

# INFORME EMPALME

2020 - 2024



Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E



**GERENTE:**

Sheyla Fanory Caicedo Rincón

[www.hospitalsogamoso.gov.co](http://www.hospitalsogamoso.gov.co)

## TABLA DE CONTENIDO

INTEGRANTES HONORABLE JUNTA DIRECTIVA HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.....	7
EQUIPO DE COLABORADORES.....	8
INTRODUCCIÓN .....	9
1. MACROPROCESO DE DIRECCIÓN .....	10
1.1. PLANEACIÓN INSTITUCIONAL.....	10
1.1.1. Plan de Desarrollo.....	10
1.1.2. Autodiagnósticos de MIPG .....	62
1.1.3. Informe de FURAG.....	67
1.1.4. Sistema Único De Información De Trámites.....	86
1.1.5. Gestión de Riesgos .....	100
1.1.6. Gestión de Proyectos .....	109
1.1.7. Pendientes De Planeación Institucional .....	146
1.2. GESTIÓN COMERCIAL.....	147
1.2.5. Pendientes De Gestión Comercial .....	154
1.3. GESTIÓN JURÍDICA .....	155
1.3.1. Gestión Contractual .....	155
1.3.2. Gestión Judicial.....	192
1.4. GESTIÓN DE CALIDAD .....	198
1.4.1. Gestión Vigencia 2020.....	199
1.4.2. Gestión Vigencia 2021 .....	203
1.4.3. Gestión Vigencia 2022.....	211
1.4.4. Gestión Vigencia 2023.....	222
1.5. ATENCIÓN AL USUARIO .....	238
1.5.1. Actividades De Gestión En La Oficina De Atención Al Usuario.....	238
1.5.2. Vigencia 2020 .....	239
1.5.3. Vigencia 2021 .....	246
1.5.4. Vigencia 2022 .....	250
1.5.5. Vigencia 2023 .....	254
1.5.6. Pendientes de Atención al Usuario .....	259
1.6. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	260
1.6.1. Vigencia 2020 .....	260

1.6.2.	Vigencia 2021 .....	261
1.6.3.	Vigencia 2022 .....	264
1.6.4.	Vigencia 2023 .....	267
2.	MACROPROCESO ASISTENCIAL .....	273
2.1.	ATENCIÓN DE URGENCIAS.....	273
2.1.1.	Vigencia 2020 .....	273
2.1.2.	Vigencia 2021.....	274
2.1.3.	Vigencia 2022.....	275
2.1.4.	Vigencia 2023.....	276
2.1.5.	Vigencia 2024.....	277
2.2.	REFERENCIA, CONTRARREFERENCIA Y TRASLADO DE PACIENTES	
2.2.1.	Vigencia 2020 .....	279
2.2.2.	Vigencia 2021 .....	282
2.2.3.	Vigencia 2022 .....	285
2.2.4.	Vigencia 2023 .....	288
2.2.5.	Vigencia 2024 .....	291
2.3.	SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA .....	294
2.3.1.	Vigencia 2020 .....	294
2.3.2.	Vigencia 2021 .....	296
2.3.3.	Vigencia 2022 .....	298
2.3.4.	Vigencia 2023 .....	300
2.3.5.	Vigencia 2024 .....	302
2.4.	ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA.....	304
2.4.1.	Vigencia 2020 .....	304
2.4.2.	Vigencia 2021 .....	305
2.4.3.	Vigencia 2022 .....	305
2.4.4.	Vigencia 2023 .....	306
2.4.5.	Vigencia 2024 .....	307
2.5.	ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN.....	309
2.5.1.	Vigencia 2020 .....	309
2.5.2.	Vigencia 2021 .....	309
2.5.3.	Vigencia 2022 .....	310

2.5.4.	Vigencia 2023 .....	311
2.5.5.	Vigencia 2024 .....	312
2.6.	APOYO TERAPÉUTICO .....	314
2.6.1.	Vigencia 2020 .....	314
2.6.2.	Vigencia 2021 .....	314
2.6.3.	Vigencia 2022 .....	315
2.6.4.	Vigencia 2023 .....	316
2.6.5.	Vigencia 2024 .....	316
2.7.	APOYO DIAGNOSTICO .....	318
2.7.1.	Vigencia 2020 .....	318
2.7.2.	Vigencia 2021 .....	318
2.7.3.	Vigencia 2022 .....	319
2.7.4.	Vigencia 2023 .....	320
2.7.5.	Vigencia 2024 .....	321
2.8.	LABORATORIO CLÍNICO .....	322
2.8.1.	Vigencia 2020 .....	322
2.8.2.	Vigencia 2021 .....	322
2.8.3.	Vigencia 2022 .....	323
2.8.4.	Vigencia 2023 .....	323
2.8.5.	Vigencia 2024 .....	324
2.9.	PROGRAMAS ESPECIALES .....	325
2.9.1.	Vigencia 2020 .....	325
2.9.2.	Vigencia 2021 .....	328
2.9.3.	Vigencia 2022 .....	336
2.9.4.	Vigencia 2023 .....	343
2.9.5.	Vigencia 2024 .....	351
2.10.	ATENCIÓN QUIRÚRGICA .....	353
2.10.1.	Vigencia 2020.....	353
2.10.2.	Vigencia 2021.....	353
2.10.3.	Vigencia 2022.....	354
2.10.4.	Vigencia 2023.....	355
2.10.5.	Vigencia 2024.....	356

2.11.	IPS EN RED .....	358
2.11.1.	Vigencia 2020 .....	358
2.11.2.	Vigencia 2021 .....	366
2.11.3.	Vigencia 2022 .....	374
2.11.4.	Vigencia 2023 .....	385
2.11.5.	Vigencia 2024 .....	395
2.12.	PENDIENTES MACROPROCESO ASISTENCIAL .....	403
2.12.1.	Pendientes Sede Central .....	403
2.12.2.	Pendientes Unidad Básica de Atención de Busbanza .....	403
2.12.3.	Pendientes Unidad Básica de Atención de Pajarito .....	403
3.	MAROPROCESO DE APOYO .....	405
3.2.	GESTIÓN FINANCIERA .....	405
3.2.1.	Presupuesto .....	405
3.2.2.	Contabilidad .....	413
3.2.3.	Tesorería .....	418
3.2.4.	Facturación .....	428
3.2.5.	Cartera .....	430
3.2.6.	Auditoria Medica .....	454
3.3.	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO .....	459
3.4.	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS .....	514
3.5.	GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA .....	526
3.5.1.	Vigencia 2020 .....	526
3.5.2.	Vigencia 2021 .....	527
3.5.3.	Vigencia 2022 .....	534
3.5.4.	Vigencia 2023 .....	543
3.5.5.	Pendientes de Gestión de la Tecnología .....	550
3.6.	GESTIÓN DOCUMENTAL .....	551
3.6.1.	Vigencia 2020 .....	551
3.6.2.	Vigencia 2021 .....	557
3.6.3.	Vigencia 2022 .....	565
3.6.4.	Vigencia 2023 .....	574
3.6.5.	Vigencia 2024 .....	582

3.6.6. Análisis de Gestión Documental .....	586
3.6.7. Pendientes de Gestión Documental.....	588
3.7. GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO .....	590
3.7.1. Vigencia 2020 .....	590
3.7.2. Vigencia 2021.....	591
3.7.3. Vigencia 2022.....	595
3.7.4. Vigencia 2023.....	601
3.7.5. Generación de residuos peligrosos 2020-2023.....	608
3.7.6. Registro RESPEL.....	608
3.7.7. Pendientes Gestión de Ambiente Físico.....	608
3.8. GESTIÓN DE RECURSOS INFORMÁTICOS .....	609
3.8.1. Sistemas De Información .....	609
3.8.2. Gestión De Recursos Informáticos.....	611
3.8.3. Seguridad De La Información.....	617
3.8.4. Proyectos Ejecutados 2024.....	617
3.8.5. Pendientes Gestión de Recursos informáticos.....	618
INFORME DE REVISORIA FISCAL .....	621
INFORME DE CONTROL INTERNO .....	628
NOTAS FINALES .....	664

## Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

**INTEGRANTES HONORABLE JUNTA DIRECTIVA HOSPITAL REGIONAL DE  
SOGAMOSO E.S.E.**

Doctora

**SARA LORENA VEGA FLOREZ**

Delegada del señor Gobernador de Boyacá  
Junta Directiva Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

Doctora

**OSCAR MANUEL JIMENEZ ESPINOSA**

Secretario de Salud de Boyacá  
Tunja

Enfermera

**MARLENY ARIAS GUARIN**

Representante del Sector Científico Interno  
Junta Directiva Hospital Regional de Sogamoso ESE

Enfermera

**ANA CECILIA CABANA VELANDIA**

Representante del Sector Científico Externo  
Junta Directiva Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

Señor

**JORGE ARMANDO FONSECA HERNANDEZ**

Representante Por los Gremios de Producción  
Junta Directiva Hospital Regional de Sogamoso ESE

Señora

**ROSA CECILIA AMADO**

Representante Asociación de Usuarios  
Junta Directiva Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

## **EQUIPO DE COLABORADORES**

**SHEYLA FANORY CAICEDO RINCON**  
Gerente Saliente

**DIEGO FERNANDO FUQUEN FONSECA**  
Subgerente Administrativo y Financiero

**CLAUDIA MARINA GARCIA HERNANDEZ**  
Subgerente Científico

**HERNANDO HUMBERTO CIENDUA ALVAREZ**  
Tesorero

**SANDRA PATRICIA SARMIENTO ACEVEDO**  
Revisora Fiscal

**LINA MARIA ESPINEL AGUIRRE**  
Asesor de Control Interno

**OSCAR DARIO SOLER MORALES**  
Asesor de Planeación

**IRIS ADRIANA MOJICA CARVAJAL**  
Asesor de Calidad y Programas Especiales

**ERIKA YEZMID PACHECO MENJUREN**  
Almacenista

**CARLOS ALBERTO ARIAS CORREDOR**  
Líder Proceso Atención de Urgencias

**CLAUDIA ROCIO NONTIEN COY**  
Líder de Cartera

**CLARA ROCIO RODRIGUEZ**  
Líder de Facturación

**ARMANDO OCHOA CAMARGO**  
Líder de Talento Humano

**JUAN CARLOS ORDUZ AVELLA**  
Líder de Presupuesto

**DORA ISABEL PEREZ GONZALEZ**  
Líder de Contabilidad



## INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de los deberes y responsabilidades inherentes a la administración del Hospital Regional de Sogamoso, presentamos el informe de empalme correspondiente al período de gestión 2020 - 2024. Este documento constituye una síntesis integral de las actividades, logros y desafíos afrontados durante el período de gestión que finaliza, proporcionando un panorama detallado de la situación actual de la institución en sus diversas áreas de competencia.

El contenido del informe abarca la presentación de la información financiera, incluyendo los estados de resultados y balances generales, así como un análisis profundo de la gestión económica y se detallan los procesos de cartera, facturación y tesorería, mostrando la eficiencia y transparencia en el manejo de los recursos. Además, se expone la planificación estratégica, detallando los proyectos inscritos, formulados y ejecutados que se alinean con el Plan Bienal de Inversiones, evidenciando así el empeño por el desarrollo sostenible y la mejora continua del hospital.

Desde la perspectiva asistencial, el documento describe los programas y servicios prestados, subrayando los indicadores de producción y los progresos en calidad y humanización del servicio al paciente. A su vez, se incluye un informe de la Oficina de Control Interno y la Revisoría Fiscal, que ofrece un análisis crítico y objetivo sobre el cumplimiento de los procesos, gestión de riesgos y control de calidad en todas las operaciones del hospital.

Para facilitar la comprensión y análisis del estado actual del Hospital Regional de Sogamoso, el informe de empalme se estructura mediante una organización por macroprocesos y procesos. Esta metodología permite desglosar la gestión y las operaciones del hospital en unidades más pequeñas y manejables, brindando una visión clara y ordenada de cada área de responsabilidad. Cada macroproceso agrupará los procesos relacionados, proporcionando un marco lógico que refleja la interconexión y la relevancia de las distintas funciones dentro de la organización. Esta estructura no solo garantiza un análisis exhaustivo y sistemático de las actividades realizadas durante el periodo de gestión, sino que también facilita la identificación de puntos críticos, logros y áreas de mejora, asegurando una transmisión de información eficaz y un entendimiento integral de la situación del hospital.

Este informe no solo cumple con un deber de transparencia y rendición de cuentas, sino que también se erige como herramienta esencial para facilitar una transición ordenada y efectiva hacia la nueva administración, asegurando la continuidad y mejora de los servicios que el hospital brinda a la comunidad.

## 1. MACROPROCESO DE DIRECCIÓN

### 1.1. PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

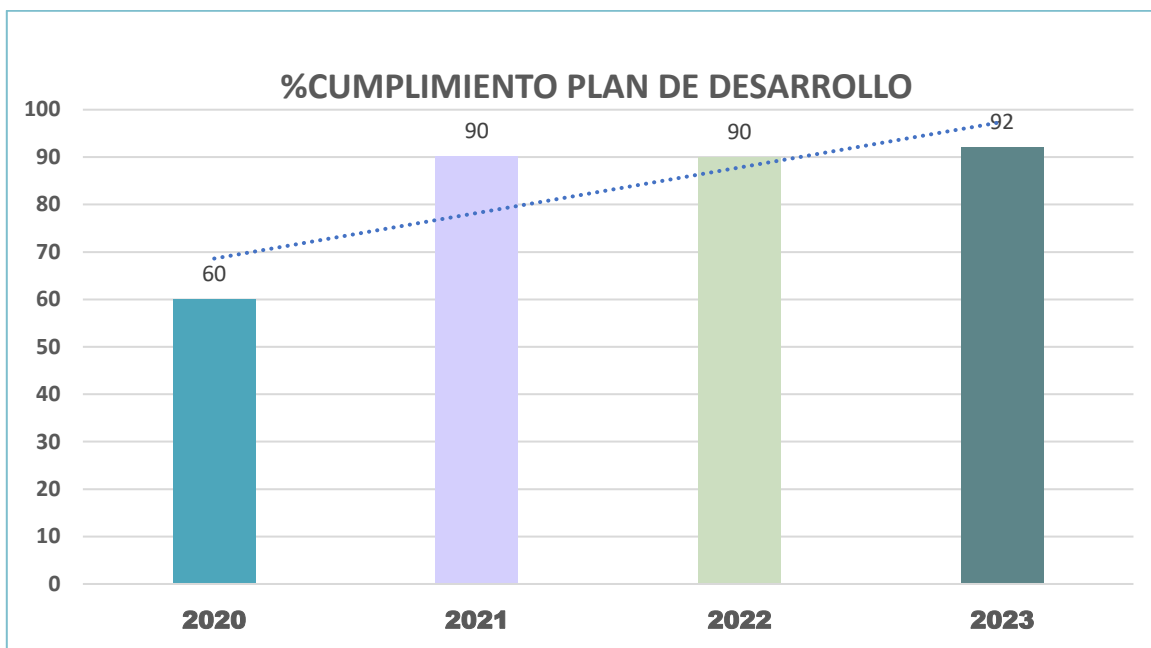
#### 1.1.1. Plan de Desarrollo

El seguimiento continuo al Plan de Desarrollo del Hospital Regional de Sogamoso denominado “ **Para seguir avanzando nuestra prioridad tu vida y la de tu familia 2020-2024**” se establece como una práctica esencial en la gestión institucional, brindando un panorama detallado de los progresos, desafíos y áreas de mejora. En un entorno dinámico y cambiante en el ámbito de la atención médica, este seguimiento no solo garantiza la alineación constante con los objetivos estratégicos, sino que también permite una adaptación ágil a las demandas emergentes. Esta evaluación periódica no solo es un requisito normativo, sino también un instrumento valioso para mantener y fortalecer la eficacia, eficiencia y calidad en la prestación de servicios de salud, asegurando así un impacto positivo y sostenible en la salud de la comunidad atendida.

En el Hospital Regional de Sogamoso, el plan de desarrollo se erige como la hoja de ruta primordial que guía todas las acciones y decisiones de la institución. Su importancia radica en su capacidad para establecer un marco estratégico claro y definir metas específicas, las cuales están directamente alineadas con la misión y visión del hospital. La planificación meticulosa no solo implica la definición de objetivos, sino también la implementación de un seguimiento continuo para evaluar el progreso de cada actividad.

Este proceso de planeación se convierte en una herramienta dinámica que no solo supervisa el avance hacia las metas, sino que también permite la identificación temprana de posibles desviaciones. En casos en que se detecten discrepancias entre lo planeado y lo ejecutado, el plan de desarrollo brinda la flexibilidad necesaria para tomar medidas correctivas de manera oportuna. La capacidad de adaptarse a cambios inesperados y de corregir desviaciones garantiza la efectividad y relevancia del plan, asegurando que la institución mantenga su trayectoria hacia el logro de sus objetivos estratégicos y el cumplimiento de su compromiso con la excelencia en la atención médica.

## GRAFICA PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN DE DESARROLLO 2020-2023



### DESARROLLO DEL INFORME

A continuación, se presenta un informe detallado año por año del nivel de cumplimiento de cada una de las actividades propuestas para cada vigencia. Este análisis proporciona una visión integral de la ejecución del plan de desarrollo, desglosando cada actividad en términos de porcentaje de alcance y detalles específicos.

En el transcurso de cada año, se ha llevado a cabo una evaluación meticulosa de las metas establecidas, destacando los logros alcanzados y señalando cualquier desviación identificada. Cada actividad se presenta con su respectivo porcentaje de alcance, ofreciendo una medida clara y cuantificable del progreso logrado.

## INFORME PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2020

En este informe se presenta el objetivo planteado , meta, avance del indicador porcentaje de cumplimiento y observaciones referentes al cumplimiento.

**OBJETIVO :** Humanizar la atención en la prestación del Servicio en un 80% en el cuatrienio como cultura de servicio y buen trato al Usuario y su familia.

META AÑO 2020: 20%

AVANCE DEL INDICADOR: 82%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** De acuerdo al informe de PQRSDf del año 2020 se observa que la mayor cantidad de quejas por falta de humanización se encuentra en el área de facturación de consulta externa, como plan de mejora se cambiaron los horarios de las funcionarias para dar una mejor afluencia de los usuarios. El porcentaje se encuentra por encima de la meta esperada.

**OBJETIVO:** Sostener y mejorar la Estrategia IAMII a el 95% en el cuatrienio para la atención integral de la población materno infantil.

META AÑO 2020: 94%

AVANCE DEL INDICADOR: 94%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBJETIVO:** Consolidar un modelo de gestión y de prestación de maternidad Segura en un 75% en este cuatrienio, en la región.

META AÑO 2020: 25%

AVANCE DEL INDICADOR: 75%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se habilitó el servicio de UCI neonatal (Básico, intermedio e intensivo), en la UBA de Pajarito y Busbanza se habilitó la atención del recién nacido y en la UBA Busbanza se habilitó una sala de procedimientos.

**OBJETIVO:** Ampliar el portafolio de la institución, en un 5 % hacia un tercer nivel de atención, (alta complejidad)

META AÑO 2020: 0%

AVANCE DEL INDICADOR: 33%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se habilitó el servicio de UCI Neonatal, a pesar de no estar programado el indicador para el primer año de gestión.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos

META AÑO 2020: 10%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se ha avanzado en el indicador. El proyecto se encuentra en proceso de radicación ante la Secretaría de Salud del Departamento de Boyacá.

**OBJETIVO:** Apropiar el proceso de acreditación en salud en un 3,33% en este cuatrienio, en los procesos organizacionales para fortalecer su mejora y cumplimiento.

Mejoramiento continuo de la calidad

META AÑO 2020: Se mantiene la calificación de la línea base

AVANCE DEL INDICADOR: 1%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: En el primer año de gestión se mantiene la misma calificación de la línea base.

**OBJETIVO:** Apropiar el proceso de acreditación en salud en un 3,33% en este cuatrienio, en los procesos organizacionales para fortalecer su mejora y cumplimiento.

META AÑO 2020: 92%

AVANCE DEL INDICADOR: 90%

**%CUMPLIMIENTO: 98%**

**OBSERVACIONES:** El porcentaje de cumplimiento del Programa de Auditoría para el mejoramiento de la calidad para el año 2020 está por debajo de la línea base, se recomienda hacer seguimiento continuo de las actividades para mejorar el porcentaje de calificación.

**OBJETIVO:** Fortalecer el eje de seguridad del paciente en un 80% en este cuatrienio, buscando impactar en la calidad de la atención del usuario y su familia.

Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos.

META AÑO 2020: 20%

AVANCE DEL INDICADOR: 15%

**%CUMPLIMIENTO: 75%**

**OBSERVACIONES:** El mapa de riesgos se encuentra en proceso de revisión y aprobación por parte del asesor de planeación.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Paquetes Instruccionales Implementados

META AÑO 2020: 10%

AVANCE DEL INDICADOR: 30%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Los tres paquetes instruccionales que se realizaron en el primer año de gestión fueron: Evaluación de la frecuencia de eventos adversos y monitoreo de aspectos claves relacionados con la seguridad del paciente, evaluación de pruebas diagnósticas antes del alta hospitalaria y garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA**

**OBJETIVO:** Fortalecer y ampliar la integralidad en la prestación de servicios de salud en un 80 % en el cuatrienio, articulados con redes integradas de atención y comunidad.

Porcentaje de cumplimiento del Programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos.

META AÑO 2020: 10%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

**OBSERVACIONES:** : No se ha avanzado con el programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos

**OBJETIVO:** Porcentaje de cumplimiento del Programa de gestión de integración del sistema de información.

META AÑO 2020: 10%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

**OBSERVACIONES:** El área de planeación realizó estudio de mercado de software, implementados en los principales hospitales de Colombia y de acuerdo a las propuestas presentadas se eligió el software SERVINTE, de acuerdo a la última reunión con el proveedor se van a realizar capacitaciones a los funcionarios sobre el software.

**LÍNEA ESTRATÉGICA: FOMENTAR LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN APLICADA AL PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD.**

**OBJETIVO:** Fortalecer la política de investigación en un 60% en su línea de investigación en este cuatrienio, mediante la gestión del conocimiento, innovación y desarrollo comunitario.

META AÑO 2020: 15%

AVANCE DEL INDICADOR: 63%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** En el primer año de gestión 10 proyectos se han presentado y cumplen con la adherencia a la política de investigación en la institución, en total se tienen 16 proyectos propuestos.

**OBJETIVO:** Cantidad de Alianzas Estratégicas Realizadas por la Entidad

META AÑO 2020: 15%

AVANCE DEL INDICADOR: 63%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se tienen convenios con las siguientes universidades: Javeriana, Nacional, Bosque, Rosario, Uptc, UNAD, Cooperativa y Uniboyacá y los convenios con alianzas están con las siguientes universidades: Javeriana, Nacional, Rosario, Uptc y Uniboyacá.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**OBJETIVO:** Asegurar la competitividad y posicionamiento de la institución en un 95 % en este cuatrienio, mediante un adecuado Sistema de Gestión.

Porcentaje de cumplimiento de los requisitos del SG-SST

META AÑO 2020: 83%

AVANCE DEL INDICADOR: 85.5%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** De acuerdo a la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST realizada por la ARL positiva el 26 de enero de 2021 se obtuvo un resultado aceptable, y se cumple con la meta para el primer año de gestión.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Cumplimiento del plan de acción

META AÑO 2020: 20%

AVANCE DEL INDICADOR: 47.2 %

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se realizaron actividades relacionadas con la gestión integral de residuos y la gestión de productos químicos, se recomienda llevar a cabo las actividades relacionadas con el uso eficiente y ahorro de energía.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001:2015

META AÑO 2020: 5%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** No se ha avanzado en el indicador.



## **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN FINANCIERA**

**OBJETIVO:** Aumentar la rentabilidad económica de la ESE, asociada al aumento de ingresos, reducción de costos y gastos, aumento en la gestión de cobro y recaudo, menores niveles de endeudamiento con los empleados, proveedores y demás cuentas por pagar, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2020: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: El indicador no cuenta con un responsable para realizar la actividad.

**OBJETIVO:** Gestión de Ingresos

META AÑO 2020: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 3.72%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBJETIVO:** Gestión de Costos

META AÑO 2020: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: El indicador no cuenta con un responsable para realizar la actividad.

**OBJETIVO:** Gestión de GASTOS

META AÑO 2020: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 2.28%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBJETIVO:** Gestión de recaudo de cartera

META AÑO 2020: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 44.4%

**%CUMPLIMIENTO: 89%**

**OBJETIVO:** Gestión cobro

META AÑO 2020: 25%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se ha avanzado en el indicador.

**OBJETIVO:** Gestión de cuentas por pagar

META AÑO 2020: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 1%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN COMUNICATIVA**

**OBJETIVO:** Generar una cultura de autocuidado, hábitos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, articulado con la emisión de programas radiales, boletines institucionales y la emisión de comunicaciones a través del Canal de TV Institucional, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2020: 36 programas

AVANCE DEL INDICADOR: 36 programas

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Con la realización del programa institucional "SALUD AL DÍA" que se emite a través de la emisora Sol Stereo, se cumplió con el indicador para el primer año de gestión.

**OBJETIVO:** Gestión de Boletines Institucionales

META AÑO 2020: 12 boletines

AVANCE DEL INDICADOR: 11 boletines

**%CUMPLIMIENTO: 92%**

OBSERVACIONES: En el año de gestión se realizaron 11 boletines institucionales, faltó realizar el boletín del mes de Julio de 2020, faltando por realizar 1 boletín para cumplir con la meta del indicador.

**OBJETIVO:** Gestión Canal de Tv Institucional

META AÑO 2020: 2 Horas

AVANCE DEL INDICADOR: 0

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se ha avanzado en el indicador.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD**

**OBJETIVO** Garantizar el mantenimiento de los espacios físicos adecuados para la ampliación de la cobertura en los servicios y sedes, así como para mejorar la logística e infraestructura física de manera que sea adecuada, suficiente y disponible para el desarrollo del trabajo y el mejoramiento en la prestación de los servicios de salud del HRS, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

Gestión de Mantenimiento

META AÑO 2020: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 0

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se ha avanzado en el indicador.

**OBJETIVO:** Gestión de Infraestructura

META AÑO 2020: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se ha avanzado en el indicador.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: PLANEACIÓN ESTRATEGICA**

**OBJETIVO:** Avanzar en la implementación del Modelo integrado de planeación y gestión MIPG en el HRS y las UBAS así como adoptar mecanismos y acciones necesarias para gestionar los planes estratégicos y los objetivos institucionales, así como realizar control y seguimiento de dichas acciones, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2020: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: Esta en proceso el resultado

**%CUMPLIMIENTO: N/A%**

OBSERVACIONES: El Departamento Administrativo de Función Pública certifica a la entidad, el diligenciamiento de la información a través del aplicativo FURAG del año 2020, con fecha 26 de marzo de 2021, está pendiente la emisión del resultado.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos

META AÑO 2020: 20%

AVANCE DEL INDICADOR: 15%

**%CUMPLIMIENTO: 75%**

OBSERVACIONES: El mapa de riesgos se encuentra en proceso de revisión y aprobación por parte del asesor de planeación.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: SISTEMAS EN LA ENTIDAD**

**OBJETIVO:** Fortalecer las herramientas, tecnologías y los sistemas de información para mejorar los procesos asistenciales y administrativos, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2020: 15%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se ha avanzado en el indicador

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN ESTRATEGICA DEL PERSONAL**

**OBJETIVO:** Adelantar un programa estratégico de formalización laboral, capacitación y formación que mejore el clima y a la cultura organizacional del HRS, generando el fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo, incrementando la satisfacción del cliente interno mediante la implementación de un plan bienestar e incentivos en los procesos de selección y/o vinculación de personal, así como elevar el nivel de desarrollo del plan de inducción, re inducción y entrenamiento, para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

Porcentaje de empleos de la Planta Temporal Contratados

META AÑO 2020: 0%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El indicador no está programado para esta vigencia

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones Sobre Clima y Cultura Organizacional

META AÑO 2020: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Los temas tratados en las capacitaciones fueron: trabajo en equipo y comunicación asertiva.

**OBJETIVO:** Adelantar un programa de capacitación que genere fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo.

META AÑO 2020: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Los temas tratados en las capacitaciones fueron: autocuidado y matriz de riesgos.

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones de Bienestar Institucional

META AÑO 2020: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: En el año 2020 se realizó torneo de fútbol y celebración de Halloween.

**OBJETIVO:** Elevar el nivel de competencia del talento humano mediante la selección, vinculación de talento humano competente y suficiente para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2020: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se realizaron dos actividades: verificación de títulos y antecedentes y verificación de requisitos de hojas de vida.

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones sobre Inducción, Reinducción y entrenamiento

META AÑO 2020: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Mensualmente se realiza inducción general, la reinducción se realiza cada 2 años de acuerdo a la ley 909 de 2004 (Por la cual se expiden normas que regulan el empleo público, la carrera administrativa, gerencia pública y se dictan otras disposiciones).

## CONCLUSIONES

De los 37 indicadores planteados en el Plan de Desarrollo 2020-2024 2024 “Para seguir avanzando, nuestra prioridad... Tu vida y la de tu Familia” 18 indicadores tienen un porcentaje de cumplimiento del 100%, 6 indicadores presentan rezago y 13 indicadores se encuentran en 0% de cumplimiento.

El porcentaje de ejecución del Plan de desarrollo 2020-2024 es de 60%.

## INFORME PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2021

En este informe se presenta el objetivo , meta avance del indicador y porcentaje de cumplimiento y observaciones del año 2021.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN**

**OBJETIVO** : Humanizar la atención en la prestación del Servicio en un 80% en el cuatrienio como cultura de servicio y buen trato al Usuario y su familia.

META AÑO 2021: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: 90%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se observa en las mesas de PQRSFD y en los informes trimestrales con enfoque a humanización una adherencia del 90% de adherencia a la política de humanización.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA**

**OBJETIVO:** Sostener y mejorar la Estrategia IAMII a el 95% en el cuatrienio para la atención integral de la población materno infantil.

META AÑO 2021: 94%

AVANCE DEL INDICADOR: 94%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se cumple con los 10 pasos de la estrategia IAMII y se realiza plan de sostenibilidad

**OBJETIVO:** Consolidar un modelo de gestión y de prestación de maternidad Segura en un 75% en este cuatrienio, en la región.

META AÑO 2021: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 60%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se abren los servicios de UCI básica, intermedia e intensiva.

**OBJETIVO:** Ampliar el portafolio de la institución, en un 5 % hacia un tercer nivel de atención, (alta complejidad)

META AÑO 2021: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se abren los servicios de UCI básica, intermedia e intensiva.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos

META AÑO 2021: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: 22%

**%CUMPLIMIENTO: 55%**

OBSERVACIONES: El proyecto Adecuación de las instalaciones físicas del Hospital Regional de Sogamoso, Departamento de Boyacá finalizando el mes de septiembre se encuentra en la etapa contractual.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: MEJORA CONTINUA**

**OBJETIVO:** Apropiar el proceso de acreditación en salud en un 3,33% en este cuatrienio, en los procesos organizacionales para fortalecer su mejora y cumplimiento.

Mejoramiento continuo de la calidad

META AÑO 2021: 1.11%

AVANCE DEL INDICADOR: 1.11%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Esta información se realiza con cierre de la vigencia

**OBJETIVO:** Apropiar el proceso de acreditación en salud en un 3,33% en este cuatrienio, en los procesos organizacionales para fortalecer su mejora y cumplimiento.

META AÑO 2021: 92%

AVANCE DEL INDICADOR: 94%



**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se evidencia a corte del mes de diciembre un 94% de cumplimiento, se proyecta cumplir con la totalidad de las actividades planteadas en el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad

**OBJETIVO:** Fortalecer el eje de seguridad del paciente en un 80% en este cuatrienio, buscando impactar en la calidad de la atención del usuario y su familia.

Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos.

META AÑO 2021: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Los mapas de riesgos de los 11 procesos asistenciales de la entidad ya se construyeron y se socializaron con cada uno de los líderes de proceso, asesor de planeación y gerente del Hospital.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Paquetes Instruccionales Implementados

META AÑO 2021: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: 62%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador tiene un porcentaje de avance del 100%, a la fecha se han realizado 8 paquetes instruccionales

**LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA**

**OBJETIVO:** Fortalecer y ampliar la integralidad en la prestación de servicios de salud en un 80 % en el cuatrienio, articulados con redes integradas de atención y comunidad.

Porcentaje de cumplimiento del Programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos.

META AÑO 2021: 30%

AVANCE DEL INDICADOR: 30%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** La entidad cuenta con un Programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos.

**OBJETIVO:** Porcentaje de cumplimiento del Programa de gestión de integración del sistema de información.

**META AÑO 2021:** 30%

**AVANCE DEL INDICADOR:** 0%

**%CUMPLIMIENTO:** 0%

**OBSERVACIONES:** No se ha realizado la actividad se recomienda reprogramar la actividad.

**LÍNEA ESTRATÉGICA: FOMENTAR LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN APLICADA AL PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD.**

**OBJETIVO:** Fortalecer la política de investigación en un 60% en su línea de investigación en este cuatrienio, mediante la gestión del conocimiento, innovación y desarrollo comunitario.

**META AÑO 2021:** 30%

**AVANCE DEL INDICADOR:** 100%

**%CUMPLIMIENTO:** 100%

**OBSERVACIONES:** : Se presentaron 5 proyectos de investigación ante el comité de ética hospitalaria y de investigación. Se observa que los 5 proyectos cumplen con la política de proyectos de investigación de la entidad.

**OBJETIVO:** Cantidad de Alianzas Estratégicas Realizadas por la Entidad

**META AÑO 2021:** 30%

**AVANCE DEL INDICADOR:** 100%

**%CUMPLIMIENTO:** 100%

**OBSERVACIONES:** Se tienen convenios con las siguientes universidades: Javeriana, Nacional, Bosque, Rosario, Uptc, UNAD, Cooperativa y Uniboyacá y los convenios con alianzas están con las siguientes universidades: Javeriana, Nacional, Rosario, Uptc y Uniboyacá.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**OBJETIVO:** Asegurar la competitividad y posicionamiento de la institución en un 95 % en este cuatrienio, mediante un adecuado Sistema de Gestión.

Porcentaje de cumplimiento de los requisitos del SG-SST

META AÑO 2021: 87%

AVANCE DEL INDICADOR: 94%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** : Se evidencia un cumplimiento del 94% de los estándares mínimos de la resolución 0312 del 2019, de acuerdo a autoevaluación del año 2021 del proceso de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Cumplimiento del plan de acción

META AÑO 2021: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: 73 %

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** De acuerdo al resultado del indicador se observa que se ha cumplido con 8 actividades de las 11 planteadas en el plan de acción para el año 2021, se recomienda cumplir con el 100% de las actividades programadas.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001:2015

META AÑO 2021: 35%

AVANCE DEL INDICADOR: 35%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El proceso en el área asistencial que se va a certificar es laboratorio clínico, se observa avance de la documentación del proceso con el fin de cumplir los requisitos de la norma ISO 9001:2015

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN FINANCIERA**

**OBJETIVO:** Aumentar la rentabilidad económica de la ESE, asociada al aumento de ingresos, reducción de costos y gastos, aumento en la gestión de cobro y recaudo, menores niveles de endeudamiento con los empleados, proveedores y

demás cuentas por pagar, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2021: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: El indicador no cuenta con un responsable para realizar la actividad.

**OBJETIVO:** Gestión de Ingresos

META AÑO 2021: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 1.2%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBJETIVO:** Gestión de Costos

META AÑO 2021: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 35%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: El cálculo del indicador se realizó con la información de los costos de salud a corte 30 de septiembre, se evidencia un aumento del indicador.

**OBJETIVO:** Gestión de GASTOS

META AÑO 2021: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 1.2%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBJETIVO:** Gestión de recaudo de cartera

META AÑO 2021: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 44.4%

**%CUMPLIMIENTO: 88%**

**OBJETIVO:** Gestión cobro

META AÑO 2021: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se ha avanzado con la actividad .

**OBJETIVO:** Gestión de cuentas por pagar

META AÑO 2021: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN COMUNICATIVA**

**OBJETIVO:** Generar una cultura de autocuidado, hábitos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, articulado con la emisión de programas radiales, boletines institucionales y la emisión de comunicaciones a través del Canal de TV Institucional, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2021: 36 programas

AVANCE DEL INDICADOR: 32 programas

**%CUMPLIMIENTO: 88%**

OBSERVACIONES: Con la realización del programa institucional "SALUD AL DÍA" que se emite a través de la emisora Sol Stereo, se cumplió parcialmente con el indicador para el segundo año de gestión.

**OBJETIVO:** Gestión de Boletines Institucionales

META AÑO 2021: 12 boletines

AVANCE DEL INDICADOR: 12 boletines

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES En el año 2021 se han emitido 8 boletines institucionales, se presenta un rezago debido a que la primera emisión se realizó en el mes de febrero.

**OBJETIVO:** Gestión Canal de Tv Institucional

META AÑO 2021: 4 Horas

AVANCE DEL INDICADOR: 20

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: : Se han realizado la transmisión la cual empezó a realizar desde el 01 de septiembre.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD**

**OBJETIVO** Garantizar el mantenimiento de los espacios físicos adecuados para la ampliación de la cobertura en los servicios y sedes, así como para mejorar la logística e infraestructura física de manera que sea adecuada, suficiente y disponible para el desarrollo del trabajo y el mejoramiento en la prestación de los servicios de salud del HRS, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

Gestión de Mantenimiento

META AÑO 2021: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El valor del indicador corresponde a los mantenimientos correctivos y preventivos que se realizan en la entidad.

**OBJETIVO:** Gestión de Infraestructura

META AÑO 2021: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se han realizado las siguientes adecuaciones locativas:

Facturación urgencias no respiratorias. UCI Adulto División en drywall (ascensores segundo piso) Puerta para aislamiento área COVID (segundo piso) Divisiones para

aislamiento en áreas como call center, facturación, talento Humano. Módulos de facturación tercer y quinto piso Adecuación área de trabajo para médicos y cuarto de descanso (Urgencias respiratorias) Instalación de tomas de vacío en criterio 3, entre otras.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: PLANEACIÓN ESTRATEGICA**

**OBJETIVO:** Avanzar en la implementación del Modelo integrado de planeación y gestión MIPG en el HRS y las UBAS, así como adoptar mecanismos y acciones necesarias para gestionar los planes estratégicos y los objetivos institucionales, así como realizar control y seguimiento de dichas acciones, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2021: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 52.1%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** De acuerdo al resultado del Departamento Administrativo de Función Pública (DAFP) se emitieron 914 recomendaciones, las cuales ya se socializaron con cada uno de los líderes de proceso. Por otro lado, se están realizando mesas de trabajo con apoyo de un profesional de la Gobernación de Boyacá con el fin de fortalecer el modelo integrado de planeación y gestión (MIPG) de la entidad y de esta manera aumentar la calificación del índice de desempeño institucional basado en la encuesta FURAG.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos

META AÑO 2021: 40%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Los mapas de riesgos de los 14 procesos administrativos de la entidad ya se construyeron y se socializaron con cada uno de los líderes de proceso, asesor de planeación y gerente del Hospital.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: SISTEMAS EN LA ENTIDAD**

**OBJETIVO:** Fortalecer las herramientas, tecnologías y los sistemas de información para mejorar los procesos asistenciales y administrativos, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2021: 30%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** La entidad cuenta con 2 Software en producción CITISALUD y MIPRES, sin embargo, haciendo un sondeo con las diferentes áreas de la entidad, CITISALUD no cumple con los módulos necesarios para poder ejecutar las labores que requiere cada proceso.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN ESTRATEGICA DEL PERSONAL**

**OBJETIVO:** Adelantar un programa estratégico de formalización laboral, capacitación y formación que mejore el clima y a la cultura organizacional del HRS, generando el fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo, incrementando la satisfacción del cliente interno mediante la implementación de un plan bienestar e incentivos en los procesos de selección y/o vinculación de personal, así como elevar el nivel de desarrollo del plan de inducción, re inducción y entrenamiento, para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

Porcentaje de empleos de la Planta Temporal Contratados

META AÑO 2021: 5%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

**OBSERVACIONES** Se viene adelantando por parte de la gerencia del hospital el proceso de formalización laboral, se han realizado reuniones con las entidades competentes (sindicatos y ministerio de trabajo)

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones Sobre Clima y Cultura Organizacional

META AÑO 2021: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**



**OBSERVACIONES:** El proceso de Talento Humano a la fecha ha ejecutado 30 capacitaciones referentes al clima y la cultura organizacional evidencia la cual puede ser consultada en el archivo de talento humano.

**OBJETIVO:** Adelantar un programa de capacitación que genere fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo.

**META AÑO 2021:** 2 capacitaciones

**AVANCE DEL INDICADOR:** 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** : El subproceso de gestión y seguridad y salud en el trabajo ha realizado capacitaciones en los siguientes temas: Política SGSST, bioseguridad, autocuidado y plan de emergencia, talleres de higiene postural por puesto de trabajo, curso avanzado en alturas, brigada búsqueda y rescate, desordenes muscos esqueléticos y su prevención, día mundial sin tabaco, manejo de extintores y Riesgo biológico

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones de Bienestar Institucional

**META AÑO 2021:** 2 capacitaciones

**AVANCE DEL INDICADOR:** 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Se han realizado las siguientes actividades: Campeonato interno de ping pong, ciclo paseo, feria de la salud y bienestar, Actividad acuática SPA (celebración de cumpleaños), Incentivo de amor y amistad, Descarga emocional, Valoración médico- deportologo y pausas activas, evidencia presente en el archivo de talento humano

**OBJETIVO:** Elevar el nivel de competencia del talento humano mediante la selección, vinculación de talento humano competente y suficiente para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, durante los próximos cuatro años.

**META AÑO 2021:** 2 capacitaciones

**AVANCE DEL INDICADOR:** 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Semestralmente se realiza inducción a los estudiantes en formación

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones sobre Inducción, Reinducción y entrenamiento

**META AÑO 2021:** 2 capacitaciones

**AVANCE DEL INDICADOR:** 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Mensualmente se realiza inducción general, la reinducción se realiza cada 2 años de acuerdo a la ley 909 de 2004 (Por la cual se expiden normas que regulan el empleo público, la carrera administrativa, gerencia pública y se dictan otras disposiciones).

### **CONCLUSIONES**

De los 37 indicadores planteados en el Plan de Desarrollo 2020-2024 “Para seguir avanzando, nuestra prioridad... Tu vida y la de tu Familia” 31 indicadores tienen un porcentaje de cumplimiento del 100%, 3 indicadores presentan rezago de los cuales 1 con un rezago significativo y 3 indicadores se encuentran en 0% de cumplimiento.

El porcentaje de ejecución del Plan de desarrollo para el año 2021 es de 90.03% de cumplimiento, por lo cual se requiere para la vigencia 2022 avanzar con los indicadores en 0% de cumplimiento ya que afecta significativamente la calificación.

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## INFORME PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2022

### LÍNEA ESTRATÉGICA: HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

**OBJETIVO** : Humanizar la atención en la prestación del Servicio en un 80% en el cuatrienio como cultura de servicio y buen trato al Usuario y su familia.

META AÑO 2022: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 90%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador de "Adherencia a la Política de Humanización" tiene una meta del 60% para el año 2022. Sin embargo, el avance del indicador ya alcanzó el 100%, lo que significa que se ha cumplido completamente la meta establecida. Esto indica que el equipo encargado de la humanización del servicio en la institución ha hecho un buen trabajo y ha logrado implementar la política de humanización de manera efectiva.

Es importante destacar que mantener este nivel de cumplimiento en el futuro requerirá un esfuerzo constante por parte del equipo de humanización del servicio, asegurándose de que se sigan implementando y mejorando las estrategias de humanización para mantener la calidad de atención al usuario en niveles óptimos.

### LÍNEA ESTRATÉGICA: ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA

**OBJETIVO:** Sustener y mejorar la Estrategia IAMII a el 95% en el cuatrienio para la atención integral de la población materno infantil.

META AÑO 2022: 95%

AVANCE DEL INDICADOR: 99%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador de "Porcentaje de Cumplimiento de la Estrategia IAMII" tiene una meta del 95% para el año 2022. El avance del indicador es del 99%, lo que indica un alto nivel de cumplimiento de la estrategia IAMII establecida por la institución. El porcentaje de cumplimiento alcanzó el 100%, lo que significa que se ha cumplido completamente la meta establecida.

Es importante destacar que el alto nivel de cumplimiento alcanzado es un indicador positivo del compromiso de la institución con la estrategia IAMII y la atención médica de calidad y seguridad. Sin embargo, es importante mantener un enfoque constante en la implementación de la estrategia para garantizar que se mantengan altos niveles de cumplimiento y mejorar aún más la atención médica proporcionada.

**OBJETIVO:** Consolidar un modelo de gestión y de prestación de maternidad Segura en un 75% en este cuatrienio, en la región.

META AÑO 2022: 75%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador de "Cantidad de servicios materno infantil habilitados" tiene una meta del 75% para el año 2022. El avance del indicador es del 100%, lo que indica que se ha cumplido completamente la meta establecida. Esto significa que se han habilitado todos los servicios materno infantil previstos para el año 2022.

Es importante destacar que la habilitación de los servicios materno infantil es fundamental para garantizar la atención adecuada a las mujeres embarazadas y a los recién nacidos. El cumplimiento total de esta meta indica un compromiso de la institución con la mejora continua de los servicios de salud materno infantil y la garantía del acceso a atención de calidad para las mujeres y los recién nacidos.

**OBJETIVO:** Ampliar el portafolio de la institución, en un 5 % hacia un tercer nivel de atención, (alta complejidad)

META AÑO 2022: 1 servicio

AVANCE DEL INDICADOR: 1servicio

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador de "Ampliar el portafolio de servicio en un 5%" tiene una meta de agregar 1 servicio nuevo para el año 2022. El avance del indicador es de haber agregado 1 servicio, lo que indica que se ha cumplido completamente la meta establecida. Esto significa que se ha ampliado el portafolio de servicios de la institución con éxito.

Es importante destacar que la ampliación del portafolio de servicios es fundamental para mejorar la atención médica y ofrecer una mayor variedad de servicios a los usuarios. El cumplimiento total de esta meta indica que la

institución ha logrado ampliar con éxito su portafolio de servicios y mejorar la calidad de la atención médica ofrecida a los usuarios.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Construcción de la Unidad de Cuidados Intensivos

META AÑO 2022: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 44%

**%CUMPLIMIENTO: 74%**

OBSERVACIONES: El indicador "Implementar en un 80% el Programa de adecuación y mejoramiento de infraestructura física" tiene una meta del 60% para el año 2022. Según el avance del indicador, actualmente se ha alcanzado el 44% de la meta, lo que significa que hay un 74% de cumplimiento en relación a la meta establecida.

A partir de este análisis, se puede inferir que, aunque todavía no se ha alcanzado la meta del indicador, se ha logrado un buen avance en el programa de adecuación y mejoramiento de la infraestructura física, lo que indica un esfuerzo por parte de los responsables para mejorar las condiciones de la infraestructura física. Además, el porcentaje de cumplimiento es alto, lo que indica que se han tomado medidas significativas para mejorar la infraestructura física.

Sin embargo, es importante señalar que todavía queda un 36% de la meta por cumplir, lo que significa que se necesitan esfuerzos adicionales para alcanzar la meta establecida. Por lo tanto, es recomendable que los responsables continúen monitoreando y evaluando el progreso del indicador para asegurarse de cumplir con la meta establecida y mejorar aún más la infraestructura física en el futuro

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: MEJORA CONTINUA**

**OBJETIVO:** Apropiar el proceso de acreditación en salud en un 3,33% en este cuatrienio, en los procesos organizacionales para fortalecer su mejora y cumplimiento.

Mejoramiento continuo de la calidad

META AÑO 2022: 1.11%

AVANCE DEL INDICADOR: 1.11%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El avance del indicador se reporta al 100%, lo que indica que se ha logrado alcanzar la meta establecida para el año 2022. Además, el cumplimiento se reporta también al 100%. Esto significa que se han cumplido satisfactoriamente todas las metas y objetivos previstos para este indicador

**OBJETIVO:** Apropiar el proceso de acreditación en salud en un 3,33% en este cuatrienio, en los procesos organizacionales para fortalecer su mejora y cumplimiento.

META AÑO 2022: 93%

AVANCE DEL INDICADOR: 97.89%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Este indicador se enfoca en el porcentaje de cumplimiento del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en una institución. La meta anual para el año 2022 es del 93%, lo que sugiere que existe un conjunto de auditorías planificadas para ese año y que se espera que la mayoría de ellas sean completadas satisfactoriamente.

El avance del indicador se reporta al 97.89%, lo que indica que se ha logrado un progreso significativo hacia la meta anual. Además, el cumplimiento se reporta al 100%, lo que sugiere que se han cumplido todas las metas y objetivos previstos para este indicador.

Es importante seguir monitoreando y evaluando el indicador en el futuro para asegurarse de que se mantenga el cumplimiento y la mejora continua en la calidad, y para identificar oportunidades de mejora en el proceso de auditoría.

**OBJETIVO:** Fortalecer el eje de seguridad del paciente en un 80% en este cuatrienio, buscando impactar en la calidad de la atención del usuario y su familia.

Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos.

META AÑO 2022: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Este indicador muestra un cumplimiento del 100% en la elaboración del mapa de riesgos, lo cual indica que se ha logrado completar la totalidad del trabajo previsto para el año 2022. Esto demuestra un alto nivel de compromiso y responsabilidad por parte de los responsables del indicador.

El mapa de riesgos es una herramienta clave para la identificación y evaluación de los riesgos asociados a los procesos de la institución, lo que permite a los responsables de la gestión de calidad tomar medidas preventivas y correctivas para minimizar o eliminar los riesgos identificados. Al haber logrado la meta del 100%, se demuestra un alto grado de eficiencia y efectividad en la gestión de riesgos de la institución.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Paquetes Instruccionales Implementados

META AÑO 2021: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 60%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El indicador "Porcentaje de Paquetes Instruccionales Implementados" tiene una meta del 60% para el año 2022. Actualmente, el avance del indicador es del 60%, lo que indica que se ha cumplido con la meta establecida para este período. El cumplimiento del indicador es del 100%.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA**

**OBJETIVO:** Fortalecer y ampliar la integralidad en la prestación de servicios de salud en un 80 % en el cuatrienio, articulados con redes integradas de atención y comunidad.

Porcentaje de cumplimiento del Programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos.

META AÑO 2022: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 50%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Este indicador muestra que se ha logrado cumplir con la meta del año 2022 en cuanto al porcentaje de cumplimiento del Programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos. Se estableció una meta del 50% y se ha logrado cumplir en un 50%, lo que indica que se ha avanzado en la adquisición e innovación de

equipos biomédicos en la institución.

**OBJETIVO:** Porcentaje de cumplimiento del Programa de gestión de integración del sistema de información.

META AÑO 2022: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 25%

**%CUMPLIMIENTO: 50%**

**OBSERVACIONES:** El indicador "Porcentaje de cumplimiento del Programa de gestión de integración del sistema de información" tiene una meta del 50% para el año 2022, pero el avance del indicador hasta la fecha es del 25%, lo que indica que solo se ha

cumplido la mitad de lo planificado. El % de cumplimiento actual es del 50%, lo que indica que se encuentra en riesgo de no cumplir con la meta establecida.

**LÍNEA ESTRATÉGICA: FOMENTAR LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN APLICADA AL PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD.**

**OBJETIVO:** Fortalecer la política de investigación en un 60% en su línea de investigación en este cuatrienio, mediante la gestión del conocimiento, innovación y desarrollo comunitario.

**META AÑO 2022:** 45%

**AVANCE DEL INDICADOR:** 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** : El indicador ha alcanzado y superado la meta establecida para el año 2022 con un 100% de cumplimiento. Es importante seguir manteniendo esta adherencia a la política de proyectos de investigación para seguir fomentando el desarrollo de investigaciones en la institución y contribuir al avance de la ciencia y la medicina.

**OBJETIVO:** Cantidad de Alianzas Estratégicas Realizadas por la Entidad

**META AÑO 2022:** 45%

**AVANCE DEL INDICADOR:** 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador "Cantidad de Alianzas Estratégicas Realizadas por la Entidad" tiene una meta del 45% para el año 2022. Sin embargo, el avance del indicador ha sido del 100%, lo que indica que se ha cumplido completamente con la meta establecida. Los responsables de este logro han sido el Líder de Docencia y Servicio, la coordinación de Internado y las Universidades con las que se han establecido alianzas estratégicas.



## **LÍNEA ESTRATÉGICA: RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**OBJETIVO:** Asegurar la competitividad y posicionamiento de la institución en un 95 % en este cuatrienio, mediante un adecuado Sistema de Gestión.

Porcentaje de cumplimiento de los requisitos del SG-SST

META AÑO 2022: 90%

AVANCE DEL INDICADOR: 90%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: : El indicador "Porcentaje de cumplimiento de los requisitos del SG-SST" tiene una meta del 90% para el año 2022. Actualmente se ha alcanzado un avance del 90%, lo que representa un cumplimiento del 100%.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Cumplimiento del plan de acción

META AÑO 2022: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 62.5 %

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El hospital regional de Sogamoso ha superado su meta para el año 2022 con un avance del 62.5% y un cumplimiento del 100% en el porcentaje de cumplimiento del plan de acción. Esto indica que el hospital está logrando implementar y

ejecutar el plan de desarrollo según lo previsto.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001:2015

META AÑO 2022: 65%

AVANCE DEL INDICADOR: 59.15%

**%CUMPLIMIENTO: 91%**

OBSERVACIONES: El hospital regional de Sogamoso ha logrado un cumplimiento del 91% de los requisitos de la norma ISO 9001:2015, lo cual es un buen desempeño. Sin embargo, el avance del indicador está por debajo de la meta establecida para el año 2022, ya que solo se ha logrado un avance del 59.15%. Es importante que el responsable del indicador trabaje para mejorar el avance del indicador y alcanzar la meta establecida. El cumplimiento de la norma ISO 9001:2015 es esencial para garantizar la calidad y la eficiencia en la prestación de

servicios de salud, por lo que es importante continuar trabajando en mejorar este indicador.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN FINANCIERA**

**OBJETIVO:** Aumentar la rentabilidad económica de la ESE, asociada al aumento de ingresos, reducción de costos y gastos, aumento en la gestión de cobro y recaudo, menores niveles de endeudamiento con los empleados, proveedores y demás cuentas por pagar, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2022: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 1.26%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

**OBSERVACIONES:** El hospital regional de Sogamoso ha superado su meta para el año 2022 con un avance del 1.26% y un cumplimiento del 100% en rentabilidad económica. Esto indica que el hospital ha sido capaz de generar ganancias en relación con su inversión, lo cual es una buena señal para la estabilidad financiera del hospital.

**OBJETIVO:** Gestión de Ingresos

META AÑO 2022: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 5.57%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El hospital regional de Sogamoso ha superado significativamente su meta para el año 2022 con un avance del 5.57% y un cumplimiento del 100% en Gestión de Ingresos. Esto indica que el hospital ha sido capaz de administrar sus ingresos de manera efectiva y garantizar su sostenibilidad financiera.

**OBJETIVO:** Gestión de Costos

META AÑO 2022: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: +0.85%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

**OBSERVACIONES:** El hospital regional de Sogamoso no ha cumplido con su meta para el año 2022 en gestión de costos, con un avance del 0.85% en lugar del -1% deseado. Además, el % de cumplimiento es del 0%, lo que indica que la meta no se ha alcanzado. Esto sugiere que el hospital puede estar teniendo dificultades para administrar y controlar sus costos y gastos de manera efectiva; pero es necesario tener en cuenta que la inflación y la recesión económica en el país ha afectado negativamente los costos de la institución, por cuanto hay un aumento frente a la vigencia anterior. Por otro lado, el valor del dólar frente al peso colombiano ha afectado los insumos médicos y los medicamentos ya que la mayoría son traídos del exterior y pagados por los proveedores en esta moneda.

**OBJETIVO:** Gestión de Gastos

META AÑO 2022: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 2.88%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El hospital regional de Sogamoso ha superado su meta para el año 2022 en Gestión de Gastos, con un avance del +2.88% en lugar del -1% deseado, el % de cumplimiento es del 0%, lo que indica que la meta no se ha alcanzado en términos de la medición establecida, sin embargo es de resaltar que existen factores externos como la inflación y la recesión económica en el país que afectan el aumento progresivo de los gastos de la entidad; por otro lado un factor que influye bastante en el precio es el dólar ya que la mayoría de medicamentos y equipos de los hospitales se compran en esta moneda.

**OBJETIVO:** Gestión de recaudo de cartera

META AÑO 2022: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 50%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El hospital regional de Sogamoso ha cumplido con su meta en Gestión de Recaudo de Cartera, con un avance del 50% y un % de cumplimiento del 100%. Esto sugiere que el hospital ha sido capaz de recuperar la cartera pendiente de pago en línea con la meta establecida, lo que es una buena noticia para su sostenibilidad financiera

**OBJETIVO:** Gestión cobro

META AÑO 2022: 75%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Los datos proporcionados indican que el Hospital Regional de Sogamoso ha cumplido con su meta en Gestión de Cobro, con un avance del 100% y un % de cumplimiento del 100%. Esto sugiere que el hospital ha sido efectivo en la recuperación de los pagos pendientes y ha implementado procesos de cobro efectivos, lo que es una buena noticia para su sostenibilidad financiera.

**OBJETIVO:** Gestión de cuentas por pagar

META AÑO 2022: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES : El avance del indicador muestra que se ha logrado un 100% de cumplimiento, lo que indica que la gestión de las cuentas por pagar ha sido efectiva y se han mantenido en niveles bajos.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN COMUNICATIVA**

**OBJETIVO:** Generar una cultura de autocuidado, hábitos de vida saludable, promoción y prevención de la salud, articulado con la emisión de programas radiales, boletines institucionales y la emisión de comunicaciones a través del Canal de TV Institucional, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2022: 36 programas

AVANCE DEL INDICADOR: 38 programas

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El avance del indicador muestra que se ha logrado gestionar 38 programas radiales, lo que representa un 100% de cumplimiento. Esto indica que la institución ha superado la meta propuesta y ha logrado una gestión exitosa en este medio de comunicación.

la gestión de programas radiales es importante para la difusión de información y el fortalecimiento de la imagen institucional, por lo que el cumplimiento de la meta y el avance del indicador son un buen indicio de una gestión exitosa.

**OBJETIVO:** Gestión de Boletines Institucionales

META AÑO 2022: 12 boletines

AVANCE DEL INDICADOR: 12 boletines

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES** El indicador de "Gestión de Boletines Institucionales" ha alcanzado una tasa de cumplimiento del 100%, lo que indica que se han publicado la cantidad de boletines establecidos como meta para el año 2022. Esto demuestra un buen desempeño en la gestión de la comunicación institucional y la difusión de información relevante para los diferentes públicos de interés.

**OBJETIVO:** Gestión Canal de Tv Institucional

META AÑO 2022: 6 Horas

AVANCE DEL INDICADOR: 8 HORAS

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador "Gestión Canal de Tv Institucional" mide el tiempo de emisión de contenido en el canal de TV institucional durante el año 2022. La meta establecida es de 6 horas, y el avance del indicador es de 8 horas, lo que representa un cumplimiento del 100%.

Un cumplimiento del 100% en este indicador es muy positivo, ya que indica que se ha logrado superar la meta establecida. El hecho de contar con un canal de TV institucional es una herramienta importante para la difusión de información sobre

los servicios y programas que ofrece el hospital a la comunidad, así como para promover una cultura de prevención y bienestar.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD**

**OBJETIVO:** Garantizar el mantenimiento de los espacios físicos adecuados para la ampliación de la cobertura en los servicios y sedes, así como para mejorar la logística e infraestructura física de manera que sea adecuada, suficiente y disponible para el desarrollo del trabajo y el mejoramiento en la prestación de los servicios de salud del HRS, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando

cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

Gestión de Mantenimiento

META AÑO 2022: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El indicador de "Gestión de Mantenimientos" muestra un cumplimiento del 100%, lo cual indica que se han llevado a cabo todas las actividades de mantenimiento programadas durante el año en curso, lo que contribuye a garantizar la disponibilidad de los equipos y la infraestructura necesarios para el correcto funcionamiento de la institución.

Se espera que este alto nivel de cumplimiento se mantenga en los años siguientes, ya que la gestión adecuada del mantenimiento es clave para garantizar la seguridad de los pacientes, la calidad de la atención y la eficiencia de la institución.

**OBJETIVO:** Gestión de Infraestructura

META AÑO 2022: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: La gestión de este indicador Indica que se ha cumplido la meta establecida del 100% en la gestión de infraestructura, lo cual es una buena noticia.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: PLANEACIÓN ESTRATEGICA**

**OBJETIVO:** Avanzar en la implementación del Modelo integrado de planeación y gestión MIPG en el HRS y las UBAS, así como adoptar mecanismos y acciones necesarias para gestionar los planes estratégicos y los objetivos institucionales, así como realizar control y seguimiento de dichas acciones, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2022: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 58.7%

**%CUMPLIMIENTO: 98%**

**OBSERVACIONES:** El indicador de Desempeño Institucional mipg presenta un avance del 58.7%, lo que representa un 98% de cumplimiento de la meta para el año 2022 que es del 60%.

**OBJETIVO:** Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos

META AÑO 2022: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador "Porcentaje de Elaboración del Mapa de Riesgos" ha logrado cumplir la meta establecida para el año 2022, con un cumplimiento del 100%. La elaboración del mapa de riesgos es un elemento clave en la gestión del riesgo de una organización, y su cumplimiento es un buen indicio de que la empresa está abordando adecuadamente los riesgos y oportunidades que se presentan en su entorno.

#### **LÍNEA ESTRATÉGICA: SISTEMAS EN LA ENTIDAD**

**OBJETIVO:** Fortalecer las herramientas, tecnologías y los sistemas de información para mejorar los procesos asistenciales y administrativos, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

META AÑO 2022: 45%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** Este indicador muestra un cumplimiento del 100%, lo cual indica que se logró alcanzar la meta propuesta para el año 2022 en cuanto a la gestión de tecnologías se refiere. Esto refleja una adecuada planificación, gestión y ejecución de proyectos de tecnología en la organización, así como una efectiva asignación de recursos y seguimiento a estos.

#### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN ESTRATEGICA DEL PERSONAL**

**OBJETIVO:** Adelantar un programa estratégico de formalización laboral, capacitación y formación que mejore el clima y a la cultura organizacional del HRS, generando el fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo, incrementando la satisfacción del cliente interno mediante la implementación de un plan bienestar e incentivos en los procesos de selección y/o vinculación de personal, así como elevar el nivel de desarrollo del plan de inducción, re inducción y

entrenamiento, para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

Porcentaje de empleos de la Planta Temporal Contratados

META AÑO 2022: 5%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: Dado que el avance del indicador es del 0%, no se ha cumplido con la meta establecida para el año 2022, lo que implica que el % de cumplimiento es del 0%. Es necesario tomar acciones para cumplir con la meta establecida y contratar el porcentaje de empleos temporales planificados.

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones Sobre Clima y Cultura Organizacional

META AÑO 2022: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El indicador "Adelantar un programa estratégico de capacitación y formación que mejore el clima y a la cultura organizacional" tiene una meta de 2 capacitaciones que mejoren el clima y la cultura organizacional para el año 2022, y un avance del indicador del 100%, lo que indica que se han cumplido las dos capacitaciones planificadas.

Este indicador es importante porque demuestra la preocupación de la organización por mejorar el clima laboral y la cultura organizacional, lo que puede conducir a un mayor compromiso y productividad de los empleados. Además, el hecho de que se haya cumplido el indicador demuestra que se han realizado esfuerzos para implementar el programa estratégico de capacitación y formación, lo que puede tener un impacto positivo en el desempeño de la organización a largo plazo.

**OBJETIVO:** Adelantar un programa de capacitación que genere fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo.

META AÑO 2022: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**



**OBSERVACIONES:** El indicador "Adelantar un programa de capacitación que genere fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo" muestra una meta de 2 capacitaciones para el año 2022, y un avance del indicador del 100%, lo que significa que se han cumplido ambas capacitaciones programadas. El porcentaje de cumplimiento también es del 100%.

En general, este indicador refleja una buena práctica organizacional de promover y fortalecer la cultura de seguridad y salud en el trabajo a través de capacitaciones programadas y monitoreo de su cumplimiento.

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones de Bienestar Institucional

**META AÑO 2022:** 2 capacitaciones

**AVANCE DEL INDICADOR:** 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** El indicador "Incrementar la satisfacción del cliente interno mediante la implementación de un plan bienestar e incentivos durante la vigencia del plan" tiene una meta anual del 100% para el año 2022, lo que significa que se espera lograr plena satisfacción de los clientes internos mediante la implementación de un plan de bienestar e incentivos. Según el avance del indicador, se ha alcanzado el 100% de cumplimiento, lo que indica que se ha logrado satisfacer a los clientes internos mediante la implementación del plan.

El resultado de este indicador es muy positivo ya que la satisfacción del cliente interno es esencial para el funcionamiento óptimo de una organización. Si los empleados están satisfechos con su trabajo y se sienten valorados, es más probable que trabajen de manera eficiente y productiva, lo que puede tener un impacto positivo en los resultados de la empresa.

**OBJETIVO:** Elevar el nivel de competencia del talento humano mediante la selección, vinculación de talento humano competente y suficiente para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, durante los próximos cuatro años.

**META AÑO 2022:** 2 capacitaciones

**AVANCE DEL INDICADOR:** 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** la organización ha logrado cumplir la meta establecida en el indicador de elevar el nivel de competencia del talento humano mediante la selección y vinculación de personal altamente competente para el desarrollo de

actividades. Es importante continuar monitoreando este indicador para asegurarse de mantener una plantilla de personal de alta calidad y seguir elevando el nivel de competencia del talento humano en el futuro.

**OBJETIVO:** Cantidad de Capacitaciones sobre Inducción, Reinducción y entrenamiento

META AÑO 2022: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

**OBSERVACIONES:** el indicador es "Elevar el nivel de desarrollo del plan de inducción, reinducción y entrenamiento, para el desarrollo de las actividades durante la prestación del servicio, durante los próximos cuatro años". La meta establecida para el año 2022 es de 2, y el avance del indicador actual es de 2, lo que indica un cumplimiento del 100%. Dado que el avance actual es igual a la meta establecida, se puede afirmar que se ha alcanzado la meta prevista para el año 2022. Este es un indicador positivo, ya que significa que la empresa ha logrado desarrollar el plan de inducción, reinducción y entrenamiento de manera efectiva, lo que se traduce en un mejor desempeño y productividad de los empleados.

## **CONCLUSIONES**

El informe de seguimiento del Plan de Desarrollo del año 2022 muestra un progreso positivo en todas las líneas estratégicas y programas. Los indicadores de cumplimiento de las metas muestran un alto grado de cumplimiento, lo que indica un compromiso y esfuerzo constante de la institución en la mejora continua de la calidad de los servicios y la atención al usuario.

Después de exponer los resultados de cada uno de los indicadores mencionados anteriormente y compararlos con las metas propuestas para el año 2022, se ha logrado un cumplimiento del 91,87% del plan de desarrollo. Se programaron un total de 37 actividades para la vigencia del 2022 de las cuales tuvieron ejecución 34 actividades, las otras 3 actividades no fueron ejecutadas. Sin embargo, el promedio total de las actividades ejecutadas contribuyó al logro de la meta establecida.

## INFORME PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2023

En el siguiente informe , se detallan las metas relacionadas en el plan de desarrollo vigencia 2023, en cada una de las 37 actividades contempladas se presenta de manera breve el estado y evidencia de cada una de ellas .

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN**

**OBJETIVO** : Programa de Humanización implementado cliente interno en un 80%.

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con evidencia de implementación del programa de humanización realizado por parte del equipo de humanización del Hospital Regional de Sogamoso.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA**

**OBJETIVO** : Estrategia IAMII sobre el 95%

META AÑO 2023: 95%

AVANCE DEL INDICADOR: 94.5%

**%CUMPLIMIENTO: 99.4%**

OBSERVACIONES: Autoapreciación IAMII con calificación para la vigencia 2023 del 94.5%.

**OBJETIVO** : Ampliar el portafolio de servicio en un 75%

META AÑO 2023: 75%

AVANCE DEL INDICADOR: 75%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Como evidencia se cuenta con portafolio de servicio de la entidad, se han habilitado: ambulancia UBA pajarito, UCI NEONATAL imágenes ionizantes y otros servicios.

**OBJETIVO** : tres servicios habilitados de tercer nivel

META AÑO 2023: 3 servicios habilitados de tercer nivel

AVANCE DEL INDICADOR: 3 servicios habilitados

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se han habilitado: ambulancia UBA pajarito, UCI NEONATAL imágenes ionizantes y otros servicios.

**OBJETIVO** : Implementar en un 80% el Programa de adecuación y mejoramiento de infraestructura física

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 80%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Evidencia informe convenio interadministrativo 2780-2021 suscrito entre el hospital regional de Sogamoso ese y la gobernación de Boyacá. % de avance 80%.

#### **LÍNEA ESTRATÉGICA: MEJORA CONTINUA**

**OBJETIVO** : Promedio autoevaluación con respecto a la vigencia anterior , Autoevaluación del Sistema Único de Acreditación ( Resultado de la comparación entre 1,11% - 1,19%)

META AÑO 2023: (1,11% - 1,19%)

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con la calificación de la vigencia 2022, la del año 2023 se realiza en los meses de febrero y marzo del presente año.

**OBJETIVO** : Cumplimiento del 93% del programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la vigencia

META AÑO 2023:93%

AVANCE DEL INDICADOR: 94%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad con calificación de 94% de cumplimiento.

**OBJETIVO** : Creación e implementación del 80% mapa de Riesgo asistenciales

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El área de planeación junto a los líderes de proceso adelanto el levantamiento de los mapas de riesgo de los procesos asistenciales.

**OBJETIVO** : Implementación el 80% de las guías de Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente (paquetes Instruccionales)

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Durante la vigencia 2023 se implementaron 13 paquetes instruccionales, se cuenta con informe de implementación.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA**

**OBJETIVO** : Implementar en un 80% el Programa de adquisición e innovación de equipos Biomédicos. Durante las vigencias anteriores se cumplió con el objetivo

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Para la vigencia 2023 no se dieron bajas en el Hospital Regional de Sogamoso , se adquirieron equipos para los servicios y se distribuyeron en piso.

**OBJETIVO** : Implementar en un 80% el Programa de gestión de integración del sistema de información.

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se adelanto el proceso de módulos de información entre CITI salud y ANAR se adelantó inventario de TI .

**LÍNEA ESTRATÉGICA: FOMENTAR LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN APLICADA AL PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD.**

**OBJETIVO :** 60% de Adherencia de la política de Proyectos de Investigación con Impacto a nivel Regional y Nacional

META AÑO 2023: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: La institución cuenta con Política de innovación e investigación de la salud y su socialización.

**OBJETIVO :** 60% Alianzas estratégicas

META AÑO 2023: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con matriz de convenios suscritos por la entidad.

**LÍNEA ESTRATÉGICA: RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**OBJETIVO :** 95% de cumplimiento del Sistema. SGSST

META AÑO 2023: 95%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Autoevaluación de los estándares mínimos según la resolución No. 0312 del 2019 calificación del **97%**.

**OBJETIVO :** 80% de cumplimiento del programa de Hospital Sostenible

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: En la institución no está aprobado programa de hospital sostenible , pero se han venid adelantando actividades relacionadas con este plan.

**OBJETIVO** : 95% de cumplimiento de la norma ISO 9001:2015 de un proceso en el área asistencial

META AÑO 2023: 95%

AVANCE DEL INDICADOR: 94%

**%CUMPLIMIENTO: 98.9%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con informe por parte del área de calidad avance de cumplimiento implementación ISO 9001:2015 del mes de enero 2024, en el cual se evidencia la siguiente información:

Etapas documental 94%

Etapas de implementación 82%

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN FINANCIERA**

**OBJETIVO:** Aumentar la rentabilidad económica de la ESE, asociada al aumento de ingresos, reducción de costos y gastos, aumento en la gestión de cobro y recaudo, menores niveles de endeudamiento con los empleados, proveedores y demás cuentas por pagar, para el desarrollo de las actividades planteadas, dando cumplimiento a las metas establecidas en los indicadores esperados durante los próximos cuatro años.

**OBJETIVO** : 1% de Rentabilidad Económica

META AÑO 2023: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 16.7 %

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Aun no se cuenta con cierre contable a 31/12/2023 se adjunta la Información obtenida a septiembre de 2023.

Para esta meta se toma información del sistema Dupont

Excedente o pérdida total / Activo Total

$14.815.418.695 / 88.481.154.328 = 16.7\%$

**OBJETIVO** : 1% Gestión de Recursos asociados a los Ingresos

$((\text{Valor de Ingresos reconocidos en la vigencia actual} - \text{Valor de Ingresos reconocidos en la vigencia anterior}) / \text{Valor de Ingresos reconocidos en la vigencia anterior}) * 100$

META AÑO 2023: 1%

AVANCE DEL INDICADOR: 27.4 %

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Información obtenida de los estados financieros a septiembre 2023

2023= 58.100.896.788

2022= 45.573.559.996 = 27.4%

**OBJETIVO** : 1% Gestión de Recursos asociados a los Costos

((Valor de costos reconocidos en la vigencia actual - Valor de costos reconocidos en la vigencia anterior) / Valor de costos reconocidos en la vigencia anterior) \* 100

OBSERVACIONES: Información obtenida de los estados financieros a septiembre 2023

2023= 37.051.049.540

2022= 31.145.374.423 = 19%

**OBJETIVO** : 1% Gestión de Recursos asociados en los gastos

((Valor de gastos reconocidos en la vigencia actual - Valor de gastos reconocidos en la vigencia anterior) / Valor de gastos reconocidos en la vigencia anterior) \* 100

OBSERVACIONES: Información obtenida de los estados financieros a septiembre 2023

2023= 5.006.993.753

2022= 3.995.283.51 = 25%

**OBJETIVO** : 50% de Recaudo de Cartera sobre los Ingresos Reconocidos

(Valor Recaudo de Cartera / Valor de Ingreso Reconocido)\* 100

META AÑO 2023: 50%

AVANCE DEL INDICADOR: 45 %



**%CUMPLIMIENTO: 90%**

OBSERVACIONES: De acuerdo al informe enviado por el área de cartera el recaudo de cartera a 30 de septiembre de 2023 es :

Vigencias anteriores 33%

Vigencia actual 45%

**OBJETIVO** : Acciones de gestión de cobro de cartera instauradas. 100%

META AÑO 2023: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100 %

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: De acuerdo al informe enviado por el área de cartera las acciones de gestión de cobro se vienen realizando de manera frecuente y adecuada.

**OBJETIVO** : 1% Gestión de Recursos asociados a las Cuentas por Pagar

((Valor de cuentas por pagar reconocidas en la vigencia actual - Valor de cuentas por pagar reconocidas en la vigencia anterior) / Valor de cuentas por pagar reconocidas en la vigencia anterior) \* 100

OBSERVACIONES: Información obtenida de los estados financieros a septiembre 2023

2023= 10.819.686.004

2022= 7.412.029.558

= 45.9%

**LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN COMUNICATIVA**

**OBJETIVO** : 36 Programas radiales emitidos

META AÑO 2023: 36 Programas

AVANCE DEL INDICADOR: 36 Programas

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El área de comunicaciones realiza informe de programas radiales emitidos por emisora local

**OBJETIVO** : 12 Boletines Institucionales emitidos

META AÑO 2023: 12 BOLETINES

AVANCE DEL INDICADOR: 12 BOLETINES

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El área de comunicaciones realiza informe de boletines realizadas y publicados en la página de la institución

**OBJETIVO** : Emisión 8 Horas por el Canal de TV Institucional.

META AÑO 2023: 8 Horas por el Canal de TV

AVANCE DEL INDICADOR: 8 Horas por el Canal de TV

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con parrilla de programación emitida por el canal institucional , circuito interno de TV.

### **LÍNEA ESTRATÉGICA: MANTENIMIENTO DE LA ENTIDAD**

**OBJETIVO** : Mantenimiento de los espacios físicos adecuados para la ampliación de la cobertura en los servicios y las sedes.

META AÑO 2023: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: El proceso de mantenimiento cuenta con los formatos de solicitud de mantenimiento formato físico y por el aplicativo creado de solicitud.

**OBJETIVO** : Logística e infraestructura física adecuada, suficiente y disponible para el desarrollo del trabajo y el mejoramiento en la prestación de los servicios y las sedes.

META AÑO 2023: 100%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con base de datos de solicitudes de mejoramiento e infraestructura terminada.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: PLANEACIÓN ESTRATEGICA**

**OBJETIVO** : calificación índice de desempeño institucional basado en la encuesta FURAG en un 70%

META AÑO 2023: 70%

AVANCE DEL INDICADOR: 72.8%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: La calificación del formulario único de reporte de avances de la gestión para la vigencia es de 72.8%

**OBJETIVO** : Levantamiento del 80% de los Riesgos de los procesos administrativos

META AÑO 2023: 80%

AVANCE DEL INDICADOR: 100%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Desde el área de planeación y junto a los líderes de proceso administrativos se adelantó la actividad de levantamiento de riesgos de los procesos.

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: SISTEMAS EN LA ENTIDAD**

**OBJETIVO** : Herramientas, tecnologías y sistemas de información para mejorar los procesos asistenciales y administrativos en un 60%

META AÑO 2023: 60%

AVANCE DEL INDICADOR: 60%

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Ser realizaron la renovación de correos electrónicos , antivirus RENOVACIONES OKORUM MIPRESS CITISALUD GPS INCKO QUALITY NUEVO ANTIVIRUS MEDIA COMERCE y DELCOP

## **LÍNEA ESTRATÉGICA: GESTIÓN ESTRATEGICA DEL PERSONAL**

**OBJETIVO** : Implementar el 15% de la Planta Temporal

META AÑO 2023: 15%

AVANCE DEL INDICADOR: 0%

**%CUMPLIMIENTO: 0%**

OBSERVACIONES: No se cumplió con la actividad se han adelantado acciones, pero no se cumplió con la meta.

**OBJETIVO** : 2 Capacitaciones que mejoren el clima y a la cultura organizacional.

META AÑO 2023: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con listas de asistencia como evidencia de la actividad

**OBJETIVO:** 2 Capacitaciones que generen fortalecimiento al sistema general de seguridad y salud en el trabajo.

META AÑO 2023: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con listas de asistencia como evidencia de la actividad

**OBJETIVO** : 2 Actividades de Bienestar que generen fortalecimiento del nivel de satisfacción del cliente interno.

META AÑO 2023: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con listas de asistencia como evidencia de la actividad

**OBJETIVO** :: 2 Actividades de Evaluación de los Procesos de Selección y Vinculación de personal.

META AÑO 2023: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Por parte de talento Humano se realizó las actividades , se cuenta con evidencia de la actividad.

**OBJETIVO** : 2 Actividades de Actividades de Inducción, Re Inducción y Entrenamiento de personal.

META AÑO 2023: 2 capacitaciones

AVANCE DEL INDICADOR: 2 capacitaciones

**%CUMPLIMIENTO: 100%**

OBSERVACIONES: Se cuenta con listas de asistencia como evidencia de ejecución de la actividad

### **CONCLUSIONES**

El plan de desarrollo correspondiente al año 2023 ha alcanzado un avance del 92% de ejecución . Es importante señalar que la evaluación de algunas metas se ha realizado con base en la información disponible hasta el 30 de septiembre de 2023. Se espera que, una vez se disponga de los datos actualizados al corte del 31 de diciembre de 2023, se procederá a una revisión y actualización del porcentaje de cumplimiento. Esta medida asegurará que la evaluación refleje de manera precisa y completa el progreso y los logros obtenidos en todas las áreas del plan.



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

### 1.1.2. Autodiagnósticos de MIPG

Otro aspecto destacado del trabajo realizado por el Hospital Regional de Sogamoso durante las vigencias 2020 al 2022 ha sido la realización de Autodiagnósticos. Estos procesos de autoevaluación interna han permitido a la institución identificar de manera sistemática sus fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas en diversos ámbitos, incluyendo la calidad de la atención, la gestión de recursos humanos y la infraestructura hospitalaria. La realización de Autodiagnósticos ha sido un componente clave en la búsqueda constante de la excelencia y la mejora continua por parte del hospital, al proporcionar una visión integral de su desempeño y orientar la definición de estrategias y acciones correctivas. A lo largo de las vigencias mencionadas, el Hospital Regional de Sogamoso ha demostrado un compromiso firme con la realización periódica y el análisis exhaustivo de los resultados de estos Autodiagnósticos, lo que ha contribuido significativamente a su capacidad para adaptarse y responder de manera efectiva a los desafíos cambiantes del entorno de la salud.

AUTODIAGNÓSTICOS MIPG 2020-2023		
VIGENCIA 2020	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022
• Autodiagnóstico de gestión estratégica de talento humano: 72.9%	• Autodiagnóstico de gestión estratégica de talento humano: 77.6%	• Autodiagnóstico de servicio al ciudadano: 98.6%
• Autodiagnóstico de gestión código de integridad: 79%	• Autodiagnóstico de gestión código de integridad: 86%	• Autodiagnóstico de gestión de participación ciudadana: 99.4%
• Autodiagnóstico de gestión plan anticorrupción: 89%	• Autodiagnóstico para la gestión de conflicto de intereses: 58%	• Autodiagnóstico de gestión código de integridad: 87.8%
• Autodiagnóstico de servicio al ciudadano: 65%	• Autodiagnóstico de gestión política de transparencia y acceso a la información: 75.8%	• Autodiagnóstico de gestión de la rendición de cuentas: 99.7%
• Autodiagnóstico de gestión trámites: 67.5%	• Autodiagnóstico de gestión plan anticorrupción: 96%	• Autodiagnóstico de gestión estratégica de talento humano: 80%
• Autodiagnóstico de gestión política de participación ciudadana: 69%	• Autodiagnóstico de servicio al ciudadano: 82%	• Autodiagnóstico de gestión de la política de defensa jurídica: 97%
• Autodiagnóstico gestión de la rendición de cuentas: 77.4%	• Autodiagnóstico política de gestión documental:	• Autodiagnóstico de gestión plan anticorrupción: 100%
• Autodiagnóstico de gestión política de transparencia y acceso a la información: 67.3%	• Autodiagnóstico política de seguimiento y evaluación del	• Autodiagnóstico política de gestión documental:

	desempeño institucional: 87.3%	
• Autodiagnóstico de gestión del conocimiento y la innovación: 31%	• Autodiagnóstico de gestión política direccionamiento y planeación: 84.2%	• Autodiagnóstico de gestión del conocimiento y la innovación: 46%
• Autodiagnóstico gestión política de control interno: 73.6%	• Autodiagnóstico gestión presupuestal: 94.3%	• Autodiagnóstico de gestión de trámites: 87.2%
• Autodiagnóstico de gestión política defensa jurídica: 86%		• Autodiagnóstico de control interno:
• Autodiagnóstico para la gestión de conflicto de intereses: 45%		• Autodiagnóstico conflicto de intereses: 65%
• Autodiagnóstico política de gobierno digital: 29.7%		
• Autodiagnóstico política de seguimiento y evaluación del desempeño institucional: 67.1%		
• Autodiagnóstico de gestión política direccionamiento y planeación: 79.6%		
• Autodiagnóstico política de gestión documental: 63.9%		
• Autodiagnóstico gestión presupuestal: 94.3%		

## Hospital Regional de Sogamoso S.A.S.

La elaboración de autodiagnósticos en el Hospital Regional de Sogamoso para las vigencias 2020-2023 ha demostrado ser una herramienta muy útil para identificar áreas de mejora y orientar las acciones correctivas necesarias. La creciente cantidad de autodiagnósticos realizados refleja un compromiso institucional con la transparencia, la rendición de cuentas y la mejora continua en la prestación de servicios de salud. Estos autodiagnósticos proporcionan una visión de la situación actual del hospital, permitiendo a los directivos tomar decisiones informadas y estratégicas para optimizar la calidad de la atención, aumentar la eficiencia operativa y mejorar la satisfacción del paciente. Además, la participación activa del personal en la elaboración de los autodiagnósticos fomenta un sentido de responsabilidad y pertenencia hacia la institución, fortaleciendo la cultura de calidad y el trabajo en equipo.

## VIGENCIA 2020

Se completaron un total de 17 autodiagnósticos, específicamente diseñados para evaluar y aplicarse al contexto del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. Estos autodiagnósticos se presentan como herramientas importantes para analizar diversos aspectos clave de la operación y gestión del hospital. Los resultados obtenidos ofrecen una visión integral de la situación actual, abarcando desde la eficiencia de los procesos internos hasta la calidad de los servicios prestados. Además, proporcionan una base sólida para identificar áreas de mejora y priorizar estratégicamente los esfuerzos institucionales. Esta metodología de autodiagnóstico no solo constituye una herramienta de evaluación, sino que también demuestra el compromiso del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. con la transparencia y la autoevaluación continua en pos de una mejora constante en la calidad asistencial y operativa:

- Autodiagnóstico de gestión estratégica de talento humano: 72.9%
- Autodiagnóstico de gestión código de integridad: 79%
- Autodiagnóstico de gestión plan anticorrupción: 89%
- Autodiagnóstico de servicio al ciudadano: 65%
- Autodiagnóstico de gestión trámites: 67.5%
- Autodiagnóstico de gestión política de participación ciudadana: 69%
- Autodiagnóstico gestión de la rendición de cuentas: 77.4%
- Autodiagnóstico de gestión política de transparencia y acceso a la información: 67.3%
- Autodiagnóstico de gestión del conocimiento y la innovación: 31%
- Autodiagnóstico gestión política de control interno: 73.6%
- Autodiagnóstico de gestión política defensa jurídica: 86%
- Autodiagnóstico para la gestión de conflicto de intereses: 45%
- Autodiagnóstico política de gobierno digital: 29.7%
- Autodiagnóstico política de seguimiento y evaluación del desempeño institucional: 67.1%
- Autodiagnóstico de gestión política direccionamiento y planeación: 79.6%
- Autodiagnóstico política de gestión documental: 63.9%
- Autodiagnóstico gestión presupuestal: 94.3%

## VIGENCIA 2021

En esta vigencia el Hospital Regional de Sogamoso ha llevado a cabo exhaustivamente un total de 11 autodiagnósticos, evidenciando un compromiso destacado con la evaluación interna y la mejora continua. Este enfoque proactivo demuestra la iniciativa de la institución para analizar a fondo sus procesos, identificar áreas de oportunidad y fortalecer sus prácticas operativas. Estos autodiagnósticos no solo sirven como valiosas herramientas de autoevaluación, sino que también constituyen una sólida base para la toma de decisiones



informadas en la planificación estratégica. Además, al integrar el proceso de planeación, el hospital consolida un enfoque integral que vincula la autoevaluación con las metas y objetivos a largo plazo, subrayando su compromiso con la excelencia y la eficiencia en la prestación de servicios de salud.

- Autodiagnóstico de gestión estratégica de talento humano: 77.6%
- Autodiagnóstico de gestión código de integridad: 86%
- Autodiagnóstico para la gestión de conflicto de intereses: 58%
- Autodiagnóstico de gestión política de transparencia y acceso a la información: 75.8%
- Autodiagnóstico de gestión plan anticorrupción: 96%
- Autodiagnóstico de servicio al ciudadano: 82%
- Autodiagnóstico política de gestión documental:
- Autodiagnóstico política de seguimiento y evaluación del desempeño institucional: 87.3%
- Autodiagnóstico de gestión política direccionamiento y planeación: 84.2%
- Autodiagnóstico gestión presupuestal: 94.3%

### **VIGENCIA 2022**

En el transcurso de esta vigencia, el Hospital Regional de Sogamoso ha llevado a cabo de manera exhaustiva un total de 12 autodiagnósticos, demostrando un compromiso con la evaluación interna y la mejora continua. Este enfoque proactivo refleja la iniciativa de la institución para examinar minuciosamente sus procesos, identificar áreas de oportunidad y fortalecer sus prácticas operativas. Estos autodiagnósticos no solo constituyen valiosas herramientas de autoevaluación, sino que también establecen una base sólida para la toma de decisiones informadas en la planificación estratégica. Además, al integrar este proceso en la planificación general, el hospital consolida un enfoque integral que vincula la autoevaluación con metas y objetivos a largo plazo, destacando su compromiso con la excelencia y la eficiencia en la prestación de servicios de salud en la comunidad.

- Autodiagnóstico de servicio al ciudadano: 98.6%
- Autodiagnóstico de gestión de participación ciudadana: 99.4%
- Autodiagnóstico de gestión código de integridad: 87.8%
- Autodiagnóstico de gestión de la rendición de cuentas: 99.7%
- Autodiagnóstico de gestión estratégica de talento humano: 80%
- Autodiagnóstico de gestión de la política de defensa jurídica: 97%
- Autodiagnóstico de gestión plan anticorrupción: 100%
- Autodiagnóstico política de gestión documental:
- Autodiagnóstico de gestión del conocimiento y la innovación: 46%
- Autodiagnóstico de gestión de trámites: 87.2%
- Autodiagnóstico de control interno:
- Autodiagnóstico conflicto de intereses: 65%

## CONCLUSIONES

A lo largo de los años 2020, 2021 y 2022, los autodiagnósticos realizados por el Hospital Regional de Sogamoso han evidenciado un compromiso continuo con la excelencia y la mejora constante. Estos análisis internos han proporcionado valiosa información que ha permitido al hospital identificar áreas de oportunidad y fortaleza en sus procesos operativos. Es alentador observar una progresiva mejora en las calificaciones de los autodiagnósticos a lo largo de estas vigencias, indicando un claro avance en la eficacia de las prácticas institucionales.

Este crecimiento constante en las evaluaciones internas refleja el esfuerzo consciente del hospital por elevar sus estándares y optimizar la calidad de los servicios de salud ofrecidos. Las mejoras identificadas a través de estos autodiagnósticos no solo se traducen en un fortalecimiento de la infraestructura operativa, sino que también subrayan el compromiso de la institución con la atención integral y la satisfacción del paciente. En resumen, los autodiagnósticos sucesivos revelan una evolución positiva en la capacidad del Hospital Regional de Sogamoso para adaptarse, aprender y crecer, consolidando su posición como una entidad comprometida con la mejora continua en beneficio de la comunidad que atiende

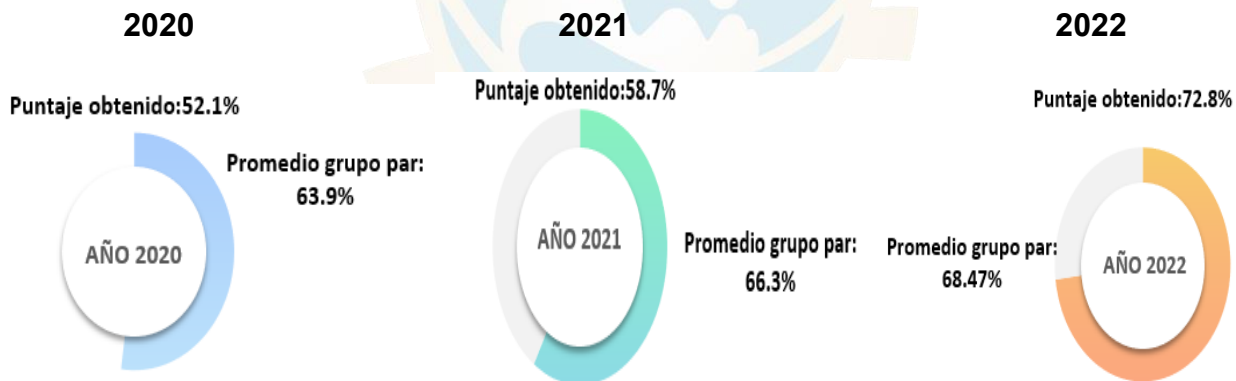


Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

### 1.1.3. Informe de FURAG

Una de las herramientas fundamentales implementadas por el Hospital Regional de Sogamoso para fortalecer su gestión ha sido el Formulario Único de Reportes de Gestión. Este formulario, diseñado para recopilar información detallada sobre diversos aspectos operativos y administrativos del hospital, ha permitido una supervisión más efectiva y una toma de decisiones informada por parte de la dirección. Durante las vigencias 2020 al 2022, el hospital ha demostrado un compromiso constante con la implementación y el perfeccionamiento de este sistema de reportes, lo que ha facilitado la identificación de áreas de mejora, el seguimiento de indicadores clave de desempeño y la rendición de cuentas tanto interna como externamente. Gracias al Formulario Único de Reportes de Gestión, el Hospital Regional de Sogamoso ha logrado una mayor transparencia, eficiencia y efectividad en su gestión, sentando así las bases para una atención médica de calidad y orientada al paciente.

#### FORMATO UNICO DE REPORTES DE GESTION (FURAG)



En las vigencias 2020-2022 hubo una notable mejoría en los resultados generales de la entidad con 52.1% en el año 2020, 58.7% en el año 2021 y 72.8% en el año 2022.

La notable mejora en los resultados generales del FURAG durante las vigencias 2020-2022 puede atribuirse a una combinación de factores clave que incluyen la implementación de estrategias de gestión más eficientes y la adopción de tecnologías avanzadas para optimizar procesos. Además, la mejora en la capacitación y desarrollo del personal, junto con políticas de transparencia reforzadas y una adecuada asignación de recursos financieros y humanos, ha generado confianza interna y externa. Una cultura organizacional centrada en la excelencia también ha desempeñado un papel fundamental en esta evolución positiva, demostrando el compromiso de la entidad con la mejora continua y la entrega de resultados sobresalientes.

## VIGENCIA 2020

### INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL:

**Puntaje obtenido: 52.1%**



**Promedio grupo par:  
63.9%**

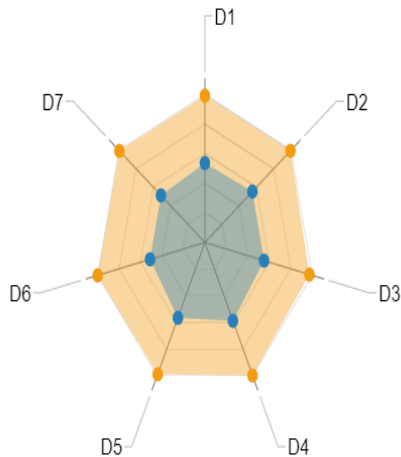
El puntaje que obtuvo el hospital Regional de Sogamoso fue de 52.1% y el promedio del grupo par era de 63.9%. Esto quiere decir que el promedio de 63,9 puntos es un buen puntaje, y el hecho de que el puntaje más alto sea mucho mayor que el más bajo indica que hay una gran variedad de desempeños dentro del grupo.

### INDICES DE LAS DIMENSIONES DE GESTION Y DESEMPEÑO



#### II. Índices de las dimensiones de gestión y desempeño

● Valor máximo de referencia ● Puntaje consultado



Dimensión	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
D1: Talento Humano	52,7	97,4
D2: Direccionamiento y Planeación	54,2	97,6
D3: Gestión para Resultados	54,2	95,6
D4: Evaluación de Resultados	57,7	98,0
D5: Información y Comunicación	55,5	97,1
D6: Gestión del conocimiento	50,2	98,1
D7: Control Interno	50,1	97,6

En la gráfica se evidencian las 7 políticas que evalúa el FURAG con sus correspondientes resultados para la vigencia 2020.

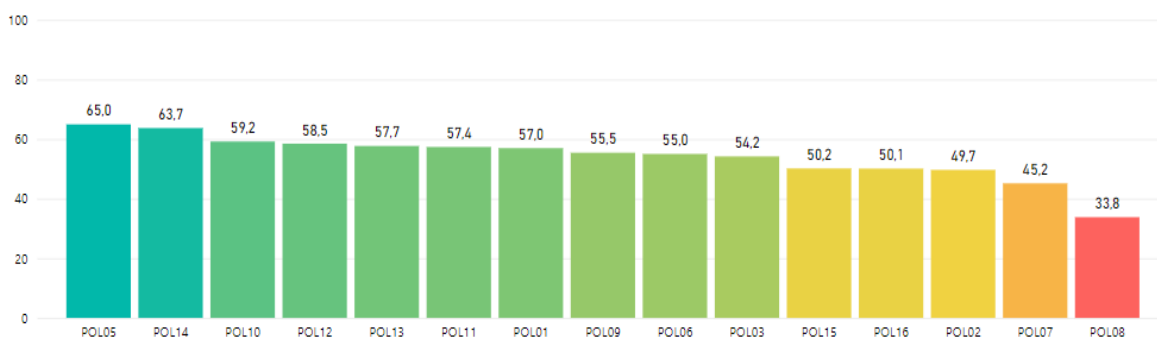
En general, la institución está desempeñando bien su trabajo. Sin embargo, hay algunas áreas que podrían mejorarse, como la gestión del conocimiento y el control interno. Al implementar las recomendaciones propuestas, la institución podría mejorar aún más su desempeño y alcanzar sus objetivos.

### INDICES DE LAS POLITICAS DE GESTION Y DESEMPEÑO

#### III. Índices de las políticas de gestión y desempeño

**Consulte aquí recomendaciones de mejora por entidad**

Valor máximo de referencia: 99.0 98.5 97.7 97.9 98.0 97.3 97.5 97.1 97.4 97.7 98.1 97.6 97.7 97.7 90.7



POL01: Gestión Estratégica del Talento Humano  
POL02: Integridad  
POL03: Planeación Institucional

POL05: Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos  
POL06: Gobierno Digital  
POL07: Seguridad Digital  
POL08: Defensa Jurídica

POL09: Transparencia, Acceso a la Información y Lucha contra la Corrupción  
POL10: Servicio al ciudadano  
POL11: Racionalización de Trámites  
POL12: Participación Ciudadana en la Gestión Pública

POL13: Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional  
POL14: Gestión Documental  
POL15: Gestión del conocimiento  
POL16: Control Interno

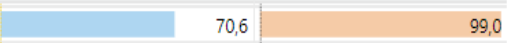
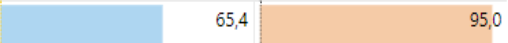
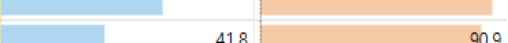
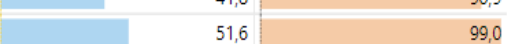
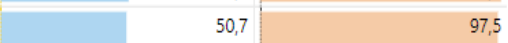
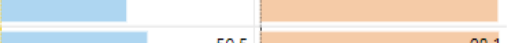
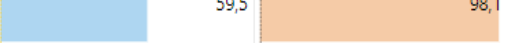
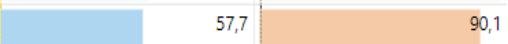
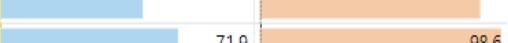
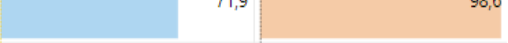
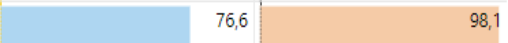
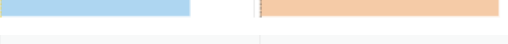
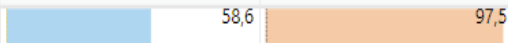
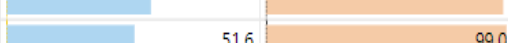
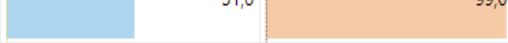
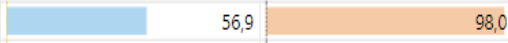

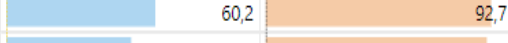
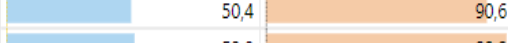
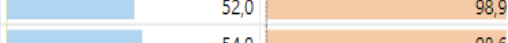
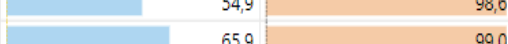
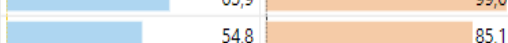
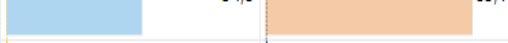
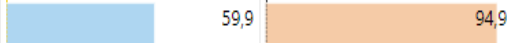

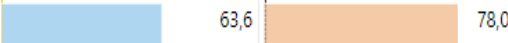
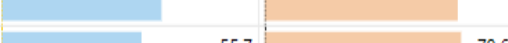
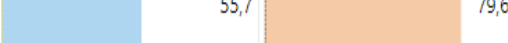
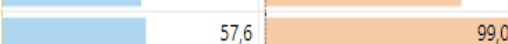
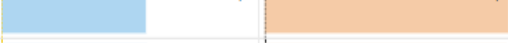
En la siguiente gráfica de barras se evidencia la calificación de cada política de Gestión y Desempeño para la vigencia 2020.

La entidad, en general, está cumpliendo con sus objetivos. Sin embargo, POL07 y POL08 podrían mejorar su desempeño. Al implementar las recomendaciones propuestas, estas políticas podrían alcanzar sus objetivos de manera más efectiva.

## INDICES DETALLADOS POR POLITICAS

### IV. Índices detallados por política

Índices detallados por política de gestión y desempeño institucional	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
CONTROL INTERNO: Actividades de control efectivas	48,4	97,6
CONTROL INTERNO: Actividades de monitoreo sistemáticas y orientadas a la mejora	45,5	97,4
CONTROL INTERNO: Ambiente propicio para el ejercicio del control	55,0	97,8
CONTROL INTERNO: Evaluación estratégica del riesgo	40,4	99,0
CONTROL INTERNO: Evaluación independiente al sistema de control interno	50,4	99,0
CONTROL INTERNO: Información y comunicación relevante y oportuna para el control	50,1	97,7
CONTROL INTERNO: Línea Estratégica	56,5	97,6
CONTROL INTERNO: Primera Línea de Defensa	49,6	97,6
CONTROL INTERNO: Segunda Línea de Defensa	47,1	97,4
CONTROL INTERNO: Tercera Línea de Defensa	49,0	90,5
DEFENSA JURÍDICA: Capacidad institucional para ejercer la defensa jurídica	38,7	92,1
DEFENSA JURÍDICA: Gestión de los procesos judiciales	37,6	85,4
DEFENSA JURÍDICA: Información estratégica para la toma de decisiones	15,5	86,9
DEFENSA JURÍDICA: Prevención del Daño Antijurídico	24,1	84,1
FORTEALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACIÓN DE PROCESOS: Eficacia Organizacional	59,8	95,9
FORTEALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACIÓN DE PROCESOS: Gestión óptima de los bienes y servicios de apoyo	70,5	96,0
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Analítica institucional para la toma de decisiones	32,1	99,0
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación de herramientas de uso y apropiación del conocimiento	47,1	99,0
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación de una cultura de propicia para la gestión del conocimiento y la innovación	43,0	98,5
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación y producción del conocimiento	44,2	98,3
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Planeación de la gestión del conocimiento y la innovación	50,2	98,2
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente administración de archivos	64,3	96,3
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente cultural	38,1	99,0
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente documental	72,1	98,0
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente estratégico	87,4	87,4
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente tecnológico	45,2	99,0
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Calidad de la planeación estratégica del Talento Humano	66,0	97,1
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Desarrollo y bienestar del talento humano en la entidad	51,9	98,4
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Desvinculación asistida y retención del conocimiento generado por el talento humano	41,0	97,0
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Eficiencia y eficacia de la selección meritocrática del talento humano	56,5	99,0
GOBIERNO DIGITAL: Empoderamiento de los ciudadanos mediante un Estado abierto	55,7	96,9
GOBIERNO DIGITAL: Fortalecimiento de la Arquitectura Empresarial y de la Gestión de TI	60,5	97,4
GOBIERNO DIGITAL: Fortalecimiento de la Seguridad y Privacidad de la Información	42,1	99,0
GOBIERNO DIGITAL: Procesos seguros y eficientes	48,3	83,7
GOBIERNO DIGITAL: Toma de decisiones basadas en datos	42,5	98,3

GOBIERNO DIGITAL: Uso y apropiación de los Servicios Ciudadanos Digitales		70,6	99,0
INTEGRIDAD: Cambio cultural basado en la implementación del código de integridad del servicio público		65,4	95,0
INTEGRIDAD: Coherencia entre la gestión de riesgos con el control y sanción		41,8	90,9
INTEGRIDAD: Gestión adecuada de conflictos de interés y declaración oportuna de bienes y rentas		51,6	99,0
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Calidad de la participación ciudadana en la gestión pública		50,7	97,5
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Condiciones institucionales idóneas para la promoción de la participación		59,5	98,1
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Condiciones institucionales idóneas para la rendición de cuentas permanente		57,7	90,1
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Diálogo permanente e incluyente en diversos espacios		71,9	98,6
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Eficacia de la participación ciudadana para mejorar la gestión institucional		76,6	98,1
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Grado involucramiento de ciudadanos y grupos de interés		58,6	97,5
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Información basada en resultados de gestión y en avance en garantía de derechos		51,6	99,0
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Rendición de Cuentas en la Gestión Pública		56,9	98,0
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Responsabilidad por resultados		67,7	99,0
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Enfoque en la satisfacción ciudadana		60,2	92,7
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Formulación de la política de administración del riesgo		50,4	90,6
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Identificación de mecanismos para el seguimiento, control y evaluación		52,0	98,9
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Planeación basada en evidencias		54,9	98,6
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Planeación participativa		65,9	99,0
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Identificación de los trámites a partir de los productos o servicios que ofrece la entidad		54,8	85,1
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Priorización de trámites con base en las necesidades y expectativas de los ciudadanos		59,9	94,9
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Trámites racionalizados y recursos tenidos en cuenta para mejorarlos		63,6	78,0
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Documentación del seguimiento y la evaluación		55,7	79,6
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Enfoque en la satisfacción ciudadana1		57,6	99,0
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Mecanismos efectivos de seguimiento y evaluación		57,6	97,4
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Mejoramiento continuo		65,0	93,1
SERVICIO AL CIUDADANO: Conocimiento al servicio del ciudadano		46,6	99,0
SERVICIO AL CIUDADANO: Evaluación de gestión y medición de la percepción ciudadana		63,9	98,7
SERVICIO AL CIUDADANO: Fortalecimiento del talento humano al servicio del ciudadano		62,4	98,3
SERVICIO AL CIUDADANO: Gestión del relacionamiento con los ciudadanos		56,3	97,5
SERVICIO AL CIUDADANO: Planeación estratégica del servicio al ciudadano		51,5	97,6

TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Atención apropiada a trámites, peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias de la ciudadanía	39,6	99,0
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Criterios diferenciales de accesibilidad a la información pública aplicados	32,5	98,1
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Divulgación proactiva de la información	54,6	98,4
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Formulación y Seguimiento al Plan Anticorrupción	74,9	89,0
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Gestión de Riesgos de Corrupción	33,5	93,1
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Gestión documental para el acceso a la información pública implementada	66,5	98,6
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Institucionalización efectiva de la Política de Transparencia y acceso a la información pública	65,8	97,0
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Línea estratégica de riesgos de corrupción	57,8	85,1
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Lineamientos para el manejo y la seguridad de la información pública implementados	51,9	98,2
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Monitoreo y Seguimiento a los riesgos	51,6	85,0
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Promoción de la Transparencia, la Integridad y la Lucha Contra la Corrupción	52,7	97,6
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Sistema de seguimiento al acceso a la información pública en funcionamiento	64,8	95,5
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Transparencia y Acceso a la Información Pública	59,1	97,2

A continuación, se presenta un desglose detallado de cada política evaluada junto con sus respectivos componentes, como parte de la evaluación correspondiente al ejercicio fiscal 2020 del FURAG. Se incluyen los valores de referencia correspondientes a cada política evaluada.

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**  
**VIGENCIA 2021**  
**INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL**

**Puntaje obtenido: 58.7%**



**Promedio grupo par:  
66.3%**

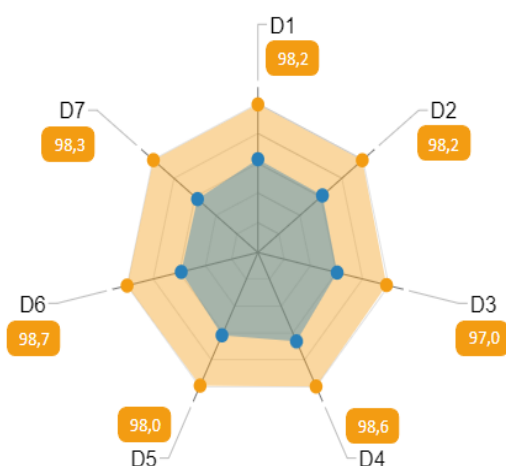


El puntaje que obtuvo el hospital Regional de Sogamoso fue de 58.7% y el promedio del grupo par era de 66.3%, esto indica que el conjunto de políticas está mejorando su eficacia en el logro de sus objetivos. Adicionalmente se puede evidenciar una notoria mejoría en los resultados de la evaluación para la vigencia 2021

## INDICES DE LAS DIMENSIONES DE GESTION Y DESEMPEÑO

### II. Índices de las dimensiones de gestión y desempeño

● Valor máximo de referencia ● Puntaje consultado



Dimensión	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
D1: Talento Humano	61,9	98,2
D2: Direccionamiento y Planeación	60,7	98,2
D3: Gestión para Resultados	59,8	97,0
D4: Evaluación de Resultados	65,4	98,6
D5: Información y Comunicación	60,9	98,0
D6: Gestión del conocimiento	57,9	98,7
D7: Control Interno	56,8	98,3

En la gráfica se evidencian las 7 políticas que evalúa el FURAG con sus correspondientes resultados para la vigencia 2021.

En términos generales, la entidad desempeña satisfactoriamente sus funciones. No obstante, se identifican áreas susceptibles de mejora, tales como la gestión del conocimiento y el control interno. Al adoptar las recomendaciones sugeridas, la institución podría perfeccionar aún más su rendimiento, avanzando hacia la consecución de sus objetivos.

## INDICES DE LAS POLITICAS DE GESTION Y DESEMPEÑO



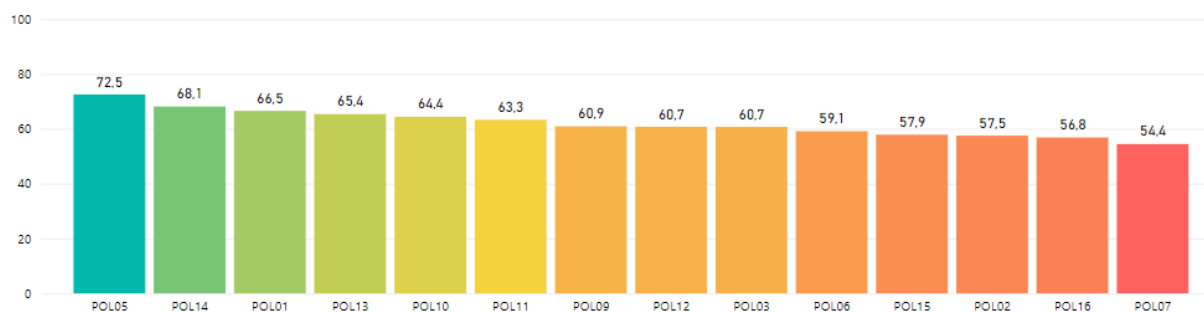
### III. Índices de las políticas de gestión y desempeño



Consulte aquí recomendaciones de mejora por entidad

Valor máximo de referencia:

99.3 98.9 98.0 98.6 98.4 97.4 98.0 98.6 98.2 98.2 98.7 98.4 98.3 98.4



POL01: Gestión Estratégica del Talento Humano

POL02: Integridad

POL03: Planeación Institucional

POL05: Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos

POL06: Gobierno Digital

POL07: Seguridad Digital

POL08: Defensa Jurídica

POL09: Transparencia, Acceso a la Información y Lucha contra la Corrupción

POL10: Servicio al ciudadano

POL11: Racionalización de Trámites

POL12: Participación Ciudadana en la Gestión Pública

POL13: Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional

POL14: Gestión Documental

POL15: Gestión del conocimiento

POL16: Control Interno

En la siguiente gráfica de barras se evidencia la calificación de cada política de Gestión y Desempeño para la vigencia 2021.

La entidad, en términos generales, está logrando el cumplimiento de sus objetivos. No obstante, se observa que tanto POL07 como POL16 tienen margen para mejorar su desempeño. La implementación de las recomendaciones sugeridas podría conducir a estas políticas hacia una consecución más efectiva de sus metas.

### INDICES DETALLADOS POR POLITICA

## IV. Índices detallados por política

Índices detallados por política de gestión y desempeño institucional	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
CONTROL INTERNO: Actividades de control efectivas	57,3	98,3
CONTROL INTERNO: Actividades de monitoreo sistemáticas y orientadas a la mejora	54,7	98,0
CONTROL INTERNO: Ambiente propicio para el ejercicio del control	61,6	98,5
CONTROL INTERNO: Evaluación estratégica del riesgo	50,2	99,3
CONTROL INTERNO: Evaluación independiente al sistema de control interno	52,4	99,3
CONTROL INTERNO: Información y comunicación relevante y oportuna para el control	54,1	98,4
CONTROL INTERNO: Línea Estratégica	61,8	98,3
CONTROL INTERNO: Primera Línea de Defensa	55,9	98,3
CONTROL INTERNO: Segunda Línea de Defensa	56,9	98,2
CONTROL INTERNO: Tercera Línea de Defensa	53,2	90,8
FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACIÓN DE PROCESOS: Eficacia Organizacional	68,2	95,7
FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL Y SIMPLIFICACIÓN DE PROCESOS: Gestión óptima de los bienes y servicios de apoyo	74,9	95,7
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Analítica institucional para la toma de decisiones	43,4	92,1
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación de herramientas de uso y apropiación del conocimiento	56,2	97,6
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación de una cultura de propicia para la gestión del conocimiento y la innovación	54,0	98,9
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación y producción del conocimiento	54,5	98,8
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Planeación de la gestión del conocimiento y la innovación	59,5	98,7
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente administración de archivos	69,8	96,4
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente cultural	49,6	98,4
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente documental	72,0	98,6
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente estratégico	86,5	86,5
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente tecnológico	54,5	99,3
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Calidad de la planeación estratégica del Talento Humano	72,4	94,8
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Desarrollo y bienestar del talento humano en la entidad	62,5	98,0
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Desvinculación asistida y retención del conocimiento generado por el talento humano	55,4	97,9
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Eficiencia y eficacia de la selección meritocrática del talento humano	59,8	96,3
GOBIERNO DIGITAL: Empoderamiento de los ciudadanos mediante un Estado abierto	59,3	97,2
GOBIERNO DIGITAL: Fortalecimiento de la Arquitectura Empresarial y de la Gestión de TI	63,2	98,2
GOBIERNO DIGITAL: Fortalecimiento de la Seguridad y Privacidad de la Información	51,3	99,3
GOBIERNO DIGITAL: Procesos seguros y eficientes	47,6	85,9
GOBIERNO DIGITAL: Toma de decisiones basadas en datos	43,4	98,8
GOBIERNO DIGITAL: Uso y apropiación de los Servicios Ciudadanos Digitales	68,8	96,2
INTEGRIDAD: Cambio cultural basado en la implementación del código de integridad del servicio público	75,1	92,2

INTEGRIDAD: Coherencia entre la gestión de riesgos con el control y sanción	49,0	92,2
INTEGRIDAD: Gestión adecuada de conflictos de interés y declaración oportuna de bienes y rentas	58,0	99,3
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Calidad de la participación ciudadana en la gestión pública	53,2	97,9
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Condiciones institucionales idóneas para la promoción de la participación	62,6	96,3
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Condiciones institucionales idóneas para la rendición de cuentas permanente	62,3	91,1
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Diálogo permanente e incluyente en diversos espacios	69,4	99,0
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Eficacia de la participación ciudadana para mejorar la gestión institucional	75,5	98,3
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Grado involucramiento de ciudadanos y grupos de interés	61,9	96,6
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Índice de Rendición de Cuentas en la Gestión Pública	59,4	98,6
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Información basada en resultados de gestión y en avance en garantía de derechos	54,7	99,3
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Responsabilidad por resultados	69,6	98,2
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Enfoque en la satisfacción ciudadana	64,3	92,4
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Formulación de la política de administración del riesgo	60,0	90,5
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Identificación de mecanismos para el seguimiento, control y evaluación	59,2	99,2
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Planeación basada en evidencias	60,3	98,4
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL: Planeación participativa	65,1	97,1
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Beneficios de las acciones de racionalización adelantadas	60,8	88,2
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Identificación de los trámites a partir de los productos o servicios que ofrece la entidad	63,5	84,9

## Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Priorización de trámites con base en las necesidades y expectativas de los ciudadanos	64,9	94,3
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Trámites racionalizados y recursos tenidos en cuenta para mejorarlos	64,7	78,2
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Documentación del seguimiento y la evaluación	61,0	78,7
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Enfoque en la satisfacción ciudadana	64,9	99,3
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Mecanismos efectivos de seguimiento y evaluación	64,6	96,9
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL: Mejoramiento continuo	69,3	92,8
SERVICIO AL CIUDADANO: Accesibilidad	75,4	99,8
SERVICIO AL CIUDADANO: Acceso a la oferta institucional (accesibilidad)	76,1	99,8
SERVICIO AL CIUDADANO: Acceso a oportunidades laborales y condiciones de trabajo (accesibilidad)	62,3	99,8
SERVICIO AL CIUDADANO: Conocimiento al servicio del ciudadano	49,4	99,3
SERVICIO AL CIUDADANO: Evaluación de gestión y medición de la percepción ciudadana	67,2	99,0
SERVICIO AL CIUDADANO: Fortalecimiento del talento humano al servicio del ciudadano	72,4	98,8
SERVICIO AL CIUDADANO: Gestión del relacionamiento con los ciudadanos	60,3	98,2
SERVICIO AL CIUDADANO: Planeación estratégica del servicio al ciudadano	55,0	98,3
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Atención apropiada a trámites, peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias de la ciudadanía	53,4	99,3
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Criterios diferenciales de accesibilidad a la información pública aplicados	48,6	98,7
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Divulgación proactiva de la información	56,0	98,9
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Formulación y Seguimiento al Plan Anticorrupción	75,2	88,1
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Gestión de Riesgos de Corrupción	47,0	92,7
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Gestión documental para el acceso a la información pública implementada	69,2	99,0
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública	62,4	98,1
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Institucionalización efectiva de la Política de Transparencia y acceso a la información pública	68,8	98,0
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Línea estratégica de riesgos de corrupción	67,0	85,3
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Lineamientos para el manejo y la seguridad de la información pública implementados	58,5	98,7
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Monitoreo y Seguimiento a los riesgos	56,2	85,2
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Promoción de la Transparencia, la Integridad y la Lucha Contra la Corrupción	59,6	96,7

TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Sistema de 66,3 94,9

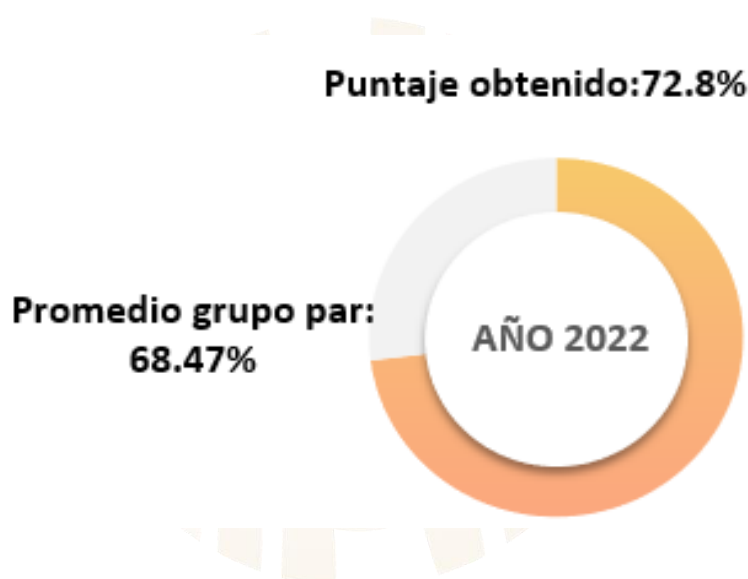
A continuación, se presenta un desglose detallado de cada política evaluada junto con sus respectivos componentes, como parte de la evaluación correspondiente al

ejercicio fiscal 2021 del FURAG. Se incluyen los valores de referencia correspondientes a cada política evaluada.

### VIGENCIA 2022

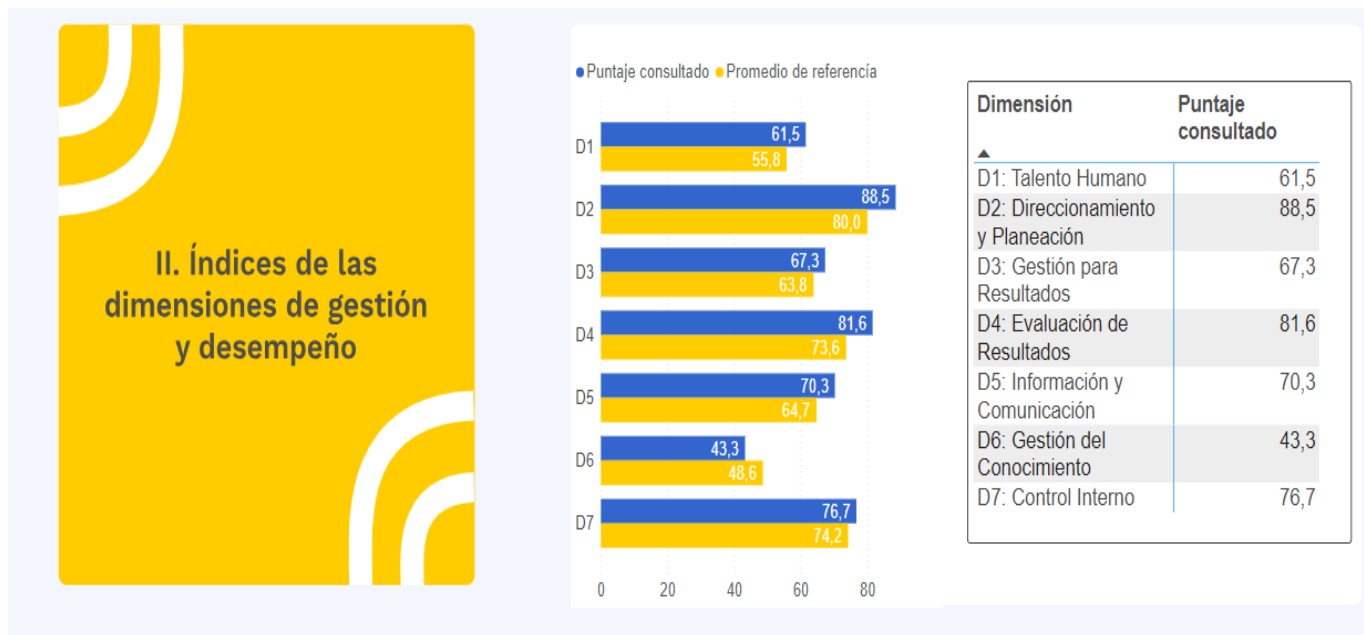
Para la vigencia 2022, la metodología experimentó modificaciones debido a las nuevas directrices establecidas por el cambio de gobierno nacional, lo que resultó en variaciones en las calificaciones.

### INDICE DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL:



El gráfico muestra que el puntaje obtenido de la entidad pública es superior al promedio nacional, que es de 75.2. Esto significa que la entidad pública está cumpliendo con sus objetivos, utilizando sus recursos de manera eficiente y proporcionando servicios de calidad.

## INDICES DE LAS DIMENSIONES DE GESTION Y DESEMPEÑO



Para la vigencia 2022, las políticas evaluadas están cumpliendo con los requisitos básicos de las políticas del MIPG, pero tienen aún margen de mejora para alcanzar un nivel de madurez o de transformación.

Las dimensiones con la que la entidad fueron mejor calificadas son:

- Talento Humano: Nivel de madurez.
- Direccionamiento y Planeación: Nivel de transformación: Nivel de madurez.
- Control Interno: Nivel de madurez.

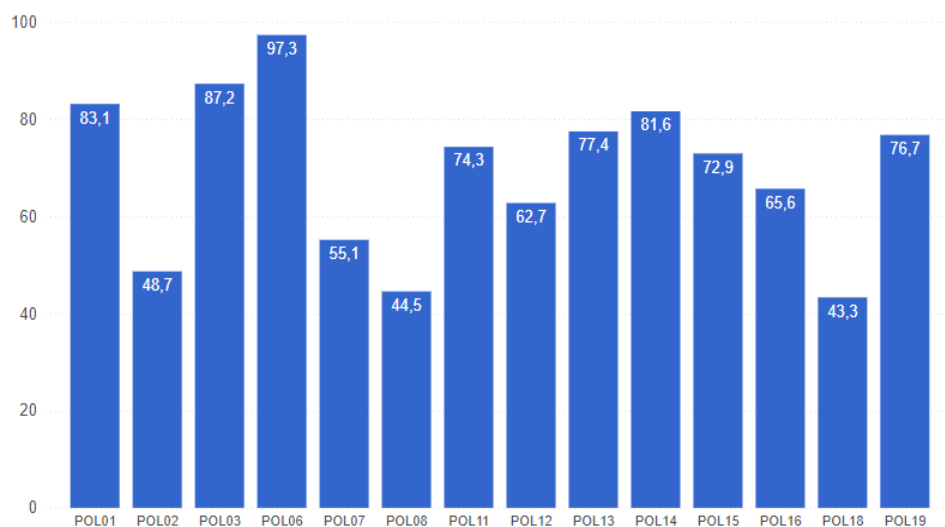
La dimensión con la que la entidad fue peor calificada es:

- Gestión del Conocimiento: Nivel básico operativo.

La entidad debe centrarse en mejorar la gestión del conocimiento y la eficacia de sus procesos para mejorar su rendimiento.

## INDICES DE LAS POLITICAS DE GESTION Y DESEMPEÑO

### III. Índices de las políticas de gestión y desempeño



#### POLITICAS

- ▲ POL01: Gestión Estratégica del Talento Humano
- POL02: Integridad
- POL03: Planeación Institucional
- POL06: Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos
- POL07: Gobierno Digital
- POL08: Seguridad Digital
- POL11: Servicio al ciudadano
- POL12: Racionalización de Trámites
- POL13: Participación Ciudadana en la Gestión Pública
- POL14: Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional
- POL15: Transparencia, Acceso a la Información y lucha contra la Corrupción
- POL16: Gestión Documental
- POL18: Gestión del Conocimiento
- POL19: Control Interno

Los resultados de la calificación de gestión de las políticas evaluadas bajo el MIPG son favorables. No obstante, se sugiere que se continúe implementando políticas de gestión y se tomen medidas correctivas para potenciar su desempeño. Específicamente, se enfatiza la necesidad de mejorar la gestión del conocimiento, la eficacia de los procesos.

Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E



## INDICES DETALLADOS POR POLITICA

### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
CONTROL INTERNO: Actividades de control efectivas	69,4	66,9
CONTROL INTERNO: Actividades de monitoreo sistemáticas y orientadas a la mejora	82,6	84,3
CONTROL INTERNO: Ambiente propicio para el ejercicio del control	61,5	59,7
CONTROL INTERNO: Asignación de responsabilidades para el ejercicio del control interno	93,2	85,7
CONTROL INTERNO: Evaluación estratégica del riesgo	80,8	74,7
CONTROL INTERNO: Evaluación independiente al sistema de control interno	79,9	74,8

### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
CONTROL INTERNO: Información y comunicación relevante y oportuna para el control	86,1	81,4
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación de herramientas de uso y apropiación del conocimiento	29,3	54,4
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación de una cultura de propicia para la gestión del conocimiento y la innovación	63,6	61,1
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Generación y producción del conocimiento	52,9	35,5
GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO: Planeación de la gestión del conocimiento y la innovación	66,7	50,0

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente administración de archivos	87,5	82,4
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente cultural	50,0	50,0
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente documental	53,5	53,9
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente estratégico	78,6	75,0
GESTIÓN DOCUMENTAL: Calidad del Componente tecnológico	75,0	50,6

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Calidad de la planeación estratégica del Talento Humano	85,4	75,6
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Desarrollo del talento humano en la entidad	85,8	72,3
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Desvinculación asistida y retención del conocimiento generado por el talento humano	100,0	57,1
GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO: Eficiencia y eficacia de la selección meritocrática del talento humano	60,0	58,0

Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
GOBIERNO DIGITAL: Arquitectura	31,1	28,3
GOBIERNO DIGITAL: Cultura y apropiación	53,3	48,8
GOBIERNO DIGITAL: Decisiones basadas en datos	42,9	42,9
GOBIERNO DIGITAL: Estado abierto	82,1	72,6
GOBIERNO DIGITAL: Gobernanza	50,0	54,8
GOBIERNO DIGITAL: Innovación Pública Digital	0,0	17,2
GOBIERNO DIGITAL: Seguridad y Privacidad de la información	31,1	49,5
GOBIERNO DIGITAL: Servicios Ciudadanos Digitales	16,7	5,6

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
INTEGRIDAD: Cambio cultural basado en la implementación del código de integridad del servicio público	54,0	47,3
INTEGRIDAD: Gestión adecuada de acciones preventivas en conflicto de interés	49,1	44,0
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Capacidad de involucrar efectivamente a los diferentes grupos poblacionales en las acciones de participación garantizando el enfoque diferencial	64,3	60,9
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Capacidades institucionales instaladas para la promoción de la participación	84,5	69,9

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Evaluación de los resultados de la estrategia anual de participación ciudadana y su aprovechamiento en acciones de mejora institucional	72,0	69,4
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Implementación de acciones de participación ciudadana en las diferentes fases del ciclo de gestión	46,2	57,8
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Planeación anual de la estrategia de participación ciudadana en la gestión pública	78,6	79,9
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Promoción de la participación	73,3	71,9

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN PÚBLICA: Rendición de cuentas en la gestión pública	73,3	71,9
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Beneficios de las acciones de racionalización adelantadas	58,3	37,7
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Identificación de los trámites a partir de los productos o servicios que ofrece la entidad	62,5	48,0
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Priorización de trámites con base en las necesidades y expectativas de los ciudadanos	25,0	23,8
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: T...	62,5	29,0

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
los ciudadanos		
RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES: Trámites racionalizados y recursos tenidos en cuenta para mejorarlos	62,5	28,9
SEGURIDAD DIGITAL: Asignación de Recursos	50,0	48,4
SEGURIDAD DIGITAL: Despliegue de Controles	51,7	67,6
SEGURIDAD DIGITAL: Implementación Lineamientos de Política	41,3	55,4
SERVICIO AL CIUDADANO: Accesibilidad para personas con discapacidad	32,4	54,3

#### IV. Índices detallados por política

Índice desagregado	Puntaje consultado	Promedio grupo par
SERVICIO AL CIUDADANO: Evaluación de la gestión del servicio y medición de la experiencia ciudadana	92,3	71,3
SERVICIO AL CIUDADANO: Oferta institucional de fácil acceso, comprensión y uso para la ciudadanía	75,0	73,7
SERVICIO AL CIUDADANO: Talento humano idóneo y suficiente al servicio y relacionamiento con la ciudadanía	88,9	65,2
TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Gestión de Riesgos de Corrupción	63,7	56,5

TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN: Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública	84,6	75,8
--	------	------

### CONCLUSIÓN

Durante los años 2020, 2021 y 2022, el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. ha experimentado un notable progreso en su desempeño según los indicadores del FURAG. En 2020, la entidad comenzó con una puntuación de 52.1, evidenciando un punto de partida. No obstante, el compromiso con la mejora se hizo evidente en 2021, donde el hospital logró un significativo avance al alcanzar una calificación de 58.7. El año 2022 consolidó esta tendencia ascendente, impactando con una calificación destacada de 72.8.

Estos resultados indican no solo una respuesta proactiva a los desafíos identificados, sino también un enfoque sistemático y estratégico para mejorar la eficiencia y la calidad de los servicios prestados por el hospital. El crecimiento constante en las calificaciones del FURAG refleja el compromiso continuo del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. con la excelencia y la mejora continua en sus prácticas y procesos. Este positivo panorama sugiere un horizonte promisorio para la institución en su búsqueda constante de ofrecer servicios de calidad a la comunidad.

#### 1.1.4. Sistema Único De Información De Trámites

TRAMITES SUIT			
VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023	VIGENCIA 2024
Se inscribieron 10 tramites los cuales fueron aprobados por el Departamento de la Función Publica	Se han racionalizado los trámites de Certificado de nacido vivo y Laboratorio Clínico	Se revisaron los tramites inscritos se revisó si se podían racionalizar sin embargo se identifico que se debían hacer algunos cambios para racionalizar el trámite de Rayos x	Se ha racionalizado el trámite de Rayos x y también se han actualizado los demás formatos integrados

La racionalización de trámites en la entidad ha sido un proceso gradual pero significativo, evidenciado por la reducción progresiva en la cantidad de trámites a lo largo del tiempo. La disminución de 10 trámites inscritos en 2021 a solo 1 trámite racionalizado en 2024 refleja un esfuerzo continuo por simplificar y optimizar los procedimientos administrativos. Esta reducción no solo indica una mayor eficiencia en la gestión de trámites, sino también una respuesta efectiva a las demandas de los usuarios, al eliminar procesos innecesarios o redundantes que pueden generar demoras o complicaciones. La racionalización de trámites no solo agiliza la interacción con la entidad, sino que también libera recursos y tiempo que pueden ser destinados a actividades más productivas y prioritarias, contribuyendo así a una gestión más efectiva y orientada al servicio.

La implementación del SUIT en el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., específicamente orientado a la gestión de trámites administrativos, favorecerá a la eficiencia operativa, reducción de tiempos, y mejora en la calidad de los servicios administrativos ofrecidos tanto al personal interno como a los usuarios externos del hospital.

## VIGENCIA 2021

### Tramites institucionales Aprobados y Adoptados

Se inscribieron 10 tramites los cuales fueron aprobados por el Departamento de la Función Publica

Origen	Tipo	Número	Fecha de Registro	Nombre	Tipo Anterior	Nombre institución o dependencia	Usuario	Inscritos SUIIT	Publicados Pagina WEB Institucional
N	Modelo Único - Hijo	26506	24/07/2015	Atención inicial de urgencia	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI
N	Modelo Único - Hijo	32891	28/12/2015	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	NO
N	Modelo Único - Hijo	25830	3/07/2015	Examen de laboratorio clínico	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI
N	Modelo Único - Hijo	79845	21/07/2021	Certificado de nacido vivo	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	NO
N	Modelo Único - Hijo	26019	9/07/2015	Terapia	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI
N	Plantilla Único - Hijo	32893	11/08/2021	Certificado de paz y salvo	Plantilla Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	NO
N	Modelo Único - Hijo	25994	9/07/2015	Historia clínica	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI
N	Modelo Único - Hijo	26458	23/07/2015	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI
N	Modelo Único - Hijo	25832	3/07/2015	Radiología e imágenes diagnósticas	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI
N	Modelo Único - Hijo	26422	23/07/2015	Certificado de defunción	Modelo Único - Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	SI	SI

### Matriz estrategia Anti tramites

Se realiza la estrategia de Racionalización Administrativa dado que se elimina documentación, ya que para expedir el Certificado de Paz y salvo (Orden de Salida) solamente necesita estar a paz y salvo con la institución, la cual se encarga de verificar esto para expedir el Certificado.



### Estrategias anti trámites adoptadas por la Entidad

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. y sus Unidades Básicas de atención de Buzbanzá y Pajarito tiene establecieron como estrategias anti trámites los siguientes mecanismos:

- Adopción de la Política de Racionalización de Tramites (Resolución No. 094 del 30 de marzo de 2021 (**Anexo 1**))
- Creación del Comité Técnico de racionalización de tramites gobierno digital (Resolución No. 093 del 30 marzo de 2021 (**Anexo 2**))

### Política de Racionalización de tramites

La política se estableció mediante la No. 094 del 30 de marzo de 2021 (**Anexo 1**)  
**5 Y 6. Inventario de Tramites y evidencia de Registro de tramites en el SUIT**

**Inventario de trámites**

Porcentaje de avance: 100%

Para tener un porcentaje de avance del 100% debe tener todos los formatos integrados en estado de 'Inscritos'

---

**Consolidado:**

Estado	Cantidad
Sin gestión:	0
En creación:	0
En revisión:	0
En corrección:	0
Inscrito:	10
Eliminado:	0



**Inventario de formatos integrados**

Origen	Tipo	Propuesto por	Fecha de Registro	Número	Nombre	Estado	Acciones
N	HM	DAFP		26458	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		26506	Atención inicial de urgencia	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		26422	Certificado de defunción	Inscrito	[Iconos]
N	HM	Institución		79845	Certificado de nacido vivo	Inscrito	[Iconos]
N	HT	DAFP		32893	Certificado de paz y salvo	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		32891	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		25830	Examen de laboratorio clínico	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		25994	Historia clínica	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		25832	Radiología e imágenes diagnósticas	Inscrito	[Iconos]
N	HM	DAFP		26019	Terapia	Inscrito	[Iconos]

## Soportes actualización tramites SUIT

**Gestión de racionalización - Trámite u Otro Procedimiento Administrativo por racionalizar**

**Plan de racionalización de Trámite u OPA**

**HT** Número: 32893 Estado: Inscrito  
**Nombre:** Certificado de paz y salvo

ACCIONES DE RACIONALIZACIÓN A DESARROLLAR					PLAN DE EJECUCIÓN		
Condición actual	Mejora por implementar	Beneficio al ciudadano o entidad	Tipo de racionalización	Acción de racionalización	Fecha inicio racionalización	Fecha final racionalización	Respon.
DOCUMENT...	SE ELIMINAN CAS...	EL TRAMITE SE R...	Administrativa	ELIMINACIÓN DE ...	2021-08-05	2021-08-30	FACTURACI

## Avances MIPG

Se diligencio el Autodiagnóstico Correspondiente a trámites para la Vigencias 2020 con una calificación de 18.8, debido a que para esta vigencia no se realizaron estrategias ni actualización en la plataforma SUIT, para el año 2021 como plan de mejora se retoman los tramites en el SUIT inscribiendo el trámite faltante (Certificado de nacido Vivo), priorizando trámites para racionalización e inicio de

racionalización de tramites con el trámite de Certificado de Paz y Salvo, como se puede observar en los diferentes Pantallazos.

### Tramites que Facilitan Acuerdo de Paz

Con Forme a la razón Social de la institución y de acuerdo al inventario de trámites y otros procedimientos de función pública el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E y sus unidades de básicas de atención de Buzbanzá y Pajarito No tiene establecido ningún trámite relacionado con la implementación de los acuerdos de paz por favor verificar este documento de Inventarios anexo.

### Informe Tramites Ruta de la Excelencia

Los tramites que hacen parte de la Ruta de la Excelencia y que se encuentran dentro del inventario de tramites del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E y sus unidades de básicas de atención de Buzbanzá y Pajarito Son:

- **Historia Clínica:** Este trámite se encuentra inscrito en el SUIIT y publicado en la página Web de la Institución, por priorización como se puede observar en el numeral 13 aún no se ha iniciado con la Racionalización.

The screenshot displays the SUIIT web application interface. At the top, there is a navigation bar with the SUIIT logo, the text 'El servicio público es de todos', and 'Función Pública'. Below this, a user profile section identifies 'OSCAR DARIO SOLER MORALES (3SIERRA046)' with a 'Cerrar sesión' link. A menu bar contains options like 'Administración', 'Formato Integrado', 'Racionalización', 'Autorización de Nuevos Trámites', 'Cadenas de Trámites', and 'MI cuenta'. The main content area is titled 'Pre visualización de formato integrado' and shows details for a 'Historia clínica' record. It includes fields for 'Institución o dependencia' (HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO), 'Fecha última actualización' (2015-07-09), 'Estado' (Inscrito), 'Tipo formato integrado' (Modelo Único - Hijo), and 'Número' (25994). A 'Descripción' section lists the name, standardized name, and purpose of the record. A sidebar on the left offers menu options like 'Inicio', 'Gestionar puntos de atención', and 'Búsqueda de formatos integrados'.

Pre visualización de formato integrado			
Institución o dependencia	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO		
Fecha última actualización	2015-07-09	Estado	Inscrito
Tipo formato integrado	Modelo Único - Hijo	Número	25994
Descripción			
Nombre propuesto en el inventario	Historia clínica		
Nombre	Historia clínica		
Nombre estandarizado	Expedición historia(s) clínica		
También se conoce como	Copia de Historia Clínica		
Propósito de cara al usuario	Obtener la historia clínica en la que se registra cronológicamente: 1. Las condiciones de salud del paciente o familia. 2. Los actos médicos (consejos a pacientes para mejoría de salud, diagnósticos y tratamiento de enfermedades). 3. Demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en la atención.		
¿Se puede realizar por medios electrónicos?	no disponible		

- **Asignación de citas médicas:** Este trámite se encuentra inscrito en el SUIIT y publicado en la página Web de la Institución, por priorización como se puede observar en el numeral 13 aún no se ha iniciado con la Racionalización.

**suit** El servicio público es de todos Función Pública

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (3SIERRA046) Cerrar sesión

Administración Formato Integrado Racionalización Autorización de Nuevos Trámites Cadenas de Trámites MI cuenta

**Opciones de menú**

- Inicio
- Gestionar puntos de atención
- Búsqueda de formatos integrados

**Pre visualización de formato integrado**

Institución o dependencia: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

Fecha última actualización: 2015-07-27 Estado: Inscrito

Tipo formato integrado: **MI** Modelo Único – Hijo Número: 26458

**Descripción**

Nombre propuesto en el inventario: Asignación de cita para la prestación de servicios en salud

Nombre: Asignación de cita para la prestación de servicios en salud

Nombre estandarizado: Asignación cita(s) para la prestación de servicios en salud

También se conoce como: Cita medicina general, Cita medicina especializada, Cita odontológica, Cita de promoción y prevención, Asignación de citas consulta externa

Propósito de cara al usuario: Agendar una cita para acceder a la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las necesidades del usuario.

¿Se puede realizar por medios electrónicos?: no disponible

**Información del resultado final**

Nombre del resultado: Cita agendada

### Informe Relacionada con Doing Business

Con Forme a la razón Social de la institución y de acuerdo al inventario de trámites y otros procedimientos de función pública el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E y sus unidades de básicas de atención de Buzbanzá y Pajarito No tiene establecido ningún trámite relacionado con Doing Business, por favor verificar este documento de Inventarios anexo.

### Informe Tramites de Mayor Tarifa

Los tramites institucionales aprobados y adoptados por el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. y sus Unidades Básicas de Atención de Buzbanzá y Pajarito, no requieren pago, dado que lo que genera tarifa no es tramite como tal si no la prestación del Servicio.

### Priorización de Tramites a racionalizar

La priorización de los tramites a racionalizar se realiza por medio del aplicativo del SUIT

**HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046)** Cerrar sesión

Administración Formato Ingresado **Racionalización** Autorización de Nuevos Trámites Cadenas de Trámites MI cuenta

**Opciones de menú**

- Gestión de datos de operación
- Gestión de racionalización
- Histórico

Priorización Estrategia Monitoreo Racionalizados

Verifique y seleccione de las opciones habilitadas para su entidad, cuál(es) de las variables externas y/o internas debe contemplar para priorizar cada uno de los trámites u otros procedimientos administrativos, que le permiten establecer criterios de racionalización, de aquellos que son de mayor impacto para la ciudadanía y la gestión de su entidad. De clic en el botón "Calcular" y solamente seleccione los que va a incluir en la estrategia de racionalización (se recomienda sean los de mayor puntaje).

Periodo: 2021

Planes de desarrollo  Políticas  Ciudadanía  Institución  Racionalización  Priorización

Ver  Exportar a Excel  Separar

Datos del trámite				Planes de desarrollo		Priorización
Tipo	Número	Nombre	Estado	Departamental	Distrital o Municipal	Resultado priorización
HM	26422	Certificado de defunción	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	37
HT	32893	Certificado de paz y salvo	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	37
HM	25994	Historia clínica	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	32
HM	25830	Examen de laboratorio clínico	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27
HM	25832	Radiología e imágenes diagnósticas	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27
HM	26019	Terapia	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27
HM	26458	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27
HM	26506	Atención inicial de urgencia	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27
HM	32891	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	Inscrito	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	22
HM	79845	Certificado de nacido vivo	Inscrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5

Total registros: 10

### Soportes Plan anti trámites

El plan anti tramites se encuentra dentro del plan anticorrupción

**Objeto:** Cumplir con el componente 2 del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano  
Racionalización de trámites.

**Meta:** Subcomponente  
Identificación de trámites.

1

## VIGENCIA 2022

### INVENTARIO DE TRAMITES SUIT

El inventario de tramites requerido para Hospitales es el siguiente:

A	B	C	D	E	F	G	H
No	NOMBRE DEL TRÁMITE	TIPO	Número del modelo disponible en el SUIT v.3	OBSERVACIONES			
1	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud	MODELO	3997				
2	Certificado de nacido vivo	MODELO	3998				
3	Certificado de defunción	MODELO	3999				
4	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	MODELO	4000				
5	Examen de laboratorio clínico	MODELO	4001				
6	Terapia	MODELO	4005				
7	Radiología e imágenes diagnósticas	MODELO	4006				
8	Atención inicial de urgencia	MODELO	4007				
9	Historia clínica	MODELO	4008				
10	Concepto sanitario	PLANTILLA	1053				
11	Curso de manipulación higiénica de alimentos	MODELO	4004				
12	Vacunación antirrábica de caninos y felinos	PLANTILLA	4002				
13	Esterilización de caninas y felinas	PLANTILLA	4003	Solo aplica para Bogotá			

De los 9 tramites obligatorios el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. cuenta con los 9 inscritos en el inventario actualizados:

**suIt** El servicio público es de todos Función Pública

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046)

Administración Formato integrado Racionalización Autorización de Nuevos Trámites Cadenas de Trámites Mi cuenta

**Gestión de formatos integrados - Inscritos**

Ver Exportar a Excel Actualizar listado Separar

Origen	Tipo	Número	Fecha de Registro	Nombre	Tipo Anterior	Nombre institución o dependencia	Usuario	Acciones
CN	HM	26506	2015-07-24	Atención inicial de urgencia		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	32891	2015-12-28	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	79845	2021-07-21	Certificado de nacido vivo		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	26019	2015-07-09	Terapia		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	25830	2022-05-06	Examen de laboratorio clínico		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HT	32893	2021-08-11	Certificado de paz y salvo	HO	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	25994	2015-07-09	Historia clínica		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	26458	2015-07-23	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	25832	2015-07-03	Radiología e imágenes diagnósticas		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]
CN	HM	26422	2015-07-23	Certificado de defunción		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos]

Total registros: 10

Función Pública Carrera 6 # 12 - 62 Bogotá D.C. | Soporte: Mesa de servicio Correo: gpoortesuit@funcionpublica.gov.co | Teléfonos: (57)(601) 7395656 | 2017

En la siguiente gráfica se pueden evidenciar los formatos integrados para editar y para visualizarlos que se encuentran inscritos en la plataforma del SUIT

## TRAMITES RACIONALIZADOS

**AÑO 2021:** Se realizo la racionalización del trámite de Certificado de Paz y Salvo.

**HISTÓRICO - Consolidado de la Estrategia de racionalización de trámites racionalizados o estrategias de racionalización no implementadas.**

Seleccione la vigencia que desea consultar según la gestión realizada (trámites racionalizados o trámites cuya estrategia de racionalización no fueron ejecutadas).

**Seleccione el periodo a consultar**

Periodo: **Todos**  Racionalizados  Estrategias racionalización no implementadas

Seleccione la totalidad de las opciones dispuestas para la visualización historica completa del Monitoreo, Seguimiento y Evaluación del Avance al plan de racionalización

Acciones de racionalización implementadas  Plan de ejecución  Monitoreo  Seguimiento y evaluación

**Consolidado de las Estrategias de racionalización de trámites implementadas.**

Ver

DATOS TRAMITES RACIONALIZADOS			
Tipo	Número	Nombre	
Plantilla Único - Hijo	32893	Certificado de paz y salvo	Inscrito

**AÑO 2022:** Se realizo la racionalización del trámite de Exámenes de Laboratorio clínico

**Gestión de Racionalización: - Trámites racionalizados**

← Priorización → Estrategia → Monitoreo → Racionalizados →

**Trámites y Otros procedimientos Administrativos racionalizados**

A los siguientes Trámites y Otros procedimientos Administrativos, se les implementó la mejora propuesta por la entidad en la estrategia de racionalización

**Consolidado del plan de estrategia de racionalización de trámites:**

Ver

DATOS TRAMITES RACIONALIZADOS	ACCIONES DE RACIONALIZACION IMPLEMENTADAS	PLAN DE EJECUCION	MONITOREO	SE
Tij No Es An Im en	Be al cti Tip Ac Fe Fe Fe Me o de de ini fin fin	Mc Jel Va Ob de eje / Re Jul Pl (4) rex	Justificación	Seguimient Jefe de Control Interno

## AVANCE DE LA INSTITUCION





**El servicio público es de todos**

**Función Pública**

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046)
Cerrar sesión

Administración
Formato integrado
Racionalización
Autorización de Nuevos Trámites
Cadenas de Trámites
Mi cuenta

**Opciones de menú**

- Avance institución
- Gestión de usuarios
- Gestión de inventarios
- Gestión de formularios

**Institución consultada** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

**Avance institución - Gestión de usuarios**

Porcentaje de avance 100%

 Para tener una gestión de usuarios al 100%, debe tener como mínimo:

- Un usuario con rol de Administrador de usuarios
- Un usuario con rol de Administrador de trámites

Ver ▾
Exportar a Excel
Separar

Nombre	Apellido	Correo electrónico institucional	Usuario	Roles	Fecha creación	Estado
OSCAR DARIO	SOLER MORAL...	planeacion@hospitalsogamoso.gov...	JSIERRA046	Administrador de trámites / Admi...	27/03/20...	ACTIVO
GEYMAN HER...	CARDOZO PU...	controlinterno@hospitalsogamoso....	GCARDOZO280		12/09/20...	ACTIVO
Total registros: 2						

Función Pública Carrera 6 # 12 - 62 Bogotá D.C. | Soporte: [Mesa de servicio](#) Correo: [soportesuit@funcionpublica.gov.co](mailto:soportesuit@funcionpublica.gov.co) | Teléfono: (57)(601) 7395656 | 2017





**El servicio público es de todos**

**Función Pública**

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046)
Cerrar sesión

Administración
Formato integrado
Racionalización
Autorización de Nuevos Trámites
Cadenas de Trámites
Mi cuenta

**Opciones de menú**

- Avance institución
- Gestión de usuarios
- Gestión de inventarios
- Gestión de formularios

**Institución consultada** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

**Avance institución - Gestión de formularios**

Porcentaje de avance 100%

 Para tener una gestión de formularios al 100%, todos los formularios que se encuentran en su inventario deben estar asociados por lo menos a un formato integrado

Ver ▾
Exportar a Excel
Separar

Tipo	Código	Nombre del formulario	Formulario disponible para	Fecha de inclusión	Fecha de actualización	Formatos integrados relacionados	Estado	Acciones
A - Propio	SUIT-3351-T...	SOLICITUD RESUMEN COPIA D...	Descargable / Diligencia...	9/07/2015		1	Disponi...	
Total registros: 1								

Función Pública Carrera 6 # 12 - 62 Bogotá D.C. | Soporte: [Mesa de servicio](#) Correo: [soportesuit@funcionpublica.gov.co](mailto:soportesuit@funcionpublica.gov.co) | Teléfono: (57)(601) 7395656 | 2017

**suit** El servicio público es de todos Función Pública

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046) Cerrar sesión

Administración Formato integrado Racionalización Autorización de Nuevos Trámites Cadenas de Trámites Mi cuenta

**Opciones de menú**

- Avance institución
- Gestión de usuarios
- Gestión de inventarios
- Gestión de formularios

**Institución consultada** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

**Avance institución - Gestión de inventarios**

**Registros para inclusión al inventario de formatos integrados**

Ver  Exportar a Excel  Separar

Propuesto por	Tipo	Fecha de la propuesta	Nombre	Estado	Fecha Estado	Usuario	Acción
No data to display.							

Columnas Ocultas: 3 Total registros: 0

**Inventario de "Trámites", "Otros procedimientos administrativos" Y "Consultas de acceso a la información pública"**

Porcentaje de avance del inventario de trámites: **100%**
 Porcentaje de avance del inventario de otros procedimientos administrativos: **0%**
 Porcentaje de avance del inventario de consultas de acceso a información pública: **0%**

Para tener una gestión de inscripción de formatos integrados (sean trámites, procedimientos administrativos o consultas de acceso a información pública) al 100%, debe tener todos los formatos integrados en estado 'Inscrito'.

Ver  Exportar a Excel  Separar

Función Pública Carrera 6 # 12 - 62 Bogotá D.C. | Soporte: [Mesa de servicio](#) Correo: [sportesuit@funcionpublica.gov.co](mailto:sportesuit@funcionpublica.gov.co) | Teléfono: (57)(601) 7395656 | 2017

**suit** El servicio público es de todos Función Pública

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046) Cerrar sesión

Administración Formato integrado Racionalización Autorización de Nuevos Trámites Cadenas de Trámites Mi cuenta

**Opciones de menú**

- Avance institución
- Gestión de usuarios
- Gestión de inventarios
- Gestión de formularios

**Institución consultada** HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

**Avance institución - Gestión de racionalización de trámites**

Ver  Exportar a Excel  Separar

PERIODO		SUIT v2		SUIT v3		RACIONALIZACIÓN			
Fecha Inicio	Fecha Fin	ID	Nombre	Número	Nombre	Intervenido Decreto Ley 019-2012	Tipo	Acción de Racionalización	Acción
2021				32893	Certificado de paz y salvo		Administrativa	Eliminación de documentos	
2022				25830	Examen de laboratorio clínico		Tecnológica	Respuesta y/o notificación por medios electrónicos	

Total registros: 2

Función Pública Carrera 6 # 12 - 62 Bogotá D.C. | Soporte: [Mesa de servicio](#) Correo: [sportesuit@funcionpublica.gov.co](mailto:sportesuit@funcionpublica.gov.co) | Teléfono: (57)(601) 7395656 | 2017



En la siguiente imagen se puede evidenciar el porcentaje de avance por el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. ante el SUIT con el 100%

Es un avance significativo en la implementación del Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) en el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. podría trasladar a una mejora importante en la eficiencia operativa, la optimización de recursos, mayor transparencia, satisfacción del personal y usuarios, así como a la modernización tecnológica de la entidad. Estos cambios contribuirían a un hospital más eficiente, centrado en la calidad de servicio y adaptado a las demandas actuales

## VIGENCIA 2023

### REVISIÓN DE TRAMITES

Se revisaron los 10 tramites escritos en el SUIT particularmente el trámite de Rayos X, revela un ejercicio meticulous de evaluación con el objetivo de identificar oportunidades para su racionalización. A lo largo de este proceso, se llevó a cabo un análisis detallado que permitió discernir aspectos del trámite susceptibles de optimización. A pesar de los esfuerzos por simplificar y hacer más eficiente el procedimiento, se encontró que la implementación de ciertos cambios era imprescindible para alcanzar la racionalización deseada. Esta necesidad de modificación subraya la complejidad inherente a los procesos burocráticos y la importancia de una revisión continua que no solo busque ajustes superficiales, sino que también aborde las estructuras subyacentes que afectan la eficiencia y efectividad del trámite. La identificación de estos cambios necesarios es un paso crucial hacia la optimización del trámite de Rayos X, lo cual podría resultar en mejoras significativas en términos de tiempo, costos y satisfacción del usuario, evidenciando un compromiso con la mejora continua y la adaptabilidad en la gestión de trámites gubernamentales

Origen	Tipo	Número	Fecha de Registro	Nombre	Tipo Anterior	Nombre institución o dependencia	Usuario	Acciones
CN	HM	26506	2015-07-24	Atención inicial de urgencia		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	32891	2015-12-28	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	25830	2015-07-03	Examen de laboratorio clínico		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	79845	2021-07-21	Certificado de nacido vivo		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	26019	2015-07-09	Terapia		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HT	32893	2021-08-11	Certificado de paz y salvo	HO	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	25994	2015-07-09	Historia clínica		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	26458	2015-07-23	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	25832	2015-07-03	Radiología e imágenes diagnósticas		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]
CN	HM	26422	2015-07-23	Certificado de defunción		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	JSIERRA046	[Iconos de acciones]

La implementación de la entrega electrónica de resultados de rayos X en el Hospital Regional de Sogamoso representa una medida eficaz y orientada al usuario. Al proporcionar los resultados a través del correo electrónico, se optimiza el tiempo y los recursos, permitiendo a los pacientes, especialmente aquellos en áreas remotas, acceder a la información de manera rápida y sin desplazamientos innecesarios. Esta medida no solo mejora la accesibilidad para los residentes en veredas o pueblos lejanos, sino que también contribuye a la descongestión de la entidad, permitiendo que el personal se enfoque en otras áreas. Además, la entrega electrónica garantiza la seguridad y confidencialidad de la información médica, fortaleciendo la confianza de los usuarios en el sistema que tiene el Hospital Regional de Sogamoso.

Origen	Tipo	Número	Fecha de Registro	Nombre	Tipo Anterior	Nombre institución o dependencia
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	25832	26/01/2024	Radiología e imágenes diagnósticas	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	25830	09/01/2024	Examen de laboratorio clínico	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	26506	24/07/2015	Atención inicial de urgencia	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	32891	28/12/2015	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	26458	10/01/2024	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	79845	21/07/2021	Certificado de nacido vivo	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	26019	11/01/2024	Terapia	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Plantilla Único – HijoPlantilla Único – Hijo	32893	11/08/2021	Certificado de paz y salvo	Plantilla Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	25994	09/07/2015	Historia clínica	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
N	Tipo formato integrado: Modelo Único – HijoModelo Único – Hijo	26422	23/07/2015	Certificado de defunción por muerte natural	Modelo Único – Hijo	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO OSCAR DARIO SOLER MORALES (JSIERRA046)

**Estrategia de racionalización**

Tipo racionalización	Acción racionalización	Fecha inicial	Fecha final racionalización
TECNOLOGICA	RESPUESTA Y/O NOTIFICACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	2024-01-26	2024-02-02

Aceptar

Función Pública Carrera 6 # 12 - 62 Bogotá D.C. | Soporte: [masa.de.servicio](mailto:masa.de.servicio) | Correo: [soportesuit@funcionpublica.gov.co](mailto:soportesuit@funcionpublica.gov.co) | Teléfono: (57)(601) 7395656 | 2017

## CONCLUSIÓN

La racionalización de trámites en el Hospital Regional de Sogamoso durante las vigencias 2021, 2022 y 2024 ha sido un proceso de vital importancia que ha generado una notable mejoría para la entidad. La reducción progresiva en la cantidad de trámites administrativos, pasando de un total inicial a una cifra significativamente menor, es un claro indicador del compromiso de la institución con la eficiencia y la mejora continua. Esta optimización de procesos no solo ha agilizado la atención médica y administrativa, sino que también ha liberado recursos valiosos que pueden ser redirigidos hacia áreas prioritarias, beneficiando tanto a pacientes como a personal. Además, esta mejora en la racionalización de trámites refleja una cultura organizacional orientada hacia la excelencia y la adaptación a las necesidades cambiantes del entorno de la salud, consolidando así la posición del Hospital Regional de Sogamoso como un referente en la prestación de servicios de salud de calidad para la comunidad.



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

### 1.1.5. Gestión de Riesgos

La gestión del riesgo desempeña un papel fundamental en la toma de decisiones estratégicas del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. Este informe detalla de manera clara y precisa las acciones y actividades realizadas durante el periodo 2020/2023 en la administración del riesgo, brindando una visión completa de los esfuerzos dedicados a la identificación, monitoreo y mitigación de posibles riesgos. La comprensión profunda de estos riesgos ha capacitado a la dirección del hospital, permitiéndole tomar decisiones informadas y aplicar medidas proactivas destinadas a proteger los intereses de la institución.

La importancia de la gestión del riesgo radica en su capacidad para preservar la estabilidad, sostenibilidad y éxito a largo plazo de la entidad. Al promover una toma de decisiones informada y responsable, la gestión del riesgo se convierte en un pilar esencial para el buen funcionamiento del hospital. Además de garantizar la seguridad financiera, esta estrategia crea un entorno propicio para la innovación. Gestionar de manera efectiva los riesgos no solo salvaguarda los recursos del hospital, sino que también establece las bases para explorar nuevas oportunidades de manera controlada y segura. Al minimizar posibles impactos negativos, se fomenta un ambiente propicio para la mejora continua, consolidando al Hospital Regional de Sogamoso como una institución líder en la atención de la salud y la gestión integral de riesgos en el Departamento.

**TABLA RESUMEN ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO 2020-2023**

<b>ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO 2020-2023</b>		
<b>VIGENCIA</b>	<b>RIESGOS IDENTIFICADOS</b>	<b>RIESGOS MATERIALIZADOS</b>
<b>2020</b>	111	26
<b>2020 riesgos Corrupción</b>	27	0
<b>VIGENCIA</b>	<b>RIESGOS IDENTIFICADOS</b>	<b>RIESGOS MATERIALIZADOS</b>
<b>2021</b>	125	17
<b>2021 riesgos Corrupción</b>	11	0
<b>VIGENCIA</b>	<b>RIESGOS IDENTIFICADOS</b>	<b>RIESGOS MATERIALIZADOS</b>
<b>2022</b>	163	9
<b>2022 riesgos Corrupción</b>	48	0
<b>VIGENCIA</b>	<b>RIESGOS IDENTIFICADOS</b>	<b>RIESGOS MATERIALIZADOS</b>
<b>2023</b>	370	0
<b>2023 riesgos Corrupción</b>	16	0

## GESTIÓN DEL RIESGO VIGENCIA 2020

En el año 2020 en el Hospital Regional de Sogamoso se realizaron las siguientes acciones para la gestión del riesgo.

1. Se realiza capacitación sobre la administración del riesgo
2. Se realiza asesoría con los líderes de proceso para levantar matriz de riesgo asistenciales y administrativas
3. Se levantan matrices de riesgo de los procesos:
  - Planeación Institucional
  - Gestión de la Información
  - Atención en consulta externa
  - Gestión de Calidad
  - Programas Especiales
  - Referencia y Contrarreferencia
  - Atención de Urgencias
  - Atención de Hospitalización
  - Gestión de Recursos Informáticos
  - IPS en RED
  - Apoyo Diagnóstico
  - Traslado de pacientes
  - Gestión de la Tecnología
  - Apoyo Terapéutico
  - Gestión Documental
  - Atención Quirúrgica
  - Gestión Comercial
  - Gestión talento humano
  - Atención al Usuario
  - Epidemiología y Salud Pública
  - Gestión Jurídica
  - Gestión de bienes y servicios
  - Auditoría de Control y Gestión
  - Gestión Financiera
  - Gestión de ambiente físico
  - De igual manera se levanta la matriz de riesgos de corrupción de la entidad
4. Por parte de la oficina de planeación se realiza monitoreo de riesgos asociados a cada proceso como evidencia se cuenta con los formatos de seguimiento y las listas de asistencia.

5. Referente a gestión documental se adelantó el procedimiento de gestión de riesgo y la política de Administración el riesgo. “Política de administración del riesgo resolución 258 del 27 de julio de 2020”
6. Cada una de las acciones mencionadas cuenta con evidencia documental.
7. Para el 2020 se tenían identificados dentro de la institución 111 riesgos de procesos, de los cuales según las evidencias de monitoreo se materializaron 26 riesgos en la vigencia

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2020	111	26

Riesgos de corrupción: Dentro de la institución para la vigencia 2020 se tenían contemplados dentro de la matriz de riesgos de corrupción 27 riesgos identificados, de los cuales según los monitoreos realizados no se materializo ninguno de estos en la vigencia .

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2020	27	0

### GESTIÓN DEL RIESGO VIGENCIA 2021

Para el año 2021 en la institución se realizaron las siguientes acciones para la administración del riesgo.

1. Se realiza asesoría con los líderes de proceso para levantar matriz de riesgo asistenciales y administrativas
2. Se levantan matrices de riesgo de los procesos bajo la metodología de la versión 5 de la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas.
  - Planeación Institucional
  - Gestión de la Información
  - Atención en consulta externa
  - Gestión de Calidad
  - Programas Especiales
  - Referencia y Contrarreferencia
  - Atención de Urgencias

- Atención de Hospitalización
  - Gestión de Recursos Informáticos
  - IPS en RED
  - Apoyo Diagnóstico
  - Traslado de pacientes
  - Gestión de la Tecnología
  - Apoyo Terapéutico
  - Gestión Documental
  - Atención Quirúrgica
  - Gestión Comercial
  - Gestión talento humano
  - Atención al Usuario
  - Epidemiología y Salud Pública
  - Gestión Jurídica
  - Gestión de bienes y servicios
  - Auditoría de Control y Gestión
  - Gestión Financiera
  - Gestión de ambiente físico
  - De igual manera se levanta la matriz de riesgos de corrupción de la entidad
3. La oficina de planeación adelanto tres monitoreos en la vigencia 2021 correspondiente a cada proceso , se cuenta con el formato de monitoreo y listas de asistencia
  4. Referente a gestión documental se adelantó el procedimiento de gestión de riesgo y la política de Administración el riesgo “ Política de administración del riesgo resolución 367 del 25 de octubre de 2021”
  5. Se realiza oficio solicitud de información al área de control interno referente al seguimiento y evaluación de riesgos .
  6. Cada una de las acciones mencionadas cuenta con evidencia documental.
  7. Para la vigencia 2021 dentro de la gestión de administración del riesgo , se tenían identificados 125 riesgos de procesos . Dentro de las evidencias que existen en el proceso se encuentra que se materializaron 17 riesgos dentro del hospital regional de Sogamoso.

