

## ACTA FINAL AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2022

LUGAR: AUDITORIO FRANCISCO SUESCÚN PEDRAZA – VIRTUAL

FECHA: MARTES 25 DE ABRIL DE 2023

HORA: 9:00 a.m.

ASISTENTES: EQUIPO DIRECTIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

EXPOSITORES

CUIDADANÍA (MODALIDAD ALTERNANCIA)

### CONSTANCIA DE CONVOCATORIA

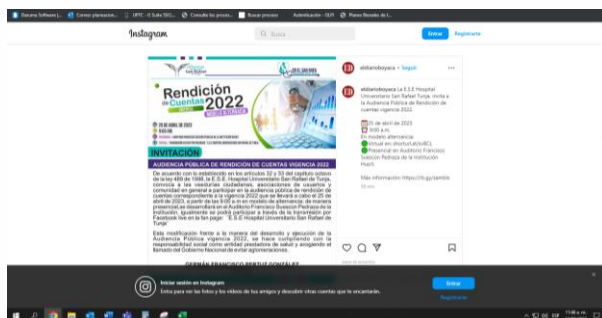
La convocatoria realizada a la ciudadanía se hizo a través de los siguientes medios:

Publicación en página Web de la institución



Publicación en medio de amplia circulación





Por medio de Boletín institucional



Por medio de Redes Sociales



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

#### FORMA DE GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA CIUDADANÍA

Se garantizó que la ciudadanía participara a través del formulario encuesta de participación mediante el cual se le daba el espacio para identificar los temas de interés de la ciudadanía en general para ser tratados en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2022, publicado en la página web,



#### DESARROLLO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

1. Palabras de bienvenida y presentación de la moderadora de la audiencia, saludando a las personas que se encuentran presencialmente y las que están conectadas a través de la fan page y la emisión en directo a través de la emisora de la Gobernación de Boyacá 95.6, a quien se les agradece por apoyar y hacer llegar a través de la radio la información que socializaremos de todo el trabajo realizado en la vigencia 2022, un año en el que se alcanzaron las metas propuestas en fortalecimiento y logros institucionales, todo esto por la vida y la salud de los boyacenses.

Menciona que teniendo en cuenta que la rendición de cuentas es un proceso que busca la transparencia de la gestión de la Administración Pública y en todas las actuaciones del servidor público e implica la capacidad y el derecho de la ciudadanía a obtener información y retroalimentar a la institución, con evaluaciones y propuestas de mejora, se presentaran los avances y los resultados de la gestión para la vigencia 2022, así como el avance en la garantía de derechos a los ciudadanos y sus organizaciones sociales, a través de espacios de diálogo público.

Como ejercicio de transparencia y vinculación a la audiencia de la ciudadanía, entidades gubernamentales, entes de control, Asociaciones de usuarios, Asociaciones sindicales, y ciudadanía, el Hospital garantizó la disposición de la información necesaria en su página web para su consulta, así como la metodología de participación. Informa que la metodología de desarrollo de la audiencia de rendición de cuentas será con la intervención inicial del Gerente de la institución, seguido de la intervención de los colaboradores de la institución, cada uno tendrá un tiempo máximo de 15 minutos para exponer su proceso, finalizando con la intervención ciudadana en la formulación de sus preguntas.

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

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

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

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

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

El Germán Francisco Pertuz, Gerente de la E.S.E Hospital Universitario San Rafael de Tunja, hace su intervención mencionando que a través de los años El Hospital San Rafael ha tenido épocas buenas y épocas que no han sido tan buenas, los últimos tres años han sido muy difíciles para no solamente para San Rafael sino para todo Colombia para todo sistema de salud y para todos los hospitales tanto públicos como privados, un sistema donde el paciente dejó de ser el eje principal, el cual se convirtió en la cuenta en la glosa, en el contrato, donde el tema de la atención médica pareciera ser periférico y el tema administrativo toma un gran realce, un sistema que si bien es cierto ha traído grandes logros al país necesita ser reformado pero antes de su reforma ha dejado deudas inmensas en toda la red pública y privada del país, una pandemia que causó la vida de cientos de colombianos y de cientos de boyacenses dentro de ellos personal de la salud médicos de este hospital, una pandemia que de cierta manera truncó todo el camino que se venía haciendo y una vez superamos la pandemia en el 2021 llega el 2022 y las EPS nuevamente vuelven a quedar en entredicho y se liquidan tres de ellas, tal vez muy importante para el hospital San Rafael, Medimás Comfamiliar y Comparta, entre esas tres EPS se llevan alrededor de 65.000 millones de pesos del Hospital, pero mas allá de la deuda que genera la liquidación de estas 3 EPS, encontramos que el flujo de caja que estas entidades le daban mensualmente al hospital ayudaban bastante para su funcionamiento, en el momento en que estas EPS se van y dejan esta deuda, el flujo de caja, pese a que las EPS trasladaron sus usuarios a otras entidades, se disminuye, y afecta



financieramente al Hospital; se quiere hacer un reconocido homenaje a la administración anterior y a todo su equipo de trabajo por enfrentar las épocas más duras a las que se ha visto la humanidad en los últimos 100 años una pandemia una sistema de salud con crisis y aun así el Hospital sigue avanzando y sigue adelante, adicional se hace un llamado a los más de 1500 trabajadores del Hospital para que continuemos dando lo mejor de sí, el hospital más grande de Boyacá, el hospital de todos los Boyacenses, que no solo atiende Boyacá sino atiende al sur de Santander, al norte de Cundinamarca, Casanare y Arauca, lo mejor está por venir se tiene que seguir con ese ímpetu con esas ganas transformando para que el San Rafael sea ese Hospital que todos hemos soñado desde hace muchos años, acá presente hay representantes de los usuarios, de la Junta Directiva, de la parte administrativa y asistencial y del sindicato, se hace un llamado para que todos trabajemos de la mano, dejar las diferencias del lado e iniciar a que el Hospital que ha aguantado cientos de tempestades siga en pie, y sobre todo siga mejorando, menciona que cada una de las áreas va a hacer una exposición muy breve de los logros y de lo que se han hecho, se han hecho cosas maravillosas y la idea es continuar por ese camino de éxitos que ha tenido, se ha tenido que tomar decisiones difíciles, muy seguramente vendrán otras aún más difíciles, pero crean que esas decisiones siempre es pensando en el bienestar de la institución, no el bienestar de un equipo político ni un equipo directivo, son decisiones pensadas en todo el hospital; el Gerente hace un agradecimiento inmenso a la Gobernación de Boyacá quien ha tenido toda la voluntad política, económica y Administración para seguir colaborándole al Hospital, es por esto que para este año muy seguramente se iniciara la construcción de la 3 torre, la cual está dividida en tres fases, la primera corresponde a una central de urgencias, la segunda una torre de alta complejidad y por ultimo una central de oncología digna de un Hospital de un departamento de grandeza como lo es Boyacá, se da inicio la rendición de cuentas que se espera sea del agrado de la comunidad y que al final las preguntas formuladas puedan solucionar no solo las preguntas de ustedes sino de los cientos de Boyacenses que se enlazan a través de los diferentes canales.

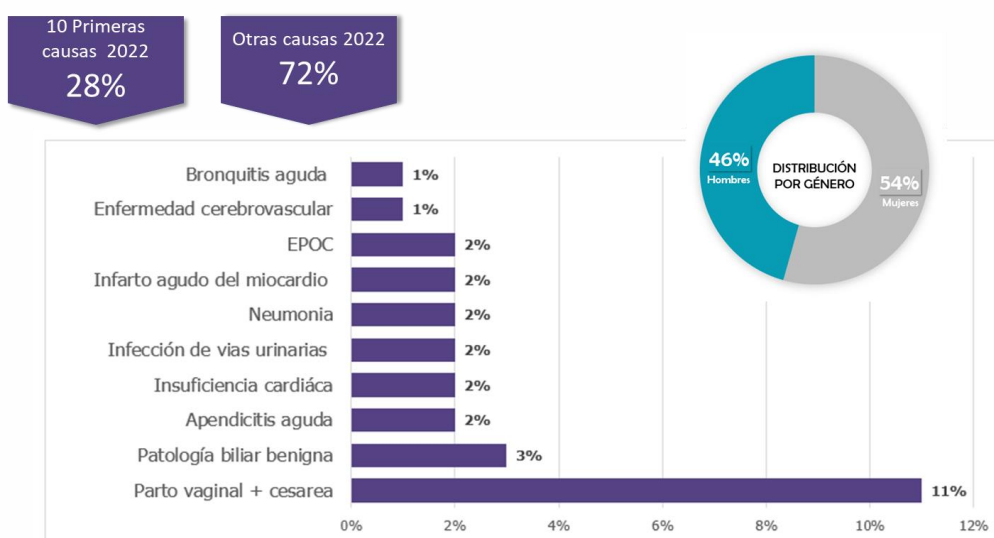
3. Se da inicio al desarrollo de la rendición de cuentas 2022 con el video Logros Institucionales
4. PRESENTACIÓN DE INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, LUISA FERNANDA SALAMANCA

Da inicio dando informe de los indicadores de calidad de proceso en los cuales se aborda el perfil epidemiológico, la capacidad instalada, el porcentaje ocupacional, el comportamiento quirúrgico y de sala de partos, la unidad de cuidado intensivos y servicio de urgencias, Hospitalización y Apoyo Diagnostico.



## Perfil Epidemiológico

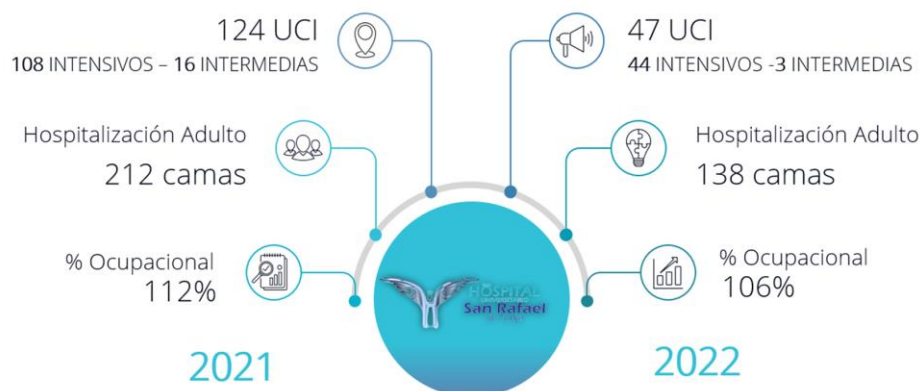
Frente al perfil epidemiológico se encuentra que para el año 2022 las 10 primeras causas implicaron el 28% de las atenciones en general, el hospital presenta en total el 11% de atenciones por parte de parto vaginal cesárea seguido de patología biliar, benigna, apendicitis aguda, insuficiencia cardíaca, infección de vías urinarias, neumonía, infarto agudo miocardio, EPOC, enfermedad cerebrovascular, bronquitis aguda; el 54% de las personas atendidas fueron de género femenino y el 46% fueron de género masculino.



Fuente: SERVINTE, 2023

## Comportamiento de la Capacidad Instalada

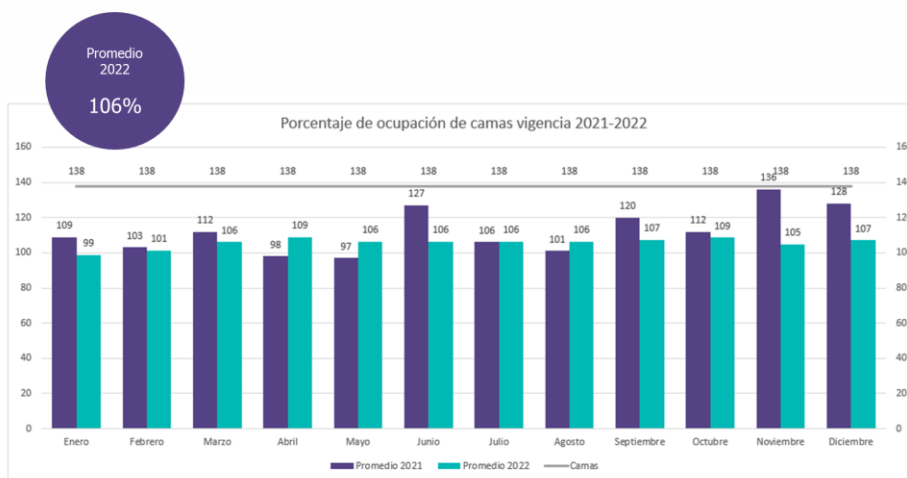
La capacidad instalada fue una de las situaciones que más se vio afectado durante la vigencia 2022 entendiendo que se contó con una capacidad para unidad de cuidados intensivos de 124 camas, de las cuales 108 fueron de unidad de cuidados intensivos y 16 camas unidades intermedias, para la vigencia 2022 se encuentra que la reducción es la capacidad significativa con respecto al comportamiento epidemiológico por parte de covid-19 donde ya se queda con una capacidad instalada de 47 unidades, de las cuales 44 fueron unidades de cuidados intensivos y tres intermedios para hospitalización se pasó de 212 camas a 138, con un porcentaje ocupacional referido para la vigencia 2021 del 112%, el cual disminuyó a 106% para la vigencia 2022.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Porcentaje Ocupacional Camas

El porcentaje ocupacional de la vigencia 2022 tuvo una disminución alrededor del 6%, el cual en promedio el Hospital tuvo una un índice ocupacional de 106% durante toda la vigencia, Pero llama la atención que el hospital siempre ha sobrepasado su capacidad instalada siendo el único hospital de referencia para toda la región y entendiendo que pues las dificultades que se tiene como red impiden a poder mantener una capacidad instalada dentro de los rangos que estarían establecidos a través del documento Red.



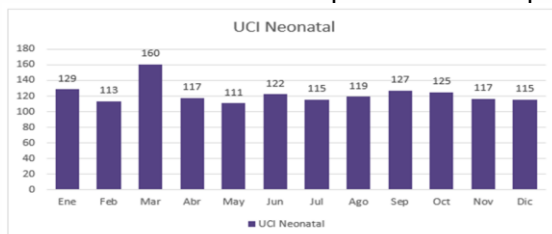
Fuente: SERVINTE, 2023

### Porcentaje Ocupación Unidad de Cuidados Intensivos

El Porcentaje ocupacional para la Unidad de Cuidados Intensivos, la UCI Neonatal ha sido siempre la que más se ha afectado con respecto al incremento de las atenciones en el cual, pues aun cuando ha tenido un comportamiento estable siempre ha sobrepasado en un 123% que fue el promedio de ocupación del

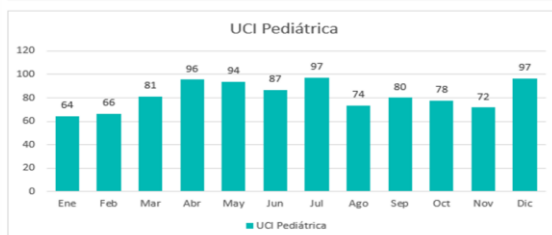


año anterior, a diferencia de los porcentajes de ocupación de la UCI pediátrica, los cuales siempre se mantuvieron sobre un rango establecido el cual nunca superó el 82% del promedio anual.



Promedio anual  
123%

Promedio anual  
82%

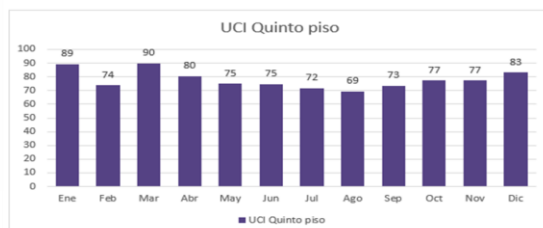
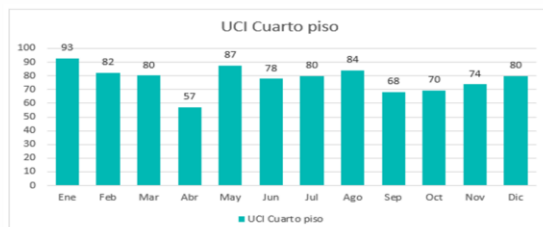


Fuente: SERVINTE, 2023

### UCI Adultos

El porcentaje ocupación de la UCI adultos sí se vio afectado con respecto a la vigencia anterior, ya que sí se redujo, en la vigencia 2021 se superaba el 150% - 160% de ocupación, pero para la vigencia 2022 este no superó el 78%.

Promedio anual  
78%

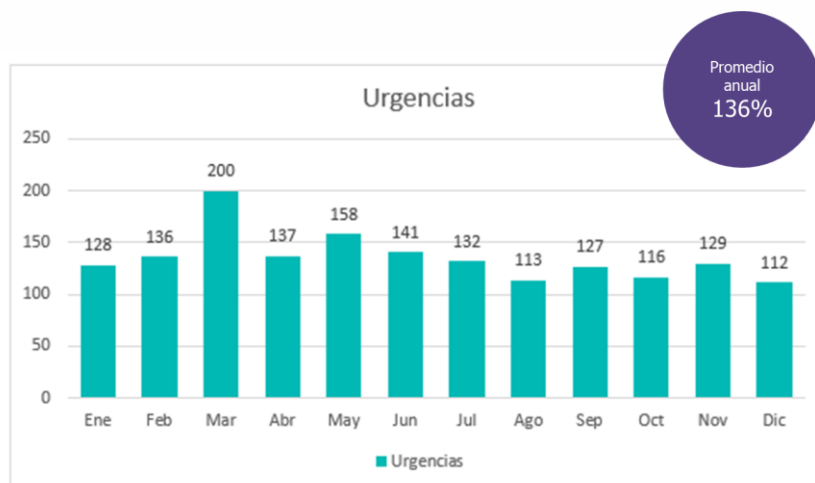


Promedio anual  
78%

Fuente: SERVINTE, 2023

### Ocupación Urgencias

El Porcentaje de ocupación de urgencias se ha mantenido estable durante todas las vigencias, el promedio anual para la vigencia 2022 estuvo en 135%, entendiendo que tuvimos un pico epidemiológico en el mes de marzo y en el mes de mayo con una sobrecarga del 200%, pero siempre estuvo se mantuvo el sábado

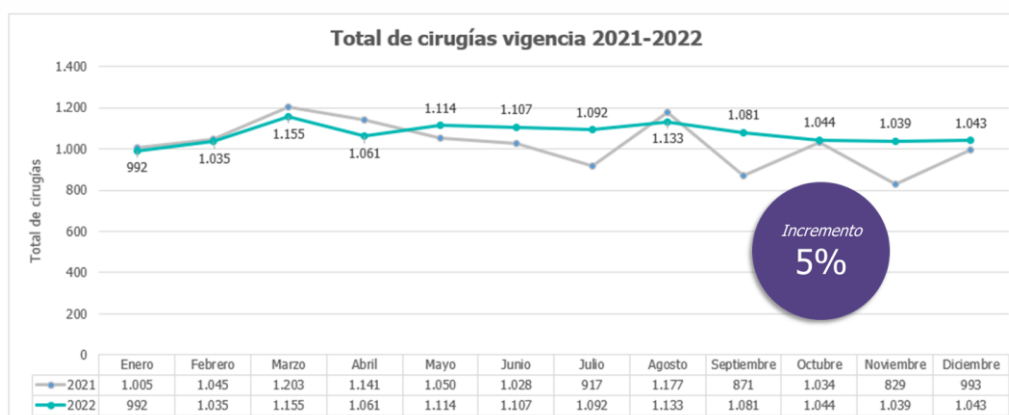


Fuente: SERVINTE, 2023

Esta es otra de las condiciones que el hospital ha tenido que afrontar continuamente al ser una entidad de referencia departamental y regional, y para nadie ha sido un secreto que el porcentaje de ocupación también depende de la capacidad que tiene el Hospital en el apoyo con el resto de la Red, lo cual pues si esta no tiene la suficiencia para poder atender el total de las de las necesidades que tenemos nosotros como comunidad pues evidentemente van a llegar los pacientes ya sea de forma referenciada por la misma Red o de forma autónoma para poder acceder a los servicios de salud.

### Comportamiento Quirúrgico

El comportamiento quirúrgico y de sala de partos, fue estable este ya logró equipararse con respecto a las vigencias anteriores a pandemia, ya que pues en el momento en el que inició pandemia este porcentaje se vio bastante afectado, ya que el número de cirugías en lo que fue vigencia 2020 a 2021 se redujo significativamente, en este momento se logró encontrar un equilibrio en el porcentaje de productividad con respecto a las salas de cirugía, pero pues la estabilidad no permitió tampoco un crecimiento superior el cual solamente reportó un 5% con respecto a la vigencia 2021.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Total Cirugías Realizadas

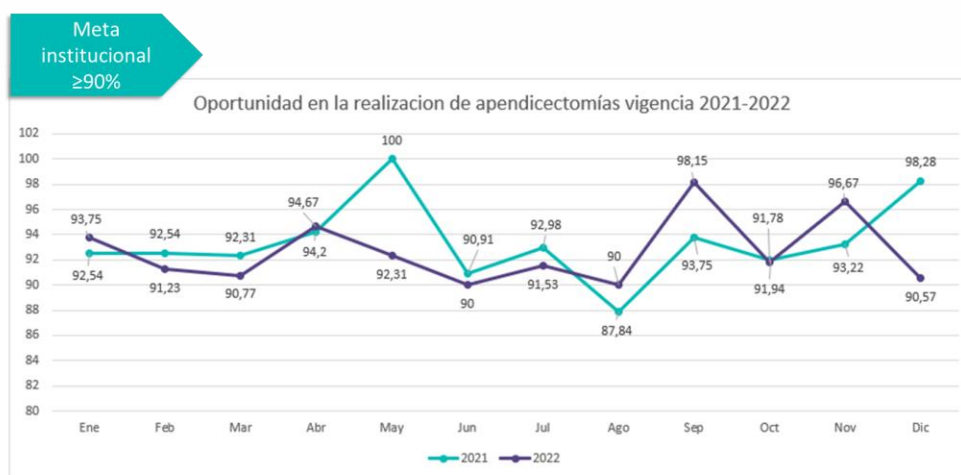


Fuente: SERVINTE, 2023

La oportunidad de realización de salas de cirugía, estuvo dentro de la meta institucional, nosotros tenemos una meta para la realización de estos procedimientos menor a 15 días, la cual tuvo unos rangos establecidos más o menos en promedio sobre los 10 - 12 días, sin embargo al finalizar la vigencia de 2022 se tuvo un incremento con respecto a la oportunidad, la cual aun cuando no sobrepasó el porcentaje o la meta institucional, sí pudimos haber visto afectado con respecto a algunas situaciones propias ya de algunos servicios, como disponibilidad del especialista entre otras situaciones.

