INFORME CONTRATO INTERADMINISTRATIVO MUNICIPIO DE AGUADAS Y ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS
PERIODO: ENERO A MARZO DE 2026

Teniendo en cuenta los compromisos adquiridos en el Contrato interadministrativo suscrito entre el Municipio de Aguadas y la E.S.E Hospital San José de Aguadas, atentamente se procede a realizar informe correspondiente en el periodo enero a Marzo de 2026, y de esta manera consolidar los soportes correspondientes a cada uno de los componentes.

Dentro de los puntos solicitados por la normatividad se procede a consolidar los resultados así:

- GESTION DE LA CALIDAD

META	PROPUESTA METAS 2026	EJECUTADO ENERO A MARZO 2026
a. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	1.6	1.04

De acuerdo con la meta propuesta para la vigencia 2026, la cual resulta del promedio de los últimos 3 años se planteo una meta anual de 1.6 días, al realizar la medición del primer trimestre del año 2026 el indicador arroja un resultado parcial de 1.04 días respectivamente, dando cumplimiento a la meta planteada

De acuerdo al análisis realizado por la asesora de calidad respecto a los indicadores de calidad a continuación se presenta informe entregado por la líder

Informe de Análisis Comparativo de Indicadores de Calidad

Periodo: I Trimestre 2026

1. Introducción

En el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud y conforme a lo establecido en la Resolución 256 de 2016, se presenta el análisis comparativo de los indicadores de oportunidad de la atención, correspondientes al primer trimestre de las vigencias 2025 y 2026.

Vigilado Supersalud

Estos indicadores permiten evaluar la accesibilidad y capacidad de respuesta institucional frente a la demanda, considerando como referencia los estándares definidos:
≤ 3 días para asignación de citas de medicina general y odontología
≤ 30 minutos para atención de pacientes clasificados como Triage II en urgencias

2. Alcance

El presente análisis incluye los siguientes indicadores:
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general de primera vez
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general de primera vez
Tiempo promedio de espera para la atención de pacientes clasificados como Triage II en urgencias
Comparando su comportamiento entre el I trimestre de 2025 y el I trimestre de 2026.

3. Análisis de Resultados

En el marco del seguimiento a la gestión institucional definido en la Resolución 256 de 2016 y en coherencia con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud, se presenta el análisis comparativo de los indicadores de producción correspondientes al primer trimestre de las vigencias 2025 y 2026.

El análisis tiene como propósito interpretar las variaciones en la prestación de servicios, identificar dinámicas operativas y orientar acciones de fortalecimiento que contribuyan a la optimización del modelo de atención y al mejoramiento continuo de la E.S.E.

Variable	2025	2026	% Var
Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignación cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitud / Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.	1,47	1,04	-29%
Sumatoria de la diferencia de día calendario entre la fecha en la que se asignación cita de Odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitud	1,20	1,00	-16%

Vigilado Supersalud

Número total de citas de Odontología General de primera vez asignadas.			
Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como Triage 2 y el momento en el cual es atendido en consulta de Urgencias por médico	100,8	56,70	-44%
Número total de pacientes clasificados como Triage 2, en un periodo determinado.			

3.1 Oportunidad en la asignación de citas de Medicina General

El tiempo promedio de asignación de citas de medicina general de primera vez pasó de 1,47 días en 2025 a 1,04 días en 2026, evidenciando una disminución del 29%.

Análisis frente a la meta:

- Meta: ≤ 3 días
- Resultado 2026: **1,04 días (cumplimiento)**

El indicador se mantiene dentro de los estándares definidos, evidenciando una adecuada accesibilidad al servicio y una gestión eficiente de la programación de agendas. La mejora observada sugiere fortalecimiento en la organización del proceso de asignación y en la capacidad de respuesta institucional.

3.2 Oportunidad en la asignación de citas de Odontología General

El tiempo promedio de asignación pasó de 1,20 días en 2025 a 1,00 día en 2026, con una disminución del 16%.

