



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

2.2 INFORMACIÓN ESTADÍSTICA AÑO 2015 EN EL CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE.

CUADRO No.1 POBLACIÓN ATENDIDA EN CONSULTA EXTERNA POR GRUPOS ETARIOS DURANTE EL AÑO 2015 EN EL CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE.

POBLACIÓN					
GRUPO	TOTAL	F	F %	M	M %
MENOR UN MES	57	28	0,03	29	0,03
DE 1 A 11 MESES	1.506	738	0,68	768	0,71
DE 1 A 14 AÑOS	9.478	4.265	3,96	5.213	4,84
DE 15 A 40 AÑOS	27.151	15.205	14,11	11.946	11,08
DE 41 A 60 AÑOS	36.720	23.868	22,14	12.852	11,92
DE 61 Y MAS	32.877	18.740	17,39	14.137	13,12
TOTALES	107.789		58		42

Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

La base poblacional está representada por el grupo etario de mujeres de 41 a 60 años y para los hombres la base poblacional está en el grupo etario de 61 y más años. De la población total atendida el 58% son mujeres y el 42% hombres.

CUADRO No. 2 PRODUCCIÓN TOTAL DE CONSULTAS EXTERNAS AMBULATORIAS 2015 CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE

No.	DEPENDENCIA	No. ATENCIONES
1	MEDICO DOMICILIO	306
2	CIRUGIA GENERAL	1.748
3	CARDIOLOGIA	2.717
4	MEDICINA PREVENT Y EDUC.SAL(CE	3.063
5	UROLOGIA (CE)	3.786
6	GASTROENTEROLOGIA	4.129
7	DERMATOLOGIA	4.137
8	PSICOLOGIA (CE)	4.295
9	MEDIC. FISICA Y REHAB.	4.565
10	PSIQUIATRIA (CE)	4.779
11	MEDICINA FAMILIAR (CE)	5.394
12	OFTALMOLOGIA (CE)	6.044
13	TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA (CE)	6.124
14	OTORRINOLARINGOLOGIA (CE)	6.960
15	PEDIATRIA (CE)	7.708
16	MEDICINA INTERNA (CE)	10.112
17	GINECO OBSTETRICIA	10.986
18	MEDICINA GENERAL (CE)	20.936
	TOTAL	107.789



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

Medicina General atendió en el CCQA(HDÍA)CHIMBACALLE 20.936 citas médicas, correspondiente al 19,4 % del total de las consultas ambulatorias, seguido en frecuencia por el servicio de Gineco-Obstetricia que atendió el 10,19%; correspondiente a 10986.

Entre los servicios de Medicina General, Medicina Interna y Medicina Familiar se atendieron el 33,80% de las consultas, equivalente a 36442 citas médicas del total de atenciones.

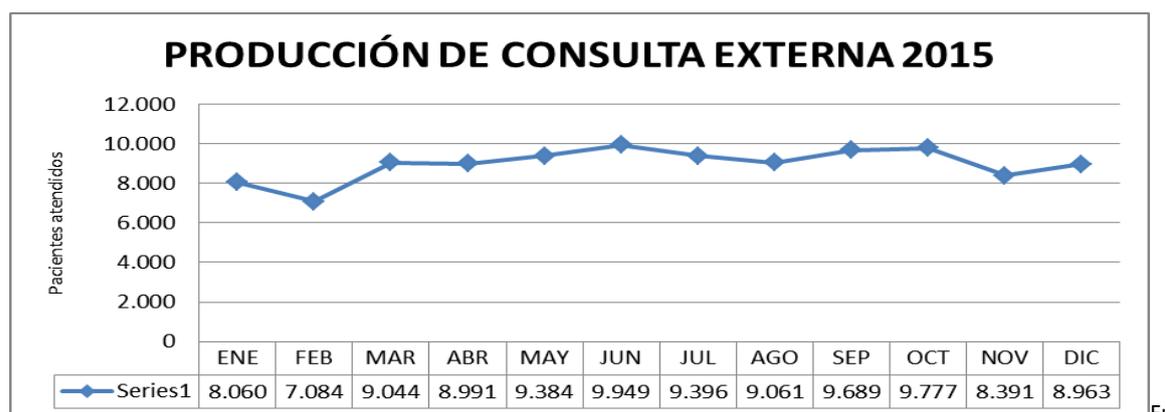
CUADRO No.3 PRODUCCION DE CONSULTA EXTERNA CCQA(HDÍA) CHIMBACALLE POR TIPO DE BENEFICIARIO 2015. FUENTE ESTADÍSTICA CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE.

