades descentralizadas prestadoras de servicios de salud fueron reestructuradas mediante el Decreto 1876 del 3 de agosto del mismo año y el ISABU obtiene 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, entendidos como un servicio público a cargo del Estado y como parte integrante del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

El Instituto de Salud de Bucaramanga fue convertido en Empresa Social del Estado Instituto de Salud de Bucaramanga (ESE ISABU) mediante el acuerdo municipal No. 031 de julio 30 de 1997, constituyéndose en la red pública de atención del primer nivel de complejidad para el municipio de Bucaramanga del orden descentralizado; actualmente está conformada por 24 puntos de atención, distribuidos en 22 Centros de Salud de atención ambulatoria de baja complejidad y 2 unidades de atención hospitalaria, siendo éstas la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita - UIMIST y el Hospital Local del Norte - HLN.

El Instituto de Salud de Bucaramanga en este documento presenta el informe de gestión correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2021. En el documento encontrará un informe de las actividades realizadas. Igualmente, en la tabla de contenido encontrará desplegado en forma específica las principales acciones y programas ejecutados en base a la ficha técnica información de control político emitida por el honorable concejo de Bucaramanga en virtud de lograr una mayor claridad a la hora de evaluar la gestión de la administración.

## 1. OBJETIVO

Presentar ante el Honorable Concejo Municipal de Bucaramanga el Informe de Gestión realizado por el Instituto de Salud de Bucaramanga – ESE ISABU correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2021.

## 2. ALCANCE

El presente es un informe ejecutivo de las actividades realizadas por el Instituto de Salud de Bucaramanga – ESE ISABU en cumplimiento del Acuerdo Municipal 003 de 2020 “ISABU COMPROMETIDOS CON LA SALUD Y BIENESTAR DE SUS USUARIOS” .

## 3. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

### 3.1 PLATAFORMA ESTRATÉGICA

La Plataforma Estratégica de la E.S.E ISABU ha sido un ejercicio virtual y presencial, eminentemente participativo promovido desde la Gerencia, liderado por la Oficina Asesora de Planeación, con el apoyo de la Alianza de usuarios, los líderes de Procesos y sus respectivos apoyos, en este proceso de concertación y gestión corporativa, se establecieron prioridades institucionales para el desarrollo coherente entre la misión y visión articulada al Plan Nacional de Desarrollo, Departamental y Municipal, permitiendo establecer una plataforma estratégica donde además de la misión y la visión, se contemplan objetivos estratégicos, Programas y Proyectos, permitiendo la evaluación detallada para garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos. Se guía por la excelencia y la sostenibilidad, y tiene como ejes de desarrollo el compromiso con las personas, el planeta y la prosperidad durante el cuatrienio 2020- 2023.

La estructura del modelo de planeación, enmarcados en los elementos que constituyen la identidad institucional Empresa Social del Estado (misión, visión, principios y valores), el Plan Estratégico de Desarrollo 2020 – 2023 se estructuró como un conjunto ordenado y jerarquizado de objetivos, como sigue:

### 3.2 MISIÓN

Somos una empresa social del estado de orden municipal, organizada estratégicamente en red, que presta servicios de primer y segundo nivel, con enfoque integral del riesgo, énfasis en atención primaria en salud, promoción y prevención y maternidad segura, promoviendo el autocuidado, hábitos de vida saludables, con talento humano calificado y comprometido, trato humanizado, vocación docencia servicio, infraestructura tecnológica y física competitiva, amigable con el medio ambiente, para la población del municipio de Bucaramanga en su área urbana y rural.

### 3.3 VISIÓN

Para el año 2023 la ESE ISABU avanzará en acreditación, seremos líderes en atención primaria en salud, promoción y prevención, enfoque de gestión sostenible, fortalecidos en telemedicina, con tecnología de punta y responsabilidad social, garantizando mayor cobertura y accesibilidad a toda la población de Bucaramanga y su área de influencia.

### VALORES ÉTICOS INSTITUCIONALES

**RESPETO:** Los empleados de la ESE ISABU, profesarán el respeto por sí mismo, por la profesión, por el trabajo que se hace, por las normas y conductas personales y sociales que impone la naturaleza humana, la comunidad y la sociedad. De igual manera serán conscientes del reconocimiento y legitimación del otro en sus derechos, deberes y diferencias culturales, sociales y de pensamiento.

Somos respetuosos cuando reconocemos, aceptamos y valoramos los Derechos Humanos y Constitucionales de nuestros compañeros y de los ciudadanos, y les brindamos un trato digno, independientemente de sus diferencias de opinión y niveles de jerarquía.

**HONESTIDAD:** Los empleados de la ESE ISABU actuarán con pudor, decoro y recato en cada una de sus actuaciones y tendrán en cuenta que la honestidad expresa respeto por uno mismo y por los demás. Somos honestos cuando somos coherentes entre lo que decimos y el ejemplo que damos. Igualmente nos comprometemos a cuidar y optimizamos los bienes y recursos de la entidad, empleándolos únicamente para beneficio del interés general.

**COLABORACIÓN:** La colaboración se debe dar como una actitud permanente de servicio hacia el trabajo y la ESE ISABU, este valor se basa en la colaboración y el esfuerzo compartido de los empleados de la entidad. La colaboración es responsabilidad de todos, por lo tanto, es necesario apoyar la labor del compañero mediante el trabajo conjunto, con el fin de contribuir al logro del bien común de la institución. Somos colaboradores cuando participamos de las metas comunes y trabajamos en equipo para conseguir y apoyar el desarrollo del objeto social.

**RESPONSABILIDAD:** Capacidad personal para desarrollar con competitividad, pertinencia y diligencia las funciones, y para asumir las consecuencias de los propios actos u omisiones, implementando acciones para corregirlos cuando sea necesario. Como empleados de la ESE ISABU debemos cumplir nuestros deberes y obligaciones en forma ágil y oportuna, dignificando así nuestro puesto de trabajo y permitiendo que la entidad brinde a sus usuarios una atención adecuada para desarrollar óptimamente su objeto social.



E.S.E  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

Los empleados de la ESE ISABU, asumimos la Responsabilidad como el criterio ético que orienta, a que todos nuestros actos sean realizados de acuerdo con una noción de justicia y de cumplimiento del deber en todos los sentidos; prevemos y corregimos las consecuencias negativas de nuestras actuaciones y omisiones como empleados frente a la organización, de este modo contribuimos a generar un clima laboral óptimo para la Entidad y a la toma adecuada de decisiones para el desarrollo de su objeto social.

**EFICIENCIA:** Los empleados de la ESE ISABU se comprometen a velar porque, en igualdad de condiciones de calidad y oportunidad, la entidad obtenga la máxima productividad de los recursos que le han sido asignados y confiados para el logro de sus propósitos. En la ESE ISABU, se establece como propósito principal, alcanzar las metas propuestas con la buena utilización de los recursos existentes y/o asegurar un óptimo empleo de los bienes y recursos disponibles en aras de la productividad y el beneficio social.

**COMPROMISO:** Como empleados de la ESE ISABU, nos comprometemos a desarrollar a cabalidad nuestras funciones, deberes y obligaciones, de acuerdo con las políticas, planes y programas, que le corresponden ejecutar a la institución y teniendo como base los principios y valores del presente Código de Ética, de tal forma que se asegure el desarrollo del objeto social. El éxito en la gestión de la entidad, es posible gracias a que los empleados y colaboradores reconocen la importancia y el sentido de la función institucional, involucrándose plenamente en las tareas que son comunes a todos.

**SOLIDARIDAD:** La solidaridad es una de los valores humanos por excelencia, en estos términos, la solidaridad se define como la colaboración mutua entre empleados. Como empleados de la ESE ISABU asumimos el compromiso de contribuir a la solución de necesidades, para el logro de objetivos personales e institucionales, teniendo como fin, el bien común de la entidad, de los clientes y de la sociedad, con fundamento en la buena voluntad de servicio y apoyo a los demás, fortaleciendo el compañerismo, la colaboración y el trabajo en equipo.

**RECTITUD:** Este valor hace referencia a la cualidad de recta razón o conocimiento práctico de lo que debemos hacer o decir, de tal forma que los empleados asumimos el compromiso de expresa un rol transparente y confiable en la realización de nuestro trabajo, en especial teniendo en cuenta los principios y valores instituidos en este Código.

**HUMANIZACIÓN:** la humanización tiene como objetivo, ofrecer un servicio de atención en salud a través de un personal sensibilizado hacia la calidez de la atención al usuario y su familia, debidamente entrenado y educado en comunicación asertiva, con conocimientos y apropiación en derechos y deberes, promoviendo el respeto, la responsabilidad, oportunidad, accesibilidad, orientación durante todo el proceso de atención procurando un ambiente armónico para el desarrollo de su trabajo, previniendo comportamientos abusivos y agresivos, mejorando la comunicación, solidaridad entre colaboradores, partes interesadas y diferentes niveles de operación de la organización, y asegurando las condiciones humanizantes desde el ambiente físico como una

responsabilidad con todos los grupos de interés hacia la generación de una cultura más humanizada.

**AUTOCUIDADO:** El Autocuidado se refiere básicamente al cuidado de los demás y al propio, como funciones imprescindibles en la vida del ser humano. Implica la elección de estilos de vida saludables, teniendo en cuenta las habilidades y limitaciones de cada uno, en favor del bienestar de las personas y la promoción de la vida.

### 3.5 PRINCIPIOS INSTITUCIONALES

Para que la ética se desarrolle y se aplique en la entidad, los empleados públicos y/o contratistas deben conocer y aplicar los principios institucionales que forman parte del Código de Ética de la Entidad a saber:

**IGUALDAD:** Este principio se puede aplicar en cuatro situaciones:

1. Un mandato de trato idéntico a destinatarios que se encuentren en circunstancias idénticas.
2. Un mandato de trato enteramente diferenciado a destinatarios cuyas situaciones no comparten ningún elemento en común.
3. Un mandato de trato paritario a destinatarios cuyas situaciones presenten similitudes y diferencias, pero las similitudes sean más relevantes a pesar de las diferencias.
4. Un mandato de trato diferenciado a destinatarios que se encuentren también en una posición en parte similar y en parte diversa, pero en cuyo caso las diferencias sean más relevantes que las similitudes.

**EFICACIA:** Impone el logro de resultados en relación con las responsabilidades confiadas a los organismos estatales, con miras a la efectividad de los derechos colectivos e individuales.

**EFICIENCIA:** Este principio busca obtener los mejores resultados con el mayor ahorro de costos o el uso racional de los recursos humanos, materiales, tecnológico y financieros.

**ECONOMÍA:** Implica que se adelanten procedimientos ágiles, en el menor tiempo y con la menor cantidad de gastos de quienes intervienen en ellos, que no exijan más documentos y copias que los estrictamente necesarios, ni autenticaciones ni notas de presentación personal, salvo cuando la ley lo ordene en forma expresa.

**MORALIDAD:** Derecho colectivo a que los servidores públicos se ajusten a la Constitución y a las leyes que rigen las actuaciones de los funcionarios públicos. Es



E.S.E.  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**



también el derecho que tiene la comunidad a que el patrimonio público sea manejado de la forma correcta y con total sujeción a la normatividad vigente.

**IMPARCIALIDAD:** Denota que la finalidad de los procedimientos consiste en asegurar y garantizar los derechos de todas las personas, sin ningún tipo de discriminación; exige la igualdad de tratamiento.

**PUBLICIDAD:** Es el reconocimiento del derecho ciudadano a enterarse de las decisiones tomadas por las autoridades, con las limitaciones impuestas por el ordenamiento jurídico.

**TRANSPARENCIA:** Impone la obligación de poner a disposición del público en general la información sobre las actuaciones de la administración, de manera permanente, comprensible, completa y oportuna.

**PLANEACIÓN:** Implica hacer la elección de las decisiones más adecuadas acerca de lo que se habrá de realizar en el futuro. La planeación establece las bases para determinar el elemento riesgo y minimizarlo. La eficiencia en la ejecución depende en gran parte de una adecuada planeación, y los buenos resultados no se logran por sí mismos.

**DEBIDO PROCESO:** Es el conjunto de garantías previstas en el ordenamiento jurídico, a través de las cuales se busca la protección del individuo incurso en una actuación administrativa, para que durante su trámite se respeten sus derechos.

**PARTICIPACIÓN CIUDADANA:** Implica adicionalmente que el ciudadano puede participar permanentemente en los procesos decisorios no electorales que incidirán significativamente en su acceso a los servicios prestados por el Estado. Con este principio se busca fortalecer los canales de representación, democratizarlos y promover un pluralismo más equilibrado y menos desigual.

**RESPONSABILIDAD:** Este principio busca garantizar el cumplimiento eficiente de las tareas públicas, habida cuenta que la responsabilidad en el cumplimiento de los fines del Estado no corresponde solamente a los servidores públicos, pues también los particulares asumen en él una serie de obligaciones y tareas que antes cumplían de manera exclusiva y en ocasiones excluyente las autoridades estatales.

**BUENA FE:** Este principio exige a los particulares y a las autoridades públicas ajustar sus comportamientos a una conducta honesta, leal y conforme con las actuaciones que podrían esperarse de una persona correcta.



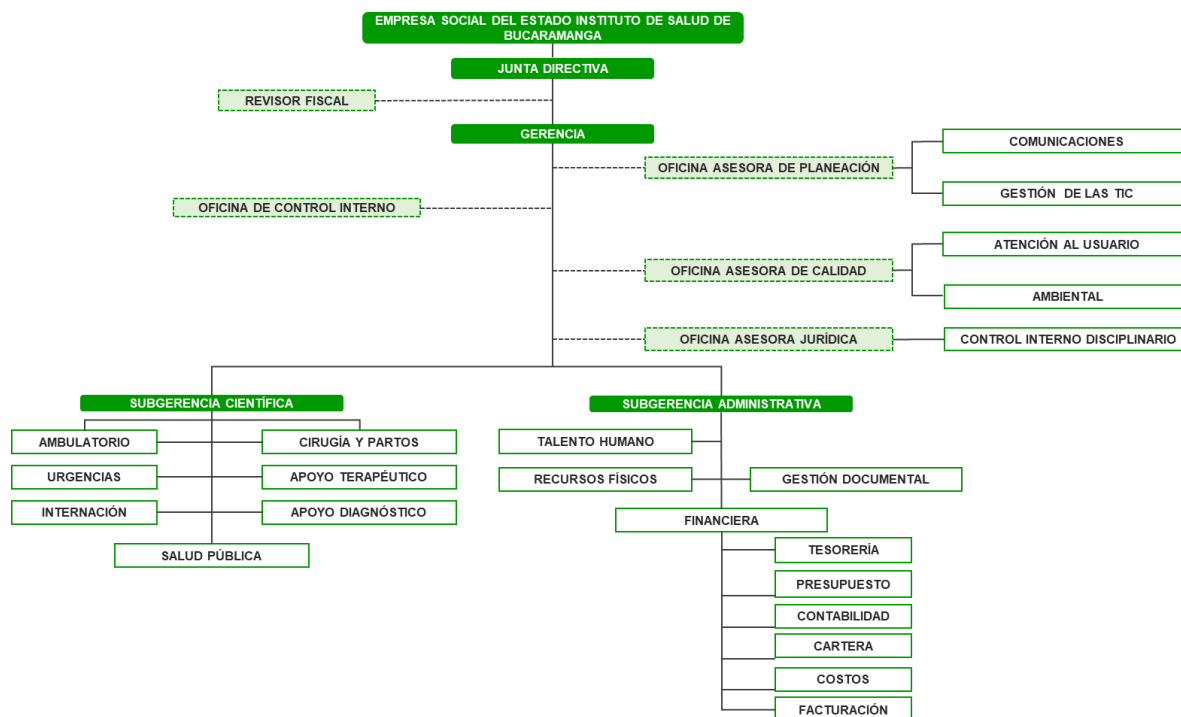
### 3.6 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Los Objetivos Estratégicos son propósitos generales que guían la acción del equipo directivo en el período para el cual ha formulado su Plan de Gestión y bajo los cuales en adelante alineará y hará el despliegue del correspondiente Plan de Desarrollo Institucional “ *ISABU COMPROMETIDO CON LA SALUD Y BIENESTAR DE SUS USUARIOS 2020-2023*” y sus Planes Operativos, ajustando o reformulando los procesos internos y bajo los cuales se programarán las demás actividades, de manera que le permita a la ESE el cumplimiento de su misión y objeto social que le da la razón de existir.

Se debe tener en cuenta que la ESE Instituto de Salud de Bucaramanga es una entidad que hace parte del sistema de salud de la ciudad y que debe trabajar armónicamente en el logro de los objetivos formulados en el correspondiente *Plan de Desarrollo “BUCARAMANGA CIUDAD DE OPORTUNIDADES”* y, por consiguiente, debe desarrollar sus acciones de manera coordinada con los demás integrantes del sistema tales como la Secretaría de Salud, y las demás instituciones prestadoras de servicios de salud de carácter público y privado, en pos del mejoramiento de la calidad de vida de los ciudadanos de Bucaramanga, por tal motivo en cumplimiento de la normatividad vigente y del fortalecimiento de la atención del primer y segundo nivel de complejidad, la E.S.E ISABU establece 4 Objetivos Estratégicos fundamentales para llevar a cabo una gestión coherente y de impacto municipal y departamental.

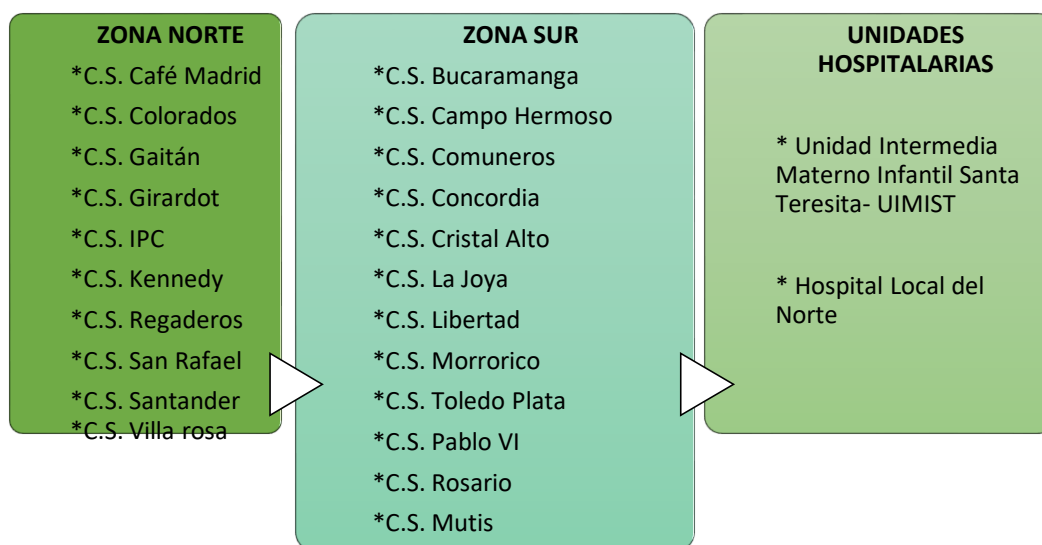
## 4. ORGANIGRAMA

Internamente la institución presenta una organización administrativa, con la siguiente estructura:



## 5. PORTAFOLIO DE SERVICIOS

Actualmente en la ESE ISABU, continúa con la misma oferta institucional en servicios habilitados por REPS, ampliados y complementados por la Resolución 521 de 28 de marzo de 2020. La capacidad instalada actual consta de dos unidades hospitalarias: Hospital Local del Norte y UIMIST prestando Servicios de Urgencias, Internación (Hospitalización – Unidades de Cuidado Intermedio - UCI) y Consulta Especializada; y veintidós (22) Centros de Salud en operación con servicios en Consulta Externa de Medicina General, Prioritaria, Enfermería, Odontología, Teledireccionamiento por Odontología, Consulta Especializada, Vacunación (Intramural y domiciliaria), Toma de Muestras de Laboratorio Clínico (Intramural y Domiciliarias), Farmacia (entrega de medicamentos de forma Intramural y domiciliaria), Medicina Domiciliaria y Teleconsulta.



Fuente: Organización de Redes ESE ISABU

## 5.1 DETALLE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS

### 5.1.1 AMBULATORIOS

- Teleconsulta
- Atención Domiciliaria
- Consulta Médica General
- Consulta Odontológica
- Consulta de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad incluyen actividades de capacitación, información y educación continua en torno los siguientes temas: Maternidad Segura, Recién Nacido, Crecimiento y Desarrollo, PAI, IAMI, AIEPI, Salud Oral, Detección Temprana de Alteraciones de la Agudeza Visual, Control Planificación Familiar, Detección Temprana de Alteraciones del Joven, Control Prenatal, Detección Temprana de Cáncer De Cérvix y Mama y Detección Temprana de Alteraciones del Adulto Mayor, programas que buscan promover estilos de vida saludables y fomentar el autocuidado.
- Consulta de Medicina Especializada: Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Cirugía General y Pediátrica, Medicina Interna, Dermatología, Cirugía Plástica.
- Apoyo Terapéutico: Fisioterapia, Fonoaudiología, Trabajo Social, Nutrición, Psicología y Farmacia.
- Apoyo Diagnóstico: Laboratorio Clínico, Ecografías, Rayos X, Electrocardiografía y Monitoreo Fetal.

### 5.1.2 HOSPITALARIOS

- Servicio de Urgencias: Medicina General y Ginecobstetricia, Sala de Observación, Sala de Partos.  
Interconsulta de Medicina Especializada en Pediatría, Medicina Interna, Cirugía Ginecobstetricia y Cirugía General.
- Servicios de Quirúrgicas y Obstétricas: En las especialidades de Ginecología y Obstetricia, Pediatría y Cirugía General.
- Internación en las especialidades de Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Medicina Interna, Cirugía General.
- Apoyo Diagnóstico y Terapéutico. (primer 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.
- REPS Transitorio UCI Intermedio / UCI Intensivo.

### 5.1.3 COMPLEMENTARIOS

- Vigilancia Epidemiológica.

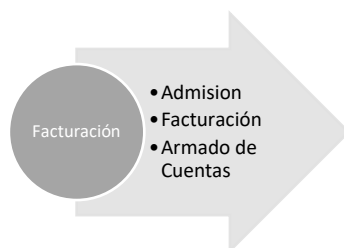
## FICHA TECNICA INFORMACION DE CONTROL POLITICO

En atención a la ficha técnica el cual nos remite los Honorables Concejales, donde contiene los pasos básicos de un informe de gestión bajo el propósito de permitir a cada uno de ellos realizar un buen estudio juicioso, analítico y comprensivo y poder medir así los avances en el desarrollo y progreso de la ciudad.

A continuación, se hace el respectivo uso a la herramienta sugerida por el cual despliego la siguiente información:

## 6. INFORMES DE SEGUIMIENTO FINANCIERO - ESTADO DE CARTERA

### FACTURACION

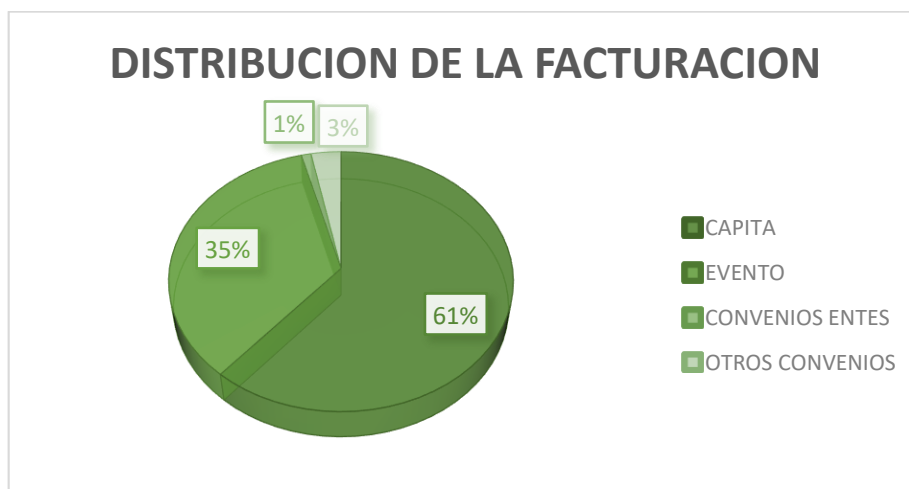


## BASE DE DATOS

Estas bases contienen los datos de los afiliados de la EPS a los cuales les prestamos servicios de atención en salud.

EPS	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	SUBSIDIADO	PORTA-BILIDAD	MOVILIDAD	PLAYON	SUBSIDIADO	PORTA-BILIDAD	MOVILIDAD	PLAYON	SUBSIDIADO	PORTA-BILIDAD	MOVILIDAD	PLAYON
ASMET SALUD	38262				38316				38360			
COOSALUD	57805				58737				59978			
NUEVA EPS	30516 REPORTADOS EN BD Y 2977 REPORTADOS EN PREFACTURA				30520 REPORTADOS EN BD Y 29577 REPORTADOS EN PREFACTURA				30541 REPORTADOS EN BD Y 29441 REPORTADOS EN PREFACTURA			
COMPARTA	13240	850	2125	7979	13329	803	2006	8003	NO ENTREGO	NO ENTREGO	NO ENTREGO	7955
SANITAS	2011				NO ENTREGA				NO ENTREGA			

En la ESE ISABU tenemos contratación por cápita, evento y convenios, por lo que se analizarán la facturación bajo estas modalidades.

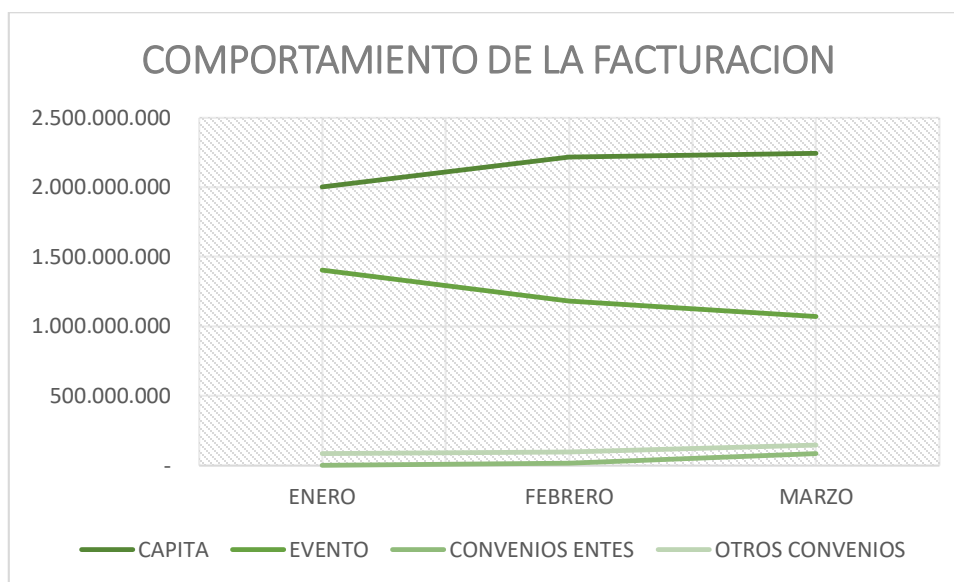


La mayor fuente de ingresos de la ESE ISABU corresponde a la facturación emitida en razón a la contratación que se tiene capitada del régimen subsidiado con las EAPB Asmet Salud, Coosalud, Nueva EPs y Comparta y estamos en negociaciones con la Sanitas, que, aunque es una EPS del régimen contributivo, en la distribución de los afiliados de Medimas le fueron asignados a esta EAPB.

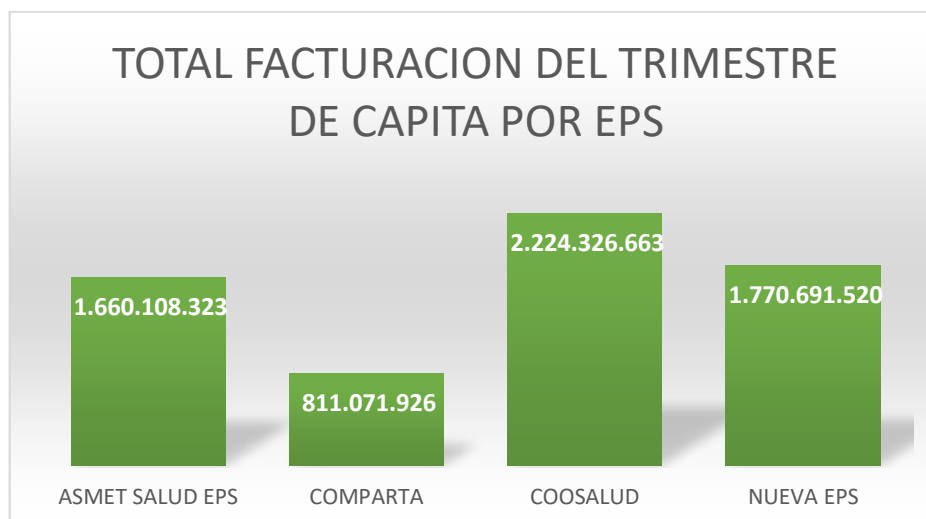
Dentro de los convenios que desarrollamos durante el trimestre, tenemos el de certificación de discapacitados con la Secretaria de Salud de Santander, Cadáveres con el Municipio de Bucaramanga, etc.

Aparte de estos convenios tenemos registrado convenios con OIM y ENTERRITORIO.

	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
<i>CAPITA</i>	2.003.341.757	2.218.048.795	2.244.807.880	6.466.198.432
<i>EVENTO</i>	1.403.692.454	1.180.739.160	1.071.623.016	3.656.054.630
<i>CONVENIOS ENTES</i>	1.089.000	17.227.000	86.340.126	104.656.126
<i>OTROS CONVENIOS</i>	84.755.187	95.928.732	145.208.913	325.892.832
<b>TOTAL FACTURADO</b>	<b>3.492.878.398</b>	<b>3.511.943.687</b>	<b>3.547.979.935</b>	<b>10.552.802.020</b>



Se están definiendo estrategias de ventas para incrementar cada día el valor que se factura por evento, donde tenemos incluido la UCI y la UCIM generada a raíz de la pandemia.

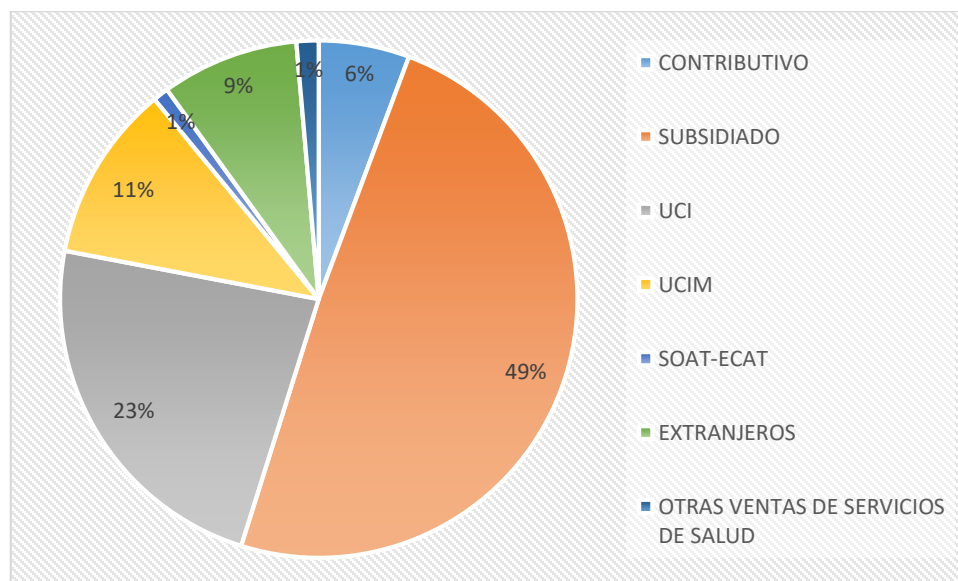
**FACTURACION CAPITA**

Coosalud es la EPS que más usuarios tiene asignados del municipio de Bucaramanga, seguido de asmet salud y nueva eps, sin embargo, la UPC es mayor con nueva eps por lo que se factura más a esta última.

EPS	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
<b>ASMET SALUD EPS</b>	554.375.274	552.116.927	553.616.122	1.660.108.323
<b>COMPARTA</b>	269.469.251	271.184.338	270.418.337	811.071.926
<b>COOSALUD</b>	586.804.992	804.390.610	833.131.061	2.224.326.663
<b>NUEVA EPS</b>	592.692.240	590.356.920	587.642.360	1.770.691.520
<b>TOTAL</b>	<b>2.003.341.757</b>	<b>2.218.048.795</b>	<b>2.244.807.880</b>	<b>6.466.198.432</b>



## FACTURACION EVENTO

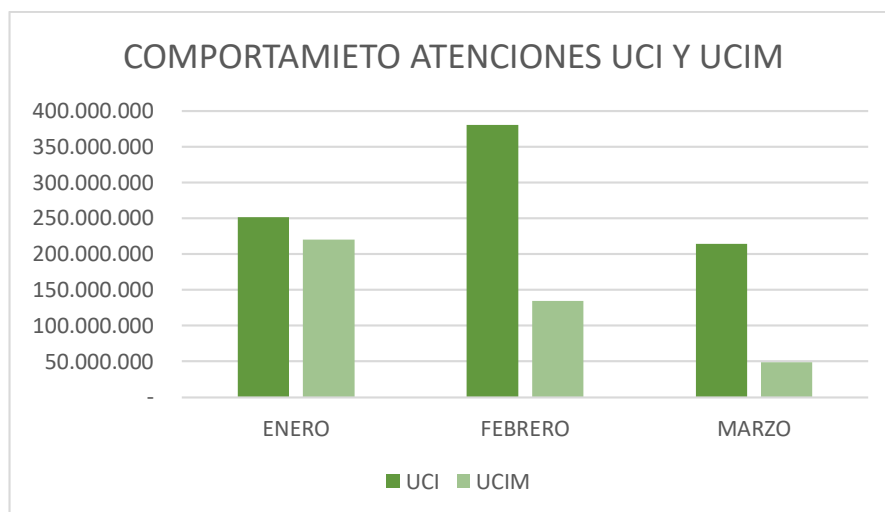


Teniendo en cuenta que la ESE atiende en gran mayoría el régimen subsidiado, la facturación de evento más representativa es al este régimen, seguido de las UCI y las UCIM que fueron habilitadas en el marco del estado de emergencia para la atención en pandemia de la población infectada que así lo requiera y que en la actualidad está recibiendo personas de otros municipios.

Así mismo la atención a la población extranjera con cargo al departamento sigue jugando un papel muy importante dentro de la venta de servicios de salud.

	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
<b>CONTRIBUTIVO</b>	78.456.331	64.183.171	64.764.735	207.404.237
<b>SUBSIDIADO</b>	699.825.771	469.186.168	628.925.597	1.797.937.536
<b>UCI</b>	251.294.264	380.629.666	214.288.601	846.212.531
<b>UCIM</b>	220.415.439	134.736.501	49.002.560	404.154.500
<b>SOAT-ECAT</b>	16.984.046	6.110.994	12.495.441	35.590.481
<b>EXTRANJEROS</b>	114.623.562	112.523.898	86.930.775	314.078.235
<b>OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD</b>	22.093.040	13.368.761	15.215.306	50.677.107
<b>TOTAL</b>	<b>1.403.692.453</b>	<b>1.180.739.159</b>	<b>1.071.623.015</b>	<b>3.656.054.627</b>

## FACTURACION UCI Y UCIM



El comportamiento de estas ventas está ligado a los picos de la pandemia, de acuerdo a como se vaya presentando en el municipio y en general en el país.

