

# INFORME DE GESTIÓN VIGENCIA 2023



**DOCTOR LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS**

**Gerente**

**Moniquirá**

**2024**

## CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	5
1. Análisis Del Mercado Actual .....	8
<b>1.1. Determinantes Estructurales de la Salud.....</b>	<b>9</b>
1.1.1. Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas:.....	10
1.2. Análisis poblacional: .....	12
1.3. Análisis de morbilidad y mortalidad.....	17
<b>1.2. Servicios Habilitados .....</b>	<b>25</b>
2. Análisis de Indicadores .....	26
2.1.1. Objetivo 1 .....	26
2.1.2. Objetivo 2 .....	49
2.1.3. Objetivo 3 .....	58
2.1.4. Objetivo 4 .....	63
2.1.5. Objetivo 5.....	74
2.1.6. Objetivo 6 .....	79
2.1.7. Objetivo 7 .....	85
2.1.8. Objetivo 8 .....	92
2.1.9. Objetivo 9 .....	98
2.1.10. Objetivo 10.....	101
2.2. Conclusión general del Plan de desarrollo.....	108
Referencias .....	109

Hospital  
Regional de  
Moniquirá  
E.S.E

## Listado de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Distribución Poblacional área de influencia del Hospital .....	8
<b>Tabla 2.</b> NBI Área de influencia del Hospital.....	11
<b>Tabla 18.</b> Indicadores Objetivo 1 .....	28
<b>Tabla 19.</b> Indicadores Objetivo 2.....	50
<b>Tabla 20.</b> Indicadores Objetivo 3 .....	59
<b>Tabla 21.</b> Indicadores Objetivo 4 .....	65
<b>Tabla 22.</b> Indicadores Objetivo 5.....	76
<b>Tabla 23.</b> Indicadores Objetivo 6 .....	80
<b>Tabla 24.</b> Indicadores Objetivo 7 .....	86
<b>Tabla 25.</b> Indicadores Objetivo 8.....	94
<b>Tabla 26.</b> Indicadores Objetivo 9.....	99
<b>Tabla 27.</b> Indicadores Objetivo 10.....	103
<b>Tabla 28.</b> Consolidado Resultados Indicadores Plan de Desarrollo.....	108



Hospital  
Regional de  
Monquirá  
E.S.E

## Listado de Figuras

<b>Figura 1.</b> NBI Municipios área de influencia del Hospital.....	11
<b>Figura 2.</b> Determinantes Intermedios de la Salud- Condiciones de vida en Moniquirá 2018-2021 .....	12
<b>Figura 3.</b> Pirámide Poblacional en Colombia 2023.....	13
<b>Figura 4.</b> Atenciones por Departamento del Hospital Regional de Moniquirá .....	14
<b>Figura 5.</b> Distribución Por Grupo De Edad Y Sexo De Los Habitantes De Las Provincia De Ricaurte (Boyacá) Y Vélez (Santander). .....	15
<b>Figura 6.</b> Distribución poblacional mercado natural del Hospital Regional Moniquirá. ....	15
<b>Figura 7.</b> Distribución de la Población por Edad y Sexo Área de influencia del Hospital. Año 2023 .....	16
<b>Figura 8.</b> Pirámide Poblacional Moniquirá 2015-2022-2025 .....	16
<b>Figura 9.</b> Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Ricaurte (Boyacá) año 2021 .....	17
<b>Figura 10.</b> Morbilidad Enfermedades no trasmisibles Municipio de Moniquirá.....	18
<b>Figura 11.</b> Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Vélez (Santander) año 2021 .....	18
<b>Figura 12.</b> Semaforización eventos Precursores en Moniquirá 2017-2021.....	19
<b>Figura 13.</b> Tasa de Mortalidad ajustada por edad, Municipio de Moniquirá 2016-2020 ...	20
<b>Figura 14.</b> Tasa de Mortalidad para enfermedades transmisibles, Moniquirá 2016-2020	21
<b>Figura 15.</b> Tasa de Mortalidad para neoplasias, Moniquirá 2016-2020 .....	22
<b>Figura 16.</b> Tasa de mortalidad para enfermedades del sistema circulatorio en Moniquirá 2016-2020 .....	22
<b>Figura 17.</b> Tasa de mortalidad para las demás causas en Moniquirá 2016-2020 .....	23
<b>Figura 18.</b> Prioridades en Salud en Moniquirá según Tasas de mortalidad .....	24
<b>Figura 19. Servicios Habilitados REPS .....</b>	<b>25</b>

Hospital  
Regional de  
Moniquirá  
E.S.E

## INTRODUCCIÓN

Desde la planeación estratégica proyectada por la gerencia y aprobada por la Junta Directiva mediante Acuerdo 06 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 afluencia, atención en salud acorde a las necesidades de todos los usuarios y sus familias.

El Hospital Regional de Moniquirá ha mostrado tendencias de mejoramiento en sus indicadores de gestión, de calidad y producción, adelantado proyectos de dotación tecnológica como el Tomógrafo que lo posicionan en términos de vanguardia en la prestación de servicios de salud, respondiendo con oportunidad y calidad a las necesidades epidemiológicas del área de influencia del hospital.

El Hospital para el 2023 logró una ampliación en la oferta de servicios de salud, aumentado la producción, mejorando la oportunidad y satisfacción de los usuarios, haciendo una gestión integral desde la oficina de experiencia del usuario.

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.

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 suelo 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. Esta 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.

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.

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 diagnósticos 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.

La unidad funcional de imagenología presenta como mejora significativa e hito la adquisición del tomógrafo Axial computarizado de última tecnología que permite la realización de tomografías de alta calidad, obteniendo cortes en 3D que permiten un diagnóstico por parte de los especialistas y profesionales de la salud. Así mismo 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. Aunado a lo anterior, se materializaron los proyectos de la construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios con una capacidad instalada de 13 camas, distribuidas así: 10 para intensivos y 3 para intermedios, con tecnología de punta y cumpliendo todos los estándares de habilitación según la Resolución 3100 de 2019 emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo se adelantó el proyecto para contar con la unidad de hemodinamia y con el Resonancia Nuclear Magnética.

El Hospital Regional de Moniquirá, se proyecta en 2 años como una institución Acreditada, priorizando y focalizando su trabajo en 2024 en este sentido, en conformidad con los resultados de gestión obtenidos durante la vigencia 2023.

En el presente informe se presenta el análisis de los indicadores por cada una de las metas establecidas en el plan de desarrollo institucional, que se desagrega e 10 objetivos estratégicos.

## 1. Análisis Del Mercado Actual

Los clientes actuales del Hospital Regional de Monquirá E.S.E., en su zona de influencia, son los habitantes de los municipios de Monquirá, Chitaraque, San José de Pare, Santana y Togüí, con un total de 48.212 habitantes, distribuidos el 40.16% en las áreas urbanas y el 59.84 % en la zona rural, así:

**Tabla 1.** Distribución Poblacional área de influencia del Hospital

Municipio	Cabecera		Rural		Población Total
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje	
Monquirá	12.956	53,80%	11.127	46,20%	24.083
Chitaraque	1.447	23,40%	4.738	76,60%	6.185
Togüí	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
<b>TOTAL</b>	<b>19.364</b>	<b>40,16%</b>	<b>28.848</b>	<b>59,84%</b>	<b>48.212</b>

Fuente: (Departamento Nacional de Estadística, 2023)<sup>1</sup>

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 Monquirá, 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.

<sup>1</sup> 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 social<sup>2</sup>, 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 es de especial importancia en su condición de actor estratégico en la Provincia de Ricaurte y sur del departamento de Santander.

### **1.1. 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, genero, 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.

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

---

<sup>2</sup> 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

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.

### 1.1.1. 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.

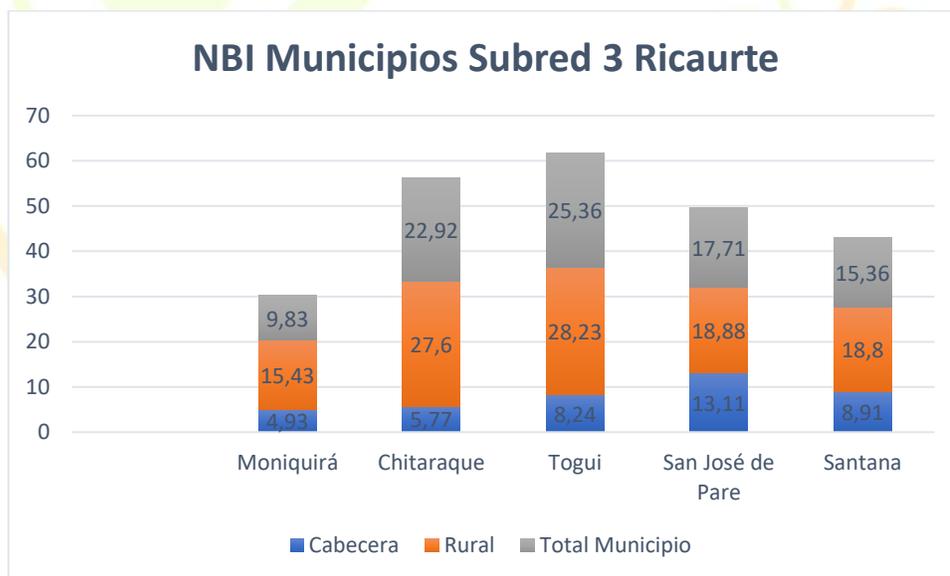
A continuación, se presenta el NBI para los municipios del área de influencia del Hospital Regional de Moniquirá según la subred 3 Ricaurte en Documento de red vigente.

**Tabla 2.** NBI Área de influencia del Hospital.

Municipio	Cabecera	Rural	Total, Municipio
Monquirá	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)<sup>3</sup> 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.

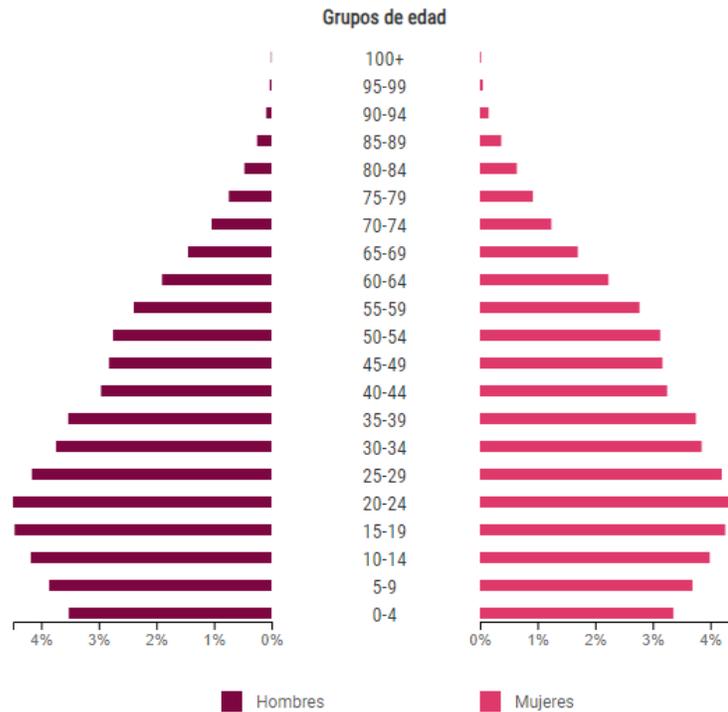
### 1.2. Análisis poblacional:

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

<sup>3</sup> 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.

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.

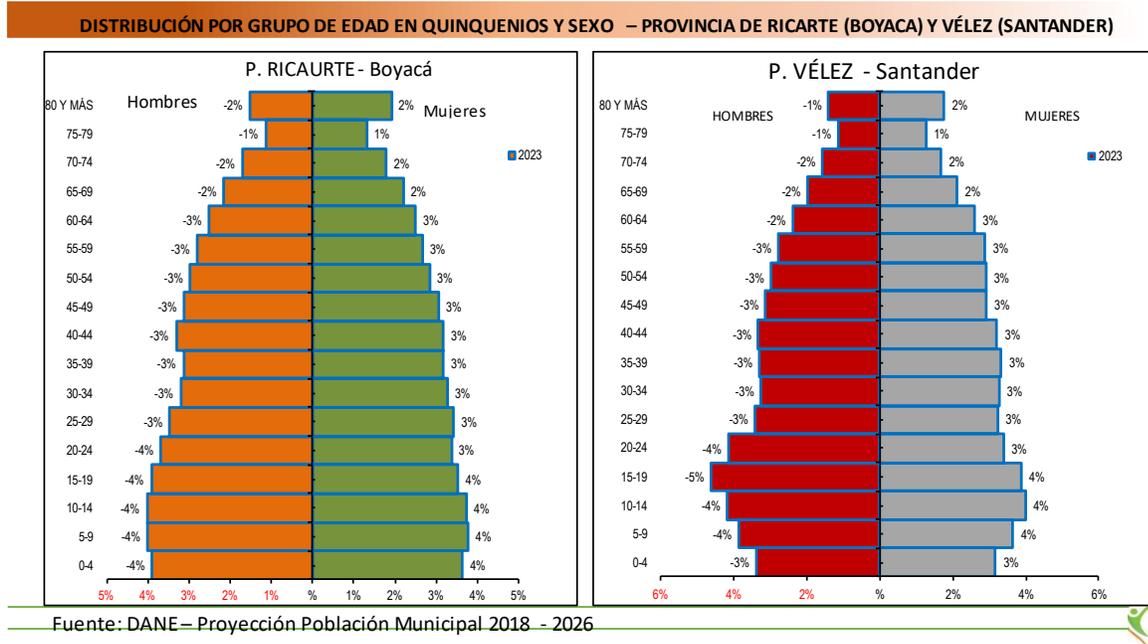
**Figura 4.** Atenciones por Departamento del Hospital Regional de Moniquirá

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, 2022)

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

**USUARIOS -POTENCIALES**

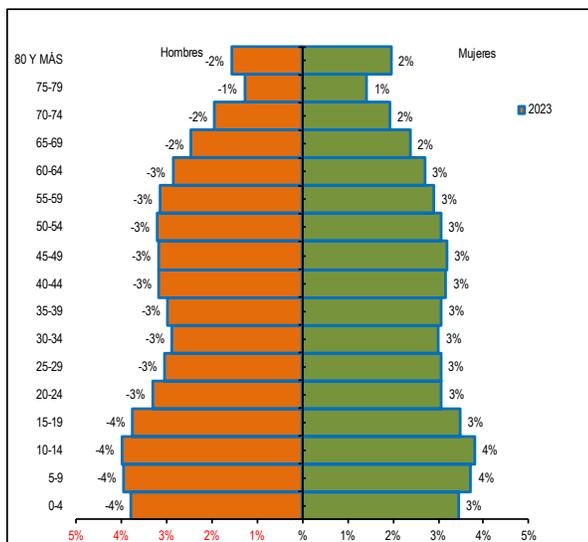
GRUPO ETAREO	P. RICARTE			P. VÉLEZ			GRAN TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	
Total	50643	49569	100212	100530	97559	198089	<b>298301</b>
0-4	3895	3655	7550	6695	6277	12972	<b>20522</b>
5-9	4008	3791	7799	7639	7226	14865	<b>22664</b>
10-14	4031	3747	7778	8254	7898	16152	<b>23930</b>
15-19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

