

INFORME RENDICION DE CUENTA VIGENCIA 2022

CARMEN MERCEDES COTES MENGUAL

REPRESENTANTE LEGAL

**RIOHACHA- LA GUAJIRA
2023**

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

En el presente informe de gestión se encuentra detallado el resultado de la ejecución, evaluación y seguimiento de los objetivos trazados por la entidad, cuyas acciones planificadas fueron realizadas por la institución durante la vigencia 2022. En el cual la IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, ha proyectado su crecimiento y desarrollo como una entidad que busca el mejoramiento continuo, contribuir a un desarrollo humano justo incluyente y sustentable, mediante la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad esto con la finalidad de seguir trabajando y fortaleciéndonos por nuestra sostenibilidad social y financiera; y través de este evento de audiencia pública generar la confianza, transparencia y promoviendo la participación de esta y sus organizaciones en esta gestión de cumplimiento.

OBJETIVO GENERAL

La rendición de cuenta tiene como propósito generar transparencia y confianza entre los directivos de la IPS y los ciudadanos, así como garantizar el ejercicio del control a la administración, sirviendo además de material de información para la elaboración de proyectos y planes de acción.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

1. Recuperar la legitimidad para las instituciones de carácter indígena
2. Facilitar el ejercicio de control social a la gestión pública.
3. Contribuir al desarrollo de los principios constitucionales de transparencia, responsabilidad, eficiencia, eficacia, imparcialidad y participación ciudadana en el manejo de los recursos del estado.
4. Constituir un espacio de interlocución directa entre los prestadores y la ciudadanía, trascendiendo el esquema de que ésta es solo una receptora pasiva de informes de gestión.
5. Servir como insumo para ajustar proyectos y planes de acción de manera que responda a las necesidades y demandas de la comunidad

PLATAFORMA ESTRATEGICA

RESEÑA HISTÓRICA

La **IPS INDÍGENA KOTTUSHI SAO ANA>A** nace como gestión de los jefes familiares mayores del Clan **SIJONA** de la Comunidad de Buenavista Resguardo Indígena de Alta y Media Guajira, preocupados por la necesidad de una atención con enfoque diferencial e intercultural de nuestra población asentada en el departamento de La Guajira.

La **IPS INDÍGENA KOTTUSHI SAO ANA>A**, es una entidad pública de carácter especial, creada mediante Acta de Asamblea N° 001 del día 03 de Julio del 2014, con patrimonio propio y autonomía administrativa y reconocida mediante personería jurídica por medio de la Resolución N° 0904 del 04 de noviembre de 2014, expedida por la secretaria de Salud Departamental de la Guajira, con domicilio en la Ciudad de Riohacha Departamento de la Guajira.

La **IPS INDÍGENA KOTTUSHI SAO ANA>A** es una institución prestadora de servicios de salud de carácter especial, ofrecemos servicios de salud garantizando durante el proceso de atención, un diagnóstico confiable y oportuno; una orientación e información profesional sencilla y acertada sobre los factores de riesgo identificados, los signos, síntomas presentados con un tratamiento efectivo según la evidencia médica. Nos regimos por altos estándares de calidad orientados al mejoramiento continuo; para lo cual, mantenemos condiciones técnico científicas y de infraestructura física óptimas, procesos administrativos y financieros eficientes y una vocación de servicio que se traduce en un trato humanizado, seguro y digno, que permite promover la salud de nuestros usuarios y el desarrollo profesional y personal de nuestro equipo de trabajo; en consecuencia hemos adoptado una filosofía de aseguramiento de calidad que garantizamos manteniendo un sistema de gestión enfocado en el mejoramiento continuo de los procesos, consolidando las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades obteniendo como resultado una excelente prestación de servicios de calidad.

MISIÓN

Somos una Institución Prestadora de Servicios en Salud Indígena con enfoque de derecho de género y diferencial que tiene como misión contribuir a un desarrollo humano justo incluyente y sustentable, mediante la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como objetivo social compartido y el acceso universal a los servicios integrales y de alta calidad que satisfagan las necesidades y respondan a las expectativas de la población Indígena.

VISIÓN

Seremos una institución líder en la prestación de servicios integrales en salud, estable, sólida y altamente competitiva con proyección de reconocimiento nacional, debidamente certificado por los mayores estándares de calidad en la atención y con un profundo compromiso y responsabilidad social de nuestros afiliados.

POLÍTICA DE CALIDAD

La **IPS INDÍGENA KOTTUSHI SAO ANA>A**, está comprometida con los usuarios y contratantes a ofrecerles servicios confiables y seguros, que además de cumplir con los atributos de accesibilidad, oportunidad, pertinencia, continuidad, eficiencia, aceptabilidad, coordinación, competencia, efectividad; se prestan con materiales y equipos de óptima calidad por un talento humano calificado y con sentido humanista; en consecuencia hemos adoptado una filosofía de aseguramiento de calidad que garantizamos manteniendo un sistema de gestión enfocado en el mejoramiento continuo de los procesos. Lo anterior permite garantizar un compromiso con la excelencia aportando a la formación de personas y la generación de nuevo conocimiento que destaque la diferencia en el servicio.

VALORES CORPORATIVOS

Humanización: Refleja el amor, la vocación y el gusto propio por la asistencia a los demás. Es la afectividad, la cordialidad, el respeto y la amabilidad en el trato con nuestros compañeros, clientes, usuarios, y demás interlocutores. Es sello de la atención que nos gusta recibir y brindar al otro. Nuestro compromiso es permitirle al usuario acceder a los servicios de salud sin importar barreras de área geográfica, tiempo y lugar.

Oportunidad: Es la realización de nuestra labor acorde con las características de calidad, cantidad y oportunidad negociadas y anunciadas. En nuestra actividad, este valor se refleja de manera especial en la oportunidad en la asignación de citas y en la atención del paciente.

Solidaridad: Dispone a salir de sí mismo para trabajar en beneficio del éxito colectivo, impele a la cohesión en función del bien, de un fin de beneficio común, a la reciprocidad de servicios; provoca unidad y concordia hacia una sana convivencia.

Equidad: Prestamos servicios de promoción y educación en salud con igual calidad a todos nuestros usuarios, sin distinción de raza, religión, o por cualquier otro motivo.

Lealtad: Pertenencia y observancia de los postulados de la institución. Exaltamos la identidad institucional, protegemos el buen nombre de la institución; siendo leales poseeremos un alto sentido de compromiso, seremos constantes en el cumplimiento de nuestros deberes y cumplidores de nuestra palabra.

Talento Humano: Fomentamos el desarrollo de las capacidades y talentos de los individuos para que encuentren su realización personal en la visión y objetivos institucionales.

Compromiso Social: Promovemos el desarrollo social a través de políticas de servicio e incentivos que protejan a las personas vulnerables para ayudar a la igualdad y disminución de la pobreza.

Transparencia: Claridad y visibilidad en el ejercicio de cada una de las actividades a nivel administrativo y asistencial. Hacemos público el desarrollo y los resultados de nuestra labor; entregamos la información que se nos solicite en el marco de la ley en forma completa, veraz y oportuna; y estamos abiertos al control social y estatal.

Puntualidad: Es sentir respeto por los demás, cumpliendo con cada compromiso contraído en la hora y día que se ha determinado. Cumpliremos con los plazos estipulados para evitar contratiempos e insatisfacciones.

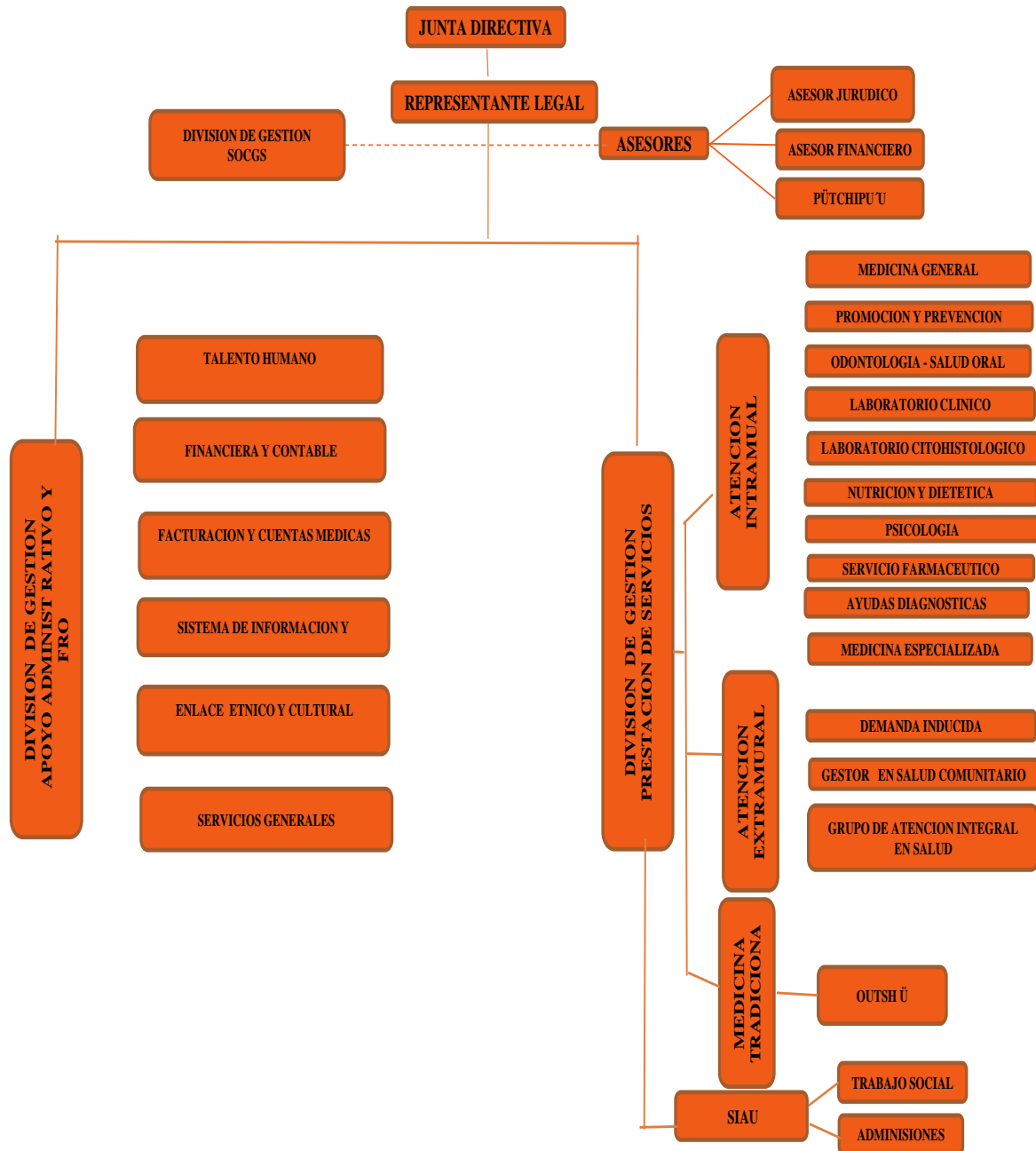
Respeto: Reconocer la dignidad y los derechos de los otros, aceptando las diferencias. Observamos y protegemos los derechos y libertades del ser humano; otorgamos un buen trato a nuestros clientes internos y externos.

PRINCIPIOS CORPORATIVOS

¡Nuestra razón de ser son nuestros usuarios, sus familias y la comunidad!

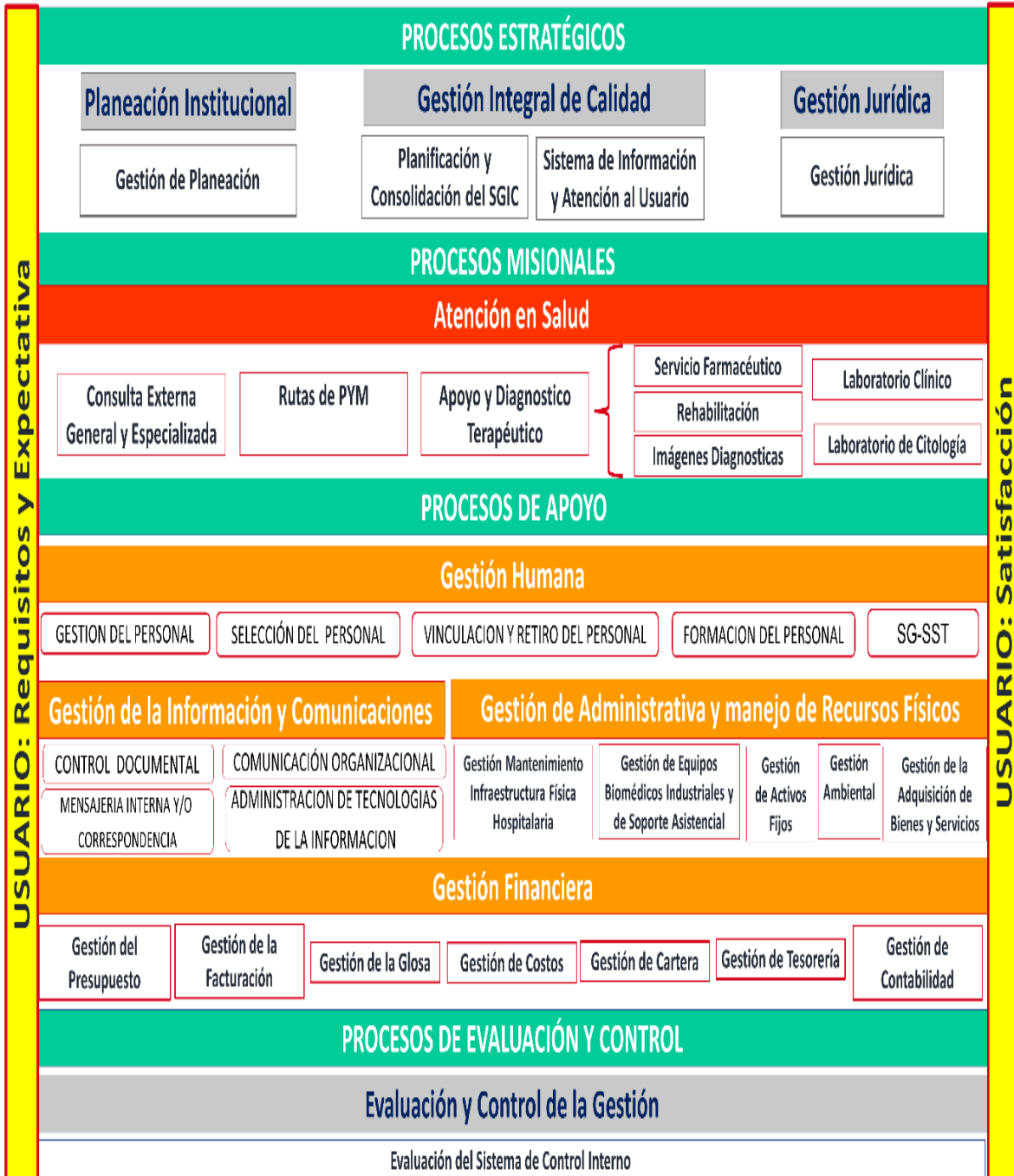
- Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades.
- Mejorar las condiciones de salud de la población.
- Reducir las desigualdades de la atención en salud mediante intervenciones focalizadas.
- Velar por la prestación de un servicio de calidad.
- Asegurar el acceso efectivo a los servicios de salud con calidad.
- Reducir los riesgos que afectan la salud de la población Indígena Wayuu en cualquier actividad de su vida.
- Cerrar brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales, étnicos y económicos.
- Asegurar el uso efectivo de los recursos en salud.
- Contribuir en la construcción de un sistema de salud eficiente basado en la calidad y humanización de la atención.
- Garantizar que la salud contribuya al combate de la pobreza y al desarrollo social de la población.

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL



MAPA DE PROCESOS

	MAPA DE PROCESOS	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL DE CALIDAD - SGIC	CÓDIGO: ES-GIC-GC01D01 VERSIÓN: 02 FECHA: 01/01/2022
--	-------------------------	------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------



CAPITULO I

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

IPSI KOTTUSHI SAO ANA, siguiendo los pasos de la ruta crítica para el desarrollo de la auditoria en calidad de la atención en salud de sus afiliados, ha documentado el **PAMEC EN SEGURIDAD DEL PACIENTE**, basándose en una autoevaluación institucional donde se establecieron los procesos prioritarios a mejorar, con el fin de acercar a la institución a los usuarios, satisfaciendo sus necesidades y expectativas, con el propósito de generar acciones planificadas y sistemáticas en las cuales la participación de la dirección garantiza la viabilidad de las acciones de mejoramiento y de esta forma guía el proceso institucional de desarrollo hacia un objetivo corporativo de calidad.

Se realizó la elaboración de este Documento **PAMEC** año 2022 teniendo como marco legal los fundamentos en marcado en el Decreto 780 de 2016, con lo previsto en el párrafo 1° del artículo 4° del Decreto 1011 de 2006, Pautas de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud y las Guías Básicas para la implementación de las pautas de auditoría.

El Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad en Salud año 2022 en la **IPSI KOTTUSHI SAO ANA**, define con precisión las acciones a realizar, con el fin de incentivar, promover, gestionar e implementar practicas seguras de atención en salud, estableciendo acciones de mejoramiento a cada uno de los procesos considerados como prioritarios, buscando alcanzar el 100% en el conocimiento de la cultura de seguridad del paciente en el personal asistencial y administrativo de la **IPSI**, teniendo en cuenta las Buenas Prácticas Seguras en los procesos asistenciales.

Entre las actividades realizadas inicialmente se llevó a cabo lo siguiente:

- Realización del documento **PAMEC 2022** con base en Seguridad del Paciente, teniendo en cuenta los estándares de calidad establecidos por el ministerio.
- Cronograma 2022 para su ejecución.
- Autoevaluación de los procesos asistenciales y administrativos, haciendo uso de lista de chequeo, para aplicar las Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente en:
 - Correcta identificación de pacientes
 - Detectar, prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud
- De la evaluación anterior se obtuvieron 11 oportunidades de mejora de las cuales se priorizaron 8 definió teniendo como base el impacto que estos tienen en la calidad, seguridad y satisfacción del usuario.

- Se Priorizó los procesos, una vez se realizó la autoevaluación y realizo la selección de los que se deseaba mejorar.
- Se estableció la calidad esperada para cada uno de los procesos considerados como prioritarios haciendo uso de las Guías de Buenas Prácticas de Seguridad del paciente (esenciales y complementarias) para la atención en Salud.
- Se Define e implementa los planes de mejoramiento que contribuyen a disminuir la brecha entre la calidad esperada y la calidad observada.

LA IPSI en ámbito por buscar la mejora continua de la institución y teniendo en cuenta los resultados obtenidos en las auditorías internas realizadas por los líderes de cada proceso en conjunto con el Auditor de calidad se realiza monitoreo mediante:

- Auditorías internas realizadas por los líderes colaboradores de cada proceso.
- Análisis de los hallazgos registrados en las auditorías internas y externas realizadas.
- Diseño, control y seguimiento de las acciones implementadas a los hallazgos detectados.
- Seguimiento control y reporte de los indicadores de gestión dentro de la institución.
- Retroalimentación entre las áreas de los avances de mejora continua como el debido reporte a la gerencia.

SISTEMA DE INFORMACION PARA LA CALIDAD

El monitoreo y seguimiento al cuadro de mando para el año 2022 se realizó de manera mensual, con el acompañamiento de los líderes de proceso. La IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA<A cuenta con un tablero de indicadores el cual recopila las diferentes Resoluciones (0256, 1552, 1604) y Circulares (019), los cuales fueron notificados a los diferentes entes de control en el periodo correspondiente.

ITEMS	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	RESULTADO 2021	RESULTADO 2022
1	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE MEDICINA GENERAL	DIAS	1	1
2	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE ODONTOLOGÍA GENERAL	DIAS	1	1
3	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE GINECOBSTERICIA	DIAS	9	4
4	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE PEDIATRIA	DIAS	8	4
5	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS DE MEDICINA INTERNA	DIAS	9	5
6	OPORTUNIDAD EN LA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO CLINICO	DIAS	1	1
7	PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	PORCENTAJE	100	100
8	SATISFACCIÓN DE USUARIOS	PORCENTAJE	99,5	99
9	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS	PORCENTAJE	98	99

10	PROMEDIO DE TIEMPO DE ESPERA PARA LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS	DIAS	1	1
11	TASA DE CAÍDA DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	POR 1000 PERSONAS ATENDIDAS	0	0
12	TASA DE CAÍDA DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	POR 1000 PERSONAS ATENDIDAS	0	0

Análisis: Los resultados obtenidos en la medición de cada uno de los indicadores para la vigencia 2022 se encuentran dentro de las metas establecidas por la normatividad vigente, o por políticas institucionales, motivo por el cual no amerita plan de mejoramiento.

ALIANZA DE USUARIOS

Dando cumplimiento a lo dispuesto en Decreto **1757 de 1994** la IPS tiene conformada y vigentes 4 alianzas o asociaciones de usuarios, las cuales durante la vigencia 2022 tuvieron una operatividad del 100%, la cual estuvo conformada de la siguiente manera:

SEDE	NOMBRE	CARGO
MAICAO	JESSIKA FRANCO GUERRA	PRESIDENTE
	JAIDER SEGURA USTATE	VICEPRESIDENTE
	YESIKA MORENO PADILLA	SECRETARIA
	VICTOR HERNANDEZ MEDINA	VOCAL
	KATHERINE CARRILLO CHARRASQUIEL	VOCAL
RIOHACHA	OLADIS EPIEYU PEREZ	PRESIDENTE
	SAMARIS IPUANA	VICEPRESIDENTE
	LUIS QUINTERO	SECRETARIA
	DELIA IPUANA	VOCAL
	KELLY PALMEZANO	VOCAL
MANAURE	JOSE MEDINA DUARTE	PRESIDENTE
	MARIA LUISA MARTINEZ GONZALEZ	VICEPRESIDENTE
	MAGNOLIA EPIAYU	SECRETARIA
	VICTOR EPIEYU	VOCAL
DIBULLA	FERNANDO BARROS LOZANO	PRESIDENTE
	RUBBY RODRIGUEZ ROSADO	VICEPRESIDENTE
	ERMELINDA EPINAYU	TESORERO
	KATERINE PONCE PUSHAINA	SECRETARIA
	HECTOR TORDECILLA MARTINEZ	FISCAL

En lo concerniente a las sedes de Albania, Hatonuevo y Uribia dieron inicio a sus actividades al finalizar la vigencia 2022 por lo que las alianzas de usuarios se conformaron al inicio de la vigencia 2023.

SISTEMA UNICO DE HABILITACION

VISITA DE CONDICIONES DE HABILITACION

Durante la vigencia 2022, no se recibió notificación de visita de certificación por parte de la Secretaría Departamental de Salud. Sin embargo cabe mencionar que se recibieron auditorías externas por parte de los entes territoriales de los diferentes municipios donde la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA<A tiene presencia, de igual forma de las diferentes EAPB con las que se tiene convenio para la prestación de servicios, los resultados de cada una de ellas se encuentran consignados en las actas correspondientes.

ENTIDAD EVALUADORA	FECHA DE LA AUDITORIA	COMPONENTE A EVALUAR	PLAN DE MEJORA	SEDE AUDITADA
Secretaria de salud distrito de Riohacha	21/04/2022	Normas para la detección temprana, protección específica diagnóstico y tratamiento de las alteraciones visuales, bucales y comunicativas	Si	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	21/04/2022	Verificación del cumplimiento en la implementación de la estrategia Colombia vive saludable en el marco del modelo de acción integral territorial-MAITE	Si	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	22/06/2022	Verificación e implementación de las guías prácticas clínicas de prevención y atención de cáncer de mama y cuello uterino	Si	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	22/06/2022	Seguimiento verificación del cumplimiento en la implementación de la estrategia Colombia vive saludable en el marco del modelo de acción integral territorial-MAITE	No	Riohacha

Secretaria de salud distrito de Riohacha	22/06/2022	Seguimiento verificación e implementación de las guías practicas clínicas de prevención y atención de cáncer de mama y cuello uterino	No	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	22/06/2022	Seguimiento Normas para la detección temprana, protección específica diagnóstico y tratamiento de las alteraciones visuales, bucales y comunicativas	No	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	1/06/2022	Verificación implementación AIEPI	No	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	1/06/2022	Evaluación de higiene de manos	No	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	17/11/2022	Visita de verificación del reporte y atención de enfermedades de transmisión hídrica y alimentos	No	Riohacha
Secretaria Departamental de Salud	12/10/2022	Seguimiento a la implementación de la estrategia aiepi clínico e institucional	No	Riohacha
Secretaria Departamental de Salud	22/09/2022	Seguimiento a la estrategia universal en prevención y atención integral de its- sífilis, vih, hepatitis b - 3280-etmi plus y gpc	No	Riohacha
Secretaria de salud distrito de Riohacha	22/09/2022	Seguimiento de implementación a la ruta de promoción y mantenimiento para la salud curso de vida adolescencia y juventud según reso. 3280.	No	Riohacha
Secretaria Departamental de Salud	21/06/2022	Prevención y control de la tuberculosis	No	Riohacha
Caja copi	6/12/2022	Habilitación res. 3100	Si	Maicao
Dusakawi epsi	1/12/2022	Verificación de la calidad de la atención, condiciones de habilitación 3100	Si	Riohacha

Dusakawi epsi	7/03/2022	Seguimiento plan de mejora de las condiciones de prestación de servicios	No	Dibulla
Dusakawi epsi	16/12/2022	Auditoria resolución 202	No	Riohacha
Caja copi	8/11/2022	Seguimiento visita de habilitación 3100	No	Riohacha
Eps familiar	8/11/2022	Auditoria de calidad integral	No	Riohacha
Dusakawi epsi	20/09/2022	Auditoria resolución 202	No	Riohacha
Dusakawi epsi	15/09/2022	Verificación de cumplimiento de las atenciones en el marco de la contingencia por covid-19	No	Dibulla
Comfaguajira	1/08/2022	Auditoría externa del aseguramiento en salud	No	Manaure
Caja copi	8/03/2022	Verificación de la calidad de la atención, condiciones de habilitación 3100	No	Riohacha
Dusakawi epsi	24/04/2022	Verificación cumplimiento a la estrategia prass en cumplimiento al decreto 1374 de 2020	No	Riohacha
Fomag-magisterio	12/05/2022	Verificación de la calidad de la atención, condiciones de habilitación 3100	No	Manaure
Nueva eps	12/04/2022	Visita de calidad integral de la atención	No	Manaure
Comfaguajira	1/04/2022	Auditoria integral de calidad en la prestación de servicios de rutas integrales de atención	No	Maicao
Comfaguajira	1/05/2022	Auditoria integral de calidad en la prestación de servicios de rutas integrales de atención	No	Manaure
Dusakawi epsi	5/06/2022	Auditoria integral de calidad en la prestación de servicios de rutas integrales de atención.	No	Manaure
Laboratorio de salud publica	10/11/2022	Verificación condiciones de prestación de servicios	Si	Maicao
Sec. Manaure	12/07/2022	Atención a víctimas y participación social	No	Manaure
Sec. Dibulla	12/07/2022	Atención a víctimas y participación social	No	Dibulla

COMPORTAMIENTO DE BASE DE DATOS DE USUARIO 2022-2021

BASE DE DATOS DE USUARIOS CAPITADOS						
EPS	SEDE	REGIMEN	2021	2022	VARIACION \$	PORCENTAJE %
COMFAGUAJIRA	MANAURE	SUBSIDIADO	10,535			
COMFAGUAJIRA	MAICAO	SUBSIDIADO	4,929			
COMFAGUAJIRA	MANAURE	CONTRIBUTIVO	186			
COMFAGUAJIRA	MAICAO	CONTRIBUTIVO	159			
DUSAKAWI	MANAURE	SUBSIDIADO	3,146	3,607	461	15%
DUSAKAWI	MANAURE	SUBSIDIADO	10,410	6,787	-3,623	-35%
DUSAKAWI	MANAURE	CONTRIBUTIVO	61	61	0	0%
DUSAKAWI	MANAURE	CONTRIBUTIVO	209	209	0	0%
DUSAKAWI	DIBULLA	SUBSIDIADO	15,671	15,710	39	0%
DUSAKAWI	DIBULLA	CONTRIBUTIVO	90	90	0	0%
DUSAKAWI	RIOHACHA	SUBSIDIADO		410	410	100%
DUSAKAWI	RIOHACHA	SUBSIDIADO		4,325	4,325	100%
DUSAKAWI	URIBIA	SUBSIDIADO		10,309	10,309	100%
EPS FAMILIAR COLOMBIA	RIOHACHA			4,980	4,980	100%
EPS FAMILIAR COLOMBIA	MAICAO			61	61	100%
EPS FAMILIAR COLOMBIA	MANAURE			15,065	15,065	100%
CAJACOPI	MAICAO			497	497	100%
NUEVA EPS	MANAURE			1,962	1,962	100%
ANASWAYUU	MAICAO			1,797	1,797	100%
TOTAL			45,396	65,870	36,283	

CARACTERIZACION DE LOS USUARIOS Y LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A en el año 2022 se contó con una base de datos entre la EAPB COMFAGUAJIRA, DUSAKAWI hasta el 17 de noviembre del 2022 de una población total de 56.398 un aumento de acuerdo al año anterior del 25% y posterior al 17 de noviembre del 2022 ingresan nuevas bases de datos de las entidades responsables de pago de NUEVA EPS, CAJACOPI Y FAMILIAR DE COLOMBIA posterior a la liquidación de la EAPB COMFAGUAJIRA lo cual incrementa la población de la base de datos a 122.157 usuarios un porcentaje de aumento del 171% la cuales se caracterizan la población de la siguiente manera:

1. Ciclo de vida según la resolución 3280 del 2018.
2. Genero.

De los cuales se obtienes los siguientes resultados:

CICLO DE VIDA SEGÚN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se evidencia un total de 140.558 pacientes durante el periodo comprendido desde el 1 enero del 2022 al 31 dic del 2023 reportados en la base de datos de las diferentes EAPB con las cuales se tienes acuerdo de voluntades las cuales se discriminaron de la siguiente manera: 11.438 de primera infancia, 13.118 infancia, 10.316 adolescencia, 13.338 juventud, 18889 adultez, 5142 vejez ; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29 y 59 años.

EAPB CARACTERIZADO POR CICLO DE VIDA						
	COMFAGUAJIR A	DUSAKAW I	FAMILIAR COLOMBI A	CAJACOP I	NUEV A EPS	TOTAL
P. INFANCIA	2359	6305	2316	237	221	11438
INFANCIA	2773	7939	2231	67	108	13118
ADOLESCENCI A	2919	4816	2435	33	113	10316
JUVENTUD	3278	7645	2072	55	288	13338
ADULTEZ	5649	9073	3340	81	746	18889
VEJEZ	1423	2219	990	24	486	5142
TOTAL	18401	37997	13384	497	70279	140558

GENERO

Contamos con una población de 34.180 pacientes de género femenino y 38.061 paciente de género masculino, para un total de pacientes de 140.558; donde el género masculino predomina en esta población.

EAPB A CARACTERIZADO POR GENERO						
	COMFAGUAJIRA	DUSAKAWI	FAMILIAR COLOMBIA	CAJACOPI	NUEVA EPS	TOTAL
FEMENINO	7515	19396	6029	241	999	34180
MASCULINO	10886	18601	7355	256	963	38061
TOTAL	18401	37997	13384	497	70279	140558

GRUPO POBLACIONAL

En la caracterización por grupo poblacional se evidencia que la mayor cantidad de pacientes corresponde a población indígena, sisbenizados y víctimas del conflicto armado interno como se evidencia en el siguiente gráfico:

CARACTERIZACION POR GRUPO POBLACIONAL						
	COMFAGUAJIRA	DUSAKAWI	FAMILIAR COLOMBIA	CAJACOPI	NUEVA EPS	TOTAL
HABITANTE DE LA CALLE	3	9	0	0	0	12
POBLACION INFANTIL ABANDONADA A CARGO DEL ICBF	2	3	0	0	0	5
SISBENZADO	3669	1497	424	266	0	5856
MENOR DESVINCULADO DEL CONFLICTO ARMADO BAJO LA PROTECCION DEL ICBF	4	5	0	0	0	9
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	454	1748	69	51	0	2322
POBLACION INFANTIL VULNERABLE BAJO PROTECCION DIFERENTE AL ICBF	2	0	0	0	0	2
PROGRAMA DE PROTECCION DE TESTIGO	0	1	0	0	0	1
POBLACION EN CENTRO PSIQUIATRICO	0	1	0	0	0	1
POBLACION RURAL MIGRATORIA	1	4	0	0	0	5
POBLACION RURAL NO MIGRATORIA	20	7	0	0	0	27
ADULTO MAYOR EN CENTRO DE PROTECCION	0	5	0	0	0	5
INDIGENA	12132	32387	12737	0	0	57256
RROM (GITANO)	1	0	0	0	0	1
PERSONAS EN PRISION DOMICILIARIA A CARGO DEL INPEC	32	0	3	13	0	48
PERSONAS QUE DEJEN DE SER MADRES COMUNITARIAS	0	256	0	3	0	259
MIGRANTES COLOMBIANOS REPATRIADOSQUE HAN RETORNADO VOLUNTARIAMENTE	0	9	0	0	0	9
ADOLESCENTES Y JOVENES A CARGO DEL ICBFEN EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA DOLESCENTES	1	0	0	0	0	1
RECIENTE NACIDO Y MENOR DE EDAD DE PADRES NO AFILIADOS	81	732	56	84	0	953
PERSONAS CON DISCAPCIDAD EN CENTROS DE PROTECCION	2	1	0	0	0	3
MIGRANTE VENEZOLANOS E HIJOS MENORES DE EDAD CON DOCUMENTO VENCIDO	1343	175	27	19	0	1564
AFILIACION DE OFICIO SIN ENCUESTA SISBEN Y SIN PERTENECER A UNA POBLACION ESPECIAL	116	870	67	61	0	1114
SIN INFORMACION	0	72	0	0	0	72
TOTAL:	17863	37782	13383	497	0	69525

CARACTERIZACION DE LOS USUARIOS Y LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD EAPB

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A en el año 2022 se contó con una base de datos entre la sede de Manaure y Maicao de una población total de 18.401 usuarios un aumento del 19% con respecto al año anterior de la EAPB COMFAGUAJIRA de los cuales se decide caracterizar a la población de la siguiente manera:

1. Ciclo de vida según la resolución 3280 del 2018.
2. Genero.
3. Grupo poblacional.

De los cuales se obtienes los siguientes resultados:

CICLO DE VIDA SEGÚN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018

En la sede de Manaure se evidencia un total de 12.150 usuarios lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 1850 usuarios en primera infancia, 1973 en infancia, 2226 en adolescencia, 1978 en juventud, 3267 en adultez y 856 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29 y 59 años.