S.G.	R.T	Voluntarios.	Cónyuge	<6años	Jubilados	S.S.C.	Montepío	No afiliados
61095	-	6491	1060	13555	22362	435	2764	27

TOTAL: 107789 ATENCIONES. Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

El análisis de la producción de consulta externa por tipo de beneficiario demuestra que el 56.68 % de los pacientes corresponden al Seguro General, seguidos de los jubilados en un 20.74 %.

CUADRO No.4 PRODUCCIÓN DE CONSULTA EXTERNA CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE 2015.



Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

En el año 2015 la unidad atendió 107789 citas médicas por consulta externa, con un promedio de 8982 atenciones por mes, manteniéndose una tendencia constante a partir del mes de marzo. Se incrementaron consultas médicas de Pediatría de martes a sábado y de Medicina General de miércoles a domingo.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

ANÁLISIS DE LOS PERFILES DE MORBILIDAD

**CUADRO No. 4 PERFIL DE MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA CCQA (HDÍA)
CHIMBACALLE 2015**

No.	CIE10	CAUSAS	No. DE CASOS	%
1	I10	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	8868	30,4
2	E11	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	4018	13,77
3	E03	OTROS HIPOTIROIDISMOS	3051	10,46
4	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	2110	7,23
5	H110	PTERIGION	2071	7,1
6	N40	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	2058	7,05
7	K29	GASTRITIS Y DUODENITIS	2040	6,99
8	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	1922	6,59
9	J03	AMIGDALITIS AGUDA	1530	5,24
10	F32	EPISODIO DEPRESIVO	1504	5,16
TOTAL			29172	100

Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

Como primera causa de atención por morbilidad en la consulta externa tenemos a la hipertensión esencial (primaria) que alcanza el 30,4%, seguido de la Diabetes Mellitus no insulínica dependiente con un 13,77%, correlacionado con malos hábitos de estilo de vida, nutricionales y sedentarismo de la población, cuyos resultados y tendencia son similares al año anterior. Las patologías correlacionadas con el síndrome metabólico representan el 54,63% (HTA, DM2 Hipotiroidismo) de las 10 primeras causas de morbilidad atendidas, tendencia similar a la observada en la población general del país, se requiere reforzar la prevención de las enfermedades y mejorar el estilo de vida de los usuarios.

**CUADRO No. 5 PERFIL DE MORBILIDAD OBSTÉTRICA CONSULTA EXTERNA CCQA(HDÍA)
CHIMBACALLE 2015.**

CIE10	CAUSAS	No. DE CASOS	%
Z34	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL	1320	53,77
Z30	ATENCION PARA LA ANTICONCEPCION	516	21,02
Z35	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	218	8,88
O200	AMENAZA DE ABORTO	109	4,44



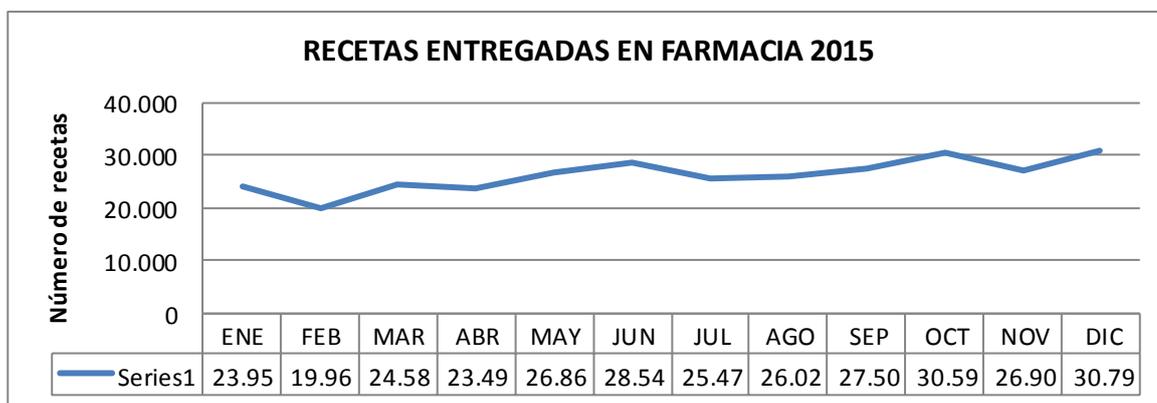
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