Análisis frente a la meta:

- Meta: ≤ 3 días
- Resultado 2026: 1,00 día (cumplimiento)

El comportamiento del indicador evidencia una oportunidad adecuada en el acceso al servicio de salud oral, manteniéndose ampliamente dentro del estándar definido. Este resultado constituye una base favorable para fortalecer la captación de usuarios y la continuidad en la atención odontológica.

3.3 Oportunidad en la atención en el servicio de Urgencias (Triage II)

El tiempo promedio de atención para pacientes clasificados como Triage II disminuyó de 100,8 minutos en 2025 a 56,7 minutos en 2026, representando una mejora del 44%.

Análisis frente a la meta:

- Meta: ≤ 30 minutos
- Resultado 2026: 56,7 minutos (en proceso de cumplimiento)

Se evidencia una mejora significativa en la oportunidad de atención en el servicio de urgencias, lo cual refleja avances en la organización del flujo de atención y en la capacidad de respuesta del servicio. Si bien el indicador aún se encuentra por encima del estándar definido, la tendencia de mejora es positiva y orienta a la consolidación de acciones que permitan alcanzar progresivamente el cumplimiento de la meta.

4. Conclusiones

El análisis de los indicadores de oportunidad permite concluir que:

- La institución cumple con los estándares de oportunidad en la asignación de citas de medicina general y odontología, garantizando accesibilidad a los servicios ambulatorios
- Se evidencia una mejora significativa en los tiempos de atención en urgencias, especialmente en pacientes clasificados como Triage II
- Los resultados reflejan una adecuada capacidad de respuesta institucional, con avances importantes en la optimización de los procesos de atención
- Se identifican oportunidades de fortalecimiento en el servicio de urgencias para alcanzar el estándar definido

- GESTION DE PRODUCCION

Para el periodo enero a junio del año 2025 se da cumplimiento a lo reportado en el REPS de acuerdo con los servicios habilitados y conforme a lo propuesto a la meta

• Urgencias: 24 horas
• Hospitalización: 24 horas
• Laboratorio clínico: 24 horas
• Radiología: 24 horas
• Farmacia: 24 horas
• Consulta externa (Vacunación, protección específica y detección temprana, citologías): 9 horas (diarias) – 6 días

Vigilado Supersalud

- Odontología: 24 horas
- Transporte asistencial básico: 24 horas

De acuerdo al informe de producción entregado por la líder de calidad se presenta el análisis realizado

Informe de Análisis Comparativo de Indicadores de Producción
Periodo: I Trimestre 2026

1. Introducción

En cumplimiento de los lineamientos establecidos en el **Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud (SOGCS)** y en el marco del **Decreto 2193 de 2004**, mediante el cual se establecen los indicadores para la evaluación de la gestión y resultados de las Empresas Sociales del Estado, se presenta el análisis comparativo de los indicadores de producción de servicios correspondientes al primer trimestre de las vigencias 2025 y 2026.

Este análisis permite evaluar el desempeño institucional en términos de producción, utilización de servicios, capacidad instalada y respuesta a la demanda, constituyéndose en una herramienta fundamental para la toma de decisiones, el seguimiento gerencial y el fortalecimiento del mejoramiento continuo.

2. Alcance

El presente informe analiza los indicadores definidos en el **Decreto 2193 de 2004**, relacionados con:

- Producción de servicios asistenciales
- Utilización de la capacidad instalada
- Actividades de promoción y mantenimiento de la salud
- Servicios ambulatorios y hospitalarios
- Apoyo diagnóstico y terapéutico

Comparando su comportamiento entre el I trimestre de 2025 y el I trimestre de 2026.

3. Análisis de Resultados

En el marco del seguimiento a la gestión institucional definido en el Decreto 2193 de 2004 y en coherencia con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud, se presenta el análisis comparativo de los indicadores de

Vigilado Supersalud

producción correspondientes al primer trimestre de las vigencias 2025 y 2026.

