



INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2021



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

Marzo 2022





















Contenido

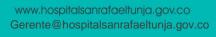
1.	COM	IPONENTE PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD	
		DE ATENCIÓN	
	1.1.	INDICADORES CLÍNICOS	
	1.1.3	1. Egresos	
	1.1.2		
	1.1.3		
	1.1.4		
	1.1.5		
	1.1.6	6. Oportunidad en realización de cirugía programada	1:
	1.1.7	7. Cancelación de cirugía programada por causas institucionales	1:
	1.1.8		
	1.1.9	,	
	1.1.3		
2.		IPONENTE EPIDEMIOLOGICO	
		ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA IMPLEMENTADAS DURANTE LA VIGENCIA 2020	
		INDICADOR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	
_		INDICADORES MATERNIDAD SEGURA	
3.		IPONENTE CONTRATACIÓN	
		Modalidades de Contratación	
		Tipos de contratos	
		Valor Total Contratos Suscritos	
,		Total de comodatos Suscritos	
4.		IPONENTE COMERCIAL	
	4.1. 4.2.	Empresas responsables de pago con relación contractual en la vigencia 2021	Z:
	4.2. 4.3.	Población objeto afiliada a las diferentes empresas responsables de pago año 2021 Evolución y estado de contratación de prestación de servicios de salud)ر ح
		Políticas comerciales de contratación	
5		PONENTE FINANCIERO	
٦.		Presupuesto definitivo a 31 de diciembre de 2021	
		Comportamiento del presupuesto comprometido:	
		Comportamiento del presupuesto girado:	
		Comportamiento del ingreso recaudado:	
		Comportamiento del ingreso reconocido:	
		Estados Financieros a 31 de Diciembre de 2021	
6.		IPONENTE ATENCIÓN AL CIUDADANO	
	6.1.	Caracterización de usuarios servicio de consulta externa vigencia 2021: consulta externa - SIAU	
		36 Análisis del comportamiento DE PQRS 2021	۵1
	6.3.	Mecanismos de atención prioritaria para personas con atención preferencial	τι Δ΄
		Número de asociaciones de usuarios vigentes	
	6.5.	Logros obtenidos entre la administración y las alianzas de usuarios	۱۰ 4
7.	COM	PONENTE JURIDICO	4
٠.		Fallos favorables 2020	
		Fallos favorables 2021	
8.	ĹOG	ROS OBTENIDOS DURANTE EL AÑO 2021	4(























8.1.	Certificación en NTC ISO 9001:2015	46
	Informe de gestión proceso unidad de cuidado intensivo neonatal vigencia 2021	
	Recertificación NTC ISO 14001:2015 Sistema de Gestión Ambiental	
	Recertificación NTC ISO 45001:2018 Sistema de Gestión Seguridad en el Trabajo	
	PROGRAMA DE GESTION INTEGRAL Y BIENESTAR DEL TALENTO HUMANO	
	METODAMIENTO INEDAESTDI ICTI IDA	62



8-7405030

Carrera 11 No. 27-27













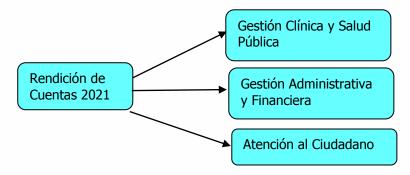




INFORME RENDICIÓN CUENTAS 2021

Teniendo en cuenta la Circular 08 de 14 de septiembre de 2018, emitida por la SUPERSALUD en su numeral 1.2.1, se presenta el informe ante la comunidad en la audiencia pública de rendición de cuentas conformado por el siguiente esquema que se podrá consultar en el link de rendición de cuentas de la página web de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/nuevo sitio/es/transparencia-e-informes/rendicion-de-cuentas/rendicion-de-cuentas-2021



1. COMPONENTE PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD

MODELO DE ATENCIÓN

En primer lugar, se presenta el Modelo Integral de Atención en Salud, aprobado mediante Resolución número 079 del 25 de marzo de 2021, el cual establece como pilares fundamentales en el ejercicio de prestación de servicios de la institución atributos como Humanización, Oportunidad, Pertinencia, Seguridad y Gestión del Riesgo y Continuidad.











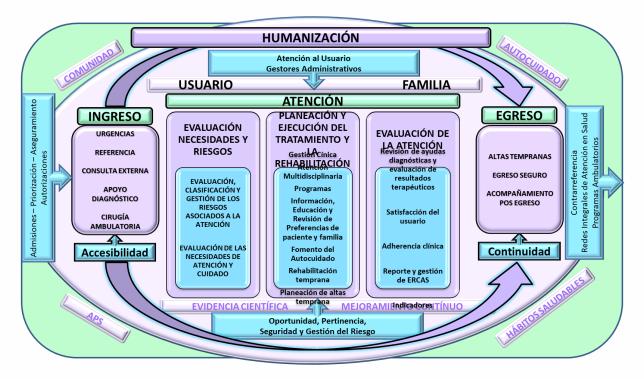












INDICADORES CLÍNICOS 1.1.

1.1.1. Egresos

La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, para la vigencia 2021 presenta 22705 egresos, con un aumento del 31% respecto a la vigencia 2020, asociado al incremento de la capacidad instalada con el fin de dar asistencia a los pacientes COVID-19, así mismo es importante resaltar que durante la vigencia 2020 hubo una disminución importante en el número de egresos respecto a la vigencia 2019 debido a las restricción, confinamiento social, indicación de liberación de la capacidad instalada institucional en el 2 trimestre ante medidas de preparación por emergencia sanitaria que incluyen cancelar cirugía programada ambulatoria, parte de esta demanda hospitalización, restricciones en aceptación de remisiones y liberación del 25% de la capacidad instalada, situación que se acentúa desde el 16 de marzo de 2020 hasta finales de agosto, donde inicia el periodo de recuperación institucional donde para el año 2021 se pudo obtener un comportamiento superior al de la vigencia 2019.













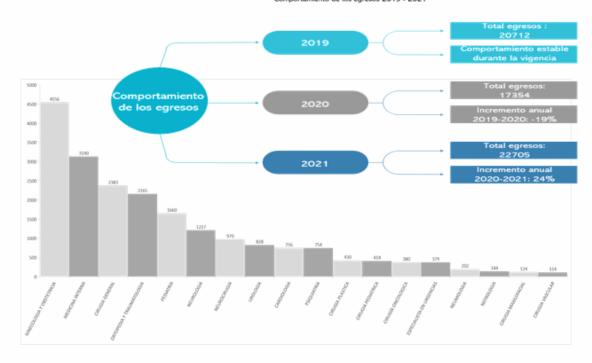








Egresos Hospitalarios



Dentro de los diferentes servicios que más aportan egresos institucionales, encontramos ginecología y obstetricia con 3313, seguido de medicina interna con 3140, cirugía general 2386, ortopedia y traumatología con 2165 y pediatría con 1651, así mismo hay que resaltar que le hospital históricamente ha tenido sobreocupación y activación permanente de emergencia funcional

1.1.2. Días de estancia de los egresos

En días de estancia de los egresos, en 2020 se tienen 97.356 días de estancia, en el 2021 fueron 132.264 días de estancia, un incremento del 36% respecto a la vigencia previa.

Este aumento se da debido a que en la vigencia 2020 se tomaron medidas como confinamiento social cancelaciones de cirugías programada ambulatoria, parte de esta demanda hospitalización, restricciones en aceptación de remisiones y liberación del 25% de la capacidad instalada lo cual disminuyo significativamente los días, sin embargo, se observa que comparado con la vigencia 2019 tenemos un comportamiento similar con tendencia al aumento del 17%.





Carrera 11 No. 27-27









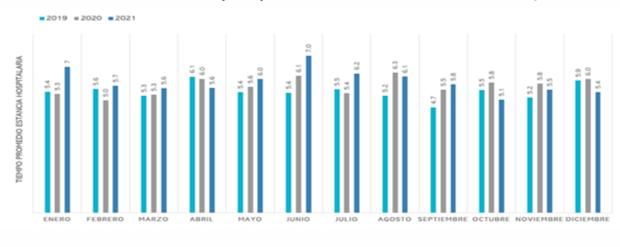


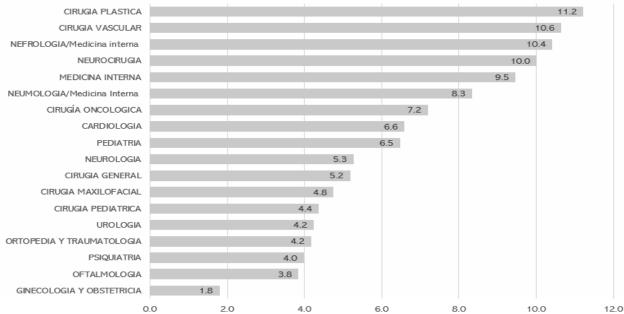






Tiempo promedio Estancia hospitalaria





1.1.3. Pacientes y días de estancia en Unidad de Cuidados Intensivos

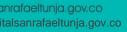
La ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja, en medio de la emergencia sanitaria por pandemia Covid, se configura como el principal proveedor de servicios de Cuidado Intensivo en el Departamento de Boyacá, donde en enero de 2020 se contaba con un total de 42 camas en unidades de cuidado intensivo, intermedio y básico en las 3 unidades, (12 camas en UCI Pediátrica, 18 en UCI Adultos y 18 en UCI Neonatal). En el transcurso de la pandemia y con grandes esfuerzos estratégicos, operacionales y financieros institucionales, en apoyo con entidades gubernamentales en algunos casos con disposición e

















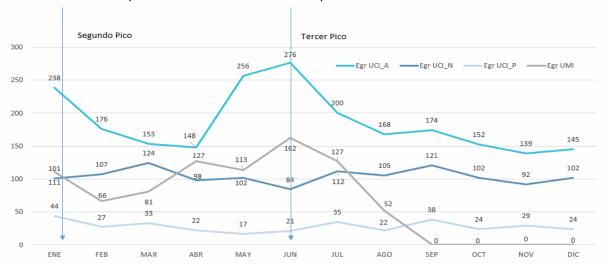




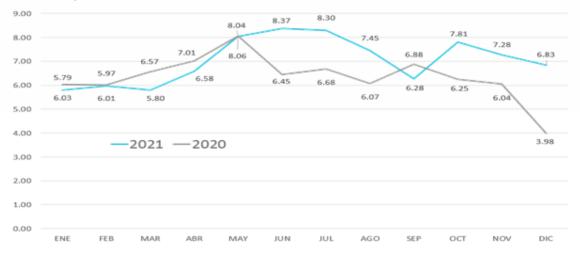


ventiladores, a 31 de diciembre de 2020 se contó con 103 unidades (68 camas en UCI Adultos, 23 en Unidad de Recién Nacidos y 12 UCI Pediátrica), con un crecimiento del 145 % en la capacidad instalada global de UCIS y del 278 % en capacidad instalada UCI Adultos, principal necesidad ante la pandemia.

En el 2020 se atendieron 3205 pacientes en estas unidades, y para el año 2021 sumaron 4650 lo que represento un aumento del 45% a expensas principalmente de demanda de servicios por pacientes en ventilación mecánica de pacientes con SARS CoV 2 en el primer semestre del año 2021.



En días de estancia de Cuidados Intensivos para el año 2021, la institución facturó un total de 32968 días de estancia, con un importante crecimiento en el primer semestre de 2021 donde a se presentó un crecimiento del 66 % comparado con la vigencia anterior, crecimiento atribuido a la UCI adultos por estancias de pacientes con SARS CoV 2.



PROMEDIO ESTANCIA EN UCI

















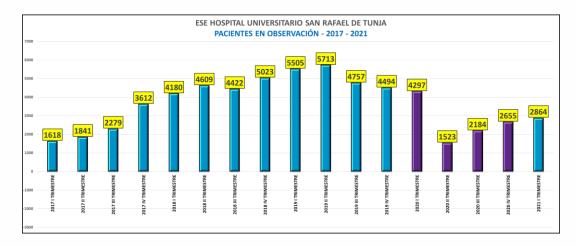






1.1.4. Pacientes en Observación

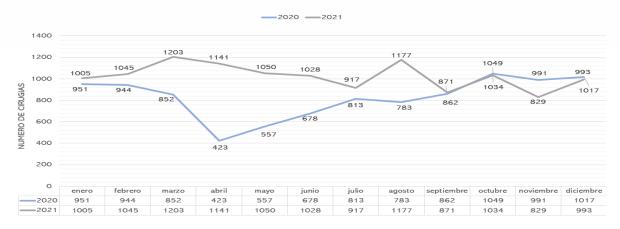
En el 2021 un total de 16215 pacientes requirieron observación donde se evidencia un aumento del 52% respecto a la vigencia 2020 debido a la caída de la demanda de observación en urgencias, directamente proporcional al descenso en el volumen de consultas en urgencias, asociado principalmente a el confinamiento social extendido decretado a nivel nacional, sin embrago se puede observar que el comportamiento de la vigencia 2021 es comparable con la vigencia 2019.



