ACTA FINAL AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2024

LUGAR: AUDITORIO FRANCISCO SUESCÚN PEDRAZA – VIRTUAL

FECHA: VIERNES 7 DE MARZO DE 2025

HORA: 8:00 a.m.

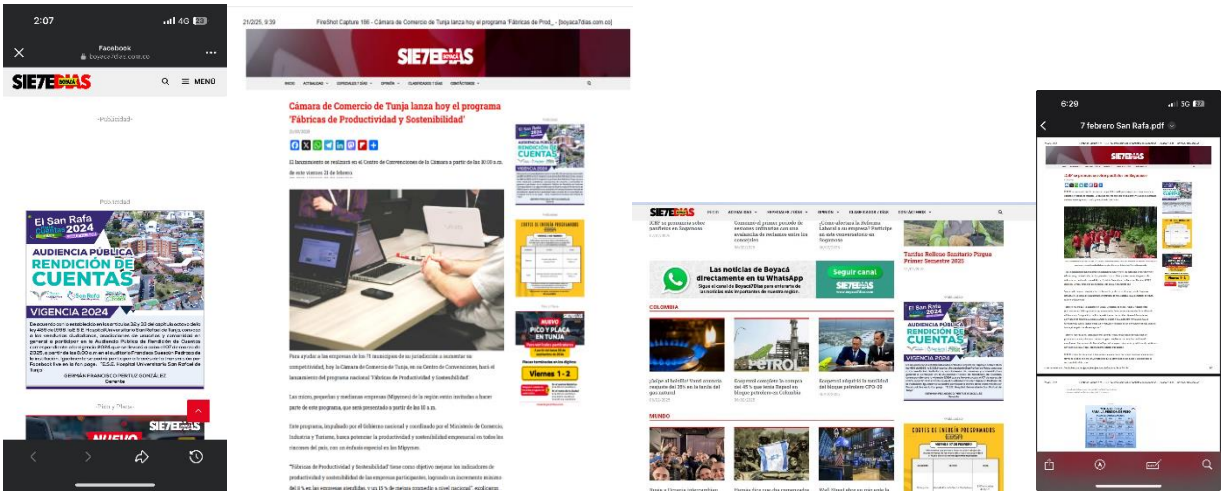
ASISTENTES: EQUIPO DIRECTIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA
EXPOSITORES
CUIDADANÍA (MODALIDAD ALTERNANCIA)

CONSTANCIA DE CONVOCATORIA

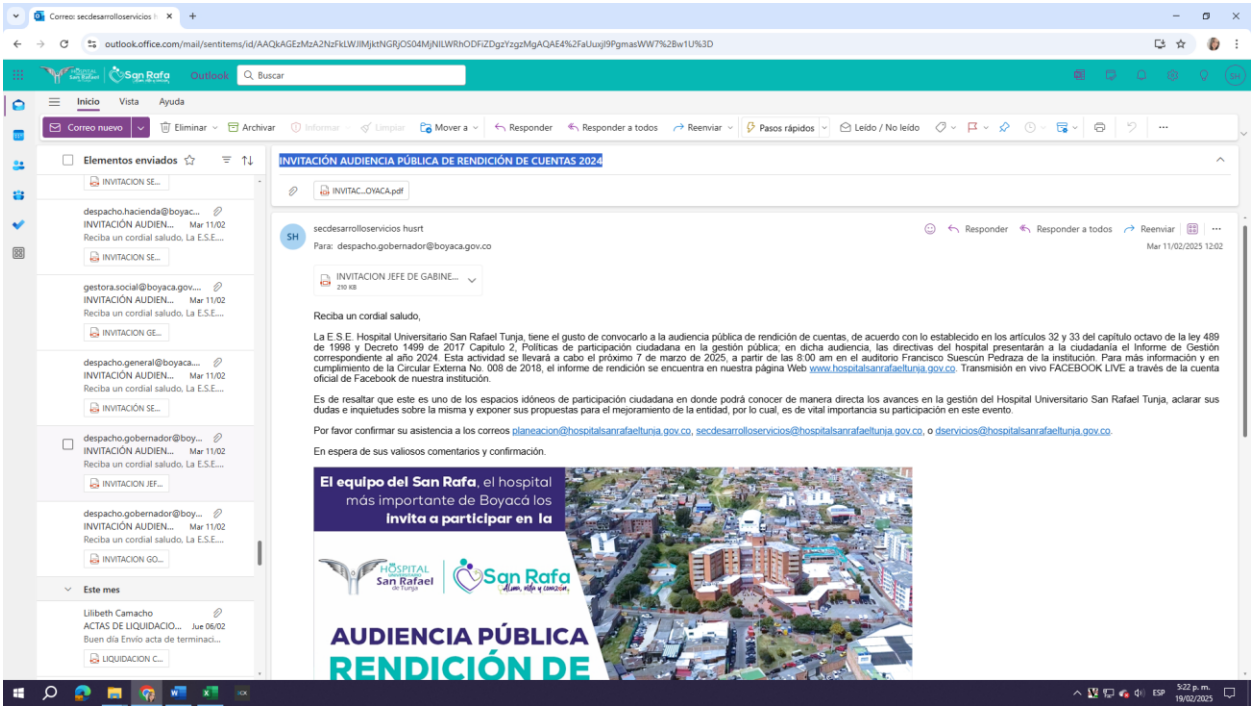
La convocatoria realizada a la ciudadanía se hizo a través de los siguientes medios:

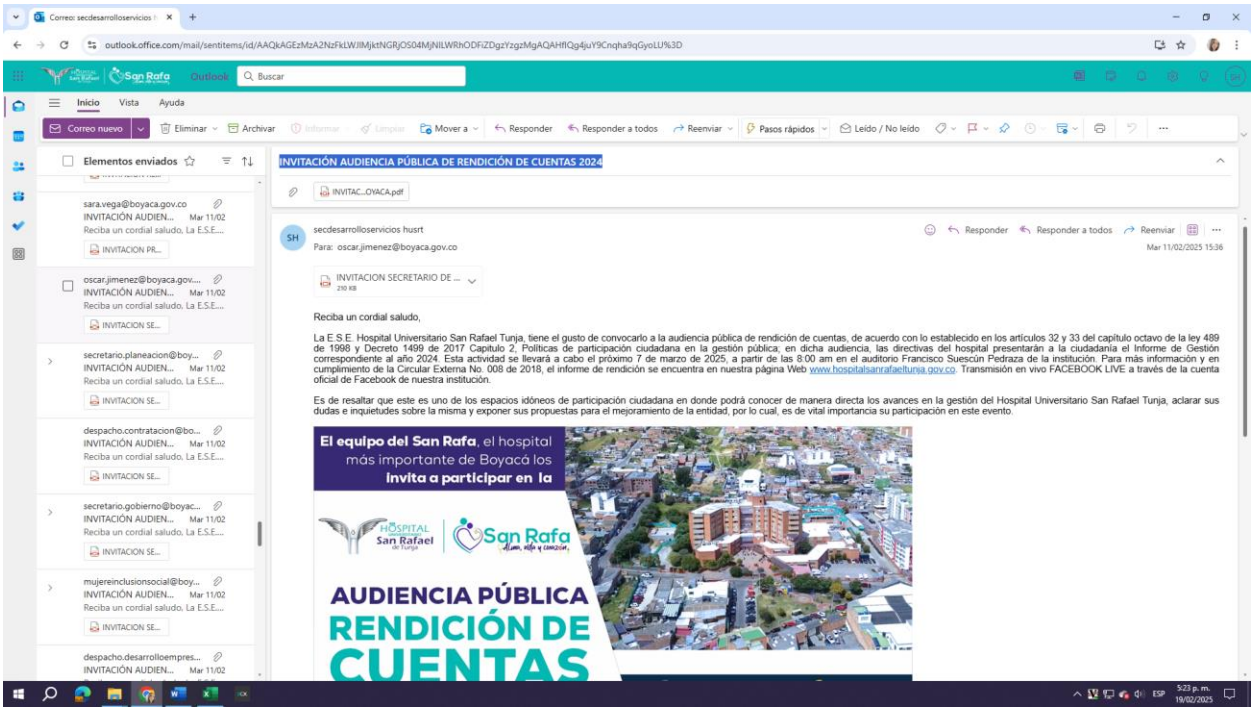
Publicación en página Web de la institución

Publicación en medio de amplia circulación



Correo electrónico





Por medio de Redes Sociales

Finalmente se envió invitación formal a las autoridades gubernamentales de la Zona Centro, tales como Alcaldías, personerías, secretaria de Salud,

FORMA DE GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANIA

Se garantizó que la ciudadanía participara a través del formulario encuesta de participación mediante el cual se le daba el espacio para identificar los temas de interés de la ciudadanía en general para ser tratados en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2023, publicado en la página web.

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

1. Palabras de bienvenida y presentación de la moderadora de la audiencia, saludando al cuerpo directivo del Hospital, Gerente Dr. Germán Francisco Pertuz González, Subgerente de Servicios de Salud Dra. Adriana Ximena Galindo Sandoval, Asesora de Desarrollo de Servicios Dra. Gloria Yaneth Manrique Abril y Subgerente Administrativo y Financiero Dr. Víctor Manuel Sánchez, saludo a las personas que se encuentran presencialmente y las que están conectadas a través de la fan page, 2024 un año en el que trabajamos con dedicación para brindar una atención humanizada segura y eficiente. Además saluda a la doctora Diana Carolina García secretaria de salud de Tunja que por supuesto viene delegada del señor alcalde y su compañía la doctora Cristina Taborda de la Unidad de Prestación de Servicios de la Administración Municipal, integrantes de la junta directiva, Asociación de Usuarios Asociación de Sindicales, señor Jimmy Moreno veedor y defensor internacional de derechos humanos y presidente de la veeduría departamental de salud al señor Javier Rodríguez presidente nacional de veedores de salud y representante también de la red de veedores de Colombia

Menciona que teniendo en cuenta que la rendición de cuentas es un proceso que busca la transparencia de la gestión de la Administración Pública y en todas las actuaciones del servidor público e implica la capacidad y el derecho de la ciudadanía a obtener información y retroalimentar a la institución, con evaluaciones y propuestas de mejora, se presentaran los avances y los resultados de la gestión para la vigencia 2024, así como el avance en la garantía de derechos a los ciudadanos y sus organizaciones sociales, a través de espacios de diálogo público.

Como ejercicio de transparencia y vinculación a la audiencia de la ciudadanía, entidades gubernamentales, entes de control, Asociaciones de usuarios, Asociaciones sindicales, y ciudadanía, el Hospital garantizó la disposición de la información necesaria en su página web para su consulta, así como la metodología de participación. Informa que la metodología de desarrollo de la audiencia de rendición de cuentas será con la intervención del Gerente de la institución, finalizando con la intervención ciudadana en la formulación de sus preguntas.

A fin de garantizar una mayor participación ciudadana, la comunidad en general tendrá la oportunidad de realizar sus preguntas las cuales serán resueltas una vez finalizadas la presentación, se dispuso en la página web una encuesta para la formulación de preguntas o temáticas a incluir en la presente audiencia, pero no se obtuvo respuesta alguna.

Para las personas que se encuentran en el auditorio, podrán formularlas a través del formato que les fue entregado al ingreso y las personas que se conectan de manera virtual, podrán encontrar el formulario en nuestra página web www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co, así como en el chat de la transmisión.

Se invita a ingresar a la página y realizar las preguntas. Las inquietudes que por su complejidad o por tiempo no se contesten al aire, serán resultas en los próximos 5 días hábiles para lo cual se solicita el suministro de un correo electrónico. Al finalizar la audiencia se invita a diligenciar la encuesta de evaluación de la audiencia de Rendición de cuentas, a las personas que se encuentran presentes en el auditorio les será entregada para su diligenciamiento y para las personas que ven a través de la transmisión será dispuesta en el chat, así como en la página web, se menciona que las observaciones son valiosas para la institución ya que permite implementar acciones de mejora.

Se da inició con el saludo del Gerente de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja Germán Francisco Pertuz

2. PALABRAS DE APERTURA Y BIENVENIDA A LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS, POR PARTE DEL GERENTE DR. GERMÁN FRANCISCO PERTUZ

El Dr. Germán Francisco Pertuz, Gerente de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, hace su intervención agradeciendo por la asistencia, por aceptar la invitación, no a mostrar los resultados de un Gerente, son los resultados de alrededor de 2100 personas que trabajan en el Hospital, seres humanos comprometidos y convencidos de que se puede ser mejor siempre, menciona que el San Rafael es un buen hospital pero que se puede ser mejor, menciona "*porque aquí es donde venimos todos, aquí es donde traemos a nuestros hijos, a nuestros padres, a nuestros abuelos, a nuestros amigos, aquí es donde venimos nosotros, conocemos instituciones acreditadas por todo el país de 18,000 instituciones 57 están acreditadas y todos las admiramos y todos queremos llegar a trabajar allá o que nos atiendan allá o quién no sueña con ser atendido en la Santa Fe o en el country o en los nogales pero ¿por qué nosotros no podemos tener los mismos sueños de convertir este hospital en una institución acreditada*" más allá de los muros viejos que en ocasiones no se puede cambiar, sí se puede cambiar muchos aspectos y más allá del trabajo del gerente de administrar, cree que el trabajo del gerente es convencer de que se puede ser mejores, convencer de que es un hospital grande y bueno y que todos los días se va mejorando, y esa es la meta de este equipo de trabajo, personas que permitieron y aceptaron una transformación que ya lleva 26 meses; un 2024 durísimo, los noticieros no mienten, la crisis de la salud sea ocasionada o sea por deterioro del sistema es una realidad es un hecho, por ejemplo el Hospital universitario San Ignacio 135.000 millones de pesos la deuda de tan solo una EPS y tienen problemas para sus pagos, y el Hospital San Rafael que es mucho más pequeño con una deuda de Nueva EPS de 110.000 millones de pesos, y todos los se trabaja arduamente para transformar, para dar dignidad, dar seguridad, dar comodidad, no solamente a los pacientes sino también a las 2100 almas que trabajan en este hospital; este es el reflejo de lo que todos han hecho, es el reflejo de esa transformación que decidieron aceptar, de ese trabajo que todos los días

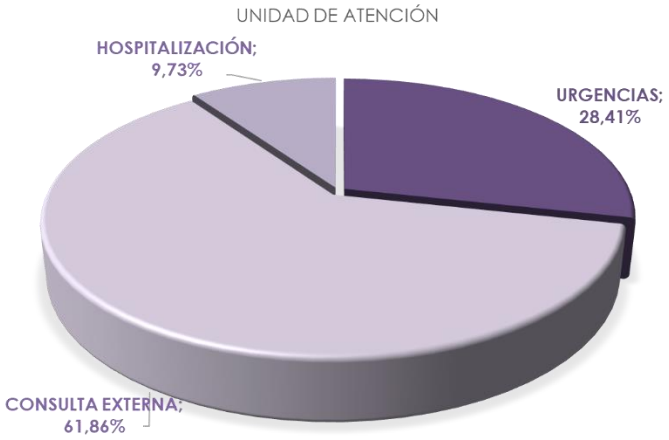
es más duro, ese trabajo que todos los días nos hace salir más tarde, ese trabajo que a veces no nos deja dormir pero que todos los días deberemos bendecir. Saluda a los invitados especiales,

3. PRESENTACIÓN CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS

Este es el Hospital Universitario San Rafael de Tunja, el hospital más grande del departamento el hospital de mayor complejidad, no solamente del departamento de Boyacá también se atiende todo el sur de Santander, norte de Cundinamarca, Casanare y de Arauca, los 123 municipios de Boyacá remiten pacientes sin excepción, muchos ellos hacen filtro en los hospitales departamentales entonces se ve como la mayoría de remisiones vienen de Duitama Sogamoso y Chiquinquirá pero también municipios circunvecinos que no tienen un servicio de urgencias, llegan directamente al Hospital Universitario San Rafael, municipios como Siachoque, Soracá, Motavita, Combita, Tuta son unidades de gestión ambulatoria del riesgo, no tienen urgencias y son centros de salud que funcionan de 7 de la mañana a 5 de la tarde, por ende estos pacientes asisten a urgencias al Hospital Universitario San Rafael de Tunja, existe una gran preocupación hace más o menos 8 días, una de las instituciones de Tunja, decidió cerrar servicios de ginecología, unidad de cuidado intensivo neonatal y anunció el cierre de urgencias, dicha clínica atiende alrededor de 100 urgencias al día, pacientes que ahora asistirán al San Rafael y cuando actualmente se atiende un promedio de 220 pacientes al día y se está colapsado y congestionado, ahora imaginan lo que puede pasar.

Atenciones

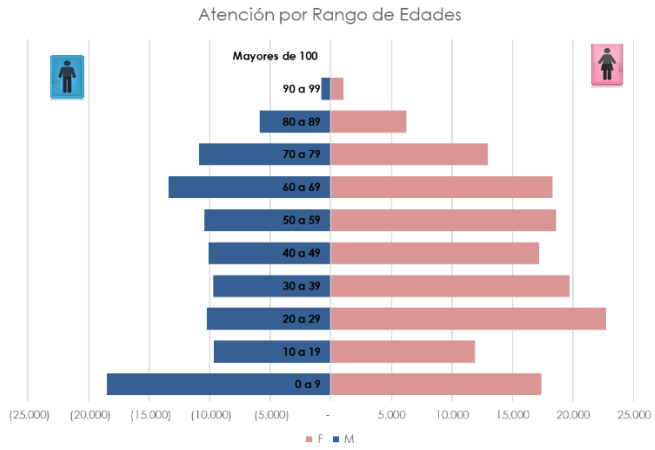
En el 2024 se brindó un total de 253.159 atenciones en salud, el 61.86% fueron de consulta externa, el 28.41% de urgencias y de hospitalización el 9.73%.



Atenciones por Rango de edad

Grupos poblacionales y etarios, las que más se cuidan son las mujeres, pero podemos ver como en todos los grupos etarios las mujeres asisten más que los hombres, los niños sí obviamente cuidamos a los niños

los grupos de 0 a 9 años, tanto hombres como mujeres vienen por igual hacen igual uso de los servicios aquí podemos ver el número de pacientes que hubo.

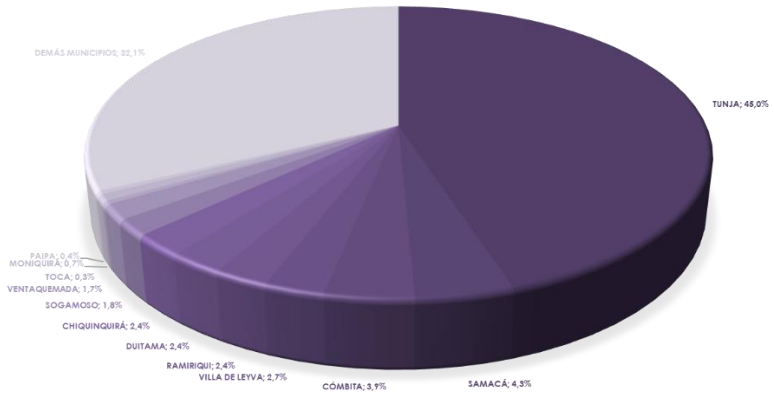


Rango de edad	F	M
0 a 9	17.360	18.485
10 a 19	11.917	9.658
20 a 29	22.691	10.264
30 a 39	19.708	9.729
40 a 49	17.168	10.100
50 a 59	18.603	10.416
60 a 69	18.297	13.373
70 a 79	12.952	10.873
80 a 89	6.246	5.892
90 a 99	1.058	815
Mayores de 100	20	9

Georreferenciación

El 45% de las personas atendidas son de Tunja, de Samacá el 4.3%, de Combita el 3.9%, de Villa de Leyva el 2.7%, Ramiriquí 2.4%, Duitama 2.4% Chiquinquirá 1.8% Sogamoso 1.7%, Ventaquemada 0,3%, Toca 0,7%, Moniquita 0,4% igual que Paipa y los demás municipios 32.1%, se evidencia que de todo el departamento de Boyacá viene pero la mayoría es de Tunja, o sea sigue siendo el hospital fuerte del departamento de Boyacá, se espera que algún día la IPS de la ciudad siga progresando y puedan ser ese hospital de segundo nivel que tanto necesitan los tunjanos y que nos pueda dar una mano para concentrarnos en esa alta complejidad, que esas cirugías menores puedan ser atendidas en un segundo nivel y no todo tenga que llegar al San Rafael en donde no se niega la atención, pero la gente sigue indicado que están devolviendo a la gente del triage 5, pero es necesario porque este servicio de urgencia no es para venir a ampliar una incapacidad, el servicio de urgencia no es para venir a que reformulen porque se acabó el medicamento y esas personas que quieren utilizar el servicio de urgencias para trámites administrativos, para el triage 4 se está haciendo gestiones ante la Secretaría de Salud del Departamento de Boyacá para hacer una extensión del servicio de urgencias poder tener dos consultorios más en el centro médico Colón, para de 7 de la mañana a 7 de la noche derivar programadamente.

LUGAR DE PROCEDENCIA

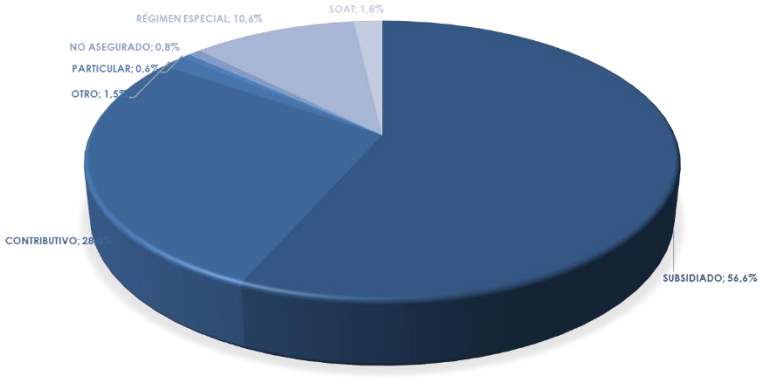


MUNICIPIOS DE PROCEDENCIA	%
TUNJA	45,0%
SAMACÁ	4,3%
CÓMBITA	3,9%
VILLA DE LEYVA	2,7%
RAMIRIQUI	2,4%
DUITAMA	2,4%
CHIQUINQUIRÁ	2,4%
SOGAMOSO	1,8%
VENTAQUEMADA	1,7%
TOCA	0,3%
MONIQUIRÁ	0,7%
PAIPA	0,4%
DEMÁS MUNICIPIOS	32,1%

Distribución de atenciones por Régimen

Se observa como el subsidiado representa el 56.6% de afiliación, el contributivo el 28.0%, otro donde está medicina prepagada el 1.5%, particulares 0,6%, no asegurado 0,8%, régimen especial 10.6%, (especial Policía y Ejército Nacional y UPTC que también lo podemos considerar un régimen especial) y el SOAT el 1.8%, hemos visto como en el 2024 creció la proporción o los pacientes atendidos por el régimen contributivo y aquí quiero hacer y resaltar la labor de todo el servicio asistencial, ya que ahora somos un Hospital de elección, debido a los cambios y mejoras en sus instalaciones, por su personal, entre otros aspectos

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN



RÉGIMEN	%
SUBSIDIADO	56,6%
CONTRIBUTIVO	28,0%
OTRO	1,5%
PARTICULAR	0,6%
NO ASEGURADO	0,8%
RÉGIMEN ESPECIAL	10,6%
SOAT	1,8%

Distribución de atenciones por EAPB

Empresas administradoras de planes beneficio atendemos, principalmente Nueva EPS con un 37.25% de nuestras atenciones, el mayor facturador, luego esta Coosalud EPS con 16.65%, Famisanar EPS con un 11,42%, Sanitas EPS con un 5.7%, Cajacopi EPS con un 6.45%, entre otras, demás pagadores con un 8.53%. Todas ellas con problemas de pagos, pero con quienes se ha hecho acuerdos de pago manteniendo las buenas relaciones y buenas tácticas de negociación, logrando avances significativos.

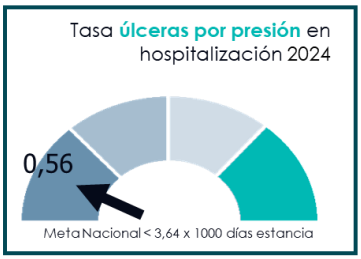
ASEGURADOR	%
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPS	37,25%
COOSALUD EPS S.A EPS	16,65%
FAMISANAR SAS EPS	11,42%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S EPS	5,78%
CAJACOPI EPS SAS EPS	6,45%
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO1	6,42%
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	1,63%
COMPENSAR EPS	2,40%
SALUD TOTAL SAS EPS	1,42%
UNION TEMPORAL MEDISALUD	0,46%
FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	0,77%
FOMAG	0,60%
EPS SURAMERICANA	0,22%
DEMAS PAGADORES	8,53%

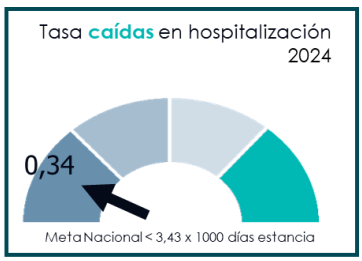
4. PRESENTACIÓN INFORME GESTIÓN ASISTENCIAL

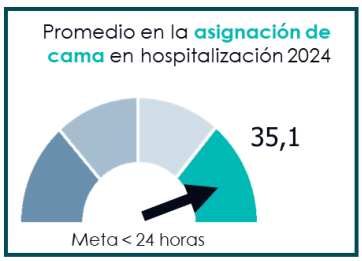
El cual se compone de Atención Hospitalaria, Quirófanos, Atención Ambulatoria, Urgencias y Salud Pública

4.1. ATENCIÓN HOSPITALARIA

Indicadores de calidad en la atención en salud, Tasa de ulceras por presión, la meta nacional es < 3,64 x 1000 días estancia, con un resultado de 0.56, estamos en metas, tasa de caídas en hospitalización 0.34, la meta nacional es < 3.43 por cada 100 días de estancia, el sueño es que sea de cero, promedio de asignación en cama, aquí está nuestra gran falencia la meta dice que un paciente debe tener una cama asignada a nivel nacional antes de las 24 horas, estamos en 35.1 horas para poder asignar una cama. hemos mejorado como se van a dar cuenta más adelante nuestro giro cama, hemos mejorado los días de estancia lo que significa que hemos sido más resolutivos, pero esto es un problema estructural del departamento de Boyacá nos hacen falta camas.







Los egresos hospitalarios en el año 2022 eran 22.923, en el 2023 fueron de 23.381 y en el 2024 pasaron a 24.464 crecimos un 5%, promedio días para 2022 se obtuvo un resultado de 5.21 días, en 2023 bajó a 5.04 días y para 2024 se obtuvo un resultado de 5.21 días, realmente somos eficientes, somos resolutivos, con el mayor número de pacientes que hemos atendido somos muchísimo más resolutivos, pero puede seguir mejorando.

