

INFORME DE GESTIÓN EN PRODUCCION Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E

**PERIODO
OCTUBRE 2025**

TABLA DE CONTENIDO

Contenido	
INFORME DE GESTIÓN EN PRODUCCION Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E	1
INFORME DE GESTIÓN EN PRODUCCION Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E	3
OBJETIVO DEL INFORME.....	3
1. INDICADORES DE GESTION EN PRODUCCION.....	3
1.2. INDICADORES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD 6	
1.3. PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES 9	
1.4. Servicio de Urgencias.....	12
1.6. Consulta Externa.....	15
1.7. Odontología General.....	17
1.8. Psicología _ Salud Mental	19
1.9. Programa Plan Ampliado de Inmunizaciones	22
1.10.3. Imagenología.....	26
1.10.4. ATENCION MEDICO ESPECIALIZADA	27
1.10.5. Gestión Servicio Farmacéutica	28
2.2. Indicadores Resolución 256 de 2018.....	30

**INFORME DE GESTIÓN EN PRODUCCION Y CALIDAD EN LA PRESTACIÓN
DE SERVICIOS DE LA IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E****INTRODUCCION**

La IPS Municipal de IpiALES ESE, en cumplimiento a la normatividad que rige el funcionamiento de la prestación de los servicios de salud, establece como prioridad realizar seguimiento trimestral a las diferentes actividades alcanzadas por cada líder del proceso con la finalidad de establecer planes de mejoramiento que busquen alcanzar las metas planteadas.

El documento está dividido en dos puntos el punto uno que hace referencia a la gestión de la producción de los servicios de salud; y el punto dos que detalla la gestión de la calidad que se reporta obligatoriamente a través de la resolución 256 de 2016..

Se espera que este documento amplíe el panorama de conocimiento de la comunidad y sus representantes hacia la IPS Municipal de IpiALES ESE y se logre mayor apropiación de lo público para que esta esté más al servicio del usuario y de lo social.

OBJETIVO DEL INFORME

Presentar la información que se solicita en el marco de la resolución 484 de marzo de 2024, tendiente a exponer el cumplimiento de las metas en la gestión de la productividad y calidad de la prestación de los servicios de salud..

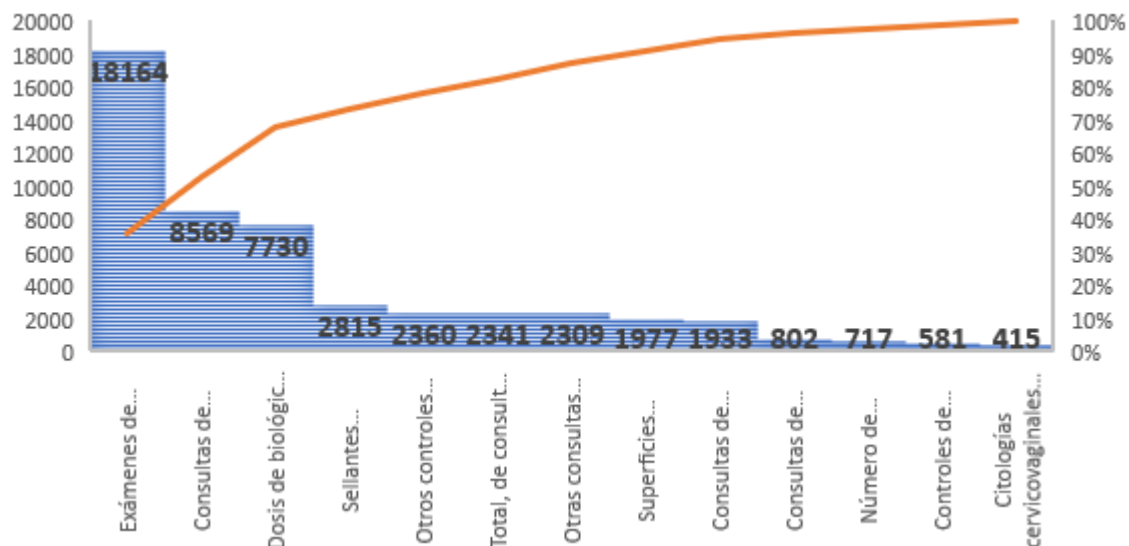
1. INDICADORES DE GESTION EN PRODUCCION**Tabla 1 Indicadores producción de servicios de Octubre 2025**

CONCEPTO	TOTAL ACTIVIDADES OCTUBRE 2025
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) morbilidad, procedimientos urgencias, exámenes clínicos de mama, planificación familiar	2360
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo) primera infancia, infancia y adolescencia	581
Citologías cervicovaginales tomadas demandada inducida efectivas adn vph, toma citologías	415

Dosis de biológico aplicadas	7730
Consultas de medicina general por consulta externa	77530
Consultas de medicina general urgentes realizadas	2382
Consultas de medicina especializada realizadas	801
Exámenes de laboratorio	18164
Número de imágenes diagnósticas tomadas	717
Total, de consultas de odontología realizadas.	2341
Superficies obturadas (cualquier material)	1977
Sellantes aplicados. fluorisaciones, control de placa, detartrage	2815
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras)	2309

Fuente: Oficina estadística IPS MUNICIPLA DE IPIALES ESE -2025

Ilustración 1. Comparativo de producción de servicios de Octubre 2025



Fuente: Oficina estadística IPS MUNICIPLA DE IPIALES ESE -2025

Durante el recorrido del mes de Octubre de la vigencia 2025, la IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE, presenta una producción de servicios estable positiva para mantener el equilibrio clínico administrativo denotado en los ingresos reportados en las agendas abiertas disponibles para garantizar accesibilidad, oportunidad y

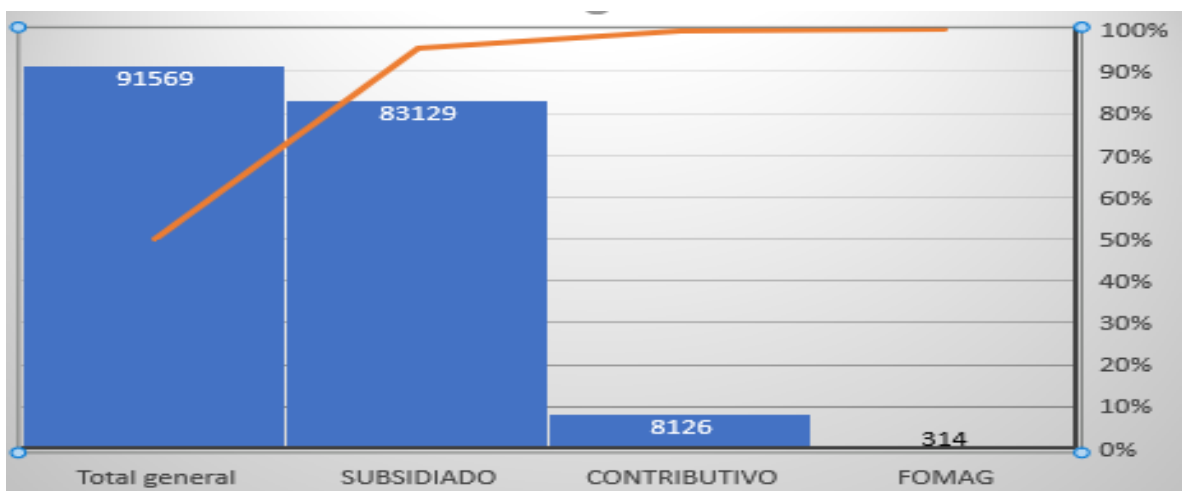
continuidad en la prestación de servicios de salud, donde se debe hacer mayor direccionamiento a los usuarios para consulta de valoración integral, detección temprana, protección específica y educación en salud, según resolución 3280 de 2018, en consultas y controles por medicina general, enfermería y odontología para atención prenatal y crecimiento y desarrollo en primera infancia, infancia y adolescencia y de la ruta materno perinatal específicamente en el ingreso a embarazadas antes o durante la décima semana de gestación.

