

Moniquirá, 01 de Abril del 2024

Doctora
ANA MARITZA DAVILA BARON
Gerente
Hospital Regional de Moniquirá

Asunto: Remisión acta de entrega de cargo como Gerente saliente Hospital Regional de Moniquirá

Reciba un cordial saludo Dra.

En cumplimiento de la ley 951 del 31 de marzo del 2005, de la resolución organiza N° 5674 de 2005 y Circular N° 11 del 2006 de la Contraloría General de la Republica y la Directiva N° 6 del 23 de mayo de 2007 de la Procuraduría General de Nación, me permito remitir para los fines pertinentes acta de entrega de Gerente saliente del hospital Regional de Moniquirá.

Agradezco la atención prestada y quedará atenta a realizar las aclaraciones a las observaciones prestadas.

Cordialmente;

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
C.C 79.156.907

ACTA DE ENTREGA DEL CARGO DE GERENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

En cumplimiento de la ley 951 del 31 de marzo del 2005, de la resolución organiza N° 5674 de 2005 y Circular N° 11 del 2006 de la Contraloría General de la Republica y la Directiva N° 6 del 23 de mayo de 2007 de la Procuraduría General de Nación, se procede a la entrega y recibido del Acta de entrega, el servidor publico que entrega **LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS** y el servidor público que recibe **ANA MARITZA DAVILA BARON**.

1. DATOS PERSONALES:

A. NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ENTREGA	LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
B. CARGO	GERENTE
C. ENTIDAD (RAZON SOCIAL)	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA (EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO)
D. CIUDAD Y FECHA	01 DE ABRIL 2024
E. FECHA DE INICIO DE LA GESTION	16 DE MAYO 2020
F. CONDICION DE LA PRESENTACION RETIRO, SEPARACION DEL CARGO	RETIRO
G. FECHA DE RETIRO, SEPARACION DEL CARGO O RATIFICACION	31 DE MARZO 2024

INTRODUCCIÓN

La planeación estratégica proyectada por la gerencia y aprobada por la Junta Directiva mediante Acuerdo 06 de 2020, presenta un modelo de prestación de servicios enfocado en satisfacer las necesidades reales de la población ,no solo de la subred 3 Ricaurte, sino de toda el área de influencia del Hospital, más allá de los límites de esta subred, que incluye el sur del departamento de Santander, allí el Hospital se ha vuelto todo un referente en calidad y cobertura de servicios de salud de mediana y alta complejidad.

En el marco de este modelo de prestación de servicios y teniendo en cuenta estudios rigurosos desde lo epidemiológico, el Hospital ha aumentado su complejidad en la oferta de servicios en los grupos quirúrgicos y de consulta externa aunado a la habilitación definitiva de la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios.

Con base en lo anterior y en el trabajo liderado por la Secretaría Departamental en Salud en marzo de 2023 el Ministerio de Salud y Protección Social aprueba el nuevo alcance del Plan Territorial de Rediseño y Modernización de Empresas Sociales del Estado PTRRM o conocido como documento de redes, en el cual el Hospital pasó de un nivel de mediana complejidad básica a mediana complejidad integral, lo cual implica la posibilidad de orientar el Hospital hacia la alta complejidad.

Gracias a este aumento de complejidad del Hospital, todos los servicios que fueron inscritos en transitoriedad por ocasión de la pandemia del COVID 19 , fueron inscritos de manera definitiva , pasando de 31 servicios inscritos en REPS en 2020 a 62 en la actualidad y con la posibilidad de abrir más servicios de alta complejidad en todos los grupos (Consulta externa, apoyo diagnóstico y cirugía). Esto también permitió que proyectos como la

Construcción de la Nueva Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios fuera una realidad, gracias a la gestión del Hospital y el apoyo del Gobernación de Boyacá, la cual contará con infraestructura y tecnología de punta para conformar unas de las mejoras unidades a nivel departamental y nacional con una capacidad de 10 camas intensivos y 3 intermedios. Así mismo el proyecto de hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética fue una realidad gracias a la gestión adelantada por el Hospital, lo cual se materializó mediante un contrato de Asociación Público-Privada. Este servicio se proyecta para apertura en el mes de marzo.

El enfoque de prestación de servicios del Hospital ha sido integral, pues el aumento de complejidad de los servicios lo ha hecho alrededor de su modelo de atención, fundamentado en APS (Atención Primaria en Salud). Enfoque dado tres años antes de la actual reforma a la salud en curso. Por lo cual la base del modelo de atención del Hospital es el Programa Integral de Salud Familiar, liderado por médicos especialistas en medicina familiar.

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.

Todo el trabajado liderado desde la gerencia y el equipo directivo del hospital permitió que todo lo anterior se materializará en el mes de noviembre con la consecución de la certificación en condiciones de habilitación, siendo el único del orden departamental en tenerla y la segunda ESE del departamento. Esto implica que el 100% de los servicios que oferta el hospital cumplen con el 100% de los estándares y criterios de habilitación en salud según la normatividad vigente emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social. Este el primer

paso para la consecución de la siguiente meta estratégica del Hospital, que es postularse ante el ente acreditador.

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 y una breve descripción de la gestión adelantada en cada unidad funcional.

1. ANÁLISIS DEL MERCADO ACTUAL

1.1. Subred 3 Ricaurte:

Los clientes actuales del Hospital Regional de Monquirá E.S.E., según el rol asignado en el PTRRM es la subred 3 Ricaurte, compuesta de los siguientes municipios: 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
Togui	795	17,35%	3.787	82,65%	4.582
San José de Pare	1.232	23,36%	4.042	76,64%	5.274
Santana	2.934	36,28%	5.154	63,72%	8.088
TOTAL	19.364	40,16%	28.848	59,84%	48.212

Fuente: (Departamento Nacional de Estadística, 2023)¹

La tabla 1 muestra una distribución asimétrica de la población, con una concentración en la zona rural, pues el 59,84% de la población vive en este tipo de zona, observando que, con excepción de 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

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

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.

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

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

Por lo anterior expuesto, la actividad del Hospital es de especial importancia en su condición de actor estratégico en la Provincia de Ricaurte y sur del departamento de Santander.

Dado el alcance regional del hospital, se presentan datos demográficos de los municipios del área de influencia:

1.2. Distribución Poblacional área de Influencia:

La distribución de la población por edad y sexo permite establecer el porcentaje de población que se debe tener en cuenta para la planeación de la atención salud.

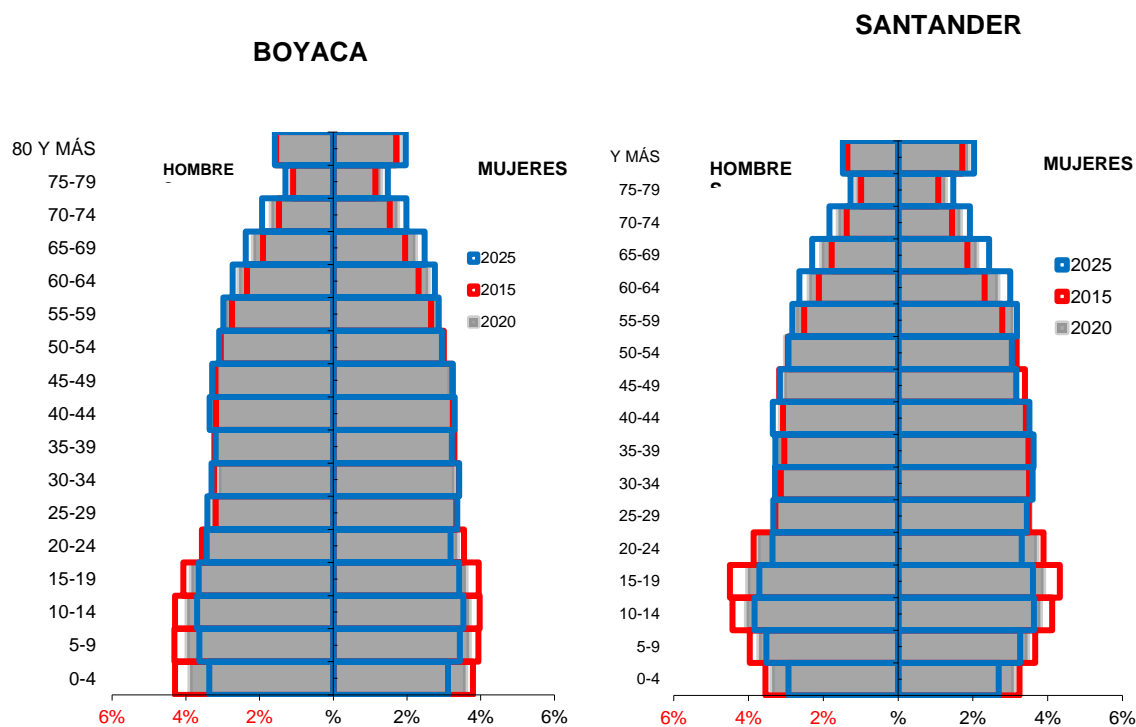
A continuación, se presenta la distribución poblacional de los municipios de Moniquirá, Santana, Chitaraque, San José de Pare, Togüí, Arcabuco, Gachantivá y Santa Sofía del

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

departamento de Boyacá y Barbosa, Güepsa y Puente Nacional del departamento de Santander.

La pirámide poblacional muestra gráficamente al comparar los años 2015, 2020 y 2025 se observa una disminución de la población menor de 20 años, la población de 21 a 44 se mantiene, aunque se reduce respecto a la población menor de 20 años y a partir de 45 años inicia un aumento lo que indica que estamos frente al aumento de la población - fenómeno de envejecimiento.

Figura 1. Pirámides Poblacionales Área de Influencia



FUENTE: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>

1.3. Distribución Por Curso De Vida Municipios Área De Influencia Del Hospital Año 2024

Conocer la distribución de la población por curso de vida permite realizar la planeación de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud que tienen como objeto identificar precoz y oportunamente los diferentes riesgos y patologías en los primeros niveles de complejidad para la posterior remisión a instituciones de salud de un nivel mayor de complejidad segundo y tercer nivel con el fin de realizar la confirmación del diagnóstico, el tratamiento y rehabilitación, es por esto que el Hospital Regional Monquirá ha aumentado la oferta de servicio a la población.

Tabla 2. Distribución Poblacional área de influencia por curso de vida

BOYACA - MUNICIPIOS AREA DE REFERENCIA HRM							
Curso de Vida	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adulthood	Vejez	TOTAL
Municipio	0 - 5 años	6 - 11 años	12 - 17 años	18 - 28 años	29 - 59 años	60 y más	
Monquirá	1831	2059	2081	3420	9130	5117	23638
Santana	682	736	762	1262	3075	1374	7891
Chitaraque	599	631	567	817	2311	1097	6022
San José de Pare	432	445	409	632	1985	1202	5105
Togüí	451	507	447	567	1630	826	4428
Santa Sofia	313	305	266	457	1211	846	3398
Arcabuco	563	600	612	1087	2468	1011	6341
Gachantivá	256	272	259	367	1132	672	2958
Villa de Leyva	1402	1455	1493	3094	7150	3033	17627
TOTAL	6529	7010	6896	11703	30092	15178	77408
MUNICIPIO SUR DEL SANTANDER							
Barbosa	2707	3060	3126	5574	13690	5587	33744
Puente Nacional	921	1254	1376	1938	5753	4049	15291
Güepsa	420	459	499	897	2184	1018	5477

TOTAL	4048	4773	5001	8409	21627	10654	54512
GRAN TOTAL	10577	11783	11897	20112	51719	25832	131920

FUENTE: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>

1.4. 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 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.

1.4.1. 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.

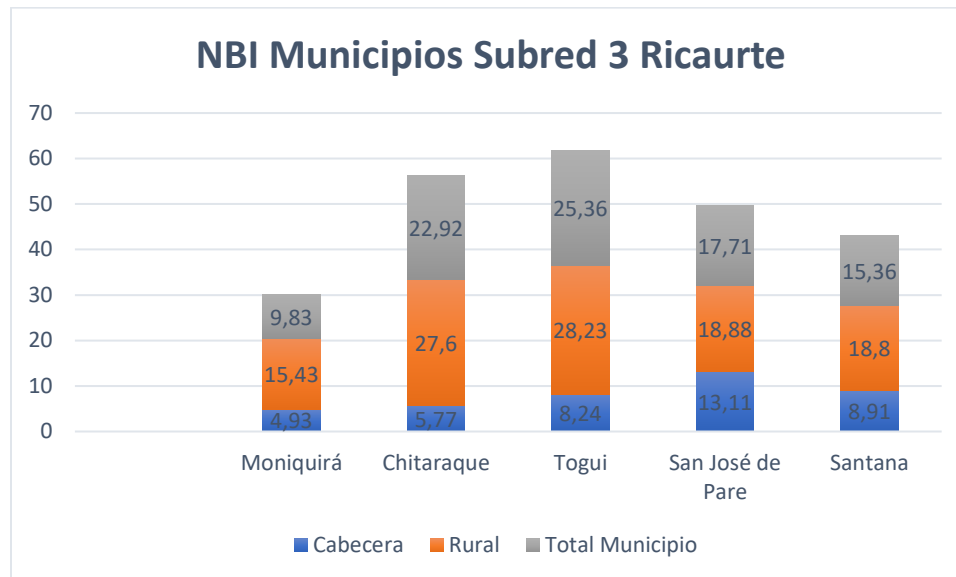
A continuación, se presenta el NBI para los municipios del área de influencia del Hospital Regional de Moniquirá según la subred 3 Ricaurte en Documento de red vigente.

Tabla 3 NBI Subred 3 Ricaurte.

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

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

Figura 2. 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 3. *Determinantes Intermedios de la Salud- Condiciones de vida en Moniquirá 2018-2021*

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

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

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

Ahora se presentan los determinantes intermedios para los demás municipios del área de influencia del Hospital.

Los datos se referencian de los repositorios del último ASIS publicado y consolidado por la Gobernación de Boyacá (Gobernación de Boyacá, 2023)

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

Figura 4. *Determinantes Intermedios Santana*

Determinantes intermedios de la salud	Boyacá	Santana
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	97,38
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	63,22
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	41,02
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	34,84
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	28,20
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	24,60

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

Figura 5. *Determinantes Intermedios Chitaraque*

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Chitaraque
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	85,34
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	75,75
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	20,71
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	28,55
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	55,00
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	20,30

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

Figura 6. *Determinantes Intermedios San José de Pare*

Determinantes intermedios de la salud	Boyacá	San José de Pare
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	98,80
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	22,29
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	13,65
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	30,60
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	53,20
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	20,40

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

Figura 7. *Determinantes Intermedios Arcabuco*

Determinantes intermedios de la salud	Boyacá	Arcabuco
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	98,46
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	59,70
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	22,22
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	38,93
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	17,00
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	15,40

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

Figura 8. *Determinantes Intermedios Togüi*

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Togüi
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	96,91
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	46,55
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	15,64
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	53,60
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	32,60
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	14,60

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

Figura 9. *Determinantes Intermedios Santa Sofía*

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Santa Sofía
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	96,25
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	99,82
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	50,36
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	49,03
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	16,30
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	22,80

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

Figura 10. *Determinantes Intermedios Gachantivá*

Determinantes intermediarios de la salud	Boyacá	Gachantivá
Cobertura de servicios de electricidad (SIU 2019)	97,65	97,30
Cobertura de acueducto (SIU 2020)	55,85	60,35
Cobertura de alcantarillado (SIU 2020)	28,44	7,92
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (SIVICAP 2020)	22,48	50,41
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	15,90	35,50
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	7,10	32,00

Fuente: Censo DANE 2018, Reporte de Estratificación y coberturas certificado por la alcaldía al SUI, IRCA MSPS

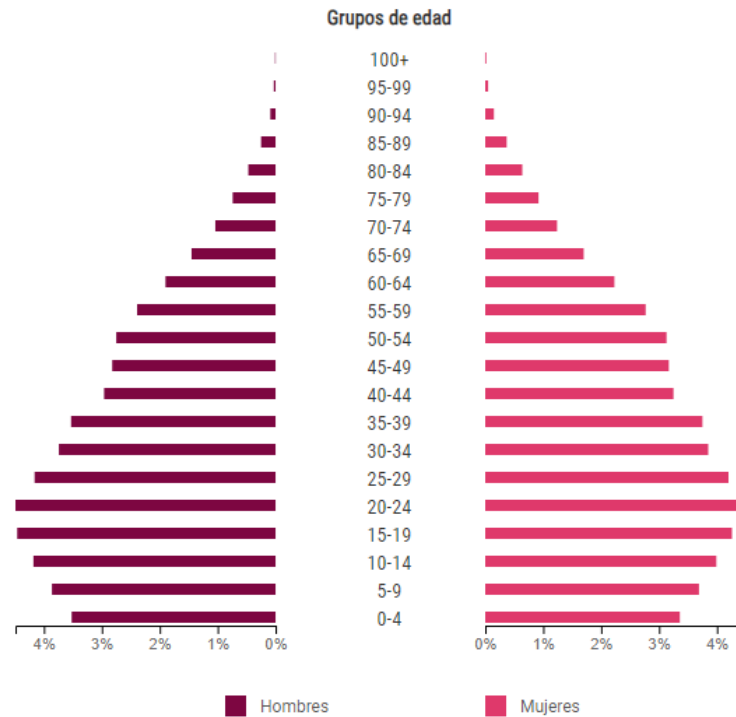
Como se puede observar de las figuras 3 al 10, los determinantes intermedios denotan graves falencias en necesidades básicas tales como acceso a agua potable, en donde en todos los municipios referenciados se observan falencias respecto de la calidad del agua, acueducto y alcantarillado.

Lo anterior refuerza la importancia estratégica del programa integral de salud familiar que contiene los determinantes sociales de la salud y el enfoque intersectorial como componente. Es perentorio hacer énfasis en la necesidad de acciones intersectoriales desde el sector central con el fin de obtener resultados en salud que impacten socialmente a la población y mitiguen el alto costo en salud.

1.5. Análisis poblacional:

La figura 11 muestra la distribución demográfica en Colombia para el año 2023, en donde se observa la tendencia de envejecimiento, como dinámica poblacional. La (Organización Panamericana de la Salud, 2017) menciona sobre Colombia: “Entre 1990 y el 2015, la población creció en 40,7% y su estructura se hizo regresiva y más envejecida”

Figura 11. Pirámide Poblacional en Colombia 2023



Fuente: (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2023)

El origen de la población atendida en el Hospital Regional Monquirá ESE, comparando el año 2020 con el año 2023, denota un aumento de la cobertura en todos los municipios del área de influencia.

Para el año 2023 se observa un aumento de la cobertura para el municipio de Monquirá, pasando de un 47% en 2020 a un 113,17% en 2023, lo que se debe entre otras causas a la portabilidad de servicios que solicitan las personas y a la atención de personas extranjeras residentes en el municipio, observándose un aumento en número de municipios y población atendida.















El aumento en la cobertura de población atendida en todos los municipios del área de influencia del hospital se debe a que naturalmente se ha convertido en un referente en términos de oferta de más y mejores servicios.

Figura 12. Cobertura de Atención en municipios del área de influencia del HRM 2020

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	No DE USUARIOS 2020	Poblacion DANE 2020	COBERTURA 2020
BOYACA	Monquirá	10990	23.301	47,17%
	Toguí	916	4.453	20,57%
	Santana	888	7.805	11,38%
	San José de Pare	682	5.126	13,30%
	Chitaraque	423	5.992	7,06%
	Santa Sofia	194	3.266	5,94%
	Arcabuco	143	6.042	2,37%
	Gachantiva	49	2.853	1,72%
	Villa de Leyva	33	16.835	0,20%
	Chiquinquirá	21		
	Duitama	19		
SANTANDER	Barbosa	1953	32.067	6,09%
	Puente Nacional	192	15.095	1,27%
	Güepa	82	5.240	1,56%
	Vélez	46	25.334	0,18%
	San Benito	42	2.997	1,40%

Fuente: RIPS (Dinámica Gerencial)

Figura 13..Cobertura de Atención en municipios del área de influencia del HRM 2023

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	No DE USUARIOS 2023	Poblacion DANE 2023	COBERTURA 2023
BOYACA	Moniquirá	26583	23490	 113,17%
	Santa Sofia	1075	3275	 32,82%
	Toguí	1152	4420	 26,06%
	San José de Pare	1275	5098	 25,01%
	Santana	1729	7862	 21,99%
	Chitaraque	1064	5981	 17,79%
	Arcabuco	322	6097	 5,28%
	Gachantiva	141	2833	 4,98%
SANTANDER	Barbosa	8005	33510	 23,89%
	Güepsa	666	5447	 12,23%
	Puente Nacional	1283	15231	 8,42%
	Jesús María	151	3426	 4,41%
	Vélez	731	25876	 2,83%
	La Belleza	112	6339	 1,77%

Fuente: RIPS (Dinámica Gerencial)

1.6. Análisis de morbilidad y mortalidad

Como se observa en la figura 14 y 15, 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.

Esto refuerza la importancia de la Unidad de cuidados intensivos en el Hospital, así como la necesidad de contar en el Hospital Regional de Monquirá 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 y que esperan ser entregados en el mes de marzo. Es importante aclarar que la Unidad de Cuidado Intensivos funciona actualmente y se cuenta al igual que todo el hospital certificado en condiciones de habilitación, pero funciona en el área de hospitalización, mientras se entrega el proyecto de su ubicación definitiva.

Figura 14. Perfil de Morbilidad Gran Causa Enfermedades No Transmisibles Provincias de Ricaurte (Boyacá) año 2021

ENFERMEDES NO TRANSMISIBLES	GRAN CAUSA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES - PROVINCIA DE RICAURTE (Boyacá)		
	SUB- CAUSA	No de Atenciones	Porcentaje
	Anomalias congénitas	952	0,98
	Condiciones neuropsiquiaticas	8570	8,86
	Condiciones orales	15133	15,65
	Desordenes endocrinos	5569	5,76
	Diabetes mellitus	5096	5,27
	Enfermedades cardiovasculares	24315	25,14
	Enfermedades de la piel	2752	2,85
	Enfermedades de los organos de los sentidos	5549	5,74
	Enfermedades digestivas	4990	5,16
	Enfermedades genitourinarias	8166	8,44
	Enfermedades musculo-esqueleticas	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 15. Morbilidad Enfermedades no transmisibles Municipio de Moniquirá

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES							
Subgrupos de causa de morbilidad	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021 - 2020	% 2017-2021
TOTAL							
Neoplasias malignas	1,67	1,56	1,60	2,76	2,29	-0,46	1,94
Otras neoplasias	0,93	1,27	1,30	1,39	1,67	0,28	1,31
Diabetes mellitus	4,99	5,58	4,96	6,67	6,31	-0,36	5,69
Desordenes endocrinos	5,22	6,07	4,81	4,99	6,13	1,14	5,48
Condiciones 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 Moniquirá, 2022)

Figura 16.. 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
	TOTAL	176948	100

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

En la figura 17 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.

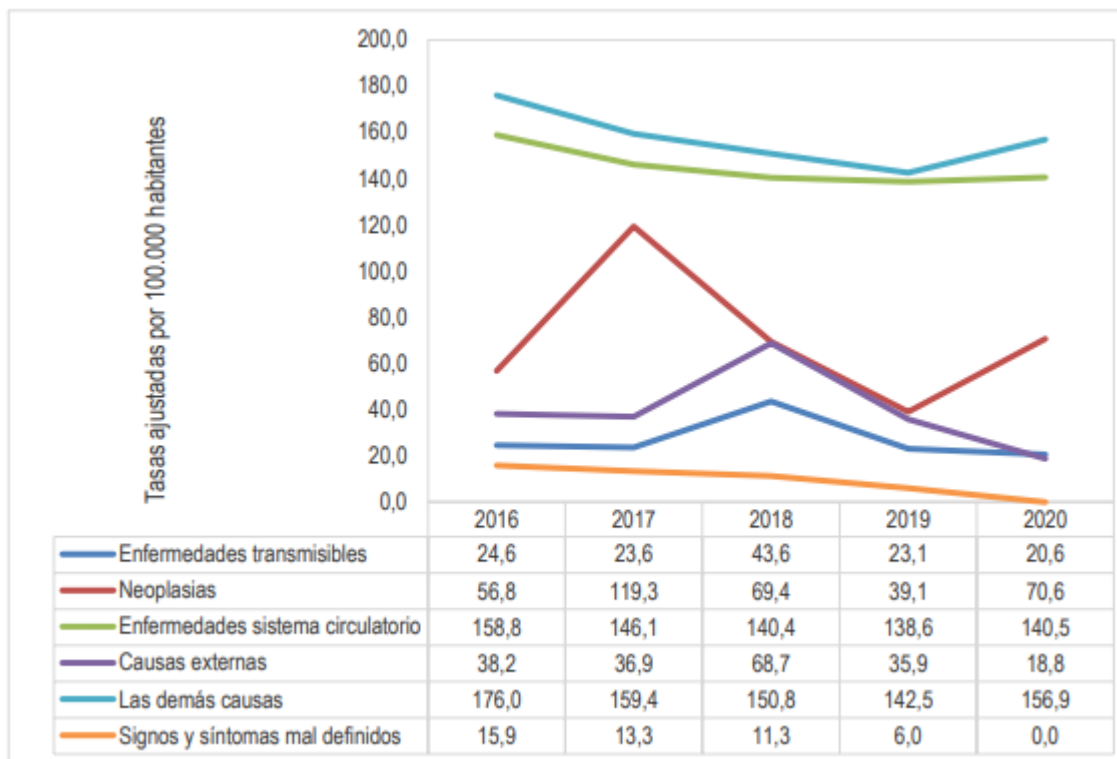
Figura 17. Semaforización eventos Precursores en Monquirá 2017-2021

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

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

En la figura 18 se observa que la principal causa de mortalidad en el municipio de Monquirá son las enfermedades del sistema circulatorio, que son concordantes con el perfil de morbilidad de la región y del municipio, seguidas de las neoplasias, que si bien tuvieron una tendencia negativa hasta 2019, a partir de 2020 empiezan a retomar una tendencia positiva que es objeto de análisis epidemiológico para definir las necesidades de la población, sobre los cuales el Hospital Regional de Monquirá proyecta su prestación de servicios.

Figura 18. Tasa de Mortalidad ajustada por edad, Municipio de Moniquirá 2016-2020



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

En las figuras 19,20, 21 y 22 se desglosan las tasas de mortalidad en subgrupos, según los grupos mostrados en la figura 18.

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 19, aún antes del 2020, la tasa era alta y la más significativa del grupo.

En la figura 20 se observa el grupo de mortalidad por neoplasias, siendo el tumor maligno de mama de la mujer, la tasa más alta de mortalidad del grupo lo cual requiere una atención especial y a la cual el Hospital Regional de Moniquirá brindó respuesta a través del servicio diagnóstico de mamografía. Actualmente el Hospital está trabajando en fortalecer las estrategias preventivas para tratar esta problemática de salud pública.

Como se observa en la figura 21 , en el grupo de enfermedades del sistema circulatorio, la tasa de mortalidad más alta corresponde a enfermedades isquémicas del corazón, que es la tasa más alta de todos los grupos seguido de enfermedades cerebrovasculares, estos datos muestran la necesidad explícita de contar con una unidad de hemodinamia que permita tratar oportuna y adecuadamente estas morbilidades y refuerzan la importancia de la unidad de cuidados intensivos para el cuidado crítico de estos pacientes.

En la figura 22 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 19. Tasa de Mortalidad para enfermedades transmisibles, Moniquirá 2016-2020

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

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

Figura 20. Tasa de Mortalidad para neoplasias, Moniquirá 2016-2020

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

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

Figura 21. Tasa de mortalidad para enfermedades del sistema circulatorio en Moniquirá 2016-2020

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

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

Figura 22. Tasa de mortalidad para las demás causas en Moniquirá 2016-2020

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

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

La figura 23 muestra las prioridades en salud en el municipio de Moniquirá 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 23. Prioridades en Salud en Monquirá según Tasas de mortalidad

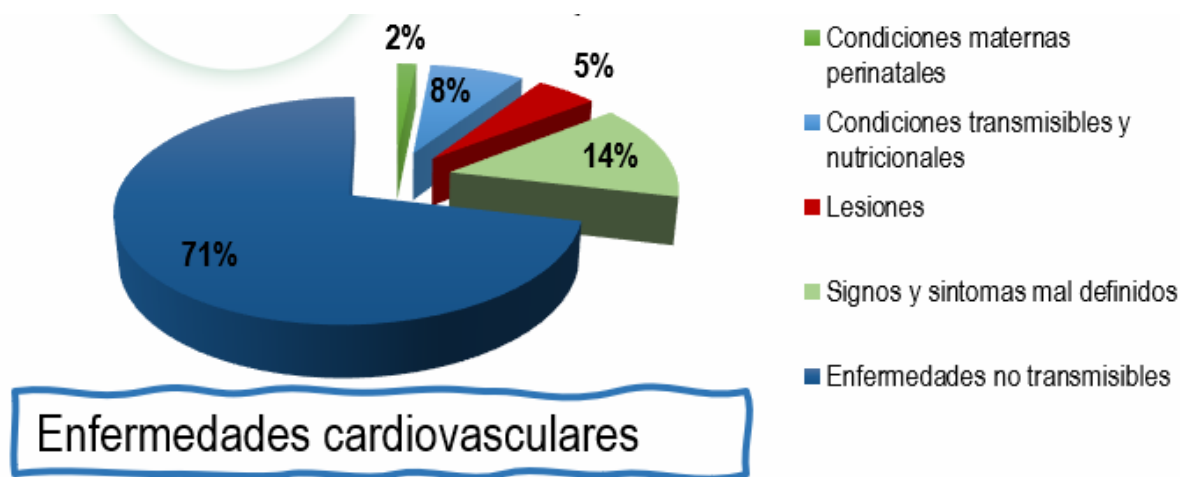
Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador del municipio Monquirá Año 2020	Valor del indicador del departamento de Boyacá Año 2020	Comparación de tasa municipio frente a departamento	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Enfermedades del sistema circulatorio	140,5	131,83	Mayor	001
	Todas 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 Monquirá, 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).

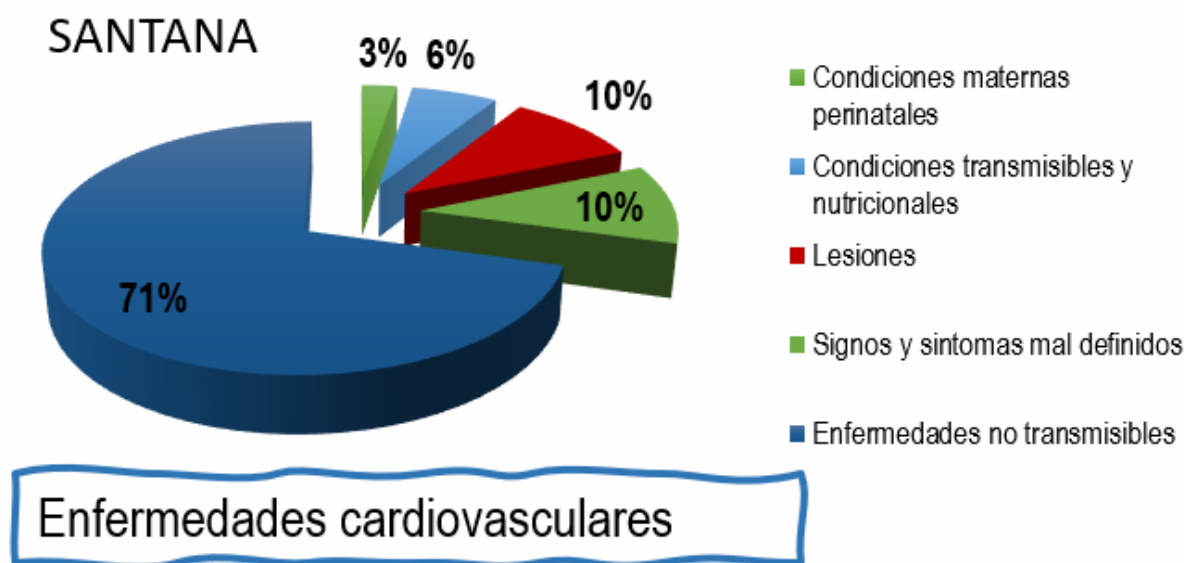
A continuación, se presenta el perfil de morbilidad para los municipios que hacen parte del área de influencia del hospital:

Figura 24. Morbilidad agrupada Municipio de Moniquirá 2018-2022



Fuente: ASIS Moniquirá 2023

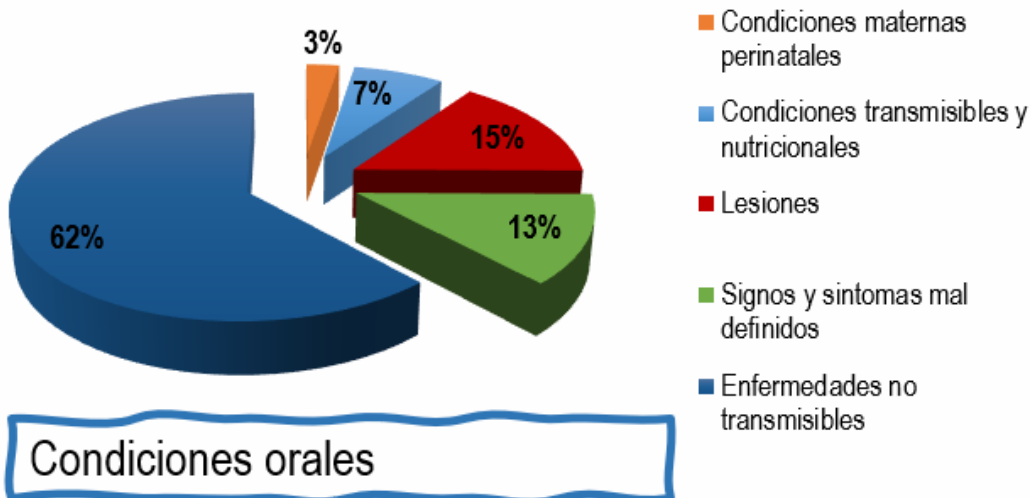
Figura 25. Morbilidad agrupada Municipio de Santana 2018-2022



Fuente: ASIS Santana 2023

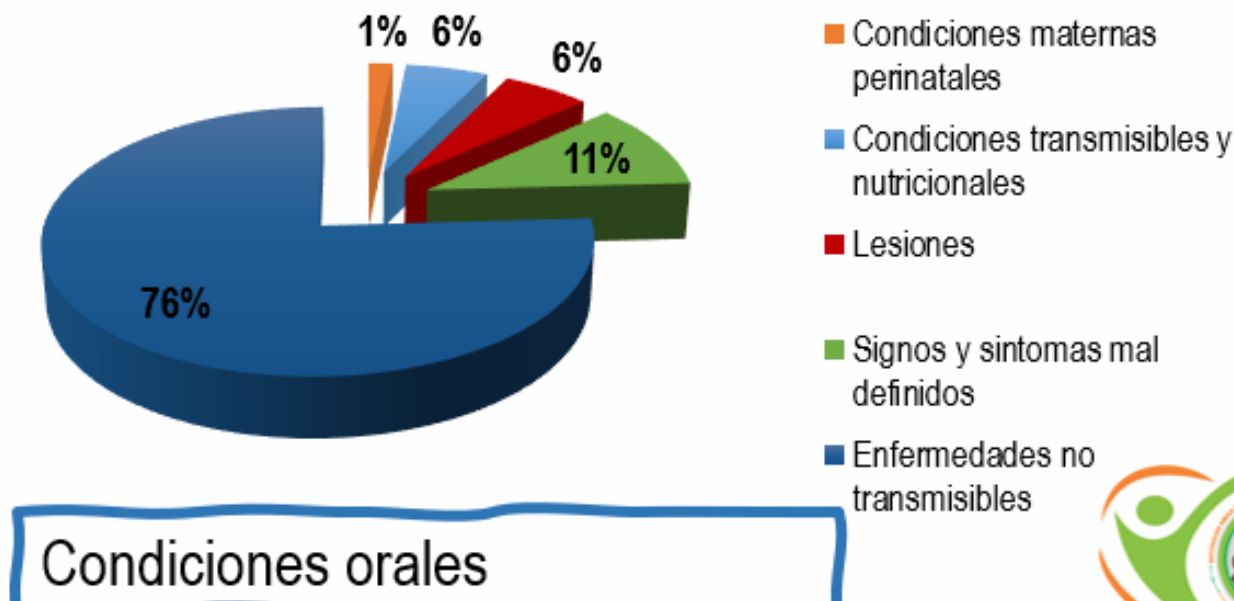
Figura 26. Morbilidad agrupada Municipio de Chitaraque 2018-2022

CHITARAQUE



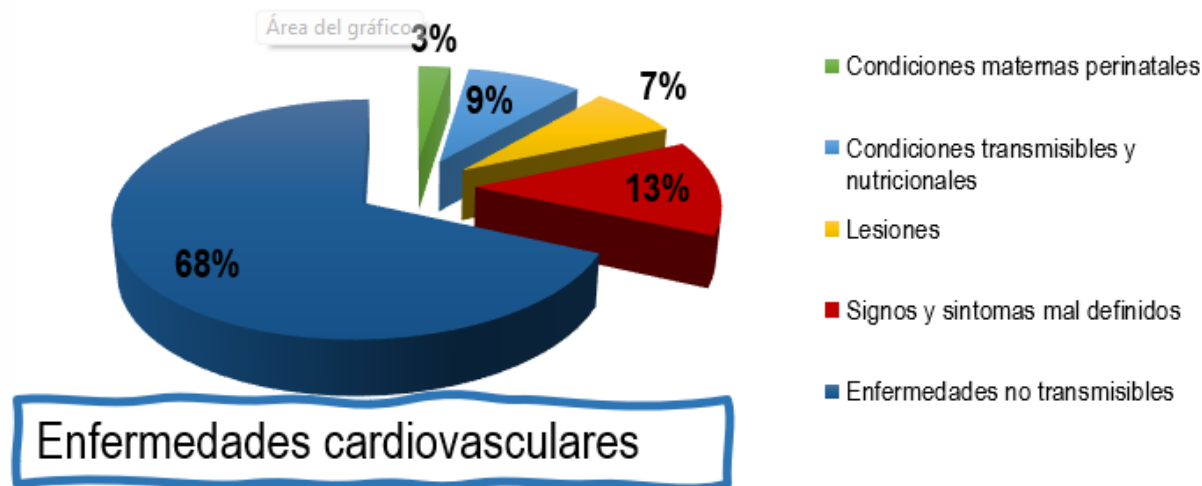
Fuente: ASIS Chitaraque 2023

Figura 27. Morbilidad agrupada Municipio de San José de Pare 2018-2022



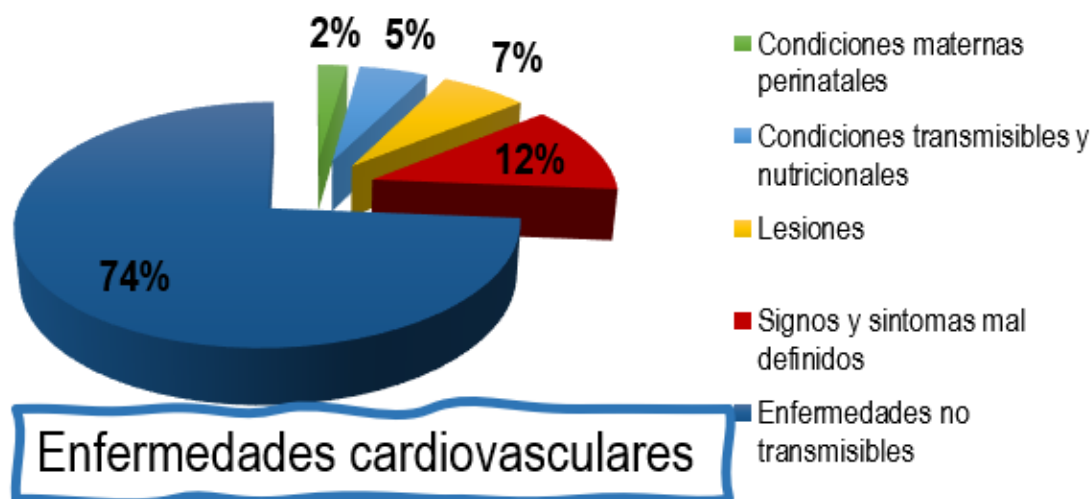
Fuente: ASIS San José de Pare 2023

Figura 28..Morbilidad agrupada Municipio de Togui 2018-2022



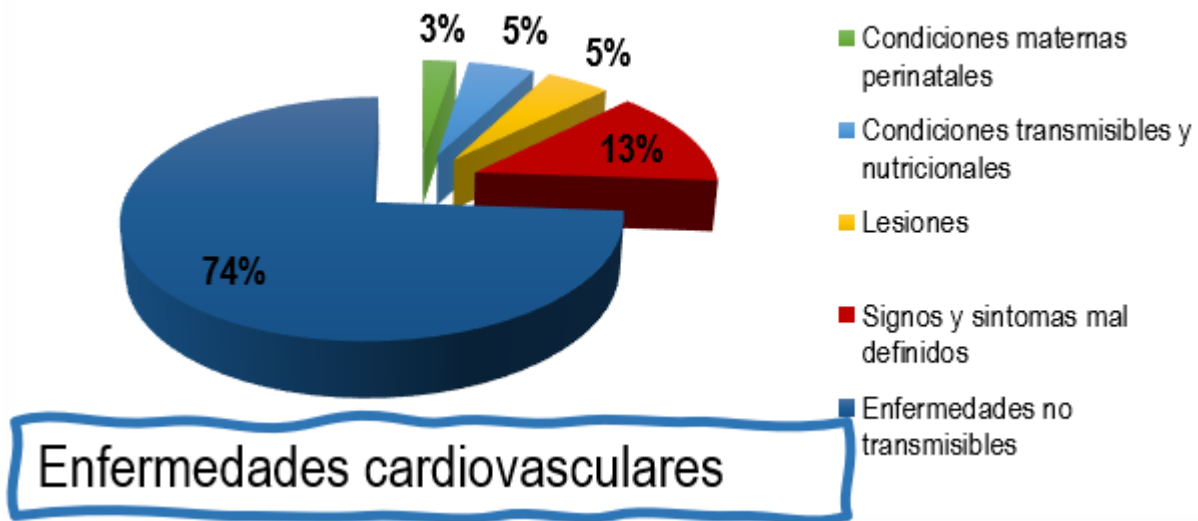
Fuente: ASIS Togüí 2023

Figura 29.Morbilidad agrupada Municipio de Santa Sofía 2018-2022



Fuente: ASIS Santa Sofía 2023

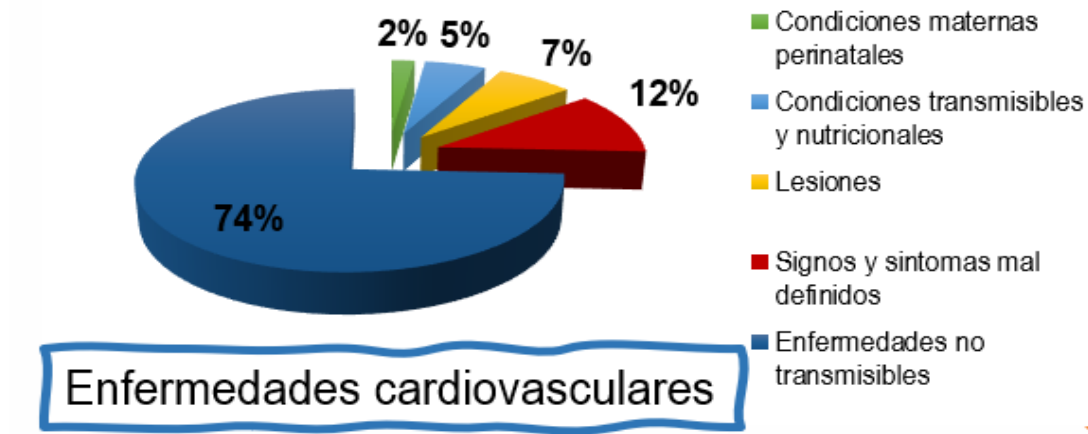
Figura 30..Morbilidad agrupada Municipio de Arcabuco 2018-2022



Fuente: ASIS Arcabuco 2023

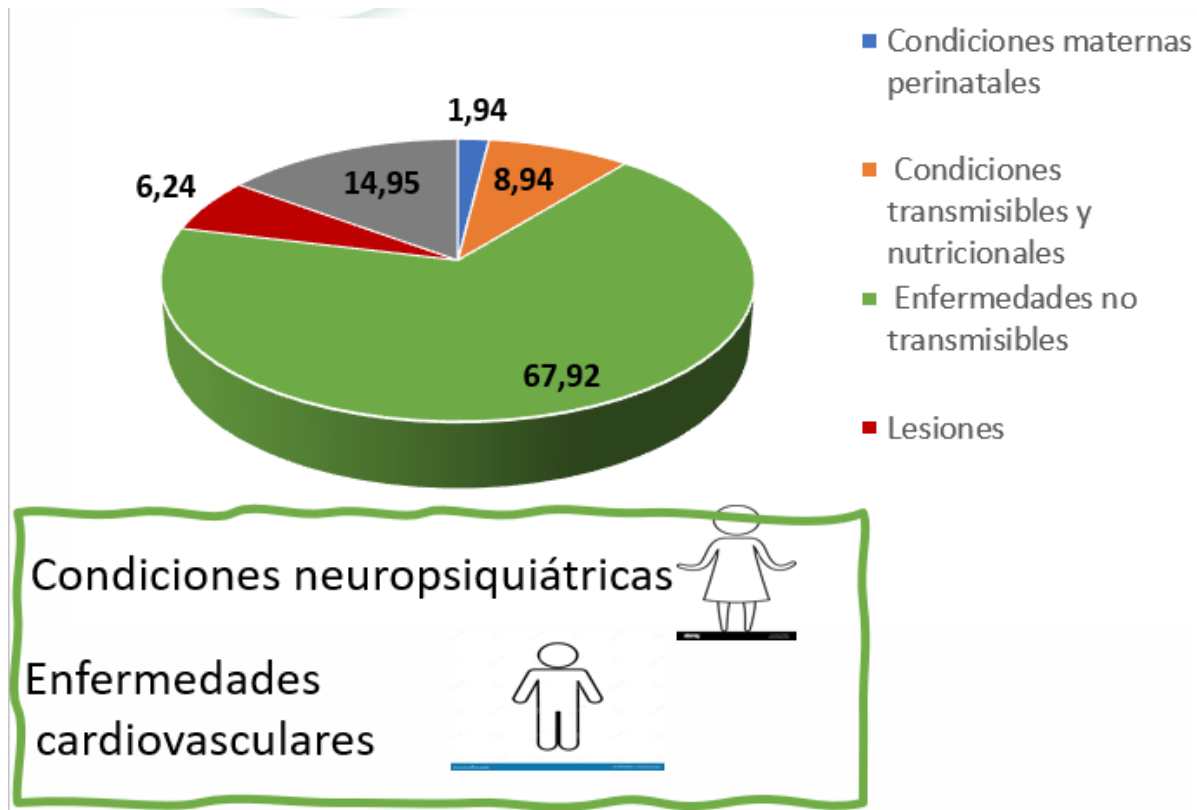
Figura 31..Morbilidad agrupada Municipio de Gachantivá 2018-2022

GACHANTIVA



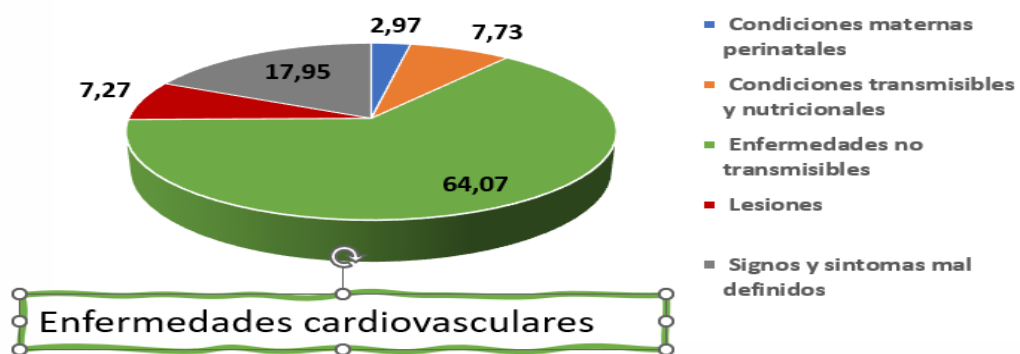
Fuente: ASIS Gachantivá 2023

Figura 32..Morbilidad agrupada Municipio de Barbosa 2018-2022



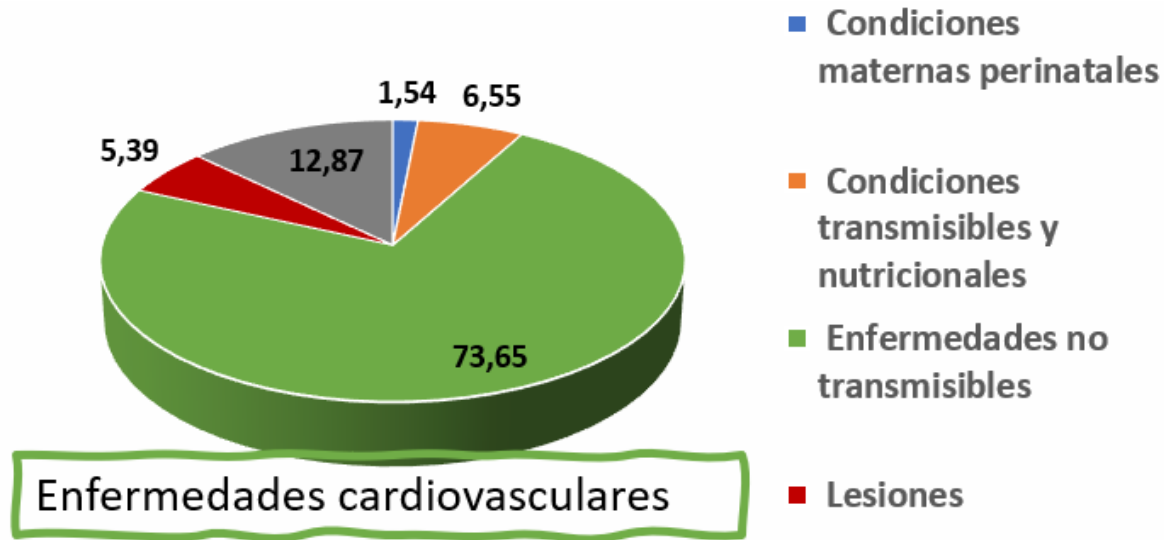
Fuente: ASIS Barbosa 2023

Figura 33..Morbilidad agrupada Municipio de Güepsa 2018-2022



Fuente: ASIS Güepsa 2023

Figura 34..Morbilidad agrupada Municipio de Puente Nacional 2018-2022



Fuente: ASIS Puente Nacional 2023

Las figuras 24 a la 34 muestran el predominio de las enfermedades cardiovasculares como principal causa de morbilidad. Dado que el Hospital Regional de Moniquirá ESE se ha convertido en el centro de referencia de estos municipios, la unidad de hemodinamia e intervencionismos que permitirá contar con diagnósticos tempranos y tratamientos oportunos y acertados que mitigaran el riesgo asociado a los traslados y la poca disponibilidad de estos servicios en los departamentos de Boyacá y Santander, que solo se encuentran en Tunja y Bucaramanga respectivamente.

A continuación, se presenta el perfil de mortalidad de los precitados municipios del área de influencia del Hospital :

Tabla 4.. Mortalidad en el municipio de Monquirá (2018-2022).

GRANDES CAUSAS	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	43,58	23,13	20,60	39,68	13,32	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
Neoplasias	69,36	39,07	70,64	64,72	85,70	TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN
Enfermedades sistema circulatorio	140,43	138,65	140,52	120,25	160,68	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	68,75	35,86	18,79	44,60	50,66	ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE
Las demás causas	150,83	142,52	156,94	139,60	158,13	CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO

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

Tabla 5..Mortalidad en el municipio de Santana (2018-2022).

GRAN CAUSA	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	22,26	42,68	21,33	25,24	25,38	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
Neoplasias	70,13	44,02	81,35	46,80	33,71	TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN
Enfermedades sistema circulatorio	208,16	109,99	78,02	172,92	145,36	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	23,64	137,92	29,45	93,74	111,88	ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE
Las demás causas	111,47	177,57	211,06	84,78	196,39	CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO

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

Tabla 6. Mortalidad en el municipio de Chitaraque (2018-2022).

GRAN CAUSA DE MORTALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	14,75	59,45	102,33	50,74	79,19	CIERTAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y RABIA
Neoplasias	22,27	71,47	25,28	37,88	52,97	TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO
Enfermedades sistema circulatorio	131,43	182,14	118,00	147,50	126,68	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	84,74	62,56	23,49	99,82	38,90	LOS DEMÁS ACCIDENTES
Las demás causas	85,84	155,80	172,36	207,91	175,06	CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO

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

Tabla 7. Mortalidad en el municipio de San José de Pare (2018-2022).

GRAN CAUSA DE MORALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	89,37	19,41	17,16	6,96	6,90	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
Neoplasias	132,79	45,52	67,46	66,18	59,79	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA
Enfermedades sistema circulatorio	136,37	144,75	126,17	127,54	154,08	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	33,09	16,97	56,24	34,84	13,62	CAÍDAS
Las demás causas	173,49	146,20	155,58	153,18	137,93	ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES

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

Tabla 8. Mortalidad en el municipio de Togüí (2018-2022).

GRAN CAUSA	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	87,66	36,41	43,48	15,67	35,22	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
Neoplasias	78,80	24,85	70,53	94,74	64,83	TUMOR MALIGNO DEL COLON Y DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA
Enfermedades sistema circulatorio	128,41	144,02	142,01	220,67	155,94	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	14,95	59,92	27,71	61,35	41,60	EVENTOS DE INTENCIÓN NO DETERMINADA
Las demás causas	172,52	149,48	123,91	311,16	127,42	CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO

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

Tabla 9..Mortalidad en el municipio de Santa Sofía (2018-2022).

GRAN CAUSA	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	0,0	7,48	40,74	31,2	0	
Neoplasias	100,4	69,18	68,52	95,5	85,84	TUMORES MALIGNOS DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS
Enfermedades sistema circulatorio	193,9	161,01	168,76	105,6	129,3	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	0,0	138,73	77,80	69,1	0	
Las demás causas	92,7	51,04	90,11	70,6	55,96	DIABETES MELLITUS

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

Tabla 10.Mortalidad en el municipio de Arcabuco (2018-2022).

GRAN CAUSA DE MORALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	0,0	41,2	48,5	13,7	22,55	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
Neoplasias	95,2	91,7	55,6	98,2	54,32	TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLON
Enfermedades sistema circulatorio	139,8	164,8	92,9	144,1	196,63	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES
Causas externas	30,7	43,6	16,1	0,0	64,08	ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE
Las demás causas	67,9	66,8	51,9	90,6	175,44	ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES

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

Tabla 11..Mortalidad en el municipio de Gachantivá (2018-2022).

GRAN CAUSA DE MORTALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	26,31	0,00	0,00	12,38	0,00	
Neoplasias	88,32	99,14	50,93	65,69	111,74	TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN
Enfermedades sistema circulatorio	223,60	100,91	217,13	211,01	142,11	ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	75,68	113,40	0,00	17,67	0,00	
Las demás causas	118,67	131,34	66,82	60,40	209,87	DIABETES MELLITUS

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

Tabla 12. Mortalidad en el municipio de Barbosa (2018-2022)

GRAN CAUSA DE MORTALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	29,16	21,63	33,19	17,99	22,71	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
Neoplasias	84,99	72,28	70,84	69,77	51,84	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA
Enfermedades sistema circulatorio	166,78	139,92	98,73	158,79	156,64	ENFERMEDEADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	67,12	32,91	28,90	58,24	46,54	ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE
Las demás causas	120,43	117,90	128,64	116,61	52,60	DIABETES MELLITUS

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

Tabla 13. Mortalidad en el municipio de Puente Nacional (2018-2022)

GRAN CAUSA DE MORTALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	38,43	36,74	2,11	8,02	9,63	ENFERMEDEADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS
Neoplasias	100,30	35,28	49,08	52,96	77,57	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA DE LA MUJER
Enfermedades sistema circulatorio	225,05	98,63	89,23	129,19	113,73	ENFERMEDEADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	59,11	48,11	22,65	32,39	29,97	AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES
Las demás causas	117,77	126,48	73,97	103,73	120,59	ENFERMEDEADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES

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

Tabla 14. Mortalidad en el municipio de Güepsa (2018-2022)

GRAN CAUSA DE MORTALIDAD	2018	2019	2020	2021	2022	PRIMERA- SUBCAUSA DE LA GRAN CAUSA AÑO 2022
Enfermedades transmisibles	48,38	42,25	29,55	7,74	0,00	
Neoplasias	68,21	24,06	7,95	96,37	63,92	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA
Enfermedades sistema circulatorio	113,60	149,14	122,97	120,04	126,21	ENFERMEDEADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN
Causas externas	0,00	38,90	29,55	19,56	63,10	AGRESIONES (HOMICIDIOS)
Las demás causas	133,83	63,67	132,74	143,13	125,56	ENFERMEDEADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO

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

Las tablas 4 a la 12 muestran en el perfil de mortalidad de los municipios del área de influencia del hospital, en donde se encuentra que las principales causas de mortalidad corresponden a:

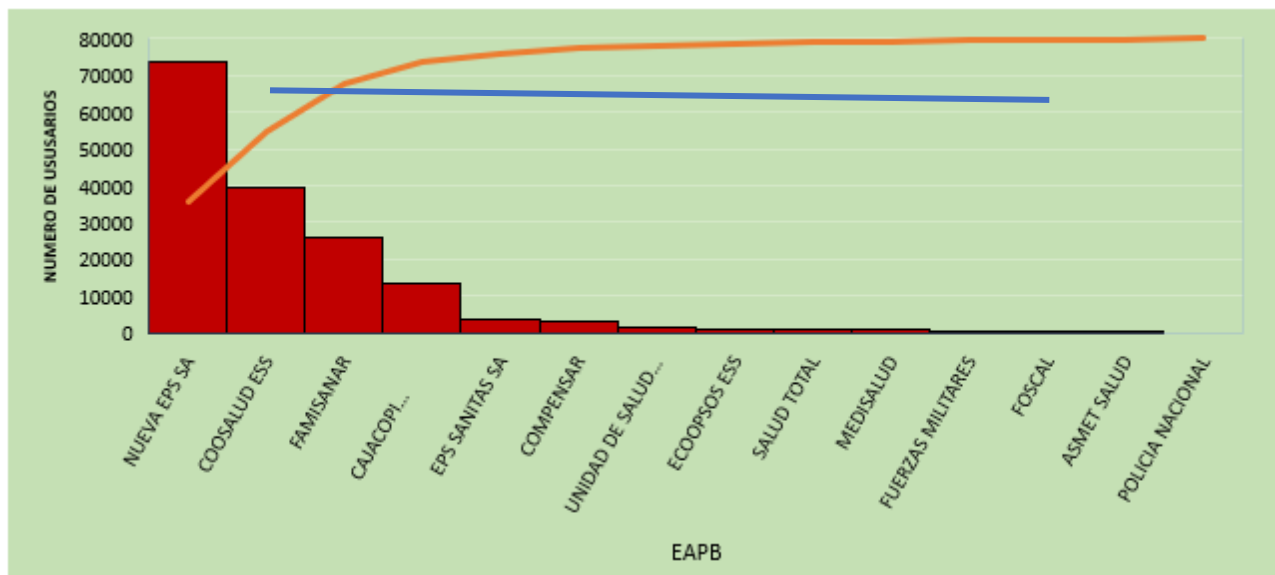
- Enfermedades del sistema circulatorio y/o enfermedades isquémicas del corazón, derivadas de enfermedades cardiovasculares.
- Cirrosis, enfermedades crónicas del hígado.
- Enfermedades crónicas de las vías respiratorias.

Esto denota que la población de este territorio fallece principalmente por afecciones del corazón, del hígado y de los pulmones. Esto responde en gran medida a aspectos culturales relacionados en el primero con la alta prevalencia de enfermedades crónicas como la hipertensión y diabetes mellitus derivados de malos hábitos alimenticios. En el caso del hígado también el aspecto cultural de beber guarapo y bebidas alcohólicas desde edades tempranas y el tercero de los pulmones debido a las actividades económicas y del hogar en donde intervienen calderas y fogones de leña. En este sentido hacemos énfasis en la importancia del enfoque intersectorial para una adecuada gestión del riesgo en salud y la importancia estratégica de aumentar el alcance del programa integral de salud familiar en todos estos municipios.

1.7. Aseguramiento en Salud

La figura 35 muestra que el 80% de los usuarios que atiende el Hospital Regional de Moniquirá ESE corresponde a los aseguradores Nueva EPS y COOSALUD. Por lo cual el hospital debe aunar esfuerzos en mejorar las relaciones contractuales y comerciales con estos aseguradores que se constituyen en stakeholders de tipo estratégico.

Figura 35. Usuarios Por EAPB



Fuente: RIPS (Dinámica Gerencial)

1.8. Servicios Habilitados y Certificados en Habilitación

Figura 36. 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 -NEUROCIROLOGÍA	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 -FONOAUDIOLOGÍA 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: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Respecto a los servicios actualmente habilitados en el REPS, es importante mencionar dos aspectos.

El primero es que el 100% de los servicios se encuentran certificados en condiciones de habilitación, luego de que el hospital recibiera visita de Inspección y Vigilancia por parte de la secretaria Departamental de Salud, encontrando que todos nuestros servicios cumplen con todos los criterios de habilitación en salud según la normatividad vigente (Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social), según las Certificaciones 00001097 y 00001099 del 15 y 17 de noviembre de 2023 respectivamente.

Figura 37. Certificación 00001097 en Condiciones de Habilitación



SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACA
Despacho

CERTIFICACION No. 00001097.

(17/10/2023)

EL SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA, en cumplimiento del artículo 23 del Decreto No. 1011 de 2006 y demás normas concordantes

CERTIFICA:

Que el Prestador de Servicios de Salud denominado(a) HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE, ubicado(a) en la Calle 4 A No. 9-101 Barrio Ricaurte del municipio de MONIQUIRA, presentó formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Departamento de Boyacá declarando el cumplimiento de las condiciones de habilitación contempladas en el Decreto No. 1011 de 2006 y Resolución No. 3100 de 2021, el 15 de 11. Noviembre de 2006, siendo asignado el código de inscripción No 154690082301.

Que de conformidad con el artículos 18 y 19 del Decreto No. 1011 de 2006, en concordancia con el artículo 15 de la Resolución No. 3100 de 2019, se realizó visita de verificación al prestador del 06/10/2023 al 06/10/2023 por el equipo de verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación designado por el Secretario de Salud de Boyacá.

Que según solicitud de expedición de certificación elaborada por el equipo verificador, el prestador de servicios de salud HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE cumplió con los requisitos exigidos en el Manual de inscripción que establece la capacidad Tecnológica y Científica según lo regulado por el

Fuente: (Secretaría de Salud de Boyacá, 2023)

Figura 38. Certificación 00001099 en Condiciones de Habilitación



SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ
Despacho

CERTIFICACION No. 00001099.

(15/11/2023)

EL SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA, en cumplimiento del artículo 23 del Decreto No. 1011 de 2006 y demás normas concordantes

CERTIFICA:

Que el Prestador de Servicios de Salud denominado(a) HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE, ubicado(a) en la Calle 4 A No. 9-101 Barrio Ricaurte del municipio de MONIQUIRA, presentó formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Departamento de Boyacá declarando el cumplimiento de las condiciones de habilitación contempladas en el Decreto No. 1011 de 2006 y Resolución No. 3100 de 2021, el 15 de 11. Noviembre de 2006, siendo asignado el código de inscripción No 154690082301.

Que de conformidad con el artículos 18 y 19 del Decreto No. 1011 de 2006, en concordancia con el artículo 15 de la Resolución No. 3100 de 2019, se realizó visita de verificación al prestador del 08/11/2023 al 09/11/2023 por el equipo de verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación designado por el Secretario de Salud de Boyacá.

Que según solicitud de expedición de certificación elaborada por el equipo verificador, el prestador de servicios de salud HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE cumplió con los requisitos exigidos en el Manual de inscripción que establece la capacidad Tecnológica y Científica según lo regulado por el Decreto 1011 de 2006 y Resolución No. 3100 de 2019, para los servicios declarados en el Registro

Que con los documentos aportados por el Prestador de Servicios de Salud se demuestra que cumple con las condiciones de suficiencia patrimonial y financiera, al igual que las condiciones Técnico-administrativas definidas para la Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud de conformidad con lo regulado por el Decreto No. 1011 de 2006 y la Resolución No. 3100 de 2019.

Fuente: (Secretaría de Salud de Boyacá, 2023)

Es importante resaltar que estas certificaciones se constituyen no solo en un hito para el hospital, sino en el departamento, pues el Hospital Regional de Moniquirá ESE fue el primero de esta complejidad en alcanzar esta certificación y la segunda ESE del departamento en lograrlo. Esto demuestra el compromiso de la gerencia por contar con servicios de calidad que respondan a las necesidades de la población con enfoque de humanización.

Aunado a lo anterior es perentorio mencionar que en 2020 cuando la actual administración comenzó se contaban con 31 servicios habilitados, en 2024 contamos con 62 servicios habilitados como lo muestra la figura 36, esto indica que el 50% de los servicios que hoy presta efectivamente el hospital se habilitaron en los últimos 3 años, resultado de la planeación estratégica liderada por la gerencia. Para responder a la demanda en los servicios

de consulta externa y pensando en la distribución geográfica de los usuarios se habilitó la sede centro del Hospital que presta servicios de medicina general.

Por último, en lo que respecta a servicios habilitados, es necesario resaltar que gracias a la gestión de la secretaría de salud adelantada en 2023, con la actualización del documento de redes o PTRRM , el hospital sube de complejidad en la prestación de servicios, pasando de ser mediana complejidad básica a mediana complejidad integral, lo cual permitió inscribir en el REPS definitivo los servicios de alta complejidad que se prestan y a su vez permitió materializar los proyectos descritos en el siguiente capítulo.

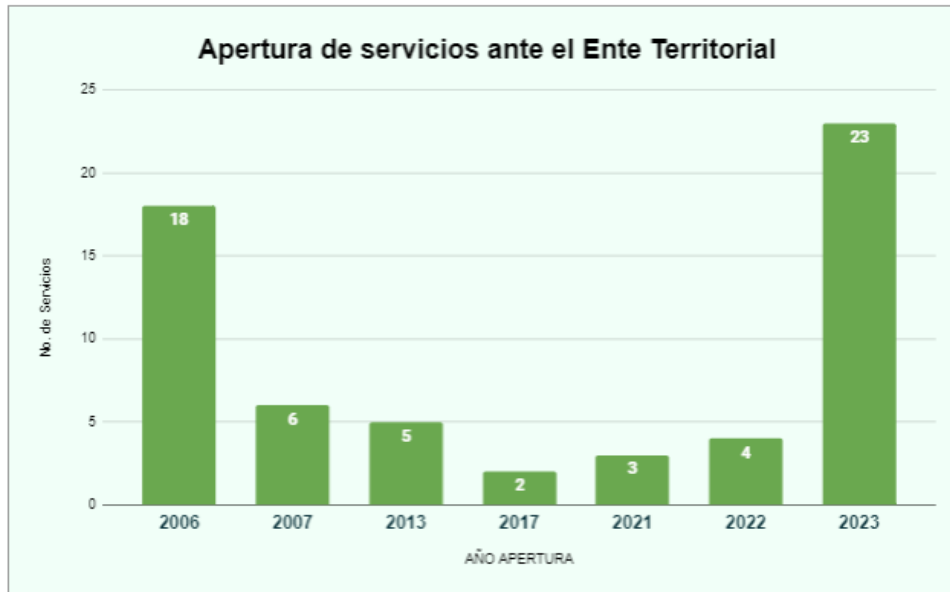
2. Sistema Obligatorio de Garantía de calidad (SOGC)

2.1. Descripción de evolución en habilitación de servicios y servicios por inscribir

El Hospital Regional de Moniquirá ESE cuenta con certificación de la totalidad de los servicios de su sede principal, emitida por la Secretaría de salud de Boyacá por Certificaciones No. 00001097 (17/10/2023) y 00001099 (15/11/2023).

Entre el año 2020 y el 2024, la institución inscribió 30 servicios.

Figura 39. Histórico Apertura de Servicios en REPS



Los servicios inscritos en este periodo gerencial (2020-2023) son los siguientes:

Tabla 15. Listado de Servicios Inscritos en REPS en el Período e Gerencia 2020-2023

SERVICIO	NOVEDAD	AÑO DE APERTURA
Transporte Asistencial Medicalizado	Apertura	2021
Nutrición Y Dietética	Apertura	2021
Gastroenterología	Apertura	2021
Medicina Física Y Rehabilitación	Apertura	2022
Medicina Familiar	Apertura	2022
Dermatología	Apertura	2022
Medicina General	Apertura Sede	2022
Terapia Ocupacional	Apertura	2023
Diagnóstico Vascular	Apertura	2023
Neurocirugía	Apertura	2023
Cirugía Vascular	Apertura	2023
Cardiología Pediátrica	Apertura	2023

SERVICIO	NOVEDAD	AÑO DE APERTURA
Psiquiatría	Apertura	2023
Otorrinolaringología	Apertura	2023
Oftalmología	Apertura	2023
Dolor Y Cuidados Paliativos	Apertura	2023
Cardiología	Apertura	2023
Neurología	Apertura	2023
Cuidado Intermedio Adultos	Apertura	2023
Cuidado Intensivo Adultos	Apertura	2023
Cirugía Dermatológica	Apertura	2023
Cirugía Oftalmológica	Apertura	2023
Cirugía Otorrinolaringología	Apertura	2023
Neurocirugía	Apertura	2023
Fisioterapia	Apertura Sede	2023
Psicología	Apertura Sede	2023
Medicina Familiar	Apertura Sede	2023
Pediatría	Apertura Sede	2023
Medicina Interna	Apertura Sede	2023
Enfermería	Apertura Sede	2023

De igual manera, teniendo en cuenta la finalización de los proyectos para los servicios de hemodinamia y la construcción de la nueva Unidad de Cuidado Intensivo, se encuentra pendiente la visita de Inspección Vigilancia y Control para la apertura de estos servicios de alta complejidad.

2.2. Gestión de comités

El Hospital Regional de Moniquirá ESE tiene constituidos 13 comités, relacionados a continuación:

- Comité de calidad
- Comité GAGAS gestión ambiental y sanitaria
- Comité de farmacia y terapéutica
- Comité de historias clínicas - implementación de guías médicas
- Comité de seguridad del paciente y programas de vigilancia
- Comité de prevención y control de infecciones y uso prudente de antimicrobianos
- Comité de ética hospitalaria
- Comité de vigilancia epidemiológica - COVE
- Comité hospitalario de emergencias y desastres
- Comité de estrategia IAMII
- Comité COPASST
- Comité de convivencia
- Comité de gestión y desempeño

La totalidad de los comités se encuentran activos con su respectivo acto administrativo que reposan en el archivo de gestión de gerencia y calidad.

2.3. Evolución de la gestión de calidad

El Hospital ha hecho esfuerzos por organizar un sistema de gestión de calidad orientado al logro de los objetivos institucionales. De esta manera, se instituyó una oficina de calidad que actualmente está en funcionamiento, para las actividades de implementación, vigilancia y control de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en salud. Es así como actualmente cuenta con dos profesionales del sector salud como responsables del mismo.

Tabla 16. Talento Humano área de calidad

Perfil	Cargo	Cant.	Tipo de Vinculación
Médico general - Especialista Gerencia de calidad y gestión clínica (Asp).	Líder de calidad	1	Prestación de servicios
Bacterióloga- Especialista Gestión de calidad	Apoyo de Calidad	1	Prestación de servicios

Durante los primeros años de este cuatrienio, la institución tuvo que desarrollar con bastante dedicación el Sistema Único de Habilitación. Dicho componente, basado en los requisitos

establecidos en la resolución 3100, tuvo ajustes importantes y requirió del trabajo de todos los niveles, para lograr que se convirtiera en una de las fortalezas institucionales frente al proceso de ruta crítica relacionado con el objetivo estratégico de lograr la Acreditación del Hospital.

Es de resaltar que a la fecha el Sistema de calidad institucional tiene un grado de preparación adecuado para mantener y superar la calidad esperada para los usuarios y sus familias, basados en procesos de implementación, auditoría y mejoramiento establecidos, con roles definidos y una estructura para el mejoramiento de alcance institucional. De igual manera es importante indicar que la institución tomó la decisión firme y sincera de mejorar, aplicando a su primer ciclo de preparación para la Acreditación.

Teniendo en cuenta igualmente el proceso de acreditación, se realizó un re-diseño de los procesos institucionales, a fin de permitir una organización que fuera acorde con la cadena de valor y el direccionamiento estratégico institucional. De esta manera, se adoptó un mapa de procesos que respondiera a esta necesidad, permitiendo también la adecuada gestión de los ejes de Acreditación, principalmente los ejes de Gestión del riesgo y Gestión clínica excelente y segura, así como alinear la totalidad de los procesos institucionales.

Se adoptó mapa de procesos mediante Resolución No 005 de 10 de enero 2024.

Tabla 17. Desdoblamiento de Procesos en SGC

Macroproceso	Proceso	Sigla
ESTRATÉGICO	Direccionamiento estratégico	DE
	Gestión segura	GE
	Gestión de calidad	GC
	Gestión del conocimiento y la innovación	GI



Macroproceso	Proceso	Sigla
	Gestión integral al usuario	GU
	Comunicaciones	CO
MISIONAL	Gestión del riesgo en salud	RS
	Gestión clínica ambulatoria	GA
	Gestión clínica hospitalaria	GH
	Apoyo terapéutico	AT
	Gestión farmacéutica	GF
	Gestión de servicios de salud complementarios	GS
	Gestión clínica de Urgencias	UR
APOYO	Gestión del Talento Humano	GT
	Gestión de la tecnología	TE
	Gestión del ambiente físico	AF
	Gestión de TICS	TI
	Gestión del ciclo económico	CE
	Gestión financiera	FI
	Gestión Contractual y Soporte Jurídico	CJ
	Gestión Documental	DO
EVALUACIÓN	Evaluación y control	EC

Con motivo del re-diseño organizacional de procesos de los últimos meses, deben documentarse aún caracterizaciones de proceso o ajustar las ya documentadas para dar continuidad al fortalecimiento de la gestión por procesos institucional.

De igual manera, el re-diseño institucional requirió la reorganización de la documentación institucional, para lo cual se documentó un plan de actualización de versiones general, que se aplicará de manera paulatina a partir del mes de abril, una vez se encuentre en producción el nuevo Sistema Integrado de Gestión Almera.. El Sistema Integrado de Gestión cuenta con la siguiente documentación para la institución en la actualidad:

Tabla 18. Inventario de Documentos en el SGC

TIPO DE DOCUMENTO	NÚM. DE DOCUMENTOS
ACTOS ADMINISTRATIVOS	19
ANEXOS	137
CARACTERIZACIÓN DE PROCESO	4
FORMATOS	586
GUÍAS	82
INSTRUCTIVO	10
MANUAL	51
PLANES	28
POLÍTICA	16
PROCEDIMIENTO	87
PROGRAMAS	18
PROTOCOLO	258
Suma total	1296

2.4. Resultados de PAMEC

Como uno de los componentes obligatorios del SOGC, la institución ha realizado las auto-evaluaciones frente a los estándares de calidad superior del Sistema Único de Acreditación, a fin de documentar planes priorizados para presentación del PAMEC institucional al ente territorial.

Se ejecutaron los PAMEC institucionales durante las diferentes vigencias así:

	2020	2021	2022	2023
ACCIONES PROGRAMADAS	64	60	87	128
ACCIONES EJECUTADAS	60	55	84	124

PORCENTAJE	94%	92%	96,5%	97%
------------	-----	-----	-------	-----

2.5. Resultados de Acreditación

Como fue comentado previamente, como parte de sus objetivos estratégicos la institución inició el proceso voluntario de preparación para la acreditación. Esta decisión implica la comparación de la institución frente a los estándares contemplados por las resoluciones 5095 de 2018 y 1328 de 2021, generando las oportunidades de mejora representativas, que fueron priorizadas bajo la metodología contemplada por el Ministerio de salud y protección social.

Tabla 19. Autoevaluación de Acreditación 2020 -2023

ESTÁNDARES	CALIFICACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN				
	2020	2021	2022	2023	2024
CLIENTE ASISTENCIAL	1,71	1,71	1,99	2,08	1,97
DIRECCIONAMIENTO	1,85	1,85	3,10	3,12	1,80
GERENCIA	1,84	1,84	1,79	2,40	1,80
TALENTO HUMANO	1,91	1,91	1,65	2,02	1,40
AMBIENTE FÍSICO	1,84	1,84	1,90	2,40	1,40
TECNOLOGÍA	1,33	1,33	1,09	2,56	1,60
INFORMACIÓN	1,34	1,34	1,85	2,13	1,30
CALIDAD	2,30	2,30	1,94	2,32	1,10
CONSOLIDADO INSTITUCIONAL	1,76	1,76	1,91	2,38	1,84

La institución ha venido realizando las autoevaluaciones como auditoría interna hasta el año 2023, año en el cual realiza un proceso de auditoría externa, que permitiera tener una

aproximación más cercana al concepto del ente acreditador. Como resultado, la autoevaluación tuvo un resultado inferior para la última vigencia del cuatrienio, pero que refleja una gran oportunidad para el mejoramiento institucional.

Como resultado, se estableció un plan de mejoramiento de Acreditación para la vigencia 2024, según se describe a continuación, con responsables y fechas de realización.

Tabla 20. Acciones Priorizadas en Plan de Acción de Acreditación

GRUPO DE ESTÁNDARES	NÚMERO DE ESTÁNDARES PRIORIZADOS	NÚMERO DE ACCIONES DE MEJORAMIENTO
PACAS	41	170
DIRECCIONAMIENTO	11	31
GERENCIA	12	49
TALENTO HUMANO	8	33
AMBIENTE FÍSICO	8	31
TECNOLOGÍA	7	27
INFORMACIÓN	10	44
CALIDAD	1	7
TOTAL	98	392

Para operativizar el proceso de acreditación, la institución conforma los equipos de mejoramiento institucional, a través de resolución 018 del 02 de febrero de 2024, estableciendo los diferentes niveles y roles para el mejoramiento continuo de la atención en salud, asignando las responsabilidades que garanticen la ejecución de las acciones relacionadas con el plan de acreditación.

2.6. Evolución del sistema de Información para la calidad

Cuando se inició el periodo gerencial se decidió contar con un Cuadro de mando Integral que incluyera los indicadores institucionales normativos y de productividad. Dicha herramienta orientó el desarrollo de la gestión y permitió generar la cultura del diligenciamiento y seguimiento a las variables más importantes institucionales.

Sin embargo, la evolución de los diferentes procesos y el inicio voluntario de la preparación para la acreditación, exigieron la búsqueda de un recurso tecnológico con mayor robustez, que permitiera un mayor control y la autogestión por parte de dichos procesos de las diferentes tendencias y desviaciones. Es por esto que se realizó el traslado de los indicadores institucionales al Sistema Integrado de Gestión Almera.

Este aplicativo se encuentra para su salida a producción a inicios del mes de Abril, prosiguiendo igualmente el proceso de capacitación institucional para su manejo por parte de todos los líderes y colaboradores.

2.7. Evolución del sistema integrado de gestión

Al inicio del cuatrienio la institución no contaba con un sistema Integrado de Gestión que permitiera la gestión del Sistema de calidad. Posteriormente se estableció el sistema Somos Remo, el cual permitió realizar el control documental de calidad y su difusión, así como interiorizar en los colaboradores el manejo responsable del sistema.

Sin embargo, se vio la necesidad de optimizar el sistema para integrarlo tanto a los componentes del SOGC como a la planeación estratégica institucional y la gestión por procesos. Con este objetivo, se realizó en una primera fase al sistema Almera, el traslado de

la totalidad de la documentación e indicadores del Sistema de calidad, la gestión de la seguridad del paciente, la gestión de las Peticiones Quejas Reclamos Sugerencias y Felicitaciones (PQRSF) y la gestión de los comités institucionales.

Se tiene proyectado que posterior a la puesta en producción a inicios del mes de abril de los módulos de la Fase 1, se proceda de inmediato a la parametrización de los módulos de Gestión Estratégica, Gestión de Riesgos y Gestión clínica, a fin de armonizar en su totalidad el Sistema con el proceso de Acreditación institucional.

3. Proyectos Adelantados

En el período de gerencia 2020-2023 se adelantaron varios proyectos en conformidad con el cumplimiento de las metas de plan de desarrollo institucional entre estos se encuentran:

- Adquisición de Ambulancias TAM y TAB.
- Cambio de Sistema de Información Institucional a Dinámica Gerencial.
- Renovación Tecnológica de equipos de cómputo y servidores.
- Compra de Tomógrafo Axial Computarizado.
- Central de Esterilización.
- Construcción, Dotación y Habilitación de la Unidad de cuidados Intensivos e Intermedios.
- Unidad de Hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética.

A continuación se describen los proyectos ejecutados en el último período.

3.1. Nueva Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios

Este proyecto comenzó cuando por necesidad de la pandemia del COVID 19 fue necesario abrir la unidad con 22 camas habilitadas que en tiempo récord y bajo el liderazgo de

un médico cirujano especialista en cuidado crítico y subespecialista en neuro intensivismo, logró salvar muchas vidas moniquireñas y del área de influencia del hospital. Luego con el paso del tiempo y en época post pandemia se observó la perentoriedad de la unidad, mostrando porcentajes ocupacionales cercanos al 70% con un mínimo de pacientes COVID, derivados de estos dos factores entre otros:

- Altos índices de accidentalidad y trauma dado que el municipio se ubica en vía nacional que comunica a Bogotá D.C. con los Santanderes y la Costa Atlántica.
- El aumento de complejidad del Hospital en el área quirúrgica, que, en vez de remitir a Tunja, convirtió al Hospital en un centro resolutivo que con el soporte de la unidad de cuidado intensivo podría adelantar estos procedimientos de mayor complejidad.

Luego y cumpliendo los criterios de calidad y requisitos de habilitación, se redujo la capacidad instalada a 13 camas, siendo 10 intensivos y 3 intermedios. En este proceso desde la gerencia y a través de la oficina asesora de planeación se formuló y gestó el proyecto con el fin de contar con una infraestructura que cumpliera todos los criterios normativos y permitiera contar con este importante servicio de manera definitiva. Debido a que la infraestructura actual donde se habilitó transitoriamente la unidad estaba destinada inicialmente para áreas de hospitalización, que hoy presentan porcentajes ocupacionales cercanos al 300%. Por lo cual con este proyecto aparte de que la Unidad de Cuidados Intensivos contará con la mejor infraestructura, se garantiza que su ubicación actual se devuelva a las áreas de hospitalización con el fin de mitigar en cierta medida las problemáticas de sobreocupación.

En este sentido durante 2021 y 2022 se consolidó un equipo de talento humano de las más altas calidades técnico-científicas y el hospital con recursos propios se dotó de toda la tecnología necesaria para prestar el servicio.

Se contrató la consultoría para que adelantarán los diseños arquitectónicos y de ingeniería. Se lograron los avales en plan bienal de inversiones ante el Ministerio de Salud y Protección Social. Luego se logró la viabilidad técnica y de oferta y demanda desde la Secretaría de Salud Departamental, gestionando recursos ante la Gobernación de Boyacá por el orden de 5 mil millones de pesos, lo cual se materializó por medio del convenio interadministrativo N.º 2576 de 2023.

Figura 39. Aprobación del proyecto en plan bienal de inversiones.

2 registro(s) encontrado(s)

Sede	Proyecto	Tipo de Obra	Area Infraestructura	Valor Infraestructura	Valor Dotación	Aprobado	Aprobado Redes	Aprobado Infraestructura	Periodo Anterior
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA ESE	CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ ESE- DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	1.Obra nueva	531	4.974.114	0	SI	SI	SI	

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

Figura 40. Viabilidad Técnica del Proyecto

	FORMATO	VERSION: 1
		CODIGO: E-DE-FP-F-018
CONCEPTO DE VIABILIDAD TÉCNICA		FECHA: 05/Nov/2019

**CERTIFICACION
 CONCEPTO DE VIABILIDAD**

**EL SUSCRITO JEFE OFICINA ASESORA PARA LA GETIÓN ESTRATÉGICA DEL
 SECTOR SALUD
 DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE BOYACÁ**

CERTIFICA:

1. Que de acuerdo con la metodología establecida en el Manual de Procedimientos del Banco de Programas y Proyectos de la Gobernación de Boyacá, el proyecto denominado “**CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ ESE – DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**”, formulado por un valor total de **CINCO MIL OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$5.008.154.457,00) MCTE**, con plazo de ejecución de **SIETE (07) MESES**.
2. Que el proyecto se enmarca dentro del Plan Departamental de Desarrollo 2020 – 2023” **PACTO SOCIAL POR BOYACÁ: TIERRA QUE SIGUE AVANZANDO**”.
3. Que una vez revisado el proyecto de acuerdo a las normas legales, requisitos de formulación, pertinencia, criterios de evaluación técnica, legal, institucional, socioeconómica vigentes, cumple con las condiciones y requisitos para que se le otorgue **VIABILIDAD FAVORABLE**.

Fuente: (Secretaría de Salud Departamental, 2023)

Figura 41. Convenio Interadministrativo N.º 2576 de 2023

cláusulas: **CLAUSULÁ PRIMERA.- OBJETO:** AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ ESE, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO “CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ ESE - DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.
CLAUSULA SEGUNDA.- VALOR: Para los efectos fiscales y legales, el valor del convenio asciende a la suma de CINCO MIL OCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS (\$5.008.154.457,00) MCTE.

Para constancia se firma en Tunja, a los **13/06/2023**.

 WILLIAM YESID ARCHILA CARDÉNAS
 Secretario de Contratación

 LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
 Gerente
 HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

Vo.Bo. Revisó: **SOFIA ESPERANZA BURGOS GUIO**
 Directora Administrativo de Procesos de Selección

Figura 41. Convenio Interadministrativo N.º 2576 de 2023. Fuente: Gobernación de Boyacá, 2023.

Fuente: (Gobernación de Boyacá, 2023)

El Hospital Adelantó convocatoria Pública, mediante la cual se seleccionó objetivamente al contratista en conformidad con el Estatuto de contratación de la entidad suscribiendo el

contrato 344 de 2023 y se contrató la interventoría mediante proceso de convocatoria pública, suscribiendo el contrato 342 de 2023.

A continuación, se muestran fotos sobre el avance de la obra hasta su inauguración el pasado 23 de marzo.

Figura 40. Antes de la obra.



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 41. Preparación del terreno



Figura 42. *Cimentación*



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 43.. *Levantamiento de muros.*



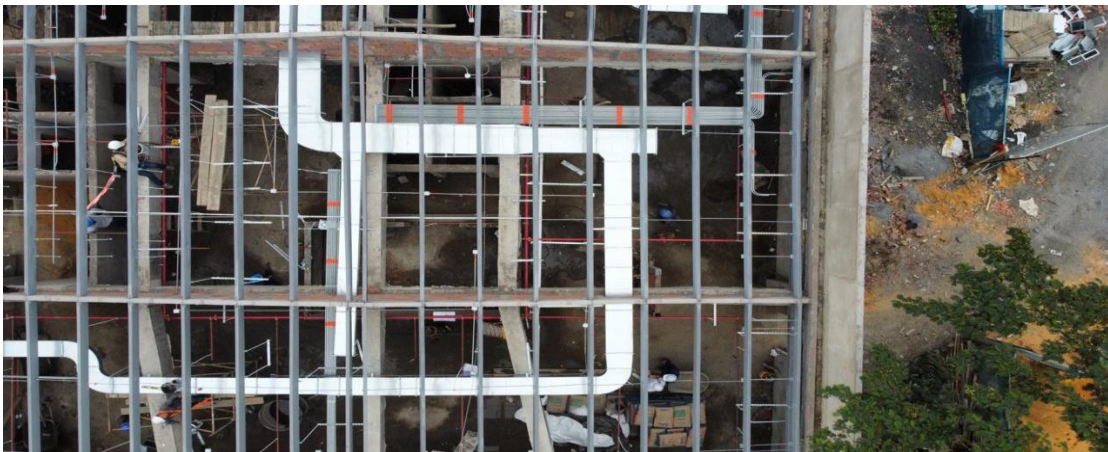
Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 44. Actividades de Mampostería



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 45. Instalación de ductos



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 46. Fotos De la Nueva UCI Luis Armando Contreras Malagón



TOTAL INVERSION

INFRAESTRUCTURA	\$ 5.243.443.621,00
DOTACIÓN	\$ 3.385.000.000,00
TOTAL UCI	\$ 8.628.443.621,00

ORIGEN RECURSOS

APORTES GOBERNACIÓN	\$ 5.000.000.000,00
APORTES HOSPITAL	\$ 3.628.443.621,00

La obra fue inaugurada el 23 de marzo hogaño.

3.2. Proyecto de Hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética

Este proyecto nace de acuerdo con la necesidad manifiesta de la población del área de influencia del hospital, lo cual se puede ver en el primer capítulo del presente informe cuando se hace la descripción epidemiológica del perfil de morbilidad y mortalidad, en donde es manifiesto que las enfermedades cardio vasculares ocupan el primer reglón en ambos sentidos. Es por ello que es más que perentorio, pues actualmente en el departamento solo se cuenta con unidades de hemodinamia en la ciudad de Tunja en el Hospital Universitario San Rafael de Tunja y la Clínica Medilaser y en departamento de Santander hasta la ciudad de Bucaramanga, por lo cual con el proyecto de hemodinamia se busca mejorar la resolutivez en la atención de la enfermedad cardiovascular, marcando un hito en la salud de la región y siendo el tercer servicio a nivel departamental.

El proyectó se formuló desde la oficina asesora de planeación bajo el direccionamiento de la gerencia, obteniendo la viabilidad técnica y respecto a la prestación de servicios por parte de la secretaría departamental de salud.