En la sede En la sede de Maicao se evidencia un total de 6251 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 509 pacientes en ruta de primera infancia, 800 en infancia, 693 en adolescencia, 1300 en juventud, 2382 en adultez y 567 en vejez, se evidencia según el reporte de resultados que la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29 y 59 años.

EAPB COMFAGUAJIRA CARACTERIZADO POR CICLO DE VIDA					
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MAICAO ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MAICAO ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	TOTAL
P. INFANCIA	1844	6	507	2	2359
INFANCIA	1972	1	799	1	2773
ADOLESCENCIA	2225	1	692	1	2919
JUVENTUD	1865	113	1228	72	3278
ADULTEZ	3037	230	2280	102	5649
VEJEZ	848	8	566	1	1423
TOTAL	11791	359	6072	179	18401

GENERO

En la sede de Manaure se evidencia un total de 5162 pacientes de género femenino y 6.988 paciente de género masculino, para un total de pacientes de 12.150; según el reporte de resultados los pacientes de género masculino predominan en esta población.

En la sede de Maicao se evidencia un total de 2.353 pacientes de género femenino y 3.898 pacientes de género masculino, para un total de pacientes de 6.251 se evidencia según el reporte de resultados que los pacientes de género masculino predominan.

EAPB COMFAGUAJIRA CARACTERIZADO POR GENERO					
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MAICAO ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MAICAO ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	TOTAL
FEMENINO	4990	172	2272	81	7515
MASCULINO	6801	187	3800	98	10886
TOTAL	11791	359	6072	179	18401

GRUPO POBLACIONAL

La EAPB COMFAGUAJIRA en su caracterización por grupo poblacional se evidencia en la sede de Manaure un total de 11.791 usuarios y de Maicao de 6.072 observándose que la mayor cantidad de pacientes corresponde a población indígena, sisbenizados y migrantes venezolanos e hijos menores de edad con documentos vencidos como se evidencia en el siguiente gráfico:

EAPB COMFAGUAJIRA CARACTERIZADO POR GRUPO POBLACIONAL					
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MAICAO ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MAICAO ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	TOTAL
HABITANTE DE LA CALLE	3	0	0	0	3
POBLACION INFANTIL ABANDONADA A CARGO DEL ICBF	1	0	1	0	2
SISBENIZADO	772	0	2897	0	3669
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	72	0	382	0	454
INDIGENA	10806	0	1326	0	12132
RECIEN NACIDO Y MENOR DE EDAD DE PADRES NO AFILIADOS	39	0	42	0	81
MIGRANTE VENEZOLANOS E HIJOS MENORES DE EDAD CON DOCUMENTO VENCIDO	23	0	1320	0	1343
AFILIACION DE OFICIO SIN ENCUESTA SISBEN Y SIN PERTENECER A UNA POBLACION ESPECIAL	58	0	58	0	116
PERSONAS CON DISCAPACIDAD	1	0	1	0	2
POBLACION INFANTIL VULNERABLE BAJO PROTECCION DIFERENTE AL ICBF	0	0	2	0	2
PERSONAS EN PRISION DOMICILIARIA A CARGO DEL INPEC	3	0	29	0	32
POBLACION RURAL MIGRATORIA	0	0	1	0	1
POBLACION RURAL NO MIGRATORIA	12	0	8	0	20
MENOR DESVINCULADO DEL CONFLICTO ARMADO BAJO LA PROTECCION DEL ICBF	0	0	4	0	4
RROM (GITANO)	1	0	0	0	1
ADOLESCENTES Y JOVENES A CARGO DEL ICBF EN EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA DOLESCENTES	0	0	1	0	1
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0
TOTAL	11791	0	6072	0	17863

CARACTERIZACION DE LOS USUARIOS Y LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD EAPB

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A en el año 2022 se contó con una base de datos entre la sede de Manaure, Riohacha, Dibulla y Uribia de una población total de 37.997 usuarios de la EAPB DUSAKAWI un aumento del 28% con respecto al año anterior de los cuales se decide caracterizar a la población de la siguiente manera:

3. Ciclo de vida según la resolución 3280 del 2018.
4. Genero.
5. Grupo poblacional.
6. Población indígena.

De los cuales se obtienes los siguientes resultados:

CICLO DE VIDA SEGÚN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018

En la sede de Manaure se evidencia un total de 7.243 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 1469 pacientes en primera infancia, 1593 en infancia, 973 en adolescencia, 1196 en juventud, 1528 en adultez y 484 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de infancia pacientes con promedio de edad entre los 6 y 11 años.

En la sede de Riohacha se evidencia un total de 4.735 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 935 pacientes en primera infancia, 925 en infancia, 555 en adolescencia, 817 en juventud, 1182 en adultez y 321 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29 y 59 años.

En la sede de Dibulla se evidencia un total de 15.710 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 1856 pacientes en primera infancia, 3280 en infancia, 1.651 en adolescencia, 3.943 en juventud, 4.191 en adultez y 789 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29 y 59 años.

En la sede de Uribia se evidencia un total de 10.309 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 2.045 pacientes en primera infancia, 2.141 en infancia, 1.637 en adolescencia, 1.689 en juventud, 2.172 en adultez y 625 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29 y 59 años.

EAPB DUSAKAWI CARACTERIZADO POR CICLO DE VIDA								
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MANAURE ATENCION COMPLEMENTARIA	RIOHACHA ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	RIOHACHA ATENCION COMPLEMENTARIA	DIBULLA ATENCION COMPLEMENTARIA	URIBIA ATENCION COMPLEMENTARIA	TOTAL
P. INFANCIA	104	4	1361	71	864	1856	2045	6305
INFANCIA	32	0	1561	31	894	3280	2141	7939
ADOLESCENCIA	35	0	938	31	524	1651	1637	4816
JUVENTUD	61	22	1113	82	735	3943	1689	7645
ADULTEZ	94	44	1390	110	1072	4191	2172	9073
VEJEZ	59	1	424	85	236	789	625	2219
TOTAL	385	71	6787	410	4325	15710	10309	37997

GENERO

En la sede de Manaure se evidencia un total de 3.738 pacientes de género femenino y 3505 paciente de género masculino, para un total de pacientes de 7.243 usuarios; según el reporte de resultados los pacientes de género femenino predominan en esta población.

En la sede de Riohacha se evidencia un total de 2442 pacientes de género femenino y 2.293 pacientes de género masculino, para un total de pacientes de 4735 se evidencia según el reporte de resultados que los pacientes de género femenino predominan, aunque no es muy significativo.

En la sede de Dibulla se evidencia un total de 7852 pacientes de género femenino y 7858 pacientes de género masculino, para un total de pacientes de 15710 se evidencia según el reporte de resultados que los pacientes de género masculino predominan, aunque no es muy significativo.

En la sede de Uribia se evidencia un total de 5.364 pacientes de género femenino y 4.945 pacientes de género masculino, para un total de pacientes de 10309 se evidencia según el reporte de resultados que los pacientes de género femenino predominan.

EAPB DUSAKAWI CARACTERIZADO POR GENERO								
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MANAURE ATENCION COMPLEMENTARIA	RIOHACHA ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	RIOHACHA ATENCION COMPLEMENTARIA	DIBULLA ATENCION COMPLEMENTARIA	URIBIA ATENCION COMPLEMENTARIA	TOTAL
FEMENINO	215	31	3492	241	2201	7852	5364	19396
MASCULINO	170	40	3295	169	2124	7858	4945	18601
TOTAL	385	71	6787	410	4325	15710	10309	37997

GRUPO POBLACIONAL

La EAPB DUSAKAWI en su caracterización por grupo observándose que la mayor cantidad de pacientes corresponde a población indígena, víctima del conflicto armado y como se evidencia en los siguientes gráficos:

EAPB DUSAKAWI CARACTERIZADO POR GRUPO POBLACIONAL								
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MANAURE ATENCION COMPLEMENTARIA	RIOHACHA ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	RIOHACHA ATENCION COMPLEMENTARIA	DIBULLA ATENCION COMPLEMENTARIA	URIBIA ATENCION COMPLEMENTARIA	TOTAL
HABITANTE DE LA CALLE	0	0	3	0	0	5	1	9
POBLACION INFANTIL ABANDONADA A CARGO DEL ICBF	0	0	1	0	0	2	0	3
SISBENZADO	27	0	232	51	217	584	386	1497
MENOR DESVINCLADO DEL CONFLICTO ARMADO BAJO LA PROTECCION DEL ICBF	0	0	2	0	0	0	3	5
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	3	0	85	13	573	1034	40	1748
POBLACION INFANTIL VULNERABLE BAJO PROTECCION DIFERENTE AL ICBF	0	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA DE PROTECCION DE TESTIGO	0	0	0	0	0	1	0	1
ADULTO MAYOR EN CENTRO DE PROTECCION	0	0	0	0	0	5	0	5
INDIGENA	86	0	6003	208	3132	13932	9026	32387
PERSONAS QUE DEJEN DE SER MADRES COMUNITARIAS	4	0	137	3	19	8	85	256
MIGRANTES COLOMBIANOS REPATRIADOSQUE HAN RETORNADO VOLUNTARIAMENTE	0	0	2	0	6	1	0	9
RECIENTE NACIDO Y MENOR DE EDAD DE PADRES NO AFILIADOS	7	0	208	13	130	27	347	732
MIGRANTE VENEZOLANOS E HIJOS MENORES DE EDAD CON DOCUMENTO VENCIDO	0	0	4	1	79	50	41	175
AFILIACION DE OFICIO SIN ENCUESTA SISBEN Y SIN PERTENECER A UNA POBLACION ESPECIAL	43	0	110	121	167	52	377	870
POBLACION RURAL MIGRATORIA	0	0	0	0	0	3	1	4
POBLACION RURAL NO MIGRATORIA	0	0	0	0	2	5	0	7
POBLACION DESCAPACITADA	0	0	0	0	0	0	1	1
POBLACION EN CENTRO PSIQUIATRICO	0	0	0	0	0	0	1	1
SIN INFORMACION		71	0	0	0	1	0	72
TOTAL	170	71	6787	410	4325	15710	10309	37782

POBLACION INDIGENA

La EAPB DUSAKAWI en su caracterización por población indígena se evidencia usuarios pertenecientes a la población indígena de los cuales la etnia wayuu predomina con 18.713 usuarios de los cuales le sigue la población indígena kowi con 10.078 usuarios y la wiwa con 4.305 usuarios respectivamente.

EAPB DUSAKAWI CARACTERIZADO POR POBLACION INDIGENA								
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	MANAURE ATENCION PRIMARIA CONTRIBUTIVO	MANAURE ATENCION COMPLEMENTARIA	RIOHACHA ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO	RIOHACHA ATENCION COMPLEMENTARIA	DIBULLA ATENCION COMPLEMENTARIA	URIBIA ATENCION COMPLEMENTARIA	TOTAL
KANKUAMANA	1	0	0	1	15	5	1	23
WAYUU	101	65	6150	208	2161	938	9090	18713
ZENU	0	1	20	0	1	5	1	28
WIWA	0	0	1	8	1371	2923	2	4305
ARHUACO	0	0	0	0	19	390	1	410
INGAS	0	0	0	0	1	0	0	1
KOWI	0	0	0	0	35	10043	0	10078
YUKPA	0	0	0	0	2	4	0	6
CHIMILA	0	0	0	0	0	1	0	1
ARAUCA	0	0	0	0	0	0	7	7
ROM	0	0	0	0	0	0	1	1
SIN ETNIA	54	3	616	193	720	1401	1206	4193
TOTAL	156	69	6787	410	4325	15710	10309	37766

CARACTERIZACION DE LOS USUARIOS Y LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD EAPB

NUEVA EPS

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A en el año 2022 se contó con una base de datos nueva de una población total de 1962 usuarios de la EAPB NUEVA EPS de los cuales se decide caracterizar a la población de la siguiente manera:

1. Ciclo de vida según la resolución 3280 del 2018.
2. Genero.

De los cuales se obtienes los siguientes resultados:

CICLO DE VIDA SEGÚN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018

En la sede de Manaure se evidencia un total de 1962 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 221 pacientes en primera infancia, 108 en infancia, 113 en adolescencia, 288 en juventud, 746 en adultez y 486 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29-59 años.

EAPB NUEVA EPS CARACTERIZADO POR CICLO DE VIDA	
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
P. INFANCIA	221
INFANCIA	108
ADOLESCENCIA	113
JUVENTUD	288
ADULTEZ	746
VEJEZ	486
TOTAL	1962

GENERO

En la sede de Manaure se evidencia un total de 999 pacientes de género femenino y 963 paciente de género masculino, para un total de pacientes de 1962 usuarios; según el reporte de resultados los pacientes de género femenino predominan en esta población, aunque no es demasiado significativo.

EAPB NUEVA EPS CARACTERIZADO POR GENERO	
	MANAURE ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
FEMENINO	999
MASCULINO	963
TOTAL	1962

CARACTERIZACION DE LOS USUARIOS Y LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD EAPB

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A en el año 2022 se contó con una base de datos nueva de una población total de 497 usuarios en el municipio de Maicao de la EAPB CAJACOPI de los cuales se decide caracterizar a la población de la siguiente manera:

1. Ciclo de vida según la resolución 3280 del 2018.
2. Genero.
3. Grupo poblacional

De los cuales se obtienes los siguientes resultados:

CICLO DE VIDA SEGÚN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018

En la sede de Maicao se evidencia un total de 497 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 237 pacientes en primera infancia, 67 en infancia, 33 en adolescencia, 55 en juventud, 81 en adultez y 24 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de primera infancia pacientes con promedio de edad entre los 0-5 años.

EAPB CAJACOPI MAICAO CARACTERIZADO POR CICLO DE VIDA	
	CAJACOPI ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
P. INFANCIA	237
INFANCIA	67
ADOLESCENCIA	33
JUVENTUD	55
ADULTEZ	81
VEJEZ	24
TOTAL	497

GENERO

En la sede de Maicao se evidencia un total de 241 pacientes de género femenino y 256 paciente de género masculino, para un total de pacientes de 497 usuarios; según el reporte de resultados los pacientes de género masculino predominan en esta población, aunque no es demasiado significativo.

EAPB CAJACOPI MAICAO CARACTERIZADO POR GENERO	
	CAJACOPI ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
FEMENINO	241
MASCULINO	256
TOTAL	497

GRUPO POBLACIONAL

La EAPB CAJACOPI en su caracterización por grupo poblacional observándose que la mayor cantidad de pacientes corresponde a pacientes sisbenizados, recién nacido y menor de edad de padres no afiliados y afiliación de oficio sin encuesta a Sisbén que no perteneces a ninguna población en especial como se evidencia en los siguientes gráficos:

EAPB CAJACOPI MAICAO CARACTERIZADO POR GRUPO POBLACIONAL	
	CAJACOPI ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
SISBENIZADO	266
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	51
PERSONAS QUE DEJEN DE SER MADRES COMUNITARIAS	3
MIGRANTES COLOMBIANOS REPATRIADOSQUE HAN RETORNADO VOLUNTARIAMENTE	0
RECIEN NACIDO Y MENOR DE EDAD DE PADRES NO AFILIADOS	84
MIGRANTE VENEZOLANOS E HIJOS MENORES DE EDAD CON DOCUMENTO VENCIDO	19
AFILIACION DE OFICIO SIN ENCUESTA SISBEN Y SIN PERTENECER A UNA POBLACION ESPECIAL	61
PERSONAS EN PRISION DOMICILIARIA A CARGO DEL INPEC	13
SIN INFORMACION	0
TOTAL	497

CARACTERIZACION DE LOS USUARIOS Y LA GESTION DEL RIESGO EN SALUD EAPB

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A en el año 2022 se contó con una base de datos nueva de una población total de 13.384 usuarios de la EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA de los cuales se decide caracterizar a la población de la siguiente manera:

1. Ciclo de vida según la resolución 3280 del 2018.
2. Genero.
3. Grupo poblacional

De los cuales se obtienes los siguientes resultados:

CICLO DE VIDA SEGÚN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018

Se evidencia un total de 13.384 pacientes lo cuales se discriminan según su ciclo de vida de la siguiente manera; 2316 pacientes en primera infancia, 2231 en infancia, 2435 en adolescencia, 2072 en juventud, 3340 en adultez y 990 en vejez; según el reporte de resultados la ruta con mayor población es la de adultez pacientes con promedio de edad entre los 29-59 años.

EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA CARACTERIZADO POR CICLO DE VIDA	
	ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
P. INFANCIA	2316
INFANCIA	2231
ADOLESCENCIA	2435
JUVENTUD	2072
ADULTEZ	3340
VEJEZ	990
TOTAL	13384

GENERO

Se evidencia un total de 6029 pacientes de género femenino y 7355 paciente de género masculino, para un total de pacientes de 13384 usuarios; según el reporte de resultados los pacientes de género masculino predominan en esta población.

EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA CARACTERIZADO POR GENERO	
	ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
FEMENINO	6029
MASCULINO	7355
TOTAL	13384

GRUPO POBLACIONAL

La EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA en su caracterización por grupo poblacional observándose que la mayor cantidad de pacientes corresponde a la población indígena, sisbenizados y víctimas del conflicto armado respectivamente como se evidencia en los siguientes gráficos:

EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA CARACTERIZADO POR GRUPO POBLACIONAL	
	ATENCION PRIMARIA SUBCIDIADO
SISBENIZADO	424
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO	69
INDIGENA	12737
RECIEN NACIDO Y MENOR DE EDAD DE PADRES NO AFILIADOS	56
MIGRANTE VENEZOLANOS E HIJOS MENORES DE EDAD CON DOCUMENTO VENCIDO	27
AFILIACION DE OFICIO SIN ENCUESTA SISBEN Y SIN PERTENECER A UNA POBLACION ESPECIAL	67
PERSONAS EN PRISION DOMICILIARIA A CARGOR DEL INPEC	3
SIN INFORMACION	0
TOTAL	13383

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 IPSI INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se atendieron un total de pacientes por ruta de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280 del 2018; 4.617 usuarios entre las EAPB que tenemos contratación COMFAGUAJIRA DUSAKAWI y NUEVA EPS con evidencia de un aumento del 7% hasta el 17. Nov. del 2022 posterior a la fecha con evidencia de nuevas contrataciones por EAPB por evidencia de liquidación de COMFAGUAJIRA una población atendida de 5.672 con evidencia de un aumento del 34% donde se evidencia que la población más atendida según el ciclo de vida estudiado es primera infancia con un total de 2.574 usuarios que entre un rango de edad entre 0-5 años seguidos por pacientes en ruta de adultez con un promedio de edad entre 29 y 59 años.

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA						
	DUSAKAWI	COMFAGUAJIRA	NUEVA EPS	FAMILIAR COLOMBIA	CAJACOPI	TOTAL DE ATENCIONES
PRIMERA INFANCIA	655	1354	91	466	8	2574
INFANCIA	40	554	25	127	3	749
ADOLESCENCIA	154	299	10	91	0	554
JUVENTUD	212	378	47	163	0	800
ADULTEZ	189	376	74	225	2	866
VEJEZ	50	92	17	59	1	219
TOTAL	1300	3053	264	1131	14	5762

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se atendieron en la EAPB COMFAGUAJIRA sede Manaure 1.750 usuarios en la sede Maicao 1303 usuarios para un total de usuarios atendidos de 3.053 por ruta de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280 de 2018.

Notificadas de la siguiente manera:

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2021 EAPB COMFAGUAJIRA			
	MANAURE	MAICAO	TOTAL
PRIMERA INFANCIA	907	447	1354
INFANCIA	249	305	554
ADOLESCENCIA	168	131	299
JUVENTUD	198	180	378
ADULTEZ	184	192	376
VEJEZ	44	48	92
TOTAL	1750	1303	3053

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se atendieron en la EAPB DUSAKAWI 1300 usuarios por ruta de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280 de 2018.

Notificadas de la siguiente manera:

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 EAPB DUSAKAWI			
	DUSAKAWI MANAURE	DUSAKAWI RIOHACHA	TOTAL DE ATENCIONES
PRIMERA INFANCIA	606	49	655
INFANCIA	20	20	40
ADOLESCENCIA	134	20	154
JUVENTUD	167	45	212
ADULTEZ	148	41	189
VEJEZ	36	14	50
TOTAL	1111	189	1300

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se atendieron en la EAPB CAJACOPI 14 usuarios por ruta de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280 de 2018.

Notificadas de la siguiente manera:

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 EAPB CAJACOPI			
	ATENCION POR ENFERMERIA	ATENCION POR MEDICINA	TOTAL DE ATENCIONES
PRIMERA INFANCIA	1	7	8
INFANCIA	0	3	3
ADOLESCENCIA	0	0	0
JUVENTUD	0	0	0
ADULTEZ	0	2	2
VEJEZ	0	1	1
TOTAL	1	13	14

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se atendieron en la EAPB NUEVA EPS con evidencia de 264 atenciones por ruta de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280 de 2018.

Notificadas de la siguiente manera:

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 EAPB NUEVA EPS			
	ATENCION POR ENFERMERIA	ATENCION POR MEDICINA	TOTAL DE ATENCIONES
PRIMERA INFANCIA	21	70	91
INFANCIA	8	17	25
ADOLESCENCIA	2	8	10
JUVENTUD	0	47	47
ADULTEZ	0	74	74
VEJEZ	0	17	17
TOTAL	31	233	264

En la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A se atendieron en la EAPB FAMILIAR DE COLOMBIA con evidencia de 532 atenciones en la sede Riohacha, 335 en Manaure, 44 en Maicao, 220 de extramural, para un total de atenciones 1131 por ruta de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280 de 2018.

Notificadas de la siguiente manera:

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DESARROLLADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 EAPB FAMILIAR COLOMBIA					
	RIOHACHA	MANAURE	MAICAO	EXTRAMURAL	TOTAL DE ATENCIONES
PRIMERA INFANCIA	188	161	16	101	466
INFANCIA	41	34	7	45	127
ADOLESCENCIA	44	22	2	23	91
JUVENTUD	103	30	9	21	163
ADULTEZ	133	55	10	27	225
VEJEZ	23	33	0	3	59
TOTAL	532	335	44	220	1131

Se notificaron como enfermedades de interés en salud pública a 50 usuarios pertenecientes a nuestra red de atención primaria de la EAPB NUEVA EPS Y DUSAKAWI de los cuales las enfermedades más reportadas durante el periodo en vigencia 2022 fueron, Desnutrición aguda moderada o severa de niño de 0 a 59 meses de edad con 17 casos, morbilidad materna extrema con 8 casos y 7 casos de bajo peso al nacer notificados en el siguiente reporte:

NOMBRE DEL EVENTO	DUSAKAWI	NUEVA EPS	TOTAL.
DENGUE	2	2	4
DEFECTO CONGENITO	1	0	1
MORTALIDAD EVITABLE	1	0	1
BAJO PESO AL NACER	7	0	7
DNT	14	3	17
VIOLENCIA	6	0	6
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	8	0	8
SIFILIS GESTACIONAL	4	0	4
IRA POR VIRUS NUEVO	0	1	1
AGRESIONES POR ANIMALES TRANSMISORES DE RABIA	0	1	1
TOTAL	43	7	50

Se notificaron como enfermedades de interés en salud pública a 7 usuarios pertenecientes a nuestra red de atención primaria de la EAPB NUEVA EPS de los cuales las enfermedades reportadas durante el periodo en vigencia 2022 fueron las siguientes:

NOMBRE DEL EVENTO	UPGD	#	TOTAL
DNT	KOTTSHI SAO ANNA	2	3
	OUTTAJIAPULEE IPSI	1	
DENGUE	SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO LTDA	1	2
	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO	1	
IRA POR VIRUS NUEVO	LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO	1	1
AGRESIONES POR ANIMALES TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENACER	1	1
TOTAL:		7	7

Se logra evidenciar que el evento más notificado durante el periodo 2022 fue Desnutrición Aguda Moderada en niños de 0-59 meses de edad en menores de 5 años, dengue e IRA por virus nuevo el cual se reportó a su EAPB seguimiento a los casos notificados como enfermedades de interés en salud pública.

ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA IMPLEMENTADAS DURANTE LA VIGENCIA 2022 EAPB DUSAKAWI

Se notificaron como enfermedades de interés en salud pública a 43 usuarios pertenecientes a nuestra red de atención primaria de la EAPB DUSAKAWI de los cuales las enfermedades reportadas durante el periodo en vigencia 2022 fueron las siguientes:

NOMBRE DEL EVENTO	UPGD	# DE CASOS	TOTAL.
DENGUE	CLINICA LAURA DANIELA SA	1	2
	UNIDAD MATERNO INFANTIL TALAPUIN SAS	1	
DEFECTO CONGENITO	GYO MEDICAL IPS SAS	1	1
MORTALIDAD EVITABLE	CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS	1	1
BAJO PESO AL NACER	IPSI ANASHIWAYA	4	7
	ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	1	
	SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO LTDA	1	
	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENACER	1	
DNT	UNIDADES ESPECIALES ICBF	1	14
	KOTTSHI SAO ANNA	6	
	BAYLOR COLLEGE OF MEDICINE CHILDRENS FOUNDATION IP	1	
	SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO LTDA	1	
	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENACER	1	
	ESE HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ	1	
	UNIDAD PEDIATRICA SIMION BOLIVAR	1	
	GRUPO IMB	1	
	CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS	1	
VIOLENCIA	IPSI KOTTUSHI SAO ANA	3	6
	E.S.E. HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ	3	
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS	2	8
	IPSI ANASHIWAYA	3	
	CLINIVIDA Y SALUD IPS SAS	1	
	ESE HOSPITAL DE NAZARETH	1	
	CENTRO DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTAS LTDA	1	
SIFILIS GESTACIONAL	IPSI KOTTUSHI SAO ANA	4	4
TOTAL:			43

Se logra evidenciar que el evento más notificado durante el periodo 2022 fue Desnutrición Aguda en menores de 5 años seguido por mortalidad materna extrema y bajo peso al nacer el cual se reportó a su EAPB seguimiento de los casos notificados como enfermedades de interés en salud pública.

PLAN INSTITUCIONAL DE FORMACION Y CAPACITACION DURANTE LA VIGENCIA 2022 IPSI INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A.

Durante la vigencia 2022 se realizó un cronograma de capacitación al personal asistencial por semestre los cuales se realizaron los días de semana de 4:00 pm a 5:30 pm, se realizó un total de aproximadamente de 1 a 2 capacitaciones por día en las 3 sedes de la institución Riohacha, Manaure y Maicao, obteniendo una respuesta favorable por parte de lo empleados y mejoramiento en las actividades de resolución de problemas con los pacientes.

Los cronogramas realizados por semestre fueron los siguientes:

PRIMER SEMESTRE (Enero – Junio)

TEMAS	DIRIGIDO A	EXPOSITOR	PROGRAMADO
Rutas de promocion y mantenimiento de la salud (Resolucion 3280)	Personal asistencial	Coordinador Asistencial	29-ene-22
Software asistencial area de admision y facturacion (EldyHealth)	Personal asistencial	Lider Sistema y estadistica	19-feb-22
socializacion manual de procesos y cuentas medicas	Personal de admisiones y facturacion	Directora de gestion de operaciones en salud	19-feb-22
Capacitacion de induccion y reinduccion personal de admisiones y facturacion	Personal de admisiones y facturacion	Directora de gestion de operaciones en salud	19-feb-22
Socializacion reglamento interno de trabajo	Personal asistencial y administrativo	Asistente de talento humano	feb-22
Gestión de agente de riesgo biológico socializacion Circular 004	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	19-feb-22
Normas de bioseguridad	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	19-feb-22
Bioseguridad y manejo de EPP - COVID-19	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	19-feb-22
Lineamiento para el uso de pruebas diagnosticas para Sars cov-2 (Covid-19) en colombia 07/01/2022	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Bacteriologa	19-feb-22
Capacitacion de guias y protocolos de practica clinica de CHAGAS	Personal lider de servicios.	Secretaria de salud departamental	23-feb-22
Codigo de vestimenta	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-feb-22
Circular 004 enero 2022 (cuentas de cobro)	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-feb-22
Circular 005 enero 2022 (contratacion de prestacion de servicios)	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-feb-22
Circular 007 enero 2022 formato de ausentismo y formato de solicitud de permisos	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-feb-22
Circular 008	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-feb-22
Induccion laboratorio de referencias COLCAN	Personal aux de laboratorio y bacteriologas	Bacteriologa	26-feb-22
Protocolo de vigilancia de DNT aguda moderada o severa en niños menores de 5 años	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	5-mar-22
Lineamiento manejo del paciente con DNT aguda moderada 2350-2020	Personal asistencial	Nutricionista	5-mar-22
Consejeria de actividad fisica por los profesionales de la salud	Personal asistencial	Nutricionista; Psicologia.	5-mar-22
Interrupcion Voluntaria del Embarazo (Nueva sentencia)	Personal asistencial	Medico	5-mar-22
Morbilidad Materna Extrema	Personal asistencial	Medico	12-mar-22
Socializacion del Programa de Seguridad de Paciente	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Lider SOCGS	12-mar-22
Atencion temprana en odontologia PYM	Personal asistencial	Odontologia	12-mar-22
Suicidio	Personal asistencial	Psicologia	19-mar-22
Derecho y deberes de los usuarios	Personal asistencial	Admisionistas-Trabajo social	19-mar-22
Protocolo de Atención Binomio Madre-Hijo	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	19-mar-22
Socializacion de guias de practicas clinicas para IRA-EDA	Personal asistencial	Medico	19-mar-22
Salud Mental	Personal asistencial	Psicologia	26-mar-22
Manual de Referencia y Contrarreferencia	Personal asistencial	Admisionistas-Trabajo social	26-mar-22

Socializacion Resolucion 2465 del 2016. Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos.	Personal asistencial	Nutricionista	26-mar-22
Manejo de emociones e inteligencia emocional	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Psicologia	2-abr-22
Manejo de Residuos hospitalarios y similares	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Servicios Generales	2-abr-22
Caries	Personal asistencial	Odontologia	2-abr-22
Tos ferina	Personal asistencial	Medico	2-abr-22
Circular 016/2017	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	9-abr-22
Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerpeio	Personal asistencial	Medico	9-abr-22
ley 1616-2013	Personal asistencial	Psicologia	9-abr-22
Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	16-abr-22
Protocolo de venopunson	Personal asistencial	Auxiliar de laboratorio.	23-abr-22
Proceso de entrega de medicamentos	Personal asistencial	Auxiliar de servicio farmaceutico	23-abr-22
Protocolo de discapacidad	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	23-abr-22
Proceso de afiliacion	Personal asistencial	Coordinador gestion intercultural	23-abr-22
Cefalea	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	30-abr-22
Protocolo de enfermedades transmitidas por vectores	Personal asistencial	Medico	30-abr-22
Lactancia materna y alimentacion complementaria	Personal asistencial	Nutricionista	30-abr-22
La saliva y los transtornos de las glandulas salivales	Personal asistencial	Odontologia	30-abr-22
Protocolo de asignacion de citas	Personal asistencial	Admisionistas-Trabajo social	30-abr-22
Proceso de atencion extramural	Personal asistencial	Agente educativo	7-may-22
Programa de farmacovigilancia	Personal asistencial	Auxiliar de servicio farmaceutico	7-may-22
Proceso de referencia y contrarreferencia de muestras de laboratorio	Personal asistencial	Auxiliar de laboratorio.	7-may-22
Proceso de tomas de muestras de baciloscopias y cultivo por TB	Personal asistencial	Bacteriologa	7-may-22
Principales componentes de los alimentos	Personal asistencial	Nutricionista	7-may-22
Anticoncepcion	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	14-may-22
Alimentos saludables y gasto energetico	Personal asistencial	Nutricionista	14-may-22
10 Habitos para el fortalecimiento emocional	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Psicologia	14-may-22
Plan de demanda inducida institucional	Personal asistencial	Admisionistas-Trabajo social	21-may-22
Ruta de riesgo CCVM	Personal asistencial	Medico	21-may-22
Emergencias dentales	Personal asistencial	Odontologia	21-may-22
Cambios emocionales en las gestantes	Personal asistencial	Psicologia	21-may-22
Enfermedad renal cronica en nutricion	Personal asistencial	Nutricionista	28-may-22
Protocolo de toma de muestra covid-19	Personal asistencial	Bacteriologa	28-may-22
Enfermedades transmitidas por alimentos	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	28-may-22
Trauma dento -alveolar	Personal asistencial	Odontologia	28-may-22
Guías alimentarias basadas en alimentos	Personal asistencial	Nutricionista	jun-22
Circular 06/2018 (intensificacion de acciones de prevencion, atencion , vigilancia y control de la aparicion de casos de sarampion y rubeola)	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	jun-22
Enfermedades infecciosas de la piel	Personal asistencial	Medico	jun-22
infeccion de vias urinarias	Personal asistencial	Medico	jun-22
Atención de víctimas de violencia sexual, infantil y maltrato intrafamiliar	Personal asistencial	Psicologia	jun-22
Percepcion sensorial de los alimentos	Personal asistencial	Nutricionista	jun-22
Programna de prevencion , vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atencion en salud	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	jun-22
Imágenes en organos genitales	Personal asistencial	Citologa	jun-22
Importancia de la citologia y reporte de citologia alterada	Personal asistencial	Citologa	jun-22
PAMEC	Personal asistencial	lider SOCGC	jun-22
Depresion post parto	Personal asistencial	Psicologia	jun-22
Estrategias y componentes AIPI clinico	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	jun-22
Salud Sexual y reproductiva	Personal asistencial	Trabajo social	jun-22
Deteccion atencion y tratamiento del CA de mama.	Personal asistencial	Medico	jun-22
Transtornos alimenticios Bulimia y Anorexia	Personal asistencial	Psicologia y Nutricion	jun-22
Accidente cerebro cardiovascular	Personal asistencial	Medico	jun-22
Socializacion de proceso de medicamentos pendientes	Personal asistencial	aux. de servicio farmaceutico	jun-22
Hepatitis aguda grave de origen desconocido	Personal asistencial	Medico	jun-22
Proceso de manejo de DNT aguda moderada o severa en niños menores de 5 años de la IPSI KOTTUSHI.	Personal asistencial	Coordinador medico	jun-22

SEGUNDO SIMESTRE (Julio – Diciembre)