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

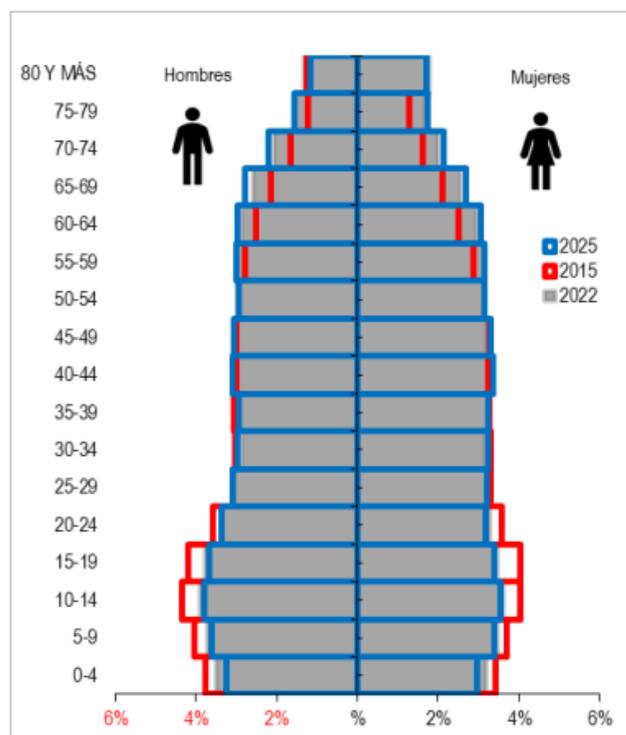


Grupo Etareo	Hombres	Mujeres	Total
Total	23698	23153	46851
0-4	1774	1617	3391
5-9	1851	1746	3597
10-14	1873	1783	3656
15-19	1761	1634	3395
20-24	1555	1440	2995
25-29	1431	1433	2864
30-34	1351	1410	2761
35-39	1393	1437	2830
40-44	1484	1487	2971
45-49	1493	1495	2988
50-54	1510	1436	2946
55-59	1479	1361	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 Monquirá 2015-2022-2025**



Fuente: (Secretaría Municipal de Salud de Monquirá, 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.

### 1.3. 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**

GRAN CAUSA ENFERMEDADES 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
Desórdenes 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 musculoesqueléticas	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 Monquirá

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES							
Subgrupos de causa de morbilidad	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021 - 2020	% 2017-2021
<b>TOTAL</b>							
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 neuropsiquiatricas	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)<sup>4</sup>

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
	Condiciones neuropsiquiatricas	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 organos de los sentidos	10514	5,94
	Enfermedades digestivas	11118	6,28
	Enfermedades genitourinarias	16979	9,60
	Enfermedades musculo-esqueleticas	15268	8,63
	Enfermedades respiratorias	5716	3,23
	Neoplasias malignas	4946	2,80
	Otras neoplasias	2710	1,53
	<b>TOTAL</b>	<b>176948</b>	<b>100</b>

<sup>4</sup> 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.

**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 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.

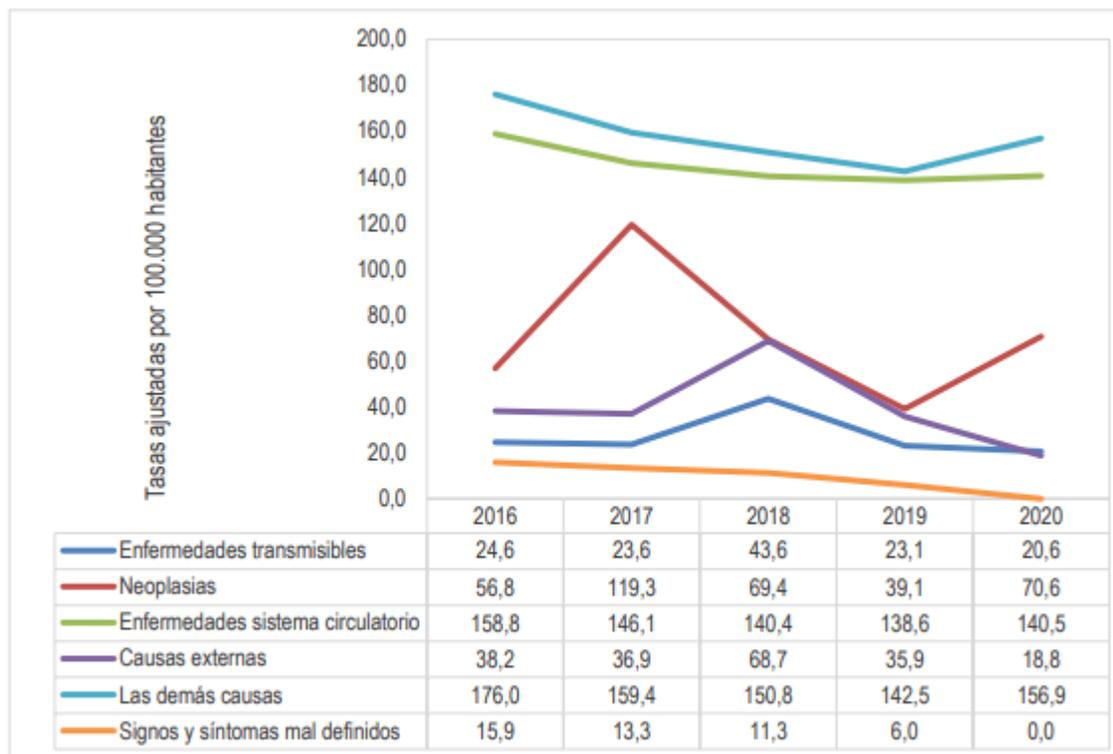
**Figura 12.** *Semaforización eventos Precursores en Moniquirá 2017-2021*

Evento	Boyacá 2021	Moniquirá 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 Moniquirá, 2022)

En la figura 13 se observa que la principal causa de mortalidad en el municipio de Moniquirá 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 Moniquirá proyecta su prestación de servicios.

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



**Fuente:** (Secretaría Municipal de Salud de Monquirá, 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 Monquirá 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 explicita 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, Monquirá 2016-2020

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES					
	2016	2017	2018	2019	2020
<b>TOTAL</b>					
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 Monquirá, 2022)

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

NEOPLASIAS					
	2016	2017	2018	2019	2020
<b>TOTAL</b>					
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**

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO					
	2016	2017	2018	2019	2020
<b>TOTAL</b>					
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
<b>TOTAL</b>					
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)

Los determinantes estructurales de la salud combinan elementos de diversos patrones hasta llegar a la construcción de un modelo que revela la existencia de un contexto sociopolítico que genera desigualdades socioeconómicas que responden a una estratificación referida a los niveles de ingresos, educación, género, raza o pertenencia a un grupo étnico. Estos 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)

## 1.2. Servicios Habilitados

**Figura 19. Servicios Habilitados REPS**

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0577161
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHSS0587769
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0250171
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0250172
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0250173
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0250174
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0250175
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHSS0570527
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0570528
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0250176
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	233 -CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	DHSS0566319
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	245 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0570530
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	301 -ANESTESIA	DHSS0250177
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0570531
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0250178
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0566320
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	309 -DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0570532
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	312 -ENFERMERÍA	DHSS0250179
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0250180
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	320 -GINECOBSTERICIA	DHSS0250181
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	325 -MEDICINA FAMILIAR	DHSS0566957
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	DHSS0570533
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0250182
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0250183
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	332 -NEUROLOGÍA	DHSS0250184
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0334670
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0250185
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0570534
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0250187
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0570535
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	342 -PEDIATRÍA	DHSS0250188
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	344 -PSICOLOGIA	DHSS0250189
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0570536
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	355 -UROLOGÍA	DHSS0250190
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0570537
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	372 -CIRUGÍA VASCULAR	DHSS0570540
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	387 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0570541
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	420 -VACUNACIÓN	DHSS0250191
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0250192
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0250193
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0250194
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	728 -TERAPIA OCUPACIONAL	DHSS0574804
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	729 -TERAPIA RESPIRATORIA	DHSS0250195
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0250196
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	740 -FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0250197
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR	DHSS0570542
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0250198
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0250199
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0250200
Boyacá	MONIQUIRÁ	1546900823	01	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0250201

Fuente: <https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/>

## 2. Análisis de Indicadores

El plan estratégico de la ESE se encuentra contenido en el plan de desarrollo institucional presentado por el gerente en los términos de la Ley que aplican a Empresas Sociales del Estado y aprobado por la Junta Directiva en los mismos términos mediante Acuerdo 06 de 2020. El plan de desarrollo aprobado se desarrolla a través de 10 objetivos estratégicos que se despliegan utilizando la metodología del Balance Score Card, desplegando metas por cada objetivo que se detallan a continuación con el respectivo análisis de indicadores:

### 2.1.1. Objetivo 1

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL:</b>	<b>SUBGERENCIA CIENTÍFICA</b>
<b>OBJETIVO No.</b>	
<b>1</b>	
<b>Fortalecer durante el cuatrienio el desarrollo de todos los componentes del Sistema obligatorio de garantía de calidad, orientados a la presentación de la ESE ante el ente acreditador.</b>	
<b>ESTRATEGIAS:</b>	
Enrutar al Hospital en el camino hacia la acreditación.	
Efectuar el seguimiento a la calidad de atención que se brinda y reforzar los procesos de atención segura y humanizada de los pacientes.	
Efectuar un plan de mejoramiento continuo y dar cumplimiento a los estándares de habilitación.	
Preparar al Hospital para llegar a ser una institución líder en la implementación del modelo de atención integral en salud, (MIAS) dentro de la Política Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE).	
Fortalecer la prestación de servicios mediante la implementación, socialización y actualización permanente de guías de práctica clínica y protocolos de atención.	
Levantar, implementar, evaluar y ajustar procesos y procedimientos administrativos y asistenciales.	
Designar profesional Químico farmacéutico que organice servicio con unidosis y control de dispositivos médicos que se utilicen en la ESE	

**METAS:**

Evaluar cada año en el mes de octubre los diferentes ítems de preparación de la ESE para la acreditación.

Para el año 2023 presentar a la ESE ante el ente acreditador.

Articular con todos los actores del sistema el desarrollo del modelo integral de atención en salud, para ser implementado antes de 2022

Fortalecer los planes de intervenciones colectivas con las atenciones individuales, para tener resultados en salud, de manera permanente.

Revisar, actualizar y ejecutar las acciones del plan de mejoramiento continuo con evaluaciones semestrales para cumplir con las normas del SOGCS

Construir todos los procesos y procedimientos administrativos y asistenciales, presentarlos para aprobación e implementarlos en el año 2020.

Desarrollar e implementar las guías de práctica clínica de las primeras causas de morbilidad durante el primer semestre de 2021.

Organizar la dispensación de medicamentos por unidosis para el año 2020.

Organizar el control de dispositivos y material médicos quirúrgico con base en la producción y compras inteligentes, a partir de la fecha.

Hospital  
Regional de  
Moniquirá  
E.S.E

**Tabla 3. Indicadores Objetivo 1**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Evaluar cada año en el mes de octubre los diferentes ítems de preparación de la ESE para la acreditación.	Aplicar encuestas de satisfacción al cliente externo	42	Auxiliar Experiencia del Usuario	2	Experiencia del usuario - Camila Fajardo	100%	La Satisfacción del cliente se ha medido de manera periódica y se ha perfeccionado la implementación de la encuesta enfocando a la atención diferencial y obteniendo resultados equivalentes en cada uno de los momentos de verdad de atención del paciente se lograron aplicar 4234, con una satisfacción global del 96,1% al cierre de noviembre. Aunado desde experiencia del usuario se implementó estrategia de medición de la satisfacción por momentos de verdad, lo cual se registró en el CMI. La aplicación de encuestas ha permitido a la institución establecer planes de mejora enfocados en mejorar la satisfacción de los usuarios, analizados en el comité de ética y en el comité de gerencia por la alta dirección.
	Fortalecer el programa de seguridad del paciente -	42	Subgerente Científico / Líder del Programa de Seguridad del Paciente	2	Karin Gamba-Subgerente Científico.	100%	El programa de Seguridad de paciente ha trabajado en la capacitación constante del personal con enfoque de mejora continua, búsqueda activa de reporte de seguridad, Análisis y clasificación de eventos adversos, incidentes e indicios de atención insegura y planteamiento de acciones de mejora, con el fin de lograr una transformación cultural dado cumplimiento a los lineamientos normativos.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
					Camila Martínez- Coordinador de Enfermería.		<p>El programa de seguridad del paciente cuenta con un plan de acción integral con los programas de vigilancia (hemovigilancia, Reactivovigilancia, Farmacovigilancia y Tecnovigilancia) cuyas actividades fueron aprobadas y se realiza seguimiento en el comité institucional de seguridad del paciente.</p> <p>Se realizaron uno de las 2 semanas de la seguridad del paciente programadas para el 2023, un espacio en el que a través de stands Seguros los equipos de trabajo de todos los servicios realizan la presentación de temas y protocolos trazadores para seguridad del paciente, compitiendo por el servicio más seguro.</p> <p>También se realizó la primera medición de adherencia a los protocolos institucionales en lavado de manos, Prevención y reducción de caídas, prevención de flebitis, Aislamiento, prevención de infecciones asociadas a catéter urinario, egreso seguro, administración segura de medicamentos, identificación segura de pacientes y consentimiento informado, los resultados fueron socializados en el comité institucional y enviados a cada líder funcional para la generación de estrategias de mejoramiento. El comité Institucional sesionó mensualmente, con los líderes de unidades funcionales relacionadas, en</p>

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
							<p>donde se analizaron los incidentes y eventos adversos con el fin de establecer acciones de mejora</p> <p>Se priorizó el desarrollo del paquete seguro: “seguridad en los procedimientos” a través de la documentación, socialización y medición de la adherencia al protocolo y lista de chequeo de Cirugía segura.</p>
	Fortalecer el componente de atención humanizada	42	Gerente, Subgerente Científico, Líder de Experiencia del Usuario	1	Camila Fajardo	100%	<p>Como desarrollo del plan de acción propuesto desde el programa de humanización, inicialmente se incluyó dentro del proceso de inducción y reinducción una sesión para explicar la política de humanización y el protocolo de atención humanizada. Adicionalmente se desarrolló la construcción de espacios de entrega de información privados como las salas de UCI y Ginecología, también se entregaron a cada servicio una cartilla de guía del paciente por habitación en el área de internación para un total de 72 cartillas, las cartillas contienen toda la información básica del usuario, como porcentajes de copago, derechos y deberes, horarios del servicio de alimentación y recomendaciones para estancia. Para el desarrollo del bienestar experiencial como parte del programa de humanización se realizó la inauguración del oratorio como espacio de meditación y conexión espiritual para usuarios y pacientes, adicionalmente</p>