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2021	125	17

Riesgos de corrupción: Dentro de la institución para la vigencia 2021 se tenían contemplados dentro de la matriz de riesgos de corrupción 11 riesgos identificados, de los cuales según los monitoreos realizados no se materializo ninguno de estos en la vigencia .

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2021	11	0

### GESTIÓN DEL RIESGO VIGENCIA 2022

En el año 2022 se realizaron las siguientes acciones para la administración del riesgo dentro del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

1. Se realizo revisión de los riesgos contemplados en cada matiz junto al respectivo líder de proceso, se revisaron y formularon controles.
2. Se levantan matrices de riesgo de los procesos:
  - Planeación Institucional
  - Gestión de la Información
  - Atención en consulta externa
  - Gestión de Calidad
  - Programas Especiales
  - Referencia y Contrarreferencia
  - Atención de Urgencias
  - Atención de Hospitalización
  - Gestión de Recursos Informáticos
  - IPS en RED
  - Apoyo Diagnóstico
  - Traslado de pacientes
  - Gestión de la Tecnología
  - Apoyo Terapéutico
  - Gestión Documental
  - Atención Quirúrgica
  - Gestión Comercial
  - Gestión talento humano
  - Atención al Usuario
  - Epidemiología y Salud Pública
  - Gestión Jurídica
  - Gestión de bienes y servicios
  - Auditoría de Control y Gestión
  - Gestión Financiera
  - Gestión de ambiente físico



De igual manera se levanta la matriz de riesgos de corrupción de la entidad y se publica en la página web de la institución

3. Se realizan tres monitoreos a los riesgos identificados dentro de la institución en la vigencia 2022 se cuenta con el formato de monitoreo. Se materializaron el riesgo de Pérdida de integridad y disponibilidad de la información del proceso en las áreas de IPS en red , consulta externa y Bienes y servicios , siendo la causa más frecuente la no realización de back up de la información y la no correcta gestión de la información física , junto a los líderes de este proceso se llega al compromiso de mejora en estas actividades.
4. Se levantan matrices de riesgo de los procesos bajo la metodología de la versión 6 de la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas. se adopta la matriz recomendada en esta versión.
5. Se envía a control interno evidencia de monitoreo a riesgos de corrupción realizado por la oficina de planeación.
6. Se socializa a los líderes de proceso la nueva matriz que se adoptara para el levantamiento de riesgos en el hospital
7. Cada una de las acciones mencionadas cuenta con evidencia documental.
8. Para la vigencia 2021 dentro de la gestión de administración del riesgo , se tenían identificados 163 riesgos de procesos . Dentro de las evidencias que existen en el proceso se encuentra que se materializaron 8 riesgos dentro del hospital regional de Sogamoso.

El riesgo Perdida de integridad y disponibilidad de la información del proceso se materializo en los siguientes procesos:

- Apoyo terapéutico
- Bienes y servicios
- Atención al usuario
- Apoyo Diagnostico
- IPS en Red
- Consulta Externa

Este riesgo se materializo en los procesos debido a que no se contaba con una cultura de copias de seguridad por parte de los líderes de proceso, en los monitoreos realizados se generó el compromiso de adoptar y generar copias periódicas magnéticas de la información generadas en el proceso , de igual manera el correcto archivo físico de gestión.

Otros riesgos materializados fueron: Caída de pacientes proceso hospitalización, interrupción en el servicio que afecte la infraestructura tecnológica de la entidad proceso sistemas.

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2022	163	9

Riesgos de corrupción: Dentro de la institución para la vigencia 2022 se tenían contemplados dentro de la matriz de riesgos de corrupción 48 riesgos identificados, de los cuales según los monitoreos realizados no se materializo ninguno de estos en la vigencia .

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2022	48	0

### GESTIÓN DEL RIESGO VIGENCIA 2023

Para el año 2023 en la gestión de riesgos para el hospital regional de Sogamoso se realizaron las siguientes acciones:

1. El proceso de planeación adelanto trabajo de identificación de riesgo y actualización de matriz en nuevo formato, bajo la metodología de la versión 6 de la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas.
2. El proceso de planeación junto a los líderes de proceso socializo y levanto la matriz de riesgo correspondiente a cada proceso, en esta matriz quedo contemplada información como: Criterios de impacto, Afectación, causa raíz, descripción del riesgo, control entre otra información relevante para la gestión de riesgos dentro del Hospital Regional de Sogamoso.
3. Se actualizo la matriz de riesgos de corrupción bajo la nueva metodología se identificaron 16 riesgos que involucran diferentes procesos, se publicó en la página web de la institución. En esta se cuenta con el diligenciamiento del formato Evaluación del riesgo de corrupción.
4. Se levanto matriz de riesgo del proceso laboratorio clínico, atendiendo la solicitud de los procesos de calidad y laboratorio clínico. Gracias a este ejercicio se identificó que dentro de este proceso era necesario levantar riesgos frente a las condiciones físicas a las cuales se expone esta área.

5. Para 2023 la institución cuenta con la actualización de matriz de riesgo de los siguientes procesos.

- Planeación Institucional
- Gestión de la Información
- Atención en consulta externa
- Gestión de Calidad
- Programas Especiales
- Referencia y Contrarreferencia
- Atención de Urgencias
- Atención de Hospitalización
- Gestión de Recursos Informáticos
- IPS en RED
- Apoyo Diagnóstico
- Traslado de pacientes
- Gestión de la Tecnología
- Apoyo Terapéutico
- Gestión Documental
- Atención Quirúrgica
- Gestión Comercial
- Gestión talento humano
- Atención al Usuario
- Epidemiología y Salud Pública
- Gestión Jurídica
- Gestión de bienes y servicios
- Auditoría de Control y Gestión
- Gestión Financiera
- Gestión de ambiente físico
- Laboratorio clínico
- Matriz de riesgos de corrupción

6. En el 2023 se adelantaron tres monitoreos a riesgos de corrupción , de los cuales se cuenta con sus respectivos informes , listas de asistencia y formatos de monitoreo. Para esta vigencia no se materializo ninguno de los riesgos identificados en esta matriz.

7. Referente a gestión documental, en la vigencia 2023 se adelantó la actualización del procedimiento gestión del riesgo con anexos de formatos:

- Formato Matriz de Riesgo
- Formato Monitoreo de Riesgos
- Formato Calificación Impacto Riesgos de Corrupción

Esta actualización documental fue enviada al área de calidad para su respectiva revisión codificación y aprobación.

8. En la presente vigencia se espera aprobar las matrices de riesgo adelantadas con los diferentes procesos y de esta manera poder formalizar este trabajo.

En el proceso que se adelantó por parte del área de planeación se levantaron alrededor de 370 riesgos en los 26 procesos de la entidad además se levanto la matriz de lavado de activos para la institución .

riesgos de proceso levantados en el hospital regional de Sogamoso 370

Riesgos de corrupción: Dentro de la institución para la vigencia 2023 se tenían contemplados dentro de la matriz de riesgos de corrupción 16 riesgos identificados, de los cuales según los tres monitoreos realizados no se materializo ninguno de estos en la vigencia .

VIGENCIA	RIESGOS IDENTIFICADOS	RIESGOS MATERIALIZADOS
2023	16	0

### CONCLUSIONES

- Durante el cuatrienio, la gestión de administración del riesgo en el Hospital Regional de Sogamoso ha sido llevada a cabo de manera eficiente y conforme a las directrices establecidas por la Función Pública. Este enfoque metódico ha permitido mantener un control efectivo sobre los recursos y procesos de la entidad.
- El Hospital Regional de Sogamoso ha dado un paso significativo al adoptar la versión 6 de la guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas. Este enfoque ha permitido una revisión exhaustiva de los procesos y la elaboración de matrices de riesgo específicas para cada proceso, lo que brinda una visión detallada de los posibles desafíos y facilita la implementación de medidas preventivas y correctivas.
- Durante las vigencias comprendidas entre 2020-2023, el Hospital Regional de Sogamoso ha demostrado su compromiso con la transparencia y el cumplimiento normativo al publicar de manera sistemática en su página web la matriz de riesgos de corrupción de la entidad. Esta iniciativa no solo se ajusta a los requisitos legales vigentes, sino que también refleja la voluntad de la institución de fomentar la rendición de cuentas y la participación de la comunidad. La divulgación de la matriz de riesgos de corrupción proporciona a todos los interesados, incluidos los usuarios, el personal de salud y otras partes involucradas, una visión clara y accesible de los riesgos identificados y los controles y medidas adoptadas para mitigarlos.

### 1.1.6. Gestión de Proyectos

El Hospital Regional de Sogamoso se erige como un eje fundamental en la provisión de atención médica de calidad en el Departamento de Boyacá, con un compromiso enfocado en la mejora continua y la excelencia en el servicio. Consciente de su responsabilidad hacia la comunidad, la institución ha concebido una serie de proyectos de inversión estratégicos, diseñados para fortalecer su infraestructura física y tecnológica en aras de una atención médica más eficiente y orientada al paciente. Estos proyectos no solo responden a las necesidades presentes del hospital, sino que también anticipan las demandas futuras, alineándose con las mejores prácticas y estándares internacionales en el campo de la salud. Desde la modernización de equipamiento biomédico hasta la expansión de áreas de atención especializada, cada iniciativa busca optimizar los recursos disponibles y garantizar una atención médica integral y de vanguardia. Profundizaremos en los fundamentos de estos proyectos, destacando su importancia en la consolidación del Hospital Regional de Sogamoso como un referente de excelencia en la atención médica en la región de Sugamuxi.

#### VIGENCIA 2020

**Nombre del Proyecto:** DOTACIÓN DE EQUIPO BIOMEDICO, HOSPITALARIO Y TECNOLÓGICO PARA EL AREA DE EXPANSIÓN DE HOSPITALIZACION CON PACIENTES SARS COV-2 EN LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

**Valor:** \$517.573.800



El proyecto de "Dotación de Equipo Biomédico, Hospitalario y Tecnológico para el Área de Expansión de Hospitalización con Pacientes SARS-CoV-2 en la Sede

Central del Hospital Regional de Sogamoso ESE, Departamento de Boyacá" tiene una importancia relevante, un impacto significativo y una serie de beneficios innegables para el año 2020. En un momento de crisis sanitaria global como la pandemia de COVID-19, el fortalecimiento de la infraestructura hospitalaria es fundamental para garantizar una respuesta efectiva y adecuada a las necesidades de atención médica de la población. Este proyecto, al dotar de equipo biomédico, hospitalario y tecnológico al área de expansión de hospitalización para pacientes con COVID-19 en la sede central del Hospital Regional de Sogamoso, no solo contribuye a aumentar la capacidad de atención, sino que también mejora la calidad de los servicios prestados y optimiza los recursos disponibles. Además, al equipar adecuadamente esta área, se asegura un entorno seguro tanto para los pacientes como para el personal médico y de enfermería, reduciendo así el riesgo de contagio y garantizando la salud y el bienestar de todos los involucrados. Este proyecto no solo es crucial para enfrentar los desafíos de la pandemia en el año 2020, sino que también sienta las bases para una atención médica de calidad y una respuesta efectiva ante futuras emergencias sanitarias.

#### **VIGENCIA 2021**

**Nombre del Proyecto:** CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2780-2021 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE Y LA GOBERNACION DE BOYACA.

**OBJETO:** *“AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACA Y EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO “ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.”*

El proceso para la ejecución de este proyecto se llevó a cabo de la siguiente manera:

El 26 de mayo de 2021 se realizó la primera mesa técnica junto con la secretaría de Salud del Departamento, en la cual se socializó el proyecto planteado por el Hospital Regional de Sogamoso.

El 31 de mayo de 2021 la Secretaría de Salud de Boyacá realizó la visita a las instalaciones de la sede central del hospital para verificar el estado actual de las instalaciones y las áreas a intervenir; se verificó por parte de la secretaría que las áreas a intervenir no influyeran o pararan los servicios que actualmente se encuentran habilitados.

Del 3 al 23 de junio de ese mismo año se realizaron mesas de trabajo con la Gobernación del Departamento en cabeza del Doctor Ramiro Barragán Adame, Secretaría de salud de Boyacá y Hospital Regional de Boyacá, se verificaron los avances del proyecto a la fecha.

Entre el 21 de junio y el 22 de julio el proyecto fue radicado en varias oportunidades con ajustes propuestos por parte de la secretaria de salud de Boyacá,

Para lo cual después de todos los ajustes realizados el día 9 de agosto de 2021 la entidad recibió concepto técnico de viabilidad del proyecto el cual es un gran logro para el hospital ya que en menos de 4 meses se logró elaborar, formular y viabilizar desde ceros un proyecto en el departamento de infraestructura.

El día 28 de septiembre de 2021 se firmó el convenio 2780 con el Hospital Regional de Sogamoso, E.S.E. para iniciar el trámite administrativo con el fin de lograr la materialización de este proyecto.

El 7 de octubre del 2021 se firma el acta de inicio del convenio con el departamento de Boyacá para que se inicie el proceso jurídico y de licitación con el fin de adjudicar este proyecto.

### ETAPA PRECONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL DEL CONTRATO DE OBRA Y CONTRATO DE INTERVENTORIA		
ETAPA DEL PROCESO	FECHA	OBSERVACIONES
Proceso No 010 de 2021	3/11/2021	fecha publicación de SECOP
Publicación Aviso de Convocatoria y proyecto de términos de condiciones	3/11/2021	fecha publicación de SECOP
Recepción de observaciones al proyecto de términos de condiciones	3/11/2021 al 5/11/2021	publicado en el proyecto de termino de condiciones
Respuesta a las observaciones	9/11/2021	publicado en el proyecto de termino de condiciones
Publicación acto administrativo apertura de convocatoria y termino de condiciones definitivos	10/11/2021	fecha publicación de SECOP
Recepción de propuestas	18/11/2021	publicado en el proyecto de termino de condiciones
Publicación acta de cierre	18/11/2021	fecha publicación de SECOP
Evaluación de propuestas	22/11/2021	publicado en el proyecto de termino de condiciones

Publicación acta de evaluación de las propuestas	24/11/2021	fecha publicación de SECOP
Observaciones al acta de evaluación	25/11/2021	no presentaron observaciones
Respuesta a observaciones del acta de evaluación	29/11/2021	no aplica
Publicación de acto administrativo adjudicación del contrato	30/11/2021	proceso adjudicado mediante resolución 418 de 30 de noviembre del 2021 a Unión Temporal Interobras 2021

### FECHAS DE INICIO Y TERMINACION

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONVENIO			CONTRATO DE OBRA			CTO. INTERVENTORÍA		
	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	7	10	2021	3	2	2022	3	2	2022
PLAZO INICIAL	14 MESES			10 MESES			10 MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	6	12	2022	3	12	2022	3	12	2022
ADICIONES EN PLAZO	12 MESES			9 MESES			9 MESES		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	6	12	2023	3	9	2023	3	9	2023

### AVANCE DE EJECUCION

CONVENIO					
% DE AVANCE CONVENIO	<b>54.76%</b>	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONVENIO	<b>84.00%</b>	% PAGOS AUTORIZADOS	<b>50.56%</b>
CONTRATO DE OBRA					
% DE AVANCE CTO OBRA	<b>54.76%</b>	% TIEMPO TRANSCURRIDO OBRA	<b>94.11%</b>	% PAGOS AUTORIZADOS	<b>49.45%</b>



<b>CONTRATO DE INTERVENTORÍA</b>					
% DE AVANCE CTO INTERV.	<b>54.76%</b>	% TIEMPO TRANSCURRIDO INTERV.	<b>94.11%</b>	% PAGOS AUTORIZADOS	<b>40.0%</b>

### ADICIONALES Y PRORROGAS

<b>CONVENIO N º 2780</b>		
No.	DESCRIPCIÓN	PLAZO
1	ADICIONAL EN PLAZO No. 1 AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 2780 DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	6 MESES
2	ADICIONAL EN PLAZO No. 2 AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 2780 DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	6 MESES
<b>VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL</b>		<b>12 MESES</b>
<b>CONTRATO DE OBRA</b>		
No.	DESCRIPCIÓN	PLAZO

1	PRORRÓGA N°001 AL CONTRATO DE OBRA N°001 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE Y EL CONSORCIO HOSPITAL INTERAF 2021	6 MESES
2	PRORRÓGA N°002 AL CONTRATO DE OBRA N°001 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE Y EL CONSORCIO HOSPITAL INTERAF 2022	3 MESES
<b>VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL</b>		<b>9 MESES</b>
<b>INTERVENTORIA</b>		
No.	DESCRIPCIÓN	PLAZO
1	PRORRÓGA N°001 AL CONTRATO DE CONSULTORIA N°001 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE Y EL CONSORCIO HOSPITAL INTERAF 2021	6 MESES
2	PRORRÓGA N°002 AL CONTRATO DE CONSULTORIA N°001 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE Y EL CONSORCIO HOSPITAL INTERAF 2022	3 MESES
<b>VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL</b>		<b>9 MESES</b>

## SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONVENIO N° 2780					
DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA			VALOR
Aporte Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.	100%	2	12	2021	\$ 50,000,000.00
Desembolso No 1. Anticipo aporte de gobernación	50%	17	5	2022	\$ 2,188,357,972.50
<b>TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS</b>					<b>\$ 2,238,357,972.50</b>
<b>VALOR TOTAL DEL CONVENIO</b>					<b>\$ 4,426,715,945.00</b>
CONTRATO DE OBRA					

DESCRIPCIÓN	FECHA			VALOR
Anticipo	17	6	2022	\$ 1,238,581,249.50
Acta Parcial No. 1	3	10	2022	\$ 803,154,686.60
<b>TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS</b>				<b>\$ 2,041,735,936.10</b>
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE OBRA</b>				<b>\$ 4,128,604,165.00</b>
CONTRATO DE INTERVENTORÍA				
DESCRIPCIÓN	FECHA			VALOR
Anticipo				
Acta Parcial No. 1	30	11	2022	\$ 118,630,817.60
<b>TOTAL DESEMBOLSOS REALIZADOS</b>				<b>\$ 118,630,817.60</b>
<b>VALOR TOTAL CONTRATO DE INTERVENTORIA</b>				<b>\$ 296,577,044.00</b>

- Se realiza prórroga No.001 en tiempo de seis (6) meses para el contrato de obra No. 001 de 2021 y contrato de consultoría No. 001 de 2021, debido a que los equipos de aire acondicionado y las columnas de UCI tienen un tiempo de espera que fue mayor al planeado contractualmente
- Se realiza una prórroga No.002 en tiempo de tres (3) meses para el contrato de obra No. 001 de 2021 y contrato de consultoría No. 001 de 2021, ya que se presentaron contratiempos, se vieron retrasadas algunas actividades, así como la instalación de equipos.
- En **SEGUNDO PISO** se presenta un porcentaje de avance del **38.28 %** al 31 de julio de 2023 con un retraso evidenciado, respecto al 81.78% que se evidencia en el cronograma para el día 31 de julio de 2023, esto debido a factores externos, ya que las actividades que son subcontratadas no realizaron labores desde el 22 de diciembre de 2022 hasta el 10 de enero, posteriormente el personal subcontratado de mampostería presenta su renuncia el 30 de enero de 2023 y se retoman actividades hasta el 17 de febrero de 2023
- El **CUARTO PISO** se encuentra un porcentaje de avance del **49.10 %**, respecto al 99.22% que se evidencia en el cronograma para el día 31 de julio de 2023, por ende, representa un retraso debido que hubo falta de personal, y falta de equipos que se encuentran en importación.

- En **QUINTO PISO** se presenta un avance del **56.36 %**, respecto al 99.55% que se evidencia en el cronograma de obra presentado por contratista en la reprogramación de este mes.
- El porcentaje real de avance del contrato de obra equivale a un 54.76% a la fecha de 31 de julio de 2023, respecto del valor del contrato (\$ 4.128.604.165.00) incluida las mayores y menores cantidades de obra, así como las actividades adicionales (Ítems no previstos) no contempladas en el presupuesto inicial, pero imprescindibles para el cumplimiento del objeto contractual.

Cabe destacar que, dentro del porcentaje de avance, lo que más pesa dentro del avance de este proyecto son los equipos que ponen en funcionamiento las unidades, estos equipos equivalen un 31.74% del total de avance de obra, equipos que a la fecha no se encuentran instalados.

### **MODIFICATORIO Y ADICIONAL AL CONVENIO**

Se encuentra en revisión por parte de la secretaria de Salud el modificadorio y adicional en valor No 1 al convenio. Dentro del modificadorio se presentan ítems no previstos de la red de aire acondicionado, red contra incendios, red de gases medicinales, red eléctrica y carpintería metálica, incluidos las mayores y menores cantidades que se han presentado durante la ejecución de la obra.

Se evidencia la necesidad de solicitar el adicional No 1 por un valor de **MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES CON QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROSCIENTOS DOS PESOS (\$1.359.574.402.23.00) M/CTE**, para la correcta ejecución del proyecto dentro de este se contemplan equipos esenciales para la puesta en marcha de las unidades de cuidado intensivo e intermedio como el compresor de aire medicinal, la bomba principal para la red contraincendios, UPS de la red eléctrica y columnas UCI.





## VIGENCIA 2022

**Nombre del Proyecto:** SALA ERA – ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

**Valor:** \$183.040.000

La adecuación y ampliación de una sala ERA (Enfermedad Respiratoria Aguda) de mediana complejidad tiene como objetivo principal mejorar la atención médica brindada a los pacientes con enfermedades respiratorias agudas.

Esta adecuación se realizó con recursos propios de la entidad, donde se realizaron trabajos de demolición, cambio de material de pisos junto con un rediseño arquitectónico cumpliendo con los lineamientos para la atención en la estrategia de salas era en el contexto de la epidemia de covid-19 en Colombia, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La remodelación permite una reorganización del espacio, lo que facilita una atención más rápida y eficiente, igual que la inclusión de tecnología de punta, que ayuda a un diagnóstico y tratamiento más preciso, favoreciendo mejores resultados clínicos.

Con instalaciones adecuadas, es posible identificar y tratar de forma temprana las enfermedades respiratorias agudas, reduciendo la severidad de las mismas, esta remodelación permite implementar protocolos estandarizados de atención, lo que reduce la variabilidad en el tratamiento y mejora los resultados, además de ayudar a prevenir infecciones nosocomiales, protegiendo tanto a los pacientes como al personal médico.

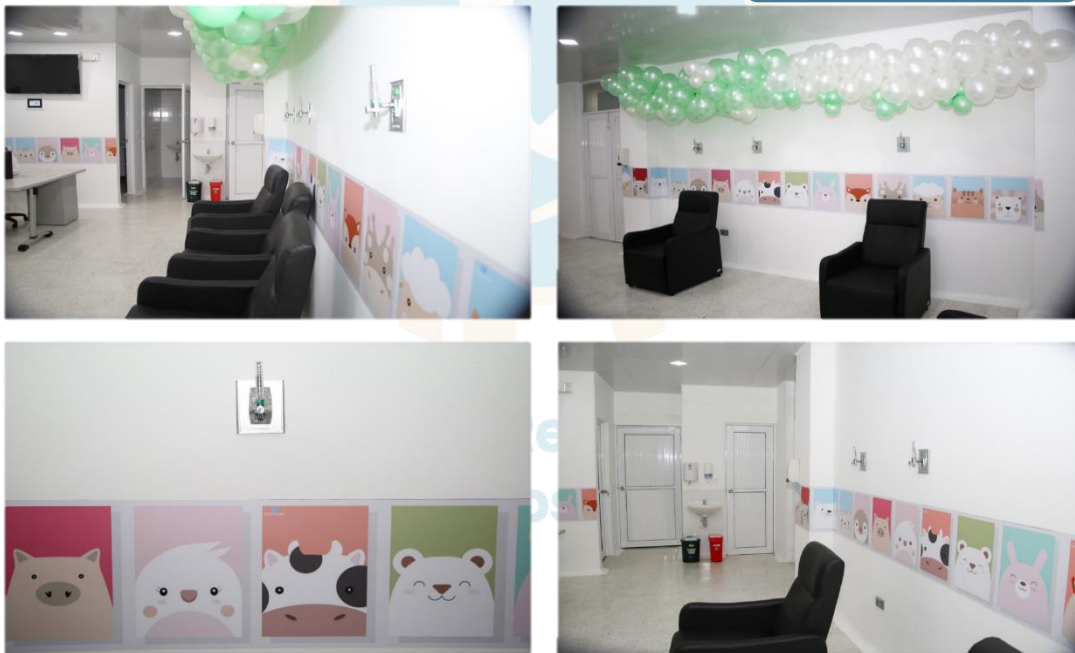
La remodelación contempla la creación de espacios que se ajusten a las necesidades específicas de los pacientes con enfermedades respiratorias, ofreciendo un entorno más seguro y confortable, se implementó el cuarto de trabajo limpio y las unidades sanitarias para discapacitados y para niños, área con las que no contaba nuestra área antes de la remodelación.

Con esta adecuación se busca alcanzar los más altos estándares de calidad, lo que permite obtener certificaciones que avalen la excelencia de los servicios ofrecidos.

ANTES



DESPUÉS



**Nombre del Proyecto:** ADECUACIÓN PISO COCINA

**Valor:** \$3.472.000

Teniendo en cuenta que el material instalado en el área de la cocina del Hospital Regional de Sogamoso ESE, presentó desprendimiento parcial y afectaciones irreparables, debido a los cambios de temperatura a los que se veía afectado y al lavado constante como mantenimiento del área, dejando como consecuencia un

piso, que no permitía la fácil limpieza ni la higiene necesaria para este tipo de espacio.

Por esta razón, el Hospital Regional de Sogamoso ESE, inicia con el retiro del material de piso existente y la instalación del piso en baldosín en granito pulido para el área de la cocina. El baldosín en granito pulido, requiere un acabado final con pulida, destroncado y sellado, con el objetivo de brindar al material una durabilidad y garantía para el servicio que va a prestar. La entidad no cuenta con la maquinaria especial para el acabado de piso de baldosín el granito por lo que es necesario realizar la contratación del personal idóneo para realizar este tipo de trabajo con el fin de habilitar el área de la cocina con los estándares de calidad necesarios para nuestra entidad de salud.

**OBJETO:** “CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA PULIR, DESTRONCAR Y SELLAR EL PISO EN BALDOSIN DE GRANITO PULIDO, PARA EL AREA DE LA COCINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO”

INFORMACION DEL CONTRATO	
<b>CONTRATO</b>	220 – 2022
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA PULIR, DESTRONCAR Y SELLAR EL PISO EN BALDOSIN DE GRANITO PULIDO, PARA EL AREA DE LA COCINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
<b>FECHA DE SUSCRIPCION</b>	01 DE AGOSTO DE 2022
<b>FECHA DE INICIO</b>	01 DE AGOSTO DE 2022
<b>TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO</b>	1 MES
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 3,472,000
<b>CONTRATISTA</b>	PEDRO ELIAS NARANJO PEREZ
<b>IDENTIFICACION</b>	C.C. 9.529.952

ANTES



DESPUÉS



**Nombre del Proyecto:** AMBULANCIA MEDICALIZADA

**Valor:** \$330.000.000

La adquisición de una ambulancia medicalizada por un valor de \$330,000,000 representa una inversión importante en la mejora y expansión de los servicios de emergencia de nuestra entidad de salud.





## **Importancia**

### **Atención Rápida y Eficaz**

Atención Prehospitalaria: Facilitará una atención prehospitalaria más rápida y eficaz, permitiendo una intervención temprana que puede ser crucial para salvar vidas.

### **Ampliación de la Cobertura de Servicios**

Alcance: Ampliará el alcance geográfico de nuestros servicios, permitiendo llegar a comunidades más distantes y proporcionando atención médica de emergencia donde más se necesita.

## **Impacto**

### **Mejora de la Capacidad de Respuesta en Emergencias**

Tiempo de Respuesta: Disminuirá drásticamente el tiempo de respuesta en situaciones de emergencia, lo que podría ser determinante en muchos casos.

### **Innovación Tecnológica**

Equipamiento: La ambulancia estará equipada con tecnología de punta, asegurando que los pacientes reciban la mejor atención posible durante el traslado.

## **Beneficios**

### **Potenciación de la Imagen del Centro**

Reputación: Mejorará la reputación del centro médico como una entidad que está comprometida con la prestación de servicios de emergencia de alta calidad.

### **Beneficios Económicos**

Eficiencia: Al estar equipada para atender una amplia variedad de emergencias médicas, la ambulancia puede ayudar a reducir los costos asociados con el traslado de pacientes a otras instalaciones.

### **Fortalecimiento de la Red de Servicios de Salud**

Colaboración: Facilitará una mayor colaboración con otras instituciones de salud, creando una red más sólida y eficiente para la atención de emergencias.

### **Mejora del Bienestar Comunitario**

Confianza: Generará una mayor confianza en la comunidad, sabiendo que pueden contar con servicios de emergencia rápidos y eficientes.

En conclusión, la adquisición de una ambulancia medicalizada no solo representa una expansión significativa de nuestros servicios médicos de emergencia, sino que también refrenda nuestro compromiso continuo con la excelencia y el bienestar de

la comunidad. Este vehículo, equipado con tecnología de última generación, permitirá brindar atención inmediata y especializada en el lugar del incidente, reduciendo el tiempo de respuesta y aumentando las posibilidades de recuperación exitosa para los pacientes. Es una inversión que subraya nuestra dedicación a la prestación de servicios médicos de calidad, salvando vidas y mejorando los resultados de salud para todos nuestros pacientes.

### VIGENCIA 2023

**Nombre del Proyecto:** MANTENIMIENTO DE LAS FACHADAS

**Valor:** \$163.215.036

**OBJETO:** “CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA, CONCRETAMENTE LAS FACHADAS, MUROS DE CERRAMIENTO PERIMETRAL Y PORTERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS”

La entidad, en su plataforma estratégica para la vigencia 2020 – 2024 en su eje estratégico de mantenimiento, plantea la mejora de la infraestructura física de manera que sea adecuada, suficiente y disponible para el desarrollo del trabajo y el mejoramiento de la prestación de los servicios y sus sedes. Actualmente las fachadas del Hospital Regional de Sogamoso, presentan desprendimiento parcial de pintura, desgaste y deterioro normal, transcurrido un tiempo considerable de su aplicación y debido a su continua exposición de cambios de clima, teniendo en cuenta el estado actual de la infraestructura se proyecta dentro del plan de mejoramiento vigencia 2023, el mejoramiento, resane y pintura de fachadas, cerramiento perimetral y portería de la entidad.

INFORMACION DEL CONTRATO	
<b>CONTRATO</b>	156 - 2023
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE AJUSTE EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA, CONCRETAMENTE LAS FACHADAS, MUROS DE CERRAMIENTO PERIMETRAL Y PORTERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.
<b>FECHA DE SUSCRIPCION</b>	01 DE MARZO DE 2023

<b>FECHA DE INICIO</b>	01 DE MARZO DE 2023
<b>TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO</b>	2 MESES
<b>PRORROGA No 1</b>	1 MES
<b>PRORROGA No 2</b>	1 MES
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 144.939.173
<b>ADICIONAL No 1</b>	\$ 18.275.863
<b>CONTRATISTA</b>	W.E.R. INGENIERIA S.A.S.
<b>IDENTIFICACION</b>	NIT. 900.943.507-3

ANTES



**Nombre del Proyecto:** ADECUACIÓN CUBIERTA DE REHABILITACION

**Valor:** \$46.986.633

**OBJETO:** “EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LA CUBIERTA EN TEJA PARA EL ÁREA DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS QUE SE DETERMINEN”

INFORMACION DEL CONTRATO	
<b>CONTRATO</b>	217
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO
<b>FECHA DE SUSCRIPCION</b>	23 MAYO DE 2023
<b>FECHA DE INICIO</b>	2 JUNIO DE 2023
<b>TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO</b>	2 MESES
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 46,986,633.00
<b>CONTRATISTA</b>	WER INGENIERIA S.A.S
<b>IDENTIFICACION</b>	NIT. 900.943.507-3

Atendiendo a la Circular externa del 13 de marzo de 1997 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, tiene por asunto la inspección, vigilancia y control en la asignación y ejecución de los recursos destinados al mantenimiento hospitalario y en la elaboración y aplicación de los planes de mantenimiento hospitalario en las instituciones prestadoras de servicios de salud hospitalarios de su jurisdicción, y que tiene como objetivo, garantizar la seguridad de los pacientes y del personal que administra y utiliza los recursos físicos del hospital, contribuir a que la atención en salud cumpla con las características de calidad previstas en el numeral 9, Artículo 153 de la Ley 100 de 1993 y en el Decreto 2174 de 1996 y Asegurar la disponibilidad y garantizar el funcionamiento eficiente de los recursos físicos para la producción o el servicio, para obtener así el rendimiento máximo posible de la inversión económica en los recursos para la atención en salud y contribuir a la reducción de los costos de operación de la Institución.

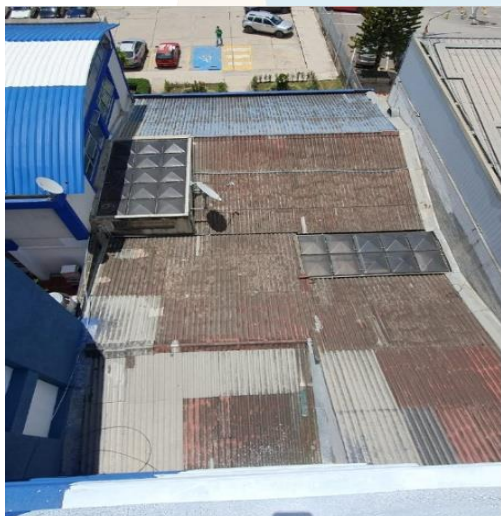
La entidad, en su plataforma estratégica para la vigencia 2020 – 2024 en su eje estratégico de mantenimiento, plantea la mejora de la infraestructura física de

manera que sea adecuada, suficiente y disponible para el desarrollo del trabajo y el mejoramiento de la prestación de los servicios y sus sedes.

La cubierta del área de rehabilitación del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, presentaba un notable deterioro, debido a que el tejado ya había cumplido con su vida útil, era un tejado en asbesto de cemento, que anteriormente se utilizaba para las cubiertas, y dando cumplimiento a la Ley No 1968 del 11 de Julio de 2019, en el que se prohíbe el uso de asbesto en el territorio nacional, se realizó la necesidad de sustituir el tejado de la cubierta, adicionalmente, presentaba fisuras y no contaba con una buena instalación del flanche entre la cubierta y el muro colindante lo que ocasionaba filtraciones de agua en temporada invernal.

Por esta razón y con el objetivo de cumplir con la normatividad vigente, fue necesario realizar la contratación del suministro e instalación del tejado del área de rehabilitación para la sustitución del tejado actual.

ANTES



DESPUÉS



**Nombre del Proyecto:** AMBULANCIA BÁSICA

**Valor:** \$305.000.000



Adquirir una ambulancia básica por un valor de \$323,700,000 significa un adelanto para nuestra entidad de salud. En seguida, destacaremos la importancia, el impacto y los beneficios que implicaría esta adquisición:

### **Importancia**

#### **Resolución Oportuna de Emergencias**

Emergencias Médicas: Facilitará la pronta atención de emergencias médicas, reduciendo el tiempo de respuesta inicial y brindando atención inmediata.

#### **Accesibilidad**

Comunidades Remotas: La disponibilidad de una ambulancia básica permite extender los servicios de salud a comunidades más remotas y de difícil acceso, promoviendo la equidad en el acceso a los servicios de salud.

#### **Impacto**

## **Fortalecimiento de la Infraestructura Hospitalaria**

Capacidad de Respuesta: Mejora la capacidad de respuesta del hospital ante emergencias y eventualidades, ofreciendo una primera respuesta eficiente y efectiva.

## **Optimización de los Servicios de Emergencia**

Coordinación: Facilita una mejor coordinación con otros servicios de emergencia y organismos de salud, integrando de manera efectiva una red de respuesta ante emergencias médicas.

## **Beneficios**

### **Mejora de la Reputación**

Confianza de la Comunidad: La adquisición de una nueva ambulancia incrementa la confianza de la comunidad en los servicios ofrecidos por la entidad, al demostrar compromiso con la mejora continua y la modernización.

### **Reducción de Costos**

Transporte de Pacientes: La disponibilidad de una ambulancia propia reduce los costos asociados con el transporte de pacientes a otras instalaciones médicas, optimizando los recursos financieros de la entidad.

### **Servicio Humanizado**

Atención Integral: Permite brindar una atención más humanizada, donde el paciente recibe asistencia desde el primer contacto, favoreciendo un enfoque integral en el cuidado de su salud.

### **Contribución a la Salud Pública**

Prevención: Una respuesta rápida puede ser crucial en situaciones de emergencia, contribuyendo significativamente a prevenir complicaciones mayores y facilitando tratamientos oportunos.

En resumen, la adquisición de una ambulancia básica por un valor de \$323,700,000 no solo incrementará la capacidad operativa de nuestra entidad en cuanto a servicios de emergencia, sino que también resalta nuestro compromiso por ofrecer atención médica oportuna y de calidad. Este proyecto beneficiará tanto a la comunidad como a nuestra entidad, fortaleciendo la reputación y confianza en los servicios que brindamos, y asegurando una atención pronta y eficiente en situaciones de emergencia, lo que se traduce en una mejora en los resultados de salud de los pacientes atendidos.

El proyecto en mención ya se encuentra en proceso para que se adelante la parte contractual por la nueva gerencia; los recursos ya se encuentran incorporados en el presupuesto de la entidad para que se realice su contratación

## VIGENCIA 2024

**Nombre del Proyecto:** AMPLIACIÓN Y REMODELACIÓN DEL ÁREA DE URGENCIAS DE LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO

**Valor:** \$ 4.368.719.000

La ampliación del servicio de urgencias es una necesidad imperante dentro del Hospital Regional de Sogamoso y llevar a cabo este proyecto representa una oportunidad significativa para mejorar la atención y el servicio proporcionado a la comunidad. Se propone adecuar y ampliar espacios ya existentes además de incluir áreas que exige la norma para la prestación del servicio.

Ampliar el servicio de urgencias facilitará una respuesta más ágil y eficiente a las situaciones de emergencia, lo que es fundamental para salvar vidas y reducir las secuelas de las enfermedades y lesiones. Con más espacio y recursos, se pueden reducir significativamente los tiempos de espera, mejorando la experiencia del paciente y permitiendo una intervención médica más rápida.

La ampliación permitirá atender de manera adecuada a una población que está en crecimiento, garantizando que más personas tengan acceso a servicios de urgencias de calidad. Con más espacio disponible, será posible crear áreas diferenciadas para atender a pacientes con distintos niveles de gravedad, mejorando así la calidad de la atención.

La ampliación del servicio permitirá la incorporación de tecnología avanzada, facilitando diagnósticos más precisos y tratamientos más efectivos. La modernización del servicio de urgencias permitirá implementar sistemas de información más eficientes, mejorando la coordinación y la comunicación entre los profesionales de salud, se puede reducir la presión sobre otros servicios del hospital, permitiendo una mejor distribución de los pacientes y optimizando la atención en otras áreas.

La ampliación permitirá cumplir con normativas nacionales e internacionales en materia de salud, demostrando un compromiso con la calidad y la seguridad del paciente. El proyecto de ampliación generará empleos, tanto durante la fase de construcción como en la operación del servicio ampliado, beneficiando así a la comunidad local. La entidad estará contribuyendo significativamente al bienestar de la comunidad al ofrecer un servicio de urgencias más amplio y mejor equipado.

En conclusión, una inversión de \$ 2.514.460 (DOS MIL MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE) en convenio con el Ministerio de Salud, en la ampliación del servicio de urgencias es una estrategia acertada para mejorar la calidad de la atención médica urgente, responder eficazmente a las necesidades de una población creciente, y cumplir con un compromiso social y ético de proporcionar servicios de salud de alta calidad.





El proyecto en cuestión se ha radicado y está bajo revisión por la Secretaría de Salud del Departamento de Boyacá, a la espera de recibir la valoración y el dictamen de esta entidad.

**Nombre del Proyecto:** DOTACIÓN DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS

**Valor:** \$1.200.000.000

Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E



La creación y dotación de una unidad de cuidado intensivo e intermedio, con una inversión valorada en \$1,200,000,000, tiene un potencial representativo para mejorar los servicios de atención médica en nuestra entidad.

## **Importancia**

### **Atención Especializada**

Pacientes Críticos: Este proyecto permitirá brindar atención especializada y concentrada a los pacientes en estados críticos y graves, garantizando cuidados óptimos para su recuperación.

### **Modernización y Mejora de la Infraestructura**

Equipamiento Moderno: La inversión facilitará la adquisición de equipamiento moderno y de alta tecnología, lo que impulsa la modernización de la infraestructura hospitalaria.

## **Impacto**

### **Reducción de Tiempos de Espera**

Capacidad de Atención: Incrementará la capacidad de atención del hospital, reduciendo los tiempos de espera para acceder a servicios de cuidado intensivo e intermedio.

### **Formación y Especialización del Personal**

Capacitación: El desarrollo del proyecto implicará la formación y especialización del personal, lo que eleva el nivel de preparación y competencia del equipo médico y asistencial en la entidad.

## **Beneficios**

### **Reputación Institucional**

Calidad de Servicio: La creación de una unidad de cuidado intensivo e intermedio mejorará significativamente la imagen institucional, resaltando el compromiso de la entidad con la excelencia y la calidad en la atención médica.

### **Mejora de Indicadores de Salud**

Resultados Positivos: Este proyecto favorecerá una mejora notable en los indicadores de salud, al proporcionar servicios médicos de alta calidad que pueden incidir positivamente en los resultados de los tratamientos.

### **Contribución al Bienestar Comunitario**

Acceso Ampliado: Amplía el acceso de la comunidad a servicios de salud de alta calidad, contribuyendo significativamente al bienestar y la salud pública de la región.

La dotación de una unidad de cuidado intensivo e intermedio es una inversión estratégica que enfatiza nuestro compromiso con el bienestar de los pacientes y con la prestación de servicios de salud de alta calidad. Este proyecto no solo fortalecerá la infraestructura hospitalaria actual, sino que además abrirá oportunidades para la formación y especialización del personal, lo que representará en una mejor atención al paciente y, por ende, en una sociedad más saludable y un tejido social más fuerte y resiliente. Es una inversión en la salud y el bienestar de nuestra comunidad, y un paso hacia el futuro de una atención médica más avanzada y humana.

El anterior proyecto ya se encuentra radicado ante la secretaria de salud del Departamento De Boyacá para su revisión queda a la espera de concepto por parte de esta.

**Nombre:** ADQUISICIÓN 3 ASCENSORES

**Valor:** \$1.200.000.000



La adquisición de tres ascensores modernos y eficientes es un paso significativo hacia la optimización de los servicios que nuestra entidad de salud proporciona a los pacientes, personal médico y administrativo que diariamente se esfuerza por garantizar atención de alta calidad.

## **Importancia**

### **1. Facilitación de la Movilidad**

Pacientes: Los pacientes se beneficiarán enormemente al poder desplazarse de manera fluida y cómoda entre los distintos servicios que ofrece el hospital.

Emergencias: En casos de emergencia, se podrán trasladar a los pacientes con mayor rapidez y seguridad a las áreas pertinentes como salas de cirugía o unidades de cuidado intensivo.

## **2. Eficiencia Operativa**

Personal: Permitirá al personal médico y administrativo desplazarse rápidamente, facilitando un servicio más eficiente y coordinado.

Mantenimiento: Los ascensores modernos requieren menos mantenimiento, evitando interrupciones en el servicio que pueden resultar en demoras y otros inconvenientes.

## **Impacto**

### **3. Mejora de la Infraestructura**

Modernización: Este proyecto refleja un paso adelante en la modernización de la infraestructura del hospital, potenciando su competitividad y reputación.

### **4. Mejora de los Tiempos de Respuesta**

Emergencias: En una situación crítica, cada segunda cuenta, y el hecho de poder contar con ascensores rápidos y eficientes puede significar una enorme diferencia en los resultados de los pacientes.

## **Beneficios**

### **5. Comodidad y Seguridad**

Pacientes y Visitantes: Ofrecerá una experiencia más cómoda y segura tanto para los pacientes como para los visitantes.

### **6. Incremento en la Calidad del Servicio**

Satisfacción: Mejorará considerablemente la satisfacción del paciente, al garantizar desplazamientos fluidos y sin largas esperas.

### **7. Valor Agregado**

Valorización del Hospital: El proyecto contribuirá a aumentar el valor y el estatus del hospital como una institución que está comprometida con la entrega de servicios de salud de calidad superior.

### **8. Flujos de Trabajo Optimizados**

Laboratorio Clínico y Patología: El ascensor dedicado a estas áreas facilitará el transporte rápido y seguro de muestras biológicas y otros materiales sensibles, garantizando resultados más rápidos y precisos.

En conclusión, la inversión en la adquisición de tres ascensores representa una estrategia vital para elevar los estándares de atención en nuestra entidad de salud. Este proyecto no solo facilitará una movilidad más fluida y segura, sino que también redundará en una mejor experiencia para los pacientes y una operatividad más eficiente y coordinada para el personal médico y administrativo, consolidándonos como un hospital moderno, seguro y a la vanguardia en la prestación de servicios de salud.

El proyecto mencionado ya ha sido presentado y está actualmente en proceso de revisión ante la Secretaría de Salud del Departamento de Boyacá, pendiente de la evaluación y concepto correspondiente por parte de dicha entidad.

### PROYECTOS A CORTO

**Nombre del Proyecto:** DOTACIÓN DE SALA DE PROCEDIMIENTOS MENORES

**Valor:** \$424.590.000



La dotación de una unidad de procedimientos menores representa un paso notable en la mejora y expansión de los servicios de salud que ofrece nuestra entidad. Con una inversión de \$424,590,000.

#### Importancia

**Respuesta Ágil a Procedimientos Menores**

**Agilización de Procesos:** La creación de una unidad especializada permitirá responder de manera más ágil a los requerimientos de procedimientos menores, liberando espacio y recursos de toda clase en otras áreas del hospital.

### **Descongestión de las Áreas de Urgencias y Cirugías Mayores**

**Optimización:** Al contar con una unidad dedicada, se podrán direccionar procedimientos menores de las áreas de urgencias y cirugías mayores, ayudando a descongestionarlas y permitiendo una atención más focalizada y especializada en cada área.

### **Impacto**

#### **Incremento en la Capacidad de Atención**

**Mayor Volumen de Atenciones:** La nueva unidad aumentará la capacidad global de atención de la entidad, permitiendo atender un mayor volumen de pacientes de manera efectiva y eficiente.

#### **Mejora de los Tiempos de Espera**

**Eficiencia:** Al tener una unidad designada para procedimientos menores, se reduce considerablemente el tiempo de espera para los pacientes, mejorando su experiencia y satisfacción con los servicios ofrecidos.

### **Beneficios**

#### **Posicionamiento Institucional**

**Imagen Institucional:** Este proyecto reafirmará el compromiso de la entidad con la mejora continua, potenciando su buena imagen y consolidando su posición como líder en el sector salud.

#### **Aumento de la Seguridad del Paciente**

**Seguridad:** Contar con un ambiente controlado y específicamente diseñado para procedimientos menores garantiza una mayor seguridad y reduce los riesgos asociados a intervenciones en ambientes no óptimos para tales actividades.

#### **Optimización de Recursos**

**Racionalización del Uso de Recursos:** La centralización de procedimientos menores en una unidad específica permite una mejor gestión y optimización de los recursos disponibles, tanto materiales como humanos.

La dotación de una unidad de procedimientos menores por un valor de \$424,590,000 no solo facilitará la atención médica especializada, sino que también ayudará a optimizar los procesos internos, mejorando la eficiencia y eficacia de los servicios ofrecidos. Adicionalmente, contribuirá significativamente a mejorar la experiencia de los pacientes y a garantizar una atención segura y de calidad,

potenciando la reputación y el prestigio de la entidad de salud. Es una inversión estratégica que marcará una diferencia sustancial en la prestación de servicios médicos y en la satisfacción de los pacientes que confían en nuestra institución para su atención médica

**Nombre del Proyecto:** RENOVACIÓN Y REPOSICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO HOSPITALARIO Y TECNOLÓGICO

**Valor:** \$1.284.186.000



## Hospital Regional de Cajamarca S.A.S

Adquirir a la renovación y modernización de equipos biomédicos es imperativo para mantener una atención sanitaria de calidad y actualizada conforme a las exigencias modernas del campo médico. El impacto y los beneficios de una inversión de \$1,284,186,000 en el sector hospitalario son importantes para el beneficio de los usuarios y sus familias.

### Área de Imágenes Diagnósticas

#### Importancia

Diagnósticos Precisos: Facilita el diagnóstico temprano y preciso, evitando complicaciones futuras y mejorando el pronóstico de los pacientes.

#### Impacto

Reducción de Costos a Largo Plazo: La identificación oportuna de condiciones médicas puede reducir significativamente los costos asociados con el tratamiento de enfermedades avanzadas y además la satisfacción del usuario.

### **Beneficios**

- Mejora Continua en los Servicios Ofrecidos: Se pueden introducir técnicas de imagen avanzadas, ejemplo PET-Scan para una detección más precisa del cáncer.

### **Entre ellos:**

- La adquisición de un Tomógrafo Computarizado de última generación permite realizar estudios con mayor detalle anatómico, facilitando la detección temprana de enfermedades como el cáncer, y ofreciendo herramientas diagnósticas vitales en emergencias médicas, como los accidentes cerebrovasculares.

### **Servicio Obstétrico**

#### **Importancia**

- Seguridad Materno-fetal: Proteger la salud de las madres y los recién nacidos mediante el uso de tecnologías avanzadas.

#### **Impacto**

- Reducción de la Mortalidad Perinatal: Mejora significativa de los indicadores de salud materno-infantil, como la reducción de la mortalidad perinatal y materna.

#### **Beneficios**

- Atención Personalizada: Posibilidad de realizar diagnósticos prenatales avanzados y atención personalizada a cada paciente.

#### **Ejemplo**

- Monitores Fetales Avanzados: La adquisición de monitores fetales avanzados permitiría una monitorización continua y precisa del bienestar fetal, facilitando intervenciones oportunas en caso de complicaciones.

### **Cirugía Ortopédica**

#### **Importancia**

- Procedimientos Menos Invasivos: La innovación tecnológica permite intervenciones menos invasivas, con menores tiempos de recuperación.

#### **Impacto**

- Mejora de la Calidad de Vida del Paciente: La utilización de técnicas quirúrgicas avanzadas puede facilitar una recuperación más rápida y con menos dolor para el paciente.



## **Beneficios**

- **Tratamientos Innovadores:** Incorporar tecnologías como la impresión 3D para la creación de implantes personalizados.

## **Entre ellos:**

- **Mesas de Cirugía Avanzadas:** Permite posiciones quirúrgicas que facilitan la intervención quirúrgica, mejorando los resultados y disminuyendo los tiempos de cirugía

## **Financiero y Operacional**

### **Importancia**

- **Eficiencia Operativa:** La renovación tecnológica implica una mayor eficiencia operativa y financiera, optimizando los recursos disponibles.

### **Impacto**

- **Atractivo para Profesionales Calificados:** La actualización tecnológica atrae a profesionales altamente cualificados, mejorando la imagen de la entidad.

## **Beneficios**

- **Competitividad y Reconocimiento:** La modernización colocará a la entidad a la vanguardia, incrementando su competitividad y reconocimiento en el sector salud.

## **Ejemplo**

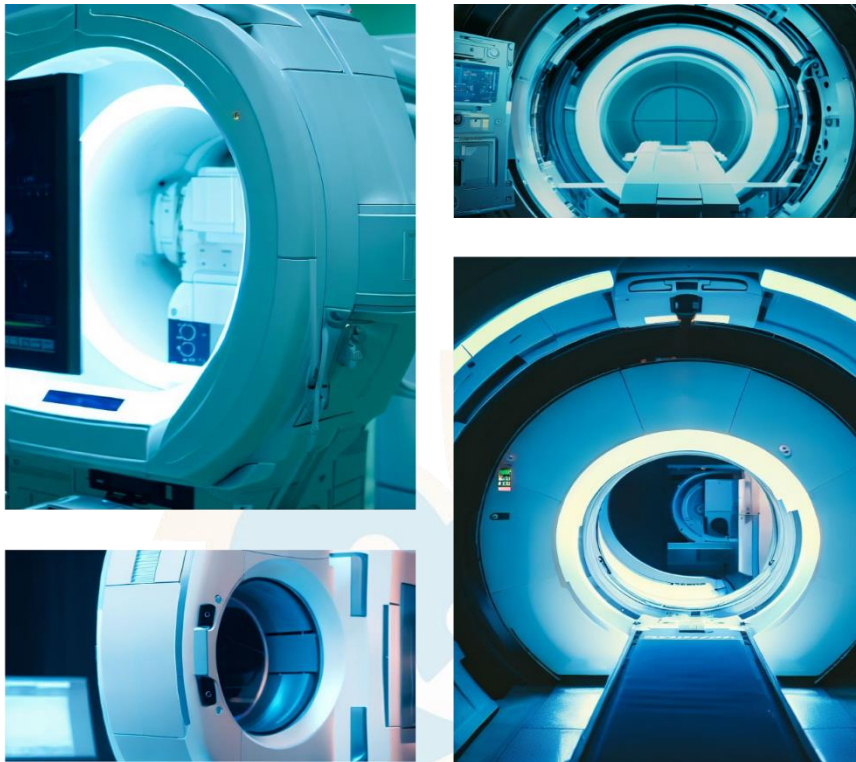
- **Sistema de Gestión Hospitalaria Integrado:** Implementación de sistemas integrados para la gestión de la información del paciente, que faciliten la comunicación interdepartamental y el acceso a la historia clínica de forma rápida y segura.

## **Conclusión**

La inversión de 1,284,186,000 en la renovación de equipos biomédicos no solo mejorará significativamente la calidad de los servicios médicos, sino que también representará un avance significativo en términos de eficiencia operativa y prestigio para la entidad, garantizando una atención médica actualizada y de alta calidad para todos los pacientes.

**Nombre del Proyecto:** DOTACIÓN DE TOMÓGRAFO

**Valor:** \$ 2.400.000.000



La adquisición de un tomógrafo de 32 cortes con posibilidad de reconstrucción a 64 cortes representa una oportunidad significativa para mejorar la calidad del servicio de diagnóstico en cualquier entidad de salud. A continuación, se presenta la justificación para la inversión de \$2,400,000,000 en este equipo:

### **Importancia**

#### **Diagnósticos más Precisos**

**Definición y Resolución:** La posibilidad de reconstrucción a 64 cortes permite obtener imágenes con mayor definición y resolución, lo que facilita diagnósticos más precisos y detallados, que son vitales, especialmente en casos de enfermedades complejas.

**Exámenes Rápidos:** Los 32 cortes brindan la posibilidad de realizar exámenes de tomografía computarizada más rápidos, reduciendo el tiempo de exposición a la radiación para los pacientes.

### **Impacto**

#### **Optimización del Servicio**

**Reducción de Listas de Espera:** Al ser un equipo de alta velocidad, permite realizar un mayor número de estudios en menor tiempo, lo que contribuye a reducir las listas de espera y optimizar la programación de citas.

**Atención a Patologías Complejas:** La entidad podría aumentar su alcance en el diagnóstico de patologías más complejas, dado que el equipo permite realizar estudios más detallados.

## **Beneficios**

### **Mejora de la Calidad de Servicio**

**Satisfacción del Paciente:** Los pacientes se beneficiarán al recibir diagnósticos más rápidos y precisos, lo que repercute positivamente en su satisfacción y en su percepción del servicio.

**Innovación Tecnológica:** La adquisición de un equipo de esta naturaleza coloca a la entidad a la vanguardia en términos de tecnología, lo que puede atraer a un mayor número de pacientes que buscan servicios diagnósticos de alta calidad.

### **Ejemplos Concretos**

**Angiografías de Alta Resolución:** Se podrán realizar angiografías con un alto nivel de detalle, lo que es vital para planificar intervenciones cardiovasculares.

**Estudios Oncológicos Detallados:** En el caso de pacientes oncológicos, se pueden realizar estudios más detallados para determinar con precisión la extensión de los tumores y planificar tratamientos más efectivos.

### **Justificación Económica**

**Retorno de la Inversión:** Aunque la inversión inicial es significativa, es plausible esperar un retorno de la inversión sustancial a través del incremento de pacientes atraídos por un servicio diagnóstico de más alta calidad y mayor rapidez en los diagnósticos.

**Posicionamiento en el Mercado:** Este equipo puede proporcionar un fuerte diferencial competitivo, elevando la reputación de la entidad y permitiéndole posicionarse como líder en el mercado de servicios de diagnóstico por imágenes.

### **Conclusión**

La adquisición de un tomógrafo de 32 cortes con reconstrucción a 64 cortes por un valor de 2,400,000,000 constituye una inversión estratégica que apunta a mejorar de manera significativa la calidad del servicio diagnóstico ofrecido por la entidad. La implementación de este equipo moderno no solo garantizará diagnósticos más precisos y seguros, sino que también permitirá ampliar la cartera de servicios, beneficiando a un mayor número de pacientes y fortaleciendo el posicionamiento de la entidad en el sector salud.

**Nombre del proyecto:** CONSTRUCCIÓN DEL ÁREA DE REHABILITACIÓN Y ÁREA ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO.

**Valor:** \$2.322.360.000

La construcción de un área administrativa del Hospital Regional de Sogamoso es un proyecto significativo que requiere una inversión sustancial. Esta nueva área facilitará la centralización de las operaciones administrativas, lo que permitirá una gestión más ágil y eficiente, además de separar el área de la parte asistencial de la entidad.

Con instalaciones modernas y diseñadas específicamente para las necesidades de la entidad, se podrán optimizar los procesos administrativos, reduciendo tiempos de respuesta y mejorando el servicio. El diseño del área administrativa contemplará espacios ergonómicos y confortables, que favorecerán la satisfacción y el bienestar de los empleados y como consecuencia generara un ambiente laboral adecuado es fundamental para retener a los profesionales más capacitados, asegurando así una gestión eficiente y efectiva.

La construcción de una nueva área administrativa proveerá el espacio necesario para que la entidad pueda expandir sus servicios y atender a una mayor población, permitirá la integración de tecnologías modernas que faciliten la gestión administrativa y la atención al usuario.

El proyecto se llevará a cabo cumpliendo con todas las normativas y regulaciones vigentes, asegurando así un funcionamiento legal y ético de la entidad. La inversión en infraestructura refleja el compromiso de la entidad con la excelencia y la calidad, lo que puede mejorar su reputación y fomentar la confianza de los usuarios.

La construcción de un nuevo edificio representará una valorización significativa del activo de la entidad, lo que beneficiará su balance financiero, aunque representa una inversión significativa, el nuevo edificio permitirá un ahorro a largo plazo al reducir los costos asociados con el mantenimiento de instalaciones antiguas y menos eficientes. El proyecto de construcción generará empleo en la comunidad, contribuyendo así al desarrollo económico local. La entidad demostrará su responsabilidad social al invertir en infraestructura que mejora el servicio y beneficia a la comunidad.

A través de este proyecto de \$2.322.360 (DOS MIL TRECIENTOS VEINTIDÓS MILLONES TRECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE), la entidad a través del Ministerio de Salud no solo está realizando una inversión en infraestructura, sino también en la salud y el bienestar de la comunidad a la que sirve, garantizando una gestión más eficiente y un servicio de mayor calidad para toda la comunidad.



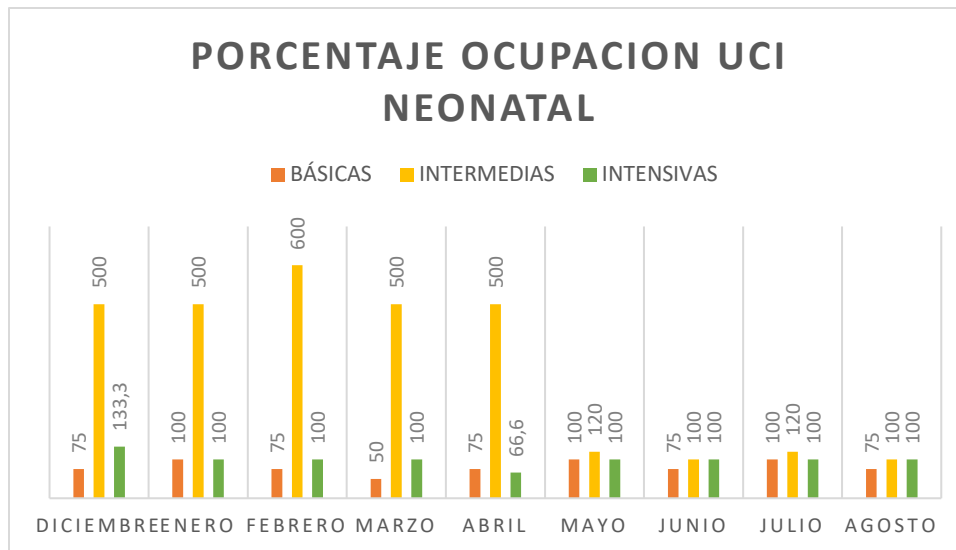
**Nombre del Proyecto:** AMPLIACIÓN DEL CUIDADO BÁSICO E INTERMEDIO NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

**Valor:** \$4.639.920.000

El Hospital Regional de Sogamoso, en su plataforma estratégica para la vigencia 2020 – 2024 planteó en su eje estratégico de desarrollo, la gestión de servicios, siendo el objetivo de este la evolución de la infraestructura física a través de los proyectos de obras Institucionales. Igualmente, una de las metas de este eje estratégico de desarrollo es “Aumentar la oferta de servicios del Hospital, integrando y articulando las necesidades de la provincia Sugamuxi y la libertad” en el que enmarca los proyectos de obras institucionales; siendo uno de ellos el mejoramiento locativo de los servicios de cuidados intensivos, intermedios y básicos neonatales del Hospital Regional de Sogamoso.

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Regional de Sogamoso, es el centro de referencia de toda la provincia de Sugamuxi y la libertad e incluso la de Tundama y sus alrededores. La UCIN entro en funcionamiento en el mes de diciembre del año 2020, con 1 unidad básica, 4 unidades intermedias y 3 unidades intensivas, en el mes de mayo debido al alto porcentaje de ocupación, se vio la necesidad de aumentar las camas de unidad básica en 4 unidades, quedando 5 unidades básicas en total. (ver grafica No 01)

Grafica No 01



Teniendo en cuenta los datos desde la apertura de la unidad neonatal, se evidencia un promedio de porcentaje de ocupación del 80% en la unidad básica, 335% en la unidad intermedia y un 99,9% de ocupación en la unidad de cuidados intensivos.

Adicionalmente, teniendo en cuenta estándares internacionales en lo relacionado a las Unidades de Neonatología – Estándares y recomendaciones de calidad del año 2014 realizado por el ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad de Madrid, y escala BRANCH recomendaciones 2009-Chile, se establece que por cada 1000 Recién nacidos en un año, se van a requerir en una unidad de cuidado intensivo neonatal las siguientes cantidades:

- 2 (cunas/incubadoras) en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología (UCIN).
- 4,4 (cunas/incubadoras) en la Unidad de Cuidados Intermedios de Neonatología.
- 2 (cunas/incubadoras) en la Unidad de Cuidados Básicos de Neonatología.

En base con lo dispuesto por el estudio anterior, se establece el promedio del número de nacimientos que se atendieron en los últimos 5 años en el Hospital Regional de Sogamoso, con el fin de conocer las unidades que se requieren para atender la demanda del Hospital.

<b>NUMERO DE NACIMIENTOS ATENDIDOS POR EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.</b>						
<b>AÑO</b>	<b># NACIMIENTOS</b>	<b>FEMENINO</b>	<b>MASCULINO</b>	<b>PPN</b>	<b>CESAR EA</b>	<b>INSTRUMENTADO</b>
<b>2016</b>	2460	1200	1260	1506	917	37
<b>2017</b>	2502	1247	1255	1545	922	35
<b>2018</b>	2384	1172	1212	1604	751	29
<b>2019</b>	2202	1081	1121	1483	691	28
<b>2020</b>	2155	1028	1127	1482	648	25
<b>PROMEDIOS</b>	<b>2340</b>	<b>1145</b>	<b>1195</b>	<b>1524</b>	<b>785</b>	<b>30</b>

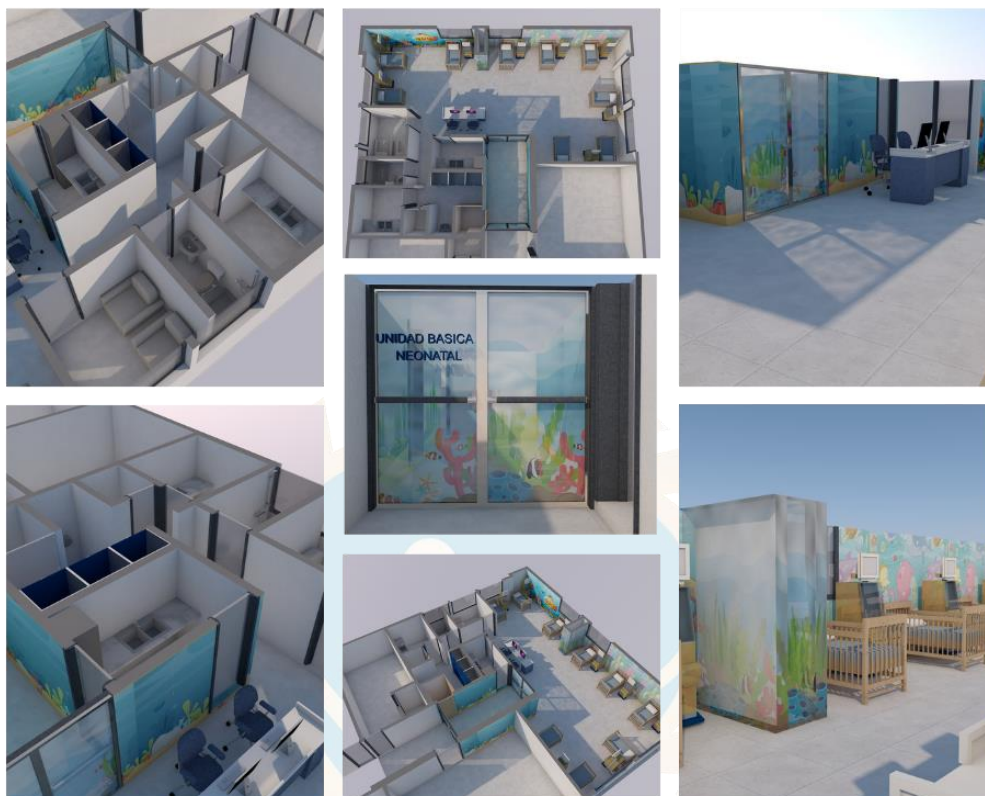
<b>UNIDADES INTENSIVAS (2 X C/1000 NACIMIENTOS)</b>	<b>UNIDADES INTERMEDIAS (4,4 X C/1000 NACIMIENTOS)</b>	<b>UNIDADES BASICAS (2 X C/1000 NACIMIENTOS)</b>	<b>TOTAL UNIDADES</b>
<b>5</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>20</b>

De la información anterior, se puede deducir que, debido a la ocupación máxima de la unidad de cuidados intensivos, la sobreocupación de la unidad de cuidados intermedios y los estándares internacionales realizado por el realizado por el ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad de Madrid el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., requiere habilitar 9 unidades adicionales a las que ya cuenta.

Con esas nuevas unidades, aumenta las camas de atención de la Unidad Intensiva en 2 Unidades a 5 Unidades de cuidado intensivo, aumenta las camas de la Unidad Intermedia en 3 unidades a 7 unidades de cuidados intermedios y mantener el funcionamiento de las 5 Unidades Básicas, para un total de 17 unidades. Supliendo la demanda según los estándares internacionales emitidos por el realizado por el ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad de Madrid, en un 85% y garantizando que se encuentren las unidades siempre ocupadas el 100%.

Adicionalmente y teniendo en cuenta que el Hospital Regional de Sogamoso, está iniciando el proceso de construcción de la Unidad de Cuidados Intermedios para maternas, se proyecta un incremento en el número de nacimientos en la institución, puesto que se aumentara el número de atenciones a mujeres gestantes, no solo del

área de influencia del Hospital, sino que seremos centro de referencia para maternas de alto riesgo obstétrico del Departamento.



**Nombre del Proyecto:** CONSTRUCCIÓN DEL ARCHIVO CENTRAL E HISTÓRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

**Valor:** \$1.257.750.000

La construcción de un Archivo Central e Histórico en una entidad de salud es una inversión significativa que busca fortalecer la organización, seguridad y accesibilidad de los documentos vitales y datos del paciente. La centralización de todos los documentos permitirá un acceso más rápido y eficiente a los historiales clínicos, facilitando la labor de los profesionales de la salud y mejorando la atención al paciente.

El archivo garantizará la preservación adecuada de documentos vitales, protegiéndolos de deterioro y asegurando su disponibilidad para futuras consultas y generaciones. Al contar con un archivo central e histórico, la institución estará mejor preparada para cumplir con las normativas legales relacionadas con la privacidad y seguridad de los datos de los pacientes.



Un sistema de archivo bien organizado facilitará las auditorías y revisiones por parte de organismos reguladores, demostrando transparencia y buen gobierno. La centralización del archivo permite liberar espacios en otras áreas de la entidad, los cuales pueden ser reutilizados para expandir servicios o mejorar las instalaciones existentes.

Un archivo central bien organizado reducirá el tiempo necesario para localizar documentos, mejorando la eficiencia administrativa y reduciendo los tiempos de espera para los pacientes. Este proyecto abre la puerta a la digitalización de documentos, lo que facilitaría aún más el acceso a la información y permitiría la implementación de herramientas tecnológicas avanzadas para la gestión de la información.

La creación del archivo puede ser el primer paso hacia la integración de diferentes sistemas de información, facilitando la colaboración y coordinación entre diversos departamentos y servicios de la entidad. Además, agrega valor a la institución, representando una inversión en su infraestructura y capacidad organizativa.

Aunque la creación del archivo representa una inversión significativa, a largo plazo puede resultar en ahorros significativos al reducir los tiempos administrativos y facilitar el cumplimiento normativo. El archivo no solo servirá para organizar documentos clínicos, sino que también preservará el legado histórico de la institución, documentando su evolución y contribución a la comunidad.

En resumen, la inversión de \$1.257.750.000 (MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE) en la construcción del Archivo Central e Histórico es una estrategia acertada para mejorar la eficiencia operativa, garantizar el cumplimiento normativo y preservar el legado histórico de la entidad de salud, contribuyendo así a su misión de proporcionar servicios de salud de alta calidad y a su visión de ser un referente en el cuidado de la salud.

## CONCLUSION

Los proyectos delineados para el Hospital Regional de Sogamoso representan una hoja de ruta integral y visionaria para fortalecer y modernizar la infraestructura médica en el Departamento de Boyacá. A través de la dotación de equipo biomédico, la adecuación de instalaciones físicas, la construcción de nuevas áreas especializadas y la renovación de equipamiento tecnológico, la institución se posiciona como un centro de atención médica de vanguardia, comprometido con la excelencia en la prestación de servicios de salud. Estos proyectos no solo responden a las necesidades inmediatas del hospital, sino que también anticipan los desafíos futuros, garantizando una atención médica integral, segura y eficiente para la comunidad. En esta conclusión, se destaca el impacto positivo y duradero de estos proyectos en el Hospital Regional de Sogamoso, así como su contribución al bienestar y la salud de la población atendida en la provincia.

### 1.1.7. Pendientes De Planeación Institucional

- ✓ Formular el Nuevo plan de desarrollo y plan de gestión y tener en cuenta para su formulación los planes operativos anuales de la vigencia 2024 para que su cumplimiento apunte hacia el mismo objetivo y no se requiera hacer doble trabajo o reprocesos.
- ✓ Realizar el monitoreo de los planes operativos anual trimestralmente y la presentación del informe a la gerencia los 10 primeros días hábiles siguiente a la terminación de cada vigencia.
- ✓ Diligenciar el FURAG a partir del 10 de abril de 2024 en la plataforma dispuesta por función pública para realizar la medición de la implementación del modelo integrado de planeación y gestión es de obligatorio cumplimiento según la Circular Externa N° 100-006-2024 de Función Pública.
- ✓ Aplicar los autodiagnósticos del modelo integrado de planeación y gestión vigentes conforma las políticas de MIPG por lo menos 2 veces al año para verificar el cumplimiento.
- ✓ Realizar la revisión y el monitoreo de los riesgos identificados y si es posible implementar una plataforma para que los líderes y los procesos empiecen a realizar sus controles y monitoreos como primera línea de defensa y revisar si los riesgos identificados son suficientes para la complejidad de la entidad y actualmente abarcan la metodología de función pública y de la superintendencia nacional de salud.
- ✓ Realizar los monitoreos de riesgos cuatrimestralmente conforme al procedimiento de estos mismos y presentar informe los 10 días siguientes a la gerencia con copia a la oficina de control interno.
- ✓ Realizar revisión de los trámites inscritos en el SUIT y revisar si se puede racionalizar otro o disminuir los pasos que requieren para mejorar de cara al ciudadano.
- ✓ Realizar el proceso de licitación para la adquisición del proyecto de ambulancia básica aprobado por el ministerio de salud y protección social.
- ✓ Verificar la aprobación o ajuste de los proyectos ampliación del área de urgencia, dotación de la unidad de cuidados intensivos e intermedios y adquisición de tres ascensores ante la Secretaría De Salud De Boyacá.

## **1.2. GESTIÓN COMERCIAL**

Este informe presenta un resumen exhaustivo de las actividades y logros en la gestión Comercial del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. durante los periodos comprendidos entre 2020 y 2023. A lo largo de estos años, se han abordado desafíos significativos y se han alcanzado hitos importantes en la administración de los servicios de salud, en respuesta a las necesidades emergentes de la comunidad y al cumplimiento de la normativa vigente en el sector.

### **1.2.1. Periodo 2020**

- Revisión de los contratos firmados con prorrogas automáticas, desde 2018 dando cumplimiento a normatividad vigente en salud.
- Actualización de Tabla de Contratación Institucional VS Tarifas SOAT.
- Acompañamiento a las directivas del Hospital en Mesas de Trabajo con las Entidades Responsables del Pago.
- Alistamiento documental para presentación de contratos.
- Con el inicio de la pandemia por COVID 19 iniciada en el mes de marzo de 2020, se realizó costeo de los servicios de UCI Adulto y acompañamiento a los procesos de Habilitación requeridos para la misma, presentación de propuestas contractuales de estos servicios a las diferentes ERP.
- Verificación de contratos de vacunación COVID 19 para sede principal y las UBAS de Busbanza y Pajarito.

### **1.2.2. Periodo 2021**

- Seguimiento a la facturación de UCI Adultos frente a la prestación de servicios a usuarios con COVID 19 que lo requirieron.
- Se adelantaron proyecciones de gastos de las UBAS de Busbanza y Pajarito.
- Costeo para propuesta de PIC con el municipio de Busbanza.
- Se documentó y organizo el proceso para gestionar contratos de expedición de Certificados de Discapacidad con el Departamento de Boyacá, financiado con recursos de la Nación.
- Firma de contratos con la Gobernación de Boyacá y el Municipio de Nobsa para atención de la población con Discapacidad.

### **1.2.3. Periodo 2022**

- Actualización y organización de la tabla de contratos con las diferentes ERP quedando de la siguiente manera:

NIT. No.	EAPB	No. Contrato	Vigencia:		VALOR	OBJETO	REGIMEN N	MODALIDAD	TARIFA CONTRATADO	REGIMEN	Link Contrato	
860.066.942-7	COMPENSAR	CS0065-2022	27/04/2022	26/04/2023	222.233.817	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS, SEGUN LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD HABILITADOS POR EL PRESTADOR Y SEDES HABILITADAS SEGUN LA IPS Y REVIAJANTE AVALADAS POR LA EPS.	CONTRIBUTIVO	EVENTO	SOAT VIGENTE-14%	CONTRIBUTIVO/SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCONSALUDCOMPLINTASIA 2022 Contrato CS0065-2022 entre E.S.E. EL REGIONAL DE SOGAMOSO firmado por la parte.pdf</a>	
830003564-7	FAMISANAR	201	15/07/2019	14/07/2020-PRORROGA AUTOMATICA 14/07/2023.	627,249,581	INDETERMINADO (5627.249.581.00), determinan dicho valor por tema de pólizas	CONTRIBUTIVO	EVENTO	SOAT VIGENTE-15%	CONTRIBUTIVO	<a href="#">_LEPSSFAMISANARv contrato.pdf</a>	
900226715-3	COOSALUD	SBY2019CR1A00008437	01/04/2019	31/03/2020 EN PROCESO DE	62.530,704	62,530,704	RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANTE LA MODALIDAD DE CAPITA (RECUPERACION DE LA SALUD) ENTRE COOSALUD EPS S.A. Y HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEPARTAMENTO DE BOYACA	SUBSIDIADO	CAPITACION	8231	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCOOSALUDUHI mos. coosalud2022(otrosi a dic-2022)CONTRATO 8437.pdf</a>
900226715-3	COOSALUD	SBY2019CR1A00008438	01/04/2019	31/03/2020	32.985,121	532,985,121	RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANTE LA MODALIDAD DE CAPITA (PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE	SUBSIDIADO	CAPITACION	4356,8	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCOOSALUDUHI mos. coosalud2022(otrosi a dic-2022)CONTRATO</a>
	COOSALUD	SBY2017E3A060	01/07/2020	30/06/2021-PRORROGA AUTOMATICA 30/06/2023.	535.378,288	535,378,288.00	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS, SEGUN LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD	SUBSIDIADO	EVENTO	SOAT - 5%	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCOOSALUDCON TRATO EVENTO.pdf</a>
900156264-2	NUEVA EPS	197-2016	04/05/2016	VIGENTE.(PRORROGA AUTON	8,741,486,400	5,874,148,640	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CONTENIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS-S, DEFINIDO EN LA RESOLUCION 5992DEL 24 DICIEMBRE DE 2015 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA	SUBSIDIADO	EVENTO	SOAT -15%	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSNUEVA EPScontrato. subdiciado evento.pdf</a>
900156264-2	NUEVA EPS	891855039	01/08/2008	31/07/2009-PRORROGA AUTOMATICA 31/07/2023.	48,000,000	548,000,000	PRESTAR A LOS AFILIADOS DE NUEVA EPS LOS SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES QUE HACEN PARTE DE LA COBERTURA DEL PLAN OBLIGATORIO EN SALUD POS CONFORME LOS CONTENIDOS DEL	CONTRIBUTIVO	EVENTO	SOAT -15%	CONTRIBUTIVO	<a href="#">_LEPSSNUEVA EPScontrato. contributivo neps.pdf</a>
800.251.440-6	SANITAS	BOGCU-2422	18/07/2019	18/07/2020-PRORROGA AUTOMATICA 18/07/2023.	10,000,000,000	10000 SMMLV	ESTABLECER LOS TERMINOS Y CONDICIONES BASICOS CUALES EL PRESTADOR PRETARA EN FORMA INTEGRAL A LOS AFILIADOS Y USUARIOS	CONTRIBUTIVO	EVENTO	SOAT -15%	CONTRIBUTIVO	<a href="#">_LEPSSSANITASsanit as contrato.pdf</a>
890.102.044-1	CAIACOPI	RS-10413-2022 (PY P)	18/05/2022	17/05/2023	2,414,868	53.299 POR USUARIO (SE TIENEN 21 USUARIOS).	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS,INTERVENCIONES O ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD PARA LAS	SUBSIDIADO	CAPITACION	3299 VALOR USUARIO	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCAIACOPID02 2-2022. capita(contrato capita E &amp; P 10413).pdf</a>
890.102.044-1	CAIACOPI	RS-10412-2022( RECUPERACION DE LA SALUD)	18/05/2022	17/05/2023	10,026,936	513.698 POR USUARIO (SE TIENEN 21 USUARIOS).	PRESTACION DE SERVICIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS,INTERVENCIONES O ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD PARA LAS ACCIONES DE RECUPERACION DE LA	SUBSIDIADO	CAPITACION	13698 VALOR USUARIO	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCAIACOPID02 2-2022. capita(contrato capita recuperacion 10412).pdf</a>
890.102.044-1	CAIACOPI	8652-2020 RS	18/05/2020	17/05/2021-PRORROGA AUTOMATICA 17/05/2023.	2,040,000,000	2,040,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POBLACION REGIMEN SUBSIDIADO	SUBSIDIADO	EVENTO	SOAT VIGENTE -13%	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSCAIACOPICAIACOPID 2021(contrato. firmado. 2021)CONTRATO PRINCIPAL EVENTO REGIMEN SUBSIDIADO FIRMADO POR LAS DOS PARTES.pdf</a>
890.102.044-1	CAIACOPI	8652-2020 RC	18/05/2020	17/05/2021-PRORROGA AUTOMATICA 17/05/2023.	12,000,000	12,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POBLACION REGIMEN CONTRIBUTIVO	CONTRIBUTIVO	EVENTO	SOAT VIGENTE -13%	CONTRIBUTIVO	<a href="#">_LEPSSCAIACOPICAIACOPID 2021(contrato. firmado. 2021)CONTRATO PRINCIPAL EVENTO REGIMEN CONTRIBUTIVO FIRMADO POR LAS PARTES.pdf</a>
900156264-2	NUEVA EPS	02-02-02 00170-2017	03/06/2019	31/05/2020.	63,342,000	63,342,000	SERVICIOS POBLACION DE BUSBANZA Y	SUBSIDIADO	CAPITACION	18876	SUBSIDIADO	<a href="#">_LEPSSNUEVA EPScontrato. capita.pdf</a>
900407224-6	POLICIA CASANARE	084-5-200137	05/12/2022.	31/05/2023. Prorroga en tiempo hasta 31/07/2023	1,000,000	1,000,000	PRESTACION SERVICIOS USUARIOS POL	ESPECIAL	EVENTO	SOAT -15%	ESPECIAL	<a href="#">_LEPSSPOLICIA DE CASANARE V022(contr ato 2022 - 2023)capita.pdf</a>
901153500-6	MEDISALUD	E-2018059	01/04/2018	31/03/2019-PRORROGA AUTOMATICA 31/03/2023.	145,374,900	145,374,900	ESTABLECE QUE EL VALOR CORRESPONDE AL	ESPECIAL	EVENTO	SOAT -15%	ESPECIAL	<a href="#">_LEPSSmedisaludv con trato medisalud.pdf</a>
901495943-2	FONDO PPL	0101-2022	01/01/2022	01/01/2022. Otrosí No. 1. En tiempo y dinero: hasta el 30/11/2022- Adición de 70.555.428. Otrosí No. 2: 02 al 31 de diciembre de 2022. Otrosí No. 3: Adición en dinero: 31.945.135. Otrosí No. 4: valor y tiempo: 01 de enero al 12 de febrero de 2023. dinero: 15.360.046. Otrosí No. 5: prorrogar del 13 de febrero al 01 de mayo de 2023. Otrosí No. 6: Adición en valor 19.514.938 Otrosí No. 7: Prorroga en tiempo hasta el 29 de Diciembre de 2023.	25,000,000	130,462,357	PRESTACION DE SERVICIOS A LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD	ESPECIAL	EVENTO	SOAT -15%	ESPECIAL	<a href="#">_LEPSSCONSORCIO FIDURREVOLVEDA EPVLEP 2022)CONTRATO IPS. 2020-2022 FIRMADO.pdf</a>
800.251.440-6	SANITAS	BOGCU-2422	06/09/2022	05/09/2023	2,172,000	18100 CAPITA VALOR USUARIO 21.028 SEGUN ACTA DE NECOCIACION.	120 USUARIOS	SUBSIDIADO	CAPITA	21.038	CAPITA	<a href="#">_LEPSSSANITAS2022) CAPITA 2022)CONTRATO CAPITA SANITAS.pdf</a>

- Verificación y organización de la información relacionada con procedimientos quirúrgicos realizados en salas de cirugía por especialidad, presentada a la alta gerencia para toma de decisiones junto el costo de algunos procedimientos.

TOTAL FACTURADO ACUMULADO													
PROCEDIMIENTOS	CANTIDAD PROCEDIMIENTOS					CANTIDAD VALOR					COMPORTAMIENTO AÑO.		
	2019	2020	2021	2022	TOTAL CANT	2019	2020	2021	2022	TOTAL \$	2019-2020	2020-2021	2021-2022
CESAREAS	569	546	580	253	1948	637,849,000	648,866,400	713,400,000	342,511,400	2,342,626,800	-4.04%	6%	-56%
POMEROY	6	23	30	47	106	4,737,600	19,246,400	25,986,000	44,809,800	94,779,800	283.33%	30%	57%
LEGRADO	323	356	360	144	1183	108,721,800	127,056,400	132,948,000	58,550,400	427,276,600	10.22%	1%	-60%
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	32	41	43	24	140	35,872,000	48,724,400	52,890,000	32,491,200	169,977,600	28.13%	5%	-44%
REVISION UTERINA	41	42	32	7	122	13,800,600	14,989,800	11,817,600	2,846,200	43,454,200	2.44%	-24%	-78%
MARZUPIALIZACION	11	8	16	5	40	8,685,600	6,694,400	13,859,200	4,767,000	34,006,200	-27.27%	100%	-69%
DRENAJE ABSESO MAMARIO	12	10	11	4	37	9,475,200	8,368,000	9,528,200	3,813,600	31,185,000	-16.67%	10%	-64%
DRENAJE ABSESO	17	16	7	2	42	13,423,200	13,388,800	6,063,400	1,906,800	34,782,200	-5.88%	-56%	-71%
LAPAROSCOPIA	1	2	2	0	5	1,834,700	3,889,800	4,026,200	-	9,750,700	100.00%	0%	-100%
LAVADO QUIRURGICO	2		2	0	4			2,238,000	-	2,238,000	-100.00%		
SALPINGECTOMIA				3	3				3,695,100	3,695,100			
CISTECTOMIA				1	1				2,369,200	2,369,200			
<b>TOTAL</b>	<b>1014</b>	<b>1044</b>	<b>1083</b>	<b>490</b>	<b>3631</b>	<b>834,399,700</b>	<b>891,224,400</b>	<b>972,756,600</b>	<b>497,760,700</b>				

- El servicio de Ginecología presenta oferta para la implementación y apertura de salas de cirugía en la unidad de sala de partos, para lo cual se realiza estudio de costos con el fin de evaluar su viabilidad y la toma de decisiones de la Gerencia:

COSTO FUNCIONAMIENTO SALA DE CIRUGIA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (12 HORAS)							
NUMERO DE UNIDADES	1						
COSTO FIJO	COSTO UNIDAD	CANTIDAD NECESARIA	COSTO TOTAL MES	VALOR HORA	TIEMPO REQUERIDO MES	salas	COSTO FIJO MES
AUXILIARES	1,819,323	3	5,457,969	15,161	360	1	1,910,289
ESPECIALISTA	25,301,880	1	25,301,880	70,283	360	1	8,855,658
ENFERMERA JEFE	4,430,706	1	4,430,706	12,308	360	1	1,550,747
ANESTESIOLOGO	25,301,880	1	25,301,880	70,283	360	1	8,855,658
PEDIATRA	25,301,880	1	25,301,880	70,283	360	1	8,855,658
INTRUMENTADORA	2,870,107	1	2,870,107	7,973	90	1	251,134
ASEO-CAFETERIA Y LIMPIEZA	2,140,614	1	2,140,614			1	2,140,614
SERVICIOS PUBLICOS	384,838	1	384,838			1	384,838
VIGILANCIA Y SEGURIDAD	930,180	1	930,180			1	930,180
ADMINISTRATIVOS Y OTROS	6,193,699	1	6,193,699			1	6,193,699
<b>COSTO PROMEDIO MES SALA</b>							<b>39,928,475</b>
<b>COSTO FIJO DIA SALA</b>							<b>1,330,949</b>
<b>VALOR A FACTURAR PROCEDIMIENTOS SALA</b>							<b>102,242,000</b>

- Se adelanto actualización de la Tabla de Procedimientos del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. versus Tarifario SOAT, las cuales fueron presentadas a las diferentes ERP.
- Se notifica a todas las ERP la necesidad de actualizar la contratación teniendo en cuenta las especificaciones técnicas del Decreto 441 de 2022.

#### 1.2.4. Periodo 2023

- Se elaboró y presentó información requerida por la Supersalud:

Vigilado:	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NTT:	891855209-8
Ciudad:	De enero a Diciembre de 2022
Cifras en:	Pesos

Por favor diligenciar los siguientes campos, en caso de no aplicar dejar la celda vacía y validar que la información consignada este completa

Vigencia	No. De Contrato	Modalidad	Nombre del Contratante	NTT	Código EPS	Regimen	Población	Objeto Contrato	Otrosi (Registrar el Numero de otrosi)	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. de prorrogas	Tarifa	Valor Contrato	Servicios Contratado
2023	MBUS-CV-INT-002 DE 2023	EVENTO	MUNICPIO DE BUSBANZA	80029714-8	N/A	N/A	N/A	EJECUCION PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	N/A	17/02/2023	10/12/2023	0	N/A	5600000	EJECUCION ACTIVIDADES PLAN D ENT
2023	480224561	EVENTO	OM	800155552-8	N/A	N/A	N/A	ATENCIÓN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PROSISTEMAS NO ASISTENCIALES	N/A	01/09/2022	15/03/2023	1	N/A	70.800.000.00	ATENCIÓN PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD MIBRANTES NO ASISTENCIADOS
2023	367	EVENTO	COMPENSAR EPS	800.066.942-7	EP9308	CONTRIBUTIVO	15.300 USUARIOS	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS Y UMBRALIZADOS	N/A	27/04/2022	26/03/2023	0	SOAT VIGENTE -14%	NO DETERMINADO	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	201	EVENTO	FAMEANAR	830003664-7	EP9317	CONTRIBUTIVO	10328 USUARIOS	PRESTACION DIRECTA, OPORTUNA Y CONTINUA POR PARTE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD DESCRITOS EN EL ANEXO No. 3, SERVICIOS Y TARIFAS, EL CUAL HACE PARTE DEL PRESENTE CONTRATO A LOS AFILIADOS DE FAMILIARRA A LOS AFILIADOS ALI REFERENCIADOS DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR LAS NORMAS QUE REGULAN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD CON CARGO A LA OPCIÓN VIGENTES AL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.	N/A	15/07/2019	14/07/2023	0	SOAT VIGENTE -15%	627.248.581	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	8000212422	EVENTO	SANTAS	800.251.446-6	EP9305	CONTRIBUTIVO	26000 USUARIOS	ESTABLECER LOS TERMINOS Y CONDICIONES BÁSICAS QUE EL PRESTADOR PRETENDA EN FORMA INTEGRAL A LOS AFILIADOS Y USUARIOS DE EPS SANTAS EN ADELANTE (USUARIOS), LOS SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES CONTENIDOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD (PBS), QUE SE ENCUENTRAN DESCRITOS EN ESTE ANEXO 1, DEMANDAS POR SERVICIOS CONTRATADOS Y TARIFAS, LAS CUALES SE PRESTARAN EN SU INTEGRIDAD TODOS SUS ASPECTOS CONTENIDOS EN EL ANEXO 1, PRESENTE CONTRATO, SE CUAL FORMASE ESTABLECIE QUE LA FORMACION GENERAL SOBRE LA FORMACION CIBER CON LOS DATOS SOBRE SITUACION GEOGRAFICA Y PERFIL DEMOGRAFICO, SERA PUBLICADA DE MANERA PERIODICA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACION ESTABLECIDOS POR EPS SANTAS A TRAVES DEL PORTAL DE PRESTADORES	N/A	19/07/2019	18/07/2023	0	SOAT 2022-15%	15.000.000.000.00	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	891855209	EVENTO	NUEVA EPS	800156264-2	EP9317 - EPS841	CONTRIBUTIVO	41500 USUARIOS	PRESTAR A LOS AFILIADOS DE NUEVA EPS LOS SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES QUE HACEN PARTE DE LA COBERTURA DEL PLAN OBLIGATORIO EN SALUD POS CONFORME LOS CONTENIDOS DEL MANUAL DE ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES Y DE MANUAL DE MEDICAMENTOS TERAPEUTICA DEL CONCEPTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL, Y QUE ESTAN RELACIONADOS EN EL ANEXO 1.	N/A	01/08/2028	31/07/2023	0	SOAT VIGENTE -15%	48.000.000.00	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	8863-2020 RC	EVENTO	CAJACOP	800.102.044-1	COF05	CONTRIBUTIVO	12000 USUARIO	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES O ACTIVIDADES CONTENIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE Y LAS DEMAS NORMAS, QUE LO ADICIONAN, MODIFICAN O SUSTITUYAN.	N/A	18/05/2020	17/05/2023	0	SOAT VIGENTE -13%	12.000.000.00	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	NUEVA EPS	EVENTO	NUEVA EPS	800156264-2	EP9317 - EPS841	SUBSIDIADO	47100 USUARIOS	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CONTENIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS, DEFINIDO EN LA RESOLUCION MINISTERIAL NÚMERO DE 2018 EP009 POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL PARA LA POBLACION AFILIADA ANUEVA EPS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO QUE SE ENCUENTRA DESCRITOS EN EL ANEXO 1, (FOHA, TECNICAS DE SERVICIOS Y TARIFAS) QUE HACE PARTE DEL PRESENTE CONTRATO.	N/A	04/05/2014	03/05/2023	0	SOAT VIGENTE -15%	8.741.486.430	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	SBY2019EAMAB	EVENTO	COOSALLO	800228715-3	ES5304 - EPS842	SUBSIDIADO	38.786 usuarios	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE HOSPITALARIOS Y UMBRALIZADOS, SEGUN LOS TIEMPOS DE CONSULTA MEDICA	N/A	01/04/2017	31/03/2023	0	SOAT VIGENTE -5%	536.376.288.00	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	8863-2020 RC	EVENTO	CAJACOP	800.102.044-1	COF05	SUBSIDIADO	9230 USUARIOS	PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PROCEDIMIENTOS, INTERVENCIONES O ACTIVIDADES CONTENIDOS DEL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA VIGENTE Y LAS DEMAS NORMAS, QUE LO ADICIONAN, MODIFICAN O SUSTITUYAN.	N/A	18/05/2020	17/05/2023	0	SOAT VIGENTE -13%	2.040.000.000.00	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	81-5-20189-32	EVENTO	POLICIA METROPOLITANA	N/A	N/A	ESPECIAL	2287 USUARIOS	PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, LABORATORIO CLINICO, OBSTETRICA, GINECOLOGIA, ATENCION DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS Y AYUDA DIGNIFICADAS RELACIONADAS DE UN NIVEL DE COMPLEJIDAD.	N/A	04/11/2022	30/03/2023	1	SOAT VIGENTE -15%	753.000.000.00	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	884-120317	EVENTO	POLICIA DE CASANARE	8847214-4	N/A	ESPECIAL	30 USUARIOS	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS AFILIADOS DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS	N/A	05/12/2022	31/03/2023	0	SOAT VIGENTE -15%	1.000.000	SERVICIOS DE LA UBA PAJARITO
2023	38	EVENTO	UNISALUD	891855209	N/A	ESPECIAL	188 USUARIOS	PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN DE BENEFICIOS (BUA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD)	N/A	01/01/2022	30/11/2022	1	SOAT VIGENTE -15%	90.000.000	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	E-201859	EVENTO	MEDSALUD	801.153.505-6	N/A	ESPECIAL	4487 USUARIOS	PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN DE ATENCION INTEGRAL.	1	01/01/2022	30/11/2022	1	SOAT VIGENTE -15%	148.374.900	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	IPS-010-2022	EVENTO	FIDUPREVISORA PPL	801.485.943-2	N/A	ESPECIAL	514 USUARIOS	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD.	6	01/01/2022	01/05/2022	0	SOAT VIGENTE -15%	136.462.357	TOODS LOS SERVICIOS HABILITADOS
2023	SBY2019CR1A000-8427	CAPITA	COOSALLO	800228715-3	ES5304 - EPS842	SUBSIDIADO	1100 USUARIO	CONTRATO SERVICIOS DE RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANTE LA MODALIDAD DE CAPITA (RECUPERACION DE LA SALUD ENTRE COOSALLO EPS, S.A. Y HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DEPARTAMENTO BOYACA MUNICIPIO PAJARITO).	2	01/04/2019	31/12/2022	0	748 USUARIO	6253070	SERVICIOS HABILITADOS EN LAS UNDA
2023	SBY2019CR1A000-8428	CAPITA	COOSALLO	800228715-3	ES5304 - EPS842	SUBSIDIADO	1100 USUARIO	CONTRATO SERVICIOS DE RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANTE LA MODALIDAD DE CAPITA (PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD ENTRE COOSALLO EPS, S.A. Y HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DEPARTAMENTO BOYACA MUNICIPIO PAJARITO).	2	01/04/2019	31/12/2022	0	3771 USUARIO	3298121	SERVICIOS HABILITADOS EN LAS UNDA
2023	02-03-02 00170-207	CAPITA	NUEVA EPS	800156264-2	EP9317 - EPS841	SUBSIDIADO	MUNICIPOS DE P	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL DE COMPLEJIDAD BAJA - UBA SUBSANZA Y PAJARITO	OTROS: No. 1	22/06/2022	21/06/2023	0	1889 POR USUARIO	1284906	SERVICIOS HABILITADOS EN LAS UNDA
2023	CONTRATO No. 83 -10413-2022	CAPITA	CAJACOP	800.102.044-1	COF05	SUBSIDIADO	105 MUNICIPO DE	Prestacion de los servicios de salud, procedimientos, intervenciones y actividades contenidas del Plan de Beneficios en Salud, P y P	1	18/05/2020	17/05/2023	0	3229 POR USUARIO	241488	SERVICIOS HABILITADOS UBA PAJARITO
2023	CONTRATO No. 83 -10413-2022	CAPITA	CAJACOP	800.102.044-1	COF05	SUBSIDIADO	105 MUNICIPO DE	Prestacion de los servicios de salud, procedimientos, intervenciones y actividades contenidas del Plan de Beneficios en Salud, Mantenimiento de la salud	1	18/05/2020	17/05/2023	0	1388 POR USUARIO	10.028.056	SERVICIOS HABILITADOS UBA PAJARITO
2023	8000212422	CAPITA	SANTAS	800.251.446-6	EP9305	SUBSIDIADO	120 USUARIOS	Prestar en forma integral a los AFILIADOS COYDANTE S Y BENEFICIARIOS DE EPS SANTAS que viva en riesgo (en adelante los "AFILIADOS ASIGNADOS" o "POBLACION ASIGNADA"), los servicios medicos asistenciales contemplados en el Plan de Beneficios en Salud (en adelante PBS) que se encuentran descritos en el Anexo 1, DEMANDAS POR SERVICIOS CONTRATADOS Y TARIFAS (en adelante ANEXO No. 1), las cuales se presentaran bajo la modalidad de pago por capita.	N/A	05/09/2022	05/09/2023	0	18100 POR USUARIO	2690000	SERVICIOS HABILITADOS UBA SUBSANZA

- Se adelanto alistamiento documental para la presentacion de contratos ante las diferentes ERP.
- Se realiza costeo de la UBA Pajarito para definir contratacion con Cajacopi EPS, Sanitas EPS y Nueva EPS.
- Se realiza revision, homologacion y actualizacion de la Tabla de contratacion de la Institucion. Se Identificaron 9453 CUPS y se elaboro relacion para aprobacion y posterior inclusion en la Tabla, proceso en el cual nos encontramos.
- Se realiza revision de las ofertas contractuales presentadas por Universidad Santo Tomas y Sociedad Clinica Emcosalud.
- Revisión, Modificación, actualización e inclusión de procedimientos en el proyecto de Resolución de Tarifas Propias el cual fue socializado con el equipo Interdisciplinario para concertar precios y otros procedimientos que se incluyeron en las tarifas propias, así como la inclusión de otras

observaciones realizadas por la Doctora Lina Morantes de Auditoria. En este momento se tiene pendiente definir el “**ARTÍCULO NOVENO:** Fijar la tarifa para Clínica de Heridas, a nivel Hospitalario, Urgencias y Ambulatorio; teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia y el cambio en las tecnologías no contempladas en el Decreto 2423 de 1996: “Se debe evaluar si se seguirán ofertando ya que no tenemos clínica de Heridas o responsable” tarea que se encuentra en procesó desde el 15/09/2023.

- El proyecto de Resolución de Tarifas propias se encuentra listo y disponible para la firma por parte de los intervinientes en dicho proceso y a quienes la Gerencia delegue.
- Se presentó Licitación con los municipios de Nobsa, Sogamoso y Tibasosa para la expedición de Certificados de Discapacidad. Al Hospital le adjudicaron los convenios de los Municipios de Nobsa y Tibasosa, para lo cual se establecieron cronogramas de inicio y ejecución de cada uno.

CRONOGRAMA EJECUCIÓN CONTRATO NOBSA CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD 2023				
CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	POBLACION PROMEDIO PARA ATENDER	PLAN DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
MN-PS 452/2023 VALOR CONTRATADO \$23.000.000  Valor por Certificación Institucional: \$146.895 Domiciliaria: \$198.308	30 de septiembre de 2023 o hasta agotar los recursos	157 en promedio En el momento tienen listo 30 usuarios para ser valorados	Agendas: Dr. Hernández refiere que cinco por día para dar inicio al presente Programación de agenda jefe Zulma refiere que quedaran así: 15, 16, 18, 23, 29, 30 de agosto de 2023. Asignación de citas: Definen que la señora Rocío recibirá agenda para la respectiva programación Ejecución Contrato	Subgerencia científica/Coordinación Rehabilitación. Coordinación consulta Externa Call/Center, Coordinación de Facturación Coordinación Facturación/Coordinación Rehabilitación.

Nota: Queda pendiente definir si se programara otro equipo de trabajo para cumplir con el contrato de la Gobernación. Doctora Claudia y Doctor Hernández propone realizar los certificados de Discapacidad de Labranzagrande el sábado 2 de septiembre de 2023 (los 24).

Asistentes:

**DIEGO FERNANDO FUQUEN FONSECA**  
Representante Legal (e)

**CLAUDIA MARINA GARCIA FERNANDEZ**  
Subgerente Científica

**ZULMA MIREYA GOMEZ RIOS**  
Coordinadora Consulta Externa

**MAURICIO HERNANDEZ F.**  
Coordinador de Rehabilitación

**CLARA ROCIO RODRIGUEZ NOSSA**  
Coordinadora Facturación

**EDGAR HERNANDO PINZON D**  
Asesor Mercadeo y Gestión C.

Sogamoso 4 de agosto de 2023 a las 10:10 am

Elaboró: Edgar Hernando Pinzón Díaz. Gestión Comercial

“PARA SEGUIR AVANZANDO, NUESTRA PRIORIDAD... TU VIDA Y LA DE TU FAMILIA”

Calle 8 N. 11ª – 43 Call Center: 7730474

Fax: 7726048 [www.hospitalsogamoso.gov.co](http://www.hospitalsogamoso.gov.co)

Facebook: Hospital Sogamoso ESE

**CRONOGRAMA EJECUCIÓN CONTRATO TIBASOSA CERTIFICADOS DE DISCAPACIDAD 2023 25/09/2023 08:40 AM**

CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	POBLACION PROMEDIO PARA ATENDER	PLAN DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
PC-MT-MC-046-2023 VALOR CONTRATADO \$15.000.000  Valor por Certificación Institucional: \$146.895 Domiciliaria: \$198.308	4 meses a partir de la firma del acta de Inicio la cual tienen fecha del 15/09/2023	102 en promedio En el momento tienen listo 25 usuarios para ser valorados el contacto es la Dra. DAYANA CORREA directora de Salud Municipal celular: 3142786158	Agendas: <b>Dr.</b> Hernández refiere que quince por día para dar inicio al presente Programación de agenda <b>Dr.</b> Hernández da la disponibilidad de 11, 13, 18 y 25 para iniciar la ejecución de este, así como continuar en la segunda 15 con el convenio de Nobsa Asignación de citas: Definen que la señora Rocío recibirá agenda para la respectiva programación Ejecución Contrato	Subgerencia científica/Coordinación Rehabilitación. Coordinación consulta Externa  Call/Center, Coordinación de Facturación  Coordinación Facturación/ Coordinación Rehabilitación.

Nota: Se trata el tema del contrato con la Gobernación y el Doctor Hernández pregunta cuantos usuarios hacen falta por atender de este contrato, la señora Rocío refiere que quedan pendiente 63, se realiza nuevamente llamada a Labranza/grande para confirmación y programación de 23 pacientes se plantea agenda para el 6 de Octubre, para los municipios restantes se abrirá agenda para el 3 y 4 de octubre. Jefe Zulma sugiere que se programen de a 20 usuarios para cada día a fin de cumplir con el contrato en las fechas establecidas; **Dr.** Hernández refiere que para la primera semana de octubre se debe culminar esta ejecución. La Señora Rocío refiere que se han presentado dificultades con los referentes de los municipios para la programación de los usuarios faltantes debido a que las personas que contactan los usuarios no son los referentes dificultando el cumplimiento de la programación. Se le sugiere notificar a la Interventoría del contrato las inconsistencias a fin de dejar evidencias.

Asistentes:

**DIEGO FERNANDO FUQUEN FONSECA**  
Subgerente Administrativo y Financiero

**CLAUDIA MARINA GARCIA FERNANDEZ**  
Subgerente Científica

**ZULMA MIREYA GOMEZ RIOS**  
Coordinadora Consulta Externa

**MAURICIO HERNANDEZ F.**  
Coordinador de Rehabilitación

**CLARA ROCIO RODRIGUEZ NOSSA**  
Coordinadora Facturación

**EDGAR HERNANDO PINZON D**  
Asesor Mercadeo y Gestión C.

Elaboró: Edgar Hernando Pinzón Díaz. Gestión Comercial

- Apoyo al proceso de actualización del manual institucional de tarifas propias para medicamentos e insumos.
- Se adelanta actualización de la tabla de contratación realizando inclusión de los nuevos contratos:

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**





### 1.2.5. Pendientes De Gestión Comercial

- ✓ Queda en proceso de envío por parte de Colsanitas y Medisanitas propuesta para firma de tarifas aceptadas en SOAT -15%.
- ✓ Realizamos presentación de oferta el 27/03/2024 al proceso en SECOP II con la Regional de Aseguramiento Numero 1 Policía Sogamoso por un valor de \$974.000.000 ya que el contrato vigente tiene una ejecución de más del 70%.
- ✓ Coosalud no ha enviado los OTROSI firmados por parte del gerente, no dan fechas de negociación ni entrega de los documentos pendientes a la fecha, Según devolución de facturación no contamos con CDP (Certificado de Disponibilidad Presupuestal) RP (Registro Presupuestal) para lo cual se han realizado llamadas y envío de correo sin respuesta favorable a la fecha, refieren que es directriz nacional la devolución de facturación por falta de RP.
- ✓ Cajacopi sigue pendiente el envío de los OTROSI de la vigencia 2023 firmados, se envió nuevamente recordatorio para el aporte de estos documentos firmados junto con los anexos del contrato 30/03/2024.
- ✓ Para la vigencia 2024 las ERP de los contratos de Capitación de las UBAS de Busbanza y Pajarito quedan en proceso de fijar fecha de negociación con COOSALUD, CAJACOPI, NUEVA EPS y SANITAS EPS.
- ✓ Esta en evaluación y verificación por parte de Calidad del Proceso de Mercadeo.
- ✓ El Hospital cuenta con dos tablas de negociación en tarifas las cuales quedan así: Una en SDMLV Y La otra en UVT

### 1.3. GESTIÓN JURÍDICA

#### 1.3.1. Gestión Contractual

Este informe presenta un análisis detallado de las actividades contractuales del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, llevadas a cabo entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2024. Se detallan las modalidades de contratación directa, los tipos de contratos ejecutados y sus respectivos valores.

El documento se centra en la contratación directa, subdividida en diversos servicios profesionales especializados, como servicios médicos en diversas especialidades, servicios administrativos, mantenimiento y suministro de bienes. Cada contrato se especifica con su número, objeto, valor contratado, fecha de inicio y fecha de terminación, proporcionando una visión clara de la distribución y alcance de los servicios contratados por el hospital.

Este análisis brinda una visión integral de la gestión contractual del Hospital Regional de Sogamoso, enfatizando la diversidad de servicios adquiridos para asegurar su operación efectiva y la atención adecuada a las necesidades de salud de la población atendida.

#### 1 DE ENERO DE 2024 A 31 DE MARZO DE 2024

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	VALOR
CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS	161	22.894.461.092
	CONTRATOS DE SUMINISTRO	51	6.085.861.213
	CONTRATOS DE ARRIENDOS	6	247.669.430
	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	1	57.000.000
	CONTRATO PRESTAMO	1	18.800.030
	CONTRATO DE SEGURO	1	189.840.628
	COMODATOS		-
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>221</b>	<b>29.493.632.393</b>

#### 01 DE ENERO DE 2024 A 31 DE MARZO DE 2024

##### CONTRATACION DIRECTA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
C.P.S.1-2024	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO TITULADO, CON ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO O RAMAS AFINES, PARA LA	6.225.483	2024/01/01	2024/01/31

	ASESORÍA JURÍDICA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.P.S.2-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	190.593.792	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.3-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	105.885.440	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.4-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	100.591.168	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.5-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	170.740.272	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.6-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	99.267.600	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.7-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	63.531.264	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.8-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	99.267.600	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.9-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS	149.563.184	2024/01/01	2024/08/31

	PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.P.S.10-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ANESTESIOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	105.885.440	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.11-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS OBSTETRICAS QUE REQUIEREN LAS USUARIAS QUE DEMANDAN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	192.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.12-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	925.790.942	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.13-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	145.599.339	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.14-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGIA GENERAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	656.728.688	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.15-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	63.531.264	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.16-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGÍA PEDIATRICA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	238.242.240	2024/01/01	2024/08/31

<b>C.P.S.17-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGÍA PEDIATRICA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	182.652.384	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.18-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGÍA PEDIATRICA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	63.531.264	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.19-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	120.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.20-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PSIQUIATRIA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	64.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.21-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	4.583.880	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.22-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESPECIALIDAD DE EPIDEMIOLOGIA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ASESORÍA PERMANENTE AL PROCESO DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	6.741.000	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.23-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMAS, LAS 24 HORAS LOS 7 DIAS DE LA SEMANA, EN TRES (3) PUESTOS; DOCE (12) HORAS LOS 7 DIAS DE LA SEMANA, EN CINCO (5) PUESTOS PARA LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, UBICADO EN LA CALLE 8 N°11A-43 DE SOGAMOSO	70.000.000	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.25-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA INTERNA EN PLANEACIÓN PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	6.225.483	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.28-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS ESTATALES QUE SUSCRIBA EL HOSPITAL	4.714.848	2024/01/01	2024/01/31

	REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO QUE TENGAN POR OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTRO DE BIENES, CON EL FIN DE REALIZAR EN DEBIDA FORMA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO QUE PREVÉ EL ARTICULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011			
<b>C.P.S.29-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA COORDINAR EL ÁREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	10.500.000	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.30-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA INTERNA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD Y LOS PROGRAMAS ESPECIALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	6.225.483	2024/01/02	2024/01/31
<b>C.P.S.31-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROCESO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS CONCURRENTES DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	5.729.850	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.32-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES PARA EL ANALISIS EN GESTION DE MERCADEO Y COSTOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	5.729.850	2024/01/02	2024/01/31
<b>C.P.S.33-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA MEDICA CONCURRENTES DE CUENTAS Y DE CALIDAD, DE ACUERDO A LA ASIGNACIÓN DE ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO (ERP) DEFINIDAS POR LA COORDINACIÓN DEL ÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	8.560.000	2024/01/02	2024/01/31
<b>C.P.S.34-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE REVISORÍA FISCAL Y SUPLENTE PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CUMPLIENDO CON LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES, CÓDIGO DE COMERCIO Y LAS SEÑALADAS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	63.932.400	2024/01/01	2024/12/31
<b>C.P.S.35-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA Y ALQUILER DE ROPA HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE	50.000.000	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.37-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGÍA PARA EJECUTAR LOS	128.000.000	2024/01/01	2024/08/31

	PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.P.S.38-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGÍA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	104.000.000	2024/01/18	2024/08/31
<b>C.P.S.39-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	175.296.896	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.40-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	96.913.424	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.41-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	211.860.462	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.42-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	173.311.544	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.43-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS OBSTETRICAS QUE REQUIEREN LAS USUARIAS QUE DEMANDAN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	192.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.44-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	69.321.874	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.45-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE SEGURO, ALMACENAMIENTO TEMPORAL,	10.000.000	2024/01/01	2024/01/31



	TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y UNIDADES BASICAS DE ATENCION UBAS DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITOS A ESTE			
<b>C.P.S.46-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL TECNICO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA, PARA QUE EJECUTEN EN EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS LOS CUALES SE RELACIONAN EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	462.670.290	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.47-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL, PARA QUE EJECUTEN EN EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE BUSBAZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS HABILITADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	292.083.181	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.48-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL EN ENFERMERIA, PARA QUE EJECUTEN EN EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE BUSBAZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS LOS CUALES SE RELACIONAN EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	243.494.718	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.49-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	59.891.452	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.50-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	86.197.366	2024/01/01	2024/08/31

<b>C.P.S.51-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	139.967.316	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.52-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	71.472.672	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.53-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	56.830.701	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.54-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	132.025.908	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.55-2024</b>	PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA UCI NEONATAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	55.258.964	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.56-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA UCI NEONATAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	131.695.016	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.57-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA UCI NEONATAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	131.695.016	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.58-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA UCI NEONATAL, PARA	131.695.016	2024/01/01	2024/08/31

	EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.P.S.59-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA UCI NEONATAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	131.695.016	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.60-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA UCI NEONATAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	54.266.288	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.61-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS (EMP) O EVIDENCIA FÍSICA (EF) QUE SE ENCUENTRAN E INGRESAN AL ALMACÉN TEMPORAL DE EVIDENCIAS FORENSES, UBICADO EN LA SECCIÓN DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	20.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.62-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ASESORIA PERMANENTE AL PROCESO DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	54.266.288	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.63-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGÍA PLASTICA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	88.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.64-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIÓ DE LOS TRABAJADORES EN MISIÓN CON PERFIL PROFESIONAL EN SALUD QUE LA ENTIDAD REQUIERE PARA QUE PRESTEN TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS EN EL ÁREA DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	83.451.883	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.65-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	169.003.089	2024/01/01	2024/08/31

	QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.P.S.66-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	135.500.274	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.67-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	135.500.274	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.68-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	19.853.520	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.69-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	19.853.520	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.70-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	137.462.528	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.71-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	178.681.680	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.72-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL PARA APOYAR EL PROCESO DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, ACTIVIDADES RELACIONADAS EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	49.784.027	2024/01/01	2024/01/31

<b>C.P.S.73-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	8.343.887	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.74-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL EN BACTERIOLOGIA, TECNICO CITOISTOTECNOLOGÍA Y AUXILIARES EN LABORATORIO CLINICO PARA QUE REALICEN ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	70.193.662	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.75-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	127.393.420	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.76-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS OBSTETRICAS QUE REQUIEREN LAS USUARIAS QUE DEMANDAN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	192.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.77-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN INGENIERIA Y/O ARQUITECTURA PARA APOYAR EL PROCESO DE MANTENIMIENTO, MONITOREO, CONTROL Y ASISTENCIA TÉCNICA EN LAS DIFERENTES OBRAS QUE REQUIERA LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	4.583.880	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.78-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGÍA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) NEONATAL, EN EL NUMERO ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	24.200.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.79-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES EN LOS DIAS Y HORARIOS PREVISTOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCI DE NEONATOS; URGENCIAS; PEDIATRIA EN PISO E INTERCONSULTA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	96.000.000	2024/01/01	2024/08/31

<b>C.P.S.80-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	10.805.070	2024/01/05	2024/01/31
<b>C.P.S.81-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICION, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	8.343.887	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.82-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR EL PROCESO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	13.900.938	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.83-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CALL-CENTER PARA LA ASIGNACIÓN, CONFIRMACIÓN, CANCELACIÓN Y REASIGNACIÓN DE CITAS MÉDICAS A LOS USUARIOS QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	11.673.535	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.84-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR EL PROCESO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	26.152.153	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.85-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	164.122.432	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.86-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	46.159.434	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.87-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS CON UN OPERADOR EXTERNO, PARA QUE CON SU PROPIA PLANTA DE PERSONAL EJECUTE, EL PROCESO DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SEDE PRINCIPAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL	100.000.000	2024/01/01	2024/01/31

	ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE; IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SE REQUIERAN PARA LA EJECUCION DE DICHO PROCESO; EL CUAL DEBE EJECUTAR EL CONTRATISTA EN FORMA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA, AUTO GOVERNADA Y AUTO CONTROLADA POR ESTE, LA EJECUCION SERÁ AUDITADA Y VIGILADA POR LA ENTIDAD CONTRATANTE			
<b>C.P.S.88-2024</b>	CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA OUTSOURCING LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE DIGITALIZACIÓN, IMPRESIÓN, FOTOCOPIADO Y ESCANEADO DE DOCUMENTOS EN BLANCO Y NEGRO SIN OPERARIO Y SIN SUMINISTRO DE PAPEL PARA LAS ÁREAS ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	157.228.184	2024/01/01	2024/12/31
<b>C.P.S.89-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA BIOMEDICA PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE	4.583.880	2024/01/02	2024/01/31
<b>C.P.S.90-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	71.472.672	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.91-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR TEMPORALMENTE EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE FACTURACION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA QUE PRESENTO EL CONTRATISTA, LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	133.988.532	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.92-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PATOLOGIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	640.000.000	2024/01/01	2024/08/31

<b>C.P.S.93-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR TEMPORALMENTE EL PROCESO ADMINISTRATIVO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA QUE PRESENTO EL CONTRATISTA, LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	246.290.135	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.94-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR TEMPORALMENTE EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE MANTENIMIENTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA QUE PRESENTO EL CONTRATISTA, LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	20.996.050	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.95-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL Y TECNICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTIÓN FARMACEUTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, ACTIVIDADES RELACIONADAS EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS.	43.985.046	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.P.S.96-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	31.600.186	2024/01/12	2024/08/31
<b>C.P.S.97-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA PARA EL PROCESAMIENTO, ANÁLISIS, LECTURA, REPORTE Y EMISIÓN DE RESULTADOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD QUE NO SE REALIZAN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y/O AQUELLOS QUE SE REQUIERAN	50.000.000	2024/01/01	2024/02/29
<b>C.P.S.98-2024</b>	CONTRATAR LA EJECUCION DEL PROCESO DE RADIOLOGIA DEL CUAL HACEN PARTE LOS SUBPROCESOS DE ECOGRAFIA, RAYOS X	660.000.000	2024/01/01	2024/01/31



	CONVENCIONAL, TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, FLUOROSCOPIA, CON EL FIN DE BRINDAR Y PRESTAR DICHOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE DEMANDEN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.P.S.99-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	80.000.000	2024/01/09	2024/08/31
<b>C.P.S.10 0-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO, PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	4.583.880	2024/01/02	2024/01/31
<b>C.P.S.10 3-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CIRUGIA VASCULAR, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, CON EL FIN DE BRINDAR Y PRESTAR DICHOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE DEMANDEN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	80.000.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.P.S.10 4-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DERMATOLOGIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NUMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	128.000.000	2024/01/10	2024/08/31
<b>C.P.S.11 2-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA MEDICA CONCURRENTES DE CUENTAS Y DE CALIDAD, DE ACUERDO A LA ASIGNACIÓN DE ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO (ERP) DEFINIDAS POR LA COORDINACIÓN DEL ÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	6.000.000	2024/01/05	2024/01/31
<b>C.P.S.11 7-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA, PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	95.303.755	2024/01/24	2024/08/31
<b>C.P.S.12 0-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A TRAVÉS DE LA EMISION DE PROGRAMA DE RADIO, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS, DIFUSIÓN DE LOS PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS, CAMPAÑAS Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL	5.808.000	2024/01/29	2024/12/31

	ESTADO PARA CONOCIMIENTO DE LOS USUARIOS Y LA COMUNIDAD EN GENERAL			
<b>C.P.S.12 1-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ACTUALIZACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, CAPACITACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LAS RESOLUCIONES 2275 Y 2284 DE 2023 EXPEDIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL; IGUALMENTE, LA CIRCULAR 00022 DE 2023; LOS MÓDULOS DE RADIOLOGÍA, SUMINISTROS, SALAS DE CIRUGÍA EN VERSIÓN WEB; ASÍ MISMO, BRINDAR SOPORTE TÉCNICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EN LA ADMINISTRACIÓN Y FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN CITISALUD PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	156.962.400	2024/02/01	2024/06/20
<b>C.P.S.12 2-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO TITULADO, CON ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO O RAMAS AFINES, PARA LA ASESORÍA JURÍDICA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	24.091.932	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.12 3-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS ESTATALES QUE SUSCRIBA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO QUE TENGAN POR OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTRO DE BIENES, CON EL FIN DE REALIZAR EN DEBIDA FORMA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO QUE PREVÉ EL ARTICULO 83 DE LA LEY 1474 DE 2011.	18.859.392	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.12 4-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA INTERNA EN PLANEACIÓN PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	24.901.932	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.12 5-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA COORDINAR EL ÁREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	42.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.12 6-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR TEMPORALMENTE EL PROCESO ADMINISTRATIVO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA QUE PRESENTO EL CONTRATISTA, LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	1.003.643.74 6	2024/02/01	2024/05/31

<b>C.P.S.12 7-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR TEMPORALMENTE EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE MANTENIMIENTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA QUE PRESENTO EL CONTRATISTA, LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	83.984.198	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.12 8-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR TEMPORALMENTE EL PROCESO ADMINISTRATIVO DE FACTURACION EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS QUE SE ENCUENTRAN RELACIONADOS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y LA PROPUESTA QUE PRESENTO EL CONTRATISTA, LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	555.342.355	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.12 9-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR EL PROCESO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	91.502.654	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.13 1-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS CON UN OPERADOR EXTERNO, PARA QUE CON SU PROPIA PLANTA DE PERSONAL EJECUTE, EL PROCESO DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SEDE PRINCIPAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE; IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SE REQUIERAN PARA LA EJECUCION DE DICHO PROCESO; EL CUAL DEBE EJECUTAR EL CONTRATISTA EN FORMA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA, AUTO GOBERNADA Y AUTO CONTROLADA POR ESTE, LA EJECUCION SERÁ AUDITADA Y VIGILADA POR LA ENTIDAD CONTRATANTE	100.000.000	2024/02/01	2024/02/29
<b>C.P.S.13 2-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMAS, LAS 24 HORAS LOS 7 DIAS DE LA	140.000.000	2024/02/01	2024/03/31

	SEMANA, EN TRES (3) PUESTOS; DOCE (12) HORAS LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA, EN CINCO (5) PUESTOS PARA LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, UBICADO EN LA CALLE 8 N°11A-43 DE SOGAMOSO			
<b>ADICION Y PRORROGA N°001 C.P.S.13 2-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SIN ARMAS, LAS 24 HORAS LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA, EN TRES (3) PUESTOS; DOCE (12) HORAS LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA, EN CINCO (5) PUESTOS PARA LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, UBICADO EN LA CALLE 8 N°11A-43 DE SOGAMOSO	70.000.000	2024/04/01	2024/04/30
<b>C.P.S.13 3-2024</b>	CONTRATAR LA EJECUCION DEL PROCESO DE RADIOLOGIA DEL CUAL HACEN PARTE LOS SUBPROCESOS DE ECOGRAFIA, RAYOS X CONVENCIONAL, TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, FLUOROSCOPIA, CON EL FIN DE BRINDAR Y PRESTAR DICHOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE DEMANDEN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1.320.000.000	2024/02/01	2024/03/31
<b>ADICION Y PRORROGA N°001 C.P.S.13 3-2024</b>	CONTRATAR LA EJECUCION DEL PROCESO DE RADIOLOGIA DEL CUAL HACEN PARTE LOS SUBPROCESOS DE ECOGRAFIA, RAYOS X CONVENCIONAL, TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, FLUOROSCOPIA, CON EL FIN DE BRINDAR Y PRESTAR DICHOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE DEMANDEN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	660.000.000	2024/04/01	2024/04/30
<b>C.P.S.13 4-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE SEGURO, ALMACENAMIENTO TEMPORAL, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y UNIDADES BASICAS DE ATENCION UBAS DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITOS A ESTE.	40.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.13 5-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA Y ALQUILER DE ROPA HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE.	180.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.13 6-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ANALISIS EN GESTION DE MERCADEO Y COSTOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	22.919.400	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.13 7-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROCESO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS CONCURRENTENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	22.919.400	2024/02/01	2024/05/31

<b>C.P.S.13 8-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA MEDICA CONCURRENTES DE CUENTAS Y DE CALIDAD, DE ACUERDO A LA ASIGNACIÓN DE ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO (ERP) DEFINIDAS POR LA COORDINACIÓN DEL ÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	34.240.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.13 9-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.	18.335.520	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.14 0-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN INGENIERIA Y/O ARQUITECTURA PARA APOYAR EL PROCESO DE MANTENIMIENTO, MONITOREO, CONTROL Y ASISTENCIA TÉCNICA EN LAS DIFERENTES OBRAS QUE REQUIERA LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	18.335.520	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.14 1-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO, PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	18.335.520	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.14 2-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA BIOMEDICA PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE	18.335.520	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.14 2-2024 ACTA DE TERMINACION ANTICIPADA POR MUTUOACUERDO</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA BIOMEDICA PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE		2024/03/26	2024/03/31
<b>C.P.S.14 3-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ESPECIALIDAD DE EPIDEMIOLOGIA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ASESORÍA PERMANENTE AL PROCESO DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	26.964.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.14 4-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA INTERNA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE	24.901.932	2024/02/01	2024/05/31

	GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD Y LOS PROGRAMAS ESPECIALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.			
<b>C.P.S.14 5-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL EN ENFERMERIA, PARA QUE EJECUTEN EN EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE BUSBAZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS LOS CUALES SE RELACIONAN EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	977.443.817	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S146 -2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL TECNICO DE AUXILIARES DE ENFERMERIA, PARA QUE EJECUTEN EN EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS LOS CUALES SE RELACIONAN EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS	1.928.012.71 4	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.14 9-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL EN MEDICINA GENERAL, PARA QUE EJECUTEN EN EL AREA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE BUSBAZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS HABILITADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	1.179.943.19 9	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.15 0-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICION, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	33.449.504	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.15 1-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	33.375.548	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.15 2-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE LOS TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL PARA APOYAR EL PROCESO DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, ACTIVIDADES	204.277.460	2024/02/01	2024/05/31

	RELACIONADAS EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS.			
<b>C.P.S.15 3-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL EN BACTERIOLOGIA, TECNICO CITOISTOTECNOLOGÍA Y AUXILIARES EN LABORATORIO CLINICO PARA QUE REALICEN ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	285.344.740	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.15 4-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIÓ DE LOS TRABAJADORES EN MISIÓN CON PERFIL PROFESIONAL EN SALUD QUE LA ENTIDAD REQUIERE PARA QUE PRESTEN TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS EN EL ÁREA DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	334.369.912	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.15 5-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION CON PERFIL PROFESIONAL Y TECNICO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTIÓN FARMACEUTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, ACTIVIDADES RELACIONADAS EN LA NECESIDAD TECNICA DE LOS ESTUDIOS PREVIOS.	183.940.184	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S156 -2024</b>	LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CORRESPONDENCIA Y MENSAJERÍA PARA QUE RECOLECTE, TRANSPORTE, DISTRIBUYA Y ENTREGUE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EMITIDAS POR LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	10.000.000	2024/02/05	2024/12/31
<b>C.P.S.15 7-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO DE TRABAJADORES EN MISION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CALL-CENTER PARA LA ASIGNACIÓN, CONFIRMACIÓN, CANCELACIÓN Y REASIGNACIÓN DE CITAS MÉDICAS A LOS USUARIOS QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	48.450.320	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.15 8-2024</b>	CONTRATAR CON UNA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES EL ENVIO LOS TRABAJADORES EN MISION PARA EJECUTAR EL PROCESO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	58.140.384	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.16 0-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON UN PROFESIONAL EN DERECHO, CON ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO O RAMAS AFINES, PARA QUE EJERZA LA DEFENSA JUDICIAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, EN LOS	18.335.520	2024/02/01	2024/05/31

	PROCESOS JUDICIALES, CONCILIACIONES EXTRAJUDICIALES QUE CURSEN O LLEGAREN A CURSAR EN LOS DIFERENTES DESPACHOS JUDICIALES, CENTROS DE CONCILIACION, EN LOS CUALES SEA PARTE O INTERVENGA LA ENTIDAD			
<b>C.P.S.16 1-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EJECUTAR ACCIONES DE AUDITORIA MEDICA CONCURRENTES DE CUENTAS Y DE CALIDAD, DE ACUERDO A LA ASIGNACIÓN DE ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO (ERP) DEFINIDAS POR LA COORDINACIÓN DEL ÁREA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	24.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.P.S.16 4-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICITARIOS CON UN MEDIO DE COMUNICACIÓN DE ALTA VISIBILIDAD Y CIRCULACIÓN EN LA REGIÓN, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS, LA DIVULGACION DE PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS, CAMPAÑAS Y DEMAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, PARA CONOCIMIENTO DE LOS USUARIOS Y LA COMUNIDAD EN GENERAL	10.000.000	2024/02/12	2024/12/31
<b>C.P.S.17 4-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO; EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS VEHICULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITOS A ESTE.	40.000.000	2024/02/15	2024/05/31
<b>C.P.S.17 6-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN VEHÍCULO EQUIPADO CON CARRO DE SUCCIÓN E HIDROLAVADORA PARA EL MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE LAS TUBERÍAS Y TRAMPAS DE GRASA DE LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	8.000.000	2024/02/19	2024/05/31
<b>C.P.S.17 7-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA PARA EL PROCESAMIENTO, ANÁLISIS, LECTURA, REPORTE Y EMISIÓN DE RESULTADOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD QUE NO SE REALIZAN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y/O AQUELLOS QUE SE REQUIERAN	150.000.000	2024/02/19	2024/06/30
<b>C.P.S.17 8-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PARA EJECUTAR ACCIONES DE PREVENCIÓN, DESINFECCIÓN Y MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL Y LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO	6.000.000	2024/02/20	2024/12/31



	ASDCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.			
<b>C.P.S.18 1-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN, RE-EMPAQUE Y/O RE-ENVASE DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADCRITAS A ESTE.	11.000.000	2024/02/23	2024/05/31
<b>C.P.S.18 2-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS CON UN OPERADOR EXTERNO, PARA QUE CON SU PROPIA PLANTA DE PERSONAL EJECUTE, EL PROCESO DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SEDE PRINCIPAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADCRITAS A ESTE; IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SE REQUIERAN PARA LA EJECUCION DE DICHO PROCESO; EL CUAL DEBE EJECUTAR EL CONTRATISTA EN FORMA INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA, AUTO GOVERNADA Y AUTO CONTROLADA POR ESTE, LA EJECUCION SERÁ AUDITADA Y VIGILADA POR LA ENTIDAD CONTRATANTE	195.000.000	2024/03/01	2024/04/30
<b>C.P.S.18 3-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y EL SUMINISTRO DE REPUESTOS QUE SE REQUIERAN PARA GARANTIZAR EL NORMAL Y PERMANENTE FUNCIONAMIENTO DE LOS ASCENSORES QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	45.803.350	2024/03/01	2024/12/31
<b>C.P.S.18 4-2024</b>	CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA OCUPACIONAL, PARA REALIZAR EXAMENES OCUPACIONALES SEGÚN EL PROFESIOGRAMA ESTABLECIDO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	5.000.000	2024/03/01	2024/12/31
<b>C.P.S.19 7-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DENOMINADOS EQUIPOS ELECTRÓGENOS INCLUIDAS LAS TRANSFERENCIAS AUTOMÁTICAS, QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	15.485.495	2024/03/01	2024/12/31

<b>C.P.S.19 8-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS Y EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DENOMINADOS EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN, QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	23.026.000	2024/03/01	2024/12/31
<b>C.P.S.20 2-2024</b>	LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA PARA EJECUTAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ESTA ESPECIALIDAD, EN EL NÚMERO DE HORAS ESTABLECIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS QUE REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	300.000.000	2024/03/01	2024/08/31
<b>C.P.S.20 3-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS Y EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO DENOMINADOS ESTERILIZADORES, QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	20.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.P.S.20 4-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS BÁSICOS E INTERMEDIOS, QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL Y EN LA UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	66.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.P.S.20 5-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS ESPECIALIZADOS, QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL Y EN LA UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	43.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.P.S.20 6-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CAMAS Y CAMILLAS DE USO HOSPITALARIO, QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE	52.000.000	2024/03/01	2024/05/31

	SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.			
<b>C.P.S.21 1-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE INSUMOS Y REPUESTOS QUE REQUIERA EL SISTEMA DE LLAMADOS DE ENFERMERÍA "ATENTO", EL CUAL SE ENCUENTRA INSTALADO EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DE LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	13.396.425	2024/03/19	2024/12/31
<b>C.P.S.21 2-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE MONITOREO DE POSICIONAMIENTO GLOBAL (GPS) PARA LOS VEHÍCULOS Y AMBULANCIAS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD Y LOS QUE SE ENCUENTRAN BAJO ADMINISTRACIÓN Y CUSTODIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	3.298.880	2024/03/19	2024/12/31
<b>C.P.S.21 4-2024</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVADO EXTERNO Y ASEO INTERNO DE LOS VEHICULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITOS A ESTE.	4.400.000	2024/03/19	2024/12/31
<b>C.P.S.21 5-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL PROCESO DE ESTERILIZACION CON OXIDO DE ETILENO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS TERMO-SENSIBLES QUE DEMANDE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, ATENDIENDO LAS CONDICIONES TÉCNICAS PREVISTAS POR LA ENTIDAD	15.000.000	2024/03/19	2024/12/31
<b>C.P.S.21 9-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS Y SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS IMPRESORAS, ESCANER, Y PROYECTORES, QUE SE ENCUENTREN EN LA SEDE PRINCIPAL DE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION UBAS DE PAJARITO Y BUSBANZA ADSCRITAS A ESTE	35.357.600	2024/03/21	2024/12/31
<b>C.P.S.22 1-2024</b>	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA BIOMEDICA PARA APOYAR EL PROCESO DE GESTIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE	32.087.160	2024/04/01	2024/10/31
<b>TOTAL</b>		<b>22.894.461.0 92</b>		

**CONTRATACION DIRECTA  
CONTRATOS DE SUMINISTRO**

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
<b>C.S.26-2024</b>	SUMINISTRO EN FORMA CONTINUA DE COMBUSTIBLE TIPO CORRIENTE Y DIESEL PARA LOS DIFERENTES VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	15.000.000	2024/01/01	2024/02/29
<b>C.S.27-2024</b>	SUMINISTRO EN FORMA CONTINUA DE COMBUSTIBLE TIPO CORRIENTE Y DIESEL PARA LOS DIFERENTES VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN UBA DEL MUNICIPIO DE PAJARITO ADSCRITA AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	6.000.000	2024/01/01	2024/06/30
<b>C.S.36-2024</b>	SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTARIAS LOS SIETE (7) DIAS DE LA SEMANA, PARA LOS PACIENTES QUE DEMANDAN SERVICIOS DE HOSPITALIZACION, MEDICOS INTERNOS Y PERSONAL AUTORIZADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	115.000.000	2024/01/01	2024/01/31
<b>C.S.105-2024</b>	EL SUMINISTRO DE OXIGENO, AIRE Y GASES MEDICINALES QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS QUE DEMANDAN SERVICIOS EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN UBAS DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO, Y LAS AMBULANCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO; IGUALMENTE, LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA REALIZAR UNA PRUEBA HIDROSTATICA A LAS BALAS QUE CONTIENEN LOS GASES MEDICINALES.	46.000.000	2024/01/01	2024/05/31
<b>C.S.108-2024</b>	EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS BÁSICO, ESPECIALIZADO, INSUMOS, MATERIALES MÉDICO QUIRÚRGICOS Y/O ADITAMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DE CALIDAD QUE SE REQUIERA, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	650.000.000	2024/01/01	2024/05/31
<b>C.S.109-2024</b>	EL SUMINISTRO POR EVENTO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DE CALIDAD QUE SE REQUIERA, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA MAXILOFACIAL A LOS PACIENTES QUE REQUIERAN ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	65.000.000	2024/01/01	2024/05/31

<b>C.S.111-2024</b>	EL SUMINISTRO DE PREPARACIONES MAGISTRALES DE NUTRICIÓN PARENTERAL QUE SE REQUIEREN PARA BRINDAR UN SERVICIO INTEGRAL A PACIENTES QUE DEMANDAN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	20.000.000	2024/01/01	2024/05/31
<b>C.S.113-2024</b>	SUMINISTRO DE PAPELERÍA Y ÚTILES DE ESCRITORIO QUE SE REQUIEREN EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS, ASISTENCIALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE PAJARITO Y BUSBANZA ADSCRITAS A ESTE.	160.000.000	2024/01/05	2024/09/05
<b>ADICION Y PRORROGA N°001 C.S.114-2024</b>	SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE CAFETERÍA Y ASEO, DESECHABLES, BOLSAS RESELLABLES ENTRE OTROS, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA INSTITUCIÓN Y EL NORMAL FUNCIONAMIENTO EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SEDE CENTRAL DE HOSPITAL Y DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	13.000.000	2024/01/15	2024/03/31
<b>C.S.115-2024</b>	EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, LA PRESENTACION Y EN LAS CANTIDADES QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO.	943.000.000	2024/01/17	2024/05/31
<b>C.S.116-2024</b>	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO.	981.000.000	2024/01/17	2024/05/31
<b>C.S.118-2024</b>	SUMINISTRO DE UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	224.000.000	2024/01/23	2024/08/31
<b>C.S.130-2024</b>	SUMINISTRO DE DIETAS ALIMENTARIAS LOS SIETE (7) DIAS DE LA SEMANA, PARA LOS PACIENTES QUE DEMANDAN SERVICIOS DE	460.000.000	2024/02/01	2024/02/01

	HOSPITALIZACION, MEDICOS INTERNOS Y PERSONAL AUTORIZADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
<b>C.S.147-2024</b>	SUMINISTRO DE LÍQUIDOS DE MANEJO HOSPITALARIO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, LA PRESENTACIÓN Y EN LAS CANTIDADES QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO.	133.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.S.148-2024</b>	EL SUMINISTRO DE REPUESTOS Y LOS SERVICIOS DE INSTALACION PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA SEDE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITOS A ESTE.	50.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.S.159-2024</b>	EL SUMINISTRO DE EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA EL SISTEMA DIGITURNO Y LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PARA SU CONFIGURACIÓN Y CAPACITACIÓN, SISTEMA CON EL CUAL SE BUSCA OPTIMIZAR EL TIEMPO EN LA ATENCIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	47.827.290	2024/02/01	2024/02/29
<b>C.S.162-2024</b>	EL SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS DE FERRETERIA NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA, ÁREAS ADYACENTES Y BIENES MUEBLES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DE LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE.	40.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.S.163-2024</b>	SUMINISTRO DE ARTICULOS DE ASEO PARA USO EN EL LAVADO DE MANOS E HIGIENE PERSONAL DE LOS USUARIOS, VISITANTES Y TRABAJADORES; ASÍ MISMO, PARA LA DESINFECCIÓN DE CAMAS, CAMILLAS HOSPITALARIAS Y AREAS DE TRABAJO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DE LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE PAJARITO Y BUSBANZA, ADSCRITAS A ESTE	60.000.000	2024/02/01	2024/05/31
<b>C.S.165-2024</b>	SUMINISTRO DE UNIDADES DE HEMOCOMPONENTES QUE SE REQUIEREN PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES QUE	50.000.000	2024/02/12	2024/12/31

	DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.			
<b>C.S.166-2024</b>	EL SUMINISTRO DE LOS PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LAS ÁREAS DE QUÍMICA CLÍNICA, GASES ARTERIALES E INMUNOHEMATOLOGÍA DEL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES QUE REQUIERE LA ENTIDAD.	16.289.840	2024/02/12	2024/12/31
<b>C.S.167-2024</b>	EL SUMINISTRO DE PAPELERÍA IMPRESA CON FORMATOS INSTITUCIONALES Y MATERIALES DE APOYO NECESARIOS EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE PAJARITO Y BUSBANZA ADSCRITAS A ESTE.	50.000.000	2024/02/12	2024/05/31
<b>C.S.168-2024</b>	EL SUMINISTRO DE MATERIALES ELECTRICOS Y ELECTRONICOS PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A LAS REDES ELECTRICAS, TELEFONICAS, EQUIPO INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO, EQUIPOS DE COMUNICACIONES, EQUIPOS DE INFORMÁTICA; EN SU COMPONENTE DE REDES ELÉCTRICAS, ILUMINACIÓN, RECEPTÁCULOS, Y OTROS, EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DE LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION UBAS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE	20.000.000	2024/02/12	2024/05/31
<b>C.S.169-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES REQUERIDOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS FINECARE PLUS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL ÁREA DE QUÍMICA CLÍNICA DEL LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACIÓN QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	80.000.000	2024/02/15	2024/06/30
<b>C.S.170-2024</b>	EL SUMINISTRO DE MUESTRAS DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO, QUE SE REQUIEREN PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LA DESCRIPCION, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES QUE REQUIERE LA ENTIDAD.	27.887.300	2024/02/15	2024/12/31
<b>C.S.171-2024</b>	EL SUMINISTRO DE TINTO Y AGUA NATURAL PARA LAS AREAS ASISTENCIALES Y AREAS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO; DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL REGIONAL	28.000.000	2024/02/15	2024/05/31

	DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.				
<b>C.S.172-2024</b>	EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUATRO EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO PARA LAS ÁREAS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, FACTURACIÓN URGENCIAS, TRIAGE Y LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	55.297.359	2024/02/15		2 0 2 4/ 0 3/ 3 1
<b>C.S.173-2024</b>	EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES DESTINADOS A PREVENIR INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS, QUE CUMPLAN CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y LA CALIDAD PREVISTAS EN EL ESTÁNDAR DE HABILITACIÓN ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019, PARA GARANTIZAR LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN UBAS DE PAJARITO Y BUSBANZA, ADSCRITAS A LA ENTIDAD.	15.000.000	2024/02/15	2024/05/31	
<b>C.S.175-2024</b>	EL SUMINISTRO DE EQUIPOS INFORMÁTICOS E INSUMOS DE IMPRESIÓN, QUE SE REQUIEREN PARA MEJORAR LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE.	43.050.000	2024/02/15	2024/12/31	
<b>C.S.179-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LOS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS EN CALIDAD DE COMODATO EN LOS DIFERENTES SERVICIOS ASISTENCIALES DE LA ENTIDAD, QUE SE UTILIZAN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES DE GRAN VOLUMEN PARA LOS USUARIOS QUE DEMANDAN SERVICIOS DE SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	136.000.000	2024/02/20	2024/05/31	
<b>C.P.S.185-2024</b>	EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS POR EVENTO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACION QUE SE REQUIERE PARA LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA A LOS USUARIOS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	50.000.000	2024/03/01	2024/05/31	
<b>C.S.186-2024</b>	SUMINISTRO DE SABANAS DESECHABLES, IMPERMEABLES Y ABSORBENTES; ASI MISMO, TAPETES ANTIBACTERIALES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE REQUIEREN EN LAS AREAS DE HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	28.600.000	2024/03/01	2024/05/31	



<b>C.S.187-2024</b>	SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO BIOMEDICO DE PRESIÓN NEGATIVA GENADYNE XLR8 QUE SE ENCUENTRA EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	46.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.188-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE MICROBIOLOGÍA DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	120.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.189-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE HEMATOLOGÍA DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD	80.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.190-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL SERVICIO TRANSFUSIONAL DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD	40.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.191-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE HORMONAS DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	112.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.192-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE MICROSCOPIA DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES	16.000.000	2024/03/01	2024/05/31

	TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.			
<b>C.S.193-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE COAGULACIÓN DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	40.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.194-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE QUÍMICA DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	248.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.195-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS, REACTIVOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIEREN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO EN EL AREA DE INMUNOLOGÍA DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	144.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.196-2024</b>	EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LA ADECUADA ORGANIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE ARCHIVO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	25.132.800	2024/03/01	2024/03/31
<b>OTROS!! Y PRORROGA N° 001 C.S.196-2024</b>	EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LA ADECUADA ORGANIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE ARCHIVO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		2024/04/01	2024/04/15
<b>C.S.199-2024</b>	EL SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO PARA REALIZAR PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD	39.000.000	2024/03/01	2024/05/31
<b>C.S.201-2024</b>	EL SUMINISTRO DE BOLSAS PLÁSTICAS PARA LA ADECUADA RECOLECCIÓN, SELECCIÓN Y	98.000.000	2024/03/01	2024/12/31

	DISPOSICIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS GENERADOS EN LAS ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES DEL HOSPITAL; IGUALMENTE, PLÁSTICO TUBULAR TRANSPARENTE PARA LA REALIZAR EL PROCESO DE REEMPAQUE DE MEDICAMENTOS Y DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES ESTERILIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN UBAS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS A ESTE			
<b>C.S.207-2024</b>	SUMINISTRO DE MOBILIARIO TIPO ESTANTERÍA SEMIPESADA Y DE LA ESCALERA QUE PERMITA EL ACCESO A LA INFORMACIÓN DISPUESTA EN ESTOS ESTANTES, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS INTERNOS Y LOS EMITIDOS POR EL ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN PARA LA ADECUADA CUSTODIA DE LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA DENTRO DEL ARCHIVO CENTRAL E HISTÓRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	74.839.100	2024/03/07	2024/04/07
<b>C.S.208-2024</b>	SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS A CARGO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EN MODALIDAD DE COMODATO Y COMO APOYO TECNOLÓGICO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA, GASTROENTEROLOGÍA Y URGENCIAS DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA ENTIDAD.	34.000.000	2024/03/07	2024/05/31
<b>C.S.209-2024</b>	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS DENOMINADOS SUTURAS MANUALES, SUTURAS MECÁNICAS, MALLAS QUIRÚRGICAS CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACION QUE SE REQUIERE PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO AFILIADOS A LAS DIFERENTES EPS Y EPS-S QUE DEMANDAN SERVICIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" UBICADAS EN LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITOS A ESTE.	188.000.000	2024/03/13	2024/05/31
<b>C.S.210-2024</b>	EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS REQUERIDOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO BIOMÉDICO DENOMINADO TORRE DE LAPAROSCOPIA QUE SE ENCUENTRAN EN MODALIDAD DE COMODATO O PRESTAMO DE USO, EL CUAL ESTA UBICADO EN LAS SALAS DE CIRUGIA PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LOS RÉGIMENES CONTRIBUTIVO, SUBSIDIADO, A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE SIN ASEGURAR Y PARTICULARES DE LA CIUDAD DE SOGAMOSO Y DIFERENTES MUNICIPIOS	90.000.000	2024/03/13	2024/05/31

	DE LA PROVINCIA DE SUGAMUXI DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACION QUE REQUIERA LA ENTIDAD.			
<b>C.S.216-2024</b>	SUMINISTRO EN FORMA CONTINUA DE COMBUSTIBLE TIPO CORRIENTE Y DIESEL PARA LOS DIFERENTES VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	10.000.000	2024/04/01	2024/05/31
<b>C.S.217-2024</b>	SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE CAFETERÍA Y ASEO, DESECHABLES, BOLSAS RESELLABLES ENTRE OTROS, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA INSTITUCIÓN Y EL NORMAL FUNCIONAMIENTO EN LAS DIFERENTES ÁREAS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SEDE CENTRAL DE HOSPITAL Y DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO ADSCRITAS AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	30.000.000	2024/04/01	2024/12/31
<b>C.S.218-2024</b>	EL SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA PLANTA DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, QUE CUMPLEN LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY 70 DE 1988 EN CONCORDANCIA CON EL DECRETO 1978 DE 1989.	1.643.000	2024/03/21	2024/04/30
<b>C.S.220-2024</b>	EL SUMINISTRO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SOFTWARE QUE PERMITA LA GESTIÓN UNIFICADA DE COMUNICACIONES PARA EL CONTACT CENTER DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.	20.294.524	2024/03/22	2024/12/31
<b>TOTAL</b>		<b>6.085.861.213</b>		

**CONTRATACION DIRECTA  
CONTRATOS DE ARRIENDO**

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
<b>C.A.101-2024</b>	TOMAR A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL BIEN INMUEBLE TIPO BODEGA UBICADO EN LA CARRERA 10 N°15A-20 DE LA CIUDAD DE SOGAMOSO, EL CUAL TIENE UN AREA DE 500M², PARA QUE FUNCIONE COMO ARCHIVO TEMPORAL DONDE SE PUEDAN CUSTODIAR Y ORGANIZAR LOS DOCUMENTOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL ARCHIVO CENTRAL E HISTÓRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	65.664.000	2024/01/01	2024/08/31
<b>C.A.102-2024</b>	TOMAR EN ARRENDAMIENTO TEMPORALMENTE EL EQUIPO BIOMEDICO DENOMINADO ELECTROMIOGRAFO CON SUS RESPECTIVOS ADITAMENTOS NECESARIOS	5.737.512	2024/01/01	2024/02/29

	PARA SU FUNCIONAMIENTO, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO, QUE CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS EN LA NECESIDAD TÉCNICA PREVISTA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.			
<b>C.A.106-2024</b>	TOMAR EN ARRENDAMIENTO TEMPORALMENTE UN (1) EQUIPO DE ECOGRAFÍA QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO, CON CONEXIÓN Y ENTREGA DE MEDIO DE IMPRESIÓN, QUE CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS EN LA NECESIDAD TÉCNICA PREVISTA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	43.982.400	2024/01/01	2024/05/31
<b>C.A.107-2024</b>	TOMAR EN ARRENDAMIENTO TEMPORALMENTE UN (1) EQUIPO DE ECOGRAFÍA QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO, CON CONEXIÓN Y ENTREGA DE MEDIO DE IMPRESIÓN, QUE CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS EN LA NECESIDAD TÉCNICA PREVISTA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	43.354.080	2024/01/01	2024/05/31
<b>C.A.110-2024</b>	TOMAR EN ARRENDAMIENTO TEMPORALMENTE UN EQUIPO RADIOLÓGICO RODABLE CON INTENSIFICADOR DE IMAGEN, QUE CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS EN LA NECESIDAD TECNICA PREVISTA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	80.325.170	2024/01/01	2024/05/31
<b>C.A.200-2024</b>	TOMAR EN ARRENDAMIENTO TEMPORALMENTE EL EQUIPO BIOMEDICO DENOMINADO ELECTROMIOGRAFO CON SUS RESPECTIVOS ADITAMENTOS NECESARIOS PARA SU FUNCIONAMIENTO, QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y SOPORTE TÉCNICO, QUE CUMPLA CON LAS CARACTERÍSTICAS ESTABLECIDAS EN LA NECESIDAD TÉCNICA PREVISTA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	8.606.268	2024/03/01	2024/05/31
<b>PRORROGA N° 001 C.A. 001-2020</b>	ARRENDAMIENTO DE PARQUEADERO DE AUTOMÓVILES Y BICICLETAS		2024/01/01	2024/04/30
<b>TOTAL</b>		<b>247.669.430</b>		

**CONTRATACION DIRECTA  
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
<b>C.I. 001-2024</b>	LA PRESTACION DE SERVICIOS TELETROMBOLISIS CON CONSULTA DE TELEMEDICINA LOS CUALES INCLUYEN MONITOREO CANAL DEDICADO PARA TELECONSULTA Y EQUIPAMIENTO, CONFORME CON LAS NECESIDADES QUE	57.000.000	2024/02/20	2024/12/31

	REQUIERE EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO.		
<b>TOTAL</b>		<b>57.000.000</b>	

**CONTRATACION DIRECTA  
CONTRATOS DE SEGURO**

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
<b>C.S. 180-2024</b>	EL SUMINISTRO DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS DE ASEGURAMIENTO MULTIRIESGO, TIPO EMPRESARIAL QUE AMPARE PERSONAS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, DENTRO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD Y MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES QUE REQUIERE LA ENTIDAD CONTRATANTE	189.840.628	2024/02/23	2024/12/31
<b>TOTAL</b>		<b>189.840.628</b>		

**CONTRATACION DIRECTA  
CONTRATOS DE PRESTAMO**

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
<b>C.P. 213-2024</b>	LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE MIPRES EN LINEA COMO SERVICIO PARA LA GESTIÓN DEL PROCESO NOPBS MIPRES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 1343 DE 2019 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	18.800.030	2024/03/19	2024/12/31
<b>TOTAL</b>		<b>18.800.030</b>		

**CONTRATACION DIRECTA  
CONTRATOS DE COMODATO**

No. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
<b>CTO-001-2024</b>	LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS LUMIRA S.A.S. ENTREGA EN COMODATO O PRESTAMO DE USO AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, EQUIPO FINECARE – FIA METER III PLUS (FS205), EL CUAL ES NECESARIO PARA EL PROCESAMIENTO DE LOS EXÁMENES ESPECÍFICOS DE TROPONINA, DIMERO D, PROCALCITONINA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA, MICROALBUMINURIA, BETA-		2024/02/01	2024/06/30

	HCG CUANTITATIVA Y PRO-BNP, ALFAFETOPROTEINA, ANTÍGENO CARINOEMBRIONARIO, ENTRE OTROS, REQUERIDOS POR LOS SERVICIOS MÉDICO ASISTENCIALES DE LA INSTITUCIÓN, LOS EQUIPOS QUE SE RECIBAN EN COMODATO DEBERAN CUMPLIR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LOS PRESENTES ESTUDIOS PREVIOS			
<b>CTO-002-2024</b>	LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S. ENTREGA EN COMODATO O PRESTAMO DE USO AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, UNA (1) TORRE DE LAPAROSCOPIA QUE SE REQUERE EN LAS SALAS DE CIRUGIA PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS DE LOS RÉGIMENES CONTRIBUTIVO, SUBSIDIADO, A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE SIN ASEGURAR Y PARTICULARES DE LA CIUDAD DE SOGAMOSO Y DIFERENTES MUNICIPIOS DE LA PROVINCIA DE SUGAMUXI DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		2024/02/01	2024/12/31
<b>PRORROGA N° 006 AL CONTRATO APOYO Y TECNOLÓGICO N° 007-2018</b>	LM INSTRUMENTS.		2024/01/01	2024/05/31
<b>PRORROGA N° 005 COMODATO N° 003-2020</b>	PRESTAMO DE INCUBADORAS.		2024/01/01	2024/05/31
<b>PRORROGA N° 004 COMODATO N° 001-2021</b>	EQUIPOS BOMBAS DE INFUSIÓN.		2024/01/01	2024/01/01
<b>PRORROGA N° 003 COMODATO N° 001-2021</b>	EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DEISPOSITIVOS MEDICOS.		2024/01/01	2024/01/01

### CONTRATO DE OBRA

NO. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
C.O.1-2021	CONTRATO DE OBRA MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS PARA LA ADECUACION DE LAS INSTALACIONES FISICAS DE LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LOS PRESENTES TERMINOS Y EN EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO		2021/02/03	2024/05/31
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>		

### CONTRATO DE INTERVENTORIA

NO. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
C.IN.1-2021	INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA FINANCIERA LEGAL Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES LA ADECUACION DE LAS INSTALACIONES DE LA SEDE CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		2021/02/03	2024/05/31

#### 1.3.2. Gestión Judicial

A continuación, se muestra una lista de procesos judiciales iniciados y en contra de una entidad de salud, es una tarea cuidadosa analizar la información presentada para asegurar una comprensión correcta del estado legal actual de la entidad. La tabla proporciona detalles críticos como la dependencia encargada de la gestión, las partes involucradas, el tipo de proceso, la jurisdicción y el despacho judicial actual, números de proceso, valor de la pretensión, fechas de admisión de demanda y el estado actual de cada caso.

Resaltando algunos casos específicos, se puede ver que hay varias demandas de responsabilidad directa y algunas de repetición, lo cual indica un espectro de causas y responsabilidades atribuidas a la entidad demandada. Los valores de pretensión varían significativamente, reflejando la diversidad y la gravedad de los reclamos. Además, el estado de los procesos muestra una mezcla de casos en varias etapas procedimentales, desde pruebas hasta fallos pendientes de apelación y otros en firme.

Esta información es esencial para evaluar la situación legal de la entidad y puede ser utilizada para asesorar sobre posibles riesgos, estrategias legales y provisiones financieras necesarias para enfrentar posibles contingencias. La entidad debe manejar estos asuntos con diligencia y atención especializada, considerando las posibles implicaciones y resultados de cada proceso.



Procesos Judiciales - Empalme Y Entrega Actualizado 22/03/24							
Iniciados Y En Contra							
Dependencia Encargada De gestión	Parte Demandante	Demandado	Tipo De Proceso	Jurisdicción Despacho Judicial Actual	# Proceso	Valor Pretensión	Estado Actual
Juridica Externo	Nelson David Sanchez Cardenas Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2019-00008	\$ 345.308.966,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Nathaly Arismendy Figueroa Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2019-00048	\$ 871.521.800,00	Pruebas
Juridica Externo	Juan Carlos Mozo Ayala Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2017-00270	\$ 1.791.315.003,00	Pruebas
Juridica Externo	Flor Ecilda Caro Ortiz Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2019-00114	\$ 94.311.032,00	Fallo 1° Instancia A Favor Pendiente De Apelación
Juridica Externo	Victor German Quemba Plazas Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2018-00214	\$ 147.455.228,00	Pruebas
Juridica Externo	Ana Fanory Suarez Flores	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2014-00190	\$ 308.000.000,00	Fallo 1° Instancia A Favor En Apelación
Juridica Externo	Carolina Torres Pinzon Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Tribunal Administrativo De Boyacá	2015-00086	\$ 216.041.408,00	Fallo En Firme A Favor

Juridica Externo	Andrea Del Pilar Fonseca Camargo Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2015-00103	\$ 326.000.000,00	Fallo 1° Instancia En Contra Apelación
Juridica Externo	Gerardo Viasus Rueda	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2015-00083	\$ 4.403.480.000,00	Fallo En Firme A Favor
Juridica Externo	Yolanda Barrera Bernal Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Tribunal Administrativo De Boyacá	2013-00255	\$ 294.000.000,00	Fallo En Firme A Favor
Juridica Externo	Tulio Abelardo Cristancho Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Civil Circuito Sogamoso	2014-00115	\$ 630.000.000,00	Fallo En Firme A Favor
Juridica Externo	Viviana Carolina Alvarez Arguello	E.S.E.	Rep Directa	Tribunal Administrativo De Boyacá	2015-00191	\$ 322.175.000,00	Fallo 1° Instancia A Favor En Apelación
Juridica Externo	Adelia Vargas Vda De Rincon	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Tunja	2016-00018	\$ 5.821.312,00	Pruebas
Juridica Externo	Eduardo Cardenas Preciado	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Bogotá	2018-00059	\$ 890.000.000,00	Pruebas
Juridica Externo	Yuri Stefania Niño Vega	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2016-145	\$ 676.005.725,00	Pruebas
Juridica Externo	Juana Adalgisa Valderrama Aguilar	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00110	\$ 940.000.000,00	Pruebas

Juridica Externo	Arion Yarith Vela Gomez Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2019-00059	\$ 475.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Aria Bibiana Pineda Prieto Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2018-00087	\$ 352.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Yesenia Liseth Huertado Y Otro	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00041	\$ 950.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Guillermo Gutierrez Chaparro	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00068	\$ 190.000.000,00	Pruebas
Juridica Externo	Floreilda Caro Ortiz Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Tunja	2019-00093	\$ 251.269.682,00	Pruebas
Juridica Externo	Juan De Jesus Soledad Mora	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2020-0015	\$ 428.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Nohemi Amaya Llanos	E.S.E.	Rep Directa	Tribunal Administrativo De Boyacá	2020-149	\$ 1.150.000.000,00	Fallo En Firme A Favor
Juridica Externo	Narda Cecilia Rodriguez Sandoval	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo De Bogotá	2021-0071	\$ 215.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Gilma Rodriguez Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2022-0035	\$ 1.480.000.000,00	Pruebas

Juridica Externo	Jessica Alvarado	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo De Bogotá	2022-00275	\$ 500.000.000,00	Pruebas
Juridica Externo	Diana Huertas Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2022-00187	\$ 1.078.526.000,00	Para Admisión
Juridica Externo	Wilson Cardozo Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00091	\$ 300.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Camilo Moyano Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00072	\$ 600.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Yesika Camacho Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00111	\$ 1.122.850.296,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Ingrid Mesa Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo De Bogotá	2023-00124	\$ 1.050.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Ext	Pedro Boada	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2024-003	\$ 1.650.000.000,00	Para Contestacion
Juridica Externo	Jimmy Segura Y Otros	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo Sogamoso	2022-0037	\$ 354.000.000,00	Pruebas
Juridica Ext	Yulieth Camila	E.S.E.	Rep Directa	Juzgado Administrativo De Sogamoso	2021-94	\$ 980.000.000,00	Para Contestar

Juridica Externo	Jonathan Daniel Gonzalez Florez	E.S.E.	Nul Y Rest	Juzgado Administrativo Sogamoso	2018-00012	\$ 52.360.441,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Diana Carolina Bernal Lizcano	E.S.E.	Nul Y Rest	Tribunal Administrativo De Boyacá	2018-00020	\$ 34.236.413,00	Fallo 1° Instancia A Favor, En Apelación
Juridica Externo	Luis Carlos Orduz Montejo	E.S.E.	Nul Y Rest	Tribunal Administrativo De Boyaca	2021-00043	\$ 228.300.000,00	Fallo 1° Instancia A Favor, En Apelación
Juridica Externo	Ines Del Pilar Mesa Montaña	E.S.E.	Nul Y Rest	Juzgado Administrativo Sogamoso	2020-00069	\$ 160.200.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Asersalud, Rafael Avila, Julio Piñeros, Tesorero	E.S.E.	Repetición	Juzgado Administrativo Sogamoso	2021-00142	\$ 243.044.174,00	Para Admisión
Juridica Externo	Cetecoop, Jorge Alonso Ojeda Sanchez	E.S.E.	Repetición	Tribunal Administrativo De Boyacá	2017-00033	\$ 708.000.000,00	Fallo 1° Instancia En Contra En Apelación
Juridica Externo	Julio Piñeros Y Otros	E.S.E.	Repetición	Juzgado Administrativo Sogamoso	2023-00346	\$ 151.000.000,00	Para Admisión
Juridica Externo	Cesar Mauricio Baracaldo	E.S.E.	Repetición	Juzgado Administrativo Sogamoso	2018-00028	\$ 889.209.672,00	Pruebas

Juridica Externo	Maria Del Carmen Sanchez	E.S.E.	Ordinario	Tribunal Superior Santa Rosa	2012-00224	\$ 250.000.000,00	Fallo 1° Instancia A Favor En Apelación
Juridica Externo	Johan Javier Segovia Alvarez	E.S.E.	Ordinario	Tribunal Superior Santa Rosa	2021-00043	\$ 30.000.000,00	Fallo En Firme A Favor
Juridica Externo	Oscar Mauricio Mesa Espinel	E.S.E.	Ordinario	Corte Suprema De Justicia	2018-00228	\$ 17.311.207,00	Fallo 2° Instancia A Favor En Casación
Juridica Externo	Jesus Alberto Valero Campos	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Sogamoso	2021-00075	\$ 30.000.000,00	Fallo En Firme A Favor
Juridica Externo	Esperanza Vera	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Bogotá	2022-00212	\$ 60.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Maria Bayona	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Sogamoso	2022-00233	\$ 90.000.000,00	Fallo 1° Instancia A Favor En Apelación
Juridica Externo	William Valenzuela	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Sogamoso	2022-263	\$ 44.076.924,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Wangie Angarita	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Sogamoso	2023-00043	\$ 93.000.000,00	Para Notificación
Juridica Ext	Hector Rodriguez	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Sogamoso	2024-259	\$ 195.000.000,00	Para Audiencia Inicial
Juridica Externo	Maria Virginia Parra	E.S.E.	Ordinario	Juzgado Laboral Sogamoso	2019-00026	\$ 295.639.050,00	Pruebas

#### 1.4. GESTIÓN DE CALIDAD

### 1.4.1. Gestión Vigencia 2020

El presente informe tiene como finalidad presentar la gestión realizada en la actualización de la documentación durante el año 2020.

El presente informe presenta los valores consolidados de la documentación generada y gestionada y en la sección de anexos se presenta el detalle de los documentos gestionados.

Para el año 2020 se generaron un total de 197 documentos, los cuales incluyen nuevos documentos y actualizados.

#### Documentos nuevos:

Durante el año 2020 se generaron 101 documentos nuevos, de los cuales la mayor parte fueron Protocolos para el proceso de atención de hospitalización.

