

HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

“Comprometidos con su Salud”

Nit. 891.800.395-1



**INFORME DE GESTIÓN CON BASE EN LOS REGISTROS INDIVIDUALES DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD RIPS PRIMER TRIMESTRE DE 2023 Y
SEGUNDO TRIMESTRE DE 2023**



DOCTOR LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS

Gerente

Monquirá

2023



**Calle 4 A N° 9 - 101 Barrio Ricaurte - Celular: 3102089294
Correo electrónico: ventanillaunica@hrm.gov.co. Página WEB: www.hrm.gov.co**

VIGILADO Supersalud

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	5
1. ANÁLISIS DEL MERCADO ACTUAL.....	10
1.1. Generalidades Poblacionales	10
1.2.1. Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas:	12
1.3. Análisis poblacional:	15
1.4. Análisis de morbilidad y mortalidad.....	19
1.4.1. Morbilidad Atendida Hospital Regional Moniquirá E.S.E Enero A Junio De 2023	27
1.4.2. Análisis De La Demanda Atendida En El Hospital Regional De Moniquirá – Enero A Junio De 2023.....	29
1.5. Aseguramiento	39
2. Programas que Operan durante El primer semestre de 2023.	45
3. Proyectos.....	47
3.1. Proyecto de Construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedio del Hospital Regional de Moniquirá ESE.....	47
3.2. Proyecto de Hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética	49
3.3. Formalización Laboral	51
4. Indicadores de Gestión	51
5. Estados Financieros	54
Bibliografía.....	56

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución Poblacional área de influencia del Hospital.....	10
Tabla 2. NBI Área de influencia del Hospital.	13
Tabla 3. Atenciones y Usuarios por Trimestre 2023.....	29
Tabla 4. Usuarios Atendidos HRM Según EAPB – Enero – Junio – 2023.....	31
Tabla 5. Usuarios Hospital Regional Monquirá Departamento de Residencia Enero a junio 2023	32
Tabla 6. Distribución de Usuarios atendidos Nativos del Departamento de Santander	32
Tabla 7. Cobertura Poblacional Municipio de Monquirá	34
Tabla 8. Cobertura de Aseguramiento por EAPB.....	35
Tabla 9.10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Consulta Hospital Regional Monquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023	36
Tabla 10. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Hospitalización Hospital Regional Monquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023	37
Tabla 11. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Urgencias Con Observación Hospital Regional Monquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023.....	38
Tabla 12. Aseguramiento en Salud por Régimen en Municipios del área de influencia en junio de 2023	40
Tabla 13. Indicadores de Gestión CMI.....	51
Tabla 14. Indicadores Financieros	55

LISTADO DE FIGURAS

Figura 1. NBI Municipios área de influencia del Hospital.....	13
Figura 2. Determinantes Intermedios de la Salud- Condiciones de vida en Monquirá 2018-2021	14
Figura 3. Pirámide Poblacional en Colombia 2023.....	15
Figura 4. Atenciones por Departamento del Hospital Regional de Monquirá	16
Figura 5. Distribución Por Grupo De Edad Y Sexo De Los Habitantes De Las Provincia De Ricaurte (Boyacá) Y Vélez (Santander).	17
Figura 6. Distribución poblacional mercado natural del Hospital Regional Monquirá.	18
Figura 7. Distribución de la Población por Edad y Sexo Área de influencia del Hospital. Año 2023	18
Figura 8. Pirámide Poblacional Monquirá 2015-2022-2025	19
Figura 9. Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Ricaurte (Boyacá) año 2021	20
Figura 10. Morbilidad Enfermedades no trasmisibles Municipio de Monquirá.....	20
Figura 11. Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Vélez (Santander) año 2021	21
Figura 12. Semaforización eventos Precursores en Monquirá 2017-2021.....	22
Figura 13. Tasa de Mortalidad ajustada por edad, Municipio de Monquirá 2016-2020 ...	23
Figura 14. Tasa de Mortalidad para enfermedades transmisibles, Monquirá 2016-2020	24
Figura 15. Tasa de Mortalidad para neoplasias, Monquirá 2016-2020	25
Figura 16. Tasa de mortalidad para enfermedades del sistema circulatorio en Monquirá 2016-2020	25
Figura 17. Tasa de mortalidad para las demás causas en Monquirá 2016-2020	26
Figura 18. Prioridades en Salud en Monquirá según Tasas de mortalidad	27
Figura 19. Distribución por Edad y Sexo de los usuarios atendidos Enero a Junio 2023 .	30
Figura 20. Aseguramiento en Salud en Monquirá.....	40
Figura 21. Aseguramiento en salud en Chitaraque	41
Figura 22. Aseguramiento en salud en San José de Pare.....	42
Figura 23. Aseguramiento en salud en Santana.....	43
Figura 24. Aseguramiento en Salud en Togüí	44
Figura 25. Pareto de afiliados por EAPB en el área de influencia del Hospital	45
Figura 26. Fuentes de Financiación Proyecto UCI	47
Figura 27. Hitos en el Proyecto de UCI.....	48
Figura 28. Proceso Proyecto de Hemodinamia y RNM	49

INTRODUCCIÓN

La planeación estratégica proyectada por la gerencia y aprobada por la Junta Directiva mediante Acuerdo 03 de 2020, tiene un enfoque integral de atención en salud basado en APS (Atención Primaria en Salud) proyectando un crecimiento que pretende establecer a la entidad como una de las mejores del país y de referencia en el departamento, brindando a la población de la provincia del Ricaurte y toda su área de influencia que incluye la provincia de Vélez en el departamento de Santander, una atención en salud acorde a las necesidades de todos los usuarios y sus familias, lo cual se ha alcanzado a través de análisis rigurosos del perfil epidemiológico del área de influencia, así como a continuos ajustes de la oferta de acuerdo con la demanda.

Un hito indispensable que apalancó el crecimiento del hospital durante el primer semestre de 2023 fue la actualización del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Empresas Sociales del Estado del Departamento de Boyacá, conocido como "Documento de Red" que en su alcance I presentado por la Secretaría de Salud departamental y aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social el pasado 29 de marzo de 2023, el cual determina que el Hospital Regional de Moniquirá ESE pasa de ser una UGRI de Mediana Complejidad Básica a ser UGRI de Mediana Complejidad Integral, lo que permite que preste servicios de alta complejidad en conformidad con las necesidades manifiestas del perfil epidemiológico, ampliando el portafolio de servicios, impactando favorablemente en la población de Moniquirá y su área de influencia.

La actualización de este documento red permitió que proyectos que se estaban trabajando desde la vigencia anterior se materializaran como lo es el Proyecto de Construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital Regional de Monquirá ESE, así como nuevos proyectos perentorios para la región como lo es la reorganización de la unidad funcional de Imágenes diagnosticas, con la inclusión de servicios como Hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética.

El Hospital Regional de Monquirá ha mostrado tendencias de mejoramiento en sus indicadores de gestión, de calidad y producción, como se observa en los indicadores anexos del Cuadro de Mando Integral como herramienta de control y seguimiento de la gestión.

El despliegue del programa integral de salud familiar ha permitido alcanzar las regiones rurales del municipio, alcanzando población vulnerable y con morbilidades crónicas, basado en la Atención Primaria en Salud, focalizando en los cursos de vida y mitigando el riesgo en salud derivado de los determinantes sociales en salud, alcanzando durante 2023 una caracterización completa del área rural del municipio de Monquirá, así como mayor alcance en los diferentes cursos de vida.

La unidad funcional de cirugía ha mostrado un importante desarrollo, no solo aumentado el número de procedimientos quirúrgicos, sino que mostrando una tendencia creciente en los procedimientos de alta complejidad (Grupo 20-23) tales como neurocirugías, reemplazo de cadera, cirugías reconstructivas de piso pélvico entre otras , así como el aumento de la oferta de servicios de medicina especializada y sub especializada que muestra el enfoque de la gestión del hospital en aumentar

la complejidad de los servicios que presta, respondiendo de manera acertada a las necesidades expuestas en el perfil epidemiológico del hospital.

La unidad de cuidados intensivos con disponibilidad 24 horas de médico intensivista ha permitido tratar no solo problemas respiratorios, sino también los relacionados con las patologías crónicas de la región relacionados con diabetes e hipertensión, así como los traumas que se tratan derivados en gran medida a la siniestralidad vial propia de la vía principal que comunica a Bogotá D.C. con Bucaramanga y la frontera en Cúcuta. Está unidad no solo respondió a las necesidades propias que se generaron con la pandemia sino con las necesidades de la población de contar con especialistas idóneos y una unidad dotada para la atención de los pacientes en condiciones críticas. Así mismo es muy importante resaltar que los indicadores de calidad que miden las Unidades de Cuidados Intensivos muestran un comportamiento superior comparado con los promedios departamental y nacional, lo cual denota que la atención clínica que se oferta en la unidad es de alta calidad y pertinencia.

El servicio de Urgencias brinda mayor alcance y pertinencia teniendo como respaldo las interconsultas por especialidades como neurocirugía, ginecobstetricia, ortopedia, otorrinolaringología, psiquiatría entre otras, así como el aumento del talento humano en salud para responder oportunamente a la atención en este servicio. Como hito importante durante el primer semestre de 2023 es que pese al aumento en el número de atenciones, los tiempos de atención en el Triage 2 se ajustó por debajo de los 30 minutos.

El laboratorio clínico actualmente cuenta con la última tecnología para el procesamiento de muestras, aumentando la calidad del dato y la velocidad

procesamiento, garantizando oportunidad y calidad en la entrega de los resultados que coadyuvan a las diagnósis de los pacientes y por ende en su adecuado tratamiento, así mismo mejorando la accesibilidad de los pacientes a los resultados, permitiendo que a través de la página web puedan acceder a los resultados. Como resultado del aumento de la demanda y con el fin de mejorar la satisfacción de nuestros usuarios, durante el primer semestre se abrió el sábado para atención de exámenes de laboratorio.

La producción de servicios de esta unidad funcional muestra tendencias crecientes, que no solo representan beneficio económico para el hospital, sino el beneficio social para los usuarios que no tienen que ser trasladados a Tunja, mejorando la calidad integral del servicio de salud que presta la ESE de manera ostensible. En esta unidad también se adelantan diagnósticos cardiovasculares como los son ecocardiogramas, holter, con una oportunidad de reporte de resultados inmediatos; así como el servicio de gastroenterología es uno con el mayor índice de crecimiento en atenciones y contribuyendo al manejo de morbilidades que es una de las atenciones que en años pasados se remitían a niveles superiores de atención.

Se resalta los esfuerzos alrededor de la formalización laboral, proyecto que inició desde 2022, que se proyectó estratégicamente desde 2020 como parte de la visión de la institución alrededor de los procesos de acreditación y que se hizo realidad en la presente vigencia, agotando las etapas ante Junta Directiva, Secretaría Departamental de Salud, Ministerio del Trabajo, Comisión Nacional del Servicio Civil; Así como un proceso riguroso de selección de una planta de empleos

temporales aprobada para 102 cargos y posesionando en el pasado mes de junio a 18 servidores públicos entre auxiliares y profesionales de enfermería.

Se presenta ante la Junta Directiva del Hospital Regional de Monquirá como máximo órgano administrativo informe gerencial de la gestión adelantada durante los dos primeros trimestres de la vigencia 2023 con base en los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS).

1. ANÁLISIS DEL MERCADO ACTUAL

1.1. Generalidades Poblacionales

Los clientes actuales del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E., en su zona de influencia, son los habitantes de los municipios de Moniquirá, Chitaraque, San José de Pare, Santana y Togüí, con un total de 46.851 habitantes, distribuidos el 40.2% en las áreas urbanas y el 59.8 % en la zona rural, así:

Tabla 1. Distribución Poblacional área de influencia del Hospital

Municipio	Cabecera		Rural		Población Total
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje	
Moniquirá	12.956	53,80%	11.127	46,20%	24.083
Chitaraque	1.447	23,40%	4.738	76,60%	6.185
Togui	795	17,35%	3.787	82,65%	4.582
San José de Pare	1.232	23,36%	4.042	76,64%	5.274
Santana	2.934	36,28%	5.154	63,72%	8.088
TOTAL	19.364	40,16%	28.848	59,84%	48.212

Fuente: (Departamento Nacional de Estadística, 2023)¹

La tabla 1 muestra una distribución asimétrica de la población, con una concentración en la zona rural, pues el 59,84% de la población vive en este tipo de zona, observando que, con excepción de Moniquirá, la población de los municipios que pertenecen a la subred 3 Ricaurte viven principalmente en zona rural.

Esta distribución poblacional asimétrica denota un mayor grado de vulnerabilidad en la población del área de influencia del Hospital, pues el grado de insatisfacción de las Necesidades básicas es mayor en la zona rural, comparada con la urbana, esto se amplía en la sección 1.2 y 1.3 del presente documento.

¹ Datos actualizados por el DANE en enero de 2023 como resultado de ACTUALIZACIÓN POST COVID-19. PROYECCIONES DE POBLACIÓN MUNICIPAL POR ÁREA, SEXO Y EDAD

Pues la población categorizada en situación de vulnerabilidad social², cada vez más se somete a condiciones más precarias que derivan en el desmejoramiento progresivo de las condiciones de salud, por lo cual es perentorio un enfoque preventivo y de acción social tomando como referencia las condiciones demográficas del área de influencia.