### Oportunidad de Realización de Apendicetomía

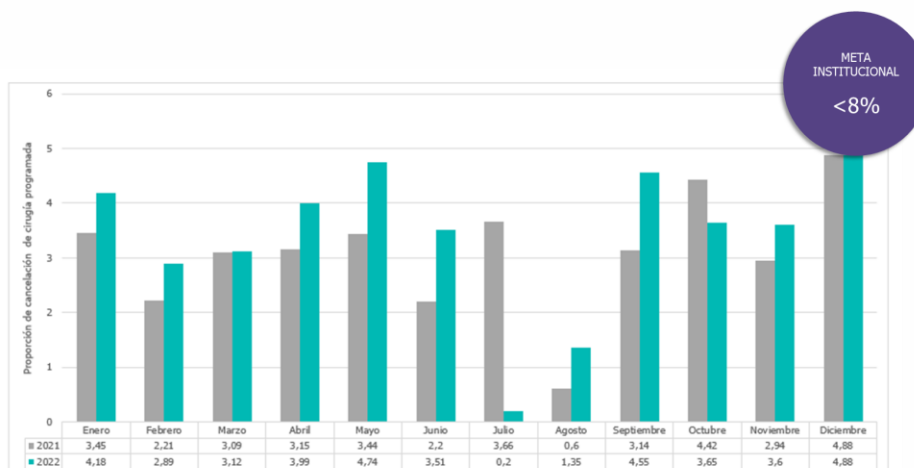
la oportunidad de La realización de apendicetomías nunca se vio afectada con respecto a la vigencia 2022, para la vigencia 2021 sí se mejoró esta oportunidad encontrando en promedio un cumplimiento sobre el 96 - 97% pero siempre se mantuvo estable y nunca estuvimos por debajo de la meta durante el año 2022.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Proporción de Cancelación de Cirugía Programada

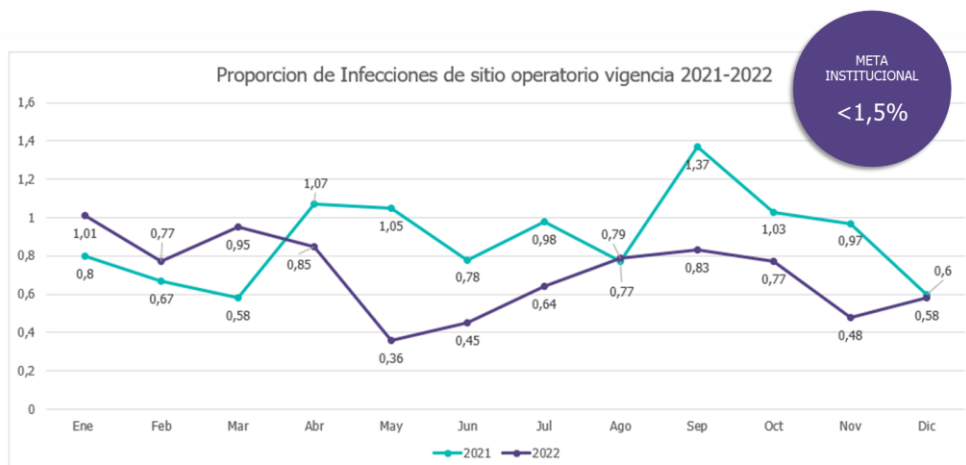
La proporción de cancelación de cirugía programada no sobrepasó la meta institucional no tuvimos una hubo significativa con respecto a la vigencia anterior.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Proporción de Infecciones de Sitio Operatorio

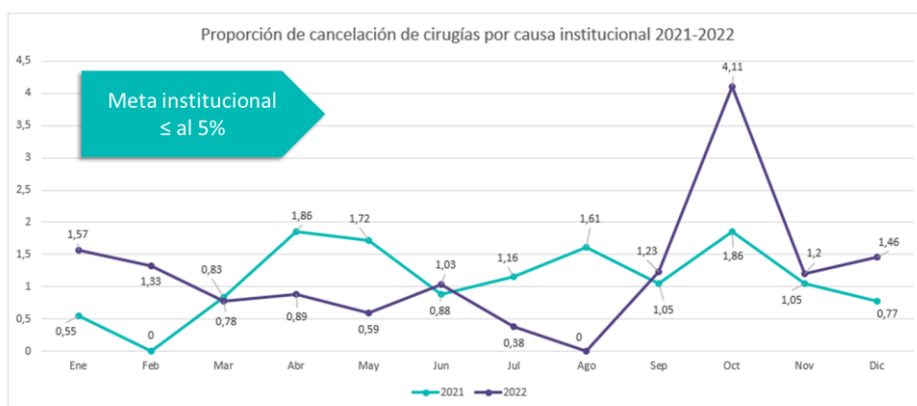
La proporción de infecciones de sitio operatorio para la vigencia 2021 y 2022 también se mantuvo estable, esto con respecto a todas las actividades que se ha realizado en pro del mejoramiento de la capacidad quirúrgica, la categorización en la identificación de cada uno de los eventos que se puedan estar identificando como riesgo para la para la infección y además de ello toda la intensificación que hubo por parte del equipo de infecciones en cuanto al control manejo y vigilancia de las infecciones asociadas a la atención quirúrgica.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Proporción de Cancelación de Cirugía por Causa Interna

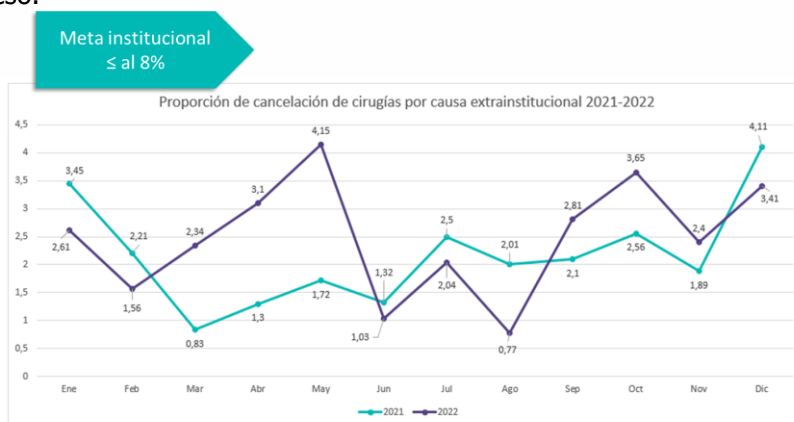
La proporción de cancelación de cirugía por causa interna estuvo también dentro de los rangos establecidos por la meta institucional, la cual es menor al 5%, las principales causas de cancelación por causa interna estaban relacionadas frente al aumento de los tiempos quirúrgicos esto puede ser por ejemplo, se va a iniciar un acto quirúrgico este paciente se puede complicar dentro de la sala aumenta, los tiempos de la cirugía que se haya realizado y pues por tiempos no se alcanza a terminar la programación como tal, pero el porcentaje tampoco sobrepasó en ningún momento la meta, otro otras cancelaciones internas pueden estar asociadas a la condición clínica o al cambio de conducta clínica que haya tenido el especialista tratante para la realización del procedimiento quirúrgico.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Proporción de Cancelación de Cirugía por Causa Externa

Las cancelaciones por causa externa ya están asociadas a la disponibilidad que se tuvo con respecto a las autorizaciones o en algunos casos donde se pudo evidenciar picos epidemiológicos, por ejemplo el comportamiento respiratorio donde los pacientes empezaban con cuadros gripales los cuales obligaban a hacer cancelaciones porque no podían realizarse las intervenciones y en este caso se generaron fue reprogramación, ninguna de las de estas cancelaciones pasó a no acto quirúrgico, todas fueron atendidas al finalizar el proceso.



Fuente: SERVINTE, 2023

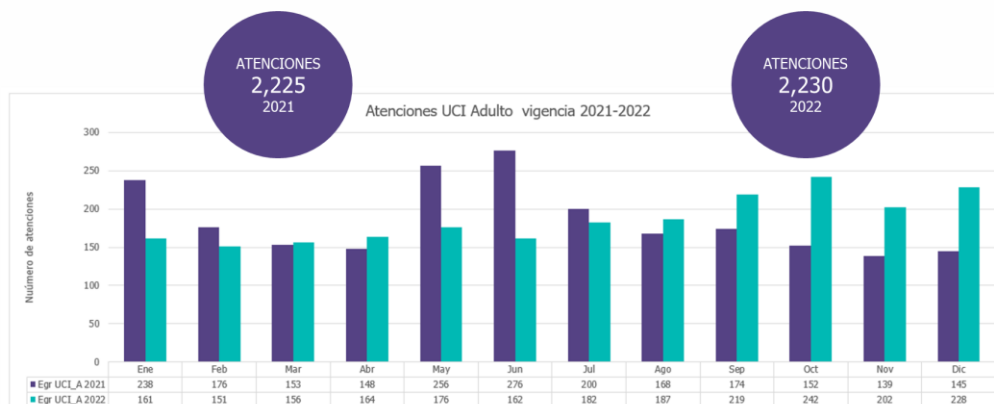
## Atenciones de Parto y Cesárea

La atención de parto y cesárea, sí ha sido uno de los procesos que más estables ha tenido el hospital, el cual es centro de referencia para atención departamental la mayoría de los partos están llegando al Hospital ya sea de forma programada o de forma inducida por el mismo paciente donde prefieren la atención que se les brinda en la institución con respecto a las necesidades a sus condiciones clínicas, el porcentaje de parto y de cesárea, tuvo un aumento al 4% en el número de partos atendidos con respecto a la vigencia anterior, pero uno de los indicadores que sí mejoró para la vigencia 2022 fue la reducción en el número de cesáreas realizadas al interior de la entidad, porque esa era una de las situaciones que evidenciada, llegaba la materna con algún tipo de complejidad que al final resultaba en cesárea, pero esta es uno de los indicadores al que hace el seguimiento continuo el Estado, entonces esta reducción también da a entender que las condiciones de atención prenatal de todos los controles y los cuidados que pueda llegar a tener la materna, mejoran también la resolutivez que se pueda tener como institución al momento de atender los partos, en total se atendieron 3.194 nacimientos, en la relación estaría dada en 2.8 partos por cada cesárea, con un nacimiento en promedio cada tres horas.



## Comportamiento UCI y Servicio de Urgencias

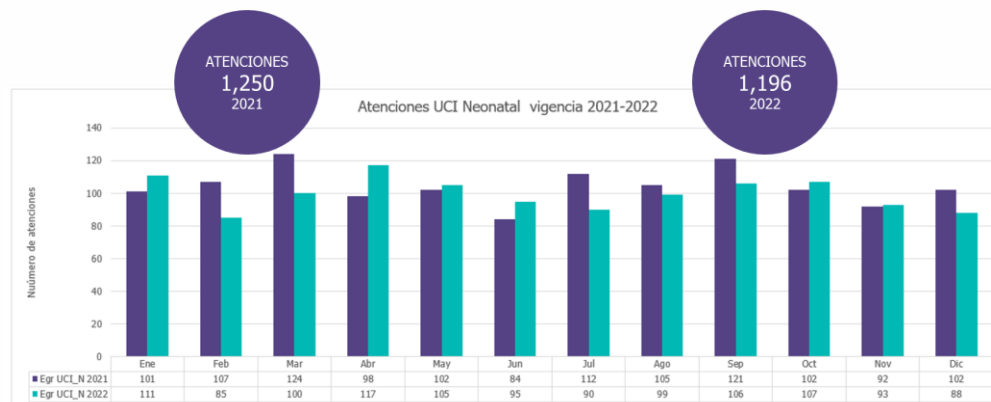
El comportamiento de la unidad de cuidados intensivos y de urgencias es uno de los indicadores que se le hizo un seguimiento durante la vigencia 2022, porque fue significativamente uno de los que afectó a la institución, entendiendo que durante las vigencias 2020 y 2021, la UCI fue lo que todo el mundo tuvo siempre bajo la mira, bajo el comportamiento epidemiológico de Covid-19, evidentemente ya no necesitamos toda la capacidad instalada, pero el comportamiento de la UCI si deja al hospital muchas reflexiones sobre todo con respecto a los casos que están llegando, el incremento de todo lo que se relaciona con código trauma, con accidente cerebrovascular, con enfermedades que son altamente prevenibles, en donde se está viendo que en la mayoría de las personas que están empleando la Unidad son pacientes jóvenes, pacientes que están en edad todavía laboral y que ya sea por accidente de tránsito o por cualquier situación de estas, ha hecho que el Hospital entre a reflexionar la especificidad del cuidado, que se va dar dentro de la unidad; de la vigencia 2021 la vigencia 2022 se evidencia un total de atenciones para la vigencia 2022 de 2230, el cual tampoco tuvo una variación significativa con respecto a la vigencia 2021.



Fuente: SERVINTE, 2023

### Número de Atenciones Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

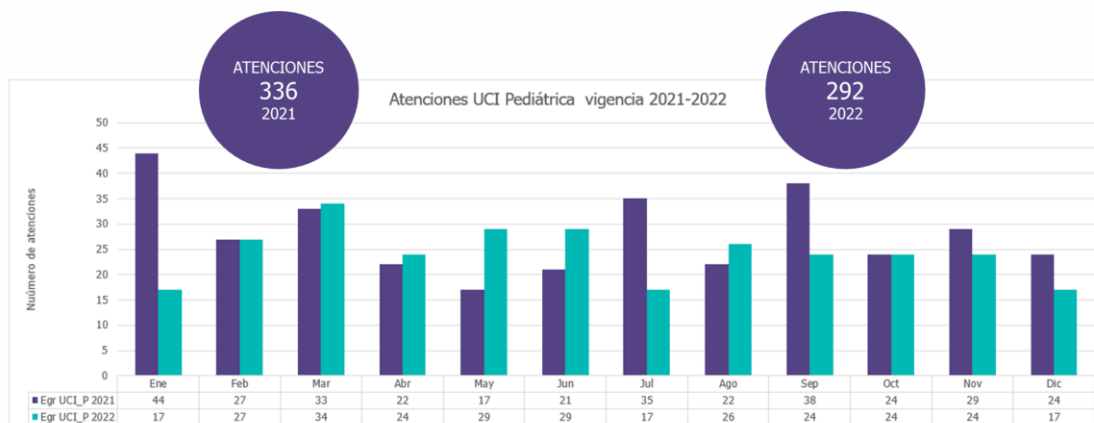
El número de atenciones de unidad de cuidados intensivos neonatal, aun cuando disminuyó en comparación con la vigencia 2021, no fue una reducción significativa, el comportamiento ha sido lo suficientemente estable para poder contemplar que efectivamente se está frente a una deficiencia de red para la atención de todo lo que tiene que ver con pacientes neonatales que requieran adaptaciones o que vengan con algún tipo de patología asociada a su desarrollo prenatal y se necesitaría entrar a hacer en otros escenarios unas discusiones un poco más específicas en cuanto a la oportunidad que realmente se le está dando a los boyacenses con las unidades disponibles no solamente en la entidad sino también a nivel departamental.



Fuente: SERVINTE

### Número de Atenciones Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica

La unidad de cuidados intensivos pediátricas no tuvo ningún tipo de variación con respecto a su comportamiento, el porcentaje de ocupación anual estuvo en el 82% y se pasó de 336 atenciones en el año 2021 a 292 atenciones para el año 2022.



Fuente: SERVINTE

### Promedio de Estancia Hospitalaria

El promedio de estancia hospitalaria es uno de sus indicadores que se muestra con orgullo, la estancia de la vigencia 2021 está en promedio de 5.7 para una estancia de 5.2 para el 2022 con una reducción de 9%, esto con el esfuerzo que ha tenido el equipo médico, el equipo de enfermería, el equipo de terapia, para mejorar la resolutivez en las atenciones de salud de los usuarios, pero también con el concurso de las EPS porque se entra a revisar que ellos han generado un apoyo en toda esa puesta en escena que se tiene diariamente con el paciente que está hospitalizado que requiere atenciones que permitan tener un mejor manejo y un poco más efectivo en el uso de una cama hospitalaria, esto con el apoyo de hospital día que también son situaciones que nos ayudan a mejorar ese comportamiento hospitalario, sin embargo se ve que servicios como Ginecobstetricia, Ortopedia y cirugía para la vigencia 2022 aumentaron este promedio de estancia, esto con respecto a que no solamente por el tipo de usuario que llega sino por la complejidad de ese usuario, entonces ya no se está atendiendo la materna que le atienden el parto y a los dos tres días máximos sale para su casa, si no estamos frente a una materna que ya está llegando con unas complicaciones severas pues queda en un proceso de hospitalización ya sea por un código rojo, una preeclampsia o alguna otra situación, que pueda estar complicando también la atención, al igual que sucede con ginecobstetricia también sucede con ortopedia por la cantidad de código trauma que ha tenido el hospital de cirugía desde la vigencia pasada, este código trauma no es solo una cirugía por fractura y termina la atención, este código por lo general llega directamente a salas de cirugía y se convierte en una estancia bastante prolongada con respecto a unidad de cuidados intensivos y una hospitalización, para que en el mejor de los casos pueda salir con las con las menores lesiones posibles posteriores a su atención.

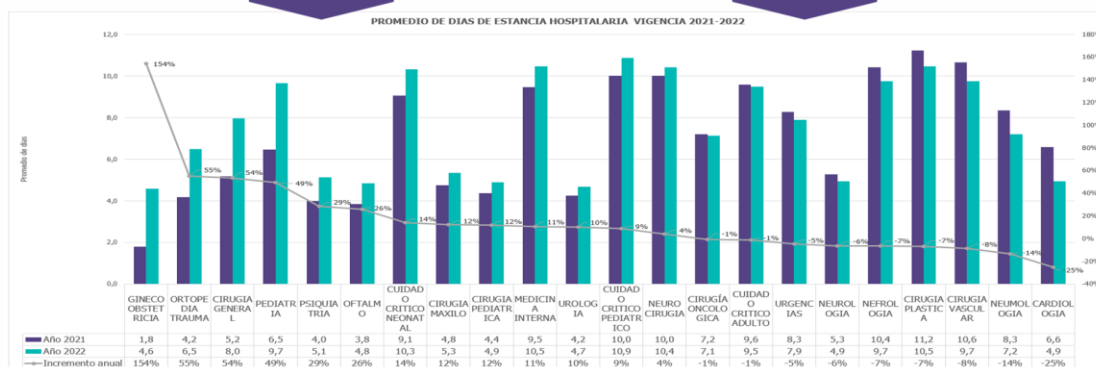


Estancia 2021

5,7

Estancia 2022

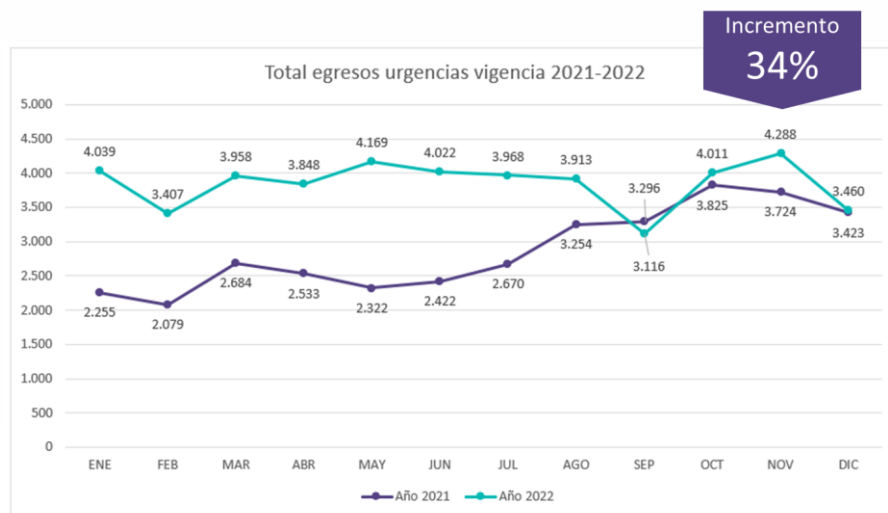
5,2



Fuente: SERVINTE

### Egresos Urgencias

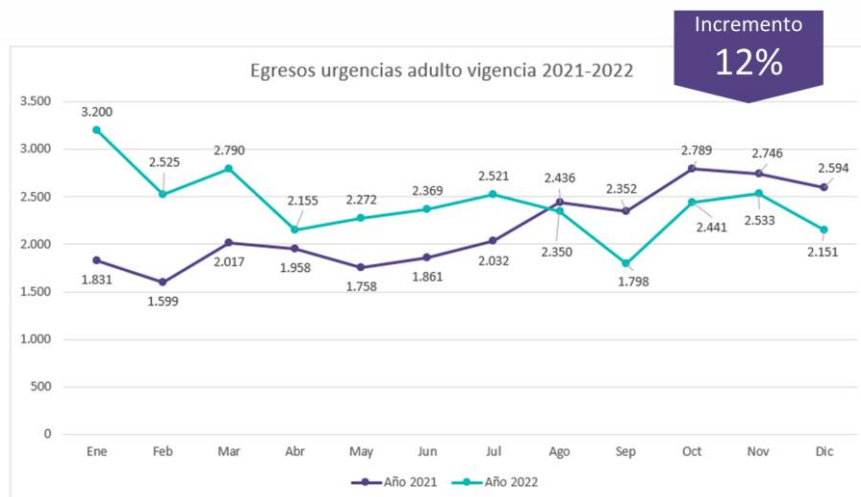
Para el total de egreso de urgencias se tuvo un incremento en 34% con respecto a la vigencia anterior, se observa un comportamiento estable durante toda la vigencia en estos egresos entendiend que son egresos generales, es decir, todo lo que es paciente adulto, paciente pediátrico y ginecobstetricia, en total se tuvo 46.199 atenciones para el año 2022, las principales causas de atención en urgencias para el año 2022 fueron dolores abdominales, cefalea, infección urinaria, dolor torácico, diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, lumbago no identificado, gastritis y duodenitis, migraña, hipertensión arterial y síndromes de cefalea.



Fuente: SERVINTE

### Egresos Urgencias Adultos

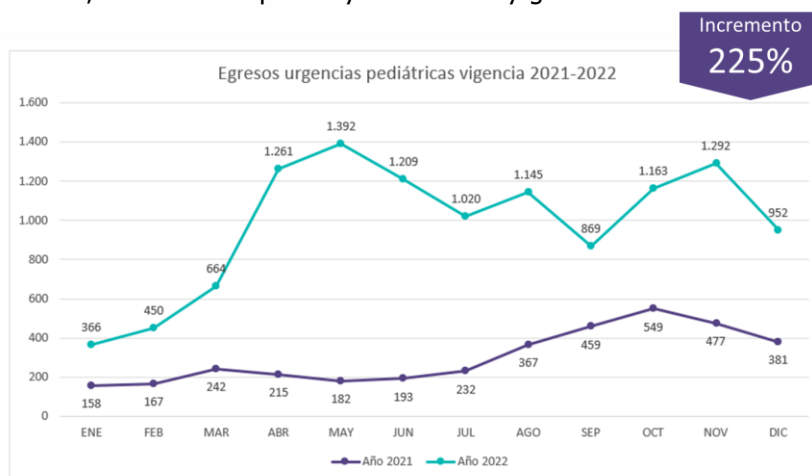
El incremento con respecto a la atención de adultos en el servicio de urgencias de la vigencia 2021 a la vigencia 2022 fue del 12%, en atenciones de egresos de ginecobstetricia el incremento fue el 9%, en total se prestaron 5.311 atenciones por urgencias.



Fuente: SERVIITE

### Egresos Urgencias Pediátricas

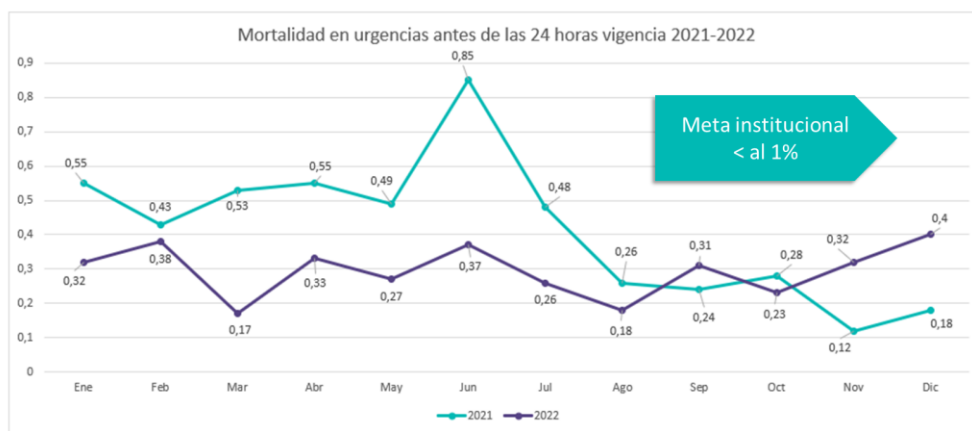
En cuanto a las atenciones pediátricas fue el bloque más grande que se tuvo el año anterior, pues en pediatría se presentaron unos picos importantes desde el mes de marzo correlacionados con el hecho de el ingreso académico en el entendido a que al retornar a su comportamiento normal empiezan a incrementarse el número de casos no solamente de infecciones respiratorias sino también de apendicitis derivados de procesos virales, se ingresa prácticamente en un estado de emergencia con un incremento de 225% de atenciones de urgencias pediátricas, los cuales arrancan desde marzo y se mantienen estables durante toda la vigencia, esto llevó a replantear la forma como se prestaban estos servicios, aumentar la capacidad instalada, a mejorar también algunas condiciones frente a la atención del paciente pediátrico contratando mucho más personal para que se pudiera generar este tipo de apoyo en las atenciones, se pasó de 3.000 atenciones a 11.000 y de las cuales las principales causas están rinofaringitis aguda, diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, dolores abdominales no especificados, Fiebre de origen desconocido, amigdalitis aguda, infecciones virales, cefaleas, infecciones de vías urinarias, náusea, vómito constipación y otras colitis y gastroenteritis no infecciosas.



Fuente: SERVIITE

### Mortalidad en Urgencias Antes de las 24 Horas

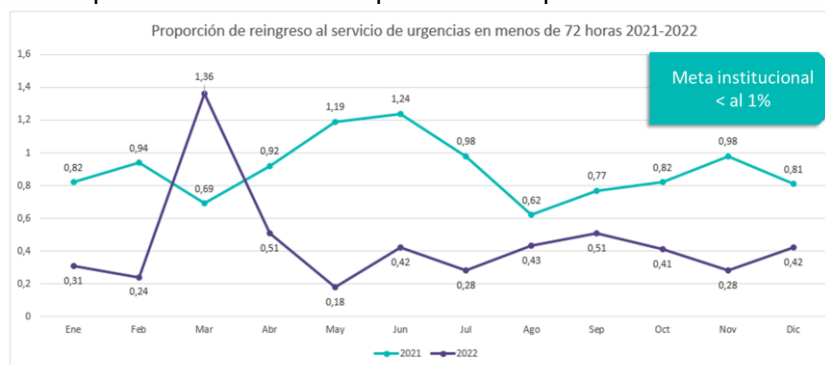
La mortalidad en el servicio de urgencias se mantuvo dentro de una meta institucional menor al 1% las principales causas que se reporta de mortalidad están relacionadas con enfermedades del sistema circulatorio, tumores y neoplasias, enfermedades de sistema digestivo excepto la vía biliar, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hepáticas crónicas, e infecciones respiratorias y diabetes; en un 85% la mayoría de esta mortalidad estaba relacionada a comportamientos normales frente a un proceso de salud de enfermedad de paciente crónico, paciente adulto mayor o paciente en estado fase final de su proceso de enfermedad.



