

INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2022

ENERO – DICIEMBRE 2022

E.S.E. HOSPITAL SANTA MÓNICA
Dra. Luz Marina Ossa Moncada
Gerente



¡Somos una E.S.E!

En la Empresa Social del Estado Hospital Santa Mónica, entregamos el corazón para servir con amor y contribuir al sector salud.

En honor a nuestra historia

38 años de trabajo humanizado

En el año 1972 Dosuebradas dejó de ser corregimiento y se constituyó como municipio del departamento de Risaralda. La salud es una de las necesidades básicas de cualquier comunidad y para 1981 ya se encontraba en pie el Centro de Salud que dio paso a que en 1982 se inaugurara el Hospital Santa Mónica.

En 1996, nuestra querida institución se convierte en un hospital de segundo nivel y además se inaugura la Clínica Avellana.

Para 2003, se aprueba exitosamente el proceso de habilitación se logra la certificación del Sistema de Gestión de la Calidad bajo la exigencia de las normas ISO 9001:2000 y en 2005 ICONTEC otorga el Certificado N° 2818-1 de Gestión de la Calidad a la E.S.E Hospital Santa Mónica para todos los procesos del alcance.

El hospital de los dosquebradenses ha crecido y ha evolucionado acorde con las necesidades y retos planteados por las condiciones actuales que exigen instalaciones adecuadas, tecnología, servicio humanizado y una gama de profesionales con talento y trayectoria.



INTRODUCCIÓN

Rendir cuentas tiene como objetivo poner sobre la mesa todos los elementos que forman parte de la gestión administrativa y operacional de esta, una institución de carácter público y prestadora de servicios de salud.

El presente documento y su divulgación, se dan el marco de la garantía de los derechos de los ciudadanos y a las organizaciones sociales a través del diálogo público tal y como lo establece la ley 1757 de 2015.

La participación plural enriquece y fortalece la calidad de la empresa social que pone ante la comunidad todos los alcances y retos de un periodo, con el ánimo de construir soluciones, planes de mejora y nuevos proyectos.

¿Qué hicimos en el 2022?

El año 2022 estuvo marcado por la inauguración de la nueva Área de Urgencias, un hito para la institución que requería con prontitud la ampliación, modernización y adecuación de este espacio que ha mejorado ostensiblemente la calidad de la prestación del servicios.

¡Hemos crecido!. Pese a las dificultades que se presentaron como la liquidación de la EPS Medimás, la E.S.E Hospital Santa Mónica ha mantenido la prestación de todos sus servicios y además ha crecido en materia de infraestructura y atención especializada.

Aquí, se presentarán los datos más relevantes de todo lo desarrollado en el año ya mencionado a través de los 5 pilares del Plan Estratégico 2020 – 2023 que nos permiten medirnos como institución:

- I. Santa Mónica Humana y Estratégica
- II. Santa Mónica Saludable
- III. Santa Mónica Competitiva
- IV. Santa Mónica Sostenible y Legal
- V. Santa Mónica Emprendedora e Incluyente

I. Santa Mónica Humana y Estratégica

En la E.S.E Hospital Santa Mónica brindamos especial prioridad a la opinión y participación de los usuarios y ciudadanía en general como parte de una estrategia de inclusión que nos permita crecer y mejorar desde las necesidades que plantea la comunidad.

SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO SIAU

1. Comunicaciones recibidas como voz del cliente externo

Voz del Cliente Externo	Ene 22	Feb 22	Mar 22	Abr 22	May 22	Jun 22	Jul 22	Ago 22	sep-22	Oct 22	Nov 22	Dic 22	TOTAL 2022
Quejas en físico	15	27	32	20	23	17	11	17	20	19	14	58	273
Sugerencias	0	1	0	0	0	1	2	0	2	0	1	1	8
Exaltaciones	4	1	3	4	4	2	0	3	6	2	5	3	37
Solicitudes	3	2	4	0	0	1	0	0	1	0	1	2	14
Anónimos	0	0	5	0	3	0	2	4	0	1	0	3	18
PQRS WEB	0	0	0	4	1	1	0	6	7	3	3	1	26
Quejas recibidas por correo SIAU	0	2	0	21	3	3	5	16	17	43	24	25	159
Remitidas EAPB AsmetSalud	11	S/D	5	13	7	1	0	2	0	0	33	22	94
Chat contáctenos	434	307	170	159	186	135	537	286	436	479	581	186	3896
Total	467	340	219	221	227	161	557	334	489	547	662	301	4525

INDICADOR POBLACION VS QUEJAS	Ene 22	Feb 22	Mar 22	Abr 22	May 22	Jun 22	TOTAL, SEMESTRE I 2022
Total, de quejas recibidas mes	26	29	37	58	34	22	206
Total, de población atendida	15886	18609	19140	16353	17461	18090	105539

% de población usuaria que se queja	0,16%	0.15%	0.19%	0.35%	0.19%	0.12%	0.19
-------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------

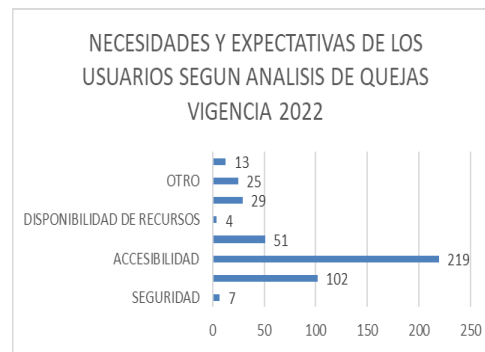
INDICADOR POBLACION VS QUEJAS	Jul 22	Ago 22	Sep 22	Oct 22	Nov 22	Dic 22	TOTAL, SEMESTRE II 2022
Total. de quejas recibidas mes	16	41	44	65	74	106	346
Total, de población atendida	18575	19656	16217	17783	18907	21154	112292
% de población usuaria que se queja	0.08%	0.20%	0.27%	0.36%	0.39%	0.50%	0.30%

De 4.525 comunicaciones PQRS recibidas en el año 2022 solo 450 fueron clasificadas como quejas lo que corresponde a un 10% de las comunicaciones recibidas en esta vigencia. Al igual que la comparacion de total de quejas recibidas respecto a la población atendida este resultado no alcanza a ser el 1% de la poblacion atendida la que se queja. Sin embargo tenemos establecido el procedimiento y mejorandolo cada dia.

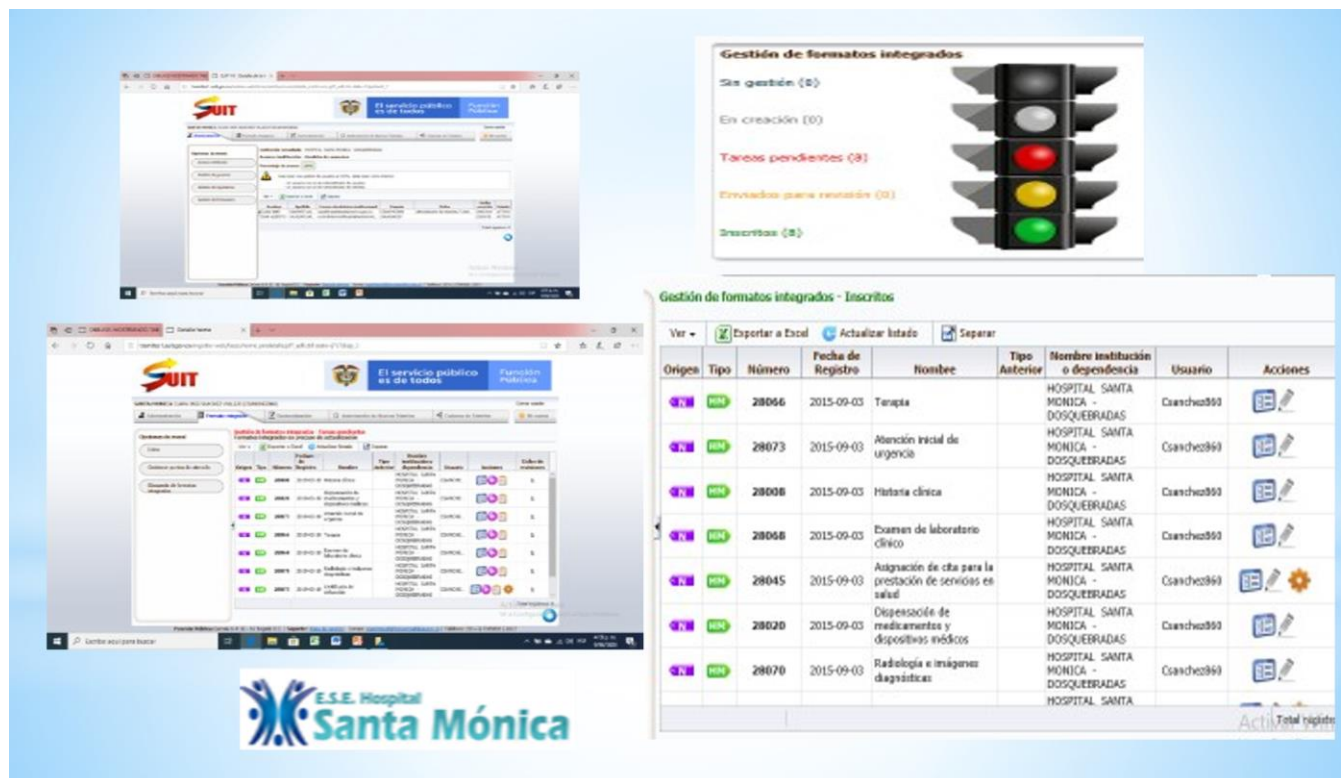
Si vamos a las causas que nuestra entidad define como necesidades y expectativas no satisfachas encontramos que el primer lugar es para las quejas relacionadas con accesibilidad el 49% de las quejas (219) estan en esta categoria. Y la queja frecuente es el no haber podido acceder a citas de diferentes especialidades siendo las de urologia y cardiologia las especialidades de mayor demanda y que no pudieron acceder oportunamente aduciendo llaman y no contestan, no hay agenda, o se solicita por correo y no contestan el correo.

El segundo lugar con un 22.66 % las quejas relacionadas con oportunidad; en esta categoria encontramos las quejas(102) que aducen no fueron atendidos en el servicio de urgencias, no atendidos en el horario oportuno.

El tercer lugar las quejas relacionadas con etica el 11.33% aquí encontramos las quejas (51) por actitud inadecuada o respuestas inadecuadas de los funcionarios que le atendieron. En este ultimo punto encontramos dos situaciones; la primera el usuario demandante y quien con actitud grotesca exige el servicio y el funcionario no tiene herramientas para afrontar y/o manejar la situación. Y en segundo lugar las fallas en la informacion que se brinda no siendo esta oportuna, eficaz y veraz generando enfrentamiento entre el funcionario y usuario.



2. Tramites inscritos en la plataforma SUIT de la función publica



Origen	Tipo	Número	Fecha de Registro	Nombre	Tipo Anterior	Nombre institución o dependencia	Usuario	Acciones
OTRO	MIN	28066	2015-09-03	Terapia		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]
OTRO	MIN	28073	2015-09-03	Atención inicial de urgencia		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]
OTRO	MIN	28008	2015-09-03	Historia clínica		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]
OTRO	MIN	28068	2015-09-03	Examen de laboratorio clínico		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]
OTRO	MIN	28045	2015-09-03	Asignación de cita para la prestación de servicios es salud		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]
OTRO	MIN	28020	2015-09-03	Dispensación de dispositivos médicos		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]
OTRO	MIN	28070	2015-09-03	Radiología e imágenes diagnósticas		HOSPITAL SANTA MONICA - DOSQUEBRADAS	Csanchez999	[Iconos]

3. Política de participación social en salud



Luchemos contra El Dengue

Tabla de Casos:

Fecha	Origen	Tipos	Gravidad	Defunción
01-01-19	10000	1	1	1
02-01-19	10000	1	1	1
03-01-19	10000	1	1	1
04-01-19	10000	1	1	1
05-01-19	10000	1	1	1
06-01-19	10000	1	1	1
07-01-19	10000	1	1	1
08-01-19	10000	1	1	1
09-01-19	10000	1	1	1
10-01-19	10000	1	1	1
11-01-19	10000	1	1	1
12-01-19	10000	1	1	1
13-01-19	10000	1	1	1
14-01-19	10000	1	1	1
15-01-19	10000	1	1	1
16-01-19	10000	1	1	1
17-01-19	10000	1	1	1
18-01-19	10000	1	1	1
19-01-19	10000	1	1	1
20-01-19	10000	1	1	1
21-01-19	10000	1	1	1
22-01-19	10000	1	1	1
23-01-19	10000	1	1	1
24-01-19	10000	1	1	1
25-01-19	10000	1	1	1
26-01-19	10000	1	1	1
27-01-19	10000	1	1	1
28-01-19	10000	1	1	1
29-01-19	10000	1	1	1
30-01-19	10000	1	1	1
31-01-19	10000	1	1	1

Síntomas:

- Fiebre alta (38°C o más)
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Erupción cutánea
- Dolor de articulaciones
- Fatiga
- Pérdida de apetito
- Náusea y vómito
- Dolor abdominal
- Diarrea
- Prurito
- Edema
- Hinchazón
- Resaca
- Malestar
- Tristeza
- Irritabilidad
- Ansiedad
- Depresión
- Insomnio
- Somnolencia
- Confusión
- Alucinaciones
- Delirio
- Coma
- Defunción

Prevención:

- Eliminar los criaderos de agua estancada
- Usar repelentes de insectos
- Usar mosquiteros
- Usar ropa protectora
- Evitar salir de noche
- Evitar comer en lugares con poca higiene
- Evitar beber agua no potable
- Evitar comer alimentos que no estén bien cocidos
- Evitar comer alimentos que no estén bien lavados
- Evitar comer alimentos que no estén bien conservados
- Evitar comer alimentos que no estén bien preparados
- Evitar comer alimentos que no estén bien servidos
- Evitar comer alimentos que no estén bien presentados
- Evitar comer alimentos que no estén bien empaquetados
- Evitar comer alimentos que no estén bien sellados
- Evitar comer alimentos que no estén bien conservados
- Evitar comer alimentos que no estén bien preparados
- Evitar comer alimentos que no estén bien servidos
- Evitar comer alimentos que no estén bien presentados
- Evitar comer alimentos que no estén bien empaquetados
- Evitar comer alimentos que no estén bien sellados

En caso de que el niño o la niña siga tomando leche de la mamá es muy importante no suspenderla.

Cuando consulte, para el médico es importante saber cuánto líquido ha tomado, puede decir cc, vasos, pocillos o litros.

E.S.E. Hospital Santa Mónica
www.hospitalsantamonica.gov.co

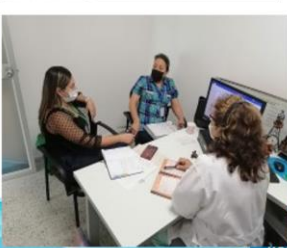
5-PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD

ASOCIACION DE USUARIOS




COMITÉ DE ETICA



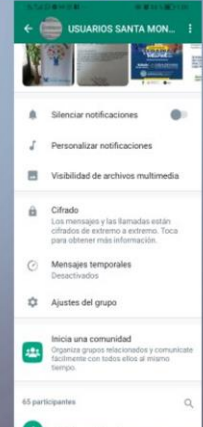





ASAMBLEA LIGA DE USUARIOS FEBRERO 14/ 2022




LIGA DE USUARIOS CHAT WATSHAAP 65 PARTICIPANTES



PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD














CHARLA DE SALUD MENTAL 27 -02- 2022



20 ABRIL 2022 REUNION EQUIPO SIAU CON REPRESENTANTES DE COMUNIDAD



21 DE ABRIL 2022 PRESENTACION DE COMPONENTE DE SALUD MENTAL EN LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL





**25 ABRIL 2022
LIGA DE
USUARIOS**

SE CUENTA CON LA ASISTENCIA DE LA GERENTE COORDINADORA SIAU – VEEDOR EN LA ASAMBLEA DE LA LIGA DE USUARIOS



29 DE ABRIL 2022 LENGUA DE SEÑAS



REPRESENTANTES DE LA LIGA DE USUARIOS PARTICIPAN EN EL CURSO BASICO DE LENGUA DE SEÑAS



29 DE ABRIL 2022 COMUNIDAD FRAILES TALLER SALUD MENTAL





TALLERES DE SALUD MENTAL CON GRUPO COMUNITARIO DEL SECTOR DE FRAILES

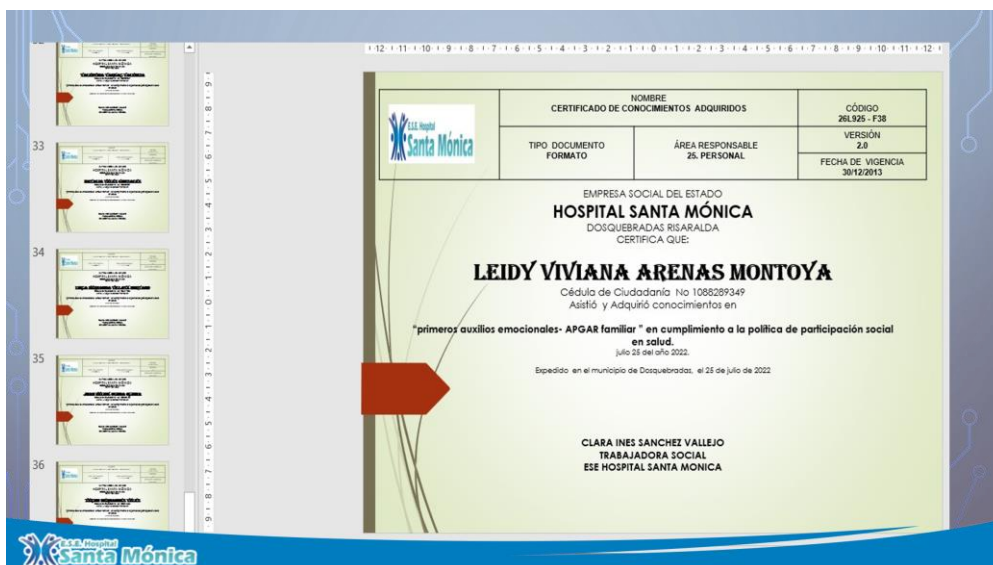


TALLER MASCARAS DE LAS HERIDAS EMOCIONALES 3 DE JUNIO 2022



17 DE JUNIO CERTIFICACION GRUPO DE FRAILES COMO APOYO COMUNITARIO EN SALUD MENTAL





18 DE MAYO 2022. PARTICIPACION EN LA REVISION DE LA POLITICA DE EQUIDAD DE GENERO



23 DE MAYO 2022 SOCIALIZACION FUNCIONES DE LA LIGA DE USUARIOS A ESTUDIANTES EN PRACTICA COMUNITARIA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UAA POR LA PRESIDENTE DE LA LIGA DE USUARIOS

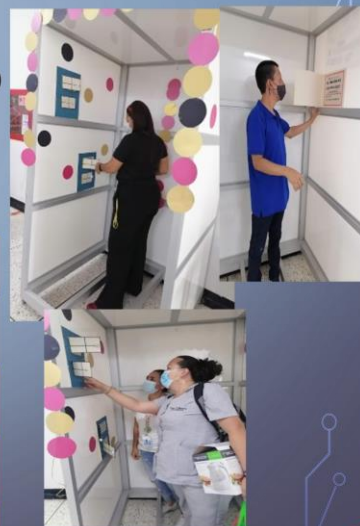


6 DE JUNIO 2022 LIGA DE USUARIOS Y ESTUDIANTES EN PRACTICA COMUNITARIA INTERACTUANDO CON USUARIOS EN SALAS-



 E.S.E. Hospital
Santa Mónica

ACTIVIDAD SENSIBILIZACION VIH- COMITÉ DE ETICA 24 MAYO 2022



 E.S.E. Hospital
Santa Mónica

ACTIVIDAD SENSIBILIZACION VIH ESTRATEGIA PREGUNTALE A TU MEMORIA CON LA COMUNIDAD DE FRAILES 27 MAYO 2022



 E.S.E. Hospital
Santa Mónica

**REUNION DE EAPB QUE SE LE ASIGNARON
USUARIOS DE MEDIMAS CON GERENTE Y
USUARIOS. TERMINOS DE CONTRATACION 2
DE JUNIO 2022**



**REUNION SIAU CON GERENTE 8 DE
JUNIO 2022**



**22 DE JUNIO 2022 RENDICION DE CUENTAS
CON LIDERES COMUNITARIOS**



INAUGURACION SERVICIO DE URGENCIAS 19 DE JULIO 2022



E.S.E. Hospital
Santa Mónica

INCENTIVOS

	NOMBRE RECONOCIMIENTO	CÓDIGO 330916407
	TPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE EL PERSONAL
		VERSIÓN 2.0
		FECHA DE VIGENCIA 30/07/2022

RECONOCIMIENTO A:

ORIANA VALENTINA HERNANDEZ HURTADO
Cédula de Ciudadanía No. 100602480

REPRESENTANTE DE POBLACION LGTBQ+ ANTE EL COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA

"Por su compromiso, liderazgo, entrega, dedicación y derechos de la población LGTBQ+ usuarios de la ESE Hospital Santa Mónica, respaldo pleno a nuestra institución apoyando los programas y servicios que nos permiten el cumplimiento de planes, programas, proyectos y actividades de salud y en especial el cumplimiento de la política de participación social en salud"

Expedido en el municipio de Ciénaga, al 15 de julio del 2022
No. 1 VICTORIA DE ROBERTO SANC. 0994.0002 / 15-07-2022

DRA. LUZ MARINA OSSA MONCADA
GERENTE
ESE HOSPITAL SANTA MONICA

CLARA INES SANCHEZ VALLEJO
TRABAJADORA SOCIAL
COORD. SIAU



PRESIDENTE DE LA LIGA DE USUARIOS

E.S.E. Hospital
Santa Mónica

REUNION COMITÉ DE ETICA. INVITADO ASESOR DE RECURSOS HUMANOS



CARNETIZACION



E.S.E. Hospital
Santa Mónica

CAMPAÑA DE HUMANIZACION DE SERVICIOS COMITÉ DE ETICA SONRIEME –SALUDAME JULIO 2022



 E.S.E. Hospital
Santa Mónica

REPRESENTACION DE LA LIGA DE USUARIOS EN EVENTOS IMPORTANTES CON AUTORIDADES DEPARTAMENTALES EN LA ESE HOSPITAL SANTA MONICA



 E.S.E. Hospital
Santa Mónica

ASAMBLEA GENERAL LIGA DE USUARIOS DICIEMBRE 2022



 E.S.E. Hospital
Santa Mónica



SOCIALIZACION POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD



LIGA DE USUARIOS

TU TAMBIEN
HACES PARTE

**EL HOSPITAL ES MÍO, TUYO Y
NUESTRO CUIDÉMOSLO**

Nuestro objetivo: velar por la calidad del servicio, el cumplimiento de los deberes y derechos de nuestros usuarios; y el cumplimiento de la política de participación social en salud