El análisis tiene como propósito interpretar las variaciones en la prestación de servicios, identificar dinámicas operativas y orientar acciones de fortalecimiento que contribuyan a la optimización del modelo de atención y al mejoramiento continuo de la E.S.E.

Variable	2025	2026	% Var
Dosis de biológicos aplicadas	1241	1457	17%
Controles de enfermería (Atención Prenatal / crecimiento y desarrollo)	288	290	1%
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	587	331	-44%
Citología cervicovaginales tomadas	406	243	-40%
Consultas de medicina general electivas realizadas	9761	6839	-30%
Consultas de medicina general urgentes realizadas	1443	1797	25%
Consultas de medicina especializada electivas realizadas	0	0	---
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0	0	---
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología Nutricionista, Optometría y otras)	333	523	57%
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	1081	289	-73%
Número de sesiones de odontología realizadas	2235	2133	-5%
Total de tratamientos terminados (Paciente terminado)	669	0	---
Sellantes aplicados	560	152	-73%
Superficies obturadas (cualquier material)	1916	1675	-13%
Exodoncias (cualquier tipo)	173	201	16%
Partos vaginales	11	6	-45%
Partos por cesárea	0	0	---
Total de egresos	116	76	-34%
Egresos obstétricos (partos, cesárea y otros egresos obstétricos)	11	6	-45%
Egresos quirúrgicos (Sin incluir partos, cesárea y otros egresos obstétricos)	0	0	---
Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	82	65	-21%
Egresos salud mental	23	5	-78%
Pacientes en Observación	425	218	-49%
Pacientes en Cuidados Intermedios	0	0	---
Pacientes Unidad Cuidados Intensivos	0	0	---

Total de días estancia de los egresos	499	313	-37%
Días estancia de los egresos Obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos)	11	6	-45%
Días estancia de los egresos quirúrgicos (Sin Incluir partos, cesáreas otros obstétricos)	0	0	---
Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos)	439	294	-33%
Días estancia de los egresos salud mental	49	13	-73%
Días estancia Cuidados Intermedios.	0	0	---
Días estancia Cuidados Intensivos	0	0	---
Total de días cama ocupados	499	499	0%
Total de días cama disponibles	1390	1350	-3%
Total de cirugía realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	215	179	-17%
Cirugía grupos 2-6	215	179	-17%
Cirugía grupos 7-10	0	0	---
Cirugía grupos 11-13	0	0	---
Cirugía grupos 20-23	0	0	---
Exámenes de laboratorio	28371	28821	2%
Número de imágenes diagnósticas tomadas	2005	1859	-7%
Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas	75	2	-97%
Número de sesiones de terapias físicas realizadas	406	3042	649%
Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	0	0	--
Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-	0	10	---
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	0	35	---

3.1 Promoción y Mantenimiento de la Salud

Durante el periodo evaluado, las actividades de promoción y mantenimiento presentan un comportamiento diferencial. Se destaca el incremento del 17% en la aplicación de biológicos, lo cual evidencia el sostenimiento de estrategias de protección específica y una adecuada capacidad de respuesta institucional en este componente.

De manera complementaria, los controles prenatales y de crecimiento y desarrollo se mantienen estables, lo que refleja continuidad en la atención de cohortes priorizadas.
Por otra parte, las variaciones observadas en otros controles de PyP y en citologías cervicovaginales se interpretan como una oportunidad para fortalecer las estrategias de captación, seguimiento y adherencia a

Vigilado Supersalud

programas de detección temprana, en articulación con las rutas integrales de atención.

3.2 Servicios Ambulatorios

La consulta de medicina general electiva presenta una variación del -30%, mientras que la atención por urgencias muestra un incremento del 25%.

Este comportamiento se analiza en el contexto del modelo de atención, evidenciando dinámicas de reorganización en la demanda de servicios. La institución ha mantenido capacidad de respuesta en ambos escenarios, con una tendencia hacia el uso del servicio de urgencias que será objeto de seguimiento para continuar fortaleciendo la resolutividad del componente ambulatorio.