#### Documentos actualizados:

En 2020 se actualizaron un total de 96 documentos, de los cuales su mayoría fueron Guías y Protocolos para los procesos Atención de Hospitalización, Urgencias y Consulta Externa.

En la siguiente tabla se presenta el detalle de los documentos generados por proceso en el año 2020:

Tabla. Detalle de documentos nuevos por proceso durante el periodo 2020

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
Planeación Institucional	Procedimiento	Direccionamiento Estratégico	
	Procedimiento	Monitoreo A Planes Operativos Anuales	Monitoreo A Planes Operativos Anuales
	Instructivo	Reglamento Audiencia De Rendición De Cuentas	Formulación De Preguntas Jornada De Rendición De Cuentas
			Encuesta De Evaluación De La Jornada De Rendición De Cuentas
		Certificación Plan Anual De Adquisiciones	
Atención De Urgencias			Custodia De Pertenencias De Pacientes
			Identificación De Barreras De Acceso

<b>Atención Consulta Externa</b>	En	Protocolo	Ubas - Restauración De Servicios De Salud Ubas Pajarito Y Busbanza En Covid-19	
				Encuesta A Trabajadores, Colaboradores Y Personal En Formación De Sus Condiciones De Salud Con Respecto A Covid-19
<b>Atención Consulta Externa</b>	En	Protocolo	Reactivación De Servicios De Salud Del Hospital Regional De Sogamoso E.S.E. En Covid-19	Consentimiento Informado Para Cirugía Electiva
				Durante La Pandemia Por Covid-19
				Consentimiento Informado Planificación Familiar
<b>Atención De Hospitalización</b>		Protocolo	Ronda Médica Diaria De Evolución De Pacientes	
		Protocolo	Entrega De Turno Por Parte De Enfermería Y Medicina	
		Protocolo	Control De Líquidos	
		Protocolo	Plan De Cuidados De Enfermería	
		Protocolo	Administración De Medicamentos	
		Protocolo	Sujeción De Pacientes	
		Protocolo	Toma De Muestras De Laboratorio Clínico	
		Protocolo	Cateterismo Vesical	
		Protocolo	Preparación Para La Toma De Imágenes Diagnósticas	
		Protocolo	Indicaciones Del Cuidado De La Salud Al Familiar O Responsable	
		Protocolo	Transporte Del Recién Nacido	
		Protocolo	Manejo De Líquidos Y Electrolitos Y Alteraciones De Los Mismos	
		Protocolo	Prevención De La Retinopatía Del Recién Nacido	
		Protocolo	Remisión Del Prematuro Al Seguimiento En Programa Canguro	
		Protocolo	Criterios De Ingreso Y Egreso Al Servicio	
	Protocolo	Manejo De Brotes De Infección		



	Protocolo	Administración De Sangre Y Derivados	
	Protocolo	Prevención De Infecciones Del Torrente Sanguíneo (Bacteriemias) Asociadas Al Uso De Dispositivos Intravasculares (Catéteres Centrales Y Periféricos)	
<b>Atención De Hospitalización</b>	Protocolo	Manejo De Convulsiones	
	Protocolo	Principales Causas De Internación En El Servicio	
	Protocolo	Manejo De Ductus Arterioso Persistente	
	Protocolo	Policitemia Neonatal	
	Protocolo	Manejo De Cardiopatías Congénitas	
	Protocolo	Ventilación Mecánica	
	Protocolo	Uso De Surfactante Pulmonar	
	Protocolo	Evaluación Oftalmológica De Retinopatía Del Prematuro	
	Protocolo	Reanimación Del Neonato	
	Protocolo	Cribado Neonatal	
	Protocolo	Manejo De Hipoglucemia Neonatal	
	Protocolo	Manejo De Hiperglucemia Neonatal	
	Protocolo	Manejo De Enterocolitis Necrotizante	
	Protocolo	Nutrición Enteral Y Parenteral De Los Neonatos Hospitalizados	
	Protocolo	Ictericia Neonatal (Hiperbilirrubinemia Neonatal)	
	Procedimiento	Solicitud De Interconsultas	
	Paquete Instruccional	Mejorar La Seguridad En La Utilización De Medicamentos	Lista De Chequeo Administración Segura De Medicamentos
	Paquete Instruccional	Evaluación De Pruebas Diagnósticas Antes Del Alta Hospitalaria	Recibo De Pacientes
			Seguimiento A Piel
Control De Laboratorios			

<b>Apoyo Terapéutico</b>	Procedimiento	Información Al Egreso Del Paciente De Servicios De Rehabilitación Para Trámites De Remisión O Cita Con Otro Prestador	
	Protocolo	Ruta De Atención Al Paciente Diversamente Funcional Ante Casos De Covid-19	Kardex Medicamentos Y Dispositivos
<b>Salud Pública, Epidemiología</b>			Verificación De Aislamiento Hospitalario
			Verificación De Limpieza Y Desinfección
<b>Gestión Talento Humano</b>			Autorización Para El Tratamiento, Uso De Datos Personales Y Verificación De Antecedentes, Títulos Y Credenciales
			Listas De Chequeo Para La Verificación De Documentos De La Hoja De Vida
	Procedimiento	Asesoría Y Educación Continuada A La Junta Directiva	Autoevaluación Junta Directiva
			Caracterización Y Parametrización Del Talento Humano
		Entrega De Elementos De Protección Personal	
<b>Gestión De La Tecnología</b>	Procedimiento	Planeación, Gestión Y Evaluación De La Tecnología	

## Conclusiones

- ✓ Para el año 2020 se generaron 101 documentos nuevos y se actualizaron 96 documentos del Sistema de gestión de Calidad.
- ✓ La documentación se encuentra disponible en la plataforma web del SGC.

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1oxGkGcYKa1Uypv4VdzmfeivVmi8JSA/edit#gid=1745457540>

- ✓ El acceso a esta plataforma puede ser consultado en el instructivo de uso de la plataforma web.

### 1.4.2. Gestión Vigencia 2021

El presente informe tiene como finalidad presentar la gestión realizada en la actualización de la documentación, gestión de indicadores para los procesos a cargo e implementación norma ISO 9001 para la certificación del Laboratorio Clínico durante el año 2021.

El presente informe presenta los valores consolidados de la documentación generada y gestionada en el año y en la sección de anexos se presenta el detalle de los documentos gestionados.

Para la parte de indicadores se especifica realizado durante la gestión 2021.

Para ISO 9001:2015 se expone la documentación desarrollada durante la vigencia 2021, por el proceso de Laboratorio Clínico.

En el año 2021 se generaron un total de 155 documentos, a continuación, se detalla la gestión de documentos nuevos y actualizados:

#### Documentos Nuevos

Para 2021 se emitieron un total 117 documentos nuevos, los cuales se encuentran relacionados en su mayor parte con los procesos de Laboratorio Clínico (Manuales y formatos) y Talento Humano (procedimientos y formatos).

#### Documentos Actualizados

En 2021 se actualizaron 38 documentos, de los cuales su gran mayoría pertenece a gestión Calidad (guía, protocolo y formatos derivados) y el proceso de apoyo diagnóstico con sus Manuales del subproceso de imágenes diagnósticas (Ecografía, Tomografía y Radiología Convencional).

Tabla. Detalle de documentos nuevos por proceso durante el periodo 2021

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
PLANEACIÓN INSTITUCIONAL			CONTEXTO ESTRATÉGICO
			CALIFICACIÓN IMPACTO RIESGOS DE CORRUPCIÓN
	PROCEDIMIENTO	MONITOREO PLAN DE DESARROLLO	MONITOREO PLAN DE DESARROLLO
GESTIÓN DE CALIDAD	PROCEDIMIENTO	CREACIÓN, ACTUALIZACIÓN, ANULACIÓN Y CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA	
	PROCEDIMIENTO	PLANEACIÓN DEL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	HERRAMIENTA DE TAMIZACIÓN DE GUÍAS PARA EVALUACIÓN DE CALIDAD SOLICITUD DE CREACIÓN, ACTUALIZACIÓN, ANULACIÓN Y REVISIÓN ANUAL DE DOCUMENTOS
			LISTA DE CHEQUEO RONDA DE SEGURIDAD
			ENCUESTA DE CULTURA Y CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
			LISTA DE CHEQUEO PARA LAS BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD DE PACIENTES
	PAQUETE INSTRUCCIONAL	EVALUACIÓN DE LA FRECUENCIA DE EVENTOS ADVERSOS Y MONITOREO DE ASPECTOS CLAVES RELACIONADOS CON LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	
PAQUETE INSTRUCCIONAL	PROCESOS PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CAÍDAS		
		LISTA DE CHEQUEO PREVENCIÓN DE CAÍDAS	
ATENCIÓN AL USUARIO	PLAN	CAPACITACIÓN AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO SOBRE DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES EN SALUD	
	MANUAL	INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	PROCEDIMIENTO	ADOPCIÓN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES	BRIEF- NECESIDADES INFORMATIVAS Y COMUNICATIVAS
LABORATORIO CLINICO			REGISTRO DE ENTREGA DIARIO DE MATERIAL LABORATORIO CLINICO

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA O DIAGNOSTICA DE VIH
			ENTREGA DE RESULTADO POR PLATAFORMA
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS
			REGISTRO DE SUCESOS DEL LABORATORIO CLÍNICO
			REGISTRO DE ENTREGA DE MUESTRAS AL LABORATORIO CLINICO
			ENTREGA DE INSUMOS PARA TOMA DE PRUEBAS DE PCR - COVID (TERAPIA RESPIRATORIA)
			ENTREGA DE INSUMOS PARA TOMA DE PRUEBAS DE ANTIGENO SARS Cov-2 (TERAPIA RESPIRATORIA)
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TEST DE O 'SULLIVAN, TEST DE TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA Y CURVA GLUCEMIA
			ENTREGA DE RESULTADOS LABORATORIO CLINICO
LABORATORIO CLINICO	MANUAL	MANUAL DE GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES
			CONSENTIMIENTO INFORMADO
			LISTA DE CHEQUEO TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES
			LIBRO DE INGRESO DE HEMOCOMPONENTES
			REGISTRO PRUEBAS PRE-TRANSFUSIONALES Y DE COMPATIBILIDAD
			STICKER PARA UNIDADES DE SANGRE
			STICKER PARA PILOTO
			REGISTRO EGRESO DE HEMOCOMPONENTES
			CONTROL DE TRANSFUSION GLOBULOS ROJOS
			CONTROL DE TRANSFUSION PLASMA
			CONTROL DE TRANSFUSION PLAQUETAS
			REGISTRO INCINERACION DE DESECHOS POST-TRANSFUSIONALES
			LABORATORIO CLINICO

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			FORMATO PARA LA INVESTIGACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES (FORMATO EXTERNO, INS-INSTITUTO NACIONAL DE SALUD) VERIFICACION REVOLUCIONES AGITADOR DE PLAQUETAS REGISTRO DE PEDIDOS DE SANGRE UNIDAD TRANSFUSIONAL ANALISIS DE CONTROL INTERNO GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL BITACORA ANALISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO STOCK DIARIO DE HEMOCOMPONENTES EN NEVERAS LIBRO DE LLAMADAS UNIDAD TRANSFUSIONAL LISTA DE CHEQUEO ACTIVIDADES DIARIAS SERVICIO TRANSFUSIONAL REGISTRO CONSUMO DIARIO GESTION PRE-TRANSFUSIONAL REGISTRO STOCK MINIMO MENSUAL GESTION PRE-TRANSFUSIONAL REGISTRO CONTROL DE CALIDAD INTERNO GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
	PAQUETE INSTRUCCIONAL	GARANTIZAR LA CORRECTA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Y LAS MUESTRAS DE LABORATORIO	
	MANUAL	ESTUDIOS ESPECIALES DE RADIOLOGÍA CONVENCIONAL	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EXÁMENES RADIOLÓGICOS
	PROGRAMA	FARMACOVIGILANCIA	FT ALGORITMO DE NARANJO PARA EVALUACION DE CAUSALIDAD FT MATRIZ FARMACOVIGILANCIA REPORTE DE SOSPECHA DE EVENTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS Y VACUNAS
<b>APOYO TERAPÉUTICO</b>			
	PAQUETE INSTRUCCIONAL	DETECTAR, PREVENIR Y REDUCIR INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN EN SALUD	
<b>SALUD PÚBLICA, EPIDEMIOLOGÍA</b>	PLAN	PLAN DE PREVENCIÓN CONTROL DE INFECCIONES	
<b>ATENCIÓN QUIRÚRGICA</b>	PROGRAMA	PROGRAMA DE EGRESO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES POST QUIRÚRGICOS	EGRESO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES POST QUIRÚRGICOS

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN HUMANO	PROCEDIMIENTO	IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DEL TALENTO HUMANO	
	MANUAL	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	PROGRAMACIÓN DE INDUCCIÓN
			EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN
			EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN ESPECÍFICA
	MANUAL	INDUCCION Y REINDUCCION LABORATORIO CLINICO	
	PROCEDIMIENTO	ACUERDOS DE GESTION	CONCERTACIÓN, SEGUIMIENTO, RETROALIMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE COMPROMISOS GERENCIALES
	INSTRUCTIVO	DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONCERTACIÓN, SEGUIMIENTO, RETROALIMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE COMPROMISOS GERENCIALES	PAZ Y SALVO DE INGRESO
	INSTRUCTIVO	CLIMA ORGANIZACIONAL	
	PROCEDIMIENTO	CLIMA ORGANIZACIONAL	INSTRUMENTO PARA EVALUAR CLIMA ORGANIZACIONAL
	PROCEDIMIENTO	FORMULACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN	MATRIZ DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN
GESTIÓN HUMANO	PLAN	CAMPAÑA DEL BUEN TRATO	
	PROCEDIMIENTO	ESTUDIO DE NECESIDADES DE PRACTICAS FORMATIVAS	EVALUACION DE PRACTICAS
			CUADRO DE CALIFICACIÓN FINAL ESTUDIANTES DE INTERNADO
	PROCEDIMIENTO	DESVINCULACION ASISTIDA	ENCUESTA RETIRO DE PERSONAL
GESTIÓN FINANCIERA	PROCEDIMIENTO	ARQUEO DE CAJA	ARQUEO DE CAJA GENERAL
			ACTA DE ARQUEO DE CAJA MENOR
			CERTIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE CONTRATOS

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			INFORME DE ACTIVIDADES
			VALIDACIÓN SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTAS
			LISTA DE CHEQUEO SOPORTES DE FACTURAS
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	FORMATO		FORMATO DE ENTREGA DE BOTELLON DE AGUA Y TERMOS DE BEBIDAS CALIENTES
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA			FORMATO AMIGABLE PARA EL REPORTE DE TECNOVIGILANCIA
			FORMATO SEGUIMIENTO INTERNO REPORTE DE TECNOVIGILANCIA
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA			HOJA DE VIDA EQUIPO BIOMÉDICO E INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO			LISTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE EVACUACIÓN Y RIESGOS DE ÁREAS
			EVALUACIÓN DE SIMULACROS Y EVACUACIONES
			REPORTE DE INGRESO DE USUARIOS A LA ENTIDAD
	PLAN	PLAN DE CONTINGENCIA POR ACTIVACIÓN DE EMERGENCIA FUNCIONAL	
	PROTOCOLO	PREVENCIÓN Y CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES	CRONOGRAMA CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES
			CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES
GESTIÓN DE RECURSOS INFORMÁTICOS	PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACIÓN DE LA PÁGINA WEB	
	PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACION DE LA PAGINA WEB	SOLICITUD DE PUBLICACIÓN, MODIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O ELIMINACIÓN DE INFORMACIÓN
	FORMATO	SOLICITUD DE UBLICACIÓN, MODIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN, ELIMINACIÓN O DE INFORMACIÓN	
GESTIÓN DOCUMENTAL			HOJA DE CONSUMO INSTRUMENTACION QUIRURGICA
			CONSUMO ENFERMERIA
			HISTORIA CLINICA INSTRUMENTACION QUIRURUGICA
	PROGRAMA	PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL - PGD	



PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
AUDITORÍA DE CONTROL Y GESTIÓN	PROCEDIMIENTO	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE RIESGOS	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE RIESGOS EFICACIA EN LA ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS
	PROCEDIMIENTO	FOMENTO DE LA CULTURA DEL AUTOCONTROL	PLAN DE FOMENTO DE LA CULTURA DEL AUTOCONTROL ENCUESTA DE MEDICIÓN DE SATISFACCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE AUTOCONTROL LISTA DE CHEQUEO AUDITORÍA HISTORIA CLÍNICA

En el año 2021 con el apoyo de proceso de Sistemas (Gestión de Recursos Informáticos), se crea una plataforma para la consulta de la documentación del Sistema de Gestión de Calidad para el personal de los diferentes procesos internos de la institución.

El acceso a esta plataforma se puede realizar por medio de la página web del Hospital, su acceso se puede consultar en el documento: D-GDC-I-001 Instructivo de uso administración plataforma web documentos SGC HRS.

**Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.**  
*Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia Integral, IAMII.*  
*Para seguir avanzando, nuestra prioridad, ¡tu vida y la de tu familia!*


HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E. | Nuestra Institución | MFG | Contratación  
 Atención Ciudadano | Lab. Clínico | Transparencia | Comunicaciones y Prensa | Participa

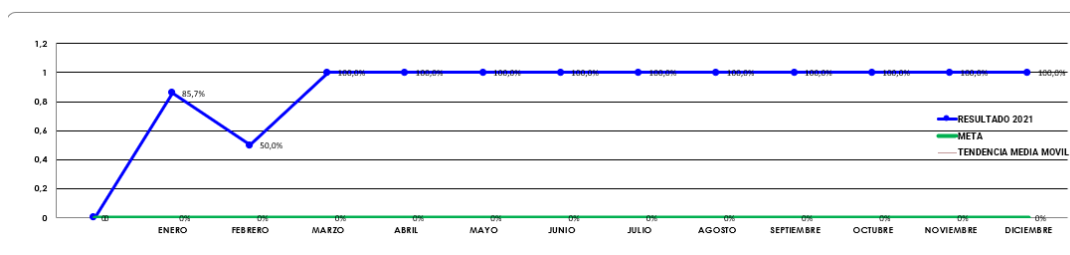
MACRO-PROCESO	PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	LINK
DIRECCIÓN	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	CARACTERIZACIÓN	FICHA DE CARACTERIZACIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	<a href="https://www.hospitalogor.gov.co/web/1/DIRECCION/PLANEACION/PLANEACION%20INSTITUCIONAL">https://www.hospitalogor.gov.co/web/1/DIRECCION/PLANEACION/PLANEACION INSTITUCIONAL</a>
DIRECCIÓN	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	PROCEDIMIENTO	ELABORACIÓN DE PLANES OPERATIVOS ANUALES	<a href="https://www.hospitalogor.gov.co/web/1/DIRECCION/PLANEACION/ELABORACION%20DE%20PLANES">https://www.hospitalogor.gov.co/web/1/DIRECCION/PLANEACION/ELABORACION DE PLANES</a>
DIRECCIÓN	PLANEACIÓN INSTITUCIONAL			<a href="https://www.hospitalogor.gov.co/web/1/DIRECCION/PLANEACION/PLAN%20OPERATIVO%20ANUAL">https://www.hospitalogor.gov.co/web/1/DIRECCION/PLANEACION/PLAN OPERATIVO ANUAL</a>

## Indicadores De Proceso

Durante el año 2021 se consolidan las Caracterizaciones de cada uno de los procesos de la Institución, así como también se empiezan a llevar los indicadores de la institución por medio fichas de Excel, por cada uno de los procesos.

Esta gestión es realizada por el proceso de Calidad con la activa participación y gestión de los líderes de proceso quienes cuentan con la información y pueden promover la mejora en cada campo.

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E		CODIGO	SIGCFT.FGI-001	
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS		FECHA	04 DE ABRIL DE 2017	
	PROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CALIDAD		VERSION	01
	FORMATO	FICHA DE GESTIÓN DE INDICADORES		PAGINAS	02
MACROPROCESO	DE APOYO	PROCESO INSTITUCIONAL	GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	SUBPROCESO	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO
NOMBRE DEL INDICADOR:	PORCENTAJE ANUAL DE EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO HOSPITALARIO PRIORIZADOS CON MANTENIMIENTO PREVENTIVO			OBJETIVO:	
FORMULA	$(N \text{ Equipos industriales de uso hospitalario priorizados} / \text{Total de equipos industriales de uso hospitalario en inventario}) * 100$			DESCRIPCIÓN:	
FUENTE DE LOS DATOS				Responsable de la medición	Líder de Mantenimiento Hospitalario
PERIODICIDAD	ANUAL	META		TIPO DE TENDENCIA	



## Implementación ISO 9001: 2015

En el año 2021, el Laboratorio Clínico inicia la creación de Manuales de cada una de sus áreas funcionales, junto con la actualización de sus formatos de acuerdo a los requisitos de la Guía de elaboración de documentos (D-GDC-G-001), la norma ISO 9001:2015 y los requisitos de la Resolución de 2015 (Sistema de Gestión Red Nacional de Laboratorios).

De acuerdo a lo anterior se crearon y/o los siguientes documentos durante la gestión 2021:

- Manual de Toma de muestras
- Manual de gestión Pre-Transfusional
- Programa de hemovigilancia
- Paquete Instruccional para garantizar la correcta identificación del paciente y las muestras de laboratorio

## Conclusiones

- ✓ Para el año 2021 se crean 117 documentos nuevos y se actualizan, 38 de los documentos existentes en el Sistema de Gestión de Calidad del Hospital, de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 3100 de 2019.
- ✓ Con el apoyo del proceso de Sistemas se inicia la implementación de la plataforma web para la consulta de la documentación por parte de los diferentes procesos de la institución.
- ✓ El reporte de los indicadores de proceso se empieza a realizar por medio de la Ficha de Gestión de indicadores por cada uno de los procesos.
- ✓ En Laboratorio Clínico se inicia la creación e implementación de documentación ajustada a los requisitos de la Guía de elaboración de documentos (D-GDC-G-001), la norma ISO 9001:2015 los requisitos de la Resolución 1619 de 2015 (Sistema de Gestión Red Nacional de Laboratorios).

### 1.4.3. Gestión Vigencia 2022

El presente informe tiene como finalidad presentar la gestión realizada en la actualización de la documentación, gestión de indicadores e implementación norma ISO 9001 para la certificación del Laboratorio Clínico durante el año 2022.

El presente informe presenta los valores consolidados de la documentación generada y gestionada en el año y en la sección de anexos se presenta el detalle de los documentos gestionados.

Para la parte de indicadores se especifica lo realizado durante la gestión 2022.

Para ISO 9001:2015 se exponen las acciones desarrolladas durante la vigencia 2022 para cumplir el objetivo de certificación de Laboratorio Clínico.

### Gestión De La Documentación

En el 2022 se generaron un total de 226 documentos entre nuevos documentos y actualizados, su gestión se detalla a continuación:

#### Documentos Nuevos

En 2022 se han generado un total de 177 documentos nuevos, de los cuales una mayor parte pertenece al proceso de Laboratorio Clínico (Manuales y Formatos), pero también se generaron documentos de los procesos de Atención Quirúrgica, talento Humano, Gestión Documental y Auditoría de Control y Gestión.

## Documentos Actualizados

Se actualizaron 49 documentos, pertenecientes a los procesos de Gestión de Calidad, Laboratorio Clínico y Atención al Usuario.

Tabla. Detalle de documentos nuevos por proceso durante el periodo 2022

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN DE CALIDAD	PROGRAMA	PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN	
	PAQUETE INSTRUCCIONAL	GARANTIZAR LA FUNCIONABILIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	CONSENTIMIENTO INFORMADO MEDICO
			DISPOSICION FINAL DEL CUERPO
			RETIRO DE LA MUESTRA O DEL CUERPO
		CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ACTO ANESTESICO	
ATENCIÓN AL USUARIO	PROTOCOLO	ATENCIÓN AL CIUDADANO	
	PROCEDIMIENTO	DIVULGACIÓN DERECHOS Y DEBERES	ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE DEBERES Y DERECHOS
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	PLAN	PLAN DE COMUNICACIONES POLITICAS INSTITUCIONALES	FORMATO REDACCIÓN DE TEXTOS PARA LECTURA EN SISTEMA AUDIO
			FORMATO FICHA TÉCNICA DE EVENTOS
			FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA EVENTOS
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN			PLANILLA DE PROGRAMACION - CANAL TV
			CRONOGRAMA COMUNICACIONES
ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA	PROCEDIMIENTO	OPORTUNIDAD DE CONSULTA EXTERNA	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TOMA DE CITOLOGÍA
			CONSENTIMIENTO INFORMADO INTERRUPTIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO
			CONSENTIMIENTO INFORMADO APLICACIÓN DEL FLÚOR
LABORATORIO CLINICO			LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTO TOMA DE MUESTRAS

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE FLEBOTOMIAS
			KARDEX – CONTROL DE INSUMOS Y REACTIVOS LABORATORIO CLINICO
			SOLICITUD DE PEDIDO POR AREAS
			CONTROL DE CONSUMO DIARIO DE INSUMOS Y/O REACTIVOS
	MANUAL	MANUAL HEMATOLOGIA	RUTINA DE INSPECCIÓN Y LIMPIEZA BC-6200 MINDRAY
			RUTINA DE INSPECCIÓN Y LIMPIEZA ABX MICROS ES 60
			BITACORA ANÁLISIS CONTROL DE CALIDAD INTERNO
			ANALISIS EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO RED LABORATORIOS
			ANALISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO HEMATOLOGIA MORFOLOGICA
			ANALISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO HEMATOLOGIA AUTOMATIZADA
LABORATORIO CLINICO	MANUAL	MANUAL DE ENVÍO DE MUESTRAS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA AL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA	
LABORATORIO CLINICO	MANUAL	MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE MUESTRAS	REGISTRO ENVIO MUESTRAS DE REFERENCIA
	MANUAL	COAGULACION	REGISTRO DE INSPECCIÓN Y LIMPIEZA EQUIPO START MAX COAGULACIÓN
			REGISTRO CONTROL DE CALIDAD INTERNO COAGULACION
			ANALISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO COAGULACION
MANUAL	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS EN INMUNOLOGÍA	CONTROL DE CALIDAD INTERNO PRUEBAS CUALITATIVAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA	

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
LABORATORIO CLINICO			CONTROL DE CALIDAD INTERNO PRUEBAS DE FLOCULACION Y AGLUTINACION EN LATEX
			CONTROL DE CALIDAD INTERNO POCT - LIQUIDO
			INSPECCION Y LIMPIEZA MICROSCOPIO DE INMUNOLOGIA
			INSPECCION Y LIMPIEZA DE AGITADOR DE MAZZINI
			INSPECCION Y LIMPIEZA EQUIPO BIOTIME
			INSPECCION Y LIMPIEZA EQUIPO FINECARE WONDFO
			TABLA DE PROCEDIMIENTO DE POCT
			TABLA DE PROCEDIMIENTO DE PRUEBAS CUALITATIVAS POR INMUNOCROMATOGRAFIA
			LISTA DE CHEQUEO ACTIVIDADES DIARIAS QUIMICA CLINICA
			INSPECCION Y LIMPIEZA BS 380
			INSPECCION Y LIMPIEZA SELECTRA PRO M
			INSPECCION Y LIMPIEZA EQUIPO ANALIZADOR A-15
			INSPECCION Y LIMPIEZA NOVA PRIME
			ANALISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUIMICA CLINICA
			ANALISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS
LABORATORIO CLINICO			REGISTRO DE BLANCOS Y FACTORES DE CALIBRACION
			DATOS CONTROL DE CALIDAD INTERNO QUIMICA
			INSPECCION Y LIMPIEZA LIAISON
			REGISTRO DATOS CONTROL DE CALIDAD INTERNO LIAISON

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROTOCOLO	PROTOCOLO DE TOMA DE TEMPERATURA, HUMEDAD Y MONITOREO MICROBIOLÓGICO DE AMBIENTES Y SUPERFICIES	ANÁLISIS CONTROL DE CALIDAD EXTERNO HORMONAS
			CONTROL DE TEMPERATURA AMBIENTE
			CONTROL DE HUMEDAD RELATIVA
			CONTROL DE TEMPERATURA NEVERA
			CONTROL DE TEMPERATURA NEVERA DE GLÓBULOS ROJOS EMPAQUETADOS
			CONTROL DE TEMPERATURA BAÑO SEROLÓGICO
			CONTROL DE TEMPERATURA AGITADOR DE PLAQUETAS
			CONTROL DE TEMPERATURA CONGELADOR
			CONTROL DE TEMPERATURA ULTRACONGELADOR
			CONTROL DE TEMPERATURA SEROTECA
			CONTROL DE TEMPERATURA CONGELADOR PLASMA FRESCO CONGELADO
			REGISTRO DE CONTROL MICROBIOLÓGICO ÁREAS Y SUPERFICIES
	PAQUETE INSTRUCCIONAL	PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A DISPONIBILIDAD Y MANEJO DE SANGRE, COMPONENTES Y A LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	AUDITORIA TRANSFUSIÓN
APOYO DIAGNÓSTICO	PROCEDIMIENTO	RECEPCIÓN Y MATRICULA DE MUESTRAS DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA	FORMATO RELACION DE CITOLOGIAS MATRICULADAS DIARIAMENTE
	INSTRUCTIVO	ALERTAS TEMPRANAS EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DECLARACIÓN DE RETIRO VOLUNTARIO
ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN			CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA
APOYO TERAPÉUTICO	PROTOCOLO	REHABILITACION EN EL RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO NEUROLOGICO	

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROGRAMA	CUIDO DE MÍ, PARA CUIDAR DE MI BEBÉ	
SALUD PÚBLICA, EPIDEMIOLOGÍA			FORMATO DE OBSERVACION HIGIENE DE MANOS
			LISTA DE CHEQUEO ADHERENCIA HIGIENE DE MANOS CON JABON
			LISTA DE CHEQUEO ADHERENCIA HIGIENE DE MANOS CON PREPARACIONES ALCOHOLICAS
			LISTA DE CHEQUEO HIGIENE QUIRURGICO DE MANOS
	PROTOCOLO	MANEJO CASOS PROBABLES DE VIRUELA SIMICA	
	PROTOCOLO	NORMAS GENERALES EN SALAS DE CIRUGÍA	
	PROGRAMA	PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE ANTIMICROBIANOS (PROA)	LISTA DE CHEQUEO DE LA PRIMERA EVALUACIÓN DEL PROA FORMATO DE PRESCRIPCIÓN DE ANTIMICROBIANOS CONTROLADOS
PROGRAMAS ESPECIALES	PLAN	PLAN DE COMUNICACIONES INSTITUCIÓN AMIGA DE LA MUJER Y LA INFANCIA INTEGRAL (IAMII)	
ATENCIÓN QUIRÚRGICA	PAQUETE INSTRUCCIONAL	MEJORAR LA SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	LISTA DE VERIFICACIÓN CONDICIONES DEL PACIENTE PARA CIRUGÍA
			CONTROL DE TEMPERATURA - HUMEDAD AMBIENTE
			ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL- TRAJE DE MAYO
			REGISTRO ENTREGA DE MATERIAL DE CURACION ESTERIL
ATENCIÓN QUIRÚRGICA			REPORTE DE LUBRICACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE MOTORES NEUMÁTICOS
			CONTROL DIARIO INSUMOS ESTÉRILES
			REGISTRO MENSUAL DISPOSITIVOS ESTERILIZADOS EN OXIDO DE ETILENO



PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN AUTOCLAVE
			VALIDACION DE CARGAS DE AUTOCLAVE A VAPOR CON INDICADORES QUIMICOS - AUTOCLAVE 1 TUTTNAUER -
			VALIDACION DE CARGAS DE AUTOCLAVE A VAPOR CON INDICADORES QUIMICOS - AUTOCLAVE 2 ARAVELL -
			VALIDACIÓN DE CARGAS DE AUTOCLAVE A VAPOR CON INDICADORES BIOLÓGICOS
			VERIFICACION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO NO PERTENECIENTE AL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
GESTIÓN TALENTO HUMANO	PROCEDIMIENTO	SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PERSONAL LABORATORIO CLINICO	LISTA DE CHEQUEO EVALUACION PRACTICA LABORATORIO CLINICO
	PROCEDIMIENTO	DOCENCIA SERVICIO	ENCUESTA Y EVALUACION ESTUDIANTE INTERNADO
			REGISTRO ESTUDIANTES DE PRACTICA
GESTIÓN TALENTO HUMANO			CONSENTIMIENTO INFORMADO
			ENCUESTA PREVALENCIA DE DEPRESIÓN EN EL EMBARAZO
			CUESTIONARIO PARA RECOLECCION DE DATOS - DEPRESIÓN EN EL EMBARAZO -
			ACTA DE COMPROMISO PARA ESTUDIANTES EN PRACTICA FORMATIVA
			CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOJA DE VIDA
			ACTA COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD
			ENTREGA DE PUESTO DE TRABAJO
			FORMATO DE PAZ Y SALVO PERSONAL ASISTENCIAL
		FORMATO DE PAZ Y SALVO PERSONAL ADMINISTRATIVO	

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROCEDIMIENTO	BIENESTAR E INCENTIVOS	
	PLAN	BIENESTAR E INCENTIVOS	
	PLAN	PLAN DE PREVISION DE RECURSOS HUMANOS	
	PLAN	PLAN DE CAPACITACION	
	PLAN	PLAN ANUAL DE VACANTES	
	PROGRAMA	PROGRAMA EDUCATIVO DEL CUIDADO RESPIRATORIO Y DE ENFERMERÍA EN PADRES Y/O CUIDADORES DE NIÑOS PREMATUROS	
	PROCEDIMIENTO	CUOTAS PARTES PENSIONALES	
<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	PLAN	PLAN AUSTERIDAD DEL GASTO 2022	
	PROCEDIMIENTO	ADMISIONES SERVICIO DE URGENCIAS	
<b>GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO</b>			PESAJE CONSOLIDADO DIARIO RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	PLAN	DIAGNOSTICO INTEGRAL DE ARCHIVO	
	PROGRAMA	SISTEMA DE GESTIÓN DE DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE ARCHIVO	
			LISTA DE CHEQUEO - FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID
			LISTA DE CHEQUEO - ENTREGA DE SOPORTES
			FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL - FUID
			MATRIZ DE CLASIFICACION DE LA INFORMACIÓN
	MANUAL	MANUAL DE VENTANILLA UNICA	
	PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN DOCUMENTAL	
<b>AUDITORÍA DE CONTROL Y GESTIÓN</b>			MATRIZ UNIVERSO DE AUDITORIA
			PLAN DE AUDITORÍA ENTES DE CONTROL INTERNO

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			INFORME PRELIMINAR DE AUDITORIA
			EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN RESPUESTA DEL AUDITADO
			INFORME FINAL AUDITORIA
			PROGRAMA ANUAL DE AUDITORIAS DE CALIDAD
			LISTA DE CHEQUEO
			INFORME DE AVANCE DE ACCIONES CORRECTIVAS
			INFORME DE AVANCE DE ACCIONES CORRECTIVAS

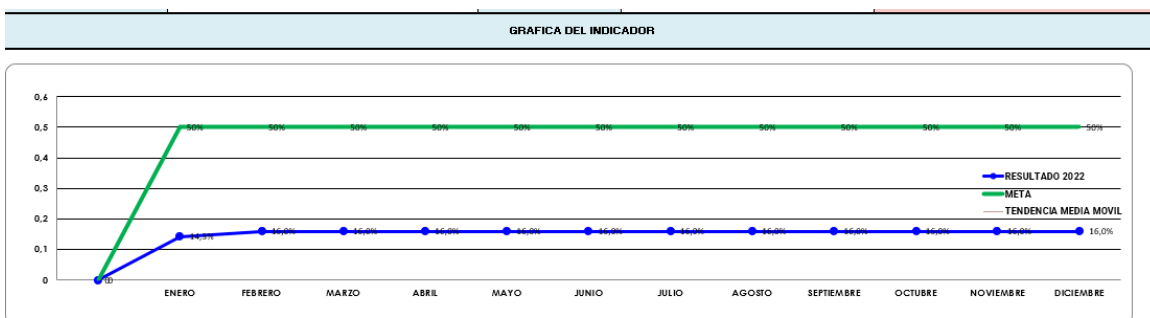
PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN DE CALIDAD	INSTRUCTIVO	INSTRUCTIVO DE USO ADMINISTRACIÓN PLATAFORMA WEB DOCUMENTOS SGC HRS	LISTA DE CHEQUEO CONSENTIMIENTO INFORMADO
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGIA
			CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNACIÓN
			CONSENTIMIENTO INFORMADO VACUNACIÓN VPH
			CONSENTIMIENTO INFORMADO REMISION PACIENTE
ATENCIÓN AL USUARIO	PROCEDIMIENTO	MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN EN CONSULTA EXTERNA
			ENCUESTA DE SATISFACCIÓN EN URGENCIAS
			ENCUESTA DE SATISFACCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN
	PLAN	PLAN DE TRABAJO CAPACITACIÓN AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO SOBRE DERECHOS Y DEBERES EN SALUD	
LABORATORIO CLINICO	MANUAL	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	REGISTRO DE ENTREGA DE MUESTRAS AL LABORATORIO CLINICO

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES
			STOCK DIARIO DE HEMOCOMPONENTES EN NEVERAS
			REGISTRO CONTROL DE CALIDAD INTERNO GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
	PROGRAMA	PROGRAMA DE REACTIVO VIGILANCIA	
	MANUAL	QUÍMICA SANGUINEA	
	MANUAL	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS HORMONAS	
<b>SALUD PÚBLICA, EPIDEMIOLOGÍA</b>	PROTOCOLO	LAVADO DE MANOS	
<b>ATENCIÓN QUIRÚRGICA</b>			LISTA DE CHEQUEO CIRUGIA SEGURA
	MANUAL	MANUAL DE ESTERILIZACIÓN	PLANILLA CONTROL DE TEMPERATURA - HUMEDAD AMBIENTE Y CADENA DE FRIO
<b>GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>			LISTAS DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LA HOJA DE VIDA
	PROCEDIMIENTO	SELECCIÓN Y VINCULACIÓN DEL TALENTO HUMANO DE CARRERA ADMINISTRATIVA	
	PROCEDIMIENTO	RETIRO DEL PERSONAL	
	PROCEDIMIENTO	PROGRAMAR LAS VACACIONES	
	PROCEDIMIENTO	EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE INFORMACIÓN LABORAL PARA BONO PENSIONAL - TRAMITE PENSIONAL	
<b>GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO</b>	PLAN	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN DE SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES	
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	PROCEDIMIENTO	FORMULACIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVOS (PINAR)	
	PROCEDIMIENTO	TRANSFERENCIA PRIMARIA	
	PROCEDIMIENTO	ACCESO A LA INFORMACIÓN DOCUMENTAL	
<b>AUDITORÍA DE CONTROL Y GESTIÓN</b>	PROCEDIMIENTO	AUDITORIAS INTERNAS	PLAN DE AUDITORIA DE CALIDAD
			ACTA DE APERTURA O CIERRE DE AUDITORÍA

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROCEDIMIENTO	FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PLANES DE MEJORAMIENTO	PLAN DE MEJORAMIENTO

## Indicadores De Proceso

Para el año 2022 se continúa con la consolidación de los indicadores por cada uno de los procesos por medio fichas de Excel para los procesos. El proceso de Calidad realiza seguimientos periódicos para asegurar la continuidad en el reporte y análisis por parte de cada líder de proceso.



AÑO A REPORTAR		2022		TABLA DE DATOS						
MES	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO 2022	META	TIPO DE TENDENCIA	ANÁLISIS DEL INDICADOR	REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO		INCUMPLIMIENTO IDENTIFICADO	ACTIVIDADES A REALIZAR
							SI	NO		
ENERO	7	49	14.3%	50%	POSITIVO	2 Documentos en actualización en Patología de 35 documentos en total, 5 documentos actualizados de 15	X			
FEBRERO	8	50	16.0%	50%	POSITIVO	Se actualiza instructivo de alertas tempranas en imágenes diagnósticas	X			
MARZO	8	50	16.0%	50%	POSITIVO	Caracterización actualizada	X			
ABRIL	8	50	16.0%	50%	POSITIVO	2 Documentos en actualización en Patología de 35 documentos en total, 6 documentos actualizados de 15 en	X			

## Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

### Implementación ISO 9001: 2015

En el año 2022 se da continuidad con la creación y actualización documental de acuerdo con los requisitos de la norma ISO 9001:2015 y la legislación aplicable en cada caso.

Por otro lado, se inician las visitas para verificar el nivel de implementación de la documentación ya aprobada, especialmente en el proceso de Laboratorio Clínico.

A continuación, se especifican las acciones desarrolladas a lo largo del año:

- ✓ Mapa de procesos aprobado mediante acuerdo 03 del 07 de Julio 2022, en esta actualización del mapa se incluye el Laboratorio Clínico como proceso.
- ✓ Caracterizaciones de proceso en impresión y firmas. Ajustadas de acuerdo con la nueva versión del mapa de procesos.

- ✓ Fueron creados los siguientes documentos operacionales de Laboratorio Clínico:
  - ✓ Microbiología,
  - ✓ Química
  - ✓ Coagulación,
  - ✓ Manual de Referencia y contrarreferencia
  - ✓ Toma de muestras, versión 4 (integra lo conceptos de identificación, trazabilidad, validación de muestras, respaldo Sistema Annarlab, manejo de resultados con valor crítico)
  - ✓ Microscopía,
  - ✓ Hormonas
  
- ✓ Evaluación de satisfacción en los servicios del Laboratorio Clínico: Se incluyeron los criterios importantes para evaluar dentro de las encuestas de satisfacción aplicadas en Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias.
  
- ✓ Acciones correctivas y de mejora: Procedimiento E-ACG-PR-005 Formulación, evaluación y seguimiento planes de mejoramiento, ampliando el alcance del documento para Calidad y Control Interno.
  
- ✓ Visitas de seguimiento a la implementación de documentación que del Laboratorio Clínico en las fechas: 19 de enero, 1 de marzo, 29 de marzo, 21 de abril.

## **Conclusiones**

Para finales del año 2022 se contaba con un total de 1103 documentos en el Sistema de Gestión de Calidad del Hospital, de los cuales 117 fueron nuevos documentos generados a lo largo del año, estos nuevos documentos responden a requisitos de Habilitación y acreditación, requisitos norma ISO 9001:2015 y requisitos legales aplicables en cada caso.

Para ISO 9001:2015, se continuo con la creación y/o actualización documental, así como se iniciaron las visitas de implementación, las cuales no tenían un carácter tan formal como las auditorías de Calidad, sin embargo, su finalidad era identificar la aplicación de los requisitos ya establecidos en la documentación ya aprobada al momento.

### **1.4.4. Gestión Vigencia 2023**

El presente informe tiene como finalidad presentar la gestión realizada en la actualización de la documentación, gestión de indicadores e implementación norma ISO 9001 para la certificación del Laboratorio Clínico durante el año 2023.

El presente informe presenta los valores consolidados de la documentación generada y gestionada en el año y en la sección de anexos se presenta el detalle de los documentos gestionados.

Para la parte de indicadores se especifica lo realizado durante la gestión 2023.

Para ISO 9001:2015 se exponen las acciones desarrolladas durante la vigencia 2023 para cumplir el objetivo de certificación de Laboratorio Clínico.

### Gestión De La Documentación

En 2023 se generaron y/o gestionaron un total de 241 documentos entre nuevos documentos y actualizados, su gestión se detalla a continuación:

#### Documentos Nuevos

Para 2023 se han generado un total de 184 documentos nuevos, de los cuales una mayor parte pertenece a los procesos de Apoyo terapéutico (Farmacia), Atención de Urgencias, IPS en RED, Apoyo diagnóstico (Patología) y Atención de Hospitalización.

#### Documentos Actualizados

Se actualizaron 57 documentos, pertenecientes a una gran parte de los procesos Misionales y de Apoyo.

Tabla. Detalle de documentos nuevos por proceso durante el periodo de 2023

PROCESO	TIPO DOCUMENTO	DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN CALIDAD				DISPOSICION FINAL DEL CUERPO
				RETIRO DE LA MUESTRA O DEL CUERPO
	PROCEDIMIENTO		ACTIVACION PLAN DE CONTINGENCIA EMPRESA CONTRATANTE PERSONAL ASISTENCIAL	
	PLAN		PLAN DE CONTINGENCIA MITIGAR DEFICIENCIA TALENTO HUMANO EN SALUD	
	PROCEDIMIENTO		ESTIMACIÓN DEL TALENTO HUMANO REQUERIDO Y LA CAPACIDAD INSTALADA	
				MATRIZ CAPACIDAD INSTALADA SERVICIO DE URGENCIAS
				MATRIZ TALENTO HUMANO
				MATRIZ CAPACIDAD INSTALADA GENERAL

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	INSTRUCTIVO	ASIGNACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD POR INEFICIENCIA DEL PLAN DE CONTINGENCIA EMPRESA TEMPORAL	
			TRAZABILIDAD DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	PROTOCOLO	ATENCIÓN INTEGRAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL	
	PROTOCOLO	PROTOCOLO DE COMUNICACIONES SEMÁFORO INFORMACIÓN PIRAMIDAL (SIP)	
GESTIÓN JURÍDICA			ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO
	PROCEDIMIENTO	DESIGNAR Y EJERCER LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS	
			ACTA DE INICIO INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS
GESTIÓN JURÍDICA			ACTA DE REINICIO
			PRORROGA, ADICION Y OTRO SI
			ACTA DE SUSPENSIÓN
			CONTRATO
			ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS
ATENCIÓN DE URGENCIAS			TRIAGE MATERNO FETAL (Guía ACOG -American college of obstetricians and Gynecologists-)
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL REANIMACIÓN
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL RADIOLOGÍA
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL GASTROENTEROLOGÍA
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL CIRUGÍA
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL PEDIATRÍA
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL SALA DE PARTOS
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL UCI NEONATAL LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL GINECOLOGÍA



PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL MEDICINA INTERNA
			LISTA DE CHEQUEO KIT CÓDIGO AZUL HOSPITALIZACIÓN 2° PISO
			GESTIÓN Y CONTROL DE CARRO DE PARO Y KITS
			ACTA DE APERTURA CARRO DE PARO
	PROTOCOLO	ATENCIÓN DE URGENCIAS A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS	KIT PARA ATENCIÓN DE URGENCIAS A VICTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS
			LISTA DE CHEQUEO KIT CODIGO VERDE
<b>ATENCIÓN URGENCIAS</b>	PROTOCOLO	ACTIVACIÓN TROMBOLISIS EN ACV FASE AGUDA POR TELEMEDICINA	
<b>REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA</b>			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL SERVICIO DE TELETROMBOLISIS
			AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y USO DE FIRMAS
	PROTOCOLO	SUJECION DE PACIENTES	
			TRATAMIENTOS
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA
			LISTA DE CHEQUEO PARA EL TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA
			RECORD DE TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA
		BITACORA DE CONTROL REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
			FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
<b>ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA</b>	PROCEDIMIENTO	ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	
			TOMA DE CITOLOGÍA
	PROCEDIMIENTO	EXPEDICION CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROTOCOLO	CONSULTA TELEMEDICINA POR	INFORMACION PARA CREACION DE USUARIOS Y ASIGNACIÓN DE CITAS DISCAPACIDAD
			CONSENTIMIENTO INFORMADO TELEMEDICINA CONSENTIMIENTO INFORMADO BLOQUEO MIONEURAL INSTRUCCIONES PARA LA TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLINICO
LABORATORIO CLINICO			REGISTRO DE ENTREGA DE TURNO PERSONAL LABORATORIO CLINICO
			LISTA DE CHEQUEO ENTREGA DE TURNO VENTANILLA
LABORATORIO CLINICO			REGISTRO DE VERIFICACION INTERNA ALEATORIA
			INSPECCIÓN Y LIMPIEZA COMBISCAN 500
			REGISTRO DE INSPECCIÓN Y LIMPIEZA DIARIO MICROSCOPIOS
			REGISTRO CONTROL DE CALIDAD INTERNO UROANALISIS LABORATORIO CLÍNICO
			REGISTRO DATO PRIMARIO DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO UROANALISIS
			REGISTRO DE REENVASADO Y FILTRACION DE COLORANTES
APOYO DIAGNÓSTICO	INSTRUCTIVO	INSTRUCTIVO PARA TOMA, RECEPCIÓN, EMBALAJE Y ENVIO DE MUESTRAS DE PATOLOGÍA Y ENTREGA DE RESULTADOS	RELACIÓN DE LAMINAS ENVIADAS PARA LECTURA
			RELACION CASOS PROCESADOS EN MACROSCOPIA DIARIAMENTE
	PROCEDIMIENTO	PROCESAMIENTO HISTOLOGICO DE BIOPSIAS Y ESPECIMENES QUIRURGICOS	FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA NEVERA
			FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA PARA HORNO

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA PARA BAÑO DE FLOTACION
			FORMATO CONTROL DE TEMPERATURA PARA CENTRAL DE INCLUSIÓN
APOYO DIAGNÓSTICO			FORMATO RELACION DE MONTAJE DE CASSETTES AL PROCESADOR DE TEJIDOS Y TRABAJO GENERAL DIARIO
			FORMATO CONTROL DE CALIDAD HEMATOXILINA EOSINA PRUEBA PILOTO
			FORMATO CONTROL DE COLORACION HISTOLOGIA
	PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO INFORMACIÓN, VERIFICACIÓN, RECEPCIÓN, MATRICULA, CONSERVACION, EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS PATOLÓGICAS	
	INSTRUCTIVO	RECOMENDACIONES PREVIAS Y POSTERIORES A LA TOMA DE EXAMEN DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	
			PREPARACIONES TOMOGRAFIAS
			PREPARACIÓN PARA LA TOMA DE ECOGRAFIAS
		PREPARACIONES COLUMNAS Y COLON POR ENEMA	
	PROGRAMA	PROGRAMA DE VIGILANCIA RADIOLOGICA	
ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN	PROTOCOLO	ENTREGA DE TURNO POR PARTE DE ENFERMERÍA Y MEDICINA	
			ENTREGA DE TURNO POR PARTE DE MEDICINA
	PAQUETE INSTRUCCIONAL	PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN	
			LISTA DE CHEQUEO PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN
			LISTA DE CHEQUEO CÓDIGO ROJO LISTA DE CHEQUEO KIT CODIGO ROJO
			TOMA DE SIGNOS VITALES
			GLUCOMETRÍA SOLICITUD INGRESO DE ALIMENTOS

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN	PROTOCOLO	INSTALACION Y CUIDADOS DEL CATETER VENOSO CENTRAL	
	PROTOCOLO	PUNCION LUMBAR	
			CONSENTIMIENTO INFORMADO INDUCCION ELECTIVA DEL TRABAJO DE PARTO
ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN	PROTOCOLO	VOLUNTAD ANTICIPADA Y SOLICITUD EUTANASIA	
			CONSENTIMIENTO INFORMADO DE VOLUNTAD ANTICIPADA
APOYO TERAPÉUTICO			PLANILLA DE ASISTENCIA TERAPIAS - REHABILITACIÓN
	PROTOCOLO	FISIOTERAPIA EN RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO	
			PERFIL FARMACOTERAPEUTICO
			RECEPCION Y KARDEX MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS UNIDADES BASICAS DE ATENCIÓN
			REGISTRO DE KITS
	PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO DE SEMAFORIZACIÓN DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS MÉDICOS	
			LISTADO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS VENCIDOS
			LISTADO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PROXIMOS A VENCER
	PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	
			CONCILIACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA
		SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO	
		PLAN DE EGRESO	
	PROCEDIMIENTO	MANEJO DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL	

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
APOYO TERAPÉUTICO			DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL
			ARQUEO CONTROLADOS CIRUGIA
SALUD PÚBLICA, EPIDEMIOLOGÍA			FICHA DE PRECAUCIONES ESTÁNDAR
			FICHA DE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO POR CONTACTO
			FICHA DE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO POR GOTAS
			FICHA DE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO PARA AMBIENTE PROTEGIDO
			FICHA DE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO POR VÍA AÉREA (AEROSOL)
	PROTOCOLO	PROTOCOLO TERAPEUTICA ANTIMICROBIANA DE	
	PROTOCOLO	PROTOCOLO DE TAMIZACIÓN DE ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS DE	
PROGRAMAS ESPECIALES			PREEVALUACIÓN IAMII PARA GESTANTES
			PREEVALUACION IAMII CUIDADORES
			PREEVALUACION IAMII MUJERES EN POSPARTO
			PREEVALUACION IAMII PROFESIONALES RELACIONADOS ATENCIÓN MATERNA E INFANTIL
			DIAGNOSTICO DE NECESIDADES DE CAPACITACION DE LA ESTRATEGIA IAMII
PROGRAMAS ESPECIALES			CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO CESAREA
	PROTOCOLO	RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD MATERNO PERINATAL	
			ASESORÍA EN LACTANCIA MATERNA

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			EVALUACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA
IPS EN RED	PROCEDIMIENTO	ASIGNACIÓN DE CITAS MÉDICAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN PAJARITO Y BUSBANZA	
	MANUAL	MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN BUSBANZA Y PAJARITO	
	PROTOCOLO	ESTERILIZACIÓN EN UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN	
	PROCEDIMIENTO	ODONTOLOGÍA UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN EN SALUD	RECOMENDACIONES BARNIZ DE FLUOR
			RECOMENDACIÓN EN CIRUGIA ORAL BÁSICA
			RECOMENDACIONES PARA POBLACION INFANTIL
			RECOMENDACIONES OBTURACION EN RESINA COMPUESTA Y AMALGAMAS
			RECOMENDACIONES ATENCION EN PERIODONCIA
RECOMENDACIONES SELLANTES			
RECOMENDACIONES ANESTÉSICAS PARA EL PACIENTE			
MANUAL	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGÍA		
PLAN	PLAN DE CONTINGENCIA POR FALLA DE ENERGÍA O NEVERA DEL SERVICIO DE VACUNACIÓN UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN MUNICIPIOS BUSBANZA Y PAJARITO		
ATENCIÓN QUIRÚRGICA	MANUAL	MANUAL DE USO Y REÚSO (TRANSVERSAL)	
			LISTA DE CHEQUEO USO Y REUSO MASCARAS LARÍNGEAS
			REGISTRO DE REUSOS MASCARAS LARÍNGEAS
GESTIÓN HUMANO TALENTO	PLAN	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS Y DESATRES UBA PAJARITO	

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN TALENTO HUMANO	PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO PARA IDENTIFICAR EL PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	
			ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO
	PROCEDIMIENTO	ELABORACIÓN, PRESENTACION, EVALUACION Y APROBACION DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	
GESTIÓN FINANCIERA	MANUAL	MANUAL SARLAFT /FPADM	
			FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE USUARIOS Y CLIENTES SARLAFT-PERSONA JURÍDICA
			FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE USUARIOS Y CLIENTES SARLAFT-PERSONA NATURAL
	PROCEDIMIENTO	CONOCIMIENTO DE CLIENTES Y USUARIOS	
	PROCEDIMIENTO	CONOCIMIENTO DE PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS Y POLÍTICAMENTE – PEP	
	PROCEDIMIENTO	CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES Y PRESTADORES	
	PROCEDIMIENTO	CONOCIMIENTO DE EMPLEADOS PÚBLICOS	
	PROCEDIMIENTO	MONTO MÁXIMO DE TRANSACCIONES EFECTIVO EN	
	PROCEDIMIENTO	CONOCIMIENTO DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA	
			FORMATO MANEJO DE GLOSAS
GESTIÓN FINANCIERA			LIBRO AUXILIAR DE CAJA MENOR
			ASIGNACIÓN CUANTÍA POR RUBROS PARA CAJA MENOR
			AFECTACIÓN Y AGRUPACIÓN POR RUBRO PRESUPUESTAL

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN FINANCIERA			RECIBO DE CAJA MENOR
	PROCEDIMIENTO	ELABORACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS	MATRIZ DE SEGUIMIENTO DE GESTIÓN DE COBRO DE PAGARÉS
	PROCEDIMIENTO	AUTORIZACIONES SERVICIOS DE SALUD	
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	PROCEDIMIENTO	RECEPCIÓN DE DONACIONES	TRASLADO, REINTEGRO O DEVOLUCIÓN DE BIENES
			IDENTIFICACION NECESIDADES DE SUMINISTRO
			ACTA DE TOMA FISICA DE INVENTARIO DE ACTIVOS FIJOS
	PROCEDIMIENTO	TRASLADO, REINTEGRO O DEVOLUCIÓN DE BIENES	ORDEN DE PEDIDO
			ACTA DE ENTREGA Y RESPONSABILIDAD DE ACTIVOS FIJOS
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA			HOJA DE VIDA EQUIPO INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIO
			INDICE HOJA DE VIDA EQUIPO INDUSTRIAL
			CONTROL DE RECORRIDOS SEMANAL Y VERIFICACION DE LA RED ELECTRICA
			CONTROL SEMANAL Y VERIFICACION DE FUNCIONAMIENTO DE PLANTA ELECTRICA
			VERIFICACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE BOMBAS DE AGUA
			FORMATO DE INSPECION Y MANTENIMIENTO EQUIPO ELECTRÓGENO - PLANTA ELECTRICA



PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			FICHA TECNICA PARA EQUIPOS DE REFRIGERACION PAI
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO			RESIDUOS HOSPITALARIOS - RH1
	PLAN	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN DE SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES UBA PAJARITO	
GESTIÓN DOCUMENTAL			REGISTRO DE EGRESO DE HISTORIA CLINICA
			REGISTRO CONTROL HISTORIAS CLINICAS
			SOLICITUD NOTA ACLARATORIA HISTORIA CLINICA

Tabla. Detalle de documentos actualizados por proceso durante el periodo 2023

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
GESTIÓN DE CALIDAD			CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGIA
	PROCEDIMIENTO	POLITICAS ORGANIZACIONALES	
			PLANTILLA ESTRUCTURA POLITICA ORGANIZACIONAL H.R.S
ATENCIÓN AL USUARIO	PROCEDIMIENTO	RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES	
			PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES
			ACTA DE APERTURA DE BUZONES
GESTIÓN DE INFORMACIÓN	PLAN	PLAN DE COMUNICACIONES	
	PROCEDIMIENTO	ATENCIÓN URGENCIAS INICIAL EN	

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
ATENCIÓN URGENCIAS DE	PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO DE VALORACIÓN Y CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE	
	PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES EN OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	
ATENCIÓN URGENCIAS DE	PROTOCOLO	REANIMACIÓN CEREBRO CARDIO PULMONAR (CODIGO AZUL)	
	PROTOCOLO	MANEJO DE CARRO DE PARO	
	PROTOCOLO	ATENCIÓN EN SALUD PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MANUAL	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	
			LISTA DE CHEQUEO CONDICIONES PARA REMITIR A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD OBSTETRICIA
ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA EN	PROCEDIMIENTO	TOMA, TRANSPORTE, CONSERVACION Y REMISIÓN DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA	
	PROTOCOLO	ESQUEMA DE VACUNACIÓN	
	PROCEDIMIENTO	BLOQUEO MIONEURAL	
LABORATORIO CLINICO	MANUAL	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	STOCK DIARIO DE HEMOCOMPONENTES EN NEVERAS
	MANUAL	MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE MUESTRAS	
APOYO DIAGNÓSTICO	PROCEDIMIENTO	REALIZAR EXÁMENES Y/O PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO	
ATENCIÓN HOSPITALIZACIÓN DE	PROCEDIMIENTO	REALIZAR ADMISIÓN AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	
	PROCEDIMIENTO	DAR EGRESO AL PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION	
ATENCIÓN HOSPITALIZACIÓN DE	PROTOCOLO	MANEJO DE HEMORRAGIA OBSTÉTRICA	
	MANUAL	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA (TRANSVERSAL)	

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROTOCOLO	INDUCCIÓN DE TRABAJO DE PARTO	
	PROCEDIMIENTO	PREPARACIÓN SALA DE PARTO	
	PROCEDIMIENTO	RECUPERACIÓN POST-PARTO INMEDIATO	
APOYO TERAPÉUTICO	MANUAL	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	
	MANUAL	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, PEDIDOS ENTRE BODEGAS, MANEJO DE DEVOLUCIONES, TRANSPORTE, CONTROL DE INVENTARIO Y DISPOSICIÓN FINAL DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	
SALUD PÚBLICA, EPIDEMIOLOGÍA	PROTOCOLO	PRECAUCIONES DE AISLAMIENTOS	
	PROGRAMA	PROGRAMA DE CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	
PROGRAMAS ESPECIALES	PROCEDIMIENTO	PROGRAMAS ESPECIALES	
	PROTOCOLO	ACOMPañAMIENTO DURANTE LA ATENCIÓN EN SALA DE PARTOS A LA GESTANTE Y SU FAMILIA	
GESTIÓN HUMANO TALENTO			LISTAS DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE LA HOJA DE VIDA
	PROCEDIMIENTO	ADMINISTRACIÓN DE HISTORIAS LABORALES	
	PROCEDIMIENTO	GESTIÓN DE NÓMINA Y SEGURIDAD SOCIAL	
			CUESTIONARIO PARA RECOLECCION DE DATOS

PROCESO	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
			CONSENTIMIENTO INFORMADO PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
GESTIÓN FINANCIERA	PROCEDIMIENTO	MANEJO DE GLOSAS	
	PROCEDIMIENTO	MANEJO DE CAJA MENOR	
GESTIÓN FINANCIERA	PROCEDIMIENTO	ARQUEO DE CAJA	
	PROCEDIMIENTO	REGISTRO Y CONTROL DE CARTERA	
GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	PROCEDIMIENTO	TOMA FÍSICA DE BIENES DE CONSUMO, BIENES MUEBLES EN BODEGA Y ACTIVOS FIJOS	
	PROCEDIMIENTO	ELABORAR Y EJECUTAR PLAN DE COMPRAS	
	PROCEDIMIENTO	INGRESOS Y EGRESOS DE BIENES DE CONSUMO Y BIENES MUEBLES EN BODEGA	
	PROCEDIMIENTO	INGRESO Y ASIGNACIÓN DE PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO	
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	MANUAL	GESTIÓN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y TECNOLÓGICO	FORMATO DE INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO EQUIPO INDUSTRIAL
GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO	PROCEDIMIENTO	NECESIDADES DEL AMBIENTE FÍSICO	
	PLAN	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN DE SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES	
GESTIÓN DOCUMENTAL	PROCEDIMIENTO	TRANSFERENCIA PRIMARIA	
	PROCEDIMIENTO	ACCESO A LA INFORMACIÓN DOCUMENTAL	
GESTIÓN DOCUMENTAL	PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN DOCUMENTAL	

PROCESO	TIPO DOCUMENTO DE	NOMBRE DEL DOCUMENTO	FORMATO ASOCIADO
	PROCEDIMIENTO	MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS	

## Indicadores De Proceso

Para el año 2023 el seguimiento de indicadores se comenzó a llevar por una carpeta de Drive, en la cuál el equipo de Calidad y los líderes de cada proceso, alimentan la información (datos y análisis de la información).

Compartido conmigo > INDICADORES DE GESTI... ▾

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾

Nombre ↑	Propietario	Última modifi...
MACROPROCESO DE APOYO	Hrs Calidad	22 feb 2023
MACROPROCESO DE DIRECCIÓN	Hrs Calidad	22 feb 2023
MACROPROCESO DE EVALUACIÓN	Hrs Calidad	22 feb 2023
MACROPROCESO MISIONAL	Hrs Calidad	22 feb 2023

## Conclusiones

Para finales del año 2023 se contaba con un total de 1228 documentos en el Sistema de Gestión de Calidad del Hospital, de los cuales 184 fueron nuevos documentos generados a lo largo del año, estos nuevos documentos responden a requisitos de Habilitación y acreditación, requisitos norma ISO 9001:2015 y requisitos legales aplicables en cada caso.

## **1.5. ATENCIÓN AL USUARIO**

El Sistema General de Seguridad Social en Salud, adoptó como uno de sus principios fundamentales la calidad en la prestación de los Servicios y la eficiencia en la gestión, los cuales, para ser evaluados apropiadamente deben ser calificados, de una u otra forma por el Usuario. Cuando hablamos del Usuario, nos referimos tanto al cliente externo de los servicios, como al cliente interno de los productos y servicios intermedios que se generan en los diferentes subprocesos o actividades de la atención en salud, sin los cuales no sería posible atender de maneras adecuada y oportuna las necesidades de los usuarios.

En Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., se implementaron instrumentos básicos necesarios para el cumplimiento de los servicios de información y atención al usuario (SIAU) de una forma clara, eficaz y oportuna, con la activa participación, brindando servicios con altos estándares de calidad, para contribuir al bienestar de nuestros usuarios, sus familias.

EL Proceso inicia cuando los usuarios solicitan información sobre la prestación de los servicios por medio de PQRSDF (peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias, felicitación) y finaliza cuando se le proporciona respuesta oportuna a su solicitud. Aplica a todos los Clientes tanto internos como externos del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

### **1.5.1. Actividades De Gestión En La Oficina De Atención Al Usuario**

El Servicio de Información y Atención al Usuario es una iniciativa gerencial diseñada por el Ministerio de Salud, para fortalecer la calidad de los servicios, la cual tiene como punto de partida la información que proporcionan los usuarios en las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones PQRSDF.

EL Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, cuenta con un área asignada para el Sistema de Información y Atención al Usuario, en la cual se llevan a cabo actividades en las cuales se facilita la interacción del paciente y la familia con los diferentes servicios, procesos y procedimientos, que presta el Hospital y la red institucional de apoyo, enfatizando en sus derechos y deberes.

Durante el periodo se atendió en forma personalizada a los usuarios, garantizando la oportuna canalización y resolución de las peticiones, así mismo se consolido el servicio de atención a los usuarios a través de acciones concertadas que favorezcan su participación activa en el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud.

Desde la Oficina de Atención al usuario se realiza proceso psicoeducativo a las personas que no asisten a la cita medicas programadas en el área de Consulta externa, resaltando que como deber de usuario es asistir puntualmente a su cita o a cualquier procedimiento a realizarse, por consiguiente, se pone en conocimiento mediante correo electrónico al Líder de Consulta externa, facturación y Calle Center.

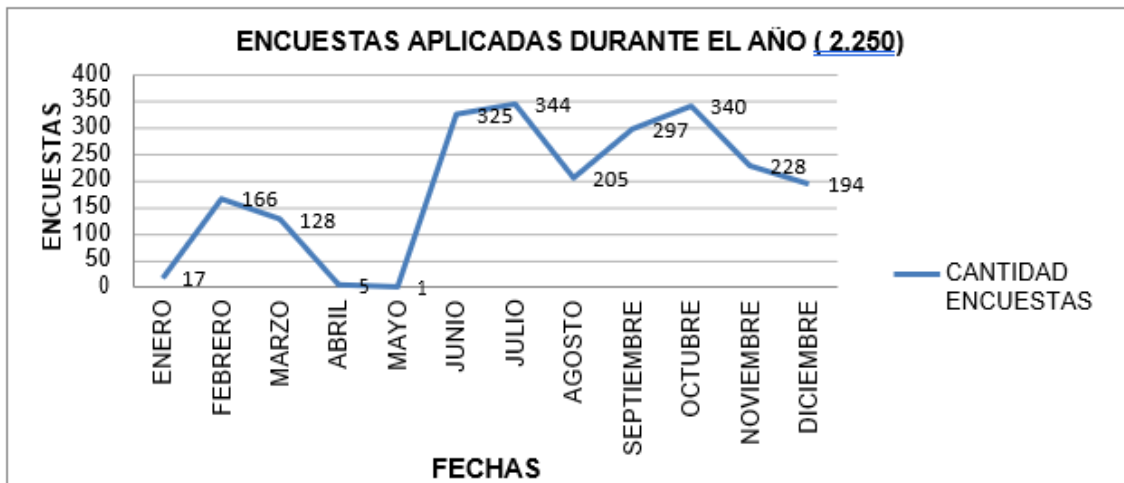
El Hospital Regional de Sogamoso, invita de manera permanente a los usuarios a que accedan a los servicios de salud con toda responsabilidad, cumpliendo o cancelando de manera oportuna las citas médicas programadas, con el fin de dar oportunidad a otras personas que pueden necesitarla.



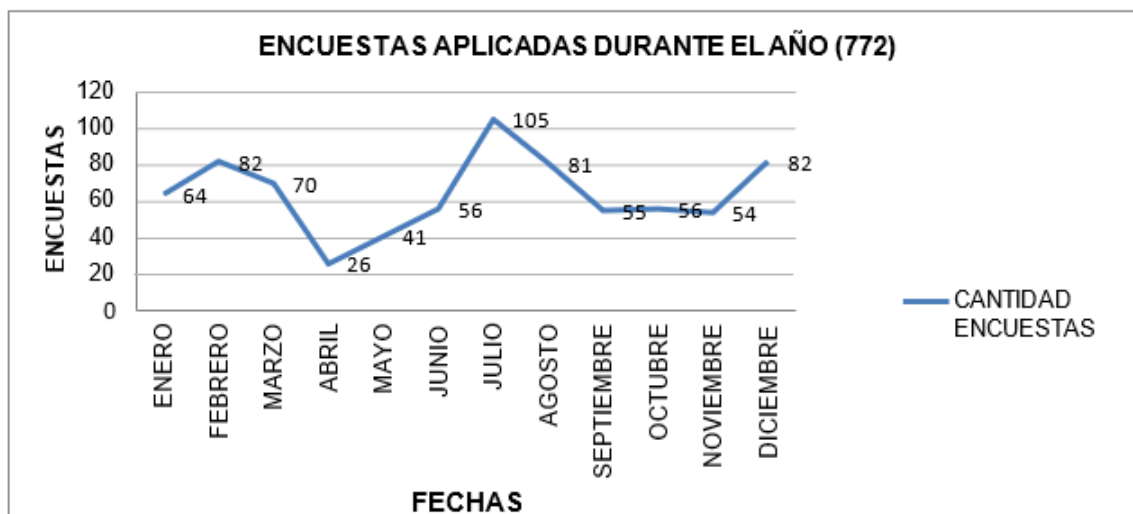
### 1.5.2. Vigencia 2020

La oficina identifica, diagnostica y evalúa las debilidades en el proceso de los servicios de salud que brinda el Hospital Regional de Sogamoso, mediante las encuestas de satisfacción en los servicios de: Urgencias – Hospitalización - Consulta externa.

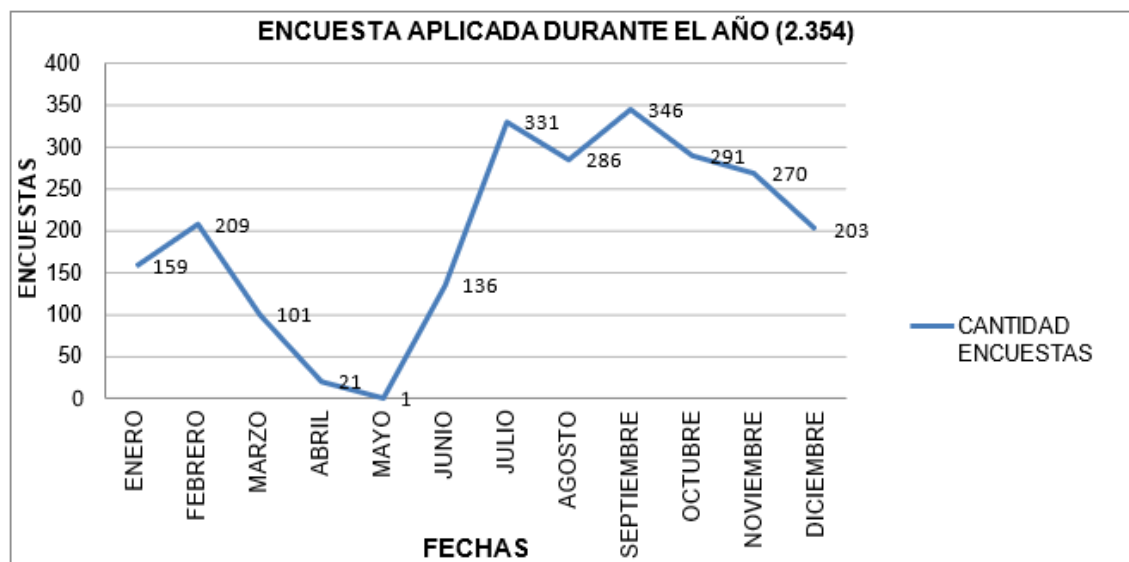
Servicio de Urgencias: Encuestas aplicadas durante el año 2020, **2.250**



Servicio de Hospitalización: Encuestas aplicadas durante el año 2020, **772**.



Servicio de Consulta Externa: Encuestas aplicadas durante el año 2020, **2.354**.



### **Carta del Trato Digno al Usuario del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E**

La Gerente del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, Sheyla Fanory Caicedo Rincón, comunica a través de la Carta del Trato Digno a los usuarios de la Institución, los derechos y deberes de nuestros pacientes, así como los canales de comunicación que presta la entidad, es por ello que desde la Institución nos comprometemos con los pacientes y sus familiares para brindarles la mejor atención con calidad y calidez.



La oficina de Atención al Usuario ha mantenido vigentes los canales de acceso a los usuarios y en tal sentido manifestamos que a la fecha se cuenta con:

- Servicio de atención personalizada en la Oficina de Atención al Usuario (SIAU).
- Servicio de línea telefónica móvil No. 3118312922.
- Línea telefónica fija No. 6087730474 Ext 107.
- Correo electrónico atencionalusuario@hospitalsogamoso.gov.co
- Ventanilla única de Información (Sonido Interno).
- Emisora Radial (sol estéreo).

### Actividades de gestión en la oficina de atención al usuario

Asamblea general de las alianzas o asociaciones de usuarios, para la elección del presidente, vicepresidente y secretaria de la UBA PAJARITO y UBA BUSBANZA

Participación Social en Salud

Junta Directiva de la asociación de usuarios de la UBA PAJARITO.		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	PERIODO
María Yenith Rincón	Presidente	06/11/2020 al 06/11/2021
Luz Mary Romero	Vicepresidente	06/11/2020 al 06/11/2021
Soraida Barrera Soler	Secretaria	06/11/2020 al 06/11/2021



## Hospital Regional de



Junta Directiva de la asociación de usuarios de la UBA BUSBANZA.		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	PERIODO
Blanca Inés Gómez	Presidente	22/12/2020 al 22/12/2021
<u>Yineth</u> Juliana León	Vicepresidente	22/12/2020 al 22/12/2021
<u>Marleny</u> Rodríguez Montañéz	Secretaria	22/12/2020 al 22/12/2021

### Análisis De Relación Pqrsdf 2020

La oficina de Atención al usuario, encargada de recepcionar y dar trámite a las PQRSDf de los clientes internos y externos de la institución, realiza el análisis de

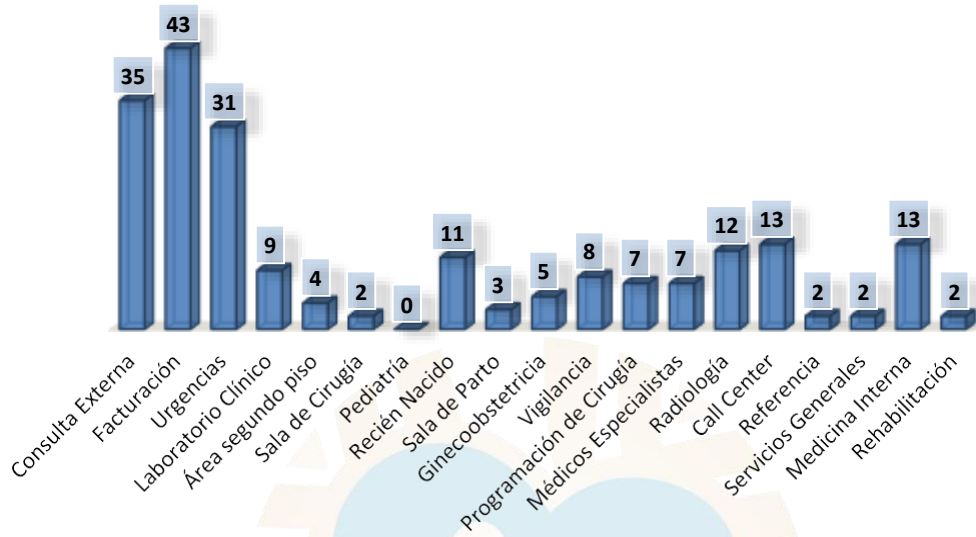
las PQRSDf en los servicios de Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa y Área Administrativa.

Reunir la información obtenida en la apertura de cada buzón y la recepción de las mismas que tienen los usuarios al momento de acudir a cualquiera de los servicios de la institución.

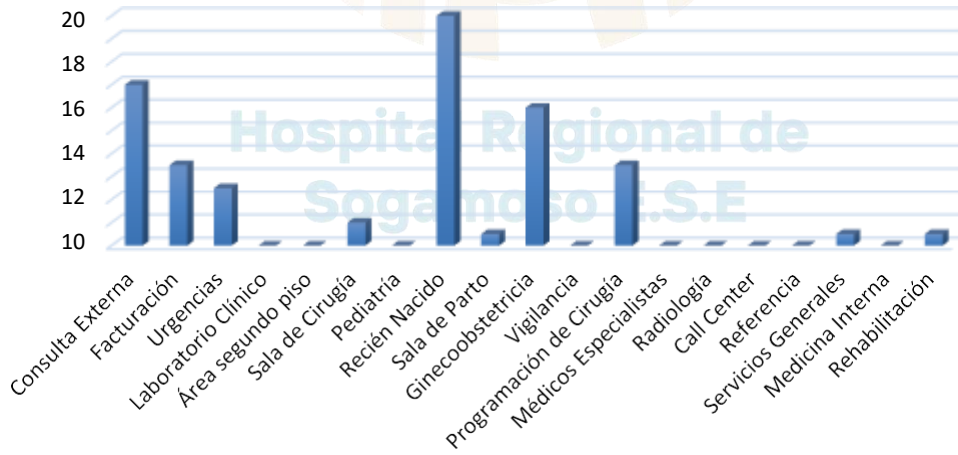
### Relación Pqrsdf Mes De Enero A Diciembre Del Año 2020

<i>SERVICIOS</i>	<i>QUEJAS</i>	<i>SUGERENCIAS</i>	<i>FELICITACIONES</i>
Consulta Externa	35	14	206
Facturación	43	7	12
Urgencias	31	5	4
Laboratorio Clínico	9	0	31
Área segundo piso	4	0	21
Sala de Cirugía	2	2	14
Pediatría	0	0	48
Recién Nacido	11	20	278
Sala de Parto	3	1	41
Ginecoobstetricia	5	12	279
Vigilancia	8	0	1
Programación de Cirugía	7	7	49
Médicos Especialistas	7	0	7
Radiología	12	0	0
Call Center	13	0	9
Referencia	2	0	1
Servicios Generales	2	1	2
Medicina Interna	13	0	57
Rehabilitación	2	1	14
<b>TOTAL</b>	<b>209</b>	<b>70</b>	<b>1074</b>

### QUEJA



### SUGERENCIAS





### Plan de trabajo capacitación sobre derechos y deberes

Mediante resolución 585 de 2019, el HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E adopta los deberes y derechos de atención en salud y se implementa un proceso comunicativo que comienza desde el primer contacto con los usuarios, por lo que se cuenta la comunicación como una herramienta dirigida a cumplir con los objetivos propuestos la cual se plantea el objetivo general, que consiste en diseñar un plan de trabajo de divulgación; y los específicos, que nos llevan a caracterizar el público interno y externo de la institución, como también, se describen las actividades a desarrollar.

Después de la aplicación del instrumento en el año 2020 y como análisis de los resultados respecto a las encuestas de conocimiento en derechos y deberes en salud realizadas en UBA Busbanza, UBA Pajarito y Hospital Regional De Sogamoso, se identificó:

**UBA Busbanza:** De los 6 funcionarios que laboran en el área administrativa, asistencial, y otros, el 83% de los encuestados tienen conocimiento sobre los Derechos y Deberes en Salud y el 17% desconocen del tema.

**UBA Pajarito:** De los 11 funcionarios que laboran en el área administrativa, asistencial, y otros, el 100% de los encuestados tienen conocimiento sobre los Derechos y Deberes en Salud.

**Hospital Regional De Sogamoso:** De los 163 funcionarios que laboran en el área administrativa, asistencial, y otros, el 97% de los encuestados tienen conocimiento sobre los Derechos y Deberes en Salud y el 3% desconocen del tema.

- Plan de acción y plan de seguimiento de participación social en Salud, con cargue a través de la herramienta SISPRO/PISIS al ministerio de salud y protección social.

El Hospital Regional de Sogamoso reporta ante el Ministerio de Salud y Protección Social los archivos planos con la información de la programación de la Política de Participación Social en Salud

El archivo de la información de la programación de la Política de participación Social en Salud está compuesto por un único registro (Registro Tipo 1) utilizado para identificar la entidad fuente de la información y los tipos de registro de detalle, numerados a partir del registro tipo 2 que contienen la información solicitada.

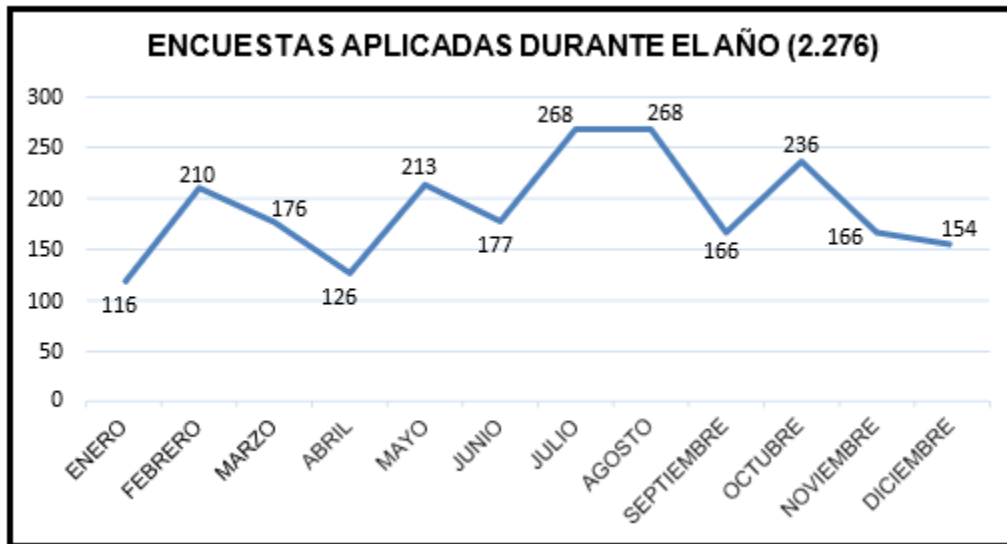
Registro	Descripción	Reporte
Tipo 1	Registro de control.	Obligatorio
Tipo 2	Registro de detalle de la programación de la política de participación social en salud.	Obligatorio



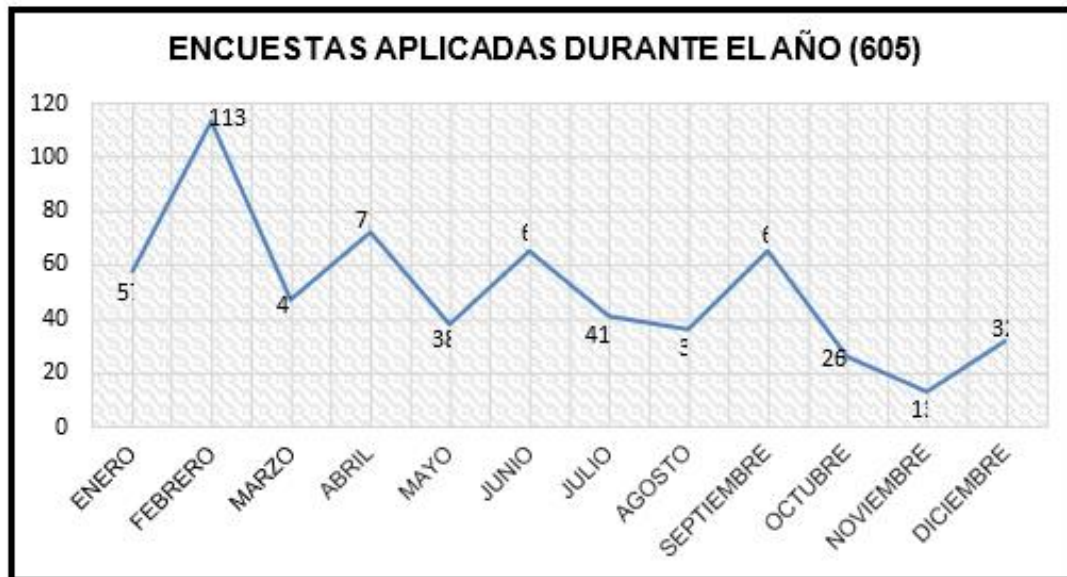
### 1.5.3. Vigencia 2021

La oficina identifica, diagnostica y evalúa las debilidades en el proceso de los servicios de salud que brinda el Hospital Regional de Sogamoso, mediante las encuestas de satisfacción en los servicios de: Urgencias – Hospitalización - Consulta externa.

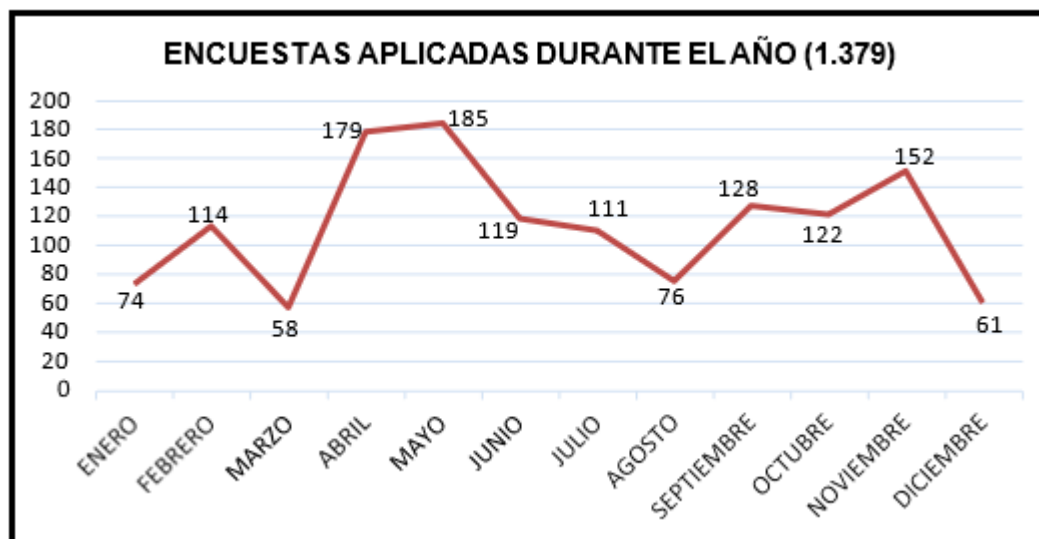
Servicio de Urgencias: Encuestas aplicadas durante el año 2021, **2.276**.



Servicio de Hospitalización: Encuestas aplicadas durante el año 2021, **605**



Servicio de Consulta Externa: Encuestas aplicadas durante el año 2021, **1.379**



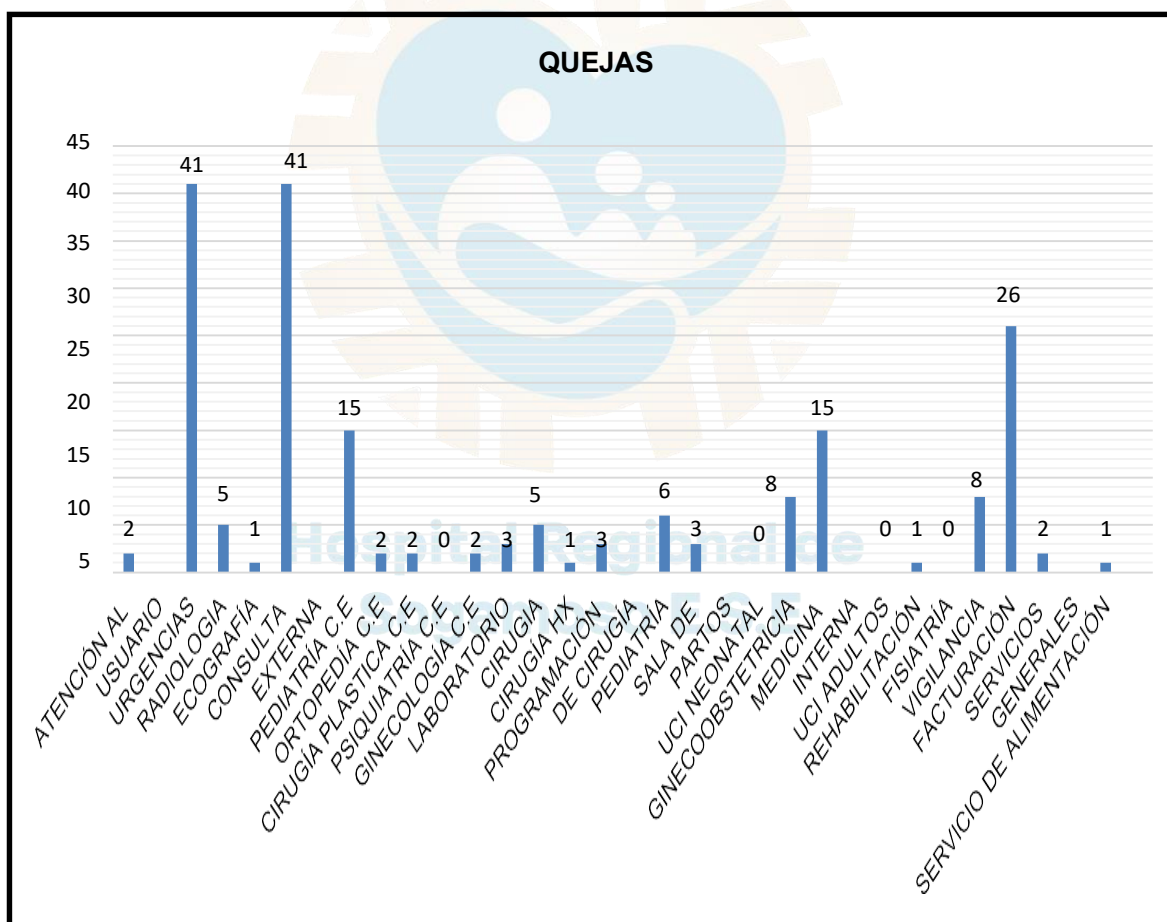
### Análisis De Relación Pqrsdf 2021

La oficina de Atención al usuario, encargada de recepcionar y dar trámite a las PQRSDf de los clientes internos y externos de la institución, realiza el análisis de las PQRSDf en los servicios de Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa y Área Administrativa.

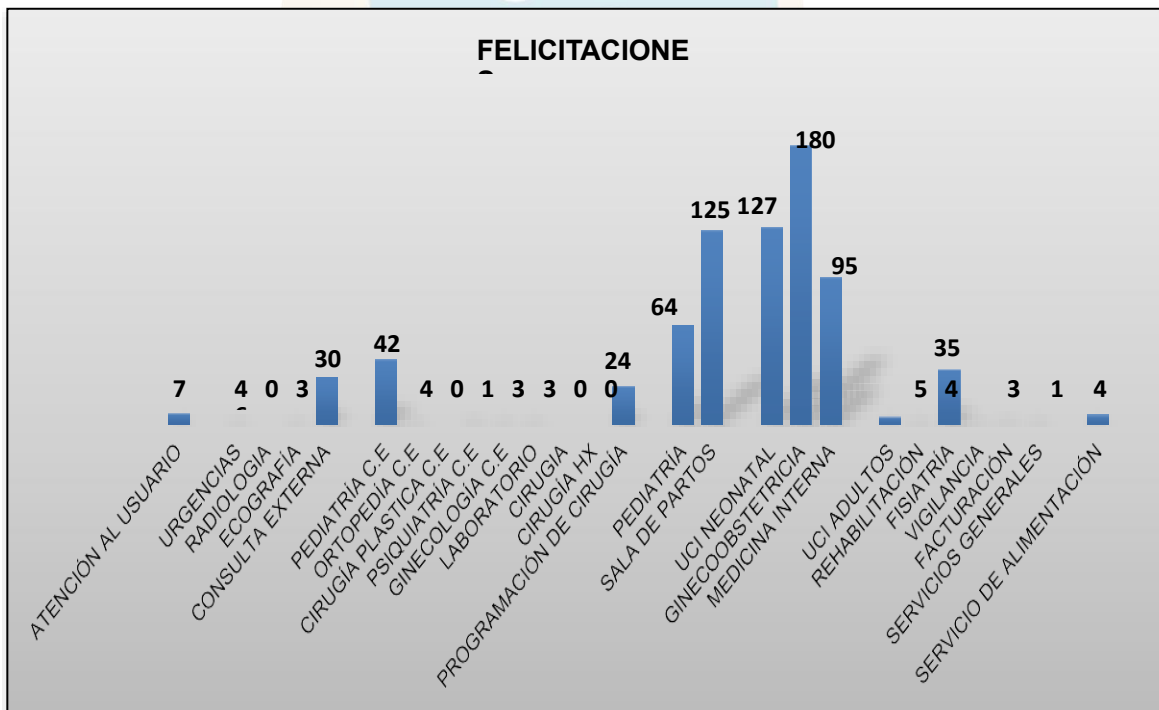
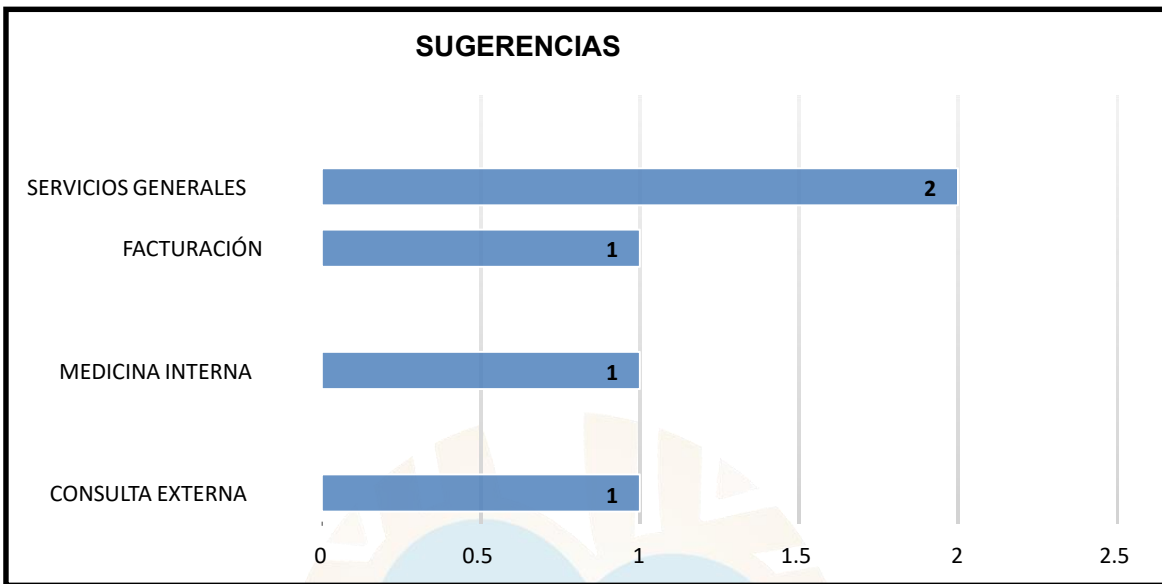
### Relación Pqrsdf Mes De Enero A Diciembre Del Año 2021

SERVICIOS	QUEJAS	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
ATENCIÓN AL USUARIO	2	0	7
URGENCIAS	41	0	4
RADIOLOGIA	5	0	0
ECOGRAFÍA	1	0	3
CONSULTA EXTERNA	41	1	30
PEDIATRÍA C.E	15	0	42
ORTOPEDÍA C.E	2	0	4
CIRUGÍA PLASTICA C.E	2	0	0
PSIQUIATRÍA C.E	0	0	1
GINECOLOGÍA C.E	2	0	3
LABORATORIO	3	0	3
CIRUGIA	5	0	0
CIRUGÍA HX	1	0	0
PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA	3	0	24
PEDIATRÍA	6	0	64
SALA DE PARTOS	3	0	125

UCI NEONATAL	0	0	127
GINECOOBSTETRICIA	8	0	180
MEDICINA INTERNA	15	1	95
UCI ADULTOS	0	0	5
REHABILITACIÓN	1	0	4
FISIATRÍA	0	0	35
VIGILANCIA	8	0	3
FACTURACIÓN	26	1	1
SERVICIOS GENERALES	2	2	4
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	1	0	6
<b>TOTAL</b>	<b>193</b>	<b>5</b>	<b>770</b>







Plan de acción y plan de seguimiento de participación social en Salud, con cargue a través de la herramienta SISPRO/PISIS al ministerio de salud y protección social.

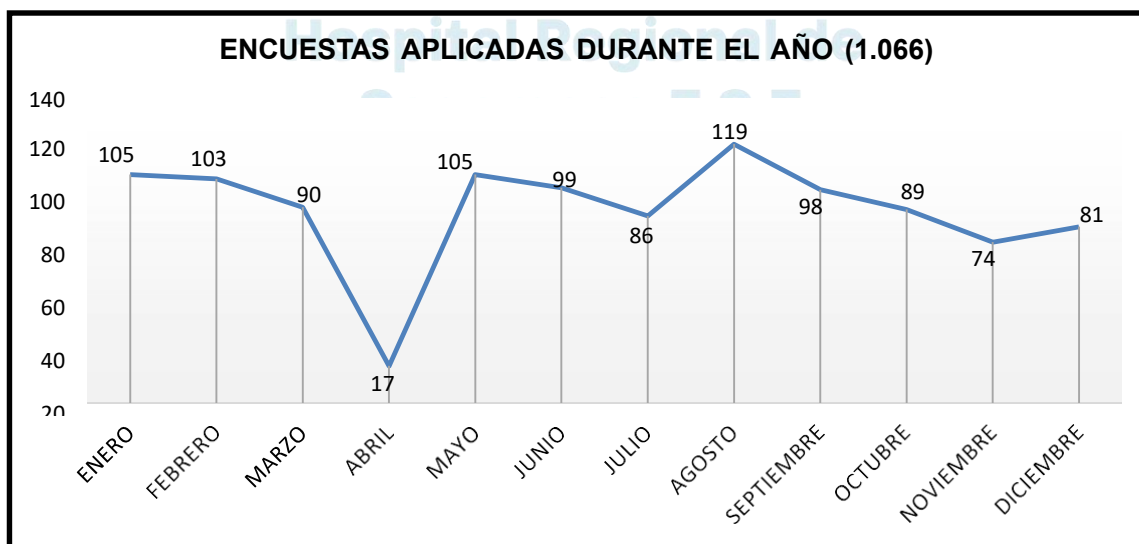
El Hospital Regional de Sogamoso reporta ante el Ministerio de Salud y Protección Social los archivos planos con la información de la programación de la Política de Participación Social en Salud.



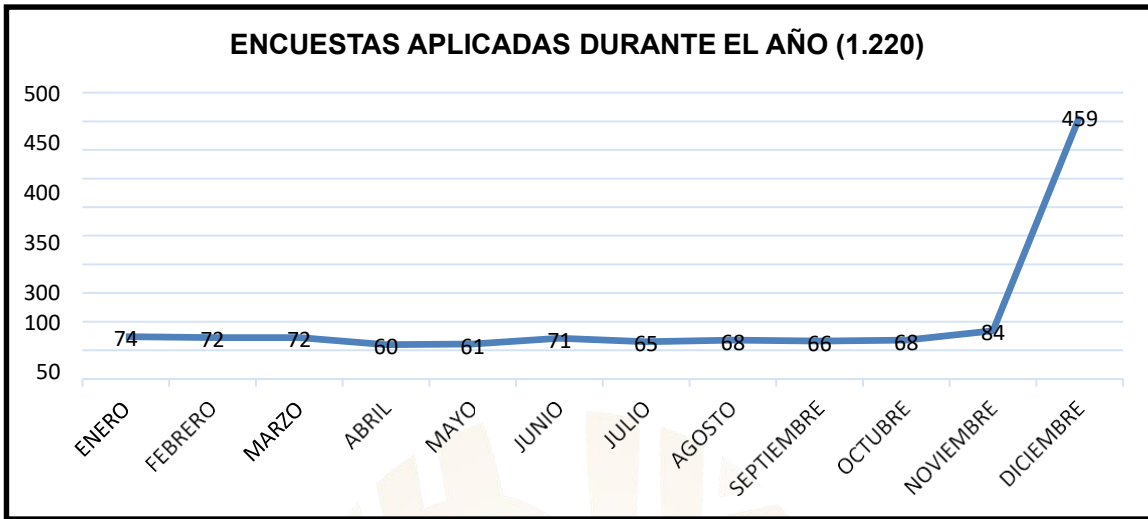
#### 1.5.4. Vigencia 2022

La oficina identifica, diagnostica y evalúa las debilidades en el proceso de los servicios de salud que brinda el Hospital Regional de Sogamoso, mediante las encuestas de satisfacción en los servicios de: Urgencias – Hospitalización - Consulta externa.

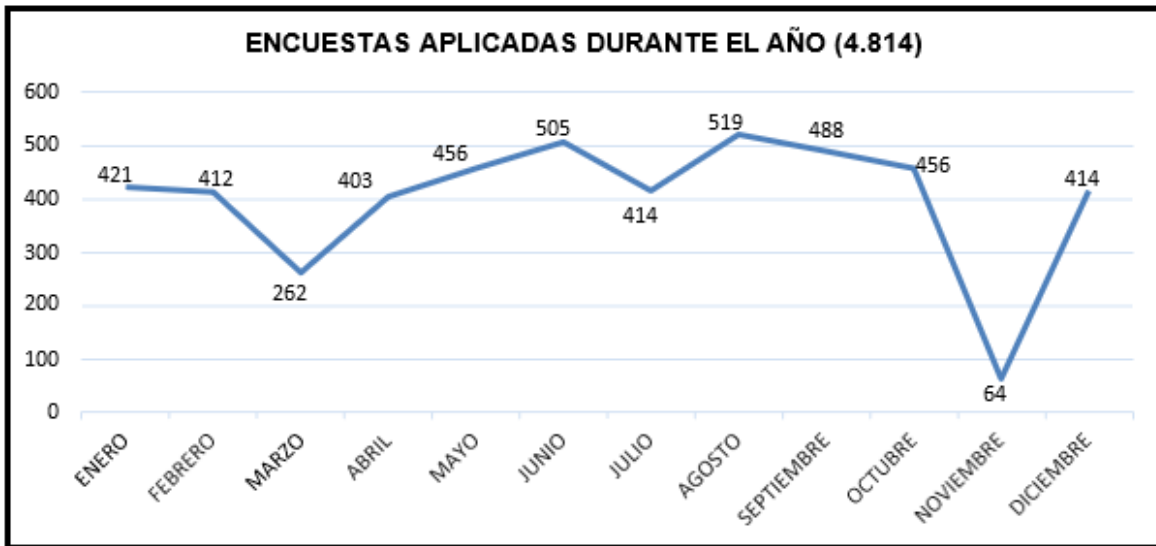
Servicio de Urgencias: Encuestas aplicadas durante el año 2022, **1.066**



Servicio de Hospitalización: Encuestas aplicadas durante el año 2022, **1.220**



Servicio de Consulta Externa: Encuestas aplicadas durante el año 2022, **4.814**



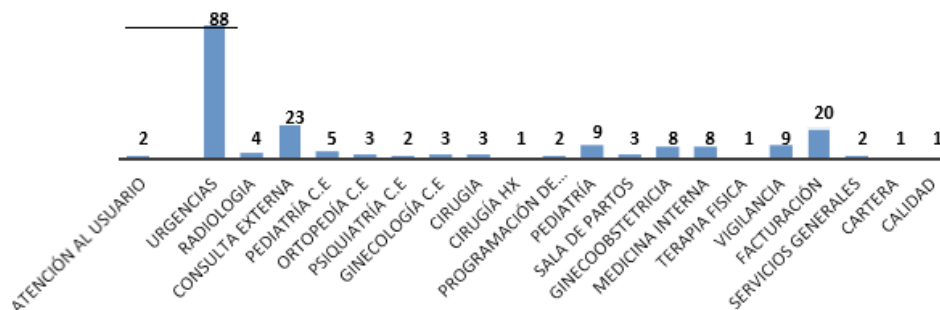
La oficina recepciona y realiza el trámite de solicitudes de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones (SIAU).

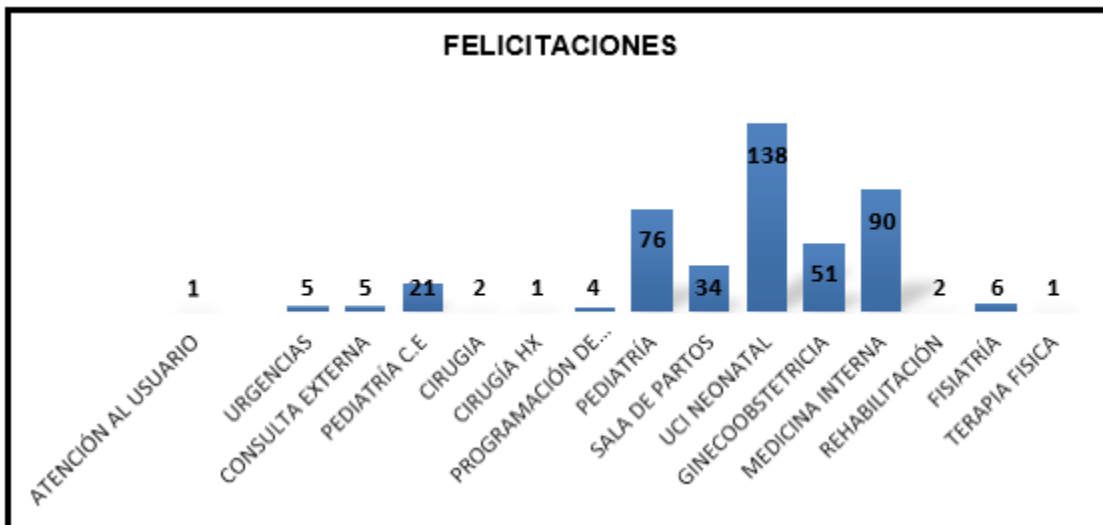
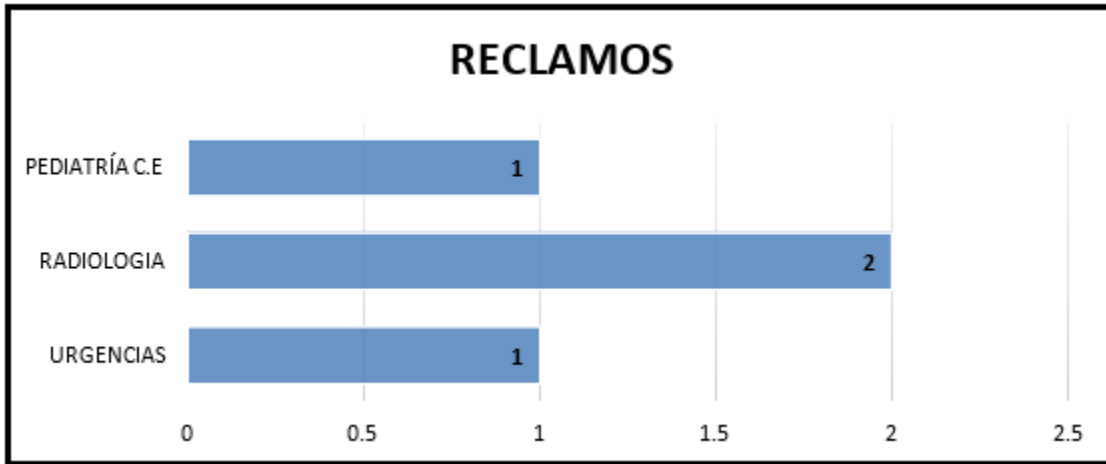
La oficina de Atención al usuario, encargada de recepcionar y dar trámite a las PQRSDF de los clientes internos y externos de la institución, realiza el análisis de las PQRSDF en los servicios de Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa y Área Administrativa.

## Relación Pqrsdf Mes De Enero A Diciembre Del Año 2022

SERVICIOS	QUEJAS	RECLAMOS	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
ATENCIÓN AL USUARIO	2	0	0	1
URGENCIAS	88	1	1	5
RADIOLOGIA	4	2	0	0
CONSULTA EXTERNA	23	0	0	5
PEDIATRÍA C.E	5	1	0	21
ORTOPEDÍA C.E	3	0	0	0
PSIQUIATRÍA C.E	2	0	1	0
GINECOLOGÍA C.E	3	0	1	0
CIRUGIA	3	0	0	2
CIRUGÍA HX	1	0	0	1
PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA	2	0	0	4
PEDIATRÍA	9	0	5	76
SALA DE PARTOS	3	0	0	34
UCI NEONATAL	0	0	1	138
GINECOOBSTETRICIA	8	0	2	51
MEDICINA INTERNA	8	0	2	90
REHABILITACIÓN	0	0	0	2
FISIATRÍA	0	0	0	6
TERAPIA FISICA	1	0	0	1
VIGILANCIA	9	0	0	0
FACTURACIÓN	20	0	0	0
SERVICIOS GENERALES	2	0	0	0
CARTERA	1	0	0	0
CALIDAD	1	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>196</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>437</b>

### QUEJAS





Plan de acción y plan de seguimiento de participación social en Salud, con cargue a través de la herramienta SISPRO/PISIS al ministerio de salud y protección social.

El Hospital Regional de Sogamoso reporta ante el Ministerio de Salud y Protección Social los archivos planos con la información de la programación de la Política de Participación Social en Salud.



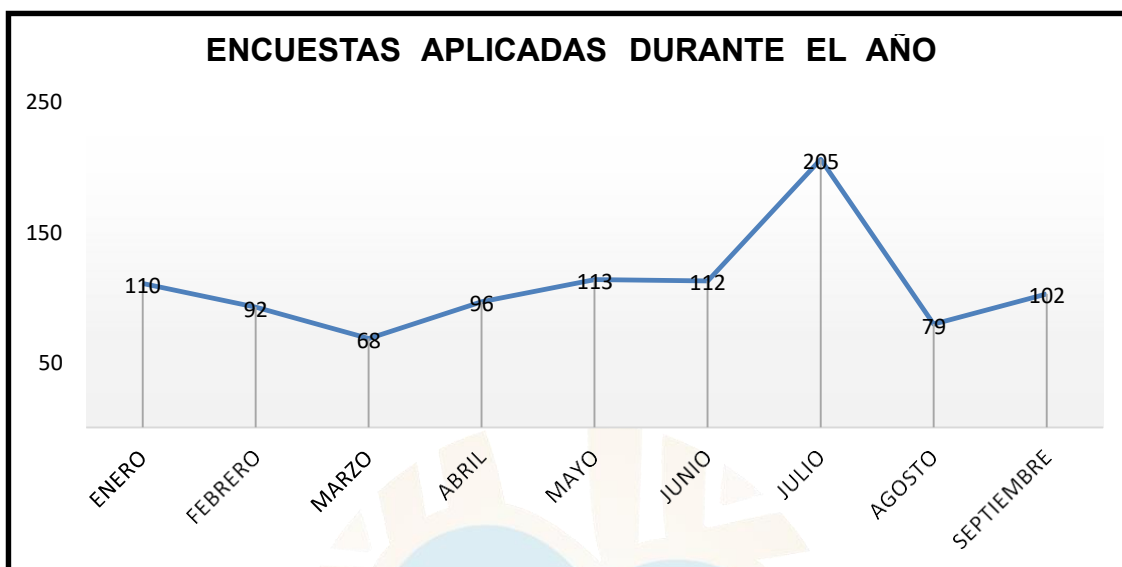
Asamblea general de las alianzas o asociaciones de usuarios, para la elección del representante ante la junta directiva del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

Asamblea general de las alianzas o asociación de usuarios, para la elección del representante ante la junta directiva del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	PERIODO
Rosa Cecilia Amado Díaz	Representante	24/02/2022 al 24/02/2024

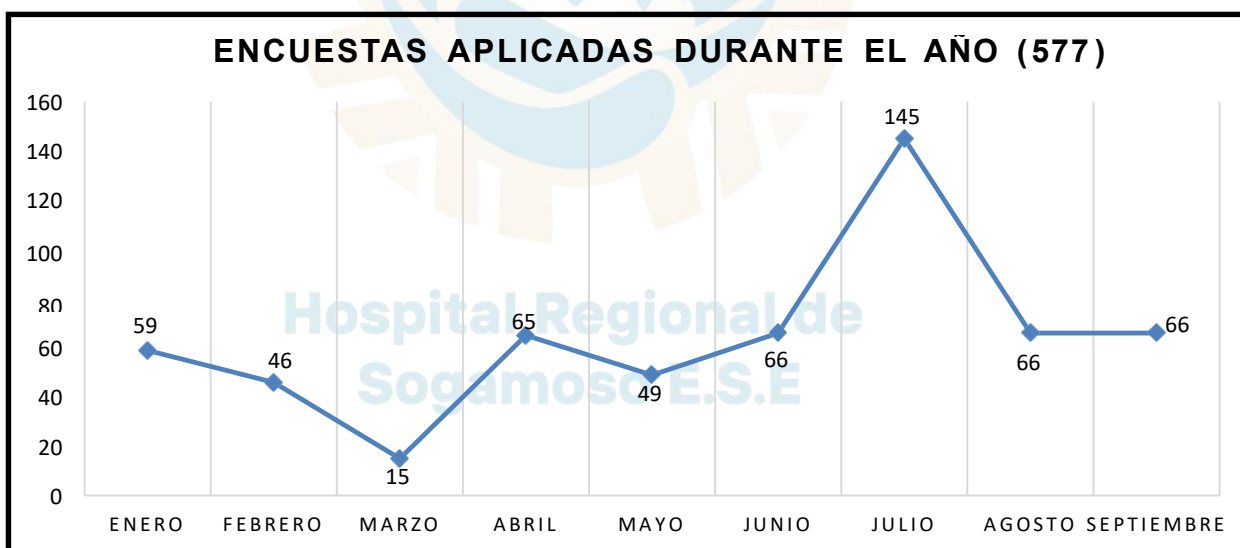
### 1.5.5. Vigencia 2023

La oficina identifica, diagnostica y evalúa las debilidades en el proceso de los servicios de salud que brinda el Hospital Regional de Sogamoso, mediante las encuestas de satisfacción en los servicios de: Urgencias – Hospitalización - Consulta externa.

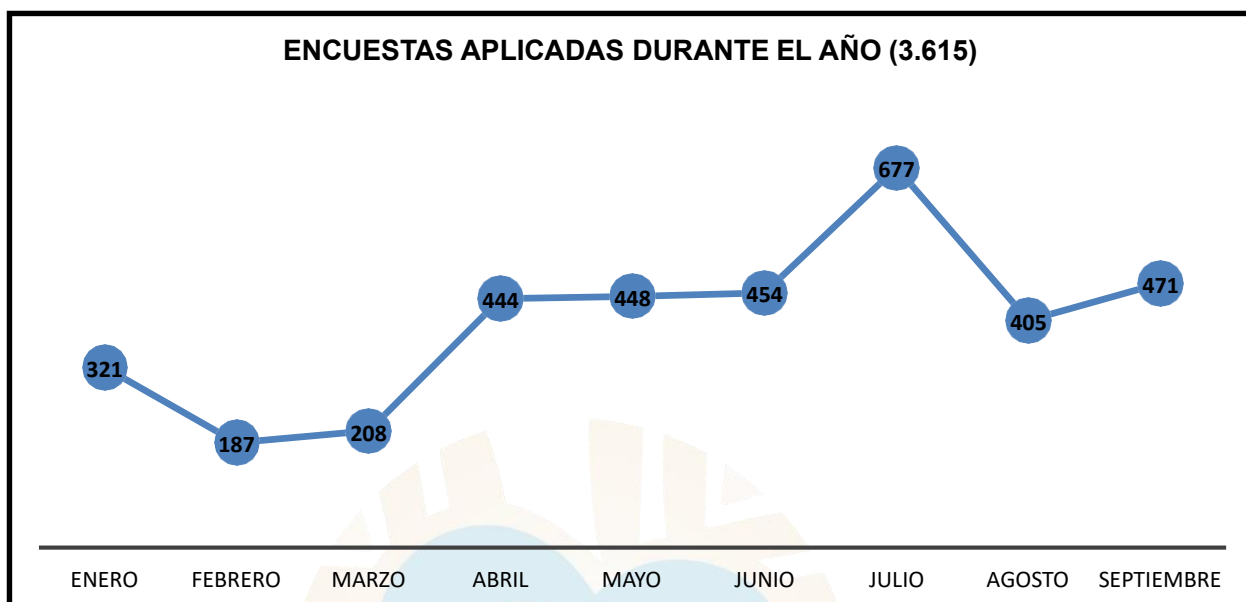
Servicio de Urgencias: Encuestas aplicadas durante el año 2023, **977**



Servicio de Hospitalización: Encuestas aplicadas durante el año 2023, **577**



Servicio de Consulta Externa: Encuestas aplicadas durante el año 2023, **3.615**



### **Plan de trabajo capacitación sobre derechos y deberes**

diseñar un plan de trabajo de divulgación; y los específicos, que nos llevan a caracterizar el público interno y externo de la institución, como también, se describen las actividades a desarrollar.

Después de la aplicación del instrumento en el año 2023 y como análisis de los resultados respecto a las encuestas de conocimiento en derechos y deberes en salud realizadas en UBA Busbanza, UBA Pajarito y Hospital Regional De Sogamoso, se identificó:

**UBA Busbanza:** De los 6 funcionarios que laboran en el área administrativa, asistencial, y otros, el 93% de los encuestados tienen conocimiento sobre los Derechos y Deberes en Salud y el 7% desconocen del tema.

**UBA Pajarito:** De los 9 funcionarios que laboran en el área administrativa, asistencial, y otros, el 100% de los encuestados tienen conocimiento sobre los Derechos y Deberes en Salud.

**Hospital Regional De Sogamoso:** De los 294 funcionarios que laboran en el área administrativa, asistencial, y otros, el 98% de los encuestados tienen conocimiento sobre los Derechos y Deberes en Salud y el 2% desconocen del tema.

Garantizar la participación ciudadana mediante escenarios que involucren la asociación de usuarios.

### **Actividades de gestión en la oficina de atención al usuario**



Nombre Completo	Número de Identificación	Correo Electrónico	Cargo
Douglas Joaquín Donoso Orozco	19.362.223	Jurisboy2020sas@gmail.com	Representante ante el comité de ética hospitalaria y de la investigación
María Inés Camargo	33.445.236	Ines0camargo@gmail.com	Representante ante el comité de ética hospitalaria y de la investigación

La oficina recepciona y realiza el trámite de solicitudes de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones (SIAU).

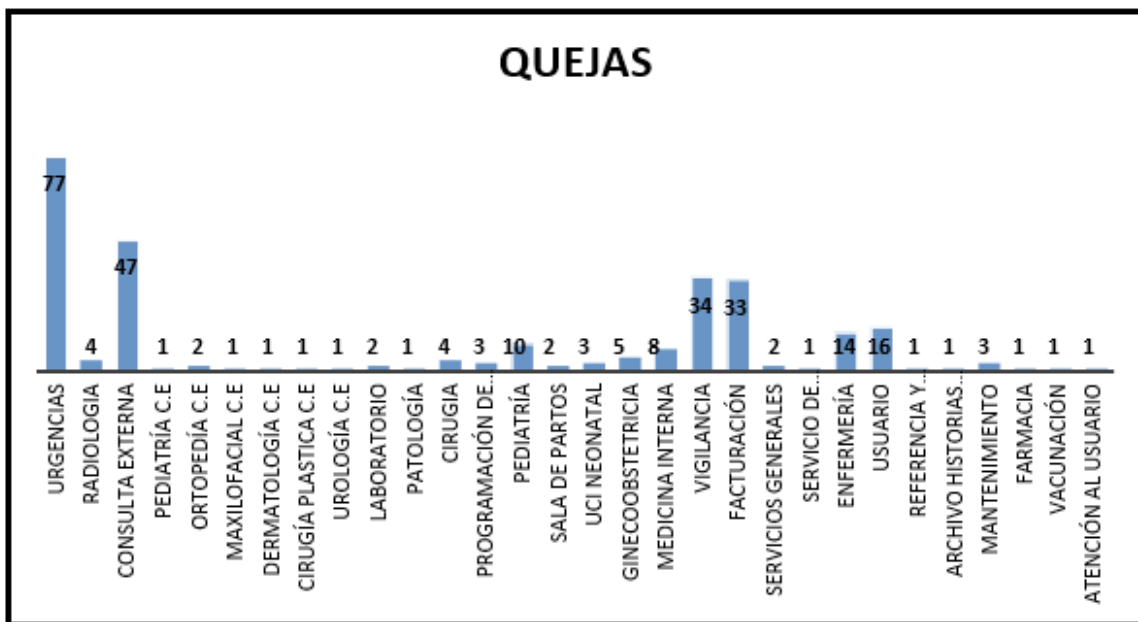
### Análisis De Relación Pqrsdf De Enero A Septiembre, Año 2023

La oficina de Atención al usuario, encargada de recepcionar y dar trámite a las PQRSDf de los clientes internos y externos de la institución, realiza el análisis de las PQRSDf en los servicios de Urgencias, Hospitalización, Consulta Externa y Área Administrativa.

#### RELACIÓN PQRSDf MES DE ENERO A SEPTIEMBRE, AÑO 2023

SERVICIOS	QUEJAS	RECLAMOS	SUGERENCIAS	FELICITACIONES
URGENCIAS	77	0	0	16
RADIOLOGIA	4	0	0	0
CONSULTA EXTERNA	47	3	0	62
PEDIATRÍA C.E	1	0	0	6
ORTOPEDÍA C.E	2	0	0	0
MAXILOFACIAL C.E	1	0	0	0
DERMATOLOGÍA C.E	1	0	0	0
CIRUGÍA PLASTICA C.E	1	0	0	0
UROLOGÍA C.E	1	0	0	0
LABORATORIO	2	0	0	1
PATOLOGÍA	1	0	1	0
CIRUGIA	4	0	1	8
PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA	3	0	0	0
PEDIATRÍA	10	0	3	144
SALA DE PARTOS	2	0	0	2
UCI NEONATAL	3	0	0	163
GINECOOBSTETRICIA	5	0	0	7
MEDICINA INTERNA	8	0	0	7
VIGILANCIA	34	0	0	0

FACTURACIÓN	33	0	0	1
SERVICIOS GENERALES	2	0	0	1
SERVICIO DE ALIMENTACIÓN	1	0	0	0
ENFERMERÍA	14	0	0	4
USUARIO	16	0	0	0
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	1	0	0	0
PSICOLOGÍA	0	0	0	2
ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS	1	0	0	0
MANTENIMIENTO	3	0	0	0
FARMACIA	1	0	0	0
VACUNACIÓN	1	0	0	0
ATENCIÓN AL USUARIO	1	0	0	2
TERAPIA FISICA	0	0	0	2
TERAPIA OCUPACIONAL	0	0	0	6
<b>TOTAL</b>	<b>281</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>439</b>





#### 1.5.6. Pendientes de Atención al Usuario

- ✓ Cargue Plan de acción año 2024. No se cuenta con fecha de cargue por parte de participación ciudadana en salud.
- ✓ Elección del representante de los usuarios ante la Junta Directiva del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. No se cuenta con fecha de reprogramación, toda vez que durante la reunión programada el día 11 de marzo del 2024, no se tomó en cuenta la elección de los representantes de los usuarios del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, ante la junta directiva.
- ✓ Informe de PQRSDf del mes de marzo, año 2024. Fecha de entrega el día viernes, 05 de abril del 2024
- ✓ Informe de Satisfacción del mes de marzo, año 2024. Fecha de entrega el día viernes, 05 de abril del 2024
- ✓ Informe de PQRSDf primer trimestre, año 2024. Fecha de entrega el día viernes, 05 de abril del 2024
- ✓ Informe de Satisfacción primer trimestre, año 2024. Fecha de entrega el día viernes, 05 de abril del 2024

## 1.6. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

la Gestión de la Información es una de las áreas más importantes ya que involucra a todos los procesos de la institución; Dicha gestión se ha caracterizado por su vital importancia en la difusión de información relevante y en la promoción de la salud, lo que refleja el compromiso de la institución con la comunidad que atiende. Se analizarán las acciones llevadas a cabo en la actualización y distribución de datos esenciales, la estrategia comunicativa y el impacto de estas en la percepción y participación ciudadana. Este empalme es crucial para entender cómo la comunicación efectiva contribuye al éxito de los servicios de salud y al bienestar de los pacientes y usuarios del hospital. La información se presenta en un contexto que abarca desde la administración de contenido en redes sociales hasta la producción de material audiovisual educativo y formativo, pasando por el desarrollo de programas de radio y boletines informativos, con el fin de proporcionar un panorama integral del alcance y la efectividad de las comunicaciones en la institución.

### 1.6.1. Vigencia 2020

Según las evidencias encontradas en el correo electrónico de comunicaciones se relaciona lo realizado en el año 2020.

#### Fotografías sobre:

- Lavado de manos.
- Ciclopaseo.

#### Imágenes sobre:

- Análisis de situación de salud en Pajarito.
- Análisis de situación de salud en Busbanza.

#### Publicaciones en las redes sociales sobre:

- Salud mental
- Lactancia materna
- Programación seminaria de salud mental
- Fallecimiento del doctor Roberto Jeanneret
- Inauguración de la UCI Neonatal
- Ruta de atención para el adulto mayor
- Comunidad Uwa se capacito en temas de pediatría.
- Entrega de equipos por parte de la gobernación al Hospital.
- Hospital exalta la labor de los policías
- Donación por parte de Juanca Punta de Anca.
- Jornada de arborización Hospital Regional de Sogamoso.
- Día mundial del medio ambiente.
- Día Mundial de la lucha contra el VIH
- Semana de la lactancia materna

- Salud a través de la danza
- Semana andina
- Día de la enfermera
- Seguridad y Salud en el Trabajo en tiempos de pandemia
- Carrera atlética
- Día del Medico
- Cáncer de próstata
- Alianzas estratégicas
- Túnel de desinfección
- Feliz navidad

A continuación, se muestran algunos de los alcances en redes sociales de las publicaciones emitidas por la página oficial de Facebook del Hospital Regional de Sogamoso **durante el año 2020.**



### 1.6.2. Vigencia 2021

Según las evidencias encontradas en el correo electrónico de comunicaciones se relaciona lo realizado en el año 2021.

Según las evidencias encontradas en el correo electrónico de comunicaciones se relaciona lo realizado en el año 2021.

**Fotografías sobre:**

- Comunidad Uwa
- Semana de la lactancia materna

**Imágenes sobre:**

- Agenda de abril a octubre de 2023
- Ahorro de energía
- Día de la enfermera
- Deberes y derechos
- Convocatoria COPASST
- Día del abogado
- Donación de sangre
- Lineamientos para el ingreso al hospital

**Boletines de prensa:**

- ✓ Restricción de Visita y acompañamiento de pacientes
- ✓ Donan equipos innovadores al Hospital Regional de Sogamoso para Tratamientos Respiratorios
- ✓ Hospital de Sogamoso, Recomendaciones y Prevenciones en el Día Mundial de la Tuberculosis
- ✓ Uso de avanzada tecnología auditiva en Hospital de Sogamoso en neonatos
- ✓ Aplazamiento Rendición de Cuentas del Hospital Regional de Sogamoso
- ✓ Lineamientos para Ingreso al Hospital Regional de Sogamoso
- ✓ Gobernación de Boyacá dotó de equipos biomédicos a Hospital Regional de Sogamoso, para fortalecer atención en salud
- ✓ Primera Recién Nacida estrena Ley Aluna con Registro de Apellido materno de Primero, en el Hospital Regional de Sogamoso
- ✓ Hospital Regional de Sogamoso realiza el V Seminario de Humanización de la Salud

### Publicaciones en las redes sociales sobre:

- Reconocimiento por ser modelo de atención materna e infantil.
- Ruta de la gestante
- Concurso de disfraces
- Simulacro de evacuación
- Feria de seguridad del paciente
- Ciclopaseo
- Día mundial de la eliminación de la violencia contra la mujer
- Día del instrumentador quirúrgico
- Lactaton
- Primer bebe registrada con el apellido de la madre
- Servicios de laboratorio
- Derechos y deberes de los niños y niñas
- Medico interno interprete de lengua de señas, apoya la atención de los servicios de salud
- Regentes de farmacia
- Equipos entregados por la Gobernación y la Secretaría de Salud
- Homenaje a médicos y medicas
- Esquema regular de vacunación en UBAS de pajarito y busbanza
- Día internacional de lengua de señas
- Siembra de arboles
- Vacunación covid en pajarito
- Día mundial de la prevención del suicidio

A continuación, se muestran algunos de los alcances en redes sociales de las publicaciones emitidas por la página oficial de Facebook del Hospital Regional de Sogamoso **durante el año 2021.**

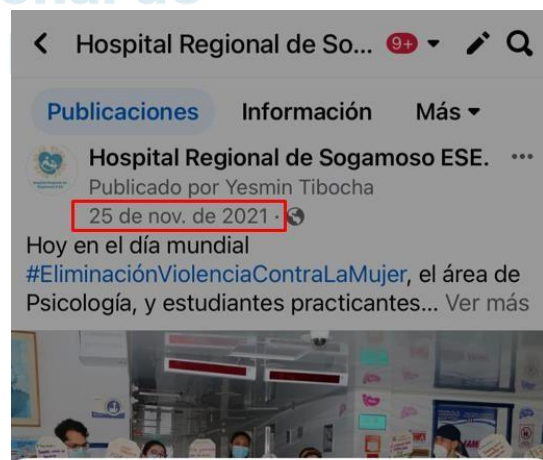


#### Estadísticas totales

Consulta más detalles sobre tu publicación.

Personas alcanzadas  
**183**

Interacción con una publicación  
**7**

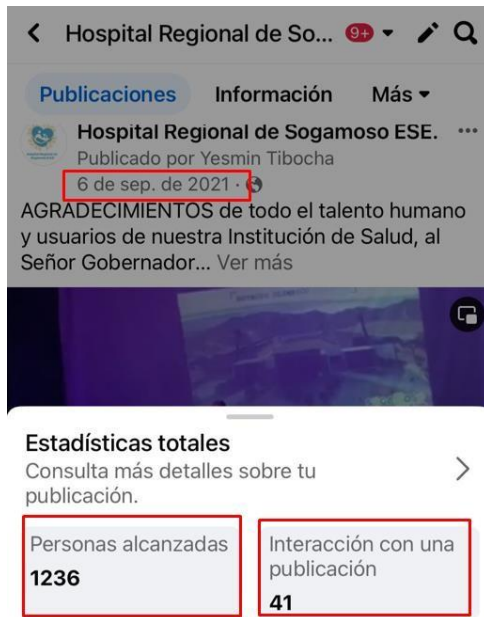


#### Estadísticas totales

Consulta más detalles sobre tu publicación.

Personas alcanzadas  
**2831**

Interacción con una publicación  
**518**



### 1.6.3. Vigencia 2022

Teniendo en cuenta las actividades del Plan de Desarrollo 2022, el área de comunicaciones debía cumplir con los siguientes items, logrando un 100 % de ejecución en cada uno de los indicadores.

- **36 programas de radio emitidos:** se realizaron 38 programas de radio en la emisora Sol stereo las evidencias se encuentran en el siguiente link ([https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1VePPYWxMg\\_Ba2XkGPTqKPD\\_nzzcYAztVK](https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1VePPYWxMg_Ba2XkGPTqKPD_nzzcYAztVK))
- **12 boletines institucionales emitidos:** Se realizaron 12 boletines institucionales, las evidencias se encuentra en el siguiente link ([https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1S\\_Sr8C9RxFr-0NeYRLXbFDvZiAUTbebn](https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1S_Sr8C9RxFr-0NeYRLXbFDvZiAUTbebn)).
- **Emisión de 8 horas por el canal de tv institucional:** Se realizaron durante el periodo de agosto a diciembre 20 videos institucionales que se emitían constantemente por el circuito cerrado de tv, las evidencias se encuentran en el siguiente link (<https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1HP7ip65UVHwYs7Q-8gtA61Ni-tk02MpM>)

La líder de comunicaciones por directriz de la Gerencia, genero un formato de programa institucional mensual que se denominó **Hospinoticias**, en este programa se emiten las noticias mas importantes de cada mes, con producción y postproducción que contiene imágenes de video, voz en off y testimonios, en alta calidad logrando una producción audiovisual certera y light para las comunidades.



Durante el periodo de agosto a diciembre del 2022 se llevaron a cabo 5 programas institucionales que fueron subidos a redes sociales y emitidos por el circuito cerrado de televisión.

Las evidencias se encuentran en el siguiente link: ([https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1C7IIN1cJVJQ0mtDhWnguM-NQ\\_qjEyzlq](https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1C7IIN1cJVJQ0mtDhWnguM-NQ_qjEyzlq))

Mensualmente fueron elaboradas, diversas imágenes institucionales que se utilizaron de diferentes maneras, a través de redes sociales, información interna institucional e impresiones para la entidad, a continuación presentamos el numero de piezas elaboradas desde el mes de agosto hasta diciembre de 2022:

- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de agosto: **28**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de septiembre: **25**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de octubre: **25**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de noviembre: **28**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de diciembre: **32**

#### **Publicaciones en las redes sociales sobre:**

##### **Agosto 2022:**

- lactancia materna
- día del periodista
- sondeo de usuarios de lactancia materna
- jornada de donación de sangre
- salud al día
- día del nutricionista
- capacitación en embalaje de elementos materiales probatorios
- día del adulto mayor
- citas médicas sin filas

##### **Septiembre 2022:**

- Aviso de personas inescrupulosas,
- usuarios de comfamiliar pueden ver sus traslados,
- día mundial del suicidio
- capacitación sobre impacto del currículo en ciencias de la salud,
- capacitación en viruela simuca y rubeola

### **Octubre 2022:**

- Día del archivista
- Atención
- cancer de seno
- día mundial de la salud mental
- día del odontólogo
- día del fisiatra
- día del terapeuta respiratorio
- taller de terapia anti estrés
- noticias del mes de septiembre

### **Noviembre 2022:**

- pasos IAMII
- día del administrador de empresa
- centro de escucha
- 3 folletos de depresión posparto
- violencia y yo me cuido
- cartilla de superhéroe
- EPOC, día del psicólogo
- almuerzo de fin de año
- diseños se ascensores

### **Diciembre 2022:**

- como solicitar copia de historias clínicas
- diplomas del concurso de lactancia materna
- horario de visitas
- la formula trile A
- nuevo código de canecas
- día del fisioterapeuta
- ceremonia de clausura de red de apoyo IAMMI
- novenas de navidad
- entrega de donaciones
- entrega de regalos
- ruta de la gestant,
- ingreso de nuevos internos

A continuación, se muestran algunos de los alcances en redes sociales de las publicaciones emitidas por la página oficial de Facebook del Hospital Regional de Sogamoso **durante el año 2022.**

**Estadísticas totales**  
 Consulta más detalles sobre tu publicación.

Personas alcanzadas	Interacción con una publicación
<b>5239</b>	<b>1039</b>

**Estadísticas totales**  
 Consulta más detalles sobre tu publicación.

Personas alcanzadas	Interacción con una publicación
<b>6055</b>	<b>1039</b>

**Estadísticas totales**  
 Consulta más detalles sobre tu publicación.

Personas alcanzadas	Interacción con una publicación
<b>7566</b>	<b>1008</b>

**Estadísticas totales**  
 Consulta más detalles sobre tu publicación.

Personas alcanzadas	Interacción con una publicación
<b>7137</b>	<b>617</b>

#### 1.6.4. Vigencia 2023

Teniendo en cuenta las actividades del Plan de Desarrollo 2023, el área de comunicaciones debía cumplir con los siguientes ítems en un 100 % de ejecución en cada uno de los indicadores, hasta el momento se ha cumplido a cabalidad en los tiempos establecidos.

- **36 programas de radio:** se han realizado 31 programas de radio en la emisora Sol stereo las evidencias se encuentran en el siguiente link ([https://drive.google.com/drive/folders/1J9VkBaGt7g\\_zQVRZOxy9dN3l4S5LQwO](https://drive.google.com/drive/folders/1J9VkBaGt7g_zQVRZOxy9dN3l4S5LQwO))
- **12 boletines institucionales:** Se han realizado 12 boletines institucionales, las evidencias se encuentra en el siguiente link (<https://drive.google.com/drive/folders/1dj6Zh89WoP4mdlthF2YSsFlDaZb-wXtD>).
- **Emisión de 8 horas por el canal de tv institucional:** Actualmente se tiene una nutrida parrilla de programación con 20 videos que se encuentran circulando por el circuito cerrado de television en el siguiente link (<https://drive.google.com/drive/folders/14UCL0L5BbyZ6AwMbPyX2zmVuHGCRVwAf>)

La líder de comunicaciones por directriz de la Gerencia, genero un formato de programa institucional mensual que se denominó **Hospinoticias**, en este programa se emiten las noticias más importantes de cada mes, con producción y postproducción que contiene imágenes de video, voz en off y testimonios, en alta calidad logrando una producción audiovisual certera y light para las comunidades.

Durante el periodo de febrero a octubre del 2022 se llevaron a cabo 9 programas institucionales que fueron subidos a redes sociales y emitidos por el circuito cerrado de televisión.

Las evidencias se encuentran en el siguiente link: (<https://drive.google.com/drive/folders/19Ze-1c9GI8lYcf20IE656CoChexqWVvZ>)

Mensualmente fueron elaboradas, diversas imágenes institucionales que se utilizaron de diferentes maneras, a través de redes sociales, información interna institucional e impresiones para la entidad, a continuación, presentamos el numero de piezas elaboradas desde el mes de enero hasta octubre de 2022:

- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de enero: **20**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de febrero: **22**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de marzo: **30**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de abril: **32**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de mayo: **40**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de junio: **38**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de julio: **33**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de agosto: **55**
- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de septiembre: **45**

- Piezas comunicativas elaboradas en el mes de octubre: **55**

### **Publicaciones en las redes sociales sobre:**

#### **Enero 2023:**

- Atención en salud para venezolanos
- Servicio de triage
- Video de calidez
- Video de rayos x
- Video de laboratorio clínico
- Fotos de capacitación de humanización

#### **Febrero 2023:**

- Día mundial contra el cáncer
- Campaña para realizar procedimiento de pomeroy
- Como solicitar encuesta de sisben
- Día del periodista
- Taller en enfoque de derechos humanos
- Día mundial contra el cáncer infantil
- Video de cómo se deben tomar las muestras en laboratorio clínico
- Proyectos que se desarrollaron en 2022 y los que están en marcha

#### **Marzo 2023:**

- Rendición de cuentas, Hospinoticias
- Día mundial de la audición
- Fotos de la conmemoración del día mundial de la audición
- Día mundial contra la obesidad
- Fotos de método de planificación definitivo
- Video del día de la mujer
- Fotos de la adecuación de las instalaciones físicas del hospital
- Socialización sobre protocolo de primeros auxilios
- Video de funcionario que fue ascendido
- Nueva ambulancia para pajarito
- Video sobre el triage
- Publicación día del hombre
- Día mundial del síndrome de down
- Día mundial del agua jornada de ornato y embellecimiento
- Video de invitación a rendición de cuentas
- Día mundial de la lucha contra la tuberculosis
- Imagen del Día mundial para la prevención del cáncer de Cuello Uterino Fotos del cáncer de cuello uterino
- Trasmisión en vivo de la rendición de cuentas

- En vivo del servicio de urgencias Fotos de la rendición de cuentas

#### **Abril 2023:**

- Jornada de promoción y prevención de violencia de género
- Video apertura de buzones de sugerencias
- Capacitación de mantenimiento y gestión de la tecnología
- Día mundial de la salud
- Proyecto de ampliación del área de urgencias
- Día mundial del parkison
- Visita de honorables diputados a la obra del hospital
- Jornada de vacunación
- Video jornada de vacunación y de generación más sonriente en Pajarito y Busbanza
- Boletín de cuidados después de las vacunas
- Día mundial de la tierra
- Imagen del hospital te informa
- Visita de secretaria de salud para verificar proyecto de UCI neonatal y ascensores
- Día del bacteriólogo

#### **Mayo 2023:**

- Día del trabajo
- Hospinoticias
- Jornada de vacunación de Pajarito y Busbanza
- Día Mundial de la Higiene de Manos
- capacitación en manejo de equipos biomédicos
- día de la enfermera y el enfermero
- construcción de un nuevo andén
- día mundial de la hipertensión
- asamblea general de alianzas de usuarios
- día mundial de la enfermedad inflamatoria intestinal
- vacunas para recién nacidos, día mundial de la tiroides
- día nacional del gineco-obstetra
- oferta laboral
- día mundial de la salud digestiva
- día mundial de la esclerosis múltiple
- prevención del consumo de cigarrillo

#### **Junio 2023:**

- Día mundial del medio ambiente
- Categorización sin riesgo

- Testimonio de comunidad en construcción del andén
- Día mundial de la prevención del cáncer de próstata
- Jornada de prevención del consumo de tabaco
- Día mundial del lavado de manos
- Día mundial del donante de sangre
- Visita de verificación de obra por parte del gobernador de Boyacá
- Día del padre
- Donación de sangre
- Jornada de vacunación en pajarito y busbanza, feria de la salud
- Jornada de manejo de extintores

### **Julio 2023:**

- Ruta de la gestante y su familia
- Hospinoticias, día mundial de la alergia
- Jornada de donación de sangre
- Día del médico internista
- Jornada de salud departamental en pajarito
- V concurso gestación feliz
- Jornada de vacunación
- Día mundial del cerebro
- Nuevos estudiantes del SENA
- Programación de la semana mundial de la lactancia materna
- Jornada de actualización IAMII
- Taller de emergencias obstétricas, VII Seminario de humanización y lactancia materna
- Día mundial de la hepatitis

### **Agosto 2023:**

- Foro facilitando la lactancia materna en los trabajadores nos hace felices,
- VII seminario de humanización y lactancia materna
- Concurso de decoración sobre lactancia materna en los servicios del Hospital
- Concurso de las barriguitas felices
- Lactaton yo me comprometo
- Día del nutricionista
- Adecuado uso de elementos de protección
- Remodelación de la sala ERA de las urgencias
- Feliz día del ingeniero, política de calidad
- Jornada de vacunación en pajarito y busbanza
- Nuevos equipos para el hospital regional
- Brigada de salud en vereda curisí de pajarito

## Septiembre 2023:

- Hospinoticias
- Día del fonoaudiólogo
- capacitación sobre líneas de defensa del sistema de control interno
- horario de visitas del hospital
- feria de la salud de Busbanza
- Video de política IAMII
- entrega de la ambulancia medicalizada
- Día mundial del cáncer de tiroides
- día mundial del farmacéutico,
- nuevas sillas hospitalarias,
- capacitaciones al equipo de enfermería de los diferentes servicios

## Octubre 2023:

- Hospinoticias, día del odontólogo,
- simulacro nacional de evacuación,
- reporte médico de niños en urgencias
- día del archivista
- día mundial de la salud mental
- convocatoria laboral de médico pediatra
- día mundial de la visión
- actividad de día mundial de la salud mental
- actividad de lavado de manos
- carros de medicamentos
- día internacional de la lucha contra el cáncer de mama
- día mundial de la osteoporosis
- caso exitoso en tecnovigilancia
- día del instrumentador quirúrgico
- jornada de donación de sangre
- servicio de telemedicina

A continuación, se muestran algunos de los alcances en redes sociales de las publicaciones emitidas por la página oficial de Facebook del Hospital Regional de Sogamoso **durante el año 2023.**





## 2. MACROPROCESO ASISTENCIAL

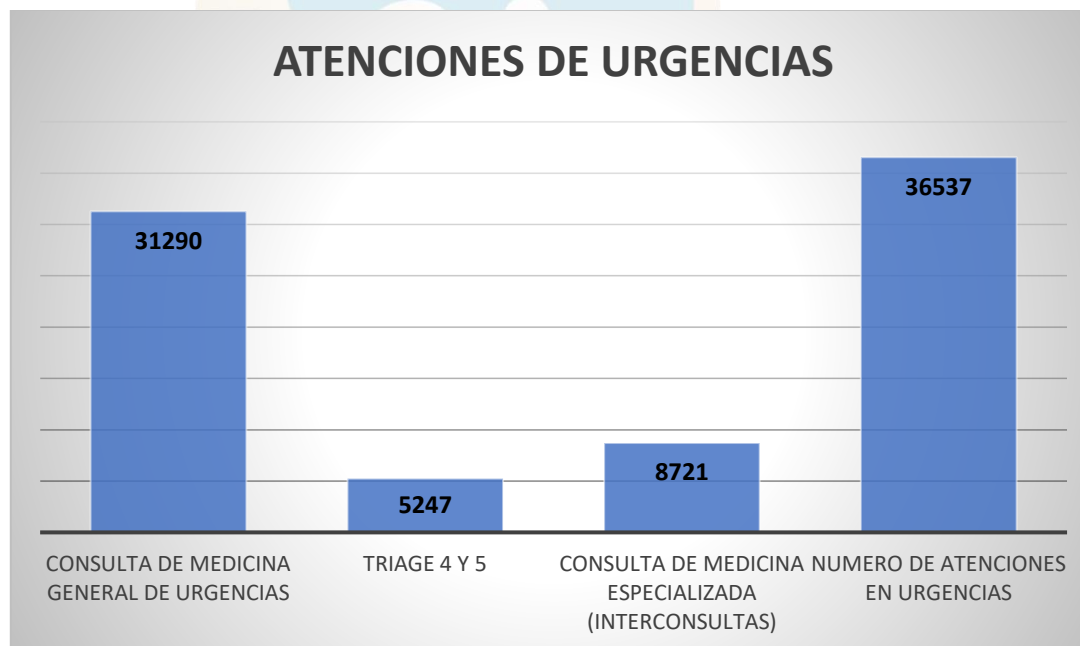
Este informe de gestión abarca el periodo desde el año 2020 hasta marzo de 2024, y es crucial destacar que durante este tiempo se enfrentaron desafíos significativos debido a la pandemia de Covid-19. A continuación, se detallarán las estrategias y medidas implementadas por el Hospital Regional de Sogamoso para afrontar eficazmente esta situación sin precedentes, así como el impacto de dichas acciones en la continuidad y calidad de la atención sanitaria proporcionada a la comunidad.

### 2.1. ATENCIÓN DE URGENCIAS

#### 2.1.1. Vigencia 2020

Como se mencionó anteriormente el 11 de marzo de 2020 se declaró la PANDEMIA COVID-19, por parte de la Organización Mundial de la salud y en el Hospital regional de Sogamoso se dividió el servicio de urgencias en dos áreas Urgencias Respiratorias y No Respiratorias, la estadística se presenta de atenciones de urgencias en general en la siguiente gráfica

Gráfica Producción Consulta urgencias año 2020



3.

Fuente: Sistema de información Citisalud.

Para el año 2020 el Hospital Regional de Sogamoso, el número total de atenciones en el servicio de urgencias es de **36.537**, de estas atenciones **5.247** son de triage 4 y 5, es decir que No es una urgencia para atender en un servicio de urgencias, si no que se envía a su IPS primaria para ser atendida, esto corresponde al **14%** del total de atenciones y el **84%**, que son **31.290** se atendieron en el servicio de urgencias, de éstas atenciones **8.721**, correspondiente a un **28%**, fueron valoradas por una especialidad.

En el servicio de Urgencias para este año para la prestación del servicio se contaba con el siguiente personal por área:

Tabla Personal servicio de urgencias año 2020

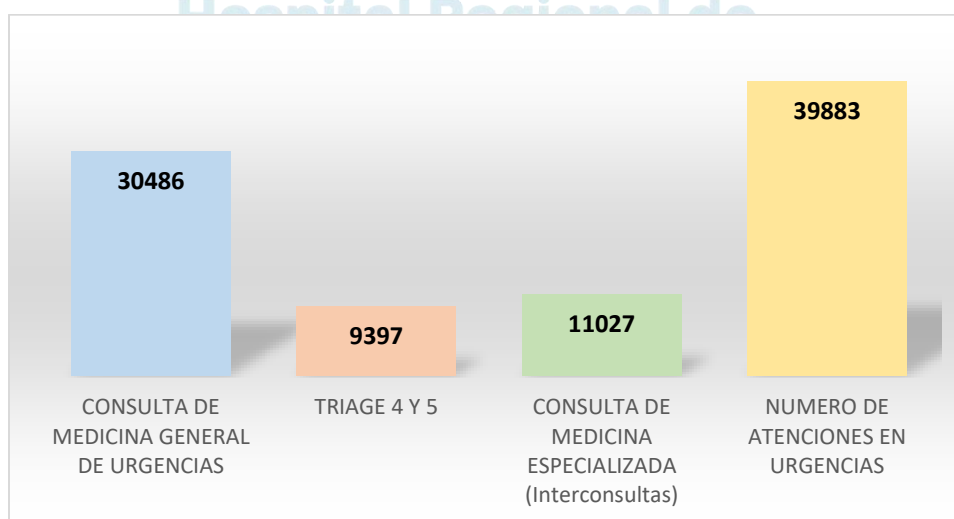
PERSONAL	URGENCIAS RESPIRATORIAS		URGENCIAS RESPIRATORIAS NO	
	DIA	NOCHE	DIA	NOCHE
MEDICOS	2	2	6	5
ENFERMERAS	1	1	2	1
AUXILIARES	3	3	5	4
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>10</b>

Fuente: Subgerencia Científica

### 2.1.2. Vigencia 2021

Como se mencionó anteriormente el 11 de marzo de 2020 se declaró la PANDEMIA COVID-19, por parte de la Organización Mundial de la salud y en el Hospital regional de Sogamoso y para este año se continuo con el servicio de urgencias dividido en dos áreas Urgencias Respiratorias y No Respiratorias, la estadística se presenta de atenciones de urgencias en general en la siguiente tabla

Grafica. Producción Consulta urgencias año 2021



Fuente: Sistema de información Citalud.

Para el año 2021 el Hospital Regional de Sogamoso, el número total de atenciones en el servicio de urgencias es de **39.883**, de estas atenciones **9.397** son de triage 4 y 5, es decir que No es una urgencia para atender en un servicio de urgencias, si no que se envía a su IPS primaria para ser atendida, esto corresponde al **30%** del total de atenciones y el **70%**, que son **30.486** se atendieron en el servicio de urgencias, de éstas atenciones el **36%**, fueron interconsultadas por una especialidad, que corresponden a **9.397** atenciones por especialistas

En el servicio de Urgencias para este año, se contó con el mismo personal del año 2020 para la prestación del servicio, se contaba con el siguiente personal por área:

Tabla. Personal servicio de urgencias año 2021

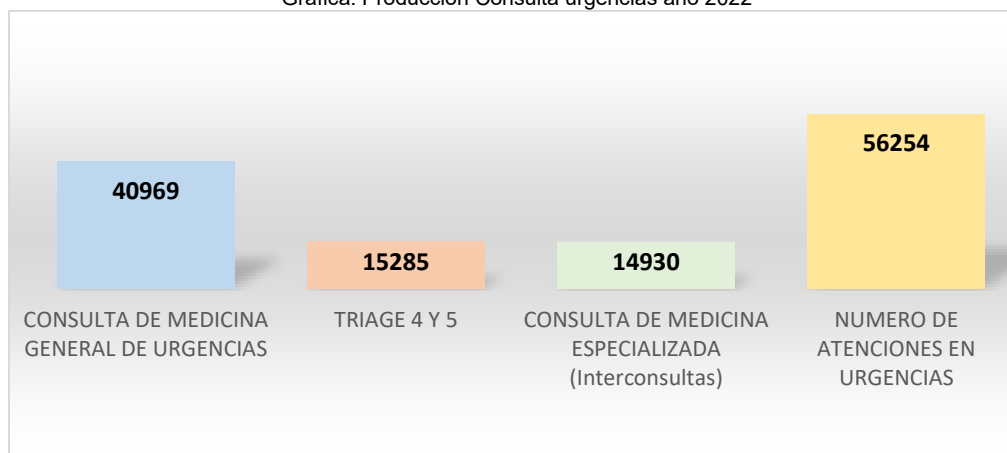
PERSONAL	URGENCIAS RESPIRATORIAS		URGENCIAS NO RESPIRATORIAS	
	DIA	NOCHE	DIA	NOCHE
MEDICOS	2	2	6	5
ENFERMERAS	1	1	2	1
AUXILIARES	3	3	5	4
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>10</b>

Fuente: Subgerencia Científica

### 2.1.3. Vigencia 2022

En este año se volvió a la normalidad y se restableció el servicio de urgencias como estaba habilitado, es decir NO se dividió el servicio en dos áreas Urgencias Respiratorias y No Respiratorias, la estadística se presenta de atenciones de urgencias en general en la siguiente tabla

Grafica. Producción Consulta urgencias año 2022



Fuente: Sistema de información Citisalud.

Para el año 2022 el Hospital Regional de Sogamoso, el número total de atenciones en el servicio de urgencias es de **56.254**, de estas atenciones **15.285** son de triage 4 y 5, es decir que No es una urgencia para atender en un servicio de urgencias, si no que se envía a su IPS primaria para ser atendida, esto corresponde al **27%** del total de atenciones y el **73%**, que son **40.969** se atendieron en el servicio de urgencias; de éstas atenciones se interconsultaron por alguna especialidad **14.930** que corresponde a un peso porcentual del **36%**, de las atenciones en el servicio de urgencias.

En el servicio de Urgencias para este año, como se volvió a la normalidad del servicio, el personal disminuyo ya que solo estaba concentrado en el área de urgencias, a continuación, en la siguiente tabla se muestra el personal del servicio:

Tabla. Personal servicio de urgencias año 2022

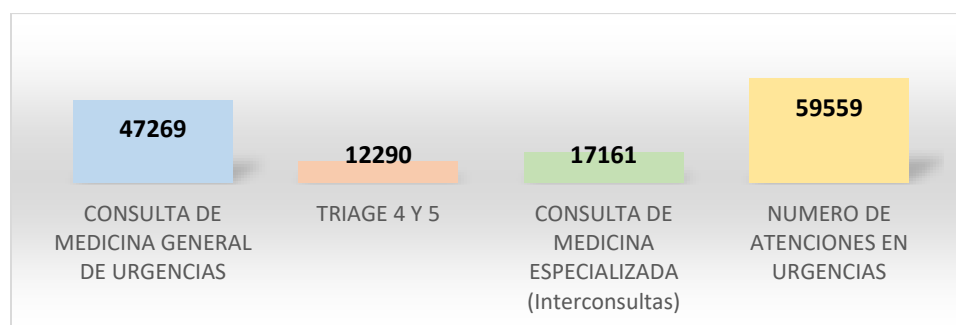
PERSONAL	SERVICIO DE URGENCIAS	
	DIA	NOCHE
MEDICOS	7	5
ENFERMERAS	1	1
AUXILIARES	7	6
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>12</b>

Fuente: Subgerencia Científica

#### 2.1.4. Vigencia 2023

Se presenta la estadística de atenciones de urgencias en general en la siguiente grafica

Grafica. Producción Consulta urgencias año 2023



Para el año 2023 el Hospital Regional de Sogamoso, el número total de atenciones en el servicio de urgencias es de **59.559**, de estas atenciones **12.290** son de triage 4 y 5, es decir que No es una urgencia para atender en un servicio de urgencias, si no que se envía a su IPS primaria para ser atendida, esto corresponde al **21%** del total de atenciones y el **73%**, que son **47.269** se atendieron en el servicio de urgencias; de éstas atenciones se interconsultaron por alguna especialidad **17.161** que corresponde a un peso porcentual del **36%**, de las atenciones en el servicio de urgencias.

En el servicio de Urgencias para este año, se aumentó el personal médico, aumentando un médico en el TRIAGE y otro médico desde la 1 de la tarde para apoyo de revaloraciones, y en enfermería se incrementó en el día una enfermera profesional para consultorios, y dos auxiliar de enfermería esto por la necesidad del servicio al verse aumentando las consultas de urgencias, ya que como desde el año 2022 se volvió a la normalidad del servicio, y el 5 de mayo de 2023 la OMS declaró el fin del COVID-19 como emergencia sanitaria internacional el personal disminuyo ya que solo estaba concentrado en el área de urgencias, a continuación en la siguiente tabla se muestra el personal del servicio:

Tabla. Personal servicio de urgencias año 2023

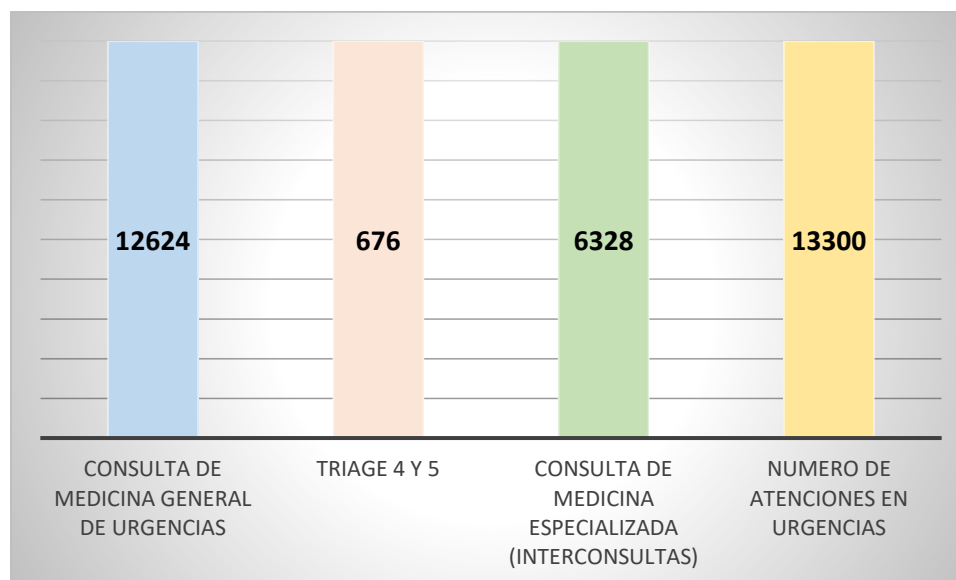
PERSONAL	SERVICIO DE URGENCIAS	
	DIA	NOCHE
MEDICOS	9	5
ENFERMERAS	3	1
AUXILIARES	8	6
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>12</b>

Fuente: Subgerencia Científica

### 2.1.5. Vigencia 2024

Se presenta la estadística de atenciones de urgencias en general en la siguiente grafica desde el periodo comprendido entre el 014 de enero con corte a marzo 22 de 2024

Grafica. Producción Consulta urgencias año 2024



Fuente: Sistema de información Citisalud.

Para este corete del año 2024 el Hospital Regional de Sogamoso, el número total de atenciones en el servicio de urgencias es de **13.300**, de estas atenciones **676** son de triage 4 y 5, es decir que No es una urgencia para atender en un servicio de urgencias, si no que se envía a su IPS primaria para ser atendida, esto corresponde al **5%** del total de atenciones y el **95%**, que son **12.624** se atendieron en el servicio de urgencias; de éstas atenciones se interconsultaron por alguna especialidad **6.328** que corresponde a un peso porcentual del **48%**, de las atenciones en el servicio de urgencias.

En el servicio de Urgencias para este año, sigue el mismo personal del año 2023.

Tabla. Personal servicio de urgencias año 2024

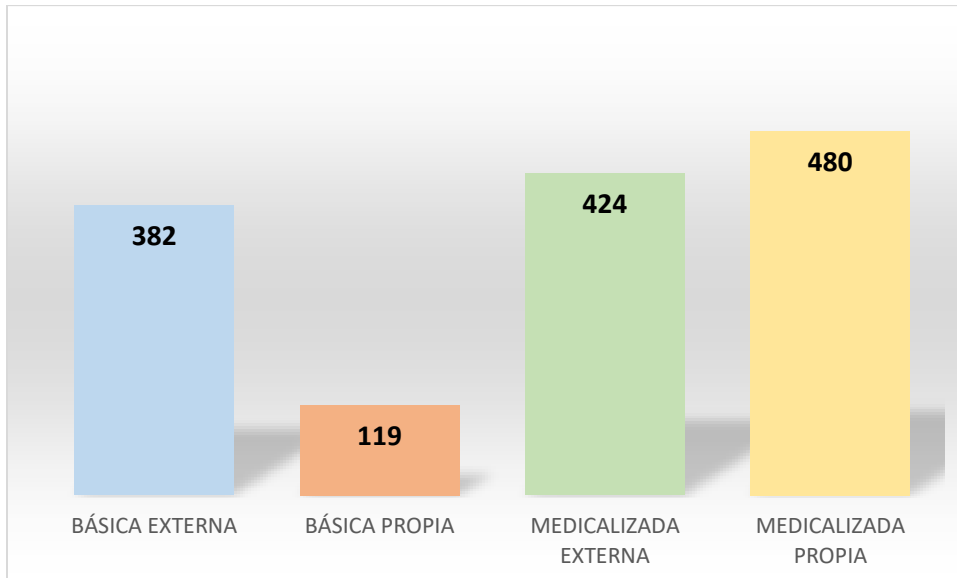
PERSONAL	SERVICIO DE URGENCIAS	
	DIA	NOCHE
MEDICOS	9	5
ENFERMERAS	3	2
AUXILIARES	8	5
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>12</b>

Fuente: Subgerencia Científica

## 2.2. REFERENCIA, CONTRARREFERENCIA Y TRASLADO DE PACIENTES

### 2.2.1. Vigencia 2020

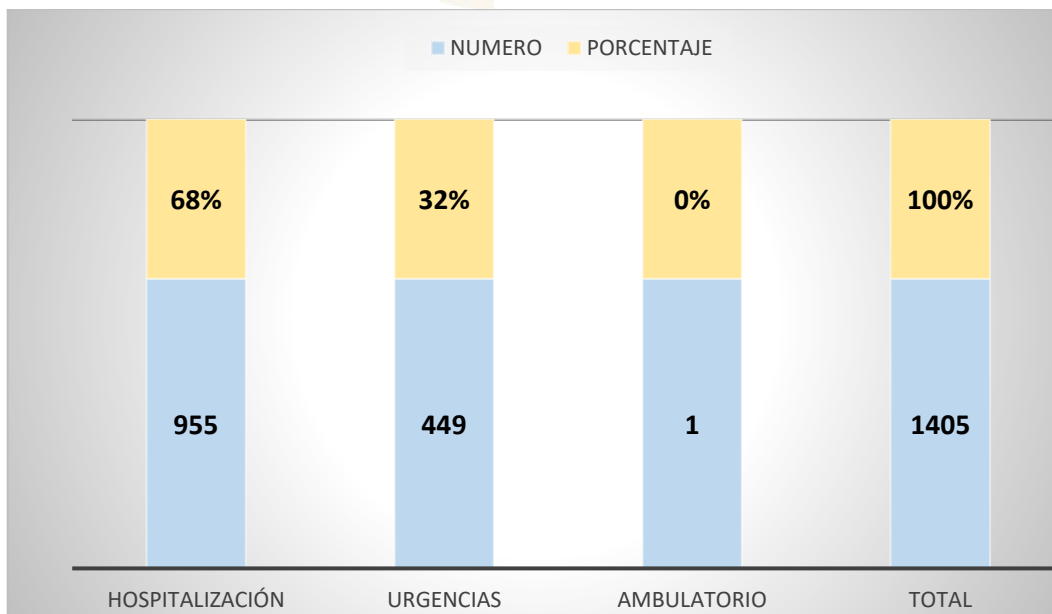
Grafica. Traslados medicalizados-básicos año 2020



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

En este año se tuvieron **1405** traslados, de los cuales 904 fueron medicalizados, 480 en la Ambulancia del Hospital Regional de Sogamoso, y 424 de ambulancia externa. 501 fueron traslados básicos, 119 de la ambulancia del Hospital regional de Sogamoso y 382 de ambulancia externa.

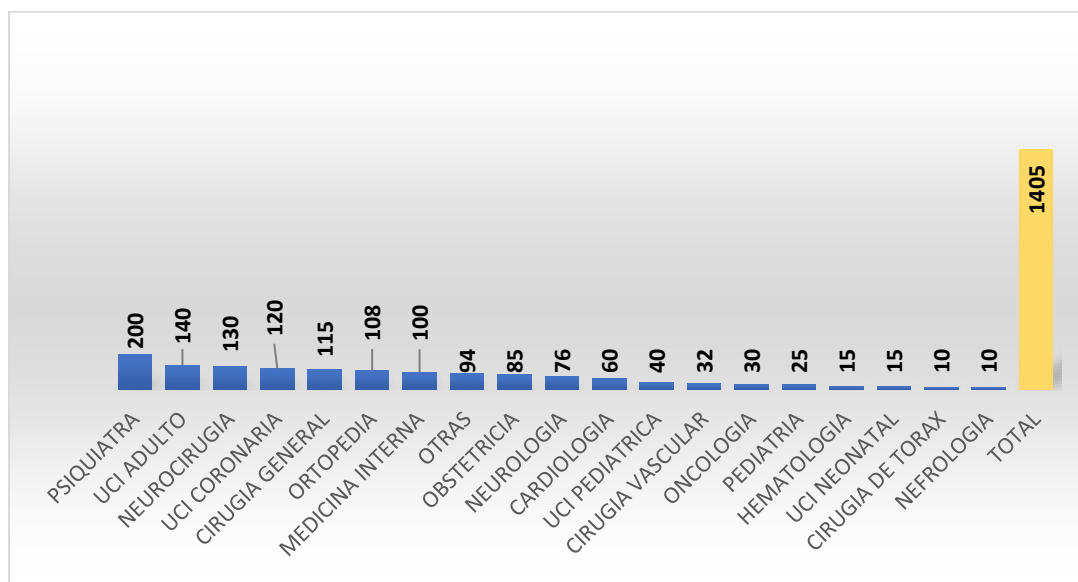
Grafica. Traslados del HRS, por origen de servicio año 2020



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la tabla anterior, del total de los traslados el **68%**, surgió la necesidad del servicio de hospitalización el **32%** del servicio de urgencias. Esos traslados se hacen necesario hacer por manejo integral de mayor complejidad o, por trámites administrativos que las EAPB, no autorizan la estancia en el Hospital Regional de Sogamoso.