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
							<p>se inauguró el primer video call center para personas con discapacidad auditiva del departamento. En relación con programas como musicoterapia y proyectos de lectura que se venían desarrollando como parte del programa de humanización se continuo con la ejecución de manera regular.</p> <p>Para mediados del 2023 por medio de la circular N° 13 de subgerencias se inicia un ejercicio de auditorías cruzadas por parte de los líderes y construida por medio de unos criterios de evaluación enfocados a las dimensiones básicas de humanización, para por medio de esos resultados realizar un plan de intervención. En este sentido y en el marco de la meta de acreditación institucional se está evaluando por parte del equipo directivo el programa con el fin de incorporar de manera activa y estratégica componentes clínicos como</p>

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
							Clínica del dolor y Plan de cuidados de fin de vida, entre otros.
	Realizar autoevaluación acreditación	40	Líder de calidad	1	Dr. Francisco Huertas / Líder de calidad	100%	Se Realizaron dos, una durante los meses de marzo y abril, obteniendo una calificación de 2,4 y otra en los meses de noviembre y diciembre, con la asesoría de un equipo especializado en consultorías de calidad y acreditación en salud, haciendo esta autoevaluación de manera conjunta por equipos de trabajo relacionados según los estándares y ejes de acreditación, obteniendo en esta ocasión una calificación de 1,5
Para el año 2023 presentar a la ESE ante el ente acreditador.	Verificar que Autoevaluación sea superior a 3.5	4	Gerente, Subgerente Científico, Subgerente Administrativa y líder de Calidad	4	Dr. Francisco Huertas / Líder de calidad	0%	La calificación en la primera ocasión (Marzo - abril) fue de 2,4 y en la segunda (Noviembre - diciembre) fue de 1,5. Esta segunda calificación obedece a que desde la gerencia se estableció el firme compromiso de alcanzar la meta establecida en este objetivo estratégico, relacionada con la acreditación en salud, convencidos de que es la forma de garantizar y establecer de manera permanente la cultura del mejoramiento continuo con el fin de mantener y proyectar mejores resultados en salud con base en los logros obtenidos en el período 2020-2023. Por esta razón se contrató una firma especializada en acreditación en salud que asesoró al equipo de calidad y líderes de



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
							unidades funcionales, haciendo un análisis crítico, con el fin de que los planes de mejora en acreditación sean efectivos y permitan a la institución en este ciclo de mejoramiento, postularse ante el ente acreditador.
	Contratar una firma que haga acompañamiento	1	Firma Contratada	20	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente	100%	Se contrato en el mes de octubre a la firma FDF, mediante CPS 498 -2023, cuyo objeto es “PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA CONDUCCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y FORMACIÓN A LOS EQUIPOS DE AUTOEVALUACIÓN Y RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE MEJORA EN ACREDITACION EN SALUD 2023”

Regional de  
 Monquirá  
 E.S.E



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Presentación ante el Icontec	1	Gerente	8	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente	NA	Meta proyectada para la vigencia 2024. En noviembre de 2023 se obtuvo la certificación en condiciones de habilitación en todos los servicios que presta el hospital, siendo la primer ESE del orden departamental y la segunda en el departamento en alcanzar este logro. Este es el primer paso para alcanzar la meta de Acreditación. Aunado se contrató firma especializada en calidad y acreditación en salud para la asesoría en el proceso de autoevaluación, así como de la formulación de planes de mejoramiento con el fin de alcanzar la postulación en el 2024. Adicional con el fin de que los indicadores requeridos en el proceso de acreditación tengan información confiable, fidedigna y segura, así como para establecer tendencia e incorporar análisis estadísticos predictivos en salud, se creó en el mes de octubre la Unidad de inteligencia de negocios y analítica de datos bajo la dirección de la oficina asesora de planeación y que cuenta con un ingeniero de sistemas e industrial. Todo esto muestra el compromiso de la gerencia y la alta dirección para alcanzar este objetivo.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Articular con todos los actores del sistema el desarrollo del modelo integral de atención en salud, para ser implementado antes de 2022	Contribuir con la construcción del plan de Acción del MAITE a nivel Municipal.	1	Gerente, Subgerente Científico - Líder de Salud Pública, Líder del programa de salud familiar	20	Wildy Alvarado / Líder de Salud Pública.; Eliana Gualdrón / Líder del programa de salud familiar.	100%	La meta se logró durante el año 2022. Se fortaleció este enfoque mediante el establecimiento y fortalecimiento del Programa de Salud familiar , respondiendo a las necesidades de la población, enfocándose en gran medida en el área rural, en donde se muestra una mayor proporción de NBI. Mediante este programa que se constituyó en el centro del modelo de atención, así como en la implementación del MAITE según los lineamientos del gobierno nacional y anticipándose desde 2021 a la actual reforma en salud, orientando la implementación de APS.
	Desarrollar las actividades programadas en plan de acción Municipal MAITE que son responsabilidad del Hospital	1	Subgerente Científico / Líder del programa de salud familiar	50	Karin Gamba / Subgerente Científico; Eliana Gualdrón / Líder del programa de salud familiar.	100%	Semanalmente se realiza la visita de población rural del municipio para ampliar la cobertura y realizar canalización a los procesos de atención y realizar gestión del riesgo de salud del municipio

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Regional de Moniquirá E.S.E.						Se ha iniciado la certificación del hospital en la implementación de acciones para el fortalecimiento del mantenimiento de la salud y las visitas a espacios extramurales se han desarrollado con periodicidad ininterrumpida incluyendo a un medio familiar para realizar los acompañamientos. El programa de salud familiar logró la caracterización del 100% del área rural del municipio de Moniquirá
	Realizar seguimiento a las actividades asignadas a la ESE del Plan de Acción Municipal de la mano con todos los actores del Sistema, (seguimiento anual)	3	Subgerente Científico - Líder de Salud Pública.	10	Karin Gamba / Subgerente Científico	100%	A través de la implementación del Programa Integral de Salud Familiar se coordinan acciones intersectoriales para la gestión del riesgo en salud en el municipio de Moniquirá



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Fortalecer los planes de intervenciones colectivas con las atenciones individuales, para tener resultados en salud, de manera permanente.	Participar ni la elaboración del Plan Territorial de Salud planeación cuatrienio 2020 - 2023 del municipio de Monquirá	1	Gerente, Subgerente Científico - Líder de Salud Pública.	10	Jefe Wildy Alvarado Líder de Salud Publica	100%	Se participó en la elaboración del ASIS municipal en 2020 que fue publicado en 2021 y se encuentra vigente
	Articular las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas a las acciones individuales programadas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud	0	Subgerente Científico - Líder de Salud Pública	80	Jefe Wildy Alvarado Líder de Salud Publica	100%	De forma rutinaria, se ha realizado a través de la identificación, canalización (demanda inducida) de las acciones del POS en la actividad de visita domiciliaria del PIC, articulado y gestionado según MAITE de manera estratégica a través del programa de salud familiar.
	Evaluar el impacto en salud a través del Análisis de Situación en salud ASIS.	4	Subgerente Científico - Líder de Salud Pública - Asesor de Calidad y Planeación	40	Jefe Wildy Alvarado Líder de Salud Publica	100%	se evalúa el impacto mensualmente a través del COVE, llevando indicadores trazadores de interés en salud pública



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Evaluar el cumplimiento de metas de la Ruta de Promoción Y Mantenimiento de la Salud semestralmente	8	Subgerente Científico, Líder del programa de salud familiar	64	Karin Gamba / Subgerente Científico ; Eliana Gualdrón / Líder del programa de salud familiar.	100%	En el comité de gerencia se hace la evaluación mensual de los indicadores del Programa Integral de Salud Familiar
Revisar, actualizar y ejecutar las acciones del plan de mejoramiento continuo con evaluaciones semestrales para cumplir con las normas del SOGCS	Actualizar el PAMEC	4	Líder de calidad	42	Dr. Francisco Huertas	100%	Se realizó actualización del PAMEC y se envió oportunamente a la secretaria de salud de Boyacá, recibiendo aprobación y concepto favorable del mismo
	Presentación PAMEC ante la secretaria de SSB	4	Líder de calidad	8	Dr. Francisco Huertas	100%	El PAMEC se elabora de manera articulada con los líderes de proceso y con un enfoque de acreditación. Se actualiza de manera anual.  Se realizó la actualización del PAMEC, su respectiva aprobación por SESALUB y envío de soportes de la ejecución con corte a junio 30. Actualmente y según programa de auditorías se está realizando seguimiento de cierre de la vigencia.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Ejecutar el PAMEC	1	Líder de calidad	4	Dr. Francisco Huertas	100%	Al 30 de Junio del 2023 o corte del primer semestre se realizó auditoria de seguimiento por parte del área de calidad y se evidencio un porcentaje de cumplimiento del PAMEC superior al 95% de las actividades comprometidas a desarrollar durante el primer semestre 2023. Actualmente se está haciendo consolidado de la ejecución a diciembre de las actividades planteadas
	Seguimiento y evaluación PAMEC	2	Líder de calidad	8	Dr. Francisco Huertas	100%	Desde el área de calidad se hace seguimiento constante al cumplimiento de las metas de cada uno de los estándares. Con auditorías formales en los meses de julio y diciembre
Construir todos los procesos y procedimientos administrativos y asistenciales, presentarlos para aprobación e implementarlos en el año 2020.	Realizar inventario de los procesos y procedimientos, y cuales se deben implementar	1	Líder de calidad	8	Dr. Francisco Huertas	100%	Actualmente en el SGC en la página Somos Remo se cuenta con 158 procedimientos y 7 caracterizaciones de proceso en conformidad con los requerimientos identificados de habilitación, los cuales se han actualizado, socializado y evaluado.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Revisar los procesos existentes y actualizarlos	1	Líder de calidad	80	Dr. Francisco Huertas	100%	Actualmente en el SGC se cuenta con 1313 que han sido revisados y/o actualizados según los requerimientos del Hospital, de los cuales desde el área de calidad se cuenta con el respectivo control de calidad de los mismos
	levantamiento de información para construir los nuevos procesos.	1	Líder de calidad	80	Dr. Francisco Huertas	100%	Se realizo un diagnóstico inicial de los procesos con los que cuenta la institución y se establecieron acciones para la generación de información dentro de la caracterización de procesos
							Se genero una base de datos única y organizada de los procesos dentro de la plataforma somos-remo en donde se encuentra el repositorio documental

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Socializar e implementación previa.	1	Líder de calidad	20	Dr. Francisco Huertas	100%	A través de dos ferias de calidad en donde cada unidad funcional socializaba sus protocolos y manuales, se hizo proceso de socialización en los meses de mayo y julio, adicional de la medición de adherencia en el marco del proceso de certificación en condiciones de habilitación, se hacen evaluaciones periódicas como parte de los planes contractuales, así como de los procesos de inducción y reinducción
	Realizar el acto administrativo para su aprobación y publicación.	1	Gerente, Asesor Jurídico, Asesora de Calidad.	1	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente	100%	Los procesos y procedimientos no se encuentran adoptados por acto administrativo, sin embargo estos se encuentran aprobados por acta de comité directivo y se ha realizado aprobación en el comité de gestión y desempeño



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Seguimiento permanente a la implementación.	3	Sugerente administrativo, Auditor médico, Líder ciclo interno Económico, líder de sistemas, líder Dirección Financiera, líder de talento humano, líder de gestión documental y Experiencia del Cliente, Subgerente Científico, Coordinador de Enfermería, Coordinador de Laboratorio Clínico, Coordinador Servicio Farmacéutico, líder de salud Pública, Asesora de Calidad y Planeación, Asesor Jurídico, Manejo de las Tecnologías	1	Ana Elizabeth Cely	100%	Desde el área de calidad se lidera la medición de adherencia de los procedimientos, en la cual se hace acompañamiento a los líderes de proceso y subproceso.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Biomédicas, Líder Seguridad de Salud en el Trabajo				
	Ajustar los procesos tanto misionales, como administrativos, de acuerdo a evaluaciones periódicas.	40	líder de calidad y planeación	1	Ana Elizabeth Cely	100%	De acuerdo a los hallazgos en las mediciones de adherencia , se han replanteado y mejorado procesos y procedimientos , sus actualizaciones se encuentran en el control de calidad del SGC
Desarrollar e implementar las guías de práctica clínica de las primeras causas de morbilidad durante el	Establecer las primeras causas de morbilidad por urgencias, hospitalización y consulta externa.	1	Subgerente Científico, Coordinador de Enfermería	2	Wildy Alvarado	100%	Desde el área de salud pública se actualiza el perfil epidemiológico del hospital, el cual se actualiza trimestralmente y es presentado en el COVE institucional

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
primer semestre de 2021.	Revisar y actualizar las guías existentes que correspondan a estas causas de morbilidad	1	Subgerente Científico, Coordinador de Enfermería	2	Eliana Lucía Gualdrón	100%	Las GPC se encuentran adoptadas, se cuenta con instrumentos y procedimientos actualizados sobre la medición de adherencia, la cual se ha adelantado por servicios, teniendo en cuenta la primera causa de morbilidad por servicio y especialidad.