Tabla 2. Atención al Régimen Subsidiado, Contributivo, Bajo Resolución 3280 con corte Octubre 2025

EAPB	Enero a Marzo 2025	Abril a Junio 2025	Junio a julio 2025	ago-25	sep-25	oct-25
CONTRIBUTIVO	6323	9191	6571	6775	7375	8126
FOMAG	111	287	375	221	276	314
SUBSIDIADO	114642	113522	75090	63664	71429	83129
Total general	121076	123000	82036	70660	79080	91569

Fuente: Oficina estadística IPS MUNICIPLA DE IPIALES ESE -2025

Ilustración 2 Representación gráfica del número de atenciones por régimen de afiliación de Octubre vigencia 2025.



Fuente: Oficina estadística IPS MUNICIPLA DE IPIALES ESE -2025

En la representación gráfica se evidencia que en el mes de Octubre de 2025 se presentó un comportamiento estable en la atención de los diferentes usuarios afiliados a las EAPB con respecto a los dos primeros trimestres del presente año.

Tabla 3. Atención Personas Sustancias Psicoactivas de Octubre 2025

PERIODO	Octubre-25
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3

Fuente: Oficina estadística IPS MUNICIPLA DE IPIALES ESE 2025

En el mes de Octubre se puede observar que ha decrecido la atención a usuarios por consumo de sustancias psicoactivas con respecto a los usuarios atendidos en anteriores meses.

1.2. INDICADORES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

El objetivo del programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud PYMs, es garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento y educación para la salud.

El programa se basa en las metas y objetivos pactados contractualmente entre la IPS Municipal de IpiALES y las EAPB. En el año 2023, la IPS tiene contratación con las EAPB: Sanitas, Emssanar, Nueva EPS y Mallamas. Cada una de ellas establece unas metas e indicadores de cumplimiento al inicio de la vigencia los cuales deben ser cumplidos hasta el mes de diciembre. Para el caso del programa de PYMs se debe considerar que las metas son mayores de acuerdo a la cantidad de población afiliada por cada EAPB, de ahí que las metas más elevadas correspondan a las establecidas por Emssanar, seguidas de Mallamas, Nueva EPS y Sanitas.

La consecución de metas e indicadores depende principalmente del equipo del programa y del personal asistencial (médicos, enfermeras, odontólogos y auxiliares de enfermería). Sin embargo, para el logro de los objetivos no es suficiente con el

trabajo del área de PYMs, sino que se requiere del apoyo y voluntad de la alta gerencia, así como del compromiso y trabajo articulado de otras áreas como laboratorio clínico, sistemas de información y estadística, facturación, entre otros.

Tabla 4.Indicadores de Promoción Y mantenimiento de Octubre vigencia 2025.

PROGRAMA.	DESCRIPCION	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Oct-25
Toma de citologías cérvico uterina	25-65 años	149	288	381	310	298	266	365	191	247	258
Gestante ingreso	Antes de la semana 10	18	18	18	13	19	19	20	20	18	28
Primera infancia	0 a 5 años	344	388	456	407	442	349	448	373	358	473
Infancia	6 a 11 años	154	232	286	289	241	197	364	211	623	301
Adulthood	29 a 59 años	184	603	894	670	392	348	565	501	673	1176
Vejez	60 años y más	91	362	405	336	119	114	181	143	228	615
Adolescencia	12 a 17 años	146	217	320	262	310	305	286	216	384	391
Planificación familiar	MEF 15-49 años	292	539	854	805	571	554	596	588	1.123	1.133
Juventud	18 a 28 años	91	213	228	181	120	135	172	142	201	405
Atención preconcepcional	MEF 15-49 años	11	21	16	17	17	25	26	22	17	23
Gestantes control	15-19años	5	6	3	4	1	3	2	2	5	15

Fuente: Oficina de promoción y mantenimiento-2025

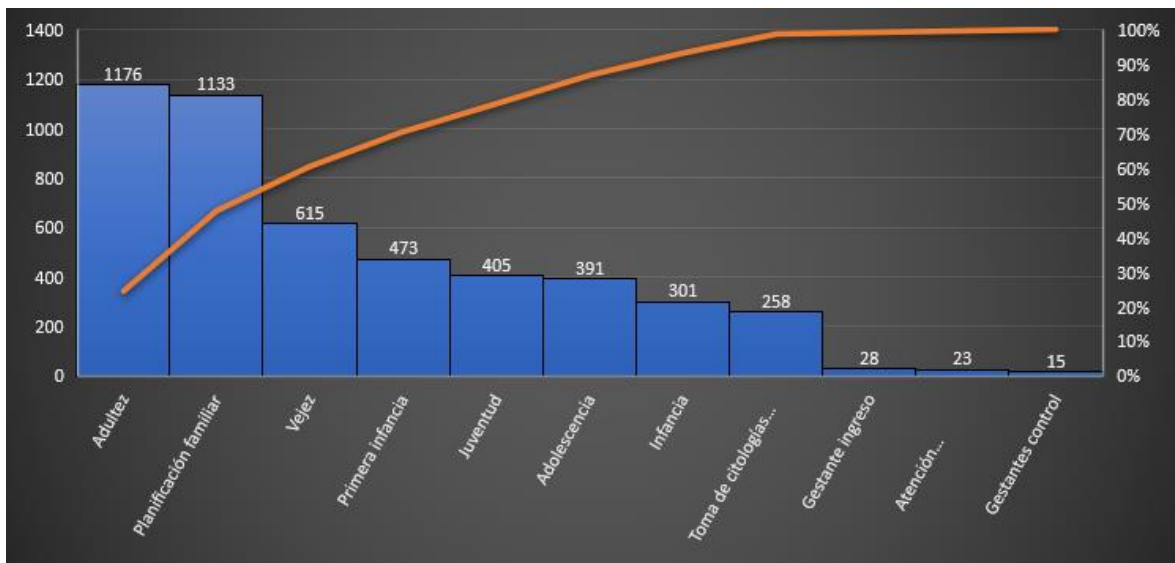
El análisis de los datos de la vigencia Octubre 2025 revela variaciones significativas en la atención brindada en comparación con periodos anteriores en diferentes áreas.

1. Tamizaje de Cérvix (25-65 años): Se observa un incremento moderado en la toma de citologías con un promedio de 70%,
2. Ingreso de gestantes antes de la semana 10: La cobertura no ha tenido un aumento necesario según norma, pero se sugiere mejorar el proceso de la captación temprana de gestantes ya que se encuentra en un promedio de 50%.
3. Primera infancia (0 a 5 años): La cobertura se mantiene, con mejor cumplimiento en el tercer trimestre, básicamente en el mes de agosto que fue del 80% .

4. Tamizaje de próstata (50-75 años): Hay una tendencia mínima de crecimiento preocupante, con solo un 20% de tamizajes en el tercer trimestre de 2025, reflejando la necesidad de fortalecer la captación de usuarios.
5. Infancia (6-11 años): Al igual que en la primera infancia, la cobertura sigue siendo estable, con un promedio de 70%.
6. Adultez y Vejez (29-59 y 60+ años): Ambas categorías presentan una cobertura muy baja, aunque ha mejorado pasando de un 60% al 70% en promedio.
7. Adolescencia (12-17 años): La cobertura ha mejorado y se mantiene en un 70% en promedio es necesario fortalecer los procesos de demanda inducida.
8. Planificación Familiar (15-49 años): Se observa un aumento al 90%, mostrando un cumplimiento de metas optimo.
9. Juventud (18-28 años): La atención en esta categoría ha mejorado ligeramente al 50%.
10. Atención Preconcepcional (MEF 15-49 años): Ha habido un crecimiento mínimo notable al 10%, pero que en los últimos meses ha decrecido lo que refleja de hacer un enfoque más fuerte en la preparación preconcepcional.
11. Control de Gestantes (15-19 años): Hay una caída significativa al 14%, mostrando una reducción drástica en la cobertura para este grupo.

En general, aunque hay áreas con una atención adecuada, como las rutas integrales de atención como primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez, vejez entre ellas la planificación familiar, otras áreas, como la captación temprana de gestantes y la atención preconcepcional, muestran un aumento no muy significativo. Esto sugiere la necesidad de redirigir esfuerzos hacia una captación y seguimiento más efectivos en estos grupos.

Ilustración 3. Promedio de cumplimiento de Metas de P y M de Octubre de 2025.



