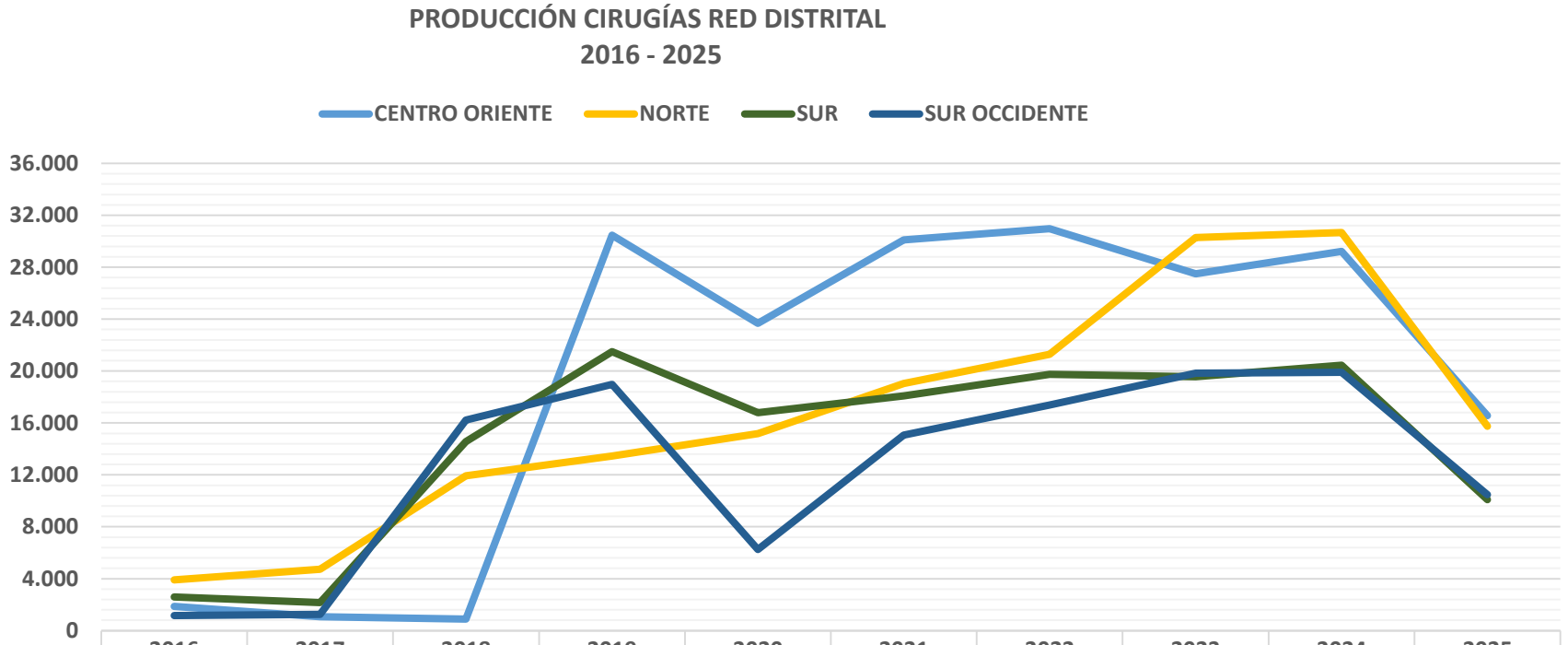
Análisis Capacidad Instalada y Producción Servicio Quirúrgico SISS

ANALISIS CIP SERVICIO QUIRURGICO POR SUBRED

TOTAL CIRUGIAS POR SUBRED



	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
CENTRO ORIENTE	1.864	1.080	895	30.473	23.675	30.108	30.961	27.491	29.210	16.559
NORTE	3.903	4.735	11.923	13.447	15.175	19.039	21.283	30.278	30.660	15.741
SUR	2.603	2.161	14.573	21.486	16.783	18.079	19.747	19.559	20.443	10.097
SUR OCCIDENTE	1.161	1.262	16.221	18.974	6.261	15.055	17.386	19.827	19.910	10.477