## PRESUPUESTO

### EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

#### PRESUPUESTOS EJECUTADOS

CONCEPTO	\$ PRESUPUESTO DEFINITIVO A MARZO DE 2021	\$ EJECUCIÓN A MARZO DE 2021	% EJECUCIÓN Vs PRESUPUESTO DEFINITIVO A MARZO DE 2021
INGRESOS	\$ 55,859,947,256	\$ 12,156,127,898	21.8%
GASTOS	\$ 55,859,947,256	\$ 33,681,867,912	60.3%

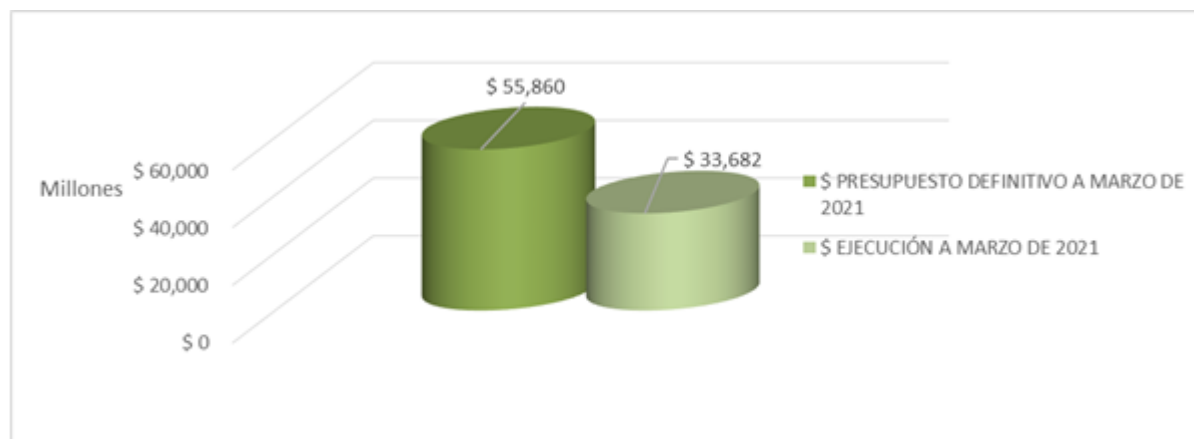
El presupuesto definitivo de ingresos con corte al I trimestre de la vigencia 2021 es de \$55.859.947.256 de los cuales se han reconocido \$12.156.127.898 esto es el 21,8% de una meta esperada de 25% es decir un déficit de 3.2% esta baja en los ingresos se debe a la emergencia sanitaria a nivel Nacional.

En relación con el presupuesto de gastos, se observa una ejecución del 60,3% con corte al I trimestre de la vigencia 2021. Lo anterior en razón a que se incluyen los compromisos necesarios para cubrir los servicios personales indirectos operativos, administrativos hasta el mes de junio. Con respecto a los gastos generales, el monto de los compromisos

incluye la contratación de los servicios de vigilancia, aseo y otros, hasta los meses de junio, julio y agosto.

## GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

CONCEPTO	\$ PRESUPUESTO DEFINITIVO A MARZO DE 2021	\$ EJECUCIÓN A MARZO DE 2021	\$ OBLIGADO A MARZO DE 2021	\$ PAGOS A MARZO DE 2021
<b>GASTOS TOTALES</b>	\$ 55,859,947,256	\$ 33,681,867,912	\$ 21,826,738,384	\$ 10,288,053,392
<b>GASTOS DE PERSONAL</b>	\$ 27,452,221,834	\$ 9,538,073,824	\$ 4,391,458,851	\$ 3,711,060,893
<b>GASTOS GENERALES</b>	\$ 7,498,285,817	\$ 4,797,567,763	\$ 1,211,534,552	\$ 1,182,167,771
<b>TRANSFERENCIAS CORRIENTES</b>	\$ 432,637,237	\$ 197,799,244	\$ 197,799,244	\$ 197,799,244
<b>GASTOS DE COMERCIALIZACION</b>	\$ 3,852,565,297	\$ 3,216,121,978	\$ 1,611,985,930	\$ 741,351,709
<b>INVERSION</b>	\$ 691,931,968	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>VIGENCIAS ANTERIORES</b>	\$ 15,932,305,103	\$ 15,932,305,103	\$ 14,413,959,807	\$ 4,455,673,775



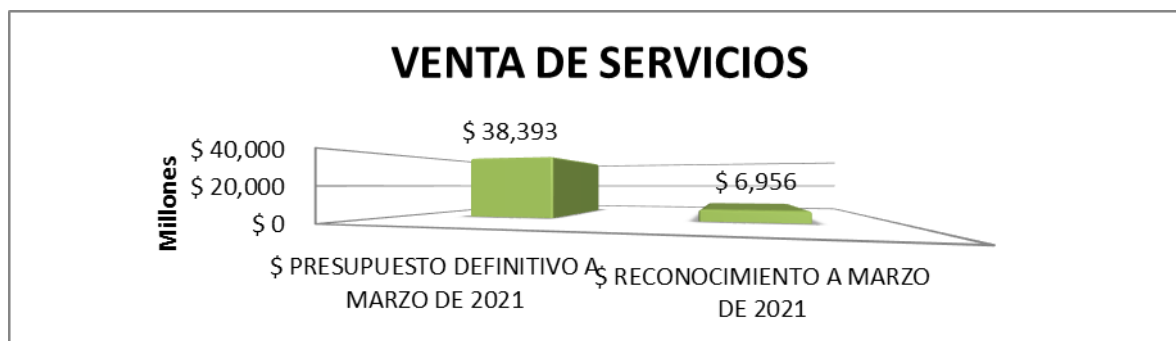
- **Gastos de Personal** corresponden al 49.1% de los gastos definitivos de la entidad y con corte al mes de marzo de 2021, se lleva un 34.7% comprometido, lo anterior teniendo en cuenta que dentro de estos gastos se encuentran los asociados a la nómina de personal y remuneración de servicios técnicos (operativos, administrativos y honorarios).
- **Gastos de Generales** corresponden al 13.4% de los gastos definitivos de la entidad y con corte al mes de marzo de 2021, se lleva un 64% comprometido, lo anterior teniendo en cuenta que dentro de estos gastos se encuentran los

compromisos de adquisición de bienes y servicios para garantizar la operación corriente de la entidad.

- **Transferencias Corrientes** corresponden al 0.8% de los gastos definitivos de la entidad y con corte al I trimestre de 2021, se lleva un 45.7% comprometido, lo anterior teniendo en cuenta que dentro de estos gastos se encuentran los compromisos de las pensiones que tiene a cargo la E.S.E ISABU entre otros.
- Los **Gastos de Inversión** corresponden al 6.9% de los gastos definitivos de la entidad y con corte al mes de marzo de 2021 no registra ningún compromiso.

## EJECUCION INGRESOS 2021

CONCEPTO	\$ PRESUPUESTO DEFINITIVO A MARZO DE 2021	\$ RECONOCIMIENTO A MARZO DE 2021	\$ RECAUDO A MARZO DE 2021	% RECAUDADO Vs RECONOCIMIENTO
INGRESOS	\$ 55,859,947,256	\$ 12,156,127,898	\$ 10,426,366,919	85.8%
VENTA DE SERVICIOS	\$ 38,393,124,649	\$ 6,956,201,984	\$ 5,226,441,005	75.1%
RECURSOS DE CAPITAL	\$ 15,705,488,449	\$ 3,863,391,636	\$ 3,863,391,636	100.0%
OTROS	\$ 1,761,334,158	\$ 1,336,534,278	\$ 1,336,534,278	100.0%



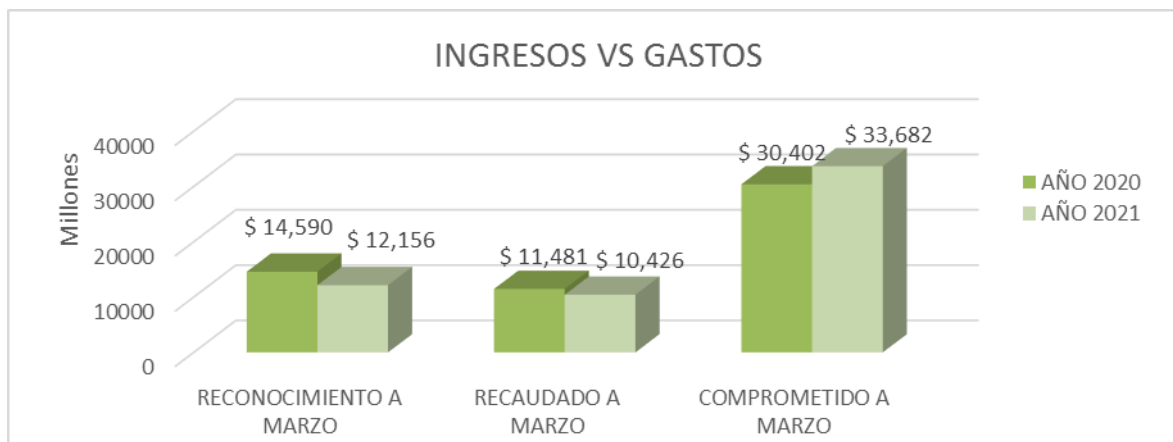
La ejecución presupuestal de ingresos presenta la siguiente estructura:

- **Ingresos por venta de servicios de salud** representa el 69% de participación sobre los ingresos definitivos de la entidad, de los cuales para el mes de marzo de 2021, se lleva facturado el 18.1% sobre el presupuesto definitivo y recaudado un 75.1%, estos ingresos incluyen los ingresos provenientes por concepto de la prestación del servicio médico, quirúrgico, de diagnóstico clínico y comercialización de productos por parte de la ESE ISABU a la población cubierta y no cubierta por los diferentes pagadores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

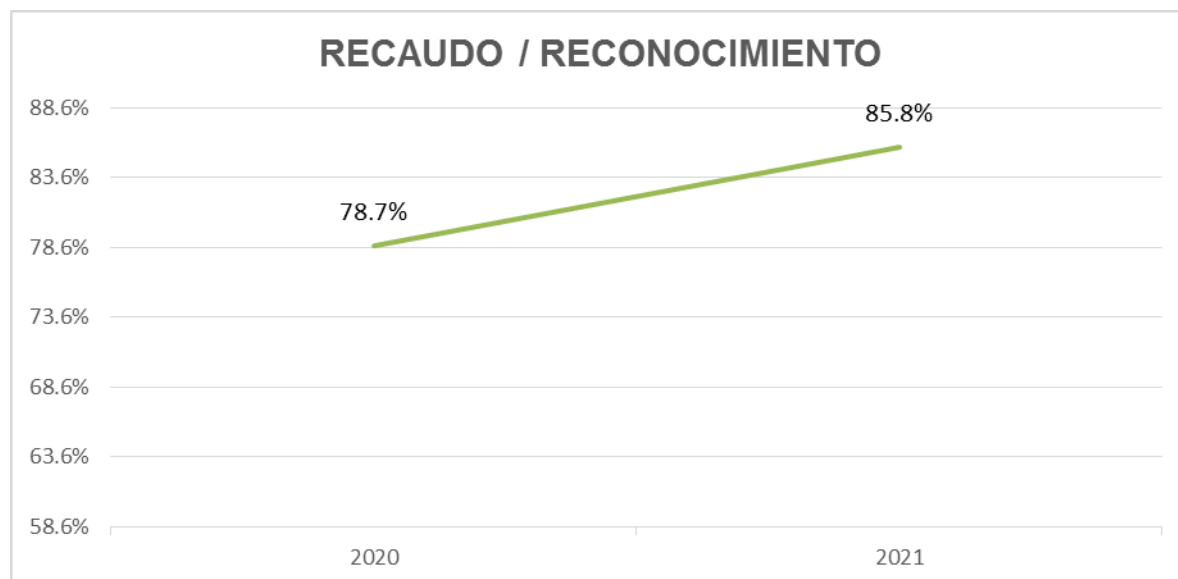
- **Recursos de Capital**, incluyen la recuperación de cartera y representa el 28.1% de participación sobre los ingresos definitivos de la entidad.
- **Otros Ingresos**, representan el 3.2% de participación sobre los ingresos definitivos de la entidad, la disponibilidad inicial y los convenios para proyectos con la alcaldía entre otros.

### COMPARATIVO INGRESOS GASTOS VIGENCIA 2020 Vs 2021

VIGENCIA	RECONOCIMIENTO A MARZO	RECAUDADO A MARZO	COMPROMETIDO A MARZO	% RECAUDO VS COMPROMETIDO
AÑO 2020	\$ 14,590,465,479	\$ 11,481,305,143	\$ 30,402,161,379	37.8%
AÑO 2021	\$ 12,156,127,898	\$ 10,426,366,919	\$ 33,681,867,912	31.0%



RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS		
Variable	2020	2021
% de recaudos / reconocimientos	78.7%	85.8%



## CARTERA

Conciliación de la Cartera con cargo a la Entidades Responsables de Pago (E.R.P) con corte a marzo 31 de 2021; revisión entre las áreas de Contabilidad y Cartera.

La cartera conciliada es la Base para el diligenciamiento del formulario Cartera por Deudor del Decreto 2193 de 2014.

### Desarrollo:

Este informe se elabora con base en el reporte de cartera por edades extraído del Sistema de Información PANACEA, cargos que se han generado por la venta de servicios de salud.

Prevía información presentada por el Área de Cartera (información generada por el Sistema PANACEA 13/04/2021) a Contabilidad, el contador de la Institución procede a revisar saldos contables, y posteriormente se verifican las diferencias, para consolidar los datos y determinar el saldo de cartera de cada ERP, clasificadas según las cuentas contables (13-Deudores).

La información registrada en la presente acta, incluye cuentas por cobrar (deudores) radicados (que según el Sistema Panacea lo determina con la Variable ESTADO (Abonada, Glosada y Radicada)) y la no radicada (que según el Sistema Panacea lo determina con la Variable ESTADO (Facturada y Pre-Radicada)).

El total de la Cartera asciende a la suma de **\$ 21,302,365,591**

Por venta a particulares registra un valor de **\$3,249,960.** que fue descargado en la Base de Datos extraída del Sistema PANACEA, y que hace parte de la base de la Base de Datos Cartera por Edades a marzo 31 de 2021. Las ventas a Particulares no son del control del proceso de Cartera, por lo que este valor debe ser auditado por el área de Contabilidad y Facturación.

Para un total de Cartera con corte al mes de marzo de 2021 de **\$ 21,302,365,591**  
A continuación, se relaciona la cartera acumulada a marzo 31 de 2021

CARTERA	2020	% VAR 2020-2019	MARZO 2021	% VAR 2021-2020
HASTA 60	4.470.984.666	36%	2.146.416.756	-52,0%
DE 61 A 90	720.325.510	-26%	1.151.700.870	59,9%
DE 91 A 180	1.879.804.696	-43%	2.292.892.011	22,0%
DE 181 A 360	2.960.947.286	-16%	3.001.262.005	1,4%
MAYOR 360	12.179.361.904	87%	12.713.343.909	4,4%
<b>TOTAL</b>	<b>22.211.424.062</b>	<b>27%</b>	<b>21.305.615.551</b>	<b>-4,1%</b>

Desde el proceso de Cartera se revisarán facturas que según la evaluación efectuada a 31 de marzo de 2021 figuran como no radicadas con más de 120 días y se entregara dicho informe al proceso de facturación para que procedan a efectuar la trazabilidad correspondiente y definir si efectivamente son servicios que deben convertirse en cuenta por cobrar a la ERP o en su defecto hacer el ajuste respectivo (Facturas de la vigencia 2021 anular el ingreso, facturas vigencias fiscales anteriores – gasto)

El total de la Cartera incluye un valor de **\$1,956,283,543** correspondiente a Entidades en Liquidación.



E.S.E.  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

NIT	ENTIDAD	TOTAL CARTERA
830074184	SALUDVIDA EPS SA	\$ 1,352,564,984
811004055	EMDISALUD	\$ 251,122,154
800140949	CAFESALUD EPS	\$ 212,211,563
899999026	CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM	\$ 85,248,399
890480110	COMFAMILIAR CARTAGENA	\$ 16,071,653
860045904	CONFACUNDI	\$ 14,444,771
891080005	COMFACOR	\$ 14,372,831
800250119	SALUDCOOP EPS	\$ 7,354,494
891800213	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA COMFABOY	\$ 1,152,800
830009783	CRUZ BLANCA	\$ 1,112,801
890270275	CAFABA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	\$ 581,100
890201578	COMFENALCO CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	\$ 45,993
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 1,956,283,543</b>

Se han implementado diferentes estrategias para la recuperación de la cartera de la ESE ISABU de los acuerdos de pago se han logrado recaudar durante el primer trimestre de 2021 los siguientes pagos que a continuación se relacionan:

EPS	VALOR
ASMET SALUD	93.596.121
COMPARTA	261.300.093
COOMEVA	10.000.000
COOSALUD	343.767.051
COOSALUD	617.645.448
<b>TOTAL</b>	<b>1.326.308.713,00</b>

El estado de situación financiera de la ESE ISABU con corte a 31 de marzo muestra una mejoría respecto a los que fue el cierre de la vigencia 2020.



**ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA-SANTANDER**  
**ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL**  
**DEL 1 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2021**

		MARZO/31/2021	MARZO 31 DE 2020	V. ANUAL	V. ANUAL (%)
<b>INGRESOS</b>					
43	VENTA DE SERVICIOS	10.552.802.020	8.755.064.992	1.797.737.028	21%
431	SERVICIOS DE SALUD	10.552.802.020	8.755.064.992	1.797.737.028	21%
44	TRANSFERENCIAS O SUBVENCIONES	49.880.345	0	49.880.345	100%
443	SUBVENCIONES	49.880.345	0	49.880.345	100%
<b>TOTAL INGRESOS</b>		<b>10.602.682.365</b>	<b>8.755.064.992</b>	<b>1.847.617.373</b>	21%
<b>COSTOS DE VENTAS Y OPERACION</b>					
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	8.323.314.825	9.747.428.249	1.424.113.424	-15%
631	SERVICIOS DE SALUD	8.323.314.825	9.747.428.249	1.424.113.424	-15%
<b>TOTAL COSTOS DE VENTAS Y OPERACION</b>		<b>8.323.314.825</b>	<b>9.747.428.249</b>	<b>1.424.113.424</b>	-15%
<b>UTILIDAD BRUTA</b>		<b>2.279.367.540</b>	<b>-992.363.257</b>	<b>3.271.730.797</b>	
<b>GASTOS</b>					
51	DE ADMINISTRACION	2.088.896.530	2.151.191.139	-62.294.609	-3%
510	SUELDOS Y SALARIOS	458.840.242	524.773.265	-65.933.023	-13%
510	CONTRIBUCIONES EFECTIVAS	113.161.564	138.730.200	-25.568.636	-18%
510	APORTES SOBRE LA NOMINA	26.854.200	26.797.200	57.000	0%
510	PRESTACIONES SOCIALES	175.046.340	196.554.571	-21.508.231	-11%
510	GASTOS DE PERSONAL DIVERSOS	300.000	6.360.800	-6.060.800	-95%
511	GENERALES	1.260.852.544	1.257.975.102	2.877.442	0%
512	IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS	53.841.640	0	53.841.640	100%
53	DETERIORO* DEPRECIACIONES* AMORTIZACIONES Y PROVISIONES	0	1.307.212.994	1.307.212.994	-100%
534	DETERIORO DE CUENTAS POR COBRAR	0	1.307.212.994	1.307.212.994	-100%
<b>TOTAL GASTOS</b>		<b>2.088.896.530</b>	<b>3.458.404.133</b>	<b>1.369.507.603</b>	-40%
<b>UTILIDAD OPERACIONAL</b>		<b>190.471.010</b>	<b>4.450.767.390</b>	<b>4.641.238.400</b>	
48	OTROS INGRESOS	1.028.212.240	1.559.282.343	-531.070.104	-34%

480 2	FINANCIEROS	1.930.470	604.452	1.326.018	<b>219%</b>
480 8	INGRESOS DIVERSOS	1.010.104.558	1.273.093.502	-262.988.945	<b>-21%</b>
483 0	REVERSION DE LAS PERDIDAS POR DETERIORO DE VALOR	16.177.212	285.584.389	-269.407.177	<b>-94%</b>
<b>TOTAL OTROS INGRESOS</b>		<b>1.028.212.240</b>	<b>1.559.282.343</b>	<b>-531.070.104</b>	<b>-34%</b>
<b>58</b>	<b>OTROS EGRESOS</b>	<b>3.973.469</b>	<b>115.042.050</b>	<b>-111.068.581</b>	<b>-97%</b>
580 2	COMISIONES	1.041.841	0	1.041.841	100%
580 4	FINANCIEROS	0	115.041.240	-115.041.240	<b>-100%</b>
589 0	GASTOS DIVERSOS	2.931.628	810	2.930.818	361852%
<b>TOTAL OTROS EGRESOS</b>		<b>3.973.469</b>	<b>115.042.050</b>	<b>-111.068.581</b>	<b>-97%</b>
<b>RESULTADO DEL EJERCICIO</b>		<b>1.214.709.781</b>	<b>3.006.527.097</b>	<b>4.221.236.878</b>	

La entidad presenta un incremento porcentual del 21% con referencia al año 2020 en venta de servicios, incremento que sucede por la reactivación de la productividad en los servicios presentados en sus unidades funcionales, Así mismo se ha reducido los costos de producción y los gastos administrativos en un 15% y 3% respectivamente. La gestión de costos y gastos de la entidad ha favorecido el resultado positivo que presenta para el año 2021 tanto su utilidad operacional como neta del ejercicio. En el transcurso del 2021 se han facturado recursos por disponibilidad de camas UCIM y UCI, que no presentadas en los ingresos por venta de servicios, si cargan costos en las cuentas contables 6310. Estos valores facturados tienen un monto de \$798.294.786 en la cuenta 4808 ingresos diversos.

## **ESE INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA-SANTANDER** **ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA**

**31 DE MARZO 2021 COMPARADO CON MARZO DE 2020**

CODIGO	CONCEPTO	MARZO/31/2021	MARZO/31/2020	V. ANUAL	V. ANUAL (%)
<b>1</b>	<b>ACTIVO</b>				
<b>11</b>	<b>EFFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFFECTIVO</b>	<b>846.521.112</b>	<b>2.516.025.786</b>	<b>1.669.504.674</b>	<b>-66%</b>
1105	CAJA	16.482.341	3.732.120	12.750.221	342%
1110	DEPOSITOS EN INSTITUCIONES F/CIERAS	827.248.765	456.779.923	370.468.842	81%
1132	EFFECTIVO DE USO RESTRINGIDO	2.790.006	2.055.513.743	<b>2.052.723.737</b>	<b>-100%</b>
<b>13</b>	<b>CUENTAS POR COBRAR</b>	<b>18.760.966.042</b>	<b>15.494.980.523</b>	<b>3.265.985.519</b>	<b>21%</b>
1319	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	18.176.626.538	14.936.235.783	3.240.390.755	22%
1384	OTRAS CUENTAS POR COBRAR	584.339.504	558.744.740	25.594.764	5%
<b>15</b>	<b>INVENTARIOS</b>	<b>1.779.245.746</b>	<b>453.016.824</b>	<b>1.326.228.922</b>	<b>293%</b>
1514	MATERIALES Y SUMINISTROS	1.779.245.746	453.016.824	1.326.228.922	293%
<b>19</b>	<b>OTROS ACTIVOS</b>	<b>13.420.980</b>	<b>332.909.057</b>	<b>-319.488.077</b>	<b>-96%</b>
1902	PLAN DE ACTIVOS PARA BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS A LARGO PLAZO	13.420.980	3.281.103	10.139.878	309%
1906	AVANCES Y ANTICIPOS ENTREGADOS	0	329.627.955	<b>-329.627.955</b>	<b>-100%</b>

<b>TOTAL DEL ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>21.400.153.880</b>	<b>18.796.932.190</b>	<b>2.603.221.690</b>	<b>14%</b>
<b>13 CUENTAS POR COBRAR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
1385 CUENTAS POR COBRAR DE DIFÍCIL RECAUDO DETERIORO ACUMULADO DE CUENTAS POR COBRAR	5.666.573.765	5.935.220.935	-268.647.170	-5%
1386 (CR)	-5.666.573.765	-5.935.220.935	268.647.170	-5%
<b>16 PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO</b>	<b>25.931.312.912</b>	<b>23.806.983.323</b>	<b>2.124.329.590</b>	<b>9%</b>
<b>1605 TERRENOS</b>	<b>3.683.254.594</b>	<b>3.683.254.594</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
1615 CONSTRUCCIONES EN CURSO	0	4.840.689.257	4.840.689.257	-100%
1635 BIENES MUEBLES EN BODEGA	16.800.000	2.531.469.083	2.514.669.083	-99%
1640 EDIFICACIONES	17.318.968.928	11.541.699.614	5.777.269.314	50%
1645 PLANTAS DUCTOS Y TUNELES	323.551.074,00	0	323.551.074	100%
1655 MAQUINARIA Y EQUIPO	90.169.865,17	90.169.865	0	0%
1660 EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	15.268.482.267	11.302.191.531	3.966.290.736	35%
1665 MUEBLES* ENSERES Y EQUIPOS DE OFICINA	3.900.771.473	2.145.027.460	1.755.744.012	82%
1670 EQUIPO DE COMUNICACION Y COMPUTACION	1.184.444.034	1.180.002.977	4.441.057	0%
1675 EQUIPOS TRANSPORTE* TRACCION Y ELEVEVAC	1.179.074.989	891.767.251	287.307.738	32%
1680 EQUIPO DE COMEDOR*COCINA Y HO	210.715.093	210.715.093	0	0%
1685 DEPRECIACION ACUMULADA DETERIORO ACUMULADO DE PROPIEDADES* PLANTA Y EQUIPO (CR)	-17.192.419.677	-14.557.503.675	2.634.916.003	18%
1695	-52.499.728	-52.499.728	0	0%
<b>19 OTROS ACTIVOS</b>	<b>508.163.776</b>	<b>530.935.498</b>	<b>-22.771.721</b>	<b>-4%</b>
1905 BIENES Y SERVICIOS PAGADOS POR ANTICIPADO	171.991.301	184.329.469	-12.338.168	-7%
1970 INTANGIBLES	516.532.555	480.650.155	35.882.400	7%
1975 AMORTIZACION ACUMUL. INTANG.	-180.360.080	-134.044.126	-46.315.954	35%
<b>TOTAL DEL ACTIVO NO CORRIENTE</b>	<b>26.439.476.688</b>	<b>24.337.918.820</b>	<b>2.101.557.868</b>	<b>9%</b>
<b>TOTAL DEL ACTIVO</b>	<b>47.839.630.568</b>	<b>43.134.851.010</b>	<b>4.704.779.558</b>	<b>11%</b>
<b>PASIVO</b>				
<b>23 PRESTAMOS POR PAGAR</b>	<b>175.565.041</b>	<b>310.177.213</b>	<b>-134.612.172</b>	<b>-43%</b>
2313 FINANCIAMIENTO INTERNO DE CORTO PLAZO	175.565.041	310.177.213	-134.612.172	-43%
<b>24 CUENTAS POR PAGAR</b>	<b>13.440.185.296</b>	<b>13.270.771.990</b>	<b>169.413.307</b>	<b>1%</b>
2401 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS NACIONALES	8.684.544.856	8.354.477.631	330.067.225	4%
2407 RECURSOS A FAVOR DE TERCEROS	148.520.035	319.631.405	-171.111.370	-54%
2424 DESCUENTOS DE NÓMINA	358.109.592	252.339.400	105.770.192	42%
2436 RETENCION EN LA FUENTE E IMPTO DE TIMBRE	60.680.000	128.879.714	-68.199.714	-53%
2490 OTRAS CUENTAS POR PAGAR	4.188.330.814	4.215.443.840	-27.113.026	-1%
<b>25 OBLIGACIONES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIA</b>	<b>3.109.635.477</b>	<b>2.352.888.517</b>	<b>756.746.960</b>	<b>32%</b>
2511 BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS A CORTO PLAZO	3.109.635.477	2.352.888.517	756.746.960	32%
<b>29 OTROS PASIVOS</b>	<b>4.409.761.278</b>	<b>8.044.216.871</b>	<b>3.634.455.594</b>	<b>-45%</b>
2910 INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	16.868.347	16.868.347	0	0%
2990 OTROS PASIVOS DIFERIDOS	4.392.892.930	8.027.348.524	3.634.455.594	-45%
<b>TOTAL DEL PASIVO CORRIENTE</b>	<b>21.135.147.092</b>	<b>23.978.054.591</b>	<b>2.842.907.499</b>	<b>-12%</b>
2512 BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS A LARGO PLAZO	1.892.494.046	1.932.659.294	-40.165.247	-2%
2514 BENEFICIOS POSEMPLEO - PENSIONES	3.632.798.626	3.651.178.935	-18.380.309	-1%
<b>27 PASIVOS ESTIMADOS</b>	<b>1.512.848.763</b>	<b>1.453.256.818</b>	<b>59.591.945</b>	<b>4%</b>
<b>2790 PROVISIONES DIVERSAS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>TOTAL DEL PASIVO NO CORRIENTE</b>	<b>7.038.141.436</b>	<b>7.037.095.047</b>	<b>1.046.389</b>	<b>0%</b>
<b>TOTAL DEL PASIVO</b>	<b>28.173.288.528</b>	<b>31.015.149.638</b>	<b>2.841.861.110</b>	<b>-9%</b>
<b>PATRIMONIO</b>				

<b>32 PATRIMONIO INSTITUCIONAL</b>	<b>19.666.342.039</b>	<b>12.119.701.372</b>	<b>7.546.640.667</b>	<b>62%</b>
3208 CAPITAL FISCAL	19.666.342.039	15.629.653.591	4.036.688.449	26%
3225 RESULTADO DE EJERCICIOS ANTER	2.761.705.267	-903.925.972	3.665.631.239	-406%
3230 RESULTADOS DEL EJERCICIO GANANCIAS O PERDIDAS POR PLANES DE BENEFICIOS	1.214.709.781	-3.006.527.097	4.221.236.878	-140%
3280 A LOS EMPLEADOS	60.273.401	400.500.850	-340.227.449	-85%
<b>TOTAL DEL PATRIMONIO</b>	<b>19.666.342.039</b>	<b>12.119.701.372</b>	<b>7.546.640.667</b>	<b>62%</b>
<b>TOTAL DEL PASIVO MAS PATRIMONIO</b>	<b>47.839.630.567</b>	<b>43.134.851.010</b>	<b>4.704.779.557</b>	<b>11%</b>
<b>CUENTA DE ORDEN DEUDORA</b>				
<b>81 ACTIVOS CONTINGENTES</b>	<b>4.520.195.866</b>	<b>4.520.195.866</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
8120 LITIGIOS Y DEMANDAS	4.520.195.866	4.520.195.866	0	0%
<b>83 DEUDORA DE CONTROL</b>	<b>12.213.228.867</b>	<b>8.666.333.262</b>	<b>3.546.895.605</b>	<b>41%</b>
8315 BIENES Y DERECHOS RETIRADOS	6.000.142.222	6.000.142.222	0	0%
8333 FACT.GLOSADA EN VTA SERV.SALU	5.733.794.509	2.186.898.905	3.546.895.605	162%
8390 OTRAS CUENTAS DEUDORAS DE CONTROL	479.292.136	479.292.136	0	0%
<b>89 DEUDORAS POR CONTRA(CR)</b>	<b>-16.254.132.597</b>	<b>-13.186.529.128</b>	<b>3.067.603.469</b>	<b>23%</b>
8905 DERECHOS CONTINGENTES POR CONTRA (CR)	-4.520.195.866	-4.520.195.866	0	0%
8915 DEUDORA CONTROL POR CONTRA(CR)	-11.733.936.731	-8.666.333.262	3.067.603.469	35%
<b>TOTAL CUENTA DE ORDEN DEUDORA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>CUENTAS DE ORDEN ACREEDORES</b>				
<b>91 PASIVOS CONTINGENTES</b>	<b>1.036.520.586</b>	<b>2.613.641.113</b>	<b>1.577.120.527</b>	<b>-60%</b>
9120 LITIGIOS O DEMANDAS	1.036.520.586	2.613.641.113	1.577.120.527	-60%
<b>99 ACREEDORES POR CONTRA (DB)</b>	<b>-2.593.032.314</b>	<b>-2.613.641.113</b>	<b>20.608.799</b>	<b>-1%</b>
9905 RESPONSABILIDAD CONTINGENTE P	-2.593.032.314	-2.613.641.113	20.608.799	-1%
<b>TOTAL CUENTAS DE ORDEN ACREEDORA</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	

El análisis de las cuentas corrientes presenta un incremento del 14% con respecto a la reducción del pasivo corriente, favoreciendo los indicadores de liquidez y solvencia.

El aumento de las cuentas por cobrar en un 21% coincide con el incremento de los ingresos en los resultados del ejercicio, cifras que por medio de la gestión que se lleva en la entidad permitirán reducir las cuentas por pagar, que se mantienen sin variaciones significativas en el 2021. La entidad ha presentado un fortalecimiento en su infraestructura y componente de bienes de capital, aumentando en un 9% el componente de propiedades planta y equipo.

## 7. PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN

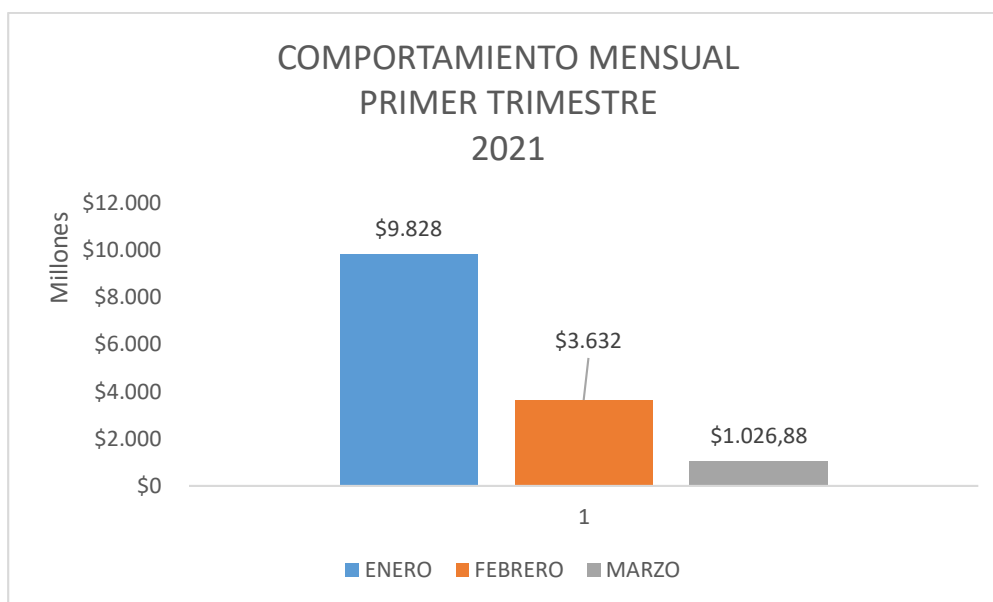
En anexo técnico (hoja de Excel) basado en la plataforma de la Contraloría General de la Republica, cuyo nombre es Formato F-20 "Acciones de Control a la Contratación" se puede evidenciar toda la información pertinente a la misma.

