



**Hospital
San Vicente
de Paúl**
E.S.E. | Filandia
Quindío

INFORME DE RENDICION DE CUENTAS PÚBLICAS

PERIODO COMPRENDIDO DEL
01 DE ENERO AL 31 DE
DICIEMBRE DE 2021

ALFONSO ECHEVERRI GUTIERREZ

RENDICION DE CUENTAS PÚBLICAS 2021

Teniendo en cuenta la Circular 08 de 14 de septiembre de 2018, emitida por la SUPERSALUD en su numeral 1.2.1, se presenta el informe ante la comunidad en la audiencia pública de rendición de cuentas conformado por el siguiente esquema que se podrá consultar en el link de rendición de cuentas de la página web de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Filandia <https://meet.google.com/uuu-koet-jpw>

ALFONSO ECHEVERRI GUTIERREZ
Gerente



**Hospital
San Vicente
de Paúl**
E.S.E. | Filandia
Quindío

INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS 2021

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Filandia, Quindío. En el presente informe relacionará los avances de en el periodo comprendido desde el 01 de enero al 31 de diciembre de 2021, en el mismo se presentan los datos relevantes y las necesidades más apremiantes, con miras a lograr el cumplimiento de los objetivos estratégicos que se han trazado para cubrir las necesidades de la comunidad y las expectativas de las partes interesadas.

1. E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL, FILANDIA


MISIÓN

La E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Filandia, Quindío. Es una empresa social del estado de Baja complejidad, que tiene como propósito satisfacer las necesidades de salud de la población del Municipio de Filandia-Quindío. Contamos con un Recurso Humano idóneo y profesional, una infraestructura física y la tecnología necesaria para garantizar la seguridad del paciente y sus núcleos familiares, con una atención humanizada, el compromiso y la responsabilidad pertinente. Así, avanzaremos para asegurar la sostenibilidad financiera de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Filandia, la gestión del talento humano, el desarrollo humano sostenible y mejoramiento continuo de la calidad en Salud.

VISIÓN

La E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Filandia, una empresa social del estado de baja complejidad que proyecta para el año 2024, estar posicionada en el orden departamental como modelo exitoso en atención primaria en salud, con base al desarrollo de una cultura incluyente, el trabajo en equipo, la humanización del servicio en salud, la participación comunitaria y la seguridad, integralidad y calidad en la prestación del servicio.

PORTAFOLIO DE SERVICIOS



ITEM	GRUPO	SERVICIO
01	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA GENERAL (MEDICINA, ENFERMERIA)
02		VACUNACION
03	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA	SERVICIO FARMACEUTICO
04		SERVICIO TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO
05		SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO
06		SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO
07	INTERNACION	SERVICIO DE HOSPITALIZACION
08	ATENCION INMEDIATA	SERVICIO DE URGENCIAS
09		TRANSPORTE ASISTENCIAL
10		SERVICIO PARA LA ATENCION DEL PARTO

CAPACIDAD INSTALADA



ITEM	RECURSOS	CAPACIDAD INSTALADA
1	PERSONAL	58
2	CAMAS DE HOSPITALIZACION	7
3	CONSULTORIOS	5
4	VEHICULOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL	2
5	LABORATORIO CLINICO	1
6	SERVICIO DE URGENCIAS	1
7	ATENCION DE PARTOS	1

2. NUESTROS SOCIOS COMERCIALES



ITEM	EAPB (MAS REPRESENTATIVAS EN ATENCIONES)	
1	ASMET SALUD EPS	CONTRIBUTIVO Y SUBSIDADO
2	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO Y SUBSIDADO
3	S.O.S.EPS	CONTRIBUTIVO
4	MEDIMAS EPS	CONTRIBUTIVO Y SUBSIDADO
5	POLICIA NACIONAL	REGIMEN ESPECIAL
	FUERZAS MILITARES	REGIMEN ESPECIAL
6	COSMITED	IPS PRIVADA
7	SOAT	EVENTO
8	ASEGURADORAS	EVENTO
9	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	VINCULADOS

3. LOS CUATRO DESAFIOS DE NUESTRA ADMINISTRACION

Fortalecimiento del Modelo de atención orientado a la adopción e implementación de las rutas de atención y restauración gradual de los servicios de salud durante la pandemia COVID-19

Mejoramiento de la capacidad resolutive del servicio de urgencias.

PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL

Fortalecer el proceso de planeación y el fortalecimiento institucional a través de la gestión y desempeño de los procesos de la E.S.E. en el marco de la implementación de MIPG

Establecer alianzas estratégicas para la ampliación del portafolio a la mediana complejidad

4. NUESTRO DESEMPEÑO DURANTE EL PERIODO EVALUADO

Durante el año 2021 atendimos en los servicios habilitados 24.822 pacientes así:

5.1 PRODUCCION ASISTENCIAL (RESOLUCION TECNICA Y CIENTIFICA)

SERVICIO	TOTAL
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA* POR MEDICINA ESPECIALIZADA (MEDICO GENERAL O ENFERMERA) PBS	106
CERTIFICADO MEDICO	16
CONSEJERIA POST TEST VIH	187
CONSEJERIA POST TEST VIH EMBARAZADA	114
CONSEJERIA POST TEST VIH PYP	6
CONSEJERÍA PRE TEST VIH	202
CONSEJERIA PRE TEST VIH EMBARAZADA	171
CONSEJERIA PRE TEST VIH PYP	1
CONSULTA ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO	46
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	6124
CONSULTA DE CONTROL PACIENTE CRONICO MEDICO	2024
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERA PLANIFICACION	123
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1974
CONSULTA DE PUERPERIO	44
CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	5515
CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	212
CONSULTA ENFERMERIA (TELEFONIA)	5
CONSULTA ENFERMERIA ADOLESCENCIA 13 AÑOS	37
CONSULTA ENFERMERIA ADOLESCENCIA 15 AÑOS	36
CONSULTA ENFERMERIA ADOLESCENCIA 17 AÑOS	34
CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 11 AÑOS	47
CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 7 AÑOS	58
CONSULTA ENFERMERIA INFANCIA 9 AÑOS	56
CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFANCIA 4 AÑOS	108
CONSULTA ENFERMERIA PRIMERA INFANCIA MENOR DE 4 AÑOS	189
CONSULTA MEDICA ADOLESCENCIA 12 AÑOS	46
CONSULTA MEDICA ADOLESCENCIA 14 AÑOS	41
CONSULTA MEDICA ADOLESCENCIA 16 AÑOS	29
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 29 A 34 AÑOS	128
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 35 A 39 AÑOS	133
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 40 A 44 AÑOS	145
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 45 A 49 AÑOS	124
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 50 A 52 AÑOS	108
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 53 A 55 AÑOS	115
CONSULTA MEDICA ADULTEZ 56 A 59 AÑOS	99
CONSULTA MEDICA DEL ADULTO	90
CONSULTA MEDICA DEL JOVEN	110
CONSULTA MEDICA INFANCIA 10 AÑOS	28
CONSULTA MEDICA INFANCIA 6 AÑOS	58
CONSULTA MEDICA INFANCIA 8 AÑOS	54
CONSULTA MEDICA JUVENTUD 18 A 23 AÑOS	150
CONSULTA MEDICA JUVENTUD 24 A 28 AÑOS	111
CONSULTA MÉDICA PRECONCEPCIONAL 1RA VEZ	2
CONSULTA MEDICA PRIMERA INFANCIA 3 AÑOS	88
CONSULTA MEDICA PRIMERA INFANCIA 5 AÑOS	67
CONSULTA MEDICA PRIMERA INFANCIA MENOR DE 3 AÑOS	195

CONSULTA MEDICA VEJEZ 60 A 62 AÑOS	109
CONSULTA MEDICA VEJEZ 63 A 65 AÑOS	77
CONSULTA MEDICA VEJEZ 66 A 68 AÑOS	57
CONSULTA MEDICA VEJEZ 69 A 71 AÑOS	52
CONSULTA MEDICA VEJEZ 72 A 74 AÑOS	50
CONSULTA MEDICA VEJEZ 75 A 77 AÑOS	35
CONSULTA MEDICA VEJEZ 78 A 79 AÑOS	29
CONSULTA MEDICA VEJEZ 80 AÑOS Y MAS	57
CONSULTA MEDICINA GENERAL (TELECONSULTA)	2301
CONSULTA ODONTOLÓGICA PRENATAL 1	45
CONSULTA POR ENFERMERIA LACTANCIA MATERNA	5
CONSULTA PRIMERA VEZ AL AÑO MEDICINA GENERAL	1480
CONSULTA PRIMERA VEZ PACIENTE CRONICO	167
CONTROL ENFERMERIA PLANIFICACION FAMILIAR	440
CONTROL POR ENFERMERIA P Y D CRECIMIENTO Y DESARROLLO	160
CONTROL POR ENFERMERIA P Y D EMBARAZADAS	3
CONTROL POR ENFERMERIA P Y P PARTICULAR	7
CONTROL PRECONCEPCIONAL POR MEDICO	1
CONTROL PRENATAL	283
INICIO CONTROL PRENATAL	70
INICIO CRECIMIENTO Y DESARROLLO	37
INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	1
Total general	24822

CONCLUSION: En la vigencia del 2021, se observa un total de 24.822 consultas en el servicio de consulta en los servicios de ambulatorios y de urgencias.