Fuente: Oficina de promoción y mantenimiento. 2025

En el mes de Octubre del año 2025, el periodo ha sido activo en términos de promoción y mantenimiento de la salud, lo que puede estar relacionado al notable cumplimiento en los programas de planificación familiar, primera infancia, infancia, , Adolescencia seguido de la toma de citologías cérvico uterinas, adultez, vejez y juventud que si bien no se llegan a la meta establecida, se obtuvo un crecimiento y los que mayor trabajo requieren para su cumplimiento por su bajo cumplimiento son; ingreso de gestantes antes de la semana 10, consulta preconcepcional y control de gestantes de 15 a 19 años para lo cual se debe fortalecer la demanda inducida para estos servicios

1.3. PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

Tabla 5 Captación de usuarios con enfermedades precursoras en la vigencia de Octubre de 2025

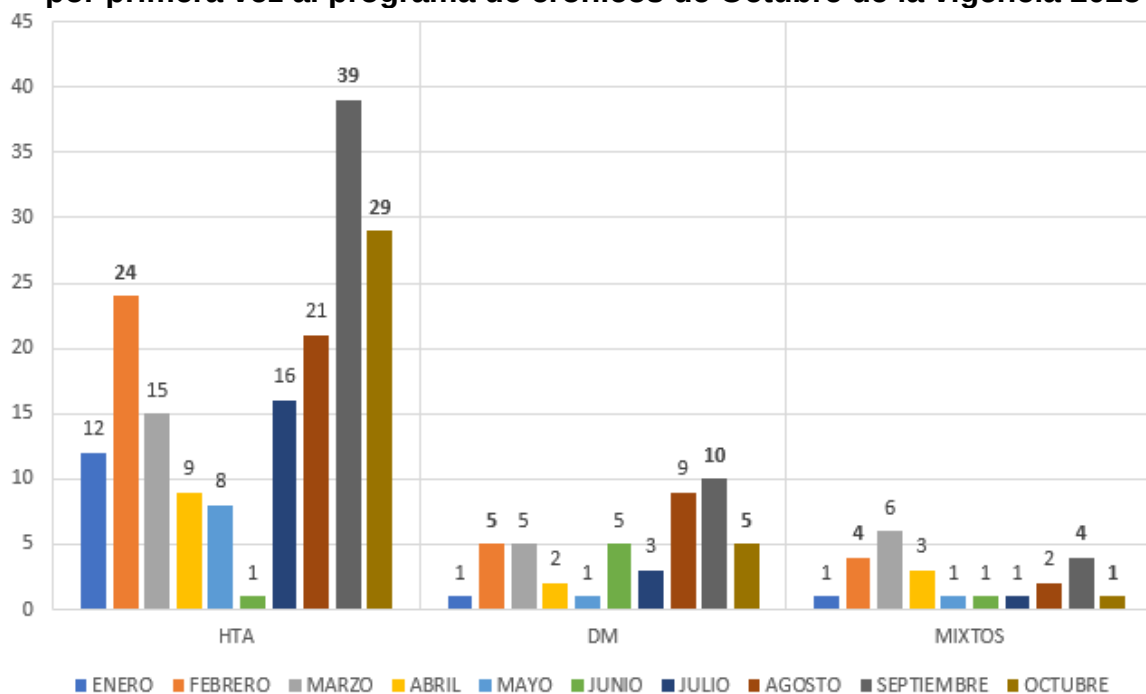
CAPTACION DE PACIENTES POR MES VIGENCIA 2025										
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
HTA	12	24	15	9	8	1	16	21	39	29
DM	1	5	5	2	1	5	3	9	10	5
MIXTOS	1	4	6	3	1	1	1	2	4	1

Fuente: Oficina crónicos IPS MPAL DE IPIALES 2025

El número de usuarios que vienen registrados desde el primer trimestre y segundo trimestre de la vigencia, y lo recorrido del mes de septiembre específicamente lo del periodo de octubre 2025, son el punto de referencia para identificar el número de

nuevos usuarios que ingresan al programa de enfermedades crónicas no transmisibles de la IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE, denotando que se han presentado durante la vigencia 2025 efectividad en los tamizajes en los primeros meses del año decreciendo en junio y julio con crecimiento significativo los meses de septiembre y octubre siendo necesario mantener y mejorar la captación de nuevos usuarios al programa de enfermedades crónicas no transmisibles proceso que necesita de más ajuste, cuya estrategia para mejorar serán los equipos básicos de salud, de las EAPB EMSSANAR, Y NUEVA EPS, los equipos básicos de salud financiados con recursos de ministerio de salud de gran ayuda para mejorar la captación de usuarios con obesidad, HTA, DM y MIXTOS.

Ilustración 4 Representación Gráfica del número de usuarios que ingresan por primera vez al programa de crónicos de Octubre de la vigencia 2025



Fuente: Oficina crónicos IPS MPAL DE IPIALES 2025

En la representación gráfica se identifica que el mayor número de usuarios que ingresan al programa de enfermedades crónicas de la IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE, son los diagnosticados con Hipertensión arterial seguido de los que presentaron diabetes mellitus y enfermedades mixtas.

Progresión de la enfermedad renal crónica en usuarios con patologías precursoras (Hipertensión Arterial, Diabetes y Mixtos)

La enfermedad renal crónica (ERC) se caracteriza por la alteración de la estructura o función del riñón con implicaciones específicas en la salud de quien la padece. Las causas más comunes de ERC son la diabetes mellitus (DM) y la hipertensión arterial (HTA). Sin embargo, otros factores como un índice de masa corporal mayor a 30Kg/m², la enfermedad cardiovascular, los antecedentes familiares de enfermedad renal, el tabaquismo y el consumo excesivo de alcohol; también han mostrado asociación.

A través de la atención integral en salud de la población adscrita a la institución con patología precursora se busca mitigar al máximo no solo la progresión de la enfermedad renal sino de otras consecuencias de no tratar a tiempo estas enfermedades como infartos agudos de miocardio, accidentes cerebrovasculares, lesiones oculares entre otras.

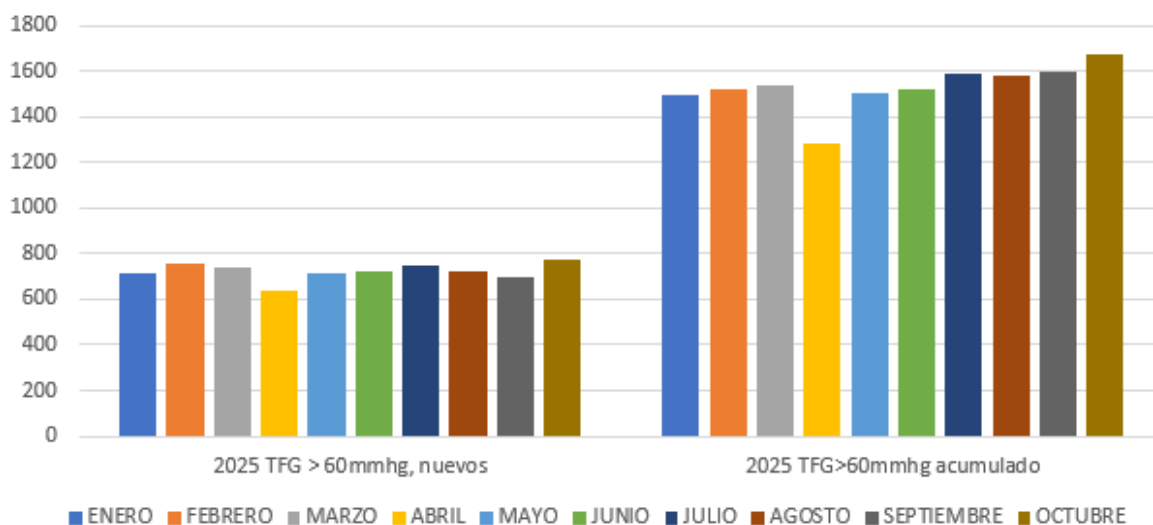
Tabla 6 Pacientes Sin Daño de la Función Renal de Octubre Vigencia 2025

PACIENTES SIN PERDIDA DE LA FUNCION RENAL VIGENCIA 2025										
TFG	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
2025 TFG > 60mmhg, nuevos	711	753	739	640	715	722	746	725	699	773
2025 TFG>60mmhg acumulado	1499	1523	1538	1283	1502	1517	1590	1579	1600	1671

Fuente: Oficina programa de enfermedades crónicas IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE 2025

Se identifica entonces que las estrategias de seguimiento y control del programa a usuarios con patología precursora han sido efectivos mitigando la progresión de la ERC. No obstante, es necesario garantizar que todos los usuarios tengan un adecuado proceso de adherencia al tratamiento, reduciendo así la posibilidad de consecuencias negativas para su salud. Esto se puede lograr a partir de fortalecer los procesos de educación para la salud, seguimiento, canalización oportuna a las actividades de promoción y mantenimiento de la salud.