TEMAS	DIRIGIDO A	EXPOSITOR	PROGRAMADO
VIRUELA SIMICA	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	jul-22
PRESCRIPCION, DISPENSACION, Y USO ADECUADO DE MANEJO ANTIBIOTICO PARA EVITAR RESISTENCIA ANTIMICROBIANA.	Personal asistencial	Medico y aux. de farmacia	jul-22
RUTA DE ATENCION MATERNO PERINATAL	Personal asistencial	Medico	jul-22
PROTOCOLO DE CORRECTA IDENTIFICACION DEL PACEINTE Y MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO	Personal asistencial	Lider SOCGS	jul-22
SIFILIS CONGENITA-GESTACIONAL	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	jul-22
DEMANDA INDUCIDA GESTANTE (IMPORTANCIA DEL CONTROL PRENATAL)	Personal asistencial	Trabajadora Social	jul-22
SALUD ORAL EN LA MUJER GESTANTE	Personal asistencial	Odontologia	jul-22
CANCER DE CUELLO UTERINO	Personal asistencial	Citologa	jul-22
EXAMEN DE ADN-VPH	Personal asistencial	Citologa	jul-22
RUTA DE ATENCION DE PACIENTE CON REPORTE DE CITOLOGIA ALTERADO	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	jul-22
SOCIALIZACION DE PROCESO DE MEDICAMENTOS PENDIENTES	Personal asistencial	Auxiliar de servicio farmaceutico	jul-22
PROCESOS DE INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS	Personal asistencial	Odontologia	jul-22
PROTOCOLO DE VIRUELA SIMICA	Personal asistencial	Medico	ago-22
Toma, conservación, transporte, almacenamiento y procesamiento de las diferentes muestras biológicas (las más frecuentes)	Personal asistencial	Auxiliar de laboratorio	ago-22
SERVICIOS AMIGABLES	Personal asistencial	Psicologia	ago-22
HIPERTENSION Y DIABETES MELLITUS TIPO I-II	Personal asistencial	Medico	ago-22
OBESIDAD	Personal asistencial	Nutricion	ago-22
COMPLICACIONES DE HTA - DM - PIE DIABETICO	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	ago-22
INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	Personal asistencial	Medico	ago-22
BRUXISMO	Personal asistencial	Odontologia	ago-22
PREVENCION DEL MALTRATO SEXUAL. QUE HACER?	Personal asistencial	Psicologia	ago-22
DISLIPIDEMIA	Personal asistencial	Nutricion	ago-22
EPOC	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	ago-22
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO Y HEMORRAGICO	Personal asistencial	Medico	ago-22
REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES	Personal asistencial	Lider SOCGS	ago-22
USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS	Personal asistencial	Auxiliar de servicio farmaceutico	sep-22
ENFERMEDADES PULPARES	Personal asistencial	Odontologia	sep-22
PREVENCION DE CAIDAS - IDENTIFICACION DE RIESGO Y ACTUACION	Personal asistencial	Lider SOCGS	sep-22
SARRO DENTAL	Personal asistencial	Odontologia	sep-22
VERIFICACION DE DERECHOS DE LOS USUARIOS	Personal asistencial	Admisionista de atencion primaria	sep-22
PROCESO DE GESTION DE REGISTRO CIVIL Y ACTUALIZACION DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Personal asistencial	Gestion intercultural (Ermelinda)	sep-22
CIRCULAR 00006 (SARAMPION Y RUBEOLA)	Personal asistencial	Enf. Lider administrativa	sep-22
ATENCION PRECONCEPCIONAL	Personal asistencial	Enf. Lider administrativa	sep-22
PROCESO DE SOLICITUD DE PEDIDOS INTERNOS	Personal asistencial	Directora Admisionista	sep-22
LINEAMIENTOS DEL REPORTE DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD RES 202	Personal asistencial	Enf. Lider administrativa	sep-22
CIRCULAR 023/2017 IRA	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	sep-22
CIRCULAR 031/2018	Personal asistencial	Medico	sep-22
CIRCULAR 062/2018 (DIFTERIA)	Personal asistencial	Enf. Lider administrativa	sep-22

CIRCULAR 08 (VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DENGUE)	Personal asistencial	Enf. Lider administrativa	sep-22
CIRCULAR 0033 (REDUCCIÓN DE IMPACTO VIRUELA SIMICA)	Personal asistencial	Medico	sep-22
SENTENCIA C-055-2022 (INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)	Personal asistencial	Coordinador medico	sep-22
PROTOCOLO DE VIGILANCIA NUTRICIONAL SENTINELA EN LAS GESTANTES	Personal asistencial	Nutricion	sep-22
PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE BAJO PESO AL NACER	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	sep-22
PAUSAS ACTIVAS Y SUS BENEFICIOS	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	talento humano	oct-22
DINAMICA DE TRABAJO EN EQUIPO	Personal asistencial	Psicologia	oct-22
TECNICAS PARA EL LAVADO DE MANOS	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Lider SOCGS	oct-22
SISTEMA DE AFILIACION TRANSACCIONAL (SAT)	Personal asistencial	Gestion intercultural (Iorena lubo)	oct-22
SOCIALIZACION DE MODELO DE ATENCIÓN (SISPI)	Personal asistencial	Director de prestacion de servicios	oct-22
GINGIVITIS Y PERIODONTITIS	Personal asistencial	Odontologia	oct-22
VARICELA -TETANO- DIFETERIA Y FIEBRE AMARILLA	Personal asistencial	Medico	oct-22
ENFERMEADES DE TRANSMISION SEXUAL	Personal asistencial	Coordinador medico	oct-22
PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PACIENTE CON VIH	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	oct-22
ANOMALIAS DENTALES	Personal asistencial	Odontologia	oct-22
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO	Personal asistencial	Medico	oct-22
CIRCULAR 012/2019	Personal asistencial	Medico	oct-22
CIRCULAR 043/2018 RESISTENCIA MICROBIANA NEISSERIA G.	Personal asistencial	Enf. Lider procesos administrativos	oct-22
CANCER DE PROSTATA	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	nov-22
AUTOEXAMEN DE MAMA	Personal asistencial	Trabajadora Social	nov-22
RESOLUCION 227-2020 TUBERCULOSIS	Personal asistencial	Medico	nov-22
PROCESO DE ATENCIÓN DE VICTIMAS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VIOLENCIA SEXUAL Y VICTIMAS DE ATAQUES CON ACIDO	Personal asistencial	Psicologia	nov-22
HEPATITIS A-B-C	Personal asistencial	Medico	nov-22
ENFOQUE DIFERENCIAL EN GENERO	Personal asistencial	Psicologia	nov-22
fortalecimiento de la atención de AIEPI	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	nov-22
Signos de peligro en menores de 5 años	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	nov-22
factores protectores y preventivos en las familias y las comunidades	Personal asistencial	Psicologia	nov-22
Practicas saludables familias y comunidades	Personal asistencial	Psicologia-Nutricion	nov-22
PROTOCOLO Y PLAN DE CONTINGENCIA PARA LESIONES DE FOSFORO BLANCO Y METANOL	Personal asistencial	Enf lider administrativa	nov-22
SOCIALIZACION DE PREVENCIÓN DE LESIONES POR POLVORA	Personal asistencial	Enf lider administrativa	dic-22
CANCER DE MAMA	Personal asistencial	Enf. Lider asistencial	dic-22
CANCER COLO RECTAL	Personal asistencial	Medico	dic-22

PERFIL EPIDEMIOLOGICO COMPARATIVO DURANTE LA VIGENCIA 2021-2022

Se realiza perfil epidemiológico comparativo de los años 2021-2022 en las actividades asistenciales generales realizadas en la IPSI INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A correspondiente a las las primeras 10 causas de morbilidad atendidas por cada especialidad que tenemos en contratación:

1. Medicina General
2. Psicología
3. Nutrición
4. Odontología
5. Medicina interna
6. Pediatría
7. Ginecología.
8. Cirugía vascular
9. Ortopedia
10. Dermatología
11. Otorrinolaringología
12. Psiquiatría

Es notable la diferencia en el número de atenciones realizadas ya que en el periodo correspondiente al 2021 la cantidad de pacientes atendidos fue menor en comparación al 2022 donde se evidencia un aumento considerable en las atenciones debido a que comenzaron atenciones de nuevas especialidades en el año 2021.

Medicina General:

En las atenciones por medicina general se evidencia un incremento correspondiente a un 51% con respecto al año 2021, donde los diagnósticos con mayor número de atenciones fueron con respecto a las necesidades de cada año; evidenciándose que en el año 2021 la primera causa de morbilidad fue hipertensión arterial y en el año 2022 rinofaringitis aguda (resfriado común).

Con un total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad de 7.459 del año 2021 y 8.494 del año 2022.

MEDICINA GENERAL 2021		MEDICINA GENERAL 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1921	Rinofaringitis aguda [resfriado comun]	1760
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1462	COVID-19, virus identificado	1296
ESCABIOSIS	805	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA	1122
CEFALEA	671	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	905
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	545	Cefalea	700
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	533	ESCABIOSIS	699
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	500	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	528
RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	402	Escabiosis	525
AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	372	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	487
HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	248	CEFALEA	472
TOTAL	7459	TOTAL	8494

Psicología:

En las atenciones por Psicología se evidencia una disminución correspondiente a un 43% con respecto al año 2021 debido a que se replanteo el software en las atenciones de morbilidad, donde de las primeras 10 causas de morbilidad la de mayor atención en el año 2021 fue supervisión de embarazo normal no especificado con un total de 451 atenciones y en el 2022 fue hipertensión esencial primaria con un total de 162 atenciones.

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2021 fue de 920 atenciones y del año 2022 de 526 atenciones.

PSICOLOGIA 2021		PSICOLOGIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	451	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	162
SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	203	Hipertension esencial (primaria)	151
HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	69	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	46
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	52	Hiperlipidemia no especificada	39
EMBARAZO CONFIRMADO	45	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mencion de complicacion	28
ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	29	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	25
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	21	PSICOTERAPIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	22
HIPERLIPIDEMIA MIXTA	19	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	19
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	19	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	18
SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	12	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	16
TOTAL	920	TOTAL	526

Nutrición:

En las atenciones por Nutrición se evidencia un incremento correspondiente a un 55% con respecto al año 2021, donde de las primeras 10 causas de morbilidad en ambos años estudiados fue la misma Instrucción y vigilancia de la dieta; aunque las atenciones variaron en el número de atenciones por año, siendo la de menor cantidad el año 2021 con 471 y el 2022 con 859 atenciones.

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2021 fue de 1524 atenciones y del año 2022 de 2.358 atenciones.

NUTRICION 2021		NUTRICION 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA	471	Consulta para instruccion y vigilancia de la dieta	859
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	266	Hipertension esencial (primaria)	772
DESNUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE	181	Obesidad debida a exceso de calorías	246
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	146	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mencion de complicacion	160
OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	133	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	121
HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	110	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	66
HIPERLIPIDEMIA MIXTA	84	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	40
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	48	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	35
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	47	CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA	32
PERDIDA ANORMAL DE PESO	38	PERDIDA ANORMAL DE PESO	27
TOTAL	1524	TOTAL	2358

Odontología:

En las atenciones por Odontología se evidencia un incremento correspondiente a un 27% con respecto al año 2021, donde de las primeras 10 causas de morbilidad en ambos años estudiados fue la misma Examen Odontológico; aunque las atenciones variaron en el número de atenciones por año, siendo la de menor cantidad el año 2022 con 3.746 y el 2021 con 5.717 atenciones.

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2021 fue de 5.717 atenciones y del año 2022 de 7.257 atenciones.

ODONTOLOGIA 2021		ODONTOLOGIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
EXAMEN ODONTOLOGICO	4107	EXAMEN ODONTOLOGICO	3746
CARIES DE LA DENTINA	697	Examen odontologico	1684
GINGIVITIS AGUDA	353	CARIES DE LA DENTINA	579
PULPITIS	194	Caries de la dentina	234
RAIZ DENTAL RETENIDA	188	RAIZ DENTAL RETENIDA	202
CARIES DEL CEMENTO	77	PULPITIS	192
DOLOR AGUDO	34	GINGIVITIS AGUDA	164
ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	28	Supervision de embarazo normal no especificado	160
CARIES LIMITADA AL ESMALTE	22	Raiz dental retenida	156
PERIODONTITIS APICAL CRONICA	17	EMBARAZO CONFIRMADO	140
TOTAL	5717	TOTAL	7257

Medicina Interna:

En las atenciones por Medicina Interna se evidencia un incremento correspondiente a un 51% con respecto al año 2021, donde de las primeras 10 causas de morbilidad en ambos años estudiados fue la misma Hipertensión esencial (primaria); aunque las atenciones variaron en el número de atenciones por año, siendo la de menor cantidad el año 2021 con 427 y el 2022 con 512 atenciones.

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2021 fue de 874 atenciones y del año 2022 de 1323 atenciones.

MEDICINA INTERNA 2021		MEDICINA INTERNA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	427	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	512
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	133	Hipertension esencial (primaria)	314
DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	107	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	133
HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	40	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	92
	41	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mencion de complicacion	85
CEFALEA VASCULAR, NCOP	38	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	44
GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	38	Obesidad, no especificada	37
HIPERLIPIDEMIA MIXTA	29	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	37
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	22	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	36
	19	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	33
HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA	19		
PALPITACIONES	18		
TOTAL	874	TOTAL	1323

Pediatría:

En las atenciones por Pediatría se evidencia un incremento correspondiente a un 60% con respecto al año 2020, donde de las primeras 10 causas de morbilidad la de mayor atención en el año 2021 fue Consulta de control y salud de rutina del niño, con un total 245 atenciones y en el 2022 rinofaringitis aguda (resfriado común) con un total de 215 atenciones.

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2021 fue de 517 atenciones y del año 2022 de 825 atenciones.

PEDIATRIA 2021		PEDIATRIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	245	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	215
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	53	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	127
PERDIDA ANORMAL DE PESO	45	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS	107
RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	40	OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	90
ESCABIOSIS	35	Anemia de tipo no especificado	76
IMPETIGINIZACION DE OTRAS DERMATOSIS	25	Deficiencia nutricional, no especificada	69
CONSTIPACION	20	ALERGIA NO ESPECIFICADA	44
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	19	Infeccion aguda no especificada de las vias respiratorias inferiores	37
PREPECIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	19	OTRAS RINITIS ALERGICAS	34
ALERGIA NO ESPECIFICADA	16	ESCABIOSIS	26
TOTAL	517	TOTAL	825

Ginecología:

En las atenciones por Ginecología se evidencia un incremento correspondiente a un 412% con respecto al año 2021, donde de las primeras 10 causas de morbilidad la de mayor atención en el año 2021 fue Síndrome de ovarios poliquísticos con un total 44 atenciones y en el 2022 fue supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación un total de 364 atenciones.

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2021 fue de 203 atenciones y del año 2022 de 1040 atenciones.

GINECOLOGIA 2021		GINECOLOGIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL	DIAGNOSTICO	TOTAL
SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	44	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	364
DOLOR PELVICO Y PERINEAL	28	Supervision de embarazo de alto riesgo, sin otra especificacion	277
OTRAS MENSTRUACIONES IRREGULARES ESPECIFICADAS	27	ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA	76
HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO	25	Displasia cervical leve	63
DISPLASIA CERVICAL LEVE	22	Asistencia para la anticoncepcion, no especificada	61
MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA	17	DISPLASIA CERVICAL LEVE	47
ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS	10	OTRAS MENSTRUACIONES IRREGULARES ESPECIFICADAS	47
QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO	12	SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO	44
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO	9	Menstruacion irregular, no especificada	31
FIBROADENOSIS DE LA MAMA	9	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	30
TOTAL	203	TOTAL	1040

Cirugía vascular:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 41 donde la primera causa fue insuficiencia venosa crónica con 23 atenciones.

CIRUGIA VASCULAR 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	23
Insuficiencia venosa (cronica) (periferica)	5
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	5
HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
OTROS TIPOS DE HIPERTENSION SECUNDARIA	1
Hipertension secundaria, no especificada	1
Aterosclerosis de las arterias de los miembros	1
PROLAPSO (DE LA VALVULA) MITRAL	1
ENFERMEDAD ISQUEMIA CRONICA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	1
Hipertension esencial (primaria)	1
TOTAL	41

Ortopedia:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 18 donde la primera causa fue Gonartrosis primaria Bilateral con 4 atenciones.

ORTOPEDIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	4
TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO	3
CONDROMALACIA DE LA ROTULA	2
SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	2
Otros estados postquirurgicos especificados	2
DEFORMIDAD EN VALGO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1
(Osteo)artrosis primaria generalizada	1
Trastorno interno de la rodilla, no especificado	1
OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	1
Gonartrosis primaria, bilateral	1
TOTAL	18

Dermatología:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 8 donde la primera causa fue Otros cambios de la piel y los no especificados con 2 atenciones.

DERMATOLOGIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
OTROS CAMBIOS DE LA PIEL Y LOS NO ESPECIFICADOS	2
TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	1
Pitiriasis alba	1
VERRUGAS (VENEREAS) ANOGENITALES	1
XEROSIS DEL CUTIS	1
Otros cambios de la piel y los no especificados	1
	1
QUERATOSIS ACTINICA	
TOTAL	8

Neumología:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 11 donde la primera causa fue Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada con 2 atenciones.

NEUMOLOGIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	2
	2
Asma predominantemente alergica	
Bronquiectasia	2
Disnea	2
Apnea del sueno	1
	1
Faringitis aguda, no especificada	
Tuberculosis respiratoria no especificada, sin mencion de confirmacion bacteriologica o histologica	1
TOTAL	11

Psiquiatría:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 3 donde las primeras causas de morbilidad son las mismas.

PSIQUIATRIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de multiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, sindrome de dependendencia	1
Trastorno de ansiedad generalizada	1
Trastorno mixto de ansiedad y depresion	1
TOTAL	3

Otorrinolaringología:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 13 donde la primera causa de morbilidad fue cerumen impactado con 4 atenciones.

OTORRINO 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
Cerumen impactado	4
Apnea del sueno	1
Presbiacusia	1
Hipoacusia, no especificada	1
Otalgia	1
Amigdalitis aguda, no especificada	1
Rinitis alergica, no especificada	1
Rinitis cronica	1
Rinofaringitis cronica	1
Otras sinusitis cronicas	1
TOTAL	13

Endocrinología:

El total de atenciones correspondientes a las 10 primeras causas de morbilidad del año 2022 fueron de 139 donde la primera causa de morbilidad fue obesidad debida a exceso de calorías con 34 atenciones.

ENDOCRINOLOGIA 2022	
DIAGNOSTICO	TOTAL
Obesidad debida a exceso de calorías	34
Hipotiroidismo, no especificado	19
Bocio multinodular no toxico	15
Hipotiroidismo consecutivo a procedimientos	15
Nodulo tiroideo solitario no toxico	12
Otros hipotiroidismos especificados	11
Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mencion de complicacion	11
Tiroiditis autoinmune	9
NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO	7
OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	6
TOTAL	139

CRONOGRAMA DE SALIDA EXTRAMURAL PERIODO 2022

Durante el periodo correspondiente al año 2022 se dispuso de un cronograma de salida extramural institucional para seguimiento a nuestra población contratada con sus respectivas concertaciones a las comunidades sobre las actividades a realizar; en el año 2021 se evidenciaron 287 atenciones extramurales con evidencia en el año 2022 de 5.617 atenciones para un porcentaje de aumento de 1857%

La IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A cuenta con un equipo de atención extramural constituido por:

1. Medicina general
2. Odontología o higienista oral
3. Promotor de salud
4. Enfermería superior
5. Agente educativo
6. Auxiliar de servicio farmacéutico.
7. Auxiliar de enfermería.

Actividades durante la jornada:

Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI

1. Consulta medicina general y programas de P y P
2. Toma de muestra de citología
3. Búsqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal o CCVM.
4. Salud oral
5. Búsqueda Activa DNT y enfermedades de interés en Salud Publica.

Insumos Necesarios para la atención:

1. Papelería Asistencial.
2. Material educativo alusiva al tema
3. Guantes
4. Anticonceptivos
5. Lápiz punta diamante
6. Equipos biomédicos
7. Medicamentos
8. FTLC
9. KIT DNT

BRIGADA JORNADA DE SALUD AÑO 2022 MANAURE

En la ciudad de Riohacha se reunieron en las instalaciones de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA el director de prestación de servicios, coordinador del área de gestión intercultural y coordinador médico asistencial, para coordinar las brigadas de salud las cuales fueron coordinadas en el año.

Se realiza las concertaciones con la autoridades tradicionales en la comunidad acordada para la brigada de salud por parte del coordinador del área de gestión intercultural para concretar el día y las instalaciones en las cuales se realizaría, así como también poder dar aviso con anticipación a los pacientes con los cuales se tiene contratación en la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA, con el fin de brindar una atención integral en salud con enfoque diferencial e intercultural brindando atenciones del área para la promoción y mantenimiento de la salud según el curso de la vida de carácter individual y colectivo, rutas integrales de atención para grupos de riesgo y rutas integrales de atención específica y seguimiento a enfermedades de interés en salud pública.

ÍTEM	FECHA ACTIVIDAD		MUNICIPIO	COMUNIDAD	ESTIMADO ATENCIONES A REALIZAR	
1	1	2022	MANAURE		30	
2	2	2022	MANAURE		30	
3	16	3	2022	MANAURE	PANERRAKAT II	30
4	4	2022	MANAURE		30	
5	5	2022	MANAURE	KUSKAT II	30	
6	6	2022	MANAURE	KUSKAT I	30	
7	7	2022	MANAURE	BUENA VISTA	30	
8	10	8	2022	MANAURE	BALERMANA	30
9	28	8	2022	MANAURE	ALAPALEN	30
10		9	2022	MANAURE	CURTIRRA PLECA	30
11		9	2022	MANAURE	ALAPALEN Y BALERMANA	30
12	13	10	2022	MANAURE	MAYAPO	30
13	14	10	2022	MANAURE	MAYAPO	30
14	15	10	2022	MANAURE	MAYAPO	30
15	20	10	2022	MANAURE	EL PAJARO	30
16		10	2022	MANAURE	AREMASAIN	30
17	29	10	2022	MANAURE	MANZANA	30
18	1	11	2022	MANAURE	MEKOLOQUIMANA	30
19	3	11	2022	MANAURE	LA SABANA	30
20	9	11	2022	MANAURE	PLAZA PRINCIPAL MANAURE	30
21	16	11	2022	MANAURE	PESUAPA	30
22	28	11	2022	MANAURE	URRAICHIRRAPA	30
23	25	11	2022	MANAURE	ETSIRRA	30
24	28	11	2022	MANAURE	MANIA TURE	30
25	29	11	2022	MANAURE	JOCOLIBAO	30

26	30	11	2022	MANAURE	TAWAYA	30
27	1	12	2022	MANAURE	WIMPIRALEM	30
28	2	12	2022	MANAURE	ICHICHON	30
29	5	12	2022	MANAURE	CHISPANA	30
30	6	12	2022	MANAURE	ALAPALEN	30
31	7	12	2022	MANAURE	KOUSHIMANA	30
32	9	12	2022	MANAURE	MUÑECHAT	30
33	12	12	2022	MANAURE	CURICHI	30
34	13	12	2022	MANAURE	MANSAPU	30
35	14	12	2022	MANAURE	JASAICHOKAT	30
36	15	12	2022	MANAURE	WAIRRAKAT	30
37	16	12	2022	MANAURE	MANPUIN	30
38	19	12	2022	MANAURE	WASHALERRAIN	30
39	20	12	2022	MANAURE	JARAJAURIA	30
40	21	12	2022	MANAURE	MONGUI	30
41	22	12	2022	MANAURE	IPAIN	30
42	23	12	2022	MANAURE	ATHUNARAIN	30
43	26	12	2022	MANAURE	TOLOUTIMANA	30
44	27	12	2022	MANAURE	KALINASIRRA	30
45	28	12	2022	MANAURE	KAPUSHIMANA	30
46	29	12	2022	MANAURE	MAJALI	30
47	30	12	2022	MANAURE	CUSKAT	30

Cumpliendo con los compromisos pactados el equipo de atención extramural de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA se traslada a las comunidades del municipio de Manaure; para lo cual se dispone de los siguientes recursos:

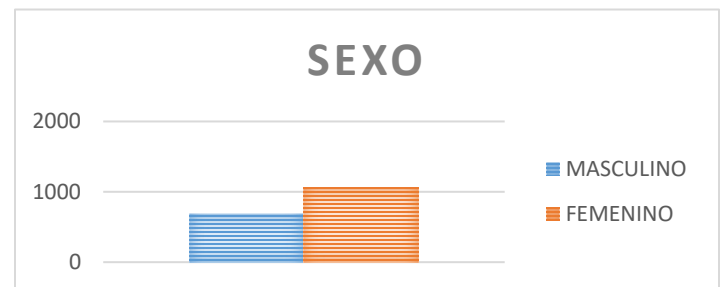
1. Dos vehículos, donde se transportarán los materiales para la atención: equipos antropométricos, tensiómetro, fonendo, glucómetro, biombo, cita métrica, cinta de PB, Doppler, equipo de órganos, computador, impresora, papelería, medicamentos, equipo portátil de odontología, camilla portátil.
2. Enfermera profesional, médico, odontóloga, auxiliar de farmacia, gestor intercultural, promotor de salud, auxiliar de laboratorio, auxiliar de enfermería y nutricionista.

De la comunidad se obtiene la siguiente información:

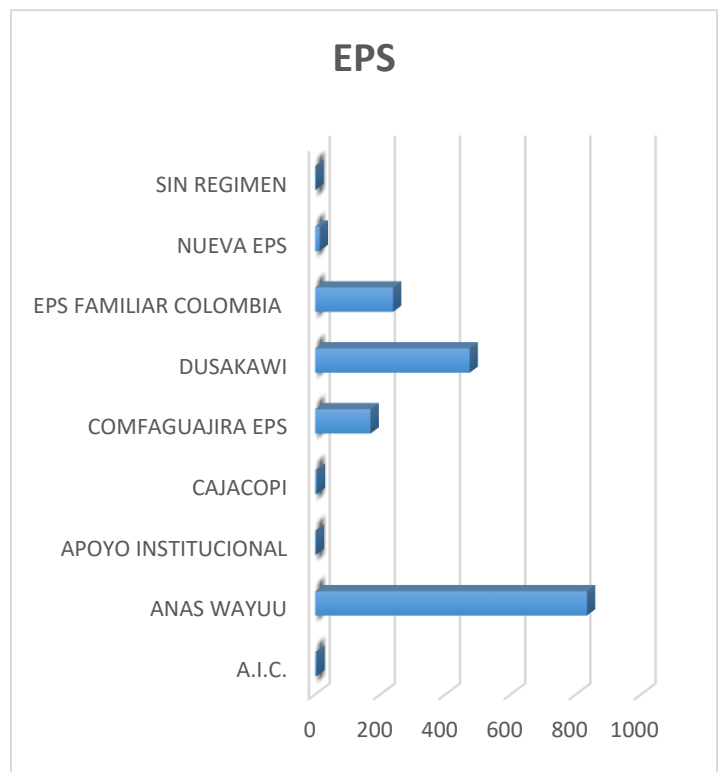
POBLACION ATENDIDA	1743 USUARIOS
ATENCIONES REALIZADAS	4663 ATENCIONES

De los cuales se discriminan de la siguiente manera:

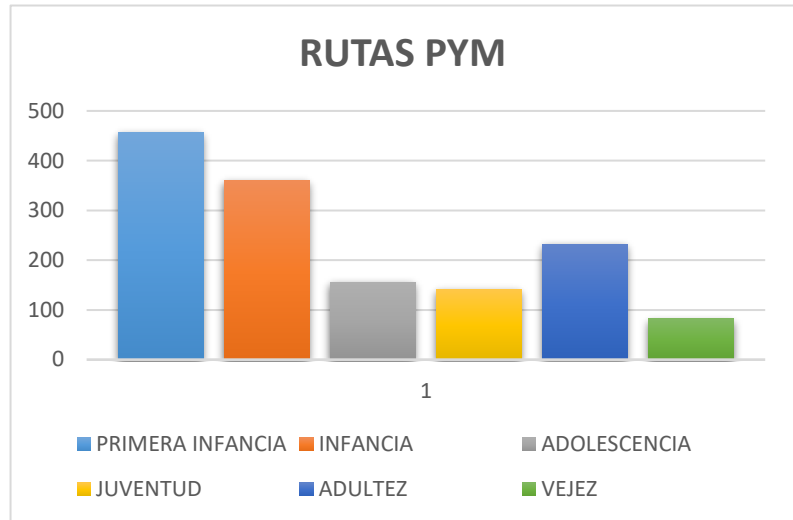
SEXO	
MASCULINO	684
FEMENINO	1059
TOTAL	1743



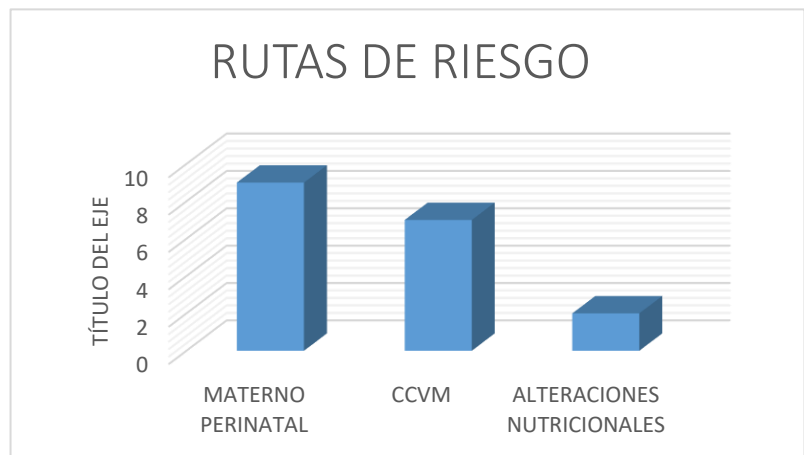
EPS	
A.I.C.	4
ANAS WAYUU	834
APOYO INSTITUCIONAL	2
CAJACOPI	5
COMFAGUAJIRA EPS	170
DUSAKAWI	474
EPS FAMILIAR COLOMBIA	239
NUEVA EPS	14
SIN REGIMEN	1
TOTAL	1743



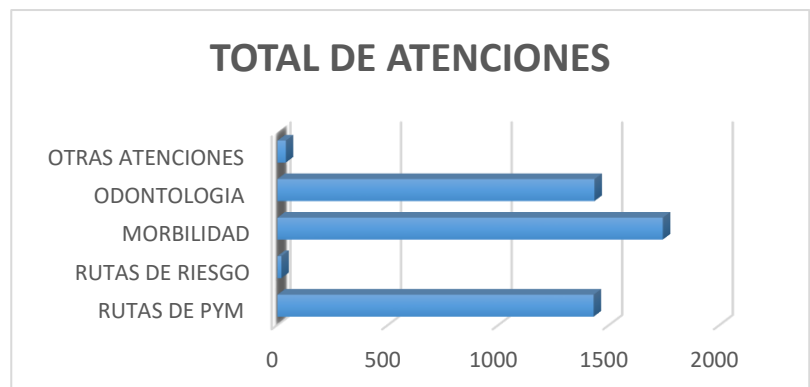
RIAS	
PRIMERA INFANCIA	457
INFANCIA	361
ADOLESCENCIA	156
JUVENTUD	142
ADULTEZ	232
VEJEZ	82
TOTAL	1430



RUTAS DE RIESGO	
MATERNO PERINATAL	9
CCVM	7
ALTERACIONES NUTRICIONALES	2
TOTAL	18



ATENCIONES EN TOTAL	
RUTAS DE PYM	1430
RUTAS DE RIESGO	18
MORBILIDAD	1743
ODONTOLOGIA	1434
OTRAS ATENCIONES	38
TOTAL	4663



COMUNIDADES			
PANERAKAT	16	ICHICHON	21
KUSKAT 2	41	CHISPANA	34
KUSKAT 1	52	ALAPALEN	63
BUENA VISTA	20	KOUSHIMANA	40
CURTIRRAPLEKA	12	MUÑECHKAT	37
BALERMANA	18	CURICHI	39
MAYAPO	204	MANTAPU	89
EL PAJARO	63	JASAICHOTKAT	12
AREMASAIN	65	WAIIRAKAT	39
MANZANA	10	MANPUIN	27
MEKOLOQUIMANA	34	MASHALERRAIN	17
LA SABANA	14	JARAJAURIA	52
MANAURE	34	SANTA CRUZ	25
PESUAPA	64	IPAIN	70
URRAICHIRRAPA	139	ATUNHARAIN	26
ETSIRRA	39	TOLOTIMANA	44
MANIATURE	48	CALINASIRRA	28
JOCOLIBAO	42	CAPUCHIMANA	17
TAWAYA	39	MAJALI	45
WINPIRALEN	31	CUSKAT	33

Como resultado final de la actividad en el municipio de Manaure durante el periodo 2022 se evidencia el cumplimiento de la actividad programada para las comunidades concertadas para un total de 1743 usuarios atendidos para un total de 4663 atenciones.

Con lo anterior se cumplen los compromisos pactados con anterioridad, dejando en evidencia la disposición y compromiso de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA<A en mejorar la condición de salud de nuestras comunidades indígenas.

INFORME GENERAL DE JORNADA DE SALUD AÑO 2022 URIBIA

En la ciudad de Riohacha se reunieron en las instalaciones de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA el director de prestación de servicios, coordinador del área de gestión intercultural y coordinador médico asistencial, para coordinar las brigadas de salud las cuales fueron coordinadas en el año.

Se realiza las concertaciones con la autoridades tradicionales en la comunidad acordada para la brigada de salud por parte del coordinador del área de gestión intercultural para concretar el día y las instalaciones en las cuales se realizaría, así como también poder dar aviso con anticipación a los pacientes con los cuales se tiene contratación en la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA, con el fin de brindar una atención integral en salud con enfoque diferencial e intercultural brindando atenciones del área para la promoción y mantenimiento de la salud según el curso de la vida de carácter individual y colectivo, rutas integrales de atención para grupos de riesgo y rutas integrales de atención específica y seguimiento a enfermedades de interés en salud pública.

FECHA	ACTIVIDADES	INSUMOS	COMUNIDAD	RESPONSABLE
20 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	YORUMA	Equipo Extramural
21 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	POLUJUALI	Equipo Extramural
22 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	VILLA FATIMA	Equipo Extramural
23 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	JORROIWOU	Equipo Extramural
27 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	ROMANA	Equipo Extramural
28 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	ALAS	Equipo Extramural
29 de diciembre de 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida para los servicios ofertados por la IPSI • Consulta medicina general y programas de P y P • Toma de muestra de citología • Busqueda activa de pacientes inasistentes a ruta materno perinatal. • Salud oral • Busqueda Activa DNT y Salud Publica 	Papelería Asistencial, Material educativo alusiva al tema, guantes, anticonceptivos, kit citológicos, lápiz punta diamante, equipos biomédicos, medicamentos, FTLC, Kit DNT	SILLAMANA	Equipo Extramural

Cumpliendo con los compromisos pactados el equipo de atención extramural de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANAA se traslada a las comunidades del municipio de Manaure; para lo cual se dispone de los siguientes recursos:

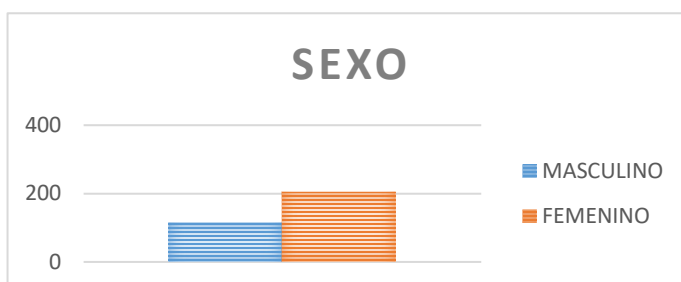
1. Dos vehículos, donde se transportarán los materiales para la atención: equipos antropométricos, tensiómetro, fonendo, glucómetro, biombo, cita métrica, cinta de PB, Doppler, equipo de órganos, computador, impresora, papelería, medicamentos, equipo portátil de odontología, camilla portátil.
2. Enfermera profesional, médico, odontóloga, auxiliar de farmacia, gestor intercultural, promotor de salud, auxiliar de laboratorio, auxiliar de enfermería y nutricionista.