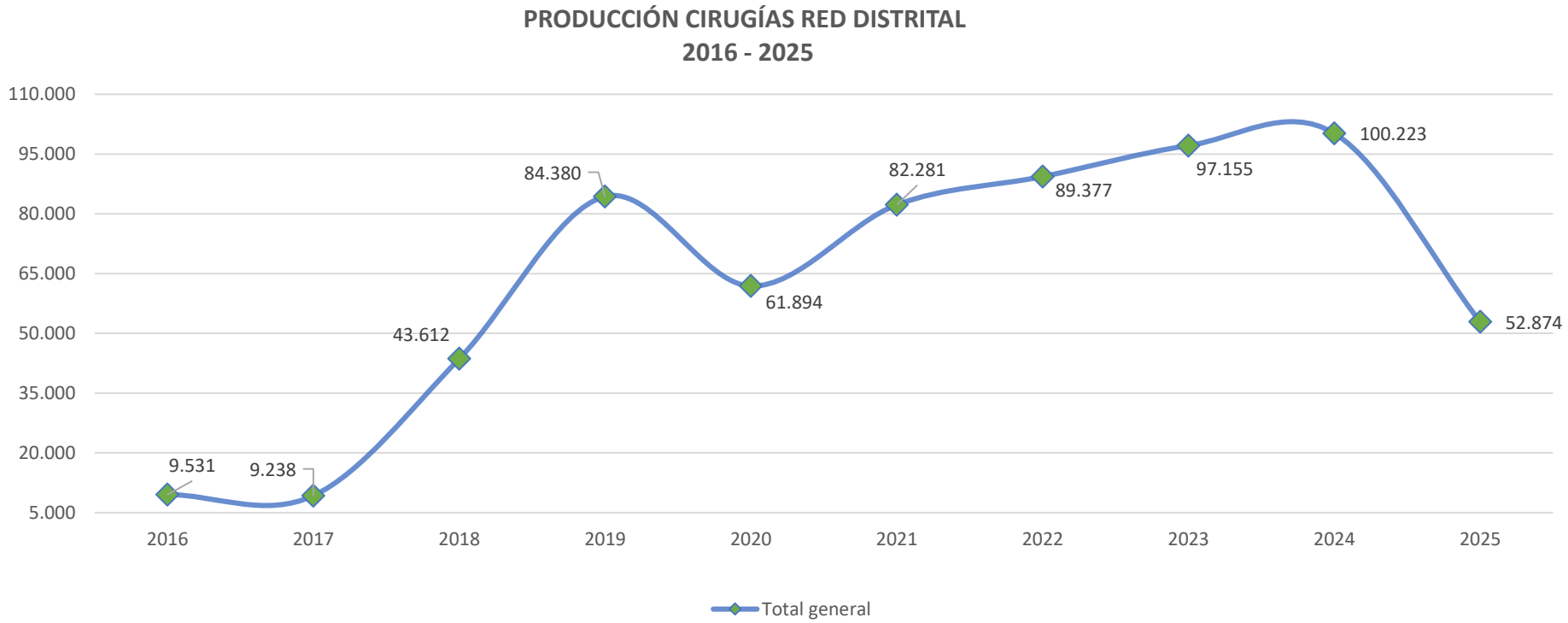
FUENTE: CIP Versión 28_07_2025 con corte al 30 de Junio 2025

Centro Oriente: Presenta un incremento inusual entre el 2018 a 2019 (de 895 a 30.473), que requiere verificación por su fuerte desviación respecto a años previos.
Sur Occidente: Registra una caída atípica en 2020 (6.261), notablemente inferior a los valores de años cercanos, lo que podría indicar un dato inconsistente o debido a factores internos en la gestión del proceso asistencial quirúrgico.

La subredes Norte y Sur evidencian crecimiento sostenido, mientras que Centro Oriente y Sur Occidente presentan mayor variabilidad con picos y caídas marcadas.