Ilustración 5 Representación Gráfica de los Pacientes sin Daño Renal de Octubre de 2025



Fuente: Oficina programa de enfermedades crónicas IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE 2025

En la representación gráfica se observa que en Octubre del año 2025, hay un mayor número constante de usuarios sin daño renal, denotando que hay control clínico de la enfermedad precursora en base a procesos de atención pertinentes y adheridos a las guías de práctica clínica..

1.4. Servicio de Urgencias

El Servicio de Urgencias de la IPS Municipal de Ipiiales E.S.E que pertenece a un proceso asistencial que se caracteriza por la atención médica las 24 horas los 7 días de la semana brindado atención a todas las personas que según su condición de salud requieran atención de manera urgente, las cuales se atienden no por orden de llegada, el orden de atención lo da cuando se realiza el triage según la Resolución 5596 del 2015 en la cual se definen los criterios técnicos para el Sistema de Selección y Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "Triage", categorizando de mayor a menor el riesgo de afectación del bienestar de la salud del usuario o usuaria que requiere atención como se nombra a continuación:

- **Triage I:** Atención inmediata: inmediata
- **Triage II:** La condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte: Atención menor a 30 minutos
- **Triage III:** La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencia: atención 150 minutos.
- **Triage IV:** El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general: atención en 180 minutos

- **Triage V:** El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro: Diferible a consulta externa.

Perfil Epidemiológico de Urgencias

A continuación, se relacionan las 10 causas de morbilidad más frecuente durante la vigencia de enero a octubre de 2024.

Tabla 7. Principales causas de atención por el servicio de urgencias de Octubre de 2025

PRIMERAS CAUSAS DE ATENCION POR URGENCIAS			
Diagnostico	Femeino	Masculino	Total
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	364	78	442
VAGINITIS- VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	156		156
CAIDA EN EL MISMO NIVEL POR DESLIZAMIENTO- TROPEZON Y TRASPIE: CALLES Y CARRETERAS	127		127
HISTORIA FAMILIAR DE OTROS TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	108		108
DEPLECIÓN DEL VOLUMEN	66	73	139
DISPEPSIA	60	43	103
OTRAS GASTRITIS AGUDAS	52	36	88
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	51	3	54
OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	47	2	49
LARINGITIS AGUDA	45	24	69
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	40	2	42
TRASTORNO METABÓLICO- NO ESPECIFICADO	39		39
ATENCION MATERNA POR DESPROPORCION DEBIDA A ESTRECHEZ GENERAL DE LA PELVIS	38		38
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	37	20	57
LARINGOFARINGITIS AGUDA	35	19	54
DOLOR PELVICO Y PERINEAL	34		34
NAUSEA Y VOMITO	33	9	42
RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	31	17	48
CEFALEA	30	27	57
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	19	6	25
NEURALGIA Y NEURITIS- NO ESPECIFICADAS	19	10	29
SÍNDROME DE COLON IRRITABLE CON HÁBITO INTESTINAL MIXTO [IBS-M]	17	1	18
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: INTOXICACIÓN AGUDA	17		17

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

En el servicio de urgencias las principales causas por la cuales ingresaron en el mes; son dolores abdominales, vaginitis, depleción, dispepsia, son las patologías

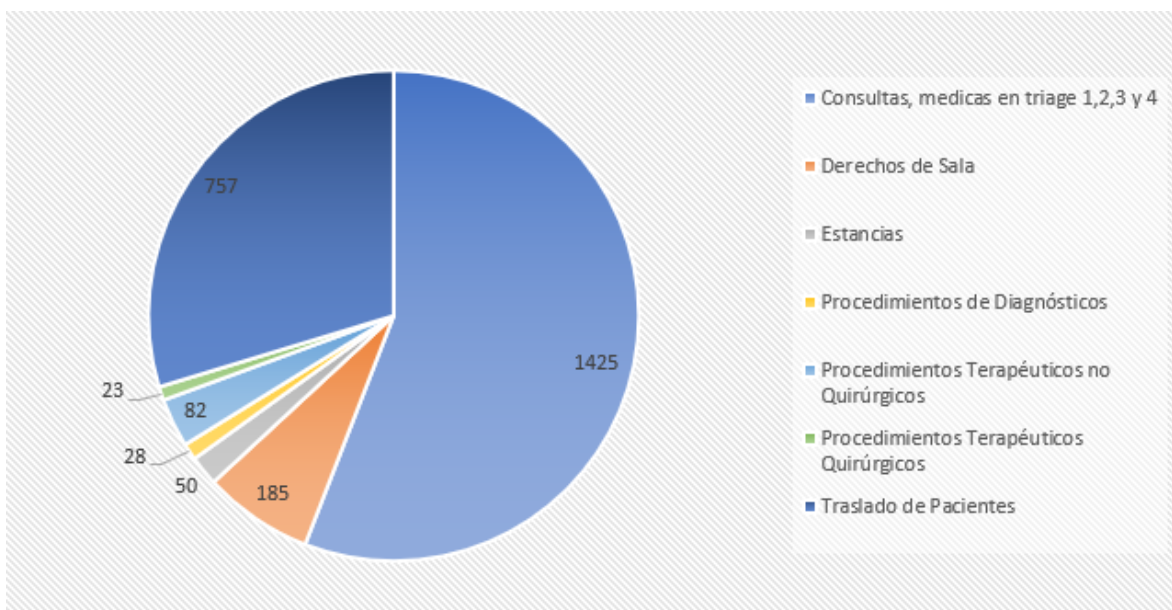
que tuvieron su mayor número de atenciones por este diagnóstico en octubre de 2025, seguido de gastritis, infección vías urinarias, vertigos

Tabla 8. Producción del servicio de urgencias de Octubre de 2025

PRODUCCION URGENCIAS			
SERVICIOS	SEXO		Total general
	F	M	
Consultas, medicas en triage 1,2,3 y 4	1425	957	2382
Derechos de Sala	185	220	405
Estancias	50	15	65
Procedimientos de Diagnósticos	28	13	41
Procedimientos Terapéuticos no Quirúrgicos	82	53	135
Procedimientos Terapéuticos Quirúrgicos	23	66	89
Traslado de Pacientes	757	246	1003
Total general	2550	1570	4120

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Ilustración 6. Producción Servicio de Urgencias de Octubre de 2025



Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Las consultas médicas son las que mayor cantidad se facturan seguido de procedimientos quirúrgicos menores y de traslados de pacientes.

1.5. ATENCIÓN AMBULATORIA

La atención ambulatoria es la modalidad de atención médica, odontológica, de enfermería y de salud pública que se ocupa de los diagnósticos y terapias sin que el paciente necesite hospitalización.

Esta modalidad incluye atención en todas las especialidades de la salud con el fin de otorgar al paciente atención para controlar patologías comunes y realizar exámenes e intervenciones menores.

1.6. Consulta Externa

Es el nivel primario de atención médica dirigida al paciente. Su función es brindar todos los servicios necesarios para detectar, tratar y prevenir enfermedades comunes a través de campañas de vacunación, promoción de hábitos de vida saludables y el seguimiento clínico de cada uno de los usuarios.