Según la (Organización Panamericana de la Salud, 2012) “La exclusión social y las inequidades persistentes en la distribución de la riqueza y en el acceso y la utilización de los servicios se reflejan en los resultados de salud”

Por lo anterior expuesto, la actividad del Hospital cobra especial importancia como actor estratégico para mejorar y mantener las condiciones que en gran medida determinan la calidad de vida de la población y en especial el enfoque de promoción y prevención que ha adoptado el Hospital a través del modelo de atención basado en Atención Primaria en Salud, materializado a través del Programa Integral de Salud Familiar.

1.2. Determinantes Estructurales de la Salud

Los determinantes estructurales de la salud combinan elementos socio económicos que, caracterizados mediante estratos referidos a variables como niveles de ingresos, educación, género, raza o pertenencia a un grupo étnico (Acero, Caro, Henao, Ruíz, & Sánchez, 2013), definen estructuralmente el estado de salud y bienestar de los individuos de determinada población.

² Según la (CEPAL, 2001), la vulnerabilidad social es el resultado de los impactos provocados por los patrones de desarrollo y la incapacidad de enfrentarlos por parte de los grupos más débiles de la sociedad

Los contextos y mecanismos de estratificación socioeconómica se describen como determinantes estructurales de la salud o como factores sociales determinantes de las desigualdades entorno a la salud (Williamson, 1990).

Para un análisis demográfico y epidemiológico que permita en gran medida explicar e intervenir aquellos aspectos más rezagados respecto a los determinantes estructurales de la salud, se deben tener en cuenta los determinantes intermedios (Como los biológicos y psicosociales), pues los indicadores de equidad en salud se determinan debido a la interacción entre los determinantes estructurales e intermedios (Acero, Caro, Henao, Ruíz, & Sánchez, 2013). Por lo cual una buena manera de abordar la situación en salud de determinada región es a través del análisis de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) que incorpora estos elementos.

1.2.1. Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas:

Las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) según (DANE, 2022) es un método directo para identificar carencias críticas en una población y caracterizar la pobreza. Usualmente utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas: vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo. Para el Municipio de Moniquirá en el año 2018, la proporción de población con necesidades básicas insatisfechas alcanzó una proporción de 9,83% para el general del municipio, teniendo un índice de 4,93% para el área urbana y 15,43% para el área rural, observándose ampliamente la disparidad de la calidad de vida entre el área urbana y rural.

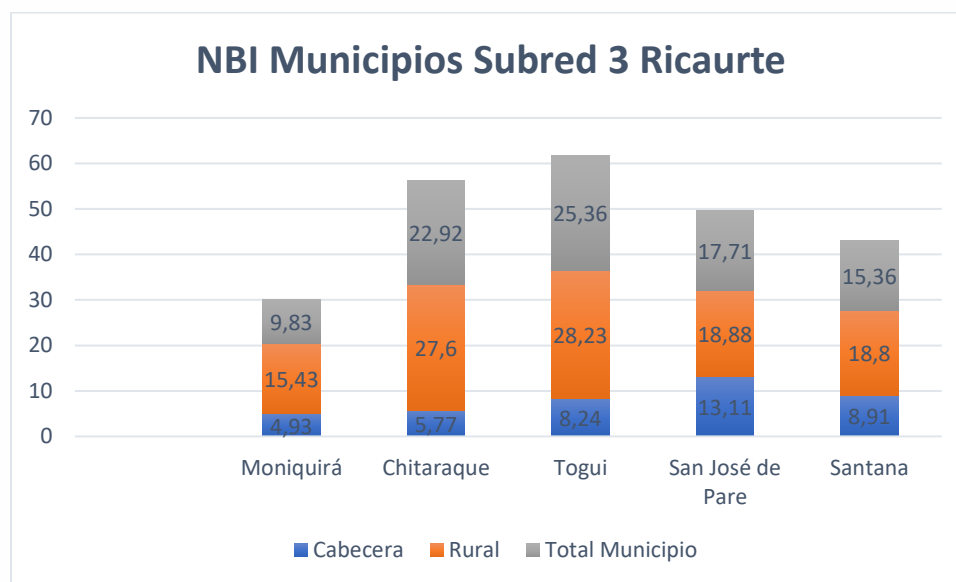
A continuación, se presenta el NBI para los municipios del área de influencia del Hospital Regional de Moniquirá según la subred 3 Ricaurte en Documento de red vigente.

Tabla 2. NBI Área de influencia del Hospital.

Municipio	Cabecera	Rural	Total, Municipio
Moniquirá	4,93	15,43	9,83
Chitaraque	5,77	27,6	22,92
Togui	8,24	28,23	25,36
San José de Pare	13,11	18,88	17,71
Santana	8,91	18,8	15,36

Fuente: Elaboración propia con datos tomados de (Departamento Nacional de Estadística, 2022).

Figura 1. NBI Municipios área de influencia del Hospital



Fuente: Elaboración propia con datos tomados de (Departamento Nacional de Estadística, 2022)

Lo anterior denota la amplia desigualdad entre los habitantes del sector rural y urbano y los amplios índices de NBI que están directamente correlacionados con las necesidades de atención en salud, lo cual implica que son municipios con alto

riesgo en salud, relacionados con los perfiles epidemiológicos de los municipios del área de influencia.

A continuación, en la figura 2 se muestran los determinantes intermedios de la salud que corresponden a condiciones materiales que están directamente correlacionados con las condiciones de salud de una población (De la Guardia Gutierrez & Ruvalcaba Ledezma, 2020)

Figura 2. Determinantes Intermedios de la Salud- Condiciones de vida en Moniquirá 2018-2021

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Moniquirá
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	99,99	99,13
Cobertura de acueducto (SIU 2021)	58,07	87,30
Cobertura de alcantarillado (SIU 2021)	30,73	37,66
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2021)	27,00	40,83
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	20,40
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	12,10

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

En la figura 2 se observa que el índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)³ es significativamente alto respecto al índice departamental, pues lo supera en más de 13 puntos porcentuales, lo cual denota una problemática pública en el municipio de Moniquirá.

³ Cuando este índice se encuentra entre 35.1% y 80% el riesgo de consumirla es alta, pues esta no cumple con las condiciones físicas, químicas y microbiológicas para el consumo humano.

1.3. Análisis poblacional:

En la figura 3 se observa la distribución demográfica en Colombia para el año 2023 mostrando que la mayor proporción poblacional se encuentra en edad productiva, pero una tendencia de envejecimiento, lo cual es una tendencia mundial. La (Organización Panamericana de la Salud, 2017) menciona sobre Colombia: “Entre 1990 y el 2015, la población creció en 40,7% y su estructura se hizo regresiva y más envejecida”

Figura 3. Pirámide Poblacional en Colombia 2023



Fuente: (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2023)

Si bien en la red de atención del Hospital Regional de Monquirá se circunscriben 5 municipios de la Provincia de Ricaurte, denominada geográficamente “Ricaurte Bajo”, el mercado natural del hospital se extiende más allá de esta denominación, pues alcanza municipios de toda la provincia y del sur

del Santander, específicamente de la Provincia de Vélez, que encuentra en el Hospital la solución apropiada y oportuna a las necesidades de salud.

En la figura 4 se observa que el 76.26% de los usuarios atendidos son oriundos de Boyacá, un 20,84% al departamento de Santander, lo cual refuerza el argumento de que con el paso del tiempo y en especial en el último trienio, el Hospital se ha convertido verdaderamente en Regional, volviéndose un centro de referencia en el sur del departamento de Santander y más allá del municipio de Moniquirá, observando además el alcance de pacientes de otros departamentos distantes.

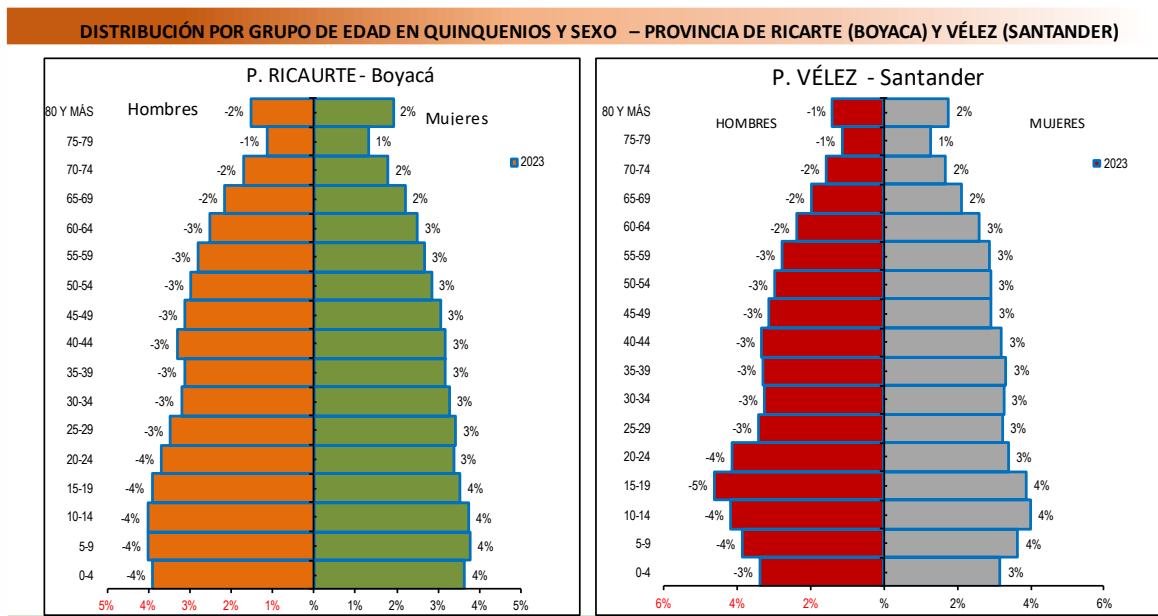
Figura 4. Atenciones por Departamento del Hospital Regional de Moniquirá

DEPARTAMENTO	No USUARIOS	Proporción de Usuarios
BOYACÁ	23655	76,26
SANTANDER	6465	20,84
BOGOTÁ, D.C.	409	1,32
ANTIOQUIA	335	1,08
CUNDINAMARCA	48	0,15
CAUCA	20	0,06
NORTE DE SANTANDER	16	0,05
HUILA	12	0,04
CALDAS	10	0,03
META	9	0,03
ATLANTICO	8	0,03
NARIÑO	8	0,03
MAGDALENA	6	0,02
CESAR	5	0,02
BOLIVAR	4	0,01
CORDOBA	4	0,01
CAQUETÁ	2	0,01
LA GUAJIRA	1	0
Total general	31017	100

Fuente: (Dinámica Gerencial , 2023)

Por lo anterior expuesto en la figura 5, se observa la distribución etaria, para la provincia de Ricaurte y Provincia de Vélez de Santander, mostrando una tendencia más marcada en lo que respecta al envejecimiento de la población.

Figura 5. Distribución Por Grupo De Edad Y Sexo De Los Habitantes De Las Provincia De Ricaurte (Boyacá) Y Vélez (Santander).



Fuente: DANE – Proyección Población Municipal 2018 - 2026

Fuente: (DANE, 2022)

Figura 6. Distribución poblacional mercado natural del Hospital Regional Moniquirá.

USUARIOS -POTENCIALES

GRUPO ETAREO	P. RICAURTE			P. VÉLEZ			GRAN TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	
Total	50643	49569	100212	100530	97559	198089	298301
0-4	3895	3655	7550	6695	6277	12972	20522
5-9	4008	3791	7799	7639	7226	14865	22664
10-14	4031	3747	7778	8254	7898	16152	23930
15-19	3924	3545	7469	9139	7682	16821	24290
20-24	3683	3376	7059	8211	6714	14925	21984
25-29	3467	3436	6903	6765	6385	13150	20053
30-34	3204	3285	6489	6427	6473	12900	19389
35-39	3141	3191	6332	6505	6590	13095	19427
40-44	3322	3193	6515	6560	6356	12916	19431
45-49	3123	3071	6194	6177	5788	11965	18159
50-54	2974	2846	5820	5900	5760	11660	17480
55-59	2809	2678	5487	5500	5714	11214	16701
60-64	2518	2516	5034	4725	5149	9874	14908
65-69	2153	2207	4360	3915	4198	8113	12473
70-74	1714	1800	3514	3104	3337	6441	9955
75-79	1148	1315	2463	2261	2509	4770	7233
80 Y MÁS	1529	1917	3446	2753	3503	6256	9702

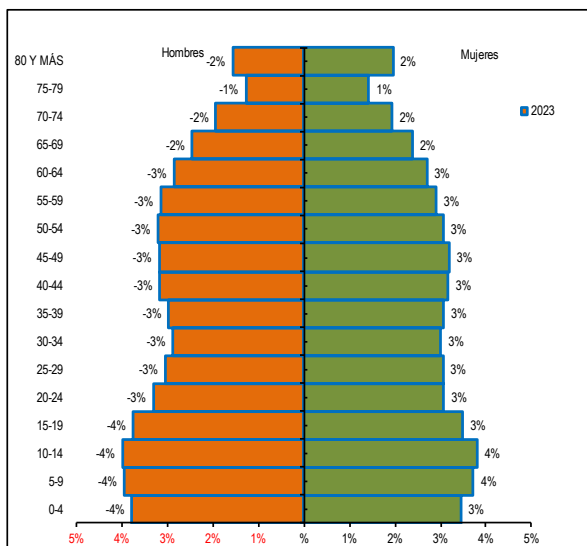
Fuente: DANE – Proyección Población Municipal 2018 – 2026



Fuente: (DANE, 2022)

Figura 7. Distribución de la Población por Edad y Sexo Área de influencia del Hospital. Año 2023

DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD Y SEXO- MUNICIPIOS AREA DE INFLUENCIA– AÑO 2023



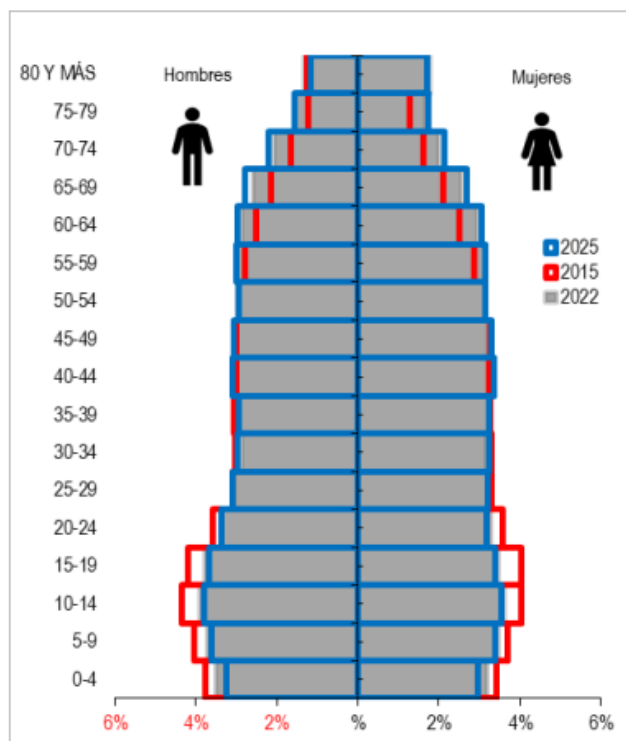
Grupo Etareo	Hombres	Mujeres	Total
Total	23698	23153	46851
0-4	1774	1617	3391
5-9	1851	1746	3597
10-14	1873	1783	3656
15-19	1761	1634	3395
20-24	1555	1440	2995
25-29	1431	1433	2864
30-34	1351	1410	2761
35-39	1393	1437	2830
40-44	1484	1487	2971
45-49	1493	1495	2988
50-54	1510	1436	2946
55-59	1479	1361	2840
60-64	1344	1266	2610
65-69	1151	1117	2268
70-74	908	907	1815
75-79	603	667	1270
80 Y MÁS	737	917	1654

Fuente: DANE – Proyección Población Municipal 2018 – 2026



Fuente: (DANE, 2022)

Figura 8. Pirámide Poblacional Moniquirá 2015-2022-2025



Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

En la figura se muestra la tendencia acentuada de envejecimiento en el municipio de Moniquirá según las proyecciones del DANE 2018-2026 analizadas en el documento de ASIS del municipio en 2022.

1.4. Análisis de morbilidad y mortalidad

Como se observa en la figura 9 y 11, la principal causa de morbilidad en las provincias de Ricaurte y Vélez respectivamente son las enfermedades cardiovasculares, lo cual es coincidente con la primera causa en el municipio de Moniquirá, como se observa en la figura 10, lo cual refuerza la importancia de la unidad de cuidados intensivos en el Hospital, así como la necesidad de contar en el Hospital Regional de Moniquirá con una Unidad de hemodinamia, proyectos que se

concretaron durante el primer semestre de 2023 y que hoy son una realidad, encontrándose actualmente en ejecución la obra y adecuaciones respectivamente.

Figura 9. Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Ricaurte (Boyacá) año 2021

ENFERMEDES NO TRANSMISIBLES	GRAN CAUSA ENFERMEDES NO TRANSMISIBLES - PROVINCIA DE RICAURTE (Boyacá)		
	SUB- CAUSA	No de Atenciones	Porcentaje
	Anomalías congénitas	952	0,98
	Condiciones neuropsiquiátricas	8570	8,86
	Condiciones orales	15133	15,65
	Desordenes endocrinos	5569	5,76
	Diabetes mellitus	5096	5,27
	Enfermedades cardiovasculares	24315	25,14
	Enfermedades de la piel	2752	2,85
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	5549	5,74
	Enfermedades digestivas	4990	5,16
	Enfermedades genitourinarias	8166	8,44
	Enfermedades musculo-esqueléticas	8664	8,96
	Enfermedades respiratorias	2788	2,88
	Neoplasias malignas	2563	2,65
	Otras neoplasias	1594	1,65
	TOTAL	96701	100,00

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022)

Figura 10. Morbilidad Enfermedades no trasmisibles Municipio de Moniquirá

ENFERMEDES NO TRANSMISIBLES							
Subgrupos de causa de morbilidad	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021 - 2020	% 2017-2021
TOTAL							
Neoplasias malignas	1,67	1,56	1,60	2,76	2,29	-0,46	1,94
Otras neoplasias	0,93	1,27	1,30	1,39	1,67	0,28	1,31
Diabetes mellitus	4,99	5,58	4,96	6,67	6,31	-0,36	5,69
Desordenes endocrinos	5,22	6,07	4,81	4,99	6,13	1,14	5,48
Condiciones neuropsiquiátricas	7,69	8,34	8,98	8,26	9,16	0,90	8,47
Enfermedades de los órganos de los sentidos	6,91	5,66	6,09	3,82	6,30	2,49	5,74
Enfermedades cardiovasculares	24,27	27,39	24,97	26,46	20,29	-6,17	24,90
Enfermedades respiratorias	5,64	4,60	4,64	3,49	3,23	-0,26	4,35
Enfermedades digestivas	4,99	4,84	4,93	4,57	4,70	0,12	4,81
Enfermedades genitourinarias	11,43	10,44	11,16	9,23	8,38	-0,85	10,17
Enfermedades de la piel	3,26	3,47	2,94	2,55	2,81	0,25	3,04
Enfermedades musculo-esqueléticas	9,50	11,03	9,96	8,54	9,83	1,29	9,85
Anomalías congénitas	0,93	1,13	0,99	0,98	0,96	-0,02	1,01
Condiciones orales	12,58	8,63	12,67	16,29	17,94	1,65	13,24

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Monquirá, 2022)⁴

Figura 11. Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Vélez (Santander) año 2021

GRAN CAUSA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES - PROVINCIA DE VÉLEZ (Santander)			
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SUB- CAUSA	No de Atenciones	Porcentaje
	Anomalías congénitas	2128	1,20
	Condiciones neuropsiquiátricas	22132	12,51
	Condiciones orales	13602	7,69
	Desordenes endocrinos	10609	6,00
	Diabetes mellitus	6356	3,59
	Enfermedades cardiovasculares	49050	27,72
	Enfermedades de la piel	5820	3,29
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	10514	5,94
	Enfermedades digestivas	11118	6,28
	Enfermedades genitourinarias	16979	9,60
	Enfermedades musculoesqueléticas	15268	8,63
	Enfermedades respiratorias	5716	3,23
	Neoplasias malignas	4946	2,80
	Otras neoplasias	2710	1,53
	TOTAL	176948	100

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022)

En la figura 12 se observa que la prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial tienen una tendencia al alza en las últimas vigencias de análisis (2020-2021), lo cual es concordante con el perfil de atenciones del Hospital, esto demuestra la prevalencia de estas morbilidades que son precursores de otras enfermedades que deterioran la calidad de vida de la población. Por lo cual el programa integral de salud familiar ha cobrado especial importancia en este contexto con un enfoque de Atención Primaria en Salud, pues en el contexto de este

⁴ Los datos utilizados por la Secretaría Municipal de Salud del municipio de Monquirá para la construcción del documento ASIS 2022 del municipio fueron obtenidos de las bodegas de datos de SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.

programa los denominados agentes familiares como pilares del programa, pero bajo la coordinación y acompañamiento en salud de un equipo interdisciplinar conformado liderado por especialistas en medicina familiar.

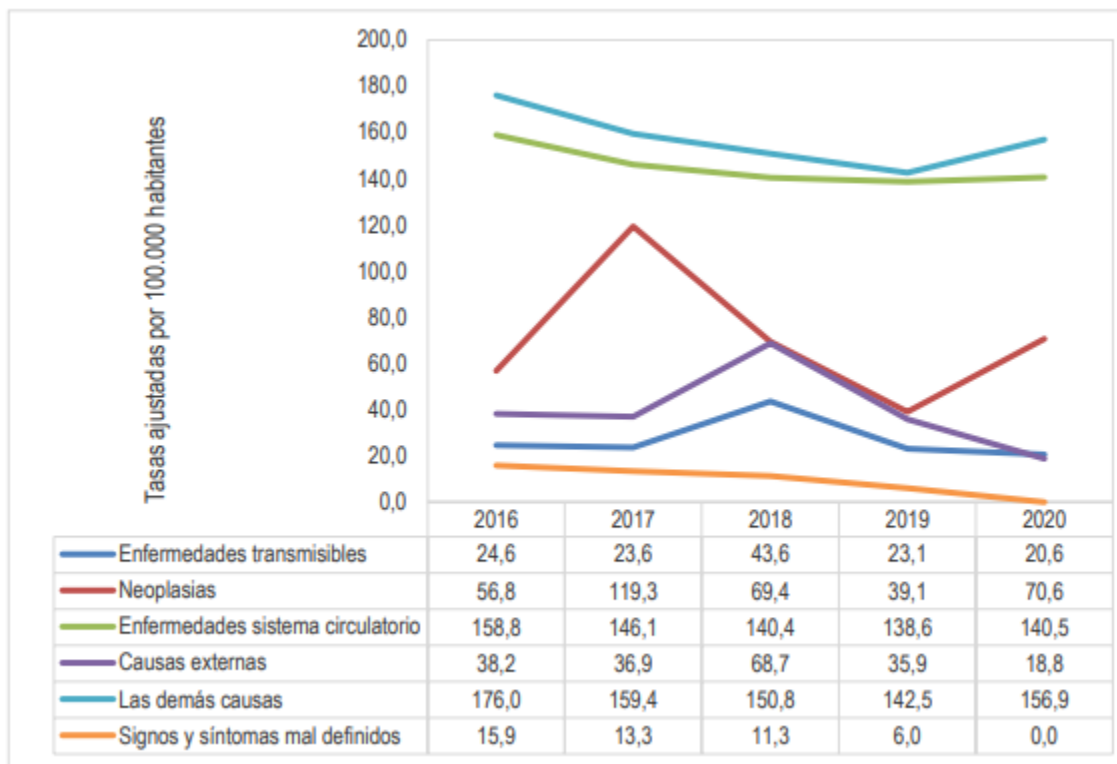
Figura 12. *Semaforización eventos Precursores en Monquirá 2017-2021*

Evento	Boyacá 2021	Monquirá 2021	Comportamiento				
			2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	2,19	2,30	↗	↗	↘	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	7,64	8,25	↘	↘	↗	↗	↗

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Monquirá, 2022)

En la figura 13 se observa que la principal causa de mortalidad en el municipio de Monquirá son las enfermedades del sistema circulatorio, que son concordantes con el perfil de morbilidad de la región y del municipio, seguidas de las neoplasias, que si bien tuvieron una tendencia negativa hasta 2019, a partir de 2020 empiezan a retomar una tendencia positiva que es objeto de análisis epidemiológico para definir las necesidades de la población, sobre los cuales el Hospital Regional de Monquirá proyecta su prestación de servicios.

Figura 13. Tasa de Mortalidad ajustada por edad, Municipio de Moniquirá 2016-2020



Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

En las figuras 14, 15, 16 y 17 se desglosan las tasas de mortalidad en subgrupos, según los grupos mostrados en la figura 13.

En el grupo de enfermedades transmisibles la primera tasa corresponde a infecciones respiratorias agudas (IRA) que no corresponde exclusivamente a COVID 19 pues observando en la figura 14, aún antes del 2020, la tasa era alta y la más significativa del grupo.

En la figura 15 se observa el grupo de mortalidad por neoplasias, siendo el tumor maligno de mama de la mujer, la tasa más alta de mortalidad del grupo lo cual requiere una atención especial y a la cual el Hospital Regional de Moniquirá brindó respuesta a través del servicio diagnóstico de mamografía. Actualmente el Hospital

está trabajando en fortalecer las estrategias preventivas para tratar esta problemática de salud pública.

Como se observa en la figura 16, en el grupo de enfermedades del sistema circulatorio, la tasa de mortalidad más alta corresponde a enfermedades isquémicas del corazón, que es la tasa más alta de todos los grupos seguido de enfermedades cerebrovasculares, estos datos muestran la necesidad explícita de contar con una unidad de hemodinamia que permita tratar oportuna y adecuadamente estas morbilidades y refuerzan la importancia de la unidad de cuidados intensivos para el cuidado crítico de estos pacientes.

En la figura 17 respecto al grupo de las demás causas, la primera tasa de mortalidad corresponde a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, que aunado a la precitada problemática de las IRA denota la importancia de tratar las patologías relacionadas con el sistema respiratorio.