Regional de  
Moniquirá  
E.S.E

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Adoptar y adaptar las guías faltantes de acuerdo a las primeras causas de morbilidad	1	Auditor médico, Subgerente Científico, Coordinador de Enfermería, líder de salud Pública y Asesora de Calidad y Planeación	40	Eliana Lucía Gualdrón	100%	Las GPC se encuentran adoptadas, se cuenta con instrumentos y procedimientos actualizados sobre la medición de adherencia , la cual se ha adelantado por servicios, teniendo en cuenta la primera causa de morbilidad por servicio y especialidad.
	Socialización e implementación previa.	1	Auditor médico, Subgerente científico, Coordinador de Enfermería, líder de salud Pública, líder de sistemas y Asesora de Calidad	50	Eliana Lucía Gualdrón	100%	Las GPC adoptadas se han socializado y evaluado por grupos focales, según unidades funcionales y servicios

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Aprobación de guías mediante acto administrativo	1	Gerente	1	Eliana Lucía Gualdrón	100%	Se cuenta con la Resolución 106 de 2022, 059 y 089 de 2023
	Seguimiento a la adherencia a las guías y pertinencia	8	Subgerente Científico, Coordinador de Enfermería, líder de salud Pública y Asesora de Calidad	43	Eliana Lucía Gualdrón	100%	Las GPC adoptadas se han socializado y evaluado por grupos focales, según unidades funcionales y servicios
	Ajuste de guías acorde a seguimiento en su implementación	1	Subgerente Científico, Coordinador de Enfermería, líder de salud Pública y Asesora de Calidad	40	Eliana Lucía Gualdrón	100%	Se revisaron y adoptaron las Guías del Ministerio de Salud y Protección Social
<b>Organizar la dispensación de medicamentos por unidosis para el año 2020.</b>	Documentar el proceso de dispensación por dosis unitaria SDMDU	1		20	Ana Elizabeth Cely	100%	Se tiene documentado el proceso de suministro de unidosis a los servicios en medicamentos. Así mismo se cuenta con contrato de reempaque de medicamentos sólidos, ajuste de concentración y reenvase de medicamentos líquidos

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Elaborar el proyecto para el sistema de distribución de Medicamentos en dosis unitaria (SDMDU)	1		80	Rafael Bermúdez Bastos, QF	50%	El proyecto se encuentra en etapa de documentación por parte de las áreas de Farmacia y Planeación.
	Gestionar los recursos para la ejecución del proyecto para la distribución de medicamentos en dosis unitaria	1	Gerente	10	Dr. Luis Carlos Olarte Contreras, Gerente	0%	Pendiente
	Certificar el servicio farmacéutico en buenas prácticas de elaboración ante el Invima	1	Gerente	##	Rafael Bermúdez Bastos	0%	Pendiente
	Gestionar los eventos adversos por el uso de medicamentos y dispositivos médicos mediante los programas institucionales de farmacovigilancia y tecnovigilancia	1	Químico Farmacéutico	19	Rafael Bermúdez Bastos	100%	Dentro del proceso se han gestionado e investigado los eventos relacionados con medicamentos y no solo los sucesos clasificados como eventos adversos si no también los incidentes

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2023	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Retroalimentar a facturación sobre el proceso de dispensación y el cobro efectivo de los valores generados en el suministro de medicamentos a los usuarios.	1	Químico Farmacéutico	20	Rafael Bermúdez Bastos	100%	Se inicio mesa de trabajo con el área de trabajo entre CEI y farmacia, con el fin de entrega de listado de medicamentos y precios que permita realizar cruce entre la información de las áreas.

2.1.2. Objetivo 2

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>DIRECCIÓN</u></b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL:</b>	<b><u>SUBGERENCIA CIENTÍFICA - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA</u></b>
<b>OBJETIVO No. 2:</b>	
<b>Cumplir con el portafolio de servicios asignado en el rol de la ESE dentro del PTRRM de redes de ESE, con el objetivo de brindar atención integral a los usuarios con oportunidad, calidad e integralidad en la atención</b>	

ESTRATEGIAS:
Ampliación del portafolio de servicios de la ESE
Mejorar el acceso y la oportunidad a los servicios de salud de los usuarios de las zonas rurales, realizando actividades extramurales de promoción y prevención y atención en áreas veredales, induciendo la demanda de servicios con el fin de mejorar el nivel de salud de la población.
Fortalecer y ampliar el alcance de la telemedicina en la institución, con el ánimo de optimizar el recurso humano especializado disponible. En este aspecto y dado el perfil epidemiológico del área de influencia se tendría que pensar en la viabilidad de implementar servicios como el de tele cardiología, tele neumología, Tele radiología, entre otros.
Creación de nuevos servicios mediante alianzas estratégicas con especialistas

**Tabla 4. Indicadores Objetivo 2.**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Desarrollar e implementar los servicios de urología, otorrino, oftalmología y medicina materno fetal, antes	Realizar proyecto para cada servicio, si ya está implementado realizar proyecto de ampliación de los servicios actuales	1	Subgerente Científico - líder de calidad	50	Subgerente científico	100%	Actualmente se ha abierto oferta para los servicios de Oftalmología, Urología y otorrinolaringología, además con cirugías también de estas especialidades, esto se ha logrado tras cumplimiento en metas de facturación de servicios, para el 2022 se está proyectando la apertura del servicio faltante, así mismo se materializó en 2023 el proyecto de la construcción de la UCI y convenio de asociación para habilitar los servicios de hemodinamia y RNM

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
de finalizar 2020	Programación para la implementación del proyecto	1	Subgerente Científico - líder de calidad	20	Subgerente científico	100%	Los proyectos planteados internamente y externamente se han implementado, actualmente en fase de ejecución UCI y hemodinamia
	Inscribir el servicio y habilitarlo	1	líder de calidad	10	Líder de calidad	100%	Los nuevos servicios derivados de estos proyectos se han inscrito correctamente en el REPS
	Contratar la venta de los servicios	1	Gerente, Subgerente administrativo, auditora médica, líder de calidad	15	Gerente	100%	Se llegan a acuerdos dentro de los contratos vigentes con cada una de las EAPB con las que se tiene convenio
	Programar y producir los servicios	1	Subgerente Científico, Coordinador ciclo interno económico, Líder de Facturación	2	Líder ciclo interno económico	100%	Los nuevos servicios derivados de nuevos proyectos, se encuentran con el debido agendamiento y producción que ha impactado favorablemente en la facturación de la entidad
	Evaluación de la ejecución financiera de cada proyecto	2	Contador, Coordinación Financiera Tesorería y Presupuesto Subgerencia Administrativa, Auditora medica	16	Contador publico	100%	Cada proyecto desde el área de planeación cuenta con la respectiva evaluación financiera y económica que muestra la sostenibilidad de estos

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Implementar la UCI adulto durante 2020.	elaboración del proyecto para implementación de UCI	1	Gerente-Subgerente Científico - líder de calidad	16	Gerente	100%	Proyecto elaborado, viabilizado y hecho realidad mediante convenio interadministrativo 2576 de 2023 con la gobernación de Boyacá
	Definir fuentes de financiación para la ejecución	1	Gerente-Subgerente administrativo, dirección financiera Tesorería y presupuesto	1	Dirección financiera presupuesto y tesorería	100%	Fuentes de financiación definidas en el proyecto, así: \$5.000 millones a cargo de la gobernación y 8 millones a cargo del Hospital
	Adecuación de la infraestructura	1	Gerente-Subgerente Científico-Subgerente administrativo - líder de calidad y planeación- Jurídico interno-coordinadora de enfermería-contratista	50	Subgerente administrativo	100%	Se realizaron las adecuaciones necesarias para poner en funcionamiento la unidad de cuidado intensivo, la cual cuenta con la habilitación por parte de SESALUB. Actualmente se está ejecutando el proyecto de construcción de la nueva unidad

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Contratación del talento Humano	1	Gerente-Subgerente Científico-Subgerente administrativo - líder de talento humano- Jurídico interno	50	Coordinación Salud Publica-Subgerente científico	100%	Se ha garantizado la contratación del 100% del personal de cuidado intensivo de acuerdo con la ocupación contando con médicos intensivista 24 horas
	Adquisición de los equipos e insumos	1	Gerente-Subgerente Científico - Subgerente administrativo- líder de calidad y planeación- coordinación de enfermería- jurídico interno- químico farmacéutico- líder de recursos físicos	32	Subgerente administrativo	100%	Se ha garantizado la adquisición de insumos necesarios para el funcionamiento de la unidad de cuidado intensivo de acuerdo con la ocupación
	Habilitación del servicio	1	líder de calidad y planeación	10	líder de calidad y planeación	100%	El servicio se encuentra habilitado de forma permanente ante la SSB
	Contratación con las EPS	1	Gerente- Jurídico Externo- Auditora medica	40	Auditor medica	100%	Se encuentra facturando los servicios en los términos definidos por la norma servicios, a la facturación de estos se les realiza preauditoria limitando glosas por procedimiento y garantizando un pago completo del servicio



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Evaluación de la ejecución financiera del proyecto	1	Talento Humano-coordinación de enfermería	3	Líder de Salud Publica	100%	Se realiza seguimiento a la facturación y cobro de cartera semanal en los comités los días martes, pendiente revisar costo y gasto de la unidad
Implementar equipos de gestión del riesgo en salud dirigido a atención de la población rural, durante 2020.	Conformar los equipos de gestión de riesgo, enfermera, psicóloga y Aux de enfermería	2	Médico General - Jefe de enfermería- Auxiliar enfermería - Higienista - Promotor de salud	12	Líder de Salud Publica	100%	Equipos conformados por Médico especialista en Medicina Familiar, Médico General, Enfermera, Psicóloga y Agentes en Salud, teniendo unos resultados de mejoramiento en el estado de la salud de los pacientes del 100% por el acompañamiento permanente
	Programar jornadas de salud de atención extramural en sitios estratégicos a nivel rural.	24	Médico General - Jefe de enfermería- Auxiliar enfermería - Odontólogo- Promotor de salud	2	Líder de Salud Publica	100%	Se realiza la sensibilización en reuniones con la comunidad y a partir de ellas de se proyectaron para inicio en Agosto de 2021, los cuales ya dieron inicio
	Informe de la situación en salud y condiciones sociales (SIBACOM)	9	Auxiliares de enfermería - equipo de computo	3	Líder de Salud Publica	100%	Se inició la caracterización de los grupos familiares y elaboración de plan de cuidado familiar de las veredas Maciegal y Pila Grande para seguimiento del equipo multidisciplinario en salud



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Elaborar el Proyecto de adquisición de unidad móvil	1	Asesor de oficina Calidad y Planeación	1	Subgerente científico	NA	Teniendo en cuenta los resultados del programa de manera presencial y el acompañamiento que se ha venido dando y los resultados presentados, además de la representación en inversión y el beneficio adicional que pueda presentar una unidad móvil para el municipio y el área de influencia, se ha determinado no hacer la inversión
	Gestionar y ejecutar el proyecto de adquisición de la unidad móvil	1	Gerente	1		0%	Teniendo en cuenta los resultados del programa de manera presencial y el acompañamiento que se ha venido dando y los resultados presentados, además de la representación en inversión y el beneficio adicional que pueda presentar una unidad móvil para el municipio y el área de influencia, se ha determinado no hacer la inversión

Hospital  
Regional de  
Moniquirá  
E.S.E

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Implementar los servicios de tele salud antes de finalizar 2021.	Habilitar los servicios de Tele salud en las modalidades de: Tele experticia para UCI como entidad remitora, Telexperticia para especialidades ambulatorias como entidad de referencia, telemedicina interactiva para el servicio de medicina general e iniciar los servicios de tele salud en la modalidad teleorientacion en salud.	1	Subgerente Científico - líder de calidad	20	Subgerente científico	0%	Durante la vigencia 2020 se adelantaron acciones de consecución de elementos importantes para la prestación del servicio de telemedicina, además del personal, de apoyo y los espacios necesarios, sin embargo no se ha conseguido un proveedor de telemedicina con el que se pueda iniciar la prestación del servicio

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Prestar los servicios de Telesalud en las modalidades de: Tele experticia para UCI como entidad remitora, Telexperticia para especialidades ambulatorias como entidad de referencia, telemedicina interactiva para el servicio de medicina general e iniciar los servicios de tele salud en la modalidad teleorientacion en salud y telerradiografía según demanda	1	Subgerente Científico - Líder Unidad Funcional Consulta externa	20	Subgerente científico	0%	Se cuenta con un intensivista en el servicio de UCI las 24 horas del día, esto con el fin de garantizar un excelente cubrimiento y atención a los pacientes en el área, de igual manera se ha intentado complementar el servicio con las referencias recibidas de instituciones dentro de la red brindar acompañamiento para que los pacientes se les garantice una alta calidad de la atención incluso momentos antes de su arribo a la institución
	Evaluación de la ejecución financiera del proyecto	2	Subgerente Científico - Líder Unidad Funcional Consulta externa	20		100%	Se cuenta con la evaluación del proyecto, no se ha adelantado por imposibilidad fáctica

**2.1.3. Objetivo 3**

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>DIRECCIÓN</u></b>
	<b>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OFICINA ASESORA</b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL:</b>	<b><u>JURÍDICA</u></b>
<b>OBJETIVO No.</b>	
<b><u>3:</u></b>	
<b>Organizar la contratación de venta de servicios asistenciales, para que la ESE fortalezca sus ingresos y logre su autosostenibilidad, antes del 31 de diciembre de 2020.</b>	
<b>ESTRATEGIAS:</b>	
Renegociar los contratos de capitación suscritos con las EPS, de tal manera que sean equitativos y cuyas metas sean alcanzables, medibles, reales, acordes a la población objetivo y al perfil epidemiológico, ajustando frecuencias de uso, teniendo en cuenta el factor de dispersión poblacional.	
Realizar mercadeo de la ESE en todos los municipios de su área de influencia	
Diseñar y poner en funcionamiento una central desde donde se coordine el sistema de referencia y contrarreferencia del área de influencia.	
<b>METAS:</b>	
Formalizar mediante contrato la venta de servicios de salud con las diferentes EPS, antes del 30 de septiembre de 2020.	

Organizar el portafolio de servicios de la ESE y remitirlo a todos los aseguradores ofreciendo los servicios e indicando la disposición de celebrar contrato para atención de sus usuarios, antes del 31 de julio de 2020.
Elaborar un plan de mercadeo para oferta de servicios a los usuarios de los municipios del área de influencia, durante el segundo semestre de 2020.
Organizar el proceso de referencia y contra referencia, asignado personal suficiente que permita su operación antes del 30 de septiembre de 2020.