Atendemos sus inquietudes en el correo
ligadeusuariosm@gmail.com
Teléfono: 3046555176
LUZ MARINA CAICEDO presidente

E.S.E. Hospital
Santa Mónica



REPRESENTACION DE LA ESE EN COMITES EXTERNOS



E.S.E. Hospital
Santa Mónica

CERTIFICADO
IGNET
MANAGEMENT SYSTEMS

icontec
ISO 9001



RED DE MUJERES R. DE RETOS CONCIENTES

E.S.E. Hospital
Santa Mónica

icontec
ISO 9001



E.S.E. Hospital
Santa Mónica

icontec
ISO 9001



HUMANIZACION

9- ME INTEGRO

8- SIMPATIA

7- EMPATIA

6- SOLIDARIDAD

5- COOPERACION

4- ESCUCHA

3- TOLERANCIA

2- RESPETO

1- DIGNIDAD

0- COSIFICACION

E.S.E. Hospital
Santa Mónica

icontec
ISO 9001



E.S.E. Hospital Santa Mónica

RED DE MUJERES R

RETOS CONSCIENTES

ZONA DE ESCUCHA Y ORIENTACION

AUTOCONOCIMIENTO, ENTENDIMIENTO Y COMPRENSION DE MIS MIEDOS, CONFLICTOS, EMOCIONES CREENCIAS

CAPACITACION-TAMIZAJES EN SALUD MENTAL- RUTAS DE ATENCION- PRIMEROS AUXILIOS EMOCIONALES

HABILIDADES PARA LA ESCUCHA ACTIVA- TIPS PARA FOMENTAR UNA SALUD MENTAL POSITIVA

MIS RETOS CONSCIENTES

SERVICIO DE APOYO SOCIAL

INSCRIBETE EN EL NUMERO WATSHAP 3136938067 INICIAMOS EL 15 DE ENERO

E.S.E. Hospital Santa Mónica

iconet

ISO 9001

RECONOCIMIENTO AL VEEDOR DE LA LIGA DE USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL SANTA MONICA POR PARTE DE LA ALCALDIA MUNICIPAL



E.S.E. Hospital Santa Mónica



REUNION LIGA DE USUARIOS CON DEFENSOR DEL PUEBLO DE RISARALDA

Gobernación de RISARALDA

Sentimiento de Todos

E.S.E. Hospital Santa Mónica

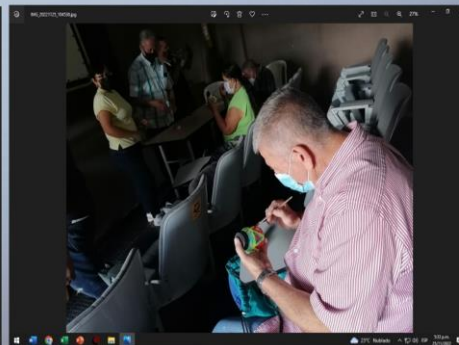
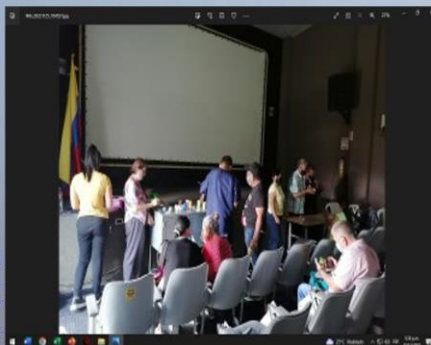
REUNION CON AUTORIDADES MUNICIPALES LIGA DE USUARIOS Y LIDERES DISCAPACIDAD PARA GESTIONAR MEJORAMIENTO DE LOS ANDENES DE LA PARTE EXTERNA DEL HOSPITAL



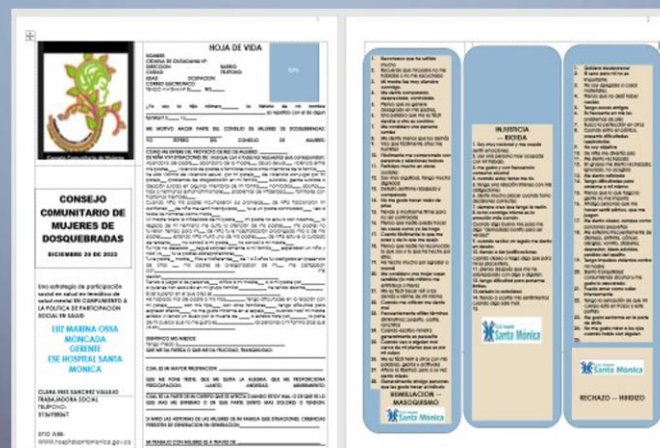
LIGA DE USUARIOS ACOMPAÑANDO A LA GERENCIA Y ASOCIACION DE HOSPITALES DE RISARALDA EN LA VISITA DEL VICEMINISTRO DE SALUD A LA ESE HOSPITAL SANTA MONICA



USUARIOS DE LA RUTA CARDIOVASCULAR EN ACTIVIDAD CON PSICOLOGIA



CARTILLA PARA CAPACITACIÓN DE CONSEJERAS MUNICIPALES



CONSEJO COMUNITARIO 2020-2023



LA ESE HOSPITAL SANTA MONICA DE DOSQUEBRADAS PARTICIPA EN EL CONSEJO DE MUJERES DE DOSQUEBRADAS CON UNA REPRESENTANTE PERIODO HASTA JUNIO 2023

3. Valoraciones por trabajo social

CARACTERIZACION DE VICTIMAS DE INTENCION SUICIDA VALORADOS EN LA VIGENCIA 2022 SEGÚN RANGO DE EDAD

EDAD DE LS VICTIMAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIMBRE	OCUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
0-5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6-10 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
10-15 AÑOS	1	2	2	0	4	2	4	3	3	0	2	1	24
16-20 AÑOS	0	7	4	2	1	0	4	3	2	1	3	4	31
21-25 AÑOS	1	2	2	1	2	1	2	2	4	2	3	1	23
26-30 AÑOS	0	1	4	0	0	0	3	2	0	1	1	0	12
31-35 AÑOS	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
36-40 AÑOS	1	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	7
41-45 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3
46-50 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	4
51-55 AÑOS	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	5
56-60 AÑOS	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3
61-65 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66-70 AÑOS	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3
71-75 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76-80 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
MAYOR DE 81 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	4	12	13	3	11	4	14	15	15	7	13	9	120

El primer lugar de casos de intención suicida en el municipio de Dosquebradas corresponde a la comuna 2 con 20 casos, segundo lugar comuna 5 con 16 casos, tercer lugar comuna 9 con 13 casos, cuarto lugar comuna 1 con 11 casos.

La edad de la población que ingreso por intento suicida es de jóvenes a partir de los 10 años hasta los 25 con mayor número de casos en esos rangos de edad.

Primer lugar con intención suicida jóvenes de 16 a 20 años con 31 casos atendidos en la vigencia 2022, segundo lugar los jóvenes de 10 a 15 años con 24 casos y el tercer lugar para los jóvenes entre 21 a 25 años con 23 casos de 26 a 30 años 12 personas y los demás rangos de edad mayores de 51 años 12 personas realizaron intención suicida.

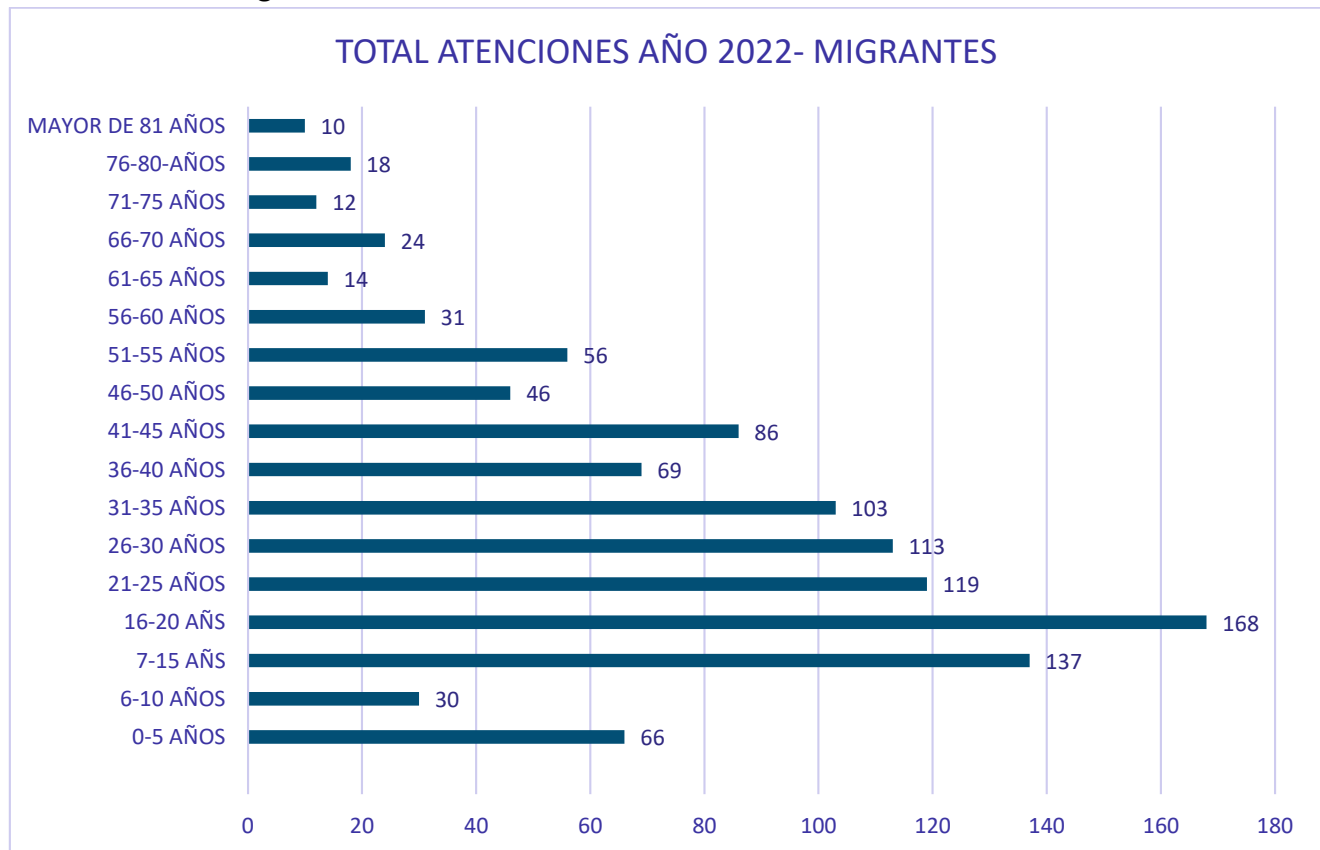
4. Abuso sexual casos atendidos en la E.S.E Hospital Santa Mónica, vigencia 2022

EDAD DE LAS VICTIMAS DE SOSPECHA ABUSO SEXUAL	Nº casos
0-5 AÑOS	19
6-10 AÑOS	35
11-15 AÑS	86
16-20 AÑS	14
21-25 AÑOS	3
26-30 AÑOS	1
31-35 AÑOS	3
36-40 AÑOS	0
41-45 AÑOS	0
46-50 AÑOS	0
51-55 AÑOS	1
56-60 AÑOS	0
61-65 AÑOS	0
66-70 AÑOS	0
71-75 AÑOS	0
76-80-AÑOS	0
MAYOR DE 81 AÑOS	0
TOTAL	162

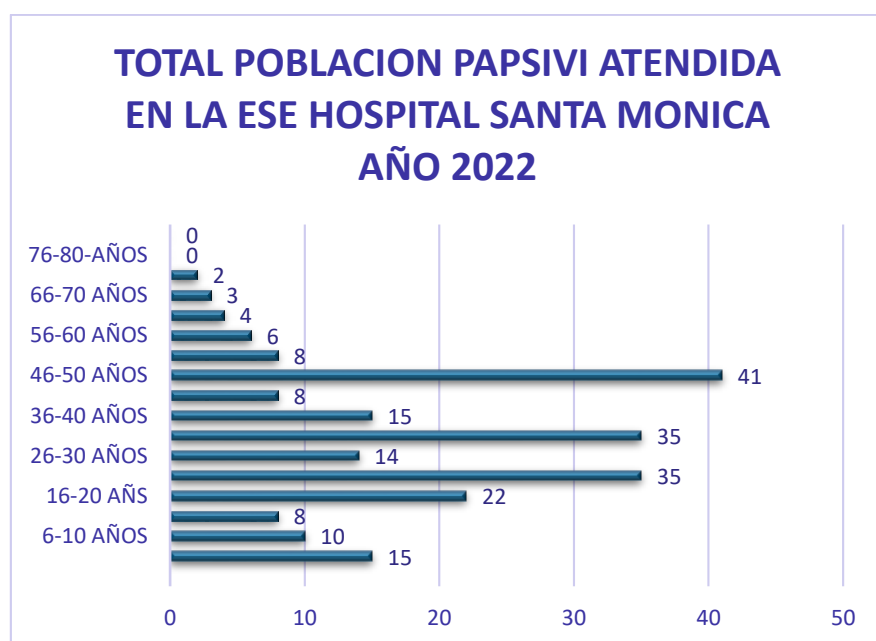
5. Comparendo educativo



6. Atención a migrantes



7. Atención integral con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado



II. Santa Mónica Saludable

RUTA CARDIOVASCULAR

COMPONENTE RUTA DE RIESGO CEREBRO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICA

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) implica la pérdida progresiva de la capacidad de los riñones para eliminar los productos de desecho y el exceso de líquido del cuerpo, influyendo en otros sistemas corporales y afectando gradualmente la salud. Las causas más comunes son la diabetes mellitus (DM) y la hipertensión arterial (HTA). Uno de los objetivos principales del tratamiento es evitar la progresión hasta la enfermedad renal terminal. “CAC: ERC Y PRECURSORAS”

PREVALENCIA

Para Dosquebradas, en la E.S.E. Hospital Santa Mónica, la población adscrita para las atenciones transversales por EAPB corresponde a 66.015 con cierre a diciembre del año 2022, presentando la siguiente distribución:



Tabla 1. Población total EAPB – E.S.E Hospital Santa Mónica

El cálculo para la prevalencia a nivel Nacional se estima en las edades entre 18 y 69 años, con lo cual vemos la distribución para la población adscrita a la E.S.E. y por EAPB de la siguiente manera:

HTA CAC: ERC STA MÓNICA - Corte Dic 2022	
Población referencia	66015
Población entre 18 y 69 años	45772
Prevalencia de hipertensión arterial en Colombia	22.8%
Número de personas con Dx de HTA (<i>deberían estar en control</i>)	10436
Número de pacientes con HTA, población contratada	9594
Número de pacientes con Dx de HTA pendientes por ser captados por parte del programa	4888
Población con HTA de 18-69 años contratada	5548

Tabla 2. Prevalencia Hipertensión Arterial

Para Hipertensión Arterial a nivel Nacional se estima una prevalencia del 22.8% aplicado sobre la totalidad de usuarios de las EAPB adscritas a la E.S.E. entre los 18 y 69 años, con la cual podremos tener un panorama de la cantidad de usuarios que por estadística de prevalencia deberíamos tener en la RUTA ya identificados con Diagnóstico confirmado y recibiendo las atenciones transversales para el control de su patología.

DM CAC: ERC STA MONICA - Corte Dic 2022	
Población referencia	66015
Población entre 18 y 69 años	45772
Prevalencia de diabetes mellitus en Colombia	7.3%
Número de personas con Dx. Diabetes Mellitus (<i>deberían estar en control</i>)	3341
Número de pacientes con DM, población contratada	3600
Número de pacientes con diabetes mellitus por ser captados por parte del programa	1126
Población con DMT2 de 18-69 años contratada	2215

Tabla 3. Prevalencia Diabetes Mellitus

Para Diabetes Mellitus, la prevalencia Nacional está estimada en 7.3% aplicada sobre la totalidad de usuarios de las EAPB adscritas a la E.S.E. entre los 18 y 69 años, con la cual podremos tener un panorama de la cantidad de usuarios que por estadística de prevalencia deberíamos tener en la RUTA ya identificados con Diagnóstico confirmado y recibiendo las atenciones transversales para el control de su patología.

CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO

La población total 10.294 usuarios que conforma la Cuenta de Alto Costo para ERC y sus precursoras (CAC HTA y/o DM) y que se reporta de manera mensual bajo el Marco normativo de la Res. 2463 de 2014 y su anexo técnico cuenta con la siguiente distribución poblacional:

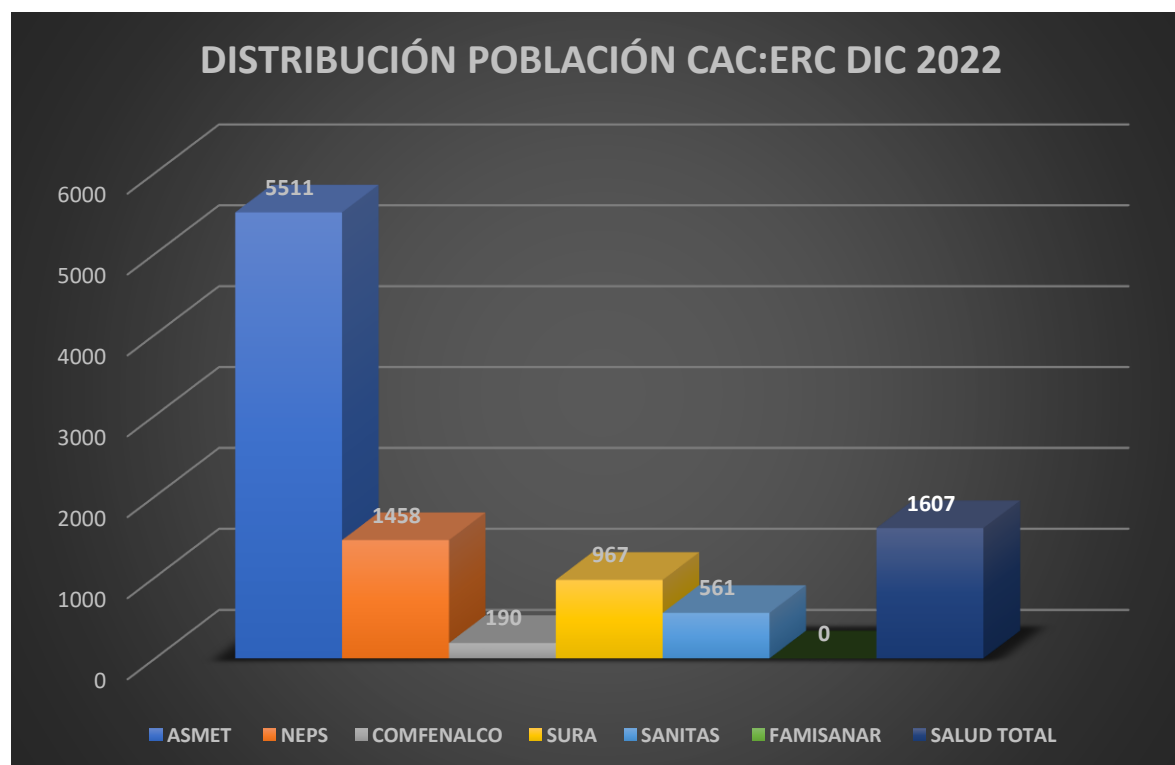


Tabla 4. Población en CAC: ERC E.S.E. Hospital Santa Mónica

La CAC para el reporte de usuarios con ERC y sus precursoras es la cohorte que la E.S.E. utiliza para realizar las medidas de los indicadores de meta clínica con la población, generar las estrategias que de manera conjunta con las diferentes EAPB impacten en el mejoramiento y calidad de vida de las poblaciones bajo esta cohorte y el dato presentado en la Tabla 4 refleja la distribución de las poblaciones que conforman la CAC por cada una de las EPS contratadas entre las partes.

Por otro lado, podemos observar las equivalencias porcentuales sobre la totalidad de usuarios por cada EAPB, haciendo claridad que para el caso de FAMISANAR no se cuenta con base de datos la cual desde el paso de Medimás EPS a Famisanar (de una parte, de la población de Medimás, en marzo de 2022) no se tiene identificada la población ya que se requiere de este insumo el cual se ha solicitado por diferentes medios sin respuesta por la EAPB:

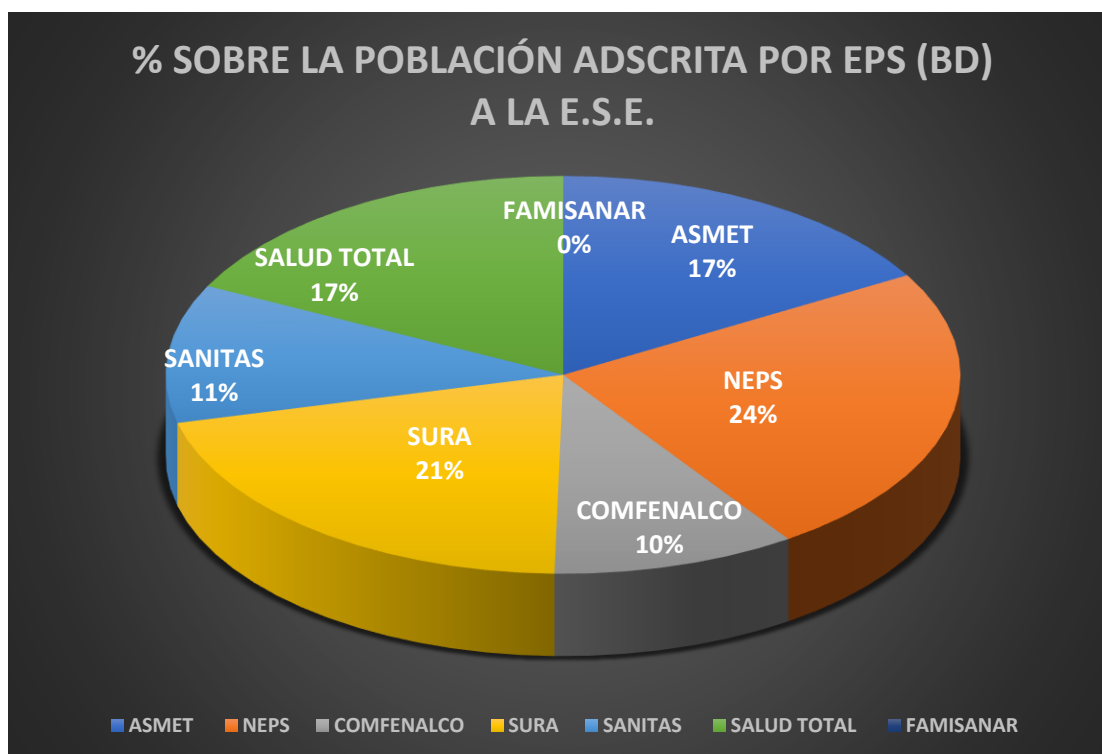


Tabla 5. Porcentaje Poblacional en CAC para ERC / población total de cada EAPB

CARACTERIZACIÓN POR CLASIFICACIÓN DE RCV

La distribución poblacional total que pertenece a la CAC para ERC y sus precursoras (hta y/o dm) de acuerdo a la clasificación del Riesgo Cerebro Cardiovascular y Metabólico, tomando en cuenta que para el Diagnóstico de Diabetes Mellitus es considerado ALTO, es la siguiente:

POBLACIÓN CON RCV E.S.E. HOSPITAL SANTA MÓNICA DIC 2022							
BASE POBLACIONAL	RIESGO CARDIOVASCULAR					TOTALES	%
	BAJO	MODERADO	ALTO	MUY ALTO	SIN RCV		
HTA PURO	2453	1457	1898	877	0	6685	65
DM PURO	N/A	N/A	593	38	0	631	6
HTA + DM	N/A	N/A	2333	636	0	2969	29
TOTALES	2453	1457	4824	1551	0	10285	100
%	24	14	47	15	0	100	

Tabla 6. Caracterización por RCV-M – Población CAC: ERC

Para la población que conforma la RIA de Riesgo Cerebro Cardiovascular y Metabólico 10.294 (de los cuales 9 usuarios tienen ERC sin precursoras), se realizaron durante la vigencia 2022 (enero a

diciembre) 72.639 actividades dentro del componente de laboratorios clínicos, empero, se debe tener presente la dinámica poblacional con las respectivas novedades como usuarios fallecidos, retirados, con movilidad portabilidad, etc. Las cuales no son entregadas por ninguna de las EAPB, salvo Asmet salud, la cual entrega la data completa del Departamento con estas características, lo cual permite la construcción de indicadores fidedignos, optimizar la demanda inducida (tiempos, talento humano y tecnológico), orientando las búsquedas activas sobre la población sin estas novedades.