Dando al alcance de lo anterior a continuación se presenta informe de la contratación realizada durante el primer trimestre de 2021:

Para el periodo de tiempo comprendido entre el 01 de Enero de 2021 y el 31 de Marzo de 2021, se celebraron un total de 583 contratos por un valor total de \$14.487.426.076, los cuales se pueden clasificar conforme a las siguientes características:

#### Contratación Mensual:

MES	NUMERO DE CONTRATOS	VALOR CONTRATADO
ENERO	444	\$9.828.383.283
FEBRERO	84	\$3.632.223.145
MARZO	55	\$1.026.879.648
TOTAL	583	\$14.487.486.076



#### Modalidad de selección:

MODALIDAD	NUMERO DE CONTRATOS	VALOR CONTRATADO
DIRECTA	556	\$ 9.158.459.840
CONVOCATORIA PUBLICA	4	\$ 2.538.771.386
INVITACION PUBLICA	2	\$ 941.825.741
INVITACION DIRECTA	21	\$ 1.848.429.109
<b>TOTAL</b>	<b>583</b>	<b>\$ 14.487.486.076</b>



#### Tipo de contrato:

TIPO DE CONTRATO	NUMERO DE CONTRATOS	VALOR CONTRATADO
PRESTACION DE SERVICIOS	551	\$ 11.315.150.986
SUMINISTRO Y MANTENIMIENTO	23	\$ 2.910.414.484
COMPRAVENTA	6	\$ 79.749.606
ARRENDAMIENTO BNS INMUEBLES	3	\$ 182.171.000

## INFORME JURÍDICO DEL ESTADO DE LA ENTIDAD

Sobre la defensa judicial y prevención del daño antijurídico de la ESE ISABU adjuntamos como soporte cuadro en pdf , donde se especifica cada uno de los procesos con corte a 31 de marzo de 2021.

## 8. PQRSD

### ESTRATEGIA 1

La ESE ISABU Tiene implementado los siguientes mecanismos para recopilar y medir las expectativas y necesidades de los usuarios a través de las pqrsl, orientación y solicitudes:

1. página web [www.isabu.gov.co](http://www.isabu.gov.co). Link contactenos-pqrsl. <http://www.isabu.gov.co/isabu/contactenos-pqrsl/>
2. fan page <https://es-la.facebook.com/ESEISABUBGA/>
3. Correo electrónico: [atencionalusuario@isabu.gov.co](mailto:atencionalusuario@isabu.gov.co)
4. Línea telefónica siau 3167440481
5. Call center 6973655

Se diseñaron piezas publicitarias y se comunicó a los usuarios las que las pqrsl se podrían instaurar de manera virtual por correo electrónico, telefónicamente, e-mail o página web. Sin embargo, también se gestionaron pqrsl de manera presencial en los centros de salud mediante los buzones instalados en cada centro de salud y unidades hospitalarias.

**EN ISABU TIENES MÁS CANALES DE ATENCIÓN A TU SERVICIO**

- 1- **ESCRÍBENOS** al correo electrónico: [atencionalusuario@isabu.gov.co](mailto:atencionalusuario@isabu.gov.co)
- 2- **RADICA** tus peticiones, quejas reclamos y sugerencias en nuestra web: [www.isabu.gov.co/isabu/contactenos-pqrsl/](http://www.isabu.gov.co/isabu/contactenos-pqrsl/)
- 3- **LLÁMANOS** de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua, a las líneas de contacto: 316 744 0481 318 387 8559 - 3214574201.

**#QUÉDATEENCASA**  
 ¡Y TODOS ESTAREMOS SEGUROS!

**CANALES DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA - PQRS SIAU ESE ISABU**

Señor usuario, si tiene alguna **PETICIÓN, QUEJA, RECLAMO o SUGERENCIA** utilice uno de los tres canales de atención, **RECUERDE** que usted es muy importante para nosotros.

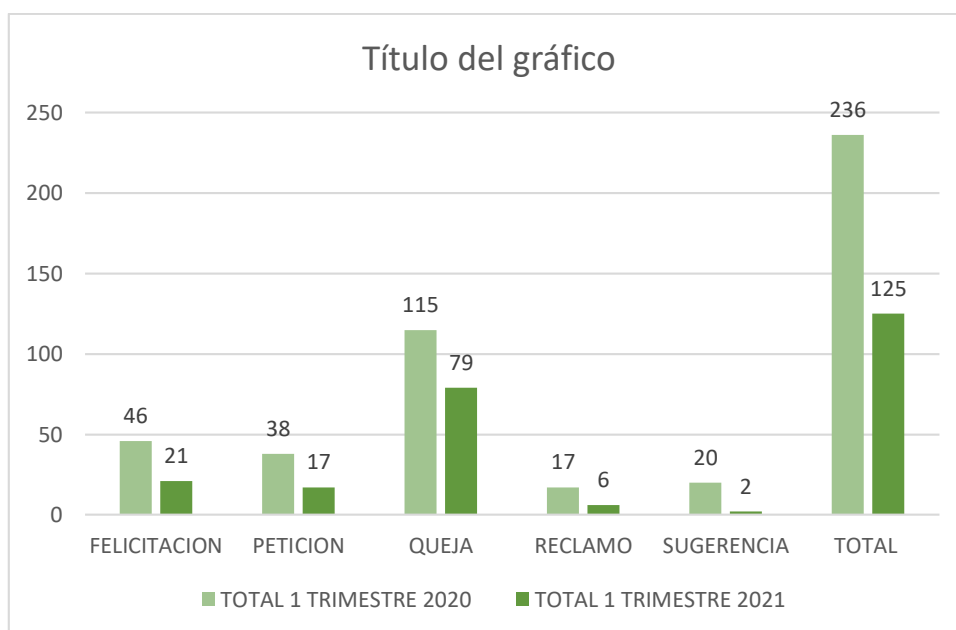
**#QUÉDATEENCASA**

<p>LÍNEAS TELEFÓNICAS 316 7440481</p>	<p>CORREO ELECTRÓNICO <a href="mailto:atencionalusuario@isabu.gov.co">atencionalusuario@isabu.gov.co</a></p>	<p>PÁGINA WEB <a href="http://WWW.ISABU.GOV.CO">WWW.ISABU.GOV.CO</a></p>
---	--	--




## PQRS AÑO 2021

CLASIFICACION PQR'S 2020	TOTAL 1 TRIMESTRE 2020	TOTAL 1 TRIMESTRE 2021	PORCENTAJE
FELICITACION	46	21	17%
PETICION	38	17	14%
QUEJA	115	79	63%
RECLAMO	17	6	5%
SUGERENCIA	20	2	2%
<b>TOTAL</b>	<b>236</b>	<b>125</b>	<b>100%</b>



Tipos de pqrsf. Comparativo 2020-2021 Fuente Estadísticas oficina



		<b>Instituto de Salud de Bucaramanga</b> <b>TABLERO DE INDICADORES</b>			
<b>Proporción de Quejas/ Reclamos Resueltas en un tiempo Igual O Menor 8 DÍAS</b>					
<b>Atributo de Calidad: Satisfacción</b>			<b>AÑO: 2021</b>		
<b>Periodo</b> <b>Concepto</b>	<b>I TRIM</b>	<b>II TRIM</b>	<b>III TRIM</b>	<b>IV TRIM</b>	<b>Acumulado</b>
Numerador:	125				125
Denominador:	125				125
	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	Acumulado
Indicador (%)	100,00				100,00
Meta	95	95	95	95	95,00
Calidad Obser 2020	100	100	100	100	100

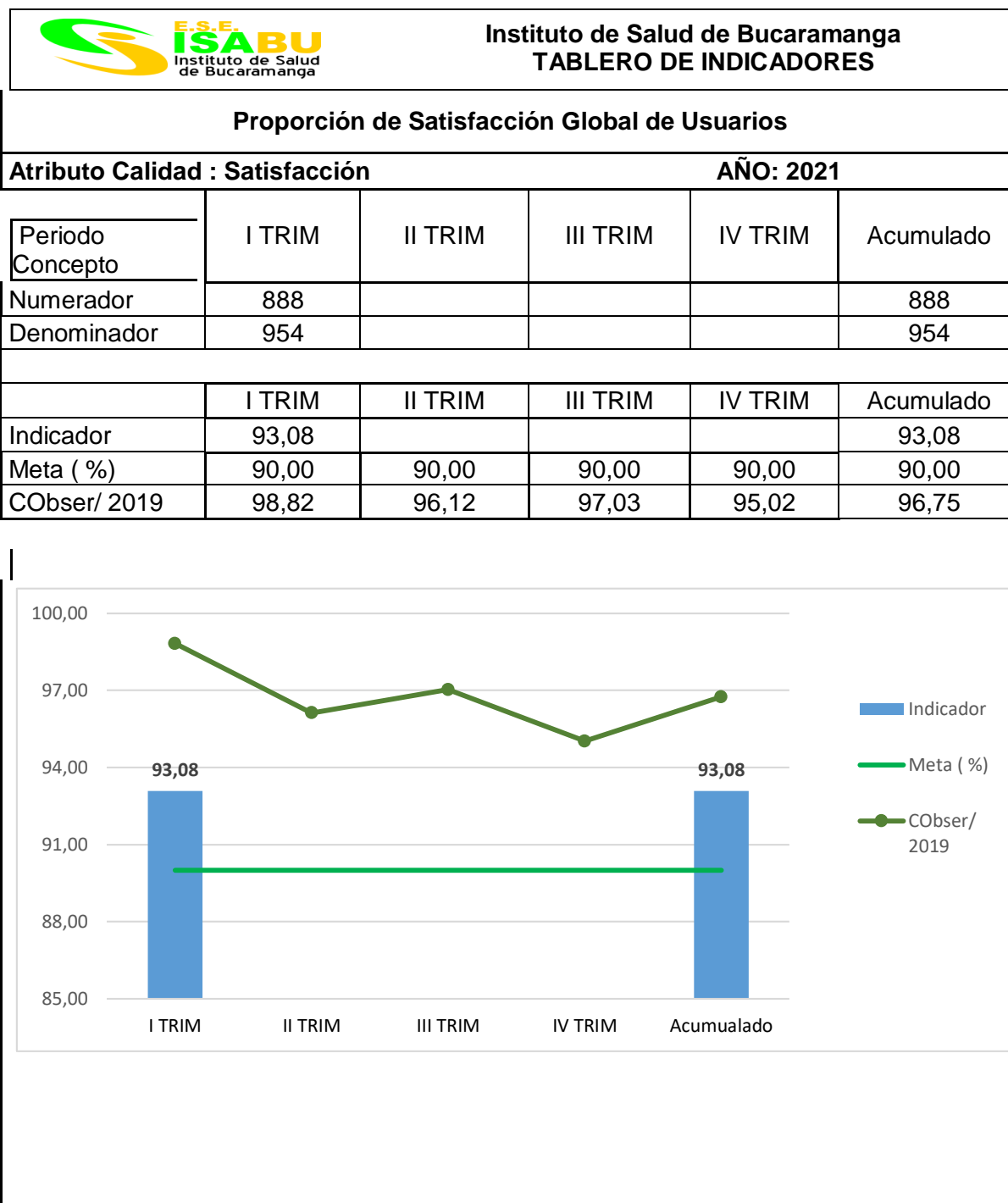
<b>MEDIOS DE RECEPCION DE LAS PQRSF</b> <b>1 TRIMESTRE 2021</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Electrónica. (página web, correo, teléfono)</b>	51	88
<b>Buzón o presencial</b>	185	37

<b>SEGUIMIENTO A PQRS</b>	<b>PLAN MEJORA</b>
<b>FELICITACIONES</b>	Los usuarios felicitan al Isabu por el plan de vacunación contra covid 19, por la calidad de los médicos.
<b>OPORTUNIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• solicitud de mejorar el call center y asignación de citas vía página web, telefónica, WhatsApp o presencial.</li> <li>• Se continua con visitas domiciliarias, tele consulta y citas presenciales</li> <li>• Se envió vía correo electrónico a los usuarios información de importancia sobre atención de citas prioritarias, urgencias y consulta domiciliaria</li> </ul>
<b>DEMORA EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se orienta a los usuarios sobre el procedimiento para reclamar los medicamentos o su respectiva espera para entrega domiciliaria</li> </ul>

<b>SATISFACCION DEL SERVICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● se socializo portafolio de servicios.</li> <li>● Se capacito a los usuarios en temas de triage, deberes y derechos y políticas de la ese Isabu.</li> <li>● Se socializaron los servicios y como acceder a ellos usando medios digitales</li> <li>●Se orientó a los usuarios sobre cuidados y protocolos de bioseguridad</li> </ul>
<b>OTROS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Se orientó a la comunidad sobre los servicios prestados y las líneas de atención además se revisó el procedimiento para entrega de información a los familiares de pacientes hospitalizados.</li> <li>● Se socializo las jornadas y puntos de atención para vacunación contra covid19</li> <li>● Se implementó atención extramural en los corregimientos 1 y 2.</li> <li>● Se socializaron los derechos y deberes de los pacientes.</li> <li>● Se está dando cumplimiento a decreto 064 de 2020 sobre aseguramiento</li> </ul>

PRINCIPALES CAUSAS PQRS:	2020	2021
Felicitación	46	21
Insatisfacción por el servicio prestado (remisiones, diagnósticos)	24	12
Maltrato por parte de los funcionarios de salud.	12	5
Demora en la asignación de citas por medicina general y/o especializada	48	52
Demora en la atención de cita por medicina general.	24	6
Solicitud de personal	9	10
Inadecuadas instalaciones locativas o daño en mobiliario.	0	0
Afilación (multiafilación, no asegurados, novedades en las bases datos)	5	0
Otras	27	8
Demora en la atención de cita por medicina especializada.	7	3
Demora en la entrega de medicamentos.	1	2
Maltrato por parte de los usuarios a los funcionarios de salud.	12	2
Insatisfacción por procedimientos médicos inconclusos.	3	0
Demora en la atención de urgencias.	13	3
Negación en la atención del servicio de urgencias.	1	0
Insuficiencia de equipos médicos y deterioro de los mismos.	0	0
Demora en la asignación y/o entrega de ayudas diagnósticas (rx lab)	0	0
Negación o demora en la prestación del servicio de ambulancia.	4	1
<b>TOTALES</b>	<b>236</b>	<b>125</b>

Mensualmente se evalúa la satisfacción de nuestros usuarios:



Período	Análisis	TIPO ACCION	Tiempo
I Trim	Los usuarios RECONOCEN COMO SATISFACTORIA la atención en la ESE ISABU en un 93.08% de los encuestados sin embargo disminuyo en comparación del 1 trimestre del año inmediatamente anterior debido a la necesidad de mejorar los canales virtuales para la asignación de citas	N/A	N/A



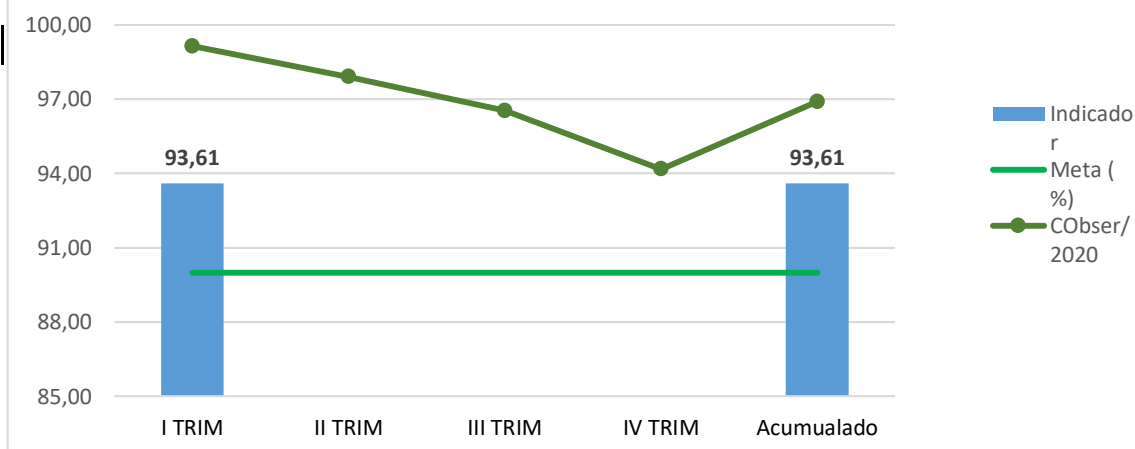
Instituto de Salud de Bucaramanga  
TABLERO DE INDICADORES

Proporción de Usuarios que Recomendaría su IPS a Familiares y Amigos

Atributo Calidad : Satisfacción

AÑO: 2021

Periodo Concepto	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	Acumulado
Numerador	893				893
Denominador	954				954
	I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM	Acumulado
Indicador	93,61				93,61
Meta ( %)	90,00	90,00	90,00	90,00	90,00
CObserv/ 2020	99,13	97,90	96,53	94,17	96,90



Período	Análisis	TIPO ACCION	Tiempo
I Trim	Los usuarios SI recomendarían la ESE ISABU en un 93,61% de los encuestados ya que valoran la atención, la calidad del personal y las instalaciones sin embargo no recomendarían por la falta de información de los pacientes hospitalizados a los usuarios y por la deficiencia de canales virtuales para acceder a los servicios	N/A	N/A

#### ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL 1 TRIMESTRE 2021 CON RESPECTO A LA ESTRATEGIA DEL PROGRAMA SIAU

1. Atención de usuarios en cada una de las unidades operativas abiertas y Hospital Local del Norte.
2. Se gestionaron y tramitaron internamente autorizaciones con las diferentes EPS-S que tienen contratados nuestros servicios.
3. capacitaciones a todo el personal con el fin de fortalecer la humanización del servicio y sensibilizar a nuestros funcionarios en el trato digno y con calidez humana, la participación social y la orientación del usuario.
4. Se tendieron las diferentes solicitudes de información por parte de los entes de control (control interno, secretaria de salud y ambiente, contraloría municipal).
5. Se realizó la afiliación de oficio o por medio del SAT de la población no asegurada para dar cumplimiento al decreto 064 de 2020 en cuanto a población PPNA y aseguramiento.
6. Se envió información constante a los usuarios sobre los servicios prestados, el acceso y canales de comunicación durante el plan de contingencia por la cuarentena del covid
7. Las encuestas de satisfacción se enviaron de manera virtual por correo electrónico para ser contestada por los usuarios.



E.S.E.  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

## ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PRIMER TRIMESTRE 2021 CON RESPECTO A LA ESTRATEGIA PARTICIPACION SOCIAL Y COMUNITARIA ALIANZA DE USUARIOS

- Se realizaron las reuniones mensuales de acuerdo al cronograma establecido de capacitaciones.
- Se realizo la capacitacion para participar en la audiencia publica de rendicion de cuentas
- Se envio la programacion de la politica publica de participacion social en salud
- La alianza de usuarios se encuentra actualizada en cada uno de sus integrantes y representantes de acuerdo a la normatividad vigente (decreto 1757 de 1994 y decreto 780 de 2016) ante los espacios de participacion social y comunitaria: Copaco, Comité de Etica Hospitalaria, Consejo Terrotorial de seguridad social en salud, Junta directiva de la ESE ISABU
- Tambien cuenta con junta directiva presidente, secretaria, revisor fiscal y tesorero.
- Se capacito en participacion ciudadana y rendicion de cuentas a los lideres de la alianza.
- Se la creo la resolucion 094 y publico la convocatoria de renovacion de la alianza de usuarios el dia 10 de abril de 2021
- Se publico la convocatoria de eleccion del representante de la alianza de usuarios a la junta directiva de la ESE ISABU.
- Participaron activamente en los programas que el ISABU realizo para la comunidad como jornadas de vacunacion y estrategias de acceso a servicios.



E.S.E.  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

### CRONOGRAMA GENERAL DE CAPACITACIONES ALIANZA DE USUARIOS 2021

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DECIEMBRE
REUNION MENSUAL ALIANZA Y SOLICITUD DE ACTIVIDADES CAPACITACION												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION RENDICION DE CUENTAS												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION PARTICIPACION Y LIDERAZGO SOCIAL												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION COVID 19												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION EN SISTEMA GENERAL SEGURIDAD SOCIAL SAL												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION DE POLITICA DE HUMANIZACION												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION PORTAFOLIO DE SERVICIOS												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION SISTEMAS												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION SOBRE PAMEC												
REUNION MENSUAL ALIANZA Y CAPACITACION EN DERECHOS Y DEBERES												
REUNION MENSUAL ALIANZA FIN DE AÑO												

NOTA DEBIDO A TEMAS DE PANDEMIA SE REALIZARAN LAS CAPACITACIONES DE MANERA VIRTUAL HASTA QUE LA NORMATIVIDAD PERMITA NUEVAMENTE LAS REUNIONES PRESENCIALES





## 9. SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

Durante el cuarto trimestre se ha continuado trabajando en la documentación y actualización de procesos y procedimientos.

### LISTADO MAESTRO DOCUMENTAL ESE ISABU

A continuación, se puede evidenciar la evolución del Sistema de Gestión de Calidad en cuanto a la creación y actualización de documentos por Macroproceso y Proceso respectivamente, con corte a 30 de marzo 2021.

### MACROPROCESO ESTRATEGICO

Macroproceso	Proceso	Numero de documentos Actualizados con corte a 30 de marzo de 2021										
		Proceso	Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato	Ruta	Modelo	Programa
Macroproceso Estratégico	Planeación y direccionamiento Estratégico	1	9	0	4	0	0	5	18	0	1	0
	Gestión de Calidad	1	10	11	8	0	7	3	45	0	0	2
	Gestión de Talento Humano	1	12	4	8	0	2	7	31	0	0	1
	Gestión de Atención al usuario	1	4	0	0	0	0	0	3	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>97</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>

Fuente: Sistema de Información Oficina de Calidad



## MACROPROCESO MISIONAL

	Proceso	Numero de documentos Actualizados con corte a 30 de marzo de 2021										
		Proceso	Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato	Ruta	Modelo	Programa
Macroproceso Misional	Atención ambulatorios	1	11	1	1	12	2	0	39	0	0	0
	Urgencias	1	8	3	0	0	1	0	4	0	0	0
	Internación	1	6	10	0	0	0	0	4	0	0	0
	Cirugía y atención de Partos	1	8	3	0	0	1	0	22	0	0	0
	Apoyo Terapéutico	1	9	29	1	0	0	0	31	0	0	1
	Apoyo Diagnóstico	1	9	5	0	0	15	0	13	0	0	0
	Salud Pública	1	25	3	0	0	3	0	9	1	0	0
	<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>76</b>	<b>54</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>122</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fuente: Sistema de Información Oficina de Calidad

## MACROPROCESO APOYO

	Proceso	Numero de documentos Actualizados con corte a 30 de marzo de 2021										
		Proceso	Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato	Ruta	Modelo	Programa
Macroproceso Apoyo	Gestión Financiera	1	24	0	0	0	0	0	6	0	0	0
	Gestión Jurídica	1	7	0	0	0	1	0	17	0	0	0
	Gestión Recursos Físicos	1	13	78	0	0	0	0	11	0	0	0
	Gestión de las tics	1	4	0	0	0	2	2	0	0	0	0
	Gestión documental	1	7	28	0	0	2	1	42	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>55</b>	<b>106</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>76</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de Información Oficina de Calidad

## MACROPROCESO EVALUACION

	Proceso	Numero de documentos Actualizados con corte a 30 de marzo de 2021										
		Proceso	Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato	Ruta	Modelo	Programa
Macroproceso Evaluación	Gestión de Control Interno	1	3	0	0	0	0	0	7	0	0	0
	Control Interno disciplinario	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Sistema de información Oficina de Calidad

Con corte a 31 de diciembre la ESE ISABU cuenta en total con los siguientes documentos:

Documentos Totales ESE ISABU 30 de Marzo 2021											
Proceso	Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato	Ruta	Modelo	Programa	
18	170	178	22	12	36	18	302	1	1	3	

Fuente: Sistema de Información Oficina de Calidad

## LISTADO MAESTRO DOCUMENTOS CREADOS PARA CONTINGENCIA COVID-19

A continuación se presentan los documentos que se han creado para Contingencia Covid-19 por Macroproceso y proceso, con corte a 31 de diciembre de 2020.

## MACROPROCESO ESTRATEGICO

Macroproceso Estrategico	Proceso	Numero de Documentos creados para Contingencia Covid-19 a I Trimestre 2021						
		Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato
	Planeación y direccionamiento Estratégico	0	0	0	0	0	0	0
	Gestión de Calidad	1	2	1	0	0	1	3
	Gestión de Talento Humano	3	1	3	0	0	1	10
	Gestión de Atención al usuario	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>13</b>

## MACROPROCESO MISIONAL

Macroproceso Misional	Proceso	Numero de Documentos creados para Contingencia Covid-19 a I trimestre 2021						
		Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato
	Atención ambulatorios	3	0	0	0	0	0	0
	Urgencias	3	0	0	0	0	0	4
	Internación	3	3	0	0	0	0	4
	Cirugía y atención de Partos	0	1	0	0	0	0	4
	Apoyo Terapéutico	0	1	0	0	0	0	2
	Apoyo Diagnóstico	2	3	0	0	0	0	1
	Salud Publica	17	1	0	0	0	0	8
	<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>23</b>

## TOTAL DOCUMENTOS CREADOS PARA CONTINGENCIA COVID-19 ESE ISABU CON CORTE A 30 DE MARZO 2021

Documentos Generados por Contingencia Covid-19 con corte a I trimestre 2021							
Procedimiento	Protocolo	Instructivo	Guia	Manual	Plan	Formato	
32	12	4	0	0	0	36	

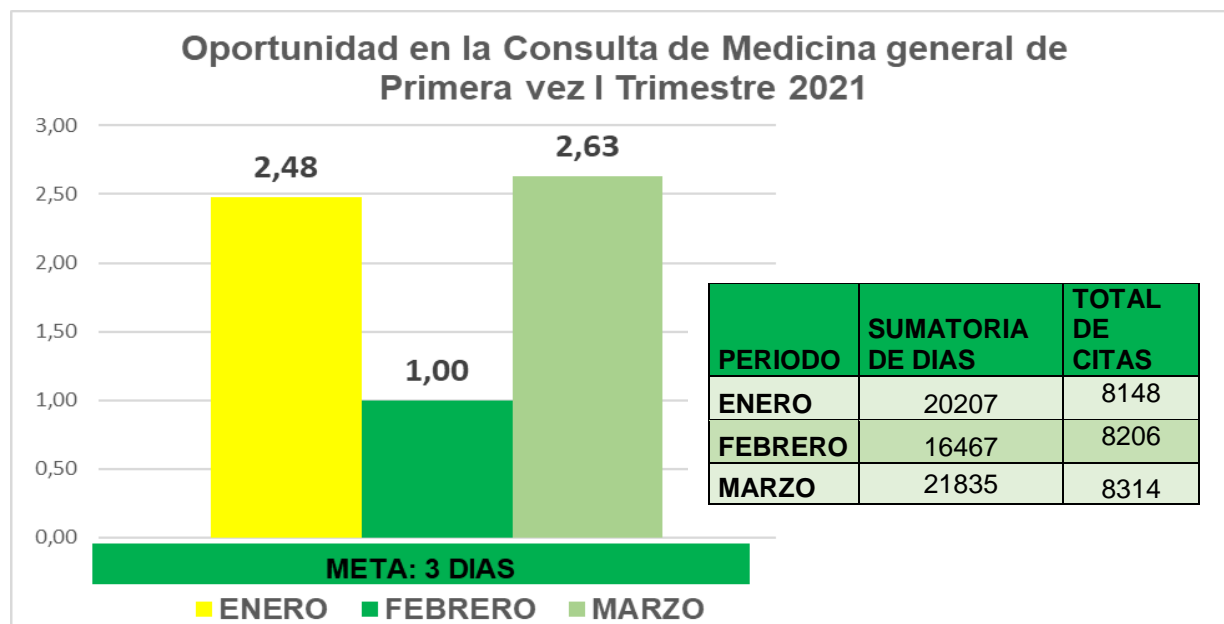
## SISTEMA UNICO DE HABILITACION

La ESE ISABU siguiendo con la implementación de estrategias para la atención de usuarios ante la Emergencia Sanitaria por la Pandemia SARS-COVID-19 presenta ante el Registro especial de prestadores (REPS) Transitorio las siguientes novedades en los meses de enero a marzo 2021:

1. Apertura de 7 camas UCI intensivo para atender a usuarios sospechosos y confirmados Covid-19
2. Apertura de 4 camas de internación para pacientes que requieren aislamiento respiratorio

## INDICADORES DE CALIDAD

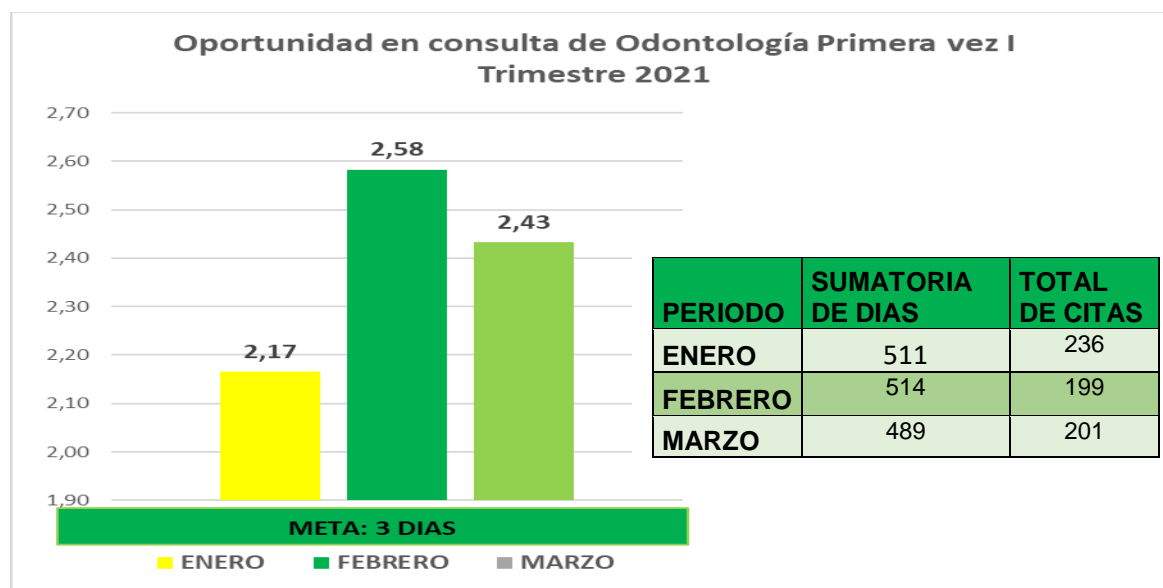
### INDICADORES DE OPORTUNIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL I TRIMESTRE 2021



Fuente: Oficina de Calidad

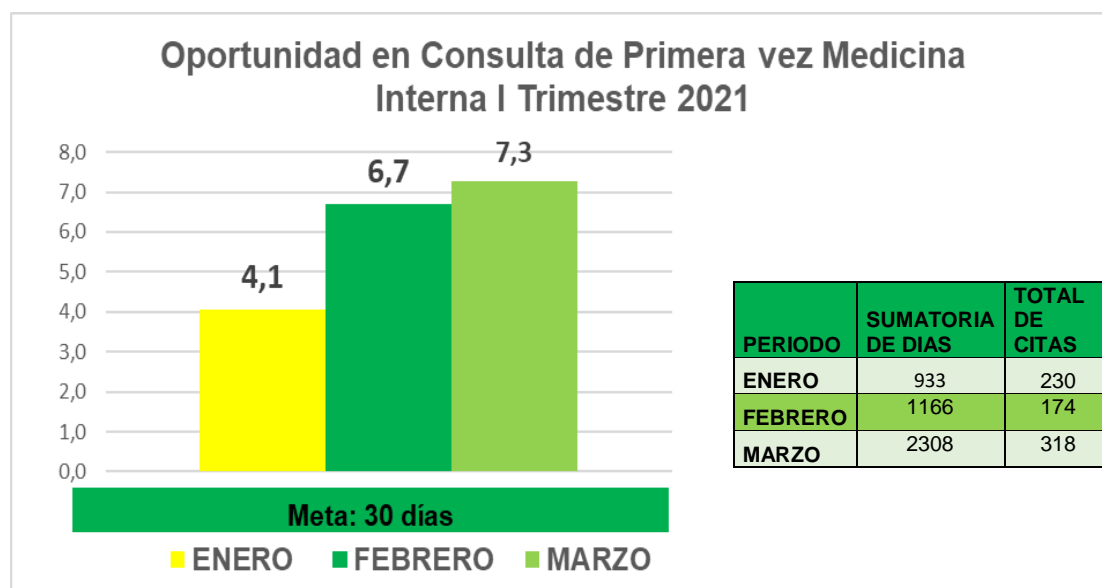
El indicador de oportunidad en Consulta general de primera vez medicina general se mantiene dentro del rango permitido menos de 3 días.

### OPORTUNIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGIA I TRIMESTRE 2021



El indicador de oportunidad de consulta de primera vez odontología cumple con la meta menos de tres días

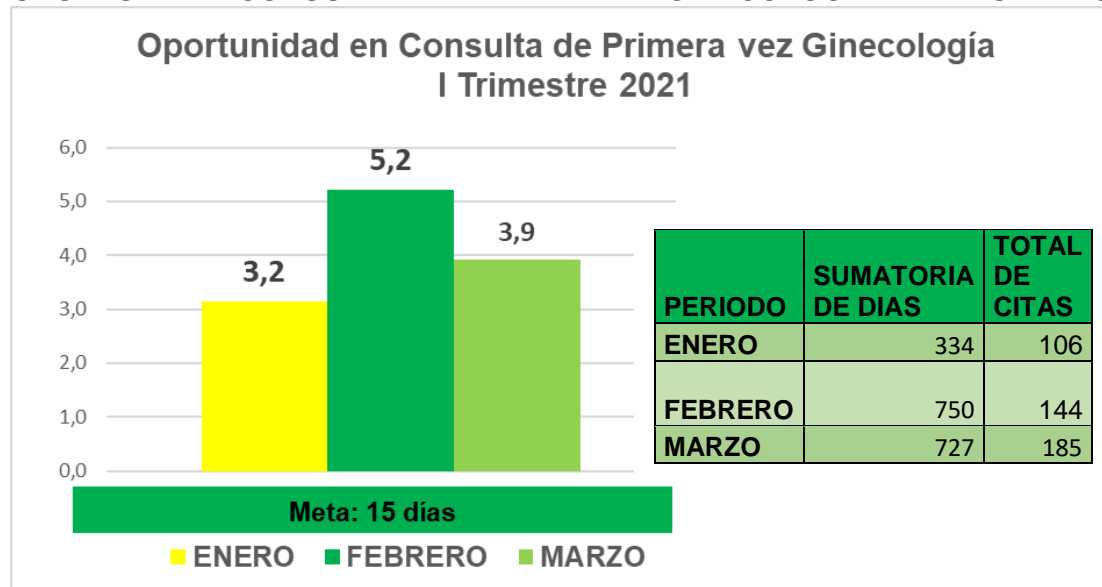
## OPORTUNIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA INTERNA I TRIMESTRE 2021



Fuente: Oficina de Calidad

El indicador de Oportunidad de consulta de primera vez de medicina interna presenta un comportamiento óptimo al estar por debajo de 5 días comparado con la meta nacional de los 30 días; así mismo se evidencia un aumento en el número de consultas para el mes de marzo en 54,7% con respecto al mes de febrero.