1.1.5. Producción Cirugías Totales

Durante el 2021 se realizaron 12293 cirugías vs en 2020 se realizaron 9920 cirugías, lo que representó un aumento del 24% esto gracias a reactivación y recuperación de producción luego de las medidas restrictivas que se tuvieron en la vigencia anterior como cierre de servicios y cancelación de cirugías programadas.

La producción de cirugía contiene las cirugías de urgencias y la cirugía programada, esta última contiene la cirugía ambulatoria y la cirugía programada intrahospitalaria

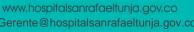


















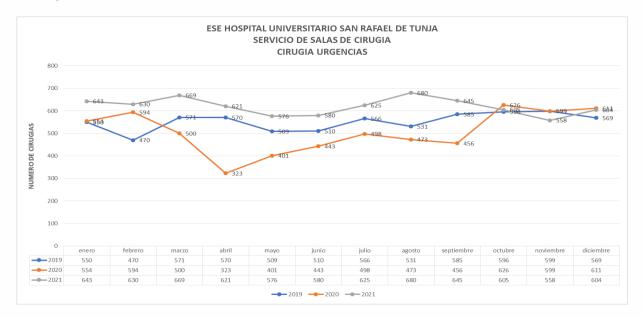






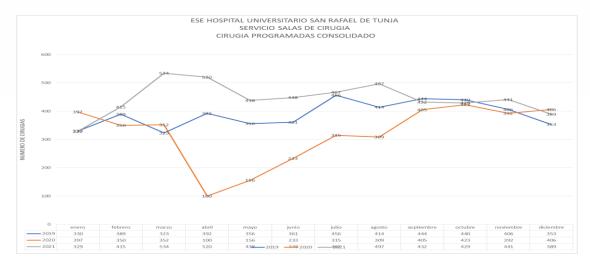
1.1.5.1. Producción Cirugías de Urgencias

Las cirugías de urgencias del año 2021 correspondieron a un total de 7436 muy por encima del año 202 donde se realizaron un total de 6078 con un incremento del 22% así mismo se observa que comparada con la vigencia 2019 tuvieron un incremento del 12%



1.1.5.2. Producción Cirugías Programadas Consolidado

La cirugía programada, ha presentado un incremento del 39% con 5339 cirugías en el 2021 versus 3838 en el 2020 por cirugía programada.





















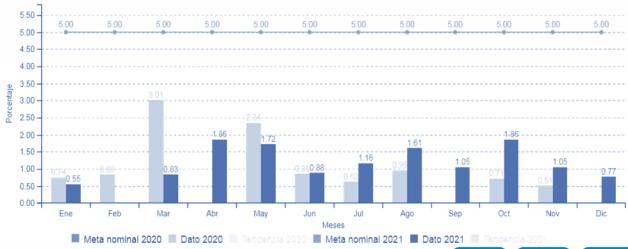
1.1.6. Oportunidad en realización de cirugía programada

La oportunidad en realización de cirugía programada se encuentra dentro de metas institucionales, para el 2021 se observó un aumento en los días de espera comparada con la vigencia 2020 esto asociado al aumento en la demanda debido a que en año 2020 se presentaron cancelaciones y cierres para la realización de cirugías ambulatorias por situación sanitaria, sin embargo se observa que se obtuvo el mismo promedio de oportunidad anual respecto al año 2019 con 5.4 días de espera.



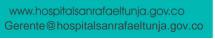
1.1.7. Cancelación de cirugía programada por causas institucionales

La proporción de cancelación de cirugía programada institucional se encuentra dentro de metas institucionales, la meta institucional es menor al 5% el pico más alto fue del 2% en la cancelación, se continúan las estrategias de mitigación del riesgo como revisión pre quirúrgica por médico hospitalario.















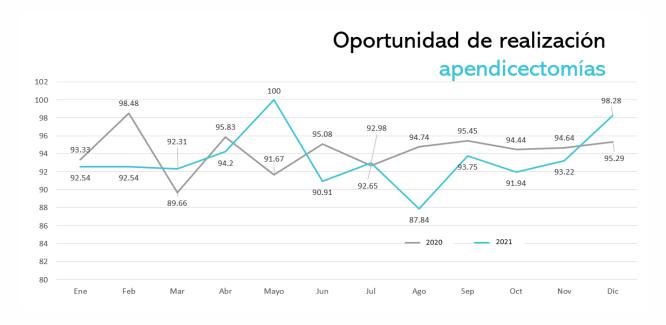






1.1.8. Oportunidad en Realización de Cirugía – Apendicetomías

Se dio cumplimiento al estándar, en atención al Indicador No 14 de la Resolución 408 de 2018 que modifico la Resolución 710 de 2012 y Resolución 743 de 2013, mayor a 90%, el porcentaje de oportunidad tanto para la población adulta como para la pediátrica en la vigencia 2021 fue de 93%.



AÑO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	ОСТ	NOV	DIC
2020	93,33	98,48	89,66	95,83	91,67	95,08	92,65	94,74	95,45	94,44	94,64	95,29
2021	92,54	92,54	92,31	94,20	100,00	90,91	92,98	87,84	93,75	91,94	93,22	98,28

1.1.9. Producción Partos y Cesáreas

El servicio de Ginecología y Obstetricia durante el 2021 se documentaron 3123 nacimientos, 7% más que el año 2020, se presentó un 1 nacimiento cada 3 horas, con 8 nacimientos en promedio cada día, con una relación Parto: Cesárea de 2,8 :1. Para el caso de las cesáreas, se realizaron 882 cesáreas en el 2021, un 9% de incremento respecto al año 2020.











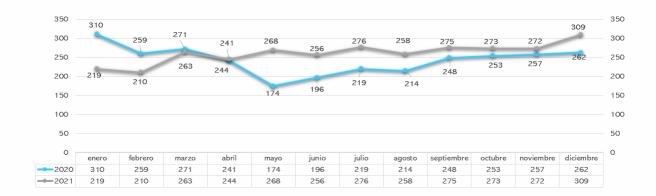






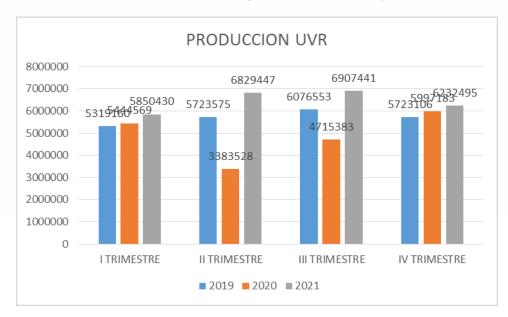






1.1.10. Producción UVR

Durante el 2021 se realizó una producción total en UVRS de 25.819.813 observándose un aumento de 32% respecto al año 2020, este aumento se ve reflejado debido a las restricciones de pandemia que se presentaron durante el año en algunos servicios como Consulta externa, cirugía programada y consultas en urgencias con menos atenciones, así mismo con la apertura de nuevas Unidades de Cuidado Intensivo COVID durante el año 2021 se ve directamente reflejada el aumento en la producción de UVR.

























2. COMPONENTE EPIDEMIOLOGICO

ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA IMPLEMENTADAS DURANTE LA VIGENCIA 2020 2.1.

Comportamiento de la infección por COVID 19

A partir de la declaración de emergencia mundial por la pandemia de SARS-CoV-2, en la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja el primer caso de búsqueda del nuevo virus sucedió desde el mes de marzo de 2020 en paciente masculino de 84 años de edad tratándose de paciente con criterios de vigilancia intensificada de IRA como evento centinela INS 345. Durante la vigencia del año 2021 se realizó la vigilancia del virus bajo los términos definidos por el Instituto Nacional de Salud para infección respiratoria aguda por virus nuevo INS 346.

Para la vigencia de 2021 se detectaron 4.226 casos que requirieron búsqueda de infección por virus SARS CoV-2 así de los cuales 1.379 casos (32.6%) fueron descartados, y 1.575 casos (37.3%) fueron confirmados por nuestra institución y recibimos 1.272 casos confirmados extra institucionales (30.1%), para un total de 2.847 casos confirmados







Fuente: Epidemiologia - ESE HUSRT

En cuanto a los 2.847 casos de COVID-19 detectados mediante la realización y procesamiento de pruebas diagnósticas tipo RT-PCR y detección de antígenos en usuarios atendidos o trasladados a la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja y sede María Josefa Canelones se evidencio una tendencia de aumento que es acorde al comportamiento mundial de la infección.











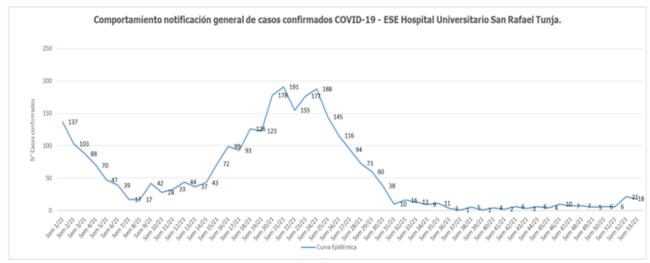












Fuente: Epidemiologia - ESE HUSRT

En cuanto a notificación general de los casos detectados, en la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja durante la vigencia de 2021 se garantizó la operatividad del sistema de vigilancia epidemiológica y la búsqueda activa de infección respiratoria aguda por el nuevo virus, dado el funcionamiento y la organización para la atención de casos también en la unidad de enfermedades respiratorias (María Josefa Canelones). A continuación se presenta los casos confirmados por sede que notifica y los casos extra institucionales.



Fuente: Epidemiologia – ESE HUSRT

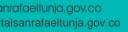
De los casos 2.847 casos detectados de personas residentes en Boyacá, la distribución por provincias refleja que el mayor impacto ha sido en el centro del departamento, dado que conjuga los municipios con mayor densidad poblacional, por lo cual hace parte del comportamiento esperado, a diferencia de las provincias de Tundama y Occidente que ocupan el tercer y cuarto lugar en Boyacá, notificados y atendidos por nuestra institución.





















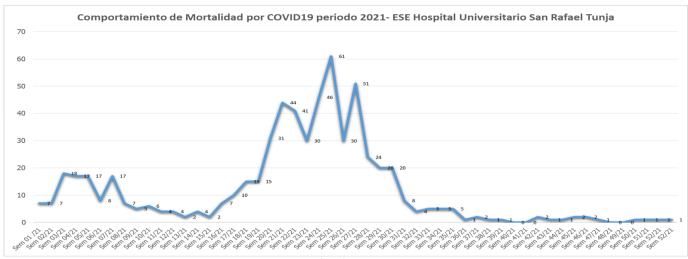


Mapa 1. Distribución de casos confirmados COVID-19 en Boyacá - ESE Hospital Universitario San Rafael Tunja.



Fuente: Epidemiologia – ESE HUSRT.

Respecto a mortalidad por COVID-19, durante la vigencia de 2021, de los casos detectados 615 fallecieron y tienen en la cascada de eventos relacionados con la defunción la infección por el nuevo virus, alcanzando una letalidad del 13.8% de los casos confirmados.



Fuente: Epidemiologia - ESE HUSRT























2.2. INDICADOR ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

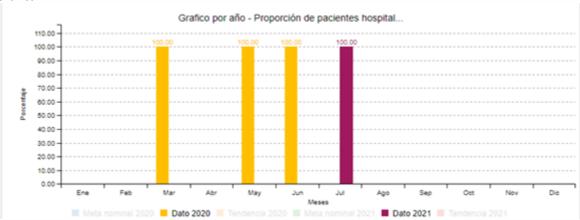
Indicador: PROPORCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR DENGUE GRAVE.

Formula del indicador:

Descripción del numerador: Número de pacientes con diagnóstico de Dengue Grave que fueron hospitalizados.

Descripción del denominador: Total de pacientes con diagnóstico de Dengue Grave en el periodo.

Gráfica:



Resultados: Para la vigencia 2021 la totalidad de los casos reportados como denque grave (n=1) fueron hospitalizados para vigilancia y manejo clínico de su condición de acuerdo con la guía de práctica clínica vigente. En comparación el comportamiento en 2020 no hubo cambios dados que se cumplió con el 100% de los casos notificados/hospitalizados, sin embargo, hubo disminución en el número de casos dado que en 2020 se reportaron 3 casos.

2.3. **INDICADORES MATERNIDAD SEGURA**

Indicador: PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO.

Fórmula del indicador:

Descripción del numerador: Número de nacimientos con peso inferior a 2,500 gramos con 37 o más semanas de gestación.

Descripción del denominador: Total de nacimientos en el periodo 2021.

Gráfica:





8-7405030

Carrera 11 No. 27-27





















Resultados: Para la vigencia 2021 de 3.124 nacimientos atendidos, 184 nacimientos fueron mayores o igual a 37 semanas de gestación con menos de 2.500 gramos de peso, es decir, el 5.88% del total de nacimientos. En comparación con el 2020 hubo un aumento del 7% en los casos. El comportamiento de aumento se encuentra relacionado con los efectos de la pandemia en el periodo 2020 donde hubo un decremento del 20% de los nacimientos atendidos en la institución con respecto al periodo 2019. Las acciones de salud pública definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud, el gobierno departamental y local así como el impacto positivo de la inmunización contra el covid-19 han favorecido la recuperación de factores como el índice de natalidad.

Indicador: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DÍAS.