La atención médica brindada en la institución se basa en la adopción de guías emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

**Tabla 9. Primeras causas en atención servicio de consulta externa de
Octubre 2025**

PRIMERAS CAUSAS DE ATENCION POR CONSULTA EXTERNA			
SERVICIO	Femenino	Masculino	total
PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	144	103	247
EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	120	103	223
HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO	115	44	159
HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	108	49	157
OBESIDAD- NO ESPECIFICADA	83	21	104
TRASTORNO METABÓLICO- NO ESPECIFICADO	81	46	127
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	77	25	102
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	66	21	87
OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS	64	17	81
ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION- NO ESPECIFICADA	53	46	99
DOLOR EN ARTICULACIÓN	52	21	73
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	48	24	72
HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	46	10	56
INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO	45	16	61
EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	44	17	61
HIPERLIPIDEMIA MIXTA	43	16	59

CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	40	25	65
TRASTORNO DE LA GLÁNDULA TIROIDES- NO ESPECIFICADO	39	9	48
VAGINITIS- VULVITIS Y VULVOVAGINITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	38		38
GASTRITIS- NO ESPECIFICADA	37	15	52
ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	31	10	41

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Se realiza análisis de las primeras causas de atención por consulta externa de Octubre de 2025 en primer lugar, se encuentra la parasitosis intestinal, examen visual, hipotiroidismo, hiperlipidemia, obesidad, trastornos metabólicos, dolores abdominales, diabetes mellitus, observando que en este mes de octubre la.

Podemos informar que la incidencia y la prevalencia por el servicio de consulta externa está determinado en su mayor número de consultas en valoración integral de promoción y mantenimiento de la salud, seguido de enfermedades cardiovasculares y del tracto digestivo urinario como parasitosis intestinal, , infección de vías urinarias, .

Tabla 10. Producción de los Servicios de Consulta Externa de Octubre de 2025

PRODUCCION CONSULTA EXTERNA			
SERVICIOS	SEXO		Total general
	F	M	
ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	4	1	5
ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC	4		4
ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PROMOTOR DE LA SALUD	29	5	34
CERTIFICADO MEDICO	22	6	28
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	147	38	185
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2228	982	3210
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	131	140	271
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1991	1065	3058
EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	373	250	623
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO	211	120	331
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	4		4
Total general	5144	2607	7753

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Respecto a este cuadro, es evidente que la población que más consulta por paciente en consulta externa son las mujeres, que los hombres

1.7. Odontología General

La odontología general es la especialidad que se centra en el diagnóstico, tratamiento y prevención de los problemas primarios que tienen que ver con la salud bucodental. Incluye no sólo a los problemas que afectan a los dientes, sino también a las encías, el tejido periodontal y la articulación temporomandibular.

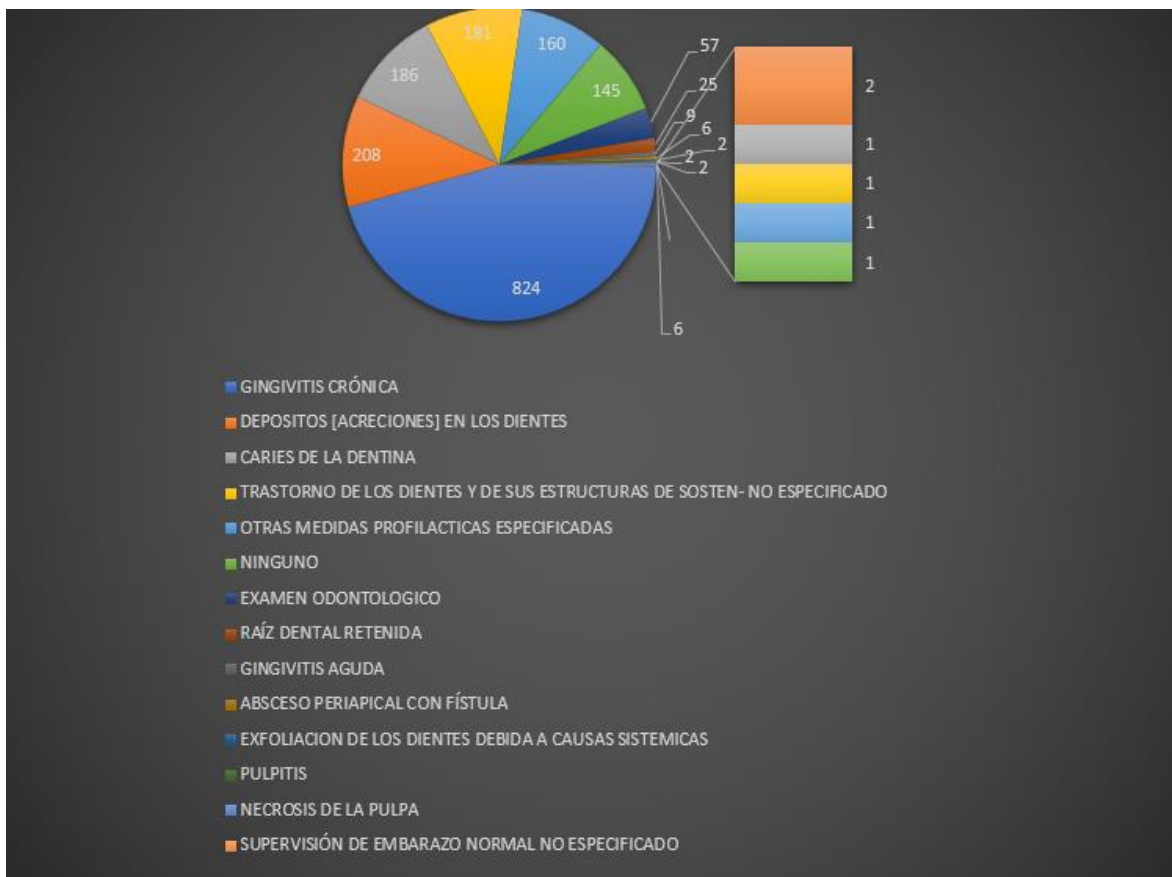
La odontología general es la especialidad que se centra en el diagnóstico, tratamiento y prevención de los problemas primarios que tienen que ver con la salud bucodental. Incluye no sólo a los problemas que afectan a los dientes, sino también a las encías, el tejido periodontal y la articulación temporomandibular.

Tabla 11. Primeras causas de atención Odontología general, de Octubre 2025

PRIMERAS CAUSAS DE ATENCION POR ODONTOLOGIA			
DIAGNOSTICOS	Femenino	Masculino	Total general
GINGIVITIS CRÓNICA	824	499	1327
DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES	208	97	305
CARIES DE LA DENTINA	186	159	345
TRASTORNO DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN- NO ESPECIFICADO	181	109	290
OTRAS MEDIDAS PROFILACTICAS ESPECIFICADAS	160	21	181
NINGUNO	145	115	260
EXAMEN ODONTOLOGICO	57	27	84
RAÍZ DENTAL RETENIDA	25	2	27
GINGIVITIS AGUDA	9	1	10
ABSCESO PERIAPICAL CON FÍSTULA	6		6
EXFOLIACION DE LOS DIENTES DEBIDA A CAUSAS SISTEMICAS	2	3	5
PULPITIS	2		2
NECROSIS DE LA PULPA	2		2
SUPERVISIÓN DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	2		2
ENFERMEDAD DE PERIODONTO- NO ESPECIFICADA	1		1
PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE- EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL	1		1
OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES	1	1	2
CARIES DENTARIA DETENIDA	1		1
FRACTURA DE LOS DIENTES		1	1
ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO		1	1
Total general	1813	1036	2853

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Ilustración 7. Diez Primeras causas de Odontología General de Agosto 2025



Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

La grafica indica que la causa por la cual asisten en octubre al servicio de odontología es por gingivitis crónica, depósitos en los dientes, caries de la dentina, trastornos de los dientes, examen de valoración por odontología, denotando que se está dando cumplimiento a la valoración integral de rutas de atención integral según resolución 3280 de 2018, en esta vigencia desde enero hasta el mes de octubre se aprecia que dentro de las causas de atención está la valoración por odontología en los programas de promoción y mantenimiento de la salud.

Tabla 12. Producción del servicio de Odontología Octubre 2025

ODONTOLOGIA			
SERVICIO	SEXO		Total general
	F	M	
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	126	89	215
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	21	12	33
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	26	30	56

DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL		1	1
EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	9	6	15
EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	77	23	100
EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	25	29	54
EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	37	31	68
OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	147	67	214
OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	875	462	1339
OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA - ADICIONAL	268	185	455
OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	202	101	303
Total general	1813	1036	2853

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

1.8. Psicología _ Salud Mental

El proceso de salud mental busca brindar atención Psicológica Individual, de pareja, familiar y/o grupal, a través de consulta directa (individual, familiar, grupal y de pareja), atención de urgencias y visita domiciliaria a los pacientes remitidos de los diferentes servicios de la IPS Municipal y las EAPB, con el fin de desarrollar en ellos estrategias de afrontamiento a las diferentes problemáticas que afectan la Salud Mental de nuestros pacientes, mediante las diferentes atenciones y seguimientos respectivos según protocolos de atención establecidos..

