INFORME DE GESTIÓN

VIGENCIA 2022

ÉDGAR JULIÁN NIÑO CARRILLO
GERENTE
MARZO DE 2023

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

INTRODUCCIÓN

1. GESTIÓN FINANCIERA 6

1.1. INFORME PRESUPUESTO 6
1.1.1. Presupuesto de Ingresos y Gastos Aprobado 6
1.1.1.1. Comparativo Reconocimientos 2021 - 2022 6
1.1.2. Ejecución Presupuestal de Ingresos 7
1.1.3. Presupuesto de Gastos 7
1.1.4. Ejecución Presupuestal de Gastos 8
Comparativo Ejecución Presupuestal Gastos 2021-2022 9
1.1.5. Situación presupuestal a 31 de diciembre de 2022 9
1.2. INFORME DE FACTURACIÓN 10
1.2.1 Facturación por Venta de Servicios 10
1.3. INFORME DE CARTERA 12
1.3.1. Comportamiento de Pago Principales Entidades 16
1.3.2. Gestión de Cartera 16
1.4. INFORME CONTABILIDAD 18
1.4.1. Estado de Resultados 19
1.4.2. Margen Operacional 20
1.4.3. Estado de la Situación Financiera 20
1.5. INFORME DE COSTOS 22
1.5.1. Margen Operacional 23
1.5.2. Ingresos por Venta de Servicios de Salud 26
1.5.3. Margen por Unidad Funcional 27
1.5.4. Margen por Subgerencia 28
1.6. INFORME DE TESORERÍA 29

2. GESTIÓN ASISTENCIAL 31

2.1. ANÁLISIS DE INDICADORES 31
2.1.1. Indicadores Resolución 408 De 2018 31
2.1.2. Indicadores de producción – DECRETO 2193/04 (REPORTE SIHO) 32
2.1.2.1. Indicadores de Eficiencia Hospitalaria 34
2.1.2.2. Pacientes y Días Estancia en Unidad Cuidados Intensivos 35
2.1.2.3. Egresos Quirúrgicos (Sin incluir partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) 35
2.1.2.4. Total de Cirugías Realizadas (Sin Incluir Partos y Cesáreas) 35
2.1.2.5. Apoyo Diagnóstico 36
2.1.3. Indicadores Resolución 256 de 2016 36
2.2. ACREDITACIÓN 43
2.2.1. Proceso de Acreditación Institucional En Salud de la ESE HUS 43

2.2.1.1. Noveno Ciclo de Autoevaluación 44
2.3. PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES 47
2.3.1. Análisis de Quejas y Reclamos 48
2.3.1.1. Causas de quejas 48
2.3.1.2. Quejas por proceso 49
2.3.2. Felicitaciones o Agradecimientos 50
2.3.3. Indicadores De Satisfacción Global Del Usuario 50
2.3.3.1. Satisfacción Global año 2022 50
2.3.4. Estrategia de inclusión y participación ciudadana 51

3. OTROS ASPECTOS DE LA GESTIÓN 54

3.1. AVANCE DE OBRAS 54
3.1.1. Obras finalizadas vigencia 2022 o de vigencias anteriores 54
3.1.2. Obras en Ejecución Año 2022 61
3.1.3. Obras Suspendidas Año 2022 o Anteriores 72
3.1.4. Obras Liquidadas Año 2022 o Vigencia Anteriores 76
3.2. GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA 88
3.2.1. Adquisiciones en Tecnología 2022 88
3.3. GESTIÓN JURÍDICA 92
3.3.1. Acciones Legales a Través de Tutela 92
3.3.2. Defensa Judicial 93
3.3.3. Derechos de Petición 94
3.3.4. Cartera Recuperada por Cobro Pre jurídico, Extrajudicial y Judicial. 94
3.3.5. Contratación de Servicios de Salud 96
3.4. GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES 100
3.4.1. Programa Educativo Gestión Del Riesgo De Desastres 100
3.4.2. Simulaciones 101
3.4.3. Simulacros 102
3.4.4. Participación Reuniones Locales y Regionales 105
3.4.5. Brigada para Emergencias 107
3.4.5.1. Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres 108
3.4.5.2. Comité Tecnico Operativo para la Gestion del Riesgo de Desastres 109
3.4.6. Hospital Seguro Frente a Desastres – Plan de Intervención 110
3.4.7. Plan de Contingencia ESE HUS Frente a la Emergencia Sanitaria por el COVID 19 111
3.4.8. Plan De Contingencia Viruela Símica 112
3.4.9. Matriz de Riesgos de Emergencias y Desastres 113
3.4.9.1. Referenciaciones solicitadas a la ESE HUS 115
3.4.10. Otras Actividades 116
3.5. GESTIÓN AMBIENTAL 116
3.5.1. Informe hospitales que curan el planeta 2022 - ESE HUS – Latinoamérica 117
3.5.2. Indicadores de Gestión de Residuos 117

3.5.3. Indicador de Beneficio por Adecuada Gestión de Reciclaje 120
3.5.4. Donación de Puntos Verdes 121
3.5.5. Hospital Verde 121
3.6. OTROS IMPACTOS POSITIVOS 122
3.6.1. Equipo de Apoyo de Educación del Cuidado de Enfermería. 122
3.6.2. Docencia Servicio. 133
3.6.3. Investigación 136
3.6.4. Innovación. 138
3.7. RECONOCIMIENTOS 141

INTRODUCCIÓN

La vigencia 2022 fue considerada como de "transición", al pasar de un 2021 aún con efectos de la Pandemia por Covid-19, a un año casi que normal en la gestión de atención en salud a las personas.

En esta vigencia, el Hospital Universitario de Santander consideró como una oportunidad poder continuar fortaleciendo su papel como el principal hospital público del oriente colombiano, enfocándose en consolidar la acreditación, mejorar su infraestructura física y tecnológica (equipamiento biomédico), garantizando un flujo de recursos suficiente para ofrecer una atención integral y oportuna a nuestros pacientes, que en su mayoría se encuentran en condiciones de vulnerabilidad.

Al final del ejercicio, se encuentra un hospital con una acreditación condicionada, con un muy buen recaudo de recursos, con adquisición de equipos biomédicos sumado a una infraestructura mejorada, con las características en su operación de una IPS privada, pero que atiende a la población con la humanización que caracteriza a los prestadores públicos.

Retos importantes son los que continúan para nuestro hospital tales como garantizar la acreditación definitiva, consolidar la gestión asistencial en coordinación con los establecimientos académicos, especialmente la Universidad Industrial de Santander, continuar con unos indicadores financieros óptimos con suficiencia de recursos, culminar los proyectos de infraestructura física, y cerrar la brecha tecnológica; buscando cumplir con la normatividad relacionada con la formalización laboral en medio de las discusiones que puedan presentarse con el proyecto de reforma al Sistema General de Seguridad Social en Salud, entre otros, que hacen que el 2023 deba ser tomado como el año de consolidación de la gestión de la Gerencia del Hospital Universitario de Santander.

Es necesario agradecerle a la Gobernación del Departamento de Santander y a su Secretaría de Salud Departamental, instancias en las cuales se encontró un apoyo importante para mejorar la infraestructura del Hospital y la gestión administrativa y asistencial en general, al igual que al Ministerio de Salud y Protección Social y a nuestros proveedores y usuarios por su constancia y permanente voluntad de colaboración.

Por último, el agradecimiento eterno a todos los funcionarios y ejecutores de procesos, tanto asistenciales como administrativos, quienes con su compromiso, persistencia, tesón, sabiduría, conocimiento y amor por lo que hacen y por los pacientes, han logrado demostrarle al País y al Departamento que ser carácter "público" es una oportunidad para demostrar que es posible hacerlo mejor.

Edgar Julián Niño Carrillo
Gerente – ESE Hospital Universitario de Santander

1. GESTIÓN FINANCIERA

1.1. Informe Presupuesto

1.1.1. Presupuesto de Ingresos y Gastos Aprobado

Tabla 1. Presupuesto Aprobado y Definitivo a 31 de diciembre de 2022

Valores en millones de pesos

VIGENCIA	PRESUPUESTO INCIAL	PRESUPUESTO DEFINITIVO
2022	235.744	332.225

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros - Presupuesto

El presupuesto inicial de la vigencia Fiscal 2022 fue aprobado en la suma de $235.744 millones, teniendo adiciones durante la vigencia por valor de $96.592 millones y reducciones por $111 millones para un presupuesto definitivo de $332.225 millones. Las adiciones en el presupuesto de ingresos están representadas principalmente en la recuperación de cartera y aportes recibidos del Departamento por convenios interadministrativos. Por otra parte, en el presupuesto de gastos las adiciones corresponden a las cuentas por pagar de vigencias anteriores, causados en el rubro de gastos de funcionamiento para respaldar necesidades y proyectos de inversión destinados a la adecuación de la infraestructura y dotación de equipos biomédicos de la ESE Hospital Universitario de Santander. Es importante destacar que con los recursos adicionados al presupuesto fue posible respaldar la totalidad de las necesidades de la institución.

1.1.1.1. Comparativo Reconocimientos 2021 - 2022

Tabla 2. Comparativo Reconocimientos 2021 – 2022

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2021	2022	%VARIACIÓN
Disponibilidad inicial	15.486	41.722	169%
Venta de servicios de salud	226.206	249.946	10%
Otros ingresos no tributarios	3.204	1.548	-52%
Transferencias y aportes	61.166	34.109	-44%
Recursos de capital aprobados	89.265	87.043	-2%
Total reconocimientos	**395.327**	**414.368**	**5%**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Financieros – Presupuesto

A 31 de diciembre de 2022 el total de reconocimientos presentó el 5% de variación positiva con respecto a la vigencia 2021, principalmente por las ventas del régimen subsidiado, otras ventas de servicios de salud y las ventas por atención a población migrante facturado a la Secretaria de Salud Departamental. Así mismo, las transferencias y aportes recibidos por parte del Gobierno Nacional y la Gobernación de Santander presentan una disminución del 44% con respecto a la vigencia 2021, por cuanto en la anterior vigencia se reconocieron e ingresaron recursos por $30.000 millones de la Resolución 1833 del Ministerio de Salud y Seguridad Social correspondiente al proyecto de infraestructura de las torres metálicas.

Debe anotarse que la variación del 169% en la disponibilidad inicial corresponde principalmente a recursos por $30.200 millones girados en la vigencia 2021 por el Ministerio de Salud y Protección Social para financiamiento de obras de infraestructura y adquisición de ambulancia TAM.

1.1.2. Ejecución Presupuestal de Ingresos

Tabla 3. Comparativo Recaudos 2021-2022

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2021	2022	▲ %
Disponibilidad inicial	15.486	41.722	169%
Venta de servicios de salud	107.351	162.558	51%
Otros ingresos no tributarios	3.204	1.548	-52%
Transferencias y aportes	54.886	29.680	-46%
Recursos de capital aprobados	89.265	87.043	-2%
Total recaudos	**270.192**	**322.551**	**19%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

La variación más representativa (51%), se dio en el rubro de VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD, lo cual está apalancado en el recaudo de la facturación de la vigencia 2022.

El rubro de TRANSFERENCIAS Y APORTES incluye el recaudo por Estampilla Pro-Hospital tanto de la vigencia 2022 como de la vigencia 2021. De igual manera, incluye el 40% del convenio suscrito con la Gobernación de Santander para la adecuación de áreas para procedimientos de HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA en el piso 10 y la adecuación de los espacios perimetrales en los costados Norte y sur de los pisos 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de la torre Hospitalaria. La variación negativa en este rubro presupuestal se presenta por cuanto en la vigencia 2021 se recibieron recursos por parte del Ministerio de Salud y Protección Social para el proyecto de las torres metálicas por $30.000 millones y $200 millones para la adquisición de ambulancia TAM.

Como producto del alto recaudo de cartera, se generaron rendimientos financieros en las cuentas de recursos propios durante la vigencia 2022 que ascendieron a $2.022 millones, los cuales fueron adicionados al presupuesto de la Entidad. Lo anterior dado que se logró, a raíz de una negociación con el Banco Davivienda, una tasa especial para los recursos de la ESE y por esto se obtuvieron ingresos considerables por este concepto.

1.1.3. Presupuesto de Gastos

Tabla 4. Presupuesto Inicial y Definitivo de Gastos 2022

Valores en millones de pesos

Concepto	Presupuesto Inicial	Presupuesto Definitivo	% Participación
Gastos de funcionamiento	49.362	52.379	15,77%
Comercialización y Producción	186.382	194.724	58,61%
Gastos de inversión	0	39.948	12,02%
Cuentas por pagar constituidas	0	45.175	13,60%
Totales	**235.744**	**332.225**	**100,00%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

La participación del presupuesto de gastos de la vigencia ESE HUS 2022, estuvo representada principalmente por los gastos de funcionamiento y comercialización que suman el 74.38, que buscaba garantizar la oportunidad de atención de los usuarios y el buen funcionamiento de la institución. Los gastos de inversión representan el 12,02% y corresponden a recursos de las Transferencias Nacionales y Departamentales con destino a los proyectos de infraestructura y/o para la adquisición de ambulancia TAM para el fortalecimiento y adecuación de la infraestructura hospitalaria.

1.1.4. Ejecución Presupuestal de Gastos

Tabla 5. Ejecución Presupuestal de Gastos 2022

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	PRESUPUESTO DEFINITIVO	COMPROMETIDO	% GASTO COMPROMETIDO / PRESUPUESTO DEFINITIVO	PAGADO	% PAGOS SOBRE COMPROMISOS	CXP PRESUPUESTALES
Gastos de funcionamiento	52.379	50.163	96%	48.584	97%	1.579
Comercialización y Producción	194.724	180.881	93%	162.018	90%	18.864
Subtotal	**247.103**	**231.045**	**94%**	**210.602**	**91%**	**20.443**
Gastos de inversión	39.948	34.019	85%	13.947	41%	20.072
Cuentas por pagar constituidas	45.175	42.289	94%	34.839	82%	7.449
Totales	**332.225**	**307.353**	**93%**	**259.388**	**84%**	**47.964**

Fuente: Unidad Funcional Recursos Financieros – Presupuesto

Analizando la composición del gasto, se puede evidenciar que los gastos comprometidos fueron del 93% con respecto al presupuesto definitivo autorizado. El 75% del gasto comprometido está representado en los rubros de gastos de funcionamiento y comercialización y producción.

Por otra parte, del total del gasto comprometido de los rubros de funcionamiento y comercialización y producción, el 91% fue cancelado en la misma vigencia, lo cual demuestra un recaudo que permitió respaldar tanto presupuestal como financieramente el funcionamiento de la ESE durante le vigencia 2022.

Al finalizar la vigencia se observa que se canceló el 84% de lo obligado y el 16% restante pasó a conformar las cuentas por pagar de la vigencia 2023.

Comparativo Ejecución Presupuestal Gastos 2021-2022

Tabla 6. Comparativo Ejecución Presupuestal Gastos 2021– 2022

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2021		2022		▲% 2021 -2022
	GASTO COMPROMETIDO	% PARTICIPACIÓN GASTO COMPROMETIDO	GASTO COMPROMETIDO	% PARTICIPACIÓN GASTO COMPROMETIDO	
Gasto de Funcionamiento y Comercialización	217.012	83%	231.045	75%	6%
Inversión	12.599	5%	34.019	11%	170%
Cuentas por pagar constituidas	32.383	12%	42.288	14%	31%
Totales	**261.994**	**100%**	**307.352**	**100%**	**17%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

En la vigencia 2022 se presenta una disminución del 8% en la participación del gasto total de los rubros de gastos de funcionamiento y comercialización, pasando del 83% en el año 2021 a un 75% en la vigencia 2022. Adicionalmente, se encuentra un incremento del 6% del valor del gasto comprometido en pesos corrientes por estos mismos conceptos entre el 2021 y el 2022. Si se comparan estos conceptos en términos de pesos constantes, es decir ajustados con base en el IPC de la vigencia 2021 (5.62%) para la vigencia 2022, se encuentra un incremento del 0.08%, lo que significa que el gasto de funcionamiento y comercialización fue controlado logrando una eficiencia en su ejecución.

El presupuesto comprometido para inversión presentó un incremento del 170% con respecto a la vigencia anterior, esto como resultado de los proyectos de infraestructura de torres metálicas ($30.000 millones) y de compra de ambulancia TAM ($200 millones), que cuentan con respaldo financiero y presupuestal con los recursos recibidos del Ministerio de Salud y Protección Social en la vigencia 2021 (Resoluciones 1584 y 1833 de 2021).

1.1.5. Situación presupuestal a 31 de diciembre de 2022

Tabla 7. Comparativo Situación Presupuestal 2021– 2022

Valores en millones de pesos

Concepto	2021	2022	%▲
Ingreso reconocido total	395.327	414.368	5%
Gasto comprometido total	261.994	307.353	17%
Relación reconocimiento / compromisos	**1,51**	**1,35**	**-11%**
Ingreso recaudo total	270.192	322.551	19%
Relación recaudo / compromisos	**1,03**	**1,05**	**2%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Presupuesto

Analizando los ingresos y gastos para la vigencia 2022, es evidente el equilibrio presupuestal con reconocimiento, teniendo en cuenta que por cada $1,35 reconocidos, hubo un compromiso en el gasto de $1. Para el caso del recaudo, por cada $1,05 recaudados, se comprometió $1. Es decir, el Hospital Universitario de Santander se encuentra equilibrado en la operación entre los ingresos reconocidos y los gastos comprometidos y entre los ingresos recaudados y los gastos comprometidos.

Es importante aclarar que el gasto total comprometido en la vigencia 2022 presentó una variación del 17% con respecto a la vigencia anterior, aclarando que este incluye el valor del proyecto de infraestructura de las torres metálicas y la compra de ambulancia TAM que cuentan con el respaldo en bancos de $30.200 millones, girados por el Ministerio de Salud y Seguridad Social según Resolución 1584 y 1833 de 2021.

De igual manera, el indicador *reconocimiento/compromisos* presenta una variación negativa respecto a la vigencia 2021, dado por la contratación de los proyectos de infraestructura de las torres metálicas y compra de ambulancia TAM que cuentan con recursos girados por el Ministerio de Salud y Seguridad Social para su respectiva ejecución.

Como el aspecto más importante, se encuentra que el recaudo total presenta un incremento del 19% como resultado del recaudo de cartera por servicios de salud, el cual pasó de $196.616 millones en la vigencia 2021 a $249.601 millones en la vigencia 2022 (Ver Tabla No. 3 Comparativo Recaudos 2021-2022).

1.2. Informe De Facturación

1.2.1 Facturación por Venta de Servicios

Tabla 8. Facturación, Participación y Variación por régimen

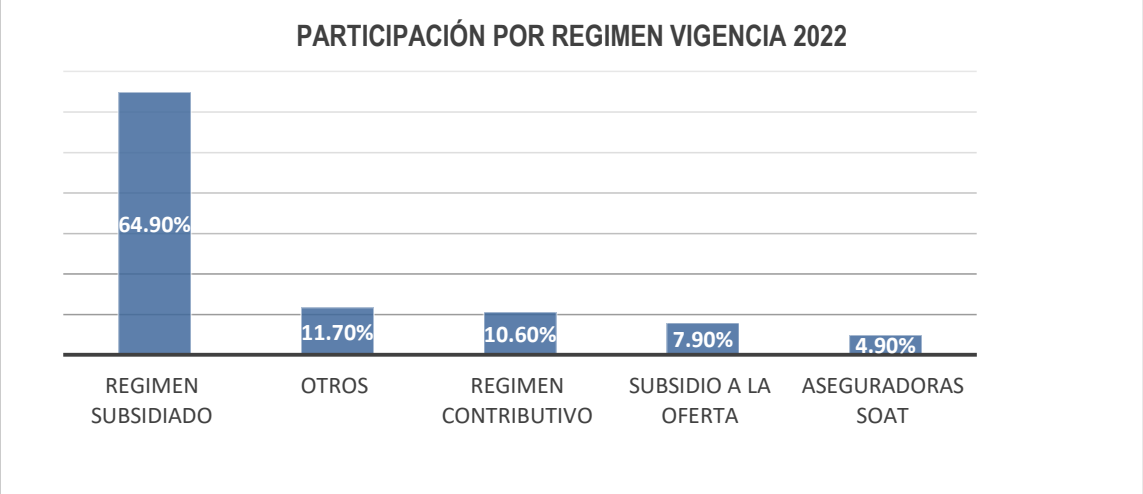
Valores en millones de pesos

PLAN	COMPARATIVO 2022/2021				
	AÑO 2022	%PART	AÑO 2021	%PART	VARIACIÓN
REGIMEN CONTRIBUTIVO	26.801	10,6%	23.016	10,1%	16,4%
REGIMEN SUBSIDIADO	163.365	64,9%	153.329	67,3%	6,5%
SUBSIDIO A LA OFERTA	19.822	7,9%	21.767	9,6%	-8,9%
ASEGURADORAS SOAT	12.364	4,9%	5.899	2,6%	109,6%
OTROS	29.403	11,7%	23.730	10,4%	23,9%
TOTAL	**251.757**	**100%**	**227.744**	**100%**	**10,5%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Facturación

Durante la vigencia 2022 a corte de 31 de diciembre, el valor de la facturación fue de $251.757.384.572, de los cuales el 64,9% correspondió a ventas del régimen subsidiado; el régimen contributivo participa con el 10,6%, SUBSIDIO A LA OFERTA contribuye con el 7,9%, ASEGURADORAS SOAT 4,9% y OTROS PAGADORES (otras IPS y contratos con terceros) con el 11,7%. En comparación con el año 2021, hay una variación positiva del 10.5% en el total de facturación por venta de servicios de salud.

Gráfico 1. Participación por ingresos por venta de servicios de salud



Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Facturación

- **RÉGIMEN CONTRIBUTIVO**

Se presenta un crecimiento del 16,4% entre la vigencia 2022 vs 2021. La facturación acumulada es de $26.801 millones, representada en atenciones de usuarios de Sanitas (38%), seguido de Nueva EPS (21%) y en tercer lugar Salud Total con un 8%.

- **RÉGIMEN SUBSIDIADO**

La participación del régimen subsidiado en las ventas de servicios de salud del año 2022, fue del 64,9%, presentando una variación del 6,5% con respecto al año anterior. La facturación acumulada es de $163.365 millones, representada en atenciones de usuarios de Nueva EPS (47%), COOSALUD (28%) y ASMET SALUD (9%); entre estas tres EPS, se concentra el 84% del valor facturado.

- **SUBSIDIO A LA OFERTA / SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER**

La Secretaría de Salud de Santander-Extranjeros para la vigencia 2022 presenta una variación acumulada del -8,9% con respecto a la vigencia 2021. En el año 2022, la venta de servicios de salud por facturación extranjeros fue de $19.822 millones y su participación en el total de ventas por régimen es del 7,9%.

- **ASEGURADORAS SOAT**

Los registros por concepto de ventas SOAT presenta variación positiva a diciembre 31 de 2022 con respecto al año 2021 del 109.6%. La participación en los registros de ventas SOAT es para el ADRES con el 45% ($5.605 millones), seguido por ventas de Seguros del Estado SA SOAT con el 12% ($1.531 millones) y Compañía Mundial Seguros SA SOAT con el 11% ($1.305 millones).

- **OTROS PAGADORES**

Dentro de otros pagadores se encuentran ARL, seguros estudiantiles, particulares, regímenes especiales, IPS públicas, IPS privadas, que corresponde a facturación principalmente de servicios de salud complementarios como lo son el suministro de hemoderivados, la realización de autopsias médico científicas y la utilización de salas de cirugía para la recuperación de órganos y tejidos. Otros pagadores presentan una variación positiva con respecto a diciembre de 2021 del 23,9% equivalente en dinero a $5.652 millones.

En otros pagadores, destaca la facturación del Régimen Especial (Regional de aseguramiento en salud No.5, Fideicomiso Fondo Nacional de salud PPL, Consorcio Fondo de atención en salud PPL-INPEC, Dirección general de Sanidad Militar); quien factura a diciembre 31 de 2022 $24.187 millones, con una variación del 42,2% con relación al 2021. Los grupos que reportan menor venta son Seguros estudiantiles e IPS pública.

1.3. Informe de Cartera

La cartera al cierre de la vigencia del 2022 cerró con la suma de $297.041 millones, incluidos otros conceptos diferentes a venta de servicios de salud que corresponde a la suma de $7.213 millones, con una disminución porcentual del -0,78% frente a la anterior vigencia.

La disminución se debe entre otros a los siguientes aspectos:

- Aumento en la gestión la cartera.
- Seguimiento continuo en el cumplimiento giro directo.
- Firma y cumplimiento de compromisos de acuerdos de pago representativos para la entidad.
- Radicación oportuna a las diferentes ERP.
- Oportunidad en la contestación de glosas.

En la siguiente tabla se observa la cartera clasificada por tipo de pagador y por edades:

Tabla 9. Cartera por tipo de Pagador y por Edad / diciembre 2021 - diciembre 2022

Valores en millones de pesos

COMPORTAMIENTO DE CARTERA AÑOS 2021 Y 2022 (Valores en Millones de Pesos)					
Concepto	**2021- DIC.**	**%Part**	**2022- DIC.**	**%Part**	**Var %**
Régimen Contributivo	**26,486**	**8.85%**	**23,767**	**8.00%**	**-10.27%**
...menor a 60 días	2,841	0.95%	2,039	0.69%	-28.23%
...de 61 a 360 días	8,505	2.84%	4,454	1.50%	-47.63%
...mayor a 360 días	15,140	5.06%	17,274	5.82%	14.10%
Régimen Subsidiado	**161,266**	**53.87%**	**134,830**	**45.39%**	**-16.39%**

COMPORTAMIENTO DE CARTERA AÑOS 2021 Y 2022 (Valores en Millones de Pesos)					
Concepto	2021- DIC.	%Part	2022- DIC.	%Part	Var %
...menor a 60 días	25,344	8.47%	24,660	8.30%	-2.70%
...de 61 a 360 días	50,097	16.73%	18,378	6.19%	-63.32%
...mayor a 360 días	85,825	28.67%	91,792	30.90%	6.95%
SOAT – ECAT	**23,993**	**8.01%**	**28,143**	**9.47%**	**17.30%**
...menor a 60 días	794	0.27%	2,089	0.70%	163.10%
...de 61 a 360 días	4,209	1.41%	4,808	1.62%	14.23%
...mayor a 360 días	18,991	6.34%	21,245	7.15%	11.87%
PPNA Departamental	**69,819**	**23.32%**	**85,634**	**28.83%**	**22.65%**
...menor a 60 días	3,529	1.18%	3,438	1.16%	-2.58%
...de 61 a 360 días	18,248	6.10%	16,781	5.65%	-8.04%
...mayor a 360 días	48,043	16.05%	65,415	22.02%	36.16%
PPNA Distrital Municipal	**67**	**0.02%**	**66**	**0.02%**	**-1.49%**
...menor a 60 días	0	0.00%	0	0.00%	0.00%
...de 61 a 360 días	14	0.00%	11	0.00%	-21.43%
...mayor a 360 días	53	0.02%	55	0.02%	3.77%
Otros Deudores VSS	**11,467**	**3.83%**	**17,388**	**5.85%**	**51.64%**
...menor a 60 días	1,390	0.46%	4,683	1.58%	236.91%
...de 61 a 360 días	3,567	1.19%	5,283	1.78%	48.11%
...mayor a 360 días	6,509	2.17%	7,422	2.50%	14.03%
Otros Deudores Concepto Diferente VSS	**6,286**	**2.10%**	**7,213**	**2.43%**	**14.75%**
...menor a 60 días	6,280	2.10%	6,845	2.30%	9.00%
...de 61 a 360 días	6	0.00%	368	0.12%	6033.33%
...mayor a 360 días	-	0.00%	-	0.00%	0.00%
Total, por cobrar con facturación radicada	**299,385**	**100.00%**	**297,041**	**100.00%**	**-0.78%**
...menor a 60 días	40,178	13.42%	43,754	14.73%	8.90%
...de 61 a 360 días	84,646	28.27%	50,083	16.86%	-40.83%
...mayor a 360 días	174,562	58.31%	203,203	68.41%	16.41%

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Cartera Información 2193

Es importante detallar la cartera en los siguientes rubros:

Tabla 10. Distribución Cartera por Venta de Servicios de Salud

Valores en Millones de pesos

CONCEPTO	VALOR	% DE PARTICIPACION	OBSERVACIONES
LIQUIDADA	104.333	36%	PRESENTADAS EN ACREENCIAS
SOAT ECAT	28.143	10%	EN COBRO JURIDICO
SECRETARIA PPNA-NOPBS	24.252	8%	EN PROCESO DE CONCILIACION Y PAGOS
SECRETARIA MIGRANTES	56.342	19%	EL PAGO DEPENDE DEL MINISTERIO DE SALUD
DEMAS ENTIDADES	71.343	25%	COBRO PERSUASIVO Y JURIDICO
PARTICULARES	5.332	2%	EN COBRO JURIDICO
OTRAS VENTAS CONTABILIZADAS SIN RADICAR	83	0%	ENTIDADES SIN RADICAR OTRAS CUENTAS POR COBRAR Y PARTICULARES
TOTAL	**289.828**	**100%**	

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Cartera-DGH

Nota: La diferencia corresponde a Rubro de otros conceptos diferentes a servicios de salud por valor de $7.213 millones.

El 73% de la cartera por venta de servicios de salud corresponde a EPS LIQUIDADAS, SOAT ECAT y SECRETARÍA PPNA-NO PBS y SECRETARÍA MIGRANTES. Estos saldos, que ascienden a $213.070 millones, podría llegar a generar un riesgo de iliquidez en el corto plazo.

Las EPS liquidadas con el 36% de participación, corresponde a saldos de cartera que fueron presentados oportunamente en las acreencias y en espera de resolución de pago y/o aclaración de objeciones.

SOAT ECAT aporta el 10% con $28.143 millones. ADRES, cuyo recaudo en la vigencia no supera el 11% del valor radicado y no presentó pago alguno de las vigencias anteriores y cartera con altos porcentajes de glosas y sin agendamiento de mesas de trabajo para conciliaciones. Las aseguradoras SOAT presentan aparte del bajo recaudo, negativas en conciliaciones de glosas que permitan aclarar saldos de cartera.

Los saldos de SECRETARÍA PPNA-NO PBS aportan el 8% del total de cartera por ventas de servicios de salud, saldos de vigencias anteriores a 2021 y que no se han conciliado en su totalidad y por consiguiente su pago está supeditado a dicho proceso.

SECRETARÍA MIGRANTES con el 19%, corresponde A cartera por la atención a migrantes y sin respaldo presupuestal por parte del Gobierno Nacional.

La cartera con más de 360 días representa el 68.41%, estando en cartera de ERP liquidadas la suma $100.815 millones que corresponde al 50%. Frente a esta situación, la Administración presentó el total de facturación en acreencias esperando el reconocimiento total o parcial de las mismas. Hasta el momento son deudas estáticas que no permiten disminuir la cartera y el 18% corresponde a atención a población migrantes como rubros más representativos de este estado de cartera.

En cuanto al régimen subsidiado, principal deudor con un 45% del valor total de la cartera, se logró durante el año 2022 reducir el saldo en el 16%, pasando de $161.266 millones en 2021 a $134.830 millones, en los cuales se encuentran incluidas empresas en liquidación por la suma de $85.508 millones.

De la cartera a diciembre 31 de 2022, hay acuerdos de pago vigentes con saldo pendiente por pagar de $15.155 millones, En lo referente a procesos jurídicos, al inicio de la vigencia se encontraba entregada la suma $240.926 millones (incluidas empresas en liquidación); así mismo, durante la vigencia se hizo entregas por valor de $118. 802 millones, de los cuales se ha recaudado $72.723 millones.

- **TOTAL RECAUDO DE CARTERA 2021 VS 2022**

Tabla 11. Total consignado cartera de servicios de salud 2021-2022

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2021	2022	▲ ABS	▲ %
Giro Directo	115.288	83.314	-31.974	-28%
Otros Recursos	83.831	162.900	79.069	94%
Total Recaudo	**199.119**	**246.214**	**47.095**	**24%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros- Cartera

Si bien es cierto que el recaudo por *Giro Directo* presentó una disminución del 28% con respecto a la vigencia 2021, durante la vigencia 2022, la ESE HUS recaudó por vía del concepto de *otros recursos por ventas de servicios de salud* $162.900 millones, presentando un aumento del 94.32% con relación a la vigencia 2021, esto en gran parte dado por las conciliaciones de cartera realizadas con las diferentes ERP, los acuerdos de pago suscritos y la gestión de cobro jurídico realizada.

Finalmente, en la vigencia 2022 se logró aumentar el recaudo en un 24%, obteniendo con esto recursos suficientes para atender la operación del hospital en la vigencia.

1.3.1. Comportamiento de Pago Principales Entidades

Tabla 12. Comportamiento de pago EPS más representativas

Valores en millones de pesos

EMPRESAS RESPONSABLES DE PAGO	RADICACIÓN 2022	RECAUDO 2022	% RECAUDO SOBRE RADICACIÓN
NUEVA EPS S.A	81.554	97.451	119%
COOSALUD	48.500	43.475	90%
GOBERNACIÓN DE SANTANDER	20.498	3.627	18%
ASMET SALUD EPS S.A.S	17.452	29.942	172%
SANITAS S.A EPS	16.974	14.555	86%
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5	15.358	13.200	86%
DISPENSARIO MÉDICO BUCARAMANGA	6.793	3.107	46%
ADRES	6.078	1.984	33%
SALUD TOTAL EPS – S S.A.	4.508	4.384	97%
COMFANORTE	3.231	2.852	88%
TOTAL	**220.946**	**214.577**	**97%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Cartera - DGH

La tabla anterior muestra las 10 Empresas Responsables de Pago con mayor radiación por venta de servicios de salud, las cuales presenta un recaudo del 97% sobre el valor radicado. EPS como Nueva EPS y ASMET SALUD EPS S.A.S. presentan un giro de recursos superior a la radicación por cuanto estos recaudos se aplican tanto a la vigencia 2022 como a anteriores vigencias.