Formula del indicador:

(Nº Número de muertes de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio / Número total de nacidos vivos) * 100,000.

Gráfica:









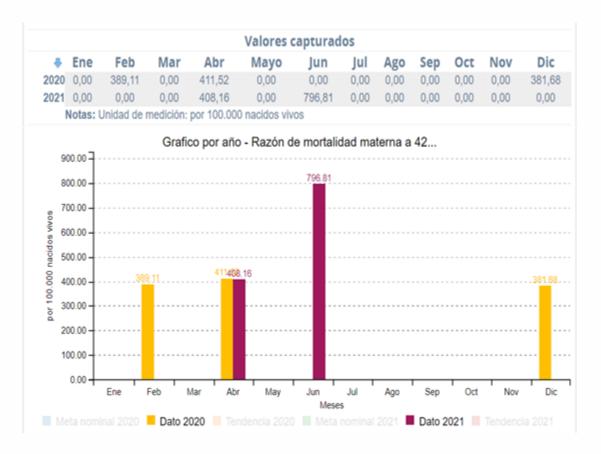












Resultados: Para la vigencia 2021 ocurrieron tres casos de mortalidad materna a 42 días, se implementaron las acciones establecidas en el protocolo del Instituto Nacional de Salud para el evento Mortalidad Materna, realizando la respectiva configuración de cada caso a través de unidad de análisis mortalidad en salud pública, clasificando los tres casos como no prevenibles por nuestra institución.

• Indicador: LETALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA).

Formula del indicador:

(N° de muertes por EDA en menores de 5 años / total de menores de 5 años atendidos con diagnóstico de EDA) *100.

Gráfica:













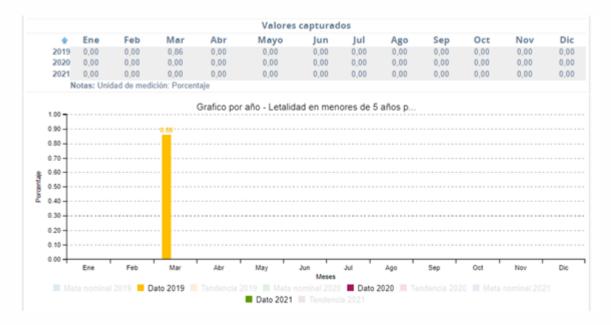












Resultados: Para la vigencia 2021 se notificó un caso de mortalidad en menor de 5 años por enfermedad diarreica aguda, el caso fue analizado desde el perfil de vigilancia en salud pública y desde EL cual se concluyó que El Hospital Universitario San Rafael Tunja brindó una atención adecuada y oportuna de acuerdo con los protocolos y guías de manejo institucionales como nacionales, se consideró por parte de especialistas participantes a la unidad de análisis que corresponde a mortalidad por IRA en menor de 5 años no prevenible por el tercer nivel de atención y se descarta la mortalidad por EDA esto por hallazgos clínicos y de patología, se realizó el respectivo ajuste en SIVIGILA y Daruma.

• Indicador: LETALIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN MENORES DE 5 AÑOS.

Formula del indicador:

(Número de muertes por IRA en menores de 5 años / Número total de menores de 5 años atendidos por diagnóstico de IRA) x 100.

Gráfica:







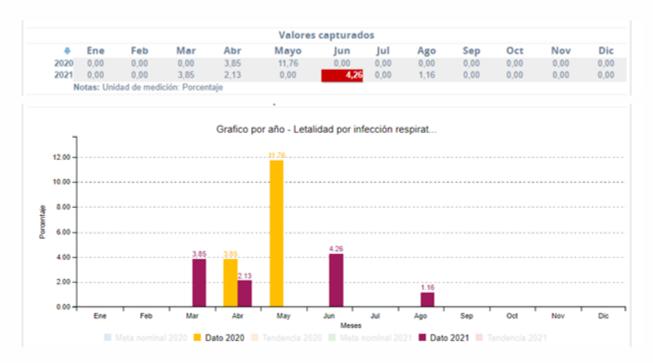












Resultados: Para la vigencia 2021 se reportaron dos casos de mortalidad por IRA en menores de cinco años de los cuales se consideró por parte de especialistas participantes a la unidad de análisis que corresponden a mortalidades no prevenibles por el tercer nivel de atención, el Hospital Universitario San Rafael de Tunja actuó de acuerdo con las guías de práctica clínica institucionales y nacionales.

Mortalidad General

Para el año 2021 hubo un total de 1.736 pacientes fallecidos, de los cuales el 66% fueron casos de muerte mayor a 48 horas (1.139 casos), 28% fueron muertes menores a 48 horas (479 casos), 4% fueron muertes fetales (70 casos), y un 3% correspondió a muertes extrahospitalarias (48 casos).

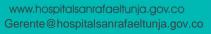
















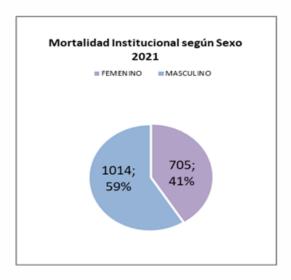




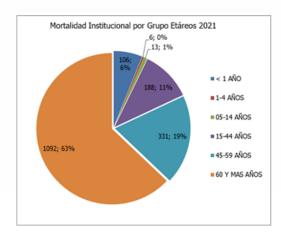




De los 1.376 casos fallecidos el 41% corresponde al sexo femenino (705 casos) y el 59% casos al sexo masculino (1.014 casos), hubo 17 casos indeterminados.



Según el grupo etareo, la población de 60 y más años tiene la mayor proporción de mortalidad con el 78% de las defunciones (1.092 casos), seguido del grupo de 15 - 44 años con el 9% de las defunciones (188 casos), y el grupo de menores de un año con el 7% de las defunciones (106 casos).



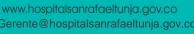
Según la estancia intrahospitalaria (desde su ingreso a la institución hasta el fallecimiento), durante el 2021, el 70% de los casos (1139 defunciones) presentaron estancia superior a 48 horas y el 30% (479 casos) tuvieron una estancia en la institución inferior o igual a 48 horas. No se tienen en cuenta para esta distribución las muertes fetales ni las extrahospitalarias.













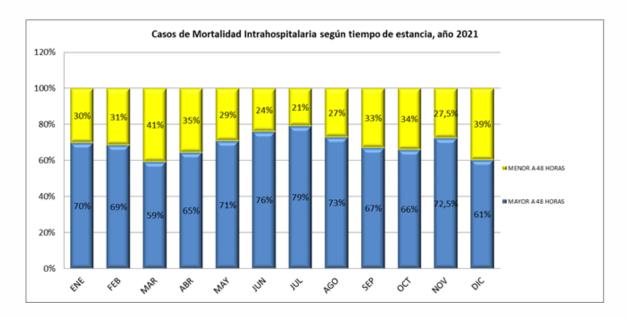












En el año 2021 se registraron 1139 casos con estancia superior a 48 horas. La meta institucional para la tasa de mortalidad con estancia superior a 48 horas es de 40 por mil pacientes egresados. La tasa de mortalidad específica institucional por mes se muestra a continuación. Evidenciando la tasa de mortalidad más alta para el mes de Junio con 94.8 por 1000 egresos, comportamiento concordante con el tercer pico de casos asociados a Covid19, por lo que en el acumulado la tasa de mortalidad mayor a 48 horas global para el año 2021 es de 50.15 por 1000 egresos.



Fuente: Numerador: RUAF-ND. Libro morgue.

Denominador: Enero a Mayo Decreto 2193 – 4. Producción_Mes. 354. Total de egresos.

Junio a Diciembre: Unidad de Análisis Epidemiología Calidad.

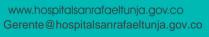
En el año 2021 se evidencia que la tasa de mortalidad institucional global de 50.15 se encuentra por encima de la meta institucional de 40 por 1000 egresos. Sin embargo, es de anotar que en el análisis se concluye que el impacto en el número de atenciones por infección por COVID19, posterior al curso del pico más alto del histórico de casos atendidos desde el inicio de la pandemia, evidencia que esto fue determinante para el resultado final de este indicador para el año 2021. Se mantienen las causas relacionadas con COVID como la principal causa de muerte agrupada acumulada en la institución, sin embargo se mantiene la disminución en el número de casos ingresados por esta patología. La tasa de mortalidad institucional se mantiene estable durante el último cuatrimestre del año.



Carrera 11 No. 27-27 Tunja - Boyacá - Colombia











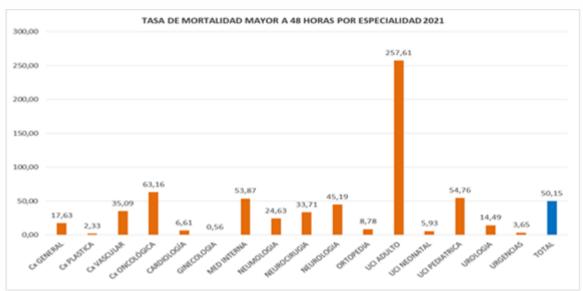






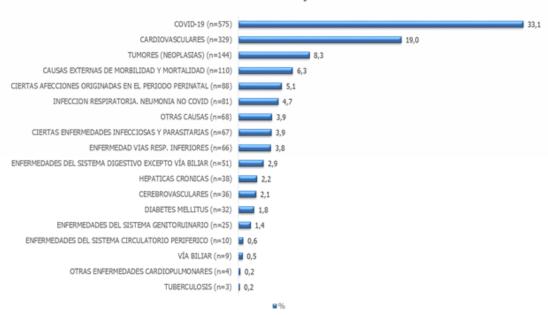


Se registra para el año 2021 que las tasas específicas de mortalidad mayor a 48 horas por especialidad con denominadores (egresos) con fuente Unidad de análisis Epidemiología Calidad fueron:



Acerca de la clasificación de la mortalidad de 2021 por causas agrupadas el COVID-19 fue la principal causa de mortalidad con el 33% de las defunciones (575 casos), seguido de las causas de origen cardiovascular con 19% (329 casos) y los tumores – neoplasias con 8.3% (144 casos).



























Indicador: NÚMERO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍA BRONCOASPIRATIVA DE ORIGEN INTRAHOSPITALARIO

Formula del indicador:

Se analizaron dos indicadores:

- 1. El indicador establecido para la vigilancia es el siguiente: Número de pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario en la ESE Hospital San Rafael Tunja en el año 2021 que cumplen con la definición de caso.
- 2. Variación interanual el cual se obtiene de la siguiente fórmula:

Valor 1: Número de pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario en la ESE Hospital San Rafael Tunja en el año 2021.

Valor 2: Número de pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario en la ESE Hospital San Rafael Tunja en el año 2020.

Cálculo del indicador Variación interanual: Valor 1 – Valor 2

Estándar esperado: cero (0) o variación negativa.

Se realizó búsqueda activa institucional por equipo de vigilancia de infecciones asociadas a la atención en salud, con revisión de historias clínicas y ronda en las áreas de hospitalización y urgencias.

Resultados: Durante el año 2021 no se presentaron pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario en la ESE Hospital San Rafael Tunja, por lo que el resultado del indicador es de cero (0), cumpliendo con el estándar del 0% de la Resolución del Ministerio de Salud No.408 de 2018.

3. COMPONENTE CONTRATACIÓN

NORMATIVIDAD VIGENTE







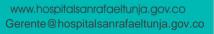


















ACUERDO No. 011 DE 2019 (12/JUN/2019)

"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA"



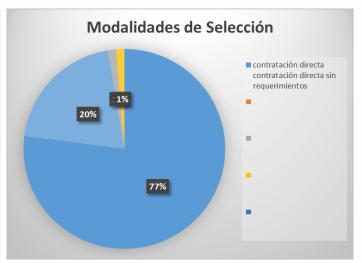
RESOLUCIÓN No. 107 DE 2019 (18/JUN/2019)

"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL ESTATUTO DE CONTRATACIÓN DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA"

RESOLUCIÓN No. 173 DE 2021 (28/JUN/2021) "POR LA CUAL SE DEROGA LA RESOLUCIÓN 107/2019 Y SE ADOPTA EL MANUAL DE CONTRATACIÓN PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA"

Modalidades de Contratación 3.1.