Se debe tener presente que en la transición de la población cedida de medicas hacia las EAPB elegidas para recibir esta población se presentaron brechas inicialmente en el manejo de la información con los usuarios, direccionamientos hacia las redes externas (diferentes al Hospital Santa Mónica) para continuar con los controles y laboratorios, generando un sesgo en la información general para el año 2022; en diciembre ya se tenía un panorama general de aquellas EAPB que contrataron la RIA integral bajo el portafolio de la E.S.E. cerrando estas brechas.

LABORATORIOS VIGENCIA ENE - DIC 2022 CAC: ERC (HTA - DM)									
MES	TOTAL, CAC	COL TOTAL	COL HDL	COL LDL	TRIG	HbA1c	CREATININA	MICRO ALBUMINURIA	TOTALES
ene-22	10185	895	885	842	897	611	1075	362	5567
feb-22	8132	897	899	859	900	603	998	556	5712
mar-22	9578	1008	998	961	1002	533	1134	487	6123
abr-22	9686	973	972	926	964	426	1095	390	5746
may-22	9728	1093	1089	1046	1089	540	1265	493	6615
jun-22	9851	920	918	878	917	533	1096	355	5617
jul-22	9941	781	776	760	784	483	983	326	4893
ago-22	10063	1000	997	639	1003	639	1193	448	5919
sep-22	10084	1113	1108	1082	1110	593	1223	507	6736
oct-22	10180	1058	1058	1038	1058	530	1188	615	6545
nov-22	10270	1167	1168	1140	1168	676	1366	667	7352
dic-22	10294	897	900	865	898	565	1123	566	5814
TOTALES		11802	11768	11036	11790	6732	13739	5772	72639

Tabla 7. Tecnologías – Laboratorios realizados 2022

Por otro lado, en la CAC para ERC Res. 2463 de 2014, bajo su anexo técnico, la marcación de la novedad 7 (población de difícil ubicación) está siendo contada a la IPS tanto para construcción de indicadores como para descuentos por incumplimiento, tema que la E.S.E. Hospital Santa Mónica no acepta bajo ninguna circunstancia ya que es responsabilidad de las EAPB bajo el marco normativo, Res. 1536 de 2015 Capítulo II, Artículo 12, Acuerdo 441 de 2022 y Política Pública PAIS, la caracterización y georreferenciación de la población bajo su aseguramiento de igual manera sucede con aquella población que en la demanda inducida continua con su afiliación a la EAPB, pero el usuario se encuentra con residencia por fuera del país, departamento y/o ciudad, tema también comentado con cada EAPB para que desde sus líneas de afiliación hagan los acercamientos y cambios requeridos.

NOVEDADES CAA: ERC Y CONTRATO RIA RCV-M			
MES DE NOVEDAD	1 FALLECIDOS	6 NO AFILIADOS	7 NO UBICADOS
ene-22	233	492	463
feb-22	257	679	792
mar-22	286	706	800
abr-22	290	722	785
may-22	304	706	723
jun-22	325	731	787
jul-22	22	138	873
ago-22	51	168	862
sep-22	115	190	709
oct-22	134	197	707
nov-22	171	212	709
dic-22	189	263	678

Tabla 8. Novedades CAC: ERC

EQUIPO RIA RCV-M E.S.E. HOSPITAL SANTA MÓNICA

La E.S.E. en su sede Principal, cuenta con un área locativa exclusiva para la atención de los usuarios que conforman la cohorte de RCV-M en la cual a nivel central se encuentra el equipo conformado por 4 Auxiliares de Enfermería, liderados por la Enfermera líder del proceso operativo quienes se encargan de hacer la demanda inducida de acuerdo a la clasificación del RCV-M y las frecuencias para cada riesgo y tecnologías, registrando cada hallazgo o novedad encontrada tanto con la población como con la Red externa de las diferentes EAPB con el fin de mejorar de manera conjunta los procesos y apuntar a una Gestión Integral del Riesgo en Salud efectiva.

En esta área locativa, encontramos a los profesionales Médicos Generales, Especialistas en Medicina Interna,

el grupo de apoyo terapéutico con psicología y nutrición, quienes de manera conjunta realizan actividades tanto grupales como individuales para poblaciones con características similares y/o

grupos focales de riesgo en aras de mejorar e impactar en el manejo no farmacológico de sus patologías tomando a la población de manera holística.

Cuenta también con 6 Centros de Atención Ambulatoria CAA distribuidos en el municipio con el fin de que la población circundante a cada CAA acceda a los servicios, acercando el hospital a sus localidades y tomando en cuenta los determinantes sociales que impactan en la asistencia al control, adherencia, redes de apoyo y accesibilidad. En cada CAA hay un equipo con Médico, Enfermera, Auxiliar de enfermería, facturación y en algunos CAA dispensación de medicamentos, este equipo tiene la capacidad de prestar las atenciones en los componentes actuales de bajo la Res. 3280, RIAS y Morbilidad.

Por último, la E.S.E. desde el área de sistemas de información y consulta externa, cuenta con un Profesional de Enfermería quien se encarga de adecuar las plantillas de historia clínica acorde a los lineamientos nacionales y las necesidades estadísticas y de reporte que permitan realizar la identificación, actualización, construcción y reporte de la CAC para ERC y sus precursoras, con su posterior análisis y generación de estrategias de impacto sobre las poblaciones contenidas en estas cohortes, acompañado por la Médica Líder de la RIA quien retroalimenta (como par) y evalúa los procesos relacionados con la atención transversal de la población, propendiendo por el mejoramiento y la calidad en la prestación de los servicios y actualizaciones médico científicas en lo relacionado al diagnóstico y tratamiento de las patologías objeto.

RUTA DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL – RIAMP

El ministerio de Salud y Protección Social, en la resolución 3280/2018, define la ruta integral de atención en salud materno perinatal como *una herramienta operativa de obligatorio cumplimiento en todo el territorio nacional, que define a los integrantes del sector salud (Dirección Territorial de Salud, aseguradores, entidades a cargo de regímenes especiales o de excepción y prestadores) las condiciones necesarias para garantizar la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la generación de una cultura del cuidado para todas las personas, familias y comunidades, parte de la garantía del ese derecho fundamental (definido en la Ley Estatutaria de Salud), en la cual se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones:*

- Reconocer a las mujeres en edad fértil como sujetos de la atención en salud, en el marco de la garantía de los derechos consagrados en los tratados internacionales de derechos humanos, específicamente encaminados a proteger la salud y garantizar el derecho a una vida libre de violencias.
- Prestar los servicios de salud a la mujer en etapas del ciclo reproductivo sin incurrir en conductas que configuren violencia contra la mujer; ello implica erradicar conductas institucionales como el trato indigno, violencia psicológica, omisión en la atención, negligencia, discriminación por razones de género, clase social, etnia, discapacidad u otra condición o situación.
- Organizar la gestión y la prestación de los servicios en una lógica centrada en las gestantes y sus familias, lo cual implica trascender de una gestión por estrategias temáticas atomizadas, a una integrada para garantizar el continuo de la atención.

- Conformar una red de prestación de servicios completa y suficiente, que garantice la entrega de las intervenciones de la Ruta Integral de Atención en Salud Materna Perinatal (RIAMP), en el componente primario y complementario de la red, con criterios de proximidad, disponibilidad y accesibilidad, que faciliten el recorrido por las intervenciones incluidas en la ruta sin autorización adicional de servicios.
- Desarrollar el plan integral de cuidado primario como instrumento que concreta las diferentes intervenciones en salud requeridas por las gestantes y sus familias de acuerdo con sus necesidades y los hallazgos realizados por el equipo multidisciplinario de salud.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Establecer las disposiciones técnicas y operativas de obligatorio cumplimiento para la prestación de la atención en salud a todos los recién nacidos y mujeres, durante la etapa preconcepcional, la gestación, el periodo perinatal y el posparto.

Objetivos específicos:

- Garantizar el acceso universal a las intervenciones de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – perinatal.
- Identificar y gestionar oportunamente vulnerabilidades, factores de riesgo, riesgos acumulados y alteraciones que inciden en la salud de la mujer gestante y del recién nacido.
- Afectar positivamente los entornos, las familias y las redes para que sean protectores y potenciadores de la salud de las mujeres gestantes y del recién nacido. d) Realizar el seguimiento a los resultados en salud esperados en las mujeres gestantes y en los recién nacidos

POBLACIÓN SUJETO Y ALCANCE

Todas las mujeres con intención reproductiva a corto plazo, las mujeres gestantes, en parto y posparto, sus familias o red de cuidado y el recién nacido hasta los siete días de su nacimiento, que habitan en el territorio colombiano.

La RIAMP define los procedimientos de acuerdo a su finalidad de la siguiente manera: detección temprana y protección específica.

Detección temprana:

- Atención para el cuidado preconcepcional.
- Atención para el cuidado prenatal: Es el conjunto de atenciones que contribuyen a mejorar la salud materna, promover el desarrollo del feto, identificar e intervenir tempranamente los riesgos relacionados con la gestación y generar condiciones óptimas que permitan un parto seguro.
- Atención en salud bucal.

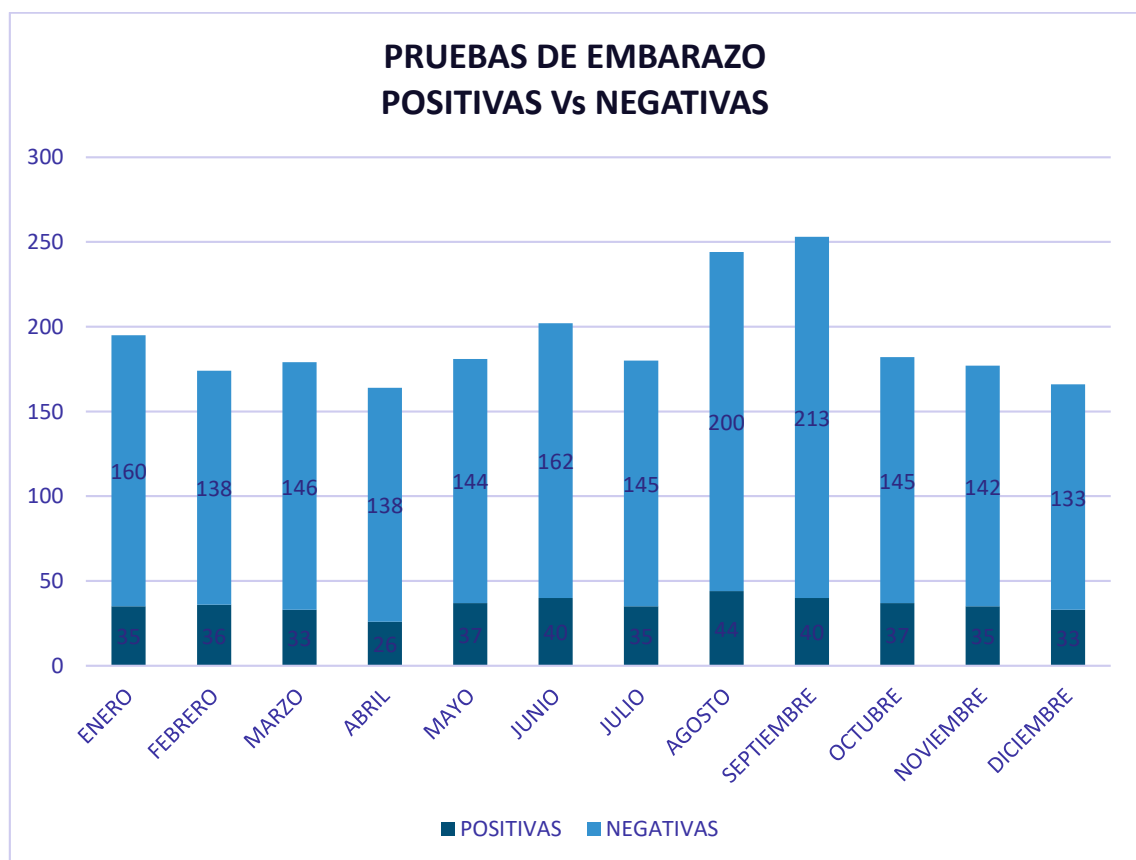
- Atención para la promoción de la alimentación y nutrición.

Protección específica:

- Interrupción voluntaria del embarazo – IVE: La interrupción voluntaria del embarazo (IVE) es un derecho fundamental de las niñas, adolescentes y mujeres adultas en Colombia. Por esta razón, los servicios de salud relacionados con la IVE deben garantizarse de manera efectiva con una atención oportuna y de calidad en todos los niveles de complejidad y en todo el territorio nacional. Sentencia Ley C -055 de 2022.
- Curso de preparación para la maternidad y la paternidad.
- Atención del parto.
- Atención del puerperio.
- Atención para el cuidado del recién nacido.
- Atención para el seguimiento del recién nacido

Servicios ambulatorios

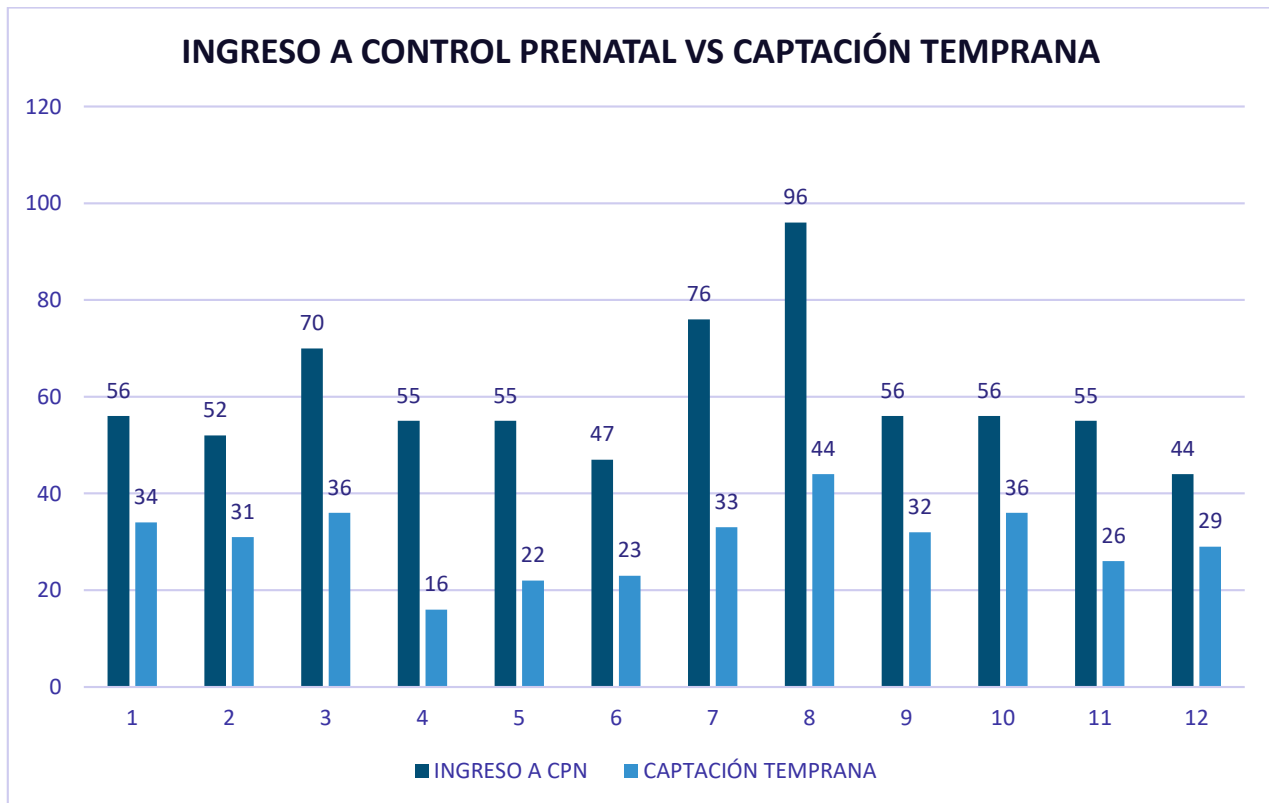
- Pruebas de embarazo



Durante el año 2022 se tomaron en total 2297 pruebas de embarazo, de las cuales el 81% salieron negativas (1866), el 19% (431) restante arrojaron resultado positivo. De las usuarias quienes salieron con prueba de embarazo negativas, sólo 36 de ellas (2%) manifestaron deseo

de embarazo y asistieron a consulta preconcepcional; esta se entiende como la identificación de la mujer o la familia con intención reproductiva a corto plazo (se considerará intención reproductiva de un año, dado que es el tiempo razonable para el procedimiento de preparación para el embarazo).

- Consulta de primera vez por médico prenatal / Ingreso a Control Prenatal



Durante el año 2022, ingresaron al programa de gestantes 718 usuarias, de las cuales el 51% fue captados de manera temprana (antes de la semana 12 de gestación); dentro de las principales causas de ingreso tardío están usuarias provenientes de otra ciudad/país (principalmente población migrante) y desconocimiento del estado de embarazo según lo refieren.

Es importante tener claridad, que no toda usuaria a quien el resultado de su prueba de embarazo arrojó positivo y desea atención prenatal se ingresa en nuestra ESE, el ingreso se da teniendo en cuenta la verificación de derechos de la población y que su EPS e IPS de atención corresponda a la ESE; de lo contrario se deriva a donde corresponda.

INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA:

- Durante el año 2022, NO se presentaron casos de mortalidad materna en la ESE. Importante reconocer el seguimiento constante que desde la ruta se realiza a las usuarias quienes presentan alguna morbilidad durante su gestación y el adecuado manejo de nuestro equipo médico.
- La población de Dosquebradas, nace en Pereira. Toda la atención prenatal las usuarias la reciben en la ESE, pero por temas de contratación de las EPS los niños de nuestro municipio nacen en otras IPS de la ciudad de Pereira.

- Se logró contar con el apoyo y acompañamiento de personal universitario en diferentes actividades tales como control prenatal por enfermería y curso de preparación para la maternidad y paternidad.



¿CÓMO DEFINE LA OMS LA SALUD? - NORMATIVIDAD

«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades». La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Oficial Records of The World Health Organization, N° 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948.

La Organización Panamericana de la Salud aportó luego un dato más: la salud también tiene que ver con el medio ambiente que rodea a la persona.

Fuente: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/#ixzz7T1vLRDUW>

Otro aspecto en el que se centra la caracterización de la OMS (que pertenece a la ONU) es la organización de la salud pública. Con esto se hace referencia a todas las medidas que puedan tomarse desde los organismos gestionados por el Estado para la prevención de dolencias y discapacidades, para la prolongación de la vida y para la educación de los individuos en lo que respecta a la higiene personal. Afirma la OMS que “la salud es parte de la responsabilidad de los gobiernos”

Fuente: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/#ixzz7T1vckMh9>

PERFIL DEMOGRÁFICO

A 2022 se estima la población del municipio en 227.696 habitantes según DANE, con 53% de mujeres (121.725) y 47% de hombres (105.971).

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

La Vigilancia en Salud Pública, una función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud, consistente en el proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con la salud, para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública.

Depende de una red de actores que conforman el Sistema de Vigilancia de Salud Pública, encabezado por el Ministerio de Salud y Protección Social en el Grupo de Vigilancia de la Dirección de Epidemiología y Demografía donde como institución aportamos la detección diaria de eventos de interés en salud pública, su notificación al sistema de vigilancia a través de una ruta institucional generando alertas y su análisis mostrando tendencias encontradas para poder intervenir oportunamente lo que sea factible.

NORMATIVIDAD

- Responsabilidad administrativa, penal, civil y ética.
- Decreto 3039 del 2007 donde se adopta el plan nacional de salud pública expedido por el Ministerio de Protección Social.
- Decreto 3518 del 2006.
- Decreto 2323 del 2006.
- Circular normativa 18.

METAS

- Diagnósticos precisos y reportes oportunos.
- Que se reflejen en el sistema.

- Panorama en salud más preciso.

DIAGNOSTICO EN SALUD

	ALERTAS SANITARIAS	BROTE	EPIDEMIA	PANDEMIA
2022				
PATOLOGIA CARDIOMETABOLICA	2015			
DENGUE			2016	
ZIKA			2016-2017	
CHIKUNGUNYA			2016-2017	
HEPATITIS A		2019		
ETS TRAB SEXUALES	2019-2020			
COVID 19				2020-2021- 2022
VIRUS COXAKIE		2022		
INT SUICI-VIOLENCIAS	2022			
INTOXICACIONES EXOGENAS ORIGEN DELICTIVO	2022-2023			
VIRUELA SIMICA	2022			

Desde vigilancia epidemiológica se hace monitoreo de los eventos de interés en salud pública que se atienden en la institución y son reflejo de lo que está ocurriendo en el municipio, con lo que se pueden emitir alertas tempranas para mitigar los efectos de los eventos y monitorizar los eventos ya instaurados determinando gravedad o resolución de los mismos.