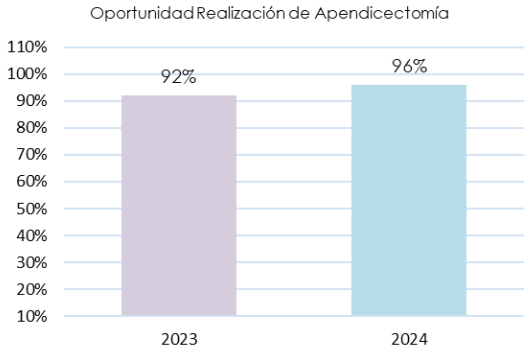
Indicador	2022	2023	2024	Variación Vigencia 2023-2024
Egresos hospitalarios	22.923	23.381	24.624	↑ 5%
Promedio **día estancia** (Meta ≤ 6 días)	5,21	5,04	5,21	↑ 3%

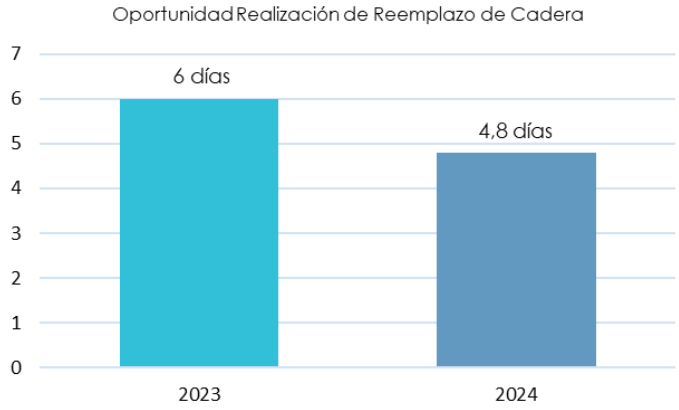
Tenemos 222 camas habilitadas, es decir que están inscritas ante Secretaría de Salud que cumplen los metros cuadrados, sin embargo, se cuenta con 158 camas de contingencia, estamos a punto de que la contingencia supere las camas habilitadas

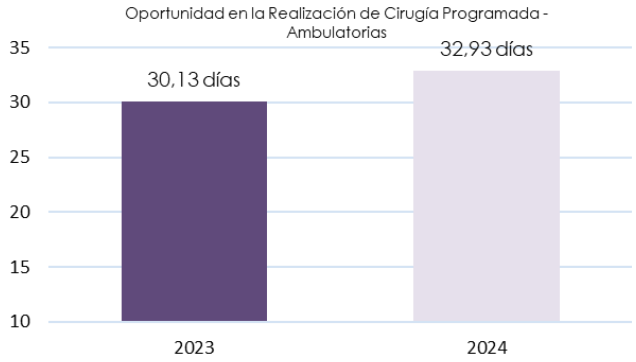
Servicio	Cantidad (camas)
Adultos	119
Incubadora Intermedia Neonatal	6
Intermedia Pediátrica	2
Intermedia Adultos	5
Incubadora Intensiva Neonatal	8
Intensiva Pediátrica	10
Intensiva Adultos	35
Cuna Básico Neonatal	9

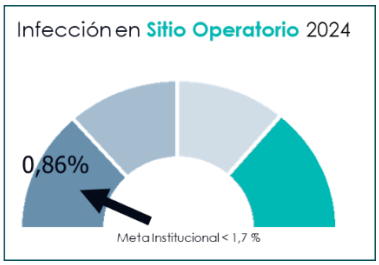
4.2. GESTIÓN QUIRÚRGICA

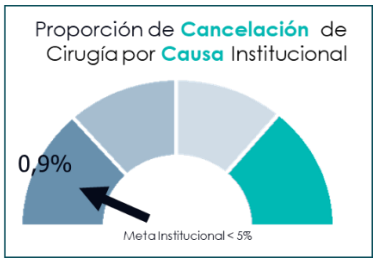
Indicador	2023	2024	Variación
Cirugías **programadas** de hospitalización	2.531	2.823	11%
Cirugías de **urgencias**	6.843	6.812	-0,4%
Cirugías **ambulatorias**	3.450	4.127	9%
Total Cirugías	12.824	13.762	7.3%
Promedio Procedimientos quirúrgicos x paciente	1.6	1.8	12.5%

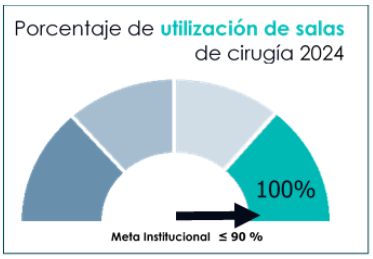


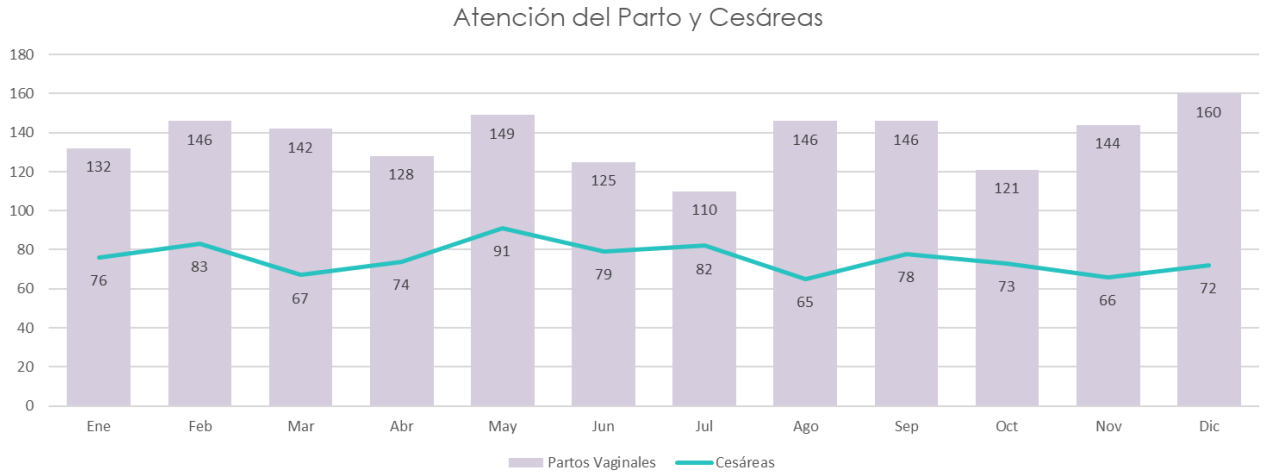



Oportunidad en la Realización de Cirugía Programada - Ambulatorias
35
30
25
20
15
10
30,13 días
32,93 días
2023
2024


Infección en Sitio Operatorio 2024
0,86%
Meta Institucional < 1,7 %


Proporción de Cancelación de Cirugía por Causa Institucional
0,9%
Meta Institucional < 5%

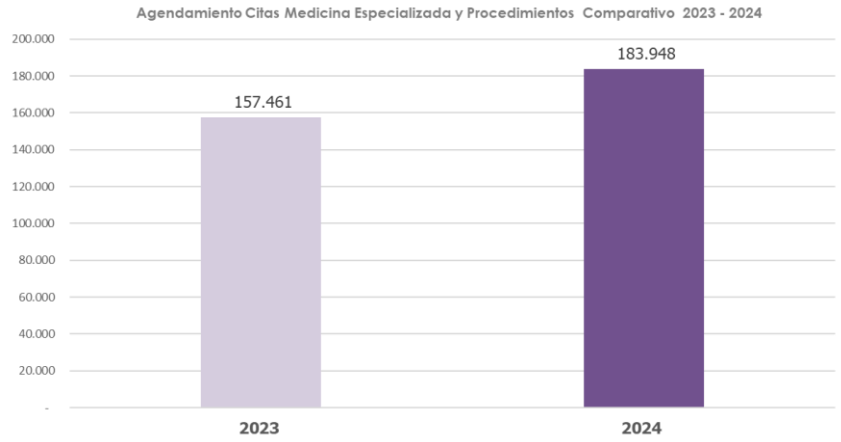

Porcentaje de utilización de salas de cirugía 2024
100%
Meta Institucional ≤ 90 %


Atención del Parto y Cesáreas
180
160
140
120
100
80
60
40
20
0
Ene 132 76
Feb 146 83
Mar 142 67
Abr 128 74
May 149 91
Jun 125 79
Jul 110 82
Ago 146 65
Sep 146 78
Oct 121 73
Nov 144 66
Dic 160 72
Partos Vaginales
Cesáreas

AÑO	PARTOS VAGINALES	CESÁREAS
2022	2300	892
2023	1918	823
2024	1649	906
% VARIACIÓN ANUAL	↓ **-16%**	↑ **18%**

Atención de partos y cesáreas, en el año 2023 pasamos de 1.918, partos 823 cesáreas, en el 2024 atendimos 1.649 partos y 906 cesáreas, esto no tiene nada que ver con el hospital, esto es una tendencia mundial, las mujeres cada vez quieren tener menos hijos, aquí podemos ver como los partos vaginales descendieron en un 16% y por el contrario las cesáreas aumentaron en un 18%.

4.3. ATENCIÓN AMBULATORIA

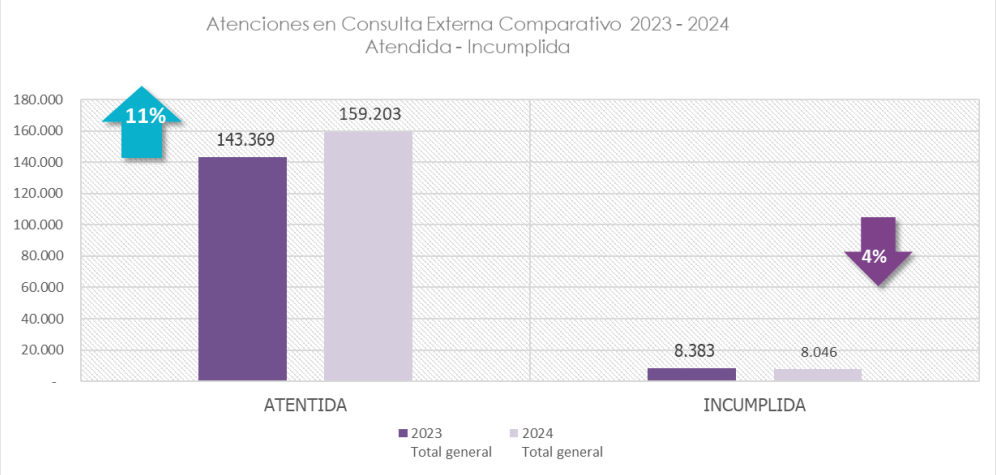


En el 2023 se agendaron 151.461 consultas, mientras que para el 2024 se agendaron 183.948 citas médicas especializadas y procedimientos ambulatorios, un promedio de 15.239 mensuales en ocasiones dicen "Es que allá nunca dan una cita." O sea, nadie contesta, pero yo todos los días veo aproximadamente 400 personas accediendo a citas especializadas, pero saben qué nadie habla de los cierres de servicios ambulatorios de consulta de las IPS privadas del departamento, porque cada vez los especialistas cobran más;

Mecanismos de asignación son call center, página web, 24, WhatsApp, cualquier persona puede ingresar a internet apartar su cita, pero cuando iba por las veredas de este país de este departamento saludando a los campesinos, se escucha "es que a veces me toca esperar 5 o 10 minutos para que me entre la llamada y me dejan en espera y se me van los minuticos" la gente del campo no conoce la página web no saben acceder, es por esto que decidimos abrir siete (7) oficinas en puntos estratégicos del departamento, abrimos una oficina en Guacamayas, porque es la zona estratégica de Gutiérrez, ahí va Cocuy, Guicán, el Espino, chiscas; otro se abrió en Soata en donde abarca toda provincia norte, también en Ramiriquí, en

donde la alcaldía nos decía que es una estrategia maravillosa, porque no solo asignar citas, también solucionamos inquietudes, ayudamos con programación de cirugía, preguntamos cómo va la referencia del paciente, incluso hasta hacemos favores de preguntar cómo está su paciente, en Miraflores es un éxito, lo que se busca es que el campesino que tiene una cita subespecialidad pueda acceder rápidamente sin tener que sufrir, porque nos da dolor muchas veces ver a un par de viejitos que vienen desde Chita es que no pudimos conseguir la cita por teléfono y venimos a buscar la cita presencial, las citas presenciales se dan para esas personas que vinieron del campo desde muy lejos y no sabían allá se llevan para un ladito y se les asigna su cita e incluso si ese mismo día hay espacio ese mismo día las atendemos, entonces muchas veces nos critican en redes sociales que nunca se consigue una cita, es muy difícil y no vamos a alcanzar a cubrir a todo el mundo, porque las IPS privadas están cerrando servicios ambulatorios y San Rafael por el contrario se sigue fortaleciendo, con más horas, con más consultorios ¿cómo nos cambió la vida el haber sacado la consulta externa de este hospital?" O pregúntenle a los especialistas qué es sentarse en un consultorio ventilado, con iluminación natural, con mobiliario nuevo y computadores nuevos y buena conectividad, adicional a esto ¿en dónde hubiéramos ubicado urgencias?

Atenciones de consulta externa, comparativo 2023- 2024, para 2023 atendidas 143.369 consultas externas, 159.203 en el 2024, citas incumplidas, hay gente que no puede venir, que no llega a la consulta y no saben el daño que nos hacen, porque el especialista cobra la hora llegue o no llegue el paciente, un reconocimiento muy especial a todo el equipo de citas médicas donde la doctora Tatiana Mendoza ha hecho un gran trabajo y llaman a la gente y le recuerdan su cita e incluso ahí es donde encontramos las cancelaciones, y muchas veces le alcanzamos a asignar a otro paciente, eso ha sido algo realmente maravilloso.



En el 2022, se atendieron 130.964 citas, pasamos en tan solo un año a 143.369 casi 13.000 citas más en 2023 y en el 2024 vamos en 159.203 y en cuanto a las citas incumplidos, se tiene 8.383 para 2023 y en 2024 logramos bajar a 8.046, lo que significa un 4% de disminución.

Año	Atendida	Incumplida
2022	130.964	4.838
2023	143.369	8.383
2024	159.203	8.046
	11%	-4%

Estrategia San Rafa más cerca de Sumerce

Solamente en diciembre que arrancamos la estrategia, logramos en Garagoa 85 consultas agendadas, Guacamayas en mes y medio 65 consultas agendadas, en Muzo 73 consultas agendadas y no hemos podido ir a abrir la oficina formalmente pero la logramos abrir, Soata 65 consultas agendadas, Ramiriquí 197 consultas, Miraflores 62 consultas, el otro punto que vamos a abrir la próxima semana, es el del punto de la alcaldía de Moniquirá para esa preciosa provincia de Ricaurte, para que la gente de San José de Pare, de Santana, de Chitaraque, de Togüí, de Moniquirá puedan acceder a esa oficina administrativa, para un total de 743 consultas en un mes, y las oficinas no todas abrieron el mismo día, es por esto que esta estrategia está cambiando vidas y las vidas que nosotros no conocemos, la de don "Pablito" en la vereda Tierra Perdida de Muzo donde ya no tiene que pegarse a un teléfono, ni tiene que bajar a pagar en un internet para que le agenden una cita, esto es lo que nos tiene que llenar y allá donde tenemos que llegar; esta es la estrategia que comenzamos el año pasado, la lanzó el señor gobernador de Boyacá.

CITAS MÉDICAS AGENDADAS - SAN RAFA MÁS CERCA DE SUMERCE

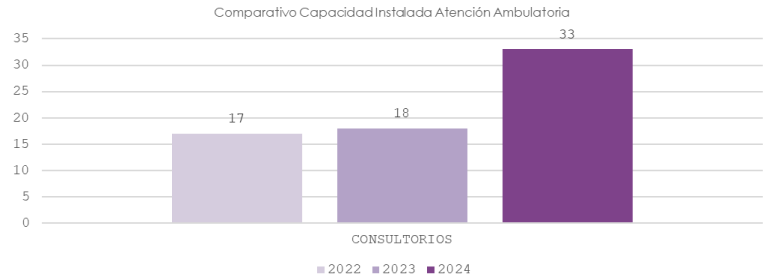
MES	GARAGOA	GUACAMAYAS	MUZO	SOATA	RAMIRIQUÍ	MIRAFLORES
NOVIEMBRE	-	16	-	17	86	1
DICIEMBRE	85	49	73	48	111	61
Total	**85**	**65**	**73**	**65**	**197**	**62**

Tiempo Promedio de Espera para la Asignación de Citas

En medicina interna, está menor de 15 días, el tiempo promedio de espera para asignación de citas en el 2024 fue 4.55 días, muy por debajo de la meta, en pediatría, en estos momentos los servicios de pediatría del país se están cerrando y San Rafael abrió un servicio de urgencias exclusivas 24 horas donde nuestros niños con gran respeto lo digo, no son atendidos por el médico general sino pasan después de pasar el triage, inmediatamente a especialistas, cuatro (4) especialistas de turno en el día, tres (3) en la noche y aun así en estos días estamos con 222% de ocupación en urgencias pediátricas; tiempo promedio de espera para la asignación de cita en pediatría, la meta es menor o igual a 5 días, la tenemos en 2.32 días; para ginecología la meta es menor o igual a 8 días, la tenemos en 4.4 días, con muchísimo mayor cantidad de citas, 2.233 citas asignadas en 2024, esto significa que nos están mandando las maternas complicadas y les estamos haciendo seguimientos y están en nuestras, contamos con una capacidad instalada de 33 consultorios.

,

TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITAS	META	2022		2023		2024	
		Resultado	Citas Asignadas	Resultado	Citas Asignadas	Resultado	Citas Asignadas
Medicina interna	<15 días	3,33	1.193	4,51	1.553	4,55	1.364
Pediatría	< 5 días	3,09	1.384	3,32	1.317	2,72	1.661
Ginecología	< 8 días	3	1.670	4,2	1.634	4,4	2.233
Obstetricia	< 8 días	3	1.260	3,8	1.240	4,4	1.359
Cirugía General	< 20 días	4,7	1.646	5,28	1.479	5,72	1.667



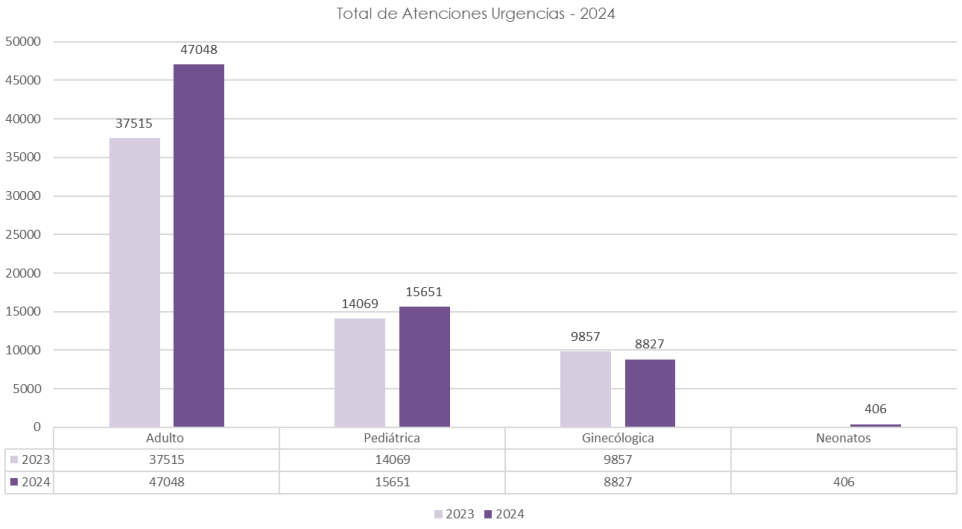
Apoyo Diagnóstico

Exámenes de laboratorio clínico realizados 648.344 exámenes en el 2023, y 677.809 realizados en el 2024, un aumento del 4.5% y aquí hay una excelente noticia acabamos de adquirir a través de un comodato con un proveedor la tecnología de química seca, que nos va a ayudar muchísimo más, recuerden que teníamos un aparato grande de Siemens y cada 8 días se dañaba, entonces estamos haciendo en estos momentos el traslado a un tema de química seca, el cual es más rápido, más ecológico y más económico para el hospital; radiología convencional 79.290 placas y tomografías tomadas en el 2023 y 83.187 en el 2024 un aumento del 4.9%, radiología intervencionista, de 2290 en 2023 pasamos a 2.686 en 2024 con un incremento de 17.2%, aquí un agradecimiento muy especial a la Dra. Giovana Álvarez y todo su equipo de radiología que han transformado realmente la forma de prestar el servicio con ese cariño y esa vocación por lo que hacen, resonancia nuclear magnética bajó debido a nuestros costos y hay que decirlo, mientras que una resonancia en el hospital cuesta un $ 1.000.000, en otro lado cuesta $600.000, con el equipo tenemos la tarea de sentarnos a revisar qué hacemos para ser competitivos porque Sanitas nos quiere dejar toda la resonancia del departamento si logramos unos precios competitivos y la idea es que el resonador no lo apaguemos a las 7 de la noche porque en primer lugar no se apaga pues el neón tiene que seguir circulando para que los imanes no se peguen, pero que lo podamos utilizar las 24 horas del día teniendo en cuenta que nosotros pagamos un monto fijo, si se toma una o se toman 500 al mes pagamos exactamente lo mismo entonces ahí tenemos una gran oportunidad para poder seguir creciendo financieramente.

INDICADOR	2023	2024	Variación
Exámenes de **laboratorio clínico** realizados	648.344	677.809	4,5%
Radiología Convencional	79.290	83.187	4,9%
Intervencionismo	2.290	2.686	17,2%
Resonancia **Magnética Nuclear**	4.905	4.523	-7,7%

4.4. ATENCIÓN DE URGENCIAS

Servicio en el que más hemos invertido y donde más me siento contento, en días como estos cuando nuestras ocupaciones son terribles del 600%, en donde no sabemos qué hacer, pero no se decide cerrar las puertas, se ha hecho un gran trabajo y se ha asignado más tecnología, se puso un punto de farmacia satélite para que nuestras auxiliares no tengan que caminarse medio hospital por unos medicamentos,; tenemos un total de atenciones en urgencias en el 2024, adulto 47.048 atenciones, comparada con 37.515 en 2023, aproximadamente 10.000 personas más en el servicio de urgencias en tan solo un año, urgencias pediátricas, en 2023 se atendieron 15.651 niños y en 2024 fueron 14.069 atenciones, este servicio es maravilloso, urgencias ginecológicas de 9.857 atenciones en 2023 bajamos a 8.827 atenciones en 2024, una disminución mínima que tiene que ver también con que los primeros niveles estén haciendo los controles prenatales como se debe hacer, estén haciendo sus actividades de promoción y prevención, urgencias de neonatos otro valor agregado maravilloso de este hospital, los neonatos no pasan ni siquiera por pediatría, los neonatos salen directamente a neonatología donde los ven los pediatras de la unidad de neonatólogos, este valor agregado es maravilloso, 406 neonatos atendidos en el 2024, en este programa maravilloso donde a los recién nacidos solamente les hace el triage la enfermera en urgencias e inmediatamente pasan para nuestro servicio de neonatología; para un total de 61.141 urgencias atendidas en el 2023 y en el 2024 71.932 servicios de urgencia prestados para un incremento del 17%.

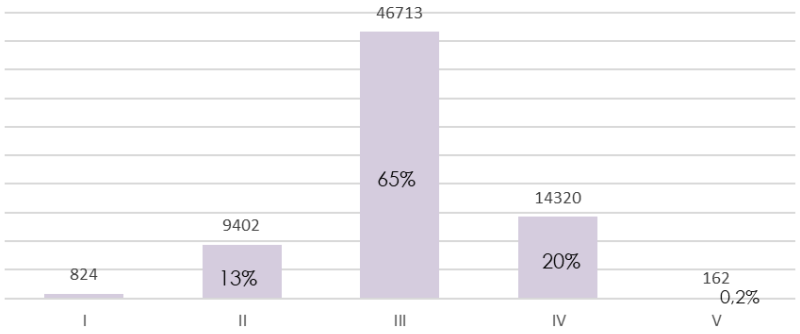


Urgencias es la principal puerta de entrada, la sala de recibo del hospital es el servicio de urgencias y ahí tenemos que seguir creciendo y tenemos que ser más eficiente, aun cuando tenemos grandes emergenciólogos liderados por el doctor Julián Fonseca a quien le mando un saludo, y tenemos que seguir creciendo y tenemos que seguir prestando un servicio mejor, en el triage 1 un siempre nos felicita porque salvamos vidas lo mismo el dos y el tres, pero el cuatro es el que se queja y el cinco ni hablar cuando lo devolvemos porque no damos incapacidades.

Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias la meta es menor a 3%, estamos en el 1%, tiempo promedio de espera para la atención paciente clasificado en triage 2, la meta es inferior a 30 minutos, estamos en 26.5 minutos, es decir estamos en la meta, mortalidad en urgencias antes de las 24 horas la meta es inferior a 1%, estamos en menos de un 1% estamos en el 0.16% ¿ustedes se acuerdan cuántas salas de reanimación teníamos en el hospital? Teníamos cuatro (4), actualmente tenemos cuatro (4) aquí abajo y seis (6) arriba o sea el paciente que necesita ser reanimado directamente lo tenemos como atender y tenemos cómo salvar las vidas, mortalidad 0.16% en el servicio de urgencias y aquí llega lo más grave, esto lo digo con gran respeto, cuando los organismos de socorro no solamente del municipio sino de las otras instituciones que prestan APH ven un paciente medio malito van para la clínica privada pero cuando el paciente está con politraumas, con fracturas, con exposición de masa craneoencefálica y lo sacan del carro, ahí no piensan en la clínica privada piensan en San Rafael.

INDICADOR	META	2024
Proporción de **reingreso de pacientes** al servicio de urgencias en menos de **72 horas**	< 3%	1%
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como **triage II en el servicio de urgencias**	< 30 min	26,5
Mortalidad en urgencias antes de las **24 horas**, consolidado	< 1%	0,16

Clasificación del Triage
Triage 1, el uno el 1% con 824 pacientes, triage 2 con 9.402 pacientes atendidos siendo el 13%, el triage 3 un 65% con 46.7132 pacientes atendidos, triage 4 que es el que quiero reinventar en el Hospital a fin de poder prestar un mejor servicio y que no tengan que esperar 4 horas para que los vea un médico en los momentos más difíciles representando un 20% con 14.320 y triage 5 con 162 pacientes atendidos, con un 0.2% del total de las atenciones de urgencias.

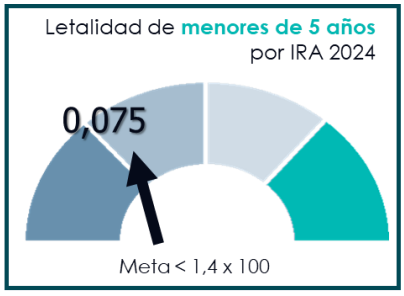


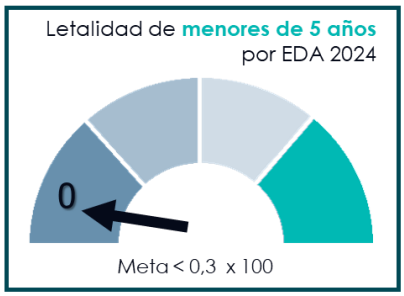
4.5. ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA

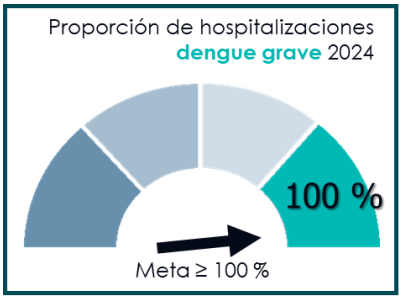
La siguiente cifra nos tiene que hacer pensar como sociedad boyacense qué está pasando, proporción de nacidos vivos con bajo peso al nacer, 10.36 en el 2022, en el 2023 17.64, y en el 2024 13.5 de nacidos vivos con bajo peso al nacer, en algo está fallando la salud pública de las ciudades y del departamento ¿qué podemos nosotros desde el hospital proponer a las distintas secretarías de salud para evitar esto porque estos niños de bajo peso de nacer me imagino que van directamente para la unidad de cuidado intensivo o intermedio natal, van a recuperación nutricional, todo el tema social de los papás que no pueden ver a su niño que está en una incubadora todo eso afecta y obviamente puede haber secuelas para el crecimiento y el desarrollo.