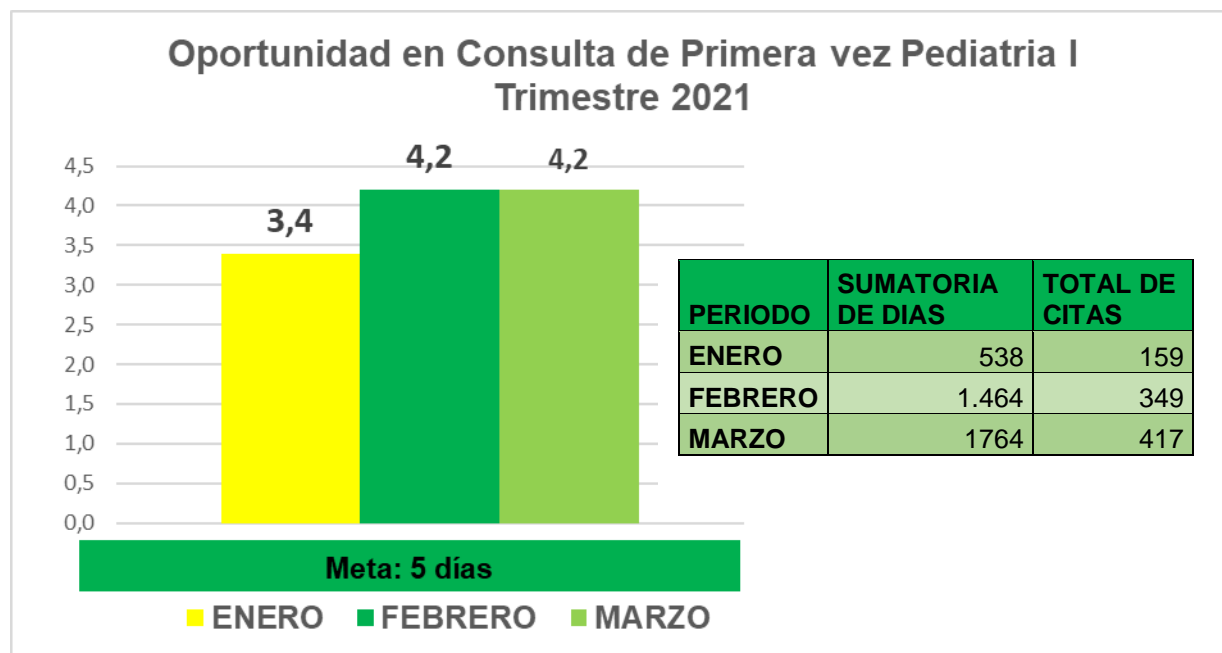
## OPORTUNIDAD CONSULTA DE PRIMERA VEZ GINECOLOGIA I TRIMESTRE 2021



Fuente: Oficina de Calidad

El indicador de Oportunidad de consulta de primera vez de ginecología presenta un comportamiento óptimo, 5 días de tiempo de espera.

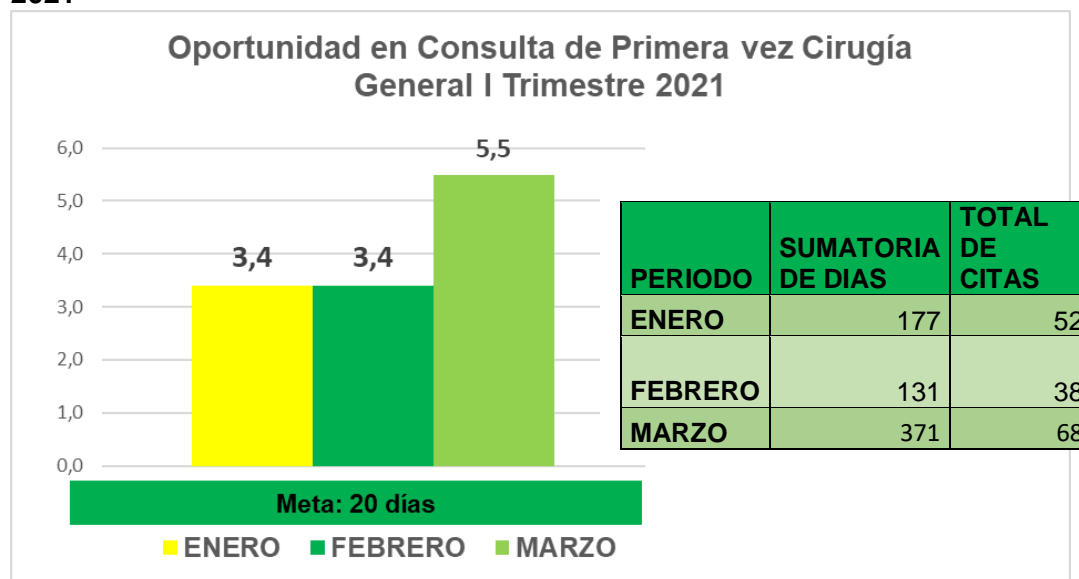
## OPORTUNIDAD EN LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ PEDIATRIA I TRIMESTRE 2021



Fuente: Oficina de Calidad

El indicador de Oportunidad de consulta de primera vez de pediatría presenta un comportamiento óptimo por debajo de 5 días de acuerdo a la meta nacional, se evidencia un aumento del 61%.

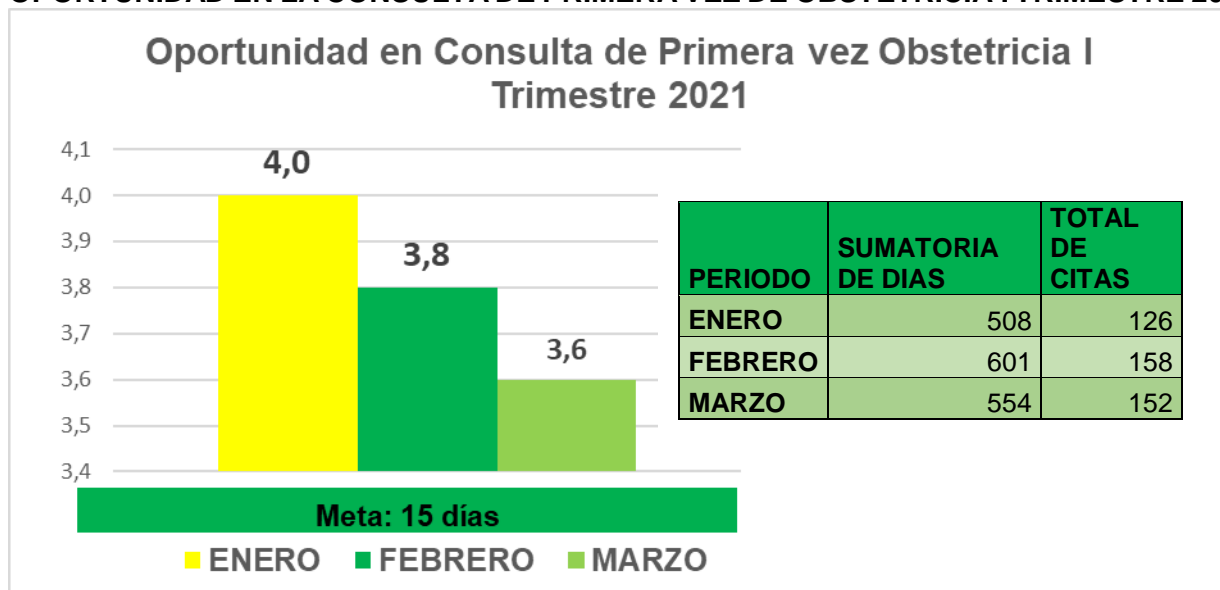
## OPORTUNIDAD EN LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ CIRUGIA GENERAL I TRIMESTRE 2021



Fuente: Oficina de Calidad

El indicador de Oportunidad en Consulta de Cirugía general presenta un resultado óptimo con un tiempo de espera muy por debajo de la meta nacional, y la ESE ISABU ha venido reactivando el servicio de cirugía general el cual estaba restringido por la Pandemia Covid-19.

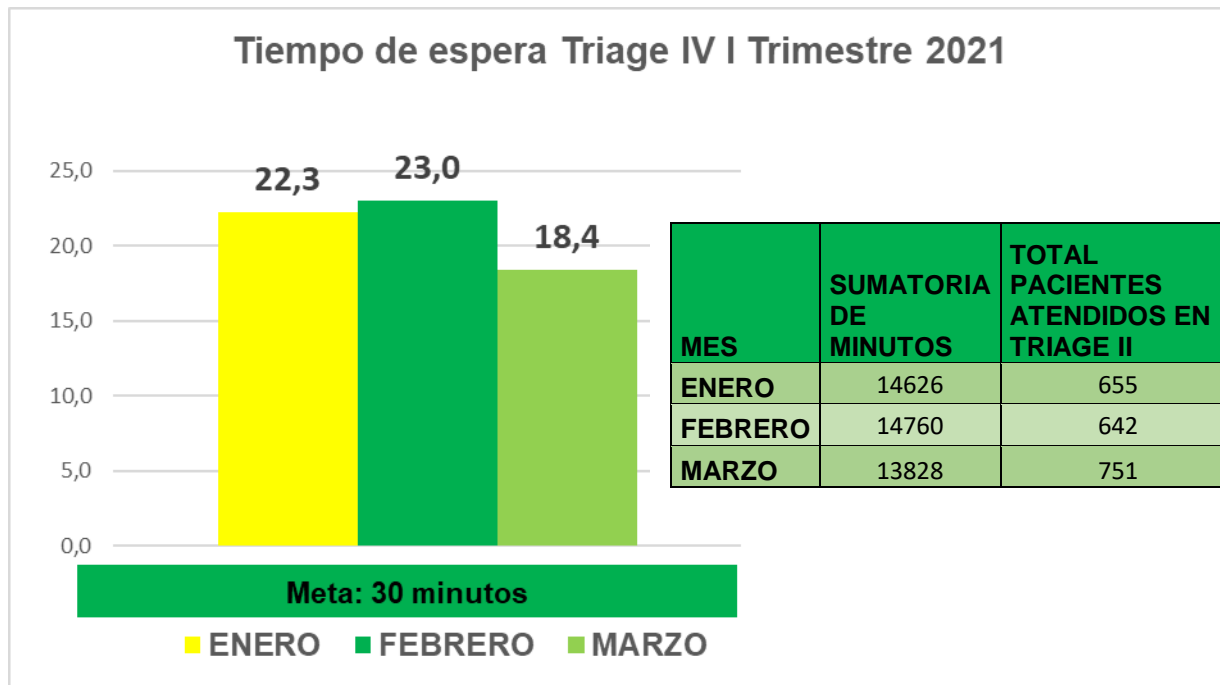
## OPORTUNIDAD EN LA CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE OBSTETRICIA I TRIMESTRE 2021



Fuente: Oficina de Calidad

El indicador de Oportunidad de consulta de primera vez de obstetricia presenta un comportamiento optimo al estar por debajo de 5 días de acuerdo a la meta nacional.

## TIEMPO DE ESPERA TRIAGE II



Fuente: Oficina de Calidad

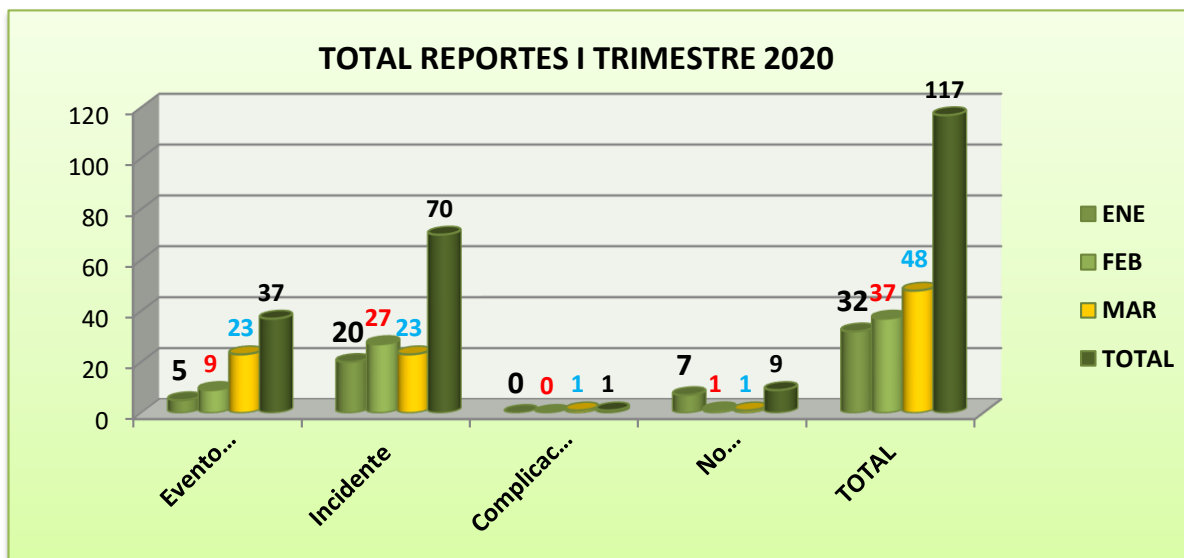
El indicador de tiempo de espera Triage II obtuvo un resultado promedio para el cuarto trimestre de 2.020 de 21,1 minutos manteniéndose dentro del rango permitido menos de 30 minutos. Se evidencia para el mes de marzo que a pesar que fueron mas los pacientes atendidos el tiempo de espera fue menor con respecto al mes anterior, lo que evidencia una mejora en la oportunidad en la atención.

## SUBPROCESO SEGURIDAD DEL PACIENTE

Durante el Primer trimestre 2021 las actividades desarrolladas por el programa de seguridad del paciente se encuentran entre otras: planeación de actividades de acuerdo a priorización de necesidades, como la de fortalecer el reporte y gestión de eventos adversos, capacitación en IAAS- IAD, protocolos de lavado de manos, Limpieza y desinfección, elaboración segundo boletín informativo de seguridad del paciente y rondas de seguridad.

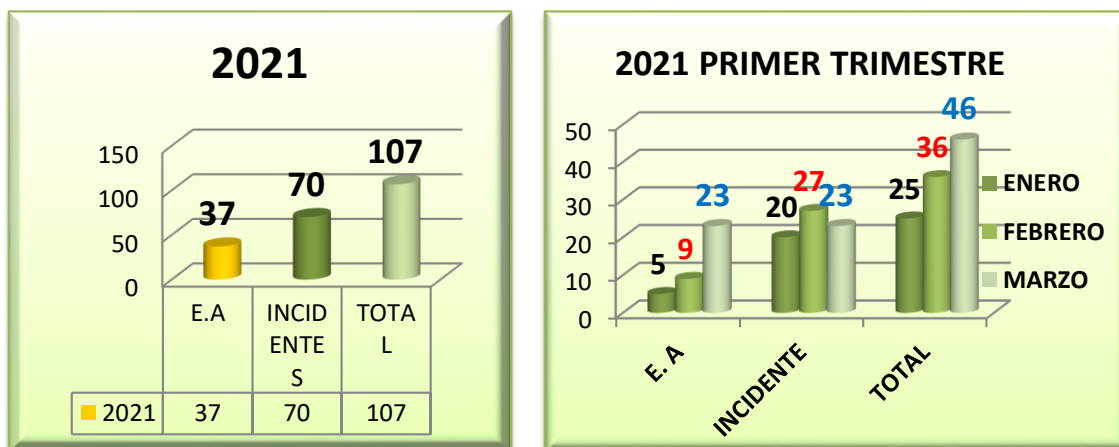
## GESTIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

Reporte de 117 posibles eventos en primer trimestre 2021 a los que se realiza gestión, clasificando cerca del 32% como eventos adverso, 60% como incidentes y un 8% entre complicaciones y no aplica.



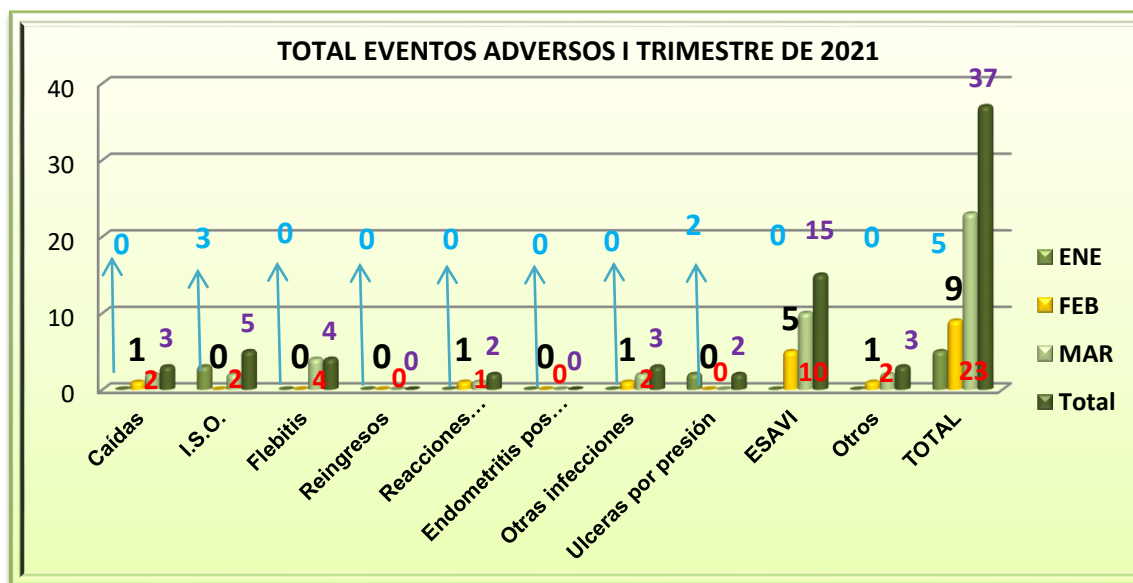
Fuente: Oficina de Calidad- Matriz de Seguimiento Incidentes y Eventos Adversos Seguridad del Paciente

Situación positiva teniendo en cuenta el número de reportes cargados en módulo de Panacea durante el trimestre y el porcentaje de incidentes que supera en aproximadamente 53% a los eventos adversos, elementos que permiten oportunidades de análisis de los eventos cargados, para toma de decisiones.



Fuente: Oficina de Calidad- Matriz de Seguimiento Incidentes y Eventos Adversos Seguridad del Paciente

### Total, Eventos Adversos Primer trimestre 2021



Fuente: Oficina de Calidad- Matriz de Seguimiento Incidentes y Eventos Adversos Seguridad del Paciente

En el mes de febrero la ESE ISABU da inicio a la vacunación contra el COVID 19 en el personal de primera línea, así como a reportar por el módulo de eventos adversos los **Efectos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación** ESAVI por este biológico. Para este trimestre los ESAVI ocupan el primero lugar en número, siendo eventos considerados como leves por los signos y síntomas presentados.


En segundo lugar se presentan las ISO por cesárea (5 en el trimestre), medición realizada de forma mensual y analizada en comité de infecciones (tasa de incidencia de ISO en primer trimestre 2.4, dentro del límite esperado).





Le siguen en número de reportes las flebitis, caídas y otras infecciones, de igual forma a analizadas y con seguimiento en los diferentes comités de Infecciones e integrador de seguridad del paciente.

### CAPACITACIONES

Durante este trimestre se desarrollaron actividades educativas orientadas a la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud – IAAS e identificación y reporte de las Infecciones Asociadas a los Dispositivos con énfasis en el servicio de UCI.

IAAS- IAD		FECHA	FORMA
 SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD PROCESO DE GESTIÓN DE CALIDAD		2020	PRESENTACIÓN
FORMATO UNICO DE ACTA FECHA: 30/07/2021 VERSION: 3.0		2021	PRESENTACIÓN
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
08:30	09:15	VIRTUAL MEET	17/03/2021
PARTICIPANTES			
NOMBRE	AREA		
ROSALBA SANCHEZ HERNANDEZ	SSA-ALCALDIA DE BUCARAMANGA		
MARITZA FLORES LOPEZ	SEGURIDAD DEL PACIENTE- CALIDAD		
BELGY MORENO CASTELLANOS	EPIDEMIOLÓGICA		
MARITZA GOMEZ	COORDINADOR MEDICO UCI		
MARIO ALBERTO CASTILLO BLANCO	COORDINADOR MEDICO UCI		
OLGA VANNE TH FLORES	INSTRUMENTACIÓN		
OLGA STRAUCH	DIAGNÓSTICO TECNICO AREAS HOSPITALARIAS		
RODRIGO RAMERA SARMIENTO	ACTOR MEDICO		
LUIS ANDRÉS BULGOT SARMIENTO	MEDICINA INTERNA HLN		
OSCAR BALBUENA DONAZAR ENRIQUETA	MEDICINA INTERNA HLN		
FERNANDA CHINCHILLA	APOYO SUBSISTENCIA CIENTIFICA		
REINER CANANDI CADANZA	ENFERMERIA HLN		
MELISSA AZULAS CANTILLO	MEDICO HLN		
TORIBIO RICHT ROBERTS	MEDICO HLN		
JOSE TOBIAS	MEDICO HLN		
KEVIN ALEXANDER DURAN	ENFERMERIA HLN		
ADRIANA BURGOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
PA BARRERA MANCERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
CELVY NUNEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
CATERINE CASTAÑEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
CECILIA DEL CAMERIN CARRILLO LOBO	TERAPIA RESPIRATORIA		
CLAUDIA JAMBE	AUXILIAR DE ENFERMERIA- APOYO VISLANCIA		
CLAUDIA ZAMBRANO	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
CLAUDIO FERNANDO GARCIA	MEDICO HLN		
CLEMENCE ALEXIA LOPEZ	ENFERMERIA HLN		
ELIZABETH LEON	AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO VISLANCIA		
RODAS NAVIRO ESPINOSA	MEDICO HLN		
JENY PAOLA DURAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
AJLIANA CHAVES	LESES UCI- INTERVENCIÓN HLN		
GIOVANNY JOEL BERRAZOBER	ESTUDIANTE ENFERMERIA		
LEIDY NUNEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
LIZETH PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
LIZETH CASCAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA- VISLANCIA		
LUDIA PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
LUZ STELLA SANCHEZ	ENFERMERIA HLN		
LORENA MUEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
LEONIEBICA SORITES	TERAPIA OCIAL		
PAOLA ARENAS	ESTUDIANTE DE ENFERMERIA		
NELLY REY REY	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
RUBIELA MARTINEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
SANDRA MILENA AREDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
FLOR ALBA ARENAS EMPINAS	ENFERMERIA SUBORDINADO DEL PTE- INFECCIONES		
OBJETIVO			
Fortalecer la identificación, clasificación y reporte de las infecciones Asociadas a Dispositivos - IAD (Neumonías asociadas a Ventilación mecánica, Infecciones asociadas a Catéter Central e Infecciones asociadas a catéter Urinario).			
DESARROLLO DE LA ASIENDA			
Hace apertura de la sala por la doctora Martha Goyeneche (epidemióloga) del ISABU 08:01 AM			
Agradece a los participantes su asistencia y hace presentación de los invitados: referentes IAAS secretario de salud del Ambiente de Bucaramanga.			

LAVADO DE MANOS		FECHA	FORMA
 SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD PROCESO DE GESTIÓN DE CALIDAD		2020	PRESENTACIÓN
FORMATO UNICO DE ACTA FECHA: 30/07/2021 VERSION: 3.0		2021	PRESENTACIÓN
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
07:30	08:30	VIRTUAL MEET	17/03/2021
PARTICIPANTES			
NOMBRE	AREA		
Flor Alba Jerez Barajas	Seguridad del paciente- Infecciones.		
Jacqueline Delyana Cardenas	Labor J		
Ana Maria Aguilar	Auxiliar		
Isabel Sanchez	Profesional		
Cesar Humberto Prieto	Profesional		
Jacqueline Castro Sandoval	Auxiliar		
Felix Escobar Pineda	Profesional		
Luz Angela Uribequez	Auxiliar		
Ally Paola Sotoca Araya	Auxiliar		
Yennifer Katherine Castedo	Auxiliar		
Yerandys Yessique Estacio	Auxiliar		
Yulimar Calderin	Auxiliar		
Luz Amparito Bernal Delgado	Profesional		
Luzia Carrillo	Auxiliar		
Luzia Angélica Castro	Auxiliar		
Marisol Rueda Rico	Auxiliar		
Yenny Castro	Profesional		
Luiser Andrea Diaz	Profesional		
Henry Ruiz Castañeda	Profesional		
Natalia Infante Camargo	Auxiliar		
Grindy Johana Carroño	Profesional		
Joselin Rocio Benavente	Profesional		
OBJETIVO			
SOCIALIZAR EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION: LABORATORIO CLINICO			
DESARROLLO DE LA ASIENDA			
07:00 horas, se hace el laboratorio hace la bienvenida de integración del equipo de trabajo de su área e invita la participación de Seguridad del Paciente- infecciones con asociación de Prevención de Limpieza y Desinfección para el área del laboratorio.			
A continuación, se hace la intervención enfatizando en las estrategias del Programa de Seguridad del Paciente donde se habla planteado el presente protocolo.			
Se da comienzo a la actividad con la aplicación del Pre test de conocimientos.			

LIMPIEZA Y DESINFECCION		FECHA	FORMA
 SISTEMA DE GESTIÓN DE SALUD PROCESO DE GESTIÓN DE CALIDAD		2020	PRESENTACIÓN
FORMATO UNICO DE ACTA FECHA: 30/07/2021 VERSION: 3.0		2021	PRESENTACIÓN
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:
07:30	08:30	VIRTUAL MEET	17/03/2021
PARTICIPANTES			
NOMBRE	AREA		
Flor Alba Jerez Barajas	Seguridad del paciente- Infecciones.		
Jacqueline Delyana Cardenas	Labor J		
Ana Maria Aguilar	Auxiliar		
Isabel Sanchez	Profesional		
Cesar Humberto Prieto	Profesional		
Jacqueline Castro Sandoval	Auxiliar		
Felix Escobar Pineda	Profesional		
Luz Angela Uribequez	Auxiliar		
Ally Paola Sotoca Araya	Auxiliar		
Yennifer Katherine Castedo	Auxiliar		
Yerandys Yessique Estacio	Auxiliar		
Yulimar Calderin	Auxiliar		
Luz Amparito Bernal Delgado	Profesional		
Luzia Carrillo	Auxiliar		
Luzia Angélica Castro	Auxiliar		
Marisol Rueda Rico	Auxiliar		
Yenny Castro	Profesional		
Luiser Andrea Diaz	Profesional		
Henry Ruiz Castañeda	Profesional		
Natalia Infante Camargo	Auxiliar		
Grindy Johana Carroño	Profesional		
Joselin Rocio Benavente	Profesional		
OBJETIVO			
SOCIALIZAR EL PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION: LABORATORIO CLINICO			
DESARROLLO DE LA ASIENDA			
07:00 horas, se hace el laboratorio hace la bienvenida de integración del equipo de trabajo de su área e invita la participación de Seguridad del Paciente- infecciones con asociación de Prevención de Limpieza y Desinfección para el área del laboratorio.			
A continuación, se hace la intervención enfatizando en las estrategias del Programa de Seguridad del Paciente donde se habla planteado el presente protocolo.			
Se da comienzo a la actividad con la aplicación del Pre test de conocimientos.			

### ELABORACIÓN DE SEGUNDO BOLETÍN INFORMATIVO

## SEGURIDAD DEL PACIENTE: UNA PRIORIDAD EN ISABU

Boletín Informativo N° 02

En colaboración de:

### Tabla de contenido

1. Editorial
2. ¿Cómo vamos en seguridad?
3. ¿Qué actividades se están haciendo para mejorar la seguridad del paciente?
4. Documentación sobre momentos de seguridad
5. Referentes bibliográficos

**Equipo**

**Geminio Jesús Gómez Litizano**  
Gerente ESE (ISABU)

**Martha Nohara Goyeneche Arenas**  
Epidemióloga ESE (ISABU)

**Bely Moreno Castellanos**  
Oficina de calidad y auditoría - Seguridad del Paciente

**Flor Alba Jerez Barajas**  
Enfermera Seguridad del paciente - Comité de Infecciones

**Comité Editorial**

**Lilja Betty Arbolado de Pérez**  
Miembro de enfermería Depto de CC y seguridad del paciente UDES

**Socorro Fajardo Nolas**  
Docente Programa de enfermería Universidad Autónoma de Bucaramanga

**Martha Isabel Camargo Ramírez**  
Docente programa de enfermería Universidad Industrial de Santander

**Diana María Breyes Brown**  
Docente Programa de enfermería Universidad Autónoma de Bucaramanga

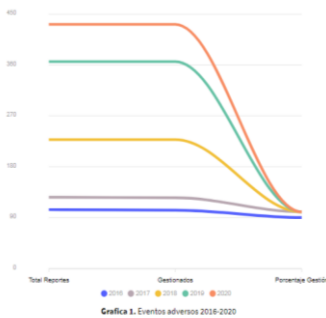
**Alexandra García Rueda**  
Docente programa de enfermería Universidad Industrial de Santander

**Joselin Paola Arenas Vega**  
Estudiante PEA seguridad del paciente UDES 2021 A

**Grindy Inel Bermúdez Acuña**  
Estudiante PEP seguridad del paciente UNAB

### Eventos adversos 2016-2020

Del 2016 al 2020 se evidencia un aumento en el reporte de eventos adversos, evidenciándose mayor adherencia a la cultura del reporte por parte del talento humano de la ESE ISABU e igualmente la gestión en un 100% durante los años 2017 -2020. (Gráfico 1)



Fuente 3: PANACEA - Seguridad del paciente ESE ISABU

### Causas de eventos e incidentes del III y IV trimestre

En el cuarto trimestre de 2020, se observa un incremento en el número de caídas presentadas y reportadas, equivalente al 21%; se mantiene el mayor número de reporte en eventos relacionados con infecciones con el 45%, se evidencia descenso en el número de flebitis (14%) reportadas para este mismo trimestre del año. (Gráfico 5).

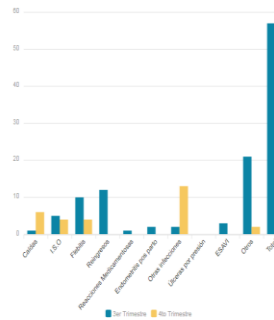


Gráfico 5. Eventos adversos reportados III y IV trimestre 2020

Fuente 3: PANACEA - Seguridad del paciente ESE ISABU

### Eventos adversos por trimestres 2020

Durante el año 2020, fueron reportados 200 eventos adversos; se evidencia en el cuarto trimestre del año descenso en el número de eventos adversos registrados. (Gráfico 5); entre los clasificados como otros se encuentran desgarros perianales III y IV y fugas.

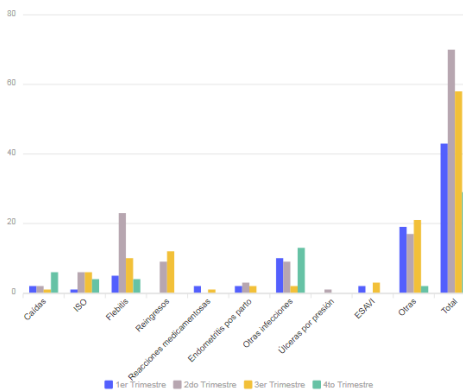


Gráfico 6. Relación de eventos adversos por trimestres 2020

Fuente 3: PANACEA - Seguridad del paciente ESE ISABU

### Infecciones Asociadas a la Atención en la Salud (IAAS)



Las IAAS y el aumento de la resistencia bacteriana es considerado un problema de interés en salud pública debido a:

- Alto impacto en la morbilidad y mortalidad
- Aumento de la estancia hospitalaria
- Aumento de los costos derivados de la atención en salud.

Las actividades en las que mayor fortalecimiento se requiere para prevenir las IAAS es la vigilancia epidemiológica y el correcto diagnóstico del evento.

Fuente: Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública: Infecciones asociadas a dispositivos. Versión 04. (2017). Disponible en: [https://www.ins.gov.co/buscador-ventas/lineamientos/PCO\\_infecciones\\_asociadas\\_dispositivos.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-ventas/lineamientos/PCO_infecciones_asociadas_dispositivos.pdf)

### Infecciones Asociadas a Dispositivos (IAD)

La IAD en UCI son aquellas infecciones que no están presentes ni incubándose en el momento de la admisión a la UCI y que pueden relacionarse con el período de internación en esa unidad y con procedimientos invasivos realizados al paciente durante su estancia en ella.



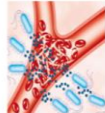
Fuente: Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública: Infecciones asociadas a dispositivos. Versión 04. (2017). Disponible en: [https://www.ins.gov.co/buscador-ventas/lineamientos/PCO\\_infecciones\\_asociadas\\_dispositivos.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-ventas/lineamientos/PCO_infecciones_asociadas_dispositivos.pdf)

## Tipos de Infecciones Asociadas a Dispositivos

Neumonía asociada al ventilador mecánico



Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter



Infección sintomática del tracto urinario asociada a catéter



Fuente: Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública- Infecciones asociadas a dispositivos. Versión 04 (2017). Disponible en: [https://www.ins.gob.pe/buscador-eventos/Lineamientos/PRO\\_Infecciones\\_asociadas\\_dispositivos.pdf](https://www.ins.gob.pe/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_Infecciones_asociadas_dispositivos.pdf)

1. Organización Panamericana de la Salud. Una atención limpia es una atención más segura. Fecha de consulta: abril de 2018. Disponible en: [http://www.who.int/gpsc/country\\_work/burden\\_hcai/es/](http://www.who.int/gpsc/country_work/burden_hcai/es/)


2. World Health Organization. Report on the Burden of Endemic Health Care Associated Infection Worldwide. 2011. Fecha de consulta: julio 17 de 2018: Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/80135/1/9789241501507\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/80135/1/9789241501507_eng.pdf)

3. PANACEA - Seguridad del paciente ESE ISABU

4. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública- Infecciones asociadas a dispositivos. Versión 04. (2017). Disponible en: [https://www.ins.gob.pe/buscador-eventos/Lineamientos/PRO\\_Infecciones\\_asociadas\\_dispositivos.pdf](https://www.ins.gob.pe/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_Infecciones_asociadas_dispositivos.pdf)

## RONDAS DE SEGURIDAD

Se realizaron 3 rondas de seguridad 2 en HLN (urgencias y UCI) y 1 en UIMIST su propósito es verificación de cumplimiento de criterios establecidos en las diferentes áreas, servicios y procedimientos para la seguridad del paciente y al mismo tiempo identificar oportunidades de mejora con barreras de prevención.