O23	INFECCION DE LAS VIAS GENITOURINARIAS EN EL EMBARAZO	91	3,71
Z304	SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS	58	2,36
Z351	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE ABORTO	56	2,28
O03	ABORTO ESPONTANEO	35	1,43
O233	INFECCION DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	34	1,38
O231	INFECCION DE LA VEJIGA URINARIA EN EL EMBARAZO	18	0,73
TOTAL		2455	100

Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

En el año 2015 atendimos 1320 controles de embarazos normales, equivalente al 53,77% del total de consultas. Un 21.02% de atenciones correspondieron a atenciones para anti-concepción, y en un 8,88% se supervisaron embarazos de alto riesgo obstétrico, evitando-se complicaciones tanto para la madre como para el feto.

CUADRO No. 6 RECETAS ENTREGADAS EN FARMACIA CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE/ 2015



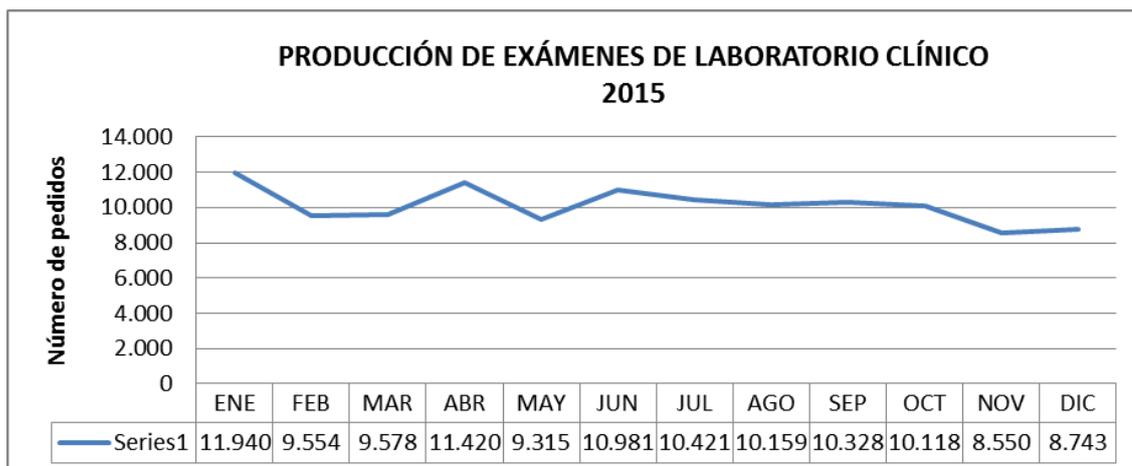
Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

La cantidad de recetas entregadas en Farmacia por mes, mantiene igual tendencia, alrededor de 26.000 recetas /mes en ningún mes del año tuvimos desabastecimiento.

CUADRO No 7. PRODUCCIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO CCQA(HDÍA)CHIMBACALLE 2015



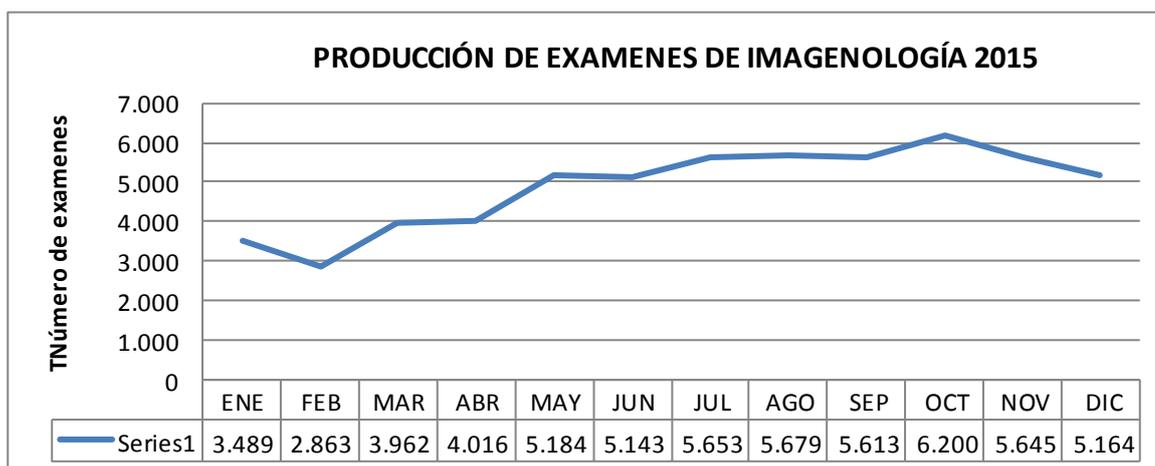
INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL



Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

La producción de exámenes en laboratorio durante el período de enero a marzo del 2015, tuvo una aparente disminución debido a que a principios del año se realizaron análisis a empresas programadas por Medicina Preventiva, incluyendo el personal del CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE. Durante los meses de noviembre y diciembre existe otra caída de la producción debida a periodos de cierre por fin de año de las empresas y vacaciones.

CUADRO No.8 : PRODUCCIÓN DE EXÁMENES DE IMAGENOLÓGÍA CCQA(HDÍA) CHIMBACALLE 2015



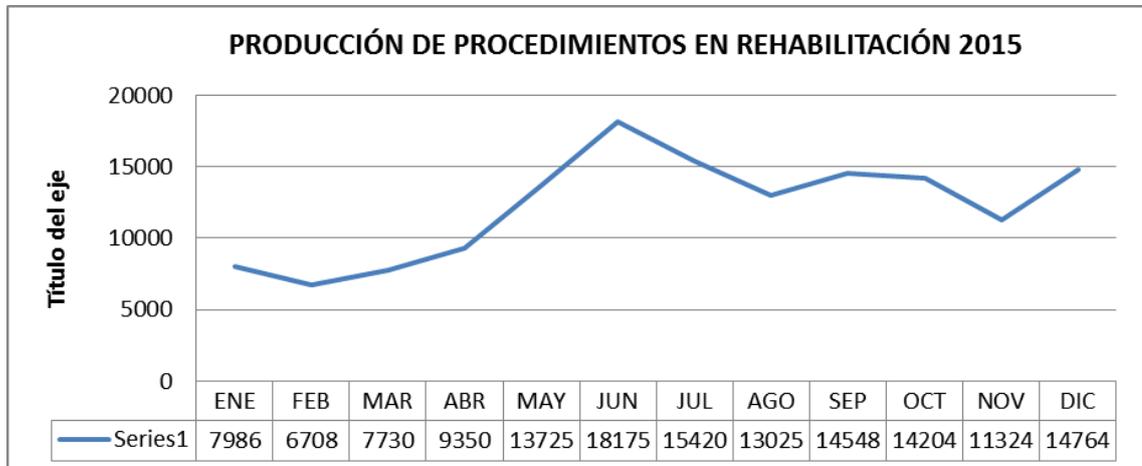
Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

La producción de exámenes de imagenología se incrementan en un 36 % a partir del mes de mayo con la contratación de dos licenciados en imagenología manteniéndose su tendencia. Se observa una disminución en los meses de noviembre y diciembre en correlación con periodos vacacionales y cierres anuales de las empresas.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

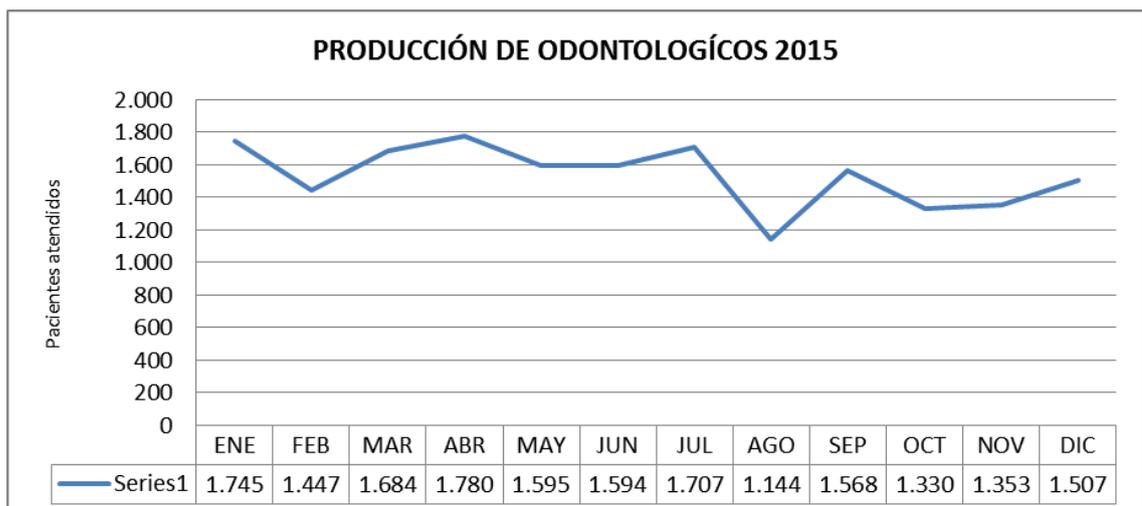
CUADRO No 9 PRODUCCIÓN DE PROCEDIMIENTOS EN REHABILITACIÓN CCQA(HDÍA) CHIMBACALLE /2015



Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

La producción de procedimientos en el servicio de Rehabilitación se incrementó en un 45 %, con la contratación de dos licenciados en Terapia Física, la disminución de la curva en el mes de agosto corresponde a periodos vacacionales del personal y el del mes de noviembre a reposo médico de uno de los fisioterapeutas del servicio.

CUADRO No. 10: TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS EN EL CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE 2015



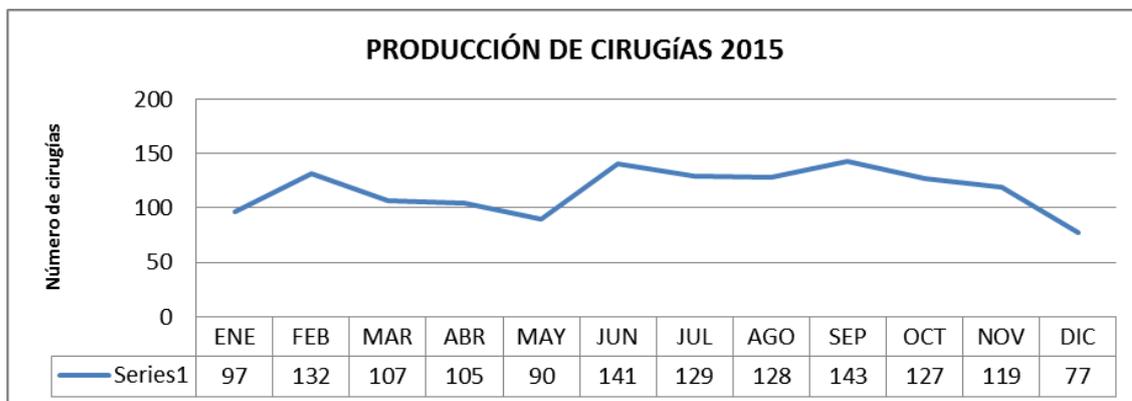
Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

La disminución de los tratamiento odontológicos a partir del mes de julio y agosto corresponde a periodos vacacionales de los facultativos y reposo médico post quirúrgico de uno de los 6 Odontólogos del servicio.

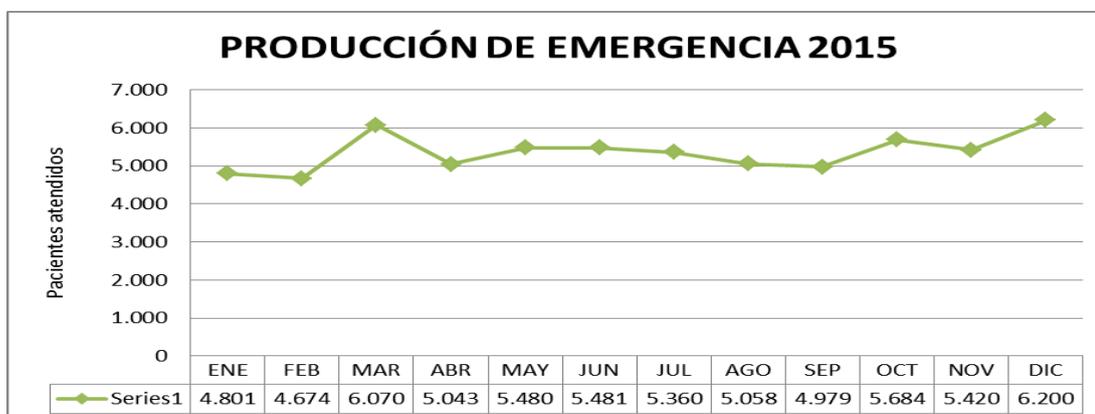
CUADRO N.11 PRODUCCIÓN DE CIRUGÍAS CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE 2015



Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

La producción de cirugía disminuye en los meses de mayo y diciembre conforme con periodos vacacionales del personal y cierre del quirófano.