INDICADOR	2022	2023	2024
Proporción de Nacidos Vivos con bajo peso al nacer	10,76	17,64	13,5

Letalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda, la meta es 1.4 por cada 100 atendidos nuestra indicador esta en 0.075 por cada 100 atendidos, por eso se abrió neumología pediátrica para que nuestros niños complicados no tengamos que remitirlos a otra institución, letalidad en menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda, en el hospital la letalidad es de cero por diarrea, proporción de hospitalizaciones por dengue, es claro que todo dengue grave sería más que seguro que lo tenemos que hospitalizar es por esto que el 100% de los dengues graves diagnosticados son hospitalizados.







4.6. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION

Citas médicas atendidas por medicina materno fetal, vea como cada vez nos remiten más materno fetal de 1.239 citas en 2023 pasamos a 1.424 en 2024, con una variación del 15%, citas atendidas en obstetricia en 2023 se atendieron 1.745 y pasamos a 2.181 en 2024 un 25% de variación, citas atendidas en medicina familiar, cuando llegamos nuestros familiaristas estaban como médicos generales en urgencia, lo que se hizo fue implementar medicina familiar, muchas veces el recién nacido sano tiene que venir a una consulta y la mamá tiene que venir a una consulta postparto, entonces lo que hicimos fue que en medicina familiar se vea el binomio madre e hijo y en esa consulta definen si requieren realmente especialista ya sea de pediatría o de ginecobostetricia; dosis de biológico aplicadas, esto tiene que ver con la disminución de los partos, recordemos que todos los niños que nacen en esta institución, se le aplica lo que el esquema ampliado de inmunizaciones, exceptuando los niños que salen directamente para la unidad de cuidado intensivo hasta que recuperen peso, después se les aplican pero estas son las vacunas que se han aplicado en los nacimientos del Hospital San Rafael de Tunja.

CONCEPTO	2023	2024	% DE VARIACIÓN ANUAL
Citas atendidas **Medicina Materno Fetal**	1.239	1.424	15%
Citas atendidas **Obstetricia**	1.745	2.181	25%
Citas atendidas **Medicina Familiar**	0	1.558	
Dosis de Biológico Aplicadas	7.907	7.529	-4,7%

4.7. CAPACIDAD INSTALADA Y NUEVOS SREVICIOS O SUBESPECIALIDADES

Se puede ver nuestra capacidad instalada, urgencias pediátrica 10 camillas, camillas adulto hombres 7, mujeres 8, total de camillas 25 unidades, consultorios: en triage se cuenta con 2, para adultos 8 consultorios, para pediatría 2 consultorios, ginecología 2 consultorios, total de consultorios para el servicio de urgencias 14; procedimientos: sala de procedimientos y suturas se cuenta con1 y sala de mínimos tenemos 1, total áreas de procedimientos 2; atención inmediata sala de partos 8, en hospitalización lo que tenemos habilitado son para adulto 103 camas, ginecología 16 camas, pediatría 28 camas, total de hospitalización 147 camas, unidad de cuidado intensivo neonatal básico: 9 cunas, intermedio 6 incubadoras, cuidado intensivo 8 intensivo; de unidad de cuidado intensivo pediátrico, somos la única unidad de cuidado intensivo pediátrico del departamento un saludo muy especial para el Dr. Mojica y todo su equipo que hacen un trabajo espectacular, nunca había visto un especialista tan comprometido con su servicio, cuando por azares de la vida entramos a remodelar la UCI el doctor se quitó su bata y se puso su casco de ingeniero y todos los días a las 7 de la mañana iba a supervisar cómo iban las obras, y esa área quedó espectacular, total de unidades de cuidado intensivo 75 camas, tanto de uso intermedio básico y e intensivo, para un total de 222 camas habilitadas; Consultorios Ambulatorios, en la sede central hay 4, en la UMI hay 10, en el edificio Colón hay 33 consultorios, esto fue un cambio realmente muy bueno para el

hospital; salas de procedimientos en ambulatorio y la sede central tenemos 3 y en el edificio Colón tenemos 1 para un total de 4 salas de procedimientos, hemos ampliado nuestra capacidad instalada nos ha tocado muchas veces con contingencia, y las contingencias no sirven, le sirven al paciente y a la EPS, esperamos que para el próximo mes el área de hospitalización del nivel cero o lo que llamábamos despectivamente sótano se pidió remodelar completamente y van a haber 26 camas aproximadamente, con dos estaciones de enfermería para dar dignidad y seguridad.

Servicio	Servicio	Camillas
Urgencias	Pediátrica	10
	Hombres	7
	Mujeres	8
Total Camillas		**25**
Consultorios	Área Triage	2
	Adultos	8
	Pediatría	2
	Ginecología	2
Total Consultorios		**14**
Procedimientos	Procedimientos Suturas	1
	Mínimos	1
Total áreas Procedimientos		**2**
Atención Inmediata	Sala de Partos	8
Total		**8**

Servicio	Servicio	Camillas
Urgencias	Pediátrica	10
	Hombres	7
	Mujeres	8
Total Camillas		**25**
Consultorios	Área Triage	2
	Adultos	8
	Pediatría	2
	Ginecología	2
Total Consultorios		**14**
Procedimientos	Procedimientos Suturas	1
	Mínimos	1
Total áreas Procedimientos		**2**
Atención Inmediata	Sala de Partos	8
Total		**8**

Servicio	Servicio	Sede	Cantidad
Consultorios	Ambulatorio	Central	4
	Ambulatorio	UMI	10
	Ambulatorio	Edificio Colón	19
Total Consultorios			**33**
Sala Procedimientos	Ambulatorio	Central	3
	Ambulatorio	Edificio Colón	1
Total Salas Procedimientos			**4**

Capacidad Instalada Contingencia

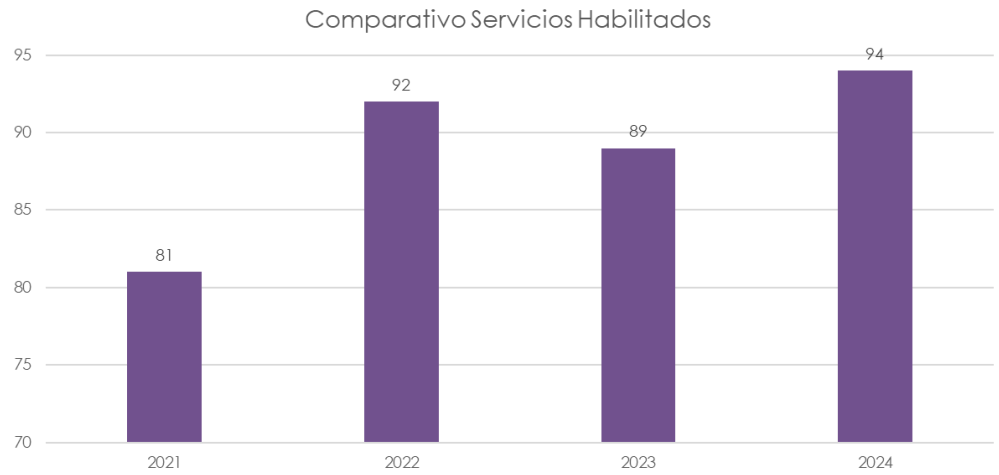
Contingencias por emergencia funcional, 18 camas de contingencia adulto, 8 camas de ginecología, 2 camas de pediatría, total de hospitalización 28 camas, unidades de cuidado intensivo: 8 cunas en básico, 2 incubadoras en intensivo, total de contingencia UCI 10 camas, total de camas 38; capacidad instalada en contingencia en urgencias: camillas pediátricas tenemos 20 camillas, en expansiones de contingencias 100 camillas, total de camillas 120, atención inmediata sala de partos tenemos 4

Contingencia por emergencia funcional		
Servicio	**Servicio**	**Camas**
Hospitalización	Adulto	18
	Ginecología	8
	Pediátrico	2
Total Hospitalización		**28**
Unidad Cuidado Neonatal	Básico	8
	Intermedio	0
	Intensivo	2
Unidad Cuidado Pediátrico	Intermedio	0
	Intensivo	0
Unidad Cuidado Adulto	Intermedio	0
	Intensivo	0
Total Servicio UCI´S		**10**
TOTAL CAMAS		**38**

Servicio	**Servicio**	**Camillas**
Urgencias	Pediátrica	20
Expansiones Cotingencias		100
Total Camillas		**120**
Atención Inmediata	Sala de Partos	4
Total		**4**

4.8. SERVICIOS HABILITADOS

en el 2021 se contaba con 61 servicios habilitados, en el 2022 en la pandemia 92 servicios habilitados muchos de esos servicios pues desaparecieron después de pandemia y bajamos a 89 servicios habilitados para 2023 y en el 2024 vamos en 94 servicios habilitados, aun cuando que yo peleo mucho con la jefe de habilitación, porque yo quiero habilitar más servicios y pues digamos que dentro de esa organización administrativa que tenemos pues se hizo necesario crear un procedimiento para abrir nuevos servicios.



Nuevos servicios y Subespecialidades

Geriatra, lo teníamos contratado como internista ¿ustedes saben cuál es el mayor porcentaje de personas hospitalizadas en el hospital San Rafael? adultos mayores entonces iniciamos el 2024 con un geriatra y ya

vamos en dos geriatras, cuidamos al que alguna vez nos cuidó y esto es muy valioso, si bien es cierto todas las especialidades son especiales con el tema de los adultos mayores, tener geriatría en este hospital es un valor agregado que nos ayuda a ser más eficientes a tener un mejor giro cama, a que este paciente tenga un mejor cuidado y más especializado, contamos con 2 geriatras.

Electrofisiología: marcapasos, cardioresincronizadores, cardiodesfibriladores por fin los estamos haciendo en el hospital San Rafael de Tunja, esos son los servicios de alta complejidad que necesitamos buscar hacia allá queremos seguir, no fue fácil abrirlo mesas tras mesas negociaciones, esperamos este año poder abrir cirugía cardiovascular que sería lo que nos hace falta para completar ese paquete, entonces esto es un gran servicio donde al boyacense no lo tenemos que mandar para Bogotá a que le pongan un marcapaso, si no lo podemos hacer aquí en el Hospital San Rafael de Tunja y el servicio créanme que se abrió hacia finales del 2024 y ha sido de alta demanda.

Neumología pediátrica, ustedes saben cómo en Boyacá las infecciones respiratorias son más prevalentes que en muchas zonas del país, por lo que puede haber asma, neumonía, tuberculosis, fibrosis quística, absolutamente todas estas patologías, y el neumólogo pediatra, especialista Boyacense que trabajaba en el neumológico nacional lo logramos traer para San Rafael una gran persona que nos ha ayudado a transformar la forma de atender a nuestros niños y niñas.

Psiquiatría infantil esto nos salvó la vida, porque abrimos el área de urgencias pediátricas, pero resulta que andábamos con una sala llena todos los días de 9 a 12 adolescentes y niños con problemas de salud mental, en Boyacá no hay psiquiatría infantil, el psiquiatra de adultos se cura en salud ya que él no estudió para eso, él estudió para otro cosa, y dice no, yo no voy a valorar ese niño comenzábamos a poner ese niño en remisión, le prestábamos todo el tema de lo que teníamos, psicología clínica con énfasis en adolescencia e infancia, pero el psicólogo pues ustedes saben que no puede dar medicación y tratamientos a sus pacientes de salud mental y todos los días problemas como: microtráfico en la sala de observación de pacientes de salud mental, situaciones como el ingreso de la novia del paciente que está en camilla, fingiendo síntomas para poder estar al lado de su pareja; siendo 9 - 10 días y no podíamos sacar esos niños porque psiquiatría infantil es muy complejo conseguirla en Colombia, para esto vinculamos un psiquiatra infantil con una gran empatía por los pacientes, quien les da manejo y nos deja realmente el paciente que necesita quedarse hospitalizado mientras que lo remitimos a un centro de internación, pero lo demás lo maneja ambulatoriamente y ha sido un éxito, espero equipo directivo que este año podamos ofertar la consulta de psiquiatría infantil por consulta ambulatoria.

CRECIENDO EN ALTA COMPLEJIDAD
Fortalecimiento de Medicina del dolor y cuidados paliativos se reforzó con un gran equipo, antes teníamos un solo especialista ahora tenemos un equipo de anestesiólogos y paliativistas y médicos familiares que nos atienden ese paciente oncológico que tiene dolores que nosotros no podemos atender, esos pacientes de fin de vida; fortalecimiento de servicios de oftalmología; si bien es cierto en Colombia no existe como tal la subespecialidad de oftalmología pediátrica si hay fellowship en oftalmología pediátrica y tenemos un especialista con fellow de oftalmología pediátrica que nos está viendo a nuestros niños a nuestras niñas, esta semana vamos a inaugurar el consultorio de oftalmología pediátrica en la María Josefa Canelones como un granito donde los niños puedan ser observados por un oftalmólogo con énfasis en niños y niñas de tal forma que puedan tener una mejor atención y no tengan que irse para Bogotá

Reproducción de Video

5. INFORME DE GESTIÓN MANTENIMIENTO HOSPITALARIO

5.1. Mantenimiento Infraestructura

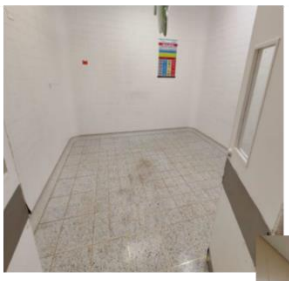
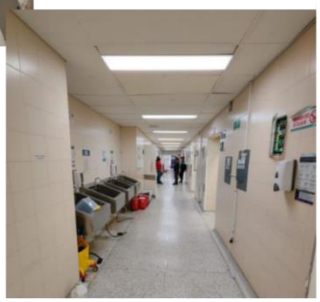
Un gran reconocimiento todo ese equipo de mantenimiento hospitalario que nos ha ayudado a transformar San Rafael todos los días, aquí podemos ver el mantenimiento Hospitalario, en ocasiones no son tan fáciles de realizar, pero el equipo de mantenimiento lo hace bien y lo hace rápido que es lo más importante.

Urgencias Pediátricas
Área de pediatría, se puede ver cómo quedó después un área digna exclusiva para nuestros niños y niñas con comodidad y seguridad no solamente para el paciente sino también para los profesionales.

Antes

Después

Salas de parto
Nuestras salas de parto no estaban en una situación adecuada, con pisos rotos, manchados, puertas de madera, luces amarillas, pasillos congestionados, láminas son como de asbesto de hace 30 años, luces que realmente ya estaban para recoger, después de eso ustedes pueden mirar pisos encauchetados electroconductibles, iluminación correcta, espacios dignos, seguros, adecuados, lástima que no hay una foto del pasillo porque en este pasillo es donde muchas veces la materna espera la finalización de su trabajo de parto antes de pasar a la sala de parto o antes de pasar a la sala.

Antes	Después
	
	

Observación Urgencias – antigua área de cocina

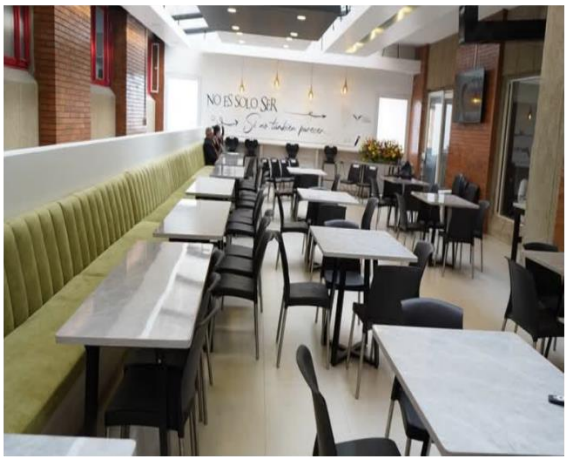
Esta es observación esto eran los pasillos de los ascensores, donde los pacientes tenían que durar ahí dos o tres días, con la luz prendida contra la pared donde por aquí pasaba todo el mundo a toda hora, donde era imposible descansar, donde era imposible dormir, donde el paciente tenían que examinarlo los especialistas en un pasillo enfrente de todo el mundo, donde tenía que hacer sus necesidades en un pato enfrente de todo el mundo y con las puntillas de la pared, esas son las indignidades que no podemos permitir que se vuelvan a repetir, ni en este y ojalá en ningún hospital de nuestro Boyacá, después ese espacio de cocina se convirtió en un área de observación que cuenta con absolutamente todos los requisitos y con toda la dignidad.

Salas de reanimación

Ustedes saben que tenemos salas de reanimación en la parte de urgencias nueva, que era imposible muchas veces tenemos las unidades de cuidado intensivo llenas y necesitábamos áreas dignas en donde tener pacientes críticos mientras que nos desocupaba una unidad de cuidado intensivo, aquí quedaron seis unidades de reanimación nuevas, con emergenciologo, cuando llegamos el hospital solamente tenía un emergenciologo por turno, ahora tenemos dos emergenciólogos que nos ayudan a ser mucho más resolutivos en el tema de las urgencias y a salvar vidas siguiente

Comedor y cafetería

Ese espacio lo convertimos en nuestro sitio de encuentro no solamente de los trabajadores, es el sitio de encuentro de la gente de las familias y con hornos microondas para que todo el mundo caliente los alimentos.

Antes	Después
	

Rampa de acceso para área de cocina

Ahora la pregunta, por dónde van a entrar la comida si se llevan la cocina de acá? Entonces diseñamos una rampa para que los camiones que traen la comida puedan a un centro de ensamblaje de dietas que cuenta con todas de la ley donde no cocinamos.

Antes	Después

Área de Cocina

Esta era nuestra zona de cocina, en esto se convirtió la zona esta es la línea caliente donde le sirven los alimentos a nuestros internos a nuestros estudiantes a nuestro personal de información siguiente espacios dignos espacios seguros espacios higiénicos.

Antes	Después

Impermeabilización de Terrazas

Las goteras nos tenían acabados y la gente piensa que esto es ay eso no es nada, gánese una gotera en urgencias y no se puede permitir, pongan queja porque hay goteras eso es gravísimo y muchas veces este trabajo que se contrata desde mantenimiento no lo reconocemos porque así debe estar o sea no podemos tener goteras pero eso es un trabajo que vale dinero y que tiene trabajo y que tiene que recursos y que hay que hacer eco y ese resto de cosas

Antes

Después

Dotación
Mensualmente el hospital pagaba 7 millones de pesos a un señor que tenía un camioncito para hacer trasteos del hospital, se acabó con ese contrato." Y comenzamos a ahorrar platica y presupuesto y esto fue el resultado de esos ahorros del año pasado, un camión con todas las de la ley que nos ha hecho la vida muchísimo más fácil.

5.2. Dotación Biomédica

Relación Contratos de Dotación Hospitalaria

Comodatos

En dotación se ha hecho un trabajo muy importante, aquí podemos ver: automatización para análisis de pruebas cruzadas por equipos de gestión pretrasfusional, automatización en la producción de nutrientes centrales para aumento de productividad y eficiencia de la central de mezclas y aquí quiero parar un momento, ya tenemos luz al final del túnel estamos esperando la última auditoría interna de nosotros y ya se le pagó al INVIMA para que venga a certificar la central de mezclas, muy seguramente espero antes de junio poder tener una central de mezclas que nos cambie la vida financiera que cuando saquemos una ampolla de 5 cm para aplicar uno, no tengamos que votar los otros cuatro por el inodoro, sino que podamos pedir esas unidosis a la central de mezclas y un reconocimiento para la doctora Diana Martínez de Farmacia y todo su equipo que le han metido las ganas para poder sacar esa central de mezclas y que no ha sido fácil; renovación tecnológica para tecnología 4K en Torres de Laparoscopia, ingeniería biomédica el ingeniero Santiago Echeverri ha liderado este proceso de renovación tecnológica impecable; ecógrafos para procedimientos guiados por ecografías para UCI pediátrica y cirugía y la gente muchas veces dice "¿Y para qué esos comodatos ¿no sale mejor comprar?" el tema es que ¿de dónde saco una millonada que vale esto? segundo este equipo en 3 años va a ser obsoleto entonces ¿para qué comprar para después arrumar, entonces hay cosas que las podemos tener en comodato.

¿se acuerdan que cuando llegaban los pacientes en urgencias le ponían una bomba de infusión, después cuando lo pasaban a piso le ponían otra bomba de infusión, cuando le iban a pasar a cirugía le ponían otra bomba de infusión, cuando llegaba la UCI después del procedimiento quirúrgico otra bomba de infusión y después la lo mandaban para hospitalización con otra bomba de infusión y en cada cambio de tecnología votábamos el medicamento, el descartables y gastábamos tiempo, gracias a un comodato y una negociación que hicimos con Brown logramos que todas las bombas de infusión del hospital sean las mismas o sea no tenemos que cambiar bombas de infusión, no tenemos que desperdiciar descartables, no tenemos que desperdiciar medicamentos, no tenemos que gastar tiempo que es lo más importante; tecnología de análisis de gases arteriales para reducción de tiempos de procesamiento, aquí un saludo a todos los que lideraron este proceso, un proceso muy difícil donde se sentaron grandes especialistas a debatir en la sala de juntas cuál era la mejor tecnología y llegamos a un acuerdo que le permite mayor seguridad a los pacientes y sobre todo diagnósticos más precisos y oportunos; cuando llegué me dijeron que es necesario

trabajar en condiciones de seguridad refiriéndose al monitor y logramos adquirir ese monitor, para que recuerden que los únicos en Boyacá tal vez que hacemos resonancia bajo sedación somos nosotros y es muy importante que el recién nacido y los niños tengan una monitorización en tiempo real ese equipo nos permite hacer

Cambio de tecnología de bombas de infusión para mejora en la atención del paciente y optimización del gasto - comodato

04

Cambio de tecnología de análisis de gases arteriales para reducción de tiempos de procesamiento y eficiencia en la toma de conductas clínicas - comodato

05

Renovación tecnológica de monitor de signos vitales especializado para resonancia magnética con módulos inalámbricos - comodato

06

Adquisición

Broncoscopio flexible pediátrico para neumología pediátrica, nos tocó adquirirlo, qué hacíamos con el neumólogo pediátrico y sin equipos para hacer los procedimientos; Renovación tecnológica oftalmología adulto, hablaba yo con los oftalmólogos, que tienen la memoria institucional de este hospital y me decían que los equipos con los que ellos trabajaban tenían más de 30 años, que era muy poco lo que podían hacer y que sus diagnósticos realmente no eran confiables, se logró después de mucho tener lámpara de hendidura nueva, oftalmoscopio, retinoscopio nuevo y recuerden que el único hospital que tiene oftalmología en el servicio de urgencias como especialidad es San Rafael en Tunja, necesitábamos algo para que ellos salvaran ojos y se diera mejores diagnósticos; 2 set de instrumental quirúrgico para cirugías laparoscópicas, esto los cirujanos los agradecieron y la inversión no fue mayor y lo que renta esto y lo que sirve es maravilloso; cadena de frío de la institución antigua, neveras antiguas, con calibraciones logramos una renovación del 60% de la cadena de frío del hospital.

$ 77.350.000	$ 172.090.900	$ 168.000.000	$ 224.449.500
Adquisición de nuevo broncoscopio flexible pediátrico para neumología pediátrica	Renovación tecnológica de oftalmología adulto y nueva tecnología para oftalmología pediátrica	Adquisición de dos sets de instrumental quirúrgico para cirugías laparoscópicas	Renovación tecnológica del 60% de la base instalada de cadena de frío de la institución
01	02	03	04

Lámparas cielíticas, en sala de partos nunca le habían hecho renovación, este hospital fue entregado hace 33 años aproximadamente, entonces pues imagínense la lámpara cielítica que había; lámpara pielítica porque había un espacio en salas de cirugía que se había convertido en un cuarto de escombros y lo logramos convertir en una salita de cirugía ambulatoria rápida con una lámpara pielítica, esto es seguridad para el paciente pero sobre todo para el trabajador, ahorita más adelante se van a dar cuenta cuántas incapacidades tenemos; dos elevadores para movilización de pacientes que permiten no solamente movilizar el paciente sino permiten también rehabilitación para el paciente, inicio como prueba piloto en la unidad de cuidado intensivo adultos del cuarto y quinto piso, y ya le pedí yo el favor a todo el equipo que comencemos a trabajar para poder tener uno o dos en hospitalización para que nuestras auxiliares de enfermería, el personal que tiene que movilizar pacientes disminuya, la incidencia de enfermedades en columna lumbar sobre todo; integración electrocardiograma historia clínica con nuevos equipos si toman un electrocardiograma de una vez sale digitalizado en la historia clínica y de ahí se puede enviar por un correo electrónico para que el cardiólogo lo lea.

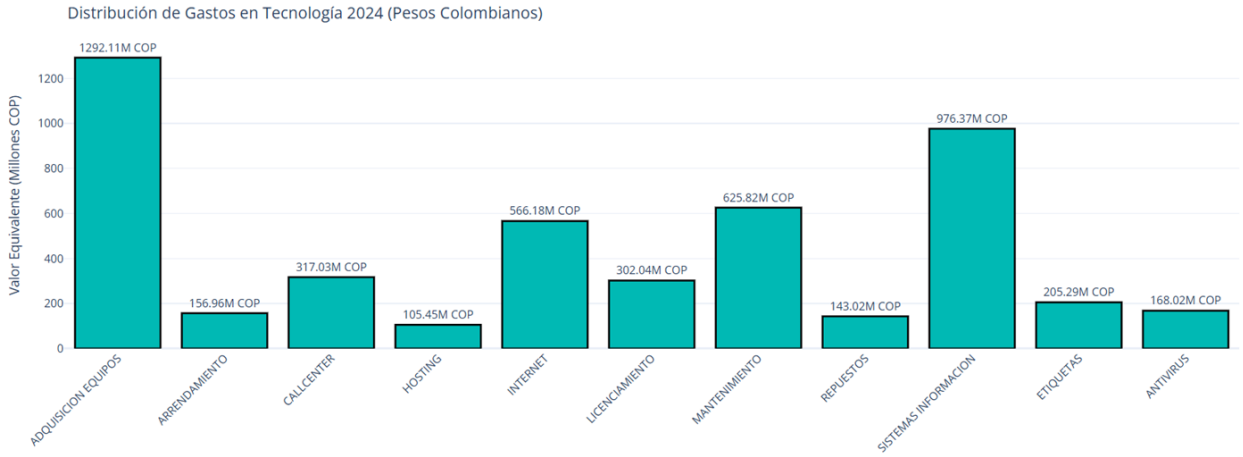
$ 71.830.780	$ 32.285.057	$ 156.660.012	$ 60.748.548
Renovación tecnológica de lampara cielitica en sala de partos	Nueva lampara pielitica para salas de cirugía	Adquisición dé elevadores para movilización de pacientes y reducción de riesgo mecánico	Integración de electrocardiograma a Historia Clínica con nuevos equipos
06	07	08	09

5.3. Gestión Sistemas de Información

Sistemas es capítulo aparte, este hospital comenzó a crecer y a crecer pero los sistemas de información y la arquitectura tecnológica no, el hospital se dedicó a poner parches, un computadorcito aquí, arreglen allá, cambien el servidor, pero no se concentró en el PETI, este es un tema obligatorio, Plan Estratégico de Tecnologías de la Información 2024, por primera vez se contrató una consultoría y se hizo un PETI y nos sorprendió porque se necesitaban 35.000 millones de pesos para poner el hospital no a la vanguardia sino para salir del atraso, en el que durante años, se quedó atrasado en sistemas, pero ¿de dónde sacar 35.000 millones de pesos para invertir en un año, no pues muy difícil, entonces nos tocó inventarnos algo que es el PETI a 10 años, que nos permita todos los años hacer inversiones cercanas a los 3.000 o 4.000 millones de pesos para poder ponerle a hospital de tecnología, porque los ingenieros de sistemas, ingeniero Marbiz, felicitaciones ustedes hacen maravillas, eso es un desorden de cables y un sinnúmero de cosas que solamente ustedes entienden y bueno o malo el hospital funciona y muchas veces la gente dice ¿para qué sistemas? mejor contraten médicos." ¿Ustedes se han dado cuenta cuando la historia clínica falla ¿a quién se atiende? ustedes saben que, gracias a estos sistemas de información, nosotros podemos facturar, entonces esta parte de sistemas tiene una relevancia en los hospitales una cosa impresionante, los hospitales tienen que tener sistemas de información adecuados arquitectura tecnológica y de sistemas vigente nueva e irse modernizando poco a poco.