Se resalta el incremento del 57% en la atención por otros profesionales de la salud, lo cual refleja avances en la consolidación de un enfoque interdisciplinario y en la diversificación de la oferta de servicios.

3.3 Salud Oral

El servicio de salud oral presenta variaciones en sus indicadores de producción, con disminución en consultas de primera vez y actividades preventivas como la aplicación de sellantes, así como en tratamientos terminados.

En contraste, se observa un incremento en procedimientos resolutivos como las exodoncias, lo cual sugiere una mayor atención de necesidades acumuladas en la población.

Este comportamiento orienta a la institución hacia el fortalecimiento de estrategias de captación, continuidad de tratamientos y reactivación de actividades de promoción y prevención, con el fin de mantener el equilibrio entre acciones preventivas y resolutivas.

3.4 Servicios Hospitalarios

Los egresos hospitalarios presentan una variación del -34%, acompañada de una disminución en los días de estancia, mientras que los días cama ocupados se mantienen estables.

Vigilado Supersalud

Este comportamiento se interpreta como un ajuste en la dinámica de utilización del servicio, posiblemente asociado a cambios en la demanda, fortalecimiento del manejo ambulatorio y optimización de los tiempos de atención intrahospitalaria.

La institución mantiene disponibilidad de capacidad instalada, lo cual representa una oportunidad para continuar fortaleciendo la resolutividad del nivel hospitalario, en articulación con la red de prestación de servicios.

3.5 Servicios Quirúrgicos

Se observa una variación del -17% en el número de cirugías realizadas (grupo 2-6), comportamiento que se enmarca dentro de la dinámica de programación y disponibilidad de servicios durante el periodo.

Este indicador será objeto de seguimiento con el fin de garantizar la continuidad y oportunidad en la atención quirúrgica (procedimientos), acorde con las necesidades de la población.

3.6 Apoyo Diagnóstico

Los servicios de laboratorio presentan estabilidad en su producción (+2%), mientras que las imágenes diagnósticas muestran una leve variación (-7%), comportamiento coherente con la dinámica de la consulta externa.
Se evidencia una adecuada capacidad instalada en apoyo diagnóstico, que continúa respaldando la atención clínica institucional.

3.7 Rehabilitación

El servicio de terapias físicas presenta un incremento significativo, lo cual evidencia fortalecimiento en la oferta y en la respuesta a la demanda de este servicio.

En relación con las terapias respiratorias, la variación observada orienta a la revisión de la demanda y la organización del servicio, con el fin de garantizar su disponibilidad de acuerdo con las necesidades epidemiológicas.

3.8 Actividades Colectivas – PIC

Durante el periodo se evidencia la reactivación de actividades del Plan de Intervenciones Colectivas, incluyendo visitas domiciliarias y talleres comunitarios.

Vigilado Supersalud

Este avance representa un paso importante en el fortalecimiento del abordaje comunitario y la gestión del riesgo en salud, el cual continuará siendo potenciado en articulación con las necesidades del territorio.

4. Conclusiones

El análisis comparativo del primer trimestre de 2025 y 2026 permite identificar:

- Sostenimiento y fortalecimiento en actividades de protección específica como vacunación
- Estabilidad en la atención de cohortes prioritarias
- Dinámicas de reorganización en la demanda de servicios ambulatorios
- Oportunidades de fortalecimiento en promoción, detección temprana y salud oral
- Ajustes en la utilización de servicios hospitalarios, con disponibilidad de capacidad instalada
- Consolidación progresiva de servicios interdisciplinarios y de rehabilitación
- Reactivación de intervenciones comunitarias en el marco del PIC

- GESTION FINANCIERA

PORCENTAJE DE EJECUCION INGRESO CORRIENTE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

AÑO	TRIMESTRE	INGRESOS CORRIENTES RECONOCIDOS VENTA DE SERVICIOS	INGRESOS CORRIENTES RECAUDADOS VENTA DE SERVICIOS	PORCENTAJE DE EJECUCION INGRESO CORRIENTE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD
2026	ENERO A MARZO	2.150.004.075	1.126.878.772	52%