La presentación de las 10 primeras causas de atención dentro del área de salud mental, define como ruta de atención que se debe incluir un enfoque integrativo basado en determinantes de la salud que no solo se limita a lo mental, sino a circunstancias biológicas, crónicas y psicosociales como factores que conducen a la existencia de eventos mentales en nuestra población. La conceptualización actual de “Salud” es multidimensional y va mucho más allá de la ausencia de enfermedades o del concepto limitado a estilos de vida y comportamiento que incorpora componentes tanto subjetivos como objetivos, elementos del ambiente, las políticas públicas y otros componentes relacionados con el individuo y su familia o relación con el medio, los cuales se deben evaluar para un adecuado tratamiento, es por tal razón que desde el área de salud mental las atenciones no solo están dirigidas a tratamientos de eventos de salud mental, patologías y trastornos en esta dimensión, sino que también están encaminadas a la educación, orientación y en el brindar herramientas terapéuticas para sus situaciones del diario vivir, controles médicos y estilos de afrontamiento, tan necesarios para llevar una calidad de vida saludable.

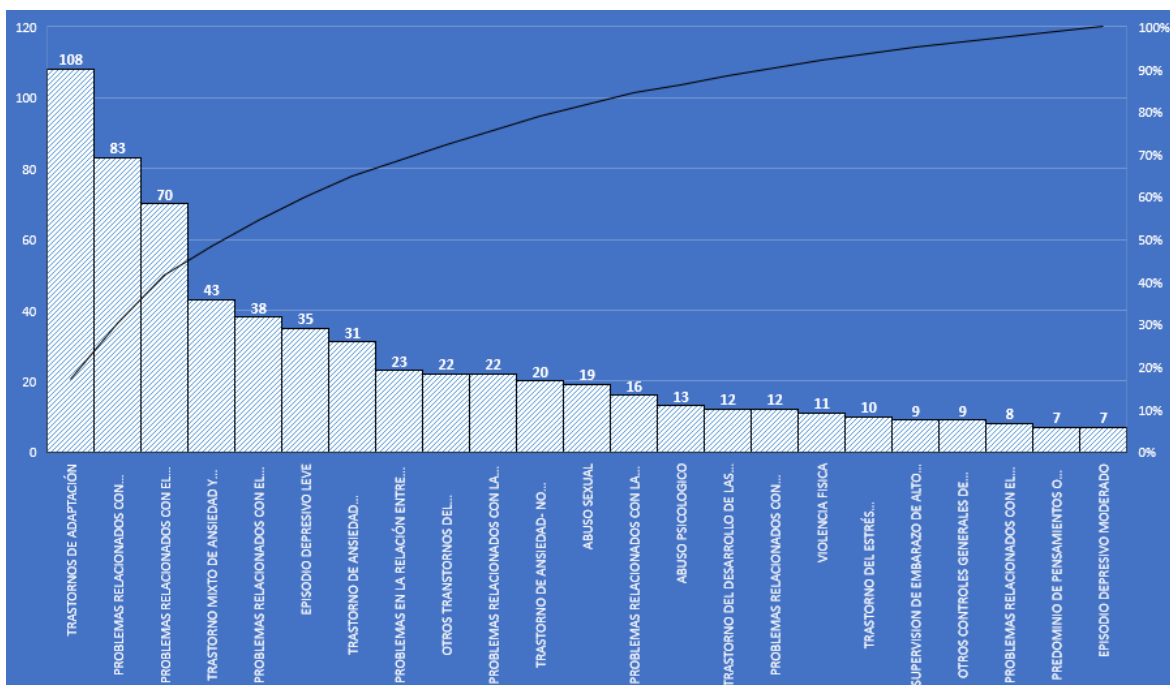
En este sentido, a continuación, se presentan las gráficas donde se indica los trastornos mentales más frecuentados dentro de la IPS Municipal de Ipiates E.S.E, su rango de edad y género.

Tabla 13. Primeras causas en atención Salud Mental de Octubre de 2025

PRIMERAS CAUSAS DE ATENCION POR SICOLOGIA			
Diagnostico	F	M	Total general
PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR	59	24	83
TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN	55	53	108
PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AJUSTE A LAS TRANSICIONES DEL CICLO VITAL	37	33	70
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	30	13	43
EPISODIO DEPRESIVO LEVE	27	7	35
TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	25	6	31
PROBLEMAS EN LA RELACIÓN ENTRE ESPOSOS O PAREJA	20	3	23
PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR	18	20	38
ABUSO SEXUAL	14	5	19
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DESAPARICION O MUERTE DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	13	3	16
TRASTORNO DE ANSIEDAD- NO ESPECIFICADO	13	7	20
ABUSO PSICOLOGICO	12	1	13
OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES	10	12	22
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO	10	12	22
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO- SIN OTRA ESPECIFICACION	9		9
TRASTORNO DEL ESTRÉS POSTRAUMÁTICO	9	1	10
VIOLENCIA FISICA	9	2	11
TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES- NO ESPECIFICADO	9	3	12
PREDOMINIO DE PENSAMIENTOS O RUMIACIONES OBSESIVAS	7		7
OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS	7	2	9
PROBLEMAS RELACIONADOS CON SITUACION FAMILIAR ATIPICA	7	5	12
EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	6	1	7
PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS- NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	6	2	8

Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Ilustración 8, Primeras causas de salud mental -psicología de Octubre 2025



Fuente: Sistema de Información y Estadística 2025

Las atenciones en psicología se enfocaron en atender pacientes con mayor frecuencia los de patologías como, problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y al hogar, el trastorno de adaptación, trastorno mixto de ansiedad y depresión, y usuarios con abuso sexual que según la ruta de riesgo cardiovascular deben recibir atención por psicología según el programa de crónicos de la IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE

1.8.1. GESTION EN SALUD MENTAL.

- ✓ Con el objetivo de fortalecer las atenciones en eventos de salud mental, se realiza espacios de formación y capacitación para el personal en rutas de atención, protocolos de atención y seguimientos a eventos en salud mental.
- ✓ Se coordinan brigadas de salud mental en los puestos de salud de Loma de suras, san juan, Cutuaquer, Yaramal y teques cada mes y se prioriza el puesto de salud de la Victoria al cual se programan salidas cada 8 días.
- ✓ Se articulan acciones de capacitación en protocolo de violencia sexual y rutas con la coordinación médica.
- ✓ Se realiza articulan acciones para la canalización de pacientes y aplicación de tamizajes en salud mental con la estrategia atención primaria en salud APS.
- ✓ Se realiza acompañamiento en acciones para la implementación y

articulación del programa atención primaria en salud mental, articulación con hospitales mentales establecidos en la ciudad de pasto con el fin de operar con un centro día.

- ✓ Se habilito desde el mes de Octubre 2024, atención de psicología, y medicina general en el centro de ayudas la esmeralda, CAD, lo cual a demostrado mayor acogida por el usuario y los profesionales por ser un sitio con ausencia de ruido que facilita la atención de los pacientes con alteraciones mentales proceso de atención que se va a fortalecer con la habilitación de Psiquiatra que se realizó en el mes de noviembre y que actualmente se encuentra contratado con Emssanar EPS, Mallamas EPS, Nueva EPS Y en espera de concertación con Sanitas EPS.

La gestión en salud mental durante en la vigencia 2025 muestra un enfoque amplio y adaptativo en respuesta a un aumento en la demanda de atención para trastornos de adaptación, ansiedad, y episodios depresivos leves. A pesar de la estabilidad en algunas áreas, el incremento en otras sugiere un contexto de mayor complejidad en las necesidades de salud mental de la población, lo que requiere una respuesta estratégica y continua para mantener la efectividad en la atención.

1.9. Programa Plan Ampliado de Inmunizaciones

En pro de mejorar la cobertura de la protección específica a través de los esquemas de vacunación, la IPS MUNICIPAL, presenta en la siguiente tabla el seguimiento que se le hace a los principales puestos y centros de salud.