1.3.2. Gestión de Cartera

Acuerdos de Pago

Con base en los cruces de cartera realizados, gestiones administrativas de cobro y gestiones de cobro jurídicas en el 2022, se registraron acuerdos de pago por $60.052 millones, de los cuales se recibieron pagos a diciembre de 2022 por valor de $45.497 millones, relacionados en la siguiente tabla:

Tabla 13. Relación de Acuerdos de Pagos a diciembre de 2022

Valores en millones de pesos

ERP	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR ACUERDO	% PARTICIPACIÓN	TOTAL PAGADO	% PAGO SOBRE ACUERDO
NUEVA EPS	4/02/2022	15.032	25,03%	15.032	100,00%
DMBUG	22/08/2022	7.295	12,15%	2.839	38,92%
NUEVA EPS	11/11/2022	6.899	11,49%	4.599	66,66%
ASMET SALUD	1/04/2022	6.429	10,71%	6.420	99,86%
NUEVA EPS	1/04/2022	6.023	10,03%	6.023	100,00%

ERP	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	VALOR ACUERDO	% PARTICIPACIÓN	TOTAL PAGADO	% PAGO SOBRE ACUERDO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5	3/11/2022	5.120	8,53%	5.120	100,00%
ASMET SALUD	24/11/2022	3.635	6,05%	-	0,00%
ASMET SALUD	24/08/2022	2.984	4,97%	1.028	34,45%
NUEVA EPS	22/12/2022	2.332	3,88%	777	33,32%
SALUD TOTAL	2/05/2022	1.661	2,77%	1.661	100,00%
NUEVA EPS	31/03/2022	822	1,37%	822	100,00%
SOCIEDAD DE ONCOLOGÍA Y RADIOTERAPIA	17/03/2022	643	1,07%	-	0,00%
ECOOPSOS	24/08/2022	357	0,59%	357	100,00%
SAVIA SALUD	24/08/2022	277	0,46%	277	100,00%
LA PREVISORA	24/05/2022	218	0,36%	218	100,00%
CAJACOPI	24/08/2022	212	0,35%	212	100,00%
LA EQUIDAD	11/02/2022	110	0,18%	109	99,09%
FAMISANAR	31/03/2022	3	0,00%	3	100%
TOTAL		**60.052**	**100,00%**	**45.497**	**75,76%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Cartera – DGH

Cobro jurídico

En lo referente a procesos jurídicos, al inicio de la vigencia se encontraba entregada cartera por la suma $240.926. millones (incluidas empresas en liquidación), así mismo durante la vigencia se hicieron entregas por valor de $118.802 millones de los cuales el recaudo total fue de $72.723 millones.

Seguimiento a Facturación, Glosas y Cartera

Se realizaron comités y reuniones de seguimiento periódicas a la radicación por facturación de servicios de salud, al estado de cartera y respuesta a glosas y devoluciones, identificando las debilidades que presentan los procesos, estableciendo metas de mejoramiento, correctivos y directrices necesarias que permitan agilizar los procesos de facturación, radicación de cuentas y trámite oportuno de glosas, buscando contribuir de manera eficiente al fortalecimiento y eficiencia del recaudo.

Reuniones o acercamiento a las distintas ERP

Se realizaron acercamientos con más del 90% de las Entidades Responsables de Pago con las cuales se tiene relación contractual por parte del Gerente y del Equipo de Cartera de la entidad, con el fin de aclarar el Estado de Cartera, programar conciliaciones (Cartera – Glosas), revisar glosas y devoluciones, gestión que fue registrada en correos electrónicos, actas de cartera o de reunión, se anexa evidencia.

Así mismo, mensualmente se realizó notificación de cartera a las ERP, con el objeto de cruzar información, revisar saldos, glosas y solicitar cesiones y/o compra de cartera teniendo en cuenta la resolución del Ministerio que avala esta actividad, logrando depurar carteras.

Participación en Mesas de Saneamiento de Cartera

La ESE HUS en la vigencia 2022 participó en las mesas de saneamiento de cartera, lo que le permitió tener un control más estricto en el cumplimiento del cargue de información de la Circular 030 por parte de las EPS, a continuación, se relaciona los resultados de esta actividad:

Tabla 14. Mesas de saneamiento de cartera, a diciembre de 2022

MESA DE CONCILIACIÓN CIRCULAR 030	COMPROMISOS DE DEPURACIÓN
MESA DE FEBRERO 2022	8
MESA DE MAYO 2022	9
MESA DE AGOSTO 2022	9
MESA DE NOVIEMBRE 2022	7

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Cartera

Notificación de cartera

Mensualmente se realizó la notificación de los estados de cartera actualizados a cada una de las Entidades Responsables de Pago, se enviaron cuentas de cobro e invitaciones para pago a los pacientes deudores, se dio respuesta a las solicitudes de estados de cartera, solicitudes de relación de facturas canceladas, entre otros.

Reporte de Incumplimiento de Giro directo

Mensualmente se realizó la notificación del incumplimiento del giro directo según lo establecido en la ley 1122 de 2007, se reporta a las diferentes ERP y a la Superintendencia Nacional de Salud las entidades que incumplieron.

Reporte de Radicación Mensual

Mensualmente se realizó la notificación de la radicación mensual a las diferentes ERP para que tenga conocimiento de lo radicado en el mes y puedan ejercer el pago respectivo en el siguiente mes de acuerdo a la Circular 014.

1.4. Informe Contabilidad

El Hospital de acuerdo con lo estipulado en la normativa, genera los estados financieros basado en lo descrito en el actual marco normativo, para lo cual ha actualizado las políticas y los diferentes procedimientos para la

consolidación de la información de acuerdo a lo estipulado por la Contaduría General de la Nación, con los debidos ajustes y conciliaciones entre las áreas involucradas en el proceso.

1.4.1. Estado de Resultados

Tabla 15. Estado de Resultados 2022 – 2021

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2022	2021	Δ2022-2021	Δ %
INGRESOS OPERACIONALES				
Venta de Servicios	258.233	231.542	26.691	11,5
Menos: Costo de ventas de Servicios	-200.189	-190.809	9.380	4,9
MARGEN BRUTO	**58.044**	**40.733**	**17.311**	**42.50**
GASTOS				
De administración y operación	30.407	29.116	1.291	4,4
Deterioro, depreciaciones, amortizaciones y prov.	24.467	7.667	16.800	219,1
EXCEDENTE O DEFICIT OPERACIONAL	**3.170**	**3.950**	**- 780**	**-19,7**
OTROS INGRESOS Y GASTOS NO OPERACIONALES				
Transferencias y Subvenciones	26.084	26.337	-253	-0,96
Otros Ingresos	19.988	19.757	231	1,16
Otros Gastos	16.068	8.632	7.436	86,1
RESULTADO DEL EJERCICIO	**33.174**	**41.412**	**-8.238**	**-19,89**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros - Contabilidad

Este Estado de Resultados refleja que la operación ejecutada durante la vigencia; presenta en las ventas de servicios de salud un aumento del 11,5% respecto a la vigencia anterior. Para la obtención de estos ingresos se incurrió en unos costos que representan el 78% de las ventas, con una disminución del 4,9% respecto de la vigencia anterior.

Los gastos administrativos reflejan un incremento del 4,4%, respecto del periodo 2021. En lo relacionado con el deterioro, depreciaciones, amortizaciones y provisiones de la cuenta 53, el rubro de deterioro aumentó de forma significativa con relación al año anterior teniendo en cuenta que la E.S.E. HUS aplica deterioro mensual a las facturas radicadas cuyo vencimiento es igual o superior a 180 días, teniendo en cuenta la tasa de interés TES publicada la última semana del mes en que se va a registrar el deterioro.

En los Otros Ingresos están los recursos recibidos vía transferencias y subvenciones del Ministerio de Salud y Protección Social y la Gobernación de Santander entre los más relevantes.

Al hacer el comparativo con corte a 31 de diciembre de 2022 – 2021, se puede observar que el Resultado del ejercicio respecto de la vigencia anterior, presenta una disminución del 19,89%.

1.4.2. Margen Operacional

Tabla 16. Margen Operacional 2022 – 2021

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2022	2021	Δ 2022-2021	Δ %
Venta de Servicios	258.233	231.542	26.691	11,5
Menos: Costo de ventas de Servicios	-200.189	-190.809	9.380	4,9
Gastos administración y operación	-30.407	-29.116	1.291	4,4
MARGEN OPERACIONAL	**27.637**	**11.617**	**16.020**	**238%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros - Contabilidad

En la vigencia 2022, el margen operacional de la ESE HUS fue de $27.637 millones, lo cual representa un aumento del 238% respecto a la vigencia anterior.

El incremento en $16.020 millones en el margen operacional de la ESE HUS con respecto a la vigencia 2021, se presenta por la variación positiva en $26.691 millones en los ingresos por ventas de servicios de salud frente a un incremento de $10.671 en los costos y gastos de ventas como resultado de la contención del gasto frente a una mayor producción y facturación.

1.4.3. Estado de la Situación Financiera

Tabla 17. Estado de Situación Financiera a diciembre 2022-2021

Valores en millones de pesos

CONCEPTO	2022	2021	▲ 2022-2021	▲ %
ACTIVO				
ACTIVO CORRIENTE				
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	63.161	42.799	20.362	47,58
Cuentas por Cobrar	278.792	273.494	5.298	1,94
Inventarios	15.553	13.267	2.286	17,23
Otros activos	4.508	3.395	1.113	32,78
Total del Activo Corriente	**362.014**	**332.955**	**29.059**	**8.73**
ACTIVO NO CORRIENTE				
Inversiones e Instrumentos Derivados	31	31	0	0
Cuentas por Cobrar	4.829	25.874	-21.045	-81,34
Propiedades, Planta y equipo	183.909	194.176	-10.267	-5,29

CONCEPTO	2022	2021	2022-2021	%
Otros Activos	1.120	1.171	-51	-4,36
Total Activo no Corriente	**189.889**	**221.252**	**-31.363**	**-14,18**
Total del Activo	**551.903**	**554.207**	**-2304**	**-0,42**
PASIVO				
PASIVO CORRIENTE				
Cuentas por pagar	21.200	42.558	-21.358	-50,19
Beneficios a los Empleados	914	770	144	18,70
Otros Pasivos	20.225	31.372	-11.147	-35.53
Total Pasivo Corriente	**42.339**	**74.700**	**-32.361**	**-43.32**
PASIVO NO CORRIENTE				
Litigios y demandas	3.057	5.658	-2.601	-45,9
Provisiones Diversas	250	766	-516	-67,36
Total Pasivo No Corriente	**3.307**	**6.424**	**-3.117**	**-48,52**
Total Pasivo	**45.646**	**81.124**	**-35.478**	**-43.73**
PATRIMONIO DE LAS EMPRESAS				
Capital Fiscal	42.983	42.983	0	0
Resultados de ejercicios anteriores	430.100	388.688	41.412	10,65
Resultado del ejercicio	33.174	41.412	-8.238	-19,89
Total Patrimonio	**506.257**	**473.083**	**33.174**	**7,01**
TOTAL PASIVO MÁS PATRIMONIO	**551.903**	**554.207**	**-2.304**	**-0.42**
CUENTAS DE ORDEN				
Deudoras	59.237	62.155	-2.918	-4,69
Acreedoras	-160.671	-143.061	-17.610	12,31

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Contabilidad

Al realizar el comparativo del valor del Activo a diciembre 31 de 2022 frente al 2021 se observa una leve disminución del 0.42%.

El Activo corriente representa el 66% del total del activo, siendo el más representativo las Cuentas por cobrar, representando el 77% del total del Activo corriente, situación que incide significativamente en la liquidez de la E.S.E. HUS, dado que para funcionar normalmente se requiere del recaudo que ingresa por parte de las Empresas responsables de pago (ERP).

El Pasivo corriente representa el 93% del total del Pasivo, los Otros Pasivos tuvieron una disminución importante debido al pago de obras. Las cuentas por pagar presentaron una disminución del 50.19% respecto a la vigencia 2021, esto debido al apalancamiento financiero que se dio por el recaudo de cartera.

En cuanto al Patrimonio, se presentó un incremento de $33.174 millones con respecto a la vigencia 2021 que en porcentaje equivale al 7,01%.

1.5. Informe de Costos

A continuación, se presenta el costo primario de la ESE HUS a 31 de diciembre de 2022, donde se puede observar los costos totales por área (administrativa, logística y asistencial), y por cada elemento del costo, donde se observa que el costo asistencial corresponde al 76,75%, siendo el valor más alto del costo lo correspondiente al talento humano.

Tabla 18. Comparativo costo total primario ESE HUS a 31 de diciembre de 2022

Valores en millones de pesos

ELEMENTOS DEL COSTO	ACUM. DICIEMBRE - 2022		ACUM. DICIEMBRE - 2021		VARIACIÓN	
	COSTO	% PARTIC	COSTO	%PARTIC	COSTO	%
GASTOS DEL ÁREA ADMINISTRATIVA	30.407	13,19%	29.116	13,24%	1.291	4,43%
COSTOS DEL ÁREA LOGÍSTICA (APOYO)	23.204	10,06%	21.902	9,96%	1.302	5,94%
COSTO ÁREA ASISTENCIAL	176.985	76,75%	168.907	76,80%	8.078	4,78%
COSTO TOTAL - HUS	**230.596**	**100,00%**	**219.925**	**100,00%**	**10.671**	**4,85%**

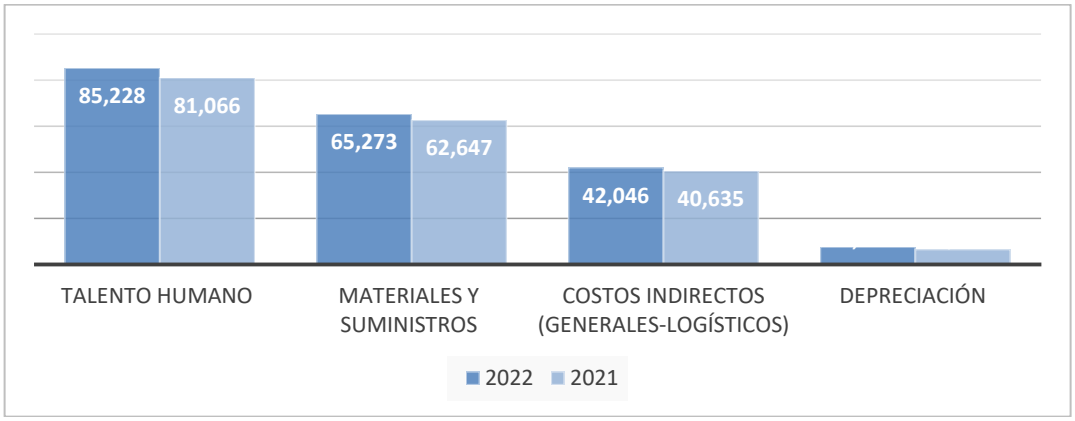
Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Costos

Del costo total de la ESE HUS durante la vigencia 2022 se refleja:

El costo total por área de la ESE HUS en la vigencia 2022 estuvo distribuido así, el área Asistencial representa un 76.75% del costo total y equivale a $176.985 millones, presentando un incremento del 4.78% respecto al año 2021. El área Administrativa representa un 13.19% del costo total y equivale a $30.406 millones, con un incremento del 4.43% frente a la misma vigencia del año anterior. El área Logística o de apoyo representa un 10,06% del costo total y equivale a $23.204 millones, con un incremento del 5.94% respecto al año 2021. Estos incrementos son razonables ya que se encuentran por debajo del incremento del IPC en 5.62% para el año 2022.

Gráfico 2. Costo Primario Total 2022- 2021

Cifras en millones de pesos



Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros - Informes de costos 2022 – 2021

- El talento Humano representa un costo de $85.228 millones y representa un 33% del costo total.
- Los materiales y suministros (medicamentos, dispositivos médicos, Reactivos entre otros), representan un costo de $65.273 millones de pesos lo cual corresponde al 25.28% del costo total.
- Los gastos generales y logísticos (servicios públicos, aseo, vigilancia, mantenimiento, arriendos, entre otros) representan un costo de $42.046 millones de pesos y representan un 16,28% del costo total.
- La depreciación (uso de equipos y edificios) representa un costo de $7.642 millones de pesos y representa un 2,96% del costo total.

Se presenta una variación en el total del costo y gasto del 4.85% con respecto a la vigencia anterior y una variación 11.5% en los ingresos por venta de servicios de salud.

El margen operacional a 31 de diciembre de 2022 corresponde al 10.70%, frente al 5.02% de la vigencia anterior, incrementado principalmente por la alta ocupación de los servicios de Urgencias, UCI, Quirófanos y Laboratorio Clínico.

El gasto administrativo corresponde al 11.77% respecto a los costos de servicios, presentando un incremento del 4.43% con relación a la vigencia anterior.

Al comparar el costo total de la vigencia 2022 con 2021, se presenta una variación del 4.85%. Si se analiza en pesos constantes 2022 se presenta una disminución del 0.73%.

1.5.1. Margen Operacional

El margen operacional acumulado a diciembre de 2022 del proceso misional corresponde al 10.70%, margen que se establece al comparar los Costos operativos ($200.189 millones), más el gasto administrativo ($30.407 millones), con un promedio mensual del Costo y Gasto de ($19.216 millones), frente a los ingresos por venta de servicios de salud ($258.234 millones), siendo el margen operacional de $27.638 millones, según se detalla a continuación:

Tabla 19. Margen Operacional (Proceso Misional): Porcentaje de Participación Acumulada de los Elementos del Costo Vs Facturación

Valores en millones de pesos

RESUMEN	ACUM. DICIEMBRE - 2022		ACUM. DICIEMBRE 2021		VARIACIÓN	
INGRESOS POR VENTAS DE SERVICIOS	258.233	100%	231.542	100,00%	26.692	11,53%
INGRESOS POR VENTAS DE SERVICIOS	**258.233**	**100%**	**231.542**	**100,00%**	**26.692**	**11,53%**
COSTOS DE TALENTO HUMANO HUS	85.228	33,00%	81.066	35,01%	4.162	5,13%
COSTOS DE MATERIALES Y SUMINISTROS	65.273	25,28%	62.647	27,06%	2.625	4,19%
COSTOS INDIRECTOS (Generales – Logísticos)	42.046	16,28%	40.635	17,55%	1.411	3,47%
DEPRECIACIÓN	7.642	2,96%	6.461	2,79%	1.182	18,29%
COSTOS TOTALES	200.189	77,52%	190.809	82,41%	9.380	4,92%
GASTO ADMINISTRATIVO	30.407	11,77%	29.116	12,57%	1.291	4,43%
TOTAL COSTO Y GASTO	**230.596**	**89,30%**	**219.925**	**94,98%**	**10.671**	**4,85%**
MARGEN OPERACIONAL	**27.637**	**10,70%**	**11.617**	**5,02%**	**16.020**	**137,91%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros - Informes de costos 2019 - 2020

Los costos totales presentan un incremento del 4.92% ($9.380 millones) con respecto a la vigencia anterior, dado principalmente por el incremento en el costo de talento humano en 5.13% ($4.162 millones) y materiales y suministros en 4.19% ($2.625 millones); por otro lado, el gasto administrativo presenta un incremento del 4.43% ($1.291 millones). En el total del costo y gasto el incremento es del 4.85% con respecto a la vigencia anterior y en el ingreso por venta de servicios de salud un 11.53% ($26.692 millones).

El margen operacional acumulado a diciembre de 2022 corresponde a $27.637 millones (10.70%), frente a $11.617 millones (5.02%) de la vigencia anterior, incrementado en razón a la alta ocupación de las UCI, Especialidades Quirúrgicas y áreas de Urgencias en el inicio de la vigencia 2022.

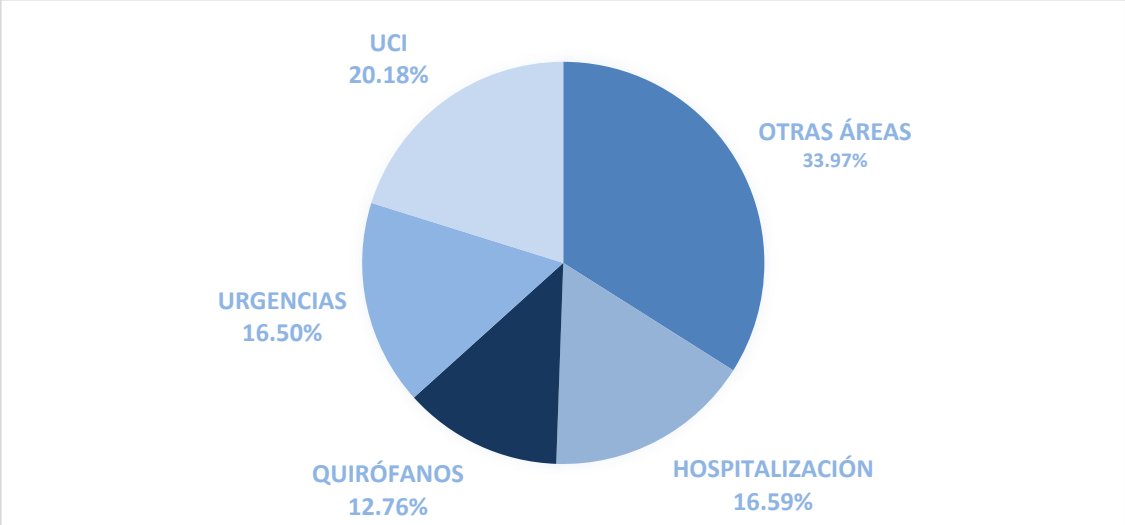
Del total de los ingresos acumulados al mes de diciembre de 2022, el 33% del costo se utilizó en talento humano, el 25.28% en materiales, medicamentos y suministros, el 16.28% en los costos indirectos (gastos generales, logísticos e impuestos) y 2,96% para la depreciación.

- **PERSONAL**, (ASISTENCIAL) representa el 42.57% del total del costo del Hospital, se observa una variación del 5.13% con relación a la vigencia anterior.

El costo del personal durante la vigencia 2022 se encuentra distribuido en los diferentes servicios asistenciales, el mayor porcentaje corresponde a los servicios UCI con el 20.18%, de hospitalización (ginecobstetricia, pediatría, medicina interna, especialidades quirúrgicas, cirugía general, y medicina interna) que representa el 16,59% del total del costo de personal, siendo el servicio con mayor costo Medicina Interna, seguido de las especialidades Hospitalización Cirugía General. Las unidades funcionales de Urgencias representan el 16.50% y Quirófanos el 12.76%.

A continuación, se muestra gráficamente las unidades funcionales más representativas en el total del costo del talento humano de la ESE HUS:

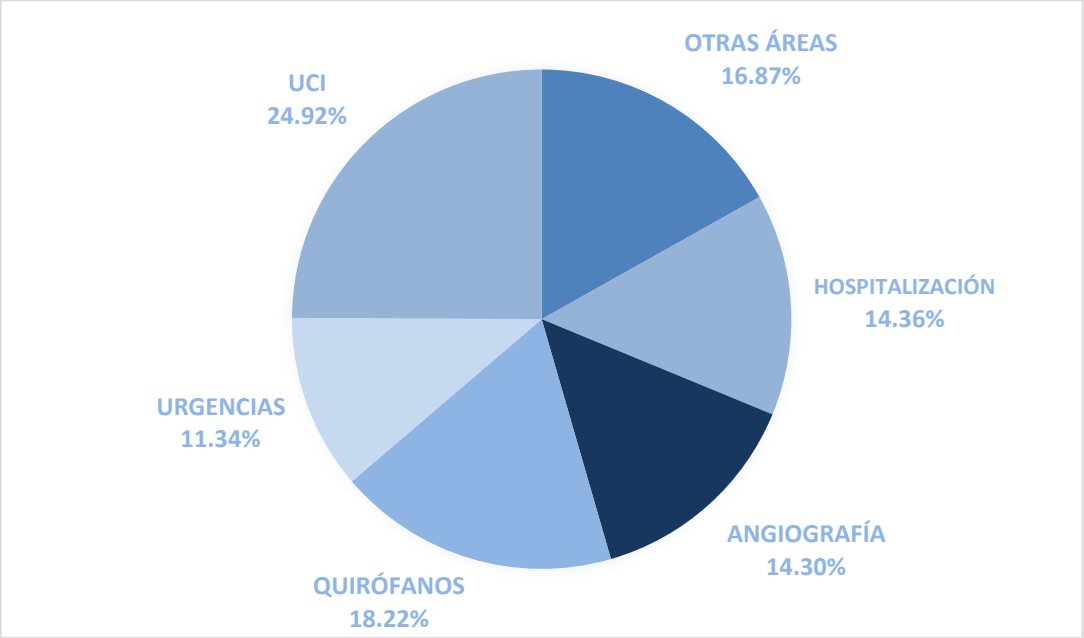
Gráfico 3. Personal por unidad funcional, a diciembre 31 de 2022



Fuente: Informes de Costos 2022

- **MATERIALES Y SUMINISTROS**: Se presentó un incremento en el costo de un 4.19% con respecto a la vigencia anterior.

Gráfico 4. Materiales y suministros por unidad funcional a diciembre 31 de 2022



Fuente: Informes de Costos 2020

Los servicios de UCI consumen el 24.92% del total del costo de materiales y suministros de la ESE HUS, siendo las UCI Adultos y la UCI Médicas los que representan el mayor costo en esta unidad funcional.

Quirófanos representan el 18.22% del total del costo de los materiales y suministros, le sigue Angiografía y Resonancia que representa el 14.30% del total del costo de materiales y suministros de la ESE HUS.

Las áreas de Hospitalización representan el 14.36% del costo de materiales y suministros, siendo el área de Medicina Interna la de mayor costo, seguida por Pediatría.

Urgencias representa el 11.34% del total del costo de materiales de las vigencias, siendo las Urgencias Adultos el de mayor costo.

- **GASTOS GENERALES:** Han presentado un incremento del 0.58% con respecto a la vigencia anterior.

- **COSTOS LOGÍSTICOS:** Han presentado un incremento del 5.94% con respecto a la vigencia anterior.

La mayor variación se presenta en el área de Estadística y Archivo, la cual presenta un incremento del 54.18% influido por la tercerización de los servicios en el almacenamiento de los archivos.

- **GASTO ADMINISTRATIVO:** Se presentó un aumento del 4.43%, el área donde mayor incremento se registró fue Cartera (51%), debido principalmente al incremento en el pago a los contratistas de cobro jurídico de cartera; lo demás corresponde a los gastos generales como arriendo, servicios públicos, vigilancia, aseo, mantenimiento, entre otros y los suministros de EPP (elementos de protección personal) y señalización de áreas por las obras de adecuación en la ESE HUS.

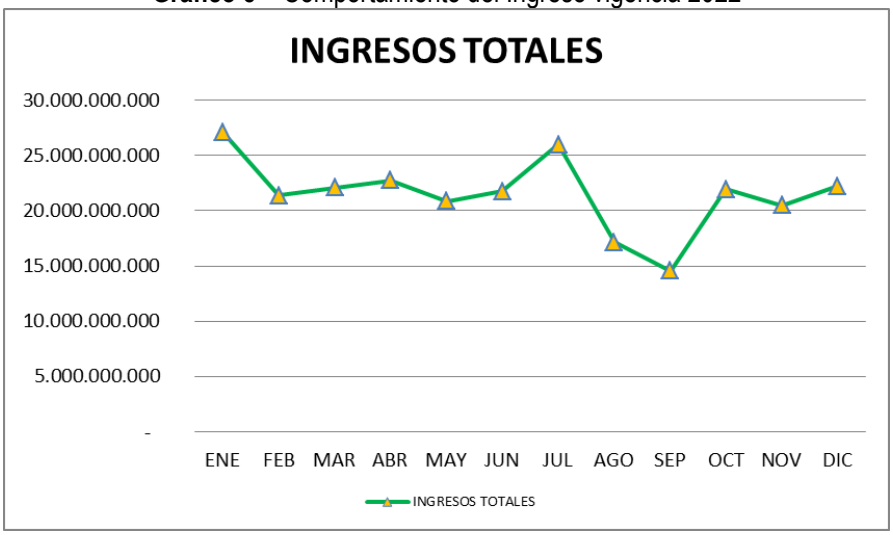
- **DEPRECIACIÓN:** El registro del valor de la Depreciación aumentó en un 18.29% con respecto a la vigencia 2021 por los aumentos en el inventario de activos fijos depreciables.

La depreciación de las UCI corresponde al 25.9%, Imágenes Diagnósticas al 14.8% y Quirófanos corresponde al 11.6% de la depreciación total, entre las de mayor representación.

1.5.2. Ingresos por Venta de Servicios de Salud

El valor de los ingresos por venta de servicios de salud con corte a diciembre de 2022 corresponde a $258.233 millones de pesos), presentándose un incremento del 11,53% con respecto al mismo periodo de la vigencia anterior. Este incremento debe principalmente a la alta ocupación y facturación de los servicios de Urgencias, UCI, Quirófanos y Laboratorio Clínico. Los servicios con mayor aporte en el ingreso son: UCI (21.40%), Hospitalización (13.43%), Quirófanos (13.29%), Urgencias (9.27%), Laboratorio Clínico (8.36%) y Angiografía y Resonancia (7.67%).

Gráfico 5 – Comportamiento del Ingreso vigencia 2022



Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Costos

Las variaciones negativas de los meses de agosto y septiembre corresponden a los ajustes contables realizados como consecuencia de la actualización del software administrativo, financiero y asistencial DGH.NET.

1.5.3. Margen por Unidad Funcional

La unidad funcional de Urgencias muestra un margen operacional negativo del 27.71% (-$6.629 millones), producto del margen negativo que presenta urgencias pediátricas 78% (-$1.147 millones) y Urgencias adultos 24.41% (-$5.482 millones).

La unidad funcional de Hospitalización presenta un margen operacional negativo de 2,18% (-$764 millones) área que ha venido mejorando si observamos que el año anterior presentó un -22.81% de margen; dentro de este grupo las áreas que generan un margen positivo son Medicina Interna con el 7.06% ($1.086 millones) y Cirugía general con el 3% ($252 millones) y especialidades quirúrgicas 0.82% ($34 millones), las demás generan margen negativo; Hospitalización hemato-oncología 12% (-$46,3 millones), Hospitalización Gineco-obstetricia 34.04% (-$1.054 millones) y Hospitalización pediatría 28.36% (-$1.037 millones). Como aspecto relevante tenemos que las unidades de Terapias oncológicas presentan un margen negativo del 22.08% (-$1.023 millones) en especial la unidad de Oncología (-$1.170 millones); los servicios que generaron margen positivo en el periodo y que apalancan el margen institucional son Laboratorio Clínico con el 41.52% ($8.966 millones), Imagenología con el 50.38% ($9.368 millones), Recién Nacidos con el 11.76% ($686 millones), Rehabilitación y Terapias con el 20.14% ($807 millones), las unidades de Cardiología y Hemodinamia y Terapia de Infusión con un margen del 34.13% ($1.937 millones) y Madre Canguro el 49,45% ($779 millones).

Las unidades de Cuidados Intensivos en general presentan un margen operacional del 9.22% ($5.108 millones).

Tabla 20. Facturación, costos totales y margen por unidad funcional, a diciembre 31 de 2022

Valores en millones de pesos

CENTRO DE COSTO	INGRESOS	COSTOS	ING. COSTO	% MARGEN 2022	% MARGEN 2021
URGENCIAS ADULTOS	22.455	27.938	-5.482	-24,41%	-28,79%
URGENCIAS PEDIÁTRICAS	1.470	2.618	-1.147	-78,02%	-132.45%
URGENCIAS CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	**23.926**	**30.556**	**-6.630**	**-27,71%**	**-70,60%**
HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA	15.402	14.315	1.087	7,06%	3,49%
HOSPITALIZACIÓN HEMATO – ONCOLOGÍA	378	425	-46	-12,26%	-41,85%
HOSPITALIZACIÓN CIRUGÍA GENERAL	8.452	8.199	252	2,99%	-20,45%
HOSPITALIZACIÓN GINECOBSTETRICIA	3.096	4.150	-1.054	-34,04%	-26,82%
HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	3.660	4.698	-1.038	-28,36%	-30,30%
HOSPITALIZACIÓN SUBESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS	4.137	4.103	34	0,82%	-160,33%
HOSPITALIZACIONES ESTANCIA GENERAL	**35.125**	**35.890**	**-765**	**-2,18**	**-22,81**
UCI PEDIÁTRICA	11.653	9.824	1.829	15,69%	7,74%
UCI ADULTO ALTO COSTO	26.453	23.427	3.025	11,44%	
UCI ADULTOS MÉDICAS	17.320	17.066	254	1,47%	
HOSPITALIZACIÓN CUIDADOS INTENSIVOS	**55.425**	**50.317**	**5.108**	**9,22%**	**5,79%**
ONCOLOGÍA	1.146	2.317	-1.171	-102,19%	-12,97%
RADIOTERAPIA	2.468	2.321	147	5,96%	-20,12%
APOYO TERAPÉUTICO TERAPIAS	**3.614**	**4.637**	**-1.024**	**-22,08%**	**-20,70%**

CENTRO DE COSTO	INGRESOS	COSTOS	ING. COSTO	% MARGEN 2022	% MARGEN 2021
ONCOLÓGICAS					
CARDILOGÍA Y HEMODINAMIA	1.939	1.629	310	15,99%	42,59%
GASTROENTEROLOGÍA	3.702	3.416	286	7,73%	13,69%
TERAPIA DE INFUSIÓN	1.973	632	1.341	67,97%	42,59%
APOYO DIAGNÓSTICO OTRAS UNIDADES DE APOYO DIAGNÓSTICO	**7.614**	**5.677**	**1.937**	**34,13%**	**36,15%**
QUIRÓFANOS	34.312	30.807	3.505	10,22%	-3,56%
APOYO DIAGNÓSTICO LABORATORIO CLÍNICO	21.595	12.628	8.966	41,52%	44,04%
ANGIOGRAFÍA Y RESONANCIA	19.801	17.966	1.836	9,27%	7,56%
APOYO DIAGNÓSTICO IMAGENOLOGÍA	18.594	9.226	9.368	50,38%	39,12%
HOSPITALIZACIÓN RECIEN NACIDOS	5.840	5.153	687	11,76%	0.00%
APOYO TERAPÉUTICO BANCO DE SANGRE	7.597	6.166	1.431	18,84%	5,05%
HOSPITALIZACIÓN QUEMADOS	7.098	4.565	2.533	35,69%	23,00%
SALA DE PARTOS	5.647	7.814	-2.168	-38,39%	-32,84%
SERVICIOS AMBULATORIOS CONSULTA ESPECIALIZADA	3.108	2.250	859	27,62%	-16,14%
APOYO TERAPÉUTICO REHABILITACIÓN Y TERAPIAS	4.010	3.202	807	20,14%	39,29%
APOYO DIAGNÓSTICO ANATOMÍA PATOLÓGICA	1.466	1.245	221	15,09%	-11,20%
APOYO TERAPÉUTICO UNIDAD RENAL	1886	1.701	185	9,79%	19,07%
MADRE CANGURO	1.575	796	779	49,45%	
TOTAL	**258.233**	**230.596**	**27.638**	**10,70%**	**5,02%**

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Costos

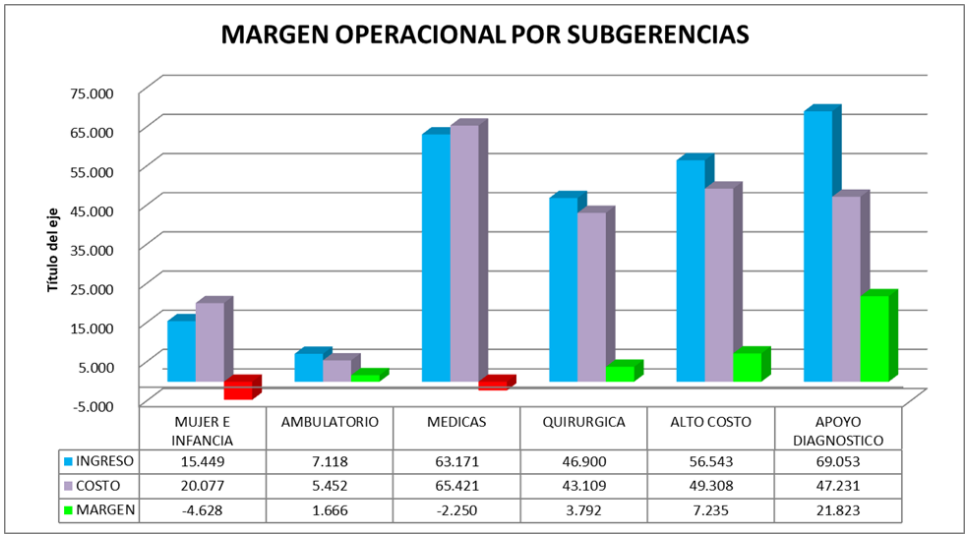
1.5.4. Margen por Subgerencia

Las Subgerencias en general presentan márgenes positivos, entre las de mayor margen del periodo tenemos la Subgerencia de Apoyo Diagnóstico con el 31.60% ($21.822 millones), le sigue la Subgerencia de Servicios Ambulatorios con el 23.41% ($1.666 millones), Alto Costo con el 12.80% ($7.234 millones), la Subgerencia de Servicios Quirúrgicos con el 8% ($3.791 millones).