ANALISIS CIP TOTAL SERVICIO QUIRURGICO

TOTAL CIRUGIAS GENERAL

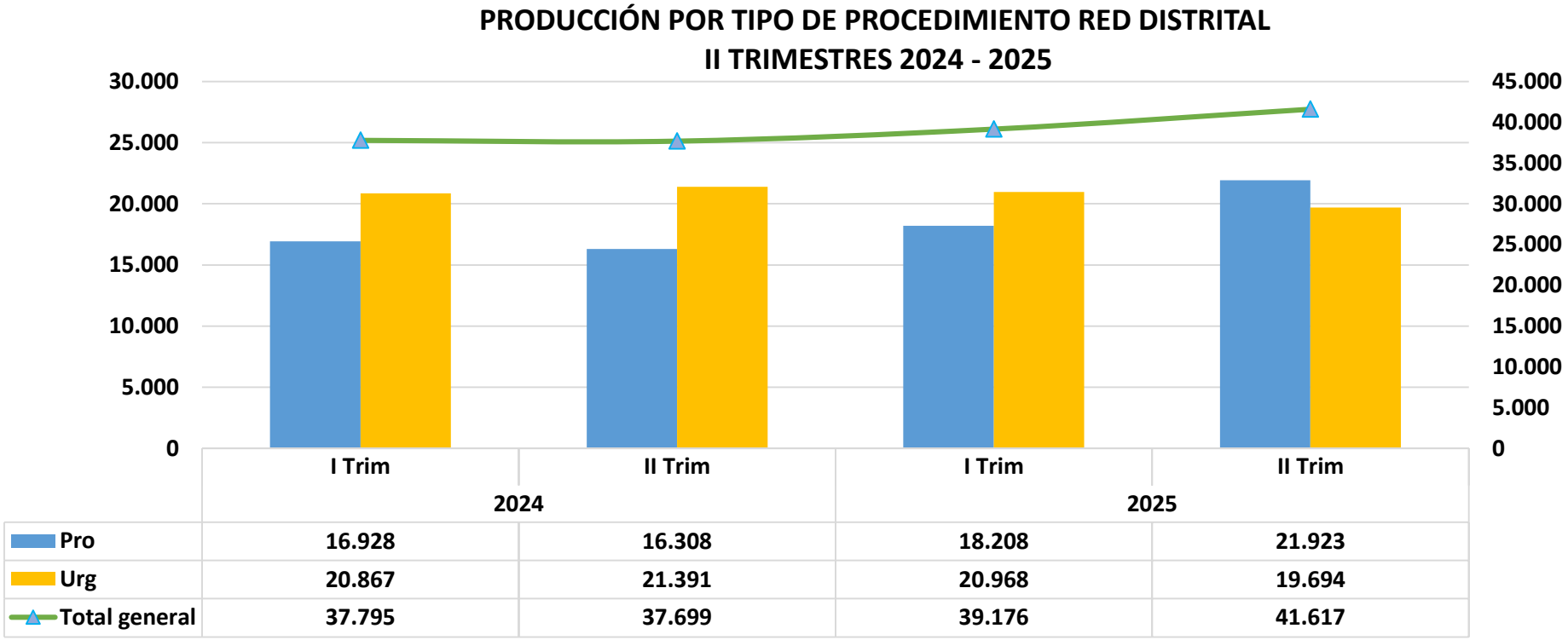


FUENTE: CIP Versión 28_07_2025 con corte al 30 de Junio 2025

El total general presenta una tendencia de crecimiento entre 2016 y 2024, pasando de 9.531 a 100.223, con aumentos marcados especialmente entre 2018 y 2019. En 2025, se logra interpretar que según el corte de reporte CIP, al ser corte junio logra proyectarse un rango muy similar al 2024, con un reponte importante casi de 2.500 procedimientos realizados.

Se recomienda revisar el incremento bastante notorio para el periodo 2019 y la caída marcada en 2025, para lo cual se requiere verificación de reporte de información para confirmar la coherencia de los datos. En conjunto, el periodo 2016–2025 acumula 630.565, reflejando un comportamiento general de crecimiento.

