

EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL

**SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
Y PUESTO DE SALUD DE
GACHANCIPÁ**

**INFORME RENDICIÓN DE
CUENTAS
VIGENCIA 2022**

ASTRID YUBELY RODRIGUEZ PRIETO
GERENTE



REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

GENERALIDADES

La ESE Hospital San Antonio se encuentra ubicada en el municipio de Sesquilé, es la sede Principal y está clasificada en el proyecto de redes como PP3, cuenta con una sede dependiente, el Puesto de Salud de Gachancipá que se encuentra ubicada en este municipio, clasificado en el proyecto de redes como PP2.

Al realizar el análisis se pretende determinar el uso de los servicios de salud habilitados, lo cual permite realizar un análisis objetivo de la oferta y la demanda de cada uno de los servicios y determinar de alguna manera que tan costo-efectivo son los servicios habilitados.

Por otro lado, de esta manera se logra consolidar efectivamente la red, al establecer servicios realmente demandados por los usuarios, mejorar la oportunidad y accesibilidad a los servicios ofertados.

En el siguiente documento encontrara un análisis detallado de los servicios prestados en la sede principal y sede dependiente, con relación a la frecuencia de uso de los usuarios en el año 2018 y 2019 para cada uno de los servicios habilitados de acuerdo a lo establecido en la resolución 3100 de 2019. Los datos tomados fueron directamente de los RIPS de los años mencionados y estadísticas SISPRO, de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de Salud de Cundinamarca.

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN

INSTITUCION	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA
SEDE	SEDE PRINCIPAL	SEDE DEPENDIENTE
REGIONAL	SABANA CENTRO	
MUNICIPIO INFLUENCIA	MUNICIPIO DE SESQUILE	MUNICIPIO DE GACHANCIPA
TIPOLOGIA	PP3	PP2





CONFORMACION DE LA REGION SABANA CENTRO

RED REGIÓN DE SALUD	MUNICIPIO	ESE	PUNTOS DE ATENCIÓN	TIPOLOGÍA
Sabana centro	Chía	E.S.E Hospital San Antonio Chía	Hospital San Antonio de Chía	PC2
	Cota		Centro de salud Cota	PP2
	Nemocón	E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Nemocón	Hospital San Vicente de Paul de Nemocón	PP4
	Tabio	E.S.E Hospital Nuestra señora del Carmen Tabio	Hospital nuestra señora del Carmen de Tabio	PP4
	Tenjo	E.S.E Hospital Santa Rosa Tenjo	Hospital Santa Rosa de Tenjo	PP3
	Sesquilé	E.S.E Hospital San Antonio.	Hospital San Antonio Sesquilé	PP3
	Gachancipá		Puesto de salud Gachancipá	PP2
Sede de ESE Hospital Universitario la Samaritana	Zipaquirá	ESE Hospital la Samaritana	Hospital Regional Zipaquirá	PC3
			Unidad funcional Zipaquirá	PP4
	Cogua		Centro de salud Cogua	PP2
	San Cayetano		Puesto de salud San Cayetano	PP2
ESE Municipal	Cajicá	ESE Hospital professor Jorge Cavalier	ESE Hospital professor Jorge Cavalier	PP4

Fuente de Información: Reorganización, rediseño y modernización de la red departamental de servicios de salud de Cundinamarca.

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

La ESE Hospital San Antonio de Sesquilé sede principal tiene en total de 22 servicios habilitados, distribuidos de la siguiente manera:

- Grupo de consulta externa: 10 servicios,
- Grupo apoyo diagnóstico y terapéutico: 8 servicios
- Grupo internación: 1 servicio
- Grupo atención inmediata: 3 servicios.

El Puesto de Salud de Gachancipá sede dependiente tiene un total de 6 servicios habilitados, distribuidos de la siguiente manera:





- Grupo de consulta externa: 3 servicios,
- Grupo apoyo diagnóstico y terapéutico: 2 servicios
- Grupo atención inmediata: 1 servicio.

Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	312 -ENFERMERÍA
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	328 -MEDICINA GENERAL
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	420 -VACUNACIÓN
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS
05	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	312 -ENFERMERÍA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	320 -GINECOBSTERICIA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	325 -MEDICINA FAMILIAR
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	328 -MEDICINA GENERAL
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	329 -MEDICINA INTERNA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	342 -PEDIATRÍA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	344 -PSICOLOGÍA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	420 -VACUNACIÓN
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	706 -LABORATORIO CLÍNICO
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	729 -TERAPIA RESPIRATORIA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	739 -FISIOTERAPIA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	748 -RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	1101-ATENCIÓN DEL PARTO
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	1102-URGENCIAS
01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO

Fuente: REPS 2022

GRUPO	N°	SERVICIO	COMPLEJIDAD				ESE HOSPITAL SAN ANTONIO			
			BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD	BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD
CONSULTA EXTERNA	1	ANESTESIA		X						
	2	CARDIOLOGIA		X						
	3	CIRUGIA GENERAL		X						
	4	DERMATOLOGIA		X						
	5	ENDOCRINO LOGIA		X						





GRUPO	N°	SERVICIO	COMPLEJIDAD				ESE HOSPITAL SAN ANTONIO			
			BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD	BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD
	6	ENDODONCIA		X						
	7	ENFERMERIA	X				X			
	8	ESTOMATOLOGIA		X						
	9	GASTROENTEROLOGIA		X						
	10	GINECOBSTETRICIA		X				X		
	11	MEDICINA FAMILIAR		X						
	12	MEDICINA GENERAL	X				X			
	13	MEDICINA INTERNA		X				X		
	14	NEFROLOGIA		X						
	15	NEUMOLOGIA		X						
	16	NEUROLOGIA		X						
	17	NUTRICION Y DIETETICA	X				X			
	18	ODONTOLOGIA GENERAL	X				X			
	19	OFTALMOLOGIA		X						
	20	OPTOMETRIA	X							
	21	ORTODONCIA		X						
	22	OTORRINOLARINGOLOGIA		X						
	23	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA		X						
	24	PEDIATRÍA		X				X		
	25	PERIODONCIA		X						
	26	PSICOLOGIA	X				X			
	27	PSIQUIATRIA		X						
	28	REHABILITACION ORAL		X						
	29	ODONTOPEDIATRIA		X						
	30	CIRUGIA ORAL		X						
	31	CIRUGÍA MAXILOFACIAL		X						
	32	VACUNACION	X				X			
	33	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		X						
	34	CARDIOLOGIA PEDIATRICA		X						
	35	CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS		X						
	36	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD		X						





GRUPO	N°	SERVICIO	COMPLEJIDAD				ESE HOSPITAL SAN ANTONIO			
			BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD	BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD
ATENCIÓN INMEDIATA	37	ATENCIÓN DEL PARTO	X				X			
	38	URGENCIAS	X				X			
	39	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	x				x			
	40	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	X							
INTERNACION	41	GENERAL ADULTOS	X				X			
	42	GENERAL PEDIÁTRICA	X				X			
	43	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO	X							
	44	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL		X						
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	45	LABORATORIO CLÍNICO				NA				NA
	46	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	X	X		X	X			
	47	SERVICIO FARMACÉUTICO	X			X	X			
	48	ULTRASONIDO		X				X		
	49	FISIOTERAPIA				N.A.				N.A.
	50	TERAPIA RESPIRATORIA				N.A.				N.A.
	51	TERAPIA OCUPACIONAL				N.A.				
	52	FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE				N.A.				
	53	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS				N.A.				N.A.
	54	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO				N.A.				N.A.
	55	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO				N.A.				N.A.
TOTAL	55		16	32	0	10	13	6	0	6

Análisis porcentual oferta de servicios vs PTRRM

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SALUD	Total, PTRRM	Baja complejidad	Media Complejidad	Alta Complejidad	N/A	Porcentaje Baja Complejidad	Porcentaje media complejidad	Porcentaje alta complejidad	Porcentaje N/A Complejidad	% TOTAL





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

ESE SAN ANTONIO DE SESQUILÉ	25	13	6	0	6	52	24	0	24	100
-----------------------------	----	----	---	---	---	----	----	---	----	-----

GRUPO	N°	SERVICIO	COMPLEJIDAD				PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA				
			BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD	BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD	
313CONSULTA EXTERNA	1	ANESTESIA		X							
	2	CARDIOLOGIA		X							
	3	CIRUGIA GENERAL		X							
	4	DERMATOLOGIA		X							
	5	ENDOCRINOLOGIA		X							
	6	ENDODONCIA		X							
	7	ESTOMATOLOGIA		X							
	8	ENFERMERIA	X				X				
	9	GASTROENTEROLOGIA		X							
	10	GINECOBSTETRICIA		X							
	11	MEDICINA FAMILIAR		X							
	12	MEDICINA GENERAL	X				X				
	13	MEDICINA INTERNA		X							
	14	NEFROLOGIA		X							
	15	NEUMOLOGIA		X							
	16	NEUROLOGIA		X							
	17	NUTRICION Y DIETETICA	X								
	18	ODONTOLOGIA GENERAL	X				X				
	19	OPTOMETRIA	X								
	20	ORTODONCIA		X							
	21	OTORRINOLARINGOLOGIA		X							
	22	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATO-LOGÍA		X							
	23	PEDIATRÍA		X							
	24	PERIODONCIA		X							
	25	PSICOLOGIA	X								
	26	PSIQUIATRIA		X							
	27	REHABILITACION ORAL		X							





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

GRUPO	N°	SERVICIO	COMPLEJIDAD				PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA			
			BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD	BAJA	MEDIA	ALTA	NO APLICA COMPLEJIDAD
	28	ODONTOPIEDIATRIA		X						
	29	CIRUGÍA ORAL		X						
	30	CIRUGÍA MAXILOFACIAL		X						
	31	VACUNACION	X				X			
ATENCION INMEDIATA	32	ATENCION DEL PARTO	X							
	33	URGENCIAS	X							
	34	TRASPORTE ASISTENCIAL BASICO	X				X			
	35	ATENCION PREHOSPITALARIA	X							
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPÉUTICA	36	LABORATORIO CLINICO				NA				
	37	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X							
	38	SERVICIO FARMACEUTICO	X							
	39	FISIOTERAPIA				N.A.				
	40	TERAPIA RESPIRATORIA				N.A.				
	41	TERAPIA OCUPACIONAL				N.A.				
	42	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE				N.A.				
	43	TOMA E INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS				N.A.				
	44	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO				N.A.				N.A.
45	TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO				NA				N.A.	
TOTAL	45		13	24	0	8	5	0	0	2





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

Análisis porcentual oferta de servicios vs PTRRM

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SALUD	Total , PTRRM	Baja complejidad	Media Complejidad	Alta Complejidad	N/A	Porcentaje Baja Complejidad	Porcentaje media complejidad	Porcentaje alta complejidad	Porcentaje N/A Complejidad	% TOTAL
PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	7	5	0	0	2	71	0	0	28,5714	100

CAPACIDAD INSTALADA

SESQUILE

SERVICIOS	GRADO DE COMPLEJIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS					PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	NUMERO DE PROFESIONALES
		PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIO		PRESTACION DE SERVICIOS DE URGENCIA	PRESTACION DE SERVICIOS DE CIRUGÍA			
		Tiempo de oferta/día	Periodicidad en el mes	Tiempo de oferta/día	Tiempo de oferta/día	Periodicidad en el mes		
ENFERMERÍA	BAJA	8	352	24	NA	NA	24	1
MEDICINA GENERAL	BAJA	8	704	24	NA	NA	24	2
MEDICINA INTERNA	MEDIA	8	32	NA	NA	NA	NA	1
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	BAJA	8	32	NA	NA	NA	NA	1
ODONTOLOGÍA GENERAL	BAJA	8	352	NA	NA	NA	NA	2
PEDIATRÍA	MEDIA	8	32	NA	NA	NA	NA	1
PSICOLOGÍA	BAJA	8	192	NA	NA	NA	NA	1
GINECOOBSTETRICIA	MEDIA	8	32	NA	NA	NA	NA	1
VACUNACION	BAJA	8	781	NA	NA	NA	NA	1

INTERNACION

SERVICIO	Frecuencia de Uso del Servicio	Promedio estancia Días	Numero de Camas Disponibles MES	Promedio de Egreso MES	Promedio de Ingresos AÑO
General Adultos	1	5	9	3,6	44
General Peditria	1	3	4	2	25
Obstetricia	1	1	2	1	11



PRINCIPALSESQUILÉ- CUNDINAMARCA SEDE GACHANCIPÁ- CUNDINAMARCA
CALLE 5 N° 8- 66 CENTRO CARRERA 2 N° 6-41 CENTRO
www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co Email: hsesquile@cundinamarca.gov.co
Servir es nuestro compromiso, Humanización nuestro servicio y su salud nuestro objetivo



REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

TRANSPORTE ASISTENCIAL				
SERVICIO	Frecuencia de Uso de Traslados	Horas Mes Disponibles	Promedio de Traslados Realizados MES	Promedio de Traslados Realizados AÑO
Transporte Asistencial Básico	1	744	28	336

SERVICIOS	CAPACIDAD INSTALADA TOTAL					
	Frecuencia de Uso del Servicio	Horas MES Disponibles Servicios	Promedio de Servicios Realizados MES	Promedio de Servicios Realizados AÑOa	Número de Profesionales Disponibles mes	Número de Consultorios Disponibles mes
Laboratorio Clínico	3	24	1153	13838	3	1
Toma de muestra	3	120	288	3456	1	1
ULTRASONIDO	2	16	22	264	1	1
TOMA E INTERPRETACIÓN DE	1	160	2	24	2	1
TERAPIA RESPIRATORIA	2	128	71	852	1	1
FISIOTERAPIA	2	128	86	1035	1	1
TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1	128	32	377	1	1

GACHANCIPA

SERVICIOS	GRADO DE COMPLEJIDAD	PRESTACION DE SERVICIOS					PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	NUMERO DE PROFESIONALES
		PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIO		PRESTACION DE SERVICIOS DE URGENCIA	PRESTACION DE SERVICIOS DE CIRUGÍA			
		Tiempo de oferta/día	Periodicidad en el mes	Tiempo de oferta/día	Tiempo de oferta/día	Periodicidad en el mes		
MEDICINA GENERAL	BAJA	8	704	24	NA	NA	24	2
ODONTOLOGIA GENERAL	BAJA	8	352	NA	NA	NA	NA	2
ENFERMERIA	BAJA	8	352	24	NA	NA	24	1
VACUNACION	BAJA	8	781	NA	NA	NA	NA	2

TRANSPORTE ASISTENCIAL					
SERVICIO	Tiempo Promedio Atención Traslados (minutos)	Frecuencia de Uso de Traslados	Horas Mes Disponibles	Promedio de Traslados Realizados MES	Promedio de Traslados Realizados AÑO
Transporte Asistencial Básico	120	1	744	28	336



PRINCIPALSESQUILÉ- CUNDINAMARCA SEDE GACHANCIPÁ- CUNDINAMARCA
CALLE 5 N° 8- 66 CENTRO CARRERA 2 N° 6-41 CENTRO
www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co Email: hsesquile@cundinamarca.gov.co
Servir es nuestro compromiso, Humanización nuestro servicio y su salud nuestro objetivo



SERVICIOS	CAPACIDAD INSTALADA TOTAL						
	Tiempo Promedio Atención Servicio (minutos)	Frecuencia de Uso del Servicio	Horas MES Disponibles Servicios	Promedio de Servicios Realizados MES	Promedio de Servicios Realizados AÑO	Número de Profesionales Disponibles mes	Número de Consultorios Disponibles mes
Toma de muestr	10	3	120	288	3456	1	1
TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	30	1	128	32	377	1	1

INDICADORES DE CALIDAD

Para el caso de los indicadores de salud se realizó de acuerdo a la metodología establecida del Ministerio de Salud y Protección social según la gestión del mejoramiento de la calidad de la siguiente manera. Se establecieron los indicadores sobre los cuales se va a realizar el seguimiento de acuerdo a las variables solicitadas y acorde a los servicios ofertados en cada una de las sedes.

NOMBRE INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR
Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez antes de las 12 semanas de gestación	Número de gestantes que ingresan al control prenatal antes de las 12 semanas de gestación	Total de gestantes
Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo	Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización en el periodo.
Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	Número total de pacientes atendidos en urgencias que sufren caídas en el periodo.	Total de personas atendidas en urgencias en el periodo
Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	Número total de pacientes atendidos en consulta externa que sufren caídas en el periodo.	Total de personas atendidas en consulta externa
Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica.	Número total de pacientes atendidos en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica que sufren caídas	Total de personas atendidas en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización.	Total de egresos de hospitalización.