MODALIDAD (NUMERO CONTRATOS	
	CONTRATACION DIRECTA SIN REQUERIMIENTO	471
CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATACION DIRECTA- CON REQUERIMIENTO	124
	CONTRATOS DE EMERGENCIA – ORDENES DE COMPRA	8
CONVOCATORIA PUBLICA	8	
SUBASTA INVERSA	0	
TO	611	



3.2. **Tipos de contratos**





Carrera 11 No. 27-27











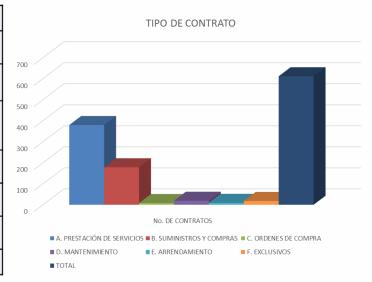








TIPO DE CONTRATO*	No. DE CONTRATOS
A. PRESTACIÓN DE SERVICIOS	379
B. SUMINISTROS Y COMPRAS	178
C. ORDENES DE COMPRA	
	8
D. MANTENIMIENTO	19
E. ARRENDAMIENTO	9
F. EXCLUSIVOS	18
TOTAL	611



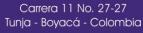
Suministros Compras

Mantenimiento Prestación de servicios asistenciales y administrativos Tercerizados



Exclusivos Órdenes de compra





















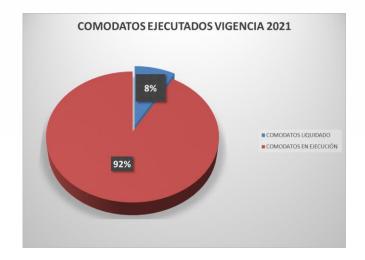


3.3. Valor Total Contratos Suscritos

MODALIDAD	CONTRATACION	VALOR POR MODALIDAD	VALOR TOTAL VIGENCIA 2020
CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATACIÓN DIRECTA SIN REQUERIMIENTO Y CONTRATACIÓN DIRECTA- CON REQUERIMIENTO	\$190.499.187.904,00	\$190.499.187.904,00
	CONTRATOS DE EMERGENCIA/ ORDENES DE COMPRA	\$59.034.500,00	\$59.034.500,00
CONVOCATORIA PUBLI	CA	\$10.768.296.610,00	\$10.768.296.610,00
SUBASTA INVERSA		\$0,00	\$0,00
TOTAL		\$201.326.519.014,00	\$201.326.519.014,00

3.4. Total de comodatos Suscritos

Año	Cantidad de Contratos
2020	24
2021	8





Carrera 11 No. 27-27



















4. COMPONENTE COMERCIAL

4.1. Empresas responsables de pago con relación contractual en la vigencia 2021

DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO:

- Sanitas EPS
- Colsanitas y Medisanitas (Medicina Prepagada)
- Famisanar
- Compensar
- Nueva EPS-C (Servicios ambulatorios)
- Sura EPS
- Cajacopi EPS
- Medimás EPS

DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO:

- Nueva EPS- S
- Comfamiliar Huila
- Sura EPS
- Coosalud
- Cajacopi EPS
- Comparta

DEL RÉGIMEN ESPECIAL

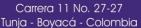
- Policía Nacional (Fluctuante por presupuesto)
- Unisalud
- Política Social UPTC
- Medisalud UT
- Dirección de Sanidad Militar

ASEGURADORAS ARL Y SEGUROS DE VIDA

- Mapfre
- Equidad Seguros
- Aseguradora Solidaria
- Previsora
- Positiva
- Suratep
- Liberty Seguros

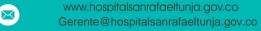
CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS DE CONTINGENCIA























- Clínica Medilaser
- Asorsalud
- Nefroboyacá
- Hospital Reginal de Moniquirá

4.2. Población objeto afiliada a las diferentes empresas responsables de pago año 2021

La población objeto de atención a 30 de noviembre de 2021 para el régimen subsidiado:

EAPB	AFILIADOS
CAJACOPI	68.889
CAPRESOCA	3
COMFAMILIAR HUILA	106.948
COMPENSAR EPS - RS	17.648
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGE	87
COOSALUD	65.564
ECOOPSOS	13.708
EPS FAMISANAR LTDA - RS	29.542
MEDIMAS EPS SAS_MOV A CONTRIBUTIVO	1
MEDIMAS EPS SAS_MOV A SUBSIDIADO	29.153
MUTUAL SER ESS	1
NUEVA EPS S.AR.Subsidiado	255.227
NUEVA EPS SA - RS	30.162
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DESALL	3.210
SANITAS - RS	32.304
SURA EPS - RS	31
TOTAL BOYACA	652.478

FUENTE: La Población Afiliada al Régimen Subsidiado es el reporte de las EPSS y los Municipios de Boyacá ante la BDUA DE ADMINISTRADORA ADRES. -Base de Datos Única de Afiliados - BDUA DE ADMINISTRADORA ADRES, para el Departamento de Boyacá. –

La población objeto de atención en 2021 a 30 de noviembre de 2021 para el régimen contributivo:





















EAPB	AFILIADOS
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DESALUD ESS_	1
CAJACOPI ATLÁNTICO —CCF_M	3.280
CAPRESOCA EPS_M	6
COMFAMILIAR HUILA EPS-CCF_M	6.266
COMPENSAR	29.477
COOMEVA	1
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR	815
COOSALUD RS_M A RC	4.698
ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD"ECOOPSOS"_M	819
EPS Servicio Occidental de Salud S.A.	9
FAMISANAR	69.662
FIDUPREVISORA SA	28.914
FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FERROCARRILES NACIONAL	264
LA NUEVA EPS S.ACM	23.136
MEDIMAS EPS SAS_CONTRIBUTIVO	77.269
NUEVA EPS	156.607
SALUD TOTAL	2.054
SANITAS	118.651
SUSALUD	2.178
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGIA DE COLOMBIA - UPT	2.472
TOTAL BOYACA	526.579

FUENTE: La Población Afiliada al Régimen Contributivo corresponde al reporte de las EAPB ante la BDUA DE ADMINISTRADORA ADRES. - La Población Afiliada al Régimen Especial corresponde al reporte de la EAPB de la UPTC (RES014) - UNISALUD La Población Afiliada al Régimen de Excepción corresponde al reporte de (RES004) - FIDUPREVISORA (entidad encargada de la base del Magisterio)

4.3. Evolución y estado de contratación de prestación de servicios de salud

La contratación de los acuerdos de voluntades con las diferentes EAPB, se encuentran de acuerdo a la normatividad vigente bajo la modalidad por evento, incluyendo los diferentes acuerdos institucionales expedidos por la Junta Directiva como: Subespecialidades, Servicio de Ambulancia Básica y Medicalizada, Reemplazos Articulares, Programa Piel Sana, Ecografía Obstétrica 3D y 4D, sedación de gastro y Resonancia Nuclear Magnética, Toxina Botulínica, Teletrombolisis, procedimientos por Laparoscopia, Programa Madre Canguro, Programa B24, Programa de Trombolisis, Cirugía Bariátrica, Microcirugía, Pie Diabético, entre otros procedimientos que no se encuentran establecidos en el Manual tarifario.

Todo acuerdo de voluntades de prestación de servicios de salud debe estar debidamente legalizado por las dos partes con sus respectivas firmas de los representantes legales, los cuales están regidos por un objeto, vigencia, tarifa contratada, forma de pago de acuerdo a la normatividad vigente

4.4. Políticas comerciales de contratación.

Dentro de las políticas definidas en la contratación de servicios de salud de la ESE está se rige por el Decreto 2423 de 1996 por medio del cual establece el manual tarifario, el cual es actualizado en cada vigencia fiscal.

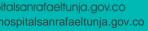


8-7405030

Carrera 11 No. 27-27 Tunja - Boyacá - Colombia



















Igualmente, la ESE adopta por medio de acuerdos institucionales tarifas de las actividades y/o procedimientos que se presten en la institución y no se encuentren dentro del manual tarifario.

Los medicamentos y dispositivos médicos se facturan según Acuerdo institucional de la ESE vigente en el momento de la prestación de los servicios a todas las entidades.

Así mismo, se realiza acuerdos de voluntades cuyo objeto contractual sea la prestación de servicios de salud ofertados y debidamente habilitados. La prestación de servicios de salud generados por atención de urgencias a usuarios de Entidades con las que no tienen relaciones contractuales se cobra por evento de acuerdo al Manual Tarifario SOAT.

En tarifas de atenciones generadas a usuarios particulares se aplica Acuerdo institucional vigente en el cual se establece un descuento del SOAT -20% en el total de la cuenta si el pago es en efectivo, para el caso de Resonancia Nuclear Magnética se establece un descuento del SOAT -55%.

5. COMPONENTE FINANCIERO

5.1. Presupuesto definitivo a 31 de diciembre de 2021

La entidad a 31 de Diciembre de 2021 alcanzo un presupuesto definitivo de **\$260.315.460.186** la cual muestra un incremento del 36% frente al presupuesto definitivo alcanzado en la vigencia 2020, el incremento se deriva del mayor nivel de los gastos de Funcionamiento y operación comercial requerido para garantizar el funcionamiento de la Unidad Materno Infantil para la atención de usuarios Diagnosticados con COVID -19.

En el presupuesto definitivo se evidencia que para la vigencia 2021 la entidad apropio recursos para el servicio de la deuda por un total de \$3.211.000.000, el cual respalda las obligaciones adquiridas por la entidad con ITAU para financiar la adquisición y adecuación de infraestructura para la UNIDAD MATERNO INFANTIL en la vigencia 2019.

5.2. Comportamiento del presupuesto comprometido:

El total del gasto comprometido por la entidad en la vigencia 2021 asciende a la suma de \$ 236.721.053.171 lo cual representa un incremento del 40% frente al total del gasto comprometido por la entidad en la vigencia 2020, se evidencia que los gastos de Funcionamiento presentan incremento del 27% frente al evidenciado en la vigencia anterior, por efecto directo de los costos de la temporal y el personal adicional requerido para garantizar la habilitación de camas en la UMI MARIA CANELONES y EL HOTEL HUNZA, los gastos de Operación presenta un Incremento del 73% por aumento de camas de UCI, Entre tanto los gastos relacionados con el servicio de la deuda muestra una disminución frente al gasto evidenciado en 2020 del 7% derivado de la disminución de los intereses por efecto directo de la amortización del crédito.























Al evaluar el gasto comprometido de la vigencia es decir descontando las cuentas por pagar que se originaron en la vigencia anterior el gasto comprometido de la vigencia 2021 asciende a la suma de \$216.335.424.579 y concentra un incremento del 36% frente al total de la vigencia 2020, al evaluar el gasto de Funcionamiento este se incrementa en un 25%, el gasto de Operación muestra un incremento del 61% y los gastos de inversión aumentan en un 83%.

5.3. Comportamiento del presupuesto girado:

El valor total girado por la entidad en la vigencia 2021 asciende a la suma **\$ 207.424.415.252** la capacidad de giro de la entidad se encuentra directamente relacionada con los recaudos que la alcanzo en la vigencia y se relaciona de manera directa con la venta de servicios, siendo importante indicar que la recuperación de cartera de vigencias anteriores fue uno de los factores que más apalanco la financiación de gasto para la entidad.

Derivado del incremento en el gasto por la atención de la pandemia generada por el COVID 19 se evidencio que la entidad debió incrementar el gasto necesario para su funcionamiento y operación y aun así logro mantener las condiciones de generación de excedentes frente al valor facturado.

Es importante indicar que la entidad logro aumentar la capacidad de giro en \$58.306.819.702 frente al giro realizado en la vigencia anterior, sin embargo cerro la vigencia con cuentas por pagar que ascendieron a la suma de \$29.296.637.919 las cuales se procede a adicionar en el presupuesto 2022 y serán pagadas dentro de esta vigencia fiscal.

5.4. Comportamiento del ingreso recaudado:

El recaudo total de la entidad en la vigencia 2021 asciende a la suma de \$ 206.014.707.173 cifra que corresponde al 66% del total de reconocimiento, el recaudo total muestra un aumento del 37% frente al evidenciado en la vigencia 2020; vigencia en la que se alcanzó un recaudo total de \$ **150.474.690.272** y que correspondía al 66% del total reconocido en la vigencia 2020, pero en cual se incluye el recaudo de recursos de aportes del nivel nacional.

En la vigencia 2021, la entidad logro aumentar de manera significativa la recuperación de cartera de vigencias anteriores pasando de \$66.998.359.318 en 2020 a \$73.838.083.726 en la vigencia 2021, el recaudo de la venta de servicios de la vigencia también logro aumentar pasando de 74.887.937.326 en la vigencia 2020 a 127.967.893.575 para 2021; este comportamiento muestra que la entidad logra mejor resultado en el recaudo total y esto favorece el cumplimiento de las obligaciones adquiridas.

5.5. Comportamiento del ingreso reconocido:

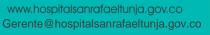
El total del reconocimiento alcanzo en la vigencia 2021 alcanza la suma de \$ 313.001.423.090 cifra que logra un incremento del 37% frente al total de reconocimiento evidenciado en 2020 que fue de \$229.152.787.027.















(0)









El comportamiento de reconocimiento por venta de servicios de salud el cual alcanza la suma de **\$ 234.759.597.669** cifra que muestra un incremento del 53% frente al evidenciado en la vigencia 2020 en la cual el reconocimiento fue de **\$153.494.605.437**.

Entre tanto el reconocimiento de los convenios docente asistenciales para la vigencia 2021 ascendió a la suma de \$852.346.760 con un incremento del 71% frente al valor reconocido por este concepto en la vigencia 2020.

El total reconocido por concepto de recuperación de cartera de vigencias anteriores a 31 de Diciembre de 2021 fue de **\$73.838.083.726** con un incremento del 10% frente al total recaudado por este concepto en la vigencia 2020; este aumento en el recaudo de \$6.839.724.408 frente al evidenciado en 2020 muestra que la entidad logró la recuperación de cartera antigua a pesar del impacto negativo que tiene para las finanzas de la entidad la reiterada liquidación de EPS.