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		FORMATO UNICO DE ACTA		CODIGO
PROCESO DE GESTIÓN DE CALIDAD				FECHA
N.º: 001.004.002				VERSION
				2.0
HORA INICIO:	HORA FINAL:	LUGAR:	FECHA:	
8:30 AM	12:00 PM	HLN	09/03/2021	
NOMBRE		PARTICIPANTES		
Belky Moreno Castellanos		Seguridad del paciente - calidad		
Elizabeth Arenas Galvis		Ingeniera Gestión Ambiental		
Jessica Paola Arenas Vivas		Estudiante PUA UDES		
OBJETIVO				
Presentar informe de la ronda de seguridad realizada en el Hospital Local del Norte en los servicios de urgencias HLN.				
DESARROLLO DE LA AGENDA				
Se realizó ronda de seguridad en el HLN el día 9 de marzo de 2021 en los servicios de Urgencias y Hospitalización donde se encontraron los siguientes aspectos:				
1. <b>Identificación de los pacientes y del personal de salud</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Al momento de la visita se observó en la mayoría de los pacientes la correcta identificación a través del rotulo en la parte superior del sitio residual o cama.</li> <li>Correcta identificación del paciente a través del porte de las manillas que sean requeridas (identificación y riesgo de caídas). Sin embargo, al indagar si fue informado sobre la utilidad de los brazaletes la respuesta es negativa.</li> <li>Las personas entrevistadas respondieron de manera negativa ante la pregunta, conocen al personal de salud que les realiza el procedimiento y si está misma procedió a explicar el procedimiento que se iba a realizar al usuario en el momento de la actividad.</li> <li>La mayoría del personal de salud no porta su carnet de identificación.</li> </ul>				
				
2. <b>Seguridad en medicamento y dispositivos</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Los almacenamientos de los medicamentos se encuentran debidamente rotulados, ordenados y asignados en el carro de medicamentos según el requerimiento de cada paciente. Aunque</li> </ul>				

TEMA

INFORME RONDA SEGURIDAD- UCI  
25/03/2021

❖ CAIDAS  
❖ IDENTIFICACION  
❖ MEDICAMENTOS- CARRO DE PARO

TEMA

INFORME RONDA SEGURIDAD- UIMIST  
26/03/2021

❖ CAIDAS  
❖ IDENTIFICACION  
❖ MEDICAMENTOS- CARRO DE PARO

## SUBPROCESO GESTION AMBIENTAL

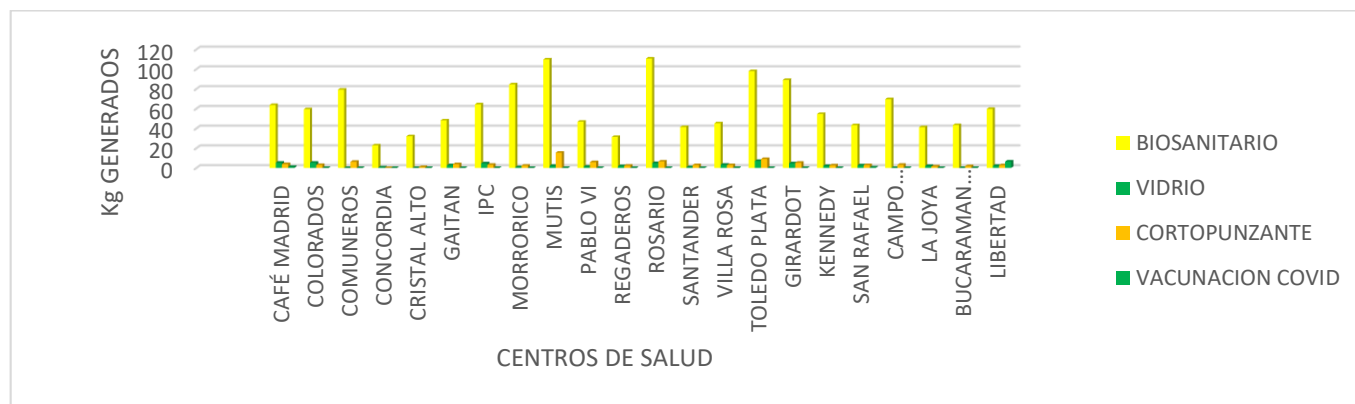
Cumpliendo con las actividades establecidas en el subproceso de Gestión Ambiental de la ESE ISABU, a continuación, se describen las actividades gestionadas en el primer trimestre de la vigencia 2021:

## COMITÉ DE GESTIÓN SANITARIA Y AMBIENTAL

Según la Resolución 0334/2018 el comité se realiza de manera trimestral, es decir, para la vigencia 2021 se tiene programados cuatros comités. En el periodo a reportar se llevó a cabo el primer comité con fecha de 23 de febrero de 2021, dando cumplimiento al desarrollo del orden del día propuesto.

## GENERACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS

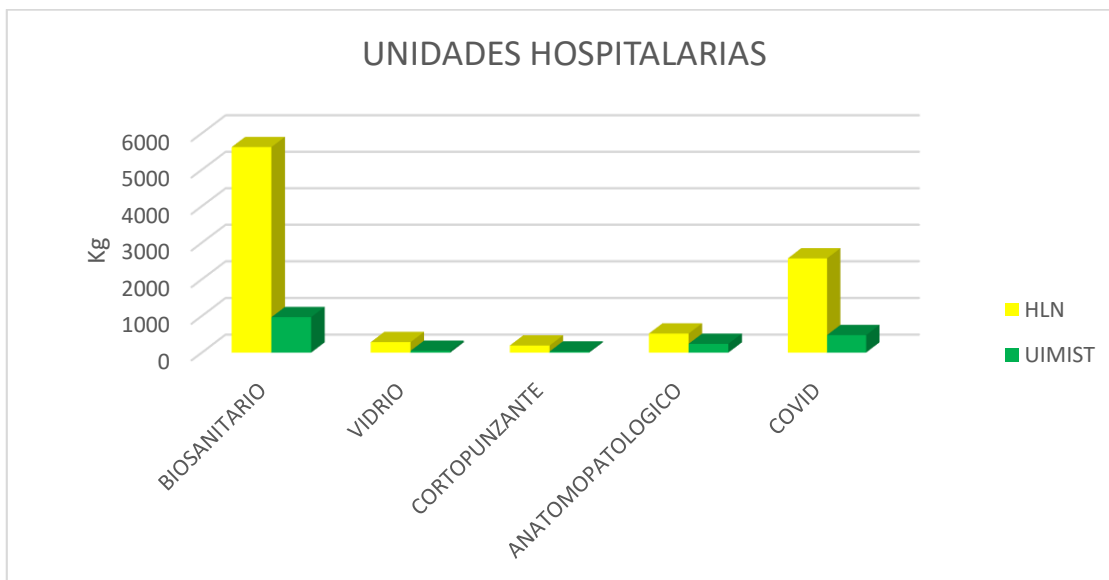
Diariamente se realiza el pesaje de los residuos hospitalarios generados en los diferentes centros de salud de la ESE ISABU, con el apoyo del personal de servicios generales llevando el adecuado control en la generación el cual se evidencia en el formato RH-1. Durante el primer trimestre de 2021, el Centro de Salud Rosario fue el mayor generador de residuos biosanitarios, seguido del Centro de Salud Mutis y Centro de Salud Girardot.



Fuente: Formato RH-1 y manifiestos de carga

## GENERACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS EN LAS UNIDADES HOSPITALARIAS.

El Hospital Local del Norte es el mayor generador de residuos peligrosos debido a la complejidad de los servicios prestados y la atención de 24 horas, seguido de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita.



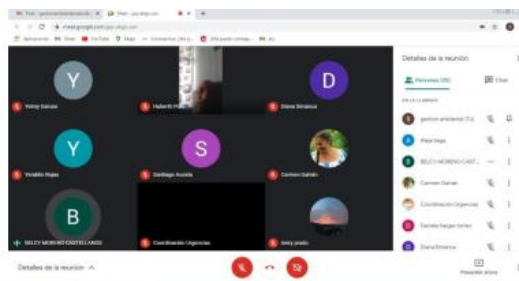
Fuente: Formato RH-1 y manifiestos de carga

## CAPACITACIONES

Dando cumplimiento al cronograma de capacitaciones, se realizaron durante el primer trimestre de 2021, OCHO (08) jornadas de capacitaciones al personal administrativo de la unidad intermedio materno infantil santa teresita UIMIST, servicios generales, urgencias, laboratorio clínico, farmacia, personal de la UIMIST partos y cirugía, los temas ambientales tratados fueron: Manejo y clasificación de residuos, Bioseguridad frente al manejo de los residuos hospitalarios, uso racional y eficiente del agua, energía y papel, política ambiental, el ingreso prohíbo de bebidas y alimentos en icopor y las buenas prácticas en el sanitario, diligenciamiento del formato RH-1, debido a la emergencia sanitaria COVID-19 la mayoría de las capacitaciones se realizaron de manera virtual

ISABU INSTITUTO DE SALUD DE BUARAMANGA		FORMATO UNICO CONTROL DE ASISTENCIA		NOMBRE		NOMBRE Y APELLIDO	
FECHA	TEMAS	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE	ASISTENTE
08/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
09/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
10/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
11/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
12/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
13/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
14/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
15/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
16/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
17/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
18/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
19/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
20/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
21/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
22/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
23/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
24/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
25/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
26/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
27/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
28/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
29/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda
30/03/2021	Manejo y clasificación de residuos hospitalarios	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda	Yolanda

ADMINISTRATIVOS UIMIST



URGENCIAS

## GESTIÓN DE GATOS FERALES PRESENTES EN EL HOSPITAL LOCAL NORTE

Debido a que no se han obtenido respuestas positivas por parte de los diferentes entes municipales por la sobrepoblación de los gatos ferales que se encuentran ubicados en las instalaciones del Hospital Local del Norte, se tomaron medidas al interior de la institución con el objetivo de mitigar el riesgo eminente a que este conlleva, razón por la

cual se gestionó con el comando activista animal ambiental la esterilización de 12 felinos los cuales a través del compromiso que se adquirió con el comando activista animal ambiental los felinos grandes debían volver al Hospital, mientras los pequeños que se capturaron y esterilizaron fueron dados en adopción, durante este primer trimestre se recibió visita por parte de la secretaria de salud el día 02 de marzo de 2021 y está pendiente por programar la captura y esterilización del resto de los felinos para continuar con su esterilización.



### ENTREGA DE VIALES VACUNACIÓN COVID-19

Para el primer trimestre de 2021 se dio inicio a la vacunación COVID-19 en las unidades hospitalarias, así como en algunos centros de salud, en este periodo se llevó a cabo la disposición de 1301 viales a través de la empresa de recolección de residuos peligrosos EDEPSA E.S.P SOLUCIONES AMBIENTALES, quienes son los encargados de realizar una adecuada gestión de residuos, en este caso se realiza el proceso de incineración.

	INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	PARAFRASEO DE ACTA VALIDA 11/03/2021	TIPO DE ACTO ORDEN 11
NOMBRE RESPONSABLE ELIZABETH ANAYA	NOMBRE RESPONSABLE ELIZABETH ANAYA	LUGAR HOSPITAL LOCAL DEL...	FECHA 11/03/2021
<b>RESUMEN DE LA ACCIÓN</b> El día 10 de febrero a las 10:00 aproximadamente se realizó la entrega de 1301 viales de vacuna COVID-19 a través de la empresa de recolección de residuos peligrosos EDEPSA E.S.P SOLUCIONES AMBIENTALES, quienes son los encargados de realizar una adecuada gestión de residuos, en este caso se realiza el proceso de incineración.			
<b>ACTIVIDAD</b> ENTREGA DE VIALES VACUNACIÓN COVID-19			
<b>RESPONSABLE</b> ELIZABETH ANAYA			

EDEPSA E.S.P. SOLUCIONES AMBIENTALES	NOMBRE RESPONSABLE ELIZABETH ANAYA	FECHA 11/03/2021
ENTREGA DE VIALES VACUNACIÓN COVID-19		

EDEPSA E.S.P. SOLUCIONES AMBIENTALES			
NOMBRE RESPONSABLE ELIZABETH ANAYA	FECHA 11/03/2021	LUGAR HOSPITAL LOCAL DEL...	TIPO DE ACTO ORDEN
ENTREGA DE VIALES VACUNACIÓN COVID-19			

### PODAS Y LIMPIEZA DE CANALES

En el primer trimestre del año 2021 se llevo a cabo la poda del parque interno de la unidad intermedio materno infantil sata teresita UIMIST, asi como la limpieza de las regillas de la entrada y el parqueadero para evitar inundaciones





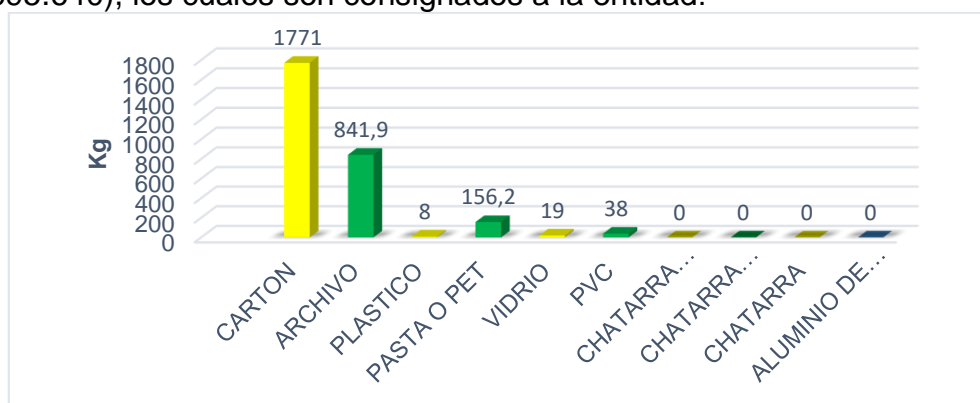
Antes



Despues

## VENTA DE RECICLAJE

Para este primer trimestre se realizó la venta de reciclaje obteniendo a la fecha un ingreso para la institución de seiscientos noventa y cinco mil seiscientos cuarenta pesos mcte (\$ 695.640), los cuales son consignados a la entidad.



## 10. TALENTO HUMANO GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En el mes de enero se realizó los diferentes diagnósticos los cuales permitieron la elaboración de los diferentes planes dentro de los cuales encontramos Plan de Capacitaciones, Plan de Bienestar y Seguridad y Salud en el trabajo.

### Plan de Capacitaciones

Mediante resolución N° 0048 del 29 de enero de 2021 se adoptó el plan de capacitaciones institucionales, en el cual se priorizó temática como:

- Competencias PAI- Curso Aplicación Vacunación Covid-19
- Humanización Y Atención Al Usuario
- Certificación En Discapacidad
- Practica De Manejo De Paciente Herido Y Fracturado
- Asignación De Citas

- Manejo De Stress Y Trabajo En Grupo
- Uso Correcto De Equipos Y Métodos Para Reducir Exposición
- Riesgos Radiológicos Asociados A Las Actividades Y Procedimientos.
- Toma, separación, montaje de muestras , Embalaje, transporte y conservación de muestras de laboratorio clínico
- Tomas de muestras COVID-19 Embalaje, transporte y conservación de muestras – Laboratorio Clínico
- Tecno vigilancia y reactivo vigilancia
- Fase analítica en las diferentes secciones de laboratorio clínico
- Gobernanza para la Paz
- Gestión Documental
- Derecho a la información
- Programa de bilingüismo
- Conflicto de intereses
- Código de integridad
- Plataforma estratégica
- Creación de fichas de indicadores de acuerdo a los lineamientos de la función pública.
- Política de administración del Riesgo y las políticas de MIPG
- Competencias de actuación en los procesos orales y en los nuevos cambios normativos
- Manual de contratación
- Normogramas por procesos
- Lenguaje diferenciales para comunicación asertiva con la población con alguna discapacidad Visual, Auditiva, Cognitiva, Mental, Sordoceguera, Múltiple y Física o motora.
- Canales de atención de PQRSD
- Ley de Transparencia y acceso a la información pública, incluido la sección de transparencia de la página web
- Innovación
- Intranet
- Habilidades y competencias en herramientas ofimáticas
- Políticas Institucionales.
- Gestión del duelo
- Socialización de protocolo de bioseguridad y EPP en el marco de la emergencia sanitaria por COVID 19
- Ergonomía y prevención de desórdenes musculo esqueléticos por exposición laboral
- Formación brigadas de emergencias
- Formación seguridad vial
- Formación riesgo público
- Formación peligro psicosocial con enfoque organizacional: trabajo en equipo, afrontamiento, manejo del miedo, comunicación asertiva, liderazgo, trabajo colaborativo
- Formación básica a comités de apoyo SST: COPASST y comité de convivencia laboral.







## GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### Coordinación general del SG SST

- Respuesta y acompañamiento en visitas y requerimientos de los entes reguladores de vigilancia y control en temas relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo en el proceso de vacunación COVID 19
- Apoyo administrativo en la priorización del personal de salud en PISIS conforme a lineamientos nacionales para inmunización COVID 19
- Elaboración de informes gestión 2020
- Elaboración plan de trabajo y cronograma de capacitaciones 2021
- Diseño de ruta de atención de vacunación extramural en Recrear del Norte
- Participación en comités intra y extra institucionales

### Bioseguridad y mitigación del riesgo

- Actividades de sensibilización y promoción de medidas de bioseguridad a toda la población servidora de la ESE ISABU: Circulares, videos para difusión.
- Rendición de cuentas al COPASST del cumplimiento de los lineamientos de Bioseguridad conforme a los parámetros nacionales en el marco de la emergencia sanitaria por COVID 19.
- Apoyo en la coordinación de procesos de inmunización COVID 19 para el personal de salud de la ESE ISABU de primera y segunda etapa



- Coordinación administrativa para la ejecución de estudio de seroprevalencia a la población de primera línea ESE ISABU en estadio post vacunación



### **Elementos de Protección Personal**

- Gestión administrativa para la compra, distribución y entrega de elementos de protección personal en todos los servicios acorde al nivel de riesgo por áreas.
- Procesos de vigilancia en la adherencia de protocolos de bioseguridad institucionales.

## **11. PROCESO ASISTENCIAL**

### **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESE ISABU**

A continuación en lo concerniente a la Prestación de Servicios de Salud por la ESE ISABU, se presenta en dos capítulos; en el primero mostrará por separado el comportamiento frente a las atenciones en Pandemia como ha venido exponiendo los trimestres anteriores y un segundo capítulo en el que evalúa el comportamiento de la Producción anual a la luz de la Resolución 2193/04 para el primer trimestre de la Vigencia 2021.

## I CAPITULO

### 1. Capacidad instalada - Oferta Institucional

Actualmente en la ESE ISABU, se continúa con la misma oferta institucional en servicios habilitados por REPS, ampliados y complementados por la Resolución 521 de 28 de marzo de 2020. La capacidad instalada actual consta de dos unidades hospitalarias: Hospital Local del Norte y UIMIST prestando servicios de Urgencias y consulta especializada y 22 Centros de Salud en operación con servicios en Consulta Externa de Medicina General, Prioritaria, Enfermería, Odontología, Consulta Especializada, Toma de Muestras de Laboratorio Clínico, Farmacia, Medicina Domiciliaria y Teleconsulta.

La ESE ISABU en cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, reactivó los servicios de forma gradual.

### CENTROS DE SALUD

Los horarios de atención actualmente en estos centros de salud son:

centro de salud	horario	Toma laboratorios 6-9 a.m.
Colorados	7: 00 am – 5:00 pm	Martes y viernes
Café Madrid	6: 00 a.m. – 5:00 p.m.	Lunes a viernes
IPC	6: 00 a.m. – 5:00 p.m.	Jueves
Gaitán	6: 00 a.m. – 5:00 p.m.	Lunes y miércoles
Santander	6: 00 a.m. – 3.30 p.m. lunes a jueves 6:00 a.m. – 2:30 p.m. viernes	Viernes
Villa Rosa	6: 00 a.m. – 3.30 p.m. lunes a jueves 6:00 a.m. – 2:30 p.m. viernes	Martes
Kennedy	6: 00 a.m. – 5:00 p.m.	Lunes y jueves
San Rafael	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Martes
Girardot	6:00 a.m. – 5:00 p.m.	Lunes a viernes
Mutis	6: 00 a.m. – 6:00 p.m.	Lunes a viernes
Toledo Plata	6: 00 a.m. – 6:00 p.m.	Lunes a viernes
Comuneros	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Martes
Morrórico	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Lunes
Rosario	6: 00 a.m. – 6:00 p.m.	Lunes a viernes
Cristal	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Jueves
Pablo VI	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Lunes y viernes

centro de salud	horario	Toma laboratorios 6-9 a.m.
Joya	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Lunes
Campo hermoso	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Martes y Jueves
Bucaramanga	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Miércoles
Libertad	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Martes y viernes
Concordia	7: 00 a.m. – 4:30 p.m. lunes a jueves 7:00 a.m. – 3:30 p.m. viernes	Viernes

Los servicios que se prestan son:

- Consulta prioritaria de medicina general
- Consulta externa de medicina general
- Consulta por enfermería
- Vacunación
- Toma de muestras de laboratorio
- Procedimientos menores
- Odontológica.
- Ecografías obstétricas.
- Pediatría en Mutis, Rosario, Joya y Toledo Plata.
- Medicina Interna en Rosario
- Ginecología en Libertad
- Fisioterapia en Libertad e IPC
- Dermatología en Libertad, Mutis y Joya
- Psiquiatría en Mutis
- Medicina familiar del adulto en Joya y Mutis
- Farmacia en Mutis, Toledo Plata, Rosario y Café Madrid y las dos unidades Hospitalarias

Las asignaciones de las citas se dan por medios tecnológicos: citas web, <http://www.isabu.gov.co/isabu/>, Call Center 6973655, evitando la aglomeración de usuarios en las unidades operativas. Las líneas telefónicas son:

centro de salud	Líneas telefónicas
Café Madrid	6972633
IPC	6973313
Gaitán	6972662
Kennedy	
San Rafael	
Girardot	
Mutis	6972218

centro de salud	Líneas telefónicas
Toledo Plata	6971766
Comuneros	6972339
Morrórico	3227371321
Rosario	6972329
Cristal	6978758
Pablo VI	6972377
Joya	6972578
Campo hermoso	6973053
Libertad	6973800
Concordia	6972556

## 1.1. UNIDADES HOSPITALARIAS

### 1.1.1. Consulta Externa Especializada

En consulta externa de las especialidades electivas y urgentes del primer trimestre del año se tiene habilitadas las siguientes:

- Anestesia
- Cirugía General
- Dermatología
- Ginecobstetricia
- Medicina Interna
- Ortopedia y/o Traumatología
- Pediatría
- Cirugía Plástica y Estética,
- Medicina del Trabajo Y Medicina Laboral.

### 1.1.2. Servicio de Cirugía

En el servicio de cirugía se evidencia un ascenso en el volumen de cirugías programadas, en paralelo a los meses anteriores, dando lugar a potencializar el indicador de oportunidad en cuanto a la solicitud vs programación quirúrgica, reforzando en la adopción de las medidas preventivas seleccionadas y aplicadas como cirugía segura, adopción en los protocolos y guías de manejo, con el objetivo de desarrollar y consolidar, el conocimiento técnico, administrativo y científico, con el fin de robustecer las habilidades para la ejecución de prácticas seguras, por parte del personal de salud responsable de ejecutar las actividades relacionadas con la atención del paciente en todo el proceso pre, trans y postquirúrgico, para disminuir la presentación de eventos adversos o incidentes.

Durante el primer trimestre del año 2021 se realizaron en totalidad 730 cirugías, discriminadas por especialidad en el siguiente cuadro:



<b>TIPO DE CIRUGÍA PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>TOTAL</b>
Cirugía general programada	12	51	69	132
Cirugía ginecología y obstétrica programada	15	62	78	155
Cirugía general de urgencias	44	45	48	137
Cirugía ginecología y obstétrica de urgencias	68	84	82	234
Cirugía plástica y reconstructiva	21	30	21	72
<b>TOTAL</b>	<b>160</b>	<b>272</b>	<b>298</b>	<b>730</b>
<b>Variación Global</b>	<b>0%</b>	<b>70%</b>	<b>10%</b>	

Fuente: Sistemas de Información – Servicio de Cirugía ESE ISABU.

La Tabla muestra un incremento gradual de la cirugía programada, tanto general como ginecobstétrica de más del 100%, a su vez las cirugías de urgencias generales no tuvieron un aumento significativo, para las cirugías obstétricas se observa una variación positiva comparando enero con los dos siguientes meses.

Las variaciones globales de la tabla indican que para febrero la variación fue positiva del 70% comparada con enero y para marzo fue del 10% comparada con el mes de febrero.

Se continua en el proceso gradual de encaminar acciones para fortalecer el trato humanizado y calidad del servicio, fortaleciendo el talento humano, desde la sensibilización y adherencia a protocolos institucionales, así como el incremento del volumen de cirugías programadas mediante la oportunidad entre la solicitud y programación de las mismas.

**SERVICIO QUIRÚRGICO:** servicio destinado a la realización de procedimientos e intervenciones quirúrgicas que requieren recurso médico especializado, estancia hospitalaria, en algunas ocasiones equipamiento específico y de tecnología de punta por procedimiento, siempre en salas quirúrgicas.

**QUIRÓFANO:** espacio cerrado completamente, que permite la prestación del servicio quirúrgico por parte de un equipo de profesionales idóneos del área de la salud, con tecnología de punta, para todos los procedimientos que se hacen bajo anestesia general, regional o local y sedación.

En el primer trimestre del año, el servicio de cirugía se ha venido fortaleciendo mediante el agendamiento de cirugías represadas que estaban autorizadas para la vigencia 2020 pero que por pandemia no se habían realizar, se realizó ajuste en los horarios de especialistas, además de contar con una profesional de enfermería con amplia experiencia en manejo de quirófanos, fortaleciendo el talento humano de las diferentes áreas interdisciplinarias, de acuerdo al incremento en la demanda de usuarios con necesidades quirúrgicas de las diferentes EAPB.

### 1.1.3. Servicio Sala de Partos

En el servicio de sala de partos, se brinda atención de urgencias y emergencias ginecológicas y obstétricas las 24 horas los 7 días de la semana, las cuales están enfocadas al parto con trato humanizado, enmarcado en la resolución 3280 de 2018, ruta materno perinatal, el equipo interdisciplinario persigue mejorar la práctica asistencial en el binomio madre e hijo, favoreciendo las condiciones que constituyen una atención segura en salud.

En el primer trimestre del año, en la ESE ISABU, se registraron 348 nacimientos, discriminados por centro y según la vía del parto, en el siguiente recuadro:

<b>PRODUCCIÓN DE PARTOS PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>TOTAL</b>
Partos HLN	115	83	95	293
Partos UIMIST	19	19	17	55
Nacidos Vivos	133	102	112	347
Nacidos Muertos	1	0	0	1
Cesárea	40	47	42	129
Vaginales	94	55	70	219
<b>TOTAL DE PARTOS ATENDIDOS</b>	<b>134</b>	<b>102</b>	<b>112</b>	<b>348</b>
<b>Variación Global</b>	<b>0%</b>	<b>-24%</b>	<b>10%</b>	

Fuente: Sistema de Información – Servicio Sala de partos ESE ISABU.

La Tabla muestra una reducción en la producción de partos en los meses de febrero y marzo, frente lo realizado durante el mes de enero del presente año, la variación, sin embargo, se encuentra un incremento en el mes de marzo, correspondiente al 10%, realizando la comparación frente al mes de inmediatamente anterior.

La relatividad de la consulta de urgencias obstétricas para el trabajo de parto y parto incide en el número de partos vaginales y por cesárea, totalizado de forma mensual, no obstante, la pandemia COVID -19, no ha generado un impacto en la disminución de consulta de urgencias de obstetricia, sin embargo, la disminución del volumen de partos que difiere del mes de enero y febrero, en relación a marzo se estima que es generado por las atenciones de parto en otras Instituciones e incluso algunos casos han sido parto domiciliario.

La variación negativa de la producción en el mes de febrero y marzo respectivamente es generada por que el número de usuarias quienes son atendidas por control prenatal desde los centros de salud, no es equivalente al número de usuarias quienes desencadenan el parto y puerperio en el HLN, por causas multifactoriales; entre ellas,



parto que requiera atención en tercer nivel de atención, morbilidad materna extrema, parto pre término, entre otros inclusive el parto domiciliario. Estas variables impactan negativamente en la variación del número de partos atendidos en las dos unidades hospitalarias.

#### 1.1.4. Servicio de Hospitalización

Debido a la apertura de las Unidades de Cuidados Intermedios y Unidades de Cuidados Intensivos, el Hospital Local del Norte adecuó espacios apropiados, que cumplen con las normas de habilitación, disponibles para la hospitalización de los usuarios, garantizando espacios seguros que no presenten cruce de infecciones, brindando una atención integral y segura con el objetivo de minimizar el contagio nosocomial en la población a atender en el servicio.

Durante el primer trimestre del año se observó en promedios de ocupación lo referenciado en el siguiente cuadro.

HLN SERVICIO REPS TRANSITORIO UCI – UCIM PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU	N° camas	ENERO			FEBRERO			MARZO			TRIMESTRE		
		Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación
UCI Adultos	7	217	145	67%	196	169	86%	217	169	78%	630	483	77%
UCIM Adultos	30	930	401	43%	840	84	10%	930	66	7%	2.700	551	20%
UCIM pediátricas	3	93	0	0%	84	0	0%	93	0	0%	270	0	0%
<b>Totales REPS</b>	<b>40</b>	<b>1.240</b>	<b>546</b>	<b>44%</b>	<b>1.120</b>	<b>253</b>	<b>23%</b>	<b>1.240</b>	<b>235</b>	<b>19%</b>	<b>3.600</b>	<b>1.034</b>	<b>29%</b>

Fuente: Informe de Ocupación diaria Subcientífica - ESE ISABU.

Durante el primer trimestre del año se observó una variación directamente proporcional registrando un aumento en la ocupación de camas hospitalarias, en el primer mes (enero) 44% comparado con diciembre que fue de 22%, para el mes de febrero se observa un descenso hasta el 23%. De igual manera para el mes de marzo se observó un descenso hasta el 19%. El trimestre cerró en 29% en promedio de ocupación de camas Hospitalarias.

Durante el primer trimestre del año 2021, se observa un porcentaje ocupacional en la Unidad de cuidado intensivo con un promedio de 77%, siendo este dentro del límite superior, lo cual indica que la Unidad de Cuidado intensivo ha tenido una ocupación de acuerdo a las necesidades presentadas a nivel nacional, respecto al contexto de re brote

por Covid-19. Por el contrario, el porcentaje ocupacional en la unidad de cuidado intermedio si tuvo un descenso significativo respecto al trimestre inmediatamente anterior mostrándose un promedio de porcentaje ocupacional de 20% para el primer trimestre del 2021, considerando que se ha observado mayor demanda de paciente con necesidad de Terapia Intensiva comparándola con la terapia de unidad intermedia.

En los demás servicios de internación del HLN se observó el siguiente comportamiento:

HLN SERVICIO REPS INTERNACIÓN GENERALES PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU	N° camas	ENERO			FEBRERO			MARZO			TRIMESTRE		
		Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación
Aislamiento Adultos	4	124	81	65 %	112	78	70 %	124	98	79 %	360	257	71 %
Internación Adultos	11	341	45	13 %	308	56	18 %	341	159	47 %	990	260	26 %
Internación Obstetricia y/o quirófano	5	155	17	11 %	140	39	28 %	155	29	19 %	450	85	19 %
Internación Pediátricas no COVID	2	62	0	0%	56	0	0%	62	0	0%	180	0	0%
Internación Adultos no COVID	12	372	299	80 %	336	285	85 %	372	319	86 %	1.080	903	84 %
Hospital De Campaña Respiratorio	21	651	279	43 %	588	110	19 %	651	105	16 %	1.890	494	26 %
Hospital De Campaña No Respiratorio	3	93	53	57 %	84	64	76 %	93	82	88 %	270	199	74 %
<b>Totales REPS</b>	<b>58</b>	<b>1.798</b>	<b>774</b>	<b>43 %</b>	<b>1.624</b>	<b>632</b>	<b>39 %</b>	<b>1.798</b>	<b>792</b>	<b>44 %</b>	<b>5.220</b>	<b>2.198</b>	<b>42 %</b>

Fuente: Informe de Ocupación diaria Subcientífica - ESE ISABU.

Durante el primer trimestre del año se observó una variación proporcional registrando una Ocupación de camas hospitalaria con los siguientes reportes: Enero se registró un promedio de 43% de estancias hospitalarias, en el mes de febrero un leve descenso a 39% de estancias y en el marzo un ascenso de un punto por encima del primer mes del año 44% promedio de camas hospitalarias ocupadas.

Durante el primer trimestre el área de Internación aislamiento respiratorio tuvo un promedio de porcentaje ocupacional de 71%, observándose un ascenso en la ocupación directamente proporcional a la situación actual, viendo la necesidad de ampliación de unidades hospitalaria de internación de aislamiento respiratorio. De la misma manera el área de Internación adulto tuvo un ascenso progresivo en el porcentaje ocupacional; comenzando el año con 13% de ocupación, llegando a marzo con un 47 % de ocupación, comportándose de acuerdo a la situación presentada por rebrote por Covid-19.

Las internaciones del área de obstetricia y cirugía, se ven incrementadas en el mes de febrero por la organización de tiempos de cirujano general para ejecutar consulta externa de cirugía, aumentando así el número de cirugías programadas vs días de estancia hospitalaria pos quirúrgica. En el área de cirugía ginecológica como en el caso de procedimientos de origen ambulatorio las cuales no requieren hospitalización disminuye el número de días de estancia hospitalaria como se ve reflejado en el mes de descenso.

Los valores evidenciados durante el primer trimestre en el área de urgencias respiratorias y no respiratorias muestran un promedio superior al 80% específicos para la internación adultos no COVID, a diferencia del hospital de campaña respiratorio, donde se resalta la baja ocupación durante este tiempo. En conclusión, disminuyó el motivo de estancia respiratoria, pero en contraste aumentó la hospitalización de patologías no respiratorias.

Cabe resaltar que las hospitalizaciones que se realizan en su mayoría en el hospital de campaña respiratorio obedecen a pacientes de bajo flujo de oxígeno o sin soporte de oxigenoterapia, ya que no se cuenta con flujo central de oxígeno en esta área y se acude a balas de oxígeno si algún usuario lo requiere.

En cuanto al servicio de Observación, camas y camillas se observa el siguiente comportamiento:

OBSERVACIONES HLN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU	N° camas	Enero			Febrero			Marzo			Trimestre		
		Total días	Camas ocupad	% ocupaci	Total días	Camas ocupad	% ocupaci	Total días	Camas ocupad	% ocupaci	Total días	Camas ocupad	% ocupaci
Observación Urgencias Sillones	8	248	75	30%	224	83	37%	248	141	57%	720	299	42%
Observación Carpa	11	341	80	23%	308	74	24%	341	111	33%	990	265	27%
<b>Totales NO REPS</b>	<b>19</b>	<b>589</b>	<b>155</b>	<b>26%</b>	<b>532</b>	<b>157</b>	<b>30%</b>	<b>589</b>	<b>252</b>	<b>43%</b>	<b>1.710</b>	<b>564</b>	<b>33%</b>

Fuente: Informe de Ocupación diaria Subcientífica - ESE ISABU.

Durante el primer trimestre del año se observó una variación proporcional registrando una Ocupación de camas de observación con los siguientes reportes: Enero se registró un promedio de 26% de estancias hospitalarias, en el mes de febrero un leve aumento a

30% de estancias y en el mes de marzo un ascenso de un 43% promedio de camas hospitalarias ocupadas. El valor Promedio trimestral fue de 33%.

Respecto a las observaciones, se mantienen por debajo del 50% en general, pero la curva es ascendente y finalizando el trimestre aumenta significativamente en urgencias no respiratorias, brindando una relación conjunta al aumento de estancias hospitalarias en internación adultos no COVID. Vale la pena resaltar que la capacidad instalada de las dos áreas cumplen con los estándares para brindar una mejor atención en salud y disminuyen el riesgo de sobreocupación.

Durante el periodo de observación se observa una variación directamente proporcional relacionada al ascenso de porcentaje de ocupación, partiendo de un 30% en el mes de enero llegando a un 57 % para el mes de marzo.

En el momento de hacer el análisis comparativo, se observa que el área de Observación Carpa tuvo un comportamiento no muy variable, se mantuvo constante, aunque en un porcentaje dentro de los límites inferiores, siendo este entre el 23% y el 33% de ocupación, comparado con el servicio de observación de Urgencias Sillones.

Para el servicio de Internación en la UIMIST el comportamiento fue el siguiente:

UIMIST SERVICIO REPS INTERNACIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU	N° camas	ENERO			FEBRERO			MARZO			TRIMESTRE		
		Total días cama	Camas ocunadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocunadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocunadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocunadas	% ocupación
PEDIATRIA	11	341	146	43 %	308	169	55 %	341	251	74 %	990	566	57 %
GINECOLOGI A	10	310	170	55 %	280	195	70 %	310	188	61 %	900	553	61 %
AISLAMIENTO RESPIRATOR IO PEDIATRICO	4	124	65	52 %	112	50	45 %	124	47	38 %	360	162	45 %
AISLAMIENTO RESPIRATOR IO GINECOLOGI CO	1	31	1	3%	28	2	7%	31	3	10 %	90	6	7%

UIMIST SERVICIO REPS INTERNACIONAL PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU	N° camas	ENERO			FEBRERO			MARZO			TRIMESTRE		
		Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación	Total días cama	Camas ocupadas	% ocupación
Totales REPS	26	806	382	58 %	728	416	58 %	806	489	58 %	2.340	1.287	58 %

Durante el primer trimestre del año se observó una variación proporcional registrando una Ocupación de camas de hospitalización con los siguientes reportes: Enero se registró un promedio de 58% de estancias hospitalarias, en el mes de febrero se mantuvo en 58% de promedio estancias y en el mes de marzo un ascenso leve a 58% promedio de camas hospitalarias ocupadas. El valor Promedio trimestral fue de 58%.