PRODUCCIÓN DE EMERGENCIAS 2015



Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

Al servicio de Emergencias del CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE en el año 2015 acudieron un Promedio de 5354 atenciones por mes, lo cual representa un total anual de 64250, que corresponde al 60% de los pacientes atendidos por consulta externa, debido a la dificultad de los afiliados para acceder a una cita médica a través del call center, la falta de cultura en cuanto a lo que es un servicio de Emergencias, caotizando su funcionalidad, congestionando las instalaciones, lo que ocasiona quejas y maltrato a los funcionarios.

ANÁLISIS DE MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

CUADRO No. 12. PERFIL DE MORBILIDAD EMERGENCIA CCQA (HDÍA) CHIMBACALLE 2015. 10 PRIMERAS CAUSAS.

No.	CIE10	CAUSAS	No. DE CASOS	%
1	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	4769	19,13
2	J03	AMIGDALITIS AGUDA	4378	17,56
3	J02	FARINGITIS AGUDA	4342	17,42
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	3517	14,11
5	J00	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	2189	8,78
6	R10	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	1706	6,84
7	J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O NO ESPECIFICADOS	1073	4,3
8	M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	1042	4,18
9	R51	CEFALEA	992	3,98
10	J020	FARINGITIS ESTREPTOCOCICA	919	3,69
TOTAL			24927	100

Fuente: Estadística CCQA(HDía)Chimbacalle

En Emergencias el perfil de morbilidad corresponde a enfermedades del tracto Respiratorio alto en un 51.75% (Amigdalitis, Faringitis, Síndrome gripal, Infecciones del Tracto Respiratorio Alto) y patologías gastrointestinales agudas en un 19.13%.

En el servicio de emergencias trabajan 14 médicos, uno de los cuales es Emergenciólogo y otro Pediatra. Se aplica el triage de Manchester para priorizar la atención, se disponen de cuatro consultorios médicos, un cuarto de cuidados intermedios, provistos de insumos, equipos y medicamentos necesarios, además ocho camas de observación; un médico Traumatólogo que atiende emergencias 4 horas diarias; además se cuenta con apoyo diagnóstico en laboratorio, estudios radiográficos y despacho de fármacos las 24 horas. La demanda diaria es de aproximadamente 178 pacientes, de los cuales un 30 % corresponden a menores de edad y niños.

El espacio físico es restringido, no funcional, no hay acceso vehicular para la ambulancia lo que dificulta el manejo y el transporte de los pacientes. Durante todo el año 2015 no hemos tenido apoyo institucional para mejorar la infraestructura del área, así como su reubicación o remodelación con la finalidad de optimizar espacios que respondan a la demanda creciente de pacientes, considerando que el área Sur de la Ciudad de Quito, somos la única oferta de atención en Emergencias de 24 horas.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

2.4 Información Presupuestaria 2015

Mes	Presupuesto Inicial	Presupuesto Codificado	Presupuesto Ejecutado	Porcentaje Cumplimiento
Enero	8555944,26	8555944,26	282408,22	3,30
Febrero	8555944,26	8555944,26	360947,32	4,22
Marzo	8555944,26	8555944,26	686628,54	8,03
Abril	8555944,26	8555944,26	535849,18	6,26
Mayo	8555944,26	8555944,26	465180,76	5,44
Junio	8555944,26	8555944,26	474781,50	5,55
Julio	8555944,26	8555944,26	492490,06	5,76
Agosto	8555944,26	8555944,26	558947,13	6,53
Septiembre	8555944,26	8555944,26	581704,70	6,80
Octubre	8555944,26	7170543,74	468318,51	16,50
Noviembre	8555944,26	7170543,74	595526,31	8,28
Diciembre	8555944,26	7170543,74	615744,33	8,67
TOTAL	8555944,26	7170543,74	6118526,56	85,33

ANÁLISIS DE INDICADORES

INDICADOR DE FINANCIAMIENTO

Este indicador del orden del 115.64 % nos indica que nuestra Casa de Salud presenta un comportamiento equilibrado en su gestión. Significa que nuestros ingresos provenientes de la facturación financian los gastos efectuados en el año 2.015.