Tabla 14. Porcentaje de Cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones de Octubre Vigencia 2025

	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ENERO A MARZO 2025	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ABRIL A JUNIO 2025	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO JUNIO A JULIO 2025	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO AGOSTO 2025	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO SEPTIEMBRE 2025	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO OCTUBRE 2025
PENTAVALENTE	21%	40.33%	49.88%	56.56%%	63.01%%	68.85%
3 DOSIS						
TRIPLE VIRAL 1 DOSIS	24.01%	45.07%	52.77%	60.25%%	66.59%%	74.63%
PENTAVALENTE 1 REF	26.84%	48.13%	55.72%	65.12%%	72.48%%	79.73%
DPT 2 REFUERZO	22.41%	42.60%	51.54%	58.59%%	64.69%%	72.53%
VPH NIÑAS 9 AÑOS	16.15%	33.51%	40.84%	51.29%%	57.80%%	62.82%
VPH NIÑOS 9 AÑOS	16.78%	38.84%	44.65%	56.80%%	66.31%	74.24%

INFLUENZA 6 A 11 MESES 1 DOSIS	0,00%	47.60%	55.00%	65.33%	71.81%%	57,00%
INFLUENZA 12 A 23 MESES	0,00%	20.56	34.26	44.26	50.74	56.48
INFLUENZA 60 Y MAS	0,00%	47.60%	48.38	53.29%	80.09%%	103.51%
COVID 19	0	0	0	0	0	0

Fuente: Profesional apoyo a la atención ambulatoria 2025

En la anterior tabla se determina que la información se generó desde el REGISTRO DE DOSIS APLICADAS, tener en cuenta que solo se genera de biológicos trazadores.

Las coberturas útiles con corte de Octubre 2025 deben marcar un cumplimiento del 63%, los cuales según la anterior tabla tienen cumplimiento en cuanto coberturas útiles; pero por diferencias en la población enviada desde el instituto departamental de salud, la secretaria municipal de salud, y de la población proyectada y no real que envían las diferentes EAPB, como Emssanar, Mallamas, Nueva Eps, Sanitas. Siendo así, los trazadores estarían por debajo.

Tabla 15. DOSIS APLICADAS POR BIOLOGICO, ESQUEMA REGULAR DE OCTUBRE 2025

TRAZADOR	POBLACION PROGRAMADA ANUAL IPS MUNICIPAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
PENTAVALENTE	875	57	53	66	57	50	55	80	56	54	49
3 DOSIS											
TRIPLE VIRAL 1 DOSIS	918	70	64	78	66	57	63	68	66	56	71
PENTAVALENTE 1 REF	918	80	74	83	95	46	47	67	83	65	64
DPT 2 REFUERZO	1263	121	79	83	88	84	83	113	89	77	99
VPH NIÑAS 9 AÑOS	737	57	31	31	57	33	38	54	77	48	37
VPH NIÑOS 9 AÑOS	757	60	24	43	68	38	61	44	92	72	60
INFLUENZA 6 A 11 MESES 1 DOSIS	883	0	0	0	0	113	116	103	66	56	49
INFLUENZA 12 A 23 MESES	1080	0	0	0	0	114	101	104	67	54	33
INFLUENZA 60 Y MAS	4260	0	0	0	0	773	569	719	209	1142	1001
COVID 19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Fuente: informe Oficina de vacunación IPS M. DE IPIALES ESE 2025.

1.10. APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO

1.10.1. Laboratorio Clínico

Los laboratorios clínicos representan un apoyo primordial para el área médica, ya que a través de los análisis realizados en ellos se pueden diagnosticar diferentes patologías y establecer el tipo de tratamiento que se debe administrar al paciente. El laboratorio clínico de la IPS Municipal DE Ipiales E.S.E presta un servicio de forma oportuna, segura y de fácil acceso con el fin de entregar unos resultados confiables que ayuden y faciliten el diagnóstico, cuidado y tratamiento de los usuarios que solicitan el servicio.

El Laboratorio Clínico de la IPS Municipal se encuentra constituido por 5 áreas que son las siguientes:

Uroanálisis: donde se llevan a cabo los siguientes exámenes: Examen general de Orina, micro albuminuria, creatinina.

Química Clínica: en esta área se determinan los anualitos que constituyen la Química Sanguínea Glucosa, urea, creatinina, Ácido Úrico, colesterol así triglicéridos, colesterol HDL, colesterol LDL, aspartamo amino transfer asa, alamin amino transfer asa, bilirrubina directa e indirecta, amilasa, sodio, potasio, cloro, calcio fosfatasa alcalina, amilasa, BUN, entre otras.

Hematología: aquí es donde se procesan las biometrías hemáticas, que incluyen fórmula roja y blanca, cuenta de plaquetas, cuantificación de plaquetas con distintos anticoagulantes, tiempo de sangrado y coagulación.

Pruebas Especiales: dentro de esta prueba se realiza la determinación de anticuerpos contra Toxoplasma IgG e IgM, Rubéola IgG e IgM, Antígeno Prostático PSA.

Inmunología: en esta área se llevan a cabo pruebas rápidas para tamizaje de VIH, Sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C, Dengue, Malaria, Prueba rápida para Drogas Múltiples y metabolitos, VDRL, proteína c reactiva, factor reumatoide entre otras.

Microscopia: se procesan orina, coprológicos, Baciloscopias

Microbiología: Urocultivos y cultivos de secreción vaginal.

1.10.2. Comparativo número de exámenes de laboratorio realizados de Octubre 2025.

Se puede observar que el mayor número de actividades se realizaron en el segundo semestre de la presente vigencia a pesar de no haberse terminado la vigencia 2024; en el mes de septiembre y octubre se incrementaron cerca de 35625 exámenes realizados más. Este incremento se debe a que amplió y se cambió el modelo de contratación con la EAPB; así como también la automatización del laboratorio clínico logró ampliar el portafolio de pruebas logrando contratar estas con las diferentes EPS.

Tabla 16. Comparativo número de exámenes realizados C. Externa y Urgencias de Octubre 2025

CONSULTA EXTERNA	EXAMENES DE LABORATORIO	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25
C. Externa	Química	5287	10035	9187	8902	8616	7000	9575	9426	10650	11467
C. Externa	Hematología	724	1129	1122	1288	185	1003	1370	1170	1318	1328
C. Externa	Inmunología	1277	2294	2599	2262	1699	1670	2393	2086	2349	2495
C. Externa	Uroanálisis	438	794	772	809	592	463	672	693	798	902
C. Externa	Especiales	9	908	633	633	645	641	907	991	1039	1130
C. Externa	Microscopia	428	231	797	895	250	564	804	811	856	930
C. Externa	Microbiología	101	90	111	122	89	97	107	95	112	99
TOTAL		8264	15481	15221	14911	12076	11438	15828	15272	17122	18360
URGENCIAS	EXAMENES DE LABORATORIO	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25
Urgencias	Química	123	257	312	311	226	249	272	241	302	237
Urgencias	Hematología	117	172	180	181	156	137	184	162	179	163
Urgencias	Inmunología	130	166	174	172	133	101	159	132	144	169
Urgencias	Uroanálisis	71	84	113	117	112	86	110	108	124	100
Urgencias	Especiales	0	17	21	15	0	12	14	5	8	23
Urgencias	Microscopia	63	26	66	75	67	68	71	86	95	96
Urgencias	Microbiología	12	58	2	1	0	1	0	1	1	0

Fuente: informe Oficina de Laboratorio Clínico IPS MPAL DE IPIALES ESE 2025

El servicio de urgencias y consulta externa indica en la presente tabla que el mes de Octubre de 2025, son los que más actividades reflejan del total de los servicios ofertados por la IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE, después de la formulas que dispensa el servicio farmacéutico debido a la afluencia significativa de usuarios por el servicio de urgencias y consulta externa.

1.10.3. Imagenología

La radiología tiene una gran importancia para la salud, ya sea en sus vertientes diagnóstica o intervencionista, de manera general, la radiología es una rama de la medicina que utiliza imágenes para el diagnóstico y tratamiento de lesiones y enfermedades, en la IPS Municipal de IpiALES E.S.E se toma imágenes diagnósticas con calidad y calidez, protegiendo siempre al usuario y al personal ocupacionalmente expuesto de radiaciones ionizantes.