Los indicadores a priorizar son los siguientes:

- Proporción de gestantes con consulta de control prenatal de primera vez antes de las 12 semanas de gestación
- Proporción de gestantes con valoración por odontología
- Proporción de personas con Hipertensión Arterial a quienes se les realiza medición de LDL en un período determinado.
- Proporción de personas con Diabetes a quienes se les realizó toma de hemoglobina glicosilada en el último semestre.
- Proporción de mujeres entre 25 y 69 años con toma de citología en el último año.

(GRUPO 1-1) CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	Se logra evidenciar que, frente a la productividad del servicio de urgencias a la consulta de medicina general en comparación de la vigencia anterior ha mantenido su comportamiento
(1101) Consulta De Medicina General Urgentes	13944	

PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS

(1101) Consulta De Medicina General Urgentes - Pacientes	13944	Dentro los procedimientos establecidos en el servicio de urgencias se evidencian que 198 correspondieron a postura de yesos siendo 9.8 % del total de sus procedimientos
(1103) Sala de Yeso	198	
(1105) Sala General de Procedimientos Menores	1814	Se logra analizar que del total de consultas medicas 13% debieran a procedimientos correspondientes





(GRUPO 1-2) OBSERVACIÓN	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	Con un 14% del total de atención se evidencia pasan al área de observaciones del servicio de urgencias
(1203) Pacientes en Observación – Atenciones	1946	
(GRUPO 2-1) CONSULTA EXTERNA	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	Se evidencia que de la consulta médica general su efectividad se dio al 100%
(2101) Consultas Medicina General Electivas	18754	
(2101) Consulta Medicina General Electivas - pacientes	18754	
(GRUPO 2-2) ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	Se evidencia que las acciones correspondientes a promoción de la salud y prevención de la enfermedad ha aumentado la productiva en cadauna de las actividades correspondientes para este tema
(2201) Vacunación	8911	
(2202) Atención Preventiva En Salud Oral	1969	
(2203) Planificación Familiar	776	





(2205) Controles de Enfermeriade PYP	1455	
(GRUPO 2-3) OTRAS ACTIVIDADES DE APOYO	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	Se logra establecer que las actividades de apoyo permiten fortalecer la demás prestación de servicios del área de urgencias y ambulatorio
(2301) Otras Actividades de Apoyo	806	
(2-4) ACTIVIDADES DE SALUD ORAL	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	Se establecer que dentro de las atenciones odontológicas se desarrollan actividades de salud oral con un 14,33% y demás procedimientos 67,8% corresponde acciones
(2401) Consultas Odontológicas	287	
(2402) Sellantes Aplicados	852	correctivas de la dentadura y de tratamiento definitivo con extracción de pieza dental es de 13,16%
(2403) Superficies Obturadas	4060	
(2404) Exodoncias	788	
(GRUPO 2-6) CONSULTA ESPECIALIZADA	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	





(2601) Anestesiología	NA	<p>Con respecto a la atención médica especializada se logra establecer que el 48,6% correspondiente a la atención de la especialidad de Medicina Interna, 24,7% equivale a la especialidad de Ginecología, 24% hace referencia a nutrición y dietética seguida por la especialidad de pediatría con 21,1% y psicología con 12,7% y ya como servicio complementario se logra evidenciar el servicio de trabajo social 12,2%</p>
(2604) Cirugía General	NA	
(2612) Gastroenterología	NA	
(2616) Ginecología	615	
(2624) Medicina Interna	1194	
(2628) Nutrición y Dietética	586	
(2629) Oftalmología	NA	
(2631) Optometría	NA	
(2633) Ortopedia y Traumatología	NA	
(2634) Otorrinolaringología	NA	
(2636) Pediatría	525	
(2638) Psicología	305	





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

(2646) Urología	NA	
(2647) Trabajo Social	124	
(2648) Consulta Prioritaria	NA	
total, consultas especializadas	2484	
(GRUPO 3-3) ESTANCIA GENERAL	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(3301) General Adultos – Días Estancia	206	Dentro del servicio de hospitalización se evidencia que son atendidos los usuarios consultate de urgencias representando un 1,4 %
(3301) Egresos	206	
(GRUPO 4-1) SALAS DE PARTO	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(4101) Partos vaginales	4	La ESE Hospital San Antonio de Sesquilé cuenta con una baja incidencia de partos a relación con las demás instituciones que conforma la red





(GRUPO 4-2) QUIRÓFANOS	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(4201) Partos Cesáreas	NA	No aplica el análisis correspondiente de los datos ya que no se prestan estos servicios
(4204) Cirugía General	NA	
(4205) Cirugía Ginecológica	NA	
(4208) Cirugía Ortopédica	NA	
(4209) Cirugía Oftalmológica	NA	
(4210) Cirugía Otorrinolaringología	NA	
(4216) Cirugía Urológica	NA	
(GRUPO 5-1) ANATOMÍA PATOLÓGICA	SESQUILE	
SERVICIO	TOTAL	
(5101) Toma de Muestras Citologías Cervicouterinas	677	Con Respeto a los datos correspondientes de toma de muestras de citología se evidencia que se mantiene la productividad correspondiente





(5102) Laboratorio – Citologías Cervicouterinas	NA	
(5103) Laboratorio Patologías	NA	
(GRUPO 5-2) IMAGENOLOGÍA	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(5201) Radiología e Imágenes Diagnósticas	4532	Se logra destacar que el 6,27% de las acciones de salud establecen para ultrasonidos
(5202) Ultrasonido	303	
(GRUPO 5-3) LABORATORIO CLÍNICO	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(5301) Laboratorio Clínico	41085	Dentro de las acciones de laboratorio clínico se establece la relación de los laboratorios tomados con los usuarios es 21.9%
(5301) Laboratorio Clínico - Pacientes Atendidos	9019	





(GRUPO 5-4) OTRAS UNIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO		
SERVICIO	SESQUILE	ANALISIS
(5401) Endoscopias Digestivas	NA	No aplica el análisis ya que no se presta el servicio
(5405) Electro diagnóstico	0	
(GRUPO 6-2) BANCO DE SANGRE		
SERVICIO	TOTAL	ANALISIS
(6201) Transfusión Sanguínea	NA	No aplica el análisis ya que no se presta el servicio
(GRUPO 6-4) OTRAS UNIDADES DE APOYO		
SERVICIO	TOTAL	ANALISIS





(6401) Nebulizaciones	0	
(GRUPO 6-5) REHABILITACIÓN TERAPIAS	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(6501) Fisioterapia	2465	Dentro de las atenciones de apoyo terapéutico se destaca que el 97% es correspondiente a fisioterapia y el 3% referente a terapia respiratoria
(6502) Fonoaudiología Terapiade Lenguaje	NA	
(6503) Terapia Ocupacional	NA	
(6504) Terapia Respiratoria	76	
(GRUPO 7-3) SERVICIO DE AMBULANCIAS	SESQUILE	ANALISIS
SERVICIO	TOTAL	
(7301) Transporte Asistencial Básico - Km	35531	En referencia al servicio de transporte asistencialse denota que los kilómetros son equivalentes al número de los traslados
(7301) Transporte Asistencial Básico - pacientes	678	

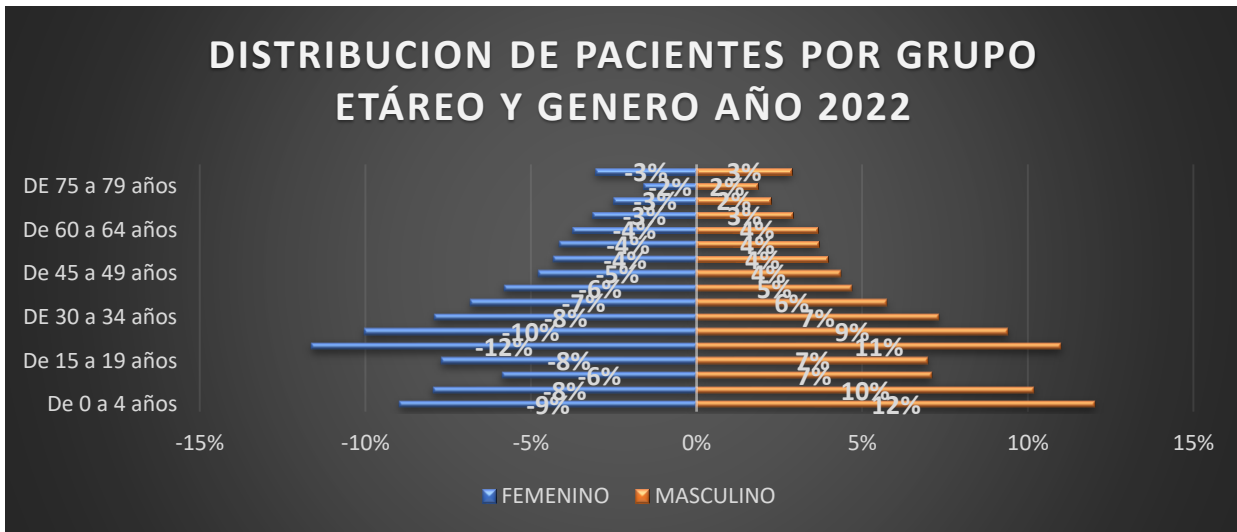


CARACTERIZACIÓN

CONSOLIDACION INFORMACION DE RIPS POR GRUPO ETAREO



Se evidencia la tendencia en el incremento de personas atendidas al comparar los 4 últimos años, vigencia 2019 pre pandemia, 2020 -2021 pandemia y 2022 periodo de postpandemia, con un crecimiento de 3700 personas atendidas por encima de la reportada para los periodos de prepandemia y pandemia.



La pirámide población de pacientes atendidos a nivel general presenta un comportamiento regresivo en su composición etaria, en los grupos de primera infancia e infancia, juventud 20 a 29 años predominan la mayor cantidad de atenciones a la población.





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

DISTRIBUCION DE PACIENTES POR GRUPO ETÁREO, MUNICIPIO Y GENERO AÑO 2022

G. ETÁREO	ESE SAN ANTONIO SESQUILÉ				0				TOTAL GRAL
	F	M	Total Mpio	% MPIO	F	M	Total Mpio	% Mpio	
De 0 a 4 años	372	373	745	-9%	373	351	724	13%	1469
De 05 a 09 años	334	361	695	-8%	336	271	607	11%	1302
De 10 a 14 años	291	285	576	-7%	215	163	378	7%	954
De 15 a 19 años	407	282	689	-8%	241	137	378	7%	1067
De 20 a 24 años	532	369	901	-11%	348	234	582	11%	1483
De 25 a 29 años	443	339	782	-9%	341	180	521	10%	1303
DE 30 a 34 años	385	277	662	-8%	241	144	385	7%	1047
De 35 a 39 años	373	211	584	-7%	173	120	293	5%	877
De 40 a 44 años	299	176	475	-6%	161	96	257	5%	732
De 45 a 49 años	243	179	422	-5%	136	64	200	4%	622
De 50 a 54 años	232	162	394	-5%	113	68	181	3%	575
De 55 a 59 años	223	141	364	-4%	120	89	209	4%	573
De 60 a 64 años	197	150	347	-4%	116	78	194	4%	541
De 65 a 69 años	163	114	277	-3%	104	62	166	3%	443
De 70 a 74 años	125	88	213	-2%	86	48	134	2%	347
DE 75 a 79 años	79	75	154	-2%	53	45	98	2%	252
De 80 a mas años	160	121	281	-3%	107	57	164	3%	445
Total general	4858	3703	8561	-100%	3264	2207	5471	100%	14032

DISTRIBUCION DE PACIENTES POR EPS Y GENERO RÉGIMEN AÑO 2022

SUBSIDIADO					CONTRIBUTIVO				
ENTIDAD	FEMENINO	MESCULINO	Total, general	PORCENTAJE	ENTIDAD	FEMENINO	MESCULINO	Total, general	PORCENTAJE
CONVIDA	1504	919	2423	60%	NUEVA EPS	2639	2013	4652	40%
FAMISANAR	467	260	727	18%	FAMISANAR	2346	1845	4191	36%
NUEVA EPS	398	232	630	16%	COMPENSAR	532	356	888	8%
COMPENSAR	64	42	106	3%	SANITAS	427	311	738	6%
MUTUAL SER	34	20	54	1%	CONVIDA	448	264	712	6%
COOSALUD	32	16	48	1%	EPS SALUD TOTAL	131	98	229	2%
CAJACOPI	15	10	25	1%	SURAMERICANA	72	57	129	1%
OTRAS EPS	18	15	33	1%	OTRAS EPS	27	21	48	0.40%
TOTAL	2532	1514	4046	100%	TOTAL	6622	4965	11587	100%



PRINCIPALSESQUILÉ- CUNDINAMARCA SEDE GACHANCIPÁ- CUNDINAMARCA
 CALLE 5 N° 8- 66 CENTRO CARRERA 2 N° 6-41 CENTRO
www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co Email: hsesquile@cundinamarca.gov.co
Servir es nuestro compromiso, Humanización nuestro servicio y su salud nuestro objetivo



REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

Teniendo en cuenta que la población se concentra en el régimen contributivo por afiliación al SGSSS podemos evidenciar que el mayor número de atenciones se realizaron a población del régimen contributivo de las EAPB NUEVA EPS Y FAMISANAR EPS, seguido del régimen subsidiado población distribuida en la EAPB CONVIDA EPS, FAMISANAR Y NUEVA EPS. Es de aclarar que CONVIDA EPS, estuvo activa en el sistema general de seguridad social en salud hasta el mes de septiembre mes en el que la superintendencia nacional de salud ordenó su liquidación.

ACTIVIDADES PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Frente al desarrollo de las actividades de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS), y teniendo en cuenta que esta hace parte de los componentes del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) y se enmarca en el concepto de atención integral en salud como medio para alcanzar los resultados en las personas familias y comunidades.

La RPMS es una herramienta operativa de obligatorio cumplimiento en todo el territorio nacional, que define a los integrantes del sector salud (Dirección Territorial de Salud, aseguradores, entidades a cargo de regímenes especiales o de excepción y prestadores) las condiciones necesarias para garantizar la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la generación de una cultura del cuidado para todas las personas, familias y comunidades¹, como parte de la garantía del derecho fundamental a la salud (definido en la Ley Estatutaria de Salud).

En el hospital san Antonio de Sesquilé y puesto de salud de Gachancipá, se desarrollan actividades encaminadas a dar respuesta a estas rutas, dentro de ellas cabe mencionar se establecen de acuerdo a los cursos de vida según la resolución 3280 de 2019.

Donde desde la primera infancia hasta la vejez en la institución se cuentan con las plantillas en el sistema CNT para la atención individual de cada usuario donde se están realizando ajustes de acuerdo a los test que propone la resolución para la detección temprana de los riesgos según cada necesidad.

Se cuenta con atención integral según curso de vida en enfermería, medicina, nutrición, pediatría, odontología, psicología, vacunación adicionalmente según la clasificación de riesgo se cuentan con las rutas dentro de ellas el programa de crónicos, programa de gestantes, atención a malnutrición y riesgo de malnutrición, entre otras especialidades según la necesidad de cada usuario.

Para apuntar a la atención integral de la población y en conjunto con las EAPB se trabajan bajo la propuesta de unos indicadores o metas establecidas desde las EAPB y el POA institucional, estos comprenden desde la atención inicial en el recién nacido hasta la vejez y teniendo en cuenta la consulta preconcepcional, las consultas de la mujer en edad fértil, atención a la mujer gestante y los tamizajes a partir de la adultez en cuanto al riesgo cardiovascular, tamizajes para infecciones de transmisión sexual según riesgo, Tamizaje para cáncer de mama cérvix próstata y colon, detección de factores de riesgos para cáncer.

Se establece además actividades de tipo educativas donde se viene realizando con el grupo de gestantes de manera mensual, de manera individual encada uno de las valoraciones desde cualquier especialidad, principalmente en nuestra institución se trabaja con la población de las EAPB Compensar y Nueva EPS, en relación al año anterior donde hasta el mes de octubre se contaba con la mayor población afiliada a la EPS Convida.





ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA

Frente a la salud pública en la institución san Antonio de Sesquilé y el puesto de salud de Gachancipá se realizan actividades en caminadas a la protección de la salud y la promoción de la salud tanto individuales como colectivas donde se promueven los estilos de vida saludables, intervenciones de educación desde distintos espacios comunitario, estas se trabajan en conjunto con el ente territorial para este caso la alcaldía municipal y el plan de intervenciones comunitario (PIC), para el año anterior no se contó con el PIC municipal, para el año en curso se cuenta con un grupo de enfermeras y promotoras donde se pretende dar alcance a las actividades de manera colectiva y detectar factores de riesgo de acuerdo a cada sector del municipio y establecer acciones de acuerdo a las necesidades encontradas.

Por otro lado, en nuestro sistema de vigilancia y control en salud pública (SIVIGILA), desde la institución de salud se reportan de manera semanal y según incidencia los eventos de interés en salud pública estos son el conjunto de sucesos o circunstancias que pueden modificar o incidir en la situación de salud de una comunidad (enfermedad, factores protectores, discapacidad, muerte, factores de riesgo y otros determinantes).

De acuerdo a esto es de mencionar para el año 2022 se realizada notificación al sistema SIVIGILA de esta manera:

CODIGO EVENTO SALUD PUBLICA	Total
110 bajo peso al nacer	2
113 desnutrición aguda, moderada y severa en menores de cinco años	2
300 agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	103
346 infección respiratoria aguda por virus nuevo	92
352 infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	1
356 intento de suicidio	11
365 intoxicaciones por sustancias químicas	1
549 morbilidad materna extrema	7
591 infección respiratoria aguda	3
620 parotiditis	1
730 rubeola	1
750 sífilis gestacional	3
831 varicela	10
850 VIH/SIDA	3
875 vigilancia en salud pública de las violencias de género	42
Total, general	282

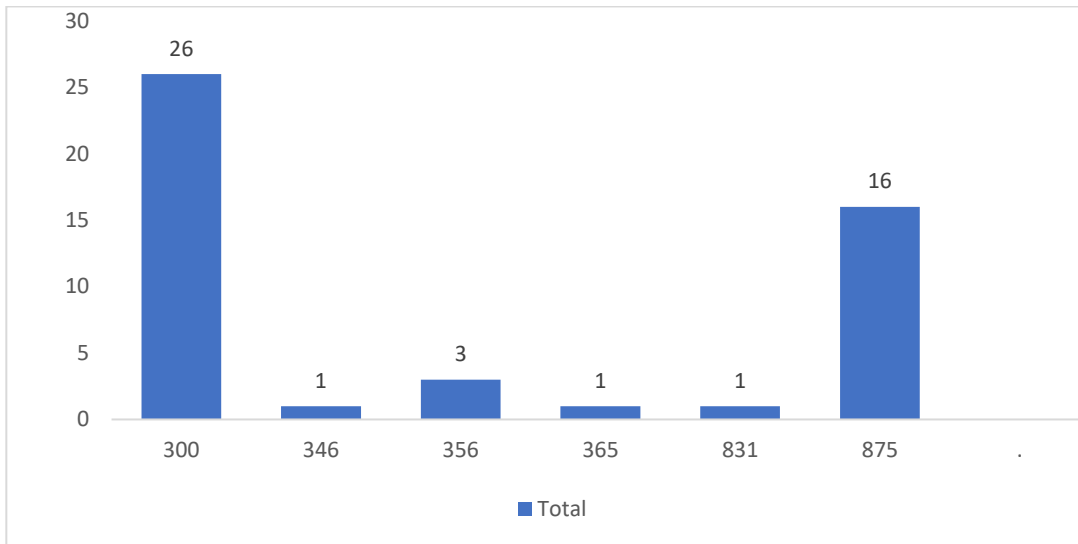




REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4



GESTIÓN DE LA HUMANIZACIÓN

Logros vigencia 2022 humanización.

El programa de humanización durante la vigencia 2022 obtuvo diferentes logros a lo largo del año, para el ESE hospital san Antonio de Sesquilé - puesto de salud de Gachancipá la humanización de los servicios es el elemento central para lograr una atención integral, capacitando constantemente a todos los colaboradores para dar lo mejor de nosotros a cada uno de los pacientes.

Con el objetivo de continuar con la implementación de estrategias que permitan generar logros de humanización se realizaron las siguientes capacitaciones y actividades:

- Jornada de capacitación a personal del área asistencial donde se trabajaron temas de servicio al cliente y trabajo en equipo, esta capacitación tuvo como objetivo socializar a los colaboradores de la ESE la importancia del trabajo en equipo, se realizó una presentación con tips para lograr la articulación de todos los funcionarios y por medio de actividades lúdicas se realizan ejercicios para fortalecer la capacidad de comunicación, liderazgo y escucha.





- Jornada de sensibilización sobre buen trato y empatía, esta capacitación tuvo como objetivo promover una atención amable y de calidad, brindando estrategia a los colaboradores donde se promueva la comunicación asertiva, trato digno y respetuoso



- Creación comité de Humanización de la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé, se creó y reglamentó el comité de humanización de la ESE hospital san Antonio de Sesquilé y puesto de salud de Gachancipá, en el cual se establece que la humanización de la atención de salud, se considerada una prioridad para la atención de los servicios de salud centrada en el paciente, y la más relevante dimensión en sus colaboradores, pacientes y familias, y desarrolla acciones en pro del trato digno, calidez y calidad en los servicios
- Jornada de capacitación al personal sobre comunicación asertiva que tuvo como objetivo utilizar eficazmente las técnicas de comunicación, empatía, tolerancia y empatía con el fin de lograr una comunicación asertiva para mejora de nuestra institución, esta capacitación se realizó de manera individual y grupal con el fin de canalizar las ideas y necesidades de cada colaborador



- Se realizó el proceso de referenciación con el hospital divino salvador de sopó con el fin de captar ideas sobre el proceso de humanización que sopo lleva en su hospital, se realizó revisión del programa, política, plan de acción, bienestar e incentivos y demás que han sido fructíferos para construcción de nuestro programa.



SEGURIDAD DEL PACIENTE

Para la vigencia 2022 se realizó el despliegue de la actualización de la política de seguridad del paciente, incluyendo el concepto de atención con enfoque diferencial, centrada en las necesidades del paciente y su familia, la participación activa de los colaboradores para informar, comunicar e ilustrar al paciente y su familia fomentado su participación en la seguridad de su atención y el autocuidado.

Se realizó aplicación y análisis para evaluar el clima de seguridad del paciente 2020 – 2022 a través de la encuesta de clima de seguridad del paciente, con un 87% de participación por parte de los funcionarios de la institución.

A través de la plataforma de capacitación virtual el talento humano de la institución en sus 2 sedes fue capacitado en el programa de seguridad del paciente, el cual incluyó la taxonomía de seguridad del paciente y el procedimiento de reporte y gestión de indicios de atención insegura.

Se dio cumplimiento al cronograma de comité de vigilancia para la seguridad del paciente para la vigencia 2022. Se realizó vigilancia activa y articulación con los programas de tecnovigilancia, farmacovigilancia y reactivo vigilancia, con el fin de identificar incidentes y eventos adversos en seguridad del paciente y fortalecer la notificación de los mismos.

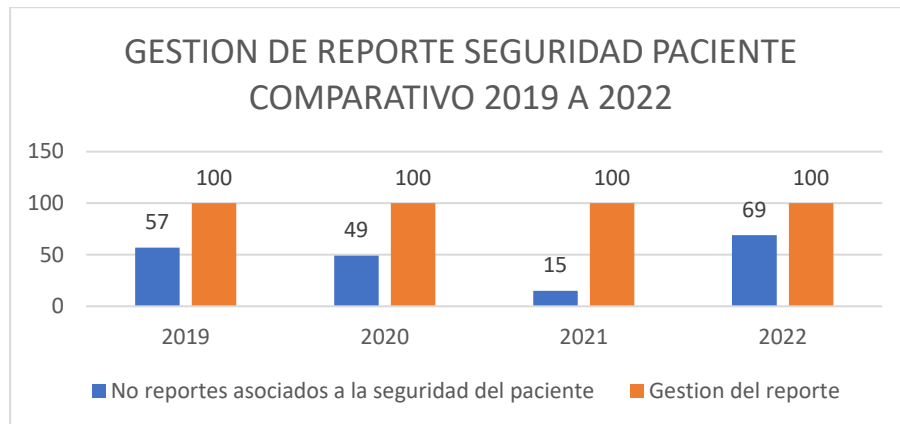
Se fortaleció el sistema de notificación de incidentes y eventos adversos con un récord de reporte de 69 incidentes, mediante el protocolo de Londres se realizó el análisis y plan de mejoramiento a las oportunidades identificadas, gestionando el 100% de los reportes recepcionados.



COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN 2022.

Se adelantaron acciones de sensibilización y capacitación con los funcionarios de la institución para las dos sedes en el procedimiento de reporte para la notificación de indicios de atención insegura como riesgos de la prestación de servicios de salud, incidentes y eventos adversos.

Para la vigencia 2022 se gestionaron el 100% de incidentes y eventos adversos notificados al programa de seguridad del paciente



Retos

- Mantener el indicador de capacitación en cobertura mayor al 90% del personal asistencial para las dos sedes de la política y del programa de seguridad.
- Fortalecer la cultura del reporte en los funcionarios con enfoque de prevención para la identificación, y gestión desde los riesgos, indicios de atención insegura, fallas de la atención e incidentes.
- Empoderamiento de los funcionarios asistenciales, administrativos y de apoyo como líderes de la seguridad del paciente en la prestación de servicios de salud ofertados.
- Fortalecimiento de la medición de los indicadores de seguridad del paciente.
- Empoderamiento de los pacientes y sus familiares en la participación de la seguridad del paciente en los procesos de atención y autocuidado.

GESTIÓN CONTRACTUAL

En la vigencia 2022 la E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé y Puesto de Salud de Gachancipá realizó **434 contratos**, cuya sumatoria comprometida ascendió a **\$5.030.593.545**; a continuación, se presenta informe ejecutivo de la contratación de la vigencia 2022 de acuerdo a las tipologías de contratos suscritos:





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO

No. de contratos en la vigencia	2
Valor comprometido	\$ 13.598.130

CONTRATOS DE COMPRAVENTA

No. de contratos en la vigencia	23
Valor comprometido	\$ 316.047.014

CONTRATOS INTERMEDACION DE SEGUROS

No. de contratos en la vigencia	1
Valor comprometido	\$ 42.036.187

CONTRATOS DE OBRA

No. de contratos en la vigencia	1
Valor comprometido	\$ 77.732.218

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. de contratos en la vigencia	32
Valor comprometido	\$ 372.640.311





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

No. de contratos en la vigencia	200
Valor comprometido	\$ 1.393.121.345

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE

No. de contratos en la vigencia	2
Valor comprometido	\$ 10.160.000

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

No. de contratos en la vigencia	156
Valor comprometido	\$2.355.059.155

CONTRATOS DE SUMINISTRO

No. de contratos en la vigencia	17
Valor comprometido	\$ 450.199.185

Se muestra grafica de los datos dados:



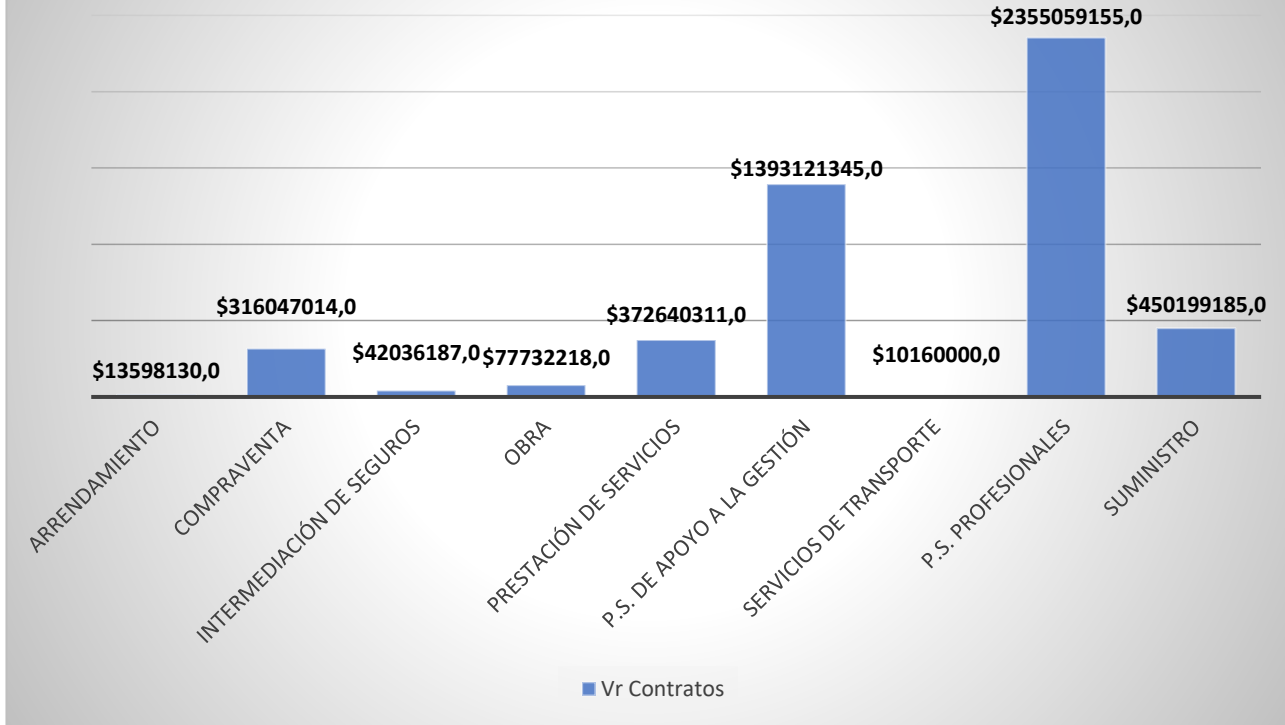


REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

Valor de Contratos por Tipología 2022



CONTRATACIÓN REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO

CONTRATACIÓN CON EPS							
ENTIDAD	REGIMEN	MODALIDAD	FECHA INICIO	FECHA FINAL	TARIFAS	SERVICIOS CONTRATADOS	CONDICIONES DE ATENCION
NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	CAPITA	01/12/2022	01/12/2023	UPC/ \$ 16.000	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL (CONSULTA MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA, ENFERMERIA, RX, ECOGRAFIAS Y LABORATORIO CLINICO)	NO REQUIRE AUTORIZACION, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD
NUEVA EPS	SUBSIDIADO	CAPITA	01/12/2022	01/12/2023	UPC/ \$ 16.000	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL (CONSULTA MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA, ENFERMERIA, RX, ECOGRAFIAS Y LABORATORIO CLINICO)	NO REQUIRE AUTORIZACION, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD
COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	CAPITA	01/02/2023	01/02/2024	UPC/ \$ 15.900	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL (CONSULTA MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA, ENFERMERIA, RX, ECOGRAFIAS Y LABORATORIO CLINICO)	NO REQUIRE AUTORIZACION, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

COMPENSAR	SUBSIDIADO	CAPITA	01/02/2023	01/02/2024	UPC/ \$ 15.900	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL (CONSULTA MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA, ENFERMERIA, RX, ECOGRAFIAS Y LABORATORIO CLINICO)	NO REQUIERE AUTORIZACION, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD
NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO	EVENTO	01/08/2008	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE - 8%	MEDICINA ESPECIALIZADA URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y LABORATORIO CLINICO II NIVEL TRANSPORTE (TARIFA PROPIA)	REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN LAS CITAS DE ESPECIALISTA
NUEVA EPS	SUBSIDIADO	EVENTO	01/10/2022	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE - 8%	MEDICINA ESPECIALIZADA URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y LABORATORIO CLINICO II NIVEL TRANSPORTE (TARIFA PROPIA)	REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN LAS CITAS DE ESPECIALISTA
COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	EVENTO	05/04/2019	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE - 12%	MEDICINA ESPECIALIZADA URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y LABORATORIO CLINICO II NIVEL TRANSPORTE (TARIFA PROPIA)	REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN LAS CITAS DE ESPECIALISTA
COMPENSAR	SUBSIDIADO	EVENTO	05/04/2019	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE- 12%	MEDICINA ESPECIALIZADA URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y LABORATORIO CLINICO II NIVEL TRANSPORTE (TARIFA PROPIA)	REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN LAS CITAS DE ESPECIALISTA
FAMISANAR	CONTRIBUTIVO	EVENTO	31/08/2019	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE - 7%	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL AMPLIADO, URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	NO REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN CITA DE MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA Y ESPECIALISTAS
FAMISANAR	SUBSIDIADO	EVENTO	31/08/2019	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE- 7%	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL AMPLIADO, URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	NO REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN CITA DE MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA Y ESPECIALISTAS
SANITAS	CONTRIBUTIVO	EVENTO	05/08/2016	PRORROGA AUTOMATICA	SOAT VIGENTE - 10%	SERVICIOS AMBULATORIOS PRIMER NIVEL AMPLIADO, URGENCIAS Y HOSPITALIZACION	NO REQUIERE AUTORIZACION PARA EL SERVICIO, SER AFILIADO ACTIVO A LA EPS, PROGRAMAR CITA CON ANTERIORIDAD EN CITA DE MEDICINA GENERAL, ODONTOLOGIA Y ESPECIALISTAS