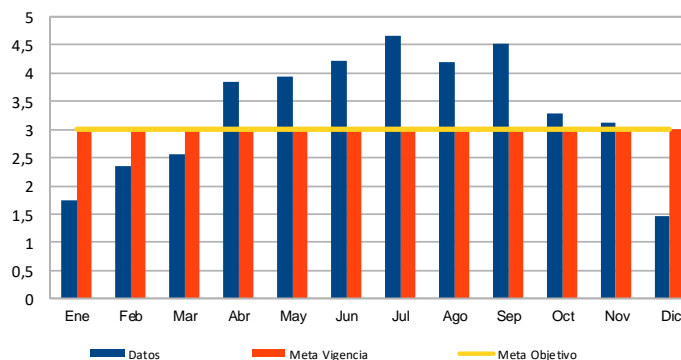
Concluyendo el Hospital San Vicente de Paul de Filandia, busca por medio de la estrategia GID mejorar las actividades de P y D con el fin de generar un impacto en la población tanto urbana como rural; así se lograría reducir las consultas en el servicio de urgencias, las complicaciones relacionadas a patologías crónicas, mejorar la cobertura en vacunación y detección temprana de patologías de alto impacto como son el cáncer de cérvix uterino, cáncer de colón y cáncer de próstata.

Como plan de mejoramiento para fortalecer esta situación en las actividades de PyD se estableció:

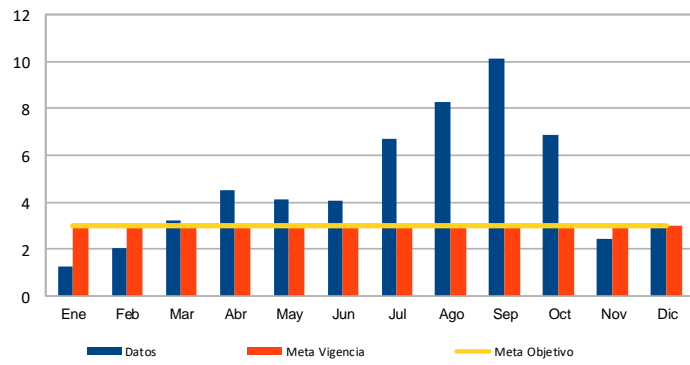
- Aumentar los días de atención extramural a través del grupo GID.
- Fortalecer la demanda inducida.
- Fortalecer la caracterización de la población usuaria.
- Visitas a ancianatos y otras áreas de interés (colegios, jardines) bajo todas las medidas de bioseguridad, en caso de lograr el permiso requerido.
- Cuando disminuya el número de visitantes o finalice la temporada alta de turistas, se ha contemplado desplazar la unidad móvil y un grupo de intervención a áreas de mayor confluencia como parque principal, iglesia, alcaldía, miradores, otros barrios y veredas.

5.3 OPORTUNIDAD INSTITUCIONAL

Tiempo promedio de espera para la cita de asignación de Odontología General												
INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR												
UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	META VIGENCIA	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO							
Días	Mensual	<=3 días	Estadística	Asesora de calidad	Gerencia- Entes de control							
FUENTE DE INFORMACIÓN						FÓRMULA DE CÁLCULO						
Reporte de citas						Cociente entre la sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asigno la cita de Odontología General de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito / Numero total de citas de Odontología General de primera vez asignadas en un periodo determinado.						
COMPORTAMIENTO INDICADOR												
Meses	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOT	SEPT	OCT	NOV	DIC
Dato Numerador	253	405	455	1438	1057	1275	1800	972	720	966	744	254
Dato Denominador	145	172	177	374	289	303	406	232	159	301	238	173
MEDICIÓN												
Periodo	Datos	Meta Vigencia	Meta Objetivo									
Ene	1,74	3	3									
Feb	2,35	3	3									
Mar	2,57	3	3									
Abr	3,84	3	3									
May	3,93	3	3									
Jun	4,21	3	3									
Ju	4,66	3	3									
Ago	4,19	3	3									
Sep	4,53	3	3									
Oct	3,28	3	3									
Nov	3,13	3	3									
Dic	1,47	3	3									



Tiempo promedio de espera para la cita de asignación de Medicina General												
INFORMACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL INDICADOR												
UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA	META VIGENCIA	RESPONSABLE MEDICIÓN	RESPONSABLE ANÁLISIS	ACTORES INTERESADOS EN EL RESULTADO							
Días	Mensual	<=3 días	Estadística	Asesora de calidad	Gerencia- Entes de control							
FUENTE DE INFORMACIÓN						FÓRMULA DE CÁLCULO						
Reporte de citas						Cociente entre la sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de Medicina General de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó / Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas en un periodo determinado.						
COMPORTAMIENTO INDICADOR												
Meses	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOT	SEPT	OCT	NOV	DIC
Dato Numerador	280	410	1064	270	249	1435	685	2535	3548	3319	347	474
Dato Denominador	219	198	332	60	60	352	102	307	351	483	143	161
MEDICIÓN												
Periodo	Datos	Meta Vigencia	Meta Objetivo									
Ene	1,28	3,00	3									
Feb	2,07	3,00	3									
Mar	3,20	3,00	3									
Abr	4,50	3,00	3									
May	4,15	3,00	3									
Jun	4,08	3,00	3									
Ju	6,72	3,00	3									
Ago	8,26	3,00	3									
Sep	10,11	3,00	3									
Oct	6,87	3,00	3									
Nov	2,43	3,00	3									
Dic	2,94	3,00	3									



CONCLUSION: Para la oportunidad de cita de odontología primera vez al año en la vigencia 2021, fue de 3,3 días. Para la oportunidad en la asignación de cita de Medicina general primera vez en el año, fue de 4,7 días. Durante el segundo semestre de la vigencia del año 2021 se presentaron diferentes incidentes relacionados con el talento humano en salud, los cuales afectaron en parte a la oportunidad de asignación de citas para 3 días conforme a lo que determina el estándar institucional. Así mismo la institución implementó acciones de mejora las cuales se vieron evidenciadas de forma positiva al finalizar la vigencia.