PLAN ESTRATEGICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN PETI

Una inversión de aproximadamente 4.858 millones de pesos en el 2024, en muchísimos aspectos en repuestos en etiquetas, en sistemas de información, en antivirus, entre otras cosas, una inversión bastante importante y esta nos toca seguirla igualando año tras año hasta que pongamos el hospital al día.

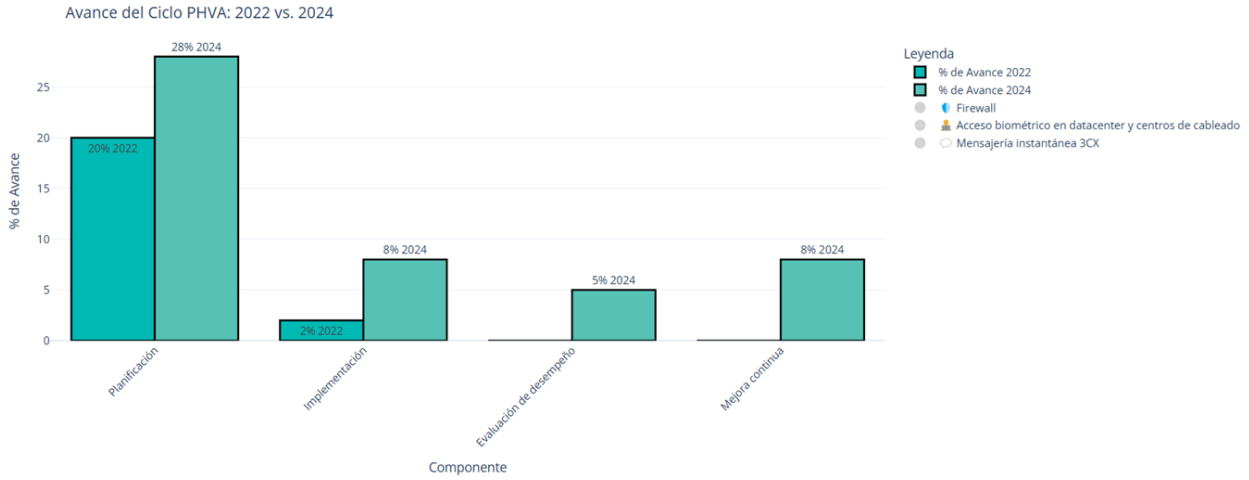


Adquisición de Equipos y Tecnología para Mejoras en Infraestructura y Productividad
Aquí podemos ver una muestra de los equipos que se compraron servidores, equipos de cómputo, pantallas portátiles, tabletas, switch, dispositivos biomédicos de control de acceso, equipos de comunicaciones, todo eso es importante para el hospital y muchas veces lo olvidamos porque nos centramos en atender dar terapéutica y dar egreso, pero todo lo que soporta esa operación es absolutamente importante y permite la operación de hospital.

Elemento	Descripción	Precio (COP)	Imagen de referencia
Servidor DELL R660 (Base de datos)	Mejorar rendimiento de base de datos y disminuir fallas	$199,325,000	
Servidor DELL R750 (Respaldo)	Almacenamiento de copias de respaldo	$240,000,000	
Equipos de cómputo (pantallas, portátiles, tabletas, escáneres, impresoras)	Equipos diversos para mejorar productividad	$532.903.133	
Switches HPE Aruba Networking CX 6200F (Red de datos)	Mejorar velocidad y seguridad en la red	$234,132,381	
Dispositivos biométricos (Control de acceso)	Control de acceso a centros de datos mediante biometría	$43,698,228	
Equipos de comunicaciones	Computador edición de video, cámaras, dron, streaming	$42,047,200	

Avance del Ciclo PHVA en Seguridad de la Información

Planear, hacer, verificar, actuar ciclo PHVA seguridad de la información, aquí podemos ver cómo hemos evolucionado del 2023 al 2024 en seguridad de la información en los distintos aspectos ¿y por qué es tan importante la seguridad de la información? y dirían "pero para qué si esto no es un banco, a quién le interesan mis datos de la historia clínica" pues hay miles de piratas informáticos que pueden entrar a los sistemas de un hospital secuestrar, capturar toda la información y pedir dinero para tener nuevamente acceso a su información ¿ustedes se imaginan que cualquier hacker pueda entrar y modificar datos de una historia clínica de un hospital o de una institución donde no tenga seguridad en sus sistemas de información, datos de una incapacidad, de la nómina, del sistema de pagos? entonces por eso es que es muy importante esto del tema de la seguridad de la información y vemos como todo el tiempo estamos creciendo, la idea es seguir avanzando a minería de datos y a otro tipo de tecnologías tener internet de las cosas.



Desarrollo de Tableros Inteligentes y Modelado de Datos para la Gestión Hospitalaria

Aquí podemos ver las últimas tecnologías que se vienen trabajando, cuando llegué ni siquiera había un Power BI en el hospital, no habían tableros de control, no sabíamos cómo se movían nuestros pacientes ahora ya tenemos tableros de control para distintas cosas, tablero de monitoreo de pacientes esto es una verdadera torre de control, donde pueden monitorear nuestros pacientes del sistema; clasificación de alertas tempranas, automatización del modelo de datos y mapas cloropléticos, realmente se encuentran una utilidad maravillosa que nos ayuda a ser más eficientes a conocer nuestros pacientes, a conocer cómo funciona el hospital y para que algo siga creciendo necesitamos saber cómo funciona, no es solamente quererlo, tenemos que saber cómo funciona cómo es el comportamiento de nuestros pacientes cómo podemos tomar decisiones informadas.

Intervención de la Moderadora

Continuando con la audiencia rendición pública de cuentas se recuerda a las personas que están conectadas vía streaming por si tienen algunas dudas o inquietudes respecto a los logros que se han presentado de la vigencia 2024, el link se encuentra en la transmisión para que la puedan diligenciar y enseguida se da paso

para responder las preguntas que tengan, igualmente las personas que están en el auditorio si tienen alguna pregunta, el equipo de planeación entregará los formularios para diligenciar las preguntas.

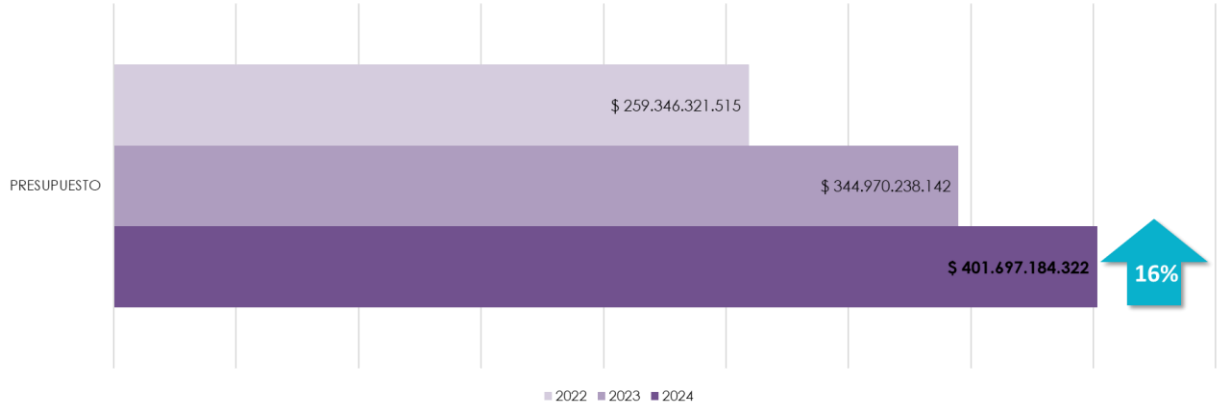
6. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

6.1. Gestión Financiera

El Dr. Pertuz continúa indicando que el informe financiero lo va a presentar el Dr. Helkyn Ramírez coordinador del área Financiera, iniciar comparando primero cómo fue el comportamiento presupuestal de la entidad durante la vigencia 2024 versus 2023, después se presentaran los estados financieros estado de actividades y se termina revisando cómo se hace la aplicación de los recursos generados en el Hospital.

la presentación voy a exposición en dos partes, inicialmente será relacionada con los temas presupuestales y la segunda con temas relacionados con estados financieros.

Comportamiento del Presupuesto definitivo 2024
El comportamiento del presupuesto definitivo de la entidad a 31 de diciembre de 2024 un presupuesto definitivo de 401.697 millones de pesos con un incremento del 16% frente a la vigencia inmediatamente anterior, este monto corresponde a la cifra autorizada por el CONFIS departamental para la ejecución de gastos necesarios para el funcionamiento y operación de la entidad y para la ejecución de proyectos de inversión.



Comportamiento del Reconocimiento Presupuestal
Después de ese ejercicio, de definir cuáles son los recursos que podemos utilizar, el Hospital empieza a operar y a prestar servicios y a generar unos ingresos, esos ingresos corresponden en la ejecución presupuestal de ingresos, a un reconocimiento son todos aquellos potenciales ingresos que el hospital va a recibir durante la vigencia fiscal.

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
DISPONIBILIDAD INICIAL	$ 1.056.739.285	$ 110.035.297	$ 12.661.270.536	$ 12.551.235.239	11407%
SERVICIOS DE SALUD	$ 238.757.732.588	$ 282.133.279.292	$ 372.216.395.229	$ 90.083.115.937	**32%**
APORTES	$ 10.141.722.934	$ 44.501.089.843	$ 21.835.220.188	-$ 22.665.869.655	-51%
ARRENDAMIENTOS	$ 248.538.010	$ 451.340.772	$ 544.234.184	$ 92.893.412	21%
APROVECHAMIENTOS	$ 796.612.349	$ 752.559.673	$ 1.035.525.719	$ 282.966.046	38%
RECAUDO CARTERA VIGENCIAS ANTERIORES	$ 79.457.182.999	$ 80.076.340.189	$ 102.776.196.747	$ 22.699.856.558	**28%**
RENDIMIENTOS	$ 241.057.403	$ 538.535.018	$ 264.255.873	-$ 274.279.145	-51%
TOTAL RECONOCIMIENTO	**$ 330.699.585.568**	**$ 408.563.180.084**	**$ 511.333.098.476**	**$ 102.769.918.392**	**25%**

Nuestro presupuesto en el componente de ingresos se divide en tres fases básicamente, la primera fase que es apropiación que es el dato anterior, el reconocimiento presupuestal y el recaudo presupuestal; en cuanto al reconocimiento presupuestal en la 2024 alcanzamos $511.333.098.476 esto significa que tuvimos un 25% más en cuanto al ingreso reconocido en la entidad frente a la vigencia inmediatamente anterior, cifras importantes: lo relacionado con venta de servicios de salud que tuvo un incremento del 32% en cuanto al reconocimiento de la vigencia fiscal, para el año 2024 - $372.216.395.229, para el año 2023 $282.133.279.292, incrementamos $90.083.115.937, el total de ingresos generados por la operación de la entidad; hubo una disminución en los aportes frente a la vigencia 2023, para el año 2023 el hospital recibió recursos para la construcción de la torre de urgencias, una cifra importante pues es la única cifra que se evidencia disminuye de manera significativa frente a la vigencia inmediatamente anterior, hubo un excelente comportamiento a pesar de las dificultades del sistema en la recuperación de cartera de vigencias anteriores, sin embargo también esto pues desafortunadamente es un mal indicio, porque depender de esta manera tan importante de cartera de vigencias anteriores para todas las instituciones hospitalarias se convierte hoy día en un problema teniendo en cuenta que las entidades responsables de pago están en procesos de liquidación, están en procesos de intervención y llevan a que esta cifra tan importante y tan significativa, pues para este año vaya a ser muy difícil poder recuperarla o tener una certeza en su recaudo y está llevando a las instituciones, como se ha indicado a unas dificultades pues que esperamos no se agraven aún más y que podamos para este año continuar con esta recuperación de carteras de vigencias anteriores, es así entonces que los ingresos reconocidos por la entidad se incrementaron en $102.769.918.392 frente al año inmediatamente anterior.

Comportamiento del Recaudo

La siguiente fase ya es de lo que reconocimos o llevamos como ingresos en la entidad cuánto efectivamente estamos recaudando

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
DISPONIBILIDAD INICIAL	$ 1.056.739.285	$ 110.035.297	$ 12.661.270.536	$ 12.551.235.239	11407%
SERVICIOS DE SALUD	$ 112.628.856.994	$ 158.216.250.568	$ 188.644.891.740	$ 30.428.641.172	**19%**
APORTES	$ 339.656.101	$ 26.171.371.655	$ 17.349.511.505	-$ 8.821.860.150	-34%
ARRENDAMIENTOS	$ 226.227.919	$ 421.290.901	$ 507.894.460	$ 86.603.559	21%
APROVECHAMIENTOS	$ 789.522.686	$ 689.559.824	$ 919.041.691	$ 229.481.867	33%
RECAUDO CARTERA VIGENCIAS ANTERIORES	$ 79.457.182.999	$ 80.076.340.189	$ 102.776.196.747	$ 22.699.856.558	**28%**
RENDIMIENTOS	$ 241.057.403	$ 538.535.018	$ 264.255.873	-$ 274.279.145	-51%
TOTAL RECAUDO	**$ 194.739.243.387**	**$ 266.223.383.452**	**$ 323.123.062.552**	**$ 56.899.679.100**	**21%**

El recaudo para la vigencia 2024 ascendió a $323.123.062.552, de lo que se facturó en la vigencia 2024 nos pagaron $188.644.891.740, vemos que es casi un 50% únicamente lo que recaudamos frente al total de lo facturado y pues de los aportes que habíamos reconocido en la vigencia 2023 nos pagaron una parte durante el 2024 y de eso pues obtuvimos unos ingresos que apalancan gastos de inversión, desafortunadamente muchos de los recursos que nos dan por aportes tienen unas destinaciones específicas en el gasto y no podemos utilizarlo para fines diferentes.

Cuentas por Cobrar

La diferencia entre el gasto entre el ingreso reconocido y el valor que recaudamos da origen a unas cuentas por cobrar o es la cartera que tiene el hospital a cargo eh por cobrar y a cargo de las entidades responsables de pago.

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
SERVICIOS DE SALUD	$ 126.128.875.594	$ 123.917.028.724	$ 183.571.503.489	$ 59.654.474.765	**48%**
APORTES	$ 9.802.066.833	$ 18.329.718.188	$ 4.485.708.683	-$ 13.844.009.505	-76%
ARRENDAMIENTOS	$ 22.310.091	$ 30.049.871	$ 36.339.724	$ 6.289.853	21%
APROVECHAMIENTOS	$ 7.089.663	$ 62.999.849	$ 116.484.028	$ 53.484.179	**85%**
TOTAL CUENTA POR COBRAR	**$ 135.960.342.181**	**$ 142.339.796.632**	**$ 188.210.035.924**	**$ 45.870.239.292**	**32%**

Para el año 2023 al terminar el año de lo que facturamos nos quedaron debiendo $123.917.028.724, al terminar el año 2024 nos quedaron debiendo $183.571.503.489, esto es solamente la facturación que se generó dentro del año, no estamos acumulando la cartera sino que es de los servicios que presté en el 2024 nos quedaron debiendo al terminar el año este valor, cifra pues muy importante para el hospital significativa y que obviamente pues esperamos poder recaudar en la medida en que avance eh el tiempo y la situación del sistema de salud tienda a estabilizarse.

COMPORTAMIENTO DEL PRESUPUESTO DE GASTOS

Presupuesto de Gasto Comprometido

El segundo componente grande es nuestro presupuesto de gastos, esto es ya cómo aplicamos y gastamos en la operación del Hospital.

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	$ 199.068.732.399	$ 235.074.628.265	$ 295.260.663.578	$ 60.186.035.313	26%
INVERSIÓN	$ 421.909.354	$ 19.965.678.688	$ 19.751.390.570	-$ 214.288.118	-1%
DEUDA PÚBLICA	$ 3.499.074.132	$ 2.975.110.340	$ 0	-$ 2.975.110.340	-100%
CUENTA POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 29.269.411.587	$ 32.103.617.117	$ 45.253.062.105	$ 13.149.444.988	41%
TOTAL RECAUDO	**$ 232.259.127.472,00**	**$ 290.119.034.410,00**	**$ 360.265.116.253,00**	**$ 70.146.081.843,00**	**24%**

Se tuvo un gasto total comprometido en la entidad por $360.265.116.253 esto representa el valor total que la entidad ejecutó como presupuesto durante la vigencia fiscal frente a los $401.697.184.322 que tenía aprobados por el CONFIS departamental, cifras significativas: el incremento en el gasto de funcionamiento y operación fue el 26%, si bien lo tenemos presente atrás, vimos que el ingreso de la entidad en venta de servicios de salud se incrementó en un 31%, es decir logramos generar mayor ingreso con un menor gasto

para la entidad, es decir estamos logrando ser un poco más eficientes y tener un adecuado uso de los recursos para la entidad, vemos que tuvimos gastos de inversión históricamente y pues como lo ha indicado el doctor Pertuz anteriormente, el hospital pues permanentemente y en cada año mantiene unos rubros de inversión significativos que suman al gasto total de la entidad pero que pues debemos emprender estos procesos si queremos mantenernos vigentes, crecer y sobre todo tener la capacidad resolutiva de la demanda de servicios que hoy día estamos evidenciando; en el presupuesto de la vigencia 2024 se adicionan las cuentas por pagar que surgen o tienen origen en la vigencia 2023, para este año fueron $45.253.062.105 que se incorporaron al presupuesto y todas aquellas cuentas que cumplieron con sus requisitos y fueron tramitadas en debida forma por los contratistas y terceros fueron pagadas el 100% dentro de la vigencia fiscal 2024 con esto pues damos cumplimiento a la norma en esta materia.

Presupuesto de Gasto Obligado

El gasto obligado esto corresponde a las cuentas que son tramitadas o los documentos que son tramitados debidamente en la tesorería.

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	$ 198.978.336.679	$ 234.861.789.368	$ 295.047.183.030	$ 60.185.393.662	26%
INVERSIÓN	$ 295.969.354	$ 15.713.169.072	$ 7.888.364.286	-$ 7.824.804.786	-50%
DEUDA PÚBLICA	$ 3.499.074.132	$ 2.975.110.340	$ 0	-$ 2.975.110.340	-100%
CUENTA POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 29.269.411.587	$ 32.103.617.117	$ 45.067.408.876	$ 12.963.791.759	40%
GASTO OBLIGADO	**$ 232.042.791.752,00**	**$ 285.653.685.897,00**	**$ 348.002.956.192,00**	**$ 62.349.270.295,00**	**22%**

Del total de $360.000 millones en tesorería radicaron $348.002.956.192 para pago, cifras pues que obviamente mantienen un comportamiento homogéneo frente al gasto comprometido, se incrementan frente a la vigencia inmediatamente anterior, pero pues en las mismas proporciones que el gasto total comprometido.

Presupuesto de Gasto de Giro

Frente al giro presupuestal este giro va asociado directamente a el recaudo que tuvimos.

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	$ 167.164.643.639,00	$ 195.483.769.787,00	$ 247.923.875.215,00	$ 52.440.105.428	27%
INVERSIÓN	$ 185.745.396,00	$ 14.285.635.128,00	$ 6.902.529.431,00	- $ 7.383.105.697	-52%
DEUDA PÚBLICA	$ 3.499.074.132,00	$ 2.975.110.340,00	-	- $ 2.975.110.340	-100%
CUENTA POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	$ 29.269.411.587,00	$ 32.103.617.117,00	$ 45.067.408.876,00	$ 12.963.791.759	40%
GASTO GIRO	**200.118.874.754,00**	**244.848.132.372,00**	**299.893.813.522,00**	**55.045.681.150,00**	**22%**

Obtuvimos unos recaudos como lo vimos anteriormente $323.000 millones de pesos, acá giramos $299.893.813.522 giramos acá de unas cuentas por pagar quedaron pendientes 185 millones de pesos por causas atribuibles 100% al contratista quienes no efectuaron radicación oportuna de documentos al terminar la vigencia fiscal y eso impidió pues que se hubiera efectuado el pago de esa obligación esto muestra que el comportamiento de la entidad va directamente y depende al 100% del giro de recursos por

parte de las entidades responsables de pago, si logramos que estas aumenten el giro pues el hospital perfectamente cumpliría sus obligaciones en un 100% y no tendría lugar a aparición de cuentas por pagar.

Gasto Cuentas por Pagar

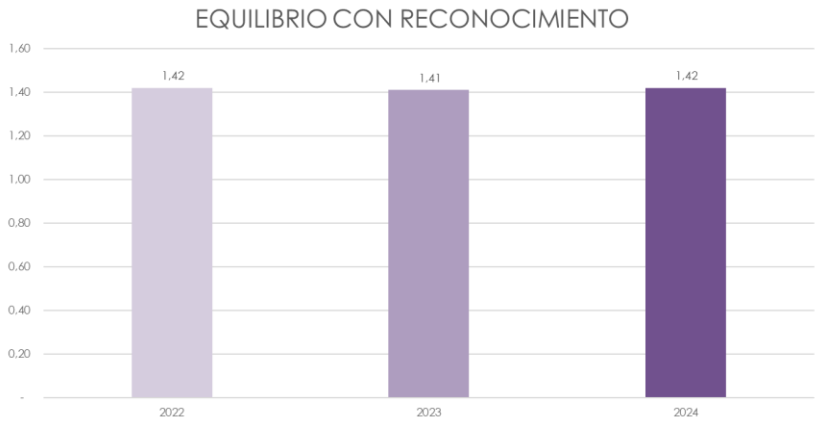
En cuanto a la eh diferencia que se genera entre el gasto comprometido que es el total de contratos que suscribe la entidad o compromisos como bien se dice que adquiere y lo que efectivamente paga da origen a una situación presupuestal que se denomina cuentas por pagar

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	$ 31.904.088.760,00	$ 39.590.858.478,00	$ 47.336.788.363,00	$ 7.745.929.885	20%
INVERSIÓN	$ 236.163.958,00	$ 5.680.043.560,00	$ 12.848.861.139,00	$ 7.168.817.579	126%
CUENTA POR PAGAR GENERADA EN LA VIGENCIA	**$ 32.140.252.718,00**	**$ 45.270.902.038,00**	**$ 60.371.302.731,00**	**$ 15.100.400.693,00**	**33%**

Las cuentas por pagar como lo indico, son aquellos compromisos que no pudieron ser cancelados al cierre de la vigencia fiscal, ahí tenemos dos tipos de gasto que presentan este comportamiento, las cuentas por pagar derivadas de inversión por $12.848.861.193, este valor tiene su respaldo en bancos, es decir y en su mayoría no son pasivos exigibles sino que corresponden a una cuenta por pagar presupuestal porque los contratos están en ejecución y únicamente se podrán pagar en la medida en que el avance de obra se presente y con la plata disponible en bancos las vamos a cubrir, y los gastos de funcionamiento y operación que son los directamente relacionados con la prestación de servicios, aunque también incluyen compras de equipos y todas las mejoras tecnológicas infraestructura que se han implementado, tiene un origen de cuenta por pagar de $47.336.788.363, a la fecha de este valor ya hemos pagado cerca de 30.000 millones de pesos, mediante el giro de recursos pues no habíamos podido adelantar el pago total porque en la medida en que se va recaudando recursos se van incorporando al presupuesto y se van pagando sin embargo pues a corte ayer que hicimos presentación en junta directiva, ya habíamos pagado cerca de 30.000 millones de pesos de estos 47.000, respecto de estos 12.800 millones de pesos se pagarán una vez avance la obra de urgencias y se radiquen los documentos para este fin, vemos que la cuenta por pagar crece pero pues esto va a expensas y desafortunadamente se presenta porque las EPS no aumentan su giro en la misma proporción que el hospital está aumentando su capacidad para atender pacientes y prestar servicios.

Equilibrio con Reconocimiento

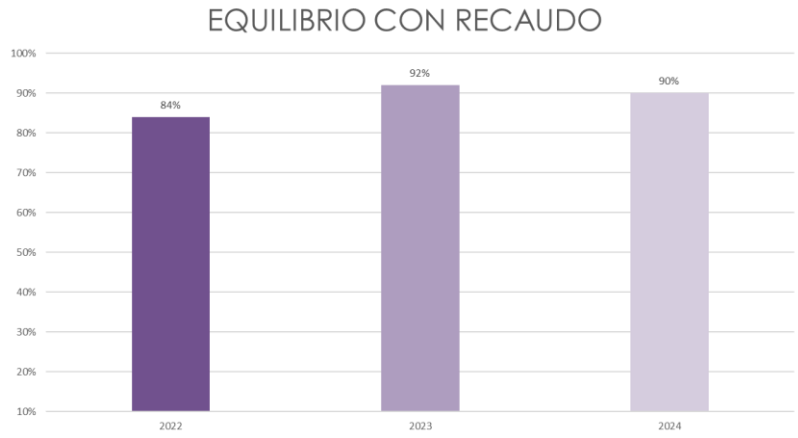
El hospital para que con su reconocimiento o el total de sus ingresos cubra el gasto que está comprometiendo dentro de la vigencia fiscal.



Para el año 2022 el hospital obtenía un equilibrio con recaudo, lo quiere decir que gastaba $100 pero en el ingreso generaba $142 para cubrir ese gasto, en el año 2023 fue un comportamiento de 1.41, es decir por cada $100 que el hospital gastaba generaba en el ingreso $141 y para el año 2024 nuevamente obtuvimos el 1.42 lo que significa que estamos operando en generación de equilibrio o en excedentes de los ingresos frente al total de gastos comprometidos por la entidad incluyendo las cuentas por pagar que no son de origen de la vigencia fiscal, sino que vienen de vigencias anteriores tenemos.

Equilibrio con Recaudo

Tenemos acá la cifra que de pronto nos afecta más que es por cada $100 que comprometemos en el gasto ¿cuánto estamos recibiendo de las entidades para pago?