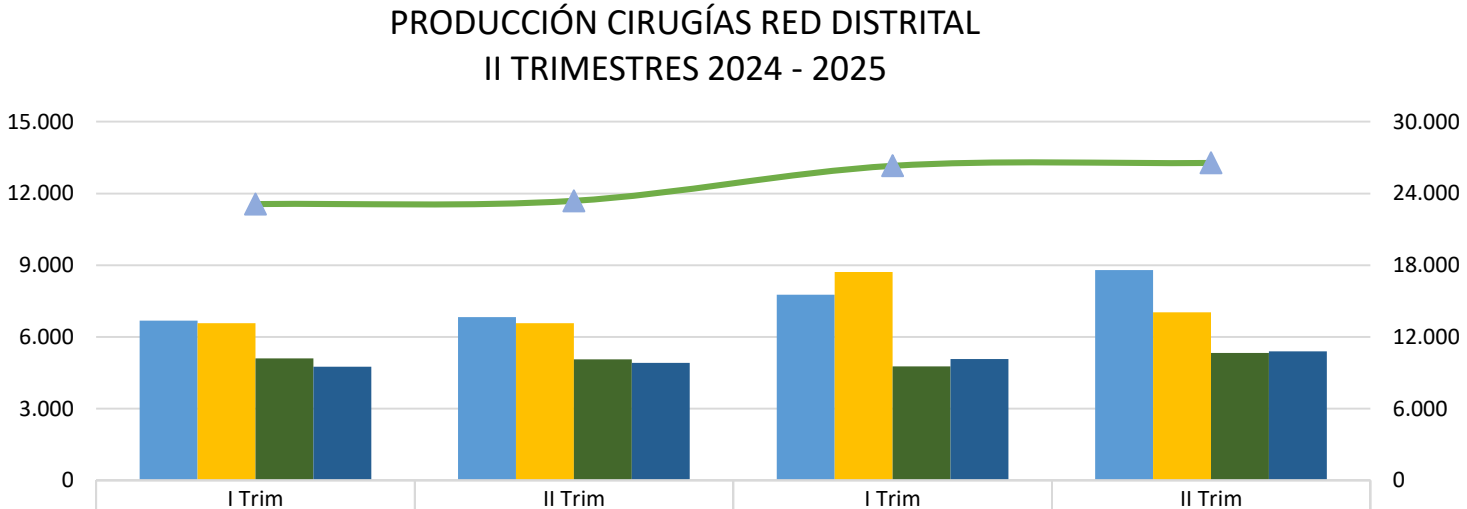
ANALISIS CIP TOTAL SERVICIO QUIRURGICO



Se evidencia en tercer trimestre del 2024 y los dos trimestres del 2025 que la cirugía programada se pone por delante de la cirugía de urgencia.

Las cirugías electivas (programadas) presentan varias ventajas frente a las cirugías de urgencia como: Menor riesgo de complicaciones, Optimización de recursos hospitalarios (Se aprovecha mejor el tiempo quirúrgico, el personal y las camas hospitalarias, y se disminuye la saturación de servicios de urgencia).Menor estancia hospitalaria y menor incidencia de infecciones, hemorragias o complicaciones post operatorias

PRODUCCIÓN CIRUGÍAS RED DISTRITAL II TRIMESTRES 2024-2025



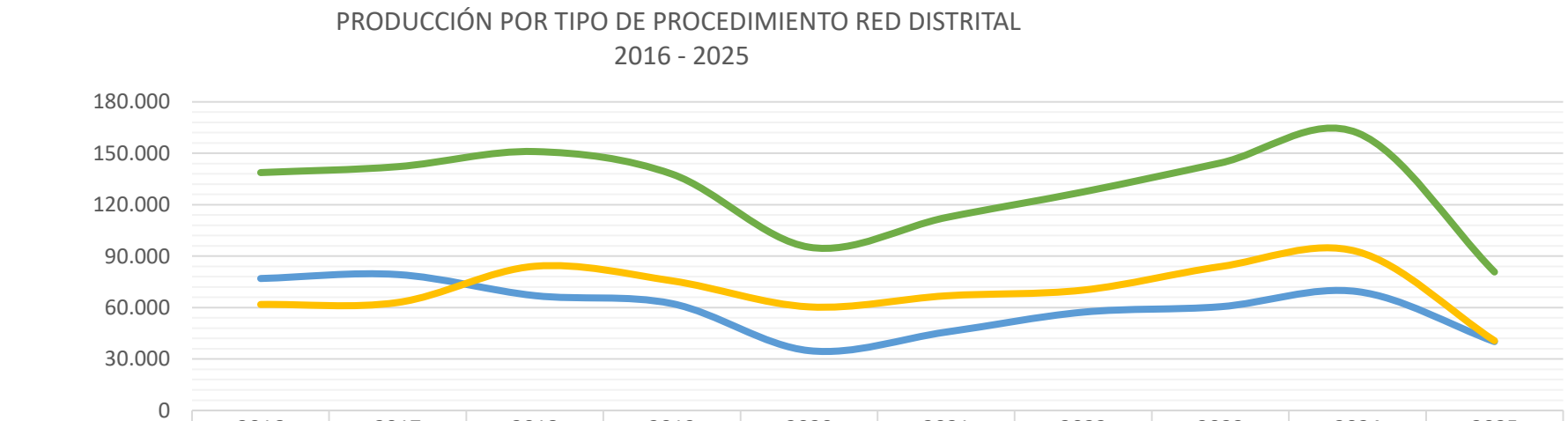
	2024 I Trim	2024 II Trim	2025 I Trim	2025 II Trim
CENTRO ORIENTE	6.684	6.828	7.764	8.795
NORTE	6.570	6.576	8.710	7.031
SUR	5.099	5.064	4.762	5.335
SUR OCCIDENTE	4.753	4.912	5.080	5.397
Total general	23.106	23.380	26.316	26.558

FUENTE: CIP Versión 28_07_2025 con corte al 30 de Junio 2025

Al comparar los datos de los dos primeros trimestres de 2024 y 2025, se observa una tendencia general de incremento en el total general, pasando de 23.106 y 23.380 en 2024 a 26.316 y 26.558 en 2025, lo que representa un aumento sostenido en ambos periodos.

Para la Subred Centro Oriente se presenta un crecimiento continuo, pasando de 6.684 y 6.828 en 2024 a 7.764 y 8.795 en 2025, lo que indica un desempeño en aumento sostenido en los dos periodos.
Para la Subred Norte muestra un incremento importante en el primer trimestre de 2025 (8.710) respecto a 2024, con una diferencia al alza de 2.140 procedimientos mas, aunque con una leve disminución en el segundo trimestre (7.031).
Para la Subred Sur mantiene valores similares entre ambos años, con una ligera baja en el primer trimestre de 2025 (4.762) y una recuperación posterior (5.335).
Para la Sur Occidente refleja un crecimiento sostenido en ambos trimestres de 2025 respecto a 2024.