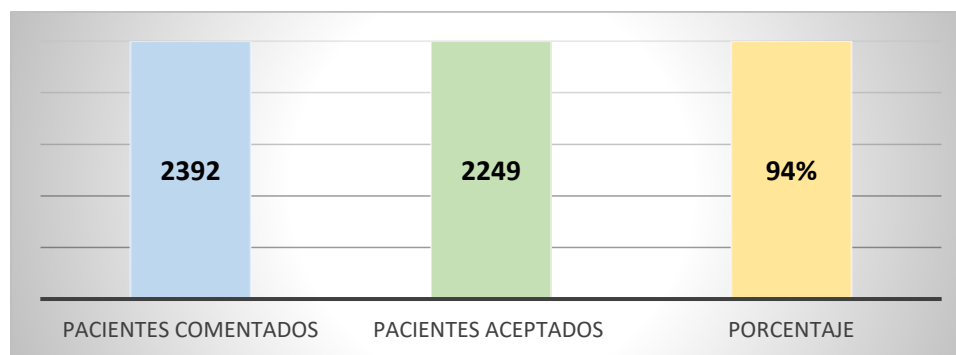
Grafica. Traslados del HRS, por especialidad año 2020



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la tabla anterior en el año 2020, la especialidad que más se remitió, fue Psiquiatría (200), con un peso porcentual de **14%**, respecto al total de las remisiones, le sigue la UCI adulto con 140 remisiones correspondiente a un **10%**, en tercer lugar están las remisiones al servicio de Neurocirugía con 130 remisiones correspondientes a un **9%**, en cuarto lugar están las remisiones para UCI Coronaria, con 120, correspondiente a un **9%** y en quinto lugar esta cirugía general, con 115 remisiones correspondiente a un **8%**.

Grafica. Pacientes aceptados año 2020

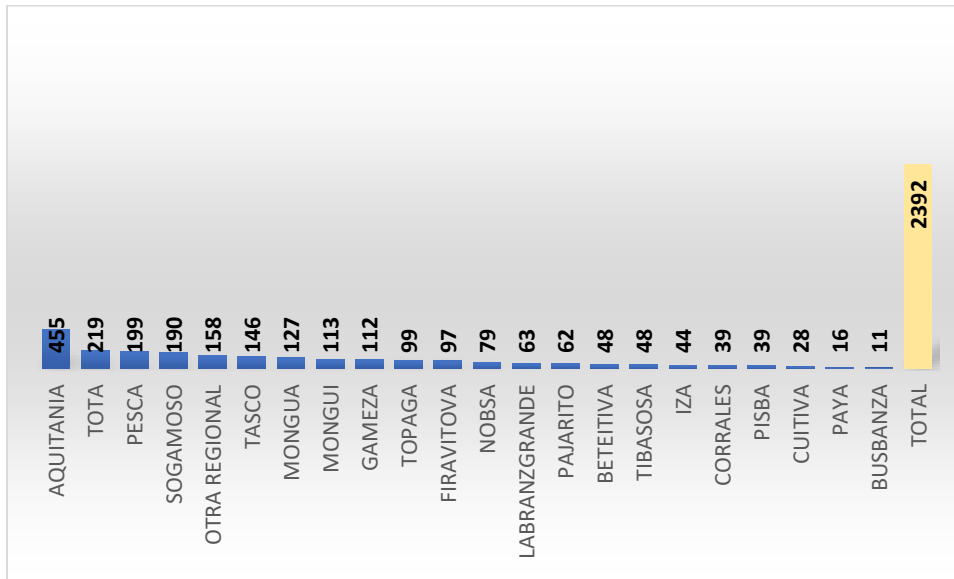


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia



Para el año 2020, el **94%**, de los pacientes comentados fueron aceptados en las diferentes especialidades del Hospital Regional de Sogamoso.

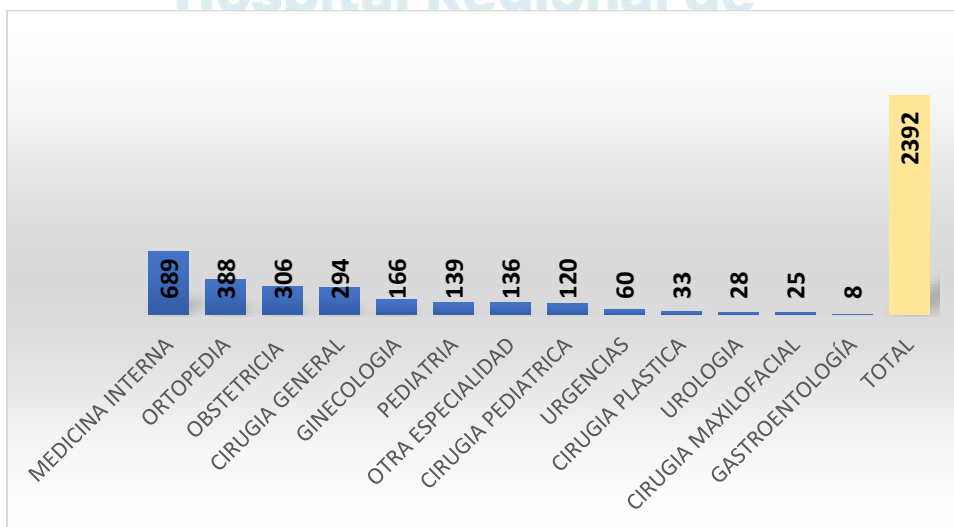
Grafica. Pacientes aceptados por Municipio año 2020



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la Grafica Anterior, se pudo observar que el Municipio con mayor número de remisiones es Aquitania, con 455 remisiones que tiene un peso porcentual del 19%, le sigue el Municipio de Tota con 219 remisiones con un 9% del total de las remisiones; y de otra red se aceptaron 158 remisiones correspondiente al **7%** de las remisiones aceptadas en el Hospital Regional de Sogamoso en este año.

Grafica. Pacientes aceptados por especialidad año 2020

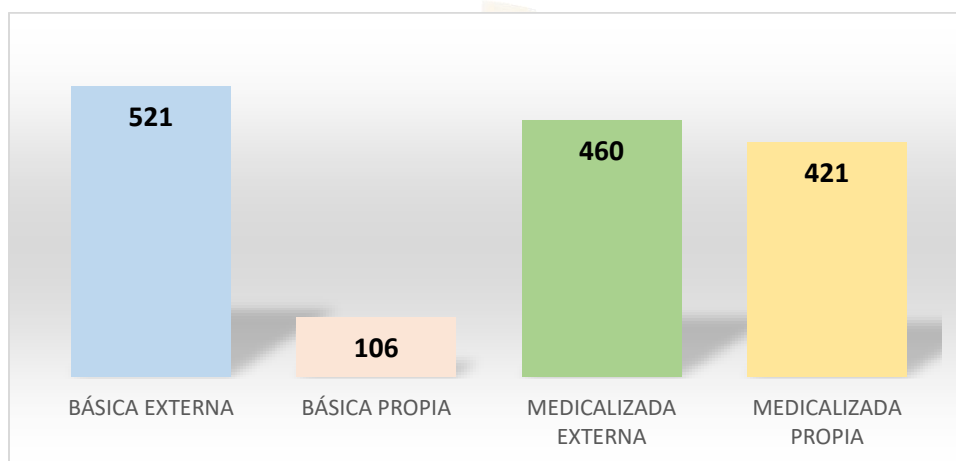


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

De las 2392 pacientes aceptados durante el año 2020, la especialidad con mayor número de pacientes aceptados es medicina interna con un **29%**, le sigue ortopedia con un **16%**, y de terceras esta obstetricia con un **13%**, es importante recalcar que el Hospital Regional de Sogamoso es la única Institución de salud que atiende partos en Sogamoso, y es referencia de los 21 Municipios de las provincias de Sugamuxi y la Libertad.

### 2.2.2. Vigencia 2021

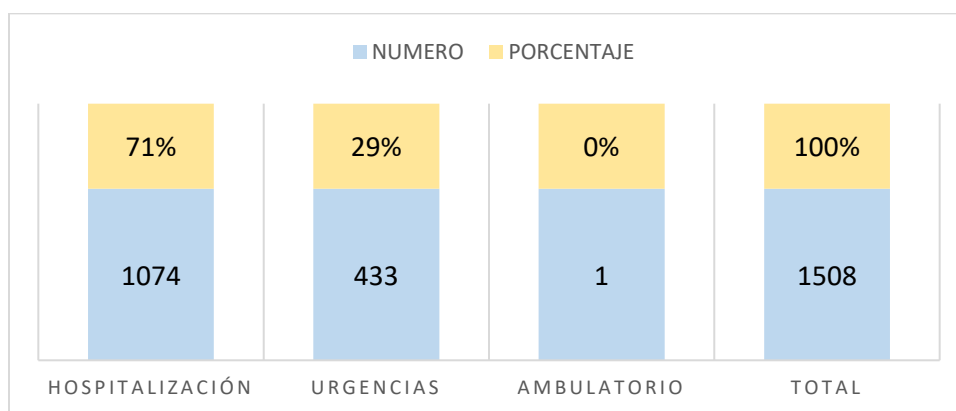
Grafica. Traslados medicalizados-básicos año 2021



Fuente: Oficina de Referencia y Contrarreferencia.

En este año se tuvieron **1508** traslados, de los cuales 881 fueron medicalizados, corresponde a un **58%** de los traslados, 421 en la Ambulancia del Hospital Regional de Sogamoso, y 460 de ambulancia externa. 627 fueron traslados básicos, con un peso porcentual del **42%**, 106 de la ambulancia del Hospital regional de Sogamoso y 521 de ambulancia externa.

Grafica. Traslados por origen del servicio año 2021

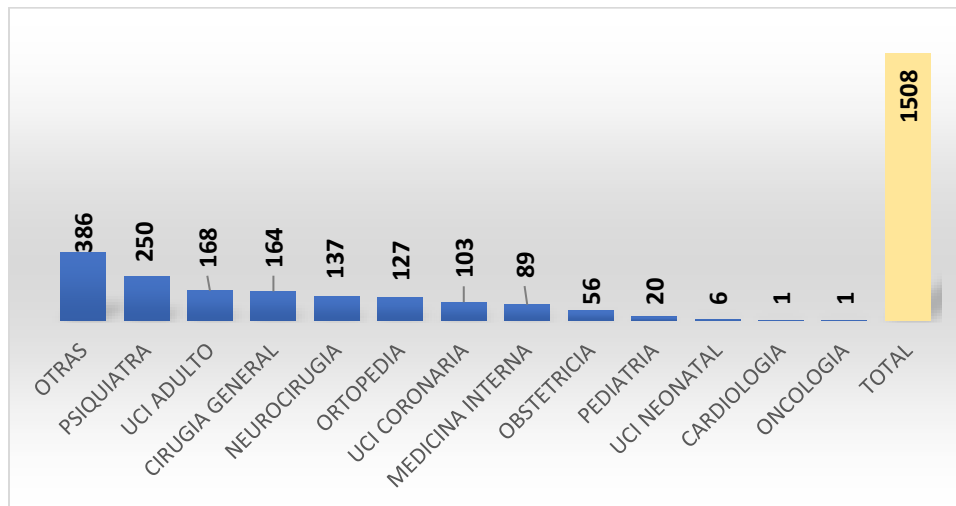


Fuente: Oficina de Referencia y Contrarreferencia

En la tabla anterior, del total de los traslados el **71%**, surgió la necesidad del servicio de hospitalización el **29%** del servicio de urgencias. Esos traslados se hacen necesario hacer por manejo integral de mayor complejidad o, por trámites administrativos que las EAPB, no autorizan la estancia en el Hospital Regional de Sogamoso.

En la siguiente grafica se observan los traslados por especialidad:

Grafica. Traslados por especialidad año 2021

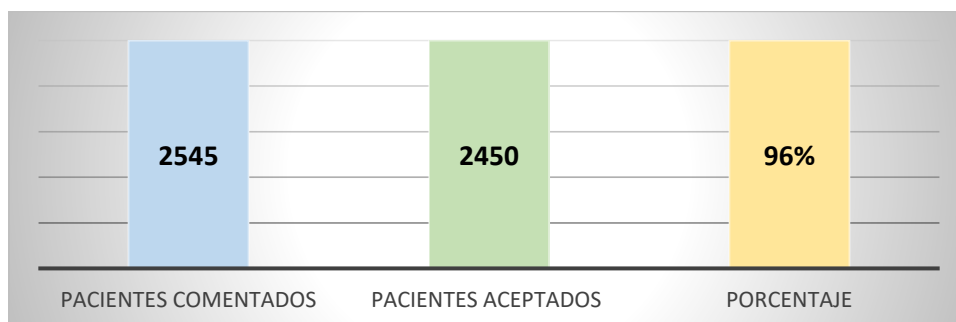


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

La especialidad con mayor demanda para el año 2021 fueron otros traslados con 386 traslados que corresponden al 16% del total, en segundo lugar están las remisiones a Psiquiatría con 250, correspondiente seguido por cirugía general y UCI adulto con 11% cada una, y en quinto lugar esta Neurocirugía, con 137 remisiones correspondiente a un **9%**.

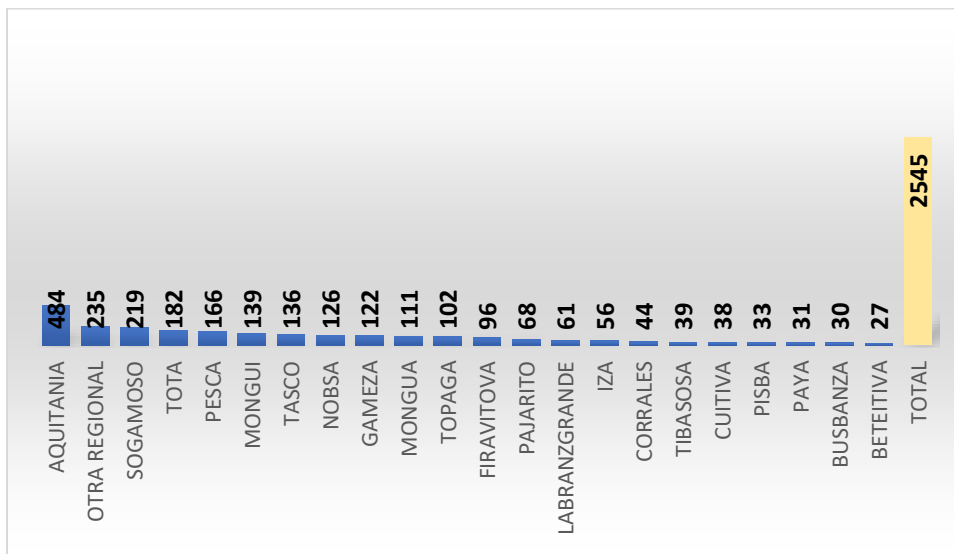
Para el año 2021, el **96%**, de los pacientes comentados fueron aceptados en las diferentes especialidades del Hospital Regional de Sogamoso, como se evidencia en la siguiente Grafica.

Grafica. Pacientes aceptados año 2021



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

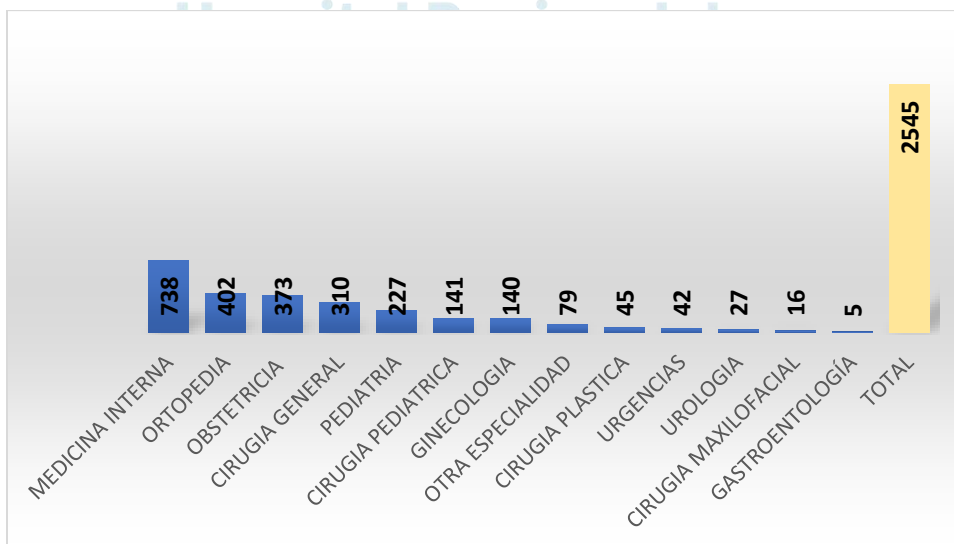
Grafica. Pacientes aceptados por Municipio año 2021



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la Grafica anterior, se puede observar que, de los 2545 pacientes aceptados, el Municipio con mayor número de remisiones es Aquitania, con 484 remisiones que tiene un peso porcentual del **19%**, sigue remisiones de otra red con 235 remisiones con un **9%** del total de las remisiones, y de terceras está el Municipio de Sogamoso, con 219 remisiones que corresponde a un **9%**.

Grafica. Pacientes aceptados por especialidad año 2021

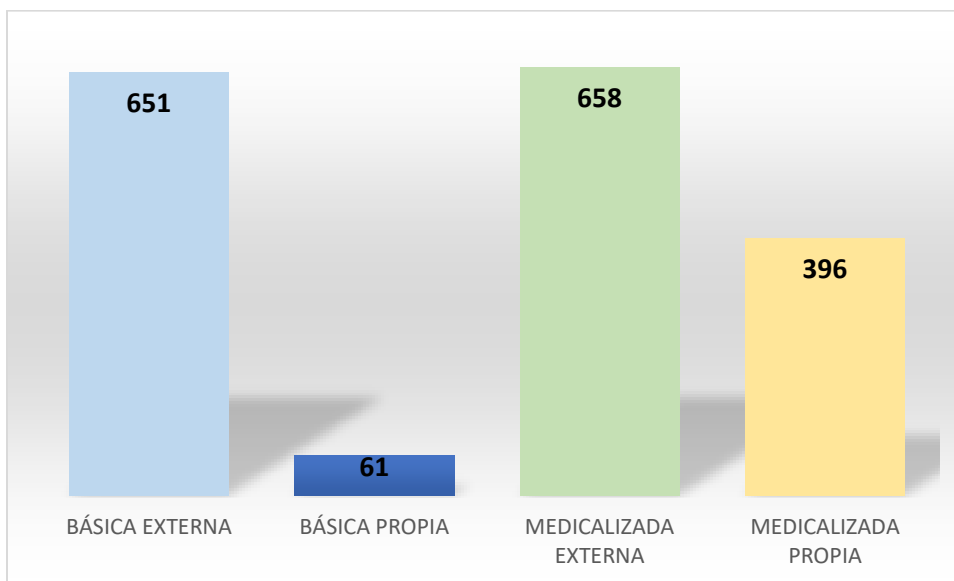


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

De las 2545 pacientes aceptados durante el año 2021, la especialidad con mayor número de pacientes aceptados es medicina interna con un **29%**, le sigue ortopedia con un **16%**, y de terceras esta obstetricia con un **15%**.

### 2.2.3. Vigencia 2022

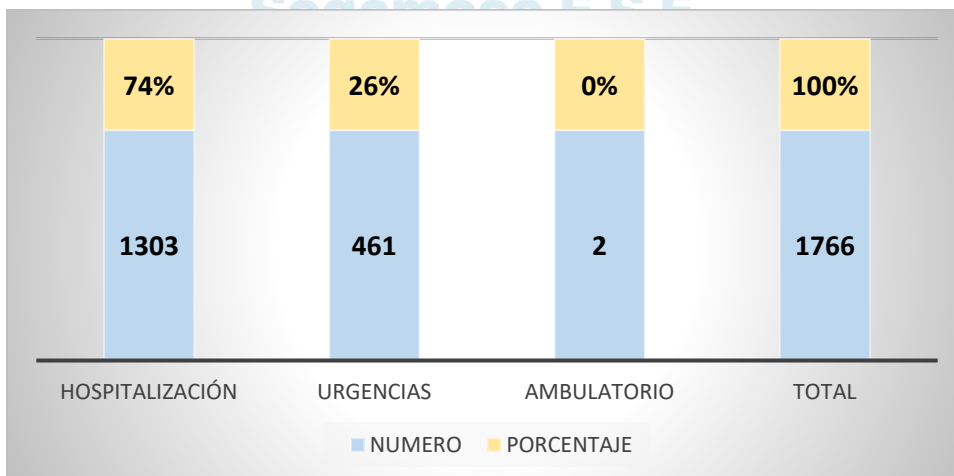
Grafica. Traslados medicalizados-básicos año 2022



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

En este año se tuvieron **1766** traslados, de los cuales el **60%** (1054) fueron medicalizados, 396 en la Ambulancia del Hospital Regional de Sogamoso, y 658 de ambulancia externa. Y el **40%** (712) fueron traslados básicos, 61 de la ambulancia del Hospital regional de Sogamoso y 651 de ambulancia externa.

Grafica. Traslados por origen de servicio año 2022

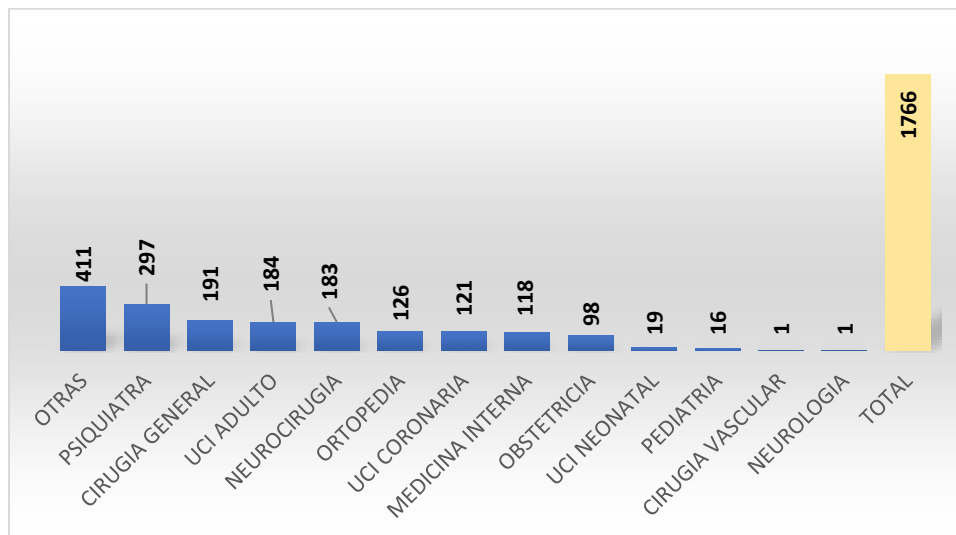


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

En la gráfica anterior observamos que del total de los traslados el **74%**, surgió la necesidad del servicio de hospitalización el **26%** del servicio de urgencias. Esos traslados se hacen necesario hacer por manejo integral de mayor complejidad o, por trámites administrativos que las EAPB, no autorizan la estancia en el Hospital Regional de Sogamoso.

En la siguiente grafica se observan los traslados por especialidad:

Grafica Traslados por especialidad año 2022



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

La especialidad con mayor demanda para el año 2022 fueron otras especialidades con 411 traslados que corresponden al 23% del total, en segundo lugar, están las remisiones a Psiquiatría con 297, con el 17% del total de los traslados, en tercer y cuarto lugar cirugía general y UCI adulto con 11% cada una, y en quinto lugar esta Neurocirugía, con 183 remisiones correspondiente a un **10%**.

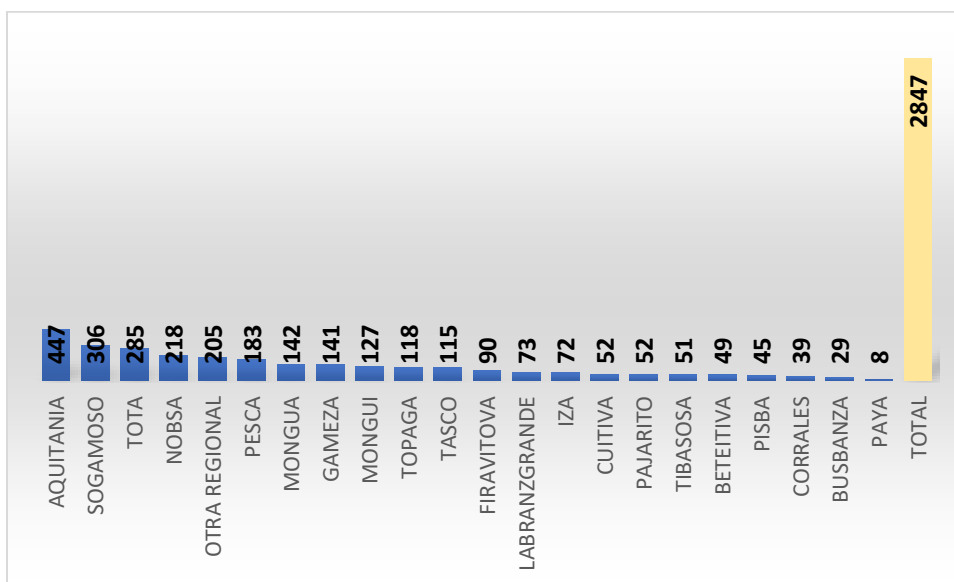
Para el año 2022, el **98%**, de los pacientes comentados fueron aceptados en las diferentes especialidades del Hospital Regional de Sogamoso, como se evidencia en la siguiente grafica.

Grafica. Pacientes aceptados por Municipio año 2022



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

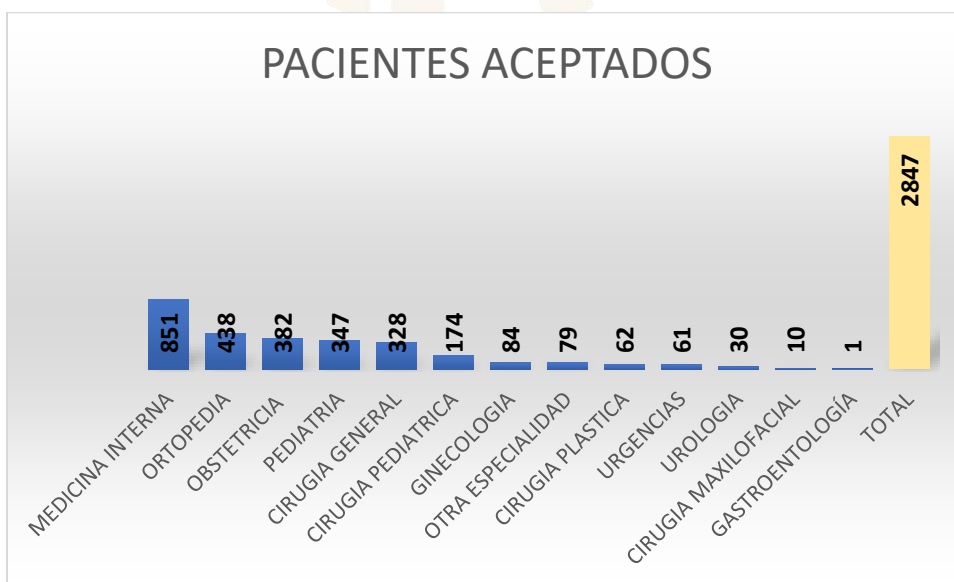
Gráfica. Pacientes aceptados por Municipio año 2022



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la Gráfica anterior, se puede observar que, de los 2847 pacientes aceptados, el Municipio con mayor número de remisiones es Aquitania, con 447 remisiones que tiene un peso porcentual del **16%**, sigue remisiones del Municipio de Sogamoso con 306 que es un **11%**, y de terceras está el Municipio de Tota, con 285 remisiones que corresponde a un **10%**.

Gráfica. Pacientes aceptados por especialidad año 2022

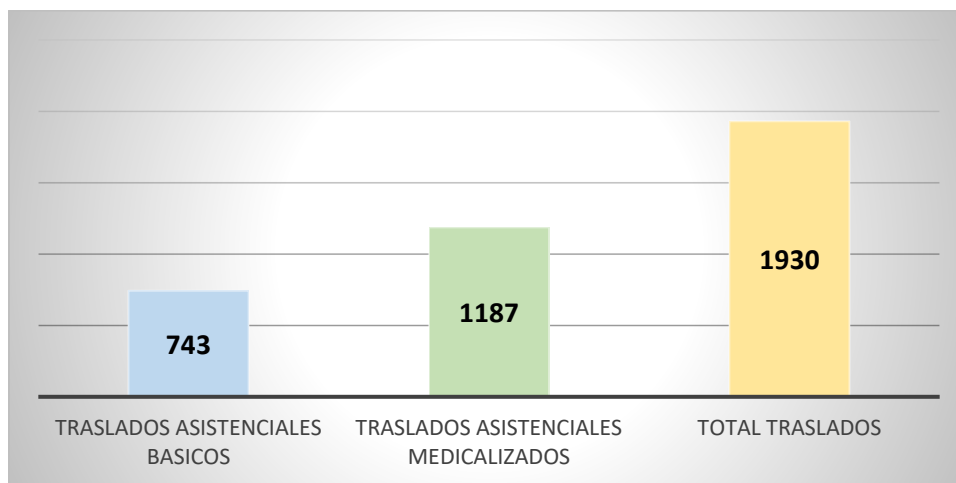


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

De los 2847 pacientes aceptados durante el año 2022, la especialidad con mayor número de pacientes aceptados es medicina interna con un **30%**, le sigue ortopedia con un **15%**, y de terceras esta obstetricia con un **13%**.

#### 2.2.4. Vigencia 2023

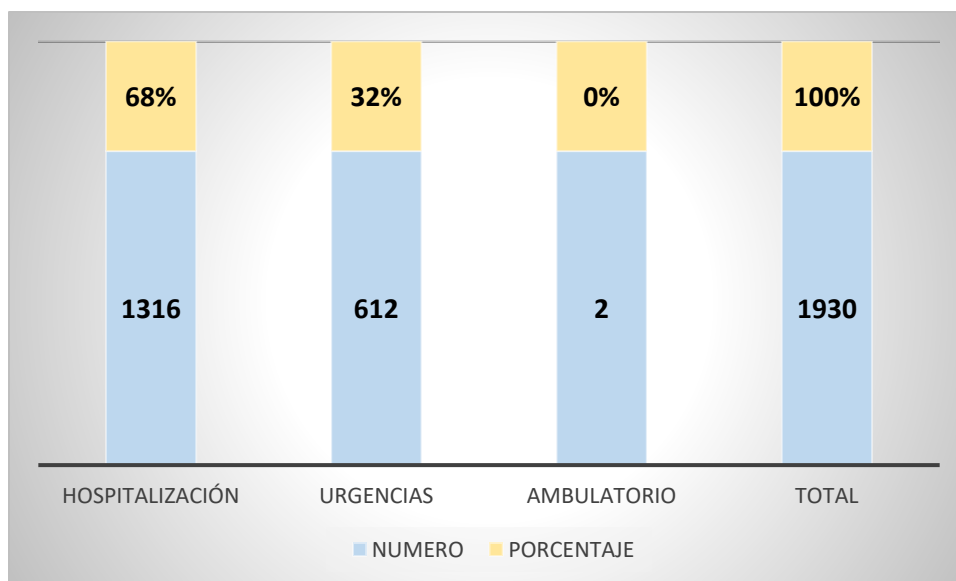
Grafica. Traslados medicalizados-básicos año 2023



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

En este año se tuvieron **1930** traslados, de los cuales el **61%** (1187) fueron medicalizados, 483 en la Ambulancia del Hospital Regional de Sogamoso, y 704 de ambulancia externa. Y el **49%** (1187) fueron traslados básicos, 56 de la ambulancia del Hospital regional de Sogamoso y 687 de ambulancia externa.

Grafica. Traslados por origen año 2023



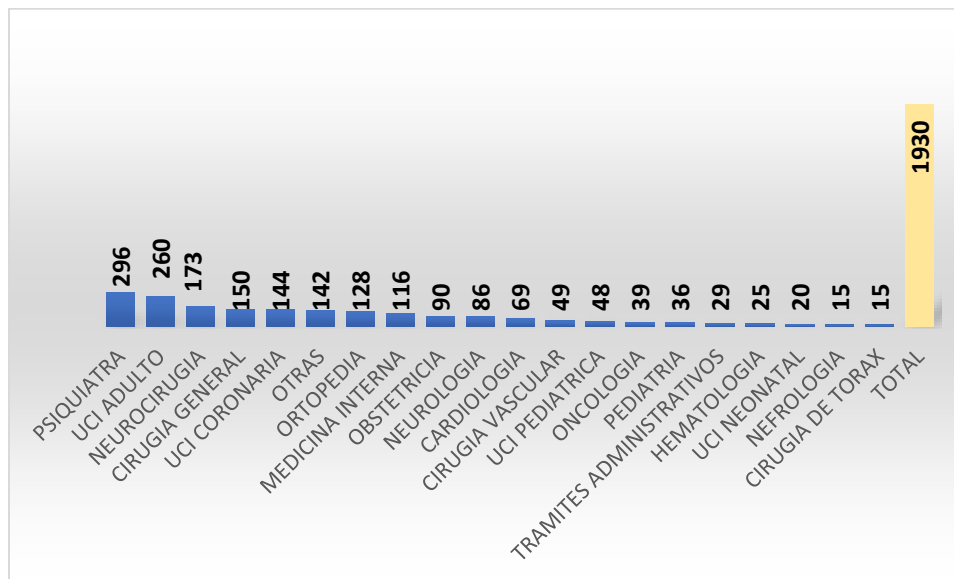
Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia



En la tabla anterior, del total de los traslados el **68%**, surgió la necesidad del servicio de hospitalización el **32%** del servicio de urgencias. Esos traslados se hacen necesario hacer por manejo integral de mayor complejidad o, por trámites administrativos que las EAPB, no autorizan la estancia en el Hospital Regional de Sogamoso.

En la siguiente grafica se observan los traslados por especialidad:

Grafica. Traslados por especialidad año 2023

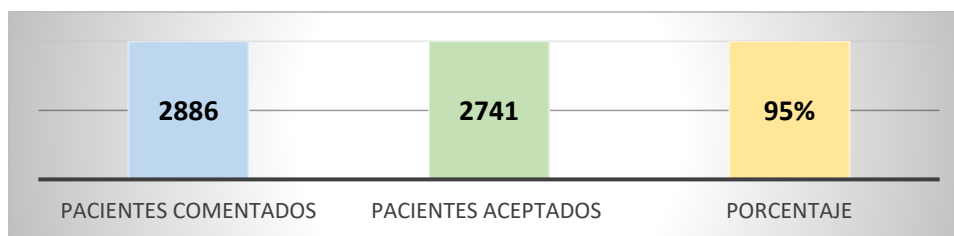


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

La especialidad con mayor demanda para el año 2023 fue psiquiatría con 296 traslados que corresponden al 15% del total, de la remisiones en segundo lugar, están las remisiones a UCI adulto con 260, con el 13% del total de los traslados, en tercer lugar esta Neurocirugía (173), corresponde a un 9% de los traslados, y en cuarto y quinto lugar cirugía general y UCI Coronaria con un 8% cada una.

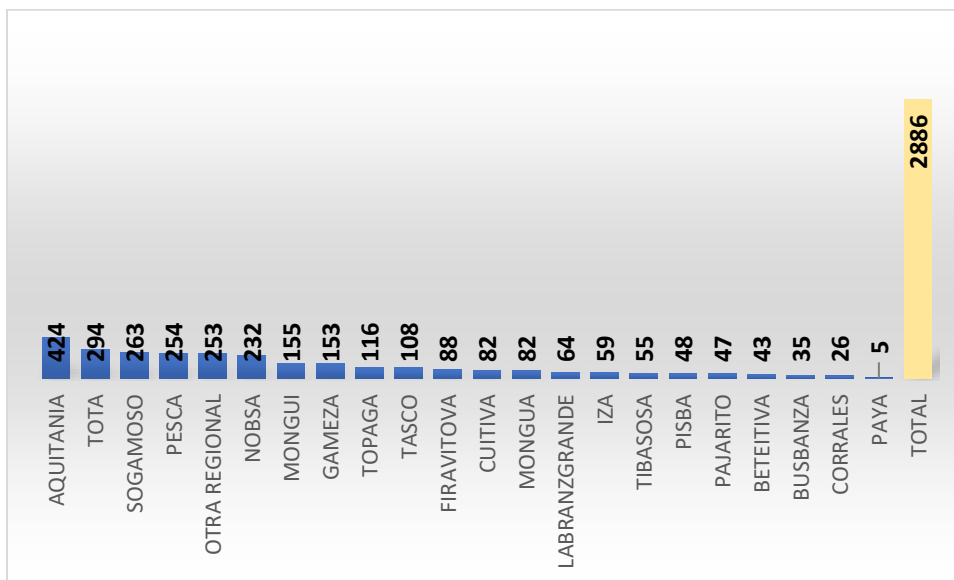
Para el año 2023, el **95%**, de los pacientes comentados fueron aceptados en las diferentes especialidades del Hospital Regional de Sogamoso, como se evidencia en la siguiente grafica.

Grafica. Pacientes aceptados año 2023



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

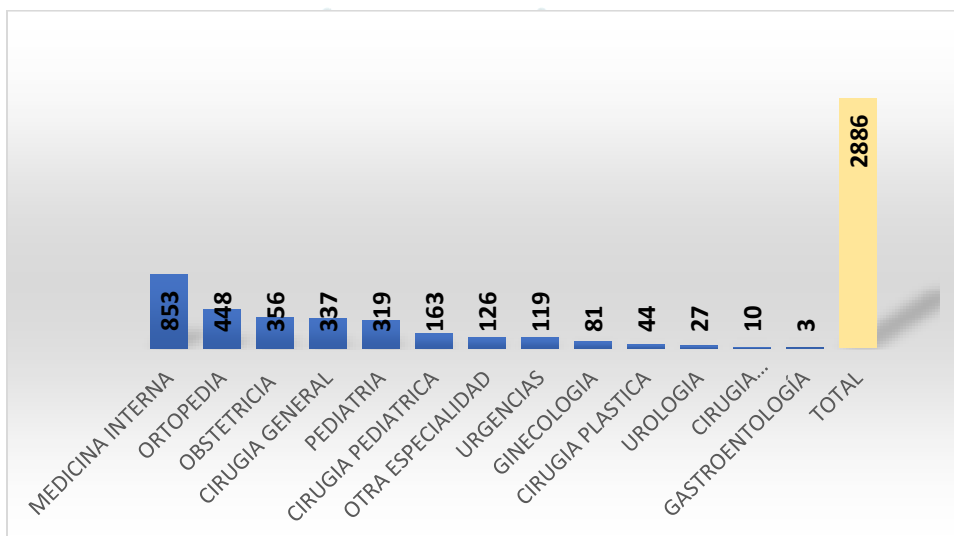
Grafica. Pacientes aceptados por Municipio año 2023



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la gráfica anterior, se puede observar que, de los 2886 pacientes aceptados, el Municipio con mayor número de remisiones es Aquitania, con 424 remisiones que tiene un peso porcentual del **10%**, sigue remisiones del Municipio de Tota con 294 que es un **11%**, y de terceras está el Municipio de Sogamoso, con 254 remisiones que corresponde a un **8%**.

Grafica. Pacientes aceptados por especialidad año 2023

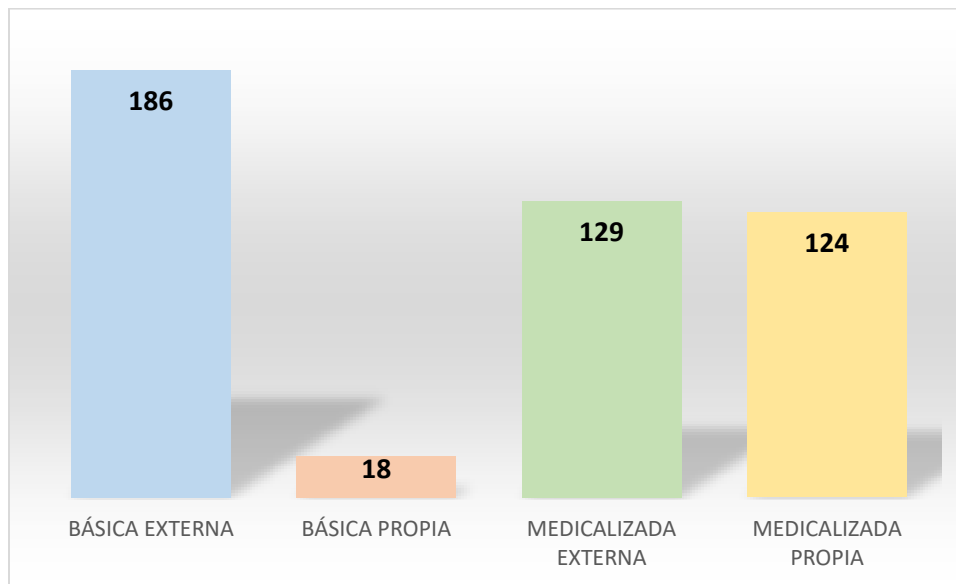


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

De los 2886 pacientes aceptados durante el año 2023, la especialidad con mayor número de pacientes aceptados es medicina interna con un **30%**, le sigue ortopedia con un **16%**, y de terceras esta obstetricia con un **12%**.

### 2.2.5. Vigencia 2024

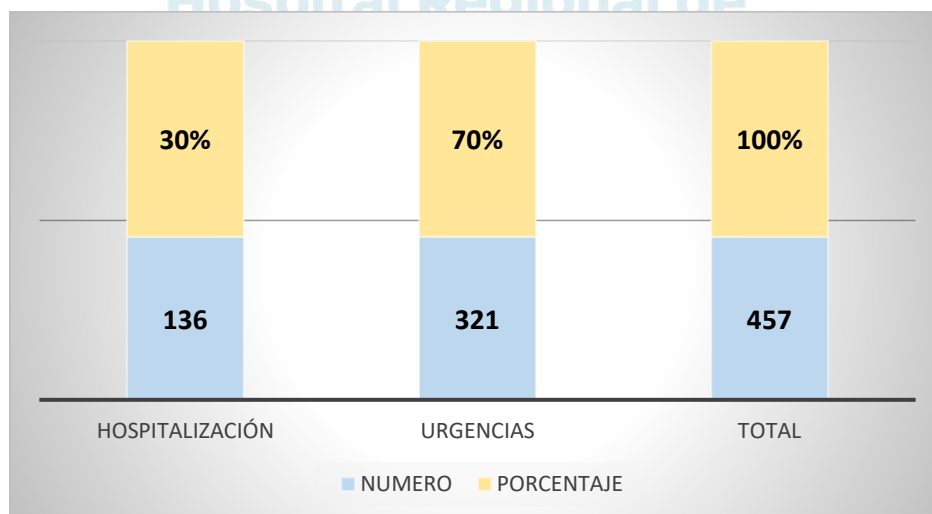
Grafica. Traslados medicalizados-básicos año 2024



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

En estos meses se han hecho **457** traslados, de los cuales el **55%** (253) fueron medicalizados, 124 en la Ambulancia del Hospital Regional de Sogamoso, y 129 de ambulancia externa. Y el **45%** (204) fueron traslados básicos, 18 de la ambulancia del Hospital regional de Sogamoso y 186 de ambulancia externa.

Grafica. Traslados por origen año 2024

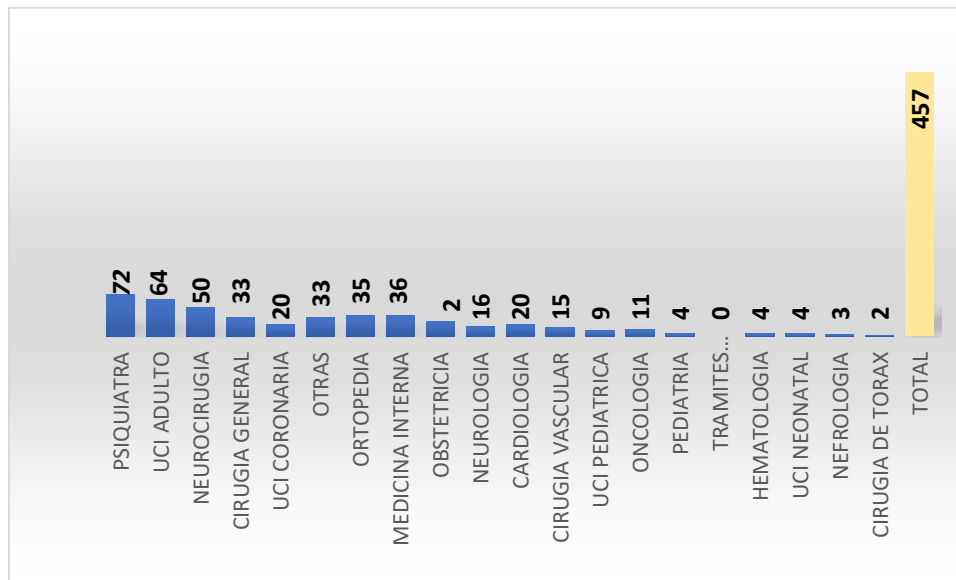


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la tabla anterior, del total de los traslados el **30%**, surgió la necesidad del servicio de hospitalización el **70%** del servicio de urgencias. Esos traslados se hacen necesario hacer por manejo integral de mayor complejidad o, por trámites administrativos que las EAPB, no autorizan la estancia en el Hospital Regional de Sogamoso.

En la siguiente grafica se observan los traslados por especialidad:

Grafica. Traslados por especialidad año 2024

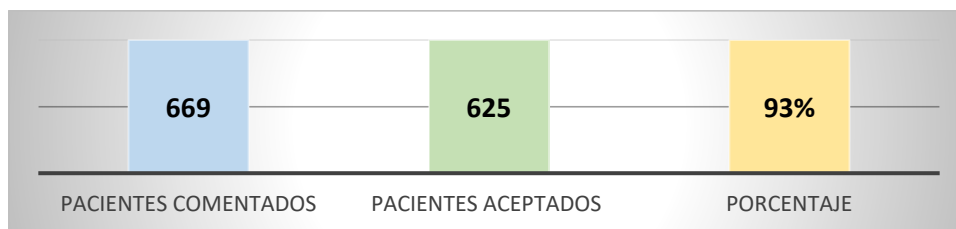


Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia.

La especialidad con mayor demanda en este tiempo fue psiquiatría con 72 traslados que corresponden al 16% del total, de la remisiones en segundo lugar, están las remisiones a UCI adulto con 64, con el 14% del total de los traslados, en tercer lugar esta Neurocirugía (33), corresponde a un 7% de los traslados, en cuarto esta cirugía general y en quinto lugar UCI Coronaria con un 7 y 4% cada una.

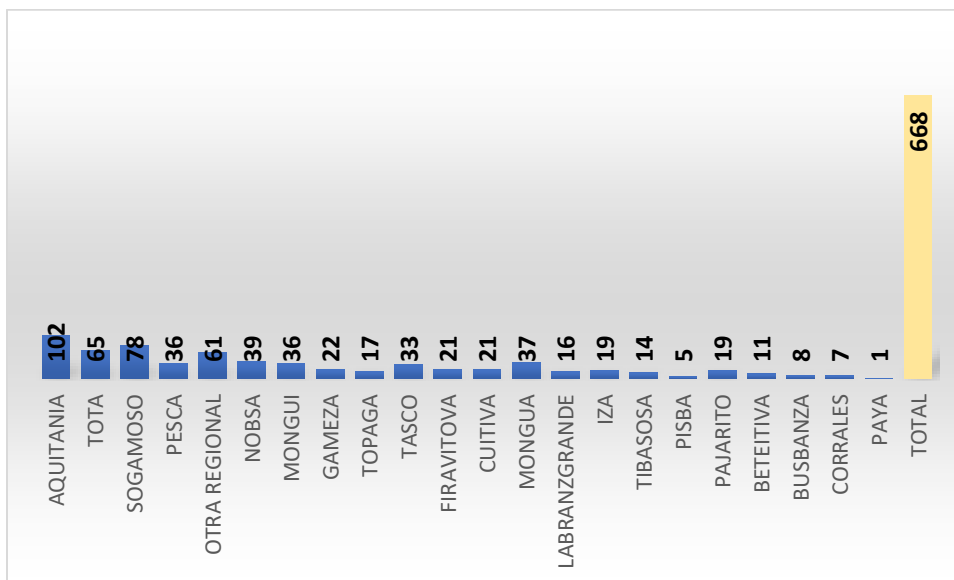
Para este periodo, el **93%**, de los pacientes comentados fueron aceptados en las diferentes especialidades del Hospital Regional de Sogamoso, como se evidencia en la siguiente grafica.

Grafica. Pacientes aceptados año 2024



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

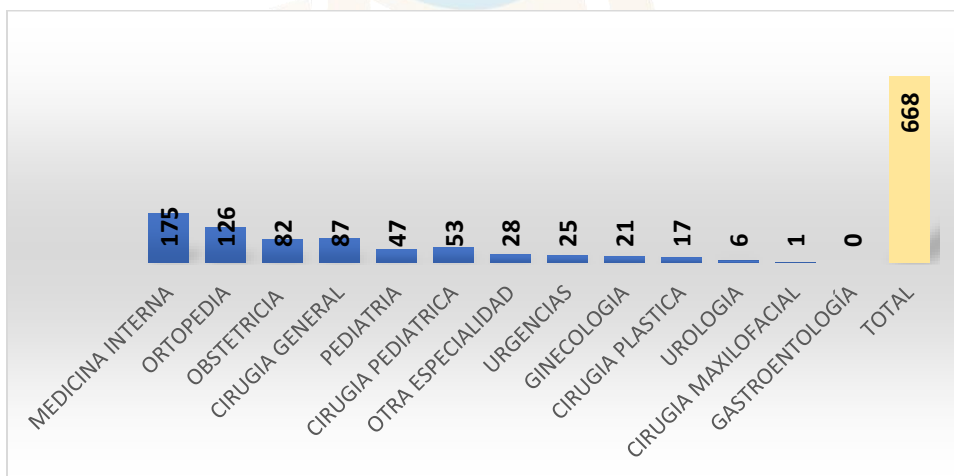
Grafica. Pacientes aceptados por Municipio año 2024



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

En la gráfica anterior, se pudo observar que, de los 668 pacientes aceptados, el Municipio con mayor número de remisiones es Aquitania, con 102 remisiones que tiene un peso porcentual del **15%**, sigue remisiones del Municipio de Tota con 65 que es un **10%**, y de terceras está el Municipio de Sogamoso, con 78 remisiones que corresponde a un **12%**.

Grafica. Pacientes aceptados por especialidad año 2024



Fuente: Oficina de Referencia y Contrareferencia

De los 6668 pacientes aceptados de enero a 22 de marzo de 2024, la especialidad con mayor número de pacientes aceptados es medicina interna con un **26%**, le sigue ortopedia con un **19%**, y de terceras esta obstetricia con un **12%**.

## 2.3. SALUD PUBLICA Y EPIDEMIOLOGIA

### 2.3.1. Vigencia 2020

Tabla. Eventos de interés en Salud Pública año 2020

ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA	PERIODO EPIDEMIOLÓGICO AÑO 2020													TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	
IRA POR VIRUS NUEVO	0	0	0	5	3	106	31	60	46	119	237	149	149	905
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	40	25	25	16	18	20	21	7	15	13	22	18	29	269
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	17	18	15	10	16	23	17	22	19	30	17	20	31	255
BAJO PESO AL NACER	5	8	9	3	4	7	6	5	2	5	5	6	13	78
VIOLENCIAS SEXUALES	3	6	3	1	5	4	6	6	0	2	7	7	13	63
INTENTO DE SUICIDIO	7	7	9	3	3	2	2	0	4	3	8	7	5	60
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	2	3	2	1	5	4	2	2	1	3	0	3	7	35
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	2	0	2	0	5	1	0	5	0	2	2	2	1	22
VARICELA INDIVIDUAL	5	3	2	1	1	0	2	0	0	0	0	2	1	17
DENGUE	3	4	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	15
INTOXICACIONES	1	3	5	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	15
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2	0	5	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	12
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	3	2	1	2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	12
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	0	4	1	0	1	0	1	0	2	0	2	0	0	11
DEFECTOS CONGENITOS	3	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	9
SIFILIS GESTACIONAL	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	3	7
ENDOMETRITIS PUERPERAL	0	4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
PAROTIDITIS	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6
SIFILIS CONGENITA	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
TUBERCULOSIS	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3
TOS FERINA	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
MALARIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
ACCIDENTE OFÍDICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
LEPRA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>98</b>	<b>93</b>	<b>87</b>	<b>45</b>	<b>73</b>	<b>170</b>	<b>93</b>	<b>110</b>	<b>92</b>	<b>181</b>	<b>304</b>	<b>217</b>	<b>255</b>	<b>1818</b>

Fuente: Área Epidemiología

Para el año 2020 los eventos notificados del área de salud Pública son **1818**, siendo la mayor notificación IRA por Virus nuevo con 905 casos de notificación, todos notificados en tiempo oportuno.

### Perfil De Morbilidad

Tabla. Perfil Morbilidad Hospitalización año 2020

HOSPITALIZACIÓN				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	239	40%
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	77	13%
3	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	68	11%
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	45	8%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	41	7%
6	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	34	6%
7	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	30	5%
8	J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	25	4%
9	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	23	4%
10	T742	ABUSO SEXUAL	15	3%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>597</b>	<b>16.49%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>3023</b>	<b>83.51%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>3620</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de hospitalización para el año 2020, de los 3620 egresos, el 16.49% (597) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE.

Tabla. Perfil Morbilidad consulta externa año 2020

CONSULTA EXTERNA				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	809	27%
2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	401	13%
3	R520	DOLOR AGUDO	399	13%
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	342	11%
5	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	277	9%
6	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	239	8%
7	R51X	CEFALEA	238	8%
8	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	136	4%
9	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	100	3%
10	R101	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	100	3%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>3041</b>	<b>17.23%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>14604</b>	<b>82.77%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>17645</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de consulta externa para el año 2020, de las 17645 atenciones, el 17.23% (3041) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tabla. Perfil Morbilidad Urgencias año 2020

URGENCIAS				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	240	22%
2	R51X	CEFALEA	158	15%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	126	12%
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	124	12%
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	108	10%
6	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	93	9%
7	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	88	8%
8	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)	57	5%
9	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	43	4%
10	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	39	4%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>1076</b>	<b>27.46%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>2842</b>	<b>72.54%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>3918</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de Urgencias para el año 2020, de las 3918 atenciones, el 27.46% (1076) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS.

## 2.3.2. Vigencia 2021

Tabla. Eventos de interés en Salud Pública año 2021

EISP	PERIODO EPIDEMIOLÓGICO													TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	
IRA POR VIRUS NUEVO	125	46	33	71	137	178	174	54	23	15	5	7	12	880
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	29	24	15	23	17	18	20	21	28	44	49	67	49	404
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	18	10	18	19	16	12	26	12	23	27	26	32	20	259
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	10	15	17	17	12	17	12	28	21	24	24	22	21	240
BAJO PESO AL NACER	11	9	6	11	8	5	11	9	12	11	8	4	10	115
INTENTO DE SUICIDIO	1	4	4	5	5	9	3	6	12	12	5	9	10	85
VIOLENCIAS SEXUALES	8	1	7	4	6	4	8	4	10	13	4	15	1	85
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	2	3	5	1	3	1	2	1	0	3	4	7	3	35
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	3	0	1	1	6	3	2	3	5	5	3	0	2	34
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	7	2	1	2	7	7	2	4	1	0	0	0	0	33
INTOXICACIONES	0	2	4	0	1	0	1	2	1	2	0	1	2	16
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	3	1	1	3	0	0	0	0	1	1	3	1	1	15
VARICELA INDIVIDUAL	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	3	2	3	12
DEFECTOS CONGENITOS	1	0	0	1	1	1	2	2	0	1	0	1	1	11
SIFILIS GESTACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	10
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	0	0	2	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	7
SIFILIS CONGENITA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	7
PAROTIDITIS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	2	5
TOS FERINA	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	0	5
DENGUE	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
MALARIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>218</b>	<b>117</b>	<b>117</b>	<b>161</b>	<b>221</b>	<b>257</b>	<b>264</b>	<b>149</b>	<b>142</b>	<b>165</b>	<b>138</b>	<b>175</b>	<b>141</b>	<b>2265</b>

Fuente: Área Epidemiología

Para el año 2021 los eventos notificados del área de salud Pública son **2265**, siendo la mayor notificación IRA por Virus nuevo con 830, para este año disminuyo, con respecto al año anterior los casos de notificación, en este evento de interés de salud pública. Todos notificados en tiempo oportuno.

## Perfil De Morbilidad

Tabla. Perfil de morbilidad hospitalización año 2021

HOSPITALIZACIÓN				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	845	18%
2	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	800	17%
3	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	784	17%
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	493	10%
5	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	488	10%
6	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	305	6%
7	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	276	6%
8	O821	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	265	6%
9	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	238	5%
10	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	227	5%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>4721</b>	<b>31.09%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>10463</b>	<b>68.91%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>15184</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología



En el servicio de hospitalización para el año 2021, de los 15184 egresos, el 31.09% (4721) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera COVID 19, VIRUS IDENTIFICADO.

Tabla. Perfil de morbilidad Consulta Externa año 2021

CONSULTA EXTERNA				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	1537	15%
2	R520	DOLOR AGUDO	1512	15%
3	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	1470	15%
4	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	1398	14%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	992	10%
6	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	667	7%
7	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	635	6%
8	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	628	6%
9	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	552	6%
10	Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES SANOS	536	5%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>9927</b>	<b>30.87%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>22232</b>	<b>69.13%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>32159</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de consulta externa para el año 2021, de las 32159 atenciones, el 30.87% (9927) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO.

Tabla. Perfil de morbilidad Urgencias año 2021

URGENCIAS				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1293	19%
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	900	13%
3	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	826	12%
4	R51X	CEFALEA	767	11%
5	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	705	11%
6	U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	627	9%
7	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	582	9%
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	371	6%
9	Z349	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO	328	5%
10	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	300	4%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>6699</b>	<b>31.01%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>14904</b>	<b>68.99%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>21603</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de Urgencias para el año 2021, de las 21603 atenciones, el 31.01% (6699) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

### 2.3.3. Vigencia 2022

Tabla. Eventos de interés en Salud Pública año 2022

ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA	PERIODO EPIDEMIOLOGICO													TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	
IRA por Virus Nuevo	332	121	12	1	1	8	52	47	2	2	0	5	38	621
Morbilidad por EDA	53	35	70	31	32	39	28	26	41	58	44	43	24	524
Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia	26	31	44	31	29	25	22	28	39	27	34	32	33	401
Violencia de Género e Intrafamiliar	17	24	14	19	26	27	29	18	22	27	15	26	23	287
IRAG Inusitada	0	0	0	0	8	14	44	40	9	1	0	0	3	119
Bajo Peso al Nacer	5	6	9	15	13	6	8	5	10	8	14	3	9	111
Intento de Suicidio	2	10	9	7	10	6	5	9	8	6	8	13	2	95
Morbilidad Materna Extrema (MME)	0	4	4	1	0	2	2	3	5	2	3	0	2	28
Varicela individual	2	2	0	1	1	8	0	0	1	0	6	3	4	28
Mortalidad Perinatal (MP)	3	3	1	1	1	3	1	1	0	2	3	3	1	23
Desnutrición en Menores de 5 años	1	2	1	1	1	0	1	1	2	5	2	3	1	21
Defectos Congénitos	3	1	0	1	2	0	1	0	2	3	1	0	3	17
Intoxicaciones	1	2	1	0	2	0	1	1	2	2	1	2	1	16
ISO	1	0	2	0	0	2	1	1	2	0	2	2	0	13
Dengue	0	0	4	3	1	0	0	0	2	0	0	0	0	10
Sífilis Congénita	1	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	10
Sífilis Gestacional	1	1	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	10
Parotiditis	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5	0	0	0	8
Cáncer de Mama y Cuello Uterino	0	2	0	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	7
Tuberculosis	1	0	1	0	1	1	0	2	0	1	0	0	0	7
Enfermedad Transmitida por Alimento (ETA)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	5
VIH/SIDA	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	5
Tosferina	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4
Evento Adverso Grave Posterior a La Vacunación	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Leishmaniasis Cutánea	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ZIKA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>451</b>	<b>247</b>	<b>176</b>	<b>116</b>	<b>131</b>	<b>147</b>	<b>197</b>	<b>185</b>	<b>151</b>	<b>155</b>	<b>135</b>	<b>138</b>	<b>146</b>	<b>2375</b>

Fuente: Área Epidemiología

Para el año 2022 los eventos notificados del área de salud Pública son **2375**, siendo la mayor notificación IRA por Virus nuevo con 621, para este año aumento, con respecto al año anterior los casos de notificación, en este evento de interés de salud pública. Todos notificados en tiempo oportuno.

### Perfil De Morbilidad

Tabla. Perfil de morbilidad Hospitalización año 2022

HOSPITALIZACIÓN				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	636	15%
2	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	613	14%
3	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	577	13%
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	529	12%
5	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	446	10%
6	J459	ASMA, NO ESPECIFICADA	335	8%
7	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	316	7%
8	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	297	7%
9	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	288	7%
10	Z370	NACIDO VIVO, UNICO	265	6%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>4302</b>	<b>29.96%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>10058</b>	<b>70.04%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>14360</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de hospitalización para el año 2022, de los 14360 egresos, el 29.96% (4302) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tabla. Perfil de morbilidad Consulta externa año 2022

CONSULTA EXTERNA				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	1604	16%
2	R520	DOLOR AGUDO	1519	15%
3	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	1262	12%
4	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	1145	11%
5	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	960	9%
6	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	830	8%
7	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	826	8%
8	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	792	8%
9	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	742	7%
10	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	579	6%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>10259</b>	<b>29.87%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>24084</b>	<b>70.13%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>34343</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de consulta externa para el año 2022, de las 34343 atenciones, el 29.87% (10259) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA.

Tabla. Perfil de morbilidad Urgencias año 2022

URGENCIAS				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1845	19%
2	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1662	17%
3	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1516	16%
4	R51X	CEFALEA	988	10%
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	750	8%
6	U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	728	7%
7	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	656	7%
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	613	6%
9	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	520	5%
10	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	477	5%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>9755</b>	<b>23.81%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>31214</b>	<b>76.19%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>40969</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de Urgencias para el año 2022, de las 40969 atenciones, el 23.81% (9755) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

## 2.3.4. Vigencia 2023

Tabla. Eventos de interés en Salud Pública año 2023

ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PUBLICA	PERIODO EPIDEMIOLÓGICO													TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	
Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda - (IRA)	185	182	279	226	274	224	219	227	231	152	271	205	184	2859
Morbilidad por Enfermedad Diarreica Aguda - (EDA)	26	35	116	80	60	59	62	68	86	67	99	105	147	1010
Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (APTR)	29	35	29	35	33	37	39	35	31	21	43	39	42	448
Violencia de Género e Intrafamiliar	26	44	25	29	28	24	27	30	29	27	20	26	19	354
Intento de suicidio	8	5	17	9	8	11	9	7	8	8	24	11	10	135
Violencia Sexual	12	16	10	12	11	10	10	13	9	9	6	9	4	131
IRAG por Virus Nuevo	24	5	6	1	1	7	15	10	5	0	5	3	9	91
Intoxicaciones	1	2	3	0	6	4	2	1	3	3	39	0	2	66
Varicela Individual	1	5	2	3	6	2	3	4	5	0	6	3	1	41
Desnutrición en menores de 5 años	1	4	5	2	1	3	0	0	1	2	3	0	4	26
Morbilidad Materna Extrema (MME)	1	6	1	3	2	3	1	1	1	2	2	1	0	24
Mortalidad Perinatal (MP) y Neonatal Tardía	2	1	0	3	1	2	1	1	5	0	2	1	2	21
Dengue	0	1	0	0	1	0	1	2	5	0	1	0	4	15
Tuberculosis (TBC)	0	0	2	1	0	1	1	1	3	1	3	1	0	14
Defectos Congénitos	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	3	0	1	9
IRAG Inusitada	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	9
VIH/SIDA	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	6
Parotiditis	0	0	0	2	0	0	0	1	2	1	0	0	0	6
Malaria	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	5
Sífilis Gestacional	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4
Infección de Sitio Quirúrgico Asociadas a Procedimiento Médico Quirúrgico - ISO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4
Sífilis Congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Evento adverso grave posterior a la vacunación	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>319</b>	<b>346</b>	<b>497</b>	<b>407</b>	<b>434</b>	<b>389</b>	<b>390</b>	<b>403</b>	<b>426</b>	<b>296</b>	<b>530</b>	<b>412</b>	<b>431</b>	<b>5280</b>

Fuente: Área Epidemiología

Para el año 2023 los eventos notificados del área de salud Pública son **5280**, siendo la mayor notificación IRA por Virus nuevo con 2859, para este año se observa un aumento significativo, con respecto a los años anteriores aproximadamente en un **122%** de los casos de notificación, en este evento de interés de salud pública. Todos notificados en tiempo oportuno.

## Perfil De Morbilidad

Tabla. Perfil de Morbilidad Hospitalización año 2023

HOSPITALIZACIÓN				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	673	15%
2	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	667	15%
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	646	15%
4	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	511	12%
5	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	422	10%
6	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	334	8%
7	J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	317	7%
8	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	285	6%
9	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	280	6%
10	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	253	6%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>4388</b>	<b>28.58%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>10968</b>	<b>71.42%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>15356</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de hospitalización para el año 2023, de los 15356 egresos, el 28.58% (4388) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera PARTO UNICO SIN OTRA ESPECIFICACION

Tabla. Perfil de Morbilidad Consulta Externa año 2023

CONSULTA EXTERNA				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	1584	16%
2	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	1379	14%
3	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1218	12%
4	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	1184	12%
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1103	11%
6	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	960	9%
7	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	843	8%
8	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	741	7%
9	Z348	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES	587	6%
10	Z761	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DEL NIÑO	560	6%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>10159</b>	<b>25.82%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>29180</b>	<b>74.18%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>39339</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de consulta externa para el año 2023, de las 39339 atenciones, el 25.82% (10159) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA

Tabla. Perfil de Morbilidad Urgencias año 2023

URGENCIAS				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	2086	20%
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1769	17%
3	R51X	CEFALEA	1269	12%
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1041	10%
5	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	983	10%
6	J209	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	710	7%
7	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	710	7%
8	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	568	6%
9	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	520	5%
10	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	520	5%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>10176</b>	<b>21.53%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>37093</b>	<b>78.47%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>47269</b>	<b>100%</b>

Fuente: Área Epidemiología

En el servicio de Urgencias para el año 2023, de las 47269 atenciones, el 21.53 (10.176) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

### 2.3.5. Vigencia 2024

En el año 2024, el consolidado esta desde el periodo comprendido entre el 01 de enero a 22 de marzo de 2024

### Perfil De Morbilidad

HOSPITALIZACION				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	140	15%
2	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	139	15%
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	134	14%
4	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	132	14%
5	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	95	10%
6	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	87	9%
7	O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	68	7%
8	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	56	6%
9	J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	53	6%
10	U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	45	5%
10 PRIMERAS CAUSAS			949	28.17%
LAS DEMAS CAUSAS			2420	71.83%
TOTAL			3369	100%

En el servicio de hospitalización para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 22 de marzo de 2024, de los 3369 egresos, el 28.17% (949) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

CONSULTA EXTERNA				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	354	13%
2	Z358	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	353	13%
3	Z392	SEGUIMIENTO POSTPARTO, DE RUTINA	349	13%
4	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	334	13%
5	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	277	11%
6	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	252	10%
7	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	191	7%
8	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	183	7%
9	M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	175	7%
10	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	169	6%
10 PRIMERAS CAUSAS			2637	24.10%
LAS DEMAS CAUSAS			8303	75.90%
TOTAL			10940	100%

En el servicio de consulta externa para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 22 de marzo de 2024, de las 10940 atenciones, el 24.10% (2637) están las diez

(10) primeras causas, siendo la primera CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO.

URGENCIAS				
No	CIE-10	Diagnóstico CIE-10	Número	%
1	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	721	30%
2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	390	16%
3	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	275	11%
4	R51X	CEFALEA	250	10%
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	198	8%
6	R11X	NAUSEA Y VOMITO	135	6%
7	R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	120	5%
8	R074	DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO	115	5%
9	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	113	5%
10	Z359	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	113	5%
<b>10 PRIMERAS CAUSAS</b>			<b>2430</b>	<b>32.58%</b>
<b>LAS DEMAS CAUSAS</b>			<b>5028</b>	<b>67.42%</b>
<b>TOTAL</b>			<b>7458</b>	<b>100%</b>

En el servicio de Urgencias para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 22 de marzo de 2024, de las 7458 atenciones, el 32.58% (2430) están las diez (10) primeras causas, siendo la primera DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## 2.4. ATENCIÓN EN CONSULTA EXTERNA

### 2.4.1. Vigencia 2020

Para esta vigencia el Hospital regional de Sogamoso ESE, en el servicio de consulta externa, según el REPS tiene las siguientes especialidades habilitadas: Ginecología, Pediatría, Ortopedia, Medicina Interna, Psiquiatría, Cirugía General, Dermatología, Urología, Fisiatría, Cirugía Pediatría, Cirugía Plástica, Cirugía maxilofacial; Anestesia, Gastroenterología, Psicología, Nutrición, Medicina General (Puerperio).

En la siguiente tabla se muestra la producción correspondiente a los servicios de consulta externa

Tabla. Producción Consulta externa año 2020

ESPECIALIDAD	AGENDA OFERTADA	AGENDA ASIGNADA	CITAS ASISTIDAS	CITAS INASISTIDAS	PORCENTAJE
GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA	4116	3738	3258	549	15%
MEDICINA INTERNA	3920	3740	2976	764	20%
ORTOPEDIA	3463	3113	2877	450	14%
PEDIATRÍA	3505	3100	2650	450	15%
PSIQUIATRIA	2375	1966	1719	247	13%
UROLOGÍA	1588	1431	1276	155	11%
PUERPERIO	2137	1844	1067	777	42%
DERMATOLOGÍA	1336	1204	1035	169	14%
ANESTESIA	1130	1008	862	146	14%
CIRUGIA GENERAL	787	693	566	127	18%
CIRUGIA PEDIATRICA	777	606	541	65	11%
CIRUGIA PLÁSTICA	671	561	506	55	10%
CIRUGIA MAXILOFACIAL	719	558	461	97	17%
FISIATRIA	955	531	455	76	14%
PSICOLOGÍA	924	686	405	281	41%
NUTRICIÓN	506	411	354	157	38%
GASTROENTEROLOGIA	47	28	30	8	29%
<b>TOTAL DE CONSULTAS</b>	<b>28956</b>	<b>25218</b>	<b>21038</b>	<b>4573</b>	<b>18%</b>

Fuente: informe insistencias consulta externa 2020.

En este año se ofertaron **28.956** consultas de diferentes especialidades, se asignaron **25.218**, se atendieron **21.083**, hubo una inasistencia de **4.573**, correspondiente a un peso porcentual del **18%**, respecto a la consulta asignada, las cinco (5) especialidades que más se atendieron durante el año 2020, en primer lugar está el servicio de Ginecología, que en este dato también se incluye obstetricia, en el servicio se cuenta con dos (2) Ginecólogos de lunes a viernes para la atención de la consulta, le sigue el servicio de medicina interna, luego ortopedia, en cuarto lugar esta Pediatría, en este servicio se cuenta con la consulta de Recién nacido, en dónde hay un pediatra exclusivo para esta atención, y la última especialidad entre las cinco (5), está Psiquiatría. (ver Tabla. Producción Consulta externa año 2020)

Es importante anotar que para este año inicio la pandemia por COVID-19, y hubo un confinamiento obligatorio desde el 25 de marzo al 31 de agosto de este año, en donde se restringieron autorizaciones para cirugías programadas e incluso consultas en donde se ve reflejado en las consultas de cirugía general.



## 2.4.2. Vigencia 2021

Para esta vigencia, no hay novedad de las de las especialidades habilitadas en el Hospital regional de Sogamoso ESE, en el servicio de consulta externa, según el REPS tiene las siguientes: Ginecología, Pediatría, Ortopedia, Medicina Interna, Psiquiatría, Cirugía General, Dermatología, Urología, Fisiatría, Cirugía Pediatría, Cirugía Plástica, Cirugía maxilofacial; Anestesia, Gastroenterología, Psicología, Nutrición, Medicina General (Puerperio).

En la siguiente tabla se muestra la producción correspondiente a los servicios de consulta externa

Tabla. Producción Consulta externa año 2021

ESPECIALIDAD	AGENDA OFERTADA	AGENDA ASIGNADA	CITAS ASISTIDAS	CITAS INASISTIDAS	PORCENTAJE
PEDIATRIA	5676	4512	3976	536	12%
MEDICINA INTERNA	3965	3612	3298	314	9%
GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA	3403	3105	2746	360	12%
ORTOPEDIA	3174	3065	2795	270	9%
PSIQUIATRIA	2433	2312	2061	251	11%
PSICOLOGÍA	1764	1145	915	230	20%
PUERPERIO	1762	1552	1170	382	25%
DERMATOLOGÍA	1649	1579	1407	172	11%
ANESTESIA	1410	1313	1233	80	6%
FISIATRIA	987	927	857	70	8%
CIRUGIA GENERAL	986	893	815	78	9%
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	696	601	534	67	11%
UROLOGIA	685	616	572	44	7%
CIRUGÍA PLÁSTICA	638	456	407	49	11%
CIRUGÍA PEDIATRICA	559	539	505	65	12%
NUTRICIÓN	492	320	274	46	14%
GASTROENTEROLOGIA	263	254	229	25	10%
<b>TOTAL DE CONSULTAS</b>	<b>30542</b>	<b>26801</b>	<b>23794</b>	<b>3039</b>	<b>11%</b>

Fuente: informe insistencias consulta externa 2021.

En este año se ofertaron **30.542** consultas de diferentes especialidades, se asignaron **26.801**, se atendieron **23.794**, hubo una inasistencia de **3.039**, correspondiente a un peso porcentual del **11%**, respecto a la consulta asignada, las cinco (5) especialidades que más se atendieron durante el año 2021, en primer lugar está el servicio de Pediatría, en esta consulta está incluida la del recién nacido, , le sigue el servicio de medicina interna, enseguida Gineco-obstetricia, en el servicio se cuenta con dos (2) Ginecólogos de lunes a viernes para la atención de la consulta de Ginecología y obstetricia, en cuarto lugar esta ortopedia, y la última especialidad entre las cinco (5), está Psiquiatría. (ver Tabla. Producción Consulta externa año 2021)

## 2.4.3. Vigencia 2022

En el año 2022 las especialidades habilitadas en el Hospital regional de Sogamoso ESE, en el servicio de consulta externa, según el REPS tiene las siguientes: Ginecología, Pediatría, Ortopedia, Medicina Interna, Psiquiatría, Cirugía General, Dermatología, Urología, Fisiatría, Cirugía Pediatría, Cirugía Plástica, Cirugía

maxilofacial; Anestesia, Gastroenterología, Psicología, Nutrición, Medicina General (Puerperio).

En la siguiente tabla se muestra la producción correspondiente a los servicios de consulta externa

Tabla. Producción Consulta externa año 2022

ESPECIALIDAD	AGENDA OFERTADA	AGENDA ASIGNADA	CITAS ASISTIDAS	CITAS INASISTIDAS	PORCENTAJE
GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA	6584	5673	6189	743	13%
ORTOPEDIA	4300	4155	3814	341	8%
PEDIATRIA	4614	3607	3203	404	11%
PSIQUIATRIA	3484	3427	3029	398	12%
MEDICINA INTERNA	3274	2665	2438	226	8%
DERMATOLOGÍA	2694	2571	2310	261	10%
CIRUGIA GENERAL	2753	2181	2002	179	8%
PUERPERIO	2224	2059	1660	339	16%
UROLOGIA	2169	1919	1751	168	9%
ANESTESIA	1995	1911	1777	134	7%
CIRUGÍA PEDIATRICA	1427	1339	1223	116	9%
FISIATRIA	1594	1214	1105	109	9%
PSICOLOGÍA	1764	1145	915	230	20%
CIRUGÍA PLÁSTICA	778	706	635	71	10%
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	551	492	422	70	14%
NUTRICIÓN	498	379	315	64	17%
GASTROENTEROLOGIA	348	245	232	13	5%
<b>TOTAL DE CONSULTAS</b>	<b>41051</b>	<b>35688</b>	<b>33020</b>	<b>3866</b>	<b>11%</b>

Fuente: informe insistencias consulta externa 2022.

En este año se ofertaron **41.051** consultas de diferentes especialidades, se asignaron **35.688**, se atendieron **33.020**, hubo una inasistencia de **3.866**, correspondiente a un peso porcentual del **11%**, respecto a la consulta asignada, las cinco (5) especialidades que más se atendieron durante el año 2022, en primer lugar está el servicio de Gineco-obstetricia, enseguida ortopedia, acá se incluyen los controles postquirúrgicos, en donde se ve aumentado los procedimientos por el incremento de trauma, le sigue Pediatría en esta consulta está incluida la del recién nacido, continua el servicio de Psiquiatría y el servicio de medicina interna. (Tabla. Producción Consulta externa año 2022)

#### 2.4.4. Vigencia 2023

En el año 2023 las especialidades habilitadas en el Hospital regional de Sogamoso ESE, en el servicio de consulta externa, según el REPS tiene las siguientes: Ginecología, Pediatría, Ortopedia, Medicina Interna, Psiquiatría, Cirugía General, Dermatología, Urología, Fisiatría, Cirugía Pediatría, Cirugía Plástica, Cirugía maxilofacial; Anestesia, Gastroenterología, Psicología, Nutrición, Medicina General (Puerperio).

En la siguiente tabla se muestra la producción correspondiente a los servicios de consulta externa

Tabla. Producción Consulta externa año 2023

ESPECIALIDAD	AGENDA OFERTADA	AGENDA ASIGNADA	CITAS ASISTIDAS	CITAS INASISTIDAS	PORCENTAJE
GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA	7523	7265	6769	556	8%
PEDIATRIA	5044	4407	4127	280	6%
ORTOPEDIA	4352	4238	3906	332	8%
PSIQUIATRIA	3570	3474	3247	227	7%
DERMATOLOGÍA	3406	3318	3090	228	7%
MEDICINA INTERNA	3002	2861	2633	228	8%
ANESTESIA	2241	2214	2072	142	6%
CIRUGIA GENERAL	2557	2033	1916	117	6%
UROLOGIA	2134	1990	1880	110	6%
PUERPERIO	2158	1936	1662	274	14%
PSICOLOGÍA	1879	1324	1099	225	17%
CIRUGÍA PEDIATRICA	1380	1222	1110	112	9%
FISIATRIA	1638	1193	1092	101	8%
GASTROENTEROLOGIA	704	689	594	95	14%
CIRUGÍA PLÁSTICA	824	661	599	62	9%
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	596	582	562	20	3%
NUTRICIÓN	930	491	427	64	13%
<b>TOTAL DE CONSULTAS</b>	<b>43938</b>	<b>39898</b>	<b>36785</b>	<b>3173</b>	<b>8%</b>

Fuente: informe insistencias consulta externa 2023.

En este año se ofertaron **43.938** consultas de diferentes especialidades, se asignaron **39.898**, se atendieron **36.785**, hubo una inasistencia de **3.173**, correspondiente a un peso porcentual del **8%**, respecto a la consulta asignada, las cinco (5) especialidades que más se atendieron durante el año 2023, en primer lugar está el servicio de Gineco-obstetricia, enseguida Pediatría en esta consulta está incluida la del recién nacido, y de tercer lugar esta ortopedia, acá se incluyen los controles postquirúrgicos, en donde se ve aumentado los procedimientos por el incremento de trauma, le sigue el servicio de Psiquiatría y el servicio de Dermatología. (ver Tabla. Producción Consulta externa año 2023)

#### 2.4.5. Vigencia 2024

En este año de 2024 las especialidades habilitadas en el Hospital regional de Sogamoso ESE, en el servicio de consulta externa, según el REPS tiene las siguientes: Ginecología, Pediatría, Ortopedia, Medicina Interna, Psiquiatría, Cirugía General, Dermatología, Urología, Fisiatría, Cirugía Pediatría, Cirugía Plástica, Cirugía maxilofacial; Anestesia, Gastroenterología, Psicología, Nutrición, Medicina General (Puerperio). En este año se está ofertando la consulta de cirugía vascular, los días lunes

En la siguiente tabla se muestra la producción correspondiente a los servicios de consulta externa

Tabla. Producción Consulta externa año 2024

ESPECIALIDAD	AGENDA OFERTADA	AGENDA ASIGNADA	CITAS ASISTIDAS	CITAS INASISTIDAS	PORCENTAJE
GINECOLOGÍA-OBSTETRICIA	2195	2219	2159	60	3%
ORTOPEDIA	1174	1164	1123	41	4%
MEDICINA INTERNA	1070	1061	1029	32	3%
PEDIATRIA	1008	959	921	38	4%
DERMATOLOGÍA	843	840	814	26	3%
PSIQUIATRIA	776	732	712	20	3%
ANESTESIA	633	605	579	26	4%
CIRUGIA GENERAL	622	570	558	12	2%
PUERPERIO	542	318	285	33	10%
PSICOLOGÍA	528	437	419	18	4%
FISIATRIA	508	504	490	14	3%
CIRUGIA PEDIATRICA	332	289	274	15	5%
NUTRICIÓN	266	145	118	27	19%
CIRUGIA PLÁSTICA	201	198	187	11	6%
GASTROENTEROLOGIA	179	176	167	9	5%
UROLOGIA	157	156	150	6	4%
CIRUGIA MAXILOFACIAL	127	123	120	3	2%
<b>TOTAL DE CONSULTAS</b>	<b>11161</b>	<b>10496</b>	<b>10105</b>	<b>391</b>	<b>4%</b>

Fuente: informe insistencias consulta externa 2024.

En este periodo se ofertaron **11.161** consultas de diferentes especialidades, se asignaron **10.496**, se atendieron **10.105**, hubo una inasistencia de **391**, correspondiente a un peso porcentual del **4%**, respecto a la consulta asignada, las cinco (5) especialidades que más se atendieron durante este tiempo, en primer lugar está el servicio de Gineco-obstetricia, enseguida ortopedia acá se incluyen los controles postquirúrgicos, en donde se ve aumentado los procedimientos por el incremento de trauma, de tercer lugar esta medicina interna, le sigue el servicio de pediatría, en donde también está incluido los controles del recién nacido, luego la consulta de Dermatología y el servicio de Psiquiatría. (ver Tabla. Producción Consulta externa año 2024)

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

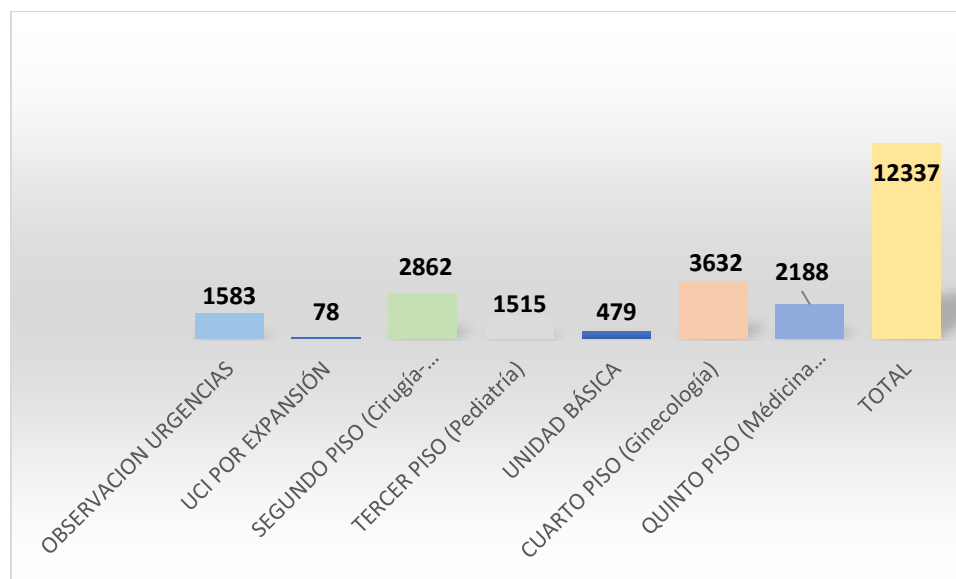
## 2.5. ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

### 2.5.1. Vigencia 2020

Para la vigencia 2020, en el mes de noviembre se habilito la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Unidad de Cuidados intermedios y Unidad básica neonatal (UCIN), y se tenían habilitados los servicios de internación de: Hospitalización adultos, Hospitalización Pediatría.

Los egresos en el servicio de hospitalización para el año 2020, se muestra en la siguiente grafica

Grafica. Egresos hospitalización año 2020



Fuente: Sistema de información Citalud.

En el año 2020 se tuvo **12.337** egresos en el servicio de hospitalización siendo la mayor hospitalización en el servicio de Ginecología, (3632), que corresponde a un **29%** del total de los egresos, en este servicio se atendieron 2.231 partos. Y sigue el segundo piso, en donde se tiene las especialidades de cirugía y el área que se habilito como respiratoria en donde se tenían hospitalizados los pacientes con COVID 19, que corresponde a un **23%**.

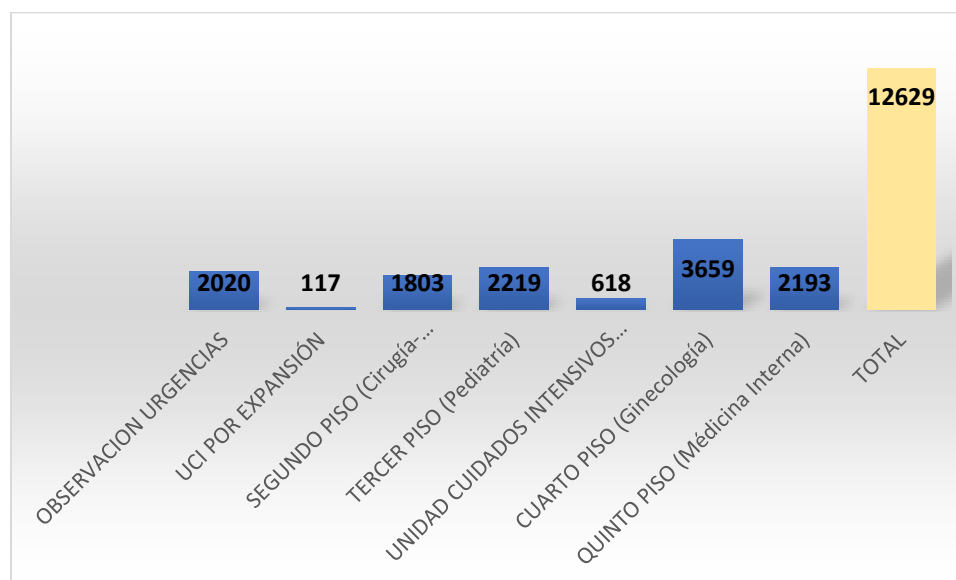
Para esta vigencia se tuvo un giro cama de **6.7**

### 2.5.2. Vigencia 2021

Para la vigencia 2021, entro en funcionamiento la UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (UCIN), que constaba de cinco (5) camas de CUIDADO BÁSICO, cuatro (4) camas de CUIDADO INTERMEDIO y tres (3) camas de CUIDADO INTENSIVO

Los egresos en el servicio de hospitalización para el año 2021, se muestra en la siguiente grafica.

Grafica. Egresos hospitalización año 2021



Fuente: Sistema de información Citisalud.

En el año 2021 se tuvo **12.629** egresos en el servicio de hospitalización siendo la mayor hospitalización en el servicio de Ginecología, (3659), que corresponde a un **29%** del total de los egresos, en este servicio se atendieron 2.125 partos. Y sigue el tercer piso, pediatría, que corresponde a un **18%**.

En este año en el mes de agosto se cerró la Unidad de Cuidado Intensivos por expansión debido a la disminución y no pacientes de covid 19, con necesidad de UCI.

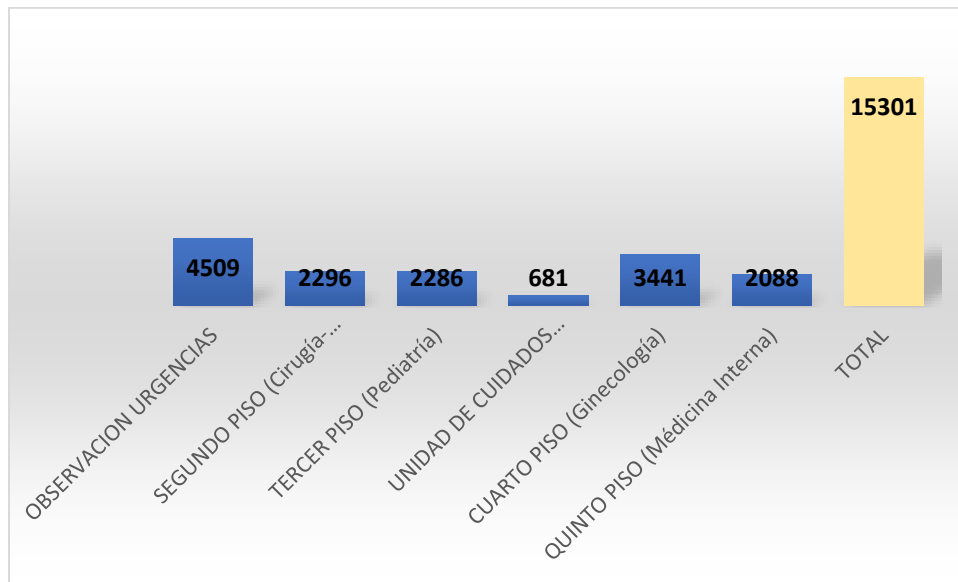
En esta vigencia se tuvo un giro cama de **6.8**

### 2.5.3. Vigencia 2022

Para la vigencia 2022, se cuentan con los mismos servicios de internación que el año 2021.

Los egresos en el servicio de hospitalización para el año 2022, se muestra a continuación en la siguiente grafica

Grafica. Egresos hospitalización año 2022



Fuente: Sistema de información Citisalud.

En el año 2022 se tuvo **15301** egresos en el servicio de hospitalización siendo la mayor hospitalización en el servicio de observación urgencias, (4509), que corresponde a un **29%** del total de los egresos, le sigue el servicio de Gineco-Obstetricia (2296) en este servicio se atendieron 2.059 partos, que corresponde a un **15%**. Del total de los egresos.

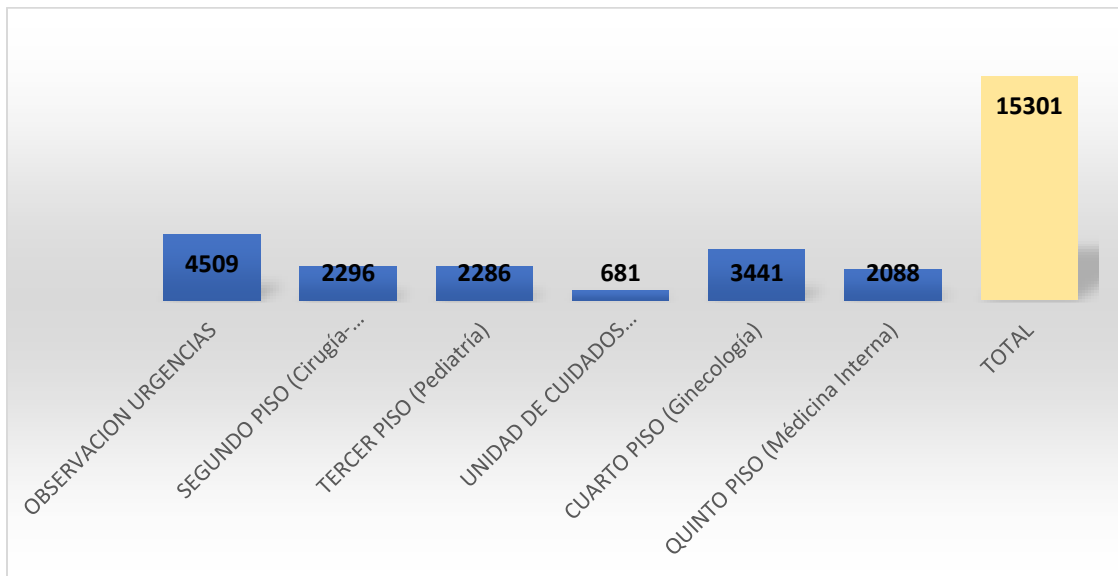
En el año 2022 el giro cama es **8.1**

#### 2.5.4. Vigencia 2023

Para la vigencia 2023, se cuentan con los mismos servicios de internación que el año inmediatamente anterior.

Los egresos en el servicio de hospitalización para el año 2023, se muestra a continuación en la siguiente grafica.

Grafica. Egresos hospitalización año 2023



Fuente: Sistema de información Citalud.

En el año 2023 se tuvo **15.301** egresos en el servicio de hospitalización siendo la mayor hospitalización en el servicio de observación, (4.509), que corresponde a un **29%** del total de los egresos, en el segundo lugar está el servicio de Gineco-Obstetricia (3.441), con un porcentaje del **22%** del total de los egresos, en este servicio se atendieron 1.900 partos. A continuación, sigue el tercer piso con el servicio de Pediatría (2.286), que corresponde a un **15%**.

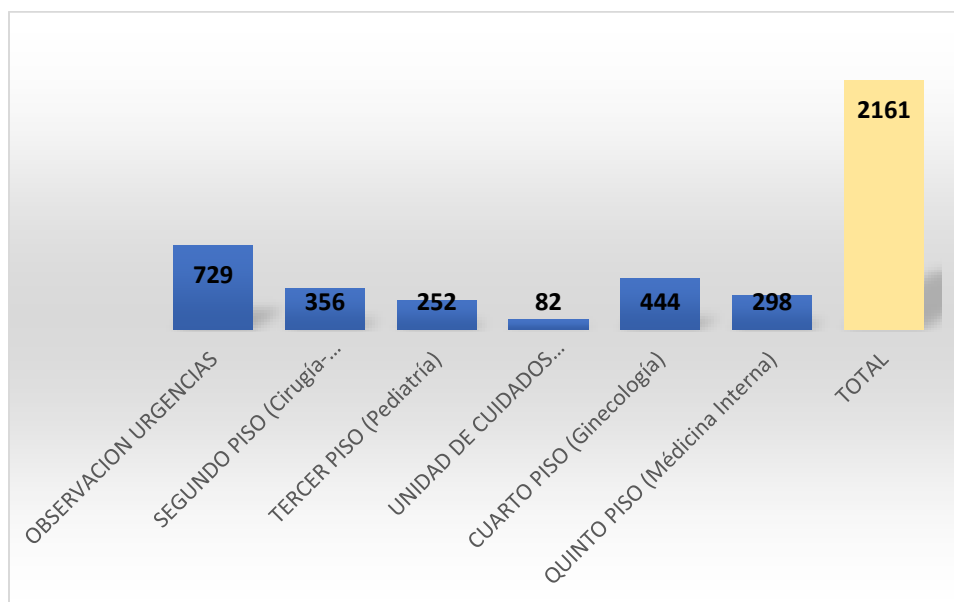
#### 2.5.5. Vigencia 2024

Para esta vigencia, se cuentan con los mismos servicios de internación que el año inmediatamente anterior.

Los egresos en el servicio de hospitalización para el periodo que se lleva del 2024, se muestra a continuación en la siguiente grafica



Grafica. Egresos hospitalización año 2024



Fuente: Sistema de información Citisalud.

En este año se tuvo **2.161** egresos en el servicio de hospitalización siendo la mayor hospitalización en el servicio de observación, (729), que corresponde a un **34%** del total de los egresos, en el segundo lugar está el servicio de Gineco-Obstetricia (444), con un porcentaje del **21%** del total de los egresos, en este servicio se atendieron 392 partos. A continuación, sigue el segundo piso con el servicio de cirugía (356), que corresponde a un **16%**.

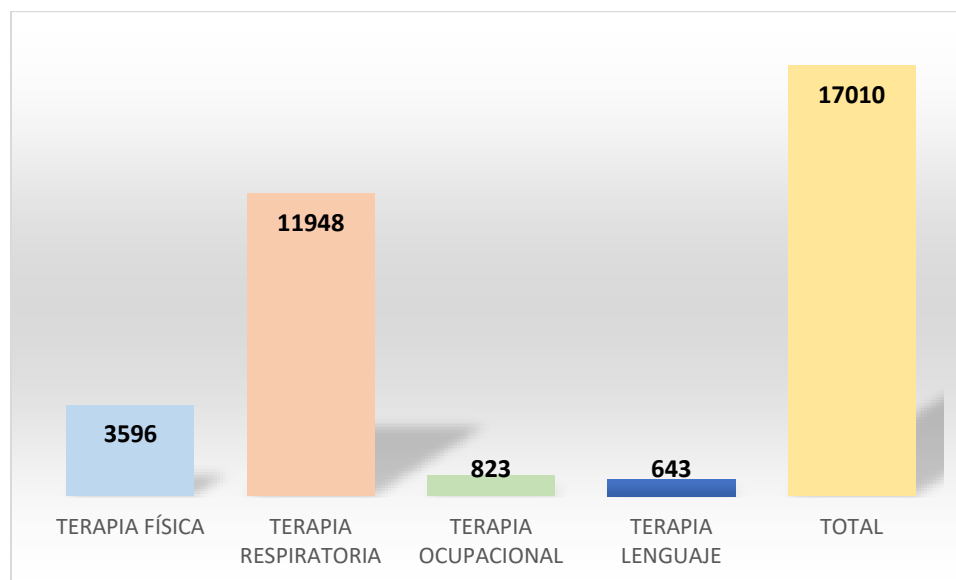
Para este periodo se lleva un giro cama de **5.0**

Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

## 2.6. APOYO TERAPÉUTICO

### 2.6.1. Vigencia 2020

Grafica. terapias año 2020

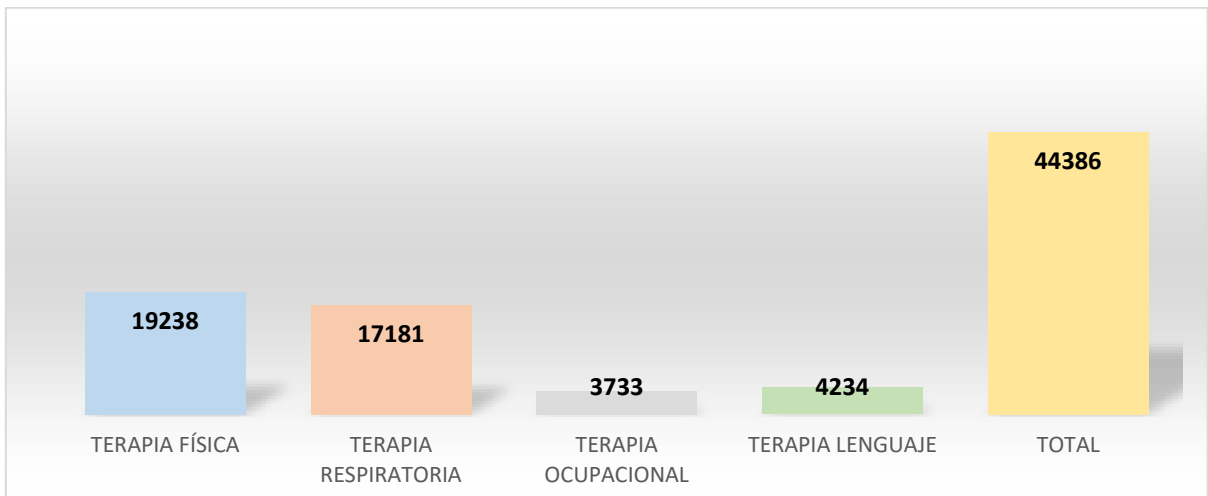


Fuente: Sistema de información Citalud.

En el año 2020 el apoyo terapéutico prestó el servicio de terapia Física, terapia respiratoria, terapia ocupacional y terapia de lenguaje. En este año se tuvo **17010**, atenciones de apoyo terapéutico, siendo la terapia con mayor atención terapia respiratoria, en vigencia en el mes de marzo se declaró la pandemia por COVID - 19, y en el mes de junio se habilitó la Unidad de Cuidados Intensivos para expansión por COVID-19, en donde el servicio de Terapia Respiratoria incremento, por la atención de los pacientes respiratorios, tanto en la UCI como en el área respiratoria, que estas se habilitaron exclusivamente para esta pandemia; como se puede observar en el perfil de morbilidad de este año que es la primera causa; le sigue terapia Física que en el área de hospitalización y la UCI también este servicio también fue primordial

### 2.6.2. Vigencia 2021

Grafica. terapias año 2021

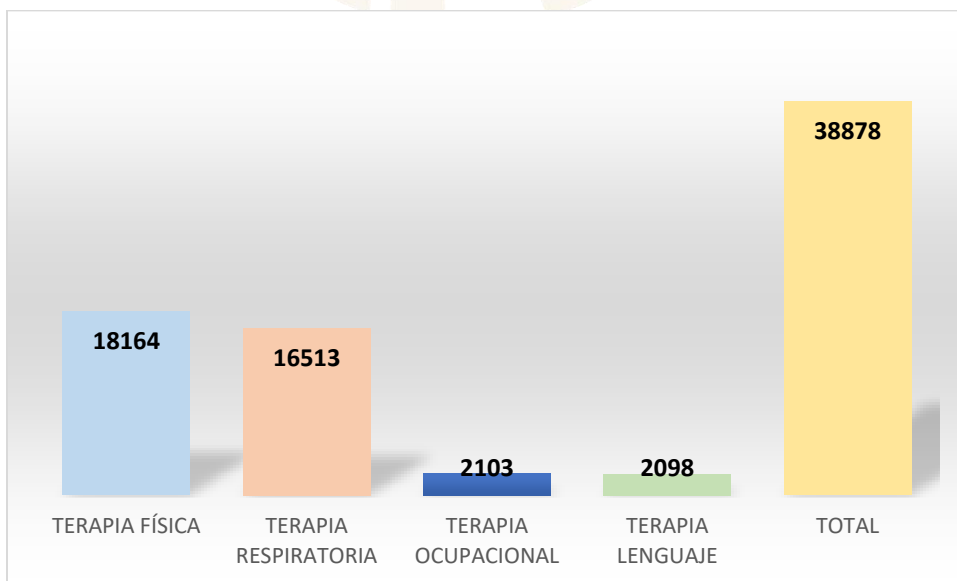


Fuente: Sistema de información Citisalud.

En el año 2021 el apoyo terapéutico prestó el servicio de terapia Física, terapia respiratoria, terapia ocupacional y terapia de lenguaje. En este año se tuvo **44386**, atenciones de apoyo terapéutico, siendo la terapia con mayor atención terapia Física, sigue Terapia Respiratoria, en este año se la pandemia por COVID -19, y en el mes de agosto se deshabilitó la Unidad de Cuidados Intensivos por expansión por COVID-19, debido a la disminución de pacientes.

### 2.6.3. Vigencia 2022

Grafica terapias año 2022

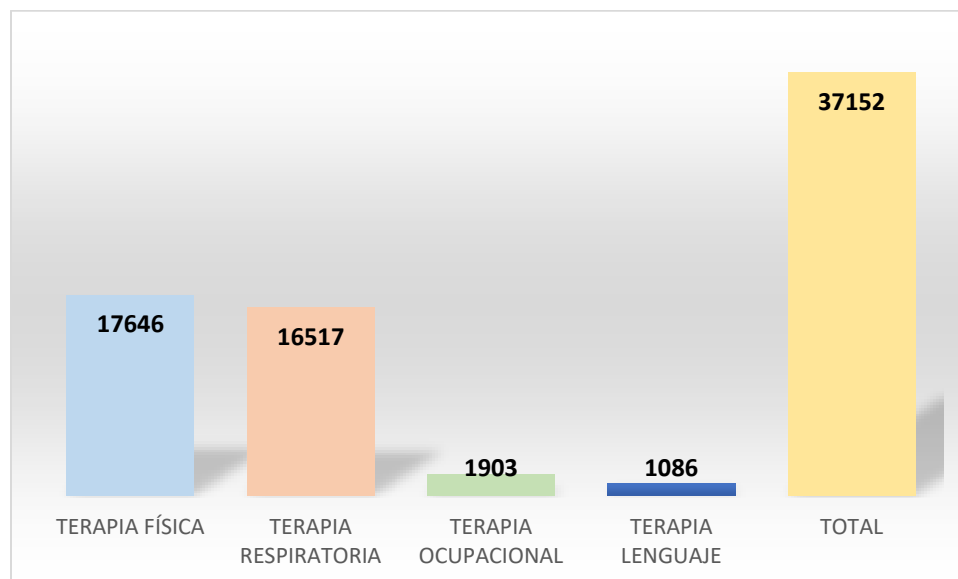


Fuente: Sistema de información Citisalud.

En el año 2022 el apoyo terapéutico prestó el servicio de terapia Física, terapia respiratoria, terapia ocupacional y terapia de lenguaje. En este año se tuvo **38878**, atenciones de apoyo terapéutico, siendo la terapia con mayor atención terapia Física, sigue Terapia Respiratoria, en seguida terapia ocupacional y terapia de lenguaje. En este año se adquirió el Equipo de tamizaje auditivo neonatal en donde se ven reflejados en las actividades de terapia de lenguaje.

#### 2.6.4. Vigencia 2023

Grafica terapias año 2023

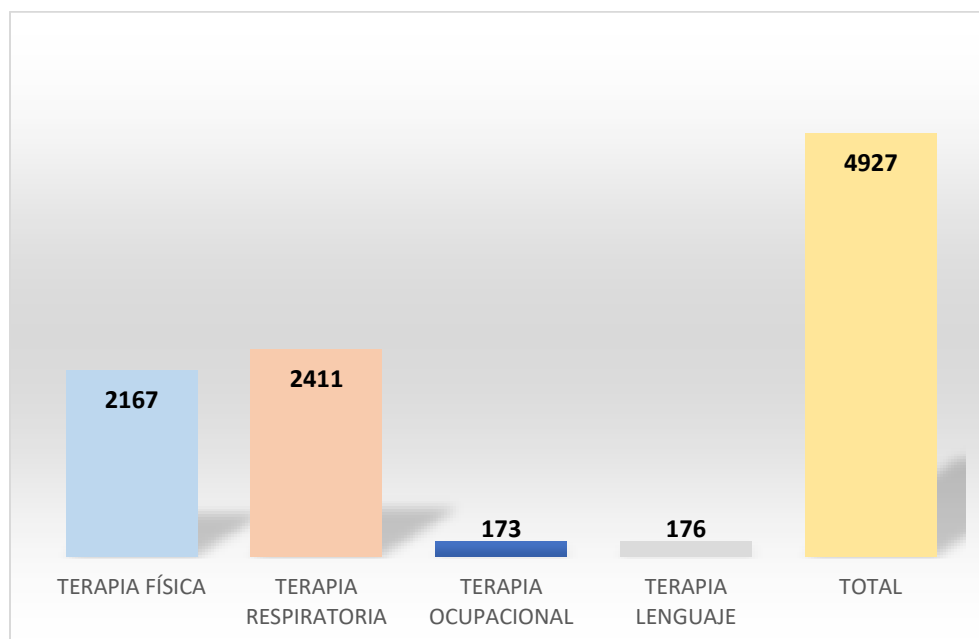


Fuente: Sistema de información Citalud.

En el año 2023 el apoyo terapéutico prestó el servicio de terapia Física, terapia respiratoria, terapia ocupacional y terapia de lenguaje. En este año se tuvo **37152**, atenciones de apoyo terapéutico, siendo la terapia con mayor atención terapia Física, sigue Terapia Respiratoria, en seguida terapia ocupacional y terapia de lenguaje.

#### 2.6.5. Vigencia 2024

Grafica terapias año 2024



Fuente: Sistema de información Citisalud.

En este periodo el apoyo terapéutico prestó el servicio de terapia Física, terapia respiratoria, terapia ocupacional y terapia de lenguaje. De enero a 22 de marzo de 2024 se tuvo **4927**, atenciones de apoyo terapéutico, siendo la terapia con mayor atención terapia Física, sigue Terapia Respiratoria, en seguida terapia ocupacional y terapia de lenguaje.

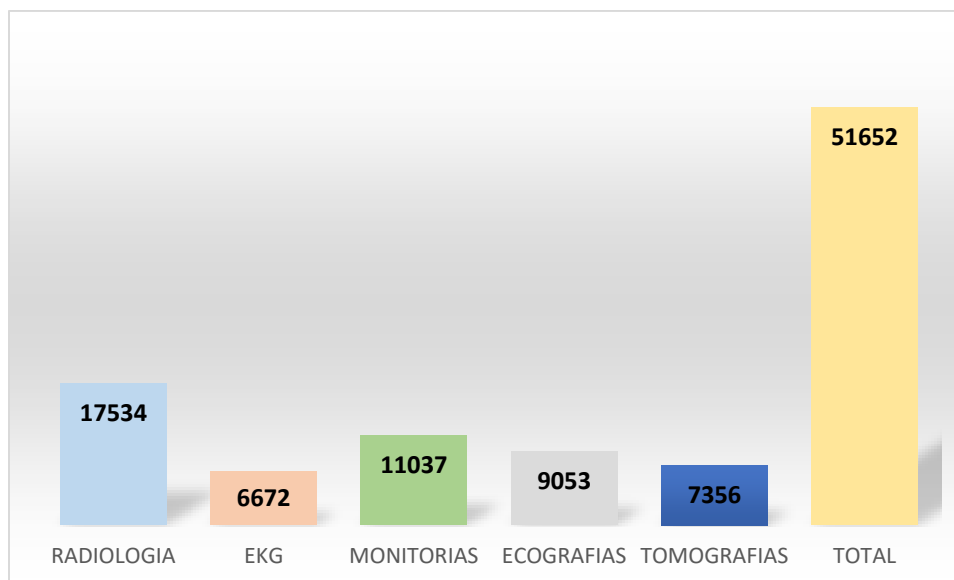
**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## 2.7. APOYO DIAGNOSTICO

### 2.7.1. Vigencia 2020

En el Hospital Regional de Sogamoso en este proceso se tiene Radiología en el siguiente cuadro se observa la producción que se tuvo en año 2020.

Grafica Apoyo Diagnóstico año 2020



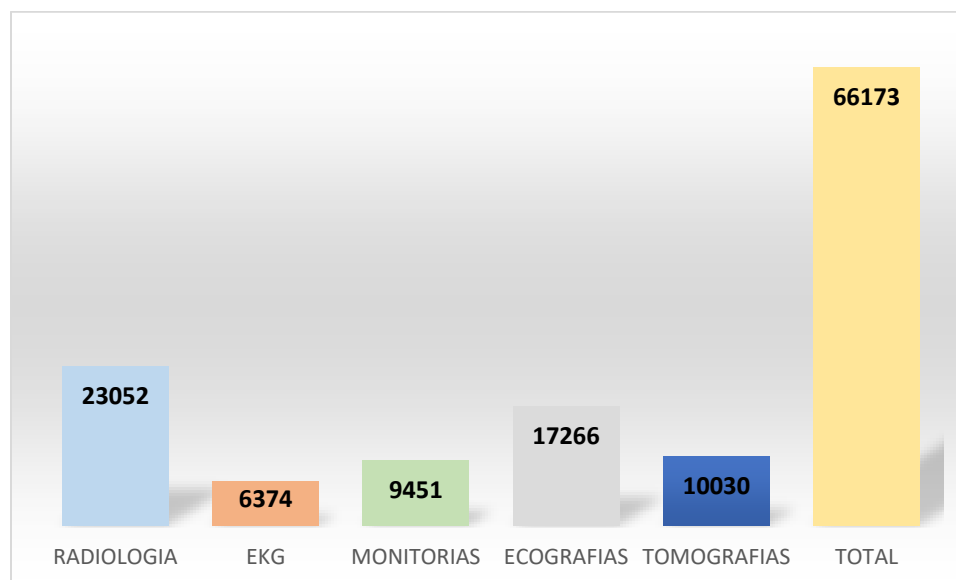
Fuente: Sistema de información Citalud.

En este año se realizaron **51652**, toma de ayudas diagnósticas, la más usada es toma de rayos X, que equivale a un **34%** estas tomas son solicitadas en el servicio de urgencias e internación, le siguen la monitorias fetales, que tiene un peso porcentual del **22%** enseguida ecografías, que es un **21%** del total de las ayudas diagnósticas tomadas en el año 2020, en éstas están incluidas las del servicio de consulta externa que vienen autorizadas para el Hospital Regional de Sogamoso por parte de las EAPB.

### 2.7.2. Vigencia 2021

En el Hospital Regional de Sogamoso en este proceso se tiene Radiología en el siguiente cuadro se observa la producción que se tuvo en año 2021.

Grafica Apoyo Diagnóstico año 2021



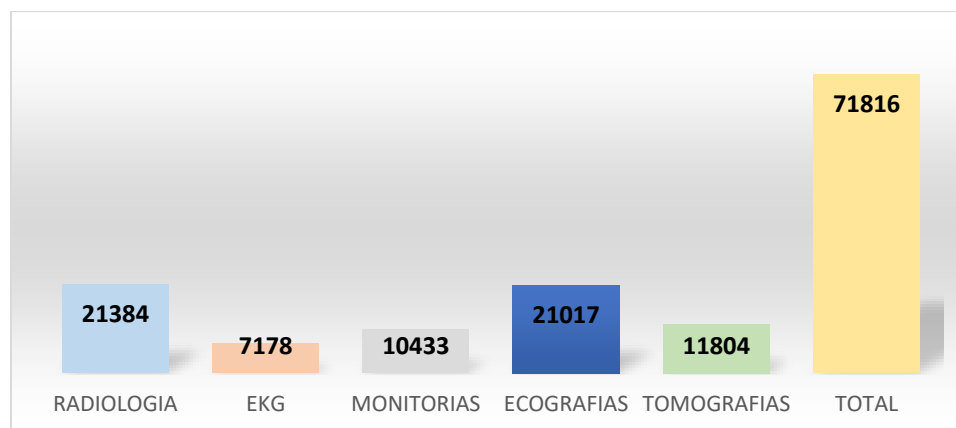
Fuente: Sistema de información Citalud.

En este año se realizaron **66173**, toma de ayudas diagnósticas, la más usada es toma de rayos X, que equivale a un **35%** estas tomas son solicitadas en el servicio de urgencias e internación, le sigue enseguida ecografías, que es un **26%** del total de las ayudas diagnósticas tomadas en el año 2021, en éstas están incluidas las del servicio de consulta externa que vienen autorizadas para el Hospital Regional de Sogamoso por parte de las EAPB. la toma de tomografías, que tiene un peso porcentual del **15%** del total de apoyo diagnóstico

### 2.7.3. Vigencia 2022

En el Hospital Regional de Sogamoso en este proceso se tiene Radiología en el siguiente cuadro se observa la producción que se tuvo en año 2022.

Grafica Apoyo Diagnóstico año 2022



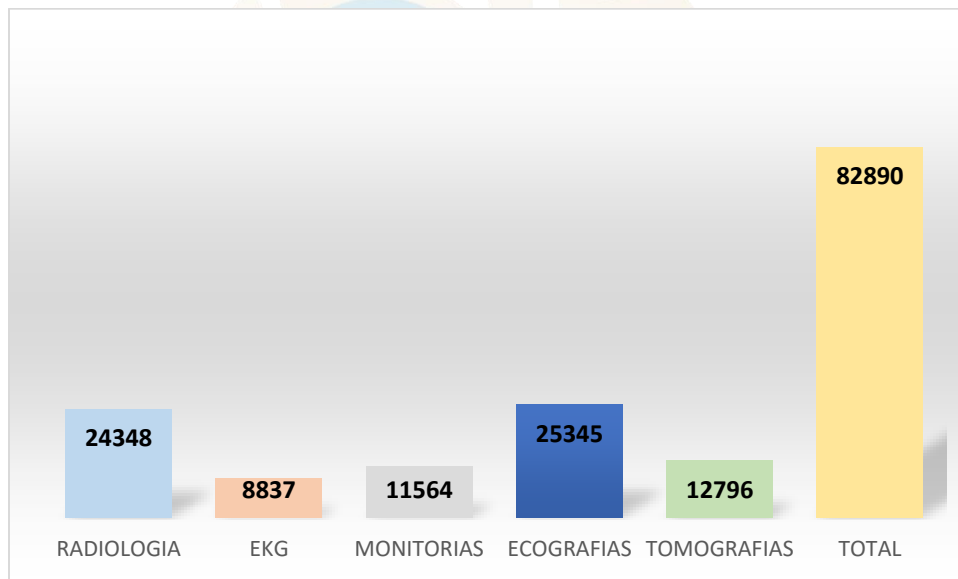
Fuente: Sistema de información Citalud.

En este año se realizaron **71816**, toma de ayudas diagnósticas, la más usada es toma de rayos X, que equivale a un **30%** estas tomas son solicitadas en el servicio de urgencias e internación, le sigue enseguida ecografías, que es un **29%** del total de las ayudas diagnósticas tomadas en el año 2022, en éstas están incluidas las del servicio de consulta externa que vienen autorizadas para el Hospital Regional de Sogamoso por parte de las EAPB. Y las ecografías de detalle realizadas por los primatólogos; la toma de tomografías tiene un peso porcentual del **16%** del total de apoyo diagnóstico

#### 2.7.4. Vigencia 2023

En el Hospital Regional de Sogamoso en este proceso se tiene Radiología en el siguiente cuadro se observa la producción que se tuvo en año 2023.

Grafica Apoyo Diagnóstico año 2023



Fuente: Sistema de información Citalud.

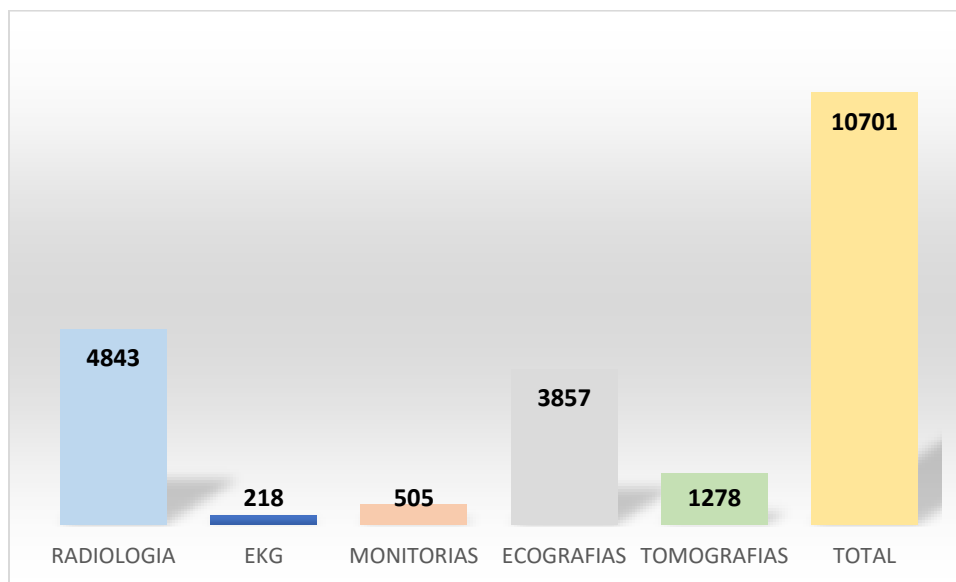
En este año se realizaron **82.890**, toma de ayudas diagnósticas, la más usada es toma de ecografías en éstas están incluidas las del servicio de consulta externa que vienen autorizadas para el Hospital Regional de Sogamoso por parte de las EAPB. Y las ecografías de detalle realizadas por los primatólogos; que equivale a un **30%**, le sigue enseguida toma de rayos X, estas tomas son solicitadas en el servicio de urgencias e internación que es un **29%** del total de las ayudas diagnósticas tomadas en el año 2023, la toma de tomografías tiene un peso porcentual del **15%** del total de apoyo diagnóstico



### 2.7.5. Vigencia 2024

En el Hospital Regional de Sogamoso en este proceso se tiene Radiología en el siguiente cuadro se observa la producción que se tuvo en de enero a marzo 22 de 2024.

Grafica Apoyo Diagnóstico año 2024



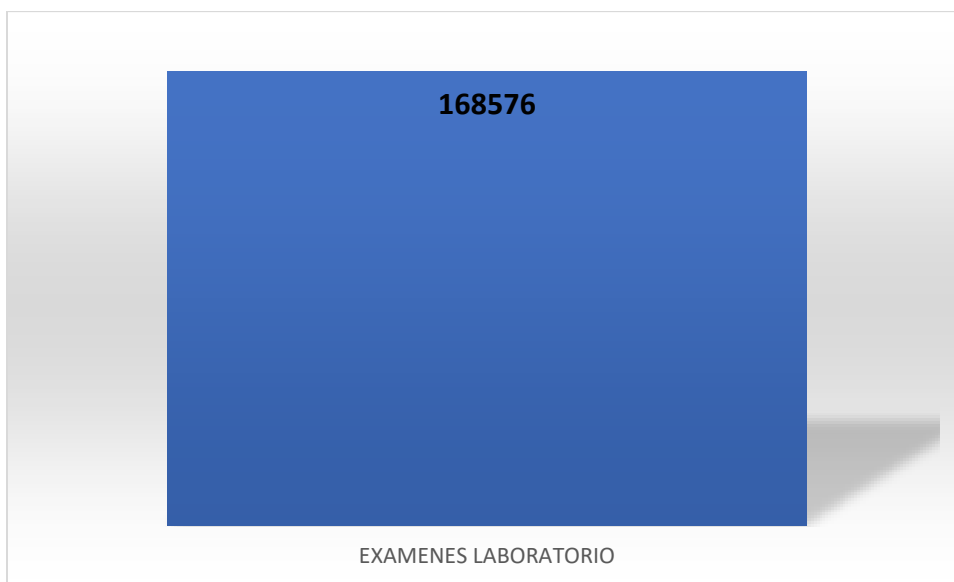
Fuente: Sistema de información Citalud.

En periodo se realizaron **10701**, toma de ayudas diagnósticas, la más usada es toma de rayos X, estas tomas son solicitadas en el servicio de urgencias e internación que es un **45%** del total de las ayudas diagnósticas tomadas en este periodo, luego siguen las ecografías en éstas están incluidas las del servicio de consulta externa que vienen autorizadas para el Hospital Regional de Sogamoso por parte de las EAPB. Y las ecografías de detalle realizadas por los perinatólogos; que equivale a un **36%**, la toma de tomografías tiene un peso porcentual del **12%** del total de apoyo diagnóstico

## 2.8. LABORATORIO CLÍNICO

### 2.8.1. Vigencia 2020

Grafica Laboratorio clínico año 2020



Fuente: Sistema de información Citalud.

Para este año 2020, se tomaron **168576** exámenes de laboratorio, acá están incluidos los servicios de hospitalización, urgencias, y los de Consulta externa que vienen autorizados por parte de las EAPB al Hospital Regional de Sogamoso.

### 2.8.2. Vigencia 2021

Grafica. Laboratorio clínico año 2021



Fuente: Sistema de información Citalud.

Para este año 2021, se tomaron **222406** exámenes de laboratorio, incluidos los servicios de hospitalización, urgencias, y los de Consulta externa que vienen autorizados por parte de las EAPB al Hospital Regional de Sogamoso.

### 2.8.3. Vigencia 2022

Grafica Laboratorio clínico año 2022

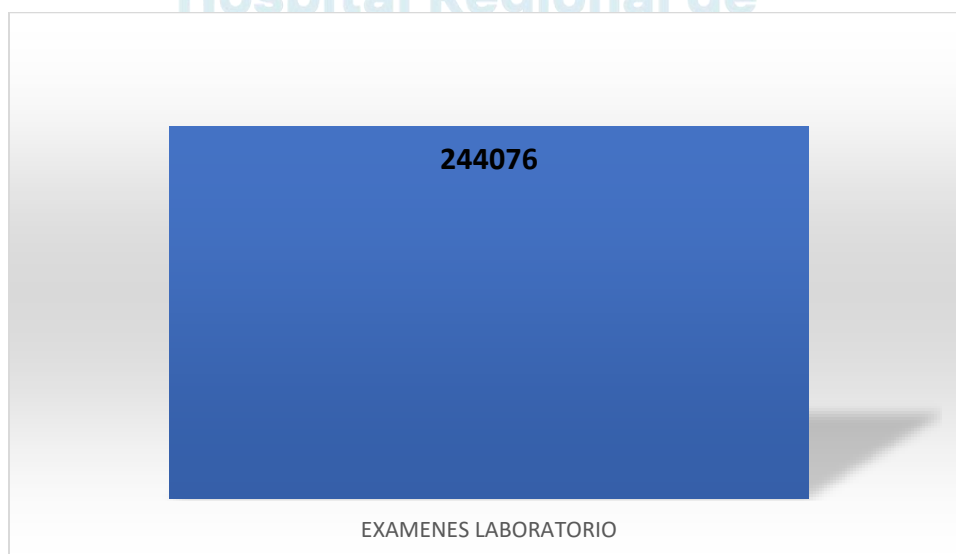


Fuente: Sistema de información Citalud.

Para este año 2022, se tomaron **217784** exámenes de laboratorio, incluidos los servicios de hospitalización, urgencias, y los de Consulta externa que vienen autorizados por parte de las EAPB al Hospital Regional de Sogamoso.

### 2.8.4. Vigencia 2023

Gráfica Laboratorio clínico año 2023

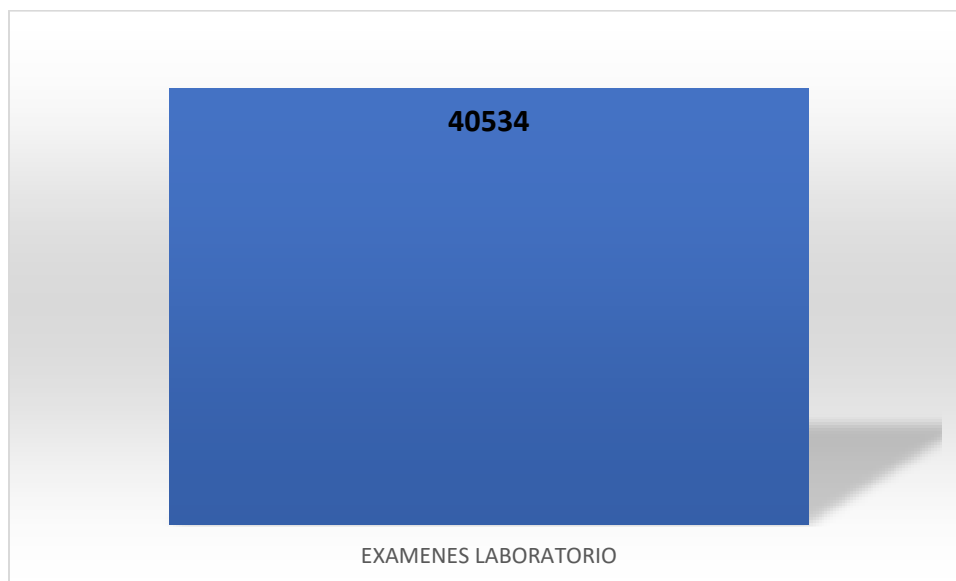


Fuente: Sistema de información Citalud.

Para este año 2023, se tomaron **244076** exámenes de laboratorio, incluidos los servicios de hospitalización, urgencias, y los de Consulta externa que vienen autorizados por parte de las EAPB al Hospital Regional de Sogamoso.

### 2.8.5. Vigencia 2024

Gráfica Laboratorio clínico año 2024



Fuente: Sistema de información Citisalud.

Para este periodo del año 2024, se tomaron **40534** exámenes de laboratorio, incluidos los servicios de hospitalización, urgencias, y los de Consulta externa que vienen autorizados por parte de las EAPB al Hospital Regional de Sogamoso.

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## 2.9. PROGRAMAS ESPECIALES

### 2.9.1. Vigencia 2020

En Programas especiales se tienen dos (2) programas establecidos: **IAMI y MATERNIDAD SEGURA**, a continuación, se mostrarán las actividades que se realizaron en el año 2020 en cada uno de los programas.

#### **Institución Amiga De La Mujer Y La Infancia Con Enfoque Integral (IAMI)**

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., en el año 2020, por medio de su plan de sostenibilidad, mantiene la Certificación de la Estrategia IAMII, por el Ministerio de Salud y la Protección Social y la UNICEF, con los lineamientos del 2.016, de esta manera cumpliendo con la Visión Institucional articulada con el Sistema Obligatorio de Garantía de la calidad.

Con una calificación de: 94.2%

Tabla Evaluación Pasos IAMI año 2020

<b>LINEAMIENTOS 2016</b>
PASO 1: 100%
PASO 2: 92%
PASO 3: 98%
PASO 4: 98%
PASO 5: 93%
PASO 6: 95%
PASO 7: 95%
PASO 8: 95%
PASO 9: 95%
PASO 10: 81%

Fuente: Líder Programas Sociales

La Política de Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII), educa y fortalece a las gestantes y sus familias de la provincia Sugamuxi de las diferentes EAPB, en el año 2020 se realizaron 10 rutas de la Gestante.



En el año 2020 se beneficiaron 95 mujeres, donde se les entregó entre ajuars, Pañaleras (bolsos), con la ayuda de la Gobernación de Boyacá, ropa del recién nacido y fajas canguro:



En el año 2020 se entregaron 2090 carpetas de la Gestante y carnet de salud infantil



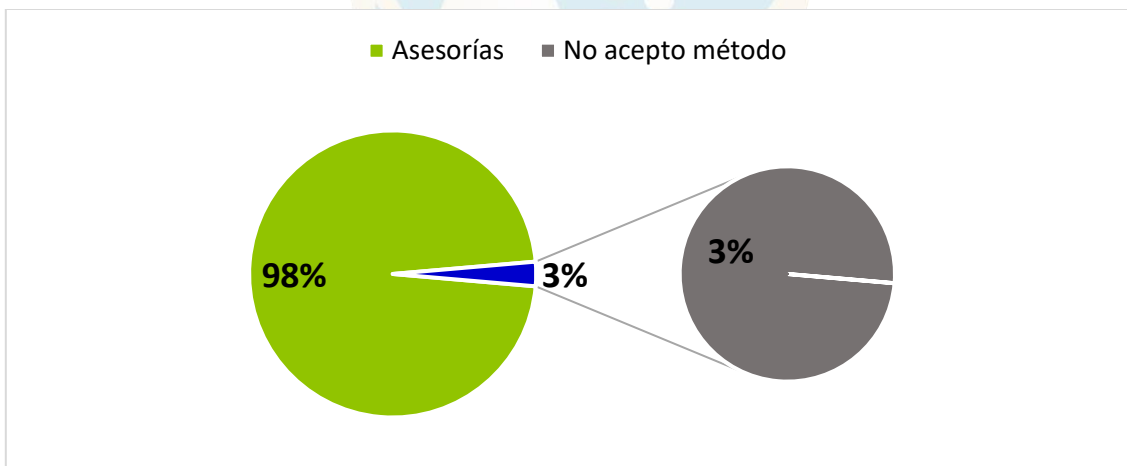
### **Maternidad Segura**

En el año 2020, se llevaron a cabo 3 Simulacros de Código Rojo en los diferentes servicios de la Institución, contando con la participación de los profesionales y especialistas.





El Hospital oferta y garantiza los métodos de Planificación familiar que no afectan la lactancia Materna según selección de la usuaria.



En el año 2020 se realizaron asesorías en planificación Familiar, de las cuales el 2% (42) no acepto método de planificación, asociado a sus creencias religiosas, cultura y método de su pareja.

### 2.9.2. Vigencia 2021

#### Institución Amiga De La Mujer Y La Infancia Con Enfoque Integral (IAMI)

#### Ruta De La Gestante

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. por medio de la Estrategia (IAMII), educa y fortalece a las gestantes y sus familias de la provincia Sugamuxi y la Libertad de las diferentes EAPB, en el año 2.021 se realizaron 04 rutas de la Gestante y su familia a pesar de la Pandemia COVID-19.



Los temas que se fortalecen, son signos de alarma, lactancia materna, ejercicios kegel, fortalecimiento del piso pélvico, entre otros.



En el año 2021 se beneficiaron 95 mujeres, donde se les entregó entre ajuares, Pañaleras (bolsos), ropa del recién nacido y fajas canguro

En el año 2021 se entregaron 2090 carpetas de la Gestante y carnet de salud infantil.

En el año 2021 se retoma el acompañamiento del parto, beneficiándose 1032 gestantes con su persona significativa.



## Certificación IAMII Hospital Regional De Sogamoso E.S.E.

El 09 de Diciembre del año 2.021, la Secretaria de Salud Departamental, certificó a el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral.



El 23 de Diciembre del año 2.021, el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., en conjunto con Salud Sogamoso E.S.E., certificó a 42 personas de la Red de Apoyo IAMII de la provincia sugamuxi y la Libertad.



## Unidad De Cuidados Intensivos - Tamizaje Auditivo Neonatal

En el año 2021, se inicia con los tamizajes auditivos neonatales:



### Indicadores Gestantes 2021

CRITERIOS	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
Horas/día que funciona la atención de partos	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día médico general del servicio de atención de partos. (No incluye disponibilidad)	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día médico gineco-obstetra del servicio de atención de partos. (No incluye disponibilidad)	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día laboratorio clínico	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día servicio de ambulancia	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Total de gestantes que se remitieron a un nivel de mayor complejidad para la atención del parto	3	9	8	12
N° de madres que fueron acompañadas por sus parejas o alguien significativo para ellas durante el trabajo de parto	120	130	390	450
N° de madres que fueron acompañadas por sus parejas o alguien significativo para ellas durante el parto	4	5	350	540
Total de partos atendidos de mujeres sin control prenatal	42	44	38	41
Total de partos atendidos de mujeres con 1 a 3 controles prenatales	65	46	82	113

Total de nacimientos	545	522	507	546
N° de atendidos por vía vaginal	376	354	336	346
N° de atendidos por cesárea	169	168	171	200

CRITERIOS	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
N° de madres con su hija-hijo atendidas en la institución y dados de alta.	545	522	507	546
N° de madres con su hija-hijo que practicaron lactancia materna exclusiva desde el nacimiento o desde el ingreso a la institución y hasta ser dados de alta	545	522	507	546
N° de niñas y niños recién nacidos que utilizaron biberón hasta ser dados de alta de la institución	0	0	0	0
N° de recién nacidos atendidos en la institución que no recibieron lactancia materna antes de ser dados de alta*.	0	0	0	0
N° de recién nacidos a quienes se les realizó contacto piel a piel	431	480	495	540
N° de recién nacidos que iniciaron la lactancia materna en la primera hora	420	410	495	540
N° de niñas y niños que estuvieron en alojamiento conjunto desde su nacimiento hasta ser dados de alta de la institución.	545	501	495	540

## INDICADORES INFANCIA 2021

CRITERIOS	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
	Total	Total	Total	Total
N° de consultas de urgencias y/o prioritaria en niñas y niños hasta 5 años.	326	348	353	886
N° de consultas de niñas y niños hasta 5 años atendidos en consulta externa (no incluye control de niño sano).	514	493	393	681
N° de consultas de urgencias y/o prioritaria por Infección Respiratoria Aguda en niñas y niños hasta los 5 años.	20	29	34	151
N° de consultas externas por Infección Respiratoria Aguda en niñas y niños hasta los 5 años	3	3	4	25
N° de consultas de urgencias y/o prioritaria por Enfermedad Diarreica Aguda en niñas y niños hasta los 5 años.	48	46	46	149

N° de consultas externas por Enfermedad Diarreica Aguda en niñas y niños hasta los 5 años.	2	2	3	6
N° de niñas y niños hasta los 5 años con riesgo de desnutrición o desnutrición*, registrados en el trimestre anterior. *[Desnutrición: Se clasifica cuando el Indicador peso/edad, talla/edad o peso/talla es menor o igual del percentil 10].	23	12	16	22
N° de niñas y niños hasta los 5 años remitidos a recuperación nutricional en el trimestre anterior.	0	0	0	0
N° de instrumentos AIEPI diligenciados en el trimestre anterior.	989	1361	849	2056

## Maternidad Segura

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., resalta el equipo de trabajo de maternidad segura, bajo un esquema organizado, de tal manera que cuando se presente una hemorragia obstétrica le permita a el equipo asistencial seguir los pasos indicados sin desviarse del objetivo trabajando de manera ordenada y coordinada, lo cual permitio atender de manera segura 17 códigos rojos.

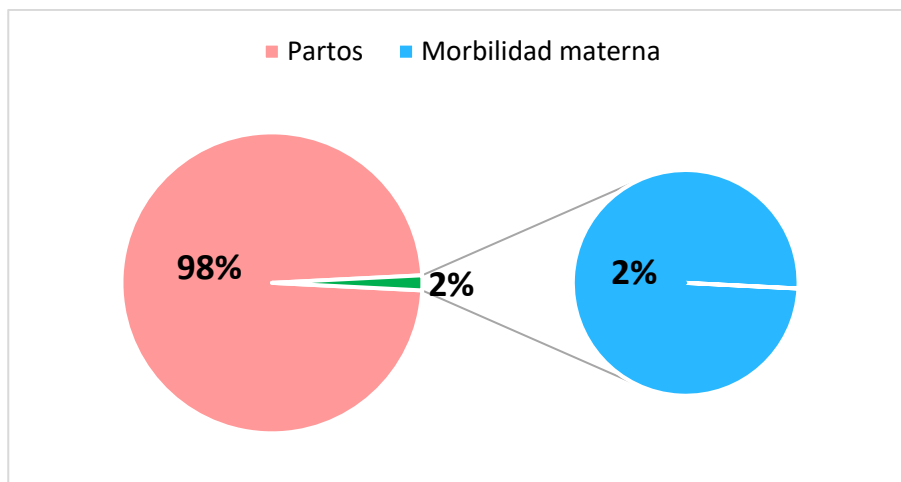
En el año 2.021, se llevaron a cabo 3 talleres de Emergencias Obstétricas, en la sede principal, con la participación de jefes, auxiliares, médicos generales y especialistas.



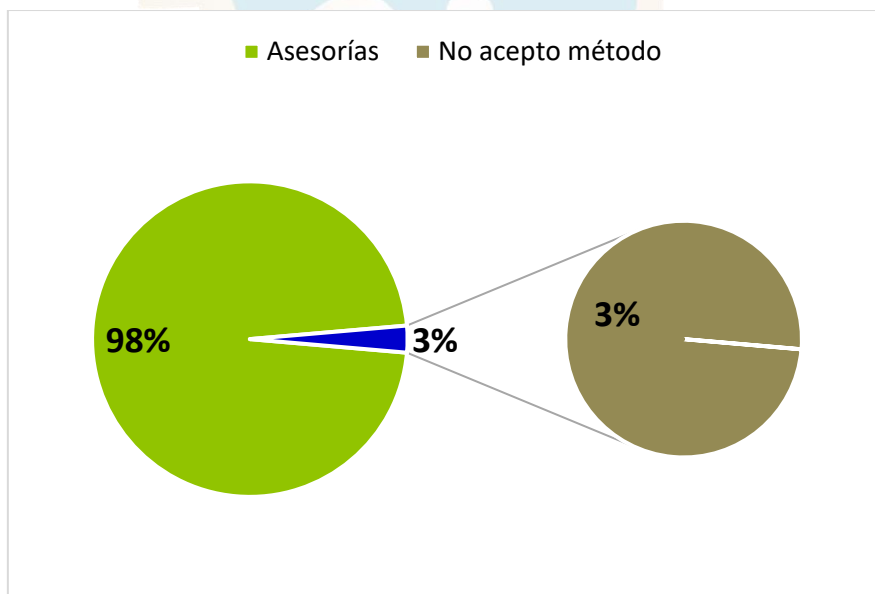
En el año 2.021, se llevaron a cabo 4 Simulacros de Código Rojo en los diferentes servicios de la Institución, contando con la participación de los profesionales y especialistas.



En el año 2.021 el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., de los 2.117 partos que se atendieron, se obtuvo un 2 % (36) casos de Morbilidad Materna Extrema.



En el año 2.021 se realizaron 2.107 asesorías en planificación Familiar, de las cuales el 2% (42) no acepto método de planificación, asociado a sus creencias religiosas, cultura y método de su pareja.



En el año 2.021, se capacitaron 18 profesionales de la Salud de la Institución, entre pediatras, médicos, enfermeras, Nutricionistas, en Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia en el componente Clínico, con apoyo de la Secretaria de Salud Municipal.

### 2.9.3. Vigencia 2022

#### Institución Amiga De La Mujer Y La Infancia Con Enfoque Integral (IAMI)

En el año 2022, se realizo la adquisición e implementación de 3 camas verticales, fortaleciendo el parto Humanizado:



En el año 2022, se llevaron a cabo 18 rutas de la Gestante y su familia, fortaleciendo la Ruta Materno Perinatal:



En el año 2022, se entregaron 2,050 carnets de Salud Infantil y carpetas de la materna.





En el año 2022, se lleva a cabo la cesarea humanizada con el acompañamiento de la persona Significativa, beneficiandose 20 familias.



En el año 2022 se llevo a cabo la capacitación de la Red de Apoyo IAMII, certificando a 42 personas.



## INDICADORES GESTANTE 2022

<b>Campo</b>	Total gestantes atendidas PRIMER TRIMESTRE	Total gestantes atendidas SEGUNDO TRIMESTRE	Total gestantes atendidas TERCER TRIMESTRE	Total gestantes atendidas CUARTO TRIMESTRE
Nº de camas en el área de trabajo de parto	3	3	3	3
Nº de sala(s) de parto	2	2	2	2
Nº de sala(s) de cirugía para cesáreas	1	1	1	1
Nº de camas del área de puerperio (Alojamiento conjunto)	30	30	30	30
Nº de camas para la hospitalización recién nacidos (UCI, Unidad de cuidados intermedios, Unidad de cuidados básicos)	15	15	15	15
Nº de camas para la hospitalización de pediatría	24	24	24	24
Nº de camas en urgencias pediátricas	2	2	2	2
Horas/día que funciona la atención de partos	24	24	24	24
Total de gestantes que se remitieron a un nivel de mayor complejidad para la atención del parto	10	12	15	37

N° de madres que fueron acompañadas por sus parejas o alguien significativo para ellas durante el trabajo de parto	494	521	534	513
N° de madres que fueron acompañadas por sus parejas o alguien significativo para ellas durante el parto	494	452	421	485
Total de mujeres con atención de parto	322	333	310	307
Del total de partos atendidos cuantos fueron POR CESÁREA	172	188	224	206
Total de partos atendidos de mujeres SIN CONTROL PRENATAL VÍA VAGINAL	45	39	35	11
N° de mujeres atendidas que recibieron asesoría y provisión en anticoncepción en post evento obstetrico antes del alta hospitalaria	494	521	534	513
N° de recién nacidos a quienes se les realizó contacto piel a piel	494	521	534	513
N° de recién nacidos que iniciaron la lactancia materna en la primera hora	494	521	534	513

## INDICADORES INFANCIA 2022

Criterio	Población Atendida PRIMER TRIMESTRE			Población Atendida SEGUNDO TRIMESTRE			Población Atendida TERCER TRIMESTRE			Población Atendida CUARTO TRIMESTRE		
	Total	No. de niños	No. de niñas	Total	No. de niños	No. de niñas	Total	No. de niños	No. de niñas	Total	No. de niños	No. de niñas
N° de recién nacidos vivos.	<b>494</b>	249	245	<b>523</b>	269	254	<b>541</b>	271	270	<b>513</b>	248	265
N° de recién nacidos con peso al nacer inferior a 2.500 gramos.	<b>47</b>	26	21	<b>54</b>	33	21	<b>60</b>	32	28	<b>51</b>	28	23
N° de recién nacidos con peso al nacer inferior a 1.500 gramos.	<b>4</b>	3	1	<b>6</b>	5	1	<b>3</b>	0	3	<b>3</b>	2	1
N° de recién nacidos a los cuales se les realizó y entregó el resultado del TSH a la madre o familiar antes de ser dados de alta de la institución.	<b>494</b>	249	245	<b>523</b>	269	254	<b>541</b>	271	270	<b>513</b>	248	265
N° de recién nacidos hijos de madres con resultado VIH(+).	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0
N° de recién nacidos en la institución y a los cuales se les	<b>494</b>	249	245	<b>523</b>	269	254	<b>541</b>	271	270	<b>513</b>	248	265

realizó hemoclasificación.												
N° de recién nacidos en la institución que tuvieron el registro civil tramitado al ser dados de alta de la institución.	<b>107</b>	55	52	<b>112</b>	57	55	<b>140</b>	76	64	<b>97</b>	46	51
N° de recién nacidos en la institución que ingresaron al programa madre canguro.	<b>47</b>	26	21	<b>54</b>	33	21	<b>60</b>	32	28	<b>51</b>	28	23
N° de recién nacidos en la institución vacunados con BCG y a quienes se les entregó carné de vacunación antes de ser dados de alta de la institución.	<b>494</b>	249	245	<b>523</b>	269	254	<b>541</b>	271	270	<b>513</b>	248	265
N° de recién nacidos en la institución vacunados con Hepatitis B durante las primeras doce horas de nacido y a quienes se les entregó carné de vacunación antes de ser dados de alta de la institución.	<b>494</b>	249	245	<b>523</b>	269	254	<b>541</b>	271	270	<b>513</b>	248	26

## MATERNIDAD SEGURA

En el año 2022 se llevo a cabo el taller de emergencias Obstetricas y simulacros de Codigo Rojo.



En el año 2022, se implementaron los indicadores de la resolución 3280:

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E				CODIGO	SIGC FT FG-001
MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS				FECHA	04 DE ABRIL DE 2017
PROCESO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y CALIDAD			VERSION	01
FORMATO	FICHA DE GESTIÓN DE INDICADORES			PAGINAS	02
MACROPROCESO	MISIONAL	PROCESO INSTITUCIONAL	ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN	SUBPROCESO	
NOMBRE DEL INDICADOR:	PROPORCIÓN DE GESTANTES CON TAMIZAJE PARA SÍFILIS			OBJETIVO:	
FORMULA	$(N^{\circ} \text{ de gestantes con tamizaje para sífilis, durante la atención prenatal} / N^{\circ} \text{ estimado de gestantes}) \times 100$			DESCRIPCIÓN:	Es el numero de nuevos casos de sífilis Congenita en un determinado de tiempo y una población especifica
FUENTE DE LOS DATOS	Estadísticas vitales-laboratorios			Responsable de la medicion	Líder atención en hospitalización
PERIODICIDAD	MENSUAL	META	100%	TIPO DE TENDENCIA	POSITIVO
GRAFICA DEL INDICADOR					

### 2.9.4. Vigencia 2023

En el año 2023, se actualiza la Resolución de la Política IAMII, y el comité de Seguridad del Paciente:



**Hospital  
Regional de  
Sogamoso E.S.E**

*Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia Integral, IAMII.*

**Resolución N° 395  
20 de septiembre de 2023**

**POLITICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE LA  
ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA-  
CON ENFOQUE INTEGRAL IAMII**

Por medio de la cual se Actualiza la Política de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral **-IAMII-** en favor de la salud y nutrición materna e infantil, la gerente del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, en uso de sus atribuciones legales y en especial de las conferidas por el Artículo 19 de la ley 10 de 1990 y

**Política de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral IAMII**

**El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. se compromete a la promoción, protección, atención y apoyo en salud y nutrición a la población materna e infantil.**

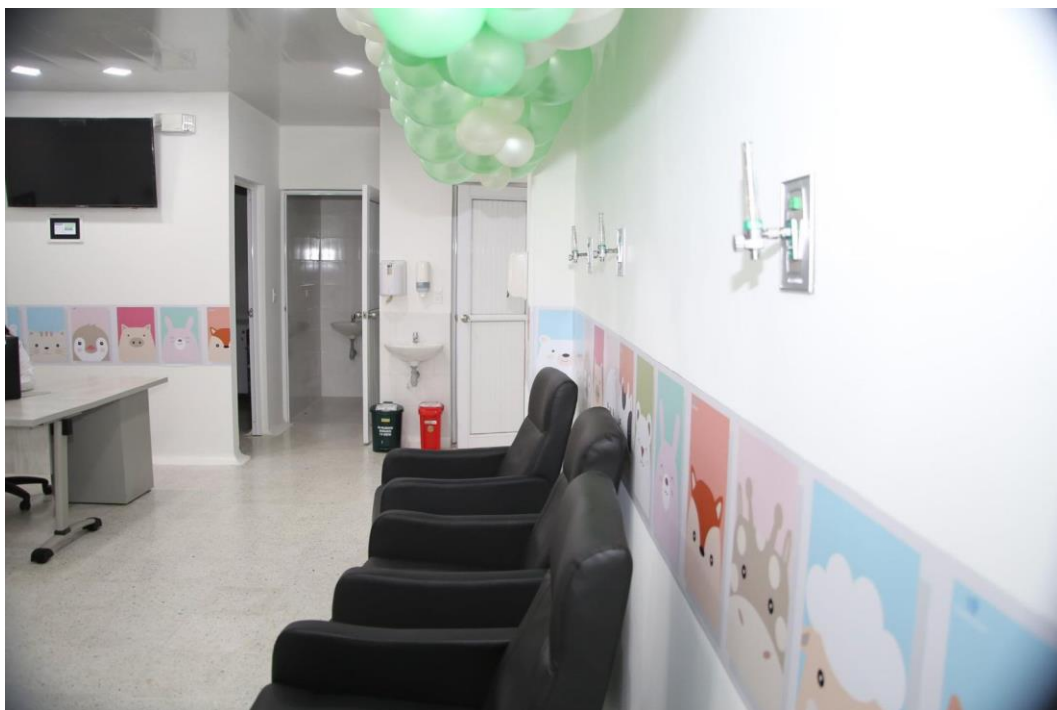
Hospital Regional de Sogamoso E.S.E  
IAMII.

En el mes de Agosto del 2023, se realiza Seminario de Lactancia Materna





En el año 2023, se remodela la Sala ERA:



En el año 2023 se realizaron 20 rutas de la Gestante y su familia



En el mes de Diciembre del 2023, se implementan 3 golozas educativas para las diferentes áreas del Hospital:



### INDICADORES GESTANTES 2023

CRITERIOS	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre
Horas/día que funciona la atención de partos	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día médico general del servicio de atención de partos. (No incluye disponibilidad)	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día médico gineco-obstetra del servicio de atención de partos. (No incluye disponibilidad)	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día laboratorio clínico	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Horas/día servicio de ambulancia	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Total de gestantes que se remitieron a un nivel de mayor complejidad para la atención del parto	20	24	21	29

N° de madres que fueron acompañadas por sus parejas o alguien significativo para ellas durante el trabajo de parto	454	435	553	460
N° de madres que fueron acompañadas por sus parejas o alguien significativo para ellas durante el parto	454	435	553	460
Total de partos atendidos de mujeres sin control prenatal	5	6	8	6
Total de partos atendidos de mujeres con 1 a 3 controles prenatales	41	40	30	36
Total de nacimientos	454	435	553	460
N° de atendidos por vía vaginal	262	242	346	283
N° de atendidos por cesárea	189	190	203	177

<b>CRITERIOS</b>	<b>Primer Trimestre</b>	<b>Segundo Trimestre</b>	<b>Tercer Trimestre</b>	<b>Cuarto Trimestre</b>
N° de controles posparto realizados en los primeros 7 días	454	435	553	460
N° de niñas y niños nacidos en la institución y a los cuales se les realizó consulta de primera vez	454	435	553	460
N° de madres atendidas por dificultades con la lactancia materna	13	11	8	9
N° de consultas de planificación familiar de posparto atendidas por primera vez	454	435	553	460

## Hospital Regional de INDICADORES INFANCIA Sogamoso E.S.E

<b>CRITERIOS</b>	<b>Primer Trimestre</b>	<b>Segundo Trimestre</b>	<b>Tercer Trimestre</b>	<b>Cuarto Trimestre</b>
	<b>Total</b>	<b>Total</b>	<b>Total</b>	<b>Total</b>
N° de recién nacidos vivos, niñas y niños.	454	435	553	460
N° de niñas y niños con peso al nacer inferior a 2.500 gramos	41	42	53	40
N° de niñas y niños con peso	0	6	4	0

al nacer inferior a 1.500 gramos				
N° de niñas y niños a los cuales se les realizó TSH al nacer	454	435	553	460
N° de niñas y niños a los cuales se les entregó el resultado del TSH a la madre o familiar antes de ser dados de alta de la institución	En la cita de pediatría	En la cita de pediatría	En la cita de pediatría	En la cita de pediatría
N° de niñas y niños nacidos hijos de madres con resultado VIH (+)	0	0	0	0
N° de niñas y niños nacidos en la institución y a los cuales se les realizó hemoclasificación	454	435	553	460
N° de niñas y niños que tuvieron el registro civil tramitado al ser dados de alta de la institución	101	93	95	141
N° de niñas y niños que ingresaron al programa madre canguro	41	42	53	40
N° de recién nacidos niñas y niños vacunados con BCG y a quienes se les	454	435	553	460

entregó carné de vacunación antes de ser dados de alta de la institución				
N° de recién nacidos niñas y niños vacunados con Hepatitis B durante las primeras doce horas de nacido y a quienes se les entregó carné de vacunación antes de ser dados de alta de la institución	454	435	553	460


### MATERNIDAD SEGURA

En el año 2023 se llevo a cabo el taller de emergencias Obstetricas y simulacros de Codigo Rojo.






En el mes de Julio del 2023, se implementa el triage materno fetal:




Hospital Regional de Sogamoso E. S. E.

## TRIAGE MATERNO FETAL



**ACOG**  
The American College of Obstetricians and Gynecologists  
Código: MAURG-FT-005



Nota: Por política IAMII no se devuelven gestantes.

Fecha de Aprobación: 16/03/2023 versión 1

<b>1</b> <b>ATENCIÓN INMEDIATA</b>	<p>FC: &lt; 40 LPM o &gt; 130 LPM</p> <p>SaO<sub>2</sub>: &lt; 93%</p> <p>TAS: &gt; 160 mmHg TAD: &gt; 110 mmHg o &lt; 60 mmHg</p> <p>FCF NO detectada en Doppler</p> <p>&lt; 110 LPM x &gt; 60 segs.</p>	<p><b>Problemas Maternos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Compromiso cardíaco</li> <li>✓ Signos de dificultad respiratoria</li> <li>✓ Crisis Convulsiva</li> <li>✓ Sangrado abundante</li> <li>✓ Alteración estado de conciencia</li> <li>✓ Signos abrupcio placentario (hipertensión uterina + dolor a la palpación + sangrado</li> <li>✓ Signos de ruptura uterina</li> </ul>	<p><b>Parto inminente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Partes fetales visibles en periné</li> <li>✓ Ganas de Pujar</li> </ul> <p><b>Problemas Fetales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Partes fetales visibles en periné</li> <li>✓ Ganas de pujar</li> </ul>	
<b>2</b> <b>EMERGENCIA</b>	<p>FC: &gt; 120 LPM o &lt; 50 LPM</p> <p>Temp &gt; 38.3</p> <p>FR &gt; 26 RPM o &lt; 12 RPM</p> <p>SaO<sub>2</sub> &lt; 95%</p> <p>TAS: &gt; 140 mmHg TAD: &gt; 90 mmHg Sintomático</p> <p>FCF &gt; 160 LPM x &gt; 60 segs o desaceleraciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dolor severo sin contracciones</li> <li>✓ Disnea</li> <li>✓ Suicidio – Homicidio</li> <li>✓ Disminución movimientos fetales</li> <li>✓ Trauma reciente</li> <li>✓ Mayor nivel de atención requerido</li> <li>✓ &lt; 34 sems con contracciones o RPM y = VIH</li> <li>✓ Indicación de cesárea</li> <li>✓ Inadecuada presentación</li> <li>✓ Embarazo múltiple</li> <li>✓ Placenta previa</li> </ul>	<b>3</b> <b>ATENCIÓN URGENTE</b>	<p>TEMP &gt; 38</p> <p>TAS: &gt; 140 mmHg TAD: &gt; 90 mmHg con síntomas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Signos de inicio TP &gt; 34 sems</li> <li>✓ TP o RPM 34 – 36.6 sems.</li> <li>✓ &gt; 34 sems y contracciones regulares y lesiones HV</li> <li>✓ &gt; 34 sems TP, Indicación Cesárea</li> <li>✓ &gt; 34 sems, embarazo múltiple + contracciones regulares</li> </ul>

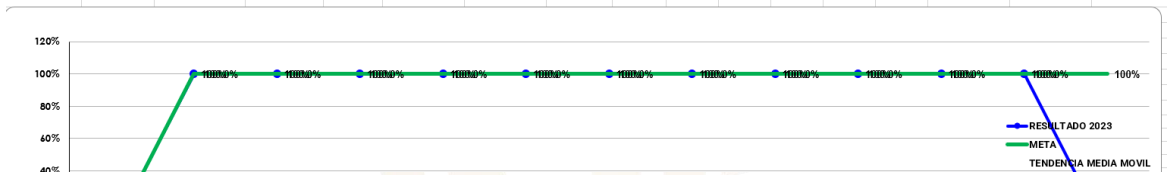
En el año 2023, se consolidaron los indicadores de la Resolución 3280:



HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E		CODIGO: D-GDC-FT-040
FICHA DE GESTIÓN DE INDICADORES		FECHA: 19/12/2022
FORMATO		VERSION: 01
		PAGINA 1

MACROPROCESO	MISIONAL	PROCESO INSTITUCIONAL	ATENCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN	SUBPROCESO	GINECOLOGIA
NOMBRE DEL INDICADOR:	PROPORCIÓN DE GESTANTES CON ASESORÍA, TOMA Y RESULTADO DE ELISA PARA VIH			OBJETIVO:	EVALUAR PORCENTAJE DE GESTANTES EN QUIEN SE HACE ASESORIA TOMA Y RESULTADO DE ELISA PARA VIH
FORMULA	(N° de gestantes con asesoría, toma y resultado de Elisa para VIH / Total de gestantes) X100			DESCRIPCIÓN:	Expresa la proporción de mujeres en estado de gestación que tiene toma elisa para VIH en un periodo determinado
FUENTE DE LOS DATOS	Estadísticas vitales			Responsable de la medición	Lider atención en hospitalización - <b>ginecoobstetricia</b>
PERIODICIDAD	MENSUAL	META	100%	TIPO DE TENDENCIA	POSITIVO

GRAFICA DEL INDICADOR



### 2.9.5. Vigencia 2024

En el primer trimestre año 2024:

Se realizó la ruta de la gestante con Salud Sogamoso E.S.E. y la E.S.E. Nobsa, fortaleciendo los conocimientos de las gestantes y sus familias.



En maternidad segura se realizó taller de emergencias obstetricas, el dia 07 de Marzo del 2024, fortaleciendosé los conocimientos en codigo rojo :





## 2.10. ATENCIÓN QUIRÚRGICA

### 2.10.1. Vigencia 2020

En atención quirúrgica, se cuenta con tres (3) salas dos (2) de cirugía programada y una (1) sal de urgencia, se realizan procedimientos de ginecología, ortopedia, cirugía general, Gastroenterología, cirugía pediátrica, cirugía plástica, urología, dermatología y Cirugía maxilofacial; en la siguiente tabla se muestra la producción de quirófanos del año 2020.

Tabla Procedimientos Quirúrgicos año 2020

PROCEDIMIENTOS	2020	PORCENTAJE
GINECOLOGÍA	1399	30.78%
ORTOPEDIA	1007	22.16%
CIRUGÍA GENERAL	856	18.83%
GASTROENTEROLOGÍA	380	8.36%
CIRUGÍA PEDIATRICA	302	6.64%
CIRUGÍA PLÁSTICA	247	5.43%
UROLOGIA	178	3.92%
DERMATOLOGÍA	166	3.65%
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	10	0.22%
<b>TOTAL, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS</b>	<b>4545</b>	

Fuente: Sistema de información Citisalud

En el año 2020, se hicieron **4.545** procedimientos quirúrgicos, de los cuales el mayor procedimiento quirúrgico es Ginecología, con un porcentaje de **30.78%**, en estos procedimientos están incluidas las cesáreas (702), le siguen los procedimientos de ortopedia con un **22.16%**, es importante anotar que en este año estaban restringidos los procedimientos quirúrgicos, y los procedimientos de odontología, en este caso cirugía maxilofacial no alcanza el 1%, en donde se vio afectado por las medidas tomadas por la pandemia COVID-19.

### 2.10.2. Vigencia 2021

Para el año 2021 se cuenta con la misma infraestructura del año inmediatamente anterior, allí se realizan procedimientos de ginecología, ortopedia, cirugía general, Gastroenterología, cirugía pediátrica, cirugía plástica, urología, dermatología y Cirugía maxilofacial; y para este año se inicia con los procedimientos de CEPRE, en la siguiente tabla se muestra la producción de quirófanos del año 2021.

Tabla Procedimientos Quirúrgicos año 2021

PROCEDIMIENTOS	2021	PORCENTAJE
Ginecología	2211	36.50%
Ortopedia	1441	23.79%
Cirugía general	1008	16.64%
Gastroenterología	165	2.72%
Cirugía pediátrica	443	7.31%
Cirugía plástica	217	3.58%
Urología	186	3.07%
Dermatología	183	3.02%
Cirugía maxilofacial	204	3.37%
<b>TOTAL, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS</b>	<b>6058</b>	

Fuente: Sistema de información Citalud.

En el año 2021, se hicieron **6058** procedimientos quirúrgicos, de los cuales el mayor procedimiento quirúrgico es Ginecología, con un porcentaje de **36.50%**, en estos procedimientos están incluidas las cesáreas (706), le siguen los procedimientos de ortopedia con un **23.79 %**, en este año, ya empieza a reactivarse un poco lo ambulatorio, en donde se ve reflejado ya en los procedimientos de cirugía general que se encuentra de terceras con un **16.64 %** del total de los procedimientos quirúrgicos.

### 2.10.3. Vigencia 2022

Para el año 2022 se cuenta con la misma infraestructura de los años anteriores, allí se realizan procedimientos de ginecología, ortopedia, cirugía general, Gastroenterología, cirugía pediátrica, cirugía plástica, urología, dermatología y Cirugía maxilofacial, gastroenterología y CEPRE, en la siguiente tabla se muestra la producción de quirófanos del año 2022.

Tabla Procedimientos Quirúrgicos año 2022

PROCEDIMIENTOS	2022	PORCENTAJE
Ginecología	4295	38.77%
Ortopedia	2999	27.07%
Cirugía general	1403	12.67%
Gastroenterología	638	5.76%
Cirugía pediátrica	718	6.48%
Cirugía plástica	338	3.05%
Urología	259	2.34%
Dermatología	248	2.24%
Cirugía maxilofacial	179	1.62%
<b>TOTAL, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS</b>	<b>11077</b>	

Fuente: Sistema de información Citalud.

En el año 2022, se hicieron **11077** procedimientos quirúrgicos, de los cuales el mayor procedimiento quirúrgico es Ginecología, con un porcentaje de **38.77%**, en estos procedimientos están incluidas las cesáreas (786), le siguen los procedimientos de ortopedia con un **27.7 %**, y en los procedimientos de cirugía general que se encuentra de terceras con un **12.67 %** del total de los procedimientos quirúrgicos.

#### 2.10.4. Vigencia 2023

Para el año 2023 se cuenta con la misma infraestructura de los años anteriores, allí se realizan procedimientos de ginecología, ortopedia, cirugía general, Gastroenterología, cirugía pediátrica, cirugía plástica, urología, dermatología y Cirugía maxilofacial, gastroenterología y CEPRE, en diciembre de este año se abre el servicio de cirugía vascular, en la siguiente tabla se muestra la producción de quirófanos del año 2023.

Tabla Procedimientos Quirúrgicos año 2023

PROCEDIMIENTOS	2023	PORCENTAJE
Ginecología	4244	31.03%
Ortopedia	3344	24.45%

Cirugía general	1442	10.54%
Gastroenterología	2014	14.72%
Cirugía pediátrica	687	5.02%
Cirugía plástica	928	6.78%
Urología	205	1.50%
Dermatología	395	2.89%
Cirugía maxilofacial	420	3.07%
<b>TOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS</b>	<b>13679</b>	

Fuente: Sistema de información Citisalud.