EXPERIENCIAS EXITOSAS Y FORTALECIMIENTO DE LA DEMANDA INDUCIDA

I TRIMESTRE 2021

INTERVENCIÓN	AREA	FECHA	NUMERO DE PACIENTES PROGRAMADOS	NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	ANALISIS
INTERVENCIÓN 1	Barrios Mirador y Resucitado	8/01/2021	21	39	127	De la demanda inducida se atiende un 90.4% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 20 usuarios.
INTERVENCIÓN 2	Usuarios con EPS de la policia	15/01/2021	39	30	69	De la demanda inducida se atiende un 64% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 5 usuarios.
INTERVENCIÓN 3	Veredas Castalia y Loteria	29/01/2021	33	35	88	De la demanda inducida se atiende un 87.8% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 6 usuarios.
INTERVENCIÓN 4	Barrio San Jose y aledaños	12/02/2021	23	23	56	De la demanda inducida se atiende un 69.5% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 7 usuarios.
INTERVENCIÓN 5	Veredas Bambuco Alto y Bajo	26/02/2021	33	35	62	De la demanda inducida se atiende un 85% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 7 usuarios.
INTERVENCIÓN 6	Barrio Estadio, bloques Fundadores y sector Plaza de ferias	12/03/2021	22	16	47	De la demanda inducida se atiende un 73% de lo proyectado. Por demanda espontanea no se atienden usuarios.
INTERVENCIÓN 7	Vereda Santa Teresa	25/03/2021	23	20	67	De la demanda inducida se atiende un 78% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 2 usuarios.
INTERVENCIÓN 8	Parque principal	31/03/2021	0	79	79	Vacuna contra el Covid-19 para mayores de 70 años
INTERVENCIÓN 9	Barrios Belisario, Cacique y Turbay	9/04/2021	34	30	51	De la demanda inducida se atiende un 76% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 4 usuarios.
INTERVENCIÓN 10	Estudiantes y sus familias, priorizados por la I.E San Jose - Fachadas	20/04/2021	27	29	60	De la demanda inducida se atiende un 93% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 4 usuarios.
INTERVENCIÓN 11	Parque principal	24/04/2021	0	140	140	Vacuna de refuerzo contra Sarampion y rubeola para menores de 1 a 10 años.

II TRIMESTRE 2021

INTERVENCIÓN	AREA	FECHA	NUMERO DE PACIENTES PROGRAMADOS	NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS	ACTIVIDADES	ANALISIS
INTERVENCIÓN 1	Parque principal	7/05/2021	0	270	270	Vacuna de refuerzo contra Sarampion y rubeola para menores de 1 a 10 años.
INTERVENCIÓN 2	Parque principal	13/05/2021	0	87	87	Vacuna contra el Covid-19 para mayores de 60 años
INTERVENCIÓN 3	Parque principal	14/05/2021	0	70	70	Vacuna de refuerzo contra Sarampion y rubeola para menores de 1 a 10 años.
INTERVENCIÓN 4	Barrios Guillermo Leon Valencia, Horizontes del Quindío y Centenario	21/05/2021	31	59	48	De la demanda inducida se atiende un 55% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 21 usuarios, incluyendo vacunacion.
INTERVENCIÓN 5	Veredas Castalia, Loteria, Julia y corregimiento La India	27/05/2021	18	102	102	De la demanda inducida se atiende un 94% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 85 usuarios, incluyendo vacunacion
INTERVENCIÓN 6	Veredas Los Tanques, Paraiso y Fachadas	11/06/2021	36	64	98	De la demanda inducida se atiende un 64% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 38 usuarios, incluyendo vacunacion
INTERVENCIÓN 7	Parque principal	19/06/2021	0	106	106	Vacuna de refuerzo contra Sarampion y rubeola para menores de 1 a 10 años, vacuna contra el Covid-19 para mayores de 45 años y vacuna de influenza para mayores de 60 años.
INTERVENCIÓN 8	Parque principal	20/06/2021	0	63	63	Vacuna de refuerzo contra Sarampion y rubeola para menores de 1 a 10 años, vacuna contra el Covid-19 para mayores de 45 años y vacuna de influenza para mayores de 60 años.
INTERVENCIÓN 9	Barrios los Andes y Mariano Ospina	25/06/2021	30	71	92	De la demanda inducida se atiende un 70% de lo proyectado. Por demanda espontanea se atienden 56 usuarios, incluyendo vacunacion.