En la evaluación de alternativas del proyecto se encontró que la manera fáctica de hacerlo realidad era a través de un convenio de asociación público privado, situación permitida por el Estatuto de contratación de la entidad y que contó con todo el respaldo de la Junta Directiva. Esta forma de ejecutar el proyecto permite que los tiempos de ejecución del proyecto se acorten, que el hospital no tenga que incurrir en inversión ni gastos, ni buscar fuentes

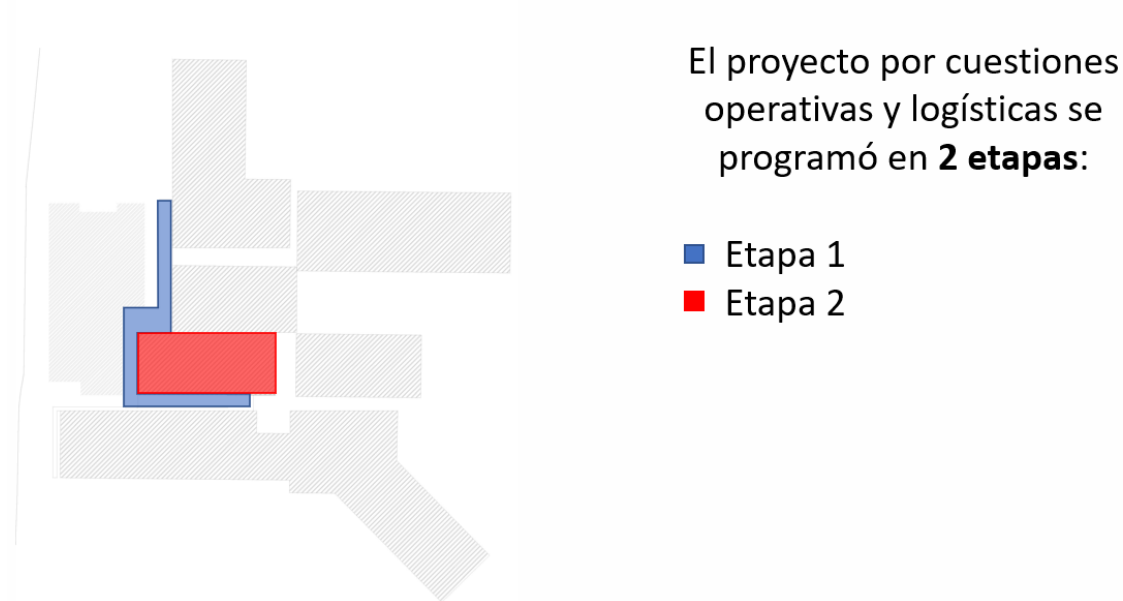
adicionales de financiación, que se trasladen los riesgos al privado y que el hospital cuente con la mejor tecnología, infraestructura y talento humano según los criterios técnico científicos definidos en el proyecto.

Luego de una modelación financiera hecha por la oficina asesora de planeación y que contó con asesoría del Banco Mundial, se logró demostrar que el tercero recuperaría su inversión luego de 5 años, por lo cual el convenio se suscribió luego de adelantar convocatoria pública y abierta para garantizar la pluralidad de oferentes por este período, tiempo desde el cual el hospital obtendrá en propiedad los equipos y tecnología que asciende a un valor aproximado a los 6 mil millones de pesos. Aunado a que el tercero debió asumir las adecuaciones necesarias en infraestructura para cumplir con los criterios de habilitación.

Es necesario mencionar que durante el período del convenio de asociación, el hospital percibirá ingresos, los dos primeros años el 20% y del año 3 al 5 el 30%.

Este proyecto implicó la reorganización espacial de la unidad de imágenes diagnósticas, el proyecto se tuvo que implementar en dos fases respecto a infraestructura:

Figura 50. Fases Proyecto Hemodinamia y RNM



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

La etapa 1 contempló la construcción de un túnel que permita la interdependencia entre las áreas de urgencias, imágenes diagnósticas, hemodinamia y UCI. La etapa 2 es la reorganización espacial del área de imágenes diagnósticas con el fin de reorganizar los servicios existentes y adecuar las nuevas según los criterios de habilitación.

Figura 47. Área antes de la etapa 1



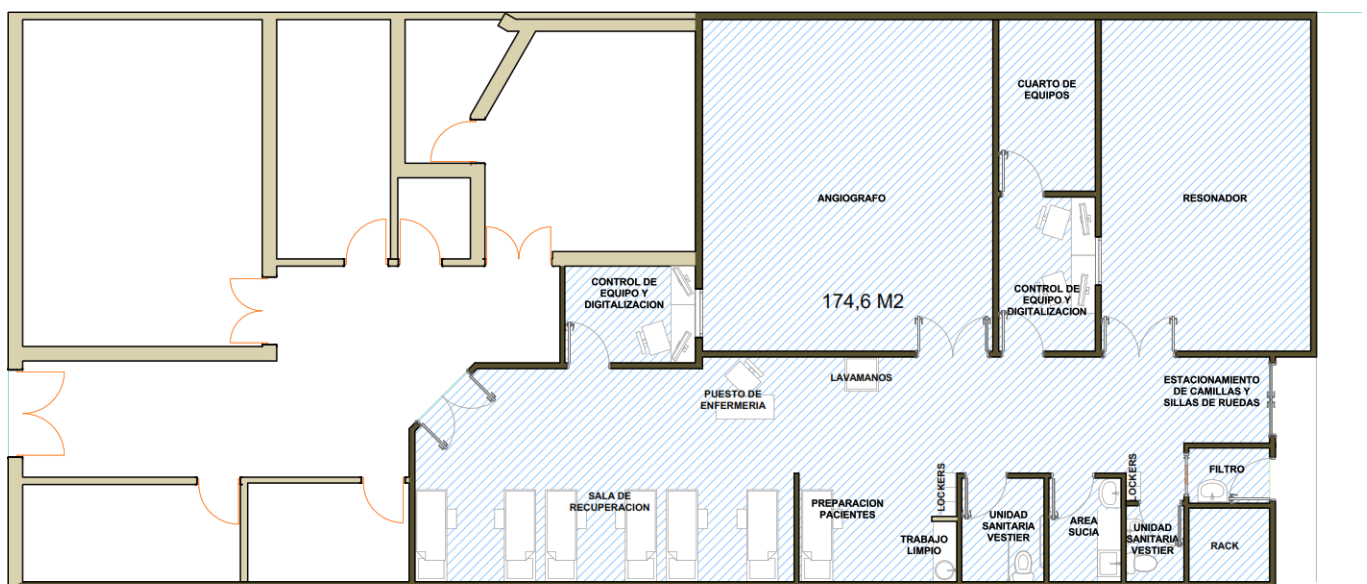
Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 48. Túnel terminado (Etapa 2)



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 49. Distribución Arquitectónica etapa 2



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 50. Sala de Hemodinamia



Figura 51. Resonador Nuclear Magnético⁴



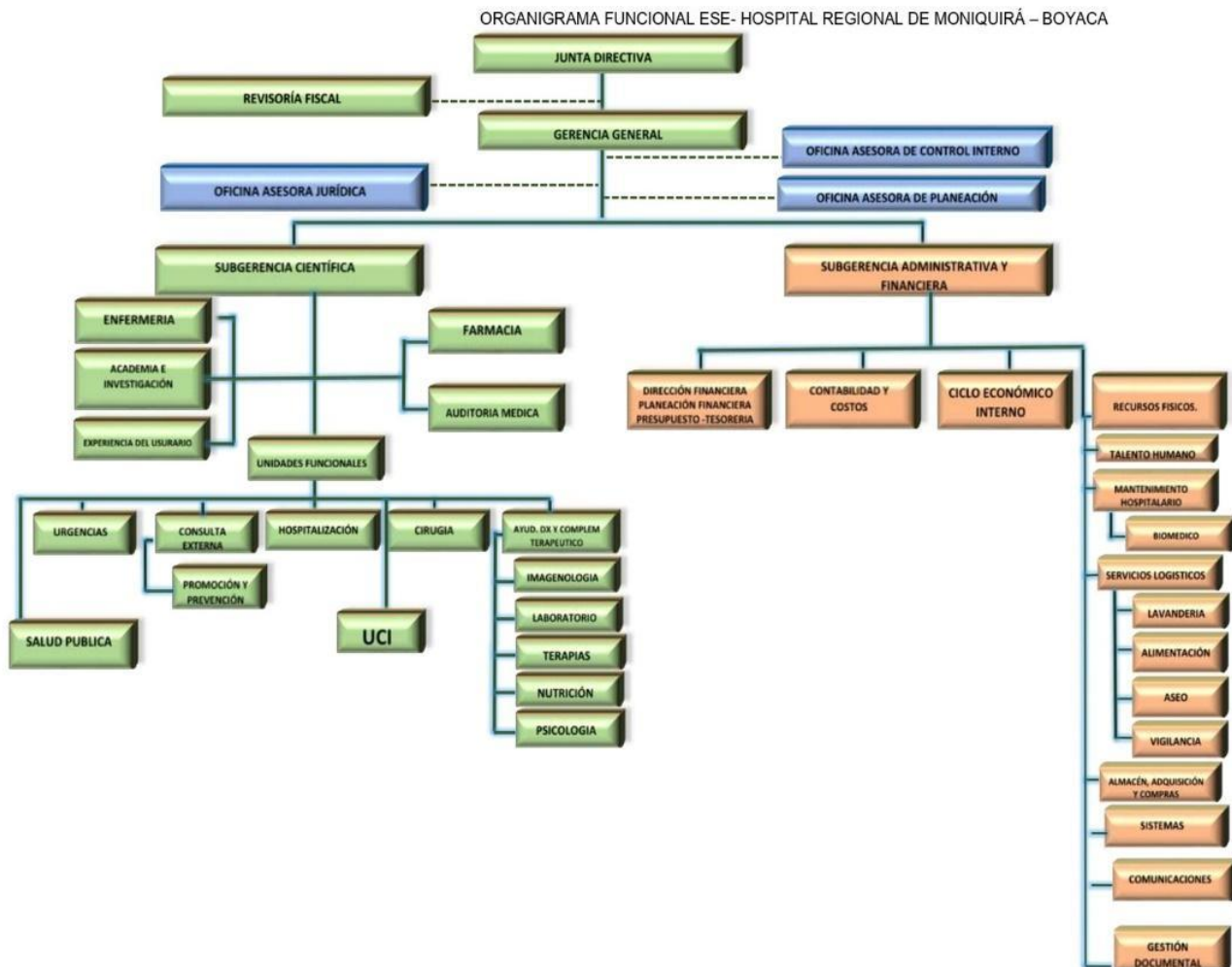
⁴ Imagen de referencia. El equipo que prestará los servicios en el Hospital es de marca siemens.

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

4. GESTIÓN POR UNIDAD FUNCIONAL

En la figura 56 se muestra gráficamente la estructura funcional horizontal del hospital:

Figura 52. Estructura Organizacional del HRM



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2020)

En conformidad con la meta de acreditación que se ha trazado el hospital desde su direccionamiento estratégico, avanzando en primera medida con la certificación en condiciones de habilitación, las oficinas de planeación y calidad adelantaron rediseño institucional con el fin de evaluar los procesos existentes y proponer una estructura que responda a las necesidades de acreditación y de crecimiento del hospital, plantearon la estructura de mapa de procesos relacionada en la figura 53, el cual fue presentado y aprobado por el comité de gerencia, quedando pendiente su sustentación ante Junta Directiva durante el primer trimestre de 2024.

Figura 53. Propuesta de mapa de procesos con enfoque de Acreditación



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

4.1. Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios

4.1.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.1.1.1. 2020

El año 2020 es el año en el cual se realiza la apertura de nuestra unidad, para esto se contrata al intensivista coordinador de la unidad quien se traslada a vivir en el municipio de Moniquirá y se inicia la conformación del equipo de cuidado intensivo, conformado por auxiliares de enfermería, enfermeros profesionales, médicos generales y especialistas quienes reciben una capacitación en cuidado intensivo por parte del Hospital Santa clara en Bogotá a cargo del Dr. Guillermo Ortiz, Expresidente de la sociedad colombiana de cuidado intensivo.

Se adquieren equipos de ventilación mecánica con el objetivo de dar atención a los pacientes afectados por la pandemia de SARS COV 2, es así que llegamos a atender hasta a 22 pacientes en ventilación mecánica invasiva de forma simultánea, generando desenlaces satisfactorios en cuanto a mortalidad y otros estándares de calidad evaluados en cualquier unidad de cuidado intensivo, así mismo servimos de soporte a un sistema de salud colapsado en nuestro departamento, situación presente en todas las instituciones de salud del mundo, para finales de este año se atendieron 208 pacientes desde agosto a diciembre de este año.

4.1.1.2. 2021

Este fue el año en donde la gravedad de la pandemia produjo los daños mas graves vistos en la historia de la humanidad, por supuesto, nuestra unidad se mantuvo presta a prestar la atención necesaria y de forma eficaz, para esto se crean alianzas

estratégicas con instituciones como la universidad de la sabana quien realiza donación de equipos de ventilación mecánica elaborados en nuestro país.

Nos consolidamos como una unidad de referencia en la región de Boyacá y el sur de Santander recibiendo hasta un 50% de la totalidad de nuestros pacientes de este departamento.

Debido a la complejidad de los casos que se manejan para este entonces en la unidad identificamos que la insuficiencia renal era una de las complicaciones mas comunes y que peores desenlaces condicionaban en los pacientes graves infectados por COVID, por esta razón se realiza la adquisición de la tecnología para el reemplazo artificial de estos órganos, tecnología conocida como hemodiálisis en múltiples modalidades.

Por otra parte empezamos a conocer y aprender acerca de las secuelas que presentaban las personas que sobreviven a esta grave infección, algunos de ellos permaneciendo dependientes de soportes ventilatorios mecánicos, para este tipo de pacientes se generaron en este año protocolos de rehabilitación respiratoria, física y nutricional, adquiriendo la tecnología y el talento humano necesario para esto, logrando la atención de 879 pacientes en esta vigencia, cuadruplicando el número de pacientes atendidos en el año anterior.

4.1.1.3. 2022

El año 2022 fue el año en quien gracias al programa de vacunación nacional y a la adecuada gestión de nuestra institución que facilito la vacunación de todo nuestro

personal, se logra una atención segura, con disminución del ausentismo laboral debido a esta enfermedad.

Luego de la disminución de los casos de infección por SARS COV 2 y conscientes de las capacidades de nuestra unidad y así mismo de las necesidades de nuestra región continuamos la atención en nuestra unidad ya orientadas hacia las patologías que afectaban con más frecuencia a nuestra población, las enfermedades respiratorias, cardiovasculares y hepáticas, dan cuenta de la mayor incidencia y carga de enfermedad en nuestra población por lo cual conscientes de estos datos estadísticos nos damos a la tarea de consolidarnos como unidad idónea para este tipo de atenciones, así; se implementa en la institución los servicios de cardiología, gastroenterología y terapia respiratoria y de rehabilitación logrando de forma exitosa la atención de estas patologías y consolidándonos como un servicio de excelencia y absoluta necesidad en nuestra institución y nuestra región.

Conscientes de nuestro crecimiento, la docencia e investigación se convierte en uno de los pilares fundamentales de nuestra institución, es allí en donde nuestro equipo científico inicia la tarea investigativa en salud, logrando reportes de casos y de nuestros resultados en congresos internacionales en las ciudades de Bruselas (Bélgica) y Roma (Italia).

4.1.1.4. 2023

El 2023 fue nuestro año de máximo crecimiento. Ya consolidados como una unidad de cuidado intensivo en capacidad de brindar atención y reemplazo artificial de

casi cualquier órgano de nuestro cuerpo, nos convertimos en referentes para la atención del paciente crítico en nuestra región.

Somos la base para la apertura de servicios como neurocirugía, cirugía laparoscópica, cirugía de columna, reemplazos articulares, se aumenta la demanda para los servicios de cardiología, gastroenterología, aumentando la complejidad de los casos que se manejan y disminuyendo ostensiblemente las remisiones a otras instituciones, logrando solucionar los problemas de nuestra comunidad en nuestra región.

Se fortalecen nuestros servicios de rehabilitación, enfermería, sumándose a nuestro equipo personal especializado provenientes de otras ciudades, con experiencia, pero interesados en hacer parte de este proyecto que demuestra las capacidades técnicas y humanas de excelencia demostradas en los resultados de la atención clínica.

Logramos la apertura de nuestro laboratorio de fisiología pulmonar fundamental para la atención y seguimiento de nuestros pacientes con patología respiratoria, y en el aspecto de rehabilitación, sumamos servicios como fonoaudiología, terapia ocupacional y del lenguaje, se aumenta el número de intensivistas y especialistas en general como parte del equipo de nuestra unidad.

La docencia, cada vez más fuerte en nuestra institución, nos lleva a la creación del primer curso de cuidado intensivo y medicina de emergencias en el cual se capacitan a más de 70 profesionales de nuestra institución y de hospitales como san Rafael de Tunja, Santa Sofía, Barbosa, Vélez y Güepesa.

En el aspecto tecnológico, se realiza la implementación de la unidad de monitoreo central en nuestra unidad, la adquisición de un ecógrafo de última tecnología para la realización de procedimientos invasivos con resultados de cero complicaciones relacionadas gracias a esta tecnología y se implementan nuevas terapias de depuración sanguínea, novedosas para nuestro país.

La humanización se convierte en el pilar fundamental de nuestra atención, orientando nuestra atención hacia un modelo centrado en el paciente.

4.1.2. Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

- La docencia, cada vez más fuerte en nuestra institución, nos lleva a la creación del primer curso de cuidado intensivo y medicina de emergencias en el cual se capacitan a más de 70 profesionales de nuestra institución y de hospitales como san Rafael de Tunja, santa Sofia, Barbosa, Vélez y Güepa y seguiremos creciendo para nuestra región
- Se implementó la primera unidad de fisiología respiratoria, encargados de la rehabilitación de los pacientes con patología pulmonar.

3.1.3. Casos Clínicos de éxito.

- Dentro de los soportes extracorpóreos se realizan en la unidad contamos con la capacidad de realizar soporte renal artificial en diferentes modalidades, manteniendo la oportunidad de vida en casos de falla renal aguda
- Somos la única unidad de la región que cuenta con la capacidad de realizar sesiones de plasmaféresis (recambios plasmáticos con el objetivo de purificación

sanguínea) para aliviar dolencias que antes eran imposibles de tratar en nuestra región y que requerían traslado a ciudad capital para dicho manejo

- Nuestra unidad se ha convertido en la base operativa para múltiples intervenciones la neurocirugía endoscópica donde se realizó la resección de un tumor esfenooidal de una manera mínimamente invasiva

- La innovación es uno de los pilares de educación y crecimiento continuo uno de los ejemplos de esto es la implementación de la sedación inhalatoria para nuestros pacientes, una terapia novedosa con múltiples ventajas que en pocos lugares de nuestro país se ha logrado implementar

- Hasta la fecha se ha logrado la implantación de más de veinte marcapasos transvenosos, procedimiento que ha permitido salvar la vida de pacientes con patologías cardiovasculares, que de no hacerse tendrían un desenlace fatal

- Con el cumplimiento de los requerimientos sugeridos por la ley y la secretaria de salud se logra obtener la certificación en habilitación expedida por el ministerio de salud, siendo la única institución de orden público que ha obtenido este reconocimiento a nivel departamental

3.1.4. Producción

Tabla 15. Producción UCI 2020-2023

Servicio	2020	2021	2022	2023
Egresos UCI	185	771	903	1207
Días camas Disponibles UCI	3300	4745	4745	4745
Días camas ocupados UCI	1300	3741	3203	3150

Porcentaje Ocupacional UCI	39%	79%	68%	66%
Promedio Días Estancia UCI	7,03	4,85	3,55	2,61

3.1.5. Indicadores de Gestión Clínica.

A la fecha se ha redactado, implementado y socializado guías de práctica clínica que tienen por objeto el fácil acceso a la información en temas relacionados con:

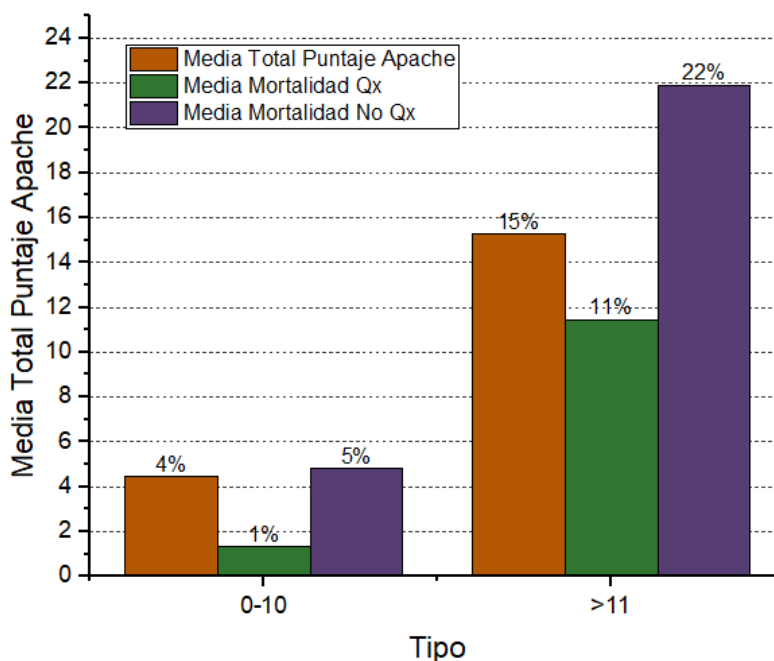
- Criterios de ingreso y egreso a la unidad de cuidados intermedios e intensivos
- Recomendaciones iniciales para el manejo del paciente con sepsis
- Guía de manejo para el paciente con insuficiencia respiratoria aguda
- Protocolo para implementación y manejo para hemodiálisis en pacientes con falla renal aguda
- Protocolo de manejo de inserción de catéteres venosos centrales y periféricos
- Guía para la inserción de marcapasos transvenosos

Guías de práctica clínica para procedimientos como:

- Toracentesis
- Paracentesis
- Punción lumbar
- Secuencia de inducción para intubación orotraqueal

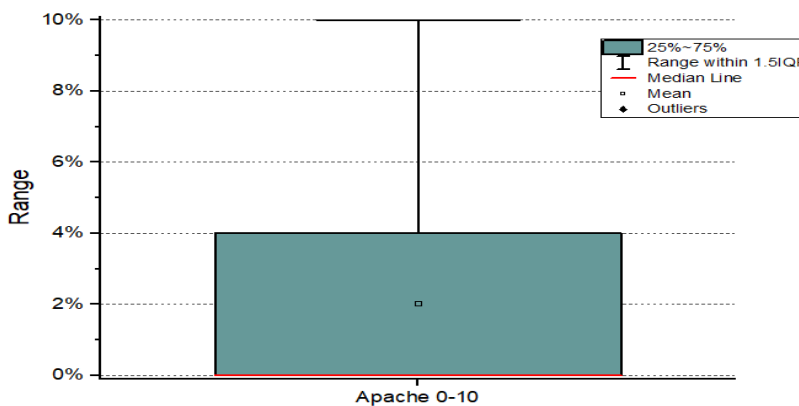
Las figuras XXX muestran los resultados de calidad de la unidad desde la medición del indicador APACHE:

Figura 54..Comparación APACHE



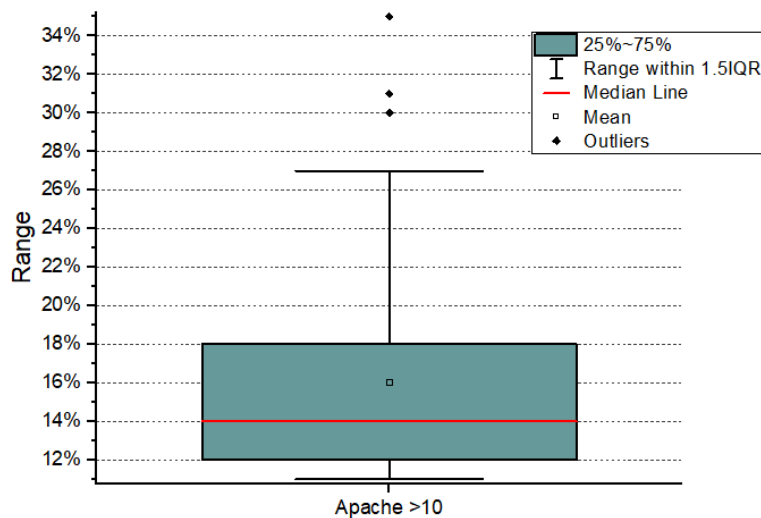
Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 55. Gráfica de Cajas y Bigotes APACHE (0-10)



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

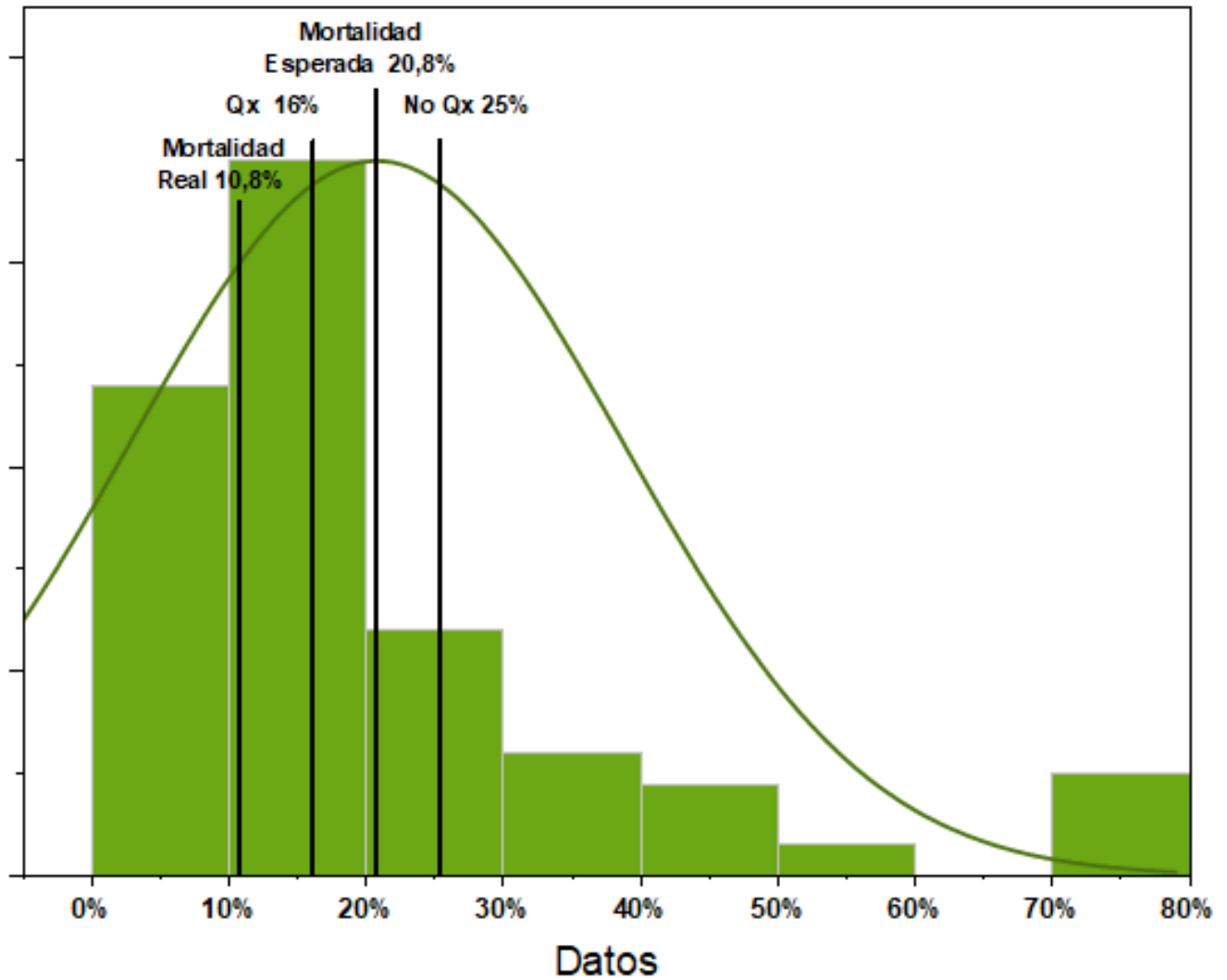
Figura 56..Gráfica de Cajas y Bigotes APACHE (>11)



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

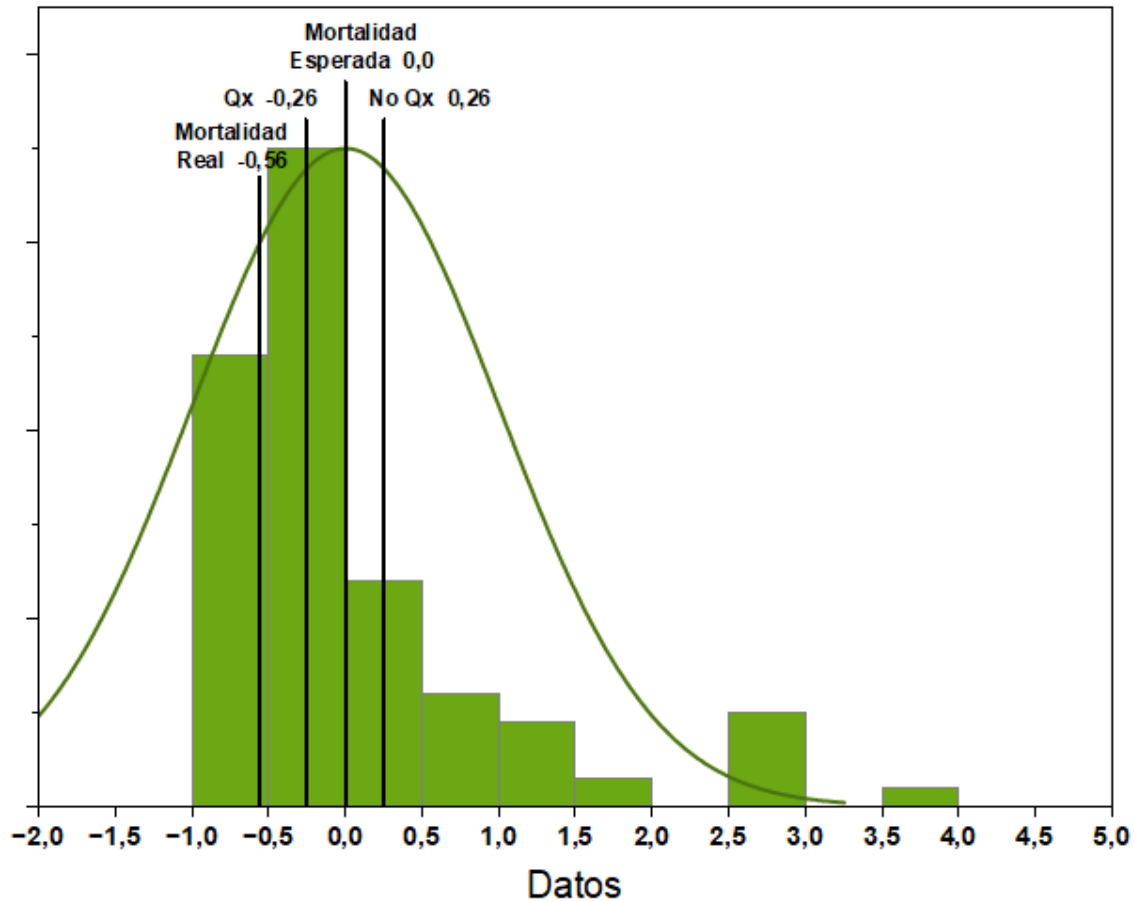
La figura 56 muestra que el 75% de los pacientes que ingresan a la unidad con alta probabilidad de muerte, registran mortalidades entre el 12% y 18% de probabilidad, lo que indica la alta complejidad de pacientes que se tratan.

Figura 57.. Gráfica de Probabilidad Normal APACHE



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 58..Gráfica de Probabilidad Normal Estándar de APACHE



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Las figuras 57 Y 58 comparan la mortalidad esperada según el score de APACHE con la mortalidad efectiva de la unidad. Observando que la pese a que el 75 % de los pacientes que recibe la unidad llegan con probabilidades de muerte superior al 20%, con una media del 20,8%, con una media para pacientes no quirúrgicos del 25%, siendo la mortalidad efectiva fue del 10,8%. Esto denota la calidad y resolutivez que ofrece en la unidad.

Normalizando la distribución de los datos se observa que la mortalidad real o efectiva durante 2023 se encuentra 0,56 desviaciones estándar por debajo de la mortalidad esperada promedio.

Estas gráficas y análisis se hicieron en conjunto con la unidad de inteligencia de negocios y analítica de datos de la oficina asesora de planeación, quienes estructuran los reportes, haciendo el reporte de SOFA como score indicativo de la calidad en la unidad. Este score se toma desde el mes de noviembre de 2023.

4.2. Consulta Externa

El Hospital Regional de Moniquirá durante la actual gestión se enfocó en mejorar la resolutivez de todos sus servicios, a fin de poder dar respuesta con el mejor equipo de trabajo a las necesidades crecientes en salud de la población de la provincia y sus municipios aledaños. Con este fin, se dio vía a la apertura de diversas especialidades en consulta externa. Estas nuevas áreas médicas han sido diseñadas para brindar una atención integral y especializada a nuestra comunidad. A continuación, detallamos los logros y avances en cada una de las especialidades:

- **Cardiología y Cardiología Pediátrica:**

Se ha establecido un equipo de cardiólogos altamente capacitados para atender a pacientes de todas las edades. Se realizan evaluaciones cardíacas exhaustivas, pruebas de esfuerzo, ecocardiogramas y seguimiento de enfermedades cardiovasculares, dado que la prevención y el manejo de factores de riesgo son prioridades fundamentales.

- **Dermatología:**

Nuestros dermatólogos ofrecen diagnóstico y tratamiento para una amplia variedad de afecciones cutáneas. Se realizan biopsias, crioterapia, y consulta externa especializada.

- **Diagnóstico Vascular:**

El hospital cuenta con tecnología avanzada para evaluar el sistema vascular. Se realizan estudios Doppler, angiografías y se abordan enfermedades arteriales y venosas.

- **Dolor y Cuidados Paliativos:**

Un equipo multidisciplinario trabaja para aliviar el dolor crónico y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Se ofrecen terapias farmacológicas, interdisciplinariedad con servicios como fisioterapia y apoyo emocional a través del programa salud mental.

- **Medicina Familiar:**

Los especialistas en medicina familiar brindan atención preventiva, manejo de enfermedades crónicas y seguimiento integral con enfoque en los riesgos en salud de la comunidad. Se promueve la educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través del programa de salud Familiar.

- **Medicina Física y Rehabilitación:**

Se ofrecen programas de rehabilitación personalizados para pacientes con discapacidades físicas. Manejo interdisciplinario de terapia ocupacional, fisioterapia y adaptación funcional como parte integral de este servicio.

- **Neurocirugía:**

Se realiza consulta especializada para enfocar los procedimientos quirúrgicos para tratar afecciones del sistema nervioso central y periférico. Se abordan casos de tumores cerebrales, hernias discales y traumatismos craneoencefálicos.

- **Oftalmología:**

Evaluación y tratamiento de enfermedades oculares, corrección de refracción y cirugía ocular. Se realizan exámenes de la vista, diagnóstico de enfermedades altamente discapacitantes como glaucoma y catarata.

- **Otorrinolaringología:**

Consulta especializada y procedimientos, enfocados en la prevención de pérdida auditiva, y patologías relacionadas.

- **Psiquiatría:**

A través de consulta especializada en psiquiatría se brinda apoyo a pacientes con trastornos mentales. Se realizan evaluaciones, terapia y seguimiento para promover la salud mental en conjunto con un equipo interdisciplinario de salud mental.

En resumen, estas especialidades fortalecen nuestra capacidad para ofrecer una atención médica integral y de alta calidad. Continuaremos trabajando en colaboración con nuestros pacientes y la comunidad para mejorar la salud y el bienestar de todos.

4.2.1. Producción

Tabla 21. Producción Servicio Consulta Externa 2020-2023

Servicio	2020	2021	2022	2023
Consultas de medicina general electivas realizadas	26.952	25.800	36.329	41.510
Consultas de medicina especializada electivas	13.548	16.942	36.933	50.760

realizadas				
------------	--	--	--	--

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Tabla 22. Producción de Consulta Especializada 2023

ESPECIALIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL AÑO
Medicina Interna	488	455	498	427	486	438	483	388	460	435	464	411	5.433
Ginecobstetricia	364	448	520	1.025	1.050	971	503	384	371	416	424	431	6.907
Cirugía general	168	200	228	192	249	221	166	182	243	159	220	197	2.425
Pediatría	458	481	558	963	1.032	992	401	355	434	466	407	455	7.002
Anestesia	126	87	157	199	182	143	93	145	162	204	139	154	1.791
Cardiología Adultos	144	211	117	183	195	171	178	190	180	55	577	700	2.901
Cardiología Pediátrica	15	13	19	12	11	11	14	3	11	9	31	31	180
Ecocardiografía Pediátrica	36	32	1		17	-			17	11		21	135
Fisiatría	47	122	67	73	59	41	64	57	102	54	173	20	879
Gastroenterología	23	83	81	54	64	73	98	63	63	88	100	90	880
Neurocirugía	120	146	129	114	98	4	35	-	-	-	-	-	646
Otorrinolaringología	173	194	178	128	127	131	136	140	150	123	133	137	1.750
Psiquiatría	107	108	112	113	120	115	105	133	162	161	126	121	1.483
Urología	127	136	136	137	307	125	301	2	74	123	137	151	1.756
Medicina familiar	301	377	490	393	496	475	449	566	705	406	396	378	5.432
Ortopedia	522	754	684	504	450	566	610	479	558	474	345	378	6.324
Oftalmología	113	134	167	111	154	138	146	145	118	203	154	130	1.713
Dermatología	56	43	123	97	99	215	368	250	353	200	370	263	2.437
Neurología						45	67	85	104	180	97	108	686
TOTAL CONSULTA ESPECIALIZADA	3.388	4.024	4.265	4.725	5.196	4.875	4.217	3.567	4.267	3.767	4.293	4.176	50.760

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

4.3. Imágenes Diagnósticas ·

Objetivo Y Actividades Proceso

Optimizar la atención de nuestros pacientes de manera segura, oportuna y efectiva, orientados en la adquisición e interpretación de imágenes diagnosticas, teniendo en cuenta que una respuesta rápida en el servicio contribuye a la intervención y resolutivead del proceso patológico que origino la demanda de su atención

Dentro de nuestra institución las actividades de Imágenes diagnósticas son:

- ***Tomografía**
- ***Ecografía**
- ***Mamografía**
- ***Rayos X**
- ***Arco en C y portátiles**

Talento Humano

Tabla 23. Talento Humano Imágenes diagnósticas

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Tecnólogo en imágenes Diagnósticas	7	Por temporal
Trancriptores	2	Por Temporal
Médicos especialistas en Radiología	4	
Cirujano Vascular	1	
Líder del área de imágenes	1	OPS

Dx		
----	--	--

Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

- Manual de Protección radiológica
 - Sistema de Vigilancia epidemiológica radiaciones Ionizantes
- Manual de integración Aquila
- Procedimiento atención en el área de imágenes diagnósticas
- Procedimiento uso del Software de Dinámica gerencial en Imágenes diagnósticas
- Procedimiento para la solicitud de ayudas diagnósticas desde los servicios de internación
- Procedimiento en caso de contingencias de telexperticia
- Procedimiento de lectura de imágenes por telexperticia
- Protocolo de Mamografía
- Protocolo para la toma de estudios de Rx
- Protocolo para la toma de estudios de Tomografía
- Protocolo para la toma de estudios de ecografía

- Protocolo para prevenir, disminuir accidentes en radiología
- Protocolo para la administración segura de medios de contraste.

- **Reportes que rinde**

Tabla 24. Informes área Imágenes Dx

Nombre Reporte	Periodicidad	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Reporte Ruta Rosa Res 202 (Mamografía)	Semanal	Área de Salud Familiar HRM (Interno)
Estudios bajo la modalidad de Telexperticia	Mensual	Secretaria de Salud de Boyacá (Interno área de CALIDAD)

- **Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)**
 - Oportunidad en la atención en los servicios de imagenología CMI
 - Oportunidad de servicios y diagnostico general Radiología simple CMI
 - Oportunidad de servicios de imagenología y diagnostico especializado TAC CMI
 - Producción del servicio de Radiología CMI
 - Producción servicio de Tomografía CMI

- Producción Servicio de Ecografía en el servicio de imágenes diagnósticas CMI
- Producción servicio ecografía en las especialidades obstétrica y ginecológica CMI
- Producción Servicio de Mamografía CMI
- Número de imágenes diagnósticas tomadas CMI
- Calidad de la toma de imágenes diagnósticas

INDICADORES PROYECTADOS PARA EL 2024

- Pacientes programados no atendidos para estudios de imágenes diagnósticas y terapéuticas - Consolidado institucional
- Pacientes programados no atendidos para estudios de imágenes diagnósticas y terapéuticas - Motivo fallas en preparación
- Oportunidad en la entrega de resultados de exámenes de imágenes diagnósticas y terapéuticas - Consolidado institucional
- Incidentes relacionados con fallos en la priorización para entrega de resultados
- Re-inducción de personal en apoyo diagnóstico – Imagenología
- Impacto de la re-inducción en apoyo diagnóstico - Imagenología

Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.3.1.1. 2019

Nuestros equipos fueron instalados en marzo del 2019 con una producción que no superaba 1.200 estudios promedio mensual, el servicio de ecografía se prestaba por 4 horas de lunes a viernes y nuestros demás servicios no tenía una alta demanda.

4.3.1.2. 2020.

En marzo de 2020 sobrevino la pandemia de COVID 19, lo que generó un cierre de atención a los pacientes de consulta externa, afortunadamente contábamos con la tecnología suficiente para soportar y brindar atención a los pacientes que ingresaron a nuestros servicios de Urgencias, UCI y Hospitalización cerrando el periodo con 17.593 actividades.

4.3.1.3. 2021

En el mes de Julio del 2021 se reorganizó el área, lo cual llevó a un crecimiento de un 46.51% con la realización de 25.775 , es así como para este periodo se prestaron los servicios de Tomografía, ecografía y Radiología convencional con el apoyo de la utilización de arco en C en salas de cirugía. Se adquirió una plataforma tecnológica que permitió la entrega de reportes de manera presencial y la posibilidad de visualizar imágenes en los diferentes servicios, la entrega final de reportes en físico y las imágenes en Cd. Justo en noviembre de 2021 y luego del análisis de las necesidades de nuestros usuarios y teniendo en cuenta la población femenina de nuestra región vimos la oportunidad de realizar un proyecto dirigido a las 6.480 mujeres en edades de 45 a 80 años quienes deberían realizarse estudio de Mamografía, el Hospital hace grandes esfuerzos y se realizan adecuaciones para que a partir del mes de noviembre se de apertura al servicio de mamografía.

4.3.1.4. 2022

Se presentó la desafortunada novedad de falla del equipo de Tomografía HITACHI de 16 cortes, el cual dejó de funcionar justamente en el mes de Febrero durante este periodo continuamos prestando servicios de Radiología convencional, Mamografías, Ecografías, Rx portátil y el apoyo de radiología con el arco en C en salas de Cirugía, gracias a la gestión administrativa y financiera en el mes de Septiembre se logra la adquisición con recursos propios de un Tomógrafo de última tecnología SIMENS SOMATHON UP DUAL de 64 Cortes siendo uno de los mejores del departamento.

Mediante el cuadro de mando integral continuamos realizando el seguimiento y control de indicadores importantes para el área, indicadores como producción v/s oportunidad de nuestros servicios con la posibilidad de plantear estrategias que nos permitieran cumplir con las metas, adicionalmente se realiza la actualización y documentación de procesos y procedimientos necesarios para el área de imágenes diagnósticas y la capacitación constante para el personal.

4.3.1.5. 2023

Durante la vigencia 2023 el servicio de imágenes Diagnosticas tiene una transformación, puesto que luego del análisis de necesidades de la demanda y algunas dificultades en la prestación y respuesta del servicio, se vincula un grupo de radiólogos con subespecialidades en Neuro radiología, radiología osteomuscular e imágenes de la mujer, y cirugía Vasculiar, con la que se logra afinar y garantizar la oportunidad y calidad en cuanto al Diagnostico, fortaleciendo la supervisión, el reporte y seguimiento a la calidad de las imágenes, optimizando los tiempos de lecturas siendo una de las pocas instituciones en las que se entregan los resultados el mismo día de la toma, con lapsos de cuatro horas, tanto para los pacientes hospitalizados como para

los pacientes de consulta externa, a través de una nueva plataforma tecnológica y la página web del Hospital Regional de Moniquirá una plataforma amigable y segura evitando que el paciente tenga que regresar por los resultados.

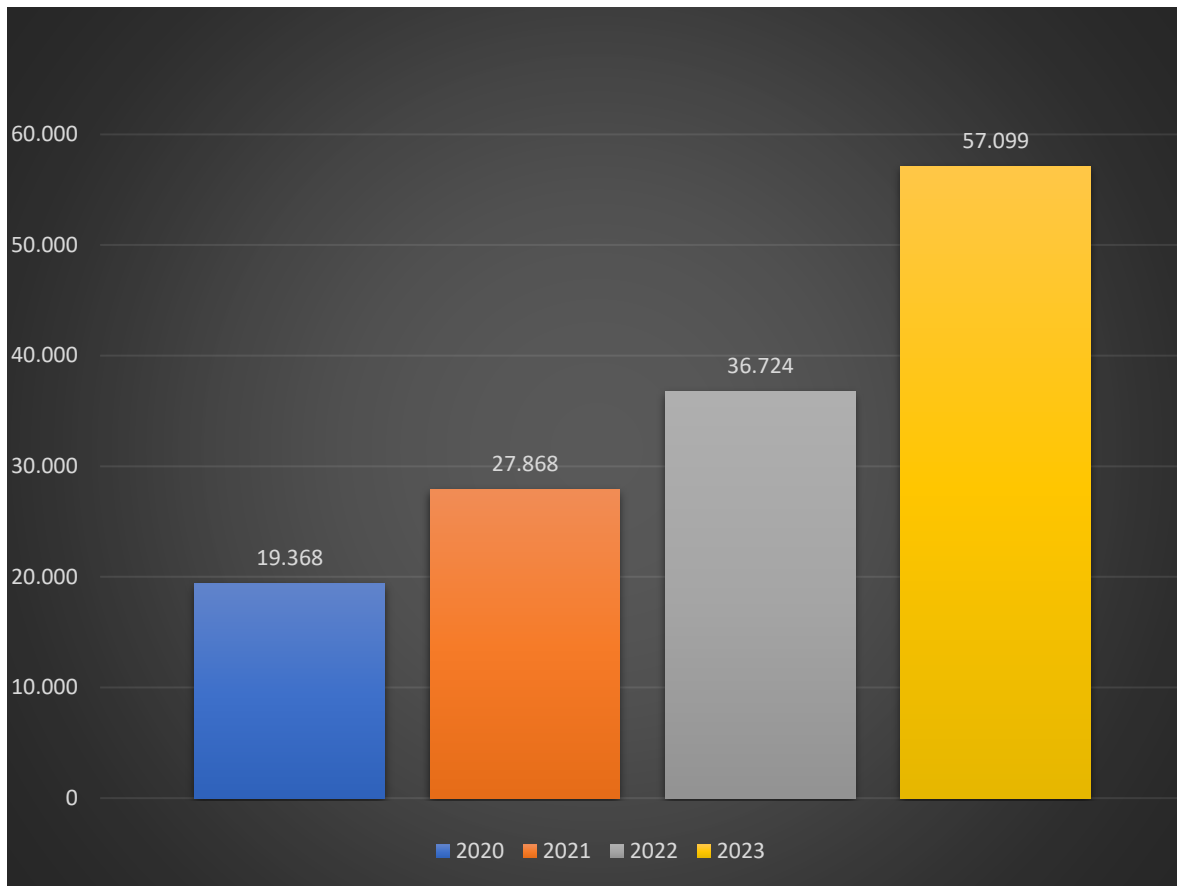
El formato de reporte de resultados fue ajustado de tal manera que se registra la dosis de radiación que se administra a cada paciente por estudio

Se fortalece el servicio con actividades académicas orientadas y dirigidas por Cada mes se entregan cápsulas que resultan relevantes a la hora de la adquisición de las imágenes, logramos la realización y actualización del curso de protección radiológica por parte del personal del área

Se da un inicio al análisis de pertinencia en la solicitud de los estudios particularmente, ecográficos y estudios por escenografía, esto con el fin de hacer un buen uso de nuestros recursos.

4.3.2. Producción

Figura 59. Producción Servicio Imágenes Diagnosticas (2020-2023)



Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

4.4. Seguridad del Paciente, Control de Infecciones y Departamento de Enfermería

Objetivo Y Actividades Proceso

Definir e implementar mecanismos para identificar, analizar y reducir los riesgos que puedan generar incidentes o eventos adversos, mediante la implementación de prácticas seguras y sistemas de vigilancia que promuevan un entorno y conductas más seguras en el proceso de atención a los pacientes en el Hospital Regional de Moniquirá E.S.E, de acuerdo con lo dispuesto en la política institucional de seguridad del paciente.

Actividades

- ✓ Difundir la política de seguridad del paciente en el personal asistencial, administrativo, logístico y de apoyo.
- ✓ Documentar e implementar las buenas prácticas de seguridad del paciente y prevención y control de infecciones.
- ✓ Documentar, ejecutar y realizar seguimiento a los Planes Operativos anuales de los programas de seguridad del paciente y prevención y control de infecciones.
- ✓ Realizar, presentar y documentar actas de los comités institucionales de seguridad del paciente y prevención y control de infecciones.
- ✓ Realizar seguimiento al cumplimiento de los programas de vigilancia (Farmacovigilancia, Tecnovigilancia, Hemovigilancia, Reactivovigilancia.)
- ✓ Realizar medición anual de la percepción de seguridad del paciente, para definir acciones encaminadas a mejorar la cultura de la institución.
- ✓ Monitorizar mediante indicadores de calidad, el impacto logrado con la implementación de los programas de seguridad del paciente y prevención y control de infecciones.
- ✓ Realizar medición de la adherencia a las buenas prácticas de seguridad de manera trimestral, de acuerdo a los riesgos más frecuentes en el servicio.
- ✓ Realizar de manera trimestral la medición de adherencia protocolo de lavado de manos.
- ✓ Realizar rondas de seguridad semanales, de manera aleatoria con el objetivo de identificar fallas en las barreras de seguridad y realizar sesiones breves de seguridad que permitan retroalimentar al equipo de trabajo.

- ✓ Reportar mensualmente a las EABP los indicadores de seguridad del paciente relacionados en la resolución 256.
- ✓ Reportar trimestralmente los indicadores de seguridad del paciente relacionados en la resolución 256 de 2016 al ministerio de salud.
- ✓ Diligenciar de manera mensual los indicadores de calidad relacionados con los programas de seguridad del paciente y prevención y control de infecciones, en el cuadro de mando integral institucional.
- ✓ Recepcionar, investigar, analizar, clasificar y proponer planes de mejoramiento de los sucesos de seguridad del paciente notificados a través del aplicativo del programa.
- ✓ Realizar seguimiento a los controles de los riesgos más frecuentes relacionados con la seguridad del paciente y documentados en la matriz general de riesgos.

1. Talento Humano

Tabla 25. Talento Humano Enfermería

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Profesional de Enfermería	3	Planta
Profesional de Enfermería	16	Planta Temporal
Profesional de Enfermería	23	Empresa Temporal
Auxiliar Área de La Salud	2	Planta
Auxiliar Área de	75	Planta Temporal

La Salud		
Auxiliar Área de La Salud	26	Empresa Temporal.

2. Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

Protocolo Higiene de Manos
Protocolo Identificación, Reporte, Análisis de IAAS
Protocolo Lavado de Manos Quirúrgico
Caracterización Seguridad del Paciente
Comunicación Efectiva y Segura entre las Personas que Atienden y Cuidan al Paciente
Educación al Paciente en el Autocuidado y Preservar su Seguridad Durante la Atención
Política de seguridad del paciente y su despliegue
procedimiento Ronda y Entrega de Turno Médico
Protocolo Administración de Hemoderivados
Protocolo Administración Medicamentos
Protocolo Balance Líquidos Administrados y Eliminados
Protocolo Custodia pertenencias del Paciente
Protocolo de Baño e Higiene del Paciente
Protocolo de Plan de Cuidados de Enfermería
Protocolo Egreso Seguro
Protocolo Identificación Correcta de Pacientes
protocolo inserción, cuidado y mantenimiento Catéter Central de inserción periférica guiado por ecografía
Protocolo Inserción, Mantenimiento catéter Urinario
Protocolo Manejo de Cadáver
Protocolo Manejo de Heridas
Protocolo Notas de Enfermería
Protocolo para Reducir Riesgos de la Atención en Paciente Crítico
Protocolo Precauciones de Aislamiento de Pacientes

Protocolo Prevención Lesiones por Caídas
Protocolo Prevención y Cuidado en Lesiones de la Piel
Protocolo Procedimientos de Enfermería para Plan de Atención Domiciliaria
Protocolo Realización consentimiento informado Institucional
Protocolo Recibo y entrega de Turno Enfermería
Protocolo Sujeción Mecánica Pacientes
Protocolo Toma de Signos Vitales
Protocolo Traslado Intrahospitalario de Pacientes
Protocolo Venopunción y Prevención Flebitis
Resolucion_045_2022 Política Seguridad del Paciente

3. Reportes que rinde

Tabla 26. Reportes Seguridad del Paciente

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Indicadores cuadro de mando integral	Mensual	Primeros 10 días del mes	Interno
Indicadores SP resolución 256	Trimestral	Abril, Julio, Octubre, Enero	SISPRO

Indicadores SP resolución 256 EAPB	Mensual	Primeros 10 días del mes	EAPB
Autoevaluación programa de prevención y control de infecciones	Anual	Noviembre	SSB
Comité institucional de seguridad del paciente	Mensual	Tercer miércoles de cada mes	Interno
Comité institucional de prevención y control de infecciones	Mensual	Tercer Viernes de cada mes	Interno
Resultados de medición de la percepción de la seguridad del paciente	Anual	Febrero	Interno
Resultados medición	Trimestral	Abril, Julio,	Interno

de adherencia a las buenas prácticas		Octubre, Enero	
--	--	-------------------	--

5. Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

- ✓ Tasa de infecciones intrahospitalaria: CMI
- ✓ Número de reportes relacionados con sucesos de seguridad del paciente: Aplicativo del programa
- ✓ Porcentaje de vigilancia de Eventos adversos: CMI
- ✓ Tasa de caídas de usuarios en el servicio de hospitalización: CMI
- ✓ Tasa de caídas de usuarios en el servicio de Urgencias: CMI
- ✓ Tasa de caídas de usuarios en el servicio de Imágenes diagnósticas: CMI
- ✓ Tasa de caídas de usuarios en el servicio de laboratorio clínico: CMI
- ✓ Tasa de caídas de usuarios en el servicio de consulta externa: CMI
- ✓ Tasa de caídas clasificadas como incidentes: CMI
- ✓ Tasa de caídas clasificadas como Evento adverso: CMI
- ✓ Tasa de Eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos relacionados en Urgencias: CMI
- ✓ Tasa de Eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos relacionados en Urgencias: CMI
- ✓ Tasa de Eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos relacionados en Hospitalización: CMI

- ✓ Tasa de pacientes que desarrollan lesiones en piel por presión durante la estancia hospitalaria: CMI
- ✓ Tasa de flebitis: Base de datos programa de seguridad del paciente
- ✓ Tasa de incidentes: Base de datos programa de seguridad del paciente
- ✓ Tasa de Neumonías asociadas a la ventilación mecánica
- ✓ Tasa de Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a dispositivos vasculares.
- ✓ Tasa de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario
- ✓ Tasa de Infecciones del sitio operatorio

6. Logros en la Gestión (2020-2023)

En el 2022 se cuenta con un programa de seguridad del paciente que permite identificar situaciones de riesgo y reporte de eventos adversos. Existen protocolos y manuales de procedimientos que dan respuesta a los servicios que se ofertan en el momento.

El equipo de Enfermería contaba con 15 profesionales y 30 auxiliares, dirigidos por una coordinación general. La razón enfermero-paciente era de 12 pacientes por cada auxiliar de Enfermería y 22 pacientes por cada enfermero profesional en el servicio de hospitalización, los servicios de Urgencias/observación y Ginecología/ Pediatría compartían profesional de enfermería, el servicio de consulta externa contaba con un profesional para la realización de consulta de planificación familiar, crecimiento y desarrollo, toma de citologías y seguimiento a informes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, dos auxiliares de enfermería, uno para la realización de procedimientos menores y otro para el servicio de vacunación.

En el mes de Julio y dado el aumento indiscriminado de casos por COVID 19 se dio la apertura de la unidad de cuidado intensivo, contando inicialmente con 4 profesionales de enfermería y 8 auxiliares en proceso de entrenamiento.

2021

Se creó el programa institucional REBECA (REBien-En-CALidad) Orientado a describir las primeras practicas seguras de: Identificación correcta de pacientes, Prevención de UPP, mejorar la seguridad en la utilización de los medicamentos, Identificación y manejo de medicamentos de alto riesgo, Traspaso o entrega de turno, Venopunción y manejo de flebitis, Atención limpia: Sin infecciones, Prevención de caídas, Cirugía segura, Prescripción de medicamentos con orden verbal.

Se cuenta con un grupo de profesionales de enfermería que opera semanalmente en el análisis de eventos adversos y definición de acciones de mejora.

A finales de año y en respuesta a las IAAS generadas por el efecto de la pandemia por Covid-19, se creó el programa de control y prevención de infecciones y se conformó el equipo multidisciplinario, que busca fortalecer las practicas seguras y mitigar el riesgo durante la atención, el cual cuenta con la asesoría de un médico infectólogo.

El departamento de Enfermería continua en crecimiento, se aumenta el esquema del servicio de urgencias/observación asignando un profesional y un auxiliar adicional para cada servicio por turno y se delega un profesional para la realización de Triage durante el día. A su vez, la unidad de cuidado intensivo presenta ocupación total permanente, generándose la necesidad de adicionar un tercer profesional y un cuarto auxiliar de enfermería por turno.

2022.

Se realizó la actualización del programa y la política de seguridad del paciente en línea con las directrices nacionales. Se propone un modelo proactivo que evoluciona al predictivo y preventivo. Se establecen 3 de líneas de trabajo: Línea de gestión del riesgo, Línea de gestión y monitoreo de eventos de seguridad y línea de transformación cultural de la seguridad.

En esta primera etapa se priorizan las 6 metas internacionales en la seguridad del paciente:

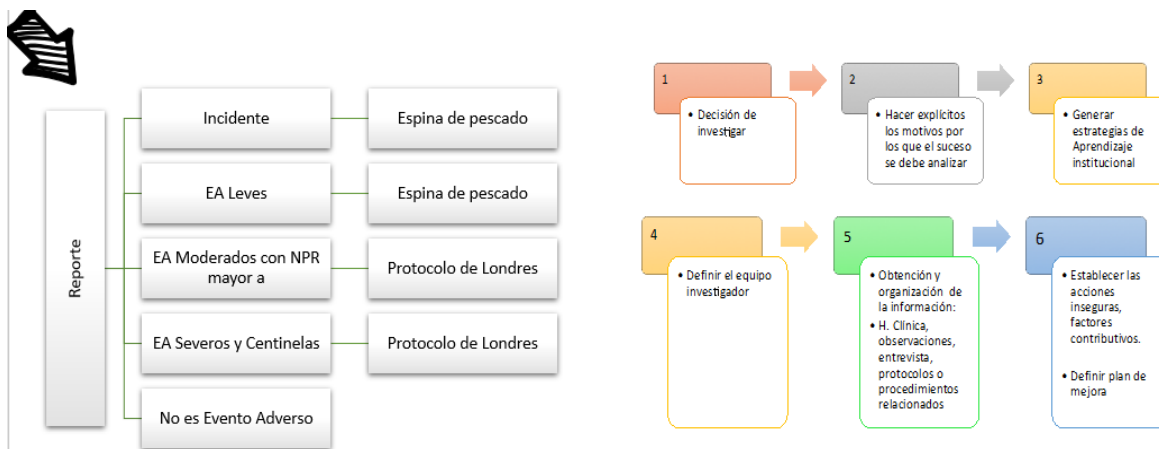
- ✓ **Identificación correcta de pacientes:** Menos de 1% de los pacientes atendidos en mes, presentaran eventos adversos por fallas en la identificación correcta.
- ✓ **Reducir el riesgo de daño causado por caídas:** En mil días de estancia en un mes, menos del 2.0% de los usuarios atendidos en la institución sufrirán daño asociado a caídas.
- ✓ **Mejorar la seguridad de los medicamentos:** En menos del 1.0% de los usuarios que egresan de la institución mensualmente se cometerán errores en la administración de medicamentos durante su estancia.
- ✓ **Prevenir la aparición de las lesiones en piel por presión en el paciente:** Menos del 2% de los pacientes que egresan, presentaran lesiones de piel por presión Grado II, III e indeterminado.
- ✓ **Reducir el riesgo de las infecciones asociadas a la atención en salud:** Menos del 5% de los pacientes atendidos en un mes adquieran una infección prevenible durante su estancia en la institución.

✓ **Garantizar la cirugía en el lugar correcto, con el procedimiento y paciente**

correcto: El 100% de los pacientes atendidos en cirugía se les aplicará la verificación de cirugía segura en los tres momentos de atención. Ningún paciente a quien se le realice cirugía, se presentará errores relacionados con el procedimiento, sitio o equipo correcto, que generen un evento adverso.

Se define la metodología para gestión de sucesos de seguridad y la identificación de factores contributivos de la siguiente manera:

Figura 60. Metodología Gestión de sucesos de Seguridad del Paciente



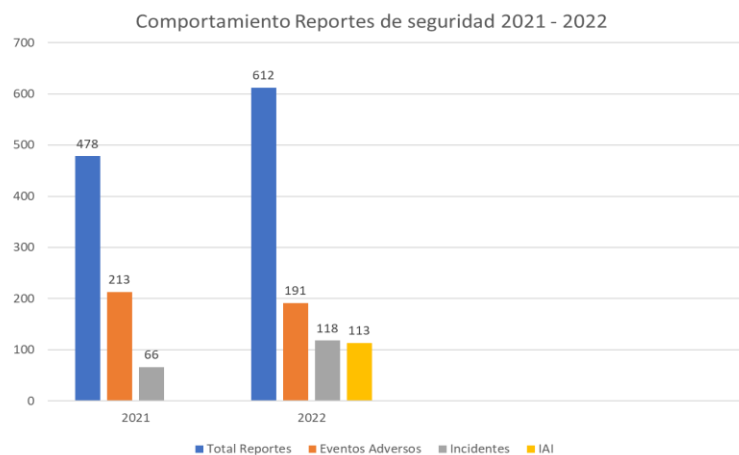
Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2022)

Se desarrollaron los programas de vigilancia a riesgos asociados a los medicamentos, dispositivos médicos, componentes sanguíneos y reactivos in vitro, con el fin de brindar al equipo de salud la asesoría idónea y técnica para el manejo seguro de las tecnologías en el proceso de atención.

Ante la creciente demanda, el aumento de los servicios ofertados y el deseo de la institución por trabajar en prácticas basadas en la evidencia que garanticen una atención de calidad, excelente y segura, el equipo de seguridad del paciente realizó la actualización de 35 protocolos, elaboración de 30 nuevos formatos y 3 manuales de proceso, que permitieron a los colaboradores adquirir nuevos conocimientos, realizar procedimientos seguros y aprender a usar nuevas tecnologías.

Se fortaleció la cultura del reporte a través de la formación al personal en la identificación y reporte de acciones inseguras, permitiendo caracterizar los factores contributivos y desarrollar barreras de seguridad y acciones de mejora. Obteniendo un aumento del 21.8% en el número de reportes y una disminución del 10% en la incidencia de eventos adversos con respecto al año anterior. Aparece por primera vez la clasificación de Indicios de Atención insegura.

Figura 61. Comportamiento Reportes de Seguridad

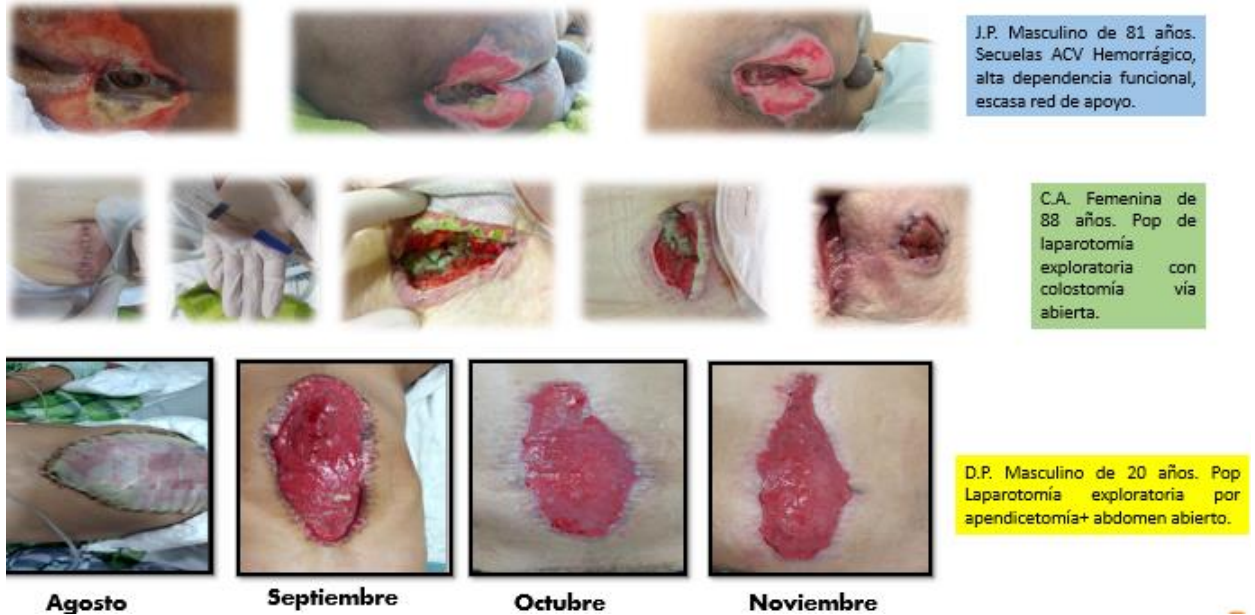


Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2022)

Los eventos adversos más frecuentes durante el periodo fueron las flebitis con el 47%, seguido de las lesiones en piel por presión con el 12%. A partir del análisis de casos se lograron identificar factores contributivos como la administración de medicamentos con osmolaridades superiores a 600, intentos recurrentes de venopunción en pacientes con fragilidad capilar, terapias antibióticas prolongadas que requerían cambios de venopunción cada 72 horas, fijaciones no estériles que impedían observar el sitio de inserción, disponibilidad de conectores heparinizados que aumentaban el riesgo de accidentes biológicos por punción e insumos para la asepsia de la piel que ya no estaban recomendados por la evidencia científica. En respuesta a estos hallazgos se creó el equipo de terapia intravenosa, que formó inicialmente 4 enfermeras profesionales en la inserción, cuidado y mantenimiento de catéteres venosos centrales de inserción periférica, se realizó la adquisición de catéteres periféricos de seguridad, conectores libres de aguja, fijaciones estériles transparentes, isopañines de clorhexidina alcohólica y se realizaron ajustes a los protocolos de venopunción y administración de medicamentos basados en las buenas prácticas para la seguridad del paciente.

Siendo las lesiones en piel por presión el segundo evento adverso más frecuente, se realizó la documentación de los protocolos de Prevención de lesiones en piel por presión y cuidado de la piel y manejo de heridas y ostomias; se realiza además la elaboración y difusión del curso virtual de cuidado de la piel y las heridas con un 90% de cobertura y se capacita al personal de enfermería en la evaluación del riesgo a través de la aplicación de la escala de Braden. La institución adquirió también tecnología para el manejo de heridas complejas, ostomias y cuidado de la piel, logrando así obtener resultados exitosos y mejorando el indicador de incidencia con respecto al año anterior.

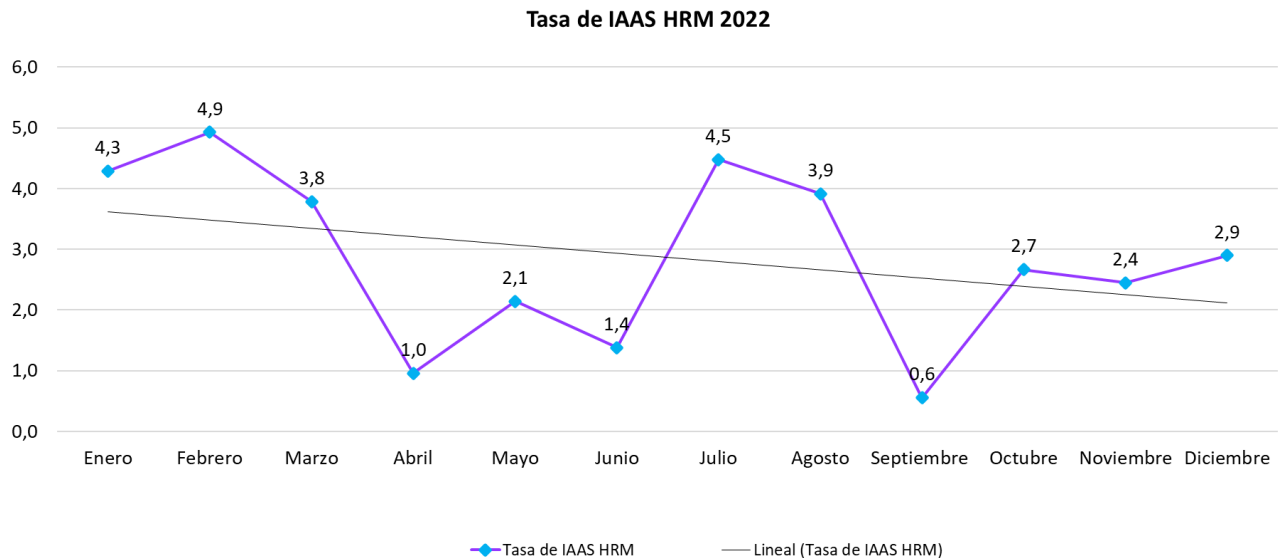
Figura 62. Evolución de heridas complejas, tratadas en el HRM



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2023)

El grupo de control y prevención de infecciones estandarizó indicadores de seguimiento relacionados con la incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud: Neumonías asociadas a la ventilación mecánica, Infecciones de sitio operatorio, Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter central, infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario. Logrando obtener una tasa de incidencia en IAAS menor al 5%, ubicándonos por debajo del promedio nacional.

Figura 63. Tasa de IIAS HRM 2022



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

Se realizó la actualización de 12 documentos entre ellos el programa de prevención y control de infecciones, protocolo de lavado e higiene de manos, lavado de manos quirúrgico, aislamiento hospitalario, Venopunción y prevención de flebitis, manual de bioseguridad, manual de esterilización, uso y reuso de dispositivos, identificación y reportes de análisis de IAAS y formatos para el seguimiento de dispositivos invasivos en hospitalización y UCI; todos ellos basados en los lineamientos internacionales del Centers for Disease Control and Prevention, la Infusion Nursing Society y lineamientos nacionales del Ministerio de salud y protección social y el Instituto Nacional de salud.

La adherencia al lavado e higiene de manos fue una de las metas del programa, para lo cual se diseñaron 4 campañas de concientización y difusión de su importancia en la reducción y prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud, dirigidas a todos los perfiles

asistenciales especialmente en las áreas críticas como Urgencias, Salas de Cirugía, Ginecología y Unidad de Cuidado Intensivo.

En el mes de septiembre se realizó la primera Maratón de seguridad en el marco de la exaltación de la semana de la seguridad del paciente con la participación de cada una de las unidades funcionales a través “Stands Seguros” que buscaban hacer difusión de los diferentes protocolos y manuales institucionales a través de la interacción directa con los colaboradores de manera participativa, ingeniosa e innovadora. Esta actividad contó con la presencia de 11 Stands programados durante toda la semana y en sintonía con las jornadas académicas realizadas por cada líder de unidad funcional, en temas relacionados con: Seguridad en la toma de muestras de laboratorio, Programa de Farmacovigilancia, Programa de Hemovigilancia, Programa de Tecnovigilancia, Programa de Reactivovigilancia, Riesgos en la atención del binomio madre-hijo, prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, prevención de caídas, lavado e higiene de manos, identificación correcta de pacientes, venopunción y prevención de flebitis, Nutrición segura, riesgos asociados a la atención del paciente crítico, administración segura de medicamentos y manejo seguro de antimicrobianos. La asistencia se dio de manera masiva con un total de 401 colaboradores, correspondiente al 87% del total de funcionarios.

Figura 64. Imágenes Semana Seguridad del Paciente 2022



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá, 2022)

Ante la creciente demanda y oferta de servicios el equipo de enfermería actualizó su esquema tradicional de coordinación con el fin de fortalecer los resultados de cuidado mediante la autogestión, difusión y entrenamiento a las mejores prácticas basadas en la evidencia científica, verificadas y evaluadas por los coordinadores de servicio .

Se organiza el proceso de control de personal, cambios de turnos, cubrimiento de novedades, evaluación del personal y se restringen las jornadas de turnos superiores a las 12 horas, disminuyendo la probabilidad de presentar eventos adversos asociados al cansancio del trabajador y generando mejores condiciones de trabajo.

Se promovieron jornadas de capacitación y entrenamiento en nuevas tecnologías para el cuidado de los pacientes, se actualizaron 13 protocolos de procedimientos de enfermería, mejorando la seguridad del paciente y el trabajador en la realización de procedimientos, la oportunidad en el inicio de tratamientos y la actualización de prácticas de enfermería basadas en la evidencia nacional e internacional. Se adoptan escalas de identificación del riesgo para la prevención de lesiones en piel por presión, caídas, deterioro neurológico y/o deterioro clínico. El Kardex de enfermería se actualizó para permitir que el profesional de enfermería pueda hacer una valoración integral de cada paciente y diseñar planes de cuidado individualizados.

2023.

Dando continuidad al desarrollo del programa de seguridad del paciente y cumplimiento a los estándares de habilitación, se realiza la documentación de las prácticas seguras en:

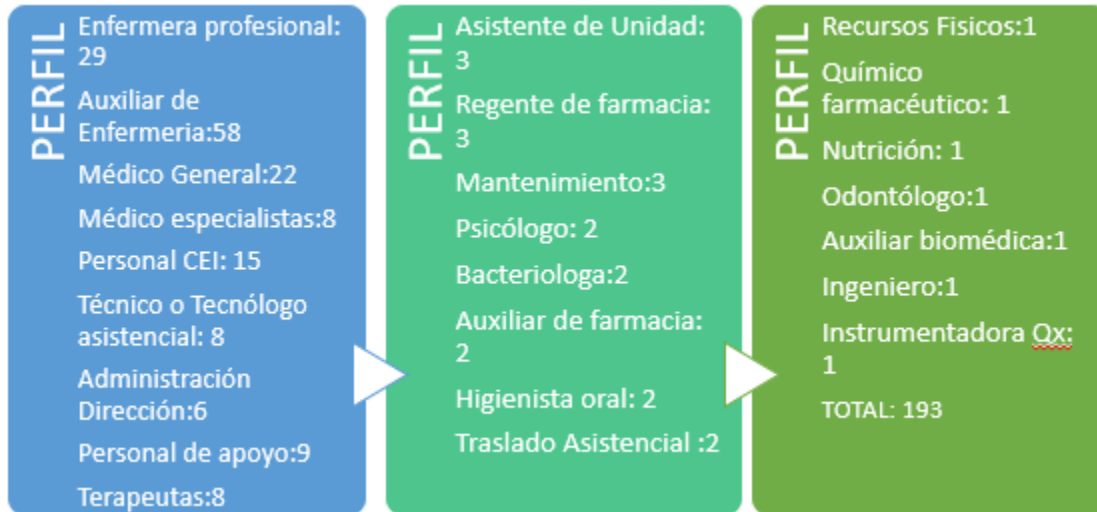
- Manejo seguro de hemoderivados: protocolo y lista de chequeo de administración segura de hemo componentes, Manual de hemovigilancia.
- Atención segura del binomio madre hijo: Protocolo y lista de chequeo de parto seguro y humanizado, proceso de atención en Gineco-obstetricia y atención del recién nacido.
- Aplicación segura del consentimiento informado: Actualización del procedimiento y los instrumentos de consentimiento informado.

- Prevención de la malnutrición y desnutrición: Creación del programa de soporte nutricional, Protocolo de desnutrición, protocolo de atención a niños con desnutrición de 0-59 meses, formato de tamizaje nutricional, protocolo de administración segura de la nutrición parenteral y enteral.
- Reducir el riesgo de atención del paciente crítico: Protocolo prevención de riesgos asociados a la atención del paciente crítico, protocolo prevención de neumonías, protocolo inserción y mantenimiento del catéter venosos central.
- Garantizar la educación al paciente y su familia en el autocuidado y preservar su seguridad durante la atención.
- Mejorar la comunicación efectiva y segura entre las personas que atienden y cuidan al paciente.

Adicionalmente se ajustan y elaboran otros documentos que fortalecen las prácticas seguras desarrolladas en el 2022, como la tabla de preparación, administración, cuidado y estabilidad de antibióticos, mezclas e infusiones, protocolo de egreso seguro, protocolo de traslado seguro intrainstitucional.

En el mes de enero se realiza la primera encuesta de percepción de la seguridad del paciente en la institución, basados en el desarrollo del programa durante el año 2022. La encuesta fue diligenciada por 193 funcionarios, con la siguiente distribución de perfiles, siendo el personal de enfermería, medicina y Ciclo económico interno el de mayor participación.

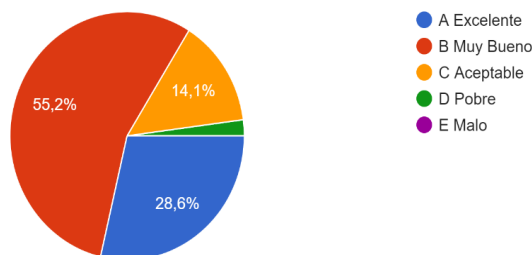
Figura 65. Perfiles Participación Primera Encuesta de Percepción de Seguridad del Paciente.



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2023)

El 84% de los encuestados considera que el grado de seguridad del paciente en su unidad Es muy bueno o excelente, el porcentaje restante considera que es aceptable.

Figura 66.. Resultados Encuesta Percepción Seguridad del Paciente



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2023)

Las conclusiones identificadas fueron:

- La percepción del personal frente a la importancia dada por la dirección al programa es positiva, identifican que la institución prioriza seguridad del paciente y promueve un ambiente seguro.
- El trabajo en equipo institucional fue resaltado por los trabajadores. Ambientes laborales caracterizados por el respeto y compromiso.
- La percepción global de seguridad del paciente fue positiva, los encuestados resaltan la importancia de las buenas prácticas, el reporte de sucesos de seguridad y la ejecución de acciones de mejora.
- La mayoría de los encuestados aprueban la gestión de sus líderes y la importancia que le dan a la seguridad del paciente, sin embargo, resaltan que pueden mejorar su proactividad en la identificación de riesgos y entrenamiento de su personal a cargo en temas relacionados con el programa.
- La percepción grupal de los encuestados identifica que, aunque existen barreras de seguridad que permiten prevenir la aparición de eventos adversos es medianamente probable que puedan ocurrir errores en los procesos.
- La mayoría de los encuestados aprueba la actuación de la dirección frente a la seguridad del paciente, resaltando el ambiente laboral y el interés por el programa.
- Menos de la mitad de los encuestados considera que la repuesta de la dirección ante la ocurrencia de un error es punitiva, sin embargo, un porcentaje considerable teme que se realicen reportes a sus expedientes laborales.

En el mes de Abril se realizó la segunda maratón de seguridad del paciente con la participación de 11 stand seguros con la presentación de temas relacionados con: Identificación correcta de

pacientes, programa de hemovigilancia, manual de toma de muestras, Administración segura de hemo componentes, Parto seguro y humanizado, Cirugía segura, Manual de bioseguridad y ambiente seguro, prevención de infecciones asociadas al torrente sanguíneo, Administración segura de medicamentos, Egreso seguro y Política y programa de seguridad del paciente.

La actividad contó con la asistencia de 460 personas correspondiente al 87% de los colaboradores. Al finalizar la jornada se realizó prueba de conocimientos para evaluar la eficacia de la actividad, obteniendo un promedio general de 3.8 en escala de 1 a 5.

Figura 67. Imagen Maratón Seguridad del Paciente 2023

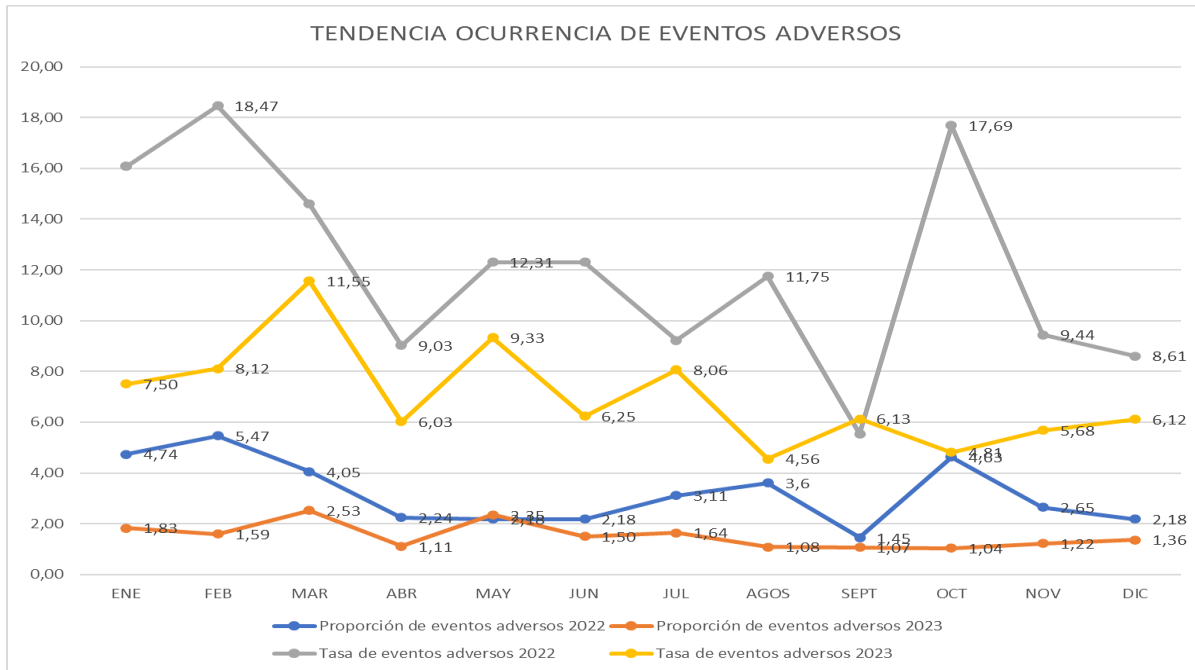


Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá, 2023)

En el 2023 se crea el curso virtual “Buenas prácticas para la seguridad del paciente” realizado por 460 personas, correspondiente al 87% del total de los trabajadores, con una calificación general de 4,2, se establece como requisito su realización durante el periodo de inducción institucional en el personal nuevo.

Durante el periodo se logró incrementar el número de reportes de sucesos de seguridad pasando de 741 reportes en el 2022 a 792 reportes en el 2023, un incremento del 7% con respecto al año anterior, sin embargo la incidencia de eventos adversos disminuyó en un 25%, mientras que la tasa de incidencia de incidentes aumentó en un 8% y la de indicios de atención insegura en un 105%, lo cual indicó que el personal de salud está mejorando la identificación de acciones inseguras antes de que se materialicen o generen un daño en el paciente, además es importante resaltar que los reportes fueron realizados por perfiles diferentes a enfermería, como medicina general, medicina especializada, bacteriología y terapias, comportamiento diferente al del año anterior.

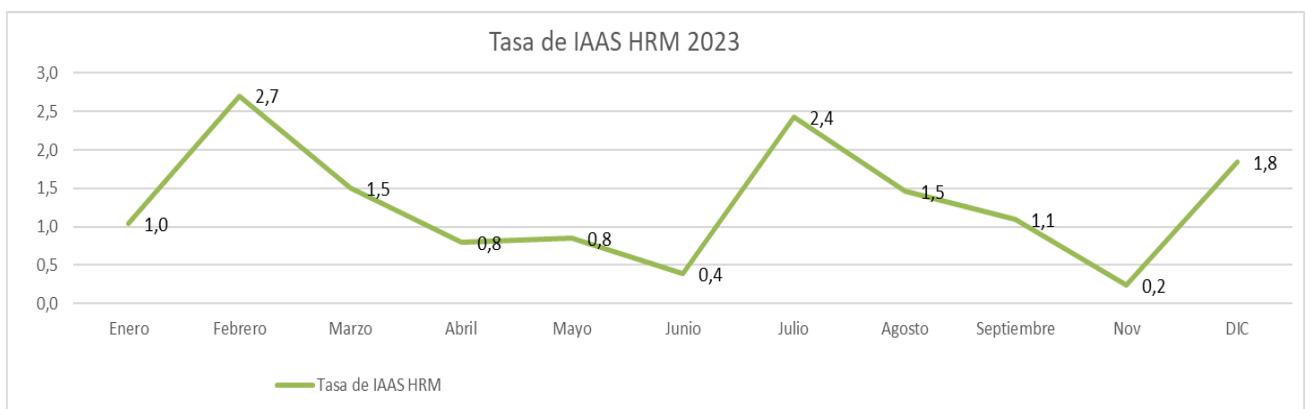
Figura 68. Tendencia de Ocurrencia de Eventos Adversos 2023



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

La tasa de incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud para el 2023 disminuyó en un 42% con respecto al año anterior y se mantuvo por debajo del promedio nacional de 5 por cada 1000 días de estancia.

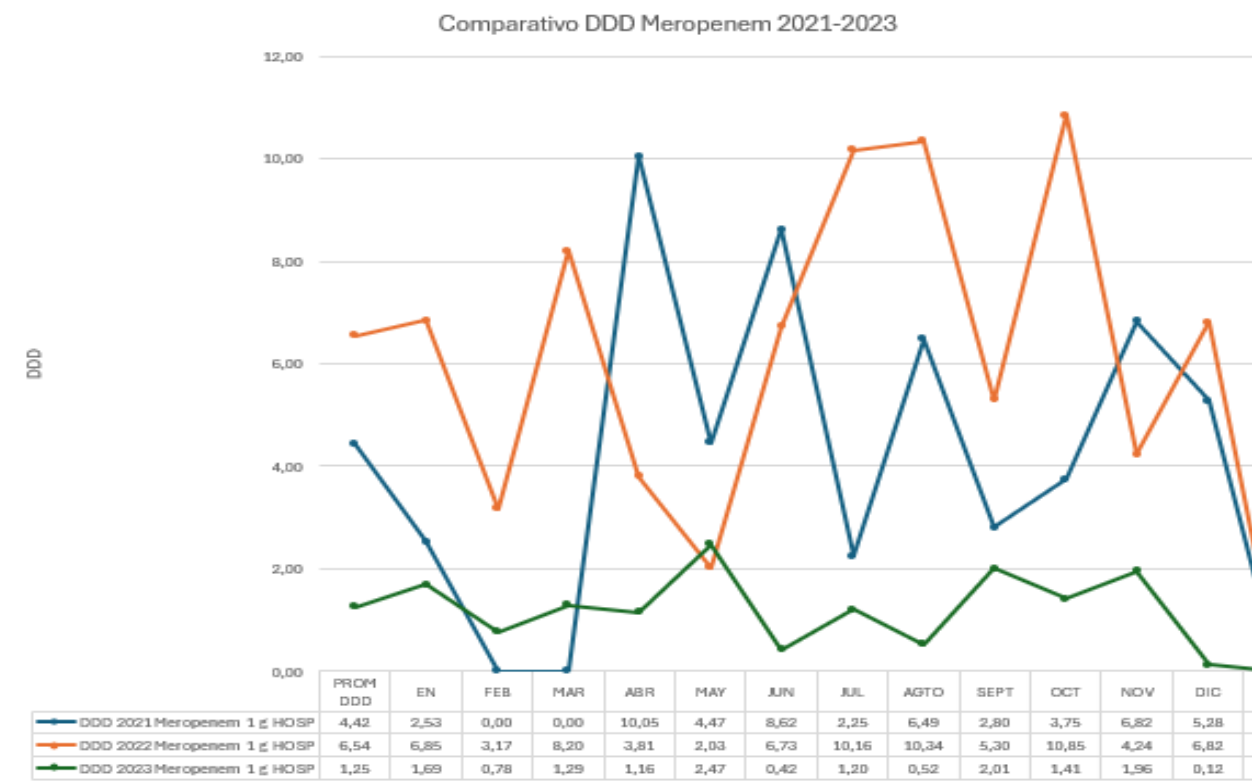
Figura 69. Tasa de IAAS 2023



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

El comité de control y prevención de infecciones en el 2023 documentó el programa institucional de optimización de antimicrobianos PROA y realizó seguimiento a los indicadores de pertinencia en cada sesión mensual de comité, logrando una adherencia esperada para el perfil microbiológico institucional en el uso seguro de antibióticos trazadores como: Meropenem, Piperacilina Tazobactam, Ampicilina sulbactam, cefepime, ceftriaxona, amikacina y vancomicina.

Figura 70. Comparativo DDD Meropenem 2021-2023



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Se elaboraron además los protocolos de profilaxis antibiótica dónde se estandarizaron los antimicrobianos, tiempo de administración y continuidad de tratamiento, de igual manera se evaluaron las soluciones antisépticas y productos para la limpieza y desinfección para adquisición de aquellas que cumplen con los lineamientos nacionales e internacionales para su uso intrahospitalario, dado paso a la documentación del proceso de limpieza y desinfección hospitalaria, mecanismos de evaluación de la eficiencia y la adherencias.

Se actualizó la política de no rehúso y Manual de esterilización con seguimiento mensual de los indicadores en el comité institucional de prevención y control de infecciones.

Actualmente Enfermería cuenta con un equipo de trabajo compuesto por 160 perfiles distribuidos de acuerdo con el estudio cargas y ejercicio de tiempos y movimientos realizado en el año 2022 por el área de talento humano, resultados de indicadores de oportunidad en la atención, inicio de tratamiento, tiempos de espera, causas de incidencia de sucesos de seguridad del paciente y accidentes laborales. Organizados de la siguiente manera:

Profesionales de enfermería: 54 Perfiles, razón enfermero/paciente de 22 pacientes por cada profesional de enfermería en turnos de 12 horas y un profesional adicional de 8 horas para administración de medicamentos e inicio oportuno de tratamientos en los servicios de hospitalización adultos; 6 pacientes de cuidado intensivo o intermedio por cada profesional de enfermería, con presencia permanente de 2 perfiles en cada turno.