Figura 14. Tasa de Mortalidad para enfermedades transmisibles, Moniquirá 2016-2020

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES					
	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL					
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	4,25	7,87	1,91
Tuberculosis	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	8,15	7,43	14,14	0,00	1,91
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	5,04	0,00	7,74	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	4,25	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	8,53	13,67	13,20	15,27	16,79
Resto de ciertas enfermedades infecciosas v parasitarias	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

Figura 15. Tasa de Mortalidad para neoplasias, Moniquirá 2016-2020

NEOPLASIAS					
	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL					
Tumor maligno del estómago	2,90	21,93	3,33	5,47	7,58
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	5,97	10,03	5,19	5,25	6,24
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	9,31	31,22	13,28	2,58	5,86
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	2,48	3,00	0,00	6,24
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	3,90	2,48	0,00	0,00	1,91
Tumor maligno de la mama de la mujer	11,89	15,92	16,58	11,87	35,46
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	10,86	0,00	5,20	14,64
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	11,56	18,46	22,76	4,40	5,78
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4,30	6,41	5,78	2,91	0,00
Leucemia	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	8,91	0,00	9,92	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	9,87	18,23	6,33	12,36	11,75
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	3,85	0,00	0,00	2,48

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

Figura 16. Tasa de mortalidad para enfermedades del sistema circulatorio en Moniquirá 2016-2020

ENFERMEADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO					
	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL					
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades hipertensivas	23,28	21,92	8,52	19,40	22,15
Enfermedades isquémicas del corazón	46,37	68,26	68,40	63,38	57,44
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	18,06	16,68	11,23	9,27	12,73
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	15,30	3,05	0,00	5,13	5,73
Enfermedades cerebrovasculares	52,72	33,39	43,60	35,13	28,75
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	3,11	2,83	8,69	6,33	13,71

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

Figura 17. Tasa de mortalidad para las demás causas en Monquirá 2016-2020

LAS DEMÁS ENFERMEDADES					
	2016	2017	2018	2019	2020
TOTAL					
Diabetes mellitus	25,75	14,24	15,08	9,02	18,19
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	8,86	2,83	4,89	6,87	2,48
Trastornos mentales y del comportamiento	2,52	2,48	3,50	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	15,06	25,58	13,12	21,14	6,88
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	28,32	38,16	31,85	48,43	29,38
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	13,90	5,31	9,79	9,99	22,86
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	2,52	5,54	18,42	0,00	2,48
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	43,08	27,02	21,11	22,12	26,07
Resto de enfermedades del sistema digestivo	17,47	14,69	8,52	18,11	24,33
Enfermedades del sistema urinario	3,11	2,48	14,98	4,89	3,82
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	15,42	7,75	4,98	0,00	5,59

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Monquirá, 2022)

En la figura 18 se muestran las prioridades en salud en el municipio de Monquirá según lo identificado en el ASIS municipal del año 2022 comparados con los indicadores del departamento e identificados por los grupos de riesgos (MIAS).

Las prioridades en salud con tasas mayores en el municipio que en el departamento son concordantes con lo expuesto en los grupos con mayor incidencia, apareciendo respecto a las mencionadas, la cirrosis y ciertas enfermedades crónicas del hígado con una tasa de 17,7 puntos mayor, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 51,37 puntos mayor y ciertas afecciones del periodo perinatal con una tasa 26,24 mayor.

Estas prioridades en salud según las tasas de mortalidad del municipio, aunado al análisis de morbimortalidad del área de influencia y mercado natural del Hospital, ha sido un insumo fundamental para direccionar la prestación de los servicios de salud en conformidad con el modelo de atención basado en APS.

Figura 18. Prioridades en Salud en Moniquirá según Tasas de mortalidad

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del municipio Moniquirá Año 2020	Valor del indicador del departamento de Boyacá Año 2020	Comparación de tasa municipio frente a departamento	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Enfermedades del sistema circulatorio	140,5	131,83	Mayor	001
	Todas las demás causas	156,9	106,94	Mayor	000
	Neoplasias	70,6	75,39	Menor	007
Específica por Subcausas o subgrupos	Enfermedades isquémicas del corazón	57,44	65,59	Menor	001
	Enfermedades cerebrovasculares	28,75	25,30	Mayor	001
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,38	25,88	Mayor	002
	Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	26,07	8,37	Mayor	000
	Tumor maligno de la mama de la mujer	35,46	10,83	Mayor	007
	Tumor maligno de la próstata	5,78	10,41	Menor	007
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	52,27	0,90	Mayor	008
	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	52,27	26,03	Mayor	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Razón de mortalidad materna a 42 días	0	37,32	Menor	008
	Tasa de mortalidad neonatal	3,32	3,66	Menor	008
	Tasa de mortalidad infantil	6,64	6,49	Mayor	008
	Tasa de mortalidad en la niñez (menor de 5 años)	6,64	8,51	Menor	008
	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	0	2,16	Menor	009
	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	0	8,65	Menor	009
	Tasa de mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años	0	0,00	Igual	003

Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Moniquirá, 2022)

1.4.1. Morbilidad Atendida Hospital Regional Moniquirá E.S.E Enero A Junio De 2023

Se analizó la morbilidad atendida por el Hospital Regional Moniquirá según causas diagnósticas, departamento y régimen de cobertura en salud, también se

presenta la morbilidad atendida en consulta externa, hospitalización y urgencias en el Hospital Regional Monquirá en el periodo de enero a junio de 2023.

Métodos: Se utilizaron los "Registros individuales de prestación de servicios"(RIPS) generados por el Software Dinámica Gerencial.NET del Hospital Regional Monquirá, clasificando los diagnósticos según Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE): CIE-10.

Resultados: En el periodo comprendido de enero a junio del año 2023 recibieron atención 31.017 personas, según departamento de residencia 23.655 personas (76,26%) residen en el departamento de Boyacá y 6.465 personas (20,84%) en el departamento de Santander.

La EAPB con el mayor número de usuarios atendidos fue La Nueva EPS con 13.700 afiliados (44.17%), seguida de COOSALUD S.A. con 6.659 afiliados (21,47%), Famisanar E.P.S LTDA con 4.091 afiliados (13,19%) y Cajacopi Atlántico con 2.522 afiliados (8,13%).

La distribución de los usuarios por Departamento de residencia para el Departamento de Boyacá según municipio de residencia el 19.203 persona residen en el municipio de Monquirá para una cobertura poblacional de 81.74% (19203/23490) y Cobertura Según el Aseguramiento en Salud 71.03% (19203/27033), para el Departamento de Santander el municipio con el mayor número de usuarios reside a Barbosa con 4.786 personas (74.03%). Según sexo el 57,96% femenino y el 42,04% masculino, el grupo de edad de 0 a 4 años 2.714 presentó el mayor número de usuarios atendidos, seguido del grupo de edad de 50 a 54 años.

1.4.2. Análisis De La Demanda Atendida En El Hospital Regional De Monquirá – Enero A Junio De 2023.

La demanda atendida se analizó a partir de datos obtenidos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS - Utilizando como fuente Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial.NET, del archivo US000098. El comportamiento atenciones por Consulta, Hospitalización y Urgencias con Observaciones – No de Usuarios – Hospital Regional Monquirá – Enero a Junio – 2023 se atendieron 31.017 usuarios, para un total 83.547 consulta, 3.445 atenciones por Hospitalización, 2.681 atenciones por Urgencias con Observación, se registra un % de variación del I trimestre respecto al II trimestres con un aumento en el número de usuarios del 6,13%, en consultas de 3,09%, hospitalización en 4,57% , solo se presenta una disminución del 12,91% en las atenciones de urgencias con observación.

Tabla 3. Atenciones y Usuarios por Trimestre 2023

ATENCIONES	I TRIMESTRE 2023	II TRIMESTRE 2023	% Variación	TOTAL SEMESTRE
USUARIOS	20746	22018	6,13	42.764
CONSULTAS	41138	42409	3,09	83547

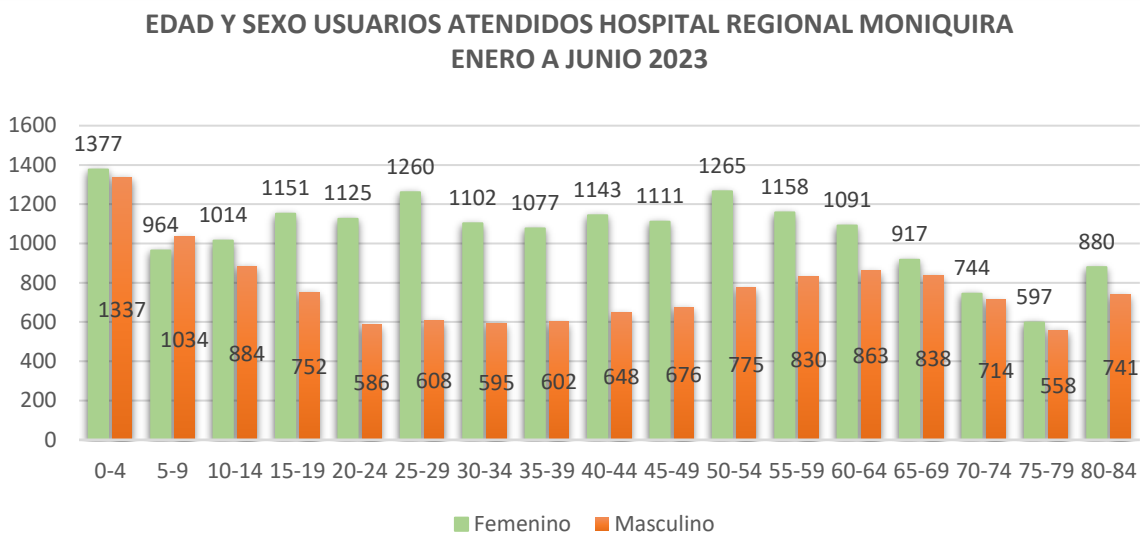
Fuente: Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.1. No de Usuarios Atendidos según sexo y edad – Hospital Regional Monquirá – Enero a Junio – 2023

Según sexo de los usuarios el 57,96% son mujeres y el 42,04% hombres, según grupo de edad predominaron los grupos de edad 0 a 4 años en ambos sexos,

en mujeres el grupo con mayor número de atenciones fueron las de 50 – 54 años y el de 25 a 29 años; para hombres los grupos de 5 a 9 años y de 10 a 14 años.

Figura 19. Distribución por Edad y Sexo de los usuarios atendidos Enero a Junio 2023



Fuente: Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.2. Usuarios Atendidos Hospital Regional Moniquirá Según EAPB – Enero – Junio – 2023

Para el Hospital Regional Moniquirá en el periodo de enero a junio de 2023 los usuarios que más asisten son afiliados a la EAPB Nueva EPS con 13.700 (44,17%), seguido de COOSALUD S.A. 6.659 (21,47%), FAMISANAR EPS con 4.091 (13,19%) y CAJACOPI ATLANTICO con 2.522 (8,13%).

Tabla 4. **Usuarios Atendidos HRM Según EAPB – Enero – Junio – 2023**

EAPB	No DE USUARIOS	Proporción de Usuarios por EAPB
NUEVAEPS	13700	44,17
COOSALUD S.A	6659	21,47
FAMISANAR E.P.S. LTDA	4091	13,19
CAJACOPI ATLÁNTICO	2522	8,13
SIN DATO	966	3,11
SANITAS	803	2,59
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	544	1,75
COMPENSAR -CM	543	1,75
MEDISÁNITAS S.A	195	0,63
ECOOPSOS	191	0,62
SALUD TOTAL S.A.	167	0,54
ASMET SALUD EPS S.A.S	152	0,49
FUERZAS MILITARES	119	0,38
LA FOSCAL	108	0,35
CAPITAL SALUD EPS-S S.A.	101	0,33
POLICÍA NACIONAL	45	0,15
EPS096	31	0,10
MUTUAL SER E.S.S..	20	0,06
RED004	15	0,05
UNIS	11	0,04
COMFAORIENTE	6	0,02
SAVIA SALUD EPS	6	0,02
CAPRESOCA EPS	4	0,01
OTRA EAPB	18	0,06
Total general	31.017	100,00

Fuente. Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.3. Usuarios Hospital Regional Monquirá Departamento de Residencia Enero a junio 2023

Según el Departamento de residencia de los usuarios el 76,26% (23.665 personas) habitan el departamento de Boyacá, 20,84% (6.465) en el departamento de Santander.

Tabla 5. Usuarios Hospital Regional Moniquirá Departamento de Residencia Enero a junio 2023

DEPARTAMENTO	No USUARIOS	Proporción de Usuarios
BOYACÁ	23655	76,26
SANTANDER	6465	20,84
BOGOTÁ, D.C.	409	1,32
ANTIOQUIA	335	1,08
CUNDINAMARCA	48	0,15
CAUCA	20	0,06
NORTE DE SANTANDER	16	0,05
HUILA	12	0,04
CALDAS	10	0,03
META	9	0,03
ATLANTICO	8	0,03
NARIÑO	8	0,03
MAGDALENA	6	0,02
CESAR	5	0,02
BOLIVAR	4	0,01
CORDOBA	4	0,01
CAQUETÁ	2	0,01
LA GUAJIRA	1	0,00
Total general	31017	100,00

Fuente. Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.4. Usuarios Hospital Regional Moniquirá Departamento De Residencia SANTANDER Enero A Junio De 2023

La distribución del municipio de residencia del departamento de Santander el 74,03% (4.786 usuarios) residen en Barbosa, el 10,52% (680 usuarios) en Puente Nacional, Vélez el 6,59% (426 usuarios) y el 6,06% (392) de Güepsa.