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

GESTIÓN FINANCIERA

• EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Ejecución de Ingresos

DESCRIPCION	PRESUPUESTO DEFINITIVO	RECONOCIMIENTO	RECAUDO VIGENCIA ACTUAL	RECAUDO VIGENCIA ANTERIOR	% RECAUDO VIGENCIA ACTUAL/ RECONOCIMIENTO
Ingresos	6.487.613.186,10	6.976.700.612,00	4.648.389.254,00	1.464.906.720,00	67%
Disponibilidad Inicial	331.066.737,00	331.066.737,00	331.066.737,00	0,00	100%
Ingresos Corrientes	6.156.546.449,10	6.645.633.875,00	4.317.322.517,00	1.464.906.720,00	65%
Ingresos no tributarios	6.156.546.449,10	6.645.633.875,00	4.317.322.517,00	1.464.906.720,00	65%
Venta de bienes y servicios	4.789.607.539,10	5.282.174.942,00	2.953.863.584,00	1.464.906.720,00	56%
Servicios de salud	4.789.607.539,10	5.282.174.942,00	2.953.863.584,00	1.464.906.720,00	56%
Transferencias corrientes	1.366.938.910,00	1.363.458.933,00	1.363.458.933,00	0,00	100%

Ejecución de Gastos

CONCEPTO	PRESUPUESTO DEFINITIVO	COMPROMISOS	OBLIGACIONES	GIROS	% GIRO/ OBLIGACIONES	%GIROS/COMPROMISOS
Gastos	6.487.613.186,10	5.646.007.903,11	5.623.454.315,19	5.623.454.315,19	100%	100%
Funcionamiento	2.041.871.500,00	1.861.143.753,96	1.853.260.991,87	1.853.260.991,87	100%	100%
Gastos de personal	457.835.657,00	372.782.562,00	372.782.562,00	372.782.562,00	100%	100%
Adquisición de bienes y servicios	1.523.258.062,00	1.428.059.369,96	1.420.176.607,87	1.420.176.607,87	100%	99%
Materiales y suministros	138.419.592,00	120.237.692,00	120.237.505,00	120.237.505,00	100%	100%
Adquisición de servicios	1.384.838.470,00	1.307.821.677,96	1.299.939.102,87	1.299.939.102,87	100%	99%
Transferencias corrientes	45.107.374,00	45.106.911,00	45.106.911,00	45.106.911,00	100%	100%
Gastos de operación comercial	4.445.741.686,10	3.784.864.149,15	3.770.193.323,32	3.770.193.323,32	100%	100%
Gastos de personal	575.662.234,00	521.408.085,00	521.408.085,00	521.408.085,00	100%	100%
Gastos de comercialización y producción	3.870.079.452,10	3.263.456.064,15	3.248.785.238,32	3.248.785.238,32	100%	100%
Materiales y suministros	729.522.376,00	675.119.160,15	675.104.371,32	675.104.371,32	100%	100%
Adquisición de servicios	3.140.557.076,10	2.588.336.904,00	2.573.680.867,00	2.573.680.867,00	100%	99%

Durante la vigencia 2022, se obtuvo 2 convenios interadministrativos para gastos de funcionamiento y operación comercial por valor de \$1.363.458.933, de esta forma permitió a la entidad no dejar cuentas por pagar a demás de permitir con la prestación de los servicios de salud de la entidad.





• RECAUDO

RECAUDO				
REGIMEN	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VARIACION ABSOLUTA	PORCENTAJE DE VARIACION
CONTRIBUTIVO	2,093,659,917	3,011,795,533	918,135,616	44%
SUBSIDIADO	727,957,535	784,024,185	56,066,650	8%
PPNA		602,150	602,150	0%
SOAT	97,345,708	151,143,701	53,797,993	55%
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA	545,597,479	288,181,514	257,415,965	-47%
OTRAS VENTAS SERVICIO DE SALUD	139,358,179	200,604,183	61,246,004	44%
TOTAL	3,603,918,818	4,436,351,266	832,432,448	23%

El recaudo del año 2022 en comparación de la vigencia 2021 obtiene un aumento del 23%, donde el régimen más representativo en ingresos recibidos es el contributivo con \$918.135.616, seguido por el plan de intervenciones colectivas con \$257.415.965, otras ventas de servicio de salud \$61.246.004, subsidiado con \$56.066.650, soat \$53.797.993 y filializa la población pobre no afiliada con \$602.150

Se logra obtener un aumento de recaudo debido a las diferentes gestiones de cartera realizadas como lo es el cierre periódico de cartera y glosas con las EPS famisanar, compensar, nueva eps y salud total.

• CARTERA

CARTERA				
REGIMEN	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VARIACION ABSOLUTA	PORCENTAJE DE VARIACION
CONTRIBUTIVO	1,884,110,055	2,017,407,930	133,297,875	7%
SUBSIDIADO	389,391,576	629,569,009	240,177,433	62%
PPNA	207,582,965	266,485,406	58,902,441	0%
SOAT	139,695,967	95,773,238	- 43,922,729	-31%
OTRAS VENTAS SERVICIO DE SALUD	379,432,941	143,231,043	- 236,201,898	-62%
OTRAS VENTAS SERVICIO DE SALUD	3,000,213,504	3,152,466,626	152,253,122	5%





La cartera del año 2022 comparada con el año 2021 sufre un crecimiento del 5% donde el regimen con mayor aumento es el subsidiado con \$20.177.433 debido a la liquidacion de la eps convida, ya que lo facturado en la vigencia 2022 esta eps no reconocio esta facturacion, llevando esta cartera a presentarse dentro de la masa liquidatoria convocada.

Seguida esta el contributivo con \$918.135.616, de este la eps con mayor facturacion pendiente por cancelar es nueva eps, aunque se realizan cierres de cartera periodicos esta eps obstaculiza el pago demorando la auditoria de cuentas que se radican en tiempos estipulados por norma.

Finaliza la PPNA esta cartera es atenciones de salud a poblacion extranjera la cual esta a cargo del ministerio de salud.

Lo que es soat y oras ventas de servicio de salud disminuye la cartera por las gestiones realizadas.

• ESTADOS FINANCIEROS

ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE					
Estado del Resultado Integral Individual					
Periodos contables terminados el 31/12/2022, 31/12/2021 Y 31/12/2020					
(Cifras en Pesos Colombianos)					
CONCEPTOS	01/01/2022 a 31/12/2022	01/01/2021 a 31/12/2021	01/01/2020 a 31/12/2020	VARIACION 2022 VS 2020	VARIACION 2022 vs 2021
Ingresos por prestación de servicios	5,282,174,942	4,648,278,142	3,791,895,145	39%	14%
Costo por prestación de servicios	3,852,209,157	3,858,906,275	3,591,057,019	7%	0%
Utilidad bruta	1,429,965,785	789,371,867	200,838,126	612%	81%
Gastos de administración y operación	2,018,474,012	1,574,356,032	1,604,978,063	26%	28%
Gastos de deterioro, depreciación, amortización y provision	428,416,288	319,426,520	232,950,458	84%	34%
Utilidad operacional	(1,016,924,515)	(1,104,410,685)	(1,637,090,395)	-38%	-8%
Ingresos financieros	4,438,456	819,015	801,464	454%	442%
Gastos financieros	14,530	1,224,705	408,068	-96%	-99%
Otros ingresos no operacionales	1,432,970,118	2,181,974,842	1,686,375,126	-15%	-34%
Otros gastos no operacionales	308,047,636	358,370,638	49,449,916	523%	-14%
Resultado del periodo antes de impuestos	112,421,893	718,787,829	228,211	49162%	-84%
Resultado del periodo	112,421,893	718,787,829	228,211	492	-84%

El Estado de Resultados Integral Individual para la ESE relacionado en las vigencias 2020, 2021 y 2022 evidencia que las ventas por servicios de salud han incrementado progresivamente y han alcanzado una variación del 39% del 2020 al 2022, en cuanto a los costos por prestación de servicios de salud su incremento ha sido inferior al de las ventas cerrando en un 7%; por otra parte, los gastos administrativos reflejan un incremento del 26% acumulado entre las 3 vigencias mencionadas, en cuanto a los gastos de depreciación, amortización y deterioro se presentan incrementos del 84% motivados por actualización en el cálculo de deterioro de cartera donde se ha reconocido el 100% de aquellas cuentas por cobrar mayores a 360 días, lo anterior como parte de saneamiento y verificación de conceptos relacionados con aplicación de políticas contables aprobadas en la ESE.





Se tiene déficit operacional para las 3 vigencias teniendo en cuenta que aunque los ingresos han incrementado aun no logran ser superiores a los compromisos efectuados en costos y gastos administrativos y el reconocimiento de gastos por normatividad general.

El componente no operacional de la entidad permite reflejar los ingresos financieros y otros ingresos los cuales corresponden a los diferentes convenios de apalancamiento recibidos y/o donaciones las cuales fueron frecuentes para las vigencias 2020 y 2021 en elementos de protección personal, y materiales médicos, buscando así garantizar la prestación de servicios de salud durante el estado de emergencia sanitaria covid -19.

Con el compilado de resultado operacional y no operacional se obtiene para cada vigencia utilidad del ejercicio, la cual ha presentado variaciones inducidas por los ingresos no operacionales.

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE					
Estado de Situación Financiera Individual					
Periodos contables terminados al 31/12/2022, 31/12/2021 Y 31/12/2020 (Cifras en pesos colombianos)					
ACTIVO	31/12/2022	31/12/2021	31/12/2020	VARIACION 2022 VS 2020	VARIACION 2022 VS 2021
ACTIVO CORRIENTE					
Efectivo y equivalentes al efectivo	1,263,900,757	605,326,645	480,158,143	163%	109%
Cuentas por cobrar	2,326,512,646	2,369,693,812	1,762,276,446	32%	-2%
Inventarios	201,091,098	363,873,356	313,443,946	-36%	-45%
Total activos corrientes	3,791,504,501	3,338,893,813	2,555,878,535	48%	14%
ACTIVO NO CORRIENTE					
Propiedades planta y equipo	1,633,695,434	1,724,255,973	1,724,575,466	-5%	-5%
Otros Activos	1,011,218,065	1,141,171,750	1,287,449,447	-21%	-11%
Total activos no corrientes	2,644,913,499	2,865,427,723	3,012,024,913	-12%	-8%
TOTAL ACTIVO	6,436,418,000	6,204,321,536	5,567,903,448	16%	4%

El activo corriente presenta incremento de la vigencia 2020 a 2022 motivado por la celebración de convenios interadministrativos con el departamento de Cundinamarca, lo cual ha permitido mejorar el flujo de efectivo propio de La Ese, las cuentas por cobrar han incrementado como consecuencia del crecimiento de la facturación, aun así, el recaudo se ha logrado mantener, en los regímenes más representativos para la Ese, (contributivo y subsidiado).

El activo no corriente presenta disminución en las propiedades planta y equipo motivadas por el registro habitual de depreciaciones, en cuanto a otros activos estos varían con el retiro de cesantías retroactivas y depuración de conceptos de anticipos o saldos a favor en saneamiento de aportes patronales.





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE					
Estado de Situación Financiera Individual					
Periodos contables terminados al 31/12/2022, 31/12/2021 Y 31/12/2020 (Cifras en pesos colombianos)					
PASIVOS	31/12/2022	31/12/2021	31/12/2020	VARIACION 2022 VS 2020	VARIACION 2022 VS 2021
PASIVOS CORRIENTES					
Cuentas por pagar	243,412,412	45,859,338	153,815,354	58%	431%
Beneficios a los empleados			38,327,915	-100%	0%
Provisiones	132,300,000	132,300,000	84,439,005	57%	0%
Otros pasivos	5,717,878	93,582,592	-	100%	100%
Total pasivos corrientes	381,430,290	271,741,930	276,582,274	38%	40%
PASIVOS NO CORRIENTES					
Beneficios a los empleados	23,523,391	13,537,180	91,066,581	-74%	74%
Total Pasivos No Corrientes	23,523,391	13,537,180	91,066,581	-74%	74%
TOTAL PASIVO	404,953,681	285,279,110	367,648,855	10%	42%

depurado a la fecha, los valores de cuentas por pagar corresponden a descuentos de retención en la fuente, retención de ica, y tasa predeporte los cuales se declaran y pagan en el mes de enero de cada vigencia y fueron causados en el mes de diciembre, así mismo existen conceptos de cheques no cobrados o por reclamar que hacen parte de las cuentas por pagar y para la vigencia 2022 su saldo fue de \$ 126 millones.

Los pasivos no corrientes corresponden a las cesantías retroactivas del personal de planta las cuales se tienen en el pasivo como mecanismo de control debido a que estos recursos se encuentran 100% respaldados en el fondo común de cesantías (porvenir)

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE					
Estado de Situación Financiera Individual					
Periodos contables terminados al 31/12/2022, 31/12/2021 Y 31/12/2020 (Cifras en pesos colombianos)					
PATRIMONIO	31/12/2022	31/12/2021	31/12/2020	VARIACION 2022 VS 2020	VARIACION 2022 VS 2021
Capital fiscal	1,477,524,000	1,477,524,000	1,477,524,000	0%	0%
Resultados de ejercicios anteriores	4,441,518,426	3,722,730,597	3,722,502,382	19%	19%
Resultados del ejercicio	112,421,893	718,787,829	228,211	49162%	-84%
TOTAL PATRIMONIO	6,031,464,319	5,919,042,426	5,200,254,593	16%	-65%
TOTAL PASIVO MÁS PATRIMONIO	6,436,418,000	6,204,321,536	5,567,903,448	16%	-23%

El patrimonio refleja para cada una de las vigencias la utilidad del ejercicio, en cuanto al capital fiscal este no ha tenido variaciones y el resultado del ejercicio anterior se modifica al cierre de cada vigencia.





• **FACTURACIÓN**

FACTURACION				
REGIMEN	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VARIACION ABSOLUTA	PORCENTAJE DE VARIACION
CONTRIBUTIVO	2,753,135,080	3,452,477,404	699,342,324	25%
SUBSIDIADO	1,041,735,282	1,085,834,303	44,099,021	4%
PPNA	94,037,749	52,372,776	- 41,664,973	-44%
SOAT	125,384,116	189,689,042	64,304,926	51%
ADRES	2,520,126	5,685,601	3,165,475	126%
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA	466,461,202	288,181,514	- 178,279,688	-38%
OTRAS VENTAS SERVICIO DE SALUD	165,761,412	217,780,334	52,018,922	31%
TOTAL	4,649,034,967	5,292,020,974	642,986,007	14%

La facturación del año 2022 en comparación de la vigencia 2021 obtiene un crecimiento del 14% donde el régimen más representativo en reconocimiento de lo facturado es el contributivo que aumenta en un \$699.342.324, seguido por el plan de intervenciones colectivas con \$178.278.688, continúa los soat con \$64.304.926, otras ventas de servicio de salud con \$52.018.922, régimen subsidiado \$44.099.021, población pobre no afiliada con \$41.664.973 y finaliza ADRES \$3.165.475

La facturación aumenta debido a la población que se recibió de la EPS Convida a las eps compensar, famisanar y nueva eps ya que los meses de septiembre, octubre y noviembre se facturó por modalidad de contrato evento mientras se llevaba a cabo la negociación de la capita.

SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO}

Informe de PQRSDf

El Sistema de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones se entiende como una herramienta gerencial para el control y mejoramiento continuo, ya que permite visualizar e informarse de lo que sucede, cuáles son las inquietudes, quejas y sugerencias que tienen los usuarios de los servicios que se relacionan con el cumplimiento de los objetivos misionales de la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé y del Puesto de Salud de Gachancipá.

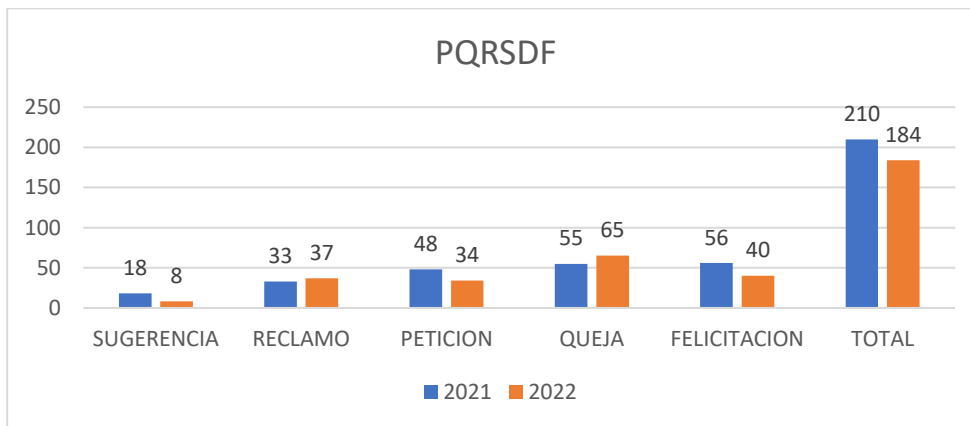
La información que se relaciona en el presente informe corresponde al análisis sobre la atención oportuna de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones formuladas por parte de los ciudadanos durante el año 2021 y el año 2022.



PQRS-F RECIBIDAS

Entre el año 2021 y 2022 fueron recibidas en la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé y Puesto de Salud de Gachancipá un total de (394) requerimientos, los cuales se clasifican de la siguiente forma:

TIPO	2021	2022
SUGERENCIA	18	8
RECLAMO	33	37
PETICION	48	34
QUEJA	55	65
FELICITACION	56	40
TOTAL	210	184



Se observa que del total de los requerimientos el 53% corresponde al año 2021 y el 47% es del año 2022, donde se observa un mayor número de requerimientos (quejas) en el año 2022 siendo 16% y menos sugerencias, con un 2%, en cuanto a las felicitaciones el 14% es del año 2021 y el 10% es del año 2022.

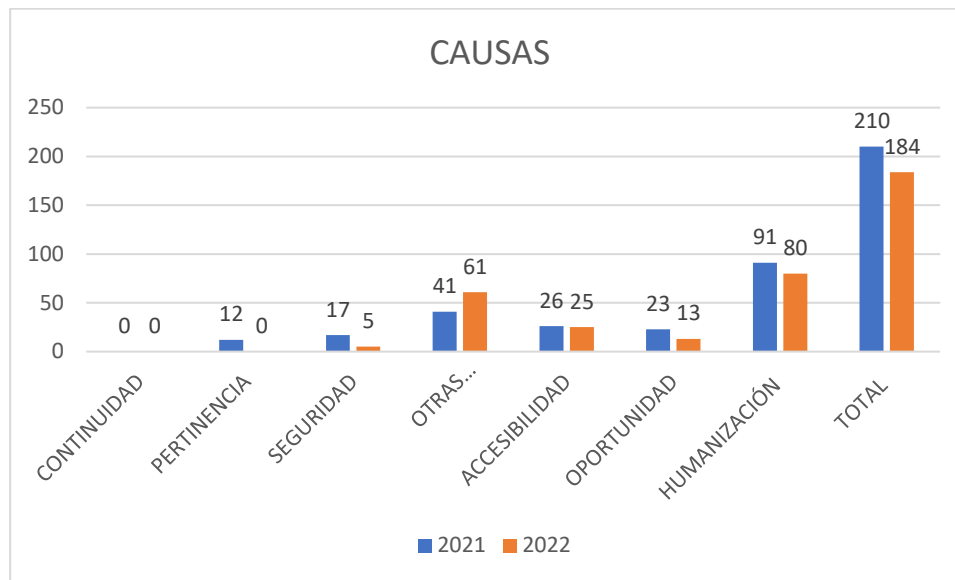
A continuación, se clasifican según criterios de calidad en salud y humanización:

Las manifestaciones canalizadas durante los años 2021 y 2022 se clasifican según criterios de calidad en salud, humanización y otras administrativas de la siguiente forma:

CAUSA	2021	2022
CONTINUIDAD	0	0
PERTINENCIA	12	0
SEGURIDAD	17	5



OTRAS ADMINISTRATIVAS	41	61
ACCESIBILIDAD	26	25
OPORTUNIDAD	23	13
HUMANIZACIÓN	91	80
TOTAL	210	184



Durante el año 2021Y 2022, se canalizaron 394 PQRS-F, dentro de los cuales cabe resaltar que aquellas que fueron catalogadas por humanización de acuerdo al instructivo de clasificación que nos dieron desde la oficina de participación y atención ciudadana en salud de la Gobernación de Cundinamarca, 96 corresponden a felicitaciones, lo que significa que las quejas o sugerencias por este criterio corresponden a 75, como se observa en la siguiente tabla:

CAUSA	2021	2022
CONTINUIDAD	0	0
PERTINENCIA	12	0
SEGURIDAD	17	5
OTRAS ADMINISTRATIVAS	41	61
ACCESIBILIDAD	26	25
OPORTUNIDAD	23	13
HUMANIZACIÓN	35	40
TOTAL	154	144





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

Se observa que los requerimientos por oportunidad han disminuido siendo el 7% en el 2022 y un 6% en el año 2021, seguido de seguridad, el cual en el año 2022 tuvo un 3% y en el año 2021 un 8 %.

Principales motivos de PQRSD-F 2021

Aclaración de servicios prestados presuntamente mal facturados y/o cobrados.
Demora en la asignación de citas médicas y/o procedimientos en consultorio: No agendas disponibles, otro.
Demora en la atención de las citas programadas para consulta y / o procedimientos en consultorio.
Demora en la entrega de resultados: lab. clínico, rx, gastro cardio,neumo, orl,etc.
Demora y / o presuntas fallas en el proceso de atención en el servicio de urgencias: triage, consulta, apertura de HC, etc
Falta de calidez y trato amable.
Sugiere mejorar la calidad en la atención que ofrece el personal de enfermería, Aux de enfermería, enfermeras, camilleros, técnicos de Rx.
Sugiere mejorar la calidad en la atención que ofrece el personal médico.
Otras causas, como solicitud de documentos, felicitaciones y manifestaciones que no competen a la institución

Principales motivos de PQRSD-F 2022

CAUSALES	plan de acción y/o descripción del requerimiento
Demora en la asignación de citas médicas y/o procedimientos en consultorio: No agendas disponibles, otro.	Se gestiona desde la parte administrativa para tener otro médico disponible en el área de consulta externa
Demora y / o presuntas fallas en el proceso de atención en el servicio de urgencias: triage, consulta, apertura de HC, etc	Piezas comunicativas publicadas en el área de urgencias, redes sociales y carteleros sobre la clasificación del triage.





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

Plan de mejoramiento 2022

DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO - OPORTUNIDAD DE MEJORA - RESULTADO NO DESEADO						
FORMULACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO						
QUE	QUIEN	DONDE	PORQUE	COMO	EVIDENCIA	OBSERVACIONES
Falta de conocimiento del triage en el servicio de urgencias (ACCESIBILIDAD)	Líder de urgencias Personal de admisiones Coordinación asistencial Lider Siau	Hospital San Antonio de Sesquilé	Disminuir la inconformidad de los pacientes a causa de presuntas demoras en la atención del área de urgencias	Por medio de piezas comunicativas socializar tiempo de espera en el servicio de urgencias de acuerdo a triage	piezas comunicativas video en página de la ese y redes	http://www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co/buscar?q=triage
Dificultad en la atención telefónica para la asignación de citas (ACCESIBILIDAD)	coordinación asistencial líder de facturación	Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de Salud de Gachancipá	generar estrategia de otro medio de comunicación para acceder a las citas	se crea metodología de whatsapp para la asignación de citas de especialistas	número de whatsapp y fichas publicitarias	http://www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co/noticias/mecanismos-de-solicitud-de-citas
ampliación de agenda en especialistas y medicina general para mayor cobertura (OPORTUNIDAD)	coordinación asistencial	Hospital San Antonio de Sesquile	Disminuir las inconformidades de los usuarios en la prestación de los servicios de la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé - Puesto de Salud de Gachancipá	ampliar la contratación de los médicos especialistas	fichas publicitarias de las aperturas de agenda	http://www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co/noticias/apertura-de-agenda-de-octubre
Socialización de derechos y deberes a los usuarios de la ESE (HUMANIZACIÓN)	Líder SIAU	Hospital San Antonio de Sesquile	inconformidad de los pacientes por el desconocimiento de sus derechos y deberes	Socializar derechos y deberes de los pacientes	Acta de socialización Registro Fotográfico	Se realizó socialización constantemente al usuario interno y externo sobre derechos y deberes de los pacientes. https://drive.google.com/drive/folders/1Sd0Sasc1p64Xj8kVrGEyOtuP05TeSArr?usp=sharing
Brindar atención segura, con trato digno y humano (HUMANIZACIÓN)	Líder del programa de humanización Líder SIAU	Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de Salud de Gachancipá	Disminuir las inconformidades de los usuarios en la prestación de los servicios de la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé - Puesto de Salud de Gachancipá	Desde el programa de humanización realizar estrategias individuales y grupales que permitan generar compromiso con el trato humano, cálido y seguro	Actas de socialización Compromisos éticos	https://drive.google.com/drive/folders/1Q1b0RtDcu_eOgulLk11sLlaw8cRvRHs?usp=sharing





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

DEFENSA JUDICIAL

No	Radicado	Despacho	Tipo de Proceso	Hecho generador y acción a seguir:	Probabilidad fallo en contra	CUANTIA
1	258993333 001201300 10602	Tribunal administrativo de cundinamarca. Sección 2. subsección C	Nulidad y restablecimiento del derecho.	<p><u>Hecho:</u> El demandante solicitaba la nulidad del nombramiento de una gerente que fue nombrada en vez de él, solicitando los perjuicios correspondientes al periodo en que no estuvo en el cargo.</p> <p><u>Acción:</u> No se ha realizado el pago, se espera tener flujo de caja y se realice el cobro a la entidad.</p>	100% falló de segunda instancia en contra. No se ha realizado el cobro de la sentencia.	\$72.300.000
2	110013105 008201800 34100 110013105 008201800 34101	Juzgado Octavo Laboral del Circuito de Bogotá Tribunal Superior Laboral de Bogotá	Ordinario Laboral	<p><u>Hecho:</u> Demandante solicita que se le conceda la pensión de jubilación por cumplimiento de requisitos pensionales, se incluye a la ESE como quiera que se aduce que no ha emitido bono pensional y por ello no ha sido posible otorgar pensión.</p> <p>No se ha emitido bono pensional por cuanto se argumentó que le corresponde al Departamento más no a la E.S.E. por competencia.</p> <p><u>Acción:</u> Se espera fallo en segunda instancia, con alta probabilidad de fallo en contra.</p>	90%. fallo de primera instancia en contra.	\$60.000.00





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

3	<u>05001-31-05-023-2021-00196-00</u>	JUZGADO VEINTITRES LABORAL DEL CIRCUITO MEDELLIN – ANTIOQUIA	Ordinario Laboral	<p><u>Hecho:</u> Demandante solicita que se le conceda el reconocimiento y pago del bono pensional, se incluye a la ESE como quiera que se aduce que no ha emitido bono pensional y por ello no ha sido posible otorgar pensión.</p> <p>No se ha emitido bono pensional por cuanto se argumentó que le corresponde al Departamento más no a la E.S.E. por competencia.</p> <p><u>Acción:</u> Se dio respuesta a la demanda en el mes de abril de 2022. Se fijo audiencia para el 2024.</p>	90%.	\$20.000.000
5	<u>25899-33-33-001-2015-00530-00</u>	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE ZIPACQUIRÁ	REPARACIÓN DIRECTA	<p><u>Hecho:</u> Pretende reparación directa por haber sido nombrada como gerente y posteriormente salir del cargo por errores en el nombramiento.</p> <p><u>Acción:</u> Se promovió incidente de nulidad por indebida notificación personal de la demanda.</p>	30%. Se considera que no es responsabilidad de la E.S.E. el nombramiento de los gerentes ni su proceso de selección.	Sin cuantía determinada





TUTELAS SERVICIOS DE SALUD

En cuanto a las acciones de tutela sobre la prestación de servicios de salud, la E.S.E. no tuvo fallos en contra en el año 2022 sobre estos hechos. Las tutelas con fallos en contra de la E.S.E. se presentan por demoras en las respuestas a derechos de petición o por pasivos pensionales.

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN DE LA TECNOLOGIA

A través de un proveedor externo la E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé, contrato durante el periodo reportado; la prestación de servicios de ingeniería biomédica, para realizar el soporte técnico y administrativo de la tecnología propia de la E.S.E. El actual proveedor es la firma GB GESTION BIOMEDICA SAS, con contrato vigente quien a su vez presenta el siguiente informe. Dentro de las actividades realizadas se encuentra:

- Elaboración del Plan de mantenimiento trimestral del departamento de Ingeniería Biomédica.
- Actualización del inventario de equipos biomédicos según resolución 3100 de 2019, con registros Invima.
- Elaboración de las hojas de vida, fichas técnicas; conforme al inventario relacionado.
- Acompañamiento en las visitas realizadas por entes de control como IVC
- Proyección del Programa Institucional de Tecnovigilancia a través de la generación del Manual e implementación del mismo.
- Gestión documental de la información que reposa en el departamento de Ingeniería Biomédica.
- Cumplimiento a capacitaciones que se incluyeron dentro del plan de capacitaciones 2022.
- Seguimientos a las nuevas tecnologías ingresadas a la institución en cuestión de compra venta o donación por la gobernación de Cundinamarca.
- Elaboración de informe del estado de la tecnología, faltantes por habilitación y equipos que deben ser renovados.

Como parte integral del Plan de mantenimiento se generó el cronograma de mantenimiento preventivo 2022, en ejecución, tanto para la sede principal como para el puesto de salud de Gachancipa.



Se elabora matriz de seguimiento al cronograma, desempeño y requerimientos de la tecnología, aquí se encuentra el detalle del estado técnico de cada equipo a la fecha de emisión del presente informe y sus requerimientos en cuanto accesorios o repuestos. Adicionalmente esta matriz recopila toda la información de identificación del equipo, su clasificación por riesgo Decreto 4725 de 2005 y según circulares emitidas por la Secretaría de salud de Cundinamarca por la dirección de inspección vigilancia y control según requerimientos del plan mantenimiento a la fecha.

CALIBRACION DE EQUIPO BIOMEDICO

A continuación, se relaciona el proceso de calibración de los equipos biomédicos de la Institución en el año 2022

ITEM	SEDE	CANTIDAD DE EQUIPOS CALIBRADOS
1.	E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE	107
2.	PUESTO DE SALUD DE GACHANCIPA	34
TOTAL		141

Tabla 3. Relación calibración de equipos en la institución.

PROGRAMA DE TECNOVIGILANCIA

Durante la vigencia del 2022 del programa de tecnovigilancia, se ejecutaron las siguientes actividades:

- ✓ Elaboración, implementación y actualización permanente del Manual de Tecnovigilancia.
- ✓ Reporte trimestral de tecnovigilancia trimestral relacionados a continuación:

TRIMESTRE	CÓDIGO	FECHA DE REPORTE
I	2022-1-05-229226	05/01/2022
II	2022-7-06-275702	06/07/2022
III	PRECOL221241602 PRECOL221241603 PRECOL221241604	10/12/2022
IV	2023-1-05-313770	05/01/2023

Tabla 4. Relación de reportes de tecnovigilancia

- ✓ Consulta en la base de datos del INVIMA, de los informes de seguridad, alertas sanitarias, o Recall. En el año 2022 aplicó la alerta #106 referente a un lote de jeringas que fueron devueltas al proveedor
- ✓ Capacitación permanente al personal de la E.S.E, en temas de Tecnovigilancia, limpieza y desinfección, uso seguro de tecnologías.
- ✓ Identificación de los dispositivos objeto de tecnovigilancia activa.





