

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD E.S.E. NORTE

INFORME DE GESTIÓN 2023



DANIEL BLANCO SANTAMARIA
GERENTE
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E. NORTE



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.

JUNTA DIRECTIVA

CESAR AUGUSTO CORTES AMAYA

Delegado Alcaldía Mayor de Bogotá

JUAN CARLOS JARAMILLO CORREA

Estamento Político Administrativo - Delegado de la Alcaldía Mayor de Bogotá

CRISTINA DE LOS ANGELES LOSADA FORERO

Secretaría Distrital de Salud

CARLOS ALBERTO GAIDOS NATEZ

Estamento Científico – Profesionales de Salud (Subred Norte)

HUVERT IVÁN MALDONADO MELO

Estamento Científico – Profesionales de Salud (Subred Norte)

HUBERT IVAN MALDONADO MELO

Estamento Científico – Asociaciones Científicas

FERNANDO MORALES

Comunidad - Gremios

JULIO ROBERTO GALVIS BULLA

Representante de COPACOS

GRACIELA CUFÍÑO MENDZA

Representante de la Asociación de Usuarios





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.

EQUIPO DIRECTIVO

DANIEL BLANCO SANTAMARIA

Gerente Subred Integrada de Servicios Norte ESE

YANITH PIRAGAUTA GUTIÉRREZ

Subgerente de Servicios de Salud

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

Subgerente Corporativo

LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS

Director de Servicios Hospitalarios

DANNYS TEHERAN TURIZO

Director de Servicios Complementarios

ANA MARÍA MAHECHA

Directora Servicios Ambulatorios

SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ

Directora de Gestión del Riesgo

LUISA TOVAR

Director de Urgencias

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO

Directora Financiera

JOHANNA MEDINA ORNA

Directora Talento humano

DAVID ERNESTO VARGAS QUINTERO

Director Administrativa

LUIS FERNANDO ANGULO BONILLA

Directora Contratación

CAMILO VALENCIA

Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Atención al Ciudadano

DIANA MARCELA CABALLERO ARIAS



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD NORTE E.S.E.

Jefe Oficina Calidad

MARLLY LUCEY ACOSTA GONZALEZ

Jefe Oficina Jurídica

LAURA SANDOVAL

Jefe Oficina Asesora Comunicaciones

JAIRO HURTADO

Jefe Oficina Sistemas de Información -TICS

CLAUDIA LILIANA MORENO RAMÍREZ

Jefe Oficina Asesora Desarrollo Institucional

Consolido:

DIANA CRISTINA MORENO ARENAS

Profesional Especializado



Tabla de contenido

1. MACROPROCESO MISIONAL.....	10
1.1. DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS;Error!	Marcador no
definido.	
1.2. DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS;Error!	Marcador no
definido.	
1.3. DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	27
1.4. DIRECCIÓN SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.....	32
1.5. DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	36
2. MACROPROCESO DE APOYO	71
2.1. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO	71
2.1.1. MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	71

Tabla 1 Unidades de atención	10
Tabla 2 Infraestructura física a diciembre de 2023.....	11
Tabla 3 Indicadores de Oportunidad 2021 a 2023.....	14
Tabla 4 Sedes y población priorizada para la atención con enfoque diferencial. Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	18
Tabla 5 Oferta de servicios hospitalarios	19
Tabla 6 Capacidad Instalada Hospitalización a diciembre 2023	20
Tabla 7 Cancelación por causa institucional y no institucional año 2023.....	24
Tabla 8 Indicadores de eficiencia hospitalaria 2021 a 2023	26
Tabla 9 Capacidad instalada infraestructura de la Dirección de Urgencias 2023	28
Tabla 10 Indicadores de Eficiencia 2021 a 2023	30
Tabla 11 Capacidad Instalada.....	33
Tabla 12 Mortalidad Infantil Según Residencia, enero – diciembre, 2019-2023.....	37
Tabla 13 Mortalidad Infantil por Localidades enero – diciembre, 2019-2023.....	39
Tabla 14 Mortalidad Infantil según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023	39
Tabla 15 Mortalidad Menor de 5 Años Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023	40
Tabla 16 Mortalidad en menor de 5 años por Localidad, enero – diciembre, 2019 – 2023	42
Tabla 17 Mortalidad en menor de 5 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023.....	42
Tabla 18 Mortalidad por IRA Según Residencia, enero- diciembre, 2019 – 2023.....	44
Tabla 19 Mortalidad por IRA en menor de 5 años Según Residencia, enero- diciembre, 2019 – 2023	44
Tabla 20 Mortalidad por IRA en menor de 5 años Capital Salud según Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 a 2023.....	45
Tabla 21 Mortalidad por Neumonía en < de 5 años, Según Residencia enero – diciembre, 2019 – 2023.....	46
Tabla 22 Mortalidad por Neumonía en < 5 años por Localidad, enero- diciembre, 2019 – 2023	47
Tabla 23 Mortalidad por Neumonía en menor de 5 años Capital Salud por ocurrencia, enero - diciembre, 2019 – 2023.....	47
Tabla 24 Fecundidad en menores de 10 a 14 años Según Residencia enero – diciembre, 2019- 2023	48
Tabla 25 Tasa específica de fecundidad 10 a 14 años por localidad. Enero – diciembre, 2019-2023	49
Tabla 26 Fecundidad de 10 a 14 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023.....	50
Tabla 27 Fecundidad en Menores de 15 a 19 Según Residencia, enero – diciembre, 2019 2023....	51
Tabla 28 Tasa específica de fecundidad 15 a 19 años por Localidad, enero – diciembre, 2019 – 2023	52
Tabla 29 Fecundidad de 15 a 19 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019- 2023.....	53
Tabla 30 Desnutrición Crónica Menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023	54

Tabla 31 Desnutrición crónica Según localidad, enero – noviembre, 2019-2023.....	55
Tabla 32 Desnutrición Crónica Según Ocurrencia, enero –noviembre, 2019 a 2023	55
Tabla 33 Desnutrición Global en menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023.....	57
Tabla 34 Desnutrición global según la localidad, enero – noviembre, 2019-2023	58
Tabla 35 Desnutrición Global Según Ocurrencia Capital Salud, enero – noviembre, 2019 – 2023..	58
Tabla 36 Mortalidad Materna por residencia enero – diciembre, 2019-2023	60
Tabla 37 Mortalidad Materna por localidad, enero - diciembre, 2019 – 2023	61
Tabla 38 Mortalidad Perinatal Según Residencia, enero – diciembre, 2019 - 2023	62
Tabla 39 Mortalidad Perinatal por Localidad, enero - diciembre, 2019-2023	63
Tabla 40 Mortalidad Perinatal Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero a diciembre. 2019 – 2023 ...	64
Tabla 41 Sífilis Congénita Según Residencia enero – diciembre, 2019-2023.....	65
Tabla 42 Casos residencia Sífilis Congénita, según aseguramiento; enero – diciembre, 2023.....	66
Tabla 43 Tasa de Sífilis Congénita por Localidades, enero - diciembre, 2019-2023	66
Tabla 44 Incidencia Sífilis Congénita Capital Salud Según Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 – 2023	67
Tabla 45 Bajo Peso al Nacer a Término por Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023.....	68
Tabla 46 Bajo peso al nacer a término por localidad, enero - diciembre, 2019-2023	69
Tabla 47 Bajo Peso al Nacer Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023	70
Tabla 48 Proyección de actividades por sede.	72
Tabla 49 Sedes Administrativas.....	73
Tabla 50 licencias de equipos de radiación ionizante	85
Tabla 51 Equipos patrón	85

Gráfica 1 Producción Medicina general 2021 a 2023	12
Gráfica 2 Producción Medicina Especializada 2021 a 2023	13
Gráfica 3 Producción Enfermería 2021 a 2023.....	13
Gráfica 4 Producción Odontología 2021 a 2023	14
Gráfica 5 Egresos 2021 a 2023	22
Gráfica 6 Procedimientos quirúrgicos 2021 a 2023	23
Gráfica 7Cancelación año 2021 a 2023	23
Gráfica 8 Partos y cesáreas, 2021 a 2023.....	25
Gráfica 9 Porcentaje de Cesáreas 2021 a 2023.....	26
Gráfica 10 Triage 2021 a 2023.....	29
Gráfica 11Egresos observación de urgencias 2021 a 2023	30
Gráfica 12 Terapias Hospitalarias y ambulatorias 2021 a 2023	34
Gráfica 13 Imagenología 2021 a 2023.....	35
Gráfica 14 Laboratorio Clínico 2021 a 2023	36
Gráfica 15 Mortalidad Infantil Según Residencia, enero – diciembre, 2019-2023	38
Gráfica 16 Mortalidad Infantil, Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023	40
Gráfica 17 Mortalidad Menor de 5 Años Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023	41
Gráfica 18 Mortalidad en menor de 5 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023.....	42
Gráfica 19 Mortalidad por IRA Según Residencia, enero- diciembre, 2019 – 2023.....	43
Gráfica 20 Mortalidad por IRA en menor de 5 años Según Capital Salud Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 a 2023.....	45
Gráfica 21 Mortalidad por Neumonía en menores de 5 años, Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023.....	46
Gráfica 22 Fecundidad 10 a 14 años Según Residencia enero – diciembre, 2019- 2023.....	48
Gráfica 23 Fecundidad de 10 a 14 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019-2023	50
Gráfica 24 Fecundidad en Menores de 15 a 19 Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023	51
Gráfica 25 Fecundidad de 15 a 19 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019-2023	53
Gráfica 26 Desnutrición Crónica Menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023.....	55
Gráfica 27 Desnutrición Crónica Según Ocurrencia enero –noviembre, 2019 a 2023.....	56
Gráfica 28 Desnutrición Global en menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023.....	56
Gráfica 29 Desnutrición Global Según Ocurrencia Capital Salud, enero – noviembre, 2019 – 2023	58
Gráfica 30 Mortalidad Materna por residencia, enero - diciembre, 2019 - 2023.....	59
Gráfica 31 Mortalidad Perinatal Según Residencia, enero - diciembre, 2019 -2023	62

Gráfica 32 Mortalidad Perinatal Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero a diciembre. 2019 – 2023	64
Gráfica 33 Sífilis Congénita Según Residencia, enero - diciembre, 2019-2023	65
Gráfica 34 Incidencia Sífilis Congénita Capital Salud Según Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 – 2023.....	67
Gráfica 35 Bajo Peso al nacer por Residencia, enero - diciembre, 2019 - 2023.....	68
Gráfica 36 Bajo Peso al Nacer Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023	70
Gráfica 37 Cumplimiento Plan de Mantenimiento Anual vigencia 2023	72
Gráfica 38 Indicador efectividad mesa de servicio.....	77
Gráfica 39 Indicador tiempo de respuesta mesa de servicio	78
Gráfica 40 Programa de renovación.....	82
Gráfica 41 Apropiación al conocimiento	84

INTRODUCCIÓN

Es importante precisar que *“El informe de gestión es un instrumento de consolidación de la información general de una entidad, donde se da cuenta de los logros, metas, proceso y dificultades de la gestión en un período determinado de tiempo.”*¹ Aparte de ser un requerimiento legal es un esfuerzo de la entidad por consolidar un documento de información, que tenga alcance a la comunidad.

El Informe de Gestión incluye el análisis de los Indicadores utilizados para el control y medición de los resultados de las actividades misionales y las áreas de apoyo de la Entidad.

El informe contiene la información estructurada de los procesos institucionales, siendo ellos Gestión Ambulatoria, de Hospitalización y Cirugía, Urgencias, Servicios Complementarios y Gestión del Riesgo en Salud; además de la medición de los indicadores desde los procesos de apoyo relacionados con Gestión del Ambiente Físico y Tecnológico.

Por último, el presente informe corresponde al periodo comprendido, desde 01 de enero hasta el 31 de diciembre de la vigencia 2023.

¹ https://www.funcionpublica.gov.co/noticias/-/asset_publisher/mQXU1au9B4LL/content/que-hacer-con-el-informe-de-gestion-en-el-proceso-de-rendir-cuentas

1. MACROPROCESO MISIONAL

Desde los servicios asistenciales, en el marco de la implementación del modelo de atención en salud “Salud a mi Barrio, Salud a mi Vereda” se prestan servicios individuales y colectivos, en la búsqueda de contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población residente en las 6 localidades de influencia: Usaquén, Chapinero, Engativá, Suba, Barrios Unidos y Teusaquillo, bajo principios de innovación y responsabilidad social, prestando servicios de salud integrales y de excelencia, en los que la atención humanizada tenga como centro la persona, partiendo de la formación del talento humano y el fomento de la investigación.

Tabla 1 Unidades de atención

LOCALIDAD	TIPOLOGÍA	CENTRO DE SALUD
USAQUÉN	HOSPITAL	SIMÓN BOLÍVAR
	CENTRO SALUD TIPO II	SAN CRISTÓBAL
	CENTRO SALUD TIPO II	USAQUÉN
	CENTRO SALUD TIPO II	VERBENAL
	CENTRO SALUD TIPO II	CODITO
	CENTRO SALUD TIPO I	BUENA VISTA
	CENTRO SALUD TIPO I	SANTA CECILIA
	CENTRO SALUD TIPO I	ORQUÍDEAS
CHAPINERO	CENTRO SALUD TIPO I	SAN LUIS
ENGATIVÁ	HOSPITAL	ENGATIVÁ CALLE 80
	HOSPITAL	EMAÚS
	CENTRO SALUD TIPO II	BACHUÉ
	CENTRO SALUD TIPO II	BOYACÁ REAL
	CENTRO SALUD TIPO II	GARCES NAVAS
	CENTRO SALUD TIPO II	QUIRIGUÁ
	CENTRO SALUD TIPO I	ÁLAMOS
	CENTRO SALUD TIPO I	BELLAVISTA
	CENTRO SALUD TIPO I	ESPAÑOLA
SUBA	HOSPITAL	CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO
	HOSPITAL	FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS
	CENTRO SALUD TIPO II	SUBA
	CENTRO SALUD TIPO II	GAITANA
	CENTRO SALUD TIPO II	RINCÓN
	CENTRO SALUD TIPO II	PRADO VERANIEGO

LOCALIDAD	TIPOLOGÍA	CENTRO DE SALUD
BARRIOS UNIDOS	HOSPITAL	CHAPINERO
	CENTRO SALUD TIPO I	LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS

Fuente: Desarrollo Institucional 2023

A continuación, se presentan los principales resultados por cada una de las Direcciones de Servicios de Salud, para el año 2023.

1.1. GESTIÓN AMBULATORIA

El objetivo principal de la Dirección de Servicios Ambulatorios es brindar atención en las localidades de influencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con estándares de calidad y con enfoque en servicios de promoción y mantenimiento de la salud, atención resolutive básica, especializada y supra especializada y fortalecimiento de rutas de atención integral, dentro del ámbito Intramural, dando respuesta a las necesidades y expectativas en salud de nuestros usuarios, su familia y comunidad en general, acorde a lo descrito en nuestro plan operativo institucional.

Capacidad instalada - Infraestructura: La Dirección de Servicios Ambulatorios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, para la prestación de los servicios ofertados al cierre 2023, contó con un total de 276 consultorios, 16 salas de procedimientos y 61 unidades odontológicas, de acuerdo con los registros del REPS, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla2 Infraestructura física a diciembre de 2023

CONSULTORIOS DISCIPLINAS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	TOTAL CONSULTORIOS	SALAS DE PROCEDIMIENTOS	UNIDADES ODONTOLOGICAS
248	28	276	16	61

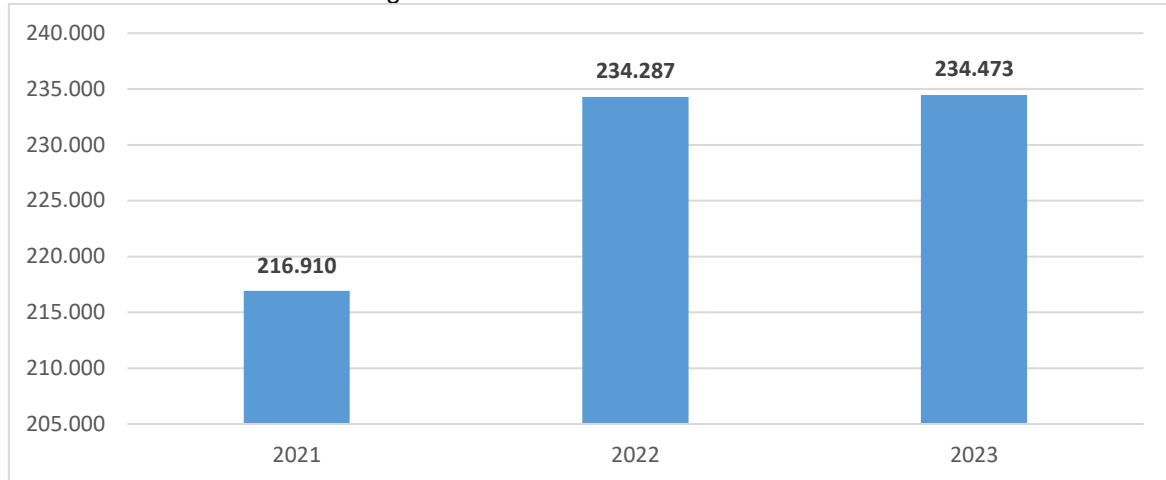
Fuente: Dirección de servicios ambulatorios diciembre 2023

1.1.1. Resultados de producción

A partir de los resultados obtenidos en el año 2022, se generaron nuevas estrategias para fortalecer la prestación de servicios ambulatorios, obteniendo en 2023, los siguientes resultados

1.1.1.1. Medicina General

Gráfica 1 Producción Medicina general 2021 a 2023



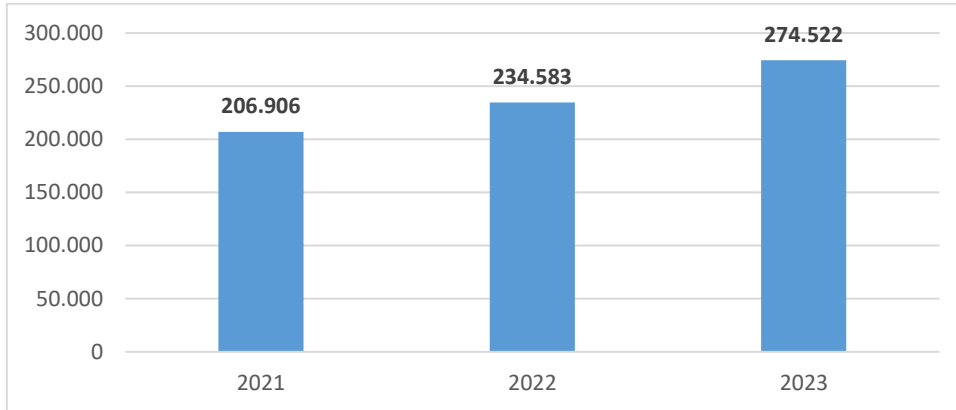
Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

En el año 2023 se realizaron 234.473 consultas de medicina general, incluye atenciones de resolutivas y consultas de promoción y detección temprana, **augmentando** en **0.1%** (n=186) el resultado respecto al año 2022 (n=234.287) y del **8.1%** (n=17.563) respecto a 2021. Los centros de atención con mayor producción en el año 2023, fueron CT II Suba: **8,9%** (n=20,823); Hospital Chapinero: **8,1%** (n=19,069) y CT II Gaitana: **7,7%** (n=18,056).

1.1.1.2. Medicina Especializada

En el año 2023 se realizaron 274.522 consultas de medicina especializada, **augmentando** en **17.0%** (n=39.939) en comparación del año 2022 y **aumento** del **32.7%** (n=67.616) respecto a 2021.

Gráfica 2 Producción Medicina Especializada 2021 a 2023



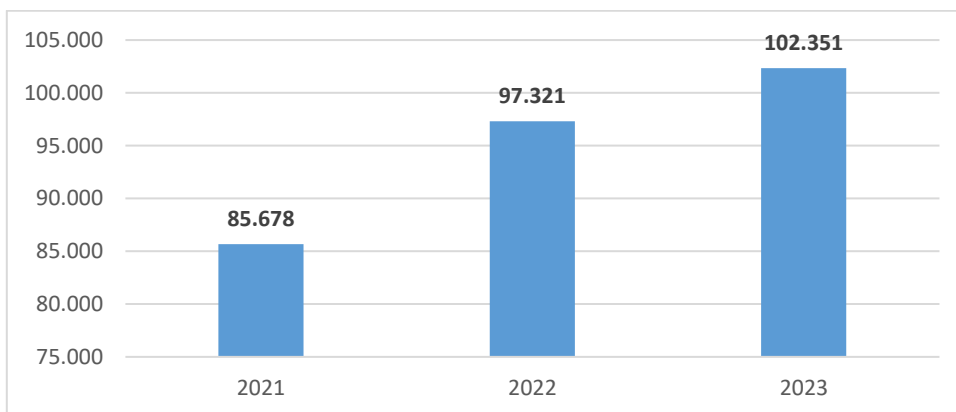
Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

En el año 2023, las 5 especialidades que mayor demanda tuvieron en el año fueron Psiquiatría 13,5%, Pediatría 10,5%, Medicina Interna 9,5%, Medicina Familiar 7,7% y Ginecoobstetricia 7,5%; las unidades de atención que mayor aporte registran en el 2023, son Hospital Simón Bolívar con el 27,1% (n=74,426); Hospital Fray Bartolomé con el 15,7% (n=43,074) y Hospital Engativá con el 14,5% (n=39,780).

1.1.1.3. Enfermería

En el año 2023 se realizaron 102.351 consultas de enfermería, **aumentando** en **5.2%** (n=5.030) el resultado en comparación con el año 2022 (n=97.321) y **aumentando** el 19% (n=85.678) respecto a 2021; este resultado se obtiene a partir de la activación de las rutas integrales de atención en salud

Gráfica 3 Producción Enfermería 2021 a 2023



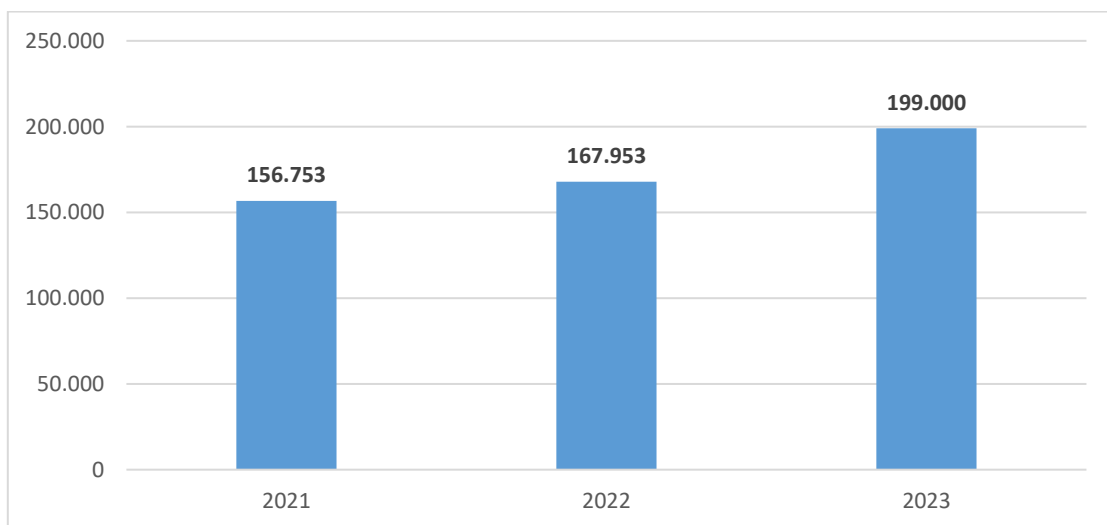
Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

Los centros de atención con mayor producción en el año 2023, fueron Hospital Engativá con el 11,6% (n=11,838); CT II San Cristóbal con el 8,1% (n=8,299); CT II Suba con el 6,1% (n=6,279) y Hospital Chapinero con el 6,1% (n=6,276).

1.1.1.4. Producción Odontología

En el año 2023 se realizaron 199.000 consultas de odontología general y especializada, **umentando** en 18.5% (n=31.047) el resultado de 2022 (n=167.953) y **umentando** el 27% (n=42.247) respecto a 2021, este resultado se obtiene a partir del fortalecimiento de capacidades realizado al talento humano de odontología y la activación de la ruta de promoción y mantenimiento.

Gráfica 4 Producción Odontología 2021 a 2023



Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

Los centros de atención con mayor producción en el año 2023, fueron CT II Rincón: 8,8% (n=17,608); Hospital Chapinero: 7,4% (n=14,755) y CT II Suba: 6,9% (n=13,740).

1.1.1.5. Indicadores de Oportunidad

Tabla 3 Indicadores de Oportunidad 2021 a 2023

SERVICIO	ESTANDAR	AÑO	Promedio
MEDICINA GENERAL	3 días	2021	2,2
		2022	2,1

		2023	2,5
GINECOOBSTETRICIA	5 días	2021	3,3
		2022	3,4
		2023	4,5
ODONTOLOGIA GENERAL	3 días	2021	2,4
		2022	1,7
		2023	2,9
PEDIATRIA	5 días	2021	3,5
		2022	3,2
		2023	3,9
ENFERMERIA	Sin estándar	2021	3,6
		2022	2,1
		2023	2,2

Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

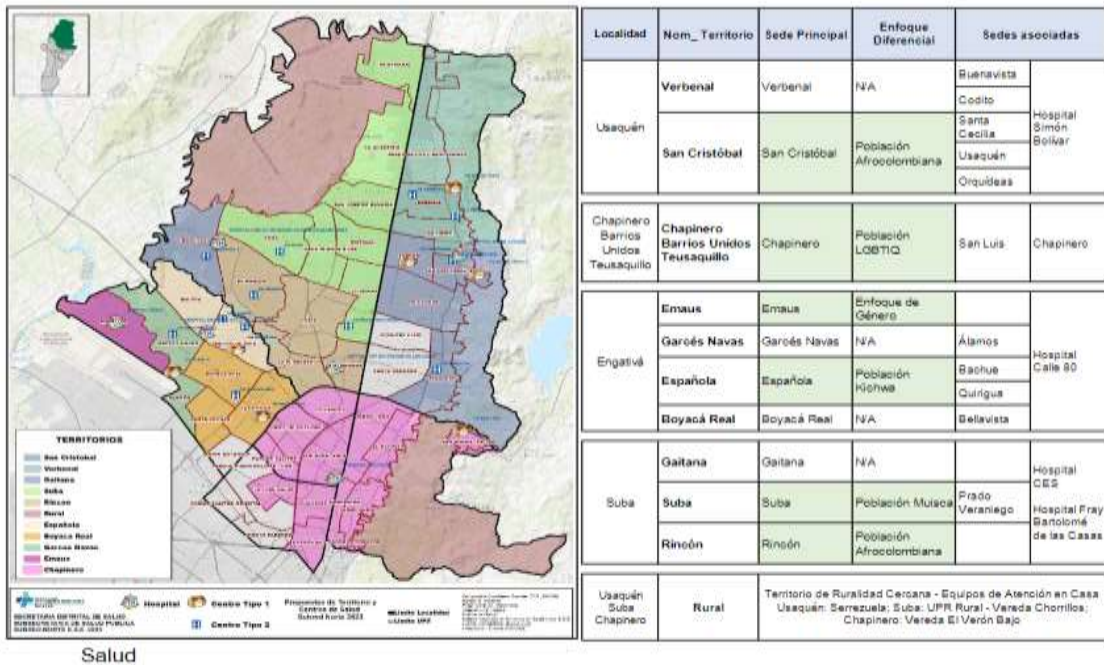
Nota. Por ajuste decimal, se ajusta en 0,1 el resultado de en pediatría y enfermería año 2021, sin afectación del análisis y resultados

En la tabla anterior se registra el resultado de indicadores de oportunidad entre 2021 y 2023; en los tres periodos se evidencia cumplimiento.

1.1.1.6. Enfoque diferencial

De acuerdo con el Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred Norte, la prestación de los servicios de salud parte de la caracterización poblacional, lectura de necesidades y realidades en los territorios de influencia, características geográficas y de poblamiento, junto con el acercamiento a las lideresas, líderes y Gobernadores de los pueblos y poblaciones identificados que permitió profundizar en la lectura de realidades de cada pueblo o población y así mismo realizar la territorialización del modelo diferencial

Mapa 1. Territorialización del Modelo de Atención en Salud



Fuente: Elaboración Propia, Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E

1.1.1.6.1. Pueblo Indígena Muisca

En la localidad de Suba se encuentra ubicado el cabildo Muisca, residentes ancestrales del territorio, quienes se encuentra en aproximadamente 10.260 comuneros, de acuerdo con lo que refiere el gobernador, de los cuales cerca del 70% de la población se encuentra afiliado al régimen subsidiado.