También se elaboran planes de contingencia acordes a los hallazgos más relevantes de manera que el diagnóstico y manejo de estas patologías sea actualizado completo con notificación al sistema de manera oportuna para frenar la transmisibilidad, como ejemplo:

- Vigilancia intensificada, prevención y atención de lesiones por pólvora, fosforo blanco, licor adulterado.
- Ola invernal.
- Riesgo de aglomeraciones.
- Amenaza volcánica.
- Arbovirosis.
- Infección respiratoria.
- Covid 19 fase de prevención, contención, mitigación, brotes, conglomerados.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO INSTITUCIONAL

Es la expresión de la carga de enfermedad (estado de salud) que sufre la población, y cuya descripción requiere de la identificación de las características que la definen.

Se elabora en enero de cada año con la información del año inmediatamente anterior.

Principales causas de mortalidad durante el año 2022

ORDINAL	CAUSAS	CASOS 2022
1	INFARTO MIOCARDIO	93
2	PARO CARDIACO	62
3	CHOK CARDIGENICO	30
4	DISFUNCION MULTIORGANICA	24
5	CANCER	21
6	ENF CERBROVASCULAR	17
7	FALLA VENTILATORIA	17
8	SEPSIS	17
TOTAL		281

PRINCIPALMENTE VIAS DIGESTIVAS Y MAMA

COVID FUERON 4



De acuerdo a la captación de eventos de interés en salud pública por el personal asistencial se diligencian fichas epidemiológicas y se ingresan en base de datos obteniéndose la siguiente información:

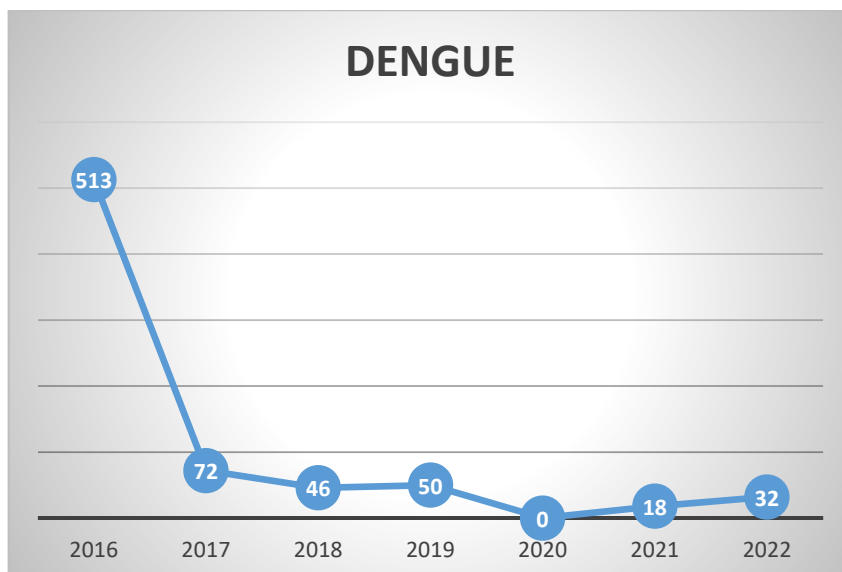
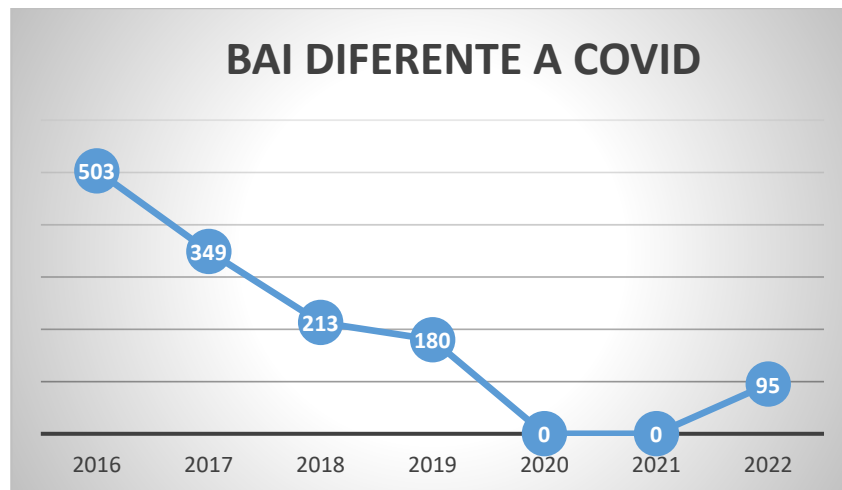
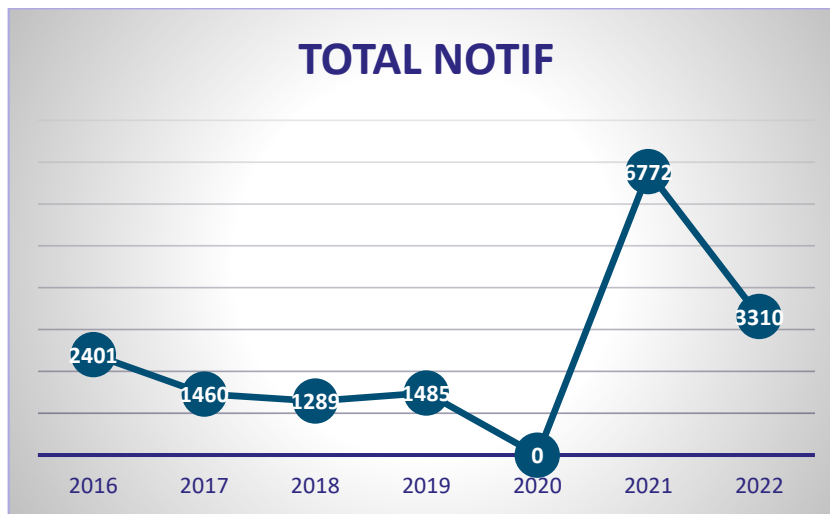


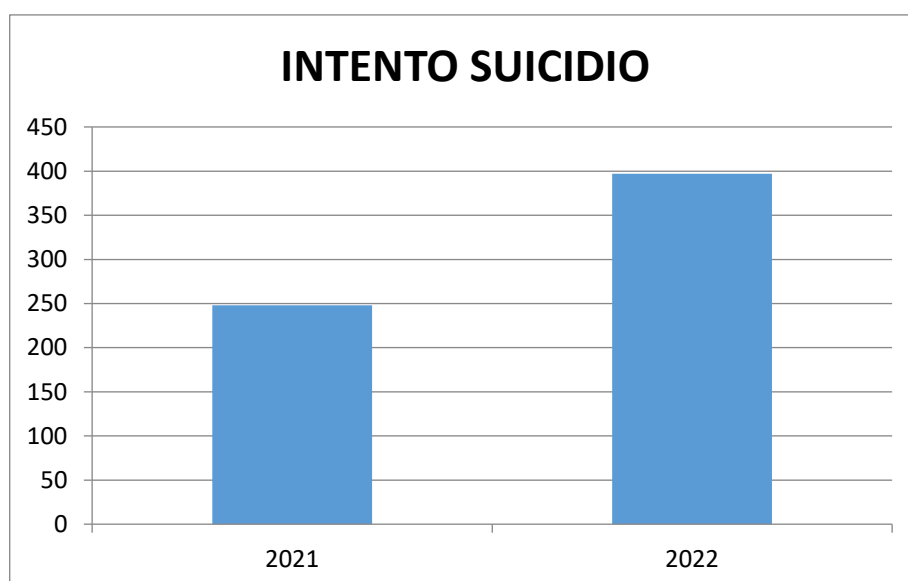
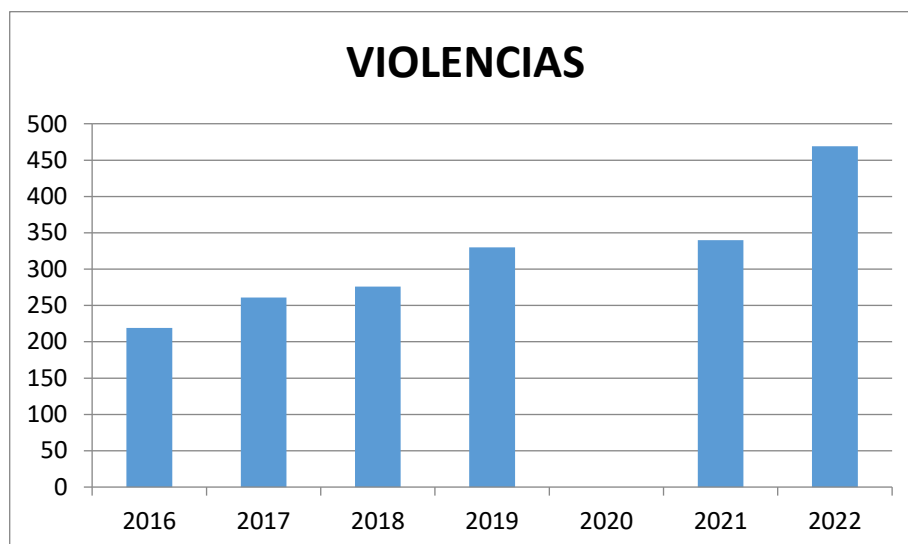
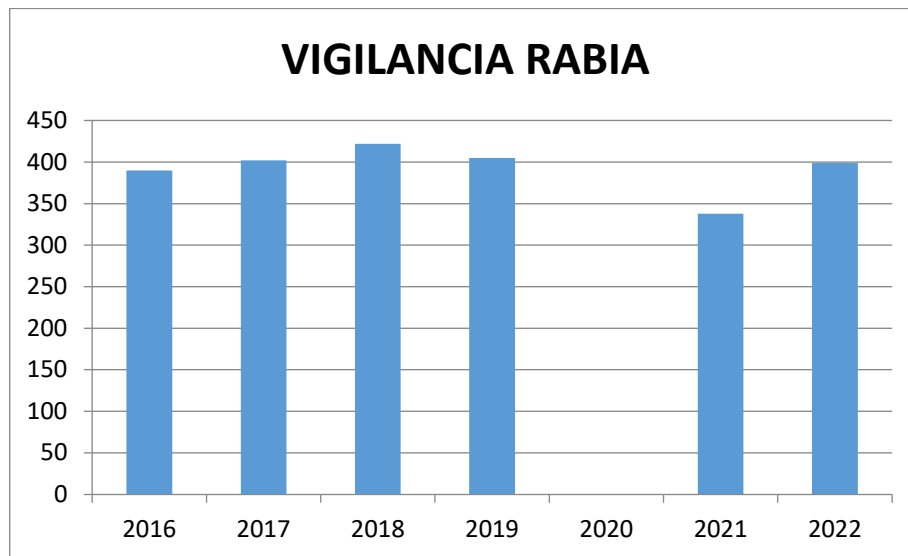
DIAGNOSTICO	COLUMNA A
IRA VIRUS NUEVO	1
VIOLENCIAS	2
VIGILANCIA INTEGRADA	3
INTENTO DE SUICIDIO	4
INTOXICACION EXOGENA	5
VIH-SIDA	6
VARICELA	7
TBC	8
MME	9
DENGUE	10
SIFILIS GESTACIONAL	11

NOTIFICADO	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
DENGUE	2	1	6	8	6	6	9	10
VIGILANCIA INTEGRADA	3	2	1	1	1	3	2	3
LESIONES C EXTERNA	NO	3	3	NA	NA	NA	NO	NO
CHIK V	5	4	NO	NO	NO	NO	NO	NO
VIOLENCIAS	4	5	2	2	2	2	4	2
INTENT SUICIDIO	NO	8	5	3	3	5	4	4
IRA VIRUS NUEVO	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1

Ordinales 1 corresponde a primer lugar de notificación, 2 al segundo lugar y así sucesivamente.

En 2020 fue crítico por pandemia por lo que figura como 0 para otros eventos pues covid acaparo gran parte del esfuerzo en salud pública.





Esta información se cruza con lo obtenido por los RIPS para obtener el perfil epidemiológico de la institución por áreas de atención.

Principales causas de morbilidad durante el año 2022

- Urgencias adultos y pediatría
- Egresos tras hospitalización adultos, pediatría y ginecoobstetricia
- Salud mental
- Consulta externa de medicina general, pediatría y medicina interna
- Odontología
- Quirófanos

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD O ENFERMEDAD 2022		
URGENCIAS PEDIATRIA <1 AÑO A 14 AÑOS 2022	1	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA-RINOFARINGITIS AGUDA Y FARINGITIS AGUDA
	2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
	3	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
	4	ASMA, NO ESPECIFICADA
	5	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA
	6	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES-SUPERIORES
	7	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS Y CONTUSION D
	8	ABUSO SEXUAL
	9	FIEBRE RECURRENTE, NO ESPECIFICADA
	10	MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: VIVIENDA
	11	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
URGENCIAS ADULTOS 15 A > 65 AÑOS 2022	1	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA-PIERNA-RODILLA-PIE
	2	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO-TOBILLO-RODILLA-PIERNA-ESGUINCES
	3	FARINGITIS-SINUSITIS-LARINGITIS-INFECCION VIAS RESPIRATORIAS ALTAS-OTITIS-CELULITIS
	4	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
	5	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
	6	ENFERMEDAD CARDIO CEREBRO VASCULAR(HTA-IAM-ECV)
	7	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
	8	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO
	9	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA-ASMA
	10	CELULITIS
	11	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS Y MIGRAÑA
	12	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA-ENF DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES- BRONQUITIS-C
	13	MORDEDURA O ATAQUE DE OTROS MAMIFEROS: LUGAR NO ESPECIFICADO
	14	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA
HOSPI EGRESOS PEDIATRIA <1 AÑO A 14 AÑOS 2022	1	NACIDO VIVO, UNICO
	2	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA Y VIRAL NO ESPECIFICADA
	3	SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA-OTITIS-RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)-
	4	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
	5	ABUSO SEXUAL-MALTRATO
	6	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION-EPISODIO PSICOTICO AGUDO-ESQUIZOFREN
	7	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA-ASMA-RINITIS ALERGICA
	8	FRACTURAS
	9	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA
	10	CELULITIS DE LA CARA Y OTROS SITIOS-SEPSIS

HOSPI EGRESOS ADULTOS 15 A 65 Y MAS AÑOS 2022	1	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA Y NEUMONIA VIRAL
	2	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
	3	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION-PSICOSIS-DEPRESION-ESQUIZOFRENIA-RM-DELIRIO-DEME
	4	SINCOPE Y COLAPSO
	5	OTRAS COLELITIASIS-COLECISTITIS
	6	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
	7	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA
	8	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA-RETENCION DE ORINA
	9	FRACTURA DEL PERONE -FEMUR-HUMERO-MANO
	10	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
	11	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
	12	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIACION

HOSPI EGRESOS GINECO 15 A 60 AÑOS 2022	1	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION
	2	PARTO UNICO ESPONTANEO, OTRAS PRESENTACIONES-POR CESAREA-PREMATURO-ASISTIDO
	3	PROLAPSO GENITAL M, NO ESPECIFICADO- RECTOCELE
	4	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EMBARAZO NO DESEADO Y CON MULTIPARIDAD
	5	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO
	6	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA
	7	ABORTO RETENIDO-ESPONTANEO-MEDIO-AMENAZA DE ABORTO
	8	RUPTURA PREMATURA DE LAS MEMBRANAS, SIN OTRA ESPECIFICACION
	9	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION
	10	ESTERILIZACION

ODONTOLOGIA 2022	1	CARIES DE LA DENTINA
	2	FRACTURA DE LOS DIENTES
	3	GINGIVITIS AGUDA Y CRONICA
	4	DIENTES INCLUIDOS
	5	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES
	6	PERIODONTITIS AGUDA Y CRONICA
	7	ATRACION EXCESIVA DE LOS DIENTES
	8	ALVEOLITIS DEL MAXILAR
	9	CELULITIS Y ABSCESO DE BOCA
	10	ATROFIA DE REBORDE ALVEOLAR DESDENTADO

SALUD MENTAL 2022	1	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
	2	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
	3	TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO
	4	TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES
	5	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO
	6	OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES
	7	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
	8	DELIRIO, NO ESPECIFICADO
	9	INSOMNIO NO ORGANICO
	10	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

CONSULTA EXTERNA TOTAL 2022	1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
	2	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
	3	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
	4	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
	5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
	6	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
	7	DOLOR EN MIEMBRO
	8	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
	9	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
	10	DOLOR EN ARTICULACION

PEDIATRIA C EXTERNA 2022	1	ASMA, NO ESPECIFICADA
	2	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
	3	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
	4	TAQUICARDIA PAROXISTICA, NO ESPECIFICADA
	5	PREPUCIO REDUNDANTE, FIMOSIS Y PARAFIMOSIS
	6	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA
	7	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
	8	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION
	9	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES
	10	DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA

M INTERNA 2022 CONSULTA EXTERNA	1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
	2	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
	3	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
	4	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
	5	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
	6	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
	7	HIPERLIPIDEMIA MIXTA
	8	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)
	9	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
	10	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

EVENTOS ADVERSOS 2022	1	CAIDA
	2	FALLAS PROCESOS LABORATORIO CLINICO
	3	FUGA
	4	IAAS
	5	AUTOAGRESION

FISIOTERAPIA 2022	1	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
	2	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA
	3	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
	4	INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA E INCONTINENCIA FECAL
	5	FRACTURAS
	6	CERVICALGIA
	7	DOLOR EN MIEMBRO
	8	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA
	9	DORSALGIA, NO ESPECIFICADA
	10	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

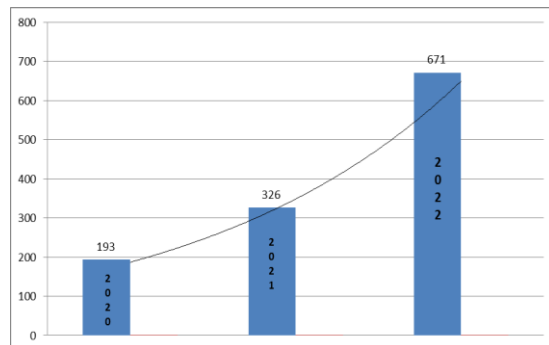
PROYECTOS E INNOVACIONES

En investigación tenemos una ruta institucional para proyecto de investigación conjuntos con las universidades e investigadores independientes.

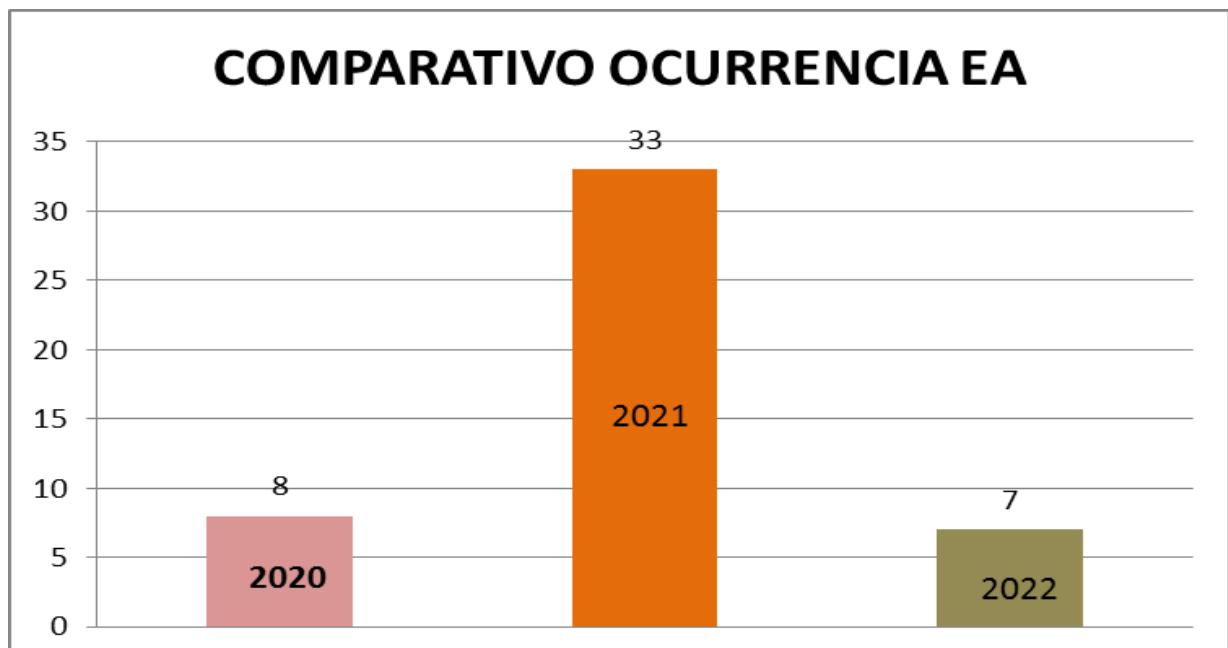
- Seguridad del paciente
- Servicio transfusional
- Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)
- Comparativo cultura del reporte

(2020-2021-2022)

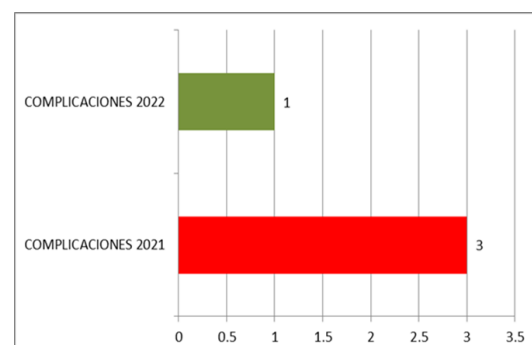
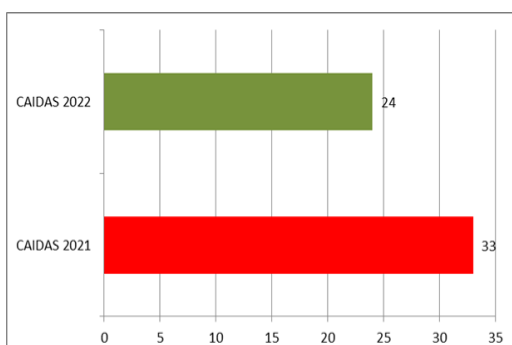
VIGENCIA	REPORTADOS	GESTIONADOS
2020	193	10%
2021	326	82%
2022	671	100%



OCURRENCIA EVENTOS ADVERSOS (2020-2021-2022)



OCURRENCIA CAÍDAS Y COMPLICACIONES INSTITUCIONALES COMPARATIVO 2021-2022



CONSOLIDADO BUSQUEDAS ACTIVAS Y SEGUIMIENTO A BARRERAS DE SEGURIDAD

ACTIVIDAD	NÚMERO	% CON HALLAZGOS
RONDAS DE BÚSQUEDA ACTIVA	142	80% (HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS DE RIESGOS LATENTES)
CATETERES VENOSOS REVISADOS	3914	1% (SIGNOS DE FLEBITIS)
VIAS DE ADMINISTRACIÓN SUBCUTANEA REVISADAS	1899	2% (MÚLTIPLES TRAUMAS Y HEMATOMAS)
SONDAS VESICALES REVISADAS	2564	0%
REVISIÓN DE OTROS ACCESOS	10	0%

PRODUCCIÓN DEL PROCESO 29 (2022)

- 142 rondas de seguridad y búsqueda activa de eventos adversos documentadas con sus respectivas acciones de mejora socializadas y en seguimiento con cada coordinador de área en las diferentes unidades y servicio de la ESE.
- 11 capacitaciones, con un impacto de 224 colaboradores capacitados por el área de seguridad el paciente en el 2022.
- 97 evaluaciones del protocolo del lavado de manos aplicadas al personal asistencial en las diferente áreas asistenciales y ambulatorias de la ESE.
- Inducción y re inducción continua con un impacto de 571 entre colaboradores y estudiantes de las diferentes instituciones con las que se tiene convenio docencia servicio.
- Actualización y creación de 28 guías de buenas prácticas institucionales, insumo básico para la construcción de los cuatro paquetes instruccionales de seguridad.