De la comunidad se obtiene la siguiente información:

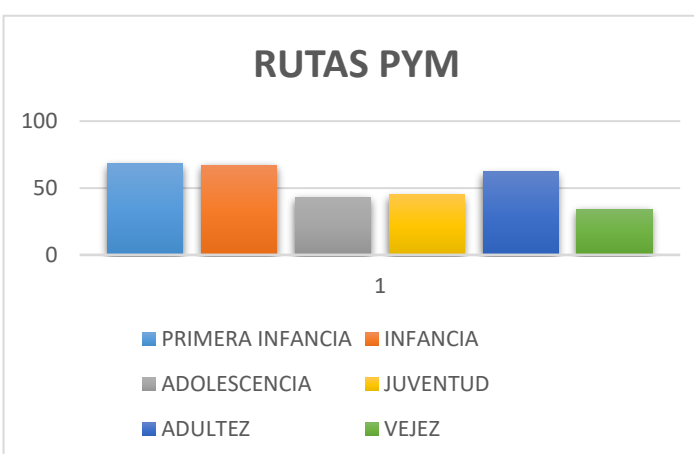
POBLACION ATENDIDA	319 USUARIOS
ATENCIONES REALIZADAS	954 ATENCIONES

De los cuales se discriminan de la siguiente manera:

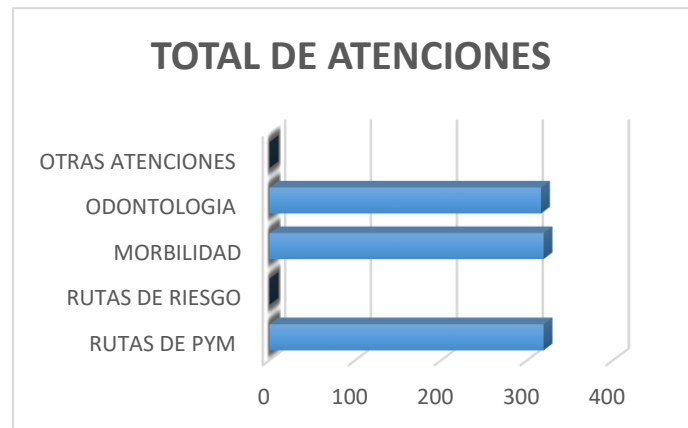
SEXO	
MASCULINO	115
FEMENINO	204
TOTAL	319



RIAS	
PRIMERA INFANCIA	68
INFANCIA	67
ADOLESCENCIA	43
JUVENTUD	45
ADULTEZ	62
VEJEZ	34
TOTAL	319



ATENCIONES EN TOTAL	
RUTAS DE PYM	319
RUTAS DE RIESGO	0
MORBILIDAD	319
ODONTOLOGIA	316
OTRAS ATENCIONES	0
TOTAL	954



COMUNIDADES	
YORUMA	21
POLUJJALI	36
VILLA FATIMA	73
JORROIWOU	46
ROMANA	41
ALAS	46
SILLAMANA	56

Como resultado final de la actividad en el municipio de Uribia durante el periodo 2022 se evidencia el cumplimiento de la actividad programada para las comunidades concertadas para un total de 319 usuarios atendidos para un total de 954 atenciones.

Con lo anterior se cumplen los compromisos pactados con anterioridad, dejando en evidencia la disposición y compromiso de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA<A en mejorar la condición de salud de nuestras comunidades indígenas.

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPIO DE URIBIA 2022

El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas esta normada por la resolución 518 de 2015 "por la cual se dictan las disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC".

La Institución Prestadora de Servicios de Salud Kottushi Sao Ana>a suscribió con el Departamento de la Guajira, el contrato interadministrativo N°052 de 2022, cuyo objeto es "**CONTRATACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC EN EL MUNICIPIO**

DE URIBIA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA" dicho contrato tiene como área de desarrollo en la zona urbana del Municipio de Uribia y sus corregimientos aledaños.

TALENTO HUMANO QUE DESARROLLO LAS ACCIONES

CANTIDAD	PERFIL PROFESIONAL
2	Enfermeros Profesionales
1	Nutricionista
1	Ingeniero Ambiental
2	Odontólogos
1	Comunicadores Social
1	Psicólogo
1	Profesional en Salud Ocupacional
1	Interprete de Señas
2	Trabajadoras Social
4	Auxiliares de Enfermería
16	TOTAL

1. DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- a) Desarrollar en un 100% actividades de difusión de la Línea de La Esperanza en los 15 municipios del departamento de La Guajira, a través de (piezas comunicativas, redes sociales, radio, perifoneo) con el fin de difundir masivamente la estrategia en los entornos familiar, institucional, comunitario, laboral y educativos y lograr una mayor recepción de llamadas de personas con afectaciones emocionales.
- b) Realizar 3 eventos conmemorativos (foros, conversatorios, movilizaciones sociales) en las fechas alusiva a la promoción de la salud mental 10 de octubre, prevención del suicidio 10 de septiembre y prevención de la violencia de género 25 noviembre; en los 15 municipios del departamento de La Guajira." estos eventos se realizarán de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID-19.
- c) Efectuar 3 jornadas educativas a los adolescentes y jóvenes de los 15 municipios del departamento de La Guajira, sobre manejo adecuado del tiempo libre, control de emociones y la resiliencia; de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19.
- d) Desarrollar 2 encuentros comunitarios psicoeducativos para jóvenes y adultos de los 15 municipios del departamento, sobre el cuidado de la salud mental y la sana convivencia, en las (zona rural y urbana) del territorio. Esta actividad se realiza de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19.

- e) Efectuar 3 conversatorios con los adolescentes y jóvenes de los 15 municipios del departamento, sobre temas (manejo de presión de grupo, toma decisiones y relaciones interpersonales), "esta actividad se hará de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19".
- f) Desarrollar 2 encuentros educativos con los directivos y docentes de las instituciones educativas de los 15 municipios del departamento, en temas como (señales de alarma frente a casos de ideación suicida, violencia sexual o de género, acoso escolar y activación de rutas); se hará de manera virtual o presencia de acuerdo a la situación presente por la pandemia del covid-19.
- g) Realizar 1 jornada de psicoeducación a los padres de familia de los 15 municipios del departamento sobre (involucramiento parental, manejo de la comunicación asertiva), para mejorar las relaciones familiares. Esta actividad la realizan de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del covid-19.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Aipiamana, Etnia wayuu, Fuerza wayuu, Yosuu, Patio Bonito, San José, Las Mercedes, La Florida, Barrio Colombia, Barrio Venezuela, Ismael García, Fonseca Siosi, Polideportivo, Los Guajiros, Alfonso López Pumarejo, Abuchaibe, el matadero y Simón Bolívar.

POBLACIÓN BENEFICIARIA:108 beneficiarios y población en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



2. POBLACIÓN VULNERABLE

- Discapacidad

- a. Realizar una (1) jornada de información en salud en las 15 direcciones territoriales en salud dirigida a la comunidad, familia y cuidadores sobre los factores de riesgo asociados al COVID 19 y las acciones de prevención para las personas con discapacidad.

- Vejez

- b. Realizar una (1) campaña de difusión dirigidas a la comunidad, familias y cuidadores en la prevención de factores de riesgo y el cuidado de los adultos mayores relacionados con el COVID 19.

- Víctimas

- c. Informar a la comunidad por medio de redes sociales, afiches, y/o perifoneo las rutas de atención y aspectos claves del PAPSIVI, para fomentar la prevención y promoción entre la población víctima del conflicto armado.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Puerto Nuevo, Casa del Abuelo, Mercado de las pulgas, Patio Bonito, San José, Alfonso López, Venezuela, Simón Bolívar, Fonseca Siosi, Yosuu, fuerza Wayuu, Villa fausta, Villa Ramón,

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adulto Mayor, personas con condición de discapacidad, Víctimas del conflicto armado.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



3. DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL

- a. Caracterizar demográfica y epidemiológicamente la población trabajadora informal de cada Municipio y Distrito, por cada agrupación de actividades económicas definidas en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral o las que emerjan como prioritarias en el territorio.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Zona urbana de Uribia

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 305, trabajadores informales

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

- a. Realizar actividades de educación y comunicación para la salud a líderes comunitarios de los 15 municipios en prácticas clave para la prevención y abordaje en desnutrición; mediante piezas comunicacionales adaptadas a la cultura del territorio.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Maleiwamana, cabo de la vela, Puerto Nuevo, Barrio 3 de abril, Barrio la invasión

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Líderes y Comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



5. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

- a. Realizar 1 actividad de información en salud dirigida a adolescentes y jóvenes en los entornos comunitarios para el empoderamiento en Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos en el marco de la celebración de la semana costeña de prevención de embarazo en la adolescencia utilizando diferentes medios de comunicación como redes sociales, cuñas radiales, perifoneo etc.
- b. Realizar una (1) Jornada de socialización e información en salud sobre ITS-VIH/SIDA en el entorno comunitario e institucional, en los 14 municipios y 1 distrito del departamento para la conmemoración del día mundial de la respuesta contra el VIH/SIDA (1 de diciembre) conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, previa concertación con actores como DTS, IPS y EAPB presentes en el municipio.
- c. Realizar (1) una actividad de socialización de herramientas educativas en el entorno comunitario en los 14 municipios y 1 distrito del departamento para conmemorar el día internacional de la erradicación de la violencia contra la mujer. (25 de noviembre)

- d. Realizar (1) una socialización de herramientas educativas en el entorno comunitario en los 14 municipios y 1 distrito del departamento para conmemorar el día mundial de la prevención del abuso sexual infantil
- e. Realizar una (1) Jornada de información en salud en cada uno de los 15 municipios en la conmemoración del día Mundial de lucha en contra de las hepatitis virales (28 de julio) conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en el entorno comunitario y en el entorno institucional, en coordinación con las EAPB, IPS y sociedad civil.
- f. Realizar (1) Jornada de Tamizaje para VIH, Hepatitis B y Hepatitis C previa concertación con las EAPB y Organizaciones que ofrecen atención a población migrante dirigido a población vulnerable y clave del entorno comunitario (hombres que tienen relaciones con hombres, mujeres transgéneros, trabajadores y trabajadores sexuales, usuarios de drogas inyectables y habitantes de calle) en el 100% de los municipios del departamento.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Wimpeshi, Meraa, Mercado de las pulgas, Patio Bonito y San José , Alfonso López, Venezuela, Simón Bolívar y Fonseca siosi, Yosuu, fuerza Wayuu, Villa fausta y Villa Ramón,

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 105 personas entre lideres y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



6. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

- a. Realizar (1) actividad de información en salud para promover la salud bucal, visual y auditiva en el entorno comunitario, de los (14) Municipios y un Distrito utilizando diferentes medios de comunicación como redes sociales, cuñas radiales, perifoneo etc., teniendo en cuenta los lineamientos a nivel nacional.
- b. Realizar dos (2) actividades de información en salud dirigida a población mayor de 18 años en el entorno comunitario de los 8 municipios y en entornos comunitario y laboral de un distrito; para promocionar la alimentación saludable, no consumo de alcohol y tabaco y la actividad física en articulación con IDDG y/o deportes municipal o Bienestar social para entorno laboral; especialmente para el mes de septiembre y octubre en conmemoración del mes del corazón y semana de estilos de vida

saludable u otra fecha conmemorativa de condiciones No Transmisibles; utilizando si es necesario según lineamientos del nivel nacional diferentes medios de comunicación, como redes sociales , cuñas radiales, perifoneo etc.

- c. Conformar y/o articular y/o mantener una red de apoyo comunitaria en salud para la promoción de estilos de vida saludable, prevención de factores de riesgo para ENT y lineamientos de EVS en entornos comunitarios en 3 municipio y un distrito.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Patio Bonito y San José , Alfonso López, Venezuela, Simón Bolívar y Fonseca siosi, Yosuu, fuerza Wayuu, Villa fausta y Villa Ramón,

POBLACIÓN BENEFICIARIA:124 beneficiarios y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



7. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

- a. Realizar una (1) actividad de información en salud dirigida a la población en el entorno comunitario en los 14 municipios y un distrito para promover la aplicación de vacunas en actividades del programa ampliado de inmunizaciones, (Programa Regular, Campaña contra Sarampión, Rubeola y Plan de Vacunación contra COVID - 19).
- b. Fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través de la sensibilización de la comunidad por medios masivos. – TUBERCULOSIS.
- c. Realizar (1) una actividad de educación en salud utilizando la técnica Investigación, educación participativa con líderes, cuidadores y agentes comunitario en 3 municipios con mayores muertes por infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda (EDA) para incorporar los 3 mensajes claves del Programa Nacional de prevención manejo y control de la infección respiratoria aguda (IRA) en la prevención del riesgo de las comunidades
- d. Realizar una actividad de movilización social para el despliegue del componente comunitario del programa de prevención y control de EDA enfermedades prevalentes de la infancia.

- e. Realizar una actividad de movilización social para el despliegue del componente comunitario del programa de prevención y control de EDA enfermedades prevalentes de la infancia
- f. Realizar una estrategia de información en salud en articulación con los 14 municipios y 1 distrito, que promuevan el desarrollo de la implementación de la estrategia de desparasitación antihelmíntica dirigida en el ámbito comunitario, mediante medios de comunicación masiva como es el radial.
- g. Realizar una campaña educativa a través de medios de comunicación para fomentar en la comunidad hábitos de higiene y adecuado uso de las condiciones de saneamiento básico, así como signos y síntomas para la identificación de personas afectadas con Triquiiasis Tracoma.
- h. Realizar una actividad de educación sanitaria y ambiental a nivel de los entornos: hogar (casa a casa), comunitario y Educativos, en 13 municipios y barrios priorizados epidemiológica y entomológicamente para Arbovirosis. Atendiendo los lineamientos y los protocolos impartidos por el ministerio de salud para prevenir el contagio del COVID-19.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Barrio Villa Ramon, Tres de Abril, Las Mercedes, La Florida, Yosuu, Etnia Wayuu, Fuerza Wayuu, Simón Bolívar, Aipiamana, Barrio invasión villa maduro; aeropuerto, comunidades como Cardón, Carrizal, Petsuapa, Escuelas rurales como Mareiwamana, Cabo de la Vela y Puerto López

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 218 beneficiarios y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



ACTA MODIFICATORIA DE ADICION No. 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 052 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA Y LA IPSI

TALENTO HUMANO QUE DESARROLLO LAS ACCIONES

CANTIDAD	PERFIL PROFESIONAL
2	Enfermeros Profesionales
1	Ingeniero Ambiental
2	Trabajadoras Social
2	Auxiliares de Enfermería
7	TOTAL

1. DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

- a. Realizar una actividad de educación a líderes y autoridades en los 15 municipios del departamento de La Guajira acerca de los signos de la Desnutrición Aguda y la importancia de la atención en salud, con el fin de constituir una red de apoyo en las zonas de mayor prevalencia de la enfermedad.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Maleiwamana, cabo de la vela, Puerto Nuevo, Barrio 3 de Abril, Barrio la invasión

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Líderes, Actores sociales, y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



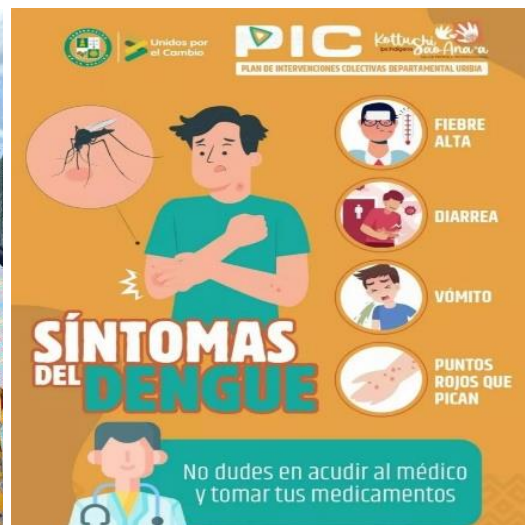
2. DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

- a. Realizar una actividad de información en salud para promover la captación de población susceptible por grupo de edad objeto de la campaña contra sarampión rubeola en los municipios priorizados.
- b. Desarrollar un plan de generación de capacidades en agentes y líderes comunitarios en salud en los temas de infección respiratoria aguda IRA y de enfermedad diarreica aguda EDA, dirigido a actores sociales claves (líderes, autoridades tradicionales, Instituciones) en los Municipios de Uribia, Nazareth, Manaure, Maico, Riohacha y Dibulla.
- c. Realizar una actividad de prevención y control de las ETV en marco del día mundial contra el dengue o día D, (contemplando la entrega de folletos acompañado de movilización social, jornadas de lavado y cepillado de tanques de almacenamiento de agua de uso doméstico) a nivel de los entornos: hogar y comunitario, en 13 municipios en barrios priorizados epidemiológica y entomológicamente para Arbovirosis. Atendiendo los lineamientos y los protocolos impartidos por el Ministerio de Salud para prevenir el contagio del COVID-19.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Juyamana, Apua, Jurura, Cardon, Katsaliamana, Kasichon, Kasipatchi, Kupiot, Puay, Botocherrain

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



INFORME DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPIO DE NAZARETH, URIBIA 2022

El Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas esta normada por la resolución 518 de 2015 "por la cual se dictan las disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC".

La Institución Prestadora de Servicios de Salud Kottushi Sao Ana>a suscribió con el Departamento de la Guajira, el contrato interadministrativo N°053 de 2022, cuyo objeto es "CONTRATACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC EN EL MUNICIPIO DE NAZARETH, URIBIA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA" dicho contrato tiene como área de desarrollo en el corregimiento de Nazareth y corregimientos aledaños.

TALENTO HUMANO QUE DESARROLLO LAS ACCIONES

CANTIDAD	PERFIL PROFESIONAL
3	Enfermeros Profesionales
1	Nutricionista
1	Ingeniero Ambiental
2	Odontólogos
2	Comunicadores Social
1	Psicólogo
1	Profesional en Salud Ocupacional
1	Interprete de Señas
4	Auxiliares de Enfermería
16	TOTAL

8. DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

- h) Desarrollar en un 100% actividades de difusión de la Línea de La Esperanza en los 15 municipios del departamento de La Guajira, a través de (piezas comunicativas, redes sociales, radio, perifoneo) con el fin de difundir masivamente la estrategia en los entornos familiar, institucional, comunitario, laboral y educativos y lograr una mayor recepción de llamadas de personas con afectaciones emocionales.

- i) Realizar 3 eventos conmemorativos (foros, conversatorios, movilizaciones sociales) en las fechas alusiva a la promoción de la salud mental 10 de octubre, prevención del suicidio 10 de septiembre y prevención de la violencia de género 25 noviembre; en los 15 municipios del departamento de La Guajira. " estos eventos se realizarán de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19

- j) Efectuar 3 jornadas educativas a los adolescentes y jóvenes de los 15 municipios del departamento de La Guajira, sobre manejo adecuado del tiempo libre, control de emociones y la resiliencia; de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19.
- k) Desarrollar 2 encuentros comunitarios psicoeducativos para jóvenes y adultos de los 15 municipios del departamento, sobre el cuidado de la salud mental y la sana convivencia, en las (zona rural y urbana) del territorio. Esta actividad se realiza de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19.
- l) Efectuar 3 conversatorios con los adolescentes y jóvenes de los 15 municipios del departamento, sobre temas (manejo de presión de grupo, toma decisiones y relaciones interpersonales), "esta actividad se hará de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del COVID- 19".
- m) Desarrollar 2 encuentros educativos con los directivos y docentes de las instituciones educativas de los 15 municipios del departamento, en temas como (señales de alarma frente a casos de ideación suicida, violencia sexual o de género, acoso escolar y activación de rutas); se hará de manera virtual o presencia de acuerdo a la situación presente por la pandemia del covid-19.
- n) Realizar 1 jornada de psicoeducación a los padres de familia de los 15 municipios del departamento sobre (involucramiento parental, manejo de la comunicación asertiva), para mejorar las relaciones familiares. Esta actividad la realizan de manera virtual o presencial de acuerdo a la situación presente por la pandemia del covid-19.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Nazareth, Siapanao, Buenos Aires, Yarijayu, Pemuapa, I.E. Nuestra Señora de Fatima

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 222, Beneficiarios y población en **general**

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



9. POBLACIÓN VULNERABLE

- Discapacidad

d. Realizar una (1) jornada de información en salud en las 15 direcciones territoriales en salud dirigida a la comunidad, familia y cuidadores sobre los factores de riesgo asociados al COVID 19 y las acciones de prevención para las personas con discapacidad.

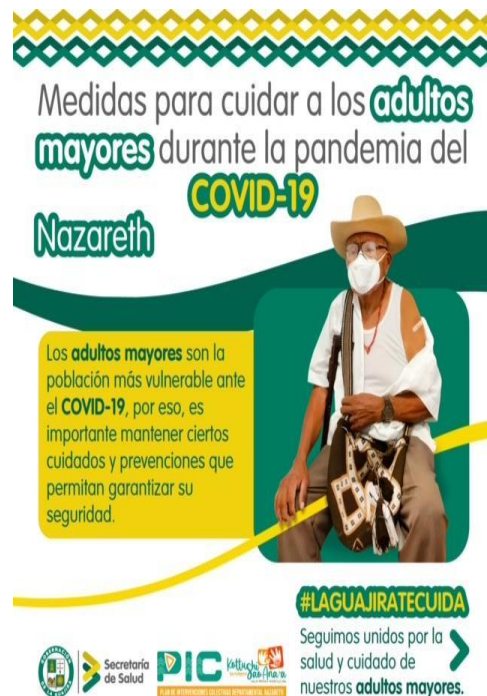
- Vejez

e. Realizar una (1) campaña de difusión dirigidas a la comunidad, familias y cuidadores en la prevención de factores de riesgo y el cuidado de los adultos mayores relacionados con el COVID 19.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Puerto Estrella, Siapana y Villafatima, Nazareth, Punta Espada, Puerto López, Tawaira y Warepa.

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Adulto Mayor, personas con condición de discapacidad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



10. DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL

- b. Caracterizar demográfica y epidemiológicamente la población trabajadora informal de cada Municipio y Distrito, por cada agrupación de actividades económicas definidas en la Dimensión Salud y Ámbito Laboral o las que emerjan como prioritarias en el territorio.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Corregimiento de Nazareth

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 120, trabajadores informales

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



11. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

- b. Realizar actividades de educación y comunicación para la salud a líderes comunitarios de los 15 municipios en prácticas clave para la prevención y abordaje en desnutrición; mediante piezas comunicacionales adaptadas a la cultura del territorio.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Jashaishiwou, Kajashiwou, Paraguaipoa, Karouyou, Nueva york, Panterramana, Aliaipa, Bahía hondita, Barranquillita, Buenos aires, Chamalu, Cocomana , Ipaimaru, Iporoimo, Ishialui, jaiwou, waleruwou

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 45 lideres y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



12. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

- g. Realizar 1 actividad de información en salud dirigida a adolescentes y jóvenes en los entornos comunitarios para el empoderamiento en Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos en el marco de la celebración de la semana costeña de prevención de embarazo en la adolescencia utilizando diferentes medios de comunicación como redes sociales, cuñas radiales, perifoneo etc.
- h. Realizar una (1) Jornada de socialización e información en salud sobre ITS-VIH/SIDA en el entorno comunitario e institucional, en los 14 municipios y 1 distrito del departamento para la conmemoración del día mundial de la respuesta contra el VIH/SIDA (1 de diciembre) conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, previa concertación con actores como DTS, IPS y EAPB presentes en el municipio.
- i. Realizar (1) una actividad de socialización de herramientas educativas en el entorno comunitario en los 14 municipios y 1 distrito del departamento para conmemorar el día internacional de la erradicación de la violencia contra la mujer. (25 de noviembre)
- j. Realizar (1) una socialización de herramientas educativas en el entorno comunitario en los 14 municipios y 1 distrito del departamento para conmemorar el día mundial de la prevención del abuso sexual infantil
- k. Realizar una (1) Jornada de información en salud en cada uno de los 15 municipios en la conmemoración del día Mundial de lucha en contra de las hepatitis virales (28 de julio) conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en el entorno comunitario y en el entorno institucional, en coordinación con las EAPB, IPS y sociedad civil.
- l. Realizar (1) Jornada de Tamizaje para VIH, Hepatitis B y Hepatitis C previa concertación con las EAPB y Organizaciones que ofrecen atención a población migrante dirigido a población vulnerable y clave del entorno comunitario (hombres que tienen relaciones con hombres, mujeres transgéneros, trabajadores y trabajadores sexuales, usuarios de drogas inyectables y habitantes de calle) en el 100% de los municipios del departamento.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Nazarteh, Chunuwou, Iporuima, Ponterramana, Acordeon, Kajachishiwou, Ponterramana, Uripal, Porton, Amochishiwou, Masparao, Wattunaru, Chino Julio, Amochishiwou Y Wattunaru

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 190 personas entre líderes y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



13. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

- d. Realizar (1) actividad de información en salud para promover la salud bucal, visual y auditiva en el entorno comunitario, de los (14) Municipios y un Distrito utilizando diferentes medios de comunicación como redes sociales, cuñas radiales, perifoneo etc., teniendo en cuenta los lineamientos a nivel nacional.
- e. Realizar dos (2) actividades de información en salud dirigida a población mayor de 18 años en el entorno comunitario de los 8 municipios y en entornos comunitario y laboral de un distrito; para promocionar la alimentación saludable, no consumo de alcohol y tabaco y la actividad física en articulación con IDDG y/o deportes municipal o Bienestar social para entorno laboral; especialmente para el mes de septiembre y octubre en conmemoración del mes del corazón y semana de estilos de vida saludable u otra fecha conmemorativa de condiciones No Transmisibles; utilizando si es necesario según lineamientos del nivel nacional diferentes medios de comunicación, como redes sociales, cuñas radiales, perifoneo etc.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Nazareth, Panterramana, Wattunaru, Acordeon, Maspararau,

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 197 beneficiarios y comunidad en genera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



14. VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

- i. Realizar una (1) actividad de información en salud dirigida a la población en el entorno comunitario en los 14 municipios y un distrito para promover la aplicación de vacunas en actividades del programa ampliado de inmunizaciones, (Programa Regular, Campaña contra Sarampión, Rubeola y Plan de Vacunación contra COVID - 19)
- j. Fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través de la sensibilización de la comunidad por medios masivos. – TUBERCULOSIS.
- k. Realizar (1) una actividad de educación en salud utilizando la técnica Investigación, educación participativa con líderes, cuidadores y agentes comunitarios en 3 municipios con mayores muertes por infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda (EDA) para incorporar los 3 mensajes claves del Programa Nacional de prevención manejo y control de la infección respiratoria aguda (IRA) en la prevención del riesgo de las comunidades
- l. Realizar una actividad de movilización social para el despliegue del componente comunitario del programa de prevención y control de EDA enfermedades prevalentes de la infancia.
- m. Realizar una actividad de movilización social para el despliegue del componente comunitario del programa de prevención y control de EDA enfermedades prevalentes de la infancia
- n. Realizar una estrategia de información en salud en articulación con los 14 municipios y 1 distrito, que promuevan el desarrollo de la implementación de la estrategia de desparasitación antihelmíntica dirigida en el ámbito comunitario, mediante medios de comunicación masiva como es el radial.
- o. Realizar una actividad de educación sanitaria y ambiental a nivel de los entornos: hogar (casa a casa), comunitario y Educativos, en 13 municipios y barrios priorizados epidemiológica y entomológicamente para Arbovirosis. Atendiendo los lineamientos y los protocolos impartidos por el ministerio de salud para prevenir el contagio del COVID-19.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Panterramana, Waltunaru, Acordeon, Uripal, Nazareth, Yoroliki, Santacruz, Monterrey, Kolokoloi, Burromuerto, Santa Ana, Eslapana, Yoliwo, Chamaru, Puerto Estrella, Mejico, Ichipa, Virgen Del Valle, Yuston

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 398 beneficiarios y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



ACTA MODIFICATORIA DE ADICION No. 001 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 053 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO

TALENTO HUMANO QUE DESARROLLO LAS ACCIONES

CANTIDAD	PERFIL PROFESIONAL
2	Enfermeros Profesionales
2	Auxiliares de Enfermería
4	TOTAL

3. DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

- b. Realizar una actividad de educación a líderes y autoridades en los 15 municipios del departamento de La Guajira acerca de los signos de la Desnutrición Aguda y la importancia de la atención en salud, con el fin de constituir una red de apoyo en las zonas de mayor prevalencia de la enfermedad.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Amochishiwouo, Ponterramana, Porton, Uripal, Masparao, Waltunaru, Chinuwou Y Acordeon

POBLACIÓN BENEFICIARIA: 66 beneficiarios y comunidad en general

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



4. DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

- d. Realizar una actividad de información en salud para promover la captación de población susceptible por grupo de edad objeto de la campaña contra sarampión rubeola en los municipios priorizados.
- e. Desarrollar un plan de generación de capacidades en agentes y líderes comunitarios en salud en los temas de infección respiratoria aguda IRA y de enfermedad diarreica aguda EDA, dirigido a actores sociales claves (líderes, autoridades tradicionales, Instituciones) en los Municipios de Uribia, Nazareth, Manaure, Maico, Riohacha y Dibulla.

COMUNIDADES Y/O BARRIOS ATENDIDOS: Amochishiwouo, Ponterramana, Porton, Uripal, Masparao, Waltunaru, Chinuwou Y Acordeon

POBLACIÓN BENEFICIARIA: Comunidad en general

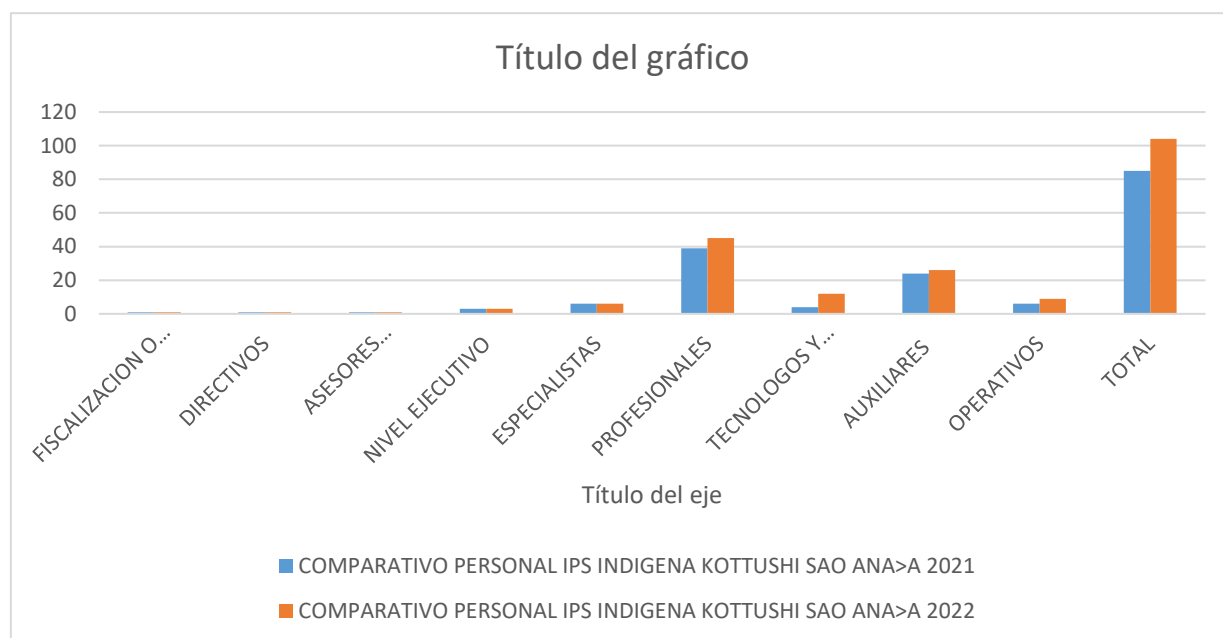
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



GESTION DEL AREA DE TALENTO HUMANO

COMPARATIVO PERSONAL

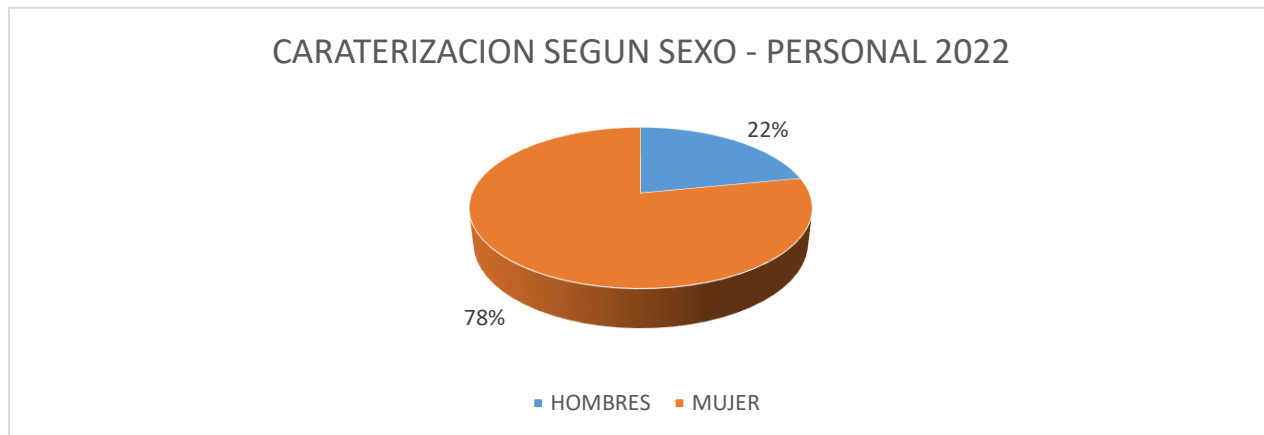
PERFIL DE CARGOS	2021	2022
FISCALIZACION O CONTROL	1	1
DIRECTIVOS	1	1
ASESORES ADMINISTRATIVOS	1	1
NIVEL EJECUTIVO	3	3
ESPECIALISTAS	6	6
PROFESIONALES	39	45
TECNOLOGOS Y TECNICOS AUXILIARES	4	12
OPERATIVOS	24	26
OPERATIVOS	6	9
TOTAL	85	104



Para el funcionamiento de la IPS Indígena Kottushi Sao Ana>a la planta de personal del año 2022 estuvo constituida por 104 cargos aprobados y ocupados entre personal de planta y OPS, a diferencia del año 2021 en la cuales fueron 80 cargos, representando un aumento del 16.8 %.