Presentan margen negativo las subgerencias de Servicios Médicos con el -3.56% (-$2.249 millones) y de Mujer e Infancia con el 29.96% (-$4.627 millones). Para esta última el resultado se vio influenciado por el traslado del ingreso y del costo de la unidad de recién nacidos para la Subgerencia de Alto Costo (II semestre de 2022).

Gráfico 6. Margen Operacional por subgerencias a 31 de diciembre de 2022

Valores en millones de pesos



Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Costos

1.6. Informe de Tesorería

Para el cierre de la vigencia 2022 el saldo de caja y bancos realizando un comparativo con las vigencias anteriores aumentó significativamente, donde se evidencia a 31 de diciembre de 2022 los depósitos en instituciones financieras por recursos propios por $36.647,4 millones y por destinación específica la suma de $ 26.513,7 millones, para un total de $63.161,2 millones en caja y bancos.

Tabla 21. Saldo en Cajas y Bancos

Valores en millones de pesos

SALDO EN CAJA Y BANCOS				
31 DE DICIEMBRE DE 2018	31 DE DICIEMBRE DE 2019	31 DE DICIEMBRE DE 2020	31 DE DICIEMBRE DE 2021	31 DE DICIEMBRE DE 2022
$5.833	$6.188	$16.171	$42.799	$63.161

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Tesorería

Lo anterior refleja que el comportamiento de los ingresos se incrementó con lo cual fue posible dar cumplimiento dentro de los términos pactados, a los compromisos con el personal misional, proveedores y prestaciones de servicio.

Con el fin de seguir con el proceso de mejoramiento de Infraestructura de la ESE HUS, se firmaron diferentes convenios y realizaron los diferentes desembolsos correspondientes a:

Tabla 22. Asignación de recursos gobernación de Santander

ASIGNACIÓN DE RECURSOS GOBERNACIÓN DE SANTANDER		
FECHA	**VALOR**	**CONCEPTO**
31/05/2022 16/06/2022	$2.322.635.629	Primer giro del 40% del Convenio Interadministrativo 202100002123 - CO1.PCCNTR.2773195 destinado a aunar esfuerzos para la adecuación de los espacios perimetrales en los costados norte y sur de los pisos 5, 6, 7, 8, 9 y 11 y mantenimiento y adecuación de áreas para procedimientos de hemato-oncología pediátrica y de recuperación de las áreas perimetrales en el piso (10) de la torre hospitalaria de la ESE HUS del Departamento de Santander.

Fuente: Unidad Funcional de Recursos Financieros – Tesorería

El flujo de caja ha sido importante en cuanto al recaudo comparado con las anteriores vigencias, lo que permite una reducción significativa en el pasivo a 31 de diciembre 2022, y así mismo se logra el cumplimiento de las obligaciones mercantiles pactadas tanto con el Talento Humano Misional, Administrativo y Proveedores.

2. GESTIÓN ASISTENCIAL

2.1. Análisis De Indicadores

2.1.1. Indicadores Resolución 408 De 2018

La Resolución 408 del 2018, es el instrumento que adopta las condiciones y metodología para la elaboración y presentación del plan de gestión por parte de los Gerentes y Directores de las Empresas Sociales del Estado de orden territorial. En el ámbito misional, se definen nueve (9) indicadores que miden la gestión clínica y/o asistencial, que por el nivel de atención de la institución le aplican:

Tabla 23. Indicadores Asistenciales Resolución 408 de 2018

NOMBRE DEL INDICADOR	ESTÁNDAR	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO
EVALUACIÓN DE APLICACIÓN DE GUÍA DE MANEJO ESPECÍFICA: HEMORRAGIAS DEL III TRIMESTRE Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN LA GESTACIÓN	>= 0,8	472	476	0,99
EVALUACIÓN DE APLICACIÓN DE GUÍA DE MANEJO DE LA PRIMERA CAUSA DE EGRESO DE EGRESO HOSPITALARIO O DE MORBILIDAD ATENDIDA	>= 0,8	319	335	0,95
OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE APENDICECTOMIA	>=0,9	475	513	0,93
NÚMERO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍAS BRONCO-ASPIRATIVAS DE ORIGEN INTRA-HOSPITALARIO Y VARIACIÓN INTERANUAL	Cero o variación negativa	0	0	0
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN ESPECIFICA DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO AL EGRESO DE INFARTO AGUDO DEL MIOCARDO (IAM)	>=0,9	224	237	0,95
ANÁLISIS DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA	>= 0,9	805	805	1,0
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE CONSULTA DE PEDIATRÍA	<= 5	371	126	3
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN OBSTÉTRICA	<= 8	785	240	3
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE MEDICINA INTERNA	<= 15	4565	501	9

Fuente: las referidas en cada indicador según indicación de la Res 408/18.

A nivel general, en los resultados obtenidos en la vigencia 2022, se observa cumplimiento del 100% de los estándares que define la Resolución 408 del 2018 para los indicadores asistenciales; estos resultados responden a unas directrices claras y acertadas emitidas que desde la Gerencia y en comunión con las Subgerencias como cabezas de los servicios asistenciales y administrativos, Líderes de procesos, personal asistencial y administrativo destinados a cada servicio, con el acompañamiento y seguimiento de una auditoría

médica concurrente, gestionan estos resultados hacia el logro de una atención oportuna, humanizada y de calidad a los pacientes de las diferentes entidades aseguradoras que reciben atención por parte de la institución ESE HUS, de lo cual se recogen las siguientes experiencias:

- En la vigencia 2022 se registró disminución en el número de atenciones en población específica, reduciendo la demanda de servicios ambulatorios como consultas de especialidades básicas de primera vez y urgentes asociados a indicadores como la oportunidad de realización de apendicetomías posteriores al diagnóstico. Esta disminución está relacionada directamente con la salida del mercado de algunas de las EPS subsidiadas y cuyos afiliados fueron trasladados a otras EPS que no contratan servicios asistenciales con la ESE HUS.

- Disminuye el número de casos respecto a los registrados en la vigencia 2021, para evaluar la aplicación de la guía de manejo del Trastorno Hipertensivo Asociado al Embarazo, pero se mantiene en igual proporción (32%) el número de gestantes migrantes descompensadas con patologías asociadas a complicaciones obstétricas de tipo hipertensivo.

- Se calcula un promedio de 29 minutos en la aplicación de la terapia inicial en pacientes diagnosticados con Infarto Agudo de Miocardio.

- El indicador de Análisis de mortalidad en estancias mayor a 48 horas registra una disminución del número de casos con un promedio mes de 67 casos, respecto al año 2021 que registro 115 casos promedio mes; en su mayoría refiere a población adulta mayor con comorbilidades relacionadas a patologías de alto costo; no se registran casos con causa de muerte por fallas atribuibles a la atención.

2.1.2. Indicadores de producción – DECRETO 2193/04 (REPORTE SIHO)

El Ministerio de Salud y Protección Social y el Departamento Nacional de Planeación en el marco de sus funciones y con el objeto de contar con información financiera, técnica y administrativa de las Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de Salud, expidieron el Decreto 2193 el 8 de julio de 2004, el cual establece las condiciones y los procedimientos para la presentación de información periódica y sistemática de la gestión desarrollada por las IPS públicas, que sirve como parámetro para observar el comportamiento (en aumento o disminución), de la producción y la sostenibilidad financiera de las ESE públicas; que permitan de manera oportuna la toma de decisiones que conlleven a una mejor gestión administrativa y en consecuencia conduzcan a una viabilidad institucional a mediano y largo plazo.

Es el informe de producción donde se compila la producción de servicios de salud de la institución en cantidades y desagregadas por regímenes de salud poblacionales, que luego ponderadas en UVR (Unidad de Valor Relativo) y teniendo en cuenta el nivel de complejidad de la institución, nos permite hacer un análisis del costo de los productos hospitalarios generados por cada servicio durante la vigencia, determinando si la entidad es o no eficiente.

Tabla 24. Indicadores de Producción - Decreto 2193 de 2004

CONCEPTO	PRODUCCIÓN REPORTADA EN LA VIGENCIA AÑO 2022	PRODUCCIÓN REPORTADA EN LA VIGENCIA AÑO 2021	VARIACIÓN INTERANUAL
Dosis de biológico aplicadas	26.383	56.261	-53%
Consultas de medicina general urgentes realizadas	24.799	23.700	5%
Consultas de medicina especializada electivas realizadas	56.658	53.557	6%
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	26.666	28.199	-5%
Partos vaginales	1.092	1.408	-22%
Partos por cesárea	965	1.194	-19%
Total de días estancia de los egresos	145.053	127.344	14%
Días estancia Cuidados Intermedios	11.454	13.117	-13%
Días estancia Cuidados Intensivos	25.887	22.579	15%
Total de cirugías realizadas (sin incluir partos, cesáreas y otros obstétricos)	19.356	18.572	4%
Exámenes de laboratorio	748.323	665.085	13%
Número de imágenes diagnósticas tomadas	79.733	69.121	15%
TOTAL ACTIVIDADES	1.166.369	1.080.137	8,0%
TOTAL UVR PRODUCIDAS EN LA VIGENCIA	**19.573.634,39**	**17.880.025,94**	**9,5%**

Fuentes: Plataforma SIHO / DGH / Facturación / Censo, Base de Egresos Certificada / áreas de servicio.

Un análisis general sobre los resultados cargados en la plataforma SIHO, permite observar en primera instancia que, en el año 2022 hubo un aumento de la producción en términos de actividades respecto al año 2021; entendido este, como un incremento en la prestación de servicios institucionales con una desviación positiva del 7% en relación al periodo 2021.

Realizando una revisión detallada; se visualizan desviaciones negativas en varios indicadores, atribuidas a una situación particular:

1. La salida del mercado de EAPB con las cuales la ESE HUS tenía contratos, conduciendo a una disminución de la demanda de servicios (cirugías de alta complejidad, partos vaginales, partos por cesárea, hospitalización en cuidado intermedios apoyos diagnósticos y terapéuticos) de esta población trasladada, asociada esta disminución en la demanda a la asignación de los usuarios a EAPB contributivas que no tienen contrato con la institución, y quienes direccionan sus usuarios a la red privada por ellos contratada.

2.1.2.1. Indicadores de Eficiencia Hospitalaria

La eficiencia hospitalaria se refiere a la producción de servicios de salud, que en un escenario ideal deben producirse al menor costo posible. En la vigencia 2022 contamos con 328 camas hospitalarias, se presenta una disminución de 42 camas hospitalarias respecto al años anterior, atribuible al cierre de camas transitorias (Resolución 1138/22), decisión tomada por la baja demanda de casos COVID-19 (declaración de endemia). La medición de estos tres indicadores permite realizar un seguimiento de la gestión de la calidad, y una evaluación de la eficiencia en la producción de servicios de hospitalización.

Tabla 25. Indicador Promedio Día Estancia mes

VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	2022		2021	
Numerador	**Total de días estancia de los egresos**	145.053	6.6	127.344	6.1
Denominador	**Total de egresos**	21.783		20.767	

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/Unidad de Información/Base de Egresos

Para la vigencia 2022, se observa un aumento en términos porcentuales del 5% en el número Total de egresos comparado con el año anterior, y un aumento del número de días estancias; la relación de estas dos variables muestra que el promedio día de estancia hospitalaria de la vigencia 2022 no presenta una variación importante respecto al año 2021.

Tabla 26. Indicador Giro Cama mes

VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	2022		2021	
Numerador	**Total de egresos**	21.783	6	20.767	5
Denominador	**Número de camas disponibles**	3.936		4.439	

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/Unidad de Información/Base de Egresos

El resultado de esta medición indica que en el 2022 se aumentó la rotación promedio de pacientes en una misma cama; esto se explica por un mejor manejo y gestión en los procesos de alta de pacientes y adecuación de la habitación para el ingreso de nuevo paciente hospitalizado.

Tabla 27. Indicador Porcentaje Ocupacional

VARIABLE	DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	2.022		2.021		VARIACIÓN %
Numerador	**Total de días cama ocupados**	166.118	139%	150.238	111%	25%
Denominador	**Total de días cama disponibles**	119.856		134.956		

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/Unidad de Información/Base de Censo

Este indicador muestra el comportamiento general de los servicios de internación durante el año 2022, en donde la ocupación de camas aumentó respecto al año anterior.

2.1.2.2. Pacientes y Días Estancia en Unidad Cuidados Intensivos

Tabla 28. Pacientes y Días estancia en Unidad Cuidados Intensivos

CONCEPTO	2022	2021	DIFERENCIA	VARIACIÓN %
Número de camas	72	78	6	-8%
Días estancia Cuidados Intensivos	25.887	22.579	3.308	15%
Pacientes Unidad Cuidados Intensivos	3.915	3.419	496	15%
Promedio día estancia	6.6	6.6	0	0%
Giro cama	4.5	3.6	0.9	27%
Porcentaje Ocupacional	98%	81%	17%	21%

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/Facturación/Censo Diario

La producción del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos aumentó; en relación con el número de pacientes atendidos; el Giro cama aumentó respecto al año 2021. El porcentaje ocupacional mejoró en un 21% respecto al año 2021; sin embargo, quedó una oferta de camas libres del 2%.

2.1.2.3. Egresos Quirúrgicos (Sin incluir partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)

Tabla 29. Comportamiento del Egreso Quirúrgico

CONCEPTO	2022	2021	DIFERENCIA	VARIACIÓN %
Días estancia de los egresos quirúrgicos (Sin Incluir partos, cesáreas y otros obstétricos)	54.372	43.344	11.028	25%
Egresos quirúrgicos (Sin incluir partos, cesáreas y otros egresos obstétricos)	6.290	6.227	63	1%
Promedio día estancia	9	7	2	29%

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/Unidad de Información/Base de Egresos

Como se evidencia en la tabla anterior, hubo un aumento del número de días de egresos quirúrgicos con una variación del 25% con respecto al año 2021; esto debido a múltiples causas, en su mayoría no generadas por la ESE HUS, como los pacientes con estancias prolongadas por:

a. Ubicación de pacientes en abandono social, sin recurso económico para desplazarse a su lugar de residencia, b. Pacientes que quedan en espera de suministro de material de osteosíntesis por parte de la EAPB.

2.1.2.4. Total de Cirugías Realizadas (Sin Incluir Partos y Cesáreas)

Tabla 30. Comportamiento del Servicio de Quirófanos

CONCEPTO	2022	2021	VARIACIÓN %
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	19.356	18.572	4%
...Cirugías grupos 2-6	6.317	6.361	-1%
...Cirugías grupos 7-10	9.921	9.029	10%

...Cirugías grupos 11-13	2.039	1.945	5%
...Cirugías grupos 20-23	1.079	1.237	-13%

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/DGH

Se observa un aumento del total de la producción de cirugía en la vigencia 2022 respecto a la producción del año 2021, mostrando una variación positiva en términos porcentuales del 4%. Los grupos quirúrgicos que presentaron una mayor producción fueron del 7-10 con un 10 %, seguido del grupo 11 al 13 con una representación del 5%. Se presenta una disminución en el número de procedimientos en los grupos 20-23, lo cual se explica por la limitación que tiene la ESE HUS de realizar contratos con esquemas como el pago global prospectivo con algunas EAPB, ya que no ofrecen las garantías suficientes para prestar servicios con calidad y sí los contratan con otras IPS de la región.

2.1.2.5. Apoyo Diagnóstico

Tabla 31. Comportamiento del Servicio de Apoyos diagnósticos

CONCEPTO	2.022	2.021	DIFERENCIA	VARIACIÓN %
Imágenes Diagnósticas	79.733	69.121	10.612	15%
Laboratorio Clínico	748.323	665.085	83.238	13%

Fuente: Informe de producción/Plataforma SIHO/DGH

Se observa un aumento importante de la producción de apoyos, principalmente del laboratorio clínico; este crecimiento está directamente relacionado con el aumento en general de pacientes atendidos durante la vigencia, y a la ocupación de camas en unidades de cuidado intensivo.

2.1.3. Indicadores Resolución 256 de 2016

Tabla 32. Indicadores Resolución 256 de 2016. Seguridad del Paciente Vigencia 2021-2022

INDICADOR	AÑO 2021	AÑO 2022	META
P.2.6. Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización Por mil días estancia.	0,28	0,29	≤ 1
P.2.7. Tasa de caída de pacientes en el servicio de Urgencias Por mil personas atendidas en urgencias	1,65	2,18	≤ 1
P.2.8. Tasa de caída de pacientes en el servicio de Consulta externa, Por mil personas atendidas en Consulta externa	0,00	0,03	≤ 1
P.2.9. Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y complementación terapéutica. Por mil personas atendidas en Apoyo Diagnóstico y complementación terapéutica	0,34	0,16	≤ 1
P.2.10. Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Hospitalización	0,04	0,05	≤ 1

INDICADOR	AÑO 2021	AÑO 2022	META
P.2.11. Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Urgencias	0,02	0,01	≤ 1
P.2.12. Tasa de Ulceras por presión por mil días estancia	1,16	0,57	1,95
P.2.13. Proporción de Reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas	0,47	0,28	1,02
P.2.14. Tasa de Reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días por 100 Egresos	6,40	2,98	7,17
P.2.15. Proporción de cancelación de cirugía	1,08	1,25	3,50

Fuente: Oficina Asesora de Calidad

Es importante resaltar que uno de los factores contributivos en la ESE HUS y que es fundamental en la ocurrencia de las caídas es el tipo de paciente atendido, lo anterior basado en la personalidad (nivel socio-cultural) de la mayoría de los pacientes (actitud resistente, agresiva, poco colaboradora o temerosa) y al gran número de pacientes sin apoyo familiar o de cuidadores (abandono social).

A continuación, se realiza el análisis de cada uno de los indicadores, teniendo en cuenta el cuadro comparativo anteriormente referido con las variaciones entre el 2021 y 2022.

- **P.2.6. Tasa de caída de pacientes en el servicio de Hospitalización**: Para la vigencia 2021 y 2022 se evidencia que el indicador se encuentra dentro de la meta establecida adoptada desde el Ministerio de Salud y Protección Social el cual es menor o igual a 1.

  Continuamente la institución ha implementado las barreras de seguridad establecidas en el protocolo para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, lo que ha garantizado que el indicador permanezca estable dentro del estándar de comparación en los servicios de hospitalización.

- **P.2.7. Tasa de caída de pacientes en el servicio de Urgencias**: Para la vigencia 2022 se evidencia un aumento en el indicador en comparación con el año 2021, representados en una tasa de 2,18 y 1,65 respectivamente, lo anterior refleja que el indicador se encuentra en desviación del estándar de comparación adoptado desde el Ministerio de Salud y Protección Social el cual es menor o igual a 1.

  Por lo anterior se analiza que los casos presentados en la vigencia 2022 la mayoría fueron clasificados como incidentes por estar asociados a caídas sin presentar lesión en los usuarios, los factores contributivos que han generado este tipo de eventos han sido: ausencia del timbre de llamado de enfermería, falla en la adherencia a las barreras de seguridad por parte del usuario, familia y/o cuidador e infraestructura que dificulta la observación continua.

  Por normatividad se debe relacionar en el indicador los identificados como eventos e incidentes, es por este motivo que se evidencia la desviación del indicador en relación al estándar de comparación.

  Para mitigar y minimizar las causas de la frecuencia de caídas de pacientes en el servicio de urgencias se hace uso de las herramientas de mejoramiento continuo y se estructura en la vigencia 2022 plan de mejora con el código 6696, actividades encaminadas a prevenir el riesgo enfocadas en la educación permanente al usuario, familiar y/o cuidador en las barreras de seguridad implementando metodologías que facilitan la

comprensión y entendimiento, así mismo se retroalimenta a colaboradores los casos reportados generando lecciones aprendidas.

Las acciones implementadas en la vigencia 2022 son las siguientes:

- Elaboración del proyecto para la adquisición del timbre de llamado de enfermería
- Entrega por servicio del material educativo y socialización de Infografía prevención de caídas dirigido a usuarios y familia
- Educación prevención de caídas dirigido a colaborador, usuario y familia
- Auditorías al protocolo de prevención en la frecuencia de caídas
- Socialización y educación por parte de enfermería, de la actualización del protocolo y escala de valoración.
- Socialización del protocolo para la contención de la persona hospitalizada GIN-HOS-PT-43 dirigida a personal médico y de enfermería.
- Se puso en marcha nuevo plan de mejora en el cual se realizó una caracterización de las caídas, resultados que fueron socializados al personal del servicio, así mismo se realizó verificación con lista de chequeo para evaluar el impacto de la sensibilización y fueron tomadas las medidas para mejorar la adherencia a las estrategias de prevención de caídas.

- **P.2.8. Tasa de caída de pacientes en el servicio de Consulta externa:** Para la vigencia 2021 y 2022 se evidencia que el indicador se encuentra dentro del estándar de comparación adoptado desde el Ministerio de Salud y Protección Social el cual es menor o igual a 1.

  Continuamente la institución ha implementado las barreras de seguridad establecidas en el protocolo para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, lo que ha garantizado que el indicador permanezca dentro del estándar de comparación establecido.

  Se resalta el trabajo continuo que realiza la Subgerencia de Servicios Ambulatorios en conjunto con los líderes de los procesos de consulta externa, quienes continúan aplicando las barreras para mitigar la ocurrencia de evento adverso y realizan para la vigencia 2022 las siguientes acciones de manera preventiva para mantener el indicador dentro de la meta establecida: i) identificación de los riesgos en el servicio de consulta externa, ii) supervisión mensual con informe por parte de la enfermería profesional del servicio y, iii) revisión de los insumos (sillas de ruedas, escalerillas y cinta antideslizantes).

- **P.2.9. Tasa de caída de pacientes en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica:** Para la vigencia 2021 y 2022 se evidencia que el indicador está representado en una tasa de 0.34 y 0.16 respectivamente, es decir, se encuentra dentro del estándar de comparación adoptado desde el Ministerio de Salud y Protección Social el cual es menor o igual a 1.

  Continuamente la Institución ha implementado las barreras de seguridad establecidas en el protocolo para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas.

  Se resalta el trabajo que realiza la Subgerencia de Servicios Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica, en conjunto con los líderes de los procesos de los servicios quienes continúan aplicando las barreras para mitigar la ocurrencia de evento adverso.

- **P.2.10. Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Hospitalización:** Para la vigencia 2021 y 2022, el indicador se encuentra en una proporción de 0.04 y 0.05 respectivamente. Lo anterior refleja que el indicador se encuentra dentro del estándar de comparación establecido con base al histórico institucional de menor o igual a 1.

  Se realizan las siguientes acciones para mantener el indicador dentro del estándar de comparación:
  - Se realiza taller de tecnología para la administración segura de medicamentos Icumedical
  - Se realiza prueba piloto de taller sobre administración segura de medicamentos, el cual continuará en la ejecución de la primera fase en el mes de febrero 2023.
  - Supervisión de acciones inseguras en las etapas de los medicamentos.
  - Socialización de los hallazgos identificados en la supervisión a los servicios relacionados.
  - Consecución en la documentación del programa administración segura de medicamentos.
  - Auditoria permanente de las cinco (5) etapas del protocolo de la administración segura de medicamentos.

  En relación al comportamiento del indicador y a las estrategias implementadas desde el programa de farmacovigilancia para continuar aumentando el reporte de las fallas en las cinco fases de la aplicación del medicamento (prescripción, dispensación, almacenamiento, administración y seguimiento), se resalta la adherencia paulatina en el reporte (voluntario y búsqueda activa) relacionado con estas fases, los cuales han sido clasificados como incidentes y se han gestionado para evitar la materialización a un evento adverso.

- **P.2.11. Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Urgencias:** Para la vigencia 2021 y 2022 el indicador se encuentra en una proporción de 0.02 y 0.01 respectivamente, lo anterior refleja que el indicador se encuentra dentro del estándar de comparación establecido con base al histórico institucional de menor o igual a 1.

  Se realizan las siguientes acciones para mantener el indicador dentro del estándar de comparación:

  - Se realiza taller de tecnología para la administración segura de medicamentos Icumedical
  - Se realiza prueba piloto de taller sobre administración segura de medicamentos, el cual continuará en la ejecución de la primera fase en el mes de febrero 2023.
  - Supervisión de acciones inseguras en las etapas de los medicamentos.
  - Socialización de los hallazgos identificados en la supervisión a los servicios relacionados.
  - Consecución en la documentación del programa administración segura de medicamentos
  - Auditoria permanente de las 5 etapa del protocolo de la administración segura de medicamentos

  Con relación al comportamiento del indicador y a las estrategias implementadas desde el programa de farmacovigilancia para continuar aumentando el reporte de las fallas en las cinco fases del medicamento (prescripción, dispensación, almacenamiento, administración y seguimiento), se resalta de nuevo la adherencia paulatina en el reporte (voluntario y búsqueda activa) relacionado con las fases de aplicación del medicamento, los cuales han sido clasificados como incidentes y se han gestionado para evitar la materialización a un evento adverso.

- **P.2.12. Tasa de Ulceras por presión:** Para la vigencia 2021 y 2022 representados en una tasa de 1.16 y 0.57 respectivamente, refleja que el indicador se encuentra dentro del estándar de comparación establecido institucionalmente de 1.95.

  Se evidencia que las estrategias implementadas desde el paquete instruccional prevención de úlceras por presión tales como aplicación de la escala de riesgo, educación continua, uso del reloj posicional, implementación de los acojinamientos, cuidado y seguimiento en la hidratación de la piel y soporte nutricional entre otros ha generado impacto logrando mantener el indicador con una frecuencia baja en la ocurrencia del evento.

- **P.2.13 Proporción de Reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas:** Para la vigencia 2021 y 2022 el indicador se encuentra en una proporción de 0.47 y 0.28 respectivamente, encontrándose dentro del estándar de comparación institucional de 1.02%.

  El factor contributivo más frecuente en los periodos en mención ha sido los cuadros no resueltos, sin embargo, se han implementado acciones tales como análisis y retroalimentación de los casos presentados y, acompañamiento y seguimiento por parte de los líderes de los procesos para minimizar la causa. Lo anterior se ve reflejado en la disminución del indicador a través del tiempo.

- **P.2.14. Tasa de Reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días:** Para la vigencia 2021 y 2022, el indicador se encuentra en una tasa de 6.40 y 2.98 respectivamente, encontrándose dentro del estándar de comparación institucional de 7.17.

  El factor contributivo más frecuente para los periodos en mención ha sido las infecciones de sitio operatorio, por tanto, se implementan en los servicios de ocurrencia las siguientes acciones de mejora:

  - Aumento de la supervisión y control de los equipos de salud en todos los procesos de atención en salud, verificando el cumplimiento de los protocolos de higiene de manos, 5 momentos de la OMS para higiene de manos, protocolos de inserción y cuidado de dispositivos, refuerzo de conceptos claves para prevenir IAAS y mejorar adherencia a protocolos institucionales.
  - De forma articulada con los equipos de salud, se identifican posibles fallas a la adherencia de protocolos de inserción y cuidado de la sonda vesical se hace refuerzo de conceptos del protocolo ya mencionado y, se identifican posibles fallas administrativas en despacho y disponibilidad de insumos.
  - Se realiza de forma continua la estrategia de individualización de las fallas, de forma que se retroalimenta inmediatamente el personal en quien se identifiquen fallas relacionadas con la atención segura, y se asigna la socialización del protocolo relacionado con la falla mínimo al 60% de su equipo de trabajo.
  - Se aumentó la supervisión y control del cumplimiento de protocolo de aislamiento, mediante observación directa en los diferentes servicios asistenciales, al identificar fallas se retroalimenta y se indica realizar el taller institucional de higiene de manos y aislamiento hospitalario con el fin de subsanar las fallas relacionadas con dichos protocolos.
  - Se genera supervisión control y educación constante en unidades de cuidado intensivo para mejorar adherencia de protocolos de higiene de cavidad oral en pacientes con ventilación mecánica.

- Se revisa del ambiente quirúrgico en sala de partos, identificación de fallas estructurales y fallas de adherencia a los protocolos de lavado de manos, higiene de manos, uso de EPP, circulación dentro de sala de cirugía; se realiza retroalimentación y educación al equipo de salud.
- Se socializa por servicios, la tasa global de IAAS, tendencia institucional de IAAS, principales IAAS de cada servicio, educación y motivación a atención segura de pacientes.
- La institución garantiza los cuidados de higiene de cavidad oral del paciente intubado, con limpieza cada 8 horas con clorhexidina enjuague bucal asumiendo el costo de dicho insumo como insumo de consumo del servicio, con el fin de tener cobertura total de los pacientes sin restricciones administrativas.
- Se supervisa la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica institucional mediante nuevos campos en historia clínica electrónica y nuevo indicador establecido mediante PROA
- Mediante llamada telefónica y desde el programa de enfermería de egresos, se realiza seguimiento del paciente a su egreso para fortalecer la educación en cuidados de herida quirúrgica y signos de alarma.
- Se cuenta con la participación de representantes clínicos de los diferentes servicios asistenciales en las reuniones semanales de PROA, con el fin de acordar algoritmos de manejo y socialización de las directrices para enfoque diagnóstico y terapéutico basado en el perfil microbiológico institucional, con el fin de adherir el conocimiento institucionalmente de forma oportuna.

- **P.2.15. Proporción de cancelación de cirugía: (atribuible a la institución):** Para la vigencia 2021 y 2022 representados en una proporción de 1.08 y 1.25 respectivamente, refleja disminución en el comportamiento del indicador y encontrándose dentro del estándar de comparación de 3.50%.

  Los casos presentados son analizados en reunión de cancelación de cirugías programadas en donde se identifican los factores contributivos que han generado este tipo de eventos y se estructuran acciones de mejora para mitigar la ocurrencia en las fallas presentadas.

Tabla 33. Indicadores Resolución 256 de 2016. Experiencia de la Atención

INDICADOR	AÑO 2021	AÑO 2022	META
P.3.3. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna. Primera vez	7 días	9 días	15 días
P.3.4. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría. Primera vez	3 días	3 días	5 días
P.3.5. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología. Primera vez	2 días	3 días	8 días
P.3.6. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia. Primera vez	2 días	3 días	8 días
P.3.7. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General. Primera vez	5 días	6 días	14días
P.3.8. Tiempo promedio de espera para la Toma de Ecografía	0.5 días	0.5 días	1 días

INDICADOR	AÑO 2021	AÑO 2022	META
P.3.9. Tiempo promedio de espera para la Toma de Resonancia Magnética Nuclear	2 días	3 días	5 días
P.3.10. Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II	28 minutos	34 minutos	30 minutos
P.3.11. Tiempo promedio de espera para la Realización de Cirugía de Catarata	11días	11 días	90 días
P.3.12. Tiempo promedio de espera para la Realización de Cirugía de Reemplazo de cadera	45 días	48 días	90 días
P.3.14. Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	99.3 %	99.5 %	90%
P.3.15. Proporción de usuarios que recomendaría la IPS a una familiar o Amigo	99.8 %	99.8 %	90%

Fuente: Oficina Asesora de Calidad

- **P.3.3. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna. Primera vez:** Se cumple con la meta del indicador que es de 15 días; se observa un leve aumento en el número de días para acceder a la consulta de Medicina Interna pasando de 7 días en el año 2021 a 9 días durante el año 2022 debido a que se presentó un aumento en un 50% en el número de consultas.

- **P.3.4. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría:** Se cumple con la meta del indicador de oportunidad en la asignación de cita de Pediatría de primera vez, manteniéndose por debajo de los 5 días e igual, a los resultados en el año 2021 y 2022.

- **P.3.5. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología:** Se cumple con la meta del indicador de oportunidad en la asignación de cita de Ginecología de primera vez manteniéndose por debajo de los 8 días. Se presenta un leve aumento de un día comprando el resultado del año 2021 y 2022.

- **P.3.6. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia:** Se cumple con la meta del indicador de oportunidad en la asignación de cita de Ginecología de primera vez manteniéndose por debajo de los 8 días. Se presenta un leve aumento de un día comprando el resultado del año 2021 y 2022.

- **P.3.7. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General:** Se cumple con la meta del indicador de oportunidad en la asignación de cita de Cirugía General de primera vez manteniéndose muy por debajo de los 14 días establecidos. Se presenta un leve aumento de un día comprando el resultado del año 2021 y 2022.

- **P.3.8. Tiempo promedio de espera para la Toma de Ecografía:** Se evidencia un comportamiento constante de la oportunidad durante las vigencias 2021 y 2022 al estar a 1 día para la toma de ecografía.

- **P.3.9. Tiempo promedio de espera para la Toma de Resonancia Magnética Nuclear:** Se cumple con la meta del indicador de tiempo promedio de espera para la toma de Resonancia Magnética

Nuclear manteniéndose por debajo de los 5 días. Se presenta un leve aumento de un día comprando el resultado del año 2021 y 2022.

- **P.3.10. Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage II:** Se observa que para la vigencia de 2022 el indicador se encuentra por fuera de la meta establecida en 4 minutos. Con el resultado de la vigencia se implementaron acciones de mejora con compromisos de las áreas para lograr mejorar el comportamiento del indicador.

- **P.3.11. Tiempo promedio de espera para la Realización de Cirugía de Cataratas:** Se cumple con la meta del indicador y se mantiene constante en los resultados del año 2021 y 2022 muy por debajo de la meta establecida en 90 días y se ha mantenido en 11 días.

- **P.3.12. Tiempo promedio de espera para la Realización de Cirugía de Reemplazo de Cadera:** Se cumple con la meta del indicador y se mantiene constante en los resultados del año 2021 y 2022 por debajo de la meta establecida en 90 días, para el año 2022 (48 días) aumentó en 3 días comparando con el año 2021 (45 días) .

- **P.3.14. Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS:** Durante las vigencias 2021 y 2022, observa un comportamiento constante en la proporción de satisfacción de los usuarios del 99%.

- **P.3.15. Proporción de usuarios que recomendaría la IPS a una familiar o Amigo:** Durante las vigencias 2021 y 2022, observa un comportamiento constante en la proporción de satisfacción de los usuarios del 99%.