Las atenciones de población Indígena Muisca inicia en el mes de marzo de 2023 alcanzando un total de 749 comuneros atendidos corte al mes de diciembre, dentro de las actividades realizadas se encuentran las acciones definidas en Ruta de promoción y mantenimiento de la salud según resolución 3280 de 2018 y atenciones resolutivas de medicina general y especializada según las necesidades identificadas

1.1.1.6.2. Pueblo Indígena Kichwa

En la localidad de Engativá se encuentra ubicado el Cabildo indígena Kichwa, pueblo originario del Ecuador que migro a Colombia en los años 40 para la comercialización de productos textiles, reporta 125 familias que da un equivalente

a 700 comuneros, de los cuales el 80% de la población hace parte del régimen subsidiado.

Para la atención diferencial en el pueblo Kichwa se da inicio en el mes de junio de 2023, alcanzando corte al mes de diciembre 330 comuneros atendidos dentro de las actividades realizadas se encuentran las acciones definidas en Ruta de promoción y mantenimiento de la salud según resolución 3280 de 2018 y atenciones resolutivas de medicina general y especializada según las necesidades identificadas

1.1.1.6.3. Población Afrocolombiana

Tiene un asentamiento de aproximadamente 16.500 personas en la localidad de Suba que corresponden alrededor del 15% de la población Afro del distrito, de acuerdo a la caracterización realizada por el Entorno Cuidador Hogar, en la unidad de planeación Zonal El Rincón se encuentra la mayor cantidad de residentes con el 63.6% de la población caracterizada.

Por otra parte, en la localidad de Usaquén las acciones desarrolladas en años previos mostraron la residencia de población Afrocolombiana en la parte alta de los cerros orientales de dicha localidad y el reporte comunitario muestra que en la localidad residen aproximadamente 3.103 personas.

En la población Afro las atenciones se dan inicio en el mes de enero de 2023 alcanzando corte al mes de diciembre de 2023 un total de 185 personas atendidas, dentro de las actividades realizadas se encuentran las acciones definidas en Ruta de promoción y mantenimiento de la salud según resolución 3280 de 2018 y atenciones resolutivas de medicina general y especializada según las necesidades identificadas

1.1.1.6.4. Población LGBTIQ+

En las localidades de Chapinero y Teusaquillo se han identificado zonas con historia de esparcimiento y residencia de población de los sectores LGBTIQ+, quienes han manifestado situaciones de discriminación en la atención, relacionadas con el desconocimiento de las identidades y orientaciones sexuales diversas

1.1.1.6.5. Género - Mujer

En la unidad de Planeación Zonal de Engativá, de la localidad que lleva el mismo nombre se identificaron 9.443 personal con discapacidad residentes, con mayor proporción en las personas mayores de 29 años. El territorio fue priorizado para la implementación de la estrategia de Manzanas del cuidado definiendo el Hospital de Emaús como la sede ancla, en las que se desarrollan acciones sectoriales e intersectoriales en pro del reconocimiento del trabajo que implica el cuidado el cual es desarrollado en mayor proporción por mujeres.

Con base en lo anterior en dichas localidades se han priorizado centros de salud para la atención de las poblaciones diferenciales identificadas quedando distribuidos así:

Tabla 4 Sedes y población priorizada para la atención con enfoque diferencial. Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Localidad	Centro de Salud/Hospital	Pueblo/Población
Usaquén	San Cristóbal	Afrocolombiano
Chapinero	Chapinero	LGBTIQ+
Engativá	Emaús	Género Mujer
Engativá	Española	Indígena – Kichwa
Suba	Rincón	Afrocolombiana
Suba	Suba	Indígena - Muisca

Fuente: Elaboración propia, Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

1.1.2. Clínica de Genero

La atención diferencial para población diferencial LGTBQ+ inicio en el mes de julio de 2023 alcanzando una cobertura de 129 personas y 196 actividades desarrolladas relacionadas con Ruta de promoción y mantenimiento de la salud según Resolución 3280 de 2018 y atenciones resolutivas de medicina general y especializada según las necesidades identificadas. Así mismo en el marco de la Clínica de Genero se prestaron atenciones de ginecología endocrinología, psiquiatría, psicología con una cobertura de 90 atenciones; la clínica abre sus puertas a finales del mes de diciembre de 2023, en el Hospital Chapinero.

Es relevante resaltar algunos resultados del proceso así:

- Certificación como Instituciones Amigas de la mujer y la infancia Integral en las unidades de San Cristóbal y el Centro Especializado de Suba.

- Incremento en la producción total de servicios ambulatorios representado en un 8.6% con respecto a la vigencia 2022.
- Implementación del Enfoque diferencial en el marco del Modelo integral de Atención en salud, teniendo en cuenta la lectura de realidades en los territorios, se definieron como prioridades los pueblos indígenas Muisca en Suba y Kichwa en Engativá, dada la ubicación en estas localidades de los Cabildos correspondientes; adicionalmente Suba es una de las localidades en la que se observa mayor cantidad de residentes con pertenencia afrocolombiana del Distrito, por lo que fue priorizada junto con Usaquén para la atención de esta población. Asociado a los avances en la prestación de servicios con enfoque de género, la población de mujer y LGBTIQ+ fueron priorizadas en las localidades de Engativá y Chapinero.
- Implementación de Clínica de Género en el Hospital de Chapinero a través atención integral por equipo interdisciplinario ginecólogo endocrinólogo, psiquiatra, psicólogo, cirujano plástico
- Puesta en marcha de la Estrategia Distrital “Manzana del Cuidado” en el Hospital de Emaús que permite profundizar la atención en salud con enfoque diferencial de género a las mujeres cuidadoras del área de influencia de la manzana en articulación con otras Secretarías Distritales.
- Implementación de la estrategia de atención integral en salud oral de los cero a los mil días, que incluye la atención de la mujer gestante el recién nacido y su núcleo familiar que busca mejorar la salud oral de nuestras familias.

1.2. GESTIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA

La Subred Norte E.S.E. dispone de servicios de internación hospitalaria con el objetivo de ofertar atención intrahospitalaria donde los usuarios tienen acceso a los servicios de hospitalización a través de atención inicial por urgencias, consulta externa, cirugía o referencia de otras IPS, en seis sedes con una amplia capacidad instalada que da cobertura en las localidades de Suba, Barrios Unidos, Chapinero, Engativá, Teusaquillo y Usaquén de la zona norte de Bogotá; a continuación se presenta la oferta de servicios en las seis (n=6) sedes hospitalarias.

Tabla 5 Oferta de servicios hospitalarios

SEDES HOSPITALARIAS SUBRED NORTE	NIVEL DE COMPLEJIDAD
Hospital Simón Bolívar	Hospitalización y Cirugía Alta Complejidad
Hospital de Suba CSE	Hospitalización y Cirugía Mediana Complejidad
Hospital Engativá Calle 80	Hospitalización y Cirugía Mediana Complejidad
Hospital Chapinero	Hospitalización Baja complejidad
Hospital Fray Bartolomé de las Casas	Hospitalización Mediana Complejidad

Hospital Emaús	Hospitalización Baja complejidad
PORTAFOLIO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	
HOSPITALIZACIÓN	CIRUGÍA
<ul style="list-style-type: none"> • Atención Institucional de Paciente Crónico • Cuidado Básico Neonatal • Cuidado Intensivo Adultos • Cuidado Intensivo Neonatal • Cuidado Intensivo Pediátrico • Cuidado Intermedio Adultos • Cuidado Intermedio Neonatal • Cuidado Intermedio Pediátrico • General Adultos • General Pediátrica • Hospitalización en Unidad de Salud Mental • Internación Parcial en Hospital • Obstetricia • Psiquiatría o Unidad de Salud Mental • Unidad de Quemados Adultos • Unidad de Quemados Pediátricos 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía de la Mano • Cirugía Ginecológica • Cirugía Maxilofacial • Cirugía Neurológica • Cirugía Oftalmológica • Cirugía Oral • Cirugía Ortopédica • Cirugía Otorrinolaringología • Cirugía Pediátrica • Cirugía Plástica y Estética • Cirugía Urológica • Cirugía Vasculare y Angiológica • Trasplante de Piel y Componentes de la Piel • Trasplante Tejidos Oculares

Fuente: Dirección Servicios Hospitalarios diciembre 2023

Tabla 6 Capacidad Instalada Hospitalización a diciembre 2023

SERVICIO		SIMON BOLIVAR	CSE SUBA	ENGAT IVA	FRAY	CHAPINERO	EMAUS	Nº CAMAS
CUIDADO INTENSIVO ADULTO	UCI GENERAL	32	6	7	0	0	0	45
	UCI QUEMADOS	18	0	0	0	0	0	18
CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	UCI INTERMEDIOS GENERAL	4	3	3	0	0	0	10
	UCI INTERMEDIO QUEMADOS	22	0	0	0	0	0	22
CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	UCI PEDIATRICO	9	0	0	0	0	0	9
CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	UCI PEDIATRICO QUEMADOS	13	0	0	0	0	0	13
	INTERMEDIO PEDIATRIA	1	0	0	0	0	0	1
CUIDADO NEONATAL	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	9	6	4	0	0	0	19

SERVICIO		SIMON BOLIVAR	CSE SUBA	ENGAT IVA	FRAY	CHAPINERO	EMAUS	N° CAMAS
	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	9	4	10	0	0	0	23
	UNIDAD BASICA NEONATAL	16	10	12	0	0	0	38
HOSPITALIZACION	MEDICINA INTERNA	76	0	118	0	28	0	225
	PROGRAMA ESPECIAL	11	0	0	0	0	0	11
	QUIRURGICOS	63	41	0	0	0	0	104
	GINECO-OBSTETRICIA	10	28	23	0	0	0	61
	PEDIATRIA	49	55	0	0	0	0	104
	SALUD MENTAL ADULTO	0	0	0	102	0	0	102
	SALUD MENTAL ADOLESCENTE	0	0	0	13	0	0	13
PACIENTE CRONICO	PACIENTE CRONICO CON VENTILADOR	0	0	0	0	0	14	14
	PACIENTE CRONICO	0	0	0	0	0	3	3
	HOSPITALIZACION ADULTOS	0	0	0	0	0	2	2
TOTAL		342	153	177	115	28	19	834

Fuente: Dirección Servicios Hospitalarios diciembre 2023

1.2.1. Resultados de producción

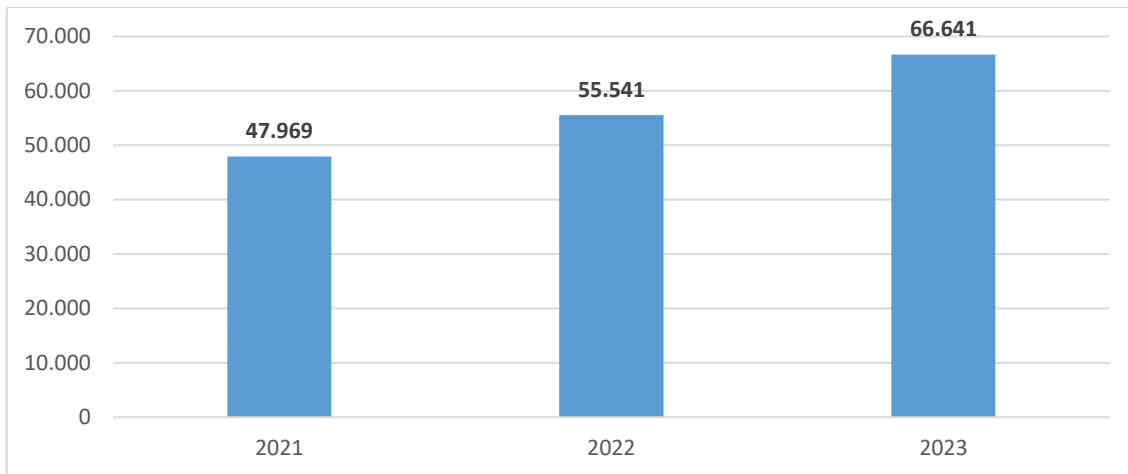
Acorde a la reactivación de oferta y demanda de servicios de salud en evento post pandemia; se dinamizaron los servicios incrementando así la producción:

Egresos Hospitalarios.

El total acumulado de 2023 es de 66.641 egresos, comparado con total acumulado a diciembre de 2022 (55.541) presenta una variación **positiva** del 20% (n= 11.100), al comparar con 2021, se evidencia **aumento** del 39% (n= 18.672), estos resultados se derivan de las acciones de fortalecimiento en los servicios hospitalarios y la

gestión de giro cama y resolutivez disminuyendo los tiempos de estancia hospitalaria.

Gráfica 5 Egresos 2021 a 2023



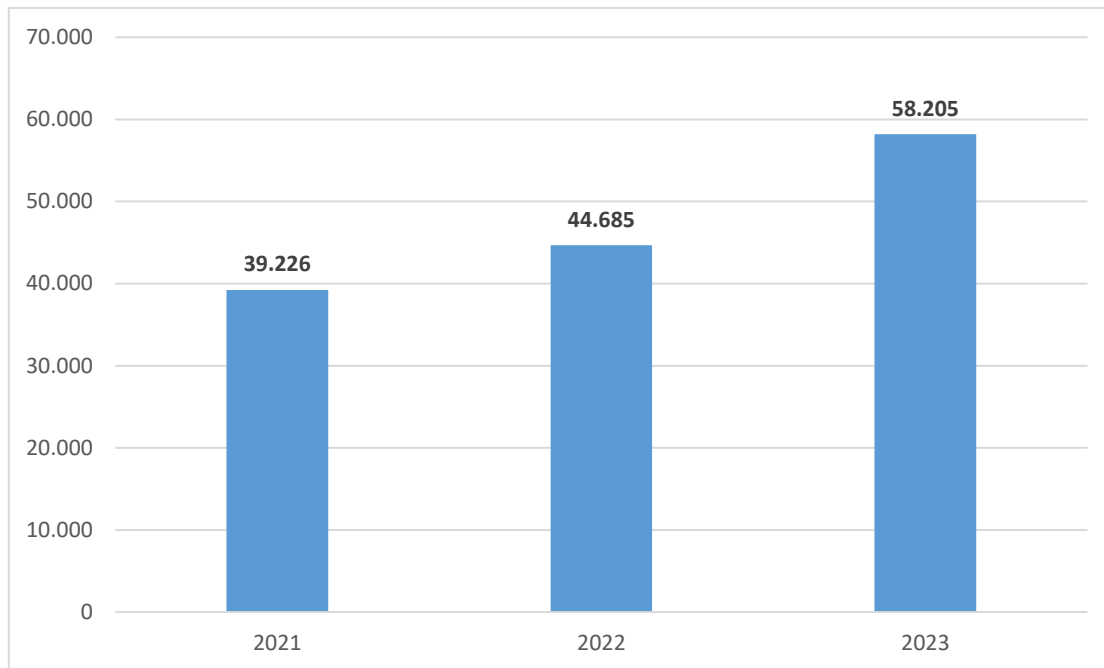
Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

1.2.1.1. Servicios Quirúrgicos

Durante el año 2023 fueron varias las estrategias planteadas desde la administración en articulación con la dirección hospitalaria y el departamento quirúrgico, para avanzar en la oportunidad e incremento de los indicadores quirúrgicos, de forma que no solo se restableciera el servicio, sino que se lograra dar cumplimiento a los objetivos planteados en la prestación de servicios seguros, oportunos, pertinentes con trato humanizado y calidad.

Parte de las estrategias consistió no solo en el funcionamiento asistencial, sino en el fortalecimiento del sistema de información, permitiendo presentar un dato confiable, cumpliendo con la normatividad y criterios reconocidos como precisión, oportunidad, relevancia y comprensión, obteniendo una calidad en la información.

Gráfica 6 Procedimientos quirúrgicos 2021 a 2023



Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

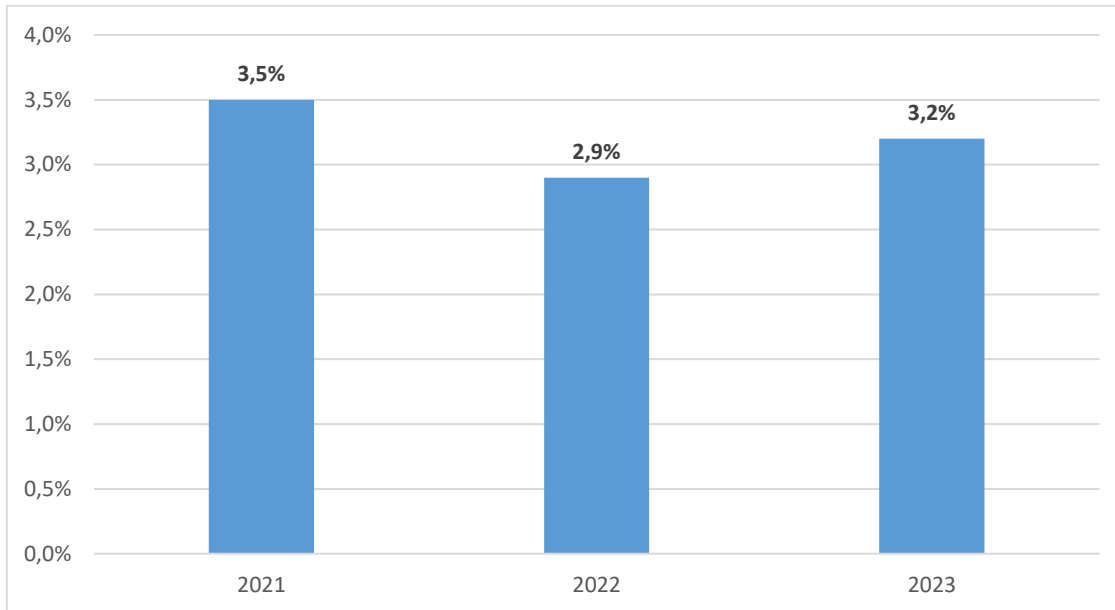
Nota. Por ajuste de información, se actualiza resultado año 2021, sin afectación del análisis y resultados

La grafica permite observar el crecimiento de la producción de procedimientos quirúrgicos en 2023, **umentando** en 30.3% (n=13.520), al comparar con 2021, el **crecimiento** es del 48.4% (n=18.979); en la vigencia 2023, las cirugías urgentes aportan el 49,8% (n=28,957), cirugías programadas el 31,0% (n=18,041) y procedimientos salas especiales el 19,3% (n= 11,207).

1.2.1.2. Cancelación de cirugías

En el año 2023, el total procedimientos programados es de 13.520, de los cuales se presentan 439 cancelaciones por causa institucional, llevando a obtener un resultado acumulado de 3.2%, encontrando que está por debajo del estándar que es de 5%.

Gráfica 7Cancelación año 2021 a 2023



Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

Nota. Por ajuste decimal, se ajusta en 0,1% los resultados 2021 y 2022, sin afectación del análisis y resultados

Ampliando el análisis de los motivos que llevan a la cancelación de acuerdo con la resolución 256 de 2016, se revisan en los siguientes gráficos los motivos de cancelación atribuibles a la institución y no atribuibles a la institución para la vigencia 2023

Tabla 7 Cancelación por causa institucional y no institucional año 2023

CAUSA 2023	TOTAL
RELACIONADOS CON EL USUARIO	804
MATERIALES E INSUMOS	174
ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO Y GESTIÓN	119
PROCESO DE ATENCIÓN	98
RECURSO HUMANO	25
INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS	23
TOTAL	1.243

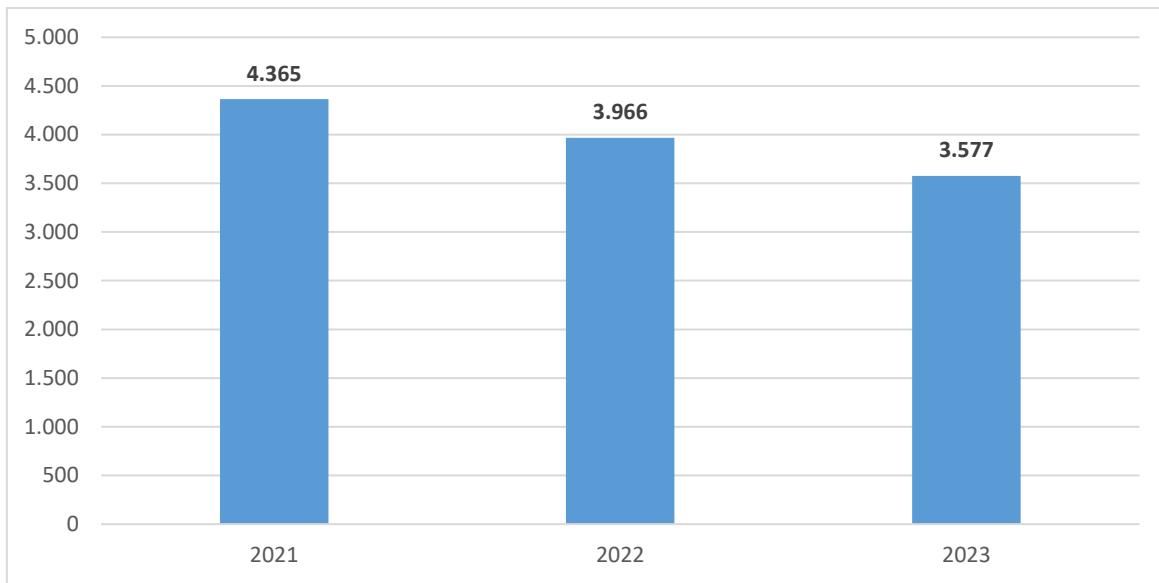
Fuente: Gestión de la Información / Producción, Bases servicio quirúrgicos 2023 - datos preliminares

1.2.1.3. Partos y Cesáreas

A diciembre de 2023, en la Subred Norte se registran 3.577 nacimientos, la gran mayoría se concentran en Hospital CSE Suba con el 46% (n=1.646), seguido del Hospital Engativá con el 33.2%(n=1.187), por último en el Hospital Simón Bolívar, se registró el 20.8% (n=744) de los nacimientos; en esta vigencia, se evidencia una

tendencia la disminución del número de nacimientos en general en la Subred Norte ESE.

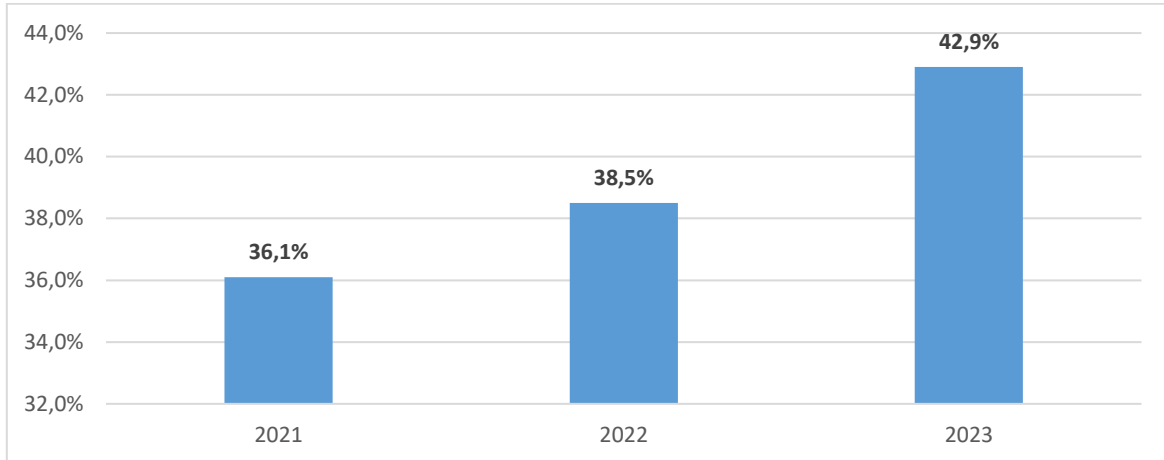
Gráfica 8 Partos y cesáreas, 2021 a 2023



Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

La tasa de cesáreas se analiza acorde a los criterios de clasificación (Robson) fueron definidos por la OMS como estándar para evaluar las tasas de cesárea, según diez categorías que surgen a partir de cinco características presentes en toda gestante: paridad, comienzo del trabajo de parto (espontáneo, inducido o cesárea antes del comienzo del trabajo de parto); edad gestacional; presentación fetal (cefálica o podálica) y situación transversa; y cantidad de fetos (único o múltiple).

Gráfica 9 Porcentaje de Cesáreas 2021 a 2023



Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

En la Subred Norte, esta tasa se relaciona principalmente con a la indicación de cesárea por antecedentes de cesárea anterior; aumentando así para la vigencia 2023.

1.2.2. Indicadores de eficiencia

Tabla 8 Indicadores de eficiencia hospitalaria 2021 a 2023

INDICADOR	ESTANDAR	Año	PROMEDIO
GIRO CAMA	6	2021	4,7
		2022	5,8
		2023	6,9
PROMEDIO DIA ESTANCIA	6 días	2021	5,3
		2022	4,6
		2023	4,0
PORCENTAJE DE OCUPACION	Ocupación entre el 80% y el 90%	2021	82%
		2022	87%
		2023	91%

Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

Nota. Por ajuste decimal, se actualiza en 0,2 el resultado de giro cama año, sin afectación del análisis y resultados

Los indicadores de eficiencia hospitalaria, muestran los resultados de la gestión en los servicios de hospitalización; es así como en 2023, se obtiene un **giro cama** de

6.9 días, superando los resultados de 2021 y 2022; caso similar al **promedio estancia**, el cual en 2023, se reduce sustancialmente, pasando de 5.3 días en 2021 a 4.0 días en el año 2023.

- **Se destacan resultados como;** la Certificación internacional del centro de ACV, el Fortalecimiento de la articulación de componentes de la ruta integral e integrada de salud mental para garantizar el ciclo de atención y la estabilidad clínica hospitalaria y ambulatoria del paciente, la Implementación de la unidad de tránsito con paciente con patología psiquiátrica en Hospital Simón Bolívar, la Apertura de la Clínica de Género en Chapinero - cambio de sexo y el Parto humanizado atendiendo las diferencias en creencias, que se basa en la idea de respetar y satisfacer las necesidades físicas, emocionales, psicológicas, culturales y sociales de la mujer durante el proceso de parto. Se busca integrar y respetar las creencias y valores en cada una de estas unidades

1.3. GESTIÓN DE URGENCIAS

En el año 2023, los servicios de urgencias mantienen un equipo interdisciplinario y calificado para la atención integral de los usuarios, con especialistas en medicina de emergencias, liderando los procesos de atención fortaleciendo la resolutiveidad y pertinencia del servicio, promoviendo así, atenciones más seguras y oportunas en la toma de decisiones críticas en casos de emergencias.

Así mismo se cuenta con especialidades básicas y supra especialidades para interconsultas, se cuentan con recursos tecnológicos de primera línea, para toma de imágenes diagnósticas y laboratorio clínico básico y especializado, disponibles para todas las unidades, complementado con vehículos de emergencias habilitados para para transporte asistencial básico y de mediana complejidad, para el traslado entre las diferentes unidades de la Subred, garantizando así la continuidad e integralidad en la prestación de los servicios. El portafolio de servicios durante el mes de diciembre de 2023 para urgencias de adultos y pediátricas, se mantiene habilitado y operativo con la siguiente oferta:

- Atención de Triage adultos
- Atención de Triage pediátrico
- Consulta de urgencias para adulto
- Consulta de urgencias para pediatría
- Servicios de observación de adulto
- Servicios de observación pediatría
- Salas de enfermedad respiratoria aguda (SALA ERA)
- Salas de enfermedad diarreica aguda (SALA EDA)

- Áreas de Reanimación para adultos y pediátricas
- Transporte asistencial básico (TAB).
- Transporte asistencial medicalizado (TAM).
- Programa de Atención Prehospitalaria (APH).