CARATERIZACION DEL PERSONAL POR SEXO

SEXO	CANTIDAD
HOMBRES	23
MUJER	82
TOTAL	105



Del 100% de los empleados y contratistas de la IPS, el 78 % del personal es de sexo femenino, mientras el otro 22% de estos, es de sexo masculino.

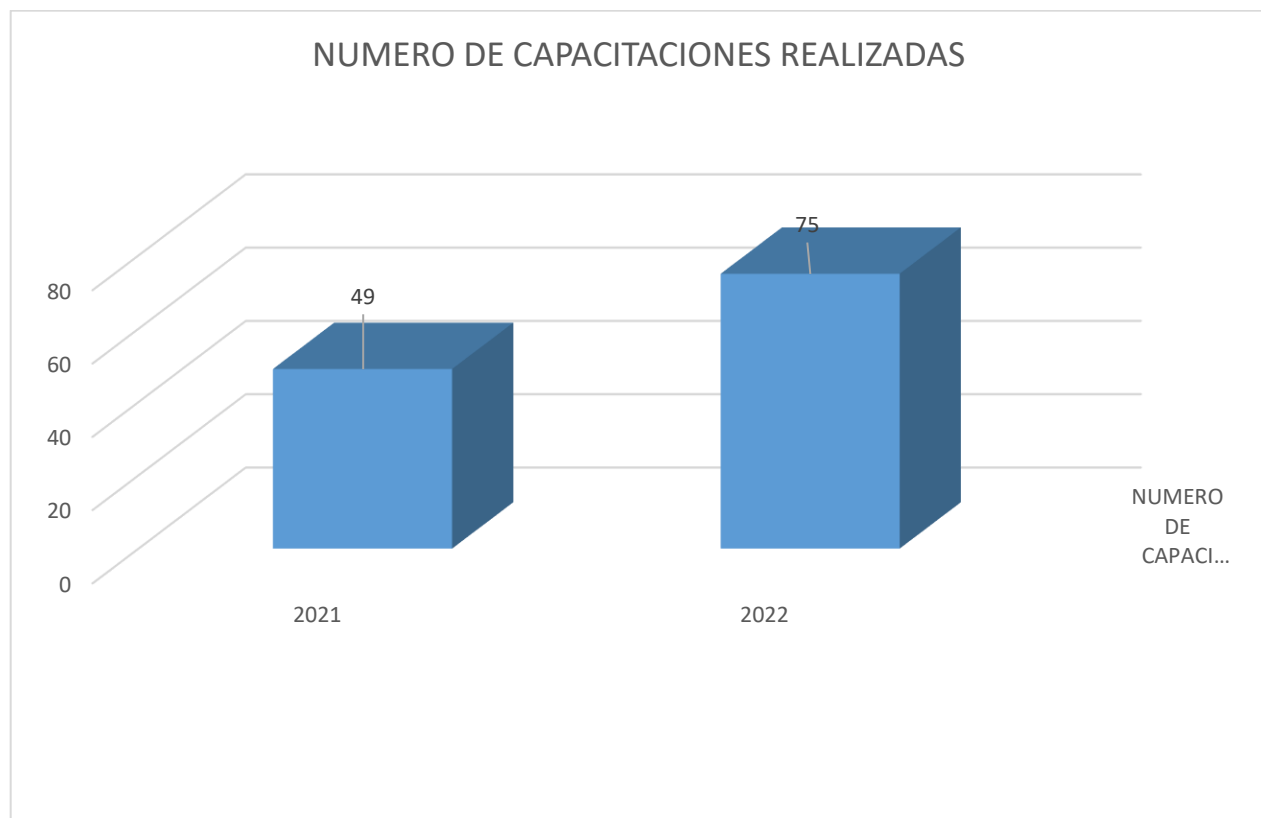
CARATERIZACION DE RAZA PERSONAL IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A	
AÑO	2022
PERSONAL INDIGENA	48
PERSONAL AFROCOLOMBIANO	37
NO RECONOCE	13
TOTAL	104



El 52 % del personal contratado por la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A, pertenece a la Etnia Wayuu, mientras que el 36% de la población es Afrocolombiano y el 12 % restante no se reconoce.

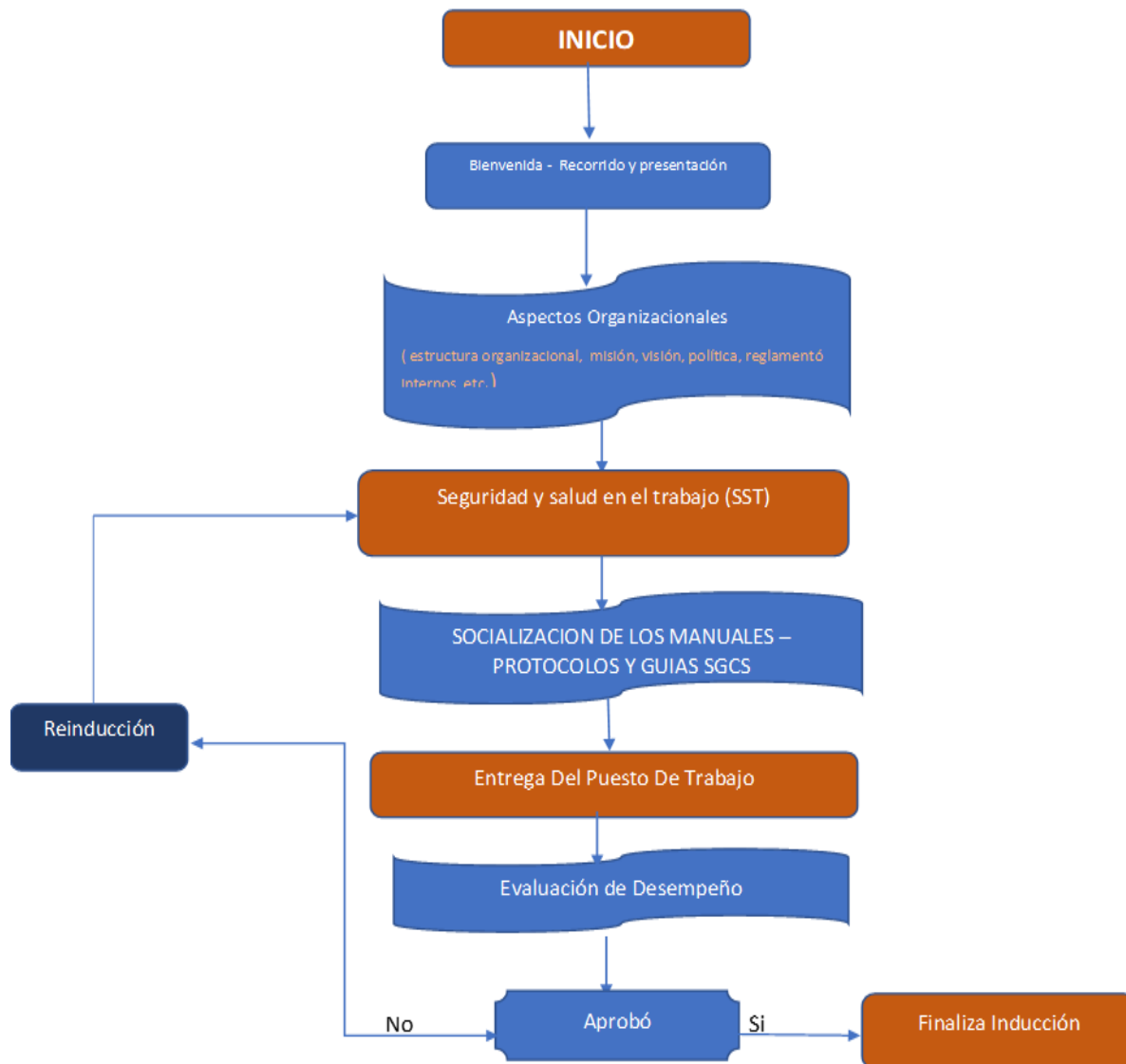
PLAN INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

CAPACITACIONES	2021	2022	PORCENTAJE
NUMERO DE CAPACITACIONES REALIZADAS	49	75	60%



Con el objetivo de promover el desarrollo integral del recurso humano de IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, a través de la educación normativa y capacitaciones que ayuden a potencializar las capacidades, destrezas, habilidades, valores y competencias fundamentales de los trabajadores, se aumentó un 60 % el número de las capacitaciones en el año 2022 con relación al año 2021.

PROCESO DE INDUCCION Y REINDUCCION



FLUJOGRAMA PROCESO DE INDUCCION Y REINDUCCION

En la IPSI Kottushi Sao Ana, se cuenta con un proceso de inducción, por medio del cual el empleado adquiere los conocimientos necesarios para ejecutar actividades dentro de la institución e integrarse plenamente en su funcionamiento, además de lo anterior se cuenta con la fase de reinducción con la cual se busca actualizar a los servidores de las Ipsi, mediante la búsqueda de reorientación de sus funciones y las actividades asignadas, todo esto basado en la normatividad actualizada, estructura, procedimientos y cultura organizacional.

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES

		CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES AÑO 2022 IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA-A I SEMESTRE					
N°	TEMAS	DIRIGIDO A	EXPOSITOR	PROGRAMADO	RIOHACHA	MANAU RE	MAICAO
1	Rutas de promoción y mantenimiento de la salud (Resolución 3280)	Personal asistencial	Coordinador Asistencial	29-ene-22			
2	Software asistencial área de admisión y facturación (EldyHealth)	Personal asistencial	Lider Sistema y estadística	19-feb-22			
3	socialización manual de procesos y cuentas medicas	Personal de admisiones y facturación	Directora de gestión de operaciones en salud	19-feb-22			
4	Capacitación de inducción y reinducción personal de admisiones y facturación	Personal de admisiones y facturación	servicios y Directora de gestión de operaciones en salud	19-feb-22			
5	Gestión de agente de riesgo biológico socialización Circular 004	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	26-feb-22			
6	Normas de bioseguridad	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	19-mar-22			
7	Bioseguridad y manejo de EPP - COVID-19	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	19-mar-22			
8	Lineamiento para el uso de pruebas diagnósticas para Sars cov-2 (Covid-19) en Colombia 07/01/2022	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Bacteriología	19-mar-22			
9	Capacitación de guías y protocolos de práctica clínica de CHAGAS	Personal líder de servicios.	Secretaría de salud departamental	26-mar-22			
10	Código de vestimenta	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-mar-22			
11	Circular 004 enero 2022 (cuentas de cobro)	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	26-mar-22			
12	Circular 005 enero 2022 (contratación de prestación de servicios)	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	23-abr-22			
13	Circular 007 enero 2022 formato de ausentismo y formato de solicitud de permisos	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	23-abr-22			
14	Circular 008	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Asistente de talento humano	23-abr-22			
15	Inducción laboratorio de referencias COLCAN	Personal aux de laboratorio y bacteriologas	Bacteriología	30-abr-22			
16	Protocolo de vigilancia de DNT aguda moderada o severa en niños menores de 5 años	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	30-abr-22			
17	Lineamiento manejo del paciente con DNT aguda moderada 2350-2020	Personal asistencial	Nutricionista	30-abr-22			
18	Consejería de actividad física por los profesionales de la salud	Personal asistencial	Nutricionista; Psicología	5-mar-22			
19	Interrupción Voluntaria del Embarazo (Nueva sentencia)	Personal asistencial	Médico	5-mar-22			
20	Morbilidad Materna Extrema	Personal asistencial	Médico	14-may-22			
21	Socialización del Programa de Seguridad de Paciente	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Líder SOCGS	14-may-22			
22	Atención temprana en odontología PYP	Personal asistencial	Odontología	14-may-22			
23	Suicidio	Personal asistencial	Psicología	21-may-22			
24	Derecho y deberes de los usuarios	Personal asistencial	Admisiónistas-Trabajo social	21-may-22			
25	Protocolo de Atención Binomio Madre-Hijo	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	21-may-22			
26	Socialización de guías de prácticas clínicas para IRA-EDA	Personal asistencial	Médico	11-may-22			
27	Salud Mental	Personal asistencial	Psicología	11-may-22			
28	Manual de Referencia y Contrarreferencia	Personal asistencial	Admisiónistas-Trabajo social	11-may-22			
29	Socialización Resolución 2465 del 2016. Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos.	Personal asistencial	Nutricionista	18-may-22			
30	Manejo de emociones e inteligencia emocional	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Psicología	18-may-22			
31	Manejo de Residuos hospitalarios y similares	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Servicios Generales	18-may-22			
32	Caries	Personal asistencial	Odontología	25-may-22			
33	Tos ferina	Personal asistencial	Médico	25-may-22			
34	Circular 016/2017	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	25-may-22			
35	Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio	Personal asistencial	Médico	18-jun-22			
36	ley 1616-2013	Personal asistencial	Psicología	18-jun-22			
37	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	18-jun-22			
38	Capacitación CCL	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Coordinador sst	25-jun-22			

		CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES AÑO 2022 IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA-A II SEMESTRE						
42	Proceso de afiliación	Personal asistencial	Coordinador gestión intercultural	30-jul-22				
43	Cefalea	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	30-jul-22				
44	Protocolo de enfermedades transmitidas por vectores	Personal asistencial	Médico	30-jul-22				
45	Lactancia materna y alimentación complementaria	Personal asistencial	Nutricionista	20-ago-22				
46	La saliva y los trastornos de las glándulas salivales	Personal asistencial	Odontología	20-ago-22				
47	Protocolo de asignación de citas	Personal asistencial	Admisiónistas-Trabajo social	20-ago-22				
48	Proceso de atención extramural	Personal asistencial	Agente educativo	27-ago-22				
49	Programa de farmacovigilancia	Personal asistencial	Auxiliar de servicio farmacéutico	27-ago-22				
50	Proceso de referencia y contrarreferencia de muestras de laboratorio	Personal asistencial	Auxiliar de laboratorio.	17-sep-22				
51	Proceso de tomas de muestras de baciloscopias y cultivo por TB	Personal asistencial	Bacteriología	17-sep-22				
52	Principales componentes de los alimentos	Personal asistencial	Nutricionista	17-sep-22				
53	Anticoncepción	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	24-sep-22				
54	Alimentos saludables y gasto energético	Personal asistencial	Nutricionista	24-sep-22				
55	10 Hábitos para el fortalecimiento emocional	Personal Administrativo y de Prestación de Servicios	Psicología	24-sep-22				
56	Plan de demanda inducida institucional	Personal asistencial	Admisiónistas-Trabajo social	24-sep-22				
57	Ruta de riesgo CCVM	Personal asistencial	Médico	15-oct-22				
58	Emergencias dentales	Personal asistencial	Odontología	15-oct-22				
59	Cambios emocionales en las gestantes	Personal asistencial	Psicología	15-oct-22				
60	Enfermedad renal crónica en nutrición	Personal asistencial	Nutricionista	22-oct-22				
61	Protocolo de toma de muestra covid-19	Personal asistencial	Bacteriología	22-oct-22				
62	Enfermedades transmitidas por alimentos	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	22-oct-22				
63	Trauma dento -alveolar	Personal asistencial	Odontología	29-oct-22				
64	Guías alimentarias basadas en alimentos	Personal asistencial	Nutricionista	29-oct-22				
65	Circular 06/2018 (intensificación de acciones de prevención, atención, vigilancia y control de la aparición de casos de sarampión y rubéola)	Personal asistencial	Enf. Líder asistencial	19-nov-22				
66	Enfermedades infecciosas de la piel	Personal asistencial	Médico	19-nov-22				
67	Infección de vías urinarias	Personal asistencial	Médico	26-nov-22				
68	Atención de víctimas de violencia sexual, infantil y maltrato intrafamiliar	Personal asistencial	Psicología	26-nov-22				
69	Percepción sensorial de los alimentos	Personal asistencial	Nutricionista	26-nov-22				

Se realizó un cronograma general de capacitación según las necesidades del personal, con el fin de fortalecer sus conocimientos, además a través de este se buscó que el talento humano se actualizara en todos los temas relacionados con la salud (asistenciales), teniendo en cuenta los requeridos por Ley, antes de control y EAPB, este fue dividido en dos semestres, el primero de Enero a Junio y el segundo de Julio a Diciembre de 2022.

PROGRAMA DE MOTIVACION LABORAL Y BIENESTAR LABORAL

La IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A cuenta con un programa de Motivación Laboral y Bienestar Laboral, el cual está orientado a la consolidación del equilibrio entre la vida personal y laboral de los empleados y contratistas, brindando un espacio físico y con un buen clima laboral.

En el año 2022 se realizaron actividades sociales como cumpleaños, día del amor y la amistad e Integraciones, además de la celebración de fin de año, la cual se realizó con la finalidad de que los empleados de las diferentes sedes, se integraran y compartieran en un lugar diferente al de trabajo.

CELEBRACION DE AMOR Y AMISTAD



INTEGRACION DE FIN DE AÑO



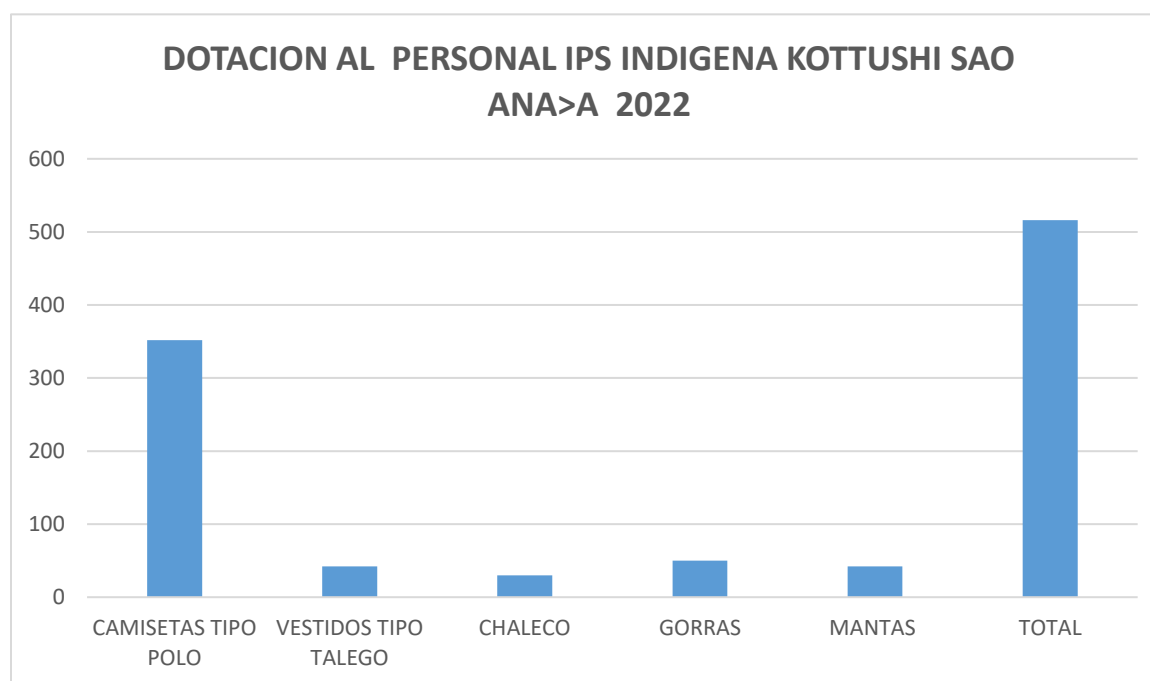


CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS



DOTACION AL PERSONAL IPS

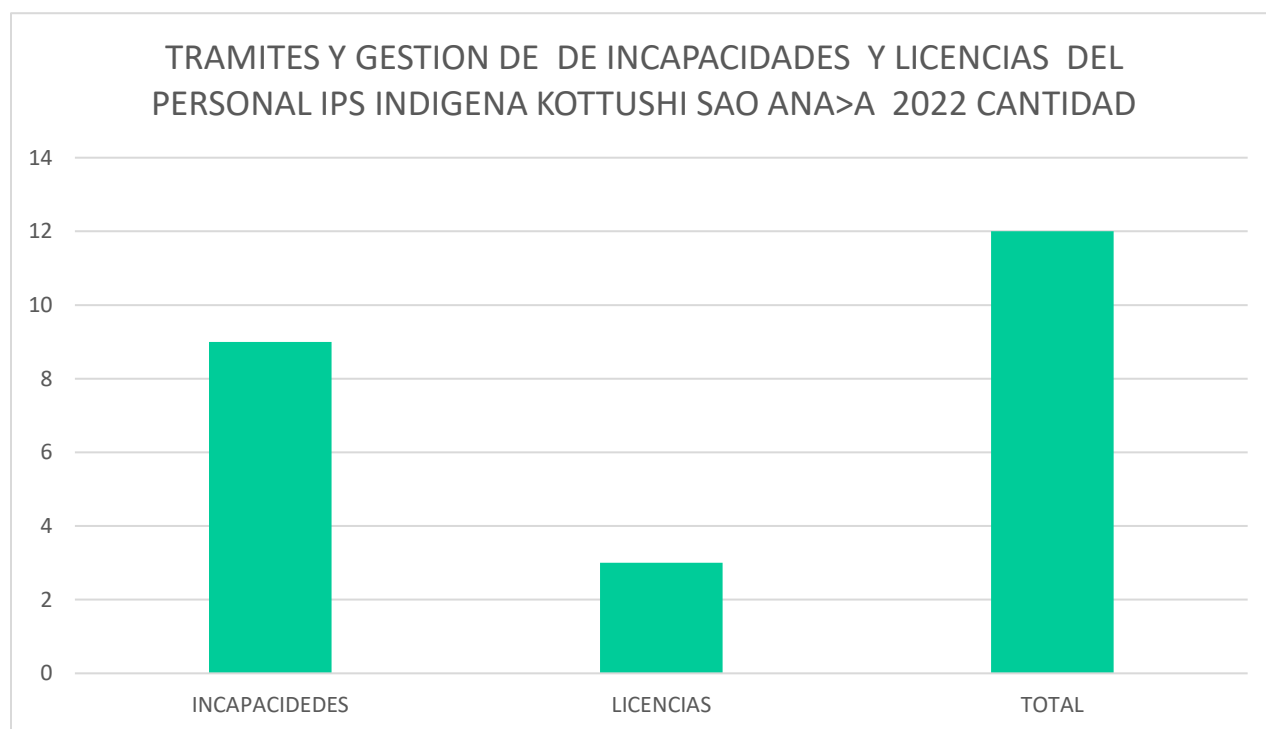
TIPO DE DOTACION	CANTIDAD
CAMISETAS TIPO POLO	352
VESTIDOS TIPO TALEGO	42
CHALECO	30
GORRAS	50
MANTAS	42
TOTAL	516



En el 2022 se realizó entrega de dotación al personal de planta, así como también a el personal por prestación de servicio, con el fin de tener una cobertura del 99.9% del personal uniformado generando equilibrio, profesionalismo y armonía empresarial, además de dar cumplimiento a los requisitos de ley.

TRAMITES Y GESTION DE INCAPACIDADES Y LICENCIAS DEL PERSONAL IPS

DESCRIPCION	CANTIDAD
INCAPACIDADES	9
LICENCIAS	3
TOTAL	12



Para la vigencia del 2022, se generaron 9 incapacidad y 3 licencias por maternidad, de las cuales se realizaron los trámites pertinentes en 99.9%, logrando cumplir con una gestión total en lo relacionado con las radicaciones y gestión de pago de las mismas.

GESTION IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

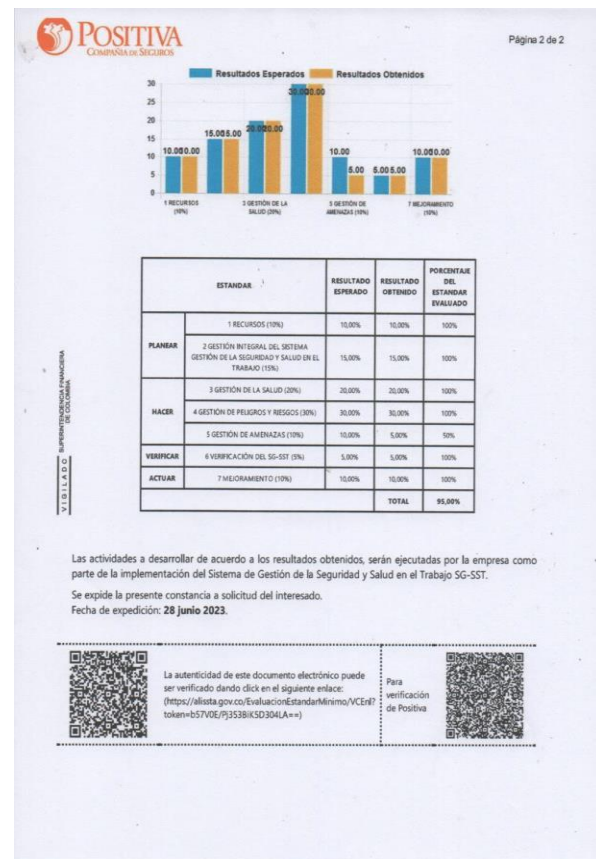
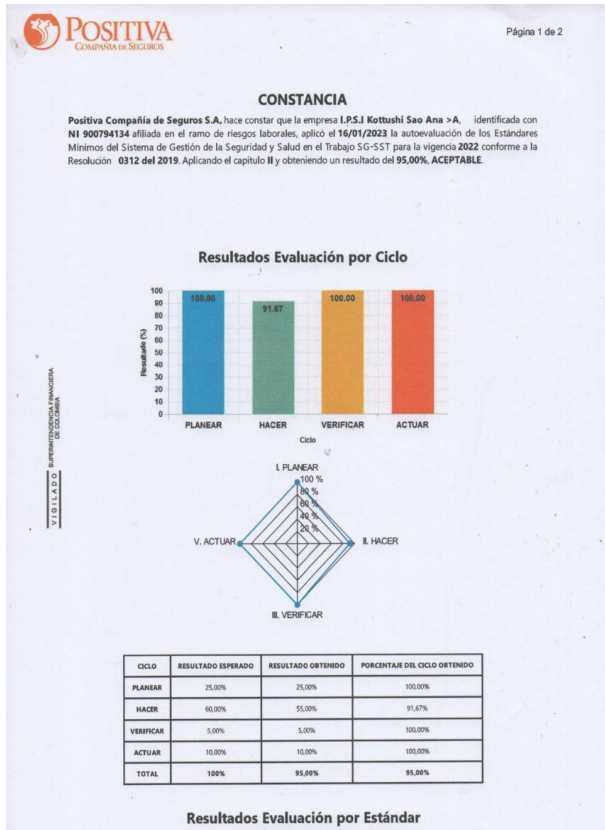
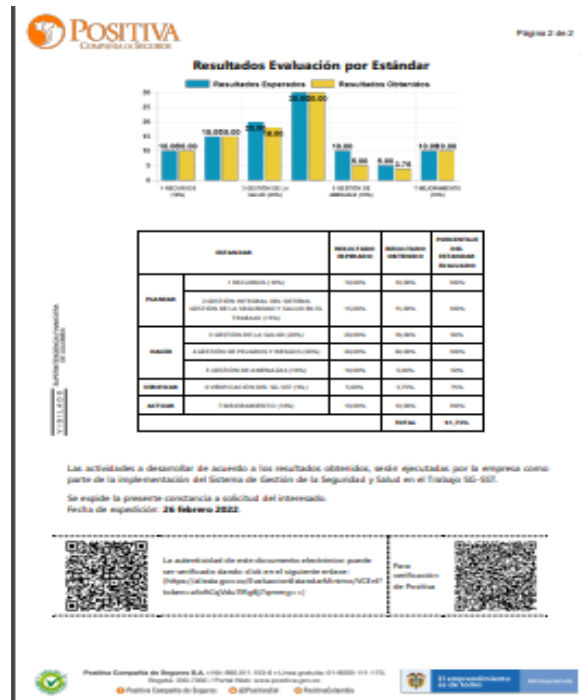
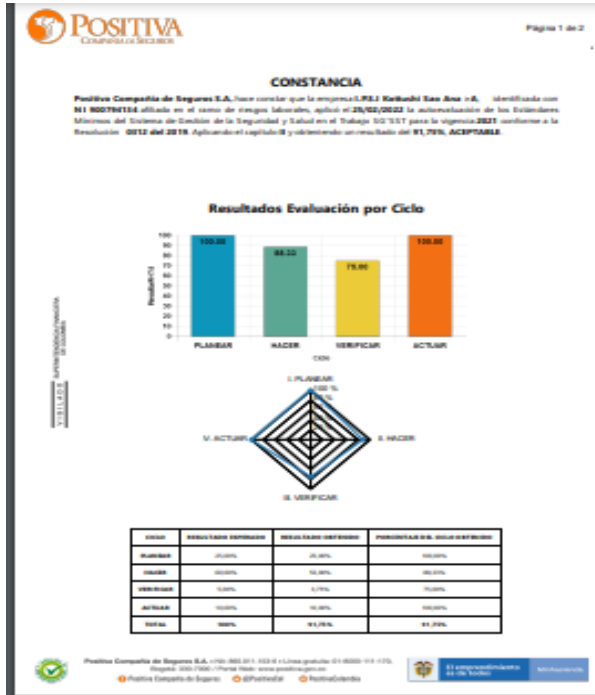
Dentro del ámbito laboral, el trabajador interactúa con diferentes condiciones de trabajo que pueden afectarlo positiva o negativamente, es por esto que la Seguridad y salud en el Trabajo busca con la intervención de actividades y la participación activa de todos los niveles de la empresa, mejorar las condiciones de trabajo y salud de la población trabajadora, mediante acciones coordinadas de promoción de la salud y la prevención y control de los riesgos, de manera que faciliten el bienestar de todas los trabajadores y la productividad de la IPS KOTTUSHI SAO ANA-A.

Dentro del desarrollo de actividades para el cumplimiento del Sistema de Gestión De Seguridad y Salud en el Trabajo se realizaron 11 capacitaciones al personal interno en cada una de las sedes, además se desarrollaron diferentes actividades en cumplimiento de los estándares de obligatorio cumplimiento tales como: seguimiento a condiciones de salud de los trabajadores, seguimientos a gestiones de cambio, actividades de promoción y prevención, simulacros de emergencias en las sedes Manaure y Maicao , inspecciones planeadas y no planeadas en todas las sedes con las cuales se identificaron y minimizaron factores de riesgos que pudieran ocasionar accidentes y enfermedades laborales al personal que labora en la empresa, de igual manera se promueve atreves de la Gerencia incentivos, reconocimientos a los trabajadores logrando de esta manera propiciar ambientes laborales saludables y seguros,

Además se realizó gestión desde la coordinación de seguridad y salud en el trabajo ante la ARL POSITIVA para recibir asesoría y formación en aspectos relevantes para la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, de igual manera se realizó en la plataforma de la ARL POSITIVA la Autoevaluación de los estándares mínimos en cumplimiento del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo la cual arrojó un porcentaje de cumplimiento de 95.% siendo una calificación aceptable; cabe resaltar que durante la vigencia 2021 la evaluación del sistema de gestión arrojó una calificación del 91,78% con lo cual se puede observar que hubo un crecimiento en el porcentaje de cumplimiento del 3.22% durante la vigencia 2022 lo cual establece que el mejoramiento continuo en el sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo se ha estado cumpliendo de acuerdo a lo establecido en la norma.

Cabe mencionar que durante esta vigencia se implantaron acciones de promoción y prevención tales como: supervisión del cumplimiento de los protocolos de Bioseguridad, seguimientos a condiciones de salud a trabajadores y colaboradores, entrega adecuada y oportuna de equipos de protección personal, rediseño de puestos de trabajo, rediseños de salas de espera para cumplir con el distanciamiento físico, horarios flexibles, fumigación y desinfección constante de áreas, educación continua a trabajadores, colaboradores y usuarios, trabajo en equipo, reporte oportunos y veraz de condiciones de salud por parte de los trabajadores, e implementación de canales de comunicación oportuna.

Evaluación de Estándares Mínimos de SG-SST 2021 ---- 91,78%



SIMULACROS DE MEDIDAS DE EMERGENCIAS



CAPITULO II ASPECTOS FINANCIEROS

GESTION DEL PRESUPUESTOS

Para el año 2022, La institución en cabeza de la alta gerencia y en aras de dar cumplimiento a todos los requerimientos financieros exigidos por los entes de control que regulan el sector, decide iniciar el proceso de transición pasando de un marco contable privado al régimen de contabilidad pública establecido en la Resolución 414 de 2014, emanada por la contaduría general de la nación.

Como resultado la Junta Directiva de la IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, en uso de sus atribuciones legales, en especial las conferidas por el decreto 115 de 1996, expidió el acuerdo No. 005 de fecha 29 de diciembre de 2021 por medio del cual aprobó por primera vez el presupuesto de ingresos y gastos, para el período fiscal comprendido entre el primero (1º) de Enero y el treinta y uno (31) de Diciembre de 2022 en la suma de (\$5.513.900.863,00) CINCO MIL QUINIENTOS TRECE MILLONES NOVECIENTOS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE, por esta razón no se realizó análisis comparativo de la ejecución presupuestal con la vigencia anterior.