INDICADORES A CARGO DEL PROCESO 29

1. Tasa de infección intrahospitalaria.
2. Adherencia a barreras de seguridad.
3. Proporción de vigilancia a eventos adversos.
4. Adherencia al protocolo de lavado de manos.
5. Tasa de caídas en el servicio de hospitalización.
6. Tasa de caídas en el servicio de urgencias.
7. Tasa de caídas en el servicio de consulta externa.
8. Tasa de caídas de pacientes de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.

9. Proporción de eventos adversos relacionado con la administración de medicamentos en el servicio de urgencias.
10. Proporción de eventos adversos relacionado con la administración de medicamentos en el servicio de hospitalización.
11. Total de caídas que se clasificaron como eventos adversos.
12. Total de caídas que se clasificaron como incidente.
13. Tasa de úlceras por presión.

INDICADORES GERENCIALES A CARGO DEL PROCESO 29

14. Mortalidad intrahospitalaria mayor a 48 horas.
15. Mortalidad secundaria a bronco aspiración por neumonía intrahospitalaria.
16. Mortalidad secundaria a bronco aspiración por neumonía intrahospitalaria en menores de edad.
17. Eventos adversos secundarios a transfusión sanguínea.
18. Proporción de endometritis pos parto.
19. Proporción de endometritis pos cesárea.

NOTA: Los anteriores indicadores son revisados y tabulados de manera manual con fuente de las bases de datos entregadas por el área de epidemiología, laboratorio clínico y cirugía.

ACCIONES CONTINUAS DE SEGUIMIENTO DEL PROCESO

- Rondas continuas de control de barreras de seguridad y búsqueda activa de eventos adversos en todas las áreas de la ESE. Todos los miércoles rondas conjuntas (farmacia – seguridad del paciente).
- Clasificación, análisis y retroalimentación de casos con el fin de disminuir riesgos y mejorar la calidad en la atención.
- Unidades de análisis de todos los eventos adversos y complicaciones atribuidas a la atención en salud por parte de la ESE.
- Análisis y seguimiento de todas las muertes intrahospitalarias después de 48 horas y construcción de indicador mensual.
- Análisis y seguimiento de todas las muertes intrahospitalarias por bronco aspiración y construcción de indicador mensual.
- Reporte diario de la capacidad instalada al REPS y su respectiva notificación al CRUE.
- Seguimiento continuo al servicio transfusional y construcción de indicador mensual de RAT.
- Seguimiento y reporte del indicador de endometritis pos parto y pos cesárea institucional mensual.
- Reporte mensual de todos los indicadores de la resolución 256 afines en la plataforma SISA.
- Construcción y seguimiento de planes de mejoramiento afines al proceso.

- Capacitación continua a todo el personal de la ESE y estudiantes (inducción y re inducción periódica) sobre procesos de limpieza y desinfección de áreas y superficies. Capacitación continua a todo el personal de la ESE y estudiantes (inducción y re inducción periódica) sobre protocolo de lavado de manos.

La E.S.E HOSPITAL SANTA MÓNICA viene implementando el SG-SST acorde al Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019, este sistema busca mejorar las condiciones de salud de los trabajadores enfocado en prevenir las enfermedades laborales y accidentes de trabajo generando una cultura de autocuidado y bienestar que impacte positivamente en la atención de los usuarios.

COVID-19

Ante la declaración de emergencia económica, social y sanitaria para enfrentar la pandemia por SARS COV-2 , la E.S.E Hospital Santa Mónica se acogió a las directrices emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social adoptando hasta la fecha la Resolución 1155 de 2020 *“Por el cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control de riesgo del Coronavirus COVID-19 en la prestación de servicios de salud, incluidas las actividades administrativas, de apoyo y de alimentación”*, el cual ha sido verificado por la Secretaria Departamental de Salud de Risaralda y la certificación de cumplimiento por parte ARL Colmena.

En el año 2022 en la E.S.E Hospital Santa Mónica se han presentado 61 casos de contagio por covid-19 entre los trabajadores vinculados a la institución.

2022	No. PERSONAS	CASOS POSITIVOS	%
PLANTA	67	8	11.9
CONTRATISTAS	74	4	5.4
MISION PLUS	235	41	17.4
MUNDO SALUD	62	8	12.9
NASE	19	0	0.0
ESTATAL	25	0	0.0
TOTAL	482	61	12.7

Como medida de mitigación se llevó a cabo la vacunación contra el COVID-19 adoptada por el gobierno nacional dentro del Plan Nacional de Vacunación el cual a la fecha tenemos:

2022	No PERSONAS	VACUNADO	%
PLANTA	67	58	100
CONTRATISTAS	74	74	100
MISION PLUS	235	227	96.6
MUNDO SALUD	62	56	86.2
NASE	19	16	84.2
ESTATAL	25	23	92.0
TOTAL	482	454	95.4

VIRUELA DEL MONO

Desde el 13 de mayo de 2022 la OMS ha notificado casos confirmados de viruela del mono generando así la necesidad de crear un plan de contingencia en caso de presentarse casos en donde se pueda ver afectado el personal de la institución, por ende, desde el área de seguridad y salud en el trabajo se participó en la creación del Plan de contingencia Viruela del Mono ,se realizaron capacitaciones al personal del área asistencial y administrativa sobre plan de contingencia, medidas de bioseguridad y medidas de prevención.

SEMANA DE LA SALUD

Desde el área de seguridad y salud en el trabajo se llevó a cabo la semana de la salud contando con la participación de los tercerizados en las actividades que se llevaron a cabo desde el lunes 23 de mayo a viernes 27 de mayo 2022.





PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS

Durante el año 2022 se llevaron a cabo reuniones trimestralmente, en marzo 2022 donde se llevó a cabo actualización del plan hospitalario de emergencia y seguimiento de actividades, una extraordinaria en mayo que se contó con la participación de la OPS en el que se socializó la herramienta START H, junio 2022 donde se llevó a cabo la identificación de amenazas y vulnerabilidades del hospital y sus centros de atención ambulatorios, septiembre 2022 donde se evalúa los riesgos y amenazas identificadas para nueva actualización del plan hospitalario de emergencia.

BRIGADA DE EMERGENCIAS

Durante el año 2022 se ha venido realizando actividades de capacitación de la brigada de emergencia de acuerdo al cronograma establecido dando cumplimiento del 100% de las actividades programadas.

Ejercicio de Simulacro

El día 18 de octubre se llevó a cabo en la E.S.E Hospital Santa Mónica simulacro utilizando el parqueadero de ruta cardiovascular y el antiguo servicio de observación enfocado en las áreas de expansión contempladas en el plan hospitalario de emergencia, contando con la participación de brigadistas y voluntarios que participaron como pacientes.

ENFERMEDADES LABORALES

Durante el año 2022 se reportaron a la ARL Colmena 4 enfermedades labores como consecuencia de contagio enfermedad por Covid-19 ya que por ser personal de salud entra directamente como enfermedad laboral.

ESTANDARES MINIMOS RES 0312 DE 219



NIT: 800226175-3
Línea Efectiva: 018000-9-19667



Colmena Seguros

CER-133.845

Certifica que la empresa ESE HOSPITAL SANTA MONICA identificada con NIT 891411663 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 31/01/2023 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 91 %:

CICLO	ESTÁNDAR	CALIFICACIÓN
Planear	Recursos	100 %
	Gestión Integral	93 %
Hacer	Gestión de la salud	100 %
	Gestión de Peligros y Riesgos	90 %
	Gestión de Amenazas	100 %
Verificar	Verificación del SGSST	50 %
Actuar	Mejoramiento	75 %
TOTAL		91 %

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 18/05/2023

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
Colmena Seguros

AVANCES EN LABORATORIO CLÍNICO

- Adquisición en apoyo tecnológico del equipo premier Hb 9210 que permite realizar las pruebas de hemoglobina glicosilada de última tecnología (afinidad por el boronato de calcio) brindando resultados más oportunos, con mayor precisión y exactitud.
- Se logro interfazar este equipo al software panacea permitiendo que los resultados pasen directamente de la maquina a la historia clínica disminuyendo las posibilidades de error humano al transcribir resultados
- Ampliación del portafolio de servicios disminuyendo costos en las remisiones y mejorando la oportunidad de resultados para los usuarios en los reportes de pruebas especiales. (Vit B 12, Vit D 25, Fosforo, Ácido Fólico, Calcio ...)

- Consecución de aplicativo (24.7) que permite realizar el registro del control de calidad interno en cada uno de los analitos que se procesan en el laboratorio, Análisis y Toma de acciones en forma oportuna ante cualquier desviación.
- Ampliación de control de calidad externo a todos los analitos que se realizan en el laboratorio cumpliendo con normatividad de habilitación (Lo que representa un esfuerzo desde la administración ya que esto tiene un costo en pesos alto) y permite asegurar que los resultados de laboratorio clínico de la E.S.E son lo más exactos posibles.

III. Santa Mónica Competitiva

Actualización y depuración del portafolio al día se cuenta con 2,795 servicios que se prestan a la comunidad, de acuerdo a la resolución 2775 del 2022

Con la contingencia que generó la liquidación de Medimás en el mes de marzo de 2022 que representaban 32,472 usuarios, se realizó contratación de capitas estas en los meses de mayo y junio aproximadamente,

Contratación de capitas valor aproximado anual:

Salud Total: \$3.365.022.984 / Usuarios:11.299
Nueva EPS: \$1,842.393.600 / Usuarios: 7.108
Sura: \$1.320.452.616 / Usuarios :5.285
Sanitas: \$1.274.054.400 / Usuarios: 4,451
Comfenalco: \$611.168.448 / Usuarios:2,096
AsmetSalud: \$2.645.259.915 / Usuarios: 32.409

Así mismo se realizó un contrato de segundo nivel en el cual se benefician 23.682 usuarios del régimen subsidiado de los municipios de Pereira, Dosquebradas y Santa rosa de cabal distribuidos de la siguiente manera.

Contrato PGP

Nueva EPS: \$2.146.584.276
Usuarios de Dosquebradas: \$7.108
Usuarios de Santa Rosa:\$7.534
Usuarios de Pereira: \$9.040

Contratos con régimen Especiales

Sanidad: \$75.000.000
Cosmitet: \$550.000.000

Otros

Contrato PIC Municipio Dosquebradas:\$1.404.987.715
Contrato PIC Departamento: \$1.180.322.687

Contrato Población Pobre No asegurada Municipio Dosquebradas: \$507.879.639

Contrato de Comité de Cafeteros: \$22.400.000

Contratos por evento

Sura

Salud Total

S.O.S

Premier Salud

PPL Fondo nacional de Salud

UCIMED

Actualización de contratos por medio del muro de contratación para beneficio de los funcionarios de la ESE Hospital Santa Mónica y así mismo actualización de fichas técnicas para verificación de trifas.

ENTREGA DE CERTIFICADO ICONTEC



En el mes de octubre del año 2022 la E.S.E Hospital Santa Mónica recibió la visita del ente certificador ICONTEC donde se obtuvo la renovación para la certificación en la Norma ISO 9001-2015, permitiendo el mantenimiento del Sistema de Gestión de Calidad como herramienta útil para el mejoramiento de los procesos y el grado de empoderamiento del mismo, PARA permite lograr los objetivos estratégicos de la institución.

DOCENCIA SERVICIO

ATALAYA

La E.S.E Hospital Santa Mónica como escenario de practica de diferentes universidades de la región, con un alto numero de rotación de estudiantes de diferentes disciplinas y con el fin de integrar y fortalecer la estructura del proceso de docencia – servicio para la vigencia 2022, se gestiono la adquisición del software ATALAYA, herramienta que permite la gestión y cumplimiento a la normatividad vigente del proceso de Docencia- Servicio



ACTIVIDADES DE APOYO DOCENCIA – SERVICIO AL PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN

«Hagas lo que hagas, estés en donde estés a través de nuestra vida profesional y personal podemos contribuir a darle una dirección humana a nuestros semejantes»



El reto de LISA
CHINFLINA: Es el trabajo conjunto de todos los sectores, debemos innovar para humanizar a la humanidad» recuperando
❤️❤️ deshumanizando.



GESTION DE PROYECTOS
AREA DE CALIDAD- AREA MANTENIMIENTO

PROYECTO CONSTRUCCIÓN DE CUBIERTA CLINICA ODONTOLOGICA

Se gestiono con la institución universitaria visión de las américas la construcción de la cubierta sobre placa de clínica odontológica para mitigar el riesgo de filtraciones por aguas lluvias.



ADECUACIÓN DE ESTRUCTURA INTERNA CON MEJORAS EN PINTURA Y CIELORASO DE LA CLINICA ODONTOLOGICA



FORTALECIMIENTO CON LA DOTACION DE LOS EQUIPOS PARA EL AREA DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION DE LA E.S.E

Adquisición de:

- Dos(02) pulsoxímetro portátil
- Dos (02) Aspiradores de fluidos corporales
- Dos (02) electrocardiógrafo.
- Dos (02) desfibrilador con monitorización de signos vitales
- Un (01) MONITOR DE SIGNOS VITALES CON CAPNOGRAFIA
- Una (01) lámpara de calor radiante
- Veintiséis (26) Equipo de órganos de los sentidos de pared
- Veintiséis (26) Tensiómetros de pared
- Diecinueve (19) Balanzas con altímetro adulto
- Nueve (9) balanza pesa bebé
- Nueve (9) Infantómetros plegables
- Quince (15) Tabla de Snell pediátrica,
- Quince (15) tablas de Snell ILETRADOS Y DISLEXIA
- Quince (15) Tabla de Snell
- Una (01) Lámpara pielítica para el Servicio de Urgencias, ambiente de trauma
- Diez (10) Lámpara auxiliar
- Veintidós (22) Martillo de reflejos
- Veinteseis (26) camillas de transporte

IV. Santa Mónica Sostenible y Legal

ANALISIS FINANCIERO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA MONICA DE DOSQUEBRADAS EN FORMA COMPARATIVA AL 31 CIERRE VIGENCIA DE 2022 CON EL CIERRE DE LA VIGENCIA DE 2021

Reconocimientos presupuestales

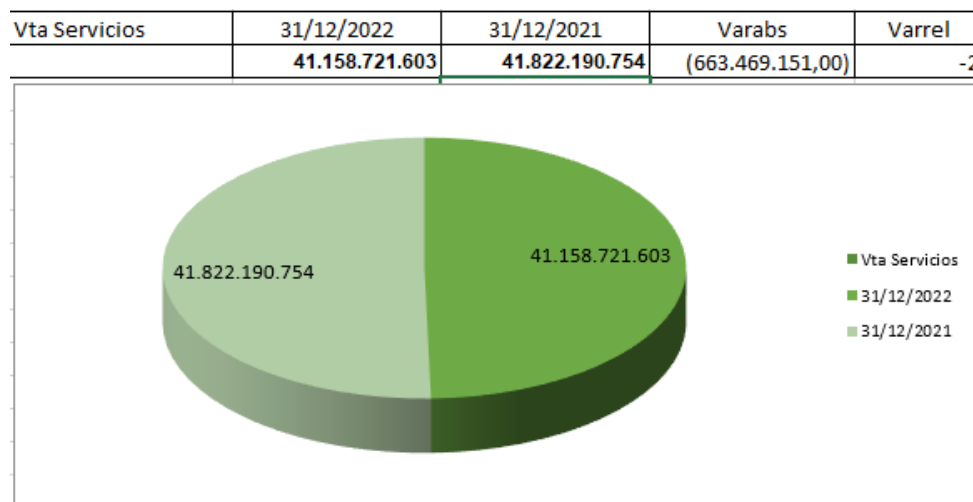
El reconocimiento presupuestal total, acumulado al cierre vigencia de 2022, disminuyó en el -2% con respecto al mismo periodo en el año 2021, esto se da principalmente por la disminución en la venta de servicios del régimen subsidiado que disminuye -4 y contributivo con un -3% producto al cierre y liquidación de la EPS MEDIMAS y a la disminución que presentó el renglón rentístico de otras ventas dado que en la vigencia anterior teníamos el convenio con recursos de regalías para realizar el monitoreo de pacientes covid-19; no obstante la ESE presenta incrementos en los siguientes renglones rentísticos; la facturación radicada por venta de

servicios en este periodo en forma comparativa registra un aumento en la facturación radicada en el renglón de atención a la población pobre en lo no cubierto con subsidio a la demanda en un 2% al igual que en el Soat registra un aumento 6% en la facturación radicada en el cuarto trimestre de la vigencia 2022 en el renglón de plan de intervenciones colectivas se presentó un incremento del 34%, y la recuperación de cartera de vigencias anteriores, registra a la cierre un aumento del 11%, aspecto que comparado con la vigencia anterior muestra una gran gestión por el área de cartera, lo que indica que debemos seguir realizando gestiones para la recuperación de las carteras de las vigencias anteriores.

En este sentido se puede concluir que la venta de servicios que la venta de servicios de salud en la vigencia 2022 en sus principales renglones rentísticos subsidiado y contributivo fue afectada por el cierre y liquidación de la EPS MEDIMAS y se está a la espera de que las demás EPS Donde fueron asignados los usuarios contraten nuevamente con la ESE los servicios para esta población de primer y segundo nivel de atención.

Gráficos del comportamiento en la facturación radicada por venta de servicios con el mismo periodo de la vigencia anterior:

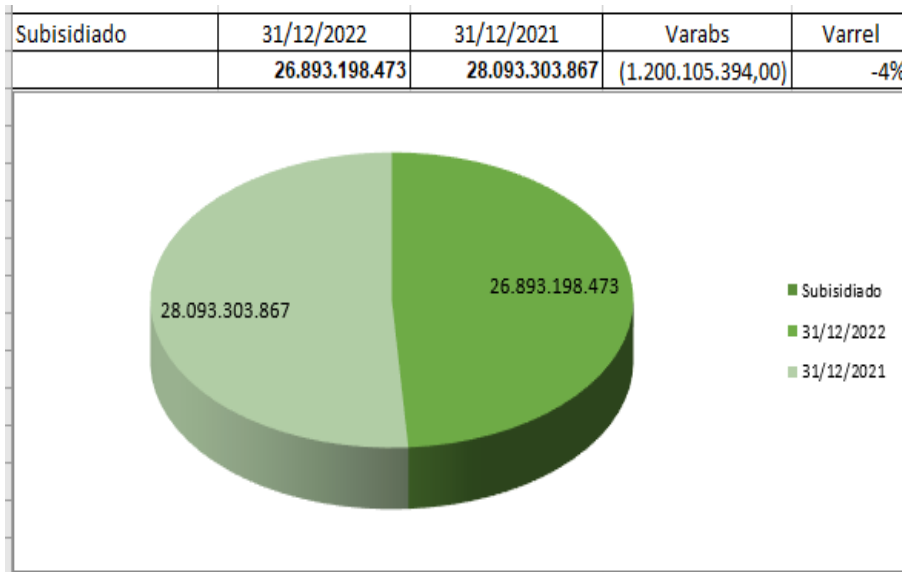
Venta de servicios cierre de la vigencia 2022



Régimen Subsidiado

Se debe tener presente que este renglón representa el 54% de participación en el presupuesto de ingresos de la entidad, al cierre de la vigencia 2022, la facturación radicada por este renglón disminuye en el -4%, esto se debe principalmente al cierre y liquidación de la EPS MEDIMAS, situación que no es ajena al sector; se está a la espera a la negociación y contratación con las EPS'S a las que fueron asignados los usuarios del primer y segundo nivel de atención.

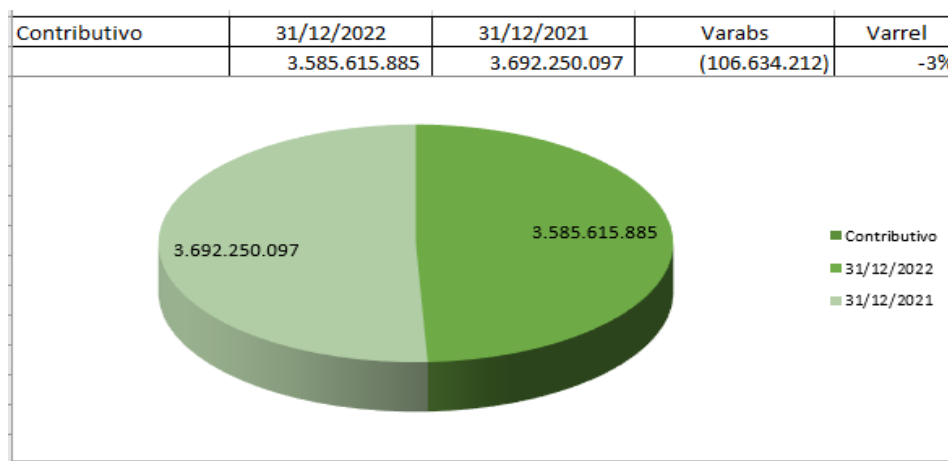
Este comportamiento se puede analizar mejor con el siguiente gráfico:



Régimen Contributivo

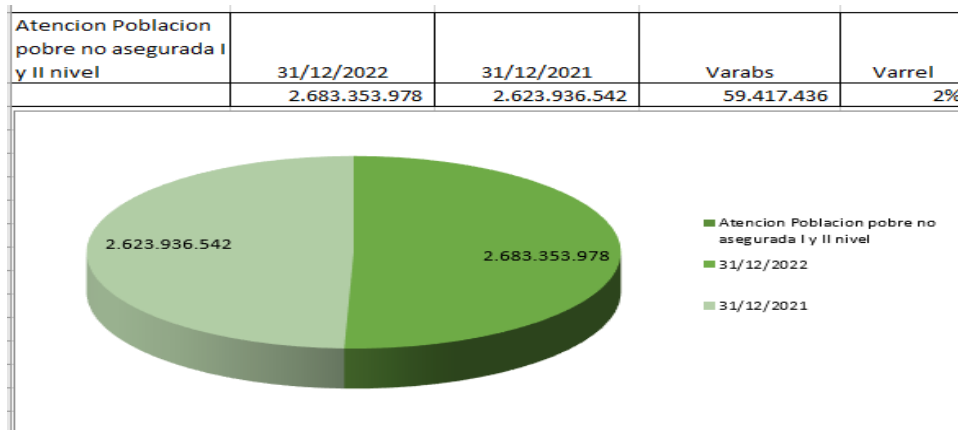
En cuanto a este concepto es evidente el aumento al cierre de la vigencia 2022, con respecto al año anterior disminuye en un -3%, lo anterior obedece a que la ESE trató de restablecer la prestación de servicios de segundo nivel con las EPS a las que le asignaron la población de Dosquebradas, pero no ha sido del todo posible, la gerencia sigue realizando alianzas para seguir mejorando la prestación de servicios con humanidad y calidad.