Capacidad Instalada

A continuación, se relaciona la capacidad instalada de los servicios de urgencias en la Subred Norte a diciembre de 2023

Tabla 9 Capacidad instalada infraestructura de la Dirección de Urgencias 2023

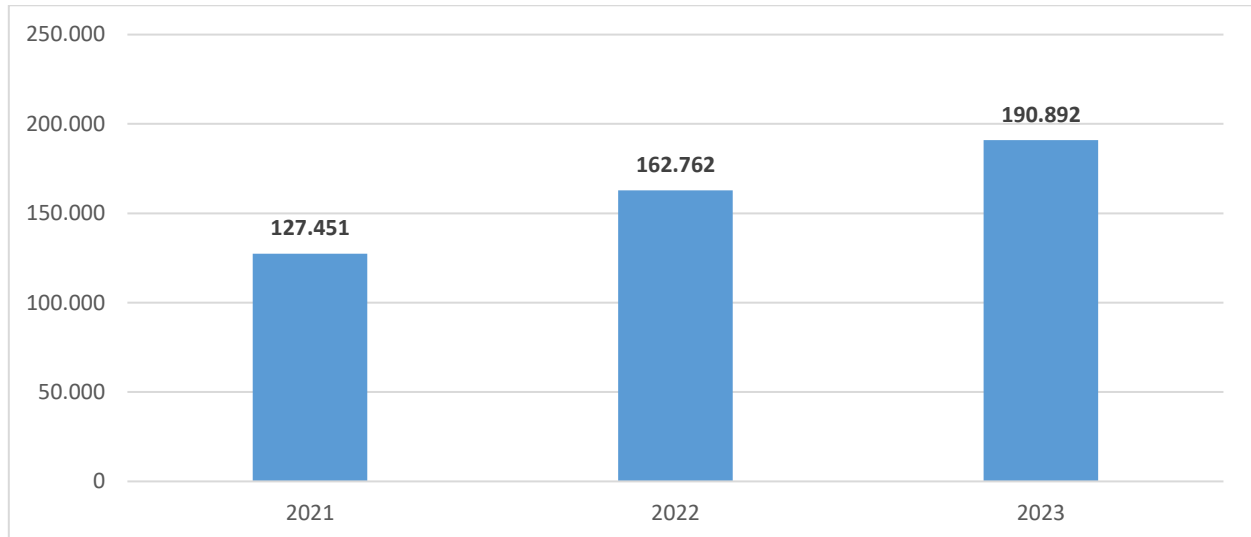
SERVICIO	HOSPITAL SIMON BOLIVAR	HOSPITAL CSE SUBA	CT II GAITANA	HOSPITAL ENGATIVA	HOSPITAL EMAUS	HOSPITAL CHAPINERO	TOTAL
CONSULTORIO ADULTO	4	4	1	5	3	3	20
CONSULTORIO PEDIATRIA	2	2		1			5
CAMILLAS OBSERVACION ADULTO	62	28	3	20	5	10	128
CAMILLAS OBSERVACION PEDIATRIA	13	14	1	8	1	2	39
TOTAL	81	48	5	34	9	15	192

Fuente: REPS a diciembre 2023- datos preliminares

1.3.1. Resultados de Producción

1.3.1.1. Atención Triage

Gráfica 10 Triage 2021 a 2023



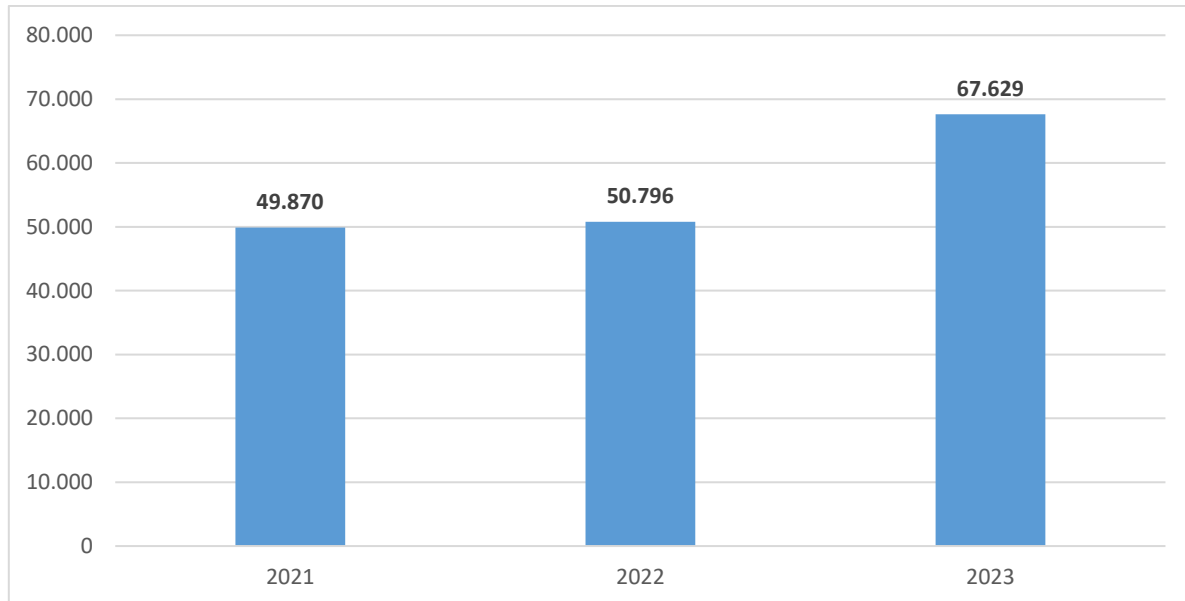
Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2022; Gestión de la Información / indicadores de calidad año 2023 - datos preliminares

Nota. Se actualiza resultado año 2021 y 2022, sin afectación del análisis y resultados

En la gráfica 10, se presenta el comportamiento de las atenciones por triage comparativo de los últimos tres años; si se compara el resultado de 2023 (n=190.892), frente al año 2022 se evidencia **crecimiento** del 17.3% (n=28.130) y del 49.8% (n=63.441) respecto a 2021

1.3.1.2. Egresos Observación Urgencias

Gráfica 11 Egresos observación de urgencias 2021 a 2023



Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

La grafica 1, muestra el comportamiento comparativo de la producción de egresos de observación urgencias de los últimos tres años, si se compara el resultado de 2023 (n=67.629), frente al año 2022 (n=50.796), evidencia **crecimiento** del 33.1% (n=16.833) y respecto a 2021, el **crecimiento** es del 35.6% (n=17.759)

1.3.2. Indicadores de eficiencia

En la tabla 13, al comparar la **oportunidad de atención en triage II** del año de 2023 (n=22.8 minutos), con las vigencias anteriores, se evidencia reducción en los tiempos, pasando de 25.4 minutos en 2021 a 22.8 en 2023; en los tres años, se evidencia cumplimiento de la meta institucional; la dirección continua con el fortalecimiento a los dinamizadores de las unidades en todas las acciones para control de tiempos, a fin de dar cumplimiento a este indicador a través, del monitoreo y acompañamiento en el servicio directamente a los médicos generales, activando los planes de contingencia, cuando hay mayor afluencia de usuarios, priorizando los pacientes de triage II y comentando los casos con el especialista Emergenciólogo para mejorar la pertinencia en la definición de conductas.

Tabla 10 Indicadores de Eficiencia 2021 a 2023

ESTANDAR	Servicio	Año	PROMEDIO
Menor o igual a 30 minutos	TRIAGE II	2021	25,4
		2022	24,3

		2023	22,8
Menor o igual a 90 minutos	TRIAGE III	2021	32,3
		2022	30,7
		2023	25,6
Menor o igual AL 95%	PORCENTAJE DE OCUPACION	2021	77%
		2022	79%
		2023	107%
Menor o igual a 24 horas	PROMEDIO ESTANCIA	2021	24,5
		2022	26,6
		2023	34,1
Sin estándar	GIRO CAMA	2021	23.6
		2022	24.2
		2023	32,6

Fuente: Gestión de la Información / Producción años 2021 a 2023 - datos preliminares

Nota. Se actualiza resultado porcentaje de ocupación y se ajustan decimales en giro cama 2021 y 2022, sin afectación del análisis y resultados.

El comportamiento de la **oportunidad de triage III** en la última vigencia (2023), es favorable y evidencia **reducción** en los tiempos de atención, pasando de 32.3 minutos en el año 2021 a 25.6 en el 2023; se continua con estrategias en los momentos de mayor demanda para dar celeridad a la atención de los casos que ingresan al servicio con prioridad triage III, reforzando los médicos disponibles para consulta las horas de alta demanda.

Respecto al porcentaje de **ocupación urgencias**, se evidencia aumento pasando de 77% en el año 2021 a 107% en 2023; este indicador está siendo sujeto de evaluación para ajustar su estructura y hacer más preciso la medición, calculando este promedio teniendo en cuenta las sumatoria de horas de cama ocupada sobre la sumatoria de horas camas disponible llevando a mayor precisión la ocupación real del servicio.

La tabla anterior, también permite comparar las vigencias anteriores del **promedio estancia**; el resultado para 2023 fue de 34.1 horas que comparado con la vigencia 2022 mostro un aumento de 7.5 horas es decir un 28.1%, situación que este año se relacionó con las obras de infraestructura de la unidad de Engativá con el cierre del servicio de radiología y la situación con la mayor demanda de pacientes psiquiátricos y la dificultad para la consecución de profesionales de psiquiatría para los servicios.

Como acciones de mejora se fortalecen las estrategias de trabajo, coordinado por los dinamizadores con el grupo de Emergenciólogos, procurando que el tiempo

promedio de estancia en el servicio de observación urgencias. disminuya para los casos en los que no se requiere hospitalización, definiendo en las primeras 6 horas de estancia y tengan una conducta para egreso o de hospitalización temprana.

Respecto al comportamiento del **giro cama** de observación urgencias, comparando el año de 2023 con 2022, se evidencia aumento pasando de 23.6 a 32,6 horas; se mantiene el trabajo articulado para mejorar la resolutivez de médicos generales definición oportuna de conductas, pertinencia en solicitud de interconsultas, a través de revistas con los Emergenciólogos y en el servicio, el trabajo con la dirección de hospitalización para articular el proceso de asignación de camas y a través de la articulación con el programa de atención domiciliaria para búsqueda pacientes para alta temprana y/o hospitalización en casa, definición oportuna de conductas, pertinencia en solicitud de interconsultas, revistas por Emergenciólogos y gestión oportuna de interconsultas y apoyos diagnósticos en el servicio.

Sobresalen resultados importantes como; el cumplimiento durante toda la vigencia 2023, de las metas institucionales establecidas para la oportunidad de atención para consulta médica de urgencias para prioridad triage II (El resultado de oportunidad de atención de triage II para 2023 fue de 22.3 minutos que comparado con la vigencia 2022 mostro una disminución de 1.7 minutos es decir un 6.6%); y de consulta médica de urgencias para prioridad triage III (El resultado de oportunidad de atención de triage III para 2023 fue de 24.7 minutos que comparado con la vigencia 2022 mostro una disminución de 5.9 minutos es decir un 19.4%). Igualmente se resalta la recuperación de la producción de egresos de los servicios de observación de urgencias, gracias a la mejora en la resolutivez y pertinencia de las atenciones de los profesionales de urgencias observando un importante crecimiento en la vigencia 2023. El resultado de total de egresos para 2023 fue de 67.629 egresos que comparado con la vigencia 2022 mostro un crecimiento de 16.833 egresos es decir un 33.1%.

1.4. GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

La Dirección de Servicios Complementarios tiene como propósito garantizar la prestación de servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, para contribuir con los demás procesos misionales en el diagnóstico y manejo del estado salud-enfermedad, facilitando la toma de decisiones, el desarrollo del plan de manejo clínico del paciente y la oferta de servicios con criterios de calidad y seguridad.

Los servicios a cargo de la Dirección de Servicios Complementarios son:

- Terapias y Rehabilitación
- Servicio Farmacéutico
- Laboratorio Clínico y gestión transfusional
- Imágenes Diagnósticas
- Nutrición
- Patología

Tabla 11 Capacidad Instalada

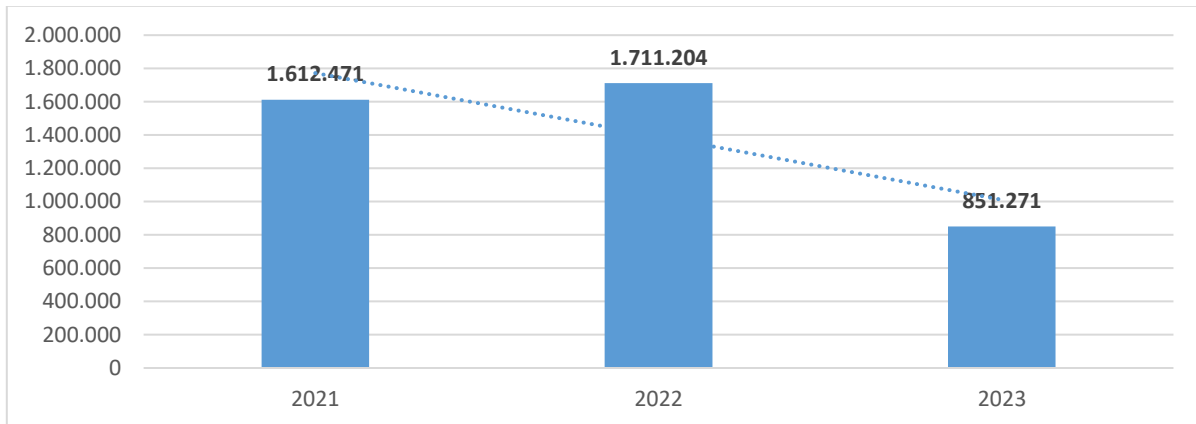
SERVICIO	FARMACIA	TERAPIA	IMÁGENES	LABORATORIO	TOMA DE MUESTRA LABORATORIO CLINICO	NUTRICION	LACTARIO Y SALA EXTRACCION	PATOLOGIA
HOSPITAL SIMON BOLIVAR	X	X	X	X	X	X	X	X
CT II SAN CRISTOBAL	X				X			
CT II CODITO					X			
CT I ORQUIDEAS						X		
CT II VERBENAL					X			
HOSPITAL CSE SUBA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL FRAY BARTOLOME	X	X			X	X		
CT II SUBA	X	X	X		X	X		
CT II GAITANA	X				X	X		
CENTRO DE SALUD TIPO II RINCON					X			
HOSPITAL ENGATIVA	X	X	X	X	X	X	X	X
HOSPITAL EMAUS	X	X			X			
CT II BOYACA REAL		X			X			
CT I ESPAÑOLA					X	X		
CT II BACHUE						X		
HOSPITAL CHAPINERO	X	X	X	X	X			
CT I SAN LUIS					X			

Fuente: Dirección Servicios Complementarios 2023

1.4.1. Resultados de Producción

1.4.1.1. Servicio de Terapias y Rehabilitación

Gráfica 12 Terapias Hospitalarias y ambulatorias 2021 a 2023



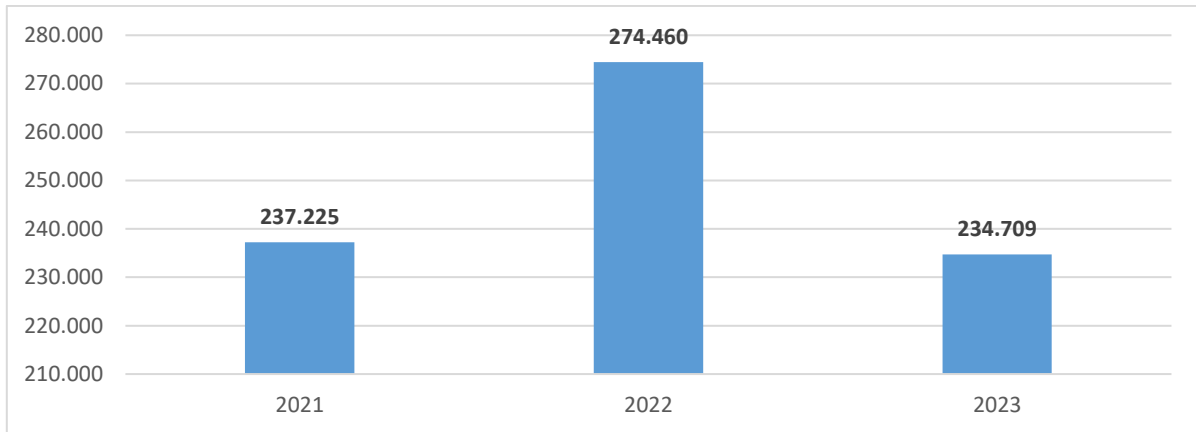
Fuente: Gestión de la Información / Producción a diciembre 2021 a 2023 - datos preliminares

Al comparar los resultados de 2023, con los del año inmediatamente anterior, se evidencia una reducción del 50.3% (n=859.933) y frente a 2021, la reducción es del 47.2% (n=761.200); la reducción se relaciona al ajuste en la forma de captar el dato de acuerdo a las actividades realizadas en una terapia y de otra parte, al ser una actividad intermediada se busca la optimización de los servicios de acuerdo a la pertinencia y la racionalidad técnico científica.

1.4.1.2. Servicio de Imágenes Diagnosticas

La producción de imágenes diagnosticas, en el año 2023, tuvo **reducción** del **14.5%** (n= 39.751) frente a 2022 y del **1.1%** (n=2.516) frente a 2021; la Resonancia Magnética, está contratada con la EAPB Capital Salud, lo que ha permitido que venga en una tendencia positiva.

Gráfica 13 Imagenología 2021 a 2023



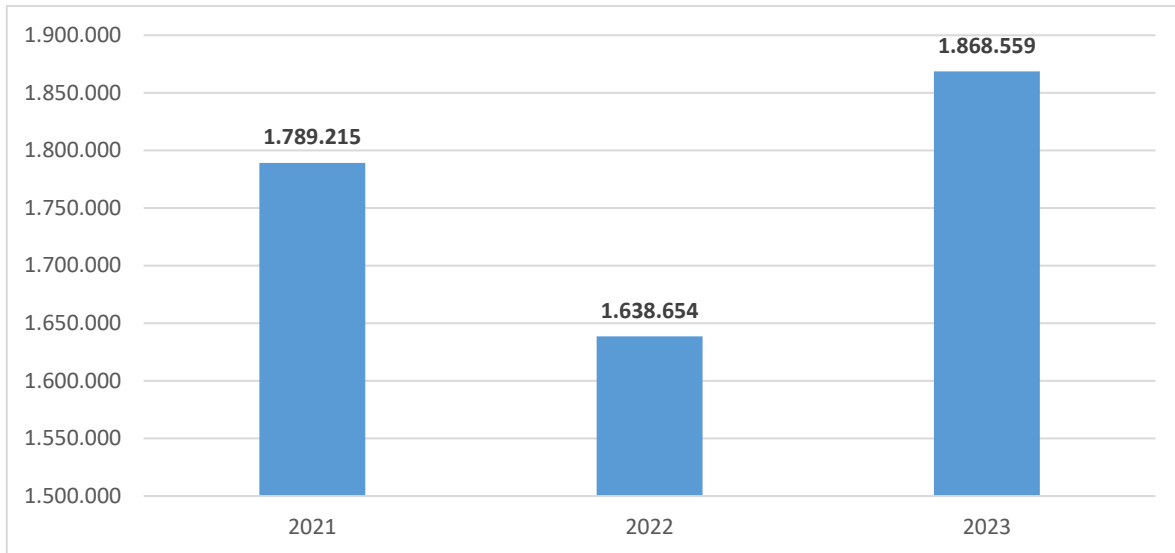
Fuente: EDx años 2021 y 2022 / Gestión de la Información 2023- datos preliminares

1.4.1.3. Servicio de Laboratorio Clínico

El laboratorio de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E responde por el procesamiento de los exámenes de pacientes de urgencias, hospitalización y consulta externa solicitados en cada una de las sedes y tomas de muestras de las localidades Usaqué, Engativá, Suba y Barrios Unidos.

La producción de 2023 fue de 1.868.559, **umentando** 14.0% (n=229.905) respecto a 2022 y el 4.4% (n=79.344) respecto a 2021; el crecimiento es leve, como resultado de acciones tomadas para racionalización de servicios y pertinencia medica; el laboratorio el Hospital Simón Bolívar es el que registra mayor producción teniendo en cuenta que allí se implementa el laboratorio de la central de procesamiento de toda la consulta externa de la Subred norte y es el laboratorio de mayor complejidad.

Gráfica 14 Laboratorio Clínico 2021 a 2023



Fuente: Athis años 2021 y 2022 / Gestión de la Información 2023- datos preliminares

- Se resalta la Certificación AABB

1.5. GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

El PSPIC se encarga de realizar acciones de prevención y promoción de la salud desde los enfoques: de derechos, poblacional, diferencial, de cuidado de la salud, de cultura ciudadana, de género, participativo, de determinantes sociales y ambientales de la salud y territorial, para potenciar las condiciones protectoras y preventivas en los diferentes entornos donde se desarrolla el ser humano como son (hogar, educativo, laboral, institucional y comunitario) así mismo se realizan acciones de vigilancia y control tanto de eventos de interés en salud pública y vigilancia sanitaria.

Así mismo desde la Dirección de Gestión del riesgo a través de las Rutas integrales de Atención en Salud- RIAS se busca 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, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del usuario y la optimización del uso de los recursos.

En tercer lugar, desde la Dirección se realizan acciones en la Estrategia Equipos de Atención en Casa que busca promover el cuidado y el autocuidado, así como

fortalecer la participación comunitaria en la afectación positiva de los determinantes sociales, buscando avanzar en la atención resolutive para la población vulnerable de la Subred.

A través de convenios con los Proyectos de Inversión Social (PIL) actualmente se adelantan acciones en las 6 localidades de influencia de la subred, se buscan impactar en las principales problemáticas identificadas en los diagnósticos locales.

Adicionalmente la dirección tiene bajo su cargo el convenio con Secretaria de Educación de Bioseguridad donde se realiza fortalecimiento en Medidas de Bioseguridad en las instituciones educativas.

1.5.1. Rutas Integrales de Atención en Salud

1.5.1.1. Ruta Promoción y Mantenimiento de la salud

Para el mes de diciembre de 2023, se cierra con una inscripción del 85,6% (n=148.791 usuarios), con relación a los 2 últimos años, se observa un incremento del 10,3% como el resultado del fortalecimiento y la búsqueda activa de usuarios por parte de los equipos de técnicos auxiliares de enfermería en las unidades de atención, la capacitación de competencias de los profesionales frente a las actividades de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y el seguimiento del equipo de rutas a población priorizada. Este indicador comparado con el mes anterior del año 2023, presento un aumento del 1,5%, pasando del 84,1% al 85,6%, como resultado en el aumento del numerador en 1.272 usuarios inscritos en el periodo evaluado.

A continuación los resultados de mayor Impacto

Mortalidad Infantil - Residencia

Para el periodo enero – diciembre, de 2023, se registraron 164 casos de mortalidad en menores de 1 año, con una tasa de mortalidad de 7,5 casos por 1.000NV; comparado con el mismo periodo del año anterior, se presenta reducción del 5,1% en el indicador y 14 casos menos. Con respecto a la línea base Distrital, el indicador es 18,5% menor.

Tabla 12 Mortalidad Infantil Según Residencia, enero – diciembre, 2019-2023

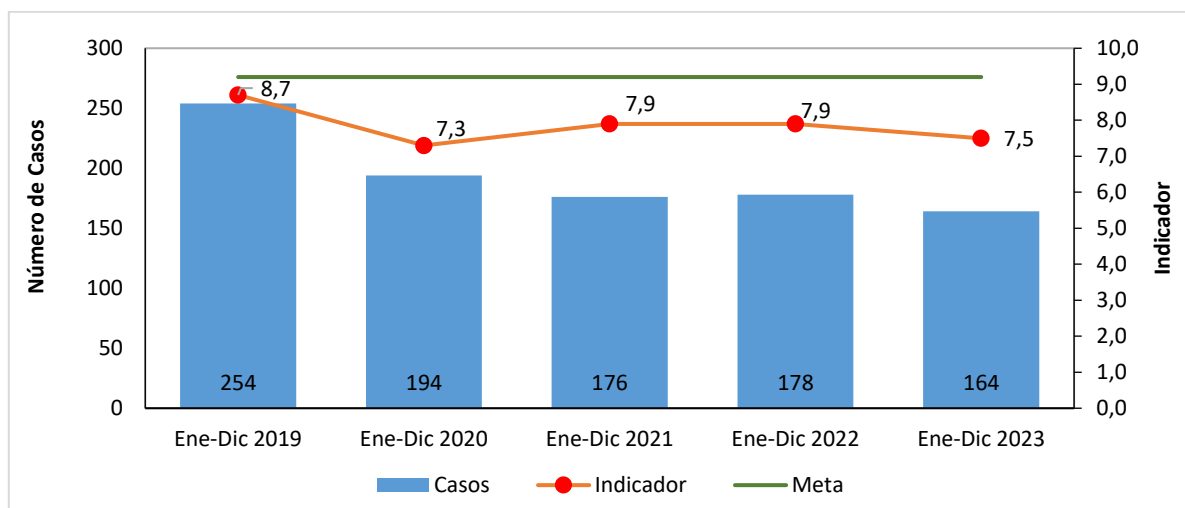
EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad Infantil LB: 9,2 por 1.000 NV	2019	Casos	17	17	27	22	29	18	22	12	20	22	21	27	254
		Tasa	6,8	7,5	11,3	8,9	11,6	7,7	8,8	5,1	7,9	8,9	8,9	11,2	8,7
	2020	Casos	24	18	16	14	9	23	11	19	12	12	16	20	194

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	2021	Tasa	10,5	8,2	7,1	6,4	4,0	10,6	4,6	8,7	4,8	5,3	7,6	10,7	7,3
		Casos	15	13	11	19	12	16	17	14	23	12	11	13	176
	2022	Tasa	8,9	8,0	6,0	11,3	6,5	8,3	8,6	7,2	11,6	6,3	5,8	6,5	7,9
		Casos	11	10	13	11	20	16	16	18	23	11	17	12	178
	2023	Casos	9	10	13	21	16	17	14	5	14	16	17	12	164
		Tasa	4,7	5,9	6,9	11,6	8,4	9,6	7,9	2,6	7,3	9,1	10,0	6,8	7,5

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria. Se incluye un caso adicional para septiembre de 2023, de acuerdo a datos actualizados en bases oficiales de mortalidad evitable entregadas por SDS. Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste a las bases oficiales.

Gráfica 15 Mortalidad Infantil Según Residencia, enero – diciembre, 2019-2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Del total de casos registrados en 2023, el 7,3% ocurrieron en diciembre, comparado con el mismo mes del año anterior, se presenta incremento del 13,7% en el indicador, sin variación de casos; con respecto a noviembre de 2023, se observan

cinco casos menos y un indicador 31,9% menor, pasando de 10,0 a 6,8 muertes infantiles por cada 1.000 NV.

En cuanto a las características de los casos, el 54,9% (90 casos) fueron hombres, el 68,3% (112 casos) corresponde a menores prematuros (nacimientos antes de la semana 37 de gestación), donde el promedio de edad de la madre fue de 30,3 años. Frente al aseguramiento, el 71,3% (117 casos) pertenecía al régimen contributivo, 23,2% (38 casos) a subsidiado, 2,4% (4 casos) régimen de excepción, 0,6% (1 caso) no asegurado y cuatro casos sin dato. El 81,7% de las defunciones ocurrieron en instituciones prestadoras de salud privadas, 17,1% en IPS públicas y dos casos reportados por Medicina Legal. Respecto a la causa directa de muerte registrada, se encuentran en primer lugar la insuficiencia respiratoria aguda con el 23,2% de los casos, seguido del choque séptico con un 20,1%.

Tabla 13 Mortalidad Infantil por Localidades enero – diciembre, 2019-2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV
01.Usaquén	28	5,4	22	4,8	26	6,3	32	7,6	30	7,6
02.Chapinero	19	11,8	12	8,4	9	7,2	7	5,9	12	10,1
10.Engativá	76	9,9	61	8,7	54	9,6	51	8,9	42	7,3
11.Suba	107	8,9	76	6,8	70	7,4	74	7,8	67	7,3
12.Barrios Unidos	14	11,0	13	10,2	7	7,2	10	10,0	8	8,8
13.Teusaquillo	10	7,8	10	9,1	10	12,2	4	4,1	5	5,7
Subred Norte	254	8,7	194	7,3	176	7,9	178	7,9	164	7,5

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

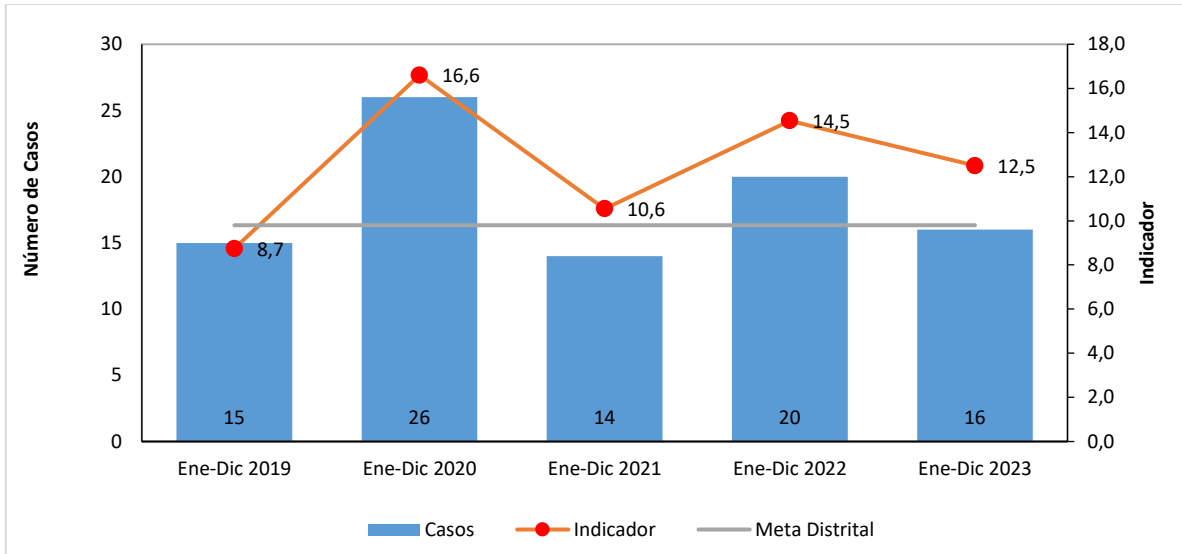
Tabla 14 Mortalidad Infantil según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	
Mortalidad Infantil LB_2018: 9,2 por 1.000 NV	2019	Casos	1	1	2	1	3	2	0	1	0	3	1	0	15	
		Tasa	6,2	7,4	13,0	6,1	19,4	15,2	0,0	7,4	0,0	20,0	7,8	0,0	8,7	
	2020	Casos	1	1	2	0	0	4	4	4	1	0	3	6	26	
		Tasa	8,2	8,2	14,4	0,0	0,0	33,9	30,8	31,5	7,1	0,0	24,0	48,4	16,6	
	2021	Casos	0	2	0	1	1	0	2	1	3	2	0	2	14	
		Tasa	0,0	17,4	0,0	11,0	8,9	0,0	19,8	7,1	23,1	15,0	0,0	21,5	10,6	
	2022	Casos	0	1	2	3	4	2	2	2	1	1	1	2	1	20
		Tasa	0,0	11,8	19,6	30,3	34,5	17,4	16,0	10,3	7,0	7,9	14,7	7,5	14,5	
	2023	Casos	1	0	2	2	1	1	1	3	1	0	1	2	2	16

	Tasa	8,8	0,0	25,6	18,9	8,4	9,0	31,9	7,7	0,0	9,5	19,2	23,5	12,5
--	------	-----	-----	------	------	-----	-----	------	-----	-----	-----	------	------	------

Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Gráfica 16 Mortalidad Infantil, Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023



Fuente: RUAF ND enero – diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Con relación a la EAPB Capital Salud, se presenta un indicador de 12.5 por 1.000 nacidos vivos y 16 casos de mortalidad infantil durante el periodo enero a diciembre de 2023; con respecto al mismo corte del año 2022 (14.5 x 1.000 nacidos vivos y 20 casos) el indicador muestra reducción en 2 puntos y 4 casos para el periodo actual.