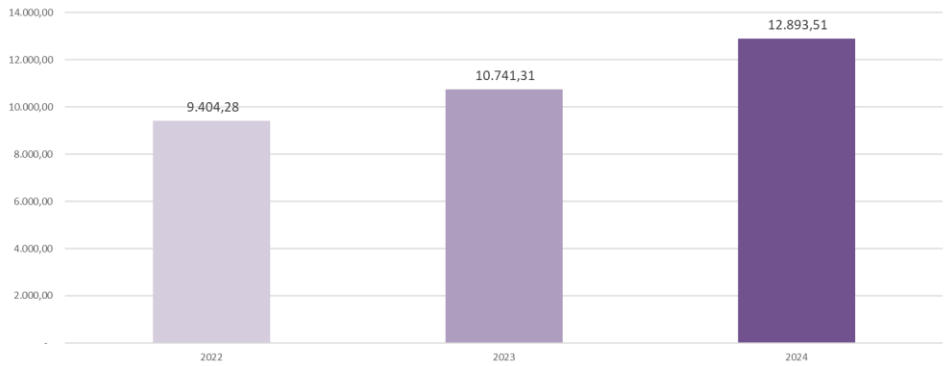


Para este año fue el 90%, desafortunadamente por cada $100 que vendemos estamos que comprometemos en el gasto estamos recaudando únicamente 90 para cubrir ese gasto, eso se ve que guarda una relación

directa con la venta de servicios de salud y el comportamiento que vimos en el presupuesto de ingresos, que en la medida que el hospital está aumentando su capacidad obviamente para atender más pacientes y estar en unas mejores condiciones, debemos contratar más personal, más insumos, más medicamentos, aumentar nuestra capacidad en todos los sentidos y esto pues obviamente cuesta más para la entidad y dependemos del recurso del recaudo para poder efectuar estos pagos.

Ingreso por UVR Producida

La UVR es como una unidad de medida que me muestra cada producto que hace el hospital en una misma unidad frente a otras instituciones hospitalarias.



Para el año 2023 el hospital generaba ingresos por cada unidad que producía de $10.741, para el año 2024 este valor pasó a $12.893 es tiene un incremento del 20% esto significa que el hospital produciendo una UVR o la misma UVR está generando mayor ingreso, esto sucede porque como lo indicó el doctor Pertuz el hospital está adquiriendo una mayor complejidad en sus atenciones, estas mayores complejidades permiten que los ingresos que se generan sean mucho más altos frente a lo que permite o genera una atención en un menor nivel de complejidad.

Estados Financieros

La segunda parte de mi presentación va a ser los estados financieros, es importante hacer claridad en que tanto lo presupuestal como los estados financieros y estados contables tienen unas partidas y unos principios de reconocimiento que aunque son similares no son iguales, es decir tienen diferentes políticas y diferentes situaciones que hacen que su reconocimiento sea diferente y por ende las cifras que vamos a ver acá no son exactamente iguales a las presupuestales porque acá contenemos la historia del hospital acumulada y en las anteriores que presenté son la foto del hospital entre el primero de enero y el 31 de diciembre de 2024, es decir estos estados financieros acumulan la información a 31 de diciembre de 2024

Estado de situación financiera

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
TOTAL ACTIVO	$ 290.296.500.299,00	$ 370.944.774.177,00	$423.317.726.631	$52.372.952.454	14%
TOTAL PASIVO	- $ 65.576.774.815,00	- $ 72.419.596.875,00	- $88.507.253.057	- $16.087.656.182	22%
PATRIMONIO	**$ 224.719.725.484,00**	**$ 298.525.177.302,00**	**$ 334.810.473.574,00**	**36.285.296.272,00**	12%

El total del activo para el hospital a corte 31 diciembre 2024 ascendía a $423.317.426.631 con un incremento del 14% frente a la vigencia inmediatamente anterior, vemos acá un incremento en el total del pasivo, ya más adelante les explicaré por qué se presenta este incremento del pasivo tiene una relación directa con las cuentas por pagar, pero también tiene una relación directa con provisiones que realiza el hospital para pagar contingencias futuras que pueden llegar a ser reclamadas, esto lleva a que el patrimonio institucional haya crecido de la vigencia 2023 a la vigencia 2024 en $36.285.296.272.

Distribución del Activo

PRESUPUESTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	$ 141.434.251.011	$ 178.195.786.552	$ 232.918.409.465	$ 54.722.622.913	31%
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE	$ 148.862.249.288	$ 192.748.987.625	$ 190.399.317.166	-$ 2.349.670.459	-1%
TOTAL ACTIVO	**$ 290.296.500.299**	**$ 370.944.774.177**	**$ 423.317.726.631**	**$ 52.372.952.454**	**14%**

El activo se divide en dos partes, un activo corriente y un activo no corriente, básicamente esto que hace énfasis, a qué puede convertir más rápido en dinero, el activo corriente es aquello que se puede volver dinero en una forma más rápida y lo que es no corriente es lo que yo no espero convertir en dinero de una forma tan rápida o tan efectiva, acá tenemos los edificios obviamente no los podemos vender por eso es no corriente, acá tenemos una parte de la cartera que esperamos nos la paguen y está concentrada acá, es la diferencia vemos que nuestro activo corriente crece es decir tenemos mayor expectativa que el incremento del activo sea capaz de volverse dinero mucho más rápido dentro de la vigencia fiscal.

Detalle del Activo

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN	VARIACIÓN
EFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFECTIVO	$ 1.007.039.034	$ 13.971.032.762	$ 24.718.897.246	$ 10.747.864.484	77%
INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	$ 84.961.074	$ 85.889.074	$ 86.929.074	$ 1.040.000	1%
CUENTAS POR COBRAR	$ 146.006.633.477	$ 201.276.617.067	$ 232.382.895.632	$ 31.106.278.565	15%
INVENTARIOS	$ 10.866.593.520	$ 11.766.187.428	$ 12.805.982.844	$ 1.039.795.416	9%
OTROS ACTIVOS	$ 4.663.860.452	$ 9.045.876.939	$ 7.151.841.894	-$ 1.894.035.045	-21%
PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	$ 127.667.412.742	$ 134.799.170.907	$ 146.171.179.941	$ 11.372.009.034	8%
TOTAL ACTIVO	**$ 290.296.500.299**	**$ 370.944.774.177**	**$ 423.317.726.631**	**$ 11.372.009.034**	**14%**

De nuestro activo en total, tenemos a 31 de diciembre cerramos con dinero en bancos de $24.718.897.246 acá veíamos y les indiqué que teníamos el respaldo de la del dinero de las obras de inversión en urgencias y en el gasto presupuestal analizábamos que teníamos $12.800 millones es decir ampliamente respaldado el recurso del gasto frente a lo que tenemos en bancos, tenemos significativo acá el incremento en la cartera $232.382.895.632 con un incremento de $31.106.278.565, la cartera total, si uno dice el total de cartera por cada entidad puede ascender a $340.000 millones de pesos, pero año a año el hospital hace un ejercicio de ir preparando sus estados financieros para posibles pérdidas, pérdidas porque las EPS se liquidan se van,, reconocen la deuda no la pagan o simplemente no la reconocen y nada pasa, eso lleva a que el hospital en cada año deba hacer una provisión o diga bueno posiblemente voy a perder una cifra de cartera y lo que hoy día tendríamos en balances son $232.000 millones de cartera porque ya hemos hecho un ejercicio eso contable y en la técnica contable se llama deterioro de cartera, que es como prever que posiblemente lo voy a perder, tenemos inventarios por $12.805.982.44 y la propiedad planta y equipo del hospital $146.171.179.941 con un fortalecimiento de $11.372.009.034 en infraestructura y en equipamiento.

Distribución del Pasivo

Tenemos acá ahora el pasivo ¿qué es pasivo corriente? ¿qué es pasivo no corriente? acá es a lo inverso qué debo pagar antes de un año y qué debo pagar en tiempo posterior a un año.

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
TOTAL PASIVO CORRIENTE	$ 44.193.842.574	$ 45.668.424.075	$ 54.374.530.507	$ 8.706.106.432	19%
TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	$ 21.382.932.241	$ 26.751.172.800	$ 34.132.722.550	$ 7.381.549.750	28%
TOTAL PASIVO	**$ 65.576.774.815**	**$ 72.419.596.875**	**$ 88.507.253.057**	**$ 16.087.656.182**	**22%**

Lo tenemos por exigibilidad $54.374.530.507 es nuestro pasivo corriente y nuestro pasivo no corriente $34.132.722.550, más adelante haré énfasis en que esto no quiere decir que tengamos que pagar ya todo, sino que corresponden a obligaciones que el hospital dentro de su ejercicio a prever pagar y qué debería pagar si el hospital iniciara un proceso de liquidación hoy entonces pagaríamos todo lo que debemos y con el total de los activos continuaríamos funcionando sin ningún problema, pero esto pues no quiere decir que lo tengamos que pagar este año ni que sea la obligación o las deudas que se han originado este año porque muchas vienen como lo indico por provisiones o por contingencias que se deben contabilizar pero que no son exigibles.

Detalle del Pasivo

CONCEPTO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2023	DICIEMBRE DE 2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
PRESTAMOS POR PAGAR	$ 11.213.200.287	$ 0		$ 0	
CUENTAS POR PAGAR	$ 22.578.550.500	$ 26.274.348.560	$ 28.775.823.481	$ 2.501.474.921	10%
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	$ 10.035.932.382	$ 17.980.915.855	$ 20.626.734.497	$ 2.645.818.642	15%
OTROS PASIVOS	$ 366.159.405	$ 1.413.159.660	$ 4.971.972.529	$ 3.558.812.869	252%
TOTAL PASIVO CORRIENTE	**$ 44.193.842.574**	**$ 45.668.424.075**	**$ 54.374.530.507**	**$ 8.706.106.432**	**19%**
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	$ 14.186.006.231	$ 14.364.122.813	$ 24.672.290.739	$ 10.308.167.926	72%
PROVISIONES	$ 7.196.926.010	$ 12.387.049.987	$ 9.460.431.811	-$ 2.926.618.176	-24%
TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	**$ 21.382.932.241**	**$ 26.751.172.800**	**$ 34.132.722.550**	**$ 7.381.549.750**	**28%**
TOTAL PASIVO	**$ 65.576.774.815**	**$ 72.419.596.875**	**$ 88.507.253.057**	**$ 16.087.656.182**	**22%**

El Comportamiento y la distribución de qué es el pasivo corriente y qué es el pasivo no corriente, acá vemos que para el año 2022 el hospital debía a entidades financieras $11.213.200.287, para 2023 terminó de pagar esta deuda, en 2024 no tuvo deuda, tuvimos un incremento de $8.706.106.42 en nuestro pasivo corriente y en nuestro pasivo no corriente un incremento de $7.381.549.750, para un total de incremento de $16.087.656.182 dentro del pasivo

CONCEPTO	2022	2023	2024
Pasivo exigible	$ 43.813.834.223	$ 44.224.745.696	$ 49.300.391.577
Préstamos por pagar	$ 11.213.200.287	$ 0	$ 0
Cuentas por pagar	$ 22.564.701.554	$ 26.243.829.841	$ 28.673.657.080
Beneficios a empleados a corto plazo	$ 10.035.932.382	$ 17.980.915.855	$ 20.626.734.497
Pasivo no exigible	$ 21.762.940.592	$ 28.194.851.179	$ 39.206.861.480
Ingresos recibidos por anticipado	$ 366.159.405	$ 432.952.976	$ 486.263.845
Pasivos diferidos-subvenciones	$ 0	$ 980.206.684	$ 4.485.708.684
Beneficios empleados- cesantías retroactividad	$ 1.319.394.135	$ 1.497.510.717	$ 1.154.500.343
Beneficios pos empleo -calculo actuarial	$ 12.866.612.096	$ 12.866.612.096	$ 23.517.790.396
Provisión para contingencias	$ 7.196.926.010	$ 12.387.049.987	$ 9.460.431.811
Ingresos de terceros	$ 13.848.946	$ 30.518.719	$ 102.166.401
TOTAL PASIVO	**$ 65.576.774.815**	**$ 72.419.596.875**	**$ 88.507.253.057**

Vemos nuestro pasivo clasificado en dos, lo que es efectivamente exigible, es decir lo que sí tengo que pagar este año $49.300.391.577, que corresponden a los $47.000 millones que veíamos en la parte presupuestal en las diapositivas anteriores, que eran cuentas por pagar que eran gastos diferentes a inversión y las provisiones de prestaciones sociales que se deben pagar durante este año y tenemos pasivos no exigibles es decir, deudas que algún día tendremos que pagar puede ser en 1 año, en 2 años, en 3 años, en 5 años, que están conformadas por principalmente la variación que tenemos acá es unos beneficios postempleo por un cálculo actuarial, el hospital tiene una particularidad que es, que existe y existió previo a la Ley 100 y eso dio origen a que existieran trabajadores que prestaron sus servicios o bien como vinculados a la planta de la entidad, no hicieron cotizaciones en su momento a los fondos de pensiones y no hicieron pues todo su trámite porque en ese momento la ley no existía, posterior a esto estos trabajadores tuvieron derecho a su pensión pero pues no tenían los aportes a los fondos de pensiones como hoy, para la Vigencia 2024 el Ministerio de Hacienda nos notificó que el cálculo actuaría a cargo del hospital son $23.517.790.396, para el año inmediatamente anterior eran $12.866.612.096, acá vemos que es el incremento más grande en el total del pasivo, este es un pasivo que puede estar diferido de aquí a 20 años

dependiendo su exigibilidad y dependiendo la evolución de las pensiones de las personas porque hay pensionados que, si fallecen pueden heredar su pensión o si fallece puede extinguirse esa obligación para el hospital y pues de ahí dependerá cómo evolucione ese comportamiento, esa es la cifra más significativa que varió frente al total del pasivo, acá vemos pues que nuestro pasivo exigible para 2023 eran $44.244.745.696 para 2024 pasó a $49.300.391.577 no es muy significativa frente de la venta de servicios de salud que creció $90.000 millones, es decir nos endeudamos en $5.000 millones más para producir $90.000 millones más, esta es una proporción favorable para la entidad desafortunadamente pues si las EPS no nos pagan así nosotros nos sobreesforcemos para prestar servicios, será una situación desfavorable para el hospital.

Cuentas por pagar

Nuestras cuentas por pagar, es como el detalle de la anterior.

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
Adquisiciones bienes y servicios nacionales	$17.977.572.964,00	$ 15.604.380.903,00	$ 23.103.995.442,00	$7.499.614.539	48%
Recursos a favor de terceros	$13.848.946,00	$30.518.719,00	$102.166.401,00	$71.647.682	235%
Créditos Judiciales	-	$362.666.282,00	$104.000.000,00	- $258.666.282	-71%
Otras cuentas por pagar	$4.587.128.590,00	$10.276.782.656,00	$5.465.661.638,00	- $4.811.121.018	-47%
TOTAL CUENTAS POR PAGAR	**$22.578.550.500,00**	**$26.274.348.560,00**	**$28.775.823.481,00**	**$2.501.474.921,00**	**10%**

Estado de Resultados

Este es lo que presté entre el 1 de enero como hospital y el 31 de diciembre, esto se llama lo que antes conocíamos como nuestro estado de pérdidas y ganancias, cuando había pérdidas para nosotros acá nuestro estado de pérdidas y ganancias, cuando habían pérdidas para nosotros acá vemos que hay utilidades del ejercicio.

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
VENTA DE SERVICIOS	$ 237.980.248.672	$ 283.936.677.443	$ 373.220.548.690	$ 89.283.871.247	31%
COSTO DE VENTAS	$ 185.120.166.482	$ 213.395.822.155	$ 261.982.847.842	$ 48.587.025.687	23%
GASTOS OPERACIONALES	$ 36.475.296.219	$ 39.083.002.130	$ 74.796.487.557	$ 35.713.485.427	91%
TRANSFERENCIAS	$ 2.328.885.380	$ 44.010.447.245	$ 424.759.021	-$ 43.585.688.224	-99%
OTROS INGRESOS	$ 4.860.039.351	$ 4.916.412.595	$ 16.083.418.343	$ 11.167.005.748	227%
OTROS GASTOS	$ 9.083.704.065	$ 6.579.261.180	$ 5.478.223.450	-$ 1.101.037.730	-17%
UTILIDAD	**$ 14.490.006.637**	**$ 73.805.451.818**	**$ 47.471.167.205**	**-$ 26.334.284.613**	**-36%**

La venta de servicios de salud $373.220.548.690, esto tengámoslo presente que es contablemente no presupuestalmente, tiene un incremento del 31% frente a la vigencia inmediatamente anterior, acá tenemos

un costo de ventas de $261.982.847.842, tenemos unos gastos operacionales que se incrementan de manera significativa ahorita voy a hacer énfasis en esta por qué se nos presenta el incremento, no quiere decir que estamos gastando más en personal o muchísimo más en cosas innecesarias para el hospital sino que son causas exógenas y que tienen una relación directa con la situación de intervención y liquidación de las EPS que estamos viviendo, tuvimos un reconocimiento de transferencias por solo $424.759.021 el año pasado fueron $44.010.47.245, estos son ingresos para el hospital que durante 2024 fueron menores en $43.585.68.224 esto no es una situación mala, sino que corresponde pues a la dinámica de los procesos de cofinanciación que hace la Gobernación de Boyacá especialmente para los proyectos de inversión y pues quisiéramos que nos cofinanciaran siempre en $44.000 millones. pero no es sostenible en el tiempo, ni para nosotros como entidad pues estar creciendo con un sistema de salud tan incierto, tenemos otros ingresos acá que es importante, así como hay tristezas acá en cuanto al gasto tenemos buenas noticias porque para el año 2024 la gobernación de Boyacá efectuó giros por cerca de $11.167.005.748 de población migrante, mucha de esa cartera en su momento fue deteriorada y al lograr ese recaudo ese deterioro se reversa y se lleva como una recuperación de esa pérdida, el hospital tenía sus servicios en algún momento clasificados como posibles pérdidas, al recibir el recurso este valor pues se recupera para el hospital, de lo anterior vemos que al cierre de la vigencia 2024 el hospital obtuvo una utilidad de $47.471.167.205, al ver este negativo no quiere decir que sea malo, si vemos este negativo de -$26.334.284.613 pero tenemos en cuenta que recursos de la gobernación disminuyeron en $43.000 millones vemos que sacando estos recursos realmente el comportamiento financiero del hospital en el 2024 fue mucho mejor frente a la vigencia 2023, derivado única y exclusivamente de su operación, de su venta de servicios, de sus costos y de sus gastos operacionales.

Detalle de gastos operacionales

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACIÓN 2024 / 2023	VARIACIÓN
Sueldos y Salarios	$ 1.092.632.353	$ 1.326.043.005	$ 1.299.631.818	-$ 26.411.187	-2%
Contribuciones imputadas	$ 196.537.527	$ 268.530.588	$ 180.748.018	-$ 87.782.570	-33%
Contribuciones efectivas	$ 312.610.787	$ 368.036.608	$ 375.451.955	$ 7.415.347	2%
Aportes sobre la Nómina	$ 65.285.444	$ 77.839.375	$ 83.089.849	$ 5.250.474	7%
Prestaciones sociales	$ 505.406.346	$ 767.481.750	$ 508.022.580	-$ 259.459.170	-34%
Gastos de personal Diversos	$ 13.337.301.974	$ 17.572.395.955	$ 20.342.637.256	$ 2.770.241.301	16%
Generales	$ 3.975.726.735	$ 6.270.433.648	$ 6.659.637.996	$ 389.204.348	6%
Impuestos Contribuciones y tasas	$ 485.221.029	$ 425.484.226	$ 840.078.231	$ 414.594.005	97%
Total gastos operacionales de administración	**$ 19.970.722.195**	**$ 27.076.245.155**	**$ 30.289.297.703**	**$ 3.213.052.548**	**12%**
Deterioro de Inversiones	$ 200.000	$ 232.000	$ 260.000	$ 28.000	12%
Deterioro de Cuentas por cobrar	$ 12.825.810.632	$ 5.096.429.706	**$ 42.671.743.464**	**$ 37.575.313.758**	**737%**
Depreciación de Propiedad Planta y equipo	$ 1.114.048.919	$ 1.270.035.871	$ 1.652.333.627	$ 382.297.756	30%
Depreciación de Propiedades de Inversión	$ 0	$ 4.894.104	$ 4.894.104	$ 0	0%
Amortización de Activos Intangibles	$ 61.724.164	$ 85.441.317	$ 73.958.659	-$ 11.482.658	-13%
Provisión Litigios y Demandas	$ 2.502.790.309	$ 5.549.723.977	$ 104.000.000	-$ 5.445.723.977	-98%
Total Deterioro, Depreciación, agotamiento, amortización y provisiones	**$ 16.504.574.024**	**$ 12.006.756.975**	**$ 44.507.189.854**	**$ 32.500.432.879**	**271%**

Se presenta este detalle para que no se queden con la foto anterior y esa variación de $74.000 millones, esos $32.500.432.879 tienen una relación directa a este concepto que se llama deterioro de cuentas por cobrar, si vemos acá para el año 2022 el hospital deterioró $12.825.810.632, para el 2023 deterioró $5.096.429.06 para el 2024 tuvo que deteriorar $42.671.743.464 lo qué significa que este acumulado de cartera, año a año estamos previendo que se va a perder, que fueron servicios que se prestaron a usuarios que se facturaron muchos de ellos autorizados, muchos de ellos reconocidos por las entidades responsables

de pago en cruces de cartera antes de la intervención, se presenta el proceso de intervención se hace toda la tarea reconocen la deuda y no la pagan o simplemente no la reconocen y da origen a que nosotros ya tengamos una incertidumbre en su recuperación de cartera y derivado de eso hacemos una provisión o el deterioro que es como reconocer esa posible pérdida de activos del hospital, es por eso que se aumentan en $37.573.313.758 frente al año inmediatamente anterior este concepto lo cual indica que al revisar el total de gastos vemos que no se aumentan sino a expensas de ese concepto y es hoy día el mayor riesgo que tenemos en la sostenibilidad y capacidad financiera de todas las instituciones hospitalarias del país, creo que todos los días estamos viendo noticias y esta situación no es particular del Hospital San Rafael es digamos hoy día más preocupante porque estamos asumiendo nosotros la atención de usuarios de todas aquellas IPS y servicios que han estado cerrando servicios, los hospitales departamentales en su conjunto pues tratan de mantener su operación sin restricciones pero el Hospital San Rafael es como el que más ha crecido en cuanto a esta capacidad de atención y pareciera paradójico pero pues en centro de referencia de Santander, Casanare, Arauca y todos los departamentos circunvecinos que vienen a que se presten servicios acá porque sus instituciones ya no tienen la capacidad, o no tienen los servicios para prestarlos.

Estado de cambio en el Patrimonio

La variación patrimonial, este es otro estado, son cinco estados financieros el estado de actividad, el estado de situación financiera, el estado de cambios en el patrimonio.

Saldo del patrimonio a 31 de diciembre de 2024	$334.810.473.574
Variaciones patrimoniales durante el año 2024	$ 36.285.296.272
Saldo del patrimonio a 31 de diciembre de 2023	$ 298.525.177.302
DETALLE DE LAS VARIACIONES PATRIMONIALES	
INCREMENTOS	$ 62.619.580.885
Resultados de ejercicios anteriores	$ 73.270.759.185
Resultado del ejercicio	$ 0
Ganancias o Pérdidas por Beneficios pos empleo	- $ 10.651.178.300
DISMINUCIONES	- $26.334.284.613
Capital fiscal	$ 0
Resultado del ejercicio	- $2 6.334.284.613
Ganancias o pérdidas por aplicación del método de participación	$ 0
TOTAL	**$36.285.296.272**

Vemos que nuestro patrimonio para 2023 fue de $298.525.177.30, se incrementó en $36.285.296.272 y cerramos con un patrimonio a 31 de diciembre de 2024 de $334.810.473.574, acá ya son pues como las partidas que aumentaron y disminuyeron dentro de cada componente pero lo más importante y el resumen general es que año a año el hospital está haciendo una solidez mucho más grande dentro de su patrimonio

institucional y si vemos los $334.000 millones que es el patrimonio de la entidad frente al pasivo, tenemos ampliamente cómo cubrirlo en el evento en que dijeran "Vamos a liquidar las entidades hospitalarias" pues nosotros al tener todo reconocido y todo contabilizado, tendríamos con qué respaldar ese pasivo.

Estado de flujo de efectivo

CONCEPTO	DIC 2024	DIC 2023	% Variac
ACTIVIDADES DE OPERACIÓN			
ORIGEN DE RECURSOS			
Recibidos por prestaciòn de Servicios de salud	$ 188.644.891.741	$ 158.216.250.568	19,23%
Recibidos recuperación de cartera vigencia anterior- Venta de servi	$ 102.776.196.747	$ 80.076.340.189	28,35%
Recibidos por rendimientos de efectivo y equivalentes de efectivo	$ 264.255.873	$ 538.535.018	-50,93%
Recibidos por Ingresos diferentes a venta de servicios de salud	$ 1.426.936.151	$ 1.110.850.725	28,45%
Ingresos Recibidos de Terceros	$ 144.407.891	$ 102.658.810	40,67%
Participacion resultado flujo efectivo Hemocentro (33%)	$ 62.331.272	$ 336.565.344	-81,48%
Rendimientos Financieros de Terceros	$ 72.252.410	$ 0	100,00%
APLICACIÓN DE RECURSOS			
Pagado servicios personales asociados a la nómina	-$ 4.885.708.135	-$ 5.002.560.812	-2,34%
Pagado por servicios personales indirectos	-$ 128.503.100.316	-$ 103.451.921.906	24,22%
Pagado por aportes parafiscales y seguridad social	-$ 1.684.598.438	-$ 1.697.645.560	-0,77%
Pagado por Servicios Pùblicos	-$ 2.066.619.349	-$ 1.848.042.740	11,83%
Pagado por seguros	-$ 1.664.858.662	-$ 1.739.638.253	-4,30%
Pagado por Impuestos	-$ 568.351.235	-$ 1.030.663.642	-44,86%
Pago Transferencias Corrientes	-$ 2.256.663.318	-$ 2.249.278.277	0,33%
Pagado por adquisición de bienes y servicios	-$ 145.866.994.307	-$ 110.567.635.711	31,93%
Devoluciones ingresos de terceros	-$ 99.105.584	-$ 115.446.212	-14,15%
Flujo de Efectivo Neto de Actividades de Operaciòn	**$ 5.795.272.741**	**$ 12.678.367.541**	**-54,29%**

El otro estado financiero es el flujo de efectivo, cómo se obtienen los recursos y en qué los estamos gastando, nosotros obtenemos primero por la venta de servicios de salud y por la recuperación de cartera de vigencias anteriores que era lo que yo decía nuestros mayores ingresos o de lo que vendemos dentro del año y de lo que recaudamos de las deudas de años anteriores y el total de cartera hoy día este concepto y este componente de recuperación de cartera de vigencias anteriores para nosotros es una de las mayores incertidumbres porque pues tenemos EPS que simplemente dicen "Mi intervención es a partir del primero de diciembre hacia atrás olvídese de todo porque yo no le voy a pagar." O simplemente hasta que algún día hagamos una auditoría financiera o lo que sea que hagan ellos internamente vamos a poder darle soluciones y alternativas a ustedes como instituciones prestadoras de salud y eso hace pues que toda esa cartera y todos esos servicios prestados, vayamos a tener dificultad de garantizar todo lo que tenemos acá que estamos usando, entonces pagamos servicios personales de nómina, pagamos contratación de personal asistencial, todo lo de seguridad social del personal de plantas, servicios públicos, seguros, nos pareciera increíble que un hospital tuviera que gastar $1.664 millones en seguros, pero es la forma en que el hospital garantiza jurídicamente las atenciones que estamos haciendo y que somos una entidad que pues prevemos y gestionamos ese riesgo que es derivado en la atención de pacientes, gastamos todos los años recursos para tener un programa de seguros que cubra las atenciones de los pacientes principalmente y también los activos de la entidad, este es el cuarto estado financiero el quinto estado financiero son las notas a los

estados financieros ese estado esta información está publicada en la página web de manera detallada están todas las notas y las revelaciones de cada una de las partidas mucho más detalladas que se están presentando acá por si desean de pronto ampliar la información creo que ahí terminamos.