2.2. Acreditación

2.2.1. Proceso de Acreditación Institucional En Salud de la ESE HUS

El sistema único de acreditación es uno de los componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud y es uno de los requisitos obligatorios exigidos para el reconocimiento y certificación como Hospital Universitario, por lo tanto, la gerencia de la ESE HUS ha orientado todos sus esfuerzos y recursos hacia el logro de la acreditación en salud.

Durante la vigencia 2022, la Oficina Asesora de Calidad enfoca el plan de trabajo en la evaluación externa de acreditación en salud bajo los estándares del Sistema Único de Acreditación (SUA), desde la alta gerencia se han asignado recursos dirigidos a la preparación de cada uno de los grupos de estándares y colaboradores en general, se cuenta con un grupo de asesores con más de 10 años de experiencia acreditando instituciones de salud, además de líderes de grupos de estándares que direccionan el trabajo diario al cumplimiento de la meta que es lograr la acreditación en salud institucional, estableciendo estrategias didácticas de socialización y estudio en temas transversales de acreditación.

A su vez durante la vigencia, se realiza gestión de las oportunidades de mejora generadas del octavo ciclo de autoevaluación, con un total de **328 acciones de mejora** a trabajar durante la vigencia, teniendo en cuenta que se identificaron oportunidades que dieran un cierre de brechas en el cumplimiento de lo establecido en el manual de acreditación ambulatorio y hospitalario de Colombia, a su vez se ha evidenciado el mejoramiento continuo en el cumplimiento de las oportunidades de mejora identificadas en las autoevaluaciones, es así como para el octavo ciclo de acreditación, se dio un cumplimiento al **100%** de las oportunidades de mejora quedando establecido así para cada uno de los Grupos de estándares:

ACCIONES PRIORIZADAS			
GRUPOS DE ESTÁNDARES	**TOTAL ACCIONES**	**COMPLETO**	**% DE EJECUCIÓN**
DIRECCIONAMIENTO	33	33	**100%**
GERENCIA	24	24	**100%**
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	30	30	**100%**
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	20	20	**100%**
GERENCIA DE LA INFORMACIÓN	23	23	**100%**
GERENCIA DEL AMBIENTE FÍSICO	21	21	**100%**
PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL (PACAS)	152	152	**100%**
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD	25	25	**100%**
TOTAL	**328**	**328**	
% DE EJECUCIÓN		**100%**	

2.2.1.1. Noveno Ciclo de Autoevaluación

Se da inicio al noveno ciclo de autoevaluación de acreditación por parte de cada uno de los grupos de estándares en el mes de diciembre. Los Equipos de autoevaluación correspondientes realizaron el ejercicio con el apoyo de la oficina asesora de calidad, en donde se tienen los siguientes resultados:

GRUPO DE ESTÁNDAR	LIDER	RESULTADO
DIRECCIONAMIENTO	Edgar Julián Niño Carrillo	**3.03**
GERENCIA	Edgar Julián Niño Carrillo	**3.13**
GERENCIA TALENTO HUMANO	Damary Rueda	**2.61**

GRUPO DE ESTÁNDAR	LIDER	RESULTADO
PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL (PACAS)	Marisela Márquez Herrera	**2.38**
GERENCIA DEL AMBIENTE FISICO	Melissa Vargas	**3.11**
GESTION DE LA TECNOLOGIA	Sandra Milena Rodríguez	**2.65**
GERENCIA DE LA INFORMACION	Nelly Méndez	**2.66**
MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA CALIDAD (MCC)	Leydy Andrea Rondón Prada	**2.72**
	TOTAL	**2.79**

Con un resultado de autoevaluación cuantitativa de 2.79 y un total de 185 de oportunidades de mejora identificadas como resultado de la autoevaluación cualitativa:

GRUPO DE ESTÁNDARES	OPORTUNIDADES DE MEJORA
Direccionamiento (DIR)	10
Gerencia (GER)	11
Gerencia del Talento Humano (GTH)	10
Gerencia del Ambiente Físico (GAF)	21
Gestión de la Tecnología (GTE)	14
Gerencia de la Información (GEI)	14
Proceso de Atención al Cliente Asistencial (PACAS)	92
Mejoramiento de la Calidad (MCC)	13
TOTAL	**185**

LOGROS ALCANZADOS DURANTE LA VIGENCIA 2021 - 2022

Para la vigencia 2021, en el séptimo ciclo de autoevaluación, se toma la decisión desde la alta Dirección de realizar la gestión para la postulación ante el ente acreditador ICONTEC, dando inicio a la documentación de los requisitos de entrada exigidos.

El 07 de diciembre del 2021 se recibe respuesta favorable por parte del ente acreditador ICONTEC, dando visto bueno a los requisitos de entrada presentados por la ESE HUS; es así como desde la alta gerencia y en pro del

mejoramiento continuo de la calidad, se da inicio a la preparación de todos sus colaboradores estableciendo estrategias de socialización y estudio en temas transversales de acreditación:

- Feria de acreditación
- Tren de la acreditación
- Desafío acreditación
- Semana de seguridad del paciente
- Semana de humanización
- Cartillas de estudio (Acreditación, seguridad del paciente, humanización).
- Simulación de visita de acreditación por parte de los asesores de acreditación.

Todo dirigido a que tanto ejecutores de procesos como usuarios estén preparados para la visita de otorgamiento y lograr la meta trazada.

Visita de ICONTEC Vigencia 2022

Durante los días 4, 5, 6 y 7 de abril, el ente acreditador ICONTEC realiza visita de evaluación de otorgamiento en donde aplicó la evaluación según el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario de Colombia; derivada de esta visita generaron un informe en donde se consignan fortalezas, conclusiones y oportunidades de mejora encontradas durante la visita de evaluación de otorgamiento. La Junta de Acreditación en Salud emite el día 18 de agosto de 2022, comunicado en donde otorga la categoría de **ACREDITACIÓN CONDICIONADA EN SALUD** a la ESE Hospital Universitario de Santander.

La Acreditación Condicionada implica que, si la institución desea continuar con el proceso, deberá presentar en el transcurso de los dos meses siguientes al recibo de la comunicación, un plan de mejoramiento de los aspectos críticos detectados durante la evaluación y que forman parte de las oportunidades de mejora contenidas en el informe entregado por los evaluadores, resultado de la deliberación de la Junta. Además, deberá establecer planes de acción para subsanar el cumplimiento insuficiente o insatisfactorio de los estándares en los que se señale un comportamiento inferior al deseado; así mismo, se informa que este tipo de acreditación no da lugar a la emisión de certificado. Es importante valorar este resultado, el cual implica que hemos realizado avances importantes en el camino hacia la acreditación y que se debe impulsar a continuar en el objetivo de mejoramiento continuo que nos hemos trazado. Teniendo en cuenta el plazo de 2 meses otorgado por la junta de acreditación del ICONTEC, se realiza envío del plan de mejora a ICONTEC.

La organización trabaja desde los 8 grupos de estándares y líderes de ejes en la ejecución de dicho plan de mejora con el fin de subsanar los hallazgos y organizar la mejora continua como preparación hasta la próxima visita complementaria a fin de lograr presentar los avances y alcanzar la meta esperada ACREDITACION EN SALUD.

La ESE HUS se encuentra trabajando, con todo su equipo, en el mejoramiento continuo de la calidad con el fin de subsanar los hallazgos para la próxima visita la cual está programada para la vigencia 2023, a fin de lograr presentar los avances y alcanzar la meta esperada ACREDITACIÓN EN SALUD DE LA ESE HUS.

2.3. Peticiones, Quejas, Reclamos y Felicitaciones

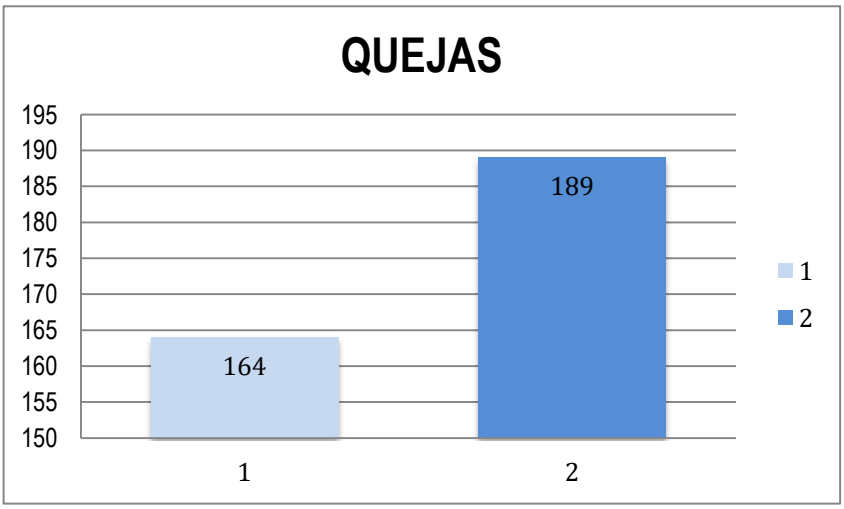
El servicio de Atención al Usuario fortalece el desarrollo de estrategias orientadas a la humanización de la atención en salud con el trato digno en el contexto del respeto por la persona, del ejercicio de los deberes y los derechos en salud, la sensibilización a los usuarios para el uso eficiente de los conductos regulares en pro de evitar los trámites administrativos y jurídicos. El área se encuentra enfocada en establecer la capacidad efectiva de respuesta a las solicitudes, expectativas y requerimientos que formulan los usuarios a través de los diferentes canales de comunicación dispuestos para presentar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y derechos de petición.

La entidad, promueve el uso de los mecanismos de participación ciudadana como buzones de sugerencias, encuestas de satisfacción y desde la Oficina de Atención al Usuario, se dan orientaciones para la solución de inquietudes de pacientes y familiares que llegan por primera vez a la Institución. Se verifica, además que se esté informando a los usuarios sobre el uso, acceso y disponibilidad de los servicios que presta la Institución; se educa sobre mecanismos para acceder a los diferentes niveles de atención en salud y se apoya con trámites en casos especiales.

Se resalta la importancia que ha tenido la plataforma de las PQRSF de la página web y el correo electrónico, así se logra evidenciar que la comunidad ya hace más uso de las herramientas dispuestas por la Administración y no de manera presencial. Los buzones ubicados en los diferentes servicios aún siguen siendo una herramienta importante para la recepción de las PQRSF que los usuarios formulan a los diferentes servicios de la ESE HUS.

El Procedimiento para el manejo de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRSF) es un mecanismo que le permite a la ESE HUS conocer las inquietudes y manifestaciones que tienen los usuarios y otros grupos de interés para que se tenga la oportunidad de fortalecer el servicio y seguir en el camino hacia la mejora operativa.

Gráfico 7. Quejas 2021 - 2022



Fuente: Servicio de Información de Atención al Usuario ESE HUS

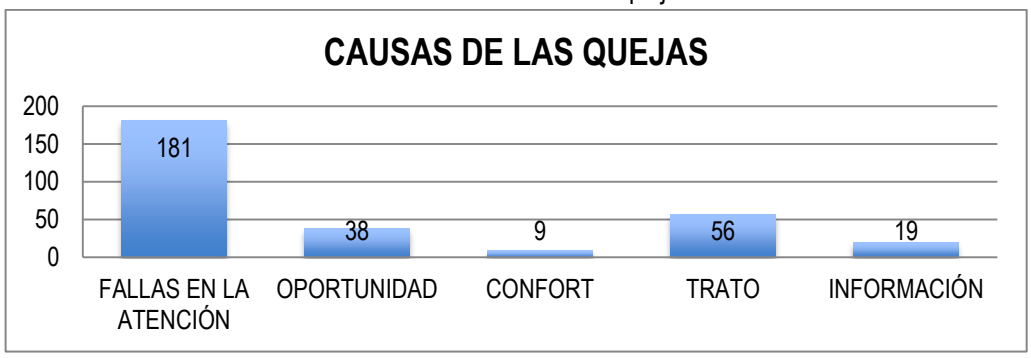
El total de quejas recibidas durante la vigencia de 2021 fue de 164 y en la vigencia 2022 fue de 189; se evidencia un aumento de 25 casos correspondientes a quejas identificadas en comparación con el año 2021. Durante la vigencia 2022 se fortalece la socialización de los derechos y deberes a la comunidad en los diferentes servicios, donde los usuarios al tener conocimiento dieron a conocer más sus opiniones de mejora a nuestra entidad; se considera que es un leve el aumento en las quejas presentadas, considerando el total de egresos del año 2022 que corresponde a veinte y un mil setecientos ochenta y tres (21.783) usuarios atendidos.

También es importante destacar que desde el área de atención al usuario se ha venido desarrollando estrategias con el equipo de trabajo, obteniendo un impacto favorable en los usuarios; además estas actividades le han apuntado a la sensibilización con el trato digno y humanizado, la corresponsabilidad de garantizar experiencias del servicio en una versión mejorada, informando asertivamente al usuario sobre la ruta efectiva para el acceso a la prestación del servicio. Lo anterior, en mira hacia la disminución de peticiones, quejas y reclamos con el incremento de sugerencias y felicitaciones.

2.3.1. Análisis de Quejas y Reclamos

2.3.1.1. Causas de quejas

Gráfico 8. Causas de las quejas



Fuente: Servicio de Información de Atención al Usuario ESE HUS

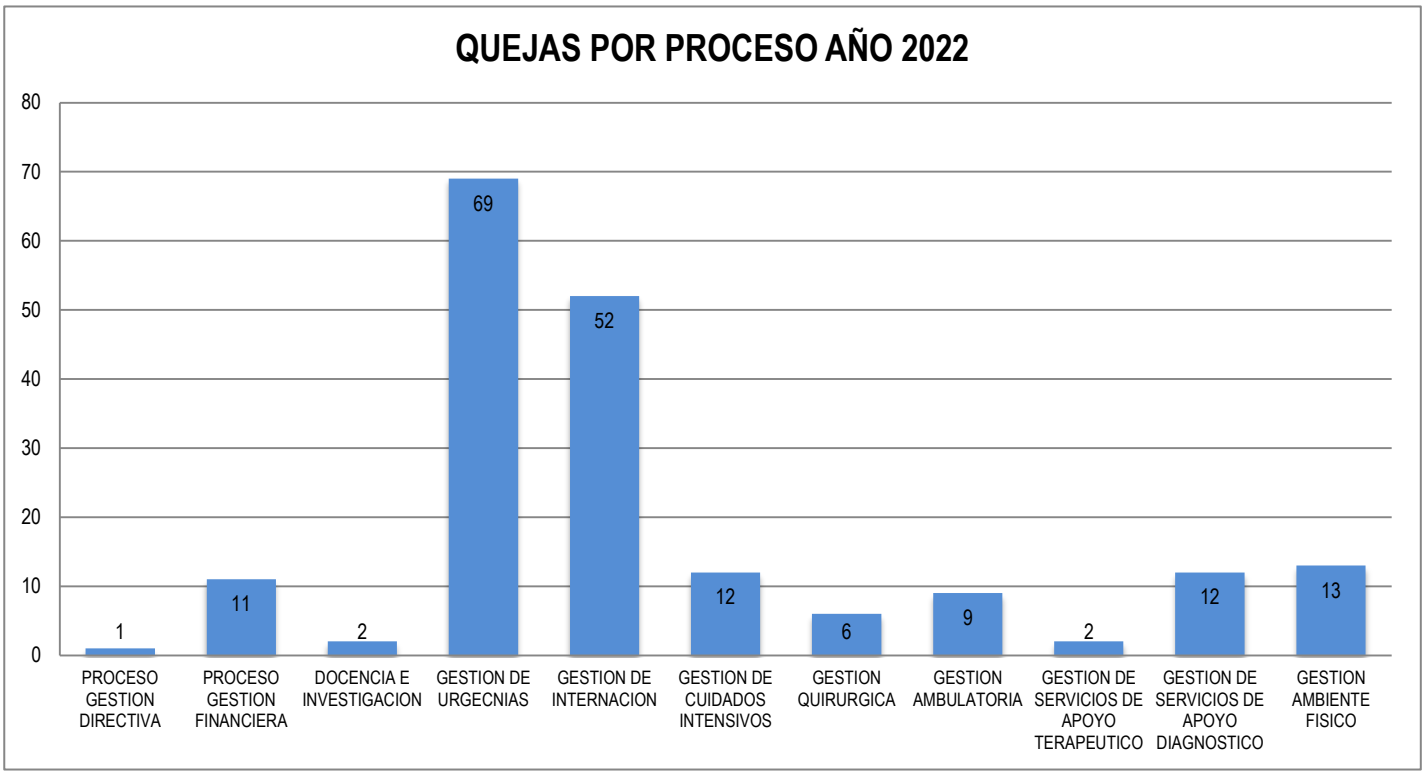
Entiéndase por causas, aquellos motivos que ocasionaron la insatisfacción; es significativo conocer que en una queja identificada se presentaron una o varias causas de inconformidad.

En el año 2022, se identificaron 189 quejas presentadas por los usuarios en los diferentes servicios (ambulatorios y hospitalarios), en las que se detectaron 303 causas de inconformidad, las cuales están relacionadas con fallas durante la atención, es decir la percepción que tiene el usuario acerca del uso, infraestructura, comodidad, espacio y alimentación. El trato describe el comportamiento mal educado e insensible por parte del personal. La oportunidad es la posibilidad de obtener los servicios sin que se presenten retrasos, y la información reporta aquel personal que acompañó al usuario y cometió una imprecisión en el contenido de la información. Es de aclarar que un usuario puede dar a conocer una o varias causas de insatisfacción.

2.3.1.2. Quejas por proceso

A continuación se presentan los proceso que más quejas recibieron durante la vigencia 2022

Gráfico 9. Quejas por proceso 2022

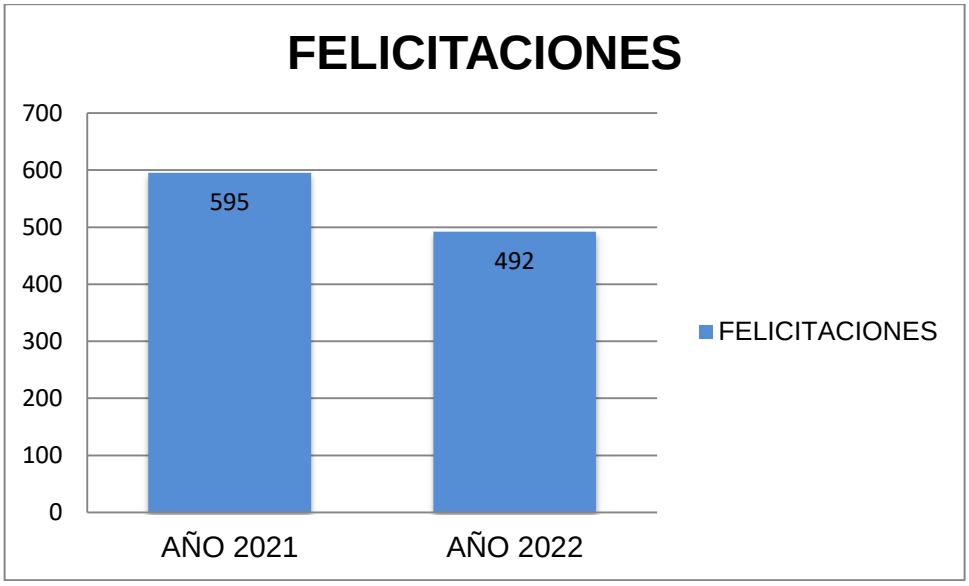


Fuente: Servicio de Información de Atención al Usuario ESE HUS

Las 189 quejas y reclamaciones identificadas en todos los procesos y considerando la cantidad de personas egresadas en toda la institución (21.783 usuarios), equivalen solo al 0,86% de las personas que en algún momento reportaron una inconformidad, las cuales se remitieron a las áreas para su respectiva investigación y respuesta, donde el macroproceso de gestión de urgencias recibieron el mayor número de quejas correspondientes a 69 usuarios que manifestaban inconformidades con el servicio; seguida de gestión de Internación con 52 quejas y de Gestión de ambiente físico con 13 quejas; El número de quejas aunque fue mayor en comparación con el año 2021, se debe seguir realizando estrategias para mejorar la calidad del servicio, el trato con el usuario y la oportunidad en las citas y procedimientos médicos.

2.3.2. Felicitaciones o Agradecimientos

Gráfico 10. Felicitaciones o Agradecimientos 2022



Fuente: Servicio de Información de Atención al Usuario ESE HUS

Se evidencia 492 felicitaciones o agradecimientos en el año 2022; lo anterior ha permitido observar que la comunidad que ha recibido los servicios reconoce la mejora constante. El número de agradecimientos se encuentra reflejado en la mejora en el trato, la atención y el acceso por parte de la comunidad a la entidad hospitalaria en el año 2022.

Se ha vinculado representantes de los usuarios quienes han participado activamente en programa de humanización, comité de ética en investigación, comité de ética hospitalaria, comité IAMII que identifica a las Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia de manera integral, representante ante la junta directiva, entre otros espacios de participación, permitiendo el acompañamiento, orientación, intervención y apoyo a los usuarios que acuden a la ESE HUS.

Es importante reconocer que el Servicio Integral de Atención al Usuario se encuentra en proceso de mejora continua para alcanzar estándares óptimos de calidad y por tanto satisfacción a los usuarios.

2.3.3. Indicadores de Satisfacción Global del Usuario

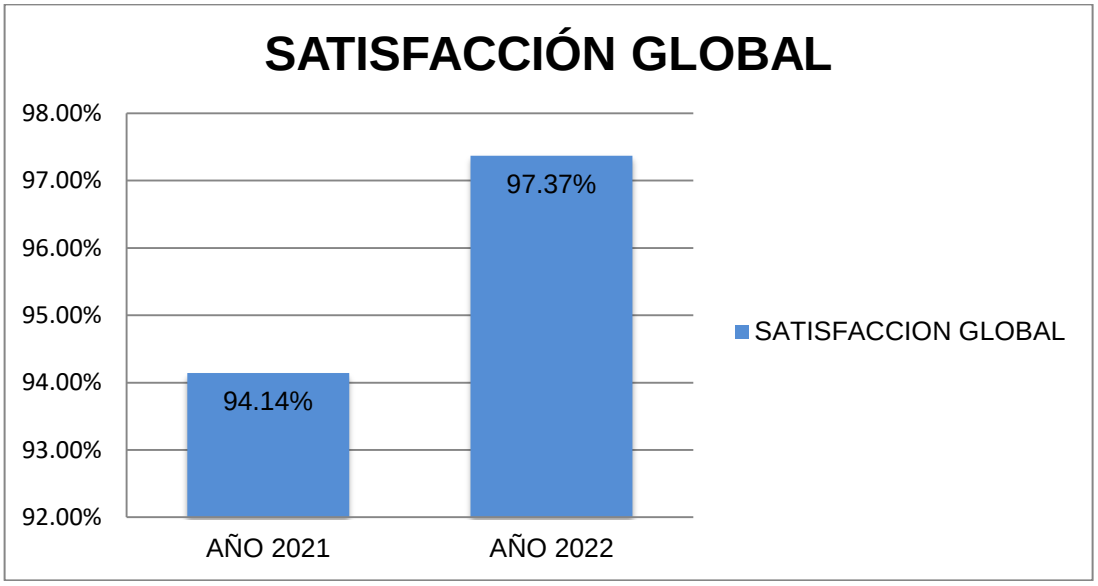
2.3.3.1. Satisfacción Global año 2022

La meta de satisfacción global del usuario para el año 2022 fue de 90% la cual fue definida en comité de calidad, como nivel de exigencia institucional para lograr la mejora en los procesos y en la atención, en cuya encuesta de

satisfacción se incluyen preguntas sobre atención, confort, temas de discriminación y respeto a los derechos durante la atención.

A continuación se presenta el porcentaje de satisfacción global obtenida para 2022, a través de las encuestas de satisfacción, aplicada a seis mil ciento ochenta y ocho (6188) usuarios encuestados en los servicios urgencias, ambulatorios e internación.

Gráfico 11. Satisfacción Global Usuarios 2021 - 2022



Fuente: Plataforma ALMERA

Para el año 2022 se superó la meta y se obtuvo un promedio acumulado del 97.37% en la satisfacción global de los usuarios; mostrando el compromiso de cada uno de los colaboradores que aportaron en la mejora de los procesos. El Servicio de Información y atención al Usuario – SIAU con el apoyo de prensa y comunicaciones lideró y desarrolló estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación con los usuarios, los mecanismos de participación y promoviendo ante los colaboradores y la comunidad la importancia de garantizar los derechos y deberes de los usuarios en la atención en los servicios de salud de la ESE HUS

2.3.4. Estrategia de inclusión y participación ciudadana

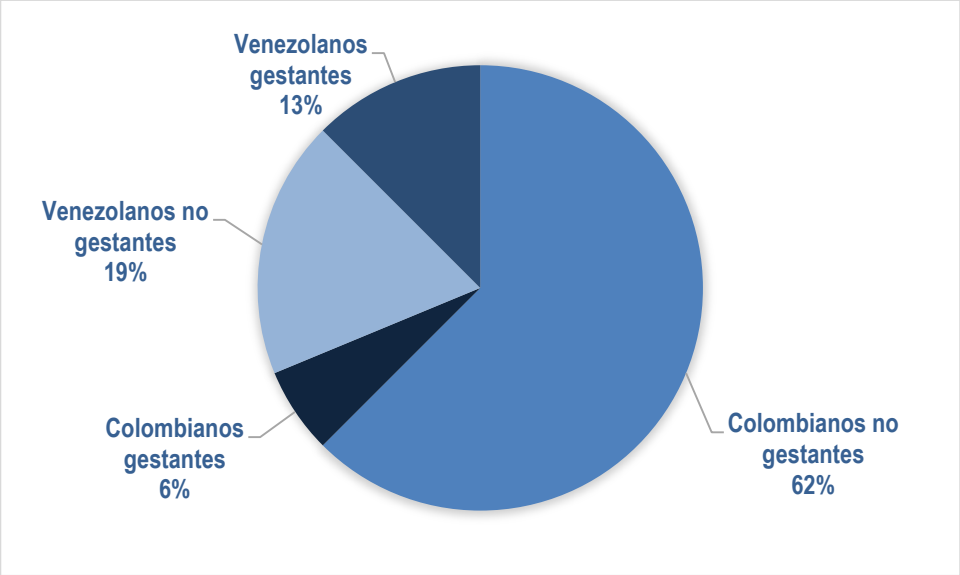
Es importante destacar que la ESE HUS es la primera entidad en salud pública de carácter hospitalario de mediano y alto nivel de complejidad que ha implementado la Estrategia de Discapacidad, lo que ha permitido facilitar la comunicación y atención en salud de las personas sordas que han requerido atención en la institución, realizando una atención más humanizada.

A través de esta estrategia, durante 2022 el Programa de Discapacidad ha desarrollado distintas actividades para facilitar el acceso de las personas con limitaciones y deficiencias a los servicios de salud, dentro de las que tenemos:

- 32 pacientes con discapacidad auditiva atendidos en los distintos servicios de la ESE HUS:

  - Colombianos no gestantes: 20
  - Colombianos gestantes: 2
  - Venezolanos no gestantes: 6
  - Venezolanos gestantes: 4

Gráfico 12. Pacientes con discapacidad auditiva atendidos en los distintos servicios de la ESE HUS



En conjunto con el programa de Humanización se desarrolló el calendario de actividades para su ejecución durante la vigencia 2022. De igual forma se participa de manera activa en el comité de Mujer y Equidad de Género y en el Comité Departamental de Discapacidad.

Se realizaron actividades de educación dirigidas a usuarios y colaboradores sobre temas de integración social y acceso a los servicios de salud para personas con discapacidad, sus familias y cuidadores.

En conjunto con el programa de Fonoaudiología de la universidad Manuela Beltrán, se han ejecutado actividades dirigidas a los colaboradores en el marco de la semana de la persona sorda, en donde se hizo tamizaje auditivo y charlas de prevención de la enfermedad auditiva. Con el programa de Psicología, se brindó acompañamiento psicosocial durante todas las jornadas de pruebas de detección de VIH que se realizaron en la ESE HUS.

El día 28 de junio, lanzamos la sub-estrategia de humanización DiversHUS, la cual está dirigida a la garantía de los deberes y derechos de las personas con identidades y orientaciones diversas dentro de la prestación de los servicios. El despliegue de esta sub-estrategia se llevó a través de actividades articuladas con universidades y entidades como Comisaría de familia, Secretaría de la Mujer, Universidad Cooperativa de Colombia y la Universidad Industrial de Santander.

En actividades extramurales hemos participado de jornadas en parques y universidades, en donde hacemos promoción de nuestros servicios y entrega de preservativos de los cuales hemos entregado más de 500.

Imagen 1. Registro fotográfico actividades de Promoción y Prevención

Imagen 2. Registro fotográfico estrategia de inclusión

3. OTROS ASPECTOS DE LA GESTIÓN

3.1. Avance de Obras

La gerencia de la ESE Hospital Universitario de Santander para el año 2022 ha realizado las siguientes gestiones y alcanzado los resultados que a continuación se describen, en referencia a la ejecución de obras de infraestructura, las cuales se califican en cuatro grupos a saber:

I) Obras finalizadas vigencia 2022 o anteriores: En este grupo se encontrarán los contratos de obra suscritos, ejecutados y finalizados en el año 2022 o anteriores.

II) Obras en ejecución año 2022: En este grupo se encontrarán los contratos de obra suscritos en el año 2022 o anteriores y que a corte 31 de diciembre de 2022 aún se encontraban en ejecución.

III) Obras suspendidas año 2022 o anteriores: En este grupo se encontrarán los contratos de obra suscritos en el año 2022 o años anteriores que a corte de 31 de diciembre de 2022 se encontraban en suspensión.

IV) Obras Liquidadas año 2022 o anteriores: En este grupo se encontrarán los contratos de obra que pudieron ser liquidados durante el año 2022 los cuales venían de vigencias anteriores y presentaban condiciones especiales para su liquidación.

3.1.1. Obras finalizadas vigencia 2022 o de vigencias anteriores

- **CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN EL SECTOR OCCIDENTAL DEL PISO 3 DE LA E.S.E. H.U.S. PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y DIAGNOSTICADOS CON EL CORONAVIRUS COVID-19 EN SANTANDER**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	124 DE 20 DE FEBRERO DE 2021
OBJETO	"CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EN EL SECTOR OCCIDENTAL DEL PISO 3 DE LA E.S.E. H.U.S. PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y DIAGNOSTICADOS CON EL CORONAVIRUS COVID-19 EN SANTANDER".
VALOR TOTAL	$ 2.599.968.598
ESTADO	FINALIZADO

Alcance

Construcción de 20 cubículos de unidad de cuidado intensivo y sus áreas complementarias en el piso 3 de la ESE HUS para la atención de pacientes sospechosos y diagnosticados con el COVID-19 en Santander.

Imagen 3. Registro Fotográfico inicial Construcción UCI Sector Occidental Piso 3

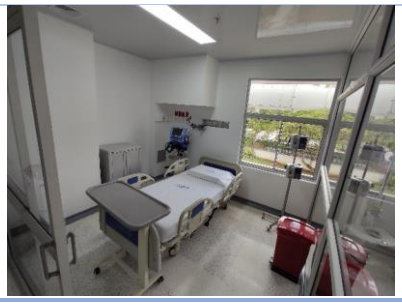
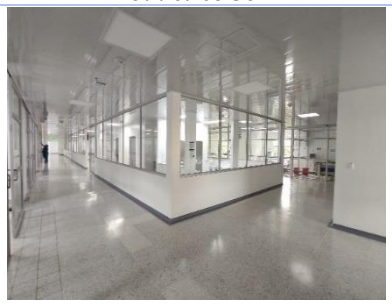
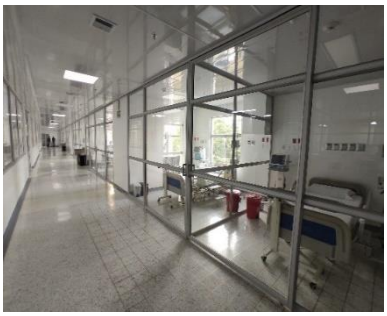
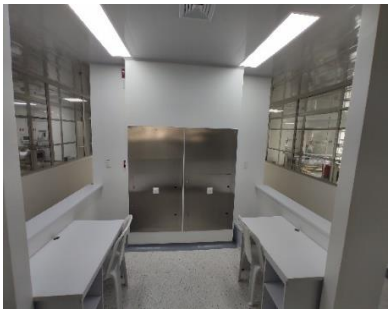
Área sur	Área centro

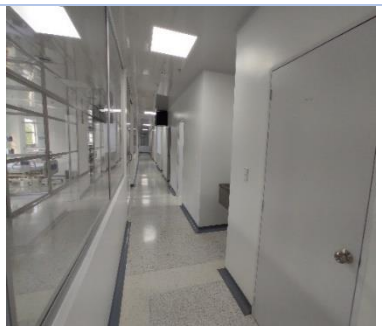
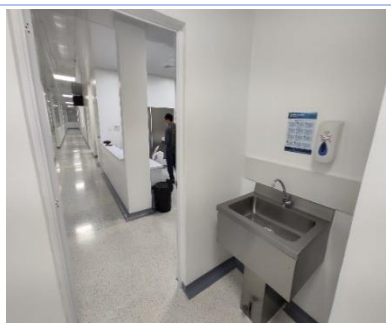
Área norte	Área occidente

LOGROS:

- Se amplió la capacidad hospitalaria para atención de pacientes con complicaciones respiratorias positivos para COVID -19 en veinte (20) camas en Unidad de Cuidado Intensivo
- Se habilitó áreas que cumplen con los requisitos de la normativa hospitalaria vigente para la atención de pacientes positivos de covid-19 que requieren internación en Unidad de Cuidado Intensivo.
- Se mejoró la calidad de prestación del servicio de cuidado intensivo.

Imagen 4. Registro fotográfico final Construcción UCI Sector Occidental Piso 3

	
Cubiculos UCI	Cubiculos UCI
	
Pasillos y estacion de enfermería	Pasillo principal
	
Pasillos y cubiculos UCI	Estación de enfermería

	
Pasillos internos	Area transfer – lavamanos quirurgico

- **MEJORAMIENTO Y ADECUACIONES DE LAS AREAS EXISTENTES DEL SERVICIO FARMACEUTICO (PISO 2) Y SUBFARMACIA (SERVICIO DE URGENCIAS) DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.**

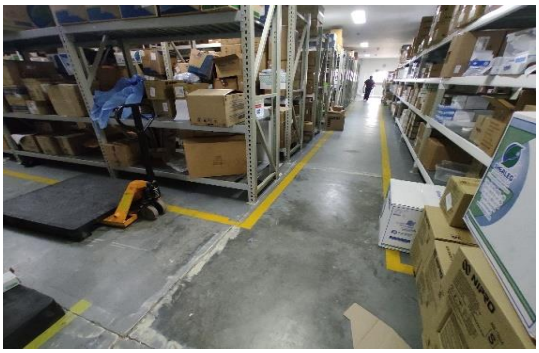
GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	163 DEL 28 DE FEBRERO DE 2022
OBJETO	MEJORAMIENTO Y ADECUACIONES DE LAS AREAS EXISTENTES DEL SERVICIO FARMACEUTICO (PISO 2) Y SUBFARMACIA (SERVICIO DE URGENCIAS) DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.
VALOR	$ 175.365.535
ESTADO	FINALIZADO

Alcance

Realizar mantenimiento general a la bodega de farmacia en cuanto a pintura general, adecuación de pisos y mantenimiento de cubiertas con la finalidad de cumplir con los criterios de infraestructura aplicables para el eficiente funcionamiento del servicio.