El servicio de urgencias cuenta con un profesional de enfermería permanente y los días identificados estadísticamente como de mayor flujo, lunes, miércoles y viernes disponen de un profesional adicional de 10 horas para mejorar la oportunidad en la atención, la ubicación de

pacientes, gestión de laboratorios o imágenes diagnósticas e información a familiares; en los servicios de Triage, pediatría, ginecología, salas de cirugía y hospitalización domiciliaria, se dispone de un profesional de enfermería en cada turno permanentemente. El servicio de consulta externa cuenta con 5 profesionales de enfermería en atención de pacientes por ciclo de vida, procedimientos menores, toma de citologías, planificación familiar, vacunación, salud pública y programa de reemplazos articulares.

El equipo técnico cuenta con 106 auxiliares de enfermería, razón enfermero paciente de 7 pacientes de hospitalización adultos por cada auxiliar, 4 pacientes de cuidado intermedio por cada auxiliar o 3 pacientes de cuidado intensivo por cada auxiliar. El servicio de ginecología cuenta con una auxiliar de enfermería en cada una de las áreas (Trabajo de parto/Sala de partos, Posparto/hospitalización, Unidad básica neonatal), de igual manera el servicio de cirugía dispone de un técnico en enfermería para cada área (Quirófano 1, Quirófano 2, Recuperación, lavado de instrumental, Central de esterilización y procedimientos menores); en el servicio de urgencias se cuenta con 3 auxiliares de enfermería en cada turno, en consulta externa se encuentra ubicados 8 técnicos de enfermería distribuidos en las área de vacunación, demanda inducida, salud pública y organización de consultorios/ orientación al usuario, gastroenterología e imágenes diagnósticas; adicionalmente los programas de salud mental “Totalmente” e IAMII cuentan con auxiliares de enfermería entrenados .

En esta vigencia se logró la formalización de 60 cargos, 5 profesionales y 55 auxiliares de enfermería, se ajustaron las jornadas labores a turnos de 6 horas, buscando mejorar las condiciones de trabajo y la satisfacción del cliente interno, para ofrecer a todos los usuarios del

Hospital Regional de Moniquirá la mejor experiencia de cuidado a través del liderazgo, conocimiento, seguridad y humanización.

Equipo de terapia intravenosa: Formación de profesionales de enfermería en la inserción, manejo y mantenimiento de catéteres centrales de inserción periférica. Adquisición y capacitación al personal en nuevas tecnologías; Catéteres, fijaciones, productos de asepsia,

✓ **Equipo de Cuidado de la piel, heridas y ostomías:** Formación de profesionales en el manejo de heridas complejas, adquisición de tecnologías para el cuidado de la piel, manejo de heridas y ostomías.

✓ Biblioteca virtual para la consulta de guías rápidas de manejo de equipos biomédicos.

Casos Clínicos de éxito.

En el 2023 el equipo de cuidado de la piel, heridas y ostomías junto al grupo de soporte nutricional, realizaron intervenciones exitosas en un paciente masculino de 64 años con diagnósticos de:

- ✓ Úlcera entero atmosférica de alto gasto número 2
- ✓ POP de laparotomía exploratoria + lisis de bridas +lavado peritoneal
- ✓ Sepsis de origen abdominal
- ✓ Evento rafia con malla + Drenaje de hematoma
- ✓ Antecedente de herida por arma de fuego abdominal hace 37 años.
- ✓ Desnutrición proteico-calórica

Durante aproximadamente 2 meses el equipo interdisciplinar del servicio de hospitalización dirigió todos sus esfuerzos en recuperar la condición clínica de este paciente que desde el inicio no tenía un pronóstico positivo. Luego de superar su estancia en la unidad de cuidado intensivo y las múltiples intervenciones quirúrgicas, el equipo de salud tenía un nuevo reto con este paciente, cerrar un abdomen abierto con un estado nutricional poco favorable y una pared abdominal debilitada. Sin embargo, la persistencia, el trabajo en equipo y el uso adecuado de las tecnologías y recursos para el manejo de heridas abdominales complejas, permitieron que lo que parecía imposible de lograr fuera una realidad.

Actualmente JDR lleva una vida normal, compartiendo con su familia, logro una ganancia de peso del 15%, sus fistulas entero atmosférica cerraron completamente y su pared abdominal se reconstruyó, pudiendo realizar sus actividades de autocuidado. Continúa en controles con cirugía general, pero su autopercepción y funcionalidad mejoraron favorablemente.

Figura 71. *Evolución Caso Clínico de éxito (Fístulas)*



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Indicadores

Tabla 27. *Indicadores Seguridad del Paciente 2020-2023*

Servicio	2020	2021	2022	2023
Número de Reportes	54	470	741	792
Tasa de eventos adversos * 100 egresos	No Hay Dato	18	12	7
Tasa de incidentes *100 egresos	No hay Dato	5,6	1,6	1,5
Tasa de infecciones asociadas a la atención salud. * 100 egresos	No hay Dato	0,4	0,6	0,3

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Tabla 28. *Indicadores de Gestión Clínica de Seguridad del Paciente*

Servicio	2020	2021	2022	2023	Meta
Porcentaje de Vigilancia de EA	No hay Dato	100%	100%	100%	100%
Proporción de caídas clasificadas como EA	No Hay Dato	75	18	12	0
Proporción de caídas clasificadas como incidentes.	No hay Dato	25	82	88	100
Tasa de Eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias *	No hay Dato	1	1	0,7	3

100 egresos					
Tasa de Eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización* 100 egresos	No hay Dato	4	2,3	3.6	3
Tasa de pacientes que desarrollan úlceras por presión * 1000 días de estancia	No hay Dato	1,1	1	0,3	1

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

4.5. Apoyo Terapéutico y Fisiología Pulmonar

4.5.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.5.1.1. 2022

El servicio denominado “Terapias” del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E. quien en su momento pertenecía al área de apoyo diagnóstico y terapéutico, en el año 2022 contaba con el funcionamiento del área de Fisioterapia y Terapia Respiratoria quienes cubrían las Unidades funcionales de Hospitalización, UCI y Consulta externa en el caso de Fisioterapia

4.5.1.2. 2023

El servicio de Apoyo Terapéutico Y Fisiología Pulmonar antes denominado "Terapias" del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E. quien en su momento pertenecía al área de apoyo diagnóstico y terapéutico, en el año 2022 contaba con el funcionamiento del área de Fisioterapia y Terapia Respiratoria quienes cubrían las Unidades funcionales de Hospitalización, UCI y Consulta externa en el caso de Fisioterapia; sin embargo, dado los estudios de necesidades y demanda realizado en el mes de Marzo De 2023 a nuestros usuarios de acuerdo al perfil epidemiológico y EAPB, se decide la separación de estos y la creación de apoyo terapéutico y fisiología pulmonar, y con ello la realización adaptación y estructuración de protocolos para cada uno de los servicios, y con ello la apertura de nuevos servicios con el objetivo de brindar mejoras en la oportunidad y suplir las necesidades de la población objeto.

En el mes de abril de 2023 se puso en marcha el:

a. Laboratorio De Fisiología Pulmonar, que ofrece los estudio de:

- Espirometría Basal y Post Broncodilatador.
- Espirometría de volúmenes.
- Gases Arteriales.
- Gases Venosos.
- Caminata de 6 Minutos.
- Test de Esfuerzo.
- Test de Broncomotricidad.
- Test de Ejercicio Pulmonar

b. Fonoaudiología Y Terapia De Lenguaje

En el mes de junio de 2023, se toma la decisión de acuerdo con la necesidad de contar con profesionales especializados en las áreas de audición, lenguaje, habla, voz y deglución para la unidad de cuidados intensivos, hospitalización, urgencias y consulta externa, se apertura el servicio de: Fonoaudiología y Terapia de Lenguaje.

c. Terapia Ocupacional

Además, este mismo mes junio de 2023, se suma a los nuevos servicios el perfil profesional que busca a través del uso terapéutico de las actividades de cuidado, trabajo y juego, el incremento de la independencia funcional, el desarrollo y prevenir la incapacidad; el que incluye, la adaptación de los quehaceres del entorno para alcanzar la máxima independencia y aumentar la calidad de vida, Se valora el grado de independencia, se potencian habilidades para las situaciones cotidianas y para mejorar la función general, dando importancia a las capacidades residuales, por lo que se habilita el servicio de: Terapia Ocupacional.

d. Servicio De Apoyo Terapéutico En Modalidad Domiciliaria:

En el mes de octubre De 2023, se logra llevar nuestros servicios de rehabilitación integral al hogar del paciente a través del Programa de Hospitalización en Casa, mediante la habilitación:

- Terapias Respiratoria Domiciliaria
- Fisioterapia Domiciliaria
- Terapia Ocupacional Domiciliaria
- Fonoaudiología Domiciliaria

En el año 2023, se logra consolidar el servicio de apoyo terapéutico y fisiología pulmonar como un servicio sólido con una gama de servicios especializados de rehabilitación que busca ofrecer un conjunto de intervenciones diseñadas para optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en individuos con condiciones de salud en interacción con su entorno. Esta como parte esencial de la cobertura sanitaria universal, junto con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el tratamiento y los cuidados paliativos.

4.5.2. Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

4.5.2.1. Compra de Equipos

Se logró gestionar la adquisición de tecnología y desde la subgerencia administrativa y financiera la compra para nuestro servicio de:

1. Espirómetro – Espiometrías
2. Caminadora – Test de Esfuerzo Pulmonar
3. Insumos y suministro para el servicio en general

3.5.2.2. Proyecto de investigación:

- I. Índices de oxigenación, ventilación y percusión en pacientes con COVID-19 de UCI de la E.S.E Hospital regional de Moniquirá de agosto de 2020 a diciembre de 2021. Etapa de recolección de datos.
- II. Caracterización de pacientes con diagnóstico de COVID-19 de UCI de la E.S.E Hospital regional de Moniquirá de agosto de 2020 a diciembre de 2021. Tesis de grado laureada en Universidad de Boyacá.

III. Ponencia Gases Arterio-venosos del paciente crítico en el Congreso Latino Americano de Terapia Respiratoria por Derek Schoonewolff Lara en representación del HRM en México DF.

3.5.2.3. Programas del servicio de apoyo terapéutico y fisiología pulmonar:

- Rehabilitación en Reemplazos articulares y canal estrecho.
- UCI en Movimiento
- Rehabilitación de Piso Pélvico
- Rehabilitación de Habla, Lenguaje y Voz
- Disfagia en el paciente crítico y hospitalizado
- Autismo e integración sensorial
- Ejercicios para la Vida Diaria
- Laboratorio de Fisiología Pulmonar
- Rehabilitación Cardíaca y Pulmonar
- Rehabilitación Pulmonar del paciente Crítico y UCI en Movimiento

Casos Clínicos de éxito.

- Rehabilitación del paciente post operatorio reemplazos articulares.
- Rehabilitación del paciente crítico de cuidado intensivo por el equipo.
- Rehabilitación del paciente Consulta externa intensivo por el equipo.

Producción

Tabla 29. Producción Servicio de Apoyo Terapéutico

Servicio	2020	2021	2022	2023

Terapias Respiratorias	2206	5520	4875	6594
Terapias Físicas	5941	16715	19293	24805
Otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	1589	2026	1061	3702
Total	9736	24261	25229	35101

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Indicadores de Gestión Clínica.

- Se realiza auditoria de historias clínicas semanales con el objetivo de evaluar pertinencia y adecuados registros clínicos.
- Se creó protocolos para cada uno de los servicios como fueron:
 - UFA-PT-125 Protocolo Área de Fonoaudiología
 - UFA-PT-127 Protocolo de Traqueostomía
 - UFA-PT-128 Protocolo de Ventilación Mecánica en Pulmón Sano
 - UFA-PT-129 Protocolo de Ventilación Mecánica No Invasiva
 - UFA-PT-130 Protocolo para Test de Apnea para Diagnostico de Muerte Encefálica
 - UFA-PT-131 Protocolo para Toma y Recolección de Muestras con o sin Vía Aérea Artificial

- UFA-PT-132 Protocolo para Toma, Interpretación y Decisiones en Gases Arterio y Venosos
- UFA-PT-133 Protocolo para uso y Reusó en Dispositivos de Terapia Respiratoria.
- UFA-PT-136 Protocolo de Instauración, Mantenimiento y Destete de Cánula Nasal de Alto Flujo
- UFA-PT-137 Protocolo de Traslado de Paciente con Vía Aérea Artificial y Soporte Ventilatorio
- UFA-PT-138 Protocolo de Ventilación Mecánica en Paciente Bronco obstructivo
- UFA-PT-139 Protocolo de Ventilación Mecánica en Paciente con Injuria Cerebral
- UFA-PT-140 Protocolo de Ventilación Mecánica en Paciente Politraumatizado y Tórax Inestable
- UFA-PT-141 Protocolo Manejo Ventilatorio en Fallas Respiratoria Hipoxemia y Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo
- UFA-PT-142 Protocolo Monitoreo de Mecánica Ventilatoria del Paciente Critico
- UFA-PT-143 Protocolo para Administración y Mantenimiento de Oxigenoterapia
- UFA-PT-144 Protocolo Recibo y Entrega de Turno Terapia
- UFA-PT-148 Protocolo para Fonoaudiología para paciente en UCI
- UFA-PT-149 Protocolo de Fonoaudiología Ambulatorio y Hospitalizado
- UFA-PT-150 Protocolo de Terapia Ocupacional
- UFA-PT-165 Protocolo atención Pacientes con Lumbago
- UFA-PD-85 Protocolo de Prevención de Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica

- UFA-PT-154 Protocolo para la Prestación del Servicio en el Área de Fonoaudiología Modalidad Domiciliaria
- UFA-PT-145 Protocolo Terapia Respiratoria Instrumental y No Instrumental
- UFA-PT-157 Protocolo de Terapia Ocupacional Paciente Domiciliario
- UFA-PT-156 Protocolo Toma e Interpretación de Gases Arteriales Domiciliaria
- UFA-PT-166 Protocolo De Rehabilitación en Paciente Domiciliarios De Terapia Física
- UFA-PT-155 Protocolo de Terapia Respiratoria Instrumental y no Instrumental Modalidad Domiciliaria.

4.6. Unidad Quirúrgica

Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.6.1.1. 2022

La unidad quirúrgica del hospital regional de Moniquirá en el año 2022 contaba con el funcionamiento de una sala de cirugía completamente dotada, para procedimientos de mediana y baja complejidad, sin embargo, dado los estudios de necesidades y demanda de nuestros pacientes y EPS, se realizó la apertura de una segunda sala completamente dotada, además de aumentar el talento humano para el funcionamiento de la misma a partir del segundo semestre del año en curso. en el primer semestre del 2022 se tenía un promedio de 210 cirugía por mes.

A partir del segundo semestre con la apertura del segundo grupo quirúrgico se logro un promedio de 450 procedimientos por mes, además de la apertura de nuevas especialidades y aumento de la complejidad

4.6.1.2. 2023

Durante el año 2023, la unidad quirúrgica del Hospital Regional De Moniquirá ESE , enfrentó grandes retos , dado el aumento de demanda de nuestros pacientes y prestadores de salud, por lo que se realizó apertura de nuevas especialidades como, dermatología, cirugía de columna, cirugía vascular, además de la apertura de los servicios de remplazos articulares, artroscopias, neurocirugías de alta complejidad, y para continuar con el proceso de crecimiento de nuestra unidad se fortalecieron programas de mínimamente invasivo por los servicio de cirugía general y urología, para lograr un promedio de 500 procedimientos mensuales y aumento en la complejidad de procedimientos quirúrgicos. Sin dejar nuestro compromiso como hospital regional de atender la mediana y baja complejidad quirúrgica.

4.6.2. Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

En la unidad quirúrgica del Hospital Regional De Moniquirá ESE, se ha procurado el avance y actualización de tecnología, que va acompañada de la contratación de talento humano calificado, Esto con el objetivo de la realización de procedimientos de alta complejidad.

Teniendo en cuenta el objetivo de la unidad quirúrgica del HRM de prestar la mayor posibilidad de especialidades y subespecialidades en la región. Se realizó una reestructuración de la unidad quirúrgica, en su infraestructura, complementando la dotación de salas de cirugía con monitor de neuro monitoreo (BIS), Monitor de relajación muscular (TOF), Calentador y manta térmica, adquisición de instrumental quirúrgico. Además, se realizó ampliación del área de recuperación hasta 8 cubículos, y se actualizo la central de esterilización logrando posicionarse entre una de las mejores del departamento.

4.6.3. Casos Clínicos de éxito.

- Se ha realizado remplazos articulares de rodilla y cadera
- Neuro endoscopia por el servicio de Neurocirugía
- Reparos de Hernia diafragmática por vía Laparoscópica
- Reparos de ligamentos y menisco en rodilla por vía laparoscópica

4.6.4. Producción

Tabla 30. Producción Total Servicio de Cirugía 2020-2023

Servicio	2020	2021	2022	2023
No de procedimientos	2468	3030	3822	5826

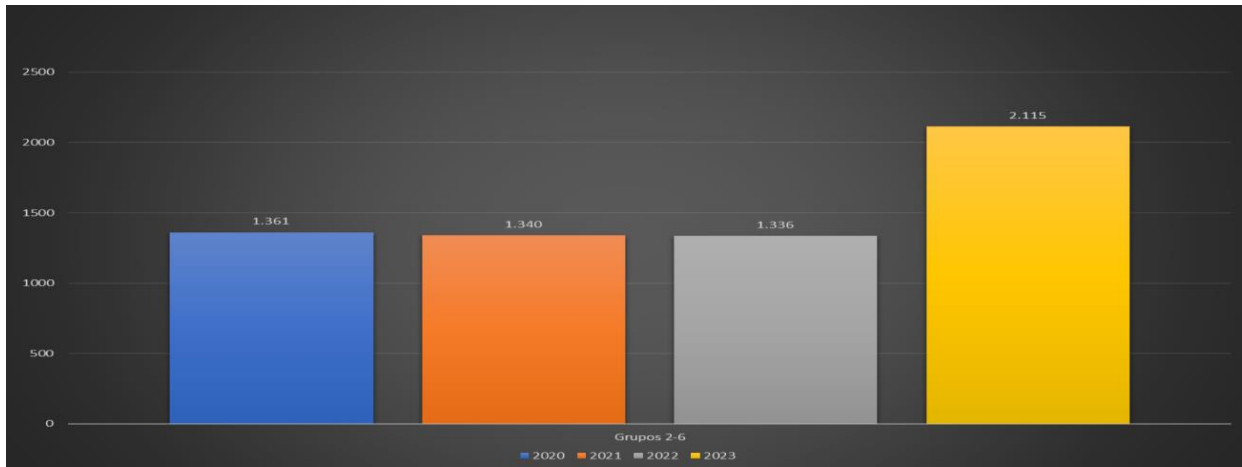
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Tabla 31. Producción de Cirugías por Especialidades 2020-2023

SERVICIOS	2020	2021	2022	2023	Crecimiento Porcentual 2023 vs 2020
DERMATOLOGIA	0	0	0	331	Servicio Nuevo
OTORRINO	0	4	52	67	Servicio Nuevo
OFTALMO	0	111	234	295	Servicio Nuevo
CX GENERAL	728	731	880	1383	90%
GINECOLOGIA	905	1020	963	910	1%
ORTOPEDIA	840	994	1356	1933	130%
CX DE COLUMNA	0	0	0	22	Servicio Nuevo
UROLOGIA	98	170	337	354	261%
CIRUGIA VASCULAR				51	Servicio Nuevo
NEUROCIURUGIA			554	480	Servicio Nuevo
TOTAL CIRUGÍAS	2571	3030	3822	5826	127%

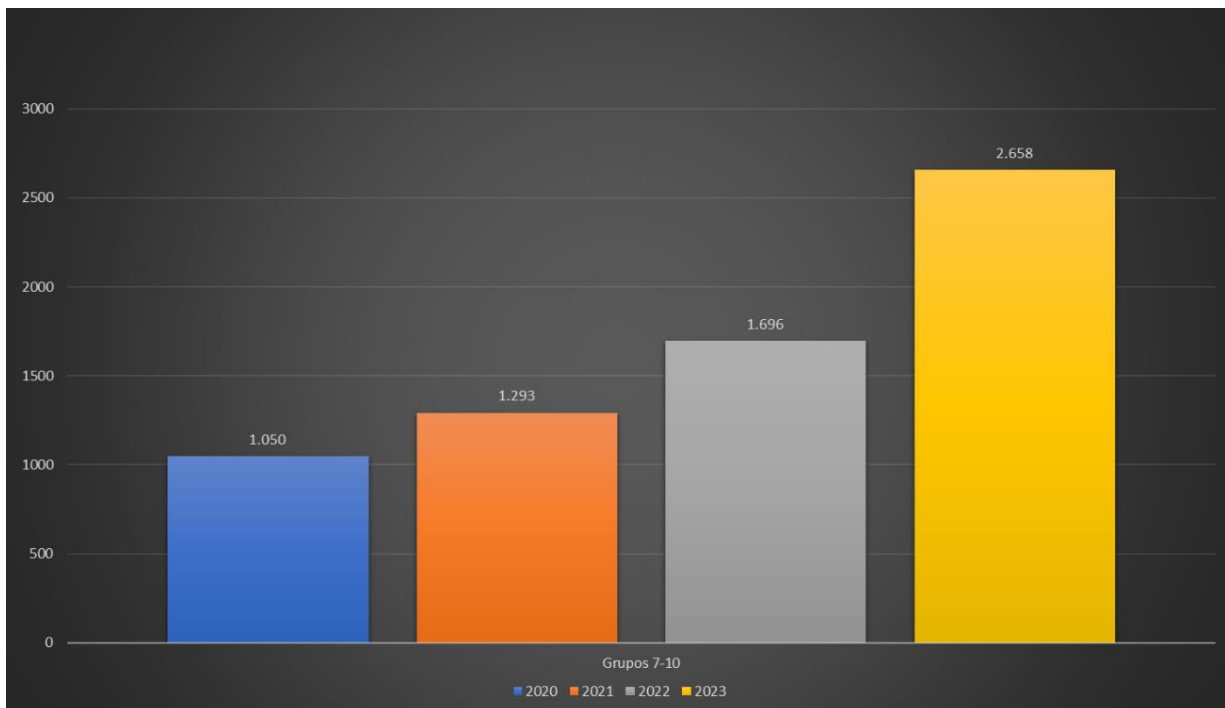
Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 72 Producción Cirugía Grupo 2-6 (2020-2023)



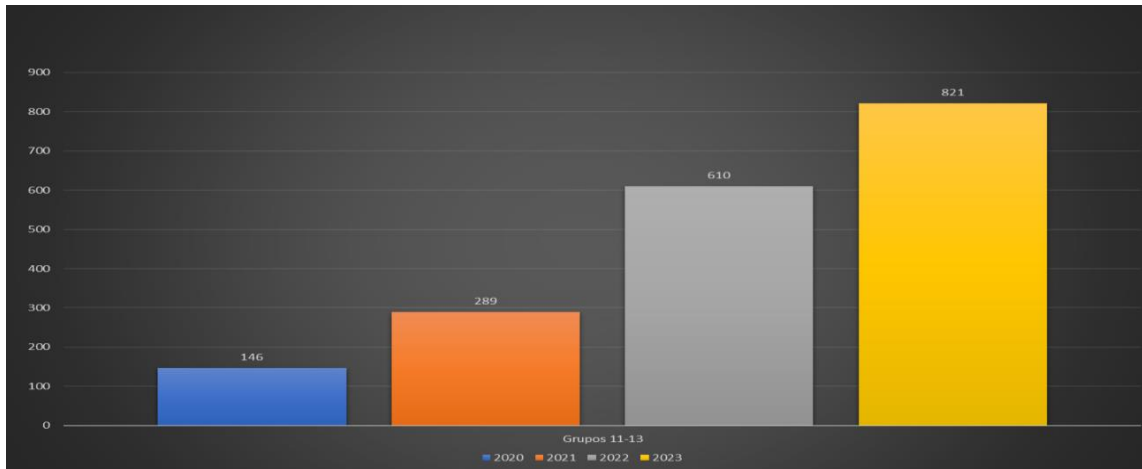
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Figura 73. Producción Cirugía Grupo 7-10 (2020-2023)



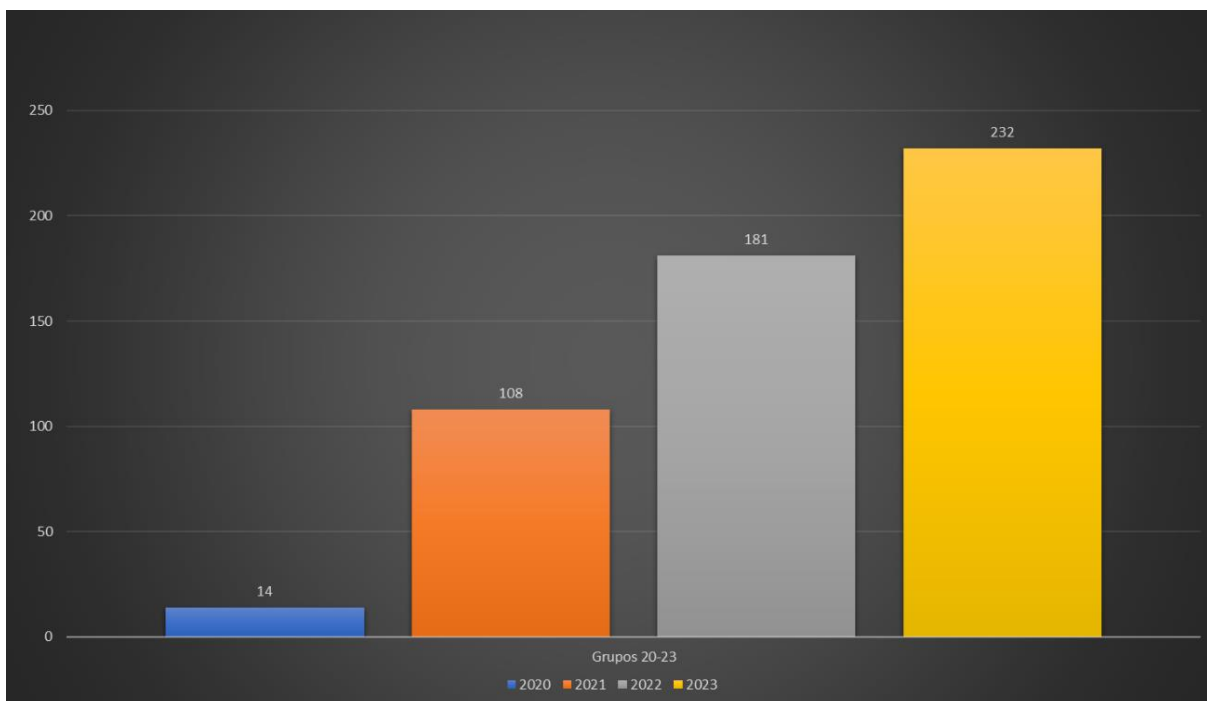
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Figura 74. Producción Cirugía Grupos 11- 13 (2020-2023)



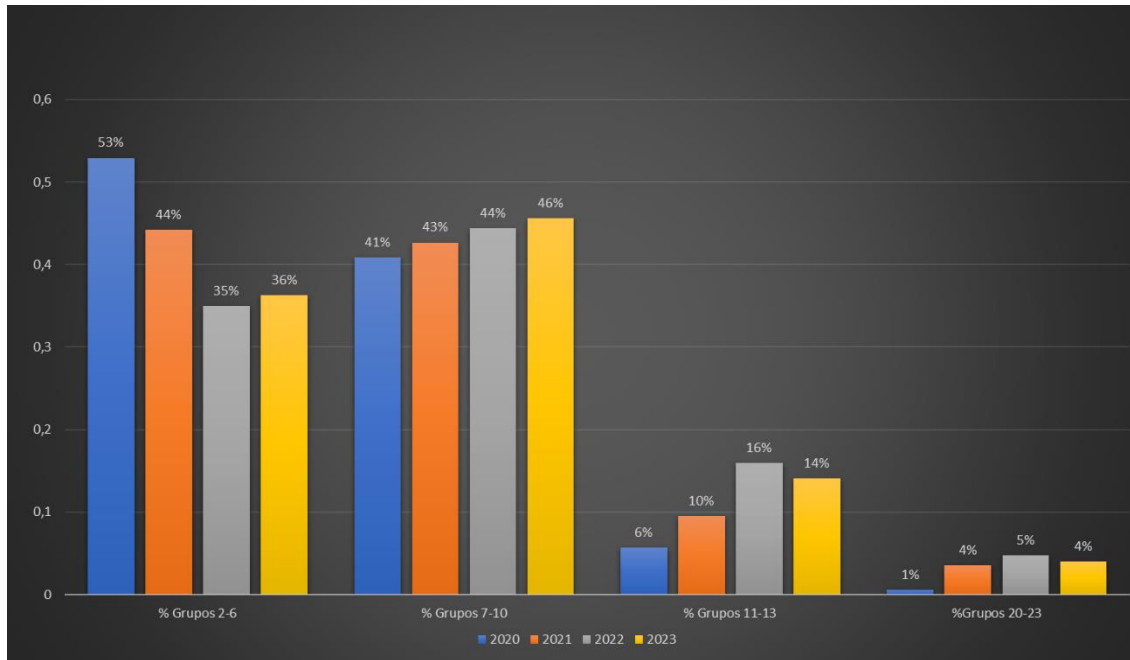
Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Figura 75. Producción Cirugía Grupos 20-23 (2020-2023)



Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Figura 76.. Distribución Porcentual de Cirugía por grupo Quirúrgico (2020-2023)



Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Las figuras 72 a 75 muestran que los grupos quirúrgico de mayor complejidad aumentaron significativamente, pasando de 146 en 2020 a 821 en 2023 del grupo 11 al 13, lo que representa un incremento del 462%, en el grupo 20 a 23 pasamos de 14 en 2020 a 232 en 2023, representando un aumento del 1557% , esto denota el aumento de complejidad del hospital, aunado a las nuevas especialidades ofertadas como se observa en la tabla 22. En la figura 80 se muestra que si bien se sigue atendiendo los grupos de menor complejidad dada la necesidad de la población, se aumentaron proporcionalmente los grupos de mayor complejidad, pues pese a aumentar la producción en un 136% del 2020 respecto a 2023, los grupos de mayor complejidad representan un 14% y un 4% en los grupo 10 al 13 y 20 al 23 respectivamente.

4.7. Ginecología y Obstetricia

Talento Humano

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Especialistas en ginecología y obstetricia	6	OPS
Médicos generales	4	Tercerizados
Jefes enfermería	5	Planta: 3 Tercerizados a2
Auxiliares enfermería	12	Planta: 11 Tercerizada 1

Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

- Política IAMII

- Procedimiento curso de preparación para la maternidad
- Procedimiento educación paciente y su familia en ginecoobstetricia
- Procedimiento gestión en sala de lactancia materna
- Procedimiento de atención a la gestante
- Protocolo para acompañamiento en parto y posparto
- Protocolo atención del trabajo de parto y puerperio
- Protocolo de código rojo
- Protocolo de Atención de TRIAGE Pacientes Obstétricas y Activación de Equipo de Respuesta Rápida Obstétricas
- Protocolo de atención preconcepcional Hospital Regional de Moniquirá
- Protocolo Interrupción voluntaria del embarazo-IVE

Reportes que rinde

Tabla 32. Informes Ginecología

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
	ad		

Cuadro de mando integral	Mensual	30-31 cada mes	Interno
Emergencia obstétrica - Disponibilidad de métodos de planificación familiar, y kit de emergencia obstétrica	Semanal	Viernes de cada mes	Secretaria de salud departamental



Indicadores para la subgerencia científica	Mensual	Con la cuenta de cobro de cada mes	Subgerencia científica
-Tiempo de interconsultas al servicio de ginecología			
- Reingresos			
-Mortalidad			
- Eventos de seguridad			
-Prevención y control de infecciones IAAS			
- Eficiencia hospitalaria y productividad			
- Casos clínicos de análisis mensual			

Apoyo a indicadores estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMII	Mensual	Reunión del comité IAMII ultimo martes del mes 2-4 pm	Comité IAMII
---	---------	---	--------------

Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

Tabla 33. Indicadores Ginecología

Servicio \ Año	2021	2022	2023	Enero 2024	Febrero 2024
Egresos	885	1784	1477	166	98
Días cama ocupado	1712	2961	2378	177	149
Partos vaginales	591	548	535	37	42
Cesáreas	274	286	253	21	14
Total de nacimientos	865	834	788	58	56
Porcentaje de cesáreas	31,5	34,2	32.1 %	36.2 %	25 %

- Se creó el servicio de cirugía ginecológica de piso pélvico manejo a patologías ginecológicas crónicas como prolapsos genitales o incontinencia urinaria para brindar atención integral a pacientes que requieren procedimientos de alta complejidad disminuyendo la necesidades de remisión a tercer nivel, para el 2023 se realizaron aproximadamente 167 procedimientos una tasa de éxito del 98.7 % . Finalizando el 2022 se realizó la primera uretrocolpopexia vaginal reproducida con fijación al ligamento sacroespinoso por un prolapso genital completo en una mujer joven de 48 años con seguimiento a un año sin complicaciones en el mismo y con una satisfacción del 100 % posterior a su cirugía .
- Se han presentado casos de manejo exitoso de maternas con acretismos focales que han requerido realización de histerectomía obstétrica sin complicaciones y se han manejado casos con éxito de pacientes con embarazo en útero bicorne que han requerido posterior al manejo del evento obstétrico remodelación uterina con resultados exitosos .
- Se están manejando casos complejos de miomatosis uterinas gigantes en mujeres jóvenes que desean embarazos, realizado cirugías conservadoras uterinas con éxito
- El servicio de ginecología en manejo conjunto con cirugía general, ha manejado casos complejos de infecciones intraabdominales con abscesos pélvicos que han requerido múltiples reintervenciones con resultados exitosos

- Se fortaleció el servicio de patología cervical y colposcopia realizando actividades preventivas y de tamizaje para estudio de patologías pre invasivas cervicales para disminuir la prevalencia de cáncer cervical en nuestra población.
- Se adecuo un espacio exclusivo para el área de ecografía donde se realizan las jornadas de toma de ecografías obstétricas y ginecológicas, logrando así disminuir los tiempos de atención para de las mismas y menor tiempo para definir según hallazgos ecográficos en las consultas de urgencias
- Dado que se busca fortalecer la estrategia IAMII, y trabajando en conjunto con la registraduría, dentro de la institución se cuenta con un punto para el registro civil inmediato de los recién nacidos .
- Se inició con la implementación de la estrategia IAMII permitiendo el acompañamiento de un familiar significativo durante el trabajo de parto y parto; del total de partos desde el segundo trimestre del 2023 el 50 % de las maternas tuvieron acompañamiento , para este 2024 se proyecta que el 100 % de los partos sean acompañados por familiar .
- El Hospital Regional De Moniquirá ESE finaliza el 2023 con un una puntuación de 97,30 / 100 puntos, en la visita realizada por secretaria de salud de Boyacá el 24 /11 / 2023 con la aplicación del instrumento de evaluación de la respuesta institucional frente a la emergencia obstétrica

(ISABEL) lo que nos ubica dentro de los hospitales con mejor atención y capacidad de respuesta frente a una emergencia obstétrica en el departamento de Boyacá .

- El trabajo conjunto con el equipo de sistemas y analítica de datos de la institución, hace que el servicio de ginecología y obstetricia sea pionero en Boyacá en la aplicación de la tecnología y la informática en los diferentes módulos de atención obstétrica, sistematizando las historias obstétricas, listas de chequeo de la emergencia obstétrica, escalas de riesgo obstétrico y Triage obstétrico entre otros, logrando así una interacción clínica y sistemática que hace que la atención obstétrica sea integral y Segura .
- Para la vigencia 2024 el Hospital Regional De Moniquirá en cabeza del servicio de ginecología y obstetricia se encuentra en proceso de acreditación con institución amiga de la mujer y la infancia integral, para continuar brindando una atención al binomio madre e hijo desde la integralidad, con atención de calidad y calidez, enmarcada en el respeto y en la humanización.
- Dado la prevalencia de maternas de alto riesgo que requieren valoración continua y prioritaria por medicina materno fetal – perinatología, para el 2024 se plantea contar con la UNIDAD DE ALTA DEPENDENCIA OBSTETRICA en conjunto con LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES donde se puedan manejar patologías obstétricas y neonatales de alta complejidad y disminuir las remisiones a terceros niveles y contribuir a descongestionar otras instituciones de tercer nivel.
- Se proyecta tener tres habitaciones de camas Individuales para la atención de parto, parto y puerperio y una sala de parto donde se ofrezca la atención de parto en vertical o en la posición que la paciente lo desee, todo esto con entrenamiento del personal de ginecología para tener la capacidad de atender partos en vertical y las posibles

complicaciones que se deriven de la misma en marco de la seguridad del paciente y la humanización

- Buscando mejorar los tiempos de atención a la gestante, en este 2024 el servicio de Triage obstétrico se realizara directamente en el servicio de ginecología , esto ha requerido la adecuación de un consultorio específico para la atención del Triage y trabajar de la mano con el equipo de sistemas y el equipo de analítica de datos institucional para crear herramientas interactivas que faciliten dicha atención.
- Otro de los proyectos para este 2024 es iniciar con el servicio de ginecología laparoscópica y mínimamente invasiva lo que hará que se puedan tratar patologías por laparoscopia como jornadas de pomey , resección de quistes de ovario , histerectomía por laparoscopia y otras patologías que se benefician de atención por laparoscopia , esto hace que la población del Moniquirá y del Ricaurte, tenga todos los servicios de ginecología de segundo y tercer nivel dentro de la institución; para esto se considera adquirir equipos de última tecnología en laparoscopia e histeroscopia que permitan realizar dichos procedimientos
- Para el área de patología cervical, se solicitó la adquisición de un equipo de radiofrecuencia para poder ofrecer procedimientos mínimamente invasivos cervicales y realizar tratamientos inmediatos en consultorio según los hallazgos clínicos y factores de riesgo encontrados en la población.

Logros en la Gestión (2020-2023)

2020

Actualización y compra de equipos biomédicos (ecógrafo, monitor fetal, incubadoras, bombas de infusión)

2021

Aumento de capacidad hospitalaria de ginecología en atención de materna

2022

- Aumento el número de ginecólogos para atención garantizando las 24 horas del mes con cubrimiento de un ginecólogo cada 10 días que se encargaba de hospitalización y consulta externa, así como de los procedimientos quirúrgicos derivados de dichas atenciones.
 - Estandarización del proceso de atención a la gestante en el servicio de urgencias
 - Prestación del servicio de Perinatología una vez a la semana para la atención de gestantes con alto riesgo obstétrico

2023

- Se aumento la disponibilidad a 6 ginecólogos, que brindan atención durante todos los días de la semana teniendo una atención diferencial en consulta externa ginecológica y obstétrica, procedimientos quirúrgicos y turno 24 horas en hospitalización de ginecología.

- Se amplió la atención de perinatología a dos días a la semana dado el aumento en la demanda de consulta y ecografía obstétrica de alta complejidad.
- Se aumento la cobertura en atención finalizando para el 2023 con 2225 egresos y 10880 días de estancia hospitalaria y con un total de 792 nacimientos, 543 Partos y 249 cesáreas. , para los meses de enero y febrero llevamos un total de 114 nacimientos con un total de cesáreas de 35 para un porcentaje de cesáreas de 30.7 %
- Se realizaron mejoras locativas según la normatividad para los procesos de habilitación institucional, mejorando la salas de atención de parto y trabajo de parto observación y , hospitalización obstétrica lo que permitió cumplir tanto con los estándares de calidad como con los diferentes pasos de la estrategia de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMII con enfoque integral permitiendo el acompañamiento de los familiares durante el trabajo de parto, el parto y el puerperio . fortaleciendo la atención al binomio madre e hijo desde la integralidad, con atención de calidad y calidez, enmarcada en el respeto y en la humanización
- Se implemento una ventanilla de atención prioritaria a la gestante donde se prioriza la atención de esta en todas las estancias de la institución,

- Como parte de la atención Segura obstétrica se implementó la historia clínica obstétrica donde se registran los factores de riesgo maternos y antecedentes importantes previo a la atención del evento obstétrico, y donde se diligencian una serie de pausas de seguridad previo a cada atención materna para continuar brindado una atención Segura basada reconocimiento y seguimiento de los riesgos.
- Se creó la sala de lactancia materna homóloga, para fortalecer la estrategia de instituciones amigas de la mujer y la infancia con enfoque integral. Esta sala es usada por las pacientes que acaban de tener a sus hijos y por todas las mujeres que están lactando para que tengan un lugar tranquilo , respetuoso y amigable para realizar el proceso de la lactancia , dentro de esta sala se recibe educación sobre lactancia materna ,técnicas de lactancia técnicas de extracción de la leche y conservación de la misma ,para que estos conocimientos sean aplicados en la vida diaria de las pacientes
- Se inicio con la subespecialidad de ginecología de piso pélvico para dar manejo a patologías ginecológicas crónicas como prolapsos genitales o incontinencia urinaria para brindar atención integral a pacientes que requieren procedimientos de alta complejidad disminuyendo la necesidades de remisión a tercer nivel .
- Se fortaleció el servicio de patología cervical y colposcopia realizando actividades preventivas y de tamizaje para estudio de patologías pre invasivas cervicales para disminuir la prevalencia de cáncer cervical en nuestra población.

- Se adecuo un espacio exclusivo para el área de ecografía donde se realizan las jornadas de toma de ecografías obstétricas y ginecológicas, logrando así disminuir los tiempos de atención para de las mismas y menor tiempo para definir según hallazgos ecográficos en las consultas de urgencias

4.7.1. Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

Se inicio con la subespecialidad de ginecología de piso pélvico para dar manejo a patologías ginecológicas crónicas como prolapsos genitales o incontinencia urinaria para brindar atención integral a pacientes que requieren procedimientos de alta complejidad disminuyendo la necesidades de remisión a tercer nivel .

Se fortaleció el servicio de patología cervical y colposcopia realizando actividades preventivas y de tamizaje para estudio de patologías pre invasivas cervicales para disminuir la prevalencia de cáncer cervical en nuestra población.

Se adecuo un espacio exclusivo para el área de ecografía donde se realizan las jornadas de toma de ecografías obstétricas y ginecológicas, logrando así disminuir los tiempos de atención para de las mismas y menor tiempo para definir según hallazgos ecográficos en las consultas de urgencias

Para la vigencia 2024 el Hospital Regional De Moniquirá en cabeza del servicio de ginecología y obstetricia se encuentra en proceso de acreditación con institución amiga de la mujer y la infancia integral , para continuar brindando una atención al binomio madre e hijo

desde la integralidad , con atención de calidad y calidez , enmarcada en el respeto y en la humanización.

Se proyecta tener tres habitaciones de camas Individuales para la atención de parto, parto y puerperio y una sala de parto donde se ofrezca la atención de parto en vertical o en la posición que la paciente lo desee.

Dado que se busca fortalecer la estrategia IAMII, y trabajando en conjunto con la registraduría, dentro de la institución se ubicara un punto para el registro civil inmediato de los recién nacidos .

Buscando mejorar los tiempos de atención a la gestante, en este 2024 el servicio de Triage obstétrico se realizara directamente en el servicio de ginecología , esto ha requerido la adecuación de un consultorio específico para la atención del Triage y trabajar de la mano con el equipo de sistemas y el equipo de analítica de datos institucional para crear herramientas interactivas que faciliten dicha atención.

Otro de los proyectos para este 2024 es iniciar con el servicio de ginecología laparoscópica y mínimamente invasiva lo que hará que se puedan tratar patologías por laparoscopia como jornadas de pomey , resección de quistes de ovario , histerectomía por laparoscopia y otras patologías que se benefician de atención por laparoscopia , esto hace que la población del Moniquirá y del Ricaurte, tenga todos los servicios de ginecología de segundo y tercer nivel dentro de la institución; para esto se considera adquirir equipos de

última tecnología en laparoscopia e histeroscopia que permitan realizar dichos procedimientos

Para el área de patología cervical , se solicitó la adquisición de un equipo de radiofrecuencia para poder ofrecer procedimientos mínimamente invasivos cervicales y realizar tratamientos inmediatos en consultorio según los hallazgos clínicos y factores de riesgo encontrados en la población.

4.7.2. Casos Clínicos de éxito.

El Hospital Regional De Moniquirá ESE, considera como un caso de éxito todos los nacimientos que ocurren en la institución , así que en 2023 tuvimos 788 casos de éxito de familias ahora hacen parte de esta comunidad; desde el mes de marzo se inició con la implementación de la estrategia IAMII permitiendo el acompañamiento de un familiar significativo durante el trabajo de parto y parto; del total de partos desde el segundo trimestre del 2023 el 50 % de las maternas tuvieron acompañamiento , para este 2024 se proyecta que el 100 % de los partos sean acompañados por familiar .

El Hospital Regional De Moniquirá ESE finaliza el 2023 con un una puntuación de 97,30 / 100 puntos, en la visita realizada por secretaria de salud de Boyacá el 24 /11 / 2023 con la aplicación del instrumento de evaluación de la respuesta institucional frente a la emergencia obstétrica (ISABEL) lo que nos ubica dentro de los hospitales con mejor atención y capacidad de respuesta frente a una emergencia obstétrica en el departamento de Boyacá .

El trabajo conjunto con el equipo de sistemas y analítica de datos de la institución, hace que el servicio de ginecología y obstetricia sea pionero en Boyacá en la aplicación de la tecnología y la informática en los diferentes módulos de atención obstétrica, sistematizando las historias obstétricas, listas de chequeo de la emergencia obstétrica, escalas de riesgo obstétrico y Triage obstétrico entre otros, logrando así una interacción clínica y sistemática que hace que la atención obstétrica sea integral y Segura .

Desde la apertura del servicio de ginecología de piso pélvico se han realizado 167 procedimientos de mediana y alta complejidad, con una tasa de éxito del 99 % en los mismos, finalizando el 2022 se realizó la primera uretrocolpopexia vaginal reproducida con fijación al ligamento sacroespinoso por un prolapso genital completo en una mujer joven de 48 años con seguimiento a un año sin complicaciones en el mismo y con una satisfacción del 100 % posterior a su cirugía .

Se han presentado casos de manejo exitoso de maternas con acretismos focales que han requerido realización de histerectomía obstétrica sin complicaciones y se han manejado casos con éxito de pacientes con embarazo en útero bicorne que han requerido posterior al manejo del evento obstétrico remodelación uterina con resultados exitosos .

El servicio de ginecología en manejo conjunto con cirugía general, ha manejado casos complejos de infecciones intraabdominales con abscesos pélvicos que han requerido múltiples reintervenciones con resultados exitosos .

Se están manejando casos complejos de miomatosis uterinas gigantes en mujeres jóvenes que desean embarazos, realizado cirugías conservadoras uterinas con éxito

Producción

Tabla 34. Producción Servicio de Ginecología

Servicio \ Año	2021	2022	2023
Egresos	885	1784	1477
Días cama ocupado	1712	2961	2378
Partos vaginales	591	548	535
Cesáreas	274	286	253
Total de nacimientos	865	834	788
Porcentaje de cesáreas	31,5	34,2	32.1 %

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

4.7.3. Indicadores de Gestión Clínica.

El Hospital Regional De Moniquirá ESE , finaliza el 2023 con un una puntuación de 97,30 / 100 puntos, en la visita realizada por secretaria de salud de Boyacá el 24 /11 / 2023 con la aplicación del instrumento de evaluación de la respuesta institucional frente a la emergencia obstétrica (ISABEL) lo que nos ubica dentro de los hospitales con mejor atención y capacidad de respuesta frente a una emergencia obstétrica en el departamento de Boyacá .

El servicio de ginecología finaliza el 2023 con un porcentaje de realización de cesáreas del 32 % disminuyendo el porcentaje con respecto al 2022 y debajo de la media departamental y nacional.

Las guías de código rojo, trastornos hipertensivos del embarazo y atención de la gestante en trabajo de parto, parto y puerperio priorizadas u revisadas para el 2023 se encuentran en 4,1 – 4,0 y 4,2 respectivamente, teniendo un resultado adherencia bueno como línea de base para mediciones posteriores del 2024 de código rojo se encuentra en un 4,1 con resultado BUENO en adherencias y aplicación de las mismas.

4.8. Hospitalización

El objetivo del servicio de hospitalización es brindar atención integral a todos los pacientes, hacerlo con calidad y calidez a través de un talento humano calificado y entrenado. Es permitírnos brindar un manejo interdisciplinario donde podamos satisfacer las necesidades y requerimientos en salud de nuestros pacientes.

3.81. Talento Humano

Tabla 35. Talento Humano Hospitalización

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Medico general	Cinco	Temporal externo
Jefe de enfermería	Seis	Planta y temporal externa
Auxiliares de enfermería	Doce	Planta y temporal

		externa
--	--	----------------

3.8.2. Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

- Procedimiento Atención del Paciente en Hospitalización
- Procedimiento De Actividades Y Rutas En Área De Trabajo Limpio Y Area De Trabajo Sucio Servicio De Pediatría
- Procedimiento de Traslado del Recién Nacido y Seguimiento Plan Canguro
- Procedimiento Manejo de Líquidos y Electrolitos en Recién Nacidos
- Procedimiento Prevención Retinopatía en Recién Nacido
- Procedimiento uso del software dinámica Hospitalización
- Protocolo Adaptación Neonatal
- Protocolo de Administración de Fórmulas Lácteas
- Protocolo para el Manejo del Dolor y Cuidado Paliativo de Pacientes.

3.8.3 Reportes que rinde

Tabla 36. Reportes Hospitalización

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Indicadores cuadro de mando integral	Mensual	Primeros 10 días	Interno
Reunión de equipo primario	Mensual	Segundo miércoles de cada mes	Interno
Adopción y adherencia guías práctica clínica	Mensual		Interno

3.8.4. Gestión en 2023:

- Fortalecimiento de los procesos de humanización con el personal asistencial: hemos garantizado la entrega personalizada de información a los pacientes y familiares, los procesos de atención han venido actualizándose

- Programa de seguridad del paciente

- Implementación del Programa de hospitalización domiciliaria: con este programa logramos desde su inicio en abril la atención de 282 pacientes con un total de 1513 días de hospitalización.

- Implementación del programa de cuidados de fin de vida: atención a pacientes con criterios definidos que permitan brindarles los cuidados necesarios y apoyo psicosocial a ellos y sus familias en el proceso de transición de la muerte. - Plan de egreso seguro: Junto con el servicio de experiencia al usuario se viene supervisando el programa de egreso seguro para garantizar se cumplan todos los objetivos de atención asistencial y las condiciones de seguimiento a su egreso.

3.8.4 Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

-Desde el mes de abril de 2023 se inició la implementación del programa de hospitalización domiciliaria que ha permitido ampliar la cobertura asistencial, optimizar el giro cama y el porcentaje de ocupación

- Organización del servicio de hospitalización general, logrando que los pacientes dispongan de habitación unipersonal.

3.8.5 Casos Clínicos de éxito.

Paciente femenina migrante con inmunosupresión por síndrome de inmunodeficiencia humana que ingreso por infecciones severas por gérmenes oportunistas los cuales tiene un alto porcentaje de mortalidad y para lo cual logramos brindar la atención y manejo necesarios logrando egresarla satisfactoriamente

Paciente adolescente con síndrome de inmunodeficiencia humana que ingreso por choque hipovolémico severo e infecciones oportunistas asociadas, requirió de estancia en unidad de cuidado intensivo y hospitalización, el manejo oportuno permitió que egresara de manera satisfactoria.

Estos dos casos representan retos diagnósticos y terapéuticos por la alta complejidad de las enfermedades con las cuales cursaban los pacientes, fue necesaria la participación de multidisciplinaria del grupo asistencial del hospital, lo anterior permite evidenciar y demostrar que tenemos los medios, la infraestructura y el personal idóneo para atender patologías de alto impacto.

3.8.6 Producción

Tabla 37. Producción Servicio de Hospitalización 2020-2023

Servicio	2020	2021	2022	2023
Egresos	185	771	903	1207
Giro cama	100,16	154,98	173,74	345.77
Días de	1300	3741	3203	3150

Estancia				
----------	--	--	--	--

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

4.9. Servicio de Pediatría

Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

3.9.1.1. 2020

Durante el año 2020 se presentó la pandemia de COVID 19 en la cual a pesar de los requerimientos de hospitalización para adultos por pandemia de COVID 19 se mantuvo las camas necesarias a disposición del servicio de pediatría, donde también se atendieron 54 pacientes positivos para COVID 19 dando el manejo requerido según el caso, adicionalmente durante el mes de Julio se realizó la apertura de consulta externa del servicio de pediatría a pesar de estar en pandemia en la cual se atendieron los pacientes que requerían del servicio y se hicieron controles de crecimiento y desarrollo.

2021

Durante la vigencia del año 2021 se continuó con la pandemia de COVID 19 por lo cual se atendieron durante ese año 44 casos dando el manejo adecuado, con la disminución de casos de COVID 19 a finales de año permitió el fortalecimiento del servicio de pediatría ampliando las camas pediátricas para el área de hospitalización y el servicio de consulta externa por lo cual para diciembre de 2021 fue necesario la presencia de un pediatra en el área de hospitalización y un pediatra para el área de consulta externa con lo cual mejoro la oportunidad de consulta externa para la especialidad de pediatría. Adicionalmente desde el mes de abril de

2021 se contó con el servicio de nutrición y dietética para el área de hospitalización y consulta externa pediátrica.

2022

Para la vigencia del año 2022 se amplió los horarios de consulta externa a 30 consultas diarias permitiendo mayor accesibilidad al servicio de pediatría, para el mes de junio de 2022 se realizó la apertura del servicio de cardiología pediátrica servicio de apoyo diagnóstico e Interconsultante de pediatría servicio que se ha ido fortaleciendo hasta tener guías de manejo y protocolos institucionales, también durante la vigencia de 2022 se realizó la apertura de la unidad básica neonatal con el fin de tener un espacio digno para los recién nacidos con bajo peso y patologías de baja complejidad que pudieran ser tratadas en la institución. En cuanto a los pacientes con diagnóstico de COVID 19 fueron atendidos durante este año 19 paciente pediátricos.

2023

Durante la vigencia de 2023 se aumentó la oportunidad de consulta externa a 33 pacientes diarios, desde abril de 2023 se realizó la apertura del servicio de fonoaudiología servicio importante para los pacientes pediátricos y de gran apoyo para el servicio de pediatría, durante el año 2023 se realizó la adopción y socialización de las guías de práctica clínica de las patologías más frecuentes en el área de pediatría, durante la vigencia del año 2023 se reforzó algunos laboratorios de apoyo diagnóstico para el servicio de pediatría como pruebas virales rápidas, procalcitonina y test rápidos para faringoamigdalitis. Durante el año 2023 se reforzó el proceso de inclusión y cambios necesarios de la institución para la adopción de la estrategia

IAMI, el servicio de gastroenterología ha realizado múltiples intervenciones medicas según las necesidades del servicio en las cuales se han realizado endoscopias, extracción de cuerpos extraños e interconsultas.

Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

En la unidad funcional ha tenido varios proyectos de mejora uno muy importante es poder contar con 2 especialistas en pediatría en la institución lo cual permite que se pueda tener pediatra las 24 horas del día en la institución, permitiendo la adaptación neonatal por parte del especialista durante las cesáreas, así mismo prestar un servicio oportuno a los paciente que acudan al servicio de urgencias, así mismo contar con la oportunidad diarias de 36 pacientes al día durante 5 días a la semana.

Se realizó a apertura del servicio de unidad neonatal el cual cumple unas funciones importantes en la institución lo cual permite el manejo de pacientes pediátricos con patologías de baja complejidad y bajo peso las cuales no requieren manejo en cuidados intensivos, en el momento se encuentra pendiente la revisión para proceso de habilitación.

Se ha mejorado el proceso de RCP neonatal y pediátrico adquiriendo equipos como ventiladores, conexiones pediátricas y neonatales, se cuenta en la institución con surfactante pulmonar y el personal de terapia respiratoria especializado en área pediátrico con experiencia en manejo crítico y reanimación.

Casos Clínicos de éxito.

Durante el último año se han atendido casos con importancia clínica para la institución, así como también por la resolución de estos.

- Se han atendido múltiples casos de paciente con quemaduras de 2º grado que han requerido manejo intrahospitalario y curaciones por parte del personal de enfermería contando también en los casos que ha sido necesario apósitos hidrocoloides.
- Se han intervenido por parte del servicio de pediatría y gastroenterología pacientes con gastritis aguda, hemorragia de vías digestivas y cuerpos extraños en vía digestiva con el manejo adecuado o extracción del cuerpo extraño en los casos que se ha requerido.
- Se atendió el caso de una menor de 1 año de edad durante el año 2023 por hemorragia genital por lo cual fue remitida a hospital san Rafael de Tunja y posteriormente a fundación Santa Fe donde fue diagnosticada con cáncer de ovario requiriendo manejo quirúrgico y quimioterapia con adecuada curación de su proceso oncológico, regresando posteriormente durante su proceso de quimioterapia con algunas complicaciones propias del tratamiento y meses después regresando a la institución en buenas condiciones ya terminado su tratamiento con un final exitoso.
- Con el apoyo del servicio de cardiología pediátrica se han diagnosticado y tratado múltiples patologías de origen cardiaco y que ha permitido el tratamiento o remisión en los casos que ha sido necesario incluyendo un paciente que requería cateterismo por lo cual se remitió a IV nivel para manejo en el servicio de hemodinamia de forma oportuna, durante el año 2023 se hospitalizo un paciente con síndrome de Kawasaki confirmado por cardiología quien recibió tratamiento con inmunoglobulina g y ASA inicialmente con cambios en el ecocardiograma pero gracias al tratamiento oportuno no presento aneurismas u otras secuelas, paciente fue posteriormente remitido a clínica cardio de la ciudad de Bogotá donde fue dado de alta sin complicaciones, también se remitió un recién nacido con persistencia de requerimiento de

oxígeno lo cual haría sospechar origen cardiogénico al hospital cardiovascular de Soacha donde diagnosticaron coartación de la aorta y ductus arterioso persistente manejado de forma quirúrgica oportunamente, actualmente el paciente se encuentra en puente nacional y está en controles por crecimiento y desarrollo en la institución al igual que seguimiento por cardiología pediátrica.

Indicadores de Gestión Clínica.

Se han adoptado hasta el momento 3 guías pediátricas con socialización de 2 guías en las cuales se ha medido la adherencia a estas.

a. GPC infección de vías urinarias en pacientes pediátricos

Realizado la revisión de adherencia esta guía en el momento cuenta con un puntaje de 1 a 5 en **3.4** con resultado aceptable en la cual se ha hecho énfasis en la toma de las muestras y el inicio temprano del tratamiento en los casos que lo requiera.

b. GPC de bronquiolitis aguda y neumonía en pacientes menores de 5 años

Realizado la revisión de adherencia esta guía en el momento cuenta con un puntaje de 1 a 5 en **3.3** con resultado aceptable, actualmente se ha insistido en mejorar el diligenciamiento de la historia clínica y en el tratamiento para obtener un mejor resultado.

4.10. Laboratorio Clínico, Toma de muestras y Unidad Transfusional

Objetivo y Actividades Proceso

Objetivo:

Realizar los análisis de laboratorio clínico a las muestras tomadas a los usuarios del Hospital Regional de Moniquirá en los diferentes servicios, ajustándose a los estándares de calidad y normativos, mediante el uso de tecnologías actualizadas y por personal competitivo de alta calidad humana, profesional y técnica, con el fin de contribuir a la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las enfermedades, garantizando la seguridad del paciente y la gestión de riesgos, servicios confiables, oportunos y confidenciales.

Actividades:

- Realizar estudio de demanda oferta de los diferentes laboratorios que se procesan o se remiten en el HRM
- Definir las necesidades de recurso humano necesario para la atención 24 horas del laboratorio
- Evaluar y gestionar la tecnología de equipos e insumos necesaria para el procesamiento de las muestras de laboratorio de acuerdo a la complejidad de los servicios prestados en la ESE
- Definir las necesidades de equipos biomedicos, dotación, insumos, consumibles y dispositivos necesarios para el procesamiento de las muestras
- Realizar seguimiento al cronograma de mantenimiento de equipos, calibración y validación de acuerdo a los requerimientos del proveedor.
- Definir las necesidades de los contratos precisos para el laboratorio, entre otros; controles externos, comodatos de equipos, disponibilidad de consumibles, contingencia en caso de daños de los equipos, procesamiento de muestras que no se puedan hacer en el nivel de complejidad del HRM

- Liderar la socialización y evaluación al personal de laboratorio y personal asistencial, los manuales y procedimientos del laboratorio.
- Supervisar la recepción técnica de los dispositivos, reactivos, insumos necesarios para la prestación del servicio del laboratorio y reportar las novedades presentadas
-
- Inscripción y actualización de pruebas y técnicas en el RELAB
- Supervisar el almacenamiento adecuado de los los dispositivos, reactivos, insumos necesarios para la prestación del servicio del laboratorio
- Revisar las necesidades de la operación en el laboratorio clínico y solicitar a los subprocesos correspondientes la infraestructura, dotación y vinculación de personal necesario para cumplir con el objetivo
- Identificar las necesidades de capacitación para el personal de laboratorio y para el personal que indirectamente participa en actividades de laboratorio, como toma de muestras
- Seguimiento a la ejecución de contratos con los proveedores de insumos y reactivos para el laboratorio clínico.
- Mantener actualizada la lista de insumos y reactivos, para realizar seguimiento al gasto e identificar las necesidades de solicitud de insumos y reactivos, para poder realizar los pedidos según la necesidad
- Liderar el programa de Reactivovigilancia y participar en el desarrollo del comité de seguridad del paciente.

- Realizar reportes de Reactivovigilancia, validar, vigilar las alertas sanitarias del INVIMA por reactivos y dispositivos del laboratorio y comunicarlas al personal involucrado
- Realizar seguimiento a los indicadores del proceso de laboratorio, analizar e identificar las desviaciones de los resultados y tomar acciones de mejora a el subproceso

Talento humano

Tabla 38. Talento Humano Laboratorio Clínico

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Profesional en Bacteriología y Laboratorio clínico especialista en Epidemiología	1	TEMPORAL
Profesional de Bacteriología y Laboratorio Clínico	9	TEMPORAL
Auxiliar de Laboratorio	3	TEMPORAL
Auxiliar de Laboratorio	6	PLANTA

Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

Manual Control Interno de Calidad en Laboratorio
Manual de Bioseguridad
Manual de Coloraciones
Manual de Hematología
Manual de Hormonas e Infecciosas
Manual de Limpieza y Desinfección del Laboratorio Clínico y Transfusión
Manual de Líquidos Corporales
Manual de Manejo de Pruebas Realizadas en el Punto de Atención del Paciente- POCT
Manual de Pruebas Rápidas y de Látex
Manual de Química Clínica

Manual de Uroanálisis
Manual Parasitología
Procedimiento Atención en Laboratorio Clínico
Procedimiento Baciloscopia y cultivo
Procedimiento de Cultivo de Punta de Catéter
Procedimiento de Detección de Resistencia Bacteriana
Procedimiento de Fortis de Flujo Vaginal y Uretral
Procedimiento de Manejo del Analizador MICROSCAN AUTOSCAN-4
Procedimiento de Urocultivo
Manual de Remisión de Muestras Clínicas a Laboratorio de Referencia
Manual de Toma de Muestras
Manual Control de Calidad Interno y Externo Gestión Pre-Transfucional
Manual de Procedimiento Técnico Gestion Pre Transfucional
Procedimiento de Recepción de Sangre
Procedimiento de Solicitud de Sangre

Reportes

Tabla 39. Reportes Laboratorio Clínico

Nombre de Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Stock Mínimo de hemocomponentes	Diario	Diario, 6.00 am	Red de Sangre del Departamento SIHEVI
Reporte de RAT	Mensual	Ultimo día del mes	SIHEVI, Red de Sangre del Departamento
Notificación a los	Mensual	Ultimo día del mes	LABORATORIO DE

programas de Eventos de Salud Pública			SALUD PUBLICA
Participación en la evaluación externa del desempeño	Semestral	Fecha indicada según cronograma	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL
resultados Control de Calidad Externo	Trimestral	Según cronograma de cada programa de CCE	Proasecal, ONE WORLD, INS
Eventos de Reactivovigilancia	Trimestral	31 marzo, 30 de Junio, 31 de octubre y 31 de Diciembre	INVIMA
Indicadores: producción, caídas y oportunidad de entrega de resultados	MENSUAL	Ultimo día del mes	Interno
Indicadores de competencia técnica	Mensual	Ultimo día del mes	Interno
Eventos de seguridad del paciente	Inmediato	Inmediato	Interno

Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

2020:

Durante este año se atendieron 35.304 usuarios.

2021

Durante el año se atendieron a 38.568 Usuarios. Hacia finales del mes de octubre inicia el proceso de renovación tecnológica del laboratorio, con el fin de preparar técnica y

operativamente el laboratorio para la llegada de nuevas especialidades médicas. Los equipos nuevos, garantizan agilidad en los procesos técnicas y fortalecer la operación en las técnicas ya implementadas. Se realizó la calibración y verificación de la nueva tecnología implementada.

Hacia el mes de julio laboratorio recibió visita por parte del Laboratorio de Salud Pública, para la verificación del cumplimiento sobre estándares de Calidad según resolución 1619 de 2015, por medio del presente obtuvo una calificación de 49.1 %, por lo que se desarrolla un plan de mejora con los hallazgos obtenidos de la visita y se proyecta alcanzar este plan a un año y medio.

2022

Durante el año fueron atendidos 46.194 Usuarios. Aumenta la producción del laboratorio en un 42 % con respecto al año anterior, lo que permite evidenciar que la tecnología obtenida garantiza el procesamiento oportuno de las solicitudes, este logro se obtuvo en conjunto con el fortalecimiento y adaptación del talento humano, a través de entrenamientos y capacitaciones, logrando así un equipo sólido y experto en el manejo de la nueva tecnología.

Comienza la automatización del área de coagulación, que se hacía de forma manual. Se inicia el procesamiento de nuevas técnicas como son proteínas séricas específicas y algunos marcadores tumorales, para garantizar la entrega oportuna de estos resultados.

El convenio con el laboratorio especializado de referencia se amplía, lo que se garantiza un portafolio de servicios que incluye exámenes de baja frecuencia de solicitud pero que por su altísima complejidad no se pueden procesar, garantizando un servicio integral basado en las

necesidades de la población que garantizando un servicio integral basado en las necesidades de la población que atiende la institución.

El laboratorio amplía su responsabilidad a otras áreas de la institución como es Urgencias, para garantizar la toma y procesamiento de muestras oportunas, dado que se cuenta con una auxiliar de laboratorio ubicada en el área de urgencias, por lo que se logra una reducción en el tiempo de entrega de resultados del 50%, es decir en menos de 2 horas. Así mismo, los resultados de rutina pueden ser entregados el mismo día, garantizando al usuario ambulatorio la disminución en los tiempos de espera.

Se fortalece el sistema de calidad del laboratorio, con la documentación e implementación de los nuevos procesos y procedimientos.

Fortalecimos nuestro Sistema de Gestión de Calidad analítica, a través de capacitaciones brindadas a los profesionales y actualizando el software de calidad analítica, para iniciar el análisis a través de indicadores de competencia técnica.

A finales del año 2022, junto con el equipo de sistemas, se logra obtener la plataforma para que el usuario ambulatorio pueda descargar los resultados a través de la página web, garantizando así la entrega de los resultados a todos los pacientes.

2023

Se atendieron a 66.845 usuarios, con un aumento en la producción del 40 % comparada, con el año anterior.

Se inicia el programa POCT (Pruebas en el punto de atención del paciente), logrando así el procesamiento de técnicas como hemoglobina glicosilada, glicemia, perfil lipídico y creatinina en jornadas extramurales en los centros de salud rural, brindando oportunidades

de acceso a aquella población que por alguna condición tiene dificultad para movilizarse y acceder a los servicios del laboratorio, así como la detección temprana de enfermedades como la Diabetes.

A través de este programa, también se realiza control y seguimiento a las glucometrías tomadas en todos los servicios de la institución.

Se logra la automatización del área de microelisa con el equipo DS2, por lo que técnicas como Chagas, dengue y TSH neonatal ahora se procesan de forma automatizada. Se logra la implementación de otras técnicas como cuantificación de Inmunoglobulina E.

El laboratorio amplía su portafolio con el procesamiento de pruebas rápidas como por ejemplo para enfermedades respiratorias, y detección de criptococo.

Se amplía la cobertura del control de calidad externo a todas las áreas del laboratorio, para garantizar la exactitud y la precisión en el dato clínico, logrando un estricto seguimiento que permite tomar decisiones e intervenciones de forma oportuna.

Se realiza entrega completa del plan de mejora implementado y las evidencias al laboratorio de salud pública según los hallazgos de la visita en el año 2021, con respecto a la verificación de los estándares de la resolución 1619 de 2015.

Gestionamos la compra de un congelador exclusivo para plasma fresco congelado, garantizando el almacenamiento correcto de este tipo de hemocomponente.

Logramos el cumplimiento de los estándares de habilitación solicitados para el servicio del laboratorio según la resolución 3100 de 2019, por lo que alcanzamos la certificación de los servicios de toma de muestras, laboratorio clínico y servicio transfusional.

Recibimos un reconocimiento por parte del Laboratorio de Salud Pública Departamental, por nuestro desempeños en las evaluaciones durante el año 2022.

Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

- Renovación tecnológica con equipos de mayor robustez y capacidad de procesamiento.
- Automatización de todas las áreas de procesamiento del laboratorio clínico.
- Desarrollo de programa de Exámenes POCT (procesados en el punto de atención del paciente)
- Adecuación de puntos de toma de muestras, para mejorar el acceso al paciente ambulatorio.
- Compra de congelador para plasma fresco congelado.
- Ampliación del portafolio de exámenes que se procesan en el laboratorio clínico, ajustándonos a las necesidades de las especialidades médicas presentes en la institución.
- Fortalecimiento contractual con el laboratorio especializado de referencia, para procesamiento de exámenes de alta complejidad que por limitaciones en tecnología y bajo flujo de solicitudes no se procesan en el laboratorio.
- Desarrollo de un programa de gestión de calidad analítica, para asegurar el seguimiento riguroso de todas las técnicas calibradas y verificadas en el laboratorio, así como el aumento de la cobertura del control de calidad externo.
- Implementación de un procedimiento para la notificación oportuna de datos críticos obtenidos en el procesamiento de exámenes.

- Entrega de resultados por vía web.
- Fortalecimiento y seguimiento del programa de Hemovigilancia

Producción:

Tabla 40. Producción Laboratorio Clínico

Servicio	2020	2021	2022	2023
Laboratorio clínico	103.780	197.492	264.983	356.283

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

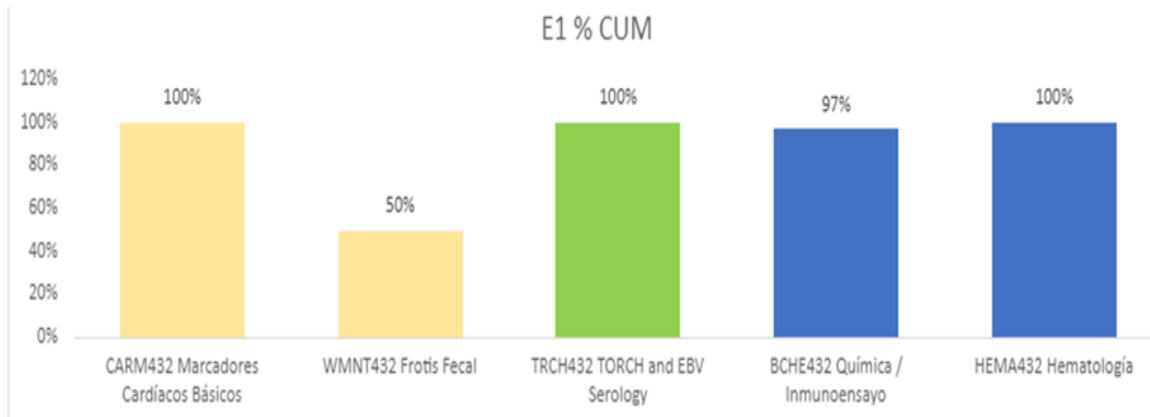
Indicadores de Gestión Clínica.

En el año 2023, se realizó socialización y evaluación de todos los manuales técnicos de las secciones del laboratorio clínico a todo el personal del laboratorio, según su competencia técnica y profesional. Esto con el fin de asegurar la estandarización de los procedimientos.

Con la implementación del procedimiento de notificación de datos críticos, se logra informar al médico tratante los resultados que pueden comprometer la vida de un paciente y así su decisión clínica pueda ser más oportuna.

Resultados de control de calidad externo

Figura 77. Control de calidad Laboratorio



4.11. Salud oral

Objetivo general del proceso Salud Oral

Recolección de datos que identifique, analice, defina estrategias de mejora y mitigue la presencia de enfermedad bucodental prevenible teniendo en cuenta que se ubica dentro de los 5 primeros indicadores de morbilidad con caries dental en el puesto 2 y enfermedad gingival en el puesto 3.

4.11.1. Talento Humano

Tabla 41. Talento Humano Salud Oral

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Higienista Oral	2	Contrato laboral misión SESPEM
Odontólogas	2	Contrato laboral misión SESPEM

4.11.2. Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

GPC Caries dental. Universidad Nacional. Somos remo

GPC Gingivitis. Universidad Nacional de Colombia. Somos remo
Procedimiento Anestesia Infiltrativa
Procedimiento Barniz de Flúor
Procedimiento de Anestesia Troncular
Procedimiento de control y remoción de placa bacteriana
Procedimiento de detartraje supragingival
Procedimiento de limpieza y desinfección servicio odontología
Procedimiento de Pulpectomía
Procedimiento de Resinas de fotocurado
Procedimiento Exodoncia Simple Unirradicular y Multiarticular.
Procedimiento Manejo de Residuos Anatomopatológicos en Odontología
Procedimiento Manejo Residuos de Amalgama
Procedimiento Residuo Amalgama
Procedimiento Sellantes

4.11.3. Reportes que rinde el área:

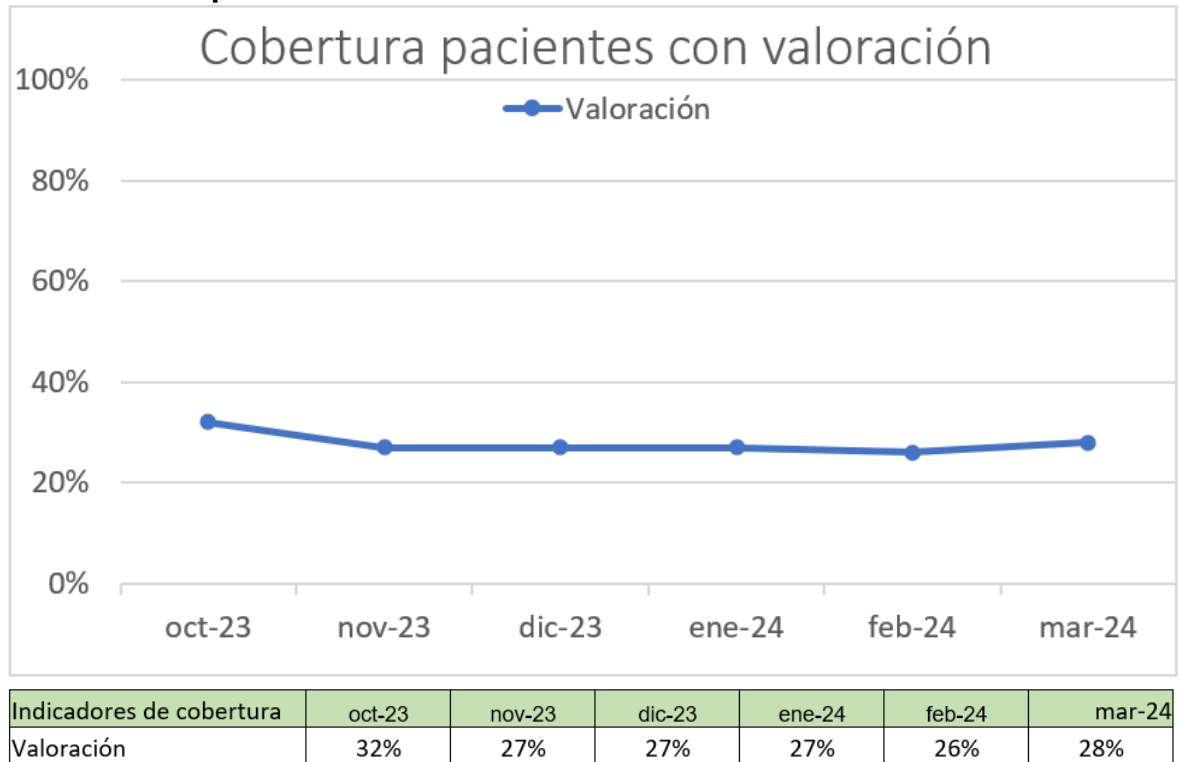
Tabla 42. Reportes Salud Oral

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc.)
Manual diagnóstico actividades, programas y proyectos salud oral	Mensual	Final mes	Interno: subgerencia científica y gerencia
Diligenciamiento CMI	Mensual	5 primeros días del mes	CMI
Actividades extramurales	Trimestre	5 primeros días del trimestre	Interno: Subgerencia científica y Salud familiar e investigación
Medición adherencia GPC	Trimestral	Diciembre	Subgerencia científica Área Academia e investigación
Estrategia “Soy generación más sonriente” 2024	Programación año 2024	Anual	Subgerencia científica

4.11.4. Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES)

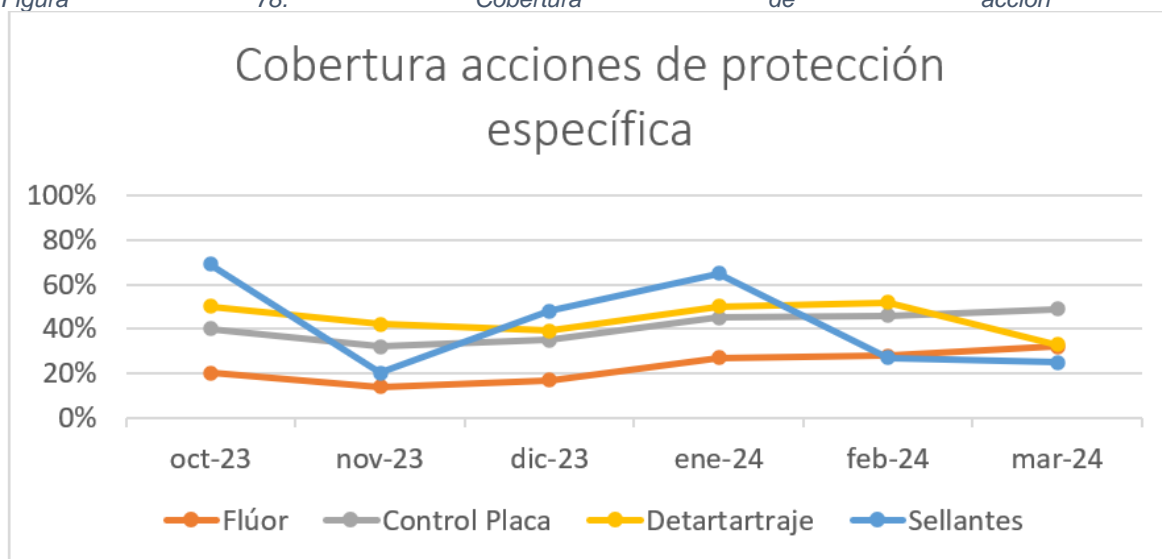
INDICADORES DE PROCESO:

4.11.4.1. Cobertura de pacientes con valoración de octubre 2023 a marzo 2024:



4.11.4.2. Cobertura acciones de protección específica:

Figura 78. Cobertura de acción específica

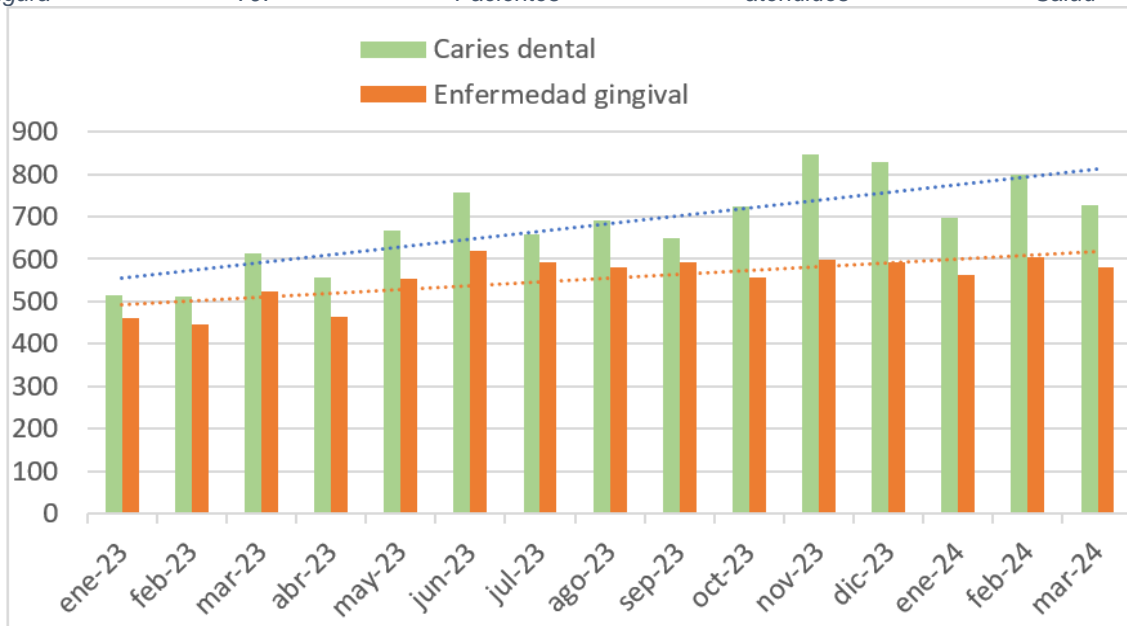




Indicadores de cobertura	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24
Flúor	20%	14%	17%	27%	28%	32%
Control Placa	40%	32%	35%	45%	46%	49%
Detartartraje	50%	42%	39%	50%	52%	33%
Sellantes	69%	20%	48%	65%	27%	25%

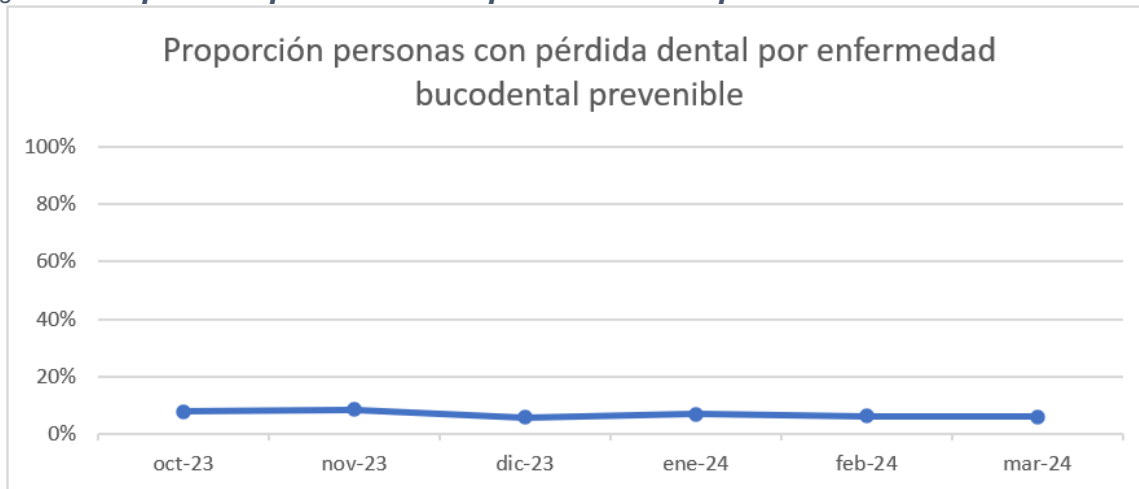
4.11.4.3. **Pacientes atendidos con diagnóstico caries dental y enfermedad gingival de enero 2023 a marzo 2024:**

Figura 79. Pacientes atendidos Salud Oral



Historial Diagnóstico	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	julio-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24
Caries dental	515	512	612	557	668	756	657	692	648	723	848	830	697	799	727
Enfermedad gingival	460	446	523	465	554	620	592	579	591	557	599	592	562	605	581

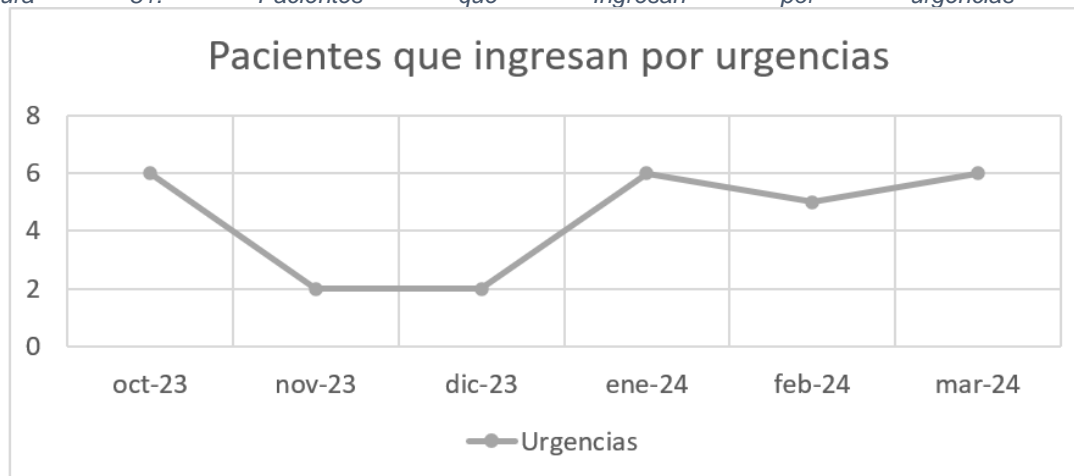
Figura 80. **Proporción personas con pérdida dental por enfermedad bucodental prevenible:**



Mes	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24
Proporción personas perdida dental	8%	8%	6%	7%	6%	6%

4.11.4.4. Pacientes que ingresan por urgencias:

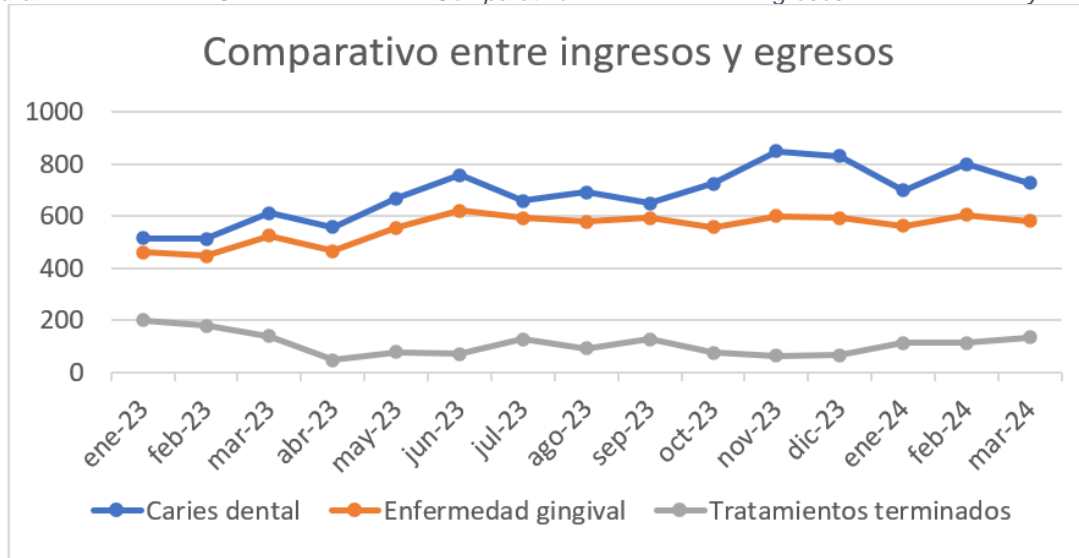
Figura 81. *Pacientes que Ingresan por urgencias* Salud Oral



Mes	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24
Urgencias	6	2	2	6	5	6

4.11.4.5. Comparativo entre ingresos y egresos:

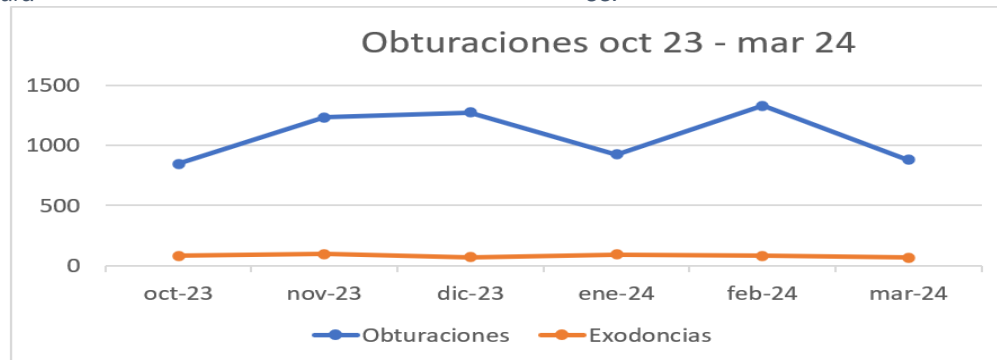
Figura 82. Comparativo Ingresos y Egresos



Historial Diagnóstico	ene-23	feb-23	mar-23	abr-23	may-23	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24
Caries dental	515	512	612	557	668	756	657	692	648	723	848	830	697	799	727
Enfermedad gingival	460	446	523	465	554	620	592	579	591	557	599	592	562	605	581
Tratamientos terminados	199	179	137	47	77	70	126	91	127	74	63	66	112	111	133

4.11.4.6. Obturaciones oct 23 - mar 24:

Figura 83. Obturaciones



Actividades	oct-23	nov-23	dic-23	ene-24	feb-24	mar-24
Obturaciones	846	1234	1275	924	1330	881
Exodoncias	81	97	70	91	82	67

4.11.4.7. Oportunidad salud oral:

Figura

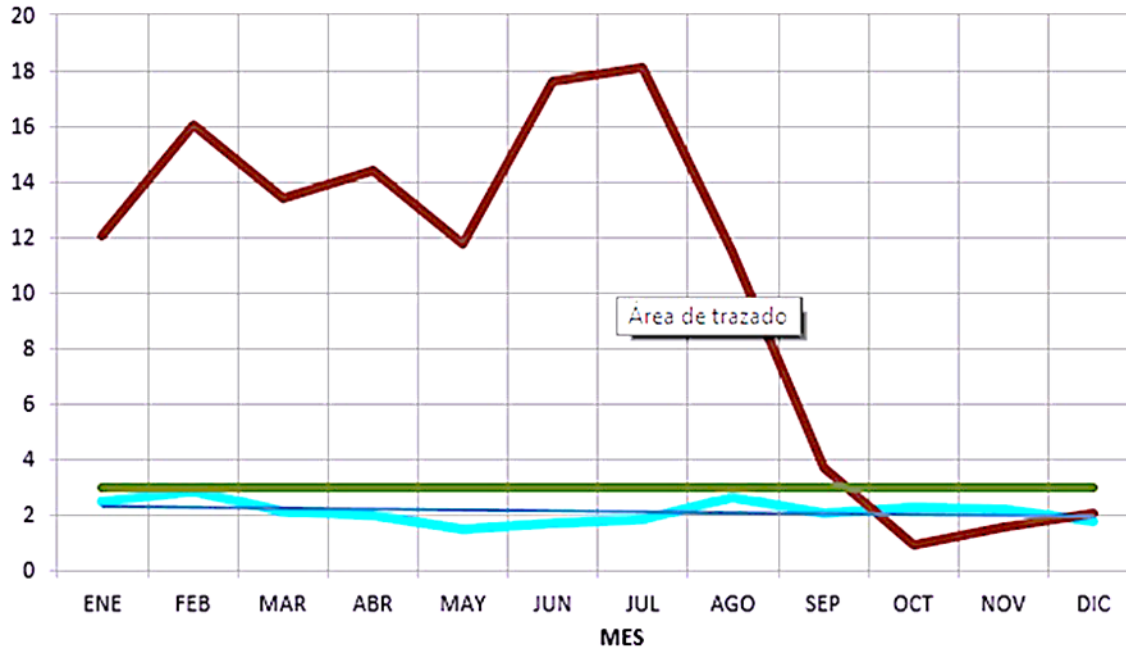
84.