**Tabla 5. Indicadores Objetivo 3**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Formalizar mediante contrato la venta de servicios de salud con las diferentes EPS, antes del 30 de septiembre de 2020.	Propuesta de contratos ante las EPS	1	Subgerente científico, Líder de Calidad, Coordinador del ciclo Interno económico, Líder de facturación, Auditor Médico	80	Coordinador del ciclo económico interno, Auditor medico	100%	Se adelanto la contratación y renovación de algunos contratos con EPS, estableciendo ajustes a tarifas



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Negociación de las condiciones del contrato	1	Gerente, Auditor Médica, Coordinador Ciclo interno económico, Líder de facturación, Asesor jurídico	75	Coordinador del ciclo económico interno, Auditor medico	100%	se celebraron contratos con las entidades para adelantar la negociación respectiva.
	Legalizar el contrato	1	Gerente, Asesor Jurídico, Auditor de cuentas medicas	16	Gerente, Auditor Medico	100%	Contratos con las 6 EAPB con las que se cuenta contrato, actualizados
	Parametrización del contrato en el sistema.	1	Líder de facturación	40	Líder de facturación	100%	Se realizo parametrización del sistema de acuerdo a la nueva contratación se ha efectuado la actualización de la parametrización correspondiente.
	Socialización a todas las dependencias de los contratos y condiciones.	1	Coordinador de ciclo interno económico, Líder de Facturación, Auditor Medico	12	Coordinador del ciclo económico interno	100%	En las reuniones de ronda medica el CEI ha realizado la socialización de las condiciones contractuales que han variado, así mismo al equipo del CEI encargado del proceso de facturación.
	Seguimiento a la ejecución del contrato	1	Coordinador de ciclo interno económico, Líder de Facturación, Auditor Medico	##	Coordinador del ciclo económico interno	100%	En el comité semanal de cartera se realiza seguimiento a la contratación teniendo en cuenta el régimen de contratación y la modalidad. Esto acompañado de un seguimiento de cartera permanente por parte del líder del ciclo económico interno y se presentan avances de manera periódica semanal a gerencia en las reuniones





METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Organizar el portafolio de servicios de la ESE y remitirlo a todos los aseguradores ofreciendo los servicios e indicando la disposición de celebrar contrato para atención de sus usuarios, antes del 31 de julio de 2020.	Estudio del portafolio actual	1	Gerente, Subgerente científico, Auditor médico, Calidad.	1	Subgerente científico	100%	A corte del mes de junio se ha venido desarrollando el portafolio de servicios por parte de la líder de comunicaciones, en apoyo de todas las unidades funcionales, Experiencia al usuario, calidad y planeación, posteriormente a los ajustes se presenta ante la gerencia para su publicación
	Actualización del portafolio de servicios	1	Subgerente científico, Auditor médico, Calidad.	1	Subgerente científico	100%	se elaboró portafolio de servicios con el apoyo del área de comunicaciones quien a su vez se encuentra realizando .ajustes gráficos al mismo
	Envío y socialización del portafolio a las distintas EPS cada 6 meses actualizado	1	Subgerencia científica, Coordinadora de admisión, facturación y cartera	1	Coordinadora de admisión, facturación y cartera	75%	Portafolio socializado y enviado a las EPS.
	Realizar el seguimiento a las necesidades de los nuevos servicios	1	Coordinador de facturación	1	Coordinadora de admisión, facturación y cartera	100%	Se hizo apertura de servicios nuevos de acuerdo a las necesidades como cirugía ortopedia de mayor complejidad (reemplazo de cadera), laparoscopia, y están en trámite proyectos de imágenes diagnosticas. Se han desarrollado herramientas de planeación costeo para cada proyecto.
Elaborar un plan de mercadeo para oferta de servicios a los usuarios de los municipios de alta influencia	Estudio de mercado a los usuarios de los municipios de alta influencia	1	Líder de Calidad, Siau, Coordinador del ciclo interno económico	22	Líder de calidad	100%	Se ha revisado de manera consensuada de bases de datos oficiales de los municipios y entidades gubernamentales, además de nuestras propias bases de datos, la cantidad de pacientes que





METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
área de influencia, durante el segundo semestre de 2020.	Creación del plan de mercadeo	1	Líder de Calidad, Siau, Coordinador del ciclo interno económico	32	Líder de calidad	100%	Dentro del proceso se ajustó el contrato de Sandra Barrera para que se iniciara con el desarrollo de proceso de mercadeo
	Socialización EPS oferta de servicios según necesidades	1	Auditor medico	20	Líder de calidad	100%	De acuerdo al vencimiento contractual se han venido socializando con las EPS, para actualizar la contratación.
	Medición de resultado de la cantidad de servicios solicitados de la oferta	1	Líder de Calidad, Siau, Coordinador del ciclo interno económico, auditor medico	21	Experiencia del Usuario	100%	se realiza medición diaria de la productividad por da área vs demanda insatisfecha. Aunado a eso se realiza medición de producción vs facturación. Revista medico administrativa diaria.
Organizar el proceso de referencia y contrarreferencia, asignado personal suficiente que permita su operación antes del 30 de	revisar el proceso de referencia y contrarreferencia.	1	líder de calidad, subdirección científica coordinación de enfermería, auditor médico, Coordinador del ciclo interno económico	8	Líder de calidad	100%	se realizó revisión del procedimiento y se plantearon actividades de mejora y se hace referenciación con hospitales externos para la mejora del proceso. Se cuenta desde el mes de marzo de 2023 con líder del proceso



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
septiembre de 2020.	adaptarlo y socializarlo al nuevo modelo de administración	1	líder de calidad, subdirección científica coordinación de enfermería, auditor médico, Coordinador del ciclo interno económico	8	Líder de calidad	100%	se documentó el proceso de referencia y contrarreferencia, y socializo con el personal que interactuar con el procedimiento.
	evaluar la efectividad del proceso de referencia y contrarreferencia	1	líder de calidad, subdirección científica coordinación de enfermería, auditor médico, Coordinador del ciclo interno económico	25	Líder de calidad	100%	con la socialización se programó con corte 30 de septiembre evaluación y adherencia del procedimiento.

2.1.4. Objetivo 4

AREA FUNCIONAL:

DIRECCIÓN

OFICINA ASESORA SISTEMA INTEGRAL DE  
INFORMACIÓN

UNIDAD FUNCIONAL:
<b>OBJETIVO No.</b> <u>4</u> :
<b>Organizar el sistema de información integral de la ESE basado en un fortalecimiento del software y hardware, antes del 31 de diciembre de 2021</b>
<b>ESTRATEGIAS:</b>
Adquirir e implementar un software integral de información que incluya los aspectos administrativos, financieros y de informes a entes de control y vigilancia.
Organizar e implementar el sistema integral de información institucional
Implementar el servicio de Internet de banda ancha en cada ESE de primer nivel que permita la comunicación permanente y efectiva entre las sedes para la coordinación de actividades y el seguimiento a procesos misionales.
<b>METAS:</b>
Elaborar el proyecto para adquisición del sistema integral de información para la ESE, antes del 31 de agosto de 2020.
Buscar los recursos financieros para ejecutar el proyecto de sistema integral de información antes del 31 de diciembre de 2020.
Diseñar el flujo de información de cada una de las dependencias, según los procesos definidos y preparar la institución para iniciar la automatización de estos, antes del 31 de diciembre de 2020.

Organizar la interrelación con las ESE de primer nivel, de tal manera que pueda brindarse atención oportuna a los usuarios que lo requieran, antes del 31 de diciembre de 2020.

**Tabla 6. Indicadores Objetivo 4**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
<b>Elaborar el proyecto para adquisición del sistema integral de información para la ESE, antes del 31 de agosto de 2020.</b>	Elaboración de Proyecto para la adquisición de Sistema Integral de Información	1	Ingeniero de Sistemas	4	Mayerly Quiroga Ingeniero de Sistemas	100%	se elaboraron los estudios previos, en donde se fijaron las condiciones de hardware y software requeridas por la institución. Además de una investigación exhaustiva del software que se ajusta mejor a la institución, su complejidad y balance de crecimiento a mediano y largo plazo
	Revisión de Proyecto para la adquisición de Sistema Integral de Información	1	Subgerencia Administrativa Gerencia Ingeniero de Sistemas	5	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente Jaime Alirio Vargas Albarracín Subgerente Administrativo Mayerly Quiroga	100%	se realizó presentación de los documentos soporte para la adquisición de sistema de información, la cual fue aprobada por la gerencia., la compra del software de la empresa SYAC con dinámica gerencial y se establecieron parámetros de seguimiento del seguimiento al proyecto desde su entrada en producción el 1 de octubre de 2021

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
					Ingeniero de Sistemas		
	Aprobación de Proyecto para la adquisición de Sistema Integral de Información	1	Subgerencia Administrativa  Gerencia	2	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente  Jaime Alirio Vargas Albarracín Subgerente Administrativo	100%	se aprobó la adquisición de sistema de información de SYAC software dinámica gerencial
	Hacer tramite de la inscripción del proyecto en la secretaria de Planeación, y la oficina de planeación de la secretaría de salud	1	Gerencia  Sistemas	4	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente  Mayerly Quiroga Ingeniero de Sistemas	100%	no se realizó inscripción de proyecto, por las condiciones comerciales ofertadas por el proveedor. Más sin embargo el Hospital adelantó la gestión y con recursos propios se materializó el proyecto
	Inscribir el proyecto en el plan bienal de inversiones.	1	Gerencia  Sistemas	4	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente  Mayerly Quiroga Ingeniero de Sistemas	100%	No se presenta el proyecto ante el ministerio de salud ya que no aplica para apoyo institucional ya que la adquisidora se hizo con recursos propios

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
<b>Buscar los recursos financieros para ejecutar el proyecto de sistema integral de información antes del 31 de diciembre de 2020.</b>	Presentar el proyecto ante la secretaria de salud, gobernación departamental para solicitar la financiación del mismo.	1	Gerencia	2	Luis Carlos Olarte Contreras  Gerente	100%	No se adelantó gestión de recursos ante el ministerio de las TIC, teniendo en cuenta la premura en la instalación y las condiciones comerciales propuestas.
	Presentar el proyecto ante el ministerio de salud y ante el MINTIC solicitando cofinanciación del mismo.	1	Gerencia  Sistemas	4	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente  Mayerly Quiroga Ingeniero de Sistemas	100%	Se adelantó el proyecto en 2022 en recursos propios
	Presentar el proyecto ante empresas privadas que estén interesadas en aportar recursos al proyecto.	1	Gerencia	4	Luis Carlos Olarte Contreras  Gerente	100%	Se adelantó el proyecto en 2022 en recursos propios
	Definir las fuentes ciertas de financiación para el proyecto	1	Gerencia	4	Luis Carlos Olarte Contreras  Gerente	100%	Se cuenta con Recursos propios para la ejecución del proyecto de adquisición



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Realizar los convenios necesarios para concretar estos apoyos	1	Gerencia	4	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente	100%	Se cuenta con Recursos propios para la ejecución del proyecto de adquisición
	Destinar recursos ESOS propios necesarios para cofinanciar el proyecto	1	Gerencia Subgerencia Administrativa	4	Luis Carlos Olarte Contreras Gerente Luis Antonio Pérez Laverde Subgerente Administrativo	100%	El sistema de información se encuentra en total funcionamiento a corte con los módulos adquiridos por el hospital y cuenta con soporte 24hr y de soporte interno para parametrización y para configuración dentro del sistema
<b>Diseñar el flujo de información de cada una de las dependencias, según los procesos definidos y preparar la institución para iniciar la automatización de los mismos, antes del 31 de diciembre de 2020.</b>	Diseñar el flujo de información de cada uno de los procesos y procedimientos.	1	Laboratorio clínico Facturación Talento humano Tesorería Cartera Gestión Documental Ayudas diagnósticas Imagenología Contratación	40	Laboratorio clínico Facturación Talento humano Tesorería Cartera Gestión Documental Ayudas diagnósticas Imagenología Contratación	100%	Se cuenta con un avance de 50 subprocesos caracterizados de 54 con proyección de término del mes de diciembre





METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Auditoría Médica Salud Pública Coordinación Médica Coordinación enfermería Farmacia Recursos físicos Sistemas Calidad Planeación Trabajo Social Gerencia		Auditoría Médica Salud Pública Coordinación Médica Coordinación enfermería Farmacia Recursos físicos Sistemas Calidad Planeación Trabajo Social Gerencia		
	Diseñar los formatos en los cuales se plasmará la información que se requiere en cada dependencia.	1	Laboratorio clínico Facturación Talento humano	40	Laboratorio clínico Facturación	100,00%	Se han hecho cargue de 13 plantillas institucionales para la estandarización de la información y el cumplimiento normativo de la misma de un total de 13 plantillas plantillas proyectadas  Además de todos los reportes e informes que toman registros de las bases de datos y se ponen en marcha para la obtención de información de cada uno de los



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Tesorería		Talento humano		colaboradores y líderes de la institución
			Cartera		Tesorería		
			Gestión Documental		Cartera		
			Ayudas diagnósticas		Gestión Documental		
			Imagenología		Ayudas diagnósticas		
			Contratación		Imagenología		
			Auditoría Medica		Contratación		
			Salud Pública		Auditoría Medica		
			Coordinación Medica		Salud Pública		
			Coordinación enfermería		Coordinación Medica		
			Farmacia		Coordinación enfermería		
			Recursos físicos		Farmacia		
			Sistemas		Recursos físicos		
			Calidad		Sistemas		



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Planeación Trabajo Social Gerencia		Calidad Planeación Trabajo Social Gerencia		
	Implementación de los formatos de recolección de información de cada proceso y validación de los mismos.	1	Sistemas Laboratorio clínico Facturación Talento humano Tesorería Cartera Gestión Documental Ayudas diagnósticas Imagenología Contratación Auditoría Medica Salud Pública Coordinación Medica Coordinación enfermería Farmacia	40	Laboratorio clínico Facturación Talento humano Tesorería Cartera Gestión Documental Ayudas diagnósticas Imagenología Contratación Auditoría Medica Salud Pública Coordinación Medica Coordinación enfermería Farmacia	100%	Con el sistema de información se cuenta con un ingeniero dedicado a la producción de informes basados en el registro de información en los diferentes módulos de funcionamiento del sistema de información Dinámica gerencial, ya se cuenta con informes específicos para los seguimientos allí implementados



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Recursos físicos Calidad Planeación Trabajo Social Gerencia		Recursos físicos Sistemas Calidad Planeación Trabajo Social Gerencia		
	<b>Parametrización requerida para el proyecto del sistema de información integral.</b>	1	Talento Humano: Sistemas Laboratorio clínico Facturación Talento humano Tesorería Cartera Gestión Documental Ayudas diagnósticas Imagenología Contratación Auditoría Medica	40	Laboratorio clínico Facturación Talento humano Tesorería Cartera Gestión Documental Ayudas diagnósticas Imagenología Contratación Auditoría Medica Salud Pública	100%	A corte Junio 2022 se venido realizando acompañamiento presencial por 40 días de ingeniero de SYAC para complementar la parametrización del sistema y poner en funcionamiento el 100% de las unidades adquiridas para corte de Junio de 2022 se realizó parametrización de la HC de mantenimiento de la salud Py se otorgó permiso para su uso y de allí se obtendrán reportes de información para EPS contratadas

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Salud Pública		Coordinación Medica Coordinación enfermería		
			Coordinación Medica Coordinación enfermería		Farmacia		
			Farmacia		Recursos físicos		
			Recursos físicos		Sistemas		
			Calidad		Calidad		
			Planeación		Planeación		
			Trabajo Social		Trabajo Social		
			Gerencia		Gerencia		
Organizar la interrelación con las ESE de primer nivel, de tal manera que pueda brindarse atención oportuna a los usuarios que lo requieran, antes del 31 de diciembre de 2020.	Consultar con las ESE de referencia, qué tipo de Software tienen para el manejo de la historia clínica de los usuarios y el manejo de referencia y contrarreferencia.	1	Salud Pública	8	Salud Pública	100%	Se construyeron acciones tendientes a la mejora de los procesos, con la generación e informes en formatos planos obtenidos del sistema para la divulgación de procesos
			Coordinador Científico		Coordinador Científico		
			Gerente		Gerente		
			Facturación		Facturación		
			Calidad		Calidad		
			Planeación		Planeación		
			Ing. Sistemas		Ing. Sistemas		
		1	Salud Pública	8	Salud Pública	100%	