En el año 2023, se hicieron **13679** procedimientos quirúrgicos, de los cuales el mayor procedimiento quirúrgico es Ginecología, con un porcentaje de **31.03%**, en estos procedimientos están incluidas las cesáreas (757), le siguen los procedimientos de ortopedia con un **24.45 %**, y en los procedimientos de cirugía general que se encuentra de terceras con un **10.54 %** del total de los procedimientos quirúrgicos.

#### 2.10.5. Vigencia 2024

Para el año 2024 se cuenta con la misma infraestructura de los años anteriores, allí se realizan procedimientos de ginecología, ortopedia, cirugía general, Gastroenterología, cirugía pediátrica, cirugía plástica, urología, dermatología y Cirugía maxilofacial, gastroenterología y CEPRE, en el mes de enero de este año se realizan procedimientos el servicio de cirugía vascular, realizados por el cirujano vascular en la siguiente tabla se muestra la producción de quirófanos del año 2023.

Tabla Procedimientos Quirúrgicos año 2024

PROCEDIMIENTOS	2024	PORCENTAJE
Ortopedia	721	32%
Ginecología	634	28%
Gastroenterología	283	13%
Cirugía general	280	13%
Cirugía pediátrica	110	5%
Cirugía plástica	101	5%
Cirugía maxilofacial	48	2%

Urología	33	1%
Dermatología	29	1%
<b>TOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS</b>	<b>2239</b>	

Fuente: Sistema de información Citisalud.

En el año 2024, se hicieron **2239** procedimientos quirúrgicos, de los cuales el mayor procedimiento quirúrgico es Ortopedia, con un porcentaje de **32%**, le siguen los procedimientos de ginecología con un **28 %**, en estos procedimientos están incluidas las cesáreas (157) y los procedimientos de Gastroenterología que se encuentra de terceras con un **13 %** del total de los procedimientos quirúrgicos.



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## 2.11. IPS EN RED

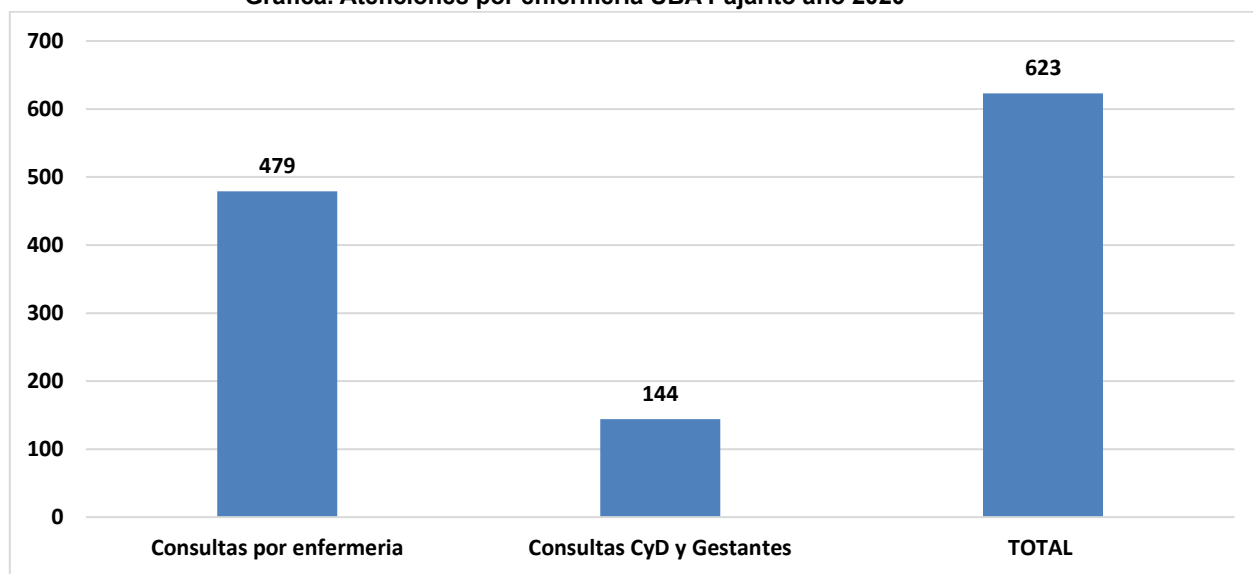
### 2.11.1. Vigencia 2020

En el Hospital Regional de Sogamoso, se cuenta con dos (2) IPS en red, la UBA de Pajarito y la UBA de Busbanza, a continuación, se presentará la producción de cada UBA.

#### Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Pajarito

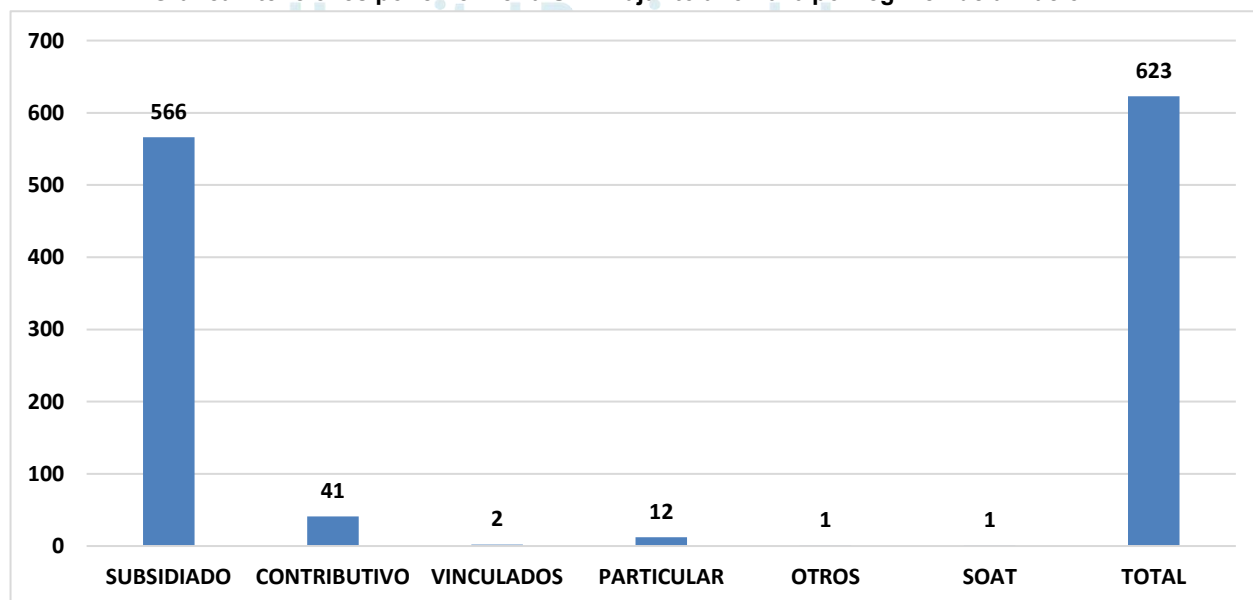
#### Atenciones Por Enfermería

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2020 por régimen de afiliación

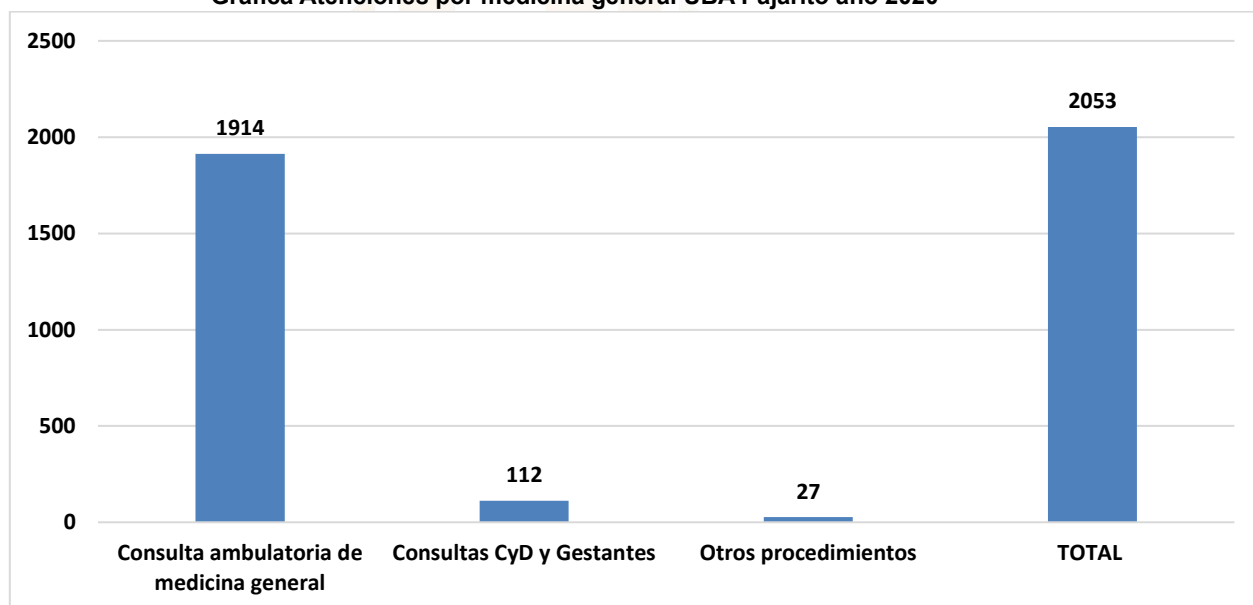


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2020 se presenta un total de 623 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 566 atenciones para el régimen subsidiado, 41 para régimen contributivo, 2 atenciones usuarios vinculados, 12 atenciones usuarios particulares, 1 atención usuario por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 479 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 144 atenciones.

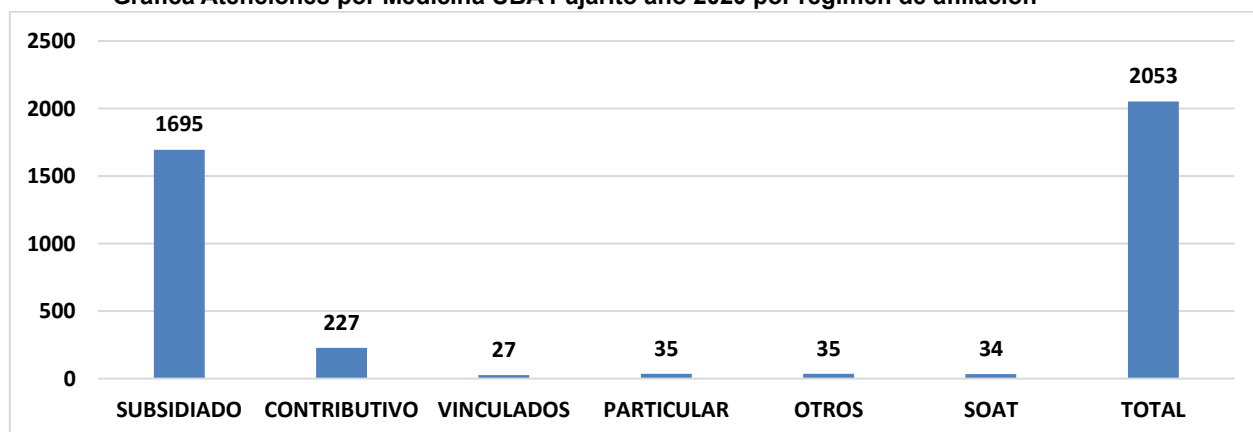
## ATENCIONES POR MEDICINA

Grafica Atenciones por medicina general UBA Pajarito año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por Medicina UBA Pajarito año 2020 por régimen de afiliación

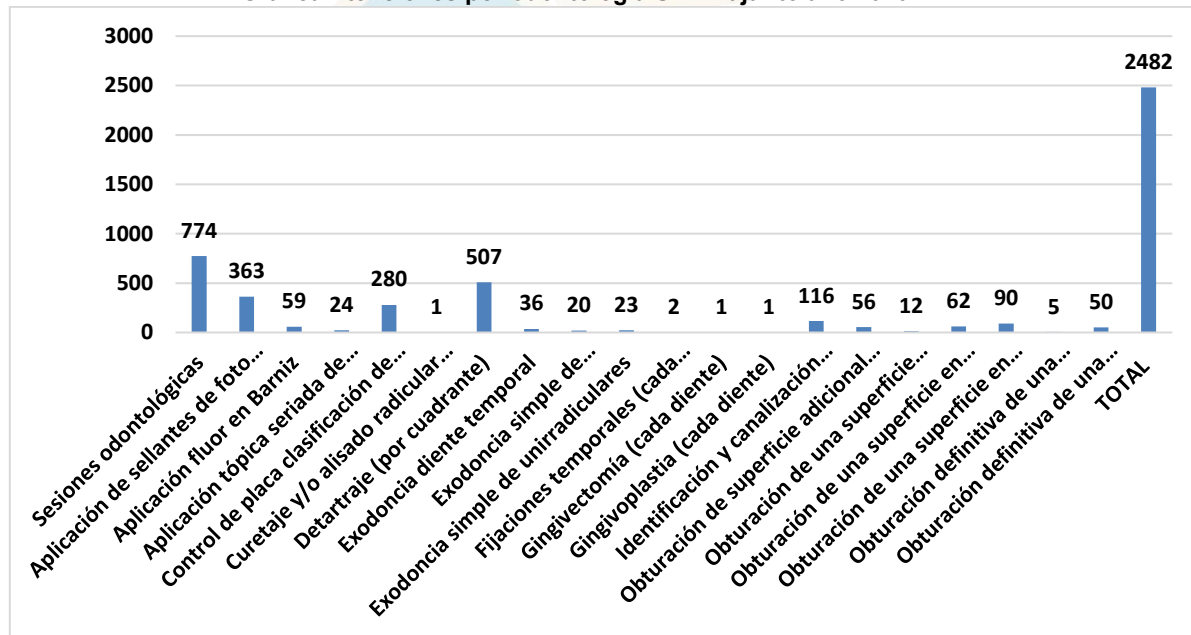


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2020 se presenta un total de 2053 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 1695 atenciones para el régimen subsidiado, 227 para régimen contributivo, 27 atenciones usuarios vinculados, 35 atenciones usuarios particulares, 34 usuarios por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez, además de atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 1896 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 138 atenciones. Se realizaron 28 atenciones de medición de la agudeza visual y 18 visitas domiciliaria.

## ATENCIONES POR ODONTOLOGÍA

Grafica Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por Odontología UBA Pajarito año 2020 por régimen de afiliación



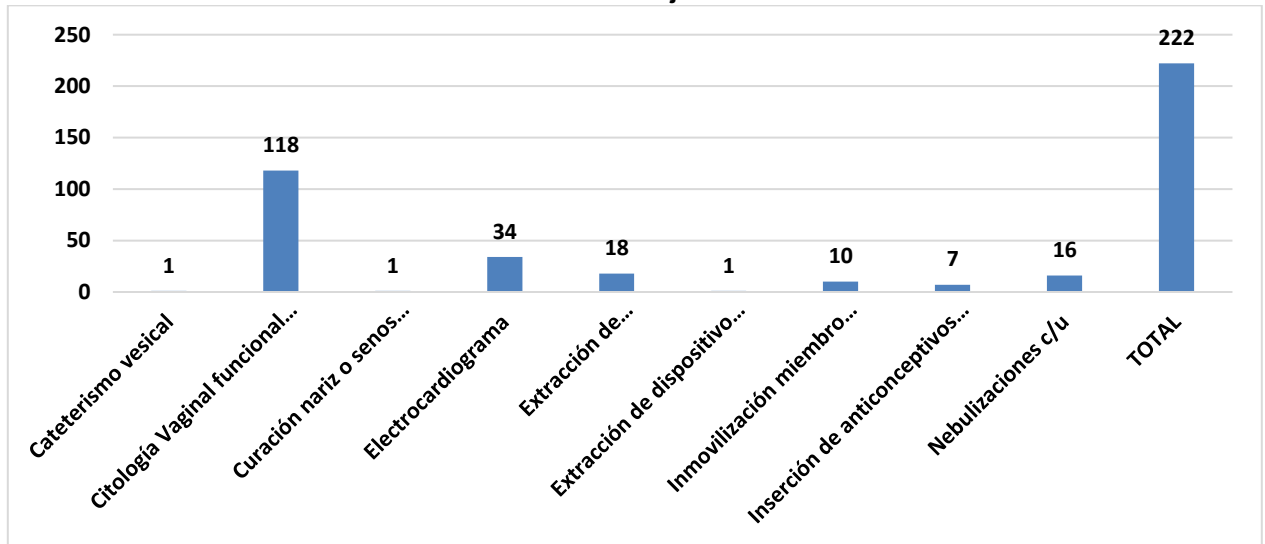
Fuente: Sistema de Información Rocky



Para el año 2020 se presenta un total de 2482 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 2176 atenciones para el régimen subsidiado, 213 para régimen contributivo, 18 atenciones usuarios particulares, 75 usuarios por otros. Con 1233 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes, Aplicación de Flúor Barniz, remoción placa bacteriana y detartraje supragingival. Se realizaron 474 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones.

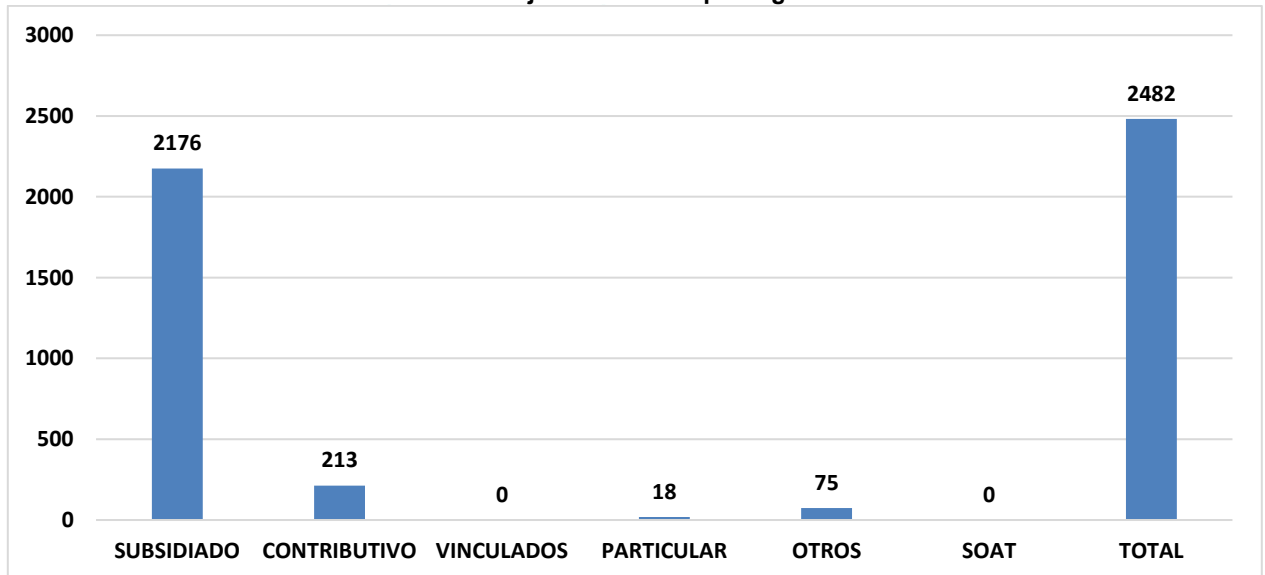
## OTROS PROCEDIMIENTOS

Grafica Procedimientos UBA Pajarito año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Procedimientos UBA Pajarito año 2020 por régimen de afiliación



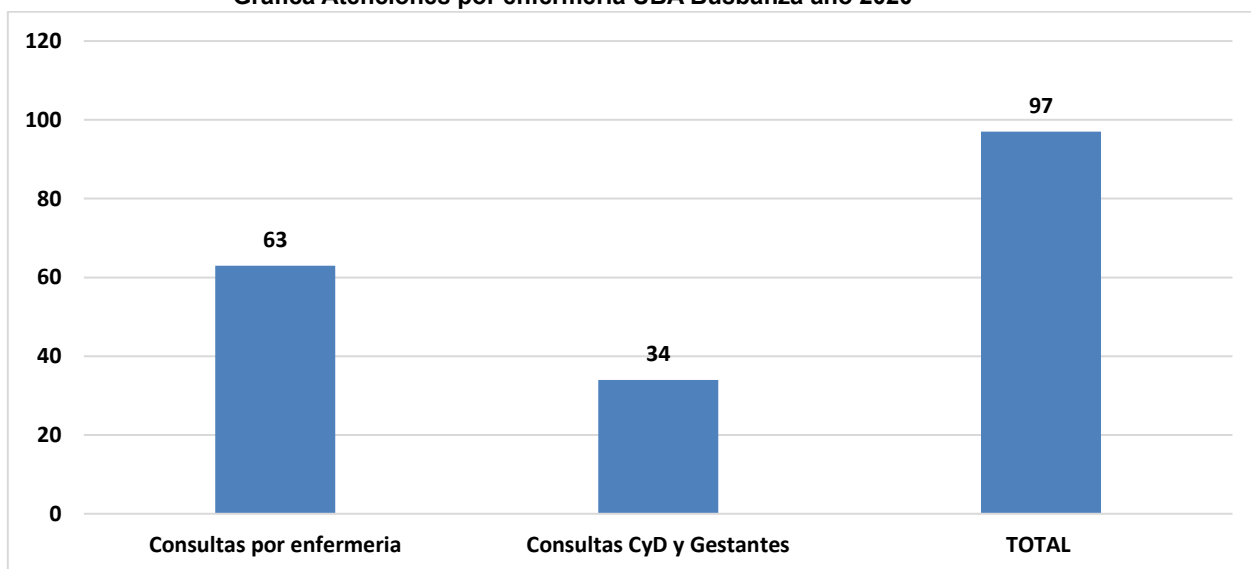
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2020 se presenta un total de 222 procedimientos, de los cuales 216 corresponden a régimen subsidiado, 22 régimen contributivo, 2 vinculados, 4 particulares, 4 por SOAT. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 118, inserción y extracción de DIU 19 procedimientos, 6 Inserciones de anticonceptivos subdérmicos.

## Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Busbanza 2020

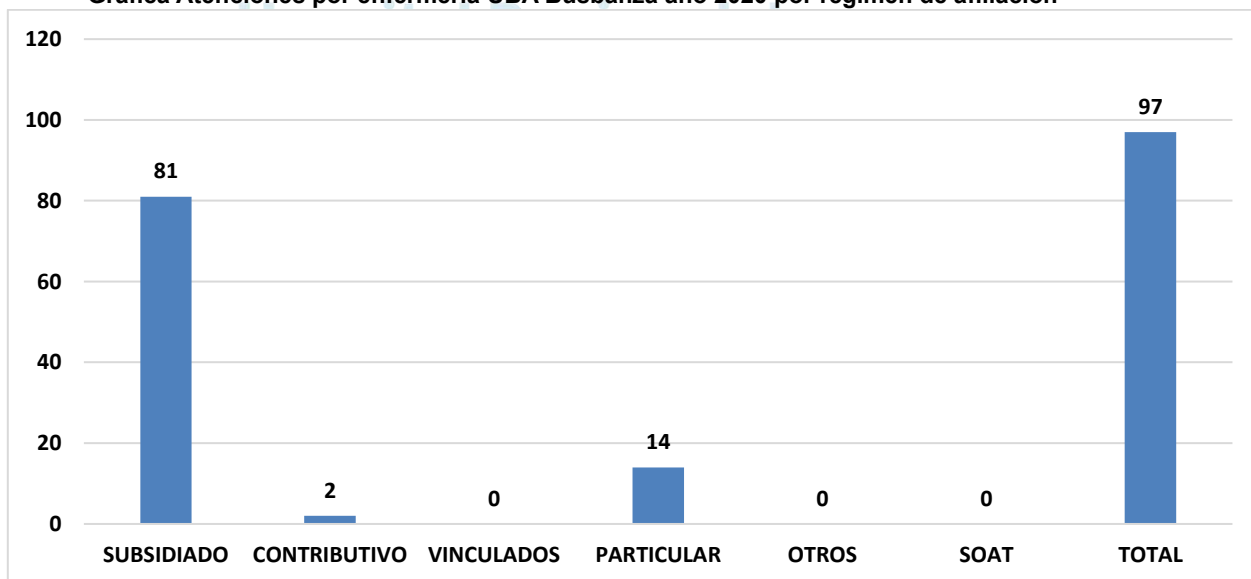
### Atenciones Por Enfermería

Grafica Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2020 por régimen de afiliación

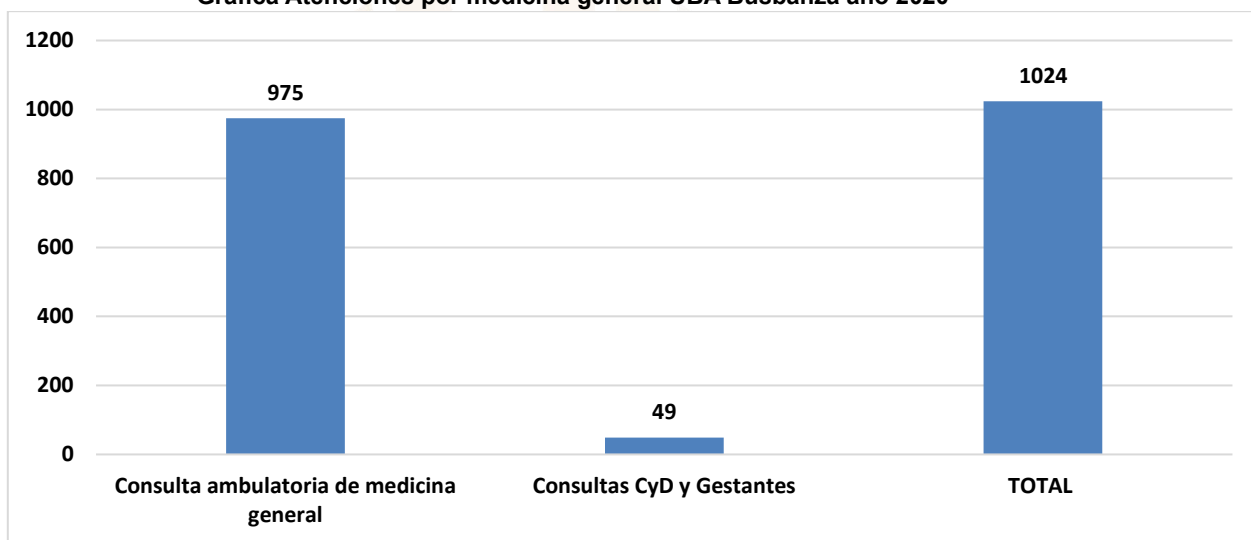


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2020 se presenta un total de 97 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 81 atenciones para el régimen subsidiado, 2 para régimen contributivo, 14 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 55 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 26 atenciones.

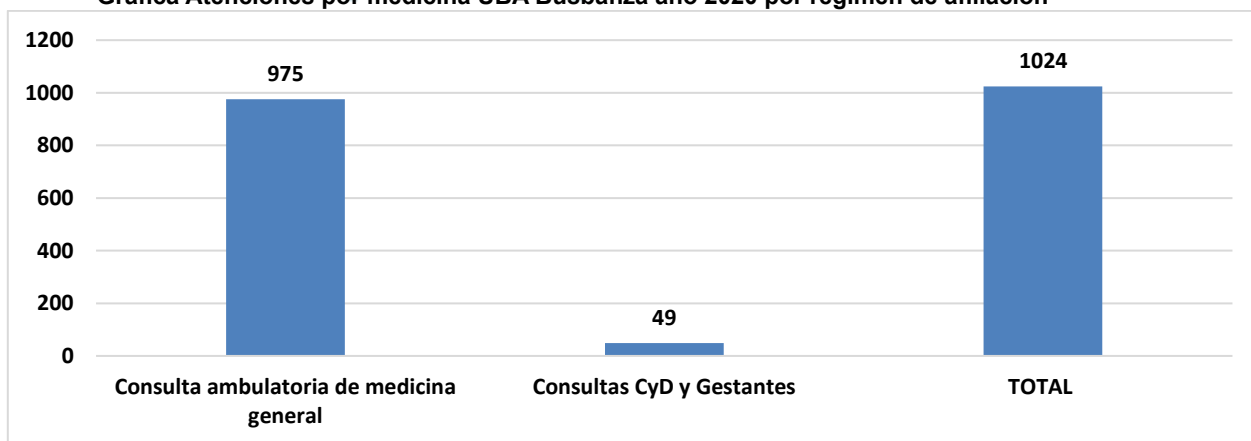
### Atenciones Por Medicina

Grafica Atenciones por medicina general UBA Busbanza año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por medicina UBA Busbanza año 2020 por régimen de afiliación

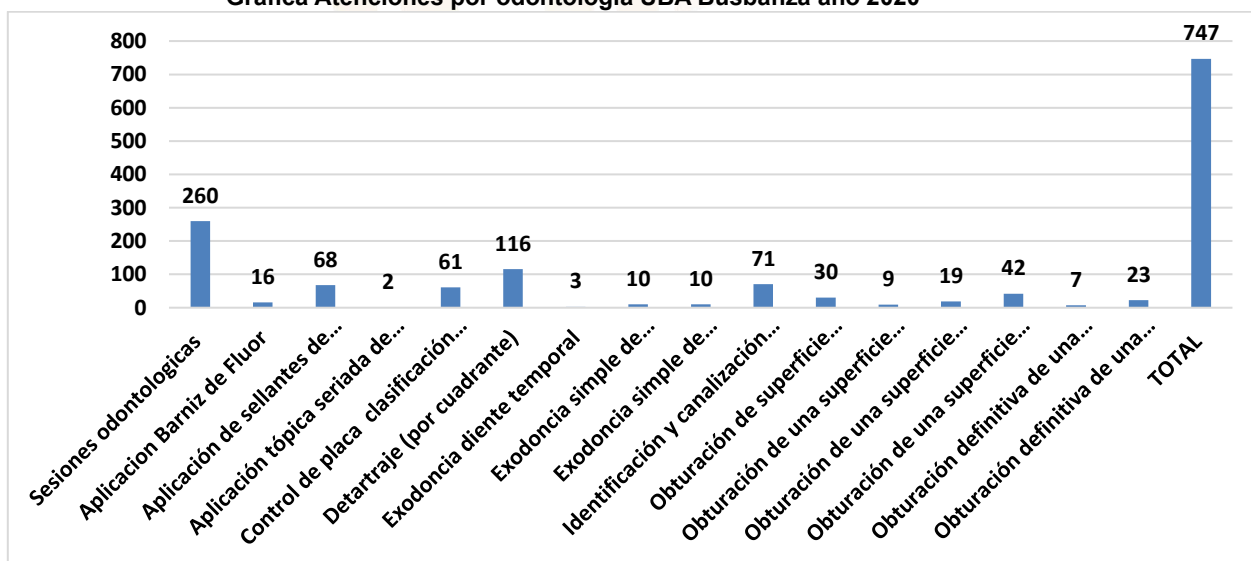


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2020 se presenta un total de 1024 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 984 atenciones para el régimen subsidiado, 15 para régimen contributivo, 25 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez, además de atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 974 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 49 atenciones. Se realizaron 1 visita domiciliaria.

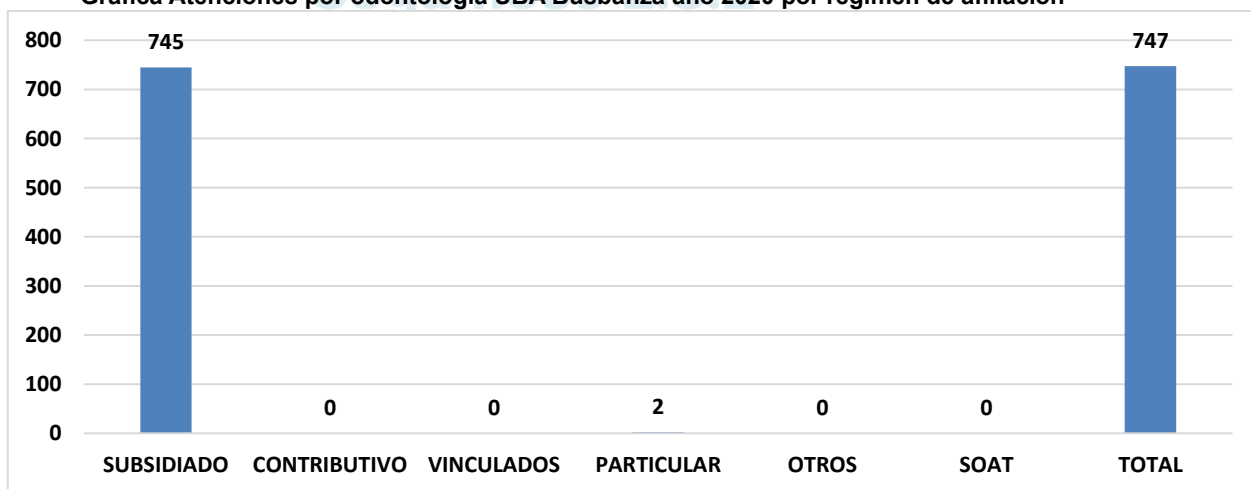
### Atenciones Por Odontología

Grafica Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2020 por régimen de afiliación

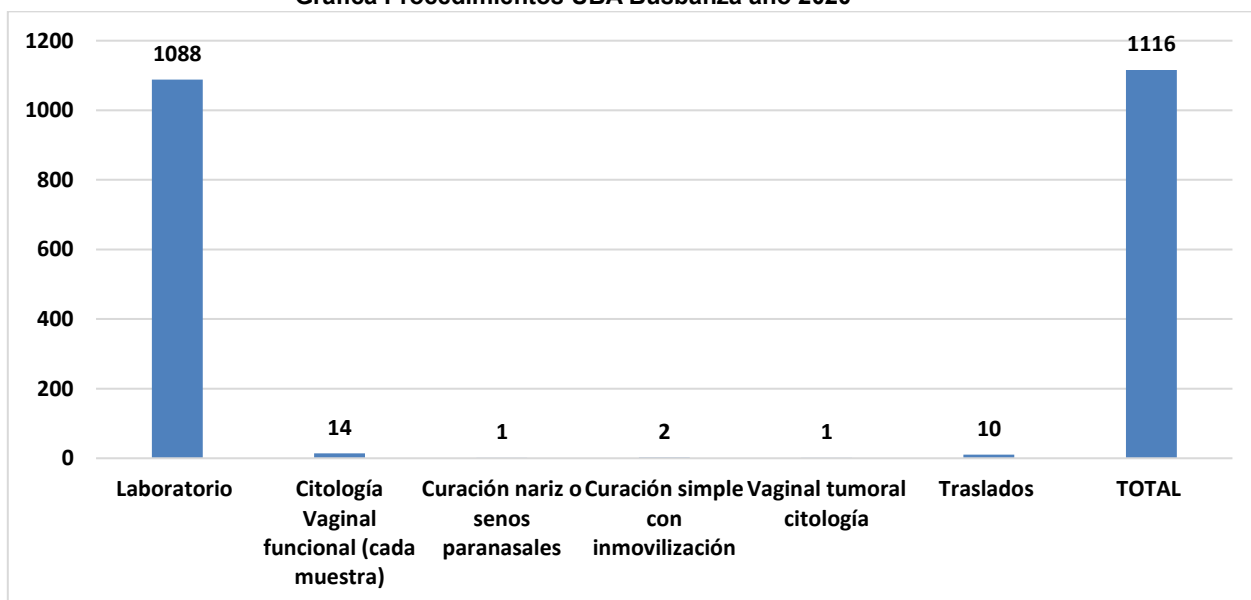


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2020 se presenta un total de 747 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 745 atenciones para el régimen subsidiado y 2 atenciones de usuarios particulares. Con 263 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: 68 aplicaciones de sellantes, 16 aplicaciones de Flúor Barniz, 61 remoción placa bacteriana y 116 detartraje supragingival. Se realizaron 150 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones.

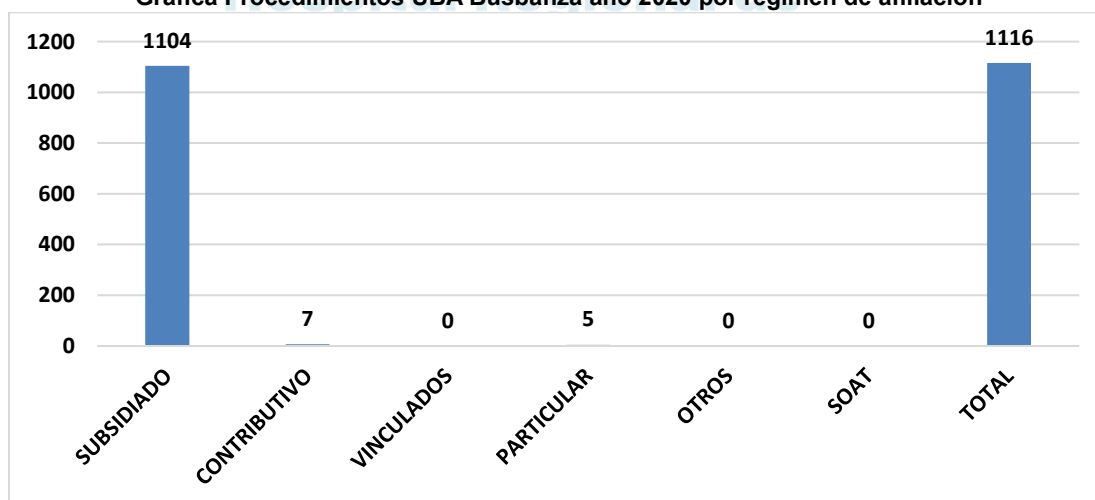
### Otros Procedimientos

Grafica Procedimientos UBA Busbanza año 2020



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Procedimientos UBA Busbanza año 2020 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

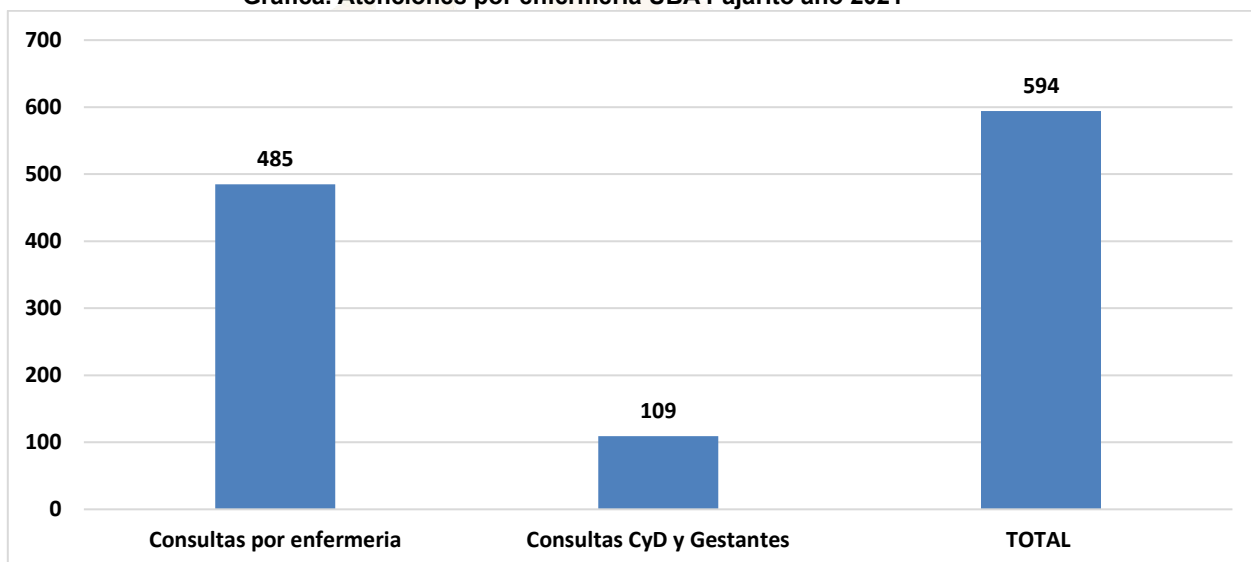
Para el año 2020 se presenta un total de 1088 procedimientos, de los cuales 1104 corresponden a régimen subsidiado, 7 régimen contributivo, 5 particulares. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 15. Se realizaron 1088 laboratorios de los cuales 1080 corresponde al régimen subsidiado. Para el año 2020 se reportan 10 traslados del régimen subsidiado.

## 2.11.2. Vigencia 2021

### Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Pajarito

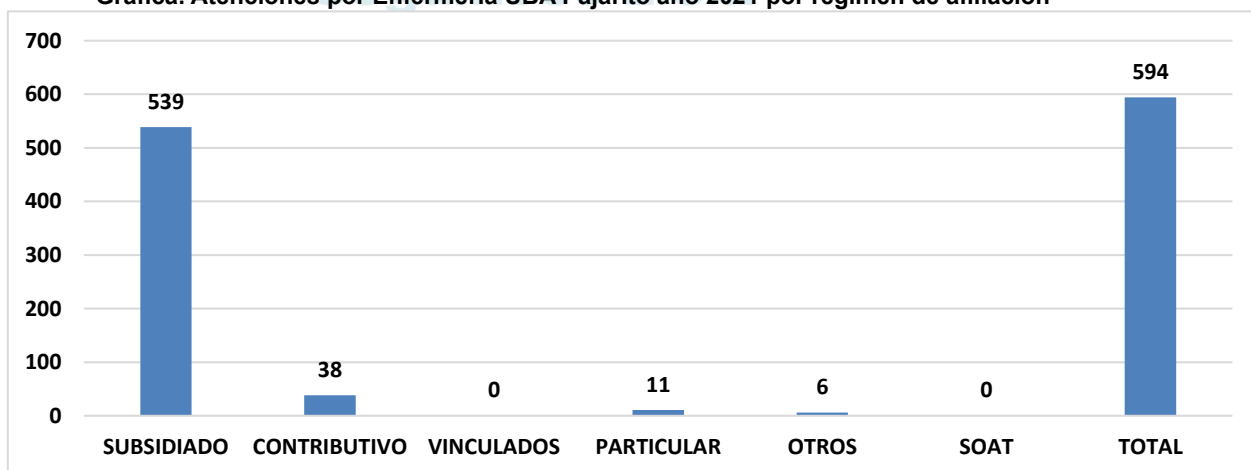
#### Atenciones Por Enfermería

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por Enfermería UBA Pajarito año 2021 por régimen de afiliación

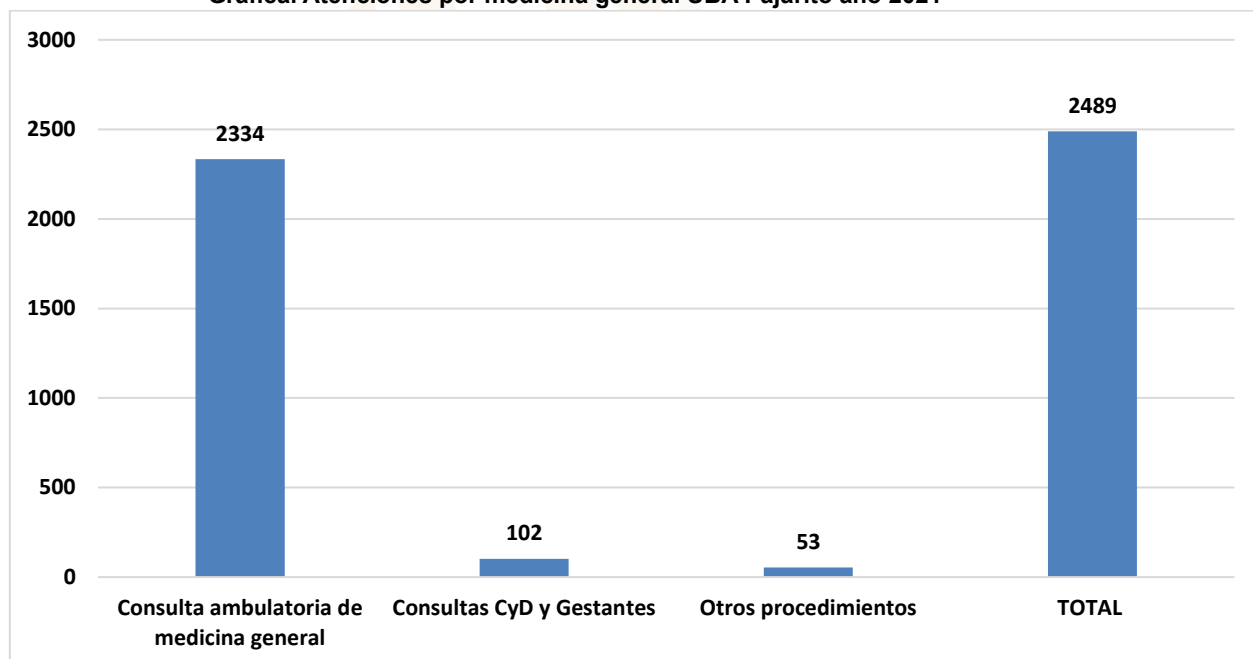


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2021 se presenta un total de 594 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 539 atenciones para el régimen subsidiado, 38 para régimen contributivo, 11 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 270 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 116 atenciones.

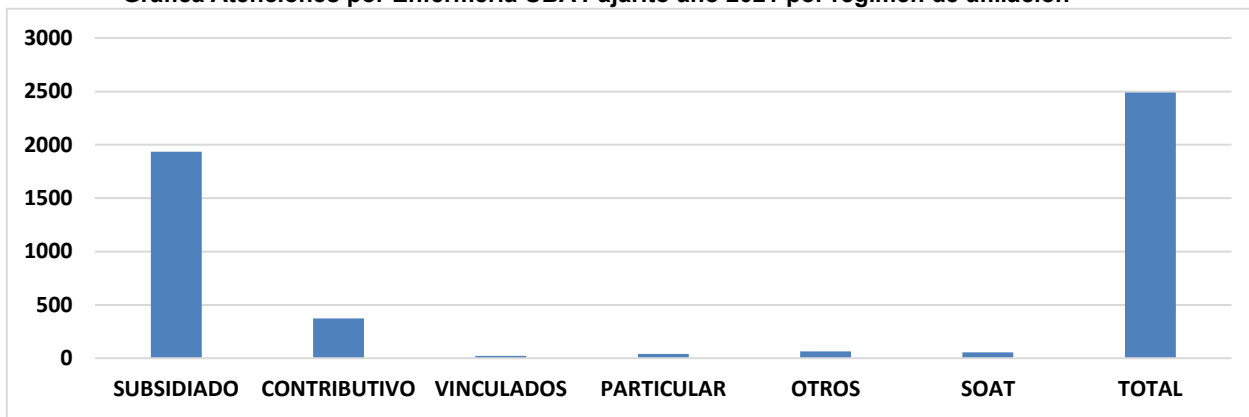
### Atenciones Por Medicina

Grafica. Atenciones por medicina general UBA Pajarito año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por Enfermería UBA Pajarito año 2021 por régimen de afiliación

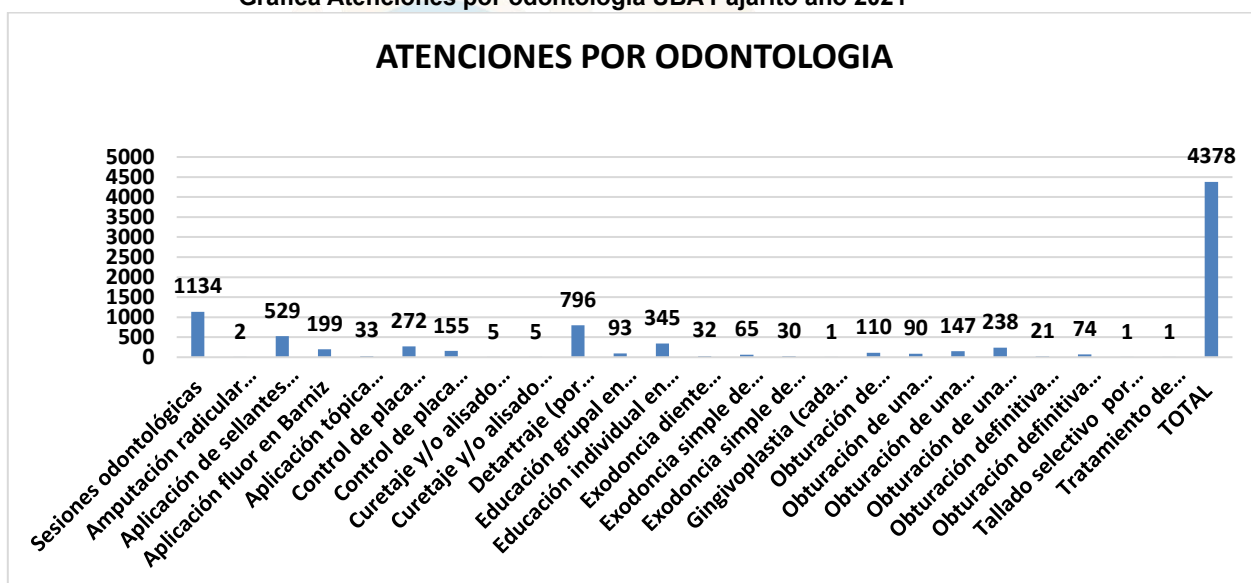


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2021 se presenta un total de 2489 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 1935 atenciones para el régimen subsidiado, 374 para régimen contributivo, 21 atenciones usuarios vinculados, 39 atenciones usuarios particulares, 56 usuarios por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez. Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 2332 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 110 atenciones. Se realizaron 53 atenciones de medición de la agudeza visual y 24 atenciones domiciliarias domiciliaria.

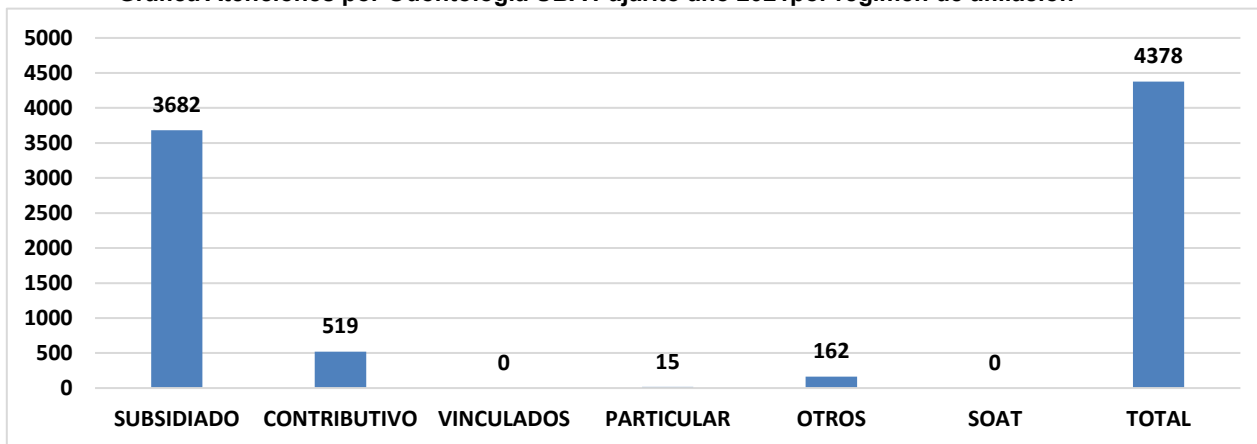
### Atenciones Por Odontología

Grafica Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Atenciones por Odontología UBA Pajarito año 2021 por régimen de afiliación



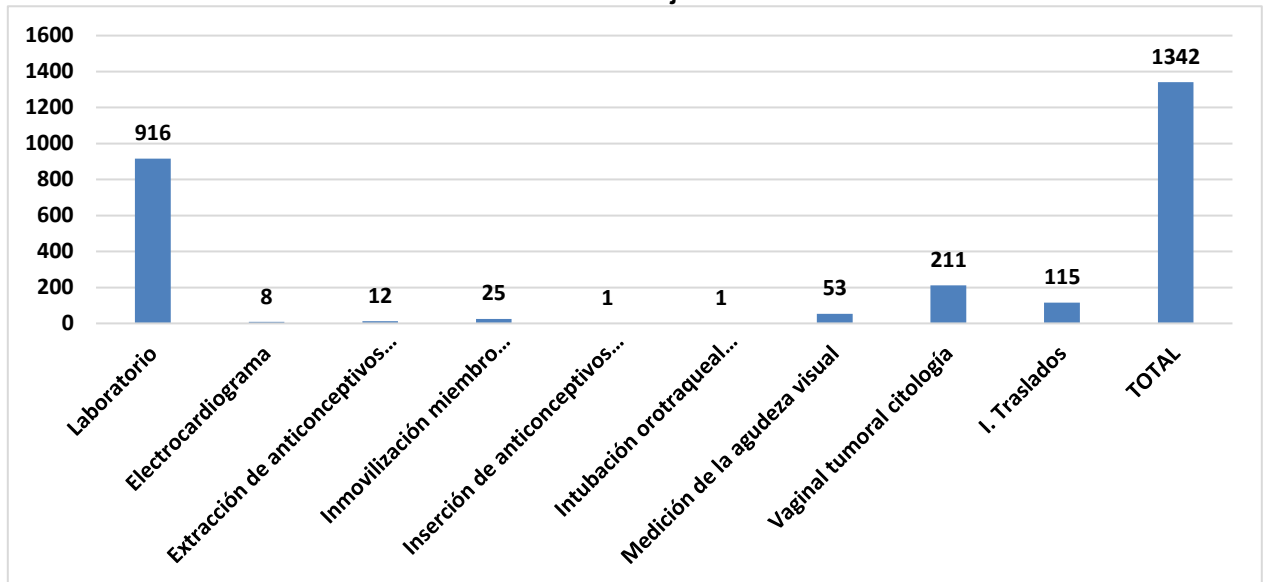
Fuente: Sistema de Información Rocky



Para el año 2021 se presenta un total de 4738 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 3682 atenciones para el régimen subsidiado, 519 para régimen contributivo, 15 atenciones usuarios particulares. Con 1626 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes, Aplicación de Flúor Barniz, remoción placa bacteriana y detartraje supragingival. Se realizaron 738 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones.

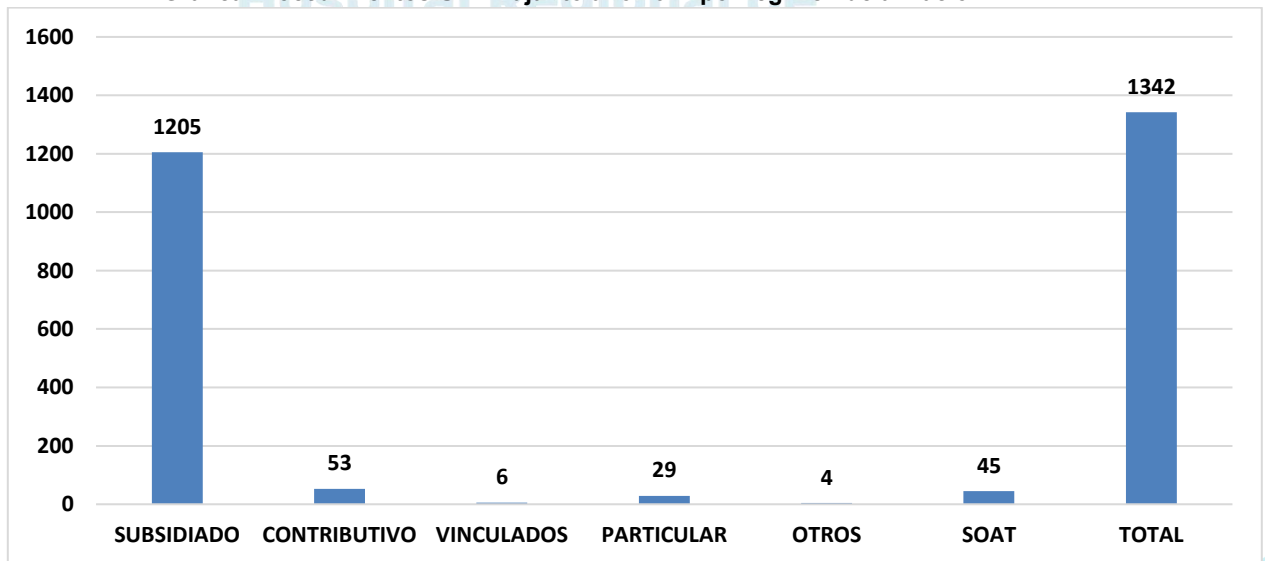
## OTROS PROCEDIMIENTOS

Grafica Procedimientos UBA Pajarito año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica Procedimientos UBA Pajarito año 2021 por régimen de afiliación



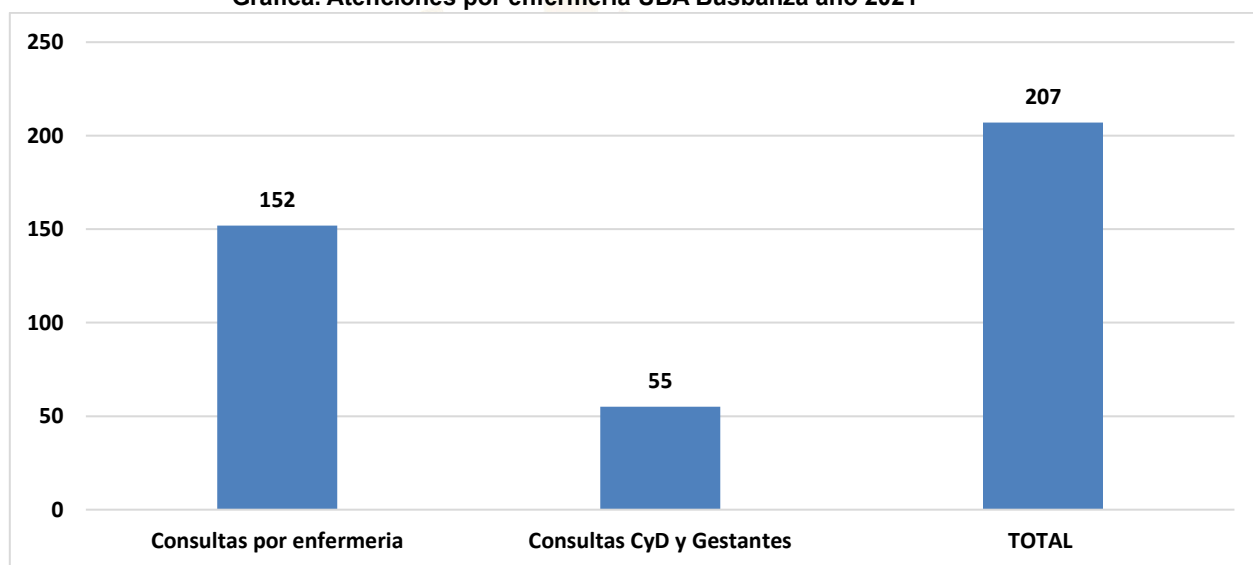
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2021 se presenta un total de 1343 procedimientos, de los cuales 1206 corresponden a régimen subsidiado, 53 régimen contributivo, 6 vinculados, 29 particulares, 45 por SOAT. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 190. Se realiza toma de 916 laboratorios de los cuales 872 corresponden a régimen subsidiado y 19 al contributivo. Un total de 115 traslados de los cuales 27 corresponden a SOAT por accidente de tránsito.

## Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Busbanza

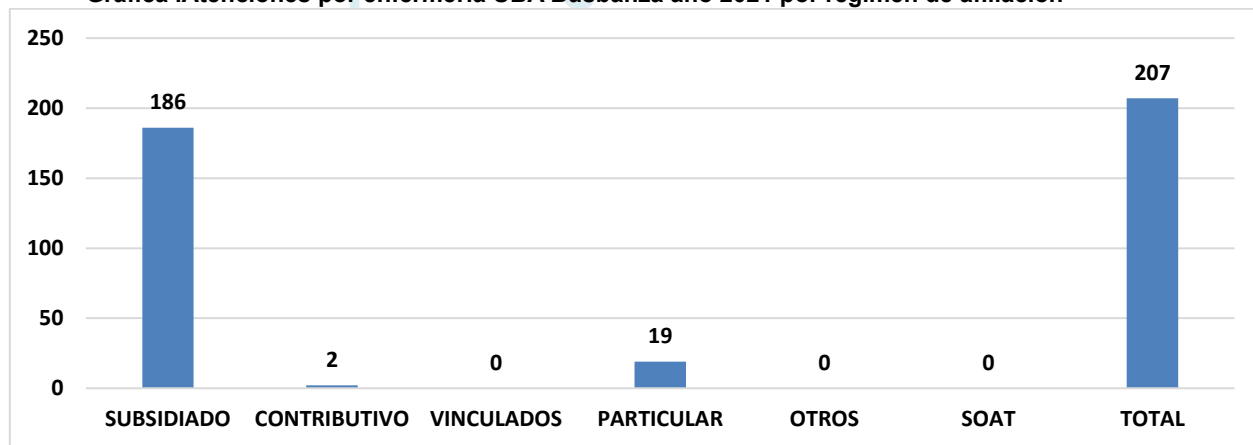
### Atenciones Por Enfermería

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica .Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2021 por régimen de afiliación



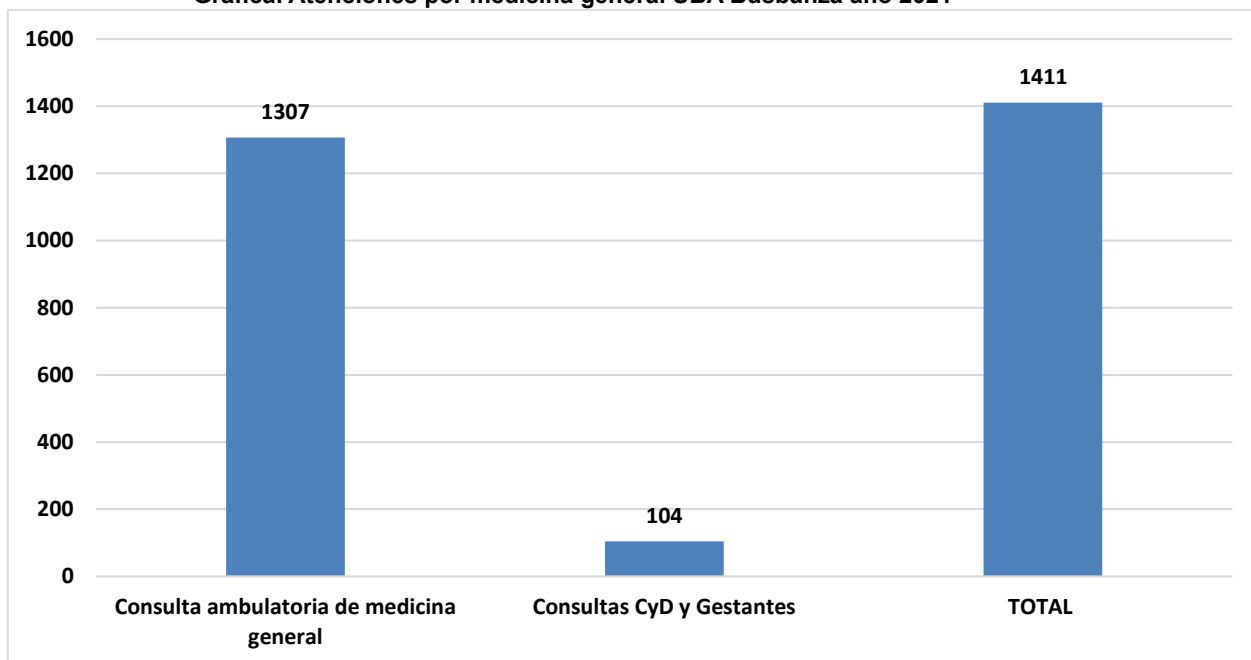
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2021 se presenta un total de 207 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 186 atenciones para

el régimen subsidiado, 2 para régimen contributivo, 19 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 151 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 55 atenciones. Se realizaron 2 atenciones domiciliarias del régimen subsidiado.

### Atenciones Por Medicina

Grafica. Atenciones por medicina general UBA Busbanza año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por medicina UBA Busbanza año 2021 por régimen de afiliación

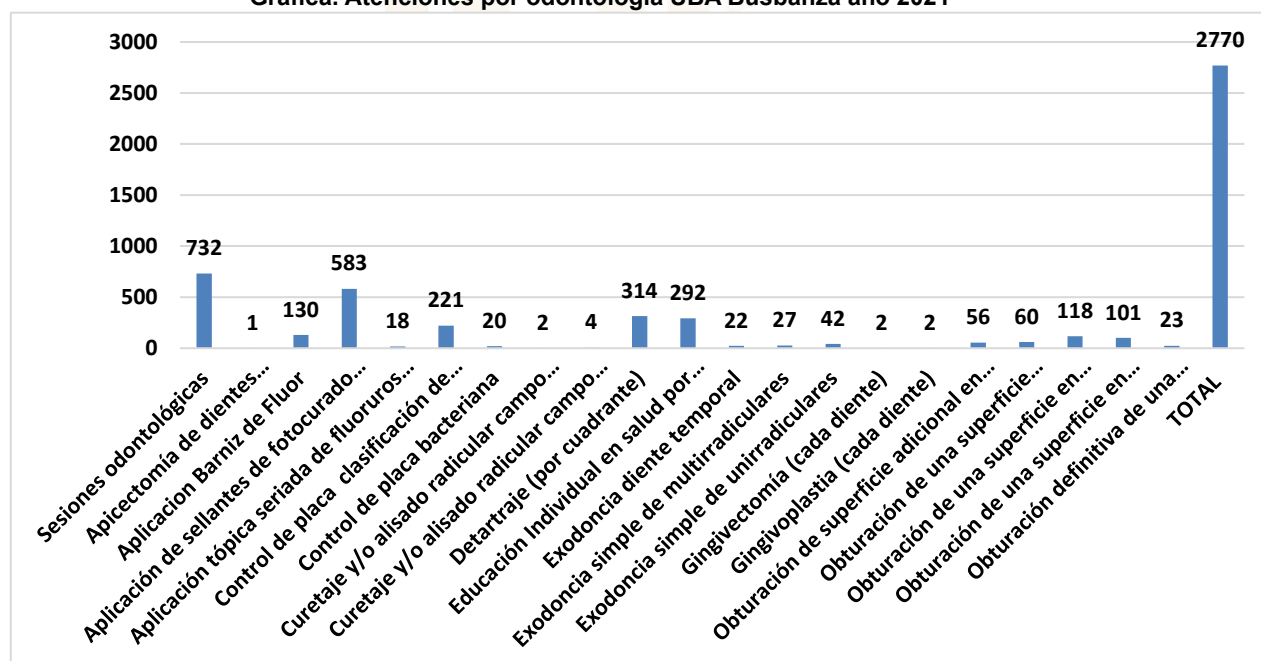


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2021 se presenta un total de 1411 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 1370 atenciones para el régimen subsidiado, 20 para régimen contributivo, 21 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez. Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 1271 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 104 atenciones. Se realizaron 36 atenciones por visitas domiciliarias del régimen subsidiado.

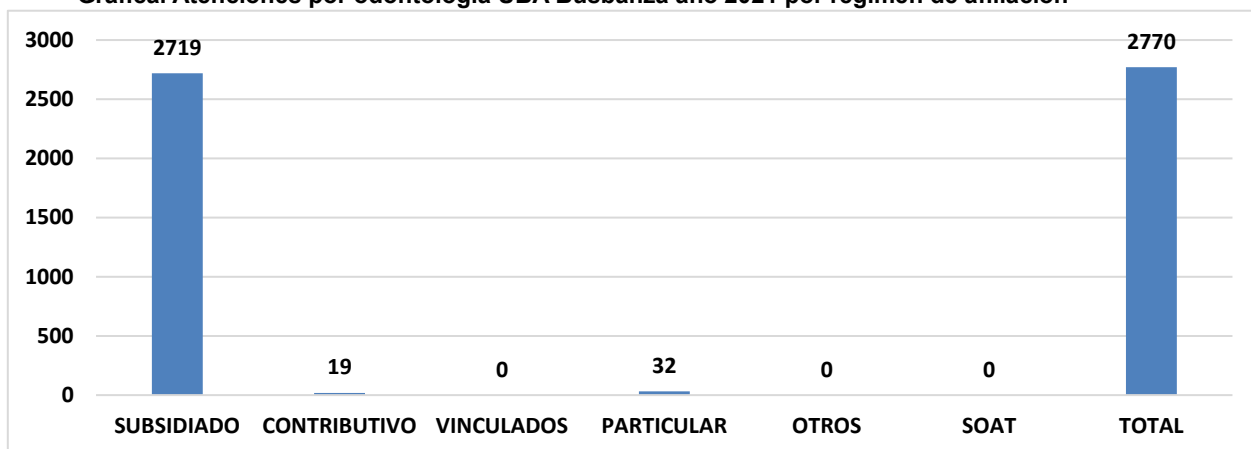
## ATENCIONES POR ODONTOLOGÍA

Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2021



Fuente: Sistema de Información Rocky

**Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2021 por régimen de afiliación**

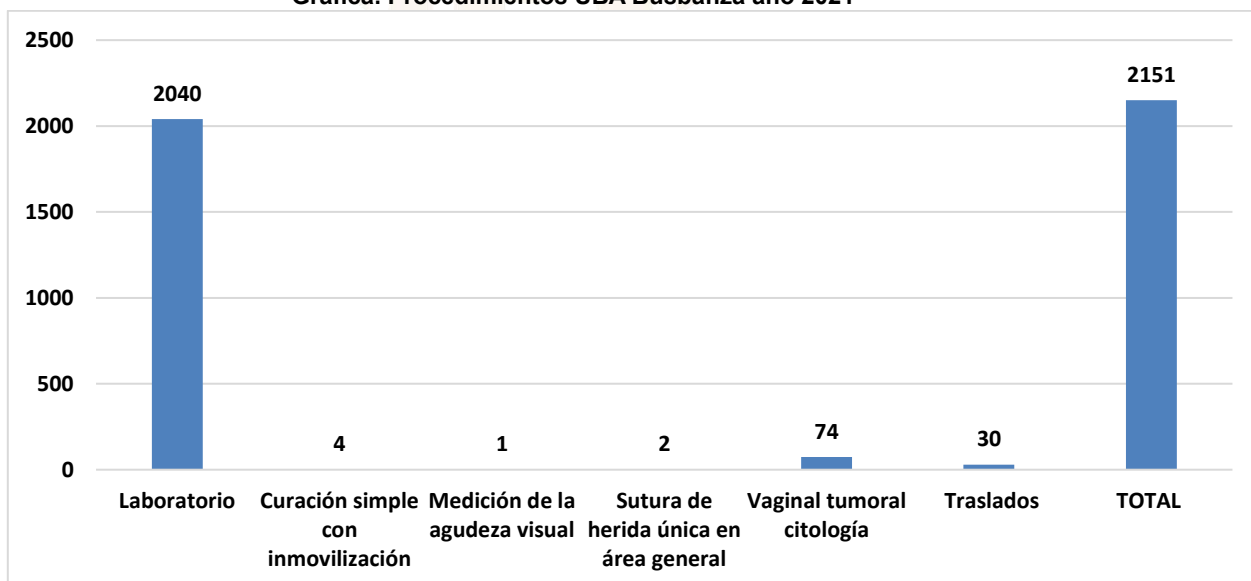


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2021 se presenta un total de 2770 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 2719 atenciones para el régimen subsidiado, 19 para régimen contributivo, 32 atenciones usuarios particulares. Con 1286 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: 583 aplicación de sellantes, 148 aplicación de Flúor Barniz, 241 remoción placa bacteriana y 314 detartraje supragingival. Se realizaron 453 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones. Se realizaron 292 educaciones individuales en salud por odontología.

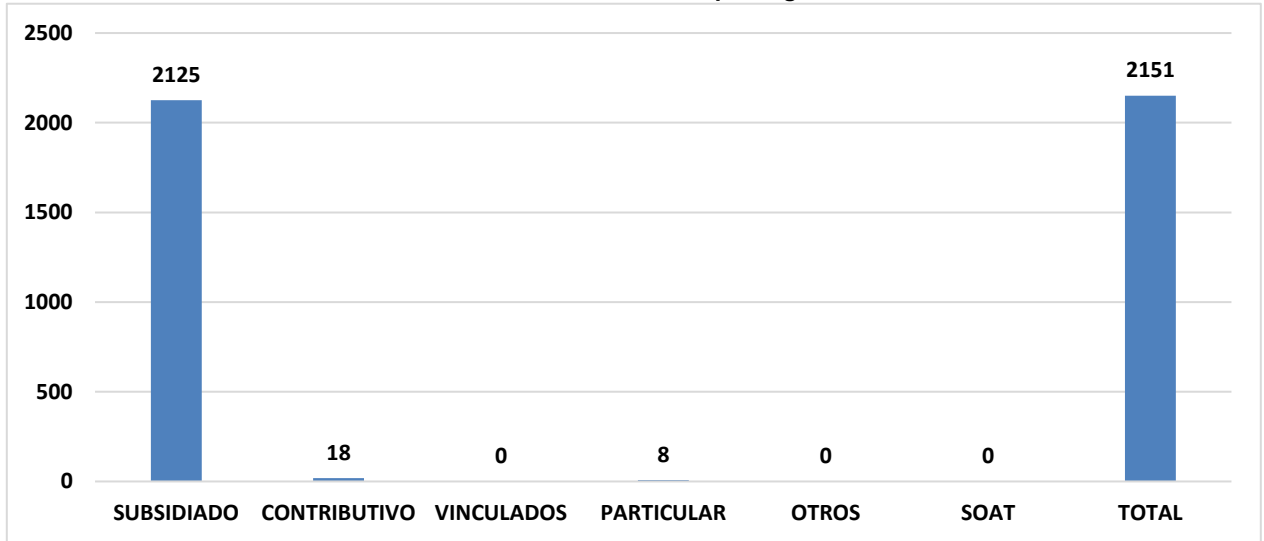
## OTROS PROCEDIMIENTOS

**Grafica. Procedimientos UBA Busbanza año 2021**



Fuente: Sistema de Información Rocky

**Grafica. Procedimientos UBA Busbanza año 2021 por régimen de afiliación**



Fuente: Sistema de Información Rocky

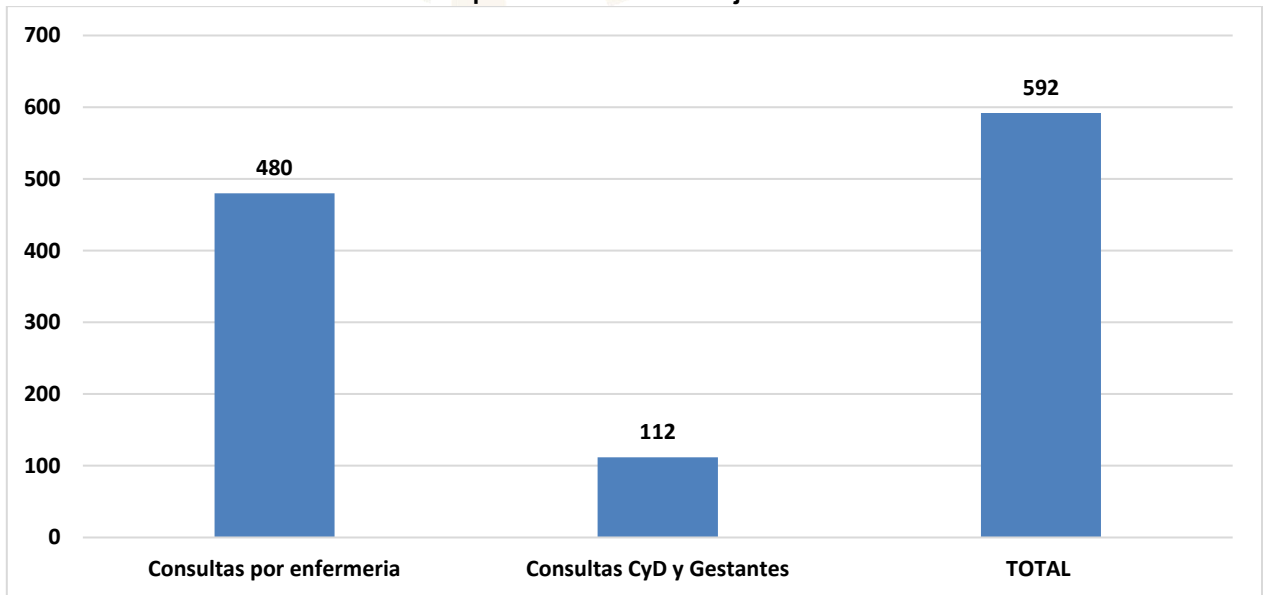
Para el año 2021 se presenta un total de 2151 procedimientos, de los cuales 2125 corresponden a régimen subsidiado, 18 régimen contributivo, 8 particulares. Procedimientos correspondientes a la Ruta de 2040 laboratorios de los cuales 2022 corresponde al régimen subsidiado. Para el año 2020 se reportan 30 traslados de los cuales 27 corresponden al régimen subsidiado.

### 2.11.3. Vigencia 2022

#### Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Pajarito

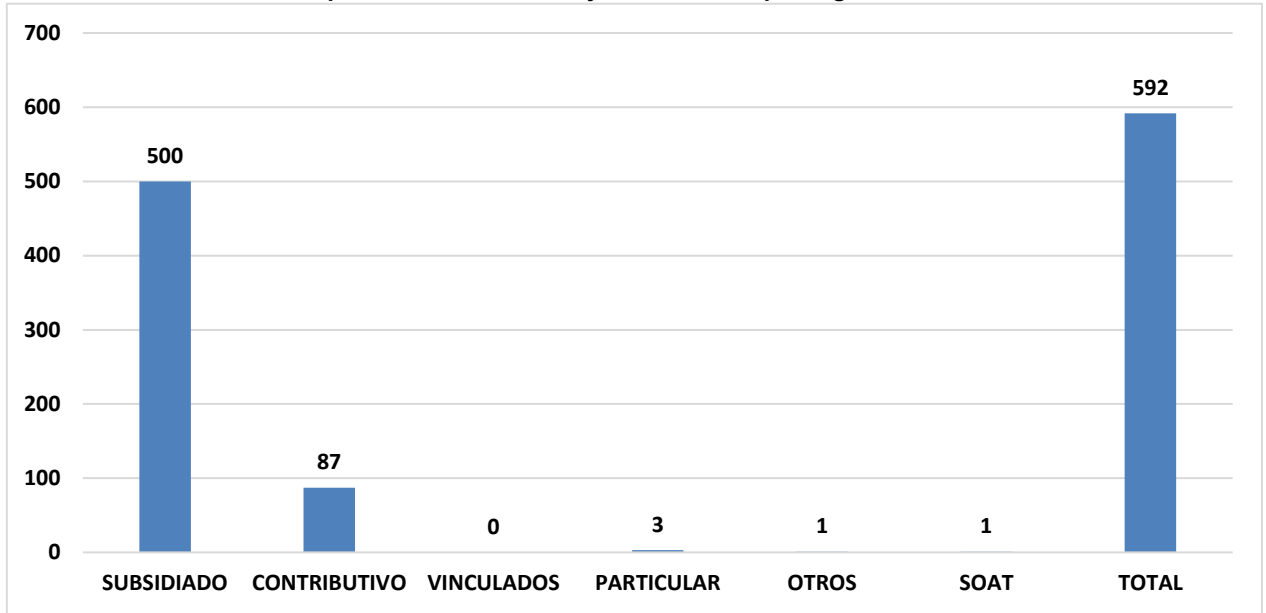
#### Atenciones Por Enfermería

**Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2022**



Fuente: Sistema de Información Rocky

**Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2022 por régimen de afiliación**

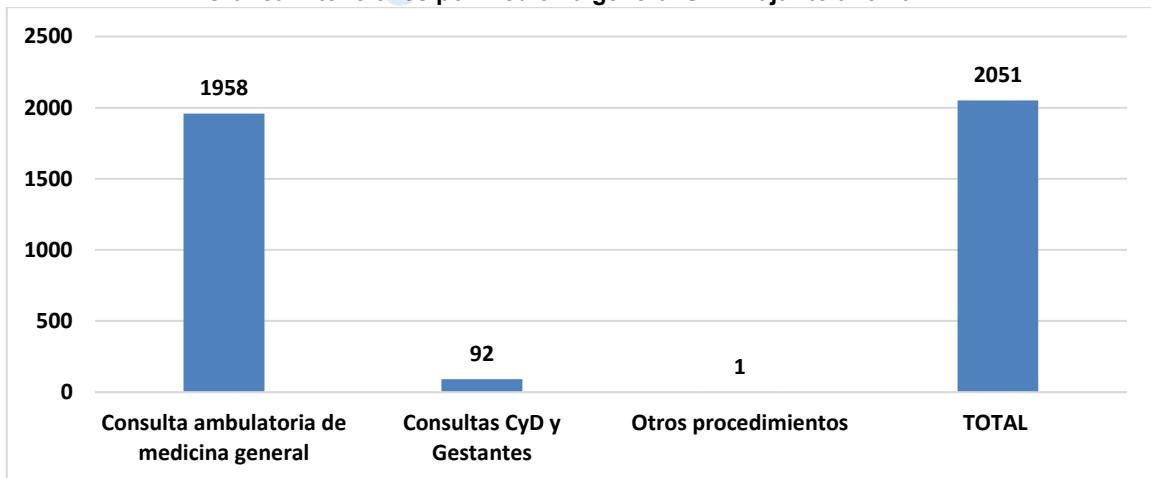


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 592 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 500 atenciones para el régimen subsidiado, 87 para régimen contributivo, 3 atenciones usuarios vinculados, 3 atenciones usuarios particulares, 1 atención usuario por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas control por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 217 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 121 atenciones.

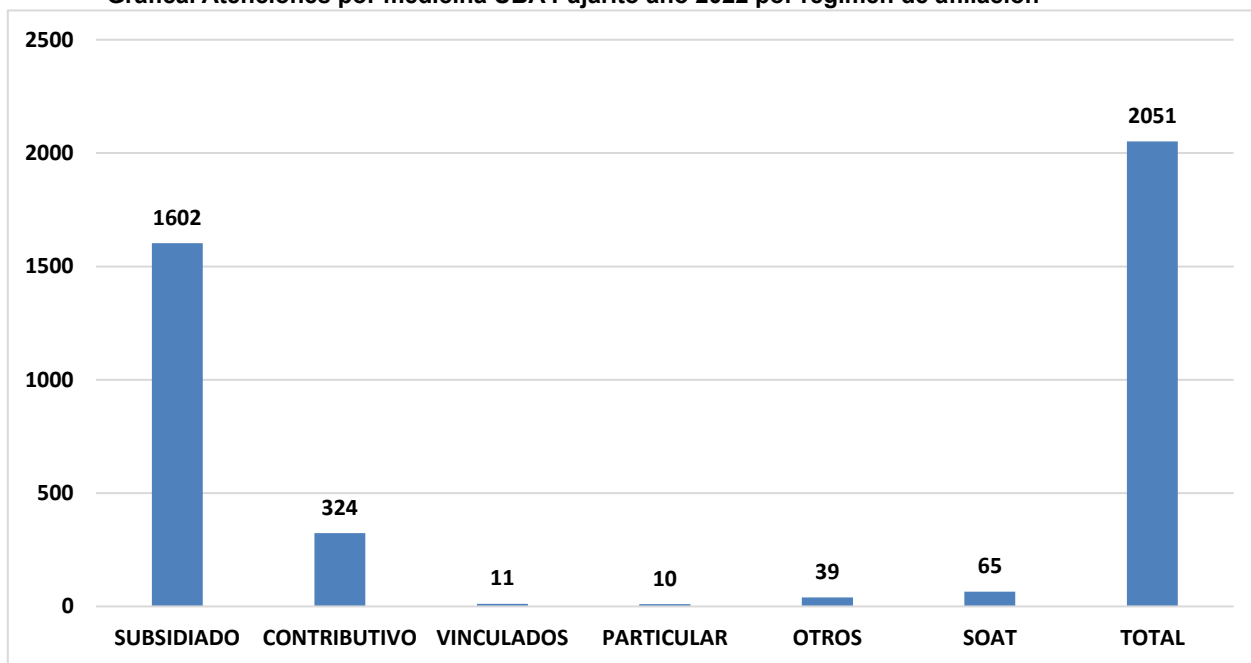
### Atenciones Por Medicina

**Grafica. Atenciones por medicina general UBA Pajarito año 2022**



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por medicina UBA Pajarito año 2022 por régimen de afiliación



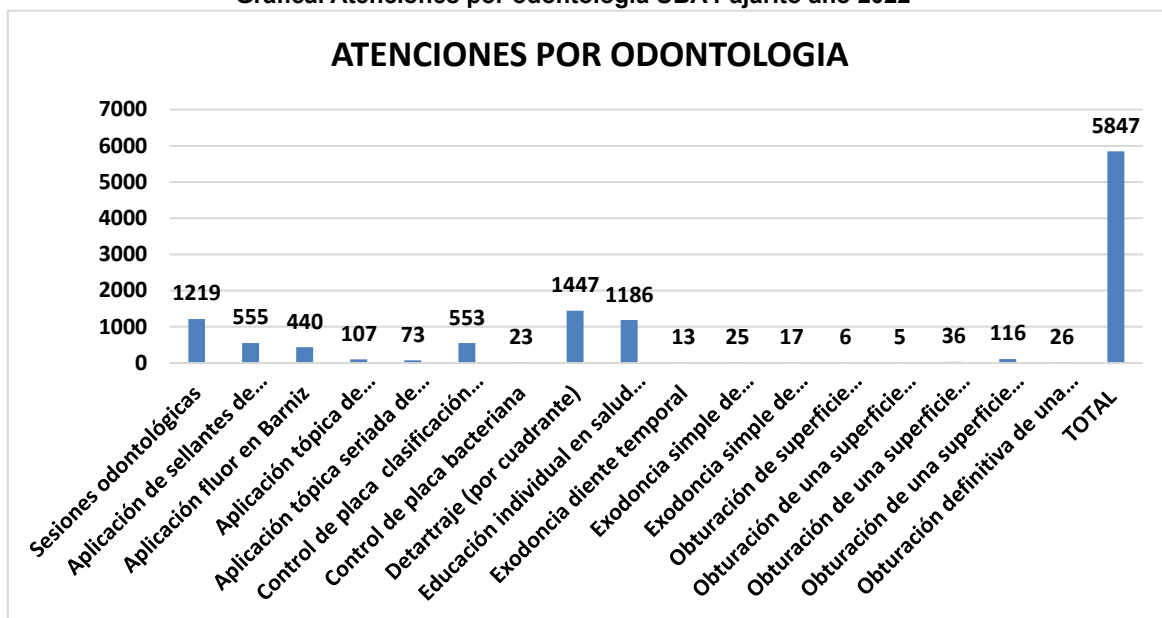
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 2051 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 1602 atenciones para el régimen subsidiado, 234 para régimen contributivo, 11 atenciones usuarios vinculados, 10 atenciones usuarios particulares, 65 usuarios por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez. Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 1954 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 92 atenciones. Se realizaron 1 atención de medición de la agudeza visual y 4 atenciones domiciliarias domiciliaria.

### Atenciones Por Odontología

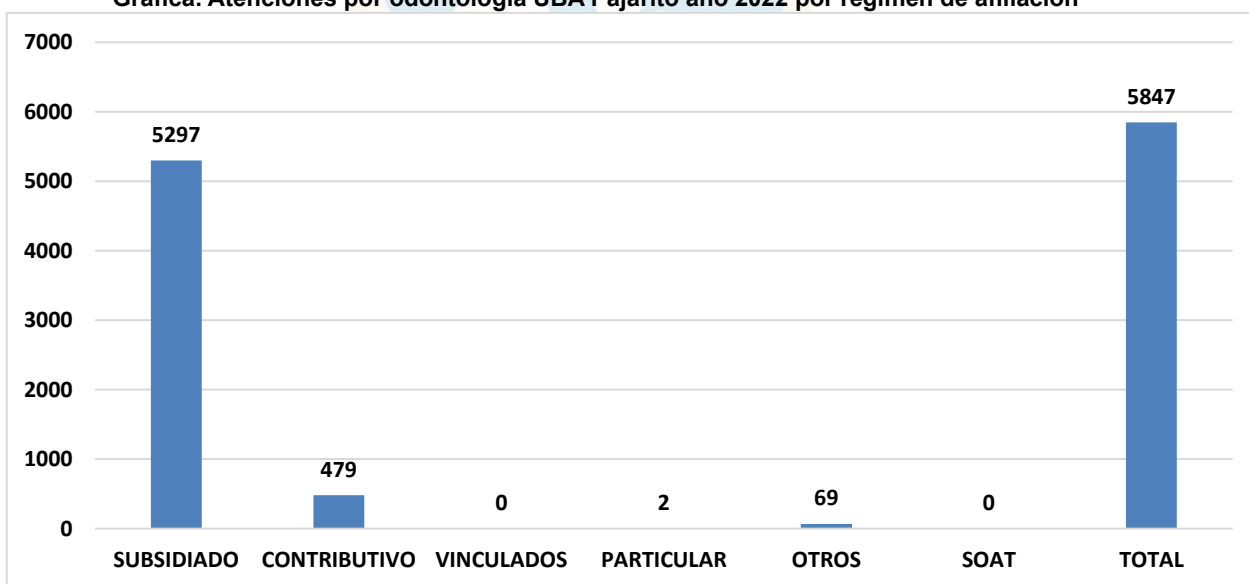


Grafica. Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2022



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2022 por régimen de afiliación



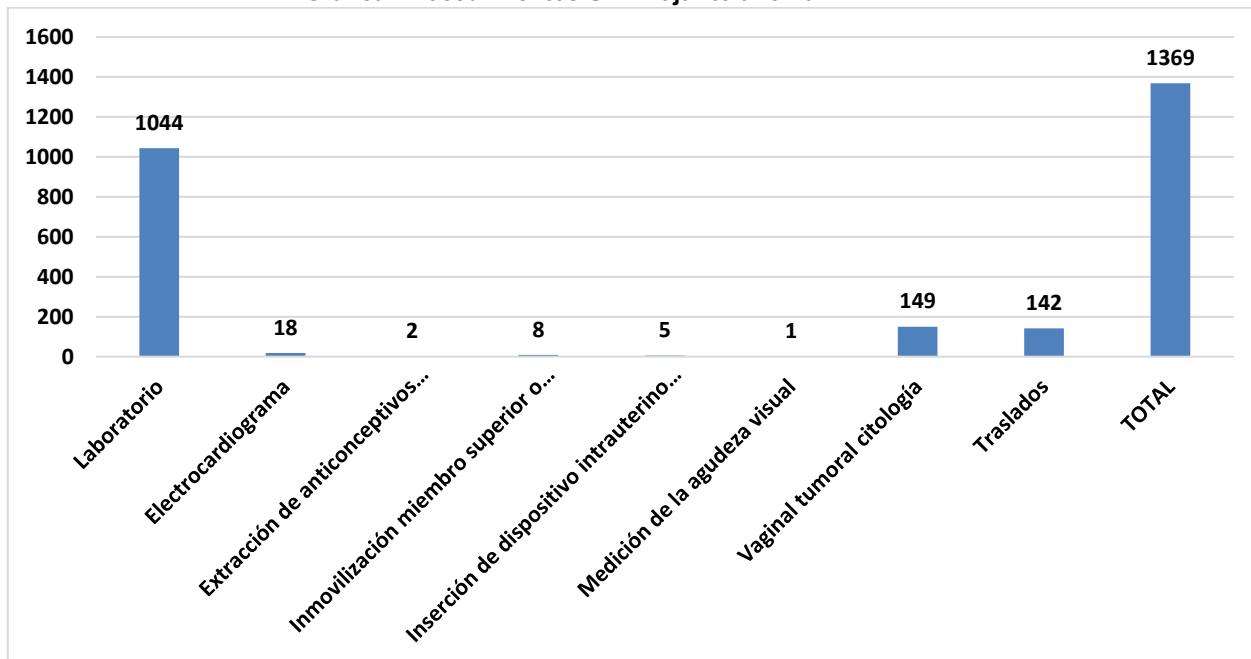
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 5847 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 5297 atenciones para el régimen subsidiado, 479 para régimen contributivo, 2 atenciones usuarios particulares, 69 usuarios por otros. Con 3198 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes 555 atenciones, 547 aplicación de Flúor Barniz, 576 remoción placa bacteriana y 1447 detartraje supragingival. Se realizaron 244

procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones

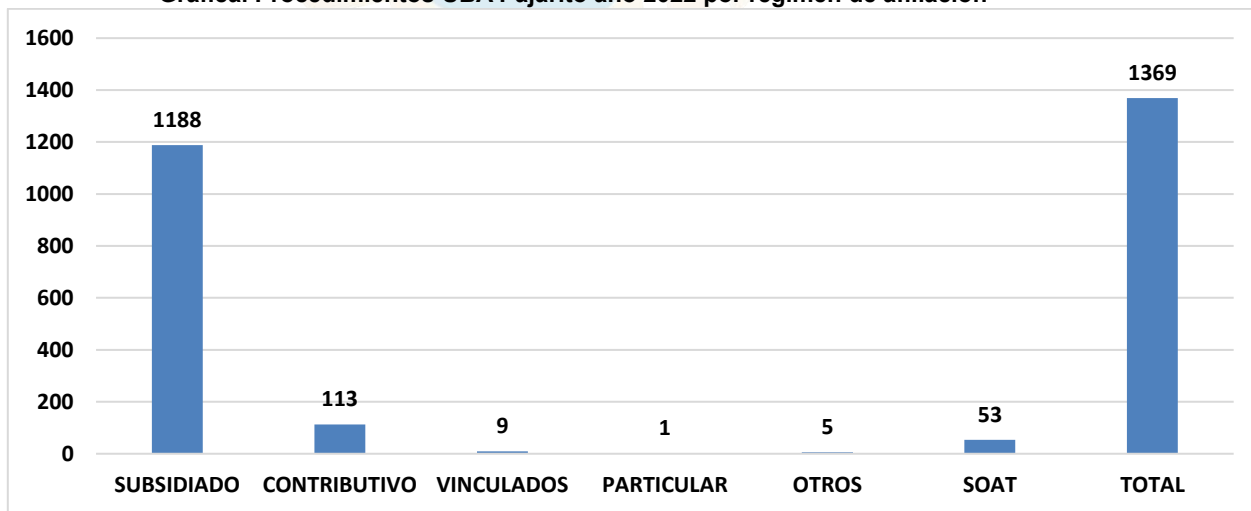
## OTROS PROCEDIMIENTOS

Grafica. Procedimientos UBA Pajarito año 2022



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Procedimientos UBA Pajarito año 2022 por régimen de afiliación



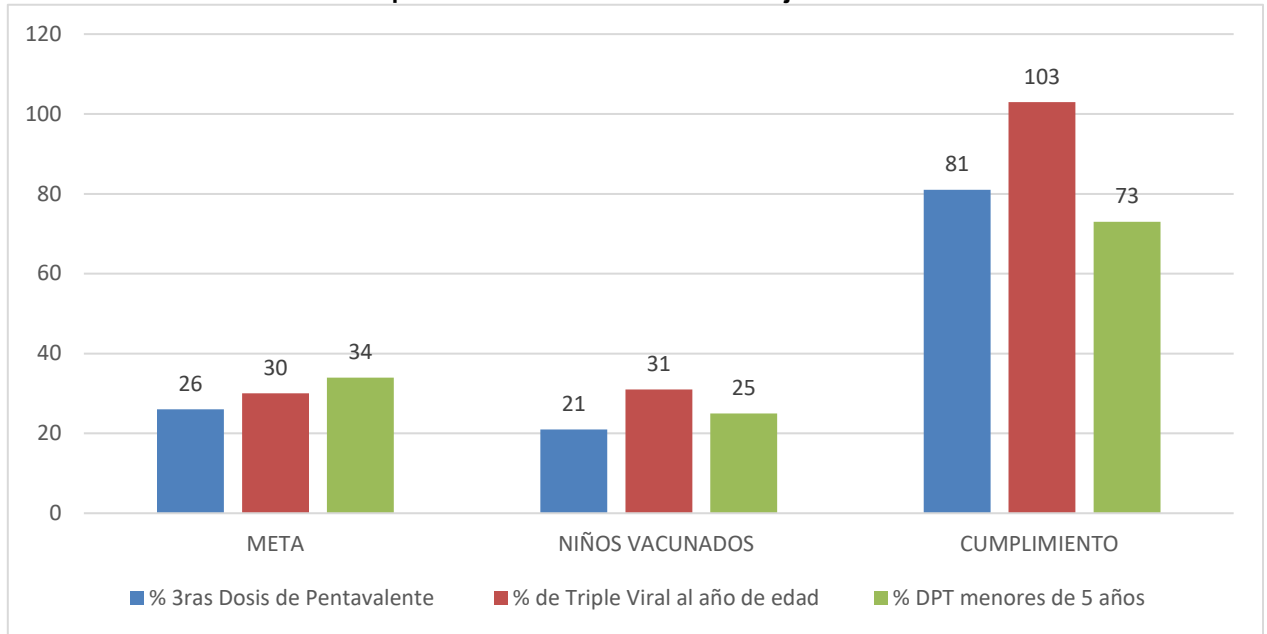
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 1369 procedimientos, de los cuales 1188 corresponden a régimen subsidiado, 113 régimen contributivo, 2 vinculados, 1 particulares, 53 por SOAT. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 149 atenciones. Se realiza toma de 1044 laboratorios de los cuales 964 corresponden a régimen subsidiado y

70 al contributivo. Un total de 142 traslados de los cuales 42 corresponden a SOAT por accidente de tránsito.

## VACUNACIÓN

Grafica. Cumplimiento metas de Vacunación Pajarito 2022



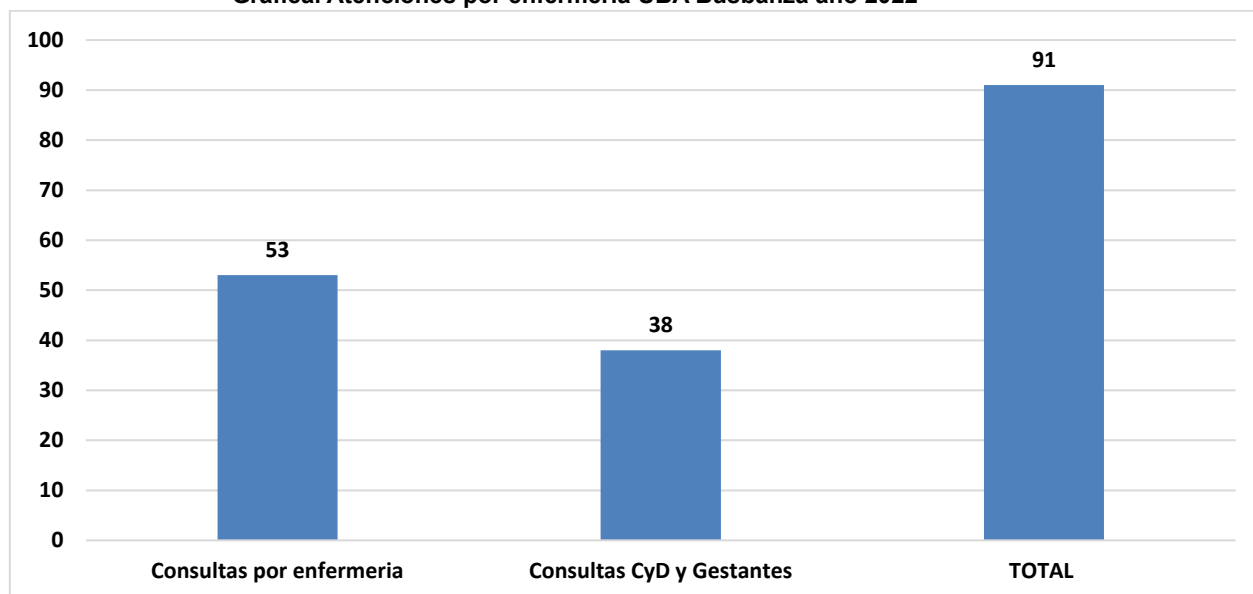
Fuente: secretaria de Salud de Boyacá

Para el año 2022 se establecen metas de vacunación con los tres biológicos trazadores por parte de la secretaria de salud de Boyacá correspondientes a : % 3ras Dosis de Pentavalente meta de 26 menores de 1 año, se vacunaron un total de 21 menores con un porcentaje de cumplimiento del 81% con un rango de cobertura en riesgo medio , % de Triple Viral al año de edad , meta de 30 menores de 1 año de edad , se vacunaron un total de 31 menores con un porcentaje de cumplimiento del 103% con un rango de cobertura en mayor utilidad y % DPT menores de 5 años meta de 34 menores, se vacunaron un total de 25 menores con un porcentaje de cumplimiento del 73% con un rango de cobertura en riesgo alto.

## Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Busbanza

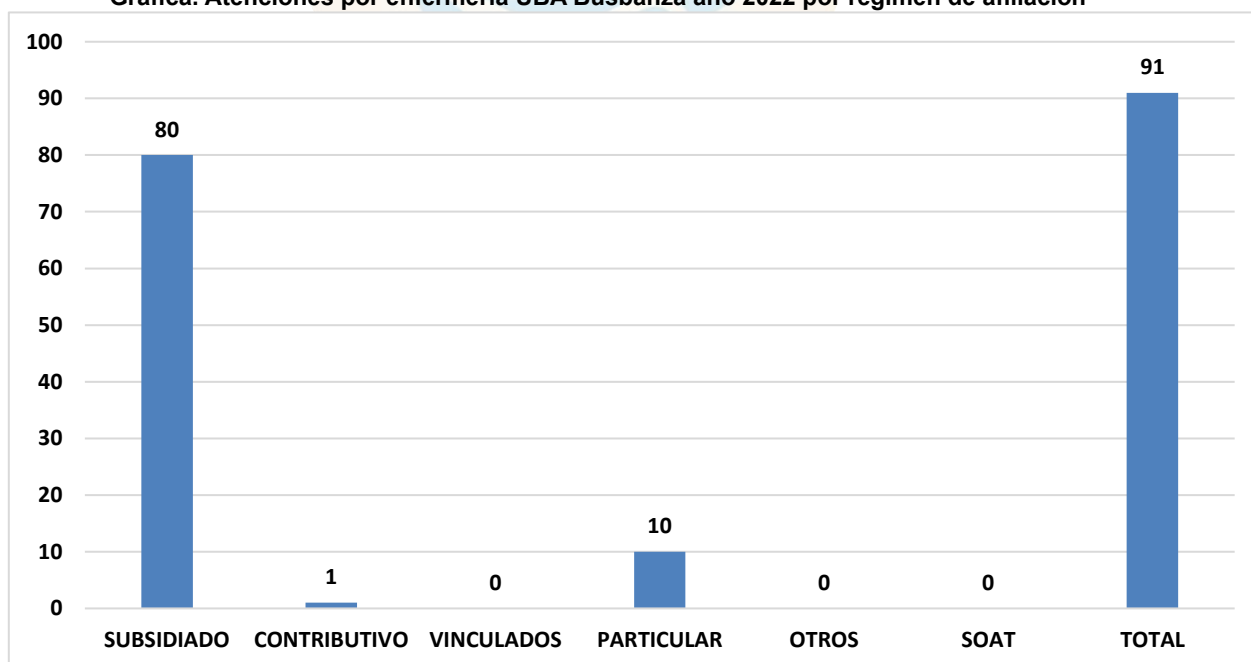
### Atenciones Por Enfermería

**Grafica. Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2022**



Fuente: Sistema de Información Rocky

**Grafica. Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2022 por régimen de afiliación**



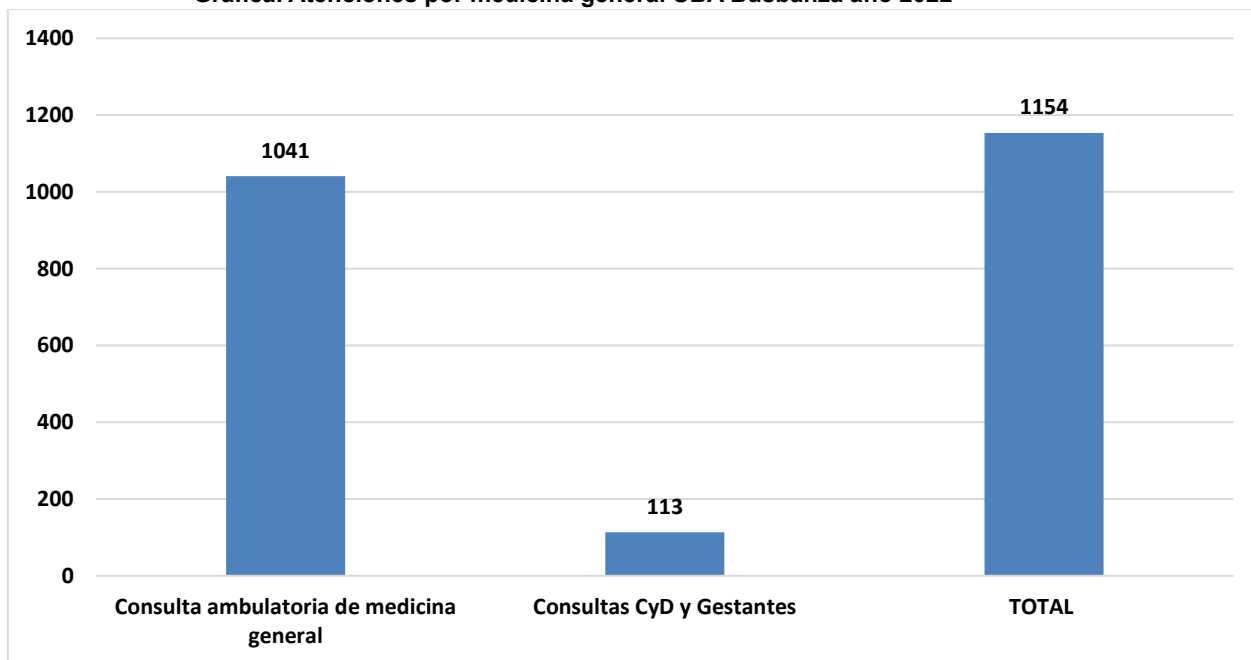
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 91 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 80 atenciones para el régimen subsidiado, 1 para régimen contributivo, 10 atenciones usuarios particulares. Las

atenciones correspondientes a consultas control por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 53 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 38 atenciones.

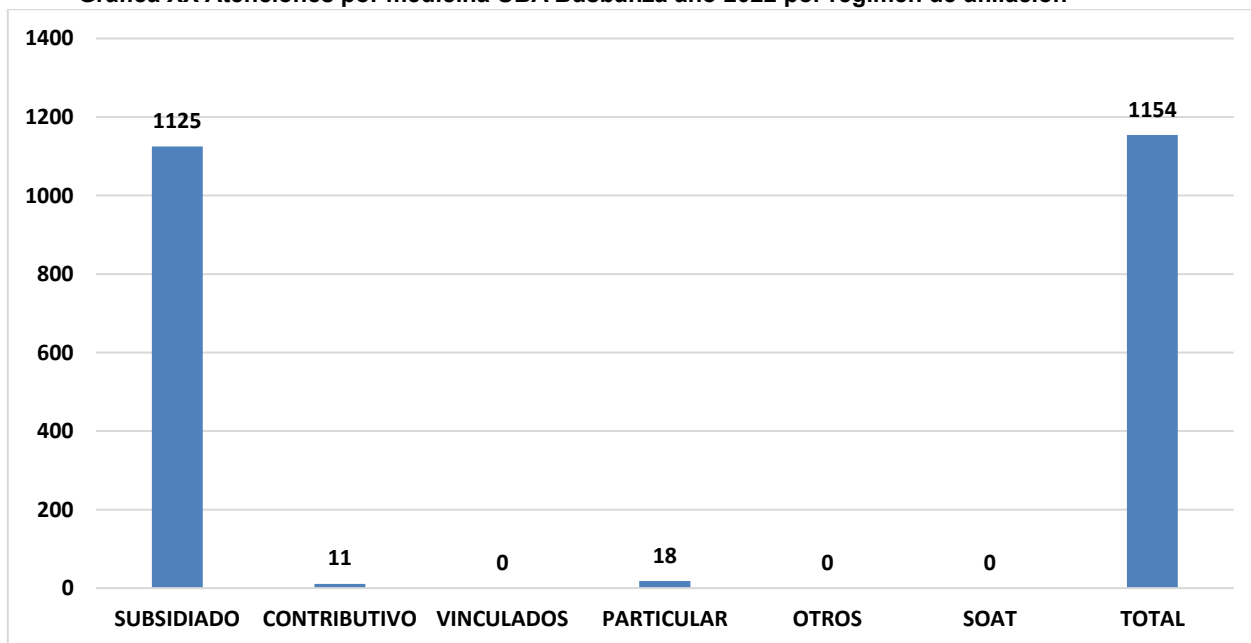
### Atenciones Por Medicina

Grafica. Atenciones por medicina general UBA Busbanza año 2022



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica XX Atenciones por medicina UBA Busbanza año 2022 por régimen de afiliación

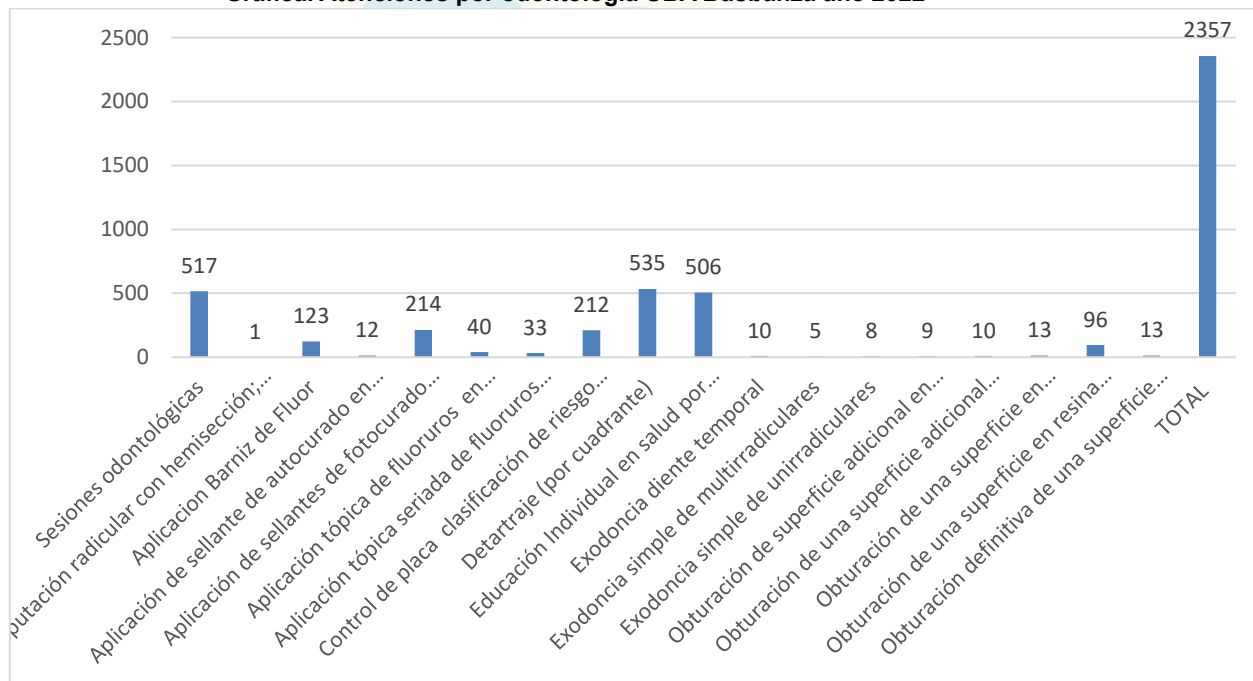


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 1084 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 1063 atenciones para el régimen subsidiado, 9 para régimen contributivo, 6 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez. Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 971 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 113 atenciones. Se realizaron 70 atenciones domiciliarias de las cuales 62 corresponden al régimen subsidiado.

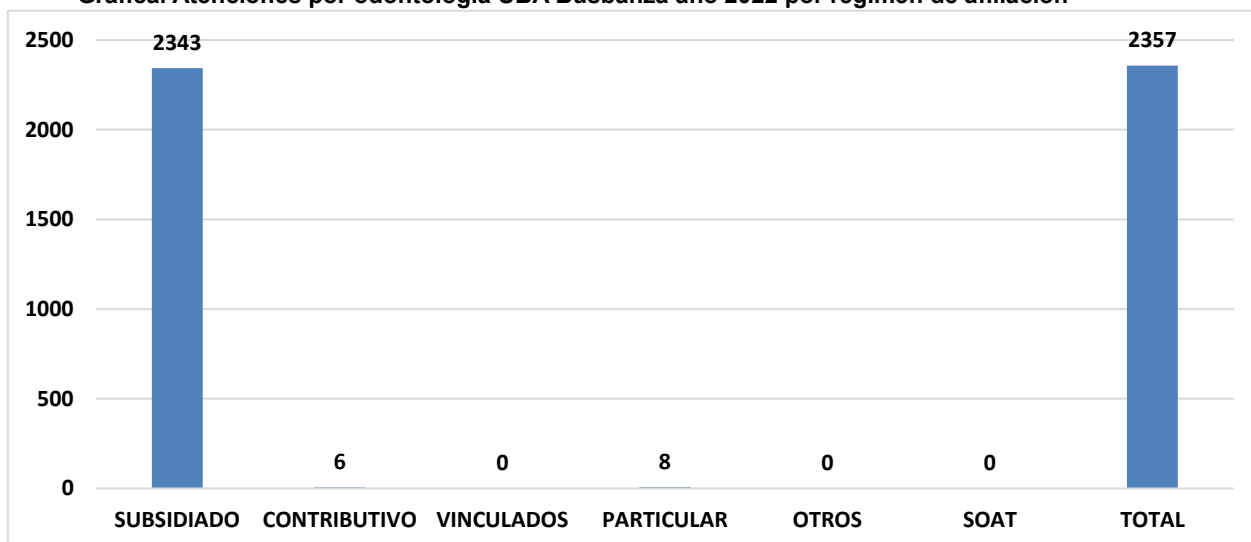
### Atenciones Por Odontología

Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2022



Fuente: Sistema de Información Rocky

**Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2022 por régimen de afiliación**

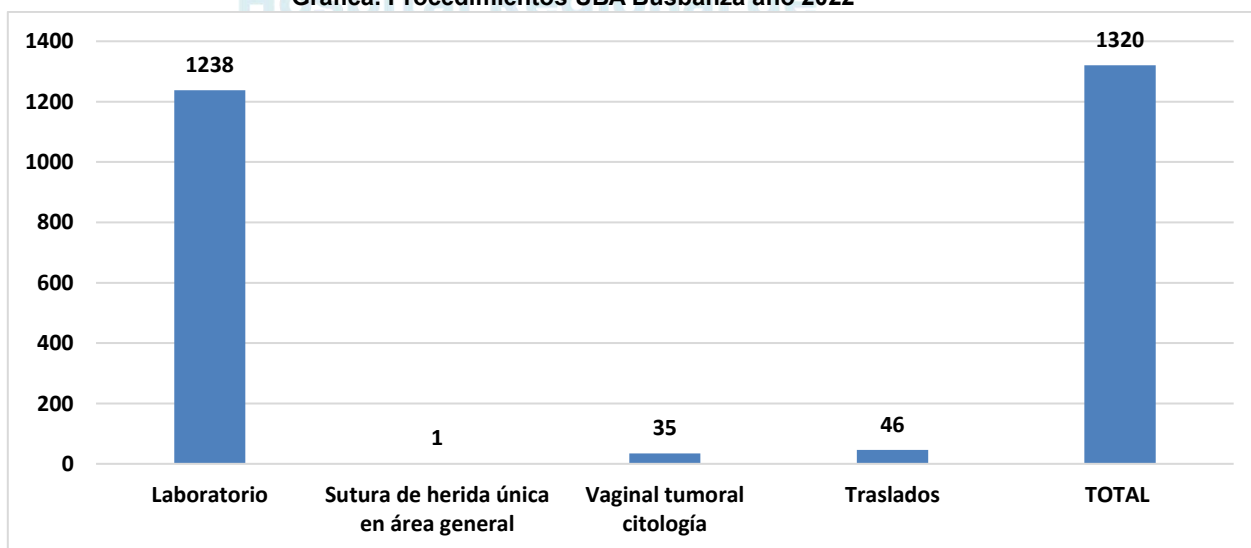


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 2357 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 2343 atenciones para el régimen subsidiado, 6 para régimen contributivo, 8 atenciones usuarios particulares. Con 1169 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: 226 aplicación de sellantes, 123 aplicación de Flúor Barniz, 212 remoción placa bacteriana y 535 detartraje supragingival. Se realizaron 164 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones. Se realizaron 506 educaciones individuales en salud por odontología.

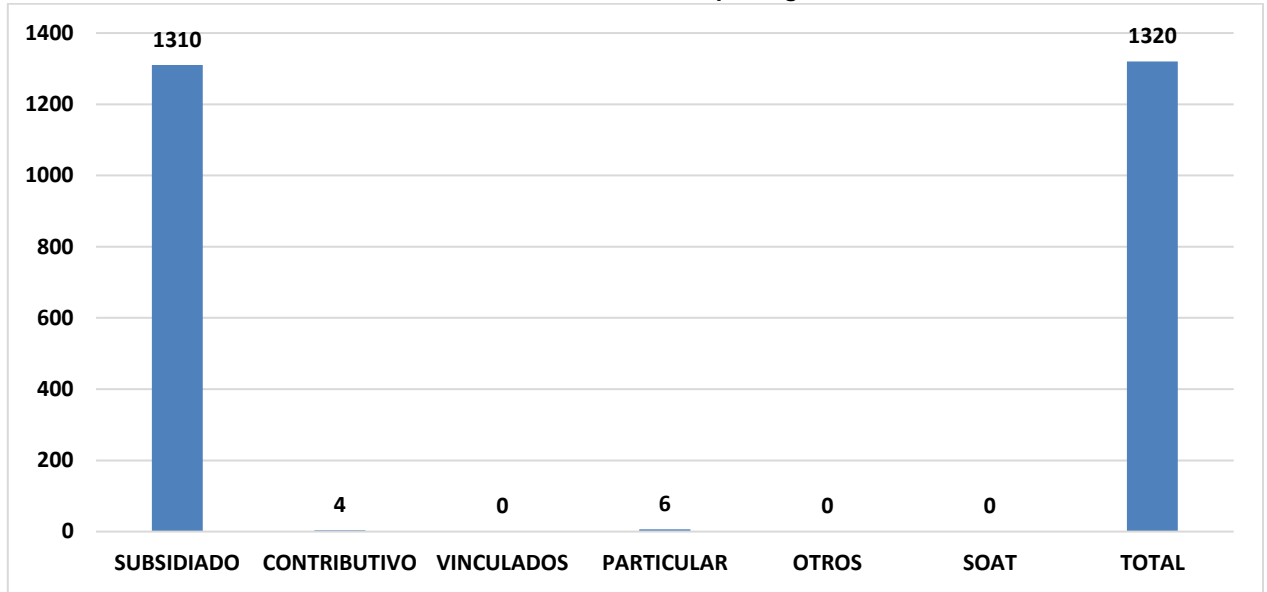
## OTROS PROCEDIMIENTOS

**Grafica. Procedimientos UBA Busbanza año 2022**



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Procedimientos UBA Busbanza año 2022 por régimen de afiliación

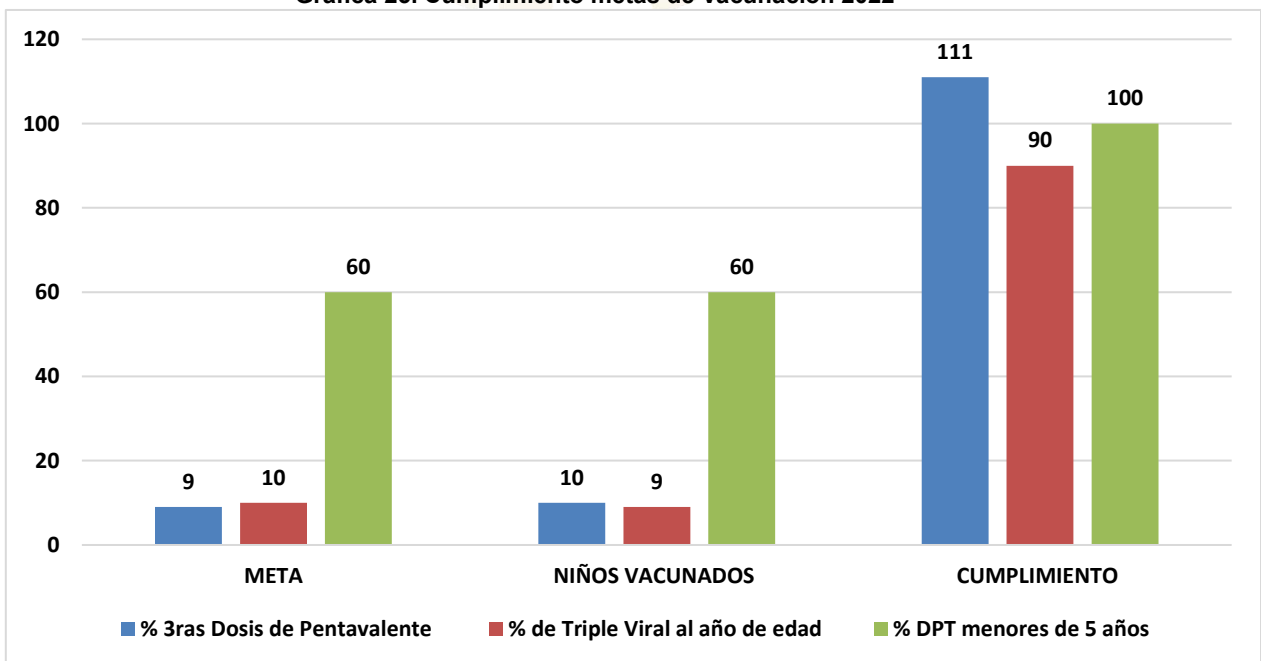


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2022 se presenta un total de 1320 procedimientos, de los cuales 1310 corresponden a régimen subsidiado, 4 régimen contributivo, 6 particulares. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 35 atenciones. Se realiza toma de 1238 laboratorios de los cuales 1235 corresponden a régimen subsidiado y 2 al contributivo. Un total de 46 traslados.

## VACUNACIÓN

Grafica 25. Cumplimiento metas de Vacunación 2022



Fuente: secretaria de Salud de Boyacá



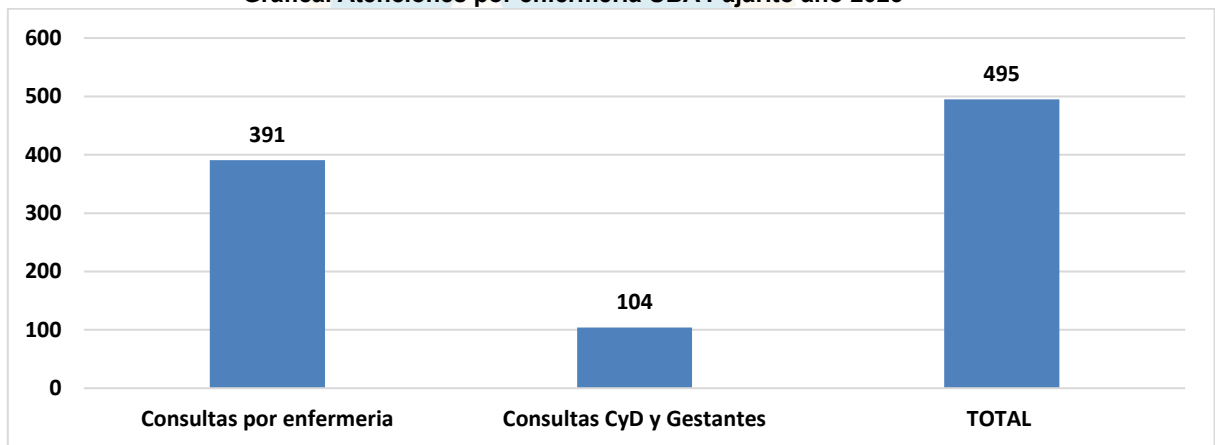
Para el año 2022 se establecen metas de vacunación con los tres biológicos trazadores por parte de la secretaria de salud de Boyacá correspondientes a : % 3ras Dosis de Pentavalente meta de 9 menores de 1 año, se vacunaron un total de 10 menores con un porcentaje de cumplimiento del 111% con un rango de cobertura en Mayor Utilidad , % de Triple Viral al año de edad , meta de 10 menores de 1 año de edad , se vacunaron un total de 9 menores con un porcentaje de cumplimiento del 90% con un rango de cobertura en riesgo bajo y % DPT menores de 5 años meta de 60 menores, se vacunaron un total de 60 menores con un porcentaje de cumplimiento del 100% con un rango de cobertura en Útil.

#### 2.11.4. Vigencia 2023

### Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Pajarito

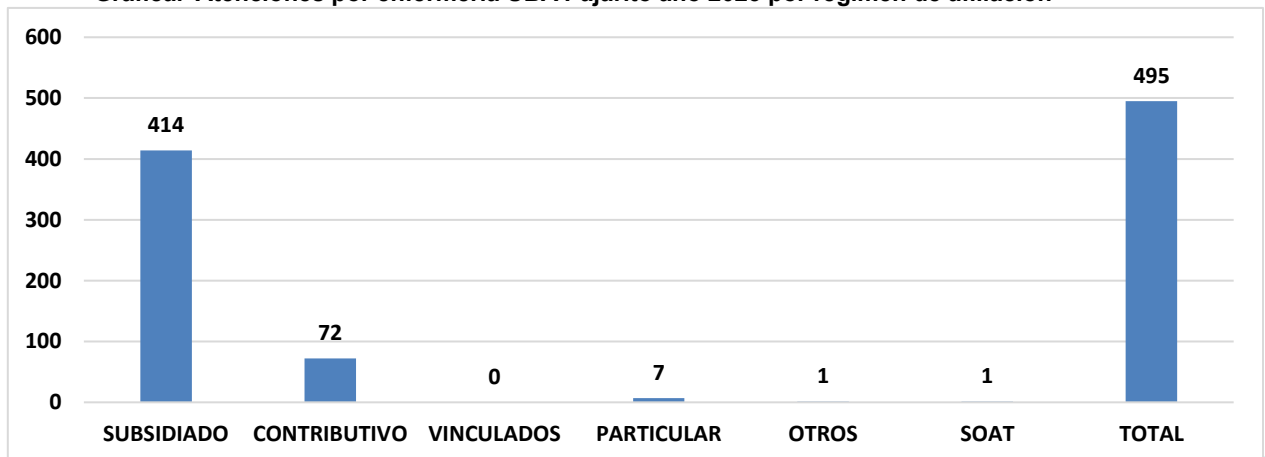
#### Atenciones Por Enfermería

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2023 por régimen de afiliación

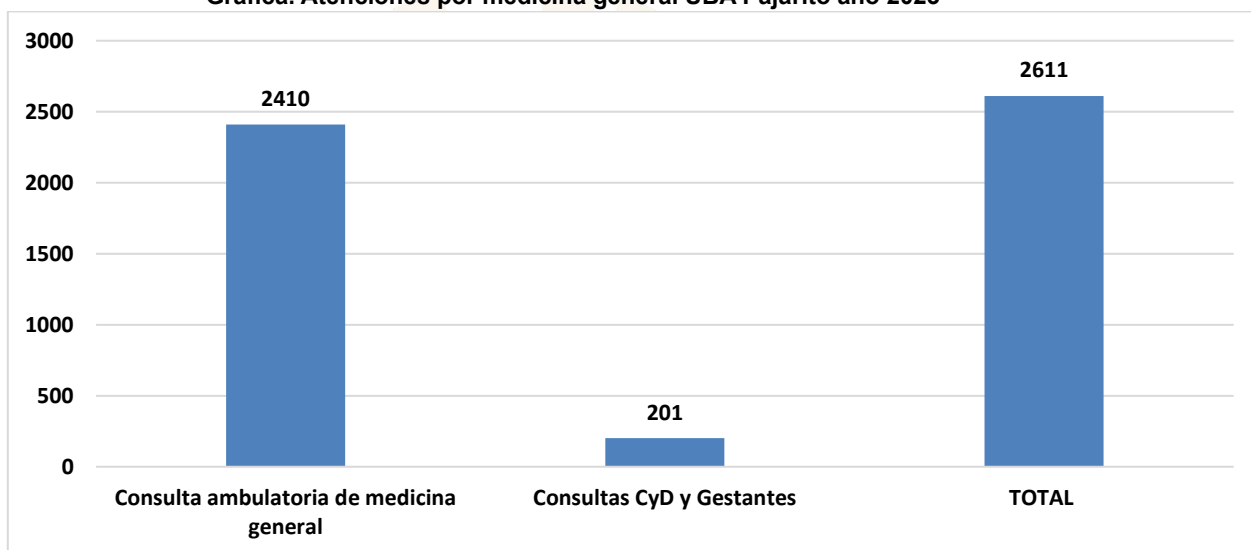


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 495 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 414 atenciones para el régimen subsidiado, 72 para régimen contributivo, 7 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas control por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 391 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 104 atenciones

### Atenciones Por Medicina

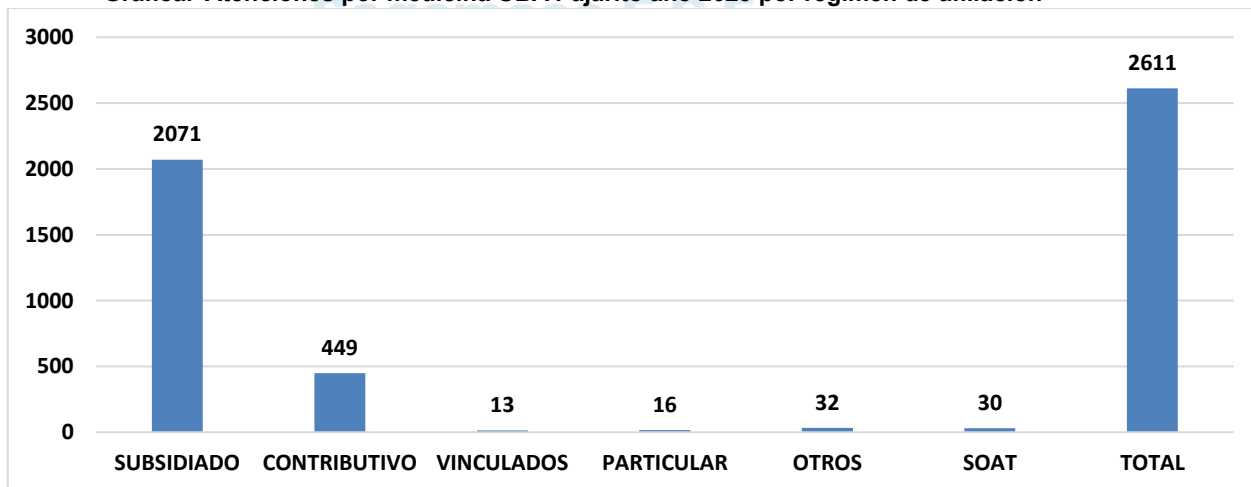
Grafica. Atenciones por medicina general UBA Pajarito año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

## Hospital Regional de

Grafica. Atenciones por medicina UBA Pajarito año 2023 por régimen de afiliación

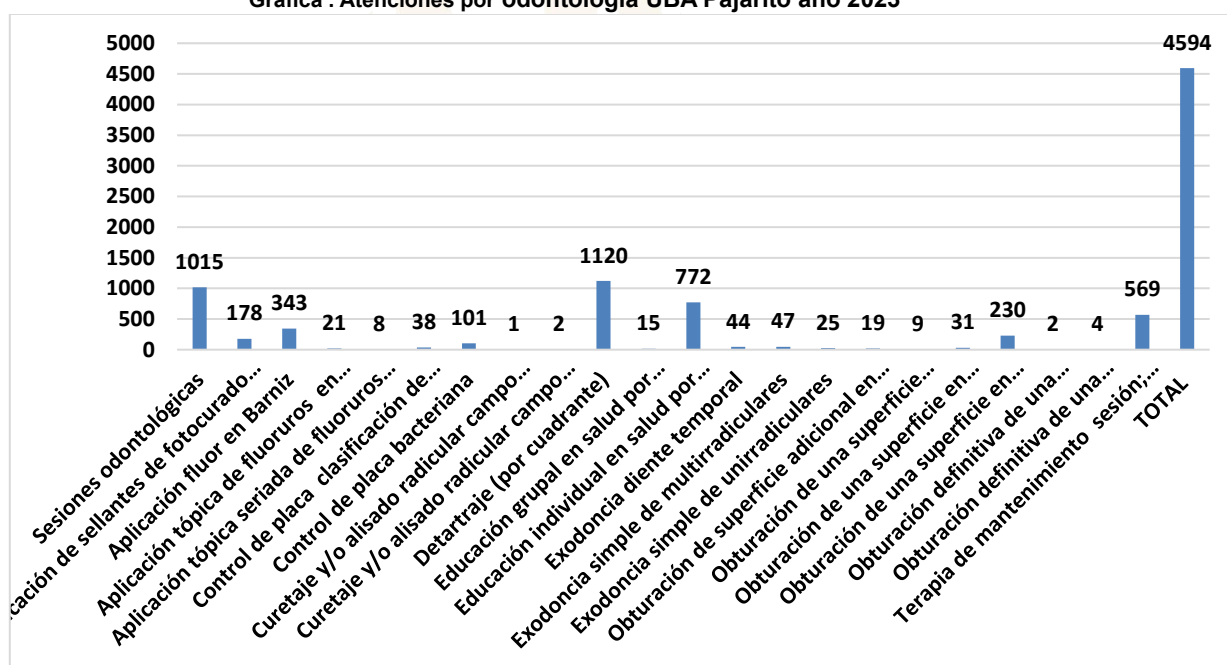


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 2611 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 2071 atenciones para el régimen subsidiado, 449 para régimen contributivo, 13 atenciones usuarios vinculados, 16 atenciones usuarios particulares, 30 usuarios por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez. Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 1805 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 201 atenciones.

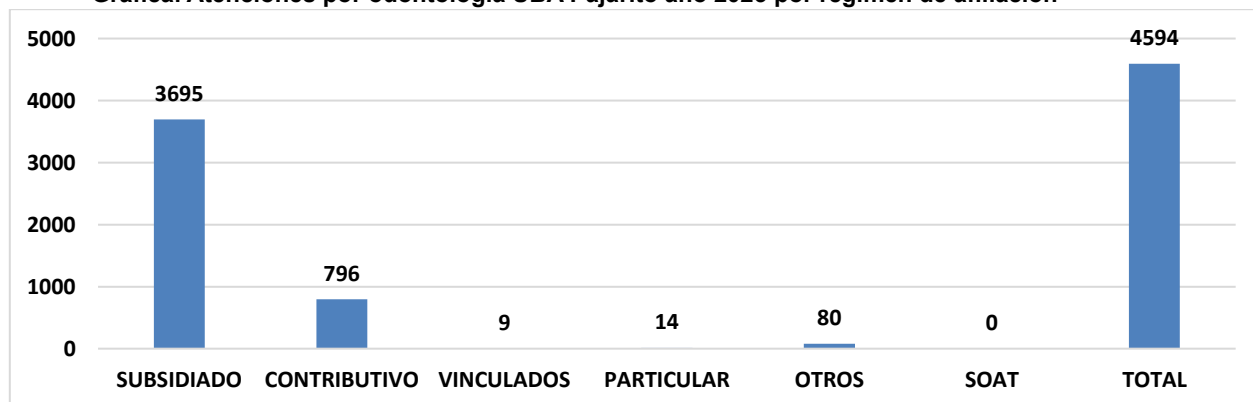
## ATENCIONES POR ODONTOLOGÍA

Grafica . Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2023 por régimen de afiliación

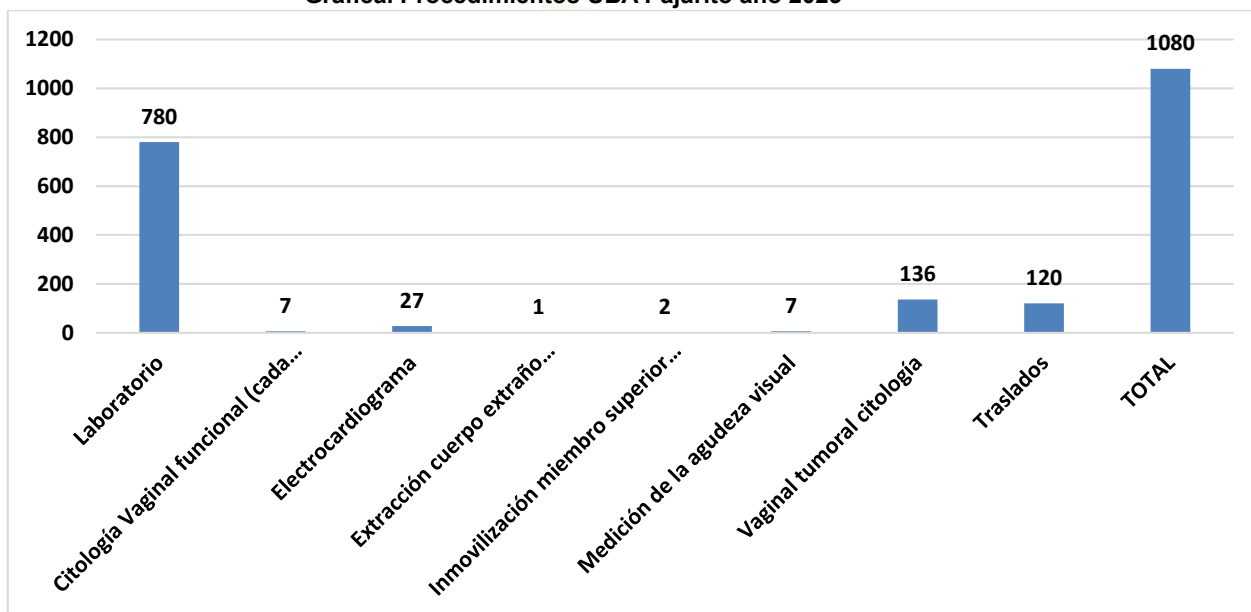


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 4594 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 3695 atenciones para el régimen subsidiado, 796 para régimen contributivo, 9 atenciones usuarios particulares, 80 usuarios por otros. Con 1818 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes 178 atenciones, 364 aplicación de Flúor Barniz, 139 remoción placa bacteriana y 1120 detartraje supragingival. Se realizaron 980 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones

### Otros Procedimientos

Grafica. Procedimientos UBA Pajarito año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Procedimientos UBA Pajarito año 2023 por régimen de afiliación

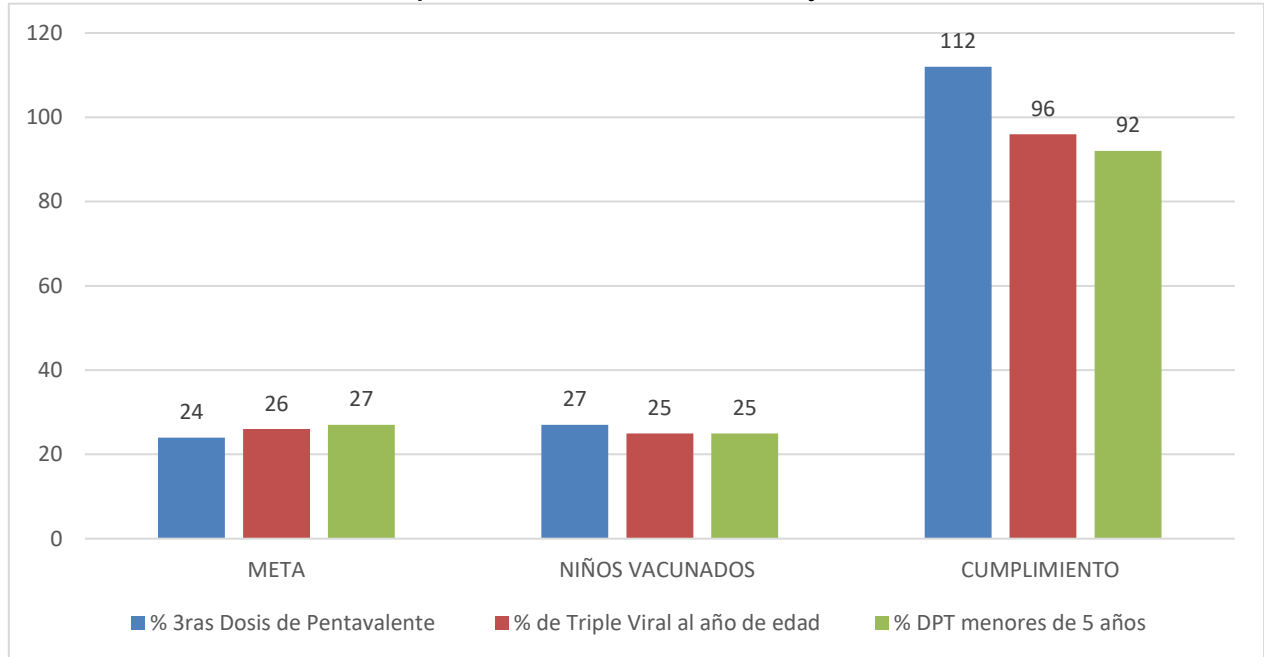


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 1080 procedimientos, de los cuales 924 corresponden a régimen subsidiado, 123 régimen contributivo, 6 vinculados, 2 particulares, 20 por SOAT. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 136 atenciones. Se realiza toma de 780 laboratorios de los cuales 706 corresponden a régimen subsidiado y 74 al contributivo. Un total de 120 traslados de los cuales 17 corresponden a SOAT por accidente de tránsito.

## VACUNACIÓN

Grafica. Cumplimiento metas de Vacunación Pajarito 2023



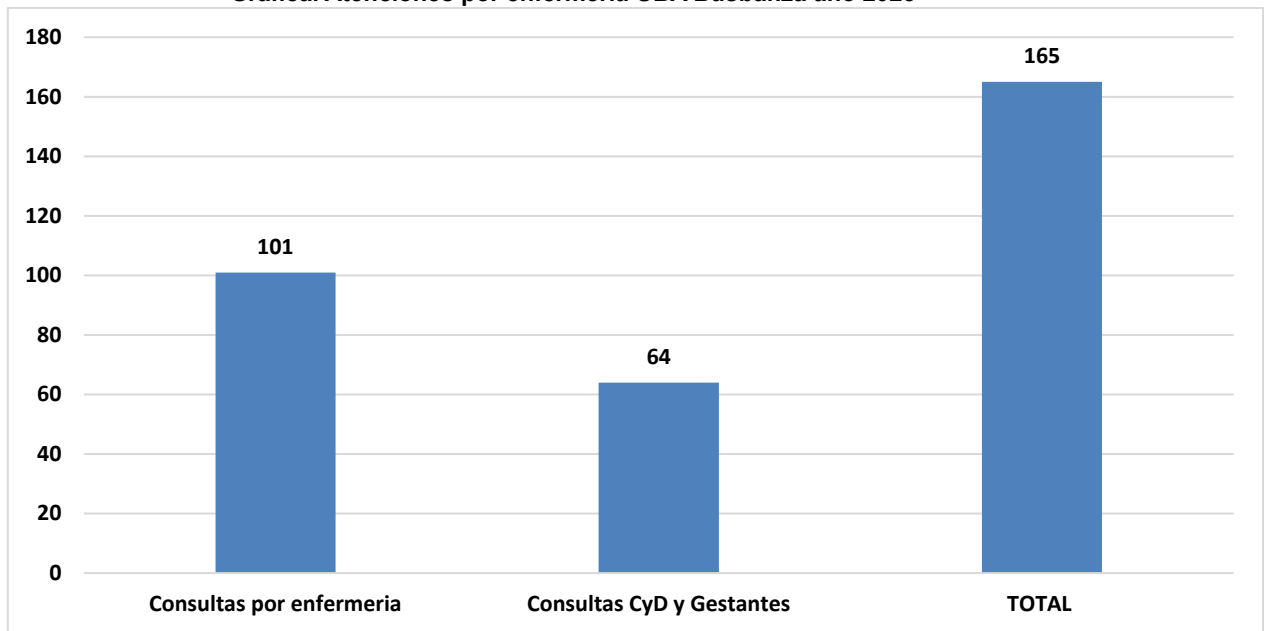
Fuente: secretaria de Salud de Boyacá

Para el año 2023 se establecen metas de vacunación con los tres biológicos trazadores por parte de la secretaria de salud de Boyacá correspondientes a : % 3ras Dosis de Pentavalente meta de 24 menores de 1 año, se vacunaron un total de 27 menores con un porcentaje de cumplimiento del 112% con un rango de cobertura en mayor utilidad , % de Triple Viral al año de edad , meta de 26 menores de 1 año de edad , se vacunaron un total de 25 menores con un porcentaje de cumplimiento del 96% con un rango de cobertura en útil y % DPT menores de 5 años meta de 27 menores, se vacunaron un total de 25 menores con un porcentaje de cumplimiento del 73% con un rango de cobertura en riesgo bajo.

## Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Busbanza

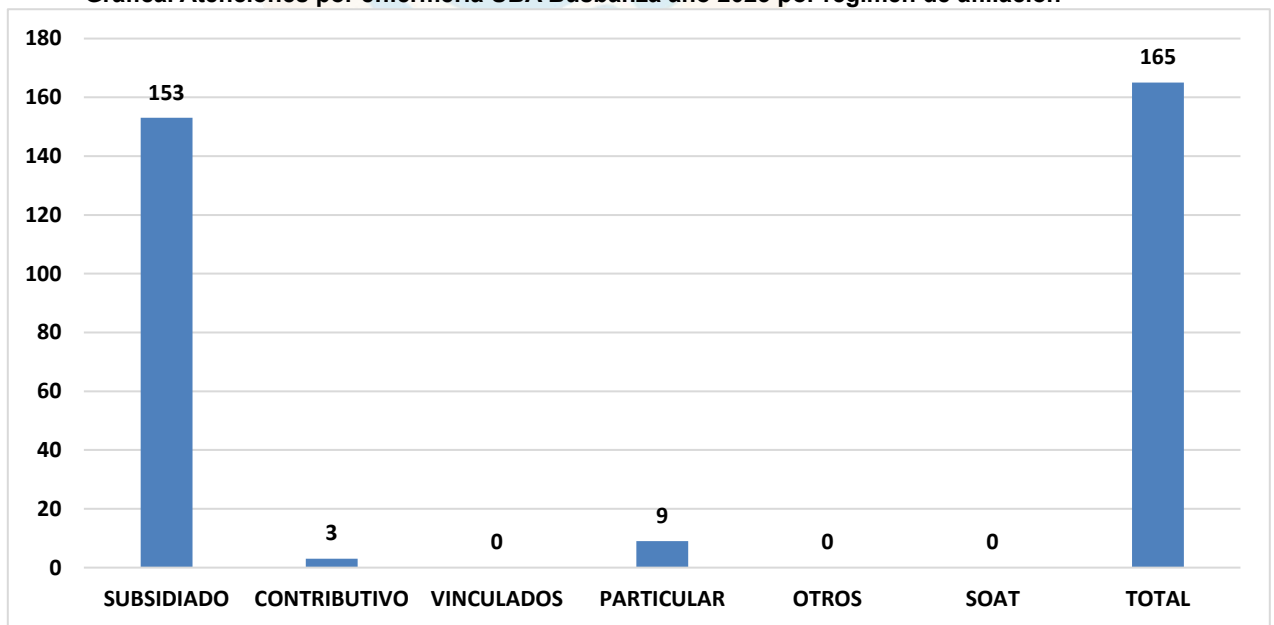
### Atenciones Por Enfermería

**Grafica. Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2023**



Fuente: Sistema de Información Rocky

**Grafica. Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2023 por régimen de afiliación**



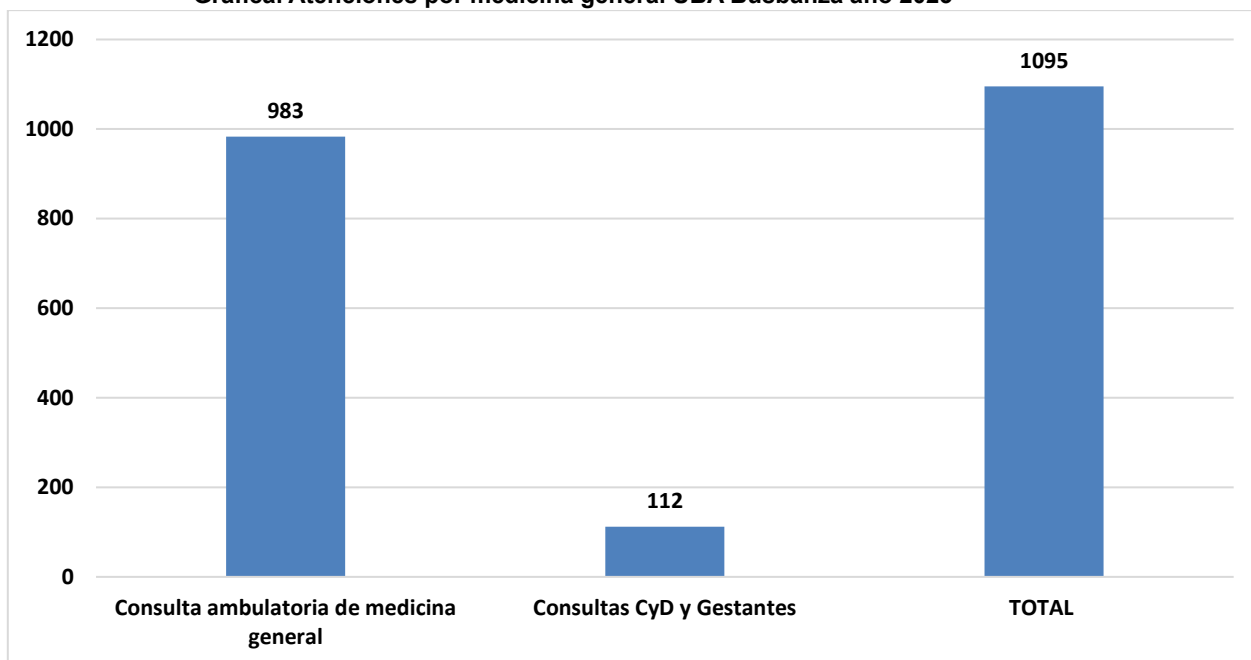
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 165 atenciones por el servicio de enfermería, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 153 atenciones para el régimen subsidiado, 3 para régimen contributivo, 9 atenciones usuarios

particulares. Las atenciones correspondientes a consultas control por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 101 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 64 atenciones

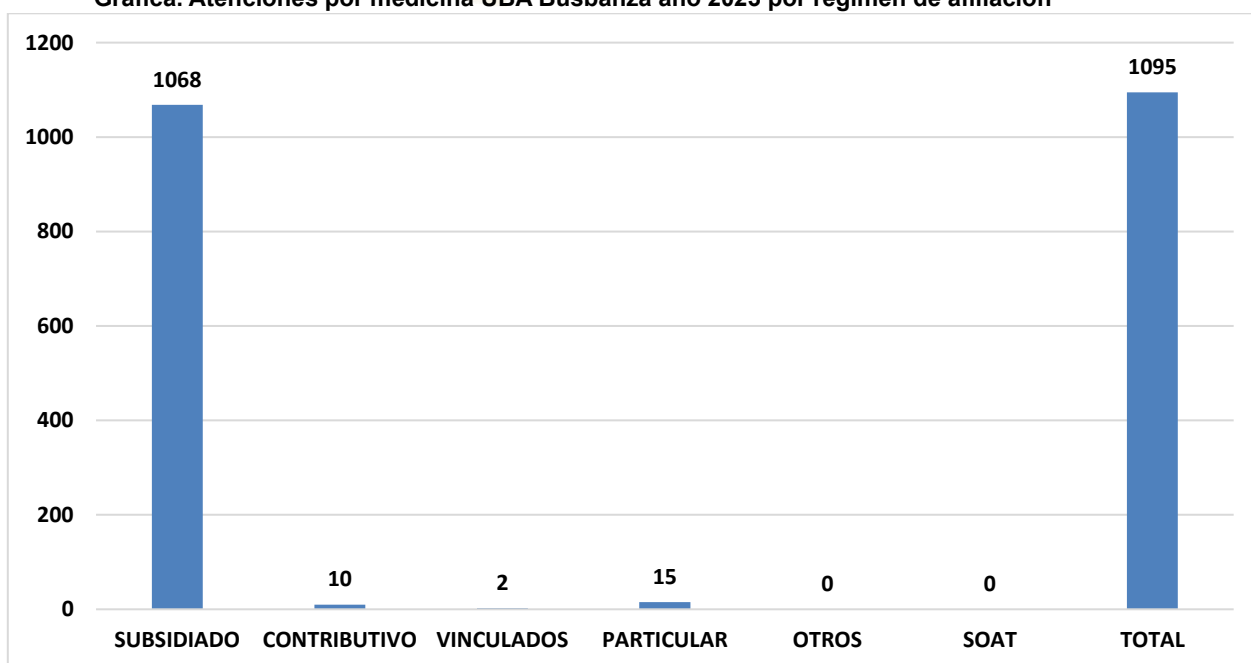
### Atenciones Por Medicina

Grafica. Atenciones por medicina general UBA Busbanza año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por medicina UBA Busbanza año 2023 por régimen de afiliación

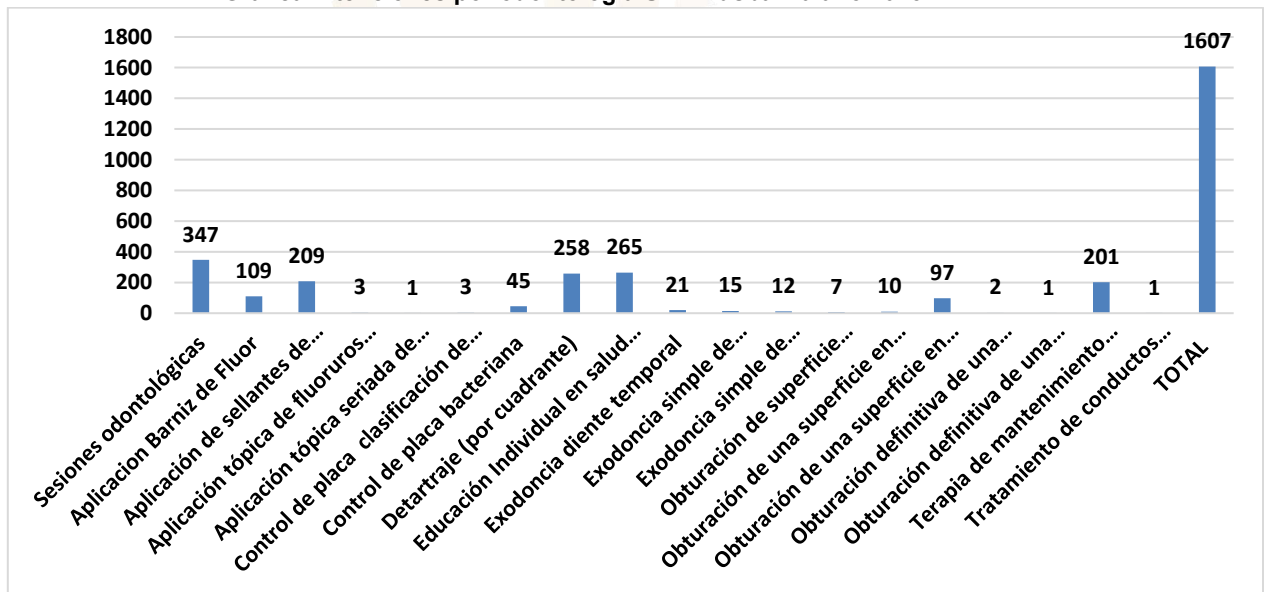


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 1095 atenciones por el servicio de medicina general, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 1068 atenciones para el régimen subsidiado, 10 para régimen contributivo, 2 atenciones usuarios vinculados, 15 atenciones usuarios particulares. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez. Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 981 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 114 atenciones.

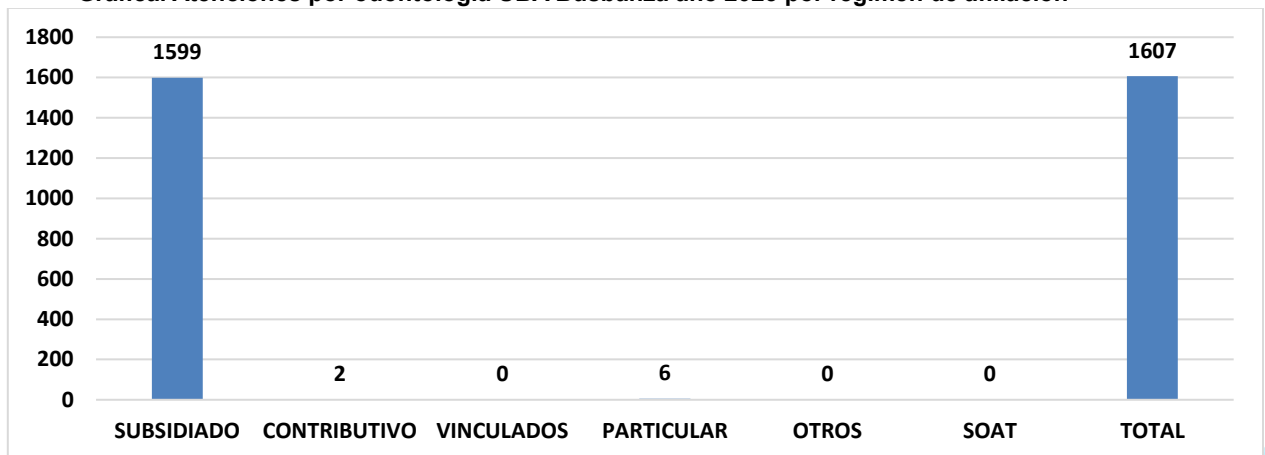
### Atenciones Por Odontología

Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2023 por régimen de afiliación



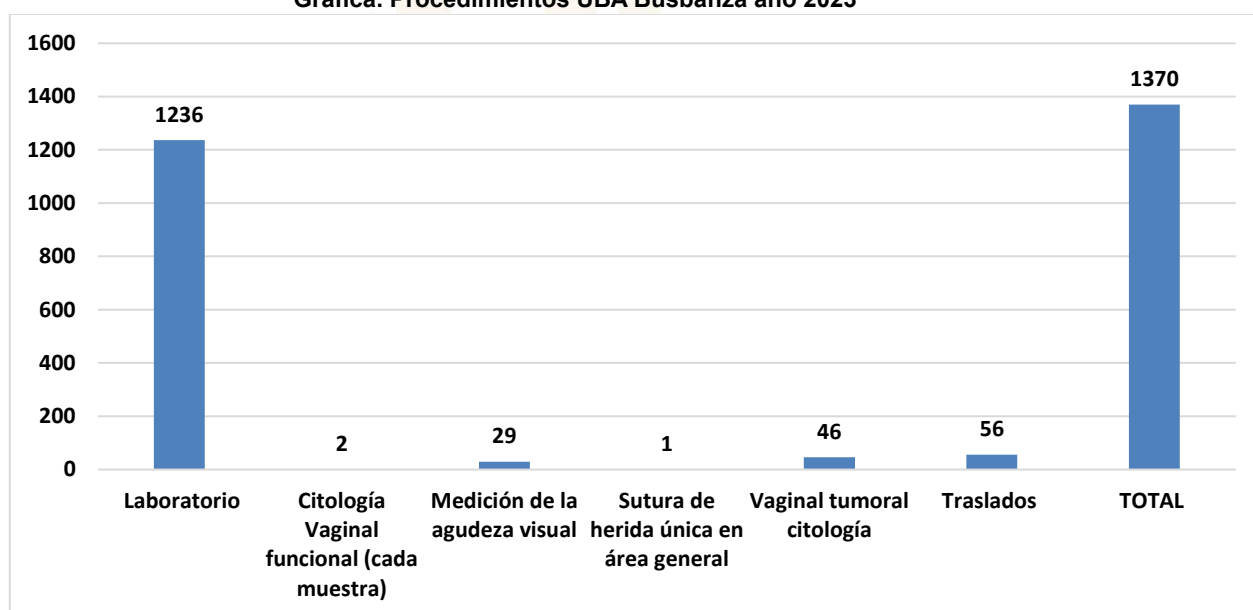
Fuente: Sistema de Información Rocky



Para el año 2023 se presenta un total de 1607 atenciones por el servicio de odontología, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 1599 atenciones para el régimen subsidiado, 2 para régimen contributivo, 6 atenciones usuarios particulares. Con 628 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes 209 atenciones, 364 aplicación de Flúor Barniz, 109 remoción placa bacteriana y 258 detartraje supragingival. Se realizaron 367 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones. Se realizaron 265 educaciones individuales en salud por odontología.

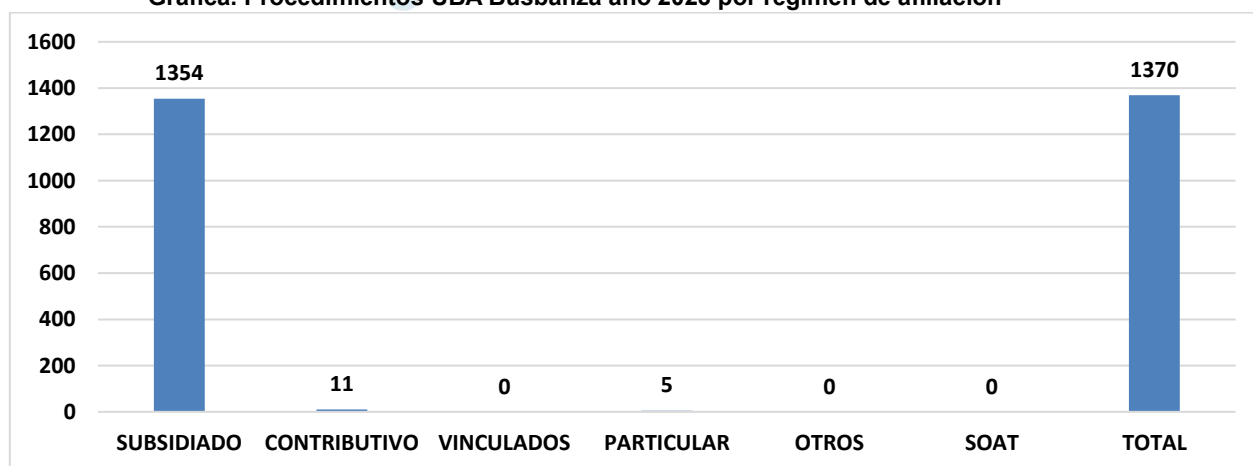
## OTROS PROCEDIMIENTOS

Grafica. Procedimientos UBA Busbanza año 2023



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Procedimientos UBA Busbanza año 2023 por régimen de afiliación

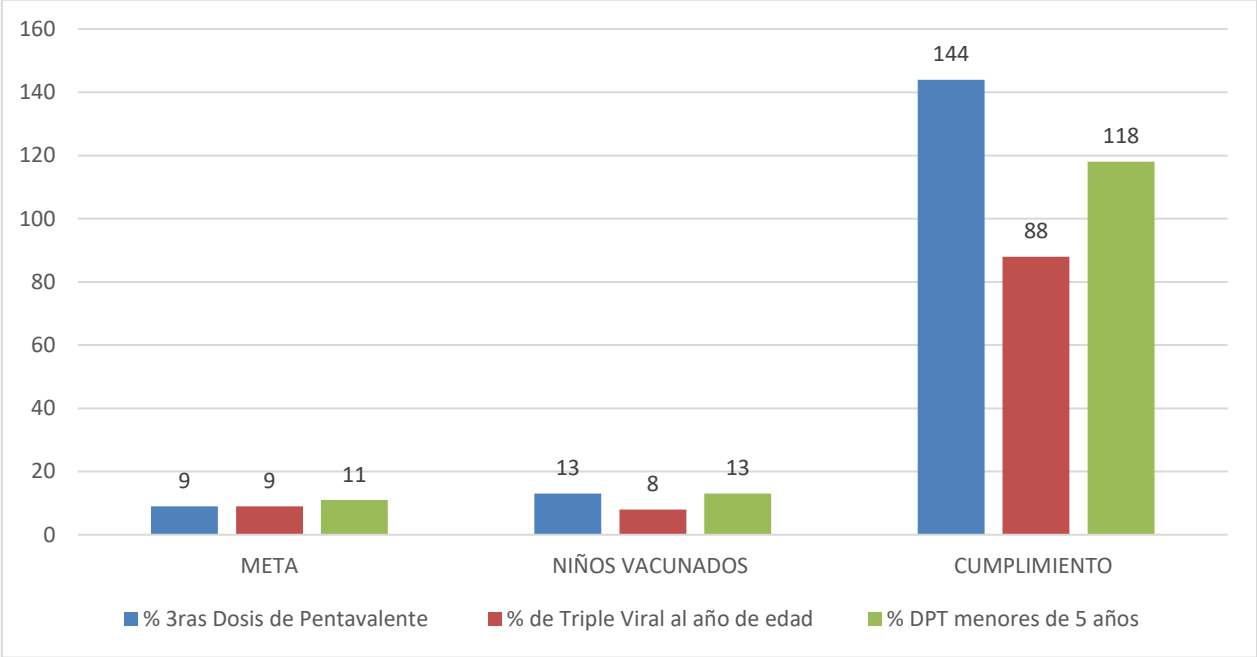


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2023 se presenta un total de 1370 procedimientos, de los cuales 1354 corresponden a régimen subsidiado, 11 régimen contributivo, 5 particulares, Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 48 atenciones. Se realiza toma de 1226 laboratorios de los cuales 1226 corresponden a régimen subsidiado y 7 al contributivo. Un total de 56 traslados

**Vacunación**

**Grafica. Cumplimiento metas de Vacunación Busbanza 2023**



Fuente: secretaria de Salud de Boyacá

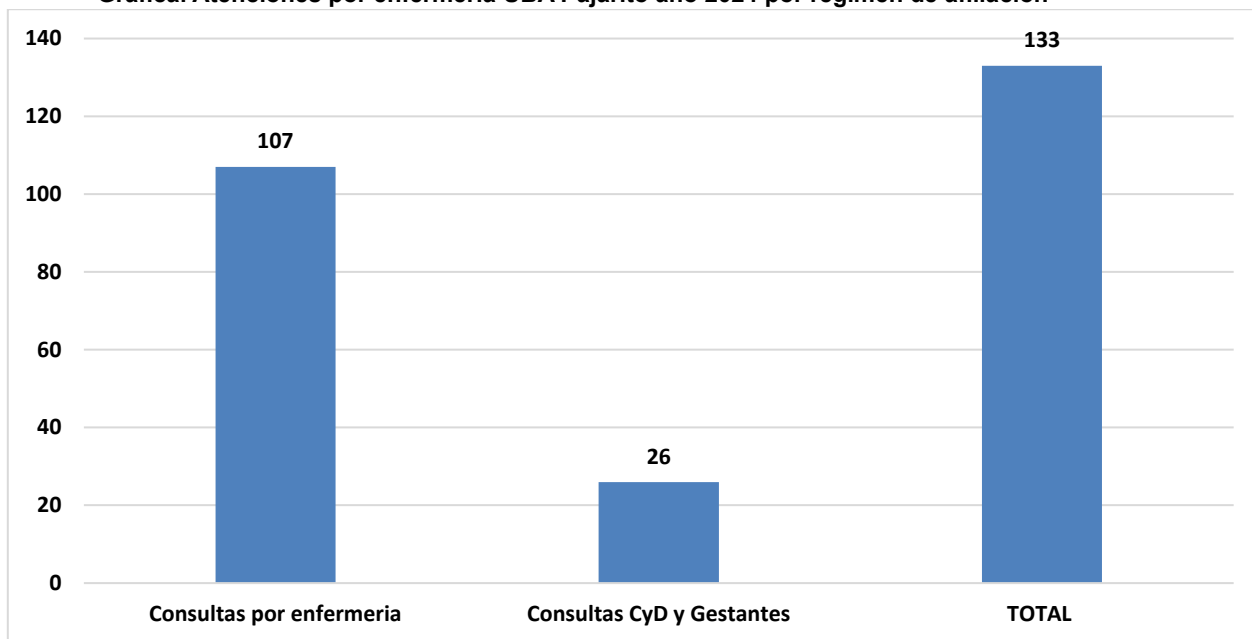
Para el año 2023 se establecen metas de vacunación con los tres biológicos trazadores por parte de la secretaria de salud de Boyacá correspondientes a : % 3ras Dosis de Pentavalente meta de 9 menores de 1 año, se vacunaron un total de 13 menores con un porcentaje de cumplimiento del 144% con un rango de cobertura en mayor utilidad , % de Triple Viral al año de edad , meta de 9 menores de 1 año de edad , se vacunaron un total de 8 menores con un porcentaje de cumplimiento del 88% con un rango de cobertura en riesgo medio y % DPT menores de 5 años meta de 11 menores, se vacunaron un total de 13 menores con un porcentaje de cumplimiento del 118% con un rango de cobertura en mayo utilidad.