PRODUCCIÓN POR TIPO DE PROCEDIMIENTO RED DISTRITAL 2016 - 2025

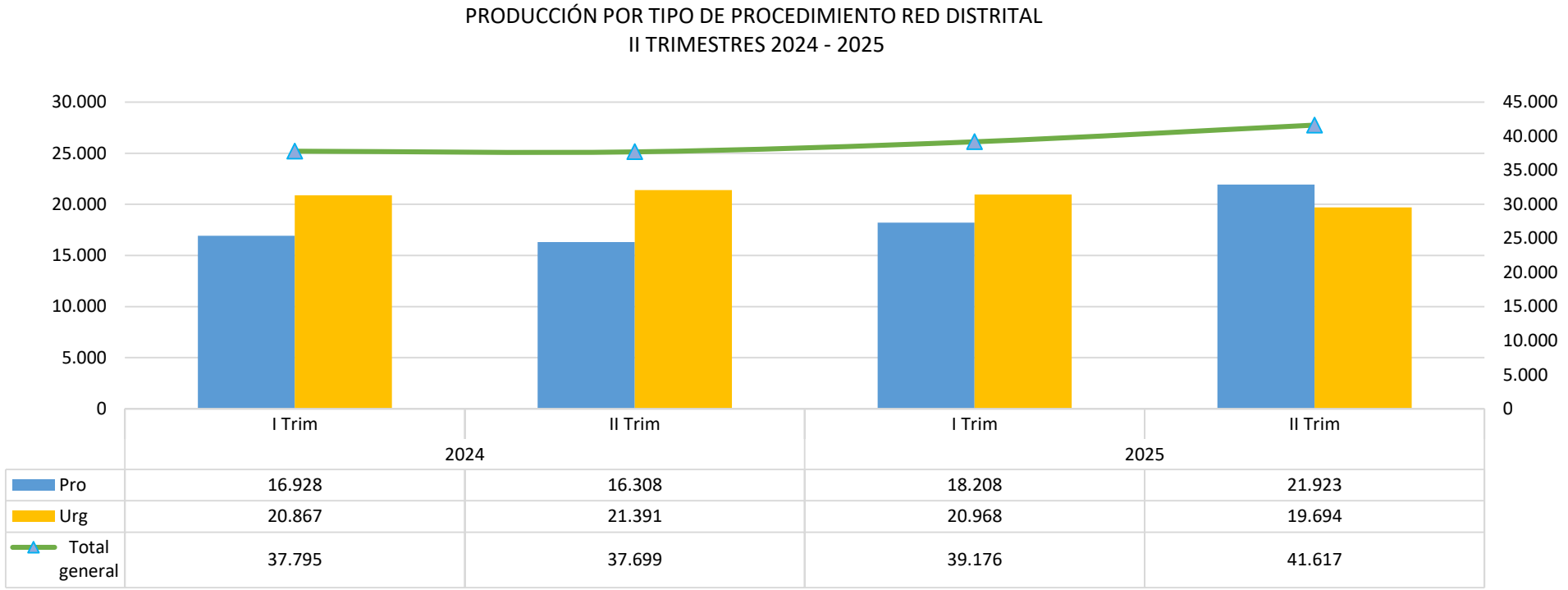


	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Pro	76.959	79.266	66.965	62.314	34.857	45.694	57.320	60.490	69.326	40.131
Urg	61.800	62.957	84.067	75.582	60.402	66.848	70.172	83.855	92.601	40.662
Total general	138.759	142.223	151.032	137.896	95.259	112.542	127.492	144.345	161.927	80.793

FUENTE: CIP Versión 28_07_2025 con corte al 30 de Junio 2025

Entre 2016 y 2024 se evidencia un incremento sostenido en las dos tipologías de cirugías, con una caída en el 2020, alcanzando un incremento en el periodo 2024, con resultados en procedimientos con 69.326 y urgencias 92.601. la cirugías de urgencia mantienen un incremento sostenido en la mayoría de periodos. El numero total de procedimiento para el 2025 a corte junio proyecta unos resultados similares para el periodo 2024, lo cual evidencia consistencia en los datos reportados periodo a periodo.