El presupuesto quedó discriminado de la siguiente manera:

PRESUPUESTO DE INGRESOS

DESAGREGACION DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS VIGENCIA 2022

CODIGO	NOMBRE	VALOR
1	INGRESOS	5.513.900.863
1.0	DISPONIBILIDAD INICIAL	-
1.0.01	CAJA	-
1.0.02	BANCOS	-
1.0.03	INVERSIONES TEMPORALES	-
1.1	INGRESOS CORRIENTES	5.513.900.863
1.1.02	NO TRIBUTARIOS	5.513.900.863
1.1.02.05	VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	5.513.900.863

1.1.02.05.001	VENTAS DE ESTABLECIMIENTOS DE MERCADO	5.513.900.863
1.1.02.05.001.09	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	5.513.900.863
1.1.02.05.001.09.02	SERVICIOS DE SALUD	5.513.900.863
1.1.02.05.001.09.02.01	RÉGIMEN SUBSIDIADO	5.498.039.416
1.1.02.05.001.09.02.01.01	CAPITADOS	4.934.186.916
1.1.02.05.001.09.02.01.02	NO CAPITADOS	563.852.500
1.1.02.05.001.09.02.02	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	15.861.447
1.1.02.05.001.09.02.02.01	CAPITADOS	861.462
1.1.02.05.001.09.02.02.02	NO CAPITADOS	14.999.985
1.1.02.05.001.09.02.03	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	-
1.1.02.05.001.09.02.03.01	DEPARTAMENTO	-
1.1.02.05.001.09.02.03.02	MUNICIPIO	-
1.1.02.05.001.09.02.04	EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO (ECAT)	-
1.1.02.05.001.09.02.05	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO	-
1.1.02.05.001.09.02.06	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	-
1.1.02.05.001.09.02.07	FUERZAS MILITARES	-
1.1.02.05.001.09.02.08	POLICIA NACIONAL	-
1.1.02.05.001.09.02.09	IPS PRIVADAS	-
1.1.02.05.001.09.02.10	IPS PUBLICAS	-
1.1.02.05.001.09.02.11	POBLACION ESPECIAL	-
1.1.02.05.001.09.02.12	POBLACION EXTRANJERA	-
1.1.02.05.001.09.02.13	PARTICULARES	-
1.1.02.05.001.09.02.14	PLAN COMPLEMENTARIO	-

1.1.02.05.001.09.02.15	ATENCION A LA POBLACION POBRE NO AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO	-
1.1.02.05.001.09.02.16	FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD	-
1.1.02.05.001.09.02.17	MEDICINA PREPAGADA	-
1.1.02.05.001.09.02.18	OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	-
1.1.02.06	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	-
1.1.02.06.006	TRANSFERENCIAS DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL	-
1.1.02.06.006.01	APORTES NACION	-
1.1.02.06.006.02	APORTES DEPARTAMENTO	-
1.1.02.06.006.03	APORTES DEL MUNICIPIO	-
1.2	RECURSOS DE CAPITAL	-
1.2.06	RECURSOS DEL CRÉDITO EXTERNO	-
1.2.06.01.001	BANCA COMERCIAL	-
1.2.06.01.003	GOBIERNOS	-
1.2.07	RECURSOS DE CREDITO INTERNO	-
1.2.07.01.001	BANCA COMERCIAL	-
1.2.07.01.002	NACION	-
1.2.07.01.006	OTROS	-
1.2.09	RECUPERACION DE CARTERA	-
1.2.09.02	DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO	-
1.2.09.03	DE PERSONAS NATURALES	-
1.2.09.04	DE OTRAS EMPRESAS	-
1.2.01	DISPOSICION DE ACTIVOS	-
1.2.01.02	DISPOSICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	-

1.2.01.02.001	DISPOSICION DE ACTIVOS FIJOS	-
1.2.01.02.001.01	DISPOSICION DE EDIFICACIONES Y ESTRUCTURAS	-
1.2.01.02.001.02	DISPOSICION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	-
1.2.01.02.001.03	DISPOSICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	-
1.2.01.02.001.04	DISPOSICION DE TIERRAS Y TERRENOS	-
1.2.05	RENDIMIENTOS FINANCIEROS	-
1.2.05.02	DEPOSITOS	-
1.2.05.03	VALORES DISTINTOS DE ACCIONES	-
1.2.05.05	INTERESES	-

Del Total de los recursos aprobados, el 100% corresponde a ingresos corrientes.

PRESUPUESTO DE GASTOS 2022

2	GASTOS	5.513.900.863
2.1	FUNCIONAMIENTO	2.411.516.753
2.1.1	GASTOS DE PERSONAL	652.414.240
2.1.1.01	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	652.414.240
2.1.1.01.01	FACTORES CONSTITUTIVOS DE SALARIO	525.850.000
2.1.1.01.01.001	FACTORES SALARIALES COMUNES	525.850.000
2.1.1.01.01.001.01	SUELDO BÁSICO	301.200.000
2.1.1.01.01.001.02	HORAS EXTRAS, DOMINICALES, FESTIVOS Y RECARGOS	-
2.1.1.01.01.001.03	GASTOS DE REPRESENTACIÓN	36.000.000
2.1.1.01.01.001.04	SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN	-

2.1.1.01.01.001.05	AUXILIO DE TRANSPORTE	12.000.000
2.1.1.01.01.001.06	PRIMA DE SERVICIO	4.000.000
2.1.1.01.01.001.07	BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	120.000.000
2.1.1.01.01.001.08	PRESTACIONES SOCIALES	52.650.000
2.1.1.01.01.001.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	25.100.000
2.1.1.01.01.001.08.02	PRIMA DE VACACIONES	12.550.000
2.1.1.01.01.001.09	PRIMA TÉCNICA SALARIAL	-
2.1.1.01.01.001.10	VIÁTICOS DE LOS FUNCIONARIOS EN COMISIÓN	15.000.000
2.1.1.01.02	CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NOMINA	114.014.240
2.1.1.01.02.001	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES	36.144.000
2.1.1.01.02.002	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	24.096.000
2.1.1.01.02.003	APORTES DE CESANTIAS	25.100.000
2.1.1.01.02.004	APORTES A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	12.048.000
2.1.1.01.02.005	APORTES GENERALES AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	1.566.240
2.1.1.01.02.006	APORTES AL ICBF	9.036.000
2.1.1.01.02.007	APORTES AL SENA	6.024.000
2.1.1.01.03	REMUNERACIONES NO CONSTITUTIVAS DE FACTOR SALARIAL	12.550.000
2.1.1.01.03.001	PRESTACIONES SOCIALES	12.550.000
2.1.1.01.03.001.01	VACACIONES	12.550.000
2.1.1.01.03.001.02	INDEMNIZACION POR VACACIONES	-
2.1.1.01.03.001.03	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	-
2.1.1.01.03.020	ESTIMULO A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA	-
2.1.1.01.03.020.01	ESTIMULO A LOS FUNCIONARIOS BIENESTAR SOCIAL	-

2.1.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	1.755.602.513
2.1.2.01	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	270.000.000
2.1.2.01.01	ACTIVOS FIJOS	270.000.000
2.1.2.01.01.003	MAQUINARIA Y EQUIPO	230.000.000
2.1.2.01.01.003.03	MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMATICA	100.000.000
2.1.2.01.01.003.03.02	MAQUINARIA DE INFORMATICA Y SUS PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS	100.000.000
2.1.2.01.01.003.06	APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES	130.000.000
2.1.2.01.01.003.06.01	APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	130.000.000
2.1.2.01.01.004	ACTIVOS FIJOS NO CLASIFICADOS COMO MAQUINARIA Y EQUIPO	20.000.000
2.1.2.01.01.004.01	MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTICULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	20.000.000
2.1.2.01.01.004.01.01	MUEBLES	20.000.000
2.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA	20.000.000
2.1.2.01.01.005	OTROS ACTIVOS FIJOS	20.000.000
2.1.2.01.01.005.02	PRODUCTOS DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL	20.000.000
2.1.2.01.01.005.02.03	PROGRAMAS DE INFORMATICA Y BASES DE DATOS	20.000.000
2.1.2.01.01.005.02.03.01	PROGRAMAS DE INFORMATICA	20.000.000
2.1.2.01.01.005.02.03.01.01	PAQUETES DE SOFTWARE	20.000.000
2.1.2.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	1.485.602.513
2.1.2.02.01	MATERIALES Y SUMINISTROS	76.000.000
2.1.2.02.01.002	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	20.000.000
2.1.2.02.01.002.01	UNIFORMES DE TRABAJO	20.000.000
2.1.2.02.01.003	MAQUINARIAS Y EQUIPO	56.000.000

2.1.2.02.01.003.01	MAQUINARIAS Y EQUIPO	25.000.000
2.1.2.02.01.003.02	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIAS Y EQUIPO)	30.000.000
2.1.2.02.01.004	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	1.000.000
2.1.2.02.01.004.01	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	1.000.000
2.1.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	1.409.602.513
2.1.2.02.02.007	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING	167.373.565
2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	261.621.472
2.1.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	800.000.000
2.1.2.02.02.010	VIATICOS DE LOS FUNCIONARIOS EN COMISION	5.000.000
2.1.2.02.02.099	CUENTAS POR PAGAR ADQUISICION DE SERVICIOS	175.607.476
2.1.3	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	2.500.000
2.1.3.07	PRESTACIONES PARA CUBRIR RIESGOS SOCIALES	2.500.000
2.1.3.07.02	PRESTACIONES SOCIALES RELACIONADAS CON EL EMPLEO	2.500.000
2.1.3.07.02.031	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL (NO DE PENSIONES)	2.500.000
2.1.3.13	SENTENCIAS Y CONCILIACIONES	-
2.1.3.13.01	FALLOS NACIONALES	-
2.1.3.13.01.001	SENTENCIAS	-
2.1.8	GASTOS POR TRIBUTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	1.000.000
2.1.8.04	CONTRIBUCIONES	1.000.000
2.1.8.04.01	CUOTA DE FISCALIZACION Y AUDITAJE	-
2.1.8.04.07	CONTRIBUCION DE VIGILANCIA - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	1.000.000

2.1.8.05	MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	-
2.1.8.05.01	MULTAS Y SANCIONES	-
2.1.8.05.01.004	SANCIONES ADMINISTRATIVAS	-
2.3	INVERSION	10.000.000
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	10.000.000
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	10.000.000
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	10.000.000
2.4	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	3.092.384.110
2.4.1	GASTOS DE PERSONAL	675.266.432
2.4.1.01	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	675.266.432
2.4.1.01.01	FACTORES CONSTITUTIVOS DE SALARIO	513.703.472
2.4.1.01.01.001	FACTORES SALARIALES COMUNES	513.703.472
2.4.1.01.01.001.01	SUELDO BASICO	319.800.000
2.4.1.01.01.001.04	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	-
2.4.1.01.01.001.05	AUXILIO DE TRANSPORTE	23.903.472
2.4.1.01.01.001.06	PRIMA DE SERVICIO	-
2.4.1.01.01.001.07	BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS	170.000.000
2.4.1.01.01.001.08	PRESTACIONES SOCIALES	39.975.000
2.4.1.01.01.001.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	26.650.000
2.4.1.01.01.001.08.02	PRIMA DE VACACIONES	13.325.000
2.4.1.01.02	CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NOMINA	108.262.960
2.4.1.01.02.001	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES	38.376.000
2.4.1.01.02.002	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	12.792.000

2.4.1.01.02.003	APORTES DE CESANTIAS	26.650.000
2.4.1.01.02.004	APORTES A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	12.792.000
2.4.1.01.02.005	APORTES GENERALES AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	1.662.960
2.4.1.01.02.006	APORTES AL ICBF	9.594.000
2.4.1.01.02.007	APORTES AL SENA	6.396.000
2.4.1.01.03	REMUNERACIONES NO CONSTITUTIVAS DE FACTOR SALARIAL	13.325.000
2.4.1.01.03.001	PRESTACIONES SOCIALES	13.325.000
2.4.1.01.03.001.01	VACACIONES	13.325.000
2.4.1.01.03.001.02	INDEMNIZACION POR VACACIONES	-
2.4.1.01.03.001.03	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	-
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	2.417.117.678
2.4.5.01	MATERIALES Y SUMINISTROS	375.000.000
2.4.5.01.02	"PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO"	150.000.000
2.4.5.01.03	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	120.000.000
2.4.5.01.04	PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	80.000.000
2.4.5.01.03.099	CUENTAS POR PAGAR OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	25.000.000
2.4.5.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	2.042.117.678
2.4.5.02.06	"SERVICIOS DE ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA"	80.000.000
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING	839.000.000

2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	-
2.4.5.02.09	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.000.000.000
2.4.5.02.099	CUENTAS POR PAGAR ADQUISICION DE SERVICIOS	123.117.678
2.99	CONSOLIDACION	



Del total del presupuesto de gastos aprobado, el 43,74% corresponde a gastos de funcionamiento, el 0,18% corresponde a gastos de inversión, y un 56,08% que corresponde a gastos de operación comercialización.

ANÁLISIS DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ACTIVA Y PASIVA A DICIEMBRE 31 DE 2022.

Según decreto N° 111 de 1996 en su artículo 5° en materia presupuestal se rigen por normas que corresponden a las Empresas Industriales y Comerciales del Estado; y LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A es considerada como una ESE publica para Contratar, es decir, se rigen por el Decreto N° 115 de 1996; en lo concerniente a presupuesto lo anterior, en aplicación de lo señalado en la ley 100 de 1993 en su artículo 195.

Los aspectos especiales acerca de los cuales el Estatuto Orgánico del presupuesto menciona, que las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y que, por tanto, constituyen parámetros para la presupuestación y Planeación, establecidas en la Ley 100 de El presupuesto de KOTTUSHI SAO ANA>A es la estimación de los ingresos que se recaudan durante la vigencia fiscal (un Año), como de los gastos de funcionamiento, de deuda y de inversión a los cuales se puede comprometer con base en los ingresos. Herramienta que le permite a KOTTUSHI SAO ANA>A, cumplir con la prestación de los servicios en salud para satisfacer las necesidades de la población Indígena subsidiada y garantizar una ejecución eficiente de los recursos.

SISTEMA PRESUPUESTAL

- Es un conjunto de herramientas dirigido a organizar la información financiera en LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, para optimizar la utilización de los recursos y la satisfacción de las necesidades de la población de acuerdo a las normas legales y constitucionalmente (capítulo II Decreto 115/96).
- El sistema presupuestal de LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A está conformado por el plan de desarrollo, el plan financiero, el plan operativo Anual de Inversiones y el Presupuesto.

GESTIONES Y AVANCES DEL PRESUPUESTO

El Presupuesto de Rentas y Gastos de LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, fue aprobado según Acuerdo N° 005 de Diciembre 29 de 2021, para la vigencia Fiscal del 1 de Enero al 31 de Diciembre del 2022 y liquidado, por la suma de \$ 5.513.900.863,00.

EJECUCION PRESUPUESTAL DE INGRESOS								
CODIGO	CONCEPTO	SALDO INICIAL	ADICIONES	REDUCCIONES	PRESUPUESTO DEFINITIVO	RECONOCIDO	RECAUDADO	SALDO EJECUTAR
1	INGRESOS	5.513.900.863	4.044.422.007	-	9.558.322.870	10.048.031.365	9.555.139.473	489.708.495
1	DISPONIBILIDAD INICIAL	-	197.025.956	-	197.025.956	197.025.956	197.025.956	-
1.0.01	CAJA	-	-	-	-	-	-	-
1.0.02	BANCOS	-	197.025.956	-	197.025.956	197.025.956	197.025.956	-
1.0.03	INVERSIONES TEMPORALES	-	-	-	-	-	-	-
1.1	INGRESOS CORRIENTES	5.513.900.863	3.457.965.517	-	8.971.866.380	9.851.005.409	8.968.682.983	879.139.029
1.1.02	NO TRIBUTARIOS	5.513.900.863	3.457.965.517	-	8.971.866.380	9.851.005.409	8.968.682.983	879.139.029
1.1.02.05	VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	5.513.900.863	3.457.965.517	-	8.971.866.380	9.851.005.409	8.968.682.983	879.139.029
1.1.02.05.001	VENTAS DE ESTABLECIMIENTOS DE MERCADO	5.513.900.863	3.457.965.517	-	8.971.866.380	9.851.005.409	8.968.682.983	879.139.029
1.1.02.05.001.09	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	5.513.900.863	3.457.965.517	-	8.971.866.380	9.851.005.409	8.968.682.983	879.139.029
1.1.02.05.001.09.02	SERVICIOS DE SALUD	5.513.900.863	3.457.965.517	-	8.971.866.380	9.851.005.409	8.968.682.983	879.139.029
1.1.02.05.001.09.02.01	RÉGIMEN SUBSIDIADO	5.498.039.416	2.998.573.135	-	8.496.612.551	8.327.408.124	8.731.544.636	169.204.427
1.1.02.05.001.09.02.01.1	CAPITADOS	4.934.186.916	1.511.662.132	-	6.445.849.048	6.400.000.000	6.400.000.000	45.849.048
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1	NO CAPITADOS	563.852.500	1.486.911.003	-	2.050.763.503	1.927.408.124	2.331.544.636	123.355.379
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	15.861.447	2.700.000	-	18.561.447	1.523.597.285	237.138.347	1.505.035.838
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1	CAPITADOS	861.462	-	-	861.462	25.597.382	-	24.735.920
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1	NO CAPITADOS	14.999.985	2.700.000	-	17.699.985	1.497.999.903	237.138.347	1.480.299.918
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	-	453.692.382	-	453.692.382	-	-	453.692.382
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1	DEPARTAMENTO	-	453.692.382	-	453.692.382	-	-	453.692.382
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1	MUNICIPIO	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1	EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO (EGAT)	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	FUERZAS MILITARES	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	POLICIA NACIONAL	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	IPS PRIVADAS	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	IPS PUBLICAS	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	POBLACION ESPECIAL	-	3.000.000	-	3.000.000	-	-	3.000.000
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	POBLACION EXTRANJERA	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	PARTICULARES	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	PLAN COMPLEMENTARIO	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	ATENCIÓN A LA POBLACION POBRE NO AFILIADA AL REGIMEN FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	MEDICINA PREPAGADA	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.05.001.09.02.01.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.06	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.06.006	TRANSFERENCIAS DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.06.006.01	APORTES NACION	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.06.006.02	APORTES DEPARTAMENTO	-	-	-	-	-	-	-
1.1.02.06.006.03	APORTES DEL MUNICIPIO	-	-	-	-	-	-	-
1.2	RECURSOS DE CAPITAL	-	389.430.534	-	389.430.534	389.430.534	389.430.534	389.430.534
1.2.06	RECURSOS DEL CRÉDITO EXTERNO	-	-	-	-	-	-	-
1.2.06.01.001	BANCA COMERCIAL	-	-	-	-	-	-	-
1.2.06.01.003	GOBIERNOS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.07	RECURSOS DE CREDITO INTERNO	-	-	-	-	-	-	-
1.2.07.01.001	BANCA COMERCIAL	-	-	-	-	-	-	-
1.2.07.01.002	NACION	-	-	-	-	-	-	-
1.2.07.01.006	OTROS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.09	RECUPERACION DE CARTERA	-	389.430.534	-	389.430.534	389.430.534	389.430.534	389.430.534
1.2.09.02	DE OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO	-	389.430.534	-	389.430.534	389.430.534	389.430.534	389.430.534
1.2.09.03	DE PERSONAS NATURALES	-	-	-	-	-	-	-
1.2.09.04	DE OTRAS EMPRESAS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01	DISPOSICION DE ACTIVOS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01.02	DISPOSICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01.02.001	DISPOSICION DE ACTIVOS FIJOS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01.02.001.01	DISPOSICION DE EDIFICACIONES Y ESTRUCTURAS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01.02.001.02	DISPOSICION DE MAQUINARIA Y EQUIPO	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01.02.001.03	DISPOSICION DE OTROS ACTIVOS FIJOS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.01.02.001.04	DISPOSICION DE TIERRAS Y TERRENOS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.05	RENTAS Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.05.02	DEPOSITOS	-	-	-	-	-	-	-
1.2.05.03	VALORES DISTINTOS DE ACCIONES	-	-	-	-	-	-	-
1.2.05.05	INTERESES	-	-	-	-	-	-	-

ANALISIS DE LA EJECUCION DE INGRESOS A DICIEMBRE 31 DE 2022.

-El valor definitivo del presupuesto para 2022, fue de \$9.558.322.870, La ejecución de ingresos tuvo el siguiente comportamiento, un saldo Inicial que se adiciono por los saldos de Banco a Enero del 2022 por valor de \$ 197.025.956, durante la vigencia del 2022 tuvimos unos reconocimientos por valor de \$ 10.048.031.365 y recaudos reales por valor de \$ 9.555.139.473.

-Y por la venta de servicios de salud en la Ejecución del presupuesto de Ingresos se evidencia un reconocimiento de \$ 9.851.005.409 y unos recaudos reales de \$ 8.968.682.983 que analizado este nos arroja un 91,04 %, indicador este de muy buen manejo presupuestal.

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	PRESUPTO. INICIAL	ADICIONES	CREDITO	CONTRACREDITO	PRESUPTO. DEFINITIVO	COM PROM ISOS	PAGADOS	SALDO X AFECT	SALDO X PAGAR
2	GASTOS	5513.900.863,00	4.044.422.007,00	2.539.249,000	2.539.249,000	9.558.322.870,00	8.075.572.569,00	7.482.193.765,00	1.482.750.301,00	593.378.804,00
2.1	FUNCIONAMIENTO	2.411.516.763,00	952.057.260,00	434.429,000	771.469,000	3.026.534.013,00	2.678.283.827,00	2.593.574.822,00	348.250.196,00	84.709.005,00
2.1.1	GASTOS DE PERSONAL	652.414.240,00	15.000.000,00	155.500,000	40.000,000	882.914.240,00	771.143.671,00	729.756.667,00	111.770.569,00	41.387.004,00
2.1.1.01	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	652.414.240,00	15.000.000,00	155.500,000	40.000,000	882.914.240,00	771.143.671,00	729.756.667,00	111.770.569,00	41.387.004,00
2.1.1.01.01	FACTORES CONSTITUTIVOS DE SALARIO	525.850.000,00	15.000.000,00	113.000,000	40.000,000	713.850.000,00	631.083.786,00	609.026.609,00	82.766.214,00	22.057.177,00
2.1.1.01.01.01	FACTORES SALARIALES COMUNES	525.850.000,00	15.000.000,00	113.000,000	40.000,000	713.850.000,00	631.083.786,00	609.026.609,00	82.766.214,00	22.057.177,00
2.1.1.01.01.01.01	SUELDO BÁSICO	301.200.000,00	15.000.000,00	80.000,000	0	496.200.000,00	486.452.197,00	467.270.498,00	9.747.803,00	19.181.699,00
2.1.1.01.01.01.02	HORAS EXTRAS, DOMINICALES, FESTIVOS Y RECARGOS	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1.01.01.01.03	GASTOS DE REPRESENTACIÓN	36.000.000,00	0,00	0	0	36.000.000,00	21.000.000,00	21.000.000,00	15.000.000,00	0,00
2.1.1.01.01.01.04	SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1.01.01.01.05	AUXILIO DE TRANSPORTE	12.000.000,00	0,00	8.000,000	0	20.000.000,00	19.099.934,00	19.099.934,00	900.066,00	0,00
2.1.1.01.01.01.06	PRIMA DE SERVICIO	4.000.000,00	0,00	25.000,000	0	29.000.000,00	26.024.353,00	23.148.875,00	2.975.647,00	2.875.478,00
2.1.1.01.01.01.07	BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	120.000.000,00	0,00	0	40.000,000	80.000.000,00	78.507.302,00	78.507.302,00	1.492.698,00	0,00
2.1.1.01.01.01.08	PRESTACIONES SOCIALES	37.650.000,00	0,00	0	0	37.650.000,00	0,00	0,00	37.650.000,00	0,00
2.1.1.01.01.01.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	25.100.000,00	0,00	0	0	25.100.000,00	0,00	0,00	25.100.000,00	0,00
2.1.1.01.01.01.08.02	PRIMA DE VACACIONES	12.550.000,00	0,00	0	0	12.550.000,00	0,00	0,00	12.550.000,00	0,00
2.1.1.01.01.01.01.09	PRIMA TÉCNICA SALARIAL	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1.01.01.01.01.10	VIÁTICOS DE LOS FUNCIONARIOS EN COMISIÓN	15.000.000,00	0,00	0	0	15.000.000,00	0,00	0,00	15.000.000,00	0,00
2.1.1.01.02	CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NOMINA	114.014.240,00	0,00	42.500,000	0	156.514.240,00	129.227.688,00	111.940.994,00	27.286.552,00	17.286.694,00
2.1.1.01.02.001	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES	36.144.000,00	0,00	18.000,000	0	54.144.000,00	43.493.300,00	42.533.300,00	10.650.700,00	960.000,00
2.1.1.01.02.002	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	24.096.000,00	0,00	15.000,000	0	39.096.000,00	31.906.484,00	27.245.034,00	7.189.516,00	4.661.450,00
2.1.1.01.02.003	APORTES DE CESANTIAS	25.100.000,00	0,00	0	0	25.100.000,00	24.010.396,00	19.709.473,00	1.089.604,00	4.300.923,00
2.1.1.01.02.004	APORTES A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	12.048.000,00	0,00	4.000,000	0	16.048.000,00	12.513.700,00	11.526.200,00	3.534.300,00	987.500,00
2.1.1.01.02.005	APORTES GENERALES AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	1.566.240,00	0,00	500	0	2.066.240,00	1.638.908,00	543.920,00	427.332,00	1.094.988,00
2.1.1.01.02.006	APORTES AL ICBF	9.036.000,00	0,00	3.000,000	0	12.036.000,00	9.417.900,00	6.208.700,00	2.618.100,00	3.209.200,00
2.1.1.01.02.007	APORTES AL SENA	6.024.000,00	0,00	2.000,000	0	8.024.000,00	6.247.000,00	4.174.367,00	1.777.000,00	2.072.633,00
2.1.1.01.03	REMUNERACIONES NO CONSTITUTIVAS DE FACTOR SALARIAL	12.550.000,00	0,00	0	0	12.550.000,00	10.832.197,00	8.789.064,00	1.717.803,00	2.043.133,00
2.1.1.01.03.001	PRESTACIONES SOCIALES	12.550.000,00	0,00	0	0	12.550.000,00	10.832.197,00	8.789.064,00	1.717.803,00	2.043.133,00
2.1.1.01.03.001.01	VACACIONES	12.550.000,00	0,00	0	0	12.550.000,00	10.832.197,00	8.789.064,00	1.717.803,00	2.043.133,00
2.1.1.01.03.001.02	INDEMNIZACION POR VACACIONES	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1.01.03.001.03	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1.01.03.020	ESTIMULO A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1.1.01.03.020.01	ESTIMULO A LOS FUNCIONARIOS BIENESTAR SOCIAL	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2.12	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	1755.602.513,00	837.057.260,00	278.929.000	731469.000	2.140.119.773,00	1906.335.477,00	1863.013.476,00	233.784.296,00	43.322.00100
2.12.01	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	270.000.000,00	48.929.690,00	228.929.000	0	547.858.690,00	544.885.832,00	544.885.832,00	2.972.858,00	0,00
2.12.0101	ACTIVOS FIJOS	270.000.000,00	48.929.690,00	228.929.000	0	547.858.690,00	544.885.832,00	544.885.832,00	2.972.858,00	0,00
2.12.0101003	MAQUINARIA Y EQUIPO	230.000.000,00	48.929.690,00	196.929.000	0	475.858.690,00	475.847.319,00	475.847.319,00	11.371,00	0,00
2.12.0101003.03	MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMATICA	100.000.000,00	0,00	108.069.000	0	208.069.000,00	208.059.629,00	208.059.629,00	9.371,00	0,00
2.12.0101003.03.02	MAQUINARIA DE INFORMATICA Y SUS PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS	100.000.000,00	0,00	108.069.000	0	208.069.000,00	208.059.629,00	208.059.629,00	9.371,00	0,00
2.12.0101003.06	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	130.000.000,00	48.929.690,00	88.860.000	0	267.789.690,00	267.787.690,00	267.787.690,00	2.000,00	0,00
2.12.0101003.06.01	APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	130.000.000,00	48.929.690,00	88.860.000	0	267.789.690,00	267.787.690,00	267.787.690,00	2.000,00	0,00
2.12.0101004	ACTIVOS FIJOS NO CLASIFICADOS COMO MAQUINARIA Y EQUIPO	20.000.000,00	0,00	0	0	20.000.000,00	17.041.800,00	17.041.800,00	2.958.200,00	0,00
2.12.0101004.01	MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTICULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	20.000.000,00	0,00	0	0	20.000.000,00	17.041.800,00	17.041.800,00	2.958.200,00	0,00
2.12.0101004.0101	MUEBLES	20.000.000,00	0,00	0	0	20.000.000,00	17.041.800,00	17.041.800,00	2.958.200,00	0,00
2.12.0101004.010102	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA	20.000.000,00	0,00	0	0	20.000.000,00	17.041.800,00	17.041.800,00	2.958.200,00	0,00
2.12.0101005	OTROS ACTIVOS FIJOS	20.000.000,00	0,00	32.000.000	0	52.000.000,00	51.996.713,00	51.996.713,00	3.287,00	0,00
2.12.0101005.02	PRODUCTOS DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL	20.000.000,00	0,00	32.000.000	0	52.000.000,00	51.996.713,00	51.996.713,00	3.287,00	0,00
2.12.0101005.02.03	PROGRAMAS DE INFORMATICA Y BASES DE DATOS	20.000.000,00	0,00	32.000.000	0	52.000.000,00	51.996.713,00	51.996.713,00	3.287,00	0,00
2.12.0101005.02.03.01	PROGRAMAS DE INFORMATICA	20.000.000,00	0,00	32.000.000	0	52.000.000,00	51.996.713,00	51.996.713,00	3.287,00	0,00
2.12.0101005.02.03.0101	PAQUETES DE SOFTWARE	20.000.000,00	0,00	32.000.000	0	52.000.000,00	51.996.713,00	51.996.713,00	3.287,00	0,00
2.12.02	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	1485.602.513,00	788.127.570,00	50.000.000	731469.000	1.582.261.083,00	1.361.449.645,00	1.316.127.644,00	230.811.438,00	43.322.00100
2.12.02.01	MATERIALES Y SUMINISTROS	76.000.000,00	150.000.000,00	50.000.000	13.969.000	262.031.000,00	230.929.697,00	221.059.697,00	31.101.303,00	9.870.000,00
2.12.02.01002	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	20.000.000,00	0,00	0	0	20.000.000,00	19.600.000,00	19.600.000,00	400.000,00	0,00
2.12.02.01002.01	UNIFORMES DE TRABAJO	20.000.000,00	0,00	0	0	20.000.000,00	19.600.000,00	19.600.000,00	400.000,00	0,00
2.12.02.01003	MAQUINARIAS Y EQUIPO	55.000.000,00	150.000.000,00	50.000.000	13.969.000	241.031.000,00	211.329.697,00	201.459.697,00	29.701.303,00	9.870.000,00
2.12.02.01003.01	MAQUINARIAS Y EQUIPO	25.000.000,00	0,00	0	0	25.000.000,00	25.000.000,00	25.000.000,00	0,00	0,00
2.12.02.01003.02	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	30.000.000,00	150.000.000,00	50.000.000	13.969.000	216.031.000,00	186.329.697,00	176.459.697,00	29.701.303,00	9.870.000,00
2.12.02.01004	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	1.000.000,00	0,00	0	0	1.000.000,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00
2.12.02.01004.01	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	1.000.000,00	0,00	0	0	1.000.000,00	0,00	0,00	1.000.000,00	0,00
2.12.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	1409.602.513,00	638.127.570,00	0	717.500.000	1.330.230.083,00	1.130.519.948,00	1.097.067.947,00	19.710.135,00	33.452.00100
2.12.02.02.007	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING	167.373.565,00	150.000.000,00	0	217.500.000	99.873.565,00	26.320.878,00	26.320.878,00	73.552.687,00	0,00
2.12.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	261621472,00	368.127.570,00	0	0	629.749.042,00	570.178.919,00	541.726.918,00	59.570.123,00	28.452.00100
2.12.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	800.000.000,00	120.000.000,00	0	350.000.000	570.000.000,00	513.110.521,00	508.110.521,00	56.889.479,00	5.000.000,00
2.12.02.02.010	VIATICOS DE LOS FUNCIONARIOS EN COMISION	5.000.000,00	0,00	0	0	5.000.000,00	0,00	0,00	5.000.000,00	0,00
2.12.02.02.099	CUENTAS POR PAGAR ADQUISICION DE SERVICIOS	175.607.476,00	0,00	0	150.000.000	25.607.476,00	20.909.630,00	20.909.630,00	4.697.846,00	0,00
2.13	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	2.500.000,00	0,00	0	0	2.500.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00	0,00
2.13.07	PRESTACIONES PARA CUBRIR RIESGOS SOCIALES	2.500.000,00	0,00	0	0	2.500.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00	0,00
2.13.07.02	PRESTACIONES SOCIALES RELACIONADAS CON EL EMPLEO	2.500.000,00	0,00	0	0	2.500.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00	0,00
2.13.07.02.031	PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL (NO DE PENSIONES)	2.500.000,00	0,00	0	0	2.500.000,00	0,00	0,00	2.500.000,00	0,00
2.13.13	SENTENCIAS Y CONCILIACIONES	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.13.13.01	FALLOS NACIONALES	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.13.13.01001	SENTENCIAS	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.18	GASTOS POR TRIBUTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	1.000.000,00	0,00	0	0	1.000.000,00	804.679,00	804.679,00	195.321,00	0,00
2.18.04	CONTRIBUCIONES	1.000.000,00	0,00	0	0	1.000.000,00	804.679,00	804.679,00	195.321,00	0,00
2.18.04.01	CUOTA DE FISCALIZACION Y AUDITAJE	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.18.04.07	CONTRIBUCION DE VIGILANCIA - SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	1.000.000,00	0,00	0	0	1.000.000,00	804.679,00	804.679,00	195.321,00	0,00
2.18.05	MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.18.05.01	MULTAS Y SANCIONES	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.18.05.01004	SANCIONES ADMINISTRATIVAS	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2.3	INVERSION	10.000.000,00	0,00	0	0	10.000.000,00	0,00	0,00	10.000.000,00	0,00
2.3.2	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	10.000.000,00	0,00	0	0	10.000.000,00	0,00	0,00	10.000.000,00	0,00
2.3.2.02.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	10.000.000,00	0,00	0	0	10.000.000,00	0,00	0,00	10.000.000,00	0,00
2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	10.000.000,00	0,00	0	0	10.000.000,00	0,00	0,00	10.000.000,00	0,00
2.4	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	3.092.384.110,00	3.092.364.747,00	2.104.820.000	1.767.780.000	6.521.788.857,00	5.397.288.742,00	4.888.618.943,00	1.124.500.115,00	508.669.799,00
2.4.1	GASTOS DE PERSONAL	675.266.432,00	150.000.000,00	274.000.000	485.000.000	614.266.432,00	442.086.533,00	405.011.330,00	172.179.899,00	37.075.203,00
2.4.1.01	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	675.266.432,00	150.000.000,00	274.000.000	485.000.000	614.266.432,00	442.086.533,00	405.011.330,00	172.179.899,00	37.075.203,00
2.4.1.01.01	FACTORES CONSTITUTIVOS DE SALARIO	553.678.472,00	150.000.000,00	250.000.000	485.000.000	468.678.472,00	362.826.526,00	331.137.492,00	105.851.946,00	31.689.034,00
2.4.1.01.01.001	FACTORES SALARIALES COMUNES	553.678.472,00	150.000.000,00	250.000.000	485.000.000	468.678.472,00	362.826.526,00	331.137.492,00	105.851.946,00	31.689.034,00
2.4.1.01.01.001.01	SUELDO BASICO	319.800.000,00	150.000.000,00	200.000.000	360.000.000	309.800.000,00	297.197.274,00	266.701.617,00	12.602.726,00	30.495.657,00
2.4.1.01.01.001.04	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.4.1.01.01.001.05	AUXILIO DE TRANSPORTE	23.903.472,00	0,00	0	0	23.903.472,00	9.368.928,00	9.368.928,00	14.534.544,00	0,00
2.4.1.01.01.001.06	PRIMA DE SERVICIO	0,00	0,00	50.000.000	25.000.000	25.000.000,00	14.876.687,00	13.683.310,00	10.123.310,00	1.193.377,00
2.4.1.01.01.001.07	BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS	170.000.000,00	0,00	0	100.000.000	70.000.000,00	41.383.637,00	41.383.637,00	28.616.363,00	0,00
2.4.1.01.01.001.08	PRESTACIONES SOCIALES	39.975.000,00	0,00	0	0	39.975.000,00	0,00	0,00	39.975.000,00	0,00
2.4.1.01.01.001.08.01	PRIMA DE NAVIDAD	26.650.000,00	0,00	0	0	26.650.000,00	0,00	0,00	26.650.000,00	0,00
2.4.1.01.01.001.08.02	PRIMA DE VACACIONES	13.325.000,00	0,00	0	0	13.325.000,00	0,00	0,00	13.325.000,00	0,00
2.4.1.01.02	CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NOMINA	108.262.960,00	0,00	0	0	108.262.960,00	52.029.179,00	48.432.819,00	56.233.781,00	3.596.360,00
2.4.1.01.02.001	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIONES	38.376.000,00	0,00	0	0	38.376.000,00	14.652.000,00	14.652.000,00	23.724.000,00	0,00
2.4.1.01.02.002	APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	12.792.000,00	0,00	0	0	12.792.000,00	10.378.500,00	10.378.500,00	2.413.500,00	0,00
2.4.1.01.02.003	APORTES DE CESANTIAS	26.650.000,00	0,00	0	0	26.650.000,00	15.425.953,00	11.829.593,00	11.224.047,00	3.596.360,00
2.4.1.01.02.004	APORTES A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	12.792.000,00	0,00	0	0	12.792.000,00	4.860.700,00	4.860.700,00	7.931.300,00	0,00
2.4.1.01.02.005	APORTES GENERALES AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	1.662.960,00	0,00	0	0	1.662.960,00	636.026,00	636.026,00	1.026.934,00	0,00
2.4.1.01.02.006	APORTES AL ICBF	9.594.000,00	0,00	0	0	9.594.000,00	3.645.600,00	3.645.600,00	5.948.400,00	0,00
2.4.1.01.02.007	APORTES AL SENA	6.396.000,00	0,00	0	0	6.396.000,00	2.430.400,00	2.430.400,00	3.965.600,00	0,00
2.4.1.01.03	REMUNERACIONES NO CONSTITUTIVAS DE FACTOR SALARIAL	13.325.000,00	0,00	24.000.000	0	37.325.000,00	27.230.828	25.441019	10.094.172,00	1.789.809,00
2.4.1.01.03.001	PRESTACIONES SOCIALES	13.325.000,00	0,00	24.000.000	0	37.325.000,00	27.230.828	25.441019	10.094.172,00	1.789.809,00
2.4.1.01.03.001.01	VACACIONES	13.325.000,00	0,00	12.000.000	0	25.325.000,00	15.230.828,00	13.441019,00	10.094.172,00	1.789.809,00
2.4.1.01.03.001.02	INDEMNIZACION POR VACACIONES	0,00	0,00	12.000.000	0	12.000.000,00	12.000.000,00	12.000.000,00	0,00	0,00
2.4.1.01.03.001.03	BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	2.417.117.678,00	2.942.364.747,00	1.830.820.000	1.282.780.000	5.907.522.425,00	4.955.202.209,00	4.483.607.613,00	952.320.216,00	471.594.596,00
2.4.5.01	MATERIALES Y SUMINISTROS	375.000.000,00	855.004.489,00	991.220.000	400.000.000	1.821.224.489,00	1.708.318.397,00	1.690.390.897,00	112.906.092,00	17.927.500,00
2.4.5.01.02	*PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO*	150.000.000,00	0,00	0	120.000.000	30.000.000,00	0,00	0,00	30.000.000,00	0,00
2.4.5.01.03	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	120.000.000,00	749.272.489,00	467.020.000	50.000.000	1.286.292.489,00	1.286.292.489,00	1.268.364.989,00	0,00	17.927.500,00
2.4.5.01.04	PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO	80.000.000,00	0,00	64.200.000	0	144.200.000,00	144.168.908,00	144.168.908,00	31.092,00	0,00
2.4.5.01.03.099	CUENTAS POR PAGAR OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	25.000.000,00	105.732.000,00	460.000.000	230.000.000	360.732.000,00	277.857.000,00	277.857.000,00	82.875.000,00	0,00
2.4.5.02	ADQUISICION DE SERVICIOS	2.042.117.678,00	2.087.360.258,00	839.600.000	882.780.000	4.086.297.936,00	3.246.883.812,00	2.793.216.716,00	839.414.124,00	453.667.096,00
2.4.5.02.06	*SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS, SERVICIOS DE TRANSPORTE, Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA*	80.000.000,00	0,00	108.100.000	0	188.100.000,00	188.042.806,00	186.586.271,00	57.494,00	1.456.535,00
2.4.5.02.07	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS, SERVICIOS INMOBILIARIOS Y SERVICIOS DE LEASING	839.000.000,00	190.000.000,00	731.500.000	20.000.000	1.740.500.000,00	1.740.500.000,00	1.688.500.000,00	0,00	52.000.000,00
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	0,00	862.780.000,00	0	162.780.000	700.000.000,00	0,00	0,00	700.000.000,00	0,00
2.4.5.02.09	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.000.000.000,00	881.846.810,00	0	700.000.000	1.181.846.810,00	1.062.494.427,00	662.283.866,00	119.352.383,00	400.210.561,00
2.4.5.02.099	CUENTAS POR PAGAR ADQUISICION DE SERVICIOS	123.117.678,00	162.733.448,00	0	0	275.851.126,00	255.846.579,00	255.846.579,00	20.004.547,00	0,00
2.99	CONSOLIDACION	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