Fuente: SERVINTE

### Reingreso al Servicio de Urgencias en Menos de 72 Horas

El reingreso al servicio de urgencias en menos de 72 horas se mantuvo durante la vigencia 2022 dentro de una meta institucional, se presentaron picos en el mes de marzo los cuales están relacionados a esa sobrecarga información que se traía como pacientes frente al proceso de atención del Covid-19, en donde cualquier gripa inmediatamente venían a consulta, siendo un cuadro gripal agudo y requiere de una serie de cuidados sin embargo a los dos o tres días volvían a consultar debido a que se mantenía el cuadro gripal causando zozobra de estar frente a un caso reconocido de Covid-19, pero estas situaciones se vinieron manteniendo de una forma más estable y los reingresos estaban más relacionados a otras causas las cuales radicaban más en dolores abdominales cefaleas no controladas fiebre gastroenteritis duodenitis migrañas e hipertensiones arteriales que no se han podido controlar.

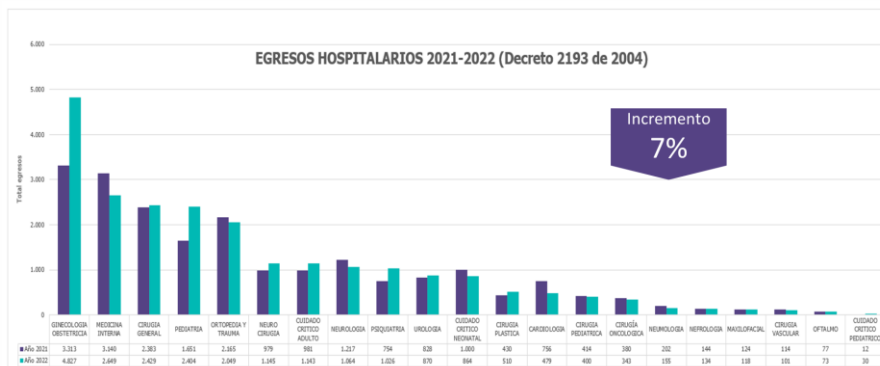


Fuente: SERVINTE

## Comportamiento Hospitalización y Apoyo Diagnóstico

### Egresos Hospitalarios

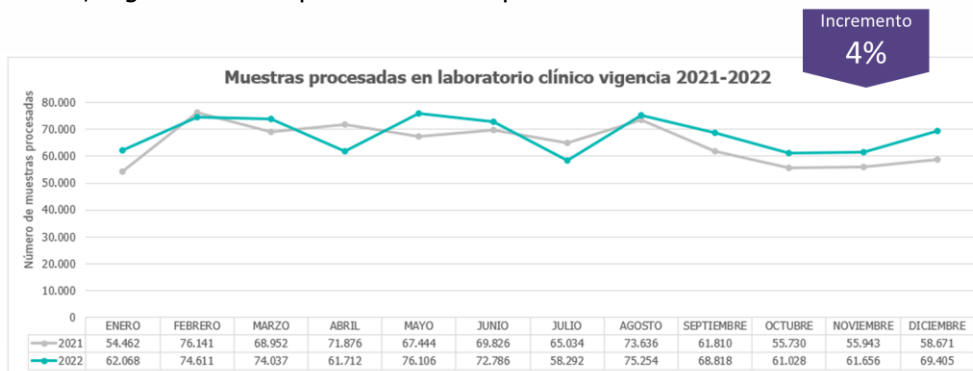
El comportamiento de hospitalización y apoyo diagnóstico también se evidencia un crecimiento del 7% con respecto a la vigencia anterior, con más de 22.000 egresos anuales y de los cuales según perfil epidemiológico están ginecobstetricia, medicina interna, cirugía general, pediatría y ortopedia como los principales servicios de egreso reportados durante la vigencia 2022.



Fuente: SERVINTE

### Toma de Muestra Laboratorio Clínico

Con respecto a la toma de muestras de laboratorio clínico se obtuvo una estabilización con respecto a vigencias anteriores a la 2019, donde se evidencia que efectivamente se mantiene un comportamiento estable con más de 81.000 muestras procesadas de las cuales no hubo ningún tipo de variación estadística con respecto a la prestación mes a mes de lo que se ha solicitado, ya sea a través de servicios de hospitalización, urgencias o cualquier área del hospital.

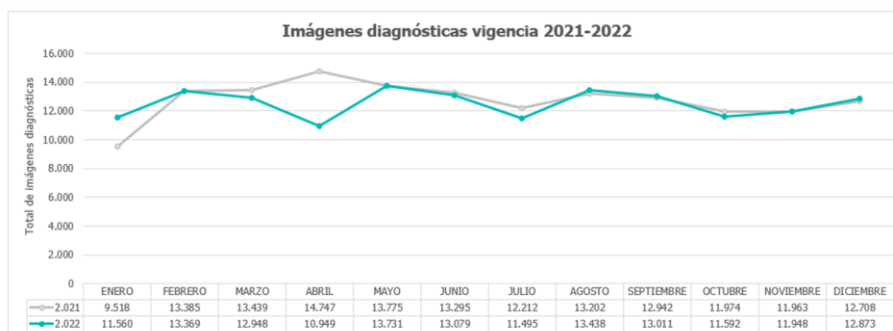


Fuente: SERVINTE

### Toma de Imágenes Diagnósticas

Para la vigencia 2022 se tuvo más de 149.000 imágenes realizadas con unas situaciones que no tuvieron ningún tipo de variación con respecto al comportamiento esperado para la realización de los procesos que están asociados con el hospital.

Mas de 149 mil imágenes realizadas en el año 2022



Fuente: SERVINTE

### Tasa de Infección Asociada al Cuidado de la Salud Por días Estancia

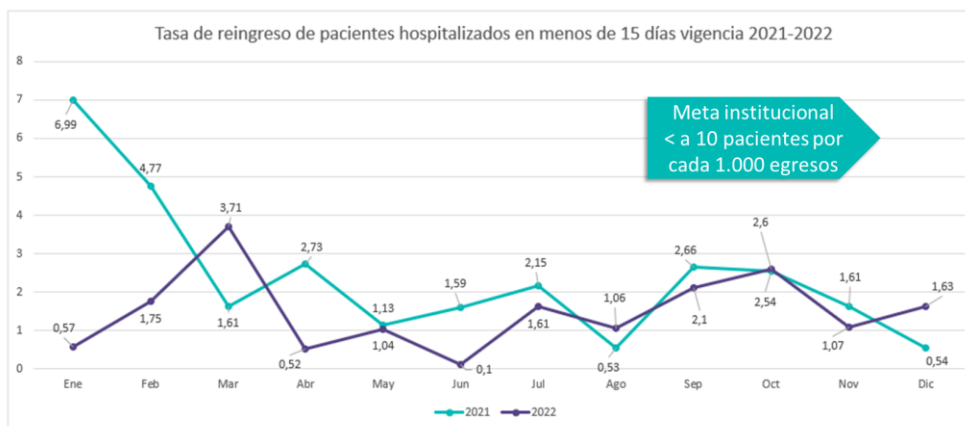
Este fue otro de los indicadores que demuestran toda la gestión y todo el compromiso que nosotros como entidad tenemos con la comunidad, encontrando que pues estamos dentro de la meta institucional la cual están menor hasta el 6,6%, esta tasa de infección se redujo significativamente y se asocia al cuidado directo que se le da a todos los usuarios en cuanto a movilizaciones tempranas, procesos de rehabilitación activos, mejor resolución por parte del grupo especialistas para el control de la enfermedad y manejo de cada una de las situaciones o de las patologías presentadas por cada uno de los pacientes.



Fuente: SERVINTE

### Reingreso de Pacientes Hospitalizados en Menos de 15 Días

Este indicador también está dentro de una meta institucional menor a 10 pacientes por cada 10.000 egreso, se tuvo un incremento en el mes de enero, sin embargo, tuvo una reducción durante el resto de la vigencia y se mantuvo dentro de los límites establecidos por la entidad.

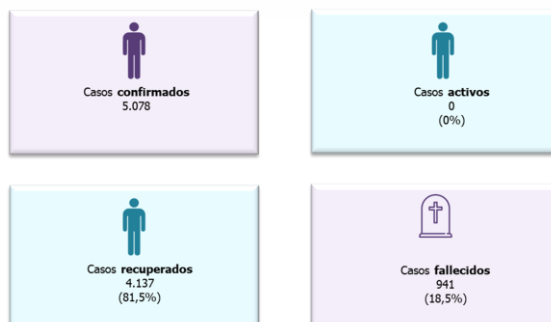


Fuente: SERVINTE

Estas situaciones traen a la institución muchas reflexiones con respecto al desarrollo que se tiene dentro de manejos hospitalarios, la primera de ella es que sí estamos cortos de Red para algunas situaciones muy específicas, una de ellas puede ser y es significativa para la institución el manejo del paciente con enfermedad mental, el hospital solamente tiene la posibilidad de brindar un apoyo inmediato para todo el paciente que llega en un estatus agudo para su manejo psiquiátrico pero no se cuenta con Red, el incremento también que se ha tenido con respecto al número de atenciones de pacientes psiquiátrico pediátrico o con patologías duales al hospital no se le permite realmente generar un mayor abordaje, la capacidad instalada está haciendo reestructurada para poder incrementar también la forma en la que se va a prestar los servicios, pero si no se tiene el concurso regional para poder entrar a entendernos como parte de esta unidad funcional pero que interactúa completamente con la red no podemos generar alguna situación; estas conclusiones pueden seguir siendo abordadas en otros escenarios y se espera que este espacio pueda llenar las expectativas de la comunidad.

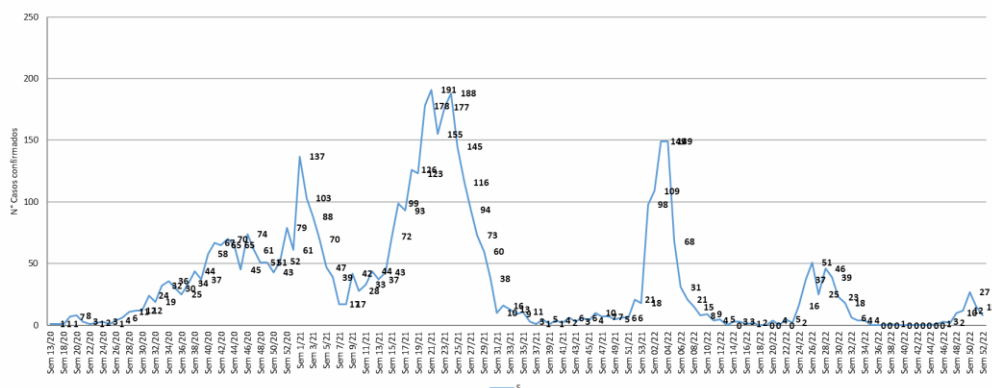
## 5. PRESENTACIÓN INFORME ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA – NUBIA E. ZEA CUADRADO

Se continua con la presentación de las actividades de 2022 de salud pública, que son tan importantes para toda la comunidad, iniciando por presentar el resumen para la vigencia 2022 del número de casos acumulados que se presentaron a corte 31 de diciembre 2022 atendidos por infección por Sars Cov 2 Covid-19, en el cual se observa que finalmente se confirmaron 5.078 casos de los cuales 941, el 18.5% de los casos al menos atendidos acá fueron fallecidos.



A diferencia de lo que sucedió en el año 2021 en el cual estaba pandemia el número elevado de casos, todos los procesos de atención que hubo, para el año 2022 solamente se tuvo un primer pico en la primera fase del año y sobre la mitad del año se tuvo un pico mucho menor, al final del año 2022 hubo un pico de epidemiológico mucho menor a los anteriores y más manejable.

Comportamiento notificación general de casos confirmados COVID-19 - ESE Hospital Universitario San Rafael Tunja.

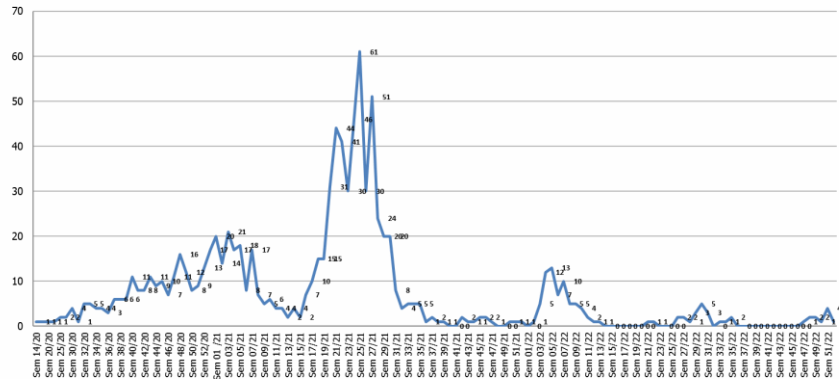


Se observa que, de los 4.963 casos presentados en el departamento de Boyacá, como es de esperarse la mayoría de los casos se concentraron en la provincia de Centro sin embargo pues tuvimos de todas las provincias de Boyacá casos atendidos en nuestra institución.



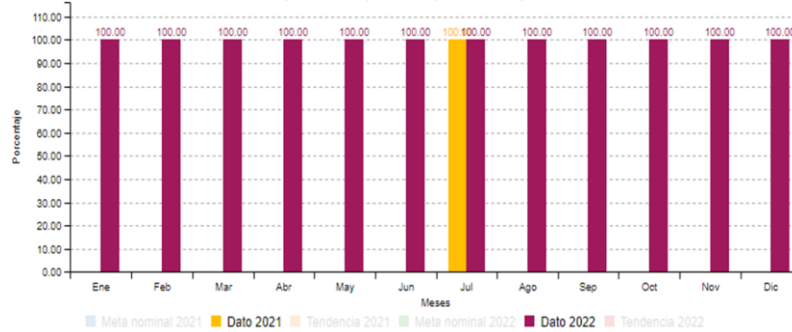
En cuanto a la mortalidad por Covid-19 en el año 2022 se puede comparar que de acuerdo a lo presentado en 2021 hubo una disminución importante, sin embargo esta mortalidad que se presentó en el primer periodo del año golpeó muy fuerte frente a los casos que se presentaron y ya pues al final hubo una disminución importante en los casos de mortalidad, como se ve los casos de mortalidad que se presenta por covid-19 son en poblaciones vulnerables con comorbilidades en las cuales se espera que se complique la enfermedad.

Comportamiento de Mortalidad por COVID19 periodo 2020 - 2022 - ESE Hospital Universitario San Rafael Tunja

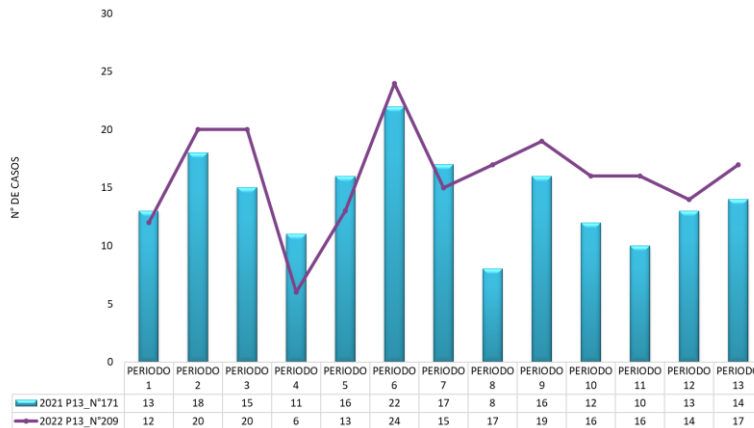


En cuanto a los casos por Dengue grave que fueron atendidos en el hospital, en todos los casos en los que hubo atención, se prestó de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de salud 2022.

Grafico por año - Proporción de pacientes hospital...

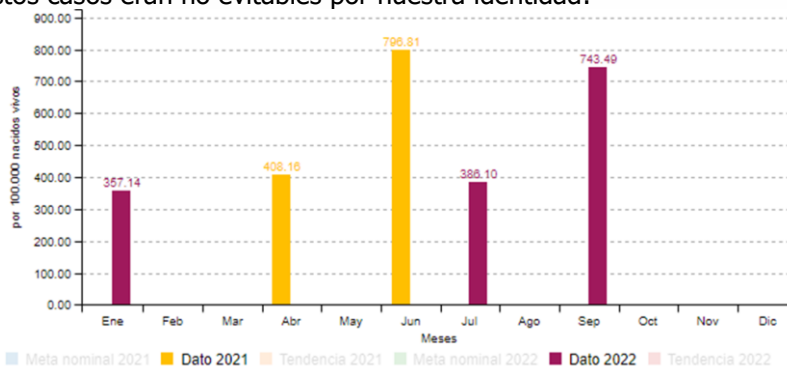


Como se puede observar anteriormente el incremento en el número de atenciones en 2022, después de todo lo que se traía de 2021 se tuvo un incremento en el número de atenciones, así mismo por atenciones de parto, por ende, se tuvo un incremento de bajos pesos al nacer a término el cual se presentó principalmente el período 8 en adelante.

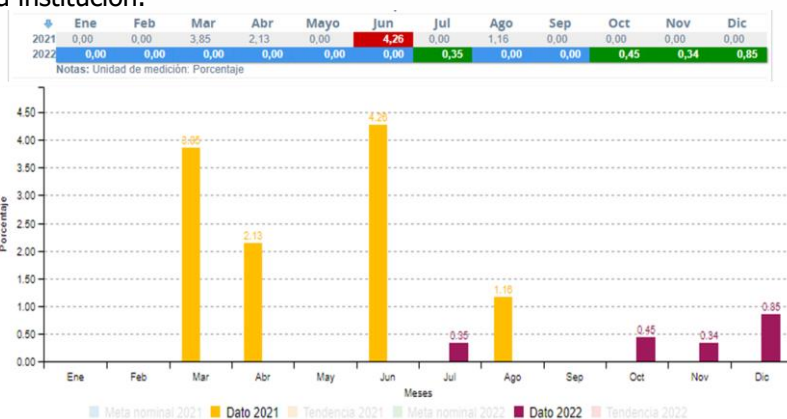




La razón de mortalidad materna se presentaron muertes maternas directas a 42 días en el mes de enero, julio y septiembre estos casos fueron analizados tanto con la entidad territorial como con el asegurador y se estableció que estos casos eran no evitables por nuestra identidad.

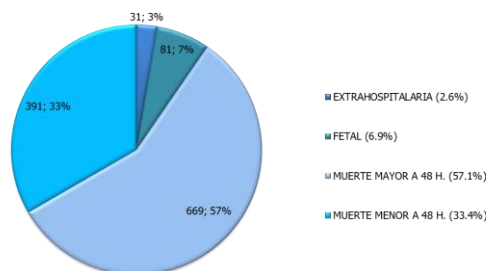


Para la vigencia 2022 no se presentó ningún caso de mortalidad en menor de 5 años por enfermedad y en julio, octubre, noviembre y diciembre hubo casos de mortalidad por infección respiratoria menores de 5 años, como ustedes conocen el servicio de UCI Pediátrica del Hospital es el único del departamento y en el análisis que se hizo con la entidad territorial y el asegurador de estos casos, ninguno de estos casos era prevenible por la institución.



En cuanto a la mortalidad general se tiene que el 57% del total de las muertes atendidas en el hospital corresponden a muertes mayores a 48 horas posteriores al ingreso a la institución y en el 33% menores a 48 horas; el 2.6% correspondieron a menor a mortalidades extrahospitalarias y el 6.9% mortalidades fetales.

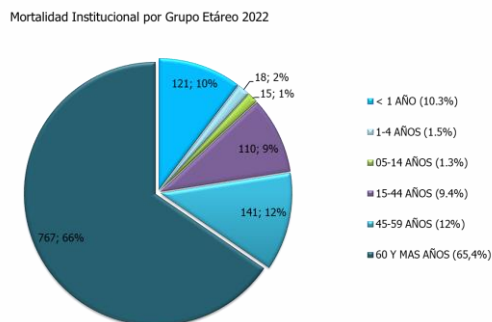
Mortalidad General por tipo de Muerte Enero a Diciembre de 2022 - ESE Hospital Universitario San Rafael Tunja



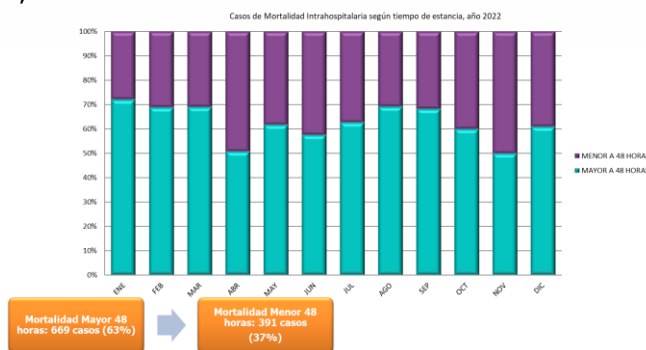
En cuanto al total de los pacientes fallecidos se tiene que principalmente en 56% de los casos fallecieron del sexo masculino y 14 mortalidades del sexo indeterminado que corresponden a abortos tempranos.



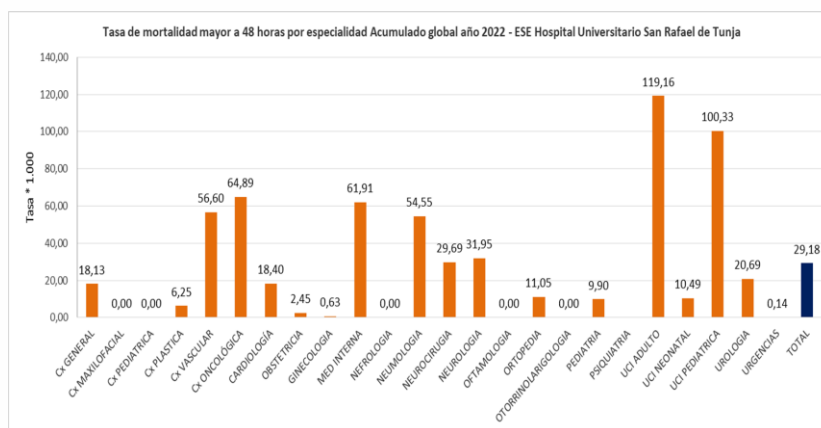
En cuanto a los grupos de edad de los pacientes que fallecieron, se observa que el 66% corresponde al grupo de 60 o más años y con un 10% en el grupo de menores de 1 año, 12% en el grupo de 40 a 59 años.



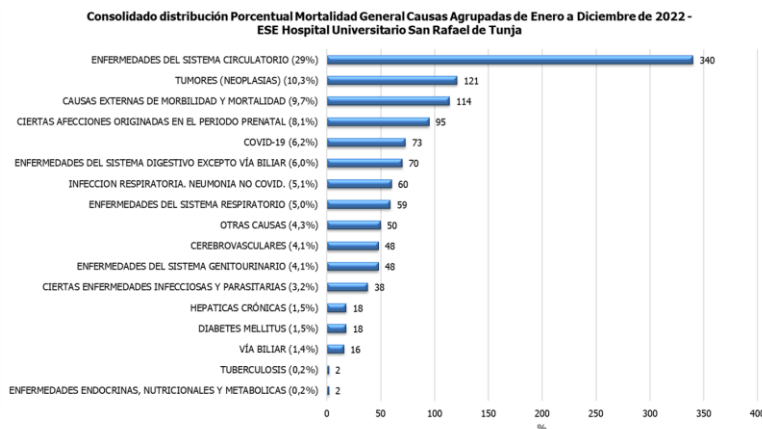
La mortalidad general para el periodo 2022 en lo relacionado con la mortalidad por tiempo de estancia, se observa que mortalidad mayor a 48 horas en el acumulado fue del 63% y nos comportamos en la tasa de mortalidad intrahospitalaria mayor a 48 horas dentro de lo esperado para la institución con un comportamiento durante todo el año 2022 muy por debajo de esto, dado que ya no se tiene la carga de la mortalidad por Covid-19, como fue en el año 2021.



La tasa de mortalidad mayor a 48 horas de 29.18%, lo cual se encuentra dentro de la meta institucional que es del 45%.



En cuanto a las causas de mortalidad por causas agrupadas en esta institución de mortalidad mayor a 48 horas se tiene que es muy similar al comportamiento nacional para una institución de Tercer nivel, en donde el 29% del total de las defunciones presentadas en 2022 corresponden a enfermedades del sistema circulatorio, el 10.3% a tumores y neoplasias y el 9.7% a causas externas de morbilidades, llama la atención que tuberculosis pues aparezca aunque sea pues casi al final porque realmente pues es una enfermedad curable y evitable y no deberían llegar hasta tercer nivel a morir por tuberculosis pacientes a nuestra institución, debería ser una enfermedad que debería captarse más tempranamente.



## 6. PRESENTACIÓN INFORME ATENCIÓN AL USUARIO – TATIANA CAROLINA MENDOZA

Se brindará la información acerca de toda la parte de los mecanismos de atención que tiene el hospital para conocer las necesidades de nuestros usuarios y cómo nos ven ellos después de la atención de nuestros servicios.