III TRIMESTRE 2021

INTERVENCIÓN	AREA	FECHA	NUMERO DE PACIENTES PROGRAMADOS	NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	ANALISIS
INTERVENCIÓN 1	Vereda Cruces	16/07/2021	35	81	101	De la demanda inducida se atiende un 54.2% de lo proyectado. Por demanda espontanease atienden 62 usuarios, incluyendo vacunacion.
INTERVENCIÓN 2	Barrio Recreo y Cacique	30/07/2021	23	64	87	De la demanda inducida se atiende un 70% de lo proyectado. Por demanda espontanease atienden 48 usuarios, incluyendo vacunacion.
INTERVENCIÓN 3	Vereda Congal, Pavas, Pativilca y Buenavista	13/08/2021	29	32	55	De la demanda inducida se atiende un 65% de lo proyectado. Por demanda espontanease atienden 13 usuarios, incluyendo vacunacion.
INTERVENCIÓN 4	Barrios Turbay y Cacique	26/08/2021	29	48	66	De la demanda inducida se atiende un 55% de lo proyectado. Por demanda espontanease atienden 32 usuarios, incluyendo vacunacion.
INTERVENCIÓN 5	Veredas Cauchera y Vigilante	24/09/2021	34	41	80	De la demanda inducida se atiende un 74% de lo proyectado. Por demanda espontanease atienden 16 usuarios, incluyendo vacunacion.

IV TRIMESTRE 2021

INTERVENCIÓN	AREA	FECHA	NUMERO DE PACIENTES PROGRAMADOS	NUMERO DE PACIENTES ATENDIDOS	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	ANALISIS
INTERVENCIÓN 1	Parque principal actividad de la mujer-Asmet Salud	8/10/2021	45	47	79	De la demanda inducida se atiende un 56% de lo proyectado. Por demanda espontánea atienden 22 usuarios, incluyendo vacunación.
INTERVENCIÓN 2	Parque principal actividad extramural-Medimas	22/10/2021	23	41	57	De la demanda inducida se atiende un 65% de lo proyectado. Por demanda espontánea atienden 26 usuarios, incluyendo vacunación.
INTERVENCIÓN 3	Estacion de policia	5/11/2021	23	35	49	De la demanda inducida se atiende un 61% de lo proyectado. Por demanda espontánea atienden 21 usuarios, incluyendo vacunación.
INTERVENCIÓN 4	Vereda Argenzul	19/11/2021	12	11	33	De la demanda inducida se atiende un 75% de lo proyectado. Por demanda espontánea atienden 2 usuarios, incluyendo vacunación.
INTERVENCIÓN 5	Parque principal actividad extramural- Cosmitet/Nueva EPS	3/12/2021	39	33	52	De la demanda inducida se atiende un 48% de lo proyectado. Por demanda espontánea atienden 14 usuarios, incluyendo vacunación.
INTERVENCIÓN 6	Vereda Vergel	17/12/2021	15	16	47	De la demanda inducida se atiende un 80% de lo proyectado. Por demanda espontánea atienden 4 usuarios, incluyendo vacunación.

5. SEGURIDAD DEL PACIENTE

INDICADOR	RESULTADO
NUMERO TOTAL DE CAIDAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION	1
NUMERO TOTAL DE CAIDAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	0
NUMERO TOTAL DE CAIDAS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA	0
NUMERO TOTAL DE CAIDAS EN EL SERVICIO DE APOYO DX	0
NUMERO TOTAL DE CAIDAS QUE SE CLASIFICARON COMO EVENTOS ADVERSOS	1
NUMERO TOTAL DE CAIDAS QUE SE CLASIFICARON COMO INCIDENTES	0
NUMERO TOTAL DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION	0
NUMERO TOTAL DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	0

NUMERO TOTAL DE PACIENTES QUE DESARROLLAN ULCERAS POR PRESION DURANTE EL PERIODO DE HOSPITALIZACION QUE SE CLASIFICAN COMO EVENTO ADVERSO.

1

CONCLUSION: El programa Institucional Seguridad del Paciente tiene como objetivo: Implementar estrategias para fortalecer la atención en salud centrada en el usuario, con enfoque de gestión del riesgo, fortalecimiento de la cultura de seguridad, la alianza con el equipo de salud de la institución, con el paciente y familia, así, como la aplicación de barreras de seguridad que nos permitan controlar los riesgos asociados a los procesos misionales y evitar lesión en el paciente durante la atención en la institución, monitorear la calidad de la atención de los usuarios. El hospital San Vicente de Paul de Filandia ha desarrollado una adecuada gestión toda vez que del total de los usuarios atendidos se presentó un evento adverso el cual se le dio análisis de caso con el equipo interdisciplinario

6. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SERVICIO	INCAPACIDADES (CUANTAS)				AUSENTISMO (CUANTOS DIAS)
	ACCIDENTES LABORALES	COVID-19	OTROS	CAUSAS DESTACADAS	
Urgencias	2	6	4	Aislamiento preventivo	156
Consulta Externa	1	8	6	Aislamiento preventivo – Infección viral no especificada.	97