Oportunidad

Salud

Oral

**OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CITAS EN ODONTOLOGIA PRIMERA VEZ
 COMPARATIVO AÑO 2023**



MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	AÑO
Numerador	2,876	2,247	1,329	1,053	887	691	538	520	1,070	985	696	650	13,542
Denominador	1,145	793	617	530	590	399	284	195	521	433	309	364	6,180
VALOR 2023	2.5	2.83	2.2	2.0	1.5	1.7	1.9	2.7	2.1	2.3	2.3	1.8	2.2
VALOR 2022	12.0	16.0	13.4	14.4	11.8	17.6	18.1	11.5	3.7	0.9	1.6	2.1	10.2
META	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5.0

4.11.4.8. Producción salud oral:

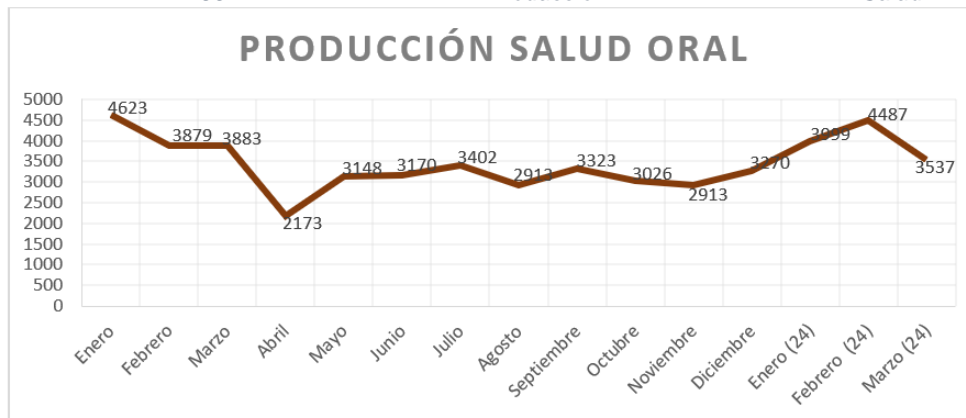
Figura

85.

Producción

Salud

Oral



Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero (24)	Febrero (24)	Marzo (24)
4623	3879	3883	2173	3148	3170	3402	2913	3323	3026	2913	3270	3999	4487	3537

4.11.5. Logros en la Gestión (octubre 2023-marzo 2024)

- Salidas extramurales a los entornos comunitarios en asocio con medicina familiar para búsqueda activa de enfermedad bucodental prevenible, educación en salud oral, demanda inducida, acciones de protección específica y al entorno escolar con la participación de higiene oral.
- Redistribución de las agendas para permitir los desplazamientos sin afectar las actividades diarias de la consulta en el hospital.
- Creación de un nuevo formato historia clínica odontológica teniendo en cuenta guías de práctica clínica adoptadas por la institución y lo solicitado por resolución 3280/18.
- Creación de formato de historia clínica odontológica de urgencia.
- Recepción de instrumental odontológico solicitado previamente.
- Socialización de programas y proyectos con el equipo de trabajo.
- Disminución de oportunidad de citas en el área de salud oral a los parámetros exigidos por el ministerio de salud.

4.12. Programa Integral de Salud Familiar

Objetivo y Actividades Proceso

Implementar la estrategia de atención primaria en salud con un enfoque individual y comunitario en cada momento del curso de vida según las Rutas de Atención Integral de Salud en el marco

del Modelo MAITE con un trabajo transectorial e intersectorial que permita mejorar las condiciones de vida y salud de la población del municipio de Moniquirá.

Actividades Proceso

- Caracterización de las familias de sectores en el área urbana y rural
- Atención integral bajo el enfoque de curso de vida y los determinantes sociales de la salud
- Detección temprana y protección específica
- Gestión del riesgo individual, familiar y comunitario a través de la atención integral y un equipo multidisciplinario de profesionales en salud.
- Captación temprana de gestantes, asistencia a controles prenatales, ingreso a programa de atención preconcepcional y planificación familiar que permita disminuir las complicaciones materno-perinatales y la mortalidad materna.
- Seguimiento cohortes de grupos de riesgo: Hipertensión arterial y diabetes mellitus
- Establecer cohortes según momento de curso de vida para generar acciones de demanda inducida que permitan la captación a los diferentes programas y actividades según momento de curso de vida.
- Enlazar los diferentes niveles de atención primaria dentro de la institución y fuera de ella para garantizar una constante comunicación en pro del bienestar de la población
- Generar acciones de autocuidado a través de actividades de educación individual, familiar y grupal para la salud según el enfoque de momentos de curso de vida

- Empoderar a la población para el logro de una participación ciudadana que genere acciones enfocadas al mejoramiento de las condiciones de vida y salud.
- Seguimiento a indicadores y diseño de planes de mejoramiento para el cumplimiento de metas

Talento Humano

Tabla 43. Talento Humano Programa de Salud Familiar

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Profesional de Enfermería- Extramural	2	OPS
Auxiliar de enfermería- Extramural	1	Temporal
Agentes de salud familiar	4	OPS
Medicina familiar	5	OPS

Manuales, Procesos y Procedimientos

- Manual educación en salud promoción y mantenimiento
- Manual Procedimientos Enfermería Promoción y Mantenimiento de la Salud
- Protocolo Administración Biológico PAI
- Procedimiento Atención Extramural
- Procedimiento de visita familiar extramural
- Procedimiento Bioseguridad en Vacunación Extramural
- Protocolo Atención integral para la primera infancia de los 0 a los 6 años
- Protocolo Atención Integral para la Infancia de los 6 a los 12 años

- Protocolo Atención Integral para la Adolescencia 12 a los 17 años
- Protocolo Atención integral para la juventud 18 a los 28 años
- Protocolo Atención integral para la adultez de los 29 a los 59 años
- Protocolo Atención integral para la vejez mayores de 60 años
- Protocolo Atención Prenatal Consulta Externa
- Protocolo Atención Niños con Desnutrición de 0-59 meses
- Protocolo Detección Cáncer de Colon y Recto
- Protocolo detección cáncer de cuello uterino
- Protocolo Detección Cáncer de Próstata
- Protocolo Detección Cáncer de Mama
- Protocolo Planificación familiar

Reportes

Tabla 44. Reportes Salud Familiar

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Resolución 202 de 2021	Mensual	Primeros 10 días del mes	Plataforma de cada EAPBs
Gestantes	Mensual/Semanal	1-8 de cada mes	EAPBs Minsalud
Crónicos	Mensual	1-8 de cada mes	EAPBs
Vacunación	Mensual	1-8 de cada mes	EAPBs Minsalud

Pruebas de embarazo, citologías cervicovaginales, planificación	Mensual/Semanal	1-8 de cada mes	EAPBs
Demanda inducida	Mensual	1-8 de cada mes	EAPBs
Datos adicionales	Mensual	1-8 de cada mes	EAPBs
RIPS	Mensual	1-8 de cada mes	EAPBs

Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

Año 2021

En agosto de 2021 se inició la implementación del Programa de salud familiar liderado por un médico especialista en Medicina familiar. Se estableció como pilar fundamental del Programa las agentes de salud familiar, quienes son personas de la comunidad, con liderazgo dentro de la misma, habilidades de comunicación y 2 tareas principales que correspondían a la caracterización poblacional para conocer los determinantes sociales de la salud y gestión del riesgo en salud.

En esta primera parte, se priorizaron 7 territorios que incluían las veredas Pilagrande, Monsalve, La capilla, El Chovo, Maciegal, San Esteban y San Vicente y el barrio Ricaurte.

Los componentes del Programa de salud familiar establecidos para el inicio de este fueron:

- Determinantes Sociales en salud
- Mantenimiento de la salud

- Materno perinatal
- Grupos de riesgo
- Atención extramural

Como parte de la primera fase fueron reactivados los Centros de salud de Maciegal y Pila grande, con apoyo de la comunidad, para la realización de atención extramural que permitan mejorar el acceso a los servicios de salud de la población rural, con consulta por medicina familiar y enfermería, por curso de vida y paciente con enfermedades crónicas no transmisibles, así como la realización de procedimientos como citología cervicovaginal, examen de mama y vacunación.

Para el desarrollo de las actividades colectivas se realizó trabajo conjunto con secretaria de salud municipal a través de mesas de trabajo y negociación de actividades de intervención en entornos familiar, comunitario, educativo y laboral. Adicionalmente, algunas actividades del plan de intervenciones colectivas Departamental fueron incluidas en esta primera fase. Estas intervenciones se desarrollaron a través de las tecnologías en salud principalmente a través de talleres de educación para la salud e información en salud enfocados principalmente en abordaje de salud mental, violencias, estilo de vida saludable, pautas de crianza, lactancia materna, alimentación complementaria y control de enfermedad transmisibles y no transmisibles, temáticas abordadas como parte de un análisis de los determinantes de salud y ASIS municipal. Lo anterior permitió creación de redes de apoyo especialmente con sector educativo y madres comunitarias. Para el desarrollo de esta primera etapa, se inició con 5 agentes de salud familiar, un médico familiar, una enfermera jefa y una psicóloga como parte del equipo base.

Año 2022

Para el año 2022, el programa integral de salud familiar dio continuidad a la caracterización poblacional en el área rural abordando los siguientes territorios veredas Neval y Cruces, Ubaza, Tierra de Castro, Canoas y San Rafael, Jordán, Ajizal, La Hoya, La Laja y Barrio Colinas. Para el año 2022, se contó con un equipo base de programa de salud familiar de 3 agentes de salud familiar, 2 médicos familiares, 1 psicóloga y una enfermera jefa.

Se dio continuidad al desarrollo de los 5 componentes establecidos como parte del Programa de salud familiar. Para el desarrollo de las actividades colectivas se continuo el trabajo conjunto con Secretaría de Salud Municipal a través de mesas de trabajo y negociación de actividades de intervención en entornos familiar, comunitario, educativo y laboral, las cuales fueron desarrolladas en dicho territorio. Por otro lado, se continua implementación de consulta extramural en Centros de Salud de Maciegal y Pilagrande.

A nivel intramural, se asume desde el Programa el liderazgo de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud desde Medicina familiar, reestructurando esta Unidad funcional, con el establecimiento de metas de las actividades según Resolución 3280 así como seguimiento de indicadores, lo que permitió establecer la necesidad de contratación de nuevo personal para dar cumplimiento a las metas y organizar grupo de enfermería.

En año 2022, se inicia seguimiento y auditoria de adherencia a Guías de práctica clínica de las dos condiciones más prevalentes, que hacen parte de las patologías de los grupos de riesgo del programa que son Hipertensión arterial y Diabetes, así como se da un esbozo de seguimiento de indicadores de cobertura y control de los pacientes con esta condición.

Adicionalmente, se inicia la implementación de la estrategia IAMII para el fortalecimiento del componente Materno perinatal integrando además del Programa de salud familiar, el área de consulta externa y servicio de Ginecología y Obstetricia.

En el año 2022, programa de salud familiar, se postuló como experiencia exitosa al Premio Nacional de Calidad con enfoque en Atención Primaria en Salud 2022. En este premio, se galardonaron las experiencias de Atención Primaria en Salud (APS) en las categorías de Atención en salud materno-infantil, Detección temprana de enfermedades cardiovasculares aterogénicas, Detección temprana de cáncer (próstata, cérvix, mama) e Integración del enfoque diferencial en la atención.

El Hospital Regional de Moniquirá ESE, obtuvo una calificación de cinturón negro por obtener una calificación global superior al 70%.

Figura 86. Calificación Premio Nacional de Calidad en Atención Primaria en Salud

Resultados claves	Categorías				Total
	Atención en salud materno perinatal	Detección temprana de enfermedades cardiovasculares	Detección temprana de cáncer (próstata, cérvix y mama)	Integración del enfoque diferencial en la atención	
Estructura	7%	8%	8%	5.33%	28.33%
Proceso	8%	8.89%	7.5%	7%	31.39%
Resultado	4.4%	3.25%	3.5%	3%	14.15%
Total	19.4%	20.14%	19%	15.33%	73.87%

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

Año 2023

En el año 2023, se realiza un ajuste en la estructura organizacional del Programa integral de salud familiar, el cual continua bajo la coordinación del médico familiar, pero con la integración al equipo de trabajo de 3 médicos familiares, para un total de 5 profesionales en esta área, 3 enfermeras jefes y 6 agentes de salud familiar lo que permitió el fortalecimiento de los componentes de Mantenimiento de la salud.

Los territorios caracterizados para este periodo corresponden a las veredas de Tierra de González, San Cristóbal, Pueblo Viejo, Naranjal, Papayal y al Barrio Uadita. Adicionalmente, se dio continuidad a la gestión del riesgo en las veredas Pilagrande, Monsalve, El Chovo y la Capilla, así como se culminó proceso de caracterización de veredas La Laja, La Hoya y el Ajizal. Al inicio del año se contó como 9 agentes de salud familiar, sin embargo, en transcurso del año 3 de ellas se retiraron del proceso quedando unos territorios sin caracterización completa que corresponden a las veredas de Monjas, Coper, Beltrán, Coralina, Tierra de Gómez y Pantanillo.

Para el desarrollo de las actividades colectivas se continuo el trabajo conjunto con Secretaría de Salud Municipal a través de mesas de trabajo y negociación de actividades de intervención en entornos familiar, comunitario, educativo y laboral, las cuales fueron desarrolladas priorizando los territorios abordados pero trabajando también de la mano con las demás instituciones como Colegios del área rural y urbana, Hogares de Bienestar familiar, Fundación transgredir entre otras que se constituyeron como redes de apoyo comunitario especialmente para la Estrategia IAMII.

A nivel intramural, se continua el liderazgo de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud desde Medicina familiar, logrando el incremento de las metas de

atención de actividades de promoción y mantenimiento de la salud según curso de vida, lo cual se logró gracias a la demanda inducida realizada por las agentes y profesionales del equipo durante la visita familiar de caracterización y seguimiento, así como el trabajo conjunto con área de ciclo económico interno y la disposición de una auxiliar de enfermería para realización de demanda inducida en las salas de espera de consulta externa, logrando incrementar el porcentaje de cumplimiento de resolución 202 a las EAPB.

Respecto a la atención extramural, se incrementaron el número de jornadas y se inició además la realización de estas en otros territorios contando con el apoyo de los coordinadores de las instituciones educativas quienes nos permitieron el desarrollo de jornadas de atención en los colegios.

El obtener el Premio de calidad en atención primaria en año 2022, permitió que Ministerio de Salud pudiera conocer nuestra experiencia, motivo por el cual en 2023 fuimos visitados en dos oportunidades por delegados de este ministerio, para la realización de un estudio cualitativo de nuestra experiencia y posteriormente la documentación audiovisual de la misma.

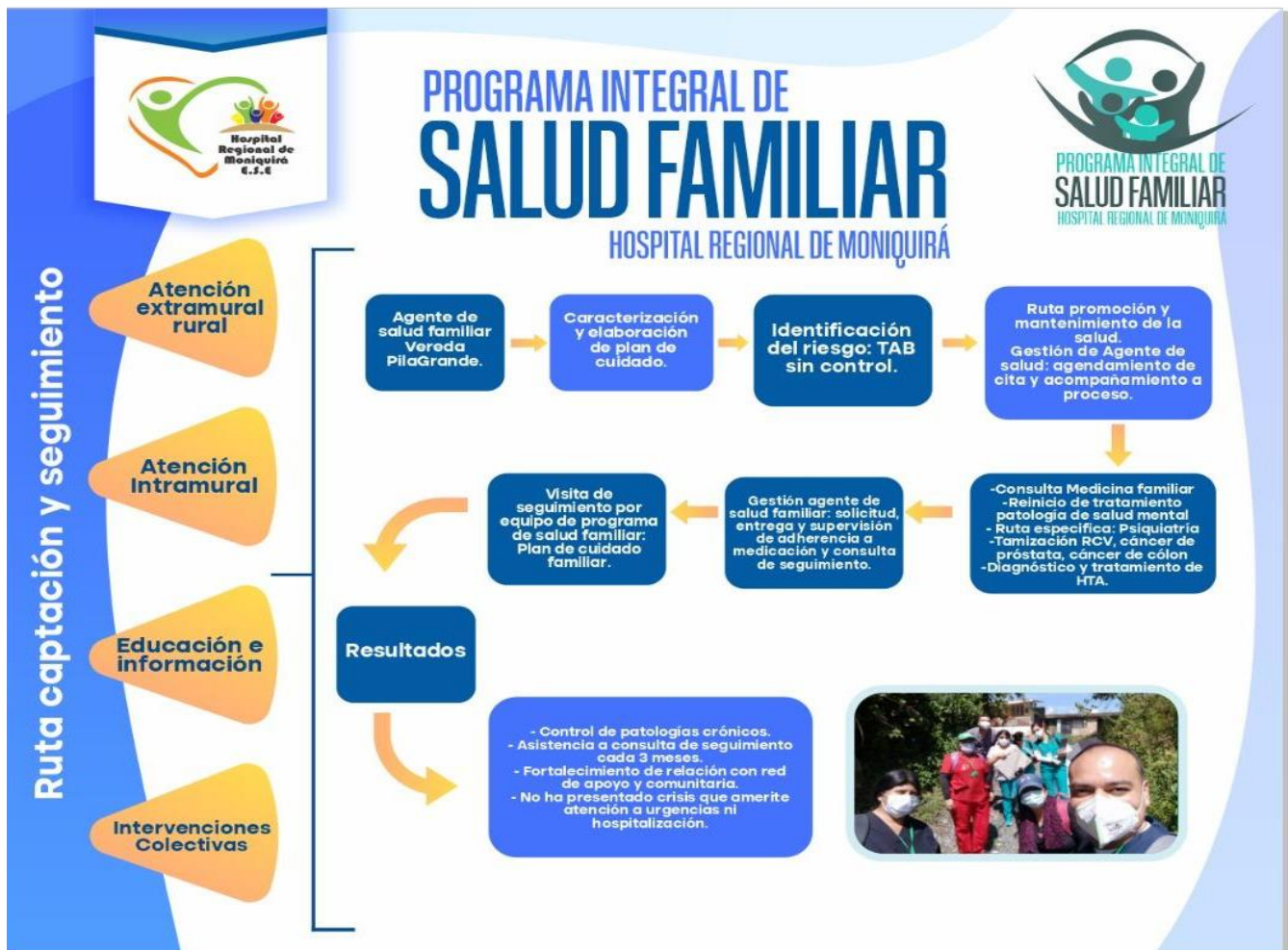
Por otra parte, por parte de Consultores de OPS, se recibió visita para documentación de Experiencia exitosa con la implementación del Programa de salud familiar, la cual va a ser presentada además en una cumbre en la ciudad de Uruguay.

Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

En el año 2023 con el apoyo de Laboratorio clínico se dio la implementación de las pruebas POCT (Pruebas a la cabecera del paciente) en el área rural permitiendo con ello la

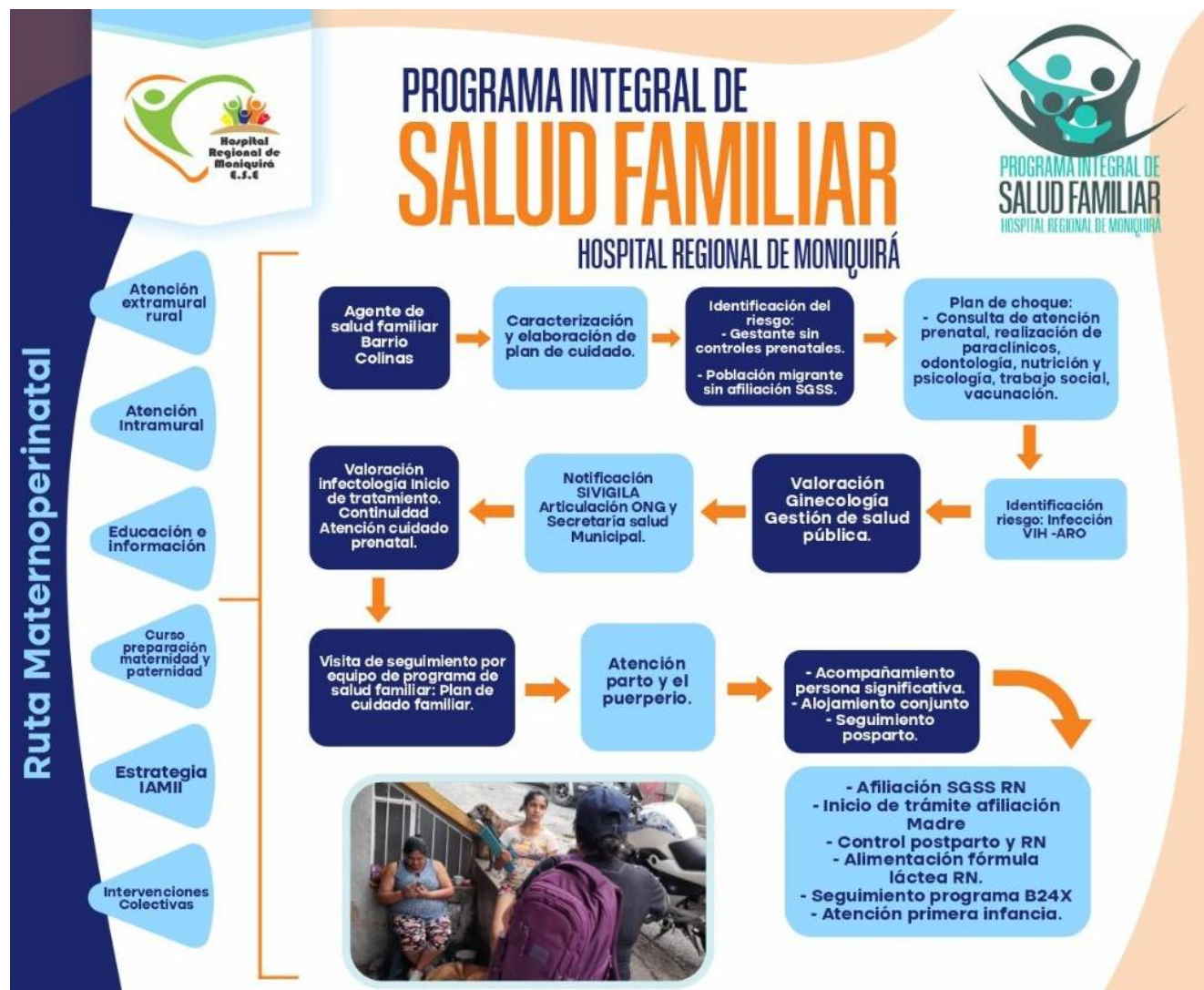
realización de pruebas como perfil lipídico, glicemia, función renal y hepática, hemograma, hemoglobina glicosilada que favorecen la toma de decisiones en el momento de atención del paciente mejorando las condiciones de acceso al servicio de salud.

Figura 87.. Ruta de Captación y Seguimiento Programa de Salud Familiar



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 88. Ruta Materno perinatal Programa Integral de Salud Familiar



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 89. Ruta Cardiovascular Programa Integral de Salud Familiar



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Aplicación de Biológicos

En el área de vacunación se observa una disminución respecto al año 2022 en la vacunación, la cual está relacionada con la disminución en vacunación COVID-19 debido a los cambios relacionados con el comportamiento de este virus.

Tabla 45. Vacunación y Biológicos 2022-2023

Vacunación	2022	2023	Febrero 2024
Dosis de biológicos aplicadas	15470	12062	1431

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Promoción y mantenimiento de la salud

Respecto al año 2022, en el año 2023 se observa tanto en atención por enfermería como atención por medicina general y medicina familiar por curso de vida y demás actividades incluidas en la Ruta de atención de promoción y mantenimiento de la salud, lo que evidencia que las acciones establecidas de gestión del riesgo a nivel extramural y la demanda inducida intramural han sido efectiva.

Tabla 46. Producción Medicina General y Familiar por Curso de Vida

PRODUCCION MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR	AÑO 2022	AÑO 2023	Enero 2024	Febrero 2024
Materno perinatal	1289	1206	115	110
Primera Infancia	1137	1373	103	55
Infancia	313	1011	42	9
Adolescencia	264	899	37	24
Juventud	162	531	34	3
Adultez	468	1694	111	40
Vejez	522	978	68	27

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Tabla 47. Producción de Enfermería Actividades P y P

PRODUCCIÓN ENFERMERÍA	AÑO 2022	AÑO 2023	Enero 2024	Febrero 2024
-----------------------	----------	----------	------------	--------------

Primera infancia	1007	1472	120	132
Infancia	411	891	45	76
Adolescencia	203	755	32	65
Planificación familiar	1207	1645	148	73
Citologías	2135	2751	72	101
Examen de mama	758	744	30	9

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

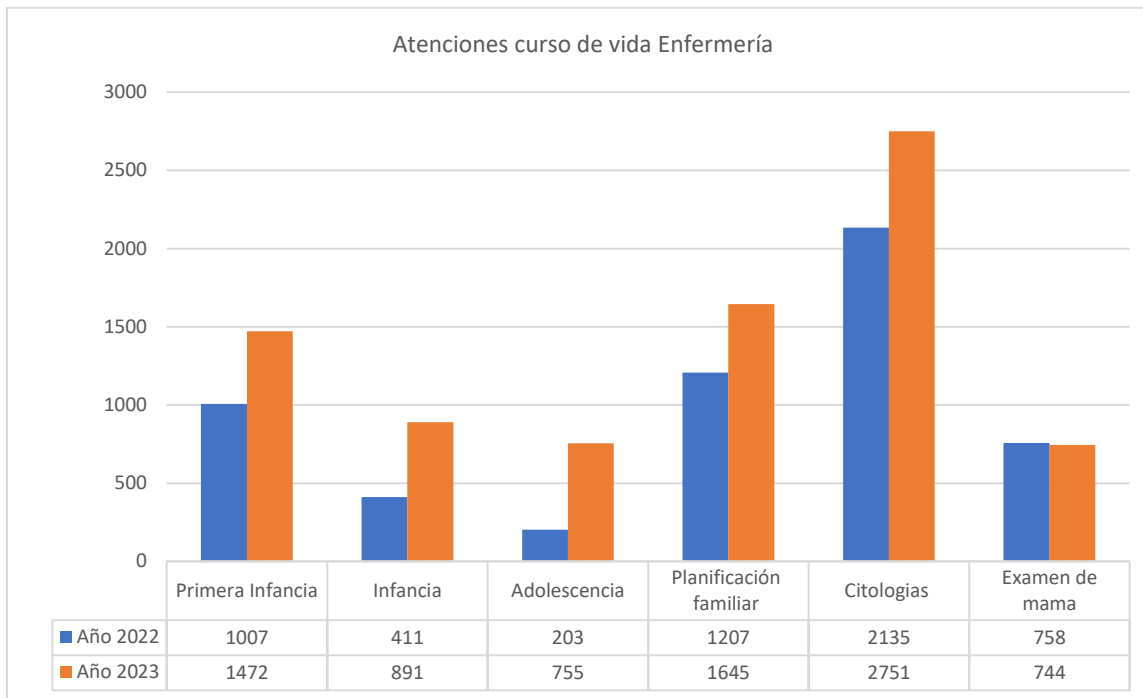
Tabla 48. Actividades Extramurales

Actividad	2022	2023	Enero de 2024	Febrero 2024
Visitas familiares	1479	2399	95	85
Talleres de información en salud	115	119	1	1
Consultas de atención extramural	475	547	71	50

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

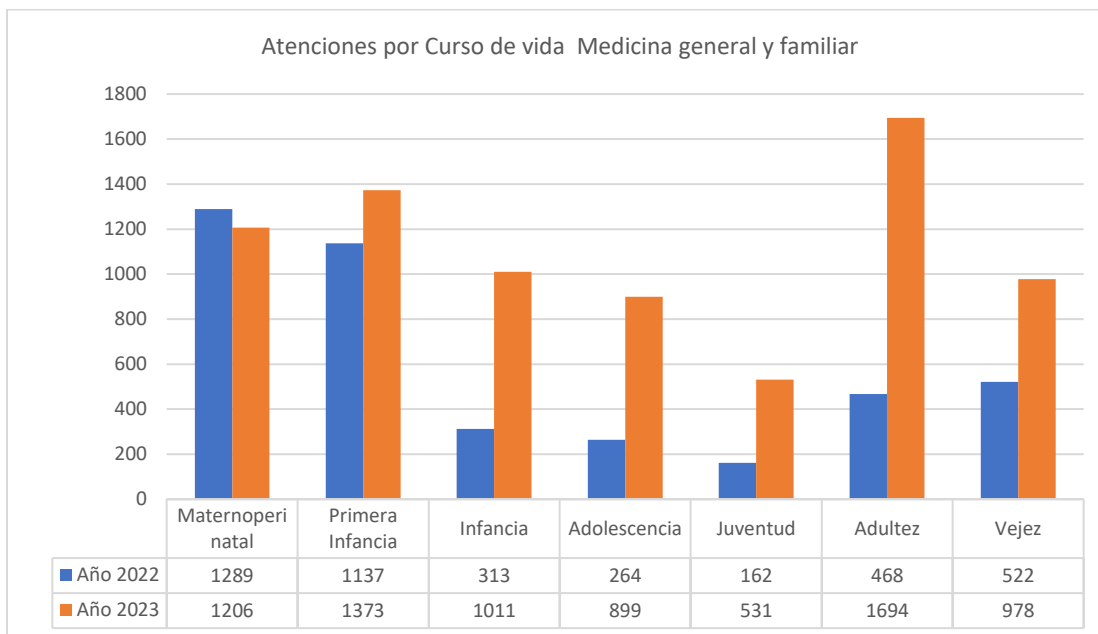
4.12.1. Indicadores de Gestión Clínica.

Figura 90 . Atenciones de Enfermería por Curso de vida



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

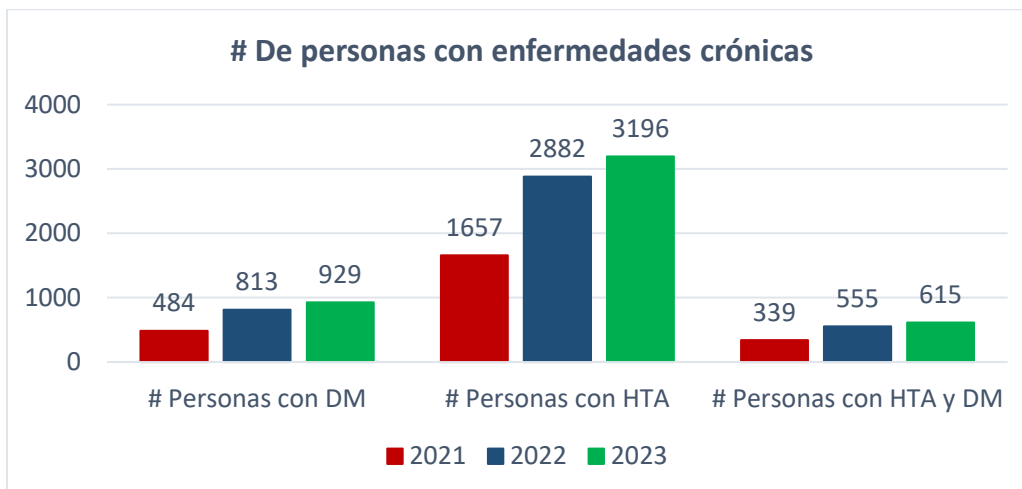
Figura 91. Atenciones Medicina General y Familiar por curso de vida



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

El seguimiento y la gestión del riesgo de la población con enfermedades crónicas no transmisibles permitió a través de las diferentes actividades y estrategias, el aumento de la captación de población con enfermedades como la Hipertensión arterial y la Diabetes mellitus como lo muestra la siguiente gráfica.

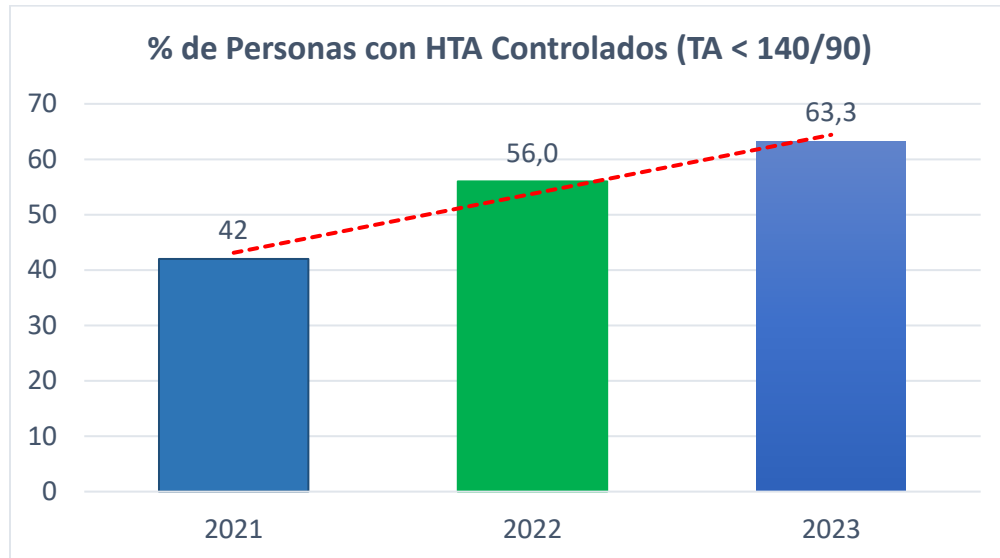
Figura 92.. *Personas con Enfermedades Crónicas*



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Respecto al control de enfermedad, para el caso de la Hipertensión arterial, definida como aquellos pacientes con cifras tensionales menores a 140/90 según cuenta de alto costo, esta ha venido incrementado en los diferentes años, finalizando el año 2023 en 63.3%.

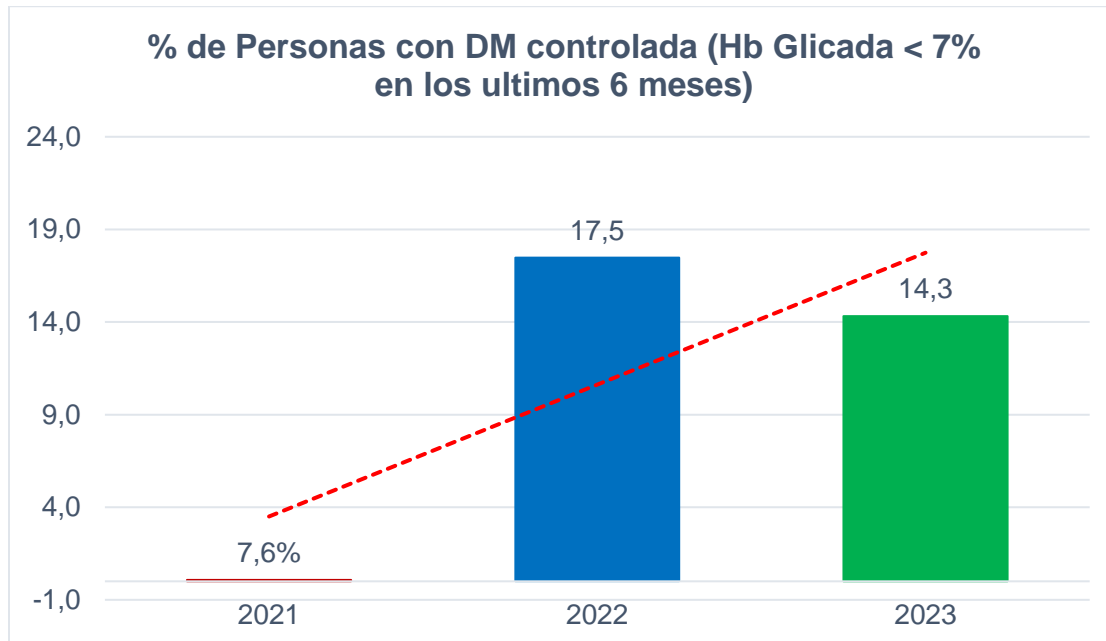
Figura 93. Porcentaje de Personas con HTA controlados (TA < 140/90)



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

En relación a los pacientes con diabetes mellitus controlada, definida como aquellos pacientes que cuentan con evaluación de hemoglobina glicosilada en últimos 6 meses y que esta se encuentre por debajo de 7%, se evidenció un importante incremento porcentual en año 2022 con posterior caída en año 2023, lo que hace necesaria la planeación e implementación de estrategias que permitan intervención de factores como creencias culturales respecto a insulino terapia, estilos de vida saludable y enlace intersectorial que garantice que las EAPB entreguen de manera oportuna los medicamentos para lograr control de la enfermedad.

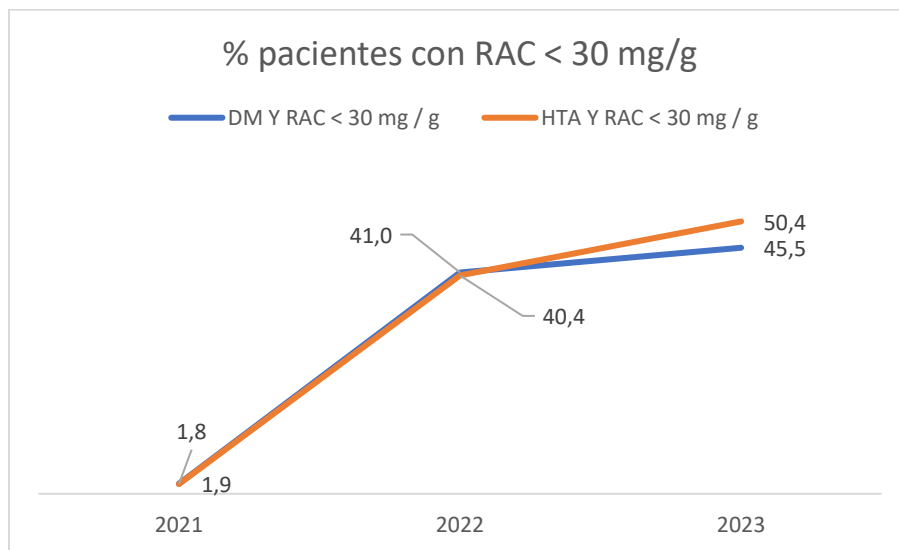
Figura 94. Porcentaje de personas con DM controladas (Hb Glicada <7%)



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

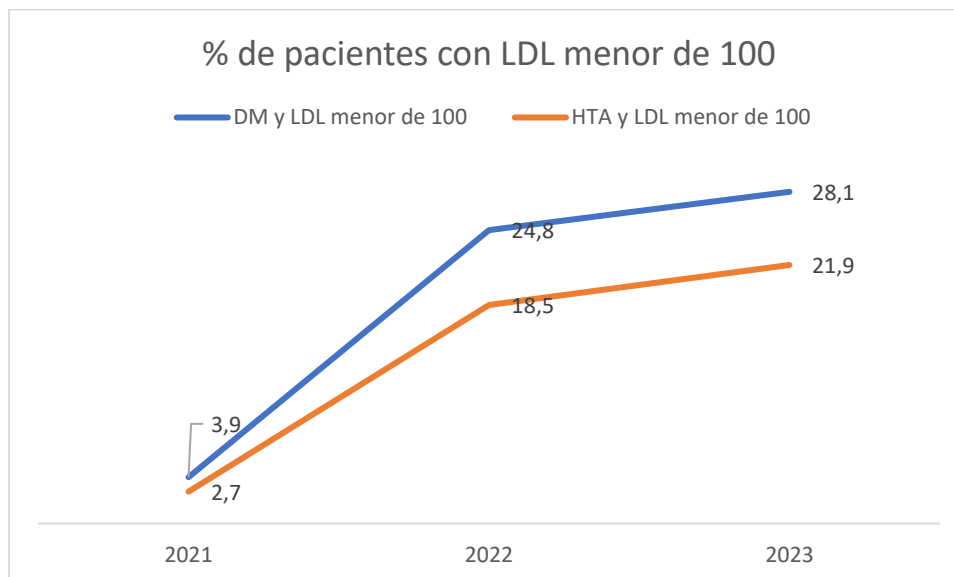
Respecto al control de complicaciones relacionadas con las enfermedades crónicas no transmisibles, por cuenta de alto costo se tiene como meta para disminución de riesgo cardiovascular mantener el Colesterol LDL <100 mg/g y una meta de RAC (Relación albuminuria/creatinuria) como marcador de enfermedad renal por debajo de 30 mg/g. En ambos marcadores se han venido logrando avances respecto al control de estas.

Figura 95. Porcentaje de Pacientes con RAC < 30 Mg/g



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 96. Porcentaje de Pacientes con LDL menor de 100



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

4.12.2. Medición adherencia a Guías de práctica Clínica.

Tabla 49.. Indicadores de Adherencia HTA

INDICADORES DE EVALUACIÓN ADHERENCIA HTA	Enero-Marzo	Abril-Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Número de historias clínicas (Según muestra)	87	100	132	201	182	179	54	47
Número Historias clínicas con calificación mayor o igual a 4 en evaluación de adherencia de GPC	0	0	14	29	18	31	18	14
% Historias clínicas con calificación mayor o igual a 4 en evaluación de adherencia de GPC	0	0	10,60%	14,40%	9,80%	17,30%	33,30%	29,80%
Calificación general de historias clínicas con evaluación de adherencia de GPC	3	3,5	3,3	3,2	3,1	3,8	3,8	3,9

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Tabla 50. Indicadores de adherencia de Diabetes Mellitus

INDICADORES DE EVALUACIÓN ADHERENCIA DIABETES MELLITUS	Mayo	Junio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Número de historias clínicas (Según muestra)	43	71	81	122	112	57	42
Número Historias clínicas con calificación mayor o igual a 4 en evaluación de adherencia de GPC	0	13	12	12	8	19	10
% Historias clínicas con calificación mayor o igual a 4 en evaluación de adherencia de GPC	0	18,31%	14,80%	9,80%	7,10%	33,30%	23,80%
Calificación general de historias clínicas con evaluación de adherencia de GPC	3,4	3,2	3,2	3,2	3,2	3,7	3,6

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

En el año 2023, se realizó un ajuste en el formato de evaluación de medición de adherencia, en el caso de esta unidad funcional, se ha venido realizando seguimiento de las Guías de práctica clínica de Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2. De manera mensual se ha venido realizando seguimiento de estas, evidenciando un aumento en la adherencia. Se

han implementado estrategias de educación continuada y la elaboración de vías clínicas institucionales.

4.13. Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica

1. Objetivo Y Actividades Proceso

El objetivo del subproceso de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica: generar información para la gestión clínica, administrativa y poblacional, mediante el análisis de los datos obtenidos de la atención en salud con el fin reducir los factores de riesgo, identificar tempranamente las causas de enfermedad, brindar un tratamiento oportuno, que permita evaluar las condiciones de salud enfermedad de la población.

Actividades

1. Depuración y análisis de la calidad del dato (RIPS, SIVIGILA Y Estadísticas Vitales- RUAF N.D.)
2. Elaboración de informes técnicos: dinámica poblacional; Perfil Epidemiológico; reporte y seguimiento de los eventos de interés en salud **pública - EISP; informes ejecutivos que soporten la toma de decisiones para el fortalecimiento de tecnología y apertura de nuevos** servicios de salud
3. Elaborar, presentar el comité de vigilancia en salud pública - COVE
4. Participar en los comités de: historias Clínicas e infecciones.
5. Elaborar indicadores trazadores de los hechos vitales (nacimientos y defunciones)
6. Participar en la gestión administrativa del programa de Salud Familiar (supervisión de los contratos del plan de intervenciones colectivas departamental y municipal) supervisión

de los contratos de prestación de servicios - OPS del personal operativo del Plan de Intervenciones Colectivas.

Talento Humano

Tabla 51. Talento Humano Salud Pública

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Profesional en Enfermera	1	Planta
Auxiliar Área de La Salud	1	planta provisional

Reportes que rinde

Tabla 52. Reportes Salud Pública

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Causas de Morbilidad por consulta, hospitalización y Urgencias con observación.	Trimestral	31 de Marzo – 2024	Planeación – Subgerencia Científica – Asesor de Calidad
	Semestral	30 septiembre - 2024	
	Anual	30 de Junio - 2024	
		31 de diciembre - 2024	



Cargue de Fichas de Notificación al SIVIGLA	Lunes antes de 12m.	Según Semana epidemiológica	Secretaria Municipal de Salud
Informe de avance del contrato de las acciones de VSP	Cuatrimestral	30 de abril, 31 de agosto y 31 de diciembre 2024.	Secretaria Departamental de Salud – área de Vigilancia en Salud Pública Soportes del contrato para las acciones de Vigilancia en Salud Publica
Comité de Vigilancia en Salud Pública - COVE	Mensual	Según cronograma de comités	Cargue en Drive de actas
Acta comité de Vigilancia en Salud Pública	Mensual	Tres (3) días luego de realizada la reunión del comité.	Secretaria Departamental de Salud y EAPB. Ventanilla Única
Unidad de Análisis de los EISP	Según ocurrencia	A las cuatro (4) semanas de ocurrido el EISP	

Documentos para el pago de servicios a contratistas operativos del programa de salud familiar	Mensual	Día 20 de cada mes	
---	---------	--------------------	--

Seguimiento a la calidad del dato del sistema de estadísticas vitales.	Mensual	Una vez enviada la base datos por la oficina de estadísticas vitales del Departamento (5 días después)	Subgerencia Científica, Líderes de las Unidades Funcionales de UCI, Urgencias, Hospitalización, Gineco-obstetricia, Pediatría.
Cálculo de la tasa de Mortalidad Hospitalaria	Mensual	Según cronograma de comité vigilancia en salud pública - COVE	Presentación y análisis en el COVE y comité de Historias Clínicas.
Informes ejecutivos que soporten la toma de decisiones administrativas, Junta Directiva, Rendición de cuentas	Según necesidad		Planeación

Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

Desde el subproceso de salud pública y vigilancia epidemiológica: se generan datos para el cálculo de algunos indicadores:

Logros en la Gestión (2020-2023)

- Fortalecimiento de la calidad del dato

- Toma de decisiones con base en datos en tiempo real
- Datos en tiempo real para la gestión clínica y administrativa
- Aportar datos para los tomadores de decisiones poblacionales
- Fortalecimiento de metodologías de análisis
- Generar cultura de análisis de datos

4.14. Academia e Investigación

Objetivo y Actividades Proceso

Objetivo

Estructurar e implementar las actividades académicas y de investigación en el Hospital Regional de Moniquirá que permita la educación médica continuada y contar con personal de alta calidad técnica y científica, así como promover la investigación aplicada.

Actividades Proceso

- Estructurar los procedimientos requeridos para la suscripción y desarrollo de los convenios docencia-servicio.
- Analizar la capacidad instalada del Hospital Regional de Moniquirá por servicios para definir el cupo máximo del profesional en salud en formación.
- Planificar las actividades académicas y formativas institucionales del Hospital Regional de Moniquirá.
- Verificar la necesidad de investigación según la morbimortalidad de la región.
- Diseñar un plan de acción para incentivar y fortalecer los procesos de investigación en el Hospital Regional de Moniquirá.

- Realizar la lista de verificación de autoevaluación para la habilitación como escenario de práctica
- Verificar los convenios docencia servicio con cada una de las instituciones y los anexos técnicos con los que se dispone.
- Coordinar con cada una de las universidades la presentación de estudiantes para el inicio de su práctica formativa, así como los documentos necesarios incluida ARL
- Evaluar los espacios destinados a academia e investigación, y las condiciones de bienestar de los estudiantes
 - Preparar al personal del Hospital para la interacción con estudiantes, incluyendo docentes y médicos que van a supervisar la labor de los estudiantes.
 - Establecer el cuadro de turnos de personal en formación que así lo requieran y el cronograma de revisión de temas
 - Organizar el proceso de inducción de los estudiantes, incluyendo capacitación por parte de talento humano, seguridad y salud en el trabajo, seguridad del paciente, jurídica y Sistemas
 - Vigilar el adecuado desarrollo de las actividades académicas de los estudiantes de las diferentes áreas dentro del hospital.
 - Coordinar con los especialistas y docentes las calificaciones de los estudiantes, internos y residentes y la entrega de notas con el Coordinador establecido dentro del marco convenio docencia servicio.
 - Realizar la evaluación institucional del desarrollo de las prácticas formativas.

- Coordinar con los centros y grupos de investigación de las instituciones educativas vinculadas por docencia servicio el acompañamiento para actividades académicas e investigativas.
- Estimular la investigación y trabajar en la producción científica desde las iniciativas de estudiantes, profesionales y servicios.

Talento Humano

Tabla 53. Talento Humano Academia e Investigación

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Líder de academia e investigación- Médico familiar	1	OPS

Personal en formación

Área	Número de estudiantes
Internado rotatorio	15
Bacteriología	33
Enfermería	20
Terapia respiratoria	5
Regencia en farmacia	3

Manuales, Procesos y Procedimientos

- Procedimiento Inducción Estudiantes
- Reglamento de prácticas formativas

Reportes

Tabla 54. Reportes Academia e Investigación

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Informe de notas de Internado rotatorio	Semestral	No aplica	Instituciones de educación superior

Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

Año 2021

En el año 2021 se crea el área de Academia e investigación en el Hospital Regional de Moniquirá con dos objetivos principales, iniciar procesos de investigación, reactivación de convenios docencia servicio y educación continuada.

Para el año 2021 de contaban con Convenio docencia servicio con las siguientes instituciones:

- Universidad de Boyacá
- Instituto Técnico de Colombia por Competencias
- Escuela Técnica San Rafael

Estos convenios permitieron contar con la presencia de estudiantes de Enfermería para un total de 24 estudiantes. Por otro lado, se firmó Convenio docencia servicio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, iniciando Internado Rotatorio el 1 de diciembre de 2021 con 5 médicos internos.

De manera semanal, se desarrolló el plan de capacitación que incluía revisiones académicas priorizando temáticas relacionadas. A finales del año 2021 se desarrolló Simposio de Urgencias contando con la participación de médicos de la provincia de Ricaurte y del Sur de Santander.

Año 2022

Para el año 2022 se contaban con Convenio docencia servicio con las siguientes instituciones:

- Universidad de Boyacá
- Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia
- Instituto Técnico de Colombia por Competencias
- Escuela Técnica San Rafael

En este año se da continuidad al internado rotatorio con Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia finalizando este primer grupo el 30 de mayo de 2022. En el segundo semestre de 2022 se inició Internado Rotatorio con Universidad de Boyacá, para un total de 8 médicos internos. En total para el año 2022 se contó con la presencia de 13 médicos internos.

Por otro lado, con la universidad de Boyacá, se iniciaron prácticas formativas para Bacteriología y Psicología. Se contó con personal en formación en las siguientes áreas: 8 Auxiliares de enfermería, 49 estudiantes de Enfermería, 2 estudiantes de Psicología, 14 estudiantes de Bacteriología.

En el segundo semestre de 2022, se restableció el desarrollo de práctica extramural por parte de residentes de Medicina familiar con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia contando con la presencia de un residente que desarrolló un proyecto de intervención

enfocado en el curso de vida de Vejez. Como parte de este mismo Convenio, se desarrolló una rotación de Residentes de Medicina familiar de la Universidad Nacional Autónoma de México durante los meses de noviembre y diciembre contando con un médico residente respectivamente; permitiendo a la institución mostrar los avances en el Programa de Salud familiar, así como el rol del médico familiar en la institución.

Se iniciaron para este periodo, convenios interadministrativos con la Universidad Militar Nueva Granada para el desarrollo de pasantías en Ingeniería biomédica por parte de un estudiante, así como el desarrollo de Convenio de aprendizaje con el SENA contando con aprendices en área de Talento Humano y Gestión documental.

En este año, se da continuidad al proceso de educación continuada de manera semanal, con el desarrollo del plan de capacitación que incluía revisiones académicas priorizando temáticas relacionadas con las patologías de mayor prevalencia, así como el desarrollo de casos clínicos una vez al mes. A través de un Convenio interinstitucional con la Universidad Javeriana se desarrolló un programa de capacitación para médicos de servicio de Urgencias orientado a fortalecer competencias en el saber y saber hacer.

Adicionalmente, se da inicio a desarrollo de proceso de adopción de Guías de práctica clínica priorizando las dos primeras causas de atención por cada servicio.

Por último, en el segundo semestre del año 2022 se dio inicio al proceso de autoevaluación como Centro de práctica formativa de manera conjunta con Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

Año 2023

Para el año 2023 se contaban con Convenio docencia servicio con las siguientes instituciones:

- Universidad de Boyacá
- Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia
- Instituto Técnico de Colombia por Competencias
- Escuela Técnica San Rafael
- Universidad Industrial de Santander

Como parte del proceso de autoevaluación y habilitación se realiza documentación correspondiente a Programa de academia a investigación, así como el desarrollo de asignación de cupos según capacidad instalada basada en los lineamientos de la Comisión intersectorial del talento humano en salud.

En este año se continúa el desarrollo de internado rotatorio con Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia y la Universidad de Boyacá, para un total de 28 médicos internos en el año.

Por otro lado, con la universidad de Boyacá, se continuo el desarrollo de prácticas formativas para Enfermería, Bacteriología, Psicología y se dio apertura el desarrollo de práctica formativa para el área de Terapia respiratoria. En total se contó con personal en formación en las siguientes áreas: 10 estudiantes de Técnico en Auxiliar de enfermería, 34 estudiantes de Enfermería, 2 estudiantes de Psicología, 28 estudiantes de Bacteriología y 3 estudiantes de Terapia Respiratoria.

Para el año 2023, se dio apertura de nuevo Convenio Docencia Servicio con la Universidad Industrial de Santander que permitió el desarrollo de prácticas formativas en Técnico en regencia en farmacia, contando con un total de 11 estudiantes.

En el segundo semestre de 2023, inició el desarrollo de práctica extramural por parte de residente de Medicina familiar con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia contando con la presencia de un residente que desarrolló un proyecto de intervención enfocado en salud mental del adolescente. Como parte de este mismo Convenio, se desarrolló una rotación de Residentes de Medicina familiar de la Universidad Nacional Autónoma de México durante los meses de octubre, noviembre y diciembre contando con dos médicos residentes respectivamente; permitiendo a la institución mostrar los avances en el Programa de Salud familiar, así como el rol del médico familiar en la institución.

Se da continuidad a los convenios interadministrativos con la Universidad Militar Nueva Granada para el desarrollo de pasantías en Ingeniería biomédica por parte de dos estudiantes, así como el desarrollo de Convenio de aprendizaje con el SENA contando con aprendices en área de Talento Humano y Gestión documental.

De igual forma, se da continuidad al proceso de educación continuada de manera semanal, con el desarrollo del plan de capacitación que incluía revisiones académicas priorizando temáticas relacionadas con las patologías de mayor prevalencia, así como el desarrollo de Ateneo Clínico que se estableció como espacio académico para el desarrollo de casos clínicos de especial interés en área clínica.

En el primer semestre del año 2023 se continúa en el proceso de autoevaluación como Centro de práctica formativa de manera conjunta con Universidad Pedagógica y Tecnológica

de Colombia, contando con apoyo de la Universidad de Antioquia, logrando culminar anexos técnicos los cuales fueron puestos a consideración del Ministerio de educación.

En el segundo semestre del año, se desarrolla la Política de gestión del conocimiento institucional orientada a incentivar la producción en investigación aplicada y la analítica institucional.

Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

El desarrollo de investigación aplicada y la implementación de diferentes programas institucionales ha permitido la participación de nuestros profesionales en eventos académicos a nivel nacional e internacional.

Tabla 55. Eventos y Ponencias Académicas del Hospital

2021	<ul style="list-style-type: none"> ● Participación Como Ponente en el Congreso Nacional SOCMEF Programa Salud Familiar.
2022	<ul style="list-style-type: none"> ● Participación Como ponente en el Seminario UPTC “Experiencia Exitosa Programa Salud Familiar con enfoque APS” ● Reconocimiento en el Premio Nacional de Calidad en la Atención Integral en Salud con Enfoque en la Atención Primaria en Salud.
2023	<ul style="list-style-type: none"> ● Participación como Ponente en el XII Congreso Internacional de Medicina Familiar y Comunitaria SODOMEFYC 2023 “Implementación del Programa de

	<p>Salud Familiar como modelo de atención primaria en salud en Boyacá 2021-2022” en República Dominicana.</p> <ul style="list-style-type: none">● Ponencia en el 4 Congreso Mundial de Enfermedades Infecciosas con la ponencia “Leptospirosis in rural Colombia: Moniquirá Case Series in 2022” en Roma, Italia● Participación como ponente en el IV Simposio Nacional e Internacional de Medicina Familiar y Atención Primaria en Salud.● Reconocimiento del Laboratorio de Salud Pública del departamento al Laboratorio clínico por los resultados de la vigencia de 2022.● Certificación del 100% de los servicios en condiciones de Habilitación, certificación emitida por la Secretaría Departamental de salud. Primer Hospital de mediana y alta complejidad en el departamento en recibir este reconocimiento.● Ponencia en Congreso Internacional de Cirugía endoscópica “Manejo laparoscópico de hernia diafragmática traumática en el hospital regional de
--	---

	<p>Moniquirá (Boyacá, Colombia) reporte de caso y revisión de literatura”</p> <ul style="list-style-type: none">● Ponencia en Congreso Internacional de Cirugía endoscópica “Diverticulitis en Divertículo de Meckel un reporte de caso y revisión de literatura”● Visita de OPS, “Hospital Regional de Moniquirá ESE, como experiencia exitosa en la implementación de APS”● Documentación por parte del Ministerio de Salud y Protección Social del Programa de salud Familiar como Experiencia exitosa de APS.
--	---

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

Indicadores de Gestión Clínica.

En el año 2022 se da inicio a desarrollo de proceso de adopción de Guías de práctica clínica priorizando las dos primeras causas de atención por cada servicio según informe de morbilidad. Como parte de este proceso se estableció procedimiento de adopción y adaptación de las guías de práctica clínica a través de diferentes metodologías.

En el año 2023, se dio la adopción y adaptación de las Guías de práctica clínica a través de actos administrativos para todos los servicios habilitados en la institución, así como el proceso de socialización, para lo cual se priorizaron los principales motivos de consulta en servicio de urgencias, hospitalización medicina interna y pediatría, UCI y consulta externa.

Posterior a este proceso de socialización, se inició la medición de adherencia, con el diseño de un procedimiento de medición de adherencia, así como un formato para evaluación de adherencia, logrando la medición de adherencia en las siguientes Guías de práctica Clínica:

Tabla 56. *Evaluación de GPC*

Nombre de la Guía	Promedio año 1-5 puntos
Guía de práctica clínica para el diagnóstico del Síndrome Coronario Agudo	3.4
Guía Colombiana para Infección de vías urinarias en población adulta	3.7
Guía de la Sociedad Europea de Medicina de Cuidados Intensivos y Sociedad de Medicina de Cuidados Intensivos, Directrices Internacionales para el tratamiento de la Sepsis y el Shock Séptico. 2021.	1.3
Guía de práctica clínica para hipertensión arterial primaria	3.5
Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la diabetes mellitus tipo 2 en la población mayor de 18 años	3.4
Guía de práctica clínica para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del episodio agudo del ataque cerebrovascular isquémico en población mayor de 18 años	2.7

Guía de práctica clínica para la evaluación del riesgo y manejo inicial de neumonía en niños menores de 5 años y bronquiolitis en niños menores de 2 años	3.4
Guía de práctica clínica para la atención de Código rojo	3.5

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

4.15. Urgencias

4.15.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.15.1.1. 2020:

Para el año 2020 se cumplió el primer periodo de prestación de atención en servicio de urgencias en la nueva sede con la eventualidad del inicio de la pandemia por covid-19 en la cual se fortaleció la atención inicial de pacientes con sintomatología respiratoria con la diferencia de Triage de atención en pacientes con sospecha de infección por SARS cov2.

4.15.1.2. 2021 :

En el periodo 2021 se inició con la ampliación de nuevos servicios de medicina especializada con el fin de garantizar la oportunidad en la atención de calidad en el servicio con el fortalecimiento de la atención de pacientes con sintomatología respiratoria convirtiéndonos en un servicio que ayudo al control de pandemia a nivel regional apoyados de la unidad de cuidados intensivos

4.15.1.3. 2022

En este periodo se finalizó paulatinamente la pandemia por SARS cov2 lo cual permitió el aumento de patologías de mediana y alta complejidad con apertura de especialidades que

articulan manejos interdisciplinarios para conllevar a resolución de patologías y definición de conductas en tiempos establecidos para mejorar la oportunidad de las atenciones así mismo se inició el convenio para plan de mejoramiento en atención de servicios de urgencias con el hospital san Ignacio lo cual nos permitió la realización de protocolos de atención y modificación de los institucionales con ampliación de espacios para acomodación de pacientes de manera cómoda y humanizada así como la educación médica continua a personal de enfermería y médicos generales, por médicos urgenciólogos y especialistas a nivel multidisciplinario

4.15.1.4. 2023

Durante el año 2023 se fortaleció el servicio de urgencias con permanencia de especialista en medicina interna lo cual permitió la resolución de patologías acordes a la misma, con modificación en cuadro de turnos lo cual nos permitió el inicio de jornadas de 6 horas para evitar sobrecarga laboral y humanizar la labor de los profesionales en el servicio, con el aumento de los nuevos servicios y el crecimiento exponencial de la institución se inició modernización en el apoyo tecnológico de sala de reanimación con la adquisición de equipos de video laringoscopia, mantas térmicas eléctricas, equipo de ventilación mecánica invasiva con el fin de brindar una atención de mayor calidad a nuestros usuarios y finalmente se logró la habilitación del servicio de urgencias como parte fundamental del funcionamiento institucional

4.15.2. Casos Clínicos de éxito.

Con el aumento del número de pacientes y el aumento de la complejidad logramos iniciar terapia fibrinolítica a pacientes con accidente cerebrovascular isquémico en pedido de ventana de 4.5 horas máximo e infarto agudo de miocardio con elevación del segmento st con tiempo

máximo de 12 horas logrando en los últimos 3 años 61 casos convirtiéndonos en un servicio e institución con más altos casos de trombólisis en el departamento

Producción

Tabla 57. Producción Servicio de Urgencias

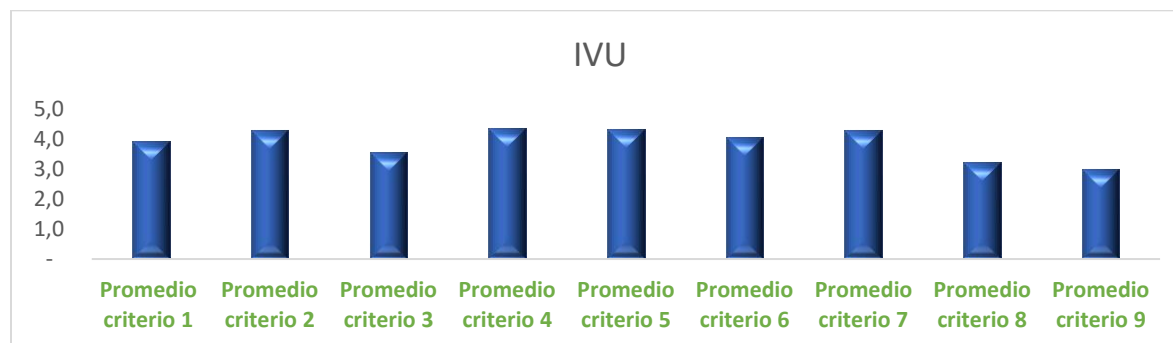
Servicio	2020	2021	2022	2023
Consultas de medicina general urgentes realizadas	20.515	25.396	32.636	35.931
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	10.797	10.563	6.049	6.620
Pacientes en Observación	3.420	247	2.993	4.764

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

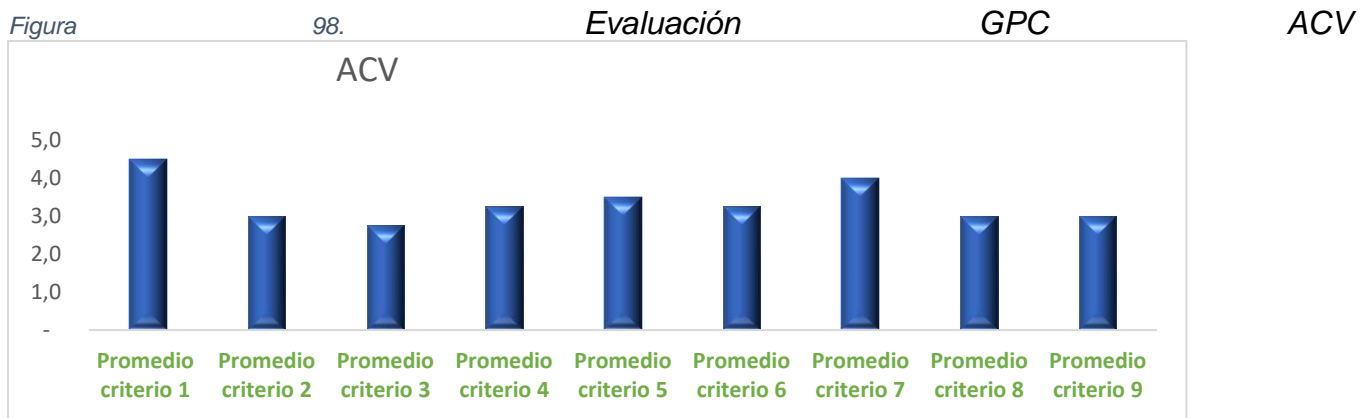
Indicadores de Gestión Clínica.

Se realizó implementación y seguimiento de adherencia de las guías de práctica clínica de accidente cerebrovascular e infección de vías urinarias con los siguientes indicadores:

Figura 97. Evaluación GPC IVU



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2023)

4.16. Ingeniería Biomédica

4.16.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.16.1.1. 2022

- Gestión documental del área. (se levantó el 100% de las hojas de vida de los diferentes equipos biomédicos presentes en la institución, con sus respectivos anexos como lo son INVIMA, registro de comercialización, registro histórico de mantenimientos entre otros.)
- Contratación de mantenimientos con empresa representante de la marca FUJIFILM para la torre de endoscopía.
- Adquisición de licencia de práctica médica para tomógrafo y renovación de la misma para el mamógrafo.
- Calibración de 339 equipos biomédicos con empresa externa.
- Cumplimiento del cronograma de mantenimientos al 100%.

4.16.1.2. 2023

- Implementación de la biblioteca virtual donde se encuentran videos de capacitación, guías rápidas de mantenimiento, cronogramas y medios de comunicación con el área biomédica.
- Gestión documental relacionada a equipos tercerizados. (equipos propios de especialistas, en arriendo y en comodato)
- Certificación en habilitación del 100% de los servicios del hospital sin hallazgos relacionados a dotación.
- Adquisición de ultracongelador para laboratorio.
- Implementación de rondas de seguridad en todos los servicios y ronda personalizada diaria en salas de cirugía.
- Renovación de licencias de práctica médica relacionadas a equipos de radiación.
- Calibración de 442 equipos biomédicos con empresa externa.
- Cumplimiento de cronograma de mantenimientos al 100%.
- Implementación del plan anual de capacitaciones en el manejo y uso seguro de la tecnología de equipos biomédicos y programa institucional de tecnovigilancia.
- Aumento del recurso humano relacionado al área permitiendo fortalecer la gestión biomédica y un programa de mantenimiento más eficaz.
- Contratación de mantenimiento tercerizado en cuanto a equipos de alto riesgo, con empresas especialistas en estas tecnologías y que aseguren el control de los mismos al usar equipos patrón. (salas de cirugía – Imágenes diagnósticas – torre de endoscopia)
- Unificación de marca de bombas de infusión (Nipro) para disminuir los eventos e incidentes relacionados a su uso.

4.16.2. Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

- Renovación de tecnologías en electrocardiógrafos (UCI - Urgencias)
- Renovación de tecnología en tomógrafo, proceso de baja del anterior hasta su disposición final y adquiriendo uno de última tecnología.
- Renovación de central de esterilización.
- Renovación de tecnología en ecografía con equipos de última tecnología (ginecología – imágenes diagnósticas)
- Adquisición de monitor TOF (estado de relajación muscular) y BIS (medir la profundidad de la sedación).
- Adquisición de central de monitoreo para UCI.

4.17. Experiencia del Usuario

Objetivo Y Actividades Proceso

El objetivo del subproceso de Experiencia del usuario y Humanización es promover una atención integral y de calidad centrada en la experiencia del usuario con énfasis en humanización del servicio. Identificando las necesidades y expectativas de los usuarios frente a los servicios prestados para lograr su satisfacción, a partir de la gestión de proyectos innovadores, de igual forma promocionar el cumplimiento de los deberes y el disfrute de los derechos del usuario, incluyendo su participación y brindando servicios de salud con calidez, centrados en el usuario y su familia. Desde el área de trabajo social se pretende gestionar oportuna y satisfactoriamente situaciones sociales y familiares que afecten la prestación de los servicios de salud; mediante la intervención social de acuerdo a sus necesidades a través del

estudio de las variables socioeconómicas y culturales que inciden en la enfermedad, estableciendo las acciones de mejora en cada servicio de la institución. Orientando a los pacientes, a sus familias y a la comunidad en general de los problemas derivados de la enfermedad para que sean agentes de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud.

Actividades

- Elaborar y/ o actualizar políticas, subprocesos, procedimientos, manuales y demás documentos que requiera el subproceso de experiencia al usuario y humanización y programa de participación ciudadana en salud
- Estructurar el cronograma de implementación de la política de experiencia al usuario y humanización
- Organizar el recurso humano necesario para el apoyo a la atención del usuario (auxiliares de atención al usuario, trabajadora social)
- Diseñar o estructurar proyectos innovadores que impacten la experiencia al usuario (disponibilidad del oratorio, musicoterapia, lectura voluntaria en pediatría, proyecto pedagógico)
- Elaborar el cronograma de apertura de buzones mensual
- Calcular la muestra de medición de la satisfacción mensual a todos los servicios

- Socializar los derechos y deberes a los usuarios y sus familias.
- Realizar capacitaciones y/o campañas al personal de la institución en relación a la humanización
- Revisar que se genere la correcta comunicación con los usuarios.
- Orientar e informar a los usuarios de manera oportuna sobre los trámites que deben realizar dentro de la institución con el fin de brindarles una estadía grata y una atención de calidad.
- Gestionar con los líderes de los procesos de las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, felicitaciones y denuncias de los usuarios oportunamente
- Hacer seguimiento a la entrega de las respuestas de los formatos de PQRSD
- Medir el porcentaje de satisfacción del usuario en los diferentes servicios.
- Generar espacios de participación social en salud
- Verificar el resultado de los indicadores de gestión de experiencia del usuario analizar sus resultados, definir las estrategias de mejora y presentar el el comité de ética y de experiencia al usuario
- Gestionar proyecto de bienestar experiencial
- Tomar acciones de mejora a las desviaciones presentadas en el subproceso

- Elaborar y actualizar guía de atención diferencial en personas con discapacidad
- Realización de interconsultas solicitadas en diferentes servicios y registro a través del sistema en la historia clínica del paciente.
- Realizar oficios a entes territoriales o dependencias involucradas para la solución de acontecimientos.
- Resolver en la medida posible soluciones a pacientes desafiliados en salud.
- Contactar a las familias de usuarios que se encuentren sin acompañante.
- Divulgar los mecanismos de participación ciudadana en salud
- Derivar a entes gubernamentales en casos de rutas en códigos verdes, intento de suicidio y maltrato intrafamiliar.
- Participar en mesas de trabajo en salud mental municipal
- Gestionar y proyectar respuestas de derechos de petición
- Orientar y realizar estudio socio económico a usuarios que no tienen la capacidad de pago del porcentaje de copago o cuotas moderadoras
- Desarrollar actividades de humanización del servicio de manera mensual por cada servicio
- Medir competencias de humanización del servicio

- Analizar, gestionar y tomar decisiones que mitiguen las posibles prácticas deshumanizantes .
- Realizar seguimiento a los planes implementados para la mitigación del riesgo de prácticas deshumanizantes
- Realizar seguimiento a los pacientes que egresaron del hospital (Cirugía, Ginecología, casos de vulnerabilidad psicosocial).
- Realizar medición de los tiempos de espera de consulta externa y urgencias
- Realizar evaluación social de posibles pacientes para programas (PHD y reemplazos articulares)

Talento Humano

Tabla 58. Talento Humano Experiencia Usuario

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Auxiliar de experiencia del usuario	4	Contrato de prestación de servicios
Trabajador Social	2	Contrato de prestación de servicios

Líder de experiencia del usuario	1	Contrato de prestación de servicios
----------------------------------	---	-------------------------------------

Manuales, Procesos y Procedimientos

Procedimiento Entrega Información a Familiares

- Procedimiento para la Medición de Satisfacción
- Procedimiento Solicitud Oxígeno Domiciliario
- Procedimiento Trámite de PQRSF
- Guía y protocolo de atención diferencial
- Acto Administrativo Política de Humanización R. 131
- Política de Humanización y su despliegue

Reportes que rinde

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Informe pqrsf	Trimestral	30 de cada mes	Interno
Programación y seguimiento de política de participación social en salud	Anual	1 enero a 31 de diciembre	Pisis

Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

- Indicador de Satisfacción del usuario por momentos de verdad (CMI)
- Indicador de PQRSF (Almera o Excel de PQRSF)
- Indicador tiempos de espera consulta externa (Dinámica)
- Indicador tiempos de espera urgencias (Dinámica)
- Indicador clasificación de digiturno (Dinámica)

4.17.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.17.1.1. 2020

Se realiza la creación de procedimiento de evaluación de la satisfacción al usuario.

4.17.1.2. 2021

Para el año 2021 se realiza una modificación de encuesta de satisfacción incluyendo criterios y preguntas enfocadas al trato que reciben los pacientes, la infraestructura y la explicación de patología y derechos y deberes, adicionalmente se estableció un muestreo estadísticamente significativo para realizar el proceso con mayor confiabilidad.

De acuerdo con la medición para el año 2021 logramos aumentar la satisfacción de los usuarios desde el primer trimestre al cuarto trimestre en un 9.96%.

Otro de los logros para el año 2021 fue la actualización de los servicios de agendamiento pasando de tener en el primer, segundo y tercer trimestre 2 celulares únicos para recepción de llamadas sin sistema de espera, para el final del cuarto trimestre se implementa un call center con 3 agentes de CEI con 10 espacios de cola de llamadas para los usuarios. Se pasó de recibir 3861 llamadas mensuales a recibir 6585 llamadas con un crecimiento del 71.15%.

Finalmente, pero no menos importante realizamos la implementación de un digiturno a través del cual se puede llevar una mejor clasificación de los turnos diferenciando tramites de personas con atención preferencial como personas con discapacidad, vulnerabilidad social, embarazadas y niños.

Figura 99. Digiturno en el área de consulta externa



Fuente:(Hospital Regional de Monquirá, 2023)

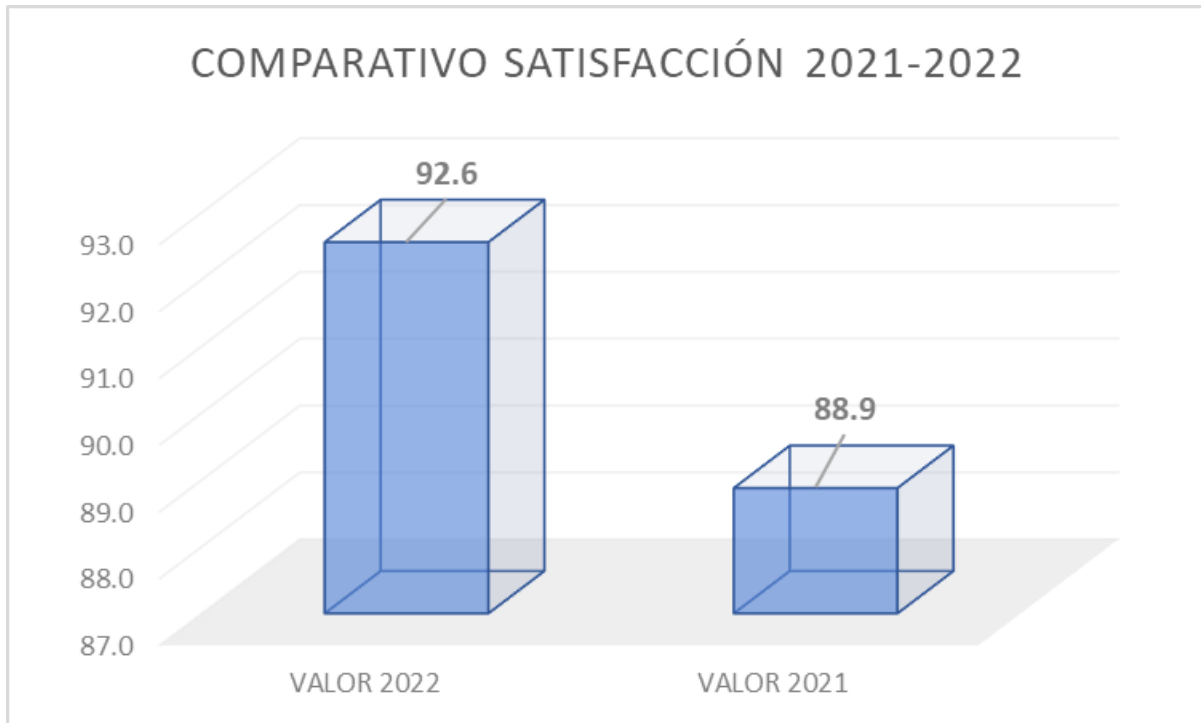
4.17.1.3. 2022

En el año 2022 se realiza la estructuración de un programa de humanización dentro del cual se inicia realizando mediciones de la percepción de los usuarios respecto a conductas humanizadas y se crean subprogramas en pro de las 7 dimensiones que componen la humanización, uno de esos procedimientos es la entrega de información a los familiares que se realiza a través de un procedimiento y que generó a nivel estructural la creación de 3 salas para entrega de información ubicadas en hospitalización, unidad de cuidados intensivos y ginecoobstetricia.

Adicionalmente se crean los programas de musicoterapia donde voluntarios ingresan a la institución para a través de la musicalidad generar una sensación de bienestar al paciente y programa de carrito literario donde los auxiliares de experiencia del usuario realizan un recorrido por la institución ofreciendo préstamo de literatura con el fin de generar un espacio de esparcimiento durante su estancia hospitalaria.

Para el 2022 se incluye un nuevo proceso de medición de la satisfacción y una reestructuración de la encuesta, el primero a través de la aplicación de entrevistas semiestructuradas guiadas por una herramienta llamada viaje del paciente que evalúa las expectativas, emociones, puntos de contacto, importancia y puntos de dolor detectados en el recorrido de la prestación del servicio de los usuarios. La segunda modificación se realizó a la organización y el tipo de preguntas se estructuran iniciando por evaluar el primer contacto y la accesibilidad de los servicios, segundo el contacto administrativo (facturación o admisiones), el tercero el proceso asistencial donde se amplían las preguntas a indagar la calidad de la información que se da por parte del profesional, el trato y la oportunidad, finalmente como cuarto y quinto se evalúan aspectos relacionados a las instalaciones, seguridad y limpieza. La satisfacción total aumento pasando en el 2021 de estar en 88.9% a 92.6%.

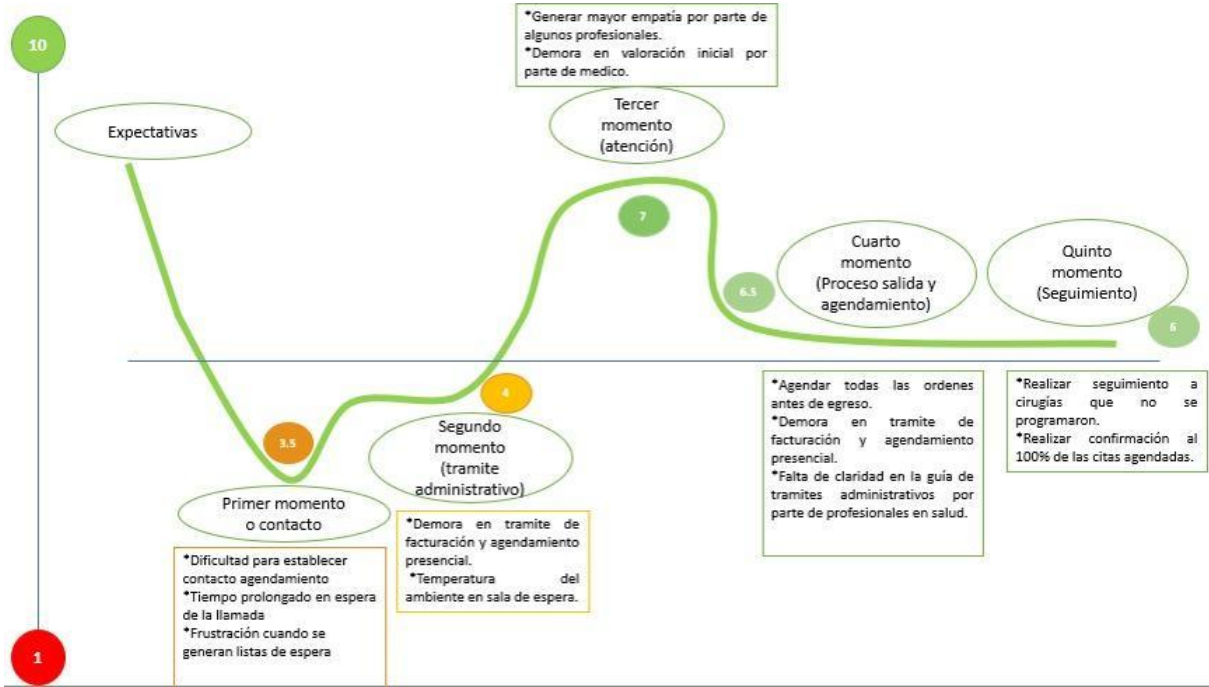
Figura 100. Comparativo Satisfacción del Usuario 2022 vs 2021



Fuente:(Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

La medición de satisfacción se realizó por cada uno de los momentos de verdad, evaluando los puntos de contacto y generando acciones de mejora a los puntos de dolor detectados propendiendo siempre el mejoramiento continuo de nuestros usuarios.

Figura 101.. Momentos de verdad en la medición de satisfacción de usuarios



Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 102.. Evaluación de los momentos de verdad en la satisfacción del usuario

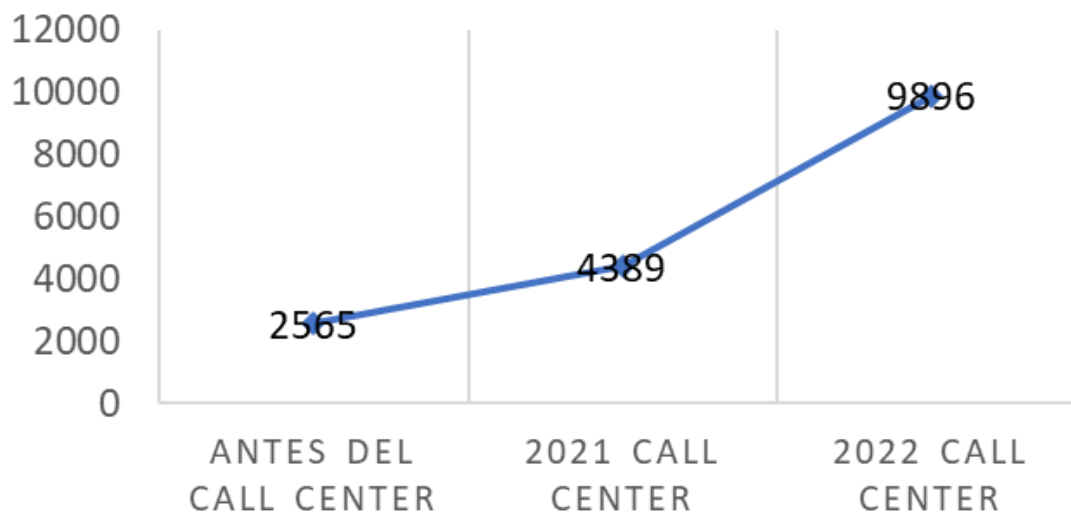
DESCRIPCIÓN	El cliente descubre que tiene una necesidad y busca una solución	Compara e investiga qué propuestas le solucionará mejor su necesidad	Se asesora e informa de las características del producto, precio, plazos de entrega etc	Compra el producto o servicio. Hace uso del mismo	Contactos posteriores con el cliente
EXPECTATIVAS (BENEFICIOS CONCRETOS QUE ESPERA)	Esperaba encontrar rápidamente la manera de agendar	Tenia la expectativa de que prestarían un buen servicio	Esperaba que fuera agil y amable	Esperaba un personal medico amable	Guía sobre las ordenes y autorizaciones de próximos exámenes
¿QUÉ PUNTOS DE CONTACTO O INTERACCIONES TIENE EL CLIENTE CON LA EMPRESA?		Se tardaron en contestar mi llamada	Auditoras CEI	Medico internista Experiencia del usuario	Auditoras CEI
CANALES	INTERNET TELÉFONO PRESENCIAL	INTERNET TELÉFONO PRESENCIAL	INTERNET TELÉFONO PRESENCIAL	INTERNET TELÉFONO PRESENCIAL	INTERNET TELÉFONO PRESENCIAL
CRITICIDAD (CÓMO DE IMPORTANTE ES PARA EL CLIENTE ESTA FASE)	ALTA MEDIA BAJA	ALTA MEDIA BAJA	ALTA MEDIA BAJA	ALTA MEDIA BAJA	ALTA MEDIA BAJA
VALORACIÓN DEL CLIENTE	😊 😐 😞 😡	😊 😐 😞 😡	😊 😐 😞 😡	😊 😐 😞 😡	😊 😐 😞 😡
PUNTOS DE DOLOR (PREOCUPACIONES O FRUSTRACIONES)	No es fácil tener contacto directo con el hospital	Es bastante tedioso agendar citas porque nunca contestaron	Logré facturar a tiempo pero la temperatura es muy alta en sala	Medico ginecólogo se dirige comunica de manera incorrecta va he niño a varios usuarios	
IDEAS PARA ALIVIAR LOS PUNTOS DE DOLOR	Implementación de otros canales de comunicación	Implementación de omnicanalidad	Reforma estructural de aislamiento de calor en techo	Programa de humanización del servicio	

Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

En el presente año de acuerdo con la demanda de llamadas, se aumenta el número de auditores CEI en call center a 5 con el fin de lograr recibir la mayor cantidad de llamadas, como resultado se aumenta del año 2021 de agendar un promedio mensual de 4389 llamadas a 9896 llamadas en el 2022 con un aumento del 125%.

Figura 103. Avance en la implementación del Call Center

CRECIMIENTO LLAMADAS CALL CENTER



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

4.17.1.4. 2023

Para el año 2023 como mecanismo de divulgación de derechos y deberes se implementa en cada habitación la guía del usuario donde el paciente tiene a la mano, reglas básicas de la institución, derechos y deberes, porcentajes de copago, horarios de alimentación y horarios de visitas.

Figura 104.. Imagen Guía del Paciente y su familia



Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Por otro lado, como parte del proceso de desarrollo del programa de humanización se crea un espacio (Oratorio) para que los pacientes y su familia tengan un espacio para el desarrollo de su espiritualidad.

Figura 105.. Oratorio

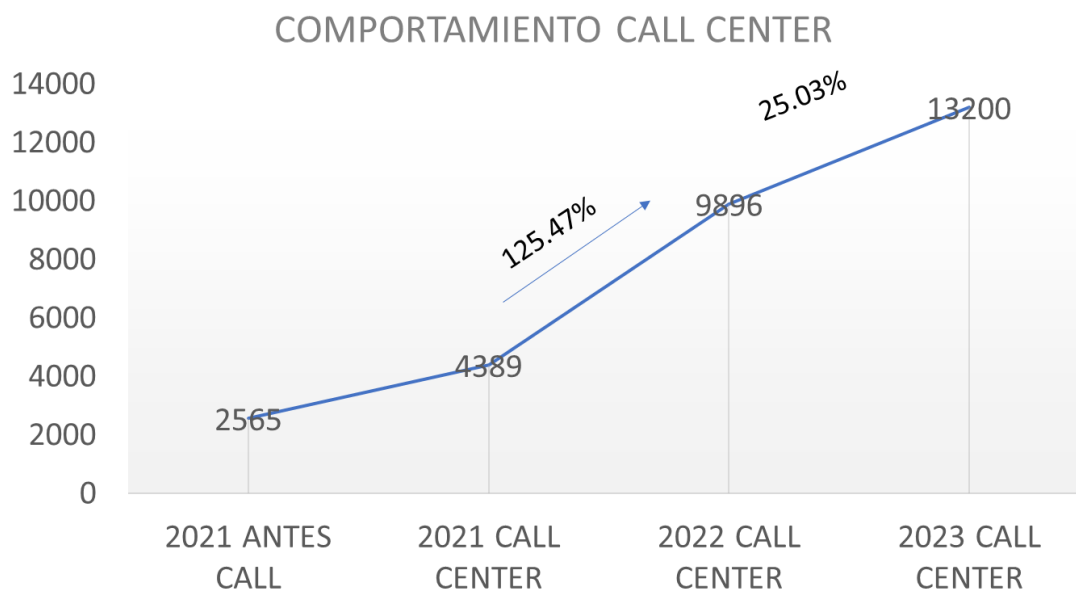


Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Es necesario aclarar que por la reorganización del área de imágenes diagnosticas con el fin de habilitar los servicios de hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética, se hizo necesario plantear la reubicación del oratorio, la cual se desplegará durante el 2024.