Tabla 6. Distribución de Usuarios atendidos Nativos del Departamento de Santander

MINICIPIO	No. de USUARIO	Proporción de Usuarios
BARBOSA	4786	74,03
PUENTE NACIONAL	680	10,52

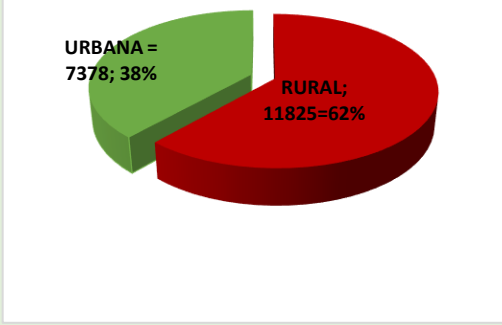
VÉLEZ	426	6,59
GÜEPSA	392	6,06
JESÚS MARIA	73	1,13
LA BELLEZA	47	0,73
LA PAZ	22	0,34
LANDÁZURI	21	0,32
SUAITA	17	0,26
GÁMBITA	1	0,02
	6465	100

Fuente. Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.5. Usuarios Hospital Regional Moniquirá Municipio de Residencia Departamento Boyacá – Enero a Junio – 2023

El Hospital Regional de Moniquirá en el periodo transcurrido de enero a junio ha atendido a 19.203 personas residentes en el municipio de Moniquirá, el cálculo de la cobertura la cual se define como " Cobertura = Número de beneficiarios en la población total (o grupo) / Población total (o grupo)". Para el Municipio de Moniquirá la cobertura alcanzada en la prestación de al menos un servicio de salud fue de 81.74% y la cobertura según el aseguramiento en salud fue de 71.03%. Este indicador permite inferir que los habitantes del municipio de Moniquirá reconocen al Hospital Regional Moniquirá como único prestador de servicios de salud igualmente refleja la fidelización y la importancia de tener una institución de salud con amplia oferta de servicios acorde al perfil de morbilidad de los habitantes de la región. Los usuarios del municipio de Moniquirá el área de residencia el 38% (7378/23490) viven en el área urbana y el 62% (11825/23490) en el área rural, lo que evidencia un mejoramiento en el acceso a los servicios de salud de la población del área rural.

Tabla 7. Cobertura Poblacional Municipio de Moniquirá

MUNICIPIO	No de USUARIOS	Cobertura Poblacional	Cobertura Según el Aseguramiento en Salud	
MONIQUIRÁ	19203	81.74% (19203/23490*)	71.03% (19203/27033**)	
SANTANA	1084			
SAN JOSE DE PARE	793			
TOGÜÍ	764			
CHITARAQUE	663			
SANTA SOFIA	622			
ARCABUCO	164			
TUNJA	144			
GACHANTIVA	66			
DUITAMA	27			
CHIQUINQUIRA	24			
SUTAMARCHAN	21			
VILLA DE LEVA	13			
SOGAMOSO	10			
OTROS MUNICIPIOS	57			
Total general	23655			
<p>* https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx - Cifras del aseguramiento en salud con corte a junio 2023 - Población DANE 2023</p>				
<p>** https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx - Cifras del aseguramiento en salud con corte a junio 2023 - AFILIADOS 2023</p>				

1.4.2.6. Cobertura De Atención Según EAPB Hospital Regional Moniquirá Enero A Junio 2023 Municipio De Moniquirá

La cobertura de atención calcula “Número de afiliados atendidos/total de afiliados ” por 100, el comportamiento para el municipio de Moniquirá la mayor cobertura de atención correspondió a la EAPB Nueva EPS con 68,06% (7.191/10.565), seguido de la COOSALUD S.A, con 67,40% (4.997/7.414), FAMISANAR EPS con 54,37% y CAJACOPI ATLANTICO con 78,43% (1.669/2.128); llama la atención el número de usuarios atendidos de la EAPB EPS-SANITAS.

Tabla 8. Cobertura de Aseguramiento por EAPB

NOMBRE DE LA EAPB	TOTAL AFILIADOS ATENDIDOS	TOTAL AFILIADOS	COBERTURA DE ATENCIÓN
NUEVA EPS	7.191	10.565	68,06
COOSALUD	4.997	7.414	67,40
FAMISANAR EPS	3.406	6.265	54,37
CAJACOPI ATLANTICO	1.669	2.128	78,43
REGIMEN DE EXCEPCION	71	645	11,01
FERROCARRILES NACIONALES	3	10	30,00
EPS SANITAS	326	2	16.300,00
EPS SURA	0	2	0,00
SALUD TOTAL EPS	71	2	3.550,00
	17.734	27.033	65.60

Fuente. Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.7. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Consulta Hospital Regional Monquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023

En el archivo de consulta se incluyen las realizadas por los distintos profesionales de la salud, las de primera vez y de control, las realizadas en la consulta ambulatoria, en el servicio de urgencias, las interconsultas intrahospitalarias y en urgencias, las juntas médicas, las visitas domiciliarias y las realizadas como parte de control de pacientes especiales, de acuerdo con las especificaciones realizadas por la Clasificación Única de Procedimientos en Salud – CUPS vigente.

Las consultas para registrar son las realizadas por médicos (generales y especialistas), odontólogos (generales y especialistas), enfermeras, terapistas, nutricionistas, optómetras y otros. Se incluyen aquí las consultas de medicina laboral y del trabajo. En la prestación del servicio de consulta odontológica (general o especializada), la consulta corresponde a la sesión en la cual el odontólogo hace

el examen integral del estado buco-dental y formula un plan de tratamiento integral.

Según definición de (Ministerio de Salud y Protección Social, 2019)

El Hospital Regional Monquirá en el periodo de enero a junio del año 2023 ha realizado 83.547 consulta, el análisis se realizó teniendo en cuenta las 10 primeras causas las cuales corresponden al 20,55% y el 79,45% a las demás causas. La primera causa de morbilidad correspondió a la Hipertensión Esencial (Primaria) con 4.922 atenciones.

Tabla 9.10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Consulta Hospital Regional Monquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023

ORDEN	CIE10	DIAGNOSTICO -CIE10	No de Atenciones	Proporción de 10 primeras causas de Morbilidad
1	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	4922	28,66
2	K050	GINGIVITIS AGUDA	3069	17,87
3	K028	OTRAS CARIES DENTALES	2218	12,92
4	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1384	8,06
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	1236	7,20
6	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1040	6,06
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	903	5,26
8	R51X	CEFALEA	862	5,02
9	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	789	4,59
10	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	749	4,36
DIEZ PRIMERAS CAUSAS			17172	20,55
LAS DEMAS CAUSAS			66375	79,45
TODAS LAS CAUSAS			83547	100,00

Fuente: Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.8. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Hospitalización Hospital Regional Monquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023

Los datos que conforman el Registro de Hospitalización corresponden a la estancia del paciente en cualquier servicio hospitalario ocupando una cama. Si se genera una hospitalización se debe realizar el registro individual de la hospitalización y además se deben generar registros individuales de prestación de servicios de procedimientos, interconsultas, medicamentos y otros servicios que debe ser registrados en los respectivos RIPS, según los modos y definiciones emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

El Hospital Regional Moniquirá en el periodo de enero a junio se realizaron 3.345 hospitalizaciones, las 10 primeras causas ocuparon el 21,52% del total de las hospitalizaciones y el 78,48% a las demás causas.

Tabla 10. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Hospitalización Hospital Regional Moniquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023

ORDEN	CODIGO CIE10	DIGNOSTICO DE EGRESO	No de Atenciones	Proporción 10 primeras causas de atención
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	194	26,94
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	94	13,06
3	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	91	12,64
4	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	76	10,56
5	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	49	6,81
6	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	49	6,81
7	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	48	6,67
8	R55	SINCOPE Y COLAPSO	42	5,83
9	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	39	5,42
10	I679	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	38	5,28
10 PRIMERAS CAUSAS			720	21,52
LAS DEMAS CAUSAS			2625	78,48

	TOTAL CAUSAS	3345	100,00
--	--------------	------	--------

Fuente: Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.4.2.9. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Urgencias Con Observación Hospital Regional Moniquirá En El Periodo De Enero A Junio De L Año 2023

En el Hospital Regional Moniquirá en el periodo de enero a junio se realizaron 2.681 consultas de urgencias con observación, las 10 primeras causas ocuparon el 31,56% del total de las consultas y el 68,44% correspondió a las demás causas. La primera causa de morbilidad correspondió a Otros Dolores Abdominales y los no Especificados con 279 atenciones, seguido de Diarrea y Gastroenteritis de Presunto origen Infeccioso con 111 atenciones, cefalea con 77 atenciones e Infección de Vías Urinarias Sitio no Especificado con 75 atenciones.

Tabla 11. 10 Primeras Causas De Morbilidad Atendida Por Urgencias Con Observación Hospital Regional Moniquirá En El Periodo De Enero A Junio Del Año 2023

ORDE N	CIE10	DIAGNOSTICO	No de Atenciones	Proporción n 10 primeras causas de atención
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	279	32,98
2	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	111	13,12
3	R51X	CEFALEA	77	9,10
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	75	8,87
5	A09	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	58	6,86
6	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	57	6,74
7	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	55	6,50
8	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	50	5,91
9	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	42	4,96

10	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	42	4,96
		10 PIMERAS CAUSAS	846	31,56
		LAS DEMAS CAUSAS	1835	68,44
		TODAS LAS CAUSAS	2681	100,00

Fuente: Generación de RIPS – Resolución 3374 - Dinámica Gerencial .NET

1.5. Aseguramiento

En la tabla 12 se muestra el consolidado de aseguramiento en salud para los municipios del área de influencia del Hospital Regional de Moniquirá.

Se observa que el porcentaje de aseguramiento en el área de influencia supera el 100% en el área de influencia, debido a que en el municipio de Moniquirá el porcentaje es del 115.08% y este municipio representa un porcentaje poblacional respecto del total del 50.13%, este fenómeno se debe a que la población proyección del DANE que toma el Ministerio de Salud y Protección Social está hecho con base en proyecciones tomadas del censo poblacional del año 2018.

El porcentaje de aseguramiento más bajo se presenta en el municipio de San José de Pare con un porcentaje del 83.32%.

En general los porcentajes de aseguramiento como se observa en las figuras 20,21,22,23 y 24 están por arriba de los promedios departamentales y ligeramente por debajo del nacional a excepción de San José de Pare y Chitaraque que están ligeramente por debajo del departamental.

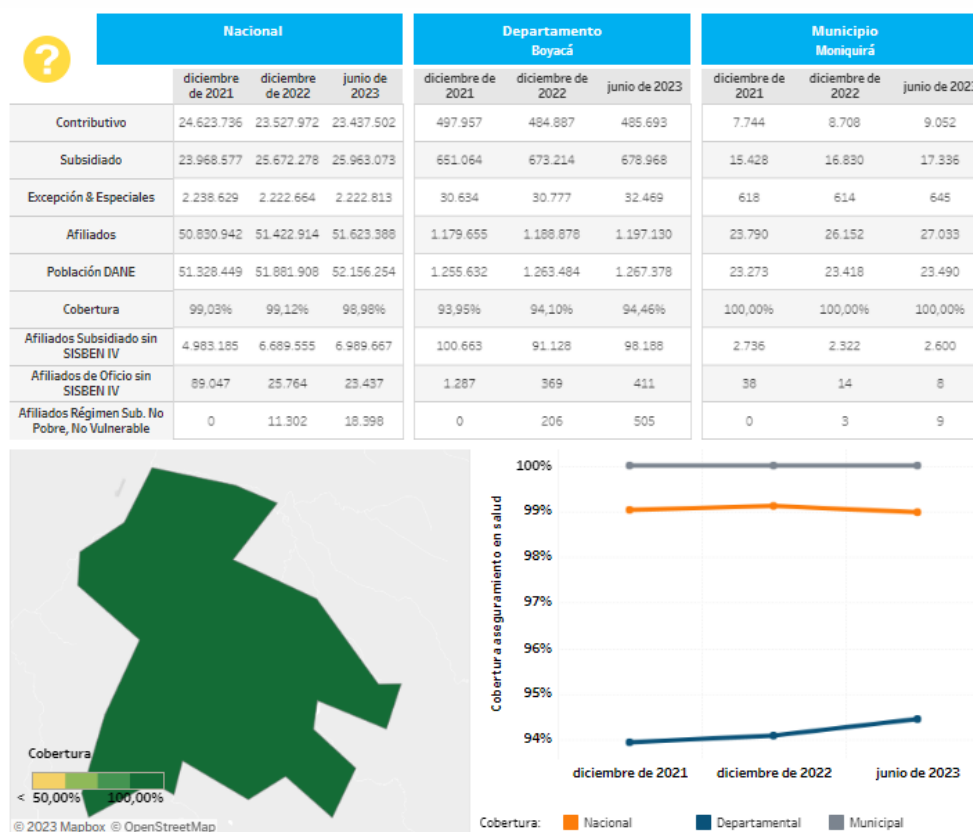
Estos porcentajes indican que el porcentaje de aseguramiento es bueno, y en junio mejoró el indicador presentado por el Ministerio de Salud y Protección Social en enero de 2023 , lo cual representa una oportunidad para el hospital en la gestión integral de sus usuarios en términos de prestación de servicios y financieros.