Mortalidad en menor de 5 años

Residencia

Con corte a diciembre, de 2023 se registraron 188 muertes en menores de 5 años, para una tasa de 8,6 defunciones por cada 1.000NV, mostrando reducción del 14,0% en el indicador y 37 casos menos, comparado con el mismo periodo del año anterior. Con respecto a la meta distrital, el indicador de la Subred fue 12,2% más bajo.

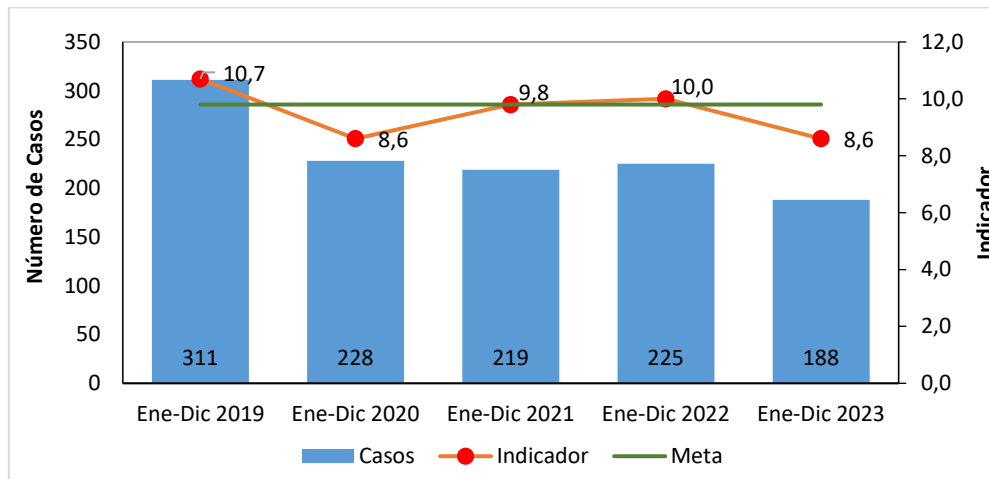
Tabla 15 Mortalidad Menor de 5 Años Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad < 5 años por 1.000 NV	2019	Casos	19	20	34	27	34	28	25	17	21	29	25	32	311
		Tasa	7,6	8,8	14,2	11,0	13,5	12,0	10,0	7,2	8,3	11,8	10,7	13,3	10,7
	2020	Casos	27	20	19	17	11	26	15	21	14	16	18	24	228
		Tasa	11,8	9,1	8,4	7,8	4,9	12,0	6,3	9,6	5,6	7,1	8,5	12,9	8,6
	2021	Casos	20	15	12	24	16	21	17	20	26	13	20	15	219
		Tasa	8,7	6,7	5,0	10,0	6,3	9,0	8,0	9,0	12,0	5,0	8,0	6,0	7,7

	Tasa	11,8	9,2	6,6	14,3	8,7	10,9	8,6	10,3	13,1	6,8	10,5	7,5	9,8
2022	Casos	14	11	16	16	25	20	20	21	28	21	19	14	225
	Tasa	7,9	6,9	8,4	8,5	12,7	10,3	10,6	10,7	14,4	11,0	10,6	7,0	10,0
2023	Casos	11	11	15	22	19	20	18	8	16	17	18	13	188
	Tasa	5,7	6,5	7,9	12,1	10,0	11,3	10,1	4,2	8,3	9,7	10,6	7,4	8,6

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Gráfica 17 Mortalidad Menor de 5 Años Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria. Se incluyen dos casos adicionales en septiembre de 2023, de acuerdo con datos actualizados de bases oficiales de mortalidad evitable entregadas por SDS en diciembre de 2023. Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste a las bases oficiales.

Del total de casos de mortalidad en menor de 5 años, el 6,9% ocurrieron en diciembre de 2023; comparado con el mismo mes del año 2022, se registra un caso menos e incremento del 5,6% en el indicador. Se observa que, en diciembre, 2023 se presentó una tasa de 7,4 defunciones por cada 1.000 NV, la cual se redujo en un 30,3% con respecto a noviembre de 2023, con cinco casos menos.

En cuanto a las características de los casos, el 53,7% (101 casos) eran de sexo femenino; el 87,2% (164 casos) eran menores de 1 año y la edad promedio de la madre fue de 30,3 años. Frente aseguramiento, el 71,8% (135 casos) fueron del régimen contributivo, 22,9% (43 casos) subsidiados, 2,7% (5 casos) régimen

especial, 0,5% (1 caso) no asegurado y cuatro casos sin dato. El 79,8% (150 casos) de las muertes ocurrieron en instituciones de salud privadas, 17,0% (32 casos) en IPS públicas y seis casos de Medicina Legal. En cuanto a la causa directa de muerte registrada, el primer lugar lo ocupa insuficiencia respiratoria aguda con el 23,4%, seguido del choque séptico con un 18,1%.

Tabla 16 Mortalidad en menor de 5 años por Localidad, enero – diciembre, 2019 – 2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV
01.Usaquén	32	6,1	29	6,4	35	8,5	46	11,0	36	9,1
02.Chapinero	26	16,1	14	9,8	11	8,8	9	7,6	12	10,1
10.Engativá	93	12,1	69	9,8	64	11,4	60	10,5	51	8,9
11.Suba	130	10,9	90	8,0	82	8,6	93	9,8	72	7,9
12.Barrios Unidos	17	13,4	14	11,0	13	13,4	11	11,0	11	12,1
13.Teusaquillo	13	10,1	12	11,0	14	17,1	6	6,2	6	6,8
Subred Norte	311	10,7	228	8,6	219	9,8	225	10,0	188	8,6

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

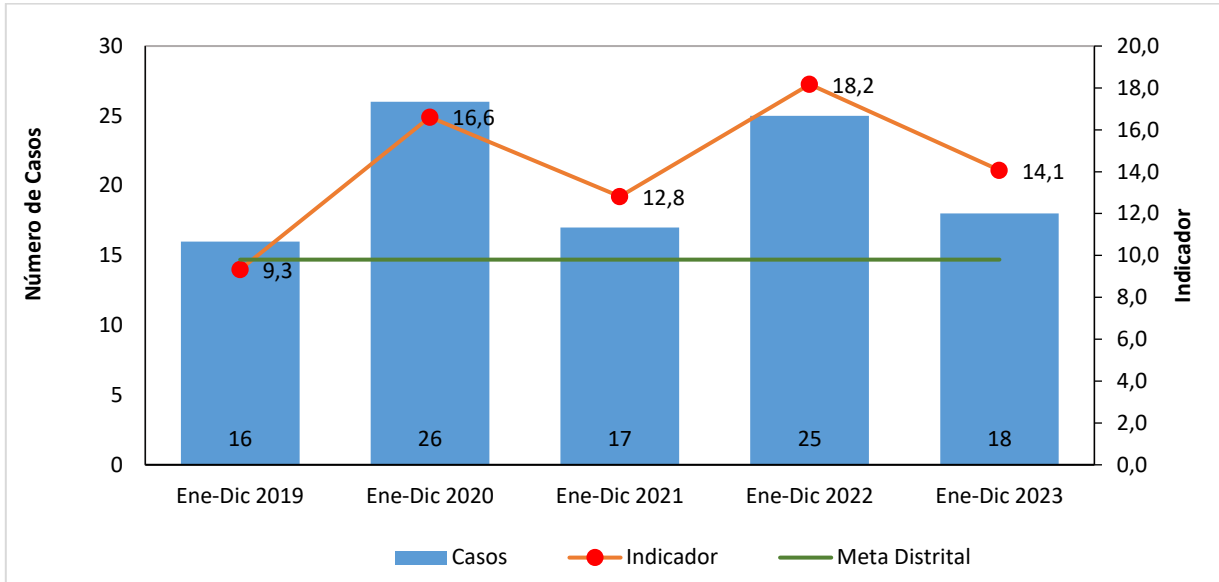
Para el periodo enero a diciembre de 2023, se registraron 18 casos de mortalidad en menores de 5 años afiliados a la EPS Capital Salud, con una tasa de 14.1 x 1.000 nacidos vivos, presentando **reducción** en el indicador de 4.1 y en número de casos, se reduce en 7, pasando de 25 a 18 respecto a 2022.

Tabla 17 Mortalidad en menor de 5 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad Menor de 5 años por 1.000 NV*	2019	Casos	1	1	2	2	3	2	0	1	0	3	1	0	16
		Tasa	6,2	7,4	13,0	12,3	19,4	15,2	0,0	7,4	0,0	20,0	7,8	0,0	9,3
	2020	Casos	1	1	2	0	0	4	4	4	1	0	3	6	26
		Tasa	8,2	8,2	14,4	0,0	0,0	33,9	30,8	31,5	7,1	0,0	24,0	48,4	16,6
	2021	Casos	1	2	0	2	2	0	2	1	3	2	0	2	17
		Tasa	10,9	17,4	0,0	22,0	17,9	0,0	19,8	7,1	23,1	15,0	0,0	21,5	12,8
	2022	Casos	0	1	2	4	4	3	3	1	1	1	3	2	25
		Tasa	0,0	11,8	19,6	40,4	34,5	26,1	24,0	10,3	7,0	7,9	22,1	14,9	18,2
	2023	Casos	2	0	3	2	1	1	3	1	0	1	2	2	18
		Tasa	17,7	0,0	38,5	18,9	8,4	9,0	31,9	7,7	0,0	9,5	19,2	23,5	14,1

Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Gráfica 18 Mortalidad en menor de 5 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023

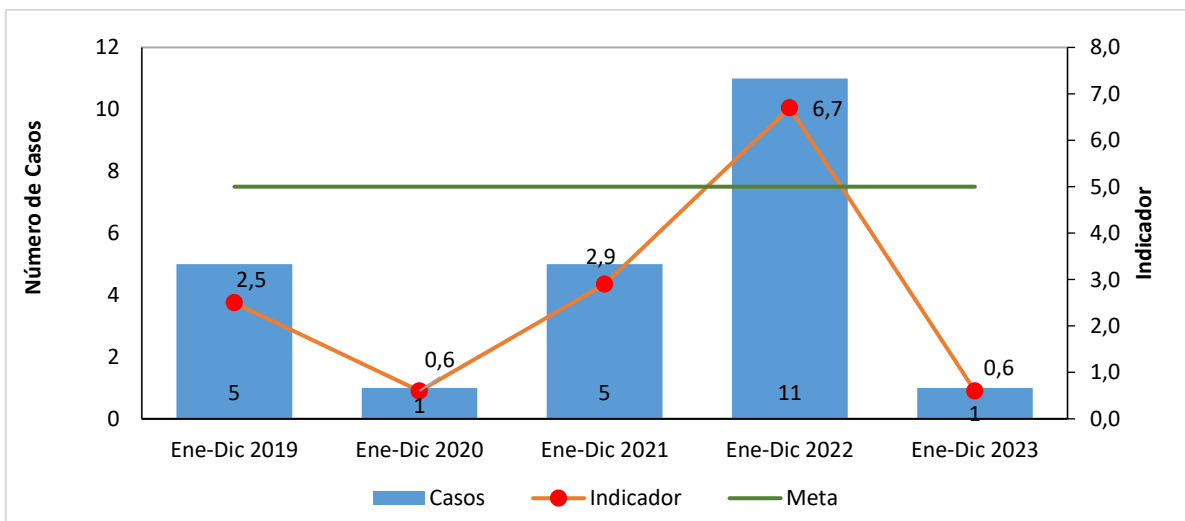


Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Mortalidad por IRA menores de 5 años - Residencia

Entre enero y diciembre, de 2023, se registró un caso de mortalidad por IRA, con una tasa de 0,6 defunciones por cada 100.000 menores de 5 años, observando 10 casos menos con respecto al mismo periodo de 2022 y una reducción del 91,0% en el indicador. Frente a la línea base distrital, la Subred Norte registra un indicador 88,0% más bajo.

Gráfica 19 Mortalidad por IRA Según Residencia, enero- diciembre, 2019 – 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 18 Mortalidad por IRA Según Residencia, enero- diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	
Mortalidad por IRA LB: 5 por 100.000 Menores 5 años	2019	Casos	0	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	
		Tasa	0,0	0,0	1,0	0,5	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5
	2020	Casos	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6
	2021	Casos	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	5
		Tasa	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6	2,9
	2022	Casos	0	0	0	0	3	3	0	1	1	0	1	2	11	
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	1,8	0,0	0,6	0,6	0,0	0,6	1,2	6,7	
	2023	Casos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria: Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste las bases distritales.

El caso registrado en julio de 2023, corresponde a menor de sexo masculino de cuatro meses, con afiliación a régimen Contributivo (Famisanar EPS), el cual fue notificado por el Hospital Simón Bolívar, con causa básica de muerte “Bronquiolitis Aguda”.

Según localidad, Suba reporta históricamente el mayor número de casos de mortalidad por IRA en menores de 5 años, con un pico máximo de casos en 2022; por otra parte, Usaquén y Engativá, registran reducción del 100% de casos en 2023, comparado con el año anterior, mientras la reducción de Suba es del 74%.

Tabla 19 Mortalidad por IRA en menor de 5 años Según Residencia, enero- diciembre, 2019 – 2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000
01.Usaquén	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	13,1	0	0,0
02.Chapinero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
10.Engativá	1	1,8	0	0,0	1	2,4	3	8,2	0	0,0
11.Suba	2	2,1	1	1,4	3	4,1	4	5,6	1	1,5
12.Barríos Unidos	1	7,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
13.Teusaquillo	1	19,3	0	0,0	1	15,1	0	0,0	0	0,0
Subred Norte	5	2,5	1	0,6	5	2,9	11	6,7	1	0,6

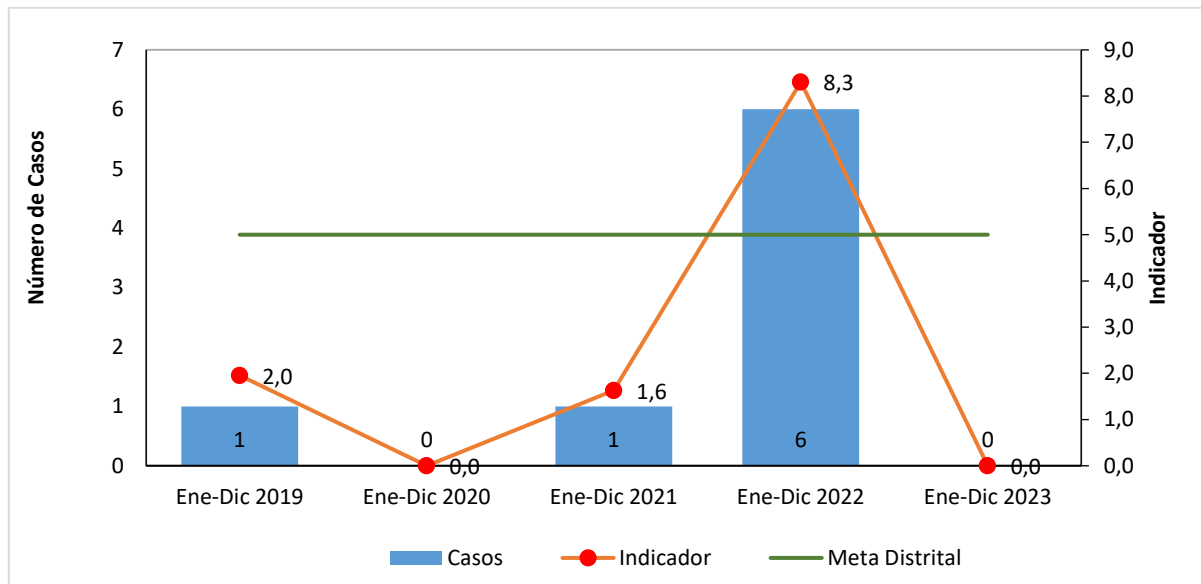
Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales

aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

La mortalidad por IRA en menores de 5 años afiliados a la EAPB Capital Salud para el año 2023 no registra casos, con reducción importante entre 2022 y 2023.

Gráfica 20 Mortalidad por IRA en menor de 5 años Según Capital Salud Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 a 2023



Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Tabla 20 Mortalidad por IRA en menor de 5 años Capital Salud según Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 a 2023

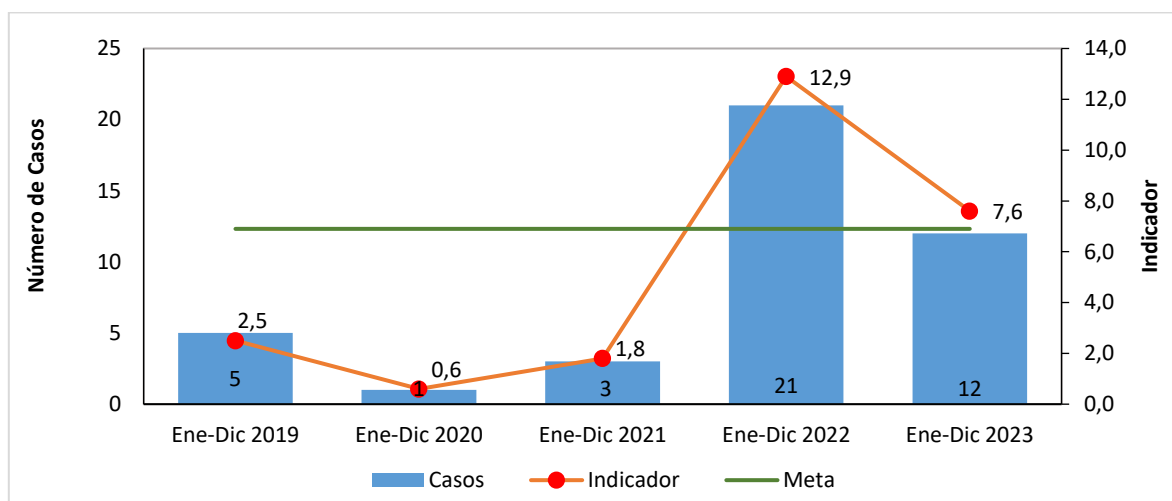
EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad por IRA LB: 5 por 100.000 Menores 5 años*	2019	Casos	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	20,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2020	Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2021	Casos	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2022	Casos	0	0	0	0	2	1	1	1	0	1	0	0	6
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	25,3	14,3	19,7	16,7	0,0	18,1	0,0	0,0	0,0
	2023	Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Mortalidad por Neumonía Menores de 5 años - Residencia

Entre enero y diciembre, de 2023, se registran 12 casos de mortalidad por Neumonía, para una tasa de 7,6 defunciones por cada 100.000 menores de 5 años; observando nueve casos menos con respecto al mismo periodo de 2022 y una reducción del 41,1% en el indicador. El indicador de la Subred es superior en un 10,1% a la meta distrital.

Gráfica 21 Mortalidad por Neumonía en menores de 5 años, Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 21 Mortalidad por Neumonía en < de 5 años, Según Residencia enero – diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	
Mortalidad por Neumonía LB: 6,9 por 100.000 Menores 5 años	2019	Casos	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	
		Tasa	0,0	0,5	0,0	0,5	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	2,5
	2020	Casos	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tasa	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6
	2021	Casos	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
		Tasa	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,6	0,0	1,8
	2022	Casos	0	2	0	0	1	2	6	1	1	3	3	2	21	
		Tasa	0,0	1,2	0,0	0,0	0,6	1,2	3,7	0,6	0,6	1,8	1,8	1,2	12,9	
	2023	Casos	1	1	0	3	2	2	1	0	1	1	0	0	12	
		Tasa	0,6	0,6	0,0	1,9	1,3	1,3	0,6	0,0	0,6	0,6	0,0	0,0	7,6	

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud realiza ajuste a las bases oficiales.

Según localidad, Engativá, Suba y Usaquén, son las localidades que históricamente han reportado el mayor número de casos de mortalidad por Neumonía en menores de 5 años, lo cual puede obedecer tanto a la densidad poblacional como a las condiciones socioeconómicas que las caracterizan (zonas de estratos 0, 1 y 2). Para 2023, los casos se ubican en estas tres localidades, resaltando que, Chapinero logró una reducción del 100% en la tasa de mortalidad por Neumonía.

Tabla 22 Mortalidad por Neumonía en < 5 años por Localidad, enero- diciembre, 2019 – 2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000	Total	Tasa x 100000
01.Usaquén	0	0,0	0	0,0	1	3,3	7	22,9	3	9,9
02.Chapinero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	20,5	0	0,0
10.Engativá	3	5,3	1	2,3	1	2,5	3	8,2	2	6,0
11.Suba	2	2,1	0	0,0	1	1,4	9	12,7	7	10,2
12.Barríos Unidos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
13.Teusaquillo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Subred Norte	5	2,5	1	0,6	3	1,8	21	12,9	12	7,6

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

Para el periodo de enero a diciembre de 2023 se registran dos casos de mortalidad por neumonía, con un indicador de 3.7 por 100.000 Menores de 5 años; registrando un aumento significativo, con relación a los años anteriores

Tabla 23 Mortalidad por Neumonía en menor de 5 años Capital Salud por ocurrencia, enero - diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad por Neumonía LB_2018: 6,9 por 100.000 Menores 5 años	2019	Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2020	Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2021	Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	2022	Casos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4
	2023	Casos	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		Tasa	38,3	0,0	0,0	0,0	29,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Fuente: Base de datos locales SIVIGILA y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES enero - diciembre 2023

Residencia

No se presentaron casos de Mortalidad por EDA, para el periodo analizado 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023, residentes de la Subred.

Ocurrencia

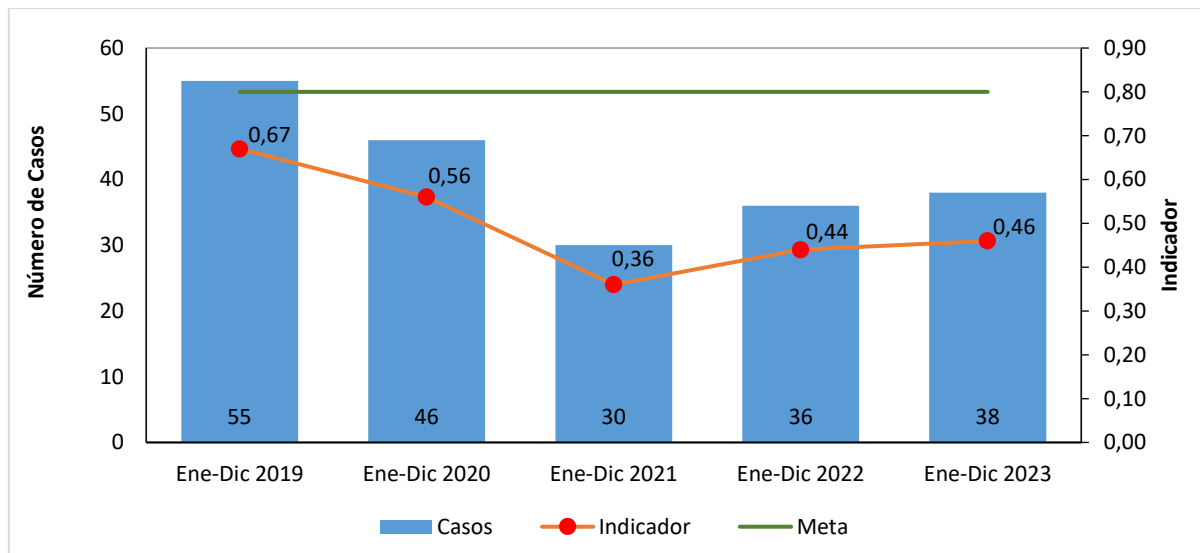
No se presentaron casos de Mortalidad por enfermedad diarreica aguda, para el periodo analizado en los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023, en menores asegurados a Capital Salud.

Fecundidad 10 a 14 años

Residencia

Con corte a diciembre, de 2023 se registran 38 nacimientos en adolescentes de 10 a 14 años (0,46 por cada mil mujeres de 10 a 14 años), comparado con el mismo periodo de 2022, se presentan dos casos adicionales e incremento del 4,5% en el indicador. Respecto a la línea base distrital, la tasa de fecundidad de la Subred en este grupo de edad es inferior en un 42,5%.

Gráfica 22 Fecundidad 10 a 14 años Según Residencia enero – diciembre, 2019- 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 24 Fecundidad en menores de 10 a 14 años Según Residencia enero – diciembre, 2019- 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	2019	Casos	5	5	7	5	1	3	5	4	7	3	5	5	55

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años LB: 0,8 por 1.000 Mujeres de 10 a 14 años	2020	Tasa	0,06	0,06	0,08	0,06	0,01	0,04	0,06	0,00	0,08	0,04	0,06	0,06	0,67
		Casos	7	1	5	2	7	7	4	3	2	8	0	0	46
		Tasa	0,08	0,01	0,06	0,02	0,08	0,08	0,05	0,03	0,02	0,10	0,00	0,00	0,56
	2021	Casos	0	2	4	2	4	3	2	3	2	3	3	2	30
		Tasa	0,00	0,02	0,05	0,02	0,05	0,04	0,02	0,04	0,02	0,04	0,04	0,02	0,36
	2022	Casos	1	2	2	2	6	5	4	2	4	4	3	1	36
		Tasa	0,01	0,02	0,02	0,02	0,07	0,06	0,05	0,02	0,05	0,05	0,04	0,01	0,44
	2023	Casos	4	2	1	5	6	1	3	5	1	1	5	4	38
		Tasa	0,05	0,02	0,01	0,06	0,07	0,01	0,04	0,06	0,01	0,01	0,06	0,05	0,46

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria: Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste a las bases distritales.

Del total de registros, diciembre aporta el 10,5% de los nacimientos reportados en 2023, comparado con el mismo mes de 2022, hay tres casos adicionales, con un indicador 299,1% mayor. Respecto a noviembre de 2023, se observa un caso menos y un indicador 20,0% menor.

En cuanto al aseguramiento, el 57,9% (22 casos) fueron del régimen subsidiado, 34,2% (13 casos) contributivo y 7,9% (3 casos) no asegurados. Al observar el comportamiento del indicador por localidad, con corte a diciembre de 2023, Teusaquillo no registra variación, mientras Usaquén, presenta reducción del 67% en la tasa específica de fecundidad, con respecto al mismo periodo del año anterior.