Es importante indicar que la entidad en la vigencia 2021 presento una disminución del 82% en el valor reconocido por concepto de aportes, esto muestra que a pesar del aumento de casos de pacientes COVID 19 y el gran esfuerzo financiero realizado por la entidad para aumentar la capacidad instalada, la entidad NO RECIBIO apoyo ni del nivel departamental, ni del nivel nacional para su funcionamiento o sostenibilidad.

5.6. Estados Financieros a 31 de Diciembre de 2021

Los Estados Financieros de la ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja son:

Estado de Situación Financiera:

El Estado de Situación Financiera representa los bienes derechos y obligaciones de la entidad.

ACTIVOS: A 31 de diciembre de 2021 ascienden a la suma de 267.464.798.601 representados en:

- Saldos depósitos en instituciones financieras: \$ 1.325.252.851
- Cuentas por cobrar: Las cuentas por cobrar representan el 44% del total del activo, destacando los siguientes conceptos:

Cuentas por cobrar corrientes menor a 360 días asciende a \$ 112.653.513.437 deterioradas en - 17.833.061.562 para una cartera corriente neta de \$ 94.820.451.875.

Cuentas por Cobrar no corriente mayor a 360 días \$ 102.968.847.680 deterioradas en \$ -79.957.519.816 para una cartera no corriente neta de \$ 23.011.327.864,

Del total de la Cartera descrita se encuentra clasificada como de difícil recaudo correspondiente a entidades en proceso de liquidación o situación especial por valor de \$ 92.566.334.490.

El total de cuentas por cobrar venta de servicios de salud asciende a \$215.601.008.484; dicha cartera se encuentra deteriorada en un valor de \$-97.790.581.378.























- Inventarios para prestación de los servicios de salud representan el 4.6% del total del activo.
- ACTIVOS FIJOS de la entidad ascienden a \$ 130.097.930.723 y representan el 48.6% del total del activo siendo los activos más representativos los terrenos y edificaciones donde se encuentran habilitados los servicios de salud.
- Otros activos representan el 1.8% del total del activo y corresponde a propiedades de inversión, 2 locales comerciales de propiedad del hospital ubicados en plaza Real, Contribuciones efectivas, intangibles y recursos entregados en administración.

PASIVOS: A 31 de diciembre de 2021 ascienden a la suma de \$ 57.305.079.754 representados en: **Obligaciones Financieras:** Crédito adquirido con el sector financiero para financiar la compra de la Unidad Materno Infantil saldo a 31 de diciembre de \$5.092.086.513 representa el 8.9% del total del pasivo, de los cuales la suma de \$2.713.000 son exigibles en el corto plazo vigencia 2022 y la suma de 2.378.786.513 en la vigencias y 2023. De igual forma durante el año 2021 se adquirió crédito de tesorería, el saldo a 31 de diciembre de 2021 asciende a \$ 3.284.362.335.

- **Adquisición de bienes y servicios**: Al cierre de la vigencia 2021 asciende a la suma de \$27.379.448.660 representa el 47.78% del total del pasivo.
- **Beneficios a empleados corto plazo:** corresponde a la consolidación de prestaciones sociales por \$ 3.660.124.403 representa el 6.38% del total de pasivo.
- **Provisiones para demandas**: por valor de \$ 4.694.135.701 representa el 8% del total del pasivo.
- **Beneficios Pos- Empleo- Cuotas partes pensionales** por valor de \$ 12.866.612.096 representa el 22.45% del total del Pasivo.
- **Otros pasivos** a 31 de Diciembre de 2021 asciende a la suma de \$328.310.046 representa el 0.5% del total del pasivo y corresponde a ingresos recibidos por anticipado.

El pasivo exigible de la ESE asciende a \$ 29.097.000.039 que corresponden a las obligaciones pendientes de pago al cierre de la vigencia 2021.

PATRIMONIO: El patrimonio de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA asciende a la suma de \$ 210.159.718.847 indicando que del total de los activos por \$ 267.464.798.601 el 78.57% se encuentran libres.

ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES

Los ingresos por venta de servicios de salud de la entidad ascienden a la suma de \$ 239.156.944.327; los costos por ventas de servicios de salud ascienden a \$ 191.212.236.831, generando una utilidad bruta en ventas de 47.944.707.496 que representan un margen del 20%.

Los gastos de administración ascienden a \$ 18.794.658.047 representan el 7.85% del total de los ingresos operacionales por ventas de servicios de salud

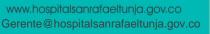
Los gastos por depreciaciones deterioro y amortizaciones de activos ascienden a \$ 31.625.860.638 y representan el 13.22% de los Ingresos Operacionales.























Ingresos por Transferencias: Durante el año 2021 la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA recibió ingresos por transferencias por valor de \$11.429.956.766 así:

La ESE Hospital san Rafael de Tunia con ocasión de las medidas tomadas por el Gobierno nacional para atender la emergencia de la pandemia COVID recibió recursos en el año 2020 por Subvenciones del Ministerio de salud y Protección social por valor de \$ 4.481.824.000 cifra que se registró como un pasivo por ingresos diferidos subvenciones condicionadas; en el año 2021 una vez ejecutados los recursos y liquidados los convenios con el Ministerio: se registra la subvención como un ingreso.

De igual forma en el año 2021 se recibió transferencias y subvenciones así:

- Resolución 1161 de 2020-Disponibilidad CAMA UCI \$ 1.123.257.836
- Equipos recibidos por campaña de donación \$ 628.198.445
- Equipos Médicos donados por el Ministerio de Salud por valor de \$ 3.823.346.929
- Y donaciones varias en elementos de protección personal e insumos médicos por \$ 1.373.329.556.

Otros Ingresos por \$ 8.742.987.748 representados en ingresos financieros rendimientos depósitos en entidades financieras y rendimientos de recursos entregados en administración- fondos de cesantías \$ 387.342.528; Ingresos por aprovechamientos, arrendamientos y descuentos por pronto pago por valor de 2.923.306.670 y Reversión de deterioro de cartera por valor de \$ 5.432.338.550.

Otros gastos: Se reporta un valor de \$ 9.405.831.032 siendo los conceptos más representativos los gastos financieros baja de activos financieros- cartera por aceptación de glosas por valor de \$ 6.869.900.603 y pago de sentencias judiciales por \$ 2.517.321.940.

El resultado neto del ejercicio a 31 de diciembre de 2021 asciende a \$ 8.291.302.293, equivalente a un margen neto en ventas del 3.47%

6. COMPONENTE ATENCIÓN AL CIUDADANO

6.1. Caracterización de usuarios servicio de consulta externa vigencia 2021: consulta externa - SIAU

Para la vigencia 2021 fueron atendidos en los servicios de consulta externa y complementación terapéutica 62.011 pacientes; de los cuales el 61% corresponden a mujeres y el 39% a hombres

TOTAL ATENCIONES POR SEXO						
FEMENINO 55407 57%						
MASCULINO	41024	43%				
TOTAL GENERAL 96431						















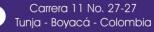








PACIENTES POR ESPECIALIDAD						
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	6645	7%				
CLINICA HERIDAS	4592	5%				
CARDIOLOGIA	4589	5%				
OTORRINOLARINGOLOGIA	4250	4%				
ENDOCRINOLOGIA	3828	4%				
CIRUGIA GENERAL	3701	4%				
IMAGENOLOGIA CONVENCIONAL	3399	4%				
GINECOLOGIA	3182	3%				
PROCED GINECO ECO ESP OBS	2761	3%				
ANESTESIOLOGIA	2465	3%				
DERMATOLOGIA	2429	3%				
UROLOGIA	2410	2%				
OTRAS ESPECIALIDADES	52180	54%				
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	96431	100%				























Georreferenciación

GEOREFERENCIACION 2021						
TUNJA	40364	42%				
SAMACA	4115	4%				
COMBITA	3796	4%				
DUITAMA	2693	3%				
CHIQUINQUIRA	2524	3%				
VILLA DE LEYVA	2265	2%				
MONIQUIRA	1978	2%				
SOGAMOSO	1773	2%				
VENTAQUEMADA	1766	2%				
TOCA	1558	2%				
RAMIRIQUI	1552	2%				
DEMAS MUNICIPIOS	32047	33%				





















EL 52% de la población atendida es procedente de municipios aledaños a la capital boyacense, el 42% restante son habitantes de la ciudad de Tunja. Así mismo se identifica que el 90% de los usuarios residen en áreas urbanas y el 10 % son procedentes de zonas rurales.

ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO

Más de la mitad de los pacientes atendidos en los servicios ambulatorios durante la vigencia 2020 se encontraban afiliados a la NUEVA EPS, POLICIA NACIONAL, COMPARTA Y MEDIMAS. La otra mitad se encuentran afiliados a Sanitas, Comfamiliar y Famisanar Y CAJACOPI

PACIENTES POR ENTIDAD						
EPS	CANT. PACIENTES	PORCENTAJE				
NUEVA EPS-S	16.782	17%				
POLICIA NACIONAL	13.340	14%				
COMPARTA EPS-S	10.608	11%				
MEDIMAS EPS-C	10.063	10%				
COOSALUD EPS S.A EPS-S	9.739	10%				
COMFAMILIAR HUILA EPS-S	5.139	5%				
FAMISANAR SAS EPS-C	4.875	5%				
CAJACOPI EPS-S	4.437	5%				
COMPARTA EPS-S	4.270	4%				
EJERCITO NACIONAL	3.201	3%				
SANITAS EPS-C	2.734	3%				
PARTICULARES	1.868	2%				
FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	1.116	1%				























OTROS ENTIDADES	8.259	9%
TOTAL	96.431	100%



6.2. Análisis del comportamiento DE PQRS 2021

Mecanismo de presentación de las PQRS

PRESENTACION DE PQRS 2021					
MEDIO CANTIDAD					
BUZON	155				
CORREO ELECTRONICO	84				
CORRESPONDENCIA	96				
TOTAL	335				

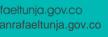


8-7405030

Carrera 11 No. 27-27









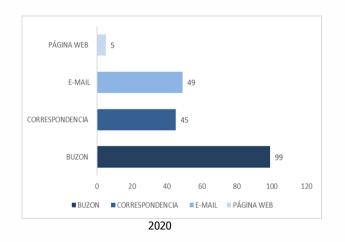














Clasificación de las PQRS

El 67% de las notificaciones corresponden a reclamos de parte de los usuarios, el 33% restante, corresponden a quejas.



CLASISFICACION DE LAS PQRS 2021				
QUEJAS RECLAMOS				
109	226			

Respecto a la clasificación de las PQRS según el factor de calidad se identifica lo siguiente:

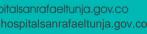
CLASIFICACION DE PQRS	POR FACTOR DE CALIDAD
TRATO	109
ACCESIBILIDAD	68























SEGURIDAD	18
OPORTUNIDAD	49
COMODIDAD	43
PERTINENCIA	48
TOTAL	335





6.3. Mecanismos de atención prioritaria para personas con atención preferencial

La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja tiene dentro de su modelo de atención, la inclusión y atención preferencial a personas con discapacidad y atención preferencial en los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización.

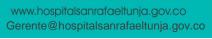
- Se tienen establecidas filas preferenciales en los módulos de facturación de urgencias y consulta externa, admisiones de urgencias y en las porterías principales con señales visuales que identifican a la población incluida en la atención preferencial.
- Priorización en la respuesta a interconsultas por las diferentes especialidades de la institución, especialmente, las de trabajo social.
- Acompañamiento constante de las profesionales de trabajo social y personal de atención al usuario durante el proceso de atención a personas víctimas de cualquier tipo de violencia e inicio de restablecimiento de derechos y minimización de riesgos.
- Priorización de la atención a población pediátrica y adultos mayores. En el servicio de urgencias se cuenta con especialistas en pediatría para garantizar la atención prioritaria a población pediátrica. Así mismo se tiene establecido como protocolo de atención, que todo adulto mayor de 75 años no realiza admisión ni triage, se cuenta con personal de SIAU 24 horas en admisiones quien es el que está pendiente de la llegada del usuario y lo direcciona según corresponda.























- Atención preferencial y prioritaria a gestantes.
- Atención preferencial a las personas con cualquier tipo de discapacidad.
- Priorización de menores que ingresa bajo protección y/o acompañamiento de ICBF y comisaria.

Número de asociaciones de usuarios vigentes 6.4.

Durante la vigencia 2021 se encontraba activa la asociación de usuarios de la E.S.E Hospital universitario San Rafael de Tunja "ASUHOSPITAL

Logros obtenidos entre la administración y las alianzas de usuarios 6.5.

Se generaron acercamientos con las alianzas de usuarios de Comfamiliar Huila, Centro de rehabilitación integral de Boyaca CRIB y Coosalud, dirección de sanidad militar, sanitas y Cajacopi logrando apoyo y gestión en la consecución de citas médicas a los usuarios del departamento, especialmente para aquellos que residen en áreas rurales y alejadas de la capital Boyacense.

Se realizó la implementación del Call center con la línea 6019190000 y el aumento de 7 a 15 agentes para recepcionar las citas médicas solicitadas por los usuarios.