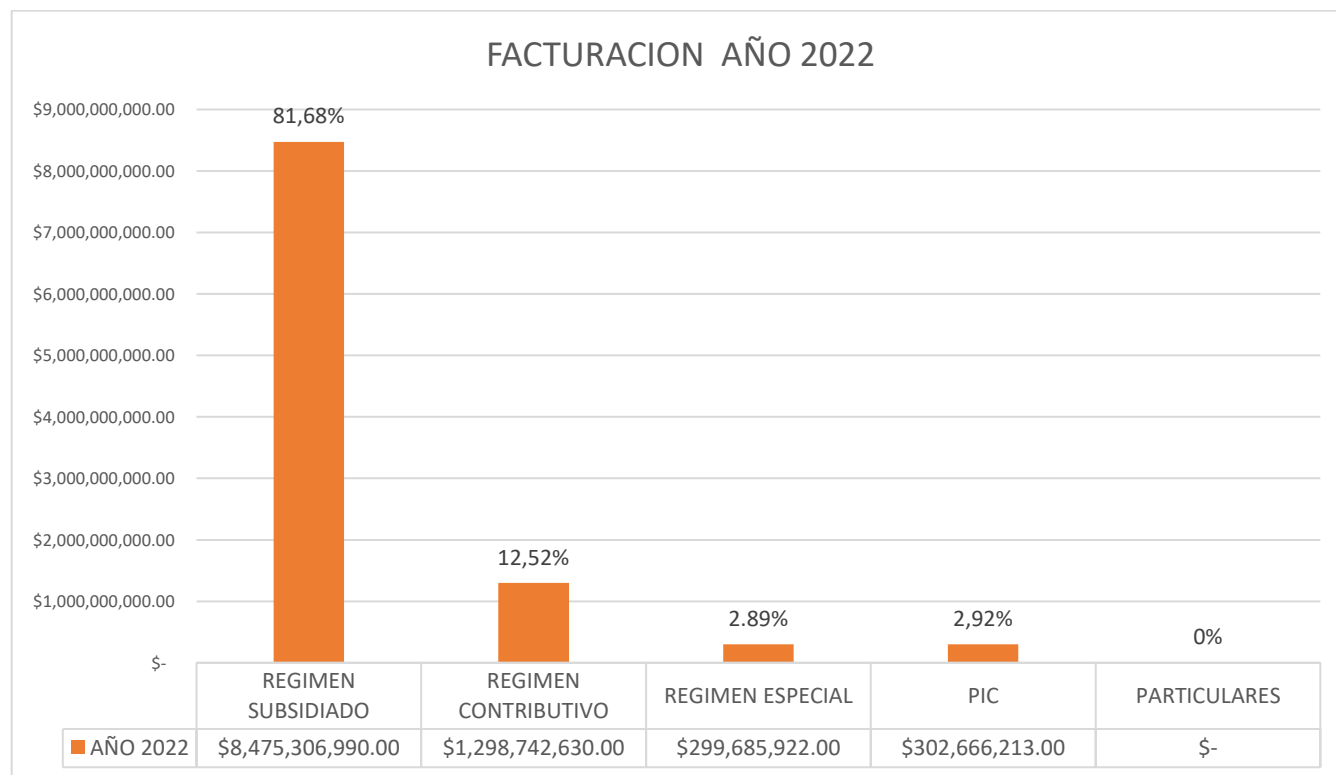
GESTION DE FACTURACION

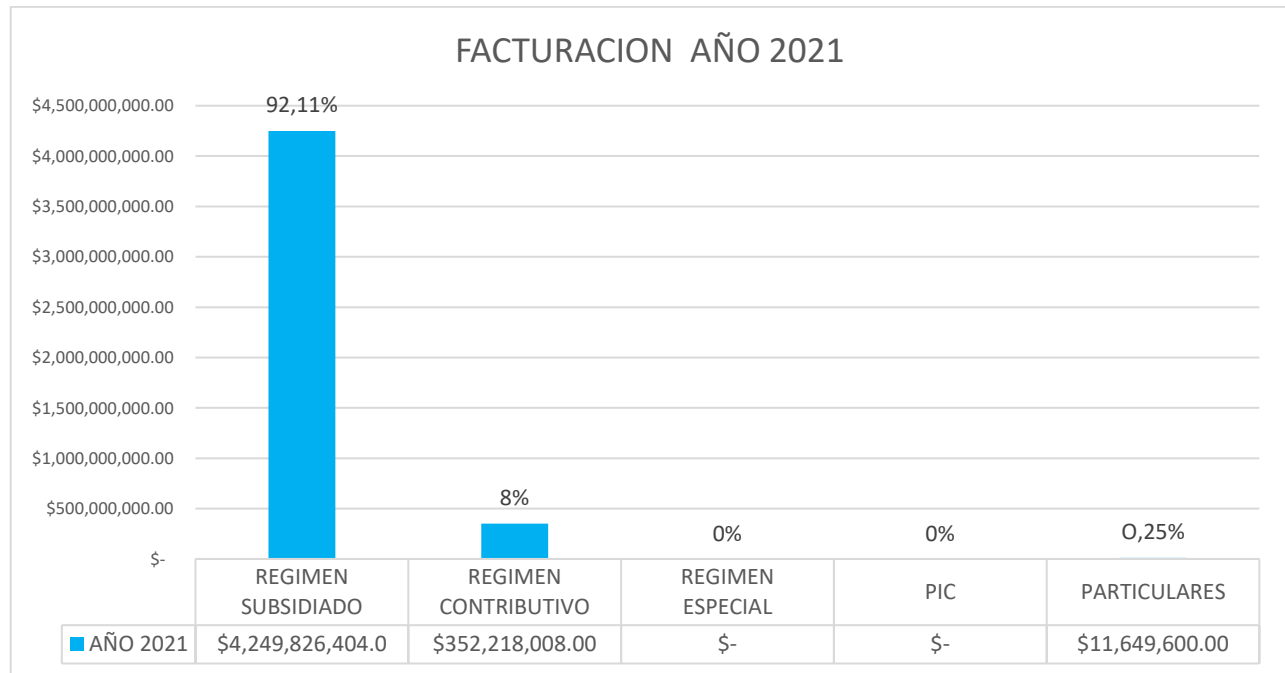
Facturación por venta de servicios

Sigue siendo nuestro objetivo facturar y radicar el 100% de actividades y procedimientos generados por la prestación del servicio en salud acorde a las tarifas establecidas y/o pactadas en los acuerdos de voluntades con las respectivas EPS de régimen contributivo y subsidiado, entes territoriales locales y nacionales e IPS locales.

Tabla 1 Facturación y participación por Régimen

PLAN	COMPARATIVO 2022-2021			
	AÑO 2022	%PART	AÑO 2021	%PART
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 1,298,742,630.00	12.52%	\$ 352,218,008.00	7.63%
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 8,475,306,990.00	81.68%	\$ 4,249,826,404.00	92.11%
REGIMEN ESPECIAL	\$ 299,685,922.00	2.89%	\$ -	0.00%
PARTICULARES	\$ -	0.00%	\$ 11,649,600.00	0.25%
PIC	\$ 302,666,213.00	2.92%	\$ -	0.00%
TOTAL	\$ 10,376,401,755.00	100%	\$ 4,613,694,012.00	100%

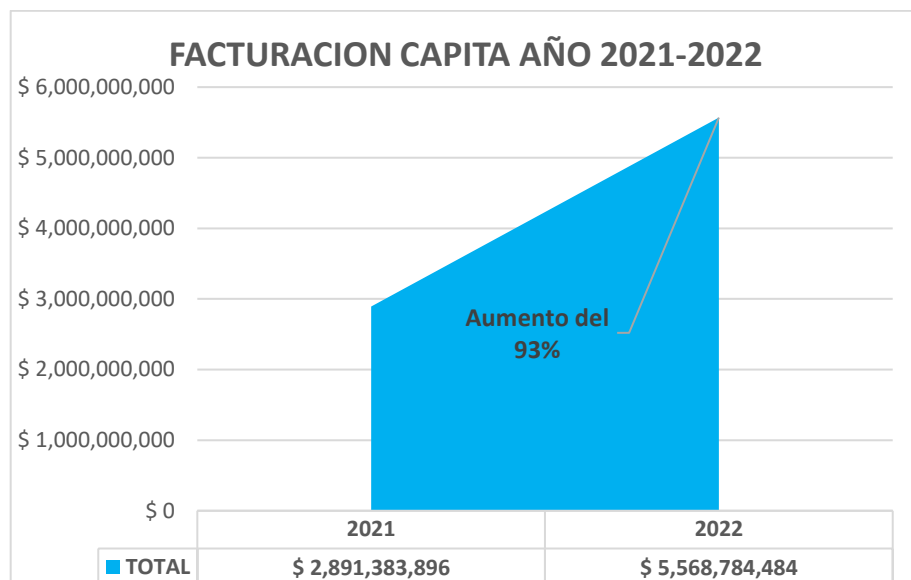




Durante la vigencia 2022 a corte de 31 de diciembre, el valor de la facturación fue de \$10,376,401,755 de los cuales el 81,68% correspondió a ventas del régimen subsidiado; el régimen contributivo participa con el 12,52%, el Régimen Especial contribuye con el 2,89%, y Plan de Intervenciones Colectivas 2,92%. En comparación con el año 2021, hay una variación positiva del 55,54% en el total de facturación por venta de servicios de salud.

Tabla 2 Comportamiento venta de servicios Capitados

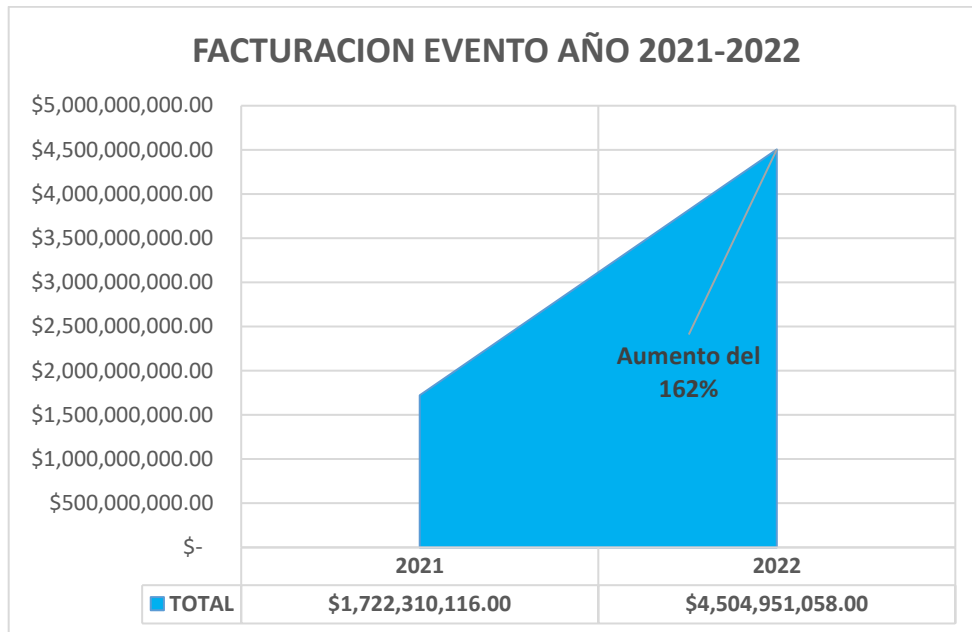
FACTURACIÓN CAPITA PROMEDIO 2021 – 2022 Pesos				
AÑO	MUNICIPIO	V.MES	MESES	TOTAL
2021	MANAURE	\$ 168,131,652	12	\$ 2,017,579,824
	MAICAO	\$ 18,137,365	12	\$ 217,648,380
	DIBULLA	\$ 54,679,641	12	\$ 656,155,692
	Total 2021	\$ 205,923,343	12	\$ 2,891,383,896
2022	MANAURE	\$ 272,469,345	12	\$ 3,269,632,145
	RIOHACHA	\$ 24,440,755	12	\$ 293,289,058
	MAICAO	\$ 68,392,738	12	\$ 820,712,859
	URIBIA	\$ 41,700,126	12	\$ 500,401,517
	DIBULLA	\$ 54,285,609	12	\$ 651,427,305
	TODAS LAS SEDES	\$ 2,776,800	12	\$ 33,321,600
	Total 2022	\$ 461,288,574	12	\$ 5,568,784,484
DIFERENCIA	\$ 255,365,231		\$ 2,677,400,588	



La tabla anterior nos ilustra cómo aumentó la cápita en 2022 con respecto a 2021, en 255,365,231 millones de pesos al mes, para un total anual de 2,667,400,588 millones de pesos lo que representa un 93% más de ingreso en 2022 por venta de servicios de salud. Estos valores no tienen aplicados los descuentos de los contratos por cumplimiento de meta.

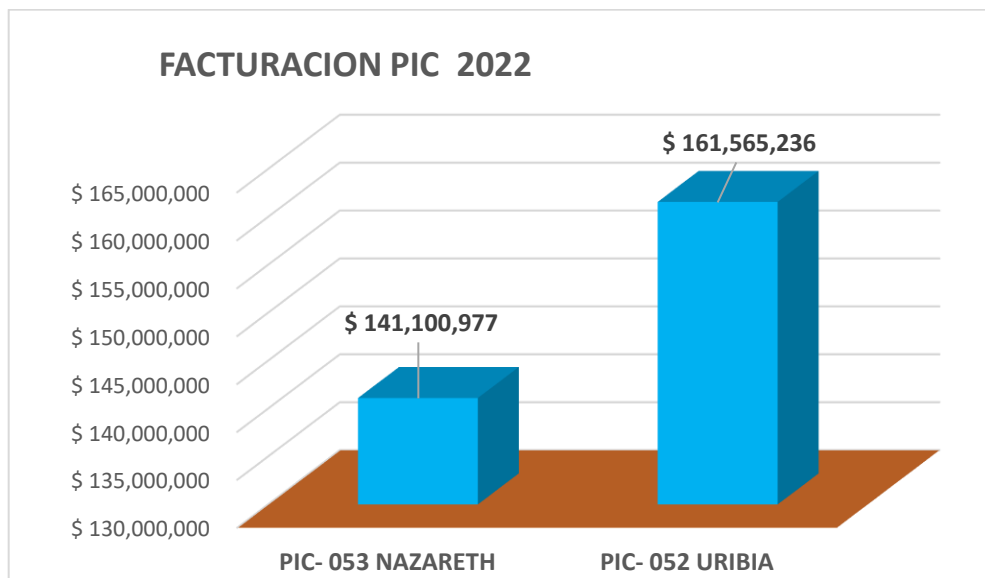
Tabla 2. Comportamiento venta de servicios Evento.

FACTURACIÓN EVENTO PROMEDIO 2021 – 2022 Pesos				
AÑO	MUNICIPIO	V.MES	MESES	TOTAL
2021	MANAURE	\$ 137,879,834	12	\$ 1,654,558,008
	RIOHACHA	\$ 5,646,009	12	\$ 67,752,108
	Total 2021	\$ 143,525,843	12	\$ 1,722,310,116
2022	MANAURE	\$ 238,056,514	12	\$ 2,856,678,163
	RIOHACHA	\$ 1,179,988	12	\$ 14,159,861
	MAICAO	\$ 5,954,775	12	\$ 71,457,305
	URIBIA	\$ 3,793,998	12	\$ 45,527,975
	TODAS LAS SEDES	\$ 126,427,313	12	\$ 1,517,127,754
	Total 2022	\$ 375,412,588	12	\$ 4,504,951,058
	DIFERENCIA	\$ 231,886,745		\$ 2,782,640,942



Con referencia a la Tabla 2 Observamos que la participación de la facturación por eventos para el año aumento en un 162%, indicando esto, que para el año 2022 obtuvo más contratación en los diferentes municipios, por concepto de prestación de servicios en salud modalidad evento por ejemplo en Atención complementaria y Eventos Covid.

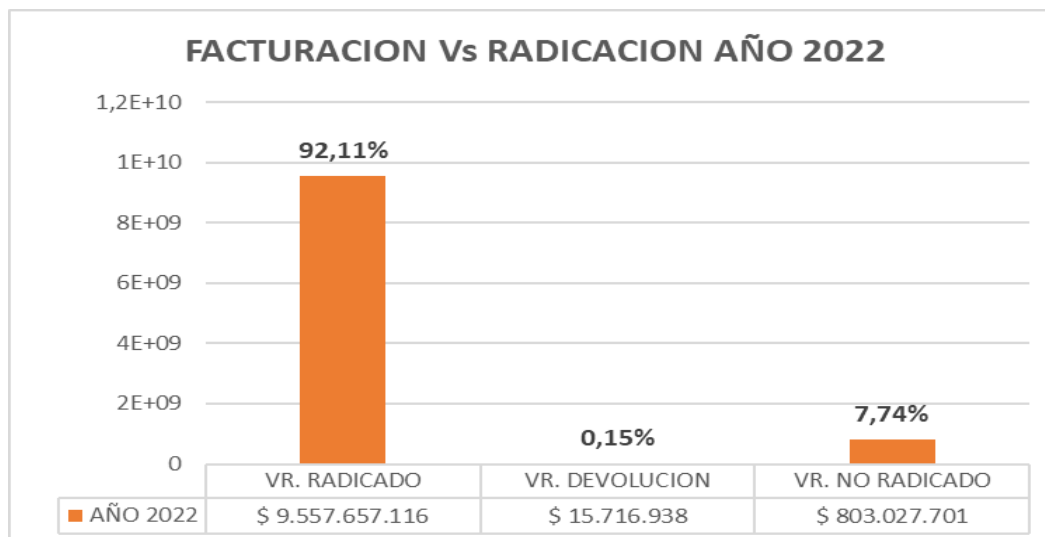
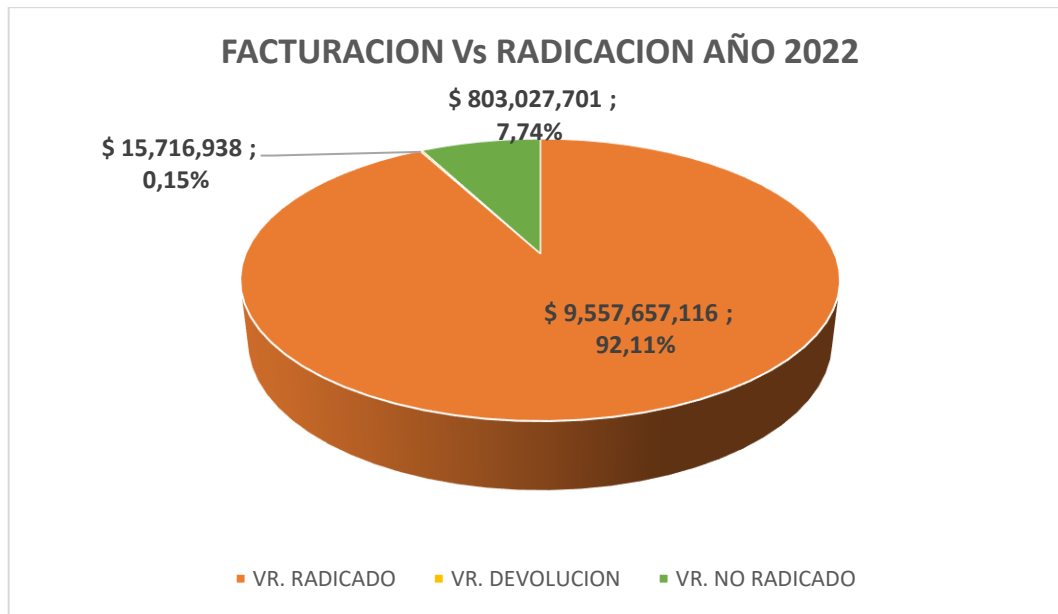
FACTURACIÓN PIC PROMEDIO – 2022 Pesos			
MUNICIPIO	Nº DE CONTRATOS	V.lor	TOTAL
2022	PIC- 053 NAZARETH	\$ 141,100,977	\$ 141,100,977
	PIC- 052 URIBIA	\$ 161,565,236	\$ 161,565,236
Total 2022		\$ 302,666,213	\$ 302,666,213



Para el año 2022 se obtuvo un contrato de PIC en los municipios de Nazareth y Uribia. Los cuales sumaron una facturación total de \$302.666.213 a diferencia del año 2021 que no contamos con este contrato.

FACTURACION VS RADICACION: PERIODO ENERO A DICIEMBRE 2022

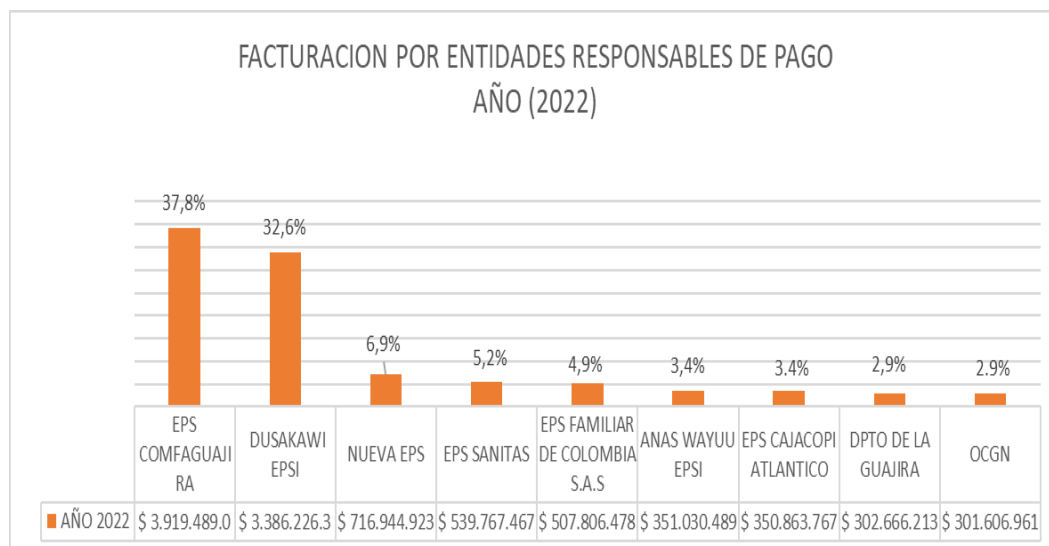
VIGENCIA	VR. FACTURADO	VR. RADICADO	VR. DEVOLUCION	VR. NO RADICADO	%GESTION
2021	\$ 4.613.694.012	\$ 4.558.835.060	\$ -	\$ 54.858.952	98,81%
2022	\$ 10.376.401.755	\$ 9.557.657.116	\$ 15.716.938	\$ 803.027.701	92,11%

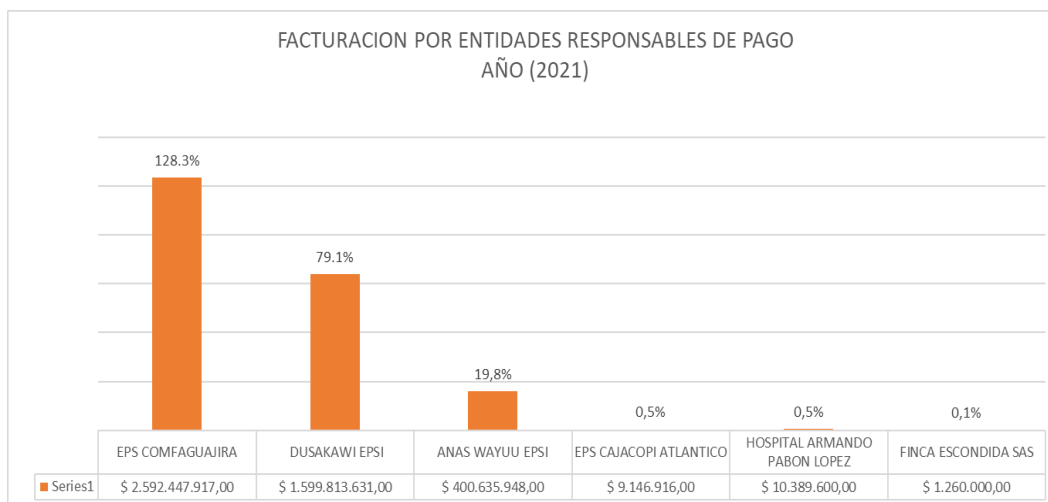


De los \$10.376.401.755 millones facturados en el periodo de Enero a Diciembre del año 2022 se radicó \$9.557.657.116 correspondiente a un 92.11% del total de las facturas emitidas. El 7,89% restante fueron radicadas en 2023, correspondientes a facturas que se encontraba en procesamiento ya que en su mayoría corresponde a servicios facturados en el mes de diciembre de 2022.

Es importante destacar que la facturación durante el 2022 aumento con respecto al 2021 en un 125% lo que corresponde a \$ 5,762,707,743 millones de pesos por encima de lo facturado en el año 2021.

ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO	2022	2021
EPS COMFAGUAJIRA	\$ 3.919.489.073,00	\$ 2.592.447.917,00
DUSAKAWI EPSI	\$ 3.386.226.384,00	\$ 1.599.813.631,00
NUEVA EPS	\$ 716.944.923,00	\$ 0,00
EPS SANITAS	\$ 539.767.467,00	\$ 0,00
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S	\$ 507.806.478,00	\$ 0,00
ANAS WAYUU EPSI	\$ 351.030.489,00	\$ 400.635.948,00
EPS CAJACOPI ATLANTICO	\$ 350.863.767,00	\$ 9.146.916,00
DPTO DE LA GUAJIRA	\$ 302.666.213,00	\$ 0,00
OCGN	\$ 301.606.961,00	\$ 0,00
HOSPITAL ARMANDO PABON LOPEZ	\$ 0,00	\$ 10.389.600,00
FINCA ESCONDIDA SAS	\$ 0,00	\$ 1.260.000,00
TOTAL	\$ 10.376.401.755,00	\$ 4.613.694.012,00

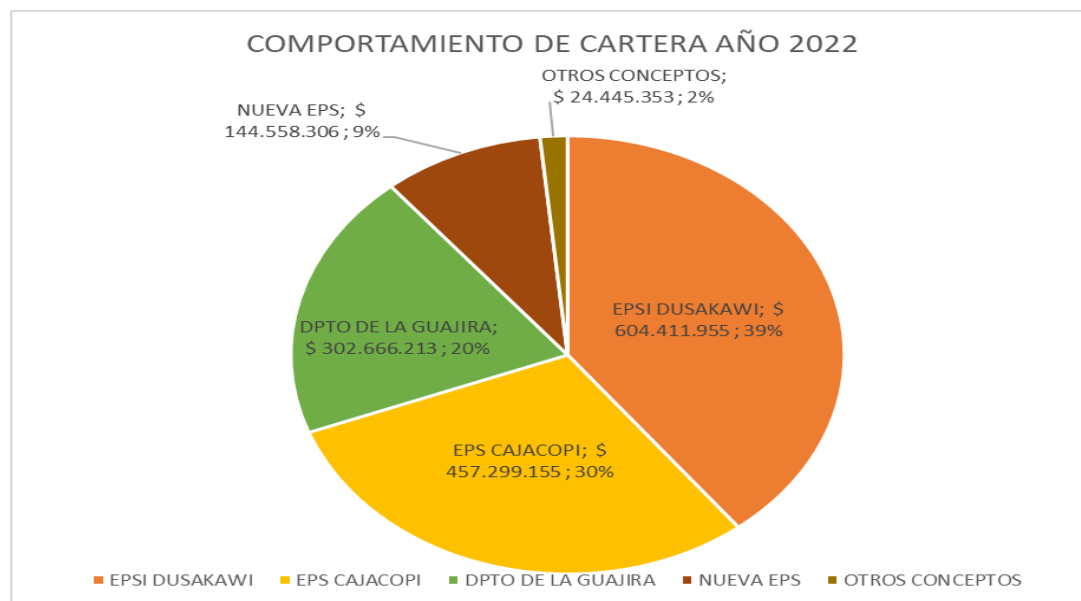




La tabla anterior muestra el comportamiento de la facturación a las Empresas Responsables de Pago por venta de servicios de salud, las cuales presenta un 125% Ese aumento comparación con el año 2021.

La Entidad responsable de pago con mayor facturación en el año 2022 fue la Caja de compensación Familiar de la Guajira con un 37,8% seguido de EPSI Dusakawi con un 32,6%.

Tabla Distribución de cartera por venta de servicios y otros



La cartera al cierre de la vigencia del 2022 cerró con la suma de \$1.533.380.983 millones, incluidos otros conceptos diferentes a venta de servicios de salud que corresponde a la suma de \$24.445.354 millones, con una disminución porcentual del 1.029% frente a la anterior vigencia.

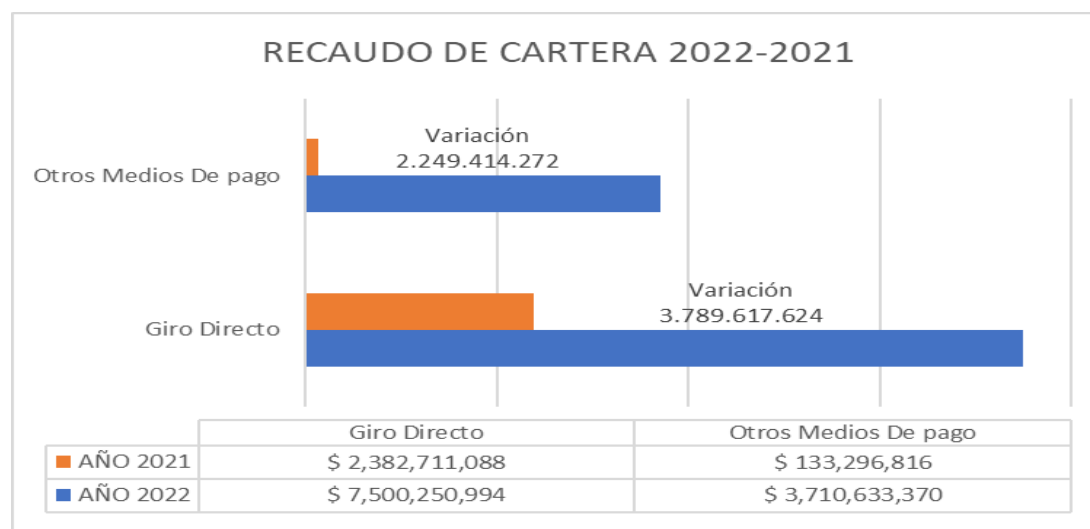
La disminución se debe entre otros a los siguientes aspectos:

- Aumento en la gestión la cartera.
- Seguimiento continuo en el cumplimiento giro directo.
- Firma y cumplimiento de compromisos de acuerdos de pago representativos para la entidad.
- Radicación oportuna a las diferentes ERP.
- Oportunidad en la contestación de glosas.