Veamos en el siguiente cuadro las variaciones que se registran al cierre de la vigencia 2022:



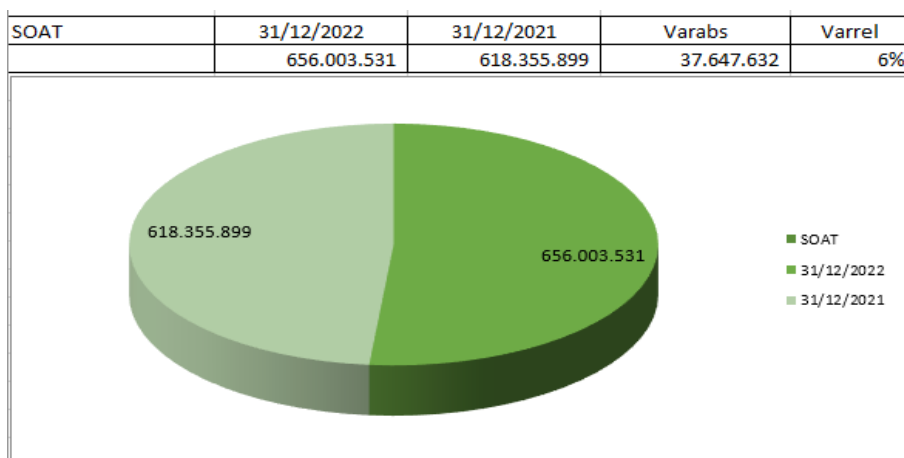
Atención a la población pobre

Al igual que en los renglones anteriores se puede evidenciar un aumento en la facturación radicada en un 2% en las secretarías de salud municipal y departamental de Risaralda, este incremento se debe principalmente a la prestación de servicios de salud a los pacientes migrantes del departamento.



SOAT

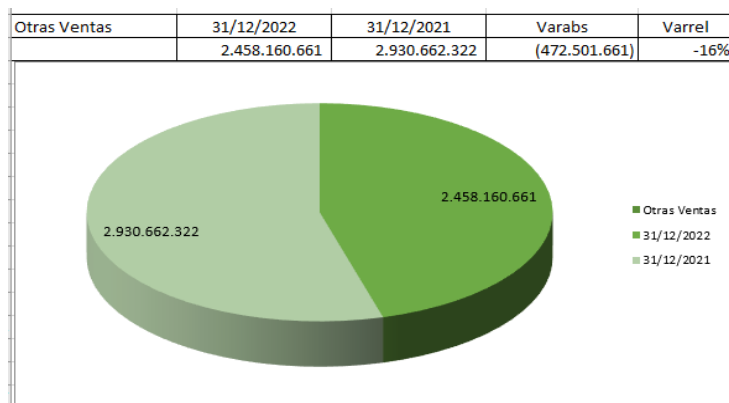
Igual que en los renglones anteriores se puede evidenciar un incremento del 6% en la facturación radicada por SOAT, motivo por el cual la gerencia de la ESE sigue está realizando las estrategias comerciales con de fin de mejorar y continuar con la tendencia histórica en la venta de servicios de la salud a este régimen, *Lo cual se puede observar en el siguiente cuadro:*



Otras Ventas de Servicios

La disminución de este renglón en el cierre de la vigencia 2022 en comparación con el periodo anterior es del -16%, esto es producto que en la vigencia 2021 se dio la ejecución del convenio interadministrativo que se realizó con el departamento para realizar rastreo de pacientes covid-19 y en la vigencia 2022 no se han realizado convenios adicionales ni con el departamento ni municipio.

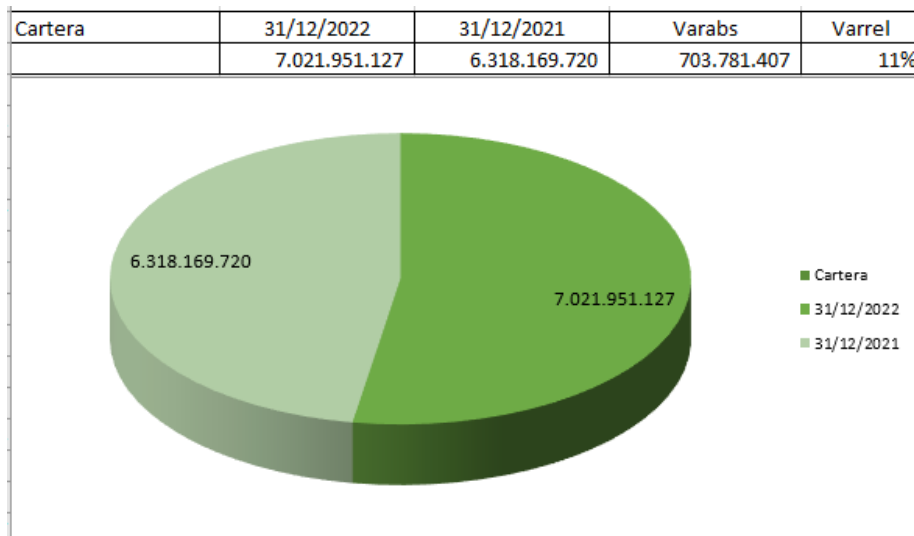
Veamos el comportamiento registrado al cierre de la vigencia 2022 en el siguiente cuadro:



Recuperación de Cartera

La recuperación de cartera en estas entidades del estado no es una tarea fácil, al segundo trimestre de 2022, este renglón rentístico registra un aumento en el reconocimiento del 68% con respecto al mismo periodo del año 2021, no obstante, es de tener que la ESE debe seguir realizando gestiones de cobro que conlleven a la mejora de la liquidez de la institución; máxime cuándo la mayor parte de la cartera es de la EPS MEDIMÁS.

Veamos en el gráfico el comportamiento de este renglón rentístico:

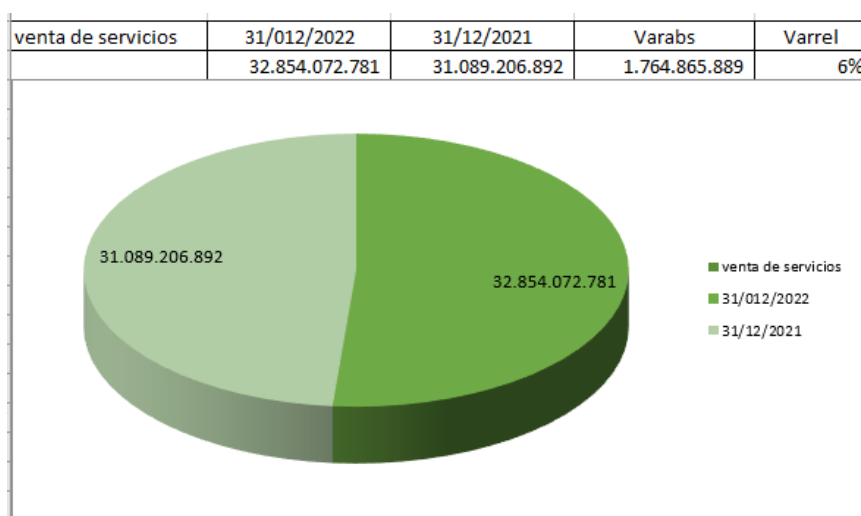


II COMPORTAMIENTO EN EL RECAUDO AL CIERRE DE LA VIGENCIA 2022 COMPARATIVO CON LA VIGENCIA ANTERIOR

Al contrario de los reconocimientos, los recaudos por venta de servicios de salud de la vigencia 2022 presento un incremento 2%, sin tener en cuenta la disponibilidad inicial con respecto al mismo periodo del año anterior, esto se debe principalmente la variación positiva que ha tenido los reglones rentísticos de los regímenes como el régimen subsidiado que incrementa un 4%, régimen contributivo con 18%, población pobre no asegurada en un 5%, Soat en un 16%,

plan de intervenciones colectivas con un 12%, y la recuperación de cartera de las vigencias anteriores con un incremento de 11%, sin embargo algunos de los ingresos como es el reglón rentístico Otras ventas de servicios de salud tienen una disminución del -27% esto se dio principalmente a que en la vigencia 2021 se realizó convenio con recursos de regalías para hacer rastreo de pacientes covid-19, de igual manera se siguen realizando gestiones para la recuperación de la cartera la cual se encuentra concentrada en dos EPS las cuales son Asmet salud, Cafelasud y Medimas estas últimas hoy en liquidación.

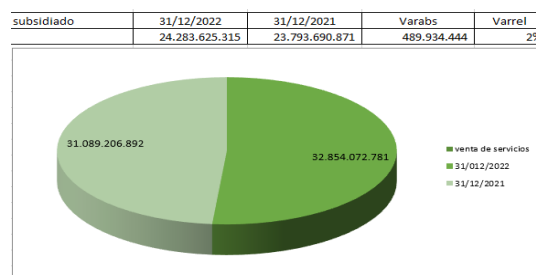
En el siguiente cuadro se puede observar el comportamiento del recaudo en el total de las ventas de servicios de salud, sin tener en cuenta los recursos de la disponibilidad inicial y la recuperación de cartera de vigencias anteriores.



Régimen Subsidiado

El régimen subsidiado registra al cierre del Segundo trimestre la vigencia 2022 una un incremento en el recaudo del 2% con respecto al mismo periodo de la vigencia anterior, lo cual de la múltiples gestiones que realizó la gerencia y el área de cartera logrando el pago de la cápita de las EPS en los tiempos establecidos, no obstante los pagos siguen siendo insuficientes de los servicios prestados por la ESE principalmente a la EPS Medimás que no realizó en el mes de marzo el pago de la cápita ni de los servicios prestados y radicados dejando una cartera corriente en un valor aproximado de \$ 18.000 mil millones.

Veamos el gráfico del recaudo en el régimen subsidiado:

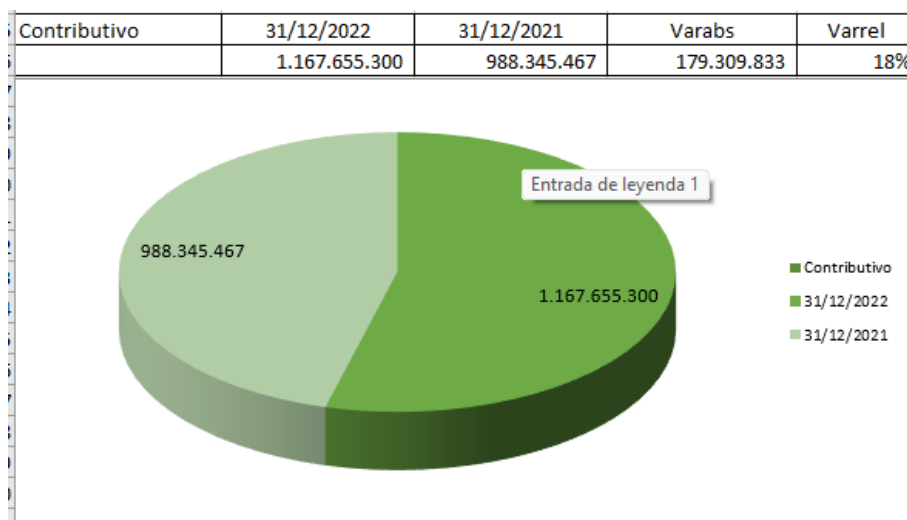


Régimen contributivo

Consistente con el comportamiento de la facturación radicada por este renglón rentístico al cierre de la vigencia 2022, se evidencia un aumento en el recaudo del 18%, dado a las múltiples gestiones del departamento de cartera con las EPS del régimen contributivo para mejorar el resultado en el recaudo por este renglón rentístico es de resaltar la tarea del área de cartera dado que este renglón en los últimos años tenía una tendencia de disminución importante.

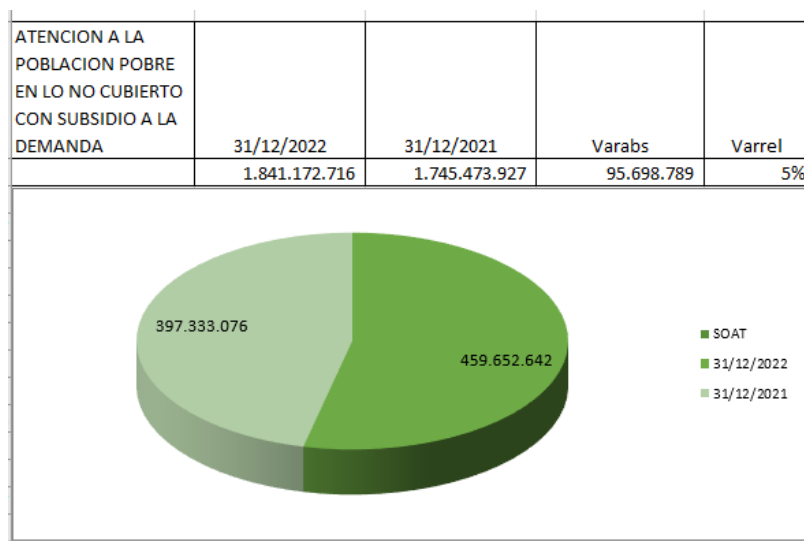
Con base en lo anterior se debe tener en cuenta que la entidad en la actualidad está abriendo las puertas a las EPS CONTRIBUTIVAS, con el fin de fortalecer este renglón y aumentar la venta de servicios de este régimen, Se ha fortalecido los convenios con las EPS SALUD TOTAL, EPS SANITAS, SURA y NUEVA EPS, entre otras que son EPS'S que realiza los pagos dentro de la oportunidad requerida, se debe tener en cuenta que al igual que en Régimen Subsidiado se tienen deudas del contributivo con la EPS MEDIMAS, a lo que el equipo de cartera viene trabajando para recuperar dichos recursos.

En el gráfico siguiente se pueden observar las variaciones:



Atención a la población pobre en lo no cubierto con subsidio a la demanda

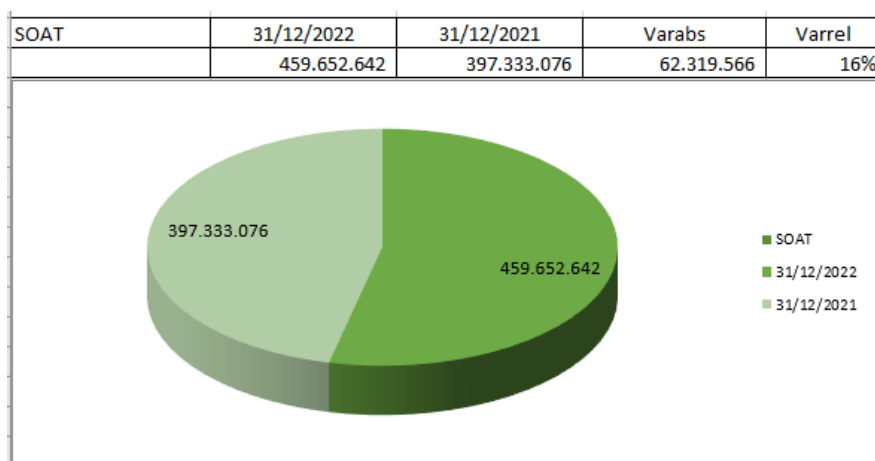
Al igual que en el renglón anterior se puede evidenciar un aumento del 5% en el recaudo a las secretarías de salud municipal y departamental de Risaralda, este incremento se debe principalmente a la prestación de servicios de salud a los pacientes migrantes que fueron conciliados y pagados por la secretaria departamental.



SOAT

En este renglón presenta un incremento del 16% comparado con la vigencia anterior, esto producto a que ESE está realizando múltiples gestiones con el equipo de cartera, en cuando a conciliaciones de cartera y glosas de vigencias anteriores; de igual forma se siguen adelantando gestiones para que cierre de la vigencia 2022, con el fin de que se pueda continuar con la línea de crecimiento en este renglón.

En el cuadro siguiente se puede analizar el comportamiento en materia del recaudo de este renglón rentístico:

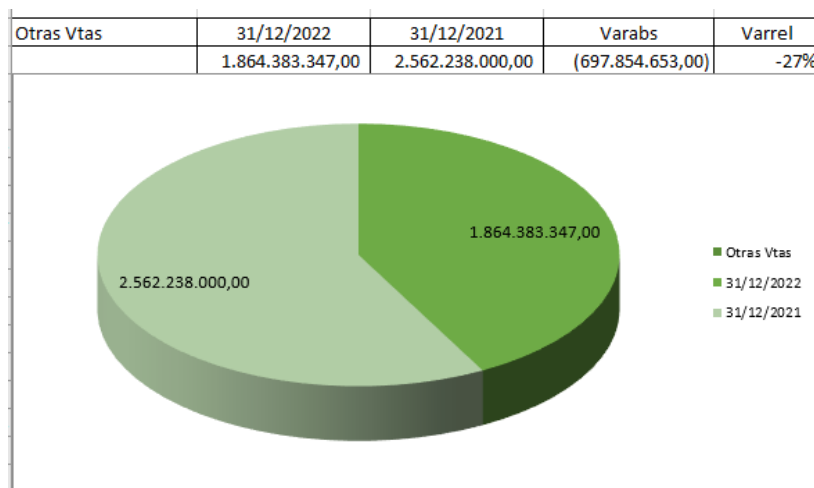


Otras Ventas de Servicios

Consistente el recaudo con el comportamiento de la facturación radicada, el recaudo en este renglón rentístico registra al cierre del segundo trimestre de la vigencia 2022, una disminución del -27%, con respecto al mismo periodo de la vigencia anterior esto debido a que en esta

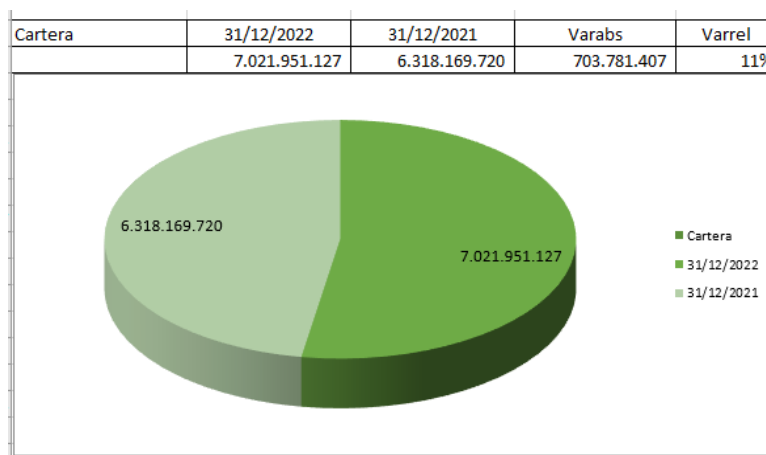
vigencia no se han realizado contratos adicionales como en la vigencia 2021 con el contrato de rastreo de covid-19 de pacientes del departamento.

Veamos el gráfico en el cual se evidencia esta variación:



Recaudo de Cartera

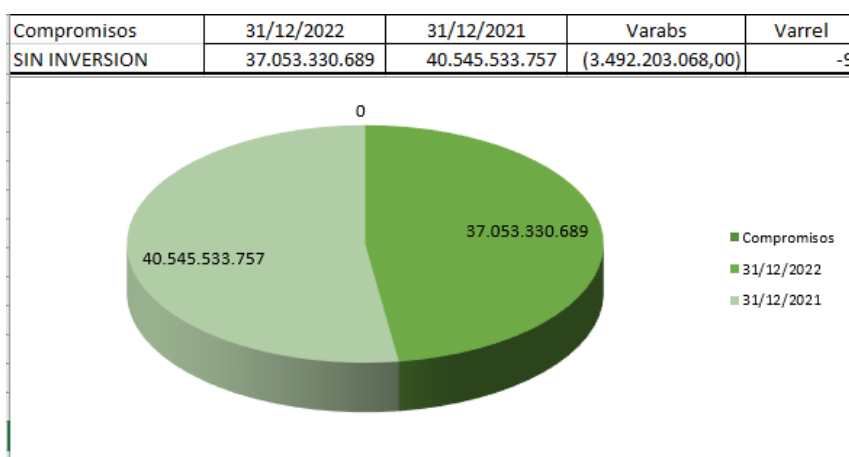
La recuperación de cartera en estas entidades del estado no es una tarea fácil, al primer trimestre de 2022, este renglón rentístico registra un aumento en el recaudo del 11% con respecto al mismo periodo del año 2021, no obstante, es de tener que la ESE debe seguir realizando gestiones de cobro que conlleven a la mejora de la liquidez de la institución; máxime cuando la mayor parte de la cartera es de la EPS MEDIMÁS y demás EPS en liquidación.



III ANALISIS DEL COMPORTAMIENTO DEL GASTO DESDE EL PUNTO DE VISTA DEL COMPROMISO AL CIERRE DE LA VIGENCIA 2022 COMAPRATIVO CON EL MISMO PERIODO EN EL AÑO 2021

El total de los compromisos al cierre del vigencia 2022 presentan una disminución del -9% con respecto al mismo periodo de la vigencia anterior, se debe tener en cuenta que se extrae las cuentas por pagar de vigencias anteriores para este análisis y poder conocer las variaciones por cada uno de los objetos de gasto del presupuesto que están directamente relacionadas con la misión de la entidad, los gastos al cierre de la vigencia 2022 comparado con mismo periodo el año anterior disminuye, lo que demuestra que la ESE ha tratado de ser austera en los gastos de la institución, por lo que al cierre de la vigencia registra una disminución en los gastos de funcionamiento en un -2% gastos generales disminuyeron -1%, y los gastos de operación comercial disminuyen -6% esto se debe a que los compromisos de este objeto de gastos están ligados a la venta de servicios de salud que al cierre de la vigencia muestra una disminución en la Producción.

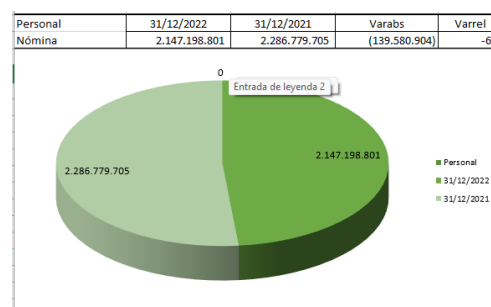
Veamos el comportamiento de los objetos de gastos más representativos:



Gastos de Personal

Los gastos asociados a la nómina registran una disminución del -6%. esto teniendo en cuenta que se ha realizado más seguimiento y control de todos los gastos atribuibles a la nómina como indemnización de vacaciones, adicional han renunciado auxiliares de enfermería de la planta temporal, de planta fija y profesionales de la planta permanente que la gerencia en la vigencia 2022 no cubrió su vacancia lo que conlleva a una disminución en los componentes.