7. COMPONENTE JURIDICO

si bien son fallos a favor de los usuarios, en muchos de los casos no necesariamente se emitieron órdenes para nuestra institución, teniendo en cuenta que en la mayoría de las ocasiones las acciones constitucionales fueron dirigidas a las EPS.

7.1. Fallos favorables 2020





















MOTIVO		NÚMERO DE FALLOS 2020										
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Remisión	4	3					1			3	2	
Autorización EPS	11	3	2									
Prestación Integral de Servicios				2								
Traslado y Atención en Hogar Geriatrico							1	1				
Afiliación y Cubirmiento de Tratamiento							1					
Autorización de Procedimientos							1	2	1		1	
Controles Prenatales										2		
Atención médica Integral											1	
Entrega de Sillas de Ruedas y Terapias												
Domiciliarias											1	
Valoración por Gastroenterlogía											1	
Solicita Valoración por Ofatlmología											1	
Solicita Valoración Médica												1
Solicita Terapias Físicas												1
TOTAL	15	6	2	2	0	0	4	3	1	5	7	2

De conformidad con lo anterior, para la vigencia 2020 se notificaron 47 fallos de tutela a favor de los usuarios.

7.2. Fallos favorables 2021

мотіуо		NÚMERO DE FALLOS 2021										
MOTIVO	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Remisión	1			1	1				2	1	4	1
Autorización EPS	1		1									
Prestación Integral de Servicios											2	
Atención médica Integral	1											
Pago de Incapacidades	1											
Valoración por Especialista	1											
Entrega de Medicamentos e Insumos		1						1		2		1
Autorización		1		1	3		2	4	8	5	5	12
Corrección Aportes a Pensión		1										
Realización de Cirugía			1	1	1							1
Afiliación a SSSS				1								
Citas				1						1	2	
Curaciones por Cirugía				1								
Petición					1		1			1	1	1
Entrega de Medicamento					1	2	1		5			
Traslado Domicilio Sisben						1						
Realización de Procedimientos y Pago												
Viaticos								3				
Programación de Cirugía									3			
Continuidad del Servicio										1		
Realización de Procedimiento										1		
TOTAL	5	3	2	6	7	3	4	8	18	12	14	16

De conformidad con lo anterior, para la vigencia 2021 se notificaron **98** fallos de tutela a favor de los usuarios.













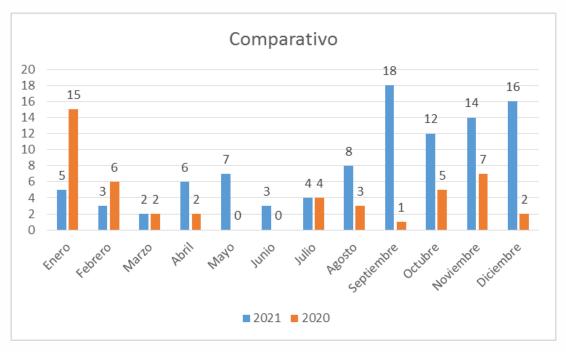


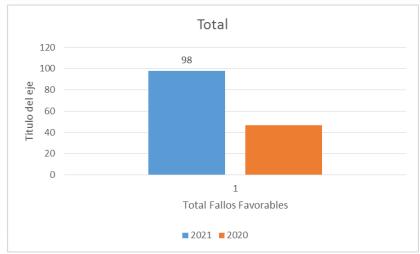












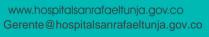
RESULTADOS EVALUACIÓN PLAN DE DESARROLLO 2021





















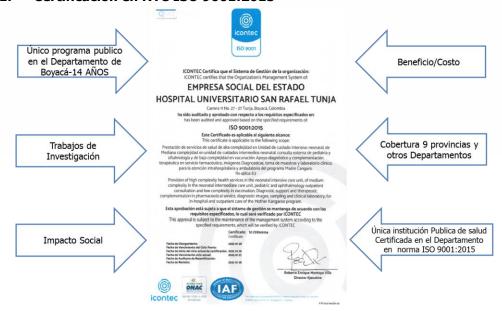


100%	Programa de Humanización tanto para cliente interno y externo.
100%	Modelo de atención articulado con los procesos institucionales
100%	 Programa Gestión y minimización de los riesgos asociados a la atención en salud
16,8%	Programa integralidad de alta complejidad y seguimiento comunitario.
100%	 Programa integralidad de alta complejidad y seguimiento comunitario.
100%	 Programa Gestión de Sistema de Costos
100%	Programa de la gestión del riesgo y prevención del daño antijurídico
100%	Resultado autoevaluación con respecto a la vigencia anterior.
100%	Programa de gestión de integración del sistema de información.
100%	 Programa de adecuación y mejoramiento de infraestructura física

100%	Programa de Gestión Tecnológica y Dotación hospitalaria .
100%	Programa de Gestión integral y bienestar del talento humano
100%	•Cumplimiento de la norma ISO 14001:2015
100%	• Cumplimiento de la norma ISO 45001:2018
100%	•Cumplimiento de la norma ISO 9001:2015
100%	 Programa de Investigación, Docencia e Innovación
100%	•Implementación de las líneas de investigación
100%	Congresos y Simposios
100%	 Numero de Alianzas estratégicas consolidadas.
100%	Buenas prácticas de Manufacturación

8. LOGROS OBTENIDOS DURANTE EL AÑO 2021

8.1. Certificación en NTC ISO 9001:2015



















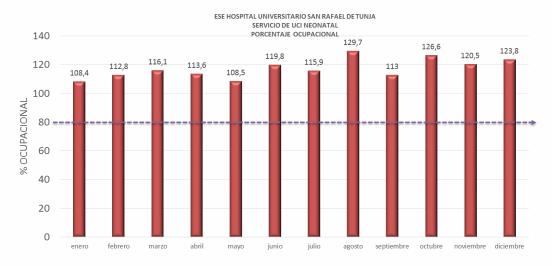




8.2. Informe de gestión proceso unidad de cuidado intensivo neonatal vigencia 2021

Para la vigencia 2021, el número promedio de adaptaciones realizadas por los médicos especialistas de la unidad en los servicios de sala de partos y salas de cirugía, fue mayor que las realizadas el año inmediatamente anterior, con 3124 adaptaciones, de las cuales, el 10,4% fueron a recién nacidos pretérmino (<37 semanas de edad gestacional) y 14,5% a recién nacidos con peso menor a 2500gr, lo cual da cuenta de nuestra población objeto a captar por el programa madre canguro. La captación intrahospitalaria y la intervención canguro se dio para el 100% de la población que ingresó a la unidad, lo cual incluye: el inicio y mantenimiento de la posición canguro, alimentación y nutrición canguro basada en la lactancia materna y los criterios de egreso seguro específicos para esta población; para lo anterior contamos con el 95% del personal entrenado y capacitado en el programa madre canguro y se estableció como requerimiento para el personal nuevo el desarrollo de este curso brindado por la institución.

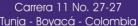
Porcentaje ocupacional unidad de cuidado intensivo neonatal para el 2021



El 28 de enero del presente año, recibimos la certificación ISO: 9001 de 2015 para el Programa Madre Canguro, durante las auditorías para la misma, se destacaron los siguientes aspectos relacionados con la seguridad del paciente:

- 1. Para el egreso seguro, se establecieron cuatro listas de chequeo que contemplan criterios específicos, dependiendo también del servicio en el que se encuentren los pacientes (alojamiento conjunto o unidad de cuidado intensivo neonatal); estas listas de chequeo son realizadas en paralelo con el médico especialista y el personal de enfermería. Ahora bien, para que este egreso sea temprano y oportuno, se ha facilitado, además, el proceso de registro y aseguramiento.
- 2. Para el traslado de pacientes dentro del hospital, se han establecido barreras de seguridad como la "Lista de chequeo prequirúrgica para el traslado seguro de recién nacidos a salas de cirugía", donde además de tener en cuenta aspectos importantes del paciente antes del evento quirúrgico, se define el personal de turno (pediatra y enfermera/o) que deberá desplazarse a salas de cirugía como apoyo ante una emergencia.























En cuanto a productividad del servicio, para el 2021 el porcentaje ocupacional de la unidad se sigue manteniendo sobre la meta, con un promedio de 117.3%, siendo los meses de agosto y octubre donde se registra una mayor ocupación que supera incluso los valores registrados en los mismos meses del año anterior.

El giro cama para cuidado intensivo se mantuvo sobre la meta, con un promedio de 5,5 para el 2021.

El giro cama para cuidado intermedio en los meses de febrero, mayo y junio estuvo por debajo de la meta; no se ocupó la totalidad de las camas ya que la capacidad instalada para este criterio de estancia sobrepasó la demanda, teniendo en cuenta que desde el mes de mayo del 2020 esta capacidad instalada se amplió de 8 a 11 camas, de acuerdo a la tecnología y los recursos disponibles. Se han venido implementado medidas para la disminución de días estancia con la habilitación temprana, priorizando la terapia ocupacional y de lenguaje, lo cual se ve reflejado en el último trimestre del año, con un aumento considerable en el giro cama para cuidado intermedio, que supera los valores registrados en el 2020.

El giro cama para cuidado básico en el 2021 se sigue manteniendo sobre la meta, con una tendencia fluctuante en relación con el porcentaje ocupacional.

Ahora bien, la pandemia COVID 19 ha dificultado el ingreso de los padres y/o cuidadores a la unidad, por lo que, en conjunto con humanización, se han desarrollado estrategias que han permitido acercar más las familias a los pacientes, con las "Tardes en familia", se realizan videollamadas previamente concertadas para que todos los miembros de la familia, que no pueden ingresar a la unidad, puedan conocer, ver y de cierta manera interactuar con los menores.

Finalmente, desde la unidad de cuidados intensivos neonatal, se vienen desarrollando tres proyectos de investigación, dos que se encuentran en ejecución: "Caracterización de los pacientes con asfixia perinatal" e "Intervención interdisciplinaria hospital-hogar sobre la adaptación del desarrollo motor de niños prematuros" en un trabajo conjunto con la UPTC y la universidad de la sabana; el manuscrito de "Sífilis congénita y migración" está siendo sometido a evaluación por la revista chilena Andes pediátrica.

Conociendo las necesidades y requerimientos de nuestra población usuaria, seguimos trabajando en pro de la mejoría continua y la garantía de la calidad de la atención.

8.3. Recertificación NTC ISO 14001:2015 Sistema de Gestión Ambiental

Como resultado de la Auditoría realizada por el ICONTEC en el año 2020, la Institución obtuvo Certificación en la Norma 14001:2015, en diciembre de 2021 se recibió auditoria para mantenimiento de la certificación.

El sistema de Gestion ambiental durante la vigencia 2021 en cuanto a los avances del Plan de Trabajo, ha tenido un comportamiento satisfactorio debido a que se ha cumplido a cabalidad con los diferentes planes y actividades propuestas. Logrando ejecutar el 98 % de las actividades planeadas con corte a mes de Septiembre.

Actividades y resultados destacados del sistema de gestión ambiental



















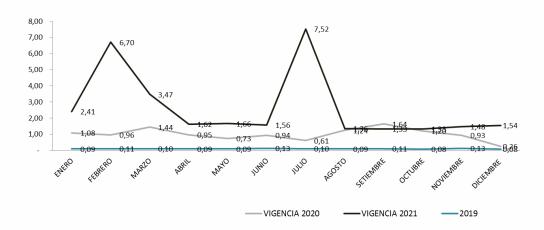




- 1. Implementación de estrategia comparendo ambiental.
- 2. Implementación campaña pedagogía visual. "Separo mis residuos"
- 3. Proyecto equilibrio de la huella de Carbono. "San Rafa Biodiverso".
- 4. Mejoramiento en parámetros de incumplimiento en los vertimientos. "Resolución 631 de 2015"

Ingresos por recuperación y aprovechamiento de material reciclable año 2021

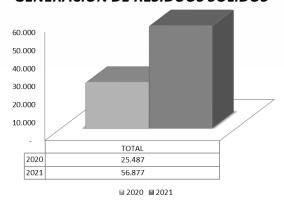
GENERACION DE RESIDUOS RECICLABLES /CAMA DIA

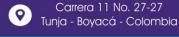


La producción de reciclaje en el año 2021 ha aumentado en 31.390 Kg, lo cual es un indicador positivo de gestión en cuanto al sistema de gestión ambiental debido a que se aumentó significativamente la cantidad de reciclaje recolectado a pesar de las condiciones de pandemia

MES	INGR	ESOS 2020		INGRESOS 2021
ENERO	\$	482.518	\$	587.986
FEBRERO	\$	1.038.973	\$	3.111.946
MARZO	\$	607.319	\$	1.914.991
ABRIL	\$	448.831	Ś	727.023
MAYO	\$	438.891	Ś	567.491
JUNIO	\$	398.922	Ś	586.203
JULIO	\$	224.809	\$	3.225.952
AGOSTO	\$	438.891	\$	665.426
SEPTIEMBRE	\$	676.924	Ś	661.183
OCTUBRE	\$	559.947	\$	663.762
NOVIEMBRE	\$	392.223	\$	604.858
DICIEMBRE	\$	637.750	\$	717.772
TOTAL	\$ 6	5.345.998		\$ 14.034.592