En cuanto al porcentaje ocupacional de internación la UIMIST se identifica un aumento de ocupación en el mes de MARZO, debido a las patologías asociadas más recurrentes en PEDIATRIA no respiratorias, la ocupación de AISLAMIENTO RESPIRATORIO en el primer trimestre no supera el 10%, lo cual es satisfactorio para la población infantil atendida y el aumento en GESTANTES y PUERPERIOS atendidos por las UNIDADES HOSPITALARIAS se mantiene sobre un 57% de ocupación.

### 1.1.5. Apoyo Diagnóstico

#### 1.2.6.1 Laboratorio Clínico

En las dos Unidades Hospitalarias HLN y la UIMIST se cuenta con disponibilidad 24 horas de laboratorio clínico para el servicio de urgencias y hospitalización y para el área de consulta externa la atención es de lunes a viernes en el horario de 6:00 am a 10:00am.

Se encuentra dotado con tecnología de punta, control de calidad 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 y Área COVID

Adicionalmente, se cuenta con tomas de muestras domiciliarias a la población mayores de 70 años, personas con patología de base controlada y no controlada con riesgo medio bajo o alto (Diabetes, Hipertensión, Enfermedad renal crónica, VIH, Cáncer entre otras).

El laboratorio continua con la realización de pruebas antigénicas para el diagnóstico del COVID-19 ya que son más rápidas y de fácil uso lo cual permite obtener resultados

oportunos a los usuarios que consultan y son sospechosos de COVID 19, garantizado una mejor atención a los usuarios y ha permitido a los médicos tomar decisiones en el manejo de dichos pacientes, minimizando el riesgo de contagio a otras personas al permitir dar las respectivas indicaciones de aislamiento de los casos positivos. Es un método de diagnóstico alternativo del SARS-CoV-2 (COVID-19) donde se ha demostrado una alta sensibilidad y una muy buena especificidad en las validaciones secundarias realizadas en el país a las pruebas evaluadas en la infección temprana en pacientes sintomáticos, con menos de 11 días de inicio de síntomas y contactos estrechos de COVID, la muestra que se requiere para estas pruebas es a través de hisopado nasofaríngeo.

<b>LABORATORIO PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>I TRIMESTRE</b>
<b>Total exámenes</b>	35.297	36.186	44.169	<b>115.652</b>
<b>Total usuarios</b>	8.711	8.016	9.815	<b>26.542</b>
<b>Procesados HLN</b>	20.646	20.369	25.951	66.966
<b>Procesados UIMIST</b>	14.651	15.817	18.218	48.686
<b>Total Procesados</b>	<b>35.297</b>	<b>36.186</b>	<b>44.169</b>	<b>115.652</b>
Variación global	0%	3%	22%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU. Reporte DRIVE 2193 – Laboratorio.

Durante el primer trimestre del año se observó una variación positiva de la producción en la ESE ISABU a partir del mes de enero, para el mes de febrero la variación es positiva del 3% y en el mes de marzo un ascenso mayor del 22%.

Otro hallazgo sobresaliente es la disminución del número de usuarios en el mes de febrero, pese a haber aumento de exámenes analizados en el mismo periodo.

Se mantiene el aumento de la cantidad de exámenes realizados dado a la solicitud de exámenes por consulta externa y exámenes de promoción y prevención en los diferentes Centro de salud, además en la atención a los pacientes sospechosos COVID atendidos en las dos Unidades Hospitalarias, en la UCI y UCIM del Hospital Local del Norte, en las búsquedas activas comunitarias, brotes y atención domiciliarias de pacientes sospechosos COVID para la realización de las tomas de muestras de RT-PCR y pruebas de detección de antígeno para el diagnóstico del SARS-CoV-2 (COVID-19)

## PROYECCIONES

- Integración del Sistema Información de la ESE ISABU con el sistema de Información del Laboratorio Clínico.
- Adquirir pruebas complementarias y de coagulación (Ferritina-Dímero D-fibrinógeno) para el manejo de pacientes sospechosos y confirmados COVID.
- Separación de áreas de procesamiento del Laboratorio clínico con barrera piso techo.

- Cumplimiento de la resolución 227 de 2020 para el diagnóstico de Tuberculosis y pruebas de sensibilidad a fármacos, pruebas de medio líquido para el área de Micobacterias.

### 1.2.6.2 Apoyo Radiológico.

La atención del servicio de radiología de urgencias y hospitalización se presta de lunes a domingo las 24 horas en el Hospital Local del Norte y en la Unidad materna infantil Santa Teresita (UIMIST), Consulta Externa en el HLN y UIMIST de lunes a sábados 7:15 am a 6:15 pm.

Se cuenta con un equipo tele comandado de la marca SIEMENS de alta tecnología en la Unidad Hospitalaria HLN, un equipo convencional de RX en la unidad Hospitalaria UIMIST, un portátil marca AFGA útil para el cubrimiento de los servicios de paciente crítico y cuidado intensivo donde su tecnología de punta permite la visualización inmediata de los estudios realizados y envió inmediato al sistema de red interna de la ESE ISABU y dos Ecógrafos tele comandado de alta tecnología.

Se garantiza la seguridad del paciente y funcionarios; se cuenta con implementos de seguridad: chalecos de plomo, biombo, cuellos plomados, dosimetría mensual para cada Tecnólogo-Radiólogo y dosimetría ambiental.

<b>IMÁGENES DIAGNÓSTICAS PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>I TRIMESTRE</b>
<b>Numero de imágenes diagnósticas tomadas</b>	<b>2.288</b>	<b>2.756</b>	<b>3.920</b>	<b>8.964</b>
Total imágenes Rx tomadas	<b>1.446</b>	<b>1.578</b>	<b>2.363</b>	5.387
Rx tomados ordenados por consulta externa	711	844	1.191	2.746
Rx ordenados por consulta prioritaria	2	2	2	6
Rx ordenados por urgencias	646	650	776	2.072
Rx ordenados por hospitalización	87	82	394	563
<b>Total de ecografías</b>	<b>621</b>	<b>872</b>	<b>1.160</b>	<b>2.653</b>
Numero de ecografías no ginecológicas	229	348	470	1.047
Doppler	29	35	32	96
Ecografías ginecológicas	363	489	658	1.510
<b>Toma y lectura de radiografías orales</b>	<b>221</b>	<b>306</b>	<b>397</b>	<b>924</b>
<b>Variación Global</b>	<b>0%</b>	<b>20%</b>	<b>42%</b>	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU. Reporte DRIVE 2193 – Radiología.

Durante el primer trimestre del año se observó una variación positiva de la producción en la ESE ISABU a partir del mes de enero, para el mes de febrero la variación es positiva del 20% y en el mes de marzo un ascenso mayor del 42%.

Se mantiene el aumento de la cantidad de estudios radiológicos solicitados por consulta externa en los diferentes Centro de salud y tomas de estudios de Hospital de campaña, UCI, UCIM y los demás servicios de la ESE ISABU

Se logran establecer los controles de toma de imagen, niveles de referencia y seguimiento de la calidad de imagen de los servicios ofertados, creando la base de datos de los servicios de radiología de la ESE ISABU permitiendo establecer fortalezas y debilidades para mejorar la atención a los usuarios y esto se ve reflejado en el aumento parcial de la productividad del servicio.

## PROYECCIONES

- Sistematizar la orden médica para envío de imágenes diagnósticas.
- Adquirir un mamógrafo para estudios de promoción y prevención para CA de mama
- A través del Oficial de protección radiológica crear el programa de emergencia y cronograma de capacitaciones del mismo en el área.

### 1.2.6.3. Apoyo Terapéutico

Durante el primer trimestre se continua con la prestación de los servicios de rehabilitación en el ámbito ambulatorio y hospitalario, además se continúa fortaleciendo la atención de los pacientes en la Unidad de cuidados intensivos y en cuidados intermedios, buscando siempre el bienestar y rehabilitación de la población que ha requerido la atención y el servicio de la ESE ISABU, en las diferentes terapias (Física, Respiratoria y Fonoaudiología) La institución cuenta con un talento humano basado en principios de calidad y humanización de servicio.

<b>APOYO TERAPÉUTICO PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>TOTAL TRIMESTRE</b>
Fisioterapia	531	566	704	<b>1801</b>
Fonoaudiología y/o terapia de lenguaje	304	261	275	<b>840</b>
Terapia ocupacional	0	0	0	<b>0</b>
Terapia respiratoria	384	288	257	<b>929</b>
Total de actividades realizadas	1.219	1.115	1.236	
Variación global	0%	-9%	11%	
Consultas de Fisioterapia	135	86	95	<b>316</b>



Consultas de Fonoaudiología y/o terapia de lenguaje	43	26	37	<b>106</b>
Consultas en Terapia ocupacional	0	0	0	<b>0</b>
Consultas de Terapia respiratoria	143	50	71	<b>264</b>
Total de actividades realizadas	321	162	203	
Variación global	0%	-50%	25%	
Usuarios atendidos en Fisioterapia	136	97	113	<b>346</b>
Usuarios atendidos en Fonoaudiología y/o terapia de Lenguaje.	53	45	49	<b>147</b>
Usuarios atendidos en Terapia ocupacional	0	0	0	<b>0</b>
Usuarios atendidos en Terapia respiratoria	143	50	71	<b>264</b>
Total de actividades realizadas	332	192	233	
Variación global	0%	-42%	21%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU. Reporte DRIVE 2193 – Radiología.

La Tabla muestra que las atenciones de Fisioterapia han venido en aumento progresivo desde el mes de enero al contrario de las terapias de fonoaudiología, terapia ocupacional y terapia respiratoria.

Analizando la cantidad de pacientes atendidos, se observa una disminución en todos los tipos de terapia, al igual que en las consultas, la mayor disminución se marcó en el mes de febrero con un promedio de variación negativa del 33%, y se cerró el trimestre observando una variación positiva para el mes de marzo en promedio del 19%.

La variación en la productividad de las terapias está directamente relacionada con la contratación de las EPS, actualmente solo se tiene contrato activo con la EPS COOSALUD, sería importante la oferta del portafolio del servicio con otras EPS.

#### 1.2.6.4 Servicio Farmacéutico

El servicio Farmacéutico está conformado por 7 farmacias distribuidas estratégicamente para dar cobertura y garantizar el acceso a toda la población subsidiada del municipio de Bucaramanga de la siguiente manera:



E.S.E  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

<b>FARMACIA PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Horario de atención</b>
Hospital Local del Norte	24 Horas
Unidad Materno Infantil Santa Teresita	
Centro de Salud Girardot	Lunes a viernes 7:00 am – 6:00 pm
Centro de Salud Rosario	
Centro de Salud Toledo Plata	
Centro de Salud Mutis	
Centro de Salud Café Madrid	

Adicionalmente se cuenta con entrega domiciliaria de medicamentos para los usuarios atendidos en el domicilio y en teleconsulta (para la teleconsulta los pacientes con DX de riesgo según Circular 05 de 2020 del ministerio de la protección social).

Los medicamentos formulados en cada uno de los centros de salud que no cuentan con farmacia son enviados según la distribución establecida con el fin de evitar el desplazamiento de los usuarios.

La dispensación de medicamentos está sujeta a la contratación vigente con las EPS Comparta, Nueva EPS y Asmetsalud (Rutas de atención y población rural).

A continuación, se ilustra la entrega de fórmulas por cada una de las farmacias de la ESE ISABU:

<b>FORMULAS DESPACHADAS ESE ISABU</b>				
<b>FARMACIA</b>	<b>ENERO</b>	<b>FEBRERO</b>	<b>MARZO</b>	<b>TOTAL</b>
C.S CAFÉ MADRID	715	726	1.027	<b>2.468</b>
C.S GIRARDOT	967	1.031	1.170	<b>3.168</b>
C.S MUTIS	829	850	1.093	<b>2.772</b>
C.S ROSARIO	974	966	1.212	<b>3.152</b>
C.S TOLEDO PLATA	798	709	1.037	<b>2.544</b>
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	3.430	3.267	3.543	<b>10.240</b>
C.S UIMIST	1.370	1.585	1.870	<b>4.825</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>9.083</b>	<b>9.134</b>	<b>10.952</b>	<b>29.169</b>
Variación global	0%	1%	20%	

Durante el primer trimestre del año se observó una variación positiva del despacho de fórmulas en la ESE ISABU a partir del mes de enero, para el mes de febrero la variación es positiva del 1% y para el mes de marzo un ascenso o variación positiva del 20% respecto a febrero.

El aumento del número de fórmulas corresponde a que todas las unidades operativas están funcionando plenamente, así como la reactivación de la atención extramural en la zona rural, centros de reclusión y el convenio con OIM. Así mismo el levantamiento de

las restricciones permite que los usuarios tengan mayor movilidad y acercamiento a las unidades operativas para su atención.

## 2. Atenciones en Salud – Producción

### 2.1. Consulta Externa realizada en Zonas ESE ISABU y Centros de Salud (Tele Consulta, Consulta Domiciliario, Consulta Prioritaria en Centros de Salud)

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
Teleconsulta Zonas ESE ISABU	1.081	1.069	1.044	3.194
Fórmulas entregadas Consulta domiciliaria Zonas ESE ISABU	298	275	284	857
Consulta Domiciliaria Zonas ESE ISABU	244	302	290	836
Fórmulas entregadas EAPB contratadas Teleconsulta Zonas ESE ISABU	0	0	0	0
Consulta por Medicina General Presencial todos los Centros de salud	14.667	16.410	20.547	51.624
Consulta por Enfermería ESE ISABU	2.905	4.287	5.184	12.376
Consulta Médica Equipo Extramural ESE ISABU	735	288	418	1.441
Total Toma de Muestras de Laboratorio Clínico Consulta Externa Centros de Salud	19.192	22.230	24.546	65.968
Odontología Consultas Electivas Programadas Y Urgentes Centros de Salud	2.599	2.983	3.421	9.003
Total de procedimientos derivadas de consulta Odontológica Centros de Salud	14.613	16.366	17.548	48.527
<b>Total de Consultas por medicina General en la ESE ISABU</b>	<b>15.992</b>	<b>17.781</b>	<b>21.881</b>	<b>55.654</b>
<b>Total Fórmulas Médicas Entregadas de Teleconsulta y Consulta Domiciliaria</b>	<b>298</b>	<b>275</b>	<b>284</b>	<b>857</b>
<b>Total De Consultas Odontológicas Electivas Programadas</b>	<b>2.599</b>	<b>2.983</b>	<b>3.421</b>	<b>9.003</b>
<b>Total de actividades derivadas de consulta Odontológica</b>	<b>14.613</b>	<b>16.366</b>	<b>17.548</b>	<b>48.527</b>
<b>Total Toma De Muestras Ordenadas En Consulta Externa Electiva</b>	<b>20.192</b>	<b>22.230</b>	<b>24.546</b>	<b>66.968</b>

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU - Reporte Diario

En el primer trimestre del año 2021 se realizaron **3.194** tele consultas para los pacientes que riesgo cardiovascular, EPOC, revisión de exámenes de laboratorio entre otros este

número ha venido disminuyendo debido a la apertura de los centros de salud y los usuarios expresan No aceptar su valoración de manera telefónica sino presencial.

En atención domiciliaria se realizaron **857**, para población de riesgo: adultos mayores, binomio madre e hijo y usuarios en condición de discapacidad.

En atención de medicina general en los 22 centros de salud **51.624**, de las cuales fueron atenciones de primera infancia, infancia, adolescencia, adultez, vejez, planificación familiar, educación, obteniendo un total de atenciones evidenciadas en la tabla anterior. Realizada la apertura gradual y logrando el funcionamiento total de los servicios, cumpliendo con la normatividad vigente para el distanciamiento social, obteniendo un total de atenciones evidenciadas en la tabla anterior; donde se puede observar un incremento mes a mes de la consulta presencial, debido a que los usuarios han podido observar la organización de cada centro de salud, lo cual ha generado confianza para iniciar nuevamente su ciclo de consultas, según necesidad.

La entrega de medicamentos para estos mismos grupos poblaciones para los usuarios con aseguradoras con las cuales se tiene este convenio para **857** fórmulas entregadas, así se evita al máximo aglomeraciones en las unidades operativas y se minimiza la exposición al riesgo en esta población susceptible.

En consultas realizadas por enfermería incluyendo controles de actividades de Promoción y prevención y Acciones educativas en procedimientos como consultas pre y post test de VIH, educación para la maternidad y la Paternidad, jornadas rosas de tamizaje de mama y cérvix, entre otros se abstuvieron **12.376** para todos los 22 centros con consulta externa.

Durante el primer trimestre se ha mantenido la prestación de servicios de odontología según la norma y los lineamientos establecidos por el ministerio, y así mismo la normalización de los servicios de odontología de manera gradual, para brindar una amplia cobertura de la población que requiere atención por odontología.

La reapertura del servicio de odontología se realizó en la totalidad de los centros de salud de la institución; durante este periodo se mantuvieron los estrictos protocolos de bioseguridad en la prestación del servicio y seguimiento de los lineamientos en el uso de los elementos de protección personal, el distanciamiento de los pacientes, el trabajo a cuatro manos y los procesos de limpieza y desinfección posterior a cada consulta. Durante la normalización en la prestación del servicio además de las urgencias odontológicas y las citas de atención prioritaria, se reactivaron las actividades de promoción y prevención en salud oral para los pacientes que asisten a la consulta, así como los demás procedimientos que sean pertinentes para la atención de los pacientes por parte de los profesionales responsables del servicio de odontología.

Durante este periodo se realizaron atenciones a los pacientes en citas establecidas de 30 minutos para poder contar con el tiempo de desinfección entre paciente y paciente, manteniendo los protocolos de limpieza y desinfección establecidos por la institución; se



realizaron las atenciones enfatizando en los siguientes aspectos, en primer lugar las consultas odontológicas y las actividades de promoción y prevención a las cuales no habían podido acceder los usuarios por la cuarentena y siendo de vital importancia para el mantenimiento de la salud oral, por otra parte los procedimientos de morbilidad necesarios por los pacientes para terminar su tratamiento odontológico y así disminuir la necesidad de la exposición de estos mismos con las asistencias a los centro de salud y por ultimo realizando las atenciones de urgencias odontológicas y citas prioritarias de los pacientes que asisten a diario a los diferentes centros de salud con la necesidad de una atención inmediata.

En Consultas de Equipo Extramural, se realizaron 1.441, dentro de las cuales se realizaron salidas del Equipo Extramural a zonas apartadas de la cabecera municipal, Tales como: San pedro bajo y Magueyes y Los Santos.

## 2.2. Programa Ampliado de Inmunizaciones

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
Vacunas Según Esquema de PAI Aplicadas en Unidades Hospitalarias.	248	409	391	1.048
Vacunas Según Esquema de PAI Aplicadas en Centros de Salud.	7.016	4.844	3.410	15.270
Vacunas Según Esquema de PAI Aplicadas Extramural.	312	636	1.111	2.059
<b>TOTAL DE VACUNAS APLICADAS</b>	<b>7.576</b>	<b>5.889</b>	<b>4.912</b>	<b>18.377</b>
Variación global	0%	-22%	-17%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU.

Los servicios de vacunación han estado operando en la misma forma de apertura gradual de los centros de salud, reforzando vacunación extramural o domiciliaria que fueron un total de 2.059 y así continuara según cronograma para visitar los diferentes barrios de Bucaramanga. El total de aplicaciones fue de 18.337 dosis de biológicos aplicadas en el periodo, a población de niños menores de 5 años completando esquemas, mujeres embarazadas y adultos mayores de 60 años. La variación fue negativa para el mes de febrero comparada con enero en un 22% y para marzo comparada con febrero la variación volvió a ser negativa con el 17%. Esto se debe por la apertura de la vacunación COVID en 9 centros de salud y dos unidades hospitalarias (Café Madrid, Girardot, San Rafael, Mutis, Joya, Bucaramanga, Toledo, Libertad, Morrórico, UIMIST y Hospital Local Del Norte) donde se vacunó al personal de primera línea etapa 1 y los pacientes mayores de 70 años priorizados en etapa 2 de la plataforma Mi Vacuna, los centros de salud que continuaron con el esquema regular son Colorados, Villa Rosa, IPC, Kennedy, Regaderos, Gaitán, Comuneros, Rosario, Campo Hermoso y Concordia)

Se espera para el segundo trimestre del año elevar las cifras de vacunación con la llegada del biológico de influenza, aumento la cobertura de infantes y población adulta.

### 2.3. Sala de Procedimientos Menores

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
Procedimientos Menores Realizados en Hospital Local del Norte	921	730	807	2.458
Procedimientos Menores Realizados en UIMIST	131	118	157	406
Procedimientos Menores Realizados en Centros de Salud	841	856	943	2.640
<b>TOTAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES REALIZADOS</b>	<b>1.893</b>	<b>1.704</b>	<b>1.907</b>	<b>5.504</b>
Variación global	0%	-10%	12%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU.

En las unidades hospitalarias Hospital Local del Norte y Unidad Materno Infantil Santa Teresita UIMIST y los centros de salud durante el primer trimestre de 2021 realizo **2640** procedimientos menores siendo el mes de marzo el que mayor número se realizaron **943** seguido del mes de febrero 856 los procedimientos realizados fueron curaciones, suturas, retiro de sondas entre otros.

En los centros de salud que tienen habilitado el servicio de Sala de Procedimientos, en los cuales se realizan procedimientos menores tales como, curaciones, retiros de puntos, cambios de sondas vesicales, inyectología, tomas de tensión arterial, etc. En total se han realizado 5.504 procedimientos, la variación fue negativa del 10% en febrero y para marzo positiva del 12% frente a febrero.

La mayor concentración de procedimientos menores, son realizados en el hospital local del norte y dentro de ellos se atienden usuarios de consulta externa y urgencias diariamente, además se implementan nuevas tecnologías especialmente a lo que respecta curaciones con el apoyo de pequeña cirugía quienes están al frente del seguimiento de las heridas a su disposición. Cabe resaltar que los procedimientos que se atienden en esta unidad hospitalaria obedecen en su mayoría a contaminados prestando el servicio por un profesional con toda la integralidad y calidad del caso. Igualmente se evidencia la relación entre la curva variable en el trimestre de las consultas, estancias, observaciones y procedimientos.

### 2.4. Consultas Unidades Hospitalarias Urgencias y Prioritaria.

Consultas realizadas a la población asistente a las unidades hospitalarias.

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Consulta de Urgencias HLN</b>	2.440	2.189	2.635	7.264
<b>Consultas de Urgencias UIMIST</b>	674	592	819	2.085
<b>Consultas de Medicina prioritaria HLN</b>	0	193	276	469
<b>Consultas de Medicina Prioritaria UIMIST</b>	0	0	0	0
<b>TOTAL DE CONSULTAS DE URGENCIAS Y PRIORITARIAS UH</b>	3.114	2.974	3.730	9.818
Variación global	0%	-4%	25%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU

A nivel hospitalario, el mayor número atenciones de urgencias se concentra en el Hospital Local del Norte 7.264 urgencias generales mensuales y en la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita 2.085 atenciones de urgencias para población gestante y pediátrica, Se están realizando consultas prioritarias en las dos unidades.

Las variaciones Globales muestran una variación negativa del 4% para febrero y para marzo la variación es positiva del 25%.

Históricamente se realizaban consultas prioritarias en el área de urgencias del hospital local del norte, pero por contingencia se cancelaron durante el año anterior, se evidencia que en el mes de enero continuaba sin prestarse dicho servicio, pero para el mes de febrero se activó y se realizaron 193 citas, con un aumento para Marzo de 276 consultas en todo el mes, cabe resaltar que este servicio resuelve la inoportunidad y la no accesibilidad que en ocasiones se presentan en los centros de salud.

Las consultas de urgencias en general presentan un promedio entre 78 y 85 consultas por día, generando una constante a nivel de los meses y realizando una variación global significativa en marzo evidenciándose aumento de las consultas en el último mes del trimestre.

Las consultas de urgencias de los servicios prestados de PEDIATRIA Y GINECOLOGIA en la UIMIST, se observa un incremento favorable de promedio de atención en el primer trimestre considerando las patologías más frecuentes dentro de las primeras causas de la salud materno infantil.

## 2.5. Consultas en Aislamiento de Unidades Hospitalarias

En la siguiente tabla se relaciona el consolidado de consultas realizadas a la población asistente a las unidades hospitalarias, durante el primer trimestre de 2021.

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
<b>Consultas en carpas de aislamiento HLN</b>	440	373	365	<b>1.178</b>
<b>Consultas en carpas de aislamiento UIMIST</b>	92	58	81	<b>231</b>
<b>Total de consultas en carpas de aislamiento</b>	<b>532</b>	<b>431</b>	<b>446</b>	<b>1.409</b>
Variación global	0%	-19%	3%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU

Las consultas derivadas a la carpa de aislamiento en el Hospital Local del Norte han aumentado están basadas en los criterios del Ministerio de Salud, para sospechosos de COVID – 19.

Los registros indican que se han realizado 1.178 Consultas en las carpas de aislamiento en el primer trimestre de la vigencia, y 231 en UIMIST. La variación es negativa comparando febrero con enero y para marzo fue positiva del 3% frente a febrero.

Las consultas en carpa de aislamiento del hospital local del norte inician el año con un número alto de pacientes atendidos, todo esto secundario a la no adherencia de los protocolos de bioseguridad implementados por la comunidad en el mes de diciembre y que se evidenciaron hasta el mes de enero, además se aplana la curva y se mantiene continua en los meses de febrero y marzo.

Las consultas de AISLAMIENTO RESPIRATORIO al ingreso del primer trimestre están basadas en criterios del ministerio de salud, las cuales son identificadas y clasificadas, el rendimiento no es muy alto dado que la población infantil y gestantes en este periodo no ha sido significativa.

### 3. Vigilancia en salud Pública ESE ISABU

En el primer trimestre del año, la ESE ISABU continuó con la vigilancia en salud pública de los eventos de interés en salud pública EISP, proceso que incluye la vigilancia intensificada de la infección respiratoria aguda para la detección del virus SARS-CoV-2, vigilancia intensificada de casos realizada a partir de la consulta o atención espontánea de las personas en la institución e igualmente atendidos en consulta externa, servicio de urgencias, observación y hospitalización, notificados de manera inmediata a la oficina de vigilancia epidemiológica de la SSAB e ingresados inmediatamente al subsistema de información mediante el aplicativo SIVIGILA.

Dentro de las estrategias institucionales para la detección de casos probables IRAG y en articulación de los diferentes frentes de atención a la población usuaria, la ESE ISABU ha detectado y notificado sintomáticos respiratorios:



**E.S.E  
ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**



Visita Domiciliaria	Urgencias Carpa HLN	Urgencias UIMIST	Total
203	343	99	645

Fuente: SIVIGILA ESE ISABU – Vigilancia en Salud Pública.

Durante el primer trimestre del 2021, se captaron 645 casos a nivel institucional, siendo el 53,2% de estos notificados, detectados en el área de urgencias carpa HLN.

Casos Notificados		Numero	Porcentaje
Casos notificados sospechosos COVID - 19	Sin ajuste	38	5,9%
	Confirmado	152	23,6%
	Descartado	455	70,5%
Sexo	Masculino	295	45,7%
	Femenino	350	54,3%
Hospitalizado	Si	166	25,7%
	No	479	74,3%

Fuente: SIVIGILA ESE ISABU – Vigilancia en Salud Pública

Del total de casos notificados por la ESE ISABU durante el primer trimestre del año 2021, han sido confirmados por laboratorio para SARS - COV – 2 el 23,6% lo equivalente a 152 casos positivos; el 25,7% de los sospechosos respiratorios detectados, requirieron manejo intrahospitalario.

Por otra parte, durante el primer trimestre del año 2021, el área de vigilancia en salud pública de la ESE ISABU, desarrolló actividades de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con 324 eventos de interés en salud pública (EISP) que presentaron los usuarios diferentes a infecciones respiratorias agudas graves.

Con relación al seguimiento realizado a habitantes de calle con diagnóstico de Tuberculosis a través del programa de Tuberculosis de la ESE ISABU y con el objetivo de lograr adhesión al tratamiento y evitar abandonos o pérdidas de continuidad, en el mes de enero y febrero se realizó seguimiento a 6 habitantes de calle activos en el programa; en el mes de marzo se realizó seguimiento a 5 habitantes de calle dado que un habitante de calle egreso del programa como curado. Igualmente se realizó diagnóstico, tratamiento y seguimiento a 1 usuario con diagnóstico de malaria y 4 usuarios con diagnóstico de Leishmaniasis durante el primer trimestre del año en curso.

INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU	Ener o	Febrer o	Marzo	TOTAL
Entrega de Tratamiento a Pacientes Habitantes de calle*	6	6	5	17
Casos Notificados de COVID - 19 Institucional	266	193	226	645
Otros Eventos Notificados Semanal al SIVIGILA	78	106	140	324

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Ener o</b>	<b>Febrer o</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
Entrega de Medicamentos de Malaria Vivax*	0	0	1	1
Entrega de Medicamentos Leishmaniasis*	1	2	1	4

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU – Vigilancia en Salud Pública

\* El número registrado mes a mes corresponde a número de personas en tratamiento.

#### 4. Vigilancia en Salud Pública Municipio de Bucaramanga

Respecto a las actividades en el marco de convenios con la autoridad sanitaria, para el mes de Enero del año 2021, se realiza el cierre de actividades en el marco del convenio que se suscribió entre la ESE ISABU (Convenio Interadministrativo No 105) con el municipio de Bucaramanga en la vigencia 2019, cuyo objetivo fue aunar esfuerzos para fortalecer el desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública y vigilancia epidemiológica, así como la articulación de la respuesta intersectorial en el municipio de Bucaramanga para apoyar la situación de emergencia sanitaria en el marco de la pandemia por COVID-19, concluyéndose la intervención el 28 de enero del año 2021.

Respecto a las actividades en el marco de convenios con la autoridad sanitaria, para el mes de Enero del año 2021, se realiza el cierre de actividades en el marco del convenio que se suscribió entre la ESE ISABU (Convenio Interadministrativo No 105) con el municipio de Bucaramanga en la vigencia 2019, cuyo objetivo fue aunar esfuerzos para fortalecer el desarrollo de acciones de vigilancia en salud pública y vigilancia epidemiológica, así como la articulación de la respuesta intersectorial en el municipio de Bucaramanga para apoyar la situación de emergencia sanitaria en el marco de la pandemia por COVID-19, concluyéndose la intervención el 28 de enero del año 2021.

<b>INFORMACIÓN CONVENIO 105 PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU- ALCALDIA BUCARAMANGA</b>	<b>Enero</b>	<b>TOTAL</b>
Caso notificados probables por SIVIGILA COVID-19	418	418
Número de contactos estrechos de los casos sospechosos priorizados para IEC	139	139
Visita de Campo caso notificados probables COVID-19 por SIVIGILA Priorizados (Hospitalizados, fallecidos)	354	354
Total de Seguimientos (dato acumulado con 2019)	39.177	39.177
Número de Casos Positivos	6.232	6.232
Número de Contactos de los casos Positivos COVID-19	1.127	1.127
Excluidos que Residen en Otros Municipios	210	210
Visitas Fallidas de COVID-19	535	535

<b>INFORMACIÓN CONVENIO 105 PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU- ALCALDIA BUCARAMANGA</b>	<b>Enero</b>	<b>TOTAL</b>
Casos Notificados al SIVIGILA de COVID - 19 (BAC-TELECONSULTA) Convenio 105	304	304
Atención en Teleconsulta para Sintomático Respiratorio Convenio 105	418	418
Toma de Muestra Domiciliaria Convenio 105	418	418

Desde el convenio en articulación con el área de Vigilancia epidemiológica- SIVIGILA del municipio se estableció caracterizar una unidad informadora para el registro de casos nuevos; y para la gestión del módulo de contactos y su seguimiento diario. De esta forma, se tiene acumulado con corte a enero un total de 2929 casos notificados del evento virus nuevo (código 346) de las atenciones cubiertas en el marco del convenio 105 (2633 casos en clasificación sospechosos y 296 casos confirmados). Así mismo, se cuenta con el registro en el módulo de contactos de 13075 contactos estrechos; de los cuales en el proceso de seguimiento diario se evidencia que 1898 personas se convirtieron en casos del evento - virus nuevo (confirmados por laboratorio). Todo lo anterior, se encuentra en el repositorio de información del Sistema de vigilancia en salud pública- SIVIGILA de la Unidad notificadora municipal de Bucaramanga, para el correspondiente flujo de información al nivel superior.

<b>INDICADORES</b>	<b>Enero</b>	<b>Total</b>
Total contactos estrechos	1142	13075
Total contactos estrechos que finalizaron seguimientos	1142	13075
Total de contactos estrechos que ingresan como caso	331	1898
Número de contactos estrechos del caso positivo que residen en otra ciudad	22	77

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU – Convenio 105 (ESE ISABU- SSM)

A su vez, el convenio 105; ha desarrollado las acciones individuales y colectivas de respuesta ante la presencia de virus nuevo en la ciudad; esto se traduce en la intervención individual a través de la investigación epidemiológica de campo IEC; en donde se tiene como propósitos rastrear y localizar los contactos estrechos, identificar sintomáticos entre ellos y otros posibles nexos epidemiológicos, así como el poder identificar comorbilidades o antecedentes que puedan complicar el curso de la enfermedad; realizar las IEC investigaciones epidemiológicas de campo; clasificándose en efectivas; fallidas; excluidas según información brindada por la comunidad, cabe aclarar que a todo caso confirmado, incluso el asintomático, debe tener IEC; y no es de rutina realizar a los casos sospechosos. En conclusión, a través del equipo adscrito al convenio 105; se ha estado al frente de la respuesta territorial de COVID19, inclusive en los meses con pico más alto de covid19 en la ciudad.

Como complemento, también se realizaron en las intervenciones del convenio 105; el despliegue de acciones colectivas, que incluyen las búsquedas activas de sintomáticos



**E.S.E  
ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

respiratorios en poblaciones priorizadas y potenciales lugares de conglomeración de personas; y se realiza la intervención en conglomerados identificados por sistema de información o por el reporte diario que generan las empresas, instituciones, hogares de paso, hogares de poblaciones vulnerables o a cargo del territorio. A continuación, en la tabla se consolida por grupos poblaciones priorizados, con intervención colectiva (BAC o respuesta ante brote/conglomerado) desde la fecha de inicio del convenio hasta el cierre (enero 2021).