En relación al agendamiento de los servicios se implementa la estrategia de Omnicanalidad donde a través de la contratación e implementación de un aplicativo de auto agendamiento se pretende ampliar las opciones de canales de agendamiento de tal manera que los usuarios ahora cuentan con la opción de agendar de manera presencial, telefónica, por página web y a través de WhatsApp, Se contestan promedio mensual 13200 llamadas a través de call center por lo que se aumentó respecto al año 2022 un 25.03%. El porcentaje de agendamiento a través del canal presencial es del 39%, telefónico 33% y virtual 28%.

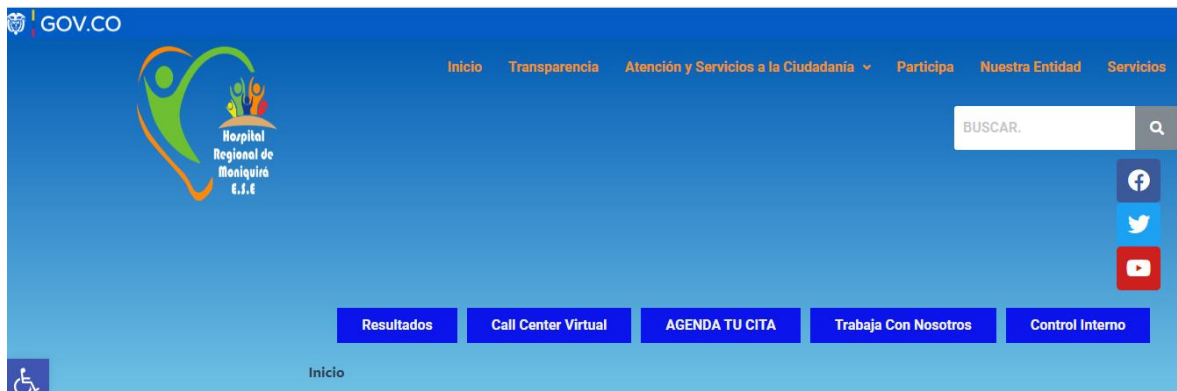
Figura 106. *Comportamiento Call Center 2021-2023*



Fuente:(Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Como logro y avance institucional en temas de enfoque diferencial se realizó la apertura de un video call center para las personas con discapacidad auditiva, que se realiza a través de un enlace de zoom donde interviene un intérprete de señas y auditores del CEI de tal manera que los pacientes tendrán la autonomía de poder solicitar sus citas sin necesidad de intermediarios externos a la institución. Adicionalmente, el intérprete de señas se encuentra contratado para realizar acompañamiento en consulta externa e intrahospitalario a los pacientes.

Figura 107.. *Call Center Virtual en la Página Web del Hospital*



Fuente:(Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 108. *Grupo Musical de Sordomudos en el contexto de enfoque diferencial*



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá, 2023)

Finalmente, durante el último trimestre se logró la constitución de las damas rosadas cuyo objetivo es apoyar proyectos sociales voluntarios dentro de la institución como celebración de fechas especiales, donación de ropa, pañales e insumos de aseo a los pacientes.

Figura 109. Programa de Damas Rosadas

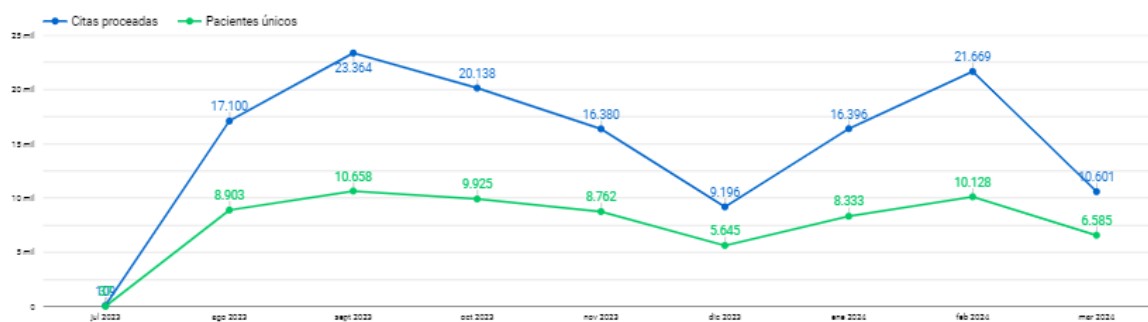


Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

2024

Durante el presente año y en el último semestre del 2023 se ha evidenciado el crecimiento de los canales virtuales teniendo en total de 28.6% del agendamiento de la institución a través de canales virtuales como lo es el Whatsapp y el agendamiento web. En los últimos 3 meses el agendamiento virtual ha estado en promedio en un 37.2%.

Figura 110. Citas Procesadas



Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

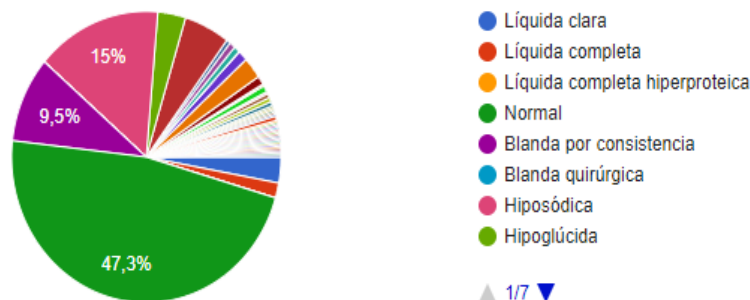
Adicionalmente, para generar mayor confort y educación a los usuarios se realiza la instalación de un punto de auto agendamiento que guiado por un auditor CEI y auxiliares de experiencia del usuario enseñan y guían a la comunidad sobre la forma de realizar agendamiento.

Por otro lado, con el fin de seguir avanzando en procesos de medición y mejora de la experiencia se crea una encuesta de satisfacción del servicio de alimentación del hospital, donde se clasifica el tiempo de dieta que reciben los pacientes encuestados y aspectos básicos de la alimentación que impactan en su satisfacción como presentación, porciones, olor, sabor, temperatura, etc.

Figura 111. Tipos de Alimentación en pacientes

Seleccione a continuación qué tipo de alimentación que sigue en el momento actual:

419 respuestas



4.18. Farmacia

El objetivo del subproceso de Farmacia es realizar actividades, procedimientos e intervenciones de carácter técnico, científico y administrativas, encaminadas al uso seguro de medicamentos y dispositivos médicos; participando en la selección y adquisición de los productos farmacéuticos, a través de una cadena de abastecimiento eficaz y segura

Actividades

- Seleccionar y adquirir medicamentos y dispositivos médicos seguros, confiables, eficaces y de alta calidad al mejor precio.
- Elaboración de informes técnicos: Consumo de antimicrobianos en Dosis Diarias Definidas
- Participar en los comités de: historias Clínicas, Control y Prevención de infecciones, Seguridad del Paciente, Directivo, Farmacia y Terapéutica

- Definir indicadores de calidad de la unidad funcional
- Realizar seguimiento a los contratos de suministros de medicamentos, material medicoquirúrgico (material de osteosíntesis) y mediante las Actas Parciales de ejecución de contratos de acuerdo a los suministros recibidos, recepcionados y aprobados.
- Establecer los lineamientos o procedimientos para el manejo de los medicamentos, insumos y dispositivos médicos institucionales y el programa de farmacovigilancia, medicamentos de control especial-Monopolio del Estado, medicamentos LASA, productos no conformes, en cuarentena, preparación de unidosis, material de osteosíntesis, preparaciones especiales, medicamentos de alto costo, cadena de frio, traslado de medicamentos, entre otros.
- Definir y actualizar metodologías de selección de medicamentos y dispositivos médicos.
- Evaluar las especificaciones técnicas para la selección, almacenamiento, recepción y distribución de los medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo a la normatividad legal vigente.
- Determinar las necesidades de insumos de acuerdo con las guías de práctica clínica institucionales, el perfil epidemiológico.
- Recepcionar los medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo con las especificaciones técnicas como criterios críticos-mayores-menores y especificaciones administrativas de la contratación vigente y realizar el Comprobante de Entrada respectivo para su manejo en inventarios.

- Almacenar los medicamentos y dispositivos médicos, de acuerdo con las áreas específicas y de distribución diaria de acuerdo a la rotación y salida de los inventarios, de acuerdo al procedimiento establecido para ello.
- Realizar la distribución y dispensación y supervisión de los medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo con los parámetros establecidos en la dispensación segura de los mismos y normatividad legal vigente.
- Garantizar el uso adecuado de los gases medicinales desde su transporte, almacenamiento y administración de estos.
- Presentar resultados de los indicadores y del desarrollo del subproceso en el comité de farmacia y terapéutica, y establecer estrategias de mejoramiento y evaluaciones de Costos de NO Calidad.

Talento Humano

Tabla 59. Talento Humano Farmacia

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Químico Farmacéutico	1	Prestación de Servicios
Regente de Farmacia Coordinador	1	Temporal
Regente de Farmacia de apoyo	3	Temporal
Auxiliares de Farmacia	6	Temporal

Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

Durante la vigencia se actualizaron, implementaron y socializó la caracterización del subproceso, manual, procedimientos, protocolos y formatos de acuerdo con la siguiente tabla:

Código	Caracterización de Subproceso
UFA-CR-2	Caracterización Farmacia
Código	Ficha de indicador
UFA-FI-1	Ficha Indicador Problemas Relacionados con Medicamentos
UFA-FI-2	Ficha Indicador de Falla Terapéutica
Código	Formatos
UFA-F-153	Formato Análisis Farmacovigilancia
UFA-F-154	Formato Auditoria de Carros de Paro
UFA-F-155	Formato Búsqueda Activa Farmacovigilancia
UFA-F-156	Formato Control de inventario de código rojo
UFA-F-157	Formato Control de Inventarios Carros de paro
UFA-F-158	Formato Control Dispensación de Cilindros y/o Manómetros
UFA-F-161	Formato Lista chequeo Manejo Gases Medicinales
UFA-F-159	Formato De Canastilla Procedimiento Entubación Orotraqueal
UFA-F-179	Formato Control de Carro de Paro de Cirugía
UFA-F-180	Formato Control de Carro de Paro de Sala de Partos

UFA-F-181	Formato Control de Carro de Paro de Cuidado Básico Neonatal
UFA-F-182	Formato Control de Carro de Paro de Código Rojo Ginecología
UFA-F-183	Formato Control de Carro de Paro de Código Rojo Salas de Cirugía.
UFA-F-184	Formato Control de Carro de Paro de Transporte Asistencial Básico
UFA-F-185	Formato Control de Carro de Paro de Transporte Asistencial Medicalizado
UFA-F-186	Formato Control de Carro de Paro de Apoyo Diagnóstico
UFA-F-187	Formato Control de Carro de Paro de Reanimación Urgencias
UFA-F-188	Formato Control de Carro de Paro de Observación
UFA-F-189	Formato Control de Carro de Paro de Unidad de Cuidados Intensivos A
UFA-F-190	Formato Control de Carro de Paro de Hospitalización
UFA-F-261	Formato Digital de Registro de Temperatura y Humedad Relativa Digital
UFA-F-263	Formato de Registro de Cadena de Frio
UFA-F-265	Formato Apertura de Medicamentos Multidosis
UFA-F-266	Formato Conciliación Medicamentos
UFA-F-268	Formato Cronograma Actividades para el Personal del Servicio Farmacéutico
UFA-F-269	Formato Entrega Candados y Precintos Numerados
UFA-F-270	Formato Entrega de Elementos de Protección personal Desechables

UFA-F-271	Formato Exclusión y Inclusión de Medicamentos y Dispositivos Médicos
UFA-F-272	Formato Registro de Entrega de Mipres para Ciclo Económico Interno
UFA-F-273	Formato Seguimiento de Contratos de Suministros
UFA-F-274	Formato Seguimiento Farmacoterapéutico con Antibióticos de Uso Restringido
UFA-F-275	Formato Socialización de Alertas Sanitarias
UFA-F-278	Formato Limpieza y Desinfección Servicio Farmacéutico
UFA-F-279	Formato Lista de Verificación Transporte Externo de Medicamentos y Dispositivos Médicos
UFA-F-280	Formato Orden de Apertura Medicamentos e Insumos Multidosis
UFA-F-281	Formato Identificación Problemas Relacionados con Medicamentos
UFA-F-282	Formato Registro de Entrega de Recetario Oficial de Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado
UFA-F-283	Formato Ingesta de Medicamentos Ambulatorios
UFA-F-284	Formato Recepción Técnica Gases Medicinales
UFA-F-285	Formato Relación de Vencidos- Deteriorados y Averiados
UFA-F-286	Formato Entrevista del Paciente Con Seguimiento Farmacoterapéutico
UFA-F-287	Formato Perfil Farmacoterapéutico
UFA-F-288	Formato Listado de Medicamentos y Dispositivo Médicos en Cuarentena y Rechazados

UFA-F-331	Formato de Control de Distribución Intrahospitalaria de Medicamentos y Dispositivos Médicos
UFA-F-333	Kit de Quemaduras
UFA-F-334	kit Gestantes con VIH y Control de Fechas
UFA-F-335	Kit Victimas de Violencia Sexual
UFA-F-351	Formato Lista de Chequeo Dispensación Segura de Medicamentos y Dispositivos Médicos
UFA-F-357	Formato de Recepción de Nutriciones Parenterales
UFA-F-262	Formato Registro de Temperatura y Humedad Farmacia
UFA-F-358	Formato Recepción Técnica - Reempaque
UFA-F-395	Formato de Recepción de Técnicas Nutricionales Parenterales
UFA-F-400	Kit Intubación Neonatal
UFA-F-401	Kit intubación Pediátrico
UFA-F-264	Formato Apertura de Carro de Paro
Código	Manual
UFA-M-8	Manual Calidad Servicio Farmacéutico
UFA-M-9	Manual Gases Medicinales
Código	Procedimientos
UFA-PD-13	Procedimiento uso del software dinámica en Farmacia
UFA-PD-40	Procedimiento de devolución de medicamentos y dispositivos médicos
UFA-PD-41	Procedimiento de disposición final de medicamentos y

	dispositivos médicos
UFA-PD-42	Procedimiento Farmacia-Dinámica
UFA-PD-43	Procedimiento gestión gases medicinales
UFA-PD-45	Procedimiento Manejo de inventarios lectores de barras-
UFA-PD-46	Procedimiento para el manejo de medicamentos de control especial-monopolio del estado
UFA-PD-47	Procedimiento para la recepción técnica y administrativa de medicamentos y dispositivos médicos
UFA-PD-48	Procedimiento transporte Medicamentos y Dispositivos médicos
UFA-PD-49	Procedimientos selección y adquisición Medicamentos y Dispositivos médicos
UFA-PD-71	Procedimiento Conciliación Medicamentos
UFA-PD-72	Procedimiento Entrega y Devolución Oxígeno domiciliario
UFA-PD-73	Procedimiento Gestión Paquetes Quirúrgicos
UFA-PD-74	Procedimiento Manejo de Medicamentos y Dispositivos Médicos de Carros de Paro
UFA-PD-44	Procedimiento Gestión Material de Osteosíntesis
UFA-PD-70	Procedimiento Préstamo Medicamentos y Dispositivos Interinstitucionales
UFA-PD-39	Procedimiento de control de cadena de frío de medicamentos termolábiles
UFA-PD-65	Procedimiento Distribución Intrahospitalaria de Medicamentos y Dispositivos Médicos

UFA-PD-38	Procedimiento Almacenamiento y Conservación de Medicamentos y Dispositivos Médicos
UFA-PD-123	Procedimiento para la Gestión de Inventarios de Insumos
Código	Programas
UFA-PR-5	Programa Farmacovigilancia
UFA-PT-90	Protocolo manejo de medicamentos de alto riesgo y LASA
UFA-PT-151	Protocolo Dispensación Segura de Medicamentos

Reportes que rinde

Figura 112. Reportes Farmacia

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc.)
Anexo 13 Informe de Distribución de Medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado	Mensual	10 primeros días de cada mes	Fondo Rotatorio de Estupefacientes
MED100MPRE2024MMDD NI000891800395.TXT	Trimestral	30 días	PISIS
DIS123DVEN2024MMDDN I000891800395.TXT	Trimestral	30 días	PISIS
Indicadores del Servicio Farmacéutico	Mensual	Ultimo día de cada mes	Subgerencia Científica

Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

Se realiza entrega del informe del subproceso de acuerdo a lo especificado en el CMI así:

- Indicadores de producción: Fórmulas Despachadas. Medir la producción del servicio. Fórmula No Total de fórmulas despachadas por la Farmacia de la ESE en el período
- Indicador de Plan de Gestión: Proporción de medicamentos y material medicoquirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: 1. Compras Conjuntas, 2. Compras a través de Cooperativas ESE, 3. Compras a través de mecanismos electrónicos.
- Indicador de gestión clínica: Porcentaje de notificaciones de falta de efectividad terapéutica recibidas en el mes
- Indicador de gestión clínica: Porcentaje del total de reporte o notificaciones atribuidas a problemas relacionados con medicamentos durante el mes

Logros en la Gestión (2020-2023)

4.18.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.18.1.1. 2020

- Se actualiza el listado básico institucional de acuerdo con las necesidades de la unidad de cuidados intensivos, fortaleciendo la organización mediante el seguimiento a consumos de sedantes y elementos de protección personal y evitar así, el desabastecimiento en la institución.
- Organización en el suministro de elementos de protección personal a cada uno de nuestros compañeros del área asistencial y administrativa, garantizando su protección y evitar un posible contagio por el virus COVID-19.

4.18.1.2. 2021

- Creación del programa de oxígeno domiciliario, cuyo objetivo es garantizar un egreso seguro y facilidad en el requerimiento de oxígeno del cual a la fecha las aseguradoras demoran el servicio, disminuyendo así la estancia hospitalaria, a través del uso de concentradores de oxígeno de 5litros/min.
- Fortalecimiento de la unidad quirúrgica con la actualización del listado de dispositivos médicos de alta calidad para su uso en laparoscopia.
- Fortalecimiento de compras electrónicas, el cual garantiza medicamentos y dispositivos médicos de alta calidad al menor precio, garantizando un ahorro del 11% en las compras institucionales de los mismos.
- Adquisición de insumos para el programa de Clínica de heridas.
- Organización de los diferentes stocks o almacenamientos en servicios como salas de cirugía y sala de partos, mediante el uso de canastas o paquetes quirúrgicos, garantizando así una gestión de inventarios y almacenamiento correcto de los mismos.

4.18.1.3. 2022

- Efectuar la adquisición de dispositivos médicos para dar inicio al programa de Terapia Vascular, Terapia Cierre Asistido de heridas con presión negativa (VAC), Cintas para incontinencia urinaria de esfuerzo femenino.
- Organización de la gestión de inventarios de los medicamentos y dispositivos médicos almacenados en los diferentes carros de paro, códigos de atención inmediata (Código Rojo, Atención de Infarto Agudo de Miocardio, Código Verde).

- Consolidación en el proceso de gestión de inventarios a través de la intervención en el almacenamiento de insumos a través de lotes el cual permite garantizar un stock suficiente de insumos.

4.18.1.4. 2023

- Consolidar el programa de Gestión del Material de Osteosíntesis, cuyo objetivo es intervenir a nuestros pacientes con dispositivos implantables de alta calidad como Johnson & Johnson, Smith and Nephew, Medimplantes entre otros, en reemplazos articulares y uso de estos en medicina deportiva (artroscopia) y artrodesis lumbar-cervical.

- Fortalecimiento del PROA-MON (Programa de Optimización de Antimicrobianos) con la presentación del informe de Dosis Diaria Definida por antimicrobiano, indicador de calidad, cuyo objetivo es evidenciar el uso racional y adecuado que se presenta en nuestra institución.

4.18.2. Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

Fortalecimiento del PROA-MON (Programa de Optimización de Antimicrobianos) con la presentación del informe de Dosis Diaria Definida por antimicrobiano, indicador de calidad, cuyo objetivo es evidenciar el uso racional y adecuado que se presenta en nuestra institución.

Fortalecimiento del proceso de compras con un ahorro del 10% en la adquisición de medicamentos y dispositivos médicos.

4.18.3. Producción

Tabla 60. Despacho de Ordenes Médicas desde Farmacia 2020-2023

Servicio	2020	2021	2022	2023
----------	------	------	------	------

Despacho de Ordenes Médicas	93.148	157.998	190.947	163.544
-----------------------------	--------	---------	---------	---------

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

Figura 113.. Despacho de Ordenes de Suministro por servicio 2020-2023

Despacho de Ordenes de Suministros por servicio				
FARMACIA	2020	2021	2022	2023
CONSULTA EXTERNA	1.974	3.339	1.584	2.590
CONSULTA URGENCIAS	34.296	39.408	60.853	41.789
OBSERVACIÓN Y PROCEDIMIENTOS URGENCIAS	15.870	26.832	36.752	35.680
HOSPITALIZACIÓN GENERAL	16.710	22.927	37.210	29.587
UNIDAD CUIDADO INTENSIVO	7.758	44.151	39.996	27.432
IMÁGENES DIAGNOSTICAS	2.748	3.456	5.440	3.459
LABORATORIO CLÍNICO	66	107	166	112
SALAS CIRUGÍA	2.574	6.491	7.176	8.970
SALAS PARTOS	8.754	10.545	18.720	13.110
TERAPIAS	30	49	80	112
AMBULANCIA Y OTROS	312	332	611	246
Atención Primaria	36	14	24	15
GASTROENTEROLOGÍA	0	180	100	214
OFTALMOLOGÍA	0	78	29	19
MAMOGRAFÍA	0	0	0	34
CARDIOLOGÍA	0	65	78	175
TOTAL	93.148	157.998	190.947	163.544
Promedio Diario OM Dispensadas	255	433	523	448

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

El despacho de órdenes médicas permite evidenciar el soporte en el suministro de

insumos que cada año crece con la ampliación de nuestros servicios, y para el cual el servicio farmacéutico, debe garantizar dentro de su cadena de abastecimiento, el suministro de insumos como medicamentos y dispositivos médicos de alta calidad con el menor porcentaje de devoluciones por errores de prescripción y ajuste de tratamientos.

4.19. Ciclo Económico Interno

EL CICLO ECONOMICO INTERNO, es un proceso de gestión administrativa y financiera en la atención del usuario desde el agendamiento y admisión hasta el recaudo de los servicios prestados a las Entidades Responsables de Pago. Abarca mercadeo y contratación, agendamiento, autorizaciones, referencia y contrareferencia, facturación, radicación, glosas y devoluciones y cartera y recaudo.

1. EQUIPO DE TRABAJO

El equipo de trabajo que desarrolla las funciones propias del Ciclo Económico Interno se describe a continuación:

Lider Proceso Ciclo Económico Interno: Ivonne Vargas Acero
 Lider Subproceso Mercadeo y Contratación: Yolima Reyes
 Lider Subproceso de Agendamiento: Camila Fajardo
 Lider Subproceso de Autorizaciones: Susana Cepeda
 Lider Subproceso de Referencia y Contrareferencia: Fernanda Ariza
 Lider Subproceso de Facturación: Martha Ariza
 Lider Subproceso de Cuentas Médicas: Johana Perez
 Líder Subproceso de Cartera: Adolfo Vargas
 Auditores Médicos: Liliana Morantes y Andres Patricio Moreno

Auditores CEI (57): Distribuidos así (**Ver detalle en el Anexo 1**):

SUBPROCESO	No AUDITORES CEI
Agendamiento: Programación y atención presencial	3
Agendamiento: Call Center	5
Agendamiento Rutas	1
Autorizaciones electivas	3
Autorizaciones Hospitalarias	2
Referencia y Contrareferencia	4
Facturación Hospitalaria	11
Facturación consulta externa	13
Radicación	6
Glosas y Devoluciones	6
Auditores Preradicación	2
Asistente de Cartera	1
TOTAL	57

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

Los Líderes de: Ciclo económico interno, mercadeo y contratación, Cuentas médicas, cartera, referencia y contareferencia, los auditores médicos y asistente de cartera están contratados por Contratos de Prestación de servicios.

Los Auditores CEI, líder de facturación y líder de autorizaciones se encuentran vinculados a través del contrato individual de trabajo.

2. OBJETIVOS PROYECTADOS

Los objetivos proyectados para el CICLO ECONOMICO INTERNO se describen a continuación:

- Lograr excelencia en la experiencia del usuario que accede a los servicios que presta el Hospital Regional de Moniquirá ESE en el punto de contacto administrativo con el CEI.
- Efectuar una caracterización del entorno comercial del sector para la identificación de nuevos clientes para la entidad y garantizar un adecuado relacionamiento con ellos mediante la creación de nuevos productos y modelos de contratación.
- Eliminar las barreras administrativas que impidan que el usuario pueda acceder de manera oportuna, integral y continua a los servicios ofrecidos por el Hospital.
- Garantizar un proceso de calidad, ágil y eficiente en la facturación, armado de cuentas y radicación a fin de reducir la incidencia de objeciones y garantizar un rápido flujo de efectivo.
- Lograr oportunidad y eficiencia en la respuesta a glosas y devoluciones notificadas por las ERP, así como efectividad y rapidez en las conciliaciones.
- Articular e integrar acciones con el área asistencial a efectos de evaluar los potenciales de crecimiento en la venta de servicios de salud, reducir las objeciones por pertinencia médica y cumplimiento de metas de atención, evaluar las frecuencias de uso y desviaciones en el riesgo primario y técnico.
- Garantizar una central de Referencia y Contrareferencia con alta capacidad de respuesta para la Región Ricaurte y el Sur de Santander, mediante la implementación de procedimientos, herramientas informáticas, recursos físicos, tecnológicos y humanos.
- Lograr un óptimo recaudo de cartera en aras de garantizar la sostenibilidad financiera del Hospital.

3. PLAN OPERATIVO DEL CICLO ECONOMICO INTERNO

Para el logro de los objetivos institucionales el Ciclo Económico Interno cuenta con un plan estratégico integrado en cada uno de sus subprocesos donde se describen las actividades, recursos e indicadores trazadores para su adecuada implementación

De manera continua se hacen análisis y evaluaciones sistemáticas de todos los subprocesos para el diseño de estrategias de mejora continua.

4. LOGROS ALCANZADOS

- Se avanzó en el análisis del entorno identificándose la potencial demanda de usuarios y EPS en la Región Ricaurte y sur de Santander.
- Se avanzó en la implementación de la metodología de estudio de costos Hospitalarios.

- Se avanzó en la suscripción de contratos con la mayoría de EPS que hacen presencia en la región, aseguradores de ARL, regímenes de excepción, entre otros y se avanza en la negociación de nuevos contratos para la vigencia 2024.
- Ampliación de canales de agendamiento y horarios de atención las 24 horas del día los 7 días a la semana así: Agendamiento presencial, Call Center, Autoagendamiento Whatsapp (Helena), Autoagendamiento Web, Punto de autoagendamiento dentro de la entidad.
- Se garantizaron agendas abiertas y reducción de listas de espera en ciertas especialidades de alta demanda.
- La oportunidad de las citas se mantuvo en los estándares definidos normativamente y acorde a las metas institucionales.
- Se amplió la oferta de especialidades y subespecialidades lo que incrementó la venta de servicios (facturación)
- Fortalecimiento del proceso de autorizaciones en el marco de la política institucional de eliminación de barreras administrativas en la oportunidad e integralidad en el acceso a los servicios de salud.
- Se fortaleció el proceso de Referencia y Contrareferencia con la estructuración de un equipo de trabajo liderado por una Enfermera Jefe quien articula acciones tendientes a garantizar oportunidad y seguridad en el traslado de pacientes, así como la implementación de un proceso continuo de seguimiento a la resolutivez de los casos referidos.
- Agilidad en los procesos administrativos de armado y radicación de cuentas: radicación diaria de la facturación.
- Implementación de un proceso de Auditoria Administrativa preradicación para reducir la incidencia de glosas y devoluciones.
- Fortalecimiento de la gestión de recaudo de cartera en las etapas de cobro persuasivo, pre jurídico y jurídico.
- Notificación a las entidades de control de las ERP con prácticas indebidas en los relativo al flujo de recursos.
- Asistencia al 100% de las mesas de flujo de recursos y de la función jurisdiccional de la Superintendencia Nacional de Salud, así como a las reuniones de trabajo con las ERP para la conciliación de la cartera y suscripción de acuerdos de pago.
- Seguimiento diario al recaudo y gestión de aplicación de pagos.
- Implementación de herramientas de registro, administración y análisis de datos para una adecuada trazabilidad de la factura desde su generación hasta su radicación.
- Implementación de herramientas de gestión para los subprocesos del CEI: a) Ficha técnica de seguimiento a contratos b) Herramienta para el costeo de paquetes de servicios c) Herramienta de calculo de oferta – demanda para especialidades consulta externa. d) Bitácora de gestión de autorizaciones electivas. e) Herramienta de captura de información para el proceso de referencia y contrareferencia (en construcción) f) Diseño Archivo maestro de gestión para el registro y trazabilidad de respuesta a Glosas g) Diseño Archivo maestro de gestión para el registro y trazabilidad de respuesta a Devoluciones h) Herramienta de Trazabilidad de la factura desde su generación hasta la

Radicación. i)Aplicativo de gestión de Cartera , Glosas y Conciliaciones j) Ficha técnica de gestión de cartera. k) Herramienta de Análisis de gestión de recaudo l) Matriz de indicadores del Proceso CEI m) Matriz de Informes de la gestión de los subproceso del CEI.

- Acciones de fortalecimiento y cualificación del Talento Humano de CEI: Incremento del número de auditores CEI para el mejoramiento del proceso. Cualificación del talento humano en aspectos de Humanización y seguridad en la atención, así como en el manejo de herramienta ofimáticas, aspectos técnicos de facturación en salud, y actualización normativa. Adecuación, ampliación y mejoramiento de los puestos de trabajo de los auditores CEI. Modificación de las rotaciones de turnos para evitar jornadas extensas de trabajo en especial para los auditores de línea de frente.
- Conformación del equipo primario de CEI en el marco del proceso de Acreditación
- Se ha avanzado en la implementación de acciones de mejora para el eje de acreditación “Atención Centrada en el paciente” así: a) Implementación estrategia MONITOR DE SALA: Auditor CEI encargado de: Identificar necesidades del usuario y apoyar tramites, gestión atención prioritaria, Alistamiento de documentación, Orientación en tramites, Apoyo para evitar filas, Canalización de pacientes a activación de citas, Apoyo autoagendamiento en sala entro otros. B) Implementación Punto de Autoagendamiento (Computador al público para acceso a COCO),orientador de tramites. c) Planificación de la Atención en Sala: (Reducción de Jornadas del equipo de trabajo de Consulta Externa, Distribución de personal acorde al comportamiento de uso del servicio por horario) d) Actividad Pedagógica con el equipo de Auditores y Experiencia al usuario(- Suscripción de compromiso de adherencia al protocolo de bienvenida del usuario por parte del auditor CEI, Recorridos de verificación para medición de adherencia – Retroalimentación,- Capacitación respecto del agendamiento por curso de vida para rutas) e) Trámite administrativo de autorizaciones (Reducción de tiempos en ventanilla para el proceso de facturación) f) Conformación grupo de programadores de Agendamiento (Apertura de agendas, Seguimiento a Agendas, Seguimiento a Lista de Espera, Gestión de agendas : verificación Completitud de agendas, Gestión de Cancelaciones y reprogramaciones, Gestión de reducción de listas de espera, depuración de lista de Espera, autoagendamiento por curso de vida)g) Modificación ventanillas (Retiro de vidrios de la ventanilla para mejorar contacto visual y comunicación fluida con el usuario) h) Matriz de Agendamiento (Metodología para calcular la demanda esperada para proyectar la oferta de servicios) i) Tablero de control del Agendamiento (Monitoreo semanal al comportamiento de: citas de 1 vez y control, demanda insatisfecha, cancelaciones Institucionales y de pacientes, inasistencias de usuarios, oportunidad, efectividad de los canales de agendamiento, análisis de la oferta) j) Gestión de atención de listas de espera (A través de coco se remite link al usuario para informar de apertura de agendas y poderlo hacer la autogestión, depuración de listas de espera a través de llamadas telefónicas) k) Campañas informativas por COCO (Mejorar la comunicación al usuario respecto del uso de los servicios del Hospital)



- Actualización de los Manuales, procedimientos e instructivos del CEI (Actividad en curso)

5. RESULTADOS DE LA GESTION DEL CICLO ECONOMICO INTERNO

5.1 SUBPROCESO MERCADEO Y CONTRATACION

Se adelantaron acciones tendientes a mejorar el relacionamiento con los clientes externos de la región aprovechando el fortalecimiento Institucional (incremento en la oferta de servicios especializados y subespecialidad y fortalecimiento de la infraestructura física) y su estrategia ubicación geográfica para el departamento de Boyacá y el sur de Santander.

Se actualizó el portafolio de servicios con la inclusión de las nuevas especialidades y subespecialidades así:

- ANESTESIA
- CARDIOLOGÍA
- CIRUGÍA GENERAL
- DERMATOLOGÍA
- DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
- ENFERMERÍA
- GASTROENTEROLOGÍA
- GINECOBSTETRICIA
- MEDICINA FAMILIAR
- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA INTERNA
- NEUROLOGÍA
- NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
- ODONTOLOGÍA GENERAL
- OFTALMOLOGÍA
- ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
- OTORRINOLARINGOLOGÍA
- PEDIATRÍA
- PSICOLOGÍA
- PSIQUIATRÍA
- UROLOGÍA
- CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
- CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
- CIRUGÍA VASCULAR

- NEUROCIRUGÍA
- VACUNACION

Y programas especiales como:

- ✓ Programa Hospitalización Domiciliaria
- ✓ Clínica de Dolor
- ✓ Unidad de Rehabilitación Pulmonar
- ✓ Programa Reemplazos Articulares y Columna
- ✓ Programa Plan de Cuidado Fin de Vida
- ✓ Programa Salud Mental
- ✓ Programa Soporte Nutricional
- ✓ Programa Manejo de Heridas

A continuación, se presenta el estado actual de la gestión:

POTENCIAL DEMANDA DE USUARIOS EN REGION RICAURTE BOYACA Y SUR DE SANTANDER

Acorde a datos de población afiliada en el departamento de Boyacá región Ricaurte en el marco del documento de Red para Hospitales, en los municipios que conforman dicha región, las EPS con mayor población afiliada y cliente de la ESE Hospital Regional de Moniquirá se observa a Nueva EPS la cual es la que mayor proporción de afiliados presenta en Arcabuco, Ráquira, Santa Sofía y Moniquirá.

En el caso de Coosalud presenta mayor proporción de afiliados a comparación de las demás EPS presentes en el departamento de Boyacá, en los municipios de Gachantivá y Chitaraqué.

Para Cajacopi, presenta mayor proporción de afiliados en comparación con las demás EPS presentes en el municipio de Sáchica.

Compensar presenta mayor proporción de afiliados en Ráquira con el 87.5% del total de población afiliada a diferentes EPS presentes; siendo un potencial cliente en generar acuerdos de voluntades mediante contratación de modalidad evento. (ver tabla n. 1)

Para el departamento de Santander, en los municipios de la zona sur; se observa las EPS Nueva EPS y COOSALUD, potenciales clientes de la ESE Hospital Regional de Moniquirá, al ser las EPS con mayor proporción de afiliados; en los municipios de Aguada, Barbosa, Güepsa, Guavatá, Puente Nacional, los cuales acorde a documento de Red de Hospitales del departamento de Santander corresponden a las Subredes Comunera y Veléz; siendo el Hospital Regional de Moniquirá por distancia geográfica de accesibilidad un potencial prestador de servicios en salud de esta población.

Entidad	Municipios Región Ricaurte departamento de Boyacá							
	Arcabuc o	Chitaraqu é	Gachantiv á	Monquir á	Ráquir a	Sáchic a	San José de Pare	Santa Sofía
Nueva EPS	78%	19.9 %	20.5 %	42%	52.2 %	11.9 %	85.7 %	69.2 %
Contributivo	901	164	135	4.986	597	222	220	195
Subsidiado	2.826	887	368	6.972	2.311	312	3.311	1.468
EPS Sura								
Contributivo				2	1	1		
Subsidiado								
Savia Salud								
Contributivo								
Subsidiado								
Coosalud		71.6 %	76.9 %	26.2 %				
Contributivo	2	168	142	1.055				
Subsidiado	1	3.613	1.745	6.401				
Salud Total EPS								
Contributivo				1				
Subsidiado								
Régimen de Excepción	34	56	18	619	36	19	29	20
Ferrocarriles Nacionales								
Contributivo				12				
EPM								
Contributivo								
EPS Sanitas	21.1 %			7%				
Contributivo	88		3	5	1	4	3	
Subsidiado	921		42	2		2	3	
CAJACOPI				7.2 %		87.5 %	13.4 %	29.9 %
Contributivo	7			230	35	174	10	20
Subsidiado	385			1.828	287	3.761	543	698
FAMISANAR				22.1 %				
Contributivo				2.991				
Subsidiado				3.312				
COMPENSAR					41.2 %			
Contributivo					235			
Subsidiado					2.059			

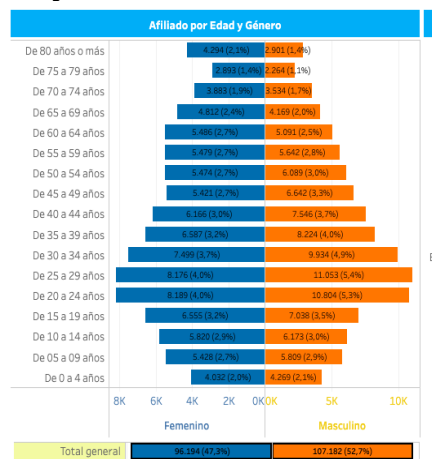
Entidad	Municipios del Sur del departamento de Santander												
	Aguada	Barbosa	Chipatá	El Guacamayo	Gambita	Guespa	Guavatá	Guadalupe	La Paz	Puente Nacional	San Benito	Suaita	Veléz
Nueva EPS	97.2%	81.5%	35%	4%	61.9 %	70.5%	97.7%	0,08	11.4%	32.8%	98.2%	77.5 %	88.2%
Contributivo	141	12.870	201	34	227	271	264	264	148	1125	103	964	4554
Subsidiado	1157	15.644	1.007	7	1.771	2.420	2772	65	239	2082	2158	5215	10842
EPS Sura													
Contributivo		16.027											
Subsidiado		3.179											
Savia Salud													
Contributivo		1.770											
Subsidiado		16.291											
Coosalud		15.7%		92.8%				87.5%	85.5%	62.1%		1	
Contributivo		1.012		109				256	132	672			
Subsidiado		3.195		1.340				3264	2766	5391			
Salud Total EPS						1							
Contributivo		1.926											
Subsidiado		822											
Régimen de Excepción	37	1.261	73		93	77	70	174	104	457	41	208	
Ferrocarriles Nacionales													
Contributivo		59								29			
EPM													
Contributivo		20											
EPS Sanitas			62%		35.4%	27.4%						19.8%	8.4 %
Contributivo		1	110		43	103						161	325
Subsidiado			1.988		1.105	945						1424	10842

Población afiliada por EPS en los municipios zona sura del departamento de Santander, corte enero de 2024

Análisis caracterización demográfica

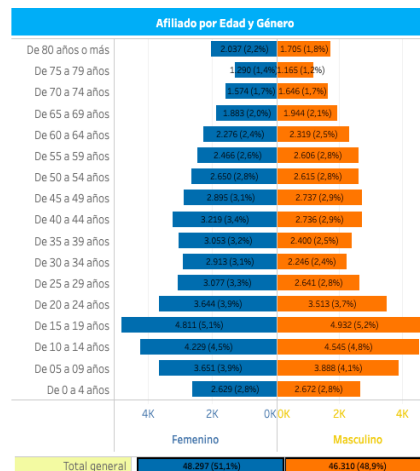
Las 3 EPS con mayor población afiliada en los municipios de la región de Ricaurte en el departamento de Boyacá, muestra pirámides regresivas, con baja natalidad, ancha en centro y cima lo que corresponde a una estructura de población madura o envejecida, para lo cual la ESE Hospital Regional de Moniquirá, al cruzar análisis de morbimortalidad podría ofertar paquetes tendientes a promoción, prevención y rehabilitación de enfermedades crónicas y de salud mental entre otros.

Pirámide población afiliada Nueva EPS Boyacá



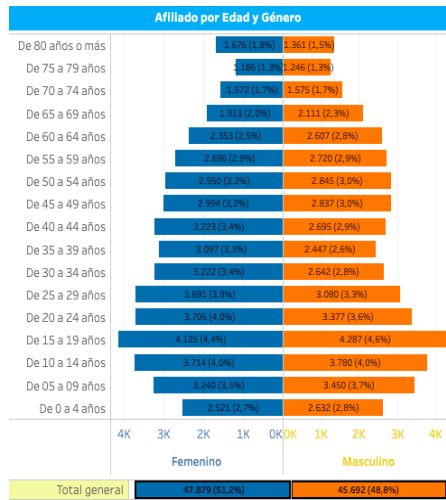
Fuente: página www.minsalud.gov.co
www.minsalud.gov.co

COOSALUD departamento de Boyacá



Fuente: página

Pirámide población afiliada CAJACOPI departamento de Boyacá



Fuente: página www.minsalud.gov.co

ESTADO ACTUAL DE LA CONTRATACION CON EPS

MATRIZ DE CONTRATACIÓN								
EPS	No. De CONTRATO	VALOR DE CONTRATO	TARIFA	RÉGMIEN	MODALIDAD	POBLACIÓN	VIGENCIA	SERVICIOS
COOSALUD	SSBY2022CRT000 24737	\$ 1.249.449.334	\$16.980 por usuario		Capitación	6.109	11/01/2022 a 2023-12-31	Medicina general, Laboratorio clínico, Imágenes diagnósticas ionizantes, Enfermería, Odontología general, Hospitalización adultos, Hospitalización pediátrica, Urgencias
COOSALUD	CBSY2022CRT00 025056	\$ 233.977.744	\$16.980 por usuario		Capitación	1.144	01/11/2022 a 31/12/2023	Medicina general, Laboratorio clínico, Imágenes diagnósticas ionizantes, Enfermería, Odontología general, Hospitalización adultos, Hospitalización pediátrica, Urgencias
COOSALUD	SSBY2022CPA000 24226	\$ 461.241.718	\$6.268 por usuario		Capitación	6.109	01/11/2022 a 31/12/2023	Actividades e intervenciones Protección específica detección temprana
COOSALUD	CSBY2022CPA00 024523	\$ 86.374.288	\$5.393 por usuario		Capitación	1.144	01/11/2022 a 31/12/2023	Actividades e intervenciones Protección específica detección temprana
COOSALUD	SSBY2018P1A103	\$ 101.212.372	SOAT – 5%		Evento		01/07/2018 a 30/06/2019	servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad

EPS	No. De CONTRATO	VALOR DE CONTRATO	TARIFA	RÉGMIEN	MODALIDAD	POBLACIÓN	VIGENCIA	SERVICIOS
NUEVA EPS	02-01-02-000-50	\$ 480.000.000	SOAT – 10%	Subsidiado	Evento	6621	03/02/2017 a 03/02/2018	Pediatría, obstetricia, cirugía, anestesia, enfermería, ginecobstetricia, medicina general e interna, neurología, optometría, ortopedia, psicología, urología, urgencias, transporte asistencial básico, laboratorio, radiología, transfusión sanguínea, farmacéutico, terapia respiratoria, fisioterapia, fonoaudiología, pyp, proceso de esterilización.
NUEVA EPS	01-02-02-000-81	\$446.472.000 Otrosí 001 valor \$885.628.000	\$\$22.957.000 por usuario	Contributivo	Capitación	5295	30/03/2021 a 30/03/2022	Pediatría, obstetricia, cirugía, anestesia, enfermería, ginecobstetricia, medicina general e interna, neurología, optometría, ortopedia, psicología, urología, urgencias, transporte asistencial básico, laboratorio, radiología, transfusión sanguínea, farmacéutico, terapia respiratoria, fisioterapia, fonoaudiología, pyp, proceso de esterilización.
CAJACOPI	RC - 3045	\$ 50.000.000	SOAT – 5%	Subsidiado	Evento	3712	01/05/2020 a 30/04/2021	servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad
CAJACOPI	RC - 9953	\$ 185.486.436	\$17.292 por usuario	Subsidiado	Capitación	3712	01-01-2022 a 31/12/2022	servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad
CAJACOPI	RC - 9954	\$ 39.885.132	\$3.718 por usuario	Subsidiado	Capitación	3712	01/01/2022 a 31/12/2022	servicios de fomento, promoción y prevención, demanda inducida, atención de enfermedades de interés en salud pública mediante la modalidad de pago por capitación
EMCOSALUD	280-2023-122	El valor del presente contrato es indeterminado, pero determinable pues será el que resulte de la sumatoria de todas las facturas	SOAT -5%	Excepción	Evento	Afiliados activos Fondo de Pasivo Social Ferrocarriles Nacionales	01/06/2023 a 30/05/2028	Anexo 1 tarifario de servicios y medicamentos e insumos diligenciado soporte del contrato

		pagadas al CONTRATISTA						
MEDISALUD	E -2018078		SOAT -5%	Excepción	Evento	Afiliados al fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio en el territorio nacional	01/03/2018 01/03/2019	
FAMISANAR		\$ 276.000.000	SOAT pleno		Evento		15/09/2019 a 14/09/2020	
POLICIA NACIONAL	81-5-20198-23	valor inicial \$442.000.000 valor total \$ 663.000.000	SOAT -5%	Excepción	Evento	Población afiliada a la regional de aseguramiento en salud n. 1, especialmente a los residentes del municipio de Moniquirá y su zona de influencia	24/10/2023 a 30/03/2024	Consulta médica especializada, hospitalización, atención de urgencias, cirugía, hospitalización, laboratorio clínico, ayudas diagnósticas, unidad de cuidados intensivos y todos los servicios de I y II nivel de complejidad que tenga habilitados el Hospital, RIA materno perinatal, RIA promoción y mantenimiento, RIA para grupos de eventos específicos, actividades de detección temprana y protección específica – eventos de interés en salud pública
EJERCITO NACIONAL	CD 361- DIGSA/DMBUG - 2023	\$ 30.000.000	SOAT pleno	Excepción	Capitación	Personal de afiliados y beneficiarios del sistema de salud de las fuerzas militares, ubicados en la	hasta el 30 de noviembre de 2023	Consulta médica especializada, hospitalización, atención de urgencias, cirugía, hospitalización, laboratorio clínico, ayudas diagnósticas, unidad de cuidados intensivos y todos los servicios de I y II nivel de complejidad que tenga habilitados el Hospital.



						provincia de Ricaurte municipio de Moniquirá y zonas de influencia regional		
UNISALUD	31 DE 2024	\$ 25.000.000	SOAT pleno	Excepción	Evento	Pendiente por UNISALUD remisión base de datos de afiliados activos suscritos en contrato por parte de UNISALUD, seguimiento a 01 de abril requerir nuevamente	01/03/2024 31/12/2024	Consulta médica especializada, hospitalización, atención de urgencias, cirugía, hospitalización, laboratorio clínico, ayudas diagnósticas, unidad de cuidados intensivos y todos los servicios de I y II nivel de complejidad que tenga habilitados el Hospital. Anexos 7,8,9 y 10 soportes del contrato
CRUZ ROJA	CTO2022	Indeterminado	SOAT pleno	Excepción	Evento	población privada de la libertad del INPEC a cargo de la IPS CRUZ ROJA	30/12/2023 a 31-03 de 2024	Alianza para facilitar y ampliar servicios en complementariedad a usuarios que disponga la Cruz Roja para la prestación de servicios integrales de salud baja complejidad intrahospitalaria y mediana complejidad, consulta ambulatoria, según portafolio del Hospital, para garantizar los servicios de salud dirigido a la población privada de la libertad del INPEC a cargo de la IPS CRUZ ROJA

CONTRATOS EN PROCESO DE NUEVA NEGOCIACIÓN			
ENTIDAD	FECHA DE ÚLTIMA GESTIÓN	ESTADO DEL PROCESO	OBSERVACIONES
CAJACOPI	15 de marzo de 2024	Reunión con la Dirección regional, revisión contratación actual, gestión para nueva actualización de términos de negociación	Pendiente elaborar otrosí de contratos para iniciar nueva contratación
MEDISALUD	19 de marzo de 2024	Revisión de los documentos por parte de la EPS	Remisión de documentos precontractuales 29 de noviembre de 2023 al correo contratacion@medisalud.com.co
FAMISANAR	18 de marzo de 2024	Revisión de los documentos por parte de la EPS	por parte del Hospital fecha de correo 01-27-2024 presentación oferta de tarifas y servicios, certificado de suficiencia patrimonial, certificado de experiencia contractual, formulario único de vinculación, matriz para la concertación de guías de práctica clínica, datos de IPS
POLICIA NACIONAL	21 de marzo de 2024	Proceso nueva contratación, remisión por SECOP el 21 de marzo de 2024 de oferta de servicios	Los soportes cargados en SECOP son: <ul style="list-style-type: none"> • Portafolio de servicios • Solicitud de contratación • Tarifario servicios SOAT – 5% • Insumos y medicamentos - tarifa institucional • Oxígeno - tarifa institucional • Servicio de ambulancia - tarifa institucional • Material de osteosíntesis - tarifa institucional
EJERCITO NACIONAL	23 de marzo de 2024	Aprobación del nuevo contrato por parte de la sede Regional para firma	

CRUZ ROJA	20 de marzo de 2024	Revisión de los documentos precontractuales por parte de la entidad	se estableció contacto con Paola Velásquez celular 3174412001, para hacer seguimiento al proceso de remisión de documentos precontractuales correo de fecha febrero 22 de 2024, destinatario: sp.contratacion@cruzrojabogota.org.co
INPEC Santander	20 de marzo de 2024	Revisión de soportes contractuales por parte de la regional	
COOSALUD Santander	21 de marzo de 2024	Contraoferta presentada por COOSALUD Santander tarifa SOAT - 20%	Análisis de tarifas en reunión con sede nacional la semana del 04 de abril de 2024
HDI Seguros	25 de marzo de 2024	Remisión por parte de HDI contrato firmado y términos de inicio de contratación	
Positiva Seguros	23 de marzo de 2024	Remisión por parte de POSITIVA contrato firmado	

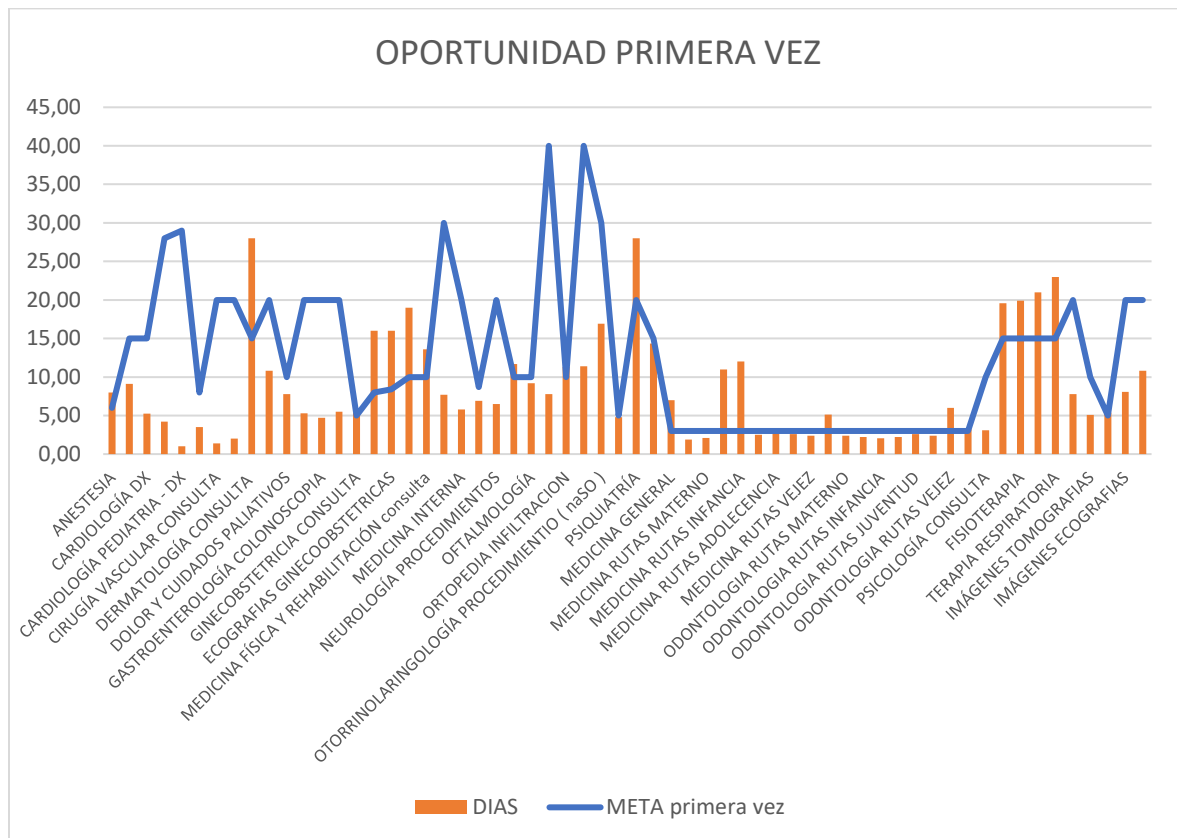
OPORTUNIDADES PRIMER TRIMESTRE DEL 2024

CITAS DE PRIMERA VEZ

ESPECIALIDAD	META primera vez	DIAS
ANESTESIA	6	8.00
CARDIOLOGÍA CONSULTA	15	9.10
CARDIOLOGÍA DX	15	5.25
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	28	4.20
CARDIOLOGÍA PEDIATRIA - DX	29	1.00
CIRUGÍA GENERAL	8	3.50
CIRUGÍA VASCULAR CONSULTA	20	1.40
CIRUGÍA VASCULAR DOPPLER	20	2.02
DERMATOLOGÍA CONSULTA	15	28.00
DERMATOLOGIA PROCEDIMIENTOS CRIO	20	10.80
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	10	7.80
GASTROENTEROLOGÍA CONSULTA	20	5.30
GASTROENTEROLOGÍA COLONOSCOPIA	20	4.70
GASTROENTEROLOGÍA ENDOSCOPIAS	20	5.50
GINECOBSTETRICIA CONSULTA	5	5.33
ECOGRAFIA DE PERINATOLOGIA	8	16.00
ECOGRAFIAS GINECOOBSTETRICAS	8.4	16.00
MEDICINA FAMILIAR	10	19.00
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN consulta	10	13.60
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN electrodiagnostico	30	7.70
MEDICINA INTERNA	20	5.80
NEUROLOGÍA CONSULTA	8.7	6.90
NEUROLOGÍA PROCEDIMIENTOS	20	6.50
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	10	11.67
OFTALMOLOGÍA	10	9.20
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	40	7.80
ORTOPEDIA INFILTRACION	10	11.30
OTORRINOLARINGOLOGÍA	40	11.40
OTORRINOLARINGOLOGÍA PROCEDIMIENTO (naSO)	30	16.90
PEDIATRÍA	5	4.80
PSIQUIATRÍA	20	28.00
UROLOGÍA	15	14.33
MEDICINA GENERAL	3	7.00
MEDICINA CRONICOS	3	1.90
MEDICINA RUTAS MATERNO	3	2.10
MEDICINA RUTAS PRIMERA INFANCIA	3	11.00
MEDICINA RUTAS INFANCIA	3	12.00
MEDICINA RUTAS JUVENTUD	3	2.50
MEDICINA RUTAS ADOLESCENCIA	3	3.03
MEDICINA RUTAS ADULTEZ	3	2.60
MEDICINA RUTAS VEJEZ	3	2.40
ODONTOLOGÍA GENERAL	3	5.14
ODONTOLOGIA RUTAS MATERNO	3	2.40
ODONTOLOGIA RUTAS PRIMERA INFANCIA	3	2.20
ODONTOLOGIA RUTAS INFANCIA	3	2.07

ODONTOLOGIA RUTAS ASOLESCENCIA	3	2.20
ODONTOLOGIA RUTAS JUVENTUD	3	2.60
ODONTOLOGIA RUTAS ADULTEZ	3	2.40
ODONTOLOGIA RUTAS VEJEZ	3	6.00
ENFERMERÍA	3	3.20
PSICOLOGÍA CONSULTA	10	3.08
PSICOTERAPIA	15	19.58
FISIOTERAPIA	15	19.90
TERAPIA OCUPACIONAL	15	21.00
TERAPIA RESPIRATORIA	15	23.00
FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	20	7.80
IMÁGENES TOMOGRAFÍAS	10	5.08
IMÁGENES MAMOGRAFIA	5	5.39
IMÁGENES ECOGRAFIAS	20	8.08
RAYOS X	20	10.81

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

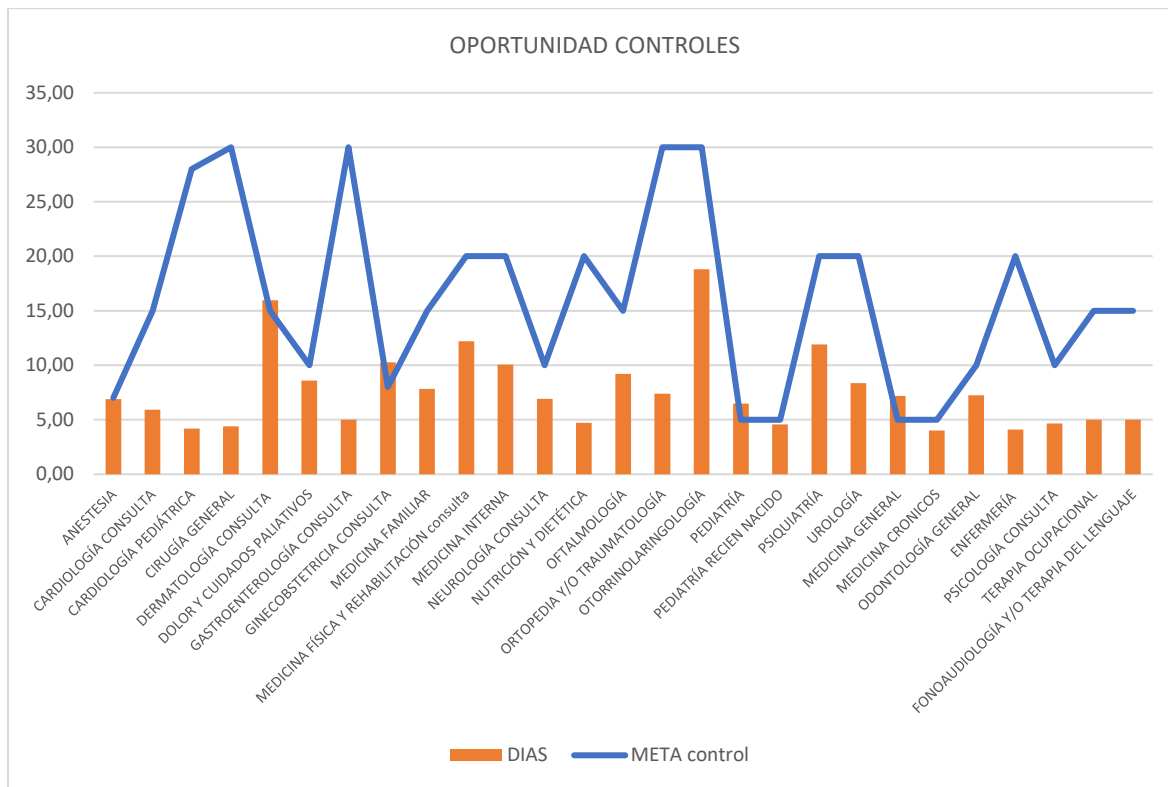


Como se observa en la gráfica la oportunidad en citas de primera vez registra para la mayor parte de las especialidades un comportamiento satisfactorio, la alta demanda para ciertas especialidades, supero la meta como es el caso de dermatología, psiquiatría y algunas terapias

CITAS DE CONTROL

ESPECIALIDAD	META control	DIAS
ANESTESIA	7	6.89
CARDIOLOGÍA CONSULTA	15	5.93
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	28	4.20
CIRUGÍA GENERAL	30	4.41
DERMATOLOGÍA CONSULTA	15	15.95
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	10	8.60
GASTROENTEROLOGÍA CONSULTA	30	5.00
GINECOBSTETRICIA CONSULTA	8	10.26
MEDICINA FAMILIAR	15	7.83
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN consulta	20	12.20
MEDICINA INTERNA	20	10.07
NEUROLOGÍA CONSULTA	10	6.92
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	20	4.73
OFTALMOLOGÍA	15	9.20
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	30	7.40
OTORRINOLARINGOLOGÍA	30	18.80
PEDIATRÍA	5	6.48
PEDIATRÍA RECIEN NACIDO	5	4.58
PSIQUIATRÍA	20	11.92
UROLOGÍA	20	8.35
MEDICINA GENERAL	5	7.18
MEDICINA CRONICOS	5	4.00
ODONTOLOGÍA GENERAL	10	7.24
ENFERMERÍA	20	4.10
PSICOLOGÍA CONSULTA	10	4.65
TERAPIA OCUPACIONAL	15	5.00
FONOAUDILOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	15	5.00

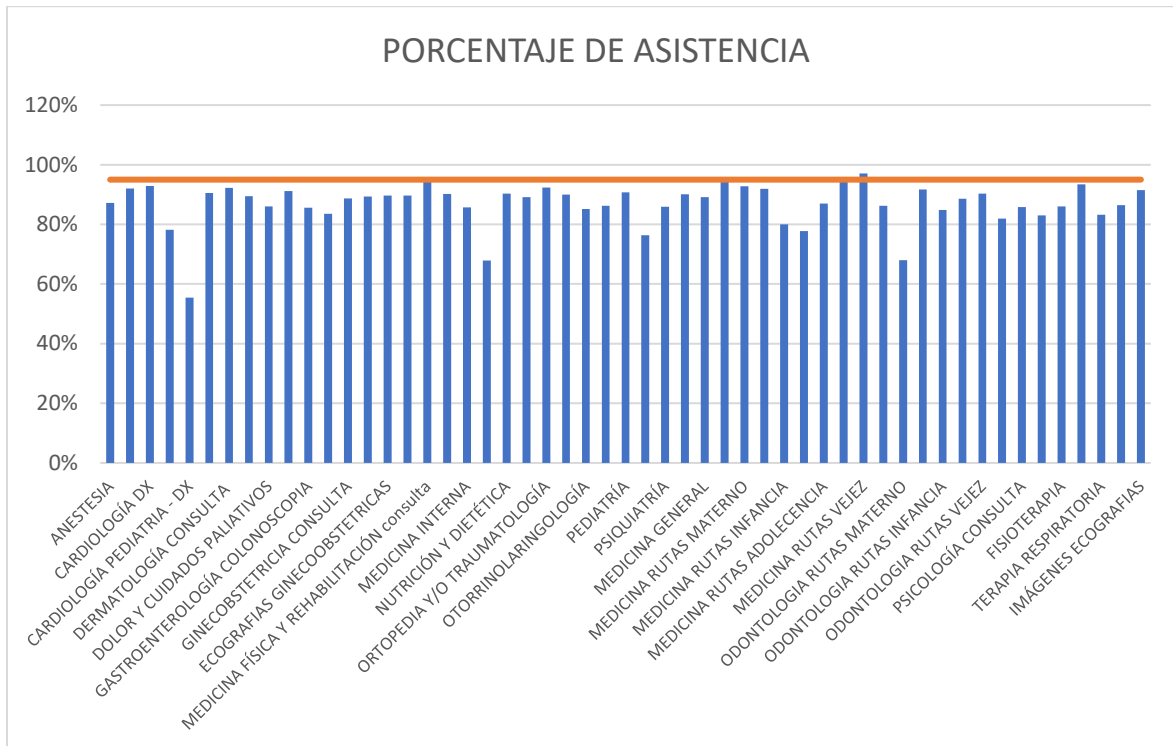
Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE



Para el caso de las citas de control todas se mantuvieron dentro de la meta esperada

CUMPLIMIENTO CITAS PROGRAMADAS

PORCENTAJE DE ASISTENCIA PRIMER TRIMESTRE DEL 2024



Como se puede observar en la gráfica anterior la mayoría de las especialidades registraron asistencia que supero el 80%, salvo Medicina Interna, Pediatría y algunas citas por rutas de PyM de la salud.

SUBPROCESO AUTORIZACIONES

Se organizó un equipo funcional que adelante ante las Entidades Responsables de Pago, la gestión de autorizaciones previo a la prestación del servicio y la gestión de las autorizaciones hospitalarias con el fin de : a) evitar que al usuario se le traslade la responsabilidad de gestionar autorizaciones o cualquier otro trámite administrativo que limite el acceso a los servicios de salud o interrumpa la integralidad de las atenciones y b) reducir el impacto de las devoluciones por ausencia de este soporte.

Son objetivos de este subproceso:

- Eficiencia y Agilidad: Simplificar y agilizar el trámite de autorización para servicios ambulatorios y hospitalarios.
- Directa Gestión: Garantizar que el usuario no sea el intermediario de éste trámite, sino por el contrario sea el Hospital quien realice la gestión directamente ante la entidad responsable del pago.

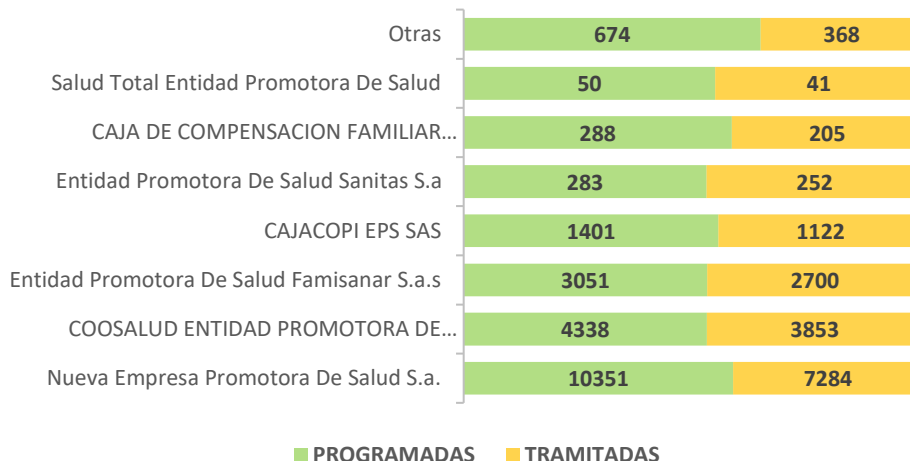
- Cumplimiento Legal: Asegurar el cumplimiento de las disposiciones legales establecidas en el Decreto Ley 019 de 2012 y sus modificaciones

A continuación, se describe el PROMEDIO MES del comportamiento de la gestión de Autorizaciones

EPS	PROGRAMADAS	PROMEDIO MENSUAL	PROCENTAJE
NUEVA EPS	PROGRAMADAS	10350	70%
	TRAMITADAS	7284	
COOSALUD	PROGRAMADAS	4338	89%
	TRAMITADAS	3853	
CAJACOPI	PROGRAMADAS	1401	80%
	TRAMITADAS	1122	
FAMISANAR	PROGRAMADAS	3051	92%
	TRAMITADAS	2792	
COMPENSAR	PROGRAMADAS	288	71%
	TRAMITADAS	205	
SANITAS	PROGRAMADAS	283	89%
	TRAMITADAS	252	
SALUD TOTAL	PROGRAMADAS	50	82%
	TRAMITADAS	41	
OTRAS	PROGRAMADAS	674	55%
	TRAMITADAS	368	

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

PROMEDIO DE AUTORIZACIONES POR MES



SUBPROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

A continuación, se presentan los resultados más destacados de la gestión:

Se ha fortalecido el proceso de Referencia y Contrareferencia con la estructuración de un equipo de trabajo liderado por una Enfermera Jefe quien articula acciones tendientes a garantizar oportunidad y seguridad en el traslado de pacientes, así como la implementación de un proceso continuo de seguimiento a la resolutivez de los casos referidos.

Se cuenta con la dotación de equipos de computo, y de comunicaciones (celular y radio) y un sistema de georreferenciación y comunicación que permite el monitoreo y contacto con la Secretaría de Salud Departamental o Distrital, o la entidad que tenga a cargo dichas competencias. a través del CRUE, sistema de telecomunicaciones de doble vía que permite establecer contacto con su central, base o torre de control.

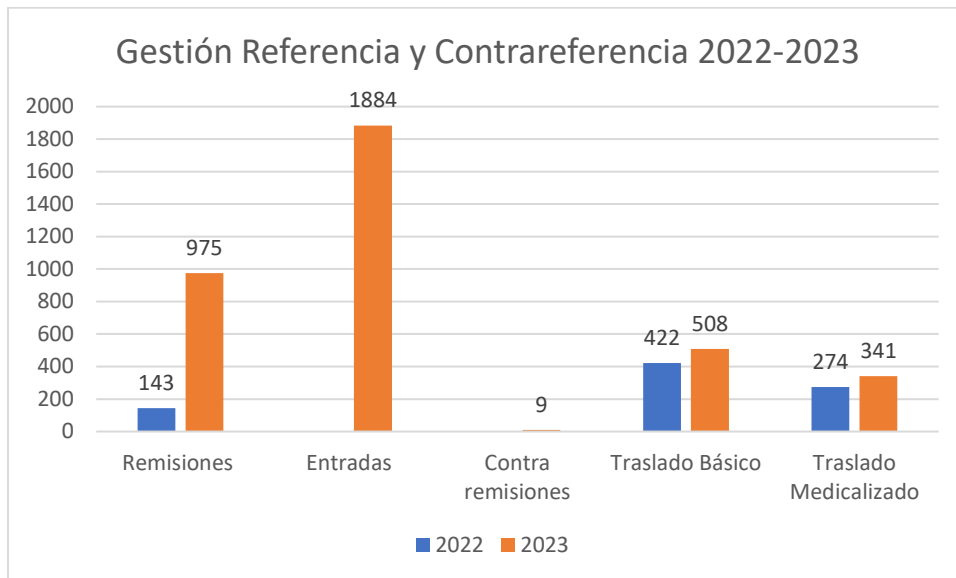
Se avanzó en el diseño y elaboración de documentación dando cumplimiento a la normatividad 3100 del 2019 para la habilitación del servicio de referencia y contra referencia.

Se habilitaron 3 ambulancias de transporte asistencial básico con sus respectivas tripulaciones (medico, Auxiliar de enfermería y Conductor). y se adquirieron 2 ambulancias, una para Transporte Asistencial Medicalizado y se doto otra para para Transporte Asistencial Básico.

En el Registro Especial de Prestadores se habilita el servicio Traslado Asistencial Medicalizado cumpliendo todos los requerimientos para su apertura y se logró la Certificación de habitación del servicio Transporte asistencial básico y Transporte Asistencial medicalizado

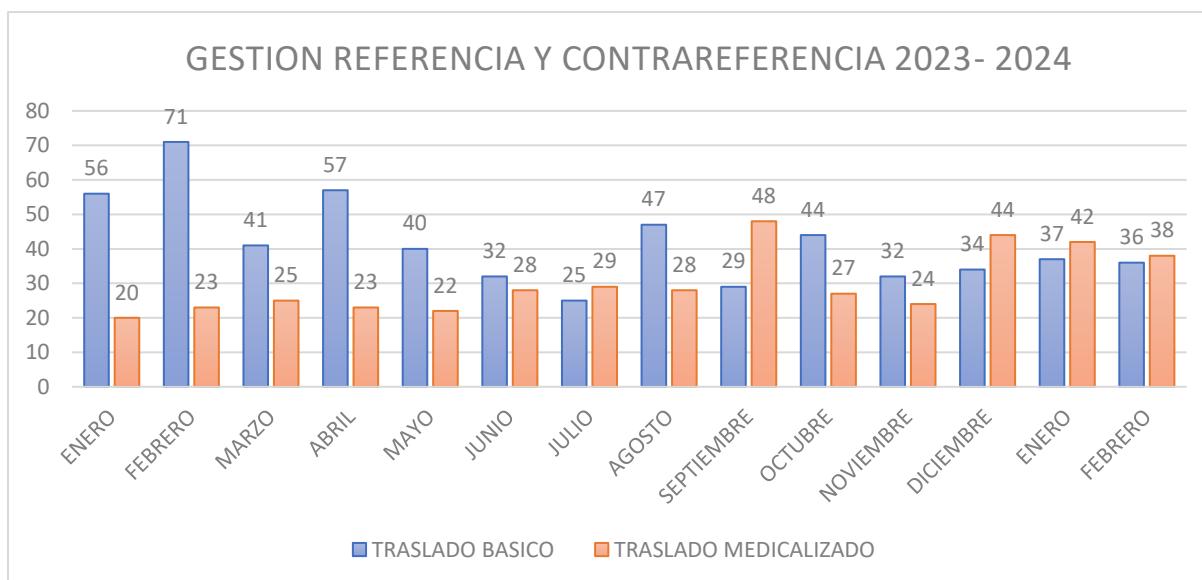
Para dar cumplimiento al transporte de paciente neonatal se adquirió una incubadora de transporte “Olidef” , así mismo se gestionó la dotación de nuevos dispositivos médicos para el adecuado funcionamiento del parque de ambulancias.

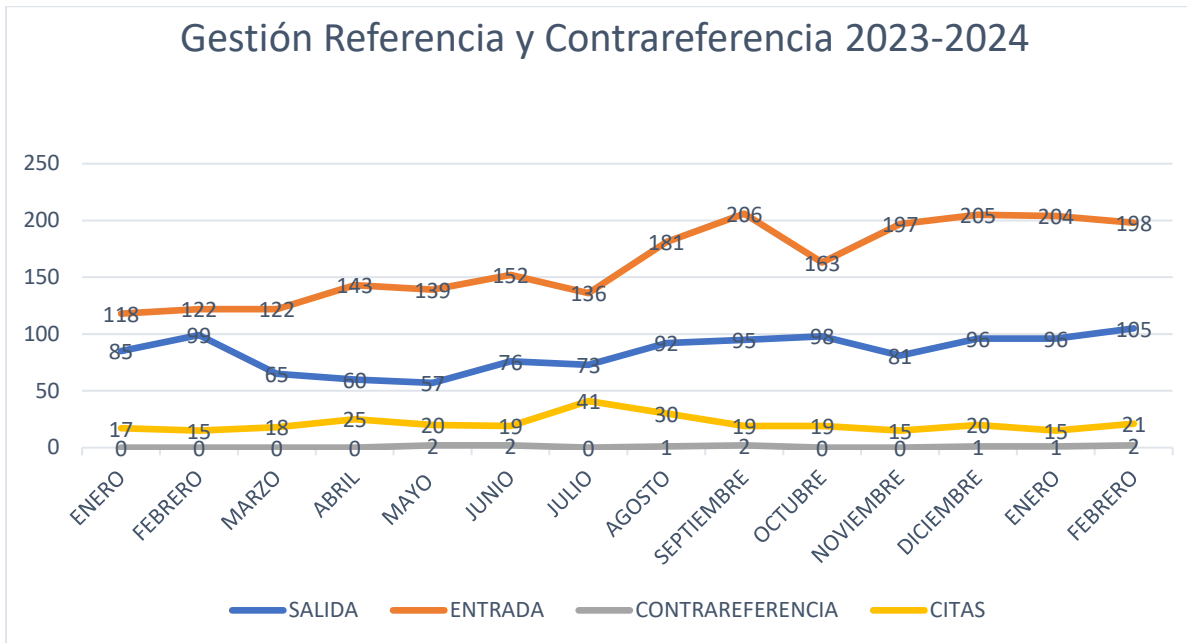
En términos de la gestión adelantada en la vigencia 2022 y 2023, se evidencia un incremento en el número de usuarios referidos y un número importante de usuarios recibidos de otras entidades para atención por el Hospital, como se destaca en las siguientes gráficas:



Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

Para los meses de enero y febrero del año 2024 se observa un incremento del traslado medicalizado así:





Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

Para el año 2023 y los meses de Enero y Febrero del 2024 se han gestionado:

- 1178 remisiones con un promedio de 84 remisiones mensuales
- 885 remisiones ubicadas en la red de servicios con una efectividad en la gestión del 88%,
- 156 remisiones prioritarias determinadas por los siguientes motivos de remisión: a) No disponibilidad de unidad neonatal, Manejo en UCI pediátrica, Accidente cerebro vascular sca/ requerimiento de tromboectomía mecánica y panangiografía, Subespecialidades pediátricas (cirugía pediátrica).
- 2268 remisiones de entrada, con un promedio mensual de 160 solicitudes de entrada.
- 11 Contraremisiones: 9 de ellas por medicina interna para terminación de manejo antibiótico y una para manejo por pediatría y nutrición para aumento de peso
- 294 citas solicitadas: 275 de ellas correspondiente a resonancias magnéticas, y el restante para exámenes pediátricos como electroencefalogramas y electrocardiogramas.

MATRIZ DE REFERENCIA – INGRESOS POR MUNICIPIOS

MUNICIPIO	ACUMULADO 2023 – FEBRERO 2024		
	No SOLICITUDES	No ACEPTADOS	%
SANTANA	590	588	99,7
CHITARAQUE	466	462	99,1
TOGUI	318	316	99,4

BARBOSA	250	243	97,2
PUENTE NACIONAL	159	144	90,6
VELEZ	120	100	83,3
SAN JOSE	88	74	84,1
SAN JOSE DE PARE	88	65	73,9
GUEPSA	80	77	96,3
ARCABUCO	62	47	75,8
VILLA DE LEYVA	60	48	80,0
GACHANTIVA	56	45	80,4
SANTASOFIA	38	30	78,9
BOLIVAR	18	18	100,0
LA BELLEZA	12	12	100,0
SAMACA	10	10	100,0
LA PAZ	7	7	100,0
TOTAL	2.422	2.286	

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

Las Entradas en el año fueron de 2286 solicitudes gestionadas lo que equivale a un promedio de 88.5% de aceptación.

Los municipios con mayor número de solicitudes de entrada son: SANTANA, CHITARAQUE, TOGUI, BARBOSA, PUENTE NACIONAL y VELEZ

Con solicitud de las siguientes especialidades: Medicina interna, Ginecología, Psiquiatría, Ortopedia y cirugía General, como se detalla en la siguiente tabla:

MATRIZ DE REFERENCIA – INGRESOS POR SERVICIOS

SERVICIOS	ACUMULADO 2023 – FEBRERO 2024		
	No SOLICITUDES	No ACEPTADOS	%
MEDICINA INTERNA	690	638	92,5
MEDICINA GENERAL	623	609	97,8
GINECO	260	258	99,2
PSIQUIATRIA	230	226	98,3

ORTOPEDIA	221	130	58,8
CIRUGIA GENERAL	130	126	96,9
PEDIATRIA	120	117	97,5
UCI	100	95	95,0
UROLOGIA	90	87	96,7
TOTAL	2422	2286	

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

MATRIZ DE REFERENCIA - EGRESO

SERVICIO	ACUMULADO 2023 – FEBRERO 2024
Cardiología/electrofisiología	136
Hemodinamia	101
Urología	90
Neonatología	75
Psiquiatría	66
Cirugía Pediátrica	57
Neurocirugía	56
Cirugía Vasculat	53
Ginecología/Materno fetal	51
Cirugía	38
Neurología	38
Cirugía Plástica	34
Nefrología	33
Ortopedia	31
Pediatría	29
Cirugía Maxilofacial	26
UCI Pediátrica	20
Neumología	11
Radiología Intervencionista	10
Hematología	9
Oncología	8
Neurología Pediátrica	6
Otorrinolaringología	4
Cardiología Pediátrica	4
Cirugía de cabeza y cuello	2
TOTAL	988

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

Como se observa en la tabla las especialidades con mayor número de solicitudes son: cardiología/electrofisiología, Hemodinamia, Urología, Neonatología con los siguientes motivos de remisión:

CARDIOLOGIA/ELECTROFISIOLOGIA	HEMODINAMIA	UROLOGIA	NEONATOLOGÍA
Infarto transmural agudo del miocardio de la pared anterior	Infarto subsecuente del miocardio	Torsión testicular	Sepsis bacteriana del recién nacido - desnutrición proteico-calórica
Diseción de aorta (cualquier parte)	Enfermedad coronaria - cardiopatía isquémica con fevi reducida	Sepsis , no especificada tumefacción, masa o prominencia intraabdominal	Embarazo gemelar monocorial biamniótico de 32 semanas por ecografía de semana 13
Bloqueo auriculo ventricular completo	Enfermedad coronaria severa de 2 vasos + disfunción ventricular izquierda moderada fevi 40% con	Absceso escrotal derecho por clínica, alto riesgo de gangrena de fournier	Falso trabajo de parto antes de 37 semanas completas de gestación
Anomalia de ebstein actual con cuadro de dolor torácico con ecg que evidencia buena función sistólica, insuficiencia tricúspide leve episodio de taquicardia supraventricular con estudios sugestivos de angina inestable	Angioplastia coronaria y colocación de 1 stent medicado (2016)	Nefrolitotomía endoscópica láser + colocación de catéter doble jota derecho.	Cambios en el patrón respiratorio del neonato con pausas respiratorias prolongadas
Episodio de taquicardia supraventricular con estudios sugestivos de angina inestable	Angina inestable ventrículo izquierdo con hipertrofia concéntrica	Litiasis uretral hidronefrosis derecha	Neumonía congénita, organismo no especificado
Falla cardíaca descompensada stevenson baha cardiopatía dilatada chagásica	Falla cardíaca descompensada al parecer en perfil húmedo caliente, se debe evaluar y descartar enfermedad coronaria con cateterismo izquierdo.	Calculo del riñón con calculo del uréter	Emb de 27 sem por eco, trastorno hipertensivo (hipertensión gestacional vs preeclampsia) y alto riesgo obstétrico. Sin control de cifras tensionales
Braquicardia, no especificada	Síndrome coronario agudo sin elevación del segmento st	Nefrolitiasis en unión ureterovesical der de 4x4 mm, leve efecto obstructivo retrógrado, y nefrolitiasis bilateral	
Ecocardiograma con evidencia ventrículo izquierdo severamente dilatado con hipoquinesia generalizada		Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la próstata	
Trombo apical laminar de 21*14mm, hipertrofia excéntrica del ventrículo izquierdo severamente dilatada con hipoquinesia global severa			

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

MATRIZ DE REFERENCIA – ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO

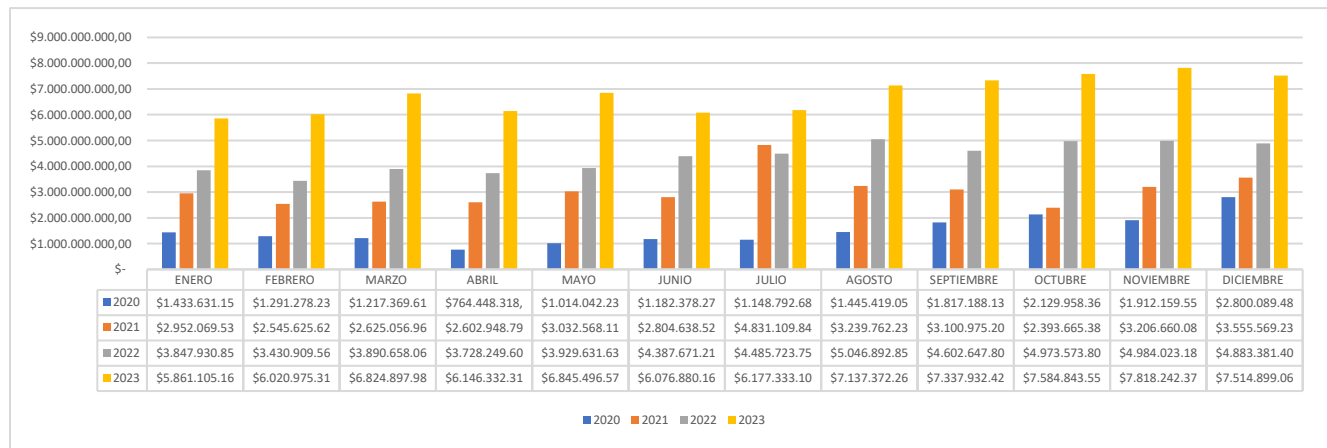
Como se puede observar en la siguiente tabla, las EPS con mayor registro de remisión son Nueva EPS, Coosalud y Cajacopi

EPS	ACUMULADO 2023 – FEBRERO 2024
NUEVA EPS	1233
COOSALUD	924
CAJACOPI	68
FAMISANAR	22
COMPENSAR	12
SALUD TOTAL	9

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

5.2. SUBPROCESO FACTURACION

La venta de servicios de salud ha mostrado una importante tendencia ascendente. De facturar 18.156 millones en el año 2020 se pasó en el año 2023 a facturar 80.346 mil millones lo que representó una variación porcentual de 342%, como se observa en la siguiente gráfica:



Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

Para el primer trimestre del año 2024 se registra una facturación acumulada al 30 de marzo de 2024 de 25.881 millones de pesos.

A continuación, se presenta discriminada por tercero la facturación para la vigencia 2024, donde se destaca que de las 54 entidades, el 80% de la facturación se concentra en las siguientes entidades: NUEVA PES, COOSALUD, FAMISANAR, CAJACOPI y SANITAS

No	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	ENERO A 30 DE MARZO DE 2024
1	NUEVA EPS	13.018.661.406,76
2	COOSALUD	4.737.285.914,05
3	FAMISANAR	3.006.226.652,00
4	CAJACOPI	1.245.929.687,00
5	SANITAS	950.220.128,00
6	COMPENSAR	583.488.070,00
7	POLICIA NACIONAL	369.562.783,00
8	SALUD TOTAL	328.945.527,00

9	CAPITAL SALUD	296.284.850,00
10	SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	243.083.324,00
11	UNION TEMPORAL RED INTEGRADA FOSCAL	189.143.689,00
12	UT MEDISALUD	131.326.207,00
13	SOAT MUNDIAL DE SEGUROS	110.035.619,00
14	SURA EPS	69.324.913,00
15	SOAT LA PREVISORA	69.310.229,00
16	SOAT SEGUROS BOLIVAR SA	62.104.316,00
17	CONVENIO UNIVERSIDAD BOYACA	48.410.778,00
18	ALIANSALUD	45.231.036,00
19	UT SERVISALUD SAN JOSE	43.874.175,00
20	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA EJE	43.642.427,00
21	SOAT SURAMERICANA DE SEGUROS	39.584.431,00
22	FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	28.994.804,00
23	ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22.821.311,00
24	ECOPETROL S.A	22.795.786,00
25	PARTICULAR	21.051.143,00
26	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD EVENTO	19.474.743,00
27	SOAT LA EQUIDAD	13.969.141,00
28	ARL LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA OC	11.996.086,00
29	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ESTUDIANTIL	11.278.254,00
30	SOAT SEGUROS DEL ESTADO	10.977.315,00
31	SOAT LIBERTY SEGUROS	10.270.013,00
32	ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE	9.191.920,00
33	MUTUAL SER	7.771.524,00
34	SAVIA SALUD	7.073.681,00
35	Entidad Promotora De Salud Servicio Occidental De Salud S A Sos	5.484.450,00
36	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	5.480.278,00
37	ARL MUNDIAL DE SEGUROS	5.454.199,00
38	ARL SURAMERICANA	4.779.445,00

39	EMMSANAR	4.749.402,00
40	UNIVERSIDAD PEGAGOGICA TECNOLOGICA DE COLOMBIA	3.621.296,00
41	SOAT ASEGURADORA SOLIDARIA	3.165.384,00
42	ARL SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO	3.070.855,00
43	ARL SEGUROS BOLIVAR	2.961.408,00
44	SOAT MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA SA	2.897.240,00
45	CAPRESOCA	2.707.178,00
46	FUNDACION SALUD MIA	1.477.702,00
47	COMFAORIENTE EPSS	1.426.198,00
48	ASMETSALUD	1.331.811,00
49	SOAT AXA COLPATRIA SA	871.481,00
50	ARL AXA COLPATRIA	860.571,00
51	CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA	688.583,00
52	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	662.043,00
53	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	89.186,00
54	COLOMBIANA DE ASISTENCIA SAS	76.200,00
Total general		25.881.196.792,81

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

FACTURACION POR CENTRO DE COSTO

Para el año 2024 (corte 30 de marzo) a continuación se presenta el comportamiento por Centro de Costo, donde se destacan en los primeros lugares las unidades funcionales de: Imagenología, Quirofanos, Hospitalización, Laboratorio clínico y Urgencias

CENTRO DE COSTO	VALOR FACTURADO ENERO	VALOR FACTURADO FEBRERO	VALOR FACTURADO MARZO*(Corte 30 de Marzo)	TOTAL
TOTAL	8.006.614.217,00	9.044.665.341,25	8.830.374.871,56	25.881.654.429,81
APOYO DIAGNOSTICO - IMAGENOLOGIA	1.819.005.566,00	1.934.006.900,00	2.081.366.869,68	5.834.379.335,68
QUIROFANOS Y SALAS DE PARTO - QUIROFANOS	956.769.627,00	1.218.885.150,75	1.177.480.737,00	3.353.135.514,75
HOSPITALIZACION - ESTANCIA GENERAL	1.017.182.428,00	1.118.619.235,60	972.794.587,00	3.108.596.250,60
APOYO DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO	674.605.300,00	683.606.600,00	599.865.488,00	1.958.077.388,00

URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	566.184.100,00	543.053.868,00	635.070.300,00	1.744.308.268,00
HOSPITALIZACION CUIDADOS INTENSIVOS UCI	468.708.441,00	560.220.962,00	448.000.251,00	1.476.929.654,00
APOYO TERAPEUTICO - FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS	385.057.617,00	640.596.812,00	413.011.974,88	1.438.666.403,88
CAPITAS	419.377.634,00	440.474.798,00	468.246.049,00	1.328.098.481,00
SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA ESPECIALIZADA	405.283.100,00	361.098.908,00	522.143.194,00	1.288.525.202,00
URGENCIAS - OBSERVACION	352.582.775,00	350.672.723,90	332.795.676,00	1.036.051.174,90
QUIRODAFNOS Y SALAS DE PARTO - SALAS DE PARTO	242.694.836,00	388.283.113,00	351.399.535,00	982.377.484,00
HOSPITALIZACION - CUIDADOS INTERMEDIOS	227.438.020,00	253.412.726,00	217.130.271,00	697.981.017,00
APOYO TERAPEUTICO - REAHABILITACION Y TERAPIAS	187.833.464,00	231.347.025,00	207.450.880,00	626.631.369,00
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD - SERVICIO DE AMBULANCIAS	91.268.322,00	81.865.000,00	131.159.400,00	304.292.722,00
APOYO DIAGNOSTICO - ANATOMIA PATOLOGICA	58.358.098,00	84.997.000,00	76.921.984,00	220.277.082,00
SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	55.295.439,00	61.002.292,00	100.712.843,00	217.010.574,00
SERVICIOS AMBULATORIOS - SALUD ORAL	50.874.300,00	58.401.537,00	55.345.000,00	164.620.837,00
HOSPITALIZACION - RECIEN NACIDOS	16.544.984,00	21.368.526,00	26.223.051,00	64.136.561,00
SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCION Y PREVENICION	11.550.166,00	12.752.164,00	12.614.533,00	36.916.863,00
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD - OTROS SERVICIOS			642.248,00	642.248,00

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

SUBPROCESO RADICACION

En cuanto al subproceso de radicación se ha garantizado una actividad de armado diario de cuentas que garantiza una radicación oportuna y completa a las diferentes plataformas de las ERP y la radicación en físico de acuerdo a las condiciones particulares de cada entidad.