En la siguiente tabla se observa la cartera clasificada por tipo de pagador y por edades

RECAUDO DE CARTERA 2021 VS 2022

CONCEPTO	2022	2021	VARIACION
Giro Directo	\$ 7,500,250,994	\$ 3,710,633,370	\$ 3,789,617,624
Otros Medios De pago	\$ 2,382,711,088	\$ 133,296,816	\$ 2,249,414,272
Total Recaudo	\$ 9,882,962,082	\$ 3,843,930,186	\$ 6,039,031,896



Se puede observar que el recaudo por Giro Directo presentó un aumento en la variación de 3,789,617,624 del con respecto a la vigencia 2021, durante la vigencia 2022, la IPSI; recaudó por vía del concepto de otros medios de pagos recursos por ventas de servicios de salud \$2,382,711,088 millones, presentando un aumento del 94.32% con relación a la vigencia 2021, esto en gran parte dado por las conciliaciones de cartera realizadas con las diferentes Entidades Responsables de Pago.

Finalmente, en la vigencia 2022 se logró aumentar el recaudo en un 157%, obteniendo con esto recursos suficientes para atender las operaciones de la institución en la vigencia.

Lo anterior refleja que el comportamiento de los ingresos se incrementó con lo cual fue posible dar cumplimiento dentro de los términos pactados, a los compromisos con el personal misional, proveedores y prestaciones de servicio y el proceso de mejoramiento de Infraestructura.

Gestión Seguimiento a Facturación, Glosas y Cartera

Se realizaron comités y reuniones de seguimiento periódicas a la radicación por facturación de servicios de salud, al estado de cartera y respuesta a glosas y devoluciones, identificando las debilidades que presentan los procesos, estableciendo metas de mejoramiento, correctivos y directrices necesarias que permitan agilizar los procesos de facturación, radicación de cuentas y trámite oportuno de glosas, buscando contribuir de manera eficiente al fortalecimiento y eficiencia del recaudo.

PRINCIPALES CAUSALES DE GLOSA		
Año	Codigo de la Glosa	Causal de La Glosa
2022	202	Mayor valor cobrado
2022	208	Mayor valor cobrado
2022	117	Usuario retirado o moroso
2022	320	Falta de Recibo de pago compartido

Reuniones o acercamiento a las distintas ERP

Se realizaron acercamientos con las Entidades Responsables de Pago con las cuales se tiene relación contractual por parte del Gerente y del Equipo de Cartera de la entidad, con el fin de aclarar el Estado de Cartera, programar conciliaciones (Cartera – Glosas), revisar glosas y devoluciones, gestión que fue registrada en correos electrónicos y actas de conciliación de Glosa.

Seguir con la gestión para que las facturas sean radicadas los primeros 15 días de cada mes.

GESTION DE CONTABILIDAD

INTRODUCCION

Este informe financiero anual ofrece información sobre los resultados financieros consolidados la IPSI "KOTTUSHI SAO ANA>A", de acuerdo con lo estipulado en la normatividad, general de los estados financieros basado en lo descrito en el actual marco normativo Aplicable; Resolución 414 de 2014 que regula a las Empresas que no Cotizan en el Mercado de Valores, y que no Captan ni Administran Ahorro Público expedido por la Contaduría General de la Nación y la Ley 1314 del 13 de julio de 2009: Por la cual se regulan los principios y normas de contabilidad e información financiera y de aseguramiento de información aceptados en Colombia,, para lo cual ha actualizado las políticas y los diferentes procedimientos para la consolidación de la información de acuerdo a lo estipulado por la Contaduría General de la Nación.

PRINCIPALES PRINCIPIOS CONTABLES

La contabilidad de la IPSI, es una contabilidad en valores devengados el cual implica registrar en la contabilidad de la Institución todas las operaciones a medida que se producen por ejemplo en la fecha de factura o fecha de acuerdo, las operaciones se efectúan en función de los movimientos indicados en los extractos bancarios. Y se registra todos los documentos contables que justifican las operaciones económicas de la Organización el mismo día en que se producen se les dan entradas y salidas a dichos documentos.

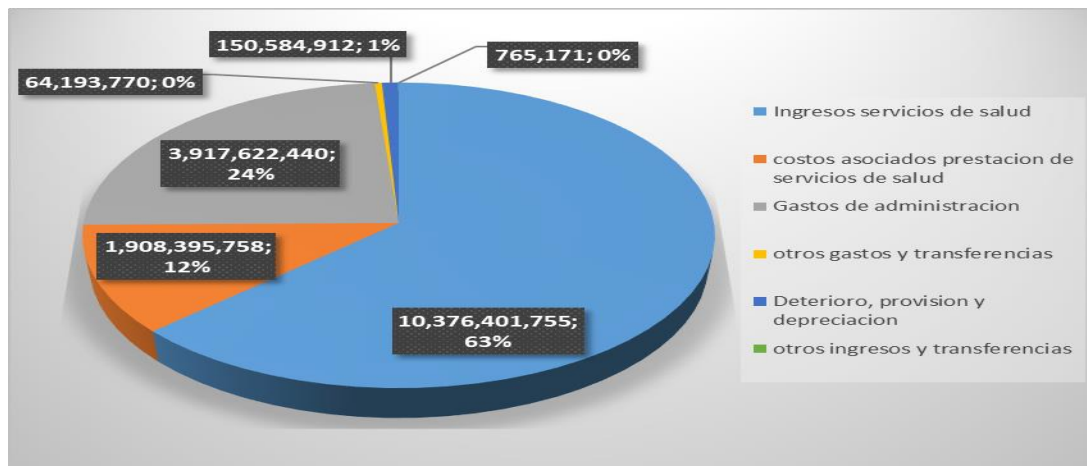
ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL

la IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, en su Estado de Resultados refleja que la operación ejecutada durante la vigencia; presenta en las ventas de servicios de salud un aumento de 10,376,401,755 representados en un 125% con respecto a la vigencia anterior variación positiva que se produce por el aumento de contrataciones, con las EPS DUSAKAWI, COMFAGUAJIRA, ANAS WAYUU, CAJACOPI, CLINICA GENERAL DEL NORTE, NUEVA EPS, al Aumento de los afiliados, aumento de las ventas de servicios especializados. Para la obtención de estos ingresos se incurrió en unos costos directos e indirectos que representan el 18% y en gastos administrativos con un Aumento del 48%, respecto del periodo 2021. estos costos y gastos fueron invertidos principalmente en el pago de la nómina, compra de Los materiales y suministros, medicamentos, Equipos Biomédicos, Reactivos, mantenimientos, Arriendos, servicios públicos, aseo, vigilancia, entre otros, etc. Son ejecutados para el óptimo funcionamiento de la misma en función a la operatividad objeto social y desarrollo de las actividades diarias la institución.

el resultado económico es satisfactorio, toda vez que las ventas de servicios genero una utilidad neta de \$ 4,336,370,046 millones de pesos, lo que representa un aumento de 388%

Lo anterior se detalla en el siguiente cuadro.

IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL Periodos contables cierre al 31 de Diciembre 2022 vs 2021 (Cifras Expresadas en Pesos)						
CONCEPTOS	2022	2021	ANALISIS HORIZONTAL		ANALISIS VERTICAL	
			V. Absoluta \$	Relativa%	2022	2021
INGRESOS OPERACIONALES						
Ingresos servicios de salud	10,376,401,755	4,613,694,012	5,762,707,743	125%	100%	100%
costos prestación de servicios de salud	1,908,395,758	1,817,415,811	90,979,947	2%	18%	39%
UTILIDAD BRUTA	8,468,005,997	2,796,278,201	5,671,727,796	123%	82%	61%
Gastos de administración	3,917,622,440	1,692,938,265	2,224,684,175	48%	38%	37%
Deterioro, provisión y depreciación	150,584,912	192,354,890	-41,769,978	-1%	1%	4%
UTILIDAD OPERACIONAL	4,399,798,645	910,985,045	3,488,813,600	76%	42%	20%
otros ingresos y transferencias	765,171	55,104	710,067	0%	0%	0%
otros gastos y transferencias	64,193,770	23,301,257	40,892,513	1%	1%	1%
RESULTADO DEL PERIODO	4,336,370,046	887,738,892	3,448,631,154	75%	42%	19%



IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A						
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA						
Periodos contables cierre al 31 de Diciembre 2022 vs 2021						
(Cifras Expresadas en Pesos)						
CONCEPTO	2022	2021	ANALISIS HORIZONTAL		ANALISIS VERTICAL	
			V. Absoluta \$	V. Relativa %	2022	2021
ACTIVO						
ACTIVO CORRIENTE						
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	1,777,483,090	202,047,937	1,575,435,153	780%	27%	9%
Cuentas por Cobrar	1,533,380,983	1,029,672,025	503,708,958	49%	24%	46%
Inventarios	771,668,047	79,577,204	692,090,843	870%	12%	4%
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	4,082,532,120	1,311,297,166	2,771,234,954	211%	63%	59%
ACTIVO NO CORRIENTE						
ACTIVO NO CORRIENTES						
Propiedades, Planta y equipo	1,196,472,131	812,152,883	384,319,248	47%	18%	36%
Otros Activos	1,239,862,393	106,272,397	1,133,589,996	1067%	19%	5%
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES	2,436,334,524	918,425,280	1,517,909,244	165%	37%	41%
TOTAL ACTIVOS	6,518,866,644	2,229,722,446	4,289,144,198	192%	100%	100%
PASIVO						
PASIVO CORRIENTE						
PASIVOS CORRIENTES						
Prestamos por pagar	191,736,203	319,832,054	-128,095,851	-40%	3%	14%
Cuentas por pagar	743,933,862	635,586,292	108,347,570	17%	11%	29%
Beneficios a los Empleados	44,219,216	30,846,852	13,372,364	43%	1%	1%
TOTAL PASIVO CORRIENTE	979,889,281	986,265,198	-6,375,917	-1%	15%	44%
TOTAL PASIVO	979,889,281	986,265,198	-6,375,917	-1%	15%	44%
PATRIMONIO DE LAS EMPRESAS						
PATRIMONIO						
Aportes sociales	142,464,547	124,280,000	18,184,547	15%	2%	6%
Capital Fiscal	1,060,142,770	231,438,356	828,704,414	358%	16%	10%
Resultado del ejercicio	4,336,370,046	887,738,892	3,448,631,154	388%	67%	40%
TOTAL, PATRIMONIO	5,538,977,363	1,243,457,248	4,295,520,115	345%	85%	56%
TOTAL, PASIVOS +PATRIMONIO	6,518,866,644	2,229,722,446	4,289,144,198	192%	100%	100%

En cuanto al Balance general, de la IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A, Al realizar el comparativo del valor del activo para el periodo de enero a diciembre de 2022 frente al 2021, se observa un aumento en sus activos, pasó de \$2,229,722,446 millones hasta llegar a \$ 6,518,866,644, lo que evidencia un ascenso de \$ 4,289,144,198 millones de pesos en términos relativos la vacación es de un 192%.

El Activo corriente representa el 63% del total del activo, siendo el más representativo efectivo y equivalente al efectivo con un porcentaje del 27% y las Cuentas por cobrar, representando el 24% del total del Activo corriente, situación que incide significativamente en la liquidez de la Ips dado que para funcionar normalmente se requiere del recaudo que ingresa por parte de las Empresas responsables de pago.

El Pasivo corriente representa el 100% del total del Pasivo. también mostro una disminución paso de 986.265.198 a 979,889,281 millones porcentualmente equivalen a un (1)%Las cuentas por pagar presentaron una recesión de (6,375,917) respecto a la vigencia 2021, esto debido al apalancamiento financiero que se dio por el recaudo de cartera. esto se debe al mejoramiento en el comportamiento del pago en la adquisición de bienes y servicios.

En cuanto al Patrimonio, se presentó un incremento de \$ 4,295,520,115 millones con respecto a la vigencia 2021. esto por el reflejo de resultados anteriores y resultado del ejercicio a 2022.



IPSI KOTTUSHI SAO ANA>A
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

Periodos contables cierre al 31 de Diciembre 2022 vs Diciembre 2021

(Cifras Expresadas en Pesos)

CONCEPTO	2022	2021	ANALISIS HORIZONTAL	
			V. Absoluta \$	V. Relativa
ACTIVO				
ACTIVO CORRIENTE				
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	1,777,483,090	202,047,937	1,575,435,153	780%
Cuentas por Cobrar	1,533,380,983	1,029,672,025	503,708,958	49%
Inventarios	771,668,047	79,577,204	692,090,843	870%
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	4,082,532,120	1,311,297,166	2,771,234,954	211%
ACTIVO NO CORRIENTE				
ACTIVO NO CORRIENTES				
Propiedades, Planta y equipo	1,196,472,131	812,152,883	384,319,248	47%
Otros Activos	1,239,862,393	106,272,397	1,133,589,996	1067%
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES	2,436,334,524	918,425,280	1,517,909,244	165%
TOTAL ACTIVOS	6,518,866,644	2,229,722,446	4,289,144,198	192%
PASIVO				
PASIVO CORRIENTE				
PASIVOS CORRIENTES				
Prestamos por pagar	191,736,203	319,832,054	(128,095,851)	-40%
Cuentas por pagar	743,933,862	635,586,292	108,347,570	17%
Beneficios a los Empleados	44,219,216	30,846,852	13,372,364	43%
TOTAL PASIVO CORRIENTE	979,889,281	986,265,198	(6,375,917)	-1%
TOTAL PASIVO	979,889,281	986,265,198	(6,375,917)	-1%
PATRIMONIO DE LAS EMPRESAS				
PATRIMONIO				
Aportes sociales	142,464,547	124,280,000	18,184,547	15%
Capital Fiscal	1,060,142,770	231,438,356	828,704,414	358%
Resultado del ejercicio	4,336,370,046	887,738,892	3,448,631,154	388%
TOTAL PATRIMONIO	5,538,977,363	1,243,457,248	4,295,520,115	345%
TOTAL PASIVOS MAS PATRIMONIO	6,518,866,644	2,229,722,446	4,289,144,198	192%

INDICADORES DE LIQUIDEZ, RENTABILIDAD Y ENDEUDAMIENTO

Las empresas necesitan conocer si están realizando sus operaciones adecuadamente y si están generando los beneficios esperados o si, por el contrario, no se llevan a cabo de manera ideal y no se logran los objetivos marcados. Es por esto que se debe realizar un análisis de la situación financiera de la organización a través de una serie de indicadores de rentabilidad.

Los indicadores de rentabilidad son una serie de índices que sirven para que una empresa mida la capacidad que tiene de obtener beneficios, principalmente a través de los fondos propios disponibles o del activo total con el que cuenta.

A continuación, se nombran principales indicadores de rentabilidad adecuados para realizar el análisis financiero de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA>A, Vigencia 2022.

INDICADOR DE LIQUIDEZ

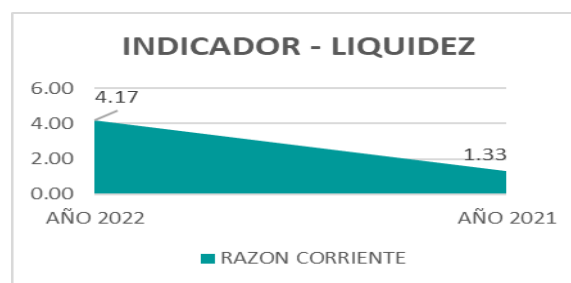
Nos expresa los medios financieros que posee la empresa para pagar las obligaciones o deudas a corto plazo, es lo que nos queda después de deducir del activo circulante los pasivos circulantes, este siempre debe ser positivo, ya que no se conoce cuando la empresa tendrá ingresos y con ello debe respaldar las operaciones más urgentes, para ello siempre sus activos circulantes deben ser mayores, se calcula de la siguiente manera.

- **LIQUIDEZ:** Tienen por objeto mostrar la relación existente entre los recursos que se pueden convertir en disponibles y las obligaciones que se deben cancelar en el corto plazo.

RAZON CORRIENTE = ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE

$$= 4.082.532.120 / 979.889.281 = 4.16$$

INDICADOR-LIQUIDEZ	AÑO	
	2022	2021
RAZON CORRIENTE	4.17	1.33



ANALISIS: Este resultado indica que para el año 2022 la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, cuenta con la capacidad de pago Alto, de sus obligaciones en un corto plazo, ya que puede cubrir en un 4.16 veces, lo cual es favorable para la institución.

PRUEBA ACIDA= (ACTIVOS CORRIENTES-DEUDORES- INVENTARIOS)

PASIVOS CORRIENTES

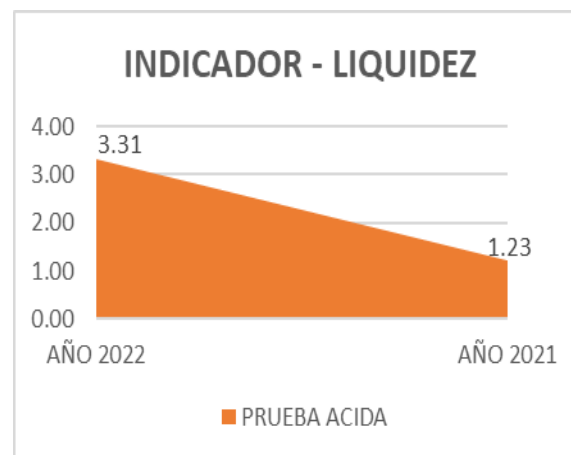
= 4.082.532.120 -

1.533.380.983- 771.668.047

979.889.281

=3,31

INDICADOR-LIQUIDEZ	AÑO	
	2022	2021
PRUEBA ACIDA	3.31	1.23

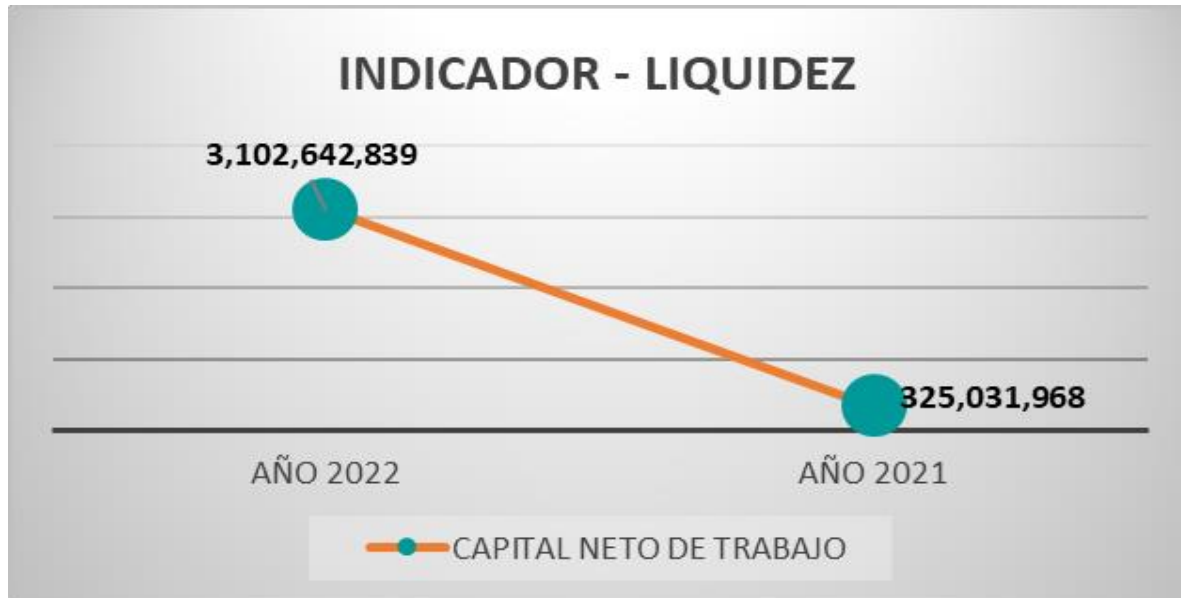


ANALISIS: Este resultado indica que para el año 2022 la IPS INDIGENAKOTTUSHI SAO ANA, cuenta con 3,31 pesos para responder por cada pesode deuda que tiene, lo cual es favorable para la institución.

CAPITAL NETO DE TRABAJO = ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE

= 4.082.532.120 – 979.889.281= 3.102.642.839

INDICADOR- LIQUIDEZ	AÑO	
	2022	2021
CAPITAL NETO DE TRABAJO	3,102,642,839	325,031,968



ANALISIS: Los activos corrientes de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA son de \$4.082.532.120 y los pasivos corrientes de \$979.889.281, quiere decir que nuestra empresa tendría un capital de trabajo de \$3.102.642.839, es decir una vez cancele las obligaciones corrientes le quedaran \$3.102.642.839 millones de pesos para atender compromisos que surgen en el desarrollo de su actividad económicos.

INDICADORES DE ENDEUDAMIENTO

Tienen por objeto medir en qué grado y de qué forma participan los acreedores dentro del financiamiento la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA.

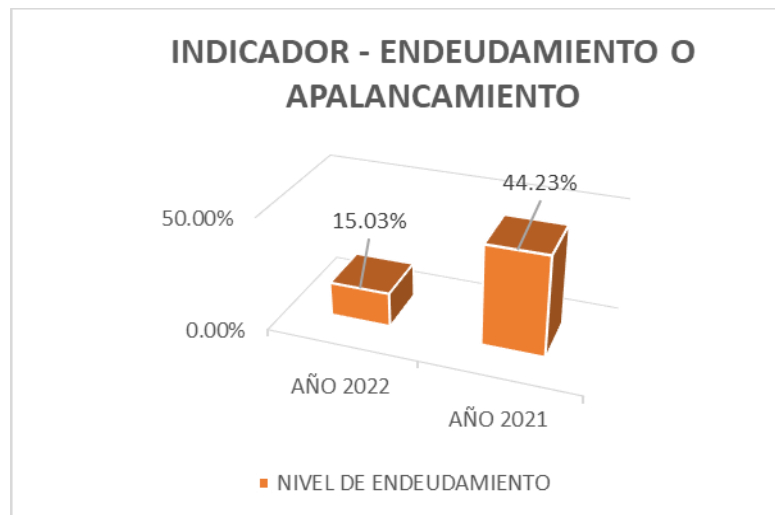
De la misma manera se trata de establecer el riesgo que corren tales acreedores, el riesgo del dueño y la conveniencia o inconveniencia de un determinado nivel de endeudamiento para entidad.

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO = TOTAL PASIVO / TOTAL ACTIVO →

$$= 979.889.281 / 6.518.866.644 \rightarrow$$

$$= 15,03\%$$

INDICADOR- ENDEUDAMIENTO O APALANCAMIENTO	AÑO	
	2022	2021
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	15.03%	44.23%



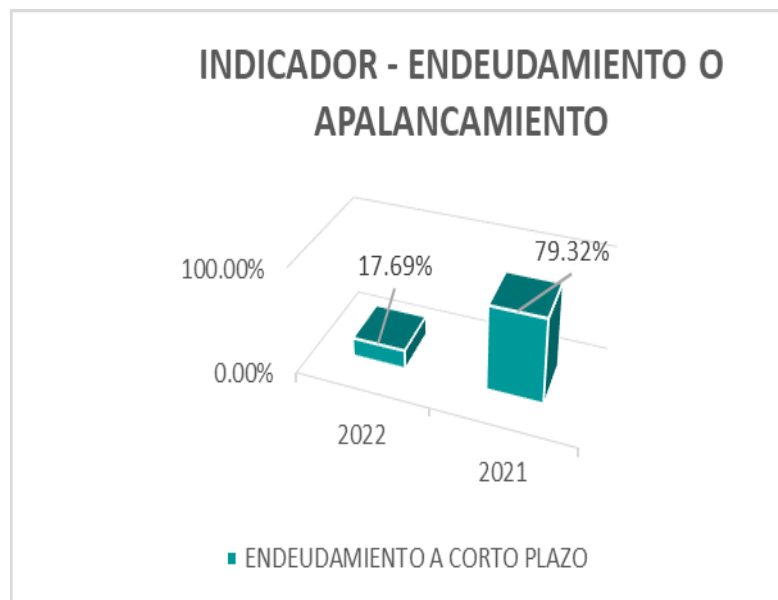
ANALISIS: podemos concluir para la, IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, para el año 2022, que por cada peso que la empresa tiene invertido en activos 15,03% pesos han sido financiados por los acreedores o deudores externos.

**RATIO DE ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO=PASIVOS CORRIENTES
/PATRIMONIO NETO →**

$$= 979.889.281 / 5,538,977,363$$

$$= 17.69\%$$

INDICADOR- ENDEUDAMIENTO O APALANCAMIENTO	AÑO	
	2022	2021
ENDEUDAMIENTO A CORTO PLAZO	17.69%	79.32%



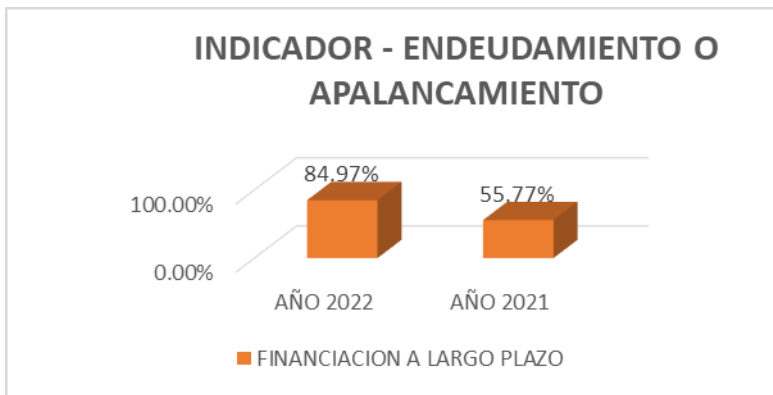
ANALISIS: Mide el grado de compromiso del patrimonio de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, para con los acreedores. Por cada peso (\$1) de patrimonio, se tienen deudas por 17,69%, es decir que la entidad no se ha endeudado constantemente y por ende no muestra riesgos de endeudamiento, por el bajo nivel de endeudamiento lo que inspira demasiada confianza con respecto a su capacidad de pago.

FINANCIACION A LARGO PLAZO = PATRIMONIO + PASIVO A LARGO / ACTIVO TOTAL

$$= 5.538.977.363 + 0 / 6.518.866.644$$

$$= 84.97\%$$

INDICADOR- ENDEUDAMIENTO O APALANCAMIENTO	AÑO	
	2022	2021
FINANCIACION A LARGO PLAZO	84.97%	55.77%



ANALISIS: podemos concluir que la participación de los acreedores para el 2022 es del 84.97% sobre el total de los activos de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, lo cual no indica algún tipo de riesgo ya que tiene total autonomía en su administración y gestión.

INDICADORES DE RENTABILIDAD

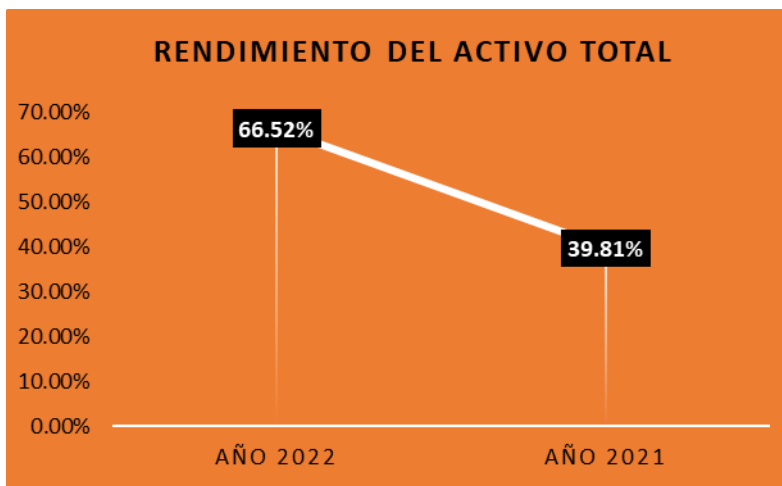
Evalúa la rentabilidad (antes o después de los impuestos) que tienen los propietarios de la empresa

RENDIMIENTO DEL ACTIVO TOTAL = UTILIDAD NETA / ACTIVO TOTAL

$$= 4.336.370.046 / 6.518.866.644$$

$$= 66.52\%$$

INDICADOR- PRODUCTIVIDAD	AÑO	
	2022	2021
RENDIMIENTO DEL ACTIVO TOTAL	66.52%	39.81%



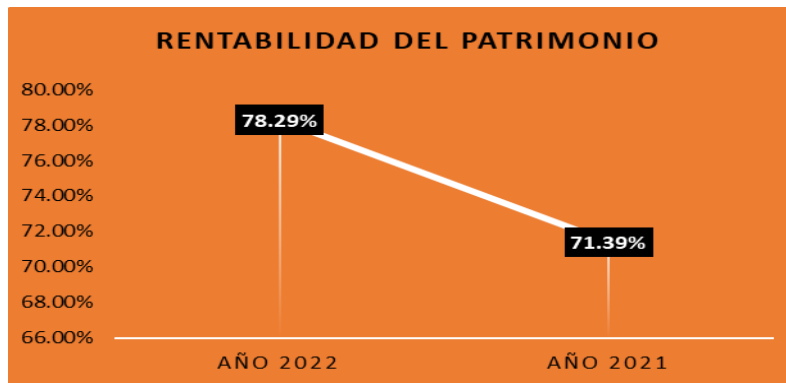
ANALISIS: la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, para el año 2022 obtuvo una rentabilidad económica de 66,52%, con un nivel promedio respecto a las obligaciones adquiridas por la entidad en los últimos años.

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO= UTILIDAD NETA/PATRIMONIO

$$= 4.336.370.046 / 5.538.977.363$$

$$= 78.29\%$$

INDICADOR- PRODUCTIVIDAD	AÑO	
	2022	2021
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	78.29%	71.39%

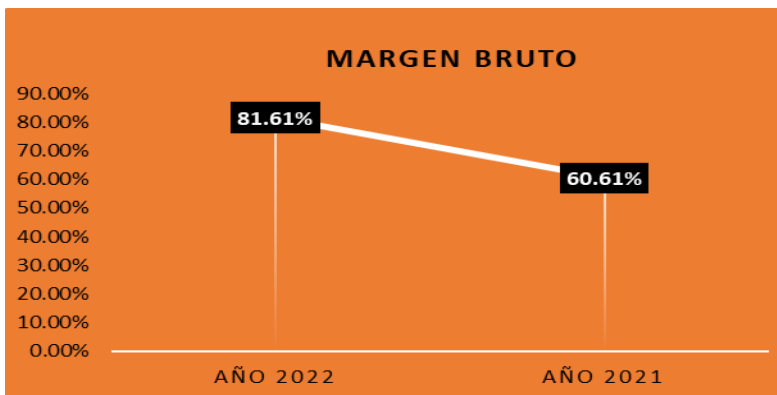


ANALISIS: podemos observar que la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, para el año 2022 genero una utilidad operacional de 78.29%, sobre su inversión; esta razón es de mucha utilidad para los inversionistas actuales y potenciales de la empresa para una toma de decisión sobre si mantener la inversión o decidir si a invertir en otra empresa.

MARGEN BRUTO= VENTAS-COSTOS DE SERVICIO/VENTAS

$$= (10.377.166.926 - 1.908.395.758) / 10.377.166.926 = 81\%$$

INDICADOR- PRODUCTIVIDAD	AÑO	
	2022	2021
MARGEN BRUTO	81.61%	60.61%



ANALISIS: Significa que las ventas netas de la IPS INDIGENA KOTTUSHI SAO ANA, para el año 2022 generaron un 81% de la utilidad bruta. Quiere decir que por cada peso vendido Por consiguiente si las ventas o los ingresos no le producen a la empresa rendimiento neto adecuada y positiva, pelagra su desarrollo y subsistencia.

CAPITULO III SATISFACCION DE USUARIOS

CONSOLIDADO DE QUEJAS POR SEDE



Vigencia	No de Quejas Recibidas	Municipio de la Sede	Motivo de la Queja	% de Quejas que tramito oportunamente
2021	2	Manaure	<ul style="list-style-type: none"> Falta de oportunidad en la entrega de resultado de laboratorio Falta de oportunidad en la entrega de medicamento 	100
	2	Maicao	<ul style="list-style-type: none"> Falta de oportunidad en la asignación de citas 	100
	Las sedes de Riohacha y Dibulla no presentaron quejas			
2022	3	Manaure	<ul style="list-style-type: none"> Fallas en la prestación de servicios Falta de oportunidad en la entrega de medicamento 	100
	1	Riohacha	<ul style="list-style-type: none"> No entrega de medicamento de control especial a la oferta 	100
	1	Uribia	Oportunidad en la atención en salud para menores de 5 años.	100
	<p>Las sedes de Albania, Hatonuevo, y Dibulla no presentaron quejas.</p> <p>El aumento de las quejas en esta vigencia obedeció en su mayoría al desconocimiento por parte de los usuarios en el proceso de distribución y/o sesión de afiliados por la liquidación de la EPS COMFAGUAJIRA. Tal sesión obedeció el mecanismo de asignación de afiliados establecido en el Decreto 709 de 2021.</p>			

La IPS Indígena Kottushi Sao Ana no ha sido notificada de ningún proceso legal en su contra.

CONCLUSION

La Institución presento el resultado de su Gestión Administrativa de la ejecución, evaluación y seguimiento en donde se evidencia un crecimiento significativo en comparación con el año anterior, en sus actividades desarrolladas según su objeto social en la prestación de servicios de salud, esto se ha logrado gracias a la planificación y al arduo trabajo de la administración enfocados en el beneficio de nuestros usuarios que son el pilar y razón de ser de la ipsi, se realizó el análisis y avances de los procesos asistenciales, administrativos y financieros, y seguimos brindando atención con calidad e integralidad, apoyando a las comunidades, trabajando de la mano en articulación con los entes de control, alcanzando el fortalecimiento y sostenibilidad social y financiero.

IPS Indígena
Kottushi Sao Ana'a
NIT. 900.794.134-1

 Calle 15 No.7-93 El progreso
 318 312 5400 - 729 1169
Riohacha, La Guajira

 ipsikottushi@hotmail.com
 @ipsindigenakottushi
 Kottushi Sao Anna Ips Indígena
 www.ipsikottushi.com