Lugar	Trimestre de intervención	Tipo de intervención
FFMM Policía nacional (en el contexto de estaciones)	II, III, IV Trimestre 2020 I Trimestre 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Centros de protección- ICBF	III, IV Trimestre 2020	BAC (apoyados por equipos ICBF -domiciliaria)
PPL	II, III, IV Trimestre 2020	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados - Tamizaje
Migrantes	III, IV Trimestre 2020	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Poblaciones priorizadas: Hogares Adulto mayor- Hogar Habitante de calle - Personas en condición Discapacidad - Alta movilidad (conductores, tránsito) -Organismos de respuesta	II, III, IV Trimestre 2020 I Trimestre 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Comunitarios- Comunas Empresas privadas Grandes superficies-Plazas de mercado	II, III, IV Trimestre 2020 I Trimestre 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Instituciones de Salud	III, IV Trimestre 2020 I Trimestre 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados- Tamizaje

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU – Convenio 105 (ESE ISABU- SSM)

En cada una de estas instituciones en las cuales se requería la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios se efectúa en el total de población presente; adicionalmente se brindaron las orientaciones de aislamiento y se sensibiliza sobre las medidas nacionales ante la emergencia COVID19. En aquellas instituciones con presencia de más de 2 casos se realizó la orientación sobre definición de conglomerado, el tiempo de seguimiento del conglomerado, así como la importancia de activar la ruta de atención con las EAPB ante presencia de síntomas, y se reiteró las orientaciones de aislamiento y las medidas nacionales ante la emergencia

Registro fotográfico- Tamizaje/BAC en Institución de Salud, enero 2021



Registro fotográfico- BAC-Intervención Población Migrante y alta movilidad, enero 2021



Posterior al cierre del convenio 105, se da apertura al contrato N°24; cuyo objeto es apoyar las acciones de campo requeridas dentro de la vigilancia y control epidemiológico, así como la respuesta a brotes, epidemias y situaciones de emergencia en salud pública incluyendo SARS COV-2 (covid-19) en el municipio de Bucaramanga. A través de este acuerdo contractual se han realizado las intervenciones de respuesta inmediata COVID19; como lo son las investigaciones epidemiológicas de campo de los casos positivos y sospechosos (de acuerdo a los criterios de priorización) del municipio de Bucaramanga; así mismo se garantiza la atención médica y toma de muestra de hisopados nasofaríngeos para la población en contexto de definición de conglomerados/brotes; población priorizada (migrantes, población con dificultades en su proceso de aseguramiento, población de alta movilidad, población en contexto de

vulnerabilidad; entre otros); con alcance de población atendida de 189 para el I trimestre del año 2021. A continuación, se presenta el consolidado de la información correspondiente al I trimestre de las demás actividades en el marco de la respuesta territorial COVID19:

<b>INFORMACIÓN CONTRATO N°24 PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU- ALCALDIA BUCARAMANGA</b>	<b>Febrer o</b>	<b>Marz o</b>	<b>TOTA L</b>
N° Casos notificados al SIVIGILA COVID-19 (UI Contrato N° 24, antes convenio 105)	17	172	189
N° Investigación de Campo casos notificados probables COVID-19 por SIVIGILA Priorizados (Hospitalizados, fallecidos)	106	742	848
N° Investigación de casos positivos COVID-19 sistema de información por SSS-UNM	1970	1775	3745
N° de contactos estrechos identificados en IEC (Positivos)	523	837	1360
N° IEC Efectivas (Positivos)	692	788	1480
N° IEC Excluidas (Residen en Otros Municipios - Positivos)	212	213	425
N° Visitas Fallidas de COVID-19 (Positivos)	1066	774	1840
N° de Casos Positivos, en atenciones Contrato N° 24	0	3	3
N° Atención en Teleconsulta para Sintomático Respiratorio	17	172	189
N° Toma de Muestra Domiciliaria BAC- brote –alto riesgo	17	172	189

Fuente: Convenio 24 - Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU.

También se continua activando el equipo de respuesta inmediata (en el marco del contrato N°24) para el despliegue de acciones colectivas, que incluyen las búsquedas activas de sintomáticos respiratorios en poblaciones priorizadas y potenciales lugares de conglomeración de personas; y se realiza la intervención en conglomerados identificados por sistema de información o por el reporte diario que generan las empresas, instituciones, hogares de paso, hogares de poblaciones vulnerables o a cargo del territorio. A continuación, en la tabla se consolida por grupos poblaciones priorizados, con intervención colectiva (BAC o respuesta ante brote/conglomerado) desde la fecha de inicio del convenio hasta el cierre de I trimestre 2021.

<b>Lugar</b>	<b>Mes de intervención</b>	<b>Tipo de intervención</b>
Poblaciones priorizadas: Hogares Adulto mayor- Hogar Habitante de calle - Personas en condición Discapacidad - Alta movilidad (conductores,	Febrero, Marzo 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados

Lugar	Mes de intervención	Tipo de intervención
tránsito) -Organismos de respuesta		
IE (instituciones educativas)	Febrero, Marzo 2021	Confirmación de alertas, BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Instituciones de Salud	Marzo, 2021	Confirmación de alertas, BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Migrantes	Febrero, Marzo 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
Comunitarios- Comunas Empresas privadas- entidad pública Grandes superficies-Plazas de mercado	Febrero, Marzo 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados
FFMM Policía nacional (en el contexto de estaciones)	Marzo, 2021	BAC – Apoyo Respuesta inmediata (vigilancia epidemiológica), ante situación de Brote IRA, en conglomerados

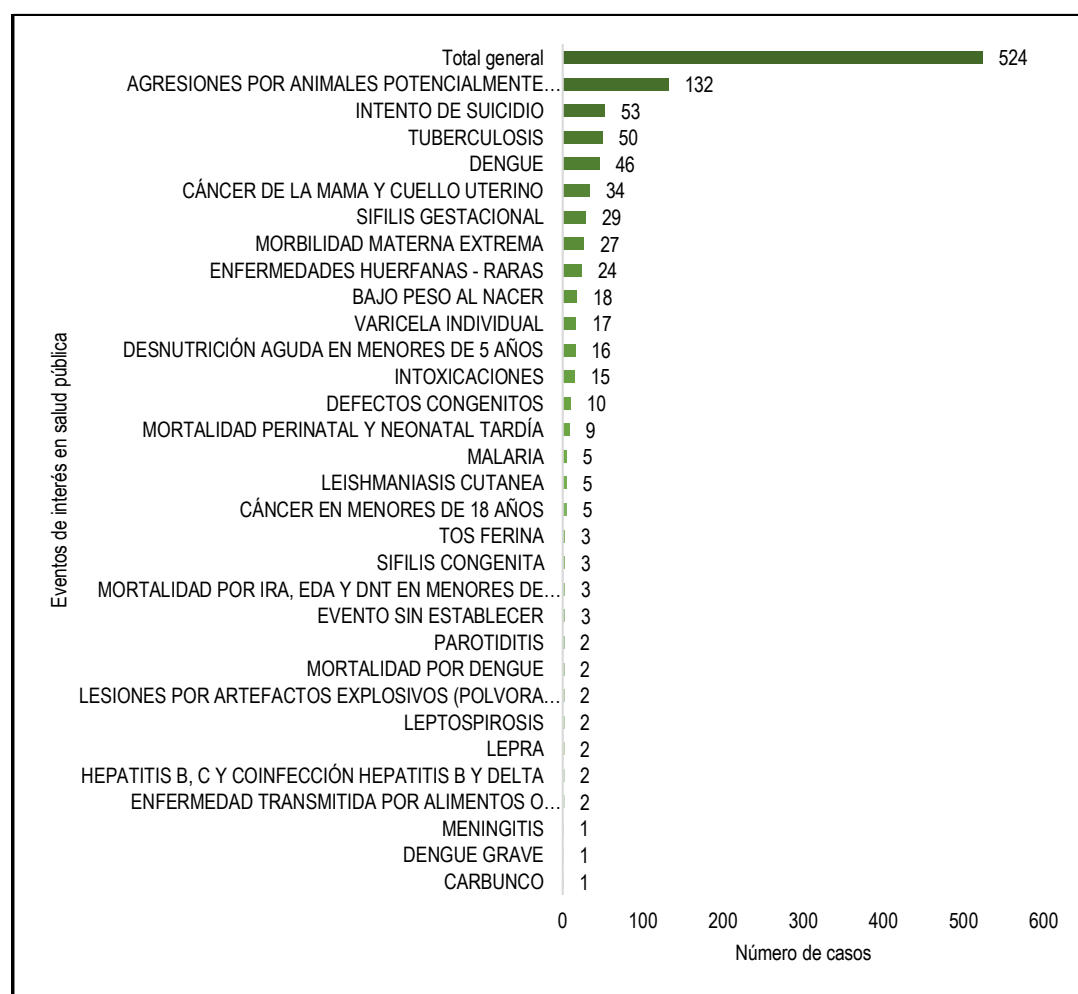
Fuente: Convenio 24 - Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU.

Registro fotográfico- BAC Hogar de habitante de calle/adulto mayor y Estación de policía, febrero- marzo 2021



Para dar continuidad y cumplimiento del contrato n 24 de otros eventos diferentes a COVID-19 se relaciona en el presente informe consolida la información obtenida de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de los eventos de interés en salud pública, con la finalidad de orientar y priorizar acciones de tal manera, que se mitiguen los riesgos existentes en la comunidad y así evitar brotes, epidemias o desenlaces fatales de eventos evitables. En el municipio de Bucaramanga, durante el I trimestre de 2021 se han notificado por vigilancia colectiva, un total de 524 casos, de los cuales, el mayor número de casos fue para el evento agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (132), seguido del evento intento suicidio (53) y tuberculosis (50). Las tendencias de los demás eventos de interés en salud pública se observan en la gráfica.

### Grafica Comportamiento de los eventos de interés en salud pública priorizados para realizar IEC, Bucaramanga, I trimestre 2021.



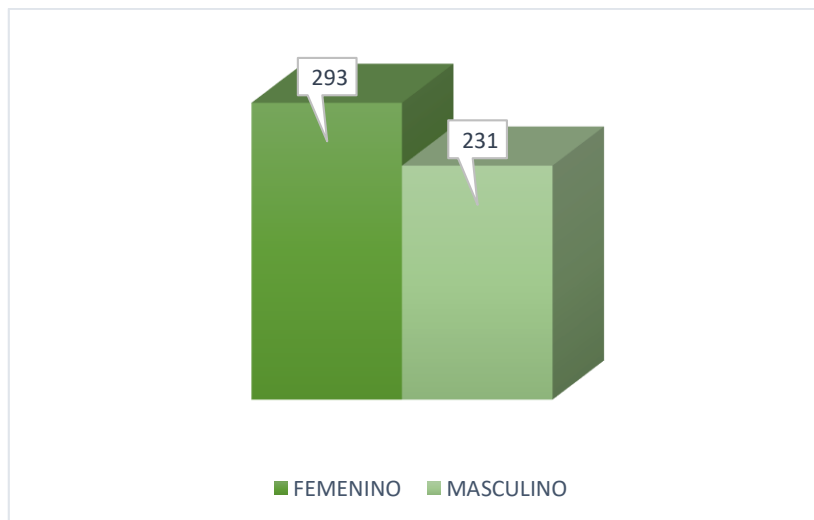
Grafico

Fuente: Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU

En relación a los casos reportados por género, se encontró mayor reporte para las mujeres con 293 (55,91%) registros, comparado con los hombres con 231 (44%) eventos. (ver gráfico)



### Distribución de los casos según género, Bucaramanga, I trimestre, 2021.



Fuente: Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU

Por curso de vida, fueron reportados mayor número de casos para el grupo de la vejez (60 y más años) con un total de 165 casos (31,5%), seguido del grupo de la adultez (29 a 59 años) con 111 casos (21,2%). Por otra parte, el menor reporte de casos, aunque no significativa comparado con el grupo de la infancia, fue para el grupo de la adolescencia (12 a 17 años) con 42 casos reportados. (ver tabla).

### Distribución de los casos según curso de vida, Bucaramanga, I trimestre, 2021.

CURSO DE VIDA	Casos	Porcentaje
Primera infancia (0 a 5 años)	75	14,3
Infancia (6 a 11 años)	40	7,6
Adolescencia (12 a 17 años)	42	8,0
Juventud (18 a 28 años)	91	17,4
Adultez (29 a 59 años)	111	21,2
Vejez (60 y más años)	165	31,5
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>100</b>

Fuente: Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU

Seguido a lo anterior, al observar el de régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), la mayor proporción se encuentran afiliados al régimen contributivo con 262 casos (50%), seguido por el régimen subsidiado con 187 casos (35,6%). Es importante mencionar que todavía se siguen presentando casos en población no asegurada (8,9%), situación que agrava la calidad de vida del paciente y

de sus contactos pues su captación, diagnóstico y tratamiento se hacen de manera más tardía comparada con la población que cuenta con algún estatus de aseguramiento. (Tabla).

### Distribución de los casos según tipo de afiliación al SGSSS, Bucaramanga, I trimestre, 2021.

Tipo de régimen	Casos	%
Contributivo	262	50
Subsidiado	187	35,6
No asegurado	47	8,9
Excepción	26	4,9
Indeterminado	2	0,3
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>100</b>

Fuente: Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU

Teniendo en cuenta las acciones individuales y colectivas que contempla la vigilancia en salud pública, como son las IEC de los eventos notificados, de acuerdo a los criterios de clasificación de las visitas, se realizaron 367 (70%) visitas efectivas, 83 (15,8%) excluidas debido a que los casos notificados residen habitualmente en otros municipios y departamentos del país y 64 (12,2%) fueron fallidas. Es importante mencionar, que las visitas excluidas según criterio de clasificación se confirmaron directamente con los pacientes que registraron contacto telefónico de su lugar de residencia habitual; una vez verificado se diligencia un formato, el cual se suministró al municipio para su respectivo ajuste en el sistema de información.

Por su parte, las visitas fallidas corresponden a las intervenciones de difícil identificación de la vivienda. No obstante, en los casos que proveen información de contacto, se les realizan tres llamadas telefónicas y una visita presencial para incluirlas en este criterio. Es necesario hacer la salvedad, que las visitas pendientes se solicitó a cada UPGD nuevos datos básicos para lograr realizar la IEC y establecer el comportamiento de esos eventos de interés en salud pública.

### Clasificación de las visitas de IEC, Bucaramanga, I trimestre, 2021.

Tipo de visita	Total	%
Efectiva	367	70
Excluida	83	15,8
Fallida	64	12,2
Repetidas	10	1,9
<b>Total general</b>	<b>524</b>	<b>100</b>

Fuente: Vigilancia En Salud Pública ESE ISABU

De acuerdo a los criterios de priorización se realizaron 367 IEC efectivas, en las cuales fue posible la comunicación con esos casos notificados en el sistema de vigilancia epidemiológica. El mayor número de investigaciones epidemiológicas de campo se realizó para el grupo de zoonosis asociado al evento agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

Como principal hallazgo y limitación para la ejecución del trabajo de campo, se tiene la baja calidad del dato, evidenciándose información errónea o incompleta que impide la ubicación de los pacientes programados a visitar. Esta situación se ha venido presentando desde las vigencias anteriores.

Se recomienda continuar con los procesos de capacitación permanente a las Unidades Primarias Generadoras Datos (UPGD) y Unidades Informadoras (UI) del municipio en el diligenciamiento adecuado de las fichas epidemiológicas, realizar los respectivos ajustes como lo establece el lineamiento nacional de vigilancia en salud pública que permitan obtener un dato de mayor calidad. Resulta también de gran importancia que el paciente objeto de la investigación epidemiológica de campo sea informado de la visita por el personal sanitario que realizó el diagnóstico y su importancia, con el objetivo de facilitar el ingreso del equipo técnico a sus viviendas y no constituirse lo anterior en una barrera para la correcta ejecución de las investigaciones epidemiológicas de campo.

Es importante resaltar el apoyo permanente de los líderes comunitarios y de la comunidad en general en la ubicación de las viviendas, lo cual ha permitido realizar de manera exitosa las respectivas investigaciones epidemiológicas de campo.

## 5. Laboratorio Clínico – Covid 19

La E.S.E ISABU como entidad prestadora de servicios de salud y comprometida con la emergencia sanitaria del COVID 19 implemento los protocolos institucionales para la toma, remisión, transporte y conservación de muestras de aspirado endotraqueal e hisopados nasofaríngeo y orofaríngeo para la detección mediante técnicas moleculares del virus SARS-CoV-2, muestras que son direccionadas hacia el Laboratorio Departamental de Salud pública o laboratorios autorizados por el Instituto Nacional de Salud en su área de influencia.

Además, se implementó el uso de pruebas de antígeno para SARS-CoV-2 (COVID-19) ya que son más rápidas y de fácil uso lo cual permite obtener resultados oportunos a los usuarios que consultan y son sospechosos de COVID 19, garantizando una mejor atención a los usuarios, permitiendo al médico tratante tomar decisiones en el manejo de dichos pacientes.

En la siguiente tabla se detalla el total de muestras para COVID-19, tomadas en los diferentes servicios de las unidades operativas de la ESE ISABU.



E.S.E  
**ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
Total de muestras tomadas para COVID - 19	237	133	151	521
Total de muestras tomadas para COVID - 19 domiciliario institucional	93	94	76	263
Total de muestras tomadas para COVID - 19 domiciliario convenio 105 (incluido BAC)	418	17	172	607
Total de muestras tomadas para covid-19 cadáveres	5	2	0	7
totales de pruebas	753	246	399	1.398
Variación global	0%	-67%	62%	

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU.

Durante el primer trimestre de 2021 se evidenció un incremento gradual en el número de tomas de muestras para la detección del virus SARS-CoV-2 (COVID-19) debido al aumento de atenciones de pacientes sintomáticos, contactos estrechos a pacientes positivos, brotes y búsqueda activa comunitaria, donde para el primer trimestre de 2021 se tomaron un total de 1.398 pruebas.

La variación es negativa para el mes de febrero frente al mes de enero del 67% y para marzo la variación es positiva del 62%.

## 6. Certificados de Defunción Expedidos por la ESE ISABU

<b>INFORMACIÓN DE PRODUCCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2021 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL</b>
Expedición Certificados de defunción domiciliarios por COVID	2	1	0	3
Expedición Certificados de defunción domiciliarios NO COVID	11	6	7	24
Expedición Certificados de defunción domiciliarios NO COVID Alcaldía	2	0	4	6
Expedición Certificados de defunción domiciliarios por COVID Alcaldía	2	0	0	2
Expedición Certificados de defunción por COVID Intrahospitalarios	19	10	5	34
Expedición Certificados de defunción NO COVID Intrahospitalarios	14	14	14	42
<b>TOTAL DE CERTIFICADOS EXPEDIDOS REALIZADOS</b>	<b>50</b>	<b>31</b>	<b>30</b>	<b>111</b>
Variación global	0%	-38%	-3%	

Fuente: Estadísticas Vitales ESE ISABU.

Dentro de los servicios ofertados por el Instituto de Salud de Bucaramanga, desde el inicio de la pandemia por COVID – 19, se ha prestado a las diferentes EAPB del municipio y el área metropolitana, el **Servicio para el Manejo Seguro y Disposición de Cadáveres COVID 19 y No COVID**. Dando cumplimiento con los protocolos de bioseguridad para la familia y el equipo institucional que realiza esta actividad, se cuenta con rutas, protocolos, procedimientos e instructivos que garantizan el cumplimiento de la atención de forma correcta.

Durante el primer trimestre de 2021 la ESE ISABU ha expedido 111 certificados de defunción de los cuales 76 han sido intrahospitalarios y 35 por fallecidos en vía pública, domicilio, hogar de paso o habitante de calle. De los 111 certificados 39 han sido por causa probable o confirmada por el virus COVID 19.

Revisando los datos se observa una variación negativa para el mes de febrero frente a enero del 38% y de marzo frente a febrero la variación es negativa del 3%.

Se evidencia que en el mes de enero se expidieron el mayor número de certificados COVID - 19 intrahospitalarios de todo el trimestre en concordancia con el número de consultas de carpa, además mantienen una línea continua durante todo el trimestre respecto a los certificados no COVID intrahospitalario. Respecto a los certificados domiciliarios en su mayoría son no COVID y llama la atención la diferencia en el mes de enero respecto a los otros dos meses del tiempo analizado.

## **8. Promoción y Mantenimiento de la Salud - Cumplimiento de metas I trimestre**

Para la vigencia del 2021 el Instituto de Salud de Bucaramanga realiza sus atenciones de promoción y prevención de acuerdo a la resolución 3280 del 2018 donde se establece la ruta de promoción y mantenimiento de salud por ciclos de vida en la atención de la población primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez, vejez y la ruta materno perinatal.

Para la ejecución y cumplimiento de las metas la ESE Instituto de Salud de Bucaramanga realiza el seguimiento mensual al cumplimiento de las actividades.

La información para el análisis de estimaciones se obtiene de los RIPS de capitación de la institución que son la forma directa de realizar una validación de la información con las EAPB para minimizar los descuentos.

A continuación, se realiza un análisis del cumplimiento de las actividades realizadas por la institución.

## Cumplimiento de Actividades de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud del primer trimestre de la Vigencia 2021

Productividad Promoción y	Grupos de Actividades Promoción y Prevención	N° Actividades Anuales	N° Actividades Mensuales	Trimestre I				
				Actividades Realizadas Enfermería	Actividades Realizadas Médicos	Actividades realizadas Odontólogos	Actividades realizadas	% Cumplimiento
<b>TOTAL DE PRODUCTIVIDAD DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ESE ISABU 2021</b>	Primera Infancia	14.477	1.206	1.661	1.958	0	3.619	100 %
	Consulta de lactancia materna por enfermería	504	42	21	0	0	21	17%
	Infancia	12.209	1.017	446	712	0	1.158	38%
	Adolescencia	14.187	1.182	280	541	0	821	23%
	Juventud	3.700	308	9	291	0	300	32%
	Adultez	10.476	873	0	3.061	0	3.061	117 %
	Vejez	7.824	652	0	967	0	967	49%
	Tamizaje de cáncer de Próstata	2.847	237	0	414	0	414	58%
	Tamizaje de cáncer de mama (consulta)	1.920	160	0	2.476	0	2.476	516 %
	Tamizaje de cáncer de colon (laboratorio)	3.528	294	0	800	0	800	91%
	Planificación Familiar	33.163	2.764	2.696	458	0	3.154	38%
	Control prenatal de 1ra Vez	1.713	143	325	265	0	590	138 %
	Control prenatal de seguimiento	11.125	927	19	1.349	0	1.368	49%
	Consulta de posparto	1.411	118	0	100	0	100	28%
	Consulta de Recién nacido	1.411	118	0	117	0	117	33%
	Consulta preconcepcional	340	28	0	9	0	9	11%
	Consulta de RCV (Eps Comparta)	1.890	158	0	663	0	663	140 %
	Educación para salud	59.572	4.964	2.226	154	9.871	12.251	82%
	Asesoría pre y pos test VIH	21.457	1.788	670	2.077	0	2.747	51%

Tamizaje RCV (Laboratorios)	16.745	1.395	0	3.721	0	3.721	89%
Hemoglobina-Hematocrito	5.153	429	0	393	0	393	31%
Curso de maternidad y paternidad	5.796	483	0	0	0	0	0%
Inserción DIU	567	47	23	0	0	23	16%
Inserción Implante	340	28	133	0	0	133	156%
Toma de citologías	10.908	909	1.882	0	0	1.882	69%
<b>Global Enfermería y Medicina</b>	<b>248.592</b>	<b>20.272</b>	<b>10.391</b>	<b>20.526</b>	<b>9.871</b>	<b>40.788</b>	<b>67%</b>
Valoración por odontología a la Gestante	2.364	197	0	0	279	279	47%
Valoración por odontología (primera infancia-infancia-adolescencia-juventud-Adultez- Vejez)	32.356	2.696	0	0	6.705	6.705	83%
Aplicación Flúor	55.503	4.625	0	0	4.344	4.344	31%
Aplicación Sellantes	20.210	1.684	0	0	2.656	2.656	53%
Control de Placa	90.657	7.555	0	0	9.904	9.904	44%
Detartraje	52.957	4.413	0	0	6.793	6.793	51%
<b>Global Odontología</b>	<b>242.064</b>	<b>21.171</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30.681</b>	<b>30.681</b>	<b>48%</b>
<b>Subtotal</b>	<b>490.656</b>	<b>41.443</b>	<b>10.391</b>	<b>20.526</b>	<b>40.552</b>	<b>71.469</b>	<b>57%</b>

En el primer trimestre del año 2021 de las actividades programadas por las rutas de promoción y mantenimiento de salud donde se establecen 7 ciclos de vida realizando intervenciones a la población de primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y la vejez como de médico, enfermería, odontología educación.

En el cuadro se puede observar el cumplimiento para el primer trimestre del año 2021 en el global de las actividades de enfermería y médico en 67% y un global de las actividades de odontología 48% de las actividades propuestas para mejorar la captación de las actividades de promoción y prevención se han creado estrategias para aumentar los cumplimientos con cronogramas y seguimientos a los cumplimientos de las metas propuestas.

## 8. Actuaciones de la Oficina de Calidad Frente a la Pandemia por COVID.

La ESE ISABU dando cumplimiento a las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social sobre planificación y operación para dar continuidad a la prestación del servicio debe proporcionar un acceso equitativo a los servicios esenciales durante una situación de emergencia, es por esta razón que desde la oficina de Calidad institucional se han establecido Formatos, Instructivos, Manuales, Planes, Procedimientos y Protocolos para dar respuesta directa al COVID-19 con la necesidad de seguir prestando servicios y mitigar el riesgo de colapso del sistema, además de proteger la salud de la comunidad en general y el talento humano.

Durante el primer trimestre la oficina de Calidad, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales realizó las acciones descritas en el siguiente cuadro.

<b>PRINCIPALES ACCIONES REALIZADAS POR LA OFICINA DE CALIDAD PARA MANEJO DE PANDEMIA COVID I TRIMESTRE</b>
Planeación de las capacitaciones en cuanto a seguridad del paciente enfocado en limpieza y desinfección, higienización de manos, aislamiento, control de infecciones
Planeación de rondas de seguridad priorizando UCI intensivo, intermedio, urgencias y cirugía
Capacitación al personal asistencial en limpieza y desinfección e higienización de manos
Aplicación de rondas de seguridad del paciente en Uci Intensivo, intermedio e internación
Aplicación de rondas de seguridad del paciente en UIMIST
Elaboración del plan de infecciones para el 2021
Apoyo en la logística para la organización del proceso de vacunación Covid-19, en cuanto a definición de puntos de higienización de manos, segregación de residuos
Implementación y capacitación al personal de vacunación y servicios generales en el manejo de los residuos generados por la vacunación covid-19
Actualización del Protocolo de ingreso a usuarios y trabajadores de acuerdo a normatividad vigente
Seguimiento a el cumplimiento de los indicadores de oportunidad por centros de salud en cuanto a medicina general y odontología, medicina especializada

Fuente: Sistema de Información ESE ISABU - Calidad

## 7. Otras Actividades Realizadas

- Informes de gestión diaria para EAPB y otras entidades solicitantes.



- Articulación por EAPB, Alcaldía y Departamento en actividades educativas y de instrucción sobre el manejo del evento.

## II CAPITULO – PRODUCCIÓN GENERAL VIGENCIA 2021

### 1. Producción Global de Servicios de Salud

#### 1.1. Promoción y Prevención por Enfermería Primer Trimestre Vigencia 2021

<b>Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL TRIMESTRE</b>
Dosis de biológico aplicadas	9.090	7.195	5.627	21.912
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	911	987	991	2.889
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	1.244	1.382	2.595	5.221
Citologías cervicovaginales tomadas	305	824	806	806
Total de actividades realizadas	11.550	10.388	10.019	
Variación global	0%	-10%	-4%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

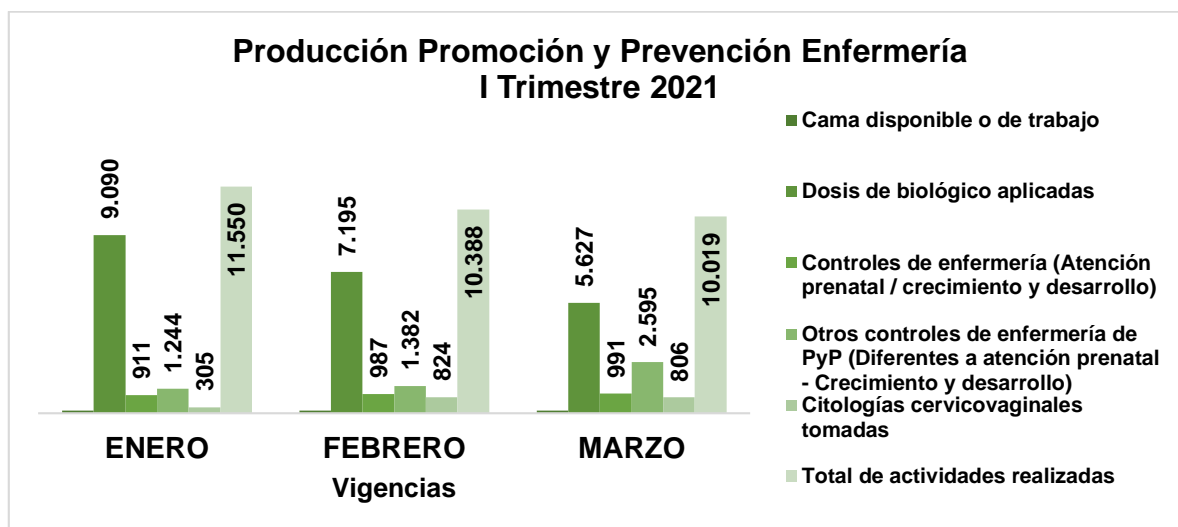
La tabla muestra variaciones de la producción de manera global durante el Primer trimestre de la vigencia 2021. Tomando como referencia el mes de enero, se observa que, para el mes de febrero, existe una variación negativa del 10%. Por otra parte, observando el mes de marzo con respecto a febrero, existe una variación negativa del 4%; para el primer trimestre respecto al tercero la variación es positiva del 1%.

Se observa que pese a que fue en aumento la producción en consultas la vacunación ha disminuido, durante este periodo se empezó la vacunación para COVID - 19 que exige dentro de sus protocolos vacunación únicamente para este biológico en algunos de los centros y rigurosas medidas de distanciamiento.



**E.S.E.  
ISABU**  
Instituto de Salud  
de Bucaramanga

**GOBERNAR  
ES HACER**



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

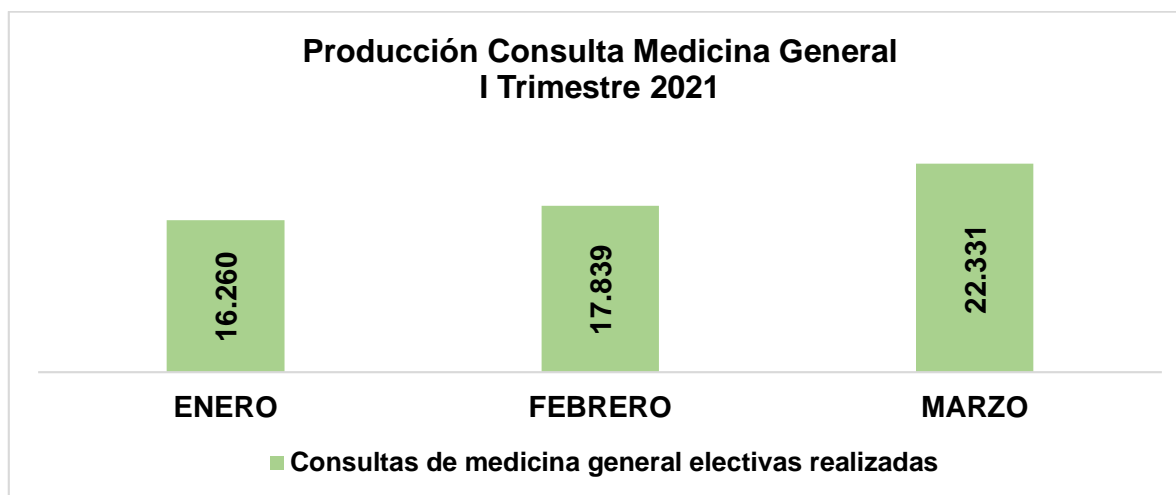
La gráfica muestra el comportamiento de la producción de promoción y prevención de enfermería en la que se observa decrecimiento global en Vacunación, esto debido a la introducción del biológico de COVID - 19. Por el contrario, las Consultas de Promoción y Prevención aumentaron al igual que las citologías.

## 1.2. Consulta Externa por Medicina General Primer Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Consultas de medicina general electivas realizadas	16.260	17.839	22.331	56.430
Variación global	0%	10%	25%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un crecimiento global para el primer trimestre del año, se observa que, para el mes de febrero, existe una variación positiva del 10%. Por otra parte, observando marzo con respecto a febrero, existe una variación positiva del 25%.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

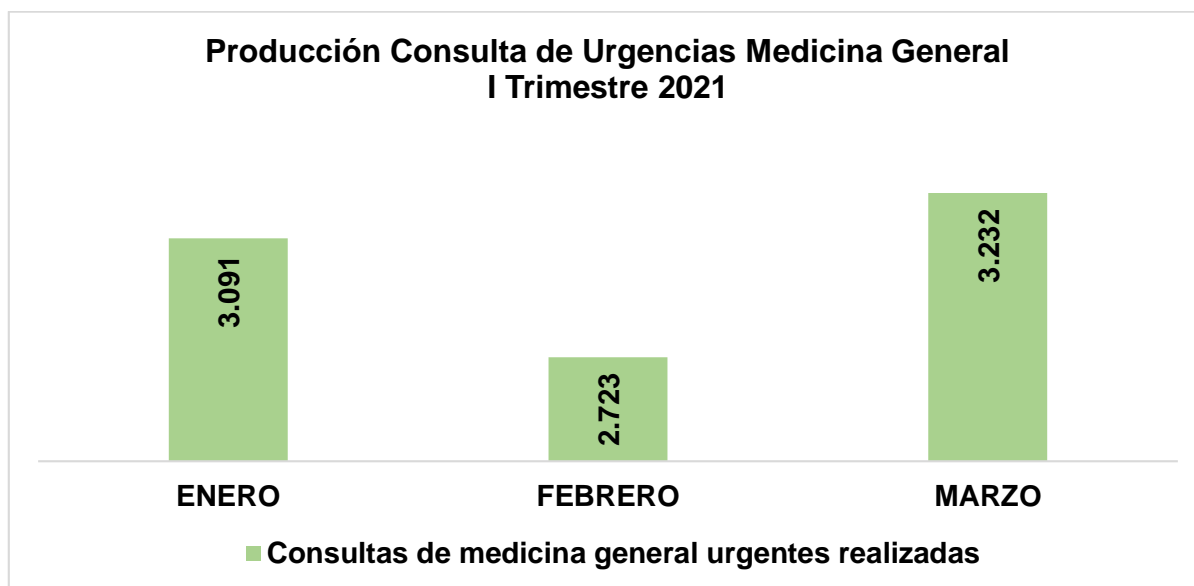
En la gráfica se evidencia el total de consultas de medicina general electivas realizadas, que mide la productividad de actividades por médico general, para las consultas de morbilidad, programas de promoción y prevención realizados por médico tales como: agudeza visual, detección temprana de las alteraciones del joven, detección temprana de las alteraciones del adulto, crecimiento y desarrollo primera vez y controles prenatales; así como las consultas de atención prioritaria y programa de riesgo cardiovascular.

### 1.3. Consulta Urgencias por Medicina General Por Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Consultas de medicina general urgentes realizadas	3.091	2.723	3.232	9.046
Variación global	0%	-12%	19%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un decrecimiento para el mes de febrero y luego un incremento de la producción para el cierre del trimestre. Tomando como referencia el mes de enero, se observa que, para febrero, existe una variación negativa del 12%. Por otra parte, observando marzo con respecto febrero, existe una variación positiva del 19%.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

El decrecimiento de la producción en el mes de febrero en la vigencia 2021 obedece al comportamiento de la pandemia que para el mes de marzo aumentó significativamente el volumen de consulta.