## 2.11.5. Vigencia 2024

### Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Pajarito

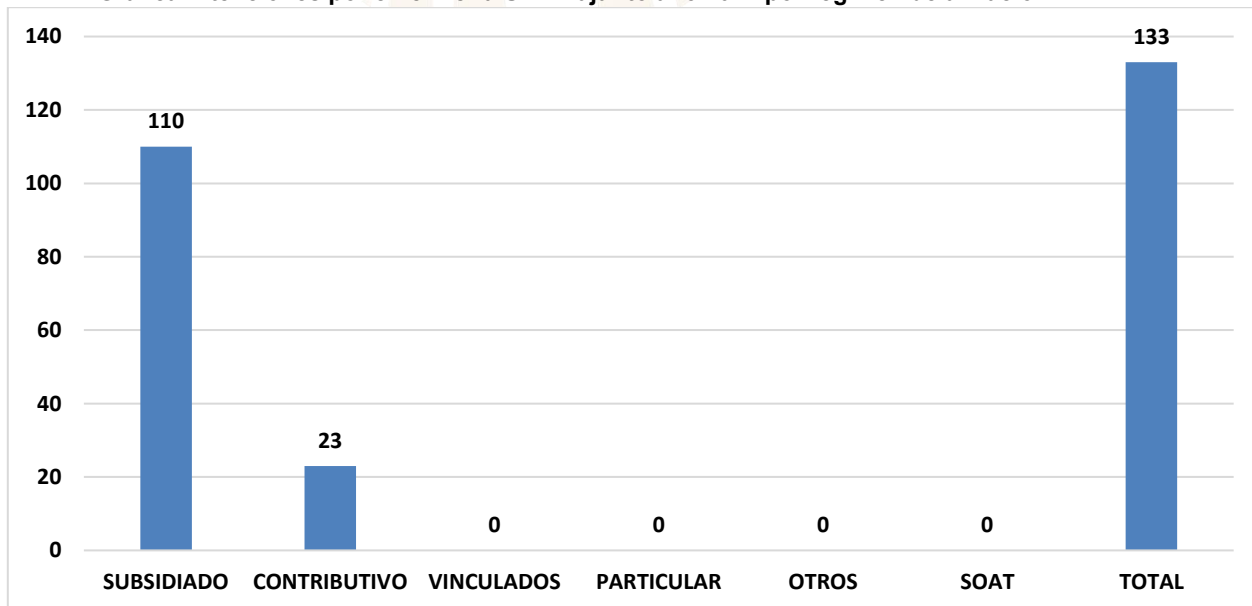
#### Atenciones Por Enfermería

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación



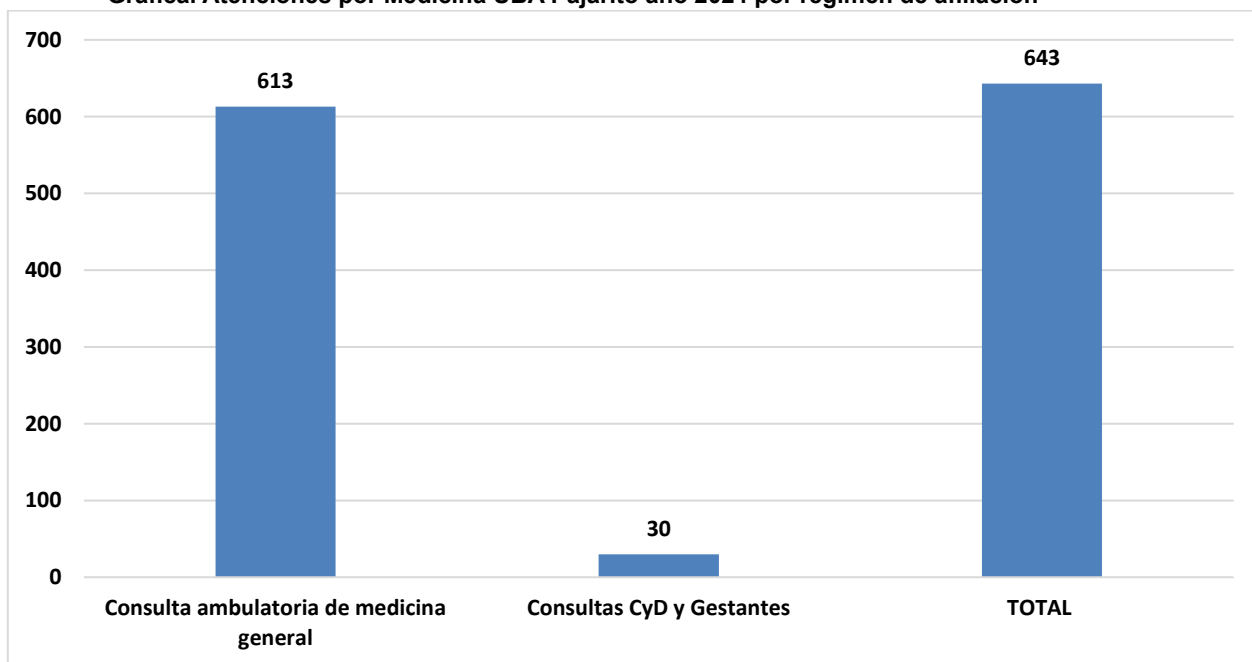
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 133 atenciones por el servicio de enfermería, en el mes de enero se realizaron 47 atenciones, para el mes de febrero

y marzo 43 atenciones, de las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 110 atenciones para el régimen subsidiado, 23 para régimen contributivo. Las atenciones correspondientes a consultas control por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 107 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 26 atenciones

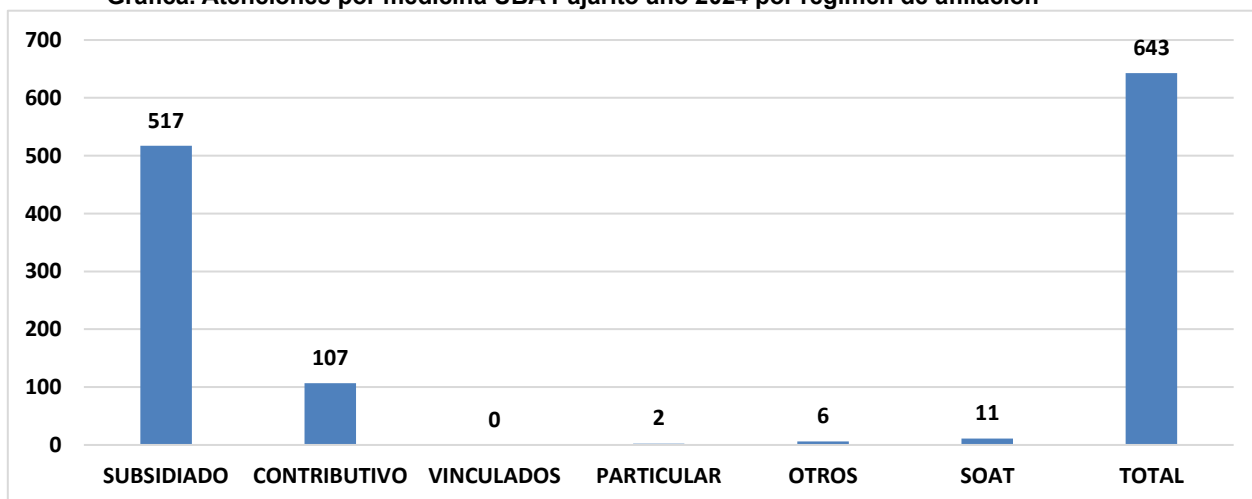
## Medicina

Grafica. Atenciones por Medicina UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por medicina UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación

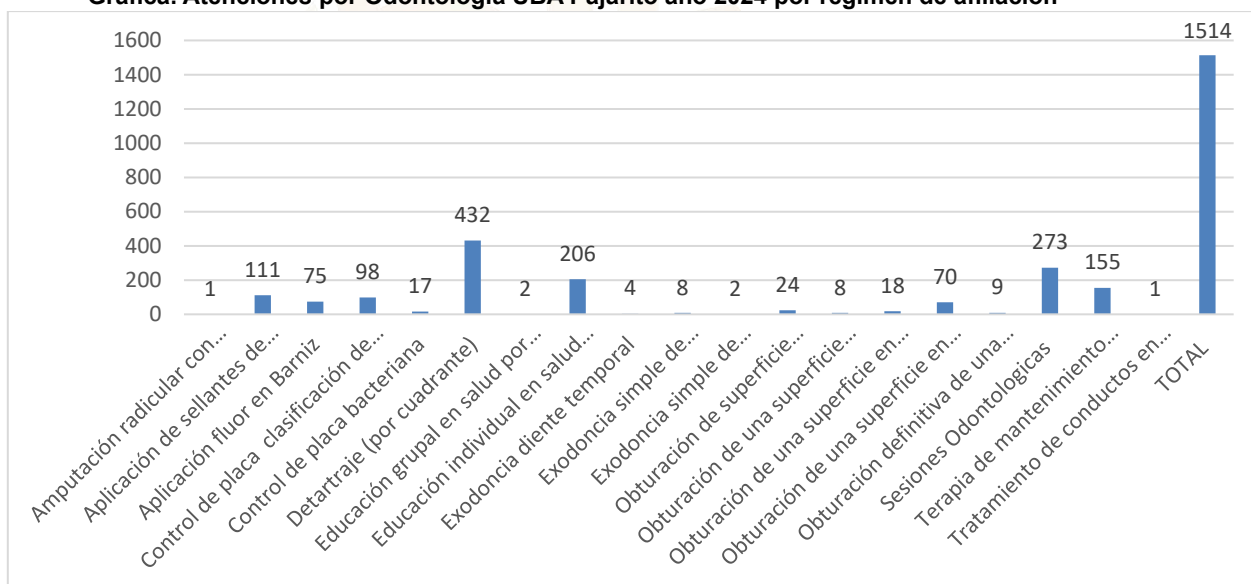


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 643 atenciones por el servicio de medicina general, en el mes de enero se realizaron 202 atenciones, para el mes de febrero 241 atenciones y marzo 200 atenciones las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 517 atenciones para el régimen subsidiado, 197 para régimen contributivo, 2 atenciones usuarios particulares, 11 usuarios por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez y Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 613 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 30 atenciones.

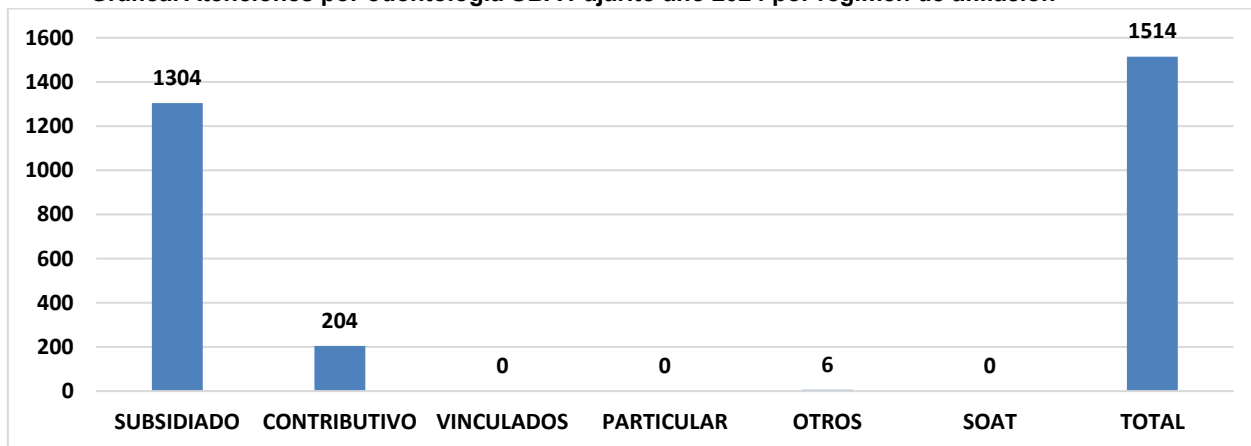
## Odontología

Grafica. Atenciones por Odontología UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por odontología UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación

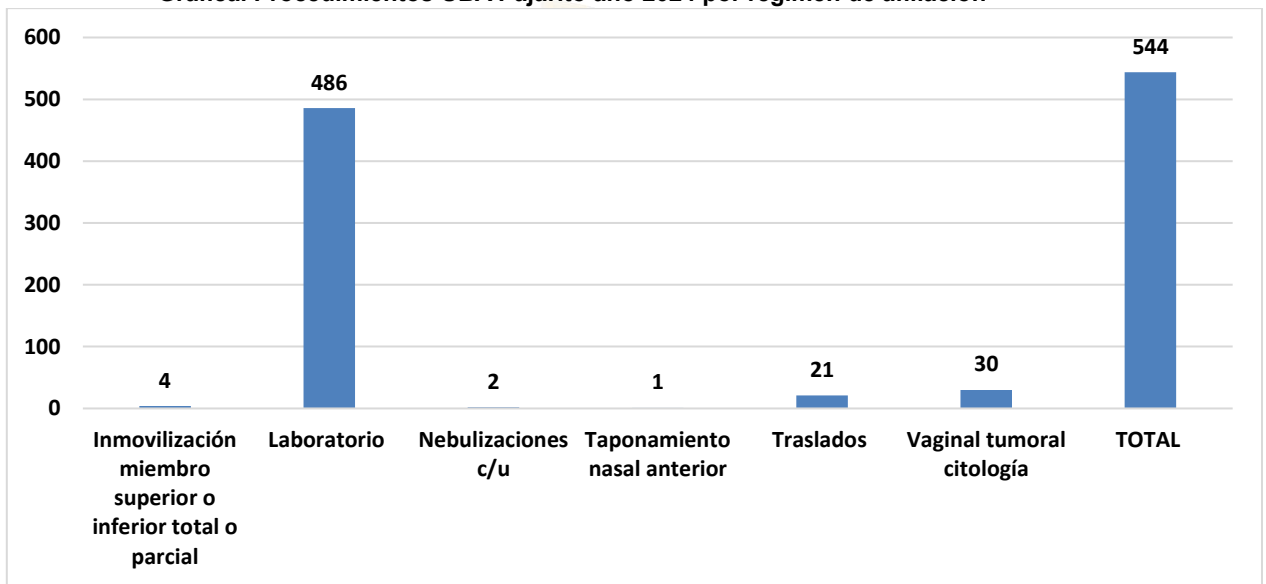


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 1514 atenciones por el servicio de odontología, en el mes de enero se realizaron 497 atenciones, para el mes de febrero 631 atenciones y marzo 476 atenciones, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 1304 atenciones para el régimen subsidiado, 204 para régimen contributivo, 6 usuarios por otros. Con 733 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes 111 atenciones, 75 aplicación de Flúor Barniz, 17 remoción placa bacteriana y 438 detartraje supragingival. Se realizaron 229 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones

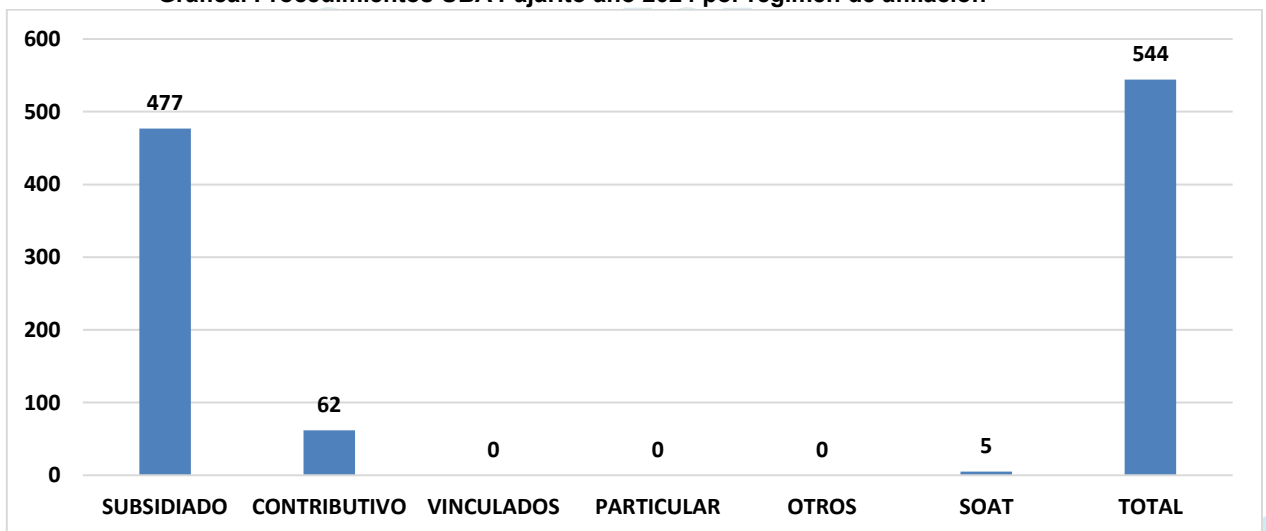
### Procedimientos

Grafica. Procedimientos UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Procedimientos UBA Pajarito año 2024 por régimen de afiliación



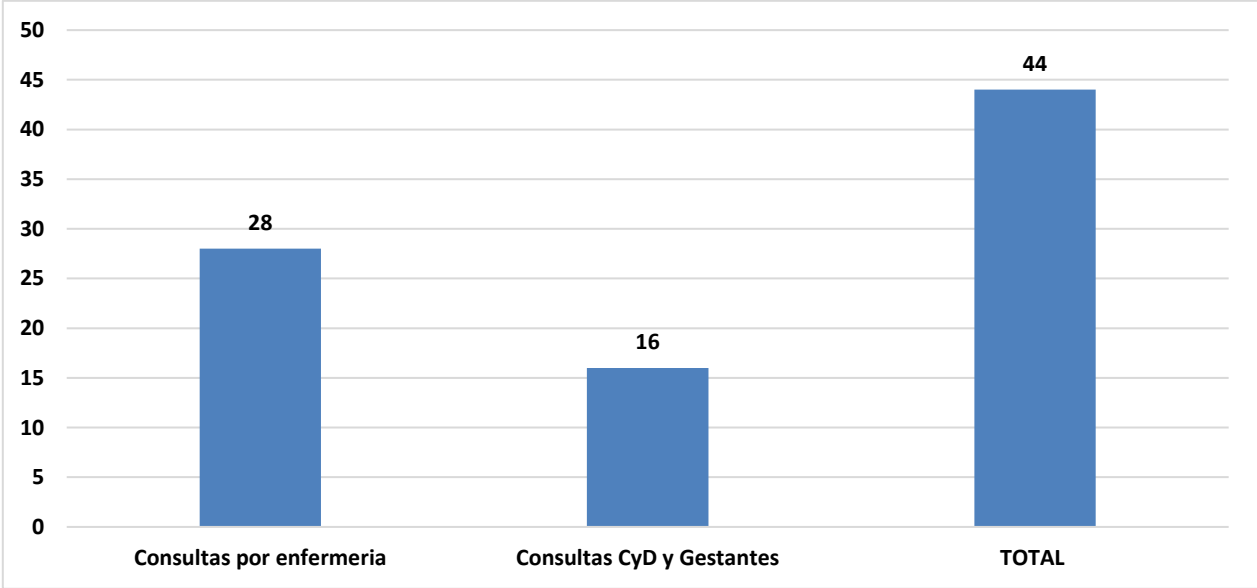
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 544 procedimientos, en el mes de enero se realizaron 186 procedimientos, para el mes de febrero 210 procedimientos y marzo 146 procedimientos, de los cuales 477 corresponden a régimen subsidiado, 63 régimen contributivo, 5 por SOAT. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 30 atenciones. Se realiza toma de 486. Un total de 21 traslados de los cuales 5 corresponden a SOAT por accidente de tránsito.

**Producción Unidad Básica De Atención Del Municipio De Busbanza**

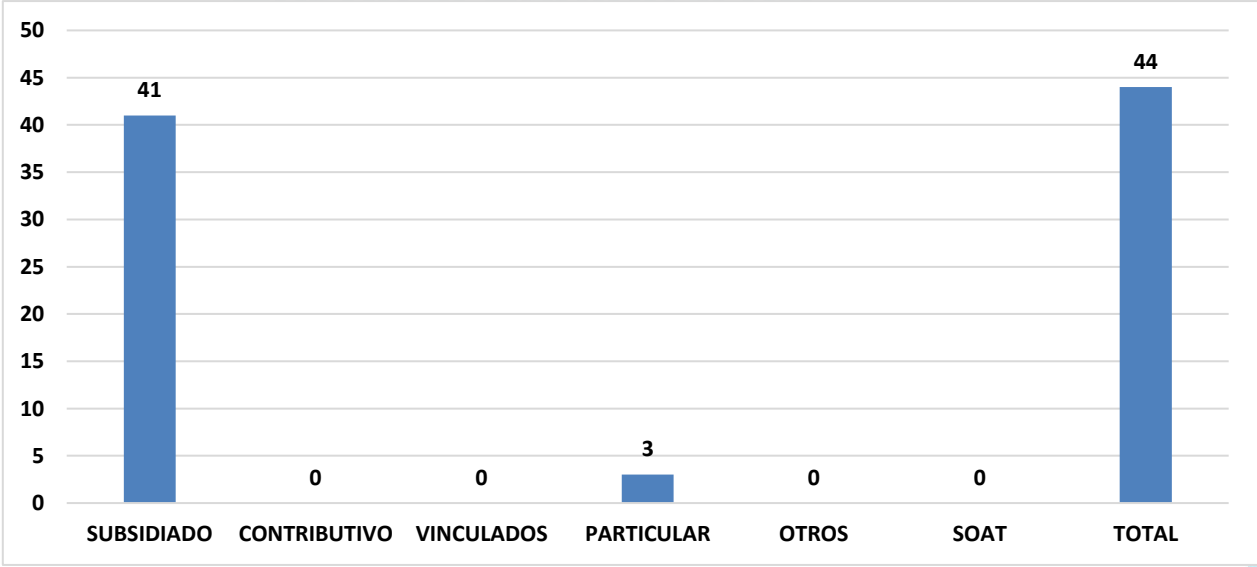
**Atenciones Por Enfermería**

Grafica Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por enfermería UBA Busbanza año 2024 por régimen de afiliación

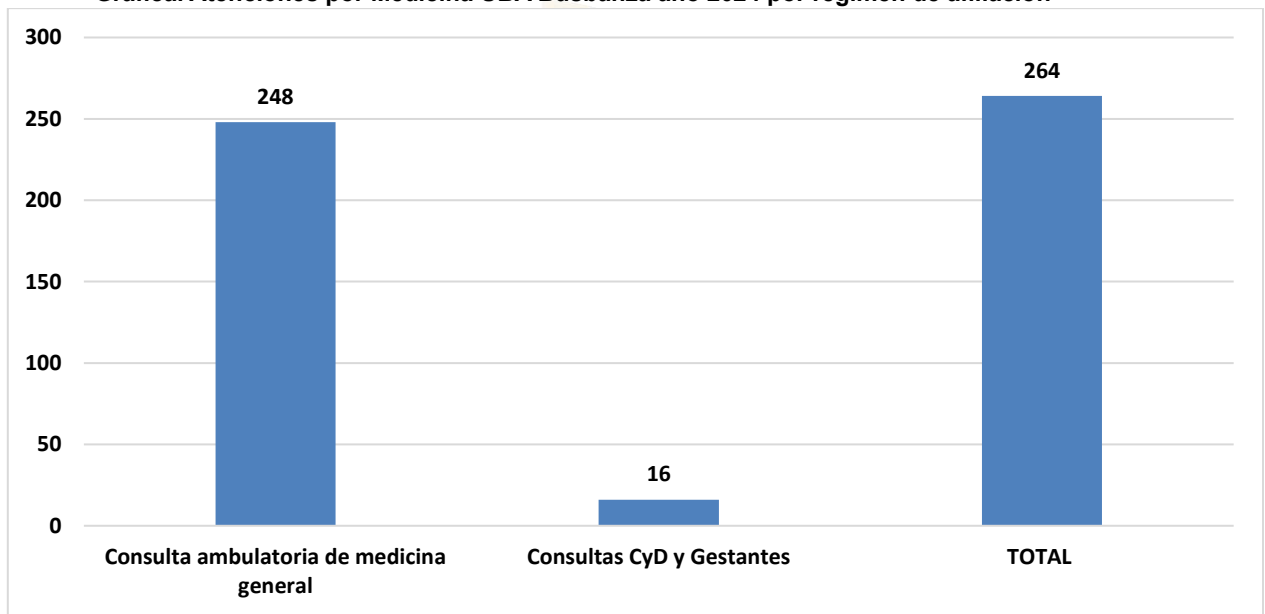


Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 44 atenciones por el servicio de enfermería, en el mes de enero se realizaron 16 atenciones, para el mes de febrero 12 atenciones y marzo 16 atenciones, de las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS), se realizaron 41 atenciones para el régimen subsidiado, 3 atenciones particulares. Las atenciones correspondientes a consultas control por enfermería corresponden: Atención de Planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez con un total de 28 atenciones, consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 16 atenciones

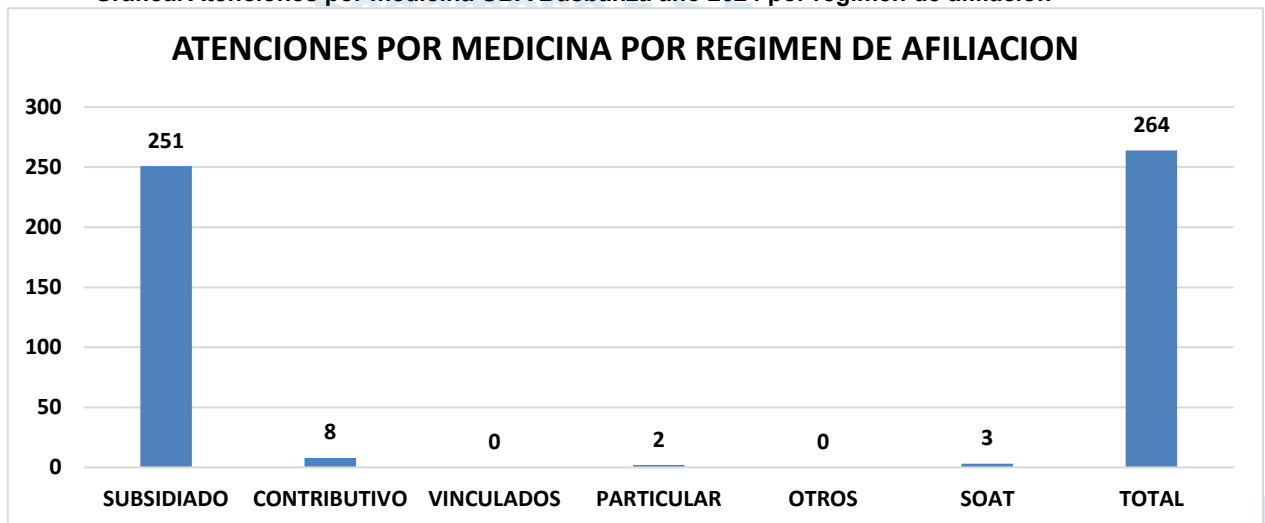
## Medicina

Grafica. Atenciones por Medicina UBA Busbanza año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

Grafica. Atenciones por medicina UBA Busbanza año 2024 por régimen de afiliación



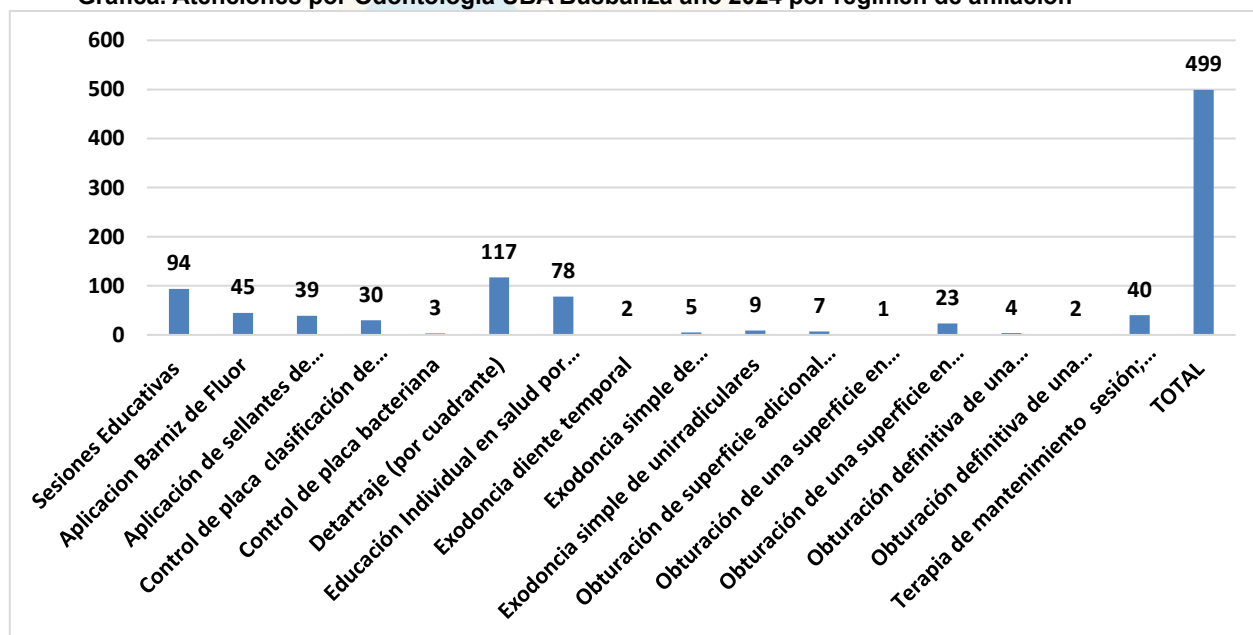
Fuente: Sistema de Información Rocky



Para el año 2024 se presenta un total de 264 atenciones por el servicio de medicina general, en el mes de enero se realizaron 76 atenciones, para el mes de febrero 107 atenciones y marzo 81 atenciones las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias y control de medicina general, se realizaron 251 atenciones para el régimen subsidiado, 8 para régimen contributivo, 2 atenciones usuarios particulares, 3 usuarios por SOAT. Las atenciones correspondientes a consultas de medicina general incluyen las atenciones por RPMS de planificación familiar en los ciclos de vida de adolescencia, juventud y adultez y Atención de control de pacientes con patologías crónicas y pacientes con enfermedad se realizaron un total de 248 atenciones. Consultas de crecimiento y desarrollo en los ciclos de vida de primera infancia e infancia y atención a gestantes con un total de 16 atenciones.

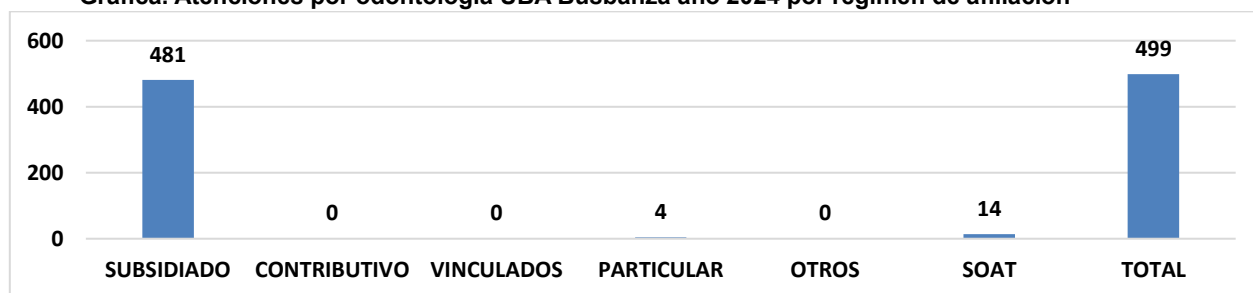
## Odontología

Grafica. Atenciones por Odontología UBA Busbanza año 2024 por régimen de afiliación



Fuente: Sistema de Información Rocky

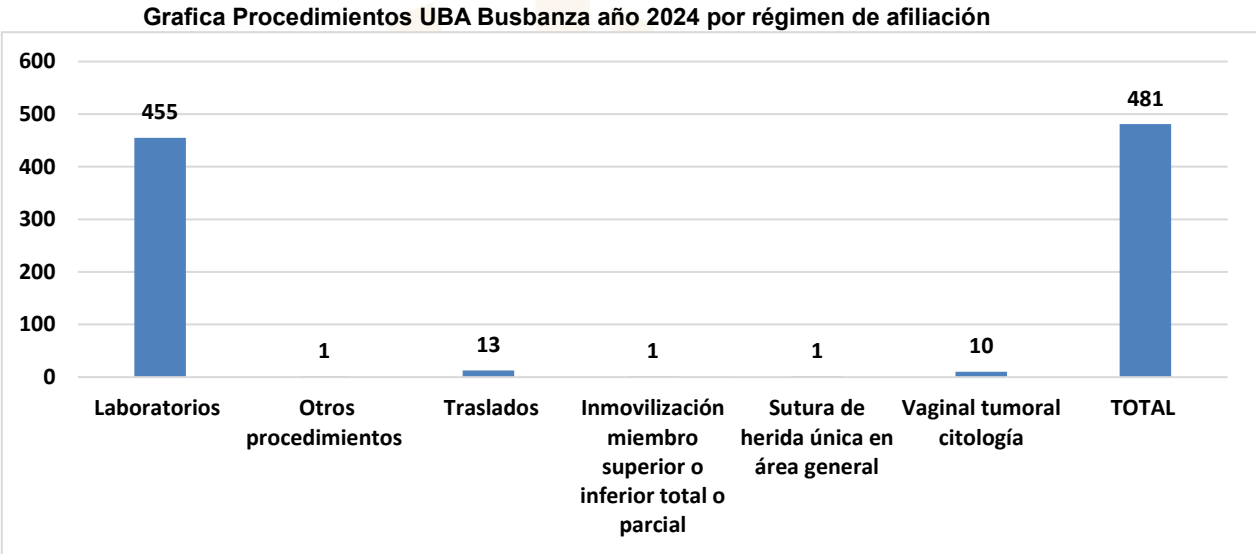
Grafica. Atenciones por odontología UBA Busbanza año 2024 por régimen de afiliación



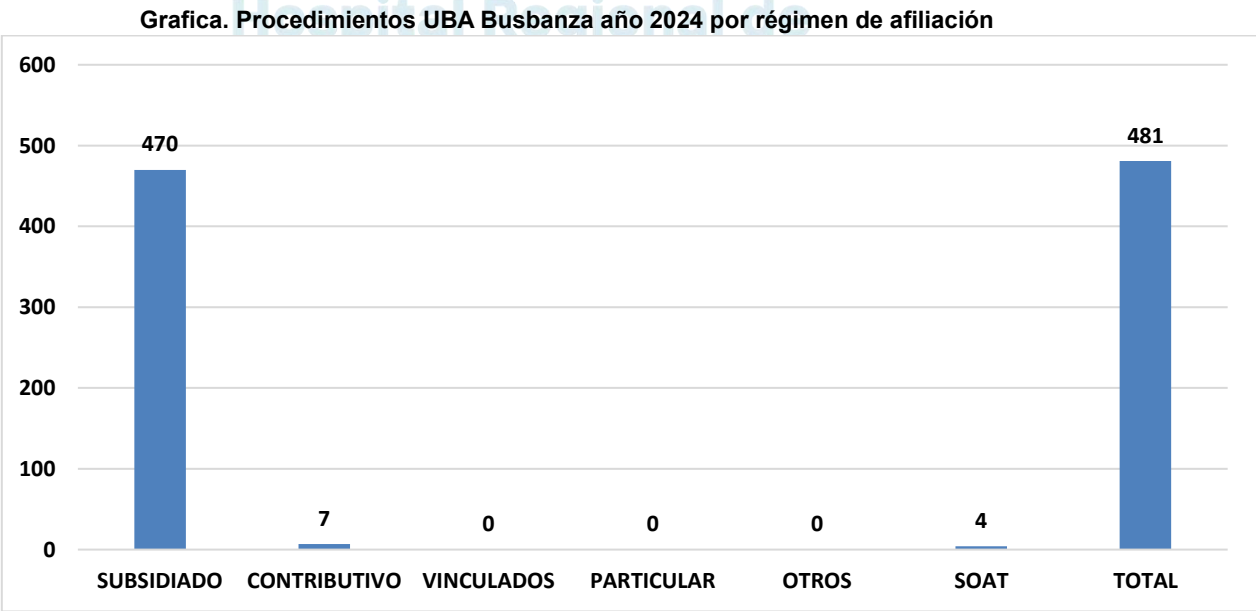
Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 499 atenciones por el servicio de odontología, en el mes de enero se realizaron 84 atenciones, para el mes de febrero 180 atenciones y marzo 235 atenciones, las cuales corresponden a consultas de atención de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS) y atenciones ambulatorias por odontología, se realizaron 481 atenciones para el régimen subsidiado, 204 para régimen contributivo, 4 usuarios particulares. Con 234 atenciones realizados por RPMS correspondiente a las siguientes actividades: Aplicación de sellantes 39 atenciones, 45 aplicación de Flúor Barniz, 3 remoción placa bacteriana y 117 detartraje supragingival. Se realizaron 171 procedimientos de odontología correspondientes a Exodoncias, gingivectomía y obturaciones

**Procedimientos**



Fuente: Sistema de Información Rocky



Fuente: Sistema de Información Rocky

Para el año 2024 se presenta un total de 481 procedimientos, en el mes de enero se realizaron 69 procedimientos, para el mes de febrero 264 procedimientos y marzo 148 procedimientos, de los cuales 470 corresponden a régimen subsidiado, 7 régimen contributivo, 4 por SOAT. Procedimientos correspondientes a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud (RPMS): Citología Vaginal 10 atenciones. Se realiza toma de 455. Un total de 13 traslados de los cuales 4 corresponden a SOAT por accidente de tránsito.

## **2.12. PENDIENTES MACROPROCESO ASISTENCIAL**

### **2.12.1. Pendientes Sede Central**

- ✓ Es importante revisar el software, ya que a la fecha no están actualizados los CUPS, 2024, generando mal ordenes y afectando al usuario, ya que lo devuelven.
- ✓ No esta parametrizado con los medicamentos ambulatorios. Por lo cual toca hacer las formulas manuales y deben los usuarios venir a la subgerencia científica para que se les dé solución, y hasta que lo ingresen manualmente al sistema para poder generar nuevamente la formula generando inconformismo de los usuarios . las EAPB no aceptan formulas manuales.
- ✓ El profesional al generar una orden sale los CUPS y código SOAT, en donde muchas veces no es lo solicitado, ya que todos los CUPS NO tiene código SOAT, este es para facturar.
- ✓ No se puede generar una seguridad para que el especialista con la huella abra el sistema, en muchas ocasiones quedan abiertas historias clínicas y registran evoluciones en historias diferentes.

### **2.12.2. Pendientes Unidad Básica de Atención de Busbanza**

- ✓ Implementación de pruebas rápidas (VIH, Hepatitis B, sífilis y pruebas de embarazo) para dar cumplimiento a las metas establecidas por las EAPB
- ✓ Cambio de nevera del área de vacunación
- ✓ Actualización del software de Historias clínicas de Historias Clínicas
- ✓ Cambio de letrero por nuevo logo institucional
- ✓ Adecuación del área de toma de muestras de laboratorio clínico para dar cumplimiento a la resolución 3100 de 2019
- ✓ Adecuación de consultorios (área de entrevista y área de examen) para dar cumplimiento a la resolución 3100 de 2019
- ✓ Actualización de documental de manuales, procedimientos y protocolos

### **2.12.3. Pendientes Unidad Básica de Atención de Pajarito**

- ✓ Implementación de pruebas rápidas (VIH, Hepatitis B, sífilis y pruebas de embarazo) para dar cumplimiento a las metas establecidas por las EAPB

- ✓ Cambio de nevera del área de vacunación
- ✓ Actualización del software de Historias clínicas de Historias Clínicas
- ✓ Cambio de letrero por nuevo logo institucional
- ✓ Colocación de cubierta alrededor de la infraestructura de la UBA que protege contra el sol y la lluvia
- ✓ Resultado de seguimiento por parte de la secretaria de salud, INVIMA y Ministerio de Salud de fallo en fluido eléctrico el día 14/01/2024 lo que ocasiono la perdida de la cadena de frio de vacunación, vacuna en cuarentena en el Hospital Regional de Sogamoso
- ✓ Actualización de documental de manuales, procedimientos y protocolos



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

### 3. MAROPROCESO DE APOYO

#### 3.2. GESTIÓN FINANCIERA

##### 3.2.1. Presupuesto

El presupuesto de ingresos y gastos necesario para la operación del hospital, año tras año ha tenido variaciones, sin embargo, esta situación le ha permitido a la entidad soportar la asunción de sus compromisos necesarios para el buen funcionamiento y una buena prestación de servicios de salud. Las normas presupuestales indican que los presupuestos deben proyectarse con base en el recaudo real, esto ha favorecido las proyecciones ya que el recaudo ha crecido como lo veremos más adelante.

El Presupuesto de ingresos para la vigencia 2023 aumento un 13.6% con respecto al presupuesto de la vigencia 2022. El presupuesto para la vigencia 2023 ascendió a la suma de \$69.180.565.027.

PRESUPUESTO TOTAL					var %
Variable	2020	2021	2022	2023	2023 Vs 2022
PRESUPUESTO INICIAL	43,028,259,925	43,736,752,120	44,097,930,582	50,956,590,789	15.6
ADICIONES	13,859,199,246	17,282,061,603	16,813,692,642	18,223,974,238	8.4
PRESUPUESTO TOTAL	56,887,459,171	61,018,813,723	60,911,623,224	69,180,565,027	13.6

Fuente: SIHO Ficha Técnica - Formulario Ejecución Presupuestal de cada año

El presupuesto Inicial para la vigencia 2023 fue aprobado mediante Resolución N° 076 de diciembre de 2022 y ascendió a la suma de \$50.956.590.789, en el transcurso de la vigencia 2023 fue adicionado en la suma de \$18,223,974,238 para un presupuesto total de \$69,180,565,027.

##### Ingresos

Los ingresos reconocidos crecieron de manera sostenida desde el año 2020, hasta el año 2023. Del año 2020 al año 2021 los reconocimientos por venta de servicios de salud se incrementaron en un 38.6% y del año 2021 al 2022 crecieron en un 5.6%. Del año 2022 al año 2023 los ingresos reconocidos por venta de servicios de salud crecieron un 28.4%.

INGRESOS RECONOCIDOS					var %
Variable	2020	2021	2022	2023	2022 Vs 2023

Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	44,119,497,315	60,891,690,352	64,905,862,203	81,056,806,128	24.9
Total Venta de Servicios	39,902,370,711	55,290,176,687	58,370,370,935	74,958,970,711	28.4
Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	100,189,469	-	-	-	-
Régimen Subsidiado	22,622,535,679	30,132,834,905	32,659,074,510	43,114,152,256	32.0
Régimen Contributivo	10,352,865,888	15,073,287,588	15,572,950,292	18,067,429,034	16.0
Otras ventas de servicios	6,826,779,675	10,084,054,194	10,138,346,133	13,777,389,421	35.9
Aportes	2,638,688,582	3,116,521,874	2,432,338,805	1,942,011,995	-20.2
Otros Ingresos	1,578,438,022	2,484,991,791	4,103,152,463	4,155,823,422	1.3
Cuentas por cobrar Otras vigencias	25,116,656,012	19,640,397,550	13,731,123,017	26,166,426,715	90.6
Ingreso Total Reconocido	69,236,153,327	80,532,087,902	78,636,985,220	107,223,232,843	36.4

Fuente: SIHO Ficha Técnica - Formulario Ejecución Presupuestal de cada año

Lo anterior significa un aumento de \$16.588.599.776 en la venta de servicios de salud en la vigencia 2023 comparada con la vigencia 2022.

Los ingresos totales reconocidos, es decir por todo concepto, aumentaron un 36.4% lo que indica un incremento en nuestra prestación de servicios de salud y por ende un incremento en nuestra facturación

El recaudo por venta de servicios de la vigencia (recaudo corriente) claramente aumentó, lo cual quiere decir que se realizaron más actividades tendientes a mejorar la gestión de recaudo, como conciliaciones con diferentes entidades, mejora en los procesos de facturación y de auditoría médica.

INGRESOS RECAUDADOS					var %
Variable	2020	2021	2022	2023	2022 Vs 2023
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	21,953,912,588	30,483,393,770	42,075,517,108	47,094,019,264	11.9
Total Venta de Servicios	17,739,320,446	27,088,507,773	35,540,025,840	41,475,323,937	16.7
Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	-	-	-	-	-
Régimen Subsidiado	9,918,205,000	14,924,389,991	19,295,098,528	24,545,663,533	27.2
Régimen Contributivo	4,426,335,696	7,626,154,746	10,960,459,402	10,832,318,986	-1.2
Otras ventas de servicios	3,394,779,750	4,537,963,036	5,284,467,910	6,097,341,418	15.4
Aportes	2,638,688,582	911,494,206	2,432,338,805	1,890,265,189	-22.3

INGRESOS RECAUDADOS					var %
Variable	2020	2021	2022	2023	2022 Vs 2023
Otros Ingresos	1,575,903,560	2,483,391,791	4,103,152,463	3,728,430,138	-9.1
Cuentas por cobrar Otras vigencias	25,116,656,012	19,640,397,550	13,731,123,017	26,166,426,715	90.6
Ingreso Total Recaudado	47,070,568,600	50,123,791,320	55,806,640,125	73,260,445,979	31.3

El recaudo corriente por venta de servicios creció en un 16.7%, un porcentaje considerable comparada con la vigencia 2022, lo cual representó un aumento de \$5.935.298.097

El recaudo de recursos del régimen subsidiado creció en un 27.2%, el recaudo del régimen contributivo disminuye en un 1.2% y otras ventas de servicios crecen un 15.4%.

El recaudo por venta de servicios de salud de vigencias anteriores ha tenido la misma tendencia, es decir un incremento sostenido desde el año 2020 hasta el año 2023. Este se incrementó en un 90,6% comparado con la vigencia 2022.

Otros ingresos como aportes y transferencias por parte del departamento a de la nación disminuyeron en un -9.1%.

El análisis del recaudo total, es decir por todo concepto supero en un 31.3% el recaudo del año 2022, esto significa un aumento equivalente a \$17.453.805.854

#### Ingresos Vigencia 2024

Para la vigencia 2024, el hospital regional de Sogamoso E.S.E comenzó con un presupuesto de ingresos por valor de \$71.189.778.565, aprobado mediante Resolución N° 082 del 20 de diciembre de 2023, expedida por el Consejo Superior de Política Fiscal y refrendado mediante Acuerdo N° 011 del 28 de diciembre de 2023 emanado de la Junta Directiva del Hospital.

Mediante Resolución N° 13 del 20 de marzo de 2024 el CONFIS departamental aprobó una adición por valor de \$9.388.490.683 y refrendado por la Junta Directiva del Hospital mediante Acuerdo N° 01 del 22 de marzo de 2024, es decir, el presupuesto total a la fecha asciende a la suma de \$80.578.269.248, el cual nos permitirá asumir los compromisos necesarios para una buena prestación de servicios aproximadamente 11 meses de la presente vigencia, como lo detallamos a continuación:

CONCEPTO DE INGRESO	INICIAL	ADICION	TOTAL
<b>Ingresos</b>	<b>71,189,778,565.00</b>	<b>9,388,490,683.00</b>	<b>80,578,269,248.00</b>
<b>Disponibilidad Inicial</b>	<b>0.00</b>	<b>9,123,490,683.00</b>	<b>9,123,490,683.00</b>
<b>Caja</b>	0.00	12,405,567.00	12,405,567.00
<b>Bancos</b>	0.00	9,111,085,116.00	9,111,085,116.00
<b>Ingresos Corrientes</b>	<b>71,166,778,565.00</b>	<b>0.00</b>	<b>71,166,778,565.00</b>
<b>Servicios para la comunidad, sociales y personales</b>	<b>70,040,683,137.00</b>	<b>0.00</b>	<b>70,040,683,137.00</b>
<b>Régimen Subsidiado</b>	<b>39,636,906,462.00</b>	<b>0.00</b>	<b>39,636,906,462.00</b>
<b>Régimen Contributivo</b>	<b>18,913,326,067.00</b>	<b>0.00</b>	<b>18,913,326,067.00</b>
Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito	1,634,509,668.00	0.00	1,634,509,668.00
Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito V.A	91,328,221.00	<b>0.00</b>	<b>91,328,221.00</b>
Particulares	724,978,824.00	0.00	724,978,824.00
Otras ventas de servicios de salud	7,292,977,803.00	0.00	7,292,977,803.00
Otras ventas de servicios de salud V. Anterior	1,746,656,092.00	<b>0.00</b>	<b>1,746,656,092.00</b>
<b>Ventas incidentales de establecimientos no de mercado</b>	<b>1,126,095,428.00</b>	<b>0.00</b>	<b>1,126,095,428.00</b>
Servicios financieros y servicios conexos, servicios inmobiliarios y servicios de leasing	728,095,428.00	0.00	728,095,428.00
Servicios para la comunidad, sociales y personales	398,000,000.00	<b>0.00</b>	398,000,000.00
<b>Recursos de capital</b>	<b>23,000,000.00</b>	<b>265,000,000.00</b>	<b>288,000,000.00</b>
<b>Total</b>	<b>71,189,778,565.00</b>	<b>9,388,490,683.00</b>	<b>80,578,269,248.00</b>

Fuente: Acuerdo N° 011 de diciembre de 2023 – Acuerdo N° 01 de marzo de 2024

Los ingresos reconocidos por concepto de ventas de servicios con corte 29 de febrero de 2024, ascienden a la suma de \$20.239.259.496, de este valor \$14.785.501.415 corresponde a reconocimiento corriente y \$5.453.758.081 a reconocimiento de vigencias anteriores.

En cuanto el recaudo, con corte 29 de febrero de 2024 el Hospital ha recaudado la suma de \$5.664.101.739, de los cuales \$210.343.658 es recaudo corriente y \$5.453.758.081 recaudo de vigencias anteriores. Esta situación es normal, se espera que el recaudo corriente comience a mejorar después del primer trimestre del año. Además, ya ingreso a la cuenta dispuesta para tal fin, la suma de \$265.000.000 que corresponde a los recursos entregados al Hospital por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, para la adquisición de una ambulancia de Transporte Asistencial Básico.



## Gastos

El presupuesto Inicial de gastos para la vigencia 2023 fue aprobado mediante Resolución N° 076 de diciembre de 2022 y ascendió a la suma de \$50.956.590.789, en el transcurso de la vigencia 2023 fue adicionado en la suma de \$18.223.974.238 para un presupuesto total de \$69.180.565.027.

GASTO COMPROMETIDO					var %
Variable	2020	2021	2022	2023	2022 Vs 2023
Gastos Total Comprometido Excluye CxP	40,945,979,294	53,170,738,272	51,785,448,480	60,370,162,442	16.6
Gasto de Funcionamiento	32,718,722,585	37,668,186,113	40,332,176,473	47,334,440,418	17.4
Gastos de Personal	27,300,942,770	32,205,456,888	33,497,304,374	39,830,216,391	18.9
Gasto de Personal de Planta	2,445,398,610	2,408,400,518	2,475,533,411	2,907,325,517	17.4
Servicios Personales Indirectos	24,855,544,160	29,797,056,370	31,021,770,963	36,922,890,874	19.0
Gasto de Sueldos	1,438,584,688	1,434,706,504	1,444,709,828	1,565,870,586	8.4
Gastos Generales	5,417,779,815	5,462,729,225	6,834,872,099	7,504,224,027	9.8
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	7,995,034,381	10,316,991,522	11,095,088,119	12,339,730,107	11.2
Otros Gastos	232,222,328	5,185,560,637	358,183,888	695,991,917	94.3
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	2,723,148,103	263,108,928	4,441,850,904	2,264,814,456	-49.0
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	43,669,127,397	53,433,847,200	56,227,299,384	62,634,976,898	11.4

Fuente: SIHO – Ficha Técnica – Formulario de Ejecución presupuestal para cada año

El comportamiento de los gastos nos indica que ha venido creciendo paulatinamente, pero en este punto hay que hacer varias observaciones.

En primer lugar, el gasto de personal crece en un 18,5%, un aumento más que razonable a pesar del incremento salarial que estuvo en un rango de 16% para el sector público del departamento. Sumado a lo anterior hay que tener en cuenta el incremento en el valor de la hora especialista que paso de \$70.283 en el 2022, a \$75.000 es decir tuvo un incremento del 6.7%. en el 2023.

Así mismo hubo un incremento del número de horas contratadas en las diferentes especialidades.

En segundo lugar, otro factor que impacto el gasto fue el incremento de los medicamentos y de los insumos medico quirúrgicos los cuales están ligados al valor del dólar.

En términos generales aumenta el gasto también por el aumento en nuestra producción equivalente, la cual paso de 3.327.080,75 UVR en el año 2022 a 3.791.228,36 UVR para el año 2023, equivalente a un 13,9%.

El comportamiento de las cuentas por pagar es variable, para el año 2020 quedaron unas cuentas por pagar por valor de \$2.723.148.103, estas en su totalidad fueron canceladas durante la vigencia 2020 y para el año 2021 quedaron unas cuentas por pagar por valor de \$263.108.928, también canceladas en su totalidad durante la misma vigencia, para la vigencia 2022 quedaron cuentas por pagar por valor de \$4.441.850.904 que corresponde al contrato de obra que se está ejecutando, de este valor durante la vigencia 2022 se cancelaron \$2.177.036.448. Para la vigencia 2023 quedaron unas cuentas por pagar por valor de \$2.264.814.456 que corresponde a los saldos de los contratos de obra y de interventoría que se derivaron del Convenio Interadministrativo N° 2780 de 2021. Durante la vigencia 2023 se pagó por este concepto un valor de \$915.596.025, quedando un saldo por pagar por valor de \$1.349.218.431.

Es bueno aclarar que el valor por pagar de los contratos de obra e interventoría serán girados una vez se certifiquen los avances en la obra por parte de las partes, los dineros restantes ya se encuentran en la cuenta bancaria dispuesta para tal fin.

CUENTAS POR PAGAR					var %
Variable	2020	2021	2022	2023	2022 Vs 2023
CUENTAS POR PAGAR (pesos corrientes)	263,108,928	4,103,152,463	2,264,814,456	1,349,218,431	-40.4

**Fuente: SIHO – Ficha Técnica**

En cuanto al equilibrio presupuestal, el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E mantiene un equilibrio presupuestal con sus reconocimientos superior al 1, para el año 2023 se ubicó en un 1.71, esto quiere decir que se financia el 100% de los compromisos necesarios para el buen funcionamiento.

En el equilibrio con recaudo el hospital llegó en el año 2023 a un 1.17, esto quiere decir que con los recursos que recauda el hospital cumple con la cancelación de los compromisos adquiridos.

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA				
Variable	2020	2021	2022	2023
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1.59	1.51	1.40	1.71
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Resolución 408 de 2018)	1.08	0.94	0.99	1.17

**Fuente: SIHO – Ficha Técnica**

## Gastos Vigencia 2024

Para la vigencia 2024, el hospital regional de Sogamoso E.S.E comenzó con un presupuesto de gastos por valor de \$71.189.778.565, aprobado mediante Resolución N° 082 del 20 de diciembre de 2023, expedida por el Consejo Superior de Política Fiscal y refrendado mediante Acuerdo N° 011 del 28 de diciembre de 2023 emanado de la Junta Directiva del Hospital.

Mediante Resolución N° 13 del 20 de marzo de 2024 el CONFIS departamental aprobó una adición por valor de \$9.388.490.683 y refrendado por la Junta Directiva del Hospital mediante Acuerdo N° 01 del 22 de marzo de 2024, es decir, el presupuesto total a la fecha asciende a la suma de \$80.578.269.248, el cual nos permitirá asumir los compromisos necesarios para una buena prestación de servicios aproximadamente 11 meses de la presente vigencia, como lo detallamos a continuación:

RUBRO PRESUPUESTAL	PRESUPUESTO INICIAL	ADICIONES	PRESUPUESTO TOTAL
<b>Gastos</b>	<b>71,189,778,565.00</b>	<b>9,388,490,683.00</b>	<b>80,578,269,248.00</b>
<b>Funcionamiento</b>	<b>19,991,734,749.00</b>	<b>2,198,985,018.00</b>	<b>22,190,719,767.00</b>
<b>Gastos de personal</b>	<b>1,698,734,749.00</b>	<b>147,500,000.00</b>	<b>1,846,234,749.00</b>
<b>Planta de personal permanente</b>	<b>1,698,734,749.00</b>	<b>147,500,000.00</b>	<b>1,846,234,749.00</b>
<b>Adquisición de bienes y servicios</b>	<b>17,267,000,000.00</b>	<b>2,051,485,018.00</b>	<b>19,318,485,018.00</b>
<b>Adquisición de activos no financieros</b>	<b>2,370,000,000.00</b>	<b>783,485,018.00</b>	<b>3,153,485,018.00</b>
<b>Activos fijos</b>	<b>2,370,000,000.00</b>	<b>783,485,018.00</b>	<b>3,153,485,018.00</b>
<b>Maquinaria y equipo</b>	<b>2,200,000,000.00</b>	<b>633,485,018.00</b>	<b>2,833,485,018.00</b>
<b>Maquinaria para uso general</b>	<b>250,000,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>250,000,000.00</b>
<b>Maquinaria de oficina, contabilidad e informática</b>	<b>350,000,000.00</b>	<b>200,000,000.00</b>	<b>550,000,000.00</b>
<b>Aparatos médicos, instrumentos ópticos y de precisión, relojes</b>	<b>1,600,000,000.00</b>	<b>433,485,018.00</b>	<b>2,033,485,018.00</b>
<b>Otros activos fijos</b>	<b>170,000,000.00</b>	<b>150,000,000.00</b>	<b>320,000,000.00</b>
<b>Adquisiciones diferentes de activos</b>	<b>14,897,000,000.00</b>	<b>1,268,000,000.00</b>	<b>16,165,000,000.00</b>
<b>Materiales y suministros</b>	<b>1,467,000,000.00</b>	<b>230,000,000.00</b>	<b>1,697,000,000.00</b>
<b>Productos Metálicos, Maquinaria y Equipo</b>	<b>60,000,000.00</b>	<b>0.00</b>	<b>60,000,000.00</b>
<b>Adquisición de servicios</b>	<b>12,980,000,000.00</b>	<b>838,000,000.00</b>	<b>13,818,000,000.00</b>
<b>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción</b>	<b>11,970,000,000.00</b>	<b>778,000,000.00</b>	<b>12,748,000,000.00</b>
<b>Servicios de Soporte</b>	<b>2,600,000,000.00</b>	<b>60,000,000.00</b>	<b>2,660,000,000.00</b>

RUBRO PRESUPUESTAL	PRESUPUESTO INICIAL	ADICIONES	PRESUPUESTO TOTAL
Transferencias corrientes	285,000,000.00	0.00	285,000,000.00
Prestaciones para cubrir riesgos sociales	35,000,000.00	0.00	35,000,000.00
Disminución de pasivos	400,000,000.00	0.00	400,000,000.00
Gastos por tributos, tasas, contribuciones, multas, sanciones e intereses de mora	341,000,000.00	0.00	341,000,000.00
Impuestos	96,000,000.00	0.00	96,000,000.00
Contribuciones	245,000,000.00	0.00	245,000,000.00
Inversión	450,000,000.00	1,614,218,431.00	2,064,218,431.00
Gastos de operación comercial	50,748,043,816.00	5,575,287,234.00	56,323,331,050.00
	71,189,778,565.00	9,388,490,683.00	80,578,269,248.00

A la fecha (26 de marzo de 2024) el hospital ha asumido compromisos por valor de \$30.133.851.307 equivalente a un 37,4% del presupuesto total. Para gastos de Funcionamientos comprometió un 27.3% del total apropiado para este ítem, un 33.4% del total asignado para transferencias.

Para gastos de funcionamiento ha comprometido un 27.3%, y un 42.7% del total asignado para gastos de Operación y Comercialización.

A la misma fecha de corte el Hospital ha realizado pagos por valor de \$7.835.274.574 distribuidos en \$1.896.682.484 en gastos de funcionamiento, \$8.150.776 en transferencias, y \$5.938.592.090 en gastos de Operación y comercialización.

## Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

### 3.2.2. Contabilidad

Vigencia Fiscal 2020 - 1° De Enero A 31 De Diciembre De 2020.

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>ACTIVOS CORRIENTES</b>	<b>26,410</b>
<b>ACTIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>45,575</b>
<b>TOTAL ACTIVOS</b>	<b>71,985</b>
<b>PASIVOS CORRIENTES</b>	<b>1,238</b>
<b>PASIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>972</b>
<b>TOTAL PASIVOS</b>	<b>2,210</b>
<b>PATRIMONIO</b>	<b>69,775</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2020

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>39,902</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>5,800</b>
<b>COSTOS DE VENTA Y OPERACIÓN</b>	<b>35,304</b>
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>	<b>(1,202)</b>
<b>INGRESOS NO OPERACIONALES</b>	<b>4,524</b>
<b>GASTOS NO OPERACIONALES</b>	<b>3,129</b>
<b>EXCEDENTE NO OPERACIONAL</b>	<b>1,395</b>
<b>EXCEDENTE NETO</b>	<b>193</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2020

El resultado del ejercicio a 31 de diciembre de 2020 tuvo una disminución de \$8.274 millones de pesos, en comparación con la vigencia anterior, derivado de la emergencia sanitaria, en algunos momentos de la pandemia tuvo que cerrar servicios como cirugía programada, gastroenterología y consulta especializada, debido a las restricciones de salud.

En el segundo trimestre hubo una disminución de consultas especializada electivas pasaron a 1988 mientras que en el primer trimestre 11969. Del total de las consultas en el segundo trimestre fueron de 10.596 mientras que en el primer

trimestre fueron de 26618, es decir se disminuyeron en un 60% el total de actividades. En cuanto a cirugías en el primer trimestre 2.318, en el segundo 865, equivalente a el cual se afecta el número de egresos que en el primer trimestre fue de 3.424 y en el segundo 2.393. En los meses de noviembre y diciembre comparado con el primer trimestre una disminución del 53%. Es decir, persiste la baja en la venta de servicios de salud que genera disminución de ingresos.

### Vigencia Fiscal 2021 - 1° De Enero A 31 De Diciembre De 2021

#### AÑO 2021

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>ACTIVOS CORRIENTES</b>	<b>33,762</b>
<b>ACTIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>37,807</b>
<b>TOTAL ACTIVOS</b>	<b>71,569</b>
<b>PASIVOS CORRIENTES</b>	<b>1,181</b>
<b>PASIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>609</b>
<b>TOTAL PASIVOS</b>	<b>1,790</b>
<b>PATRIMONIO</b>	<b>69,778</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2021

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>55,453</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>13,593</b>
<b>COSTOS DE VENTA Y OPERACIÓN</b>	<b>43,579</b>
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>	<b>(1,719)</b>
<b>INGRESOS NO OPERACIONALES</b>	<b>3,003</b>
<b>GASTOS NO OPERACIONALES</b>	<b>1,281</b>
<b>EXCEDENTE NO OPERACIONAL</b>	<b>1,722</b>
<b>EXCEDENTE NETO</b>	<b>3</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2021

El resultado del ejercicio 2021 de \$3 (cifra en millones de pesos), en comparación con el mismo periodo de la vigencia anterior que ascendió a \$193, el impacto

respecto de las entidades en liquidación Comparta, Emdisalud y Ambuq, por las que se ocasiono un deterioro de \$6.328 (cifra en millones de pesos), así como la continuidad de emergencia sanitaria, donde existieron las restricciones en la prestación de servicios de salud.

#### **Vigencia Fiscal 2022- 1° De Enero A 31 De Diciembre De 2022**

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR</b>
	<b>(En millones de Pesos)</b>
<b>ACTIVOS CORRIENTES</b>	<b>22,545</b>
<b>ACTIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>45,675</b>
<b>TOTAL ACTIVOS</b>	<b>68,220</b>
<b>PASIVOS CORRIENTES</b>	<b>4,413</b>
<b>PASIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>970</b>
<b>TOTAL PASIVOS</b>	<b>5,383</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2022

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR</b>
	<b>(En millones de Pesos)</b>
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>58,546</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>20,247</b>
<b>COSTOS DE VENTA Y OPERACIÓN</b>	<b>46,349</b>
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>	<b>(8,050)</b>
<b>INGRESOS NO OPERACIONALES</b>	<b>2,451</b>
<b>GASTOS NO OPERACIONALES</b>	<b>2,229</b>
<b>EXCEDENTE NO OPERACIONAL</b>	<b>222</b>
<b>DEFICIT NETO</b>	<b>(7,828)</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2022

El resultado del ejercicio 2022 tuvo un déficit de \$7.828 (cifra en millones de pesos), en comparación con el mismo periodo de la vigencia 2021 que ascendió a \$3 millones de pesos, el impacto respecto de las entidades en liquidación Coomeva, Comfamiliar, Convida, Medimás, Comfanariño por valor de \$12.286 millones de pesos, así como la continuidad de emergencia sanitaria, donde existieron las restricciones en la prestación de servicios de salud.

## Vigencia Fiscal 2023- 1° De Enero A 31 De Diciembre De 2023

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>ACTIVOS CORRIENTES</b>	<b>41,874</b>
<b>ACTIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>40,099</b>
<b>TOTAL ACTIVOS</b>	<b>81,973</b>
<b>PASIVOS CORRIENTES</b>	<b>3,786</b>
<b>PASIVOS NO CORRIENTES</b>	<b>950</b>
<b>TOTAL PASIVOS</b>	<b>4,736</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2023

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>74,959</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>11,766</b>
<b>COSTOS DE VENTA Y OPERACIÓN</b>	<b>53,316</b>
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>	<b>9,877</b>
<b>INGRESOS NO OPERACIONALES</b>	<b>6,938</b>
<b>GASTOS NO OPERACIONALES</b>	<b>2,399</b>
<b>EXCEDENTE NO OPERACIONAL</b>	<b>4,539</b>
<b>EXCEDENTE NETO</b>	<b>14,416</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 31 dic 2023

El resultado del ejercicio es positivo en \$14.415 millones de pesos, donde se observa que nuestros ingresos ascendieron a \$74.958 millones de pesos mientras los costos a \$53.315 millones de pesos, los gastos operacionales a \$11.766 millones de pesos en él se incluye un deterioro de cuentas por Cobrar por valor de \$3.638 millones de pesos, en comparación con el mismo periodo de la vigencia 2022 donde se tuvo un déficit operacional de \$8.050 millones de peso con un deterioro de \$12.804 millones de pesos.



## Vigencia Fiscal 2024- 1° De Enero A 29 De Febrero De 2024

### FEBRERO 2024

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>ACTIVO</b>	<b>89,436</b>
<b>PASIVO</b>	<b>9,215</b>
<b>PATRIMONIO</b>	<b>80,221</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 29 de febrero 2024.

CONCEPTO	VALOR
	(En millones de Pesos)
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>10,864</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>1,268</b>
<b>COSTOS DE VENTA Y OPERACIÓN</b>	<b>6,755</b>
<b>RESULTADO OPERACIONAL</b>	<b>2,841</b>
<b>INGRESOS NO OPERACIONALES</b>	<b>818</b>
<b>GASTOS NO OPERACIONALES</b>	<b>675</b>
<b>EXCEDENTE NO OPERACIONAL</b>	<b>143</b>
<b>EXCEDENTE NETO</b>	<b>2,984</b>

Fuente: Estados Financieros Hospital Regional de Sogamoso ESE, 29 de febrero 2024.

El resultado operacional es positivo en \$2.841 millones de pesos, donde se observa que nuestros ingresos ascendieron a \$10.864 millones de pesos mientras los costos a \$6.755 millones de pesos, los gastos operacionales a \$1.268 millones de pesos, es decir el excedente operacional es de \$2.841 que sumado los ingresos no operacionales de \$818 millones de pesos y disminuyendo los gastos no operacionales de \$675 obtenemos un excedente neto de \$2.984.

### 3.2.3. Tesorería

En este informe de empalme se busca reflejar la situación financiera del Hospital Regional de Sogamoso con respecto al manejo de la tesorería en el período que abarca desde el 1 de enero hasta el 27 de marzo de 2024. La presente tiene como propósito contextualizar el estado de las cuentas bancarias de la entidad, detallando tanto los saldos iniciales como las variaciones experimentadas durante el período mencionado. Se presentará un análisis de los movimientos de débito y crédito, así como el estado final de los fondos disponibles, resaltando la gestión eficiente de los recursos en medio de un entorno dinámico y desafiante. Este informe es esencial para garantizar transparencia y proporcionar una base sólida para las decisiones financieras futuras.

ESTADO DE TESORERIA								
ENERO 01 A MARZO 27 DE 2024								
Cuenta contable	No. Cuenta bancaria	Descripción	Saldo inicial debito	Movimiento debito	Movimiento crédito	Saldo final disponible debito	Saldo final disponible de destinación específica debito	Saldo extracto
11100501	596071225	Banco Bogota 596071225	5.271.246.154,00	11.572.616.466,00	8.500.791.621,00	8.343.070.999,00	0,00	8.600.435.717,03
11100503	35804411268	Bancolombia	7.550,00	0,00	0,00	7.550,00	0,00	7.550,00
11100504	15160009500	Banco Agrario 1516009500	84.345.428,00	1.001.800,00	0,00	85.347.228,00	0,00	85.347.228,00
11100505	15160001440	Banco Agrario 15160001440	19.537.556,00	0,00	0,00	19.537.556,00	0,00	19.537.556,13
11100506	841007578	Banco Bbva 841007578	650.556.432,00	125.795.826,00	445.600.308,00	330.751.950,00	0,00	330.751.950,00
11100512	270030059	Banco Popular 270030059	8,00	0,00	0,00	8,00	0,00	8,00
11100519	596516427	Banco Bogota 596516427 - Convenio Interadmon	3.045,00	0,00	3.045,00	0,00	0,00	0,00

		Hrs Y Pajarito - Pic						
11100520	596516419	Banco Bogota 596516419 - Convenio Interadmon Hrs Y Busbanza - Pic	20.555.220,00	784,00	20.556.004,00	0,00	0,00	0,00
11100528	720183201	Av Villas 720183201 Conv Interadm 1958 2020 Boyaca Y Hrs Subsidio A La Oferta Pajarito	44.380.333,00	0,00	44.380.333,00	0,00	0,00	0,00
11100529	720182185	Av Villas 720182185 Conv Interadm Boyaca Subsidio A La Ofera Busbanza	34.132.748,00	0,00	34.132.748,00	0,00	0,00	0,00
11100530	596565531	Banbogota Con 1661 596565531 Pic Departamental Busbanza	0,00	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00
11100531	596565549	Banbogota Conv 1887 596565549 Pic Departamental Pajarito	0,00	572,00	572,00	0,00	0,00	0,00
11100532	15160001473	Banco Agrario Cuenta 1516-00147	101,00	0,00	0,00	101,00	0,00	100,81
11100610	200175508	Banco Bbva 200175508	10,00	0,00	0,00	10,00	0,00	10,00
11100612	280100615401	Banco Coomeva 280100615401	1.179.910.222,00	159.854.572,00	546.495.273,00	793.269.521,00	0,00	793.269.521,00

1110061 3	6952008445	Banco Colpatria 6952008445	13.624.814,00	0,00	0,00	13.624.814,00	0,00	13.624.813,67
1110061 7	6952009412	Banco Colpatria 6952009412	43.280,00	0,00	0,00	43.280,00	0,00	43.279,12
1110061 9	186000065944 8	Banco Davivienda 186000065944 8	8.499.550,00	1.394,00	0,00	8.500.944,00	0,00	8.499.549,62
1110062 4	200297161	Bbva 200297161	87.743.386,00	7.312,00	0,00	87.750.698,00	0,00	87.743.386,00
1110062 6	720172683	Av Villas 720172683	93.212.766,00	0,00	0,00	93.212.766,00	0,00	93.212.765,58
1110062 8	6954234023	Colpatria 6954234023	412.026,00	7.471,00	0,00	419.497,00	0,00	412.026,51
1110063 3	720180991	Banco Av Villas Hrs - 72018099-1	632.075.751,00	156.987.085,00	0,00	789.062.836,00	0,00	789.062.836,00
1110063 8	596495127	Banco Bogota- Con Int 1869 Pic Pajarito - 596495127	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1110063 9	596521328	Banco De Bogota-Conv Inter 2780 Proyecto "Adecuacion De Las Instalaciones Fisicas De La Sede Central Hrs"	964.005.826,00	695.919,00	46.506.457,00		918.195.288,0 0	918.195.288,00
1110064 2	5965429238	Banbogota Conv Interad 2093 2022 - Boyaca Hrs - Acciones De Salud Publica	5.377,00	0,00	5.377,00	0,00	0,00	0,00

1110064 3	596551309	Banbogota 596551309 Conv Interad Hrs Y Boyaca Transporte M Asitencial	0,00	265.011.042,00	0,00		265.011.042,0 0	265.011.042,00
1110064 4	24121061939	Banco Caja Social Cta 24121061939 Convenio 20210851 Municipio Sogamoso	100.000.300,00	6.000,00	0,00	100.006.300,00	0,00	100.006.300,00
<b>TOTAL</b>			<b>9.204.297.883,00</b>	<b>12.281.986.633,00</b>	<b>9.638.472.128,00</b>	<b>10.664.606.058,0 0</b>	<b>1.183.206.330,0 0</b>	<b>12.105.160.927,4 7</b>

### INGRESOS DE MAR 01 AMAR 26 DE 2024

#### BANCO DE BOGOTA

1/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Aseguradora Solidaria De Colom	100579373	9.463.580,00
1/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De La Previsora S A Compania De Seguros	210479690	2.480.900,00
1/03/2024	Abono por recaudos con comprobante 901556143	901556143	1.149.500,00
1/03/2024	Cr Ach Bancolombia Nueva Empresa Pr Nit900156264 Fac 2100000002645768oooo N	0	1.043.429.590,0 0
1/03/2024	Cr Ach Bancolombia Seguros De Vida Nit890903790 Fac 000000030000318237481 Se	0	257.400,00
1/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Axa Colpatría Se Nit8600021846	0	151.100,00
1/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Compania De Segu Nit8600025032	0	5.873.200,00
1/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Empr Colombiana Nit8999990681	0	352.200,00
1/03/2024	Cr Ach Citibank Liberty Seguros Nit8600399880	0	356.000,00
4/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Seguros Comercia Nit8600021807	0	1.033.700,00
5/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Axa Colpatría Se Nit8600021846	0	175.100,00


5/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Axa Colpatría Se Nit8600021846	0	402.100,00
5/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Mapfre Colombia Nit8300549046 Fac 0000000000000000	0	286.000,00
5/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Mapfre Seguros g Nit8917000379 Fac 0000000000000000	0	141.200,00
5/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Mapfre Seguros g Nit8917000379 Fac 0000000000000000	0	897.400,00
5/03/2024	Dispersion de fondo del Banco Occidente Numero de identificacion NIT 000008001793543 por ATH	8001793543	319.500,00
6/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Medimas Eps S A S	0	519.100,00
6/03/2024	Cr Ach Bancolombia Administradora d Nit901037916 Fac 00proceso 10273 Gd Fa A	0	25.033.209,00
6/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Seguros Comercia Nit8600021807	0	295.200,00
7/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Aseguradora Solidaria De Colom	100580253	758.375,00
7/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De La Previsora S A Compania De Seguros	210482786	2.624.700,00
7/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Positiva Compa la De Seguros S A	8503089231	129.934,00
7/03/2024	Cr Ach Bancolombia Administradora d Nit901037916 Fac 00r Gimén Subsidiado Ad	0	691.690.500,00
7/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Seguros Comercia Nit8600021807	0	86.900,00
7/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Universidad De b Nit8918011016 Fac 2539431	0	127.651.333,00
8/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Seguros De Vida La Equidad Org	2200151987	2.112.100,00
8/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Axa Colpatría Se Nit8600021846	0	3.063.000,00
11/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De La Previsora S A Compania De Seguros	210483369	1.097.200,00
11/03/2024	Cr Ach Ban Gnb Sudame Coosalud-entidad Nit900226715 Fac 21	0	673.512,00

11/03/2024	Cr Ach Ban Gnb Sudame Coosalud-entidad Nit900226715 Fac 21	0	1.272.411,00
11/03/2024	Cr Ach Bancolombia Nueva Empresa Pr Nit900156264 Fac 2100000002667146ooooo N	0	430.770.411,00
11/03/2024	Cr Ach Bancolombia Nueva Empresa Pr Nit900156264 Fac 2100000002668117ooooo N	0	641.341.741,00
12/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Aseguradora Solidaria De Colom	100581725	262.500,00
12/03/2024	Abono por recaudos con comprobante 46454180	46454180	1.600.000,00
12/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Axa Colpatria Se Nit8600021846	0	976.400,00
12/03/2024	Dispersion de fondo del Banco AvVillas Numero de identificacion NIT 000000830003564 por ATH	830003564	1.455.924,20
13/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De La Previsora S A Compania De Seguros	210484251	3.536.700,00
13/03/2024	Cr Ach Bancolombia Administradora d Nit901037916 Fac 00proceso 10290 Gd Fa A	0	55.763.079,00
13/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Axa Colpatria Se Nit8600021846	0	531.100,00
14/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Compa a De Medicina Prepagada	13171038	3.325.300,00
15/03/2024	Cr Ach Bancasocial Compani De Servi Nit8918000314 Fac Cuenta De C. 34887 y	0	2.117.100,00
15/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Comfaorient Nit8905006756 Fac 0020000000000051	0	153.200,00
18/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Eps Sanitas S A	13192298	2.708.961,00
18/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Eps Sos S A	2020530967	164.500,00

18/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Positiva Compa la De Seguros S A	8503141351	470.200,00
18/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Seguros De Vida La Equidad Org	2200152342	5.130.400,00
18/03/2024	Dispersion de fondo del Banco Occidente Numero de identificacion NIT 000009011530567 por ATH	9011530567	3.721.900,00
19/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De La Previsora S A Compania De Seguros	210483733	3.434.400,00
19/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Seguros De Vida La Equidad Org	2200152389	857.100,00
19/03/2024	Cr Ach Ban Gnb Sudame Salud-total-eps- Nit800130907 Fac 21	0	27.758.965,00
19/03/2024	Cr Ach Bancolombia Eps Suramericana Nit800088702 Fac 210000030000318334644 E	0	3.593.117,00
20/03/2024	Abono transferencia por Business el 20/03/2024 desde 08918550399 HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE - BUS	0	784,00
20/03/2024	Abono transferencia por Business el 20/03/2024 desde 08918550399 HOSPITAL SOGAMOSO-CONTRATO INTERADMIN.14	0	16.195,00
20/03/2024	Cr Ach Bancolombia Administradora d Nit901037916 Fac 00proceso 10308 Gd Fa A	0	20.170.597,00
20/03/2024	Dispersion de fondo del Banco Occidente Numero de identificacion NIT 000008600048756 por ATH	8600048756	3.264.200,00
21/03/2024	Cr Ach Bancolombia Seguros Generale Nit890903407 Fac 000000030000318345616 S	0	7.349.200,00
22/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Eps Sanitas S A	13207319	924.561,00
22/03/2024	Cr Ach Ban Gnb Sudame Capital-salud-en Nit900298372 Fac 51	0	8.952.788,00
22/03/2024	Cr Ach Bancolombia Capital Salud En Nit900298372 Fac 21 Capital Salud Entida	0	1.601.600,00



22/03/2024	Cr Ach Bancolombia Seguros Generale Nit890903407 Fac 000000030000318349717 S	0	23.954.720,00
22/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Suministros y Se Nit9001302625 Inf Pago 22 Mar 2024	0	3.908.618,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	91.669.060,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	35.035,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	99.400,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	299.065,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	3.534.800,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	59.240.424,00
22/03/2024	Cr Ach Dir.Tesoronal Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 Inf Regional De Aseguram	0	2.070,00
26/03/2024	Abono dispersion pago a proveedores - Otros De Eps Sanitas S A	13210324	2.655,00
26/03/2024	Cr Ach Banco Cooperat Medisalud Ut Nit9011535006 Fac Planilla 1529	0	297.516.400,00
26/03/2024	Cr Ach Bandavivienda Mapfre Seguros g Nit8917000379 Fac 0000000000000000	0	2.011.700,00
26/03/2024	Dispersion de fondo del Banco AvVillas Numero de identificacion NIT 000000830003564 por ATH	830003564	32.440.093,06
<b>TOTAL INGRESOS A MARZO 26 DE 2024</b>			<b>3.670.442.907,26</b>

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E</b>	<b>CÓDIGO:</b> D-GCOM-FT-001
		<b>VERSIÓN:</b> 01
	<b>COMUNICACIONES OFICIALES</b>	<b>FECHA:</b> 19/06/2019
	<b>FORMATO</b>	<b>PÁGINA</b> 1 de 1

Sogamoso, marzo 27 de 2024

**Doctora**  
**SHEYLA FANORY CAICEDO RINCON**  
**Gerente**  
**HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE**  
**E. S. D.**

Ref. Informe de Tesorería


Respetada Doctora:

Por medio del presente me permito rendir informes de tesorería con cierre a marzo 27 del presente.

- Estado de Tesorería de enero 1 a marzo 27 de 2024 (Archivo Excel)
- Relación de Ingresos a marzo 27 de 2024 (Archivo Excel)
- Informe de movimiento de Bancos del 1 al 27 de marzo de 2024 (Archivo Excel)

Atentamente,

  
**HERNANDO HÚMBERTO CIENDUA ALVAREZ**  
**Tesorero**  
**HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE**

	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	CÓDIGO: D-GCOM-FT-001
	COMUNICACIONES OFICIALES	VERSIÓN: 01
	FORMATO	FECHA: 19/06/2019
		PÁGINA 1 de 1

Sogamoso, marzo 27 de 2024

Doctora  
SHEYLA FANORY CAICEDO RINCON  
Gerente  
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE  
E. S. D.

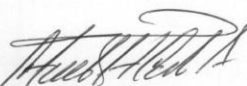
Ref. Informe de Tesorería

Respetada Doctora:

Por medio del presente me permito remitir la siguiente información financiera con cierre a marzo 27 de 2024 así:

- Se genero el ultimo Comprobante de Egreso No.14074 a Nombre de Jorge Armando Fonseca Hernández giro con Cheque No.7552085 del Banco de Bogotá Cuenta corriente No.596071225 por Valor de **\$650.000.00**
- Ingresos recibidos por transferencias electrónicas del Banco de Bogotá al 27 de marzo de 2024 por un valor de **\$3.670.442.907.00**
- Total, pagos o giros al 27 de marzo de 2024 de la cuenta 596071225 del banco de Bogotá y de la cuenta 891007578 del Banco BBVA por valor de **\$5.063.467.437.00**
- Cuentas por pagar con cierre a marzo 27 de 2024 por valor de **\$2.284.819.155.00**

Atentamente,

  
HERNANDO HÚMBERTO CIENDUA ALVAREZ  
Tesorero  
HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

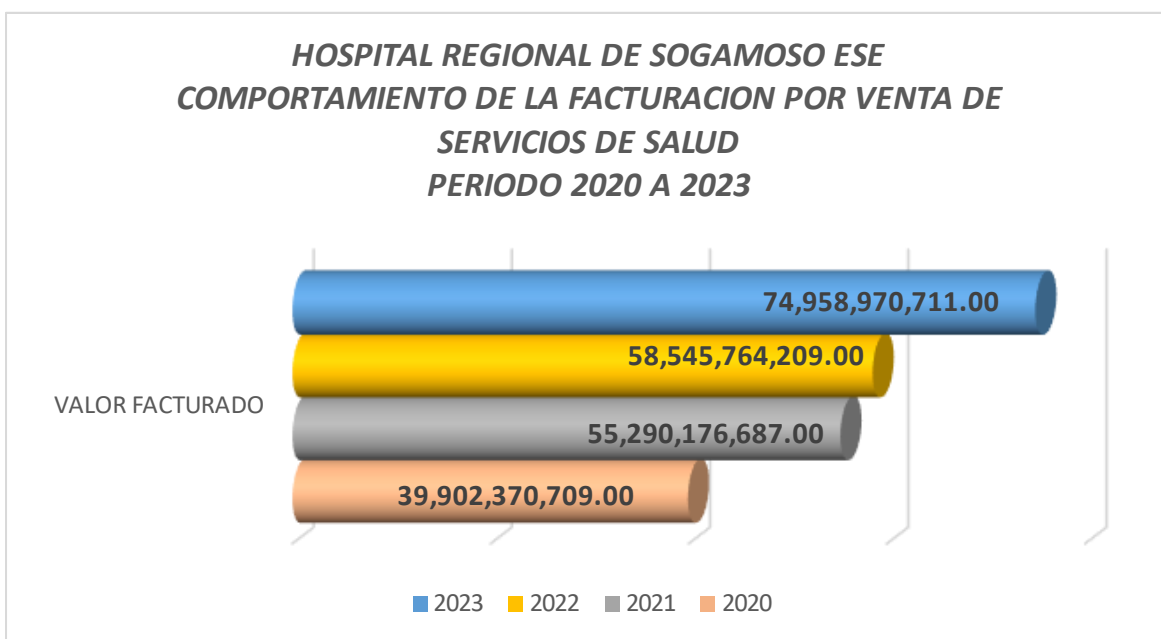
Hospital Regional de Sogamoso ESE  
Calle 8 No.11A - 43 Sogamoso Teléfono 773 04 74  
gerencia@hospitalsoyamoso.gov.co  
[www.hospitalsoyamoso.gov.co](http://www.hospitalsoyamoso.gov.co)

### 3.2.4. Facturación

Este informe de empalme de facturación del Hospital Regional de Sogamoso ESE ilustra el dinamismo y la expansión experimentada en el ámbito de la venta de servicios de salud entre enero de 2020 y diciembre de 2023.

Durante el periodo comprendido entre enero de 2020 y Diciembre de 2023 la facturación por venta de Servicios de Salud generada por el Hospital Regional de Sogamoso ESE, presentó el siguiente comportamiento:

**Grafica. Comportamiento De La Venta De Servicios De Salud En El Hospital Regional De Sogamoso Ese 2020-2023**



Fuente: ESTADOS FINANCIEROS Y SIHO 21/03/2024

**HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE  
FACTURACION AÑOS 2020 A 2023**

VIGENCIA	VALOR FACTURADO	%	DIFERENCIA AÑO	N° FACTURAS ACTIVAS
2020	39,902,370,709.00	-18.58	- 9,110,892,293.00	85474
2021	55,290,176,687.00	27.83	15,387,805,978.00	91387
2022	58,545,764,209.00	5.56	3,255,587,522.00	98991
2023	74,958,970,711.00	21.90	16,413,206,502.00	109324

Fuente: Base de Datos Facturación Radicada, Modulo de Facturación CITISALUD. Estados Financieros 2020-2023. SIHO

La grafica Anterior, nos muestra el comportamiento por la venta de Servicios de Salud utilizando como fuente los Estados Financieros y el SIHO (Sistema de Información Hospitalaria, informe 2193) para el periodo 2020 a 2023 en el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. En las mencionadas fuentes, se puede observar un

aumento de los ingresos por venta de servicios de salud del 87.2%, cuyo monto suma \$ 228.697.282.316 durante el cuatrienio. Igualmente, al revisar el año 2023 se convierte en el periodo de mayor aumento con un 21.9%. Individualizando las entidades responsables del pago, se tiene que el régimen contributivo creció el 73%, el régimen subsidiado creció el 90%; Accidentes de tránsito SOAT se incrementó en un 97% y el agrupador otras ventas de servicios de salud un 127%.

### **Logros**

- ✓ Nuestra gestión gerencial ha transformado la institución en un modelo de referencia, avanzando hacia la excelencia con prácticas de mejora continua.
- ✓ Mantenemos un compromiso inquebrantable con los derechos de nuestros usuarios, situándolos en el corazón de nuestra misión.
- ✓ Lideramos con el ejemplo en humanización y empatía, alineados con nuestro Plan de Desarrollo Institucional, para ofrecer soluciones efectivas a través de la colaboración interinstitucional.
- ✓ En el área de Facturación, nos dedicamos a la excelencia operativa, enfocándonos en la educación continua para minimizar errores y maximizar la eficiencia en la facturación de servicios de salud.
- ✓ Nos mantenemos al día con las regulaciones de salud, asegurando que nuestra institución esté siempre a la vanguardia del sector.
- ✓ Hemos optimizado los tiempos de radicación de facturas a través de la mejora de nuestros recursos humanos y tecnológicos, logrando el 95% de eficiencia en la radicación de facturas.

### **Pendientes**

- ✓ Continuar con la implementación de procesos de capacitación continua al recurso humano actual, selección de recurso humano idóneo para la función por parte de las empresas que envían al personal en misión.
- ✓ Articular con la Subgerencia Administrativa y Empresa Citisalud procesos de mejoramiento continuo de las fallas presentadas por el Software.
- ✓ Articular en conjunto con el área de mercadeo reuniones interinstitucionales con las EAPBS para revisar barreras en el proceso de autorización y radicación.
- ✓ Fortalecer en conjunto con la Subgerencia Administrativa el proceso de preauditoria.
- ✓ Implementar los cambios que se den respecto al proceso de facturación emanados por parte de Ministerio de Salud, otros organismos gubernamentales o entes de control.

### 3.2.5. Cartera

#### Cartera Vigencia 2020

##### Recuperación De Cartera Vigencia Actual

Durante el año 2020, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, recaudó por concepto de Recuperación de Cartera de Vigencia Actual la suma de **DIECISIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS (\$17.739.320.446.00) M/CTE**, recaudo que corresponde al **44%** del total de la venta de servicios de salud de enero a diciembre de 2020, la cual ascendió a la suma de **TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS ONCE PESOS (\$39.902.370.711,00) M/CTE**; debido a la gestión realizada en las mesas de Flujo de Recursos convocadas por la Secretaria Salud de Boyacá con el acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud dando cumplimiento a la Circular 030 de 2013, sumado a las solicitudes de conciliación extrajudicial que se adelantaron ante la Superintendencia Delegada para la función Jurisdiccional y de Conciliación.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2020 VIGENCIA ACTUAL	\$ 17.739.320.446	44%
VENTA DE SERVICIOS ENERO A DICIEMBRE DE 2020	\$ 39.902.370.711	

##### Recuperación De Cartera De Vigencias Anteriores

Durante el año 2020, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social de Estado, recaudó por concepto de Recuperación de Cartera de Vigencias Anteriores la suma de **VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$24.856.311.732.00) M/CTE**, el cual equivale al **58%** del total de la cartera radicada a corte 31 de diciembre de 2022, la misma que ascendió a la suma de **CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS (\$42.609.625.730,00) M/CTE**; teniendo en cuenta que se firmaron cincuenta (50) Actas de Conciliación de Cartera con: Dirección de Sanidad Militar, Medisalud Ut, Gobernación de Boyacá, Coomeva EPS, Ecoopsos, Famisanar, Salud Total, Compensar, Medisanitas, Nueva EPS, Sanitas EPS, Coosalud, Axa Colpatria, entre otros.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2020 VIGENCIAS ANTERIORES	\$ 24.856.311.732	58%
CARTERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2019	\$ 42.609.625.730	

### Recaudo Por Mes Año 2020

	RECAUDO VIGENCIA ACTUAL	RECAUDO VIGENCIAS ANTERIORES	TOTAL RECAUDO	% VIGENCIA ACTUAL	% VIGENCIAS ANTERIORES
ENERO	58,941,395	1,050,629,144	1,109,570,539	5.31%	94.69%
FEBRERO	110,525,384	1,359,874,589	1,470,399,973	7.52%	92.48%
MARZO	902,993,078	2,994,812,697	3,897,805,775	23.17%	76.83%
ABRIL	1,103,036,804	2,965,852,369	4,068,889,173	27.11%	72.89%
MAYO	1,489,754,896	2,819,590,388	4,309,345,284	34.57%	65.43%
JUNIO	2,874,159,638	3,798,929,688	6,673,089,326	43.07%	56.93%
JULIO	920,821,313	1,896,321,458	2,817,142,771	32.69%	67.31%
AGOSTO	1,192,369,855	1,789,632,587	2,982,002,442	39.99%	60.01%
SEPTIEMBRE	1,389,574,123	1,536,604,584	2,926,178,707	47.49%	52.51%
OCTUBRE	2,845,693,789	1,359,632,147	4,205,325,936	67.67%	32.33%
NOVIEMBRE	1,361,921,412	1,458,632,987	2,820,554,399	48.29%	51.71%
DICIEMBRE	3,489,528,759	1,825,799,094	5,315,327,853	65.65%	34.35%
<b>TOTALES</b>	<b>17,739,320,446</b>	<b>24,856,311,732</b>	<b>42,595,632,177</b>		

### Cartera Año 2020

A 31 de diciembre de 2020 la cartera del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E fue de **TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS (\$39,315,646,134) M/CTE**, discriminada de la siguiente manera:

REGIMEN	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
CONTRIBUTIVO	1,379,571,795	558,753,887	2,495,199,753	1,493,114,759	6,180,127,252	12,106,767,446

SUBSIDIADO	3,074,917,847	843,978,286	2,739,602,164	6,101,394,882	3,826,047,759	16,585,940,938
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT - ECAT	214,519,277	47,212,713	162,067,245	369,306,317	2,131,638,062	2,924,743,614
POBLACION POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	75,259,221	5,424,200	1,413,700	22,251,785	542,701,288	647,050,194
ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES	39,896,800	2,732,300	12,442,636	37,003,181	28,388,686	120,463,603
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	11,362,200	387,100	16,986,795	30,278,416	67,611,543	126,626,054
IPS PRIVADAS	60,128,200	18,150,400	95,422,700	208,736,664	1,860,589,357	2,243,027,321
IPS PUBLICAS	0	0	0	0	1,403,353	1,403,353
PARTICULARES	4,117,132	10,419,204	26,567,976	74,097,315	987,275,963	1,102,477,590
ESPECIAL	299,531,910	9,080,100	16,395,392	100,091,835	292,331,705	717,430,942
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	97,846,866	97,582,725	289,183,339	1,082,242,250	1,172,859,899	2,739,715,079
<b>TOTALES</b>	<b>5,257,151,248</b>	<b>1,593,720,915</b>	<b>5,855,281,700</b>	<b>9,518,517,404</b>	<b>17,090,974,867</b>	<b>39,315,646,134</b>

A lo largo de la vigencia 2020 se liquidaron tres entidades responsables de pago, así;

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	FECHA LIQUIDACION	VALOR ACREENCIA
COMFACUNDI EPS	23/12/2020	\$77.274.205
COMFACOR EPS	2/07/2020	\$7.086.500
COMFAMILIAR CARTAGENA	23/12/2020	\$12.085.800
<b>TOTAL</b>		<b>\$96.446.505</b>

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. en cada proceso liquidatorio ha hecho valer las acreencias, ya que una vez el agente liquidador las califica y gradúa, se han interpuesto los recursos de ley respectivos, con el fin de obtener el reconocimiento del mayor porcentaje de cada una de las acreencias presentadas, así:

**COMFACUNDI EPS:** Se presento la acreencia No. A30.133 el día 29/12/2020, la cual se encuentra pendiente de respuesta por parte del agente liquidador.



**COMFACOR EPS:** Se recibió la notificación de la Resolución No. A-006802 del 12 de abril de 2021 por la cual se resuelve el recurso de reposición presentado contra la resolución No. RES001033 de 07 de agosto de 2020, donde reconocen \$5.995.400 y rechazan \$1.091.100.

**COMFAMILIAR CARTAGENA:** Se recibió la notificación de la Resolución No. L0413 del 01 de junio de 2021 por la cual se resuelve el recurso de reposición presentado contra la resolución No. No. L0108 del 22 de febrero de 2021, donde se rechaza la totalidad del valor de la acreencia, es decir \$12.085.800.

### **Resumen gestión de recaudo de cartera vigencia 2020.**

La gestión de cartera de enero a diciembre de 2020, se resume de la siguiente manera:

#### **ESTADO DE CARTERA Y DEPURACIÓN**

Se oficiaron **33** Entidades Responsables de Pago mediante correo electrónico.

#### **ACTAS DE CONCILIACIÓN DE CARTERA**

Se firmaron **50** Actas de Conciliación de Cartera con: Dirección de Sanidad Militar, Medisalud Ut, Gobernación de Boyacá, Coomeva EPS, Ecoopsos, Famisanar, Salud Total, Compensar, Medisanitas, Nueva EPS, Sanitas EPS, Coosalud, Axa Colpatría, entre otros.

#### **CESIÓN Y COMPRA DE CARTERA**

**2** Compras de cartera de las siguientes entidades: Nueva Eps (\$ 1,306,052,343) y Coosalud Eps (\$ 249,078,593) por valor total de **\$ 1,555,130,936**.

#### **MESAS DE CONCILIACIÓN CIRCULAR 030**

**4 Mesas Convocadas por la Secretaría de Salud de Boyacá:** 10 Entidades Responsables de Pago citadas en cada mesa.

#### **ACREENCIAS**

**3** Acreencias presentadas de forma oportuna: Comfacundi EPS en liquidación, Comfacor EPS en liquidación, Comfamiliar Cartagena en Liquidación.

### DERECHOS DE PETICIÓN

3 Entidades Responsables de Pago notificadas mediante Derechos de Petición.

### BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO

14 Entidades Responsables de Pago reportadas al BDME, con deudas superiores a 5 SMLVM.

### CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

6 Entidades Responsables de Pago convocadas, por un valor total de \$3,373,502,347.

#### Cartera Vigencia 2021

##### Recuperación De Cartera Vigencia Actual

Durante el año 2021, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, recaudó por concepto de Recuperación de Cartera de Vigencia Actual la suma de **VEINTISIETE MIL OCHENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS (\$27,088,507,773.00) M/CTE**, recaudo que corresponde al **49%** del total de la venta de servicios de salud de enero a diciembre de 2021, la cual ascendió a la suma de **CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS (\$ 55,453,305,129,00) M/CTE**; debido a la gestión realizada en las mesas de Flujo de Recursos convocadas por la Secretaria Salud de Boyacá con el acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud dando cumplimiento a la Circular 030 de 2013, sumado a las solicitudes de conciliación extrajudicial que se adelantaron ante la Superintendencia Delegada para la función Jurisdiccional y de Conciliación.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2021 VIGENCIA ACTUAL	\$ 27,088,507,773	<b>49%</b>
VENTA DE SERVICIOS ENERO A DICIEMBRE DE 2021	\$ 55,453,305,129	

## Recuperación De Cartera De Vigencias Anteriores

Durante el año 2021, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social de Estado, recaudó por concepto de Recuperación de Cartera de Vigencias Anteriores la suma de  **DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS (\$19.492.608.374.00) M/CTE**, el cual equivale al **50%** del total de la cartera radicada a corte 31 de diciembre de 2020, la misma que ascendió a la suma de **TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS (\$39.315.646.134,00) M/CTE**; teniendo en cuenta que se firmaron veintidós (22) acuerdos de pago, correspondientes a las Entidades Responsables de Pago: Gobernación de Boyacá, Comparta EPS, Medimás EPS, Nueva EPS, Cajacopi, Nueva Eps, ZLS Aseguradora de Colombia, y por concepto de Pagares.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2021 VIGENCIAS ANTERIORES	\$ 19.492.608.374	<b>50%</b>
CARTERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2020	\$ 39.315.646.134	

### Recaudo Por Mes Año 2021

	RECAUDO VIGENCIA ACTUAL	RECAUDO VIGENCIAS ANTERIORES	TOTAL RECAUDO	% VIGENCIA ACTUAL	% VIGENCIAS ANTERIORES
ENERO	158,941,395	1,120,629,144	1,279,570,539	12.42%	87.58%
FEBRERO	98,016,952	1,927,558,885	2,025,575,837	4.84%	95.16%
MARZO	911,993,078	5,052,828,197	5,964,821,275	15.29%	84.71%
ABRIL	1,072,199,482	378,074,571	1,450,274,053	73.93%	26.07%
MAYO	1,682,453,163	1,491,543,749	3,173,996,912	53.01%	46.99%
JUNIO	3,358,131,078	4,098,929,688	7,457,060,766	45.03%	54.97%
JULIO	1,813,526,520	510,184,337	2,323,710,857	78.04%	21.96%
AGOSTO	2,766,184,016	534,577,084	3,300,761,099	83.80%	16.20%
SEPTIEMBRE	3,172,170,398	893,427,103	4,065,597,501	78.02%	21.98%

OCTUBRE	4,185,385,482	1,890,492,082	6,075,877,564	68.89%	31.11%
NOVIEMBRE	1,273,329,755	569,898,256	1,843,228,011	69.08%	30.92%
DICIEMBRE	6,596,176,454	1,024,465,279	7,620,641,733	86.56%	13.44%
<b>TOTALES</b>	<b>27,088,507,773</b>	<b>19,492,608,374</b>	<b>46,581,116,146</b>		

### Conciliaciones Extrajudiciales En Derecho Que Se Adelantaron Ante La Superintendencia Delegada Para La Función Jurisdiccional Y De Conciliación.

N°	NIT	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO - ERP	VALOR A RECLAMAR	SALDO CARTERA A 31 DE MARZO DE 2021
1	890102044-1	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	107,309,929.00	107,309,929.00
2	860039988-0	LIBERTY SEGUROS SA	132,421,079.00	132,421,079.00
3	860002400-2	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS	126,254,693.00	126,254,693.00
4	806008394-7	MUTUAL SER EPS	17,044,600.00	17,044,600.00
5	805000427-1	COOMEVA EPS	1,904,493,121.00	1,904,493,121.00
6	901037916-1	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES	1,857,438,911.00	1,857,438,911.00
7	860002183-9	AXA COLPATRIA SEGUROS	88,129,526.00	88,129,526.00
8	901021565-8	EMSSANAR EPSS SAS	19,426,824.00	19,426,824.00
9	860037013-6	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS SA	287,940,864.00	287,940,864.00
10	899999107-9	CONVIDA EPS	242,931,921.00	242,931,921.00
			<b>4,783,391,468.00</b>	<b>4,783,391,468.00</b>

### Cartera Año 2021

A 31 de diciembre de 2021 la cartera del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E fue de **CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS (\$47,385,998,238) M/CTE**, discriminada de la siguiente manera:

REGIMEN	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
CONTRIBUTIVO	2,379,392,824	559,862,138	2,079,171,473	683,896,415	7,139,092,093	12,841,414,943
SUBSIDIADO	2,422,145,595	517,873,463	5,724,722,038	7,538,650,201	5,461,413,975	21,664,805,272
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT - ECAT	322,818,947	154,717,582	116,273,408	162,778,299	2,629,190,900	3,385,779,136
POBLACION POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	9,324,200	0	171,500	3,605,097	546,516,005	559,616,802
ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES	4,206,900	12,677,600	8,659,903	95,536,602	128,578,629	249,659,634

REGIMEN	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	43,782,095	8,012,987	3,991,168	15,876,660	68,435,114	140,098,024
IPS PRIVADAS	112,714,709	17,909,950	137,544,970	95,738,071	1,786,034,205	2,149,941,905
IPS PUBLICAS	0	0	0	0	1,403,353	1,403,353
PARTICULARES	4,020,038	3,677,272	15,115,424	66,248,266	1,027,578,829	1,116,639,829
ESPECIAL	132,134,900	6,299,120	120,852,110	8,844,824	489,953,850	758,084,804
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	1,884,566,372	235,387,700	533,521,605	482,061,863	1,383,016,996	4,518,554,536
<b>TOTALES</b>	<b>7,315,106,580</b>	<b>1,516,417,812</b>	<b>8,740,023,599</b>	<b>9,153,236,298</b>	<b>20,661,213,949</b>	<b>47,385,998,238</b>

A lo largo de la vigencia 2021 se liquidaron tres entidades responsables de pago, así:

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	FECHA LIQUIDACION	VALOR ACREENCIA
AMBUQ EPS-S-ESS	8/02/2021	\$15.921.133
EMDISALUD	20/05/2021	\$1.411.960.430
COMPARTA EPS	26/07/2021	\$4.726.347.747
<b>TOTAL</b>		<b>\$6.154.229.310</b>

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. en cada proceso liquidatorio ha hecho valer las acreencias, ya que una vez el agente liquidador las califica y gradúa, se han interpuesto los recursos de ley respectivos, con el fin de obtener el reconocimiento del mayor porcentaje de cada una de las acreencias presentadas, así:

**AMBUQ EPS-S-ESS:** Se recibió la notificación de la Resolución No. RRR0093-20220716 del 16 de julio de 2022 por la cual se resuelve el recurso de reposición presentado oportunamente contra la resolución No. RCG1013-20220427 del 27 de abril de 2022, donde reconocen \$9.329.400 y rechazan \$6.591.733.

**EMDISALUD ESS:** Se recibió la notificación de Resolución No. RCG1494-20220604 del 6 de abril de 2022 por la cual se determina, califica y gradúa una acreencia oportunamente presentada con cargo a la mesa liquidatoria de la

empresa Mutual para el desarrollo integral de la salud- **EMDISALUD ESS** en liquidación en donde rechazan la totalidad de la acreencia. Se encuentra pendiente por resolver el Recurso de Reposición presentado por el HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO.

**COMPARTA EPS:** Se recibió la notificación de la Resolución No. RRR0675-20221115 del 16 de marzo de 2023 por la cual se resuelve el recurso de reposición presentado oportunamente contra la resolución No. RCG3052-20220611 del 11 de junio de 2022, donde reconocen \$3.696.128.480 y rechazan \$1.030.219.267.

### **Resumen Gestión De Recaudo De Cartera Vigencia 2021.**

La gestión de cartera correspondiente a la vigencia 2021 de enero a diciembre, la podemos resumir de la siguiente manera:

<b>ESTADO DE CARTERA Y DEPURACIÓN</b>
Se oficiaron <b>65</b> Entidades Responsables de Pago mediante correo electrónico.
<b>ACTAS DE CONCILIACIÓN DE CARTERA</b>
Se firmaron <b>37</b> Actas de Conciliación de Cartera con: Gobernación de Boyacá, Comparta EPS, Ecoopsos EPS, Coomeva, Famisanar, Medimás, Compensar, Sanitas, Coosalud, Comfamiliar del Huila, Nueva Eps, Compensar, Medisalud UT, entre otras.

<b>ACUERDOS DE PAGO</b>
<b>22</b> Acuerdos de pago, correspondientes a la Entidades Responsables de Pago: Gobernación de Boyacá, Comparta EPS, Medimás EPS, Nueva EPS, Cajacopi, Nueva Eps, ZLS Aseguradora de Colombia, y por concepto de Pagares.

<b>MESAS DE CONCILIACIÓN CIRCULAR 030</b>
<b>4 Mesas Convocadas por la Secretaría de Salud de Boyacá:</b> 10 Entidades Responsables de Pago citadas en cada mesa.

<b>ACREENCIAS</b>

**3** Acreencias presentadas de forma oportuna: Comparta EPS en liquidación, Asociación Barrios Unidos de Quibdó- AMBUQ, Emdisalud EPS.

#### **DERECHOS DE PETICIÓN**

**56** Entidades Responsables de Pago notificadas mediante Derechos de Petición.

#### **BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**

**69** Entidades Responsables de Pago reportadas al BDME, con deudas superiores a 5 SMLVM.

#### **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

**10** Entidades Responsables de Pago convocadas, por un valor total de **\$4,783,391,468.00** con corte a 31 de marzo de 2021.

#### **RECURSOS DE REPOSICIÓN**

**3** Entidades Responsables de Pago: Eps-S Salud Vida S.A., Cafesalud Eps, Comfamiliar Cartagena en Liquidación.

### **Cartera Vigencia 2022**

#### **Recuperación De Cartera De Vigencia Actual**

Durante la vigencia 2022, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, recaudó por concepto de Recuperación Cartera de Vigencia Actual la suma de **TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA MILLONES VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (\$35.540.025.840.00) M/CTE**, recaudo que equivale al **61%** del 100% de la venta de servicios de salud de enero a diciembre de 2022, la cual ascendió a la suma de **CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS (\$58,545,764,209.00) M/CTE**.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2022 VIGENCIA ACTUAL	\$35,540,025,840	<b>61%</b>
---	------------------	------------

VENTA DE SERVICIOS ENERO A DICIEMBRE DE 2022	\$58,545,764,209	
--	------------------	--

Régimen	Valor Amortizado Vigencia Actual
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT	979,097,661
ACCIONES DE SALUD PUBLICA	26,640,000
COMPAÑIAS ASEGURADORAS	217,148,003
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGA	110,035,850
ENTIDADES REGIMEN ESPECIAL	1,880,798,553
IPS PRIVADAS	271,012,552
OTRAS CXP SERVICIOS DE SALUD	264,795,017
PARTICULARES	991,746,728
PLAN CONTRIBUTIVO EPS	10,960,459,402
PLAN SUBSIDIADO EPS	19,295,098,528
RECLAMACIONES ECAT-FOSYGA	250,153,677
RIESGOS LABORALES ARL	293,039,869
<b>Total</b>	<b>35,540,025,840</b>

En la recuperación de cartera de vigencia actual se evidencia un incremento del **12%** con respecto al año anterior, dada la gestión realizada en las mesas de flujo de recursos convocadas por la Secretaría de Salud de Boyacá con el acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud en cumplimiento de la Circular 030 de 2013, así mismo, al resultado de las solicitudes de conciliación extrajudicial que se adelantaron ante la Superintendencia Delegada para la función Jurisdiccional y de Conciliación.

#### **Recuperación De Cartera De Vigencias Anteriores**

Durante el año 2022 el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, recaudó por concepto de Recuperación Cartera de Vigencias Anteriores la suma de **TRECE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CATORCE PESOS (\$13,698,991,014) M/CTE**, recaudo que equivale al **29%** del 100% de la cartera radicada a 31 de diciembre de 2021, la cual



ascendió a la suma de **CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS (\$47.385.998.238.00) M/CTE**; teniendo en cuenta que se tramitaron ante la Superintendencia Delegada Para la Función Jurisdiccional solicitudes de conciliación extrajudicial en derecho, a través de las cuales fueron convocadas entre otras entidades responsables de pago, las siguientes: CAPRESOCA EPS, NUEVA EPS, ECOOPSOS, CAJACOPI EPS, SANITAS EPS, COOSALUD EPS; así mismo, que el Gobierno Nacional ha expedido algunos Decretos los cuales han generado mayor cultura de pago en las EPS a favor de las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2020 VIGENCIAS ANTERIORES	\$13,698,991,014	<b>29%</b>
CARTERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2021	\$47,385,998,238	

<b>Régimen</b>	<b>Valor Amortizado Vigencia Anterior</b>
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT	477,971,087
COMPAÑIAS ASEGURADORAS	59,125,083
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGA	56,669,805
ENTIDADES REGIMEN ESPECIAL	501,608,359
IPS PRIVADAS	451,155,507
OTRAS CXC SERVICIOS DE SALUD	435,216,671
PLAN CONTRIBUTIVO EPS	1,915,041,911
PLAN SUBSIDIADO EPS	9,401,127,163
RECLAMACIONES ECAT-FOSYGA	354,704,180
RIESGOS LABORALES ARL	46,371,249
<b>Total</b>	<b>13,698,991,014</b>

En la recuperación de cartera de vigencias anteriores se refleja una disminución del **21%** con respecto al año anterior, debido a que en esta vigencia entraron en liquidación: Coomeva Entidad Promotora de Salud S.A, Caja de Compensación Familiar de Nariño, Medimás EPS S.A.S, Entidad Promotora de Salud de la Caja de Compensación Familiar del Huila – COMFAMILIAR y Empresa Promotora de Salud EPS'S Convida.

## Recaudo Por Mes Año 2022

	RECAUDO VIGENCIA ACTUAL	RECAUDO VIGENCIAS ANTERIORES	TOTAL RECAUDO	% VIGENCIA ACTUAL	% VIGENCIAS ANTERIORES
ENERO	67,501,758	1,385,150,495	1,452,652,253	4.65%	95.35%
FEBRERO	212,360,132	1,773,072,986	1,985,433,118	10.70%	89.30%
MARZO	636,315,473	707,290,073	1,343,605,546	47.36%	52.64%
ABRIL	818,769,470	871,185,759	1,689,955,229	48.45%	51.55%
MAYO	1,694,189,462	1,480,224,656	3,174,414,118	53.37%	46.63%
JUNIO	2,797,219,100	2,185,301,147	4,982,520,247	56.14%	43.86%
JULIO	2,397,166,696	571,026,832	2,968,193,528	80.76%	19.24%
AGOSTO	6,814,082,396	2,120,567,892	8,934,650,288	76.27%	23.73%
SEPTIEMBRE	3,892,609,406	643,980,421	4,536,589,827	85.80%	14.20%
OCTUBRE	3,612,382,218	164,600,394	3,776,982,612	95.64%	4.36%
NOVIEMBRE	2,533,336,258	101,376,541	2,634,712,799	96.15%	3.85%
DICIEMBRE	10,064,093,471	1,695,213,819	11,759,307,290	85.58%	14.42%
<b>TOTALES</b>	<b>35,540,025,840</b>	<b>13,698,991,014</b>	<b>49,239,016,854</b>		

## Mesas En Cumplimiento De La Circular 030 De 2013 Y De Flujo De Recursos Departamento De Boyacá

MESA	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	VALOR ACUERDO DE PAGO	CUOTA	VALOR CUOTA	FECHA ACUERDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
1 CIRCULAR 030	COOSALUD EPS	40,296,370.00	1	40,296,370.00	14/02/2022	30/04/2022	30/04/2022
1 CIRCULAR 030	NUEVA EPS	85,854,872.00	1	42,927,436.00	14/02/2022	31/03/2022	30/04/2022
1 CIRCULAR 030	ECOOPSOS	17,602,488.00	1	17,602,488.00	14/02/2022	31/03/2022	31/03/2022
5 FLUJO DE RECURSOS	CAPRESOCA	717,005,123.00	8	89,625,640.00	03/03/2022	30/05/2022	01/01/2023
5 FLUJO DE RECURSOS	CONVIDA EPS	1,657,515.00	1	1,657,515.00	03/03/2022	30/04/2022	30/04/2022
2 CIRCULAR 030	NUEVA EPS	126,211,229.00	3	42,070,409.00	16/05/2022	30/06/2022	30/08/2022
2 CIRCULAR 030	SANITAS EPS	260,865,840.00	1	260,865,840.00	23/05/2022	16/06/2022	16/06/2022
6 FLUJO DE RECURSOS Y RATIFICACIÓN EN MESA 3 CIRCULAR 030	CAJACOPI	442,035,335.00	1	442,035,335.00	24/08/2022	10/09/2022	10/09/2022
6 FLUJO DE RECURSOS	FAMISANAR	74,985,570.00	1	74,985,570.00	14/09/2022	30/09/2022	30/09/2022
4 CIRCULAR 030	SANITAS EPS	179,690,747.00	1	179,690,747.00	16/11/2022	17/11/2022	17/11/2022
<b>Total=</b>		<b>1,946,205,089.00</b>					

## Conciliaciones Extrajudiciales En Derecho Que Se Adelantaron Ante La Superintendencia Delegada Para La Función Jurisdiccional Y De Conciliación

N°	NIT	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO- ERP	VALOR A RECLAMAR	SALDO CARTERA A 31 MAYO 2022
1	901.037.916	ADRES	2,453,968,716	2,453,968,716
2	900.604.350	ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.S.	28,163,199	28,163,199
3	860.002.184	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	93,107,316	93,107,316
4	900.298.372	CAPITAL SALUD EPS S S.A.S.	250,421,419	250,421,419
5	899.999.107	CONVIDA EPS S	361,285,201	361,285,201
6	901.093.846	ECOOPSOS EPS S.A.S.	91,900,412	91,900,412
7	860.039.988	LIBERTY SEGUROS S.A.	134,652,060	134,652,060
8	860.037.013	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	433,002,530	433,002,530
9	900.156.264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A	15,569,559,387	15,569,559,387
10	899.999.113	SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	12,400,288	12,400,288
Total=			19,428,460,528	19,428,460,528

Dentro de las acciones antes citadas, cabe resaltar la audiencia de cruce y conciliación de cartera que adelantó en el mes de julio de 2022, la Doctora SHEYLA FANORY CAICEDO RINCÓN, gerente del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado con la Nueva EPS, diligencia en la cual la gerente del Hospital logró que dicha EPS, reconociera a favor del Hospital la suma de **DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$2.656.661.648.00) M/CTE**, valor por el cual las partes suscribieron acuerdo de pago de cinco (5) cuotas, cada una por la suma de \$531.332.330,00 a partir de agosto de 2022, cuotas que fueron pagadas en su totalidad.

Igualmente, cabe resaltar que en la aplicación del Decreto 995 de 2022 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante el cual se modificó el régimen de los recursos que respaldan las reservas técnicas de las EPS se obtuvo un giro en el mes de agosto de 2022, por la suma de **SEIS MIL QUINCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS (\$6.015.290.890.00) M/CTE**.

### Cartera Año 2022

A 31 de diciembre de 2022 la cartera del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E fue de **CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$56,925,225,800) M/CTE**, discriminada de la siguiente manera:

REGIMEN	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
CONTRIBUTIVO	1,560,557,075	1,359,386,039	1,028,656,490	2,414,482,631	9,666,369,174	16,029,451,409
SUBSIDIADO	5,478,799,092	3,344,358,347	3,092,285,615	2,587,700,405	11,611,156,013	26,114,299,472
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT - ECAT	284,496,374	291,822,555	745,469,428	390,081,106	2,281,466,807	3,993,336,270

REGIMEN	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
POBLACION POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	0	0	147,219,264	0	523,502,253	670,721,517
ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES	34,492,800	1,403,800	3,795,000	11,423,601	242,413,971	293,529,172
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	17,750,980	23,063,418	17,013,492	19,020,666	73,399,033	150,247,589
IPS PRIVADAS	100,744,600	49,559,750	151,976,125	13,601,729	1,733,156,222	2,049,038,426
IPS PUBLICAS	0	0	0	0	1,403,353	1,403,353
PARTICULARES	4,108,323	657,978	3,282,004	10,773,958	1,108,273,951	1,127,096,214
ESPECIAL	377,219,318	30,624,500	189,928,496	434,026,507	305,195,260	1,336,994,081
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	0	605,929,575	371,115,167	1,027,427,410	3,154,636,145	5,159,108,297
<b>TOTALES</b>	<b>7,858,168,562</b>	<b>5,706,805,962</b>	<b>5,750,741,081</b>	<b>6,908,538,013</b>	<b>30,700,972,182</b>	<b>56,925,225,800</b>

A lo largo de la vigencia 2022 se liquidaron cinco entidades responsables de pago, así:

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	FECHA LIQUIDACION	VALOR ACREENCIA
COOMEVA EPS	25/01/2022	\$1.718.265.291
COMFAMILIAR NARIÑO	7/03/2022	\$ 54.100
MEDIMAS EPS SAS	8/03/2022	\$8.645.952.108
COMFAMILIAR DEL HUILA	26/08/2022	\$2.138.886.909
CONVIDA EPS	8/11/2022	\$378.970.801
<b>TOTAL</b>		<b>\$12.882.129.209</b>

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. en cada proceso liquidatorio ha hecho valer las acreencias, ya que una vez el agente liquidador las califica y gradúa, se han interpuesto los recursos de ley respectivos, con el fin de obtener el

reconocimiento del mayor porcentaje de cada una de las acreencias presentadas, así:

**COOMEVA EPS:** Se recibió la notificación de Resolución No. A-012994 del 24 de marzo de 2023 por la cual se califica y gradúa una acreencia oportunamente presentada al proceso liquidatorio de Coomeva Eps S.A en Liquidación, en donde rechazan \$1.333.527.426 y aceptan \$384.737.865. El agente liquidador resolvió el Recurso de Reposición contra la Resolución No. A-012994 de 2023, a través de la Resolución No. A-015777 expedida el 15 de junio de 2023, acto administrativo en el cual reconoció **\$435.090.399** y rechazó **\$1.283.174.892**.

**COMFAMILIAR NARIÑO:** Se presento la acreencia el día 29/09/2022 de la cual queda pendiente la respuesta por parte del agente liquidador.

**MEDIMAS EPS SAS:** Se presento la acreencia el 27/04/2022 de la cual queda pendiente la respuesta por parte del agente liquidador. El último comunicado por parte de la entidad menciona que las únicas acreencias que han sido canceladas son las correspondientes a temas laborales, mencionado comunicado es de Fecha 13/07/2022.

**COMFAMILIAR DEL HUILA EPS:** Se presentaron los Formularios Únicos de Acreencias **A30.68, A31.135, G30.38, G31.72** del 19 al 20 de octubre de 2022, los cuales están pendientes de respuesta por parte del agente liquidador.

**CONVIDA EPS:** Se presento Formulario Único de Acreencia No. D07-000505 el día 15/12/2022 y se encuentra pendiente de respuesta por parte del agente liquidador.

### **Resumen Gestión De Recaudo De Cartera Vigencia 2022**

La gestión de recaudo de cartera durante el año 2022, se resume en las siguientes acciones:

<b>ESTADO DE CARTERA Y DEPURACIÓN</b>
<b>50</b> Entidades Responsables de Pago oficiadas mediante correo electrónico.

<b>ACTAS DE CONCILIACIÓN DE CARTERA</b>
<b>52</b> Actas de Conciliación de Cartera: Sanitas, Famisanar, Sanidad Militar, Cajacopi, Policía Nacional, entre otras.

<b>ACUERDOS DE PAGO</b>

**15** Acuerdos de pago, 13 correspondientes a Particulares y 2 correspondientes a Entidades Responsables de Pago.

#### **MESAS DE CONCILIACIÓN CIRCULAR 030**

**4 Mesas Convocadas por la Secretaría de Salud de Boyacá:** 12 Entidades Responsables de Pago citadas en cada mesa.

#### **ESTADOS DE CARTERA SOCIALIZADOS A GERENCIA**

**28** Estados de cartera socializados a Gerencia: Famisanar, Sanitas, Nueva Eps, Cajacopi, Coosalud, Adres, entre otras.

#### **ACREENCIAS**

**5** Acreencias presentadas de forma oportuna: 1 Coomeva Eps, 2 Medimás, 1 Asociación Barrios Unidos de Quibdó-AMBUQ y 1 Comfamiliar del Huila.

#### **DERECHOS DE PETICIÓN**

**43** Entidades Responsables de Pago notificadas.

#### **BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**

**64** Entidades Responsables de Pago reportadas al BDME, con deudas superiores a 5 SMLVM

#### **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

**10** Entidades Responsables de Pago convocadas, por un valor total de **\$19,428,460,528** con corte a 31 de mayo de 2022.

#### **RECURSOS DE REPOSICIÓN**

**3** Entidades Responsables de Pago: Cafesalud, Emdisalud y Comparta Eps en liquidación.

## Cartera Vigencia 2023

### Recuperación De Cartera Vigencia Actual

Durante el año 2023, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, recaudó por concepto de Recuperación de Cartera de Vigencia Actual la suma de **CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS (\$41.475.323.937.00) M/CTE**, recaudo que corresponde al **55%** del total de la venta de servicios de salud de enero a diciembre de 2023, la cual ascendió a la suma de **SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS ONCE PESOS (\$74.958.970.711.00) M/CTE**; debido a la gestión realizada en las mesas de Flujo de Recursos convocadas por la Secretaria Salud de Boyacá con el acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud dando cumplimiento a la Circular 030 de 2013, sumado a las solicitudes de conciliación extrajudicial que se adelantaron ante la Superintendencia Delegada para la función Jurisdiccional y de Conciliación.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2023 VIGENCIA ACTUAL	\$ 41,475,323,937	<b>55%</b>
VENTA DE SERVICIOS ENERO A DICIEMBRE DE 2023	\$ 74,958,970,711	

Régimen	Valor Amortizado Vigencia Actual
PLAN CONTRIBUTIVO EPS	10,832,318,986
PLAN SUBSIDIADO EPS	24,545,663,533
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	61,324,434
IPS PRIVADAS	322,233,032
COMPAÑIAS ASEGURADORAS	285,521,752
ENTIDADES REGIMEN ESPECIAL	2,876,321,903
PARTICULARES	944,336,535
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT	978,370,353
RIESGOS LABORALES ARL	315,702,325
RECLAMACIONES ECAT-FOSYGA	61,302,634

OTRAS CXC SERVICIOS DE SALUD	252,228,450
<b>Total</b>	<b>41,475,323,937</b>

### Recuperación De Cartera De Vigencias Anteriores

Durante el año 2023, el Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social de Estado, recaudó por concepto de Recuperación de Cartera de Vigencias Anteriores la suma de **VEINTISEIS MIL SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS (\$26.062.414.607.00) M/CTE**, el cual equivale al **46%** del total de la cartera radicada a corte 31 de diciembre de 2022, la misma que ascendió a la suma de **CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$56.925.225.800.00) M/CTE**; teniendo en cuenta que se tramitó ante la Superintendencia Delegada Para la Función Jurisdiccional numerosas solicitudes de conciliación extrajudicial en Derecho, a través de las cuales fueron convocadas entre otras entidades responsables de pago, ADRES, CAJACOPI, COMPENSAR, COOSALUD, FAMISANAR, LA PREVISORA Y MUNDIAL DE SEGUROS y dada la gestión que se llevó a cabo con cada una de las entidades responsables de pago, resaltando las mesas de trabajo con Nueva Eps, Sanitas Eps, Famisanar Eps, Cajacopi Eps, Salud Total Eps, Coosalud Eps, Compensar Eps, entre otros.

RECAUDO ENERO A DICIEMBRE DE 2023 VIGENCIAS ANTERIORES	\$26,062,414,607	<b>46%</b>
CARTERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2022	\$56,925,225,800	

Régimen	Valor Amortizado Vigencia Anterior
PLAN CONTRIBUTIVO EPS	8,312,947,836
PLAN SUBSIDIADO EPS	14,627,627,737
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	68,847,938
IPS PRIVADAS	1,267,125,585
COMPAÑIAS ASEGURADORAS	67,980,935
ENTIDADES REGIMEN ESPECIAL	1,108,086,451
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT	120,668,551
RIESGOS LABORALES ARL	38,840,413



RECLAMACIONES ECAT-FOSYGA	215,536,913
OTRAS CXC SERVICIOS DE SALUD	234,752,248
<b>Total</b>	<b>26,062,414,607</b>

En la recuperación de cartera de vigencias anteriores se refleja un aumento del **17%** con respecto al año anterior. Cabe resaltar la audiencia de cruce y conciliación de cartera que se adelantó en el mes de abril de 2023 por parte de la Doctora SHEYLA FANORY CAICEDO RINCÓN, Gerente del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado con la entidad **NUEVA EPS**, donde la Gerente logró reconocer la suma de **CUATRO MIL CIENTO CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS (\$4.114.965.939,00) M/CTE** a favor del Hospital Regional de Sogamoso, valor por el cual las partes suscribieron un acuerdo de pago de tres (3) cuotas, con fecha de pago a partir de abril de 2023, mismas que fueron pagadas en su totalidad. También, en el mes de octubre de 2023 se llevó a cabo una audiencia de cruce y conciliación de cartera con la entidad **COOSALUD EPS**, donde la Eps reconoció la suma de **MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS (\$1.657.818.646,00) M/CTE** a favor del Hospital Regional de Sogamoso, valor por el cual las partes suscribieron un acuerdo de pago de tres (3) cuotas, con fecha de pago a partir de octubre de 2023, mismas que fueron pagadas en su totalidad.

#### Recaudo Por Mes Año 2023

	RECAUDO VIGENCIA ACTUAL	RECAUDO VIGENCIAS ANTERIORES	TOTAL RECAUDO	% VIGENCIA ACTUAL	% VIGENCIAS ANTERIORES
ENERO	72,922,093	3,015,340,253	3,088,262,346	2.36%	97.64%
FEBRERO	108,948,906	2,800,119,541	2,909,068,447	3.75%	96.25%
MARZO	864,185,052	1,648,468,861	2,512,653,913	34.39%	65.61%
ABRIL	2,584,623,535	2,450,536,565	5,035,160,100	51.33%	48.67%
MAYO	3,535,557,948	3,709,438,938	7,244,996,886	48.80%	51.20%
JUNIO	6,551,313,846	1,548,075,129	8,099,388,975	80.89%	19.11%
JULIO	1,921,016,459	1,499,161,329	3,420,177,788	56.17%	43.83%
AGOSTO	4,402,595,585	1,553,602,044	5,956,197,629	73.92%	26.08%

SEPTIEMBRE	5,179,594,586	499,999,878	5,679,594,464	91.20%	8.80%
OCTUBRE	5,065,511,235	289,807,785	5,355,319,020	94.59%	5.41%
NOVIEMBRE	8,391,153,291	635,277,167	9,026,430,458	92.96%	7.04%
DICIEMBRE	2,797,901,401	6,412,587,117	9,210,488,518	30.38%	69.62%
<b>TOTALES</b>	<b>41,475,323,937</b>	<b>26,062,414,607</b>	<b>67,537,738,544</b>		

**Mesas En Cumplimiento De La Circular 030 De 2013 Y De Flujo De Recursos Departamento De Boyacá.**

MESA	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	VALOR ACUERDO DE PAGO	CUOTAS	VALOR CUOTAS	FECHA ACUERDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
MESA N°1	NUEVA EPS	4,114,965,939	3	1,500,000,000	19/04/2023	30/04/2023	30/06/2023
				1,500,000,000			
				1,114,965,939			

MESA	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	VALOR ACUERDO DE PAGO	CUOTAS	VALOR CUOTA	FECHA ACUERDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
MESA N°2	EPS FAMISANAR	42,227,658	1	42,227,658	18/05/2023	30/06/2023	30/06/2023

**Mesa de trabajo organizada por la asociación de empresas sociales del estado de Boyacá y asociación colombiana de empresas sociales del estado y hospitales públicos.**

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	VALOR ACUERDO DE PAGO	CUOTAS	VALOR CUOTAS	FECHA ACUERDO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
COOSALUD EPS	1,657,818,646	3	552,606,215	12/10/2023	31/10/2023	29/12/2023
			552,606,215			
			552,606,216			

**Conciliaciones extrajudiciales en derecho que se adelantaron ante la superintendencia delegada para la función jurisdiccional y de conciliación.**

N°	NIT	ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO - ERP	VALOR A RECLAMAR	SALDO CARTERA A 30 DE JUNIO DE 2023
1	901.037.916-1	ADRES ADMINISTRADORA DE LOS RECUROS DEL SISTEMA GENERAL DE SALUD	2,726,111,115.15	2,726,111,115.15
2	901.543.211-6	CAJACOPI EPS S.A.S	1,776,246,120.98	1,776,246,120.98
3	860.066.942-7	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1,214,876,131.00	1,214,876,131.00
4	900.226.715-3	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	3,349,457,992.73	3,349,457,992.73
5	830.003.564-7	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.	1,832,322,692.31	1,832,322,692.31
6	860.002.400-2	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	311,948,283.00	311,948,283.00
7	860.037.013-6	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	538,820,589.79	538,820,589.79
			<b>11,749,782,924.96</b>	<b>11,749,782,924.96</b>

## Cartera Año 2023

A 31 de diciembre de 2023 la cartera del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E fue de **CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS (\$59,987,749,659.00) M/CTE**, discriminada de la siguiente manera:

REGIMEN	HASTA 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR 360	TOTAL CARTERA
CONTRIBUTIVO	2.332.722.717	543.080.649	1.178.332.723	1.350.867.354	11.120.368.211	16.525.371.654
SUBSIDIADO	5.824.957.002	1.220.534.332	2.591.940.695	4.702.380.250	12.459.473.192	26.799.285.471
ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT - ECAT	386.657.450	134.541.907	854.444.628	1.124.513.967	3.040.399.792	5.540.557.744
POBLACION POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	34.894.702	1.105.300	157.243.911	159.894.090	414.926.463	768.064.466
ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES	59.255.400	84.480	28.903.692	63.182.449	274.970.171	426.396.192
EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA	10.994.500	951.800	18.649.200	34.466.209	73.399.033	138.460.742
IPS PRIVADAS	152.728.500	82.862.100	119.035.750	27.211.520	830.134.601	1.211.972.471
IPS PUBLICAS	0	0	0	0	1.403.353	1.403.353
PARTICULARES	20.208.632	19.587.456	13.896.475	40.424.456	1.048.831.285	1.142.948.304
ESPECIAL	386.286.785	217.147.200	291.893.982	362.728.895	321.381.515	1.579.438.377
OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	518.527.157	295.210.451	393.382.954	592.319.836	4.054.410.487	5.853.850.885
<b>TOTALES</b>	<b>9,727,232,845</b>	<b>2,515,105,675</b>	<b>5,647,724,010</b>	<b>8,457,989,026</b>	<b>33,639,938,103</b>	<b>59,987,749,659</b>

DETERIORO ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO LIQUIDADAS.

A 31 de diciembre de 2023, el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E deterioro en un 100% las cuentas por cobrar de las entidades responsables de pago liquidadas, las cuales ascienden a la suma de **VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES TREINTA Y CINCO MIL DOCE PESOS (\$21,643,035,012.00) M/CTE**.

### Deterioro pagarés vigencias 2002 a 2023.

A 31 de diciembre de 2023, el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E efectuó un deterioro por valor de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS (\$485,906,464.00) M/CTE**, a los pagarés de las vigencias 2002 a 2023.

### Entidades responsables de pago liquidadas año 2023.

A lo largo de la vigencia 2023 se liquidó una entidad responsable de pago, así;

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	FECHA LIQUIDACION	VALOR ACREENCIA
ECOOPSOS EPS	12/04/2023	\$139.021.156

La acreencia de Ecoopsos Eps se presentó el día 02/06/2023. Se recibió la notificación de Resolución No. 023 del 19 de diciembre de 2023 por la cual se califica y gradúa una acreencia oportunamente presentada al proceso liquidatorio de Ecoopsos Eps S.A.S en Liquidación, en donde rechazan \$51.270.286 y aceptan \$87.750.870. El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E interpuso un Recurso de Reposición el día 05 de enero de 2024, el cual a la fecha está pendiente de respuesta por parte del agente liquidador.

Cabe resaltar que el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. en cada proceso liquidatorio ha hecho valer las acreencias, ya que una vez el agente liquidador las califica y gradúa, se han interpuesto los recursos de ley respectivos, con el fin de obtener el reconocimiento del mayor porcentaje de cada una de las acreencias presentadas.

### Resumen Gestión De Recaudo De Cartera Vigencia 2023

La gestión de cartera durante el año 2023, la podemos resumir de la siguiente manera:

ESTADO DE CARTERA Y DEPURACIÓN
Se oficiaron <b>233</b> Entidades Responsables de Pago mediante correo electrónico.

ACTAS DE CONCILIACIÓN DE CARTERA
Se firmaron <b>16</b> Actas de Conciliación de Cartera con: Colsanitas, Medisanitas, Compensar, Famisanar, Nueva Eps, Servicio Occidental de Salud, Salud Total, Seguros Bolívar, Asociación Indígena del Cauca, entre otras.

### ACUERDOS DE PAGO

4 Acuerdos de pago, correspondientes a las Entidades Responsables de Pago Nueva Eps, Famisanar y Coosalud.

### MESAS DE CONCILIACIÓN CIRCULAR 030

4 Mesas Convocadas por la Secretaría de Salud de Boyacá: 10 Entidades Responsables de Pago citadas en cada mesa.

### ACREENCIAS

1 Acreencia presentada de forma oportuna: Ecoopsos Eps en Liquidación.

### DERECHOS DE PETICIÓN

63 Entidades Responsables de Pago notificadas mediante Derechos de Petición.

### BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO

71 Entidades Responsables de Pago reportadas al BDME, con deudas superiores a 5 SMLVM.

### CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

8 Entidades Responsables de Pago convocadas, por un valor total de \$11.749.782.924.96 con corte a 30 de junio de 2023.

### RECURSOS DE REPOSICIÓN

2 Entidades Responsables de Pago: Coomeva Eps en Liquidación, Ecoopsos Eps en Liquidación.

### 3.2.6. Auditoria Medica

En el marco del proceso de empalme en la Auditoría Médica del Hospital Regional de Sogamoso, este informe tiene como propósito principal presentar una visión clara y detallada de las glosas iniciales y conciliadas por vigencia en el periodo 2020-2023. A través de este, se evidencia no solo la trayectoria de los montos implicados sino también las estrategias de mejora implementadas que han permitido una notable disminución de la glosa inicial en el año 2023 en comparación con años anteriores.

VIGENCIA	TOTAL
2020	\$ 5,616,558,683
2021	\$ 6,070,455,251
2022	\$ 6,384,565,997
2023	\$ 6,119,049,998



Como se puede evidenciar en la gráfica se muestra el total de glosa inicial por vigencia, teniendo en cuenta que en el año 2023 bajo la glosa inicial a diferencia del año 2022; toda vez que desde el servicio de auditoria se adelantaron planes de mejoramiento continuo encaminados a la disminución de esta, como son capacitaciones al personal médico, personal de enfermería y al equipo que interviene en el proceso de atención.

## Glosa Conciliada Por Vigencia



Como se muestra en la gráfica, la glosa conciliada se evidencia que la actividad de conciliación se mantiene con un patrón similar, sin embargo, en el año 2023 se concilio en cantidad en pesos menos, esto debido a que la glosa para esta vigencia fue menor.

## Glosa Inicial Por Régimen Y Aseguradora Año 2020

EMPRESA RESPONSABLE DE PAGO	SUMA DE GLPARCIAL
Accidentes de transito soat	\$ 144,420,694
Capitacion subsidiado	\$ 2,839,107
Compañías asefguradoras	\$ 7,893,334
Empresas de medicina prepaga	\$ 3,837,501
Entidades regimen especial	\$ 38,948,436
Ips privadas	\$ 51,465,999
Otras cxp servicios de salud	\$ 75,400
Plan contributivo eps	\$ 280,680,588
Plan subsidiado eps	\$ 1,297,856,742
Reclamaciones ecat-fosyga	\$ 3,502,300

Riesgos laborales arl	\$ 2,455,660
Subsidio a la oferta	\$ 127,991,706
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>\$ 1,961,967,468</b>

Se describe la glosa inicial por régimen ( contributivo, subsidiado, regímenes especiales y otros) total general de la vigencia, esta tabla es descriptiva de valores, la glosa inicial mantiene una tendencia estable y tiene relación directa en valores según el total facturado, sin embargo es el momento de señalar que la totalidad de la glosa para esta vigencia fue tramitada ( contestada y- conciliada ) por el servicio de auditoria del hospital regional de Sogamoso.

#### Glosa Inicial Por Régimen Y Aseguradora Año 2021

<b>EMPRESA RESPONSABLE DE PAGO</b>	<b>SUMA DE GLPARCIAL</b>
Accidentes de transito soat	\$ 271,325,719
Capitacion subsidiado	\$ 24,401,207
Compañías asefguradoras	\$ 8,876,234
Empresas de medicina prepaga	\$ 14,759,067
Entidades regimen especial	\$ 56,062,874
Ips privadas	\$ 101,376,679
Ips publicas	\$ 15,840
Otras cxp servicios de salud	\$ 145,021,900
Plan contributivo eps	\$ 821,942,980
Plan subsidiado eps	\$ 1,981,065,994
Reclamaciones ecat-fosyga	\$ 504,548,288
Riesgos laborales arl	\$ 1,665,460
Subsidio a la oferta	\$ 191,918,155
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>\$ 4,122,980,397</b>

Se describe la glosa inicial por régimen (contributivo, subsidiado, regímenes especiales y otros) total general de la vigencia, esta tabla es descriptiva de valores, la glosa inicial mantiene una tendencia estable y tiene relación directa en valores



según el total facturado, sin embargo, es el momento de señalar que la totalidad de la glosa para esta vigencia fue tramitada (contestada y- conciliada) por el servicio de auditoria del hospital regional de Sogamoso.

### Glosa Inicial Por Régimen Y Aseguradora Año 2022

EMPRESA RESPONSABLE DE PAGO	SUMA DE GLPARCIAL
Accidentes de transito soat	\$ 392,767,402
Capitacion subsidiado	\$ 57,194,305
Compañias asefguradoras	\$ 16,002,267
Empresas de medicina prepaga	\$ 1,917,457
Entidades regimen especial	\$ 38,272,244
Ips privadas	\$ 70,964,287
Ips publicas	\$ 15,840
Otras cxp servicios de salud	\$ 390,862,471
Plan contributivo eps	\$ 735,668,615
Plan subsidiado eps	\$ 1,271,991,299
Reclamaciones ecat-fosyga	\$ 735,514,681
Riesgos laborales arl	\$ 5,039,361
Subsidio a la oferta	\$ 94,292,305
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>\$ 3,810,502,533</b>

Sogamoso E.S.E

Se describe la glosa inicial por régimen ( contributivo, subsidiado, regímenes especiales y otros) total general de la vigencia, esta tabla es descriptiva de valores, la glosa inicial mantiene una tendencia estable y tiene relación directa en valores según el total facturado, sin embargo es el momento de señalar que la totalidad de la glosa para esta vigencia fue tramitada ( contestada y- conciliada ) por el servicio de auditoria del hospital regional de Sogamoso.

### Glosa Inicial Por Régimen Y Aseguradora Año 2023

EMPRESA RESPONSABLE DE PAGO	SUMA DE GLPARCIAL
Accidentes de transito soat	\$ 693,758,086

Capitacion contributivo	\$ 918,465
Capitacion subsidiado	\$ 40,715,007
Compañías aseguradoras	\$ 34,733,305
Empresas de medicina prepaga	\$ 10,425,456
Entidades regimen especial	\$ 113,344,295
Ips privadas	\$ 65,345,087
Ips publicas	\$ 15,840
Otras cpx servicios de salud	\$ 596,210,170
Plan contributivo eps	\$ 657,424,911
Plan subsidiado eps	\$ 1,520,993,816
Reclamaciones ecat-fosyga	\$ 811,982,950
Riesgos laborales arl	\$ 6,050,215
Subsidio a la oferta	\$ 96,995,655
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>4,648,913,258</b>

Se describe la glosa inicial por régimen (contributivo, subsidiado, regímenes especiales y otros) total general de la vigencia, esta tabla es descriptiva de valores, la glosa inicial mantiene una tendencia estable y tiene relación directa en valores según el total facturado, sin embargo, es el momento de señalar que la totalidad de la glosa para esta vigencia fue tramitada (contestada y- conciliada) por el servicio de auditoria del hospital regional de Sogamoso.

### Pendientes

- ✓ Cargue de glosa de Nueva EPS, de febrero a enero 2023.
- ✓ Cargue de glosa Sanitas, septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2023.
- ✓ Contestación de glosa Radicada al 02 De marzo de 2024
- ✓ Conciliaciones de glosa a la fecha al día.

### 3.3. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

**Forma De Vinculación De Trabajadores:** en la actualidad el Hospital viene contratando el personal requerido para la prestación de los servicios asistenciales y de apoyo a través de trabajadores en misión y contrato de prestación de servicios (OPS)

**Cuotas Partes Pensionales:** a la fecha se viene reconociendo el pago de cuotas partes pensionales de los exfuncionarios

a). - BAUDILIO FERNANDEZ SIERRA

b). - ROSALBA BALAGUERA

c). - CARMENZA DE MORCOTE

d). - JULIO ROBERTO PINTO

**Cuotas Partes Por Pagar:** A la fecha se han pagado las cuotas partes que el Hospital viene reconociendo a sus exfuncionarios

**Expedición De Certificaciones Electrónicas De Tiempos Laborados Cetil:** Durante las vigencias 2020 – 2024 se han dado respuesta a las siguientes solicitudes:

AÑO	SOLICITUDES RECIBIDAS	RESPUESTAS DADAS
2020	36	36
2021	37	37
2022	27	27
2023	19	19
MARZO 2024	12	12

**Plan De Formalización:** Se cuenta con el estudio técnico para la formalización de unos empleos

**Convenciones Colectiva Y Acuerdos Laborales:** se cuenta con una convención colectiva firmada entre el Hospital Regional de Sogamoso y la Asociación Nacional Sindical de Trabajadores y Servidores Públicos de la salud, seguridad social integral y servicios complementario de Colombia "ANTHOC" la cual beneficia a los trabajadores oficiales, REINALDO CARDENAS PINTO y EUCLIDES PEREZ CARDENAS.

b). - Se firmaron con la Asociación Nacional Sindical de Trabajadores y Servidores Públicos de la salud, seguridad social integral y servicios complementario de Colombia "ANTHOC" los acuerdos laborales para las vigencias 2021 y 2022, 2023 y 2024 la cual cubre a los empleados públicos de la Institución.

**Dotaciones A Trabajadores:** El Hospital para las vigencias 2020,2021,2022 y 2023 ha cumplido con la entrega de dotación personal a los trabajadores que tiene derecho a esta, REINALDO CARDENAS PINTO Y EUCLIDES PEREZ CARDENAS.

**Salarios Y Prestaciones Sociales:** Para las vigencias 202,2021,2022, 2023 y de enero de 2024 a la fecha ha cumplido con el pago de salarios y prestaciones, no se tiene pendientes ninguna deuda por este concepto.

**Planes Operativos Del Proceso De Talento Humano:** Durante las vigencias 2020,2021,2022 y 2023 se presentaron los planes operativos a cargo del Proceso de Talento Humano y se cumplieron los siguientes porcentajes de cumplimiento en su desarrollo durante las vigencias señaladas

VIGENCIA	PLAN	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
2023	Plan anual de vacantes	100
	Plan de Bienestar e incentivos	90.9
	Plan de previsión de recursos humanos	100
	Plan estratégico de Talento Humano	100
	Plan de Capacitación	100
2022	Plan anual de vacantes	100
	Plan de Bienestar e incentivos	100
	Plan de previsión de recursos humanos	100
	Plan estratégico de Talento Humano	99
	Plan de Capacitación	85
2021	Plan anual de vacantes	100
	Plan de Bienestar e incentivos	80
	Plan de previsión de recursos humanos	100
	Plan estratégico de Talento Humano	100
	Plan de Capacitación	80
2020	Plan anual de vacantes	100
	Plan de Bienestar e incentivos	65
	Plan de previsión de recursos humanos	100
	Plan estratégico de Talento Humano	100
	Plan de Capacitación	70

### **Evaluación del Desempeño de funcionarios inscritos en Carrera Administrativa**

Se concertaron los compromisos y se evaluaron a los funcionarios de planta nombrados en carrera administrativa.

- **Año 2020:** Se evaluaron a 13 personas en el primer semestre
- ARIAS GUARIN MARLENY
- BARRERA CAMACHO OMAIRA
- BARRERA DUEÑAS MARIA TERESA
- BUITRAGO BELLO MARTHA LIGIA
- CHAPARRO RIOS ROSA
- FONSECA PERALDA HILDA (Primer Semestre)
- GUTIERREZ VARGAS FIDELIGNA DEL CARMEN
- JIMENEZ LEGUIZAMON GLORIA STELLA
- MARTINEZ BELTRAN MARIA SABINA
- PATIÑO OCHOA ANA RITA
- RODRIGUEZ NOSSA CLARA ROCIO
- SANCHEZ BURGOS MARIA DEL CARMEN
- SOLER MORENO ANA MATILDE.

En el segundo semestre se evaluaron a 12 personas exceptuando a Hilda Fonseca Peralta por el motivo de retiro por pensión.

- **Año 2021:** Se evaluaron a 12 Personas en los dos semestres.
- ARIAS GUARIN MARLENY
- BARRERA CAMACHO OMAIRA (Primer semestre)
- BARRERA DUEÑAS MARIA TERESA
- BUITRAGO BELLO MARTHA LIGIA
- CHAPARRO RIOS ROSA
- GUTIERREZ VARGAS FIDELIGNA DEL CARMEN
- JIMENEZ LEGUIZAMON GLORIA STELLA (Primer semestre)
- MARTINEZ BELTRAN MARIA SABINA
- PATIÑO OCHOA ANA RITA
- RODRIGUEZ NOSSA CLARA ROCIO
- SANCHEZ BURGOS MARIA DEL CARMEN
- SOLER MORENO ANA MATILDE.

- **Año 2022:** Para esta vigencia se realizado la evaluación de 10 funcionarios
- ARIAS GUARIN MARLENY
- BARRERA DUEÑAS MARIA TERESA
- BUITRAGO BELLO MARTHA LIGIA
- CHAPARRO RIOS ROSA
- GUTIERREZ VARGAS FIDELIGNA DEL CARMEN
- MARTINEZ BELTRAN MARIA SABINA (Primer semestre)
- PATIÑO OCHOA ANA RITA
- RODRIGUEZ NOSSA CLARA ROCIO

- SANCHEZ BURGOS MARIA DEL CARMEN
- SOLER MORENO ANA MATILDE.
  
- **Año 2023:** Para esta vigencia se realizó la evaluación de 8 funcionarios
  
- ARIAS GUARIN MARLENY
- BARRERA DUEÑAS MARIA TERESA
- BUITRAGO BELLO MARTHA LIGIA
- CHAPARRO RIOS ROSA
- GUTIERREZ VARGAS FIDELIGNA DEL CARMEN
- RODRIGUEZ NOSSA CLARA ROCIO
- SANCHEZ BURGOS MARIA DEL CARMEN (primer semestre de 2023)
- SOLER MORENO ANA MATILDE

### **Informe y actualización oficial de Pasivocol del Hospital, al Ministerio de Hacienda y Crédito Público**

Durante las vigencias 2020, 2021, 2022 y 2023 se ha venido reportando los informes periódicos solicitados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la plataforma PASIVOCOL, de los funcionarios y exfuncionarios del Hospital para la realizar la actualización del cálculo actuarial en pensiones.

### **Reporte de funcionarios y contratista (OPS) en la Plataforma Sistema Integrado de Gestión en el empleo Público “SIGEP II”**

**PLATAFORMA SIGEP:** Cumpliendo con la normatividad vigente y de acuerdo a las capacitaciones y el soporte técnico que nos ha compartido del Departamento Administrativo de la Función Pública se actualizaron desde el año 2020 el personal de planta y contratistas a la plataforma, cabe resaltar que en el 2022 se realizó la migración del SIGEP I al SIGEP II por lo cual hubo la necesidad de actualizar algunos datos de los funcionarios, a la fecha se encuentran en la plataforma 24 funcionarios de planta, los trabajadores oficiales no son incluidos en las bases de datos, 59 contratistas del área asistencial y 16 del área administrativa o de apoyo

#### **LISTADO FUNCIONARIOS DE PLANTA**

52703906	CAICEDO	RINCON	SHEYLA	FANORY
9532208	ORDUZ	AVELLA	JUAN	CARLOS
1057571833	ESPINEL	AGUIRRE	LINA	MARIA
23487365	SANCHEZ	BURGOS	MARIA	DEL CARMEN

23551308	BARRERA	DUEÑAS	MARIA	TERESA
46376233	BECERRA	GALAN	HEIDI	BEATRIZ
23912596	PEREZ	GONZALEZ	DORA	ISABEL
1053342983	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	YINETH	ZULEY
52819016	URBINA	DIAZ	CLAUDIA	PATRICIA
46356326	GUTIERREZ	VARGAS	FIDELIGNA	DEL CARMEN
40047381	VARGAS	LOPEZ	ANGELA	MARIA
1057589234	PACHECO	MENJUREN	ERIKA	YEZMID
40032565	GARCÍA	FERNANDEZ	CLAUDIA	MARINA
23925845	SOLER	MORENO	ANA	MATILDE
33449727	ARIAS	GUARIN	MARLENY	
1098768581	VASQUEZ	OTERO	KELLY	ANDREA
40013765	BUITRAGO	BELLO	MARTHA	LIGIA
1032485794	SUAREZ	CASTIBLANCO	SILVIA	CAMILA
9526344	CIENDUA	ALVAREZ	HERNANDO	HUMBERTO
1081763076	ORTEGA	PERTUZ	GUILLERMO	JOSÉ
23582038	RODRIGUEZ	NOSSA	CLARA	ROCIO
74183959	FUQUEN	FONSECA	DIEGO	FERNANDO
33449123	CHAPARRO	RIOS	ROSA	
52021365	MONROY	TRONCOSO	MONICA	MARIA
79456245	HERNANDEZ	FORERO	MAURICIO	

9522944	OCHOA	CAMARGO	ARMANDO	
---------	-------	---------	---------	--

**Docencia:** en la actualidad el Hospital cuenta con los siguientes convenios de Docencia:

ENTIDAD EDUCATIVA	CARRERAS	FECHA INICIAL DEL CONVENIO	FECHA FINAL DEL CONVENIO
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia "UPTC"	Medicina, Enfermería, Psicología, regencia en Farmacia y Administrativas	25 de mayo de 2021	24 de mayo de 2031
Universidad Nacional de Colombia	Medicina	30 de octubre de 2023	30 de octubre de 2033
Universidad Javeriana	Medicina	29 de octubre de 21021	28 de octubre de 2031
Universidad de Boyacá	Medicina, Psicología	29 de octubre de 2021	9 de agosto de 2032
Universidad Nacional Abierta y a Distancia	Administrativas, Tecnólogos en RX	23 de junio de 2021	22 de junio de 2031
Universidad del Rosario	Medicina	13 de noviembre de 2018	12 de noviembre de 2028
Universidad del Bosque	Medicina	25 de julio de 2017	24 de julio de 2031
Universidad Cooperativa de Colombia	Medicina, Enfermería	28 de mayo de 2018	28 de mayo de 2028

### Institutos Técnicos

ENTIDAD EDUCATIVA	TECNOLOGIAS / TECNICAS	FECHA INICIAL DEL CONVENIO	FECHA FINAL DEL CONVENIO
Sena	Enfermería	1 den noviembre de 2023	30 de noviembre de 2033
Edupro	Enfermería	21 de febrero de 2023	30 de noviembre de 2023
Instituto Técnico de Colombia "ITC"	Enfermería	15 de febrero de 2014	



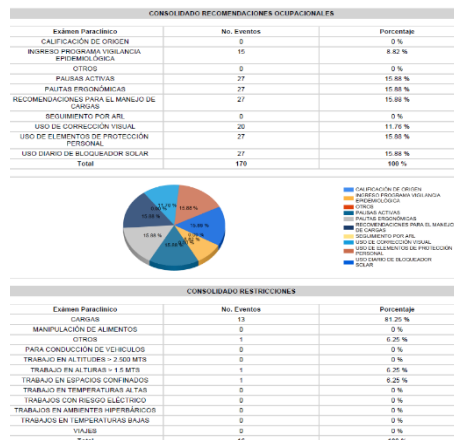
**Políticas Del Proceso De Talento Humano:** El proceso de Talento Humano cuenta con las siguientes políticas

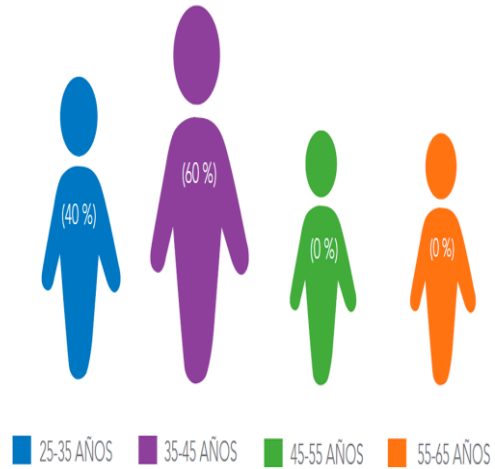
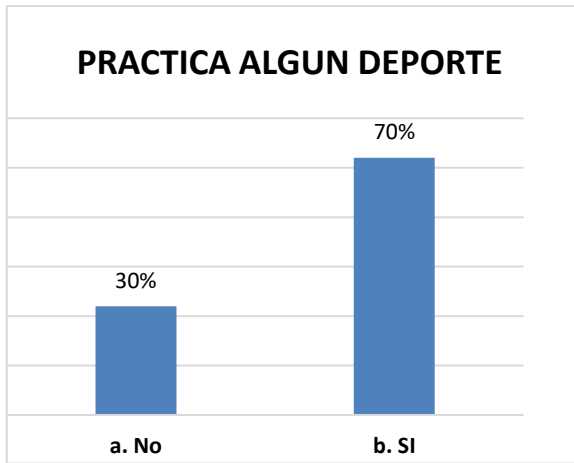
- ✓ a.- Humanización la cual se adopto mediante la Resolución No. 164 de 24 de mayo de 2022, la cual desarrolla el programa de humanización “Fortaleciendo Lazos”.
- ✓ b.- Código de Ética y Buen Gobierno, adoptado mediante Resolución No. 290 del 30 de agosto de 2021.
- ✓ c- Talento Humano adoptada mediante Resolución No. 205 de fecha 22 de junio de 2021.
- ✓ d.- Tolerancia y no agresividad adoptada mediante Resolución No. 479 de 2020

**SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2020**

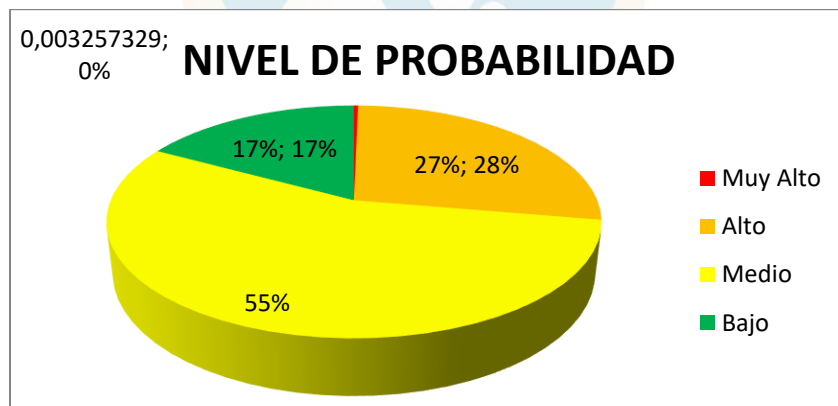
Autoevaluación de los Estándares Mínimos del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia 2020 conforme a la resolución 0312 de 2019. Aplicado el capítulo III y obteniendo un resultado del 98%.

- **Políticas del SGSST:** El HRS ha actualizado la política de seguridad y salud en el trabajo, pero de acuerdo a la revisión por la ARL nos describe: Dentro de la revisión se pudo observar que existe una política más estructurada y que cuenta con las directrices de forma más puntual que cita el decreto 1072 de 2015, se sugiere realizar algunos ajustes que también fueron socializados en la visita (otra política distinta a la que se solicitó revisar) realizarla de acuerdo al decreto.
- **Diagnóstico de condiciones de salud:** El diagnóstico de condiciones de salud se ha venido desarrollando al personal de planta de la entidad, en el cual se desarrollaron examen de salud ocupacional, perfil lipídico, glicemia, audiometrías y valoración psicológica.
- **Identificación del perfil sociodemográfico:** El proceso del SGASST ha desarrollado la identificación del perfil sociodemográfico del personal de planta y el personal OPS que trabaja en la entidad, hace falta requerir a las empresas contratistas su identificación del perfil, (los documentos realizados reposan en el archivo del SGASST).

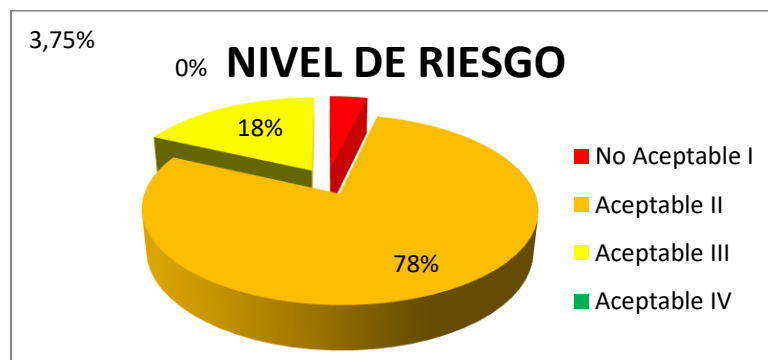





- Matriz de peligros:** La matriz de peligros y riesgos ha sido actualizada en el transcurso de 2020 acorde a los factores a los cuales se exponen los trabajadores (Los documentos reposan en el archivo del SGASST) con énfasis en riesgo biológico por covid -19.