Caracterización de Usuarios

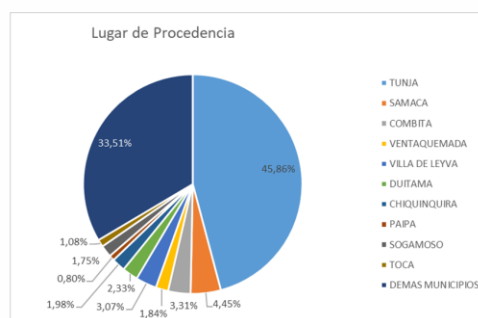
Iniciando con la caracterización de usuarios para el año 2022, encontrando que se brindaron 200.135 atenciones, de los cuales el 57% corresponden a mujeres y el 43% al género masculino.

Atenciones por Género	F	M
	114674	86641
	57%	43%

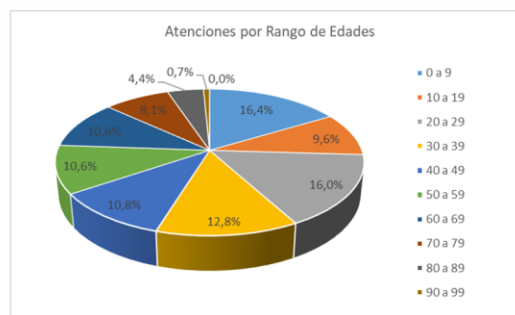
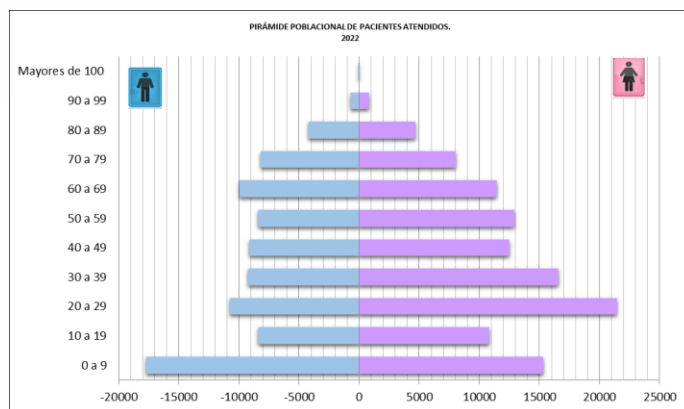


Para el año 2022 las atenciones realizadas se concentran en paciente provenientes de municipios de la Provincia Centro, siendo el más representativo el municipio de Tunja con el 45.86% del total de las atenciones, seguido de Samacá con 4.4%, Combita con un 3.31%, Villa de Leyva con un 3.07%, Duitama 2.33%, Chiquinquirá, Ventaquemada, Sogamoso con 1%, Toca y Paipa con porcentaje menos de 1% y los demás municipios se agrupan en un 33.51%.

MUNICIPIOS DE PROCEDENCIA	Cantidad	%
TUNJA	84335	45,86%
SAMACA	8185	4,45%
COMBITA	6083	3,31%
VILLA DE LEYVA	5652	3,07%
DUITAMA	4286	2,33%
CHIQUINQUIRA	3640	1,98%
VENTAQUEMADA	3392	1,84%
SOGAMOSO	3226	1,75%
TOCA	1988	1,08%
PAIPA	1478	0,80%
DEMÁS MUNICIPIOS	61631	33,51%

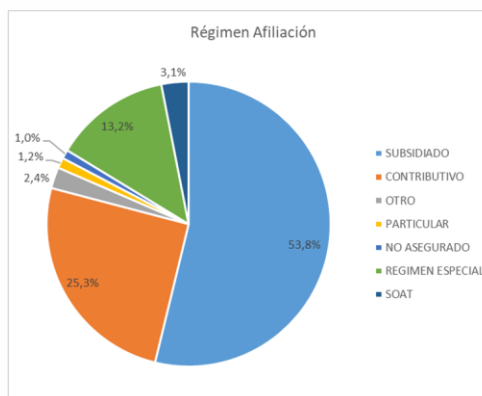


En cuanto al Rango de edades que se encuentra para la vigencia 2022, se observa que el grupo de Rango entre los 0 y los 9 años está en un 16% de las atenciones que hubo para la vigencia 2022 y hubo una mayor concentración de atención médica en la institución para el rango entre los 20 y los 29 años, así mismo, se visualiza que el rango de edad con menor frecuencia de atención médica en la entidad es el rango de 90 a 99 años con un 0.7%, como se observa en la gráfica.



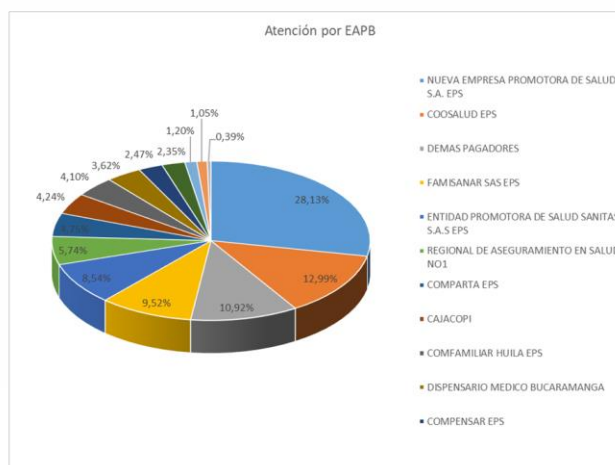
En cuanto al régimen de afiliación se observa que para la vigencia 2022 se concentró el número de pacientes en el régimen subsidiado con un 53.8%, seguido de un 25.3% en el régimen contributivo, régimen especial tuvo un 13.2% que corresponde a todo lo de sanidad militar Policía Nacional y maestros, el SOAT tuvo un 3.1%, y con un 2.4% otros diferentes pagadores, un mínimo porcentaje del 1.2% para la población particular en su afiliación y un 1% de un paciente no asegurados.

RÉGIMEN	TOTAL	%
SUBSIDIADO	108061	53,8%
CONTRIBUTIVO	50751	25,3%
OTRO	4809	2,4%
PARTICULAR	2384	1,2%
NO ASEGURADO	2025	1,0%
RÉGIMEN ESPECIAL	26592	13,2%
SOAT	6201	3,1%



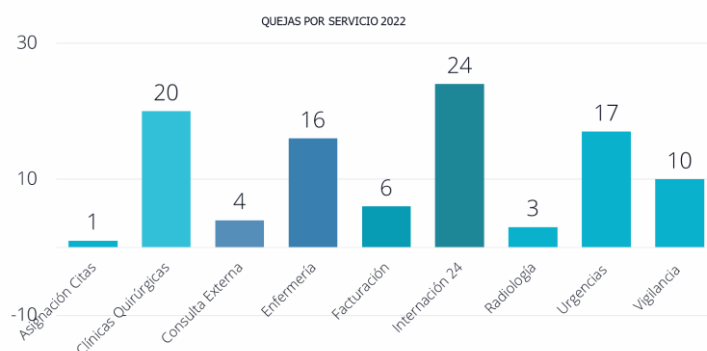
En cuanto a la distribución de las empresas responsables de pago con quién hubo relación contractual para la vigencia 2022, se observa que el 28.3% de los usuarios fueron atendidos en la institución pertenecían a la Nueva EPS en el régimen subsidiado, el 12.99% se encuentra la EPS Coosalud, con un 9.52% de la EPS Famisanar que cuenta con los dos regímenes de afiliación tanto subsidiado como contributivo, un porcentaje menor el 8.54% corresponde a la EPS Sanitas con quienes estuvo y no contrato continuamente, una representación menor o igual al 5% la tienen el antiguo Comparta, Cajacopi Comfamiliar Huila y algunos usuarios de policía metropolitana como tal.

ASEGURADOR	Cantidad	%
NUEVA EMPRESA PROMOTORA	52183	28,13%
COOSALUD EPS	24109	12,99%
DEMÁS PAGADORES	20265	10,92%
FAMISANAR SAS EPS	17660	9,52%
ENTIDAD PROMOTORA DE SAL	15840	8,54%
REGIONAL DE ASEGURAMIENT	10642	5,74%
COMPARTA EPS	8813	4,75%
CAJACOPI	7868	4,24%
COMFAMILIAR HUILA EPS	7600	4,10%
DISPENSARIO MEDICO BUCARA	6720	3,62%
COMPENSAR EPS	4585	2,47%
MEDIMAS EPS	4352	2,35%
SALUD TOTAL SAS EPS	2224	1,20%
POLICIA METROPOLITANA DE T	1952	1,05%
DEPARTAMENTO DE BOYACA E	719	0,39%

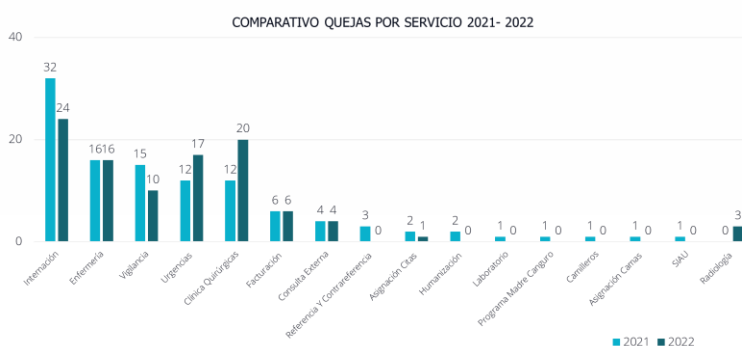


Ahora bien muy importante para la institución la información que proveen los usuarios en los mecanismos de percepción, para ello el hospital cuenta con buzones de sugerencias distribuidos en cada uno de los servicios, cuenta también con la encuesta de satisfacción que mide la atención de los usuarios desde su ingreso hasta su egreso, también están los canales de comunicación directos en la oficina de atención al usuario y lo hacen a través de sus manifestaciones de inconformidad que se canalizaron y se tramitaron, para la vigencia 2022 se recibieron y tramitaron 101 quejas de parte de los usuarios con respecto a la atención recibida tanto en la parte asistencial como en la parte administrativa, donde se concentra el

mayor número de estas inconformidades en el servicio de hospitalización con 24 quejas, las quejas hacen referencia específicamente al trato recibido por los funcionarios tanto asistenciales como administrativos quienes ponen todo en marcha para la atención de los usuarios y que de alguna manera ellos no lo percibieron de la mejor manera y lo dieron a conocer en las manifestaciones denominadas Quejas, seguido está el área quirúrgica o los procesos quirúrgicos y de ginecobstetricia con 20 quejas, el proceso de enfermería realizó una variación específica para este periodo con 16 manifestaciones de inconformidad cerca del trato percibido por los usuarios y el servicio de urgencias con 17, para lo cual se obtiene que para el servicio de hospitalización de las 101 un quejas corresponde el 23%, para clínicas quirúrgicas un 20%, para el servicio de urgencias un 17%, enfermería con un 16%, y con vigilancia como proceso administrativo con el mayor número de inconformidad acerca del trato.

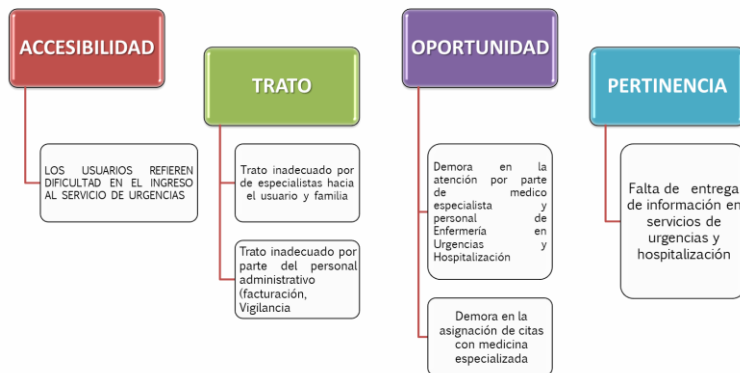


Se realiza todo el trámite de quejas de acuerdo con la normatividad vigente y de acuerdo a la normatividad interna, en donde se obtuvo un 85% de cumplimiento en términos y tiempos de respuesta para la vigencia 2022 y un 15% fuera de términos dándole respuesta así a los 101 requerimientos de nuestros usuarios, se realizó un comparativo entre el número de quejas establecidas para la vigencia 2021 y la vigencia 2022, donde se encontró que para el año 2022 se obtuvo una disminución en el número de quejas aunque mínima porque para la vigencia 2021 se presentaron 109 requerimientos y para la vigencia 2022 con 101 requerimientos.



Dentro de las manifestaciones de inconformidad que tiene los usuarios de mayor predominancia se observa trato inadecuado de los especialistas al usuario y su familia, trato inadecuado por parte del personal administrativo como facturación y vigilancia, disminución y problemática en la accesibilidad a la institución esto en cuanto al ingreso de urgencias, oportunidad en la asignación de atenciones a nivel de Medicina especializada demora en la atención en los servicios de hospitalización y de urgencias y por

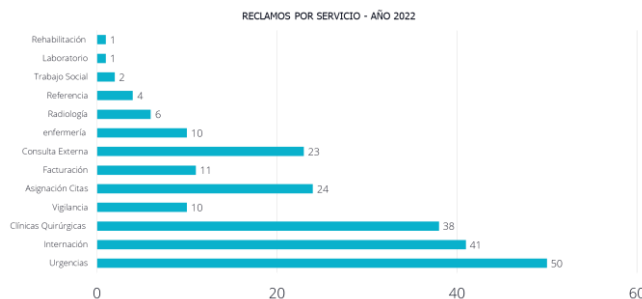
parte de caracterización de la pertenencia encontramos que los usuarios nos manifiestan que se les debe informar más acerca de su tratamiento y paso a seguir dentro de la institución.



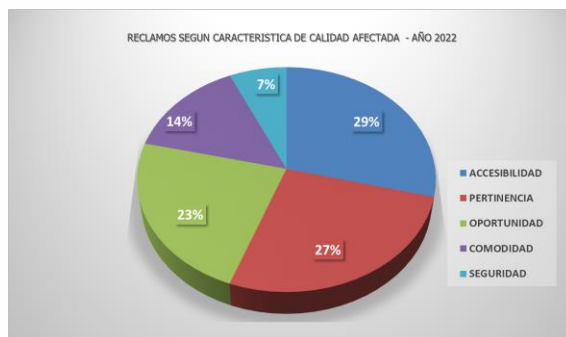
En cuanto a reclamos se observa en la vigencia 2022 que se concentraron más en el mes de junio viendo una disminución para el mes de diciembre, los reclamos son manifestaciones de inconformidad de los usuarios frente a acceso, a la oportunidad, la seguridad, la comodidad o la pertinencia en la atención no solamente asistencial sino de la parte administrativa.



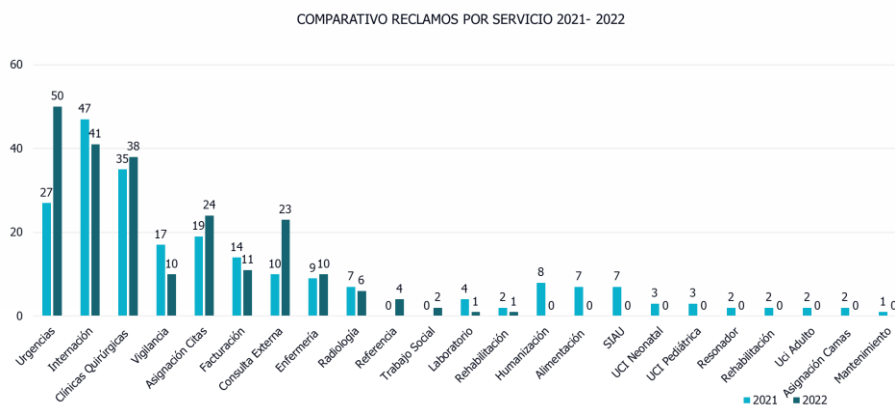
Se observa que el mayor número de reclamos se presentó en el servicio de urgencias con respecto a la oportunidad y a la pertinencia en la atención, seguido de todo el proceso de hospitalización en cada uno de nuestros servicios con 41 manifestaciones de reclamo, el área quirúrgica contó con 38 manifestaciones de los cuales realizamos el mismo tratamiento que las quejas en tiempos términos de respuesta para la vigencia 2022 de acuerdo a la normatividad vigente es por eso que encontramos que de acuerdo a la calidad afectada.



De los reclamos que tenemos en la institución se concentran mayor número en la de la característica de accesibilidad, seguido de la pertinencia en la entrega de información a los usuarios y familia, la oportunidad en la atención y el inicio de las actividades en el servicio de urgencias y oportunidad en la atención de consulta especializada, la comodidad en los servicios de hospitalización y de urgencias.

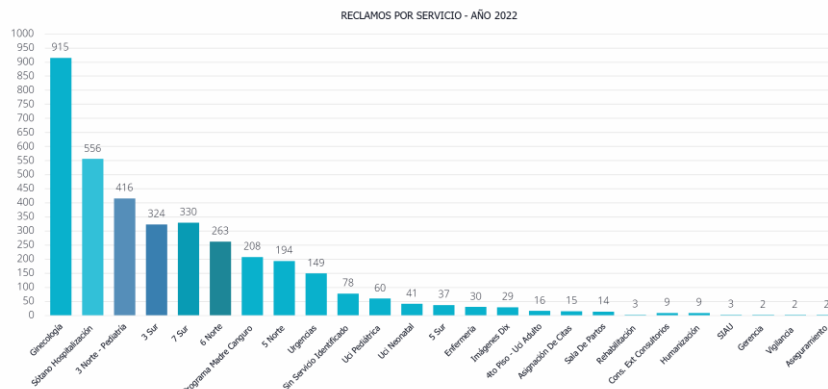


También se cuenta con unos tiempos de respuesta dentro de la atención, en los cuales para los reclamos se obtuvo un 87% de términos y tiempos de respuesta y con un 13% fuera de términos para el periodo de la vigencia 2022. Se realizó un comparativo entre los periodos 2021 y 2022 del número de reclamos que dieron a conocer durante la atención donde se observa que el servicio de urgencias para el 2022 contó con un número de 50 reclamos versus el año inmediatamente anterior con 27 reclamos más del 50% de aumento en las manifestaciones de inconformidad, para los servicios de hospitalización se observa que se mantuvieron sobre el 40 el número de reclamos y atenciones en esta vigencia y se desagregó por cada uno de los servicios, encontrando que el servicio de consulta externa para la vigencia 2022 obtuvo 23 reclamos de los 10 que traía en la vigencia 2021, sin embargo hay que aclarar que para el año 2022 las actividades ambulatorias ya tuvieron una apertura y una normalidad diferente a la que traíamos por pandemia.



Las felicitaciones se mantuvieron dentro de rangos para la vigencia 2022 se obtuvo 3.700 soportes de felicitaciones de los usuarios que agradecen la atención en cada uno de los servicios, donde se resaltan servicios como ginecobstetricia, hospitalización primer piso antiguo sótano, pediatría también es uno de los servicios más felicitados con 416 soportes, seguido de hospitalización del tercero Sur que es la parte de cirugía general, el séptimo sur 330 felicitaciones donde se atiende ortopedia hicimos.

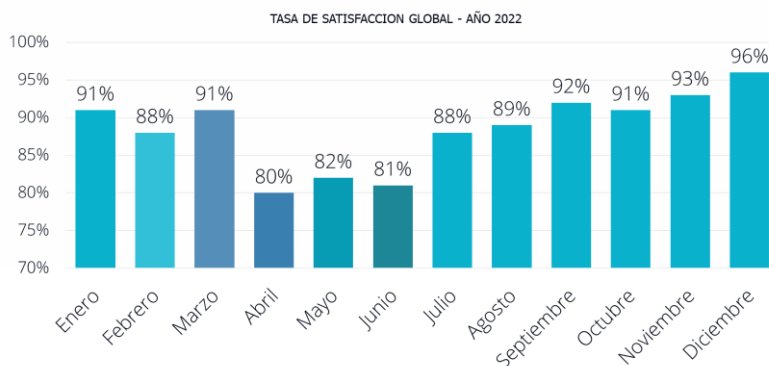




Se realizó un comparativo de las felicitaciones de las vigencias 2021 y 2022, donde se observa que para el 2021 tuvimos un 52% de felicitaciones con un número de 3.987 soportes distribuidos en cada uno de los servicios tanto administrativos como asistenciales, para la vigencia 2022 se logró y se presentó una disminución en este soporte de felicitaciones.

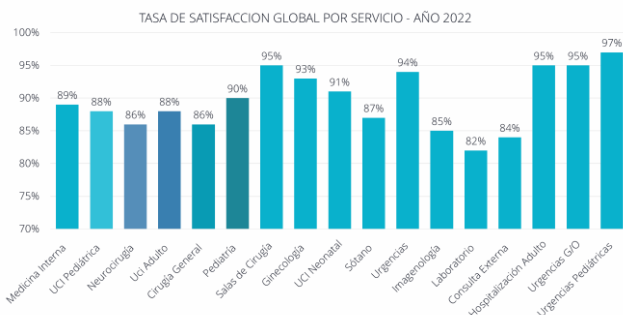
### Informe de Satisfacción

Se realiza una evaluación de la satisfacción de los usuarios a través de la encuesta de satisfacción la cual se realiza con un muestreo de forma mensual en cada uno de los servicios, para el año inmediatamente anterior se cuenta con una tasa global de 89% de cumplimiento en la satisfacción, donde la mayoría de los meses se mantuvieron sobre el 90%, sin embargo para el mes de abril y el mes de junio se observa una caída sobre el 80% en las preguntas que miden la satisfacción, dentro de esas preguntas esta cómo sintió o como percibió usted la atención y el servicio prestado por nuestra institución, y cómo fue y si recomendarían la atención para el personal y familiares que puedan tener o que puedan requerir el acceso a una institución como la nuestra.



La tasa satisfacción global para el año 2022 se mantuvo en el 89%, donde servicios como urgencias pediátricas y salas de cirugía, fueron predominantes con más del 95% de satisfacción, de igual manera del servicio de urgencias han dado manifestaciones de inconformidad de trato, manifestaciones de reclamo y sin embargo los usuarios al final del proceso de atención, califican toda la parte de la atención de la institución en un 95%; eso también nos da una luz de que estamos haciendo las cosas de la mejor

manera y que todo lo que obtiene la institución lo ponen en marcha para la atención integral de los usuarios.



### Mecanismos de Participación

También se cuenta con actividades de participación ciudadana en la institución, referente a la asociación de usuarios, nuestra la cual fue creada desde 1996 con una Resolución que está ante secretaría y aprobada por secretaría de salud de Boyacá, se cuenta con representación de ellos no solamente en nuestra junta directiva, sino procesos internos como son el comité de ética y el comité de seguridad del paciente y el comité de cove, estas son algunas de las actividades que realizan los usuarios para conocer más de cerca qué actividades se realizan al interior de la institución.

El Hospital cuenta con atenciones prioritarias, ejecutándolas con la identificación de los usuarios en lo que son carteleras, ventanillas donde se da a conocer que se prioriza la atención de los usuarios de acuerdo a su condición, se da a conocer los canales de comunicación para acceder a los servicios ambulatorios de la institución, no olvidar que tenemos agendamiento por un call center entre la línea 601 919000 con la opción 2 para asignación de cita de Medicina especializada, por el contrario se requiere hacer una cancelación se hace con la opción 3, también se signan a través de nuestra página web la con un chat preferencial siguiendo las indicaciones para acceder a las mismas, se da prioridad en la atención de maternas para ello se cuenta con una línea de atención a través de WhatsApp que puede ser utilizada de lunes a domingo las 24 horas del día, existen también canales de comunicación directos en la actualidad para la atención de los pacientes del programa madre canguro y de esta manera hacer la asignación de las citas, se presenta imágenes de acceso de usuarios con alguna limitación, así como atención preferencial para la población pediátrica y adulto.

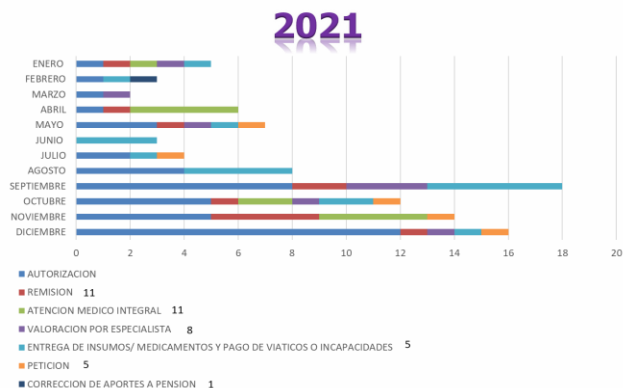
Interviene la moderadora Carolina Muñoz agradeciendo a todos los boyacenses que siguen la transmisión por radio a través de la emisora de la gobernación de Boyacá 95.6 FM, a quienes se les agradece por el apoyo al espacio en donde se está socializando y contando cómo fue el trabajo en la vigencia 2022, para el San Rafael la vida y la salud de la Población infantil es prioridad y entendiendo que ellos requieren cuidados y una atención integral en el año 2022 en equipo se trabajó para aportar en el fortalecimiento de estrategias y convenios que dieron como resultado la sonrisa de los más pequeños de grandes sueños.