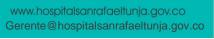
GENERACION DE RESIDUOS SOLIDOS















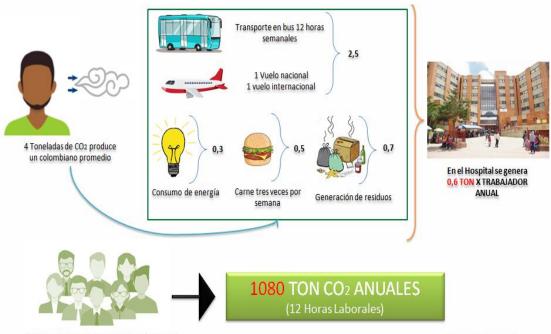








PROYECTO EQUILIBRIO DE HUELLA DE CARBONO - SAN RAFA BIODIVERSO



1800 Funcionarios aproximadamente



Teniendo en cuenta que cada una de las actividades que se realizan en el hospital, generan un impacto ambiental, se calculó la huella de carbono que los funcionarios y colaboradores emiten al medio ambiente basados en las diferentes actividades diarias los seres humanos realizan. Basados en este cálculo la alta gerencia creo la estrategia denominada San Rafa Biodiverso, en la cual se pretende equilibrar a un periodo de 10 años la huella de carbono emitida por el hospital con la siembra y recuperación de 2 hectáreas del Jardín Botánico con especies nativas

Ile Ile











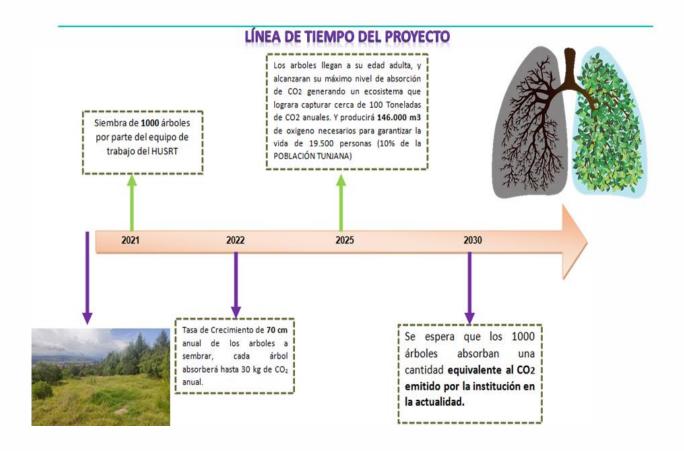








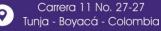




Gestion de vertimientos del año 2021

Debido a las acciones encaminadas a la mejora del vertimiento en el año 2021, se logró mejora significativa en los parámetros principales que se encuentran históricamente desviados del cumplimiento ambiental, cabe resaltar que de 23 parámetros evaluados por la norma solo se presenta desviación en cuatro de ellos, por lo tanto las acciones y diferentes estrategias han logrado que el vertimiento pase de 4 parámetros a 2 parámetros desviados























HISTÓRICO DE VERTIMIENTOS				
2019	2020	2021		
Se desviaban 4 parámetros. DQO DBO Grasas y Aceites Solidos Suspendidos	Se desviaban 4 parámetros. DQO DBO Grasas y Aceites Solidos Suspendidos Los cuales de las 8 tomas	Se desviaron únicamente 1 parámetro Grasas y Aceites Los cuales de las 8 tomas de muestras de los dos		
Los cuales de las 8 tomas de muestras de los dos puntos de vertimiento 6 de los valores obtenidos presentaron desviación, representando un 74% de cumplimiento de la resolución 631 de 2015	de muestras de las 8 tomas de muestras de los dos puntos de vertimiento 4 de los valores obtenidos presentaron desviación, representando un cumplimiento del 83% de la resolución 631 de 2015	puntos de vertimiento 1 de los valores obtenidos presentó desviación, representando un cumplimiento del 95% de la resolución 631 de 2015.		

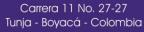




En conclusión de los 4 parámetros que se desviaron el año 2020 en los análisis se logró reducción de 3 parámetros correspondientes a DBO y Grasas y Aceites y solidos suspendidos los cuales son parámetros de gran importancia, ya que de ellos depende la cantidad de materia orgánica presente los vertimientos hospitalarios, por lo tanto las acciones encaminadas en el plan de acción para mejora del vertimiento se consideran medidas eficaces.

8.4. Recertificación NTC ISO 45001:2018 Sistema de Gestión Seguridad en el Trabajo

Como resultado de la Auditoría realizada por el ICONTEC en el año 2020, la Institución obtuvo Certificación en la Norma 45001:2015, en diciembre de 2021 se recibió auditoria para mantenimiento de la certificación.













































PGR Riesgo biológico

Elementos de protección personal para personal de la salud: La cobertura de elementos de protección personal para trabajadores de la institución es del 100%.

Tasa de SARS-COV 2 en trabajadores de la institución

En el año 2020 la tasa de sars-cov2 es del 11,16, para el año 2021 la tasa de SARS-COV 2 en la institución es del 9,48 %, obteniendo una reducción del 1.69%

PGR Desordenes Musculo Esqueléticos / Análisis De Puestos de Trabajo

Se realizan análisis de puestos de trabajo con el fin de identificar riesgos y con ello validar la rotación de personal para mejorar las condiciones ergonómicas y/o ambiente laboral del trabajador. Se realiza actividades de gimnasia laboral para mejorar el bienestar de los trabajadores

PGR Satisfacción Laboral y Riesgo Psicosocial

- Atención riesgo psicosocial Covid-19: 116 colaboradores
- Orientación psicosocial: 320 colaboradores
- Campaña plantéese una vida con pasión: 216 colaboradores
- Tour de la Salud y el Bienestar

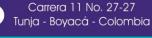
PGR Gestion de la Higiene y Seguridad Ocupacional / Mediciones Higiénicas

MEDICION	PUNTOS
Confort térmico	50
Gases y Vapores (para CO, H2S, O2, LEL, NOX, Sox, VOC´s)	38
Velocidad de transporte sistemas de ventilación:	50
Ruido dB(A)	16
Iluminación.	100

PGR Gestion de la Radioprotección

Se realiza seguimiento de dosimetría al 100% de la población expuesta y educación continua en radio protección a la población expuesta, actualmente en la institución los trabajadores cumplen con las dosis mínimas de exposición establecidas en la ley.























PGR En Emergencias y Desastres / Dotación de Elementos de Emergencia de la ESE Husrt Y Zonas de Expansión

ELEMENTO	CANTI DAD
BOTIQUIN TIPO A	24
CAMILLA RIGIDA CON CUELLO	14
EXTINTOR ABC 10 LBS	7
SEÑALIZACION ELEMENTOS DE EMERGENCIA	50

Simulacro de Emergencia y Fortalecimiento de Brigadas

Se realizó simulacro de emergencia en la UMI de la institución colocando a prueba el plan de emergencias institucional. Por otro lado, en el transcurso del año se han formado 372 Brigadistas integrales nuevos. PARA UN TOTAL BRIGADISTAS FORMADOS: 462.

Con una tasa de crecimiento del 461%

8.5. PROGRAMA DE GESTION INTEGRAL Y BIENESTAR DEL TALENTO HUMANO

El objetivo de la gestión del Talento humano es fortalecer la gestión del talento humano, teniendo como eje principal al ser humano, a través del mejoramiento y desarrollo de sus competencias para la satisfacción de necesidades de bienestar y formación, en el marco de los lineamientos de MIPG en la dimensión del Talento Humano, de tal manera que esto contribuya en el ámbito profesional de los colaboradores, la satisfacción en la prestación de los servicios de salud, e impactando en la calidad de la atención del usuario y su familia generando valor público.

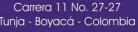
Desde esta perspectiva a continuación se presentan los resultados más relevantes del Programa de Gestion Integral y Bienestar del Talento Humano de la vigencia 2021.

1. Certificación de competencias laborales

En la vigencia 2021 se llevó a cabo el proceso de certificación en las normas de atención usuario administrativo y asistencial, "atender a clientes de acuerdo con procedimiento, servicio y normativa" y "orientar personas según normativa de salud".

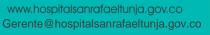
En el primer semestre se certificaron en la norma administrativa a cuarenta y un (41) colaboradores.























En el segundo semestre se certificaron cincuenta y cuatro (54) personas en la norma del área clínica.

El resultado anual es del 86% con el cual se cumple con la meta definida.

2. Programa de Bienestar Social

Los programas de bienestar social tienen como objetivo mejorar la calidad de vida de los servidores de las entidades y sus familias, así mismo fomentar una cultura organizacional que manifieste en sus servidores un sentido de pertenencia, motivación y calidez humana en la prestación de servicios en la Entidad.

El Programa de Bienestar, propenderá por generar un clima organizacional que manifieste en sus servidores, motivación y calidez humana en la prestación de los servicios, y se refleje en el cumplimiento de la Misión Institucional, aumentando los niveles de satisfacción en la prestación de los servicios al ciudadano.

Los planes institucionales de Bienestar Social, deberán guardar concordancia con los parámetros que imparta el Gobierno Nacional y del presupuesto que se asigne para la correspondiente vigencia, en ese sentido el programa se diseñó bajo los lineamientos del Plan Nacional de Bienestar del DAFP, y adaptados a nuestra institución.

A continuación se presentan los resultados alcanzados:

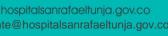
EJE 1. BIENESTAR Y EQUILIBRIO PSICOSOCIAL Calidad de vida laboral, psicosocial, vida laboral espiritual-eventos recreacionales-artísticos culturales-celebraciones EJE 1. BIENESTAR Y EQUILIBRIO PSICOSOCIAL Calidad de vida laboral y familiar teletrabajo-bienestar espiritual-eventos recreacionales-artísticos culturales-celebraciones EJE 1. BIENESTAR Y EQUILIBRIO PSICOSOCIAL Conmemoración día de la profesión y fechas especiales envío tarjeta virtual Conmemoración día de la secretaria envío tarjeta virtual A partir de octubre de 2021 se adelantaron	EJES PLAN NACIONAL DE BIENESTAR	ACTIVIDAD	DESARROLLO
EJE 1. BIENESTAR Y EQUILIBRIO PSICOSOCIAL Calidad de vida laboral, psicosocial, vida laboral y familiar teletrabajo-bienestar espiritual-eventos recreacionales-artísticos culturales-celebraciones Conmemoración día de la profesión y fechas especiales envío tarjeta virtual Conmemoración día de la profesión y fechas especiales envío tarjeta virtual Conmemoración día de la servetario, trabajador social, psicólo neurólogo, instrumentador, archivista, anestesiólo administrador público, regente, ingeniero, aboga entre otros Conmemoración día de la secretario neurólogo, instrumentador, archivista, anestesiólo administrador público, regente, ingeniero, aboga entre otros Conmemoración día de la secretaria envío tarjeta virtual Conmemoración día de la secretaria envío tarjeta virtual Conmemoración día de la secretaria envío tarjeta virtual Conmemoración día de la secretario neurólogo, instrumentador, archivista, anestesiólo administrador público, regente, ingeniero, aboga entre otros Se envió tarjeta de conmemoración por el día de la enfermería con actividad de integración y entrega de un botilito propositiva de integración y entrega de un botil		Envío tarjeta virtual a cada	Se enviaron a los correos electronicos de los
familiar teletrabajo-bienestar espiritual-eventos recreacionales-artísticos culturales-celebraciones Conmemoración día de la enfermería con actividad de integración y entrega de un botilito processor culturales celebración San Rafael Celebración San Rafael Celebración a San Rafael Celebración a San Rafael A partir de octubre de 2021 se adelantaron actividades en conmemoración a San Rafael A partir de octubre de 2021 se adelantaron actividades en conmemoración a San Rafael actividades en conmemoración a San Rafael actividades en conmemoración por el día de Secretaria secretaria envío tarjeta virtual Se envió tarjeta de conmemoración por el día de Secretaria secretaria envío tarjeta virtual Se envió tarjeta de conmemoración por el día de Secretaria secretaria envío tarjeta virtual Se envió tarjeta de conmemoración por el día de Secretaria secretaria envío tarjeta virtual secretar	EQUILIBRIO PSICOSOCIAL	profesión y fechas especiales	Día del periodista, día de la mujer, día del terapeuta ocupacional, respiratorio, trabajador social, psicólogo, neurólogo, instrumentador, archivista, anestesiólogo, administrador público, regente, ingeniero, abogado,
recreacionales-artísticos culturales-celebraciones culturales-celebraci	psicosocial, vida laboral y familiar teletrabajo-bienestar	secretaria	Se envió tarjeta de conmemoración por el día de la Secretaria
Celebración eucarística actividades en conmemoración a San Ra	recreacionales-artísticos	enfermera Envio tarjeta virtual	Se conmemoró el día de la enfermería con una actividad de integración y entrega de un botilito para consumo de agua, promoviendo hábitos saludables
Copa navideña, baloncesto, de más de 800 colaborado		Celebración eucarística Festival de Talentos Juegos Deportivos San Rafael Copa navideña, baloncesto,	actividades en conmemoración a San Rafael realizando: -Juegos deportivos octubre y noviembre: Participación