CONCLUSION GENERAL: Al interior de la E.S.E se cuenta con el diseño de la matriz de elementos de protección por áreas, la cual consiste en organizar y verificar la entrega de elementos de protección según el tiempo de exposición y actividades desarrolladas, conforme a lo que determinan los lineamientos, orientaciones, recomendaciones y demás directrices dadas por el Ministerio de Salud y Protección social

7. INDICADORES FINANCIEROS CON CORTE A 31 DE DICIEMBRE DE 2021

CONTABILIDAD

LIQUIDEZ		UNIDAD DE MEDIDA	ACUMULADO	RESULTADO	ANALISIS
RAZON CORRIENTE	ACTIVO CORRIENTE	PESO	\$1.273.146.664	5,76	Por cada peso que se debe de pasivo a corto plazo, la ESE cuenta con \$5.76 pesos a corto plazo para respaldar la deuda.
PRUEBA ACIDA	ACTIVO CORRIENTE/INVENTARIO	PESO	\$1.160.344.999	5,25	Por cada peso que se debe de pasivo a corto plazo, la ESE cuenta con \$5.25 pesos a corto plazo para respaldar la deuda. Sin incluir los inventarios
	PASIVO CORRIENTE	PESO	\$220.938.902		

ENDEUDAMIENTO		UNIDAD DE MEDIDA	ACUMULADO	RESULTADO	ANALISIS
ENDEUDAMIENTO TOTAL	PASIVO TOTAL	ORCENTAJ	\$371.540.951	6,65%	Por cada \$100 que la ESE ha invertido en activos, los acreedores han financiado el 6.65%
	ACTIVO TOTAL	ORCENTAJ	\$5.590.254.373		
INDICE DE PROPIEDAD	PATRIMONIO	PESO	\$5.218.713.422	0,93	Por cada peso invertido, \$0.93 es de capital propio, lo cual indica menor endeudamiento externo.
	ACTIVO TOTAL	PESO	\$5.590.254.373		
NIVEL DE APALANCAMIENTO	PASIVO TOTAL	PESO	\$371.540.951	0,07	Por cada peso de patrimonio que tiene la ESE, se poseen deudas por \$0.07 pesos
	PATRIMONIO	PESO	\$5.218.713.422		
ROTACION DE CARTERA	CUENTAS POR COBRAR PROMEDIO x365	PESO	\$191.496.646.929	66,71	La ESE está tardando en promedio 66,71 días en recuperar su cartera
	VENTAS	PESO	\$2.870.687.283		

	ACTIVO	PASIVO	CAPITAL	ANALISIS
ECUACION PATRIMONIAL	\$5.590.254.373	\$371.540.951	\$5.218.713.422	Con corte al día 31 del mes de diciembre de 2021, se tiene una utilidad del ejercicio por valor de \$407.876.969, lo cual se debe especialmente al aumento de ingresos por venta de servicios de salud

Con relación a los estados financieros correspondientes al año 2021 se puede concluir que se obtuvo una variación positiva en cuanto a las utilidades generadas en comparación con el año inmediatamente anterior ya que pasaron de \$61.161.255 en 2020 a \$407.876.969 en 2021.

Lo anterior se debió en especial al incremento en los ingresos; ya que para el 2021 se normalizaron todos los servicios ofertados por la ESE, además se dio inicio a la facturación por vacunación COVID.

en cuanto al flujo de caja también podemos decir que fue positivo puesto que a 31 de diciembre de 2021 la ESE queda con una disponibilidad final de 98.000.000 aproximadamente; valor que deberá ser adicionado al presupuesto de la vigencia 2022.