Tabla 12. Aseguramiento en Salud por Régimen en Municipios del área de influencia en junio de 2023

Régimen	MONIQUIRÁ	CHITARAQUE	SAN JOSÉ DE PARE	SANTANA	TOGÜI	TOTAL
Contributivo	9.052	316	247	954	228	10.797
Subsidiado	17.336	4.884	3.900	6.518	3.959	36.597
Excepción y Especiales[1]	645	53	30	151	21	900
Afiliados	27.033	5.253	4.177	7.623	4.208	48.294
Población DANE 2023	23.490	5.981	5.098	7.862	4.420	46.851
Cobertura	115,08%	87,83%	81,93%	96,96%	95,20%	103,08%

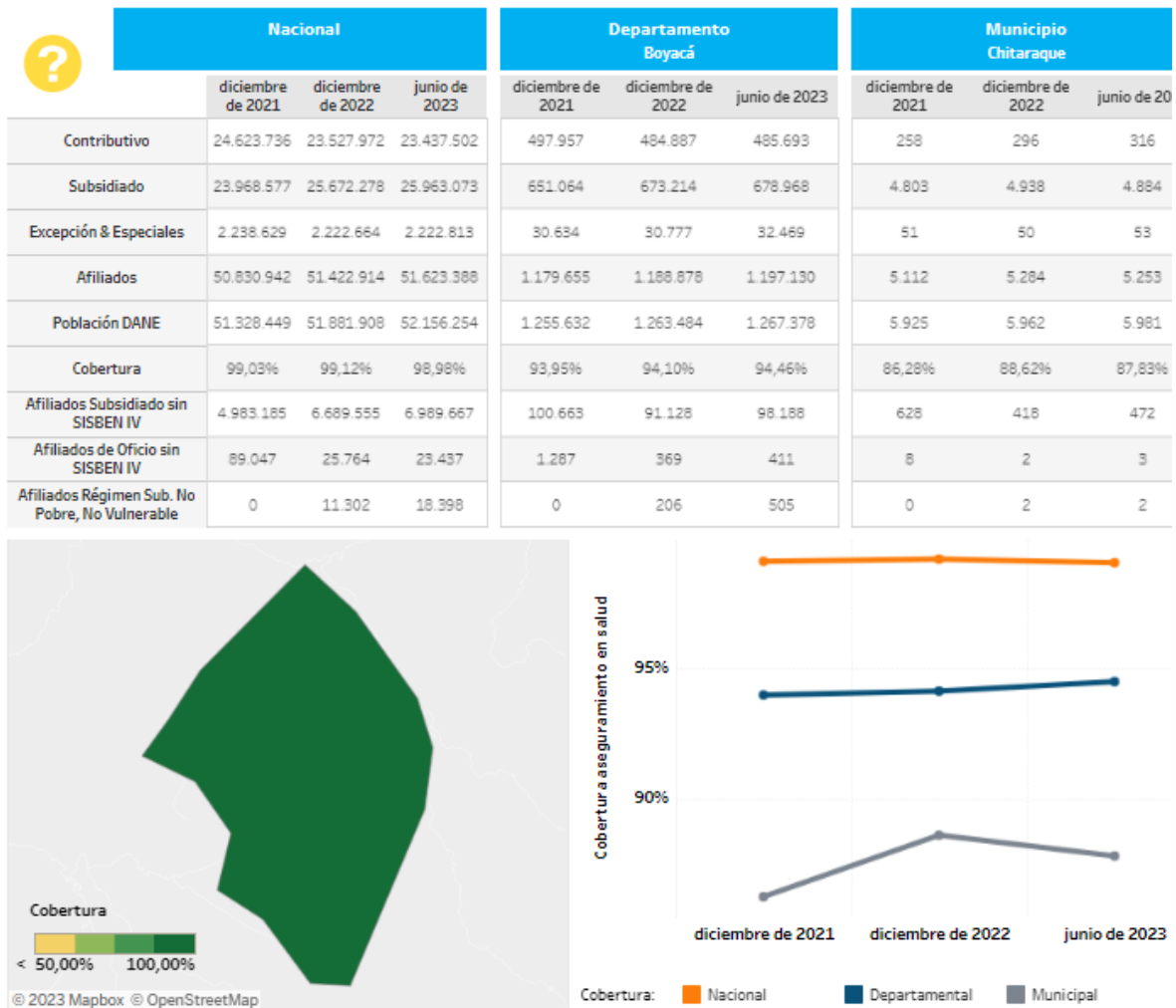
Fuente: Elaboración propia con datos de (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Figura 20. Aseguramiento en Salud en Moniquirá



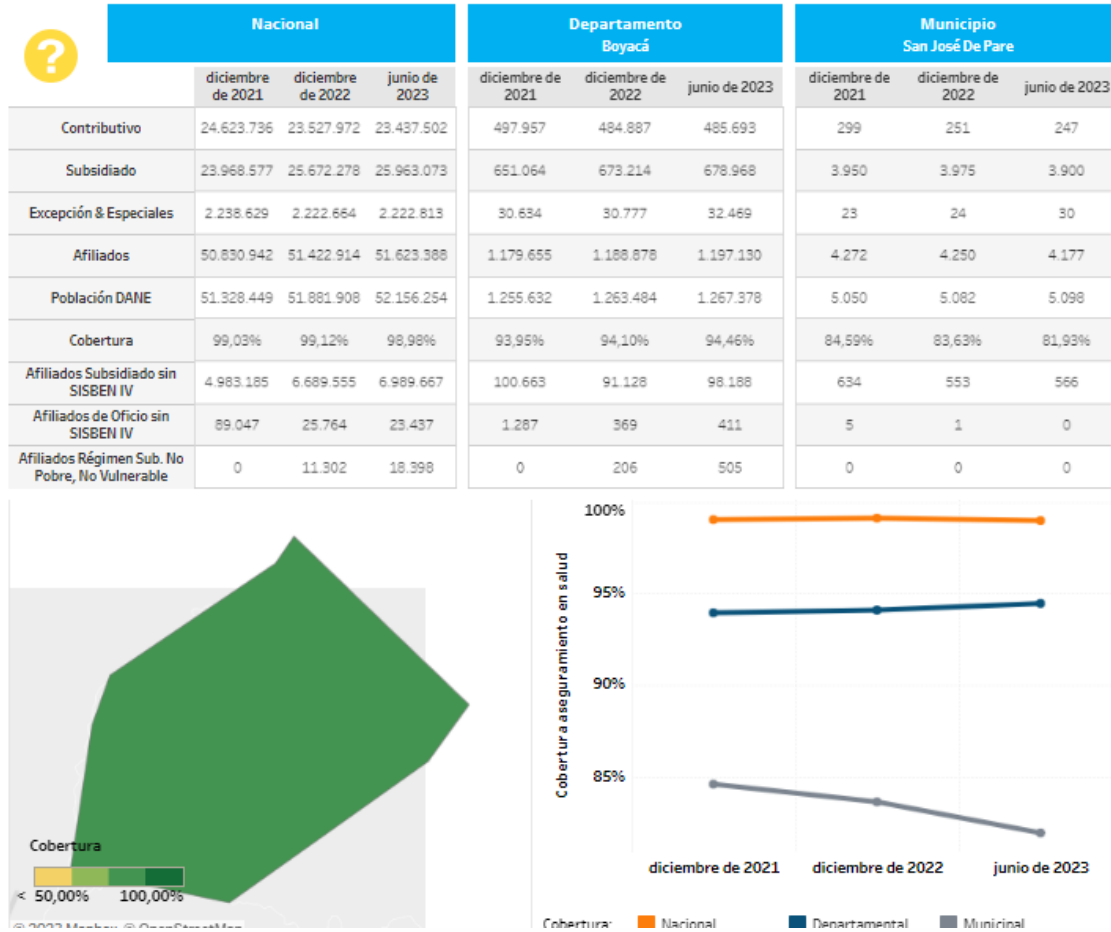
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Figura 21. Aseguramiento en salud en Chitaraque



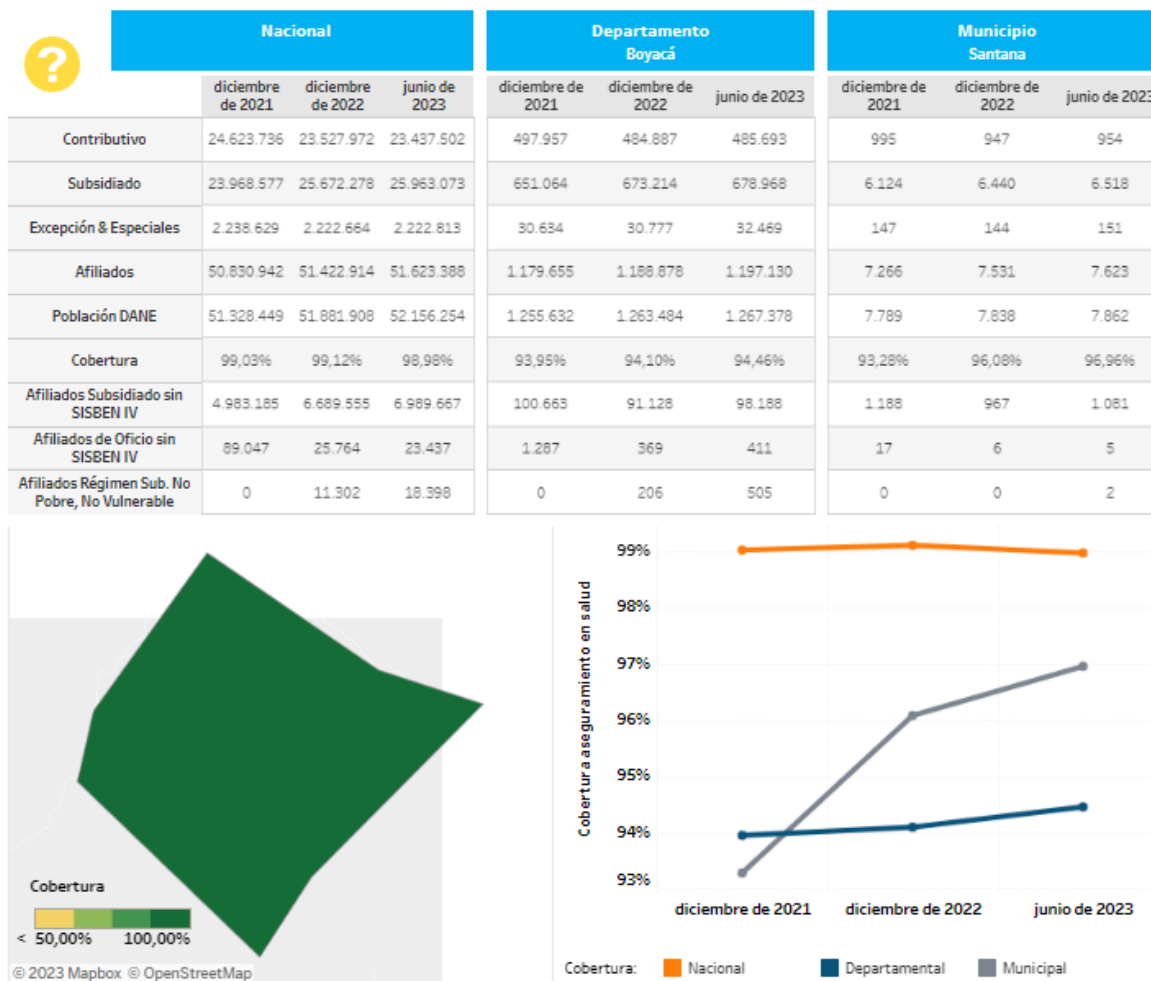
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Figura 22. Aseguramiento en salud en San José de Pare



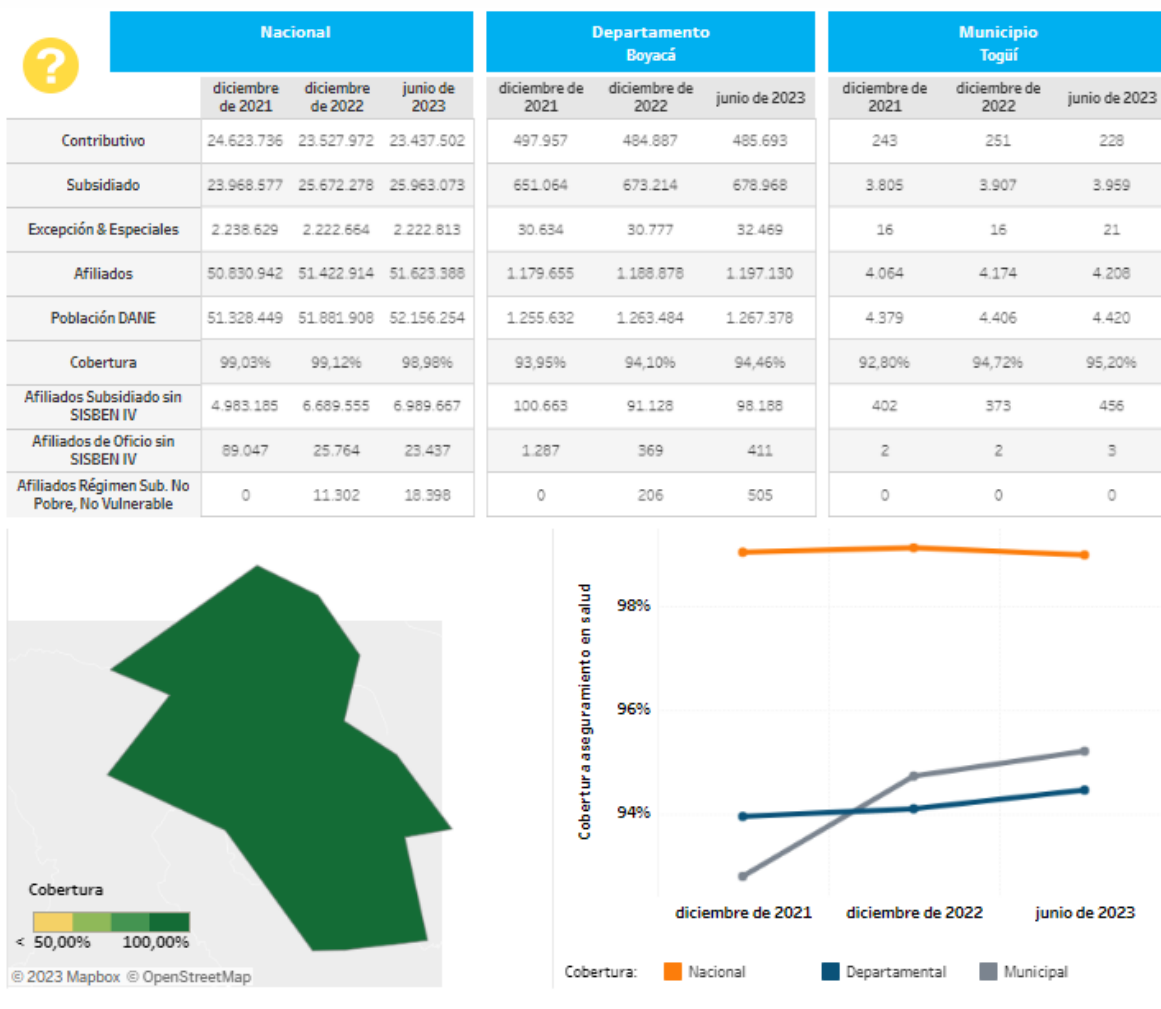
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Figura 23. Aseguramiento en salud en Santana