Adicionalmente realizar las adecuaciones en infraestructura para poner el funcionamiento la subfarmacia del servicio de urgencias.

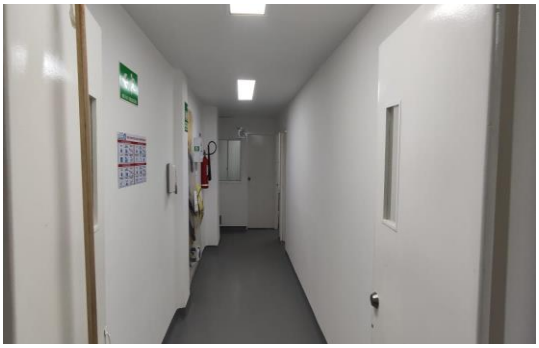
- **Imagen 5. Registro fotográfico inicial.** Mejoramiento y adecuaciones de las áreas existentes del servicio farmacéutico (piso 2) y subfarmacia (servicio de urgencias) de la ese hospital universitario de Santander.

	
Pasillo bodega farmacia	Pasillo bodega farmacia
Pasillo farmacia	Habitación farmacia

LOGROS AL FINALIZAR:

- Se finalizó en los tiempos estipulados la obra de mejoramiento y adecuaciones de las áreas existentes del servicio farmacéutico (piso 2) y subfarmacia (servicio de urgencias) de LA ESE.
- Se habilitaron ambientes de acuerdo a la normativa vigente.
- Se adecuaron espacios para el correcto funcionamiento del servicio.

Imagen 6. Registro fotográfico final. Mejoramiento y adecuaciones de las áreas existentes del servicio farmacéutico (piso 2) y subfarmacia (servicio de urgencias) de la ese hospital universitario de Santander.

Pasillo bodega farmacia	Pasillo bodega farmacia
	
Pasillo farmacia	Habitación farmacia

- **EJECUCIÓN DE OBRA PARA LA IMPERMEABILIZACIÓN Y ADECUACIÓN DE PLACA PISO 3 EN LA PLATAFORMA HOSPITALARIA DE LA ESE HUS**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	260 DEL 13 DE JULIO DE 2022
OBJETO	EJECUCIÓN DE OBRA PARA LA IMPERMEABILIZACIÓN Y ADECUACIÓN DE PLACA PISO 3 EN LA PLATAFORMA HOSPITALARIA DE LA ESE HUS
VALOR	$ 544.967.176
ESTADO	FINALIZADO

Alcance

Impermeabilizar la placa ubicada en el piso 3 y piso 13 de la plataforma hospitalaria, con el fin de dar manejo al agua lluvia y solución de goteras en esta área, adicionalmente demolición de la infraestructura deteriorada y sin uso en el área ya mencionada.

Imagen 7. Registro fotográfico inicial. Ejecución de obra para la impermeabilización y adecuación de placa Piso 3 en la plataforma hospitalaria de la ESE HUS.

Plataforma piso 3	Plataforma piso 3
Plataforma piso 13	Plataforma piso 13

LOGROS AL FINALIZAR:

- Se impermeabilizó la placa ubicada en el piso 3 de la torre hospitalaria
- Se demolió de infraestructura en desuso.
- Se finalizó en los tiempos estipulados la prestación de servicios de impermeabilización y adecuación de la placa piso 3 en la plataforma hospitalaria de la ESE HUS.

Imagen 8. Registro fotográfico final. Ejecución de obra para la impermeabilización y adecuación de placa Piso 3 en la plataforma hospitalaria de la ESE HUS.

Plataforma piso 3	Plataforma piso 3
Plataforma piso 13	Plataforma piso 3

3.1.2. Obras en Ejecución Año 2022

- **CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA FINALIZACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN CENTRAL DE URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	341 DEL 05 DE OCTUBRE DE 2021
OBJETO	CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LA FINALIZACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN CENTRAL DE URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
VALOR	$ 3.041.146.408
ESTADO	EJECUCIÓN
FECHA DE INICIO	8 DE NOVIEMBRE DE 2021
FECHA DE FINALIZACION	30 DE ABRIL DE 2023
% AVANCE	60,00%

Alcance

Se contempla realizar la finalización de la central de urgencias que comprende un total de 939 metros cuadrados, donde se ubicaran un total de 51 camas de observación adultos, 4 habitaciones para pacientes aislados y las diferentes áreas y ambientes de apoyo. Así mismo, se comprende el suministro e instalación de ascensor para la plataforma hospitalaria y la instalación de la fachada.

Imagen 9. Registro fotográfico estado inicial. Construcción de Obras Complementarias para la finalización de la construcción Central de Urgencias de la Ese Hospital Universitario de Santander

Placa piso 3	**Placa piso 3**
Fachada	**Placa piso 3**

Descripcion de actividades desarrolladas

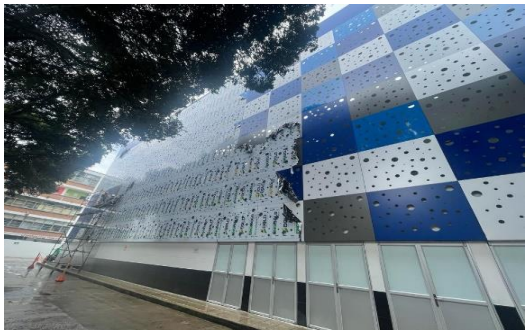
A la fecha se ha tenido el siguiente avance en las actividades de obra, según informes de interventoria:

- Actividades de fachada para la rampa de aceso de piso 1 a piso 2 .
- Reforzamiento estructural de la totalidad del airea de intervención.
- Mamposteria y elementos de confinamiento para toda el area de intervención.
- Red de aire acodicionado y ventilación mecanica para aproximandamente un 80% del area.

- Red hidrosanitaria para toda el area de intervencion instalación de tomas de gases medicinales en la mayoria de espacios con mamposteria.
- Instalación de cajas y tuberia para el componente electrico que va empotrado en muros y sobre cielo raso

Imagen 10. Registro fotográfico durante la intervención. Construcción de obras complementarias para la finalización de la construcción Central de Urgencias de la ESE Hospital Universitario de Santander

Construcción de muros mampostería	**Construcción de muros mampostería**

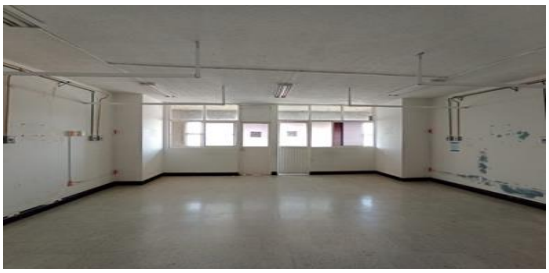
	
Friso de muros	**Instalación de fachada**

❖ **ADECUACIÓN DE LOS ESPACIOS PERIMETRALES EN LOS COSTADOS NORTE Y SUR DE LOS PISOS 5,6,7,8,9 Y 11 DE LA ESE HUS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	384 DE 23 DICIEMBRE 2021
OBJETO	ADECUACION DE LOS ESPACIOS PERIMETRALES EN LOS COSTADOS NORTE Y SUR DE LOS PISOS 5,6,7,8,9 Y 11 DE LA ESE HUS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR TOTAL	$ 3.632.089.766
ESTADO	EJECUCIÓN
FECHA DE INICIO	9 DE MAYO DE 2022
FECHA DE FINALIZACIÓN	9 DE MARZO DE 2023
% AVANCE	50,91%

Alcance: Recuperación de los espacios perimetrales que se encontraban aislados del servicio por la ejecución del reposamiento estructural y adecuación el servicio de hospitalización y su áreas complementarias en el costado occidental de piso 11 .

Imagen 11. Registro fotográfico estado inicial. Adecuacion de los Espacios Perimetrales En Los Costados Norte Y Sur De Los Pisos 5,6,7,8,9 Y 11 De La Ese Hus Del Departamento De Santander

	
Hospitalización piso 11	**Baño Hospitalización piso 11**
Hospitalización piso 11	**Baño Hospitalización piso 11**

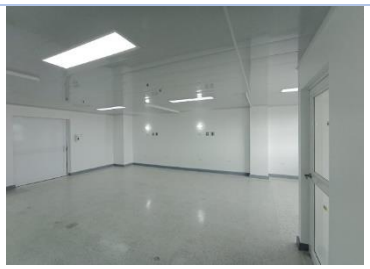
Hospitalización piso 8	**Baño hospitalización piso 8**
Hospitlización piso 8	**Hospitalización piso 8**

Descripcion de actividades desarrolladas

- Adecuación de las instalaciones de piso 8.
- Instalación de redes electricas y de comunicaciones.
- Instalación de redes hidraulicas y sanitarias.
- Avance del 80% de ejecución de tiempo del costado oriental de piso 8, en donde se recupera el perimetro y se adecua el servicio de hospitalización con sus ambientes complementarios.

Imagen 12. Registro fotográfico durante la intervención. Adecuacion de los espacios perimetrales en los Costados Norte y Sur de los pisos 5,6,7,8,9 y 11 de la ESE HUS del Departamento de Santander

Hospitalización piso 11	**Baño Hospitalización piso 11**

	
Hospitalización piso 11	**Baño Hospitalización piso 11**
Hospitalización piso 8	**Baño hospitalización piso 8**
Hospitalización piso 8	**Hospitalización piso 8**

- **CONSTRUCCIÓN DE LAS TORRES METÁLICAS Y SUMINISTRO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACIÓN MECÁNICA PARA LA TORRE Y PLATAFORMA DE LA ESE HUS**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	221 DEL 23 DE JUNIO DE 2022
OBJETO	CONSTRUCCIÓN DE LAS TORRES METÁLICAS Y SUMINISTRO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACIÓN MECÁNICA PARA LA TORRE Y PLATAFORMA DE LA ESE HUS
VALOR	31.600.539.793,8
ESTADO	EJECUCIÓN
FECHA DE INICIO	23 DE MAYO DEL 2022
FECHA DE FINALIZACION	23 DE SEPTIEMBRE DE 2023
% AVANCE	0,06%

Alcance

Contempla la construcción de 3 torres metálicas adosadas a la torre hospitalaria, cuyo objetivo es albergar todos los equipos de aire acondicionado, ventilación mecánica, unidades manejadoras de aire, bombas de recirculación de agua, ductos de aire acondicionado, redes hidráulicas, redes contraincendios, cuartos técnicos de conexión con la torre hospitalaria y acometidas eléctricas del Hospital Universitario de Santander.

Imagen 13. Registro fotográfico estado inicial. Construccion de las Torres Metálicas y Suministro del Sistema de Aire Acondicionado y Ventilación Mecánica para la Torre y Plataforma de La ESE HUS

Area torres metálicas	**Area torres metálicas**
Area torres metálicas	**Area torres metálicas**

Descripción de actividades desarrolladas

- Se procede con el desarrollo de las actividades preliminares para la construcción de las torres, reubicación de los aires acondicionados de la central de urgencias y piso 3, levantamiento topográfico e inventario de redes.

Imagen 14. Registro fotográfico durante la intervención. Construcción de las Torres Metálicas y Suministro del Sistema de Aire Acondicionado y Ventilación Mecánica para la Torre y Plataforma de la ESE HUS

Area torres metálicas	**Area torres metálicas**
Area torres metalicas	**Area torres metálicas**

- **OBRAS PARA ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	380 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2022
OBJETO	OBRAS PARA ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
VALOR	1.247.422.659
ESTADO	EJECUCIÓN
FECHA DE INICIO	23 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE FINALIZACION	22 DE MAYO DE 2023
% AVANCE	0,00%

Alcance

Adecuar las instalaciones de la ESE HUS cumpliendo con los requerimientos de la normativa vigente.

Algunas instalaciones a intervenir:

- Escaleras punto fijo pisos 1-13
- Imagenología piso 2
- Urgencias antiguo pediatría piso 2
- Urgencias antiguo observación adultos piso 2
- Fachada sector piso 12 y 13

Imagen 15. Registro fotográfico estado inicial. Obras para Adecuación de las Instalaciones de la ESE Hospital Universitario de Santander.

Escaleras punto fijo pisos 1-13	**Escaleras punto fijo pisos 1-13**
Imagenología piso 2	**Imagenología piso 2**

Urgencias antiguo pediatría piso 2	**Urgencias antiguo pediatría piso 2**
Urgencis antiguo observación adultos piso 2	**Urgencis antiguo observación adultos piso 2**
Fachada sector piso 12-13	**Fachada sector piso 12-13**

- **CONSTRUCCIÓN DE CENTRAL DE GASES MEDICINALES, CUARTO DE RESIDUOS Y URBANISMO ADYACENTE EN LA E.S.E. HUS"**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	385 DEL 23 DE NOVIEMBRE DE 2022
OBJETO	CONSTRUCCION DE CENTRAL DE GASES MEDICINALES, CUARTO DE RESIDUOS Y URBANISMO ADYACENTE EN LA E.S.E. HUS"
VALOR	1.195.192.689

ESTADO	EJECUCIÓN
FECHA DE INICIO	19 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE FINALIZACION	18 DE MAYO DE 2023
% AVANCE	0,00%

Alcance

Construcción en el costado sur occidental de la ESE HUS de la central de gases y cuartos de residuos, espacios integrados por zonas verde, senderos y por una circulación vehicular con acceso independiente por la carrera 32 que contempla áreas de parqueo para el servicio de estos ambientes.

Imagen 16. Registro fotográfico estado inicial. Construccion de Central de Gases Medicinales, Cuarto de Residuos y Urbanismo Adyacente en la E.S.E. Hus"

Area gases medicinales	**Area gases medicinales**

Descripcion de actividades desarrolladas

- Localización y replanteo y tala de arboles.

Imagen 17. Registro fotográfico durante la intervención. Construcción de Central de Gases Medicinales, Cuarto de Residuos y Urbanismo Adyacente en la E.S.E. Hus"

Area gases medicinales	**Area gases medicinales**

3.1.3. Obras Suspendidas Año 2022 o Anteriores

- **CONSTRUCCIÓN DE LA SUBESTACIÓN ELÉCTRICA Y ACOMETIDA DE 13.2 KV A 34.5 KV PARA LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER."**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	479 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 2015
VALOR INICIAL	$4.297.348.237,00
FECHA INICIAL	29 DE DICIEMBRE DE 2015
FECHA FINALIZACION	POR DEFINIR
% AVANCE	92,21%

Imagen 18. Registro fotográfico Inicial. Construcción de la Subestación Eléctrica y Acometida de 13.2 Kv A 34.5 Kv para la ESE Hospital Universitario de Santander."

Sitio de plantas de emergencia	**Bandejas portacables y gabinetes fuera de norma**

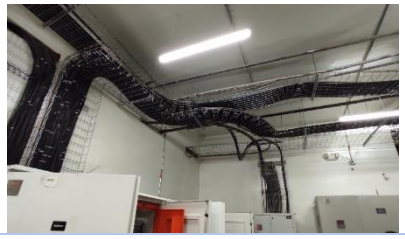
Vista general subestacion electrica	**Gabinetes instalados**

Descripcion de actividades desarrolladas

Apertura de proceso sancionatorio, mesas de trabajo, plan de trabajo. Actualmente la subestacion a 34.5 kva se encuentra finalizada fisicamente en terminos de infraestructura civil, hace falta la migración de los circuitos que se encuentran conectadas a la subestacion de 13.2 Kva.

Imagen 19. Registro Fotográfico Actual. Construcción de la Subestación Eléctrica y Acometida de 13.2 Kv A 34.5 Kv para la ESE Hospital Universitario de Santander."

Vista general subestación eléctrica	**Vista general subestación eléctrica**
Tableros generales	**Tableros generales**

Instalación plantas eléctricas	**Instalación plantas eléctricas**
	
Cableado a la nueva subestacion	**Gabinetes instalados**

- **MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE ÁREAS PARA PROCEDIMIENTOS DE HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA Y RECUPERACIÓN DE ÁREA PERIMETRALES EN EL PISO (10) DE LA TORRE HOSPITALARIA DE LA ESE HUS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	365 DEL 02 DE DICIEMBRE DE 2021
OBJETO	MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE ÁREAS PARA PROCEDIMIENTOS DE HEMATO-ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA Y RECUPERACIÓN DE ÁREA PERIMETRALES EN EL PISO (10) DE LA TORRE HOSPITALARIA DE LA ESE HUS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR	$ 1.816.651.582
ESTADO	SUSPENDIDO
FECHA DE INICIO	27 DE DICIEMBRE DE 2021
FECHA DE FINALIZACION	POR DEFINIR
% AVANCE	45,00%

Alcance

Construir la unidad de cuidado básico e intermedio neonatal con capacidad para 30 incubadoras cumpliendo con los requerimientos de la normativa vigente, en donde se realizará la recuperación de los perímetros del piso 10 que estaban inhabilitados desde la ejecución del reforzamiento estructural de la torre hospitalaria, así como la construcción de la unidad Hemato Oncológica Pediátrica la cual constará de una sala de observación para paciente intermedio con capacidad para 4 camas permitiendo la atención de urgencias vitales, área de procesamiento celular, dos (2) habitaciones bipersonales proyectadas como una hospitalización dinámica, dos (2) habitaciones para paciente trasplantado con características de internación para aislados, así como la construcción de las diferentes áreas de apoyo para el servicio.

Imagen 20. Registro fotográfico estado inicial. Mantenimiento y Adecuación de Áreas para Procedimientos de Hemato-Oncología Pediátrica y Recuperación de Área Perimetrales en el Piso (10) de la Torre Hospitalaria de la ESE HUS del Departamento de Santander

Areas a intervenir - auditorio UIS	**Areas a intervenir – auditorio UIS**

Areas a intervenir	**Areas a intervenir – pasillo**

Descripcion de actividades desarrolladas

- Elaboración balance de mayores y menores cantidades.
- Mesas de trabajo con interventoria y contratista para la busqueda de alternativas orientadas a a subsanacion de las causas que dieron origen a la suspension del contrato.
- Elaboracción de item no previstos.

Imagen 21. Registro fotográfico durante la intervención. Mantenimiento y Adecuación de Áreas para Procedimientos de Hemato-Oncología Pediátrica y Recuperación de Área Perimetrales en el Piso (10) de la Torre Hospitalaria de la ESE HUS del Departamento de Santander

Construcción de muros mampostería	**Construcción de muros mampostería**
Construcción de muros mampostería	**Actividades preliminares - demoliciones**

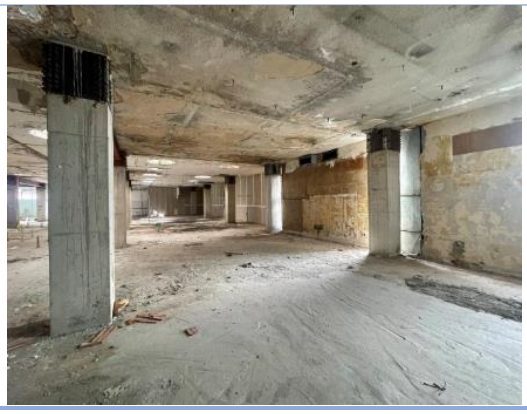
3.1.4. Obras Liquidadas Año 2022 o Vigencia Anteriores

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	067 del 03 de febrero de 2015
OBJETO	CONSTRUCCION DEL REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DE LAS PLACAS DEL AREA DE URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
VALOR	$1.812.636.900
ESTADO	LIQUIDADO EL DIA 01 DE JULIO DE 2022
FECHA DE INICIO	11 DE MARZO DE 2015
FECHA DE FINALIZACION	15 DE DICIEMBRE DE 2021
% AVANCE	100%

Alcance

Reforzar estructuralmente la placa existente del piso 1 y 2 del area de plataforma de la central de urgencias.

Imagen 22. Registro fotográfico estado inicial. Construccion del reforzamiento estructural de las placas del área de urgencias de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

	
Costado noroccidental de piso 2.	**Costado nororiental de piso 2.**
Costado central de acceso a piso 2	**Placa de costado sur de piso 2.**

Descripcion de actividades desarrolladas

- Se realizaron actividades de izaje de vigas metálicas sobre placas de piso 1 y piso 2 de la plataforma, reforzando los nodos con platinas amarradas con pernos de anclaje.
- Se reforzó la totalidad de piso 1 y parte del 2 de la plataforma donde actualmente funciona la central de urgencias de la ESE HUS.

Imagen 23. Registro fotográfico durante la intervención. Construcción del reforzamiento estructural de las placas del área de urgencias de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Zona norte del piso 1	**Personal de obra en zona norte de piso 1.**
Soldadura de platina a viga metálica.	**Nodos de eje piso 2 ya terminados.**

Imagen 24. Registro fotográfico finalización intervención. Construcción del reforzamiento estructural de las placas del area de urgencias de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER.

Costado noroccidental reforzado.

Costado central de piso 2.

Costado de piso 1 reforzado.

Costado occidental de piso 2 reforzado.

Costado central de piso 2 reforzado

Ejes reforzados del costado norte de piso 2.

LOGROS

- Se reforzó toda el área de piso 1 de la central de urgencias que se encuentra ubicada sobre la plataforma hospitalaria .

- Se reforzó un porcentaje cercano al 80% del area de piso 2 de la central de urgencias que se encuentra ubicada sobre la plataforma hospitalaria.

GENERALIDADES DEL CONTRATO	
No. CONTRATO Y FECHA	530 del 13 de diciembre de 2013
OBJETO	CONSTRUCCION DE LA CENTRAL DE URGENCIAS DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
VALOR	$ 8.784.771.830
ESTADO	LIQUIDADO EL DIA 28 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIO	17 DE DICIEMBRE DE 2013
FECHA DE FINALIZACION	03 DE SEPTIEMBRE DE 2021
% AVANCE	100%

Alcance

Reforzar estructuralmente la placa existente del piso 1 y 2 del area de plataforma de la central de urgencias.

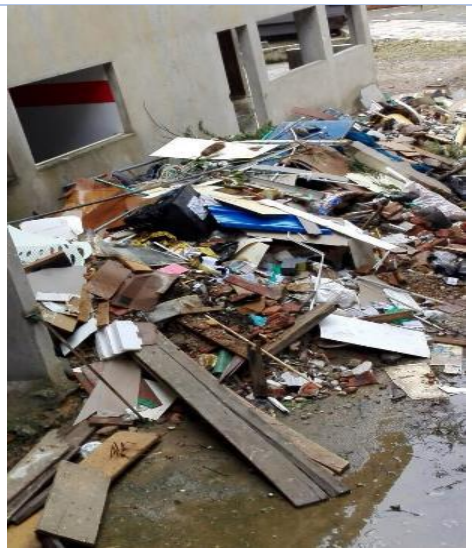
Imagen 25. Registro fotográfico estado inicial. Construccion de la Central de Urgencias de lLa E.S.E Hospital Universitario De Santander.

Zona de acceso a urgencias

Zona de rampa de la central de urgencias.

Zona adyacente a carrera 32.

Zona de acceso a ingreso ambulancias.

	
Escombros en acceso a urgencias.	**Zona adyacente a ingreso de ambulancias**
Zona de piso 1	**Pasillo de piso 2**

Descripcion de actividades desarrolladas

- El contrato de obra de la construcción de la central de urgencias, contempló la terminación de ambientes ubicados en piso 1 y 2 de la plataforma hospitalaria.

- Se lograron ejecutar actividades preliminares, acabados, redes eléctricas, gases, aire acondicionado y otras que contribuyeron a la finalizacion de los servicios y ambientes de apoyo para la observación de pacientes de urgencias.

Imagen 26. Registro fotográfico final. Construcción de la Central de Urgencias de la E.S.E Hospital Universitario De Santander.

Fachada noroccidental terminada.

Rampa de acceso a pisos de la central de urgencias.

Vista de acceso a rampa central de urgencias.

Zona para observacion de pacientes en piso 1.

Pasillo de comunicación ambientes en piso 1.

Sala de observacion de pacientes.

Pasillo de ingreso a piso 2.

Consultorio de piso 1.

Zona de estación de enfermería e ingreso a piso 1.

Zona de piso 1 - Inicio de la rampa de acceso a piso 2.

Zona de observación a pacientes terminada en piso 2.

LOGROS AL FINALIZAR:

- Terminación satisfactoria de ambientes del servicio de urgencias para piso 1 y 2 de la plataforma hospitalaria.
- Se habilitó la primera fase de la central de urgencias, con capacidad instalada aproximada para atención de 90 pacientes.
- Se logró habilitar un área de atención de pacientes de condición crítica, áreas individualizadas de atención para hombres y mujeres, sala de yesos, salas de trauma niño y adulto, ambiente de apoyo, entre otros.

3.2. Gestión de la Tecnología

3.2.1. Adquisiciones en Tecnología 2022

Durante la vigencia 2022 se destacan las adquisiciones realizadas en dotación hospitalaria, así:

NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR	FUENTE DE FINANCIACIÓN
Donación realizada por Cooperación Alemana para el Desarrollo (GIZ) bajo el proyecto Fortalecer la atención médica neonatal en Santander, en favor de las comunidades de acogida, migrantes y refugiados venezolanos.	$ 697.521.127,00	Donación GIZ
Donación realizada por la agencia humanitaria internacional Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, para la asistencia en sala de partos, servicios de gineco obstétricas de la Región.	$ 27.607.468,00	Donación CARE
Adquisición de Ventiladores y Monitores de signos vitales Neonatales para las unidades de cuidado crítico e intermedio neonatal y pediátrico de la ESE HUS	$ 777.409.269,00	RECURSOS PROPIOS - INVERSION
Dotación de muebles de uso hospitalario para los diferentes servicios de la ESE HUS	$ 530.952.177,00	RECURSOS PROPIOS - INVERSION

Desarrollo:

- Donación realizada por Cooperación Alemana para el Desarrollo (GIZ) bajo el proyecto Fortalecer la atención médica neonatal en Santander, en favor de las comunidades de acogida, migrantes y refugiados venezolanos.

Equipos recibidos en donación para la Unidad de cuidado intensivo e intermedio Neonatal:

EQUIPO	CANT.
Incubadora isolette 8000 plus	6
Ventilador VN800	2
Lámpara de calor radiante resuscitaire	6
Incubadora de transporte	1

Imagen 27. Registro fotográfico. Donación realizada por Cooperación Alemana para el Desarrollo (GIZ) bajo el proyecto Fortalecer la atención médica neonatal en Santander, en favor de las comunidades de acogida, migrantes y refugiados venezolanos.

- Donación realizada por la agencia humanitaria internacional Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, para la asistencia en sala de partos, servicios de gineco obstétricas de la Región.

Equipos recibidos en donación para el servicio de Urgencias Gineco obstétrica:

EQUIPO	CANT.
Monitor de Signos Vitales	1
camilla de atención al RN	1

EQUIPO	CANT.
Doopler fetal	1
Succionador	1
mezclador blender	1
Fonendoscopios	4

Imagen 28. Registro fotográfico. Donación realizada por la agencia humanitaria internacional Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, para la asistencia en sala de partos, servicios de gineco obstétricas de la Región.

- Adquisición de Ventiladores y Monitores de signos vitales Neonatales para las unidades de cuidado crítico e intermedio neonatal y pediátrico de la ESE HUS.

Equipos adquiridos para la Unidad de cuidado intensivo e intermedio Neonatal:

EQUIPO	CANT.
VENTILADOR NEONATAL ALTA FRECUENCIA	2

EQUIPO	CANT.
MONITOR DE SIGNOS VITALES NEONATAL	7

Imagen 29. Registro fotográfico. Adquisición de Ventiladores y Monitores de signos vitales Neonatales para las unidades de cuidado crítico e intermedio neonatal y pediátrico de la ESE HUS.

- Dotación de muebles de uso hospitalario para los diferentes servicios de la ESE HUS.

EQUIPO	CANT.
Atril	155
Mesa Puente	56
Mesa Noche	193
Silla interlocutora	422
Silla reclinable	12
Silla Pato	30
sillas ergonómicas	57
Sala de espera 4 - individual	2
Sala de espera 4 - mueble	19

Imagen 30. Registro fotográfico. Dotación de muebles de uso hospitalario para los diferentes servicios de la ESE HUS.

3.3. Gestión Jurídica

3.3.1. Acciones Legales a Través de Tutela

Tabla 34. Acciones Legales a través de Tutela al corte 31 de diciembre de 2022

ACCIÓN	CANTIDAD
Tutelas tramitadas	418
Incidentes de desacato	23
Respuestas por vinculaciones de oficio	88
Fallos en contra	34

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Revisada la base de datos de la ESE HUS hasta diciembre 31 de 2022 frente a las acciones constitucionales tales como acciones de tutela e incidentes de desacato en las cuales la entidad fue vinculada o accionada, se puede establecer lo siguiente: Tutelas tramitadas 418, incidentes de desacato 23, respuestas por vinculaciones de oficio 88, fallos en contra 34; dándoles prelación al mecanismo de control de la tutela estableciéndose canales internos de respuesta dentro del término, al igual como se ha logrado garantizar derechos fundamentales ante previsibles actos de vulneración.

3.3.2. Defensa Judicial

Tabla 35. Acciones Judiciales a diciembre 31 de 2022

TIPO DE ACCIÓN JUDICIAL	CANTIDAD
Medio de Control Reparación Directa	135
Medio de Control Acción Popular	0
Administrativo Sancionatorio	0
Proceso Declarativo	0
Proceso Ejecutivo de Sentencia	1
Proceso Ejecutivo Singular	7
Proceso Laboral	4
Medio de Control Nulidad y Restablecimiento	20
Proceso Penal	0
Proceso de Responsabilidad Civil Extracontractual	2
Medio de Control de Repetición	5
Medio de Control de Controversias Contractuales	2
TOTAL	**176**

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

La totalidad de los procesos judiciales vigentes a corte 31 diciembre de 2022, donde en términos generales y por tratarse de una institución prestadora del servicio de salud, los medios de control sobre los cuales existe mayor demanda es la Reparación Directa con 135 casos.

Como el Hospital Universitario de Santander es una Empresa Social del Estado del Tercer nivel de complejidad no es de asombro para el equipo jurídico de la institución los casos descritos en medios de control de Reparación Directa, pues se sitúa como cabeza de la red de prestadores de servicio en el Departamento, atendiendo una gran cantidad de pacientes en los diferentes servicios.

Ahora bien, pese a la cantidad de procesos judiciales vigentes, la defensa jurídica de la entidad se encuentra fortalecida en las reparaciones directas con el grupo de profesionales de la salud que prestan sus servicios para la institución, los cuales inicialmente evalúan la actuación asistencial y administrativa al paciente objeto de la reclamación y conceptúan con tecnicidad y profesionalismo sobre aplicación o no de los criterios médicos de la atención. Con el criterio médico y administrativo objetivamente sustentado, la defensa judicial de la ESE HUS tiene amplio porcentaje de victoria, y esto tiene sustento en que durante el año 2022 hubo pocos fallos judiciales en contra de la ESE HUS por medios de control de reparación directa.

Igual situación ocurre con las 2 demandas civiles, que tienen como objeto declarar una responsabilidad civil extracontractual por fallas en la atención médica, las cuales han sido exitosas para la ESE HUS, por demostrarse que la atención medica siempre se presta conforme a los criterios de la LEX ARTIS.

Otro medio de control que tiene incidencia en el número de demandas en contra de la entidad es la Nulidad y Restablecimientos del derecho que es de 27, las cuales se basan principalmente en la declaratoria de nulidad de actos administrativos que niegan la existencia de contratos realidad de los trabajadores asociados a cooperativas de trabajo asociado, afiliados a sindicatos o contratistas. Frente a este tipo de demandas y teniendo en cuenta que la contratación del personal para las Empresas Sociales del Estado en cada momento histórico ha sido viable por estos medios, el porcentaje de victoria en las demandas ha sido alto, pues no existe sustento legal que permita la prosperidad de las pretensiones de los demandantes.

Por su parte, en lo relativo a procesos civiles ejecutivos es importante señalar que en el año 2020 se gestionaron incidentes de nulidad por falta de jurisdicción que disminuyeron la cantidad de proceso en el ordinario civil, lo cual disminuye el porcentaje de riesgo y pérdida pues el análisis de lo alegado en los supuestos títulos ejecutivos en el Contencioso Administrativo permite la configuración de un título ejecutivo complejo que tenga a su alcance todos los documentos que hacen parte de los contratos y que impide que se legalicen hechos cumplidos.

3.3.3. Derechos de Petición

Tabla 36. Derechos de Petición a 31 de diciembre de 2022

DERECHOS DE PETICIÓN FORMULADOS	DERECHOS DE PETICIÓN CONTESTADOS
183	183

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Mediante la implementación del procedimiento de respuesta a derechos de petición establecido en el formato GABS-JU-PR-08 versión 2 de agosto de 2017, y de conformidad con lo estipulado en la Constitución Política de Colombia – Art. 23, Ley 1437 de 2011, Ley 1755 de 2015, Decreto 1166 del 2016 del Ministerio de Protección Social, Resolución 5095 de 2018 Manual de acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario, Decreto 1499 de 2017 Modelo Integrado de Planeación y Gestión, la ESE HUS dio respuesta a corte 31 de diciembre de 2022 dentro de los términos legales a 183 Derechos de Petición.

3.3.4. Cartera Recuperada por Cobro Pre jurídico, Extrajudicial y Judicial.

La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, en búsqueda de garantizar la recuperación de los dineros adeudados por las diferentes empresas responsables de pago, por servicios de salud prestados, implemento las siguientes acciones a través de profesionales:

- Cobros Pre jurídico
    - Cobros continuos del 100% de la cartera adeudada a la E.S.E HUS a través de comunicaciones escritas por correo certificado.

- Cobros continuos mediante correos electrónicos a las diferentes empresas responsables de pago.

- Cobro a través de conciliaciones extrajudiciales como son:

  - Presentación de la cartera adeudada a la E.S.E HUS, en la jornada especial de conciliación extrajudicial a través de la Superintendencia Nacional de Salud, en las que se han logrado la suscripción de acuerdos conciliatorios de pago, los cuales prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada. Es importante resaltar que estas audiencias conciliatorias han permitido el saneamiento de la cartera morosa y la depuración de la deuda existente con las diferentes ERP.

  - Presentación de la cartera adeudada a la E.S.E HUS, en las mesas de saneamiento de cartera y aclaración de cuentas de la Circular No. 30 de 2013, en las que se ha permitido hacer el cruce de la información y buscar acercamiento con las diferentes ERP.

- Cobros jurídicos:

  - Iniciación de procesos ejecutivos a las diferentes empresas responsables de pago con las que no se logró acuerdos en la etapa de cobro prejurídico, persuasivo o extrajudicial.