Al revisar la información relacionada con el ingreso reconocido y recaudado por concepto de venta de servicios de salud se observa que a MARZO de 2026 se tiene un recaudo del 52%

PORCENTAJE DE EJECUCION RECAUDO VIGENCIA ANTERIOR

AÑO	TRIMESTRE	CARTERA AÑO ANTERIOR	RECAUDO CARTERA VIGENCIA ANTERIOR	PORCENTAJE DE EJECUCION VIGENCIA ANTERIOR
2026	ENERO A MARZO	5.906.405.219	663.749.822	11%

En cuanto al recaudo de la cartera de vigencias anteriores tomando como base la cartera radicada a diciembre de 2025 se tiene un recaudo a MARZO

Vigilado Supersalud

del 11%, frente a este punto es de tener en cuenta que la ESE tiene recaudos sin identificar por valor de $1.122.820.320 que al no tener el nro de factura que es informado por la EPS no se a podido abonar a la cartera y por ende parte de estas consignaciones pueden pertenecer a la cartera de vigencias anteriores, si se tuviera en cuenta este valor el porcentaje de recaudo seria del 19%

PROMEDIO DEL COSTO DE FUNCIONAMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Para el año 2026 se estableció una meta de gastos de funcionamiento de acuerdo al valor histórico de los últimos 3 años por valor de $ 6,320,551,371 y a MARZO de 2026 se ha ejecutado por gasto comprometido y obligado la suma de $3.322.407.567,00 que corresponde a un porcentaje del 52% frente a la meta propuesta, dentro de este valor se esta ejecutando la estrategia de atención primaria en salud con los equipos básicos de salud, que tiene unos gastos incorporados que no se encontraban en años anteriores.

META	PROPUESTA METAS 2026	EJECUTADO ENERO A MARZO 2026
Promedio del costo de funcionamiento para la prestación de los servicios de salud	6.320.551.371	3.322.407.567

PROMEDIO DE LOS INGRESOS QUE GENERA LA ESE VENTA DE SERVICIOS DE SALUD

Para el año 2026 se estableció una meta de ingresos que genera la ESE en venta de servicios de salud de acuerdo con el valor histórico de los últimos 3 años por valor de $8,904,389,904 y a MARZO de 2026 se ha ejecutado por ingresos reconocidos la suma de $2.150.004.075,00 que corresponde a un porcentaje ejecutado del 24% frente a la meta propuesta.

CONSOLIDADO DE INDICADORES PROPUESTOS

INDICADOR	META	PROPUESTA METAS 2026	EJECUTADO ENERO A MARZO 2026
GESTIÓN DE CALIDAD:	a. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general	1.6	1.04

Vigilado Supersalud

GESTION DE PRODUCCION:	Funcionamiento de los servicios habilitados reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS	• Urgencias: 24 horas • Hospitalización: 24 horas • Laboratorio clínico: 24 horas • Radiología: 24 horas • Farmacia: 24 horas • Consulta externa (Vacunación, protección específica y detección temprana, citologías): 9 horas (diarias) – 6 días • Odontología: 24 horas • Transporte asistencial básico: 24 horas	• Urgencias: 24 horas • Hospitalización: 24 horas • Laboratorio clínico: 24 horas • Radiología: 24 horas • Farmacia: 24 horas • Consulta externa (Vacunación, protección específica y detección temprana, citologías): 9 horas (diarias) – 6 días • Odontología: 24 horas • Transporte asistencial básico: 24 horas
GESTIÓN FINANCIERA	Promedio del costo de funcionamiento para la prestación de los servicios de salud	6,320,551,371	3.322.407.567
	Promedio de los ingresos que genera la ESE Venta de servicios de salud	8,904,389,904	2.150.004.075

Cordial Saludo

OSCAR FERNANDO ARROYAVE GARCIA
Gerente

Vigilado Supersalud