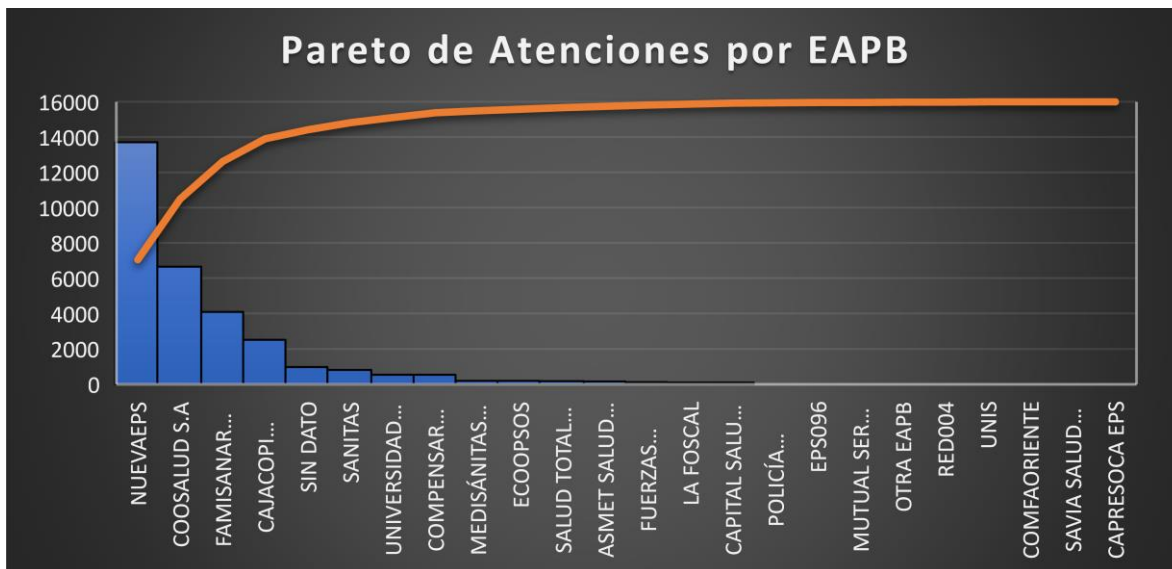
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Figura 24. Aseguramiento en Salud en Togüí



Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023)

Figura 25 Pareto de afiliados por EAPB en el área de influencia del Hospital



Fuente: Elaboración Propia con datos de (Gobernación de Boyacá, 2022)

En la figura 25 se observa el Pareto de Entidades Responsable de Pago, según el número de atenciones realizadas por el Hospital en el primer semestre de 2023. Observando que el 80% de las atenciones se hicieron a usuarios afiliados a Nueva EPS, Coosalud y Famisanar, seguido de Cajacopi, siendo concordante con el número de afiliados en el área de influencia del hospital.

2. Programas que Operan durante El primer semestre de 2023.

El Hospital Regional de Moniquirá ESE ha enfocado sus esfuerzos en responder de manera oportuna y adecuada a las necesidades de sus usuarios, orientando la prestación de servicios en conformidad con el perfil epidemiológico del área de influencia del Hospital y proyectando la gestión clínica y administrativa de una manera vanguardista que no se limita en el tiempo, sino que evoluciona según las vicisitudes propias del sector del mercado y del día a día, estableciendo una cultura de mejoramiento continuo a través de una estructura organizacional que

responde a las necesidades reales, operando a través de líderes de unidades funcionales que gestionan las metas de su unidad a modo de “Pequeñas gerencias” actuando con empoderamiento y haciendo seguimiento riguroso y continuo a través de las subgerencias y la gerencia en comités semanales en donde se analiza la producción en los servicios y financiera y los planes de acción de cada líder en conformidad con las metas de cada unidad funcional que se encuentran articuladas al direccionamiento estratégico del Hospital definido en el plan de desarrollo institucional presentado por el gerente y aprobado por la Junta Directiva.

Las decisiones del Hospital Regional de Moniquirá se fundamentan en el análisis continuo de los datos que genera la operación y que se registran en el Cuadro de Mando Integral que hace parte integral del direccionamiento estratégico de la entidad aprobado por Junta Directiva. Así mismo se hace análisis continuo de los indicadores reportados ante el Ministerio de Salud y Protección Social, según lo preceptuado en el Decreto 2193 de 2004 en el aplicativo SIHO.

El principal enfoque de la gestión administrativa del hospital en 2023 según las metas planteadas en plan de desarrollo es enrutar al hospital hacia la acreditación en salud, asegurando la calidad de los procesos.

Por lo cual desde la gerencia y de acuerdo con la estructura organizacional se han liderado desde el área clínico asistenciales programas que coadyuven con el cumplimiento de la plataforma estratégica institucional, estos son:

- Fortalecimiento del Programa Integral de Salud Familiar con enfoque en APS.
- Programa de Salud mental.

- Programa de Hospitalización Domiciliaria.
- Fortalecimiento del Programa de Humanización a través del mejoramiento de la experiencia del usuario.

Anexo al presente informe se encuentra cada uno de los programas detallados.

3. Proyectos

Respecto a los proyectos que el Hospital tenía proyectado para la vigencia 2023 para el primer semestre de 2023, se tuvo éxito en los siguientes proyectos:

3.1. Proyecto de Construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedio del Hospital Regional de Monquirá ESE.

Este proyecto se venía gestionando desde la vigencia anterior, encontrando en la presente vigencia un feliz término en lo que respecta a la consecución de recursos para su efectiva materialización.

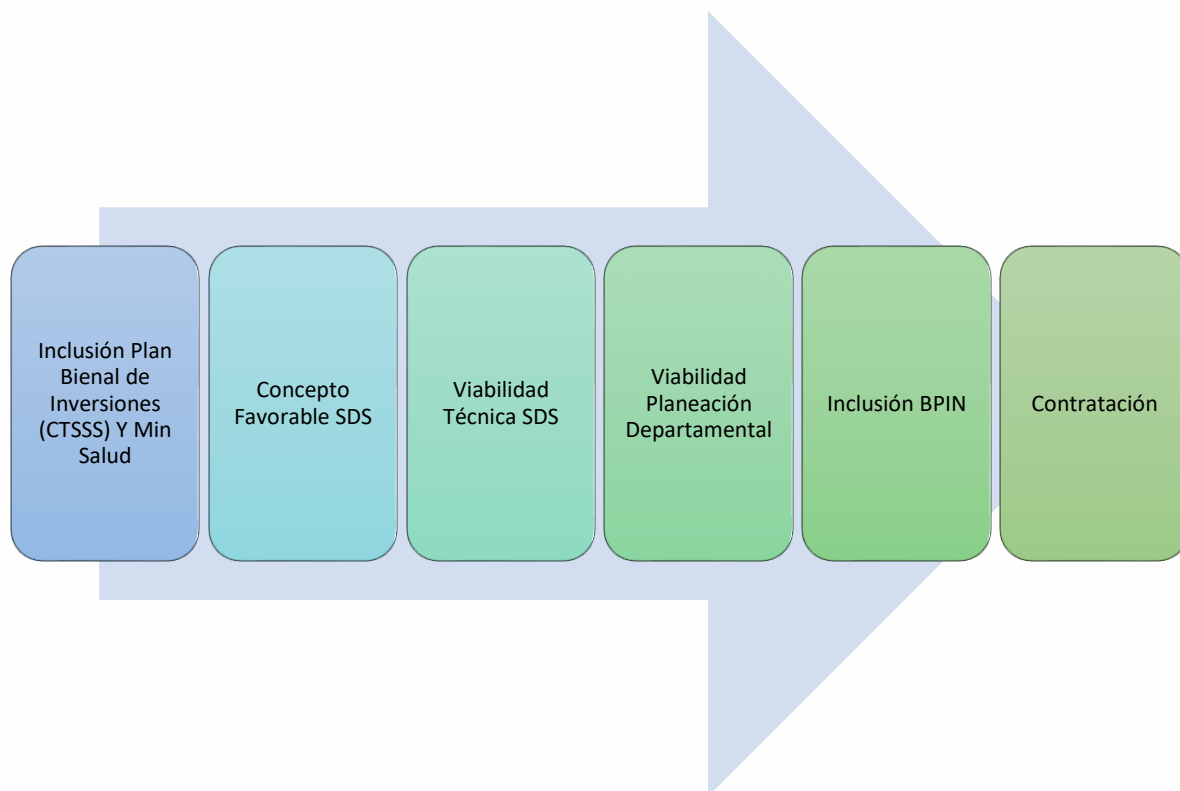
El proyecto tiene un cierre financiero, con las siguientes fuentes de financiación:

Figura 26. Fuentes de Financiación Proyecto UCI

FINANCIACIÓN	
FUENTE	VALOR
Propios Depto. (Otros)	\$ 5.000.000.000,00
Propios – Hospital regional de Monquirá E.S. E	\$ 8.154.457,00
VALOR TOTAL	\$ 5.008.154.457,00

Los recursos que provienen del departamento se oficializaron a través del convenio interadministrativo N° 2576 de 2023 cuyo objeto es “Aunar Esfuerzos Técnicos, Administrativos Y Financieros Entre El Departamento De Boyacá Y El Hospital Regional De Monquirá Ese, Para La Ejecución Del Proyecto "Construcción De La Unidad De Cuidado Intensivo E Intermedio Del Hospital Regional De Monquirá Ese - Departamento De Boyacá”, para poder formalizar este convenio el Hospital tuvo que adelantar las siguientes acciones:

Figura 27. Hitos en el Proyecto de UCI.



Una vez suscrito el convenio, los recursos fueron debidamente apropiados en el presupuesto del Hospital mediante Acuerdo N° 011 de 2023. Para posteriormente adelantar la convocatoria pública bajo los parámetros de legalidad establecidos en el Estatuto de Contratación del Hospital (Acuerdo N° 007 de 2023),

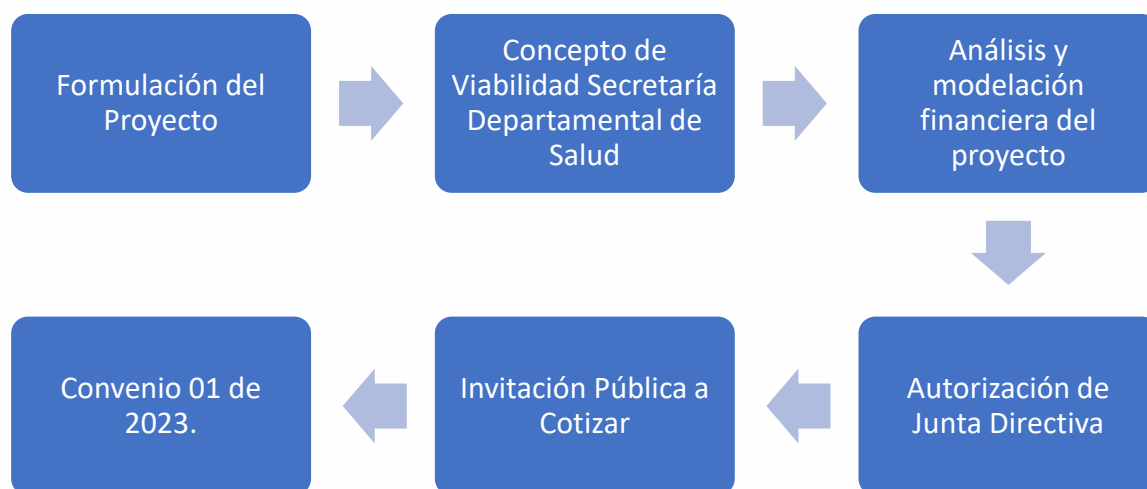
suscribiendo el contrato de obra N° 344 de 2023, cuyo objeto es “Construcción De La Unidad De Cuidado Intensivo E Intermedio Del Hospital Regional De Moniquirá Ese- Departamento De Boyacá”, el cual se encuentra actualmente en ejecución.

3.2. Proyecto de Hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética

Este proyecto surge con la necesidad manifiesta reflejada en el perfil epidemiológico del área de influencia del Hospital, en el cual las enfermedades cardiovasculares ocupan el primer lugar, así mismo soportado en los datos del comportamiento de las remisiones de UCI y Urgencias.

Por lo cual el proyecto fue formulado en la metodología del Marco Lógico, haciendo una análisis de alternativas que arrojó como resultado que según la realidad operacional y presupuestal de la entidad, análisis de riesgos y prestación del servicio en el corto plazo la mejor alternativa era la del Contrato de Asociación, modalidad contemplada en el Estatuto de Contratación del Hospital.