Tabla 25 Tasa específica de fecundidad 10 a 14 años por localidad. Enero – diciembre, 2019-2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000
01.Usaquén	8	0,58	7	0,50	1	0,07	9	0,63	3	0,21
02.Chapinero	1	0,34	0	0,00	1	0,32	1	0,32	2	0,61
10.Engativá	15	0,64	5	0,22	8	0,35	9	0,40	9	0,40
11.Suba	25	0,69	26	0,72	10	0,28	14	0,39	21	0,58
12.Barrios Unidos	0	0,00	2	0,61	0	0,00	2	0,63	2	0,64
13.Teusaquillo	6	2,01	6	1,87	10	2,97	1	0,30	1	0,30
Subred Norte	55	0,67	46	0,56	30	0,36	36	0,44	38	0,46

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

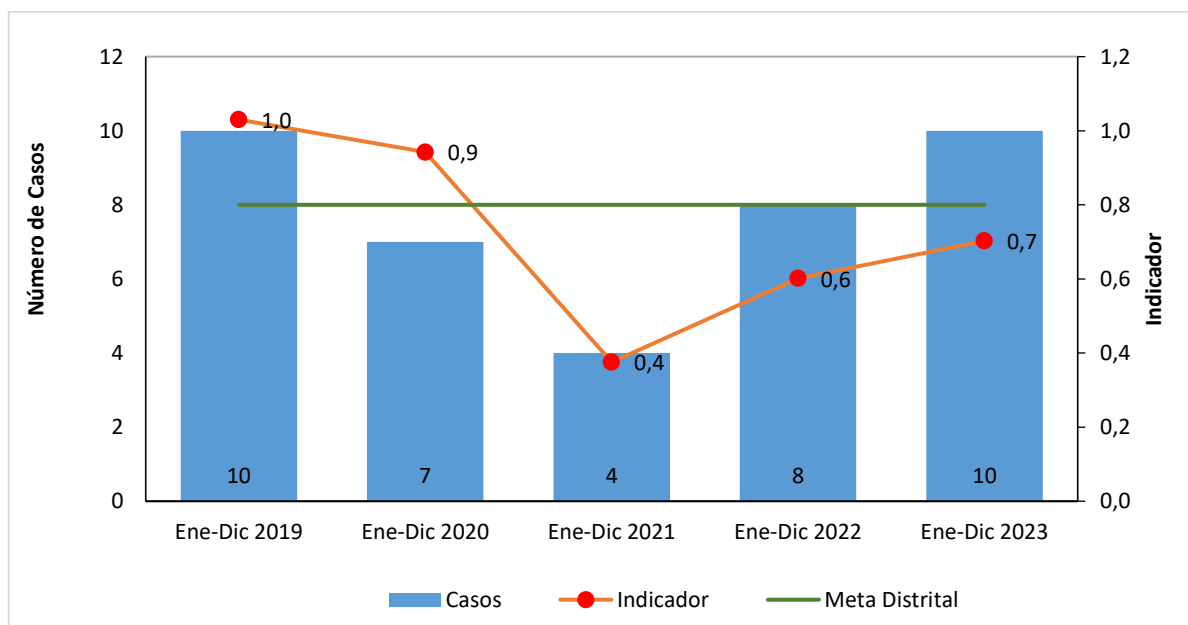
Para el periodo enero a diciembre de 2022, se registran 10 casos de nacimientos derivados de embarazo en menores de 10 a 14 años; respecto al mismo periodo de 2023 se registra un leve incremento en el indicador de 0.1, con 2 casos más.

Tabla 26 Fecundidad de 10 a 14 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años LB_2019: 0,8 por 1.000 Mujeres de 10 a 14 años	2019	Casos	1	2	2	1	0	0	0	1	2	0	1	0	10
		Tasa	1,5	2,6	2,9	1,2	0,0	0,0	0,0	1,4	1,9	0,0	1,3	0,0	1,0
	2020	Casos	1	0	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	7
		Tasa	1,2	0,0	1,3	0,0	3,2	4,6	0,0	2,3	0,0	1,3	0,0	0,0	0,9
	2021	Casos	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4
		Tasa	0,0	0,0	2,2	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,4
	2022	Casos	0	0	0	0	2	1	2	0	1	1	0	1	8
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,8	1,9	0,0	0,8	0,8	0,0	1,0	0,6
	2023	Casos	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	0	10
		Tasa	1,8	1,4	1,1	2,9	1,2	0,9	0,8	0,8	0,0	0,6	0,0	0,0	0,7

Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Gráfica 23 Fecundidad de 10 a 14 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019-2023

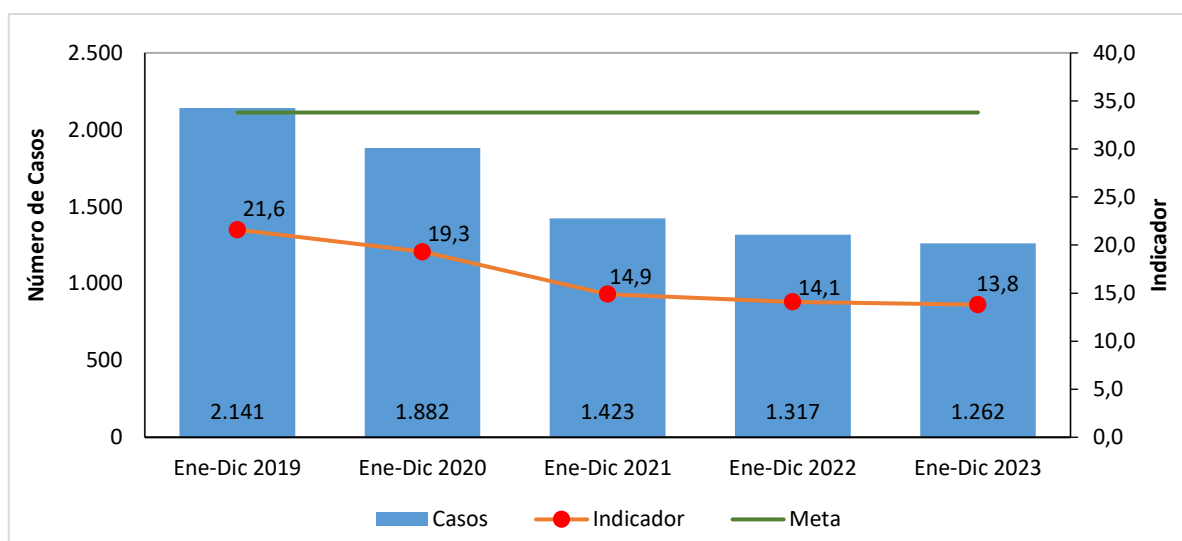


Fuente: RUAF ND diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Fecundidad 15 a 19 años - Residencia

Entre enero y diciembre, de 2023 se registraron 1.262 nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años (13,8 por cada mil mujeres de 15 a 19 años), con 55 casos menos con respecto al mismo periodo del año anterior y reducción del 2,1% en el indicador. Comparado con la línea base distrital, la tasa de fecundidad para este grupo de edad, en la Subred Norte es 59,2% más baja.

Gráfica 24 Fecundidad en Menores de 15 a 19 Según Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 27 Fecundidad en Menores de 15 a 19 Según Residencia, enero – diciembre, 2019 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	2019	Casos	191	171	187	183	173	176	159	189	171	185	181	175	2141
		Tasa	1,9	1,7	1,9	1,8	1,7	1,8	1,6	1,9	1,7	1,7	1,9	1,8	1,8
LB:33,8 por 1.000	2020	Casos	177	139	166	148	168	170	154	156	177	153	160	114	1882
		Tasa	1,8	1,4	1,7	1,5	1,7	1,7	1,6	1,6	1,8	1,6	1,6	1,6	1,2
Mujeres de 15 a 19 años	2021	Casos	127	107	115	93	115	124	122	112	127	143	122	116	1423
		Tasa	1,3	1,1	1,2	1,0	1,2	1,3	1,3	1,2	1,3	1,5	1,3	1,2	14,9
	2022	Casos	124	89	134	104	124	103	107	97	114	112	96	113	1317
		Tasa	1,3	1,0	1,4	1,1	1,3	1,1	1,1	1,0	1,2	1,2	1,0	1,2	14,1
	2023	Casos	107	112	95	124	111	102	102	102	118	110	97	82	1262
		Tasa	1,2	1,2	1,0	1,4	1,2	1,1	1,1	1,1	1,3	1,2	1,1	0,9	13,8

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria. Los datos de noviembre y diciembre de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste a las bases distritales

Para el año 2023, diciembre, concentra el 6,5% de los nacimientos; respecto al mismo mes del año anterior, se observa 31 casos menos con reducción del 25,8% en el indicador; comparado con noviembre de 2023 se presentan 15 nacimientos menos y un indicador 15,5% menor. Según aseguramiento, el 45,1% (569 casos) fueron del régimen subsidiado, 42,2% (533 casos) contributivos, 11,3% (142 casos) no asegurados y el 1,4% (18 casos) excepción. Al observar el comportamiento del indicador por localidad, con corte a diciembre, de 2023, Barrios Unidos registra la tasa de fecundidad más alta, con incremento del 7,0% en el indicador con respecto al mismo periodo del año anterior, por el contrario Usaquén, Engativá y Teusaquillo tienen reducción del 7%, 4% y 28%, respectivamente.

Tabla 28 Tasa específica de fecundidad 15 a 19 años por Localidad, enero – diciembre, 2019 – 2023

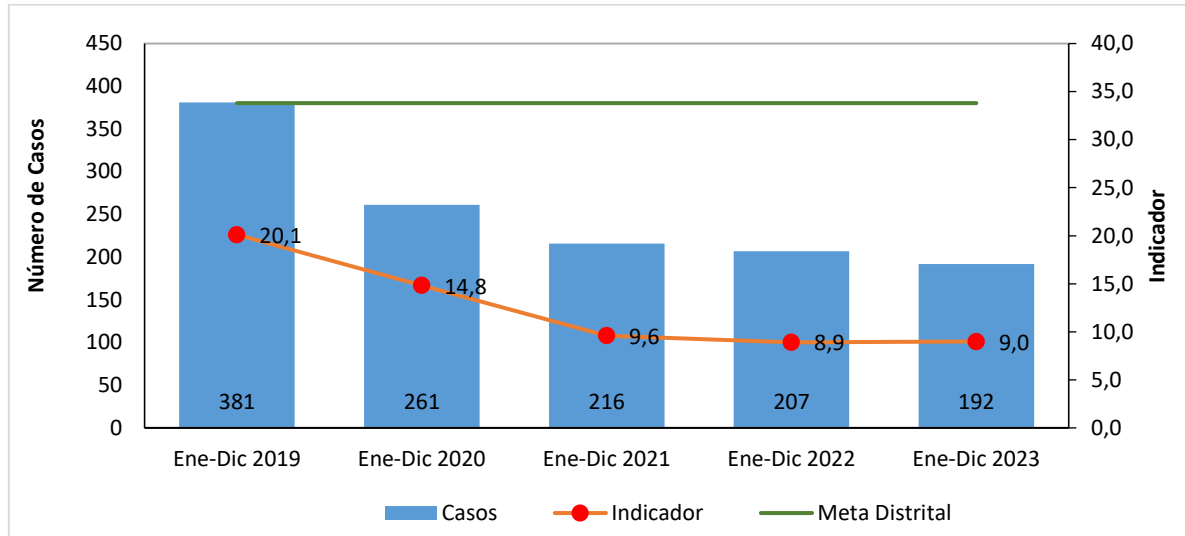
LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000	Total	Tasa x 1000
01.Usaquén	374	22,3	268	16,3	239	14,9	201	12,9	183	12,0
02.Chapinero	70	17,5	53	13,6	48	12,7	41	11,1	46	12,7
10.Engativá	582	21,1	548	20,3	339	12,9	344	13,5	323	13,0
11.Suba	973	22,8	870	20,6	690	16,6	631	15,4	621	15,5
12.Barrios Unidos	75	18,2	84	20,8	62	15,6	57	14,7	59	15,8
13.Teusaquillo	67	16,7	59	14,7	45	11,0	43	11,1	30	8,0
Subred Norte	2141	21,6	1882	19,3	1423	14,9	1317	14,1	1262	13,8

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF

Ocurrencia

Para el periodo enero a diciembre de 2023, la tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años fue de 9.0 por 1.000 mujeres atendidas en la Subred Norte ESE en ese rango de edad con afiliación a la EAPB Capital Salud, con 192 casos; en el mismo periodo reportado para 2022 se registró aumento de 0.1 puntos y 15 casos más.

Gráfica 25 Fecundidad de 15 a 19 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019-2023



Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Tabla 29 Fecundidad de 15 a 19 años Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019-2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Fecundidad en mujeres de 15 a 19 años LB_2019: 0,8 por 1.000 Mujeres de 15 a 19 años	2019	Casos	43	30	43	38	35	30	28	25	25	32	31	21	381
		Tasa	31,1	19,0	28,8	23,9	19,9	19,6	16,6	17,5	14,4	17,0	21,1	15,0	20,1
	2020	Casos	26	18	25	19	26	23	28	20	15	29	19	13	261
		Tasa	17,4	8,6	14,5	30,3	26,5	20,8	21,5	15,8	10,2	14,5	9,9	8,0	14,8
	2021	Casos	9	15	17	11	19	21	20	19	24	23	18	20	216
		Tasa	10,9	8,3	8,1	6,0	10,0	11,0	10,9	9,1	10,8	10,0	9,8	10,9	9,6
	2022	Casos	16	15	15	13	16	16	23	10	17	24	25	17	207
		Tasa	10,1	8,4	7,2	6,7	7,1	7,7	11,8	4,8	8,2	11,3	15,6	10,1	8,9
	2023	Casos	12	21	7	16	19	14	12	19	21	18	19	14	192
		Tasa	12,1	20,2	5,8	15,4	14,5	6,1	5,6	10,5	7,7	7,2	8,6	6,6	9,0

Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

1.5.1.2. Ruta Integral De Atención En Salud Alteraciones Nutricionales

La Ruta Integral de Atención para Alteraciones Nutricionales está dirigida a toda la población del distrito capital que habita en la Subred Norte, afiliado al régimen subsidiado y contributivo en salud perteneciente a la EAPB Capital Salud que presente alguna alteración nutricional.

Mortalidad por Desnutrición

Residencia

No se presentaron casos de Mortalidad por Desnutrición, para el periodo analizado 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023 en residentes de la Subred.

Ocurrencia

Para el periodo de enero a diciembre de 2022 no se presentaron casos de Mortalidad por Desnutrición en población afiliada a la EAPB Capital Salud.

Desnutrición crónica en menores de 5 años

Residencia

Entre enero y noviembre de 2023 se registraron 18.420 menores de 5 años con desnutrición crónica (talla baja para la edad) residentes de la Subred, lo que representa una prevalencia de 13,4%. Comparado con el mismo periodo de 2022 se observa incremento del 10,7% en el indicador, con 2.466 casos adicionales. La Subred Norte, presenta un indicador 21,2% menor frente a la línea base distrital.

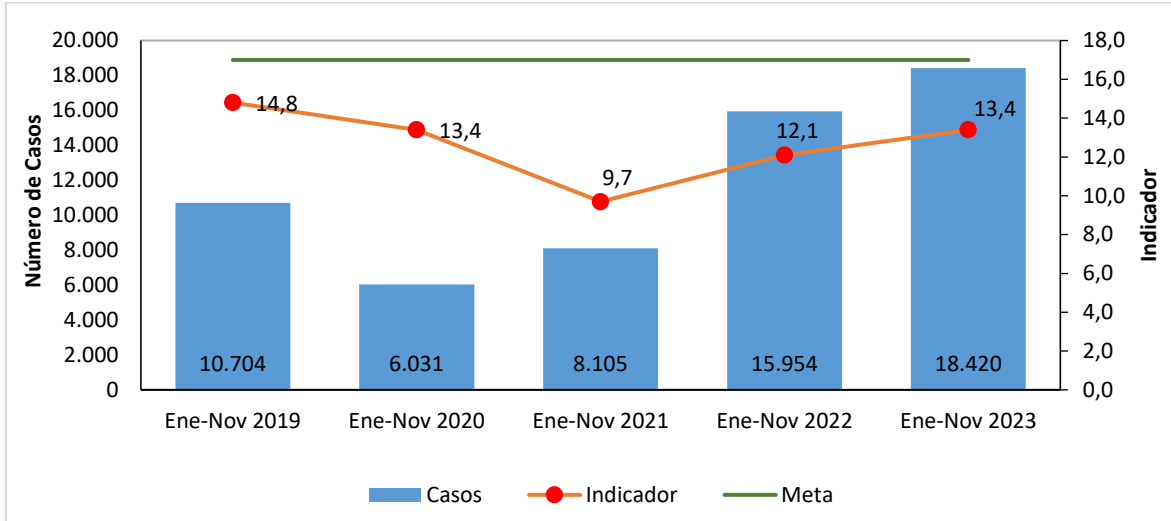
Tabla 30 Desnutrición Crónica Menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023

INDICADOR	AÑO	MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
Desnutrición Crónica LB: 17% en Menores de 5 años	2019	Casos	988	956	1.013	984	725	886	887	1025	1.118	869	1.253	10.704
		Prevalencia	13,4	14,6	16	15,1	15,4	14,7	13,5	15,1	14,6	15,3	15,4	14,8
	2020	Casos	953	982	941	266	274	217	409	197	299	1.021	472	6.031
		Prevalencia	15,1	15,6	13,6	17,2	15,2	11,7	13,4	10,7	10,8	12,4	11,3	13,4
	2021	Casos	255	734	762	707	528	478	459	1056	1.139	1.070	917	8.105
		Prevalencia	12,6	10,8	9,6	10,8	9,9	10,0	8,9	9,3	9,7	9,2	9,1	9,7
	2022	Casos	1.077	1.550	1.777	1.221	1.195	1.395	1.314	1618	1.758	1.647	1.402	15.954
		Prevalencia	10,3	11,2	11,1	11,2	10,9	12,2	12	12,6	13,7	13,0	15,1	12,1
	2023	Casos	2.042	2.165	1.688	1.397	1.745	1.388	1.522	1654	1.645	1.650	1.524	18.420
		Prevalencia	13,2	13,6	12,4	12,9	13,0	13,4	14,1	13,9	13,9	13,8	13,3	13,4

Fuente: Base de datos SISVAN, descarga 02 de enero, 2024, datos PRELIMINARES

Nota Aclaratoria: La información presentada a corte del mes de noviembre de 2023, es obtenida de bases locales, toda vez que en comunicación emitida desde la Secretaría Distrital de Salud informa que no es posible contar con bases oficiales de SISVAN de diciembre, por lo que en el siguiente mes se actualizara la información si se requiere.

Gráfica 26 Desnutrición Crónica Menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023



Fuente: Base de datos SISVAN, descarga 02 de enero, 2024, datos PRELIMINARES

Tabla 31 Desnutrición crónica Según localidad, enero – noviembre, 2019-2023

LOCALIDAD	Ene-Nov 2019		Ene-Nov 2020		Ene-Nov 2021		Ene-Nov 2022		Ene-Nov 2023	
	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia
01.Usaquén	1571	15,6	950	14,0	1227	10,6	2721	13,2	2828	14,3
02.Chapinero	441	16,9	282	13,8	490	11,0	902	14,5	1124	14,4
10.Engativá	4.046	14,8	1522	13,1	1938	9,2	4.232	11,5	4.891	12,6
11.Suba	3.782	14,6	2.656	13,4	3632	9,7	6.417	11,6	7.678	13,5
12.Barríos Unidos	458	14,0	291	13,1	382	9,2	926	13,5	986	13,2
13.Teusaquillo	406	12,9	330	13,8	436	9,3	756	11,6	913	13,0
Subred Norte	10.704	14,8	6.031	13,4	8.105	9,7	15.954	12,1	18.420	13,4

Fuente: Base de datos SISVAN, descarga 02 de enero, 2024, datos PRELIMINARES

Ocurrencia

Para el periodo enero a noviembre de 2023, se registraron 473 menores de 5 años con desnutrición crónica (talla baja para la edad); comparado con el mismo periodo del año 2022 se registra un **aumento** en el resultado del indicador, pasando de 0.4 y 431 casos en 2022 a 0.7 y 473 en 2023.

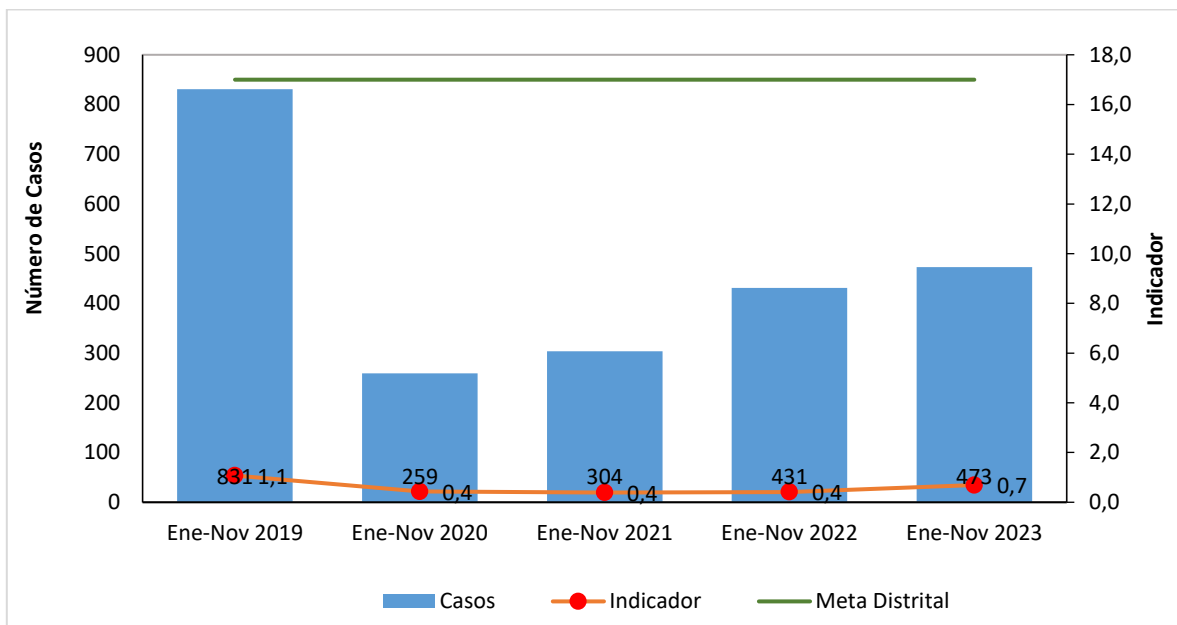
Tabla 32 Desnutrición Crónica Según Ocurrencia, enero –noviembre, 2019 a 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	TOTAL
Desnutrición Crónica LB: 17% en Menores de 5 años*	2019	Casos	85	94	79	83	77	48	70	72	89	65	69	831
		Tasa	1,4	1,5	1,0	1,0	0,9	0,7	1,0	1,1	1,2	0,9	1,1	1,1
	2020	Casos	65	27	34	5	5	8	5	7	29	41	33	259
		Tasa	1,0	0,3	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,6	0,6	0,5	0,4
	2021	Casos	2	15	19	38	37	49	22	23	38	35	26	304
		Tasa	0,1	0,2	0,3	0,7	0,6	0,7	0,3	0,3	0,4	0,4	0,3	0,4

2022	Casos	14	36	70	44	18	25	21	40	49	45	69	431
	Tasa	0,2	0,4	0,6	0,4	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	1,0	0,4
2023	Casos	72	57	42	18	46	32	40	43	27	38	58	473
	Tasa	1,9	1,3	0,8	0,4	0,9	0,4	0,6	0,6	0,3	0,5	0,7	0,7

Fuente: Base de datos SISVAN, Subred Norte a noviembre de 2023 datos PRELIMINARES

Gráfica 27 Desnutrición Crónica Según Ocurrencia enero –noviembre, 2019 a 2023



Fuente: Base de datos SISVAN, Subred Norte a noviembre de 2023 datos PRELIMINARES

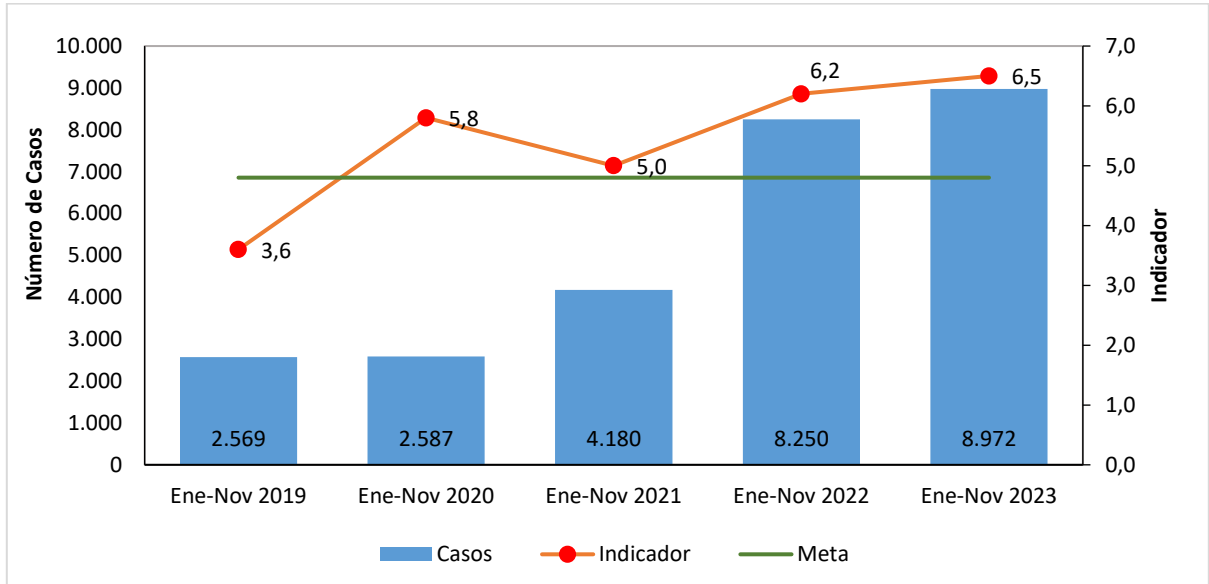
Nota Aclaratoria: La información presentada a corte del mes de noviembre de 2023, es obtenida de bases locales, toda vez que en comunicación emitida desde la Secretaría Distrital de Salud informa que no es posible contar con bases oficiales de SISVAN de diciembre, por lo que, en el siguiente mes se actualizara la información.

Desnutrición Global en Menores de 5 Años

Residencia

Con corte a noviembre de 2023, se registraron 8.972 menores de 5 años con desnutrición global (bajo peso para la edad) en residentes de la Subred, con una prevalencia del 6,5%. Comparado con el mismo periodo del 2022, se observan 722 casos adicionales e incremento del 4,8% en el indicador, evidenciando la misma tendencia que el indicador de DNT Crónica. Frente a la línea base distrital el indicador de la Subred es 35,4% mayor.

Gráfica 28 Desnutrición Global en menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023



Fuente: Base de datos SISVAN, descarga 02 de enero, 2024, datos PRELIMINARES

Tabla 33 Desnutrición Global en menores de 5 años Según Residencia, enero – noviembre, 2019-2023

NOMBRE DEL INDICADOR	AÑO	MEDIDA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	TOTAL
Desnutrición Global LB: 4,8% en Menores de 5 años	2019	Casos	236	257	192	224	154	283	213	222	291	206	291	2.569
		Prevalencia	3,2	3,9	3	3,4	3,3	4,7	3,2	3,3	4,3	3,6	3,6	3,6
	2020	Casos	257	269	274	101	130	147	239	174	173	573	250	2.587
		Prevalencia	4,1	4,3	4	6,5	7,2	7,9	7,8	9,5	6,2	6,9	6,0	5,8
	2021	Casos	110	378	384	335	254	281	255	571	599	541	472	4.180
		Prevalencia	5,4	5,6	4,8	5,1	4,8	5,9	5,0	5,0	5,1	4,6	4,7	5,0
	2022	Casos	525	809	939	669	664	733	656	764	852	847	792	8.250
		Prevalencia	5,0	5,8	5,9	6,1	6,1	6,4	6,0	5,9	6,6	6,7	8,5	6,2
	2023	Casos	979	1.051	827	652	901	678	708	811	822	795	748	8.972
		Prevalencia	6,3	6,6	6,1	6,0	6,7	6,5	6,5	6,8	6,9	6,7	6,5	6,5

Fuente: Base de datos SISVAN, descarga 02 de enero, 2024, datos PRELIMINARES

Nota Aclaratoria: La información presentada a corte del mes de noviembre de 2023, es obtenida de bases locales, toda vez que en comunicación emitida desde la Secretaría Distrital de Salud informa que no es posible contar con bases oficiales de SISVAN de diciembre, por lo que en el siguiente mes se actualizará la información si se requiere.

Noviembre aporta el 8,3% de los casos notificados en 2023, comparado con el mismo mes del año 2022, se identifican 44 casos menos con reducción del 23,9% en el indicador. Respecto a octubre de 2023, en noviembre fueron notificados 47 casos menos, con un indicador que se redujo en un 2,4% pasando del 6,7% a 6,5%. Al evaluar el comportamiento por localidad, Chapinero presenta reducción del 16% en la prevalencia de DNT global; siendo la localidad con el indicador más alto al

interior de la Subred; por el contrario, el mayor incremento lo registran Suba y Teusaquillo, con una prevalencia 9% mayor en 2023.