### 7. PRESENTACIÓN VIDEO CUIDADO DE LA NIÑEZ BOYACENSE

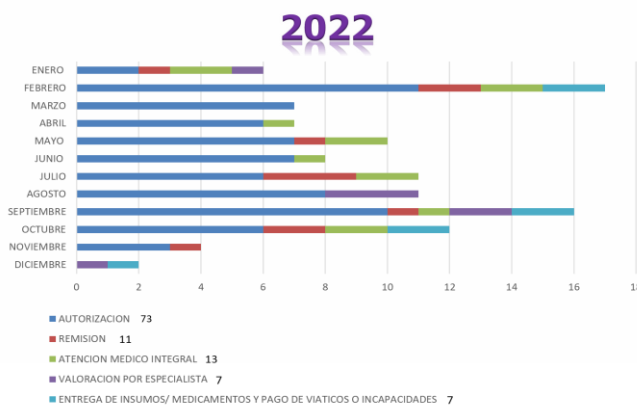
### 8. PRESENTACIÓN DE INFORME DEL ÁREA JURÍDICA - BORIS VARGAS CRUZ

### Relación fallos Tutela 2021

A continuación se va a presentar las estadísticas de los fallos y un comparativo de los fallos de tutela emitidos durante la vigencia 2021 y 2022 en los que la Institución ha sido vinculada a estas acciones, como podrán ver en la vigencia 2021 las acciones de tutela que se presentaron durante esta vigencia tuvieron por causa principalmente los temas de autorizaciones, remisiones, atención médico integral, valoración por especialista, entrega de insumos medicamentos, pago de viáticos o incapacidades, peticiones y corrección de aportes, como se muestra en la gráfica

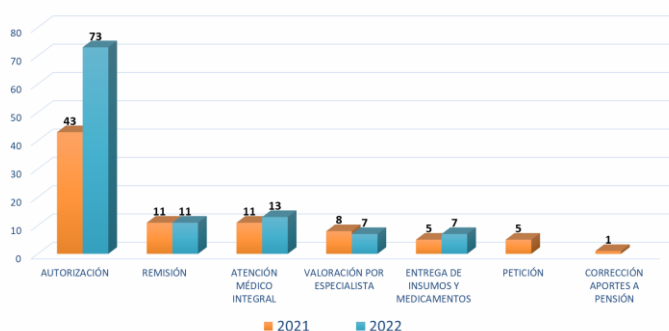


Se Observa que el factor Autorizaciones predomino no solamente en la vigencia 2021 sino también durante el 2022, vigencia en la que se presentan las mismas causas, excepto por peticiones en las que autorizaciones vuelven a hacer las mismas, los mismos fallos a favor de los usuarios, en donde se presenta un total de 73 fallos, por remisiones médico integral 13 fallos, y por valoración por especialista 7 fallos, como lo pueden observar en la gráfica.



A continuación, se puede observar un comparativo entre las vigencias 2021 y 2022 respecto a los fallos que se han dado a favor de los usuarios o afiliados al sistema de salud que tienen que ver con los factores mencionados anteriormente, como se puede observar en la gráfica.

RELACIÓN MOTIVOS FALLOS TUTELA VIGENCIA 2021-2022

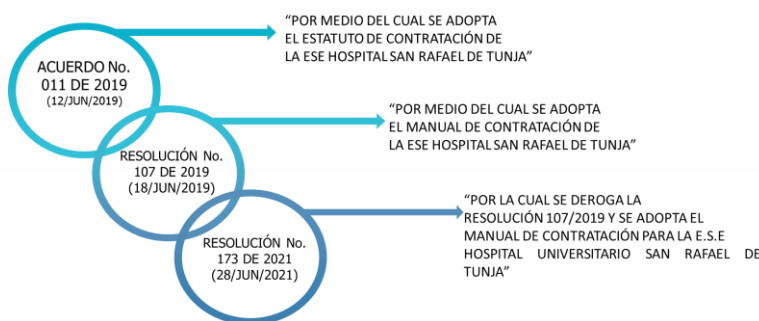


### Relación de los fallos a favor

Se observa que para la vigencia 2021 se presentaron 98 fallos a favor de los usuarios versus el 2022 que fueron 111 fallos, se quiere aclarar que si bien es cierto la ESE fue vinculado a todos estos acciones constitucionales para la protección de los derechos fundamentales que reclaman los usuarios, ninguno de estos fallos fue emitido en contra del Hospital y en consecuencia no se dio ningún incidente de desacato, la tutela de los derechos fundamentales y las consecuentes ordenes fueron dadas a EAPB como se observa las estadísticas muestran que en su mayoría refieren a autorizaciones, ahora cuando se han dado estos fallos bajo el principio de coordinación con estas EPAB, la oficina jurídica en coordinación con el área asistencial y administrativo ha propendido por el bienestar de los mismos usuarios de darle las citas asignadas que están solicitando, pero resaltar que el hospital no ha tenido un fallo en contra frente a estas acciones constitucionales que los derechos fundamentales se les ha garantizado constantemente y esto es gracias al trabajo del área administrativa y principalmente la asistencial.

### 9. PRESENTACIÓN DE INFORME DEL ÁREA DE CONTRATACIÓN - LAURA CATHERINE RIVERA

Se informa que la normatividad vigente que se encuentra para la institución es el acuerdo 11 de 2019, la resolución 173 del 2021, y la resolución 107 de 2019, en la cual se encuentra el manual de contratación y normativa que nos rige hasta la fecha.



Dentro de las modalidades de contratación se encuentran la convocatoria pública, la contratación directa y la subasta inversa, bajo estos procedimientos se rige todas las modalidades de contratación del Hospital y se realiza todos los procedimientos para adquirir los bienes y servicios. Dentro del total de contratos suscritos para la vigencia 2022 se observa que hubo un total de 534, distribuidos así: contratación directa

se realizaron 431 contratos sin requerimiento, se realizaron 92 contratos con un procedimiento llamado requerimiento o convocatoria pública, se realizaron 11 contratos de emergencia esto.

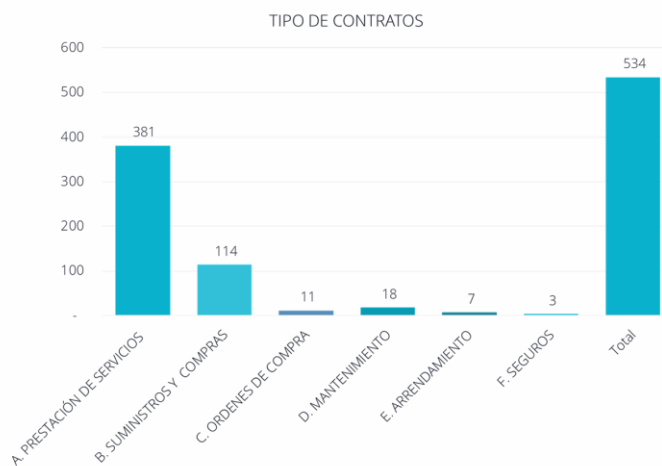
MODALIDAD CONTRATACION		NUMERO CONTRATOS
CONTRATACIÓN DIRECTA	CONTRATACION DIRECTA SIN REQUERIMIENTO	431
	CONTRATACION DIRECTA CON REQUERIMIENTO O CONVOCATORIA	92
	CONTRATOS DE EMERGENCIA – ORDENES DE COMPRA	11
SUBASTA INVERSA		0
<b>TOTAL</b>		<b>534</b>



### Tipos de Contratos

Dentro de los contratos o los tipos de contratos más relevantes dentro de la institución se encuentra contratos de prestación de servicios, contratos de suministros y compras, órdenes de compra que se realizan por los contratos de emergencia, mantenimiento, arrendamiento y contratos de seguros.

TIPO DE CONTRATO*	No. DE CONTRATOS
A. PRESTACIÓN DE SERVICIOS	381
B. SUMINISTROS Y COMPRAS	114
C. ORDENES DE COMPRA	11
D. MANTENIMIENTO	18
E. ARRENDAMIENTO	7
F. SEGUROS	3
<b>TOTAL</b>	<b>534</b>



Cómo se indicó, dentro de los suministros y compras los que son más relevantes, fueron la adquisición de todo lo que tiene que ver con medicamentos y con dispositivos médico, así mismo se encuentra contratos de mantenimiento que se realiza a cada uno de los equipos biomédicos y a la infraestructura como tal de la Institución, de la misma manera se realizó contratos de prestación de servicios tanto asistencial como administrativa, se suscribieron contratos tercerizados lo que quiere decir que para el Hospital nuestra son estos contratos que se utiliza como un apoyo asistencia o administrativo en los diferentes servicios como lo son aseo, vigilancia, alimentación y lavandería, se tuvo algunos contratos suscritos por exclusividad con empresas como Abbott, Carvajal que tienen una Marca Registrada y permiten que se generen contratos de manera directa y de una manera más eficiente, se tiene algunas bodegas en arrendamiento tales como las bodegas de archivo y se generaron algunos contratos de arrendamiento para algunos equipos.

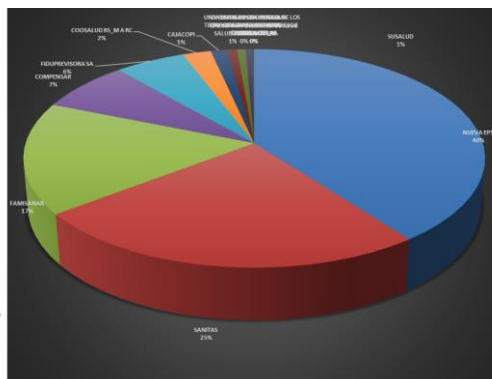
En total se realizó unas compras aproximadamente por \$193.270 millones, esto distribuido en las diferentes modalidades de contratación alcanzando de alguna u otra manera una disminución de aproximadamente el 2% referente a el año 2021 teniendo, en cuenta pues la disminución de las atenciones en efecto como lo fue pandemia y la disminución en hospitalización.

### 10. PRESENTACIÓN GESTIÓN COMERCIAL - DRA. YOLANDA EUGENIA PRIETO

Se inicia mostrando la población objeto afiliada a las diferentes entidades prestadoras de servicios del régimen subsidiado, la fuente de información es secretaria de salud de Boyacá, dando como estadística de 673.271 afiliados en el régimen subsidiado, siendo Nueva EPS la mayor empresa responsable de pago con 360.000 afiliados, le sigue Cajacopi, con 90.000, Coosalud 82.600, Sanitas 52.000, EPS Famisanar con 44.038, Compensar, Ecoopsos, Salud Total, Sura.

EAPB	AFILIADOS
NUEVA EPS S.A. R. Subsidiado	360 110
CAJACOPI	90 349
COOSALUD	82 652
SANITAS - RS	52 666
EPS FAMILISANAR LTDA - RS	44 038
COMPENSAR EPS - RS	23 148
ECCOOPSOS	13 503
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTOR	5 682
SURA EPS - RS	1 122
CAPRESOCA	1
<b>TOTAL BOYACA</b>	<b>673.271</b>

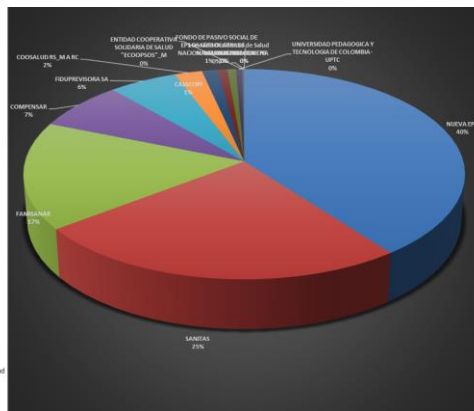
FUENTE: La Población Afiliada al Régimen Subsidiado es el reporte de las EAPB y los Municipios de Boyacá ante la SOJA DE ADMINISTRADORA ADRES.  
Base de Datos Única de Afiliados - SOJA DE ADMINISTRADORA ADRES, para el Departamento de Boyacá.



Igualmente, de algunas cifras de facturación promedio mes de Nueva EPS en el año 2022 fue de \$ 5.600 millones, seguida Coosalud con \$1.600 millones y Cajacopi con \$ 1.500 millones de pesos. Para la población afiliada en el régimen contributivo existen 509.000 afiliados donde Nueva EPS vuelve a ser la mayor parte de población afiliada en el departamento con 202.000, Sanitas 127.000 afiliados, Famisanar 84.000, Compensar 38.000, Fiduprevisora 28.000 usuarios, Coosalud 11.000, como se muestra en la gráfica.

EAPB	AFILIADOS
NUEVA EPS	202 479
SANITAS	127 027
FAMILISANAR	84 339
COMPENSAR	38 127
FIDUPREVISORA SA	28 723
COOSALUD RS. M A RC	11 598
CAJACOPI	6 637
SUSALUD	4 063
SALUD TOTAL	3 531
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOL	2 416
ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE	795
FONDO DE PASIVO SOCIAL DE LOS FER	252
EPS Servicio Occidental de Salud S.A.	7
CAPRESOCA EPS	3
SALUD COLMENA	1
<b>TOTAL BOYACA</b>	<b>509.998</b>

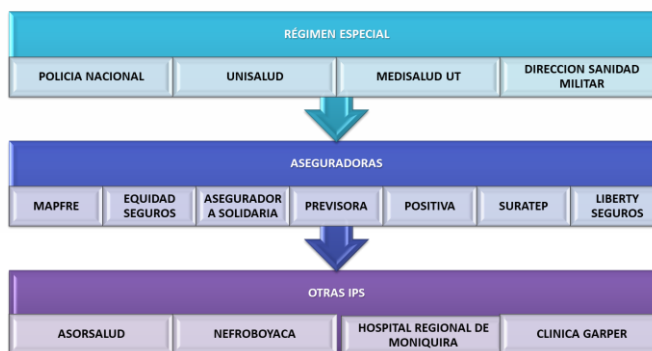
FUENTE: La Población Afiliada al Régimen Contributivo corresponde al reporte de las EAPB ante la SOJA DE ADMINISTRADORA ADRES.  
La Población Afiliada al Régimen Especial corresponde al reporte de la EAPB de la UPTC (RES14) - UNISALUD  
La Población Afiliada al Régimen de Excepción corresponde al reporte de (RES004) - FIDUPREVISORA (entidad encargada de la base del Magisterio)



En cuanto a contratación de prestación de servicios de salud en la vigencia 2022 hubo contrato de prestación de servicios de régimen contributivo con EPS Sanitas, Famisanar, Compensar, Nueva EPS contributivo solamente para servicio de salud programadas y ambulatorios y Cajacopi la cual se fue la que reemplazó a la EPS Comparta, el Nicho de Mercado está en el régimen subsidiado y hubo contrato todo el año con Nueva EPS, Comfamiliar Huila, Coosalud, Famisanar, Compensar y Cajacopi, como bien ya se mencionó son las mayores prestadoras de servicios de salud y con la mayor población afiliada en el departamento, en medicina prepagada también hubo contrato con Sanitas Medisanitas y se tuvo en algún momento dado con Colmedica.



La contratación con los regímenes especiales hubo con Policía Nacional, Unisalud, Medisalud y Dirección de Sanidad Militar, que corresponde al ejército, se aclara que los contratos con policía y con dirección militar van sujetos a la asignación de recursos a nivel nacional ya que esos tienen un techo presupuestal y en ocasiones cuando este es en su totalidad abarcado pues se quedan algunos meses o algunos días del año sin contrato con estas dos entidades, pero tiene que ver netamente por el estado financiero de ellos a nivel nacional, con aseguradoras hubo contrato con Mapfre, Equidad seguros, aseguradora solidaria, previsor, positiva, suratep, liberty seguros y con otras entidades en convenio hubo con Asorsalud, Nefro Boyacá, Hospital Regional de Moniquirá y Clínica Garper, estos últimos son básicamente son contratos interadministrativos para contingencias.



A nivel de la contratación de prestación de servicios de salud se tuvo tres grandes novedades como lo refería el Gerente al inicio, se liquidaron las EPS de Comfamiliar Huila, Medimás y en el año inmediatamente anterior de Comparta, estas dos entidades nos dejaron una suma considerable de deuda Comfamiliar Huila con cerca de \$10.500 millones de pesos y Medimás cerca de \$ 31.500 millones de pesos. Igualmente es importante aclarar que la cartera hace parte de empresa liquidada las cuales

suman cerca de \$131.000 millones de pesos, con corte de la vigencia 2022, donde también aporta valores significativos la EPS Emdisalud, liquidada anteriormente con \$27.000 millones de pesos y Comparta con \$24.000 millones de pesos.

La contratación de prestación de servicios de salud tiene características muy específicas bajo modalidades de políticas de contratación del Hospital donde toda la venta de servicios se hace en marco de la modalidad de evento como tal, las tarifas están regidas por el manual tarifario SOAT el decreto 2423 de 1986, actualmente no se maneja ningún otro manual tarifario diferente a los que manejaban anteriormente, al igual el Hospital tiene tarifas institucionales propias como tal que son unos paquetes institucionales de venta de servicios, articulado pues al modelo de atención integral en salud, así mismo los acuerdos de voluntades están regidos por la normatividad vigente que se rige en salud y sobre todo pues la ley 1438, Igualmente para casi todas las instituciones lo que se hace es la oferta del portafolio integral de servicios de salud los cuales se representan en los REPS habilitados y ofertados por el hospital.

También es de aclarar que en el 2022 se dio implementación a nuevos servicios de salud como:

PROGRAMA CLÍNICA DE OBESIDAD (CIRUGÍA BARIATRICA)	PAQUETE ECOENDOSCOPIA	PAQUETE DE HIPOTERMIA DE MANEJO DE ASFIXIA PERINATAL	PAQUETE PARED ABDOMINAL Y HERNIAS COMPLEJAS
PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA PRIMARIA DE REEMPLAZOS ARTICULARES DE HOMBRO	PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA PRIMARIA DE REEMPLAZOS ARTICULARES DE CADERA	SERVICIO DE HEMODINAMIA	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS INTRA ARTICULARES Y DE PARTES BLANDAS
ACTUALIZACIÓN DE PROGRAMA DE TELETROMBOLISIS	COLOCACIÓN DE CATÉTER DE CÁMARA IMPLANTABLE PERMANENTE	ACTUALIZACIÓN TARIFAS PARA SUBESPECIALIDADES	PROGRAMA CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN

Hace intervención la moderadora de la audiencia invitando a diligenciar la encuesta de evaluación de cuentas vigencia 2022 la cual ya está disponible en el chat de la Transmisión y la página web [www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co](http://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co)

#### 11. PRESENTACION VIDEO

#### 12. PRESENTACIÓN INFORME DEL ÁREA FINANCIERA DR. HELKYN RAMÍREZ

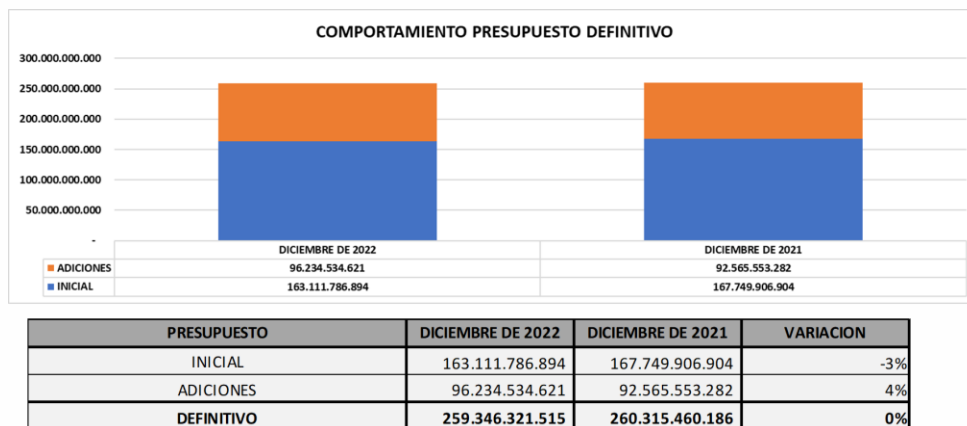
Inicia la intervención mencionando que se va a presentar de los resultados financieros de la vigencia 2022 comparados con la vigencia 2021, iniciando con el comportamiento presupuestal haciendo énfasis en que la parte financiera se va a dividir en dos aspectos importantes que son completamente diferentes aunque las cifras entre sí corresponden a las mismas, la primera es el comportamiento del presupuesto, el presupuesto es todo aquello que el Confis departamental autoriza para funcionar a la entidad, este presupuesto se define con base en unas políticas y directrices del Confis y está relacionado con la capacidad de recaudo de la entidad,

#### Comportamiento Presupuesto Definitivo

La vigencia fiscal 2022 terminó con un presupuesto total de \$259.346.321.515, en la vigencia 2021 el presupuesto definitivo fue de \$260.315.460.186, al iniciar el primero de enero del 2022 el presupuesto



eran \$163.111.786.894 millones de pesos, en la medida en que se puede recaudando más recursos se fueron necesitando más gastos, realizando adiciones presupuestales que ascendieron a \$96.234.534.621, con lo cual pues se logró financiar el gasto de la vigencia 2022.

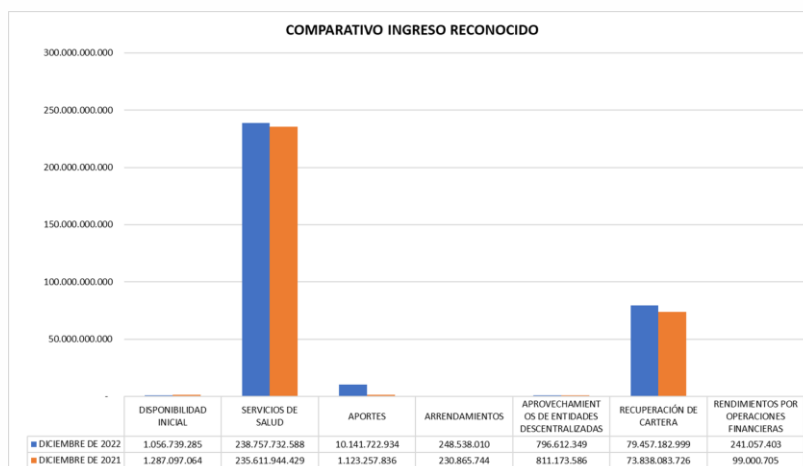


#### Comportamiento Ingreso Reconocido

Se presenta el comportamiento del ingreso reconocido, el reconocimiento es toda aquella venta de servicios o todos esos potenciales ingresos que tiene la entidad durante la vigencia fiscal, no necesariamente el hecho que se reconozcan esas cifras quiere decir que sean efectivamente recaudos para la entidad son dos conceptos diferentes, una cosa es reconocer que posiblemente me lo van a pagar y otra diferente es que efectivamente me lo pague, el reconocimiento a 31 de diciembre 2022 ascendió a \$330.669.585.568, está compuesto por dos aspectos importantes, la venta de servicios de la vigencia por un valor de \$238.757732.588 y por la recuperación de cartera de vigencias anteriores es importante indicar que el hospital tiene un alto apalancamiento en la recuperación de cartera de vigencias anteriores porque de lo que estamos vendiendo año a año no lo están pagando en el mismo ritmo en que el hospital lo está facturando y eso hace que se tenga que recurrir o que esos recursos de cartera que se recuperan deban ser utilizados en la operación corriente de la entidad;

PRESUPUESTO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION \$	VARIACION %
DISPONIBILIDAD INICIAL	1.056.739.285	1.287.097.064	- 230.357.779	-18%
SERVICIOS DE SALUD	238.757.732.588	235.611.944.429	3.145.788.159	1%
APORTES	10.141.722.934	1.123.257.836	9.018.465.098	803%
ARRENDAMIENTOS	248.538.010	230.865.744	17.672.266	8%
APROVECHAMIENTOS DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS	796.612.349	811.173.586	- 14.561.237	-2%
RECUPERACIÓN DE CARTERA	79.457.182.999	73.838.083.726	5.619.099.274	8%
RENDIMIENTOS POR OPERACIONES FINANCIERAS	241.057.403	99.000.705	142.056.698	143%
<b>TOTAL RECONOCIMIENTO</b>	<b>330.699.585.568</b>	<b>313.001.423.090</b>	<b>17.698.162.478</b>	<b>6%</b>

Se presenta el comparativo con la vigencia 2021



### Comportamiento del ingreso Recaudado

Se presenta el recaudo efectivo, de los \$330.669.585.568 que vimos que se generaron como un reconocimiento, el hospital solamente logró recaudar \$194.739.243.387 es decir se está generando un incremento en las cuentas por cobrar de la entidad y allí es donde empieza las dificultades financieras para el hospital teniendo en cuenta que ese incremento desmesurado de la cartera y la reiterada y permanente liquidación de EPS pues está haciendo que el hospital vea disminuida su operación en cuanto a flujo de recursos pero los gastos sí se mantienen y deben honrarse pues año a año; para el año 2022 se recaudaron \$112.628.856.994 por concepto de venta de servicios dentro de la vigencia y en recuperación de carteras de vigencias anteriores fue de \$79.457.182.999, hubo unos recursos por concepto de rendimientos financieros, por aprovechamientos, arrendamientos, aportes siendo importante indicar que los aportes corresponden a los giros de disponibilidad cama que se hicieron durante los primeros meses del 2022, en el año 2021 fueron más altos estos recursos porque aún en esa fecha se había picos epidemiológicos y se gozaba en cierta medida del giro de parte del Ministerio para satisfacer la necesidad de recursos y garantizar la disponibilidad de camas.