Figura 28. Proceso Proyecto de Hemodinamia y RNM



Una vez obtenida la autorización por parte de la Junta Directiva para adelantar los procesos administrativos para celebrar el contrato de asociación según lo estipula el Estatuto de Contratación de la entidad, se hizo invitación pública a cotizar, de las cuales se recibieron 3 propuestas y según evaluación adelantada por el Comité Evaluador, se seleccionó al oferente que cumplía con el lleno de requisitos técnicos y jurídicos establecidos en el requerimiento de la invitación a cotizar.

El convenio 001 de 2023 cuyo objeto es "Operación De Los Servicios De Hemodinamia Y Resonancia Nuclear Magnética En El Hospital Regional De Monquirá E.S.E.", el cual permite que el contratista adelante las adecuaciones, suministre la tecnología, y todo lo necesario para la operación del servicio, garantizando que el mismo cumpla con todos los criterios técnicos y legales de habilitación en salud sin inversión del Hospital.

Según la modelación financiera del proyecto, el punto de equilibrio financiero del mismo se da con una distribución de los ingresos 80% para el contratista y 20% para el hospital, los dos primeros años, y luego una distribución 70% - 30% del año 3 al 5. Garantizando que luego del año 5, la tecnología y adecuaciones pasan a control y propiedad del Hospital.

Con este proyecto se garantiza mejorar los resultados en salud, pudiendo atender y diagnosticar enfermedades que en otrora tendrían que ser tratadas en hospitales de mayor complejidad, así como aumentar el flujo financiero de recursos para el Hospital, sin tener que adelantar estas inversiones iniciales, lo cual no compromete el equilibrio financiero de la institución.

Es perentorio mencionar que tanto este proyecto como el de la Unidad de Cuidados Intensivos se contó con el concepto de conveniencia de la Secretaría de Salud departamental gracias a la inclusión de estos servicios en el alcance del documento de red del departamento, según la complejidad mediana integral asignada al Hospital Regional de Moniquirá.

3.3. Formalización Laboral

Este proyecto que comenzó en la etapa de estudios técnicos y financieros según la metodología establecida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, logró las diferentes etapas de aprobación ante la Junta Directiva, Secretaría de Salud, Ministerio del Trabajo, Comisión Nacional del Servicio Civil, estableciendo dos etapas, logrando en la primera fase en 2023, el pasado junio formalizar 102 cargos y luego de un proceso de selección riguroso se logró vincular según los principios del mérito a 18 funcionarios a la planta temporal del Hospital.

Anexo se encuentra informe detallado del proceso de formalización.

4. Indicadores de Gestión

Para el control y seguimiento de la gestión adelantada por el Hospital según el direccionamiento estratégico del mismo, se cuenta con la herramienta del Cuadro de Mando Integral que contempla indicadores de producción, calidad y financieros según las metas estratégicas.

Tabla 13. Indicadores de Gestión CMI

TIPO INDICADOR	NOMBRE
CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de MEDICINA GENERAL

TIPO INDICADOR	NOMBRE
	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de MEDICINA GENERAL
	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de ODONTOLOGÍA
	Oportunidad en la asignación de citas de primera vez en la consulta de ODONTOLOGÍA
	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de MEDICINA INTERNA
	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de MEDICINA INTERNA
	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de GINECOOBSTETRICIA
	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de PEDIATRÍA
	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de PEDIATRÍA
	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de CIRUGÍA GENERAL
	Tiempo de espera en consulta médica especializada Primera vez en CIRUGIA GENERAL
	Porcentaje de cancelación de cirugías programadas
	Oportunidad de la atención de consulta de urgencias
	Tasa de reingreso de pacientes al servicio de urgencias
	Tasa de remisión de pacientes a otros servicios de urgencias
	Oportunidad en la atención en servicios de imagenología
	Oportunidad en la realización de cirugía programada
	Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados antes de 15 días de su egreso por el mismo diagnóstico
	Tasa de mortalidad intrahospitalaria después de 48 horas
	Tasa de infección intrahospitalaria
	Proporción de vigilancia de eventos adversos
	Tasa de caídas de usuarios en servicio de hospitalización
	Tasa de caídas de usuarios en servicio de urgencias
	Tasa de caídas de usuarios en servicio de consulta externa
	Tasa de caídas de usuarios en servicio de laboratorio clínico
	Tasa de caídas de usuarios en servicio de radiología
	Tasa de incidentes por caídas clasificados como evento adverso
	Tasa de incidentes por caídas clasificados como incidentes
	Tasa de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de hospitalización
	Tasa de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de urgencias
	Tasa de pacientes que desarrollan úlceras de presión durante el periodo de hospitalización

TIPO INDICADOR	NOMBRE
	Proporción de pacientes con Hipertensión Arterial Controlada
	Proporción de partos remitidos a niveles superiores
	Tasa de satisfacción global
	Tiempo de espera en consulta médica especializada GINECOLOGÍA
	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de GINECOLOGIA
	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de OBSTETRICIA
	Tiempo de espera en consulta médica especializada de primera vez de OBSTETRICIA
	Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico general RADIOLOGÍA SIMPLE
	Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico especializado TAC
	Oportunidad de toma de muestras laboratorio básico
	Tasa de infección intrahospitalaria
	Tiempo de espera consulta de urgencias Triage II
	Razón de mortalidad Materna
	Tasa de mortalidad en menores de cinco años
	Tasa de mortalidad infantil
	Análisis de mortalidad intrahospitalaria
	Evaluación de aplicación guía de manejo específica para hemorragias III trimestre o trastornos hipertensivos gestantes
	Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida
	Oportunidad en la realización de apendicectomía
	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario
Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo de miocardio (IAM)	
PRODUCCION	Producción Total (UVR)
	Producción Servicio de Imagenología
	Producción Servicio de Laboratorio
	Producción Total Sala de Partos
	Producción Servicio Salas de Cirugía
	Producción Servicio de Consulta Externa
	Porcentaje Inasistencia a citas
	Producción servicio de Biológicos
	Porcentaje de Ocupación
	Giro Cama
	Promedio día Estancia
	Número de Egresos

TIPO INDICADOR	NOMBRE
	Consultas Urgencias
	Paciente en observación
FINANCIEROS	Facturación Total
	Valor Costos y Gastos
	Gasto por UVR
	Pasivo Total
	Índice de Endeudamiento
	Valor total servicios personales
	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios personal planta y contratación de servicios
	Porcentaje Recaudo Cartera de la Vigencia
	Oportunidad radicación de la facturación
	Recaudo cartera vigencias anteriores
	Cartera Total
	Equilibrio presupuestal con recaudos de la vigencia

La ficha técnica de los indicadores, así como los resultados del primer y segundo trimestre, se encuentra en archivo adjunto.

5. Estados Financieros

Anexo al presente informe se cuenta el Estado de situación financiera y Estado de Resultados con corte a 31 de marzo y 30 de junio.

Los indicadores presupuestales y de recaudo se encuentran en el anexo de CMI.

A continuación, se encuentran indicadores financieros de eficiencia y rentabilidad.

Tabla 14. Indicadores Financieros

INDICES FINANCIEROS	dic-17	dic-18	dic-19	dic-20	dic-21	dic-22	jun-23
LIQUIDEZ							
RAZON CORRIENTE	2,67	2,08	2,43	3,24	7,36	7,36	7,61
SOLIDEZ	4,66	3,73	9,61	11,11	17,29	15,31	13,17
LIQUIDEZ INMEDIATA	2,65	2,06	2,39	3,15	7,09	7,05	7,04
ACTIVO CORRIENTE/ACTIVO TOTAL(%)	57,44	55,93	25,25	29,21	42,57	48,06	57,78
PASIVO CORRIENTE/PASIVO TOTAL(%)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
CAPITAL DE TRABAJO (\$)	6.979.088.471	8.234.293.047	7.715.383.333	10.850.549.479	24.479.976.760	32.910.435.450	49.697.758.654
EFICIENCIA OPERACIONAL							
DIAS DE CARTERA	318	377	277	292	255	253	242
DIAS DE INVENTARIOS	6	9	9	14	19	22	47
DIAS DE PROVEEDORES	18	176	31	21	17	27	26
RENTABILIDAD							
SOBRE ACTIVOS TOTALES(%)	-4,11	18,99	45,50	4,65	20,02	14,66	14,62
SOBRE PATRIMONIO(%)	-5,24	25,95	50,79	5,11	21,25	15,68	15,83
SOBRE CAPITAL(%)	-5,00	35,21	154,92	5,38	26,98	18,60	18,80
ESTRUCTURA							
ENDEUDAMIENTO CON VALORIZACION(%)	21,48	26,83	10,40	9,00	5,78	6,53	7,60
ENDEUDAMIENTO SIN VALORIZACION(%)	21,48	26,83	10,40	9,00	5,78	6,53	7,60
APALANCAMIENTO TOTAL (%)	27,35	36,68	11,61	9,89	6,14	6,99	8,22

Fuente: Elaboración Propia

Bibliografía

- Acero, M., Caro, I., Henao, L., Ruiz, L., & Sánchez, G. (2013). Determinantes Sociales de la Salud: postura oficial y perspectivas críticas. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 105-106.
- CEPAL. (2001). *La vulnerabilidad social y sus desafíos: Una mirada desde América Latina*. 2001. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4762/S0102116_es.pdf
- DANE. (2022). *Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)*. Bogotá D.C. Obtenido de [https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/necesidades-basicas-insatisfechas-nbi#:~:text=Se%20consideran%20en%20esta%20situaci%C3%B3n,cocina%2C%20ba%C3%B1o%20y%20garaje\).&text=Este%20indicador%20expresa%20en%20fo](https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/necesidades-basicas-insatisfechas-nbi#:~:text=Se%20consideran%20en%20esta%20situaci%C3%B3n,cocina%2C%20ba%C3%B1o%20y%20garaje).&text=Este%20indicador%20expresa%20en%20fo)
- DANE. (2022). *Piramides Poblacional 2022*. Obtenido de <https://www.populationpyramid.net/es/colombia/2022/>
- DANE. (2022). *PROYECCIONES DE POBLACIÓN*. Bogotá D.C. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- De la Guardia Gutierrez , M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). *La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria*. Madrid: Journal of Negative and No Positive Results. doi:<https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2023). *DANE*. Obtenido de ¿Cuántos Somos?. Explorador de Datos: <https://sitios.dane.gov.co/cnpv/#/>
- Departamento Nacional de Estadística. (2019). *Proyecciones de Población*. Bogotá D.C. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- Departamento Nacional de Estadística. (2022). *Necesidades Básicas Insatisfechas*. Bogotá D.C. Obtenido de [https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/necesidades-basicas-insatisfechas-nbi#:~:text=Se%20consideran%20en%20esta%20situaci%C3%B3n,cocina%2C%20ba%C3%B1o%20y%20garaje\).&text=Este%20indicador%20expresa%20en%20fo](https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/necesidades-basicas-insatisfechas-nbi#:~:text=Se%20consideran%20en%20esta%20situaci%C3%B3n,cocina%2C%20ba%C3%B1o%20y%20garaje).&text=Este%20indicador%20expresa%20en%20fo)
- Departamento Nacional de Estadística. (2023). *DANE*. Obtenido de Proyecciones de Población 2020-2035: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- Dinámica Gerencial . (2023). *Atenciones por Lugar de Procedencia por RIPS*. Moniquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *Generación de RIPS – Resolución 3374 – Dinámica Gerencial.NET*. Moniquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *Morbilidades atendidas, consulta por Historia Clínica*. Moniquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *Reporte Resolución 1552*. Moniquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *RIPS Hospital Regional de Moniquirá 2022*. Moniquirá.

- Gobernación de Boyacá. (2022). *Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) por municipio, régimen y administradora - DEPARTAMENTO DE BOYACA*. Publicado en el portal de Datos Abiertos del Estado Colombiano, Tunja. Obtenido de <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Afiliacion-al-Sistema-General-de-Seguridad-Social-/vdtf-vxs4>
- Hospital Regional de Monquirá . (2022). *Imagen computarizada del Tomografo Siemens Somaton*. Monquirá.
- Hospital Regional de Monquirá , Contabilidad. (2022). *EStados Financieros* . Monquirá.
- Hospital Regional de Monquirá, Calidad. (2022). *Informe del proceso de Gestión Calidad*. Monquirá.
- Hospital Regional de Monquirá, CMI. (2022). *Cuadro de Mando Integral* . Monquirá.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). *Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB*. Bogotá D.C.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Bodega de Datos SISPRO*. Obtenido de <https://nam02.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.minsalud.gov.co%2Fsites%2Frid%2FLists%2FBibliotecaDigital%2FRIDE%2FVS%2FED%2FPSP%2Fbd-externas-actualizacion-asis-2022.zip&data=05%7C01%7C clara.guerrero%40boyaca.gov.co%7Cee5e6b6c36d342>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *PREMIO NACIONAL A LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD CON INFORME RETROALIMENTACIÓN EVALUACIÓN E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ*. Bogotá D.C.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *REPS*. Bogotá D.C. Obtenido de <https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *SIHO 2193*. Bogotá D.C.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Cifras de Aseguramiento en Salud*. Bogotá D.C. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx>
- Organización Panamericana de la Salud. (2012). *Salud en las Américas*. Determinantes e Inequidades en Salud, Washigton D.C.
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Colombia*. Washington D.C. Obtenido de <https://www.paho.org/es/colombia>
- Secretaría Municipal de Salud de Monquirá. (2022). *ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD*,. Monquirá.
- Williamson, J. (1990). *Latin American Adjustment: How Much Has? Washington D.C.:* Institute for International Economics.