    El inicio de estos procesos judiciales ha permitido a la E.S.E HUS la firma de acuerdos de pago, contratos de cesión de créditos, contratos de transacción y el cruce de cartera con las diferentes ERP y/o conciliación de cartera mejorando el flujo de caja de la institución.

Tabla 37. Entrega de Cartera a DICIEMBRE 31 de 2022

EMPRESA DE COBRO	SALDO REASIGNADO	SALDO ASIGNADO 2022	RECAUDO ENERO - DICIEMBRE - 2022
FABIO BARRERA BARÓN**	25.095.889.116,75	0	266.049.304,51
RL ATLAS SA	186.089.995.604,01	87.304.976.532,21	58.248.204.258,44
GROW	15.958.261.628,32	17.600.857.970,17	10.657.907.445,88
SINERGIA	13.782.563.188,91	13.896.616.146,98	3.550.838.621,80
TOTALES	**240.926.709.537,99**	**118.802.450.649,36**	**72.722.999.630,63**

** Maneja las ERP en liquidación
Fuente: Certificación de recaudo del profesional de cartera a la Oficina Asesora Jurídica

Tabla 38. Entrega de Cartera a Fabio Barrera Barón

EMPRESA DE COBRO	SALDO REASIGNADO	SALDO ASIGNADO 2022	RECAUDO	
			TRASLADO	TRASLADO DECRETO
FABIO BARRERA BARON	25.095.889.116,75	0	266.049.304,51	-
TOTAL	25.095.866.116,75	**0**	**266.049.304,51**	-

Fuente: Certificación de recaudo del profesional de cartera a la Oficina Asesora Jurídica.

3.3.5. Contratación de Servicios de Salud

La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, suscribió para la vigencia 2022, contratos con las siguientes Entidades Responsable de Pago - ERP, para la prestación de los servicios de salud, en donde se encuentran contratados todo o parte del portafolio de los servicios habilitados:

Tabla 39. Malla de contratación vigencia 2022 – RÉGIMEN SUBSIDIADO.

ERP	SERVICIO CONTRATADO
NUEVA EPS	CONTRATO TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
ASMET SALUD EPS	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
COOSALUD EPS	LOS DEMAS SERVICIOS NO EXCUIDOS EN EL CUADRO ANEXO: ONCOLOGÍA, TUMORES BENIGNOS – HEMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA, CARDIOLOGIA (CARDIOVASCULAR), UROLOGÍA, SALUD MENTAL (ADULTOS Y NIÑOS), OTORRINO, VISUAL, ORTOPEDICO, DERMATOLOGICO Y ATENCIÓN DOMICILIARIA
SALUD TOTAL EPS	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
EPS SANITAS	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
COMFAORIENTE E.P.S	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
SUMIMEDICAL S.A.S	CONTRATO TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Tabla 40. Malla de contratación vigencia 2022 – RÉGIMEN CONTRIBUTIVO.

ERP	SERVICIO CONTRATADO
ASMET SALUD EPS	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
COOSALUD	LOS DEMAS SERVICIOS NO EXCUIDOS EN EL CUADRO ANEXO: ONCOLOGÍA, TUMORES BENIGNOS – HEMATOLOGÍA, NEUROLOGÍA, CARDIOLOGIA (CARDIOVASCULAR), UROLOGÍA, SALUD MENTAL (ADULTOS Y NIÑOS), OTORRINO, VISUAL, ORTOPEDICO, DERMATOLOGICO Y ATENCIÓN DOMICILIARIA
SALUD TOTAL EPS	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
UNION TEMPORAL UT RED INTEGRADA FOSCAL -CUB	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Tabla 41. Malla de contratación vigencia 2022 – RÉGIMEN ESPECIAL.

ERP	SERVICIO CONTRATADO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 -POLICIA NACIONAL-	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO - DISPENSARIO MEDICO DE BUCRAMANGA	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Tabla 42. Malla de contratación vigencia 2022 – ARL RIESGOS LABORALES.

ERP	SERVICIO CONTRATADO
POSITIVA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LOS AFILIADOS A POSITIVA EN LOS RAMOS: ADMINISTRACION DE RIESGOS LABORALES (ARL- POR CAUSAS EXCLUSIVA DE UN ACCIDENTE DE TRABAJO, UNA ENFERMEDAD PROFESIONAL, ACCIDENTES PERSONALES (AP EDUCATIVO, GENERACION POSITIVA, AP COLECTIVOS AP CORTO PLAZO, AP INDIVIDUAL) VIDA INDIVIDUAL, VIDA GRUPO, SIENDO EXCLUIDOS LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUE NO TENGAN POR OBJETO CONTRIBUIR AL DIAGNOSTICO TRATAMIENTO O REHABILITACION DE LA PATOLOGIA DERIVADA DEL EVENTO CALIFICADO COMO PROFESIONAL O LOS SERVICIOS CONSIDERADOS COMO EXPERIMENTALES, COSMETICOS, SUNTUARIOS O LOS AMPARADOS POR LAS DEMAS POLIZAS DE LA COMPAÑIA.

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Tabla 43. Malla de contratación vigencia 2022 – OTRA ENTIDADES.

ERP	SERVICIO CONTRATADO
CONSORCIO PPL FIDUCIARIA CENTRAL S.A.	TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS
UIS SALUD	SERVICIO DE ASISTENIA MÉDICA DE HOSPITALIZACIÓN EN URGENCIAS (ATENCIÓN MÉDICA, HOSPITALIZACIÓN Y EXAMENES ESPECIALIZADOS) A LOS ESTUDIANTES ACTIVOS, QUE HAN PAGADO DERECHOS DE SALUD Y NO SE ENCUENTRAN VINCULADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2021.
UIS BIENESTAR UNIVERSITARIO	SERVICIO DE ASISTENIA MÉDICA DE HOSPITALIZACIÓN EN URGENCIAS (ATENCIÓN MÉDICA, HOSPITALIZACIÓN Y EXAMENES ESPECIALIZADOS) A LOS ESTUDIANTES ACTIVOS, QUE HAN PAGADO DERECHOS DE SALUD Y NO SE ENCUENTRAN VINCULADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PARA LA VIGENCIA 2022.
ESE ISABU	SOLO SERVICIO DE SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS
CLINISPORTS S.A.S	SOLO SERVICIO DE SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS
CLINICA REVIVIR	SOLO SERVICIO DE SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS
FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE NECROPCIAS, LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y PROCESAMIENTO DE PRUEBA GENEXPERT BK Y CULTIVO
SANTANDER MEDICAL GROUP S.A.S	PRESTACION DE SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR Y ANGIOGRAFIA
PERFECT BODY	SOLO SERVICIO DE SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS
EVOLUZION CARE	SOLO SERVICIO DE SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS
MESSER COLOMBIA S.A.	SOLO SERVICIO DE SUMINISTRO DE HEMODERIVADOS

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

Revisada la base de datos de la ESE HUS hasta diciembre 31 de 2022, frente a la contratación de servicios de salud se puede establecer lo siguiente:

- **TODOS LOS SERVCIOS QUE PRESTA LA ESE HUS:** Para la vigencia 2022, se suscribieron un total de 7 contratos para la atención de usuarios del régimen subsidiado, 4 contratos para la atención de usuarios en el régimen contributivo, 2 contratos para la atención a los usuarios de los regímenes especiales PONAL y EJERCITO NACIONAL, y 1 contrato a otras entidades (Consorcio PPL Fiduciaria Central S.A.)

- **ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES:** Para la atención de usuarios del Sistema de Riesgos Laborales, se suscribió contrato con POSITIVA ARL.

- **ASISTENIA MÉDICA DE HOSPITALIZACIÓN EN URGENCIAS:** Se contó con un total de 2 contratos interadministrativo con la UIS, a fin de atender a los estudiantes activos, con derechos de salud pagos y no se encuentran vinculados al sistema de seguridad social en salud para la vigencia 2021 -2 y 2022.

- **SERVICIOS DE HEMODERIVADOS:** La ESE HUS suscribió un total de 6 contratos con otras entidades, a fin de servir de referencia en la prestación de servicios de suministro de hemoderivados.

- **OTROS SERVICIOS OFRECIDOS POR LA ESE HUS:** Se suscribieron un total de 2 contratos, para la prestación de otros servicios ofrecidos por la Institución (necropsias y servicios de resonancia magnética nuclear y angiografía)

Tabla 48. Relación de los contratos ejecutados durante la vigencia 2022 (Terminados/Liquidados).

ERP	VALOR	SERVICIO CONTRATADO
UIS SALUD	$ 100.000.000	TERMINADO Y LIQUIDADO
ESE ISABU	$ 30.600.000	TERMINADO Y LIQUIDADO
COMFAORIENTE	$ 315.000.000	TERMINADO
CLINISPORTS S.A.S	$ 10.000.000	TERMINADO
CLINICA REVIVIR	$ 15.000.000	TERMINADO
SANTANDER MEDICAL GROUP S.A.S	$ 200.000.000	TERMINADO
PERFECT BODY	VALOR FACTURADO	TERMINADO

Fuente: Oficina Asesora Jurídica

En total de los 25 contratos activos para la vigencia 2022, se encuentran en estado terminado y liquidado un total de dos (2) contratos y en estado terminado, un total de cinco (5) contratos. Es de anotar que los demás permanecen vigentes mediante la suscripción de otrosíes o carta de intención.

3.4. Gestión del Riesgo de Desastres

La Gestión del Riesgo de Desastres en la ESE HUS es un componente asesor que facilita la toma de decisiones científicas, administrativas, logísticas, técnicas y operativas, producto de un trabajo en equipo intra e interinstitucional que desde el ámbito de sus competencias permite la ejecución de procesos de gestión del riesgo de desastres en la ESE HUS entendida como: Conocimiento del riesgo, Reducción del riesgo y Manejo del desastre, incorporados en el Plan de Desarrollo del Hospital**.**

3.4.1. Programa Educativo Gestión Del Riesgo De Desastres

El quehacer de la Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres en el Hospital Universitario de Santander requiere la realización de inducción, capacitación, entrenamiento, simulaciones, simulacros y fortalecimiento del talento humano del hospital, para facilitar la Gestión del conocimiento en Emergencias y Desastres y fortalecer la capacidad de respuesta de la ESE HUS frente a emergencias internas y externas.

Se entiende la educación continua en la Gestión del Riesgo de Desastres como el cúmulo de vivencias y experiencias de aprendizaje que se generan con posterioridad a la capacitación básica inicial. Incluye una gama amplia de estrategias y métodos que responden a las necesidades concretas de la Institución y de la Comunidad Hospitalaria y cuyo objetivo final debe ser el mejoramiento continuo de los servicios que se prestan.

Durante la vigencia de 2022 se realizan 31 eventos del programa educativo en Gestión del Riesgo de Desastres con un total de 5449 participantes Discriminados así: un simulacro de evacuación articulado con el simulacro departamental con 104 participantes, tres simulacros de manejo de extintores con 182 participantes, 3 simulacros de cadena de llamadas con 65 participantes, 4 simulaciones de evacuación con 118 participantes, 2 simulaciones de TRIAGE con 66 participantes, 9 capacitaciones a los integrantes de la brigada para emergencias en los siguientes temas: mecánica corporal, liderazgo, trabajo en equipo, medidas de autoprotección, prueba de habilidades ,plan hospitalario de emergencias ESE HUS valoración de la escena y valoración del paciente, manejo de lesiones, heridas e inmovilizaciones SCI, primeros auxilios psicológicos, emergencias químicas cinemática del trauma RCP, prevención y control de incendios para un total de 222 participantes logrando una cobertura del 74% una adherencia del 87% una satisfacción del 98% Se realizaron olimpiadas internas de la brigada ESE HUS donde se evaluó las habilidades de la brigada en cuatro estaciones: primeros auxilios, prevención y control de incendios, Trasporte de lesionados y atención de emergencias con una cobertura del 85% y una adherencia del 100%. Se realiza Inducción de colaboradores y trabajadores a través del aula virtual con 759 participantes y una adherencia del 100%. Inducción a docentes y personal en formación de las instituciones que tiene convenio la ESE HUS a través del aula virtual con 2178 participantes con adherencia del 100%; capacitación en evacuación hospitalaria y reubicación de usuarios a través de la estrategia de CIBERPADRINOS con 1346 participantes una cobertura del 74% y una adherencia del 100%, capacitación en plan hospitalario de emergencia mediante la estrategia de equipos primarios con 325 participantes una cobertura del 100% y una adherencia del 100%, capacitación en qué hacer en caso de evacuación del hospital articulado con la UIS en el espacio de las mañanas de la salud segundo ciclo de aprendizaje de profesionales de la salud los ambientes de aprendizaje 2022 con 54 participantes y una adherencia del 89%

Gráfico 13. Actividades Programa Educativo Gestión de Riesgo de Desastres 2022

FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

3.4.2. Simulaciones

La simulación es un ejercicio de una situación donde cada uno de los participantes comprometidos en el proceso, desarrollan actividades de una situación hipotética.
La simulación tiene como objetivo evaluar los procedimientos establecidos, capacitar a la comunidad hospitalaria en los procedimientos específicos, detectar debilidades y fortalezas, detectar necesidades de recursos tanto humano, materiales, suministros y logística; aclarar funciones y responsabilidades del personal; mejorar capacidad de respuesta de la institución frente a la posible ocurrencia de un evento, mejorar la eficiencia de los funcionarios durante un evento real pues les permite adquirir destrezas, sirve como método de divulgar procedimientos; evaluar el plan y determinar estrategias de mejoramiento

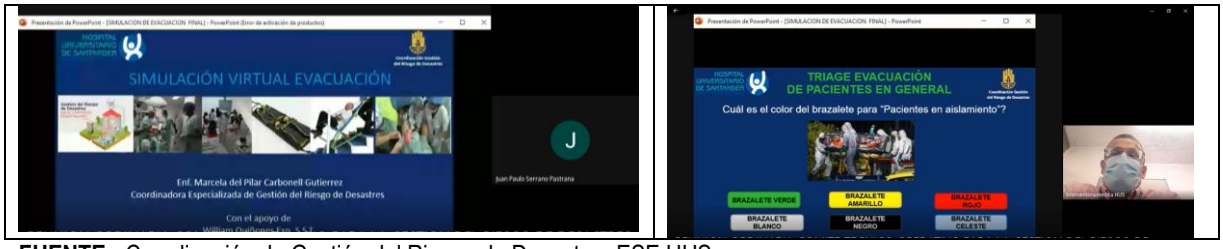
Durante la vigencia 2022 Se realizaron 2 simulación virtuales en TRIAGE en afluencia masiva de heridos con 66 participantes y cuatro simulaciones virtuales en evacuación y reubicación de usuarios con 118 participantes

Imagen 31. Simulación virtual de TRIAGE en afluencia masiva de heridos

FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

- **Simulación de Evacuación y Reubicación De Usuarios**

Imagen 32. Simulación virtual de evacuación y reubicación de usuarios



FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

3.4.3. Simulacros

Los simulacros permiten que la comunidad hospitalaria adopte rutinas de acción más convenientes para reaccionar en caso de una emergencia. Es un proceso de preparación acerca de cómo se debe actuar siguiendo un plan previamente establecido basado en procedimientos de seguridad y protección, pone a prueba la capacidad de respuesta de la institución y su ejecución permite evaluar y retroalimentar el plan hospitalario de emergencias. Para la vigencia 2022 se realizaron 7 simulacros.

Durante el 2022 se realizaron tres simulacros de cadena de llamadas con el objetivo fortalecer la capacidad de respuesta de la ESE HUS frente a la ocurrencia de una emergencia interna los días 11 de mayo,8 de junio, 12 de octubre 2022

El simulacro de cadena de llamadas hace parte del trabajo que viene adelantando la Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres en el fortalecimiento del plan hospitalario de emergencias dirigidos por el Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres y con el apoyo del Comité Técnico operativo para la Gestión del Riesgo de Desastres

Imagen 33. Simulacro de cadena de llamadas

FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

- **Simulacro de Manejo de Extintores**

El simulacro de manejo de extintores que se realizara en la ESE HUS hace parte de la gestión del conocimiento para fortalecer la capacidad de respuesta de la comunidad hospitalaria en caso que se presente un evento que requiera el uso del extintor.

Objetivos

- Evaluar los conocimientos y habilidades del personal hospitalario sobre Manejo de Extintores.
- Fortalecer la capacidad de respuesta de la comunidad hospitalaria frente a la ocurrencia de un incendio.
- Fortalecer los conocimientos y habilidades del personal hospitalario sobre el manejo de los Extintores.

Durante el 2022 se realizaron tres simulacros de manejos de extintores los días 11, 13, y 20 de octubre Se conto con 182 participantes

Imagen 34. Registro fotográfico. Simulacro de extintores

FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

- **SIMULACRO DE EVACUACIÓN ARTICULADO CON EL SIMULACRO DEPARTAMENTAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES**

La ESE HUS realiza simulacro de evacuación articulado con el simulacro Departamental de Gestión del riesgo de Desastres de Santander el 28 de octubre de 2022; con 104 participantes para Fortalecer la capacidad de respuesta del personal y colaboradores del piso 12 de la ESE HUS frente a la ocurrencia de una emergencia interna que requiera realizar proceso de evacuación por las escaleras de emergencia occidentales y poner a prueba el plan de emergencia.

Objetivos Específicos

- Fortalecer mecanismos de organización coordinación y comunicación.
- Evaluar el sistema de notificación de la emergencia por los altavoces de los teléfonos.
- Evaluar el proceso de evacuación del personal y colaboradores del piso 12.
- Contabilizar el tiempo de evacuación total del piso 12.
- Evaluar la ruta de evacuación por las escaleras occidentales.
- Evaluar el punto de encuentro y las acciones realizadas en este.
- Fortalecer la capacidad de respuesta del CHGRD_CTOGRD y Brigada de emergencias ESE HUS.

Imagen 35. Registro fotográfico Simulacro de evacuación

FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

La ESE HUS recibe certificación de participación del simulacro de parte de secretaria de Salud y Ambiente del municipio de Bucaramanga.

"Para la secretaría de Salud y Ambiente del municipio de Bucaramanga es importante promover el constante fortalecimiento de capacidades de la red de salud del municipio frente a la preparación, prevención y respuesta a emergencias y desastres es por ello que mediante la Circular N°255 de octubre de 2022 invitó a las instituciones de salud del municipio a acogerse al desarrollo del simulacro departamental de respuesta a emergencias y desastres organizado por la oficina departamental de gestión del riesgo de desastres, solicitando él envió de evidencias de participación en el mismo para su revisión y evaluación; siendo así la Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga reconoce a la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER como una institución comprometida con el desarrollo de acciones de fortalecimiento de capacidades en la gestión del riesgo de desastres hospitalario e invita a que se continúen adelantando acciones que los consoliden como un HOSPITAL INTELIGENTE E INCLUSIVO en el marco del programa hospitales seguros frente a desastres acogido mediante la Resolución 976 de 2009, que hace parte de las estrategias abordadas por el ***Marco de Sendai para la reducción del riesgo de desastres 2015-2030."***

Imagen 36. Certificación Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga.

La Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga

Reconoce a

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

Como institución de salud comprometida con el fortalecimiento de capacidades de preparación y respuesta frente a emergencias y desastres al haber participado del simulacro departamental de respuesta a emergencias.

Se expide en Bucaramanga el día 28 de octubre del 2022.

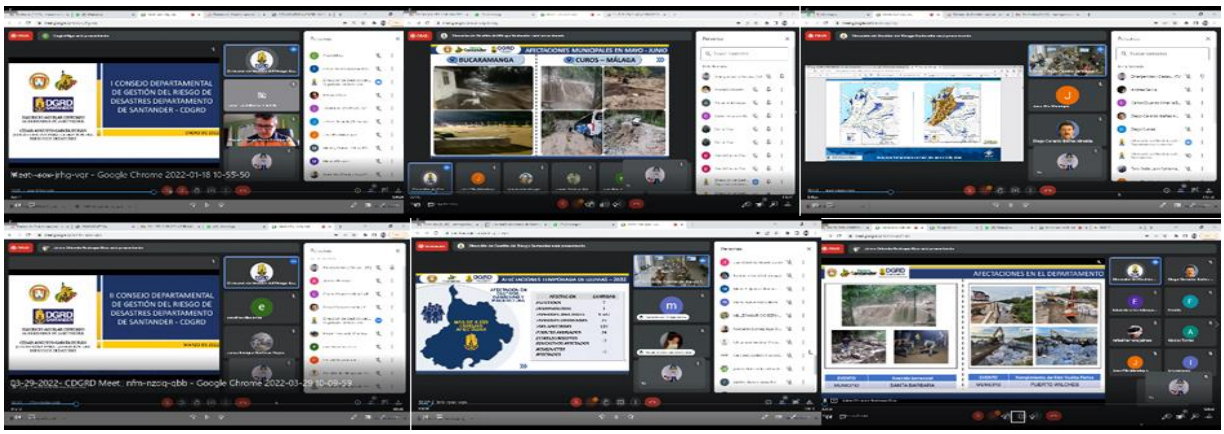
Laura Milena Parra Prada
Subsecretaria de Salud Pública
Bucaramanga.

FUENTE: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

3.4.4. Participación Reuniones Locales y Regionales

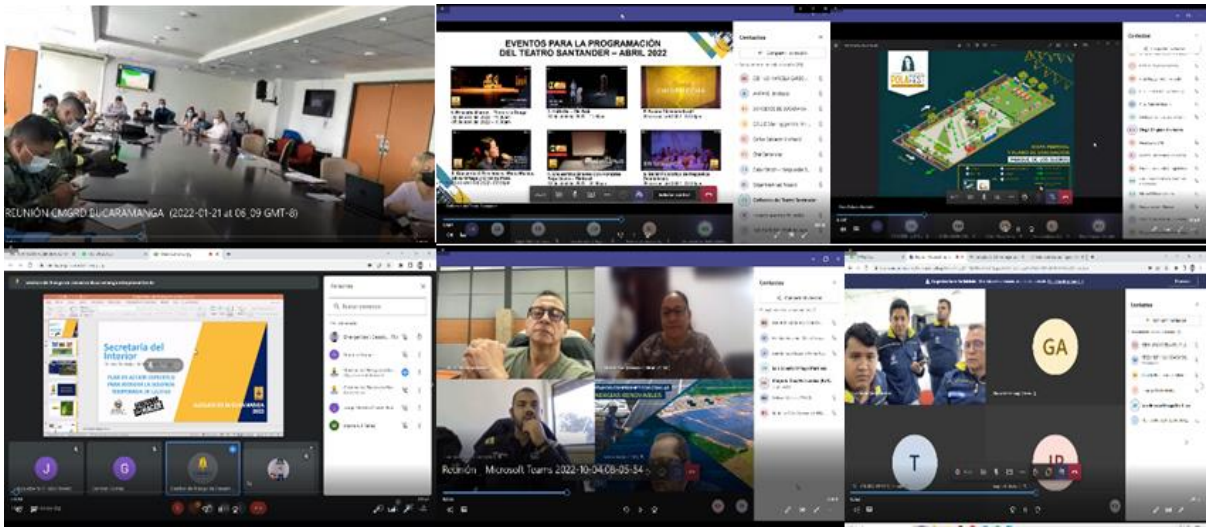
La participación de la ESE HUS en las reuniones locales y regionales de Gestión del Riesgo de Desastres permite articular y coordinar acciones con entidades y organizaciones públicas y privadas nacionales e internacionales, organismos de socorro e instituciones de educación para fortalecer la capacidad de respuesta frente a emergencias y desastres. Dando cumplimiento a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social se realizaron reuniones virtuales, la ESE HUS participa en el Consejo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres de Santander en 7 reuniones, e igualmente participa en seis (6) reuniones del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres de Bucaramanga y en cinco (5) reuniones de la mesa técnica de acciones de coordinación y cooperación de la red de salud municipal en la preparación y respuesta a emergencias y desastres.

Imagen 37. Participación en Reuniones Consejo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres 2022



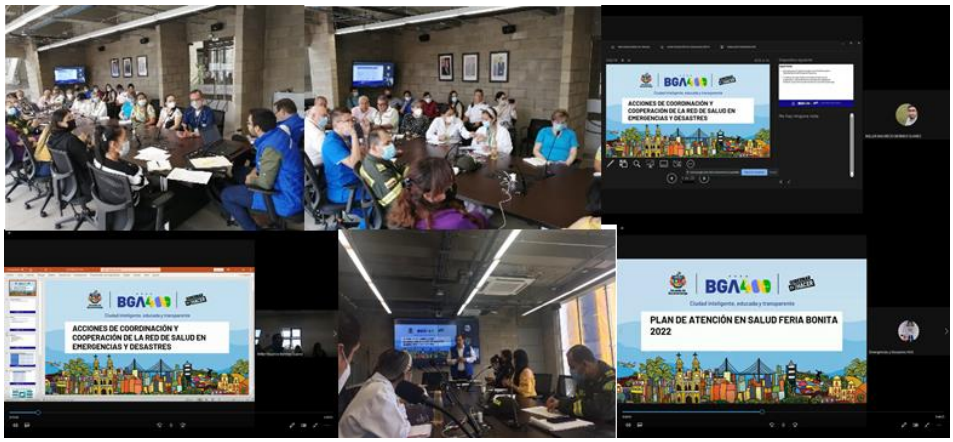
Fuente: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

Imagen 38. Participación en Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres 2022



Fuente: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

Imagen 39. Participación en mesa técnica de acciones de coordinación y cooperación de la red de salud municipal en la preparación y respuesta a emergencias y desastres. 2022



Fuente: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

3.4.5. Brigada para Emergencias

La Brigada para Emergencias del Hospital Universitario de Santander está integrada por funcionarios quienes en razón de su permanencia y nivel de responsabilidad asumen la ejecución de procedimientos administrativos y operativos necesarios para prevenir y controlar emergencias internas en la ESE HUS, coordinados por el Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres. Es de vital importancia su capacitación y entrenamiento.

Para la vigencia 2022 se realizaron 9 capacitaciones a los integrantes de la brigada para emergencias en los siguientes temas mecánica corporal, liderazgo, trabajo en equipo, medidas de autoprotección, prueba de habilidades, plan hospitalario de emergencias ESE HUS valoración de la escena y valoración del paciente, manejo de lesiones, heridas e inmovilizaciones SCI, primeros auxilios psicológicos, emergencias químicas cinemática del trauma RCP, prevención y control de incendios para un total de 222 participantes logrando una cobertura del 74% una adherencia del 87% una satisfacción del 98%. Se realizaron olimpiadas internas de la brigada ESE HUS donde se evaluó las habilidades de la brigada en cuatro estaciones: primeros auxilios, prevención y control de incendios, Trasporte de lesionados y atención de emergencias con una cobertura del 85% y una adherencia del 100%.

Imagen 40. Brigada para Emergencias 2022

Fuente: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

Imagen 41. Olimpiadas internas Brigada para Emergencias 2022

Fuente: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

3.4.5.1. Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres

El Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres (CHGRD), que corresponde al nivel estratégico y gerencial de la gestión del riesgo de desastres de la ESE HUS. Constituido mediante Acto Administrativo Resolución N°. 000398 del 27 de Julio de 2016 El Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander tiene como objeto planear, dirigir, asesorar, hacer seguimiento y evaluar las acciones para la gestión del riesgo de desastres en la E.S..E HUS.

Se realizaron 14 reuniones, 12 ordinarias y 2 extraordinarias, cumpliendo el 100% del cronograma establecido y dando cumplimiento del plan de trabajo de la vigencia 2022 en un 100%, con una asistencia a reuniones del 96.15% y 16 compromisos con ejecución del 100%, alcanzando un Índice de Seguridad Hospitalaria del 0,84 superando la meta lograr calificaciones mayores al 0,7 y con un Plan de intervención Hospital Seguro 2022 que alcanzó un 77% y cuya meta era lograr calificaciones mayores al 70% .

- **Principales logros del Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres:**

Evaluar la vulnerabilidad estructural, no estructural y de Gestión del Riesgo de Desastres en la ESE HUS mediante el Índice de seguridad hospitalaria ISH logrando una calificación para el 2022 de 0.84 y el índice de vulnerabilidad de 0.16 con un grado de avance en el componente estructural 92%; un grado de avance en el componente no estructural 65% y un grado de avance en el componente de gestión de emergencias y desastres 94%, comparado con el 2021 el Índice de Seguridad Hospitalaria que se obtuvo fue 0.79 y el 2022 se obtuvo un ISH de 0.84 se mejoró la calificación global 5%.

Fortalecer la capacidad de respuesta del talento humano de la ESE HUS frente a la ocurrencia de un evento interno y/ o Externo mediante la realización de un simulacro de evacuación articulado con el simulacro departamental, cuatro simulacros de manejo de extintores, tres simulacros de cadena de llamadas, cuatro simulaciones virtuales de evacuación, dos simulaciones de triage en afluencia masiva de heridos, capacitación de la comunidad hospitalaria y 10 capacitaciones de la brigada de emergencias.

Contar con un Plan Hospitalario de Emergencias actualizado en cumplimiento de la normatividad vigente y aprobado por secretaria de Salud de Santander y secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga, el cual fue socializado a la comunidad hospitalaria con una adherencia del 100%.

Gestionar los riesgos para disminuir nuestra vulnerabilidad y fortalecer la capacidad de respuesta del hospital frente a emergencias y desastres; 19 riesgos identificados de los cuales tres riesgos son ponderado en nivel alto, siete riesgos nivel moderado, nueve riesgos nivel bajo. Se presentaron 11 eventos y se materializaron 6 riesgos identificados en el sistema de riesgos de emergencias y desastres durante el 2022, lo que genera plan de acción para cada uno de los riesgos con 36 acciones y con 100% porcentaje de efectividad planes de mejoramiento por sistema de riesgo de emergencias y desastres para 2022.

Cumplir los lineamientos del índice de seguridad hospitalaria mediante el plan de intervención de Hospital seguro 2022 logrando un 77.7% de acciones realizadas superando la meta para la vigencia 2022. La información del comité en su totalidad; actas, asistencia, compromisos, seguimiento se encuentra en ALMERA.

3.4.5.2. Comité Tecnico Operativo para la Gestion del Riesgo de Desastres

El Comité Técnico Operativo para la Gestión del Riesgo de Desastres de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Santander (CTOGRD) que corresponde al nivel táctico de la Gestión del riesgo de desastres de la ESE HUS Creado mediante Acto Administrativo Resolución N°. 0000397 del 27 de Julio de 2016 y modificado mediante Resolución N. 376 de 18 de octubre 2022 tiene como objeto coordinar el manejo oportuno y eficiente de todos los recursos humanos, técnicos, administrativos y logísticos que sean indispensables para la Gestión del Riesgo de Desastres en la E.S.E. HUS.

Se realizan 12 reuniones ordinarias, Cumpliendo el 100% del cronograma establecido con ejecución del 100% del plan de trabajo establecido, se determinan 20 compromisos con una ejecución del 100% y una asistencia global para el 2022 de 92.5%.

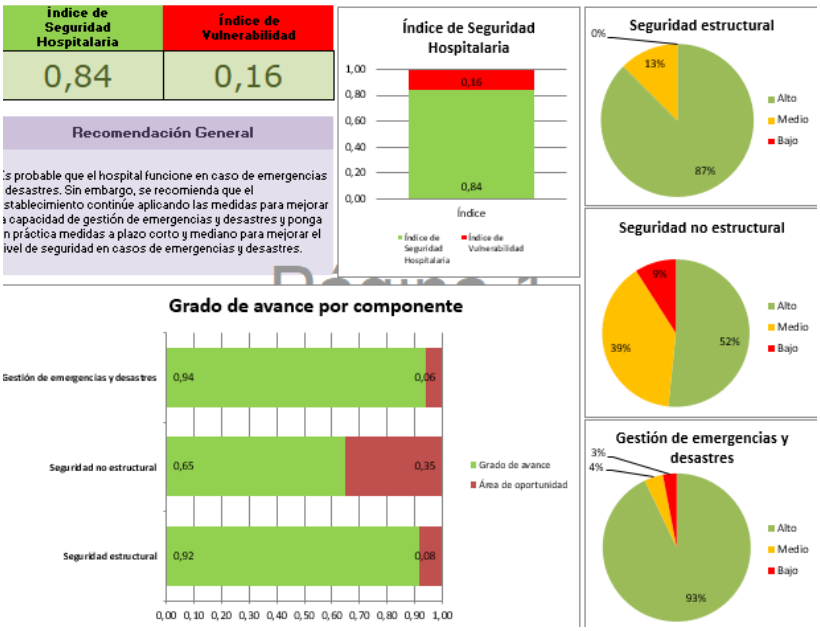
- **Principales logros del Comité Técnico Operativo para la Gestión del Riesgo de Desastres:**
  Fortalecer la capacidad de respuesta del talento humano de la ESE HUS frente a la ocurrencia de un evento interno y/ o Externo mediante la realización de un simulacro de evacuación articulado con el simulacro departamental, tres simulacros de manejo de extintores, tres simulacros de cadena de llamadas, cuatro simulaciones virtuales de evacuación, dos simulaciones de TRIAGE en afluencia masiva de heridos, capacitación de la comunidad hospitalaria, 10 capacitaciones de la brigada de emergencias.

3.4.6. Hospital Seguro Frente a Desastres – Plan de Intervención

Para el periodo 2020-2023, inicia un nuevo periodo de gestión para la ESE Hospital Universitario de Santander en donde se revisa el direccionamiento estratégico y de acuerdo a la normatividad vigente ley 152 de 1994 se construye y formaliza el Plan de Desarrollo 2020-2023 "ESE HUS para la gente", el cual fue formulado a la luz de las metas del Plan de Gestión del Gerente para el periodo de su nombramiento, así como los lineamientos generales en salud del Plan Nacional de Desarrollo, Plan Departamental de Desarrollo, Plan Decenal de Salud Pública, los objetivos de Desarrollo sostenible, la política de planeación del Modelo Integral de Planeación y Gestión – MIPG y demás normatividad legal vigente aplicable para desarrollar este principio de planeación.

Teniendo en cuenta la articulación a uno de los cinco componentes del Plan de Desarrollo ESE HUS del periodo 2020-2023, en el componente estratégico 3 Mejor Infraestructura, el cual consta de tres programas: áreas físicas modernas y seguras, actualización tecnológica y ambiente sostenible. En el programa de áreas físicas modernas y seguras cuyo objetivo es Fortalecer el manejo seguro el ambiente físico tecnológico de la ESE HUS tiene como meta cumplir con los lineamientos del índice de seguridad hospitalaria que permite fortalecer procesos de preparación, evaluación y mejoramiento de la capacidad de respuesta ante emergencias y desastres internos y externos. Dando cumplimiento a esta meta, se procedió a realizar el proceso de Autoevaluación del Índice de Seguridad 2021", para la ESE HUS, para lograr "un hospital acreditado, seguro y sostenible", Una vez realizada la autoevaluación de índice de seguridad hospitalaria ISH 2022 en la ESE HUS y ejecutado el modelo matemático se obtuvieron los siguientes resultados:

Imagen 42. Índice de seguridad hospitalaria 2022



Fuente: Coordinación de Gestión del Riesgo de Desastres ESE HUS

Para el 2022 el resultado de la autoevaluación del índice de seguridad Hospitalaria, ISH es de 0.84 y el índice de vulnerabilidad de 0.16; con un grado de avance en el componente estructural del 92%; un grado de avance del componente no estructural del 65% y un grado de avance del componente de Gestión de emergencia y desastres del 94%, comparado con el 2021 el Índice de Seguridad que se obtuvo fue de 0.79 y en el 2022 se obtuvo 0.84 se mejoró la calificación global en un 5%.