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

En el año 2022 se realizó la adquisición de los siguientes equipos biomédicos:

CANTIDAD	EQUIPO	SERVICIO
1	Bascula adulto	Consulta externa
1	Pesa bebé	Consulta externa
1	Equipo de órganos de pares	Consulta externa
1	DEA	Transporte asistencial
7	Termohigrometro	Varios
9	Pieza de alta	Odontología
4	Micromotor	Odontología
4	Contrangulo	Odontología
1	Scaler	Odontología
1	Camilla de transporte	Urgencias
3	Infantómetro	Varios
3	Tallímetro	Varios
1	Chaleco plomado adulto	Radiología
1	Protector de gónadas pediátrico	Radiología
1	Protector de tiroides pediátrico	Radiología

Tabla

5. Equipos adquiridos





INDICADORES

	FÓRMULA DEL INDICADOR			META	PERIODICIDAD
	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO DEL INDICADOR		
Cobertura de capacitación en tecnovigilancia a funcionarios	Número de funcionarios capacitados en tecnovigilancia en el periodo	Total personal para el periodo	93,94	90,00%	Semestral
Porcentaje de reportes clasificados a tecnovigilancia	Numero de reportes clasificados para tecnovigilancia en el periodo	Numero tota de reportes en el periodo seguridad paciente	7,94	90,00%	Mensual
Proporción de eventos adversos gestionados asociados a uso de dispositivos médicos	Numero de eventos gestionados por tecnovigilancia	Total report esclificados por tecnovigilancia	100,00	90,00%	Mensual
Porcentaje de mantenimientos preventivos programados cumplidos en el periodo	No de equipos biomédicos con mantenimiento preventivo efectuado y programado para el period	No total de equipos biomédicos programados para mantenimiento preventivo en el periodo	100,00	90,00%	Mensual
Oportunidad en el envío del informe de tecnovigilancia a INVIMA	Numero de reportes TECNOVIGILANCIA realizados antes de los 10 días calendario trimestre vencido para el periodo	Total report estecnovigilancia a realizaral INVIMA para elperiodo	100,00	10 primeros días - trimestre vencido	Trimestral (trimestre vencidos 10 primeros días)

Tabla 6. Equipos adquiridos





RESULTADOS

1. Actualización de las hojas de vida de tecnología biomédica a la fecha.
2. Elaboración de una base de datos en Excel, que permite hacer un seguimiento al desempeño tecnológico, arrojando datos de cumplimiento en indicadores de efectividad para los mantenimientos programados y los realizados e incorporando los datos trazadores de los equipos como clasificación, registro de calibración e INVIMA.
3. Fortalecimiento en la socialización y capacitación al personal asistencial de las sedes adscritas en lo relacionado con uso seguro de equipos biomédicos.
4. Cumplimiento del cronograma de mantenimiento preventivo
5. Acompañamiento en proceso de calibración del equipamiento biomédico de la sede principal y centros de salud adscritos a la E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé, a los cuales se verifican parámetros de funcionamiento correspondientes según características de estos, este proceso es realizado por los ingenieros pertenecientes a la empresa BIOMEDICA SYSTEM, utilizando los patrones y equipos certificados, siguiendo los protocolos establecidos para dicha verificación.
6. Indicadores óptimos acorde a la meta

GESTIÓN AMBIENTAL

Como logros para la vigencia 2022 desde el área de gestión ambiental se evidencian los ahorros en consumos de energía, agua y papel respecto a periodos anteriores mediante el uso de indicadores que permiten mostrar una comparación en cuanto a porcentajes de consumo, medidas y datos cuantitativos, con el fin de dar una mayor percepción de los programas que se ejecutaron durante la vigencia 2022, así mismo; dar trazabilidad a las metas y objetivos establecidos desde área de gestión ambiental y enfocados en la mejora continua.

Uno de los logros más relevantes es la compensación de la huella de carbono generada en los años 2020 y 2021, la cual en el año 2022 se logró cumplir con la meta de siembra de árboles mediante la gestión y la logística y el apoyo por parte del personal de la institución y agentes externos como la participación de; Eco sabana, acueducto, UMATA quien contribuyo en el proceso de siembra y donación de especies herbáceas.

¿Como se logró realizar y cumplir con la meta?

Se dio continuidad a la entrega de material aprovechable para su posterior clasificación, transformación y generación de materia prima para nuevos productos, lo cual contribuye a la reducción de residuos que se disponen en rellenos



sanitarios y de igual manera en generar materias primas para nuevos productos, que pueden incluirse dentro de la tendencia de economía circular.

Se gestionaron 200 árboles para lograr cumplir la meta de compensación de huella de carbono, teniendo en cuenta que la E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé y Puesto de Salud de Gachancipá de acuerdo a la plataforma de la Gobernación, Cundinamarca +Verde, según el cálculo de la huella de carbono se debían sembrar de 319 árboles y 140 árboles pendientes, para la compensación del año 2020 y 2019 respectivamente.

Mediante la articulación y liderazgo desde el área de Gestión ambiental de la E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé se realizó compensación huella de carbono para la vigencia del año 2020 y 2021, mediante la siembra de 400 árboles nativos, 100 entregados por la UMATA de Sesquilé, 100 como intercambio de material reciclable por parte de la Empresa Ecosabana Reciclaje y 200 por parte del acueducto veredal Boitiva en zona de reserva hídrica en la vereda Boitiva del municipio de Sesquilé-Cundinamarca.

Jornadas siembra de arboles como medida de compensación de huella de carbono.

➤ ABRIL:

El día 06 de abril del 2022 se realizó la siembra de 110 plantas ornamentales y arbustos y la adecuación de los jardines agregando abono y cascarilla de arroz, en los jardines de la E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquile sede principal a un lado del área de hospitalización, con personal de la E.S.E y personal de la empresa Ecosabana Reciclaje siguiendo las indicaciones necesarias para la adecuada siembra de los árboles y la correspondiente recolección de los residuos generados (bolsas plásticas en las que se contenían el material vegetal).





Imagen 1. Registro fotográfico siembra en jardines sede principal

➤ JUNIO:

El día 26 de junio de 2022 se realizó la compensación huella de carbono para la vigencia del año 2020 y 2021, mediante la siembra de 400 árboles nativos entregados como intercambio de material reciclable por parte de la empresa Ecosabana Reciclaje y por parte de la UMATA de Sesquile en compañía de la junta de acción comunal del acueducto en zona de reserva hídrica en la vereda Boitiva del municipio de Sesquilé-Cundinamarca.



Imagen 2. Registro fotográfico jornada siembra de arboles



Año	Compensación	Jornadas de siembra	Compensación Pendiente
2020	219	110	109
2021	289	400	0
TOTAL	508	510	0

Tabla 1. Cantidad de árboles sembrados y compensación

Respecto al periodo de vigencia del año 2022 se cumplió con la meta establecida al no superar la huella de carbono respecto a los periodos anteriores, con un total de 44 toneladas de CO generadas en año 2022., como se observa en las imágenes 3) y 4).,

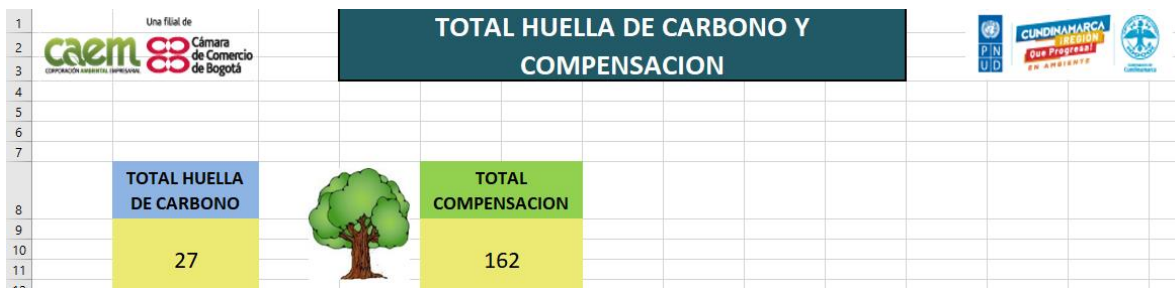


Imagen 3. Huella de Carbono y Compensación E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé cuarto trimestre año 2022.

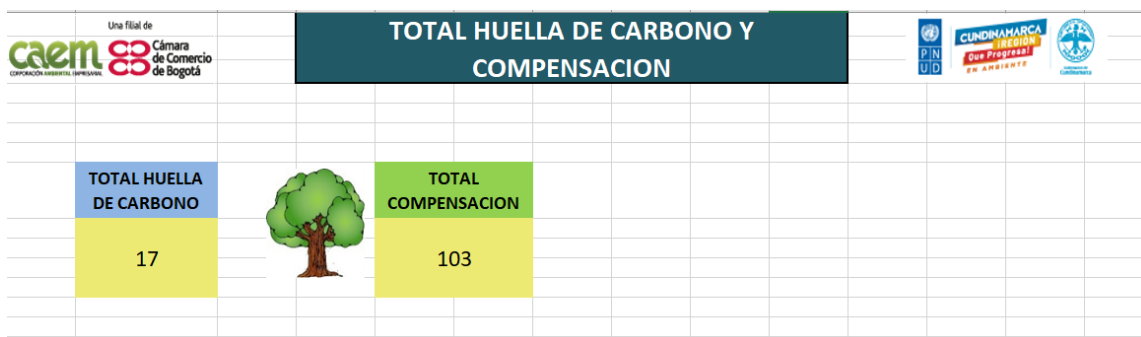


Imagen 4. Huella de Carbono y Compensación Puesto de Salud de Gachancipá cuarto trimestre año 2022.

Desde el área de Gestión Ambiental se dio continuidad a los procesos a la implementación de la Estrategias de Ahorro, adicionalmente se proyectaron para el ahorro de consumo de papel y agua a través de ayudas educativas como



habladores que permitan sensibilizar a los funcionarios, colaboradores y usuarios, sobre la importancia del uso adecuado de los recursos.

Este programa garantiza el control sobre las pérdidas y desperdicios de agua, mediante revisiones periódicas de las instalaciones hidrosanitarias y la promoción de una cultura de consumo racional del recurso. Menos gasto, menos consumo energético.

Menos gasto financiero, más vida para ti, tu familia y el planeta.

Lo anterior teniendo en cuenta que se presentan algunas variaciones frente al consumo de agua, y energía eléctrica como se presentan en las siguientes graficas manejadas en los indicadores de ahorro.

➤ Indicador Ahorro de Agua-E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé

En la E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé se evidencia que en el año 2022 se presentó un ahorro considerable respecto al mismo periodo del año 2021 con un porcentaje de ahorro del 7%, como se observa en la gráfica 1.

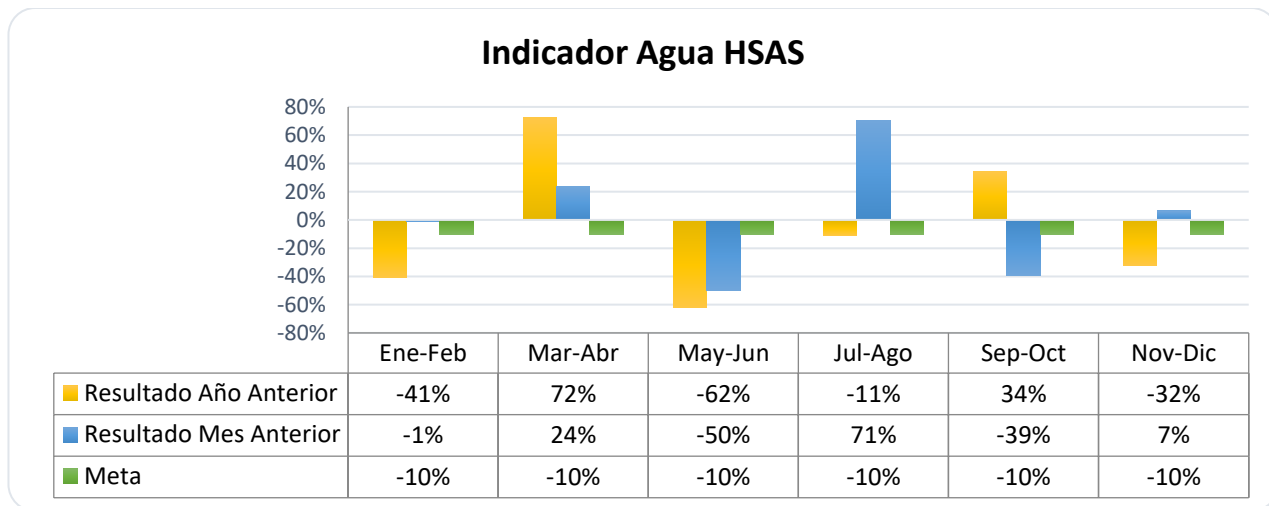


Gráfico 1. Indicador Ahorro de Agua-E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé

➤ Indicador Agua por servicio en las áreas del E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquile.

Las áreas que presentan un mayor consumo son Hospitalización y Lavandería con 38 m³ y 36m³ cada una. En comparación con los años anteriores se presenta un ahorro de agua considerable respecto al año 2021.



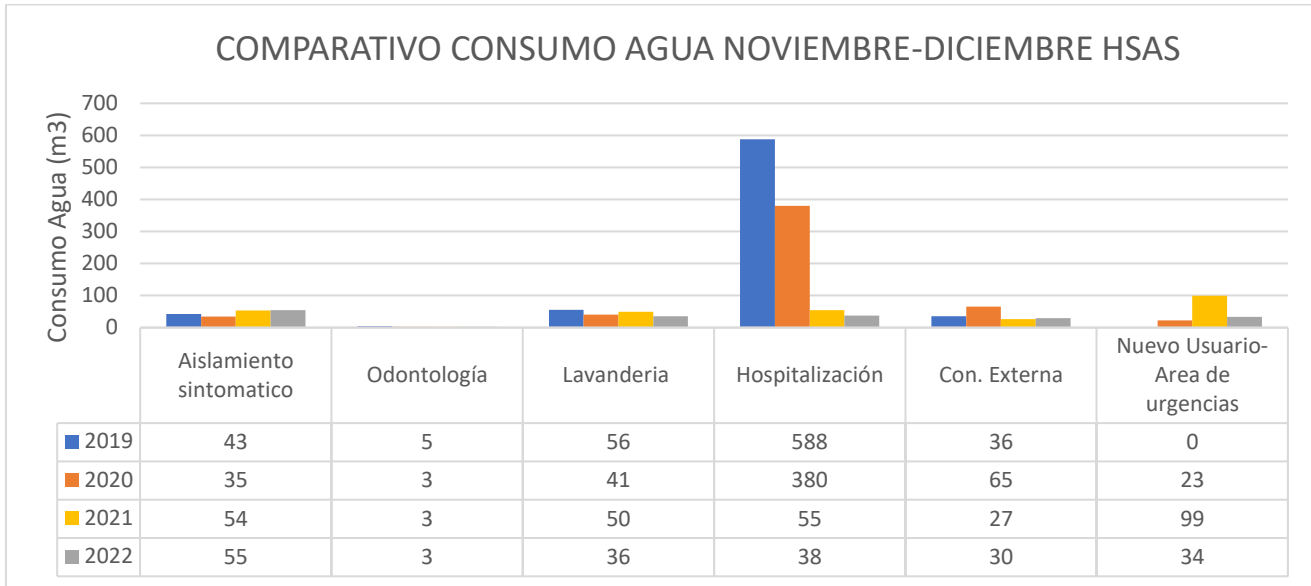


Gráfico 2. Indicador Agua por servicio en las áreas del E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé.