En el siguiente gráfico se pueden observar las variaciones importantes:

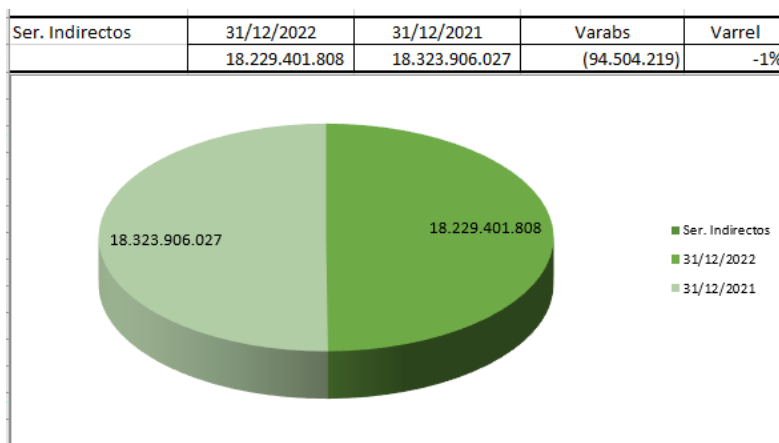


Servicios personales indirectos

En este componente se registra una disminución -1 lo cual está sustentado principalmente en la vigencia 2022 no se han contratado personas adicionales, debido a que no se tienen convenios adicionales como el que se realizó en la vigencia 2021 convenio de regalías para realizar trasteo a paciente covid-19 en el departamento.

Es importante que en el presente análisis se tenga en cuenta que este es uno de los gastos más importantes en la ejecución del presupuesto de gastos, por cuanto por este se reconocen los compromisos que tienen que ver con los MEDICOS ESPECIALISTAS, ASESORES, TRABAJADORES EN MISION, OUTSOURCING DE FACTURACIÓN, HONORARIOS DE LA JUNTA DIRECTIVA.

Veamos en el gráfico siguiente el registro de este objeto de gasto:



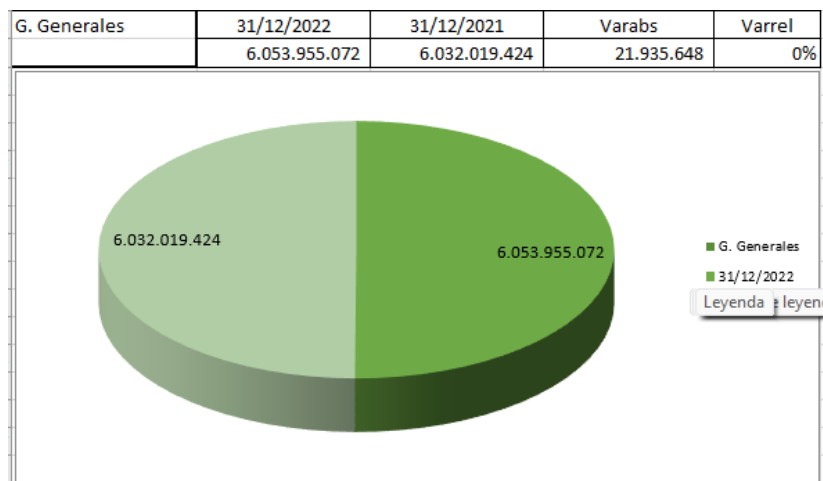
Gastos Generales

Los gastos generales hacen parte de un componente importante dentro de la estructura de los gastos de funcionamiento de la ese, se puede evidenciar que al segundo trimestre 2022, no presenta variaciones se mantiene con respecto a la vigencia anterior por este componente se reconocen, gastos que son muy sensibles dentro de los cuales se pueden registrar y teniendo en cuenta los ingresos de la E.S.E se han disminuido principalmente:

- (1) Materiales y Suministros 15%
- (2) Servicios públicos 13%
- (3) Compra de equipo - 25%
- (4) Dotación -12%
- (5) Adquisición de bienes PIC - 33%
- (6) Bienestar social -17%.

En el análisis anterior por cada uno de los objetos de gasto se pueden analizar las variaciones descendentes, que generaron la variación en este importante componente.

Veamos en el gráfico la variación de este importante rubro dentro de la estructura del presupuesto del gasto al cierre de la vigencia 2022:

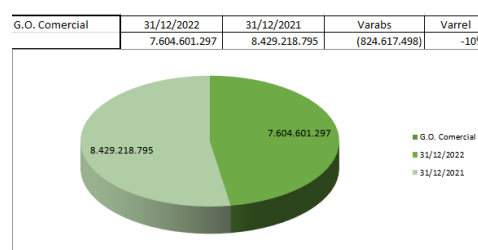


Gastos de Operación Comercial

Todos los registros que hacen parte de este componente dentro de la estructura del presupuesto de gastos, están influenciados por la tasa representativa del mercado (TRM), la cual incremento en forma considerable durante el todo el comienzo de la vigencia 2022, el comportamiento del gastos por este componente al cierre de la vigencia 2022, es igualmente y consistente con la operación comercial de la ESE, en este orden de ideas registra una disminución -10%, se debe tener en cuenta que aquí se registran se gran mayoría los gastos que van ligados directamente a la prestación de servicios de salud como son medicamentos, material médico quirúrgico, material de imagenología, insumos de laboratorio entre otros.

- (1) Material Médico Quirúrgico -19%
- (2) Material de laboratorio -3%
- (3) Medicamentos 0%
- (4) Material de Imagenología 52%
- (5) Material de odontología 1%

Veamos el gráfico que registra el comportamiento de gastos de operación comercial en forma comparativa al cierre la vigencia 2022, comparativo con el año anterior:



En términos generales el total de los compromisos sin tener en cuenta los gastos de inversión y cuentas por pagar, disminuyeron en un -9% comparado con el año anterior, teniendo en cuenta la problemática que generó el cierre y liquidación de las EPS'S, nos han obligado a realizar algunas reducciones los gastos con el fin de tratar de mantener un equilibrio el presupuesto de la ESE, adicional el cierre que se realizó en los quirófanos por la falta de los aires acondicionados lo que generó un acida en la producción de los quirófanos.

CONCLUSIONES

En materia de facturación radicada por venta de servicios se evidencia una disminución del -2% esto se debe principalmente a que la venta de servicios del régimen subsidiado disminuye en un -4 y contributivo en un -3% (EPS Medimás).

El comportamiento en el caso de los recaudos en la venta de servicios, se evidencia un incremento de un 2%, por cuanto el giro directo ha conservado la tendencia de los años anteriores.

En materia del gasto se puede observar que los compromisos sin inversión y cuentas por pagar disminuyeron en un -9%, gastos de funcionamiento en -2%, gastos de generales 0% y gastos de operación comercial en un -10%

El porcentaje de Participación de la Cartera radicada cuarto Trimestre de la Vigencia que se analiza es el siguiente:

	REGIMEN	VALOR	%	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR A 360
C A R T E R A	SUBSIDIADO	27,593,337,323	66%	2,755,004,070	352,483,894	1,436,295,043	5,181,203,512	17,868,350,804
	CONTRIBUTIVO	6,737,553,632	16%	544,391,488	126,189,708	502,298,501	1,245,080,888	4,319,593,047
	PPNA DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS	1,712,153,387	4%	188,778,314	53,223,950	276,954,888	323,224,110	869,972,125
	SOAT - ECAT	2,145,753,651	5%	190,248,006	37,314,150	156,096,691	173,815,074	1,588,279,730
	OTRAS VENTAS DE SERVICIOS	3,141,309,216	8%	1,580,668,863	72,872,317	31,847,807	55,512,761	1,400,407,468
	CONCEPTOS DIFERENTES A VENTA DE SERVICIOS	210,577,470	1%	84,214,969	8,083,026	62,870,842	18,642,612	36,766,021
	Subtotal Cartera venta	41,540,684,679	100%	5,343,305,710	650,167,045	2,466,363,772	6,997,478,957	26,083,369,195
				13%	2%	6%	17%	63%

La mayor concentración de la cartera del Hospital está en la cartera mayor a 360 días con el 63%, siendo los Regímenes Subsidiado y Contributivo los de mayor participación porcentual con el 83%.

Los mayores deudores se registran así:

SUBSIDIADO	
EPS	VALOR
...ESS062-ASMET Salud EPS S.A.S.	1,315,604,487
...EPSI03-Asociación Indígena del Cauca - AIC-	7,403,557
...PLiq-ESS076-Asociación Mutual Barrios Unidos de Quibdó ESS "AMBUQ"	63,899,907
...ESS207-Asociación Mutual Ser Empresa Solidaria de Salud ESS	9,654,953

CONTRIBUTIVO	
EPS	VALOR
...PLiq-EPS003-Cafesalud EPS	895,401,875
...PLiq-EPS016-Coomeva EPS SA	131,653,519
...EPS017-Famisanar LTDA EPS	4,616,813
...PLiq-HUMANA - VIVIR S.A. EPS	17,721,337

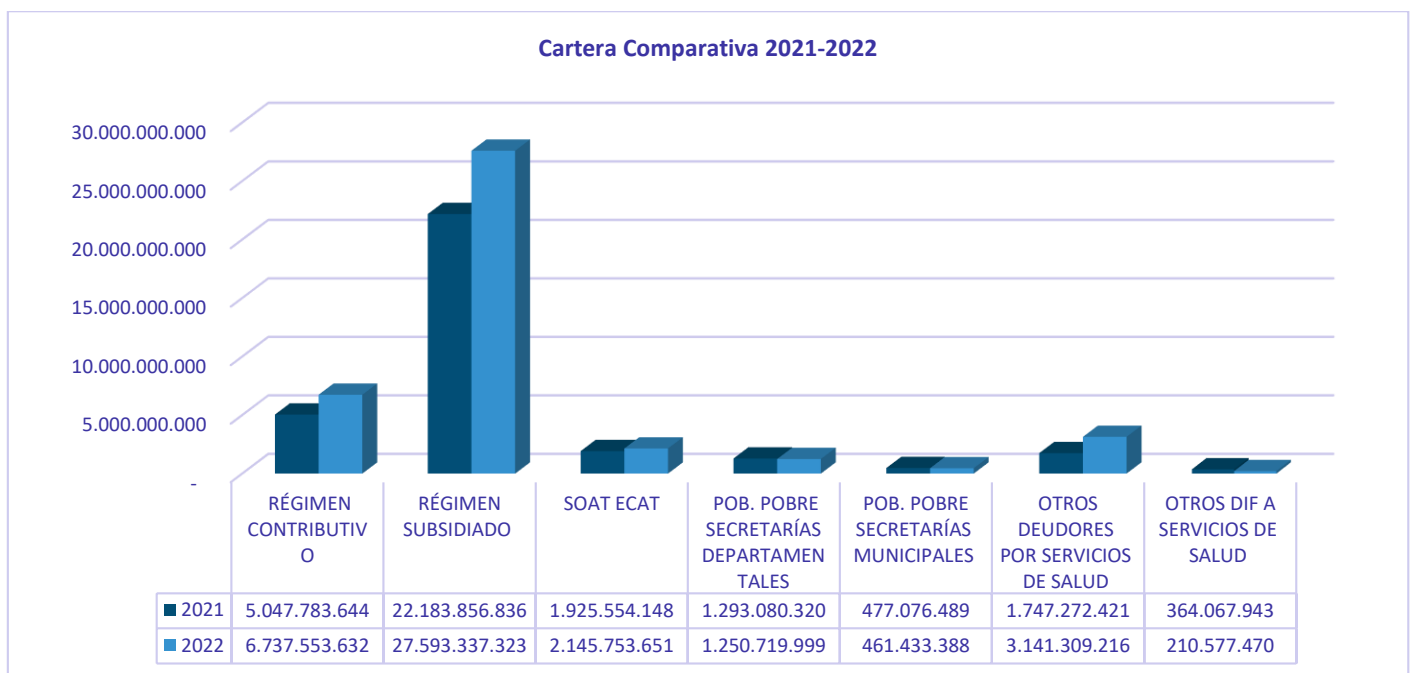
SUBSIDIADO	
EPS	VALOR
... Otros deudores	4,100,911
SUBTOTAL SUBSIDIADO	17,868,350,804

CONTRIBUTIVO	
EPS	VALOR
... Otros deudores	934,347
SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	4,319,593,047

INFORME CARTERA RADICADA DICIEMBRE 2022

La cartera al cierre de la vigencia 2022 de la ESE Hospital Santa Mónica asciende a un total de \$ 41,540,684,679 la cual tuvo un aumento del 25.7% frente al mismo corte de la vigencia 2021 esto principalmente debido a la entrada en liquidación de la EPS Medimás que al cierre de la vigencia deja una cartera pendiente de pago por valor de 17,803 millones aprox.; es importante anotar que esta cartera corresponde a servicios de salud prestados a las diferentes entidades responsables de pago (ERP) y otros conceptos diferentes a servicios de salud; del valor total de la cartera el 66% corresponde al régimen subsidiado, 16% al contributivo, 5% Soat – ECAT, 4% a población pobre, 8% a otras ventas por servicios de salud y el 1% restante corresponde a otras ventas diferentes a servicios de salud.

De igual manera para la vigencia 2022 el crecimiento de la cartera principalmente se encuentra en la mayor a 360, con un aumento del 59% respecto a la vigencia 2021 esto debido a la entrada en liquidación de las EPS Medimás y Coomeva, así mismo de dineros adeudados por el Municipio de Dosquebradas producto de la ejecución del contrato del PIC 2021 el cual se encuentra en proceso judicial.



Cartera por edades

Analizando la cartera por edades al corte de diciembre de 2022 se puede observar que la mayor de la cartera radica en la mayor a 360 días (cartera de difícil recaudo), esto se da debido a la entrada en liquidación de las EPS Medimás y Coomeva, y las demás entidades que ya se encontraban en liquidación factor que viene afectando vigencia tras vigencia la ESE a pesar de las gestiones realizadas la inoportunidad en los pagos principalmente de entidades como Cafesalud, SaludCoop, Caprecom, Salud Vida entre otros, la cartera mayor a 360 representa el 59.2% del total de la cartera.

La cartera corriente se encuentra principalmente representada por 4 entidades las cuales son Medimás en liquidación, Asmetsalud, Salud Total, Sanitas, Nueva EPS, Pic Municipio de Dosquebradas y Departamento de Risaralda; el incremento en cartera de las entidades Sanitas, Salud Total y Nueva EPS se dio por el aumento en venta de servicios de acuerdo a los usuarios trasladados de Medimás y así mismo por valores que están pendientes de descargar que de estas entidades ascienden a un total de 1.391 millones aprox.

RÉGIMEN	hasta 60	de 61 a 90	de 91 a 180	de 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	544,391,488	126,189,708	502,298,501	1,245,080,888	4,319,593,047	6,737,553,632
RÉGIMEN SUBSIDIADO	2,755,004,070	352,483,894	1,436,295,043	5,181,203,512	17,868,350,804	27,593,337,323
SOAT ECAT	190,248,006	37,314,150	156,096,691	173,815,074	1,588,279,730	2,145,753,651
POB. POBRE SECRETARÍAS DEPARTAMENTALES	180,898,675	53,223,950	276,356,128	321,705,070	418,536,176	1,250,719,999
POB. POBRE SECRETARÍAS MUNICIPALES	7,879,639	-	598,760	1,519,040	451,435,949	461,433,388
OTROS DEUDORES POR SERVICIOS DE SALUD	1,580,668,863	72,872,317	31,847,807	55,512,761	1,400,407,468	3,141,309,216
OTROS DIF A SERVICIOS DE SALUD	84,214,969	8,083,026	62,870,842	18,642,612	36,766,021	210,577,470
TOTALES	5,343,305,710	650,167,045	2,466,363,772	6,997,478,957	26,083,369,195	41,540,684,679

1. Régimen subsidiado

El régimen subsidiado en la ESE Hospital es el principal complemento en venta de servicios por lo tanto el mayor volumen de cartera se verá reflejado en este, para el corte de diciembre de 2022 representa el 66% de la cartera adeudada, el principal deudor en este régimen es la EPS Medimás la cual entro en liquidación en marzo del 2022, seguido de la EPS Cafesalud entidad que se encuentra en proceso de liquidación y para las cuales realizamos la reclamación, esta última entidad del total de la cartera realizó un reconocimiento de \$5,572,809,884; la tercer entidad que más le adeuda a la ESE en este régimen es ASMET Salud EPS con quién se realizó liquidación de contratos que se tenían pendientes y se logró la conciliación de la cartera y levantamiento de acuerdo de pago por 1.429 millones el cual se viene dando cumplimiento con regularidad de acuerdo a lo pactado; de igual manera con entidades como Capital Salud, Coosalud, Sanitas, Sura, Salud Total, Savia Salud entre otras se viene realizando conciliaciones de cartera donde se han identificado novedades las cuales están siendo subsanadas por la ESE para lograr la recuperación de estos dineros.

Entidad	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera
MEDIMAS EPS SAS	-	-	-	4,096,343,587	10,170,662,998	14,267,006,585
Cafesalud EPS	-	-	-	-	4,848,594,478	4,848,594,478
ASMET Salud EPS S.A.S.	573,392,977	169,674,739	445,079,933	658,602,260	1,315,604,487	3,162,354,396
Sanitas EPS	536,279,414	455,259	318,207,854	82,997,272	997,268	938,937,067
Salud Total SA EPS	627,573,305	29,162,078	208,174,880	12,898,522	2,767,639	880,576,424
Nueva EPS SA	345,100,858	38,293,920	160,653,700	180,934,642	57,543,830	782,526,950
EPS CAPRECOM	-	-	-	-	616,154,311	616,154,311
Sura EPS	316,655,555	14,310,900	67,980,324	27,494,727	287,282	426,728,788
COOSALUD EPS S.A.	80,565,523	64,979,741	49,842,873	52,690,271	93,788,619	341,867,027
Comfenalco Valle EPS	150,000,152	19,951,501	97,355,785	1,203,990	6,233,140	274,744,568
Salud Vida EPS SA	-	-	-	-	128,788,123	128,788,123
Capital Salud EPSS SAS	9,198,040	396,764	424,450	2,670,131	96,817,182	109,506,567
Famisanar LTDA EPS	37,245,220	15,188,187	28,608,507	14,188,318	6,186,183	101,416,415
CAJACOPI Atlántico -CCF	-	-	10,603,150	6,863,350	82,267,974	99,734,474
SAVIA SALUD EPSS	14,900,376	-	16,963,753	8,962,666	55,165,045	95,991,840
Otras Entidades	64,092,650	70,805	32,399,834	35,353,776	386,492,245	518,409,310
SUBTOTAL SUBSIDIADO	2,755,004,070	352,483,894	1,436,295,043	5,181,203,512	17,868,350,804	27,593,337,323

2. Régimen contributivo

La cartera en el régimen contributivo asciende a un total de \$6,737,553,632 y de esta el 64% corresponde a cartera no corriente (mayor a 360 días), es importante anotar que para la vigencia 2022 se tuvo un reconocimiento presupuesto de \$3,585,615,885 por este régimen y un rezago de la cartera de \$2,417,960,585 que corresponde al 73% de cartera por este régimen lo que denota la inoportunidad de los pagos de las administradoras de este régimen; el principal deudor en este régimen es la EPS Medimás donde el valor adeudado asciende a \$3,536,159,235 con un peso del 52% seguida de las EPS Cafesalud con 13% un valor de \$895,401,875 entidad que se encuentra en proceso de liquidación y la EPS Sanitas con un 9%, los principales deudores son:

Entidad	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera
MEDIMAS EPS SAS	-	-	-	676,742,907	2,859,416,328	3,536,159,235
Cafesalud EPS	-	-	-	-	895,401,875	895,401,875
Sanitas EPS	106,713,649	21,256,110	174,461,893	182,149,463	110,789,213	595,370,328
ASMET Salud EPS S.A.S.	127,132,859	15,912,651	100,280,799	243,645,195	50,628,106	537,599,610
Nueva EPS SA	79,049,532	29,940,090	104,304,863	76,846,963	93,376,169	383,517,617
Salud Total SA EPS	98,859,296	22,808,210	44,268,267	18,964,554	20,572,582	205,472,909
Coomeva EPS SA	-	-	-	10,245,750	131,653,519	141,899,269
Sura EPS	56,266,869	3,034,208	28,128,649	29,739,947	19,271,419	136,441,092
Servicio Occidental de Salud SA	19,162,865	3,491,849	9,785,947	3,383,007	82,906,800	118,730,468
COOSALUD EPS S.A.	24,148,520	15,740,550	13,908,300	1,315,170	-	55,112,540
Comfenalco Valle EPS	19,583,208	12,077,132	18,469,912	-	-	50,130,252
SaludCoop EPS	-	-	-	-	28,242,035	28,242,035
Famisanar LTDA EPS	12,517,870	1,928,908	6,022,451	1,956,232	4,616,813	27,042,274
HUMANA - VIVIR S.A. EPS	-	-	-	-	17,721,337	17,721,337

SAVIA SALUD EPSS	672,460	-	-	-	4,062,504	4,734,964
Pijao salud EPSI	54,000	-	2,411,930	-	153,300	2,619,230
EMSSANAR ESS	-	-	-	-	639,647	639,647
ECOOPSOS EPS S.A.S.	-	-	101,000	91,700	51,900	244,600
Capital Salud EPSS SAS	230,360	-	-	-	-	230,360
Aliansalud EPS S.A.	-	-	154,490	-	-	154,490
EMSSANAR ESS	-	-	-	-	89,500	89,500
SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	544,391,488	126,189,708	502,298,501	1,245,080,888	4,319,593,047	6,737,553,632

3. SOAT ECAT

Para la vigencia 2022 la producción por este régimen tuvo un incremento del 5% aproximadamente frente al mismo corte de la vigencia 2021 es importante anotar que el municipio de Dosquebradas y sus zonas aledañas tienen un alto índice de accidentalidad la venta de servicios por concepto de accidentes de tránsito se buscarán estrategias para aumentar la venta de servicios en este régimen, se reconoció al cierre del 2021 un total de \$1,134,714,263 por aseguradoras y Adres (antes Fosyga) y un rezago de cartera corriente en ambos conceptos por un valor de \$557,473,921; es importante mencionar que se están adelantando gestiones jurídicas para la recuperación de la cartera adeudada, de igual se vienen adelantando conciliaciones con las diferentes entidades.