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE DICIEMBRE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Definir la información que se requiere para la referencia y contrarreferencia de los usuarios con cada una de las ESE.		Coordinador Científico Gerente Facturación Calidad Planeación Ing. Sistemas		Coordinador Científico Gerente Facturación Calidad Planeación Ing. Sistemas		se definición la información necesaria en el procedimiento de referencia y contrarreferencia desarrollado por el CEI
	Definir las interfaces necesarias para trabajar en línea con nuestro primer nivel de atención	1	Salud Pública Coordinador Científico Gerente Facturación Calidad Planeación Ing. Sistemas	8	Salud Pública Coordinador Científico Gerente Facturación Calidad Planeación Ing. Sistemas	100%	Se cuenta con las interfases entre los sistemas desarrolladas sin embargo estas no se han puesto en marcha ya que se necesita garantizar la seguridad e la información dentro del sistema

2.1.5. Objetivo 5.

AREA FUNCIONAL:	<u>DIRECCIÓN</u>
UNIDAD FUNCIONAL:	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN – SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y <u>FINANCIERA</u>

<b>OBJETIVO No.</b>  <b>5:</b>
<b>Fortalecer la conservación de la infraestructura y fortalecimiento de la dotación tecnológica de la ESE, con el objetivo de cumplir los estándares de calidad permanentemente, en beneficio de los usuarios.</b>
<b>ESTRATEGIAS:</b>
Establecer un programa de mejoramiento de la dotación tecnológica. Estos proyectos se estarían presentando a los diferentes organismos gubernamentales para gestionar su viabilización.
Elaborar y dar cumplimiento al programa del mantenimiento hospitalario que impacte sobre la infraestructura y equipo biomédico.
<b>METAS:</b>
Elaborar y ejecutar el plan de mantenimiento hospitalario para el segundo semestre de 2020, antes del 31 de julio de 2020.
Elaborar y ejecutar el plan de mantenimiento hospitalario para las vigencias 2021 a 2023 acorde con los lineamientos existentes.
Elaborar un proyecto de modernización tecnológica cada semestre y asegurar su financiación interna o externa.

Tabla 7. Indicadores Objetivo 5.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Elaborar y ejecutar el plan de mantenimiento hospitalario para el segundo semestre de 2020, antes del 31 de julio de 2020.	plan de mantenimiento de infraestructura	1	Subgerente administrativo- recursos físicos	2	Luis Antonio Pérez	100%	Dentro de los planes de mantenimiento se ha venido desarrollando con la normalidad que garantiza el estado funcional de las instalaciones y equipos
	plan de mantenimiento de equipos biomédicos e industriales	1	Subgerente administrativo- recursos físicos- Biomédico	2	Luis Antonio Pérez	100%	Dentro de los planes de mantenimiento se ha venido desarrollando con la normalidad que garantiza el estado funcional de las instalaciones y equipos
	plan de mantenimiento de equipos de computo	1	Subgerente administrativo- recursos físicos- Ingeniera de sistemas	2	Luis Antonio Pérez	100%	Se contrato el arriendo de quipos de computo nuevos en donde el proveedor garantiza el mantenimiento de los equipos además de la adquisición de licencias de Microsoft 365 para su funcionamiento habitual
	plan de mantenimiento de muebles y enseres	1	Subgerente administrativo- recursos físicos	2	Luis Antonio Pérez	100%	Dentro de los planes de mantenimiento se ha venido desarrollando con la normalidad que garantiza el estado funcional de las instalaciones y equipos
	Ejecución y monitoreo para cada uno de los planes de acuerdo a las fechas establecidas de cada plan.	3	Subgerente administrativo- recursos físicos- Ingeniera de sistemas	60	Luis Antonio Pérez	100%	de manera semanal se entrega informe del seguimiento a los planes de mantenimiento

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Elaborar y ejecutar el plan de mantenimiento hospitalario para las vigencias 2021 a 2023 acorde con los lineamientos existentes.	plan de mantenimiento de infraestructura	3	Subgerente administrativo-recursos físicos	25	Luis Antonio Pérez	100%	Dentro de los planes de mantenimiento se ha venido desarrollando con la normalidad que garantiza el estado funcional de las instalaciones y equipos
	plan de mantenimiento de equipos biomédicos	3	Subgerente administrativo-recursos físicos-Biomédico	60	Luis Antonio Pérez	100%	Dentro de los planes de mantenimiento se ha venido desarrollando con la normalidad que garantiza el estado funcional de las instalaciones y equipos
	plan de mantenimiento de equipos de computo	3	Subgerente administrativo-recursos físicos-Ingeniera de sistemas	40	Luis Antonio Pérez	100%	Se saco de servicio los equipos obsoletos y se entregaron equipos nuevos y cubrieron las necesidades de los servicios prestados en cada uno de las evaluaciones
	plan de mantenimiento de muebles y enseres	3	Subgerente administrativo-recursos físicos	45	Luis Antonio Pérez	100%	Se ha planificado junto con el contratista de las temporales quienes tienen la obligación también de garantizar el tema de puestos de trabajo un costo mensual ya asumido dentro del contrato para el mantenimiento de puestos de trabajo que ellos disponen dentro de la institución
	Ejecución y monitoreo para cada uno de los planes de acuerdo a las fechas establecidas de cada plan.	25	Líder de Almacén, Subgerente Administrativo	##	Luis Antonio Pérez	100%	Se adelantan verificaciones semanales de las actividades de mantenimiento además de la entrega mensual de informe de actividades por cada responsable.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Elaborar un proyecto de modernización tecnológica cada semestre y asegurar su financiación interna o externa.	Identificar cuáles son las necesidades de modernización tecnológica de la ESE.	1	Gerente-Subgerente administrativo-subgerencia científica-ing sistemas-ing biomedico-recursos físicos-lider de calidad	20	Líder de calidad	100%	se está adelantando plan de Re potencialización de equipos de cómputo y se fijó un plan de reposición de equipos de manera única con 80 equipos adquiridos a manera de arriendo
	Priorizar cuales son los proyectos a elaborar cada semestre.	1	Gerente, Subgerente Científico-,Líder de Calidad, Ing., Sistemas,	8	Ing. sistemas	100%	De acuerdo a los recursos disponibles, se ha modernizado el sistema de información institucional y algunos equipos de cómputo, teniendo en cuenta la inversión realizada.
	Elaborar los proyectos correspondientes definidos por la ESE	1	Líder de Calidad, Ing., Sistemas, Subgerente Científico	10	Ing. sistemas	100%	Proyectos de modernización tecnológica ejecutados entre 2021 y 2022
	Viabilizar los proyectos	1	Gerente, Subgerente Científico, Subgerente Administrativo-Coordinadora financiera tesorería y presupuesto.	3	Subgerente administrativo	100%	se viabilizaron dos proyectos (sistema de información- recambio de equipos y Re potencialización). Además del cambio del equipo de tomografía teniendo en cuenta la falla del anterior



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Ejecutarlos y hacerles el seguimiento.	1	Subgerente Administrativo, Subgerente Científico, Ing., Sistemas, líder de calidad, líder de recursos físicos, asesor jurídico interno	5	Asesor Jurídico interno	100%	Se les hace seguimiento de manera semanal a los proyectos de interés institucional

2.1.6. Objetivo 6

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>DIRECCIÓN</u></b>
UNIDAD FUNCIONAL:	<b><u>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</u></b>
<b>OBJETIVO No. 6:</b>	
<p><b>Fortalecer el área financiera de la ESE, mediante el desarrollo de los componentes de facturación, costos hospitalarios y control de gastos y costos, para obtener recursos oportunos para el normal funcionamiento de la ESE en desarrollo de su objeto social.</b></p>	
<b>ESTRATEGIAS:</b>	



Fortalecer el servicio de facturación en todas las dependencias que prestan servicios
Mejorar e intensificar la gestión Administrativa de cobro y recaudo.
Construir e implementar el sistema de costos y monitoreo de cada una de las unidades funcionales para toma de decisiones oportunas
<b>METAS:</b>
Organizar el proceso de admisión, facturación y cartera como un proceso integral, continuo, oportuno y eficiente, antes del 31 de julio de 2020 y realizar seguimiento permanente a su funcionamiento.
Establecer el sistema de costos hospitalarios, durante 2021.
Establecer un plan de compras conjuntas con los demás hospitales públicos, cercanos a la ESE, antes del 31 de diciembre de 2020.

**Tabla 8. Indicadores Objetivo 6**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Organizar el proceso de admisión, facturación y cartera como un proceso integral,	Organizar el proceso de admisión desde donde comienza hasta donde termina	1	Líder de facturación-apoyo facturación-coordinador ciclo interno económico	30	CEI	100%	se elaboraron procedimientos y restructuración interna, con documentación y participación de los miembros del proceso, estando pendiente aprobación por gerencia



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
continuo, oportuno y eficiente, antes del 31 de julio de 2020 y realizar seguimiento permanente a su funcionamiento.	Organizar proceso de facturación	1	Líder de facturación-coordinador ciclo interno económico	30	CEI	100%	El ciclo económico pasa a la administración propia del hospital y se garantiza un flujo de información y seguimiento por parte interna con la contratación de nuevos líderes de proceso además de la verificación y auditoría médica de cuentas
	organizar proceso de cartera	1	Subgerente administrativo Coordinador ciclo interno económico-auxiliar cartera-jurídico externo	10	CEI	100%	Ase cuenta con seguimiento semanal de la cartera además de un control diario de la misma contando así con cartera actualizada y reconocimientos oportunos que garantizan el flujo de recursos
	Armonización de los procesos de admisión, facturación y cartera	1	Líder de facturación-coordinador ciclo interno económico, auxiliar cartera, jurídico externo	50	CEI	100%	con el fin de buscar la integralidad del proceso se capacito al personal que forma parte del CEI, efectuando rotación continua por todas áreas que forman parte del ciclo.
Establecer el sistema de costos hospitalarios, durante 2021.	Desarrollar un aplicativo de costos	1	Aplicativo Software	##	CEI	100%	Se actualizo para el mes de abril el seguimiento al proceso se eliminaron unidades de costos y se actualizaron los nuevos servicios prestados



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Definir toda la información que se requiere en cada uno de los centros de costos	1	Contador , coordinador Ciclo interno económico- líder de facturación, dirección financiera.	80	Contador	100%	se ha realizado la entrega de la información de información de costos a la subgerencia administrativa y ministerio de hacienda de acuerdo a las solicitudes.
	Realizar un primer estudio de costos por actividades y por centros de costos.	1	Subgerencia científica, Auditor médico, líder de facturación, dirección financiera, contador subgerencia administrativa, líder ciclo interno económico, líder calidad, químico F.	50	Subgerente Científico	100%	se adelantó la consolidación de la información para su entrega a la subgerencia a administrativa y min hacienda para el desarrollo de las actividades.
	Crear el comité de seguimiento a costos hospitalarios	1	Subgerente Científico	2	Subgerente administrativo	0%	Se ha venido revisando de manera permanente el adelanto al estudio de costos, estudiando primero la producción consulta de especialidad y el costo en recursos que está teniendo el servicio en cuestión de recursos. No se ha creado ni se encuentra en funcionamiento el comité

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Tener en cuenta la información de costos para la contratación de la venta de servicios	1	Auditor médico, líder de facturación	4	Auditor Medico	100%	las propuestas de nuevos servicios se han realizado con base al detallado de costos de la institución para lograr una negociación real con cada EPS.  Pendiente el costo a negociar por costo de unidad capitada
	Seguimiento y control a los informes periódicos de costos	1	contador , coordinador ciclo interno económico líder de facturación, dirección financiera.	2	CEI	100%	De manera semanal se presenta información de gastos y costos de manera presupuestal
Establecer un plan de compras conjuntas con los demás hospitales públicos,	Determinar con quien se va a realizar la alianza. Establecer los procesos de las compras conjuntas.	1	Subgerencia administrativa, almacén, jurídico	1	Subgerencia Administrativa	100%	Se hizo análisis costo/beneficio y de factibilidad operacional, pero en ambos casos no resultó conveniente, se implementaron compras electrónicas a través del SECOP II

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
cercanos a la ESE, antes del 31 de diciembre de 2020.	Definir los bienes y servicios que se van a adquirir de manera conjunta.	1	gerente-Subgerencia administrativa, jurídico, almacén, químico farmacéutico	15	CEI	100%	Las condiciones especiales de mercado no han permitido realizar adquisiciones conjuntas dado el desabastecimiento de algunos insumos por pandemia, se plantea ajustar la meta.
	Análisis y estudio de necesidades de la institución para estas compras conjuntas.	1	Subgerencia administrativa, jurídico, almacén, químico farmacéutico	2	Subgerencia Administrativa	100%	Las condiciones especiales de mercado no han permitido realizar adquisiciones conjuntas dado el desabastecimiento de algunos insumos por pandemia, se plantea ajustar la meta.
	Legalización de Acuerdo de alianza estratégica	1	Gerente-Subgerencia administrativa, jurídico	1	Subgerencia Administrativa	100%	Las condiciones especiales de mercado no han permitido realizar adquisiciones conjuntas dado el desabastecimiento de algunos insumos por pandemia, se plantea ajustar la meta.
	Proceso administrativo de compras, ingreso a almacén, pagos	1	Subgerencia administrativa, almacén. químico farmacéutico	1	Dirección financiera	100%	Las condiciones especiales de mercado no han permitido realizar adquisiciones conjuntas dado el desabastecimiento de algunos insumos por pandemia, se plantea ajustar la meta.
	Seguimiento al proceso.	1			CEI	100%	Las condiciones especiales de mercado no han permitido realizar adquisiciones conjuntas dado el desabastecimiento de algunos

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
							insumos por pandemia, se plantea ajustar la meta.