➤ Indicador Ahorro de Papel-E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé

En lo recorrido del año 2022 en comparación con el mismo periodo del año anterior se evidencia una disminución en el consumo de papel teniendo un porcentaje equivalente al 9% en promedio correspondientes a 332 resmas de papel en el 2022 y 368 en el 2021

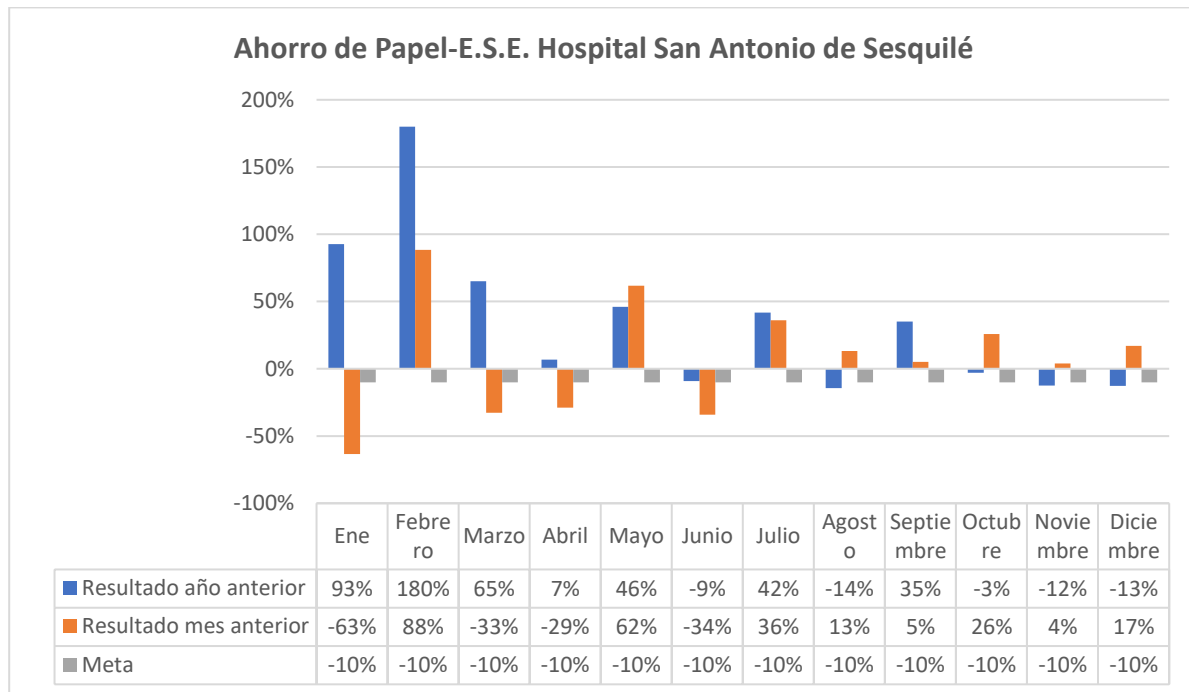
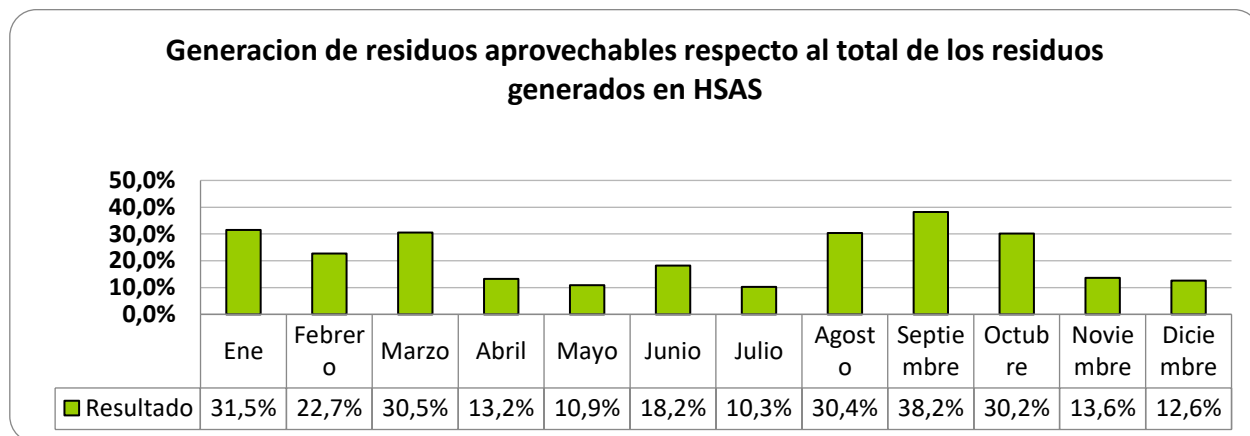


Gráfico 3. Indicador Ahorro de Papel-E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé



➤ Indicador Material Reciclable - E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé

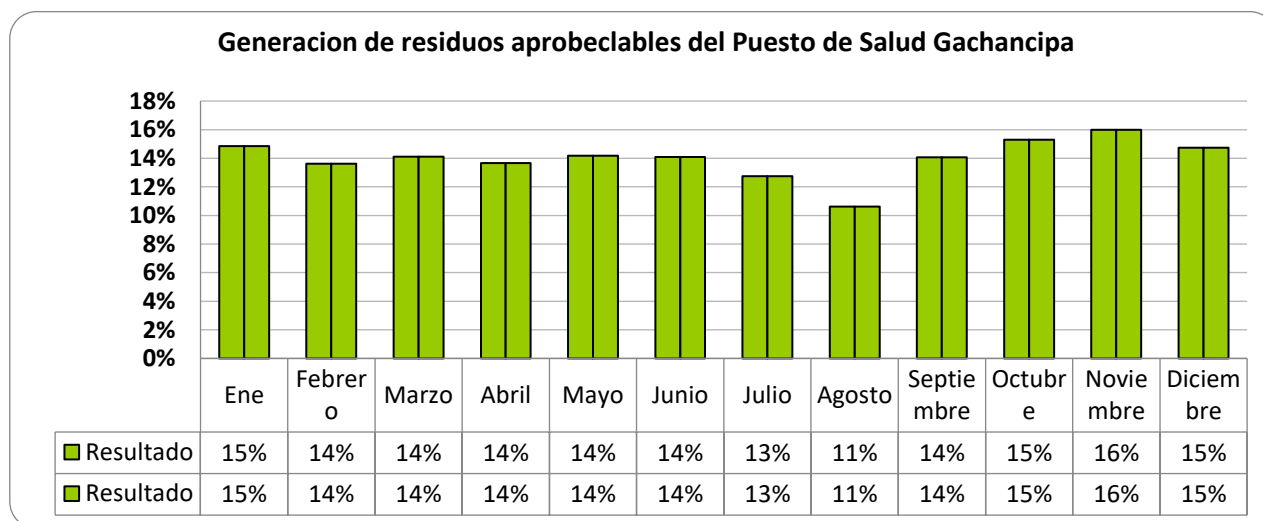
En lo corrido del año 2022 se presentó en promedio un 21.9% de residuos aprovechables respecto al 100% de residuos totales generados en la institución, esto se debe a la correcta segregación en la fuente que se ha generado por parte de cada uno de los trabajadores que hacen parte de la institución y por la clasificación que se ha realizado desde el personal de servicio generales el cual está capacitado.



Grafica 4. Indicador Material Reciclable - E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé

➤ Indicador Material Reciclable- Puesto de Salud de Gachancipá

Se presenta en promedio un 14% de residuos aprovechables respecto al 100% de residuos totales generados en la institución. Se presenta un aumento en el 3% de residuos aprovechables generados en la institución en lo corrido del año 2022.



Grafica 5. Indicador Material Reciclable- Puesto de Salud de Gachancipá





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

La formulación de políticas de **talento humano** unida a la formalización de los Acuerdos, Compromisos o código de Ética, Código de integridad, fortalece la capacidad institucional de nuestro hospital para responder de manera adecuada a las necesidades de la comunidad; frente a las necesidades institucionales el facilitar a los servidores públicos y colaboradores la comprensión de los fines de la entidad y, por lo tanto, hacerlos más competentes para cumplir con su propósito.

Dentro de los cuales se trabajó en:

- Plan de Bienestar, Incentivos, junto con el Seguimiento a al plan de Bienestar, Incentivos con un cumplimiento del 100% con las Diferentes Actividades.
- Diseño y Aprobación de plan de bienestar e incentivos 2022
- Celebración Día del Contador Público
- Celebrar el Día de la Mujer
- Celebrar el Día del Hombre
- Herramientas efectivas para la motivación, el bienestar social y laboral
- Celebrar el Día de la secretaria
- Celebración Día del Bacteriólogo
- Celebrar el Día de la Madre
- Celebrar el Día de la Enfermera
- Celebración Día del Padre
- Celebración día del Higienista Oral
- Celebración Día del abogado
- Celebración Dia del conductor
- Celebración Día del SST
- Jornada de integración deportiva
- Celebración del Nutricionista
- Celebración Día del Ingeniero
- Celebración Día de amor y amistad
- Celebración Día del Odontólogo





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO

- Celebración Día de los Tecnólogo / Terapeuta respiratorio
- Celebración Día del Trabajador Social
- Celebración del día del niño Halloween
- Celebración Día del Administrador
- Celebración Día del Psicólogo
- Celebración Día del Médico
- Celebración Día del Fisioterapeuta
- Celebración Día del Regente de farmacia
- Novenas Navideñas
- Celebración de cumpleaños del personal de la ESE
- Fiesta de Fin de Año
- Reconocimiento a los servicios que reciban más felicitaciones en las encuestas de satisfacción, buzones y presencial desde el cliente externo
- Reconocimiento al equipo que facilita y se compromete con el desarrollo del programa de humanización
- Reconocimiento a los profesionales por la participación en la implementación de las guías de práctica clínica priorizadas en la circular 016 de 2017
- Reconocimiento por destacarse en el ejercicio de otras actividades propias de la ESE
- Reconocimiento al usuario
- Felicitar mensualmente al personal de la ESE Hospital San Antonio de Sesquilé que haya cumplido años durante ese periodo.
- Plan Institucional de Capacitación, junto con el Seguimiento a al plan de anual de capacitaciones con un cumplimiento del 90% con las Diferentes Actividades.
- plan de gestión integral de residuos similares E.S.E. hospital San Antonio de Sesquilé, estrategias generales de producción más limpia, segregación en la fuente, código de colores, rutas sanitarias, programas ambientales y manejo de residuos covid-19 y vacunación covid-19.
- Legislación ambiental y sanitaria vigente. orden y aseo de las áreas. riesgos ambientales y sanitarios por el inadecuado manejo de los residuos hospitalarios y similares. cambio climático. política ambiental, organigrama y responsabilidades asignadas gagas.
- Tecnologías limpias y minimización de impactos en, costos, recursos naturales y huella de carbono. estrategia de las 3r





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

- Protocolo de higiene de manos en los 5 momentos de la OMS
- Protocolo de aislamiento de pacientes
- Prevención de infección de vías urinarias por uso de sondas
- Prevención de flebitis infecciosas, químicas y mecánicas
- Manual de limpieza y desinfección de áreas
- Manual de bioseguridad
- Recepción, adquisición, almacenamiento. Dispensación segura de medicamentos
- Marcación y fácil identificación de los medicamentos
- Marcación de los medicamentos de alto riesgo y lasa
- Conciliación medicamentosa
- Programa de farmacovigilancia
- Protocolo de prevención de caídas
- Protocolo de prevención de úlceras con decúbito
- Protocolo de identificación correcta de los pacientes
- Protocolo de identificación correcta de las muestras en el laboratorio
- Guía clínica para la atención del parto, post parto y recién nacido
- Programas para la vigilancia activa seguridad paciente
- Actualización en el abordaje ginecológico
- Resolución 3280 de 2018 RIAS
- Gestión en salud-diligenciamiento de historias clínicas
- Abordaje y manejo de paciente con sospecha o infección por viruela símica
- "COVE: -Código blanco
- Manejo del dolor y cuidados paliativos
- Atención a víctimas vs- QCQ"
- Capacitación gestión documental
- Manual de selección, adquisición, transporte, recepción, almacenamiento, conservación, control fechas de vencimiento, distribución, devolución, disposición final de medicamentos y dispositivos médicos





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

- Socialización protocoló de obturación en ionómero de vidrio
- Socialización protocolo de aplicación de sellantes de fotocurado
- Socialización protocolo aplicación de flúor
- Socialización protocolo de obturación en cemento temporal
- Socialización protocolo obturación en resina de fotocurado
- Socialización protocolo detartraje supragingival
- Socialización protocolo de exodoncia simple
- Socialización protocolo control y remoción de placa bacteriana
- Socialización protocolo de 5 correctos de administración de anestesia en odontología
- Socialización protocolo de 10 correctos de administración de medicamentos en odontología
- Socialización manual de buenas prácticas de esterilización en odontología
- Realización de la Encuesta de clima organizacional: Para la E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé y puesto de salud de Gachancipá; la medición del clima laboral es una herramienta que le permite evaluar, analizar y medir el grado de satisfacción de los funcionarios y colaboradores frente a las diferentes dimensiones.
- Se cuenta con relacion de talento humano en acorde con portafolio de servicios y demanda de servicios ofertados, acorde al análisis de capacidad instalada.
- Se Cuenta con un código de Ética y Buen Gobierno, Código de Integridad
- En el manual de funciones de planta se encuentra requisitos y perfil de carga, cuadros de turno de acuerdo a capacidad instalada y para personal administrativos se cuenta con el objeto contractual.
- Se cuenta listas de chequeo para la verificación de requisitos mínimos con inscripción del RETHUS, títulos, antecedentes que son parte de requisitos mínimos talento humano de la institución, profesional y no profesional por medio de los perfiles y se tiene un procedimiento de verificación de títulos.
- Se realiza verificación de antecedentes, títulos con aprobación del funcionario y colaboradores. En la aprobación de tratamiento de datos personales.
- Se cuenta con programa de Inducción y Reinducción, virtual.
- Evaluación de desempeño competencias a 1 persona de carrera administrativa, comisión nacional del servicio civil e socializa a cada año de los implicados, Adicionalmente para los OPS se genera de forma mensual la evaluación y desempeño de sus Actividades.
- Se cuenta con estrategias comunicativas vía correo electrónico, WhatsApp.
- La E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé, cuenta con los diferentes comités Institucionales.





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

- Se cuenta con el personal para hacer seguimiento de mejora continua en la organización (Calidad, Planeación, Control Interno).

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En cumplimiento al decreto 1072 de 2015 “por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario sector trabajo” artículo 2.2.4.6.8 el cual regula el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. La implementación del SG-SST las empresas, sin importar su naturaleza o tamaño, deben adelantar una revisión del sistema de SGSST la cual se debe realizar por lo menos una vez al año de conformidad con las modificaciones en los procesos, resultados de las auditorías y demás informes que permitan recopilar información sobre su funcionamiento. Dentro de la revisión se determina en qué medida se cumple la política y los objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo y se controlan los riesgos. La revisión no debe realizarse de manera reactiva sobre los resultados (estadísticas sobre accidentes y enfermedades, entre otros) sino de manera proactiva y evaluar la estructura y el proceso de la gestión en seguridad y salud en el trabajo.

Por lo anterior se presentan los resultados del desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) vigencia 2022, con el objetivo de establecer el grado de implementación, así como el desempeño y establecer las acciones necesarias que aporten a la mejora y continuidad de este.

EVALUACION DEL SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) 2022

Para el mes de febrero del año 2023 se realizó la autoevaluación del SGSST en compañía de la ARL AXA COLPATRIA del año correspondiente al año 2022 mediante el formato establecido por el ministerio de trabajo en la resolución 0312 de 2019 obteniendo un resultado del 91% interpretado como ACEPTABLE.

Artículo 27. Tabla de Valores de los Estándares Mínimos -Resolución No. 0312 del 13 de febrero de 2019 por el cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

– Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

– En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II ó III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna “No Aplica” frente al ítem correspondiente.