A continuación se discrimina el estado de la radicación al corte 30 de Marzo por entidad:

RADICACION MODALIDAD CAPITA

LISTADO DE CUENTAS DE COBRO CAPITADA DICIEMBRE 2023								
Cuenta de Cobro	Fecha Documento	Plan Beneficios	Contrato	Fecha Inicial	Fecha Final	valor	USUARIOS	V. USUARIO
FHM313827	9/01/2024	COOSALUD CONT CAPITA MED ASISTENCIAL	COOSALUD MOV CAPITA MED ASISTENCIA	1/12/2023	31/12/2023	16.917.222,00	1158	\$ 14.609,00
FHM313836	9/01/2024	COOSALUD CONT CAPITA PYD	COOSALUD MOVILIDAD CAPITA PYD	1/12/2023	31/12/2023	6.245.094,00	1158	\$ 5.393,00
FHM313951	9/01/2024	COOSALUD SUB MEDICO ASISTENCIAL	COOSALUD SUB CAPITA MED ASISTENCIAL	1/12/2023	31/12/2023	91.905.219,00	6291	\$ 14.609,00
FHM313952	9/01/2024	COOSALUD SUB PYD	COOSALUD SUB PYD	1/12/2023	31/12/2023	33.927.363,00	6291	\$ 5.393,00
FHM312740	5/01/2024	NUEVA EPS SUB CAPITA	NUEVA EPS SUB CAPITA	1/12/2023	31/12/2023	139.847.936,00	6016	\$ 23.246,00
FHM312925	5/01/2024	NUEVA EPS CONT CAPITA	NUEVA EPS CONT CAPITA	1/12/2023	31/12/2023	97.146.000,00	5397	\$ 18.000,00
FHM315738	12/01/2024	CAJACOPI SUBSIDIADO	CAJACOPI SUBSIDIADO	1/12/2023	1/12/2023	33.388.800,00	1850	\$ 18.048,00
TOTALES						419.377.634,00		

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

LISTADO DE CUENTAS DE COBRO CAPITADA ENERO 2024							
Cuenta de Cobro	Fecha Documento	Plan Beneficios	Fecha Inicial	Fecha Final	valor	USUARIOS	V. USUARIO
FHM327311	4/02/2024	COOSALUD CONT CAPITA MED ASISTENCIAL	1/01/2024	31/01/2024	\$ 16.303.644	1116	\$ 14.609
FHM327312	4/02/2024	COOSALUD CONT CAPITA PYD	1/01/2024	31/01/2024	\$ 6.018.588	1116	\$ 5.393
FHM327309	4/02/2024	COOSALUD SUB MEDICO ASISTENCIAL	1/01/2024	31/01/2024	\$ 92.445.752	6328	\$ 14.609
FHM327310	4/02/2024	COOSALUD SUB PYD	1/01/2024	31/01/2024	\$ 34.126.904	6328	\$ 5.393
FHM327183	4/02/2024	NUEVA EPS SUB CAPITA	1/01/2024	31/01/2024	\$ 142.497.980	6130	\$ 23.246
FHM327180	4/02/2024	NUEVA EPS CONT CAPITA	1/01/2024	31/01/2024	\$ 115.693.130	5530	\$ 20.921
FHM327187	4/02/2024	CAJACOPI SUBSIDIADO	1/01/2024	31/01/2024	\$ 33.388.800	1850	\$ 18.048
TOTAL RADICACION CAPITA ENERO 2024					\$ 440.474.798		

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

LISTADO DE CUENTAS DE COBRO CAPITADA FEBRERO 2024							
Cuenta de Cobro	Fecha Documento	Plan Beneficios	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	No Usuarios	V. Usuario
FHM343657	6/03/2024	COOSALUD CONT CAPITA MED ASISTENCIAL	1/02/2024	29/02/2024	\$ 16.318.253	14609	\$ 1.117
FHM343664	6/03/2024	COOSALUD CONT CAPITA PYD	1/02/2024	29/02/2024	\$ 6.023.981	5393	\$ 1.117
FHM343425	5/03/2024	COOSALUD SUB MEDICO ASISTENCIAL	1/02/2024	29/02/2024	\$ 92.621.060	6340	\$ 14.609
FHM343427	5/03/2024	COOSALUD SUB PYD	1/02/2024	29/02/2024	\$ 34.191.620	6340	\$ 5.393
FHM343328	5/03/2024	NUEVA EPS SUB CAPITA	1/02/2024	29/02/2024	\$ 156.364.040	6130	\$ 25.508
FHM343309	5/03/2024	NUEVA EPS CONT CAPITA	1/02/2024	29/02/2024	\$ 128.995.383	5619	\$ 22.957
FHM343310	5/03/2024	CAJACOPI SUBSIDIADO	1/02/2024	29/02/2024	\$ 33.731.712	1869	\$ 18.048
TOTAL RADICACION CAPITA FEBRERO 2024					468.246.049,00		

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

A la fecha de cierre del presente informe se encuentra en proceso la radicación de Marzo y Abril de 2024

RADICACION MODALIDAD EVENTO

El siguiente cuadro muestra la radicación correspondiente a la modalidad de contratación por evento de los meses enero febrero y marzo de la presente anualidad

ENTIDAD	VALOR FACTURADO	VALOR RADICADO	VALOR PENDIENTE POR RADICAR
NUEVA EPS	\$ 13.018.661.407	\$ 8.896.682.368	\$ 4.121.979.039
COOSALUD	\$ 4.737.285.914	\$ 3.603.130.554	\$ 1.134.155.360
FAMISANAR	\$ 3.006.226.652	\$ 2.356.935.123	\$ 649.291.529
CAJACOPI	\$ 1.245.929.687	\$ 925.652.544	\$ 320.277.143
SANITAS	\$ 950.220.128	\$ 807.215.850	\$ 143.004.278
COMPENSAR	\$ 583.488.070	\$ 347.286.318	\$ 236.201.752
POLICIA NACIONAL	\$ 369.562.783	\$ 228.116.838	\$ 141.445.945
FOSCAL	\$ 189.143.689	\$ 135.058.627	\$ 54.085.062
SECRETARIA DE SALUD BOYACA	\$ 243.083.324	\$ 49.881.822	\$ 193.201.502
SALUD TOTAL	\$ 328.945.527	\$ 156.877.277	\$ 172.068.250
CAPITAL SALUD	\$ 296.284.850	\$ 175.300.195	\$ 120.984.655
SURA EPS	\$ 69.324.913	\$ 35.970.041	\$ 33.354.872
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	\$ 115.489.818	\$ 76.461.032	\$ 39.028.786
MEDISALUD	\$ 131.326.207	\$ 57.907.142	\$ 73.419.065
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR.S.A	\$ 62.104.316	\$ 30.565.922	\$ 31.538.394
ECOPETROL	\$ 22.795.786	\$ 22.795.786	
UT SERVISALUD SAN JOSE	\$ 43.874.175	\$ 15.621.943	\$ 28.252.232
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	\$ 44.363.876	\$ 14.317.685	\$ 30.046.191
ALIANSA SALUD EPS S.A	\$ 45.191.836	\$ 14.101.218	\$ 31.090.618
EMCOSALUD	\$ 19.474.743	\$ 13.597.913	\$ 5.876.830
SANIDAD MILITAR	\$ 43.468.245	\$ 23.917.885	\$ 19.550.360
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.	\$ 9.191.920		\$ 9.191.920
LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	\$ 69.310.229	\$ 28.597.344	\$ 40.712.885
POSITIVA	\$ 22.821.311	\$ 6.994.936	\$ 15.826.375
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL CESAR Y G	\$ 5.480.278		\$ 5.480.278
MUTUAL SER	\$ 7.771.524		\$ 7.771.524
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	\$ 7.073.681	\$ 4.573.138	\$ 2.500.543
SEGUROS DEL ESTADO S A	\$ 10.977.315	\$ 3.504.780	\$ 7.472.535
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A	\$ 3.070.855	\$ 3.070.855	
PPL	\$ 28.994.804	\$ 2.657.443	\$ 26.337.361
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES	\$ 13.969.141	\$ 12.587.075	\$ 1.382.066
COMFAORIENTE EPSS	\$ 1.426.198		\$ 1.426.198
COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	\$ 2.961.408	\$ 1.038.217	\$ 1.923.191
FUNDACION SALUD MIA	\$ 1.477.702	\$ 784.590	\$ 693.112
LIBERTY SEGUROS S A	\$ 10.270.013	\$ 10.200.313	\$ 69.700
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDIC	\$ 688.583		\$ 688.583
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	\$ 860.571	\$ 674.700	\$ 185.871
UNISALUD UPTC	\$ 3.621.296	\$ 637.900	\$ 2.983.396
ASMET SALUD EPS SAS	\$ 1.331.811	\$ 294.611	\$ 1.037.200
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENT	\$ 5.484.450		\$ 5.484.450
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	\$ 14.443.638		\$ 14.443.638
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA OC ARL	\$ 11.996.086		\$ 11.996.086
CAPRESOCA	\$ 2.707.178		\$ 2.707.178
SAVIASALUD	\$ 7.073.681		7073681
FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRIL NACIONA	\$ 662.043		\$ 662.043
EMMSANAR	\$ 4.749.402	\$ 4.749.402	
MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A	\$ 2.897.240	\$ 2.897.240	
PARTICULAR	\$ 21.051.143	21051143	
TOTALES	\$ 25.817.558.304	\$ 18.070.656.627	\$ 7.746.901.677

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

SUBPROCESO GLOSAS Y DEVOLUCIONES

Las objeciones radicadas por las entidades responsables de pago se encuentran en el siguiente estado al corte 30 de Marzo de 2024:

ENTIDAD	GLOSA SIN CONCILIAR AL CIERRE 2023	GLOSA SIN CONCILIAR VIGENCIA 2024	TOTAL
Nueva EPS SA	\$ 2.240.922.534	\$ 697.362.242	\$ 2.938.284.776
COOSALUD EPS S.A.	\$ 176.440.357	\$ 1.635.771.410	\$ 1.812.211.767
CAJACOPI	\$ -	\$ 1.109.803.424	\$ 1.109.803.424
Famisanar LTDA EPS	\$ 263.626.647	\$ 746.937.926	\$ 1.010.564.573
Sanitas EPS	\$ 633.187.674	\$ 130.583.750	\$ 763.771.424
La Previsora S.A. Compañía de Seguros	\$ 197.936.229	\$ 235.690.683	\$ 433.626.912
Compensar EPS	\$ 47.198.830	\$ 298.330.171	\$ 345.529.001
AXA Colpatría Seguros S.A.	\$ 39.768.425	\$ 236.530.734	\$ 276.299.159
Seguros del Estado S.A.	\$ 176.424.173	\$ 62.336.137	\$ 238.760.310
Salud Total SA EPS	\$ 114.857.391	\$ 47.275.270	\$ 162.132.661
Capital Salud EPSS SAS	\$ 33.047.858	\$ 109.907.179	\$ 142.955.037
Compañía Mundial de Seguros S.A.	\$ 94.183.823	\$ -	\$ 94.183.823
Seguros Bolívar S.A.	\$ 52.111.046	\$ 38.590.081	\$ 90.701.127
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	\$ 39.346.571	\$ -	\$ 39.346.571
Dirección General de Sanidad Militar	\$ 25.872.985	\$ 4.423.924	\$ 30.296.909
Liberty Seguros S.A.	\$ 29.337.381	\$ -	\$ 29.337.381
Sura EPS	\$ 13.766.493	\$ 4.711.925	\$ 18.478.418
ASMET Salud EPS S.A.S.	\$ 9.806.096	\$ -	\$ 9.806.096
MEDISALUD	\$ -	\$ 7.184.660	\$ 7.184.660
Positiva	\$ -	\$ 6.614.408	\$ 6.614.408
Aliansalud Entidad Promotora de Salud S.A.	\$ 6.210.047	\$ 313.587	\$ 6.523.634
Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la libertad	\$ 5.651.970	\$ -	\$ 5.651.970
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER		\$ 5.497.893	\$ 5.497.893
Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda. Entidad Cooperativa	\$ 2.719.782	\$ 191.508	\$ 2.911.290
UT SERVISALUD SAN JOSE		\$ 2.460.815	\$ 2.460.815
Foscal	\$ -	\$ 1.474.775	\$ 1.474.775
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSINDIGENA		\$ 1.172.394	\$ 1.172.394
EMSSANAR	\$ -	\$ 813.681	\$ 813.681
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA OC ARL		\$ 668.400	\$ 668.400
Mapfre Seguros Generales de Colombia S.A.	\$ 10.200	\$ -	\$ 10.200
TOTAL	\$ 4.202.426.512	\$ 5.384.646.977	\$ 9.587.073.489

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

Al cierre de la vigencia se registró un remanente de 4.202 millones de pesos de glosas sin conciliar. Para lo corrido del I trimestre se registra un glosa en proceso de conciliación por 5.384 millones, concentradas en el 80% en las ERP: Nueva EPS, Coosalud, Cajacopi, Famisanar y Sanitas.

DEVOLUCIONES

ENTIDAD	Suma de VR DEVOLUCION
COOSALUD	\$ 5.371.000.827,81
NUEVA EPS	\$ 3.680.246.934,00
FAMISANAR	\$ 2.001.067.477,63
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	\$ 584.032.836,00
SANITAS	\$ 543.988.542,12
COMPENSAR	\$ 531.680.451,58
SOAT SEGUROS MUNDIAL	\$ 209.463.719,71
MEDISALUD	\$ 171.887.266,00
CAPITAL SALUD	\$ 146.185.842,34
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N1	\$ 144.323.408,00
SEGUROS DEL ESTADO	\$ 137.157.707,00
UT LA FOSCAL	\$ 76.489.229,00
SANIDAD MILITAR	\$ 73.726.079,00
SURA EPS	\$ 57.372.073,57
SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.	\$ 56.550.200,00
LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	\$ 51.857.111,00
POLICIA NACIONAL	\$ 35.846.162,00
ALIANSALUD	\$ 33.626.311,90
MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A	\$ 24.226.763,00
SOAT LA PREVISORA	\$ 23.276.467,00
SOAT SOLIDARIA	\$ 22.198.613,00
ASMETSALUD EPS	\$ 20.526.135,00
LIBERTY SEGUROS S.A	\$ 19.870.794,00
FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	\$ 17.934.890,00
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A.	\$ 8.181.419,00
SALUD TOTAL EPS	\$ 6.506.707,00
SALUDMIA	\$ 3.934.419,00
COMFAORIENTE	\$ 3.767.500,00
FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	\$ 3.210.226,00
SOAT SEGUROS BOLIVAR	\$ 3.150.617,00
EMPRESA COLOMBIANA DE PETROLEOS S.S ECOPEPETROL S.A	\$ 1.895.404,00
SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO	\$ 1.889.909,00
CAJACOPI	\$ 1.701.086,00
SAVIA SALUD	\$ 1.489.024,00
SOAT SEGUROS DEL ESTADO	\$ 1.337.992,00
POSITIVA	\$ 936.656,00
SANITAS	\$ 929.197,00
SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A	\$ 613.200,00
FUEZA AEREA COLOMBIANA	\$ 239.385,00
CAPRESOCA E.P.S.	\$ 221.058,00
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSINDIGENA	\$ 159.559,00
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA OC ARL	\$ 126.300,00
UT SERVISALUD SAN JOSE	\$ 88.971,78
EPS SERVICIO OCCIDENTAL	\$ 76.200,00
UPTC	\$ 33.762,00
TOTAL	\$ 14.075.024.432,43

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

Para el caso de las devoluciones el 80% del valor total registrado se encuentra concentrado en un 80% en COOSALUD, NUEVA EPS y FAMISANAR.

SUBPROCESO DE CARTERA Y RECAUDO

La cartera es el conjunto de cuentas por cobrar por el Hospital Regional de Moniquirá a las diferentes Entidades Responsables de Pago, a la cual se le ha descontado los giros recibidos.

La cartera al corte 29 de Febrero de 2024 se discrimina por entidad a continuación:

NIT	RAZON SOCIAL	SALDO A 29-02-2024	%
900156264	NUEVA EPS	23.644.977.855	37%
900226715	COOSALUD EPS	13.857.399.840	22%
830003564	FAMISANAR EPS	6.455.862.975	10%
891800498	SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	3.833.213.240	6%
901543211	CAJACOPI EPS S.A.S.	3.880.912.144	6%
800251440	SANITAS	2.109.982.001	3%
890102044	CAJA COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI	1.774.700.224	3%
860009578	SEGUROS DEL ESTADO	857.707.581	1%
860066942	COMPENSAR	1.049.684.859	2%
860002184	AXA COLPATRIA SEGUROS SOAT	555.840.025	1%
860037013	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS	607.825.972	1%
900298372	CAPITAL SALUD	309.487.283	0%
860002400	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	394.649.440	1%
900935126	ASMETSALUD EPS	338.707.878	1%
860002180	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.	359.576.294	1%
901541137	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	360.474.410	1%
900801209	POLICIA NACIONAL	319.689.769	1%
901153500	UT MEDISALUD	280.281.122	0%
901153056	UT LA FOSCAL	329.421.263	1%
800256161	SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.	167.169.643	0%
800088702	EPS SURAMERICANA S. A	217.699.805	0%
890903407	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A.	146.266.523	0%
800130907	SALUD TOTAL EPS	214.302.008	0%
860039988	LIBERTY SEGUROS S.A	101.144.956	0%
830039670	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	97.943.210	0%
860028415	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES	68.521.521	0%
860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.	81.905.666	0%
890201222	SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	46.448.886	0%
891700037	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S A	43.014.350	0%
860524654	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	40.586.693	0%
830113831	ALIANSALUD	56.280.439	0%
813005431	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A	20.923.393	0%
900978341	FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO	32.935.710	0%
860009174	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO	35.336.444	0%
806008394	MUTUALSER	35.430.073	0%



809008362	PIJAOS SALUD EPS	18.801.831	0%
890903790	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	19.219.420	0%
800112806	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	18.812.430	0%
830053105	FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	17.407.691	0%
860066191	MEDICOS ASOCIADOS S.A.	16.861.713	0%
891856000	CAPRESOCA E.P.S.	17.241.127	0%
901021565	EMSSANAR SAS	19.853.174	0%
830008686	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA OC ARL	23.547.312	0%
901127521	UT SERVISALUD SAN JOSE	26.589.224	0%
891800330	UPTC	13.816.155	0%
900336524	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1	242.015.178	0%
800226175	COLMENA SEGUROS RIESGOS LABORALES S.A.	13.429.910	0%
860002183	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.	13.691.779	0%
860002503	COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S A	9.163.266	0%
900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	16.855.401	0%
860002534	QBE CENTRAL DE SEGUROS S.A	8.483.144	0%
900914254	FUNDACION SALUD MIA EPS	9.314.187	0%
892115006	COMFAGUAJIRA	7.539.390	0%
817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPSINDIGENA	6.599.163	0%
901495943	FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	10.464.298	0%
860078828	COLSANITAS MEDICINA PREPAGADA S. A.	6.207.777	0%
900247433	UNION TEMPORAL AVANZAR MEDICO REGION 1	6.163.759	0%
860008645	LIBERTY SEGUROS DE VIDA SA	4.923.347	0%
805001157	EPS SERVICIO OCCIDENTAL	4.830.348	0%
899999063	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	4.388.831	0%
899999068	ECOPETROL	24.691.190	0%
890399029	DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	2.068.836	0%
837000084	MALLAMAS EPS	1.518.730	0%
890500675	COMFAORIENTE EPSS	2.512.526	0%
830054904	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S A	1.012.083	0%
800246953	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	972.520	0%
890201213	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	620.800	0%
890102768	CLINICA GENERAL DEL NORTE	9.766.675	0%
900033771	RED VITAL UNION TEMPORAL	388.543	0%
892200015	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE COMFASUCRE	317.347	0%
890980040	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	193.468	0%
890303093	COMFENALCO VALLE	129.140	0%
800162035	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD LIMITADA	93.030	0%
TOTAL CARTERA A 29 DE FEBRERO DE 2024		63.326.808.235	100%

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

Como se observa en la tabla, el 87% de la cartera se encuentra concentrada en las entidades: NUEVA EPS, COOSALUD EPS, FAMISANAR EPS, SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA, CAJACOPI y SANITAS, siendo las más representativas las 3 primeras.

En relación con la antigüedad de la cartera se puede observar que para el caso de NUEVA EPS la mayor concentración está en el rango de 91 a 180 días, solo el 7% supera los 360 días y el 61% de su concentración está en el rango mayor a 91 días.

Para COOSALUD, la mayor concentración se registra en el rango de 61 a 90 días y la concentración por encima de 91 días es del 74%. Mayor a 360 días corresponde al 17%.

FAMISANAR concentra la mayor cartera en el rango de 181 a 360 días (28%) y el 75% en el rango de 91 a 360 días

La SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA, registra su mayor concentración en el rango mayor 360 días donde se concentra el 66%

CAJACOPI EPS SAS registra la mayor concentración en el rango de 181 a 360 días y CAJACOPI CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, se ubica su concentración en el rango mayor a 360 días

SANITAS muestra la más alta concentración de su cartera en el rango mayor a 360 días. (41.3 %)

En las siguientes tablas se encuentran los detalles.

NUEVA EPS

REGIMEN	SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
CONTRIBUTIVO	7.987.804.756	1.535.728.064	899.486.875	545.055.023	2.778.107.258	1.456.892.754	709.828.362
SUBSIDIADO	15.657.173.098	3.293.574.363	1.696.495.075	841.275.967	5.555.894.964	3.077.307.540	1.016.754.303
TOTAL	23.644.977.855	4.829.302.427	2.595.981.950	1.386.330.990	8.334.002.222	4.534.200.294	1.726.582.665

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

COOSALUD EPS

REGIMEN	SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
CONTRIBUTIVO	2.240.872.327	141.716.511	167.662.835	123.347.841	509.441.974	867.214.488	415.537.378
SUBSIDIADO	11.616.527.514	1.468.927.557	1.134.219.425	387.309.169	3.126.050.188	3.437.542.240	2.002.580.512
TOTAL	13.857.399.840	1.610.644.068	1.301.882.260	510.657.010	3.635.492.162	4.304.756.728	2.418.117.889

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE

FAMISANAR EPS

REGIMEN	SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
CONTRIBUTIVO	4.111.878.400	724.572.113	429.786.658	-	708.259.667	1.450.172.139	799.087.823
SUBSIDIADO	4.116.509.564	468.626.947	389.071.327	-	573.805.454	1.129.642.992	1.555.362.844
TOTAL	8.228.387.964	1.193.199.060	818.857.985	-	1.282.065.121	2.579.815.131	2.354.450.667

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA

SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
3.833.213.240	142.391.113	48.543.869	0	358.177.488	753.778.943	2.530.321.827
3.833.213.240	142.391.113	48.543.869	0	358.177.488	753.778.943	2.530.321.827

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

CAJA COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI

REGIMEN	SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
CONTRIBUTIVO	429.822.429	0	0	0	0	0	429.822.429
SUBSIDIADO	1.344.877.795	0	0	0	0	0	1.344.877.795
TOTAL	1.774.700.224	0	0	0	0	0	1.774.700.224

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

CAJACOPI EPS S.A.S.

REGIMEN	SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
CONTRIBUTIVO	1.005.004.800	27.066.807	14.615.666	0	529.321.731	325.896.620	108.103.976
SUBSIDIADO	2.875.907.343	429.769.564	284.275.832	0	761.323.589	1.081.411.716	319.126.642
	3.880.912.144	456.836.371	298.891.498	0	1.290.645.320	1.407.308.336	427.230.618

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

SANITAS

REGIMEN	SALDO FACTURA	0 - 30 DIAS	31 - 60 DIAS	61 - 90 DIAS	91 - 180 DIAS	181 - 360 DIAS	MAYOR A 360
CONTRIBUTIVO	1.541.749.114	285.374.859	174.529.409	39.622.118	134.425.770	200.089.417	707.707.541
SUBSIDIADO	568.232.887	102.236.469	32.067.058	33.558.016	100.032.338	135.626.425	164.712.581
	2.109.982.001	387.611.328	206.596.467	73.180.134	234.458.108	335.715.842	872.420.122

Fuente: Hospital Regional Moniquirá ESE

RECUPERACION DE CARTERA

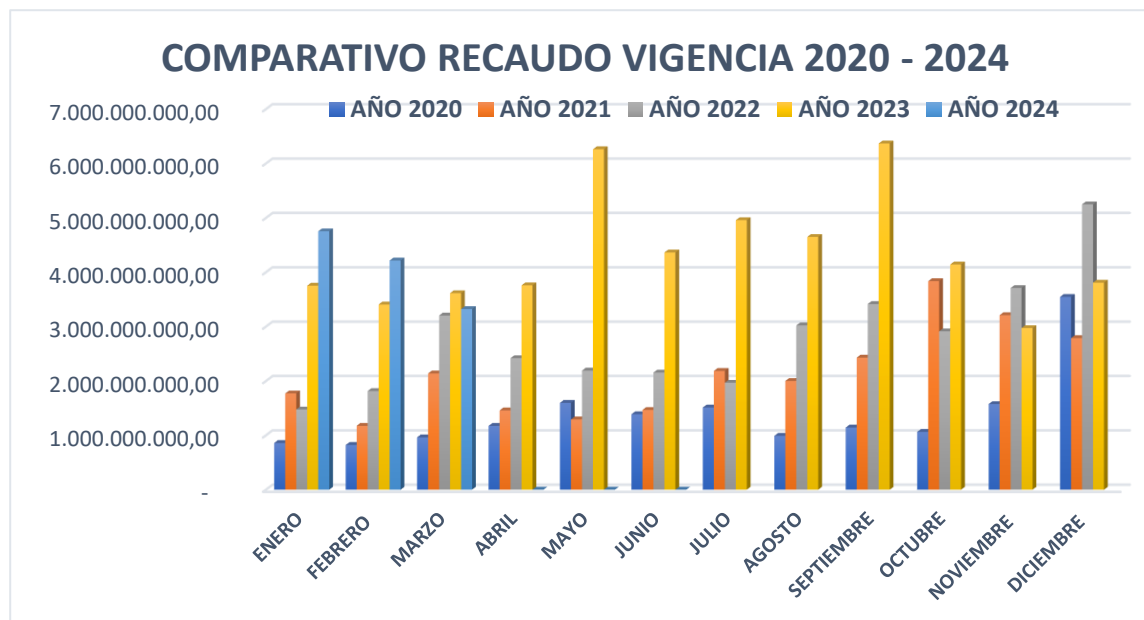
El proceso de recuperación de cartera se ha adelantado de manera continua a través de mecanismos administrativos y jurídicos para el cobro de la facturación en mora, conciliaciones extrajudiciales en derecho con la Superintendencia Nacional de Salud, acciones judiciales y de cobro coactivo, participación en mesas de flujo de recursos, y mecanismos para la puesta en conocimiento de la situación de cartera a las entidades de control e instancias con función de inspección y vigilancia para garantizar el cumplimiento normativo en esta materia. De otra parte, en relación con las entidades intervenidas de manera permanente se solicita a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, que se cumplan con las obligaciones de las entidades intervenidas que se han constituido en las deudoras más grandes.

Como se observa en la siguiente tabla el recaudo del año 2020 paso de 16.629 millones a 52.055 en el 2023 en función este incremento del incremento dado en la venta de servicios.

Para el año 2024 se observa una tendencia de recaudo ascendente en comparación con la vigencia anterior para el mismo periodo, como se puede ver en la siguiente tabla:

COMPARATIVO RECAUDO VIGENCIA 2020 - 2024					
MES	AÑO 2020	AÑO 2021	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024*Corte 25_03_24
ENERO	858.867.523,00	1.770.540.775,00	1.474.886.271,65	3.752.402.718,48	4.752.740.276,13
FEBRERO	822.183.631,82	1.174.454.622,00	1.814.631.541,11	3.405.750.221,00	4.215.795.368,69
MARZO	962.232.706,72	2.137.500.557,00	3.202.744.968,07	3.614.350.759,99	3.322.923.376,00
ABRIL	1.173.340.922,00	1.458.289.480,00	2.418.633.638,00	3.759.290.370,24	-
MAYO	1.596.948.730,00	1.292.225.675,00	2.189.834.466,03	6.262.289.813,97	-
JUNIO	1.387.975.579,00	1.466.165.034,00	2.154.106.759,22	4.363.013.675,30	-
JULIO	1.511.531.389,00	2.184.400.583,25	1.966.601.532,37	4.957.587.303,99	
AGOSTO	989.976.942,00	1.999.283.542,32	3.022.231.130,76	4.649.140.511,80	
SEPTIEMBRE	1.142.556.526,00	2.429.185.016,80	3.415.614.883,00	6.367.971.655,52	
OCTUBRE	1.063.519.586,00	3.835.765.422,81	2.912.901.430,79	4.142.624.928,00	
NOVIEMBRE	1.573.841.510,57	3.210.320.816,00	3.709.194.150,63	2.972.576.677,00	
DICIEMBRE	3.546.131.698,60	2.788.752.267,00	5.247.730.934,08	3.808.223.463,51	
TOTAL	16.629.106.744,71	25.746.883.791,18	33.529.111.705,71	52.055.222.098,80	12.291.459.020,82

Fuente: Hospital Regional Monquirá ESE



PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS

Los documentos que contienen los procedimientos que adelanta el Ciclo Económico son los siguientes:

- Manual de Ciclo Económico Interno
- Procedimiento Auditoría Médica Administrativa
- Manual Referencia y Contrarreferencia 2023

Se encuentra en curso la actualización de los procedimientos de los diferentes subprocesos del Ciclo Económico Interno.

5.3. INDICADORES DE PROCESO Y RESULTADO

Los indicadores de resultado que se vienen trazando son los siguientes:

- Facturación Total
- Porcentaje Recaudo Cartera de la Vigencia
- Oportunidad radicación de la facturación
- Recaudo cartera vigencias anteriores
- Cartera Total

Los indicadores de gestión y resultado proyectados para la vigencia 2024 son los siguientes:

SUBPROCESO	INDICADORES
MERCADEO	No de nuevos clientes captados/Total de potenciales clientes del área de influencia
CONTRATACION	No de contratos nuevos y/o actualizados /Total de Entidades con operación en la subred y el sur de Santander
AGENDAMIENTO	No de especialidades que no cumplen los estándares de oportunidad / Total de Especialidades
	No de citas en espera por especialidad/Promedio de citas en espera del año por especialidad
AUTORIZACIONES	No de Autorizaciones tramitadas/Total de servicios agendados – Ptes internados
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	% de Ocupación de camas por Servicio
	Oportunidad de Gestión: Hora en que el servicio comenta el paciente - hora en que se radica la remisión a la IPS /EAPB/CRUE
	Oportunidad Aceptación: Hora en que se comenta paciente - hora en que IPS /EAPB acepta paciente
	Oportunidad en el traslado: Hora de confirmación de aceptación - Hora de salida del paciente de la Institución
	Oportunidad de la aceptación: Hora en que se recibe la remisión - Hora en que se confirma la negación o aceptación del paciente
FACTURACION/PRODUCCION	Valor facturación Total
	Numero de facturas generadas por servicio
	Facturas sin cerrar / Total de facturas generadas
	Facturas anuladas / Total facturas generadas
	No. Facturas devueltas/No de facturas Auditadas por servicio
RADICACION	Oportunidad en la radicación: Fecha de la factura - fecha de radicación
	Valor de radicación / Valor de facturación
	No de radicaciones cargadas / No cuentas radicadas



GLOSAS Y DEVOLUCIONES	% Glosas: Valor Glosado / Valor Facturado
	% Devoluciones: Valor Devoluciones / Valor Facturado
	% Eficiencia en la gestión: No de Glosas Tramitadas / No de Glosas radicadas en el periodo
	Oportunidad gestión de glosas : fecha de recepción de las glosas - fecha de remisión de respuesta
CARTERA	cartera Total
	Valor Cartera No vencida
	Valor cartera vencida
	Valor Cartera difícil recuperación
	Nivel de riesgo
	Periodicidad conciliación de cartera: Promedio de conciliaciones efectuadas al año por entidad
	Valor acordado de pago/ Valor Total de la cartera
RECAUDO	a) Valor Cartera por edades b) Valor de cartera por ERP c) Valor de cartera por tipología d) Porcentaje de participación de cartera por edades e) Porcentaje de participación por ERP f) % Glosa inicial, definitiva, no conciliada, sin contestar. G) % de devoluciones
	Valor Total recaudado
	Valor recaudado no identificado para pago
	% de recaudo de vigencia corriente.
	% de recaudo de vigencias anteriores

5.4. REPORTES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO A CARGO DEL CICLO ECONOMICO INTERNO

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
2193	Trimestral	De acuerdo a memorando Secretaría de Salud de Boyacá	Secretaria de Salud Departamental
FT 025	Mensual	20 días del mes siguiente	SNS

FT 006	Anual	30 de Marzo del año siguiente	SNS
Circular 030	Trimestral	30 del mes siguiente(Plataforma Ministerio)	SISPRO

DESAFIOS PARA EL CICLO ECONOMICO INTERNO

- Avanzar en la construcción de metodologías que lleven a proponer formas de contratación prospectiva
- Aprovechar las externalidades positivas del Hospital para penetrar en el mercado del Sur de Santander
- Adelantar acciones de negociación que permitan concretar acuerdos de voluntades mas expeditos.
- Lograr alianzas con las ESE de la subred Ricaurte para desconcentrar atenciones y acercar las especialidades a la ruralidad, así como para articulación de gestiones administrativas que faciliten al usuario el acceso a los servicios ofrecidos por el Hospital Regional de Moniquirá y los procesos de referencia.
- Avanzar en la estabilización de los cálculos de oferta de ciertas especialidades de alta demanda y oferta insuficiente para la necesidad.
- Segmentar las aperturas de agenda a fin de modular la oportunidad en la solicitud de la cita.
- Reducir la carga operativa del proceso de autorizaciones a través de acuerdos de operación con las ERP
- Fortalecer los procesos de comunicación con el área asistencial a fin de lograr mejoras en el proceso de facturación.
- Monitorear de manera continua y sistemática la facturación a fin de garantizar una radicación en condiciones de calidad, oportunidad y completitud
- Mejorar los indicadores de recaudo de cartera a través de estrategias de cobro persuasivo y jurídico.
- Reducir las incidencias de glosas y devoluciones mediante ejercicios continuos de retroalimentación al personal asistencial y de CEI Facturación.

4.20. Gestión Ambiental

1. Objetivo Y Actividades Proceso

Objetivo: Realizar una adecuada gestión ambiental en la institución

Actividades del proceso

PROYECTO / META	ACTIVIDADES DEL PROYECTO / META
Actualización, implementación y	Actualización del documento PGIRASA
	Socialización del PGIRASA

socialización del PGIRASA	Implementación del PGIRASA
	Cambio código de colores
	Control y verificación de la implementación del PGIRASA
	Seguimiento y evaluación del PGIRASA
	Implementación planes de mejoramiento de los hallazgos identificados
Plan de capacitaciones del eje de Gestión Ambiental	Cronograma de capacitaciones para vigencia 2023
	Campañas de gestión adecuada de residuos
	Construcción de material didáctico para sensibilización de la gestión adecuada de los residuos.
Mantenimiento y puesta en funcionamiento de la planta de tratamiento de aguas residuales	Recolección de lodos en los tanques residuales de la planta de tratamiento.
	Lavado y mantenimiento de los tanques de aguas residuales.
	Construcción manual de operación de la planta de tratamiento de aguas residuales.
	Seguimiento al funcionamiento de la planta de tratamiento
	Caracterización de vertimientos
Lavado de tanques y control de plagas	Lavado de tanques
	Fumigación de plagas y control de roedores
	Poda de áreas verdes

2. Talento Humano

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Especialista en Gestión Ambiental, Administradora en Salud ocupacional.	1	Prestación de servicios

3. Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

Código	Tipo de documento	Nombre
GRF-PL-5	Plan	Plan de acción de gestión ambiental 2023

GRF-PL-1	Plan	Plan de gestión integral de residuos
GRF-PD-2	Procedimiento	Procedimiento Manejo de RAES - Residuos Aparatos Eléctricos y Electrónicos
GRF-PD-4	Procedimiento	Procedimiento de Limpieza y Desinfección de Utensilios De Aseo
GRF-PT-1	Protocolo	Protocolo Limpieza y Desinfección

4. Reportes que rinde

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Caracterización de vertimientos de acuerdo a la resolución 631 de 2015	Anual	31-12-2023	Empresa de servicios públicos de Moniquirá
Reporte de residuos generados por la entidad	Anual	31-12-2023	Secretaria Departamental de Salud
Reporte de consumo, generación y disposición final de residuos de la entidad	Anual	31-12-2023	IDEAM

5. Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

INDICADOR	LÍNEA BASE	META	PERIODICIDAD META	RESULTADO INDICADOR	FUENTE
-----------	------------	------	-------------------	---------------------	--------

Actividades ejecutadas/ actividades Programadas * 100	50%	90%	Anual	57%	Documento publicado en SOMOS REMO.
	10%	90%	Semestral		Listas de asistencia y evidencia de la socialización.
	10%	90%	Semestral		Soporte de actividades de implementación.
	10%	90%	Semestral		Cambio de colores de canecas.
	10%	90%	Semestral		Listas de verificación
	10%	90%	Semestral		Listas de verificación
	10%	90%	Semestral		Formatos de planes de mejoramiento.
Actividades ejecutadas/ actividades Programadas * 100	80%	90%	Semestral	100%	Listados de asistencia de capacitaciones
	80%	90%	Semestral		Listados de asistencia de capacitaciones
	80%	90%	Semestral		Video didáctico
Actividades ejecutadas/ actividades Programadas * 100	80%	90%	Semestral	80%	Informe certificado y del proveedor
	80%	90%	Semestral		Informe certificado y del proveedor
	80%	90%	Anual		Documento publicado en SOMOS REMO.
	80%	90%	Semestral		Soportes de verificación
	80%	90%	Anual		Informe certificado y del proveedor

Actividades ejecutadas/ actividades Programadas * 100	100%	100%	Cuatrimestral	67%	Informe certificado proveedor	y del
	100%	100%	Cuatrimestral		Informe certificado proveedor	y del
	100%	100%	Cuatrimestral		Verificación de áreas	de

6. Logros en la Gestión (2020-2023)

2020

Se realizó gestión de lavado de tanques, poda y mantenimiento de zonas verdes, caracterización de vertimientos, verificación de planta de tratamiento de aguas residuales, seguimiento de consumo de agua y energía de la entidad.

2021

Se realizó gestión de lavado de tanques, poda y mantenimiento de zonas verdes, caracterización de vertimientos, verificación de planta de tratamiento de aguas residuales, seguimiento de consumo de agua y energía de la entidad.

2022.

Se realizó gestión de lavado de tanques, poda y mantenimiento de zonas verdes, caracterización de vertimientos, verificación de planta de tratamiento de aguas residuales, seguimiento de consumo de agua y energía de la entidad, se realiza cambio de luminarias al interior de la entidad por iluminación led, iluminación exterior por paneles solares, jornada de siembra de árboles.

2023:

Mantenimiento De La Planta De Tratamiento De Aguas Residuales

Se realiza mantenimiento de la planta de tratamiento de aguas residuales en tres fases:

1. **Primera fase:** Limpieza de lodos sedimentados en los tanques de la planta de tratamiento de aguas residuales por medio de vector contratada con la empresa mareas empresa responsable de la recolección y disposición final de los lodos.

2. **Segunda Fase:** Se realiza lavado de 10 tanques los cuales conforman la planta de tratamiento de aguas residuales, se realiza contrato con la empresa AC TODO quienes ejecutan el procedimiento de lavado de tanques y retiro de material solido que se encuentra en el interior de los tanques material que es entregado a la empresa MAREES con quien se tiene el contrato de disposición final de residuos peligrosos.

3. **Tercera Fase:** Caracterización de aguas residuales entregadas al sistema de alcantarillado público del municipio de Monquirá, realizado por la empresa MAREES se hace bajo los parámetros establecidos en la legislación relacionada en el informe se adjunta pantallazos de información relevante del informe entregado por la empresa contratada.

3. Lavado Y Mantenimiento De Tanques De Agua Potable

Se realiza lavado y mantenimiento de lavado de tanques de agua potable cada 6 meses con la empresa AC TODO quien hace entrega de las fichas de seguridad de los productos a ser utilizados en la actividad garantizando la seguridad de los trabajadores a ejecutar la labor, de la misma forma se utilizan productos amigables con el medio ambiente.

4. Fumigación Control De Plagas Y Palomas

Se realiza proceso de fumigación, control de plagas, fumigación y desinfección de archivo cada cuatro meses actividades realizadas por la empresa ACTODO quien presenta

previo a la ejecución de la actividad las fichas técnicas de los productos químicos a ser empleados para los proceso de fumigación, por el inicio del proceso constructivo en la parte posterior de las instalaciones se hace necesario la instalación de trampas para evitar el ingreso de roedores al interior de la instalaciones de la entidad, estas actividades se desarrollan en la sede principal ubicada en la calle 4ª N 9 101 en el barrio Ricaurte, en la sede centro ubicada en la calle 19 N 3 70 en el centro, sede antigua ubicada en la carrera 9 N 19 – 30, se realiza control de palomas y aves en las cubiertas de la sede principal únicamente y esta actividad se realiza cada 6 meses.

3.19.1.4.2. Poda Y Guadañado De Las Zonas Verdes De La Entidad

Se realizan actividades de poda de jardines y guadañado de zonas verdes de la entidad para garantizar su mantenimiento, actividades que son ejecutadas por el personal de mantenimiento de la entidad de acuerdo con el cronograma de actividades establecido por el líder de recursos físicos.

5. Se Realiza Implementación Del Plan De Gestión Integral De Residuos Generados En La Atención En Salud Donde:

1. Se realiza la actualización del documento y se envía para revisión a la secretaria de salud de Boyacá, se recibe visita donde se obtiene el concepto sanitario favorable.
2. Se realiza la adopción del nuevo código de colores, se realiza la adquisición de carros para el transporte de los residuos de los almacenamientos temporales al almacenamiento central de acuerdo con el tipo de residuos:
3. Se dejan dos carros de 90 litros para transporte de residuos anatomopatológicos, químicos y guardianes donde se recolectan los residuos cortopunzantes, se deja carro de 120

Lt para residuos biosanitarios los cuales son de color rojo, se deja carro de 120 Lt de color negro para recolección de residuos ordinarios, se deja carro de 120 Lt de color blanco en los almacenamientos temporales

4. Se realiza señalización de almacenamiento temporales y centrales.
5. Se realiza adquisición de carros de 1000 lt para almacenamiento central para los residuos peligrosos, ordinarios y reciclables.
6. Se entregan en todas las unidades funcionales y sede de la entidad kit para el derrame de fluidos corporales y de medicamentos con su respectivo procedimiento.
7. Se instalan 13 puntos ecológicos en todas las zonas comunes en las diferentes sedes de acuerdo con el nuevo código de colores y PGIRASA institucional.
8. Se realiza cambio de canecas en todos los servicios tanto asistenciales como administrativos de acuerdo con el nuevo código de colores y PGIRASA institucional.
9. Se realiza rotulado de canecas de acuerdo con el tipo de residuo hacer depositado.
10. Se realiza contratación con la empresa MAREES quien cuenta con la documentación para la gestión de residuos peligrosos quien es el responsable de todos los residuos denominados peligrosos (biosanitario, químico, anatomopatológico, cortopunzante) generados por la entidad en todas sus sedes.
11. Se realiza subasta pública para la venta de todos los residuos reciclables generados por la entidad.
12. Se entrega los residuos ordinarios a la empresa de servicios públicos del municipio.

13. Se gestiona contrato con la empresa SAMYL responsable de todo el proceso de rutas de recolección e higiene hospitalaria en la entidad.
14. Se realizan procesos de capacitación a todo personal en la implementación del PGIRASA institucional, clasificación correcta de residuos de acuerdo con el nuevo código de colores.
15. Se realizan auditorias cruzadas en las unidades funcionales para verificar la adherencia al PGIRASA institucional por parte del personal
16. Se realiza gestión con las ARL de las empresas temporales para capacitación en el manejo de elementos cortopunzantes y clasificación de residuos.
17. Se realiza seguimiento al personal de higiene hospitalaria en la implementación del PGIRASA en cuento a las rutas de recolección de residuos, procedimiento para la recolección de derrames por fluidos corporales, medicamentos.

6. Seguimiento Indicadores De Consumo De Agua De La Entidad

En este informe se presenta de manera muy resumida las actividades desarrolladas en el marco de la Gestión ambiental para la vigencia 2023

4.21. Seguridad y Salud en el Trabajo

Objetivo Y Actividades Proceso

Objetivo:

Diseñar e implementar los elementos y requisitos para la gestión del Sistema de Gestión en Salud y Seguridad en el Trabajo, de tal manera que permita controlar los peligros y prevenir los riesgos presentes en la institución.

Actividades

ID	Actividad	Responsable
1	Realizar Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme a la Resolución 0312 del 2019,	Líder SG-SST
2	Realizar plan de mejora frente a los hallazgos de la evaluación a los estándares mínimos en SST.	Líder SG-SST, ARL
3	Diseñar el plan de trabajo anual y su cronograma para alcanzar cada uno de los objetivos del SG SST para el año 2024	Líder SG-SST
4	Presupuesto año 2024, firmado y aprobado por la gerencia.	Líder SG-SST, Subgerencia administrativa y financiera, presupuesto y Tesorería.
5	Asignación de responsabilidades del SG-SST	Líder SG-SST y Gerente
6	Seguimiento a la Afiliación de los trabajadores, colaboradores y contratista, al Sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos.	Líder SG-SST
7	Capacitación al Comité Paritario de seguridad y salud en el Trabajo.	Líder SG-SST, ARL
8	Programa de capacitación anual	Líder SG-SST, ARL
9	Funcionamiento COPASST (actas de reunión), Asesoría y acompañamiento permanente al COPASST.	Líder SG-SST, Integrantes del comité
10	Seguimiento al cumplimiento del curso de capacitación virtual del de 50 horas definido por el Ministerio de Trabajo (responsable de SGSST, alta dirección, COPASST, Comité de Convivencia Laboral, Brigadistas).	Líder SG-SST
11	Actualizar y aprobar política de Seguridad vial	Líder SG-SST
12	Socializar la política de seguridad vial	Líder SG-SST
13	Documentar los objetivos del SG-SST, teniendo en cuenta que deben ser claros, medibles, cuantificables, con metas.	Líder SG-SST
14	Revisión Anual del cumplimiento de los objetivos y de la política de SST.	Líder SG-SST, asesor de planeación, asesor de calidad.
15	Actualizar de manera permanente la matriz de requisitos legales, acorde con la normatividad legal vigente aplicable a la E.S.E.	Líder SG-SST, asesor jurídico.
16	Estructurar programa de reporte de actos y condiciones con indicadores de medición	Líder SG-SST
17	Seguimiento y cierre a las comunicaciones (reportes de actos y condiciones inseguras) que	Líder SG-SST

	se realizan por parte de los trabajadores de la entidad.	
18	Socialización del programa de proveedores y contratistas externos que realicen actividades al interior de la entidad. De acuerdo con su ingreso	Líder SG-SST
19	Evaluar los proveedores y contratistas que impacten el SG SST según los requisitos establecidos.	Líder SG-SST
20	Realizar la evaluación del impacto de los cambios internos y externos en el SG-SST	Líder SG-SST
21	Actualizar perfil sociodemográfico de la población para la vigencia 2024	Líder SG-SST
22	Gestionar con la IPS contratada el diagnóstico de condiciones de Salud de la población trabajadora de acuerdo con los resultados obtenidos de los exámenes médico ocupacionales.	Líder SG-SST
23	Actualización del profesiograma	Líder SG-SST, IPS contratada para los exámenes ocupacionales
24	Solicitar la carta de custodia de historias clínicas a la ips contratada para la labor	Líder SG-SST
25	Notificación de los resultados de evaluaciones médicas, Seguimiento a las recomendaciones y restricciones médico laborales	Líder SG-SST
26	Campaña de prevención del consumo de tabaquismo, alcohol, fármacos y sustancias psicoactivas.	Líder SG-SST, ARL
27	Actividades en el marco de la promoción y prevención, estilos y hábitos de vida saludables (controles de tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros), proyecto gimnasia laboral.	Líder SG-SST, ARL
28	análisis de puestos de trabajo con énfasis en Ergonomía.	Líder SG-SST, ARL
29	Inspección de puestos de trabajo con énfasis en Ergonomía y seguimiento a las adecuaciones del puesto de trabajo	Líder SG-SST, ARL
30	Establecer Programa de vigilancia epidemiológica PVE - Según como lo recomiende el médico ocupacional en el diagnóstico de condiciones de salud.	Líder SG-SST, ARL

31	Matriz de seguimiento a indicadores de AT, IT y EL	Líder SG-SST, ARL
32	Reporte e investigaciones de AT, EL y IT de los funcionarios de planta.	Líder SG-SST, ARL
33	Implementar las acciones de mejora producto de las investigaciones de AT, EL, IT	Líder SG-SST, ARL
34	Actualizar procedimiento de reporte, investigación de AT, EL, IT	Líder SG-SST, ARL
35	Actualizar programa de reubicación, rehabilitación laboral	Líder SG-SST
36	identificación de sustancias catalogadas como cancerígenas o con toxicidad aguda.	Líder SG-SST, ARL
37	Inspecciones sistemáticas a instalaciones, maquinaria o equipos.	Líder SG-SST
38	• Inspecciones Preoperacional ambulancias.	Líder SG-SST, líder de referencia
39	Inspecciones equipos de emergencias (camillas, botiquines, extintores, gabinetes).	Líder SG-SST, Brigadistas
40	Realizar Inspecciones locativas.	Líder SG-SST
41	Campañas de Orden y aseo e inspecciones	Líder SG-SST
42	Revisión de la actualización de planes de contingencia por unidad funcional	Líder SG-SST, líderes de las diferentes unidades funcionales.
43	Simulacros para evaluar el plan hospitalario de emergencias.	Líder SG-SST, brigada, coordinador plan hospitalario de emergencia.
44	Realización de la gestión del cambio frente a los planes de mejora.	Líder SG-SST, líder de calidad
45	Actualización de la Matriz de EPP, de acuerdo a los servicios prestados por el Hospital.	Líder SG-SST, Líder de seguridad del paciente.
46	Registro y análisis estadístico de accidentes de trabajo y enfermedades laborales. (Solicitar a empresas contratistas)	Líder SG-SST
47	Realizar mediciones ambientales (Físico, químico, biológico.)	Líder SG-SST, ARL
48	Actualizar matriz de requisitos legales	Líder SG-SST, ARL, área jurídica

49	Verificar implementación de plan de acción resultante de los resultados de la aplicación de la batería de riesgo psicosocial en la vigencia 2023	Líder SG SST, Psicóloga HRM, ARL, Ips contratada.
50	Seguimiento a participación por parte de los trabajadores de las medidas de prevención y control de los peligros /riesgos (físicos, ergonómicos, biológicos, químicos, de seguridad, públicos, psicosociales, entre otros) por medio de la encuesta de reportes de actos y condiciones inseguras.	Líder SG-SST
51	Actualizar y ejecutar los programas de prevención de acuerdo con los riesgos priorizados en la matriz de peligros y realizar los controles para su intervención. Fichas técnicas, instructivos, procedimientos, protocolos de seguridad.	Líder SG-SST, ARL
52	Capacitación uso adecuado de los elementos de protección personal, inspecciones de uso de elementos de protección personal.	Líder SG-SST, ARL
53	Socialización y evaluación plan hospitalario de emergencias.	Líder SG-SST, ARL
54	Actualizar brigadas. (Acta de conformación). Dotar a las brigadas	Líder SG-SST
55	Gestionar la recarga y Mantenimiento de Extintores., cambió de extintores Solkaflam por CO2.	Líder SG-SST, líder de recursos físicos
56	Gestionar la compra de insumos para atender emergencias (dotación de brigadistas, camillas, atriles, divanes, sillas).	Líder SG-SST, Líder de recursos físicos, subgerente administrativo y financiero
57	Informe de gestión. Brigadas de emergencias.	Líder SG-SST
58	Seguimiento a indicadores de acuerdo con la estructura, proceso y resultados del SG-SST.	Líder SG-SST
59	Implementar las acciones asignadas desde el plan de acreditación.	Líder SG-SST, Planeación, calidad
60	Realizar una auditoria una auditoria anual, la cual será planificada con la participación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Líder SG-SST, integrantes del COPASST
61	Realizar la revisión por la dirección, para cada uno de los elementos del SG SST y hacer	Líder SG-SST, Planeación, calidad

	participes de los resultados al COPASST y al responsable del SG-SST.	
62	Garantizar la documentación, implementación de las acciones correctivas, preventivas y de mejora del SG SST.	Líder SG-SST
63	Realizar la evidencia documental de las acciones de mejora planteadas conforme a los resultados de las auditorías realizadas y verificar su efectividad.	Líder SG-SST
64	Documentar e implementar plan estratégico de seguridad vial	Líder SG-SST
65	Soportar las acciones de mejora que realiza la empresa.	Líder SG-SST

7. Talento Humano

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Especialista en gestión ambiental, Administradora en salud ocupacional	1	Prestación de servicios

8. Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

Código	Políticas, reglamentos y certificaciones
GA-A-1	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
GA-A-2	Reglamento de higiene y seguridad industrial
GA-A-5	Certificación de Seguridad Humana y Protección Contra Incendios Sede centro
GA-A-6	Certificación de Seguridad Humana y Protección Contra Incendios Sede Principal
GA-M-3	Manual de requisitos de seguridad y salud en el trabajo para proveedores y contratistas
GA-M-2	Manual de Bioseguridad
Código	Planes
GA-PL-2	Plan Hospitalario de Emergencias Sede Centro
GA-PL-5	Plan De Contingencia Por Mantenimiento Correctivo Y Preventivo Del Área De Pediatría
GA-PL-1	Plan Hospitalario de Emergencias
GA-PL-6	Plan de Contingencia por Desabastecimiento de Agua en el Municipio
GA-PL-3	Plan de Trabajo Seguridad y Salud en el Trabajo

Código	Política
GA-P-1	Política Convivencia Laboral y Prevención del Acoso Laboral
GA-P-2	Política Prevención Consumo Alcohol, Tabaco y Sustancias Psicoactivas
Código	Procedimientos
GA-PD-1	Procedimiento Investigación Accidente de Trabajo
GA-PD-2	Procedimiento Gestión del Cambio
GA-PD-3	Procedimiento Reubicación y Rehabilitación Laboral
GA-PD-9	Procedimiento SGSYST en trabajos de construcción
GA-PD-10	Plan de Contingencia Por Sobreocupación de la Unidad Funcional de Pediatría
Código	Programas
GA-PR-1	Programa de Vigilancia Radiológica

9. Reportes que rinde

Nombre Reporte	Periodicidad	Fecha de corte	A quien se reporta (Interno, SIHO, SNS, PISIS, etc)
Reporte de cumplimiento de estándares mínimos de acuerdo a la resolución 0312 de 2019	Anual	31-12-2023	Ministerio del trabajo y ARL

10. Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

Se obtuvo una calificación del 96% de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la entidad, aumento con respecto a la vigencia 2022 en un 3%, donde el ciclo de Planeación obtuvo un 96% de implementación, en el ciclo de hacer un 95%, en el ciclo de verificar un 100% y en el ciclo de actuar un 100% de implementación.

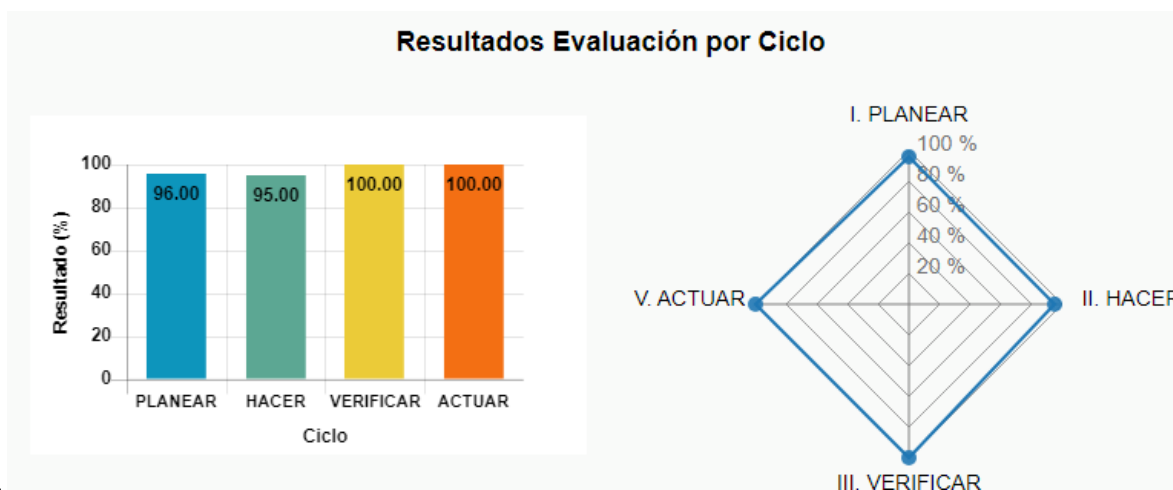
11. **Figura 114.** Evaluación SGSST 2023

Ciclo	Resultado Esperado	Resultado Obtenido	Porcentaje del Ciclo Obtenido
PLANEAR	25,00%	24,00%	96,00%
HACER	60,00%	57,00%	95,00%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	96,00%	96,00%

12.

13. **Fuente:** (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

14. **Figura 115.** Radar Evaluación SGSST



15.

16. **Fuente:** (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

17. Logros en la Gestión (2020-2023)

2020

Para la vigencia 2020 se obtuvo una calificación del 88,50% de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la entidad, donde el ciclo de Planeación

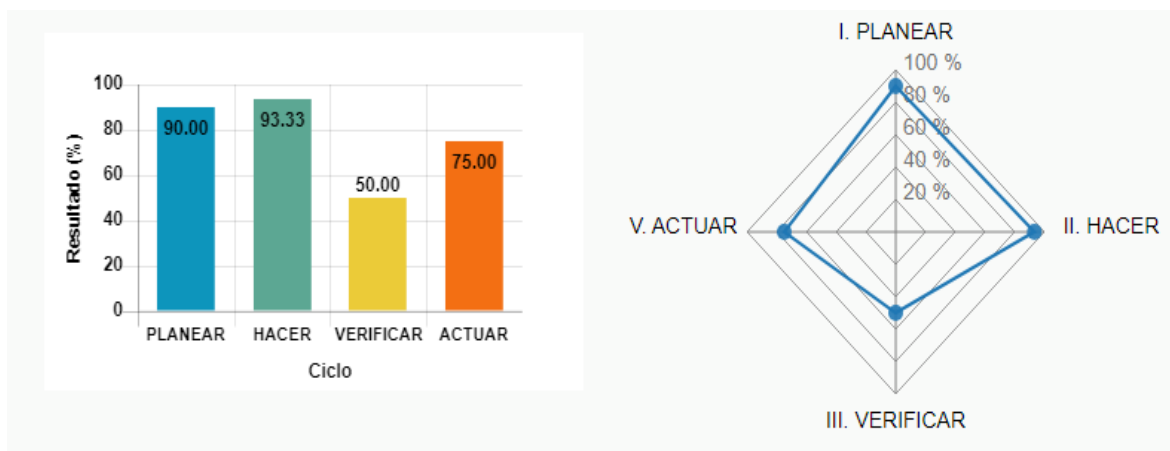
obtuvo un 90% de implementación, en el ciclo de hacer un 93,33%, en el ciclo de verificar un 50% y en el ciclo de actuar un 75% de implementación.

Figura 116. Evaluación del SGSST 2020

Ciclo	Resultado Esperado	Resultado Obtenido	Porcentaje del Ciclo Obtenido
PLANEAR	25,00%	22,50%	90,00%
HACER	60,00%	56,00%	93,33%
VERIFICAR	5,00%	2,50%	50,00%
ACTUAR	10,00%	7,50%	75,00%
TOTAL	100%	88,50%	88,50%

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Figura 117. Radar de evaluación de SGSST 2020



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

2021

Para la vigencia 2021 se obtuvo una calificación del 75,25% de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la entidad, bajando con respecto a la

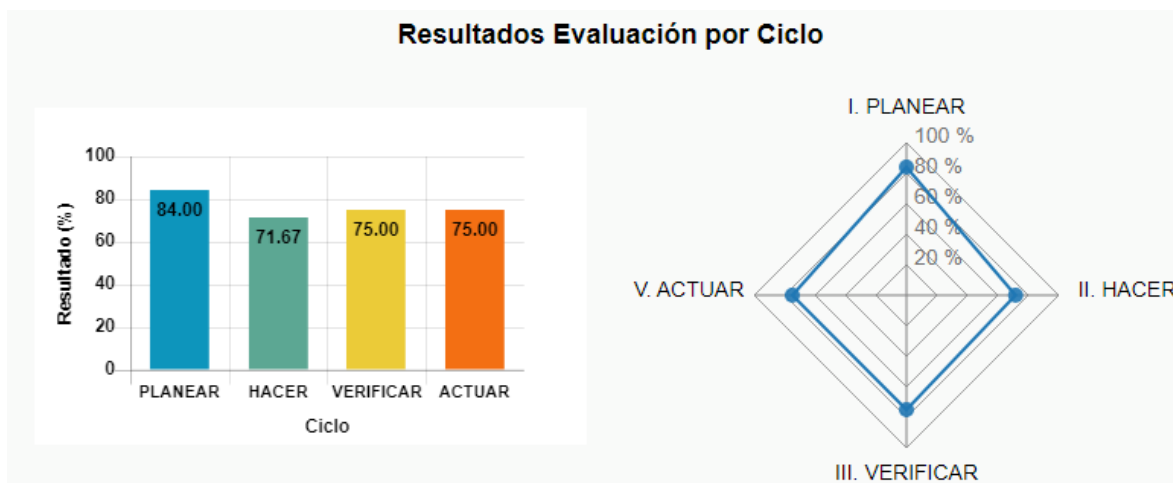
vigencia 2020 en un 13,25%, donde el ciclo de Planeación obtuvo un 84% de implementación, en el ciclo de hacer un 71,67%, en el ciclo de verificar un 75% y en el ciclo de actuar un 75% de implementación.

Figura 118. Evaluación SGSST 2021

Ciclo	Resultado Esperado	Resultado Obtenido	Porcentaje del Ciclo Obtenido
PLANEAR	25,00%	21,00%	84,00%
HACER	60,00%	43,00%	71,67%
VERIFICAR	5,00%	3,75%	75,00%
ACTUAR	10,00%	7,50%	75,00%
TOTAL	100%	75,25%	75,25%

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 119. Radar Evaluación SGSST 2021



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

2022

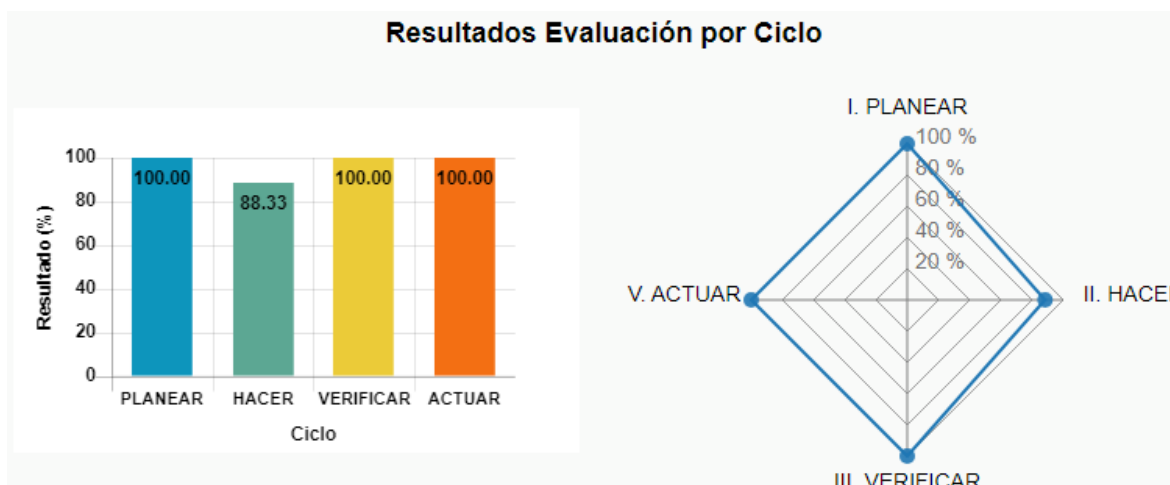
Para la vigencia 2022 se obtuvo una calificación del 93% de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la entidad, aumento con respecto a la vigencia 2021 en un 17,75%, donde el ciclo de Planeación obtuvo un 100% de implementación, en el ciclo de hacer un 88,33%, en el ciclo de verificar un 100% y en el ciclo de actuar un 100% de implementación.

Figura 120. Evaluación SGSST 2022

Ciclo	Resultado Esperado	Resultado Obtenido	Porcentaje del Ciclo Obtenido
PLANEAR	25,00%	25,00%	100,00%
HACER	60,00%	53,00%	88,33%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	93,00%	93,00%

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 121. Radar Evaluación SGSST 2022



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

2023

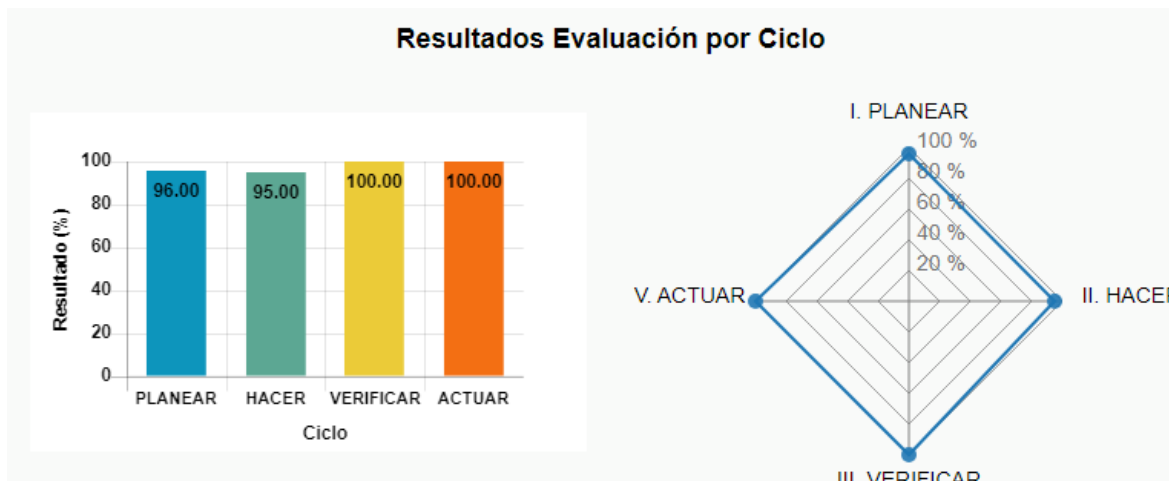
Para la vigencia 2023 se obtuvo una calificación del 96% de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en la entidad, aumento con respecto a la vigencia 2022 en un 3%, donde el ciclo de Planeación obtuvo un 96% de implementación, en el ciclo de hacer un 95%, en el ciclo de verificar un 100% y en el ciclo de actuar un 100% de implementación.

Figura 122. Evaluación SGSST 2023

Ciclo	Resultado Esperado	Resultado Obtenido	Porcentaje del Ciclo Obtenido
PLANEAR	25,00%	24,00%	96,00%
HACER	60,00%	57,00%	95,00%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	96,00%	96,00%

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Figura 123. Radar Evaluación SGSST



Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Proyectos Desarrollados en la Unidad Funcional

- Se realiza la conformación y capacitación de la brigada de atención de emergencias.
- Se dotan todas las sedes de la entidad con los insumos para respuesta rápida de emergencias como lo son botiquines, camillas rígidas, radios en todas las unidades funcionales.
- Se diseñó e implementa el manual de proveedores y contratistas para la gestión de seguridad y salud en el trabajo en las diferentes actividades que se desarrollen en la entidad.
- Se articulan planes de trabajo con las ARL para procesos de capacitación, actividades enfocadas al riesgo psicosocial, hábitos de vida saludable, prevención de riesgos.
- Se realizaron mediciones ambientales en los riesgos de ruido, iluminación y temperaturas con el fin de mitigar los factores de riesgo para todos los trabajadores de la entidad.

- Se entregan sillas ergonómicas en las diferentes áreas de la entidad para la prevención de riesgo ergonómico.
- Se aplica batería de riesgo psicosocial a toda la población trabajadora.
- Elaboración de proyecto centro de escucha para los trabajadores.

4.22. Gestión Documental

4.22.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.22.1.1. 2020

Se dio cumplimiento de las exigencias del archivo General de la Nación en cuanto a la Normatividad expedida por plan de contingencia para responder ante la emergencia por COVID 19. (la cuarentena de los documentos y la organización de los mismo)

Mejoramiento en los Procesos con el fin de perdida de la Información.

Implementación de la Ventanilla Única con el fin de mejorar la atención al cliente Interno y externo.

4.22.1.2. 2021

Reorganización del Archivo de Central e Histórico Administrativo y financiero.

Mejoramiento en la Organización de expedientes de Historia clínica

Planeación de las actividades de la Gestión Documental dentro del cumplimiento de un marco administrativo, legal funcional y técnico de la Del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E (PINAR Y TRD)

4.22.1.3. 2022

Actualización de Procesos y Procedimientos de Gestión Documental.

Creación de Formatos en Gestión Documental para mejoramiento del proceso y preparación para Habilitación.

Depuración del Archivo de Gestión Historia clínica de más de 150 mil Historias donde se logró tener una clasificación de Historias que entrarían al Archivo Central según la resolución (089 del 2017) donde nos explica los tiempos de conservación de Historia clínica

4.22.1.4. 2023

Cumplir con el plan de digitalización del Archivo Central de Historia clínica donde se logró digitalizar más de 40 mil historias clínicas lo cual nos permite tener un respaldo en Archivo electrónico y tener una respuesta más ágil cuando el Usuario hace solicitud de la Historia clínica.

Se cumplió con lo establecido por la resolución 089 del 2017 en *su artículo 4 Disposición final del expediente de historia clínica*, así se logra eliminar las de 12.500 historias clínicas

4.23. Programa de Salud Mental

4.23.1. Inicio y Formulación del Programa

En 2023 se Creó y formuló el Programa de Salud Mental Totalmente a través del desarrollo de actividades en 5 etapas donde se especificaron las diferentes acciones a ejecutar direccionadas en la identificación y conformación del equipo interdisciplinario, identificación De Las Cohortes De Riesgo y Análisis de Casos Clínicos (T. Depresión, Ansiedad, Afectivo Bipolar, Ideación y conducta suicida y Violencias), implementar la revista médica - la unidad de análisis

y crear estrategias de promoción y prevención con la comunidad para fortalecer el proceso terapéutico y caracterizar a la población.

Implementar una estrategia de atención en salud mental para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y prevención de los trastornos de Salud Mental con un enfoque individual, familiar, y comunitario a través de un trabajo transectorial e intersectorial a través de la aplicación de instrumentos de evaluación que permitan medir la pertinencia y efectividad de todos los procesos terapéuticos, de igual manera fortalecer la capacidad individual y colectiva para aportar conocimientos y desarrollar habilidades a través de dos sesiones mensuales de psicoeducación a la comunidad, con la creación de grupos de apoyo para generar corresponsabilidad en el mantenimiento y prevención de las enfermedades mentales.

Programar una reunión semanal de Análisis de casos en Salud Mental y revista médica, para socializar las diferentes patologías identificadas en consulta y realizar un estudio integral con el equipo interdisciplinario.

4.23.2. Casos Clínicos de éxito.

- Emmanuel Nova Russi es un paciente que en la sesión 1 se le aplicó el instrumento de evaluación donde nos arrojó un puntaje de 32 lo que significa una ansiedad moderada, durante el proceso de este se manejaron diferentes psicoterapias en donde se utilizaron diferentes herramientas de la terapia DBT de acuerdo a su diagnóstico que permiten cambios significativos en sus síntomas.

En el transcurso de la 6 sesión se realizó la aplicación del segundo instrumento de evaluación donde se evidencia un puntaje de 18 que significa ansiedad muy baja, dando a entender la efectividad del proceso y la disminución de los síntomas.

4.23.3. Producción

Tabla 35. Producción Programa Salud Mental

Servicio	2023
Pacientes caracterizados y atendidos en programa de salud mental	133

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

4.23.4. Indicadores de Gestión Clínica.

Tabla 36. Indicadores de Gestión Clínica Programa de Salud Mental

Nombre Del Indicador	Definición	Periodicidad	Numerador	Denominador
Clasificación Inicial Del Grado De Severidad Del Los Trastornos Según Las Cohortes De Riesgo De Los Consultantes En El Hrm.	Cohorte De Riesgo De Trastorno De Depresión	Trimestral	Número De Pacientes Con Grado De Depresión Extrema Al Ingreso Al Programa	Número De Pacientes Con Grado De Depresión Leve Al Egreso Del Programa
	Cohorte De Riesgo De Trastorno De Ansiedad	Trimestral	Número De Pacientes Con Grado De Ansiedad Severa Al Ingreso Al Programa	Número De Pacientes Con Grado De Ansiedad Muy Baja Al Egreso Del Programa

	Captación Temprana De Pacientes Con Trastorno Afectivo Bipolar	Trimestral	Número De Pacientes A Quien Se Aplica La Escala Para La Medición De Síntomas Asociados Al Trastorno Afectivo Bipolar En Pacientes Del Programa De Salud Mental	Identificación De Síntomas Tempranos Asociados Con El Trastorno Afectivo Bipolar A Través De La Aplicación De Una Escala
	Tasa De Intento De Suicidio Para El Municipio De Monquirá	Trimestral	Número De Pacientes Con Intento De Suicidio	Número De Pacientes Que Hacen Parte Del Programa Con Un Nuevo Intento De Suicidio
	Tipo De Familia De Los Pacientes Víctimas De Violencia	Trimestral	Clasificación Inicial De La Violencia Según El Tipo De Familia De Los Pacientes Que Ingresan Al Hrm	Porcentaje De Reducción De Las Conductas Violentas Dentro Del Núcleo Familiar

Nombre Del Indicador	Definición	Periodicidad	Numerador	Denominador
Porcentaje De Personas Que Requieren Y Son Atendidas Al Menos Una Vez En Los Servicios De Salud Mental En El Hrm	Atención A Los Consultantes Que Requieren Del Servicio De Salud Mental	Trimestral	Número De Personas Con Algún Trastorno De Salud Mental	Número De Personas Que Son Atendidas Al Menos Una Vez En Los Servicios De Salud Mental

Porcentaje De Pacientes Con Adherencia Al Tratamiento	De Con Al	Continuidad En La Atención Y Asistencia A Las Sesiones Terapéuticas	Mensual	Número De Personas Con Adherencia Al Tratamiento De Los Trastornos Mentales Según Las Cohortes De Riesgo	De Con Al Tratamiento De Los Trastornos Mentales Según Las Cohortes De Riesgo	Número De Personas Con Adherencia Al Tratamiento De Los Trastornos Mentales Según Las Cohortes De Riesgo
Implementación De Las Guías De Practica Clínica Para La Atención De Los Trastornos De Depresión Y Ansiedad.	De De Los De Y	Guía De Práctica Clínica (Detección Temprana Y Diagnostico De Depresión) Ministerio De Salud. Guía De Práctica Clínica Para El Manejo De Pacientes Con Trastorno De Ansiedad Ministerio De Salud.	Semestral	Porcentaje De Adherencia A Las Guías De Los Trastornos De Ansiedad Y Depresión	De Los De Y	Número De Guías Implementadas

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

4.24. Sistemas

Objetivos:

Mejorar la eficiencia operativa: Agilizar los procesos internos del hospital, como la gestión de citas, el seguimiento de pacientes, la facturación y el mantenimiento de historias clínicas.

Mejorar la calidad de la atención al paciente: Implementación del sistema de información clínica DGH que permiten a los profesionales de la salud acceder de manera precisa al historial médico de los pacientes, así como facilitar la comunicación entre diferentes departamentos y especialidades.

Incrementar la seguridad de la información: Garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos clínicos mediante la implementación de medidas de seguridad informática, como firewall, cifrado de datos y políticas de acceso restringido.

Facilitar la toma de decisiones administrativas y clínicas: Proporcionar a los profesionales herramientas de consulta y visualización de datos que les ayuden a interpretar la información administrativa y financiera así como la médica para tomar decisiones informadas.

Promover la investigación y la innovación: Facilitar el acceso a bases de datos y recursos digitales que apoyen la investigación, así como el fomento y desarrollo de nuevas tecnologías y aplicaciones.

Actividades:

Implementación del sistema de información.

Mantenimiento y Actualización de equipos y software

Garantizar el rendimiento y la seguridad de los sistemas informáticos del hospital.

Capacitación del personal en el uso de herramientas y sistemas de TIC, así como en prácticas de seguridad de la información y cumplimiento de normativas.

Talento Humano

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Ingeniero Líder	1	OPS
Ingeniero Soporte	2 - (1 Vacante)	OPS
Tecnólogo	1	OPS

técnico	1	OPS
---------	---	-----

4.24.1. Descripción de los logros alcanzados en cada vigencia

4.24.1.1. 2020

Montaje de la Plata Telefónica NS 500

NVR 2a16 IP DAHUA de 16 canales hasta 4k/8mp en formato h.265/h.264 procesador QUAD-CORE sistema operativo Linux codificación de vídeo h.265/h.264 salida de Vídeo VGA (1920x1080) y HDMI (hasta 4k) audio bidireccional

Montaje e instalación de datos

CAM DAHUA IPC-B2A30-VF/Z 3 GROUP, el sistema de videoconferencia para la sala de juntas

Generación de Planos CCTV

Sistema de información ASIS

El cual cuenta con los módulos de Historia Clínica, inventario, Presupuesto, Contabilidad del cual estuvo en producción hasta el día 30 de septiembre de 2021.

Soporte sistemas

Administrar contraseñas y permisos de acceso a los Sistemas de Información

Bloqueo de Páginas Web (redes sociales, contenido pornográfico, sitios para compartir videos)

Copia de Seguridad de Bases de Datos y Equipos de Cómputo.

Administrar de Conexiones Remotas autorizadas

Gestión de los Activos de Información

Capacitar en el uso adecuado del Internet

Establecer normas de Uso de Correo Electrónico

Licenciamiento de equipos

(Microsoft®WindowsProfessional 10 Sngl OLP 1) (Office Professional 2003 Office - Professional Plus 2007)

4.24.1.2. 2021

Sistema de información Dinámica Gerencial Hospitalaria

Implementación de DGH módulos (Activos Fijos .net, Admisiones .net, Cartera .net, Citas médicas .net, Contabilidad .net, Contratos IPS .net, Facturación .net, Generales & seguridad .net, Gestión gerencial .net, Historias clínicas .net, Hospitalización .net ,Información financiera NIIF .net, Inventarios .net, Laboratorio .net, Nomina .net, Pagos .net , Presupuesto .net, Programación de cirugías .net, Promoción y prevención .net, Tesorería .net)...

Soporte sistemas

Administrar contraseñas y permisos de acceso a los Sistemas de Información

Bloqueo de Páginas Web (redes sociales, contenido pornográfico, sitios para compartir videos)

Copia de Seguridad de Bases de Datos y Equipos de Cómputo.

Administrar de Conexiones Remotas autorizadas

Gestión de los Activos de Información

Capacitar en el uso adecuado del Internet

Generación y entrega correos institucionales

Creación de interfaces con aplicativos usados por laboratorio clínico y radiología, facturación

Interfaz Laboratorio (ANNARLAB)

Dinámica Gerencial hace el envío de la orden de exámenes al sitio del proveedor de laboratorio, luego, cuando el proveedor tiene los resultados de laboratorio, envía al sitio de DGH estos resultados para ser almacenados y posteriormente consultados en el módulo de Historia clínica.

Facturación La interfaz web “RESTFul” se activa al generar facturas con servicios de exámenes de laboratorio en ingresos Ambulatorios.

Interfaz Medilab

Interfaz de la aplicación de integración HL7 y de la herramienta de extracción de información de la base de datos (Trigger) de Dinámica Gerencial. La cual consiste en el almacenamiento de solicitudes de imágenes diagnosticas realizadas por los usuarios de tipo médico desde la interfaz de historia clínica de Dinámica Gerencial. Luego esa información se almacena en la base de datos BDRADIOLOGIA y se agrega cada estudio a la agenda destinada para la interfaz denominada Agenda de INTEGRACION en el módulo de Mediclinic.

Sistema de Gestión Documental ORFEO

Orfeo es un sistema de Gestión Documental y de procesos, licenciado como software libre bajo licencia GNU/GPL para compartir el conocimiento y mantener la creación colectiva.

Orfeo permite incorporar la gestión de los documentos a los procesos automatizando procedimientos, con ahorros en tiempo, costos y recursos tales como papel, tinta de impresoras, fotocopias, entre otros, así como el control sobre los documentos.

Recursos

Servidores, Equipos de Computo, Firewall, Switchs Administrables, Routers, Lectoras de Código de Barras, Impresoras, Impresora Manillas Adulto y Pediátrico, UPS

Licenciamiento de equipos

(Microsoft®WindowsProfessional 10 Sngl OLP 1) (Office Professional 2016)

4.24.1.3. 2022

Tele-consulta desde el centro el centro de remisión con el centro de referencia.

Finalidad: Evitar remisiones innecesarias de los pacientes. Evitar hacinamiento en las urgencias de hospitales. Evitar la congestión del servicio de ambulancias. Disminuir el tiempo de estancia del paciente en el hospital. Aumentar la resolutiveidad, Aumenta la productividad del hospital, Da soporte a las comunidades que carecen de servicios médicos especializados y equipos diagnósticos

Aplicativo Dinámica Gerencial – Digiturno

Manejo del Digiturno en las áreas de consulta externa y urgencias desde el aplicativo Dinámica Gerencial Hospitalaria los tiques se interfase con los módulos de citas médicas, facturación e historias clínicas para el caso de urgencias.

Firewall Modelo FortiGate-100F FG-100F 1

Versiones de Firmware - FortiGate 100F FortiOS

La red del Hospital de Moniquirá funciona sobre una sola vlan1 que es la vlan por defecto con un único direccionamiento 192.168.0.0/23 con DHCP (direccionamiento dinámico) proporcionado por el equipo Firewall, tiene un segmento 192.168.1.1-100 reservado para direcciones estáticas. Con 19 switches en los racks sin configuración.

Se realizó un análisis de paquetes de tráfico en la red con la herramienta de software Wireshark para ver el tráfico de broadcast en la red, hallando dos problemas que es estaban impactando de forma leve el rendimiento de la red.