CARTERA

EAPB	VALOR FACTURADO	VALOR EFECTIVAMENTE PAGADO	SIN RADICAR	CARTERA	POR IDENTIFICAR	ANALISIS	%SOBRE EL TOTAL DE LA CARTERA
NUEVA EPS	\$ 770.815.353	\$ 214.349.983	\$ 132.628.290	\$ 355.008.871	\$139.795.084	Pendiente por aplicar desde el mes de diciembre de 2020 hasta la fecha, conciliado hasta la vigencia 2019. Citada a mesas de conciliación para el día 24-02-2022. Entidad la cual no remite soportes de pagos mensualmente, con compromiso de pago para el mes de febrero por valor de \$25.965.938	34%
MEDIMAS	\$ 1.032.473.417	\$ 841.784.556	\$ 84.415.295	\$ 310.507.194	\$ 5.768.170	Cartera y glosas conciliadas con reconocimiento \$109.861.786 y \$51.221.171 para un total de \$161.082.957, con devoluciones soportadas en plataforma, sin acuerdo de pago posible por parte de la EPS, con cita de depuración de cartera para el 15-02-2022 y a mesas de conciliación 030 el 24 de Febrero 2022.	30%
ASMET SALUD EPS S.A.S.	\$ 623.717.301	\$ 497.290.538	\$ 17.874.902	\$ 139.383.771	\$ 709.414	En proceso de liquidación contratos vigencia 2019 donde se debe aplicar descuentos de acta de liquidación de vigencia 2016, 2016 y 2018.	14%
EPS CAFESALUD	\$ -	\$ 1.701.026	\$ -	\$ 68.024.575	\$ 1.485.260	En proceso de pago de lo reconocido mediante resolución de liquidación, ya se depuraron \$93.481.994	7%
SOS	\$ 63.570.678	\$ 52.542.965	\$ 32.755.443	\$ 22.284.242	\$ 5.616.010	Pendiente de reconstrucción de devolución las cuales ascienden a \$22 millones, la cuales están en proceso de reconstrucción por parte del área de facturación, con conciliación de glosas el 01-02-2022	2%
COOMEVA	\$ 8.576.150	\$ 11.008.249	\$ 9.762.920	\$ 17.104.455	\$ -	EPS con cartera conciliada por valor de \$15 millones, en proceso de liquidación para presentación de reclamación entre el 11 de Febrero y el 11 de Marzo de 2022	2%
FONDO NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	\$ 297.493.555	\$ 13.193.303	\$ 297.386.884			Facturación vacunación covid con pagos realizados por \$141.254.237	0%
PARTICULARES	\$ 70.705.724			\$ 32.302.446		Depuración en el mes de febrero 2022 por \$24.659.809 millones, mediante resolución 028 del 09 de Septiembre de 2021, quedando pendiente un saldo de \$7.642.637	3%
OTRAS ENTIDADES	\$ 326.121.090	\$ 255.882.259	\$ 97.807.907	\$ 85.799.970	\$ 18.647.690	Pic, Secretarías, Aseguradoras, ARL, Regimen Especial.	8%
TOTAL	\$ 3.193.473.268	\$ 1.887.752.878	\$ 672.631.641	\$ 1.030.415.524	\$ 172.021.628		100%

8. ATENCION AL CIUDADANO

8.1. NIVEL DE PERCEPCION DEL CLIENTE

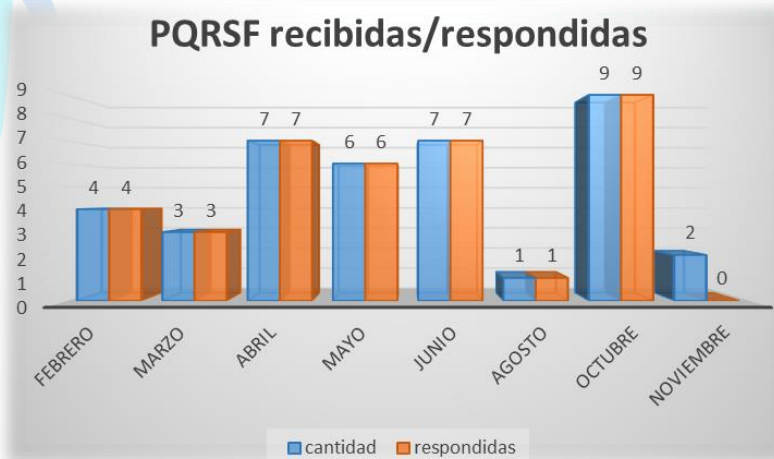
SATISFACCION GLOBAL	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos
	91%	96%

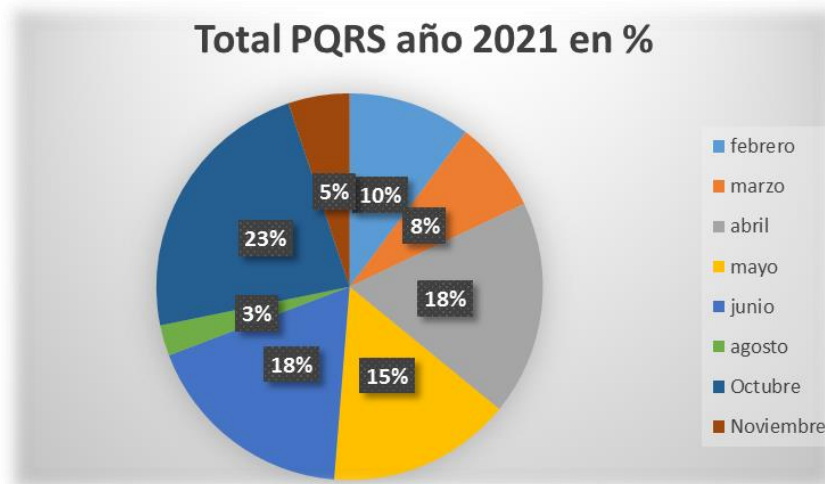
8.2 PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Alcance: la actividad inicia desde el recibido del PQRSF hasta su contestación en los términos establecidos por la E.S.E

En términos de la totalidad de las PQRS recibidas el 2021, se tienen un total de 39, las cuales reposan en la carpeta de PQRS año 2021 del archivo de la oficina del SIAU HSVPF.