Estado de flujo de efectivo

ACTIVIDADES DE INVERSIÓN			
ORIGEN DE RECURSOS			
Recibidos por Subvenciones- Aportes Departamento	$ 17.349.511.505	$ 26.171.371.655	-33,71%
APLICACIÓN DE RECURSOS			
Inversión, Adquisición y mejora de Propiedad Planta y Equipo	-$ 12.396.919.762	-$ 14.285.635.128	-13,22%
Flujo de Efectivo Neto de Actividades de Inversión	**$ 4.952.591.743**	**$ 11.885.736.527**	-58,33%
ACTIVIDADES DE FIANCIACIÓN			
ORIGEN DE LOS RECURSOS			
Recibidos por operaciones de Crédito Banca Comercial	$ 0	$ 0	0,00%
APLICACIÓN DE LOS RECURSOS			
Amortización de Operaciones de financiamiento Banca comercial	$ 0	-$ 11.600.110.340	-100,00%
Flujo de Efectivo Neto de Actividades de Financiación	$ 0	-$ 11.600.110.340	100,00%
Flujo de Efectivo del periodo	**$ 10.747.864.484**	**$ 12.963.993.728**	**-17,09%**

INDICADORES FINANCIEROS

Son números planos duros y son los que finalmente miden la gestión del gerente, así todas las diapositivas que él presentó inicialmente sean tan chéveres, si estos resultados no son estos, no le sirve de nada la situación como lo miden actualmente es desafortunado porque muchas veces pasa que se esfuerzan muchísimo en hacer muchas cosas, pero si esas gestiones no se acompañan de estos resultados simplemente los hospitales entran en crisis o déficit y en situaciones que les restan capacidad de cubrir su operación

CONCEPTO	2022	2023	2024	VARIACION
CAPITAL DE TRABAJO	$ 97.240.408.437	$ 132.527.362.477	$ 178.543.878.958	35%
LIQUIDEZ	3,20	3,90	4,28	10%
ÍNDICE DE SOLIDEZ	4,43	5,12	4,78	-7%
ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO	0,23	0,20	0,21	5%
MARGEN DE UTILIDAD OPERACIONAL	0,07	0,11	0,10	-9%
MARGEN DE UTILIDAD NETA	0,06	0,26	0,13	-50%
ROTACIÓN DE CARTERA	384,36	373,73	359,43	-4%

Tenemos acá un capital de trabajo en el 2022 del hospital era $97.240.408.437 a $132.52.362.477en 2023 y para el 2024 cerramos en $178.543.878.958 tenemos mucho más capital de trabajo tenemos cómo operar y cómo funcionar sin ningún problema, sin embargo y qué pena ser reiterativo, dependemos del flujo de recursos porque pues este capital de trabajo está respaldado en cartera hemos hecho algunos análisis de factoring y nadie quiere hoy día negociar una factura del sector salud porque el costo financiero es muy alto y realmente el margen de riesgo es altísimo para la institución porque pudieran pagar hoy y nosotros tener que reembolsar esos recursos a futuro con intereses y demás y aparte de todo haber pagado un costo financiero porque pues el sistema no guarda un comportamiento razonable frente a la venta de servicios; la liquidez del hospital 3,20 para 2022, 3,90 para 2023 y 4,28 para el 2024; el índice de solidez acá es lo único que vemos que de pronto nos bajó un poco porque se incrementa ese pasivo, pero ese pasivo como lo indico fue a expensas en su mayoría ese cálculo actuarial que nos notificó el Ministerio que tiene un impacto durísimo para el hospital en su situación financiera pero que no implica un riesgo real o que tengamos que pagarlo ya; en el endeudamiento 0,23 en el 2022, 0,20 para el 2023 y 0,21 en el 2024; en nuestro margen de utilidad 7% para el 2022, 11% para 2023 y 10% para 2024; nuestro margen de utilidad neta 6% para 2022, 26% para 2023 y 13% para 2024 acá tuvimos ingresos adicionales que generan más utilidad para el hospital y la mejor cifra de todas es nuestra rotación de cartera en el 2022 lo que el hospital facturaba se lo estaban pagando a 380 días, o sea se demoraban más de un año para pagar, en el 2023 todavía se demoraban más de un año, para el 2024 ya casi no se demoran el año solamente se demoran 359 días, esta situación es la que hoy día pues nos tiene mucho más preocupados porque si esta rotación de cartera fuera de 180 días o de 150 días tendríamos muchísimo más recursos en bancos y podríamos estar gestionando mucho más la prestación de servicios de salud a pesar de que actualmente lo hemos hecho con los recursos disponibles y con todo el trabajo de todas las áreas y con lo poco que podemos hacer tratamos de hacer lo máximo para garantizar la continuidad de la prestación de servicios.

Interviene nuevamente el Dr. Pertuz agradeciendo al Dr. Helkyn, y menciona: como ustedes se dan cuenta crecemos y crecemos las cifras quisiéramos uno que fueran mejores, pero para la crisis que está viviendo el sector créame que son muy buenas, cuando miramos otros hospitales porque es que uno puede ser bueno pero comparado contra qué; el Dr. Samuel García de Vargas quien fue director de prestación de servicios del Ministerio de Salud durante casi 10 años, nos hizo un comparativo con otros hospitales igual de grandes del país porque en Boyacá no tenemos contra quién compararnos, cuando ustedes miran un presupuesto de casi medio billón de pesos, pues no hay un hospital contra que compararnos en Boyacá hizo una comparación con varios hospitales nacionales ojalá algún día podamos mostrársela y la verdad vamos por muy buen camino, la crisis nos toca a todos el flujo de recursos nos toca a todos, esperemos seguir cobrando esa última cifra donde hemos recuperado y hacemos que los pagos ya no se demoren 380 días sino vamos en 350 días créanme que es algo muy muy importante, un reconocimiento a todo el equipo de cartera que ha trabajado muy duro por todo este tema.

6.2. Componente Facturación

Algo muy importante de los hospitales es la facturación, cuando llegamos acá cambiamos el modelo de facturación y les voy a explicar rápidamente el por qué, un facturador cometía un error y el hospital perdía 10 millones ¿qué hacía el hospital? echaba el facturador, independiente de que hubiese sido un buen trabajador pregunta ¿echando al trabajador por un error de 10 millones de pesos el hospital recuperaba la plata? y si perdíamos un buen trabajador, dimos con una gran empresa boyacense para montar un nuevo sistema de facturación que se llama gestor fiscal, el hospital nunca pierde plata si el hospital por error del tercero o alguno de sus trabajadores pierde plata, pues nosotros lo descontamos de los pagos o de una nómina de tal forma que podemos asegurar la facturación del hospital.

La facturación para el 2022 fue de $243.859.484.643, en el 2023 fue de $285.980.881.469 y en el 2024 fue de $377.921.612.947 esto refleja el trabajo de las 2.100 personas de San Rafael, así nos mide el Ministerio, quien no nos mide por cuántas vidas salvamos, ni cuántas personas rehabilitamos, el Ministerio nos mide por la facturación, con un crecimiento de un año al otro de $89.670.280.170 con este crecimiento este es el presupuesto para lo menos de 2 o 3, hospitales medianos de Boyacá un crecimiento de 31.4% y una glosa final neta a 31 de diciembre de $4.929.365.314 una glosa que tan solo suma el 1.45% de la facturación, esto significa excelente trabajo de los médicos, de los especialistas y de todo el personal de talento humano en salud, quienes sustentan hacen bien las historias clínicas, un excelente trabajo de facturación porque va bien facturado, pero sobre todo un excelente trabajo por parte del equipo de auditoría médica en cabeza de la doctora Neida María, donde la glosa solamente alcanzó el 1.45% o sea glosa ya aceptada y que definitivamente no nos van a pagar.

Cumplimiento Plan Financiero 2024

PROYECCIÓN FACTURACIÓN

$318.810.605.600

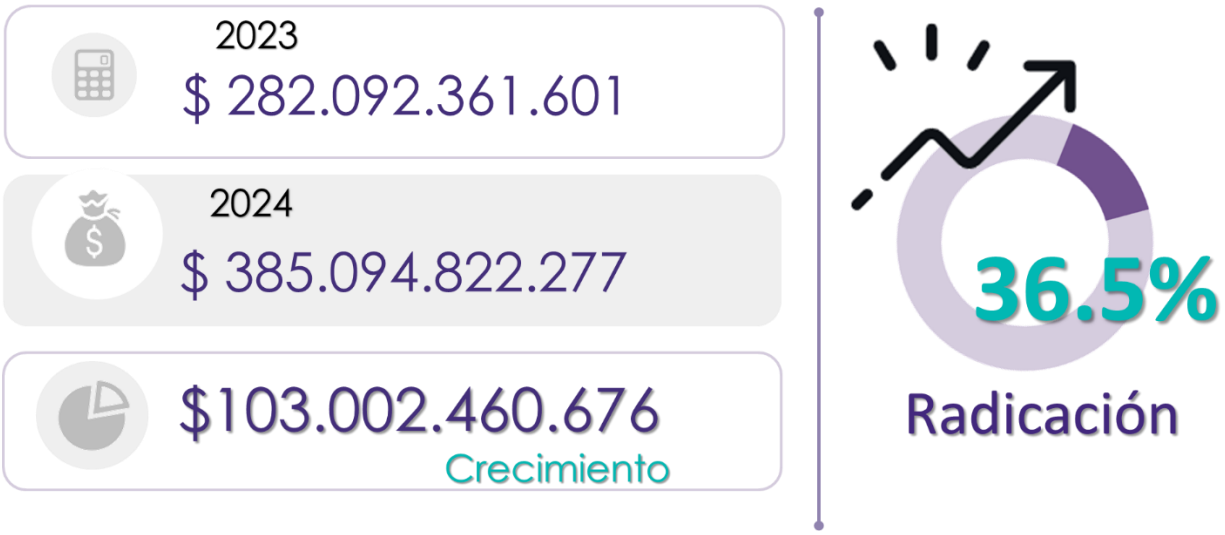
VALOR NETO FACTURADO

$377.921.612.941

Teníamos una meta de facturación alta de $318.810.605.600 y superamos la meta facturando $377.921.612.941 o sea cumplimos la meta en un 19% por encima, o sea fue un gran año para el hospital en venta de servicios lo que decía el Dr. Helkyn tiene toda la razón y por eso lo pongo a él a explicar la parte financiera, aquí lo importante sí la es redoblar esfuerzos en cobrar plata y aquí es lo importante que ojalá que si el sistema rota y si hay una cambio en el sistema sea para que la plata fluya y la plata fluya rápido hacia los prestadores que somos los que lo necesitamos, nosotros no tenemos deudas con ningún trabajador, no tenemos deudas con empresas tercerizadoras, tenemos algunas deudas como ustedes ya lo saben son de $18.000 en estos momentos que realmente espero que para la otra semana los $18.000 millones se conviertan en $8.000 millones no más y podamos pagar esos $10.000 millones que tenemos en caja son deudas pequeñas comparados con clínicas privadas y hospitales que deben 6 y 7 meses; en la reunión con el Superintendente Nacional de Salud y escuchar clínicas privadas de Boyacá con lágrimas en los ojos diciendo que le deben 6 meses de salario a sus trabajadores, pero es que el trabajo se ha hecho entre todos y se ha hecho un gran trabajo de verdad un reconocimiento para todos ustedes los 2.100 trabajadores de este hospital.

6.3. Radicación

La pregunta es qué hacemos facturando bien si no radicamos efectivamente y lastimosamente las EPS y el gobierno parecen acolitar a las EPS y cada vez nos colocan más trabas para poder radicar nuestra facturación lo último que colocaron fue una revisión de los RIPS a través de una plataforma que se llama Jason y nos ha causado 2 meses de regaños peleas y seguimientos para poder radicar los RIPS, porque si los RIPS no pasan la valla validadora del Ministerio pues no los podemos radicar a la EPS y esta dice "Ay no me facturaron no les pago." Y créame que ha sido durísimo ese trabajo, gloria a Dios ya logramos que Jason funcione en el hospital y poder radicar todas las cuentas por esta plataforma

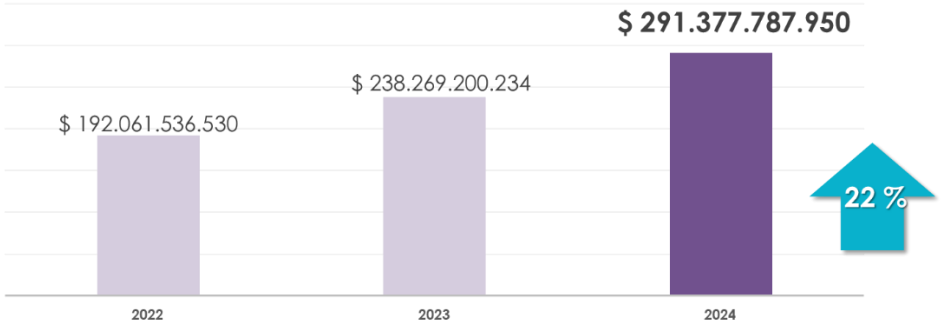


En el 2023 se radicaron $282.092.361.601 efectivamente radicados a las EPS, para el 2024 la cifra solamente creció en $103.002.460.676 efectivamente radicados y aquí hay que hacerle un agradecimiento a la empresa Tercerizada y a todos sus trabajadores que se han articulado con el hospital, se han articulado con la parte médica con la parte administrativa y financiera para lograr este gran resultado un crecimiento, del 36.5% en radicación efectiva, porque de nada sirve facturar y facturar si yo me quedo con las facturas guardadas en una caja o en devoluciones este indicador es maravilloso para el hospital.

6.4. Recaudo

Aquí vemos nuestro gran talón de aquiles y es la cartera es lo que nos deben, es lo que ya se fueron empresas debiéndonos y que nunca nos van a pagar, porque se liquidaron, porque su vocación de pago es del 12%, si más no recuerdo una empresa una de las que se fue nos notificó vocación de pago de menos del 10% ¿saben qué significa vocación de pago? que si al hospital le debían $100 millones de pesos y la EPS liquida todo, solamente pueden pagar $12 millones, lo demás se perdió no hay quien lo pague, por eso en las cifras del año pasado del 2024 el deterioro de cartera fue muy grande recuerden que nuestro principal activo aparte del talento humano, es la cartera pero si yo me quedo con una cartera mentirosa mis cifras financieras van a ser mentirosas, porque yo estoy manejando una cartera que nunca me van a pagar y la estoy colocando como expectativa de que la voy a cobrar, por eso el año pasado nos dimos una pelea responsable y deterioramos $40.000 millones de pesos de cartera, no los puedo tener como un activo porque sé que nunca me los van a pagar, sí me dio duro las cifras me hubiera gustado mostrar otras cifras todavía mejores, pero nos tocaba hacer un tema responsable que era deteriorar esa cartera.

Recaudo por venta de servicios

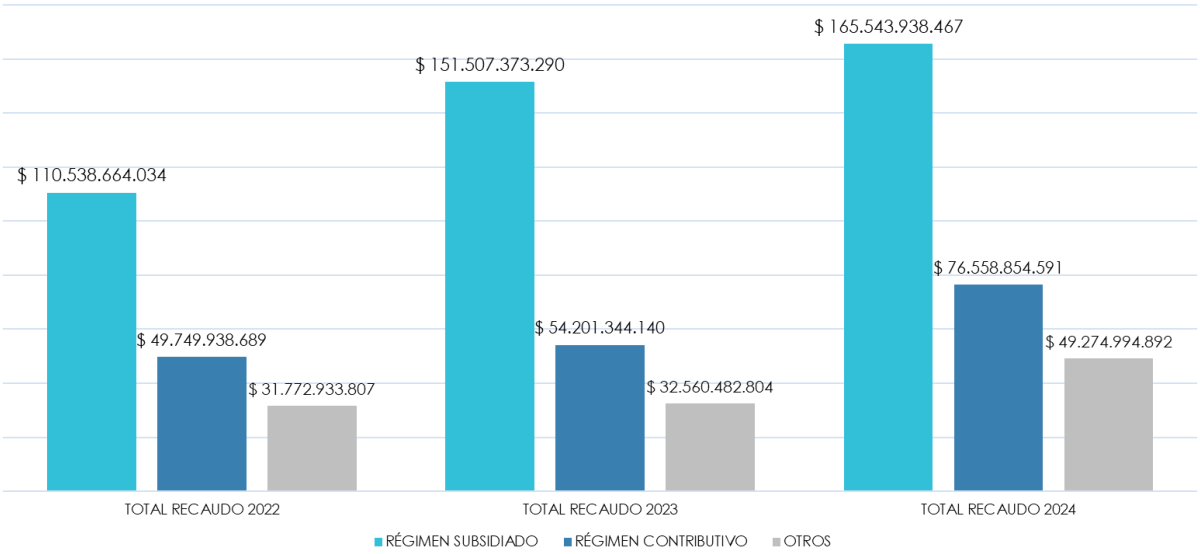


El recaudo por venta de servicios en el 2022 fue de $192.061.536.530, en el 2023 se recaudaron $238.269.200234 y en el 2024 recaudamos $291.377.787.950 por venta de servicios, un incremento del 2023 al 2024 del 22%.

Cumplimiento Plan Financiero 2024 – Recaudo

El valor recaudado fue de $291.377.787.950 como ya lo vimos y lo que pensábamos recaudar era $271.439.146.172 pasamos nuestra propia meta con un 7%, pasamos con honores el año.

Recaudo por régimen



Aquí vemos el recaudo del año 2022 como el recaudo era completamente a expensas del régimen subsidiado, venía después el régimen contributivo y otros aquí podemos verla del 2023 y vemos como el régimen contributivo comenzó a crecer tímidamente, pero comenzó a crecer de $49.749.938.689 a $54.201.344.140, pero vemos como ese contributivo pasa en el 2023 de $54.201.344.140 a $76.558.9854.591 en 2024, primero y lo sigo insistiendo nos estamos convirtiendo en un hospital de elección, más no de obligación la gente ya viene aquí por el servicio, por la calidad, por la infraestructura, pero por la calidez con la que estamos atendiendo y estamos viendo como el contributivo y medicina prepagada está llegando al Hospital San Rafael de Tunga, eso es un indicador bastante bueno donde no solamente dependemos del régimen subsidiado porque nos miran muchas veces despectivamente por ese tema, aquí atendemos a todos por igual con la misma calidad y por eso es que yo creo que estamos creciendo más en contributivo y en regímenes especiales.

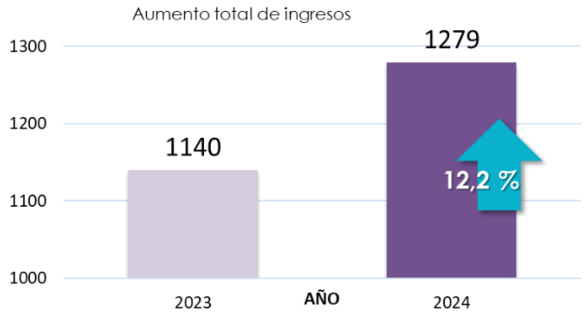
7. PRESENTACIÓN INFORME TALENTO HUMANO

Pasemos a un tema más agradable que no sean números, pasemos a talento humano aquí podemos ver cómo hemos fortalecido el talento humano y muchas veces me dan duro en financiera porque hemos incrementado el talento humano, pero cuando ustedes se dan cuenta que lo que hemos incrementado es prestación de servicios de salud, más enfermeras, más auxiliares, más médicos, más regentes ¿para qué? hay unos estándares del Ministerio de Salud que se tienen que cumplir, tantos pacientes por enfermera, tantos pacientes por auxiliar, tantos pacientes por médico general y el hospital no los cumplía, entonces como no cumplíamos esos estándares mínimos ¿cómo nos defendíamos en una demanda? no nos podíamos defender en las demandas, no cumplíamos con los entandares mínimos que nos pide el Ministerio.

Incremento de Personal

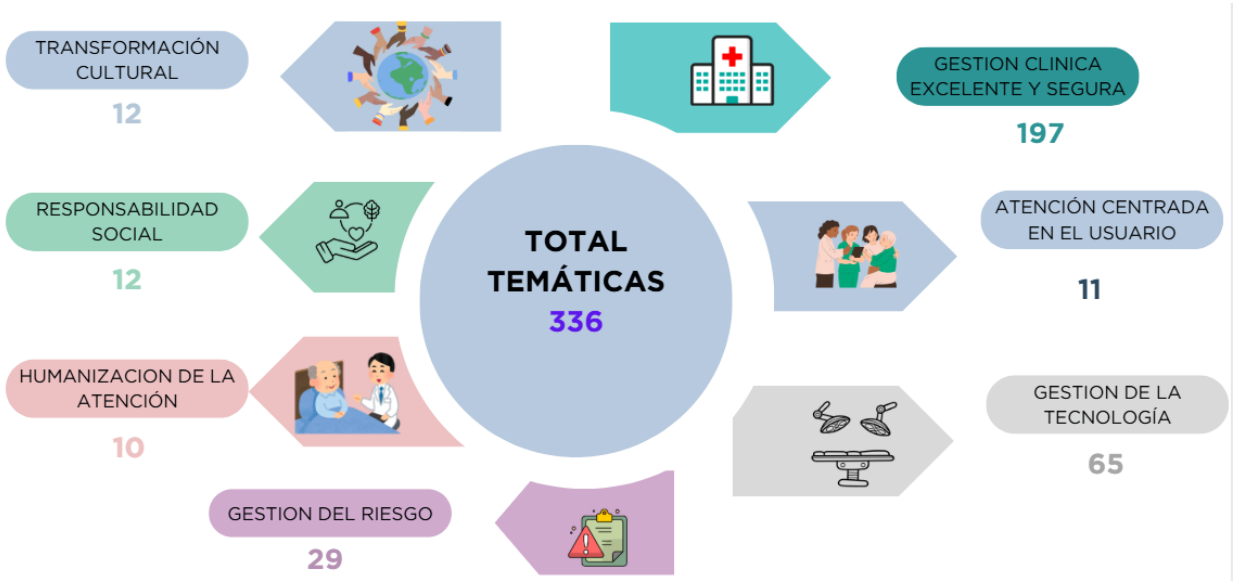
CARGO	2023	2024	Variación
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	551	617	11%
ENFERMERA PROFESIONAL	182	232	27%
MÉDICO GENERAL	93	111	19%
TERAPÉUTA RESPIRATORIA	67	78	16%
ESPECIALISTA Y SUBESPECIALISTA	200	229	14%

Aquí podemos ver como auxiliares de enfermería pasamos de 551 en 2023 a 617 en 2024, enfermera profesional de 182 en 2023 a 232 en 2024, ustedes saben lo que siempre he dicho de enfermería, los médicos y los especialistas son el cerebro de las instituciones, pero el corazón de las instituciones está en la enfermería y aquí logramos en auxiliar de enfermería y enfermeras profesionales demostrar lo que decimos con palabras, médico general pasamos de 93 en 2023 a 111 en 2024 ese fortalecimiento que tuvimos en médicos generales en urgencias y en médicos hospitalarios en los pisos, terapeutas respiratorias de 67 en 2023 a 78 a 2024 y especialistas y subespecialistas pasamos de 220 en 2023 a 229 en 2024.



Aquí están los porcentajes de crecimiento, pasamos en el personal asistencial de 1.140 en 2023 a 1.279 en 2024 con un incremento de personal asistencial del 12.2%, esto tiene que ver con: i) el fortalecimiento de la prestación de los servicios de salud, ii) expansión de los servicios de urgencias adultos y pediátricas y yo creo que todos los que conocemos el Hospital San Rafael somos conscientes de que no podíamos continuar con esos servicios de urgencias que durante 30 años se prestaron en este hospital y que era más que necesario hacer ese cambio, por bien de nosotros y de los pacientes, iii) comenzamos a abordar un tema y eso tiene que ver con la gente, la principal queja gente 10 años sin vacaciones, esto tiene que ver directamente e impacta directamente con el tema de salud ocupacional, nos dimos la pelea con las empresas y comenzamos a darles vacaciones, pero pues la gente tiene que entender que si yo disfruto mis vacaciones en tiempo pues al final del contrato pues no me las van a pagar, porque las disfruté en tiempo, pero eso le ha servido a muchísimas personas y hay que decirlo para restablecer su salud emocional y mental, iv) apertura de nuevas especialidades, ya las vimos cirugía ginecológica laparoscópica, cirugía de tórax, neumología pediátrica, psiquiatría infantil, geriatría, electrofisiología, grandes profesionales que todos los días hacen grande a San Rafael y que nos prestan excelentes servicios.

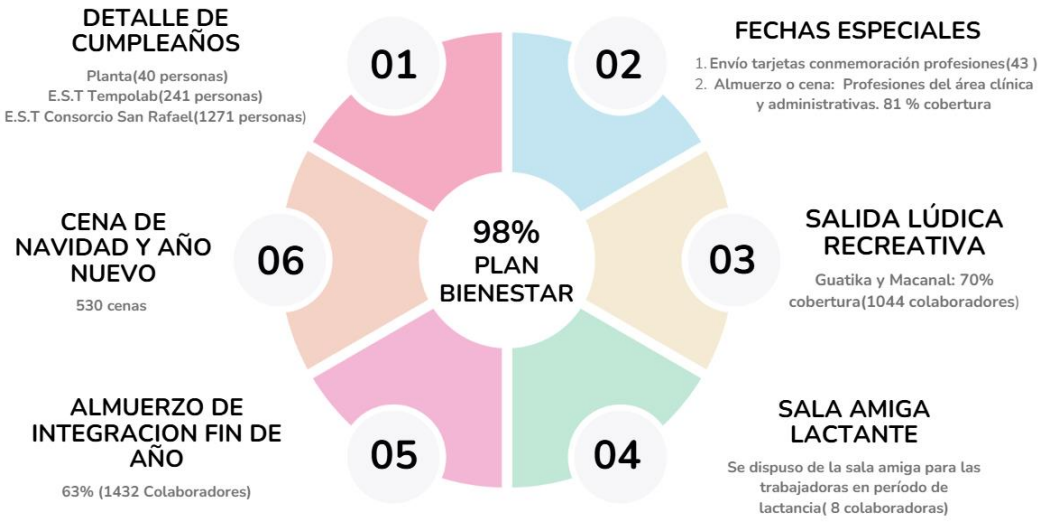
Planes de Formación



Hay que brindarle capacitación y bienestar al talento humano, aquí podemos observar 336 temáticas de capacitación desarrollado en 29 planes de formación, en los distintos ejes de acreditación, en transformación cultural tenemos 12 planes de formación, en responsabilidad social 12, en humanización de la atención 10, en gestión del riesgo 29, en gestión de la tecnología 65, atención centrada en el usuario 11 y gestión clínica excelente y segura 197 temáticas de las 336, hoy no hemos hablado de acreditación, esta capacitación y la pregunta es ¿y de dónde está saliendo esa cantidad de recursos para capacitación? Resulta que con las empresas temporales que hay en este hospital, logramos que un porcentaje del dinero que se paga se reinvirtiera en capacitación y bienestar, se llevó al personal a espacios en donde haya esparcimiento, porque necesitamos que el salario emocional también comience a contar en todos nosotros, no solamente la plata que recibimos al mes sino es el salario emocional y todo esto sale de un excelente trabajo que se ha hecho desde todo el equipo de talento humano del hospital, quienes han hecho un trabajo maravilloso que nos ha permitido arrancar con esto.