Adicional cabe resaltar que los accidentes de tránsito se han consolidado para la ESE un objetivo en venta de servicios dado el alto índice de accidentalidad que tiene el municipio y sus alrededores. Los principales deudores en este régimen son:

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera Radicada
...Adres	117,131,422	30,909,965	100,331,380	112,750,265	347,043,843	708,166,875
...Fosyga	-	-	-	-	430,364,988	430,364,988
...La Previsora S.A. Compañía de Seguros	8,107,290	3,961,295	4,874,870	23,725,521	230,223,299	270,892,275
...Seguros del Estado S.A.	44,204,482	-	18,464,111	9,562,275	196,378,872	268,609,740
...Compañía Mundial de Seguros S.A.	7,187,780	-	14,905,201	16,614,812	109,786,642	148,494,435
...Consorcio Fosalud	-	-	-	-	109,791,911	109,791,911
...AXA Colpatria Seguros S.A.	7,178,032	-	6,691,850	4,494,060	72,412,620	90,776,562
...Seguros Generales Suramericana S.A.	806,760	-	8,817,719	514,000	33,974,754	44,113,233
...QBE Seguros S.A.	-	-	-	-	42,284,132	42,284,132
...Liberty Seguros S.A.	2,565,620	2,442,890	-	123,840	6,628,353	11,760,703
...Aseguradora Solidaria de Colombia Ltda.	464,400	-	1,636,060	4,788,321	1,945,399	8,834,180
...Mapfre Seguros Generales	1,694,350	-	314,300	1,133,280	914,767	4,056,697
...La Equidad Seguros Generales	146,860	-	30,600	-	3,405,888	3,583,348
...Seguros Bolívar S.A.	761,010	-	30,600	108,700	466,102	1,366,412
...La Equidad Seguros Generale	-	-	-	-	1,360,844	1,360,844
...Seguros Bolívar S.A.	-	-	-	-	1,297,316	1,297,316
SUBTOTAL SOAT-ECAT	190,248,006	37,314,150	156,096,691	173,815,074	1,588,279,730	2,145,753,651

4. Población pobre no asegurada

La cartera por este concepto representa el 4% frente al total adeudado a la ESE donde la suma asciende a un total de \$ 1.712.153.387 por atención de población vinculada no afiliada de Entes territoriales locales y departamentales, la cartera corriente corresponde a un total de \$842,181,262 y \$ 869,972,125 a no corriente los principales deudores en este régimen son:

Tipo	Entidad	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera
Departamento	...Risaralda	180,831,975	53,223,950	274,119,908	321,373,160	325,007,968	1,154,556,961
Municipio	DOSQUEBRADAS	7,879,639	-	-	-	411,346,670	419,226,309
Departamento	...Valle del Cauca	-	-	1,045,350	89,000	48,917,875	50,052,225
Departamento	...Quindío	-	-	-	-	15,066,315	15,066,315
Municipio	PEREIRA	-	-	252,410	1,519,040	3,775,472	5,546,922
Departamento	...Chocó	-	-	-	-	5,002,277	5,002,277
Municipio	LA VIRGINIA	-	-	-	-	4,267,583	4,267,583
Municipio	SANTA ROSA DE CABAL	-	-	-	-	4,134,213	4,134,213
Departamento	Otros Departamentos	66,700	-	1,190,870	242,910	24,541,741	26,042,221
Municipio	Otros Municipios	-	-	346,350	-	27,912,011	28,258,361
Totales		188,778,314	53,223,950	276,954,888	323,224,110	869,972,125	1,712,153,387

Con respecto a las atenciones de la población pobre no afiliada vigencia tras vigencia esta viene tendiendo hacia la baja dado las directrices impartidas por el gobierno nacional para la afiliación de la población, en la actualidad se viene adelantando el proceso de Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) el cual es un portal creado con el propósito de facilitar a los ciudadanos la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y a los afiliados el reporte de sus novedades.

Con el departamento de Risaralda y el municipio de Dosquebradas se logró avanzar en el recaudo de la cartera, sin embargo, uno de los principales factores que influyen en la cartera de estas entidades en la atención de la población migrante que ha venido en crecimiento vigencia tras vigencia.

5. Otras ventas

Dentro del concepto de otras ventas están inmersos diferentes entidades que adeudan a la ESE la suma de \$ 3,141,309,216 de esta cartera el 55% corresponde a cartera corriente y el 45% restante a no corriente, los principales deudores en este régimen son:

Subconcepto	Hasta 60	De 61 a 90	De 91 a 180	De 181 a 360	Mayor 360	Total Cartera
Plan de Interv. Colectivas Mples / Diles (Antes PAB)	1,101,951,404	-	-	-	574,738,512	1,676,689,916
Otros deudores por venta de Servicios de Salud	1,251,570	1,595,510	3,642,534	4,204,890	456,475,624	467,170,128
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	27,051,950	63,700	3,471,400	24,814,527	171,953,806	227,355,383
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	111,929,375	65,249,730	57,700	125,685	2,656,850	180,019,340
Fondo Nacional de Gestión del Riesgo	159,932,521	-	-	2	-	159,932,523
Dirección Sanidad Policía Nacional	55,384,636	-	-	200	29,002,620	84,387,456

Particulares	57,733,868	1,563,087	4,914,493	6,845,277	11,231,558	82,288,283
Otros deudores por venta de Servicios de Salud	13,532,321	-	3,588,650	4,564,060	39,672,611	61,357,642
Personas Privadas de la libertad	26,936,260	4,400,290	-	8,233,350	20,099,005	59,668,905
Personas Privadas de la libertad	-	-	-	-	44,737,713	44,737,713
IPS Públicas	-	-	1,722,840	1,073,000	28,298,952	31,094,792
Otros deudores por venta de Servicios de Salud	22,618,448	-	-	-	-	22,618,448
Dirección General de Sanidad Militar	2,240,910	-	13,775,490	-	-	16,016,400
Dirección Sanidad Policía Nacional	-	-	-	-	11,207,849	11,207,849
IPS Privadas	-	-	674,700	1,405,670	6,740,774	8,821,144
Dirección General de Sanidad Militar	105,600	-	-	4,246,100	2,020,750	6,372,450
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	-	-	-	-	913,045	913,045
Ecopetrol S.A.	-	-	-	-	385,997	385,997
Personas Privadas de la libertad	-	-	-	-	173,836	173,836
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	-	-	-	-	97,966	97,966
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	-	-	-	-	-	-
OTROS POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	1,580,668,863	72,872,317	31,847,807	55,512,761	1,400,407,468	3,141,309,216

De la cartera correspondiente a PIC principalmente obedece a contrato celebrado con el Municipio de Dosquebradas donde en la vigencia 2021 por dificultades en la elaboración del contrato por parte del municipio no se realizó la apropiación presupuestal debidamente lo que provocó el no giro de la totalidad de los recursos, así mismo con las demás entidades ARL, Fiduprevisora, Sanidad y Magisterio se vienen adelantando las gestiones de conciliación y cobro para lograr la recuperación de estos dineros.

SERVICIOS TERCERIZADOS

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD ORTOTRAUMA S.A.S	\$	939.514.809
SERVICIOS DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA CIRULAP S.A.S	\$	347.557.077
CARDIOLOGIA SAS	\$	472.057.400
SERVICIOS INTEGRALES DE OUTSOURCING "SIO" SAS	\$	26.450.001
ESTATAL DE SEGURIDAD LTDA	\$	871.959.394
MUNDO SALUD MEDICA SERVICIOS CTA	\$	2.257.903.940
MISION PLUS S.A.S	\$	10.190.701.177
CODESURIS	\$	322.584.674
MEDIVALLE	\$	2.131.817.002
NASE COLOMBIA SAS	\$	646.716.839
CENTROS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA SAS	\$	745.923.333
FUNDACION RISARALDA SOCIAL	\$	93.896.947

RESUMEN DE LA CONTRATACIÓN

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	VALOR
ACTO COOPERATIVO	1	\$ 321.834.674
ARRENDAMIENTO	7	\$ 147.867.606
COMPRAVENTA	14	\$ 479.664.256
CONSULTORIA	1	\$ 29.619.100
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO	229	\$ 27.358.724.294
SUMINISTRO	50	\$ 3.319.810.942
TRANSPORTE	4	\$ 174.100.000
TOTAL CONTRATOS VIGENCIA 2022	306	\$ 31.831.620.872

CALIDAD

INDICADORES CALIDAD EN LA ATENCION - AÑO 2022

Código	Fuente del Dato	INDICADOR	TOTAL VIGENCIA 2022
INFORMACION PARA INDICADORES DE SEGURIDAD			
P.2.6	PROCESO SEGURIDAD DEL PACIENTES Eventos Adversos que reporta la Oficina de Calidad, para el reporte de Resolución 256 de 2016	PACIENTES QUE SUFREN CAIDAS	0,002
P.2.1.3	PROCESO URGENCIAS Indicador REINGRESOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS	REINGRESO A URGENCIAS ANTES 72 HORAS	0,01
P.2.1.4	PROCESO HOSPITALIZACION Indicador de Hospitalización, construido por la coordinadora del servicio	REINGRESO A HOSPITALIZACION ANTES 15 DIAS	0,001
P.2.1.5	PROCESO CIRUGIA Indicador de Cirugía, construido por la coordinadora del servicio	CANCELACION CIRUGIA	0,001
INFORMACION PARA INDICADORES DE EXPERIENCIA DE LA ATENCION			
P.3.1	OPORTUNIDADES reportadas mediante informe establecido por la resolución 256	OPORTUNIDAD MEDICINA GENERAL	1,5
P.3.2		OPORTUNIDAD ODONTOLOGIA GENERAL	1,9
P.3.3		OPORTUNIDAD MEDICINA INTERNA	3,3
P.3.4		OPORTUNIDAD PEDIATRIA	2,7
P.3.5		OPORTUNIDAD GINECOLOGIA	3,4
P.3.6		OPORTUNIDAD OBSTETRICIA	3,6
P.3.7		OPORTUNIDAD CIRUGIA GENERAL	2,8
P.3.10	PROCESO DE URGENCIAS, indicador construido por el coordinador del servicio	OPORTUNIDAD CONSULTA URGENCIAS	23,2
P.3.14	PROCESO MERCADEO, construido por la coordinadora del servicio	SATISFACCION DEL USUARIO	94,9

PRODUCCIÓN

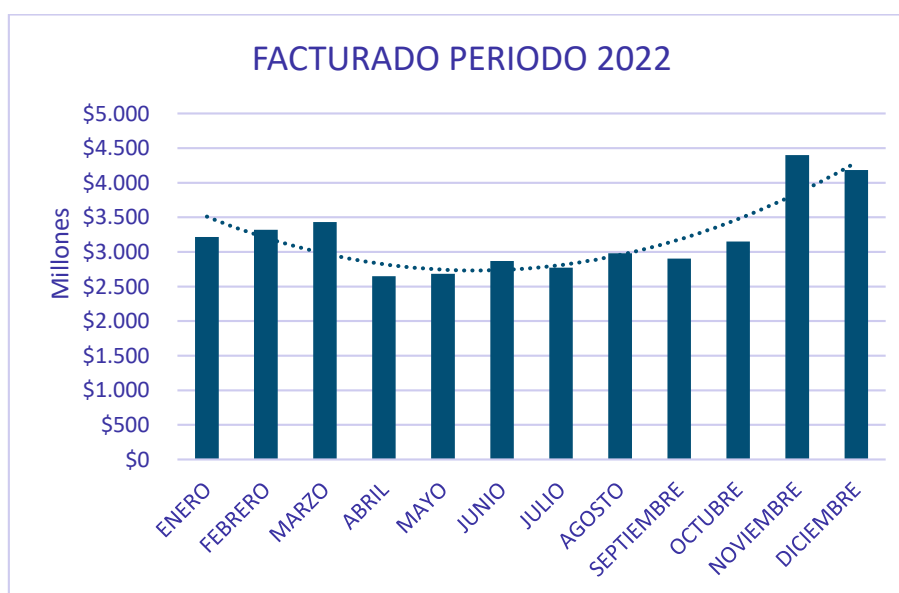
INFORMACION BASADA EN RIPS COMPARATIVO AÑO 2021 - 2022				
INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2022	TOTAL GENERAL AÑO 2021	DIFERENCIA	% DE VARIACION
PROMOCION Y PREVENCIÓN				
Dosis de biológico aplicadas	59.832	135.047	- 75.215	125,71
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	4.141	5.516	- 1.375	33,20
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	14.011	16.893	- 2.882	20,57
Citologías cervicovaginales tomadas	5.187	5.379	- 192	3,70
CONSULTAS				
Consultas de medicina general electivas realizadas	118.828	112.821	6.007	5,06
Consultas de medicina general urgentes realizadas	37.492	31.342	- 1.922	6,13
Consultas de medicina especializada realizadas	18.291	24.560	- 6.269	34,27
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	2.820	3.972	- 1.152	40,85
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo	10.409	14.860	- 4.451	42,76
SALUD ORAL				
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	12.779	12.417	362	2,83
Numero de sesiones de odontología realizadas	64.391	43.968	20.423	31,72
Total de tratamientos terminados	1.555	1.976	- 421	27,07
Sellantes aplicados	2.099	2.673	- 574	27,35
Superficies obturadas (cualquier material)	28.622	24.018	4.604	16,09
Exodoncias (cualquier tipo)	4.382	3.591	791	18,05

PARTOS Y CESAREAS				
Partos vaginales	227	314	- 87	38,33
Partos por cesárea	52	92	- 40	76,92
EGRESOS Y PACIENTES OBSERVACION				
Total de egresos	5.259	6.435	- 1.176	22,36
Total de días estancia de los egresos	17.590	23.638	- 6.048	34,38
Pacientes en Observación	6.026	4.648	1.378	22,87
CIRUGIAS Y PEQUEÑAS CIRUGIAS				
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos ni cesáreas)	6.389	7.526	- 1.137	17,80
...Cirugías grupos 2-6 (incluye legrados)	4.586	4.892	- 306	6,67
...Cirugías grupos 7-10 (Sin incluir partos ni cesáreas)	1.555	2.166	- 611	39,29
...Cirugías grupos 11-13	232	432	- 200	86,21
...Cirugías grupos 20-23	16	36	- 20	125,00
APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO				
Exámenes de laboratorio	264.084	277.338	- 13.254	5,02
Número de imágenes diagnósticas tomadas	33.590	34.458	- 868	2,58
Terapias respiratorias	4.226	1.165	3.061	72,43
Terapias físicas	29.919	28.594	1.325	4,43
Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	2.874	4.275	- 1.401	48,75
VISITAS Y TALLERES				
Número de visitas domiciliarias e institucionales -PIC-	55.492	8016	47.476	85,55
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	10.404	17.117	- 6.713	64,52

TOTAL UNIDADES PRODUCIDAS 2022	TOTAL UNIDADES PRODUCIDAS 2021	DIFERENCIA	% DE VARIACION
820.971	852.649	- 31.678	3,86

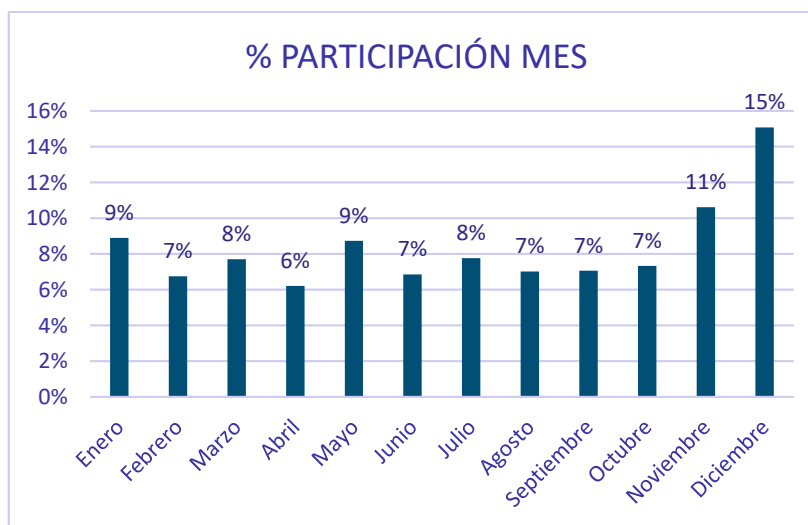
PACIENTES ATENIDOS POR AÑO	
AÑO	CANTIDAD
Vigencia 2016	158.777
Vigencia 2017	147.843
Vigencia 2018	135.401
Vigencia 2019	107.708
Vigencia 2020	53.429
Vigencia 2021	205.871
Vigencia 2022	141.504

FACTURADO PERIODO 2022



ANÁLISIS: La disminución de la facturación durante los meses de abril a julio se ve afectada por la liquidación de la EPS Medimás; La población de dicha entidad se asignó a diferentes entidades disminuyendo la producción del hospital durante el proceso de contratación y normalización de servicios a dicha población.

FACTURACION RADICADA PERIODO 2022		
MES	VALOR MES	% PARTICIPACIÓN MES
Enero	\$ 2,873,071,709	9%
Febrero	\$ 2,180,565,480	7%
Marzo	\$ 2,487,476,090	8%
Abril	\$ 2,007,378,179	6%
Mayo	\$ 2,820,894,692	9%
Junio	\$ 2,214,048,850	7%
Julio	\$ 2,506,615,315	8%
Agosto	\$ 2,267,091,832	7%
Septiembre	\$ 2,278,176,438	7%
Octubre	\$ 2,367,337,613	7%
Noviembre	\$ 3,427,542,226	11%
Diciembre	\$ 4,868,761,520	15%
TOTAL	\$ 32,298,959,944	



ANÁLISIS: La facturación radicada es ascendente durante el mes de enero, ya que en este mes se radica la producción facturada del último mes del año 2021 y pendientes de meses anteriores; así mismo para el mes de marzo se radica la facturación como resultado de liquidación Medimás, en el mes de mayo se realiza facturación al convenio del municipio Dosquebradas y para final de año se incrementa adicionalmente por la facturación del contrato PIC.

GLOSAS PERIODO 2022

PERIODO	VALOR GLOSADO	VALOR ACEPTADO	VLR ACEPT / VLR GLOSADO
ENERO	\$ 2,435,404,294	\$ 39,201,264	2%
FEBRERO	\$ 223,735,951	\$ 18,754,710	8%
MARZO	\$ 140,282,610	\$ 16,610,179	12%
ABRIL	\$ 247,493,081	\$ 24,484,665	10%
MAYO	\$ 279,274,900	\$ 8,883,453	3%
JUNIO	\$ 250,718,834	\$ 8,546,043	3%
JULIO	\$ 351,054,566	\$ 10,037,512	3%
AGOSTO	\$ 328,399,847	\$ 15,786,788	5%
SEPTIEMBRE	\$ 228,401,764	\$ 17,129,160	7%
OCTUBRE	\$ 345,745,820	\$ 18,390,790	5%
NOVIEMBRE	\$ 142,384,286	\$ 16,913,846	12%
DICIEMBRE	\$ 248,553,958	\$ 26,603,073	11%
TOTAL	\$ 5,221,449,911	\$ 221,341,483	4%

ANÁLISIS: Las principales glosas recepcionadas en el periodo 2022 corresponden a mayor valor facturado (tarifas), soportes, servicio no autorizado y pertinencia médica, finalizando el periodo con 4% de aceptación sobre el valor glosado acumulado.

V. Santa Mónica Emprendedora e Incluyente

¿QUE ES LA PARTICIPACION?

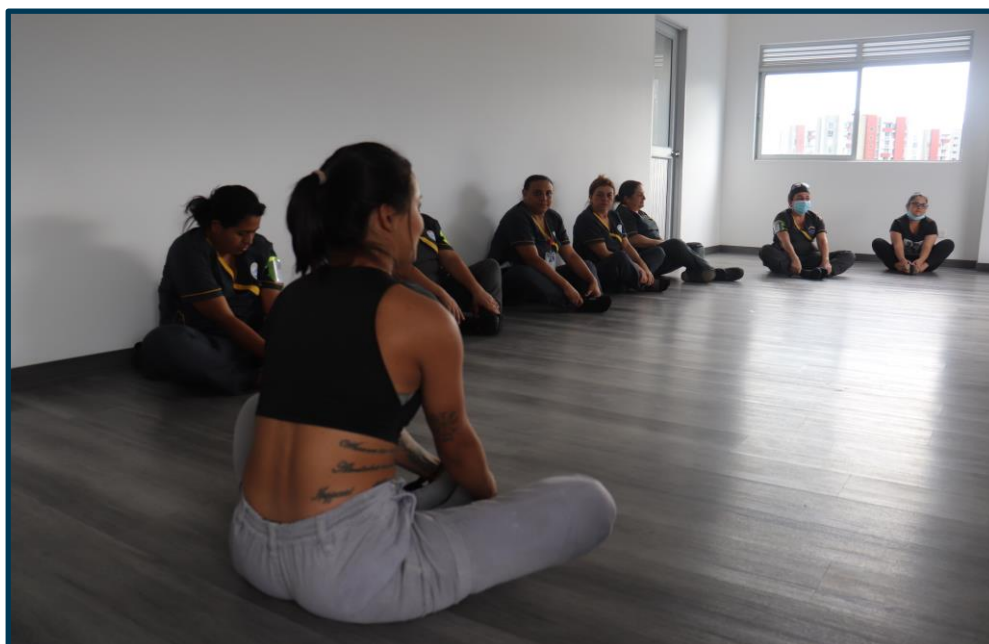
Es el derecho que tiene toda persona ya sea de forma individual o a través de las organizaciones, a interactuar, conocer, analizar, proponer y, apoyar la toma de decisiones, en los procesos de diagnóstico- planeación- implementación - evaluación, control y seguimiento a los programas y servicios de salud y así entre todos lograr:

- Programas y servicios que cumplan con las necesidades y expectativas de los usuarios.
- El cumplimiento de los derechos y deberes en salud.
- El cumplimiento de los estándares de calidad.
- Impactar los mejores niveles de salud.
- El cumplimiento de las políticas públicas.
- Control social a los recursos del estado.
- Una responsabilidad ciudadana que supone compromiso y apoyo de la institucionalidad.

PROYECTO DE VIDA

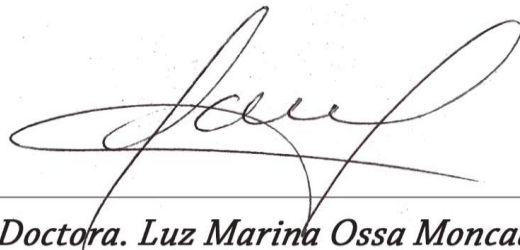
Para la E.S.E es fundamental que a además de la participación ciudadana, el cliente interno y todos los colaboradores de la institución se reafirmen en lo laboral desde lo personal, dándole fuerza a eso que se llama PROYECTO DE VIDA.

Para ellos, en 2022 se creó un plan que permitiera que en el 2023, todas aquellas personas que tengan emprendimientos que deseen compartir y potenciar puedan hacer uso de un espacio en el hospital para la difusión de los mismos y a su vez obtengan las capacitaciones adecuadas para sacar sus ideas adelante.



E.S.E. Hospita
Santa

Hospital
nta Mónica



*Doctora. Luz Marina Ossa Moncada
Gerente ESE Hospital Santa Mónica*