Recursos

Servidores, Equipos de Cómputo, Firewall, Switch Administrables, Routers, Lectoras de Código de Barras, Impresoras, Impresora Manillas Adulto y Pediátrico, UPS

Licenciamiento de equipos

(Microsoft®WindowsProfessional 10 Sngl OLP 1) (Office Professional 2016)

Soporte sistemas

Administrar contraseñas y permisos de acceso a los Sistemas de Información

Bloqueo de Páginas Web (redes sociales, contenido pornográfico, sitios para compartir videos) Copia de Seguridad de Bases de Datos y Equipos de Cómputo. Administrar de Conexiones Remotas autorizadas Gestión de los Activos de Información Capacitar en el uso adecuado del Internet Generación y entrega correos institucionales

4.24.1.4. 2023

Certificado Digital

Renovación de los certificados digitales de Pagina web, facturación electrónica, gerencia, revisoría fiscal, contador

Dinámica Gerencial Hospitalaria

Ajustes realizados en el año 2023 para optimización del aplicativo

Tabla 37. Ajustes Realizados a Dinámica Gerencial en 2023

Módulo	Opción ajustada
ACTIVOS FIJOS .NET	Informes/Depreciación Informes/Especiales/Ingreso detallado Procesos/Depreciación Procesos/Ingreso de Activo Fijo Procesos/Ingreso de Activos Procesos/Ingresos de activos Procesos/Transacciones Procesos/Transacciones Procesos/Transacciones / Mantenimiento - Servicio
ADMISIONES WEB	Se inicio el proceso de revisión y ajuste para iniciar la implementación en el 1 trimestre del año 2024
ADMISIONES .NET	Admisiones Web/ Archivos/ Procesos Archivo/ Pacientes Archivos / Pacientes - Presentacion de RIPS - Circular 029 de 2017 Informes / Furips 2 Ingresos - Triage Opción: Procesos / Archivos / Pacientes Procesos / Ingresos – Listado de Pacientes Procesos / Ingresos WEB Procesos / Ingresos y Archivos / Pacientes Procesos / Registro de Egreso / Nacimientos Procesos/Ingresos – Cambio de datos del ingreso Procesos/Ingresos WEB Procesos/Ingresos/Requerimientos Procesos/Llamado Digiturno Ayudas Diagnosticas Procesos/Registro de egresos Procesos/Tablero Hospitalizaciones Reportes / Egresos / Estadístico de Egresos Utilidades/FurIps 1 y 2; FurPen

Módulo	Opción ajustada
CARTERA .NET	Archivos/Conceptos de objeción Cartera/Cuentas de Difícil Recaudo Informes/Cartera por edades Tercero, Departamento y Municipio Informes/Circular 000030 Informes/Circular 030 Procesos/Desmaterialización de Facturas Procesos/Facturación electrónica Procesos/Gestion de cartera Procesos/Notas Debito/Crédito Procesos/Tramite de facturas en cobro jurídico Procesos/Tramite de objeción Procesos/Trámite de Objeciones Procesos/Traslado Utilidades/Archivo Objeciones y Tramites
CITAS MEDICAS .NET	Api Citas medicas Archivos/actividades ArchivosListado de causas de cancelación - PWA Citas medicas Web/Asignación de Citas medicas Citas Médicas Web/Citas Asignadas/Confirmar Llegada Citas Médicas/Asignación de Cita Generales/Utilidades/Programación de Tareas Proceso/Asignacion de citas - Disponibilidad de Agenda Procesos/Citas en espera Procesos/Citas Médicas Procesos/Citas Médicas procesos/citas medicas web Procesos/Mymed – Cancelacion de citas Procesos/Reprogramación de agendas. Procesos/Validación métodos citas médicas PWA Paciente/Asignacion Web Citas Medicas/ Recalculo valor cita
CITAS MEDICAS WEB	Se inicio el proceso de revisión y ajuste para iniciar la implementación en el 1 trimestre del año 2024
CONTABILIDAD .NET	Empresas/Consolidación de Empresas en Información Financiera NIIF Procesos/Comprobantes financieros/Contabilización Procesos/Conciliación Bancaria Utilidades/Específicos/Archivos XBRL Supersalud Circular 16/2016
CONTRATOS IPS .NET	Archivos/Servicio IPS Utilidades/Importar Manuales de Tarifas
FACTURACIÓN WEB	Se inicio el proceso de revisión y ajuste para iniciar la implementación en el 1 trimestre del año 2024
FACTURACIÓN .NET	Aplicar Servicios a Procedimientos Facturación (Web): Procesos / Orden de servicio; / Procesos / Liquidación



Módulo	Opción ajustada
	Facturacion WEB/Orden de servicios Facturación Web/Proceso / Liquidación Procesos / liquidaciones y aplicar servicios a procedimientos. Procesos/Distribucion de cuentas por fecha. Procesos/Factura Global Procesos/Facturas a entidades capitadas Procesos/Liquidación Procesos/Liquidación - Web Procesos/Liquidacion (Forma de pago) Procesos/Liquidación/ Registro de Egreso Procesos/Liquidación/Impresión de facturas o registro de servicios Procesos/Liquidaciones/Anulación de factura Procesos/Ordenes de servicio- Liquidación Reportes/Estadístico de servicios prestados Reportes/Reportes Generados / Exportar Reporte XLS Plano Utilidades/Cambiar-Copiar Tarifas Utilidades/Generación de RIPS Utilidades/Generación de RIPS – Resolución 3374
GENERALES & SEGURIDAD .NET	Logueo de Usuario al Ingreso aplicativo Personalización de reportes/NOMRPNominaDesprendible Procesos/suministro a pacientes y comprobante financiero PWA Empleado PWA Opción: Restablecer contraseña & Certificado de ingresos y retenciones PWA- paciente-Resultado de Laboratorios PWA Pacientes Reporte/Consulta de auditoria Reportes/ personalización de Reportes Reportes/Generar Reporte Reportes/Personalización de reportes Seguridad/Usuarios Web SeguridadTerceros Tableros de Control/Spotfire/Programación de Cirugía Utilidades/Programación de Tareas Utilidades/Traslado de de terceros WEB/PWA
HISTORIAS CLINICAS .NET	Historia cilinica / Registro de enfermeria - planilla de medicamentos Historia clínica WEB/Historia clínica - Diagnosticos Historia clínica WEB/Registro de enfermería - Registro de Transfusión Historia clínica/Resultados a procedimientos y Resultados a procedimientos Historias Clínicas Web / Resultado a Procedimientos Historias clinicas Web/ Solicitud de servicios



Módulo	Opción ajustada
	Informes\ Resolución 256 Procesos / Epicrisis Pendientes Procesos / Historia Clínica / Folio HC - Diagnósticos - Listado Ítems Guías de atención Procesos / Tablero Control de Entrega de turno Procesos / Tablero Control Digiturnos Procesos /Consulta Historico Paciente Procesos /Registro de enfermería / Programaciones de cirugía Procesos /Registro de enfermería / Programaciones de cirugía / Notas de cirugía y Eventos Procesos/ Interconsulta – Historia Clínica Procesos/Consultar histórico de paciente Procesos/Historia Clínica/Solicitud de Servicios Procesos/Historias Clínicas WEB Procesos/Incapacidades Médicas WEB Procesos/Interconsultas Pendientes WEB Procesos/RE/Planilla de Medicamentos Procesos/Registro de Enfermería/Indicaciones Médicas WEB Procesos/Registro Digiturno Procesos/Triage Procesos\Resultados a Procedimiento Registro de enfermería - Planilla de medicamentos – Solicitud de insumos Tipos de Historia Clínica – Configuración de reporte
HOSPITALIZACIÓN .NET	Informes/Censo Diario
INFORMACIÓN FINANCIERA NIIF .NET	Informes/ Listado auxiliares – Cuentas, terceros y centros Opción: Informes / Listados auxiliares / Cuentas, Terceros y Centros Procesos / Comprobante Contable - Repetir Comprobante Procesos / Ingresos Utilidades/Específicos/ información exógena Utilidades\Específicos\Información Exógena
INVENTARIOS .NET	Utilidades/Archivo circular 014 del 2022 Procesos / Entradas / Devolución ventas Procesos/Suministro a Pacientes Procesos/Entradas/Comprobantes de entrada Utilidades/Archivos Circular 014 de 2022 Utilidades/Inventario físico Procesos\ Pedido y Factura Procesos/ comprobante de entrada Procesos / Salidas / Pedido y factura Procesos / Facturación Electrónica Procesos\Salidas\Pedido y Factura Procesos / pedido y factura Productos / Indicaciones y autorizaciones / Medicamento Multidosis –



Módulo	Opción ajustada
	Reusar Dosis Archivos / Productos - Medicamentos Regulados Comprobante de Entrada Devolución de Suministros, Orden de Despacho, Confirmación en bloque, Cierre mensual, Comprobante de Informes/Cuenta Fiscal Inventarios / Procesos - Suministro a paciente Inventarios / Suministro a Paciente / Listado de fórmulas en proceso ambulatorias Inventarios/Ajuste de inventario Inventarios/Archivos/Productos Inventarios/Devolución de suministro. Inventarios/Préstamo de Mercancía Inventarios/Suministro a Paciente/Dispensación de Suministros Inventarios/Suministro a Paciente/Listado de Formulas en proceso ambulatorio Inventarios/Xpo Opción: Utilidades / Archivos Circular 02 de 2007 Procesos – Entradas – Comprobante de entrada Procesos / Devolución Suministro a paciente Procesos / Entradas / Comprobantes de entrada Procesos / Entradas / Devolución de Suministro Procesos / Historias Clínicas – Registro de enfermería Procesos / Productos – código de agrupamiento. Procesos/ Comprobante de Entrada Procesos/ Devolución de Compra Procesos/Devolución de suministros procesos/entradas/devolución de suministro Procesos/Entradas/Devolución de ventas Procesos/préstamo de mercancía Procesos/Remisión procesos/Comprobante de entrada Procesos/Salidas-Suministro a paciente Procesos\Comprobante de Entrada Recibo orden de despacho Utilidades/Archivo circular 014 de 2022 Utilidades/Archivos Circular 06 de 2018
LABORATORIO .NET	Archivos / Parámetros de Resultados Laboratorio – Respuesta (Impresión de fecha del resultado) Ordenes – Generación XML Procesos / Laboratorio - Ordenes Procesos / Laboratorio / Resultado de laboratorio Procesos / Laboratorio / Resultados de laboratorio Procesos / Patología / Citología Cérvico Vaginal

Módulo	Opción ajustada
	Procesos / patologías / citología cérvico vaginal Procesos / Patologías / Citología cérvico vaginal Procesos / Resultados de laboratorio Procesos / Resultados de laboratorio / Cliente del servicio web Procesos/ Laboratorio – Resultado de laboratorio Utilidades/Programación de Tareas
NOMINA .NET	Archivos/Grupos Archivos/Grupos/Conceptos Informes/Autoliquidación Liquidación de vacaciones/suspensión de vacaciones Liquidación prestaciones/Nomina electrónica Nomina/Archivos/Empleados Nomina/empleados/autoliquidación Nomina/Procesos/Novidades Novidades-incapacidad/ liquidación de vacaciones / liquidación nomina Procesos/Aportes y Ahorros Procesos/Autoliquidación Procesos/Autoliquidación Procesos/Cesantías Procesos/Embargos Procesos/Embargos Procesos/Empleados/Desprendibles - PWA Procesos/Liquidación Procesos/Liquidación de contrato Procesos/Nómina – Nómina electrónica Procesos/Nomina Electrónica Procesos/Nomina Electrónica - Generación XML Procesos/Nomina electrónica / archivo plano XML Procesos/Novidades Procesos/Novidades Procesos/Novidades Procesos/Novidades Procesos/Novidades e Informes/Autoliquidación Procesos/Saldos Iniciales Procesos/Vacaciones PWA Certificación PWA/Certificado ingresos y retenciones Reportes / Informe autoliquidación Reportes/Informe de ingresos/retenciones
PAGOS .NET	Procesos / Amortización mensual Procesos / Cuentas por pagar - RADIAN Procesos / Notas Procesos / Nota debito

Módulo	Opción ajustada
	Procesos / Notas Reportes \ Listado de Pagos por edades Procesos/grupos de cuentas por pagar Procesos / Documento Equivalente Procesos / Amortización mensual Procesos/Notas Procesos\cuenta por pagar Procesos/ Cuentas por pagar Utilidades / Saldo Inicial Procesos/Documento Equivalente
PRESUPUESTO .NET	Informes / Gastos / Ejecución mensual de Gastos Contraloría Informes / Gastos / Listado de Obligaciones - (vigencia) Informes / ingresos / resolucion 036 / informa mensual de ejecucion de ingresos. Informes / Listado de Obligaciones (Vigencias) Procesos / Gastos / Reintegros – P.A.C. Modificaciones – P.A.C. de gastos Procesos / Gatos / Disponibilidades Modificaciones Procesos / Ingresos / Modificación de Recaudo Procesos / Ingresos / Modificación del Recaudo Procesos/ recibo de caja Procesos/Gastos/Obligaciones
PROGRAMACION DE CIRUGIAS WEB	Se inicio el proceso de revisión y ajuste para iniciar la implementación en el 1 trimestre del año 2024
PROGRAMACION DE CIRUGIAS .NET	Informes / Planilla de Programación Procesos / Cirugías en espera Procesos/Preparación de carro quirúrgico Procesos/Programación de Cirugías Programación de cirugías Programación de Cirugías/Parámetros Programación de cirugías/Preparacion carro quirurgico
TESORERIA .NET	Informes / Boletín de Tesorería – Libro Bancos 1 / Registrados (Sin confirmar), Confirmados, anulados Inversiones/Inversión y compra de Títulos. Procesos / Comprobante de Egreso Procesos / Comprobante de Egresos Procesos / Recibos de Caja – Vista previa Procesos / Reembolsos Caja Menor Procesos/Comprobante de Egreso Procesos/Dispersión de Fondos Procesos/Dsipersiòn de Fondos Procesos/Recibo de Caja; Facturación (Net, Web) / Procesos / Liquidación

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Tabla 38.135 Equipos de cómputo adquiridos a través del modelo PDTI con la empresa movistar

FUN	Característica	Fecha inicio	Fecha Fin	Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025
FUN - 0610776	85 PDTI	30/06/2022	29/06/2025	\$ 68.890.920,00	\$ 137.781.840,00	\$ 137.781.840,00	\$ 68.890.920,00
FUN - 0612937	40 PDTI	30/09/2022	29/09/2025	\$ 15.372.000,00	\$ 61.488.000,00	\$ 61.488.000,00	\$ 46.116.000,00
FUN - 0641739	10PDTI	1/09/2023	29/09/2025	\$ 0,00	\$ 6.511.020,00	\$ 26.044.080,00	\$ 19.533.060,00
FUN - 0612539	Microsoft 365 Apps for business (30 Licencias)	11/08/2022	10/08/2025	\$ 4.266.358,10	\$ 14.090.724,00	\$ 14.090.724,00	\$ 9.393.816,00
FUN - 0593589	INTERNET IPS FIJAS	28/01/2022	27/01/2025				

Total	\$ 88.529.278,10	\$ 219.871.584,00	\$ 239.404.644,00	\$ 143.933.796,00
-------	------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Red LAN de Hospital Regional de Monquirá ESE

La red del Hospital de Monquirá está distribuida en un rack principal en sistemas y 6 centros de cableado distribuidos en diferentes áreas del hospital (Radiología, Consulta Externa, Cirugía, Hospitalización, Ginecología y Urgencias), además se tienen dos sedes (Sede Centro y Hotel) la red compuesta por los siguientes equipos conectados a la red:

Tabla 39. Red LAN del Hospital

EQUIPO	CANTIDAD
SWITCHES PRINCIPALES	23
SWITCHES PEQUEÑOS	10
CENTROS DE CABLEADO - RACKS	7
HOSTS	215
COMPUTADORES	120
ROUTERS INALAMBRICOS	2
FIREWALL	1

PROVEDORES DE INTERNET	2
SERVIDORES	6
CAMARAS	38
NVR Y DVR	5
PLANTA TELEFONICA	1
RADIO-ENLACES	3
ENLACES FIBRA OPTICA	2
TELEFONOS	15
IMPRESORAS	24

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

La red cuenta con dos conexiones a internet con dos proveedores diferentes, Movistar y Superfibras. En el caso del proveedor Movistar se tiene un pool de direcciones públicas para uso propio en equipos de la red. El pool de direcciones es 186.117.157.240/29, en el cual hay 6 direcciones usables en total, la primera dirección está configurada en el Router movistar (186.117.157.241) la dirección 186.117.157.242 eta configurada en una interfaz WAN2 del Firewall Fortinet.

En el proveedor Superfibras no entrega ninguna dirección pública a equipos de la red del Hospital. El Routers de Superfibras está configurado con la dirección privada LAN 192.168.73.1/24 y la otra interface WAN1 del Firewall tiene configurada la dirección 192.168.73.50.

Creación de documentación de gestión

Procedimiento de activación e inactivación de usuarios

Plan de Seguridad y Privacidad de la Información

Plan estratégico de tecnologías de la información y comunicaciones

Firewall Modelo FortiGate-100F FG-100F 1

Tabla 40. Firewall del Hospital

Seguridad - Fortinet - Administración de Firewall - Soporte	Política de seguridad Diseño de firewall
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las necesidades de seguridad de la organización. Evaluar las necesidades de seguridad, evaluar la postura de seguridad y el uso de la información para definir las necesidades de seguridad. 2. Definir una política general de seguridad. Una política de seguridad bien definida incluye los recursos de la red, las políticas de acceso y los controles de autorización, y garantiza que el firewall cumple todos los requisitos de seguridad. 3. Definir una filosofía de firewall. Será más fácil definir y configurar el firewall si se identifican los recursos, las aplicaciones y los servicios que deben protegerse de las amenazas externas y los ataques internos de la organización. 4. Identificar comunicaciones permitidas. Se debe definir una política de uso aceptable para especificar los tipos de actividad en la red, como aplicaciones permitidas y no permitidas en la LAN y los servicios web de Internet. 5. Identificar los puntos de cumplimiento del firewall. A la hora de diseñar un firewall, es fundamental definir los puntos de cumplimiento. Los programas de firewall se despliegan en el borde, entre la LAN privada y una red pública, como Internet.
	Seguridad de los accesos remotos por Internet o mediante una VPN. Puerta de enlace web segura Los dispositivos de puntos de conexión de los empleados pueden ser vulnerables. El acceso a los datos se basa en la verificación de la identidad Control de acceso Inicio de sesión único (SSO)

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

Inventario

Tabla 41. Inventario de Equipos de Computo

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Item	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
1	PCFAR01	FARMACIA	Windows 11 Pro	DELL	VOSTRO 3681	Office 365
2	PCFAR02	FARMACIA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
3	PCGLS05	GLOSAS Y DEVOLUSIONES	Windows 10 pro	HG	HG	Office 2016 professional plus
4	PCFAR04	FARMACIA	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	Office 2010 professional plus
5	PCFAR05	FARMACIA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
6	PCHOS01	HOSPITALIZACION	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	Office 2010 professional plus
7	PCREH01 / entrade de uci	TERAPIA FISICA	Windows 10 Pro	HP	HP280G2SFF BUSINESS PC	Office 2010 professional plus
8	PCHOS03	HOSPITALIZACION	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	Office 2010 professional plus
9	PCHOS04	HOSPITALIZACION	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
10	PCHOS05	HOSPITALIZACION	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
11	PCHOS06	HOSPITALIZACION	WINDOWS 7 ULTIMATE	JANU S	MS-7A15	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
12	PCHOS07	HOSPITALIZACION (Entrada rx)	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
13	LPHOS01 (LIDER HOSPITALIZACION)	HOSPITALIZACION	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	Office 365
14	PCGDT01	GESTIÓN DOCUMENTAL	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
15	PCGDT02	GESTIÓN DOCUMENTAL	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	LIBRE OFFICE
16	PCGDT03	GESTIÓN DOCUMENTAL	WINDOWS 7 ENTERPRISE	LENO VO	LENOVO	Office 2010 professional plus
40	PCTPF01	TERAPIA FISICA	Windows 10 Pro	JANU S	H61H2-MV	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
41	PCTPF02	TERAPIA FISICA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
42	PCTRF03	TERAPIA FISICA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
20	PCUCI04	SISTEMAS	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	Office 2010 professional plus
43	PCTRF04	TERAPIA FISICA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Item	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
17	PCUCI01	UCI	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
18	PCUCI02	UCI	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
24	PCEXU01	EXPERIENCIA AL USUARIO	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
25	PCEXU02	EXPERIENCIA AL USUARIO	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
26	LPEXU01	EXPERIENCIA AL USUARIO	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
27	PCOBS01	OBSERVACION URGENCIAS	Windows 10 Pro	JANUS	MS-7A15	Office 2010 professional plus
28	PCOBS02	OBSERVACION URGENCIAS	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
29	PCOBS03	SISTEMAS	Windows 10 Pro	HG	HG	N/A
30	PCOBS04	OBSERVACION URGENCIAS	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
31	PCADM10 (C_E_I)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	JANUS	MS-7A15	OFFICE 2016 PROFFESIONAL PLUS
32	PCRPS01(LIDER AUDITOR)	R.I.P.S	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
33	PCRPS02(RIPS GLORIA)	R.I.P.S	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
34	PCRPS03(RIPS EDWIN)	R.I.P.S	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
35	PCRPS04(RIPSVI VIANA)	R.I.P.S	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
36	PCRPS05(RIPS YLO)	R.I.P.S	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
37	PCGLS01	GLOSAS Y DEVOLUSIONES	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
38	PCGLS02	GLOSAS Y DEVOLUSIONES	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
39	PCGLS03	GLOSAS Y DEVOLUSIONES	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
19	PCUCI03	UCI	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
21	PCUCI05	UCI	Windows 10 Home single	JANUS	MS-7A15	Office 2010 professional plus
22	PCUCI06 (SALIDAS de uci)	UCI	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
23	LPUCI01 (LIDER UCI)	UCI	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
44	PCRCF01	RECURSOS FISICOS	Windows 10 Pro	JANUS	MS-7A15	Office 2010 professional plus
45	PCRCF02	RECURSOS FISICOS	Windows 8.1 pro	JANUS	MS-7A15	Office 2010 professional plus

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Item	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
46	LPRCF01 (LIDER)	RECURSOS FISICOS	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
47	PCGYN01	GINECOLOGÍA	Windows 11 Pro	DELL	VOSTRO 3681	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
48	PCGYN02	GINECOLOGÍA	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
49	PCGYN03	GINECOLOGÍA	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	Office 2010 professional plus
50	PCGYN04	GINECOLOGÍA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
51	PCGYN05	GINECOLOGÍA	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	Office 2010 professional plus
52	PCADM01 (Gerente)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	DELL	Dell Optiplex 5490 AIO Estandar All in One	N/A
53	PCADM02 (Asistente Gerencia)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	DELL Vostro 3681	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
54	PCADM03 (Tesoreria)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	DELL	DELL Vostro 3682	Office 365
55	PCADM04 (Contratacion)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	DELL	VOSTRO 3681	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
56	PCADM05 (Control Interno)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7C09	Office 2010 professional plus
57	PCADM06 (Apoyo Juridico)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
58	PCADM07 (Contador)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE PROFFESIONAL PLUS 2021
59	PCAMD08 (Agendamiento)	ADMINISTRACION	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
60	PCAMD09 (Cartera)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
61	PCCEI16(Lider C_E_I)	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7A15	OFFICE 2016 PROFFESIONAL PLUS
62	PCADM11 (ABOGADO)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7C09	N/A
63	PCADM12 (Lider-CEI)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
64	PCADM13 (SUB-CIENTÍFICA)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	VOSTRO 3681	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
65	PCADM15 (Control de Infecciones)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	JANU S	MS-7C09	N/A
66	PCADM18 (Apoyo Recursos financieros y Talento Humano)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	JANU S	H61H2-MV	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
67	PCADM19 (PLANEACIÓN)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
68	LPADM01 (GERENTE)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
69	LPADM02 (SUB-GERENTE)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
70	LPADM03 (APOYO-CONTABLE)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
71	LPADM08 L.AGENDAMIEN TO-PC	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
72	LPADM05 (CARTERA)	ADMINISTRACION	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
73	LPADM06 (SST)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
74	LPADM07 (CALIDAD)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
75	LPADM09 (Apoyo Talento Humano)	ADMINISTRACION	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
76	PCCEX01	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
77	PCCEX02	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
78	PCCEX03	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
79	PCCEX04	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
80	PCCEX05	CONSULTA EXTERNA	Windows 8.1 pro	HG	HG	WPS OFFICE
81	PCCEX06	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
82	PCSGC01	GERENCIA CIENTIFICA	Windows 10 pro	JANUS	E1942C	LIBRE OFFICE
83	PCCEX08	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
84	PCCEX09	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP 280 G2 SFF BUSSINES PC	WPS OFFICE
85	PCCEX10	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
86	PCCEX11	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
87	PCCEX12	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
88	PCCEX13	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
89	PCCEX14	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
90	TRIAGE-GINECO	GINECOLOGÍA	Windows 10 Pro	JANUS	H61MHV	LIBRE OFFICE
91	PCCEX16	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
92	PCCEX17	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
93	PCCEX18	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	JANUS	MS-7A15	OFFICE
94	PCCEX19	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
95	PCCEX20	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
96	PCCEX21	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
97	PCCEX22	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro / Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
98	PCCEX23	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
99	PCCEX24	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
100	PCCEX25	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	JANUS	MS-7A15	WPS OFFICE
101	PCRAX01	RADIOLOGIA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
102	PCRAX02 / Nutricion	RADIOLOGIA	Windows 10 Pro	JANUS	H61H2-MV	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
103	PCRAX03	RADIOLOGIA	Windows 10 Home single	HG	HG00208	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
104	PCRAX04	RADIOLOGIA	Windows 10 Pro	DELL	OPTIPLEX 3020	OFFICE 365
105	PCRAX05	RADIOLOGIA	Windows 8.1 pro	HG	HGC-001	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
106	PCRAX07 / PSICOLOGIA	RADIOLOGIA	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	N/A
107	PCRAX08	RADIOLOGIA	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	Office 2010 professional plus
108	LPRAX01 (LIDER RX)	RADIOLOGIA	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
109	PCURG01	CONSULTORIOS URG	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	Office 2010 professional plus

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
9						
110	PCURG02	CONSULTORIOS URG	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
111	PCURG03	CONSULTORIOS URG	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016
112	PCURG04	CONSULTORIOS URG	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
113	PCURG05	CONSULTORIOS URG	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
114	PCURG06	FACTURACIÓN URGENCIAS	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
115	PCURG07	FACTURACIÓN URGENCIAS	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
116	PCURG08	FACTURACIÓN URGENCIAS	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
117	PCURG09	CENTRAL DE URGENCIAS	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	Office 2010 professional plus
118	PCURG10	CENTRAL DE URGENCIAS	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016 PROFFESIONAL PLUS / SIN LICENCIA
119	PCURG11	CENTRAL DE URGENCIAS	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
120	PCURG12	CENTRAL DE URGENCIAS	Windows 10 Pro	HP	HP 280 G2 SFF BUSSINES PC	WPS OFFICE
121	PCSCX01	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
122	PCSCX02	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
123	PCSCX03	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
124	PCSCX04	ENTRADA SALAS DE CIRUGIA	Windows 8.1 pro	JANUS	JANUS	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
125	PCSCX05	ENTRADA SALAS DE CIRUGIA	Windows 10 Pro	HG	HG	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
1 2 6	PCSCX06	ENTRADA SALAS DE CIRUGÍA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
1 2 7	PCSCX07	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
1 2 8	LPSCX01	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	Office 365
1 2 9	LPSCX03	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
1 3 0	HOSP DOMICILIARIA	HOSPITALIZACION	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE
1 3 1	LPPYP01	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
1 3 2	LPPYP02	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
1 3 3	LPPYP03	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
1 3 4	LPPYP04	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	ASUS	X409U	N/A
1 3 5	LPPYP05	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
1 3 6	LPPYP06	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	ASUS	ASUS EXPERTBOOK P2451FA_P2451FA	N/A
1 3 7	LPPYP07	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	libre office
1 3 8	LPPYP08	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
1 3 9	LPPYP09	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	ASUS	X409U	N/A
1 4 0	LPPYP10	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	ASUS	X409U	N/A
1 4 1	LPPYP11	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 11 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
1	LPPYP12	PROGRAMA EN	Windows 10 Pro	ASUS	P2451F	N/A

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Item	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
42		SALUD FAMILIAR				
143	LPPYP13	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
144	LPCEX01	GERENCIA CIENTIFICA	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
145	LPPYP15	PROGRAMA EN SALUD FAMILIAR	Windows 10 Pro	DELL	N/A	N/A
146	PCLAB01	LABORATORIO	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
147	PCBIO01	BIOMEDICA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	OFFICE 2019 PROFESSIONAL PLUS
148	PCBIO02	BIOMEDICA	Windows 10 Pro	HG	HG00208	Office 2010 professional plus
149	LPBIO01	BIOMEDICA	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2016 PROFESSIONAL PLUS
150	PCFAC01	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
151	PCFAC02	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
152	PCFAC03	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	WPS OFFICE
153	PCFAC04	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
154	PCFAC05	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
155	PCFAC06	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
156	PCFAC07	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
157	PCFAC08	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
158	PCFAC09	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
8						
159	PCFAC10	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
160	PCFAC11	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 8.1 pro	JANUS	H61H2-MV	WPS OFFICE
161	PCFAC12	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
162	PCFAC13	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
163	PCFAC14	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
164	PCFAC15	CICLO ECONÓMICO INTERNO	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	Office 365
165	PCVTU01	VENTANILLA ÚNICA (GESTIOS DOCUMENTAL)	Windows 8.1 pro	JANUS	JANUS	WPS OFFICE
166	LPSIS01	SISTEMAS	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	WPS OFFICE
167	LPSIS02	SISTEMAS	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	WPS OFFICE
168	LPSCX02	SALAS DE CIRUGÍA	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	WPS OFFICE
169	PCSIS01 / ing	SISTEMAS	Windows 11 Pro	DELL	VOSTRO 3681	Office 365
170	PCSIS02 (cristian)	SISTEMAS	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
171	PCSIS03(ANDRES)	SISTEMAS	Windows 11 Pro	DELL	VOSTRO 3681	N/A
172	PCSIS04 (leo)	SISTEMAS	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	
173	PCSIS05 / equipo de backup / yesid	SISTEMAS	Windows 10 Pro	LENOVO	90HT0005US	WPS OFFICE
174	PCSIS06 PC-SISTEMAS / posible 1.5	SISTEMAS	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
175	SVRDHCP / posible 1.6	SISTEMAS	WINDOWS SERVER 2012	HG	HG00208	WPS OFFICE
176	MORFEO	SISTEMAS	LINUX	HP	ProLiant DL160 G6	N/A
177	HRMSERVER	SISTEMAS	WINDOWS SERVER 2016	HP	ProLiant DL160 G6	N/A
178	SEIS01	SISTEMAS	WINDOWS SERVER 2022	DELL	DELLEMC POWER EDGE R450	N/A
179	HRMDC1	SISTEMAS	WINDOWS SERVER 2016	HP	ProLiant DL160 G6	N/A
180	SVR_HRM	SISTEMAS	WINDOWS 10 PRO	THINK STATION	THINKSTATION	N/A
181	PCALL01	CALL CENTER	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
182	PCALL02	CALL CENTER	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
183	PCALL03	CALL CENTER	Windows 10 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
184	PCALL04	CALL CENTER	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
185	PCALL05	CALL CENTER	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
186	PCALL06	CALL CENTER	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
187	PCVAC01	VACUNACIÓN	Windows 11 Home single	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
188	PCSLP01	SALUD PÚBLICA	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	WPS OFFICE
189	PCSLP02	SALUD PÚBLICA	Windows 10 Pro	JANUS	JANUS	WPS OFFICE
190	PCODO01	ODONTOLOGÍA	Windows 10 Home single	HG	HG00208	WPS OFFICE
1	PCODO02	ODONTOLOGÍA	Windows 10 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7	WPS OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
91					SMALL	
192	PCDIG01	EXPERIENCIA AL USUARIO	Windows 10 Home single	HP	22-DF0023W	WPS OFFICE
193	PCDIG02	EXPERIENCIA AL USUARIO	Windows 11 Home single	HP	22-DF0023W	WPS OFFICE
194	PCDIG03	EXPERIENCIA AL USUARIO	WINDOWS 8 PRO	JANUS	JANUS	WPS OFFICE
195	LPVAC01	VACUNACIÓN	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	OFFICE 2019 PROFFESIONAL PLUS
196	PCCEX26 - NUEVO 1	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
197	PCGLS04	GLOSAS Y DEVOLUCIONES	WINDOWS 8 PRO	HG	HG	Office 365
198	PCGYN06 - NUEVO 2	GINECOLOGÍA	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
199	PCCEX07 - NUEVO 03	CONSULTA EXTERNA	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
200	PCOBS05 - NUEVO 4	OBSERVACION URGENCIAS	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
201	PCFAR03 - NUEVO 5	FARMACIA	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
202	PCDIG04 Auto agendamiento NUEVO 6	SISTEMAS	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
203	PC HOS02 - NUEVO 7	HOSPITALIZACION	Windows 10 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
204	NUEVO 8	SISTEMAS	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
205	NUEVO 9	SISTEMAS	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
206	NUEVO 10	SISTEMAS	Windows 11 Pro	HP	HP ProOne 400 G6 20 All-in-One PC	WPS OFFICE
207	PCGDT04	GESTIÓN DOCUMENTAL	Windows 10 Pro	JANUS	H61H2-MV	OFFICE

EQUIPOS			INFORMACION DEL PC			PROGRAMAS
Ítem	Nombre	Unidad Funcional	Sistemas Operativo	Marc a PC	Modelo PC	Paquete Office
7						
208	PCGDT05	GESTIÓN DOCUMENTAL	Windows 10 Pro	JANUS	H61H2-MV	OFFICE
209	PCFAC-12	R.I.P.S	Windows 11 Pro	HP	HP PRODESK 400 G7 SMALL	
210	LPURG01 LIDER DE URGENCIAS	URGENCIAS	Windows 10 Pro	DELL	LATITUDE 3420	N/A
211	PCOBS03 / estaba en sistemas	OBSERVACION URGENCIAS	Windows 10 Pro	JANUS	H61H2-MV	WPS OFFICE
212	PCSGC02	GERENCIA CIENTIFICA	Windows 10 pro	JANUS	MS-7A15	LIBRE OFFICE
213	REANIMACION	URGENCIAS	Windows 10 Pro	MSI	MS-7A15	
214	GASTROPROCED	CONSULTA EXTERNA	Windows 10 Pro	MSI	MS-7A15	

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

4.25. Talento Humano

Talento Humano de la oficina de Talento Humano

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Profesional en administración de empresas con especialización en Gerencia del Talento Humano	1	OPS
Profesional en psicología organizacional	1	OPS
Secretaria	1	Carrera administrativa
Técnico Administrativo	1	Contrato de aprendizaje
Estudiante de psicología	1	Pasante psicología organizacional

Personal de la institución a 31 de marzo de 2024.

Información Personal Hrm Activo Mes De marzo 2024					Vigencia Contratación	
No	Nombre	Cargo	Área De Trabajo/Servicio	Modalidad Contratación	Inicio	Fin
1	Hurtado Guerrero Lady Yurany	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
2	Mejía Vargas Yecid	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
3	Pinzón Sáenz Yeferson	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
4	Puerto Duran Clinton José	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
5	Ramos Wilches Julián Andrés	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
6	Chivata Forero Jorge Luis	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
7	Borrero Douglas Yessid	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024
8	Pineda Serrato	Vigilante	Seguridad Privada	Colviseg	1/01/2024	31/03/2024

	<i>Elkin Julián</i>					
9	<i>Botello Ardila Edinson</i>	<i>Vigilante</i>	<i>Seguridad Privada</i>	<i>Colviseg</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/03/2024</i>
10	<i>Guerrero Bohórquez Jean Carlos</i>	<i>Practicante Psicología</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>	<i>6/02/2024</i>	<i>31/05/2024</i>
11	<i>Avendaño Mora Anderson</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
12	<i>Porras Monroy Andrés Giovanny</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
13	<i>Nitola Duitama Daniel Felipe</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
14	<i>Valencia Sánchez Daniela Fernanda</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
15	<i>Rodríguez Mendoza Danna Valentina</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
16	<i>Guerrero Parra Flor Yiseth</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		

17	Pérez Rozo Guisell Mariana	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
18	González González Hellen Cristina	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
19	Cano Tipazoca Ingrith Dayana	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
20	Pérez Holguín Jeny Paola	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
21	Silva Escobar Yineth Dayana	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
22	Mosso Arias Jhon Marco Andrés	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
23	Castiblanco Vargas Karol Yohana	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
24	Bautista Olaya Katherine Alexandra	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		

25	<i>Avendaño Suarez Laura Valentina</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
26	<i>Perea Rincón Laura Piedad</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
27	<i>Romero Mendoza Laura Juliana</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
28	<i>Dueñas Montañez Leidy Johana</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
29	<i>Yara Fajardo Leidy Yolima</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
30	<i>Martínez Cabrera Lisseth Daniela</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
31	<i>Ricaurte Izquierdo Luz Daniela</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
32	<i>Barbosa Farfán María Del Rosario</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Bacteriología</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		

33	Calixto Niño María José	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
34	Murcia Higuera María José	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
35	Barrera Preciado Mary Giselle	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
36	Hernández Reyes Mischelle Dayana	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
37	Blanco Fuentes Natalia	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
38	Caicedo Caycedo Paula Andrea	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
39	Vega Tovar Paula Andrés	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
40	Rojas Gutiérrez Sara Lizeth	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
41	La Rotta Rozo Valentina	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		

42	Torres Oca Valeria Valentina	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
43	Cortes Pinzón Yiseth Camila	Estudiante	Bacteriología	Convenio Docencia Servicio		
44	Acosta Bayona Juan Carlos	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
45	Álvarez García Ginneth Zamary	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
46	Forero Santos Andrea Johana	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
47	Galvis Botia Jhon Albeiro	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
48	Hurtado Hurtado Liana Melissa	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
49	Rivera Urbano María Luselba	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		

50	Borda Romero Fredy Armando	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
51	Peña León Leidy Tatiana	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
52	Tovar Piraneque Ivonne Maritza	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
53	Lozano Rojas Cristian Andrés	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
54	Molina Dottor Karen Yohana	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
55	Cruz Álvarez Jeimy Alexandra	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
56	Mejía Sánchez Juanita Valentina	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
57	Figueroa Buitrago Paula Alejandra	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		

58	Gordillo Varela Charitin Yulitza	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
59	Botia Fuentes María Paula	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
60	Ramos Pulido Karen Alejandra	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
61	Salazar Rodríguez Ana Isabel	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
62	Aponte Vargas Paula Alejandra	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
63	Vargas Santos Cristhian Manuel	Estudiante	Enfermería	Convenio Docencia Servicio		
64	Núñez Hernández Juan Camilo Alfonso	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
65	Quiroga Valenzuela Laura Estefany	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		

66	Ariza Reyes Paula Andrea	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
67	Granados Valderrama Laura Ximena	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
68	Gómez Ruidiaz María Paula	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
69	Araujo Monje Jesús David	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
70	Hernández Corredor Diana Paola	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
71	Barrios Méndez Karen Paola	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
72	Cespedes Villar Laura Camila	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
73	Martínez Bernal Ca Milo Andrés	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia Servicio		
74	Rojas Acosta	Medico Interno	Internado Rotatorio	Convenio Docencia		

	<i>María José</i>			<i>Servicio</i>		
75	<i>Benavides Sissa Yeimar Estiven</i>	<i>Medico Interno</i>	<i>Internado Rotatorio</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
76	<i>Hernández Belisario Edilberto</i>	<i>Medico Interno</i>	<i>Internado Rotatorio</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
77	<i>Diaz Guio Sara Valentina</i>	<i>Medico Interno</i>	<i>Internado Rotatorio</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
78	<i>Paredes Villate María Fernanda</i>	<i>Medico Interno</i>	<i>Internado Rotatorio</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
79	<i>Romero Quiroga Nesly Nayarit</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Regencia Farmacia</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
80	<i>Fajardo Arias Karen Vanessa</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Regencia Farmacia</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
81	<i>Castillo Cubides Alba Azucena</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Regencia Farmacia</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
82	<i>Holguín Acevedo Diana</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Terapia Respiratoria</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		

	<i>Marcela</i>					
83	<i>Bernal Romero Jenny Alejandra</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Terapia Respiratoria</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
84	<i>Penagos María Fernanda</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Terapia Respiratoria</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
85	<i>Cano Guayacán Anyi Carolina</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Terapia Respiratoria</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
86	<i>Garrido Chinome María Angelica</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Terapia Respiratoria</i>	<i>Convenio Docencia Servicio</i>		
87	<i>Quintana Mariño Daniel Nicolas</i>	<i>Apoyo A La Gestión Para La Implementación De La Estrategia De Inteligencia De Negocios Y Analítica De Datos</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/2024</i>
88	<i>Vargas Cruz Adolfo</i>	<i>Analista De Cartera</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>16/02/2024</i>	<i>30/09/2024</i>
89	<i>González Contreras Tibizay Andrea</i>	<i>Apoyo A La Oficina De Calidad</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/2024</i>



90	Suarez Pinzón Brigite Daniela	Apoyo A La Oficina De Contratación	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
91	Forero Velasco Natalia Andrea	Apoyo A Subgerencia Científica	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/01/202 4
92	Londoño Pardo Ingrid Dajanna	Apoyo A Talento Humano	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/01/202 4
93	Suarez Forero Wendy Xiomara	Apoyo Administrativo A La Gestión Jurídica Y Contratación	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
94	Romero Suarez Leidy Judith	Apoyo De Cartera	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
95	López Malagón Angie Daniela	Apoyo Financiero	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
96	Guerrero Diaz Leidy Camila	Apoyo Gestión Documental	Administrativo	Ops	1/02/2024	31/10/202 4
97	Viasus Mora Luisa Fernanda	Apoyo Gestión Documental	Administrativo	Ops	1/02/2024	31/10/202 4

98	Suarez Forero Angela Mariana	Apoyo Gestión Documental	Administrativo	Ops	12/02/2024	30/06/2024 4
99	Adarme Niño Luis Fernando	Asesor Jurídico	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/2024 4
100	Zea Elizabeth Patiño	Asistente Asesor Jurídico	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/2024 4
101	Castro Guerrero Claudia Yolima	Comunicadora Social	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/2024 4
102	Flórez Echeverría Luis Alberto	Contador	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/2024 4
103	Martínez Diaz Laura Camila	Coordinadora De Enfermera	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/2024 4
104	Franco Jiménez Cristian Sneyder	Director Financiero De Tesorería Y Presupuesto	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/2024 4
105	Ocampo Torres Lorena	Estudiante Iteandes	Administrativo	Ops	20/02/2024	19/08/2024 4
106	Ropero Silva Heidy Tatiana	Estudiante Iteandes	Administrativo	Ops	20/02/2024	19/08/2024 4



10 7	Castellanos Gamboa Pablo	Fisicocultor	Administrativo	Ops	5/02/2024	31/10/202 4
10 8	Echeverria Russi Laura Yelitza	Ingeniería Civil	Administrativo	Ops	11/01/2024	31/03/202 4
10 9	Camacho Mateus Eduardo	Ingeniero De Sistemas	Administrativo	Ops	1/01/2024	
11 0	Sánchez Diaz Jaime Andrés	Ingeniero De Sistemas	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
11 1	Sánchez Diaz Yesid Alejandro	Ingeniero De Sistemas	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
11 2	Barrera Castro Jeisson Leonardo	Interprete De Señas	Administrativo	Ops	9/02/2024	31/10/202 4
11 3	Pérez Rincón Clara Johana	Líder Cuentas Medicas	Administrativo	Ops		
11 4	Huertas Ortega José Francisco	Líder De Calidad	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10//20 24
11 5	Vargas Acero Ivonne	Líder De Ciclo Económico	Administrativo	Ops	1/01/2024	31/10//20 24

	<i>Patricia</i>					
11 6	<i>Forero Rodríguez Carmen Yasmin</i>	<i>Líder De Gestión Documental</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/202 4</i>
11 7	<i>Castellanos Gamboa Martha Patricia</i>	<i>Líder De Imágenes Diagnosticas</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/202 4</i>
11 8	<i>Reyes Pinto Doris Yolima</i>	<i>Líder De Mercadeo Y Contratación</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>4/03/2024</i>	<i>30/09/202 4</i>
11 9	<i>Plazas Camacho Mónica Andrea</i>	<i>Líder Talento Humano</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/202 4</i>
12 0	<i>Pacheco Adriana Ferrer</i>	<i>Revisora Fiscal</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/12/202 4</i>
12 1	<i>Coronado Mendoza Karol Gyzeth</i>	<i>Seguridad Y Salud En El Trabajo</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/202 4</i>
12 2	<i>Aguirre Guerrero Cristian Sneyder</i>	<i>Técnico De Sistemas</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/202 4</i>
12 3	<i>Barbosa Agudelo Leonardo</i>	<i>Técnico De Sistemas</i>	<i>Administrativo</i>	<i>Ops</i>	<i>1/01/2024</i>	<i>31/10/202 4</i>



12 4	Menjura Sánchez Zharikc Juliana	Apoyo De Biomédica	Biomédica	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
12 5	Sánchez Castellanos Yerson Alejandro	Ingeniero Biomédico	Biomédica	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
12 6	Enciso Marín Javier Armando	Ingeniero De Biomédica	Biomédica	Ops	1/02/2024	31/10/202 4
12 7	Barrera López Manuela Julieth	Pasante De Ingeniería Biomédica	Biomédica	Ops	23/01/2024	22/07/202 4
12 8	Guerrero Enriquez Hernando Yamil	Anestesiología	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
12 9	Salas Castañeda Anyel Natalia	Anestesiología	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
13 0	Quintero Silva Huberth Julián	Anestesiología	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
13 1	López Mora Julián Fernando	Anestesiología	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4



13 2	Sánchez García David Leonardo	Medicina Especializada En Cirugía	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
13 3	Fontecha Pinzón María Paula	Medicina Especializada En Cirugía	Cirugía	Ops	2/01/2024	31/10/202 4
13 4	Díaz Jorge Rodríguez	Medicina Especializada En Cirugía	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
13 5	Castro Bulla Laura Bibiana	Medicina Especializada En Cirugía	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
13 6	Ojeda Ojeda Daniel Fernando	Neurocirugía	Cirugía	Ops	1/03/2024	30/04/202 4
13 7	Morales Sáenz Luis Carlos	Ortopedista	Cirugía	Ops	25/01/2024	31/01/202 4
13 8	Guzmán Potes Jorge Enrique	Ortopedista	Cirugía	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
13 9	Valdés Ramiro Colorado	Anestesiología	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 0	González Villamizar German Ricardo	Anestesiología	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4



14 1	González Alba Marta Paola	Dermatología	Consulta Externa	Ops	1/02/2024	31/03/202 4
14 2	Castellanos Ojeda Leidy Johanna	Fonoaudiología	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 3	Guadrón Solano Eliana Lucia	Medicina Familiar	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 4	Mosso Arias Cesar Julián David	Medicina Familiar	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 5	Toledo Rojas Leidy Yibeth	Medicina Familiar	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 6	Cardozo Pinzón Julieth Alexandra	Medicina Familiar	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 7	Gómez Torres Jinnet Paola	Medicina Familiar	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
14 8	Páez Pineda Oscar Daniel	Medicina Física	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4

14 9	Ortiz Calderón Martha Vanessa	Medicina Física	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
15 0	Carrero Forero German Alonso	Medicina Interna	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	30/06/202 4
15 1	Velandia Barrera Wilson Ricardo	Medicina Interna	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
15 2	Ramírez Amézquita Víctor Hugo	Medicina Interna	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
15 3	Plazas Yuleici Laverde	Nutrición	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
15 4	Gómez Gordon Darwin Alexis	Nutricionista	Consulta Externa	Ops		
15 5	Zabala Riveros Oscar Danilo	Oftalmología	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
15 6	Hernández Balaguera José Fernando	Ortopedista	Consulta Externa	Ops	2/01/2024	31/07/202 4

15 7	Nieto Carvajal Camila María	Ortopedista	Consulta Externa	Ops	3/01/2024	31/01/202 4
15 8	Mosquera Arango Manuel Fernando	Ortopedista	Consulta Externa	Ops	16/01/2024	30/06/202 4
15 9	Hernández Amaya Laura Marcela	Ortopedista	Consulta Externa	Ops	1/03/2024	31/07/202 4
16 0	Ortegón Ospina Juan Carlos	Otorrinolaringología	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
16 1	Oliveros Morales Omar Oliveros	Pediatría	Consulta Externa	Ops	5/01/2024	31/10/202 4
16 2	Enciso Marín Magda Shirley	Terapia Ocupacional	Consulta Externa	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
16 3	Peña Gómez Diana Marcela	Aprendiz Sena	Contratación	Ops	5/02/2024	4/08/2024
16 4	García Rachid Fernando Augusto	Experiencia Al Usuario	Experiencia Al Usuario	Ops	1/01/2024	31/10/202 4

16 5	Romero Castro Giovanni Alexander	Experiencia Al Usuario	Experiencia Al Usuario	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
16 6	Orjuela Gómez Yofredy	Experiencia Al Usuario	Experiencia Al Usuario	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
16 7	Herrera Jiménez Ana Yilibeth	Experiencia Al Usuario	Experiencia Al Usuario	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
16 8	Fajardo Olarde María Camila	Psicología	Experiencia Al Usuario	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
16 9	Bermúdez Bastos Rafael Edgardo	Farmacéutico	Farmacia	Ops	1/01/2024	30/04/202 4
17 0	Llanos Luengas Diana Carolina	Ginecología	Ginecología	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
17 1	Moreno Moreno Anderson Jarbey	Ginecología	Ginecología	Ops	2/01/2024	31/10/202 4
17 2	Camargo Zambrano Katherin Yuliana	Ginecología	Ginecología	Ops	1/01/2024	31/10/202 4

17 3	Acevedo Duarte María Jimena	Ginecología	Ginecología	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
17 4	Caicedo Reyes Luis Francisco	Ginecología	Ginecología	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
17 5	Acuña Rubiano Sharon Katherine	Ginecología	Ginecología	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
17 6	López Mora Oscar Mauricio	Medicina Interna	Hospitalización	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
17 7	Sánchez Castillo Fabian Andrés	Medicina Interna	Hospitalización	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
17 8	Mogollón Mogollón Brayan Camilo	Nutricionista	Hospitalización	Ops	22/02/2024	31/10/202 4
17 9	Pinzón Ramírez Sandra Mariana	Ecografía	Imágenes Diagnosticas	Ops	5/02/2024	30/06/202 4
18 0	Sussmann Peña Otto Alberto	Infectología	Infectología	Ops	1/02/2024	31/10/202 4
18	Castañeda	Aprendiz Sena	Laboratorio	Ops	5/02/2024	4/08/2024

1	Quitian Zulma Carolina					
18 2	Castellanos Bohórquez Octavio	Pediatría	Pediatría	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
18 3	Ramírez Montañez Nelson Efraín	Pediatría	Pediatría	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
18 4	Saavedra García Heidy Yohana	Agente De Salud	Programa Salud Familiar	Ops	2/01/2024	31/10/202 4
18 5	Peña Monroy María Esperanza	Agente De Salud	Programa Salud Familiar	Ops	2/01/2024	31/10/202 4
18 6	Malagón Puentes Luz Maritza	Agente De Salud	Programa Salud Familiar	Ops	1/02/2024	31/10/202 4
18 7	Guerrero Reyes Sandra Yolanda	Agente De Salud	Programa Salud Familiar	Ops	1/02/2024	31/10/202 4
18 8	Olarte Jiménez Yeni Lizeth	Enfermera	Programa Salud Familiar	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
18 9	Rodríguez Vargas Mónica	Enfermera	Programa Salud Familiar	Ops	2/01/2024	31/10/202 4

	<i>Paola</i>					
19 0	González Poveda William Fernando	Apoyo De Mantenimiento	Recursos Físicos	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
19 1	Salamanca Noguera Wilson David	Apoyo De Mantenimiento	Recursos Físicos	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
19 2	Soraca Albarracín Cristian Fernando	Auxiliar De Mantenimiento	Recursos Físicos	Ops	1/02/2024	31/03/202 4
19 3	Villada Cruz Mauricio	Auxiliar De Mantenimiento	Recursos Físicos	Ops	1/02/2024	31/03/202 4
19 4	Molina Espitia Luz Estrella	Recursos Físicos	Recursos Físicos	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
19 5	Malagón Bautista Valentina	Estudiante Iteandes	Talento Humano	Ops	5/02/2024	4/08/2024
19 6	Rodríguez Gutiérrez Andrés Camilo	Medicina Critica	Uci	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
19 7	Ordoñez Bastidas Edgar Andrés	Medicina Critica	Uci	Ops	1/01/2024	31/10/202 4

19 8	González Ojeda Carlos Arturo	Medicina Interna	Urgencias	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
19 9	Serrano Monsalve Luis Arturo	Psiquiatría	Urgencias	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
20 0	Forero Pinzón Luisa Natalia	Trabajadora Social	Urgencias	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
20 1	Gómez Bonet Diana Camila	Trabajadora Social	Urgencias	Ops	1/01/2024	31/10/202 4
20 2	Ríos Rodríguez Iris Yolanda	Secretaria	Administrativo	Planta - Carrera Admintiva		
20 3	Rodríguez Suarez José Armando	Médico General	Cirugía	Planta - Carrera Admintiva		
20 4	Ulloa Hurtado Edwin	Médico General	Cirugía	Planta - Carrera Admintiva		
20 5	Camacho Villarraga Jason Camilo	Médico General	Consulta Externa	Planta - Carrera Admintiva		

20 6	Castillo Garzón Robert Mauricio	Médico General	Consulta Externa	Planta - Carrera Admintiva		
20 7	Moreno Sandoval Elky Gustavo	Médico General	Consulta Externa	Planta - Carrera Admintiva	Comisión De Servicios	
20 8	Ojeda Cruz Blanca Nubia	Profesional De Enfermería	Consulta Externa	Planta - Carrera Admintiva		
20 9	Alvarado Cuervo Wildy Yumel	Profesional De Enfermería	Salud Publica	Planta - Carrera Admintiva		
21 0	Parra Chaparro Nancy Yaneth	Profesional De Enfermería	Uci	Planta - Carrera Admintiva		
21 1	López Sánchez Efraín	Médico General	Urgencias	Planta - Carrera Admintiva		
21 2	Rivera Castro Diego Fernando	Jefe De Oficina Asesor De Planeación	Administrativo	Planta - Libre Nombramien to		
21 3	Flechas Ramírez Francisco Javier	Jefe De Oficina Asesor Jurídico	Administrativo	Planta - Libre Nombramien to		

21 4	Pérez Laverde Luis Antonio	Subgerente Administrativo Y Financiero	Administrativo	Planta - Libre Nombramien to		
21 5	Gamba Ferrucho Karin Milena	Subgerente Científico	Administrativo	Planta - Libre Nombramien to		
21 6	Beltrán Barrera Katherin Zamara	Asesor Control Interno	Administrativo	Planta - Periodo Fijo	1/01/2022	31/12/202 5
21 7	Olarte Contreras Luis Carlos	Gerente	Administrativo	Planta - Periodo Fijo	16/05/2020	31/03/202 4
21 8	Oliveros Riveros Lina María	Medico Servicio Social Obligatorio	Consulta Externa	Planta - Periodo Fijo	14/04/2024	14/04/202 4
21 9	Yanquen López Kevin Esterban	Medico Servicio Social Obligatorio	Urgencias	Planta - Periodo Fijo	30/04/2024	30/04/202 4
22 0	Salazar Ávila Karen Julieth	Auxiliar Área De La Salud	Salud Publica	Planta - Provisionalid ad	Provisionalid ad	
22 1	Lizarazo Bernal Leonel Gilberto	Médico General	Urgencias	Planta - Provisionalid ad	Provisión De Elky Moreno	

22 2	Cañón Guerrero Heidy Consuelo	Auxiliar De Enfermería	Vacunación	Planta - Provisionalid ad		
22 3	Sáchica Mejía Carlos Mauricio	Auxiliar Del Área De La Salud	Ambulancia	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
22 4	González Martínez Carlos Andrés	Auxiliar Del Área De La Salud	Ambulancia	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
22 5	Rondón Bustos Kevin Yancarlos	Auxiliar Del Área De La Salud	Apoyo Diagnostico	Planta Temporal	1/01/2024	30-Jun-24
22 6	Garces Vela Angie Mariana	Auxiliar Del Área De La Salud	Asistencial	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
22 7	Saavedra Guerrero Johana Elizabeth	Auxiliar Del Área De La Salud	Asistencial	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
22 8	Sierra Rodríguez Paula Andrea	Auxiliar Del Área De La Salud	Asistencial	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
22 9	Álvarez Guzmán Zully Niniveth	Auxiliar Del Área De La Salud	Auxiliar De Enfermería Rx	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4

23 0	Rodríguez Parada Deison	Auxiliar Del Área De La Salud	Camillero	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
23 1	Torres Mejía Rubí -	Auxiliar Del Área De La Salud	Central Esterilización	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
23 2	Sierra Hernández Enith Andrea	Auxiliar Del Área De La Salud	Cirugía	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
23 3	Cárdenas Ortega Ingrid Zulay	Auxiliar Del Área De La Salud	Consulta Externa	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
23 4	Barbosa Velasco Leydi Yolima	Auxiliar Del Área De La Salud	Consulta Externa	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
23 5	Agudelo Peña Mayerly	Auxiliar Del Área De La Salud	Consulta Externa	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
23 6	Pacheco Mercado Alba Luz	Profesional De Enfermería	Consulta Externa	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
23 7	Pinzón Sáenz Flor Marina	Auxiliar Del Área De La Salud	Esterilización	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
23 8	García Velasco Yuri Edith	Auxiliar Del Área De La Salud	Gastroenterolo gía	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4

23 9	Álvarez Rodríguez Angela Del Pilar	Auxiliar Del Área De La Salud	Gastroenterolo gía	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
24 0	Moreno Ríos Edwar Camilo	Auxiliar Del Área De La Salud	Gastroenterolo gía	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
24 1	Guerrero Camacho Emilse	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
24 2	Sarrazola Guerrero Blanca Nieves	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
24 3	Murcia Briceño Karen Dayana	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
24 4	Morales Wilches Zully Daniela	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
24 5	Gamboa Poveda Johana	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
24 6	Vargas Valenzuela Diana Clemencia	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4

24 7	Muñoz González Ana Gilma	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
24 8	Rocha Escamilla Caren Dayana	Auxiliar Del Área De La Salud	Ginecología	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
24 9	Rincón Avella Adriana Lucia	Profesional De Enfermería	Ginecología	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
25 0	Correa Méndez Dora Elizabeth	Profesional De Enfermería	Ginecología	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
25 1	Suarez Reyes Laura Vannesa	Profesional De Enfermería	Ginecología	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
25 2	Calderón Cárdenas Luz Marina	Profesional De Enfermería	Ginecología	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
25 3	Camacho Raba Yermy Mileidy	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
25 4	Ávila Parra Esteban Santiago	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4

25 5	Ovalle Ariza Claudia Isabel	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
25 6	Munévar Velandia Ginneth Andrea	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
25 7	Rodríguez Peña Jhonier Leandro	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
25 8	Castellanos Rodríguez Sonia Katherin	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
25 9	Gamboa Neira Yaimy Fabiola	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
26 0	Sierra Rojas Gineth Marcela	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
26 1	Sanabria Albarracín Johny Alexander	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
26 2	Moreno Quiroga Diana Paola	Auxiliar Del Área De La Salud	Hospitalización	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4

26 3	González Guerrero Leidy Viviana	Profesional De Enfermería	Hospitalización	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
26 4	Avellaneda Domínguez Alexandra	Auxiliar Del Área De La Salud	Laboratorio	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
26 5	Largo Amado Yesid Gonzalo	Auxiliar Del Área De La Salud	Observación	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
26 6	Saavedra Sandra Eugenia	Auxiliar Del Área De La Salud	Observación	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
26 7	Fajardo Cárdenas Julieth Fernanda	Auxiliar Del Área De La Salud	Observación	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
26 8	Cárdenas Herreño Kelly Daniela	Auxiliar Del Área De La Salud	Observación	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
26 9	Moyano Santamaria Laura Gisehd	Auxiliar Del Área De La Salud	Observación	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
27 0	Ruiz Guerrero Norida Yurany	Auxiliar Del Área De La Salud	Pediatría	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4

27 1	Barrera Padilla Sandra Milena	Auxiliar Del Área De La Salud	Pediatría	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
27 2	Mejía Granados Alejandra Paola	Profesional De Enfermería	Pediatría	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
27 3	Fajardo Merchán Yanneth	Auxiliar Del Área De La Salud	Procedimientos Menores	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
27 4	Carranza Aguillón Claudia Milena	Auxiliar Del Área De La Salud	Salas De Cirugía	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
27 5	Salgado Fagua Blanca Irma	Auxiliar Del Área De La Salud	Salas De Cirugía	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
27 6	García Sánchez Edward Andrés	Auxiliar Del Área De La Salud	Salas De Cirugía	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
27 7	Rodríguez González Tania Marcela	Auxiliar Del Área De La Salud	Salas De Cirugía	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
27 8	Beltrán Zarabanda Paula Melissa	Auxiliar Del Área De La Salud	Salas De Cirugía	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4

27 9	Bustamante Alza Jeni Paola	Profesional De Enfermería	Salas De Cirugía	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
28 0	González Martínez Sandra Milena	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
28 1	Pinzón Sáenz Judy Carolina	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
28 2	Ávila Higuera Yesica Lucia	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
28 3	Ardila Forero Mónica Andrea	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
28 4	García Álvarez Angie Lorena	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
28 5	Rivera Castillo Angie Tatiana	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
28 6	Ruiz Zarate Diego -	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
28 7	Amado Rodríguez	Auxiliar Del Área De La Salud	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4

	José Ángel					
28 8	Salón Ardila Carlos Andrés	Profesional De Enfermería	Uci	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
28 9	Moreno Plazas María Fernanda	Profesional De Enfermería	Uci	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
29 0	Prieto Gómez Edith Consuelo	Profesional De Enfermería	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
29 1	Pardo Diaz Luisa Fernanda	Profesional De Enfermería	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
29 2	Cárdenas Saavedra Manuel Orlando	Profesional De Enfermería	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
29 3	Camacho Pardo Vivian Juliana	Profesional De Enfermería	Uci	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
29 4	Beltrán López Martha Esperanza	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/07/2023	30/06/202 4
29 5	Ospina Ramírez	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4

	Nelly Carolina					
29 6	Mendoza Sánchez Diana Milena	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
29 7	Vargas Guiza Yenid	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
29 8	Noguera Cárdenas Julio Alberto	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
29 9	García Velandia Martha Eugenia	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
30 0	Peña Sánchez Jesica Katherine	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
30 1	Aparicio Sarmiento Olga Lucia	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
30 2	Piraquive Acosta Adriana Maritza	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
30 3	López Meaury	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4

	Jesús -					
30 4	Rueda Quijano Fabian Andrés	Auxiliar Del Área De La Salud	Urgencias	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
30 5	Álvarez Pérez Linney Camila Del Pilar	Profesional De Enfermería	Urgencias	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
30 6	Arévalo Torres María Fernanda	Profesional De Enfermería	Urgencias	Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
30 7	Sánchez Velandia Nataly	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/01/2024	30/06/202 4
30 8	Redondo Moya Ana María	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
30 9	Garces Aponte Andrés Yesid	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
31 0	Rojas Pineda Angui Johanna	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4

31 1	Zapata Torres Blanca María	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
31 2	Cruz Peña Miller Rocio	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
31 3	Martínez Pardo Natalia -	Auxiliar Del Área De La Salud		Planta Temporal	1/04/2024	30/06/202 4
31 4	Bolívar Lizarazo Nancy Paola	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
31 5	González Gladys	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
31 6	Roncancio Malagón Ana Ofelia	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
31 7	Poveda Forero Karen Dayana	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
31 8	Corredor Sáenz Fabiana	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
31 9	Beltrán Saavedra Lina Marcela	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4



32 0	Rangel Doca Luz Dary	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 1	Arias Forero Daniela Fernanda	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 2	López Edith Johanna	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 3	Corredor Sáenz Yancy Nayive	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 4	Rojas Castiblanco Haider Duván	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 5	Rodríguez Galeano Claudia	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 6	Salazar Lemus Angie Nataly	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 7	Silva Fajado María Elvira	Auxiliar De Servicios Generales	Todos Los Servicios	Samyl	1/01/2024	15/03/202 4
32 8	López Rodríguez	Auditor Cei	Administrativo	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

	Yeni Patricia					
32 9	Cepeda Lancheros Susana Estefanía	Auditor De Procesos Cei	Administrativo	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 0	Parra Quintero Claudia Patricia	Gestión Documental	Administrativo	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 1	Daza Rodríguez Yahir Andrés	Analista De Recursos Físicos	Almacén	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 2	Colmenares Sáenz Jhermy Andrés	Analista De Recursos Físicos	Almacén	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 3	Munévar Munévar Yesica Lorena	Auxiliar De Enfermería Trans A	Ambulancia	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
33 4	Roncancio Beltrán María Ruth	Auxiliar De Enfermería Trans A	Ambulancia	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
33 5	Pinzón Suarez Milton	Conductor Administrativo	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 6	Currea Ríos Raúl Fernando	Conductor De Ambulancia	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4



33 7	Cárdenas Aguilera Oscar Edgar	Conductor De Ambulancia	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 8	Rodríguez Duran Miguel Alexis	Conductor De Ambulancia	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
33 9	Rodríguez Pallares Fredy Armando	Conductor De Ambulancia	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 0	Salazar Ruiz Edwar Julián	Conductor De Ambulancia	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 1	Tejada Guchubo José Leonardo	Conductor De Ambulancia	Ambulancia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 2	Álvarez Guzmán Yalfa Milena	Auditor Cei	Auditoría De Cuentas	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 3	Romero Navas Yolman Andrés	Auditor Cei	Auditoría De Cuentas	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 4	Ariza Alfonso Martha Emilse	Líder Auditor Cei	Auditoría De Cuentas	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

34 5	Ruiz Rodríguez Diego Stiven	Auditor Cei	Call Center	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 6	Sánchez Garzón Deisy Johanna	Auditor Cei	Call Center	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 7	Ariza Sánchez Paula Andrea	Auditor Cei	Call Center Y Agendamiento	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 8	Martínez Laura Yaneth	Auditor Cei	Call Center Y Agendamiento	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
34 9	Novoa Ávila Erika Daniela	Auditor Cei	Call Center Y Agendamiento	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
35 0	Paredes Pacheco Jessika Orfelina	Auditor Cei	Call Center Y Agendamiento	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
35 1	Quintero Lerma Harold Mauricio	Auditor Cei	Call Center Y Agendamiento	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
35 2	Rodríguez Forero Margoth Judith	Auditor Cei	Call Center Y Agendamiento	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4



35 3	Pérez Fonseca Juan Felipe	Auxiliar De Enfermería	Camillero	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
35 4	Sáenz Miguel Andrés	Auxiliar De Enfermería	Camillero	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
35 5	Moreno Diaz Brayan Arley	Auxiliar En Enfermería	Camillero	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
35 6	Soza Gonzales Sandra Yaneth	Auxiliar En Enfermería	Central Esterilización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
35 7	Torres Rosero Ingrid Nayibe	Instrumentador Quirúrgico	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
35 8	Vela Villar Valentina	Instrumentador Quirúrgico	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
35 9	Cañon Garces Vivian Alejandra	Instrumentador Quirúrgico	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 0	Plazas Rodríguez Bibian Andrea	Instrumentador Quirúrgico	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 1	Rozo Vega Angie	Instrumentador Quirúrgico	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

	Stefanny					
36 2	Martínez Peña Zahira Nayibe	Instrumentador Quirúrgico I	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 3	Parra Espinosa Lady Johana	Instrumentador Quirúrgico	Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 4	Julio Quintero Liset	Profesional De Enfermería	Cirugía	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
36 5	Giraldo González Jianini	Profesional De Enfermería	Cirugía	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
36 6	Ariza Pardo Luz Patricia	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 7	Bernal Ramírez Zulma Alejandra	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 8	Blanco Buitrago Yeris Yorley	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
36 9	Casas Santamaria Angy Lorena	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

37 0	Castillo Saavedra Dania Cristina	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 1	Colmenares Sáenz Karen Giseth	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 2	Fajardo Rodríguez Jessica Lorena	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 3	Garces Rodríguez Lucy Veronica	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 4	Guadrón Ibáñez Heidy Johanna	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 5	Malagón Suarez Maira Valentina	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 6	Malagón González Geraldine	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 7	Martin Moreno Ailin Yuliana	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

37 8	Mosquera Becerra Luisa Fernanda	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
37 9	Patiño Forero Karen Dayana	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
38 0	Reyes Wilches Karen Yuliana	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
38 1	Rodríguez González María Paula	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
38 2	Rojas León Ana María	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
38 3	Suarez Saiz Nelson Javier	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
38 4	Valenzuela Cañon Juliana Andrea	Auditor Cei	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
38 5	Fajardo Albarracín María Onofre	Auxiliar De Enfermería	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
38 6	Gutiérrez Burgos	Médico General	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4

	Carlos Andrés					
38 7	Martínez Esteban Carmen Elena	Médico General	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
38 8	Osorio González Adriana Del	Médico General	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
38 9	Sánchez Ruiz Katherin Paola	Médico General	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
39 0	Vásquez Anaya Marialejand ra	Médico General	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
39 1	Duran Ríos Emmanuel	Profesional De Enfermería	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
39 2	Salamanca Bareño Carolyne Tatiana	Profesional De Enfermería	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
39 3	Olarte Suarez Leidy Jecenia	Profesional En Enfermería	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
39 4	Buitrago Galvis Yuly Andrea	Terapia Física -Uci	Consulta Externa	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

39 5	Alza Olave Yeily Magaly	Regente De Farmacia	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
39 6	Lizarazo Acevedo Mary Nelcy	Regente De Farmacia	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
39 7	Ramírez Morales Mercedez	Regente De Farmacia	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
39 8	Calvera García Maydelith Amparo	Regente De Farmacia - Coo	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
39 9	Cubides Camargo Pedro Julio	Técnico Farmacéutico	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 0	Fajardo Ariza July Mayerly	Técnico Farmacéutico	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 1	Hernández Ruiz Landerson	Técnico Farmacéutico	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 2	Herrera Tangarife María Alejandra	Técnico Farmacéutico	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 3	Peña Narváez Ana Silvia	Técnico Farmacéutico	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4



40 4	Pérez Silva Soraida Lucía	Técnico Farmacéutico	Farmacia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 5	Cortes Bernal Denise Melissa	Terapeuta Físico	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 6	Avellaneda Medina Andrea Alexandra	Terapeuta Físico	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 7	Castellanos Acero Yuly Patricia	Terapeuta Físico	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 8	González Hamon Alejandra Jeaneth	Terapeuta Físico	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
40 9	Solano Murcia Laura Daniela	Terapeuta Físico	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
41 0	Quiroga Rocha Jenny Carolina	Terapeuta Respiratoria	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
41 1	Restrepo Medina Daniela	Terapeuta Respiratoria	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

41 2	Rojas Castiblanco Wendy Carolina	Terapeuta Respiratoria	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
41 3	Martínez Rosas Angie Johana	Terapia Física -Uci	Fisioterapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
41 4	Mora Roncancio Jady Alexandra	Asistente De Gerencia	Gerencia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
41 5	Rocha Quiroga Anyi Paola	Auxiliar De Enfermería	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
41 6	Álvarez Lizarazo Jefferson	Médico General	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
41 7	Lagos Vargas Liliana Rocio	Médico General	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
41 8	Ramírez Conde Sandra Milena	Médico General	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
41 9	Vela Vargas Ximena Paola	Médico General	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4

42 0	Correa Méndez Dora Elizabeth	Profesional De Enfermería	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
42 1	Marín García Omaira Teresa	Profesional De Enfermería	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
42 2	Sarmiento Mantilla Jennyfer Milena	Profesional De Enfermería	Ginecología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
42 3	Camacho Cleves Linda	Auditor Cei	Glosas Y Devoluciones	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
42 4	Escobar Alba Diego Ferney	Auditor Cei	Glosas Y Devoluciones	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
42 5	Fajardo Acuña Laura Lorena	Auditor Cei	Glosas Y Devoluciones	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
42 6	Velásquez Bautista Luz Stella	Auxiliar De Enfermería	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
42 7	Mendoza Cepeda Melissa Katalina	Médico General	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
42	Monsalve	Médico General	Hospitalización	Sespem	15/02/2024	15/07/202

8	Botia Cristian Fernando			S.A.S.		4
42 9	Palomino Buitrago Dayra Alejandra	Profesional En Enfermería	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 0	Ariza Quiroga Judy Paola	Auxiliar De Enfermería	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 1	Julio Quintero Darly Johanna	Auxiliar De Enfermería	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 2	Cadena Novoa Nelson Daniel	Médico General	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 3	Garzón Diaz Elvis Fabian	Médico General	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 4	Reyes Pérez Diana Carolina	Médico General	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 5	Cala Parra Elkin Ferney	Profesional De Enfermería	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
43 6	Lancheros Duran Daniel	Profesional En Enfermería	Hospitalización	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4



	Alejandro					
43 7	Castellanos García Sonia Eliana	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
43 8	Fontecha Velasco Andrea Lizeth	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
43 9	Neira Silva Rosa Isela	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 0	Pérez Amaya Camila Andrea	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 1	Quintana Sarabia Sonia	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 2	Robles Robles Edna Patricia	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 3	Rozo Ortiz Aleida Eliana	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 4	Torres García María Fernanda	Bacterióloga	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4

44 5	Pineda Ramírez Juliana Andrea	Bacterióloga Líder	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 6	Diazgranad os Bornachera José Manuel	Bacteriólogo	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 7	Cubides Contreras Leydi Yoana	Técnico De Laboratorio	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 8	Cepeda Guiza Andrea Yaneth	Técnico De Laboratorio	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
44 9	Diaz Rivera Sandra Mayeli	Técnico De Laboratorio	Laboratorio	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/2024 4
45 0	Ospina Álvarez José Manuel	Auxiliar En Enfermería	Lavado	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/2024 4
45 1	Aguilar Velasco Ingri Tatiana	Auxiliar De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/2024 4
45 2	Arevalo Vega Lina Fernanda	Auxiliar De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/2024 4

45 3	Álvarez Niño Yudy Alexandra	Auxiliar De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
45 4	Orduz Mateus Yolena Liseth	Auxiliar De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
45 5	Saiz Sáenz Vicky Susana	Auxiliar De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
45 6	Peña Rojas Angelica Viviana	Auxiliar En Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
45 7	Villamil Díaz Leydi Morelia	Auxiliar En Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
45 8	Dizoth Rojas Diana Jazmin	Profesional De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
45 9	González Moreno Deimy Liseth	Profesional De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
46 0	González Sierra Xiomy Maricela	Profesional De Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
46 1	Olivo Rívera	Profesional En Enfermería	Observación	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4

	<i>Carlos Junior</i>					
46 2	<i>Herrera Caicedo Blanca Deysi</i>	<i>Higienista Dental</i>	<i>Odontología</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
46 3	<i>Tapie Camargo Andrea Del</i>	<i>Higienista Dental</i>	<i>Odontología</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
46 4	<i>Cortes Casas Marcela Fabiola</i>	<i>Odontólogo</i>	<i>Odontología</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
46 5	<i>Fajardo Ramírez Martha Isabel</i>	<i>Odontólogo</i>	<i>Odontología</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
46 6	<i>Camargo Gómez Astridh Amira</i>	<i>Odontólogo I</i>	<i>Odontología</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
46 7	<i>Rincón Rojas Sirley Yolima</i>	<i>Profesional En Enfermería</i>	<i>Pediatría</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
46 8	<i>Rojas Jiménez Silvia Juliana</i>	<i>Profesional En Enfermería</i>	<i>Pediatría</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
46 9	<i>Velasco Ovalle Yesica</i>	<i>Profesional En Enfermería</i>	<i>Pediatría</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4

	Lorena					
47 0	Valdivieso Vargas Erick Yesid	Profesional De Enfermería	Phd	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
47 1	Barrera Torres Juan Gabriel	Profesional De Enfermería	Phd	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
47 2	Mena Leal Norida Karina	Profesional En Enfermería	Phd	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
47 3	Rodríguez Cuevas Julio Cesar	Profesional En Enfermería	Phd	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
47 4	Ardila Puentes Emma	Auxiliar De Enfermería	Procedimientos Menores	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
47 5	Rojas Suarez María Eugenia	Auxiliar De Enfermería	Procedimientos Menores	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
47 6	Santana Cortes Yojana Yeraldin	Auditor Cei	Programación Salas De Cirugía	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
47 7	Lozada Camargo Marcela	Psicóloga	Psicología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
47 8	Páez Báez Heydy	Psicóloga	Psicología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

	Milena					
47 9	Castellanos Cárdenas María Fernández	Auxiliar De Enfermería	Radiología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
48 0	Valero Merchán Luisa Fernanda	Auxiliar En Enfermería	Radiología	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
48 1	Delgado Rúales Camila Fernanda	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 2	Carvajal Sánchez Jhon Jairo	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 3	Pérez Pérez Fabian Yamin	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 4	Preciado Guerrero Leonardo	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 5	San Miguel Mayorga Sonia	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 6	Sánchez Cárdenas Claudia Edit	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

48 7	Santander Torres Eddis Zulay	Tecnólogo En Rx	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 8	Rondon Pineda Genebieve	Transcriptor De Imágenes Digan	Radiología	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
48 9	Arias Urbano Andrea Yohana	Auditor Cei	Referencia Y Contrarreferen cia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
49 0	Galindo Monsalve María Catalina	Auditor Cei	Referencia Y Contrarreferen cia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
49 1	Garces Neira Diana Milena	Auditor Cei	Referencia Y Contrarreferen cia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
49 2	Olarte Cepeda Jenny Patricia	Auditor Cei	Referencia Y Contrarreferen cia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
49 3	Ariza López Ligia Fernanda	Profesional De Enfermería - Coo	Referencia Y Contrarreferen cia	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
49 4	Andrade Castillo Nicolas	Auditor Cei	Rips	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
49 5	Ávila Hernández Leydi	Auditor Cei	Rips	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4

	<i>Fernanda</i>					
49 6	<i>Ávila Rodríguez Gloria Alejandra</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Rips</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i>
49 7	<i>Hurtado Sáenz Katherin Andrea</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Rips</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i>
49 8	<i>Ortiz Toro Ingrid Viviana</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Rips</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i>
49 9	<i>Pinzón Murcia Myladdy Yurani</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Rips</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i>
50 0	<i>Robayo Valbuena Edwin Jahir</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Rips</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i>
50 1	<i>Rozo Corredor Yady Yurley</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Rips</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i>
50 2	<i>Caceres Cañon Edward Alexander</i>	<i>Auxiliar De Enfermería</i>	<i>Salas De Cirugía</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i>
50 3	<i>López Jiménez María</i>	<i>Auxiliar De Enfermería</i>	<i>Salas De Cirugía</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i>

	Fernanda					
50 4	Álvarez Mora Santiago Alberto	Médico General	Salas De Cirugía	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
50 5	Angarita Vargas Laura Daniela	Médico General	Salas De Cirugía	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
50 6	Ortiz Ruiz Carmen Rosa	Auxiliar En Enfermería	Salud Familiar	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
50 7	Schoonewo Iff Lara Derek Adif	Terapeuta Respiratoria Uci I	Terapia	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
50 8	Mosquera García Luz Piedad	Terapeuta Respiratoria	Terapia Respiratoria	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
50 9	Padilla Teheran Matilde Lina	Profesional De Enfermería	Triage	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 0	Pineda Cavavid Felipe Alberto	Profesional De Enfermería	Triage	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 1	Colmenares Benavides Jorge Leonardo	Profesional De Enfermería	Triage	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4

51 2	Veras Beltrán Vanessa Johanna	Profesional En Enfermería	Triage	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 3	Ariza Castellanos Gersson Joel	Auxiliar De Enfermería	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 4	Hernández Ruiz Juan Pablo	Auxiliar De Enfermería	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 5	Romero Marín Leidy Milena	Auxiliar En Enfermería	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 6	Bustos Acosta Juan David	Médico General	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 7	González Rodríguez Lady Tatiana	Médico General	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 8	Gutiérrez Castillo Gabriel Fernando	Médico General	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
51 9	Serrano Ortiz Erika Liliana	Médico General	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
52 0	Hernández Morales	Profesional De Enfermería	Uci	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4

	<i>Richard Giovanni</i>					
52 1	<i>Aparicio Ayala Nayibi</i>	<i>Profesional De Enfermería</i>	<i>Uci</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
52 2	<i>Ardila Ardila Liceth Viviana</i>	<i>Profesional De Enfermería</i>	<i>Uci</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
52 3	<i>Mejía Rico María Lucero</i>	<i>Profesional En Enfermería</i>	<i>Uci</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
52 4	<i>Bolívar Gómez Felipe Esteban</i>	<i>Terapeuta Respiratoria</i>	<i>Uci</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
52 5	<i>Aguirre López Camilo Andrés</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
52 6	<i>Galindo Mancipe Jonathan</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
52 7	<i>Guacanem e Rangel Wendy Rocío</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
52 8	<i>Gutiérrez Sosa Angie Dayana</i>	<i>Auditor Cei</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4

52 9	López Velandia Omar Hernán	Auditor Cei	Urgencias	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
53 0	Peña Idarraga Jessica Paola	Auditor Cei	Urgencias	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
53 1	Rodríguez González Diana Cristina	Auditor Cei	Urgencias	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
53 2	Rueda Guerrero Francy Vanesa	Auditor Cei	Urgencias	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
53 3	Suarez Malagón Francy Julieth	Auditor Cei	Urgencias	Sespem S.A.S.	13/02/2024	13/08/202 4
53 4	Coy Herreño Brayan Orlando	Auxiliar De Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
53 5	Cruz Ramos Lucy Fernanda	Auxiliar De Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
53 6	Morales López Mayra	Auxiliar De Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4



	Alejandra					
53 7	Castañeda Delgadillo Angie Daniela	Auxiliar En Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
53 8	Moncada Sandra Patricia	Auxiliar En Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
53 9	Moncada Casas Jehidy Yohana	Auxiliar En Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
54 0	Pinilla Rayo Anggie Yulieth	Auxiliar En Enfermería	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
54 1	Alba Salazar Lina Fernanda	Médico General	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
54 2	Ávila Barón Mónica Mabel	Médico General	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
54 3	Cárdenas Guio Sara	Médico General	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
54 4	Castro Ferias Lina María	Médico General	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4
54 5	Chavarro Diaz María	Médico General	Urgencias	Sespem S.A.S.	15/02/2024	15/07/202 4

	<i>Fernanda</i>					
54 6	<i>Díaz Ramos Fredy Andrés</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
54 7	<i>Gaitán Pérez María Fernanda</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
54 8	<i>Gantiva Rojas Lina María</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
54 9	<i>Garzón Vásquez Sharon Nicole</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 0	<i>Merchán Figueroa Meike Katheleen</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 1	<i>Rodríguez Beltrán Indira Camila</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 2	<i>Sáenz Calderón Nancy Mayoly</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 3	<i>Silva Jiménez</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4

	<i>Julián Mauricio</i>					
55 4	<i>Silva Rodríguez Rafael Andrés</i>	<i>Médico General</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 5	<i>Mosquera Blandon Jhon Emir</i>	<i>Profesional De Enfermería</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 6	<i>Rodríguez Álvarez Melissa Dayana</i>	<i>Profesional De Enfermería</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 7	<i>Cárdenas Orduz Gisela</i>	<i>Profesional De Enfermería</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 8	<i>Caro Ortiz Diana Cecilia</i>	<i>Profesional De Enfermería</i>	<i>Urgencias</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>15/02/2024</i>	<i>15/07/2024</i> 4
55 9	<i>Vásquez Ramírez Ruth Stella</i>	<i>Analista De Ventanilla Única</i>	<i>Ventanilla Única</i>	<i>Sespem S.A.S.</i>	<i>13/02/2024</i>	<i>13/08/2024</i> 4
56 0	<i>Castro Sáenz Rita Delia</i>	<i>Auxiliar De Dietas</i>	<i>Alimentos</i>	<i>Sumiservi S.A.S.</i>	<i>16/02/2024</i>	<i>15/02/2024</i> 4
56 1	<i>Corredor Sáenz Ingri Soleima</i>	<i>Auxiliar De Dietas</i>	<i>Alimentos</i>	<i>Sumiservi S.A.S.</i>	<i>16/02/2024</i>	<i>15/02/2024</i> 4
56 2	<i>Hurtado García</i>	<i>Auxiliar De Dietas</i>	<i>Alimentos</i>	<i>Sumiservi S.A.S.</i>	<i>16/02/2024</i>	<i>15/02/2024</i> 4

	Gloria Emilce					
56 3	Suarez Cruz María Cecilia	Auxiliar De Dietas	Alimentos	Sumiservi S.A.S.	16/02/2024	15/02/202 4
56 4	Moreno Castro Shirly Paulina	Auxiliar De Dietas	Alimentos	Sumiservi S.A.S.	16/02/2024	15/02/202 4
56 5	Rojas Serrano Ana Gregoria	Auxiliar De Dietas	Alimentos	Sumiservi S.A.S.	16/02/2024	15/02/202 4
56 6	Espitia Camargo Rita Isabel	Auxiliar De Dietas	Alimentos	Sumiservi S.A.S.	16/02/2024	15/02/202 4
56 7	Parra Arias Luis Hernando	Conductor Aux De Dietas	Alimentos	Sumiservi S.A.S.	16/02/2024	15/02/202 4
56 8	Ramírez Maldonado Juan Sebastián	Auxiliar De Lavandería	Todos Los Servicios	Vinculamos	1/02/2024	31/12/202 4
56 9	Morales Sanches Martha Cecilia	Auxiliar De Lavandería	Todos Los Servicios	Vinculamos	1/02/2024	31/12/202 4

Manuales, Procesos y Procedimientos—Acudir Calidad (Aprobados en SGC)

OR DIN AL	PROCESO	EQUIVALENCIA EN NUEVO SUBPROCESO	CARACTERIZACIONES, PROCEDIMIENTOS, MANUALES Y PROTOCOLOS
14	Gestión del Talento Humano	Administración del Talento Humano	<i>Manual Inducción HRM</i>
			<i>Procedimiento de Desvinculación</i>
			<i>Procedimiento de Reclutamiento, Selección y Vinculación Planta Temporal y Permanente</i>
		Formación y Desarrollo del Talento Humano	<i>Procedimiento de Inducción y Reinducción</i>

Indicadores de Proceso y Resultado (CMI, GESTIÓN CLÍNICA, PLANES, ETC)

EQUIVALENCIA EN NUEVO SUBPROCESO	CARACTERIZACIONES, PROCEDIMIENTOS, MANUALES Y PROTOCOLOS
Administración del Talento Humano	<i>Manual Inducción HRM</i>
	<i>Procedimiento de Desvinculación</i>
	<i>Procedimiento de Reclutamiento, Selección y Vinculación Planta Temporal y Permanente</i>
Formación y Desarrollo del Talento Humano	<i>Procedimiento de Inducción y Reinducción</i>

2020

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN:

- Identificación y diagnóstico de necesidades de capacitación en los servicios de la entidad a través de diligenciamiento en formato institucional por cada representante de servicio.
- Elaboración de cronograma institucional de Capacitación de la vigencia de acuerdo con dichas temáticas.
- Dirección de metodología de capacitación vía asincrónica y virtual a través de canales de comunicación de la institución (meet y zoom) debido a la crisis pandémica.

CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL

- Se evalúan factores de riesgo psicosocial a través de examen ocupacional en cada uno de los trabajadores llevada a cabo por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Se emplea la metodología teletrabajo debido a la pandemia covid-19 para mitigar dichos factores de riesgo.

2021

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN:

- Elaboración de matriz de necesidad de capacitación orientada a las necesidades de los servicios a través del direccionamiento y diagnóstico de los líderes de las unidades funcionales con su equipo de trabajo.
- Elaboración de cronograma de capacitación institucional con la asignación de 139 temáticas y dando cumplimiento al 97,1% según informe de participación.

CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL

- Se reactiva y ejecuta convenio institucional con practicante de psicología de la Universidad de Boyacá encargada de evaluar e intervenir clima y cultura organizacional.
- Aplicación de cuestionario de evaluación de clima y cultura organizacional contando con la participación de 298 participantes de la población de funcionarios pertenecientes al Hospital Regional de Moniquirá, siendo el 90,3% de la población.
- Elaboración de informe y análisis de la información producto de la valoración con instrumento psicométrico de clima y cultura organizacional de acuerdo a manual instructivo, teniendo en cuenta la totalización de ítems para posteriormente realizarlo e interpretarlo por variables representadas en gráficos y figuras.
- Evidencia de falencias en aspectos característicos como el nivel de comunicación entre compañeros de trabajo relacionado a la categoría de Comunicación e Integración, deficiencias en ergonomía de su lugar de trabajo, trabajo en equipo frente al fomento de trabajo en grupo y habilidades en inteligencia emocional.

GENERAL

- Fortalecimiento de la política de talento humano, fortalecimiento de procesos de selección haciendo acompañamiento al equipo de las diferentes empresas de servicios temporales, que administraron el personal durante la vigencia, teniendo en cuenta tres criterios:
 - 100% transparencia y meritocracia
 - Principios corporativos
 - Evaluación continua

2022

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN:

- Elaboración de matriz de necesidad de capacitación orientada a las necesidades de los servicios a través del direccionamiento y diagnóstico de los líderes de las unidades funcionales con su equipo de trabajo.
- Elaboración de documento institucional de acuerdo con los lineamientos de la gestión de calidad definiendo la metodología de participación virtual, presencial y asincrónica a las jornadas de capacitación.
- Implementación de metodología de endomarketing informativo y estudio de caso clínico con la articulación del programa de academia e investigación de la entidad.
- Elaboración de cronograma de capacitación institucional con la asignación de 114 temáticas y dando cumplimiento al 86,8% según informe de participación.
- Publicación del primer módulo de inducción en la plataforma institucional "somos remo".
- Implementación de metodología participativa de inducción institucional presencial en el auditorio de la institución una vez al mes contando con la participación de las áreas de calidad, SST, seguridad del paciente y talento humano.

CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL

- Evaluación de resultados de medición inicial de clima y cultura organizacional vigencia 2021-02 y elaboración de plan de intervención direccionado a fortalecer Orientación Organizacional, Administración del Talento Humano, Estilo de Dirección, Comunicación e

Integración, Trabajo en Equipo, Capacidad Profesional, Medio Ambiente Físico, Cultura Organizacional e Inteligencia Emocional.

- Ejecución de plan de trabajo con apoyo de profesional de psicología y coordinadores de aseguradora de riesgo laboral y líder de SST.
- Implementación de Inducciones semanales personal de nuevo ingreso dando a conocer plataforma estratégica, código de integridad, manual de identidad corporativa, aula virtual.
- Capacitaciones de parte del profesional de talento humano frente a trabajo en equipo, inteligencia emocional y técnica del semáforo en situaciones de control emocional.
- Junto al área de SST se analizaron las condiciones físicas que rodean el trabajo de cada área funcional y se adecuaron 92 puestos de trabajo con sillas ergonómicas 80% asistenciales 20% administrativos.
- Se creó canal de comunicación virtual para el trámite de PQRSF cliente interno y se tramitó 7 de ellas a través del comité de convivencia.
- Apoyo y acompañamiento por parte de las ARL en capacitación sobre estrategias de afrontamiento al estrés, técnicas de relajación y estilos de vida saludable. Adicionalmente temáticas de empatía, escucha activa, liderazgo, inteligencia emocional, compañerismo por parte de las aseguradoras de riesgo laboral.

GENERAL

- Incremento del personal en un 74% en las últimas 2 vigencias, como resultado del crecimiento en la prestación de servicios del hospital.
- Fortalecimiento de los procesos y procedimientos del área.

- Evaluación continua del personal desde las dimensiones del ser, saber y saber hacer.
- Contratación de empresa especializada en formalización, quien hace el estudio de cargas y un diagnóstico inicial de actividades, que arroja la formalización de 279 cargos entre perfiles administrativos y asistenciales. Se formulan varias etapas para el desarrollo del proceso.
 - Proyección de las acciones necesarias para adelantar la formalización en el primer semestre de 2023.
 - Medición del clima organizacional, medición por variables.

2023

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN:

- Creación de encuesta de necesidad y diagnóstico de capacitación compartida por medios de difusión a todos los colaboradores de la institución, contando con la participación de 177 funcionarios es decir un 45,8% de la población.
- Fortalecimiento de documento institucional “Plan Institucional de Capacitación” de acuerdo con los lineamientos de la gestión de calidad definiendo la metodología de participación virtual, presencial y asincrónica a las jornadas de capacitación y socialización, aprobación publicación en la página web de la institución.
- Elaboración de cronograma de capacitación institucional conformado por 139 temáticas, de las cuales el 72,6% (101 temáticas) se dictaron a cabalidad, aludiendo que su indicador de impacto tiene un promedio de eficacia del 22%.

- Publicación del segundo módulo de inducción en la plataforma institucional "somos remo".
- Documentación y publicación en la plataforma institucional de procedimiento de inducción y reinducción.
- Elaboración y publicación en la plataforma institucional de formato de entrenamiento en el puesto de trabajo y socialización con los líderes de las unidades funcionales para implementación con su equipo de trabajo semestralmente.
- Implementación de metodología participativa de inducción institucional presencial en el auditorio de la institución dentro de los primeros 15 días de vinculación de un colaborador contando con la participación de las áreas de calidad, SST, seguridad del paciente, IAMII, programa de salud familiar, talento humano, humanización.
- Evaluación de los procesos de capacitación y entrenamiento en el puesto de trabajo a través de cuestionario calificativo en las intervenciones de cada servicio.

CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL

- Aplicación de cuestionario de evaluación de clima y cultura organizacional contando con la participación de 143 participantes de la población de funcionarios pertenecientes al Hospital Regional de Moniquirá, siendo el 28,6% de la población.
- Evaluación de riesgo psicosocial al personal de la institución contando con la participación de 119 participantes de la población de funcionarios pertenecientes al Hospital Regional de Moniquirá, siendo el 70,8% de la población a la cual iba dirigida.

- Creación de estrategias de intervención en salud física y mental y articulación con el programa de salud familiar como “Programa de ejercicio para la salud física”, “Programa de Centro de escucha” y “Pausas activas”.
- Celebración de cumpleaños y exaltación profesional según el día de la profesión del colaborador.
- Se fortalecieron *los procesos organizacionales orientados a la capacitación, bienestar y satisfacción del funcionario a través de los planes institucionales de talento humano: bienestar social, incentivos, capacitación.*
- Elaboración y publicación en la plataforma institucional “somos – remo” de procedimiento de evaluación de clima y cultura organizacional.
- Implementación de talleres denominados Cuidando mi salud mental (Escuela de valores, mis Emociones y Autoestima), Taller Manejo del estrés y Terapia Anti - Estrés (Risoterapia, ser feliz y ansiedad) contando con la participación de 91 funcionarios.
- Capacitación, asesoría y entrenamiento con mentores del programa de evaluación nacional Great Place to Work y primer acercamiento con la metodología de trabajo.
- Ejecución plan de bienestar social institucional con actividades día de la familia, día del niño, actividad fin de año, día de la enfermería, día del médico, otras exaltaciones profesionales.

FORMALIZACIÓN LABORAL HRM

- Para dar inicio al proceso de selección se plantea la formalización de:

Figura 124. Cargos Formalizados Etapa 1

CARGOS	Código	Grado	CANTIDAD FUNCIONARIOS
AUXILIAR AREA DE LA SALUD	412	2	97
ENFERMERO	243	3	5
TOTAL			102

Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2023)

- Teniendo en cuenta los Acuerdos de Junta Directiva No.009 y No.010 de 2023 se da inicio al proceso de selección para Formalización del empleo mediante Resolución No.057 y 060 de 2023 donde se detalla el cronograma y evaluación que se va a seguir durante el proceso; se inscriben 100 personas (20 profesionales en enfermería y 80 auxiliares de enfermería). Dentro de las fases de evaluación se encuentra:

Figura 125. Cronograma Formalización Etapa 1

No.	FASES	FECHA
1	Publicación convocatoria.	08 de junio del 2023
2	Inscripciones y presentación de documentos	Del 08 de junio del 2023 desde las 7:30 am hasta el 09 de junio del 2023 a las 5:00 pm.
3	Verificación de cumplimiento de requisitos mínimos del empleo	Del 10 de junio del 2023 al 16 de junio de 2023.
4	Publicación de listado de aspirantes admitidos proceso de evaluación	15 de junio 2023
5	Reclamaciones frente al listado de aspirantes admitidos en etapa de inscripción	15 de junio del 2023 desde las 9:00 am hasta las 4:00 pm.
6	Contestación de las reclamaciones	16 de junio de 2023
7	Publicación del listado definitivo de aspirantes admitidos proceso de evaluación	17 de junio de 2023
8	Publicación de listado de admitidos procesos de evaluación	24 de junio del 2023
9	Reclamaciones frente al listado de aspirantes admitidos proceso de evaluación	26 de junio del 2023 desde las 7:00 am hasta las 2:00 pm.
10	Contestación de las reclamaciones	27 de junio del 2023
11	Publicación del listado definitivo de aspirantes admitidos	27 de junio del 2023
12	Revisión de antecedentes hojas de vida	28 de junio del 2023
13	Publicación de resultados definitivos	28 de junio del 2023

Al finalizar esta etapa de selección finalmente el día 28 de junio de 2023 se posesionan 5 profesionales en enfermería y 13 auxiliare de enfermería quienes superaron el proceso con un mínimo de 80% en el ponderado de sus calificaciones donde se evaluaron conocimientos y criterios como el *ser, saber y el saber hacer*.