#### 1.4. Consulta Medicina Especializada Por Trimestre Vigencia 2021

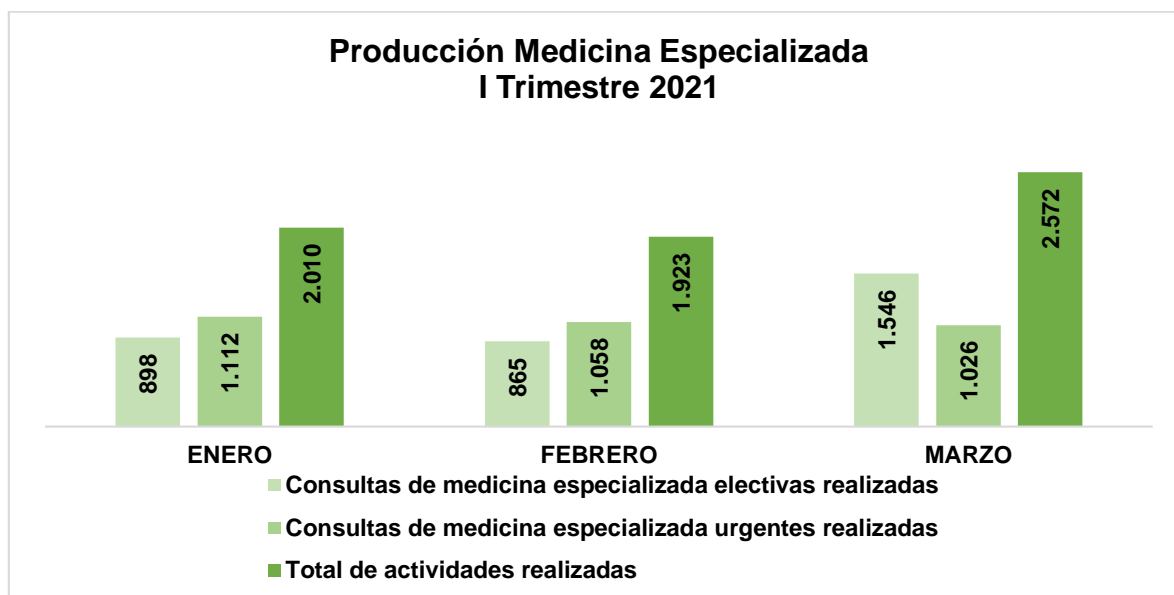
El Hospital Local del Norte presta los servicios de consulta externa en las especialidades de: Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Cirugía General, Ortopedia, Dermatología, Anestesiología, Medicina Interna, Cirugía Plástica y Cirugía Pediátrica.

La UIMIST presta los servicios de consulta externa en las especialidades de: Pediatría y Ginecología.

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Consultas de medicina especializada electivas realizadas	898	865	1.546	3.309
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	1.112	1.058	1.026	3.196
Total de actividades realizadas	2.010	1.923	2.572	6.505
Variación global	0%	-4%	34%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un decrecimiento para febrero y luego un incremento de la producción para el cierre del trimestre. Tomando como referencia el primer mes del año, se observa que, para febrero, existe una variación negativa del 4%. Por otra parte, observando marzo con respecto a febrero, existe una variación positiva del 34%.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

En la gráfica se aprecia el comportamiento de la consulta externa especializada y la interconsulta en urgencias y hospitalización de la vigencia 2021. Se observa el decrecimiento en febrero de las interconsultas especializadas.

### 1.5. Consulta externa realizada por otros Profesionales Primer Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras)	378	522	682	1.582
Variación global	0%	38%	31%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un crecimiento sostenido a través del trimestre, así en febrero respecto a enero la variación es positiva del 38% y luego para el mes de marzo respecto a febrero la producción para el cierre del trimestre la producción subió dando una variación positiva de 31%

El crecimiento inusitado de la producción en el primer trimestre obedece al aumento de atenciones en Psicología y Nutrición realizadas a la población Migrante que se realizaron a través del convenio interadministrativo ejecutado con la OIM.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

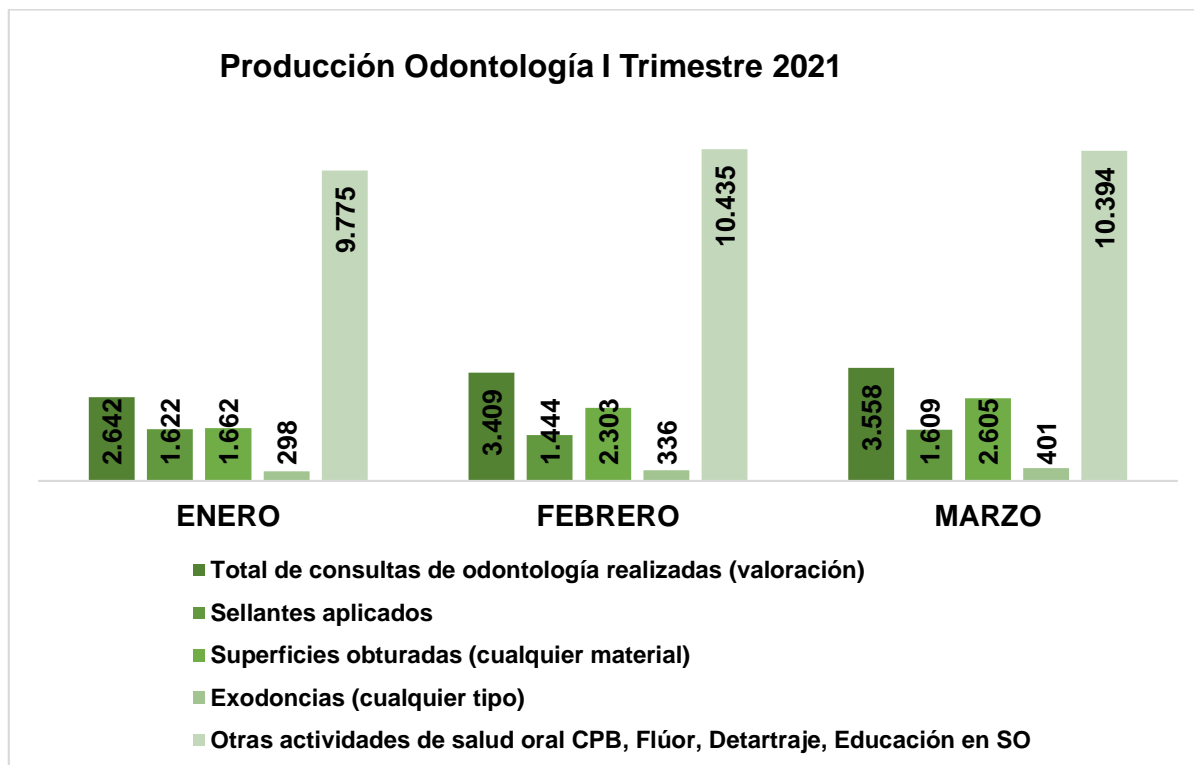
La gráfica muestra el comportamiento de otras consultas electivas tales como: Nutrición, Psicología. Trabajo social, consultas de inicio para el apoyo terapéutico. Es de tener en cuenta que para la atención de estas consultas debe mediar un proceso de autorizaciones de las Aseguradoras de Planes de Beneficios.

### 1.6. Producción servicio de Odontología Por Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	2.642	3.409	3.558	9.609
Sellantes aplicados	1.622	1.444	1.609	4.675
Superficies obturadas (cualquier material)	1.662	2.303	2.605	6.570
Exodoncias (cualquier tipo)	298	336	401	1.035
Otras actividades de salud oral CPB, Flúor, Detartraje, Educación en SO	9.775	10.435	10.394	30.604
Total de actividades realizadas	15.999	17.927	18.567	52.493
Variación global	0%	12%	4%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un crecimiento global sostenido de la producción para el primer trimestre de la vigencia. Tomando como referencia enero, se observa que, para febrero, existe una variación positiva del 12%. Por otra parte, observando marzo con respecto a febrero, existe una variación positiva del 4%. En todos los ítems evaluados se observó crecimiento en la producción salvo en sellantes en el mes de febrero.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La anterior gráfica muestra un crecimiento en la producción del Servicio de Odontología, este servicio fue el más afectado con la pandemia, dada la alta posibilidad de contagio, por la cercanía en la atención, a menos de un metro del profesional con el usuario y el uso de instrumental y equipo clínico que produce aspersion de material particulado que pone en riesgo la atención clínica. Los lineamientos del Ministerio de la Salud y de la Protección Social por lo tanto han sido más estrictos en los protocolos más exigentes en medidas de bioseguridad, sin embargo, pese al seguimiento estricto de los protocolos se ha realizado demanda inducida hacia la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en la institución.

### 1.7. Número de Sesiones Odontología Primer Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Número de sesiones de odontología realizadas	5.031	5.692	6.637	17.360
Variación global	0%	13%	17%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un crecimiento global durante el primer trimestre del año. Tomando como referencia el primer mes del año, se observa que, para febrero, existe una variación

positiva del 13%. Por otra parte, observando marzo con respecto a febrero, existe una variación positiva del 17%.

### 1.8. Indicador Tratamientos terminados Odontología Primer Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Total de tratamientos terminados	1.086	1.548	1.609	4.243
Variación global	0%	43%	4%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

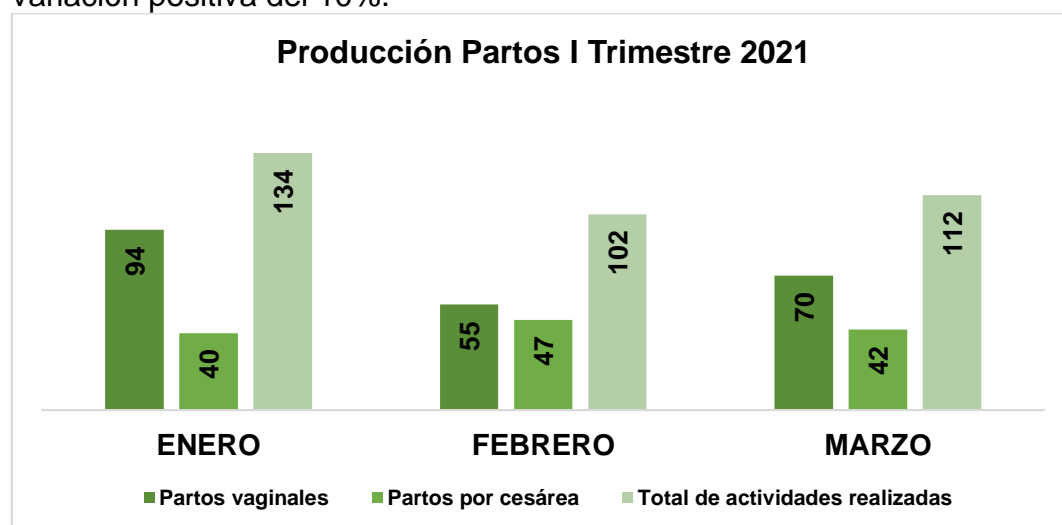
La tabla muestra un crecimiento para febrero y marzo, de la producción. Evaluando febrero frente a marzo la variación es positiva de 43% y de marzo frente a febrero se observa una variación positiva del 4%.

### 1.9. Partos Primer Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Partos vaginales	94	55	70	219
Partos por cesárea	40	47	42	129
Total de actividades realizadas	134	102	112	348
Variación global	0%	-24%	10%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra una variación negativa para el segundo mes del año. Tomando como referencia el primer mes del año, se observa que, para febrero, existe una variación negativa del 24%. Por otra parte, observando marzo con respecto a febrero, existe una variación positiva del 10%.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04



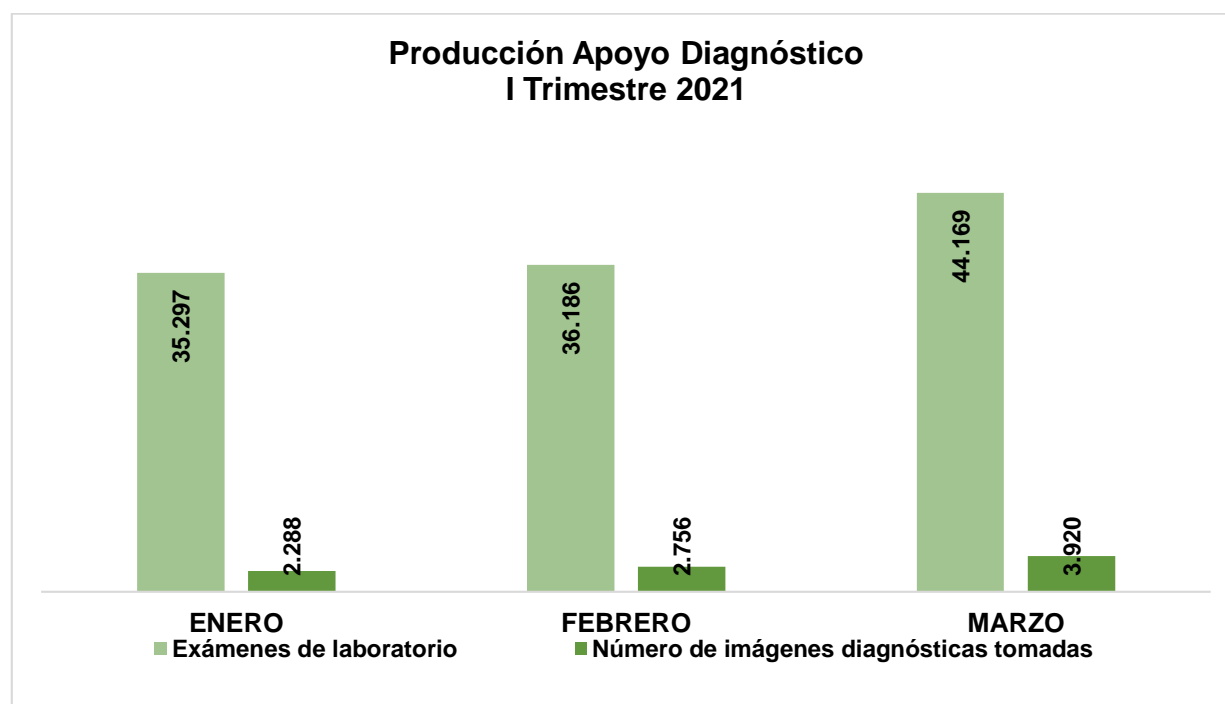
Durante la vigencia se evidencia una disminución significativa de las atenciones de partos atendidos en la ESE ISABU durante el mes de febrero, que corresponde con el comportamiento histórico institucional.

### 1.10. Apoyo Diagnóstico Primer Trimestre Vigencia 2021

Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU	Enero	Febrero	Marzo	TOTAL TRIMESTRE
Exámenes de laboratorio	35.297	36.186	44.169	115.652
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2.288	2.756	3.920	8.964
Total de actividades realizadas	37.585	38.942	48.089	124.616
Variación global	0%	4%	23%	

Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra crecimiento de la producción en el primer trimestre del año. Tomando como referencia el primer mes del año, para febrero se observa una variación positiva del 4%; para el tercer mes, marzo, respecto de febrero la variación es positiva del 23%.



Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La grafica muestra un crecimiento de la producción de manera global en el primer trimestre de la vigencia 2021 en apoyo diagnóstico, los ítems evaluados en producción por el Decreto 2193 de 2004, la reactivación de los servicios y el funcionamiento de las

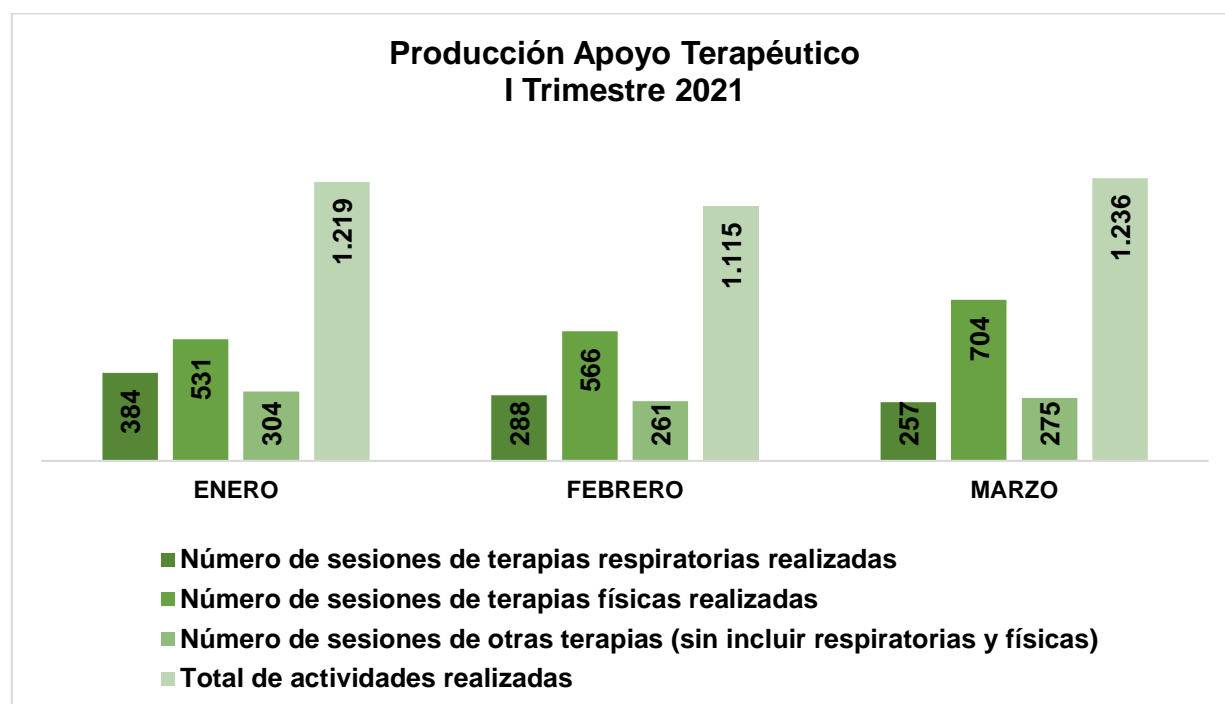
UCI y UCIM ha permitido incrementar la demanda de servicios complementarios como apoyo diagnóstico.

### 1.11. Apoyo Terapéutico Primer Trimestre Vigencia 2021

<b>Informe de Producción Decreto 2193/04 ESE ISABU</b>	<b>Enero</b>	<b>Febrero</b>	<b>Marzo</b>	<b>TOTAL TRIMESTRE</b>
Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas	384	288	257	929
Número de sesiones de terapias físicas realizadas	531	566	704	1.801
Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	304	261	275	840
Total de actividades realizadas	1.219	1.115	1.236	3.570
Variación global	0%	-9%	11%	

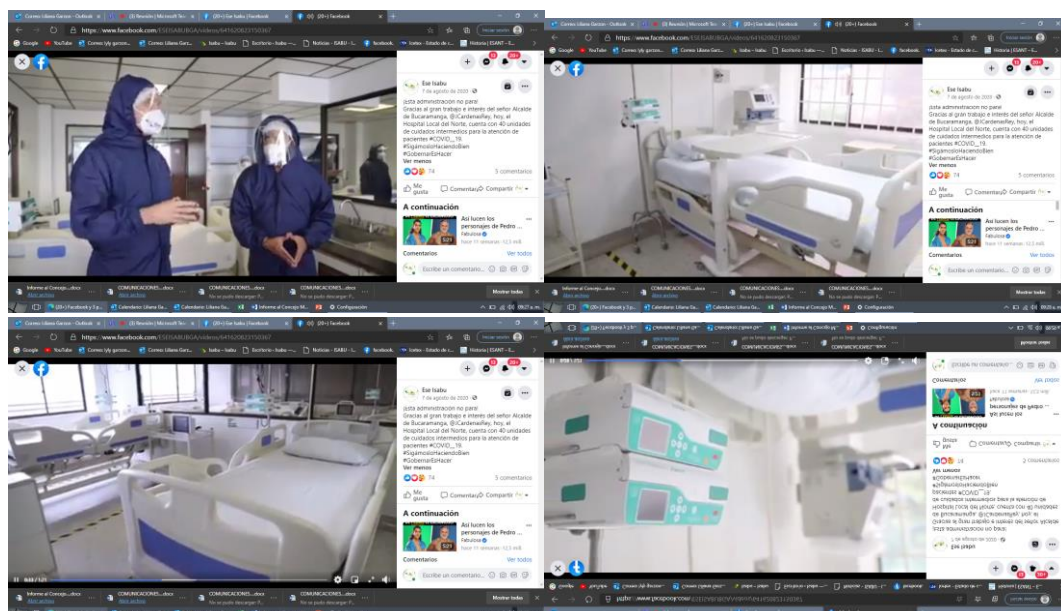
Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La tabla muestra un descenso en la producción durante el segundo mes del trimestre evaluado. Tomando como referencia el primer mes, comparado con el segundo mes se evidencia una variación negativa del 9%; para el tercer mes respecto al segundo la variación es positiva del 11%.



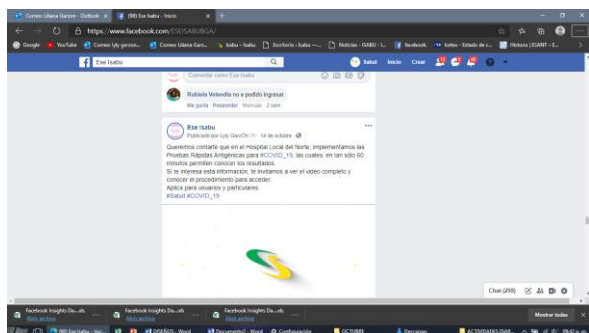
Fuente: Informe Producción Decreto 2193/04

La gráfica muestra el comportamiento del servicio de apoyo terapéutico: Terapia Respiratoria, Terapia Física, Fonoaudiología y Terapia Ocupacional. Se observa un descenso. El aumento de la producción en el último mes obedece a las actividades de rehabilitación que se realizan primordialmente a nivel de las unidades hospitalarias que no requieren autorización, sino que Dentro de esta misma línea, Gracias a este gran trabajo e interés del señor Alcalde de Bucaramanga, @JCardenasRey, hoy, el Hospital Local del Norte cuenta con 40 unidades de cuidados intermedios, dotadas con 7 ventiladores para la atención de pacientes #COVID\_\_19 en el Hospital Local del Norte.



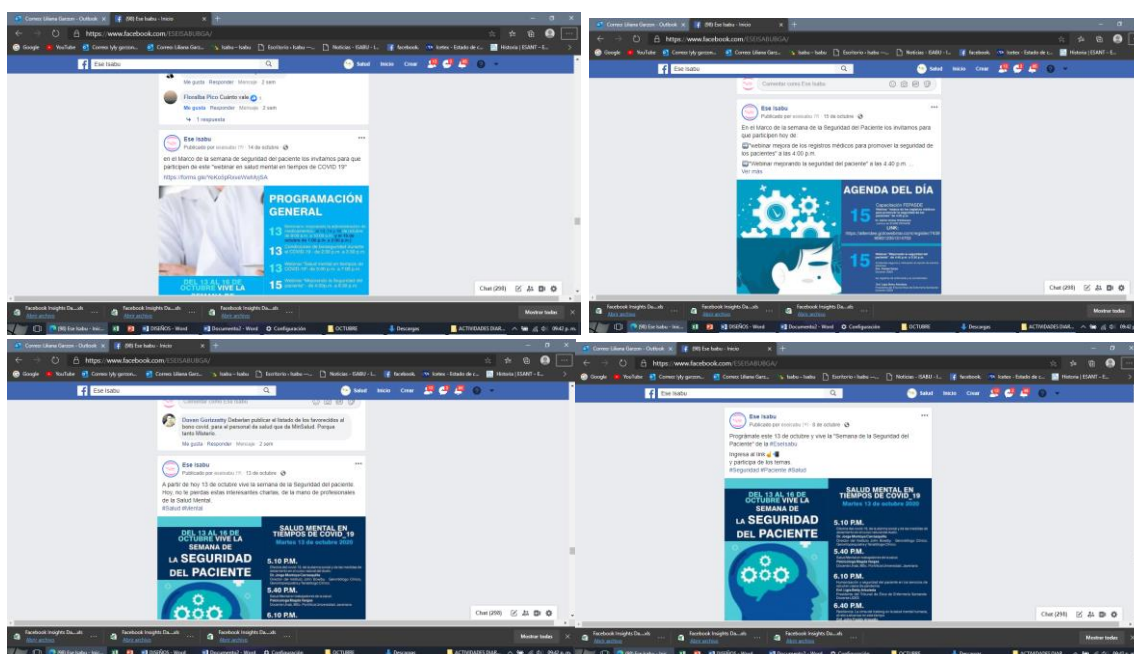
*Fuente: captura de pantalla sección publicaciones FanPage Ese Isabu*

Por otro lado, y aprovechando el valioso recurso de las redes sociales, se dio despliegue de todo lo relacionado con el plan de acción de COVID\_19 en las unidades hospitalarias así, como en los diferentes centros de salud (demarcación, horario y servicios). También, se dio despliegue del lanzamiento de las pruebas antigénicas en el mes de octubre, dicho lanzamiento se realizó a través de un vídeo donde se explicaba a la comunidad en general en qué consistía este proceso, la ruta y el costo a particulares.



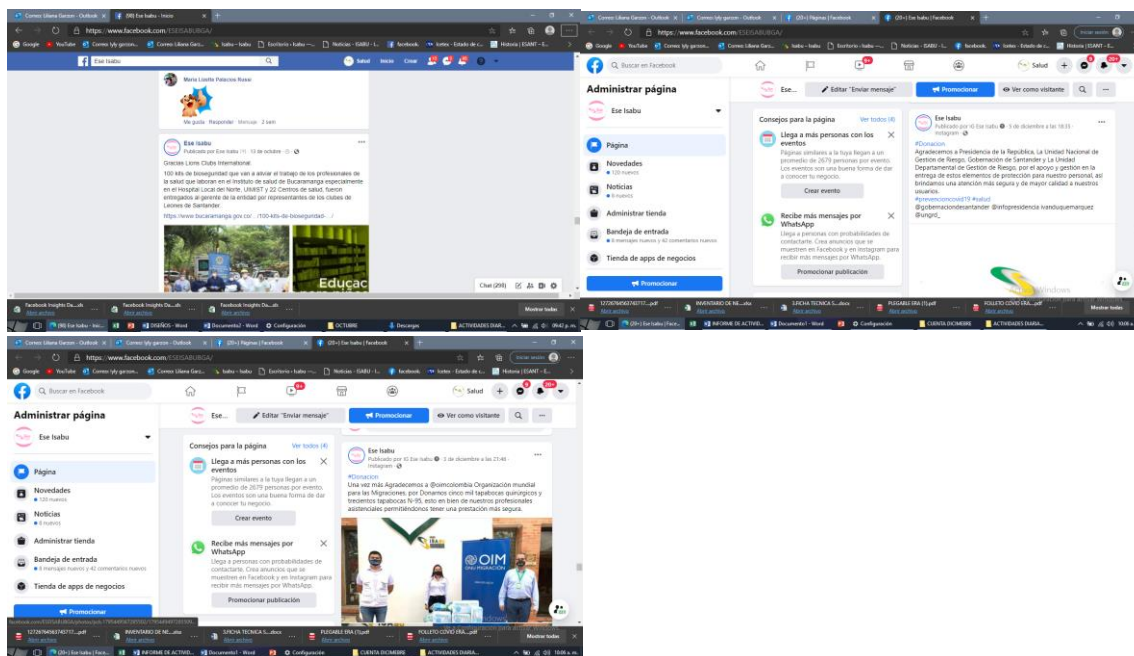
*Fuente: captura de pantalla sección publicaciones FanPage Ese Isabu*

Continuando con las estregáis y despliegue de información importante, se llevó a cabo la celebración de la semana de la seguridad del paciente, la cual se desarrolló de manera virtual a través de diferentes webinar y con el apoyo de grandes profesionales de la salud, es de precisar que todos los temas estaban enfocados al COVID\_19



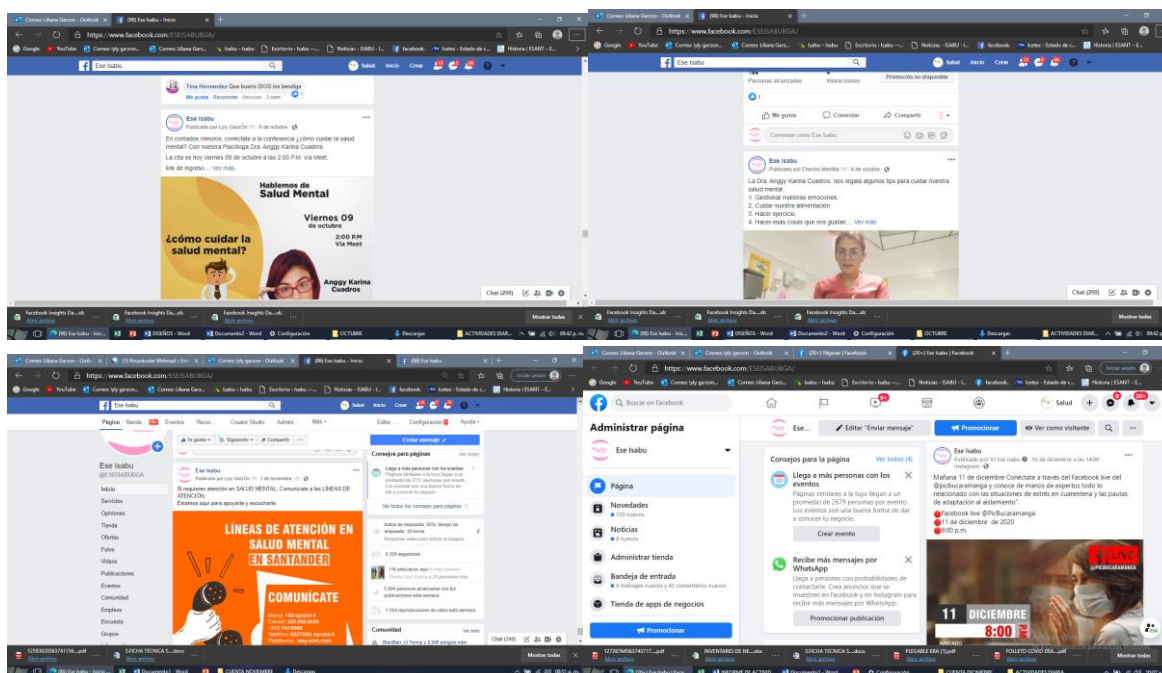
*Fuente: captura de pantalla sección publicaciones FanPage Ese Isabu*

Asimismo, todas las donaciones y ayudas que ha recibido el instituto para el manejo de esta pandemia, han sido compartidas con la comunidad a través de redes sociales (videos y fotografías) donde se manifiesta el agradecimiento por parte del personal asistencial y administrativo para poder continuar en primera línea de lucha.



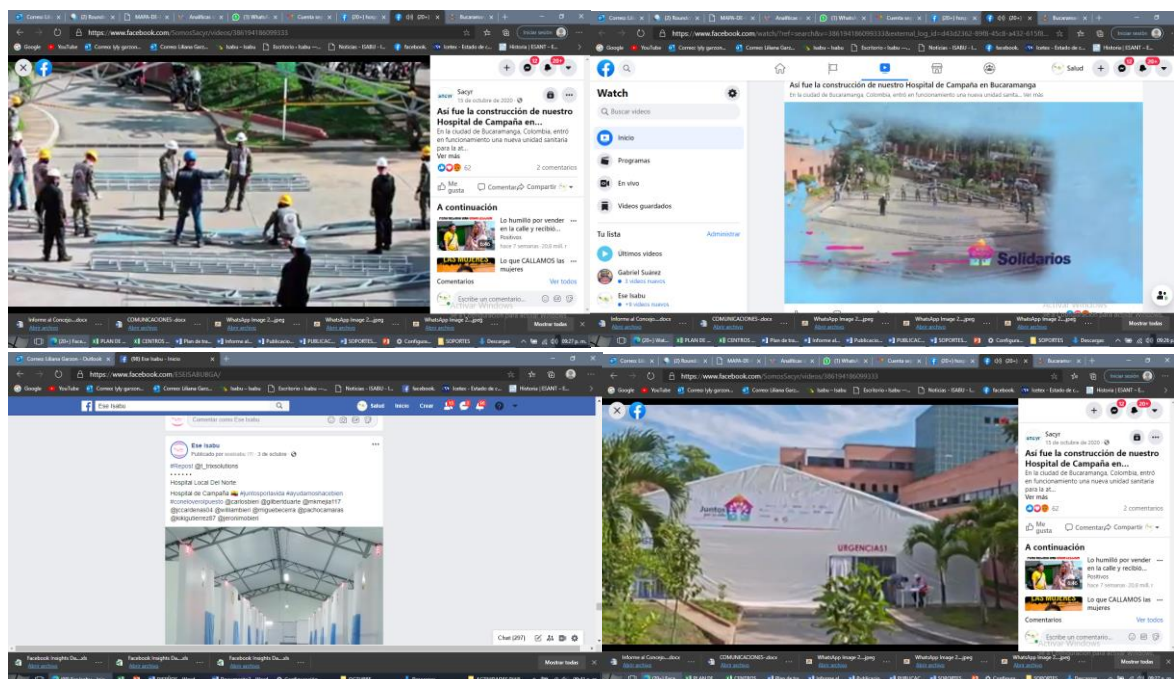
Fuente: captura de pantalla sección publicaciones FanPage Ese Isabu

Teniendo en cuenta las apreciaciones de los honorables concejales en la anterior plenaria, se dio mucha más fuerza al tema de salud mental, por ello, con el apoyo de la Dra. Angye Cuadros y profesionales del PIC, expertos en Psicóloga, se realizaron varios vídeos en pro del cuidado de la salud mental y tips para gestionar las emociones durante esta época de pandemia.



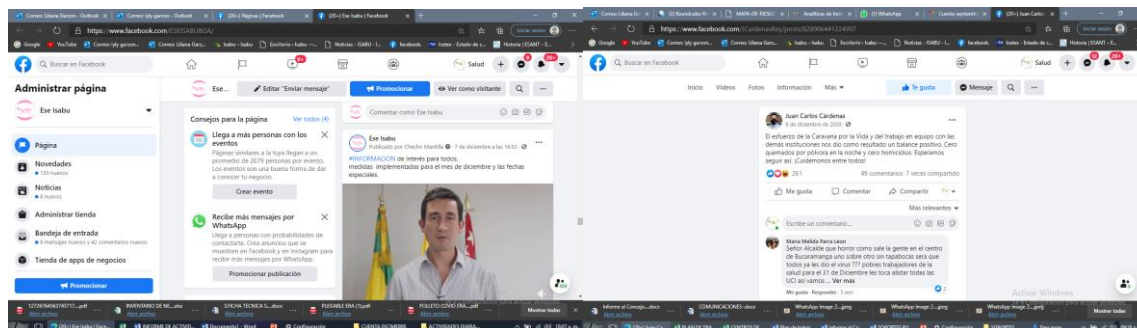
Fuente: captura de pantalla sección publicaciones FanPage Ese Isabu

Sin duda alguna, dentro de este trimestre la construcción del Hospital de Campaña en el parqueadero del Hospital Local del Norte, fue una de las más grandes ayudas para continuar la lucha del COVID\_19, dicho espacio, desde su creación, cuenta con 30 camas de cuidados intermedios para la atención de pacientes respiratorios y gracias al despliegue realizado a través de las redes la ESE ISABU fue reconocido por este gran fuerte de batalla para el COVID\_19.



Fuente: captura de pantalla sección publicaciones Fanpage Ese Isabu

Como se mencionó al inicio de este fragmento, durante toda la pandemia el trabajo articulo con la alcaldía de Bucaramanga ha sido fundamental, pues ellos desde sus diferentes estrategias han logrado que los bumanguenses tomen un poco de conciencia acerca de los peligros que acarrea el COVID\_19. Y de alguna manera estas acciones impactan de manera positiva en la disminución de casos.



*Fuente: captura de pantalla sección publicaciones FanPage Ese Isabu.*

Por lo expuesto anteriormente, me permito rendir el presente informe de gestión consolidado correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2021, a la ciudadanía en general de Bucaramanga y a los Honorables Concejales de la ciudad.

Cordialmente,

  
**GERMAN JESUS GOMEZ LIZARAZO**  
 Gerente