Durante el 2022 en el plan de intervención de HOSPITAL SEGURO, se priorización 18 acciones de intervención logrando a corte de 31 de diciembre 77.7% de ejecución Superando la meta que era lograr calificaciones superiores al 70%

3.4.7. Plan de Contingencia ESE HUS Frente a la Emergencia Sanitaria por el COVID 19

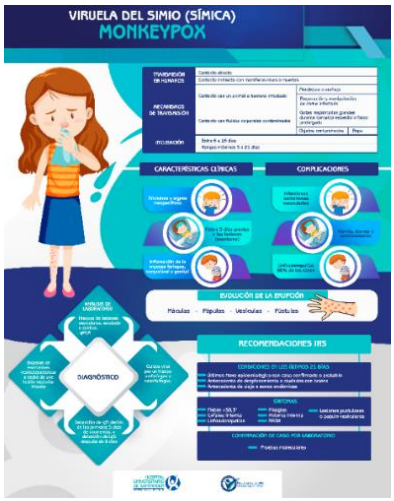
Para el plan de contingencia de COVID 19 se realiza seguimiento a la alerta; se analiza el comportamiento del COVID, capacidad de respuesta de la ESE HUS y toma de decisiones en 27 reuniones en el comité de gerencia y 8 reuniones del Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres. El 7 de enero de 2022 el Ministerio de Salud y Protección Social mediante boletín N. 9 anuncian cambios en el aislamiento hospitalario y toma de pruebas para COVID 19. El 22 enero 2022 se intensifica la vacunación de niños a partir de los tres años. El médico epidemiólogo expone sobre la situación epidemiológica con la nueva variante de COVID 19 ómicron y frente a esta situación cada subgerencia realiza plan de acción que presentan y evalúan en comité de gerencia. Se realizan gestiones para disponer de pruebas diagnósticas de COVID 19 con mejor oportunidad, Se presentan dificultades con el aumento de incapacidades del talento humano; se reporta un 95% del talento humano vacunado, se tiene ocupación del 100% de camas UCI. El departamento de Santander es quien más reporta casos de COVID 19 en Colombia. En febrero el médico Epidemiólogo presenta la situación epidemiológica del COVID 19 donde reporta una menor probabilidad de sufrir enfermedad grave pero una alta tasa de contagio por la variante Ómicron; se empieza a superar la crisis con: mínimas incapacidades de talento humano, 97% de ocupación de camas UCI, pero se presenta un sobrecupo en camas de urgencias de un 25%. En marzo se evidencia baja ocupación por COVID 19 Solamente dos pacientes en UCI con COVID 19. En abril no hay pacientes con COVID 19 en UCI y un solo paciente en urgencias respiratoria. El 26 de abril el Ministerio de Salud y protección social notifican retiro del uso de tapabocas obligatorio en municipios con mayor del 70% de cobertura de vacunados con esquema completo y 40% con dosis de refuerzo y mediante Resolución 666 del 28 de abril el MSYPS determina el plazo de declaratoria de la emergencia sanitaria por COVID 19 hasta el 30 de junio. El 7 de mayo inicia el refuerzo cuarta dosis de vacuna para el personal de salud de la ESE HUS; el 10 de mayo de 2022 el comité de gerencia emite circular 0004 donde se dan indicaciones del uso de la mascarilla; en vista de los buenos resultados en la disminución de la cantidad de contagios y la baja ocupación de las camas hospitalarias por COVID-19 en conjunto con Gerencia y Epidemiología, se decidió que era el momento oportuno para realizar el cerramiento del área de Urgencias Respiratorias (carpas), y se modifica la ruta de acceso por urgencias El 29 de junio de 2022 mediante Resolución 221 ESE HUS levanta la alerta Naranja y se ordena retorno a la normalidad.

La estancia de internación en el Hospital Universitario de Santander Ahora sus registros indican que no son mayormente significativos en los últimos meses del presente año son ínfimos y estos casos captados son leves los cuales no requieren de hospitalización, dando garantías de tranquilidad y confianza, en cuanto a la disminución de los casos.

Durante el año 2022 con respecto a reportes, antígenos y diagnósticos, en estos tres últimos meses del año no ha habido un aumento significativo de casos confirmados manteniéndose la relación. Se habían realizado 5877 pruebas de antígenos con 18% (1073) de pruebas positivas y 82% (4804) negativas, con relación a las pruebas PCR-RT se han realizado 3449 pruebas, con el 74% (2564) negativas, el 24% (819) positivas y el 2% (66) indeterminadas. Se Continua la vigilancia epidemiológica con COVID 19.

3.4.8. Plan De Contingencia Viruela Símica

Imagen 43. Infografía viruela símica



Fuente: Prensa y comunicaciones ESE HUS

El 21 de julio de 2022 el director general de la OMS declara que la viruela símica **representa una emergencia de salud pública de interés internacional**; el 23 de julio de 2022, Fernando Ruiz Gómez, Ministro de Salud y Protección Social, declaró que Colombia en el momento se encontraba en fase de contención, señaló que, desde el 30 de mayo de 2022, junto al Instituto Nacional de Salud inició la fase de vigilancia intensificada, con seguimiento de casos a nivel nacional. Resaltó que la red de diagnóstico se ha ampliado, el diagnóstico de la enfermedad se hace por biología molecular (prueba PCR), y se encuentran habilitados el laboratorio central del INS, cinco laboratorios departamentales de salud pública, y 12 laboratorios, tanto de la red de biología molecular, como de la red genómica. El 25 de julio de 2022, en Colombia se realizó la tercera evaluación del riesgo para el país ante el brote de viruela símica. Ante las declaraciones y recomendaciones de la OMS, la confirmación de casos importados en Colombia, se estableció un nivel de riesgo ALTO, por lo que se plantearon las líneas generales para la respuesta incluida mantener y fortalecer la vigilancia, fortalecer la comunicación del riesgo, y la preparación y adecuación de los servicios de salud. Siendo por el momento y hasta tener nueva evidencia, en Colombia el escenario planteado es la identificación rápida de casos y brotes para realizar su contención. Frente a esta situación la ESE HUS elabora el plan de contingencia frete a la emergencia por viruela símica GAF-IFR-PL -04 aprobado en reunión del CHGRD del 6 de agosto 2022 mediante acta N. 10. Se socializa información a la comunidad hospitalaria en el aula virtual, través de los correos institucionales y por las redes sociales de la institución. A nivel nacional se han documentado 3110 casos, de los cuales 720 casos son activos, con una tasa del 6.03 por 100000 habitantes y de estos casos 47 han sido hospitalizados, lo que representa 1.5%. No se registran fallecidos en el momento en el país, y se identifican que solo el 97.2% de los casos son hombres y el

2.6% son mujeres de todos los casos identificados en el país. El comportamiento de la infección en el país, partiendo desde los primeros 3 casos detallando como aumentan a razón de un caso por semana, hasta alcanzar a un crecimiento exponencial, hasta llegar al pico de la semana 35 con 420 casos (semanas finales de agosto y principios de septiembre), sin embargo, registrando una desaceleración gradual en las últimas semanas. Por entidades territoriales Bogotá registra el mayor número de casos con 1800, seguido de Antioquia con 900 casos, luego Valle del Cauca con 200 casos, Santander con 100 casos. Al detallarse por municipio, se puede apreciar que todos los casos de Santander se encuentran ubicados en la capital, siendo Bucaramanga la cuarta ciudad del país 56 casos. Por grupos etarios, se registra que el grupo de edad afectado por estos casos se encuentra entre los grupos de edades de los 20 a los 49 años donde se agrupan 3035 casos. Se realiza seguimiento en el comité de vigilancia epidemiológica y estadísticas vitales.

3.4.9. Matriz de Riesgos de Emergencias y Desastres

La gestión del riesgo de emergencias y desastres, se constituye indispensable para asegurar la sostenibilidad, la seguridad territorial, los derechos e intereses colectivos, mejorar la calidad de vida de las poblaciones y las comunidades en riesgo y, por lo tanto, está intrínsecamente asociada con la planificación del desarrollo seguro, con la gestión ambiental territorial sostenible, en todos los niveles de la institución y la efectiva participación de la población.

La metodología del sistema de riesgos de emergencias y desastres se realiza a través de los siguientes pasos:

- Identificar las amenazas a las que está expuesto la E.S.E. Hospital Universitario de Santander
- Definir la probabilidad de ocurrencia
- Estimar los impactos
- Califica el riesgo
- Identificar el nivel de preparación de la institución
- Determinar el puntaje global
- Elaborar planes de mejoramiento
- Realiza revisión y seguimiento

Identificación de los Riesgos

Se realiza el proceso de identificación, análisis, evaluación y tratamiento a los riesgos de emergencias y desastres de la E.S.E. Hospital Universitario de Santander para la vigencia 2022, dando como resultado un total 19 riesgos identificados de los cuales tres riesgos son ponderado en nivel alto, siete riesgos nivel moderado, nueve riesgos nivel bajo Los riesgos ponderados alto se gestionaron con plan de acción con un porcentaje de Efectividad planes de Mejoramiento del Sistema del 100% y seis riesgos materializados, cada uno de ellos con su respectivo plan de mejoramiento con efectividad del 100% la matriz de riesgos que esta implementada en el sistema de información institucional de ALMERA.

Alertas

Los estados de Alerta son estados de preparación del Hospital frente a la ocurrencia de un evento, para efectos de armonización con la Estrategia Nacional de Respuesta y las estrategias en los niveles regional y local; los

niveles de alerta para la articulación territorial en la emergencia están asociados a un código de colores que servirá para iniciar las tareas de acuerdo con cada situación de la siguiente forma:

NIVEL DE ALERTA	ACCIONES
Alerta Verde	Normalidad en las actividades
Alerta Amarilla	Preparación para la respuesta
Alerta Naranja	Alistamiento
Alerta Roja	Inicio de las acciones de respuesta

La declaratoria de Alerta puede ser adoptada por el Hospital para indicar su nivel de alistamiento o preparación ante una situación particular. También pueden ser declaradas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la secretaria Departamental o Municipal de Salud, la Gobernación o la Alcaldía, como una indicación a los hospitales para efectuar el alistamiento o activación, ante eventos que puedan llevar a afectación Interna o Externa.

La Alerta Hospitalaria se emitirá mediante acto administrativo. Si la Alerta es adoptada por el Hospital se debe contar con acta de Reunión del Comité Hospitalario para la Gestión del Riesgo de Desastres, donde se evalué la situación y se determine el nivel de alerta. Si las alertas son declaradas por entes externos se debe contar con el acto administrativo que determine el nivel de alerta. Durante el 2022 se realizaron 18 declaratorias de alerta y resolución de retorno a la normalidad.

Alerta Roja	0
Alerta naranja	1
Alerta verde y amarilla	5
Alerta amarilla	0
Alerta verde	3
Alistamiento Hospitalario	9

ALERTAS HOSPITALARIAS			
FECHA	NÚMERO DE RESOLUCIÓN	TIPO DE ALERTA	MOTIVO
25-ene	21	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
28-ene	27	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	JORNADA DE PROTESTA
2-feb	40	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
11-feb	54	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
23-feb	65	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
9-mar	87	ALERTA VERDE Y AMARILLA	PROCESO ELECTORAL
25-mar	104	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
7-abr	116	ALERTA VERDE	SEMANA SANTA

22-abr	127	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
27-abr	134	ALERTA NARANAJA	MOVILIZACION SOCIAL NACIONAL
18-may	154	ALERTA VERDE	ELECCIONES PRESIDENCIALES
8-jun	188	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	PARTIDO DE FUTBOL
16-jun	206	ALERTA VERDE Y AMARILLA	PROCESO ELECTORAL
29-jun	221	SE LEVANTA ALERTA NARANJA Y RETORNO A LA NORMALIDAD	SUSPENDEN EMERGENCIA SANTIRIA POR COVID 19
19-jul	251	ALERTA VERDE Y AMARILLA	212 AÑOS GRITO DE INDEPENDENCIA
25-jul	259	ALERTA VERDE Y AMARILLA	ENCUENTRO DEPORTIVO COPA AMERICA FEMENINA
31-ago	313	ALERTA VERDE Y AMARILLA	FERIA BONITA
26-sep	340	ALISTAMIENTO HOSPITALARIO	MARCHA NACIONAL
22-dic	484	ALERTA VERDE	CUMPLEAÑOS BUCARAMANGA

3.4.9.1. Referenciaciones solicitadas a la ESE HUS

La referenciación funcional tiene principal aplicación Centrado en el análisis comparativo con organizaciones del mismo sector a partir de la identificación de un proceso clave susceptible de ser mejorado. Permite apoyar la mejora de procesos clave de la organización, adoptando y adaptando las mejores prácticas de aquellas objeto de referenciación y que se consideren un ***REFERENTE DE EXCELENCIA***.

Para la ESE HUS que otras entidades soliciten referenciación nos cataloga como una entidad con Excelencia en la gestión del Riesgo de desastres en el contexto hospitalario

Durante la Vigencia 2022 a la ESE HUS las siguientes entidades solicitaron referenciación en gestión del riesgo de desastres

11 de agosto 2022
Imagen 44. Hospital Universitario Clínica Comuneros

7 de septiembre de 2022
Imagen 45. Clínica San Luis

15 septiembre 2022
Imagen 46. Hospital Susana López de Valencia (Popayán - Cauca)

3.4.10. Otras Actividades

- Se realiza actualización del Plan Hospitalario de Emergencias GAF-IFR-PL-01.
- Se realiza Señalización en cuanto a emergencias y desastres a los diferentes servicios y áreas en especial áreas nuevas (salida de emergencia, ruta de evacuación, que hacer en caso de sismo, Zona segura en caso de sismo).
- Se realiza revisión y dotación de botiquines de primeros auxilios.
- Se actualiza los formatos y documentos de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Se realiza ubicación de camillas de evacuación en las nuevas áreas con su respectiva señalización.
- Se participa en las rondas técnicas del ambiente físico en los diferentes servicios y se realizaron las acciones de mejora.
- Se coordina la revisión de extintores y gabinetes contraincendios y se realizaron las acciones de mejora.
- Se brinda asesoría en cuanto a emergencias y desastres a los diferentes servicios.
- Se realiza acompañamiento en el contrato 311/2022 de mantenimiento preventivo y correctivo de los extintores y gabinetes contraincendios.
- Se elabora material didáctico folletos educativos y videos.
- Se actualiza el material del aula virtual en gestión del riesgo de desastres e inducción.

3.5. Gestión Ambiental

El proceso de Gestión Ambiental hace parte de la Unidad Funcional de Recursos Físicos y Servicios Básicos de la ESE Hospital Universitario de Santander, el proceso es responsable de garantizar el cumplimiento de lo establecido en la Normatividad ambiental vigente.

3.5.1. Informe hospitales que curan el planeta 2022 - ESE HUS – Latinoamérica.

Durante la vigencia 2022, la ESE HUS refuerza su compromiso con el medio ambiente a través de esfuerzos institucionales para mejorar el medio ambiente. Es por este motivo que inició con la ejecución del proyecto denominado "Torres Metálicas" mediante el cual se pretende eliminar los aires Mini Split los cuales requieren para su funcionamiento refrigerantes con alto contenido de gases de efecto invernadero los cuales son sustancias nocivas para la atmósfera. De igual manera, a través de su programa de Compras Sostenibles realiza adquisición de tecnología e insumos que le permite a la ESE HUS brindar servicios de salud con menor impacto ambiental.

Estas actividades fueron evaluadas por la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables Salud en su programa Salud sin Daño quienes deciden reconocer el esfuerzo de la institución en la sexta edición del informe **"Hospitales que curan el planeta"**, una publicación que muestra ejemplos de los resultados del trabajo de los miembros de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables en América Latina para minimizar el impacto ambiental de sus actividades y promover la salud ambiental de la comunidad. Cabe resaltar que es la primera vez que la ESE HUS se postula y a su vez es tenida en cuenta para ser reconocida y ser parte de este informe a nivel internacional.

3.5.2. Indicadores de Gestión de Residuos

Durante la vigencia 2022, se observó una disminución significativa en la generación de residuos peligrosos ocasionada por la disminución en la atención de pacientes COVID-19. A continuación, se despliegan los indicadores ambientales de la gestión de residuos para la vigencia 2022.

Tabla 44. Indicadores de Destinación para Desactivación de Alta Eficiencia vigencia 2022

MES	TOTAL KG/ MES	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A DESACTIVACIÓN KG/MES (RD)	MES	TOTAL KG/ MES	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A DESACTIVACIÓN KG/MES (RD)
Enero	49763	22297	Julio	53047	17796
Febrero	43206	19114	Agosto	51567	18407
Marzo	52114	19526	Septiembre	46832	16942
Abril	47470	18660	Octubre	48881	18763
Mayo	47500	18917	Noviembre	41018	16048
Junio	51278	18279	Diciembre	52826	18919
Total	**291331**	**116793**	**Total**	**294171**	**106875**
IDD		**40.1**	**IDD**		**36,3**

Fuente: Gestión Ambiental

Durante el primer semestre de 2022 el 40.1% de los residuos biológicos peligrosos y hospitalarios generados por la ESE HUS fueron destinados para desactivación de alta eficiencia y durante el segundo semestre el 36.3%. La variación de este indicador fue afectada directamente por el comportamiento en la disminución de residuos generados en la atención de pacientes COVID-19. Se concluye que un promedio de 38.2% de los residuos generados en el segundo semestre de 2022 fueron sometidos a desactivación de alta eficiencia como tratamiento previo a su disposición final.

Tabla 45. Indicadores de Destinación para Reciclaje vigencia 2022

MES	TOTAL KG/ MES	CANTIDAD DE RECICLAJE KG/MES (RD)	MES	TOTAL KG/ MES	CANTIDAD DE RESIDUOS SOMETIDOS A DESACTIVACIÓN KG/MES (RD)
Enero	49763	3295	Julio	53047	10825
Febrero	43206	2685	Agosto	51567	10158
Marzo	52114	9969	Septiembre	46832	8948
Abril	47470	4344	Octubre	48881	5401
Mayo	47500	4737	Noviembre	41018	6421
Junio	51278	9751	Diciembre	52826	8072
Total	**291331**	**34781**	**Total**	**294171**	**49825**
IDR		**11.9**	**IDR**		**16.9**

Fuente: Gestión Ambiental

Se concluye que el 11.9% y el 16.9% de los residuos generados en el primer y segundo semestre de 2022 fueron objeto de aprovechamiento mediante el cual la ESE Hospital Universitario de Santander recibió un beneficio económico. Este indicador aumento favorablemente como consecuencia del trabajo de despliegue de la campaña de sostenibilidad ambiental que tuvo como fin mejoras las buenas prácticas ambientales de nuestra institución. De igual manera, los residuos de aparatos eléctricos y electrónicos y posconsumo como luminarias y baterías, fueron sometidos a aprovechamiento industrial lo que permitió tratar adecuadamente sus residuos peligrosos y aprovechar sus metales para volver a generar materia prima de otros elementos. Lo anterior se ejecutó a través de un convenio institucional con la empresa LITO SAS cuyo licenciamiento ambiental se ampara en la Resolución CDMB 0779 del 12 de agosto de 2015.

Tabla 46. Indicadores de Destinación para Incineración vigencia 2022.

MES	TOTAL, KG/ MES	CANTIDAD DE RESIDUOS INCINERADOS KG/MES (RI)	MES	TOTAL, KG/ MES	CANTIDAD DE RESIDUOS INCINERADOS KG/MES (RI)
Enero	49763	2596	Julio	53047	1806
Febrero	43206	2507	Agosto	51567	2269
Marzo	52114	2226	Septiembre	46832	2168
Abril	47470	2264	Octubre	48881	1908
Mayo	47500	2178	Noviembre	41018	1594
Junio	51278	1985	Diciembre	52826	1680
Total	**291331**	**13756**	**Total**	**294171**	**11425**
IDI		**4.7**	**IDI**		**3.9**

Fuente: Gestión Ambiental

Durante el primer semestre de 2022 el 4.7% de los residuos generados por la ESE HUS fue destinado a incineración y el 3.9% de los residuos generados en el segundo semestre de 2022 fueron objeto de incineración. La variación de este indicador se debe a la disminución en la generación de residuos cortopunzantes como consecuencia de la disminución de la aplicación de las vacunas contra el COVID-19.

Tabla 47. Indicadores de Destinación para Rellenos Sanitarios vigencia 2022

MES	TOTAL, KG/ MES	RESIDUOS RELLENO SANITARIO KG/ MES	MES	TOTAL, KG/ MES	RESIDUOS RELLENO SANITARIO KG/ MES
Enero	49763	21575	Julio	53047	22620
Febrero	43206	18900	Agosto	51567	20733
Marzo	52114	20393	Septiembre	46832	18774
Abril	47470	22202	Octubre	48881	22809
Mayo	47500	21668	Noviembre	41018	16955

MES	TOTAL, KG/ MES	RESIDUOS RELLENO SANITARIO KG/ MES	MES	TOTAL, KG/ MES	RESIDUOS RELLENO SANITARIO KG/ MES
Junio	51278	21263	Diciembre	52826	24155
Total	**291331**	**126001**	**Total**	**294171**	**126046**
Idos		**43.3**	**Idos**		**42,8**

Fuente: Gestión Ambiental

Durante la vigencia 2022 se observa que los residuos destinados al relleno sanitario disminuyeron, esto como consecuencia de la mejora en las buenas prácticas de reciclaje desplegadas en la institución con el fin de apoyar la no generación de estos residuos toda vez que el relleno sanitario del municipio de Bucaramanga tuvo 2 medidas judiciales durante la vigencia 2022 que obligaron a su cierre temporal. Es importante mencionar que la ESE HUS continuará desplegando estas buenas prácticas a sus clientes internos y externos en aras de contribuir positivamente al desarrollo sostenible de nuestro país.

3.5.3. Indicador de Beneficio por Adecuada Gestión de Reciclaje

Tabla 48. Indicador de Beneficio por Adecuada Gestión de Reciclaje 2022

MES	RECICLAJE kg/mes (RR)	CALCULO DEL BENEFICIO (PESOS COLOMBIANOS)	MES	RECICLAJE kg/mes (RR)	CALCULO DEL BENEFICIO (PESOS COLOMBIANOS)
Enero	2103	$ 1.709.640	Julio	5927	$ 8.282.930
Febrero	2842	$ 1.594.560	Agosto	4990	$ 8.880.360
Marzo	5844	$ 6.345.120	Septiembre	4373	$ 6.887.780
Abril	4629	$ 2.758.320	Octubre	3301	$ 3.397.050
Mayo	2451	$ 2.670.400	Noviembre	4559	$ 3.870.860
Junio	4242	$ 8.258.200	Diciembre	3917	$ 4.881.410
Total	22111	**$ 23.336.240**	**Total**	**27067**	$ **36.200.390**

Fuente: Gestión Ambiental

A través de la gestión de reciclaje y su venta, la ESE HUS se vio beneficiada económicamente al captar durante la vigencia un total de cincuenta y nueve millones quinientos treinta y seis mil seiscientos treinta pesos MCTE ($59.536.630), este valor equivale a 3.21 veces más que la vigencia anterior y es el MÁXIMO BENEFICIO recibido por venta de reciclaje en la historia de la ESE HUS.

3.5.4. Donación de Puntos Verdes

En mérito del compromiso ambiental de nuestra institución que en el año 2022 logró reunir de 1.789.700 puntos verdes producto del reciclaje de excedentes industriales tales como Residuos de Aparatos eléctricos y electrónicos, luminarias, baterías y demás elementos pos consumo, los cuales a través del convenio interinstitucional con la empresa LITO SAS, fueron objeto de tratamientos metalúrgicos que permitieron convertir estos desechos nuevamente en materia prima, contribuyendo efectivamente en la disminución de los impactos ambientales generados por nuestra institución.

Consecuentes a la responsabilidad social de nuestra institución desde la vigencia 2020 y hasta la fecha han sido entregados 6.618.550 puntos verdes, distribuidos en diversas Fundaciones sin ánimo de lucro, quienes los han redimido de acuerdo con sus necesidades y prioridades. Los puntos obtenidos durante la vigencia 2022 fueron entregados a la Fundación Amor y Esperanza.

3.5.5. Hospital Verde

Gracias al aporte que ha venido realizando el E.S.E. Hospital Universitario de Santander para el cuidado del medio ambiente y promoción de la salud pública ambiental, la Institución fue certificada como miembro activo de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables. Para esto, se compartieron los datos de generación de residuos, consumo de energía y agua que permitieron mostrar el buen manejo de residuos hospitalarios y su disminución, lo que impacta de manera positiva en bajo índice de la huella climática de la E.S.E. HUS.

La adecuada Gestión Ambiental que tuvo la ESE HUS durante el 2022 fue compartida al programa Salud sin Daño / Health Care Without Harm de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables quienes evaluaron de manera permanente el desempeño y gestión ambiental institucional para posteriormente certificarla como miembro activo de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables.

La Red Global de Hospitales Verdes y Saludables es una organización internacional no gubernamental para aquellos hospitales, sistemas de salud y organizaciones de salud que buscan implementar y desarrollar la agenda ambiental, registrando su progreso por medio de resultados observables, al tiempo que comparten sus mejores prácticas y buscan soluciones a los desafíos que tienen en común.

Imagen 47. Certificación Red Global de Hospitales Verdes y Saludables

Red GLOBAL de HOSPITALES VERDES y SALUDABLES

Certifica que la

E.S.E. Hospital Universitario de Santander

se ha unido como MIEMBRO ACTIVO en tanto ha manifestado su compromiso para reducir su huella climática y promover la salud ambiental pública, además de comprometerse a trabajar en los siguientes objetivos:

Agua | Compras sostenibles | Energía | Residuos

Válido hasta el 30/04/2023

Nick Thorp
Director de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables
Salud sin Daño / Health Care Without Harm

Fuente: Gestión Ambiental

3.6. Otros Impactos Positivos

3.6.1. Equipo de Apoyo de Educación del Cuidado de Enfermería.

Se trabaja para la vigencia 2022 en comunidades relevantes en la prevención de enfermedades y la promoción, protección y mejoramiento de la salud de la población a la que presta sus servicios, se prioriza la intervención con la comunidad a través de redes sociales, con el objetivo de lograr la promoción y prevención de enfermedades de los usuarios, familiares, cuidadores y/o comunidad, así:

Tema 1: Día Internacional del Cáncer infantil.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención del cáncer infantil.
Capacitador: Equipo de Oncología de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 2: Día nacional de trasplante.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la promoción de trasplante de órganos.
Capacitador: Equipo de Trasplante de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 3: Día mundial contra la tuberculosis.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención contra la tuberculosis.
Capacitador: Equipo de Neumología de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 4: Día mundial de la salud en la OMS.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la promoción de la salud.
Capacitador: Equipo de Ambiente Físico de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 5: Día mundial de la Seguridad y Salud en el trabajo.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada seguridad y salud en el trabajo.
Capacitador: Equipo de Salud Ocupacional de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 6: Día mundial de la hipertensión.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención de la hipertensión.
Capacitador: Equipo de Subgerencia Médica de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 7: Día mundial sin tabaco.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención del consumo del tabaco.
Capacitador: Equipo de Neumología de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 8: Día mundial del donante de sangre.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la promoción de donación de sangre.
Capacitador: Equipo de Hemocentro de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 9: Día mundial contra la hepatitis.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención de la hepatitis.
Capacitador: Equipo de Prevención y Control de Infecciones de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 10: Semana mundial de la lactancia materna**.**
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la promoción de la lactancia materna.
Capacitador: Equipo de Nutrición de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 11: Día mundial para la prevención del suicidio.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención del suicidio.
Capacitador: Equipo de Rehabilitación de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 12: Día mundial de la salud mental.
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la promoción de los cuidados de salud mental.

Capacitador: Equipo de Rehabilitación de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Tema 13: Día mundial del cáncer de mama
Objetivo: Brindar educación para la salud al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander relacionada con la prevención del cáncer de mama.
Capacitador: Equipo de Oncología y Coordinación de Enfermería de Urgencias Ginecobstetricia de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Área o empresa: ESE Hospital Universitario de Santander.

Se realiza el despliegue del tema de salud dirigido al usuario, familiar y/o cuidador a través de las redes sociales de la ESE Hospital Universitario de Santander con una entrevista al experto durante el mes de febrero:

Tema 1: Día Internacional del Cáncer infantil
15 de febrero – 1,2 mil reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geGxL8tBE2/

Tema 2: Día nacional de trasplante
27 de febrero - 1,2 mil reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geGNMPGZZJ/

Tema 3: Día mundial contra la tuberculosis
24 de marzo - 1,8 mil reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geGYvXLO_p/

Tema 4: Día mundial de la salud en la OMS
7 de abril - 200 reproducciones (Vídeo)
https://fb.watch/geH9cf4QGC/

Tema 5: Día mundial de la seguridad y salud en el trabajo.
28 de abril – 532 reproducciones (Vídeo)
https://fb.watch/geHoe1pd8c/

Tema 6: Día mundial de la hipertensión
18 de mayo - 2,6 mil reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geHRisv9ev/

Tema 7: Día mundial sin tabaco
31 de mayo - 860 reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geHUzt3kMf/

Tema 8: Día mundial del donante de sangre
14 de junio - 1,8 mil reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geIq3ldjTd/

Tema 9: Día mundial contra la hepatitis
28 de julio - 1,2 mil reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geIrx6Ym5g/

Tema 10: Semana mundial de la lactancia materna
1 de agosto al 7 de agosto - 870 reproducciones (Facebook Live)
https://fb.watch/geIteXz-op/

Tema 11:Día mundial para la prevención del suicidio.
10 de septiembre -2 mil reproducciones
https://fb.watch/geNAonA0UF/

Tema 12: Día mundial de la salud mental
10 de octubre -1 mil reproducciones
https://fb.watch/geNI83Px06/

Tema 13: Día mundial del cáncer de mama, próstata y cérvix.
Abril- 1,2 mil reproducciones (Facebook live)
https://fb.watch/geNTKvACr-/

Se define fortalecer la promoción de autocuidado con la comunidad enfatizando en cáncer de mama, próstata y cérvix, articulado con el Plan de Desarrollo Nacional y ODS 3, 5 Y 8 a través de: Determinar para el fortalecimiento de la promoción de autocuidado con la comunidad la campaña: " Cuídate, ámate e infórmate con la ESE HUS, el cáncer lo detenemos entre TODOS", con la siguiente planeación:

FECHA	ACTIVIDAD
Segunda semana de marzo (Lunes 7 al viernes11)	Lanzamiento de la campaña " Cuídate, ámate e infórmate con la ESE HUS, el cáncer lo detenemos entre TODOS", a través de las redes sociales y servicios de la ESE Hospital Universitario de Santander.
Cuarta semana de marzo (Martes 22 al viernes 25)	Vídeo de profesionales de la ESE Hospital Universitario de Santander, dando a conocer aspectos generales del cáncer de mama, cérvix y próstata.
Primera semana de abril (Lunes 4 al viernes 8)	Piezas publicitarias con tips de identificación de síntomas y signos de alarma del cáncer de mama, cérvix y próstata.

Tercera semana de abril (Lunes 18 al viernes 22)	Facebook Live (3) con relación a los exámenes diagnóstico: auto examen de mama, citología, examen de próstata.
Segunda semana de mayo (Lunes 9 al viernes 13)	Experiencias de la detección temprana del cáncer - Entrevistas.
Cuarta semana de mayo (Lunes 23 al viernes 27)	Gestión de tamizaje a nivel interno de la ESE HUS, con enfoque al colaborador y usuario.
Primera semana de junio (Lunes 6 al viernes10)	Gestión con ente territorial -ISABU, Gobernación o Secretaria de Salud- , para el empoderamiento de los colaboradores de la ESE HUS promoción y mantenimiento de la salud.
Tercera semana de junio (Martes 21 al viernes 45)	Gestión con Profamilia para realizar actividades de promoción y mantenimiento de la salud al interior de la institución
Segunda semana de julio (Lunes 11 al viernes15)	Actividades lúdicas por los servicios para la promoción y mantenimiento de la salud del cáncer de mama, cérvix y próstata.
Cuarta semana de julio (Lunes 25 al viernes 29)	Cierre de la campaña " Cuídate, ámate e infórmate con la ESE HUS, el cáncer lo detenemos entre TODOS", a través de las redes sociales y servicios de la ESE Hospital Universitario de Santander.

Se despliega la campaña de la siguiente manera:

- ***CUARTA SEMANA DE MARZO (del 22 al 25)***

Para el video planteado de esta campaña con los profesionales de la ESE Hospital Universitario de Santander, dando a conocer aspectos generales de cáncer de mama, cérvix y próstata, no se desarrolla en el tiempo planteado, pero se despliega piezas realizadas en las que se presentan factores de riesgo de los temas nombrados anteriormente y adicionalmente se propone despliegue masivo en feria de acreditación la cual es aceptada en el Equipo de direccionamiento y gerencia.

- ***PRIMERA SEMANA DE ABRIL (del 4 al 8)***

Se realiza despliegue de piezas publicitarias en redes sociales y correos institucionales con tips de identificación de síntomas y signos de alarma del cáncer de mama, próstata y cérvix.

- ***TERCERA SEMANA DE ABRIL (del 18 al 21)***

Se realiza Facebook live el día 29 de abril de 2022, con el convenio de la universidad UNISANGIL en el cual se resaltan los temas de cáncer de mama, cérvix y próstata, el cual tiene 1,200 reproducciones y 30 mensajes de reconocimiento por la buena temática y aporte.

- ***SEGUNDA SEMANA DE MAYO (lunes 9 al viernes 13)***

Para lo propuesto con las experiencias de cáncer de las personas que estuvieron en tratamiento y lograron salir victoriosos, se resalta en redes sociales la finalización de los tratamientos de cáncer en la unidad oncológica, allí cada uno expresa su experiencia vivida y se hace homenaje tocando la campana de la victoria.

- ***CUARTA SEMANA DE MAYO Y PRIMERA DE JUNIO***

Se realiza gestión y envío de correo a desarrollo institucional con copia a subgerencia de enfermería, para gestión con entes territoriales ISABU, Gobernación o secretaria de salud, para que se realice dentro de la ESE HUS, una jornada gratuita en la que se tengan tamizajes, charlas, entrega de kits y material impreso tanto para colaboradores como para usuarios, en los temas referentes a la prevención de cáncer de mama, próstata y cérvix, así mismo donde podamos integrar a los estudiantes que rotan por el hospital en el cumplimiento de sus prácticas formativa.