Tabla 34 Desnutrición global según la localidad, enero – noviembre, 2019-2023

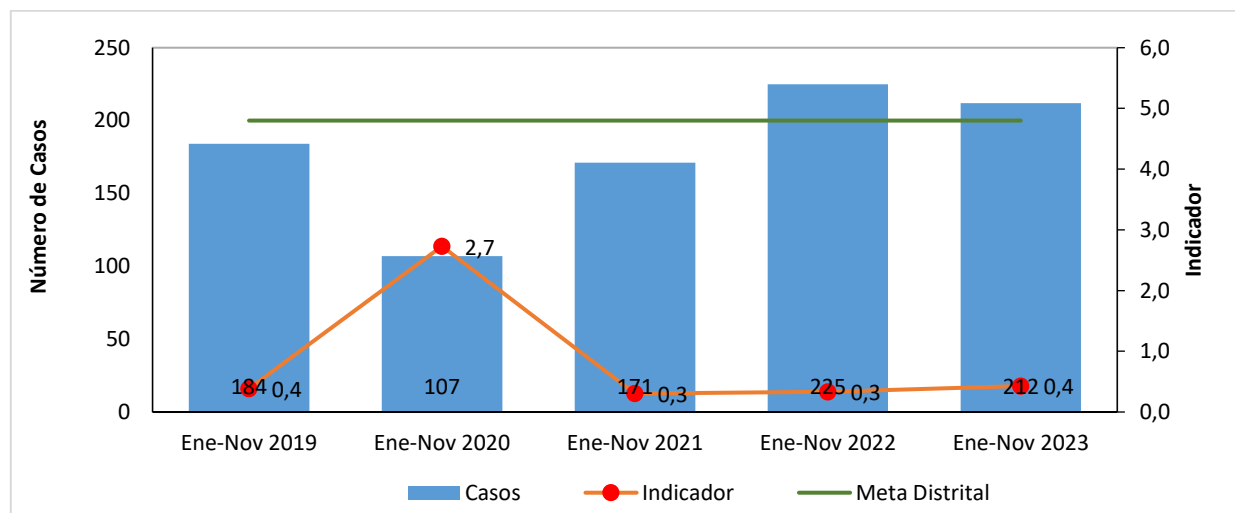
LOCALIDAD	Ene-Nov 2019		Ene-Nov 2020		Ene-Nov 2021		Ene-Nov 2022		Ene-Nov 2023	
	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia	Total	(%) Prevalencia
01.Usaquén	408	4,4	432	6,4	638	5,5	1287	6,2	1245	6,5
02.Chapinero	123	4,7	157	7,7	260	5,9	506	8,1	442	6,8
10.Engativá	977	3,5	651	5,6	990	4,7	2246	6,1	2519	6,3
11.Suba	864	3,4	1046	5,3	1852	4,9	3392	6,1	3.908	6,7
12.Barrios Unidos	94	2,9	158	7,1	214	5,2	443	6,5	441	6,3
13.Teusaquillo	103	3,3	143	6,0	226	4,8	376	5,8	417	6,2
Subred Norte	2569	3,6	2587	5,8	4180	5,0	8.250	6,2	8.972	6,5

Fuente: Base de datos SISVAN, descarga 02 de enero, 2024, datos PRELIMINARES

Ocurrencia

Para el periodo enero a noviembre de 2023, se registraron 212 casos en menores de 5 años con desnutrición global (bajo peso para la edad) afiliados a la EAPB Capital Salud, lo que representa una prevalencia de 0.4%; comparado con el mismo periodo del año 2022, se observa **reducción** en 13 casos y aumento de 0,1 puntos en la prevalencia.

Gráfica 29 Desnutrición Global Según Ocurrencia Capital Salud, enero – noviembre, 2019 – 2023



Fuente: Base de datos SISVAN, Subred Norte a noviembre de 2023 Datos PRELIMINARES

Tabla 35 Desnutrición Global Según Ocurrencia Capital Salud, enero – noviembre, 2019 – 2023.

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	TOTAL
Desnutrición Global	2019	Casos	19	12	20	24	7	14	20	8	18	18	24	184
		Tasa	0,5	0,3	0,4	0,5	0,1	0,4	0,5	0,2	0,4	0,4	0,6	0,4
	2020	Casos	25	5	12	2	4	2	4	8	19	16	10	107
		Tasa	0,6	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,6	0,3	0,2	2,7
	2021	Casos	1	11	13	14	21	26	16	16	28	17	8	171
		Tasa												

	Tasa	0,0	0,2	2,5	0,4	0,5	0,5	0,3	0,3	0,5	0,3	0,1	0,3
2022	Casos	4	18	30	23	17	12	13	25	30	21	32	225
	Tasa	0,1	0,3	0,4	0,4	0,2	0,2	0,3	0,4	0,5	0,4	0,7	0,3
2023	Casos	27	28	16	7	22	12	18	19	13	20	30	212
	Tasa	1,0	0,9	0,5	0,2	0,6	0,2	0,3	0,4	0,2	0,3	0,5	0,4

Fuente: Base de datos SISVAN, Subred Norte a noviembre de 2023 Datos PRELIMINARES

Nota Aclaratoria: La información presentada a corte del mes de noviembre de 2023, es obtenida de bases locales, toda vez que en comunicación emitida desde la Secretaría Distrital de Salud informa que no es posible contar con bases oficiales de SISVAN de diciembre, por lo que, en el siguiente mes se actualizará la información.

1.5.1.3. Ruta Materno-Perinatal

La ruta está encaminada a garantizar la atención integral en salud a las gestantes, sus familias y comunidades, a partir de estrategias articuladas que permitan intervenciones efectivas desde la transversalidad de la atención como es la valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento continuo de la calidad enmarcada en la humanización, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción de las usuarias

Resultados de Impacto

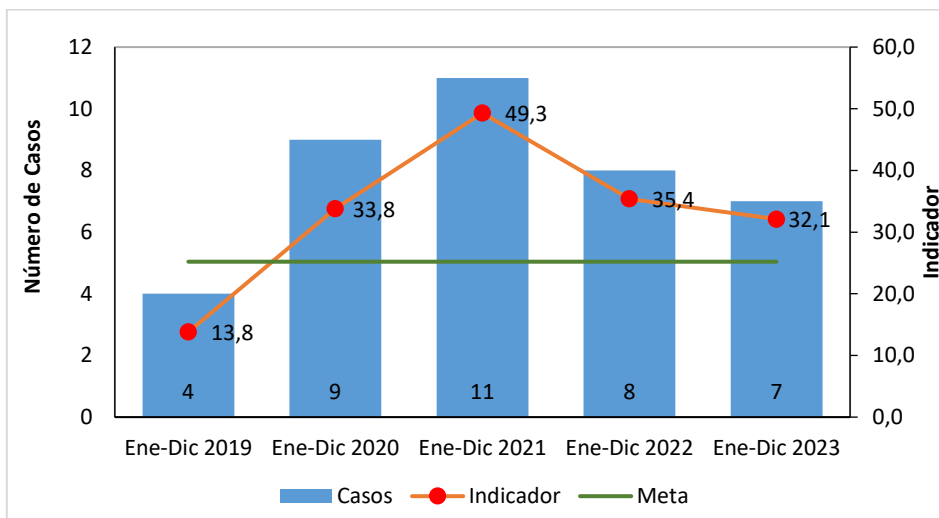
Residencia

Con corte a diciembre, de 2023, se registraron 21.811 nacimientos en residentes de la Subred Norte, comparado con el mismo periodo de 2022, se identifican 772 nacimientos menos, lo que representa una reducción del 3,4% de nacidos vivos. El 68,2% corresponden a Suba y Engativá, mientras que Usaquén representa el 18,2%, seguido por Chapinero 5,4%, Barrios Unidos con el 4,2% y Teusaquillo 4,0%.

Mortalidad Materna

Entre enero y diciembre, de 2023, se notificaron siete muertes maternas, para una razón de mortalidad de 32,1 defunciones por 100.000 NV. Comparado con el mismo periodo del año anterior, se registra reducción del 9,3% en el indicador con un caso menos. La Subred Norte registra un indicador superior en un 27,4% con respecto a la línea base Distrital (25,2 por 100.000 NV).

Gráfica 30 Mortalidad Materna por residencia, enero - diciembre, 2019 - 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 36 Mortalidad Materna por residencia enero – diciembre, 2019-2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad Materna LB: 25,2 por 100.000 NV	2019	Casos	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	4
		Razón	40,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	80,8	42,6	0,0
	2020	Casos	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	0	0	9
		Razón	0,0	45,7	44,2	45,8	44,5	0,0	42,1	45,8	40,0	88,3	0	0	33,8
	2021	Casos	1	0	1	0	0	4	2	1	1	1	0	0	11
		Razón	58,8	0,0	54,7	0,0	0,0	206,9	100,9	51,3	50,2	52,7	0,0	0,0	49,3
	2022	Casos	0	0	1	1	1	1	0	0	0	2	2	0	8
		Razón	0,0	0,0	52,7	52,9	50,7	51,3	0,0	0,0	0,0	104,2	110,1	0,0	35,4
	2023	Casos	1	1	1	1	0	0	0	1	0	2	0	0	7
		Razón	52,1	59,0	52,8	55,2	0,0	0,0	0,0	52,6	0,0	114,1	0,0	0,0	32,1

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria: Se incluyen dos casos de octubre de 2023 de las localidades de Usaquén y Suba, de acuerdo a bases oficiales de SDS entregadas en diciembre de 2023, teniendo en cuenta que el reporte del informe anterior se realizó con bases institucionales. Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales de aplicativo Web RUAF ND, esta información es preliminar pues debe tener una finalidad de ajuste y revisión por la Secretaría Distrital de Salud, antes de ser considerada información oficial.

Para diciembre de 2023, no se registran muertes maternas, con respecto al mismo mes del año 2022 y comprado con noviembre de 2023 no hay variación. Al evaluar el comportamiento por localidad, Barrios Unidos no registra muertes maternas para 2023, mientras Chapinero y Teusaquillo presentan incremento del 0,4% y del 100% en la razón de mortalidad materna, con respecto al año anterior.

Tabla 37 Mortalidad Materna por localidad, enero - diciembre, 2019 – 2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Razón	Total	Razón	Total	Razón	Total	Razón	Total	Razón
01.Usaquén	0	0,0	1	21,9	0	0,0	2	47,8	1	25,2
02.Chapinero	1	62,0	0	0,0	0	0,0	1	83,9	1	84,2
10.Engativá	1	13,0	4	56,9	3	53,6	1	17,4	1	17,4
11.Suba	2	16,7	4	35,6	6	63,0	4	42,1	3	32,9
12.Barrios Unidos	0	0,0	0	0,0	2	206,0	0	0,0	0	0,0
13.Teusaquillo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	114,2
Subred Norte	4	13,8	9	33,8	11	49,3	8	35,4	7	32,1

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAUF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAUF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

Nacimientos Capital Salud

Para el periodo de enero a diciembre de 2023, se identifica que, de los nacimientos derivados de la atención de usuarias que al momento del evento registran ser de la EAPB Capital Salud corresponden al 36.1% (n=1.280) del total de los nacimientos registrados en la Subred; la mayor concentración se encuentra en el Hospital Centro de Servicios Especializado con el 41.3% (n=528), seguido del Hospital Engativá Calle 80 con un 37.2% (n=476), el Hospital Simón Bolívar con el 21.4% (n=274) y el Hospital de Chapinero con el 0.2% (n=2). Al realizar el análisis del comportamiento de certificación de nacidos vivos de esta EAPB, se evidencia: una disminución del 7.0% (n=96) en los nacimientos en relación al mismo periodo de 2022, que fueron 1.376 nacidos vivos; una disminución del 3.5% (n=47) en relación al 2021 (n=1.327); una reducción del 18.3% (n=286) con relación al 2020, donde se presentaron 1.566 nacimientos; en el 2019 fueron certificados 1.706 nacimientos para la EAPB Capital Salud, con un descenso del 25.0% y 426 casos si lo comparamos con el 2023.

Mortalidad Materna

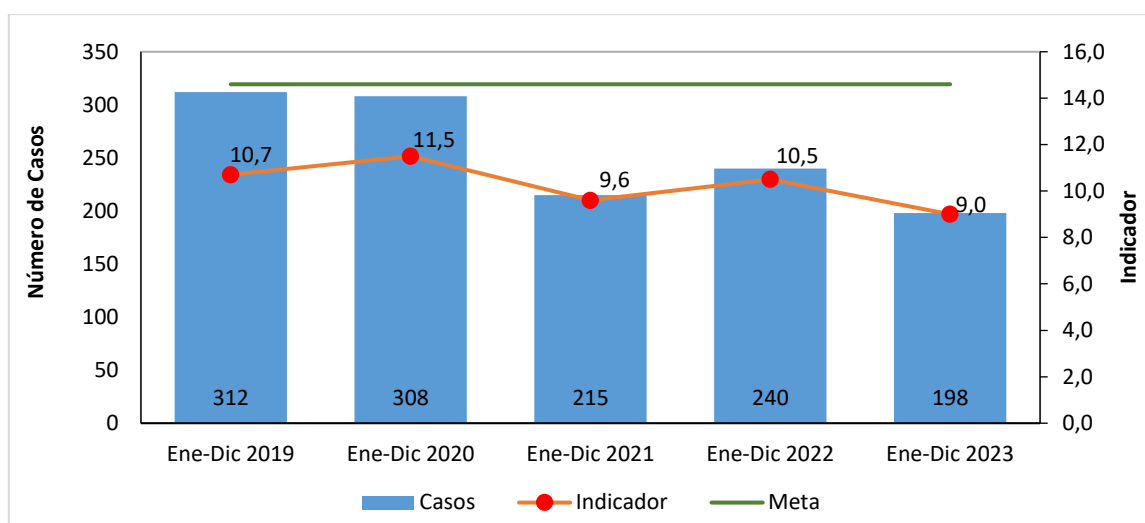
Para el período de enero a diciembre en los años 2019, 2020 y 2022 no se registran casos de mortalidad Para el periodo de enero a diciembre de los años 2019, 2020, 2022 y 2023 no se registran casos de mortalidad materna en las unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, para la población afiliada a la EAPB Capital Salud.

Mortalidad Perinatal

Residencia

Entre enero y diciembre, de 2023, se registraron 198 defunciones perinatales (9,0 por 1.000 nacidos vivos) observando reducción del 14,3% en el indicador y 42 casos menos respecto al mismo periodo del año anterior. Comparado con la meta distrital (14,6 por cada mil nacidos vivos), la Subred registra un indicador 38,4% menor.

Gráfica 31 Mortalidad Perinatal Según Residencia, enero - diciembre, 2019 -2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 38 Mortalidad Perinatal Según Residencia, enero – diciembre, 2019 - 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad Perinatal LB: 14,6 por 1.000 NV +Fetales	2019	Casos	14	33	30	24	22	26	34	25	27	21	29	27	312
		Tasa	5,6	14,4	12,5	9,7	8,7	11,1	13,5	10,6	10,6	8,4	12,2	11,0	10,7
	2020	Casos	34	30	19	35	28	27	19	30	24	19	25	18	308
		Tasa	14,8	13,6	8,4	15,9	12,3	12,4	8,0	13,6	9,5	8,3	11,7	9,6	11,5
	2021	Casos	16	12	11	17	22	11	22	20	26	18	20	20	215
		Tasa	9,3	7,3	6,0	10,0	11,9	5,7	11,0	10,2	12,9	9,4	10,5	9,8	9,6
	2022	Casos	19	22	18	16	17	17	15	24	29	25	21	17	240
		Tasa	10,6	13,7	9,4	8,4	8,6	8,7	7,9	12,1	14,6	13,0	11,6	8,4	10,5
	2023	Casos	17	13	16	12	14	17	20	18	16	18	17	20	198
		Tasa	8,8	7,6	8,4	6,6	7,3	9,6	11,1	9,4	8,3	10,2	9,9	11,2	9,0

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria. Los datos de noviembre y diciembre, de 2023, corresponden a información de las bases locales (institucionales) del aplicativo Web RUAF_ND, por lo que la información suministrada es preliminar dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste a las bases oficiales.

Del total de muertes perinatales de 2023, diciembre, aporta el 10,1% de registros, evidenciando tres defunciones adicionales e incremento del 33,7% en el indicador con respecto al mismo mes del año anterior. Comparado con noviembre de 2023, en diciembre, hay tres casos más y un indicador 13,3% mayor. En cuanto a las características de las defunciones, el 72,2% (143 casos) fueron muertes fetales, la edad de las madres estuvo entre 13 a 46 años con un promedio de 29,5 años. Según régimen de afiliación de la madre, el 72,2% (143 casos) eran contributivos, 24,2% (48 casos) subsidiados, 1,5% (3 casos) no asegurados, 0,5% (1 caso) régimen especial y tres casos sin dato. Respecto a IPS notificadora del evento, el 75,3% eran privadas, 24,2% públicas y un reporte de Medicina Legal. En cuanto a la causa directa de muerte registrada en las fuentes de información, en primer lugar, se encuentran el óbito fetal con el 27,3% de los casos, seguido por insuficiencia respiratoria aguda con un 8,1%.

Según localidad, con corte a diciembre, de 2023, Engativá y Barrios Unidos registran la tasa de mortalidad perinatal más alta de la Subred Norte, siendo Barrios Unidos, la única localidad con incremento del 37% en el indicador con respecto al mismo periodo del año anterior, el cual paso de 8,0 a 10,9 muertes perinatales por cada 1.000 NV+fetales.

Tabla 39 Mortalidad Perinatal por Localidad, enero - diciembre, 2019-2023

LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV
01.Usaquén	47	9,0	46	10,0	45	10,8	47	11,1	34	8,5
02.Chapinero	14	8,7	14	9,8	5	4,0	15	12,4	10	8,4
10.Engativá	85	10,9	87	12,3	58	10,2	64	11,1	63	10,9
11.Suba	142	11,8	128	11,3	91	9,5	98	10,2	75	8,2
12.Barrios Unidos	12	9,3	20	15,5	11	11,1	8	8,0	10	10,9
13.Teusaquillo	12	9,2	13	11,8	5	5,9	8	8,2	6	6,8
TOTAL GENERAL	312	10,7	308	11,5	215	9,6	240	10,5	198	9,0

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

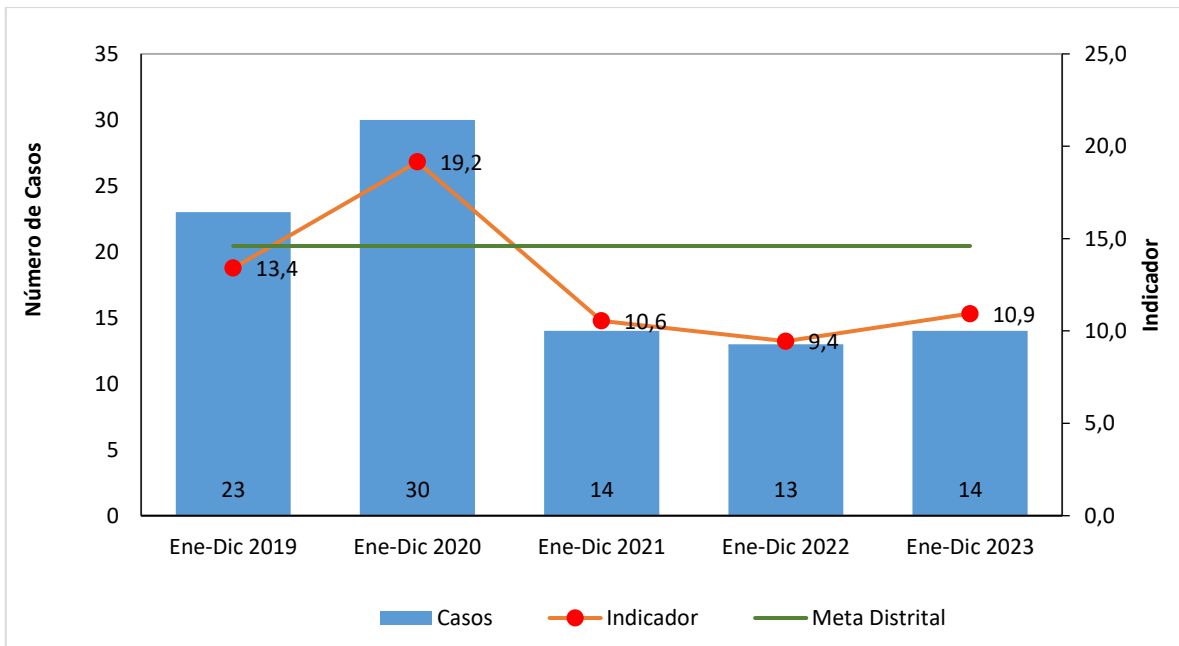
Para el periodo enero a diciembre de 2023, la razón de mortalidad perinatal acumulada fue de 10.9 por 1.000 nacidos vivos, con 14 casos reportados; el indicador presenta un comportamiento ascendente respecto al mismo periodo del año 2022; pasando de 9.4 a 10.9, reportando un caos mas en 2023.

Tabla 40 Mortalidad Perinatal Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero a diciembre. 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad Perinatal LB_2018: 14,6 por 1.000 NV+Fetales	2019	Casos	1	2	3	3	1	1	1	3	1	1	2	4	23
		Tasa	6,2	14,7	19,5	18,4	6,5	7,6	6,5	22,2	7,4	6,7	15,5	36,0	13,4
	2020	Casos	4	1	2	2	2	5	1	5	3	0	3	2	30
		Tasa	32,8	8,2	14,4	16,8	13,6	42,4	7,7	39,4	21,4	0,0	24,0	16,1	19,2
	2021	Casos	2	1	2	0	1	0	0	1	4	2	1	0	14
		Tasa	21,7	8,7	18,9	0,0	8,9	0,0	0,0	7,1	30,8	15,0	9,2	0,0	10,6
	2022	Casos	1	2	0	0	2	1	0	0	2	1	3	1	13
		Tasa	10,1	23,5	0,0	0,0	17,2	8,7	0,0	0,0	14,1	7,9	22,1	7,5	9,4
	2023	Casos	2	1	1	0	0	1	2	2	1	3	0	1	14
		Tasa	17,7	8,9	12,8	0,0	0,0	9,0	21,3	15,4	8,1	28,6	0,0	11,8	10,9

Fuente: RUAF ND diciembre 2023, datos PRELIMINARES

Gráfica 32 Mortalidad Perinatal Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero a diciembre. 2019 – 2023



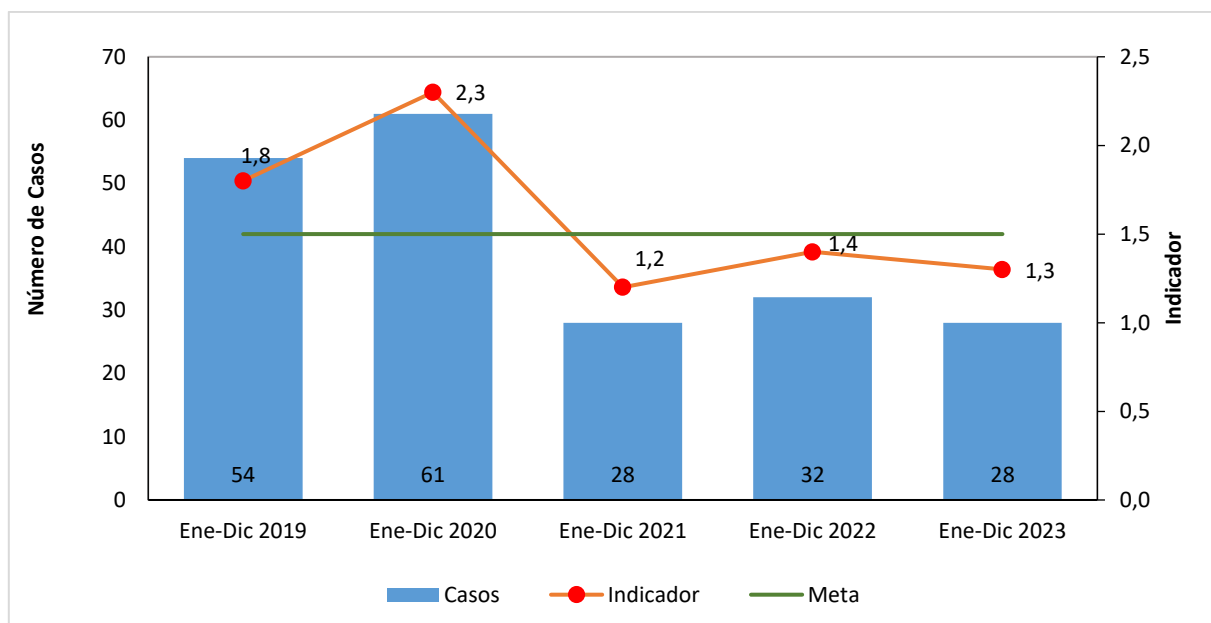
Fuente: RUAF ND diciembre 2023, datos PRELIMINARES

Sífilis Congénita

Residencia

Entre enero y diciembre, de 2023, se registraron 28 notificaciones de Sífilis Congénita, con una tasa de 1,3 casos por 1.000NV, comparado con el mismo periodo del año anterior, se presenta reducción del 7,1% en el indicador, con cuatro notificaciones menos. En cuanto a la línea base distrital (1,5 por 1.000NV + Fetales), la Subred, tiene un indicador 13,3% más bajo.

Gráfica 33 Sífilis Congénita Según Residencia, enero - diciembre, 2019-2023



Fuente: Bases Locales SIVIGILA. Descarga 27 de diciembre, 2023, corte 23 de diciembre, de 2023 (Semana epidemiológica 51 de 2023). Subred Norte datos PRELIMINARES

Tabla 41 Sífilis Congénita Según Residencia enero – diciembre, 2019-2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Sífilis Congénita LB: 1,5 por 1.000 NV +Fetales	2019	Casos	6	6	0	3	2	3	5	5	9	8	6	1	54
		Tasa	2,4	2,6	0,0	1,2	0,8	1,3	2,0	2,1	3,5	3,2	2,5	0,4	1,8
	2020	Casos	9	3	4	8	8	4	5	2	1	5	2	10	61
		Tasa	3,9	1,4	1,8	3,6	3,5	1,8	2,1	0,9	0,4	2,2	0,9	5,3	2,3
	2021	Casos	0	2	0	1	0	7	4	1	3	3	4	3	28
		Tasa	0,0	1,2	0,0	0,6	0,0	3,6	2,0	0,5	1,5	1,6	2,1	1,5	1,2
	2022	Casos	2	5	2	2	3	4	2	1	1	4	6	0	32
		Tasa	1,1	3,1	1,0	1,1	1,5	2,0	1,1	0,5	0,5	2,1	3,3	0,0	1,4
	2023	Casos	2	5	3	2	4	0	0	1	2	2	3	4	28
		Tasa	1,0	2,9	1,6	1,1	2,1	0,0	0,0	0,5	1,0	1,1	1,8	2,2	1,3

Fuente: Bases Locales SIVIGILA. Descarga 27 de diciembre, 2023, corte 23 de diciembre, de 2023 (Semana epidemiológica 51 de 2023). Subred Norte datos PRELIMINARES

Nota aclaratoria: Se realiza actualización de datos reportados entre septiembre (2 casos), octubre (1 caso) y noviembre (2 casos) de 2022, de acuerdo con salidas de información suministradas por Secretaría Distrital de Salud en el mes de diciembre de 2023. La información reportada en diciembre 2023 es de carácter preliminar, puesto que es tomada de bases institucionales.

Del total de casos en 2023, diciembre aporta el 14,3% de las notificaciones realizadas con corte a semana epidemiológica 51, comparado con el mismo mes del año 2022 se registran cuatro casos más e incremento del 100% en el indicador, frente a noviembre de 2023 se observa una notificación adicional, con aumento del 25,6% en la tasa de sífilis congénita que pasó de 1,8 a 2,2 casos por cada 1.000NV+Fetales. En cuanto a las características de los casos, el 100% registra nacionalidad colombiana, de los cuales el 75,0% fueron captados durante el parto. Según aseguramiento, el 53,6% corresponde a mujeres afiliadas al régimen subsidiado.

Tabla 42 Casos residencia Sífilis Congénita, según aseguramiento; enero – diciembre, 2023

Localidad	Nacionalidad				Aseguramiento						Momento Captación				Total, Casos	
	Colombiana		Venezolana		Contributivo		No Asegurado		Subsidiado		AnteParto		Parto			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Usaquén	5	17,9%	0	0,0%	1	11,1%	0	0,0%	4	26,7%	1	14,3%	4	19,0%	5	17,9%
Chapinero	1	3,6%	0	0,0%	1	11,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	4,8%	1	3,6%
Engativá	9	32,1%	0	0,0%	3	33,3%	2	50,0%	4	26,7%	2	28,6%	7	33,3%	9	32,1%
Suba	13	46,4%	0	0,0%	4	44,4%	2	50,0%	7	46,7%	4	57,1%	9	42,9%	13	46,4%
B. Unidos	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Subred	28	100%	0	0,0%	9	32,1%	4	14,3%	15	53,6%	7	25,0%	21	75,0%	28	100%

Fuente: Bases Locales SIVIGILA. Descarga 27 de diciembre, 2023, corte 23 de diciembre, de 2023 (Semana epidemiológica 51 de 2023). Subred Norte datos PRELIMINARES

Al evaluar el comportamiento por localidad, Teusaquillo y Barrios Unidos no registran casos con corte a diciembre, de 2023; Usaquén y Chapinero tienen incremento del 164% y 1,0% en el indicador, con respecto al mismo periodo del año anterior.