RECURSOS ASIG. POR AFILIADO: Con este indicador se aprecia que, de nuestro presupuesto codificado en el año 2.015 destinamos \$ 18.82 para cada afiliado adscrito al Centro Clínico Quirúrgico Chimbacalle.

INDICADORES DE PARTICIPACIÓN

% DE INCREMENTO PRESUPUESTO: Este indicador nos demuestra que hubo una disminución del -16.19 % del presupuesto inicial, el cual es significativo.

% DE GASTOS PRESTACIONALES: Del presupuesto codificado 2.015, se destinó al gasto corriente el 100.00 %, lo cual podemos observar que se mantuvo la tendencia de los años anteriores.

% GASTOS DE PERSONAL: Del total asignado al presupuesto del 2.015 se destinó para gastos personal el 51.11 %. Esto es justificable por cuanto el Centro brinda servicios de salud y la parte



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

productiva es principalmente personal técnico. Además se encuentra dentro de los parámetros normales.

% GASTOS DE INVERSIÓN: En el año 2.015 no fue posible realizar gasto con cargo a esta partida presupuestaria.

INDICADORES DE EFECTIVIDAD

% DE EJECUCIÓN DE PRESUPUESTO: Este indicador significa que del presupuesto codificado del año 2.015 se gastó el 85.25 %. En términos generales podemos considerar que los gastos del Centro tuvieron un comportamiento positivo, y estuvieron muy cerca de lo planificado.

% EJECUCIÓN GASTOS PRESTACIONALES: De la asignación codificada del presupuesto para gastos prestacionales, se utilizó el 85.25 %. Lo que demuestra que hubo efectividad en el gasto.

% EJECUCIÓN GASTOS DE PERSONAL: De la asignación codificada del año 2.015 gastos en personal, el gasto efectivo fue del orden del 96.48 %, el cual estuvo muy cerca del valor programado.

% EJECUCIÓN MEDICINAS: De la asignación codificada para medicinas se utilizó el 85,41 %. En términos generales podemos manifestar que la partida presupuestaria de medicamentos, registra un comportamiento eficiente en su ejecución.

GASTOS DE INVERSIÓN: Este año no hay porcentaje de ejecución en esta partida. A pesar de que se realizaron estudios de consultoría para la ampliación del Centro pero los trámites enfrentaron problemas con el Municipio de Quito. Y al momento se trata de solucionar los mismos. Si embargo se tiene previsto realizar la ampliación y remodelación del Centro en un futuro no muy lejano, una vez que se logre solucionar los inconvenientes con el Ilustre Municipio de Quito.

% EJECUCIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: Este indicador tuvo una ejecución del 17.96 %. en el año 2.015. Debemos manifestar que algunos equipos no fueron autorizados para la compra por parte de las autoridades de la Institución.

INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD

% DE META ALCANZADA (CONSULTAS): El porcentaje de la meta de consultas alcanzadas en el año 2.015 fue del 120. %, con lo cual se observa un aumento del 20% con respecto a la estimación del año actual.

% DE META ALCANZADA (CIRUGÍAS DEL DÍA): El porcentaje de este indicador es del 120 % lo que refleja un comportamiento similar al indicador de la consulta externa.

COSTO RECETA: Este indicador nos demuestra que cada receta despachada en el 2.014 tuvo un valor promedio de \$ 4,07

COSTO EXÁMEN DE LABORATORIO: Nos indica que el valor de cada examen realizado en el 2.014 se gastó en materiales \$ 2,16, lo que demuestra eficiencia.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

PROMEDIO DETERMINACIONES POR EXAMEN DE LABORATORIO: Nos indica que cada examen de laboratorio realizado en el 2014 tuvo un promedio de 2,34 determinaciones, podríamos considerar un indicador aceptable

COSTO EXÁMENES DE IMAGEN: Nos indica que el gasto de los materiales en el Servicio de imagen tiene un valor promedio de \$ 1.08 por estudio lo que demuestra eficiencia en dicho servicio.

PROMEDIO DE PLACAS POR EXAMEN: Nos informa que en cada examen o estudio del servicio de Rayos X, se utiliza una cantidad de placa por examen de \$ 1.01 lo cual refleja ser un indicador muy bueno.

COSTO TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO: Nos demuestra que en cada tratamiento en la consulta de Odontología se gasta en biomateriales odontológicos un valor de \$ 0.58 indicador bastante eficiente.