PRODUCCIÓN POR TIPO DE PROCEDIMIENTO RED DISTRITAL
II TRIMESTRES 2024 – y I TRIST2025

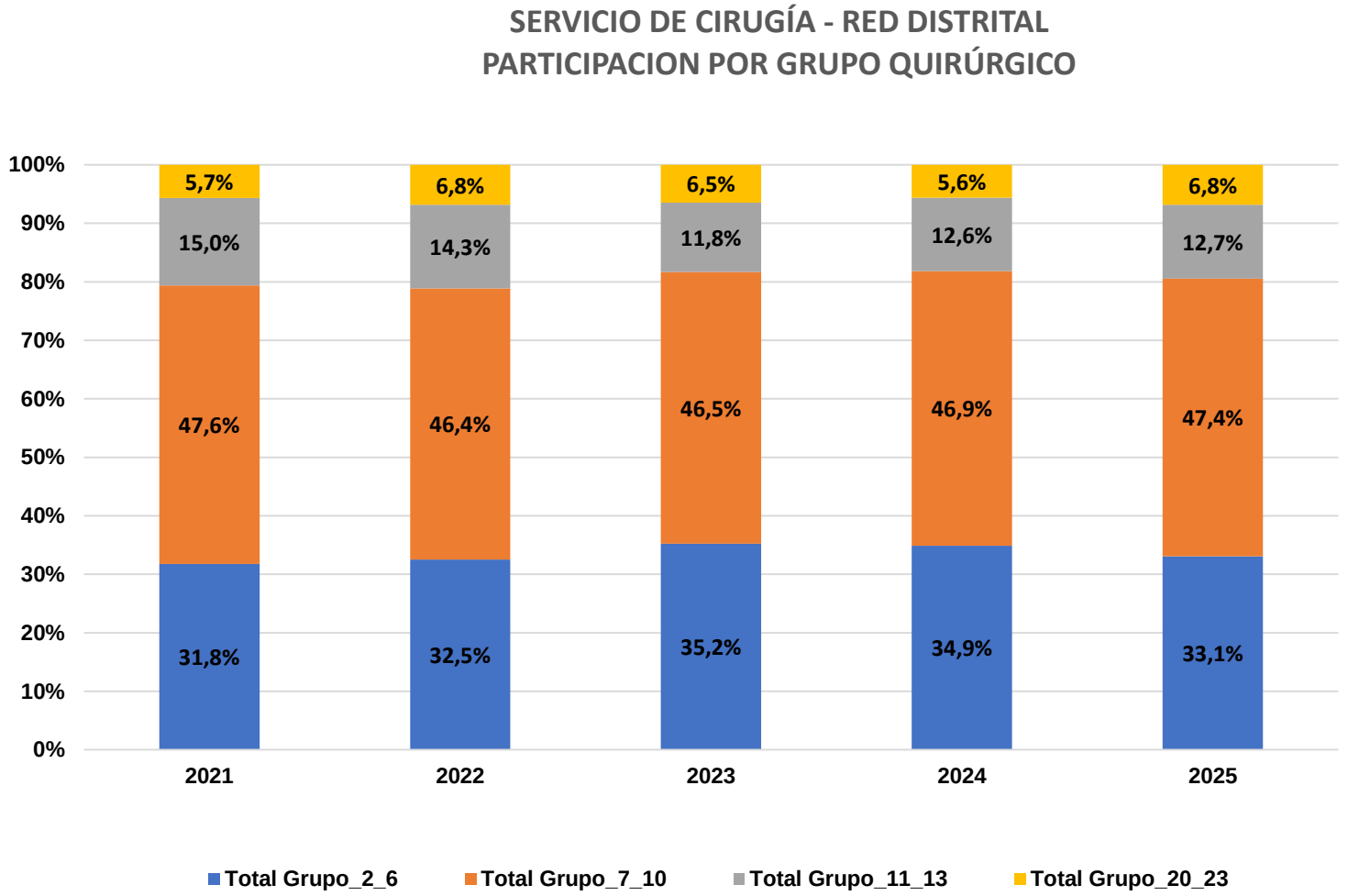


	2024 I Trim	2024 II Trim	2025 I Trim	2025 II Trim
Pro	16.928	16.308	18.208	21.923
Urg	20.867	21.391	20.968	19.694
Total general	37.795	37.699	39.176	41.617