Tabla 43 Tasa de Sífilis Congénita por Localidades, enero - diciembre, 2019-2023

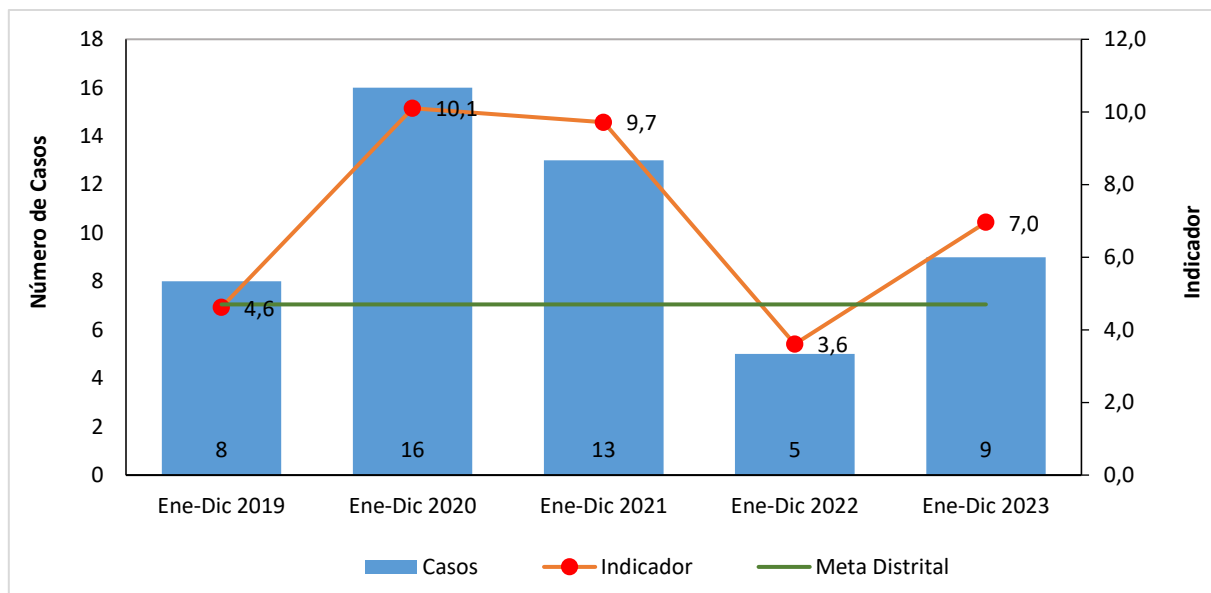
LOCALIDAD	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV	Total	Tasa x 1000 NV
01.Usaquén	2	0,4	5	1,1	12	2,9	2	0,5	5	1,3
02.Chapinero	2	1,2	4	2,8	1	0,8	1	0,8	1	0,8
10.Engativá	12	1,5	13	1,8	6	1,1	12	2,1	9	1,6
11.Suba	36	3,0	34	3,0	7	0,7	14	1,5	13	1,4
12.Barrios Unidos	1	0,8	5	3,9	2	2,0	2	2,0	0	0,0
13.Teusaquillo	1	0,8	0	0,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0
Subred Norte	54	1,8	61	2,3	28	1,2	32	1,4	28	1,3

Fuente: Bases Locales SIVIGILA. Descarga 27 de diciembre, 2023, corte 23 de diciembre, de 2023 (Semana epidemiológica 51 de 2023). Subred Norte datos PRELIMINARES

Ocurrencia

La incidencia de sífilis congénita acumulada para el periodo enero a diciembre de 2023 fue de 7.0 por cada 1.000 nacidos vivos, con 9 casos reportados; para el mismo período en el 2022 se presentaron 5 casos con una incidencia de 3.6, mostrando un aumento de 3,4 y 4 casos con relación al 2022.

Gráfica 34 Incidencia Sífilis Congénita Capital Salud Según Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 – 2023



Fuente: SIVIGILA enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Tabla 44 Incidencia Sífilis Congénita Capital Salud Según Ocurrencia, enero - diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	
Bajo Peso al Nacer LB: 4,7% en NV*	2019	Casos	0	0	0	0	0	0	1	4	1	1	1	0	8	
		Tasa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,5	29,2	7,4	6,6	7,7	0,0	4,6
	2020	Casos	0	0	0	1	3	2	2	2	0	2	2	0	4	16
		Tasa	0,0	0,0	0,0	8,3	20,1	16,5	15,3	0,0	14,1	13,1	0,0	32,0	10,1	
	2021	Casos	0	2	1	0	1	2	0	1	3	2	1	0	13	
		Tasa	0,0	17,2	9,3	0,0	8,8	19,2	0,0	7,0	22,9	14,8	9,1	0,0	9,7	
	2022	Casos	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	5
		Tasa	10,0	0,0	9,8	0,0	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	0,0	7,2	0,0	3,6
	2023	Casos	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	0	3	9
		Tasa	8,7	0,0	12,7	0,0	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	18,5	0,0	34,9	7,0

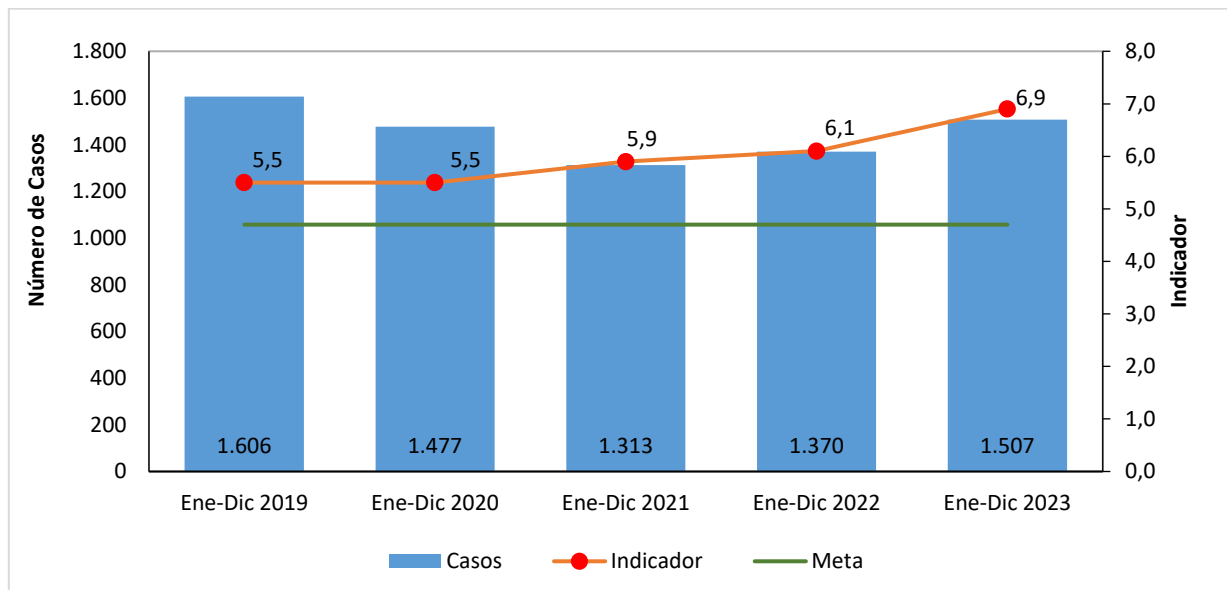
Fuente: SIVIGILA enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES

Bajo Peso al Nacer Termino

Residencia

Entre enero y diciembre de 2023, se registraron 1.507 casos de bajo peso al nacer a término (37 o más semanas de gestación), con una prevalencia del 6,9%. Comparado con el mismo periodo del año anterior, se presenta incremento del 13,1% en el indicador, con 137 casos más. Frente a la línea base distrital, el indicador de la Subred es superior en un 46,8%. El incremento de este indicador se relaciona con condiciones socioeconómicas que influyen en el acceso de alimentos de las gestantes, así como aspectos culturales en torno al tipo de alimentación que se debe tener durante el embarazo.

Gráfica 35 Bajo Peso al nacer por Residencia, enero - diciembre, 2019 - 2023



Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Tabla 45 Bajo Peso al Nacer a Término por Residencia, enero – diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Bajo Peso al Nacer LB: 4,7% en NV	2019	Casos	132	122	139	128	170	123	143	129	117	144	138	121	1.606
		Prevalencia	5,3	5,4	5,8	5,2	6,8	5,3	5,7	5,5	4,6	5,8	5,8	5,0	5,5
	2020	Casos	133	129	115	95	122	113	132	140	123	139	122	114	1.477
		Prevalencia	5,8	5,9	5,1	4,4	5,4	5,2	5,6	6,4	4,9	6,1	5,8	6,1	5,5
	2021	Casos	87	90	112	97	103	108	120	125	132	94	124	121	1.313
		Prevalencia	5,1	5,5	6,1	5,8	5,6	5,6	6,1	6,4	6,6	5,0	6,5	6,0	5,9
	2022	Casos	106	92	126	113	123	107	106	122	119	115	105	136	1.370
		Prevalencia	6,0	5,8	6,6	6,0	6,2	5,5	5,6	6,2	6,1	6,0	5,8	6,8	6,1
	2023	Casos	137	107	130	129	134	127	117	135	136	117	125	113	1.507
		Prevalencia	7,1	6,3	6,9	7,1	7,0	7,2	6,6	7,1	7,1	6,7	7,3	6,4	6,9

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Nota aclaratoria: Los datos de septiembre (1 caso) y octubre (4 casos) de 2023 fueron actualizados con bases oficiales de nacidos vivos entregadas por SDS en diciembre de 2023. Los datos de noviembre y diciembre de 2023 son preliminares, dado que desde Secretaría Distrital de Salud se realiza ajuste a las bases distritales y la información es de bases locales.

Diciembre concentra el 7,5% del total de casos del año 2023; comparado con el mismo mes de 2022, se registran 23 casos menos y un indicador 5,5% menor. Respecto a noviembre de 2023, se observa reducción de 12 casos con una prevalencia inferior en un 12,8%. En cuanto a características de los casos, el 59,9% (903 casos) de los Nacidos Vivos con Bajo Peso al Nacer eran de sexo femenino. El 95,2% (1.434 casos) fueron embarazos simples y el restante 4,8% múltiples (desarrollo simultáneo en el útero de dos o más fetos). Frente régimen de aseguramiento, el 75,2% (1.133 casos) fueron contributivos, 21,0% (317 casos) subsidiados, 2,9% (44 casos) no asegurados y el 0,9% (13 casos) con régimen de excepción.

Según localidad, con corte a diciembre de 2023, Suba y Teusaquillo registran la prevalencia de BPN más alta de la Subred Norte (7,2%), con incremento del 18,5% y 4% en el indicador con respecto al mismo periodo del año anterior.

Tabla 46 Bajo peso al nacer a término por localidad, enero - diciembre, 2019-2023

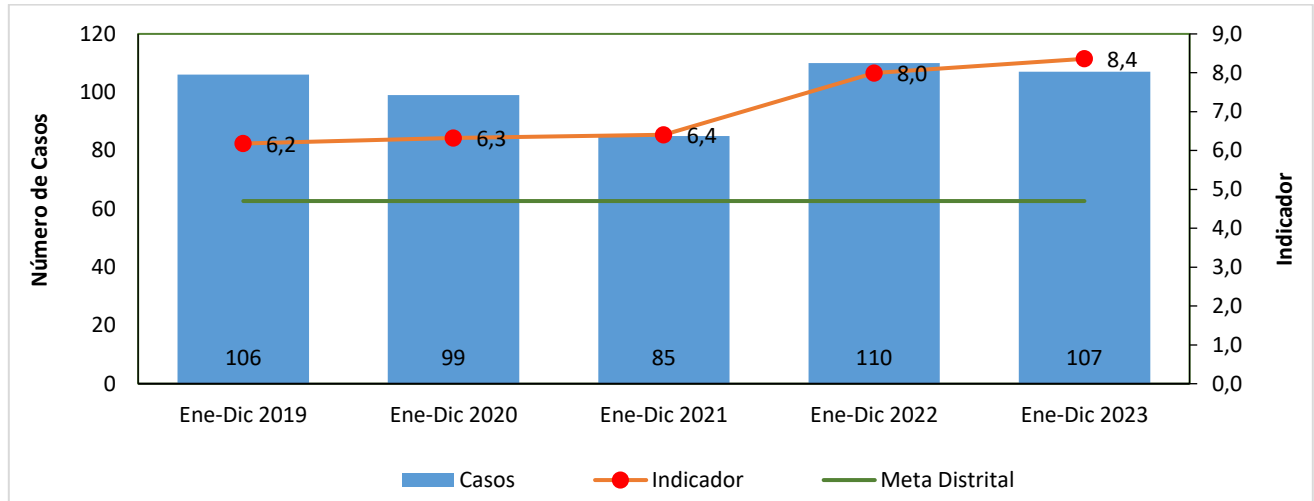
INDICADOR	Ene-Dic 2019		Ene-Dic 2020		Ene-Dic 2021		Ene-Dic 2022		Ene-Dic 2023	
	Total	Prevalencia	Total	Prevalencia	Total	Prevalencia	Total	Prevalencia	Total	Prevalencia
01.Usaquén	277	5,3	236	5,2	251	6,1	250	6,0	282	7,1
02.Chapinero	86	5,3	84	5,9	83	6,7	72	6,0	82	6,9
10.Engativá	400	5,2	368	5,2	322	5,7	337	5,9	361	6,3
11.Suba	686	5,7	664	5,9	558	5,9	577	6,1	656	7,2
12.Barrios Unidos	86	6,7	73	5,7	52	5,3	67	6,7	63	6,9
13.Teusaquillo	71	5,5	52	4,8	47	5,6	67	6,9	63	7,2
Subred Norte	1606	5,5	1477	5,5	1313	5,9	1370	6,1	1507	6,9

Fuente: Datos 2019 a octubre de 2023, bases RUAF_ND/SDS, corte 10 de noviembre, de 2023, entregados el 06 de diciembre de 2023. Datos noviembre y diciembre, 2023, base de datos locales aplicativo Web RUAF_ND, corte 31 de diciembre 2023, datos PRELIMINARES, descarga 02 de enero, 2024.

Ocurrencia

La proporción de bajo peso al nacer a término acumulada para el período enero a diciembre de 2023 para Capital Salud fue de 8.4 por 1.000 nacidos vivos, con un total de 107 casos reportados, al comparar con 2022, se observa aumento en la proporción en 0.4 puntos y reducción de 3 casos, pasando de 110 a 107.

Gráfica 36 Bajo Peso al Nacer Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023



Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES.

Tabla 47 Bajo Peso al Nacer Según Ocurrencia EAPB Capital Salud, enero - diciembre, 2019 – 2023

EVENTO	AÑO	INDICADOR	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Bajo Peso al Nacer LB: 4,7% en NV*	2019	Casos	7	9	11	12	11	9	9	6	12	10	7	3	106
		Tasa	4,3	6,6	7,1	7,4	7,1	6,8	5,8	4,4	8,9	6,7	5,4	2,7	6,2
	2020	Casos	7	4	12	9	7	8	9	4	8	10	11	10	99
		Tasa	5,7	3,3	8,6	7,6	4,8	6,8	6,9	3,1	5,7	6,5	8,8	8,1	6,3
	2021	Casos	3	4	9	7	7	6	6	6	8	12	10	7	85
		Tasa	3,3	3,5	8,5	7,7	6,3	5,8	5,9	4,3	6,2	9,0	9,2	7,5	6,4
	2022	Casos	7	4	13	12	12	6	7	3	15	9	10	12	110
		Tasa	7,1	4,7	12,7	12,1	10,3	5,2	5,6	3,1	10,6	7,1	7,4	9,0	8,0
	2023	Casos	6	6	10	10	8	10	5	13	10	10	10	9	107
		Tasa	5,3	5,4	12,8	9,4	6,7	9,0	5,3	10,0	8,1	9,5	9,6	10,6	8,4

Fuente: RUAF ND enero - diciembre, 2023, datos PRELIMINARES.

1.5.2. ACCIONES EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA

En la línea de intervención de equipos de atención en casa y relevo las acciones han tenido una variación importante en la operación general debido a la contratación del de talento humano y cambio de sectores priorizados para su abordaje.

En la vigencia 2023, se realizaron 80.506 visitas, al comparar con 2022, donde se realizaron 28.395 visitas, se evidencia aumento en 52.111 visitas adicionales. La diferencia de las acciones entre los dos años comparados se debe a que, en el año 2022 los equipos operaron a partir de mediados del mes de diciembre, por inicio del nuevo convenio.

Atenciones Efectivas

En cuanto a las atenciones efectivas para el año 2023, se evidencia una ejecución de 105.847 atenciones, en comparación al mismo periodo del año 2022, se evidencia un aumento de 70.631 atenciones. Esta situación obedece a que, para el mes de diciembre del 2023 se cuenta con mayor cantidad de equipos en terreno en comparación al año anterior.

Gestantes identificadas

En cuanto a la identificación de gestantes en el periodo de diciembre del año 2023, se atendieron 488 gestantes, mientras que para el mismo periodo del año 2022 se atendieron 380 gestantes, aumentando en 285,4% (n=108).

Menores identificados:

Para el año 2023 se identificaron 7.530 niños y niñas, 4.504 (148%) más en comparación al mismo periodo del año 2022 (n=3.026), lo cual puede deberse a las dinámicas propias de los territorios priorizados.

2. MACROPROCESO DE APOYO

2.1. GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICO

La Dirección Administrativa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., tiene como objetivo principal el gestionar las actividades de apoyo administrativo, logístico, técnico, y ambiental que se requiera para el cumplimiento misional de la Subred Norte, garantizando la protección de los recursos físicos de la institución.

2.1.1. MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA

Este proceso, tiene como objetivo principal la ejecución del Plan de mantenimiento anual, que contempla las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de las áreas asistenciales y administrativas de las sedes que componen la Subred Norte, en concordancia a los criterios de habilitación definidos en la Resolución 3100 de 2019.

Para la vigencia 2023, se proyectaron 1334 actividades que tuvieron seguimiento mediante la herramienta Sprint; matriz que permite el registro, proyección, avance de las actividades a ejecutar, midiendo así los porcentajes de cumplimiento y tiempos de respuesta. Al 31 diciembre del año en mención se ejecutaron 1259 actividades, equivalente a un porcentaje de cumplimiento del 94.36%. En la gráfica se puede

evidenciar el cumplimiento mensual de las actividades proyectadas y la proyección de actividades por sede.

Gráfica 37 Cumplimiento Plan de Mantenimiento Anual vigencia 2023

Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Numeración	82	87	134	78	114	129	121	129	86	137	85	84	1.259
Desarrollado	87	88	141	82	120	125	125	138	105	145	90	87	1.334
Total	82.5	88.0	95.0	95.1	95.0	96.0	99.6	97.8	93.3	94.5	94.8	96.8	94.38
META	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	90.0	



Fuente: Subred integrada de servicios en salud- Infraestructura y mantenimiento

Tabla 48 Proyección de actividades por sede.

CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD.	ACTIVIDADES PROYECTADAS	ACTIVIDADES TERMINADAS
QUIRIGUA	1	1
ORQUIDEAS	1	1
SAN LUIS	2	2
USAQUEN	2	2
LORENCITA	3	2
BUENA VISTA	3	3
CODITO	5	4
EMAUS	4	4
SANTA CECILIA	5	5
VERBENAL	7	7
SAN CRISTOBAL	8	8
ÁLAMOS	9	9
BELLAVISTA	9	9
PRADO VERANIEGO	14	14
GARCÉS NAVAS	16	16
BACHUÉ	25	25
ESPAÑOLA	26	26
GAITANA	30	30
BOYACÁ REAL	47	47
RINCÓN	48	48
SUBA TIPO II	83	83
CHAPINERO	121	106
ENGATIVÁ CALLE 80	94	88
FRAY	126	110

CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD.	ACTIVIDADES PROYECTADAS	ACTIVIDADES TERMINADAS
CSE SUBA	212	212
SIMON BOLIVAR	326	314
TOTAL	1227	1182

Fuente: Subred integrada de servicios en salud- Infraestructura y mantenimiento

Tabla 49 Sedes Administrativas

SEDES ADMINISTRATIVAS	ACTIVIDAD PROYECTADAS	ACTIVIDADES TERMINADAS
NUEVA ZELANDA	1	1
SAN FERNANDO	3	2
SERVITÁ	5	3
ARCHIVO PRADO	7	2
GRANJA 3	4	3
SALUD PUBLICA	4	3
FERIAS	20	15
PARÍS GAITÁN	31	29
RIONEGRO	32	23
TOTAL	107	81

Fuente: Subred integrada de servicios en salud- Infraestructura y mantenimiento

Para la ejecución de estas actividades, se implementan mesas de trabajo con los servicios a asistenciales, referentes de calidad, referente de talento humano, referente del área administrativa encargados de la gestión de recursos físicos y ambiente tecnológico, con el objetivo de establecer planes institucionales, definir las medidas técnicas, humanas y logísticas que garanticen la continuidad en la prestación de los servicios de salud durante la ejecución mantenimiento preventivo, mantenimiento correctivo, y/o remodelación de los servicios.

En la mesa de trabajo se realiza la planeación y la estructuración de la operatividad del servicio durante la contingencia, se realiza la programación de obra para determinar los tiempos requeridos, materiales, herramientas, además se establece el personal con que dispondrá la ejecución de los trabajos y define las medidas de control necesarias para verificar el cumplimiento del plan de contingencia. Se implementa el formato de Planes de contingencia código AP-AT-F-155-, el cual describe el tipo de intervención, ubicación específica, el alcance de la intervención, descripción de actividades. Se consolidan actas de inicio de las actividades, en las cuales se describen las actividades a ejecutar, tiempos de ejecución y se anexan registro fotográfico del estado actual. De igual forma, se realizan actas de entrega, documento en el que se deja constancia de las actividades ejecutadas y del recibo a satisfacción por parte del servicio. A continuación, se describen las actividades de mayor impacto.

A continuación, se describen las actividades de mayor impacto:

2.1.1.1. HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR:

Área de extensión para observación de adultos de salud mental del servicio de urgencias: Se habilitó el área de extensión para observación de adultos en salud mental, del servicio de urgencias, cuenta con ambiente para entrevista, ambiente para inmovilización, estación de enfermería, dos salas de observación para hombres y mujeres, sala de reanimación, consultorio para entrevista sala de espera con dos unidades sanitarias para visitantes.

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos: Se proyectaron las adecuaciones de infraestructura para cumplir la norma de habilitación, intervención del filtro de funcionarios y visitantes, sala de cubículos con barrera física que garantiza la privacidad del paciente y las áreas de bienestar del personal.

- Mantenimiento de pintura de muros.
- Instalación de ocho puntos eléctricos para cada cama
- Fabricación e instalación de soportes para monitores y bombas infusión.
- Adecuación de puesto de trabajo para auxiliar de enfermería para cada habitación.

Ambiente de Transición del Servicio de Urgencias: Se realizó la habilitación del área destinada para la observación de pacientes de estancia transitoria, con capacidad para 20 sillas, cuenta con puesto de enfermería, ambiente de trabajo limpio, ambiente de trabajo sucio y unidades sanitarias para hombres y mujeres que cumple con la norma de accesibilidad.

Central de esterilización: Teniendo en cuenta la interdependencia con cirugía, atención del parto, cuidado intensivo adultos quemados, entre otros servicios se opta por reubicar la central de esterilización con área de lavado, área de secado, área de sellado y empaque, área de manufactura del material y almacenamiento de material estéril. La esterilización del material se realizaría en las centrales de esterilización del Hospital CSE Suba y Hospital de Engativá.

Accesibilidad Hospital Simón Bolívar: En la búsqueda de mejorar la accesibilidad de nuestros usuarios y colaboradores se realiza la adecuación de rampas de acceso en las diferentes entradas del hospital Simón Bolívar y la adecuación de ventanillas para la atención de personas con movilidad reducida en el servicio de urgencias y consulta externa.

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: Con el fin de garantizar las condiciones mínimas de habilitación se realiza la adecuación del área de trabajo

sucio, área de trabajo limpio y el traslado de estar de enfermería de la unidad de cuidado Básico Neonatal. También se adecuan el cableado estructurado para habilitar la central de monitoreo de la unidad de cuidado intensivo.

2.1.1.2. HOSPITAL DE ENGATIVÁ

Imágenes y Diagnosticas: Avance en las adecuaciones locativas para la instalación de los equipos de Telecomando, Tomógrafo, Rayos X, Ecógrafos, Ultrasonidos que hacen parte del convenio KOICA (donación del Gobierno Coreano), y habilitando espacios para estacionamiento de equipos portátiles de rayos x, área de preparación y recuperación, Vestier y baños en las salas de examen.

Urgencias Pediátricas: Avance en la adecuación de infraestructura para habilitar seis camas de observación, cubículo exclusivo para aislamiento, sala ERA, sala de procedimientos, sala de reanimación, sala de espera exclusiva para el servicio, habilitación de baños para personas con movilidad reducida y consultorio para triage y consultorio de atención al paciente.

2.1.1.3. CENTRO DE SALUD BOYACÁ REAL Y ESPAÑOLA

Según la necesidad, se realizaron actividades de mantenimiento preventivo y correctivo, reordenamiento arquitectónico de los servicios del centro de salud para cumplimiento de la norma vigente de habilitación, se destacan estas actividades:

- Garantizar el acceso a personas con movilidad reducida,
- Reordenamiento de las áreas de lavado, secado, sellado y facturación del material para garantizar unidireccionalidad en el proceso de esterilización.
- En el consultorio de odontología que cuenta con dos unidades de odontología garantizar un área para entrevista, división fija entre unidades, lavado de manos y área con mesón de trabajo con poceta para lavado caretas, con acabados de fácil limpieza en pisos, paredes y techos.
- Para los consultorios donde se realice examen físico garantizar barrera fija o móvil que separe área de entrevista del área de examen
- Garantizar en todas las áreas acabados de fácil limpieza y desinfección.

2.1.1.4. PARÍS GAITÁN

Para la adecuación de áreas de trabajo se realizó la habilitación de puntos eléctricos, puntos datos, fabricación de superficies de trabajo e instalación de acabados.

2.1.1.5. HOSPITAL CSE SUBA

Oratorio: Adecuaciones de infraestructura para traslado de oratorio para colaboradores y usuarios del hospital.

Sala Examen Mamógrafo: Adecuaciones de infraestructura para instalación de mamógrafo, cuenta con área de disparo y ambiente tipo vestier.

2.1.1.6. CENTRO DE SALUD SUBA TIPO II

De acuerdo con la necesidad, se instalan mediacañas en salas de procedimientos, barandas para garantizar la seguridad de usuarios y colaboradores, láminas de alto impacto y actividades de mantenimiento correctivo y preventivo para certificar la habilitación del centro de salud.

2.1.1.7. HOSPITAL CHAPINERO

En el Hospital de Chapinero, se realizan diferentes actividades de mantenimiento correctivo y preventivo para cumplimiento de la norma de habilitación, se intervienen cielos rasos del servicio de urgencias, hospitalización y consulta externa para garantizar procesos de fácil limpieza y desinfección, adecuación del ambiente de trabajo sucio en el servicio de consulta, habilitación de lavamanos en sala de procedimientos y demás adecuaciones necesarias.

2.1.1.8. EMBELLECIMIENTO DE FACHADAS SEDES

El objeto del proyecto es brindar una imagen positiva de los centros de salud a partir del embellecimiento de las fachadas, que presentaban una imagen negativa a la comunidad por el estado de deterioro, se intervinieron las siguientes sedes Centro de salud Bellavista, Administrativo Paris Gaitán, Centro de salud Garcés Navas, Centro de salud Bachué, Centro de salud Álamos, Centro de salud La Española y Hospital Fray Bartolomé De Las Casas.

Ilustración 1 Fachadas intervenidas





Fuente: Dirección Administrativa

2.1.1.9. GERENCIA DEL AMBIENTE FÍSICO

Desde su enfoque de ambiente físico, seguro y humanizado se han diseñado estrategias para la identificación de las necesidades que garanticen la prestación de salud, seguros y de calidad. Para esta vigencia, se definieron indicadores para medir la efectividad y tiempo de respuesta de la mesa de servicio. Además, se capacita al personal para garantizar el registro oportuno en la plataforma de mesa de servicio.