Figura 130. Criterios Selección de Personal en Formalización Laboral

CRITERIO	PUNTAJE
Prueba Psicotécnica	25%
Prueba de conocimientos	40%
Entrevista Semis – estructurada	35%
TOTAL	100%

Así pues, queda en vacancia los cargos:

Tabla 42. Cargos Vacantes Etapa 1 Formalización

	Grad o	Vacante s
Auxiliar Área de la Salud	2	84

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

Por tal razón, según Resolución No. 136, 137 y 138 de 2023 se da inicio a un nuevo proceso de selección con cronograma:

Figura 126. Cronograma Etapa 2 Fase 1 Formalización.

No.	FASES	FECHA
1	Publicación convocatoria.	09 de noviembre del 2023
2	Inscripciones y presentación de documentos	Del 09 de noviembre del 2023 desde las 7:30 am hasta el 10 de noviembre del 2023 a las 5:00 pm.
3	Verificación de cumplimiento de requisitos mínimos del empleo	Del 11 de noviembre del 2023 al 15 de noviembre de 2023.
4	Publicación de listado de admitidos al proceso de evaluación	16 de noviembre del 2023
5	Reclamaciones frente al listado de aspirantes admitidos al proceso de evaluación	17 de noviembre del 2023 desde las 7:00 am hasta las 2:00 pm.
6	Contestación de las reclamaciones frente al listado de aspirantes admitidos al proceso de evaluación	18 de noviembre del 2023
7	Publicación del listado definitivo de aspirantes admitidos al proceso de evaluación.	20 de noviembre del 2023
8	Proceso de evaluación de aspirantes admitidos	20 de noviembre de 2023 al 04 de diciembre de 2023
9	Publicación de listado de admitidos al proceso de Formalización Laboral	05 de diciembre de 2023
10	Reclamación frente al listado de admitidos al proceso de Formalización Laboral	06 de diciembre de 2023
11	Respuesta a reclamaciones frente al listado de admitidos al proceso de Formalización Laboral	07 de diciembre de 2023
12	Publicación de listado definitivo de admitidos al proceso de Formalización Laboral	11 de diciembre de 2023

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

Finalizando el proceso y agotando el cronograma el día 28 de diciembre se posesionan 41 auxiliares de la salud que superaron el proceso con un mínimo de 80% en el ponderado de sus evaluaciones.

Así las cosas, para el año 2024 se proyecta formalizar 220 personas entre técnicos, tecnólogos, profesionales administrativos y asistenciales para proveer nuestra Planta Temporal proyectada de 279 perfiles.

FORMALIZACIÓN LABORAL HRM

Etapa 1-2024

La etapa 1-2024 proyectada busco formalizar con el fin de posesionar y dar ingreso a este personal desde el día 01 de abril de 2024.

CARGO	CANTIDAD CARGOS VACANTES
AUXILIAR ÁREA DE LA SALUD	44
ENFERMERO	34
TOTAL	78

Con Resolución No.021 de 2024 se plantea cronograma de Fase 1-2024 con el fin de solventar la vacancia de:

CARGOS	Código	Grado	CANTIDAD FUNCIONARIOS
AUXILIAR AREA DE LA SALUD	412	2	44
ENFERMERO	243	3	34

El día 09 de febrero de 2024 se publica nueva convocatoria de selección dentro de las fases de evaluación se encuentra:



No.	FASES	FECHA
1	Publicación convocatoria.	09 de febrero de 2024
2	Inscripciones y presentación de documentos	Del 09 de febrero de 2024 desde las 7:30am hasta el 17 de febrero del 2024 a las 5:00pm.
3	Verificación de cumplimiento de requisitos mínimos del empleo	Del 19 de febrero de 2024 al 23 de febrero de 2024.
4	Publicación de listado de admitidos al proceso de evaluación	26 de febrero de 2024.
5	Reclamaciones frente al listado de aspirantes admitidos al proceso de evaluación	27 de febrero de 2024.
6	Contestación de las reclamaciones frente al listado de aspirantes admitidos al proceso de evaluación	28 de febrero de 2024.
7	Publicación del listado definitivo de aspirantes admitidos al proceso de evaluación.	29 de febrero de 2024.
8	Proceso de evaluación de aspirantes admitidos	29 de febrero de 2024 al 18 de marzo de 2024.
9	Publicación de listado de admitidos al proceso de Formalización Laboral	19 de marzo de 2024.
10	Reclamación frente al listado de admitidos al proceso de Formalización Laboral	20 de marzo de 2024.
11	Respuesta a reclamaciones frente al listado de admitidos al proceso de Formalización Laboral	21 de marzo de 2024.
12	Publicación de listado definitivo de admitidos al proceso de Formalización Laboral	22 de marzo de 2024.

Al finalizar esta etapa de selección finalmente el día 01 de abril de 2024 se deben posesionar 11 profesionales en enfermería y 21 auxiliares de enfermería quienes superaron el proceso con un mínimo de 80% en el ponderado de sus calificaciones donde se evaluaron conocimientos y criterios como el *ser, saber y el saber hacer*.

CRITERIO	PUNTAJE
Prueba Psicotécnica	25%
Prueba de conocimientos	40%
Entrevista Semis – estructurada	35%
TOTAL	100%

Quedando en vacancia:

CARGOS	Código	Grado	CANTIDAD FUNCIONARIOS
AUXILIAR AREA DE LA SALUD	412	2	23
ENFERMERO	243	3	23

Etapa 2-2024

Para la etapa 2-2024 se proyecta expedir resoluciones de nombramiento y actas de posesión el día 25 de junio, previo proceso de selección, con el fin de dar ingreso a este personal desde el día 01 de julio de 2024.

La planta temporal actual tiene un costo proyectado para 2024 de \$195.844.403 mensual, la etapa 1-2024 se proyecta en costo de \$345.302.122 mensual y la etapa 2-2024 con un costo de \$209.349.453, costo total de nuestra planta temporal en 9 meses de \$4.462.460.718

CARGO	CANTIDAD CARGOS VACANTES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD (BACTERIOLOGO)	9
PROFESIONAL AREA SALUD (INSTRUMENTADOR QUIRURGICO)	3
TECNICO AREA SALUD (REGENTE DE FARMACIA)	2
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD (NUTRICIONISTA)	3
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD (TERAPISTA RESPIRATORIO)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (PSICOLOGA)	2
TÉCNICO AREA SALUD (HIGIENISTA ORAL)	2
TECNICO RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	5
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD (TERAPISTA FISICO)	3
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD (TERAPISTA RESPIRATORIO UCI)	3
ODONTOLOGO	3
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TRABAJADOR SOCIAL)	1
PROFESIONAL AREA SALUD (QUIMICO FARMACEUTICO)	2
TOTAL	39

Etapa 3-2024

La etapa 3-2024 se proyecta formalizar el día 25 de septiembre, previo proceso de selección, con el fin de dar ingreso a este personal desde el día 01 de octubre de 2024.

La planta temporal actual tiene un costo proyectado para 2024 de \$195.844.403 mensual, la etapa 1-2024 se proyecta en costo de \$345.302.122 mensual, la etapa 2-2024 un costo de \$209.349.453 y la etapa 3-2024 un costo de \$1.400.408.528, costo total de nuestra planta temporal en 12 meses de \$8.663.686.301

CARGO	CANTIDAD CARGOS VACANTES
MÉDICO GENERAL T/C	33
PROFESIONAL ENFERMERIA COORDINADOR GENERAL	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO - EXPERIENCIA USUARIO	4
TECNICOS ADMINISTRATIVOS (SISTEMAS)	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40
TECNICO ADMINISTRATIVO (FACTURACION)	1
TECNICO ADMINISTRATIVO (SERVICIOS GENERALES)	1
TECNICO ADMINISTRATIVO (AUDITORIA)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (APOYO CALIDAD)	1
COMUNICADOR SOCIAL	1
LIDER EXPERIENCIA DE USUARIO	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER GESTION DE LA TECNOLOGIA)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER GESTION DOCUMENTAL)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER SST)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (ABOGADO DE CONTRATACIÓN)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (CONTADOR-COSTOS)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (APOYO PROFESIONAL TALENTO HUMANO)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER DE SISTEMAS)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (ANALISTA DE CARTERA)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (APOYO A LA GESTION JURIDICA DE CONTRATOS)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (APOYO GESTIÓN DEL RIESGOS)	1
PROFESIONAL AREA DE SALUD (ASOPORTE PROFESIONAL INGENIERIA BIOMEDICA)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (INGENIERO DE SISTEMAS)	2
LIDER APOYO DIAGNOSTICO - TERAPEUTICO	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER DE TALENTO HUMANO)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD (BACTERIOLOGO COORDINADOR)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER CEI)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (ABOGADO DE CONTRATACIÓN) 2	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (LIDER DE CALIDAD)	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO (AUDITOR CONCURRENTE)	1
TOTAL	105

4.26. Unidad de Inteligencia de Negocios y Analítica de Datos

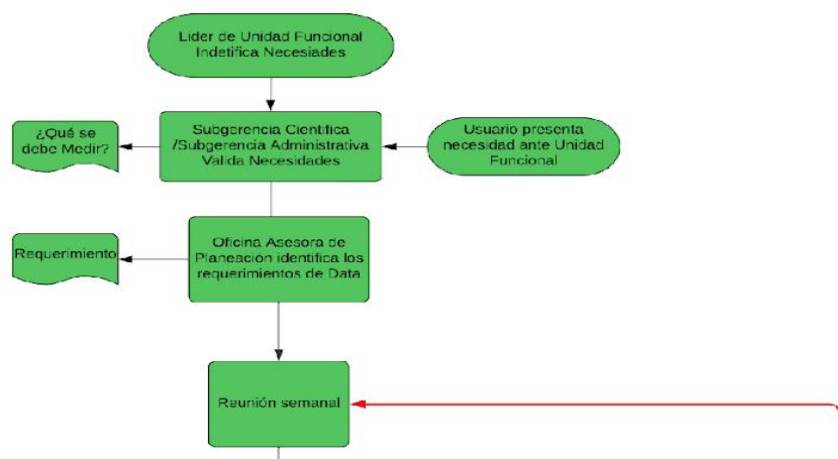
En concordancia con el objetivo estratégico de acreditación institucional en el maco del plan de desarrollo institucional y en conformidad con la necesidad de que las diferentes unidades funcionales cuenten con información, herramientas y parámetros de análisis para establecer el mejoramiento continuo en la institución con base en datos y hechos, desde la gerencia y subgerencias con el liderazgo de la oficina asesora de planeación se tomó la determinación de crear una unidad funcional adscrita al área de planeación, conformada por un ingeniero industrial y un ingeniero de sistemas que responda a la precitada necesidad.

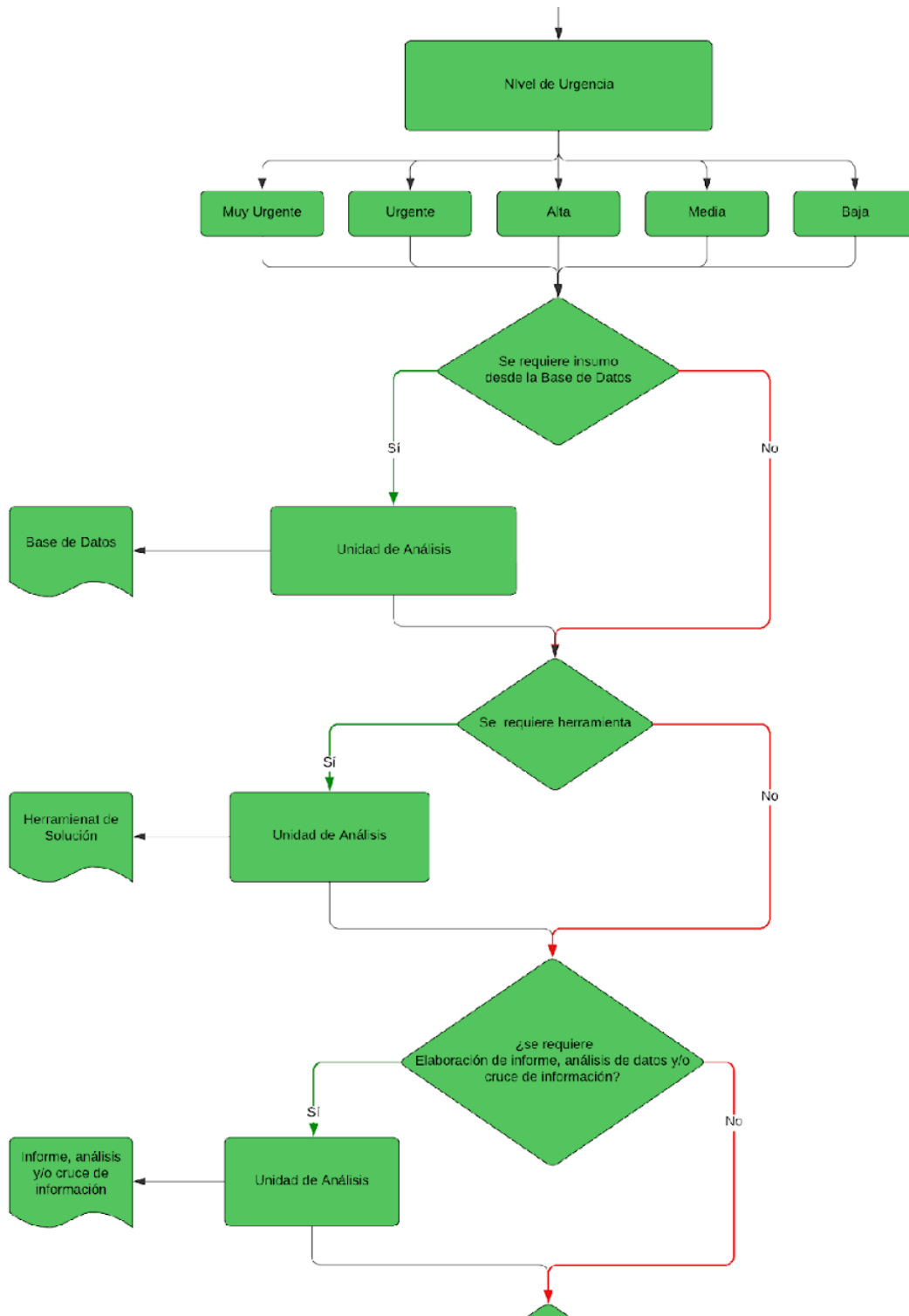
La unidad se creó en el mes de octubre de 2023, bajo el liderazgo de la oficina asesora de planeación, estableciendo como metodología de gestión el SCRUM como marco de gestión de proyectos ágiles.

Para la gestión SCRUM se determinó la herramienta web de gestión Odo

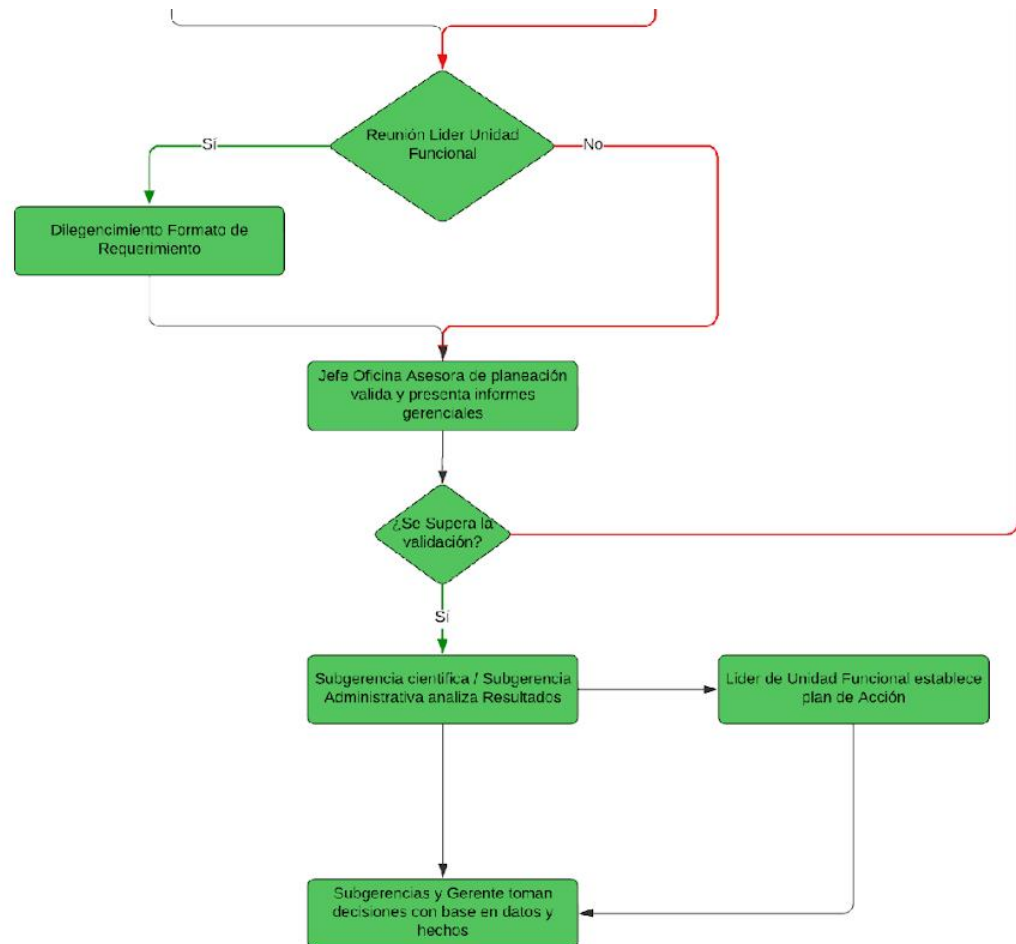
Se estableció el siguiente procedimiento para el funcionamiento de la unidad:

Figura 132. Procedimiento Operación Unidad de Inteligencia de Negocios y Analítica de Datos





No

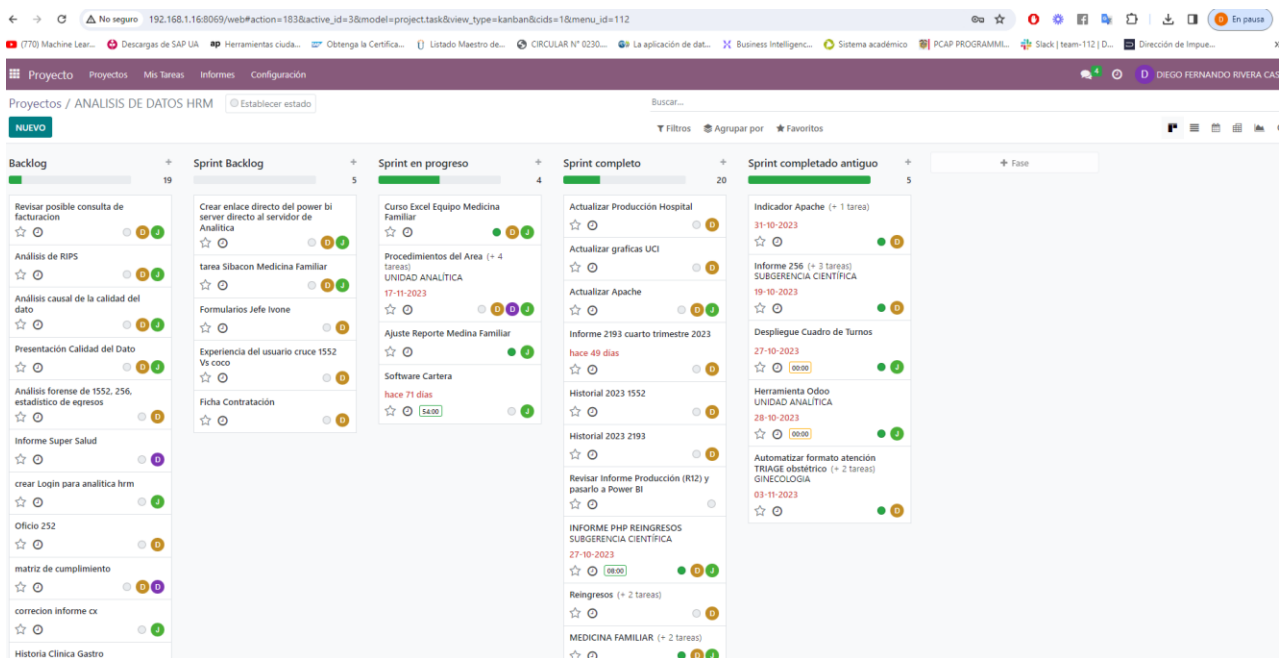


Fuente:(Hospital Regional de Monquirá ESE, 2023)

En este procedimiento, los diferentes líderes de unidades funcionales generan las necesidades de data y herramientas a través de las subgerencias como cabezas de área, los cuales en conjunto con la oficina asesora de planeación filtran y priorizan las necesidades. Una vez surtido este proceso, la oficina asesora de planeación todos los lunes a las 8 am adelanta reunión de evaluación y planeación del SCRUM, en el cual se evalúan los proyectos gestados

en la semana anterior y se proyectan y planifican los nuevos en conformidad con la priorización de las subgerencias. Esto se registra en el aplicativo de Odoo, así:

Figura 127. Herramienta Odoo para la gestión del SCRUM de la Unidad



Fuente:(Odoo, 2024)

En el aplicativo se observan los proyectos que están en backlog, que son los planificados, pero no iniciados, el sprint Backlog que son los que se planifican según la reunión de planeación del SCRUM, el Sprint en progresos son los proyectos que se están ejecutando, el sprint completo son los proyectos que una vez evaluado el sprint en la reunión de los lunes se aprueban por parte de la oficina de planeación y pasan a entrega formal al líder de unidad funcional que solicitó. El sprint completado antiguo son los proyectos surtieron el proceso de entrega formal ante la unidad funcional, que diligenciaron el formato de entrega dispuesto para tal fin.

Durante 2023 la unidad se enfocó en apoyar a las unidades asistenciales, con el fin que los procesos misionales contaran con herramientas, indicadores e información para proyectar la prestación de servicios de salud de manera asertiva y prospectiva en el marco de un ciclo de mejoramiento continuo.

Los proyectos que se adelantaron a la fecha son:

Tabla 61.. Proyectos Ejecutados Unidad de Inteligencia de Negocios y Analítica de datos

Proyecto	Descripción
Indicador Apache	Se realiza consulta por medio de lenguaje PHP desde las bases de datos de Dinámica y se calcula el indicador APACHE. Se grafica el indicador haciendo uso de la herramienta Estadística Origin. Este indicador se buscó construir desde 2020, pero no había sido posible hacerlo operativo y llevarlo a nivel de informe, en un mes la unidad logró resarcir este rezago, generando además información estadística a partir del indicador. Este indicador permite a la UCI medir la gestión de calidad en la atención de pacientes.
Despliegue cuadro de turnos	Se realiza un Desarrollo en PHP para facilitar el diligenciamiento y construcción del cuadro de turnos. Este desarrollo permitió que desde el área de consulta externa y agendamiento se automatizaran y estandarizaran procesos que se hacían históricamente de manera manual y en muchos archivos dispersos. En este aplicativo se puede observar el agendamiento real, evitando cruces en la asignación del personal asistencial
Herramienta Odo	Se configura y activa la herramienta Odo para tener seguimiento de las tareas, actividades y proyectos manejados por el área de Analítica, esta herramienta funciona bajo la metodología SCRUM.
Automatización Formato Triage Ginecología	Se diseña y automatiza el formato de Triage Obstétrico con el fin de tener una base para adaptar al personal del área y aplicarlo en Dinámica. Este aplicativo permitió que la unidad de ginecobstetricia avanzará en la implementación de la estrategia IAMII, siendo un referente a nivel departamental en Triage Obstétrico.
Informe institucional Producción	Se diseña y estructura información para consolidar la producción y registro contable institucional de cada área. Se cruzan y unifican varias bases de datos que históricamente no se analizaban y generaban traumatismos en la obtención de información para la toma de decisiones , tales como Estadístico de Facturación, estadístico de Egresos, Reporte de Interconsultas (Que se volvió a parametrizar la consulta para hacerlo funcional), Reporte 1552,

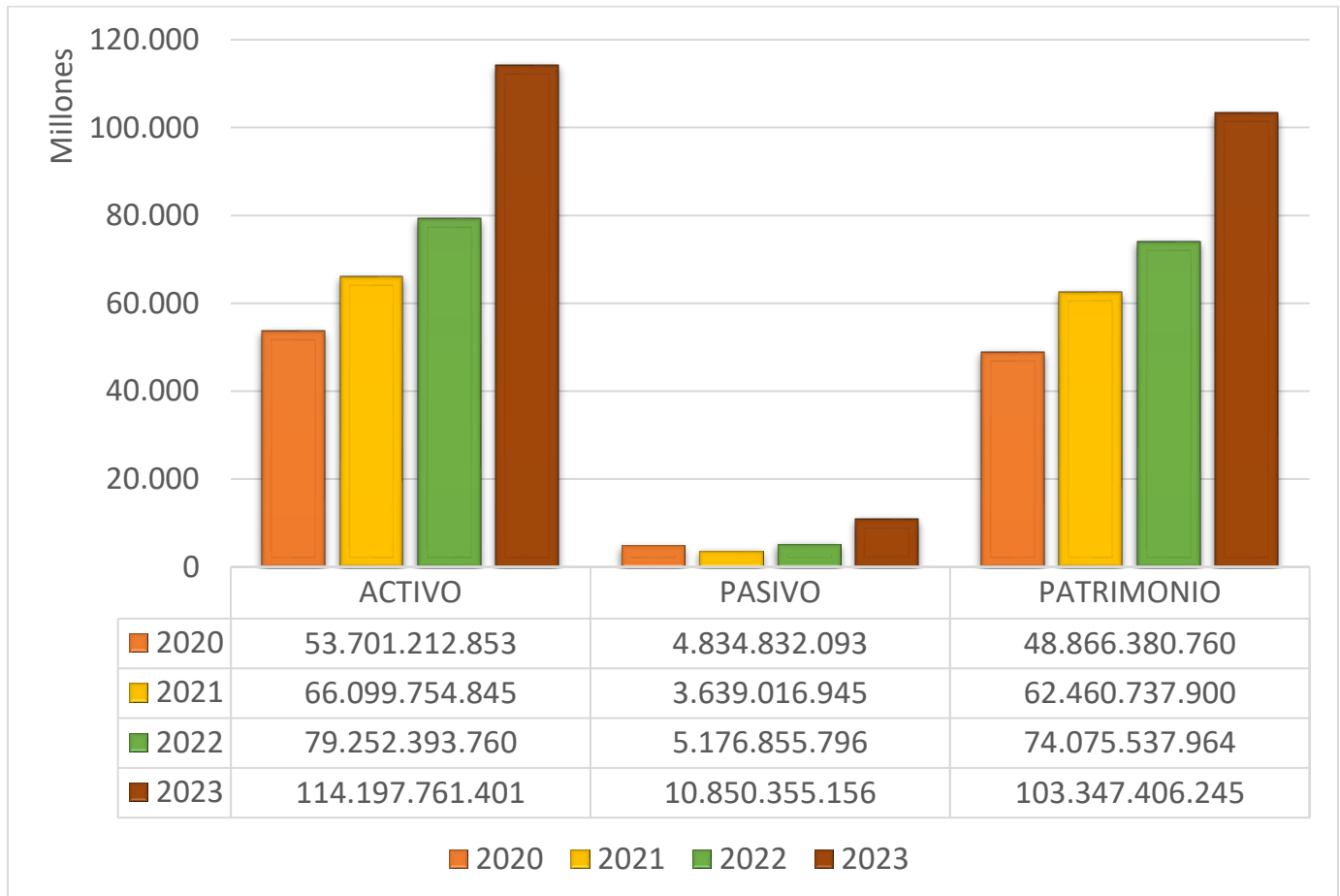
	<p>haciendo el tratamiento y limpieza de datos, detectando datos basura y duplicados.</p> <p>Todos estos informes se unificaron y visualmente se programaron en Power BI. Empezando a utilizar herramientas propias de la Inteligencia de negocios. Permitiendo un reporte que visualmente es amigable y que permite a la alta gerencia tener el consolidado de datos de producción y facturación del hospital.</p>
Publicación Informe Producción institucional en Power BI	Se aplica herramienta del informe institucional en informe Power BI con publicación en la WEB para facilitar su visualización.
Informe PHP Reingresos e informe de Reingresos	<p>Se realiza consulta en SQL directa a la base de datos del sistema institucional y se crea informes en PHP de Reingresos.</p> <p>Se realiza informe formal de reingresos de urgencias de 72 horas y reingresos hospitalización de 15 días.</p> <p>Generando un reporte fidedigno con base en el sistema de información institucional.</p>
Informe en Power BI para Medicina Familiar	<p>Se diseña y desarrolla informe de producción de medicina familiar en herramienta Power BI, donde se visualiza Procedimientos Qx, procedimientos no Qx y Exámenes médicos.</p> <p>Esta herramienta se puede visualizar en formato Web y en la aplicación de Power BI para computador.</p> <p>Por último se realiza consulta SQL directa a la base de datos con el fin de configurar una actualización semi automática diaria, es decir la consulta de información se automatizó y esta conectada directamente al motor de base de datos del sistema de información.</p> <p>Esta herramienta es a base del modelo de tele experticia para mejorar la adherencia y pertinencia, inicialmente en medicina general en consulta externa. Este proceso es liderado por medicina familiar.</p>
Cursos de Excel	Se han realizado cursos de Excel básico a los agentes de salud colaboradores del hospital en las veredas.
Historia Clínica UCI-SOFA	Se ha construido un folio de historia clínica con las herramientas de medición de apache y SOFA al igual que un reporte en PHP que permite exportar los datos diligenciados a formato Excel por un periodo de tiempo determinado. En igual sentido que APACHE, este reporte marca un hito para la UCI,
Herramienta de Mejora Continua	Se diseña y estructura herramienta de mejora continua para aplicarse en la institución para abordar los problemas que afectan la calidad del servicio. Combinando las metodologías de Ishikawa y AMFE. Es la herramienta base del modelo de mejoramiento institucional.
Cruce Datos Glosas	Se realiza colaboración al área de cartera con el cruce de bases de datos de Glosas.
Software Cartera	Se realiza un Desarrollo en PHP para el diligenciamiento de facturas y glosas para el área de cartera. Esto permite unificar toda la base de datos de cartera en un solo sitio, garantizando la integralidad de la información. Permitiendo hacer cargues masivos y generación de reportes según los requerimientos normativos.

Ajuste Cuadro de turno automático de Enfermería	Modificación y actualización de herramienta en Excel de cuadro de turnos del área de enfermería, agregando los meses del año 2024 y los festivos respectivos.
Formato turnos Ginecología	Se realiza cuadro de turnos para ginecología, formulando horas y costos para cada colaborador
Software Chat Institucional	Se realiza un Desarrollo en PHP el cual permite realizar peticiones por parte de los médicos generales a médicos familiares para tele experticia.
Informe PHP Producción CX	Reporte en PHP que ejecuta una consulta SQL a la base de datos de Dinámica Gerencial para listar los procedimientos consignados por los profesionales en el folio Informe QX
Informe PHP Medicina Familiar (exámenes, procedimiento Qx y procedimientos noQx)	Reporte en PHP que ejecuta una consulta SQL a la base de datos de Dinámica Gerencial para obtener los procedimientos QX, NoQX y exámenes solicitados por los médicos
Ficha Técnica del CEI	Se automatiza y formula herramienta que contiene indicadores claves de gestión, según la ficha técnica propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, que permite tener parámetros claros y trazadores en las negociaciones con las EAPB, así como en la formulación de indicadores de calidad para el mejoramiento institucional.

Fuente: Elaboración Propia

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

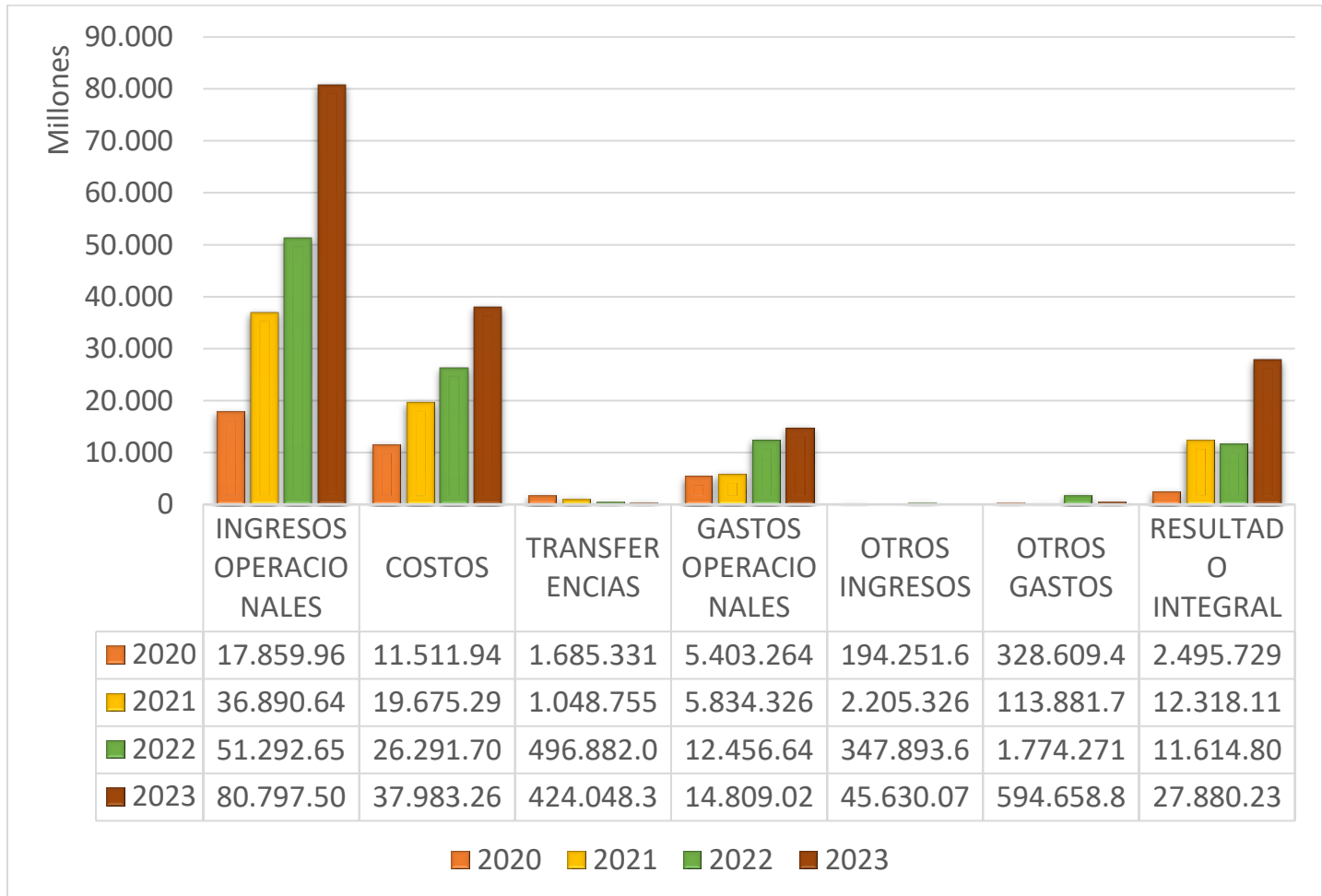
Figura 128.. Estado de Situación Financiera 2020-2023



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Se observa que el activo del hospital pasó de 53 mil millones en 2020 a 114 mil millones en 2023, mostrando un incremento del 113%, manteniendo la misma estructura del pasivo y aumentado el patrimonio en un 111%, esto es un indicador clave en la valoración de la empresa, es decir que incrementó su valor en el cuatrienio, muestra de la buena gestión administrativa y financiera, apalancados en el crecimiento de producción de servicios de salud, apertura de nuevos y mejores servicios y la contención del costos y del gasto.

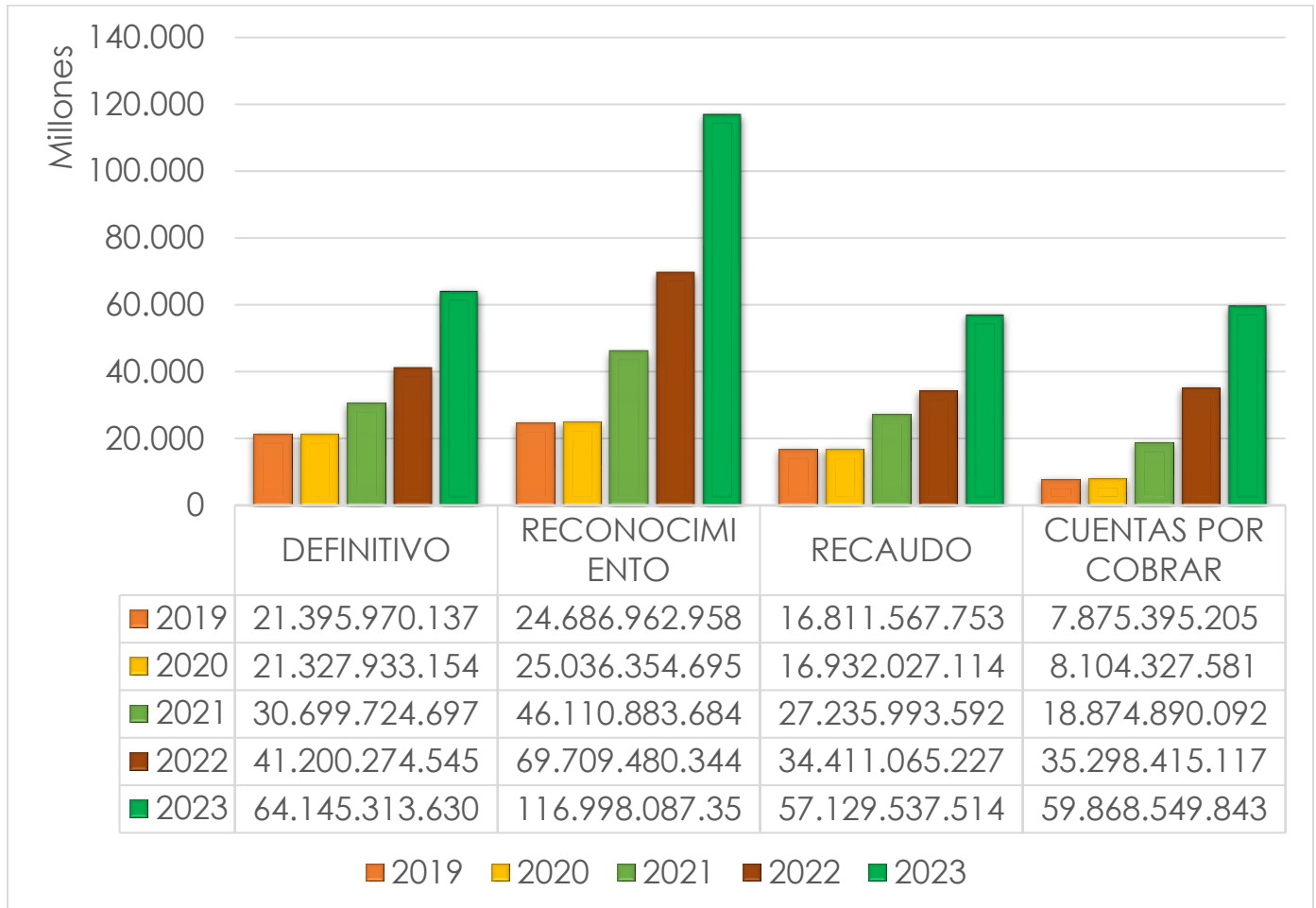
Figura 129. Estado de Resultados 2020-2023



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Se observa que los ingresos operacionales por concepto de venta de servicios de salud, incrementando en un 352% en 2023 respecto de 2020, mientras los costos en el mismo periodo evaluado incrementaron en un 230%, esto permitió que el resultado del ejercicio incrementará en un 1017% pasando de un resultado de 2 mil millones en 2020 a uno de 27 mil millones en 2023.

Figura 130.. Presupuesto de Ingresos 2020-2023

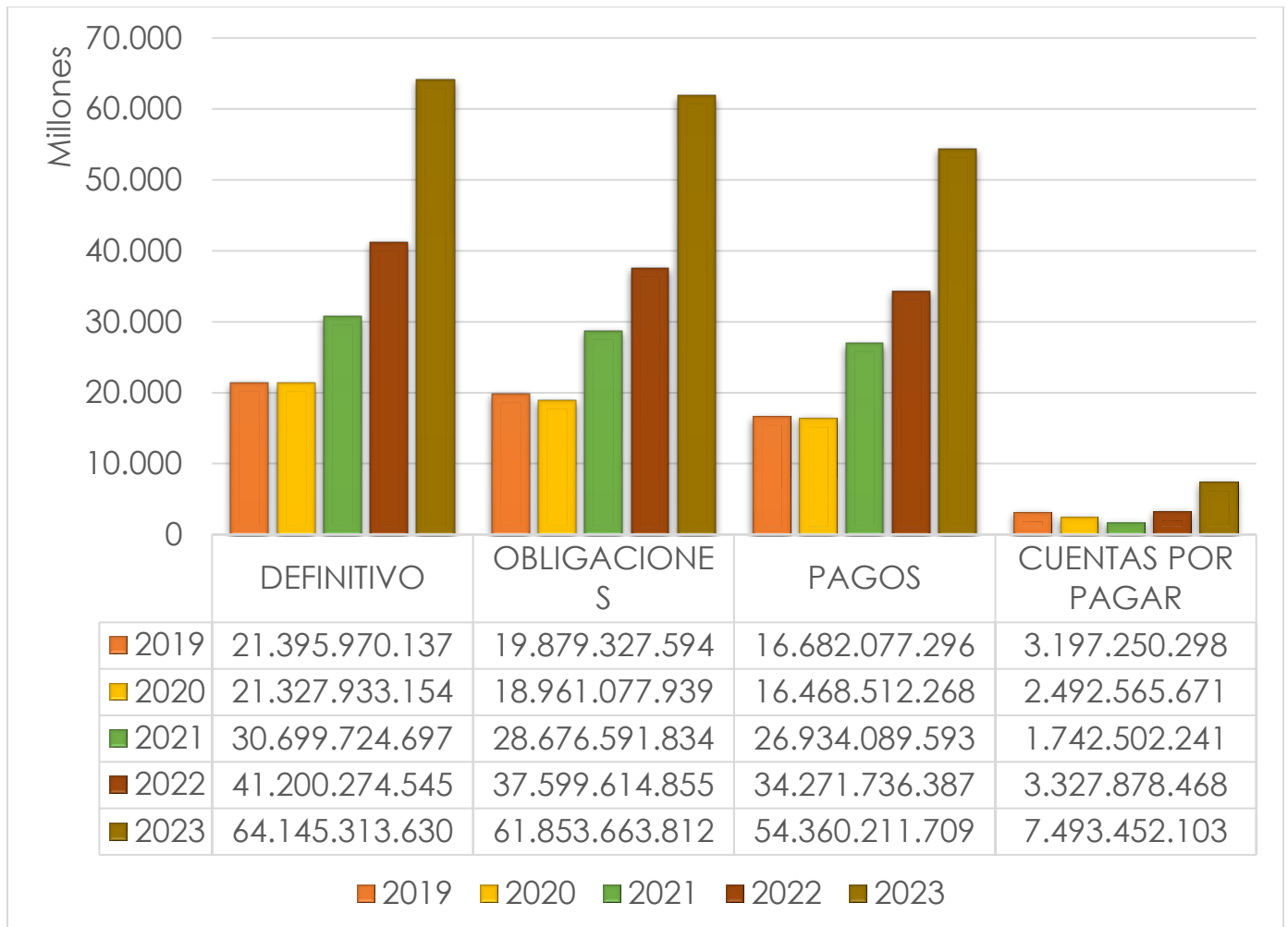


Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Se observa que se pasó de un presupuesto definitivo en 2020 de 21 mi millones a uno de 64 mil millones en 2023, representando un incremento del 200%, en los reconocimientos se paso de un valor reconocido en 2020 de 25 mil millones a uno de 116 mil millones en 2023, presentando un incremento del 374%. En 2024 el presupuesto definitivo proyectado por capacidad instalada asciende a los 109 mil millones de pesos con la apertura de nuevos servicios como hemodinamia y Resonancia Nuclear Magnética. Esto demuestra el crecimiento

del hospital sustentado vigencia tras vigencia en el último cuatrienio, transformado la manera de prestar servicios a nuestros usuarios.

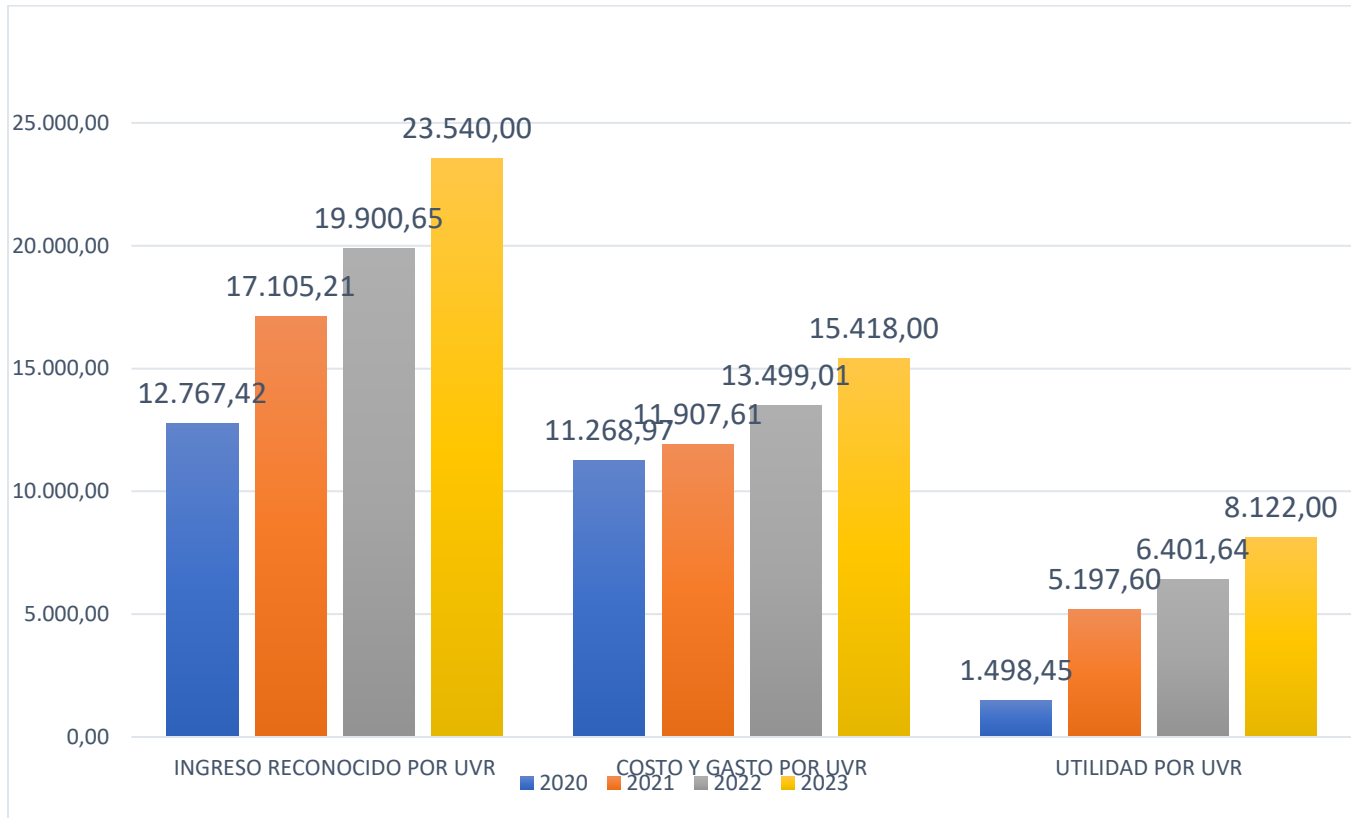
Figura 131.. *Presupuesto de Gastos*



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Se observa que el presupuesto de gastos incrementa en menor medida que el de ingresos y aumenta en concordancia con los aumentos de producción y lo que esto implica en el costo y gasto. Haciendo un ejercicio juicioso desde el punto de vista financiero.

Figura 132. Producción en UVR 2020-2023



Fuente: (Hospital Regional de Monquirá ESE, 2024)

Las UVR es una medida de eficiencia que relaciona la producción equivalente según los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de acuerdo con los servicios y nivel de complejidad del hospital con los ingresos, costos y gastos efectivos. En este sentido se observa que la utilidad por UVR en 2020 era de 1693, mientras que en 2023 fue de 9880, lo que denota que los aumentos de costos y gastos asociados a la producción de servicios de salud fueron consecuentes y controlados, es decir hoy producimos más, gastando menos en proporción con lo producido.



En el micrositio de Rendición de cuentas de la vigencia 2023, en la sección de transparencia de la página web del Hospital, se encuentran las ejecuciones presupuestales y Estados financieros a detalle, junto con las notas a estados financieros.

Tabla 62. Indicadores Financieros 2020-2023

INDICES FINANCIEROS	dic-17	dic-18	dic-19	dic-20	dic-21	dic-22	dic-23
LIQUIDEZ							
RAZON CORRIENTE	2,67	2,08	2,43	3,24	7,36	7,36	6,50
SOLIDEZ	4,66	3,73	9,61	11,11	17,29	15,31	10,52
LIQUIDEZ INMEDIATA	2,65	2,06	2,39	3,15	7,09	7,05	6,23
ACTIVO CORRIENTE/ACTIVO TOTAL(%)	57,44	55,93	25,25	29,21	42,57	48,06	61,79
PASIVO CORRIENTE/PASIVO TOTAL(%)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
CAPITAL DE TRABAJO (\$)	6.979.088.4	8.234.293.0	7.715.383.3	10.850.549.4	24.479.976.760	32.910.435.450	59.712.791.0
	71	47	33	79			77
EFICIENCIA OPERACIONAL							
DIAS DE CARTERA	318	377	277	292	255	253	287
DIAS DE INVENTARIOS	6	9	9	14	19	22	28
DIAS DE PROVEEDORES	18	176	31	21	17	27	21
RENTABILIDAD							
SOBRE ACTIVOS TOTALES(%)	-4,11	18,99	45,50	4,65	20,02	14,66	24,41
SOBRE PATRIMONIO(%)	-5,24	25,95	50,79	5,11	21,25	15,68	26,98
SOBRE CAPITAL(%)	-5,00	35,21	154,92	5,38	26,98	18,60	36,94
ESTRUCTURA							
ENDEUDAMIENTO CON VALORIZACION(%)	21,48	26,83	10,40	9,00	5,78	6,53	9,50
ENDEUDAMIENTO SIN VALORIZACION(%)	21,48	26,83	10,40	9,00	5,78	6,53	9,50
APALANCAMIENTO TOTAL (%)	27,35	36,68	11,61	9,89	6,14	6,99	10,50
EBITDA							
EBITDA (\$)	776.427.170	594.768.488	1.683.504.0	1.752.884.23	13.167.725.191	16.652.187.180	32.210.267.0
			30	2			40

EBITDA (%)	6,73	4,80	10,56	9,81	34,85	32,47	39,87
------------	------	------	-------	------	-------	-------	-------

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2024)

6. INDICADORES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PRODUCCIÓN

Tabla 63. Producción 2020-2023

Variable	2020	2021	2022	2023	INCREMENTO
Dosis de biológico aplicadas	7.873	28.220	16.580	9.768	24%
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	1.732	1.828	1.401	1.885	9%
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	11.883	4.594	2.032	3.243	-73%
Citologías cervicovaginales tomadas	1.106	1.665	2.313	3.009	172%
Consultas de medicina general electivas realizadas	26.952	25.800	36.329	41.510	54%
Consultas de medicina general urgentes realizadas	20.515	25.396	32.636	35.931	75%
Consultas de medicina especializada electivas realizadas	13.548	16.942	36.933	50.760	275%
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	10.797	10.563	6.049	6.620	-39%
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras)	2.265	3.183	7.221	7.589	235%

Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	4.574	4.261	11.157	13.599	197%
Número de sesiones de odontología realizadas	11.672	19.404	50.737	56.620	385%
Total de tratamientos terminados (Paciente terminado)	134	1.857	1.381	1.256	837%
Sellantes aplicados	3.063	7.900	10.537	10.666	248%
Superficies obturadas (cualquier material)	956	5.763	11.300	13.118	1272%
Exodoncias (cualquier tipo)	128	778	945	1.084	747%
Partos vaginales	556	591	548	535	-4%
Partos por cesárea	248	274	286	253	2%
Total de egresos	3.806	6.974	7.992	12.102	218%
...Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	917	885	1.784	1.477	61%
...Egresos quirúrgicos (Sin incluir partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	758	808	2.905	4.111	442%
...Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	2.131	5.281	3.229	6.404	201%
...Egresos salud mental	0	0	74	110	100%

Pacientes en Observación	3.420	247	2.993	4.764	39%
Pacientes en Cuidados Intermedios	127	435	644	745	487%
Pacientes Unidad Cuidados Intensivos	58	336	259	462	697%
Total de días estancia de los egresos	11.032	18.085	21.430	29.698	169%
...Días estancia de los egresos obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos)	1.290	1.712	2.961	2.378	84%
...Días estancia de los egresos quirúrgicos (Sin Incluir partos, cesáreas y otros obstétricos)	1.954	2.121	6.502	8.706	346%
...Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos)	7.788	14.252	11.705	18.175	133%
...Días estancia de los egresos salud mental	0	0	262	439	100%
Días estancia Cuidados Intermedios.	560	1.385	1.825	1.757	214%
Días estancia Cuidados Intensivos	740	2.356	1.378	1.393	88%
Total de días cama ocupados	11.005	21.185	21.353	30.588	178%
Total de días cama disponibles	13.870	23.330	21.231	14.633	6%
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	2.571	3.030	3.822	5.826	127%

...Cirugías grupos 2-6	1.361	1.340	1.336	2.115	55%
...Cirugías grupos 7-10	1.050	1.293	1.696	2.658	153%
...Cirugías grupos 11-13	146	289	609	821	462%
...Cirugías grupos 20-23	14	108	181	232	1557%
Exámenes de laboratorio	103.780	197.492	264.983	356.283	243%
Número de imágenes diagnósticas tomadas	19.368	27.868	36.724	57.099	195%
Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas	2.206	5.520	4.875	6.594	199%
Número de sesiones de terapias físicas realizadas	5.941	16.715	19.293	24.805	318%
Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	1.589	2.026	1.061	3.702	133%
Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC-	1.186	2.315	1.268	1.968	66%
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	127	834	456	143	13%

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

Se observa el incremento sostenido y progresivo de la producción de servicios de salud en todos los grupos de producción según lo reportado en el SIHO. Los incrementos más significativos se presentan en consulta de medicina especializada, pasando de 13548 en 2020 a 50760 en 2023 con un incremento del 275%, sustentado en el aumento de la oferta de especialidades según las necesidades del área de influencia del Hospital. Igualmente la cantidad de egresos aumentó de 3806 en 2020 a 12102 en 2023, presentando un incremento del 218% , pese a que con la pandemia se redujo la capacidad instalada de hospitalización para dar paso a la unidad de cuidados intensivos e intermedios , se presentó el incremento en los egresos y días cama ocupados, sustentado en el aumento de complejidad de atenciones en urgencias y en los grupos quirúrgicos. Pese a la disminución de la capacidad instalada en hospitalización, el Hospital ha respondido a la demanda , activando las contingencias en las áreas de observación y hospitalización. Atendiendo a las necesidades de los usuarios y en conformidad con el desarrollo del programa de salud mental, desde el 2022 se presentan egresos de salud mental, pues a pesar de remitir a los centros de referencia en salud mental, el hospital debe responder a la necesidad de los pacientes con patología mental.

La Unidad de Cuidados Intensivos e intermedios ha mostrado incrementos significativos en su producción, pese a estar en época post pandemia, pasando de 185 pacientes en 2020 a 1207 en 2023, con 1300 días de estancia en 2020 a 3150 en 2023.

Tabla 64. Indicadores de Oportunidad Resolución 256

ESPECIALIDAD	META	2022				2023			
		I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
Medicina General	3	3,87	2,57	1,59	1,93	2,40	1,76	2,91	1,32
Odontología	3	13,77	2,44	14,43	1,45	2,52	1,74	2,32	2,18
Medicina Interna	15	8,27	14,49	8,14	6,31	4,10	3,75	4,21	3,63
Pediatría	5	4,61	3,44	1,96	2,52	2,78	3,92	3,56	3,66
Ginecología	8	11,23	12,09	5,42	2,70	6,14	2,48	2,92	3,58
Obstetricia	5	8,10	4,31	3,12	2,22	5,47	2,99	3,28	4,04
Cirugía General	8	9,23	10,72	5,00	7,08	7,13	4,35	4,78	3,82
TRIAGE II	30	31,78	28,69	51,49	0,03	42,64	23,07	22,41	21,02

Fuente: (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024)

Se observa la mejora continua en los indicadores de oportunidad en las especialidades, así como en el Triage 2, que debido al incremento considerable en la demanda llegó a estar en 52 minutos en el segundo trimestre de 2022, llegando a estar en 21 minutos actualmente.

Todos los indicadores de calidad, oportunidad y producción en conformidad con lo establecido en el SOGCS se encuentran publicado en el micrositio de rendición de cuentas 2023, con el nombre de “Indicadores Producción, calidad y Oportunidad”, que hacen parte integral del presente informe de gestión y provienen del Cuadro de Mando Integral Institucional, herramienta mediante el cual se hace seguimiento institucional a la gestión.

Cada uno de los siguientes indicadores se encuentra con su respectiva ficha técnica.

Tabla 65.. Indicadores Producción, Calidad y Oportunidad, CMI

No	TIPO INDICADOR	NOMBRE
1	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas PARA CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
2	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas de primera vez PARA CONSULTA DE MEDICINA GENERAL
3	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de ORTOPEdia
4	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas de primera vez en la consulta de ORTOPEdia
5	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de UROLOGÍA
6	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas de primera vez en la consulta de UROLOGÍA
7	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de MEDICINA INTERNA
8	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de MEDICINA INTERNA
9	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas de control en odontología
10	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas de primera vez en la consulta de ODONTOLOGÍA

No	TIPO INDICADOR	NOMBRE
11	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de PEDIATRÍA
12	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de PEDIATRÍA
13	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de CIRUGÍA GENERAL
14	CALIDAD	Tiempo de espera en consulta médica especializada Primera vez en CIRUGIA GENERAL
15	CALIDAD	Porcentaje de cancelación de cirugías programadas
16	CALIDAD	Oportunidad de la atención de consulta de urgencias
17	CALIDAD	Tasa de reingreso de pacientes al servicio de urgencias
18	CALIDAD	Tasa de remisión de pacientes a otros servicios de urgencias
19	CALIDAD	Oportunidad en la atención en servicios de imagenología
20	CALIDAD	Oportunidad en la realización de cirugía programada
21	CALIDAD	Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados antes de 15 días de su egreso por el mismo diagnóstico
22	CALIDAD	Tasa de mortalidad intrahospitalaria después de 48 horas
23	CALIDAD	Tasa de infección intrahospitalaria
24	CALIDAD	Proporción de vigilancia de eventos adversos
25	CALIDAD	Tasa de caídas de usuarios en servicio de hospitalización
26	CALIDAD	Tasa de caídas de usuarios en servicio de urgencias
27	CALIDAD	Tasa de caídas de usuarios en servicio de consulta externa
28	CALIDAD	Tasa de caídas de usuarios en servicio de laboratorio clínico
29	CALIDAD	Tasa de caídas de usuarios en servicio de radiología
30	CALIDAD	Tasa de incidentes por caídas clasificados como evento adverso
31	CALIDAD	Tasa de incidentes por caídas clasificados como incidentes
32	CALIDAD	Tasa de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de hospitalización

No	TIPO INDICADOR	NOMBRE
33	CALIDAD	Tasa de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en el servicio de urgencias
34	CALIDAD	Tasa de pacientes que desarrollan úlceras de presión durante el periodo de hospitalización
35	CALIDAD	Proporción de pacientes remitidos a niveles superiores desde servicio ambulatorio y hospitalario
36	CALIDAD	Proporción de partos remitidos a niveles superiores
37	CALIDAD	Tasa de satisfacción global
38	CALIDAD	Tasa de satisfacción primer momento contacto
39	CALIDAD	Tasa de satisfacción atención administrativa
40	CALIDAD	Tasa de satisfacción atención personal asistencial
41	CALIDAD	Tasa de satisfacción infraestructura y dotación hospital
42	CALIDAD	Tiempo de espera en consulta médica especializada GINECOLOGÍA
43	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas PRIMERA VEZ en la consulta de GINECOLOGIA
44	CALIDAD	Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de OBSTETRICIA
45	CALIDAD	Tiempo de espera en consulta médica especializada de primera vez de OBSTETRICIA
46	CALIDAD	Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico general RADIOLOGÍA SIMPLE
47	CALIDAD	Oportunidad de servicios de imagenología y diagnóstico especializado TAC
48	CALIDAD	Oportunidad de toma de muestras laboratorio básico
49	CALIDAD	Tasa de infección intrahospitalaria
50	CALIDAD	Tiempo de espera consulta de urgencias Triage II
51	CALIDAD	Razón de mortalidad Materna
52	CALIDAD	Tasa de mortalidad en menores de cinco años
53	CALIDAD	Tasa de mortalidad infantil



No	TIPO INDICADOR	NOMBRE
54	CALIDAD	Análisis de mortalidad intrahospitalaria
55	CALIDAD	Oportunidad en la realización de apendicectomía
56	CALIDAD	Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario
57	PRODUCCION	Producción Total (UVR)
58	PRODUCCION	Producción Servicio de Imagenología
59	PRODUCCION	Producción Servicio de Tomografía Axial Computarizada
60	PRODUCCION	Producción Servicio de Ecografía en el servicio de imágenes diagnósticas
61	PRODUCCIÓN	Producción servicio ecografía en las especialidades obstétrica y ginecológica
62	PRODUCCION	Producción Servicio de Mamografía
63	PRODUCCION	Producción Servicio de RX apoyo en Cirugía
64	PRODUCCION	Producción Servicio de Laboratorio
65	PRODUCCION	Producción Total Sala de Partos
66	PRODUCCION	Tasa partos por cesárea
67	PRODUCCION	Producción Servicio Salas de Cirugía
68	PRODUCCION	Producción Servicio de Consulta Externa
69	PRODUCCION	Porcentaje Inasistencia a citas
70	PRODUCCION	Producción servicio de Biológicos
71	PRODUCCION	Producción servicio de terapias
72	PRODUCCION	Producción servicio Traslado Asistencial Básico
73	PRODUCCION	Producción servicio Traslado Asistencial medicalizado
74	PRODUCCION	Porcentaje de Ocupación
75	PRODUCCION	Giro Cama
76	PRODUCCION	Promedio día Estancia
77	PRODUCCION	Número de Egresos hospitalización general
78	PRODUCCIÓN	Días cama ocupados hospitalización general
79	PRODUCCION	Número de Egresos UCI
80	PRODUCCIÓN	Días cama ocupados UCI

No	TIPO INDICADOR	NOMBRE
81	PRODUCCIÓN	Porcentaje de ocupación UCI
82	PRODUCCIÓN	Promedio días estancia UCI
83	PRODUCCIÓN	Giro cama UCI
84	PRODUCCION	Consultas Urgencias
85	PRODUCCION	Paciente en observación
86	PRODUCCION	Fórmulas despachadas
87	PRODUCCIÓN	Hospitalización Domiciliaria
88	PRODUCCIÓN	Promedio días estancia hospitalización domiciliaria
89	FINANCIEROS	Facturación Total
90	FINANCIEROS	Valor Costos y Gastos
91	FINANCIEROS	Ingreso por UVR
92	FINANCIEROS	Gasto por UVR
93	FINANCIEROS	Utilidad por UVR (Eficiencia)
94	FINANCIEROS	Pasivo Total
95	FINANCIEROS	índice de Endeudamiento
96	FINANCIEROS	Valor total servicios personales
97	FINANCIEROS	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios personal planta y contratación de servicios
98	FINANCIEROS	Porcentaje Recaudo Cartera de la Vigencia
99	FINANCIEROS	Oportunidad radicación de la facturación
100	FINANCIEROS	Recaudo cartera vigencias anteriores
101	FINANCIEROS	Cartera Total
102	FINANCIEROS	Equilibrio presupuestal con recaudos de la vigencia

Fuente: (Hospital Regional de Moniquirá ESE, 2023)

7. EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL.

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.

A continuación se relación los resultados de la ejecución del plan estratégico.

Tabla 66. 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%
Totales		172	180	8	95,6%

Fuente: Elaboración Propia

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.

8. CONTRATACIÓN

Talento humano.

Perfil	Cantidad	Modalidad Contratación
Abogado	1	Prestación de servicios
Apoyo jurídico	1	Prestación de servicios
Apoyo Administrativo	1	Prestación de servicios

Número de contrato realizados en 2024

TIPO	TOTAL
Arrendamiento	10
Comodato	7
Compraventa	3
Contrato Aprendizaje	6
Contrato prestación de Servicios	287
Contrato Seguros	1
Suministro	53
Total General	367



Valor de contrato realizados

TIPO	VALOR TOTAL
Arrendamiento	\$ 378.691.090
Comodato	\$ 1.846.912.333
Compraventa	\$ 328.517.946
Contrato Aprendizaje	\$ 29.250.000
Contrato prestación de Servicios	\$ 29.495.999.001
Contrato Seguros	\$ 259.426.667
Suministro	\$ 5.259.176.483
Total general	\$ 37.597.973.520



Estado de la contratación

ESTADO	TOTAL
En Ejecución	202
Arrendamiento	9
Comodato	5
Compraventa	3
Contrato Aprendizaje	6
Contrato prestación de Servicios	145
Contrato Seguros	1
Suministro	33
En trámite liquidación	10
Contrato prestación de Servicios	6
Suministro	4

Liquidado	155
Arrendamiento	1
Comodato	2
Contrato Prestación de Servicios	136
Suministro	16
Total General	367



El informe detallado de la contratación de la vigencia 2024 con corte a 31 de marzo de 2024 se encuentra anexo al presente informe y hace parte integral de la presente acta.

Así mismo el informe detallado de defensa jurídica hace parte integral del presente informe.

9. INFORME DE CONTROL INTERNO DE GESTIÓN

9.15. Marco Legal

El accionar y los roles establecidos para la oficina de control interno de gestión se encuentran enmarcados en la siguiente reglamentación legal:

- Constitución Política de Colombia, artículos 209 y 269, donde enuncia que todas las entidades públicas en sus diferentes órdenes y niveles deben contar con métodos y procedimientos de control interno.
- Ley 87 de 1993 en la cual se establecen las directrices para el ejercicio del control interno.
- Directiva Presidencial 01 de 1997. Proporciona las directrices y se precisa el Desarrollo del Sistema de Control Interno, señalando que le compete a la Oficina de Control Interno, apoyar a los directivos en el desarrollo del sistema, reevaluar los planes, fomenta la cultura del autocontrol de tal forma que contribuya al mejoramiento continuo, coadyuvar y participar para fomentar la cultura del autocontrol de forma que contribuya al mejoramiento continuo además de, participar en la implementación de adecuados instrumentos de gestión y gerencia
- Ley 1474 de 2011. (Estatuto Anticorrupción) "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública"

- Resolución 048 de 2004. Contaduría General de la Nación, dicta disposiciones relacionadas con el control interno contable y establece las funciones de la Oficina de Control Interno relacionadas con la materia.

- Decreto 1083 de 2015: decreto único reglamentario

- Decreto 648 de 2017: por el cual se adiciono el capítulo 1 del título 21 del decreto 1083 de 2015 y se modificó el artículo 2.2.21.3.1 del mismo decreto.

- Decreto 1499 de 2017: por medio del cual se modifica el Decreto 1083 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, en lo relacionado con el Sistema de Gestión establecido en el artículo 133 de la Ley 1753 de 2015, MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG

- Resolución 093 de 2017: por medio de la cual se actualiza el comité institucional de Coordinación de control interno del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E

- Resolución 05 de 2021: Por medio de la cual se actualiza el comité Institucional de Control Interno del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

- Resolución 05 de 2021: Por medio de la cual se actualiza el comité Institucional de Control Interno del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.

En el año 2023, se desarrollaron actividades programadas en el mes de enero establecidas en el plan de acción y el plan anual de auditorías, aprobados por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno y ejecutadas en el marco de los 5 roles de; liderazgo estratégico, enfoque hacia la prevención, relación con

entes externos de control, evaluación de la gestión del riesgo y evaluación y seguimiento.

Con el objeto de dar cumplimiento a la normativa mencionada, se presenta informe de gestión de las actividades desarrolladas por la oficina de control interno, respecto a la vigencia 2023, las cuales se detallan a continuación:

9.16. Planeación Oficina De Control Interno:

Proyección del plan de acción y plan anual de auditorías de la oficina de control interno vigencia 2023, en el cual se detalla la programación de auditorías internas, rendición de informes actividades de asesoría, seguimiento y evaluación; se elaboró y presento el plan anual al comité institucional de coordinación de control interno el cual fue aprobado en el mes de enero

9.17. Ejecución De Auditorías Internas:

Proceso que inicia con la elaboración del plan de auditoria (define objetivo, alcance y criterios), se realiza reunión de apertura, desarrollo de actividades de observación y verificación, envío de informe preliminar para que se ejerza el derecho de réplica, continua con reunión de cierre de la auditoria donde se presenta e informe final de la auditoria, se suscribe plan de mejoramiento y seguimiento a su ejecución. De acuerdo con lo anterior, se ejecutaron durante la vigencia 2023 las siguientes auditorías internas:

❖ Auditoria al proceso de gestión de la contratación: Se verificaron algunos contratos productos de una muestra contractual, la revisión contaba con una lista de chequeo determinando el cumplimiento del proceso de acuerdo al

manual y estatuto de contratación de la entidad, se concluyó la auditoria con el informe final el cual fue socializado y enviado por correo electrónico al gerente y a los responsables del proceso auditado, de igual forma se suscribió plan de mejoramiento y durante la vigencia se le realizó seguimiento a dicho plan el cual fue allegado al gerente y a los intervinientes en el proceso.

❖ Auditoria al proceso de urgencias: Se verifico la oportunidad en la atención en el Triage, así como la oportunidad en las interconsulta en el servicio de urgencias, es así que se pudo mejorar con la información por parte del personal médico hacia los pacientes en cuanto al Triage y mejorar los tiempos de las interconsultas, todo ellos como consecuencia del plan de mejoramiento suscrito con los lideres del proceso, concluyó la auditoria con el informe final el cual fue socializado y enviado por correo electrónico al gerente y a los responsables del proceso auditado, de igual forma se suscribió plan de mejoramiento y durante la vigencia se le realizó seguimiento a dicho plan el cual fue allegado al gerente y a los intervinientes en el proceso.

❖ Auditoria al proceso de experiencia al usuario: Se realizo revisión de todos los procesos y procedimientos llevados a cabo para la Atención al Ciudadano, desde la atención y orientación al ciudadano a través de los canales dispuestos, la recepción de requerimientos por la página web, su direccionamiento, seguimiento y control a la gestión de respuesta, hasta la evaluación de la satisfacción del ciudadano. Se verificó la oportunidad y la calidad de las respuestas a los derechos

de petición, quejas, reclamos, solicitudes, consultas, manifestaciones, sugerencias, que han ingresado a la ESE, por cualquiera de los medios de comunicación. Concluyó la auditoria con el informe final el cual fue socializado y enviado por correo electrónico al gerente y a los responsables del proceso auditado, de igual forma se suscribió plan de mejoramiento para realizar su posterior verificación.

❖ Auditoria al proceso de cartera: Se realizó evaluación al proceso de gestión de cartera con el fin de verificar la información reportada en el sistema dinámica gerencial y al estado de conciliaciones (objeciones y devoluciones) de lo corrido de la vigencia 2023, se buscaba evidenciar el cumplimiento del manual de procesos y procedimientos para el reporte de la información de cartera en la plataforma adquirida por la ESE. Concluyó la auditoria con el informe final el cual fue socializado y enviado por correo electrónico al gerente y a los responsables del proceso auditado, de igual forma se suscribió plan de mejoramiento para realizar su posterior verificación.

❖ Auditoria al proceso de facturación: Se revisaron los procesos y procedimientos del área de facturación que se estén cumpliendo en su totalidad. Se evaluó el nivel de eficiencia, eficacia y oportunidad, así como el grado de control que existe en el desarrollo de los procesos y procedimientos del recaudo de dinero. Concluyó la auditoria con el informe final el cual fue socializado y enviado por correo

electrónico al gerente y a los responsables del proceso auditado, de igual forma se suscribió plan de mejoramiento para realizar su posterior verificación.

En conclusión, se realizaron cinco (05) auditorías internas; los soportes y evidencias reposan en el archivo de gestión de la oficina de control interno en los expedientes físicos de cada uno de los procesos auditados en carpetas separadas.

Cabe señalar que la entidad actualizó en la vigencia 2023 la política de riesgos mediante la resolución No. 036 de 2023, y avanzó un 50% en la elaboración de la matriz de riesgos por procesos, es por ello que para la vigencia 2023 no se pudo realizar auditorías basadas en riesgos identificados por los líderes de cada área, sin embargo es importante resaltar que para la vigencia 2024 se realizaran auditorias basadas en la evaluación a los riesgos de corrupción y a los riesgos de procesos según el avance de la ESE.

9.18. Rendición De Informes – Competencia De La Oficina De Control Interno

❖ Informe de gestión de la oficina de control interno: En el comité institucional de coordinación control interno se presentó el informe de gestión de la vigencia 2023, de igual forma se remitió al área de comunicaciones para que se publicara en la página web institucional.

❖ Informe de evaluación de la gestión por dependencias: Se elaboró y presentó a la subgerencia administrativa y financiera quien tiene las funciones de talento humano como insumo de la evaluación de desempeño; igualmente, se envió

a gerencia, en términos de la normativa que lo regula y al área de comunicaciones para que sea publicado en la página WEB de la entidad.

❖ Informe FURAG II – modelo integrado de planeación y gestión: Según lo establecido en por el Departamento Administrativo de la Función Pública se rindió dicho informe en el mes de julio de 2023 en la plataforma FURAG II, de acuerdo con las directrices impartidas por el Departamento Administrativo de la función Pública; se realizó en compañía del asesor de planeación quien vinculo a los líderes de los diferentes procesos. La oficina de control interno brindo asesoría y acompañamiento a la oficina asesora de planeación en la rendición de este, de acuerdo con el usuario y cuestionario asignado.

❖ Informe de control interno contable: En el mes de febrero se rindió lo correspondiente al año 2022 a la contaduría general de la nación, mediante plataforma CHIP; resultandos enviados con la información de la cuenta anual a la Contraloría General de Boyacá, se rindió según lo dispuesto en el informe de empalme por la asesora de control interno saliente.

❖ Informe cuenta anual vigencia 2022: Acompañamiento en el proceso en cuanto a la rendición de los informes competencia de la oficina asesora de control interno de gestión enviados a la Contraloría General de Boyacá, dentro de los términos establecidos.

- ❖ Informe de derechos de autor: Presentado en el mes de marzo, de acuerdo con informe rendido por la oficina de sistemas dentro de términos y directrices del Ministerio del Interior.
- ❖ Informe pormenorizado estado del sistema de control interno: En atención a lo establecido en el estatuto anticorrupción ley 1474 de 2011, el informe pormenorizado se consolidó, de acuerdo a las directrices dadas por el Departamento Administrativo de la Función Pública y al modelo integrado de planeación y gestión (dimensiones y avances en las etapas de implementación), realizando las observaciones, sugerencias y recomendaciones; enviado a gerencia y comité institucional de coordinación de control interno, publicado en la página de la entidad en el mes de enero y julio (correspondiente al segundo semestre 2022 y primer semestre de 2021), de acuerdo a decreto 2106 de 2019, se realizaron las respectivas recomendaciones, fe enviado al gerente y al comité institucional de coordinación de control interno, de igual forma fue publicada en la página web.
- ❖ Informe de austeridad del gasto: El cual se elabora con la información suministrada por el coordinador de presupuesto y tesorería, esto de acuerdo con la ejecución presupuestal de gastos; se presentó a la Gerencia sin embargo es importante señalar que durante el tercer y cuarto trimestre de la vigencia 2023 no fue posible realizar el informe pese a los múltiples requerimientos que se le hizo a la subgerencia administrativa y financiera y a la oficina de coordinación de

presupuesto y tesorería no fue posible que allegaran la información necesaria para realizar el respectivo informe.

❖ Informe de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias: En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1474 de 2011 fue reportado en enero en atención a que correspondía al segundo semestre de la vigencia 2022 y julio en atención al primer semestre de la vigencia 2023, fue publicado en la página web y enviado al gerente de la E.S.E. con las respectivas sugerencias y recomendaciones para su cumplimiento.

❖ Informe de seguimiento al comité de conciliaciones: Fue rendido en los meses de enero y julio, con sus respectivas sugerencias y recomendaciones, fue remitido al correo del gerente de la ESE, así como también fue publicado en la página web del hospital regional de Moniquirá; de igual forma la asesora de control interno realizó acompañamiento a los comités de conciliación judicial de acuerdo a las convocatorias realizadas.

❖ Informe rendición de cuentas: Se realizó asesoría y acompañamiento a la rendición pública de cuentas, realizada de forma presencial y con trasmisión por los canales locales y las redes sociales oficiales de la entidad; acorde a los lineamientos establecidos, se realizó evaluación del proceso, se consolidó informe, enviado a gerencia con las respectivas recomendaciones

9.19. Asesoría, Acompañamiento, Seguimiento Y Evaluación:

❖ Seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano y atención al ciudadano: Se verificó la publicación de dicho a plan a 31 de enero de 2023 cumpliendo con lo establecido en la ley 1474 de 2011 y decreto 124 de 2016, adicional a ello de forma cuatrimestral se le ha realizado seguimiento y control a la implementación de los avances de las actividades allí consignadas en los tiempos establecidos.

❖ Seguimiento a publicación de informes de Ley 1474 de 2011 y decreto 648 de 2017: Se verifico el cumplimiento, verificación de publicación de los planes institucionales consolidados; se verificó el plan anual de adquisiciones realizándole el respectivo informe con sugerencias.

❖ Asistencia y acompañamiento a comités instituciones: A los comités que se fue citada a la oficina de control interno como invitada se asistió, realizando las respectivas sugerencias y recomendaciones.

- Acompañamiento y asesoría al comité de contratación, se asistió activamente al comité de contratación de la entidad cuando se fue citada, cabe resaltar que en dicho comité se asiste con voz pero sin voto.

- Acompañamiento y asesoría al comité de conciliaciones judiciales en el cual se asiste con voz, pero sin voto a las sesiones programadas por el área jurídica

- Acompañamiento y asesoría al comité de sostenibilidad del sistema contable en el cual se asiste con voz pero sin voto

- Acompañamiento y asesoría al comité de bajas de bienes en el cual se asiste con voz, pero sin voto
- ❖ Asesoría y apoyo en consolidación de planes de mejoramiento: Se realiza acompañamiento a las diferentes áreas de los procesos auditados para la suscripción del plan de mejoramiento, de igual forma durante la vigencia se suscribieron planes de mejoramiento producto de las auditorias
- ❖ Seguimiento a la publicación de los procesos contractuales: La dependencia de control interno de gestión realizó seguimiento a la publicación en la plataforma de Colombia compra eficiente de los documentos que integran los procesos contractuales en los tiempos establecidos por la ley, así como se verifico la oportunidad también se verifico la veracidad, realizando las observaciones y sugerencias pertinentes, de igual forma se revisó la rendición de los contratos en la plataforma de la contraloría general de la república de SIA OBSERVA
- ❖ Seguimientos a caja menor y caja general: Se realizaron arquezos aleatorios a la caja menor ya a la caja general de la entidad, realizando las observaciones y respectivas sugerencias en aras de mejorar el proceso, se tuvo en cuenta el acto administrativo expedido por la ESE y las directrices nacionales dadas sobre la materia.
- ❖ Seguimiento a planes de mejoramiento: Teniendo en cuenta que en los diferentes seguimientos o auditorías internas se suscribieron planes de mejoramiento, y se tenían planes de mejoramiento suscrito de las auditorias de las

vigencias anteriores, se realizó el seguimiento generando el respectivo informe emitiendo alertas de cumplimiento.

❖ Seguimiento y asesoría en el sistema de información y gestión del empleo público – SIGEP: Se realizó informe de seguimiento a la información que se debe reportar para los funcionarios de planta así como para los contratistas, dicho informe fue enviado al gerente, al subgerente administrativo y financiero, al área de talento humano y de contratación ella entidad para las respectivas mejoras del proceso.

❖ Seguimiento al sistema único de tramites – SUIT: Durante la vigencia 2023 se realizó seguimiento al SUIT encontrando un avance significativo toda vez que se llegó al 100% de la primera fase de la racionalización de tramites.

❖ Asistencia a capacitaciones: Teniendo en cuenta que la entidad cuenta con plan anual de capacitaciones institucional se asistió a las capacitaciones programadas.

9.20. Cumplimiento De Roles De La Oficina De Control Interno

❖ **Rol de enfoque hacia la prevención:** Se formulan recomendaciones con alcance preventivo, con el ánimo de implementación de acciones de manera oportuna, que permitan disminuir o mitigar los riesgos y/o su impacto; igualmente, se fomenta la cultura del autocontrol, especialmente en los líderes de proceso, de acuerdo con las tres líneas de defensa de MIPG.

❖ **Rol de liderazgo estratégico:** Se materializa a través de las asesorías y seguimientos, mediante las auditorías y participación en los diferentes comités a los que se asiste como invitada, con las sugerencias y recomendaciones que realiza la oficina de control interno de gestión, lo que se pretende es alertar de manera oportuna sobre aquellos riesgos que pueden afectar el desempeño institucional y el cumplimiento de los objetivos; con el ánimo de brindar soporte estratégico en la toma de decisiones. Se ha realizado asesoría para mejorar los procesos de contratación y de gestión de inventarios, la primera y segunda línea muestran interés y empatía con las recomendaciones y observaciones que realiza la oficina de control interno de gestión

❖ **Rol de relación con entes externos de control:** Se realizaron las recomendaciones de entrega de información en términos de oportunidad, integridad y pertinencia, mediante la cultura de autocontrol en los responsables. Respecto al seguimiento de otros oficios de entes de control, no fueron de conocimiento de la oficina de control interno.

❖ **Rol de evaluación de gestión del riesgo:** Se han evaluado a través de las auditorías internas y los diferentes seguimientos a los procesos, insistiendo en la implementación de la metodología del riesgo, durante la vigencia 2023 la entidad actualizó la política de gestión del riesgo y se avanzó en un 50% aproximado del mapa de riesgos de los procesos, por lo cual en reiteradas ocasiones se ha solicitado al asesor de la oficina de planeación en la implementación de estas para

poder realizar una evaluación adecuada y generar alertas oportunas. Se han realizado recomendaciones para la consolidación del mapa de riesgos institucional y de la política de riesgos

❖ **Rol de evaluación y seguimiento:** De acuerdo con el plan de acción y programa anual de auditorías, se realizaron las actividades de evaluación y seguimiento a los diferentes procesos de la institución, general informes y recomendaciones presentados a la gerencia y al comité institucional de Control Interno, con el ánimo de generar valor agregado y disminución del riesgo, de acuerdo, a las líneas de defensa.

Adicionalmente, como acciones preventivas, se comparten por parte de la oficina de control interno la normatividad aplicable a la entidad, se generan alertas respecto a las directrices que requieren de cumplimiento de término que se realizan a través de correos electrónicos y/o directamente con los responsables de los procesos, de tal forma que se dé cumplimiento oportuno a los requerimientos.

Se deja la recomendación, como se ha venido haciendo desde la oficina de control interno de gestión, para que se dé continuidad a la formalización laboral y la creación de la planta de personal, de acuerdo, a las directrices nacionales y a los compromisos suscritos con la oficina de trabajo. Igualmente se reitera la necesidad de que la entidad cuente con política de riesgo y mapa de riesgos institucionales.

Se participó activamente de los comités departamentales de auditorías, de igual forma a las capacitaciones citadas por el departamento administrativo de la

función pública, y demás entidades del orden departamental y nacional en atención a lo concerniente a control interno.

Finalmente me permito informar que los soportes de los informes y seguimientos reposan en la oficina de Control Interno y de acuerdo la norma está publicada en la página web institucional y se encuentran a disposición para ser consultados.

Se presenta en el mes de enero al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, de acuerdo con la ley 87 de 1993; igualmente, se enviará a la Contraloría General de Boyacá como requerimiento de la cuenta anual; será publicado en la página web institucional (www.hrm.gov.co) en cumplimiento de la ley 1712 de 2014.

10. ACTO DE EMPALME

Siendo las 9:00 am del día 01 de abril de 2024 se reúnen en la sala de Juntas del Hospital Regional de Moniquirá ESE, el equipo de empalme de la administración saliente a cargo del doctor Luis Carlos Olarte Contreras y la doctora Ana Maritza Dávila Barón como gerente en funciones desde la fecha, reunión acordada de mutuo acuerdo y según los preceptos normativos que rigen la materia y en especial la Ley 951 de 2005, siguiendo el siguiente orden del día, en donde se expone de manera amplia y suficiente los contenidos del presente informe de empalme:



Hora Inicio	Hora Fin	Tema	Responsable
9:00	9:30	Bienvenida y datos generales	Dr Luis Carlos Olarte
9:30	9:45	Planeación Institucional (Mapa de ProcesosPDI, MIPG, Analítica, Proyectos)	Ing Diego Rivera
9:45	10:00	Calidad (Componentes SOGCS, SGC, Almera)	Dr Francisco Huertas
10:00	10:10	Subgerencia Administrativa y Financiera	Dr Luis Antonio Pérez
10:10	10:30	Dirección Financiera (Presupuesto, bancos, tesorería, Estados Financieros)	Dr Cristian Franco
10:30	10:50	CEI (Subprocesos)	Jefe Ivonne Vargas
10:50	11:10	Oficina Jurídica (Contratación, defensa jurídica)	Dr Javier Flechas
11:10	11:30	Talento Humano, Formalización, Planes TH	Dra Mónica Plazas
11:30	11:45	SGSST Y Gestión Ambiental	Dra Karol Coronado
11:45	12:00	Sistemas de Información, seguridad información, gobierno digital	Ing. Eduardo Mateus
12:00	12:20	Recursos Físicos (Almacén, activos fijos, mantenimiento Hospitalario)	Ing. Estrella Molina
12:20	12:35	Gestión Tecnología	Ing. Enciso
12:35	12:50	Experiencia del Usuario	Dra Maria Camila Fajardo
12:50	1:00	Gestión Documental (TRD, Archivo central, de gestión)	Dra Yasmín Sanchez
1:00	1:10	Comunicaciones (Redes sociales, plan comunicaciones)	Claudia Castro
1:10	2:00	Almuerzo	
2:00	2:20	Subgerencia Científica, consulta externa	Jefe Karin Gamba
2:20	2:30	Salud Oral	Dra Astrid Camargo

2:30	2:45	Seguridad del Paciente, Enfermería	Jefe Camila Martínez
2:45	3:05	Salud Familiar, Academia	Dra Eliana Gualdrón
3:05	3:20	Farmacia (Inventarios, operación)	Dr Rafael Bermudez
3:20	3:35	Hospitalización	Dr Fabián Sánchez
3:35	3:50	Pediatría	Dr Nelson Ramirez
3:50	4:05	Ginecobstetrica	Dra Sharon Acuña
4:05	4:20	Urgencias	Dr Carlos Gonzalez
4:20	4:35	Laboratorio Clínico	Dra Juliana Pineda
4:35	4:50	Imágenes Diagnosticas	Dra Martha Castellanos
4:50	5:05	Salud Pública	Jefe Wildy Alvarado
5:05	5:20	Rehabilitación y Apoyo Terapeutico	Dr Derek
5:20	5:35	Salas de Cirugía	Dr David Sanchez
5:35	5:50	UCI	Dr Camilo Rodríguez
5:50	6:00	Control Interno	Dra Zamara Beltrán
6:00		Suscripción acta de empalme	

Durante toda la reunión se contó con la presencia de la doctora Katherine Zamara Beltrán Barrera en su condición de Asesora de control interno de gestión como garante de la transparencia en el proceso.

Siendo las _____ del 01 de abril de 2024 se da por terminado el proceso de empalme de la gerencia del Hospital Regional de Moniquirá, firman a satisfacción los que en ella participaron,

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
C.C 79.156.907

ANA MARITZA DAVILA BARON
C.C 33.367.116

NOMBRE	FIRMA
Dr Luis Antonio Pérez	
Jefe Karin Gamba	
Dra Zamara Beltrán	
Ing Diego Rivera	
Dr Francisco Huertas	
Dr Cristian Franco	
Jefe Ivonne Vargas	
Dr Javier Flechas	
Dra Mónica Plazas	
Dra Karol Coronado	
Ing. Eduardo Mateus	
Ing. Estrella Molina	
Ing. Javier Enciso	
Dra Maria Camila Fajardo	
Dra Yasmín Sánchez	
Claudia Castro	
Jefe Karin Gamba	
Dra Astrid Camargo	
Jefe Camila Martínez	
Dra Eliana Gualdrón	
Dr Rafael Bermúdez	
Dr Fabián Sánchez	
Dr Nelson Ramírez	
Dra Sharon Acuña	
Dr Carlos González	
Dra Juliana Pineda	
Dra Martha Castellanos	
Jefe Wildy Alvarado	
Dr Derek Schoonewolf	
Dr David Sánchez	
Dr Camilo Rodríguez	