2.1.7. Objetivo 7

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</u></b>
UNIDAD FUNCIONAL:	<b><u>TALENTO HUMANO</u></b>
<b>OBJETIVO No.</b>	<b>_____</b>
<b>7</b>	
<p><b>Desarrollar una política de fortalecimiento del talento humano de la ESE, mediante la conformación de una planta de personal básica acorde a las necesidades de la ESE y la contratación externa de las actividades no misionales acorde con los requerimientos reales de las dependencias.</b></p>	
<p><b>ESTRATEGIAS:</b></p>	
<p>Fomentar una política de talento humano que involucre procesos de reclutamiento, selección, entrenamiento, capacitación, educación continuada en los procesos administrativos y asistenciales, incentivos y estímulos, incorporando el personal en la cantidad y con los perfiles, competencias y habilidades requeridas.</p>	
<p>Ajustar valores de contratación de personal por empresas temporales u outsourcing, de tal manera que se ajusten a las verdaderas necesidades y a la realidad financiera institucional.</p>	

Crear la planta transitoria requerida para tener dependencias organizadas y responsables de los procesos fundamentales de la ESE.
<b>METAS:</b>
Definir e implementar la política de talento humano de la ESE, acorde con los lineamientos del DAFP, antes del 31 de diciembre de 2020.
Crear planta transitoria de cargos necesarios para el normal desarrollo de las actividades misionales, por fases a desarrollar durante el cuatrienio.
Definir las necesidades de personal a contratar con empresas externas, con base en las necesidades de cada uno de los procesos integrales e integrados.
Definir estrategias de evaluación al personal vinculado con la ESE en sus diferentes modalidades, para lograr mayor eficiencia de toda la institución.

**Tabla 9. Indicadores Objetivo 7**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Definir e implementar la política de talento humano de la ESE, acorde con los lineamientos	Elaborar y Aprobar la Política de Talento Humano de la E.S.E.	1	Gerente Subgerente financiero y administrativo Subgerente Científico Líder de Talento Humano	6	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Se realizo elaboración de política de talento humano, se realizó la primera presentación, a lo que se realizó observación y se encuentra en ajuste para el mes de septiembre. , sin embargo para el mes de diciembre dentro del comité de Gestión y desempeño se va a presentar una metodología para la construcción de

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
del DAFP, antes del 31 de diciembre de 2020.			Jurídico Interno Técnico SST				políticas acorde con la institución y que le permita orientarla acorde a MIPG y el direccionamiento estratégico de la institución
	Adoptar y socializar la Política de Talento Humano de la E.S.E.	1	Gerente Jurídico Interno Líder de Talento Humano	4	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	50%	Política socializada, pendiente de adopción
	Medir la adherencia a la política	1	Líder de Talento Humano Auxiliar administrativo	2	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Medición de adherencia continua a través de los planes de acción contractuales
Crear planta transitoria de cargos necesarios para el normal desarrollo de las actividades misionales, por fases a desarrollar durante el cuatrienio.	Elaborar Estudio Técnico y financiero de creación de planta transitoria de carácter misional	1	Gerencia Subgerente financiero y administrativo. Subgerente Científico. Tesorero. Líder de Talento Humano Asesor de Planeación Jurídico Interno	7	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Estudio técnico y financiero adelantado en 2022, proceso de formalización implementado en 2023, se creó en 2 etapas, en la primera etapa se formalizaron 102 cargos entre auxiliares y profesionales de enfermería, se han provisto 18 cargos en junio de 2023

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Aprobación Estudio Técnico y financiero de creación de planta transitoria de carácter misional	1	Junta Directiva Gerente Jurídico Interno	3	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Estudio técnico y financiero adelantado en 2022, proceso de formalización implementado en 2023, se creó en 2 etapas, en la primera etapa se formalizaron 102 cargos entre auxiliares y profesionales de enfermería, se han provisto 18 cargos en junio de 2023. El estudio contó con la respectiva aprobación de Junta Directiva, SESALUB y Ministerio del trabajo
	Selección de personal con criterios objetivos.	1	Gerencia. Subgerente financiero y administrativo. Subgerente Científico. Líder de Talento Humano Asesor de Planeación Jurídico Interno	6	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Estudio técnico y financiero adelantado en 2022, proceso de formalización implementado en 2023, se creó en 2 etapas, en la primera etapa se formalizaron 102 cargos entre auxiliares y profesionales de enfermería, se han provisto 18 cargos en junio de 2023. El estudio contó con la respectiva aprobación de Junta Directiva, SESALUB y Ministerio del trabajo. Se contrató consultoría externa para acompañar el proceso riguroso, objetivo y transparente de selección de personal a vincular en la planta de empleos temporales
	Vincular al Personal de planta transitoria	1	Gerente Líder de Talento Humano Jurídico Interno	3	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Estudio técnico y financiero adelantado en 2022, proceso de formalización implementado en 2023, se creó en 2 etapas, en la primera etapa se formalizaron 102 cargos entre auxiliares y profesionales de enfermería, se han provisto 18 cargos en junio de 2023. El

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
							estudio contó con la respectiva aprobación de Junta Directiva, SESALUB y Ministerio del trabajo
Definir las necesidades de personal a contratar con empresas externas, con base en las necesidades de cada uno de los procesos integrales e integrados.	Identificar la cantidad de personal a contratar según la necesidad de los usuarios, las frecuencias de uso histórico y las metas de prestación de servicios.	1	Gerencia Subgerente financiero y administrativo Subgerente Científico. Líder de Talento Humano Coordinación Enfermería Apoyo facturación	6	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	se ha realizado el cálculo de personal a vincular a la institución de acuerdo a las necesidades de producción de servicios de la entidad, de lo que elaboran los respectivos cálculos por los jefes de área. Para finalizar el estudio se descargó una base a corte Junio con los registros obtenidos para obtener una producción y comparar la misma con lo reportado en trimestres similares
	Establecer la modalidad de contratación o vinculación del personal.	1	Gerencia Subgerente financiero y administrativo Subgerente Científico Líder de Talento Humano Jurídico Interno	5	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	se han dado aplicación a las modalidades de contratación vigentes y permitidas por el estatuto de contratación de la E.S.E , así como la implementación de la planta de empleos temporales
	Adelantar el proceso de contratación con la empresa externa y	1	Subgerencia Administrativa	3	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO /	100%	Se elaboro procedimiento de selección de personal a vincular a través de empresas de servicios temporales o prestación de servicios de manera

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	fijar criterios de selección de personal		Jurídico Interno Subgerencia científica		TALENTO HUMANO		objetivo, pendiente implementación. Al inicio del año tras a la licitación de las temporales
	Vincular al personal de acuerdo a la necesidad de la E.S.E.	1	Subgerencia Administrativa Subgerencia Científica Coordinación de Enfermería Líder de Talento Humano	4	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Estudio técnico y financiero adelantado en 2022, proceso de formalización implementado en 2023, se creó en 2 etapas, en la primera etapa se formalizaron 102 cargos entre auxiliares y profesionales de enfermería, se han provisto 18 cargos en junio de 2023. El estudio contó con la respectiva aprobación de Junta Directiva, SESALUB y Ministerio del trabajo. Se contrató consultoría externa para acompañar el proceso riguroso, objetivo y transparente de selección de personal a vincular en la planta de empleos temporales
	Realizar la supervisión de los contratos suscritos	1	Subgerencia Administrativa Subgerencia Científica Coordinación de Enfermería	3	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	se realiza supervisión de los contratos de manera permanente de acuerdo a las asignaciones de gerencia. Esta revisión la realiza cada uno de los subgerentes en su área de encargo
	Evaluar el cumplimiento del contrato y liquidarlo acorde a las disposiciones del	1	Subgerencia Administrativa Subgerencia Científica	3	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO /	100%	se da cumplimiento con la supervisión de cada uno de los contratos.

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	estatuto de contratación.		Coordinación de Enfermería		TALENTO HUMANO		
Definir estrategias de evaluación al personal vinculado con la ESE en sus diferentes modalidades, para lograr mayor eficiencia de toda la institución.	Elaborar y definir los criterios para la evaluación del personal independientemente de su modalidad de contratación	1	Subgerencia Administrativa Subgerencia Científica Coordinación de Enfermería Jurídico Interno Líder de Talento Humano	5	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Se implemento la medición del personal teniendo en cuenta el Ser el Hacer y el deber ser para personal tanto administrativo como científico en donde mes a mes se evalúa por talento humano el resultado, a través de la herramienta del plan de acción contractual, herramienta que fue actualizada en 2023 según criterios de mejoramiento continuo en la institución
	Realizar el seguimiento a los criterios de la evaluación fijada	1	Subgerencia Administrativa Subgerencia Científica Coordinación de Enfermería Jurídico Interno Líder de Talento Humano	5	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Se cuenta con un seguimiento mensual de la totalidad de evaluaciones recibidas incluidas el personal que se encuentra en contrato y temporal
	Establecer planes de mejora de acuerdo a los resultados de evaluación	1	Subgerencia Administrativa Subgerencia Científica Coordinación de Enfermería Líder de Talento Humano	5	GERENTE / SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO / TALENTO HUMANO	100%	Se realiza de manera mensual, supervisado por ambas subgerencias

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Asesora de Calidad				

2.1.8. Objetivo 8

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>DIRECCIÓN</u></b>
UNIDAD FUNCIONAL:	<b><u>OFICINA ASESORA JURÍDICA</u></b>
<b>OBJETIVO No. <u>8</u> :</b>	_____
<b>Organizar una oficina asesora jurídica que organice todos los procesos relacionados con la contratación, defensa jurídica de la entidad y las acciones de prevención de daño antijurídico, antes del 31 de octubre de 2020</b>	
<b>ESTRATEGIAS:</b>	
Diseñar un modelo de supervisión e interventoría y seguimiento a contratos que permitan verificar el cumplimiento de las actividades o procesos contratados, ajustándose el pago a lo realmente ejecutado.	
Rediseñar y/o ajustar las minutas de contratos tanto de venta de servicios como los necesarios para la prestación de servicios, con el ánimo de blindar a la institución en forma más eficiente.	
Efectuar la capacitación del personal médico, paramédico y de enfermería en la prevención del daño antijurídico y en la responsabilidad médico legal.	

Fortalecer el proceso de defensa judicial con la correcta trazabilidad de los procesos, dando respuesta oportuna a demandas dentro de los términos establecidos, efectuando adecuada argumentación jurídico-laboral y jurídico-médica y analizando la conveniencia o no de realizar conciliaciones para evitar mayor impacto económico.
Hacer uso del llamamiento en garantía a los implicados en procesos judiciales en donde se tipifique la falla en el servicio, con el ánimo de que se involucren en la defensa judicial de la institución y en la argumentación médico-jurídica.
<b>METAS:</b>
Organizar los procesos y procedimientos de la oficina jurídica y organizarla acorde con estos, antes del 31 de octubre de 2020.
Ajustar los estudios de necesidades, definición de contratación y minutas modelo que requiera la ESE en el desarrollo normal de su actividad misional.
Verificar de manera permanente la atención oportuna y pertinente a los procesos que están instaurados en contra de la ESE.
Realizar cada año una jornada de capacitación al personal médico, paramédico y de enfermería en temas relacionados con el daño antijurídico y responsabilidad médico legal.
Realizar llamamiento en garantía a los responsables en el momento de tener fallos en contra de la ESE, atribuibles a terceros que realizaron las acciones objeto del fallo.

**Tabla 10. Indicadores Objetivo 8**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Organizar los procesos y procedimientos de la oficina jurídica y organizarla acorde con estos, antes del 31 de octubre de 2020.	identificación de procesos existentes	1	abogado interno, abogado externo	40	Javier Flechas Jurídico Interno	100%	se creó base de datos en la oficina de contratación en la cual se identificaron los tipos de procesos que se adelantan por el área, así mismo de manera trimestral y con ocasión del informe de 2193, la asesoría jurídica externa presenta el informe de defensa judicial y estimación del pasivo contingente
	elaboración de flujogramas de procesos.	1	abogado interno, abogado externo	40	Javier Flechas Jurídico Interno	100%	Se cuenta con los procedimientos documentados en la plataforma Somos Remo con su respectivo flujograma, así como la actualización de procedimientos contractuales y sancionatorios
	establecer responsables del proceso	1	abogado interno, abogado externo	2	Javier Flechas Jurídico Interno	100%	se creó la oficina asesora jurídica interna responsable del proceso interno contractual y externa de la defensa jurídica
	Socializar los procesos y procedimientos del área	1	Abogado interno	2	Javier Flechas Jurídico Interno	100%	Documentos socializados en la feria de procedimientos adelantada en el mes de abril de 2023
	Implementar los procesos desarrollados	1	abogado interno, abogado externo comité de compras	40	Javier Flechas Jurídico Interno	100%	Procesos implementados por el área jurídica y de contratación

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Ajustar los estudios de necesidades, definición de contratación y minutas modelo que requiera la ESE en el desarrollo normal de su actividad misional.	Definir criterios para elaborar el plan institucional de compras	3	abogado interno, subgerente administrativo	6	Javier Flechas Jurídico Interno	100%	Se actualizó el estatuto de contratación del hospital por parte de la Junta Directiva
	desarrollar minutas de estudios previos	1	abogado interno	80	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	Existen minutas de estudios previos en el archivo de contratación para las necesidades de la institución
	desarrollar minutas de contratos de acuerdo a la naturaleza	1	abogado interno	80	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	Existen minutas de contratos en el archivo de contratación para las necesidades de la institución
	establecer archivo magnético institucional con modelos necesarios para desarrollar las actividades misionales y administrativas	1	abogado interno	3	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	la oficina de contratación cuenta con el archivo magnético necesario para desarrollar las actividades misionales



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Revisar todos y cada uno de los actos administrativos y / o contratos relacionados con adquisición de bienes y servicios, así como las ventas de servicios	1	abogado interno	80	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	todos los documentos suscritos por la gerencia y subgerencia tienen visto bueno por la oficina jurídica, estos son revisados por el jurídico interno, quien es el encargado de organizar y controlar más allá de las funciones específicas las obligaciones generales de los proveedores
Verificar de manera permanente la atención oportuna y pertinente a los procesos que están instaurados en contra de la ESE.	verificación de estados judiciales	92	abogado externo	4	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	la oficina jurídica externa realiza cada viernes la verificación de los estados judiciales
	presentar oportunamente las actuaciones judiciales	1	abogado externo	30	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	las acciones judiciales en las que la ESE es parte demandante se presentan oportunamente
	presentar informe de estados procesales mensualmente	1	abogado externo	6	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	de manera permanente se le reporta al subgerente administrativo el estado de los casos instaurados a la ESE y estos se socializan al comité directivo de manera permanente





METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Participar en el Comité de sostenibilidad financiera y presentar las contingencias resultantes de los procesos judiciales para que sean debidamente contabilizadas.	1	abogado externo	12	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	Conforme a necesidades de comité de sostenibilidad financiera en el cual la oficina jurídica no ha sido citada para presentar informe de contingencias judiciales Sin embargo se ha venido desarrollando entrega de resultados tanto a la junta directiva como demás partes interesadas teniendo en cuenta la población
Realizar cada año una jornada de capacitación al personal médico, paramédico y de enfermería en temas relacionados con el daño antijurídico y responsabilidad médico legal.	diseñar capacitación de daño antijurídica	1	abogado externo	8	Luis Antonio Pérez Jurídico Interno	100%	la oficina jurídica participa en las diferentes capacitaciones tendientes a minimizar el daño antijurídico por actividades del hospital, pendiente capacitación por daño antijurídico como consecuencia de falla en el servicio
	diseñar evaluación de la capacitación	1	abogado externo	1	Javier Flechas Jurídico Externo	100%	Durante la vigencia se desarrollaron diferentes temas de capacitación por parte del área jurídica con el fin de minimizar el riesgo estas se han venido desarrollando tras la capacitación



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Realizar llamamiento en garantía a los responsables en el momento de tener fallos en contra de la ESE, atribuibles a terceros que realizaron las acciones objeto del fallo.	realizar la exigencia de garantías de acuerdo con la estimación de riesgos	1	abogado interno	1	Javier Flechas Jurídico Externo	100%	la oficina jurídica ha determinado el valor del riesgo jurídico para poder estipular las garantías que serán aplicadas teniendo en cuenta la matriz nacional de evaluación y de la misma forma se define el monto pasivo contingente
	realizar el llamamiento en garantía de acuerdo con necesidad	1	abogado externo	1	Javier Flechas Jurídico Externo	100%	según necesidad del servicio no se ha desarrollado por falta de esta.