Sogamoso E.S.E





	<b>POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.</b> -Gestión Documental-		Código VP-RE-PTASST-02
	<b>PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		Versión 2
	Proceso		Fecha: 30/10/2012
	Promoción y Prevención		Página 1 de 2

**Información de la empresa:** Fecha de Generación: 28/02/2020 Año de Gestión: 2020

<b>Nombre de la Empresa</b>	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	<b>Tipo Doc.</b>	NI	<b>Nro. Doc.</b>	891855039
-----------------------------	-------------------------------------	------------------	----	------------------	-----------

**Información de la sucursal:**

<b>Nombre de la Sucursal</b>	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E	<b>Departamento</b>	BOYACA	<b>Municipio</b>	SOGAMOSO
------------------------------	-------------------------------------	---------------------	--------	------------------	----------

PLAN BASICO - PROGRAMA PREPARACIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA																	
ACOMPAÑA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Asistencia técnica en la evaluación de simulacros. Incluye informe técnico	4	HORA	PROVEEDOR	BOYACA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	Asesoría técnica en el desarrollo del simulacro,
EDUCA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Capacitación práctica específica en emergencias por tipo de brigada - Pista de entrenamiento.	4	HORA	PROVEEDOR	BOYACA	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	Entrenamiento en pista a la brigada integral,
Capacitación teórica específica en emergencias por tipo de brigada.	6	HORA	PROVEEDOR	BOYACA	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	Capacitación contra incendios, Capacitación en búsqueda y rescate, Capacitación primeros auxilios,
PLAN AVANZADO - PROGRAMA GESTIÓN PARA EL CONTROL DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO																	
ACOMPAÑA	No. Act	Unidad	Ejecutante	Sucursal	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Observación
Asesoría en el control de los peligros Biológicos (Eliminación, Sustitución, Controles de Ingeniería, Controles Administrativo, señalización, advertencia y Elementos de Protección Personal)	6	HORA	PROVEEDOR	BOYACA	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Taller para médicos especialistas orientado a la prevención de AT por riesgo biológico, Taller por puestos de trabajo orientado a la prevención del riesgo biológico,

- **COPASST:** El comité paritario de seguridad y salud en el trabajo ha realizado sus reuniones mensuales, adicionalmente la oficina de trabajo del municipio solicito realizar comités semanales y realizar informes semanales (los cuales reposan en archivo SGSST)

## Hospital Regional de



Hospital Regional de Soğamoso  
Empresa Social del Estado  
SGSST

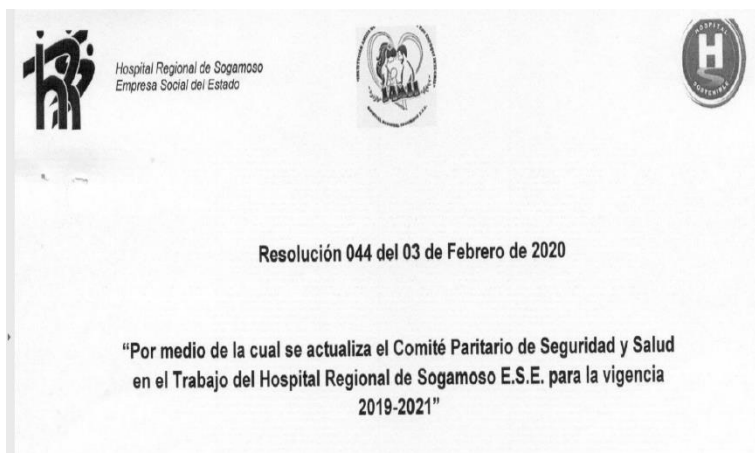


**RESOLUCIÓN N° 476 DE 2019**  
(30 de octubre)

Por medio de la cual se deroga la resolución 357 de 2017 y se actualiza el Comité de Convivencia Laboral para un periodo de dos años.

**EL GERENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES**

- **Comité de convivencia laboral:** El comité de convivencia laboral ha desarrollado sus reuniones según la normatividad legal vigente sus evidencias reposan en talento humano ya que el director de talento humano es el presidente.



- **Inspecciones:** Se realizaron inspecciones en los diferentes servicios (este documento reposa en el archivo del SGASST).
- **Matriz legal:** El proceso del SGASST actualizo la matriz legal (el documento está reposando en el archivo del SGASST).
- **Matriz de elementos de protección personal:** Se actualizo matriz de elementos de protección personal de acuerdo con el ministerio de salud.

CONSULTA EXTERNA

ÁREA O SERVICIO	HIGIENE DE MANOS	GORRO QUIRURGICO	RESPIRADOR N 95	MASCARILLA QUIRURGICA	MONOGAFAS	CARETA	VESTIDO QUIRURGICO	BATA ANTIFLUIDO	GUANTES QUIRURGICOS	POLAINAS
MÉDICO CONSULTA EXTERNA	✓	✗	PGA ✓	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✗
ENFERMERA CONSULTA EXTERNA	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✓	✗
MAXILOFACIAL CONSULTA EXTERNA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
AUXILIAR DE MAXILOFACIAL	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓	PGA ✓
AUXILIARES CONSULTA EXTERNAS	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✗	✗	✗
AUXILIAR ADMINISTRATIVA	✓	✗	✗	✓	✗	✓	✗	✗	✗	✗
SERVICIOS GENERALES	✓	✓	✗	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✗

El uso adecuado de los elementos de protección personal, disminuye el riesgo de contagio y posterior lesión o enfermedad.

Tomado de las recomendaciones de elementos de protección personal de salud según el área de atención para COVID-19 CONSENSO IETS-ACIN (Ministerio de Salud).

- Se realizaron entrega de elementos de protección personal a trabajadores, colaboradores, personal en formación con matriz de EPP de manejo covid-19 y usuarios. Como son:

Respirador quirúrgico, Respirador N95, Gafas encauchadas, Gafas de Seguridad, Visores, Respirador con filtro, entre otros los cuales son entregados personalmente en la dispensación farmacia.



HOSPITAL REGIONAL DE SUCUMBORE E. R. E.		CÓDIGO: A-0114-1-005									
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		VERSIÓN 01									
FORMATO		FECHA: 09/09/2020									
		PÁGINA: 467									
NO. 01/2020		FECHA: 09/09/2020									
NOMBRE: [Handwritten Name]		IDENTIDAD: [Handwritten ID]									
CATEGORÍA: [Handwritten Category]		CONSEJO: [Handwritten Council]									
<p>DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Yo, [Handwritten Name], declaro que he leído y comprendido el contenido del presente formato y estoy de acuerdo en aceptar las condiciones de uso de los elementos de protección personal que se entregan en este formato. Asimismo, declaro que he leído y comprendido el contenido del presente formato y estoy de acuerdo en aceptar las condiciones de uso de los elementos de protección personal que se entregan en este formato. Asimismo, declaro que he leído y comprendido el contenido del presente formato y estoy de acuerdo en aceptar las condiciones de uso de los elementos de protección personal que se entregan en este formato.</p>											
Nº	FECHA	HORA	CONSEJO	RESPIRADOR (N95)	RESPIRADOR QUIRÚRGICO	GAFAS ENCAUCHADAS	GAFAS DE SEGURIDAD	VISOR	RESPIRADOR CON FILTRO	OTROS	OTROS
1	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
2	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
3	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
4	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
5	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
6	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
7	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
8	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
9	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
10	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
11	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
12	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
13	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
14	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
15	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
16	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
17	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
18	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
19	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
20	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
21	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
22	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
23	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
24	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
25	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
26	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
27	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
28	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
29	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
30	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
31	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
32	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
33	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
34	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
35	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
36	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
37	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
38	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
39	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
40	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
41	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
42	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
43	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
44	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
45	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
46	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
47	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
48	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
49	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]
50	09/09/2020	09:40	X	X							[Handwritten Signature]

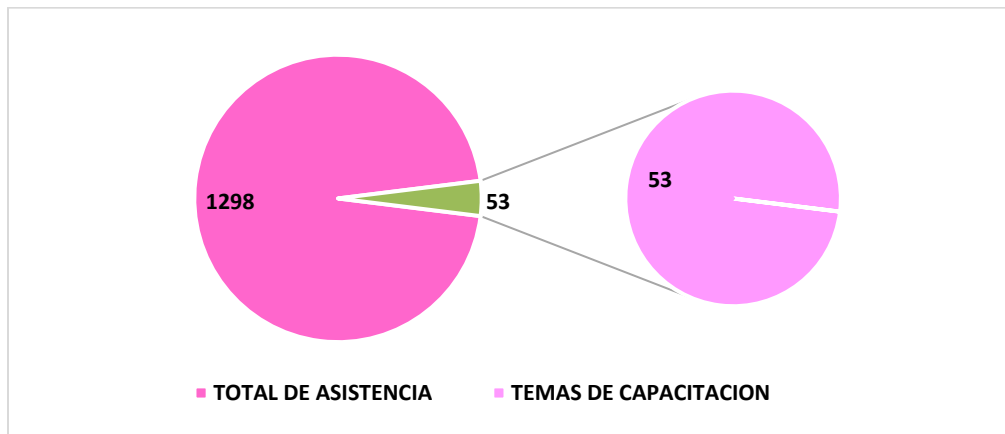
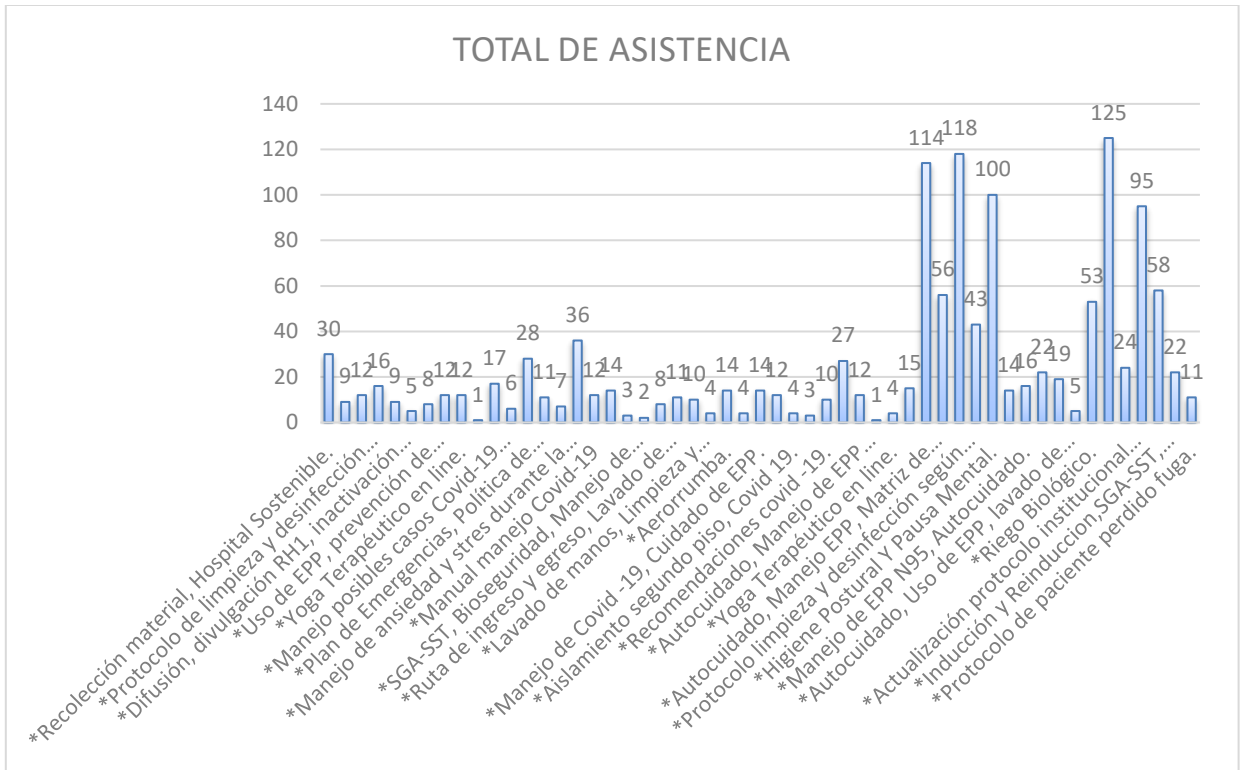


Región  
Sucumbore E. R. E.

- **Plan de emergencia:** El proceso del SGASST ha actualizado el plan de emergencias y desastres el cual está en proceso de nueva actualización por modificaciones internas y covid-19, se han racializaron capacitaciones a la brigada de emergencia y participación en el simulacro área consulta externa.



- CAPACITACIONES**





Se realizaron diferentes capacitaciones a los diferentes servicios, este año el tema principal fue Riesgo Biológico enfatizado en COVID-19 la evidencia reposa en el archivo de SGSST.

### CAPACITACIONES EN PUESTOS DE TRABAJO



### CAPACITACIONES A ENTIDADES ESTUDIANTILES



## PAUSAS ACTIVAS EN LOS SERVICIOS



## ACTIVIDADES PARA EL DIA DE LOS NIÑOS



## MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTENCIÓN AL CONTAGIO CON EL CORONAVIRUS COVID-19

- **Protocolo manejo casos probables de coronavirus:** se realizó el protocolo manejo casos probables de coronavirus con un equipo interdisciplinario de la entidad
- **Manual de bioseguridad:** Se realizó actualización del manual de bioseguridad
- **Protocolo De Manejo De Cadáveres:** Se realizó protocolo de manejo de cadáveres.
- **Protocolo De Manejo Residuos Covid-19:** Se realizó el protocolo de manejo de residuos Covid -19
- **Conglomerado:** Seguimiento personal contagiado y conglomerados de covid -19 de la entidad
- Asistencia a comités tanto internos como externas (Pamec, Poa, Ambiente Físico, )
- Elaboración de evidencias PAMEC y POA



Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

## CONTROLES DE INGENIERIA PARA PREVENCION DE COVID-19

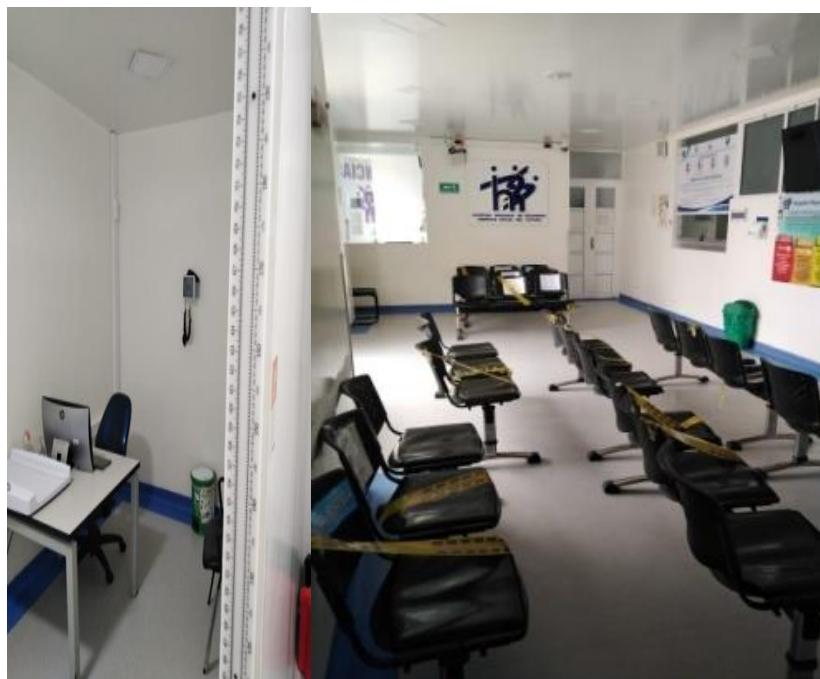
- Se instalaron lavamanos en diferentes puntos estratégicos de la entidad:



Se instaló carpa en la entrada de la entidad para que se realice la encuesta de condiciones de salud de los usuarios, trabajadores y colaboradores de la entidad. Se realiza toma de temperatura en tres puntos de entrada de la entidad: Portería principal, consulta externa y carpa.



## URGENCIAS RESPIRATORIAS



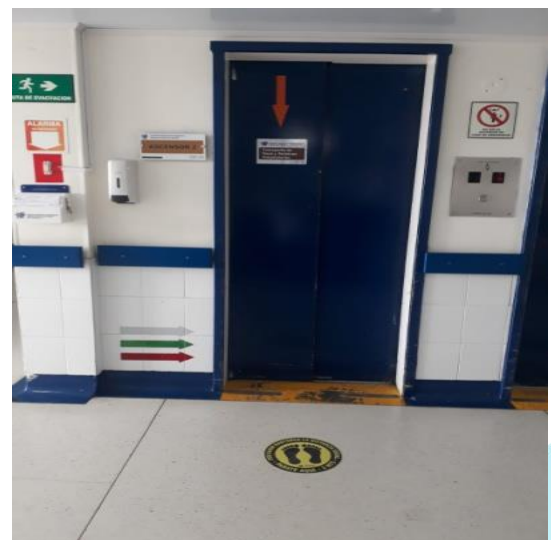
## URGENCIAS NO RESPIRATORIAS



- Segundo piso (Cirugía) se dividieron las dos alas del piso dejando el ala oriental para zona covid, divida con una puerta y el personal de atención solo se encarga de esta zona Y Se instalo puerta para aislar el área COVID brindando mayor protección a los usuarios, trabajadores y colaboradores de la entidad.



- Se instalo señalización para realizar traslado de pacientes con diagnostico o posible diagnostico COVID. Al igual que la instalación de señalización para distanciamiento social.



- Se acondicionaron espacios para que el personal almuerce o tome un descanso de a una persona máximo dos con distanciamiento de dos metros.



- Se realizaron más de 300 Kits para atención de pacientes sospechosos o con diagnóstico Covid-19.



## COMITÉ COVID

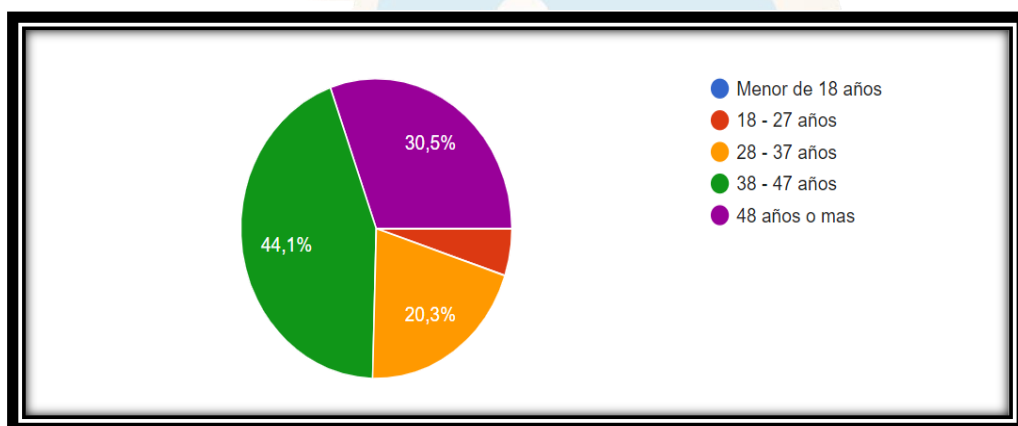
La gerencia se reúne mensualmente con el comité COVID grupo multidisciplinario, donde se discuten, y se toman las decisiones en pro del bienestar de los usuarios, trabajadores, colaboradores, y personal de formación.

INFORME DEL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2021

Autoevaluación de los Estándares Mínimos del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia 2021 conforme a la resolución 0312 de 2019. Aplicado el capítulo III y obteniendo un resultado del 92. 5%.

- La política de SGSST fue actualizada bajo la resolución 356 del 14 de octubre de 2021.
- Se realizó el perfil socio demográfico

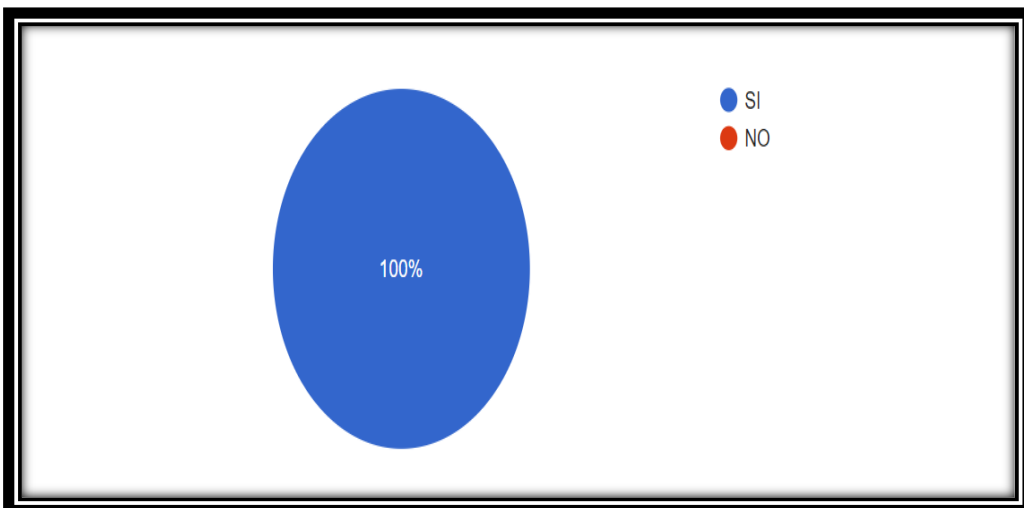
EDADES DE TRABAJADORES Y COLABORADORES DE LA ENTIDAD



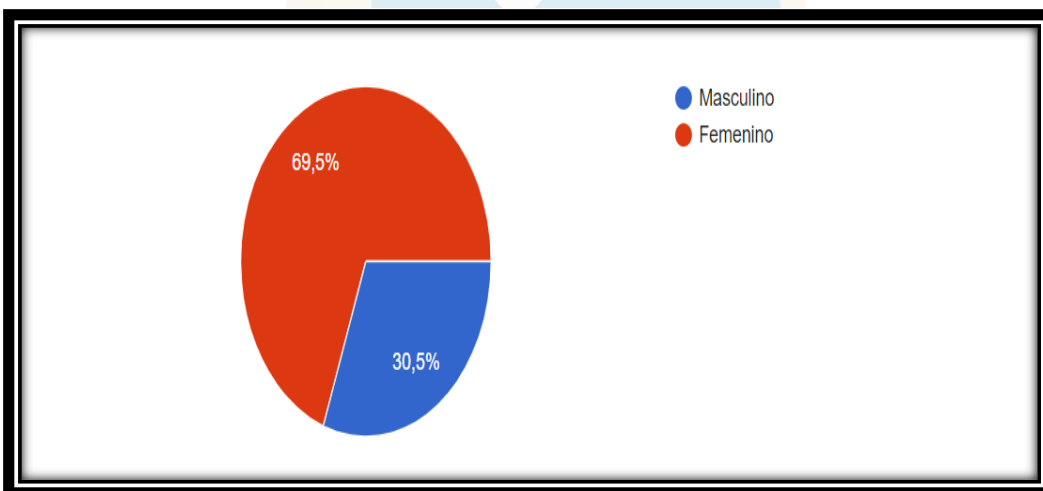
Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E



EL PERSONAL ENCUESTADO ESTÁ VACUNADO UN 100% CONTRA COVID-19



GENERO QUE PREDOMINA EN LA ENTIDAD



- Se actualizo la matriz de riesgos, y se socializo al personal

- **Intervenciones En Sgsst (Charlas, Capacitaciones, Talleres, Inducciones, Pausas Activas...) Año 2020 Vrs Año 2021**

ECHA	TEMAS DE CAPACITACION PROCESO SG-SST	TOTAL DE ASISTENCIA
18/10/2021	INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PLOAN DE EMERGENCIAS	3
28/10/2021	POLITICA DESGSST, POLITICA DE PREVENCIÓN DE CAIDA	60
14/11/2021	USO DE EPP, AUTOCUIDADO, BIOSEGURIDAD, INSPECCION DE EPP	12
20/10/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE CAIDA DEL PACIENTE	12
3/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	36
22/09/2021	TALLERES DE HIGIENE POSTURAL POR PUESTO DE TRABAJO	35
20/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	94
10/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	12
14/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	12
15/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	12
27/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	24
29/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	12
3/08/2021	CURSO AVANZADO EN ALTURAS	30

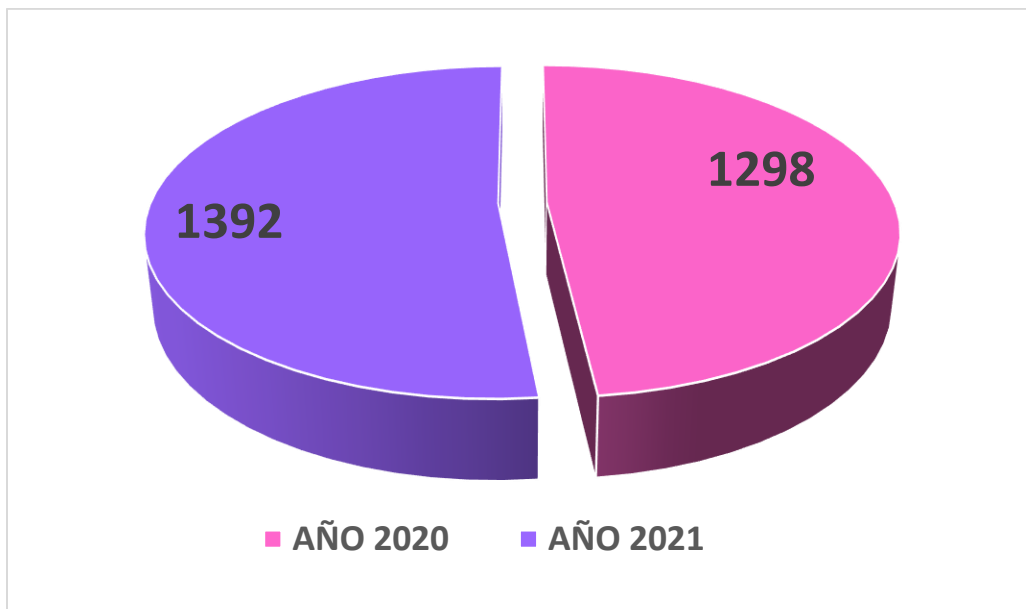
1/08/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	4
23/08/2021	LECCION APRENDIDA TRABAJO EN ALTURAS	10
31/08/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	8
20/09/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA	12
10/09/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	2
28/09/2021	POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA	
21/07/2021	PAUSAS ACTIVAS, AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD	30
22/07/2021	PAUSAS ACTIVAS, AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD	24
14/07/2021	BRIGADA (PROMEROS AUXILIOS)	12
8/07/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	2
7/07/2021	PAUSAS ACTIVAS, AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD (SPA)	37
23/07/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA	4
30/06/2021	LECCION APRENDIDAD ACCIDENTE LABORAL	1
23/06/2021	BRIGADA (BUSQUEDA Y RESCATE)	16
18/03/2021	BRIGADA (PISTA )	11
28/01/2021	SOCIALIZACION PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	30
13/01/2021	SOCIALIZACION PLAN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	12

28/06/2021	PAUSAS ACTIVAS - HIGIENE POSTURAL	24
21/06/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	12
24/06/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA	12
31/05/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	6
16/06/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	2
25/06/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA	12
3/06/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	3
19/04/2013	DESORDENES MUSCOESQUELETICOS Y SU PREVENCIÓN	15
15/06/2021	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, PLAN DE EMERGENCIA	7
20/06/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	1
6/06/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	5
4/06/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA )	1
31/05/2021	DIA MUNDIAL SIN TABACO	54
6/05/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	2

3/05/2021	LECCION APRENDIDAD ACCIDENTE LABORAL	1
3/05/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	1
3/05/2021	AUTOCUIDADO, USO DE EPP, RIESGO BIOLOGICO	49
4/02/2021	MANEJO DE EXTINTORES	12
1/02/2021	MANEJO DE EXTINTORES	58
22/01/2021	RIESGO BIOLOGICO	40
19/03/2021	AUTOCUIDADO	60
24/02/2021	AUTOCUIDADO, USO DE EPP, RIESGO BIOLOGICO (PAJARITO)	6
11/03/2021	AUTOCUIDADO MANEJO COVID	12
6/01/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA, LAVADO DE MANOS	32
16/04/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA, LAVADO DE MANOS	7
28/04/2021	BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIA, LAVADO DE MANOS, MANEJO COVID	28
22/01/2021	RIESGO BIOLOGICO	56
4/07/2021	RIESGO BIOLOGICO	40
13/01/2021	LECCION APRENDIDA, RIESGO BIOLOGICO, MANEJO DE EPP	1
19/03/2021	BIOSEGURIDAD, RIESGO BIOLOGICO	96
30/03/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	1
6/04/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	2

17/03/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	4
26/04/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	4
5/04/2021	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	5
25/03/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	1
5/03/2021	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	53
28/01/2021	USO ADECUADO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, RIESGO BIOLÓGICO	12
22/01/2021	USO ADECUADO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, RIESGO BIOLÓGICO	12
19/03/2021	BIOSEGURIDAD, RIESGO BIOLÓGICO	24
22/01/2021	USO ADECUADO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, RIESGO BIOLÓGICO	101
30/03/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	1
6/04/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	2
17/03/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	4
26/04/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	4

25/03/2021	INDUCCION (POLITICA SGSST, BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y PLAN DE EMERGENCIA)	1
28/01/2021	USO ADECUADO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, RIESGO BIOLÓGICO	24



En el año 2020 se realizaron 1298 intervenciones charlas, capacitaciones, talleres, inducciones, pausas activas y en el año 2021 1392 intervenciones.

- COPASST se actualizo con la resolución 163 del 20 de mayo 2021



Se realizaron comités semanales durante el año 2021 solicitado por la oficina de trabajo, y se enviaron las actas a la oficina de trabajo.

- Se actualizo mediante la resolución 395 de 2021 se encuentra activo y se realiza cada 3 meses o de forma extraordinaria si lo amerita.
- Comité Covid Realizado por un equipo multidisciplinario encabezado por la gerencia del Hospital Regional de Sogamoso en el cual se analizaron las diferentes estrategias de acción frente al COVID-19.



- Se realizaron inspecciones en los diferentes servicios identificando condiciones inseguras, con el fin de mitigar o eliminar riesgos para los trabajadores y colaboradores de la entidad





- La Gerencia aprobó la medición de riesgo Psicosocial para el personal que labora en la entidad. con el fin de analizar el riesgo y realizar actividades para disminuir lo encontrado, las cuales se plantearon en el año 2022.



- Se realizó la campaña de promoción y prevención plantéese de riesgo psicosocial junto con la empresa Laboramos y la ARL Bolívar, con las actividades
- promoción de la salud mental, manejo del estrés, manejo de la ansiedad, fomento estilo de vida saludable, Fomento de relaciones familiares, Manejo del tiempo.
- Prevención consumo de sustancias psicoactivas, Fomento de actividades culturales, Prevención en el trastorno mental en el trabajo.



- El Hospital Regional de Sogamoso y la ARL Positiva realizo la Actividad de Conocimiento en Seguridad y Salud en el Trabajo, aromaterapia y masajes para trabajadores, colaboradores y personal en formación



- Inducciones y Reinducciones y Reinducciones al personal de la institución Recordándoles los riesgos a los que están expuestos en sus puestos de trabajo y demás protocolos incluidos en SGSST.



- Vacunación contra el covid-19 Las directivas del Hospital Regional de Sogamoso realizo la adecuación para realizar la vacunación contra el COVID -19 al personal de la entidad



- Se realizo curso de avanzado en alturas para el personal de mantenimiento y archivo



- Se realizo diferentes capacitaciones a la brigada de emergencia, de la entidad



- El simulacro nacional se realizó el día 7 de octubre de 2021 a las 9 de la mañana con 299 personas evacuadas





ESTANDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTANDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	15,00%	100%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	20,00%	100%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	1,25%	25%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	7,50%	75%
			<b>TOTAL</b>	<b>93,75%</b>

## CAPACITACIONES

NUMERO	FECHA	TEMAS DE CAPACITACION PROCESO SG-SST	QUIEN LA LABORA	TOTAL DE ASISTENCIA
1	11/01/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	5
2	5/01/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	2
3	10/01/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	1
4	25/01/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	5
5	18/01/2023	AUTOCUIDADO	BOLIVAR	15
6	28/02/2023	MOVILIZACION DE PACIENTE	BOLIVAR	4
7	7/02/2023	RIESGO BIOLOGICO	TEMPORAL ACTIVA	11

8	1/03/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	9
9	15/02/2023	RIESGO BIOLOGICO PAJARITO	HRS	6
10	17/03/2023	INTELIGENCIA EMOCIONAL Y COMUNICACIÓN	BOLIVAR	39
11	21/03/2023	TRABAJO Y LIDERAZGO	BOLIVAR	40
12	27/03/2023	HIGIENE POSTURAL	BOLIVAR	37
13	13/04/2023	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	POSITIVA	12
14	8/02/2023	RIESGO BIOLOGICO AUTOCUIDADO	HRS	5
15	28/02/2023	MOVILIZACION DE PACIENTES	HRS	25
16	22/03/2023	HIGIENE POSTURAL	BOLIVAR	25
17	17/05/2023	RIESGO BIOLOGICO, ERGONOMICO, PSICOLABORAL, QUIMICO, )AUTOCUIDADO, USO DE EPP	HRS	5
18	9/03/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	4
19	23/03/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	12
20	29/03/2023	RIESGO BIOLOGICO USO DE EPP, AUTOCUIDADO, PHE	HRS	12
21	13/04/2023	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	POSITIVA	25
22	5/04/2023	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, AUTOCUIDADO,	HRS	12
23	17/04/2023	LEVANTAMIENTO DE CARGAS	BOLIVAR	13
24	20/04/2023	RUMBO TERAPIA	BOLIVAR	10
25	30/05/2023	LESIONES OSTEMUSCULARES	HRS	12
26	19/05/2023	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	12
27	30/05/2023	PREVENCION LESION CERVICAL	BOLIVAR	25

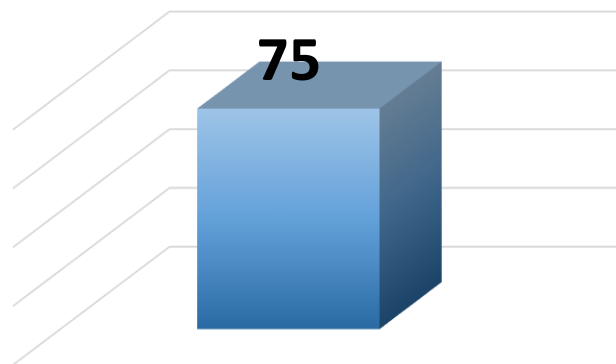
28	30/05/2023	3	LESIONES OSTEOMUSCULARES	HRS	10
29	9/05/2023		POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	21
30	29/05/2023	3	POLITICA, SGSST, AUTOCUIDADO, RIESGO, PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS	HRS	56
31	31/05/2023	3	POLITICA DEL NO FUMADOR	HRS	20
32	19/04/2023	3	HABITOS DE ESTILOS SALUDABLES	BOLIVAR	25
33	17/04/2023	3	LEVANTAMIENTO DE CARGAS	BOLIVAR	23
34	31/05/2023	3	CAMPAÑA DE NO FUMADOR	HRS	22
35	15/06/2023	3	PLAN DE EMERGENCIAS, AUTOCUIDADO, SALUD MENTAL	HRS	10
36	21/06/2023	3	IDENTIFICACION DE PELIGROS Y RIESGOS	HRS	12
37	21/06/2023	3	RIESGO BIOLÓGICO. QUÍMICO, FÍSICO, ERGONÓMICO, ACTUALIZACIÓN DE MATRIZ	HRS	20
38	15/06/2023	3	RUMBO TERAPIA	BOLIVAR	8
39	7/06/2023		CAPACITACION BRIGADA	HRS	15
40	17/07/2023	3	GESTION DEL ESTRÉS Y LA ANCIEDAD	BOLIVAR	25
41	12/07/2023	3	PLAN DE SEGURIDAD VIAL	HRS	5
42	18/07/2023	3	PLAN DE EMERGENCIA <b>BUSBANZA</b>	HRS	5
43	23/08/2023	3	PLAN DE EMERGENCIA <b>PAJARITO</b>	HRS	7
44	27/06/2023	3	GIMNASIA COGNITIVA	HRS	25
45	23/06/2023	3	PAUSAS MENTALES	POSITIVA	33
46	23/06/2023	3	PAUSAS MENTALES	POSITIVA	25
47	25/08/2023	3	GIMNASIA PREVENCIÓN LUMBAR	BOLIVAR	25



48	15/09/202 3	SOCILAIZACION MATRIZ DE RIESGOS	HRS	12
49	23/08/202 3	MANEJO DE RIESGO BIOLOGICO	HRS	38
50	25/08/202 3	MANEJO DE RIESGO BIOLOGICO	HRS	14
51	30/08/202 3	MANEJO DE RIESGO BIOLOGICO	HRS	17
52	26/07/202 3	AUTOCIDADO, RIESGO BIOLOGICO, USO DE EPP, SEGUIMIENTO DE EPP	HRS	6
53	30/08/202 3	RIESGO BIOLOGICIO, MANEJO DE CORTOPUNZANTES, Matriuz de EPP USO Y AUTOCUIDADO	HRS	5
54	30/08/202 3	RIESGO BIOLOGICIO, MANEJO DE CORTOPUNZANTES, Matriuz de EPP USO Y AUTOCUIDADO	HRS	12
55	4/09/2023	MANEJO DE CORTOPUNZANTES RIESGO BIOLOGICO	HRS	18
56	18/10/202 3	MANEJO DE EXTINTORES	HRS	12
57	19/09/213	CAPACITACION BRIGADA	HRS	5
58	26/09/202 3	SIMULACRO NACIONAL	HRS	18
59	18/10/202 3	CAPACITACION BRIGADA MANEJOP DE EXTINTORES	HRS	3
60	3/10/2023	SIMULACRO NACIONAL	HRS	43
61	13/09/202 3	CAPACITACION BRIGADA(EVACUACION)	HRS	12
62	22/08/202 3	SIMULACRO NACIONAL	HRS	12
63	22/08/202 3	SIMULACRO NACIONAL	HRS	13
64	23/08/202 3	BRIGADAS DE EMERGENCIA RUTAS DE EVACUACION	HRS	16
65	12/08/202 3	BRIGADA	HRS	8
66	21/08/202 3	BRIGADA	HRS	12
67	10/10/202 3	COPASST	HRS	5
68	2/09/2023	GIMNASIA LABORAL DE MIEMBROS INFERIORES	HRS	42

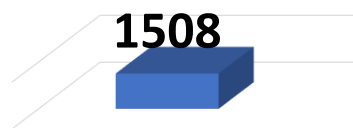
69	8/09/2024	PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	BOLIVAR	35
70	23/10/2023	LAVADO DE MANOS	BOLIVAR	24
71	2/11/2023	SOCIALIZACION IZAJE DE CARGA, AUTOCUIDADO, USO DE EPP	HRS	7
72	26/10/2023	ACCIDENTE LABORAL, USO DE EPP Y AUTOCUIDADO	HRS	1
73	2/11/2023	POLITICA, USO DE EPP, ATOCUIDADO, RIESGO BIOLÓGICO, FÍSICO, .	HRS	2
74	23/10/2023	SALUD MENTAL, AUTOCUIDADO	BOLIVAR	24
75	23/10/2023	LAVADO Y RIESGO BIOLÓGICO	BOLIVAR	24
76	8/10/2023	POLITICA, USO DE EPP, ATOCUIDADO, RIESGO BIOLÓGICO, FÍSICO, .	BOLIVAR	12
77	29/11/2023	MATRIZ DE RIESGOS (FÍSICO, QUÍMICO, BIOLÓGICO,) AUTOCUIDADO, PLAN DE EMERGENCIAS, POLÍTICA SGSST	HRS	12
78	3/11/2023	DIFUSION DE MATRIZ DE RIESGOS Y POLÍTICA SGSST, AUTOCUIDADO	HRS	96
79	29/11/2023	DIFUSION DE MATRIZ DE RIESGOS Y POLÍTICA SGSST, AUTOCUIDADO	HRS	15
80	22/11/2023	ACCIDENTE LABORAL INFORMACION RIESGOS LABORALES (FÍSICO, QUÍMICO, BIOLÓGICO,)	HRS	1
81	3/11/2023	DIFUSION DE MATRIZ DE RIESGOS Y POLÍTICA SGSST, AUTOCUIDADO	HRS	3
82	4/12/2023	DIFUSION DE MATRIZ DE RIESGOS Y POLÍTICA SGSST, AUTOCUIDADO	HRS	24
83	5/12/2023	RIESGOS EN PUESTOS DE TRABAJO (FÍSICO, QUÍMICO, BIOLÓGICO)	HRS	4

## NÚMERO DE CAPACITACIONES ENERO A NOVIEMBRE DE 2022



Se ha capacitado desde enero a noviembre 75 personas de los diferentes servicios de la entidad.

## NÚMERO DE PERSONAL CAPTADO DE ENERO A NOVIEMBRE



Estas capacitaciones se realizan a todo el personal de las diferentes áreas, trabajadores, colaboradores y personal en formación.

### Primeros Auxilios



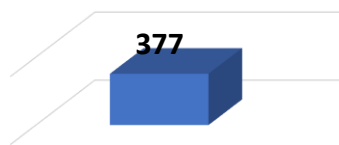
## Capacitación De Riesgo Ergonómico



## RIESGO BIOLÓGICO

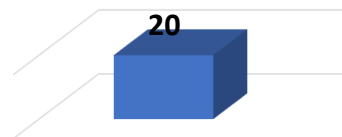


**PERSONAL CAPTADO EN  
CAPACITACION RIESGO  
BIOLÓGICO**



**20**

**CAPACITACIONES DE RIESGO  
BIOLÓGICO**



## Manejo De Extintores



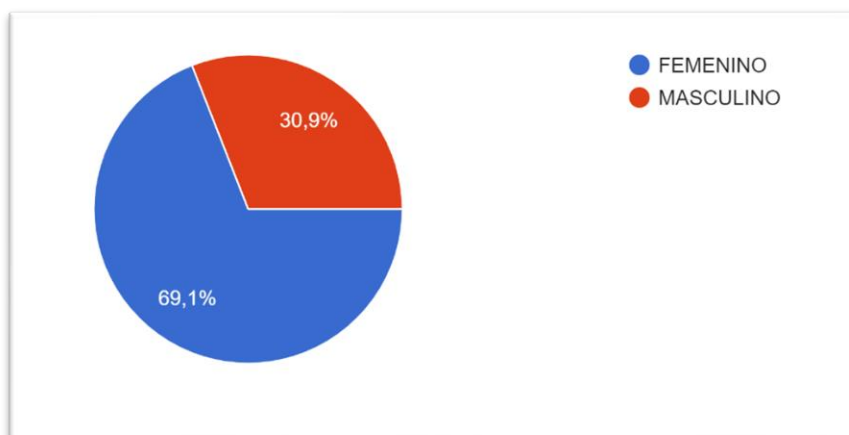
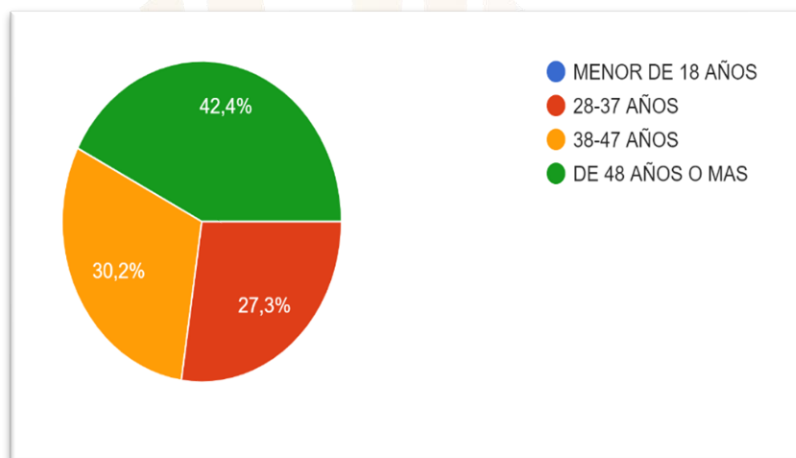
## CAPACITACIONES PARA LA BRIGADA Regional de Sogamoso E.S.F



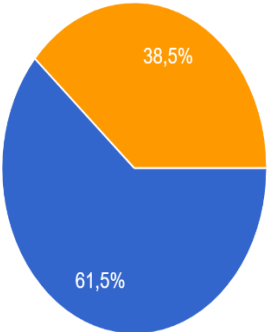
## INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2023

Autoevaluación de los Estándares Mínimos del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia 2022 conforme a la resolución 0312 de 2019. Aplicado el capítulo III y obteniendo un resultado del 93.75%.

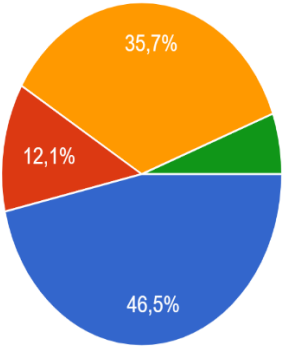
- Políticas del SGSST: El HRS ha actualizado la política de seguridad y salud en el trabajo, la cual se encuentra en el área de planeación.
- El proceso del SGASST ha desarrollado la identificación del perfil sociodemográfico del personal de planta y el personal OPS que trabaja en la entidad, hace falta requerir a las empresas contratistas su identificación del perfil, (los documentos realizados reposan en el archivo del SGASST).



Matriz de peligros: Se desarrollo la Matriz de peligros y riesgos, con el fin de reducir o mitigar la materialización de los peligros presentes identificados en las actividades que realiza la entidad. En sus porcentajes altos se han desarrollado actividades



- Virus, hongos, bacterias, parásitos, otros similares
- Picaduras-Mordeduras, rasguños de animales
- Salpicaduras de fluidos corporales



- Postura(Prolongada, mantenida, forzada)
- Esfuerzo
- Movimiento Repetitivo
- Manipulación manual de cargas





- **COPASST:** El comité paritario de seguridad y salud en el trabajo ha realizado sus reuniones mensuales, adicionalmente la oficina de trabajo del municipio solicito realizar comités semanales y realizar informes semanales (los cuales reposan en archivo SGSST) y fue actualizo mediante la resolución.



**RESOLUCIÓN N°366**  
(24 de agosto de 2023)

"Por la cual se conforma el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, para el periodo 2023-2025"

Por la cual se conforma el nuevo Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, para el periodo 2023-2025

**LA GERENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y, CONSIDERANDO**

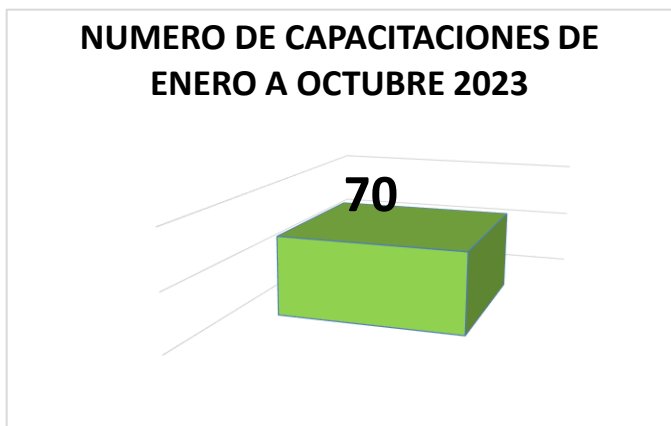
Que el artículo 25 del Decreto 614 de 1984, establece que en todas las Empresas e Instituciones Públicas y Privadas, se constituirá un Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial integrado por representantes de los patronos y de los trabajadores.

Que de conformidad con lo establecido en los Decretos 614 de 1984, 1295 y 1771 de 1994; las Resoluciones 2013 de 1986, 1016 de 1989, todas las Empresas e Instituciones Públicas o Privadas, que tengan a su servicio diez (10) o más trabajadores, están obligadas a conformar el Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial, cuya organización y funcionamiento estará sujeto a las normas que lo reglamenta y con la presente Resolución.

Que el artículo 63 del Decreto 1295 de 1994, señala que el Comité Paritario de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial se denominará Comité Paritario de Salud Ocupacional, y sus miembros lo conforman por un periodo de dos (2) años.

*Handwritten signature*

- **Comité de convivencia laboral:** El comité de convivencia laboral ha desarrollado sus reuniones según la normatividad legal vigente sus evidencias reposan en talento humano ya que el director de talento humano es el presidente.
- **Matriz legal:** El proceso del SGASST actualizo la matriz legal (el documento está reposando en el archivo del SGASST).
- **Matriz de elementos de protección personal:** Se actualizo matriz de elementos de protección personal de acuerdo al ministerio de salud.
- **Capacitaciones**



## PERSONAS CAPACITADAS DE ENERO A OCTUBRE DE 2023

1152



Estas capacitaciones se realizan a todo el personal de las diferentes áreas, trabajadores, colaboradores y personal en formación.



## BRIGADA



## Simulacro Nacional

Se realizó el simulacro nacional el día 4 de octubre a las 10:00 de la mañana con una duración de 4 minutos 41 segundos realizando el conteo de todo el personal evacuado que fueron 422 personas incluyendo las unidades básicas de atención de Busbanzá y Pajarito.



## INPECCIONES REALIZADAS EN EL AÑO

### INSPECCIONES 2023

21



Se realizaron las 21 inspecciones en las diferentes áreas, entre estas están inspecciones de guardianes, puestos de trabajo, de elementos de protección personal, y rondas de seguridad.



Se acuerdo con las inspecciones realizadas se evidenció la necesidad de los soportes de los computadores los cuales fueron realizados por el área de mantenimiento.

## Aplicación De La Batería De Riesgo Psicosocial



Se aplico la batería de riesgo psicolaboral al personal de planta.

### **Informe De Gestión Seguridad Y Salud En El Trabajo E.S.E 2024**

El proceso ha realizado las siguientes actividades de enero al 7 marzo 2024:

1. Se realizo el cronograma de actividades junto con las ARL de las empresas y con positiva.
2. Se realizo el seguimiento y entrega de remisiones a la EPS por riesgo psicolaboral
3. Cumplir con los cronogramas o planes de trabajo 2024 y continuación con la ejecución de estándares minutos en seguridad y salud en el trabajo.
4. Autoevaluación de los Estándares Mínimos del sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia 2023 conforme a la resolución 0312 de 2019. Aplicado el capítulo III y obteniendo un resultado del 97%.

ESTANDAR		RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL ESTANDAR EVALUADO
PLANEAR	1 RECURSOS (10%)	10,00%	10,00%	100%
	2 GESTIÓN INTEGRAL DEL SISTEMA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (15%)	15,00%	12,00%	80%
HACER	3 GESTIÓN DE LA SALUD (20%)	20,00%	20,00%	100%
	4 GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS (30%)	30,00%	30,00%	100%
	5 GESTIÓN DE AMENAZAS (10%)	10,00%	10,00%	100%
VERIFICAR	6 VERIFICACIÓN DEL SG-SST (5%)	5,00%	5,00%	100%
ACTUAR	7 MEJORAMIENTO (10%)	10,00%	10,00%	100%
			<b>TOTAL</b>	<b>97,00%</b>

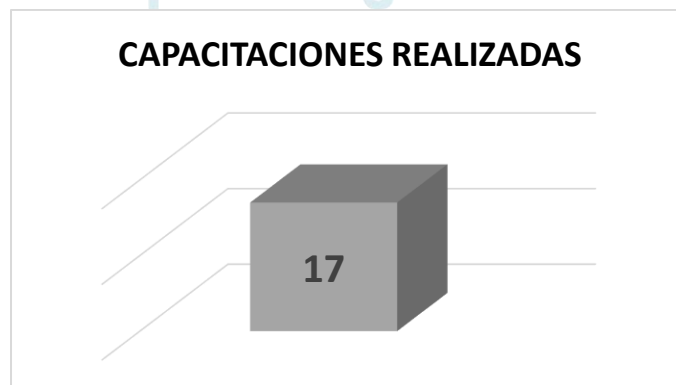
## CAPACITACIONES

FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	OBSERVACION	TOTAL DE ASISTENCIA
26/01/2024	reunión de ambiente físico	acciones correctivas	7
31/01/2024	seguimiento aplicación de batería de riesgo psicosocial	se entrega la remisión para eps	14
25/01/2024	seguimiento restricciones laborales		3
19/01/2024	comité ambiente físico	acciones correctivas	6
24/01/2024	entrega de respirador media cara	para el personal de mantenimiento	4

16/01/2024	seguimiento aplicación de batería de riesgo psicosocial	se entrega la remisión para eps	1
7/02/2024	seguimiento restricciones laborales	maria cenaida camacho gutierrez	
1/02/2024	plan 2024 arl positiva		1
12/02/2024	reunión pamec	ambiente físico	6
8/10/2024	investigación accidente laboral	rocio del pilar y neyla velandia	4
2/02/2024	seguimiento aplicación de batería de riesgo psicosocial	se entrega la remisión para eps	10
19/01/2024	comité de convivencia laboral	inscripción de comité de convivencia laboral	4
22/01/2024	votación de comité de convivencia laboral	se realizó comité de convivencia laboral	25
1/03/2024	reunión con el copasst servitemporales	tema actividades salud mental	9

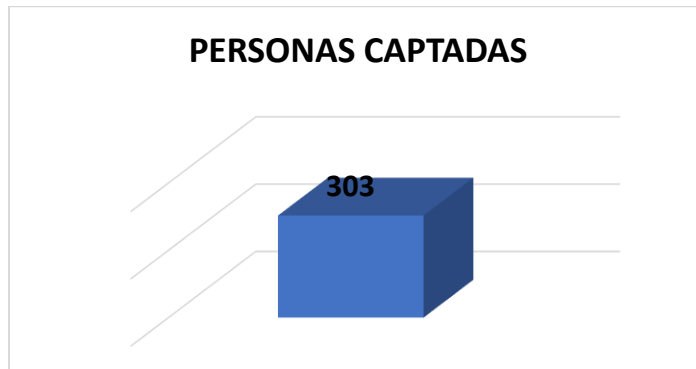
## Hospital Regional de

### CAPACITACIONES REALIZADAS



Se han realizado 17 capacitaciones y charlas en los diferentes servicios incluidas las unidades básicas de atención de pajarito y busbanzá.

## PERSONAS CAPTADAS



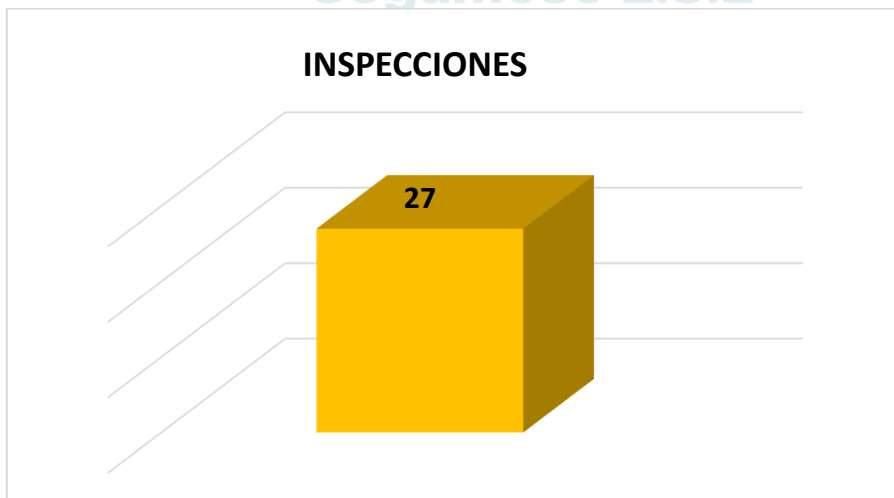
Se captaron 303 personas entre trabajadores, colaboradores y personal en formación para charlas, capacitaciones, incluidas las unidades básicas de atención de pajarito y busbanzá.



INSPECCIONES

Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

## INSPECCIONES





Se han realizado 27 inspecciones en diferentes servicios entre las inspecciones que están inspecciones ergonómicas de puestos de trabajo, inspección de elementos de protección personal, rondas de seguridad entre otras.



#### **Documentación actualizada hasta la fecha**

- ✓ Plan Hospitalario de Emergencias y Desastres
- ✓ Actualización Protocolo Uso de Ascensores
- ✓ Procedimiento identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles y formatos
- ✓ Protocolo de conformación comité de convivencia laboral

#### **Pendiente Talento Humano**

- ✓ Modificaciones centrales de enfermería en hospitalización
- ✓ Instalación puntos de anclaje para la cubierta del auditorio
- ✓ Modificación de puestos de trabajo del área de facturación.
- ✓ Compra de rodillos para movilización de pacientes
- ✓ Actividades de prevención Psicolaboral, según resultados de la aplicación de la batería de riesgo.

### 3.4. GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Discriminar la existencia física de los suministros que al cierre de vigencia de los años comprendidos entre 2020 y 2024 se encontraban almacenados en la bodega principal del almacén que son propiedad del HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E, proporcionando detalles sobre cantidades físicas y financieras de su inventario. En este informe se proporcionan datos según la clasificación por grupo y cuantía de los mismos como lo soporta el software institucional.

#### VIGENCIA 2020

INICIO VIGENCIA 2020	
GRUPO	VALOR
MATERIALES MÉDICO - QUIRÚRGICOS	127,228.88
DOTACION A TRABAJADORES	1,600,723.62
ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA	67,080,246.87
ELEMENTOS DE CONSTRUCCION	1,101,309.71
ELEMENTOS DE LENCERIA	4,915,798.14
MATERIALES ELECTRICOS	10,561,357.50
OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	49,771,162.80
PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO	136,094,225.97
REPUESTOS	47,858,048.81
VIVERES Y RANCHO	1,135,326.28
<b>TOTAL SUMINISTROS</b>	<b>320,245,428.58</b>
ACTIVOS FIJOS	
EQUIPO APOYO TERAPEUTICO	52,811,865.00
EQUIPO DE APOYO DIAGNÓSTICO	290,967,929.71
EQUIPO DE HOSPITALIZACIÓN	103,666,270.00
EQUIPO DE LABORATORIO	11,455,662.00
EQUIPO DE TRANSPORTE, TRACCIÓN Y ELEVACIÓN	147,700,000.00
EQUIPO QUIROFANOS Y SALAS DE PARTO	106,481,873.00
EQUIPOS DE COMPUTACION	191,869,890.00
EQUIPOS DE COMUNICACION	12,929,916.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	134,789,286.00
MUEBLES YENSERES	75,504,786.00
OTRO EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	25,199,999.00
OTROS EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	36,999,980.16
SOFTWARE	79,870,094.00
<b>TOTAL ACTIVOS FIJOS</b>	<b>1,270,247,550.87</b>
<b>TOTAL VIGENCIA</b>	<b>1,590,492,979.46</b>

## VIGENCIA 2021

INICIO VIGENCIA 2021	
GRUPO	VALOR
MATERIALES MÉDICO - QUIRÚRGICOS	17,218,800.00
ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA	31,992,328.69
ELEMENTOS DE LENCERIA	2,385,899.42
MATERIAL QUIRURGICO	38,436,000.00
ELEMENTOS DE CONSTRUCCION	216,691.00
MATERIALES ELECTRICOS	7,867,294.26
OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	108,023,363.22
PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO	146,218,630.04
REPUESTOS	35,681,612.89
VIVERES Y RANCHO	5,826,792.32
<b>TOTAL SUMINISTROS</b>	<b>393,867,411.84</b>
ACTIVOS FIJOS	
EQUIPO DE APOYO DIAGNÓSTICO	27,898,245.00
EQUIPO DE HOSPITALIZACIÓN	36,645,025.00
EQUIPO DE URGENCIAS	62,173,083.00
EQUIPO PARA IMAGENOLOGIA	25,978,400.00
EQUIPO QUIROFANOS Y SALAS DE PARTO	16,038,922.20
INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS MEDICO QUIRURGICOS	30,431,136.40
MAQUINARIA Y EQUIPO	34,650,000.00
OTRO EQUIPO MEDICO CIENTIFICO	14,994,000.00
OTRA MAQUINARIA Y EQUIPO	1,059,100.00
<b>TOTAL ACTIVOS FIJOS</b>	<b>249,867,911.60</b>
<b>TOTAL VIGENCIA</b>	<b>643,735,323.44</b>

## Sogamoso E.S.E

## VIGENCIA 2022

INICIO VIGENCIA 2022	
GRUPO	VALOR
ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA	17,347,552.94
MATERIAL QUIRURGICO	40,251,500.00
ELEMENTOS DE CONSTRUCCION	176,114.75
MATERIALES ELECTRICOS	5,230,408.19
OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	46,123,610.49
PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO	55,030,127.32
REPUESTOS	15,518,154.64
VIVERES Y RANCHO	3,067,181.55
<b>TOTAL SUMINISTROS</b>	<b>182,744,649.88</b>

<b>ACTIVOS FIJOS</b>	
EQUIPO DE APOYO DIAGNÓSTICO	19,046,946.00
EQUIPO DE HOSPITALIZACIÓN	6,287,425.00
EQUIPO DE URGENCIAS	5,449,000.00
EQUIPO PARA IMAGENOLOGIA	29,601,604.00
INSTRUMENTOS Y ACCESORIOS MEDICO QUIRURGICOS	21,556,470.00
MUEBLES Y ENSERES	18,898,496.05
OTROS EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	943,998.00
<b>TOTAL ACTIVOS FIJOS</b>	<b>101,783,939.05</b>
<b>TOTAL VIGENCIA</b>	<b>284,528,588.93</b>

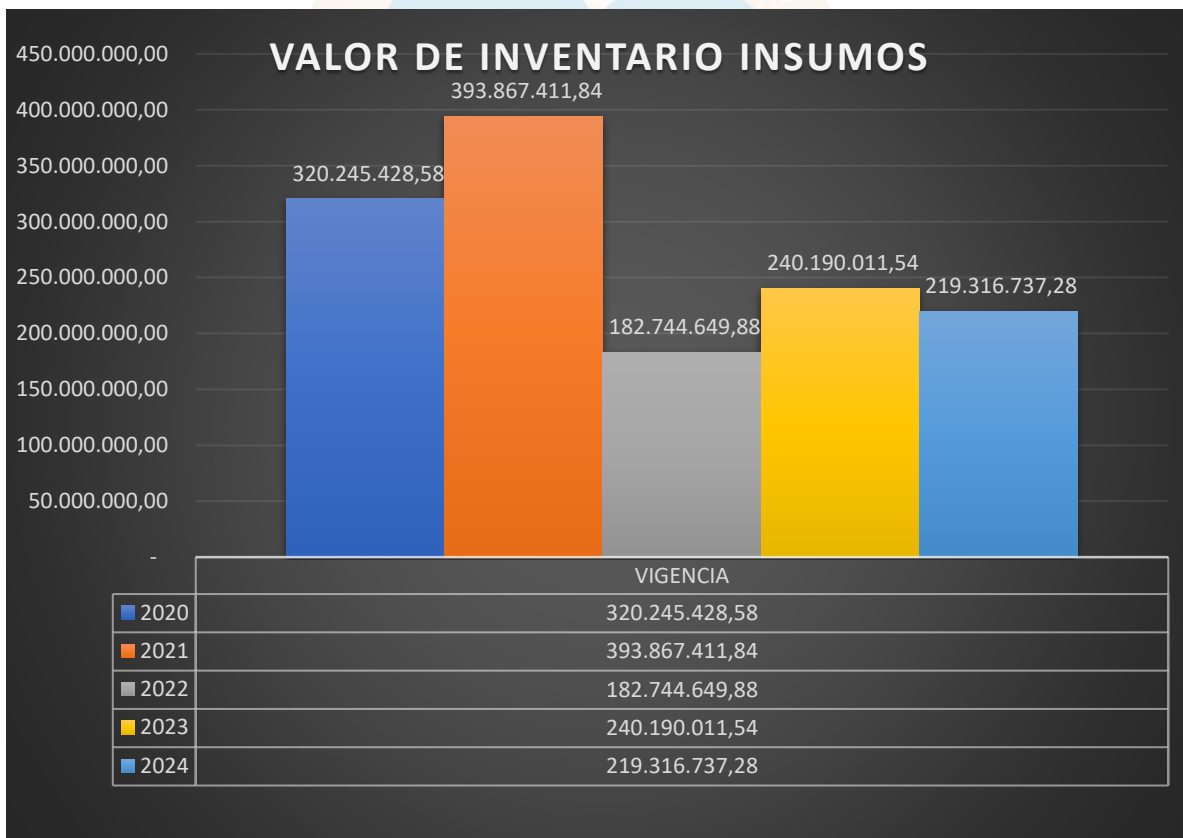
### VIGENCIA 2023

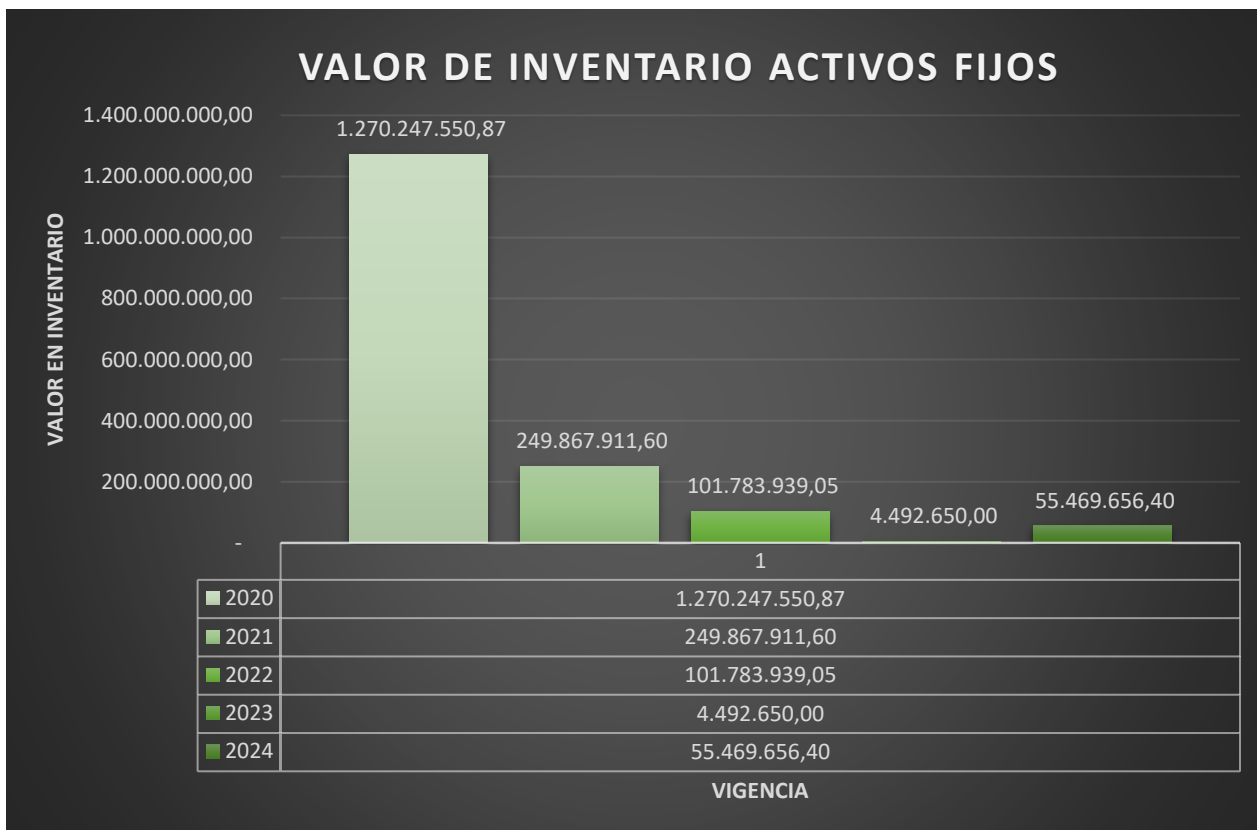
<b>INICIO VIGENCIA 2023</b>	
<b>GRUPO</b>	<b>VALOR</b>
ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA	40,346,126.48
MATERIAL QUIRURGICO	39,901,500.00
ELEMENTOS DE CONSTRUCCION	3,557,991.90
MATERIALES ELECTRICOS	3,693,811.65
OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	45,513,956.95
PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO	65,765,463.13
REPUESTOS	41,333,665.08
VIVERES Y RANCHO	77,496.35
<b>TOTAL SUMINISTROS</b>	<b>240,190,011.54</b>
<b>ACTIVOS FIJOS</b>	
EQUIPO DE HOSPITALIZACIÓN	874,650.00
EQUIPO PARA IMAGENOLOGIA	3,618,000.00
<b>TOTAL ACTIVOS FIJOS</b>	<b>4,492,650.00</b>
<b>TOTAL VIGENCIA</b>	<b>244,682,661.54</b>

### VIGENCIA 2024

<b>INICIO VIGENCIA 2024</b>	
<b>GRUPO</b>	<b>VALOR</b>
ELEMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA	32,360,327.71
MATERIAL QUIRURGICO	36,355,500.00
ELEMENTOS DE CONSTRUCCION	7,311,055.30
MATERIALES ELECTRICOS	8,847,139.76
OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	33,714,577.17

PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO	53,318,129.95
REPUESTOS	44,286,098.21
VIVERES Y RANCHO	3,123,909.18
<b>TOTAL SUMINISTROS</b>	<b>219,316,737.28</b>
<b>ACTIVOS FIJOS</b>	
EQUIPO DE HOSPITALIZACIÓN	22,934,037.00
EQUIPO DE URGENCIAS	7,127,006.00
EQUIPO PARA IMAGENOLOGIA	4,166,710.00
EQUIPOS DE COMPUTACION	16,199,996.00
MUEBLES Y ENSERES	206,500.00
OTROS EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	4,835,407.40
<b>TOTAL ACTIVOS FIJOS</b>	<b>55,469,656.40</b>
<b>TOTAL VIGENCIA</b>	<b>274,786,393.67</b>





Para el suministro de los diferentes ítems relacionados anteriormente el hospital a través de la vigencia anual desde el año 2020 hasta la fecha ha tenido la necesidad de contratar con diferentes proveedores según la necesidad para la óptima realización de los diferentes procesos y subprocesos de atención tanto administrativos como asistenciales de nuestra institución, y UBAS adscritas como lo son Busbanzá y Pajarito.

#### Ferretería

El cual tiene por objeto: El suministro de materiales y elementos de ferretería necesarios para el mantenimiento preventivo y correctivo de -la infraestructura física, áreas adyacentes y bienes muebles del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado y de las unidades básicas de atención "UBAS" de los municipios de Busbanza y Pajarito adscritas a este.

VALOR 2020	VALOR 2021	VALOR 2022	VALOR 2023	VALOR 2024
128,941,020.00	136,000,000.00	180,000,000.00	129,000,000.00	40,000,000.00



### Combustible Y ACPM Sogamoso

El cual tiene por objeto: suministro en forma continua de combustible tipo corriente y Diesel para los diferentes vehículos que conforman el parque automotor del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado

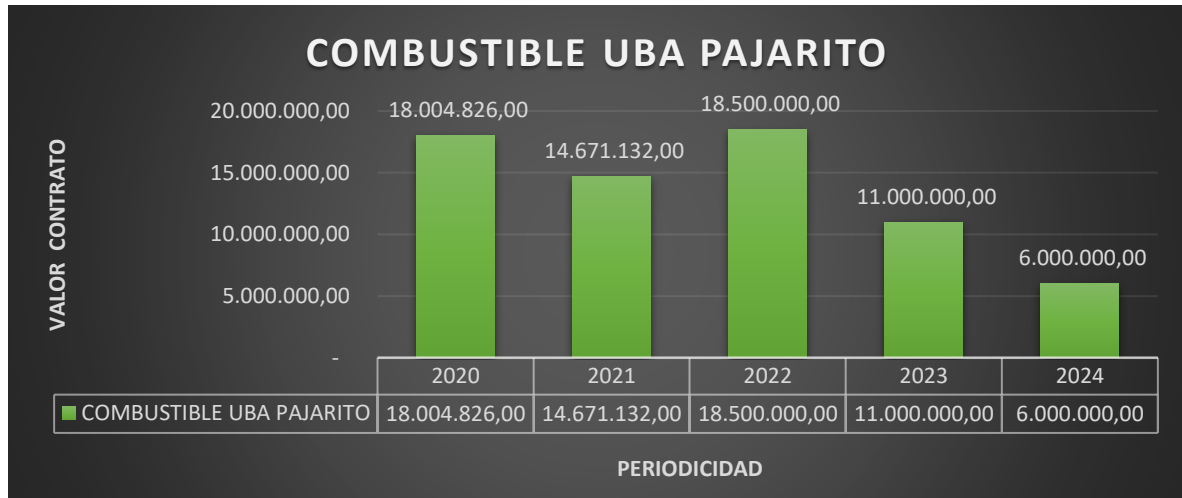
VALOR 2020	VALOR 2021	VALOR 2022	VALOR 2023	VALOR 2024
59,479,594.00	41,203,449.00	53,000,000.00	53,000,000.00	15,000,000.00



### Combustible Y ACPM Pajarito

El cual tiene por objeto: Suministro en forma continua de combustible tipo corriente y Diesel para los diferentes vehículos que conforman el parque automotor de la

unidad básica de atención UBA del municipio de Pajarito adscrita al Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado



### Elementos De Higiene Personal Y Asepsia

El cual tiene por objeto: suministrar artículos de aseo para uso en el lavado de manos e higiene personal de usuarios, visitantes y trabajadores, así como para la desinfección de camas y camillas hospitalarias y áreas de trabajo asistencial y administrativo, del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. y de las UNIDADES BASICAS DE ATENCION adscritas al Hospital ubicadas en los municipios de Pajarito Y Busbanza.

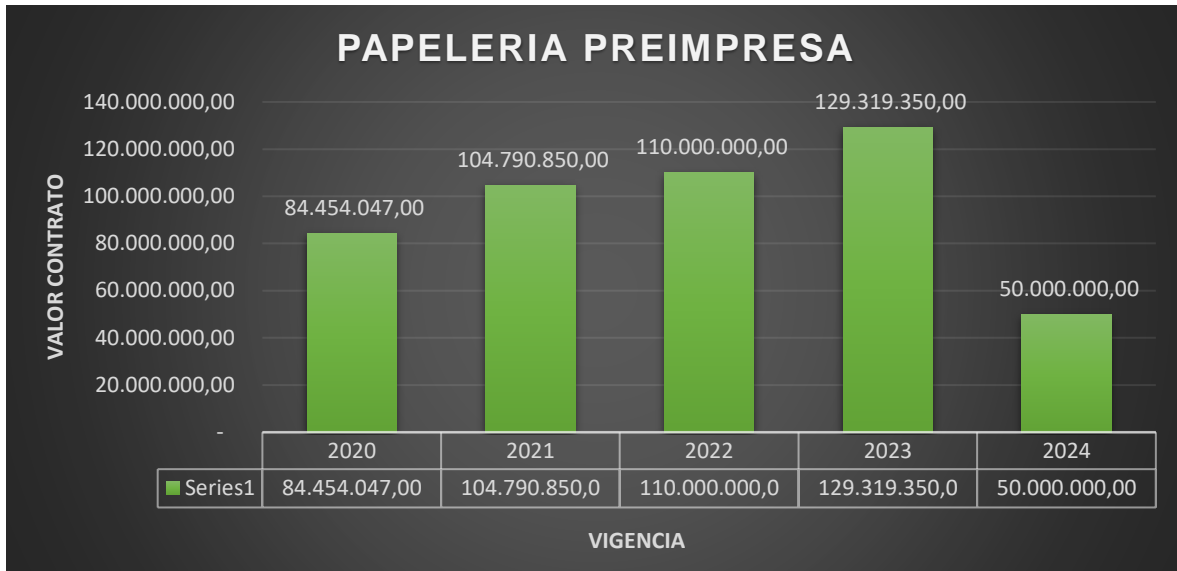


### Papelería Impresa

El cual tiene por objeto: El suministro de papelería impresa con formatos institucionales y materiales de apoyo necesarios en las diferentes dependencias asistenciales y administrativas del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E y de las

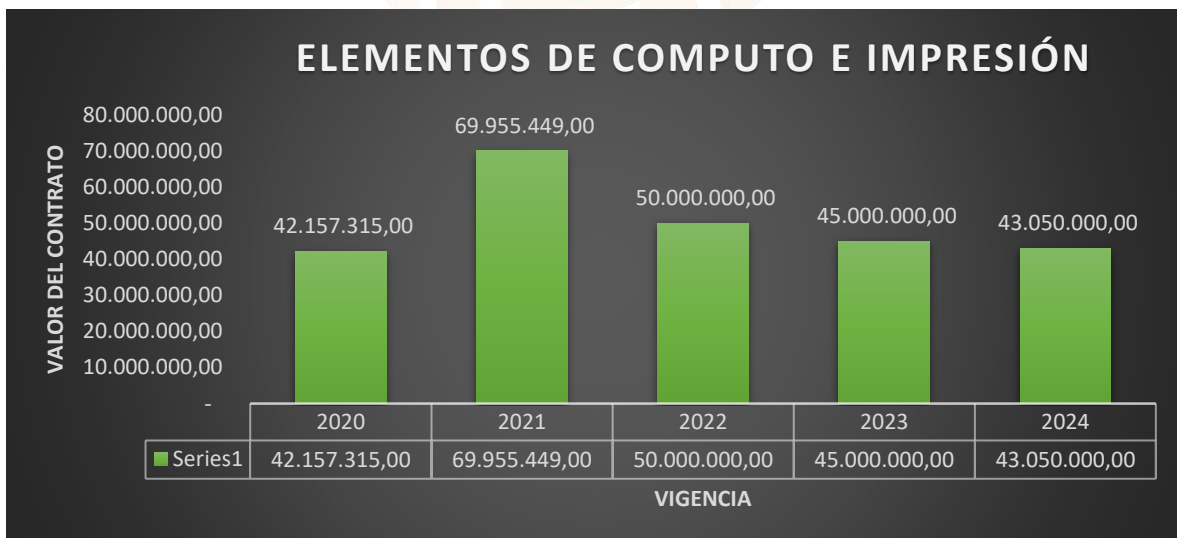


UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE PAJARITO Y BUSBANZA adscritas a este.



### Elementos De Computo E Impresión

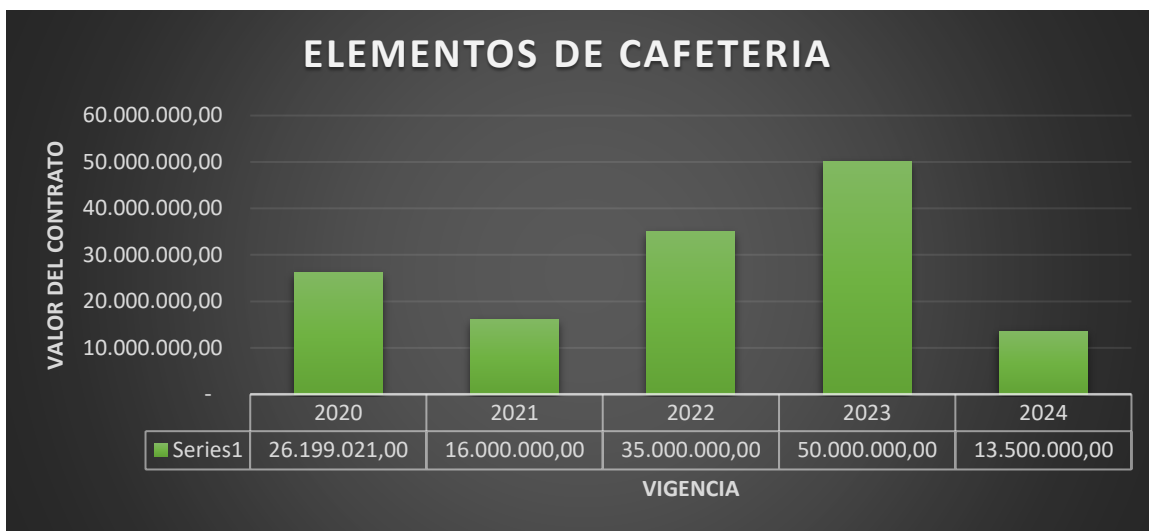
El cual tiene por objeto: el suministro de accesorios de equipos de cómputo e insumos de impresión, que se requieren para mejorar los procesos asistenciales y administrativos en el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E y de las UNIDADES BASICAS DE ATENCION UBAS DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZA Y PAJARITO adscritas a este.



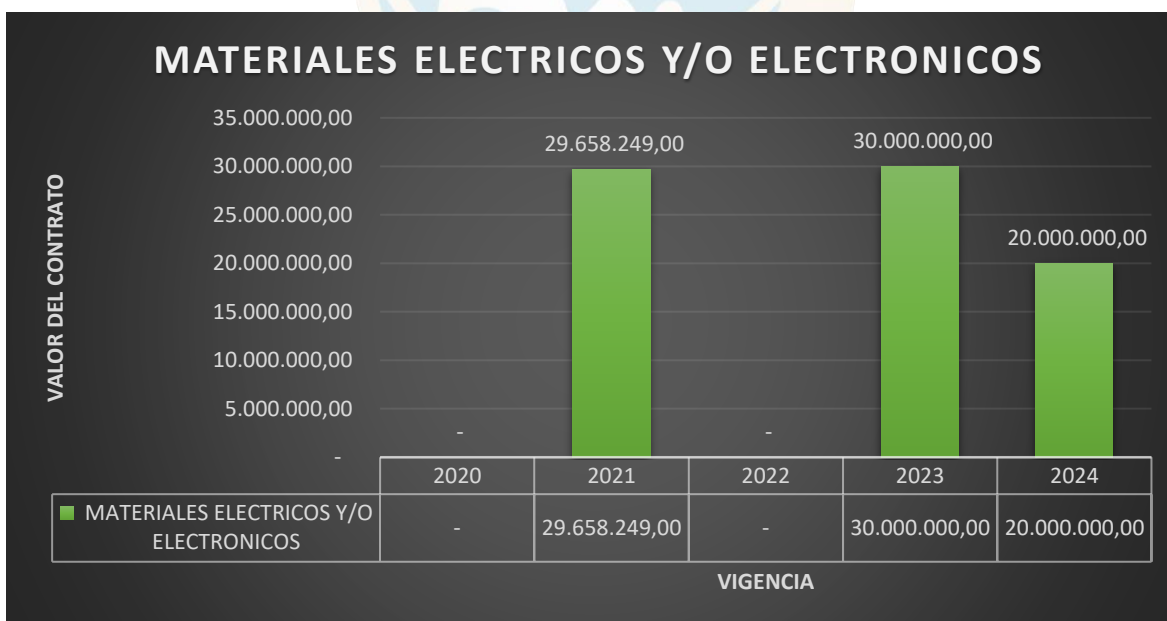
### Elementos De Cafetería

El cual tiene por objeto: suministros de insumos y elementos de cafetería y aseo, desechables, bolsas resellables entre otros, con el fin de garantizar la adecuada prestación de los servicios de salud en la institución y el normal funcionamiento en

las diferentes áreas asistenciales y administrativas de la sede central del HOSPITAL Y DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE BUSBANZÁ Y PAJARITO adscritas al HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

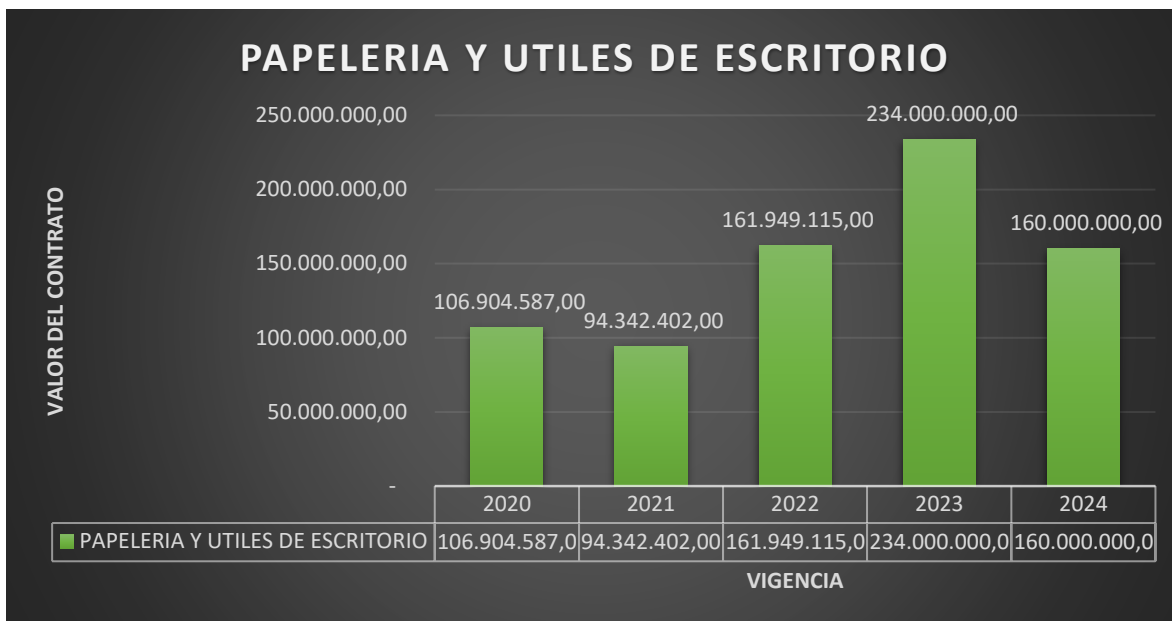


**Materiales Eléctricos Y/O Electrónicos**



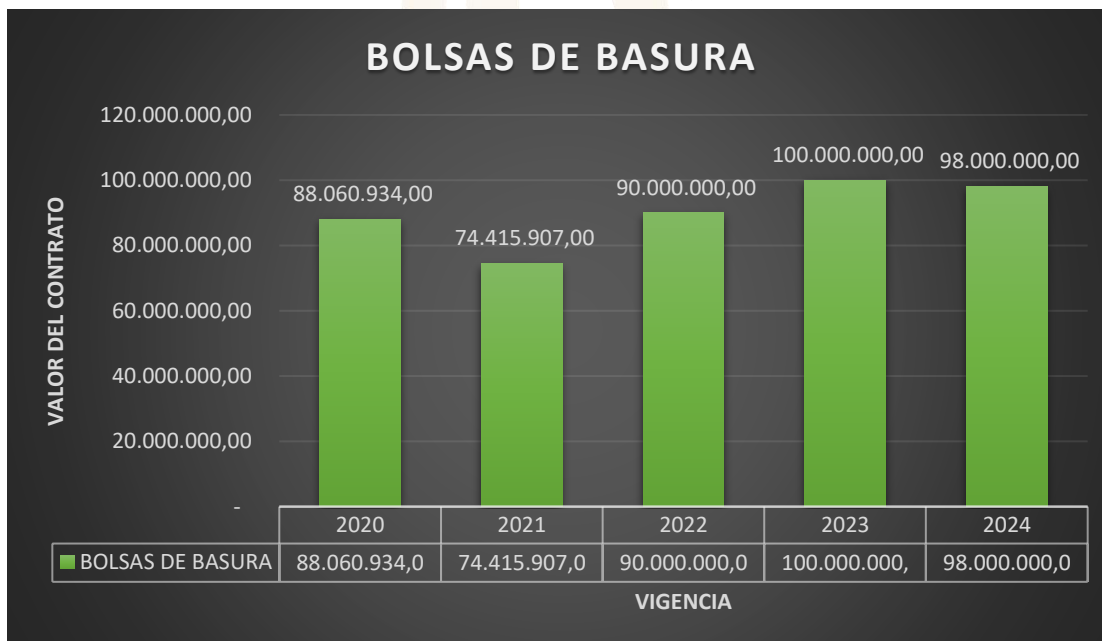
**Papelería Y Útiles De Escritorio**

El cual tiene por objeto: el suministro de papelería y útiles de escritorio que se requieren en las diferentes dependencias administrativas, asistenciales del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E y en las UNIDADES BASICAS DE ATENCION "UBAS" DE LOS MUNICIPIOS DE PAJARITO Y BUSBANZA adscritas a este.



### Bolsas De Basura

El cual tiene por objeto: el suministro de bolsas plásticas para la adecuada recolección, selección y disposición de residuos hospitalarios generados en las áreas administrativas y asistenciales del hospital; igualmente, plástico tubular transparente para realizar el proceso de reempaque de medicamentos y de almacenamiento de materiales esterilizados en el HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION UBAS DE BUSBANZA Y PAJARITO adscritas a este.



A la fecha en el área de almacén se cuenta con 10 contratos vigentes, a continuación, se describe el tipo de suministro, valor inicial, valor ejecutado, saldo y porcentaje de ejecución junto con la vigencia de estos, con el fin de tener presente las fechas para lo pertinente ya sea un nuevo contrato, adición, prórroga y/o modificación de estos.

TIPO DE SUMINISTRO	VIGENCIA DE EJECUCION		VALOR CONTRATO				PORCENTAJE DE EJECUCION
	INICIO	TERMINACION	VALOR INICIAL	ADICION	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	
COMBUSTIBLE SOGAMOSO	01 DE ENERO DE 2024	31 DE MARZO DE 2024	10,000,000	5,000,000	9,471,754	5,528,246	63%
COMBUSTIBLE PAJARITO	01 DE ENERO DE 2024	30 DE JUNIO DE 2024	6,000,000	-	931,756	5,068,244	16%
PAPELERIA Y UTILES DE ESCRITORIO	05 DE ENERO DE 2024	05 DE SEPTIEMBRE DE 2024	160,000,000	-	37,403,145	122,596,855	23%
INSUMOS Y ELEMENTOS DE CAFETERÍA Y ASEO	15 DE ENERO DE 2024	31 DE MARZO DE 2024	10,000,000	3,500,000	6,514,913	6,985,087	48%
MATERIALES Y ELEMENTOS DE FERRETERIA	01 DE FEBRERO DE 2024	31 DE MAYO DE 2024	40,000,000	-	12,067,026	27,932,974	30%
MATERIALES ELECTRICOS	12 DE FEBRERO DE 2024	31 DE MAYO DE 2024	20,000,000	-	5,427,406	14,572,594	27%
ARTICULOS DE ASEO PARA USO EN EL LAVADO DE MANOS E HIGIENE PERSONAL	01 DE FEBRERO DE 2024	31 DE MAYO DE 2024	60,000,000	-	17,385,186	42,614,814	29%
PAPELERIA IMPRESA CON FORMATOS INSTITUCIONALES Y MATERIALES DE APOYO	12 DE FEBRERO DE 2024	31 DE MAYO DE 2024	50,000,000	-	12,572,400	37,427,600	25%
INSUMOS INFORMATICOS Y DE IMPRESIÓN	15 DE FEBRERO DE 2024	31 DE DICIEMBRE DE 2024	43,050,000	-	2,318,016	40,731,984	5%
BOLSAS DE BASURA	01 DE MARZO DE 2024	31 DE DICIEMBRE DE 2024	98,000,000	-	-	98,000,000	0%

### Pendientes Gestión de Bienes y Servicios

- ✓ Dar cumplimiento a las actividades programadas en el POA con respecto al proceso de gestión de bienes y servicios para la vigencia 2024
- ✓ Cumplir con las actividades programadas en el plan institucional de capacitación PIC 2024 en las establecidas, documentando la asistencia y desarrollo de las mismas para soportar ante el área encargada la evidencia de cumplimiento
- ✓ Verificar y vigilar la ejecución de los contratos de los cuales el almacenista ejerce su función como supervisor y/o apoyo Técnico
- ✓ Elaborar un (1) inventario general de la bodega de Almacén en la fecha programada (diciembre)
- ✓ Por parte del software institucional se tiene como tarea la correcta ejecución de la herramienta de stock (mínimos y máximos) lo cual es de gran importancia para mantener una cantidad óptima de los artículos adquiridos por la institución, y así evaluar los que tienen mayor y menor rotación para la presentación de informes, evitar compras innecesarias entre otros y que se una información soportada en sistema.
- ✓ El Kardex que se presenta en versión web no funciona, para evaluar la generación de algunos informes debe ser por la versión inicial ya que por web no arroja ningún tipo de información

- ✓ cuando se genera nota crédito proveedor por error de la empresa que factura o error humano de la persona quien ingresa la factura al sistema, la nota crédito afecta el inventario de almacén, pero no contablemente las áreas de contabilidad y tesorería
- ✓ instalar cámaras de seguridad en la bodega de almacén



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

### 3.5. GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA

#### 3.5.1. Vigencia 2020

El área de mantenimiento hospitalario y Gestión de la Tecnología hace parte esencial en el desarrollo, crecimiento y permanencia de la institución pues del buen desempeño de éste se desprende el alcance de los objetivos trazados y de los logros de indicadores que son eje principal de las actividades económicas y financieras de toda la entidad. Por lo anterior es de vital importancia realizar mantenimiento hospitalario y tecnológico, que son todas estas actividades técnico-administrativa dirigida principalmente a prevenir averías, y a restablecer la infraestructura y la dotación hospitalaria a su estado normal de funcionamiento, así como las actividades tendientes a mejorar el funcionamiento de un equipo.

Dentro la gestión de la tecnología biomédica se encuentran componentes fundamentales que hacen parte integral del proceso y que se describen a continuación.

La información de esta vigencia fue obtenida de la base de datos, la cual registro la persona que estaba en el cargo del liderar gestión de la tecnología Biomedica a la fecha (2020).

#### Planes De Mantenimiento Equipo Biomedico

##### Mantenimientos preventivos y correctivos

Para esta vigencia se programaron 557 actividades en diferentes periodos de ejecución.

Dentro de estos mantenimientos se encuentran incluidas las UBAS de Busbanza y Pajarito.

Para el tema de indicadores de mantenimientos tanto preventivos como correctivos en la vigencia del 2020, de acuerdo con la información registrada en el proceso de calidad de la entidad, se da inicio la estructura de la caracterización de procesos de indicadores finalizando esta vigencia con un 50% de avance.

Contratos realizados para la gestión de la tecnología Biomedica en esta vigencia.

TIPO DE CONTRATO	No. DE CTO.	CONTRATISTA	V/R. CONTRATO
EQUIPO BIOMÉDICO	133/2020	ASOCIACIÓN DE INGENIEROS AL SERVICIO S.A.S. – AINSER S.A.S.	14.994.000
EQUIPO BIOMÉDICO	134/2020	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	86.723.630
EQUIPO BIOMÉDICO	139/2020	LM INSTRUMENTS S.A.	16.501.147

CALIBRACIÓN Y VALIDACIÓN / RECALIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	307/2020	MEBI METROLOGÍA BIOMÉDICA S.A.	14.932.711
CALIBRACIÓN Y VALIDACIÓN / RECALIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	324/2020	BIOMETRON S.A.S.	3.689.000
CALIBRACIÓN Y VALIDACIÓN / RECALIFICACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	325/2020	BIOMETRON S.A.S.	7.735.000

### 3.5.2. Vigencia 2021

#### Planes de Mantenimiento Equipo Biomedico

##### Mantenimientos preventivos

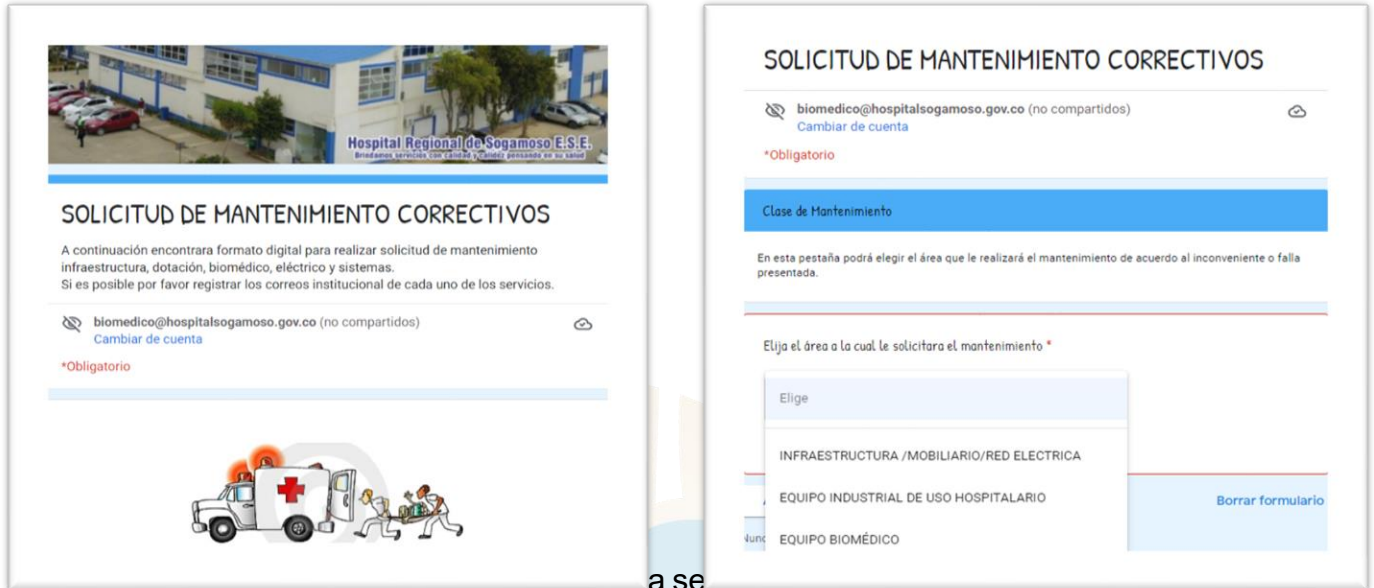
Para esta vigencia se programaron 744 equipos en diferentes periodos de ejecución, el cual se cumplió a cabalidad de la siguiente manera:

MES	MANTENIMEINTOS EJECUTADOS	MANTENIMIENTOS PROGRAMADOS	META
ENERO	0	0	0
FEBRERO	0	0	0
MARZO	2	2	100,0%
ABRIL	0	0	0
MAYO	0	0	0
JUNIO	332	332	100,0%
JULIO	0	0	0
AGOSTO	0	0	0
SEPTIEMBRE	41	41	100,0%
OCTUBRE	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0
DICIEMBRE	369	369	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>744,00</b>	<b>744,00</b>	<b>100,0%</b>

##### Mantenimientos correctivos

Dado que no se contaba con una herramienta de notificación y control para la solicitud de mantenimientos correctivos, se crean e implementan nuevas estrategias para incentivar el reporte mediante plataformas digitales con el fin de llevar una trazabilidad de indicadores y reportes eficientes.

Se pueden acceder desde un computador, una Tablet o celular Por medio de un Link <https://forms.gle/HDvx3s1tmVcfZenz9> o escaneando un código QR.



de mantenimiento correctivo que fueron solicitadas por medios físico y digital.

A continuación, se muestra cual fue su comportamiento mes a mes y su cumplimiento en esta vigencia:

MES	MANTENIMEINTOS EJECUTADOS	MANTENIMIENTOS PROGRAMADOS	META
ENERO	2	3	66,7%
FEBRERO	7	15	46,7%
MARZO	3	3	100,0%
ABRIL	22	23	95,7%
MAYO	58	59	98,3%
JUNIO	46	47	97,9%
JULIO	46	50	92,0%
AGOSTO	36	39	92,3%
SEPTIEMBRE	41	45	91,1%
OCTUBRE	59	59	100,0%
NOVIEMBRE	40	42	95,2%
DICIEMBRE	19	20	95,0%
<b>TOTAL</b>	<b>379,00</b>	<b>405,00</b>	<b>93,6%</b>

### Hojas De Vida Equipo Biomedico

Durante esta vigencia se inicia el levantamiento físico de hojas de vida de equipo biomédico, dado que no se contaba con un inventario completo y claro, seguido de



esto se procede a documentar el inventario de carpetas existentes para así saber cual es el faltante de equipos sin carpeta física y poder realizar la actualización en el nuevo formato construido para las hojas de vida de equipo biomédico, el cual fue revisado y aprobado por el proceso de calidad con siguiente código:

1. A-GTEC-FT-001 Hoja de vida de equipo biomédico e industrial de uso hospitalario

Imagen con el nuevo formato y el antiguo formato de hojas de vida de equipos biomédicos.

Para esta vigencia se actualizaron 550 carpetas según tablas de retención de la institución con el nuevo formato de hoja de vida, el primer paso para comenzar con la transición de información actualizada en el proceso de Gestión de la Tecnología Biomedica.

### **Informes De Baja De Equipo Biomédico**

Dentro de los informes de baja se realizaron dos entregas al proceso de Activos fijos los cuales se relacionan a continuación:

Entrega de fecha 30/08/2021

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	flujómetro sencillo Víctor medical
2	flujómetro doble marca White martins
3	flujómetro doble marca white martins 521-522
4	flujómetro doble marca white martins 525-526
5	flujómetro sencillo marca white martins
6	Cama cuna metálica atril formica café
7	Cama cuna metálica atril formica café
8	flujómetro sencillo marca white martins
9	Incubadora marca air shields
10	flujómetro sencillo marca white martins
11	Cama formica café
12	Cama formica café
13	Cama formica café
14	Cama formica café

15	tensiómetro de pared marca wa-baum.co brazalete
16	flujómetro sencillo
17	Regulador de oxígeno marca trg
18	flujómetro sencillo marca air imetan
19	flujómetro sencillo marca air imetan
20	Regulador de oxígeno marca gentec

Entrega de fecha 29/11/2021

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	Cama atril y control - 0132
2	Cama formica café - 1888
3	Cama formica café - 1833
4	Cama formica café - 1879
5	Cama formica café - 1937
6	Cama formica café - 1828
7	Cama formica café - 1864
8	Cama formica café - 1883
9	Cama formica café - 1896
10	Cama eléctrica atril y control- 0127
11	Cama formica beige con baranda - 0900
12	Cama atril formica beige con baranda- 0916

Entrega de fecha 29/11/2021

### **PAMEC**

Durante el año 2021 se adelantaron las actividades en PAMEC (Programa De Auditoria Para El Mejoramiento De La Calidad), dentro de este programa se actualizo, socializo, implemento y evaluó el manual - programa de tecnovigilancia de la institución con los criterios del estándar según la normatividad vigente. De la misma manera se actualizo, socializo, implemento y evaluó tanto el manual como la política de gestión de la tecnología biomédico.

A continuación, se denotan los documentos que se aprobaron por el proceso de calidad.

1. A-GTEC-M-001 manual de tecnovigilancia
2. A-GTEC-FT-002 formato amigable reporte tecnovigilancia
3. A-GTEC-M-001 anexo 1. Clasificación de riesgo de equipo biomédico
4. A-GTEC-M-001 anexo 2. clasificación de dispositivos médicos
5. A-GTEC-M-001 anexo 3. Formato seguimientos interno reportes de tecnovigilancia
6. A-GTEC-M-001 anexo 4. Formato para consultas de alertas sanitarias.

**POLITICA DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA**  
RESOLUCIÓN 498 DEL 31 DICIEMBRE DEL 2018

**OBJETIVO**  
Implementar en los procesos institucionales, y en particular los de la atención del paciente, un respaldo de una gestión tecnológica, orientada a la eficiencia, la efectividad y la seguridad.

**COMPROMISO**  
El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. se compromete a someter y a disponer y a educar sobre equipos de tecnología que se ajusten a los requerimientos, necesidades de los colaboradores y usuarios, enfocados en la evaluación para los siguientes componentes...

**Aspectos importantes:**

**COMPONENTES**

- 1. ADQUISICION**  
Se identificaron las necesidades para adquirir equipos tecnológicos, garantizando la seguridad del operador y el paciente.
- 2. INCORPORACION**  
Se realizara inclusion de la tecnología en la prestación de servicios asistenciales en la institución por medio de capacitaciones.
- 3. FUNCIONAMIENTO**  
Manejo del equipos y procesos necesarios para llevar a cabo la supervisión de funcionamiento de la tecnología.
- 4. CONTROL**  
Mecanismos preventivos y correctivos adaptando por la administración de la entidad en pro de evitar eventos e incidentes adversos, trabajando en paralelo con el programa institucional de tecnovigilancia.
- 5. REPOSICION**  
Realizar evaluación tecnológica con el fin de sustituir un equipo cuando se encuentra en mal estado o a terminado su vida útil.
- 6. RENOVACION**  
Se realizara cambio de equipos que en la evaluación tecnológica sean clasificados para baja de activos fijos.

**PARA SEGUIR AVANZANDO, NUESTRA PRIORIDAD... ¡TU VIDA Y LA DE TU FAMILIA!**

## Tecnovigilancia

Se realiza cambio de responsable de referente de tecnovigilancia y se asigna el nuevo líder de gestión de la tecnología, tramite realizado ante el INVIMA, adicional se realizan reportes trimestrales para los meses de abril, julio, octubre con un total de 15 reportes en todo el año 2021. (anexo xx Reportes de tecnovigilancia ante el INVIMA).

**cambio de responsable de programa de tecnovigilancia**

3 mensajes

Hrs Biomedico <biomedico@hospitalsogamoso.gov.co>  
Para: tecnosoporte@invima.gov.co

11 de octubre de 2021, 12:06

Buenas Tardes,

Cordialmente informo que el responsable del programa de tecnovigilancia ha cambiado por ende envié la siguiente información

## Datos nuevos

Nombre: Edna Brigitte Cuta Moreno  
Cedula: 1014210772  
Cargo: Lider Gestion de la tecnología/ Ing.Biomedica  
Cel. 3112395475  
Correo electronico: biomedico@hospitalsogamoso.gov.co

## Datos Antiguos

Nit. 891855039-9  
Hospital Regional de Sogamoso  
Nombre anterior referente: Laura Milena Granados Molina  
cargo: Directora Tecnica central de mezclas  
Usuario: HRSTECNOVIG  
contraseña: TVsogamoso18

Quedo atenta a sus comentarios

-  
**EDNA BRIGITTE CUTA MORENO**  
Ingeniera Biomedica  
Hospital Regional de Sogamoso ESE  
Teléfono: (038) 7730474 Extensión 130  
Celular: 3112395475**Apoyo Técnico De Suministro De Equipos Biomédicos**

- Contrato 246 de 2021 - Valor \$ 517.000.000

**Objeto:**

El suministro de equipo biomédico, hospitalario y tecnológico para el área de expansión de hospitalización con pacientes diagnosticados con COVID – 19 y otros síndromes respiratorios agudos que demanden servicios en el hospital regional de Sogamoso E.S.E

Que el Ministerio de Salud y Protección Social mediante la Resolución N°2525 de 2020, asignó recursos por la suma de Quinientos Diecisiete Millones Quinientos Setenta Y Tres Mil Ochocientos Pesos M/Cte. (\$517.573.800.00) del rubro presupuestal denominado Apoyo a programas de desarrollo de la salud Ley 100 de 1993, con el propósito de financiar el proyecto Dotación de equipo biomédico, hospitalario y tecnológico para el área de expansión de hospitalización con pacientes SARS-CoV2 en la Sede Central del Hospital Regional de Sogamoso ESE Departamento de Boyacá.

**Elementos adquiridos**

ITEM	EQUIPO	CANTIDAD
1	Desfibrilador	1
2	Fonendoscopio	2
3	Monitor de Transporte	1
4	Equipo de rayos x portátil	1
5	Electrocardiógrafo	1
6	Camas hospitalaria con colchón antiescara	24

- Contrato 264 2021 - Valor del contrato \$ 40.399.099

**OBJETO:**

Suministro de equipos y elementos de uso hospitalario con destino a los diferentes servicios habilitados en la sede del hospital y en las unidades básicas de atención UBAS...

Para una óptima prestación de servicios fue necesario adquirir (1) un refrigerador vertical de mínimo de 270 litros para el servicio de urgencias el cual será utilizado para almacenar elementos de códigos verdes que se atiendan en la institución, Adicional se solicitaron (4) cuatro cajoneras plásticas y (4) cuatro estantes metálicos para la organización de elementos y equipos.

Que de acuerdo con el decreto 780 de 2016, TÍTULO 10 - Gestión integral de los residuos generados en la atención de salud y otras actividades, que tiene por objeto reglamentar ambiental y sanitariamente la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades. Es necesario adquirir (1) un refrigerador vertical para almacenamiento de residuos patológicos, (4) cuatro basculas digitales para pesaje de residuos con el fin de dar cumplimiento al plan de gestión integral de residuos generados en la atención de salud y otras actividades (PGIRASA) tanto para el Hospital Regional de Sogamoso como para la UBA de Busbanza y Pajarito, lo anterior siguiendo las recomendaciones de la secretaria de salud, de contar con un instrumento de pesaje adecuado, según el acta de la visita del 30 de abril de 2021.

**Elementos adquiridos**

ITEM	NOMBRE DOTACION	CANTIDAD TOTAL REQUERIDA
1	Refrigerador vertical pequeño	1
2	Refrigerador vertical mediano	2
3	Basculas industrial con plataforma	3
4	Bascula colgante para residuos	1
5	Cajoneras plásticas	4
6	Estante metálico	4

- Contrato 351 de 2021 – Valor \$ 33.403.233

**Objeto:**

Suministro del dispositivo médico quirúrgico denominado torniquete neumático de isquemia digital con las especificaciones técnicas y la presentación que se requiere para la prestación de los servicios de salud a los usuarios del régimen contributivo

y subsidiado afiliados a las diferentes EPS y EPS-S que demandan servicios en el hospital regional de Sogamoso empresa social del estado.

Equipo que fue entregado al servicio de salas de cirugía con el fin de ser utilizado en procedimientos quirúrgicos donde se aplique presión controlada y temporal en una extremidad, generalmente un brazo o una pierna, con el propósito de limitar o interrumpir temporalmente el flujo sanguíneo a esa extremidad.

Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE DOTACION	CANTIDAD TOTAL REQUERIDA
1	Torniquete de isquemia	1

### 3.5.3. Vigencia 2022

#### Planes De Mantenimiento Equipo Biomedico

##### Mantenimientos preventivos

Para esta vigencia se programaron 972 actividades de mantenimiento en diferentes periodos de ejecución, el cual se cumplió a cabalidad de la siguiente manera:

MES	MANTENIMIENTOS EJECUTADOS	MANTENIMIENTOS PROGRAMADOS	META
ENERO	0	0	0%
FEBRERO	0	0	0%
MARZO	119	121	98,3%
ABRIL	134	134	100,0%
MAYO	212	212	100,0%
JUNIO	83	83	100,0%
JULIO	23	23	100,0%
AGOSTO	10	10	100,0%
SEPTIEMBRE	94	94	100,0%
OCTUBRE	107	107	100,0%
NOVIEMBRE	179	179	100,0%
DICIEMBRE	9	9	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>970,00</b>	<b>972,00</b>	<b>99,8%</b>

##### Mantenimientos correctivos

Para esta vigencia se lograron cuantificar 501 solicitudes de mantenimiento correctivo que fueron solicitadas por medios físico y digital.

A continuación, se muestra cual fue su comportamiento mes a mes y su cumplimiento en esta vigencia:

MES	MANTENIMIENTOS EJECUTADOS	MANTENIMIENTOS PROGRAMADOS	META
ENERO	35	36	97,2%
FEBRERO	60	63	95,2%
MARZO	35	35	100,0%
ABRIL	32	34	94,1%
MAYO	45	46	97,8%
JUNIO	35	36	97,2%
JULIO	44	47	93,6%
AGOSTO	40	41	97,6%
SEPTIEMBRE	38	38	100,0%
OCTUBRE	41	41	100,0%
NOVIEMBRE	35	35	100,0%
DICIEMBRE	49	49	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>489,00</b>	<b>501,00</b>	<b>97,6%</b>

### Informes De Baja De Equipo Biomédico

Dentro de los informes de baja se realizaron dos entregas al proceso de Activos fijos los cuales se relacionan a continuación:

Entrega de fecha 23/03/2024

ITEM	DESCRIPCION
1	Centrifuga 4951
2	Electrobisturi velleylab 1458
3	Micropipeta biohit 2693
4	Micropipeta accumax 6134
5	Esfigmómetro esfigmanometer
6	Esfigmómetro esfigmanometer
7	Esfigmómetro esfigmanometer

8	Esfigmómetro alpk 2 102042
9	Esfigmómetro alpk 2 326904
10	Esfigmómetro alpk 2 267628
11	Esfigmómetro alpk 2 261193
12	Esfigmómetro welchallyn 30320101277
13	Esfigmómetro minimus
14	Esfigmómetro riester 30599839
15	Esfigmómetro waitch
16	Cama mecánica 1297
17	Cama mecánica 1841
18	Cama mecánica1033
19	Rayos x portátil Philips 3797-tubo DR -67

Entrega de fecha 30/03/2022

Equipo	Marca	Numero de baja	Activo fijo	Serie
Esfigmómetro	Tycos	2022-bm-20	No registra	9403010690
Esfigmómetro	Tycos	2022-bm-21	No registra	0004043039
Esfigmómetro	Alpk2	2022-bm-22	No registra	261193
Esfigmómetro	Riester	2022-bm-23	No registra	030599780
Esfigmómetro	No registra	2022-bm-24	No registra	No registra
Esfigmómetro	Alpk2	2022-bm-25	No registra	167628
Esfigmómetro	Prestige medical	2022-bm-26	No registra	003639



Esfigmómetro	Riester	2022-bm-27	No registra	100635094
Esfigmómetro	Riester	2022-bm-28	No registra	101033750
Esfigmómetro	Riester	2022-bm-29	No registra	100635135
Esfigmómetro	Riester	2022-bm-30	No registra	101033725
Mango de laringo	Penlon	2022-bm-31	No registra	No registra
Hojas de laringo	No registra	2022-bm-32	No registra	No registra
Mango de laringo	Foregger	2022-bm-33	No registra	No registra
Flujometro	White martins	2022-bm-34	2200	No registra
Flujometro	White martins	2022-bm-35	2159	No registra
Flujometro	White martins	2022-bm-36	No registra	No registra
Flujometro	White martins	2022-bm-37	No registra	No registra
Flujometro	White martins	2022-bm-38	No registra	No registra
Flujometro	White martins	2022-bm-39	No registra	No registra
Regulador de oxigeno	Gentec	2022-bm-40	11746	No registra

Entrega de fecha 02/09/2022

Item	Nombre del equipo	Marca	Modelo	Serie	N° inventario
1	Bascula de piso digital	Soehnle	150kg	Nr	2900

2	Bascula de piso	Kenwell	160kg	Nr	7372
3	Bascula de piso	Kenwell	160kg	Nr	7242
4	Bascula de piso	Health o meter	160kg	1600014475	Nr
5	Bascula de piso	Health o meter	160kg	1620001720	6631
6	Pesa bebe	Health o meter	553kg	5530023543	11683
7	Pesa bebe	Health o meter	553kg	5530028829	Nr
8	Equipo de órganos	Welch allyn	767	Nr	6527
9	Equipo de organos	Welch allyn	767	Nr	6284
10	Equipo de órganos	Welch allyn	767	Nr	2307
11	Succionador	Silrab	Nr	80088064	5556
12	Ultrasonido	Chattanooga	2776	4249	Nr
13	Impresora	Sony	Up-p95md	50396	Nr
14	Impresora	Sony	Up-0897	296140	7180
15	Lámpara cielítica	System one	55251120	809396	1452
16	Monitor signos vitales	Edan	M3	5261	M33031062841
17	Fuente de endoscopio	Storz	2013420	Fa0653773	Nr
18	Microscopio	Olympus	Uh2	4m0134	2700
19	Micropipeta	Accumax	10-100 4l	60184304	6136

### Apoyo Técnico De Suministro De Equipos Biomédicos

- Contrato 160 de 2022 - Valor \$ 136.152.660

#### Objeto

El suministro de equipos industriales de uso hospitalario denominado congeladores, ultracongeladores, autoclave, pipetas con destino a la prestación del servicio en el laboratorio clínico del hospital regional de Sogamoso empresa social del estado y las unidades básicas de atención UBAS de los municipios de pajarito y busbanza adscritas a este.

El laboratorio clínico cuenta con varias áreas de procesamiento, las cuales está actualmente dotada con los equipos necesarios para cumplir los requerimientos básicos indispensables con respecto al procesamiento de muestras que allegan a éste servicio, garantizando así confiabilidad, calidad y rapidez en el análisis e informe de resultados en general, garantizando la oportunidad en la atención de los usuarios.

#### Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE DOTACION	CANTIDAD
1	Congelador para laboratorio - seroteca	1
2	Congelador para laboratorio - controles y reactivos	1
3	Ultracongelador - sepas	1
4	Autoclave 70 litros	1
5	Micropipetas de 5-50µl	2
6	Pipetas de 100-1000µl	2
7	Pipetas de 10-100µl	2
8	Pipetas de 20-200µl	2
9	Pipetas de 50µl	2
10	Pipetas de 100µl	2

- Contrato 171 de 2022 - Valor \$ 108.654.942

#### Objeto

Suministro de elementos y muebles de uso hospitalario que se requieran para la sede del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del estado.

Es necesario que las unidades hospitalarias cumplan con todos los requerimientos para suplir las necesidades del paciente, permitan brindarle comodidad y facilitar la labor de cuidado del proceso de enfermería razón por la cual deben contar con los siguientes elementos:

#### Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE DOTACION	CANTIDAD TOTAL REQUERIDA
1	Mesa de noche	24
2	Mesa puente	30
3	Escalerillas 2 pasos	24
4	Pisingo	17

5	Silla de ruedas	17
6	Silla pato	10
7	Pato	16
8	Atriles	28
9	Colchoneta de camilla	10
10	Protector para colchón	15
11	colchón para cuna	8
12	Temporizador de laboratorio	4
13	Caja térmica para biológico - mediana	2
14	Caja térmica para biológico - pequeñas	11

- Contrato 203 de 2022 - Valor \$ 124.723.900

#### Objeto

El suministro de equipo biomédico denominado incubadoras y resucitadores pulmonares neonatales con control de presión conforme a los estándares de calidad, con destino a la prestación de servicios en las unidades de cuidado intensivo neonatal del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio interadministrativo N° 20210851 de 2021, suscrito con el municipio de Sogamoso.

Durante el periodo que lleva funcionando la UCIN, se ha evidenciado el alto número de recién nacidos prematuros y de bajo peso que requieren condiciones especiales para su atención entre las cuales se encuentra como principal medida ubicar al neonato en una incubadora cerrada, termorregulador, pero que adicionalmente aporte humedad, temperatura y seguridad al paciente.

#### Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE EQUIPO/ DISPOSITIVO	CANTIDAD
1	Incubadora cerrada	2
2	Resucitador pulmonar neonatal con control de presión	2

- Contrato 240 de 2022 - Valor \$ 62.224.200

## Objeto:

Suministro de equipos de uso hospitalario denominados hornos microondas industriales de uso liviano y medio, garantizando las óptimas condiciones de acuerdo con los estándares de calidad, con destino a la prestación de los servicios asistenciales del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado.

Que dentro de los procesos que se realizan en los diferentes servicios de la institución como: Salas de cirugía, sala de partos, Urgencias, UCI neonatal, Hospitalización entre otros servicios, se realizan procedimientos como: la administración de líquidos intravenosos el cual es esencial en la atención de pacientes, la administración de estos de líquidos fríos en las venas o en las partes del cuerpo para realizar lavados puede disminuir la temperatura corporal de los pacientes y puede potencialmente contribuir a la hipotermia, especialmente si se administran en grandes volúmenes y durante un período prolongado de tiempo. Sin embargo, es importante destacar que el riesgo de hipotermia debido a la administración de líquidos intravenosos fríos es más común en situaciones específicas, como en salas de cirugía, Salas de parto, unidades de cuidados intensivos, Urgencias reanimación o entornos médicos donde los pacientes pueden tener una menor capacidad para regular su temperatura corporal.

Para mitigar el riesgo de hipotermia durante la administración de líquidos intravenosos, se toman precauciones en los servicios asistenciales donde se calientan los líquidos antes de administrarlos, utilizando equipos como calentadores de líquidos intravenosos o sistemas de calentamiento alternativos. Estas medidas ayudan a asegurar que los líquidos administrados se encuentren a una temperatura segura y no causen una disminución drástica de la temperatura corporal.

Que de acuerdo a la resolución 146 del 24 de mayo del 2022, “por la cual se adopta la Política de Humanización del Servicio del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado” se describen tanto los compromisos como los objetos específicos que tiene como fin “optimizar y garantizar la eficiencia de los servicios brindados por nuestra institución buscando siempre cumplir con los parámetros de calidad y satisfacción del usuario, según la normatividad vigente y centrándonos en una atención humanizada.” y que su compromiso es “brindar una atención con calidad, amabilidad, respeto y privacidad y dignidad, hacia el usuario, su familia y colaboradores, fundamentada en los principios y valores corporativos, generando una cultura integral, de buen trato y oportunidad en la atención en salud.

## Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE EQUIPO/ DISPOSITIVO	CANTIDAD
1	Horno microondas industrial uso liviano	6

2	Horno microondas industrial uso medio	6
---	---------------------------------------	---

- Contrato 241 de 2022 - Valor \$ 47.241.096

**Objeto:**

El suministro de camas eléctricas para partos y demás procedimientos obstétricos, que requiere el hospital regional de Sogamoso E.S.E, con las especificaciones técnicas, calidad y cantidad que se relacionan en los estudios previos.

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., el 06 de diciembre del 2019, se certificó como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII), por parte del Ministerio de Salud y Protección en Salud y la UNICEF, donde el informe de evaluación externo, en el paso 4, denota que se debe implementar el parto en camas verticales con el fin de fortalecer la humanización del mismo. Además, como oportunidad de mejora en las visitas de secretaria de salud departamental se expone que a pesar de que el porcentaje de cesáreas se encuentra por debajo del promedio nacional, se deben seguir haciendo esfuerzo para disminuirlas, como una forma preventiva, también denotan que en ocasiones se interfiere el contacto piel a piel en la primera hora de vida sin razones que lo justifiquen. Por lo anterior es necesario contar con camas de parto que otorgue a la mujer una libertad de movimiento para hacerle mucho más cómoda la fase de dilatación y la fase de expulsión en la dura. La cama se puede transformar fácilmente en sillón ginecológico o de parto para asistir a la paciente en la manera adecuada en los diferentes momentos específicos.

**Elementos adquiridos**

ITEM	EQUIPO	CANTIDAD
1	Cama para atención del parto	3

- Contrato 297 de 2022 - Valor \$ 55.668.200

**Objeto:**

El suministro de elementos de uso hospitalario, garantizando las óptimas condiciones de acuerdo con los estándares de calidad, con destino a la prestación de los servicios asistenciales del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado.

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, debe velar por el buen estado de los equipos biomédicos de la entidad con el fin garantizar la continuidad en la prestación de los servicios con calidad, oportunidad y seguridad, en aras de mantener los equipos Biomédico seguros y evitar caídas de estos que ocasionen el mal funcionamiento o deterioro en las características o desempeño del dispositivo

médico. además de prevenir la ocurrencia del evento o incidente adverso con el uso de estos. Por lo anterior se deben adquirir carros y mesas especiales donde se puedan llevar los equipos para toma de signos vitales sin correr el riesgo de caída, al igual que las mesas donde se colocan las basculas pesa bebe para tomar el peso de los pacientes neonatos y pediátricos sin que exista un desnivel considerado que ocasione un diagnóstico erróneo.

Adicional se deben contar con carros especiales para los computadores portátiles utilizados para la ronda medica que se realiza en los pisos de hospitalización, al igual que las sillas que se utilizan en las salas de cirugía, sala de partos y laboratorio biomédico para el personal que labora en estos servicios, con el fin de realizar cambio de los elementos existente que ya terminaron su vida útil.

#### Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE	CANTIDAD
1	Carro para monitor fetal y electrocardiógrafo	22
2	Carro para monitor de signos vitales	22
3	Carro para computador portátil	7
4	Mesa para bascula pesa bebe pequeña	18
5	Silla Giratoria redonda	4
6	Butaco redondo Giratorio	6

#### 3.5.4. Vigencia 2023

##### Planes De Mantenimiento Equipo Biomedico

##### Mantenimientos preventivos

Para esta vigencia se programaron 1141 actividades de mantenimiento en diferentes periodos de ejecución, el cual se cumplió a cabalidad de la siguiente manera:

MES	MANTENIMEINTOS EJECUTADOS	MANTENIMIENTOS PROGRAMADOS	RESULTADO
ENERO	0	0	0,0%
FEBRERO	207	207	100,0%
MARZO	175	175	100,0%

ABRIL	135	135	100,0%
MAYO	82	82	100,0%
JUNIO	54	54	100,0%
JULIO	89	89	100,0%
AGOSTO	88	88	100,0%
SEPTIEMBRE	126	126	100,0%
OCTUBRE	129	129	100,0%
NOVIEMBRE	56	56	100,0%
DICIEMBRE	0	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>1.141,00</b>	<b>1.141,00</b>	<b>100,0%</b>

### Mantenimientos correctivos

Para esta vigencia se lograron cuantificar 613 solicitudes de mantenimiento correctivo que fueron solicitadas por medios físico y digital.

A continuación, se muestra cual fue su comportamiento mes a mes y su cumplimiento en esta vigencia:

MES	MANTENIMEINTOS EJECUTADOS	MANTENIMIENTOS PROGRAMADOS	RESULTADO
ENERO	27	27	100,0%
FEBRERO	43	44	97,7%
MARZO	51	52	98,1%
ABRIL	52	52	100,0%
MAYO	62	63	98,4%
JUNIO	65	66	98,5%
JULIO	50	51	98,0%
AGOSTO	56	56	100,0%
SEPTIEMBRE	71	71	100,0%
OCTUBRE	41	41	100,0%
NOVIEMBRE	44	44	100,0%
DICIEMBRE	46	46	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>608,00</b>	<b>613,00</b>	<b>99,2%</b>

### Informes De Baja De Equipo Biomédico

Dentro de los informes de baja se realizaron dos entregas al proceso de Activos fijos los cuales se relacionan a continuación:

Entrega de fecha 09/05/2023



Ítem	Nombre del equipo	Marca	Modelo	Serie	N° inventario
1	MÁQUINA DE ANESTESIA	DRAGUER	FABIOS	NARWF-0036	1533
2	AUTOCLAVE	HANSHIN	SH-9041	ZMO9071	2793

### Apoyo Técnico De Suministro De Equipos Biomédicos

- Contrato 203 de 2023 - Valor \$ 37.380.578

#### Objeto

El suministro de dos (2) refrigeradores y un (1) humidificador para la conservación de muestras biológicas y conservación de medicamentos para el servicio de laboratorio clínico y la unidad básica de atención "UBA" pajarito del hospital regional de Sogamoso empresa social del estado

Para una óptima prestación de servicios tanto en la unidad básica de atención pajarito como en el laboratorio del Hospital Regional de Sogamoso, es necesario adquirir (1) uno refrigerador vertical de mínimo de 250 litros para el servicio de laboratorio el cual será utilizado para almacenar y mantener en cadena de frio las muestras biológicas recolectadas durante veinte cuatro horas de turno a las cuales se les debe garantizar la conservación en una temperatura de 2 a 8 °C , (1) uno refrigerador vertical de mínimo de 50 litros máximo 100 litros, para la unidad básica de atención Pajarito, el cual será utilizado para almacenar y mantener la cadena de frio para el medicamento el cuales se les debe garantizar la conservación en una temperatura de 2 a 8 °C.

#### Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE DOTACION	CANTIDAD
1	Refrigerador para medicamento pequeño	1
2	Refrigerador para muestras mediano	1
3	Neveras de transporte de muestras sanguíneas	12
4	termómetro para nevera	18
5	termohigrómetro	20
6	Humidificador para laboratorio clínico	1

- Contrato 228 de 2023 - Valor \$ 173.718.513

#### Objeto

el suministro de dispositivos médicos que se requiere para la atención de los usuarios que demandan servicios en la sección de urgencias triage del hospital regional de Sogamoso empresa social del estado.

Contamos con el servicio habilitado de urgencias, área responsable de dar atención médica a los pacientes que requieren de una atención inmediata, que requieren manejo y monitoria permanente, en el servicio de observaciones se cuenta con 20 camas habilitadas donde permanecen pacientes que requieren de una serie de equipos biomédicos y talento humano 24 horas para hacer seguimiento, evaluación, diagnóstico y manejo de diferentes patologías, al igual que el servicio de reanimación donde ingresan pacientes críticamente agudos que requieren manejo oportuno e inmediato.

Que mediante la Resolución 5596 del 24 de diciembre de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social estipuló cinco categorías de triage, (sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencia), por esto, contamos con el servicio de triage donde ingresan aproximadamente 182 pacientes en el día, los cuales requieren de toma de signos vitales (oximetría, tensión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, peso y talla).

#### Elementos adquiridos

ITEM	EQUIPO	CANTIDAD
1	Analizador de signos vitales para triage	2
2	Bascula de piso	9
7	Bascula Pesa bebe	2
3	Camillas ginecológicas con Etribos	3
4	Equipo de órganos de los sentidos	3
5	Juego de cabezales de órganos de los sentidos	4
6	Laringoscopio con hojas	5
8	Succionador con pedestal	1

Contrato 261 de 2023 - Valor \$ 126.573.672

#### Objeto:

El Suministro De Dispositivos Médicos Que Se Requiere Para La Atención De Los Usuarios Que Demandan Servicios En La Áreas De Urgencias, Hospitalización,

## Medicina Interna, Ginecología, Pediatría, Entre Otras Del Hospital Regional De Sogamoso Empresa Social Del Estado

Teniendo en cuenta que, la prestación de los servicios de salud de II y III nivel de complejidad, es la principal actividad misional del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado, y dando cumplimiento a los servicios inscritos y habilitados especialmente en lo concerniente a brindar una atención en salud con calidad y segura en el servicio de Hospitalización y que actualmente existen colchones hospitalarios (adultos y pediatría) en condiciones de deterioro y no cuentan con los criterios de seguridad del paciente en los servicios de MEDICINA INTERNA, GINECOLOGÍA, PEDIATRÍA entre otros, se deben dar de baja, y es necesario remplazarlos.

De otro lado en el Hospital Regional de Sogamoso, no se cuenta con carro de transporte de medicamentos en los servicios de internación y Observación de urgencias y se están utilizando las mesas de mayo para ejecutar dicha labor, adicionalmente en el área de observación no se cuenta con un carro de paro.

En el servicio de urgencias en la sala criterio 3, se cuenta con una disponibilidad de 6 sillas, y debido al incremento que pacientes en el servicio de urgencias se requiere aumentar 20 sillas reclinable tipo sofá con el fin de ser asignadas a los adultos mayores quienes requieren como parte de su tratamiento la administración de líquidos y medicamentos endovenosos, así como el aporte de oxígeno, entre otros y de esta manera seguir garantizando la atención digna y eficiente en la estancia de los usuarios.

### Elementos adquiridos

ITEM	NOMBRE DOTACION	CANTIDAD TOTAL REQUERIDA
1	Colchón adulto	20
2	Colchón pediátrico	10
3	Colchoneta para incubadora fanem c 186 ts	3
4	Colchoneta para incubadora david yp 2000	2
5	Colchoneta para incubadora atom v- 808 / david ti 2000	2
6	Colchoneta para incubadora atom v-2200	1
7	Colchoneta para incubadora advance a 4051	2
8	Carro de medicamento	7
9	Carro de paro	1
10	Sillón hospitalario de descanso	18

- Contrato 335 de 2023 - Valor \$ 173.999.972

Objeto: El suministro de dispositivos médicos que se requiere para la atención de los usuarios que demandan servicios en las áreas de ginecoobstetricia y consulta externa del hospital regional de Sogamoso empresa social del estado

Contamos con el servicio habilitado de ginecobstetricia, área responsable de dar atención médica a los pacientes que requieren de una atención inmediata, que requieren manejo y monitoria permanente, en el servicio de ginecología se cuenta con 33 camas habilitadas donde permanecen pacientes que requieren de una serie de equipos biomédicos y talento humano 24 horas para hacer seguimiento, evaluación, diagnóstico y manejo de trabajo de parto, requieren manejo oportuno e inmediato. se ha identificado como factor contributivo que favorece la aparición de fallas en la atención a la gestante la NO disponibilidad de monitoria fetal continua en la sala de inducción y seguimiento de trabajo de parto, ya que se cuenta con un total de 4 monitores que se distribuyen entre las gestantes en trabajo de parto y las gestantes que consultan por patología asociada a embarazo y requieren toma de monitoria fetal.

ITEM	EQUIPO	ANEXO TÉCNICO	CANTIDAD
1	Monitores fetales	1. Pantalla táctil TFT-LCD a color de alta resolución de 12 " 2. Visualización de formas de ondas de FHR (frecuencia cardiaca fetal) y PU (presión uterina). 3. Transductor FHR impermeable de gran sensibilidad y haz amplio de 12 cristales 4. Detección de movimiento fetal automático 5. Transductor Toco (a prueba de agua). 6. Impresora de alta resolución 7. Tres interfaces de monitoreo (Fetal / Fetal y Maternal / Maternal) 8. Con configuración gemelar 9. Debe contar con lectura de NIBP y SOP2 y sus respectivos accesorios para la toma de estos parametros 10. Debe traer carro de transporte y/o pedestal	4
2	Cinta métrica de perímetro braquial y abdominal	1. Con sistema de bloqueo 2. Rango de medicion 15 - 205 cm 3. Division de 1mm 4. Con caja ergonomica	19

### Imágenes De Dotación Adquirida



### 3.5.5. Pendientes de Gestión de la Tecnología

- ✓ Necesidad para la compra de refrigeradores para PAI : Dentro de esta necesidad se debe incluir: un (1) refrigerador para UBA Busbanza, un (1) refrigerador para la UBA Pajarito y uno (1) refrigerador para sede Sogamoso, estos deben ser de al menos 150 litros y que cumplan con los requerimientos de de la OMS y los certificados PQS.
- ✓ Necesidad para la compra de equipos biomédicos para los diferentes servicios se denotan a continuación dichos equipos
  - 2 módulos de capnografía para salas de cirugía
  - 1 impedanciometro para fonoaudiología
  - 1 Audiómetro para audiometria
  - 1 Bilirrubinómetro para UCI neonatal
  - 1 Mezclador de Gases
  - 10 Termómetro y 10 Termohigrómetros para los diferentes servicios
- ✓ Dentro de los apoyos de supervisión se deben tener en cuenta los siguientes contratos para su respectiva ejecución que se encuentra en el 0%, dado que no se ha realizado ningún pago, a la espera de radicación de facturas :
- ✓ Contrato 206 DE 2024 " Mantenimiento preventivo y correctivo de camas y camillas con suministro de repuestos"
- ✓ Contrato 205 de 2024 " Mantenimiento preventivo y correctivo de equipo biomédico especializado del Hospital Regional de Sogamoso y sus UBAS".
- ✓ Contrato 204 de 2024 " Mantenimiento preventivo y correctivo de equipo biomédico básico e intermedio del Hospital Regional de Sogamoso y sus UBAS".
- ✓ Contrato 203 de 2024 " Mantenimiento preventivo y correctivo de equipo industrial de uso hospitalario denominado esterilizadores con suministro de repuestos del Hospital Regional de Sogamoso y sus UBAS".

Para este contrato tenemos la siguiente ejecución:

- Contrato 148 de 2024 "Suministro de repuestos y los servicios de instalación para los equipos biomédicos.

VALOR INICIAL	FACTURA	MES	VALOR MENSUAL	SALDO A EJECUTAR
\$ 50.000.000				\$ 50.000.000
	<b>FEVR - 1216</b>	FEBRERO	\$ 9.921.997	\$ 40.078.003
	<b>FEVR -1248</b>	MARZO	\$ 209.440	\$ 39.868.563
			<b>\$ 10.131.437</b>	<b>\$ 39.868.563</b>

### 3.6. GESTIÓN DOCUMENTAL

El proceso de gestión documental ha Presentado las siguientes evidencias del avance que se ha presentado en el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. partiendo de la actividad más simple como lo es la selección de documentos, hasta llegar al seguimiento de las diferentes políticas que se han generado desde el año 2020 a lo que va de la vigencia 2023.

#### 3.6.1. Vigencia 2020

Como parte de las actividades del líder de proceso, está la de ser secretario del comité de historias Clínicas, de esta labor se observa evidencia con actas de ocho (08) reuniones, realizadas entre enero y diciembre, descritas en el siguiente diagrama.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Comité ordinario No 01	15 enero 2020	Auditorio 2 piso	3:00 P.M.
Comité ordinario No 02	19 febrero 2020	Auditorio 2 piso	3:15 P.M.
Comité ordinario No 03	15 abril 2020	Video conferencia	3:00 P.M.
Comité ordinario No 04	27 mayo 2020	Video conferencia	3:00 P.M.
Comité ordinario No 05	30 julio 2020	Video conferencia	8:00 A.M.
Comité ordinario No 06	21 octubre 2020	Video conferencia	2:00 P.M.
Comité ordinario No 07	18 noviembre 2020	Video conferencia	2:00 P.M.
Comité ordinario No 08	22 diciembre 2020	Video conferencia	9:18 A.M.

De las cuales se cumplieron con los compromisos que se acuerdan en cada reunión y se supervisan en los comités ordinarios siguientes.

Además, el desarrollo de las tareas relacionadas con la función archivística se ha realizado con la priorización del manejo y destino documental, con el fin de evitar acumulación de información que a la larga termina siendo obsoleta o pierde sus valores administrativos, científicos e históricos, dado el proceso de disposición final que se encuentra descrita serie por serie en las tablas de retención documental vigentes.

Como estrategia de evolución se dio un gran impulso al proceso al aumentar el talento humano, pasando de seis (06) colaboradoras que se encargaban únicamente de la intervención y arreglo de las evoluciones generadas en el hospital en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias.

En este año se recibió el apoyo por la parte administrativa del hospital, encabezada por la gerente, quien, en vista de las actividades proyectadas en los Planes Operativos Anuales del proceso y la disposición de la información, decide a mitad del tercer trimestre, apoyar las actividades de intervención con nuevos funcionarios e instaurar el archivo central e histórico con su respectivo equipo de trabajo, quedando distribuidos así:

Tabla 1, actividades realizadas por cada auxiliar administrativo.

	<b>Funcionario</b>	<b>Archivo</b>
<b>Colaborador 1</b>	Clara Inés Medina Español	Central
<b>Colaborador 2</b>	Claudia Milena González López	Central
<b>Colaborador 3</b>	Naidu Emilce Melo Carmona	Historias Clínicas
<b>Colaborador 4</b>	Paola Andrea Hernández Villamizar	Apoyo Central – Historias Clínicas
<b>Colaborador 5</b>	Ligia Esperanza Fonseca Pérez	Central
<b>Colaborador 6</b>	Juan Alejandro Fagua Torres	Histórico
<b>Colaborador 7</b>	Sofía Margarita Peñuela	Historias Clínicas
<b>Colaborador 8</b>	Jaime Hernando Brijaldo Vega	Histórico
<b>Colaborador 9</b>	Claudia Inés González Avella	Histórico
<b>Colaborador 10</b>	Néstor Leonardo Hernández Quintero	Apoyo Central – Historias Clínicas
<b>Colaborador 11</b>	Lilian Eneida Cárdenas Bernal	Central
<b>Colaborador 12</b>	Sebastián Zambrano	Historias Clínicas
<b>Colaborador 13</b>	Graciela Mesa Pérez	Apoyo Administrativo

Fuente: elaboración, líder de archivo.

Con la cantidad de colaboradores enunciados anteriormente, se cumplieron las actividades descritas en el cronograma enviado a la subgerencia administrativa como estrategia de apoyo a los demás planes de la institución, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 2, cronograma de trabajo 2020.

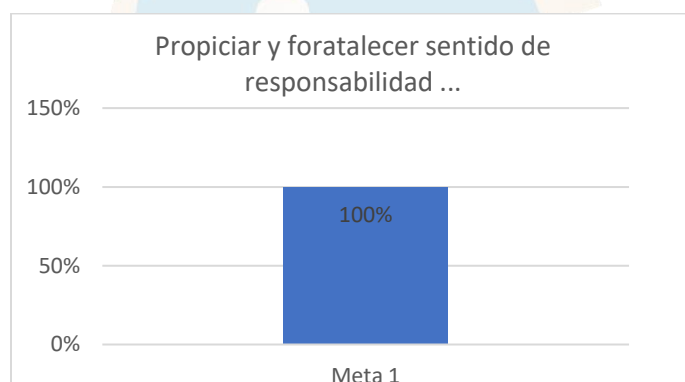
<b>Acciones por realizar</b>	<b>Mes 1</b>	<b>Mes 2</b>	<b>Mes 3</b>	<b>Mes 4</b>	<b>Mes 5</b>	<b>Mes 6</b>	<b>Mes 7</b>	<b>Mes 8</b>	<b>Mes 9</b>	<b>Mes 10</b>	<b>Mes 11</b>	<b>Mes 12</b>
<i>Apoyo Armourum</i>												
<i>Depuración</i>												
<i>Jornadas de archivo</i>												
<i>Apoyo Ventanilla única</i>												
<i>Actualización TRD</i>												



Fuente: elaboración, líder de archivo.

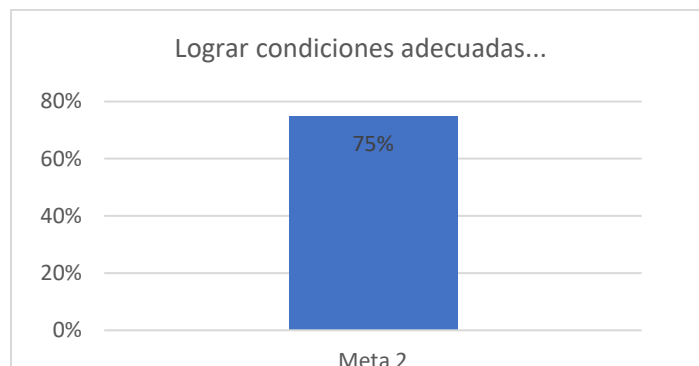
En el se identifican seis (06) ejes de actividades asociados a la gestión documental y el control de la correspondencia en la institución, continuando con la depuración, el acompañamiento a procesos como facturación, tesorería, cartera, talento humano, laboratorio, consulta externa y subgerencia administrativa en la organización de su archivo de gestión permitiendo facilidades a futuro en las transferencias primarias.

También, se planteó la implementación del SIC, Sistema Integrado de Conservación<sup>1</sup>, implementado en el archivo historias clínicas y la bodega de metro. (ver Anexo 1 - 2020 implementación SIC). Los resultados de esta implementación son propiciar y fortalecer el sentido de responsabilidad de la conservación de los documentos y el medio en que se encuentren registrados, recalcando el valor institucional en el manejo de los mismos.

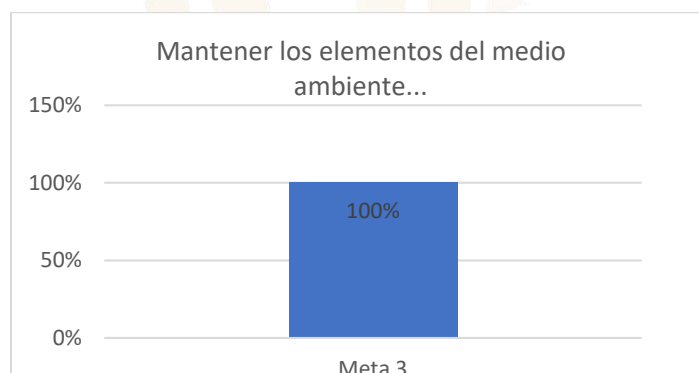


Lograr las condiciones adecuadas en las instalaciones físicas e infraestructura, unidades de almacenamiento, estantería, áreas de trabajo del archivo del Hospital y puestos de trabajo.

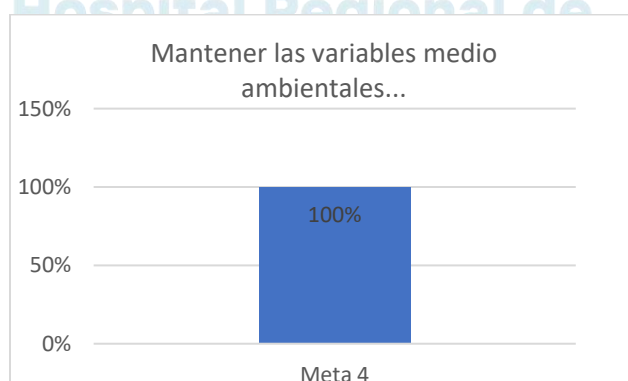
<sup>1</sup> conjunto de estrategias y procesos de conservación que asegura el mantenimiento adecuado de los documentos, garantizando su integridad física y funcional en cualquier etapa del ciclo vital.



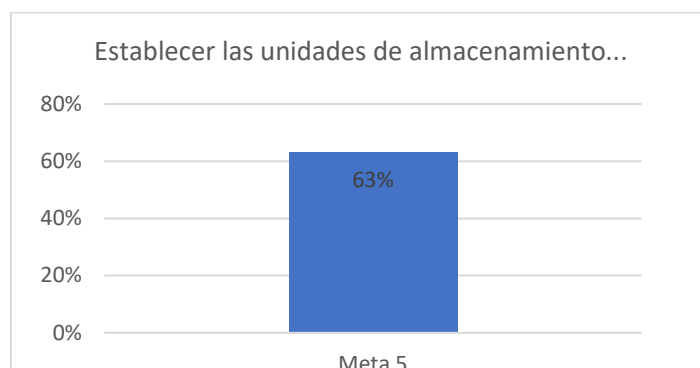
Mantener los elementos del medio ambiente en condiciones aptas para la conservación documental y el desarrollo del ser humano.



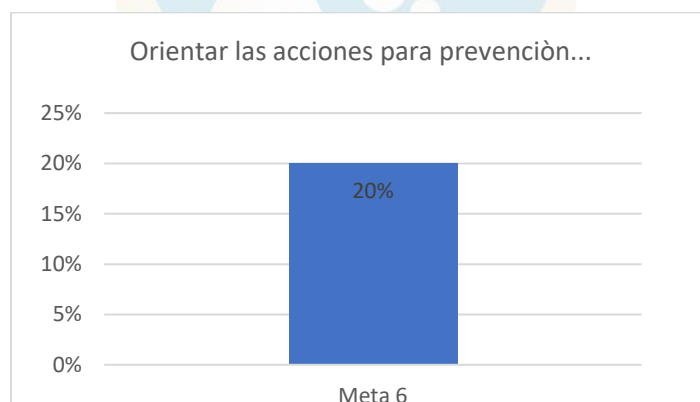
Mantener las variables medio ambientales dentro de los rangos establecidos para los distintos materiales de archivo



Establecer las unidades de almacenamiento y conservación para el material documental acordes a los formatos y técnicas de la documentación que garanticen protección y resistencia.



Orientar las acciones para prevención y mitigación de amenazas y los preparativos para la atención de emergencias con el fin de reducir el riesgo, así como una estrategia de sostenibilidad de los archivos ante amenazas de origen animal o antrópicos.



Orientar las acciones para prevención y mitigación de amenazas y los preparativos para la atención de emergencias con el fin de reducir el riesgo, así como una estrategia de sostenibilidad de los archivos ante amenazas de origen animal o antrópicos.

### **Plan de Preservación Digital a Largo Plazo**

Implementación de acciones necesarias que garanticen la preservación y conservación de los documentos electrónicos de archivo.

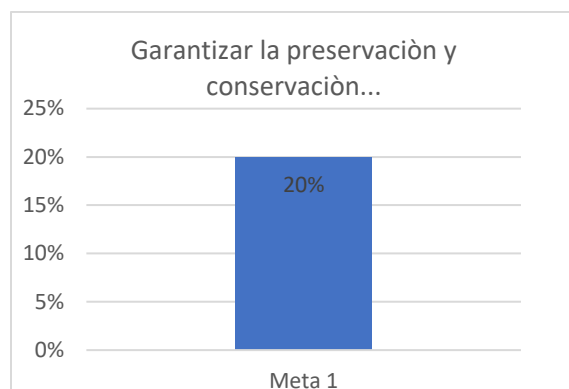


Tabla 3, resumen implementación de actividades SIC.

Sistema Integrado de Conservación		N.º actividades programadas	N.º actividades cumplidas	% avance por plan	
Metas	% cumplimiento				
Plan de Conservación Documental	Meta 1	100%	2	2	68,42% (avance del plan de conservación)
	Meta 2	75%	4	3	
	Meta 3	100%	4	4	
	Meta 4	100%	1	1	
	Meta 5	63%	3	2	
	Meta 6	20%	5	1	
Plan de Preservación Digital a Largo Plazo	Meta 7	20%	5	1	20% (avance plan de preservación)
<b>AVANCE TOTAL SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACION</b>				<b>58,33% avance SIC</b>	

Fuente: elaboración, líder de archivo

También, se realizó intervención de información y se aseguró la consulta y acceso a soportes que se encuentran en el archivo historias clínicas, representadas en la siguiente tabla.

Tabla 4, intervención de información.

<i>Actividad Gestión Documental</i>	
Transferencias Legalizadas	24
Archivo histórico – Hacienda la porfía (folios)	6953
Archivo histórico – Dirección (folios)	2341
Intervención Urgencias	17779
Intervención Hospitalizaciones	9346
Respuesta a solicitudes de información (cliente externo)	4562
Respuesta a solicitudes de información (cliente interno)	1450
Respuesta a solicitudes de información (correo electrónico y ventanilla única)	611

Fuente: elaboración, líder de archivo

### 3.6.2. Vigencia 2021

Para la vigencia 2021 se observan diferentes actividades que se resumiran a continuación. Se empieza con la elaboración del Diagnostico Integral de Archivos, base para la actualización del Plan Institucional de Archivos - PINAR, el cual se controla según los plazos por la asesora de planeación la Ingeniera Carolina Pulido, encargada de revisar las actividades plasmadas y su cumplimiento.

Al tiempo se logro la estructuración diferentes tipos de documentos para cumplir con las actividades del POA y alcanzar las metas que se establecen en el FURAG, instrumentos que se describen a continuación.

Circular 005, jornada de capacitación ARMORUM.

Circular 013, transferencias primarias.

Proceso de Actualización de tablas de retención documental

Programa de gestión documental.

- Estudios previos para la bodega de archivo.
- Estudios previos contrato de mudanza.

- Alistamiento de información.
- Manual de Ventanilla única
- Proceso de disposición final de los documentos
- Sistema Gestión Documento Electrónico de Archivo.
- Manual De Historia Clínica.
- Plan de Contingencia.
- Política de Gestión Documental.
- Política de cero papel.
- Proceso de acceso a la información

En conjunto, el proceso de gestión documental identificó la información que reposaba en el fondo acumulado, permitiendo mejorar la disposición de los documentos, que estaban archivados en repositorios ajenos a los aprobados por gerencia, subgerencia administrativa, planeación, calidad y control interno.

Se dio inicio a la identificación de carpetas con soportes de 1962 hasta 2005 y en vista de su estado (sin organización y sin intervención bajo los parámetros que indican las tablas de retención documental). se empieza su intervención, específicamente con la serie comprobantes de egreso, de la oficina de tesorería que para las Tablas de Valoración Documental – TVD están ligadas a la dirección.

De esta tarea se obtuvieron alrededor de 14 metros lineales, después de realizar actividades de selección, foliación, encarpetado y disposición final en cajas X300, cabe aclarar que los documentos considerados como eliminables se separaron en bloque aparte para su posterior descripción en el Formato Único de Inventario Documental – FUID, el cual se presentara a la mesa técnica de gestión documental quien dará su conceto y pasara a comité de gestión y desarrollo.

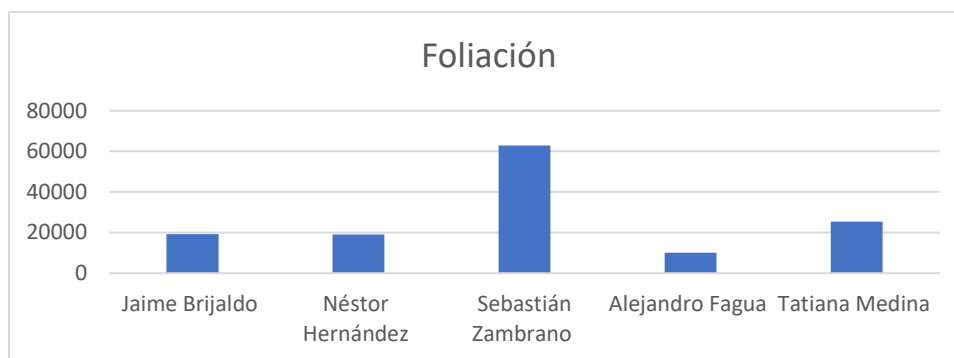
A continuación, se muestran los resultados plasmados mediante diagrama de barras de los colaboradores para el mes de diciembre de 2020, ya que en este periodo de tiempo realizaron foliación de tomos que contienen información de las vigencias, cabe mencionar que esta información se obtuvo de los informes diarios enviados por cada auxiliar administrativo y de cada informe de gestión que se recibió en la vigencia.

Tabla 5, Comparativo foliación por funcionario.

<b>Funcionarios</b>	<b>Foliación</b>
<i>Jaime Brijaldo</i>	19195
<i>Néstor Hernández</i>	18995

Sebastián Zambrano	62818
Alejandro Fagua	10095
Tatiana Medina	25408

Fuente: elaboración, líder de archivo



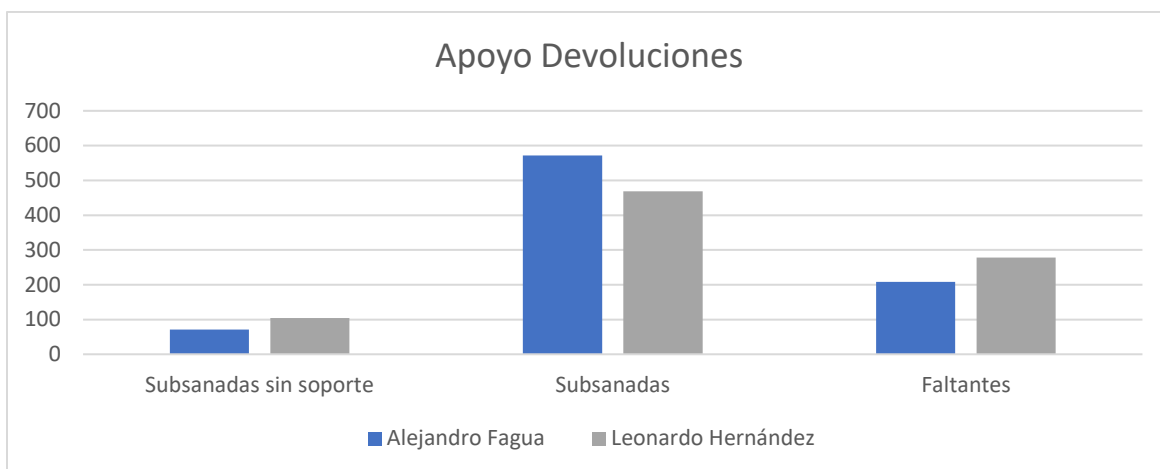
Es importante mencionar que se prestaron diferentes apoyos administrativos como por ejemplo a la oficina de devoluciones para el cobro de las facturas que han sido generadas por el hospital pero que por diferentes motivos no fueron aceptadas.

Se realizó jornada en el municipio de Pajarito para hacer rastreo de exámenes y evoluciones de la Unidad básica de Atención -UBA- logrando subsanar aproximadamente de 1041 facturas. En la siguiente tabla se hace un comparativo de las actividades realizadas en apoyo a devoluciones por cada colaborador, y un diagrama de diagrama de barras que retrata la gestión de cada uno.

Tabla 6, Comparativo facturas subsanadas por funcionario.

Colaborador	Apoyo Devoluciones		
	Subsanadas sin soporte	Subsanadas	Faltantes
Alejandro Fagua	71	572	208
Leonardo Hernández	104	469	278

Fuente: elaboración, líder de archivo



Los apoyos permitieron que contingencias como la presentada en la liquidación comparta fueran exitosas actividades como la de escaneo de los anexos para enviar y lograr subsanar cuentas pendientes con la EPS. De esta liquidación se recibió como transferencia primaria con 1050 carpetas de doble tapa debidamente rotuladas, dispuestas en 150 cajas X300 y registradas en FUID para legalización.

Otra actividad realizada en la vigencia 2021, fue realizar una visita para revisar el estado del archivo de gestión, específicamente el de historias clínicas de la Unidad Básica de Atención del municipio de Pajarito (ver anexo 3, Informe Visita Archivo UBA Pajarito), al que posteriormente se realizó una jornada de intervención pasando de casi 7000 folios a 734 paquetes debidamente organizados, encarpados o archivados (ver anexo 4, Informe Jornada de intervención UBA Pajarito)

Continuando con la mención del archivo segregado que se encontraba en la UBA Busbanza, para junio del año 2021 el Hospital Regional de Sogamoso, recibió una visita por parte de la Oficina de Prestación de Servicios de Salud, de la Gobernación de Boyacá, en donde se evidenciaban fisuras a nivel externo e interno en el segundo nivel de la Unidad Básica de Atención Sede Busbanza.

Esto, según el acta que se generó de esta visita, se debía a la carga ejercida del archivo dispuesto allá sobre la estructura de la Unidad. Posteriormente se envió un equipo conformado por el jefe de mantenimiento y la asesora de obras la arquitecta Paula Salcedo, para realizar verificación de la información descrita en dicha acta.

Es por esto que procede a realizar la búsqueda de la bodega, que cumpliera con un mínimo de requisitos, para hacer el traslado del archivo que se encontraba allí. Con el fin de evitar que la estructura siguiera sufriendo daños.



## Registro Fotográfico.



Una de las actividades más representativas fue la unificación de información del archivo central, en la cual se desplegaron diferentes acciones entre las que cabe destacar las siguientes:

- ✓ Estudio de mercados para la elección de la bodega de archivo. (ver anexo 5, Informe Proceso de Selección Bodega de Archivo)
- ✓ Bajar las cajas de los estantes, se limpian las bandejas y se desarman las islas en donde estaban las transferencias de seriales, cedulas, pacientes fallecidos y la depuración de 2018.
- ✓ Realizar estudios para la elaboración del contrato de mudanza.
- ✓ Acomodar las casi 4500 cajas que se encontraban en la Unidad Básica de

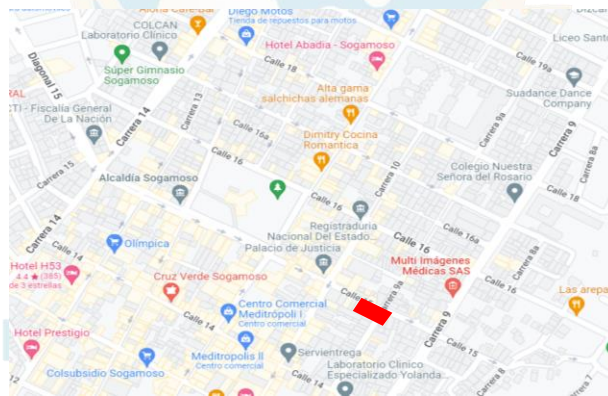
Atención de Busbanza desde 2019 y que, por diferentes factores técnicos, administrativos y operativos, se determinó traer nuevamente cerca de las instalaciones del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

Del estudio de infraestructura, condiciones técnicas y de mercados se consiguió una bodega ubicada en la carrera 10 # 15<sup>a</sup>-20 en el Barrio La Castellana de Sogamoso.

Este espacio cuenta con un área de 512 m<sup>2</sup>, tres (03) baños uno de ellos para personas con movilidad reducida y un espacio con 3 zonas que se pueden destinar para la intervención de los documentos para su posterior archivo.

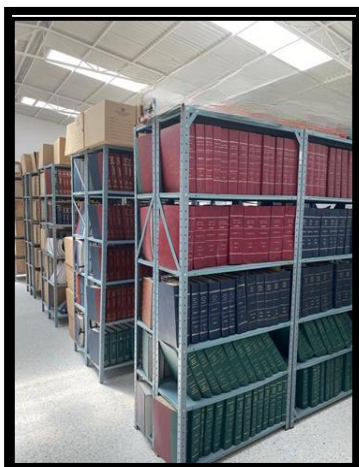
Cumple con los requisitos que se encuentran dentro del Artículo No 049 del 5 de mayo de 2000, en el que se describe como debe ser la conservación de archivos y las condiciones de edificios y locales destinados a archivos.

## UBICACIÓN GEOGRAFICA



## REGISTRO FOTOGRAFICO





Asociadas a las actividades de reubicación, se agrupó la información del depósito 2 y 3, que estaban ubicados cerca al servicio de urgencias, al depósito 1 o bodega metro, para lograr entregar a la oficina de armado de cuentas y auditoría médica un espacio para acomodar su archivo de gestión, también ceder espacio a la oficina biomédica, entregando un lugar para tener los materiales necesarios para el desempeño de sus labores diarias.

Todo lo anterior sin olvidar las actividades de legalización de transferencias, intervención de información y apoyos en los diferentes archivos de gestión del hospital. La siguiente tabla que resume la gestión obtenida en la vigencia 2021.

Tabla Actividades desarrolladas en 2021.

<i>Actividad Gestión Documental - 2021</i>	
Transferencias Legalizadas	11
Archivo histórico 1996 (folios)	86953
Archivo histórico 1997 (folios)	41981
Facturación 2019 (Cajas)	41
Búsqueda de Información (paquetes)	8963
Archivo de Información (paquetes)	11235
Organización Información 2012 (Carpetas)	36
Organización Información 2013 (Carpetas)	30
Organización Información 2014 (Carpetas)	17
Organización Información 2015 (Carpetas)	20

Apoyo Biomédica (carpetas)	752
Apoyo Contratación (carpetas)	399
Apoyo Almacén (carpetas)	264
Apoyo Devoluciones (facturas)	1041
Apoyo Tesorería (carpetas)	211
Atención al usuario (interno – externo)	752

Fuente: elaboración, líder de archivo

Como actividades adicionales, en 2021 se continuó llevando registro de las reuniones propias del comité de historias clínicas, realizando el documento con la socialización de los indicadores de la resolución No 000408, emitida por el ministerio de salud, que evalúa diferentes indicadores de oportunidad del servicio. descritas en el siguiente diagrama.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Comité ordinario No 01	26 enero 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 02	16 febrero 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:15 A.M.
Comité ordinario No 03	16 marzo 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 04	20 abril 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 05	18 mayo de 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 06	15 junio 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité Extraordinario	23 junio 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 07	27 julio 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 08	17 agosto 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:18 A.M.
Comité ordinario No 09	21 septiembre 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 10	19 octubre 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:00 A.M.
Comité ordinario No 11	16 noviembre 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:10 A.M.
Comité ordinario No 12	14 diciembre 2021	Video conferencia plataforma ZOOM	8:10 A.M.

Y se instauro la mesa técnica de gestión documental adoptada bajo el Artículo 27, resolución 463 de 2020, que es una herramienta de apoyo y evaluación de las actividades archivísticas emitida por la gerencia del hospital para mejorar los procesos administrativos y asistenciales que requieren su registro en soportes físicos o electrónicos y que se constituyen en evidencias de la gestión de cada área (ver anexo 7, Acta 001\_2021 mesa técnica gestión documental).

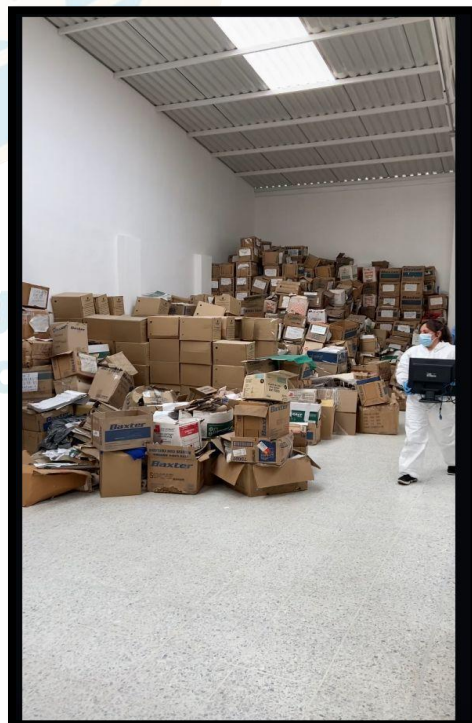
### 3.6.3. Vigencia 2022

Dentro de las proyecciones se establece el seguimiento al PINAR dentro del POA 2022, dentro de las que se destaca el inicio de la intervención del fondo acumulado de la oficina de facturación, que se identificó en el proceso de unificación de información del archivo central que se realizó en la vigencia 2021.

Como primera medida se realizó tarea requirió del apoyo de seis (06) funcionarios del Centro de Gestión documental, enlistados a continuación:

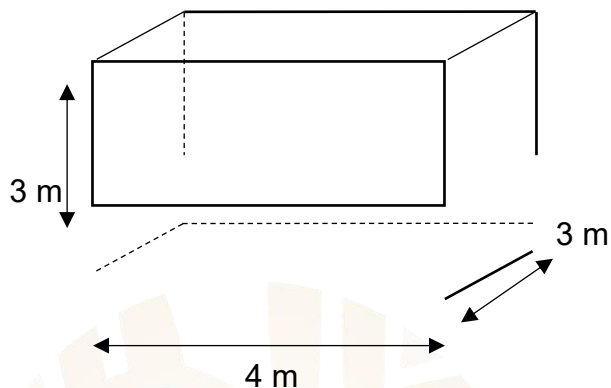
1. Alejandro Fagua.
2. Ricardo Soto.
3. Claudia González.
4. Karen Ortega.
5. Clara Medina.
6. Lilian Cárdenas.

Esta labor se inició desmontando el cumulo de cajas que se dispuso en la parte anterior izquierda de la bodega de archivo para identificar caja a caja la EPS a la que pertenecía la información y la vigencia en la que fue emitida la factura como se evidencia en las imágenes adjuntas a continuación.



Posteriormente se realizó un aproximado de las cantidades de metros lineales, aplicando lo dispuesto en la Norma Técnica Colombiana NTC-5029.

De la cual se utilizó la fórmula:  $Q = \# \text{ metros cúbicos} \times \text{PFM}^3$ , en donde se toma #metros lineales de hallar el área del paralelepípedo que fue la figura geométrica que se identificó, ya que el cumulo de cajas Baxter se asemejaba a la agrupación de cajas que se proyectó intervenir, como se muestra a continuación.



La fórmula para hallar estos metros cúbicos es  $V = (\text{área de la base}) * h$ , en donde el área de la base del paralelepípedo se encuentra multiplicando la base por la altura así:

$$V = (3 * 4) * 3$$

$$V = 12 * 3$$

$$V = 36 \text{ m}^3$$

Continuando con la fórmula, se utiliza el anexo B de esta norma, que son las equivalencias para multiplicar el promedio de folios por metro cúbico, según el gramaje que por lo general es de  $75 \text{ g/m}^2$  en la casilla otros<sup>2</sup>.

$$Q = 36 \text{ m}^3 * 96.000$$

$$Q = 3.456.000 \text{ folios}$$

Posteriormente para hallar el aproximado de metros lineales, en el anexo C, tabla de coeficientes de conversión se utiliza el valor que permite convertir de metros cúbicos a metros lineales la información ya obtenida, así:

$$3.456.000 * 14426, 2 = 519 \text{ ml}$$

<sup>2</sup> Bajo esta denominación se consideraron documentos almacenados en costales, sacos, cajas o cualquier otro tipo de repositorio fuera de las cajas establecidas por el archivo general de la nación.