- ***TERCERA SEMANA DE JUNIO***

Se realiza búsqueda de contacto con profamilia, por conversación vía telefónica con directora Luz Marina Ortiz, nos facilitan correo para envío de solicitud a bucaramangacpjrofamilia.org.co, en el cual se manifiesta la necesidad de apoyo con la campaña, se recibe respuesta de ellos en la cual agregan valor económico para dicha intervención y no disponibilidad para la realización de la actividad en las fechas propuestas, adicionalmente se deja abierto a propuesta para cambio de fechas, pero nuevamente refieren no disponibilidad en las programaciones, por tanto no se puede llevar a cabo esta intervención.

- ***SEGUNDA SEMANA Y CUARTA SEMANA DE JULIO (26-28 de julio)***

Para la semana de acreditación se prioriza la campaña de cáncer de mama, cérvix y próstata, la cual consistió en stand informativo, entrega de recordatorios, fichas informativas y material didáctico en el cual de forma visual y verbal recibieron la información pertinente a cada uno de los temas propuestos, resaltándose también el proceso de atención dentro de la ESE Hospital Universitario de Santander, realizando énfasis en la adopción de las guía de práctica clínica correspondientes a estos temas, con validación de las mismas, evaluación y sin reportes de desviaciones, es por ello que en el desarrollo de la semana de acreditación se realiza actividad masiva, con buen impacto en la comunidad usuaria y colaborador de la ESE HUS, gracias a la asesoría médica por parte del doctor Juan Camilo González, los estudiantes de medicina conocieron donde las pueden ubicar en formato digital y resolver sus dudas al respecto.

Adicionalmente se realiza informe de ejecución de la actividad que se desarrolló.

Por lo anterior, se da cumplimiento a la actividad: campaña ¡Cuídate, ámate e infórmate con la ESE HUS, el cáncer lo detenemos entre TODOS! con un 80%.

Por otra parte, con el fin abordar los problemas más significativos en salud pública de la población que atiende la ESE Hospital Universitario de Santander, se realizan intervenciones con los colaboradores de la ESE Hospital Universitario de Santander por parte de la Unidad Funcional de Talento Humano y Seguridad y Salud en el trabajo con el fin de realizar promoción y mantenimiento de la salud con relación a:

- Orden y aseo: 314 colaboradores

- Bioseguridad: 240 colaboradores
- Manejo del duelo: 240 colaboradores
- Estilo de vida saludable: 238 colaboradores
- Cuidado de la salud mental: 543 colaboradores
- Manejo de residuos: 80 colaboradores
- Habilidades comunicativas: 222 colaboradores
- Manejo riesgo químico: 54 colaboradores
- Prevención del consumo: 84 colaboradores
- Manejo del riesgo biológico: 184 colaboradores

Y con relación al abordaje realizado al usuario, familiar y/o cuidador, desde el Equipo de Prevención y Control de Infecciones se realiza el abordaje preventivo a las infecciones de los dispositivos como uno de los problemas más significativos en salud pública de la población que atiende la ESE Hospital Universitario de Santander, se brinda educación de acuerdo al Protocolo Educación al Usuario para la Prevención y Control de Infecciones GIN-HOS-PT-22:

- Enero: 217 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Febrero: 204 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Marzo: 314 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Abril: 183 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Mayo: 169 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Junio: 187 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Julio: 133 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Agosto: 152 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Septiembre: 133 usuarios, familiares y/o cuidadores.
-

Así mismo, desde el Equipo del Equipo de Vigilancia Epidemiológica se realiza el abordaje preventivo a la tuberculosis como una de las enfermedades más significativas en salud pública de la población que atiende la ESE Hospital Universitario de Santander:

- Celebración del día mundial contra la tuberculosis: 346 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Febrero: 16 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Marzo: 13 usuarios, familiares y/o cuidadores.

Desde los diferentes servicios relacionados al cuidado del binomio madre - hijo se realiza el abordaje preventivo a la morbilidad materna y perinatal a través de la educación brindada durante la atención en Urgencias Gineco-Obstétricas y Hospitalización Gineco-Obstétricas de la población que atiende la ESE Hospital Universitario de Santander:

- Primer trimestre: 4111 eventos educativos.

- Segundo trimestre: 1286 eventos educativos.
- Tercer trimestre: 1478 eventos educativos.

Por parte del Programa de Egreso y Seguimiento de la ESE Hospital Universitario de Santander se brinda educación para la salud del usuario, familiar y/o cuidador relacionado con los cuidados en casa, y de esta manera, evitar las posibles complicaciones posteriores al egreso institucional:

- Enero: 146 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Febrero: 302 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Marzo: 242 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Abril: 223 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Mayo: 143 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Junio: 100 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Julio: 113 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Agosto: 122 usuarios, familiares y/o cuidadores.
- Septiembre: 107 usuarios, familiares y/o cuidadores.

De igual manera, con el apoyo de las diferentes universidades en convenio Docencia-Servicio se realiza abordaje para la prevención de enfermedades de salud mental y violencia de género:

TEMA	NÚMERO DE USUARIOS, FAMILIARES Y/O CUIDADORES
Campaña de promoción y mantenimiento acerca de la ansiedad hospitalaria	95
Campaña de promoción y prevención sobre el trastorno del espectro autista	31
Promoción de la importancia de realizar actividad física y tener buenos hábitos alimenticios:	73
Campaña en la prevención de implementación de una mala crianza	44
Promoción de la diversidad biológica	19
Campaña de promoción y mantenimiento sobre las etapas del duelo	115
Campaña de mantenimiento de la no estigmatización de la salud mental	40
Campaña de promoción y mantenimiento sobre el parto humanizado	33
Día Internacional de la acción por la salud de las mujeres	34
Día Nacional de la ancianidad	32
Ventajas de la lactancia materna y desventajas de la alimentación artificial	20
Campaña de promoción y mantenimiento relacionada con el acompañamiento sobre el día internacional en apoyo a las víctimas de tortura	40
Campaña de promoción y mantenimiento sobre el día mundial sin tabaco:	40
Promoción del método madre canguro	20
Campaña de promoción del refuerzo de la autoestima	40
Campaña de promoción y mantenimiento frente a la homofobia y transfobia	20
Campaña de promoción y mantenimiento sobre “el día mundial de toma de conciencia contra el abuso y el maltrato en la vejez	34
Campaña de promoción y mantenimiento relacionada con el acompañamiento emocional que se debe brindar a los pacientes trasplantados	29

Higiene del Sueño	60
Impacto psicológico por el trabajo infantil	57
Prevención de los trastornos de ansiedad de la madre del niño(a) prematuro	9
Daño psicológico en víctimas y sobrevivientes de la trata de personas	65
Prevención de la violencia de género	80
Campaña de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)	42
La campaña se implementará con el fin de dar a conocer a familiares, colaboradores y pacientes la importancia de activar una adecuada red de apoyo	32
Campaña de prevención en la implementación de una mala crianza	44
Campaña se implementará con el fin de dar a conocer a familiares, colaboradores y pacientes la importancia de prevenir el abuso sexual en niños,	39

De igual manera, se brinda educación al usuario, familiar y/o cuidador de la ESE Hospital Universitario de Santander con relación:

MES	TEMA	SERVICIO	NÚMERO USUARIOS Y/O EVENTO EDUCATIVO
Enero	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna.	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	1001
	Socialización identificación usuarios-prevención riesgo de caídas-prevención UPP	Todos los servicios	372
	Riesgos sobre tecnología	Imagenología	86
	Cuidados y manejo de heridas	Unidad de quemados	149
	Autocuidado	Todos los servicios	59
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	38
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	49
Febrero	Donación de órganos, tejidos y sondaje vesical	Todos los servicios	90
	Cuidados y manejo de heridas	Unidad de quemados	132
	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	17
	Riesgos sobre tecnología	Imagenología	32
	Emergencias y desastres	Patología	46
	Donación de sangre	Hemobus	60
	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna.	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	1014
	Riesgos asociados a la estancia hospitalaria	Quirófanos	150
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	38
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	42

	Autocuidado	Todos los servicios	101
Marzo	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna.	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	2266
	Tuberculosis	Patología	187
	Socialización identificación usuarios-prevención riesgo de caídas-prevención UPP	Todos los servicios	744
	Cuidados y manejo de heridas	Unidad de quemados	120
	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	7
	Riesgos asociados a la estancia hospitalaria	Quirófanos	160
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	52
	Riesgos sobre tecnología	Imagenología	121
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	32
	Autocuidado	Todos los servicios	70
Abril	Educación para la promoción y mantenimiento de la salud	Todos los servicios	85
	Importancia de estilos de vida saludables y prevención accidentes en el hogar	Consulta externa	120
	Cuidado de heridas	Todos los servicios	24
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	60
	Riesgos sobre tecnología	Imagenología	60
	Educación lactancia materna-educación egreso hospitalario-programa madre canguro-educación IAMII	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	302
	Hábitos saludables	Oncología	40
	Estilos de vida saludables y prevención accidentes en el hogar	Patología	55
	Estilos de vida saludables y prevención accidentes en el hogar	Todos los servicios	60
	Promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida de la adultez	Hospitalización cirugía general	128
	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	10
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	23
Mayo	Promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida de la adultez	Hospitalización cirugía general	73
	Cuidado de heridas	Todos los servicios	16
	Consumo de tabaco-cuidados de la hipertensión arterial -	Todos los servicios	306
		Patología	98

	alimentación saludable		
	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna.	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	369
	Prevención de consumo de tabaco	Consulta externa	170
	Educación sobre radioterapia	Radioterapia	20
	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	8
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	51
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	16
	Cuidado de heridas	Todos los servicios	16
	Enfermedades respiratorias en el menor	Urgencias pediátricas	90
	Autocuidado	Todos los servicios	161
Junio	Donación de sangre	Hemobus	60
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	50
	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna.	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	273
	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	10
	Administración de sangre y falla cardiaca	Patología	71
		Todos los servicios	159
	Riesgos sobre tecnología	Imagenología	106
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	17
Julio	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	5
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	40
	Donación de sangre	Hemobus	60
	Riesgos sobre tecnología	Imagenología	104
	Autocuidado	Consulta externa	100
		Patología	40
	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	253
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	15
Agosto	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	18
	Autocuidado	Consulta externa	111
		Patología	120
	Riesgos asociados a la estancia hospitalaria	Quirófanos	174
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	60
	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	183

	lactancia materna		
	Socialización identificación usuarios-prevención riesgo de caídas-prevención UPP	Todos los servicios	220
	Donación de sangre	Hemobus	120
	Promoción y mantenimiento de la salud	Hospitalización pediátrica	33
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	25
Septiembre	Sondas gastrostomía	Todos los servicios	15
	Extracción manual de leche materna	Sala de extracción	40
	Donación de sangre	Hemobus	76
	Cuidados del recién nacido-signos y síntomas de alarma cuidados de la herida-lactancia materna	Urgencias y hospitalización gineco-obstétricas.	172
	Riesgos asociados a la atención hospitalaria	Quirófanos	133
	Síndrome coronario y prevención del suicidio	Patología	40
	Cuidados del prematuro	Madre canguro	20

se tiene consolidado del indicador de educación para la salud del usuario, familiar y/o cuidador:

MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT
NUMERADOR	**2239**	**2112**	**2312**	**2153**	**2143**	**1670**	**2485**	**2120**	**2151**	**2084**
DENOMINADOR	**2829**	**2630**	**2805**	**2457**	**2608**	**2461**	**2540**	**2484**	**2424**	**2482**
VALOR (Año Vigente)	**79,14%**	**80,30%**	**82,42%**	**87,63%**	**82,17%**	**67,86%**	**97,83%**	**85,35%**	**88,74%**	**83,96%**

3.6.2. Docencia Servicio.

El proceso de Docencia Servicio de la ESE Hospital Universitario de Santander, para la vigencia 2022 fortaleció las relaciones con las Instituciones de Educación Superior e Instituciones para el Trabajo y Desarrollo Humano, buscando potenciar mediante la práctica formativa la adquisición de competencias y habilidades en el talento humano en formación, dando cumplimiento a uno de los objetivos estratégicos de la institución: Obtener el compromiso del talento humano con el mejoramiento continuo y las atenciones seguras.

En la presente vigencia, la ESE HUS reactiva dos (2) Convenios Docencia Servicio, los cuales pertenecen a la Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB y a la Universidad de Investigación y Desarrollo - UDI, logrando así, mantener activos doce (12) convenios, de los cuales 10 corresponden a Instituciones de Educación Superior y 2 a Instituciones para el Trabajo y Desarrollo Humano.

En este sentido, son veintidós (22) Programas Educativos los que realizan prácticas formativas en la ESE HUS, permitiendo la rotación de **4095** estudiantes por los diferentes servicios de la institución, los cuales se corresponden a:

- 2 programas técnicos,
- 11 programas profesionales,
- 1 especialización en Enfermería
- 8 especialidades Médico Quirúrgicas.

IES	PROGRAMA
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	Medicina
	Enfermería
	Microbiología
	Nutrición
	Fisioterapia
	Posgrado Medicina Interna
	Posgrado Ginecobstetricia
	Posgrado Pediatría
	Posgrado Patología
	Posgrado Cirugía General
	Posgrado Cirugía Plástica
	Posgrado Anestesiología y Reanimación
	Posgrado Ortopedia y Traumatología
	Especialización en atención de Enfermería en Cuidado Crítico
UNIVERSIDAD DE SANTANDER	Enfermería
	Bacteriología
	Fonoaudiología
	Medicina (Fisiatría)
	Fisioterapia
	Terapia Ocupacional
	Instrumentación Quirúrgica
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	Enfermería
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA	Psicología
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	Enfermería
UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO	Psicología
CONGREGACIÓN MARIANA CLAVER	Auxiliar de Servicios Farmacéuticos

EFORSALUD	Auxiliar de enfermería
	Auxiliar de Servicios Farmacéuticos

Igualmente, teniendo en cuenta el convenio marco de la ESE HUS y la Universidad Industrial de Santander, a la institución ingresan 2 cohortes de médicos residentes, obteniendo un total de 39 estudiantes de Postgrado rotando en los diferentes servicios medico quirúrgicos de la ESE HUS.

Por otro lado, en cuanto a Médicos Internos, ingresan un total de 174 médicos en los siguientes meses:

- Mayo 2022: 68
- Junio 2022: 94
- Diciembre 2022: 12

La ESE HUS aplica el programa de inducción Específica, cuyo objetivo es brindar información profunda y suficiente que logre la adaptación de los nuevos médicos internos y residentes, familiarizándolos y acercándolos a la misión visión, objetivos, procesos y procedimientos de la institución y el cual obtiene una adherencia del conocimiento del 100%.

Imagen 48. Inducción Específica dirigida a Médicos Internos y Residentes

Fuente: Registros Fotográficos Proceso de Docencia.

Igualmente, con el interés de realizar seguimiento a la regulación de la estructura de cooperación de las partes interesadas para lograr un modelo exitoso de hospital público universitario, en la vigencia 2022, el proceso Docencia Servicio lleva a cabo con periodicidad trimestral 12 comités de Docencia Servicio con cada una de las Instituciones de Educación Superior e Instituciones para el Trabajo y Desarrollo Humano, donde se tratan temas relevantes para ambas partes, fortaleciendo la comunicación asertiva, las alianzas estratégicas, y el mejoramiento de la satisfacción y bienestar de los diferentes actores que intervienen en esta relación.

Para la Evaluación de la calidad de la relación docencia servicio con los diferentes convenios suscritos, el proceso Docencia Servicio, aplica a estudiantes, docentes y usuarios las Encuestas:

- GID-DOC-FO-03 Formato Evaluación de la Relación Docencia-Servicio Usuarios
- GID-DOC-FO-04 Formato Evaluación de la Relación Docencia-Servicio Estudiantes
- GID-DOC-FO-06 Formato Evaluación de la Relación Docencia-Servicio Profesores

Las cuales han obtenido un grado de satisfacción general mayor al 90%, es decir, la ESE HUS, cumple con las expectativas de los docentes y estudiantes en la realización de sus prácticas y permite el mejoramiento de la atención en salud a los usuarios.

En este orden de ideas, la ESE HUS ha implementado diferentes acciones que propenden la mejora de la Satisfacción y Bienestar de los estudiantes, entre ellas se encuentra brindar reconocimiento económico a médicos internos, el cual equivale al 50% de un Salario Mínimo Legal Vigente, efectuada por medio de las certificaciones expedidas por cada uno de los coordinadores de Internado de Base (Pediatría, Patología, Cirugía, Urgencias, Medicina Interna y Ginecoobstetricia); además de lo anterior, se articula hacia los estudiantes las celebraciones de fechas especiales de la institución y se promueve la participación en capacitaciones con el objetivo de fortalecer y mejorar sus conocimientos prácticos y teóricos.

Imagen 49. Articulación de estudiantes a las diferentes actividades realizadas por la ESE HUS

Fuente: Docencia e Investigación

Continuando con las gestiones realizadas por el Proceso, la ESE Hospital Universitario de Santander, como Institución Prestadora de Servicios de Salud – IPS y principal centro de Formación del Talento Humano en Salud de la región, establece como metal del Plan Operativo Anual – POA, realizar Autodiagnóstico como Hospital Universitario, según los criterios de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, donde se identificaron las actividades necesarias para dar cumplimiento a cada uno de los aspectos evaluados.

En este sentido, se concluye que el Macroproceso de Docencia, Investigación y Desarrollo ha permitido que el Hospital se posicione como una institución que aporta a la formación del talento humano en salud y que brinda atenciones seguras y de calidad.

3.6.3. Investigación

En el año 2022 el proceso de Investigación de la ESE HUS continúa con el objetivo de contribuir al desarrollo con calidad y consistencia en la evaluación técnico científica y ética, así como en el seguimiento de la investigación que se realiza en la ESE HUS mediante la implementación del Formato Seguimiento a las Investigaciones codificado bajo el código GID-INV-FO-01 en el cual se establecen las fechas de aprobación, los

seguimientos, y las fechas de entrega de informes de avance e informes de finalización. Igualmente mediante las sesiones ordinarias programadas una vez al mes del Comité de Ética en Investigación CEI del Hospital Universitario de Santander el cual tiene a su cargo la evaluación técnico-científica y ética de los proyectos de investigación desarrollados en la ESE HUS y su propósito es salvaguardar los derechos, dignidad, seguridad y bienestar de todos los participantes actuales y potenciales de las investigaciones que se desarrollen en la institución o esté relacionada con la ESE HUS.

El Comité de Ética en Investigación realizó la presentación del plan de trabajo para el año 2022 y capacitaciones a los integrantes así: en el mes de marzo del presente año se realizó capacitación a los Integrantes del Comité de Ética en Investigación, en el tema: Implicaciones Éticas y Legales del Uso de Imágenes Clínicas, dirigida por el Dr. Gustavo Adolfo Contreras el cual indicó que la preparación de la temática fue uno de los temas de las mañanas de la salud de la facultad de medicina de la UIS y así mismo, se desarrolló para una oportunidad de mejora por circunstancias que se habían presentado en el hospital para revisar las implicaciones desde el punto de vista ético en el uso de fotografías. De igual manera, en el mes de Junio se realizó Capacitación a los Integrantes del Comité en el tema: Evaluación de una Prueba Diagnóstica dirigido por el Dr. Sergio Serrano Médico Especialista en Metodología de la Investigación – Epidemiólogo. Finalmente, en el mes de Octubre se realizó capacitación a los Integrantes del Comité de Ética en Investigación, en el tema: Accesibilidad web dirigido por la comunicadora Mariana Guevara, quien inicia su presentación indicando que, desde el proceso de comunicaciones, se adelantó e impulsó diferentes estrategias para garantizar una comunicación efectiva tanto en el ámbito interno como externo acorde con la normatividad vigente en la materia, a través de los distintos medios de comunicación que tiene la institución, ya sea correo electrónico, carteleras, redes sociales, y página web, entre otros.

Así mismo, con el fin de lograr la incorporación de nuevos conocimientos y destrezas que aporten en la mejora del proceso de Investigación se realizaron referenciaciones funcionales de tipo virtual con el Hospital San Ignacio de la ciudad de Bogotá en aras de conocer la conformación para la certificación de buenas prácticas clínicas INVIMA del área de investigación. De igual manera, se realizó referenciación funcional de tipo presencial con el Hospital Internacional de Colombia**,** con el objetivo de conocer la estructura funcional del área de investigación para el otorgamiento del certificado de buenas prácticas clínicas del INVIMA. Finalmente, se realizó referenciación funcional de tipo virtual con el Hospital Universitario de tercer nivel Pablo Tobón Uribe, con la finalidad de documentar la estructura y funcionalidad del comité de investigación.

En la vigencia 2022 se presentaron los avances del estándar asociado a investigación “Fortalecer el despliegue de los resultados de investigación”. En el cual, se definieron 3 actividades para poder fortalecer el despliegue, la primera un boletín trimestral, la segunda la actualización de la página web y la tercera una jornada de investigación que se realizó en el segundo semestre del año. Los despliegues de los 3 boletines trimestrales de Investigación se realizaron por medio de los correos institucionales y con el apoyo de la oficina de prensa y comunicaciones. La convocatoria a la I Jornada de Investigación del Hospital Universitario de Santander se realizó acorde a nuestra función misional de fortalecer la formación académica orientada a la investigación e innovación, enmarcados en valores de honestidad, responsabilidad y respeto, para satisfacer las necesidades del usuario, la familia y su entorno, por lo cual, se extendió la invitación para que participen las diferentes Instituciones de Educación Superior IES en convenio Docencia Servicio con la ESE HUS. Así mismo, se realizó la presentación virtual de la temática: “Rol del profesional de la enfermería en la investigación” por parte de la doctora en enfermería, Edna Johana Mondragón Sánchez en contraprestación de la Universidad Pedagógica y Tecnología de Colombia.

Desde el proceso de Investigación y comprometidos con la función misional de fortalecer la investigación de alta calidad, se realizaron los lineamientos para la convocatoria de investigación con financiación interna en la ESE HUS 2022 con el objetivo de promover la generación y apropiación del conocimiento del talento humano tanto de la E.S.E HUS como de las Instituciones de Educación Superior-IES con las que se tiene convenio docencia servicio vigente. En colaboración con el área de comunicaciones y prensa el día 19 de julio y 8 de agosto por medio del correo institucional se hace la socialización de la convocatoria de investigación a las universidades en convenio, se amplió el plazo máximo para el recibo de proyectos hasta el 16 de septiembre de 2022 fecha de cierre, sin embargo, no se presentó ningún proyecto de investigación para evaluar, así que se declaró desierta la convocatoria. De igual manera, se realizó el despliegue de los requisitos para la presentación de proyectos de investigación al Comité de Ética en Investigación de la ESE HUS, el cual se desarrolló con el apoyo de la oficina de prensa y comunicaciones, elaborando una pieza gráfica la cual, se envió por los correos electrónicos y también se ubicó en las diferentes carteleras de la Institución.

Posteriormente, desde el proceso de Investigación se realiza la medición de los resultados a través de los siguientes indicadores semestrales: *Proporción de Proyectos de Investigación aprobados, Proporción de proyectos desarrollados por grupo de investigación* y *Proporción de investigaciones por posgrado*.

Para el indicador *Proporción de Proyectos de Investigación* aprobados en el año 2022, en el periodo de Enero a Junio de 2022, se aprobaron 11 proyectos, sobre un total de proyectos recibidos de 16 total equivalente al 68,75 %, de Julio a Diciembre de 2022 se aprobaron 6 proyectos, sobre un total de recibidos de 18, equivalente al 33.33%.

Para el indicador *Proporción de Proyectos Desarrollados por Grupo de Investigación* durante el periodo de Enero a Junio de 2022, se desarrollaron 9 investigaciones presentados por grupos de investigación; sobre un total de 11 proyectos recibidos dando como resultado de cumplimiento del primer semestre del 81,82%; de Julio a Diciembre de 2022 se desarrollaron 6 investigaciones por grupo de investigación, sobre un total de 6 proyectos presentados, dando como resultado del indicador un cumplimiento del 100% para el segundo semestre.

Para el indicador *Proporción de investigaciones por posgrado* durante el periodo de Enero a Junio de 2022 se desarrollaron 10 investigaciones de posgrado en la ESE HUS, sobre un total de 11 investigaciones desarrolladas en la ESE HUS para un porcentaje en el primer semestre de 90,9%, de Julio a Diciembre de 2022 se desarrollaron 5 investigaciones de posgrado en la ESE HUS, sobre un total de 6 investigaciones desarrolladas en la ESE HUS para un porcentaje en el segundo semestre de 83.33%.

Finalmente se tiene el indicador denominado "*Total de Proyectos de Investigación"* que refiere la aprobación de 21 proyectos de investigación en la vigencia 2021 y 17 presentados en la vigencia 2022, evidenciándose una leve disminución.

3.6.4. Innovación.

Se aplica una estrategia de cultura organizacional orientada a la gestión del conocimiento y la innovación en la entidad en diferentes comités institucionales, tales como: el comité de gestión y desempeño, comité docencia y servicio con la Universidad Manuel Beltrán, Universidad Industria de Santander UIS y Universidad de Santander UDES, el comité de alianzas, el comité primario de docencia servicio y el comité de responsabilidad social. De

igual forma se crea presentación para CYBERPADRINOS como programa virtual en la cual se llega a todos los funcionarios y ejecutores de procesos como medio de capacitación y gestión del conocimiento del Hospital Universitario de Santander.

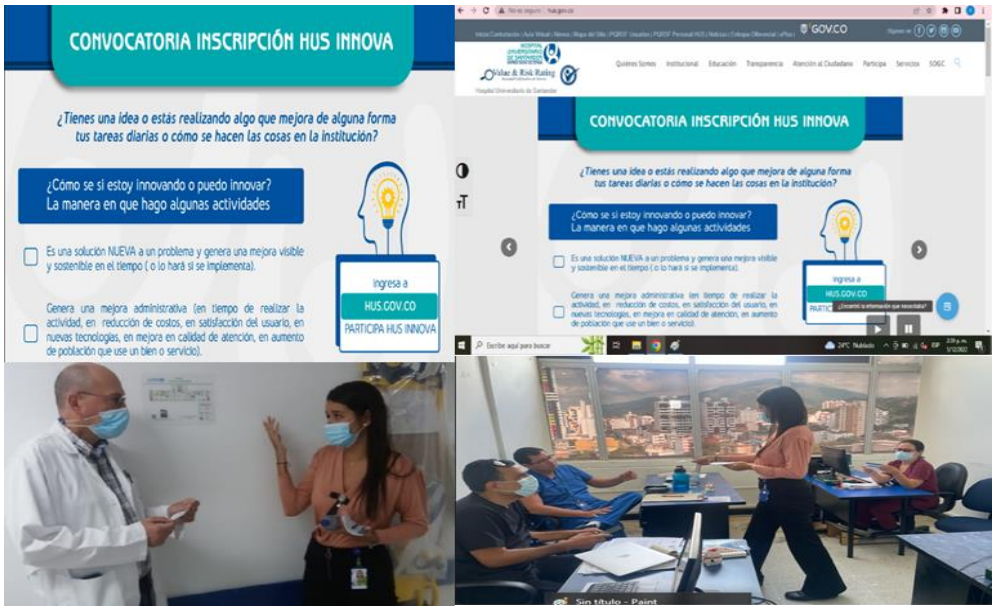
De otra parte la Gerencia de la institución fue invitada a participar en eventos académicos nacionales en calidad de asistente y/o panelista, estos eventos fueron presenciales y virtuales en los cuales los presenciales el Doctor Julián Niño realiza presentación informando a los asistentes sobre las actividades innovadoras y la forma de trabajo del HUS como entidad prestadora de excelentes servicios de salud con altos estándares de calidad.

Imagen 50. Eventos

Fuente: Plataforma ALMERA

El Macroproceso de Docencia, Investigación e Innovación durante la vigencia 2022, gestiona espacios de ideación e innovación en el Hospital Universitario, realizando concurso llamado HUS INNOVA en el cual, se promueve la participación de funcionarios públicos, ejecutores de procesos, estudiantes, residentes e incluso público en general, en la cual se busca encontrar los procesos o las mejores ideas que generen una solución a un problema y que con el ingenio de los participantes se proponga una herramienta, o una nueva forma de hacer actividades con el fin de poder generar alguna eficiencia administrativa. Este concurso se lanza vía página web y se hace despliegue por todos los medios de comunicación institucionales y así mismo se entregan volantes al personal. El resultado fue exitoso.

Imagen 51. Concurso



Fuente: Plataforma ALMERA

Se realiza acorde con el proceso de acreditación en calidad y el manual de gestión del conocimiento, la aplicación de los 4 momentos definidos por Nonaka Takeuchi, los cuales se encuentran definidos en el Procedimiento para la Gestión del Aprendizaje Organizacional:

- **Socialización:** Se inicia con la identificación de cómo se incorpora el conocimiento tácito al proceso que cada uno de los líderes ha identificado que mejora el proceso.
- **Externalización:** Una vez identificado el conocimiento tácito se volverá explicito documentándolo.
- **Combinación:** Después de ser documentado el conocimiento este se debe incorporado al proceso por medio de la socialización e implementación.
- **Internalización:** Finalmente se establecen buenas prácticas permitiendo el mejoramiento y aprendizaje organizacional.

En la E.S.E Hospital Universitario se establece diferentes formas de hacer gestión del conocimiento tales como:

- **Seguridad y salud en el trabajo y proceso de seguridad del paciente**

Procedimiento para la Gestión de Incidentes y Accidentes de Trabajo (GTH-DTH-PR-02), Lecciones Aprendidas Programa de Seguridad del Paciente (GMC-GCA-PG-02), Lecciones aprendidas.

- **Referenciaciones**

Procedimiento para Referenciaciones (GDI-MER-PR-01).

- **Herramientas para el uso y apropiación**

En la E.S.E HUS se disponen de plataformas que permiten la consolidación, la consulta y la difusión de la información institucional a las partes interesadas permitiendo la apropiación y uso de la misma.

- **Sistema de Gestión Integral ALMERA:** Plataforma de uso exclusivo del cliente interno en donde se consolida la información institucional (indicadores, documentos, planes de mejoramiento, acatas, etc.) y a su vez esta información puede ser consultada y/o analizada por los colaboradores de la institución.
https://sgi.almeraim.com/sgi/?conid=sgihus

Página Web: La página web del Hospital es la principal herramienta de comunicación, a través de ella se puede obtener toda la información institucional, estratégica y misional, además de la información exigida por las regulaciones y estrategias del Gobierno en Línea, así como publicaciones requeridas por los entes de control. La información se actualiza constantemente y de acuerdo a las necesidades soportadas por el responsable del área involucrada.
http://www.hus.gov.co/

Moodle: Plataforma de aprendizaje para la transferencia de conocimientos por medio de socializaciones o cursos; que permite la aplicación de evaluaciones de conocimientos, con el fin de evidenciar la participación de los colaboradores de la institución y adherencia al conocimiento de los participantes.
http://moodle.hus.gov.co/login/index.php

3.7. Reconocimientos

El Hospital Universitario de Santander (HUS) es una entidad de salud de alta complejidad que ha logrado consolidarse como una de las instituciones prestadoras del servicio de salud más importantes y reconocidas del Nororiente Colombiano. Durante la vigencia 2022, la ESE HUS ha recibido varios reconocimientos y certificaciones que reflejan su compromiso con la excelencia en la atención médica y la gestión hospitalaria.

Gracias a la inversión en equipos biomédicos por parte de la **Gobernación de Santander** y **Ministerio de Salud y Protección Social** , la ESE HUS, es actualmente uno de los hospitales mejores equipados de Colombia y de Latinoamérica, según el ranking Hospital Rank 2022.

Imagen 53. Certificado Reconocimiento

hospirank
globalhealth intelligence

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO

OTORGADO A

Hospital Universitario de Santander

POR SER DESTACADO COMO UNO DE LOS HOSPITALES MEJOR EQUIPADOS DE COLOMBIA Y DE LATINOAMÉRICA

Sus recursos médicos en cuanto a equipos y dispositivos son un excelente complemento para sus recursos médicos humanos. Dichos recursos también reflejan el compromiso del hospital con brindar el mejor cuidado posible a sus pacientes. En honor a sus esfuerzos en brindar tecnología médica de la más alta calidad en las cantidades necesarias para atender a sus pacientes, Hospirank y Global Health Intelligence tienen el privilegio de conferir este merecido reconocimiento a esta gran institución médica.

ENTREGADO HOY JUEVES, 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022, EN MIAMI, FLORIDA EEUU

GUILLAUME CORPART
CEO, GLOBAL HEALTH INTELLIGENCE

EDICIÓN 2022

El Consejo Directivo de la Organización para la Excelencia de la Salud -OES, dio la bienvenida al grupo de miembros para el trabajo conjunto por el bien común del mejoramiento de la calidad de la atención en salud.

Imagen 54. Miembro Activo de la OES

Nuestro laboratorio de Hematología Especial Genética, ocupó el tercer lugar a nivel nacional con calificación de excelencia en la evaluación de desempeño de citogenética por parte del Instituto Nacional de Salud.

Imagen 55. Tabla de posición

INS

Tabla 3. Indicadores en (%) por área de desempeño para cada laboratorio participante, según código para el EA 34 - POSICIÓN RELATIVA Y ABSOLUTA

POSICIÓN RELATIVA	POSICIÓN ABSOLUTA	CÓDIGO LABORATORIO	DESEMPEÑO ANALÍTICO 50%	DESEMPEÑO INTERPRETATIVO 50%	DESEMPEÑO INTEGRAL 100%	EVALUACIÓN
1	1	17187	100	100	100	EXCELENCIA
2	1	18397	100	100	100	EXCELENCIA
3	1	18590	100	100	100	EXCELENCIA
4	1	22294	100	100	100	EXCELENCIA
5	1	15860	100	100	100	EXCELENCIA
6	2	15440	95	100	98	SOBRESALIENTE
7	2	11274	100	95	98	SOBRESALIENTE
8	2	28706	100	95	98	SOBRESALIENTE
9	2	22306	100	95	98	SOBRESALIENTE
10	2	20975	100	95	98	SOBRESALIENTE
11	3	11305	95	95	95	SOBRESALIENTE
12	3	14074	100	90	95	SOBRESALIENTE

La ESE HUS por primera vez hace parte del informe a nivel internacional de la sexta edición de “Salud sin Daño de Hospitales que Curan el Planeta” de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables de América Latina.

Imagen 56. Sexta Edición de Salud sin Daño de hospitales que curan.

Value and Risk asignó la calificación BBB+ (Triple B Más) a la Capacidad de Pago del Hospital Universitario de Santander – HUS. La categoría BBB+ (Triple B Más) indica que la capacidad de pago de intereses y capital es suficiente. Sin embargo, presentan debilidades que la hacen más vulnerables a los acontecimientos adversos que aquellas en escalas superiores. Adicionalmente, para las categorías de riesgo entre AA y B, Value and Risk Rating S.A. utilizará la nomenclatura (+) y (-) para otorgar una mayor graduación del riesgo relativo.

Imagen 57. Certificado por capacidad de pago

En el marco de la celebración del Día Panamericano del Médico realizada por el Colegio Médico de Santander, se le otorgó reconocimiento a la ESE HUS por el trabajo que ha venido realizando en las Unidades de Cuidados Intensivos durante la pandemia por el COVID-19.

Imagen 58. Reconocimientos Atención UCI COVID 19