FUENTE: CIP Versión 28_07_2025 con corte al 30 de Junio 2025

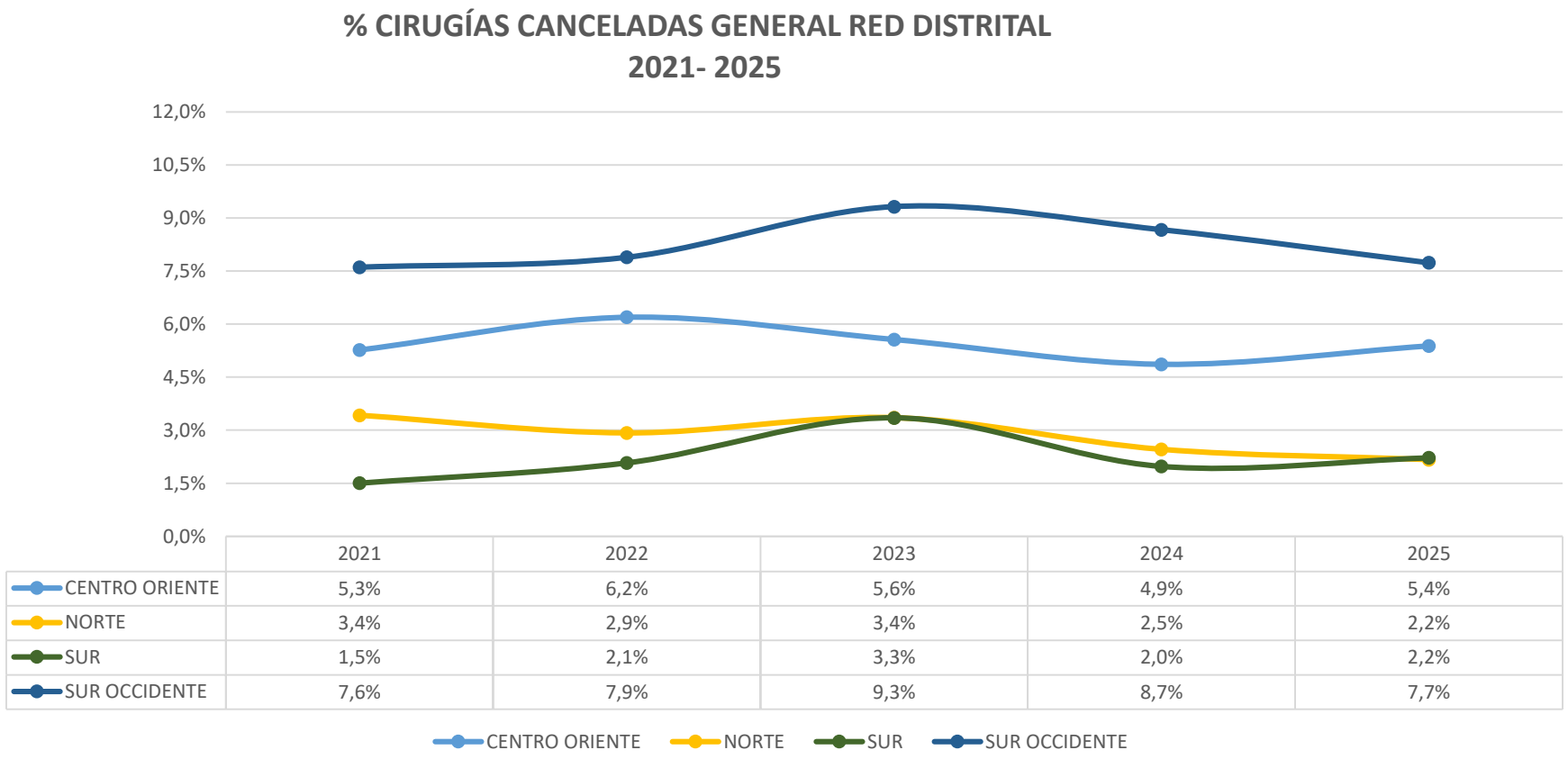
Al comparar los resultados en la grafica se evidencia que para el primer y segundo trimestre de los años 2024 y 2025, se observa una tendencia general al incremento en el total de atenciones. En 2024, el total pasó de 37,795 en el primer trimestre a 37,699 en el segundo, reflejando una leve disminución de 96 casos (-0.25%). Sin embargo, en 2025 se registra un crecimiento sostenido: de 39,176 en el primer trimestre a 41,617 en el segundo, lo que representa un aumento de 2,441 atenciones. Los datos evidencia ser consistentes con base a su comportamiento sostenido.

SERVICIO DE CIRUGÍA - RED DISTRITAL
PARTICIPACION POR GRUPO QUIRÚRGICO



El comportamiento en los últimos 5 años es muy similar, encontrándose que para menor a grupo 10 es el mayor volumen. Oportunidad de mejora se debe traer un reporte de las 20 cirugías de mayor frecuencia y por cada subred. Y traer un cuadro donde nos informe las cirugías con mayor frecuencia pero a este adicionar un indicador de tiempo de espera una vez ordenado el procedimiento qx, con esta información se pueden lograr propuestas en la contratación que optimicen el uso de salas.