Una parte de la radiología es “diagnóstica” la cual permite diagnosticar el origen de síntomas y detectar enfermedades, así como conocer el progreso de un tratamiento determinado.

La radiología y diagnóstico por imagen acerca al doctor al diagnóstico de la patología, ya que es capaz de aportar conocimientos científicos que permiten detectar las anomalías que de otra forma no sería posible. Así el médico consigue información necesaria para establecer la estrategia y tratamiento pertinente en cada caso.

Tabla 17 Productividad de Imágenes diagnosticas tomadas de Octubre de 2025 imagenología

IMÁGENES DIAGNOSTICAS TOMADAS POR C. EXTERNA Y URGENCIAS OCTUBRE 2025			
Servicios	Femenino	Masculino	Total general
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	181	119	300
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	24	13	37
RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	2	3	5
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	7	6	13
RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	2		2
RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	19	9	28
RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	26	38	64
RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL		6	6
RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		1	1
RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		2	2
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	1	2
RADIOGRAFIA DE CODO	5	3	8
RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	11	8	19
RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	23	8	31
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	42	24	66
RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	2	3	5
RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1	1	2

RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	3		3
RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	2	3	5
RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	91	18	109
RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	3	2	5
RADIOGRAFIA DE HOMBRO	27	26	53
RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	5	2	7
RADIOGRAFIA DE HUMERO	1		1
RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	1		1
RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	2		2
RADIOGRAFIA DE MUÑECA	11	7	18
RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		2	2
RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	32	22	54
RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	5	8	13
	4	6	10
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL			
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	66	40	106
RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	8	2	10
RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	2		2
RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	21	13	34
RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	1		1
RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	10	3	13
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	84	56	140
RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	18	22	40
RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	2		2
RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	2		2
ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RINONES BAZO Y GRANDES VASOS		1	1
ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	83		83
Total general	830	478	1308

Fuente: Estadística IPS MUNICIPAL ESE 2025

Fuente: Estadística IPS MUNICIPAL ESE 2025

El servicio de consulta externa es el que más demanda de este servicio en comparación con el servicio de urgencias.

1.10.4. ATENCION MEDICO ESPECIALIZADA

Tabla 18. Numero de Atenciones por Medicina Especializada de Octubre de 2025

CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA			
SERVICIO	Femenino	Masculino	Total general
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	57		57
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	127	39	166
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	19	22	41
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	226		226
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	166	76	242
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	25	44	69
Total general	620	181	801

Fuente: Estadística IPS MUNICIPAL ESE 2025

1.10.5. Gestión Servicio Farmacéutica

El servicio farmacéutico es el responsable de las actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativo, relacionado con los medicamentos y los dispositivos médicos utilizados en la promoción de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad para la seguridad del paciente, con el fin de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida individual y colectiva. Es por ello que IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE, cuenta con todos los recursos necesarios como son: recurso humano, financiero, técnico, entre otros, los cuales se orientan a la satisfacción de intereses colectivos mediante el apoyo terapéutico, y el mejoramiento de la calidad de vida y seguridad del paciente de la comunidad del municipio de Ipiates. Contando de igual forma, con un sistema integral para el suministro, selección, adquisición, recepción, almacenamiento, distribución dispensación para uso y control de los medicamentos y dispositivos médicos.

Tabla 19. Ingreso de bienes de Octubre 2025

COMPRAS/DONACIONES	OCTUBRE
MEDICAMENTOS	53.864.731
MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO	18.393.920
MATERIALES ODONTOLÓGICOS	118.718.407
TOTAL	190.977.058,00

Fuente: Oficina de Farmacia IPS MPAL DE IPIALESE ESE 2025

Durante 2025, el Servicio Farmacéutico reporta menor ingreso de productos farmacéuticos relacionado a Medicamentos, lo cual se debe a existencias en inventarios.

Tabla 20. Consumo de Octubre 2025

CONSUMO	OCTUBRE
MEDICAMENTOS	242.532.388
MATERIAL MEDICO QUIRÚRGICO	54.023.293,28
MATERIALES ODONTOLÓGICOS	23.419.254,72
TOTAL	319.974.936,00

Fuente: Oficina de Farmacia IPS MPAL DE IPIALESE ESE 2025

Durante el recorrido del año 2025, se evidencia el mayor consumo de productos farmacéuticos relacionados a Medicamentos, siguiendo la misma línea con el ingreso en compras, además se evidencia un consumo el cual se encuentra entre los \$200.000.000 y \$400.000.000 siendo el periodo de mayor consumo específicamente con el mes de julio el que mayor consumo promedio tuvo.

Tabla 21. Formulas dispensadas de Octubre de 2025

IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E	OCTUBRE
CENTRO LOCAL	4780
CHAGUAIBE	128
CHARCO	263
CRUCES	41
LAS LAJAS	131
PUENES	756
SAN JUAN	94
SUCUMBIOS	269
TEQUEZ	20
VICTORIA	1470
YARAMAL	209

YERBABUENA	306
ZURAS	74
URGENCIA FARMACIA	3238
TOTALES	11.779,00

Fuente: Oficina de Farmacia IPS MPAL DE IPIALESE ESE 2025

Se evidencia que los servicios farmacéuticos ubicados en Centro Local y el Servicio de Urgencias, son los servicios donde se presenta la mayor dispensación de fórmulas médicas, siendo consecuentes en que en estos se presenta la mayor concentración de usuarios de IPS Municipal de Ipiales ESE. En promedio se dispensan 9000 a 12000 fórmulas mensuales, dispensación o entrega de medicamentos que se realiza de forma segura, oportuna y accesible, con una buena educación de uso de los medicamentos que se ofrece a nuestros usuarios.

Se realizan otras actividades entre las que se encuentra:

- Se realiza gestión de Alertas sanitarias, enviando estas a todos los centros/puestos de salud de IPS Municipal de Ipiales.

2. INDICADORES DE GESTION DE CALIDAD

2.1. REPORTE DE INDICADORES DE CALIDAD SEGUN RESOLUCION 256 DE 2016

2.2. Indicadores Resolución 256 de 2018

En la Tabla No.24 se relaciona indicadores trazadores agrupados en los dominios de seguridad y experiencia de agosto 2025, de la IPS Municipal de Ipiales E.S.E., se puede observar el comportamiento del indicador de oportunidad en la asignación de citas en Medicina y odontología, de la vigencia Octubre de 2025

Tabla 22. Indicadores Resolución 256 de 2016 de Octubre 2025

Dominio	Concepto	Meta	Corte de Junio a Julio 2025
	P.2.13 Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en		

SEGURIDAD	menos de 72 horas	3 días	0.08
EXPERIENCIA DE LA ATENCIÓN	P.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	3 días	3
	P.3.2 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	3 días	3
	P.3.3 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina interna	5 días	4
	P.3.3 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5 días	4
	P.3.5 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	5 días	4
	P.3.10 Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II	30 minutos	20 minutos
	P.3.14 Proporción de satisfacción global de usuarios de IPS	90%	96%

--	--	--	--

Tabla 23. Indicadores de oportunidad en la asignación de citas

Dominio	Concepto	META
EXPERIENCIA EN LA ATENCION	P.3.1 Tiempo promedio de espera para la asignación de cita por medicina general	3días=100%
	P.3.3 Tiempo promedio de espera la asignación de cita por medicina interna	5 días=100%
	P.3.3 Tiempo promedio de espera la asignación de cita por pediatría	5 días=100%
	P.3.5 Tiempo promedio de espera la asignación de cita para ginecología	5días=100%

De acuerdo a la tabla anterior la IPS MUNICIPAL DE IPIALES tiene como meta evitar sobrepasar los días destinados por norma para cumplir con el indicador de oportunidad de asignación de citas estableciéndose un resultado de cumplimiento del 100%. El cual según el reporte trimestral de los indicadores de la resolución 256 de 2016 al ministerio de salud a través de la plataforma PISIS, la IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE, está cumpliendo con los indicadores de oportunidad.


DANIEL ALBERTO VALLEJO FLOREZ
Gerente IPS MUNICIPAL DE IPIALES ESE