		colaboradores -Festival de Talentos, 60 participantes -Feria empresarial: más de 30 colaboradores
	Conmemoración día del médico envío tarjeta virtual	Se conmemoró el día del médico entregando a los galenos una bata de uso institucional
	Tour de bienestar	Con el fin de apoyar el programa de satisfacción laboral se desarrolló el tour de bienestar orientado a mejorar los niveles de estrés y sintomas pos covid, mediante actividades dirigidas por los profesionales de Educación Física en piscina y actividades lúdicas.
		Se contó con una participación promedio de 1561 asistencias de las diferentes áreas y sedes de la institución
		El objetivo del programa es brindar asesoría y orientación Psicológica a todos los colaboradores de la institución con respecto a los factores de riesgo psicosocial que afectan negativamente a los trabajadores, en razón de sus condiciones individuales, de las demandas del cargo, del proceso productivo y/o de las condiciones del entorno extra laboral. De la población atendida se puede concluir:
EJE 2.BIENESTAR Y SALUD MENTAL		El 44% se presentan por fallas en las relaciones interpersonales y las interacciones entre compañeros de trabajo en momentos se tornan difíciles afectando el ambiente laboral.
Salud mental, prevención de nuevos riesgos a la salud y efectos pos-pandemia Estrategias de trabajo bajo	Programa satisfacción laboral y riesgo psicosocial(ambientes laborales amigables) SST	Un 16% consulta por inconvenientes familiares como conflictos con la pareja, comunicación con lo hijos, enfermedad, calamidad por fallecimiento de un familiar.
presión Manejo de la ansiedad y depresión, iniciativas de sostenibilidad ambiental y reflexión en familia	El 12% acuden para resolver Conflictos Laborales entre los jefes del servicio o entre compañeros, cambios o rotación de servicio y enfermedad con reubicación laboral.	
		Un 11% manifiesta estar bajo estrés intralaboral por las actividades cotidianas y sobre carga laboral y demanda de carga mental.
		Por otro lado un 11% manifiesta posible acoso u hostigamiento laboral por parte del jefe o compañeros de trabajo al momento de impartir órdenes para lo cual se activan los comités de convivencia laboral.
		El 5% restante manifiesta ansiedad laboral por los























cambios generados en la dinámica de los servicios, la sobreocupación, temor al contagio por covid-19 o contagiar a algún familiar y sentir culpa, apertura de algunos servicios y el aumento de la capacidad instalada y poco personal para cubrir la atención del paciente y su familia.

EJE		CON	ATACIACTA
SOCIA	AL		
_			
Fomen	ito	de	inclusión,

CONVIVENCIA

E1E

diversidad representatividad, prevención de situaciones asociadas al acoso laboral, sexual, y abuso de poder Diagnóstico e intervención clima laboral, adaptación al cambio, desvinculación laboral asistida, inclusión laboral, diversidad equidad, prevención de discriminación, actividades de detección de acoso laboral, sexual, ciberacoso, sexting

cambio Clima laboral y organizacional Charlas o talleres

Comunicación organizacional, transformación cultural. Relaciones interpersonales y

trabajo en equipo Conflicto Vs queja Atención al usuario y su

familia Medición de clima laboral Charla acoso laboral Charla ciberacoso y sexting

Se realizó medición de clima laboral con los siguientes resultados:

PERCEPCION 2021	PERCEPCION POSITIVA	PERCEPCION NEGATIVA
ORIENTACION ORGANIZACIONAL	85.99	14.01
ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO	73.99	26.01
ESTILO DE DIRECCION	79.61	20.39
COMUNICACIÓN E INTEGRACION	80.57	19.42
TRABAJO EN GRUPO	83.30	16.7
CAPACIDAD PROFESIONAL	95.59	4.4
MEDIO AMBIENTE FISICO	76.21	23.79
TOTAL	82.18	17.81

PROGRAMA DE BIENESTAR PERSONAL DE PLANTA

Desarrollo del programa de bienestar en los términos contenidos en el Decreto 1567 de 1998

- -Estrategia salario emocional
- -Día del Servidor Público
- -Actividad de capacitación y jornadas de reflexión institucional dirigidas a fortalecer el sentido de pertenencia, la eficiencia, la adecuada prestación del servicio, los valores y la ética del servicio en lo público y el buen gobierno.
- -Salida lúdica recreativa
- -Programa Preparación para el retiro
- -Incentivo de uso de la bicicleta para funcionarios públicos

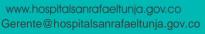
EJECUCIÓN PLAN DE BIENESTAR			
VIGENCIA 2021			
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	% DE CUMPLIMIENTO	
30	29	97%	























3. Plan de capacitación y re-inducción

Durante la vigencia se desarrollaron las siguientes actividades de capacitación y planes de formación continua:

CRONOGRAMA CAPACITACION

CRONOGRAMA CAPACITACION	
NECESIDADES DE CAPACITACIÓN (TEMATICA)	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Facturación en salud	3
Gestión Operativa de la donación de órganos y tejidos	1
Manejo de la vacunación contra el COVID-19	1
COVID-19: Uso adecuado de Elementos de Protección Personal, Rutas internas de traslado de paciente, Diagnóstico y manejo, Lavado de manos, Prevención de infecciones	1
Programa madre canguro	1
Plan de formación continua UCI adulto	2
Plan de formación continua UCI Pediátrica	2
Plan de formación continua UCI neonatal	2
Plan de formación continua Rehabilitación	2
Plan de formación continua UCI Terapia	2
Plan de Seguridad y Salud en el trabajo	4
Curso 50 horas en Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST	2
Capacitación de comprensión y entendimiento del PGIRASA institucional Política Sistema de Gestion Ambiental, aspectos e impactos ambientales.	4
Manejo antibióticos, farmacia	4
Laboratorio clínico	3
Lineamientos IAMII	3
Programa piel sana	4
Soporte Vital básico	1
Soporte Vital avanzado	1
Evaluación del desempeño	1
Manejo conflicto de intereses	1
Curso de integridad, transparencia y lucha contra la corrupción	1
Víctimas de violencia sexual con enfoque de género	2
Pruebas en el punto de atención del paciente - (Point of Care Testing -POCT)"	2
Gestion del duelo	1





















Atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos	1
Seguidad del paciente: Administración de medicamentos	1
MIPG	1
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS	54
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100%

CRONOGRAMA RE-INDUCCIÓN

NECESIDADES DE CAPACITACIÓN (TEMATICA)	ACTIVIDADES EJECUTADAS
Equipos biomédicos: Inducción en el manejo de las nuevas tecnologías que ingresan a la institución	1
Manejo equipos biomédicos	1
Curso virtual-Inducción y re-inducción general	1
Inducción y re-inducción enfermería	1
Curso virtual Inducción y re inducción sistemas de gestión ambiental y sistema de seguridad y salud en el trabajo	1
Buenas prácticas de Seguridad del Paciente: 1. Identificación del paciente 2. Prevención y reducción de la frecuencia de caídas 3. Manejo de sangre, componentes y la transfusión sanguínea 4. Prevención ulceras por presión 5. Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos 6. Garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido 7. Mejorar la seguridad de los procedimientos quirúrgicos - cirugía segura 8. Detectar, prevenir y reducir infecciones asociadas con la atención en salud 9. Soporte nutricional 10. Toma de muestras laboratorio clínico	1
Buena práctica de manufactura para la producción de aire medicinal por compresión "in situ"	1
AIEPI	1
Manejo de TRD institucional	1
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS	9
PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	100%

4. Estrategia Construyendo Familias para Trabajar Con el Alma

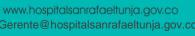
La E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja bajo la estrategia CONSTRUYENDO FAMILIA PARA TRABAJAR CON EL ALMA, busca proveer en los padres de las herramientas individuales y colectivas que les permitan afrontar los diferentes retos diarios que se presentan al interior de las familias de los colaboradores de la Familia San Rafael; la estrategia busca fortalecer la construcción de sus proyectos de vida, el desarrollo de sus habilidades y potencialidades, el reconocimiento de sus cuerpos como escenarios propios para la construcción y re significación de sus historias de vida, contribuyendo así a la prevención de riesgos a los cuales las familias y los integrantes se ven expuestos día a día.























4.1 Población objeto de la estrategia

- Trabajadores de planta
- Servicios tercerizados administrativos (Vigilancia, Aseo, Lavandería, Alimentación)
- Empresa de servicios temporales personal en Misión
- Contratistas Prestación de Servicios
- Servicios Tercerizados asistenciales (Coresmed, UCI adulto, Resonador, hemodinamia, etc)
- Núcleo familiar de los colaboradores de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja.

4.2 Temáticas desarrolladas

- Manejo de Tics, ciberacoso, grooming entre otros.
- Pautas adecuadas de Crianza
- Comunicación asertiva para construir familia positivas que trabajan con el alma.
- Aspectos de identificación de violencia.
- Prevención de consumo de bebidas (alcohólicas, fermentadas) y psicoactivas.
- Prevención embarazo en la adolescencia.
- Educando las emociones Abordaje prevención del Suicidio.
- Identidad de género.
- Economía Familiar y resolución de conflictos.

4.3 Resultados

Indicador: Numero de colaboradores asistentes /total de colaboradores inscritos en la estrategia. Meta: 30% de los colaboradores inscritos con sus familias participando de las actividades

De las charlas realizadas se logró un porcentaje de participación del 53% respecto del total de inscritos, con lo cual se logró la meta planteada.

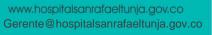
























Adicionalmente a las actividades de capacitación, se brindó orientación psicosocial individual a los colaboradores que solicitaron apoyo, cuyos resultados son:



5. Código de integridad

El código de integridad es el principal instrumento de la política de Integridad del MIPG, parte de la dimensión de Talento Humano. El Decreto 1499 de 2017, en concordancia con el artículo 133 de la ley 1753 de 2015 hizo extensiva su implementación diferencial a las entidades territoriales.

El objetivo de la divulgación del código es promover en los servidores públicos, los contratistas, el personal en formación y demás personal vinculado a la entidad, la implementación de acciones de integridad que fortalezcan la cultura organizacional, bajo criterios de servicio al usuario y su familia con calidad y humanización, la transparencia y el rechazo a la corrupción.

Las actividades previstas para la socialización e interiorización de los valores del código se realizó de manera lúdica por los diferentes pisos de la entidad con los profesionales de Talento Humano y Humanización, con lo que se logró llegar a 600 personas aproximadamente.

MES	VALOR TRABAJADO	ACTIVIDAD
Julio	Tolerancia	Adivina la palabra oculta (ahorcado)
Julio- Agosto	Justicia	Supera el obstáculo. Ejercicio de confianza.
Agosto- septiembre	Compromiso	Funcionario Herido
Agosto- septiembre	Respeto	El Dado
Octubre	Honestidad y diligencia	Rally

8.6. MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA

Durante la vigencia 2021 se realizaron las siguientes mejoras a la infraestructura física de la institución:













(O)

icontec

ISO 9001

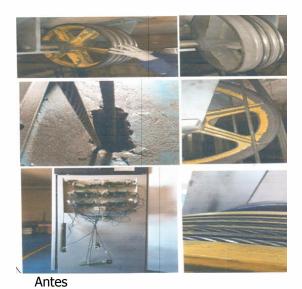








Suministro e instalación de 3 ascensores camilleros para HUSRT.





Después

Bomba de vacío:

El hospital cuenta con dos bombas de vacío de 10 hp, para generar succión o presión negativa se instala nueva bomba de 12 hp para mejorar el sistema



























Construcción, cuarto para autoclave para laboratorio clínico.



Construcción baños de urgencias para personal con movilidad reducida.

Antes



Después



























Construcción oficina consulta externa



Antes Después

Adecuación oficina programación salas de cirugía.



Carrera 11 No. 27-27 Tunja - Boyacá - Colombia





















Antes Después

Aprobó:

ORIGINAL FIRMADO YAMIT NÓE HURTADO NEIRA

Gerente

E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja

Revisó:

Mónica María Londoño Forero / Asesora de Desarrollo de Servicios

Yulieth Alexandra Parra Roncancio / Subgerente Administrativa y Financiera

Nelson Johan Ulloa Calvo / Subgerente Servicios de Salud

Elaboró:

Nubia esperanza Zea Cuadrado/ Interventora Epidemiologia

Claudia Yaneth Garzón / Interventor SIAU-Ambulatorios

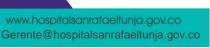
Luisa Fernanda Salamanca / Prestación de Servicios de Salud

Laura Catherine Rivera / Coordinadora Contratación





















Helkyn Hernán Ramírez / Coordinador Financiera

Neida María Plazas / Coordinadora Gestión Administrativa

Boris A. Vargas Cruz / Asesor Jurídico

Érica Natalia Ávila / Líder Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal

Héctor Javier Díaz C / Líder Mantenimiento

María Angélica Páez / Líder Talento Humano

Yimmy Gerardo Rodriguez / Coordinador Calidad

Yuly Paola Chaparro / Líder Sistema Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo

Laura Natalia Espinosa / Líder Sistema Gestión Ambiental

Diana Lizbeth Vargas / Asesor Oficina Control Interno