% CIRUGÍAS CANCELADAS GENERAL RED DISTRITAL
Abr 2021 - 2025



	2021	2022	2023	2024	2025
CENTRO ORIENTE	5,3%	6,2%	5,6%	4,9%	5,4%
NORTE	3,4%	2,9%	3,4%	2,5%	2,2%
SUR	1,5%	2,1%	3,3%	2,0%	2,2%
SUR OCCIDENTE	7,6%	7,9%	9,3%	8,7%	7,7%

La Subd Red Sur Occidente es la que mayor cancela

% CIRUGÍAS CANCELADAS GENERAL RED DISTRITAL
Abr 2021 - 2025

Subred	2021	2022	2023	2024	2025
CENTRO ORIENTE	5,3%	6,2%	5,6%	4,9%	5,4%
NORTE	3,4%	2,9%	3,4%	2,5%	2,2%
SUR	1,5%	2,1%	3,3%	2,0%	2,2%
SUR OCCIDENTE	7,6%	7,9%	9,3%	8,7%	7,7%
Total general	**4,1%**	**4,8%**	**5,3%**	**4,2%**	**4,0%**

1. Para el análisis de los últimos 5 años en cuando al porcentaje de cancelación de cirugía tenemos los datos que nos muestran que la Sub Red sur Occidente es la que mayor porcentaje de cancelación con 7,7 para el 2,025 y para el 2,024 fue de 8,7%.
2. Se debe evaluar la planta medica en el hospital de Bosa ingreso a operar en Dic 2024 (Disponibilidad de talento humano), falta de equipo o fallas con el material de cirugía.
3. En la SubRed Centro Oriente es la segunda en % de cancelación con un 5,4% , teniendo en cuenta que la intervención a la Subred Centro Oriente inició en **mayo de 2024** y finalizó el **7 de agosto de 2025, si se analiza frente al 2023 que no estaba intervenida el porcentaje era del 5,6% y el primer trimestre antes de la intervención era de 75% el porcentaje de cancelación.**

% CIRUGÍAS CANCELADAS GENERAL RED DISTRITAL
Abr 2021 - 2025

Año	2025					
Suma de Cirugias_Canceladas						
Etiquetas de fila	RED CENT	RED NORT	RED SUR	RED SUR C	Total gene	Porcentaj
CIRUGIA ORTOPEDICA	144	136	79	169	528	29,73%
CIRUGIA GENERAL	105	82	48	235	470	26,46%
CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	12	76	5	25	118	6,64%
CIRUGIA GINECOLOGICA	27	10	15	64	116	6,53%
CIRUGIA UROLOGICA	7	15	18	44	84	4,73%
CIRUGIA NEUROLOGICA	29	15	4	29	77	4,34%
CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	53	5	5	2	65	3,66%
CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGICA	2	14	7	39	62	3,49%
CIRUGIA DERMATOLOGICA			1	60	61	3,43%
CIRUGIA OFTALMOLOGICA	3	17	0	26	46	2,59%
CIRUGIA DE TORAX	39	0	2		41	2,31%
CIRUGIA MAXILOFACIAL	15	4	5	12	36	2,03%
CIRUGIA GASTROINTESTINAL				32	32	1,80%
CIRUGIA PEDIATRICA	10	12	1	4	27	1,52%
CIRUGIA ORAL		8			8	0,45%
CIRUGIA DE LA MANO			3		3	0,17%
CIRUGIA DE COLUMNA			2		2	0,11%
CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS			0		0	0,00%
CIRUGIA ENDOVASCULAR NEUROLOGIA		0			0	0,00%
Total general	446	394	195	741	1776	100,00%

Tomando la base de datos del CIP se encuentra en el análisis de cirugía cancelada en enero del 2,025 enero a Agosto que las especialidades de: Cx Ortopedica con un 30% y ocupa el primer lugar, seguido por cx General con un 26% , en tercer lugar cx plástica 6,6% y asis e comporta en todas las subredes.

% CIRUGÍAS CANCELADAS GENERAL RED DISTRITAL

1. No se puede inferir que hayas inconsistencias en la información entregada por el CIP ya que el comportamiento es similar en los diferentes años
2. **Oportunidad de mejora**:

- No es suficiente el análisis con la información que envían, debe accederse a las bases de datos pero es necesario que se pueda llegar al tipo de CUPS Procedimiento principal que se esta cancelando, por Subred e IPS
- Se debe conocer los motivos de cancelación : por ejemplo para ortopedia debe hacerse una revisión con el material de osteosíntesis y prótesis, como se solicita, cuando llega, como es la entrega? Si es por temas administrativos ?
- Conocer Numero de Vacantes disponibles por especialidad por sub Red y por IPS
- En General la oportunidad en las cirugía debe evaluarse desde el ordenamiento por parte del medico tratante, debe medirse los días de espera antes de realizarse la cirugía