Gráfica 38 Indicador efectividad mesa de servicio

Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Sumador	839	847	848	835	744	171	281	342	419	488	481	281	6.145
Desempeño	842	907	922	888	799	178	264	264	816	883	725	688	7.219
Total	83,7	83,4	82,8	87,7	86,7	84,1	80,9	88,8	86,9	82,7	86,3	83,8	85,12
MEYA	93,8	90,0	93,0	86,0	90,8	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	



Fuente: Subred integrada de servicios en salud- Infraestructura y mantenimiento.

Para el último trimestre del 2023, se denota una disminución en el cumplimiento del indicador debido a que el área de infraestructura inició a ejecutar las obras de reordenamiento médico arquitectónico del servicio de imagenología y urgencias pediátricas del Hospital de Engativá y la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Simón Bolívar. Para lo cual, se requirió la implementación de doble turno con el personal asignado a estas sedes como parte del plan de contingencia, reduciendo el número de personal asignado a la atención de mesas de servicio.

Es preciso mencionar que, se dio cumplimiento a más del 80% en el tiempo de respuesta establecido en el instructivo de mesas de servicio código AP-AT-I-36. No obstante, el resultado que arroja el aplicativo varía debido a que se registran los cierres de casos atendidos de forma tardía. Se observa que es necesario mejorar en la oportunidad del registro en la plataforma para que el resultado generado en el aplicativo se ajuste a la realidad.

Gráfica 39 Indicador tiempo de respuesta mesa de servicio



Fuente: Subred integrada de servicios en salud- Infraestructura y mantenimiento.

El subproceso de gestión de tecnología biomédica realiza la debida gestión tecnológica de acuerdo con la normatividad en vigencia, mediante la cual se asegura la disponibilidad de la dotación, con un enfoque sistemático, en términos del costo/beneficio, la eficacia, la seguridad y humanización, con el propósito que los servicios de salud prestados en la Subred Norte sean óptimos, oportunos, seguros y puedan alcanzar altos estándares de calidad en el cuidado del paciente. Durante la vigencia 2023 se logra ejecutar diferentes actividades, cumpliendo retos propuestos desde principio de año, que aportan al enfoque de seguridad de paciente, obteniendo resultados positivos.

2.1.2. BIOMÉDICA

2.1.2.1. Traslado de equipos:

En el subproceso se cuenta con un mecanismo que se ejecuta por medio de la matriz oferta demanda la cual fue actualizada en 2023 con el fin de no solo evidenciar la tecnología faltante sino también la tecnología que podría ser reubicada en otro servicio y/o unidad.

Los traslados y/o instalaciones más significativas son las siguientes:
Se traslada Tomógrafo el 27 de enero del 2023 y mamógrafo el 15 de abril 2023 de la sede Hospital Engativá calle 80 al Hospital CSE, con pruebas de funcionamiento y gestión oportuna de licenciamiento de radiación ionizante.

Ilustración 2 Tomógrafo y Mamógrafo



Fuente: Dirección Administrativa

Para el Hospital Engativá – Calle 80, durante el mes de diciembre se dio inicio a la instalación del TAC, en el servicio de imágenes diagnósticas.

Ilustración 3 TAC



Fuente: Dirección Administrativa

En el Hospital Simón Bolívar se realizó la instalación del mamógrafo el 12 de octubre de 2023.

Ilustración 4 Mamógrafo



Fuente: Dirección Administrativa

2.1.2.2. Adquisición de tecnología biomédica

Desde el subproceso de gestión tecnología biomédica se cuenta con programa de renovación de tecnología biomédica, por el cual se establece desde la evaluación de la tecnología hasta el ingreso a la subred. Para el seguimiento de programa se cuenta con indicador Porcentaje (%) Gestión del programa de renovación de la tecnología biomédica, el cual para el 2023 obtiene un 90% de cumplimiento con la renovación lo que equivale a 1.464 equipos.

Se realiza la adquisición de tecnología por medio de diferentes convenios, para renovación tecnológica y completar dotación de acuerdo con la capacidad instalada de cada sede de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.

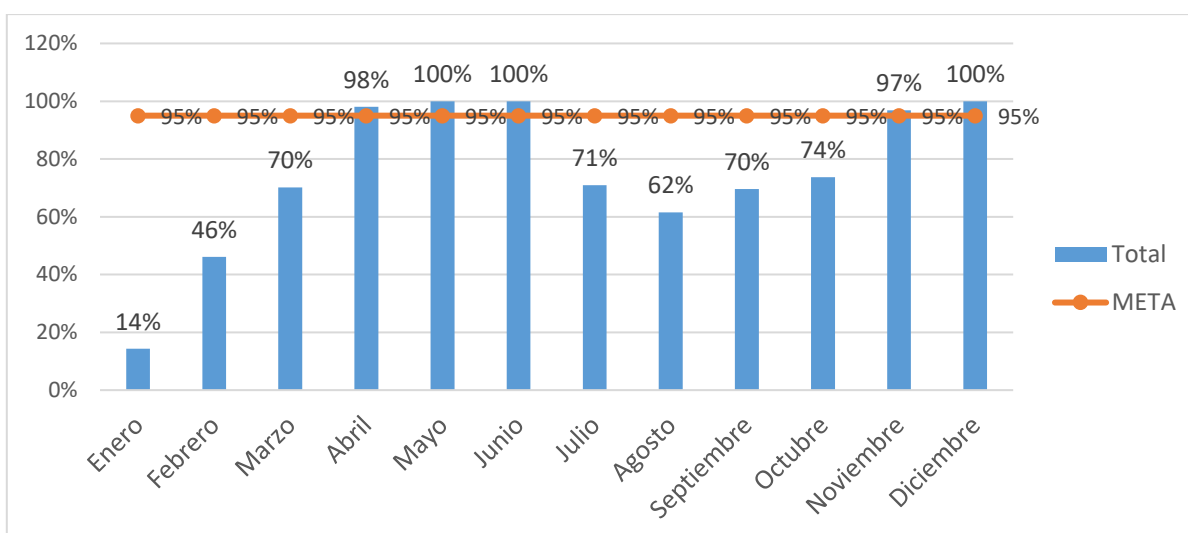
Así las cosas, para este IV TRIMESTRE, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E conto con un total de 127 equipos renovados, correspondientes a 36 de reposición y 91 de adquisición, cuya proyección inicial era de 72 equipos, generado así un cumplimiento del 100% de la meta para el trimestre.

De igual manera se da a conocer que, con respecto al cumplimiento del programa de renovación para la vigencia 2023, se obtuvo un resultado del 90%, con un total de 1.464 equipos adquiridos, de los cuales tenemos: Tallímetros, incubadoras neonatales, equipos de órganos, mamógrafo, balcula de piso, infantometro, entre

otros, frente a los 1.626 que fueron proyectados en el programa de renovación de la tecnología.

De acuerdo con la ficha de indicador presentada anteriormente, para el cuarto trimestre del 2023, el programa de renovación cuenta con un cumplimiento del 100% y como cierre del año se obtiene un porcentaje del 90%, evidenciado en la siguiente gráfica:

Gráfica 40 Programa de renovación



Fuente: Indicador Programa de Renovación - Dirección Administrativa- Ingeniería Biomédica

2.1.2.3. Ferias y capacitaciones

Se realizan diferentes ferias para fortalecer conocimiento en todos los ejes y estándares de acreditación, en las sedes de la Subred Norte, con gran acogida por parte de los colaboradores. Durante el año 2023 se realizaron ferias en Hospital Chapinero, USS Suba II, USS Española Tipo I y USS Boyacá Real tipo II; obteniendo los siguientes resultados:

- Entre el 24 de mayo y 30 de Julio se realizó feria en el Hospital Chapinero, en el que participaron 86 colaboradores y para gestión de la tecnología se obtiene 93.2% de apropiación del conocimiento.
- El 19 de Julio se realizó feria en USS Española Tipo I, participando 23 colaboradores en el que se obtiene 94% de apropiación al eje de gestión de la tecnología

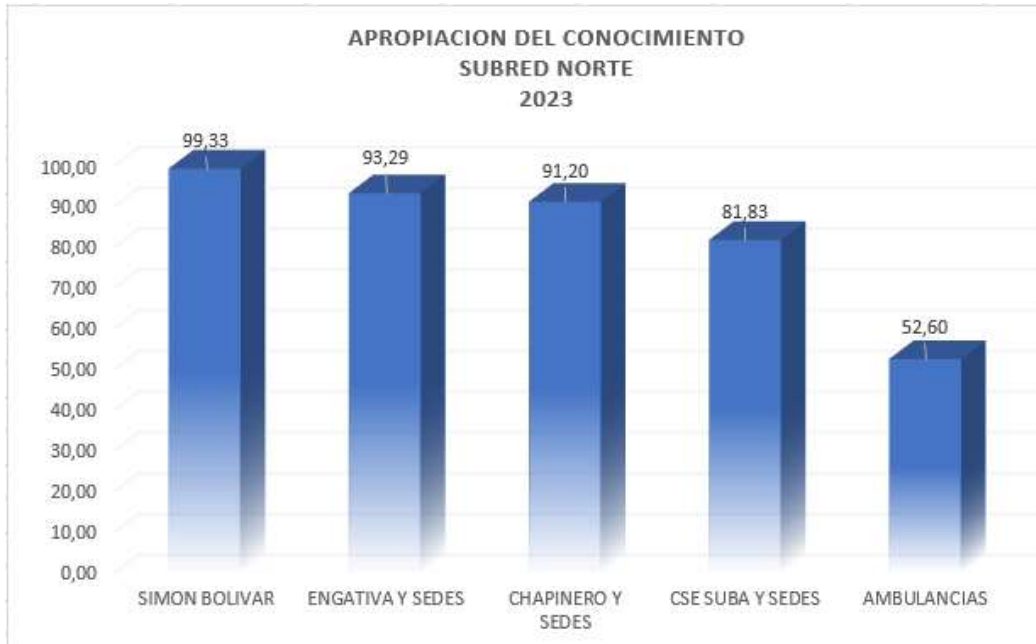
- El 26 de Julio se realizó feria en USS Boyacá Real, en el que participaron 43 colaboradores y se obtuvo el 100% de apropiación
- Durante el mes de agosto se hizo feria en USS suba tipo II, con 34 participantes se obtiene 96% de apropiación en el eje de gestión de la tecnología.
- En el mes de septiembre se hizo feria en el Hospital Chapinero en el que participan 88 colaboradores y se obtiene 96% de apropiación al eje de gestión de la tecnología

Para el segundo semestre del año 2023 se implementa el entrenamiento a los colaboradores que conforman el subproceso de gestión de la tecnología biomédica. Se realizan entrenamiento en equipos de imagenología, diagnóstico, ventilación, entre otros; con el fin de fortalecer competencias.

De igual manera desde el subproceso se realiza capacitación a los colaboradores asistenciales, se ejecuta el cronograma proyectado para vigencia 2023, en el que, de acuerdo al indicador denominado *Porcentaje (%) Cumplimiento del cronograma de capacitación*, se obtiene un porcentaje de cumplimiento del 100%, en el que se capacitaron 4.636 colaboradores en diferentes temas como mesa de servicios, limpieza y desinfección, hojas de vida, códigos QR, cronograma de mantenimiento y manejo adecuado de la tecnología, entre otros temas.

Desde el segundo semestre se implementa la medición de apropiación al conocimiento en cada una de las unidades, por medio de los pretest y postest.

Gráfica 41 Apropriación al conocimiento



Fuente: Dirección Administrativa- Ingeniería Biomédica

Para 2023 se obtiene un promedio de 83,65% en la apropiación del conocimiento de gestión de la tecnología

2.1.2.4. Licenciamiento de equipos de radiación ionizante

Durante vigencia del 2023 se tramitaron 21 licencias de equipos de radiación ionizante, poniendo en marcha los servicios de imágenes diagnósticas instalados en las diferentes unidades de servicios de salud de la subred Norte.

Tabla 50 licencias de equipos de radiación ionizante

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	SEDE	UBICACIÓN	FECHA DE INICIO LICENCIA	FECHA DE TERMINACION LICENCIA
1	Mamógrafo	Metatronica	Lilyum	1LLHF0259/CD	Hospital Centro de Servicios Especializados	Imágenes Diagnosticas	30/05/2023	30/05/2027
2	Equipo de Rayos x Portatil	Vila	T30C	22-03-1033	Hospital Centro de Servicios Especializados	Imágenes Diagnosticas	19/01/2023	19/01/2027
3	Equipo de Rayos x Portatil	Vila	T30C	20-04 -1014	Hospital Centro de Servicios Especializados	Imágenes Diagnosticas	19/01/2023	19/01/2027
4	Equipo de Rayos x Fijo	Philips	984850029301	4867	Hospital Centro de Servicios Especializados	Imágenes Diagnosticas	19/01/2023	19/01/2027
5	Tomografo	Toshiba	Aquilon T5X	HCA0823126	Hospital Centro de Servicios Especializados	Imágenes Diagnosticas	30/03/2023	2/03/2027
6	Arco en C	General Electric	BRVO DEC 785	83516115	Hospital Centro de Servicios Especializados	Salas de CX	30/06/2023	30/06/2027
7	Equipo de Rayos x Fijo	General Electric	AT Proteus XRF	81884 HL9	Hospital Chapinero	Imágenes Diagnosticas	28/01/2023	28/01/2027
8	Equipo de Rayos x Portatil	Agfa Healthcare	DR100E	10113	Hospital Chapinero	Imágenes Diagnosticas	28/01/2023	25/01/2027
9	Equipo de Rayos x Portatil	DK Medical Sys.	Elmo -T3S	A053420M025	Hospital Engativa - Calle 80	Imágenes Diagnosticas	5/01/2023	4/01/2027
10	Equipo de Rayos x Portatil	Agfa	DR100a	10353	Hospital Engativa - Calle 80	Imágenes Diagnosticas	29/06/2023	29/06/2027
11	Equipo de Rayos x Portatil	Agfa	DR100a	10354	Hospital Engativa - Calle 80	UCI- Salas CX- Urgencias	29/06/2023	29/06/2027
12	Arco en C	Siemens	Cios Select	10732	Hospital Engativa - Calle 80	Salas de CX	29/03/2023	29/03/2027
13	Equipo de Rayos x Periapical	Sirona	D3350	50710	USS Prado Veranigo	Odontologia	8/08/2023	8/08/2028
14	Tomografo	General Electric	REVOLUTION EVO	CJRBX1900113CN	Hospital Simon Bolivar	Imágenes Diagnosticas	8/08/2023	8/08/2027
15	Equipo de Rayos x Periapical	Gnatus	Timex 70 C	4670791005	Hospital Simon Bolivar	Odontologia	21/02/2023	20/02/2028
16	Arco en C	Genoray Co	OSCAR Classic	ZEN-122404-10921	Hospital Simon Bolivar	Salas de CX	23/03/2023	23/07/2027
17	Equipo de Rayos x Portatil	DR-GEM	Topaz - 320	DRK2060225A	Hospital Simon Bolivar	URGENCIAS, Imágenes Diagnosticas	12/12/2023	12/12/2027
18	Equipo de Rayos x Fijo	Drgerm	GXR-C40SD	DX02250134A	Centro de salud Suba	Imágenes Diagnosticas	29/03/2023	29/03/2027
19	Equipo de Rayos x Periapical	Carestrem Dental	CS 2200	JJXT092	Centro de salud Suba	Odontologia	15/11/2023	15/11/2028
20	Mamografo	Vila sistemi medicali	Melody II	23060196	Hospital Simon Bolivar	Mamografia	21/12/2023	21/12/2027
21	Angiografo	General Electric	Optima IGS 330	0V9S52300011HL	Hospital Simon Bolivar	Hemodinamia	21/12/2023	21/12/2027

Fuente: Dirección Administrativa- Ingeniería Biomédica

2.1.2.5. Laboratorio de aseguramiento metrológico

Con el fin de fortalecer el laboratorio de aseguramiento metrológico y soportar el programa de aseguramiento metrológico, se lleva a cabo la adquisición de equipos patrón, abarcando una mayor cantidad de equipos, otorgando calidad y seguridad en los procesos. Para la fecha ya se cuenta con 9 simuladores, con los cuales se pueden realizar calibración a diferentes tipos de equipos, así:

Tabla 51 Equipos patrón

EQUIPO PATRON	EQUIPO BIOMEDICO
SIMULADOR DE PACIENTE PROSIM 4	MONITOR SIGNOS VITALES
	MONITOR DE TELEMETRIA
	INFUSOR ANALOGICO
	PULSOXIMETRO
	RESUCITADOR NEONATAL
	TENSIOMETRO

EQUIPO PATRON	EQUIPO BIOMEDICO
	TENSIOMETRO DIGITAL
ANALIZADOR DE FLUJO DE GASES	BLENDER
	FLUJOMETRO
	MAQUINA DE ANESTESIA
	NEOPUFF
	REGULADOR DE VACIO
	SUCCIONADOR
	VENTILADOR MECANICO
ANALIZADOR DE DESFIBRILIZACION	DESFIBRILADOR
	ELECTROCARDIOGRAFO
TACOMETRO	CENTRIFUGA
	AGITADOR DE PLAQUETAS
	AGITADOR DE TUBOS
	AGITADOR DE PLAQUETAS
REFRIGERADOR, TERMOHIGROMETRO, TERMOMETRO, CONGELADOR, HORNO	TERMOHIGROMETRO
	TERMOMETRO
MASAS PATRON	BASCULAS
	PESA BEBÉ
	GRAMERA
	PESA PAÑAL
DATALOGGER	AUTOCLAVES
	CUARTOS FRIOS
	CAVA DE CUERPOS
	CONGELADOR
	REFRIGERADOR
	INCUBADORA DE LABORATORIO
	CALENTADOR DE LIQUIDOS
	CRIOSTATO
	HORNO DE SECADO
	SERVOCUNA
ANALIZADOR INCU II	LAMPARA RADIANTE
	INCUBADORA NEONATAL
GRAMERAS	PESA BEBÉ
	GRAMERA

Fuente: Dirección Administrativa- Ingeniería Biomédica

Para la vigencia 2023, se logra ejecutar 3.514 actividades de aseguramiento metrológico en la subred norte y por el cual se da cumplimiento al indicador

denominado *Porcentaje (%) de cumplimiento de Plan de Aseguramiento metrológico* con el 100%.

2.1.2.6. Programa de tecnovigilancia

Desde el programa de tecnovigilancia se pretende minimizar el riesgo de perdidas vencimientos y almacenamientos no idóneos de los dispositivos médicos para lo cual, en articulación con los líderes de unidades ambulatorias, se implementan espacios destinados para el almacenamiento exclusivo de dispositivos médicos, los cuales son monitorizados a través del Kardex y recepción técnica. Para darle cumplimiento a esta estrategia se realizan acompañamientos y seguimientos a través de lista de chequeo para depósitos y vacunación que involucra diferentes criterios requeridos por habilitación.

Luego de la aplicación de la lista de chequeo, en depósitos se obtiene un porcentaje de adherencia para las unidades ambulatorias del 84% y en vacunación se obtiene un porcentaje de adherencia para las unidades ambulatorias del 89%

2.1.2.7. Implementación de códigos QR

Para vigencia 2023 se logra la implementación de códigos QR en los que se puede encontrar toda la información relacionada con el equipo biomédicos en el que se encuentre instalado el código QR, se logra el 100% de creación de códigos QR, esto equivale a 973 códigos programados.

3. LOGROS

3.1. GESTIÓN AMBULATORIA

- Durante la vigencia se logró obtener la certificación como Instituciones Amigas de la mujer y la infancia Integral, en el Centro de Salud San Cristóbal Tipo I y el Hospital Centro Especializado de Suba.
- Se resalta que la producción total de servicios ambulatorios presentó durante la anualidad 2023, un incremento del 8.6% con respecto a la vigencia 2022.
- Implementación del Enfoque diferencial en el marco del Modelo integral de Atención en salud. Teniendo en cuenta las lecturas de realidades en los territorios, se definieron como prioridades los pueblos indígenas Muisca en la localidad de Suba y Kichwa en la localidad de Engativá; es importante señalar que Suba, es una de las localidades en la que se observa mayor cantidad de residentes con pertenencia afrocolombiana del Distrito, por lo que fue priorizada junto con Usaquén para la atención de esta población. Asociado a los avances en la prestación de servicios con enfoque de género,

la población de mujer y LGBTIQ+ fueron priorizadas en las localidades de Engativá y Chapinero respectivamente.

- Implementación de Clínica de Género en el Hospital de Chapinero a través atención integral por equipo interdisciplinario Ginecólogo Endocrinólogo, psiquiatra, psicólogo, cirujano plástico.
- Puesta en marcha de la Estrategia Distrital “Manzana del Cuidado” en el Hospital de Emaús que permite profundizar la atención en salud con enfoque diferencial de género a las mujeres cuidadoras del área de influencia de la manzana en articulación con otras secretarías Distritales.
- Implementación de la estrategia de atención integral en salud oral de los cero a los mil días, que incluye la atención de la mujer gestante el recién nacido y su núcleo familiar, que busca mejorar la salud oral de nuestras familias.

GESTIÓN DE HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA

- En la vigencia 2023, se obtuvo la certificación internacional del centro de ACV.
- Fortalecimiento de la articulación de componentes de la ruta integral e integrada de salud mental para garantizar el ciclo de atención y la estabilidad clínica hospitalaria y ambulatoria del paciente.
- Implementación de la unidad de tránsito con paciente con patología psiquiátrica en Hospital Simón Bolívar.
- Parto humanizado atendiendo las diferencias en creencias, se basa en la idea de respetar y satisfacer las necesidades físicas, emocionales, psicológicas, culturales y sociales de la mujer durante el proceso de parto. Se busca integrar y respetar las creencias y valores en cada una de estas unidades.

GESTIÓN DE URGENCIAS

- Cumplimiento durante toda la vigencia 2023, de las metas institucionales establecidas para la oportunidad de atención para consulta médica de urgencias para prioridad triage II de 22.3 minutos que comparado con la vigencia 2022 mostro una disminución de 1.7 minutos es decir un 6.6%; en relación con la consulta médica de urgencias para prioridad triage III equivalente a 24.7 minutos que comparado con la vigencia 2022 presentó una disminución de 5.9 minutos es decir un 19.4%.
- Se recupero la producción de egresos de los servicios de observación de urgencias, gracias a la mejora en la resolutiveidad y pertinencia de las atenciones de los profesionales de urgencias observando un importante crecimiento en la vigencia 2023. El resultado de total de egresos para 2023 fue de 67.629 egresos que comparado con la vigencia 2022 generó un crecimiento de 16.833 egresos equivalentes al 33.1%.

GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

- Reducción de la tasa de mortalidad materna por residencia pasando de 35,4 en el 2022 a 32,1 casos por 100.000 nacidos vivos en el 2023, se registra reducción del 9,3% en el indicador con un caso menos.
- Se disminuyó la tasa de mortalidad perinatal por residencia en el año 2023, donde se registraron 198 defunciones perinatales (9,0 por 1.000 nacidos vivos con 198 casos reportados) observando reducción del 14,3% en el indicador y 42 casos menos respecto al mismo periodo del año anterior el cual fue 240 casos con una tasa de 10.5 por 1.000 nacidos vivos.
- Se redujo la tasa de Sífilis Congénita por residencia para el año 2023, se registraron 28 notificaciones de Sífilis Congénita, con una tasa de 1,3 casos por 1.000 Nacidos Vivos, comparado con el mismo periodo del año anterior, se presenta reducción del 7,1% en el indicador, con cuatro notificaciones menos es decir 1.4 con 32 casos.
- Se presentó una reducción de 5.1% en la tasa de mortalidad en menores de 1 año por residencia comparada con el mismo periodo del año anterior, para el año 2023 se registraron 164 casos, con una tasa de mortalidad de 7,5 casos por 1.000NV; mientras que en el año 2022 fue de 14 casos menos con una tasa de 7.9 casos por 1.000NV (178 casos).
- Reducción de 14,0% en el indicador de mortalidad en menores de 5 años por residencia, con 37 casos menos comparado con el mismo periodo del año anterior, pasando de 225 casos con una tasa de 10.0 a 8.6 por cada 1.000NV con 188 casos.
- Durante la anualidad 2023, hubo una reducción del 91,0% en el indicador de mortalidad por IRA por residencia entre 2022 y 2023; se registra 10 casos menos con una tasa de 0,6 defunciones por cada 100.000 menores de 5 años.
- Reducción en un 41,1% los casos de mortalidad por Neumonía donde se registran 9 casos menos entre los últimos 2 años, pasando de una tasa de 12.9 defunciones por cada 100.000 menores de 5 años en el 2022 a 7.6 defunciones por cada 100.000 menores de 5 años en el 2023.
- No se presentaron casos de Mortalidad por EDA por residencia u ocurrencia, entre los años 2019 a 2023 en la Subred.
- Se logró evidenciar que en el año 2023 los inscritos a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud fue del 85.3% comparado con el año 2022 se observa un incremento del 10.3 puntos porcentuales en comparación al año anterior (75.3%).
- Se aumentó la cobertura del tratamiento a parejas con Sífilis pasando de 45% en el 2022 a 75% en el 2023, y se mantiene el 100% en las gestantes.

- Para el año 2023 se identificó 28.101 usuarios nuevos inscritos a la ruta cardío cerebro vascular y metabólica (CCVM) logrando aumentar en un 4% (n=1.129) pacientes comparados para el año 2022 en el cual estaban inscritos 26.168 usuarios a la ruta.
- El control de la tensión arterial mejoró en un 7.77% en pacientes menores de 60 años, pasando de 49.8% en el año 2022 a 57.57% en el año 2023. En relación a la población mayores de 60 años mejoró en un 2.4% pasando de 65.7% en el 2022 a 68.1% en el año 2023, permitiendo evidenciar una mejora en la adherencia a los usuarios en el manejo de la tensión arterial.
- Se incrementó la toma de laboratorios LDL a usuarios con HTA en un 22.6%, pasando de 40.4% en el año 2022 a 63% en el 2023. Con relación a la Diabetes Mellitus mejoró en un 29.1% pasando de 44.8% en el año 2022 a un 67.9% en el 2023, lo que permite mantener controlados los factores de riesgo para presentar un ataque cerebrovascular o infarto agudo al miocardio.
- Respecto a la facturación de las actividades de promoción y prevención se observa que para el año 2022 fue de \$ 3.831.629.602 en comparación para el año 2023 que sube a \$6.682.557.005, lo cual se debió a los procesos de articulación con la dirección ambulatoria y facturación permitiendo mejorar la oferta de los servicios desde los equipos dinamizadores de la RIAS PYMS.
- Con respecto a la ejecución financiera del PSPIC se observa que para el año 2022 fue de \$74.458.200.360, mientras en el año 2023 fue de \$ 83.288.259.360, este aumento se debió a que desde Secretaría Distrital de Salud se programan más acciones y actividades de los entornos y/o procesos por ende se programa mayor recurso para la ejecución del Plan de Acciones Colectivas
- En el año 2023 se desarrolló el producto Fortalecimiento para los puntos de personas que se inyectan drogas con recurso FRISCO dado por el Ministerio de Salud y Protección Social, este producto se desarrolla por primera vez en el distrito capital, en la ejecución de este producto se logró formar a 281 personas en la estrategia Aguanta Cuidarse, en la formación de atención a sobredosis se logró 425 personas formadas en este tema; por otro lado, se logró la entrega de 1.131 kits de naloxona, en el contexto comunitario e institucional.
- Para el año 2023 se logró el abordaje de 80.506 visitas con una cobertura de 105.847 personas atendidas, esto con un promedio de 68 equipos base, en comparación al año 2022 donde se realizaron 28.492 visitas, y se atendieron 37.896 personas, por parte de los equipos de atención en casa.
- Para el año 2023 se logró la atención de 488 gestantes, 7.530 menores de 5 años y 25.405 personas con condiciones crónicas, en comparación al año 2022 se observa un aumento de 149 gestantes, 5.060 niños menores de 5 años y 12.491 personas con condiciones crónicas,

- Se realizaron 4.669 relevos a cuidadores por medio de la Estrategia de Equipos de Atención en comparación al año 2022 se dio un aumento de 4.297 relevos.
- A través de los proyectos de inversión local año 2023 se logró dar cobertura a 1.998 personas con discapacidad, con relación a la población abordada en el año 2022 se logró un incremento en cobertura de 1.189 personas.
- Mediante la gestión de apoyo y acompañamiento a la comunidad educativa (estudiantes, docentes y administrativos) en las instituciones educativas oficiales a través de los promotores de bienestar estudiantil se logró la ejecución de 17.323 actividades de prevención de enfermedades transmisibles en el año 2023, comparadas con 15.451 actividades ejecutadas en el año 2022, enfocadas exclusivamente al manejo del protocolo Covid 19 (Correcto lavado de manos, uso adecuado de tapabocas y apoyo protocolo bioseguridad durante el ingreso de los estudiantes a las instituciones educativas).