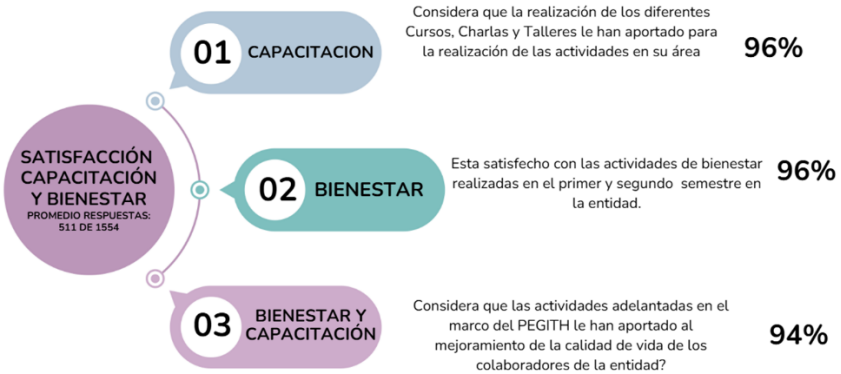
Nuestra promesa de valor ¿qué es una promesa de valor? nosotros queremos ser un hospital sumercé no por la ruana y el sombrero queremos ser seguros, queremos ser universitarios, queremos ser mejorados, queremos ser eficientes, responsables, cálidos y excelentes esta es nuestra promesa de valor, todas esas capacitaciones que se hicieron tienen un indicador de eficacia del 83% y para allá es que vamos, este año vamos a hablar de sumercé y queremos ser un hospital sumercé ¿por qué sumercé? porque es una palabra de respeto, es una palabra de boyacense, es una palabra de cariño.

Bienestar



El 98% se cumplió el plan de bienestar, detalles de cumpleaños se le entregaron a 40 personas de planta, a Tempolab 241 trabajadores administrativos y al consorcio Rafael 1271 personas todas estas personas recibieron un pequeñito detalle pero es porque San Rafael los quiere y se acuerda de ellos, la cena de Navidad Año y Nuevo a las personas que estuvieron de turno el 24 y el 31 se les ofreció cenas navideñas, los almuerzos de integración de fin de año 1.432 personas del Hospital San Rafael disfrutaron los dos días de integración disfrutaron del bingo disfrutaron de la orquesta del almuerzo de la integración, eso nos encuentra como amigos como compañeros y como lo que tenemos que ser como una gran familia, siempre intentamos conmemorar las fechas especiales de los profesionales, almuerzos y cenas tuvimos una actividad maravillosa con los médicos del hospital el día del médico compartimos en un gran sitio nos encontramos como equipo de trabajo; salida lúdica recreativa a Guática y Macanal, 1044 trabajadores de este hospital pudieron asistir a un día de esparcimiento, a un día distinto, a ir a la represa de la Esmeralda, a ir al zoológico de Guática y en estas crisis se preguntan y hay empresas que hacen eso, sí las empresas que quieren que sus trabajadores sean mejores y que presten un buen servicio a los demás; sala Amiga lactante ocho trabajadores han utilizado esa sala lactante de amiga pero sirve está ahí para nuestras mujeres

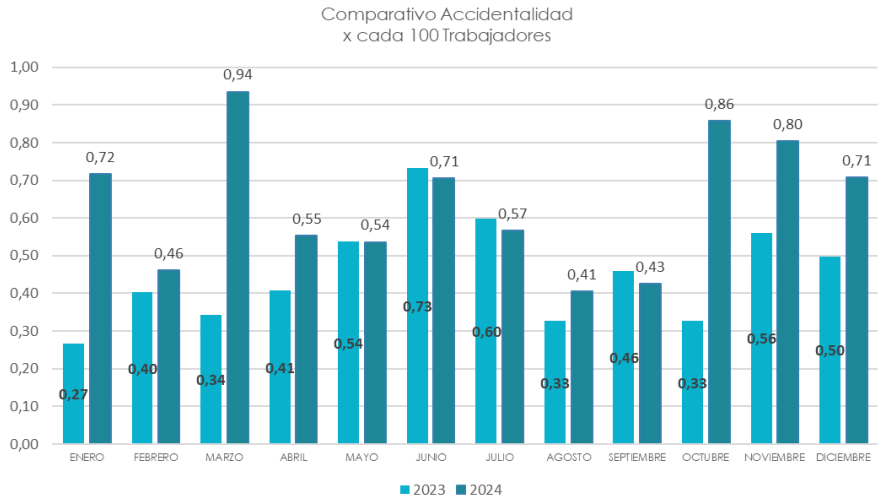
lactantes y para que puedan tener un espacio seguro y digno y no tengan que estar en la plazoleta o no tengan que estar lactando en un baño, tenemos una sala especial para ellas.



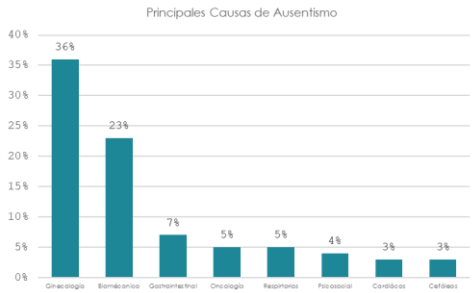
Aquí podemos ver la satisfacción, el 96% de las personas que fueron a charlas, talleres, cursos están satisfechos, en bienestar el 96% de nuestros trabajadores que fueron esas actividades estuvieron contentos, bienestar y capacitación ¿considera que el plan de estratégico de gestión integral del talento humano ha aportado al mejoramiento de la calidad de vida? 94% dio sí, estoy un poquito más descansado logré despejar mi mente compartí con mis compañeros porque es que muchas veces uno el compañero del trabajo no lo conoce, pero todos tenemos una vida un poquito más allá de lo laboral todos tenemos vida familiar vida afectiva vida económica vida social vida sexual, pero todo se lo achacamos al trabajo ¿por qué está estresado? por el trabajo ¿por qué está triste? por el trabajo, entonces tenemos que hacer nuestro trabajo un lugar más agradable recuerden que las cargas de estrés que viven los profesionales de la salud tanto el equipo profesional técnico y auxiliar son tres veces más altas que las cargas de otro tipo de trabajos en otras instituciones que no son de salud.

Accidentalidad

Accidentalidad en el trabajo, indicadores que pues de cierta manera se dice ¿la gente se nos está accidentando más? Analizábamos esto con la doctora Adriana Pacheco y lo que pasa es que ¿saben qué? estamos tomando conciencia de reportar, sí y ya sabemos que es un accidente laboral y ya sabemos cómo reportarlo y ya sabemos que hay una ARL que tiene que responder y que tapar un accidente laboral no es para cuidar al hospital es para cuidarse uno mismo que uno tiene que reportar, lo que queremos evidencia con este indicador es que la gente comenzó a reportar y ya la gente lo hace con confianza y dice "Vea esto es un accidente laboral." No como antes que temían reportar pensando que los despedían, ahora la gente sabe que se le cuida, me reubican hacen, algo conmigo, pero no tenemos por qué sufrir nuestro trabajo, aquí estamos 12 o estamos 10 horas del día, en el mejor de los casos ocho entonces toca hacer de nuestro lugar de trabajo un ambiente amable, pero sobre todo seguro



Principales causas de ausentismo



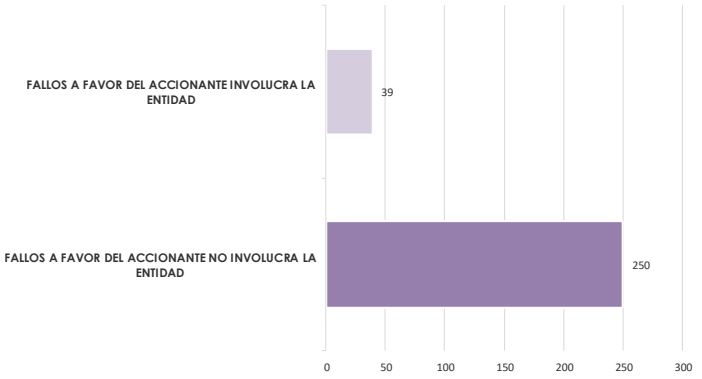
Políticas Adoptadas en 2024

Las políticas que se implementaron en el 2024 y que parecen letra muerta pero son las políticas que tenemos que seguir trabajando para hacernos conscientes de ellas, política de cero tolerancia frente al acoso y violencia de género en el marco de formación del talento humano en salud, qué capítulo tan triste el que vivimos en el 2024 por este tipo de cosas, pero producto de esa situación y de muchas otras que manifestaron que supuestamente sucedieron en años anteriores, se construyó con los mismos estudiantes una política y se logró dejar plasmada en los contratos de todo el personal asistencial de este hospital porque resulta que esa persona que estuvo involucrada en eso, pedí a mi equipo jurídico que lo sacaran y me dijeron que no era posible ya que hay un contrato firmado donde si usted lo saca y en 6 meses viene puede que haya que pagarle brazos caídos, tiene que indemnizarlo, por ende, se tuvo que esperar, los que estudiamos temas de salud sabemos cómo nos trataron y cómo nos humillaron, esos tiempos de que la letra con sangre entra ya se acabaron, ahora necesitamos es formar desde un punto de vista humano a esos estudiantes porque son los que nos van a atender mañana a nosotros y a nuestros hijos, entonces

esta política es espectacular con el señor gobernador quedamos que la vamos a evaluar y muy seguramente va a ser política para todos los hospitales públicos del departamento de Boyacá del orden departamental; política de gestión de las tecnologías ustedes ya vieron lo de PETI; política de humanización pero la humanización va en doble vía la humanización no solamente puede ser para el paciente, si queremos que el paciente tenga un trato humanizado tenemos que tratarnos nosotros con un trato humanizado, tenemos que implementar eso tenemos que saludar tenemos que responder tenemos que dar la mano tenemos que mirar a los ojos ser sinceros y genuinos en nuestras expresiones y si tenemos un malestar saberlo expresar porque si no se nos convierte en un rencor y vamos a dañar ese ambiente laboral que queremos; política de cero tolerancia al alcohol tabaco y drogas a muchos no les gustó que implementáramos el tema del alcoholímetro pero es que aquí todos los días manejamos vidas humanas, imaginen un auxiliar de enfermería con resaca alzando a un bebecito de 1900 gr, o un cirujano o un ortopedista con resaca, entonces esto va con no solamente la política es lo que se hace para cumplir esa política y ha sido un éxito, en diciembre creo que tuvimos un positivo sí y pues digamos que ahí están con las acciones disciplinarias que tiene que tener; política de comunicaciones tenemos que saber comunicar lo que hacemos, que la gente nos vea con otros ojos porque hay gente que vino hace 10 años al hospital y tuvo una mala experiencia y todavía dice que es hospital esto es un mal hospital cuando ya lo logramos transformar; política del talento humano si no cuidamos nuestro talento humano, como vamos a cuidar nuestros pacientes, necesitamos un talento humano que se sienta querido respaldado respetado para que eso mismo puedan reflejarle a nuestros pacientes; política de investigación somos un hospital universitario que tiene que generar conocimiento, transmitir conocimiento, cuando llegué aquí el hospital había hecho un gran trabajo 270 artículos científicos de reportes de caso publicados y los grupos de con cero puntos, porque las personas que estaban en eso se llevaron los puntos de investigación a nombre de ellos, que es lo que cualifica los grupos a nivel nacional, se lo llevaron con el trabajo de San Rafael y se lo llevaron para sus universidades y para sus grupos de investigación y a nosotros nos dejaron con nada, pero logramos transformar esa realidad y esta política de investigación hace que cualquier persona que quiera investigar con nosotros nos tiene que dejar los puntos que da la investigación acá en San Rafael, porque son nuestros datos son nuestros pacientes y es nuestro hospital, esto cada vez está mejorando; la política de gerencia de la información si no tenemos información confiable, segura nos puede pasar cualquier trastada y nos podemos ver expuestos no solamente a problemas jurídicos sino también a problemas legales.

8. PRESENTACIÓN INFORME ÁREA JURÍDICA

Fallos de Tutelas a Favor de los Usuarios



Nos califican por fallos de tutela ¿cuántas tutela interpusieron al hospital donde involucraron al hospital? Fueron 39 fallos de tutela en un año, pero los fallos de tutela a favor de los pacientes donde no involucraron al hospital porque logramos demostrar que estábamos haciendo todo lo que estaba a nuestro alcance fueron 250 fallos de tutela a favor de los pacientes defendiendo los derechos de los pacientes que no involucraron en el hospital, acá la mayoría es por remisión, autorización de servicios y toca cumplirlo, pero esto es un muy buen indicador de la defensa jurídica del hospital.

Procesos Judiciales

Son las demandas que nos interponen, tenemos en este momento 155 procesos jurídicos de los cuales quieren que les paguemos $71.787.871.827 o sea si los 155 procesos jurídicos no se defendieran y fallaran en contra del hospital el hospital tendría que pagar esta cifra, se hizo un análisis jurídico con toda la defensa y si nos va mal y perdemos tendríamos que pagar $15.992.962.067 que también es una cifra exageradísima, y apuesto que $16.000 millones no valió ampliar la nómina de enfermeras médicos profesionales en un año, entonces muchas veces cuál ahorro hacíamos, pensando que contratando menos enfermeras se ahorra y las demandas por bien que nos vaya se pagaría $15.992.962.067, no es mejor tener una política de tener lo que realmente nos toca tener? de tener los indicadores como debe ser, de tener gente capacitada suficiente y que se sienta bien en el hospital, que andar con demandas por este orden.

TOTAL PROCESOS ACTIVOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2024	TOTAL VALOR DE LAS PRETENSIONES	VALOR A PROVISIONAR DE ACUERDO A ESTUDIO DE PONDERACIÓN DEL RIESGO
155	$71.787.871.827	$15.992.962.067

Procesos en los que el Hospital se encuentra como demandado

Reparación directa, en el 2022 interpusieron 14 demandas de reparación directa, en el 2023 fueron 9 de reparación directa y en el 2024 fueron 8 demandas por reparación directa; nulidad y restablecimiento del derecho, interpusieron 1 demanda en el 2022, 2 demandas en el 2023 y 2 demandas en el 2024; ordinarios laborales interpusieron 2 demandas en el 2022, 1 demanda en el 2023 y en el 2024 no recibimos notificación de procesos ordinarios laborales; de repetición no encontramos ninguno, ejecutivos encontramos que interpusieron 1 demanda contra el hospital en el 2022, ni en el 2023 ni en el 2024 tenemos ejecutivos, para un total de 18 demandas interpuesta en el 2022, 13 en el 2023 y solamente 11 en el 2024.

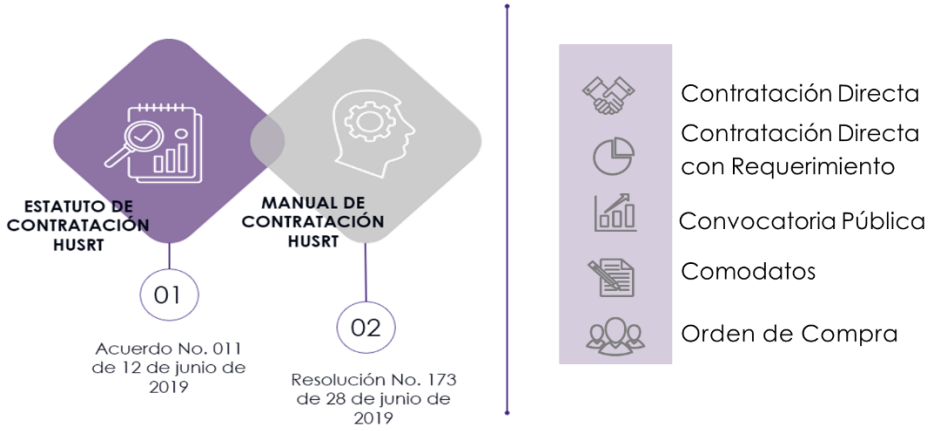
MEDIO DE CONTROL	2022	2023	2024
REPARACIÓN DIRECTA	14	9	8
NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	1	2	2
ORDINARIO LABORAL	2	1	-
REPETICIÓN	0	-	-
EJECUTIVO	1	-	-
CONTROVERSIA CONTRACTUAL	-	1	1
TOTAL	**18**	**13**	**11**

Procesos en los que el Hospital se encuentra como demandante
Nulidad de restablecimiento de derechos, procesos en los que hospital se encuentra como demandante porque es que nosotros también tenemos que demandar, cuando agreden al hospital la defensa jurídica no solo para defendernos de las demandas sino también i iniciar las acciones necesarias para que el hospital se le respeten los derechos, en el 2022 se habían interpuesto 2 demandas, en el 2023 2 y en el 2024 se interpusieron 13 acciones defendiendo los intereses del hospital, al equipo jurídico del hospital encabezado por la doctora Sulma reconocimiento, han hecho las cosas bien hay que seguirles haciendo todavía mejor pero estos indicadores son los que evidencian que se están haciendo las cosas bien, no solamente nos estamos defendiendo porque es que las entidades públicas tenemos la fama de que no nos defendemos y nos meten de todo y que no peleamos los derechos de la entidad eso está cambiando.

MEDIO DE CONTROL	2022	2023	2024
NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	2	2	13

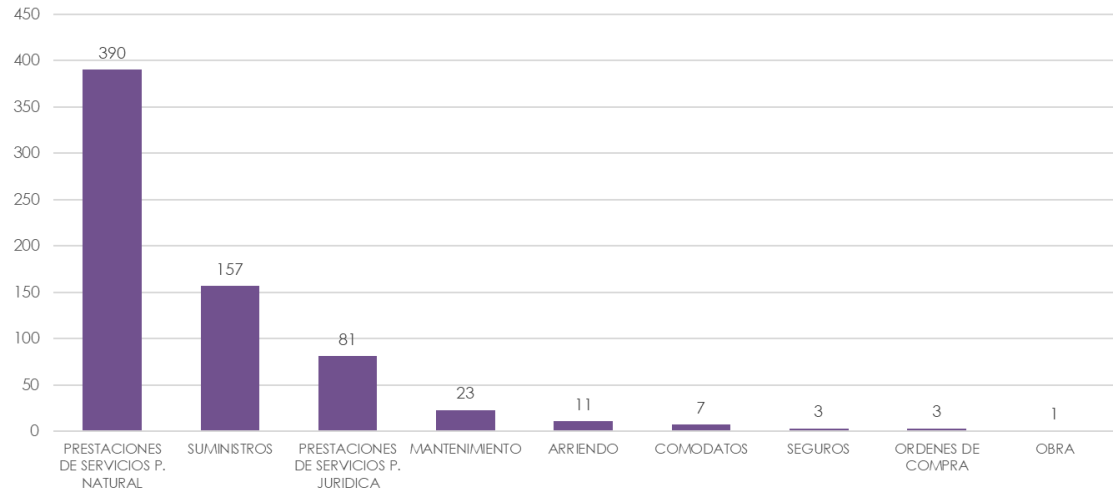
9. PRESENTACIÓN INFORME CONTRATACIÓN

Generalidades



Estamos estrenando un nuevo estatuto de contratación, un nuevo manual de contratación pese a que en ese estatuto de contratación tengo capacidad para contratar y directamente hasta 1.500 salarios mínimos mensuales legales vigentes, yo renuncié a eso por transparencia, todos los procesos contractuales de este hospital se hacen a través de SECOP II con pluralidad oferentes, el manual de contratación que establece los tipos de contratación ahí podemos ver contratación directa, contratación directa con requerimientos, convocatoria pública, comodatos y órdenes de compra, la contratación directa solamente se utiliza para profesionales para personal para nuestros especialistas y para nuestras CPS.

Total de Contratos Suscritos

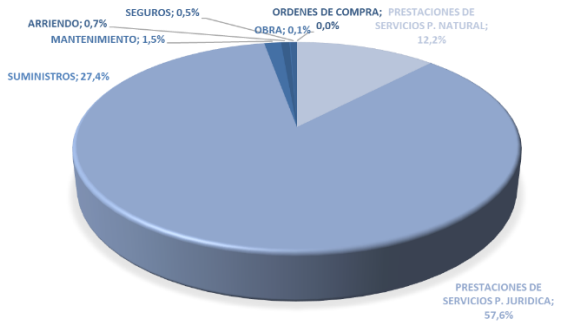


Prestaciones de servicios con persona natural 390 contratos, suministro 157, prestaciones de servicios jurídicos 81, mantenimiento 23, arriendo 11, comodatos 7, seguros 3 ,órdenes de compra 3 y de obra 1;

Aquí podemos ver nosotros lo que mencioné anteriormente, todo excepto lo que es suministro de personal por personas naturales que son nuestros especialistas, todo lo demás se hace por convocatoria se podría contratar directamente todo el personal asistencial con la empresa que se defina, pero creen que sería transparente contratar $90.000 millones a dedo?

MODALIDAD CONTRATACIÓN	NÚMERO
PRESTACIONES DE SERVICIOS P. NATURAL	390
SUMINISTROS	157
PRESTACIONES DE SERVICIOS P. JURIDICA	81
MANTENIMIENTO	23
ARRIENDO	11
COMODATOS	7
SEGUROS	3
ORDENES DE COMPRA	3
OBRA	1

Valor total de los contratos suscritos



MODALIDAD CONTRATACION	VALOR
PRESTACIONES DE SERVICIOS P. NATURAL	37.724.232.847,00
PRESTACIONES DE SERVICIOS P. JURIDICA	178.559.792.847,00
SUMINISTROS	84.985.467.544,00
MANTENIMIENTO	4.502.163.761,00
ARRIENDO	2.213.869.773,00
OBRA	349.241.484,00
SEGUROS	1.699.859.971,00
ORDENES DE COMPRA	21.133.305,00
TOTAL	310.055.761.532,00

En la vigencia 2024 los contratos de Prestaciones de servicios con persona natural tuvieron un valor de $37.724.232.847, prestaciones de servicios de jurídica por un valor de $178.559.792.847, suministros por un valor de $84.985.467.544, mantenimiento por un valor de $4.502.163.761, arriendo $2.213.869.773, obra $349.241.484, seguros $1.699.859.971 y órdenes de compra $21.133.305, para un valor total de $310.055.761.532.

10. PRESENTACIÓN INFORME ÁREA COMERCIAL

CONTRATOS VIGENTES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA VIGENCIA 2024

Régimen Contributivo	Régimen Subsidiado	Régimen Especial	Medicina Prepagada	Aseguradoras ALR y Seguros de Vida	Convenios Interadministrativos y de Contingencia
Famisanar	Nueva EPS- S	Policía Nacional (Fluctuante por presupuesto)	Colsanitas y Medisanitas	Mapfre	Asorsalud
Compensar	Coosalud	Unisalud		Equidad Seguros	Nefroboyacá
Nueva EPS-C	Cajacopi EPS	Política Social UPTC		Aseguradora Solidaria	Hospital Regional de Duitama
Cajacopi EPS	Compensar	Medisalud UT		Previsora	Hospital Regional de Sogamoso
Emcosalud	Famisanar	Fomag		Positiva	Hospital Reginal de Soata
		Dirección de Sanidad Militar		Suratep	Clínica Andes
				Liberty Seguros	

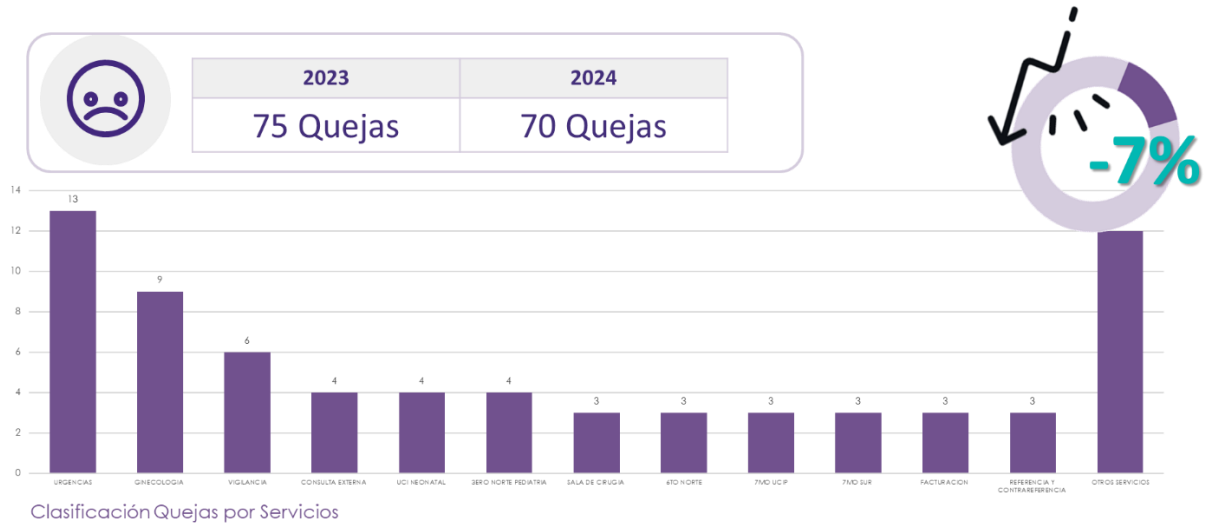
En estos momentos en el régimen contributivo se tiene contrato con famisanar, compensar, Nueva EPS, Cajacopi. Emcoalud, para el régimen subsidiado se tiene contrato con Nueva EPS, Coosalud, Cajacopi, compensar, famisanar, para el régimen especial se tiene contrato con policía, UPTC, Medisalud que era lo de los maestros, FOMAG, dirección de sanidad militar, para medicina prepaga se tiene contrato con colsánitas y medisánitas, tienen convenio con nosotros aseguradoras como MAFRE, equidad seguros, aseguradora solitaria, previsora, positiva, suratep, libertos y convenios interadministrativos de contingencia en donde si se dañó el TAC se busca quién tiene TAC cerca y se hace un convenio para la entidad que lo tenga, para que cuando ellos no tengan TAC los puedan tomar acá y cuando nosotros se nos dañe el TAC por alguna razón lo podamos hacer allá, hospital Regional de Duitama, Hospital Regional de Sogamoso, Hospital Regional de Soata, con estos últimos tengo todo el tema de teletrombólis y con la clínica de los Andes todo el tema que tiene que ver con el TAC y con AsorSalud algunos equipos como el resonador.

Régimen Subsidiado y Contributivo por EAPB – 2024
Número de usuarios, cuando miramos y sumamos los usuarios del régimen subsidiado y los del régimen contributivo ahí está el 1.200.000 Boyacenses, o sea nosotros prestamos servicios y tenemos contratos para toda la población boyacense.