2.1.9. Objetivo 9

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>DIRECCIÓN</u></b>
UNIDAD FUNCIONAL:	<b><u>SUBGERENCIA CIENTÍFICA</u></b>
<b>OBJETIVO No. <u>9</u>:</b>	
<p><b>Desarrollar el componente de desarrollo de capacidades en ciencia y tecnología en la ESE, mediante convenios con universidades e institutos de ciencia y tecnología, como base del fortalecimiento en la prestación de servicios de salud en condiciones de calidad</b></p>	
<b>ESTRATEGIAS:</b>	

Buscar el apoyo interinstitucional mediante la suscripción de convenios docente-asistenciales y otros.
<b>METAS:</b>
Suscribir convenios de docencia servicio para la especialización de medicina Familiar con la U.P.T.C. durante el transcurso del presente año.
Suscribir convenios de docencia servicio para pregrado y otras especialidades con diferentes universidades del orden nacional, por lo menos uno en cada semestre.
Suscribir convenios docencia servicios para pasantía de personal auxiliar de la salud, durante cada semestre del plan.
Realizar alianzas estratégicas con otras instituciones y participar en proyectos de investigación.

**Tabla 11. Indicadores Objetivo 9.**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Suscribir convenios de docencia servicio para la especialización de medicina Familiar con la U.P.T.C. durante el transcurso del presente año.	Suscribir convenio docente servicio para la especialidad de medicina Familiar con la Universidad Pedagógica y	1	Subgerente Científico - Líder Unidad Funcional Consulta externa - Jurídico	6	Subgerente científico	100%	Se cuenta con Convenio Docencia servicio con La Universidad de Boyacá, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Con Médicos Familiar, para poder ofrecer rotación en actividades intrahospitalarias de medicina familiar es necesario certificarnos como centro de formación,



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Tecnológica de Colombia.						actualmente se está ofreciendo la rotación a través de actividades extramurales
	Brindar como contraprestación a la prestación del servicio el servicio de alojamiento y/o alimentación.	1	Hospedaje	8	Gerente/Subgerente científico	100%	A todos los internos de medicina se les está ofreciendo la alimentación de manera permanente mientras se encuentran en formación
Suscribir convenios de docencia servicio para pregrado y otras especialidades con diferentes universidades del orden nacional, por lo menos uno en cada semestre.	Suscribir convenio docente servicio para Medicina, Enfermería y Psicología con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.	1	Subgerente Científico - Líder Unidad Funcional Consulta externa - Jurídico-Profesionales pares de los internos Médico, enfermera y Psicóloga	6	Subgerente científico	100%	Se cuenta con convenio, a la fecha se reciben estudiantes de Medicina en rotación pediatría e internación, teniendo en cuenta que ellos son personales en formación siempre realizan sus actividades de acompañamiento con el encargado de los servicios



METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE JUNIO DE 2022	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
Suscribir convenios docencia servicios para pasantía de personal auxiliar de la salud, durante cada semestre del plan.	Suscribir convenio docente servicio para personal auxiliar de enfermería del Instituto Técnico de Colombia	1	Subgerente Científico - Líder de enfermería	6	Subgerente científico	100%	Se cuenta con convenio con instituciones de formación técnica en enfermería y personal auxiliar de área de la salud, estos convenios están suscritos con una vigencia de 10 años
Realizar alianzas estratégicas con otras instituciones y participar en proyectos de investigación.	Desarrollar a través de los convenios de docencia servicio realizados con Universidades proyectos de investigación - vinculados a los grupos de investigación de las Universidades, articulados al comité de ética institucional.	1	Subgerente Científico - Líder Unidad Funcional Consulta externa	80	Subgerente científico	100%	Dentro del convenio universitaria de la Universidad pedagógica y tecnológica de Colombia se especificó un apoyo en investigación a través de su área CIES, con los cuales se ha logrado realizar estudios y formación en investigación médica y actualmente 6 médicos especialistas de la institución se encuentran en formación de investigaciones en salud cuantitativas

**2.1.10. Objetivo 10**

<b>AREA FUNCIONAL:</b>	<b><u>DIRECCIÓN</u></b>
<b>UNIDAD FUNCIONAL:</b>	<b><u>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</u></b>
<b>OBJETIVO No.</b> <b><u>10</u></b> :	
<b>Cumplir con los lineamientos de organización y conservación de los archivos de la institución, antes del 31 de diciembre de 2021.</b>	
<b>ESTRATEGIAS:</b>	
Organizar los archivos activo y pasivo acorde con los lineamientos legales	
Organizar el archivo de historias clínicas tanto físico como electrónico cumpliendo con las condiciones de confiabilidad y custodia de esta.	
<b>METAS:</b>	
Organizar el plan de gestión documental y el proceso de archivo antes del 31 de octubre de 2020.	
Adquirir los insumos necesarios para gestión documental antes del 30 de septiembre de 2020.	
Gestionar el apoyo del archivo del departamento, para recibir asistencia técnica en la organización del archivo.	
Organizar la planta física de los archivos históricos, de gestión y de historias clínicas, acorde con las necesidades detectadas, antes del 31 de diciembre de 2020.	

**Tabla 12. Indicadores Objetivo 10.**

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
a	b	c	d	e	q	s	u
Organizar el plan de gestión documental y el proceso de archivo antes del 31 de octubre de 2020.	Elaborar el plan de Gestión Documental	1	Líder de Gestión Documental	40	Yazmin Rodríguez Líder de Gestión Documental	100%	Se elaboro en Plan de Gestión documental y se le realizo la presentación en el comité de gestión y desempeño en el mes de agosto, este fue aprobado por comité y está pendiente de la asignación de acto administrativo
	Revisar y actualizar tablas de retención documental	1	Líder de Gestión Documental Gerente Subgerente Administrativo Subgerente Científico Asesor Calidad y planeación Ingeniero de Sistemas Ciclo interno Económico	80	Jasmín Rodríguez Líder Gestión Documental	50%	Se cuenta con unas tablas de retención documental, sin embargo no se han actualizado pero se han adelantado acciones como la actualización del manual de funciones del personal de planta, también la caracterización y definición de procesos, se pretende para el mes de diciembre desarrollar encuestas de generación de documentos para proyectar las actualizaciones correspondientes
	Programación de adecuación de la planta física de los archivos	1	Líder de Gestión Líder de suministros Subgerencia Administrativa	50	Subgerente Administrativo	100%	Se hace una programación de los traslados documentales para traslado al área temporal de almacenamiento de manera ordenada

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	histórico y de gestión		Subgerencia Científica				
	Ejecución de adecuación de planta física	1	Gerente, Líder de Gestión Líder de suministros Subgerencia Administrativa Empresa de suministro e instalación	24	Subgerente Administrativo	100%	Se cuenta con el archivo en las instalaciones asignadas, de manera temporal, con el archivo Histórico, central y de gestión, sin embargo el lugar no cumple con muchos de los requisitos establecidos que exige la norma archivística
Adquirir los insumos necesarios para gestión documental antes del 30 de septiembre de 2020.	Estudio de conveniencia y oportunidad para la adquisición de insumos necesarios	1	Líder de Gestión	2	Subgerente Administrativo	100%	Se tiene estantería adecuada, Insumos como carpetas, ganchos, cajas disponibles para organización de archivos y se encuentra presupuestada dentro de los recursos de insumos
	Remitir a recursos físicos los requerimientos correspondientes	1	Líder de Gestión Líder de suministros Subgerencia Administrativa	1	Subgerente Administrativo	100%	Se ha pasado necesidad de recurso de manera anual para la proyección de presupuesto, basado en consumo histórico con un porcentaje de crecimiento acorde al crecimiento de servicios o de pacientes atendidos

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Hacer seguimiento al trámite de adquisición de insumos necesarios.	1	Subgerencia administrativa	1	Subgerente Administrativo	100%	Se le hace seguimiento para que haya siempre disponibilidad de los recursos e insumos tanto en archivo de gestión, central e historia clínica
Gestionar el apoyo del archivo del departamento, para recibir asistencia técnica en la organización del archivo.	Solicitar la asistencia técnica del archivo departamental	1	Gerente	2	Gerente	100%	Se ha solicitado mesa técnica con archivo departamental para la actualización de las tablas de retención documental
	Organizar el Plan de trabajo con la oficina de archivo del departamento	1	Líder de Gestión, Jurídica y Subgerencia administrativa	2	Subgerente Administrativo	100%	El proceso se está adelantando internamente por parte del área de gestión documental
	Ejecutar el plan de trabajo	1	Subgerente administrativo, Subgerente científico, Líder de gestión documental, Líder de Calidad, Coordinador del ciclo Interno económico, coordinadora financiera tesorería y presupuesto,	12	Yazmin Rodríguez	100%	PINAR formulado según lineamientos del DAFP y AGN y ejecutado en este sentido en un 81%

METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
			Apoyo de cartera.		Líder de Gestión Documental		
	Evaluar la ejecución	1	Subgerente administrativo,	2	Subgerente Administrativo	100%	Seguimiento adelantado desde la oficina asesora de planeación
	Solicitar el Concepto técnico del Archivo general de la nación	1	Subgerente administrativo,	2	Subgerente Administrativo	NA	Actividad no ejecutada aún
Organizar la planta física de los archivos histórico, de gestión y de historias clínicas, acorde con las necesidades detectadas, antes del 31 de diciembre de 2020.	levantar el diagnostico de necesidades para la organizar los archivos de gestión, central, histórico e historia clínica	1	Líder de Gestión Documental	16	Yazmin Rodríguez Líder de Gestión Documental	100%	Dentro del PINAR y en el Programa de Gestión Documental se encuentra el diagnostico de cómo se encuentra los archivos, falta una construcción de diagnóstico específico con los requerimientos del archivo general de la nación
	Elaborar y ejecutar un plan para organizar el archivo histórico	1	Líder de Gestión Documental y apoyo gestión documental	17	Yazmin Rodríguez Líder de Gestión Documental	100%	La tabla de retención documental cuenta con los tiempos de organización y traslado de archivo central a histórico, ese archivo se encuentra organizado

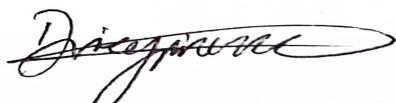
METAS	ACTIVIDADES		RECURSOS NECESARIOS		RESPONSABLE	EJECUTADO CORTE 30 DE NOVIEMBRE DE 2021	ACLARACIONES A CUMPLIMIENTO META
	TIPO	No.	TIPO	No.			
	Elaborar y ejecutar un plan para organizar el archivo de gestión	1	Sub gerente administrativo, Subgerente científico ,Líder de gestión documental, Líder de Calidad, Coordinador del ciclo Interno económico, coordinadora financiera tesorería y presupuesto, Apoyo de cartera, apoyo gestión documental	19	Yazmin Rodríguez  Líder de Gestión Documental	100%	Hay un cronograma de recolección del archivo de gestión y se cuenta dentro del plan de auditorías de control interno un seguimiento al traslado de archivos de gestión a archivos central
	Elaborar y ejecutar un plan para organizar el archivo de historias clínicas	1	Subgerente científico ,Líder de gestión documental, apoyo gestión documental, Ing. sistemas	21	Yazmin Rodríguez  Líder de Gestión Documental	100%	Diariamente se organiza y alimenta el inventario de Historia Clínica y este se mantiene actualizado y de manera constante se hace revisión, se está proyectando el tema de digitalización de los documentos

## 2.2. Conclusión general del Plan de desarrollo

**Tabla 13.** Consolidado Resultados Indicadores Plan de Desarrollo

N°	Objetivo del Plan de desarrollo	Acciones Cumplidas	Acciones Programadas	Acciones no cumplidas	Porcentaje de Cumplimiento
1	SOGCS - Acreditación	35	39	4	90%
2	Servicios- PTRRM	18	21	3	86%
3	Contratación - autosostenibilidad	17	17	0	100%
4	Sistema Información / software y hardware	18	18	0	100%
5	Infraestructura y dotación	15	15	0	100%
6	Fortalecimiento Financiero	15	16	1	94%
7	Fortalecimiento TH	16	16	0	100%
8	Organización Jurídica y Contratación	18	18	0	100%
9	Ciencia y Tecnología- Convenios	5	5	0	100%
10	Gestión Documental	15	15	0	100%
<b>Totales</b>		<b>172</b>	<b>180</b>	<b>8</b>	<b>95,6%</b>

Se observa una ejecución del plan de desarrollo del 95.6% respecto a las metas planteadas, con 172 acciones cumplidas, respecto a las 180 programadas, lo cual muestra el compromiso de la gerencia con el cumplimiento de los objetivos estratégicos que se plantearon de acuerdo con el análisis de necesidades internas y de la región.



**DIEGO FERNANDO RIVERA CASTRO**  
 Jefe Oficina Asesora de Planeación

## REFERENCIAS

- Acero, M., Caro, I., Henao, L., Ruíz, 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](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*. Monquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *Generación de RIPS – Resolución 3374 – Dinámica Gerencial.NET*. Monquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *Morbilidades atendidas, consulta por Historia Clínica*. Monquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *Reporte Resolución 1552*. Monquirá.
- Dinámica Gerencial, HRM. (2022). *RIPS Hospital Regional de Monquirá 2022*. Monquirá.

- 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. (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%7Cclara.guerrero%40boyaca.gov.co%7Cee5e6b6c36d342>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *PREMIO NACIONAL A LA CALIDAD DE LA ATENCION INTEGRAL EN SALUD CON.INFORME RETROALIMENTACION 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/proteccionsocial/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.