A continuación, se podrá evidenciar gráficamente el total de las PQRSF recibidas y su clasificación al igual que la generación de las respuestas





CONCLUSION GENERAL:

Satisfacción del Usuario: Durante el periodo evaluado el 100% de los usuarios encuestados manifestaron estar satisfechos calificando como buena la atención de los servicios suministrados por esta E.S.E.

Se dio respuesta dentro de los términos establecidos, pero si el caso lo amerita, se solicita ampliación del término de respuesta para brindar una respuesta clara y oportuna.

La mayoría de las PQRS se generaron por la unificación de los servicios prestados por parte del Hospital y del plan de emergencia nacional, los cuales a la fecha ya se están normalizando.

Respecto a las quejas interpuestas por los usuarios a nombre de algún profesional de la salud, el Dr Murcia, implemento las charlas con los profesionales para indicarles un protocolo pertinente en busca de una mejora continua.

9. CONTROL INTERNO

TEMA	HALLAZGOS IDENTIFICADOS	HALLAZGOS ABIERTOS	HALLAZGOS CERRADOS	ANALISIS
ARQUEOS DE CAJA	0	0	0	AL REALIZAR LOS ARQUEOS A LOS DIFERENTES PUNTOS DE FACTURACION SE EVIDENCIA BUEN MANEJO.
AUDITORIA PAGARES	1	1	0	SE ESTA REALIZANDO CONCILIACION MENSUAL DE LA CUENTA A PARTICULARES VS LO FISICO CON EL FIN DE DETECTAR INCONSISTENCIAS A TIEMPO Y SE EVIDENCIA LA GESTION QUE SE ESTA REALIZANDO AL COBRO DE PAGARES , LAS INCONSISTENCIAS DETECTADAS EN AUDITORIAS ANTERIORES TODA VIA SIGUEN PENDIENTES DE CERRAR.
AUDITORIA PROCESO PQRS	0	0	0	SE EVIDENCIO QUE SOLO SE PRESENTO UNA QUEJA DEBIDO A LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN ANUAL DE VACUNACION Y NO POR MALA PRESTACION DEL SERVICIO. LA CUAL FUE TRAMITADA OPORTUNAMENTE DENTRO DE LOS TERMOS DE LEY.
SEGUIMIENTO APLICATIVO SIA OBSERVA Y SECOP	1	0	0	SE REALIZO SEGUIMIENTO A LOS MESES DE SEPTIEMBRE Y NOVIEMBRE , DETECTANDO EXTEMPORANEIDAD EN UN CONTRATO EN CUANTO AL REPORTE EN SIA OBSERVA, SE EVIDENCIO QUE LA CONTRATACION FUE RENDIDA DENTRO DE LOS TERMINOS ESTABLECIDOS.
INVENTARIO ALMACEN	4	0	4	SE ENCONTRARON DIFERENCIAS ENTRE EL SISTEMA VS LO FISICO POR DESPACHO DE ARTICULOS SIN REQUISICION , SE RECOMIENDA MANTENER EL INVENTARIO EN TIEMPO REAL Y NO REALIZAR ENTREGA DE LOS ARTICULOS HASTA QUE NO HAYAN SIDO DESCARGADOS DEL SISTEMA Y SUBSANAR LAS INCONSISTENCIAS ENCONTRADAS .
INVENTARIO FARMACIA	3	0	3	SE REALIZARON 2 INVENTARIOS DONDE SE AUDITO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS , SE REALIZARON LOS AJUSTES NECESARIOS , SE HA EVIDENCIADO UNA MEJORA EN CUANTO A LOS PROCEDIMIENTOS YA QUE LA DIFERENCIAS ENCONTRADAS HAN BAJADO EN UN PORCENTAJE CONSIDERABLE LO CUAL DEMUESTRA EN COMPROMISO EN MEJORAR DIA A DIA EL PROCESO. SE SIGUE TRABAJANDO EN EL PLAN DE MEJORA.
CAJA MENOR	0	0	0	SE EVIDENCIA QUE SE CUMPLE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGÚN RESOLUCION No.003 DEL 4 DE ENERO DE 2021, SE EVIDENCIA UN BUEN FUNCIONAMIENTO.
CAJA GENERAL	14	0	14	SE EVIDENCIA QUE LA ENTIDAD CUMPLE Y APLICA LAS POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS INTERNOS RELACIONADOS CON EL MANEJO DE LA CAJA GENERAL, SE EVIDENCIA LA FALTA DE 14 RECIBOS DE CAJA QUE NO ESTAN DENTRO DEL CONSECUTIVO, LOS CUALES SE EVIDENCIA EN EL SISTEMA QUE SON RECIBOS QUE NO FUERON TERMINADOS Y SE INFORMA A LA CONTADORA PARA SU ANULACION.
INFORMES ENTES DE CONTROL	0	0	0	SE CUMPLIO CON LA PRESENTACION DE LOS INFORMES EXIGIDOS POR LOS ENTES DE CONTROL COMO PLAN DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO, AUSTERIDAD DEL GASTO Y SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS.

ALFONSO ECHEVERRI GUTIERREZ
Gerente

Proyecto y elaboro: Diana Romero – Asesor de Calidad