PRESUPUESTO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION \$	VARIACION %
DISPONIBILIDAD INICIAL	1.056.739.285	1.287.097.064	- 230.357.779	-18%
SERVICIOS DE SALUD	112.628.856.994	128.641.899.193	- 16.013.042.200	-12%
APORTES	339.656.101	1.123.257.836	- 783.601.735	-70%
ARRENDAMIENTOS	226.227.919	220.310.036	5.917.883	3%
APROVECHAMIENTOS DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS	789.522.686	805.058.613	- 15.535.927	-2%
RECUPERACIÓN DE CARTERA	79.457.182.999	73.838.083.726	5.619.099.274	8%
RENDIMIENTOS POR OPERACIONES FINANCIERAS	241.057.403	99.000.705	142.056.698	143%
<b>TOTAL RECAUDO</b>	<b>194.739.243.387</b>	<b>206.014.707.173</b>	<b>- 11.275.463.786</b>	<b>-5%</b>

### Comportamiento Cuentas por Cobrar

Se presenta un comparativo de las cuentas por cobrar, esto es la diferencia entre los \$330.669.585.568 que se reconocen y lo que efectivamente le pagan al Hospital, como se ve, en el año 2021 la cartera que se generó fueron \$106.970.045.236, para el año 2022 la cartera fue de \$126.128.875.595 es decir el hospital está facturando pero en las EPS no le están pagando al hospital efectivamente los servicios acorde a la normatividad legal vigente, también se tiene aportes de la Gobernación de Boyacá que corresponden a unos recursos que se asignaron el año inmediatamente anterior para la ejecución de la

adecuación de la unidad infantil, hoy día ya están en ejecución estos recursos ya se tienen suscritos el contrato de obra y la interventoría, estos recursos que quedaron por cobrar se recaudarán este año y servirán para pagar esos gastos de inversión.

PRESUPUESTO	CUENTA POR COBRAR AÑO 2022	CUENTA POR COBRAR AÑO 2021	VARIACION \$	VARIACION %
DISPONIBILIDAD INICIAL	-	-	-	0%
SERVICIOS DE SALUD	126.128.875.595	106.970.045.236	19.158.830.359	18%
APORTES	9.802.066.833	-	9.802.066.833	0%
ARRENDAMIENTOS	22.310.091	10.555.708	11.754.383	111%
APROVECHAMIENTOS DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS	7.089.663	6.114.973	974.690	16%
RECUPERACIÓN DE CARTERA	-	-	-	0%
RENDIMIENTOS POR OPERACIONES FINANCIERAS	-	-	-	0%
<b>TOTAL RECAUDO</b>	<b>135.960.342.182</b>	<b>106.986.715.917</b>	<b>28.973.626.265</b>	<b>27%</b>

### Cuentas por Cobrar 2021 y 2022

Al observar detalladamente cómo se conformaba la cuenta por cobrar de la vigencia 2021 se tiene que de \$235.611.944.429 que se vendieron, le pagaron al hospital \$128.641.899.193 y se generaban \$106.970.045.236 en cartera, en el año 2022 se facturó \$238.757.732.588 le pagaron al Hospital \$112.628.856.994 y quedó por cobrar \$126.128.875.595 este es el comportamiento desafortunadamente reiterado en las últimas vigencias Fiscales y en lo corrido prácticamente lo histórico en la prestación de servicios de salud, porque el hospital puede facturar mucho pero si las EPS no efectúan el pago no se tiene con que garantizar la operación de los servicios, para que el hospital pueda vender servicios necesita incurrir en unos costos y gastos, pero si las ventas de servicios se están quedando en las EPS liquidadas el Hospital no tiene con qué garantizar el cumplimiento en las obligaciones que está adquiriendo y eso ha hecho pues que se generen unas cuentas por pagar, cuando esto se mide presupuestalmente es más fría la cifra que cuando se miran un estado de situación financiera porque en este se mide simplemente efectivamente lo que el hospital gastó y lo que le pagaron al hospital para cubrir esos gastos en los que está incurriendo

### 2021

PRESUPUESTO	RECONOCIDO	RECAUDO	CUENTA POR COBRAR AÑO 2021
DISPONIBILIDAD INICIAL	1.287.097.064	1.287.097.064	-
SERVICIOS DE SALUD	235.611.944.429	128.641.899.193	106.970.045.236
APORTES	1.123.257.836	1.123.257.836	-
ARRENDAMIENTOS	230.865.744	220.310.036	10.555.708
APROVECHAMIENTOS DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS	811.173.586	805.058.613	6.114.973
RECUPERACIÓN DE CARTERA	73.838.083.726	73.838.083.726	-
RENDIMIENTOS POR OPERACIONES FINANCIERAS	99.000.705	99.000.705	-
<b>TOTAL RECAUDO</b>	<b>313.001.423.090</b>	<b>206.014.707.173</b>	<b>106.986.715.917</b>

### 2022

PRESUPUESTO	RECONOCIDO	RECAUDO	CUENTA POR COBRAR AÑO 2022
DISPONIBILIDAD INICIAL	1.056.739.285	1.056.739.285	-
SERVICIOS DE SALUD	238.757.732.588	112.628.856.994	126.128.875.595
APORTES	10.141.722.934	339.656.101	9.802.066.833
ARRENDAMIENTOS	248.538.010	226.227.919	22.310.091
APROVECHAMIENTOS DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS	796.612.349	789.522.686	7.089.663
RECUPERACIÓN DE CARTERA	79.457.182.999	79.457.182.999	-
RENDIMIENTOS POR OPERACIONES FINANCIERAS	241.057.403	241.057.403	-
<b>TOTAL RECAUDO</b>	<b>330.699.585.568</b>	<b>194.739.243.387</b>	<b>135.960.342.182</b>

### Comportamiento Gasto Comprometido

En el gasto total comprometido a diciembre de 2022 se incurrió en gastos totales de \$232.259.127.472, durante la vigencia 2021 el gasto total comprometido fue de \$236.721.053.171 con una reducción del 2% frente a la inmediatamente anterior, es importante indicar que hay un ítem que se debe incorporar al presupuesto del año siguiente que son las cuentas por pagar de la vigencia anterior es decir los \$29.269.411.587 son obligaciones pendientes de pago que se originaron en la operación de la vigencia 2021 pero que se debe incorporar al presupuesto de la vigencia 2022 para garantizar su pago.

PRESUPUESTO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	199.068.732.399	212.310.234.784	-6%
INVERSION	421.909.354	926.423.000	-54%
DEUDA	3.499.074.132	3.098.766.795	13%
CUENTA POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	29.269.411.587	20.385.628.592	44%
<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>	<b>232.259.127.472</b>	<b>236.721.053.171</b>	<b>-2%</b>

El detalle del presupuesto comprometido, es decir de los \$232.259.127.472 que se comprometieron a diciembre 31, se dividen en dos partes: gastos de la vigencia, es decir los gastos de la operación corriente y como se indicó, cuánto de eso corresponde a cuentas por pagar, se observa que el gasto de la vigencia fue de \$202.989.715.885 esto fue gasto incurrido para facturar los \$238.757.732.588, durante el año 2021 se incurrió en gastos de \$216.335.424.579 millones de pesos como se observa el gasto de la vigencia disminuyó, para el año 2022 frente al año 2021, esto por efecto directo de la pandemia durante el año, 2021 en el hospital debió incurrir en unos costos altos para mantener la capacidad instalada de la unidad materno infantil y del Hotel Hunza, lo cual significa que a mayor capacidad instalada mayor número de personal, mayor cantidad de insumos y dispositivos médicos que se requerían.

## 2022

TIPO	DESCRIPCION	GASTO DE LA VIGENCIA	CUENTA POR PAGAR	TOTAL GASTO COMPROMETIDO
FUNCIONAMIENTO	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	1.562.235.247		1.562.235.247
	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1.485.983.099	136.589.205	1.622.572.304
	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	33.619.746.776	3.660.421.923	37.280.168.699
	PRESTACIONES PARA CUBRIR RIESGOS SOCIALES	1.143.161.215		1.143.161.215
	SENTENCIAS Y CONCILIACIONES	80.366.668		80.366.668
	IMPUESTOS	1.973.546.466		1.973.546.466
	CONTRIBUCIONES	542.659.144		542.659.144
	PRINCIPAL	2.713.300.000		2.713.300.000
	INTERESES	785.774.132		785.774.132
	INVERSION	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	421.909.354	
OPERACIÓN	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	4.362.957.626		4.362.957.626
	MATERIALES Y SUMINISTROS	45.931.286.115	23.486.162.794	69.417.448.909
	ADQUISICION DE SERVICIOS	108.366.790.043	1.986.237.665	110.353.027.708
<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>	<b>202.989.715.885</b>	<b>29.269.411.587</b>	<b>232.259.127.472</b>	

## 2021

TIPO	DESCRIPCION	GASTO DE LA VIGENCIA	CUENTA POR PAGAR	TOTAL GASTO COMPROMETIDO
FUNCIONAMIENTO	GASTOS DE PERSONAL	103.299.651.370	76.467.596	103.376.118.966
	GASTOS GENERALES	24.628.865.008	4.027.472.864	28.656.337.872
	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	3.523.810.806		3.523.810.806
	GASTOS DE COMERCIALIZACION	80.857.907.600	15.881.846.660	96.739.754.260
OPERACION	INFRAESTRUCTURA		399.841.472	399.841.472
	POTACION	926.423.000		926.423.000
INVERSION	INVESTIGACION Y ESTUDIOS			
	DEUDA INTERNA	2.713.300.000		2.713.300.000
DEUDA	INTERESES	385.466.795		385.466.795
	<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>	<b>216.335.424.579</b>	<b>20.385.628.592</b>	<b>236.721.053.171</b>

## Comportamiento del Presupuesto Girado

Viendo la operación, con lo que se recauda y se debe pagar y cumplir lo que se está obligando se generó unos giros totales por \$200.118.874.754 y un gasto que se pagó en el año 2021 por \$207.424.415.252, lo que quiere decir que desafortunadamente en la operación de la entidad si se compara frente al gasto comprometido y el gasto que se pagó, se da origen a unas cuentas por pagar que deben incorporarse al presente vigencia y que deben destinar presupuesto de este año para garantizar su pago conforme a la normatividad legal vigente.

PRESUPUESTO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	167.164.643.639	183.013.596.865	-9%
INVERSION	185.745.396	926.423.000	-80%
DEUDA	3.499.074.132	3.098.766.795	13%
CUENTA POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR	29.269.411.587	20.385.628.592	44%
<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>	<b>200.118.874.754</b>	<b>207.424.415.252</b>	<b>-4%</b>

Durante el año 2022 se garantizó el pago del 100% de las cuentas por pagar exigibles al cierre de la vigencia fiscal 2021, en cumplimiento de la normatividad relacionada con el presupuesto público, debido a que no se puede dar origen a cuentas que pasen dos años porque serían unas faltas disciplinarias para la institución y para los ordenadores del gasto, el presupuesto girado de la vigencia 2021 está distribuido en cuánto fue de la vigencia y cuánto es de la cuenta por pagar de la vigencia anterior.

## 2022

## 2021

TIPO	DESCRIPCION	GASTO DE LA VIGENCIA	CUENTA POR PAGAR	TOTAL GASTO PAGADO
FUNCIONAMIENTO	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	1.562.235.247	-	1.562.235.247
	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	424.839.784	136.589.205	561.428.989
	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	28.012.982.953	3.660.421.923	31.673.404.876
	PRESTACIONES PARA CUBRIR RIESGOS SOCIALES	1.143.161.215		1.143.161.215
	SENTENCIAS Y CONCILIACIONES	80.366.668		80.366.668
	IMPUESTOS	1.973.546.466		1,973,546,466
DEUDA	CONTRIBUCIONES	542.659.144		542.659.144
	PRINCIPAL	2.713.300.000		2,713,300,000
INVERSION	INTERESES	785.774.132		785.774.132
	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	185.745.396		185.745.396
OPERACION	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	4.362.957.626		4,362,957,626
	MATERIALES Y SUMINISTROS	30.190.068.271	23.486.162.794	53.676.231.065
	ADQUISICION DE SERVICIOS	98.871.826.265	1.986.237.665	100.858.063.930
	<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>	<b>170.849.463.167</b>	<b>29.269.411.587</b>	<b>200.118.874.754</b>

TIPO	DESCRIPCION	GASTO DE LA VIGENCIA	CUENTA POR PAGAR	TOTAL GASTO PAGADO
FUNCIONAMIENTO	GASTOS DE PERSONAL	103.239.651.370	76.467.596	103.316.118.966
	GASTOS GENERALES	20.864.627.548	4.027.472.864	24.892.100.412
	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	3.523.810.806		3,523,810,806
OPERACION	GASTOS DE COMERCIALIZACION	55.385.507.141	15.881.846.660	71.267.353.801
	INFRAESTRUCTURA		399.841.472	399.841.472
INVERSION	DOTACION	926.423.000		926.423.000
	INVESTIGACION Y ESTUDIOS			-
DEUDA	DEUDA INTERNA	2.713.300.000		2,713,300,000
	INTERESES	385.466.795		385.466.795
<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>		<b>187.038.786.660</b>	<b>20.385.628.592</b>	<b>207.424.415.252</b>

### Comportamiento Cuentas por Pagar

Al observar la distribución de las cuentas por pagar y de una vez respuesta a una pregunta que se hizo previa a esta presentación de por qué se indica, que el hospital tiene una situación financiera de atención en el momento, si los resultados en venta de servicios son más altos, es importante indicar que el hospital puede facturar mucho y como se ha reiterado, si las EPS no pagan esos servicios, el hospital sí debe garantizar el pago a los proveedores de bienes y servicios que están prestando sus servicios y suministrando los dispositivos para el funcionamiento y la prestación de los servicios, entonces en el año 2021 se generaron cuentas por pagar por valor de \$29.296.637.919, durante el año 2022 se generaron unas cuentas por pagar de \$32.140.252.718, esto quiere decir que son facturas que estaban en tesorería y que no se tuvo la plata en su momento para pagarlos, debido a que las EPS se han ido liquidando y cada liquidación de cada EPS se está llevando una gran parte de la venta de servicios de salud, en la que debió incurrirse en costos, entonces para facturar \$100.000 millones se tuvo que incurrir en costos de \$80.000 millones y se va una EPS debiendo \$50.000 millones, el hospital tiene que garantizar esos \$40.000 millones de pesos que incurrió en costos, de alguna manera y algún lugar para garantizar el pago de esos servicios, por ende, el problema no es que no se venda servicios de salud sino que lo que se está vendiendo se está quedando en las EPS que se están liquidando de manera indiscriminada y que no garantizan el pago de sus de sus acreencias aunque éstas sean reconocidas.

PRESUPUESTO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION
FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN	31.904.088.760	29.296.637.919	9%
INVERSION	236.163.958	0	#¡DIV/0!
DEUDA	0	0	#¡DIV/0!
<b>TOTAL CUENTA POR PAGAR GENERADA</b>	<b>32.140.252.718</b>	<b>29.296.637.919</b>	<b>10%</b>

Las cuentas más grandes se relacionan con los materiales y suministros esto es los dispositivos médicos y los suministros de medicamentos, para el año 2022 fueron \$15.741.217.84, igualmente se tienen otras adquisiciones de activos por \$5.606.763.823, activos no financieros por \$1.061.143.315 y adquisición de servicios por \$9.464.963.778, esto aclarando que es desde el punto de vista presupuestal, en cuanto a la cuenta pagar de la vigencia 2021 estaban los gastos de operación y comercialización también fueron medicamentos, es importante ver que durante la vigencia 2022 y finalizando el año del año se buscó pagar más a proveedores de medicamentos y dispositivos médicos de manera que no se tuviera problemas con el suministro y con la garantía de la disponibilidad de medicamentos y dispositivos en el hospital, se pasó de deber \$25.472.400.459 en el año 2021 a deber \$15.741.217.844 para el año 2022, eso hace pues que si bien es cierto en total la cuenta por pagarse aumentó ya las cuentas por pagar con proveedores de medicamentos y dispositivos médicos que son esenciales para el funcionamiento de la entidad disminuyera y eso permitió tener una mejor operación en el hospital.

2022

2021

TIPO	DESCRIPCION	COMPROMETIDO	PAGADO	CUENTA POR PAGAR
FUNCIONAMIENTO	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	1.562.235.247	1.562.235.247	-
	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1.622.572.304	561.428.989	1.061.143.315
	ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS	37.280.168.699	31.673.404.876	5.606.763.823
	PRESTACIONES PARA CUBRIR RIESGOS SOCIALES	1.143.161.215	1.143.161.215	-
	SENTENCIAS Y CONCLUCIONES	80.366.658	80.366.658	-
	IMPUESTOS	1.973.546.466	1.973.546.466	-
	CONTRIBUCIONES	542.659.144	542.659.144	-
	PRINCIPAL	2.713.300.000	2.713.300.000	-
	INTERESES	785.774.132	785.774.132	-
	INVERSION	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	421.909.354	185.745.396
OPERACION	PLANTA DE PERSONAL PERMANENTE	4.362.957.626	4.362.957.626	-
	MATERIALES Y SUMINISTROS	69.417.448.909	53.676.231.065	15.741.217.844
	ADQUISICION DE SERVICIOS	110.353.027.708	100.858.063.930	9.494.963.778
<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>		<b>232.259.127.472</b>	<b>200.118.874.754</b>	<b>32.140.252.718</b>

TIPO	DESCRIPCION	COMPROMETIDO	PAGADO	CUENTA POR PAGAR
FUNCIONAMIENTO	GASTOS DE PERSONAL	103.376.118.966	103.316.118.966	60.000.000
	GASTOS GENERALES	28.656.337.872	24.892.100.412	3.764.237.460
	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	3.523.810.806	3.523.810.806	-
OPERACION	GASTOS DE COMERCIALIZACION	96.739.754.260	71.267.353.801	25.472.400.459
INVERSION	INFRAESTRUCTURA	399.841.472	399.841.472	-
	DOTACION	926.423.000	926.423.000	-
	INVESTIGACION Y ESTUDIOS	-	-	-
DEUDA	DEUDA INTERNA	2.713.300.000	2.713.300.000	-
	INTERESES	385.466.795	385.466.795	-
<b>TOTAL GASTO COMPROMETIDO</b>		<b>236.721.053.171</b>	<b>207.424.415.252</b>	<b>29.296.637.919</b>

Se quiere aclarar que para la vigencia 2022 el Hospital dio aplicación a la nueva clasificación presupuestal establecida por la Contaduría General de la Nación y la Contraloría General de la República, es por esto que en algunos ítems se ve variaciones significativas, pero en términos generales es el comportamiento presupuestal de la Entidad.

## ESTADOS FINANCIEROS 2022

Se presenta ahora los estados financieros a 31 de diciembre, es importante reiterar que una cosa es lo presupuestal y otra cosa son los estados financieros de la Entidad, lo presupuestal es lo que tiene caja efectivamente durante un año y los aspectos financieros contemplan la operación histórica de la entidad y la continuidad del negocio en marcha del hospital es decir qué obligaciones debe cubrir durante lo que le quede o lo que proyecte de operación corriente y cuáles son sus bienes para la prestación de servicio, así la cosas se tiene que son los activos los pasivos y el patrimonio.

A 31 de diciembre de 2022 el total del activo del hospital eran \$290.296.500.299, a diciembre del 2021 eran de \$267.464.798.601, ahí se observa que los activos del hospital están creciendo pero ese incremento de los activos se está quedando en la cartera, entonces se está creciendo un activo representativo para el hospital pero es un activo de alto riesgo, en la medida en que se liquiden EPS ese activo va a pasar a hacer un problema para el hospital porque no lo va a poder recaudar y no se tiene como garantizar esa operación corriente; el pasivo del hospital pasó en el año 2021 de \$57.305.079.754 a \$65.576.774.815 para el año 2022 a 31 de diciembre, es decir el pasivo de la entidad se incrementó lo que estaba debiendo el hospital o lo que posiblemente va a tener que pagar a futuro se incrementó en \$8.271.695.061 millones de pesos, eso hace que el patrimonio institucional, si bien es cierto crece, ese patrimonio también está relacionado con la cartera, no quiere decir que esté la plata en bancos disponibles para gastarlos sino que tenemos una expectativa de que paguen esos servicios al Hospital, en la medida en que los paguen se va a poder tener liquidez para garantizar la operación corriente de la entidad, satisfacer necesidades adicionales, mejorar la tecnología, pero si la hace entidades aseguradoras se siguen liquidando, lo que se va a tener es un activo que no va a ser recuperable para la entidad y que va a entrar a castigar el patrimonio institucional.

CONCEPTO	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2021	VARIACION	
			%	VALOR
TOTAL ACTIVO	290.296.500.299	267.464.798.601	9%	22.831.701.698
TOTAL PASIVO	- 65.576.774.815	- 57.305.079.754	14%	- 8.271.695.061
<b>PATRIMONIO</b>	<b>224.719.725.484</b>	<b>210.159.718.847</b>	<b>7%</b>	<b>14.560.006.637</b>

De manera general el total del activo del Hospital \$290.296.500.599 a 31 de diciembre está representado básicamente en dos grandes grupos, uno es las propiedades plantas y equipos que tienen \$127.667.412.742, lo que se refiere al edificio central, la clínica María Josefa Canelones y todos los

muebles, enseres y equipos que tiene el hospital dispuestos para la prestación de servicios y la otra partida grande corresponden a las cuentas por cobrar que como se indica son partidas que tienen un alto riesgo porque dependen de factores exógenos, esto, no quiere decir que le Hospital no los esté cobrando permanentemente ni este haciendo las acciones pre jurídicas y jurídicas para su reconocimiento y recaudo, simplemente que las decisiones de liquidación vienen de factores exógeno, hubo la situación con una de las EPS que para el hospital era buenos pagadores como era Comparta en el departamento de Boyacá tuvo un comportamiento bueno, la EPS Medimás pero por razones exógenas a la competencia del Hospital y a decisiones internas, fueron objeto de liquidación y esa cartera se convierte en una cartera de alto riesgo, pese que para el hospital esos dos pagadores en su momento eran buenos pagadores, por ende, no quiere decir que la gestión no se esté haciendo, sino que existen factores externos que hacen que esa cartera por su dinámica tenga una probabilidad de pérdida alta; se tiene entonces la cartera de \$125.944.669.452 en cartera menor de un año y cuentas por cobrar por \$20.061.964.025 a más de un año, esto es ya descontado la cartera que se ha deteriorado el total de la cartera del hospital es mucho más alta pero ya se ha reconocido una posible pérdida de cartera por valor de \$108.000 millones que hace que se disminuya esa probabilidad de cobrar; se tiene unos pasivos los cuales básicamente se divide en dos: unos que corresponden a provisiones es decir, cosas que a futuro el Hospital va a tener que pagar o que si se decidiera una liquidación del hospital hoy día tendría que garantizar esos recursos para cubrir y satisfacer todas esas obligaciones que tiene hoy y que puede tener a futuro con terceros; los pasivos que son exigibles son las cuentas que ya tienen una exigibilidad en el corto plazo, es decir que se tiene que garantizar en un ciclo normal del negocio de la Entidad por \$43.827.683.169 y unas provisiones por \$21.749.091.646, las provisiones son básicamente las contingencias por demandas judiciales que tienen el hospital en contra y tiene unos beneficios a empleados que corresponden a cálculos de cuotas pensionales, cálculo actuarial y los pensionados directos a cargo que tienen hospital, que se tiene que cubrir a lo futuro, el Hospital actualmente tiene una nómina de pensionados que está pagando el hospital al cual ninguna entidad le ha concurrido con recursos, al año aproximadamente se pagan \$1.100 millones de pesos de la nómina de pensionados, pensionados que tienen derecho porque trabajaron antes de la ley 100 y el Hospital los debe pagar, esos recursos podrían ser concurridos por el Ministerio y deberían ser concurridos por el Ministerio y la Nación, sin embargo hoy día los está garantizando únicamente el hospital y se prevé que a futuro vamos a tener que seguir pagando estos pensionados, por eso esas cifras hay que reflejarlas en los estados financieros y ahí son las diferencias grandes que se tiene contra el presupuesto de la Entidad, como se observa el pasivo institucional se incrementó, pues pasó de \$57.305.079.754 a \$65.576.774.815, adicional a eso dentro del pasivo existen unas cuentas por pagar que corresponden a préstamos bancarios, se observa que en el año 2021 se tenía distribuidos en dos partes unos préstamos por pagar del pasivo corriente y unos préstamos del pasivo no corriente, es decir que tenían un vencimiento a más de un año, se observa que para el año 2022 el hospital cerró con un pasivo de corto plazo de \$11.213.200.287 con entidades financieras, para el año 2021 este pasivo eran \$5,997.662.335, es decir el pasivo exigible en el corto plazo se incrementó en \$5.215.537.952 millones con entidades financieras ese costo con entidades financieras, se sabe que al incurrir a un crédito se debe pagar unos intereses y que desafortunadamente por la volatilidad en las tasas de cambio y todas la situación macroeconómica del país, las tasas de interés están subiendo, eso llevó a que por decisión la gerencia actual, durante este año se estén apresurando el pago de esos créditos bancarios para disminuir los costos financieros, esto es importante mencionarlo porque hace parte de las obligaciones que tiene que garantizar el hospital para con todos los terceros y que esos recursos fueron utilizados para pagar la operación de la entidad.