Después de identificado el metraje por intervenir, se separó por grupos de vigencias y se contaron las cajas pertenecientes a cada conjunto de EPS, como se muestra a continuación.

Tabla identificación cajas fondo acumulado.

Paquete	No de Cajas
1998	16
2000	6
2003	35
2004	36
2005	46
2006	22
2007	27
2008	68
2009	70
2010	84
2011	56
2012	78
2013	26
2014	18
2016	27
2017	25
2018	28
2019	160
<b>Total</b>	<b>828</b>

Fuente: elaboración, líder de archivo

La organización que se desarrolló en el CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL de la institución, no fue solo del fondo acumulado si no de la información que reposa en el archivo central.

Esta tarea se dio despues de ubicar e identificar la información del fondo acumulado de la oficina de facturación y designar responsables en la intervención de dichos documentos para lograr seleccionar, organizar y ubicar según lo establece el archivo general de la nación y conforme a las necesidades del hospital. En el desarrollo de esta actividad se obtuvo la siguiente tabla.

Tabla intervención centro de gestión documental.

Vigencia	No de Cajas	Responsable	No Cajas generadas
1998	16	Clara Medina	8
2000	6	Clara Medina	4
2003	35	Lilian Cárdenas	6
2004	36	Alejandro Fagua	20
2006	22	Claudia González	12
2007	27	Ricardo Soto	19
2008	68	Johanna Rodríguez	3
2009	70	Esperanza Fonseca	26

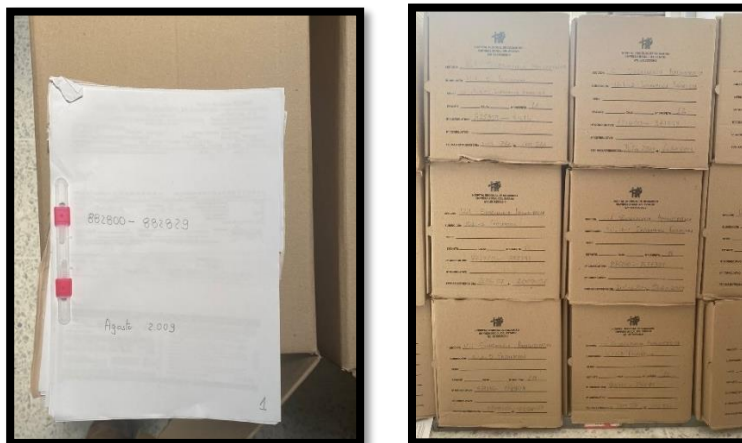
Fuente: elaboración, líder de archivo

La tabla registra lo que cada funcionario realizo hasta diciembre, en la acomodación de esta información realizando las siguientes actividades:

- a) Selección de paquetes por número de consecutivo.
- b) Selección de información, revisando que no exista duplicidad y documentos que no hagan parte de la factura.
- c) Organización por orden consecutivo.
- d) Armar paquete con facturas de aproximadamente 200 folios, para encarpetar.
- e) Diligenciar rotulo caja para identificación de la información.

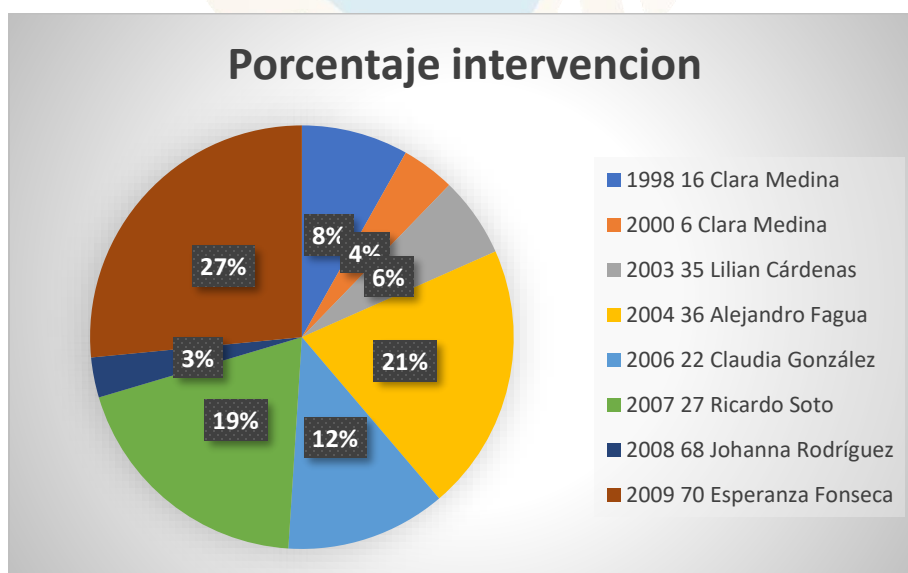


La organización de los soportes de facturación se dispuso en las cajas que la institución tiene destinadas para tal fin, Como se muestra en las siguientes



imágenes:

De esta intervención se observó que la mayoría de unidades de archivo utilizadas en ese momento (cajas Baxter) venia con menos de la mitad de su capacidad y se pudo generar el siguiente diagrama que retrata el porcentaje de avance de cada colaborador, mostrando que la señora Esperanza Fonseca lleva un 27% de documentos organizados y la señora Johanna Rodríguez, quien hasta ahora empieza en este proceso lleva un 3% de progreso.



Cabe mencionar que, no se alcanzó a diligenciar inventario porque la información de las facturas viene mezclada, representando a cada funcionario hacer jornadas

donde se empaquetan los paquetes ya organizados, implicando correr la numeración de los paquetes y las cajas.

También, se han realizado actividades de reubicación de información permitiendo identificar adecuadamente 31 cajas X300 de la oficina de Gerencia, que contienen información de los años 1998 hasta 2018.

Organizar 13 cajas de la oficina de talento humano, con el proceso de reestructuración que se realizó en el 2005 y que fue entregado al archivo central por medio de transferencia primaria, pendiente de legalización.

Acomodar en estantería 259 cajas X300 de la oficina de tesorería con comprobantes de egreso del 2012 hasta 2020, de Cartera se dispusieron 209 cajas X300.

Agrupar 28 cajas de jurídica, 19 de patología, 16 de talento humano, 21 de contratación, 18 de auditoría médica, 4 planeación, 95 cajas de facturación, 72 cajas del proceso de reclamación de la EPS compartan y 36 cajas facturas de nueva EPS 2019.

Como complemento se continuo con la implementación del Sistema Integrado de Conservación – SIC, con la utilización de las carpetas doble tapa y las cajas de archivo X300 que por sus características permiten la disposición de información en medio físico bajo los parámetros que establece el Archivo General de la Nación y con los protocolos internos que el hospital ha establecido para la gestión documental. (ver anexo 8 - Informe seguimiento implementación SIC).

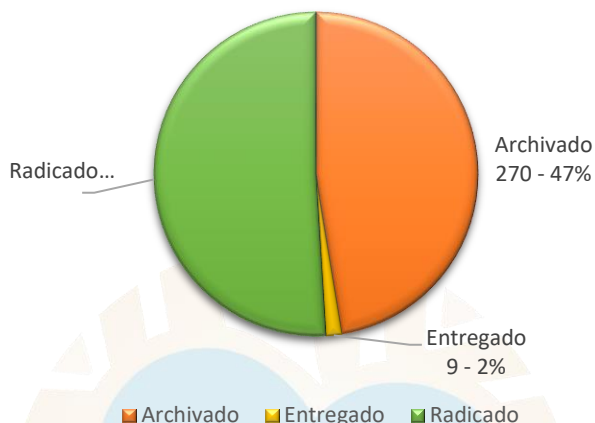
Evidencia de ello son las imágenes a continuación expuestas:



Con el fin de continuar con el cumplimiento a las actividades de seguimiento de la evolución en el adecuado trámite de las comunicaciones oficiales que ingresa a la institución por medio de la plataforma ARMORUM en el servicio de ventanilla única,

se presenta la siguiente grafica que refleja el comportamiento de los radicados en el 2022.

### Estado Radicados



Como se observa el 51% de los 569 radicados a las diferentes oficinas se encuentra radicado, sin atender el debido proceso que se socializa desde el proceso de gestión documental y en compañía del área de apoyo técnico de los proveedores del software.

El aumento en la intervención y revisión de los procesos radicados en 2022 quede reflejado despues de realizar auditoria en 2021 registrado en el correo enviado en diciembre de esta vigencia el cumulo de información represada por dependencia excedía los 200 procesos vencidos y para la vigencia 2022 se ve que el trámite fue de un 49%, significando que los funcionarios ingresaron a la plataforma, verificado su bandeja de entrada, revisado el contenido de cada radicado y aplicado el debido proceso a las casi 299 comunicaciones oficiales.

Por esta razón se realizó la siguiente tabla para representar las tareas realizadas a las 154 comunicaciones de gerencia, las 292 de la subgerencia administrativa y las 118 de la subgerencia científica, como se muestra a continuación.

Tabla informes radicados ARMORUM 2022.

DEPENDENCIA	PETICIONES	Estado		
		Archivado	Entregado	Radicado
GERENCIA	Comunicaciones oficiales de carácter informativo	31	0	23

	Derecho de Petición de Interés General	4	1	4
	Derecho de Petición de Interés Particular	1	0	0
	Legalización Contratos	0	0	1
	Peticiones, quejas, reclamos, solicitud, felicitaciones	0	0	1
	Solicitud de Información	52	1	35
	<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>2</b>	<b>64</b>
OFICINA DE RADICACIÓN	Solicitud de Información	0	0	3
	Solicitud de Prácticas	0	1	0
	Solicitudes de Historias Clínicas por Entidades	1	0	0
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Comunicaciones oficiales de carácter informativo	18	0	17
	Derecho de Petición de Interés General	0	0	2
	Devoluciones a Facturación	94	0	35
	Glosas	34	0	29
	Peticiones, quejas, reclamos, solicitud, felicitaciones	1	0	0
	Solicitud de Información	13	2	39
	Solicitud de Prácticas	6	0	1
	Solicitudes de Historias Clínicas por Entidades	0	1	0
	<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>3</b>	<b>123</b>
SUBGERENCIA CIENTIFICA	Comunicaciones oficiales de carácter informativo	2	2	9
	Derecho de Petición de Consulta	0	0	6
	Derecho de Petición de Interés General	1	0	7
	Derecho de Petición de Interés Particular	0	0	1
	Glosas	0	0	2
	Peticiones, quejas, reclamos, solicitud, felicitaciones	2	0	23
	Solicitud copia de historia clínica presentada por el paciente	0	0	4
	Solicitud de Historia Clínica presentada por un tercero	2	0	2

Solicitud de Historia Clínica de un paciente en estado de incapacidad. Exclusivamente familiar en primer grado de consanguinidad	0	0	1
Solicitud de Información	6	1	29
Solicitudes de Historias Clínicas por Entidades	2	0	16
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>100</b>
<b>Total</b>	<b>270</b>	<b>9</b>	<b>290</b>

Fuente: elaboración, líder de archivo

Complementando lo anterior se actualizaron los siguientes documentos:

- Aplicación de tablas de retención documental
- Procedimiento de correspondencia.
- Descripción documental
- Almacenamiento y conservación de archivo.

Así, como contribuir en el registro de los acuerdos generados en el comité de historias clínicas descrito en el siguiente cronograma.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Comité ordinario No 01	18 enero 2022	Video conferencia plataforma ZOOM	5:00 P.M.
Comité ordinario No 02	15 febrero 2022	Video conferencia plataforma ZOOM	5:00 P.M.
Comité Extraordinario	17 febrero 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 03	15 marzo 2022	Video conferencia plataforma ZOOM	5:00 P.M.
Comité ordinario No 04	26 abril 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 05	17 mayo de 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 06	21 junio 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Extraordinario	26 junio 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 07	27 julio 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 08	23 agosto 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 09	20 septiembre 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 10	18 octubre 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 11	15 noviembre 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 12	20 diciembre 2022	Sala de juntas	2:00 P.M.

También, se realizaron tres (03) reuniones de la mesa técnica de gestión documental en esta vigencia, que se resumen en el siguiente cronograma.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Mesa Técnica No 1	04 febrero 2022	Subgerencia Administrativa	5:00 P.M.
Mesa Técnica No 2	28 abril 2022	Subgerencia Administrativa	5:00 P.M.
Mesa Técnica No 3	24 noviembre 2022	Subgerencia Administrativa	2:00 P.M.

#### **3.6.4. Vigencia 2023**

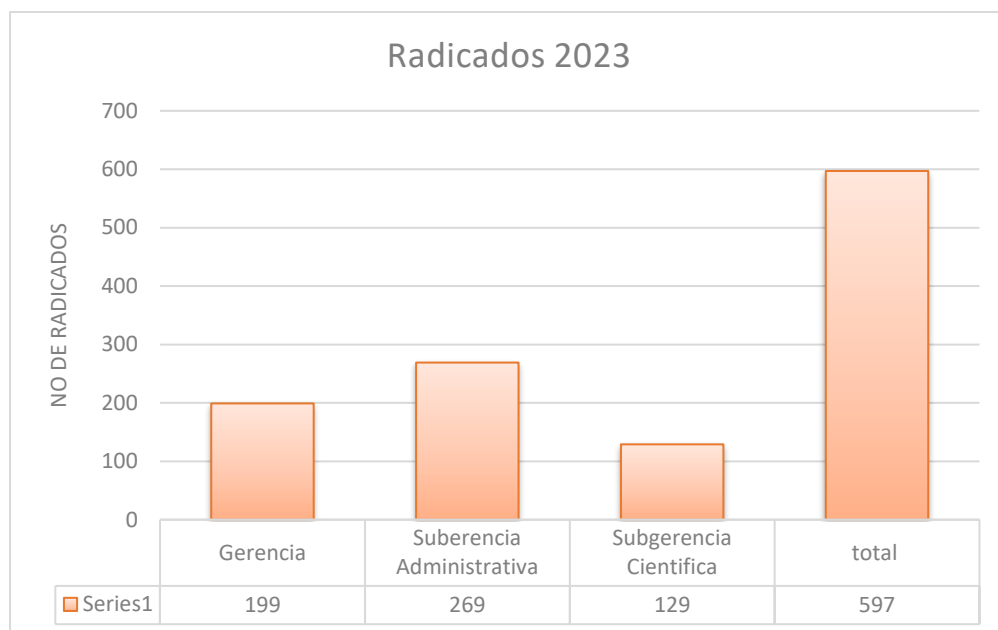
Es importante resaltar la preocupación de la gerencia y la subgerencia administrativa y científica del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. en desplegar su total atención en la disminución de la producción descontrolada de documentos, evitar la duplicidad de información, identificar los documentos de apoyo, las series documentales que les corresponden a cada proceso y que expedientes deben crear. Por esta razón a continuación se enlistan los instrumentos archivísticos que se han implementado en lo que va de 2023.

1. Formato Único de Inventario Documental – archivos de gestión, archivo central e histórico.
2. Tablas de Valoración Documental – archivo central e histórico.
3. Tablas de Retención Documental – archivos de gestión y archivo central.
4. Cuadros de Clasificación Documental – Archivos de gestión.
5. Programa de Gestión Documental – Archivos de gestión.
6. Política de Gestión Documental – oficinas productoras.
7. Procedimiento de transferencias primarias – archivos de gestión y archivo central.
8. Sistema de Gestión de Documento Electrónico de Archivo – archivos de gestión.

Al mismo tiempo, se han ejecutado otros procedimientos que complementan la gestión documental en la institución como la descripción en la matriz de la información para identificar que documentos son públicos, reservados o privados.

En conjunto se viene adelantando la ejecución de documentos como el manejo de historias clínicas, de correspondencia y acceso a la información, como herramientas de apalancamiento de las actividades archivísticas en todas las oficinas y procesos que actualmente el hospital ha implementado para cumplir con sus actividades misionales. (ver anexo 11 – informe proceso gestión documental – AGN)

Se continúan las actividades de seguimiento de la evolución en el adecuado tramite de las comunicaciones oficiales que ingresa a la institución por medio de la plataforma ARMORUM en el servicio de ventanilla única, se presenta la siguiente grafica que refleja el comportamiento de los radicados de la vigencia 2023 con corte el 31 de diciembre, observando que se realizaron 597 radicados en la ventanilla única del hospital, donde 194 fueron direccionados a gerencia, 268 a subgerencia administrativa y 129 se encuentran en la subgerencia científica, como se muestra en la siguiente grafica.



Fuente: Estadística ARMORUM

Dentro de los radicados, se observó que 197 cuentan con trámite, ya que se identificó que verificaron los documentos anexos y aplicaron selección dentro de las opciones que ofrece la plataforma para dar cierre a estos procesos; representado el 0,33% de información.

Dentro de los procesos radicados se encuentran ocho (8) tipos documentales entre las que se encuentran: solicitud de información, Devoluciones de Facturación y PQRSF, representando las solicitudes el 76% de los procesos que ingresaron a la institución, como se muestra en la siguiente tabla.

TIPO DE RADICADO	CANTIDAD
Comunicaciones Oficiales de Carácter Informativo	457
Derecho de Petición de Consulta	4
Devoluciones a Facturación	29
Glosas	17
Solicitud de Historia Clínica presentada por un tercero	6
Solicitud de Información	64
Solicitud de Prácticas	3
Solicitudes de Historias Clínicas por Entidades	4

Fuente: Estadística ARMORUM

Como medio de análisis se utilizó la siguiente tabla que resume de enero a diciembre de la anualidad en curso, las acciones realizadas en los diferentes tipos de radicados, que son direccionadas por la funcionaria encargada de la ventanilla única y que según el tipo documental define si por su contenido debe remitirse a la Gerencia para su respectivo redireccionamiento o si pasa de una vez a un funcionario en específico.

Conjuntamente se continuo con la intervención del archivo de la unidad básica de Pajarito, las evoluciones pertenecientes a las atenciones prestadas en la UBA y que por trámites administrativos requieren su consulta, ya que de estos se desprenden los soportes para realizar la facturación de los servicios de salud de primer nivel que se ofrecen la esta.

Propendiendo por aplicar la adecuada selección por asuntos que se encuentran descritos en la TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL -TRD vigente para llevarlos a una o varias carpetas dependiendo del volumen de folios (máximo 200 por carpeta), esto para el archivo administrativo de la UBA.

Para ello, se impartió capacitación sobre generalidades de archivo, marcación y diligenciamiento de cajas y carpetas a las doctoras, auxiliares de enfermería y auxiliares administrativas, con el fin de indicar la importancia de mantener las piezas documentales se deben en su estado natural para facilitar los procesos de ordenación. Es decir, no desprender anexos de documentos principales, pero asegurándose de retirar ganchos de grapadora y ganchos legajadores de metal, para evitar la oxidación de los mismos y el deterioro del papel. (ver anexo informe intervención UBA Pajarito).

Además, por informe realizado por la oficina de control interno y revisoría fiscal, específicamente en la observación N° 3 – Desorganización del archivo de gestión de subproceso de facturación, se realiza un reunión entre la coordinación de facturación de la cual se generó un plan de mejora que busca dar cumplimiento a la ley 734 de 2002 “por la cual se expide el código disciplinario único” en su capítulo segundo artículo 34, deberes, se establece en el literal 5 “custodiar y cuidar la documentación e información que por razón de su empleo, cargo o función conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso, e impedir la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida”

En este plan de mejora, se enunciaron fechas para intervención de este archivo, con el fin de identificar adecuadamente cajas y carpetas relacionadas con el armado de cuentas y las facturas que se desprenden de la prestación de los servicios de salud para acatar el acuerdo 042 de 2002 del Archivo General de la Nación – AGN en el cual “se establecen criterios para la organización de los archivos de gestión de las entidades públicas y las privadas que cumplen funciones públicas, se regula el inventario documental”.



Para empezar a subsanar el hallazgo mencionado en el numeral anterior, se realiza la primera jornada de archivo el día 20 de enero de 2023, se conformaron grupos de trabajo para organizar los paquetes de facturas de las vigencias 2020 a 2022, empezando por las asociadas a las cuentas de cobro de la gobernación de Boyacá y algunos paquetes del mes de septiembre de la Nueva EPS, estos grupos fueron conformados así:

Grupo 1.

- Celia Cubides
- Diego Sánchez
- Clara Medina

Grupo 2.

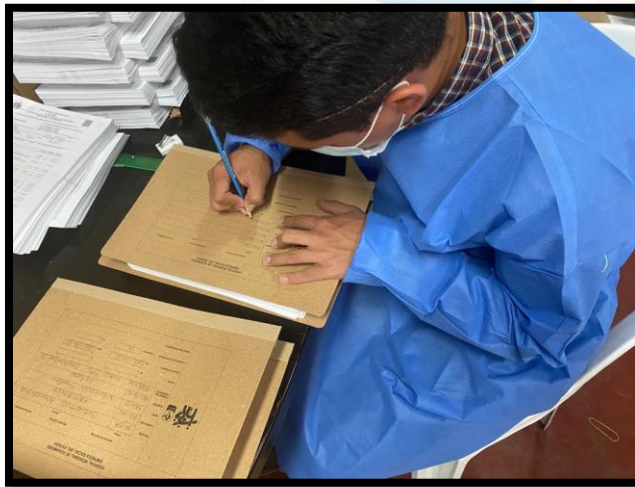
- Lilian Cárdenas
- Daniel Díaz

Grupo 3.

- Leonardo Hernández
- Juan David Riveros.

Estos grupos trabajaron desempeñando las siguientes tareas y evidenciadas en las imágenes anexas al presente informe.

1. Identificación de paquetes para su intervención.
2. Perforado de documentos.
3. Acomodar información por 200 folios.
4. Encarpetar.
5. Diligenciar el rotulo de cada carpeta.
6. Encajar.
7. Registrar información del rotulo de la caja.
8. Ubicar por meses y por vigencias.





Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

La segunda jornada de archivo el día 22 de septiembre de 2023, se conformaron grupos de trabajo para organizar los paquetes de facturas de las vigencias 2020 a 2023, empezando por las asociadas a las cuentas de cobro de la EAPB SANITAS, estos grupos fueron conformados así:

#### Grupo 1.

- Celia Cubides
- Esperanza Fonseca
- Clara Rojas
- Daniel Diaz

### Grupo 2.

- Alejandro Fagua
- Jaime Brijaldo

### Grupo 3.

- Ricardo Soto
- Néstor Téllez.

Estos grupos trabajaron desempeñando las mismas tareas enunciadas en la primera jornada, evidencia de ello en las imágenes adjuntas.





De la misma manera que en las vigencias anteriores, se prestó apoyo en el registro de las reuniones realizadas en lo que va de la vigencia del comité de historias clínicas descrito en el siguiente cronograma.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Comité ordinario No 01	17 enero 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Extraordinario No 1	18 enero 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 02	14 febrero 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 03	21 marzo 2023	Auditorio segundo piso	2:00 P.M.
Comité ordinario No 04	18 abril 2023	Auditorio segundo piso	2:00 P.M.
Comité ordinario No 05	16 mayo 2023	Auditorio segundo piso	2:00 P.M.
Comité ordinario No 06	16 junio 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Extraordinario No 2	28 de junio 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 07	18 julio 2023	Auditorio segundo piso	2:00 P.M.
Comité Extraordinario No 3	25 de julio 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 08	15 agosto 2023	Auditorio segundo piso	2:00 P.M.
Comité ordinario No 09	19 septiembre 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 10	17 octubre 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Ordinario No 11	21 noviembre 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Extraordinario No 4	12 diciembre 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Ordinario No 12	27 diciembre 2023	Sala de juntas	2:00 P.M.

Así mismo, se realizaron tres (03) reuniones de la mesa técnica de gestión documental en esta vigencia, que se resumen en el siguiente cronograma.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Mesa Técnica No 1	04 abril 2023	Subgerencia Administrativa	5:00 P.M.
Mesa Técnica No 2	16 junio 2023	Subgerencia Administrativa	9:00 A.M.
Mesa Técnica No 3	15 diciembre 2023	Subgerencia Administrativa	2:00 P.M.

### 3.6.5. Vigencia 2024

Conforme a las vigencias anteriores se viene realizando la asesoría técnica en el registro de las observaciones que se suscitan en las reuniones ordinarias y extraordinarias del comité de Historias clínicas, como se muestra en la siguiente tabla.

Comité	Fecha	Lugar	Hora
Comité ordinario No 01	17 enero 2024	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité Extraordinario No 1	18 enero 2024	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 02	19 febrero 2024	Sala de juntas	2:00 P.M.
Comité ordinario No 03	21 marzo 2024	Sala de juntas	9:00 A.M.

En conjunto se programó, cito y realizo la primera mesa técnica de gestión documental, realizada en la subgerencia administrativa el 19 de enero, en la que se socializo el plan de trabajo para la presente vigencia.

Como apoyo para el desarrollo de las actividades archivísticas del hospital para 2024, se establecieron las justificaciones técnicas de suministro de elementos de papelería (cajas de referencia X300, carpetas doble tapa, carpetas de historia clínica y tarjetas de control) por medio del contrato 196.

Así como la compra de estantería a doble altura, para disponerla información y optimizar el espacio de la bodega de la décima, ya que se proyectan la recepción de transferencias documentales de contratación, tesorería y almacén. Por esta razón con el contrato 296, se realizó la compra de estos elementos que contribuyen con la adecuada colocación de las cajas que hacen parte del archivo central e histórico del hospital.

- ✓ Actividades Adicionales.
- ✓ Transferencias documentales.

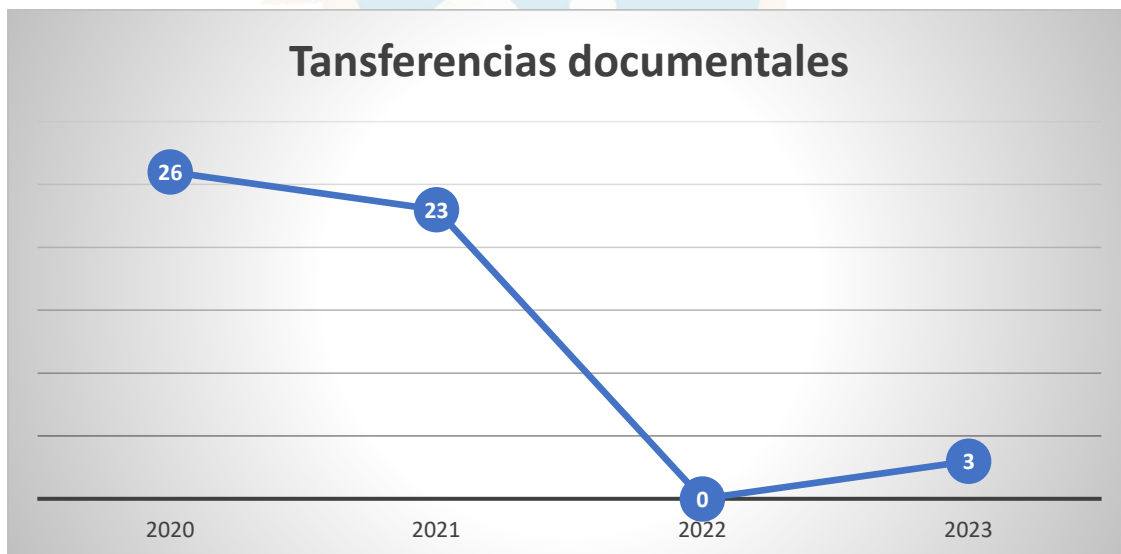
Al realizar la descripción documental se pudieron identificar los documentos que por sus condiciones requerían ser enviados al archivo central para cumplir con el

proceso descrito en las Tablas de Retención Documental – TRD vigentes, aprobadas bajo el acuerdo 001 del 30 de noviembre de 2017, emitido por el consejo departamental de archivos.

Por esta razón formulo el procedimiento de transferencias primarias aprobado el 12 de enero de 2022 y actualizado el 06 de julio de 2023, para describir los responsables y establecer el proceso a realizar, tanto del funcionario que genera la transferencia como de quien recibe.

En su orden, se establece dentro de las actividades del plan operativo anual se proyecta un cronograma de transferencias documentales para cada vigencia cumpliendo además con los requerimientos del FURAG.

Es importante mencionar que, como evidencia de las transferencias existe una carpeta por vigencia desde 2020, con los FUID diligenciados y firmados para legalizar las 27 trasferencias de ese año, las 23 de 2021 y las 6 de 2023, como se muestra en el siguiente gráfico.



La disminución paulatina de transferencias se ha dado por la identificación realizada por cada oficina productora y el apoyo brindado por los funcionarios de archivo para disponer la información en los medios correspondientes, como cajas doble tapa y cajas X300, si es el caso.

Esta selección ha permitido disminuir los cúmulos documentales y priorizar la información que se debe quedar en los archivos de gestión de cada oficina, detectar los documentos que se deben transferir.

## Organización documentos de otros fondos acumulados.

Dentro de las labores realizadas durante las vigencias 2020,2021, 2022, 2023 y lo que va de 2024, se han intervenido los siguientes grupos de información que se encontraban dispuestas en cajas diferentes a las reconocidas por el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. relacionadas a continuación.

Oficina	Vigencias	Cantidad de cajas.	Aproximado ML
Contabilidad	1994 a 2018	48	16
Urgencias	1999, 2000, 2002, 20006, 2010	105	35
Saneamiento Ambiental	1999 a 2005	33	11
Talento Humano	1980 a 2005	45	15
Subgerencia Científica	1981 a 2011	27	9

Al mismo tiempo si viene, levantando inventario documental de los seriales que se encuentran en el archivo central, con el fin de mejorar su consulta y describir su ubicación, como se muestra en la siguiente imagen.

HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.														CÓDIGO: A-GDOC-FT-00X			
FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL														VERSIÓN: 01			
FORMATO														FECHA:			
ENTIDAD REMITENTE:														HOJA N° _____ DE _____			
ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.														REGISTRO DE ENTRADA			
UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA														Año	Mes	Día	N° T
OFICINA PRODUCTORA: Archivo Central														2023			
OBJETO: Inventario Seriales														NPT: Número de Transferecia			
Número de Orden	Código	Nombre de la serie, subserie o asuntos				Fecha de Nacimiento	Fechas Extremas		Unidad de Conservación		Número de FOTOS	SOPORTE	Frecuencia de Consulta	Notas			
		Tip (RC-TI-CC-NU-IP-IG)	N°	No HISTORIA	Apellidos y Nombres		Inicial	Final	Caja	Carpeta							
1	11-1-8	CC	49377174	003900	LEQUIZAMON MARTINEZ EDDY	23/11/1973	19/08/1974	14/03/1994	1	1	43	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
2	11-1-8	CC	23910231	004500	ARAQUE DE RODRIGUEZ LUICREDIA	31/12/1969	24/05/1974	23/04/1998	1	2	130	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
3	11-1-8	SERIAL	N/A	006300	ACOSTA DE BOTIA MARLENY	01/01/1954	17/09/1985	01/09/1979	1	3	42	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
4	11-1-8	SERIAL	N/A	006300	CASTAÑEDA DE GONZALEZ ALICIA	11/11/1940	29/01/1985	01/12/1973	1	4	40	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
5	11-1-8	SERIAL	N/A	002700	CARDENAS DE VARDENAS CECILIA	12/09/1949	23/04/1988	23/04/1988	1	5	4	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
6	11-1-8	CC	24113298	015000	FLORES DE PRIETO CARMEN	21/11/1944	20/05/1990	04/05/1975	1	5	15	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
7	11-1-8	CC	17142183	015200	HERRERA ABRIL JAIRO JESUS	02/07/1947	18/08/1990	18/08/1990	1	7	14	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
8	11-1-8	CC	1197373	17000	MOJICA MOJICA HERNANDO	25/08/1935	04/11/1990	29/10/1990	1	8	40	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
9	11-1-8	SERIAL	N/A	017800	PEREZ DE RODRIGUEZ ANA	14/07/1929	02/05/1985	08/11/1975	1	9	8	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
10	11-1-8	SERIAL	N/A	019800	SANCHEZ DE RINCON FIDELIGNA	17/05/1922	06/03/1993	07/04/1980	1	10	55	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
11	11-1-8	SERIAL	N/A	021200	QUAYANES NRISA	01/05/1955	18/09/1997	18/09/1997	1	11	8	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			
12	11-1-8	CC	33448082	028500	WARGAS DE SOLIVA GLADYS	29/10/1952	06/11/1975	25/05/1990	1	12	49	N/A	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATRAL			

El mismo tiempo se vienen complementa el registro oportuno de documentos del fondo acumulado de facturación, para identificar el contenido de cada paquete y empezar a aplicar los procesos de eliminación correspondientes, ya que algunas de



las facturas tienen conciliaciones y negociaciones con diferentes EAPB que permiten aplicar esta disposición final.

HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.													CÓDIGO: A-GDOC-FT		
FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL													VERSIÓN: 01		
FORMATO													FECHA:		
ENTIDAD REMITENTE:													HOJA Nº DE		
ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.													REGISTRO DE ENTRADA		
UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA													Año	Mes	Día
OFICINA PRODUCTORA: Archivo Central													2023		
OBJETO: Inventario FACTURAS 2009													NºT: Número de Transferencia		
Número de Orden	Código	Tipo (RC-TIC-CA/UP-P-S)	Nº	Nombre de la serie, subserie o asuntos	Apellidos y Nombres	Fecha de Nacimiento	Fechas Extremas	Unidad de Conservación	Número de Folios	SOPORTE	Frecuencia de Consulta	Notas			
13	1	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630737 COOSALUD		1/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
14	2	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630738 COMFAMILAR		1/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
15	3	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630741 COMPARTA		1/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
19	4	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630742 CONDOR		1/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
17	5	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630743 COOSALUD		1/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
18	6	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630744 SAUDCOOP		14/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
19	7	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630745 ICONDOR		1/1/2007	1/1/2007	1	1	3	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		
20	8	12.1.1.5-1	N/A	FACTURAS 630747 CAPRESOCA		1/1/2007	1/1/2007	1	1	11	FACTURAS 1	BAJA	INFORMACION EN ESTADO NATURAL		

Como parte de las labores de registro, se realizó el inicio de la depuración, correspondiente a la verificación e las carpetas que por atenciones anteriores a 2018 deben enviarse al archivo central, verificar fechas extremas e ingresar los soportes de exámenes diagnósticos que contenga cada expediente, como se muestra a continuación.

HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.													CÓDIGO: A-GDOC-FT-00X			
FORMATO UNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL													VERSIÓN: 01			
FORMATO													FECHA:			
ENTIDAD REMITENTE:													HOJA Nº DE			
ENTIDAD PRODUCTORA: HOSPITAL REGIONAL DE SOGOMOSO E.S.E.													REGISTRO DE ENTRADA			
UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA													Año	Mes	Día	NºT
OFICINA PRODUCTORA: Archivo Central													2023			
OBJETO: Inventario Señales													NºT: Número de Transferencia			
Número de Orden	Código	Tipo	Nº	Nombre de la serie, subserie o asuntos	Apellidos y Nombres	Fechas Extremas	Unidad de Conservación	Número de Folios	SOPORTE	Frecuencia de Consulta	Notas					
1	120-12	VN	188	HERNANDEZ CAÑATE JUNILIS		27/07/2019	27/07/2019		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1 carpeta 1					
2	120-12		000218	MENDOZA MARIA CORINA		30/07/2019	30/07/2029				SUBGERENCIA CIENTIFICA					
3	120-12		588	RODRIGUEZ JOSE ANGEL		14/12/2018	22/03/2019		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
4	120-12	CC	4154	ROJAS GOMEZ ANATOLIO		27/08/2008	5/02/2018		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
5	120-12	C.C.	96110	CASTRO LUIS ALVARO		23/11/2018	3/09/2021		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
6	120-12	C.E.	131000	MEDINA EUTIMIO FLORIDO		18/08/2015	22/10/2018		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
7	120-12	C.C.	340028	OVALLE MARTINEZ LUIS EDUARDO		7/08/2007	8/11/2017		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
8	120-12	C.C.	171029	TELLEZ MARTINEZ ARMANDO		28/08/2014	22/05/2017		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
9	120-12	C.C.	132035	LOPEZ SAICHEZ CIRO ANTONIO		17/12/2014	14/02/2018		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					
10	120-12	CC	48100	RODRIGUEZ MARTINEZ LUIS		22/06/2008	18/03/2021		SF	ALTA	ESTANTE 1 BANDEJA 1					

### 3.6.6. Análisis de Gestión Documental

La evolución en la ejecución de las tareas archivísticas desarrolladas por cada uno de los auxiliares que hacen parte del archivo histórico, central e historias clínicas del Hospital Regional de Sogamoso ha permitido identificar las Debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas del proceso, que se resumen por medio de la siguiente tabla.

Tabla DOFA

ITEM	DEBILIDADES	OPORTUNIDADES	FORTALEZAS	AMENAZAS
<b>1. administración del archivo</b>	<p>* No existe el jefe de archivo en la estructura orgánica del hospital.</p> <p>*No hay cumplimiento en la entrega de archivos cuando se terminan contratos con las diferentes empresas tercerizadas o contratistas del hospital.</p>	<p>*Desde la gerencia se cuenta con el apoyo y la cooperación para adoptar los procesos necesarios para la adecuada gestión documental.</p>	<p>*Dentro del mapa de procesos del Hospital se encuentra identificada el área.</p> <p>*Se cuenta con talento humano encargado de la organización y conservación de información del Hospital.</p>	
<b>2. infraestructura física</b>	<p>* No se han asignado los espacios de almacenamiento específicos para los archivos de gestión.</p> <p>*En algunas oficinas Las áreas de depósito no permiten un adecuado desplazamiento, de seguridad y manipulación de la documentación.</p>	<p>*Se viene adelantando el proyecto de construcción de bodega de archivo, conforme a las indicaciones del Archivo General de la Nación - AGN, por parte de la oficina de planeación, sugerencia administrativa, asesoría de obras y gestión documental.</p>	<p>* El hospital dispone de la ventanilla única para la recepción, registro, radicación y envío de la correspondencia.</p>	<p>*No se cuenta con control de alarmas y extintores contra incendio en los depósitos de metro, historias clínicas o bodega de la décima.</p> <p>* Crecimiento del volumen documental.</p>
<b>3. depósitos de archivo</b>	<p>* El depósito donde funciona el archivo central e histórico no cuenta con ventilación.</p>	<p>*Se ha implementado el Sistema Integrado de Conservación – SIC, para llevar el control de la temperatura de los</p>	<p>* se cuenta con un área de archivo de 500 m2.</p> <p>*Se proyecta la adquisición de</p>	<p>*Deterioro de la documentación guardada en el depósito, específicamente los libros de tesorería.</p>

	<p>*El techo del depósito genera residuos que pueden afectar la integridad de los documentos guardados allí</p>	<p>diferentes depósitos de archivo.</p> <p>*Continuar con la aplicación del procedimiento de transferencias primarias.</p>	<p>estantería doble altura.</p>	
<p><b>4. condiciones de prevención de desastres y mantenimiento</b></p>	<p>*Dentro del plan de desastres del Hospital, no se evidencia un apéndice que hable de la prevención de y atención en los depósitos de archivo.</p> <p>* No se cuentan con los extintores necesarios en la bodega de la décima.</p>	<p>*Se cuenta con plan de contingencia para asegurar la prestación del servicio cuando se presentan fallas en el sistema.</p> <p>*Se realiza inspección anual a las condiciones de la estantería y de los depósitos para verificar su estado.</p>	<p>*Se cuenta con el espacio de protección dentro del Hospital para el resguardo de las carpetas de historia clínica.</p>	<p>*Deterioro de la documentación por falta de evaluación de riesgos.</p> <p>*Pérdida de información por falta de prevención.</p>
<p><b>5. características de la documentación</b></p>	<p>*Posible presencia de microorganismos por humedad en el depósito del archivo central.</p> <p>*En el depósito del sexto no hay suficiente protección contra polvo y tierra.</p>	<p>*Se realiza monitoreo y control en la presencia de microorganismos en escritorios y superficies del archivo.</p> <p>*Desarrollo de actividades de control de plagas en compañía de la oficina de gestión ambiental.</p>	<p>*Se cuenta con el personal encargado de limpieza. Para el caso del archivo central dos (02) veces a la semana y en el archivo historias clínicas todos los días.</p>	<p>*Se está migrando de información física a electrónica, requiriendo USB, disco duro, espacios de almacenamiento adecuados para este tipo de documentos.</p>
<p><b>6. almacenamiento de la documentación</b></p>	<p>*Existen dependencias que cuentan en su archivo de gestión con información dispuesta en A-Z.</p>	<p>*Se viene dando cumplimiento con lo dispuesto por el e el archivo general de la nación de en el Acuerdo 48 de 2000 y en el Acuerdo 006 de 2014 que son adecuadas para cada archivo.</p>	<p>* Se cuentan con unidades de conservación como carpetas doble tapa y cajas referencia X300.</p>	<p>*No hay protocolo de disposición de información electrónica.</p>

<p><b>7.</b> <b>instrumentos</b> <b>archivísticos</b></p>	<p>*Se viene adelantando actualización de las Tablas de Retención Documental – TRD</p> <p>*En el archivo central e histórico se aplican las Tablas de Valoración Documental – TVD en la intervención de documentos.</p>	<p>*Continuar con la aplicación de capacitaciones sobre el software de ventanilla única y los instrumentos archivísticos vigentes.</p>	<p>*Se cuenta con política de gestión documental.</p> <p>*Actualización del PINAR.</p> <p>*Se está elaborando el documento de preservación digital a largo plazo. (programa de reprografía)</p>	<p>*Deterioro o perdida de información por falta del programa de reprografía.</p>
<p><b>8.</b> <b>servicios que</b> <b>presta el archivo</b></p>	<p>* No se tienen definidos los metadatos para la consulta de documentos electrónicos y los respectivos canales de acceso.</p>	<p>*Continuar aplicando el formato de registro documentos tanto en historia clínica y archivo central.</p>	<p>*Se ha dado respuesta efectiva a los requerimientos de información por parte de usuarios, sobre historias clínicas, nóminas y pagos realizados por el Hospital.</p>	<p>* Incumplimiento normativo lo que conlleva a sanciones, con respecto al acceso de información.</p>

Fuente: elaboración, líder de archivo

Como se menciona en la tabla anterior, la actualización de las tablas de retención documental ha sido una tarea que a tomado el tiempo necesario para su envío a convalidación, pues se ha observado la necesidad de acoplar ciertas series documentales a las necesidades del hospital presentadas por la migración a soportes en medio electrónico, significando un gran desafío para la unificación de información en el caso de la historia clínica.

Es importante recalcar, la relevancia dada a la creación del programa de reprografía, pues en el archivo histórico se cuenta con información que data de 1924 y que por las características del papel está en riesgo de deterioro, implicando la necesidad de destinar recursos propios para la consulta con empresas especializadas en el tema en asesoría o protección total de estos soportes.

Lo anterior implica aparte de la elaboración del programa de reprografía, la adjudicación de elementos como escáner con ciertas características, discos duros o unidades de almacenamiento, espacio para conservación que debe cumplir con criterios físicos y ambientales para su preservación a largo plazo.

### 3.6.7. Pendientes de Gestión Documental

- ✓ Intervenir fondos documentales pendientes de Laboratorio clínico, Urgencias 2007, 2008, Continuar con la oficina de Contabilidad, SIAU, Patología, Almacén.

- ✓ Levantar inventarios pendientes de la organización del fondo acumulado de facturación.
- ✓ Continuar con la depuración en el archivo historias clínicas.
- ✓ Redactar el plan de preservación digital a largo plazo.
- ✓ Consolidar el plan de contingencia vigente, en un documento que no solo destine esfuerzos para la preservación de la información de la historia clínica, sino que pueda apalancar labores de preservación de los documentos administrativos.
- ✓ Enviar el documento con las Tablas de Retención Actualizadas para su convalidación por parte del concejo departamental de archivos, como parte de la asesoría técnica recibida el 08 de marzo con el Archivo General de la Nación.



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

### 3.7. GESTIÓN DE AMBIENTE FÍSICO

El Hospital Regional de Sogamoso, es un establecimiento de salud de mediana complejidad, ofrece una amplia gama de servicios esenciales que van desde atención de urgencia, hospitalización y consulta externa, laboratorio clínico, imágenes diagnósticas y cirugía. Sin embargo, es crucial reconocer que estas actividades generan impactos ambientales que, sin una gestión adecuada, pueden plantear riesgos significativos para la salud humana y el medio ambiente.


El hospital se ha comprometido firmemente con la protección del medio ambiente y la adopción de prácticas sostenibles como parte de su responsabilidad social y compromiso con la comunidad. Durante el período de 2020-2023, se han implementado una serie de acciones concretas para abordar estos desafíos ambientales, las cuales incluyen programas de reciclaje, gestión adecuada de residuos, capacitaciones. Estas iniciativas reflejan el compromiso continuo del hospital con la sostenibilidad ambiental y su objetivo de minimizar el impacto negativo de sus actividades en el entorno.

#### 3.7.1. Vigencia 2020

4. **Auditoría Ambiental y sanitaria:** Se realizó auditoría Ambiental y sanitaria a todos los servicios de la institución, el objetivo hacer seguimiento a la gestión interna de residuos y al protocolo de limpieza y desinfección de la institución.
5. **Plan de mejoramiento:** Se realizó el informe o plan de mejoramiento generado de los hallazgos obtenidos en la auditoría ambiental y sanitaria de la institución, correspondiente a cada uno de los meses anteriores del año 2020.
6. **Participación en PAMEC:** Se asistió a reunión de PAMEC tocando temas sobre ambiente físico de la institución, en dicha reunión se realizó seguimiento a las actividades que habían quedado pendientes en la reunión de PAMEC anterior.
7. **Apoyo al plan de mando unificado:** Se realizó apoyo al plan de mando unificado para la carrera ciclista 2.1 Colombia.
8. **Plan de acción ambiental Hospital sostenible:** actualización de documento del plan de hospital sostenible
9. **Retiro de escombros:** Se hizo acompañamiento para el retiro de escombros y residuos especiales los cuales se encontraban en la parte posterior de la institución.
10. **Inspección a extintores:** Se realiza inspección a extintores de la institución con el objetivo de identificar que se encuentren en el nivel adecuado de presión para

el correcto funcionamiento en caso de que se tenga que usar en una emergencia.

11. **Elaboración de rótulos:** Se elaboró los nuevos rótulos para residuos tóxicos e inflamables ya que por directrices dadas por la secretaria departamental fueron remplazadas.

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO		ETIQUETA DE RESIDUOS PELIGROSOS INFECCIOSOS		
MANEJESE CON PRECAUCIÓN				
FECHA	Día:	Mes:	Año:	
Nombre de laboratorio o Área				
Responsable de la entrega:				
	TIPO DE RESIDUO			
	BIOLOGICO	CORTOPUNZANTE	ANIMALES	ANATOMOPATOLOGICO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desactivado en laboratorio	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Requieren desactivación en el cuarto central	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Observaciones:				

12. **Reporte de indicadores residuos:** Se realizó el reporte de indicadores residuos correspondientes al año 2019, ante la secretaria de salud departamental.

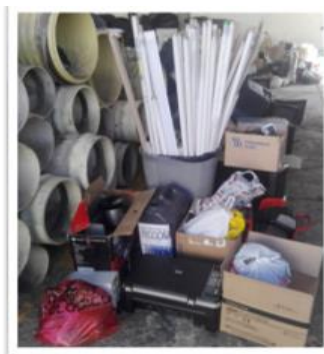
13. **Registro RESPEL:** Se realizó el registro RESPEL del Hospital ante la corporación autónoma Regional de Boyacá.

14. **Capacitación:** Se realiza capacitación a todo el personal de la institución sobre el manejo y segregación de residuos, productos químicos, uso adecuado de EPP y lavado de manos.

### 3.7.2. Vigencia 2021

#### Vinculación A Campañas De Reciclaje, Reforestación – 2021

Vinculación a la campaña reciclaje, “**Recicla por la Vida, Boyacá Territorio Sostenible 2021**” con la participación de funcionarios colaboradores y usuarios del Hospital Regional de Sogamoso, se logró recolectar: 60 kilos en Pilas, 77 kilos en residuos de aparatos eléctricos electrónicos entre los residuos RAEES se entregaron mouse, teclados, CPU, cableado, celulares, teléfonos fijos, luminarias).



## Jornada de arborización

El Hospital Regional de Sogamoso, en su compromiso con el medio ambiente realiza la jornada de arborización en el municipio de Pesca en el predio los arrayanes, vinculando funcionarios del Hospital y funcionarios de la alcaldía de pesca y comunidad.

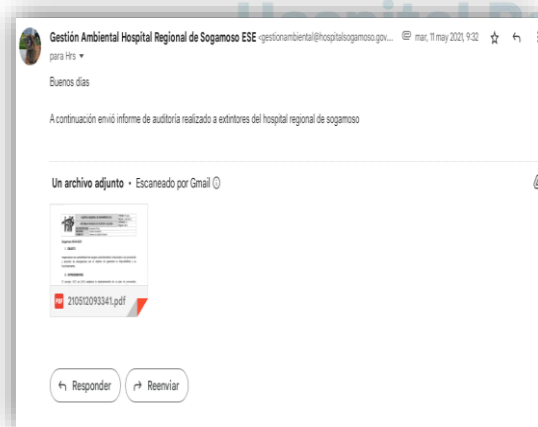
Se sembraron especies nativas de tilo y arboloco para un total de 200 árboles sembrados.



## Auditorías Internas

Se realizaron 8 auditorías internas de acuerdo con el cronograma anual correspondientes a:

1. Ambiente físico
2. Auditoría Externa
3. Auditoría Segregación y manejo de residuos
4. Auditoría Extintores
5. Auditoría Almacenamiento temporal y central de residuos
6. Auditoría Limpieza y desinfección.





## Capacitaciones 2021

Para la vigencia 2021 se realizaron capacitaciones en el Hospital Regional de Sogamoso, en los siguientes temas:

1. Segregación de residuos hospitalarios
2. Uso y ahorro eficiente de los recursos naturales
3. Protocolo limpieza y desinfección
4. Kit de derrames
5. Política de gestión ambiental
6. Plan de gestión integral de residuos generados en salud y otras actividades
7. Rotulación de productos químicos
8. Manipulación residuos peligrosos

Tabla 4. Total, Personal Capacitado 2021



## Mantenimiento Equipos E Infraestructura

Siguiendo con las actividades descritas en el plan operativo Anual (POA) de su proceso vigencia 2021, se realizaron la justificación de necesidad de contratar los servicios de mantenimiento para ejecutar acciones de prevención, desinfección y manejo integrado de plagas en las instalaciones del hospital y las unidades básicas de atención UBAS de Busbanza y Pajarito.



## Extintores

De igual manera realizar el inventario de los extintores del Hospital y las unidades de básicas de atención, con el fin de realizar las recargas correspondientes al mes de diciembre de 2021, Se encuentran 84 extintores con diferente capacidad y para diferente tipo de fuego ubicados estratégicamente y cumpliendo con el requisito de ubicación.

Dentro del hallazgo presentamos 2 extintor que se encuentran sin señalización, 3 extintores en deterioro la pintura, y extintor sin rotulo ni plaqueta, 2 con señalización que no correspondía al tipo de extintor, 1 extintor sin boquilla. Los estados físicos de los extintores oscilan entre 80 % y el 100%, lo que indica que se encuentran en buen estado.

La presión de los extintores según su manómetro es perfecta por lo que se evalúa en un 100% la mayoría se encuentran en 150 psi la medida más óptima que deben estar estos extintores.

El 60% de los extintores no se encuentran en el centro de costo al que pertenecen.



## Material de escombros

Se gestiona el retiro de material de construcción y demolición generado en el Hospital,



### 3.7.3. Vigencia 2022

#### Siembras

Se realiza jornada de embellecimiento de las zonas verdes del hospital, vinculando a los funcionarios y colaboradores de la entidad, se sembraron 100 árboles nativos especie (*guayacán*) donados por el ejército nacional Batallón Silva Plazas.



Hospital Regional de

Desde el Hospital Regional de Sogamoso se cumplió con la actividad ambiental y deportiva, donde se sembraron 200 plantas nativas en vereda modeca del municipio de corrales, además funcionarios y colaboradores del Hospital, alcaldía de corrales, y diferentes entidades participaron para cumplir con esta labor social.



## Reciclaton

El Hospital Regional se vincula con la comunidad, la universidad Uniboyacá y la asociación de recicladores de Sogamoso, en la gran reciclatón que se realizó en el mes de agosto se entregaron 80 kilos de cartón, 25 kilos en pet, 80 kilos de papel reciclado, 30 kilos en vidrio.



Vinculación a la campaña reciclaje, “**Recicla por la Vida 2.0**” con la participación de funcionarios colaboradores y usuarios del Hospital Regional de Sogamoso, se logró recolectar: 30 kilos en Pilas, 62 kilos en residuos de aparatos electrónicos.



Hospital Regional de Sogamoso ESE.

...

12 oct. a las 16:38 · 🌐

Durante tres días el Hospital Regional de Sogamoso participó en la campaña 'Recicla por la vida 2.0', liderada por la Gobernación de Boyacá, allí funcionarios y colaboradores acudieron a la entidad con residuos de aparatos eléctricos y electrónicos generados desde sus hogares.

Se recaudaron 30 kg de pilas, 40 kg de luminarias y 22 kg de cables de aparatos electrónicos.

#HospitalRegionalDeSogamoso



### **Auditorías internas**

Se realizaron 25 auditorías internas hasta el mes de octubre de acuerdo al cronograma anual correspondientes a:

1. Ambiente físico
2. Auditoría Externa
3. Auditoría Segregación y manejo de residuos
4. Auditoría Extintores
5. Auditoría Almacenamiento temporal y central de residuos
6. Auditoria de Limpieza y desinfección.

## Capacitaciones 2022

Para la vigencia 2022 se realizaron capacitaciones en el Hospital Regional de Sogamoso, en los siguientes temas:

1. Segregación de residuos hospitalarios
2. Uso y ahorro eficiente de los recursos naturales
3. Protocolo limpieza y desinfección
4. Kit de derrames
5. Política de gestión ambiental
6. Plan de gestión integral de residuos generados en salud y otras actividades
7. Rotulación de productos químicos
8. Manipulación residuos peligrosos

*Tabla Total, Personal Capacitado 2022*





## Campaña De Uso y Ahorro Eficiente de los Recursos Naturales

“El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. promueve una política ambiental con enfoque al desarrollo sostenible, por esto hace un llamado a tomar conciencia en el ahorro de agua y energía así evitar posibles impactos ambientales para la institución”

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente se implementa la campaña de la siguiente manera:

- Socializar los tips de uso y ahorro eficiente del agua.
- Socializar los tips de uso y ahorro eficiente de la energía eléctrica.
- Implementar afiches alusivos al uso y ahorro eficiente de los recursos naturales y habladores.
- Realizar texto para el sonido interno y informar al personal, usuarios y colaboradores de la entidad.
- Realizar la trazabilidad de los consumos mes a mes.
- Implementar acciones que reduzcan los consumos de agua y energía.



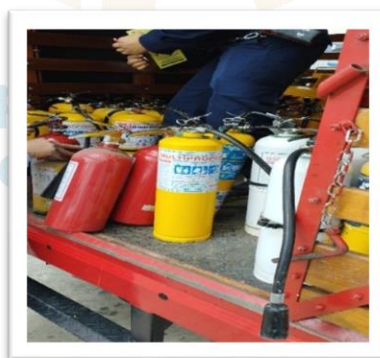
## Mantenimiento Equipos e Infraestructura

Siguiendo con las actividades descritas en el plan operativo Anual de su proceso vigencia 2022, se realiza la justificación de necesidad de contratar los servicios de mantenimiento para ejecutar acciones de prevención, desinfección y manejo integrado de plagas en las instalaciones del hospital y las unidades básicas de atención UBAS de Busbanza y Pajarito.



## Extintores

realizar el inventario de los extintores del Hospital y las unidades de básicas de atención, con el fin de realizar las recargas correspondientes al mes de abril y septiembre de 2022, se realizaron dos jornadas de capacitación y manejo de extintores con el personal del Hospital Regional de Sogamoso, queda un total de 30 extintores para recarga en el mes de diciembre de 2022.



Se gestiona el mantenimiento de las trampas de grasa de la cocina, con el fin de minimizar los olores y tener un adecuado control de vectores, por los residuos generados en la cocina, se realizaron en los meses de enero y Julio de 2022, y pendiente un mantenimiento a ser programado en diciembre.





### 3.7.4. Vigencia 2023

#### Embellecimiento y ornato

En el área de zona verde falta de Embellecimiento y ornato: con el fin de hacer una mejora a nuestros jardines y unir a trabajadores se realizó una jornada de siembra limpieza y arreglo a nuestros jardines buscando concientizar el cuidado del planeta



#### Limpieza de residuos

En la parte sur oriente del Hospital se encuentran lleno de residuos los cual generan desorden y posibles vectores, se realiza limpieza los cuales se recupera material reciclable el cual se entrega a la empresa ECOGEST encargados de su disposición final



## Campañas de reciclaje

Participación a la campaña departamental, “**Recicla por la Vida, 3.0**” con líderes de las diferentes Procesos del Hospital Regional de Sogamoso, se logró recolectar: 16.4 kg en Pilas, 71.4 luminarias, 233.2 kilos en residuos de aparatos electrónicos entre los residuos RAEEES se entregaron mouse, teclados, CPU, cableado, teléfonos fijos, cafeteras, transformadores), 178.6 baterías de plomo y 4 llantas.



## Colchones residuos

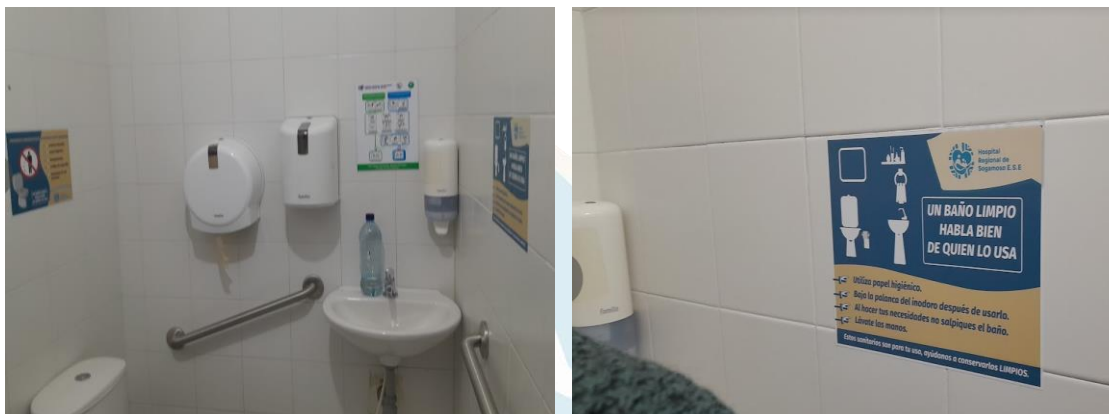
Se encuentran colchones dados de baja, Para garantizar la adecuada disposición final de estos colchones, considerados como residuos infecciosos por que pueden contener fluidos corporales, como sangre, orina y heces, que pueden contener agentes patógenos., ya que son bienes de consumo.

Mediante acta de entrega por parte de activos fijos se hace relación de la cantidad de colchones y por qué fueron dados de baja se entregan a la empresa EMIR en cargada de su disposición final.



## Adhesivos buen uso del Baño

Debido al mal uso de las unidades sanitarias dentro del Hospital Regional de Sogamoso ESE, y la contingencia que se presentó por el taponamiento de los inodoros del quinto piso, se realizó una mesa técnica ambiental, en donde se propuso una campaña del buen uso de los inodoros y lavamanos dentro de la entidad. Para ello se planteó realizar el diseño de habladores donde se diera la información del buen uso de dichas áreas. Los adhesivos se colocaron en todos los baños del hospital regional Sogamoso y la unidad de atención básica de Busbanza y Pajarito.



## Limpieza de trampas de grasa

Se realiza dos limpiezas a las trampas de grasa que se encuentra en la parte trasera de la cocina, porque ya está en condición crítica, contribuyendo a la contaminación directa de la fuente de desechos.





### Auditorías Internas

Se realizaron 10 auditorías internas hasta octubre de acuerdo al cronograma anual correspondientes los cuales son enviados mediante correo electrónico a revisoría fiscal:

- ✓ Ambiente físico
- ✓ Auditoría Externa
- ✓ Auditoría Segregación y manejo de residuos
- ✓ Auditoría Extintores
- ✓ Auditoría Almacenamiento temporal y central de residuos
- ✓ Auditoría Limpieza y desinfección.

### Laboratorio



### lavatraperos

### Cuelga traperos





Kits de derrames



**AUDITORIA Y PLAN DE MEJORA AMBIENTE FISICO**

auditorias octubre

Envío lo solicitado:

- auditoria de ambiente físico mes de septiembre.
- plan de mejora de ambiente físico

Muchas gracias por su tiempo, quedo atenta

Maira Camila Barrera  
Líder en Gestión Ambiental  
Hospital Regional de Sogamoso

2 archivos adjuntos - Analizado por Gmail

PLAN DE MEJOR... INFORME DE AUD...

Envío auditorias de octubre solicitadas y Además de los planes de mejoras de estas, quedo atenta

cordialmente,

Maira Camila Barrera Soto  
Líder de Gestión Ambiental  
Hospital Regional Sogamoso

4 archivos adjuntos - Analizado por Gmail

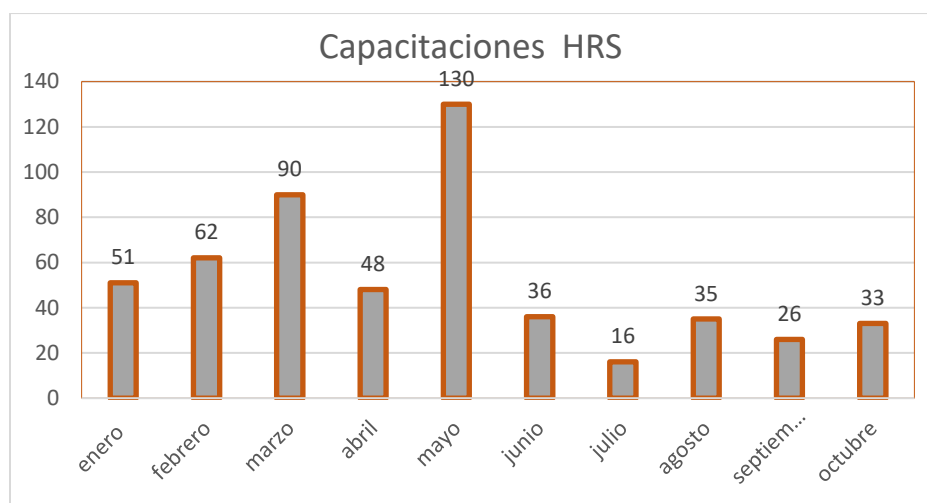
PLAN DE MEJOR... INFORME DE AUD... PLAN DE MEJOR... INFORME DE AUD...

## Capacitaciones 2023

Para la vigencia 2023 se realizaron capacitaciones en el Hospital Regional de Sogamoso, en los siguientes temas:

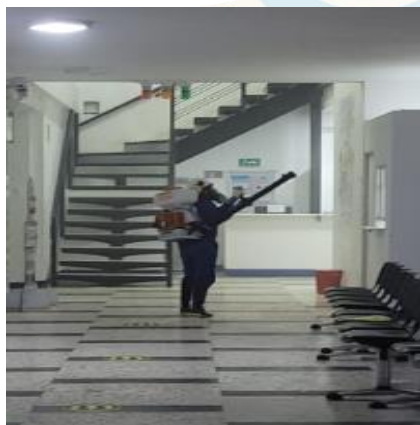
- Segregación de residuos hospitalarios
- Uso y ahorro eficiente de los recursos naturales
- Protocolo limpieza y desinfección
- Kit de derrames- Rotulación de productos químicos
- Política de gestión ambiental
- Plan de gestión integral de residuos generados en salud y otras actividades

Tabla Total, Personal Capacitado 2023



### Mantenimiento Equipos E Infraestructura

Siguiendo con las actividades descritas en el plan operativo Anual (POA) de su proceso vigencia 2023, se realizaron la justificación de necesidad de contratar los servicios de mantenimiento para ejecutar acciones de prevención, desinfección y manejo integrado de plagas en las instalaciones del hospital Regional Sogamoso y las unidades básicas de atención UBAS de Busbanza y Pajarito.



Se realiza inventario para hacer contrato de recarga y compra de extintores del Hospital y las unidades de básicas de atención, con el fin de cumplir con el requisito a la entidad donde se debe proporcionar los elementos necesarios que garantice la seguridad de los empleados y usuarios, frente a un incendio

Por lo cual, requiere para el normal desempeño de sus competencias la recarga y mantenimiento de los sesenta y seis (66) extintores que se encuentran en el Hospital y en las Unidades Básicas de Atención "UBAS" adscritas a este; igualmente, el suministro de nueve (9) extintores ABC de 10 libras y seis (6) extintores de CO2 de 10 libras



Se gestiona el retiro de material de construcción y demolición generado en el Hospital, en el mes de septiembre



Entrega mensual de residuos reciclables

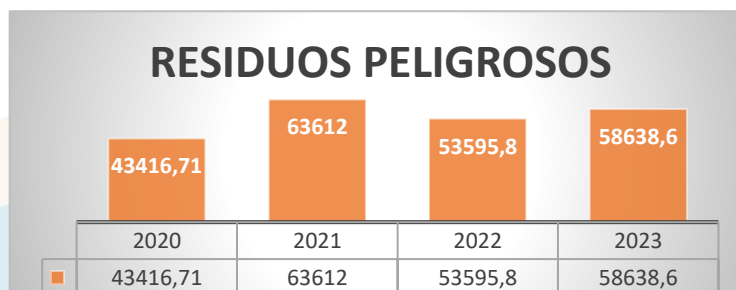


RECICLAJE 2023		
fecha	peso	Valor
24/01/2023	1348.0KG	\$ 910.198,00
23/03/2023	1063.8KG	\$ 1.023.152,00
5/04/2023	1716.5KG	\$ 1.151.748,00
12/04/2023	968.2KG	\$ 885.464,00
8/05/2023	1514.6KG	\$ 1.070.876,00
23/05/2023	1013.2KG	\$ 608.320,00

20/06/2023	1550.1KG	\$ 952.652,00
18/07/2023	2032.8KG	\$ 1.333.666,00
25/08/2023	1296.6KG	\$ 787.948,00
26/09/2023	1760.6KG	\$ 1.105.846,00
24/10/2023	1251.0KG	\$ 796.610,00

### 3.7.5. Generación de residuos peligrosos 2020-2023

RESIDUOS PELIGROSOS	
2020	43416,71
2021	63612
2022	53595,8
2023	58638,6



### 3.7.6. Registro RESPEL

Se realizó el registro RESPEL del Hospital ante la corporación autónoma Regional de Boyacá, plataforma IDEAM

CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE GENERADORES DE RESIDUOS PELIGROSOS Y DEL REPORTE DE INFORMACIÓN ANUAL	
Formato Nro.:	5000323456
Fecha del Certificado:	11/03/2024, 4:38:15 pm
NIT:	891855039
Empresa:	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E
Establecimiento ó instalación:	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E
Estado:	ACTIVO
Municipio:	SOGAMOSO
Usuario:	HRS5001
Departamento:	BOYACÁ
Dirección:	CALLE 8 No. 117-43
Fecha de inscripción al Registro:	15/04/2010
Responsable del diligenciamiento de la información:	Maira Camila Barrera Soto
Correo electrónico:	gestionambiental@hospitalsogamoso.gov.co
Autoridad Ambiental:	CORPOBOYACA
Periodo de Balance:	01/01/2023 - 31/12/2023
Fecha de diligenciamiento:	04/03/2024
Fecha y hora del cierre:	11/03/2024 04:38:12 PM
Periodos de balance a la fecha diligenciados:	2009 :: 2010 :: 2011 :: 2012 :: 2013 :: 2014 :: 2015 :: 2016 :: 2017 :: 2018 :: 2019 :: 2020 :: 2021 :: 2022 :: 2023 ::
DILIGENCIADO EN:	Ambiente de producción, URL: <a href="http://rua-respel.ideam.gov.co/mursmpr/">http://rua-respel.ideam.gov.co/mursmpr/</a>

Si tiene dudas, consultar con la Autoridad Ambiental de la jurisdicción o el IDEAM

La inscripción en el Registro de Generadores de residuos peligrosos sólo será válida cuando el generador realice su reporte anual (Resolución 1362 de 2007 Art. 4 Par. 3)

### 3.7.7. Pendientes Gestión de Ambiente Físico

- ✓ El mantenimiento mensual a las trampas de grasa es una acción de mejora importante para que ayudará a prevenir la acumulación de grasa y otros residuos.
- ✓ Los líquidos deben ser recolectados en recipientes rígidos, que deben estar rotulados, deben ser llevados al cuarto de residuos peligrosos, hasta que sean recogidos por la empresa en cargada de la disposición final



- ✓ Los residuos de Anatomopatológicos como placetas y los fluidos deben ir en bolsas dobles, deben ser llevados al cuarto de residuos peligrosos, depositarlo en la nevera, hasta que sean recogidos por la empresa encargada de la disposición final
- ✓ capacitar al personal semestralmente con apoyo de la empresa encargada de la disposición Final de los residuos peligrosos
- ✓ la compra de galones para la recolección residuos líquidos
- ✓ Fortalecer los procesos de control y monitoreo de los vertimientos. Esto implica realizar seguimiento constante

### **3.8. GESTIÓN DE RECURSOS INFORMÁTICOS**

Este informe de empalme sobre la gestión de recursos informáticos destaca la crucial labor de mantener y actualizar los sistemas de información del Hospital Regional de Sogamoso, asegurando que sigan siendo herramientas confiables y eficaces para la toma de decisiones a nivel administrativo, asistencial y gerencial. En un entorno en constante cambio, la institución ha puesto un especial énfasis en la adaptabilidad, la escalabilidad y la interoperabilidad de sus sistemas, con una mirada siempre puesta en la sostenibilidad financiera.

El compromiso con la mejora continua ha conducido a una estrategia de actualizaciones periódicas, reflejada en un inventario detallado de las herramientas tecnológicas disponibles. Estas herramientas no solo facilitan las operaciones diarias, sino que también son esenciales para el correcto manejo de la información y el cumplimiento de las exigencias técnicas y normativas.

#### **3.8.1. Sistemas De Información**

Como fuente principal de datos para soportar las decisiones Administrativas, Asistenciales y Gerenciales, el Hospital Regional de Sogamoso sigue realizando las actualizaciones de los sistemas de información basado en el análisis de oportunidad, costo y beneficio, encaminado a tener sistemas flexibles, escalables, interoperables y que sea financieramente sostenibles de acuerdo a las especificaciones técnicas.

En la siguiente tabla se muestran el inventario de las Herramientas tecnológicas con que cuenta la institución

Nombre de la herramienta tecnológica	Dirección web (URL) de acceso a la herramienta tecnológica	Dependencia (s) responsable (s) de la administración	Usuario de ingreso a la herramienta a tecnología	Contraseña de ingreso a la herramienta tecnológica
1. Página Web	<a href="https://hospitalsogamoso.gov.co/">https://hospitalsogamoso.gov.co/</a>	Sistemas	Webmaster	En el momento de realizar el empalme se entregará un documento con las contraseñas.
2. Armorum	<a href="http://172.16.20.11:8081/Aarmorum/login/">http://172.16.20.11:8081/Aarmorum/login/</a>	Sistemas y Archivo	Cada líder de Área tiene su usuario y contraseña	En el momento de realizar el empalme se entregará un documento con las contraseñas.
3. Annarlab	<a href="http://200.122.239.125:8080/resultados/#nbb">http://200.122.239.125:8080/resultados/#nbb</a>	Annarlab (Empresa Tercerizada)	CONSULTA	En el momento de realizar el empalme se entregará un documento con las contraseñas.
4. RX PACS 3	<a href="http://181.225.70.2/app">http://181.225.70.2/app</a>	Rx Digital IPS SAS (Empresa Tercerizada)	GeneralRxSogamoso	En el momento de realizar el empalme se entregará un documento con las contraseñas.
5. Listado Maestro de Documentos	<a href="https://www.hospitalogamoso.gov.co/index.php?option=com_users&amp;view=login&amp;layout=edit&amp;Itemid=157">https://www.hospitalogamoso.gov.co/index.php?option=com_users&amp;view=login&amp;layout=edit&amp;Itemid=157</a>	Calidad	Calidad	En el momento de realizar el empalme se entregará un documento con las contraseñas.
6. CITISALUD	<a href="#">Base de Datos</a>	Sistemas	UsuWeb	En el momento de realizar el empalme se entregará un documento con las contraseñas.

Tabla Sistemas de información

## Software Institucional Citisalud

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E En su proceso de desarrollo tecnológico cuenta con un sistema de información integrado para el aseguramiento y la prestación de los servicios de salud que apoya de manera estratégica y apropiada las diferentes áreas asistencias y administrativas.

En la Siguiete tabla se relaciona los módulos administrativos y asistenciales con los que cuenta la institución:

APLICACIONES	PRODUCCION % (WEB)	CONTRATADO % (WEB)	AMBIENTE
<b>MODULOS ADMINISTRATIVOS</b>			
ADMINISTRADOR	100	100	WEB
FACTURACION	20	100	VISUAL-WEB
NOMINA	50	0	VISUAL-WEB
SUMINISTROS	100	100	WEB
CARTERA	100	100	WEB
CONTABILIDAD NIIF	100	100	WEB
ACTIVOS FIJOS	100	100	WEB
TESORERIA	50	0	VISUAL-WEB
PRESUPUESTO	50	0	VISUAL-WEB
CITAS	0	100	VISUAL-WEB
NORMATIVIDAD	100	100	WEB
GERENCIAL	0	100	WEB
DOCUMENTOS ELECTRONICOS (FACTURACION ELECTRONICA, NOMINA ELECTRONICA DOCUMENTO SOPORTE)	100	100	WEB
COSTOS	0	0	WEB
<b>MODULOS ASISTENCIALES</b>			
HISTORIA CLINICA	40	100	VISUAL-WEB
TRIAGE	100	100	WEB
SALAS QX	100	100	WEB
INTERFAZ LABORATORIO-ANNAR	100	100	WEB
RADIOLOGIA	0	100	WEB
ODONTOLOGIA	50	50	WEB
ADMINISTRADOR HC	100	100	WEB

Tabla Relación de los módulos administrativos y asistenciales

### 3.8.2. Gestión De Recursos Informáticos

En cuanto la infraestructura tecnológica el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E realiza periódicamente actualizaciones que han permitido el crecimiento y fortalecimiento sus procesos, plataformas de seguridad, compra y actualización de

los equipos de cómputo, actualización del licenciamiento (antivirus, office, certificados de seguridad, correos corporativos; Uso de la plataforma Satelital GPS, Mipres en línea), Redes de telecomunicaciones (LAN, WAN Y RED GPON), Mantenimiento del centro de datos (Servidores, bases de datos, almacenamiento, aplicaciones, seguridad perimetral, respaldos, call center, circuito cerrado de televisión), Adicionalmente atiende las necesidades del usuario final realizando el mantenimiento de dicha infraestructura y dando soporte en temas relacionados con ofimática.

En las siguientes tablas se relacionan el inventario de servidores, equipos de cómputo, escáner y proyectores

EQUIPOS DE COMPUTO				
TIPO	MARCA / MODELO	CANTIDAD	PROGRAMAS	ROL
COMPUTADOR DE ESCRITORIO	HP COMPAQ MICROTOWER 6000	22	<b>Adobe reader</b> <i>(Software para visualizar archivos PDF)</i> <b>Google Chrome</b> <i>(Navegador WEB)</i> <b>Citalud</b> <i>(Software de salud)</i> <b>Office 365</b> <i>(Paquete de ofimática)</i> <b>7-Zip</b> <i>(Software Gestor de archivos comprimidos)</i> <b>Windows 10</b> <i>(Sistema operativo)</i> <b>Mojave</b> <i>(Sistema operativo para equipos portátiles MAC)</i>	Brindar al usuario herramientas tecnológicas para facilitar su trabajo.
EQUIPO TODO EN UNO	HP PRO ONE 400 G1	10		
EQUIPO TODO EN UNO	HP CPQ PRO 4300	2		
EQUIPO TODO EN UNO	HP PRO ONE 400 G2	39		
EQUIPO TODO EN UNO	HP PRO ONE 400 G3	34		
EQUIPO TODO EN UNO	HP ELITE 8300 EQUIPO TODO EN UNO TS	43		
EQUIPO TODO EN UNO	HP 7320 TS	12		
EQUIPO PORTATIL	HP PROBOOK450 G3	16		
EQUIPO PORTATIL	HP 240 G7	10		
EQUIPO PORTATIL	HP ELITE BOOK 8470	5		
EQUIPO PORTATIL	MAC BOOK AIR 1466	3		

EQUIPO PORTATIL	ASUS S400C	2		
EQUIPO TODO EN UNO	PC SMART AIGOB21-A	1		
COMPUTADOR DE ESCRITORIO	LENOVO V530S-071CB	11		
EQUIPO TODO EN UNO	HP PRO ONE 400 G4	18		
EQUIPO TODO EN UNO	HP PRO ONE 400 G9	20		
EQUIPO PORTATIL	LENOVO 82TS	4		

Tabla Inventario De Equipos De Computo.

SERVIDORES					
TIPO	MARCA / MODELO	CANTIDAD	OS	PROGRAMAS	ROL
SERVIDOR RESPALDO	DE IBM X3250M4	1	Windows Server 2008	Citalud (Software de salud) IIS (Internet Information Services: Permite alojar y administrar sitios web en entornos basados en Windows Server).	Respaldo de servidor principal en caso de algún fallo.
STORAGE	IBM DS 3500	1	Windows Server 2008	N/A	Repositorio central para el almacenamiento de datos procedentes de la red de computadoras.

SERVIDOR PROXY	IBM X3250 M4	1	ClearOS	N/A	Permite realiza la función de un firewall y un filtro, para proteger los datos y privacidad dentro de una red de internet.
SERVIDOR PRINCIPAL	IBM T3500	1	Windows Server 2019 Standard	Citalud (Software de salud) IIS (Internet Information Services: Permite alojar y administrar sitios web en entornos basados en Windows Server)	Sistema que proporciona recursos, datos, servicios y programas a otros ordenadores, conocidos como clientes, a través de la red HRS.

Tabla Inventario de Servidores

IMPRESORAS, ESCANER Y PROYECTORES.		
TIPO	MARCA / MODELO	CANTIDAD
ESCANER	EPSON DS 530	3
ESCANER	EPSON DS 7500	6
ESCANER	EPSON GT 2500	3
ESCANER	HP ENTERPRISE 7000 S3	8
ESCANER	EPSON S85/S55	9
IMPRESORA	HP OFFICEJET 4400	1
IMPRESORA	EPSON L - 555	1
IMPRESORA	HP LASERJET 1102W	6
IMPRESORA	HP LASERJET CP1025NW	1
IMPRESORA	HP LASERJET M230DW	6
IMPRESORA	HP LASERJET PRO M1536dnf MFP	5
IMPRESORA	HP LASERJET M501	3
IMPRESORA	HP LASERJET 600 M601	1

## Cuentas De Correos Corporativos

El Hospital Regional de Sogamoso dentro de sus herramientas tecnológicas cuenta con 90 cuentas de correo corporativos distribuidos en las áreas administrativas, con las siguientes características:

Licenciamiento	Cantidad de licencias
Business Starter 30 GB	38
Business Standar 2 TB	52

## Canal Institucional

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E cuenta con un canal institucional local en el cual se transmiten programas de interés (campañas, boletines, seminarios, rendición de cuentas, entre otras) para los trabajadores en misión, colaboradores, personal de planta y ciudadanía en general que se encuentran dentro de la institución.

## Sistemas De Monitores Satelital Gps

El Hospital Regional de Sogamoso cuenta con un sistema de monitoreo satelital (TU SATELITAL) el cual permite controlar, verificar rutas, velocidades y ubicaciones del parque automotor del Hospital Regional De Sogamoso E.S.E

## Ejecucion Planes Mantenimiento

El Hospital Regional De Sogamoso E.S.E radica ante la secretaria de Salud de Boyacá el plan de mantenimiento de la infraestructura tecnológica.

En la siguiente tabla se relaciona el cumplimiento en porcentaje de las actividades realizadas por el área de Gestión de Recursos informáticos a los equipos de cómputo y los mantenimientos contratos para las vigencias 2020–2021–2022-2023

PLAN DE MANTENIMIENTO 2020 HRSESE E.S.E.				
Mantenimiento equipos de computo	Ejecutado	% ejecutado	Falta por ejecutar	%faltante por ejecutar
	204	97%	7	3%

<b>Mantenimiento (contratado)</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	66	80%	16	20%
<b>Mantenimiento total</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	270	92%	23	8%

#### PLAN DE MANTENIMIENTO 2021 HRSESE E.S.E.

<b>Mantenimiento equipos de computo</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	225	85%	39	15%
<b>Mantenimiento (contratado)</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	71	72%	27	28%
<b>Mantenimiento total</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	296	82%	66	18%

#### PLAN DE MANTENIMIENTO 2022 HRSESE E.S.E.

<b>Mantenimiento equipos de computo</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	219	94%	15	6%
<b>Mantenimiento (contratado)</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	76	84%	15	16%
<b>Mantenimiento total</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
	295	91%	30	9%

#### PLAN DE MANTENIMIENTO 2023 HRSESE E.S.E.

<b>Mantenimiento equipos de computo</b>	<b>Ejecutado</b>	<b>% ejecutado</b>	<b>Falta por ejecutar</b>	<b>%faltante por ejecutar</b>
---	------------------	--------------------	---------------------------	-------------------------------



	216	93%	16	7%
Mantenimiento (contratado)	Ejecutado	% ejecutado	Falta por ejecutar	%faltante por ejecutar
	83	91%	8	9%
Mantenimiento total	Ejecutado	% ejecutado	Falta por ejecutar	%faltante por ejecutar
	299	93%	24	7%

### 3.8.3. Seguridad De La Información

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, Teniendo en cuenta la importancia de la adecuada gestión que se debe tener con la información, sigue comprometido con la implementación del plan de seguridad y privacidad de acuerdo a las directrices de la política de Gobierno Digital.

La información como eje fundamental es uno de los activos más importantes para la entidad, debido a que el tratamiento de dicha información depende la rentabilidad y continuidad del modelo de negocio de la entidad, por esta razón la seguridad de la información resulta ser un factor crítico para la estabilidad de la entidad.

### 3.8.4. Proyectos Ejecutados 2024

En la siguiente tabla se relaciona el histórico de contratación del área de Gestión de Recursos informáticos para el año 2024

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD
	CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS

NO. DE CONTRATO	OBJETO	VALOR CONTRATADO
C.P.S.121-2024	la prestación de servicios para la actualización, implementación, capacitación y puesta en funcionamiento de las resoluciones 2275 y 2284 de 2023 expedidas por el ministerio de salud y protección social; igualmente, la circular 00022 de 2023; los módulos de radiología, suministros, salas de cirugía	156,962,400

	en versión web; así mismo, brindar soporte técnico preventivo y correctivo en la administración y funcionalidad del sistema de información citisalud para el hospital regional de sogamoso empresa social del estado.	
<b>C.P.S.88-2024</b>	contratar mediante el sistema outsourcing la prestación de los servicios de digitalización, impresión, fotocopiado y escaneado de documentos en blanco y negro sin operario y sin suministro de papel para las áreas asistencial y administrativa del hospital regional de sogamoso empresa social del estado.	157,228,184
<b>C.P.S.159-2024</b>	el suministro de equipos y elementos para el sistema digiturno y la prestación de los servicios para su configuración y capacitación, sistema con el cual se busca optimizar el tiempo en la atención del servicio de consulta externa en el hospital regional de sogamoso empresa social del estado.	47,827,290
	<b>total</b>	<b>362,017,874</b>

### 3.8.5. Pendientes Gestión de Recursos informáticos

En la siguiente tabla se relacionan las actividades pendientes por ejecutar por el área de Gestión de Recursos informáticos para la vigencia 2024

DESCRIPCION	CANTIDAD
Prestación de servicios de soporte técnico especializado en la administración y funcionalidad del software, actualización de versiones por normatividad y mejoras en los módulos armorum	1
prestación de servicios de arriendo y funcionalidad del software mipress, actualización de versiones por normatividad y mejoras en los módulos (pendiente en contratación)	1
Contrato de prestación de servicios - administrativo: mantenimiento preventivo, correctivo y actualizaciones ley para el software de salud utilizado en la ubas de pajarito y busbanza rocky	1
Mantenimiento preventivo y correctivo para la planta telefónica análoga, digital y circuito cerrado de televisión	2

Renovación de las licencias de antivirus para los equipos de computo (licenciamiento por 1 años; antivirus (250))	250
Licenciamiento de las cuentas de correo electrónico google workspace bususiness (90 cuentas) (pendiente de renovación)	90
Renovación del licenciamiento de office 365 (professional 100 licencias)	100
Licenciamiento de windows server (1) con cal de usuarios (250).	250
Servicio de monitoreo por sistemas de posicionamiento global gps de los vehículos de traslado del shopital regional de sogamoso (pendiente en contratación)	1
Renovación de firmas digital (talento humano, gerencia, revisoría fiscal, facturación electrónica, adres)	1
Soporte y actualización del portal web institucional, servidor proxy – web, pruebas de seguridad y soporte técnico vigencia 1 año.	1
Compra de equipos de computo todo en uno (30), equipos portatiles (12), escaner empresariales (10), proyectores (3)	
Mantenimiento preventivo, correctivo y bolsa de repuestos para las ups del hospital regional de sogamoso e.s.e	2
Mantenimiento preventivo, correctivo y bolsa de repuestos para las impresoras escaner y proyectores del hospital regional de sogamoso e.s.e.	2
Mantenimiento preventivo, correctivo y bolsa de repuestos para los servidores del hospital regional de sogamoso e.s.e	4
Mantenimiento preventivo, correctivo y bolsa de repuestos para sistema de detección de incendios alojado en el centro de datos del hospital regional de sogamoso e.s.e	1
Bolsa de repuestos para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de computo y telecomunicaciones del hospital regional de sogamoso.	1
Mantenimiento preventivo, correctivo y bolsa de repuestos para para la controladora principal de fibra óptica (olt) y los dispositivos finales de fibra óptica (ont) del hospital regional de sogamoso e.s.e.	2

solución de respaldo compra, instalación, configuración y puesta en funcionamiento olt (terminal de linea optica) principal	1
solución proxy empresarial (incluye servidor); adquisición, implementación configuración puesta en funcionamiento, y garantía soporte por un año. (incluye instalacion de licencias)	1
solución complementaria del sistema de seguridad circuito cerrado de televisión (cctv), incluye 40 mini domos interior, 10 cámaras tipo bala externas, 1 domo externo, sistema de almacenamiento 8tb, monitoreo remoto para sede principal y la bodega de archivo.	
solución de telefonía ip (10) teléfonos estándar, (10) teléfonos ejecutivos y (2) teléfonos de operadora	
Balaceador de carga de internet.	1
Suministro, instalación, capacitación y configuración de 2 switch administrables de 48 puertos ethernet giga byte y 2 puertos de fibra óptica.	2
Soluciones en la nube, para almacenamiento, procesamiento, licenciamiento.	1

## Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

## INFORME DE REVISORIA FISCAL

La ley 100 de 1993, en sus artículos 228 y 232, adoptó como trámite obligatorio la posesión de revisores fiscales para las entidades promotoras de salud y prestadores de servicios de salud, ante la Superintendencia Nacional de Salud. Dicho trámite se entiende surtido con la autorización de posesión en los términos del artículo 28 del Decreto 2150 de 1995.

La Contaduría General de la Nación tiene la función de establecer normas contables que deben regir en el país para el sector público, según lo dispuesto en el artículo 354 de la Constitución Política, el cual fue reglamentado mediante la ley 298 de 1996. En virtud de dicha competencia han sido expedidas normas de contabilidad que buscan interpretar la realidad financiera, económica, social y ambiental de las entidades que están sujetas al ámbito de regulación de la Contaduría General de la Nación; con el propósito de que la información contable se convierta en un instrumento efectivo para gestionar los recursos públicos.

Para realizar el informe de gestión de la vigencia 2020 – 2024 la información tomada esta desde la vigencia 2021 por cuanto la vigencia 2020 la suscrita llega a la entidad como Revisoría Fiscal en el mes de octubre y usa los meses restantes de la vigencia para conocimiento de la entidad.

### PROPÓSITO DE LA REVISORÍA FISCAL EN EL CUATRIENIO

Brindar una opinión independiente sobre la integridad y precisión de los estados financieros del Hospital Regional de Sogamoso ESE, garantizar el cumplimiento de las normas y regulaciones contables y fiscales, y proporcionar recomendaciones para mejorar la gestión financiera de la entidad.

La figura de la Revisoría Fiscal es tradicional en cuanto a la vigilancia y el control en las empresas y las entidades públicas, y en muchos casos, está referido expresamente al examen crítico, sistemático y detallado de los sistemas de información financiero, de gestión y legal de la sociedad, así como también, en la supervisión de las áreas administrativas.

Grafica 1: ciclo de la Revisoría Fiscal en una entidad



Fuente: Consejo Técnico de la Contaduría Pública

**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## DESARROLLO DEL INFORME

A continuación, se presenta un informe de las principales actividades realizadas por la Revisoría Fiscal en cumplimiento de la normatividad vigente y demás disposiciones dadas por la Junta Directiva y la alta Gerencia de la entidad, ejecutadas durante la vigencia 2020 – 2023; así como, conclusiones y recomendaciones que sirvan de insumo para la toma de decisiones de la administración.

### AUDITORIAS REALIZADAS Y SUS ACTIVIDADES EN EL CUATRIENIO

A continuación se resume las diferentes auditorias adelantadas por este organismo durante el cuatrienio (2020-2023) y a marzo de 2024 y las actividades realizadas:

Grafica No 2: Auditorias ejecutadas y actividades realizadas 2020.- 2023



De acuerdo a la anterior grafica se observa que este organismo realizó auditorias integrales aplicando lo consagrado en las Nornas Internacionales de Auditoria NIAS en lo relacionado a las normas emitidas por al Superinendendencia Nacional de Salud.

### AUDITORIA FINANCIERA

La auditoría Financiera, permitió establecer si las cifras reflejadas en los Estados Financieros del Hospital Regional de Sogamoso ESE se presentaron de acuerdo con las Normas Internacionales de Información Financiera, elaborados con base en

el marco Normativo para Empresas que No Cotizan en el Mercado de Valores y que no captan ni administran ahorro del público.

1. Durante el ejercicio económico en el cuatrienio (2020-2024) se evaluaron los Estados Financieros de manera integral y se dejaron las recomendaciones necesarias, las cuales fueron acatadas por la administración del Hospital.

2. Se observó que los Estados Financieros con fecha de corte diciembre 31 de cada vigencia presentada a la Junta Directiva y Gerencia quedaran debidamente registrados en los libros oficiales de contabilidad, los cuales fueron actualizados mensualmente en el software CITISALUD.

3. Durante el desempeño de mis funciones evalúe los documentos que soportan las cifras, entre otros los comprobantes de egreso, de ingresos, conciliaciones bancarias y demás documentos, dejando a consideración de la administración las recomendaciones, especialmente aquellas que permiten mejorar el sistema de control interno.

4. Se verifico de manera permanente durante el cuatrienio (2020-2023) las diferentes acciones realizadas por la administración (gerencia y cartera) para el recaudo de cartera (vigencia operacional y no operacional).

5. Se verifico de manera permanente durante el cuatrienio (2020-2023) las diferentes acciones realizadas por el subproceso de auditoria médica en lo referente a glosa inicial, glosa tramitada y glosa aceptada.

6. Se verifico de manera permanente durante el cuatrienio (2020-2023) las diferentes acciones realizadas por el subproceso de facturación en lo referente a facturación radicada, facturación no radicada, motivos de no radicación y notas crédito.

7. Se realizó seguimiento permanente durante el cuatrienio (2020-2023 a inventarios (almacén y farmacia), activos fijos y demás bienes de la entidad, acompañamiento a tercer conteo a final de cada vigencia.

8. Este organismo verificó la aplicación de las políticas contables existentes en la entidad en el cuatrienio (2020-2023) y demás labores propias de la auditoría financiera.

9. Este organismo realizó acompañamiento al comité técnico de sostenibilidad contable y mesa técnica de inventarios tal como lo muestran las actas de cada reunión durante el cuatrienio (2020-2023).

#### **AUDITORIA DE CUMPLIMIENTO**



La auditoría de cumplimiento se lleva a cabo evaluando si las actividades, operaciones financieras e información cumplen, en todos los aspectos significativos, con las autoridades que rigen a la entidad auditada.

1. La entidad entregó de manera oportuna en un porcentaje significativo los informes solicitados por la Superintendencia Nacional de Salud durante el cuatrienio (2020-2023).
2. La entidad entregó en su totalidad los informes solicitados por la Contaduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Contraloría General de Boyacá, Secretaría de Salud Departamental y Ministerio de salud durante el cuatrienio (2020-2023).
3. Este organismo reviso las actas de Junta Directiva las cuales se encontraron debidamente impresas, foliadas y firmadas por los miembros durante el cuatrienio (2020-2024).
4. Este organismo se cercioró que los pagos de seguridad social de los empleados de planta de la entidad se realizaran de manera oportuna durante el cuatrienio (2020.2024).
5. Este organismo se cercioró del envío oportuno en un porcentaje significativo de los informes por parte del oficial de cumplimiento a la UIAF, en atención al SARLAFT en el cuatrienio (2020-2024).
6. Este organismo se cercioró que la entidad contó con manual de SARLAFT el cual se actualizo de acuerdo con la circular externa a No. 202111700000005-5 del 17 de septiembre 2021 y procedimientos en el cuatrienio (2020-2023).
7. Este organismo se cercioró que la entidad contó con manual de SICOF el cual se actualizo de acuerdo con la circular externa a No. 202111700000005-5 del 17 de septiembre 2021.

### **AUDITORIA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN**

La auditoría de sistemas es aquella actividad donde se evalúa el manejo y la protección de la información residente en los sistemas de información, también califica la aptitud del recurso humano que gestiona estas plataformas y la eficiencia del recurso informático.

1. Se verifico que el Hospital Regional de Sogamoso cuenta con las correspondientes licencias para la utilización del software contable CITISALUD, con lo que se está dando cumplimiento con la ley de propiedad intelectual ley 603 del año 2000.
2. Se verifico que la entidad cuenta con licencias para el uso de programas que se utilizan por cada empleado, contratista y colaborador del Hospital.

3. Se verificó que la entidad cuenta con copias de seguridad de la información proveniente del software asistencial y financiero (CITISALUD) que tuvo durante el cuatrienio (2020-2024).

### **AUDITORIA DE GESTIÓN**

La Auditoría de Gestión consiste en el examen y evaluación que se realizó en el Hospital Regional de Sogamoso ESE, para establecer el grado de Economía, Eficiencia y Eficacia en la planificación, control y uso de sus recursos y comprobar la observancia de las disposiciones pertinentes por la Junta Directiva y demás normas reguladoras, con el objetivo de verificar la gestión de sus administradores.

1. Este organismo revisó de manera periódica durante el cuatrienio (2020-2024) el cumplimiento del Plan de Desarrollo expuesto por la gerencia y aprobado por la Junta Directiva del Hospital Regional, el cual se cumplió en un porcentaje significativo.

2. Este organismo revisó de manera periódica durante el cuatrienio (2020-2024) los indicadores en salud, de cuya revisión entregó informe escrito a las subgerencias y gerencia de la entidad.

3. Este organismo de manera mensual realizó seguimiento a las actividades realizadas por el responsable del tema ambiental de la entidad, en particular a las auditorías internas realizadas y a sus planes de seguimiento.

4. Este organismo se cercioró que las recomendaciones impartidas por la Junta Directiva de la entidad fueran atendidas por la gerencia y demás entes administrativos del Hospital.

5. La entidad realizó el pago del 100% de sus compromisos con empleados, proveedores, contratistas y demás colaboradores de la entidad.

### **CONCLUSIONES**

1. El Hospital Regional de Sogamoso ESE en el cuatrienio (2020-2024) llevó la contabilidad de conformidad con las Normas Internacionales de Información Financiera, la cual se elaboró con base en el marco Normativo para Empresas que No Cotizan en el Mercado de Valores y que no captan ni administran ahorro del público.

2. Los informes reportados en la vigencia 2023 por el Hospital Regional de Sogamoso ESE con destino a entes externos de control y vigilancia fueron entregados en las fechas dispuestas para tal fin.

3. La entidad posee un software administrativo – asistencial debidamente licenciado, así como; todos los programas que se usan en el trabajo diario de sus empleados, contratistas y demás colaboradores.

4. Cumplimiento en sus indicadores de plan de desarrollo para el cuatrienio 2020-2023 en un porcentaje significativo y cumplimiento de la normatividad ambiental aplicable a la entidad.
5. El Hospital Regional de Sogamoso ESE en el cuatrienio (2020-2023) aumentó significativamente en cada vigencia el recaudo de cartera.
6. El Hospital Regional de Sogamoso ESE en el cuatrienio (2020-2023) aumentó significativamente en cada vigencia la facturación.
7. El Hospital Regional de Sogamoso ESE en el cuatrienio (2020-2023) aumentó significativamente al cierre de cada vigencia el saldo en bancos.
8. El Hospital Regional de Sogamoso ESE en el cuatrienio (2020-2023) terminó cada vigencia SIN cuentas por pagar.



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## INFORME DE CONTROL INTERNO

Dando cumplimiento al artículo 269 de la Constitución Política de Colombia que reitera la obligación de contar con un Sistema de Control Interno, la Ley 87 de 1993 “Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones”, Ley 1474 de 2011 “ Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”, Ley 1712 de 2014 “Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones”, por una parte, y de otra el Decreto 648 de 2017 “ Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario Único del Sector de la Función Pública” y demás normas legales concordantes, el proceso de Auditoría de Control y Gestión, procede a rendir el Informe de Gestión de la vigencia 2020-2024.

Teniendo en cuenta la normatividad anterior, se incorpora el Control Interno como un soporte administrativo esencial, orientado a garantizar el logro de los objetivos del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E., fundamentado en el cumplimiento de los principios que rigen la administración pública en especial los de eficiencia, eficacia, moralidad y transparencia.

Es así como se desarrollaron los roles definidos en la normatividad en materia de Control Interno a saber, así: Liderazgo estratégico, enfoque hacia la prevención, evaluación de la gestión del riesgo, evaluación y seguimiento y Relación con entes externos de control.

Para realizar el informe de gestión de la vigencia 2020 – 2021, se tomó la información del informe de rendición de cuentas, teniendo en cuenta que en este periodo el Asesor de Control Interno de la entidad era el Dr. Geyman Hernán Cardozo Pulido. Para la vigencia 2022 – 2023 la asesora de control interno es la Ingeniera Lina María Espinel Aguirre.

## ROLES OFICINA DE CONTROL INTERNO

### Roles de una Oficina de Control Interno o quien haga sus veces

De acuerdo con el **Decreto 648 de 2017**, las Oficinas de Control Interno o quienes hacen sus veces cumplen 5 roles específicos así:



Fuente: Departamento Administrativo de Función Pública – DAFP

### DESARROLLO DEL INFORME

A continuación, se presenta un informe detallado de las principales actividades realizadas por el proceso Auditoría de Control y Gestión en el marco de los cinco roles y del cumplimiento de la normatividad vigente, ejecutadas durante la vigencia 2020 - 2024.

### INFORME AUDITORIA DE CONTROL Y GESTIÓN VIGENCIA 2020

Los resultados mostrados a continuación son producto de la consolidación de todas las auditorías realizadas en la vigencia 2020, se tienen en cuenta los informes de vigencia anterior y se articula con los seguimientos realizados a los informes de los entes de control externo como la Contraloría General de Boyacá, La Superintendencia de Salud, entre otras.

Nº	Auditoria
1	Auditoria Gestión Jurídica; contratación.
2	Auditoria al Talento Humano, código de integridad
3	Auditoria al proceso de Farmacia.
4	Proceso de Tesorería.
5	Auditoría Comité de Conciliación y defensa Jurídica
6	Auditoria y seguimiento Laboratorio clínico
7	Auditoria Almacén

Nº	Seguimiento
1	Seguimiento al proceso de contabilidad
2	Seguimiento al Inventario
3	Seguimiento Proceso de Activos fijos
4	Seguimiento proceso de gestión Cartera
5	Seguimiento al área de presupuesto
6	Seguimiento control interno contable
7	Seguimiento a la Gestión de la Calidad, procesos y procedimientos
8	Seguimiento MIPG

### MEJORAMIENTO CONTINUO

Nº	HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO	SEGUIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO AÑO 2020		
	PROCESO	PLANES DE MEJORAMIENTO 31/12/2020	HALLAZGOS ABIERTOS 31/12/2020	ACCIONES CORRECTIVAS 31/12/2020
1	Activos fijos	1	6	5
2	Talento Humano	1	4	4
3	Defensa Jurídica	1	4	3
4	Planeación Institucional	1	8	4
5	Calidad	1	1	0
6	Gestión Jurídica	1	1	0
7	Gestión de Recursos informáticos	1	3	1
8	Gestión Documental	1	1	0
9	Atención al Ciudadano	1	2	1
10	Gestión del la Información, Area de comunicaciones	1	4	3
11	Gestión Jurídica Contratación	1	10	0
12	Laboratorio	1	0	0
13	Almacén	1	1	1
14	Farmacia	1	6	3
15	Presupuesto - Farmacia	1	2	0
16	Farmacia - Químico farmacéutico	1	14	7
17	Control interno Contable	1	4	0
	<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>71</b>	<b>32</b>

## RELACIÓN CON ENTES EXTERNOS

1. CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA: En el mes de febrero se realizó entrega anual de la información a la contraloría general de Boyacá
2. CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA: Para el Año 2020 La contraloría no realizó visitas al Hospital Regional Sogamoso.

1	Procuraduría General de la Nación y Procuraduría Regional
2	Personería Municipal
3	Contraloría General de Boyacá
	• Suministrar información
	• Solicitudes de información de los diferentes entes de control.
	• Traslado de competencia de funciones para indagar, investigar.

## ACTIVIDADES DE CONTROL

1. Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones. (Ley 1755 de 2015).
2. MIPG Auditoria al Modelo integrado de Planeación y gestión.
3. Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano. Nivel de cumplimiento
4. Informe semestral del estado de control interno. (ley 1474 de 2011).
5. Anual de control interno presentado a la contraloría general de Boyacá.
6. Formulario único de Reporte de Avances de la Gestión FURAG. Con reporte de entrega de información de 2020
7. Control interno Contable.

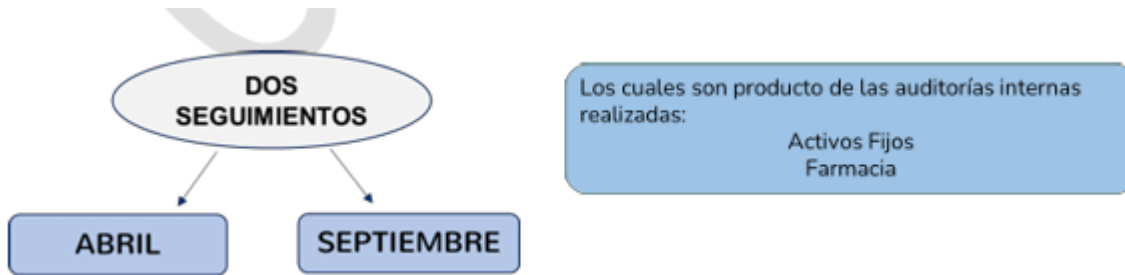
## INFORME AUDITORIA DE CONTROL Y GESTIÓN VIGENCIA 2021

### Evaluación y Seguimiento

Para la vigencia 2021 se realizaron Auditorías a Procesos:

- Auditoría proceso de Gestión Documental
- Auditoría proceso Gestión Talento Humano
- Auditoría proceso Gestión Financiera: Facturación, auditoría médica y cartera

## Seguimiento a planes de mejoramiento de procesos



## Evaluación de la Gestión del Riesgo

Para la vigencia 2021 se realizaron 2 evaluaciones una en el mes de junio y otra en el mes de diciembre, identificando los siguientes riesgos:

Proceso	N° de Riesgos Identificados
Gestión Jurídica	10
Apoyo Terapéutico	9
Gestión Financiera	9
Gestión Talento Humano	9
Ips en Red	9
Atención de Hospitalización	8
Auditoría de Control y Gestión	8
Gestión de Calidad	8
Apoyo Diagnóstico	6
Atención al Usuario	6
Atención Quirúrgica	6
Gestión de Ambiente Físico	6
Gestión de Bienes y Servicios	6
Gestión de la Información	6
Gestión de Recursos Informáticos	6
Planeación Institucional	6
Gestión de la Tecnología	5
Gestión Documental	5
Salud Pública, Epidemiología	5
Traslado de Pacientes	5
Atención de Urgencias	5
Atención en Consulta Externa	4
Programas Especiales	4
Referencia y Contrareferencia	4
Gestión Comercial	3
<b>Total</b>	<b>158</b>



LIDERAZGO ESTRATÉGICO	
Informes de Ley	Fecha de Presentación
Índice de desempeño institucional Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión (FURAG)	19 de Marzo de 2021
Informe Semestral de evaluación independiente del estado del Sistema de Control interno (anterior informe pormenorizado)	15/07/2021 10/01/2022
Informe Semestral Peticiones, Quejas, Reclamos Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones (PQRSDF).	09/07/2021 12/01/2022
Informe Control Interno Contable	15/02/2022
Seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	11/05/2021 10/09/2021 14/01/2022

COMITÉS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comité de sostenibilidad contable</li> <li>• Comité de gestión y desempeño</li> <li>• Mesa técnica de PQRSDF</li> <li>• Comité institucional de control interno</li> <li>• Comité de compras</li> <li>• Comité de conciliación y defensa judicial</li> <li>• Comité departamental de auditoría</li> </ul>	<span style="font-size: 2em;">}</span> 7

Relación con Entes Externos de Control

Contraloría General de Boyacá. Auditoría Financiera y de Gestión de la vigencia fiscal 2020.

Fecha de suscripción: 19 de Julio de 2021

Informe preliminar: 16 de octubre de 2021

Informe final: 26 de enero de 2022

## INFORME AUDITORIA DE CONTROL Y GESTIÓN VIGENCIA 2022

En este informe se presenta al detalle el desarrollo de las actividades realizadas, en cada uno de los cinco roles definidos en la normatividad, en materia de Control Interno.

### Liderazgo Estratégico

La oficina de Control de Interno presenta 11 informes de Ley con una periodicidad anual, semestral, cuatrimestral y trimestral.

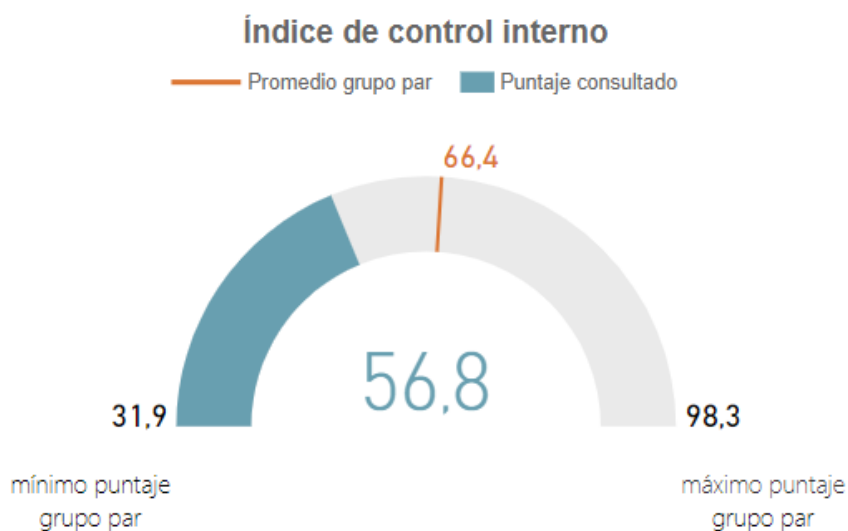
### Índice de desempeño institucional Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión (FURAG)

El Sistema de Control Interno en el Hospital Regional de Sogamoso ESE, se encuentra implementado y operando con el Sistema de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. Se aplica el esquema de las tres líneas de defensa y la línea estratégica con sus respectivas responsabilidades. Los cinco componentes del MECI se encuentran implementados y son objeto de evaluación permanente por medio de las auditorías internas y de la verificación de soportes de cumplimiento. La entidad promueve el mejoramiento continuo del sistema, formulando acciones de mejora resultado de las diferentes fuentes de evaluación, tanto internas como externas.

El resultado que se presenta a continuación corresponde a la vigencia 2021. Teniendo en cuenta que la evaluación se realiza de la vigencia anterior.



## I. Resultados generales



Dimensión	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
▲ C1: CONTROL INTERNO: Ambiente propicio para el ejercicio del control	61,6	98,5
C2: CONTROL INTERNO: Evaluación estratégica del riesgo	50,2	99,3
C3: CONTROL INTERNO: Actividades de control efectivas	57,3	98,3
C4: CONTROL INTERNO: Información y comunicación relevante y oportuna para el control	54,1	98,4
C5: CONTROL INTERNO: Actividades de monitoreo sistemáticas y orientadas a la mejora	54,7	98,0

Del resultado anterior, se observa que la entidad debe continuar con actividades de mantenimiento para su sostenibilidad a mediano y largo plazo, con el fin de mejorar el resultado de la vigencia.

### Informe Control Interno Contable

La Oficina de Control Interno realizó el Informe de Control Interno Contable correspondiente a la vigencia 2021, el cual arrojó una calificación del 4.94 ubicada en el criterio "Adecuado", se transmitió a través del CHIP de acuerdo al procedimiento establecido por la Contaduría General de la Nación en la Resolución 0357 de 2008, presentado oportunamente en febrero de 2014.

La asesora de control interno de la entidad realizó la evaluación de control interno contable de la vigencia 2021, de acuerdo a los parámetros establecidos por la Contaduría General de la Nación, obtuvo un resultado de 4.94 puntos sobre 5, indicando que el sistema de control interno contable del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E, es EFICIENTE.

El informe se presentó oportunamente en febrero de 2022.

### Evaluación de rendición de cuentas

Dentro de las conclusiones que se presentaron en la realización del informe evaluación de rendición de cuentas de la vigencia 2021, están las siguientes:

Se dio cumplimiento a lo dispuesto en la normatividad vigente, como la Circular 008 de 2018, respecto a los lineamientos metodológicos establecidos para la Estrategia de rendición de cuentas vigencia 2021.

Se evidencia articulación entre las actividades establecidas para la “Rendición de Cuentas” con las cinco actividades del componente del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano – PAAC.

Se cumplió con la publicación en forma oportuna de los documentos relacionados con el proceso de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a través de la página Web de la entidad.

En cuanto al cumplimiento de lo establecido en la Circular 008 de 2018 de la Superintendencia Nacional de Salud que se realiza en este informe se insta a la alta dirección y a la Oficina de Planeación revisar el ítem que no se cumple a fin de realizar las mejoras en la próxima rendición de cuentas.

Dentro del material de apoyo para el desarrollo de la actividad, se realizaron presentaciones que fueron complementadas con registro fotográfico y videos institucionales cuyo contenido estaba orientado a los resultados obtenidos durante la vigencia 2021.

Tomando como fuente el resultado obtenido en la encuesta de evaluación, se concluye que la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la vigencia 2021 obtuvo resultados favorables en la presentación y realización del evento.

### **Informe Ley de Transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional.**

La asesora de control interno realizó la verificación del cumplimiento de la publicación de la información requerida por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, La evaluación se realizó tomando como referencia la matriz establecida por la Procuraduría General de la Nación, donde se presentó un nivel de cumplimiento de 83 sobre 100 puntos.

A partir del seguimiento realizado a la página web del Hospital Regional de Sogamoso ESE, respecto al cumplimiento de las disposiciones vigentes de la Ley de transparencia y acceso a la información pública, se observa que las siguientes categorías: Accesibilidad web, Requisitos sobre identidad visual y articulación con portal único del estado colombiano gov.co, información de la entidad, normativa, contratación, planeación, participa, datos abiertos y menú atención y servicios a la ciudadanía, son susceptibles de mejora en la medida que se implementen acciones tendientes a subsanar las brechas identificadas y se fortalezcan los mecanismos de institucionalidad de la entidad.

### **Informe Evaluación de Gestión por Dependencias**

La Evaluación de Gestión por Áreas o Dependencias es uno de los componentes de la Evaluación Del Desempeño Laboral Individual, que tiene como propósito promover y potenciar el trabajo en equipo, por medio de la valoración del cumplimiento de las metas institucionales. Una vez realizada la evaluación a los 25 procesos del Hospital Regional de Sogamoso ESE correspondiente a la vigencia 2021, se obtuvieron los siguientes resultados:

N°	Proceso	Resultado
1	Planeación Institucional	82.3
2	Gestión Comercial	100
3	Gestión de calidad	88
4	Atención al usuario	69
5	Gestión de la información	60
6	Gestión Jurídica	68
7	Atención de Urgencias	70
8	Referencia y contrareferencia	100
9	Traslado de pacientes	100
10	Consulta Externa	70
11	Apoyo Diagnóstico	70
12	Atención de hospitalización	100
13	Apoyo terapéutico	75
14	Salud pública, epidemiología	100
15	Programas especiales	100
16	IPS en red	80
17	Atención quirúrgica	80
18	Gestión Talento Humano	78
19	Gestión Financiera	92
20	Gestión de bienes y servicios	100
21	Gestión de la tecnología	100
22	Gestión de ambiente físico	99
23	Gestión de recursos informáticos	75
24	Gestión documental	82
25	Auditoría de control y gestión	81

Teniendo en cuenta el cuadro anterior se observa de forma resumida el resultado de la verificación del cumplimiento de los objetivos institucionales y los compromisos asociados a los 25 procesos del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E evaluados por la oficina asesora de control interno para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2021.

### **Informe Derechos de Autor**

El informe de derechos de autor corresponde a la información con corte a 31 de diciembre de 2021, relacionada con:

Totalidad de equipos instalados

Mecanismos de control implementados para la instalación de software.

Procedimiento para dar de baja a los bienes muebles intangibles.

La Oficina de Control Interno, como Tercera Línea de defensa, en la actividad de revisión de manera independiente y objetiva, presenta las siguientes conclusiones:

Se concluye que la entidad cuenta con herramientas y mecanismos de verificación idóneos, que aseguran el cumplimiento de las directrices impartidas por la Dirección Nacional de derechos de autor en materia de la legalidad para la utilización del software.

La entidad cuenta con la Política de confidencialidad y seguridad de la información, la cual no ha sido socializada con los funcionarios de la entidad.

Se recomienda realizar socialización del marco legal y sancionatorio sobre derechos de autor entre los funcionarios, trabajadores en misión y contratistas de la entidad.

### **Informe Semestral de evaluación independiente del estado del Sistema de Control interno**

La evaluación se desarrolló mediante la aplicación de la herramienta diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, la cual consistió en un formato contentivo de ochenta y un (81) preguntas sobre requerimientos específicos que evaluaron los cinco (5) componentes del Modelo Estándar de Control Interno, distribuidos de la siguiente forma:

<b>Componente del MECI</b>	<b>N° de lineamientos del componente</b>	<b>N° preguntas</b>
Ambiente de Control	5	24
Evaluación del Riesgo	4	17
Actividades de Control	3	12
Información y Comunicación	3	14
Actividades de Monitoreo	2	14
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>81</b>

Evaluada cada pregunta, se realizó valoración cuantitativa de la cual se obtuvo los siguientes puntajes:

Primer semestre de 2022: 74%

Segundo semestre de 2022: 86%

La conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno es la siguiente:

El Hospital Regional de Sogamoso ESE ha venido trabajando en la implementación y fortalecimiento de los 5 componentes MECI. Así mismo, la institución efectúa monitoreo y seguimiento periódico a través del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

Se evidencia que el Sistema de Control Interno es efectivo, las acciones y actividades que se ejecutan en la entidad permiten lograr los objetivos tanto a nivel general como a nivel de procesos, no obstante, se requiere dar continuidad con la implementación de lineamientos, documentar y reforzar lo que actualmente se tiene, esto con el propósito de obtener más y mejores resultados.

Finalmente, la entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa), que le permite la toma de decisiones frente al control.

### **Informe semestral de seguimiento Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones – PQRSDf**

El propósito del informe es determinar la oportunidad de las respuestas y la efectividad en las respuestas a las PQRSDf que presentan los usuarios del Hospital Regional de Sogamoso ESE, con el fin de formular recomendaciones a la alta dirección y a los responsables de los procesos, para el mejoramiento continuo de la entidad y el mejoramiento de la prestación de servicios.

Dentro de las conclusiones presentadas para la vigencia 2022, se presentaron las siguientes:

Se realizó respuesta oportuna del 100% de las solicitudes recibidas.

Se identificó que los canales de comunicación utilizados por los usuarios para la presentación de PQRSDf de 2022, es el buzón de sugerencias, ubicados en las diferentes dependencias de la institución y en las unidades básicas de atención de Busbanza y Pajarito, correo electrónico [atencionalusuario@hospitalsogamoso.gov.co](mailto:atencionalusuario@hospitalsogamoso.gov.co) a través de la oficina de SIAU de la entidad y canales telefónicos.

Los servicios que presentan mayor porcentaje de quejas son: Urgencias 38% y consulta externa 12%.

Los servicios que presentan mayor porcentaje de felicitaciones son: Hospitalización pediatría 35%, UCI Neonatal 34% y Hospitalización Gineco obstetricia 12%, hospitalización medicina interna 29%.

Dentro de las recomendaciones en los informes semestrales se encuentran:

Identificar los criterios recurrentes de PQRSDf en los procesos de la entidad, con el fin de establecer planes de mejoramiento que minimicen las quejas.

Implementar una herramienta de seguimiento que genere alarmas previas al vencimiento de las respuestas evitando de esta manera el riesgo de vencimiento de términos.

Socializar los diferentes canales de comunicación para el reporte de PQRSDf, a los usuarios, ya que, de acuerdo al análisis realizado, los buzones son los más usados.

A la mesa técnica de PQRSDf se le recomienda, realizar seguimiento de las respuestas emitidas por los profesionales de la salud a las quejas presentadas por los usuarios y en lo posible realizar un plan de mejora.

### **Informe seguimiento plan anticorrupción y atención al ciudadano**

De acuerdo a la Guía “Estrategias para la construcción del plan de desarrollo y atención al ciudadano”, para la implementación del plan anticorrupción se deben tener en cuenta los siguientes componentes:

Gestión del riesgo de corrupción

Racionalización de trámites

Rendición de cuentas

Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano

Mecanismos para la transparencia y el acceso a la información

Iniciativas adicionales.

Teniendo en cuenta lo anterior, la Oficina de Control Interno realizó la evaluación como tercera línea de defensa y de acuerdo con el análisis realizado, se pudo establecer que el nivel de cumplimiento de las actividades propuestas en el plan anticorrupción y atención al ciudadano en la vigencia 2022 presento un cumplimiento del 100%, ubicando a la entidad en el rango del 80% a 100% en una zona ALTA.

Dentro de las recomendaciones en el informe se encuentra continuar fortaleciendo la cultura de gestión de riesgos en la entidad, lo que implica un mayor despliegue, socialización y participación de todos los funcionarios.

### **Informe de Arqueo de cajas menores**

El propósito del informe es realizar el seguimiento al cumplimiento de la normatividad vigente relacionada con la constitución y funcionamiento de la caja menor, con el fin de verificar el adecuado manejo de la ejecución de los recursos.

Dentro de las conclusiones del informe para la vigencia 2022, se presentaron las siguientes:

La Caja Menor presenta un manejo adecuado por los funcionarios responsables, los gastos están debidamente soportados, el libro de caja está diligenciado y actualizado.

El manejo de la caja menor en términos generales se hace de manera organizada, se observa que se atienden gastos que son necesarios para atender necesidades de orden prioritario en la entidad bajo el contexto de los principios de la eficiencia, eficacia y la economía. Además, se nota que los dineros se utilizan para sufragar gastos identificados y definidos en lo conceptos de presupuesto que en su mayoría tienen carácter de urgentes.

Los comprobantes recibos de caja se encuentran debidamente autorizados.

Se lleva un libro auxiliar de gastos en Excel donde se relacionan por concepto, tercero, Nit, Responsable, centro de costo, unidad funcional, rubro presupuestal y saldo de cada uno y el total de gastos.

Se lleva registro de la caja menor en el Software CITISALUD módulo Tesorería.



## **Informe austeridad y eficiencia del gasto**

El Sistema de control interno tiene como propósito fundamental lograr la eficiencia, objetividad y transparencia en el ejercicio de las funciones de las entidades que conforman el estado colombiano. Por lo anterior la oficina asesora de control interno, presenta el análisis de la información del gasto con el fin de determinar el comportamiento del consumo y hechos que llamen la atención, para proceder a proponer recomendaciones y acciones de mejora a que haya lugar.

Una vez analizadas las variaciones en los rubros de gastos en los aspectos como: administración de personal, servicios públicos, pagos de sentencias y conciliaciones y gastos de vehículos; se evidencia el compromiso de la entidad para el cumplimiento de la normatividad sobre austeridad del gasto, si bien se presentan variaciones en algunos rubros, el nivel de gastos ha sido eficaz y eficiente.

### **ENFOQUE HACIA LA PREVENCIÓN**

La Oficina de control interno fomenta el autocontrol en los funcionarios de la entidad, a través de un proceso de sensibilización, capacitación y divulgación.

Para la vigencia 2022 se realizaron las siguientes actividades:

#### **Capacitaciones líderes de proceso – AUTOCONTROL**



Capacitación MIPG y SIGEP – Departamento Administrativo de Función Pública (DAFP)

## Campaña píldoras para el autocontrol



La oficina Asesora de Control Interno INVITA a todos los funcionarios a participar...

A partir del Lunes 25 hasta el Viernes 29 de Julio, por el sistema de audio interno se comunicarán mensajes alusivos al autocontrol.

Los 3 primeros que lleguen el día viernes con las frases de la semana a la oficina de control interno recibirán un obsequio

**¡ANÍMATE A PARTICIPAR!**

*Para seguir avanzando, nuestra prioridad... ¡Tu vida y la de tu familia!*



## Recordatorio mensaje autocontrol



**Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.**  
*Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia Integral, IAMI.*

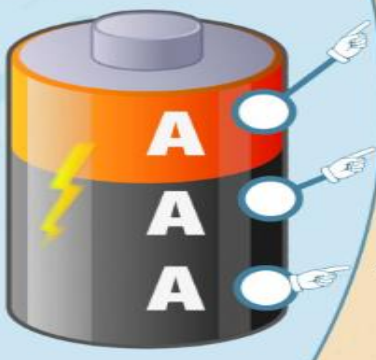
La oficina asesora de control interno, dando continuidad al fomento de la cultura de Autocontrol, comparte el siguiente mensaje de sensibilización:

**Promueve acciones de mejoramiento que contribuyan a alcanzar las metas propuestas.**




*Para seguir avanzando, nuestra prioridad, ¡tu vida y la de tu familia!*

## Fórmula TRIPLE AAA – Del Control Interno



**LA FÓRMULA TRIPLE AAA**  
Del control Interno



**Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.**

**AUTOCONTROL:**  
Capacidad de evaluar nuestro trabajo, valorarlo y aplicar correcciones para mejorar procesos, tareas o acciones.

**AUTOGESTIÓN:**  
Competencia que se tiene para interpretar, coordinar y desarrollar la correcta gestión administrativa delegada por la constitución o la normatividad vigente.

**AUTOREGULACIÓN:**  
Capacidad de la entidad y de sus funcionarios para reglamentar y evaluar sus procesos y tareas, con la finalidad de mejorar y hacer más transparente sus acciones.

Campaña de Autocontrol  
Oficina Asesora de Control Interno

*Para seguir avanzando, nuestra prioridad... tu vida y la de tu familia!*

## **Evaluación de la Gestión del Riesgo**

La oficina Asesora de Control Interno desde su rol de Evaluación de la Gestión del Riesgo y con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 87 de 1993, Decreto 1083 de 2015, Decreto 648 de 2017 y el Decreto 1499 de 2017, que actualizó el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, indicando que las oficinas de Control Interno deben revisar la efectividad y la aplicación de controles, planes de contingencia y actividades de monitoreo vinculadas a riesgos claves, directriz acogida por la Entidad en el procedimiento de seguimiento y evaluación de riesgos (E-ACG-PR-006), con el fin de evitar la materialización de riesgos en la entidad.

Una vez realizado el seguimiento y evaluación de riesgos para la vigencia 2022 se concluye lo siguiente:

La eficacia de la administración del riesgo se encuentra en 89.2% (Zona Moderada), lo cual indica que se tiene una gestión de riesgos por mejorar por parte de la primera y segunda línea de defensa.

Los líderes de proceso contaron con la disponibilidad y el compromiso para cumplir con el objetivo del seguimiento y evaluación.

Dentro de las recomendaciones para la entidad en cuanto a la administración de riesgos, están las siguientes:

Diseñar la segunda línea de defensa, estrategias, con el fin de dar a conocer a los líderes de proceso y sus equipos de trabajo la Política de administración de riesgos de la entidad.

Se debe mantener el seguimiento permanente por parte de la primera y segunda línea de defensa (cuatrimestral), para evitar que se presente la materialización de los riesgos, así como garantizar la mejora continua con la implementación de acciones preventivas y correctivas que aseguren el cumplimiento de los objetivos institucionales.

### **Relación con entes externos de control**

La oficina de control interno, sirve como puente entre los entes externos de control y la entidad, facilitando el flujo de información con dichos organismos y desarrollará sus actividades considerando el Rol de Relación con Entes de Control, reglamentado por el Decreto 648 de 2017: “Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario único del Sector de la Función Pública” y los lineamientos técnicos de la Función Pública.

Para la vigencia 2022, la oficina de control interno facilitó los requerimientos de los entes de control externo (Superintendencia Nacional de Salud y Contraloría General de Boyacá) y la coordinación de los informes de la entidad. A continuación, se presenta las actividades con cada uno de los entes de control externo que estuvieron en la entidad en la vigencia 2022.

Contraloría General de Boyacá

Presentación informe final plan de mejoramiento de la auditoría financiera y de gestión de la vigencia fiscal 2020: 26 de enero de 2022.

Remisión acta de liquidación plan de mejoramiento vigencia 2020: 25 de abril de 2022

Cumplimiento plan de mejoramiento: 94.4%

Superintendencia Nacional de Salud

Fecha de la auditoria: Del 26 al 28 de octubre de 2022.

N° de hallazgos: 1

Cumplimiento plan de mejoramiento: 100%

### **Evaluación y Seguimiento**

La auditoría interna es una actividad independiente y objetiva de aseguramiento y consulta, planeada para agregar valor y mejorar las operaciones de una entidad.

Las auditorías ayudan a la entidad a cumplir sus objetivos aportando un enfoque sistemático y disciplinado para evaluar y mejorar la eficacia de los procesos del Hospital Regional de Sogamoso ESE.

El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, a través del acta 01, de fecha 26 de enero de 2022, aprobó el plan anual de auditoría basado en riesgos para la vigencia 2022, en el cual se plantearon las siguientes auditorías:

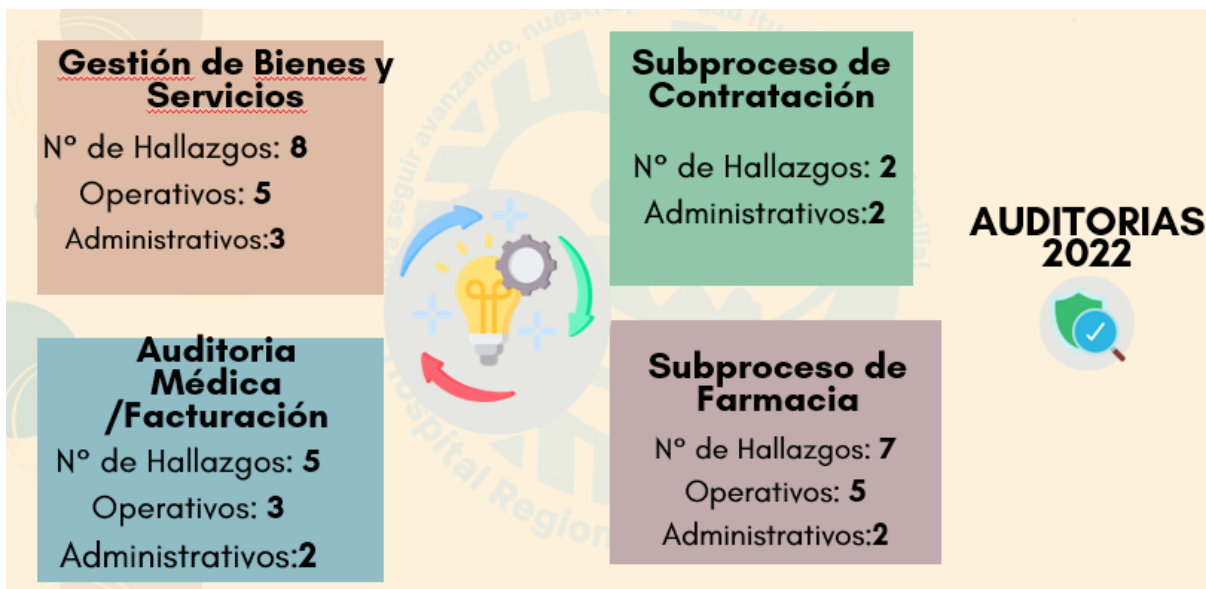
Evaluación y seguimiento al subproceso de auditoría médica y facturación.

Evaluación y seguimiento al subproceso de contratación.

Evaluación y seguimiento al proceso de Gestión de Bienes y Servicios.

Evaluación y seguimiento al subproceso de Farmacia.

A continuación, se presenta el resultado de las auditorías realizadas en la vigencia 2022:



Por otro lado, se encuentra el seguimiento a los planes de mejoramiento de la entidad producto de las auditorías internas realizadas. A continuación, se presenta el resultado del análisis de la evaluación y seguimiento de la vigencia 2022:

N°	PROCESO	ESTADO		OBSERVACIONES
		Abierto	Cerrado	
1	Gestión Jurídica (Contratación)		X	El proceso no tiene planes de mejoramiento abiertos de vigencias anteriores. Por lo tanto se realiza el cierre del plan de mejoramiento
2	Defensa Jurídica		X	El proceso no tiene planes de mejoramiento abiertos de vigencias anteriores. Por lo tanto se realiza el cierre del plan de mejoramiento
3	Farmacia	X		Se realizó revisión de la respuesta de los hallazgos y se procede a cerrar 1 hallazgo debido a que se evidenció que las devoluciones de medicamentos se están realizando a través del módulo, quedando pendientes para el próximo seguimiento 6 acciones correctivas formuladas en el plan de mejoramiento de la vigencia 2022
N°	PROCESO	ESTADO		OBSERVACIONES
		Abierto	Cerrado	

4	Gestión de Bienes y Servicios	X		Se verificó el cumplimiento de las acciones correctivas formuladas en el plan de mejoramiento de la vigencia 2022 y se evidencia el cumplimiento de 3 actividades y se procede a cerrarlos, por lo tanto, quedan pendiente por cumplir 4 actividades.
5	Activos fijos	X		A la fecha de realizar el seguimiento no se evidencia soporte de las acciones correctivas formuladas en el plan de mejoramiento de la vigencia 2022, por lo tanto, siguen abiertas las 6 acciones correctivas.
6	Cobro coactivo		X	Se realizó revisión de la respuesta de los hallazgos y se procede a cerrarlos. Debido a que se presentan los medios de prueba que desvirtúan los hallazgos establecidos por el anterior asesor de control interno durante la vigencia 2021.
7	Auditoría médica		X	Se realizó revisión de la respuesta de los hallazgos y se procede a cerrarlos. Debido a que las acciones correctivas se implementaron y son eficaces.
8	Cartera		X	Se realizó revisión de la respuesta de los hallazgos y se procede a cerrarlos. Debido a que se presentan los medios de prueba que desvirtúan los hallazgos establecidos por el anterior asesor de control interno durante la vigencia 2021.
9	Facturación		X	Se realizó revisión de la respuesta de los hallazgos y se procede a cerrarlos. Debido a que las acciones correctivas se implementaron y son eficaces.
<b>TOTAL</b>		<b>3</b>	<b>6</b>	

De acuerdo con la información anterior se observa que de los 9 planes de mejoramiento producto de auditorías y seguimientos, la oficina asesora de control interno procedió con el cierre de 6 planes de mejoramiento y quedan abiertos 3 planes de mejoramiento a corte 31 de diciembre de 2022, de los siguientes procesos y subprocesos:

Gestión de bienes y servicios

Activos fijos

Farmacia

## INFORME AUDITORIA DE CONTROL Y GESTIÓN VIGENCIA 2023

En este informe se presenta al detalle el desarrollo de las actividades realizadas, en cada uno de los cinco roles definidos en el Decreto 648 de 2017.

### Liderazgo Estratégico

La oficina de Control de Interno presenta 11 informes de Ley con una periodicidad anual, semestral, cuatrimestral y trimestral.

### Índice de desempeño institucional Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión (FURAG)

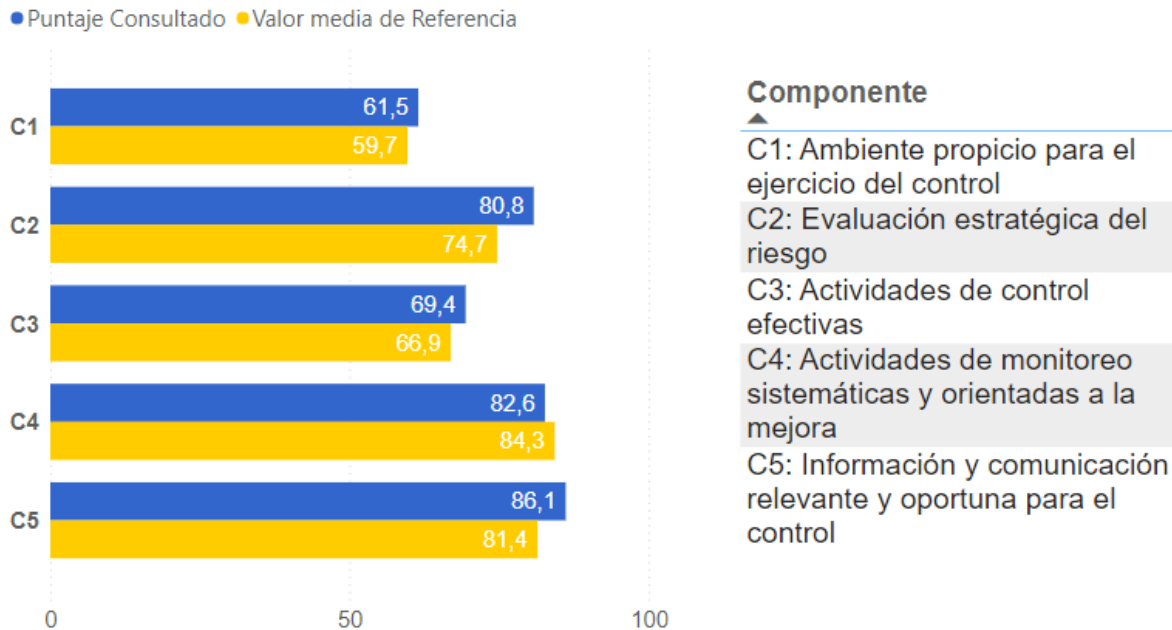
El Sistema de Control Interno en el Hospital Regional de Sogamoso ESE, se encuentra implementado y operando con el Sistema de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. Se aplica el esquema de las tres líneas de defensa y la línea estratégica con sus respectivas responsabilidades. Los cinco componentes del MECI se encuentran implementados y son objeto de evaluación permanente por medio de las auditorías internas y de la verificación de soportes de cumplimiento. La entidad promueve el mejoramiento continuo del sistema, formulando acciones de mejora resultado de las diferentes fuentes de evaluación, tanto internas como externas.

El resultado que se presenta a continuación corresponde a la vigencia 2022. Teniendo en cuenta que la evaluación se realiza de la vigencia anterior.

## I. Resultados Generales

### Índice de Control Interno





Comparando el resultado con la vigencia anterior (2021), se evidencia un aumento en la calificación del 19.9%. Puntaje Favorable, que demuestra las acciones implementadas en cada uno de los componentes del MECI.

### Informe Control Interno Contable

La Oficina de Control Interno realizó la evaluación de Control Interno Contable, de acuerdo a los parámetros establecidos por la Contaduría General de la Nación y obtuvo un resultado de 4.95 puntos sobre 5, indicando que el sistema de control interno contable de la entidad es EFICIENTE

El formulario diligenciado se remite a la Contaduría General de la Nación a través del aplicativo consolidador de Hacienda e Información Pública (CHIP), los valores de cada ítem son calculados directamente por el aplicativo.

El informe se presentó oportunamente el 10 de febrero de 2023.

### Evaluación de rendición de cuentas

La rendición de cuentas tiene como finalidad la búsqueda de la transparencia de la gestión pública y a partir de allí lograr la adopción de los principios de buen gobierno, eficiencia, eficacia y transparencia, es así como el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E en cumplimiento de la normatividad vigente, realizó la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la vigencia 2022.



Dentro de las conclusiones que se presentaron en la realización del informe evaluación de rendición de cuentas de la vigencia 2022, están las siguientes:

El Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. entiende la Rendición de Cuentas, como una oportunidad particular para que la alta dirección de a conocer a la ciudadanía, a sus grupos de interés y a los entes de control, el cumplimiento de sus compromisos y avances de la gestión; así como a adquirir retroalimentación de la comunidad, que permita la validación y el redireccionamiento de la gestión pública.

La oficina asesora de control interno, evidencia que la audiencia se realizó bajo los parámetros determinados por el Departamento Administrativo de Función Pública y la Superintendencia de Salud, en cuanto a metodología y contenido, de igual manera se observó que los temas tratados corresponden al objetivo propuesto.

La metodología implementada por cada uno de los líderes de la entidad para dar a conocer la gestión y los resultados obtenidos en la vigencia 2022, fue adecuada y apropiada, lo que permitió el cumplimiento de los objetivos del ejercicio de rendición de cuentas.

El contenido de la información suministrada, cumplió con las características de pertinencia, confiabilidad, utilidad, credibilidad y coherencia.

Se dio cumplimiento a lo dispuesto en la normatividad vigente, como la Circular 008 de 2018, respecto a los lineamientos metodológicos establecidos para la Estrategia de rendición de cuentas vigencia 2022.

### **Informe Ley de Transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional.**

La asesora de control interno realizó la verificación del cumplimiento de la publicación de la información requerida por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, La evaluación se realizó tomando como referencia la matriz establecida por la Procuraduría General de la Nación, donde se presentó un nivel de cumplimiento de 68 sobre 100 puntos.

A partir del seguimiento realizado a la página web del Hospital Regional de Sogamoso ESE, respecto al cumplimiento de las disposiciones vigentes de la Ley de transparencia y acceso a la información pública, se observa que las siguientes categorías: Accesibilidad web, Requisitos sobre identidad visual y articulación con portal único del estado colombiano gov.co, información de la entidad, normativa, contratación, planeación, participa, datos abiertos y menú atención y servicios a la ciudadanía, son susceptibles de mejora en la medida que se implementen acciones tendientes a subsanar las brechas identificadas y se fortalezcan los mecanismos de institucionalidad de la entidad.

Dentro de las recomendaciones realizadas en el informe se encuentran las siguientes:

Se recomienda realizar revisión completa de la información publicada en la página web, teniendo en cuenta que se evidencia creación de link, pero sin diligenciamiento

de información o que no se encuentra actualizada y ajustada a la Ley de transparencia y acceso a la información.

Se recomienda generar acciones tendientes a completar la información que se encuentra pendiente en la página web, para dar cumplimiento total a las disposiciones vigentes de la Ley de transparencia y acceso a la información pública.

Se recomienda identificar y monitorear la información que se debe publicar y actualizar de manera periódica.

### **Informe Evaluación de Gestión por Dependencias**

La Evaluación de Gestión por Áreas o Dependencias es uno de los componentes de la Evaluación Del Desempeño Laboral Individual, que tiene como propósito promover y potenciar el trabajo en equipo, por medio de la valoración del cumplimiento de las metas institucionales. Una vez realizada la evaluación a los procesos del Hospital Regional de Sogamoso ESE correspondiente a la vigencia 2022, se obtuvieron los siguientes resultados:

<b>N°</b>	<b>Proceso</b>	<b>Resultado</b>
1	Planeación Institucional	93.6
2	Gestión Comercial	82.5
3	Gestión de calidad	97.2
4	Atención al usuario	85.5
5	Gestión de la información	82.5
6	Gestión Jurídica	84.7
7	Atención de Urgencias	81.2
8	Referencia y contrareferencia	78.7
9	Traslado de pacientes	52.7
10	Consulta Externa	87.9
11	Apoyo Diagnóstico	94.5
12	Atención de hospitalización	87.2
13	Apoyo terapéutico	66.7
14	Salud pública, epidemiología	96.1
15	Programas especiales	96.4
16	IPS en red	94.5
17	Atención quirúrgica	94.3
18	Gestión Talento Humano	88.4
19	Gestión Financiera	94.5
20	Gestión de bienes y servicios	92.3
21	Gestión de la tecnología	86.5
22	Gestión de ambiente físico	92.8
23	Gestión de recursos informáticos	89.3
24	Gestión documental	97.1
25	Auditoría de control y gestión	89.5

Teniendo en cuenta el cuadro anterior se observa de forma resumida el resultado de la verificación del cumplimiento de los objetivos institucionales y los compromisos asociados a los 25 procesos del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E evaluados por

la oficina asesora de control interno para el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2022.

### **Informe Derechos de Autor**

El informe de derechos de autor corresponde a la información con corte a 31 de diciembre de 2022, relacionada con:

Totalidad de equipos instalados

Mecanismos de control implementados para la instalación de software.

Procedimiento para dar de baja a los bienes muebles intangibles.

La Oficina de Control Interno, como Tercera Línea de defensa, en la actividad de revisión de manera independiente y objetiva, presenta las siguientes conclusiones:

Se concluye que la entidad cuenta con herramientas y mecanismos de verificación idóneos, que aseguran el cumplimiento de las directrices impartidas por la Dirección Nacional de derechos de autor en materia de la legalidad para la utilización del software.

La entidad cuenta con la Política de confidencialidad y seguridad de la información, la cual no ha sido socializada con los funcionarios de la entidad.

Se recomienda realizar socialización del marco legal y sancionatorio sobre derechos de autor entre los funcionarios, trabajadores en misión y contratistas de la entidad.

### **Informe Semestral de evaluación independiente del estado del Sistema de Control interno**

La evaluación se desarrolló mediante la aplicación de la herramienta diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, la cual consistió en un formato contentivo de ochenta y un (81) preguntas sobre requerimientos específicos que evaluaron los cinco (5) componentes del Modelo Estándar de Control Interno, distribuidos de la siguiente forma:

<b>Componente del MECI</b>	<b>N° de lineamientos del componente</b>	<b>N° preguntas</b>
Ambiente de Control	5	24
Evaluación del Riesgo	4	17
Actividades de Control	3	12
Información y Comunicación	3	14
Actividades de Monitoreo	2	14
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>81</b>

Evaluada cada pregunta, se realizó valoración cuantitativa de la cual se obtuvo los siguientes puntajes:

Primer semestre de 2023: 88%

Segundo semestre de 2023: 91%

La conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno es la siguiente:

A través de la Política de Control Interno Resolución N° 283 del 24 de agosto de 2022, se evidencia el compromiso de la entidad con el Modelo Estándar de Control Interno - MECI en articulación con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG a través del desarrollo de los siguientes componentes: ambiente de control, evaluación de riesgos, actividades de control, información y comunicación y actividades de monitoreo. Sin embargo, se encuentran algunos componentes en proceso de articulación y fortalecimiento, por lo que es importante continuar con la evaluación y mejoramiento del sistema.

Adicionalmente se dispone de las condiciones para efectuar un correcto control, gracias al liderazgo de la alta dirección que permite un desarrollo adecuado en las diferentes actividades, fortaleciendo la gestión del riesgo y dando tratamiento mediante los mecanismos de control y autocontrol.

El sistema de Control Interno es efectivo, las acciones y actividades que se ejecutan en la entidad permiten lograr los objetivos tanto a nivel general como a nivel de procesos, no obstante, se requiere dar continuidad con la implementación de lineamientos, documentar y reforzar lo que actualmente se tiene, esto con el propósito de obtener mejores resultados.

### **Informe semestral de seguimiento Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Denuncias y Felicitaciones – PQRSDF**

El propósito del informe es determinar la oportunidad de las respuestas y la efectividad en las respuestas a las PQRSDF que presentan los usuarios del Hospital Regional de Sogamoso ESE, con el fin de formular recomendaciones a la alta dirección y a los responsables de los procesos, para el mejoramiento continuo de la entidad y el mejoramiento de la prestación de servicios.

Dentro de las conclusiones presentadas para la vigencia 2023, se presentaron las siguientes:

Se realizó respuesta oportuna del 100% de las solicitudes recibidas.

Se identificó que los canales de comunicación utilizados por los usuarios para la presentación de PQRSDF de 2023, es el buzón de sugerencias, ubicados en las diferentes dependencias de la institución y en las unidades básicas de atención de Busbanza y Pajarito, correo electrónico [atencionalusuario@hospitalsogamoso.gov.co](mailto:atencionalusuario@hospitalsogamoso.gov.co) a través de la oficina de SIAU de la entidad y canales telefónicos.

Los servicios que presentan mayor porcentaje de quejas son: Urgencias 18% y consulta externa 21%.

Los servicios que presentan mayor porcentaje de felicitaciones son: Hospitalización pediatría 20%, UCI Neonatal 50%.

Comparando el resultado con la vigencia anterior (2022), se evidencia una disminución en el número de quejas en el servicio de urgencias de la entidad de un 20%. Esto demuestra las acciones implementadas en la entidad por mejorar la prestación de servicio en la mencionada área.

Dentro de las recomendaciones en los informes semestrales se encuentran:

Implementar una herramienta de seguimiento que genere alarmas previas al vencimiento de las respuestas evitando de esta manera el riesgo de vencimiento de términos.

Socializar los diferentes canales de comunicación para el reporte de PQRSDf, a los usuarios, ya que, de acuerdo al análisis realizado, los buzones son los más usados.

A la mesa técnica de PQRSDf se le recomienda, realizar seguimiento de las respuestas emitidas por los profesionales de la salud a las quejas presentadas por los usuarios y en lo posible realizar un plan de mejora.

### **Informe seguimiento plan anticorrupción y atención al ciudadano**

De acuerdo con la Guía “Estrategias para la construcción del plan de desarrollo y atención al ciudadano”, para la implementación del plan anticorrupción se deben tener en cuenta los siguientes componentes:

Gestión del riesgo de corrupción

Racionalización de trámites

Rendición de cuentas

Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano

Mecanismos para la transparencia y el acceso a la información

Iniciativas adicionales.

Teniendo en cuenta lo anterior, la Oficina de Control Interno realizó la evaluación como tercera línea de defensa y de acuerdo con el análisis realizado, se pudo establecer que el nivel de cumplimiento de las actividades propuestas en el plan anticorrupción y atención al ciudadano en la vigencia 2023 presento un cumplimiento del 100%, ubicando a la entidad en el rango del 80% a 100% en una zona ALTA.

Dentro de las recomendaciones en el informe se encuentra continuar fortaleciendo la cultura de gestión de riesgos en la entidad, lo que implica un mayor despliegue, socialización y participación de todos los funcionarios.

### **Informe de Arqueo de cajas menores**

El propósito del informe es realizar el seguimiento al cumplimiento de la normatividad vigente relacionada con la constitución y funcionamiento de la caja menor, con el fin de verificar el adecuado manejo de la ejecución de los recursos.

Dentro de las conclusiones del informe para la vigencia 2022, se presentaron las siguientes:

La Caja Menor presenta un manejo adecuado por los funcionarios responsables, los gastos están debidamente soportados, el libro de caja está diligenciado y actualizado.

Los comprobantes recibos de caja se encuentran debidamente autorizados.

Se lleva un libro auxiliar de gastos en Excel donde se relacionan por concepto, tercero, Nit, Responsable, centro de costo, unidad funcional, rubro presupuestal y saldo de cada uno y el total de gastos.

Se lleva registro de la caja menor en el Software CITISALUD módulo Tesorería.

Se cuenta procedimiento y formato de caja menor y caja general aprobado por parte del área de Calidad.

### **Informe austeridad y eficiencia del gasto**

El Sistema de control interno tiene como propósito fundamental lograr la eficiencia, objetividad y transparencia en el ejercicio de las funciones de las entidades que conforman el estado colombiano. Por lo anterior la oficina asesora de control interno, presenta el análisis de la información del gasto con el fin de determinar el comportamiento del consumo y hechos que llamen la atención, para proceder a proponer recomendaciones y acciones de mejora a que haya lugar.

Una vez analizadas las variaciones en los rubros de gastos en los aspectos como: administración de personal, servicios públicos, pagos de sentencias y conciliaciones y gastos de vehículos; se evidencia el compromiso de la entidad para el cumplimiento de la normatividad sobre austeridad del gasto, si bien se presentan variaciones en algunos rubros, el nivel de gastos ha sido eficaz y eficiente.

## **ENFOQUE HACIA LA PREVENCIÓN**

La Oficina de control interno fomenta el autocontrol en los funcionarios de la entidad, a través de un proceso de sensibilización, capacitación y divulgación.

Para la vigencia 2023 se realizaron las siguientes actividades:

Capacitación Esquema Líneas de defensa – Control Interno de Gestión Gobernación de Boyacá.



Capacitaciones líderes de proceso – AUTOCONTROL



Campaña mensaje en clave



5-12 -- 1-21-20-15-3-15-14-20-18-15-12 -- 9-13-16-12-9-3-1  
 16-12-1-14-5-1-3-9-15-14 -- 25 -- 15-18-7-1-14-9-26-1 3-9-15-14

Participación Feria de Humanización – Política de Control Interno



Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.

**Política de control interno.**

El hospital Regional de Sogamoso E.S.E, **se compromete a establecer políticas, acciones, mecanismos, métodos, planes y controles**, con el fin de que todas sus actividades, operaciones y actuaciones se realicen de acuerdo con la normatividad vigente, generando controles y/o alertas oportunas y necesarias para la toma de decisiones.

RESOLUCIÓN 283 DEL 24 DE AGOSTO DE 2022

Evaluación de la Gestión del Riesgo



La Guía para la Administración de Riesgos y el Diseño de Controles en Entidades Públicas, versión 5, vigencia 2020, define un riesgo de corrupción como la posibilidad de que, por acción u omisión, se use el poder para desviar la gestión de lo público hacia un beneficio privado. “Esto implica que las prácticas corruptas son realizadas por actores públicos y/o privados con poder e incidencia en la toma de decisiones y la administración de los bienes públicos” (CONPES N° 167 de 2013), así mismo, el Jefe de Control Interno o quien haga sus veces, debe adelantar seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción, verificando la efectividad de los controles, su gestión y evolución.

Teniendo en cuenta lo anterior, la Oficina Asesora de Control Interno realizó el seguimiento de la matriz de riesgos de corrupción cuatrimestralmente en la vigencia 2023.

La Oficina de Control Interno, como Tercera Línea de defensa, en la actividad de revisión de manera independiente y objetiva, presenta las siguientes conclusiones:

Del seguimiento efectuado al mapa de riesgos de corrupción de la entidad, se concluye que, en el periodo comprendido entre septiembre - diciembre de 2023, no se materializó ningún riesgo de corrupción. Por lo anterior, se puede indicar que los controles o actividades de control establecidas, están operando de manera efectiva.

De acuerdo a los seguimientos realizados por la tercera línea de defensa - Oficina asesora de control interno, se evidencia que en la vigencia 2023 no se materializó ningún riesgo de corrupción.

Se evidencia publicación del mapa de riesgos de corrupción para la vigencia 2023 en la página web del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. en el cual se identificaron 16 riesgos.

Dentro de las recomendaciones para la entidad en cuanto a la administración de riesgos, están las siguientes:

Realizar capacitación continua a los líderes de proceso y sus equipos de trabajo en el tema de Administración de riesgos y el diseño de controles.

### **Relación con entes externos de control**

La oficina de control interno, sirve como puente entre los entes externos de control y la entidad, facilitando el flujo de información con dichos organismos y desarrollará sus actividades considerando el Rol de Relación con Entes de Control, reglamentado por el Decreto 648 de 2017: “Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario único del Sector de la Función Pública” y los lineamientos técnicos de la Función Pública.

Para la vigencia 2023, la oficina de control interno facilitó los requerimientos de los entes de control externo (Superintendencia Nacional de Salud y Contraloría General

de Boyacá) y la coordinación de los informes de la entidad. A continuación, se presenta las actividades con cada uno de los entes de control externo que estuvieron en la entidad en la vigencia 2023.

Contraloría General de Boyacá

Notificación informe final de la auditoría financiera y de gestión abreviada de la vigencia fiscal 2022: 29 de diciembre de 2023.

N° de hallazgos: 11

Presentación plan de mejoramiento: 11 de enero de 2024.

FENECIMIENTO DE LA CUENTA FISCAL VIGENCIA 2022

Superintendencia Nacional de Salud

**Mesa técnica para acciones de inspección y vigilancia**

Periodo evaluado: Enero – junio 2023.

Grado de cumplimiento: 100%

**Auditoría Integral**

Fecha de la auditoría: 27 de noviembre al 01 de diciembre de 2023.

Notificación informe final de la auditoría: 16 de febrero de 2024

N° de hallazgos: 33

Presentación plan de mejoramiento: 28 de febrero de 2024.

**Evaluación y Seguimiento**

La auditoría interna es una actividad independiente y objetiva de aseguramiento y consulta, planeada para agregar valor y mejorar las operaciones de una entidad.

Las auditorías ayudan a la entidad a cumplir sus objetivos aportando un enfoque sistemático y disciplinado para evaluar y mejorar la eficacia de los procesos del Hospital Regional de Sogamoso ESE.

El Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, a través del acta 01, de fecha 30 de enero de 2023, aprobó el plan anual de auditoría basado en riesgos para la vigencia 2023, en el cual se plantearon auditorías a los siguientes procesos:

Gestión Comercial

Gestión de calidad

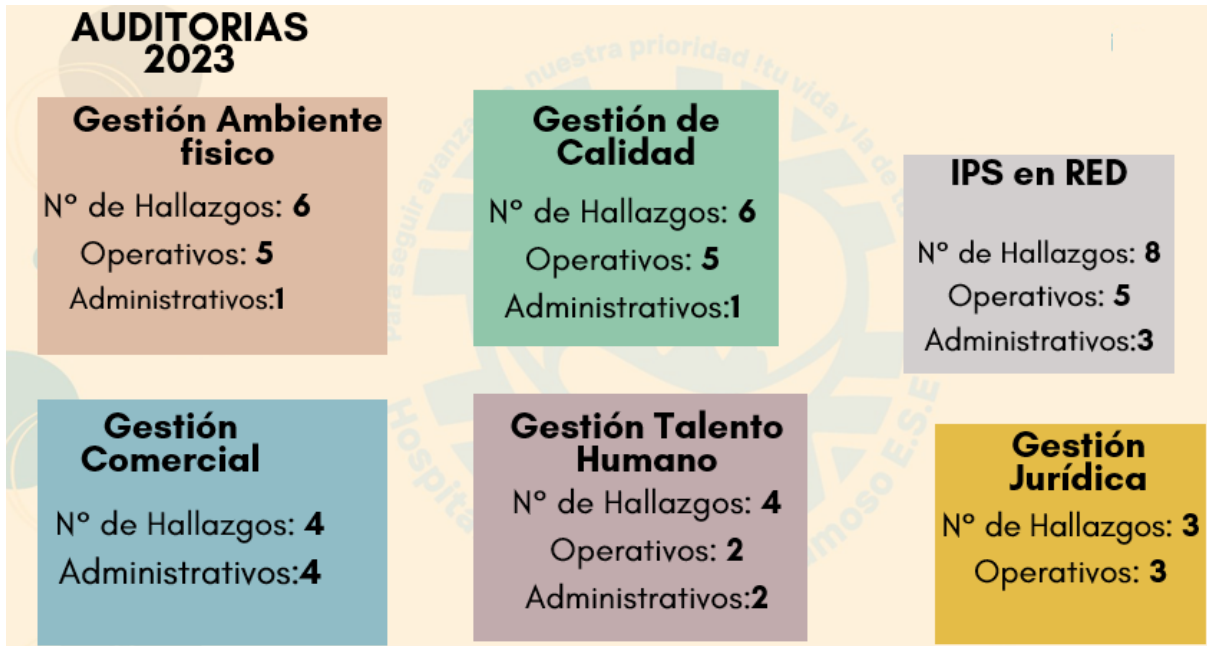
Gestión Talento humano

Gestión de ambiente físico

IPS en Red

## Gestión Jurídica

A continuación, se presenta el resultado de las auditorías realizadas en la vigencia 2023:



Por otro lado, se encuentra el seguimiento a los planes de mejoramiento de la entidad producto de las auditorías internas realizadas. A continuación, se presenta el resultado del análisis de la evaluación y seguimiento de la vigencia 2023:

## Hospital Regional de

Nº	PROCESO	HALLAZGOS	ESTADO		OBSERVACIONES
			ABIERTO	CERRADO	
1	Gestión de bienes y servicios (Almacén)	4	1	3	El proceso ha aportado evidencia de las acciones realizadas tendientes a mejorar las debilidades encontradas en la auditoría especial, logrando levantar 3 de los hallazgos.
	Gestión de bienes y servicios (Activos Fijos)	4	4	0	Las evidencias allegadas no cumplen con la efectividad para el levantamiento de los hallazgos. Por lo tanto el subproceso debe continuar con la realización de las acciones correctivas.

2	Subproceso farmacia	7	4	3	El subproceso ha aportado evidencia de las acciones realizadas tendientes a mejorar las debilidades encontradas en la auditoría especial, logrando levantar 3 de los hallazgos.
3	Subproceso contratación	3	3	0	En la vigencia 2023 se realizó auditoría al proceso Gestión Jurídica y se integró los 2 hallazgos producto de la auditoría de la vigencia 2022, por este motivo cambia el número de hallazgos respecto al seguimiento anterior.  El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento.
4	Subproceso de auditoría médica	4	2	2	El subproceso ha aportado evidencia de las acciones realizadas tendientes a mejorar las debilidades encontradas en la auditoría especial, logrando levantar 2 de los hallazgos.
5	Subproceso facturación	4	2	2	El subproceso ha aportado evidencia de las acciones realizadas tendientes a mejorar las debilidades encontradas en la auditoría especial, logrando levantar 2 de los hallazgos.

## Hospital Regional de Sogamoso E.S.E

N°	PROCESO	HALLAZGOS	ESTADO		OBSERVACIONES
			ABIERTO	CERRADO	

6	Gestión Comercial	4	4	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.
7	Gestión de Calidad	6	6	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.
8	Gestión Talento Humano	4	4	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.
9	Gestión de Ambiente Físico	6	6	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.
10	IPS en Red	8	7	1	El proceso ha aportado evidencia de sus acciones realizadas tendientes a mejorar las debilidades encontradas en la auditoría especial, logrando levantar 1 de los hallazgos.
11	Seguimiento Especial Subproceso Farmacia – Dispensación Fecha:06 de Diciembre de 2023	2	2	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.
12	Seguimiento Especial Subproceso Farmacia – Bodega Principal Fecha:15 de Diciembre de 2023	1	1	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.

13	Seguimiento Especial Subproceso Farmacia Dispensación	-	2	2	0	El proceso se encuentra realizando las acciones correctivas con el fin de dar cumplimiento al plan de mejoramiento. En el siguiente seguimiento se revisará la efectividad de las acciones.
	Fecha: 19 de Diciembre de 2023					

La Oficina de Control Interno, como Tercera Línea de defensa, en la actividad de revisión de manera independiente y objetiva, presenta las siguientes conclusiones:

Para el corte de 31 de diciembre de 2023 se tienen 13 planes de mejoramiento abiertos producto de auditorías internas realizadas por los entes de control interno de la entidad.

Se evidencia un esfuerzo por parte del proceso Gestión de Bienes y Servicios, Farmacia, Auditoría médica y Facturación, por cumplir con las metas propuestas en el plan de mejoramiento y de esta manera asegurar el cierre de los hallazgos establecidos en las auditorías.

Para la vigencia 2023 se realizaron 3 auditorías internas de gestión y 3 auditorías especiales.

En el mes de diciembre de 2023 se realizaron 3 seguimientos especiales al subproceso de Farmacia, en cuanto al tema de Inventarios en la bodega principal y Dispensación.

### CONCLUSIONES OFICINA DE CONTROL INTERNO

- ❖ Se dio estricto cumplimiento a la presentación de los informes de Ley, en la vigencia 2022 y 2023.
- ❖ El plan anual de auditorías basado en riesgos para la vigencia 2022 se cumplió en el 100%.
- ❖ El plan anual de auditorías basado en riesgos para la vigencia 2023 obtuvo un porcentaje de cumplimiento del 93%, las actividades que presentan rezago son la realización de auditorías a los siguientes procesos: Gestión de recursos informáticos, Auditoría médica y devoluciones y activos fijos.
- ❖ Teniendo en cuenta el informe definitivo N° 117 de la auditoría financiera y de gestión abreviada, realizada por la Contraloría General de Boyacá, en el numeral 1.6. Fenecimiento de la cuenta Fiscal menciona lo siguiente: “La Contraloría General de Boyacá, como resultado de la Auditoría Financiera y de Gestión Abreviada adelantada a la Vigencia 2022, FENECE la cuenta rendida por el Hospital Regional de Sogamoso ESE, de la vigencia Fiscal 2022, como resultado de la Opinión Presupuestal Sin Salvedades, la Opinión Financiera Sin Salvedades

y el Concepto sobre la Gestión con observaciones, lo que arrojó una calificación consolidada de 87,0 puntos”

- ❖ De acuerdo con los seguimientos realizados por la tercera línea de defensa - Oficina asesora de control interno, se evidencia que en la vigencia 2020 - 2023 no se materializó ningún riesgo de corrupción.
- ❖ Mediante las evaluaciones independientes y actividades de enfoque hacia la prevención, se promovió el entendimiento de los roles y responsabilidades en toda la entidad con respecto, al sistema de Control Interno, el modelo integrado de planeación y gestión – MIPG y las líneas de defensa, lo que permite el mejoramiento continuo.



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**

## NOTAS FINALES

Conforme concluimos este periodo de gestión en el Hospital Regional de Sogamoso, deseamos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todos quienes han sido parte de esta noble tarea. A través de los desafíos y las victorias, nuestra misión ha permanecido firme: priorizar la salud y el bienestar de cada vida que atendemos y de sus familias.

Los logros alcanzados son reflejo del esfuerzo colectivo y de una guía inefable que ha marcado el rumbo de nuestra institución, inspirándonos a actuar con compasión y compromiso. Aun en los momentos más desafiantes, hemos encontrado en nuestro espíritu de equipo la fuerza para avanzar y en el servicio desinteresado la esencia de nuestra labor.

Al entregar la responsabilidad a nuevos custodios, lo hacemos con la certeza de que los cimientos que hemos asentado son robustos y perdurables. La ruta trazada hasta aquí no ha sido solo fruto de nuestras habilidades, sino también del amparo de una voluntad superior que, discretamente, ha orientado nuestros pasos hacia el bien común.

Permitámonos citar las palabras que, aunque no pronunciadas, han resonado en el corazón de nuestra gestión, palabras que han sido faro y consuelo: "La bondad y el amor me seguirán todos los días de mi vida" (Salmo 23:6). Este ha sido el pulso silencioso detrás de cada acción, el cual esperamos siga vibrando en los años venideros.

Firman:

**SHEYLA FANORY CAICEDO RINCÓN**  
Gerente Saliente

Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E

**CLAUDIA MARINA GARCIA HERNANDEZ**  
Subgerente Científico

**DIEGO FERNANDO FUQUEN FONSECA**  
Subgerente Administrativo y Financiero

**HERNANDO HUMBERTO CIENDUA ALVAREZ**  
Tesorero

**ERIKA YEZMID PACHECO MENJUREN**  
Almacenista



**CLARA ROCIO RODRIGUEZ**  
Líder de Facturación

**ARMANDO OCHOA CAMARGO**  
Líder de Talento Humano

**JUAN CARLOS ORDUZ AVELLA**  
Líder de Presupuesto

**DORA ISABEL PEREZ GONZALEZ**  
Líder de Contabilidad

**CLAUDIA ROCIO NONTIEN COY**  
Líder de Cartera

**IRIS ADRIANA MOJICA CARVAJAL**  
Asesor de Calidad y Programas  
Especiales

**LINA MARIA ESPINEL AGUIRRE**  
Asesor de Control Interno

**OSCAR DARIO SOLER MORALES**  
Asesor de Planeación



**Hospital Regional de  
Sogamoso E.S.E**