EAPB	REGIMEN SUBSIDIADO		REGIMEN CONTRIBUTIVO	
	AFILIADOS	PESO PORCENTUAL	AFILIADOS	PESO PORCENTUAL
NUEVA EPS	394.010	57%	212.642	42%
CAJACOPI	83.369	12%	5.399	1%
COOSALUD	79.164	11%	11.259	2%
SANITAS EPS	51.398	7%	129.300	25%
EPS FAMISANAR	49.571	7%	73.661	14%
COMPENSAR EPS	24.239	4%	38.210	7%
SALUD TOTAL	5.483	1%	4.320	1%
SURA EPS	1.360	0,20%		
CAPRESOCA	2	0,00%	3	0%
COMFASUCRE	1	0,00%		
SAVIA SALUD	1	0,00%		
FIDUPREVISORA SA			28.542	6%
SUSALUD-RC			5.678	1%
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGIA DE COLOMBIA - UPTC			2.436	0,48%
FERROCARRILES NACIONALES			232	0,05%
SALUD COLMENA			2	0,00%
TOTAL BOYACÁ	**688.598**		**511.684**	

11. PRESENTACIÓN INFORME DE SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO - SIAU

QUEJAS

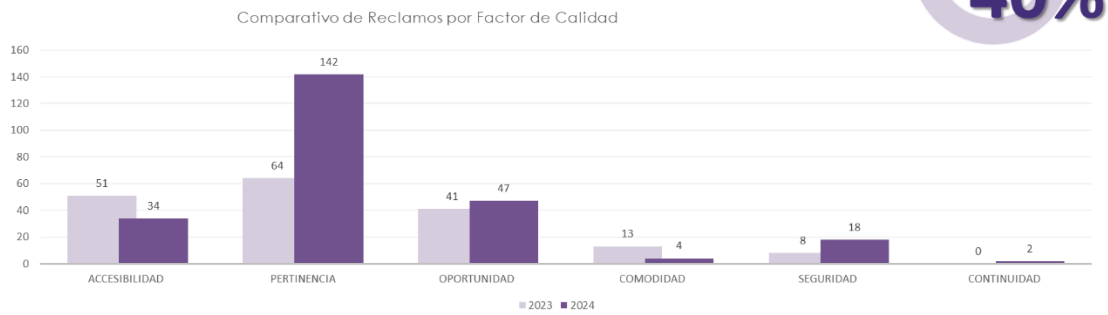


Clasificación Quejas por Servicios

En el 2023 recibimos 75 quejas, en el 2024 bajamos a 70 quejas, disminuimos un 7%, las quejas de urgencias, ginecología, vigilancia, consulta externa, con nuestros guardas y nuestro personal tercerizado se ha hecho un gran trabajo y cada vez son más humanos cada vez queremos que sean ese tipo de vigilante que más que vigilante sea un orientador, ahí estamos trabajando muy duro pero aquí podemos ver ustedes todo el tema de las quejas.

Reclamos
¿Qué es una queja y qué es un reclamo? una queja es maltrato, atención, mientras que un reclamo es referente a la comida, el aseo; en reclamos pasamos de 177 reclamos en 2023 a 243 reclamos en 2024, aquí podemos ver en accesibilidad 34 reclamos, de pertinencia 142 reclamos, de oportunidad 47 reclamos, de comodidad bajaron, de seguridad 18 reclamos pero esto ¿qué significa? que la gente tiene los canales para quejarse, ninguna de esas quejas que entran por temas formales queda sin responder y sin un plan de mejora.

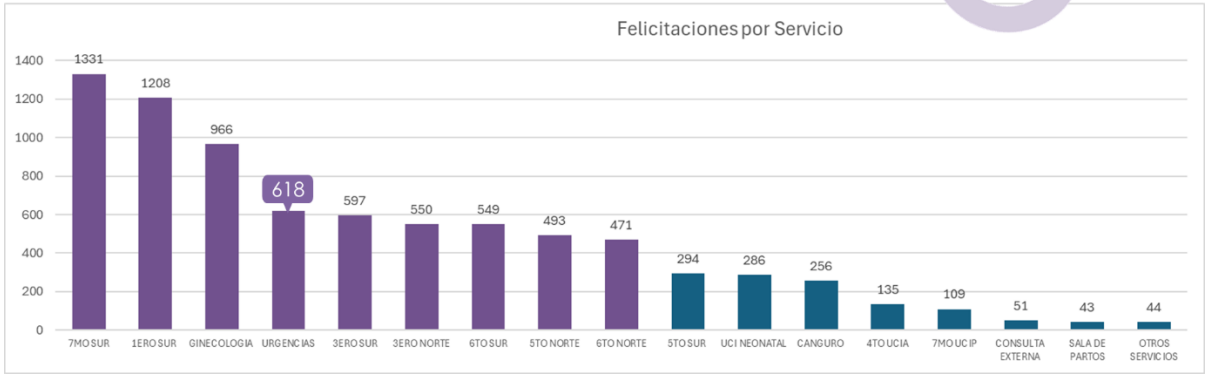
2023	2024
177 Reclamos	247 Reclamos



Felicitaciones

Pasamos de 3.584 felicitaciones en 2023 a 8.000 felicitaciones en 2024, que se quejen y que hagan reclamos es fácil, pero que alguien felicite un servicio hospitalario público no es tan fácil, entonces aquí tenemos cómo crecemos en un 123% en felicitaciones, el séptimo sur y eso que no está remodelado 1.331 felicitaciones, el primero sur 1.208 felicitaciones y en este servicio nos felicitan por las personas que atienden allá por la disposición por el cariño y la humanización con que tratan a la gente, aquí vemos urgencias que en la vida se habían visto felicitaciones 618 felicitaciones en urgencias y aquí podemos ver la distribución por el resto de servicios.

2023	2024
3584	8001



Satisfacción

1159 encuestas

Acciones mejora

- Mejoramiento Infraestructura
- Comodidad
- Profesional SIAU 24 hrs
- Ampliación Canales de comunicación
- Digiturno

Con 1.159 encuestas que es un trabajo durísimo y grande y una muestra de 1.159 personas tiene una relevancia estadística significativa y aquí podemos ver como la satisfacción pasó del 97% en el 2023 a 9% en el 2024, la satisfacción debería estar en el 100% de todo el mundo y en eso tenemos que trabajar y me interesa más las quejas y los reclamos, que las felicitaciones y la satisfacción porque las quejas y los reclamos me dan la oportunidad de mejorar, esto me da la oportunidad de sacar pecho que es uno el mejor que es lo más peligroso que puede haber en la administración pública de cualquier entidad, acciones de mejora: mejoramiento en infraestructura, comodidad, personal de SIAU 24 horas porque nos dimos cuenta que muchas veces a las 3 de la mañana surgen situaciones administrativas con los pacientes que se salen del ámbito médico y de enfermería y que necesitamos una persona de atención al usuario que ayude, el que quedó abandonado, la señora que no tiene donde dormir y le tocó quedarse en un pasillo del hospital, la mamá que por cansancio se acostó en el piso debajo de la cuna de los niños, todo esto atención al usuario lo estaba viendo en la noche, ampliación de canales de comunicación y el digiturno, resulta que gracias al digiturno podemos medir los tiempos en que la persona ingresó a la sala de urgencias de espera y fue vista por triage y de ahí para allá ya por historia clínica podemos mirar cuánto se demoró del triage a la consulta médica, cuánto se demoró de la consulta médica a los exámenes paraclínicos, cuánto se demoró la interconsulta con el especialista después de que la pidieron, pero no teníamos un indicador muy importante que era, desde que yo pisé la sala de espera ¿cuánto tiempo pasó para que me viera un personal en salud? y el digiturno nos ayudó a eso y nos ayudó a mejorar y el modelo de triage por enfermería ha sido maravilloso y magnífico y está no solamente en este hospital, está en los grandes hospitales del país y en instituciones acreditadas y eso nos ayudó a medir tiempos de espera, ustedes se imaginan si una persona llega y la sientan en una silla y dura 1 o 2 horas para que la pasen a triage.

Asociación de Usuarios

Para nosotros los usuarios son importantes, un saludo muy especial a las personas que hacen parte de nuestra asociación de usuarios porque eso es participación, primero representa a la comunidad en la junta directiva, la asociación de usuarios fue creada desde 1996 por Secretaría de Salud y tiene representación no solamente en la junta directiva sino en distintos comités interhospitalarios que se hacen.

Mecanismos de Atención Prioritaria

Los mecanismos de atención prioritaria, los turnos de preferencia, la ventanilla única y el tema de pediatría nuestros, niños primero que todo y nuestros niños necesitaban esos espacios exclusivos para ellos.

Mecanismos de Atención

Nosotros por dónde podemos agendar citas, call center, por la página web, por la línea de WhatsApp, por otra línea de WhatsApp, sí y esto es lo que nos ha hecho que la gente nos comienza a ver con otros ojos ¿cómo tenemos un mejor call center? donde así sea para decir a la gente vea qué pena pero ya no hay agenda, le podamos contestar donde le podamos decir a la gente vea qué pena no le pudimos programar su cirugía porque estamos llenos y hay cosas más graves que su hernia, o hay más cosas más graves que su tabique desviado, pero que le podamos contestar a la gente y eso es lo que queremos mejorar en este 2025 y realmente transitar por ese camino difícil de la acreditación y de la calidad.

12. PRESENTACIÓN INFORME DE INVESTIGACION, DOCENCIA SERVICIO

Un hospital universitario sin investigación no es nada sino el nombre y si no hacemos investigación y si no nos acreditamos y si no nos convertimos en universitarios, el 31 de diciembre del 2026 nos quitar el nombre de universitario,

Distintos eventos académicos con grandes especialistas, aquí tenemos una pequeña muestra donde nuestros especialistas les gusta investigar a nuestros especialistas les gusta la academia, lo que necesitan son las oportunidades los espacios y el apoyo, estamos cambiando las actividades invirtiendo recursos destinados para que el Hospital Universitario sea más allá de que aprendan los estudiantes de pregado de distintas facultades de medicina y de distintas carreras relacionadas con la salud que se convierta en un productor y un reproductor de conocimientos especializados y grandes para el país que Boyacá tanto lo necesita.

Líneas de Investigación

Las líneas de investigación y aquí quiero ser enfático en esto, por primera vez el Hospital Universitario San Rafael en asocio con grandes instituciones del país en asocio con la FUCS, en asocio con los Andes, en asocio con la javeriana, en la asocio con la cardioinfantil por primera vez accedemos a quedar de primeras y elegibles en una convocatoria de Minciencias, cosa que antes era imposible pensarlo y gracias a ese equipo se ha logrado hacer, aquí tenemos grupos de interés y semilleros de investigación en neonatología el último grupo que se creó fue este que fue el de Neovida, grupo de interés y semillero de investigación en ortopedia y traumatología, semilleros de investigación grandes profesionales de ortopedia encabezados y este que es maravilloso que son todos los de la UCI los de la UCI neonatal que crean estos semilleros de investigación y estos grupos de investigación; aquí tenemos las distintas líneas de investigación.

Participación en Convocatorias

"**Proyecto para la generación e implementación de una ruta integral de diagnóstico y atención pre y posnatal de pacientes con cardiopatías congénitas, basado en nuevas tecnologías en salud, en la región centro-oriental de Colombia** Universidad de Los Andes, Fundación Cardio Infantil - Instituto del Corazón, Pontificia Universidad Javeriana, Instituto del Corazón de Bucaramanga, **E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja** **Puntaje Final: 88/100 Elegible preliminar**	**Implementación del Observatorio Canguro para la estandarización y el monitoreo del Método Madre Canguro en la región Centro-Oriente** Fundación Canguro, Universidad de los Andes, Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Erasmo Meoz, Programa Madre Canguro, SDS, Integral, ASCON, **E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja** **Puntaje Final: 84,5/100 Elegible preliminar**

$ 158.287.540.772

Los dos proyectos que les mencionaba, en este proyecto estamos en asocio con la Universidad de los Andes, Fundación Cardioinfantil, Instituto del Corazón Pontificia Universidad Javeriana, Instituto del Corazón de Bucaramanga y hospital Universitario San Rafael, obtuvimos 88 sobre 100 y estamos preliminarmente elegidos y este otro es un gran orgullo implementación del observatorio canguro para la estandarización y el monitoreo de método madre canguro en la región Caribe, vea con quién estamos ahí fundación Canguro, Universidad de los Andes, Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Erasmo Meos de Cúcuta, Programa Madre Canguro, Secretaría de Salud, Integración Ascon y San Rafael ahí y estamos con 84.5 puntos y estamos a punto de ser elegidos en convocatorias que más que darnos conocimientos qué es lo que necesitamos, hay una cantidad de millones para que podamos seguir creciendo como institución y eso es gracias a ese grupo de investigación y esas ganas que le han metido, yo aprecio mucho el reporte de casos y se han hecho cientos de reportes de casos pero hacer investigación de verdad con método científico y presentarse a estas convocatorias es la finalidad de un hospital universitario que las grandes cosas que hacen nuestros especialistas y nuestros distintos grupos funcionales se puedan mostrar a nivel nacional.

Convenios

UNIVERSIDADES	INSTITUCIONES DE FORMACION TECNICA EN SALUD
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	FORMASALUD
UNIVERSIDAD DE BOYACA	INSTITUTO TECNICO DE COLOMBIA POR COMPETENCIAS S.A.S NORSALUD
UNIVERSIDAD DE SANTANDER	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
UNIVERSIDAD EL BOSQUE	
PONTIFICA UNIVERSIDAD JAVERIANA	
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES -UDCA	
FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS	
FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	
UNIVERSIDAD NACIONAL Y ABIERTA A DISTANCIA	
FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS	
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	

Los convenios con las distintas universidades de formación, está Antonio Nariño, Universidad de Boyacá, Universidad de Santander, el Bosque, Javeriana, Militar, todas estas universidades envían a sus estudiantes acá, por eso es que es tan importante la política de cero tolerancia al acoso y al maltrato, todas estas universidades y estas instituciones pueden estar seguros que hay una política que protege a sus estudiantes al interior del Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

13. LOGROS INSTITUCIONALES

Gestión Ambiental
De los principales objetivos planteados se cumplió a satisfacción con las metas de ahorro y consumos racionales al 100%; lo cual indica que se ha logrado generar conciencia ambiental en el cliente interno aportando a la cultura organizacional

Indicador Evaluado en Cumplimiento de los Objetivos Ambientales	Meta	Resultado 2024
Consumo de Agua	<0,4 m3	0,32 Mm3
Consumo de Energía	<14 kw	11 Kw
Generación de Residuos Hospitalarios	<1,8 Kg	1,6 Kg
Gestión de Residuos Reciclables	>1,5	2,1
Cobertura Educativa	40%	63%

Recertificación
ISO 14001:2015

Aquí podemos mirar cómo hemos disminuido nuestro consumo de agua, hemos disminuido nuestro consumo de energía la mesta es menor de 14 kw consumimos 11 kw en promedio, generación de residuos hospitalarios la meta es de 1.8 kg por paciente y obtuvimos 1.6 kg, gestión de residuos reciclables la meta es de 1.5 kg obtuvimos a 2.1 kg, cobertura educativa obtuvimos un 63% esas campañas que se hacen desde todas las ingenieras de ambientales han surtido su efecto.

Paneles Solares
Este proyecto comenzó el año pasado, el próximo mes ustedes van a ver un cambio muy grande en nuestro hospital, las terrazas del hospital van a estar llenas de paneles solares, la energía que va a consumir el hospital va a ser una reducción del 20%, saben cuánto invirtió el hospital, 0 pesos logramos que una de las grandes empresas que hace esto en muchos hospitales de Colombia, se fijara en San Rafael van a colocar los paneles y nos van a vender cada kw que se genere un 20% más económico que nos lo vende la electrificadora, entonces vamos a comenzar a utilizar energías limpias y aparte de eso vamos a ahorrarnos el 20% en cada recibo de la luz, ¿saben cuánto paga de luz el hospital mensual? más de 100 millones de pesos, o sea se ahorraría 20 millones mensuales, son 240 al año, en el primer año y lo bueno estos paneles solares tienen una vida útil de 25 años, con ellos se firmó un contrato por 15 años, y cumplido el tiempo los paneles solares son exclusivos del hospital y vamos a tener energías renovables y energías limpias, lo que realmente nos va a convertir en ese hospital sostenible desde el punto de vista ecoambiental.

Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO	Meta	Resultado
Generar eficacia de las acciones provenientes del seguimiento de las medidas de control implementadas en el SST	>85%	85%
Cumplir con los requisitos legales y otros requisitos SGSST	>90%	98%
Implementar estrategias de prevención y reducción del riesgo en seguridad y salud en el trabajo con la participación de los diferentes grupos de interés	85%	98%
Controlar la gestión con contratistas de impacto del SGSST	80%	83%

Recertificación ISO 45001:2018

Algo muy muy importante aquí tenemos las metas y el resultado de estas metas, eficacia en las acciones provenientes del seguimiento de las medidas de control implementadas la meta era mayor del 85%, llegamos al 85% hay que trabajar ahí más duro, cumplir con los requisitos legales y otros requisitos del sistema general de seguridad social y salud y el trabajo mayor del 90% llegamos al 98%, implementar estrategias de prevención y reducción del riesgo de seguridad y salud en el trabajo con la participación de los diferentes grupos de interés la meta del 85% llegamos al 98% y controlar la gestión con contratistas del impacto del sistema la meta es 80% obtuvimos al 83%, buenas metas estamos trabajando en la seguridad de nuestros trabajadores desde todas las áreas.

Gestión de Calidad – PMC

Lo que tiene que ver con gestión de calidad, brindar la atención humanizada y centrada en el cuidado del recién nacido y su familia, gestionar los riesgos de seguridad de pacientes a través del tratamiento eficaz de los eventos adversos, los indicadores asociados eran 3 el resultado fue del 100%, esto nos hizo que podamos nuevamente acceder a la certificación de ICONTEC aquí hay un gran trabajo de toda la gente que tiene que ver con recién nacidos, del programa Madre Canguro, realmente una certificación que nos costó trabajo los verificadores y los auditores que vinieron fueron muy duros con nosotros, pero no lo tomamos a manera de crítica sino lo tomamos como oportunidad de mejora y logramos en tiempo récord subsanar

las falencias que teníamos y volver a certificarnos, de las 29 oportunidades de mejora gestionamos 25 o sea lo que nos proponemos en los planes de mejora porque muchas veces los hospitales nos llenamos de planes pero cuando vamos a ver los resultados de esos planes de mejora pues se quedan cortos, pero aquí lo importante es que los planes de mejora y las oportunidades de mejora priorizadas se cumplen casi en su totalidad.

OBJETIVO	Indicadores Asociados	Resultado
Brindar una atención humanizada, centrada en el cuidado del recién nacido y su familia	2	100%
Gestionar los riesgos de seguridad del paciente, a través del tratamiento eficaz de los eventos adversos	3	100%
Brindar una capacitación y entrenamiento integral a los familiares y/o cuidadores de los neonatos que cumplen criterios para el Programa Madre Canguro	7	100%
Identificación Temprana de alteraciones en el desarrollo integral del menor, actuando de manera preventiva y corrigiendo errores que se puedan presentar en el proceso	21	85%
Realizar capacitación a los padres y/o cuidadores de los usuarios del Programa Madre Canguro	4	100%

14. OBRAS Y PROYECTOS

Obras

¿Qué se hizo en el 2024 en obras proyectos e inversiones? este es nuestro sueño que comenzó a hacerse realidad, una verdadera central de urgencias digna de una capital de departamento como Tunja y digna de un departamento como Boyacá, ya estamos en el 40.17% de avance, durísimo construir durísimo los riesgos que se tienen que tomar desde el punto de vista administrativo, durísimo para un gerente firmar un contrato solito de $35.000 millones de obra, gracias a todas las personas que me asesoran y están pendientes conmigo de la sugerencia administrativa que está en estos momentos en cabeza del Dr. Víctor pero vamos bastante bien, esperamos a final de año poder estar estrenando estas instalaciones y que tengamos esas 80 camas de observación y no tengamos esas sobreocupaciones desmedidas de 600% o si las tenemos tener por lo menos dónde atenderlas.

Descripción	Avance
Construcción de la ampliación de urgencias de e infraestructura de alta complejidad de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael De Tunja etapa 1 departamento de Boyacá (Urgencias)	40,17%

Clínica María Josefa Canelones, hay algo bueno lo que quedó para hacer en el 2024 se hizo en su totalidad, la clínica va a quedar como nueva todo esto son ampliaciones, el trabajo fuerte está en el en el suelo ustedes saben que esos suelos lo más malo que existe en Tunja, inicialmente se habían proyectado unos micropilotes y unas zapatas a 13 m, después hicieron un nuevo estudio de suelos y tocó bajar a 18 m para poder encontrar suelo firme, para cumplir con las normas de sismoresistencia, en estos momentos en el 2025 se acaba de firmar el contrato para la terminación por $6.500 millones aproximadamente y el señor Gobernador el miércoles en la noche me dijo que el proyecto de redes, porque esto va a contar con red eléctrica nueva, con red de voz y datos con red de gases medicinales nueva y algo muy importante con red contra incendios completamente nueva que no la tenía, de $9.500 millones, el Ministerio ya le aseguró la viabilidad y la financiamiento de ese proyecto, a ver si en diciembre podemos que nuestros niños nuestras niñas y nuestras maternas y nuestras mujeres tengan un sitio adecuado y digno para ser atendidas, créanme que ha sido un trabajo grande, muchas veces ven la obra allá quieta pero no saben todo el trabajo que hay detrás de todo esto, todo lo que hemos tenido que sufrir, lo que hemos tenido que hacer pero vamos bastante bien, esperemos que este año podamos estrenar esa sede, el proyecto de dotación para que se lleven una idea vale $22.800 millones, todo es nuevo camas, camillas, escalerillas, absolutamente todo es nuevo, el Ministerio de Salud ya nos hizo la última revisión estamos pendientes de una mesa técnica, aquí hay que hacer un agradecimiento a la clase parlamentaria de Boyacá quien logró que nos aseguraran ese dinero del Ministerio para poder comprar esa dotación en el segundo semestre.

Descripción	Avance
Remodelación, Ampliación y Dotación de Equipamiento Fijo para la Operación de la Infraestructura Física de la Unidad Materno Infantil	100%

Proyectos Aprobados

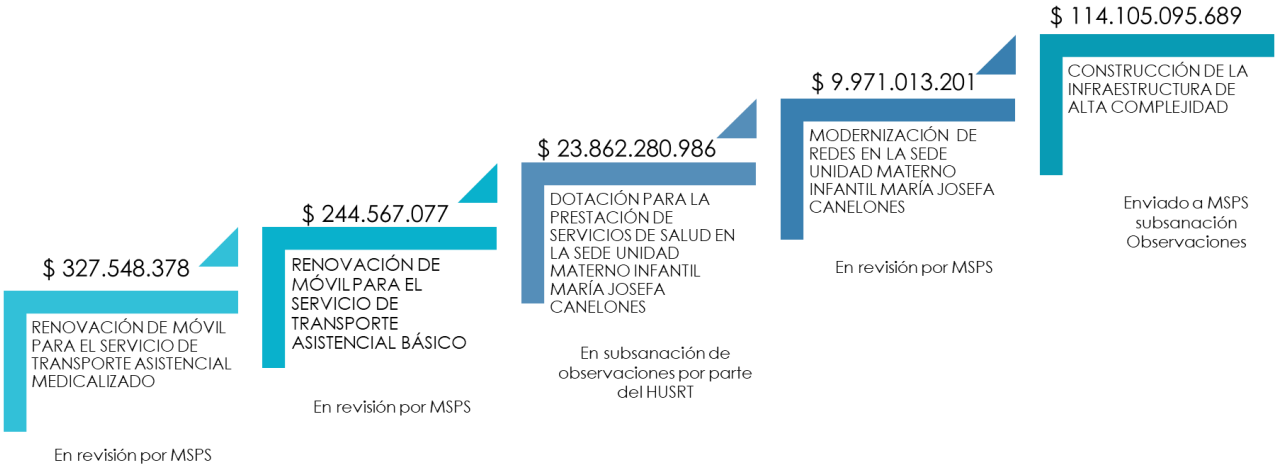
La adquisición de un tomógrafo de 128 cortes con toda la última tecnología para cardiología y estudios de cardiología, escogido por los mismos especialistas en un proceso que duró varios meses, por un valor de $3.505 millones, se firmó contrato hace dos semanas con Siemens sin intermediarios, directamente de Alemania, financiado en su totalidad por el Ministerio de Salud; terminación de la obra civil de la UMI por un valor de $6.499 millones, financiado con recursos propios del Hospital Universitario San Rafael de Tunja dinero del cual logramos que la gobernación de Boyacá nos pagara toda esta plata de la atención a migrantes irregulares, logramos el año pasado recuperar casi $11.000 millones de la atención de a esta población y gracias a esa plata es que salió este presupuesto para poder terminar esa parte de lo que tiene que ver con la obra civil, ventanas, vidrios ,puertas, baños, a los que nos critican por la compra de esto cuando fui secretario de salud, ustedes se imaginan que hubiese sido de Boyacá en la pandemia sin esa clínica entonces es una reflexión.

Inversiones

CONSTRUCCIÓN PARA LA TERMINACIÓN DE LA REMODELACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA UNIDAD MATERNO INFANTIL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

Proyectos en Curso

Proyectos que en estos momentos están en el Ministerio de Salud, 1 ambulancia medicalizada por un valor de $ 327.548.378 esperemos que podamos este año cambiar las ambulancias, ustedes saben cómo estaban las ambulancias desbaratadas, perdían plata todos los meses la jefe Verónica y el equipo de referencia hicieron una excelente labor y ahora aunque ustedes no lo crean las ambulancias facturan y dan margen de utilidad, algo maravilloso pero tocó hacerles mantenimiento en forma, una ambulancia básica ya que solamente tenemos una básica y una medicalizada y toca cambiarlas, hay una que es modelo 2007 cuando el uso de una ambulancia máximo son 5 años, entonces imagínense ustedes cuánto nos ha costado ese mantenimiento pero la buena noticia es que las ambulancias están dando buenas utilidades de manera mensual, $ 23.862.280.986 para toda la dotación de la María Josefa Canelones en estos momentos presentamos las últimas observaciones desde Biomédica al proyecto; el proyecto de redes de $9.971.013.201 donde van las redes eléctrica, voz y datos, contraincendios, detección de incendios y de gases medicinales, lo que se conoce como la torre de alta complejidad por un valor de $114.105.095.689 si lo logramos sería la inversión sin precedentes en el departamento de Boyacá en temas de salud; estos son los proyectos que en estos momentos tenemos en el ministerio si ustedes se dan cuenta tenemos proyectos por casi $140.000 millones o $150.000 millones, en estos momentos no hay ningún hospital en el departamento de Boyacá que tenga procesos en el Ministerio ya a punto de ser autorizados todos y viabilizados por el Ministerio sino San Rafael y aquí un agradecimiento a todo el personal de San Rafael que ha tenido que ver con esos, a nuestros arquitectos a nuestros ingenieros a la ingeniera Pilar de Planeación que se pega esas trasnochadas en esos proyectos, a toda la gente que nos ha ayudado de verdad mil y mil gracias, porque ustedes se imaginan cuándo tendríamos nosotros $114.000 millones para construir una torre, tendría que suceder un milagro y que nos pagaran todas las deudas de las EPS y ahí sí construíamos nosotros.



Este es el trabajo de 2.100 personas a quien les agradezco, 2.100 personas que tengo la bendición de poder representar acá, este no es mi trabajo es el trabajo de todo un hospital desde el guarda hasta el especialista más formado de este hospital, este es el trabajo de absolutamente todos, un trabajo que no es para la gloria de Dios y el bienestar de la gente de Boyacá, un trabajo que hacemos todos los días con amor y que cuando alguien me vuelva a decir que soy es enfermo por el trabajo, pues sí soy enfermo por el trabajo y vengo todos los días a las 7:30 y me voy a las 7 de la noche porque yo vengo a este hospital porque aquí vienen mis hijos, porque aquí viene mi familia y porque yo nací en el Hospital San Rafael de Tunja, espero que 2.100 personas que los especialistas, que todo el personal asistencial, que todo el personal administrativo, que todo el personal de apoyo se sientan satisfechos con esta presentación que he hecho de 365 días de trabajo honesto, de compromiso genuino con una causa que es que sí podemos tener un mejor hospital muchas gracias a todos ustedes.

15. INTERVENCION CIUDADANA

Interviene la moderadora informando agradeciendo al Dr. Pertuz por ese gran trabajo, a su vez informa que durante la rendición pública de cuentas no se recibieron preguntas, por ende, de esta manera da finalizada oficialmente la realización de cuentas de la vigencia 2024 del Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

Se da por terminada la reunión.

ORIGINAL FIRMADO
MARIA PILAR PATIÑO BELLO
Referente de Planeación