CONCEPTO	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2021	VARIACION	
			%	VALOR
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFFECTIVO	1.007.039.034	1.325.252.851	-24%	318.213.817
INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	84.961.074	989.513.203	-91%	904.552.129
CUENTAS POR COBRAR	125.944.669.452	94.820.451.875	33%	31.124.217.576
INVENTARIOS	10.866.593.520	12.356.396.755	-12%	1.489.803.235
OTROS ACTIVOS	3.530.987.931	3.945.286.344	-11%	414.298.413
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>141.434.251.011</b>	<b>113.436.901.028</b>	<b>25%</b>	<b>27.997.349.982</b>
CUENTAS POR COBRAR	20.061.964.025	23.011.327.864	-13%	2.949.363.838
PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	127.667.412.742	130.097.930.723	-2%	2.430.517.981
OTROS ACTIVOS	1.132.872.521	918.638.986	23%	214.233.535
<b>TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE</b>	<b>148.862.249.288</b>	<b>154.027.897.573</b>	<b>-3%</b>	<b>5.165.648.284</b>
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>290.296.500.299</b>	<b>267.464.798.601</b>	<b>9%</b>	<b>22.831.701.698</b>
PRESTAMOS POR PAGAR	11.213.200.287	5.997.662.335	87%	5.215.537.952
CUENTAS POR PAGAR	22.578.550.500	27.379.448.660	-18%	4.800.898.160
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	10.035.932.382	3.660.124.403	174%	6.375.807.979
OTROS PASIVOS	366.159.405	328.310.046	12%	37.849.359
<b>PASIVO CORRIENTE</b>	<b>44.193.842.574</b>	<b>37.365.545.444</b>	<b>18%</b>	<b>6.828.297.130</b>
PRESTAMOS POR PAGAR	-	2.378.786.513	-100%	2.378.786.513
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	14.186.006.231	12.866.612.096	10%	1.319.394.135
PROVISIONES	7.196.926.010	4.694.135.701	53%	2.502.790.309
<b>PASIVO NO CORRIENTE</b>	<b>21.382.932.241</b>	<b>19.939.534.310</b>	<b>7%</b>	<b>1.443.397.931</b>
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>65.576.774.815</b>	<b>57.305.079.754</b>	<b>14%</b>	<b>8.271.695.061</b>
<b>PATRIMONIO</b>	<b>224.719.725.484</b>	<b>210.159.718.847</b>	<b>7%</b>	<b>14.560.006.637</b>
<b>DISTRIBUCION DE PASIVOS</b>	<b>DICIEMBRE 2022</b>	<b>DICIEMBRE 2021</b>	<b>VAR %</b>	<b>365</b>
PASIVOS EXIGIBLES	43.827.683.169	39.416.021.911	11%	4.411.661.258
PROVISIONES	21.749.091.646	17.889.057.843	22%	3.860.033.803
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>65.576.774.815</b>	<b>57.305.079.754</b>	<b>14%</b>	<b>8.271.695.061</b>

### Total Activo

El total del activo se tiene distribución del total, básicamente detallándolo, se observa el incremento en las cuentas por cobrar \$31.124.217.576 y se reitera que esta cartera no quiere decir que ya la vayan a pagar, sino pues se tiene la expectativa que la paguen y que ojalá exista el flujo de recursos en el sistema para recaudar estos servicios de salud.

CONCEPTO	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2021	VARIACION	
			%	VALOR
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES DE EFFECTIVO	1.007.039.034	1.325.252.851	-24%	318.213.817
INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	84.961.074	989.513.203	-91%	904.552.129
CUENTAS POR COBRAR	125.944.669.452	94.820.451.875	33%	31.124.217.576
INVENTARIOS	10.866.593.520	12.356.396.755	-12%	1.489.803.235
OTROS ACTIVOS	3.530.987.931	3.945.286.344	-11%	414.298.413
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>141.434.251.011</b>	<b>113.436.901.028</b>	<b>25%</b>	<b>27.997.349.982</b>
CUENTAS POR COBRAR	20.061.964.025	23.011.327.864	-13%	2.949.363.838
PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	127.667.412.742	130.097.930.723	-2%	2.430.517.981
OTROS ACTIVOS	1.132.872.521	918.638.986	23%	214.233.535
<b>TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE</b>	<b>148.862.249.288</b>	<b>154.027.897.573</b>	<b>-3%</b>	<b>5.165.648.284</b>
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>290.296.500.299</b>	<b>267.464.798.601</b>	<b>9%</b>	<b>22.831.701.698</b>

Como se ha indicado en los dos principales activos son lo que tenemos para operar y la cartera, esta última con una prima de riesgo alta y los inventarios, para el año 2022 se tuvo inventarios por \$10.866.593.520, es decir prácticamente con lo que cuenta el hospital es con lo que tiene para funcionar más los dispositivos médicos y medicamentos que tiene para funcionar.



CONCEPTO DEL ACTIVO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION \$	VARIACION %
EFFECTIVO EQUIVALENTE AL EFFECTIVO	1.007.039.034	1.325.252.851	- 318.213.817	-24%
CUENTA POR COBRAR	146.006.633.477	117.831.779.739	28.174.853.738	24%
PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	127.667.412.742	130.097.930.723	- 2.430.517.981	-2%
INVENTARIOS	10.866.593.520	12.356.396.755	- 1.489.803.235	-12%
OTROS ACTIVOS	4.748.821.526	5.853.438.533	- 1.104.617.007	-19%
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>290.296.500.299</b>	<b>267.464.798.601</b>	<b>22.831.701.698</b>	<b>9%</b>

### Total cuenta por cobrar

La cartera total de la entidad son \$253.508.141.295 sin embargo hay una cartera que ya tiene un deterioro de 108,100 millones de pesos esto quiere decir que el hospital ya está preparándose y preparando sus estados financieros para que esa cartera posiblemente se pierda y lo más probable es que se va a perder porque en cada una de las liquidaciones lo que se está viendo es que las EPS sacan una resolución diciendo que no tiene con que pagar a los que se les reconoció sus acreencias les agradezco por haberlas presentado pero no se les puede pagar nada y así queda el Hospital con un papel donde hay una deuda reconocida y en donde dice que de lo que le reconocieron no le puedo pagar nada y eso a la Entidad no le sirve para pagar salarios, dotaciones, prestaciones, ni bonificaciones, proveedores, absolutamente nada, porque es cartera que se está perdiendo y que el hospital sí incurrió en costos para cubrir esa prestación de servicios de salud.

CONCEPTO DEL ACTIVO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION \$	VARIACION %
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	161.091.413.735	123.034.673.994	38.056.739.742	31%
CUENTAS POR COBRAR DIFICIL RECAUDO	92.416.727.560	92.566.334.490	- 149.606.930	0%
OTRAS CUENTAS POR COBRAR	598.661.298	21.352.633	577.308.665	2704%
<b>TOTAL CUENTA POR COBRAR</b>	<b>253.508.141.295</b>	<b>215.601.008.484</b>	<b>37.907.132.812</b>	<b>18%</b>
DETERIORO ACUMULADO CUENTAS POR COBRAR	- 108.100.169.116	- 97.790.581.378	- 10.309.587.738	11%
<b>CUENTA POR COBRAR DEL ACTIVO</b>	<b>145.407.972.179</b>	<b>117.810.427.106</b>	<b>27.597.545.074</b>	<b>23%</b>

### Distribución del Pasivo

El pasivo en préstamos por pagar a entidades bancarias, el pasivo corriente se incrementó en \$5.215.537.952, el pasivo no corriente se disminuye debido a que lo que se debía los \$2.378.786.513 millones de 2021 se tenía que pagar a largo plazo, para el 2022 ya entran a hacer en el corto plazo, es decir la presente vigencia se termina de pagar el crédito de la Clínica María Josefa Canelones, un crédito que se contrató en la vigencia 2019 para la compra de esta, más los créditos que se tiene de tesorería ocasionados en la vigencia 2022.

CONCEPTO	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2021	VARIACION	
			%	VALOR
PRESTAMOS POR PAGAR	11.213.200.287	5.997.662.335	87%	5.215.537.952
CUENTAS POR PAGAR	22.578.550.500	27.379.448.660	-18%	- 4.800.898.160
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	10.035.932.382	3.660.124.403	174%	6.375.807.979
OTROS PASIVOS	366.159.405	328.310.046	12%	37.849.359
<b>PASIVO CORRIENTE</b>	<b>44.193.842.574</b>	<b>37.365.545.444</b>	<b>18%</b>	<b>6.828.297.130</b>
PRESTAMOS POR PAGAR	-	2.378.786.513	-100%	- 2.378.786.513
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	14.186.006.231	12.866.612.096	10%	1.319.394.135
PROVISIONES	7.196.926.010	4.694.135.701	53%	2.502.790.309
<b>PASIVO NO CORRIENTE</b>	<b>21.382.932.241</b>	<b>19.939.534.310</b>	<b>7%</b>	<b>1.443.397.931</b>
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>65.576.774.815</b>	<b>57.305.079.754</b>	<b>14%</b>	<b>8.271.695.061</b>

La distribución nuevamente el total de pasivos en donde se encuentran los préstamos por pagar las cuentas por pagar, beneficios empleados, otros pasivos y las provisiones.

CONCEPTO DE PASIVO	DICIEMBRE DE 2022	DICIEMBRE DE 2021	VARIACION \$	VARIACION %
PRESTAMOS POR PAGAR	11.213.200.287	8.376.448.848	2.836.751.439	34%
CUENTAS POR PAGAR	22.578.550.500	27.379.448.660	- 4.800.898.160	-18%
BENEFICIOS A EMPLEADOS	24.221.938.613	16.526.736.499	7.695.202.114	47%
OTROS PASIVOS	366.159.405	328.310.046	37.849.359	12%
PROVISIONES	7.196.926.010	4.694.135.701	2.502.790.309	53%
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>65.576.774.815</b>	<b>57.305.079.754</b>	<b>8.271.695.061</b>	<b>14%</b>

## ESTADO DE RESULTADOS

El estado de resultados son muy muy favorables para la entidad, sin embargo lo desfavorable es que en el tema financiero se le llama que son papeles únicamente, en el entendido que la venta de servicios de salud está reflejada en facturas, no en recursos, ni en dinero en bancos, esa venta de servicios de salud por valor de \$237.980.248.672 está reflejado en facturas de venta de servicios que están en la EPS y que no se sabe si hoy día la vayan a pagar en su totalidad al Hospital, se espera que sí y a diario la entidad hace la gestión de cobro para que esos recursos lleguen, sin embargo no se es ajeno a que se liquide la EPS y se quede con parte de esa cartera, se tuvo unos costos de ventas por \$185.120.166.482, esos costos son los que sí o sí hay que pagar, porque es parte de la operación corriente, se tuvo unos gastos de administración por \$19.970.722.195, unos registros de deterioro depreciación agotamiento amortización y provisiones por \$16.504.574.024 millones de pesos, ese dato quiere decir que es lo que año a año el hospital va previendo que va a tener que perder o por vía deterioro porque la cartera no la van a pagar o porque posiblemente hay sentencias judiciales que el hospital está recibiendo a diario y que va a tener que ir preparando sus estados financieros para en un futuro pagar y cumplir esas obligaciones, eso da un excedente operacional de \$16.384.785.971 que están representados en papeles, es decir los costos, los gastos de administración están representados en facturas radicadas en la tesorería, la venta de servicios de salud está representada en facturas radicadas en la EPS y que no se sabe si vayan o no a pagar, se tuvo unas transferencias es decir recursos que giró la Nación, esto porque todavía habían algunos recursos de la vigencia 2021 que estaban pendientes por legalizar, entrega equipos, entrega de valores por \$2.328.885.380, como se observa para el año 2021 las transferencias fueron \$11.429.956.766, esto debido a que como había pico epidemiológico pues recibía mayor transferencia de recursos, se tuvo otros ingresos por \$4.860.039.351 y otros gastos por \$9.083.704.065, esto genera un excedente neto del ejercicio de \$14.490.006.637 millones de pesos, lo que quiere decir de lo que el hospital facturó, le está quedando una rentabilidad en papeles de 6,09%.

CONCEPTO	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2021	VAR%
VENTA DE SERVICIOS	237.980.248.672	239.156.944.327	0%
COSTO DE VENTAS	185.120.166.482	191.212.236.831	-3%
DE ADMINISTRACION	19.970.722.195	18.794.658.047	6%
DETERIORO, DEPRECIACIÓN, AGOTAMIENTO, AMORTIZACIÓN Y PROVISIONES	16.504.574.024	31.625.860.638	-48%
<b>EXCEDENTE (DEFICIT) OPERACIONAL</b>	<b>16.384.785.971</b>	<b>- 2.475.811.189</b>	
TRANSFERENCIAS	2.328.885.380	11.429.956.766	-80%
OTROS INGRESOS	4.860.039.351	8.742.987.748	-44%
OTROS GASTOS	9.083.704.065	9.405.831.032	-3%
<b>EXCEDENTE DEL EJERCICIO</b>	<b>14.490.006.637</b>	<b>8.291.302.293</b>	
	<b>6,09%</b>	<b>3,47%</b>	

## ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO

Se refiere a como estaba el patrimonio institucional a 31 de diciembre de 2021 observando que es de \$210.159.718.847 y a 31 de diciembre 2022 terminó con \$224.719.725.484, hubo un incremento de \$14.560.006.637, esos incrementos están representados en el resultado del ejercicio y en el resultado de ejercicios anteriores por \$9.266.654.422, se tiene unas disminuciones por \$905.352.129 en el patrimonio, esto corresponde básicamente porque se hizo un registro contable de una participación del consorcio Hemocentro del centro Oriente colombiano en la en los estados financieros del hospital, sin embargo esto es una disminución de una partida que se tenía en el patrimonio pero se reflejaron incrementos en los activos, en los ingresos operacionales de la entidad por concepto de la participación del mismo Hemocentro.

Saldo del Patrimonio a 31 de Diciembre de 2022	224.719.725.484
Variaciones Patrimoniales durante el año 2022	14.560.006.637
Saldo del Patrimonio a 31 de Diciembre de 2021	210.159.718.847

DETALLE DE LAS VARIACIONES PATRIMONIALES	
<b>INCREMENTOS</b>	<b>15.465.358.766</b>
Resultado del Ejercicio	6.198.704.344
Resultado de Ejercicios Anteriores	9.266.654.422
<b>DISMINUCIONES</b>	<b>-905.352.129</b>
Capital Fiscal	0
Resultado de Ejercicios Anteriores	0
Ganancias o Pérdidas por aplicación del Metodo de par patrimon	-905.352.129
Ganancias o Pérdidas por Beneficios pos empleo	0
<b>TOTAL</b>	<b>14.560.006.637</b>

## FLUJO DE EFECTIVO

Se refiere a las fuentes de los recursos y que se están pagando, para el 2022 el hospital recaudó \$195.566.898.654 millones y pagó \$197.784.464.477, lo que da un flujo de efectivo neto, es decir se gastó más de lo que se recibió lo que conllevó a que se tuviera que hacer operaciones de crédito.

CONCEPTO	DIC 2022	DICI 2021	% Variac
<b>ACTIVIDADES DE OPERACIÓN</b>			
<b>ORIGEN DE RECURSOS</b>			
Recibidos por prestación de Servicios de salud	112.628.856.994	128.641.899.193	-12.45%
Recibidos recuperación de cartera vigencia anterior- Venta de servicios	79.457.182.999	73.838.083.726	7.61%
Recibidos por rendimientos de efectivo y equivalentes de efectivo	241.057.403	99.000.705	143.49%
Recibidos por Transferencias y subvenciones	339.656.101	1.123.257.836	-69.76%
Recibidos por Ingresos diferentes a venta de servicios de salud	1.015.750.605	464.416.410	118.72%
Ingresos Recibidos de Terceros	86.099.464	125.979.479	-31.66%
Ingresos Recibidos Consorcio Hemocentro (33% Participación)	1.798.295.088	0	100.00%
<b>TOTAL ORIGEN DE RECURSOS ACTIVIDADES OPERACIÓN</b>	<b>195,566,898,654</b>	<b>204,292,637,349</b>	<b>-4.27%</b>
<b>APLICACIÓN DE RECURSOS</b>			
Pagado servicios personales asociados a la nómina	-5.963.209.550	-4.172.815.640	-42.91%
Pagado por servicios personales indirectos	-86.171.627.285	-97.706.834.721	-11.81%
Pagado por aportes parafiscales y seguridad social	-1.545.930.236	-1.260.001.009	-13.67%
Pagado por Servicios Públicos	-1.660.264.915	-2.159.524.673	-23.12%
Pagado por seguros	-738.311.644	-1.925.227.778	-61.65%
Pagado por Impuestos	-1.973.546.466	-412.022.906	378.99%
Pago Transferencias Corrientes	-1.728.170.350	-3.523.810.806	-50.96%
Pagado por adquisición de bienes y servicios	-96.819.970.351	-92.360.855.606	4.83%
Devoluciones ingresos de terceros	-393.447.930	-5.823.700	6655.98%
Pagos realizados por el Consorcio Hemocentro (33% Participación)	-789.985.750	0	100.00%
<b>TOTAL APLICACIÓN DE RECURSOS ACTIVIDADES OPERACIÓN</b>	<b>-197,784,464,477</b>	<b>-203,626,916,839</b>	<b>-2.87%</b>
<b>Flujo de Efectivo Neto de Actividades de Operación</b>	<b>-2,217,565,823</b>	<b>665,720,510</b>	<b>-433.11%</b>

En el año inmediatamente anterior el hospital obtuvo créditos por \$13.500.000.000 en bancos, el año 2021 había generado créditos por \$5.000.000.000, en donde se ve una variación significativa, sin embargo durante el mismo año 2022 el hospital pagó \$11.600.647.994 a entidades bancarias, lo que generó que quedara un excedente en flujo de caja de \$1.899.352.006, y con el saldo que se traía a diciembre, da una disminución y se termina con un saldo en bancos de \$1.007.039.034, lo que quiere decir que si en el año 2021 se tuvo \$1.325.252.851 para el año 2022 se cerró con \$1.007.039.034, en bancos pero con unas obligaciones con entidades bancarias para pagar la presente vigencia.

CONCEPTO	DIC 2022	DICI 2021	% Variac
<b>ACTIVIDADES DE INVERSION</b>			
<b>ORIGEN DE RECURSOS</b>	0	0	0
<b>APLICACIÓN DE RECURSOS</b>			
Inversión, Adquisición y mejora de Propiedad Planta y Equipo	0	-926,423,000	100.00%
<b>Flujo de Efectivo Neto de Actividades de Inversión</b>	<b>0</b>	<b>-926,423,000</b>	<b>100.00%</b>
<b>ACTIVIDADES DE FINANCIACION</b>			
<b>ORIGEN DE LOS RECURSOS</b>			
Recibidos por operaciones de Crédito Banca Comercial	13,500,000,000	5,000,000,000	170.00%
<b>APLICACIÓN DE LOS RECURSOS</b>			
Amortización de Operaciones de financiamiento Banca comercial	-11,600,647,994	-4,848,766,863	139.25%
<b>Flujo de Efectivo Neto de Actividades de Financiación</b>	<b>1,899,352,006</b>	<b>151,233,137</b>	<b>1155.91%</b>
<b>Flujo de Efectivo del periodo</b>	<b>-318,213,817</b>	<b>-109,469,353</b>	<b>190.69%</b>
Saldo Inicial de Efectivo y equivalentes de efectivo	1,325,252,851	1,434,722,204	-7.63%
<b>Saldo final de Efectivo y Equivalentes al efectivo</b>	<b>1,007,039,034</b>	<b>1,325,252,851</b>	<b>-24.01%</b>

### INDICADORES FINANCIEROS

Se presentan los indicadores financieros del hospital iniciando con capital de trabajo el cual está en la cartera, al diferencia en el activo corriente y el pasivo corriente representado corriente nos está generando \$97.240.408.437 de capital de trabajo, se tiene una liquidez 3.20, se tiene un índice de solidez de 4.43, el Hospital está en un 23% endeudado, sin embargo tanto el capital de trabajo, el índice de liquidez y el índice de solidez están apalancados a expensas de la cartera, si esa cartera no es cobrable para el hospital, estos indicadores van a verse afectados eso es importante que se tenga presente, pues teniendo en cuenta pregunta realizaron, que porque se decía que el hospital estaba en una situación financiera difícil, lo que era una situación financiera que se distaba de la realidad si los resultados del estado de situación financiera eran diferentes y el estado de resultados es diferente, la situación financiera no se origina por la operación del hospital como tal, se origina por la operación del sistema de seguridad social en salud, el cual está liquidando permanentemente las EPS y que se está quedado con la cartera pendiente de pago, ese es el déficit del Hospital, si al Hospital le pagaran el 100% de los servicios de salud que factura, pues no tendría ningún problema, porque en el ejercicio en que se vende 100 y pagan los 100, pero hoy día lo que se esta viendo es que se vende 100, pagan 55, se están liquidando las EPS y se está llevando 30, el otro 10 o 12 se esta quedando en glosas y en trámite de devoluciones que las EPS no quieren conciliar y el hospital para facturar esos 100 debe incurrir en costos de 80, cuando se hace la operación entre 55 y 80 se está generando un déficit que es el que hoy día tiene al Hospital trabajando con el área de cartera para tratar de tener acuerdos de pago para gestionar depuración de cartera para que la superintendencia nacional de salud también mediante su jurisdicción de conciliación acuda y llame a las EPS para que reconozcan y paguen las deudas, aunado a la pregunta en donde decían que qué está haciendo la actual administración para para cobrar esos servicios de salud, actualmente se han fortalecido las estrategias de negociación con las EPS en donde el hospital no cede tanto si las EPS no cumplen con sus obligaciones, se tienen contratos y en las negociaciones contractuales se está haciendo mucho más fuerte en que la EPS cumpla, desafortunadamente las exigencias siempre son para los prestadores de salud, pero para las EPS al parecer generan una resolución en donde dicen que no tiene dinero para pagar y hasta ahí se llega y los investigados son los hospitales porque no les pagar los servicios de salud prestados; se tiene un margen de utilidad del 0,6 el 6% que se indicó anteriormente y acá viene el tema la rotación de cartera 380 días, en términos generales y haciendo una sumatoria de toda la cartera, lo que se está vendiendo hoy se están demorando más de un año para pagarlo al Hospital, eso es lo que origina lo formulado en la pregunta como una difícil situación financiera, porque si lo que el Hospital vende hoy, lo están demorando un año en pagar, el hospital aun así a nadie está dejando de pagar ni los salarios y las obligaciones, porque el hospital sí está tratando de cubrir toda la operación corriente mes a mes y es lo que tiene en alerta y también lo que está llevando al planteamiento en la Reforma a la salud lo que se espera sea para mejorar estos indicadores y que serían otros si las EPS garantizaran el pago de los servicios de salud y si

las medidas que se toman fueran acordes para que se pagaran las obligaciones que se tienen con los prestadores de servicios de salud.

INDICADOR	Dicembre 2022	Dicembre 2021	VAR %
Capital de Trabajo	97,240,408,437	76,071,355,584	27.83%
Liquidez	3.20	3.04	5.42%
Índice de Solidez	4.43	4.67	-5.15%
Índice de Endeudamiento	0.23	0.21	5.43%
Margen de Utilidad Operacional	0.07	-0.01	-765.07%
Margen de utilidad Neta	0.06	0.03	75.63%
Rotación de Cartera (días)	380.40	352.66	7.87%

### 13. PRESENTACIÓN DE INFORME DE OFICINA DE CONTROL INTERNO – DIANA LIZBETH VARGAS GONZÁLEZ

Inicia mencionando como está conformado su equipo de trabajo, continua informando que el control interno nace a través de la ley 87 1993 donde se establecen las normas para el ejercicio del control interno en las entidades del organismo del Estado, una de las funciones principales de la oficina es verificar la efectividad del sistema de control interno, entendiendo que el sistema de control interno son las dependencias de esta entidad, Control Interno es una oficina independiente la que realiza informes y seguimientos de auditoría con el único propósito de generar alertas tempranas, lo que no permite contribuir con la mejora continua, esto se hace a través de un plan anual de auditoría, el plan anual de auditoría se tiene que realizar teniendo en cuenta el decreto 648 del 2017 donde se establecen cinco roles importantes, el primer rol es el liderazgo estratégico, este es el que permite generar todas las alertas tempranas para que a través de los comités institucionales de control interno hacer el llamado de las cosas que deben mejorar continuamente, se cuenta con el enfoque de la prevención, la oficina rinde asesoría continua, evaluación de gestión de riesgos, relación de los entes de control y evaluación de seguimiento, esta evaluación es lo que hace que nos reunamos y lo que permite hacer un plan anual de auditoría.

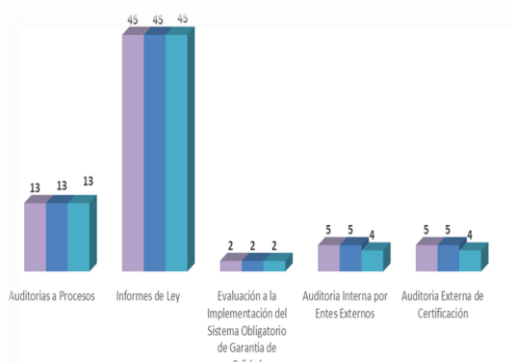


Para realizar el plan que son las actividades que realiza la oficina de control interno, se tiene que hacer una esta priorización, la que se realiza a través de una herramienta que brinda la función pública, donde existen unos criterios para hacer la calificación y para empezar a priorizar aquellas auditorías que se van a hacer para cada vigencia, los criterios más importantes que se tienen para esta priorización son las cantidades de objetivos estratégicos, seguidos por los riesgos inherentes resultados de auditoría anteriores y externas, así es que se realiza dicho plan, el cual que estar aprobado por el comité de control interno, en este plan anual de auditorías se incluyen las auditorías anuales, los informes de ley,

evaluaciones implementadas del sistema de gestión de calidad y adicionalmente aun cuando ya no es competencia de la oficina de control interno realizar estas auditorías se tiene que incorporar al plan las auditorías internas por entes externos y las auditorías externas de certificación;

CRITERIO DE PRIORIZACIÓN	PESO PORCENTUAL (%)
Riesgo inherente	19%
Ciclo de rotación de las auditorías	15%
Resultados auditorías anteriores internas y externas	18%
Impacto en el presupuesto	16%
Cantidad de objetivos estratégicos asociados	25%
Intereses de la alta dirección	7%

Para la vigencia 2022 la oficina de control interno proyectó trece auditorías, de las cuales dio cumplimiento a estas auditorías, igualmente se proyectó 45 informes de Ley de los cuales se dio cumplimiento, se proyectaron 5 auditorías internas por entes externos haciendo referencia que tiene relación con las normas ISO, adicionalmente INVIMA, de lo cual el resultado global del cumplimiento de este plan auditoría para la vigencia 2022 fue del 92%.



Las auditorías programadas para el 2022 y realizadas fueron a los procesos de tesorería, contratación, presupuesto, auditoría de cuentas médicas, cartera, biomédica, comunicaciones, gestión de talento humano, sistemas en lo que referente a página web, gobierno digital, gestión quirúrgica UCI adultos y farmacia para un total de hallazgos para la vigencia 2022 de 67, observaciones 31, planes de mejoramiento para esta vigencia suscritos 11, 1 no aplicado y uno se suscribió hasta la vigencia 2023.

De los principales informes que realiza la oficina de control interno, es el informe de planes de mejoramiento, como lo refería anteriormente uno de los roles de la oficina es la asesoría y el acompañamiento, desde estos roles se crean planes de mejoramiento en donde los auditados deben realizar acciones de mejora; para el 2022 con corte a 31 de diciembre se contaban con 25 planes de mejora, la subgerencias con mayor cantidad de planes de mejoramiento, fue la sugerencia administrativa financiera y la sugerencia de servicios de salud.

SUBGERENCIA	PROCESO	TOTAL PM	PLANES CERRADOS	PLANES ABIERTOS		REFORMULACION DEL PLAN
				VENCIDOS	EN TERMINOS	
SAF	CARTERA	1	1	0	0	0
	CONTRATACION	1	0	1	0	0
	TESORERIA	2	1	1	0	0
	PRESUPUESTO	2	1	0	1	0
	CONTABILIDAD	1	0	1	0	0
	AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	1	0	0	1	0
	TALENTO HUMANO	1	0	0	1	0
	GESTION DE SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS	1	1	0	0	0
SSS	SERVICIOS DE APOYO- IMAGENOLOGIA	1	0	1	0	0
	URGENCIAS	2	2	0	0	0
	ESPECIALIDADES CLINICAS	1	0	1	0	0
	HEMODINAMIA	1	0	1	0	0
	FARMACIA	1	0	1	0	0
	FARMACIA (BPM)	1	0	1	0	0
	GESTION QUIRURGICA/SALA DE PARTOS Y GINECOLOGIA	1	0	1	0	0
	SIAU	1	1	0	0	0
UCI-ADULTO	1	0	0	1	0	
OADS	GESTION DOCUMENTAL	1	0	0	1	0
	SISTEMAS	0	0	0	0	0
	GESTION ACADÉMICA E INVESTIGATIVA	1	0	1	0	0
	COMUNICACIONES Y MEDIOS	0	0	0	0	0
	INGENIERIA BIOMEDICA	1	1	0	0	0
TOTAL	25	9	10	6	0	

Adicionalmente se realizó el seguimiento a los planes de mejoramiento de entes externos, dentro de los cuales existe un plan de mejoramiento para la Contraloría General de Boyacá, en el cual el 28 de febrero del 2023 nos dio un cierre y una calificación del 98.2% por la gestión que realizaron todos los líderes de proceso de la institución, otro plan de mejoramiento fue el generado por la auditoría La Superintendencia Nacional de Salud actualmente la institución está en un avance un 50% esperando resultados por parte de la Superintendencia, con Secretaría de Salud de Boyacá con un 100% de cumplimiento, auditorías externas, para el caso Icontec vigencia 2022, el 13% hace referencia al avance que se obtuvo con corte diciembre, y se continua este año con ese seguimiento, y se le dio cierre a la auditoría externa de Icontec 2021 con un 100% de cumplimiento.

PLANES DE MEJORAMIENTO EXTERNOS	TOTAL PM	%AVANCE GENERAL
CONTRALORÍA GENERAL DE BOYACÁ (CORTE 28-02-2023)	1	98,2%
AUDITORIA SUPERSALUD (revisión)	1	50%
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ- EXTERNO (URGENCIAS)	1	100%
AUDITORIA EXTERNA ICONTEC ISO 14001, 45001-2022	1	13%
AUDITORIA EXTERNA ICONTEC ISO 14001, 45001-2021	1	100%

Otro de los informes que realiza la oficina de control interno es el seguimiento y evaluación de Plan de Desarrollo, el cual para la vigencia 2022 contaba con 22 metas, se dio cumplimiento a 17 metas, 1 no aplica y 4 no cumple, con un cumplimiento al plan de desarrollo del 81%. Otro informe muy importante para la oficina es el resultado de índice de desempeño de control interno FURAG 2021, entendiéndose que este formulario tanto la oficina de planeación como de control interno realiza esta evaluación, en el caso de la vigencia 2022 aún no se ha presentado dicha evaluación debido a que la Función Pública a través de un comunicado estableció que se realizará en el segundo trimestre del 2022; sin embargo los resultados que se muestran son resultados de 2021 y 2020 haciendo un comparativo entre estas dos vigencias obteniendo un aumento de 2.4%.



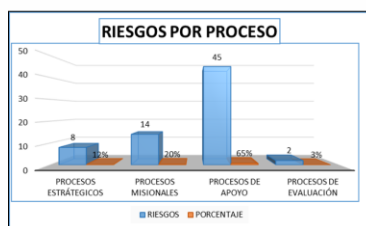
Otro informe que presenta la oficina de control interno es seguimiento al plan anticorrupción con corte a 31 de diciembre, se debe que tener claro que anualmente se presenta elabora y presenta el plan anticorrupción, este plan es aprobado por el comité de gestión de desempeño y la oficina de control interno hace seguimiento cuatrimestral, esta información se publica en la página web, de los cuales el seguimiento que se realizó se dio un cumplimiento a los componentes de gestión de riesgos de corrupción, rendición de cuentas, mecanismos para la mejora de atención ciudadana, iniciativas adicionales, mecanismos para transparencia y acceso a la información con un cumplimiento del 98%.

El informe principal que realiza control interno es el informe semestral MECI, se hace teniendo en cuenta la diferente información de las dependencias como son planeación siendo la que brinda mayor información para este informe, talento humano, calidad, financiera entre otras, se miden 5 componentes, estos componentes hacen referenciamos el ambiente de control, la evaluación de riesgos, actividades de control, información y Comunicaciones y actividades de monitoreo, siempre se hace una comparación con el semestre anterior de estos componentes y el resultado es socializado tanto en el comité de coordinación de control interno como en el comité de gestión y desempeño con la finalidad de establecer acciones de mejora para de una manera progresiva ir aumentando estas calificaciones, para la vigencia 2022 el componente con mayor calificación fue el de ambiente control seguido por evaluación de riesgos se incrementó un 2%.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Nivel de Cumplimiento componente que se presentó en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	SI	81%	75%	6%
Evaluación de riesgos	SI	82%	78%	4%
Actividades de control	SI	79%	77%	2%
Información y comunicación	SI	61%	68%	-7%
Monitoreo	SI	89%	89%	0%
<b>PROMEDIO</b>		<b>79%</b>	<b>77%</b>	<b>2%</b>

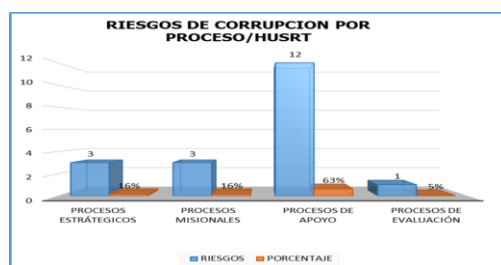
En cuanto al informe de seguimiento de riesgos de gestión, es importante tener en cuenta que se tienen establecidos 69 riesgos de los cuales contamos con 92 controles, el proceso con mayores riesgos identificados es gestión administrativa con 15, seguidos por el proceso de gestión financiera con 11 riesgos y en relación porcentual por macroprocesos, los procesos de apoyo cuentan con el 65% de la matriz de riesgos, seguido por los procesos misionales con 20%, informe que se presenta semestralmente y socializado en nuestros comités de gestión y desempeño.





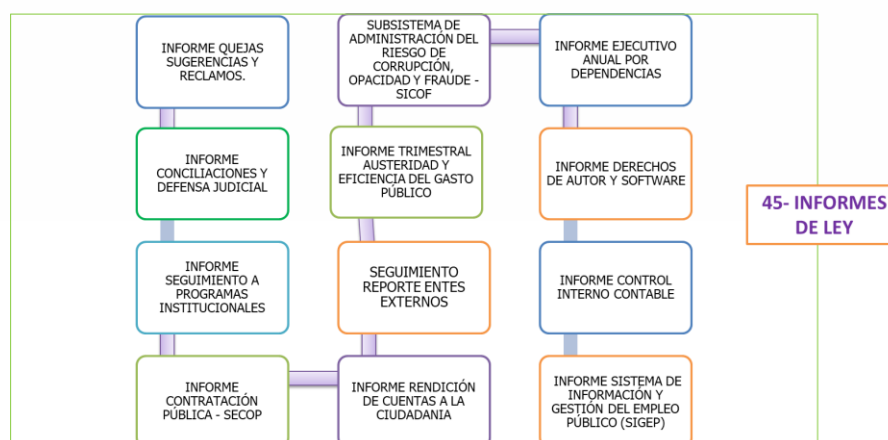
PROCESO	RIESGOS	CONTROLES	ACCIONES
<b>PROCESOS ESTRATEGICOS</b>			
Direccionamiento Estratégico y humanización	1	1	1
Gestión QHSE	2	4	2
Gestión de investigación e innovación	2	2	0
Gestión de talento humano	3	4	0
Gestión Financiera	11	15	1
Gestión Administrativa	15	17	6
Gestión Documental	2	2	0
Gestión de la Tecnología	2	3	2
Gestión Mantenimiento	2	2	1
<b>PROCESOS APOYO</b>			
Gestión de Suministros y Activos Fijos	3	4	1
Gestión Jurídica	2	2	1
Gestión Servicios de apoyo-TERCERIZADOS	1	2	1
Gestión de sistemas de información y comunicación	3	6	1
Gestión contratación	4	4	0
Gestión Clínica	2	3	1
Unidad de Cuidado Intensivo	2	3	1
Gestión Quirúrgica	2	3	1
Atención de Urgencias	2	3	1
Enfermería	2	3	1
Epidemiología y Salud Pública	1	1	0
Gestión farmacéutica	0	0	0
<b>PROCESOS MISIONALES</b>			
Sistema de información y atención al usuario	2	2	1
Apoyo servicios de salud	1	1	0
Control Interno	2	5	0
<b>EVALUACION</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>92</b>	<b>23</b>

En cuanto al informe de seguimiento a riesgos de corrupción, se informa que toda la información que se está mencionando se encuentra publicado en la página de la entidad, este informe se hace cuatrimestralmente, actualmente se cuenta con 19 riesgos de corrupción, los procesos donde tenemos más riesgos de corrupción identificados son los procesos de apoyo con un 63%.



MACROPROCESO	RIESGOS CORRUPCION	% PARTICIPACION TOTAL DE RIESGO
<b>PROCESO ESTRATEGICOS</b>	3	16%
<b>PROCESO DE APOYO</b>	12	63%
<b>PROCESO MISIONAL</b>	3	16%
<b>EVALUACION</b>	1	5%
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

Adicionalmente se mencionan otros informes importantes que se hace por la oficina de control interno:



Lo anterior se resume en que se está en una mejora continua llevándole el mensaje a cada uno de los servidores en lo que se debe fortalecer más, es el autocontrol, la capacidad de que cada uno de los

servidores públicos ejerza sus trabajos con el cronograma establecido y con los tiempos para que de esta manera se empiece a mostrar resultados pero sin olvidar la autorregulación que cada uno conozca cuáles son aquellas normas, procesos y procedimientos que existen dentro del proceso de Control Interno y para tener un autogestión que es la capacidad de interpretar, coordinar y aplicar de manera efectiva, eficiente y eficaz las funciones administrativas que se le ha sido asignada con la finalidad siempre de tener avances en los objetivos institucionales, en las rendiciones de cuentas, en la transparencia en los procesos, mejoras en la identificación análisis de riesgos, reducción de actos de corrupción, adecuada información y comunicación, evaluaciones continuas y supervisiones de monitoreo, con la finalidad siempre de recordarles a cada uno de los servidores públicos que si se quiere mejorar un sistema de control interno se tiene que empezar por cada uno, porque el control hace parte de resultados efectivos y el control interno es tarea de todos no solo en la oficina de control interno.

#### 14. INTERVENCION CIUDADANA

La moderado da paso al espacio para la intervención ciudadana, para lo cual invita a la referente de planeación la ingeniera Pilar Patiño quién liderará el espacio de respuestas a sus inquietudes.

Pilar Patiño inicia mencionando que es un espacio de diálogo para el cual se dispuso de tres mecanismos para realizar las inquietudes, uno de ellos corresponde a un formulario para las personas que están presencialmente, el segundo un formulario que fue publicado en la página web y un tercero implementado a través del chat en la transmisión en vivo, informa que de las dos opciones como intervención virtual no se obtuvo ninguna pregunta, y que de la participación presencial que se recibió tres preguntas que vienen emitidas desde de una asociación sindical, a las cuales se les va a dar respuesta a una a una, la mecánica del proceso es leyendo una a una y dando respuesta de igual forma por la persona asignada:

- 1.Cuál es la causa del incremento de las cuentas por pagar que se incrementaron en un 6% en la vigencia 2022 y qué se está haciendo en la actual administración para evitar que se incrementen más y que se está haciendo para gestionar oportunamente dichas cuentas? Se da paso al doctor Javier Barreto líder de cartera quien indica lo siguiente: Básicamente el incremento del 6% que se menciona en las cuentas por cobrar entre la vigencia 2021 y 2022 corresponde a cartera de entidades que entraron en proceso de liquidación, como ya se mencionó en diferentes intervenciones anteriormente, del año anterior hubo liquidaciones de Comfamiliar Huila la cifra \$10.500 millones de pesos, Medimás \$31.500 millones y Coomeva, que fueron las 3 EPS liquidadas durante la vigencia 2022, desde el área de cartera efectivamente se presentaron las acreencias en debida forma en los tiempos establecidos, anteriormente se mencionó que las EPS realizan las calificaciones de dichas acreencias, reconocen en algunos casos valores pero al momento de realizar los giros o reconocer y pagar, no están realizando este paso y se declaran como ya se mencionó en desequilibrio financiero, entonces básicamente las cuentas por cobrar aumentaron por ste sentido, en total en EPS liquidadas el Hospital tiene alrededor de \$130.000 millones de pesos a la fecha.
2. La segunda pregunta que también corresponde al área de cartera es: ¿Cuáles son las gestiones que hace la actual administración frente al mejoramiento del recaudo? Dando respuesta el Doctor Javier Barreto menciona que desde el área de cartera y en trabajo desde la gerencia, se ha realizado mesas de trabajo con las diferentes entidades que están vigentes actualmente en el mercado tan es así que con Nueva EPS se viene realizando cruces de cartera cada trimestre, de los cuales salen acuerdos de pago y ha habido flujo de recursos, actualmente También se tiene a



Santas, Famisanar, Cajacopi que son las entidades a las que más se les vende y obviamente en el momento giran, de igual manera el Hospital asiste a mesas de circular de 030 está las organiza la Secretarías de Salud de Boyacá en cumplimiento a dicha circular y allí se realiza conciliaciones de glosas de devoluciones y generar acuerdos de pago.

La ingeniera Pilar menciona que en esta pregunta formulan otra que dice: la venta de servicios fue de \$238.757.732.588 pero el recaudo de la venta de servicios fue aproximadamente la mitad de lo que vendió, ¿Cuáles son las gestiones que hace la actual administración frente al mejoramiento del recaudo y cuál es el comportamiento entre la venta de servicios y el recaudo en el primer trimestre del año 2023? El Doctor Barreto da respuesta mencionando que en el primer trimestre 2023 el Hospital ha facturado alrededor de \$66.000 millones de pesos y en este mismo periodo el Hospital ya ha recaudado \$47.000 millones, lo que se ha referido que desde la gerencia se han venido adelantando mesas de trabajo de acercamiento con los diferentes representantes de las EPS a fin de lograr que los recursos lleguen de manera oportuna, desde el área de cartera se han solicitado durante el 2023 alrededor de 66 conciliaciones extrajudiciales ante su superintendencia Nacional de salud, desafortunadamente algunas entidades no se presentan y no se pueden lograr acuerdos, pero realmente el año 2023 se lleva un mejor recaudo en comparación con los años inmediatamente anteriores, durante el 2022 para el primer trimestre se habían recaudado \$40.000 millones y como se menciona para el mismo periodo de 2023 se han recaudado \$47.000 millones, se sigue trabajando como se ha reiterado con cada uno de los representantes legales de las EPS a fin de que haya mejor flujo de recursos hacia el Hospital y se pueda garantizar el normal funcionamiento de la entidad.

- Según los estados financieros, el estado de la situación financiera la institución tuvo un excedente de \$14.490.006.637 de la vigencia 2022, por qué a las organizaciones sindicales se nos presenta otro panorama frente a la situación financiera de la institución en los diferentes escenarios que se nos presentan estas citas y nos manifiestan qué grave situación en que fue recibida la institución por la actual administración, cuando los datos que se nos presentan no es así, se da paso al Dr. Helkyn Ramírez coordinador financiero, quien indica lo siguiente: Como se indicó en su presentación el estado de situación financiera y el estado de resultados son dos estados diferentes, el estado de situación financiera son las obligaciones que tiene la entidad, y el Estado resultados es como se llamo en su momento en la interpretación, papeles en cuanto a la venta de servicios de salud porque se hace énfasis en la situación financiera en que se recibió el hospital o que está actualmente el Hospital o que atraviesa no solamente en este último año sino que ha sido permanente en las últimas vigencias fiscales, porque como se ha indicado las EPS pese a que el Hospital factura mucho no le están pagando, pero el hospital sí tiene que garantizar y pagar los costos en los que incurre para prestar ese servicio de salud, ese excedente operacional de \$14.000 millones de pesos que se observa no quiere decir que los recursos estén en bancos, los recursos están representados en esos incrementos en las cuentas por cobrar, que ojalá lo paguen las EPS y que con esos recursos se pueda mejorar la situación de prestación de servicios, adquirir mejor tecnología, fortalecer algunas cosas, pero básicamente lo que se hace claridad es eso, la situación de la venta de servicios de salud se está quedando en cartera, si no pagan la cartera y la entidad como ya se ha vistos tiene unos pasivos exigibles, la entidad si tiene que pagar eso en el corto plazo y si las EPS se están demorando 380 días pagar lo que se les está vendiendo, es ahí donde surge el tema de la que llaman difícil situación, porque el Hospital si paga pero al Hospital no le están pagando, esa sería básicamente la explicación a la pregunta



La ingeniera Pilar agradece a la ciudadanía y a las personas que se encuentran presentes por el espacio de participación y diálogo entre la institución y sus grupos de valor, así mismo los invita a calificar la audiencia pública de rendición de cuentas, a los que están presencial a través del formulario puesto en el chat y en la página web.

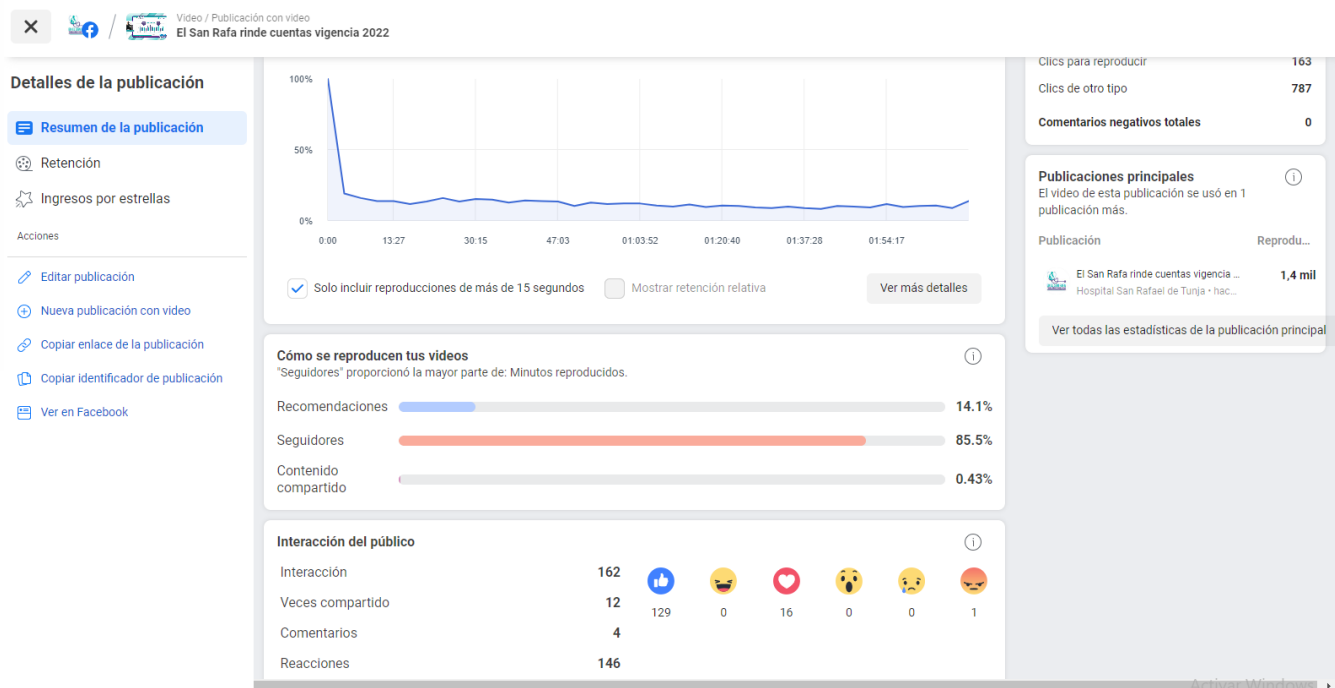
Carolina Muñoz interviene agradeciendo a todos a los que acompañaron y a los que hacen parte de los que día a día por la vida en Boyacá.

### 15. TRANSMISION VIDEO

Se da por terminada la reunión.

ORIGINAL FIRMADO  
MARIA PILAR PATIÑO BELLO  
Referente de Planeación  
Transcriptor

Registros de visualización y participación de la transmisión en vivo de la audiencia pública de rendición de cuentas



Video / Publicación con video  
El San Rafa rinde cuentas vigencia 2022

**Detalles de la publicación**

Resumen de la publicación

Retención

Ingresos por estrellas

Acciones

Editar publicación

Nueva publicación con video

Copiar enlace de la publicación

Copiar identificador de publicación

Ver en Facebook

Interacción	162					
Veces compartido	12	129	0	16	0	0
Comentarios	4					
Reacciones	146					

**Público**

Región País Edad y sexo