-- El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

TABLA DE VALORES DE CALIFICACIÓN

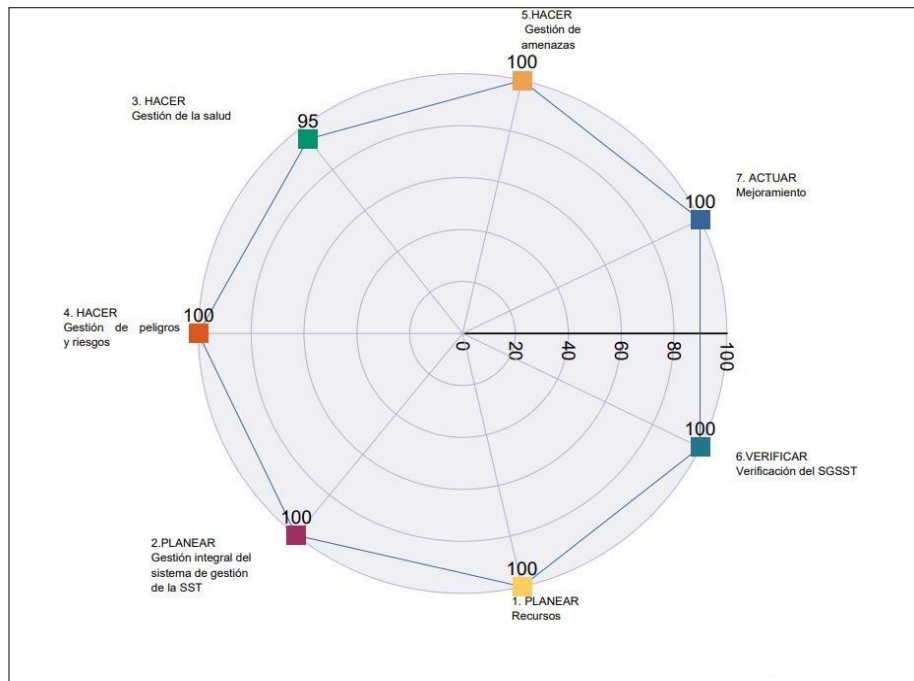
Estándar	Valor en el Estándar (Res. 312 de 2019)	Resultado de la Entidad
----------	-----------------------------------------	-------------------------



PRINCIPALSESQUILÉ- CUNDINAMARCA SEDE GACHANCIPÁ- CUNDINAMARCA
CALLE 5 N° 8- 66 CENTRO CARRERA 2 N° 6-41 CENTRO
www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co Email: hsesquile@cundinamarca.gov.co
Servir es nuestro compromiso, Humanización nuestro servicio y su salud nuestro objetivo

Recursos	10%	10%
Gestión integral del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	15%	12%
Gestión de la salud	20%	16%
Gestión de peligros y riesgos	30%	30%
Gestión de amenazas	10%	10%
Verificación del SG-SST	5%	5%
Mejoramiento	10%	8%

Imagen 1. Avance de la evaluación estándares mínimos



Fuente: Informe de autoevaluación estándares mínimos del SG-SST.

PLAN DE TRABAJO DE SG- SST 2022

El plan de trabajo anual del SG-SST establecido para el año 2022 de acuerdo a las necesidades establecidas por la ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ se realizó conforme a lo establecido en el artículo 2.2.4.6.16 del decreto 1072 de 2015 y en la resolución 0312 de 2019. Esta herramienta nos va a permitir darle trazabilidad y seguimiento a todas las tareas propuestas para que el sistema funcione adecuadamente cumpliendo con los requisitos legales aplicables, proteger la seguridad y salud de los colaboradores y sensibilizar en el autocuidado durante su vigencia.

META	LÍMITE PARA EL INDICADOR O VALOR A PARTIR DEL CUAL SE CONSIDERA QUE CUMPLE O NO CON EL RESULTADO ESPERADO	UNIDAD DE MEDICION	PERIODICIDAD DEL REPORTE
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	--------------------------





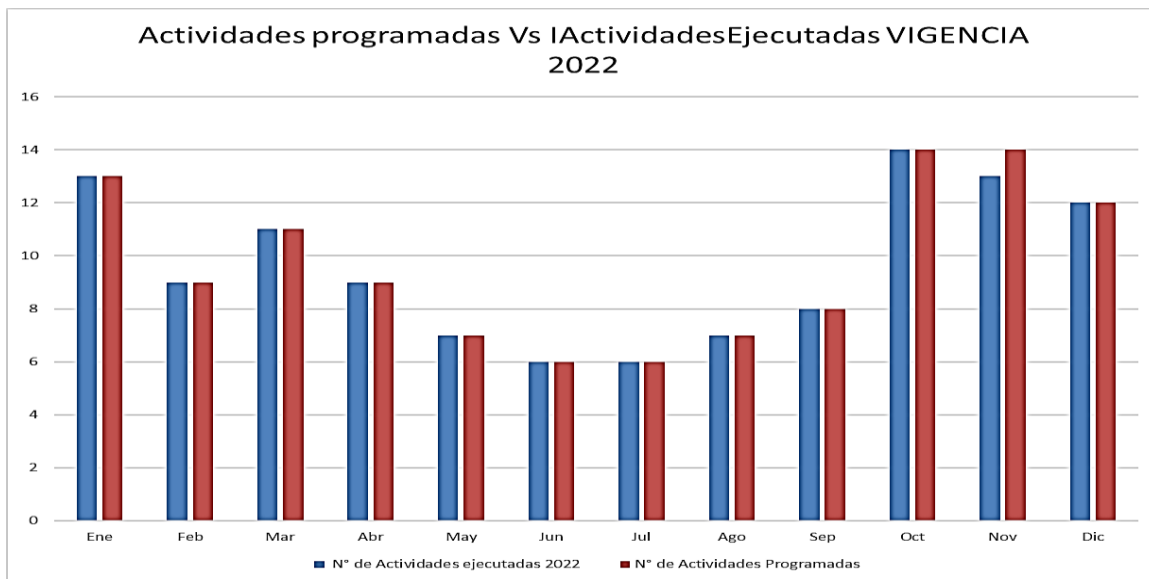
REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO

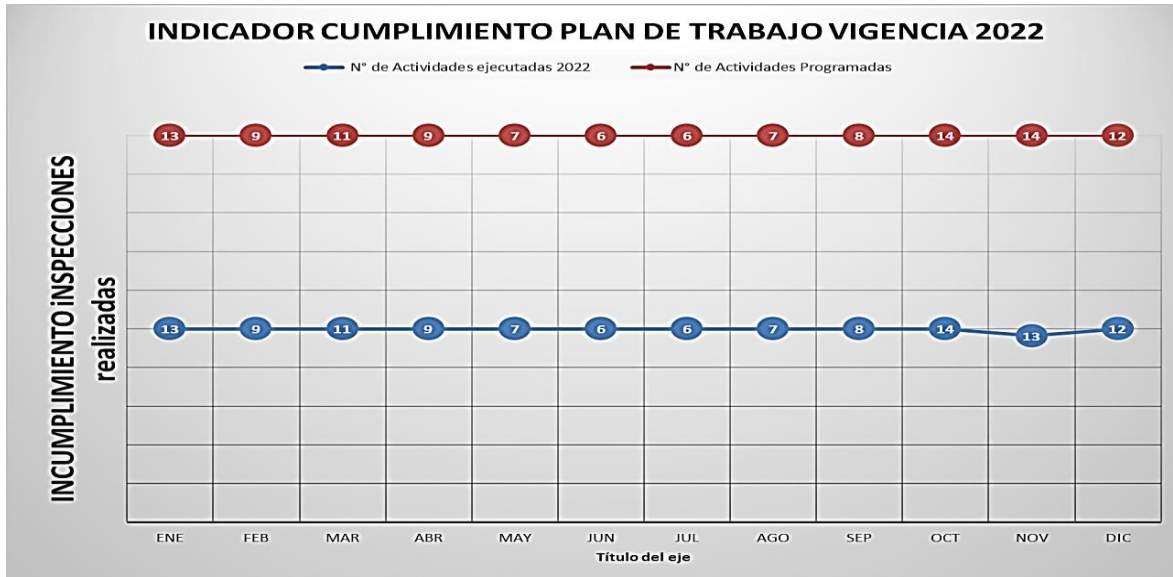


EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

90	LIMITE SUPERIOR	100%	LIMITE INFERIOR	90%	%	TRIMESTRAL
----	-----------------	------	-----------------	-----	---	------------

Mes	N° de Actividades ejecutadas 2022	N° de Actividades Programadas	Resultado	Meta
Ene	13	13	100,00%	100
Feb	9	9	100,00%	100
Mar	11	11	100,00%	100
Abr	9	9	100,00%	100
May	7	7	100,00%	100
Jun	6	6	100,00%	100
Jul	8	6	100,00%	100
Agosto	7	7	100,00%	100
Septiembre	8	8	100,00%	100
Octubre	12	14	100,00%	100
Noviembre	13	14	92,86%	100
Diciembre	12	12	100,00%	100
Total/Promedio	115	116	90,00%	100





RECURSOS FINANCIEROS, TECNICOS Y HUMANOS

Con el objetivo de cumplir con los estándares mínimos establecidos en la resolución 0312 de 2019, la E.S.E. Hospital San Antonio de Sesquilé, NIT 899999158-4, asigna los recursos económicos, los cuales fueron aprobados por la gerencia y autorizados por la junta directiva aprobados en el presupuesto general para la implementación del SGSST, vigencia del año: 2022, dispone de recursos humanos, financieros, técnicos y físicos necesarios para garantizar el cumplimiento de los Objetivos aquí establecidos.

- **Humanos:** Los recursos humanos contemplan aspectos de capacitación y funciones directas en la gestión del sistema de seguridad y salud en el trabajo.
- **Tecnológicos:** Los recursos tecnológicos contemplan aspectos de inversión en equipos utilizados y su mantenimiento en la implementación y desarrollo del SG-SST. La IPS cuenta con espacios físicos suficientes para la capacitación del personal, dotado con otros recursos como son: sillas, computador.
- **Financieros:** La E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé, no cuenta con un rubro general de la institución donde se encuentran plasmadas las actividades para diseño e implementación del SG SST, para el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2022 Los recursos serán gestionados por el administrador del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo e incluyen:





ITEM	TIPO DE RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANT. PROMEDIO	VALOR PROYECTADO
1	Humano	Encargado del SG SST: Diseño, implementación y mantenimiento del SGSST	12	21.012.000
2		Asignación de recurso del personal : Copasst, comité de convivencia laboral, brigada de emergencia		
3	Plan de emergencia	Recarga de extintores	1	1.168.580
4		Dotación Botiquines (farmacia)		
5	Vigilancia de Salud	Examen médicos ocupacionales	18	600.000
6		Diagnostico de condiciones de salud	1	180.000
7		Auditometrias	16	450.000
8		Visionmetrias	16	450.000
9		Cierre de enfermedad laboral/reubicación	1	180.000
10		Bateria Riesgo Psicosocial	16	1.500.000
11	Programa de prevención	Elementos de protección personal (no se asigna presupuesto para la vigencia 2022, por motivo que se cuenta con stock suficiente entregados por dotación de pandemia por parte de secretaria de salud y ARL Colpatría) para vigencia 2022 y parte del 2023		
12	PVE y gestión del riesgo biomecanico	Compra de silla ergonomicas (laboratorio, esterilización, odontología y urgencias, administrativa)	7	3.500.000
13	Plan de Mantenimiento hospitalario	No se asigna el presupuesto por seguridad y salud en el trabajo ya que desde presupuesto de la entidad se tiene un rubro específico a pland e mantenimiento		
SUB TOTAL PLAN DE EMERGENCIAS				\$ 29.040.580,00

POLITICA Y OBJETIVOS

Para el año 2022 se realizó la revisión de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo validando las especificaciones dispuestas en el decreto 1072 de 2015.

- Esta adoptado en medio escrito fechado, es el compromiso de la lata dirección de una organización con la seguridad y la salud en el trabajo, expresadas formalmente, que define su alcance y compromete a toda la organización”.
- El documento incluye los objetivos sobre los cuales la ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE expresa su compromiso teniendo en cuenta el nivel de exposición a peligros y riesgos de los trabajadores.
- La política debe ser revisada como mínimo una vez al año, deberá mantenerse actualizada según todos los cambios que se presenten en materia de seguridad y salud en el trabajo, como en la organización.





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

AUDITORIA Y/O SEGUIMIENTO AL SG-SST

De acuerdo con el plan anual de auditoría interna de la E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé y con lo dispuesto con la oficina de control interno en rol de líder de auditoría, para realizar los seguimientos de los diferentes procesos en la institución. Realiza la auditoría interna del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, con el apoyo con el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo -Copasst, con el fin de dar cumplimiento con el decreto 1072 del 2015 en su Artículo 2.2.4.6.29.

El 28 de octubre del año 2022 se realizó la primera auditoría interna del SG-SST con el objetivo de determinar la conformidad y el estado de la implementación del sistema de gestión y su avance de cumplimiento de ellos estándares mínimos establecidos para la ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE.

➤ Lectura de la Hallazgos encontrados y aceptación por parte del auditado

A continuación, se relacionan los hallazgos encontrados a lo largo de la ejecución de la auditoría del proceso del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de la E.S.E Hospital San Antonio de Sesquilé.

- 1.1.5 Pago de pensiones de trabajadores de alto riesgo: A pesar que desde el área de seguridad y salud en el trabajo se han enviado correo a los trabajadores considerados de alto riesgo (rayos x) y a la subgerencia administrativa y financiera como supervisor de los contratos solicitando realizar alineación de pago de pensiones de personal de trabajador de alto riesgo, según Decreto 2090 del 2003 en fechas julio 27, septiembre 9, octubre 12. A la fecha no se realiza este pago por parte de los contratistas.
- 5.1.2 Brigada de emergencia: se cuenta con una brigada formada y capacitada para la vigencia 2021 para el mes de diciembre por parte de la ARL Colpatría, se tiene contemplada su capacitación para el mes de octubre del año vigente, se verifica con el listado de los brigadistas por lo que no se da por cumplido ya que la brigada en su totalidad no está capacitar.
- 6.1.3 No se revisión por la alta dirección se realizó programa según plan de trabajo para el mes de noviembre
- 6.1.4 Planificación auditoria Copasst: No se cuenta con el documento que consta revisión por la alta dirección.
- 7.1.2 No se cuenta con documento de Acciones preventivas y correctivas de la revisión por la alta dirección.

➤ Recomendaciones y Plan de Mejoramiento a los hallazgos identificados

Se deberá general el plan de mejora y se envió a control interno para su aprobación y seguimiento de la ejecución, con el objetivo que los hallazgos que no requieran recurso se puedan subsanar para la autoevaluación de diciembre de la vigencia 2022.

Conclusiones de Auditoria

➤ Seguimiento del plan de trabajo a corte septiembre

- Se programaron un total de 115 actividades para la vigencia 2022





- A corte septiembre se han realizado un total de 76
- Porcentaje de cumplimiento de 66%
- Se tiene programada 39 actividades para el IV trimestre
- Meta del plan de trabajo 90%

Aplicación de evaluación de estándares mínimos

- Según la resolución 312 del 2019 si el puntaje obtenido es mayor a 85% es ACEPTABLES,
- Se tiene un cumplimiento del 91% (ACEPTABLE), Según calificación de los estándares mínimos
- Se observa y se tiene la evidencia documental que el SG SST tiene el porcentaje esperado de la etapa del planear por parte del líder del SG SST
- En la etapa del hacer el porcentaje esperado es del 60% y se obtiene un 55% por el ítem 1.1.5 Pago de pensiones de trabajadores de alto riesgo: A pesar que desde el área de seguridad y salud en el trabajo se han enviado correo a los trabajadores considerados de alto riesgo (rayos x) y a la subgerencia administrativa y financiera como supervisor de los contratos solicitando realizar alineación de pago de pensiones de personal de trabajador de alto riesgo, según Decreto 2090 del 2003 en fechas julio 27, septiembre 9, octubre 12. A la fecha no se realiza este pago por parte de los contratistas. Se requiere que la gerencia y subgerencia comiencen a exigir a los contratistas este pago y la institución realice el seguimiento de este pago. (es importante aclara es un legal.
- Se recuerda que punto que valen 5 se perdieron por no tener capacitado a la brigada en su totalidad, por lo que se recalca que debe asistir toda la brigada de emergencia a las capacitaciones que da la ARL.
- Se tiene un cumplimiento de 10% de la actividad del plan de trabajo, se evidencia que los hallazgos encontrados están planteados su ejecución para el mes de noviembre y diciembre

INDICADORES

Durante el año 2022 se reporta los siguientes indicadores
Registro de Variables

No.	INDICADOR	RESPONSABLE	INFORMACION FORMULA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICEMBRE
1	Índice de frecuencia	SST	Número de accidentes de trabajo en el último periodo	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
			Total de trabajadores en el mismo periodo	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
2	Índice de Severidad	SST	Número de días perdidos + cargados en el ultimo periodo	11	15	0	0	0	2	0	30	0	0	0	0
			Total de trabajadores en el mismo periodo	120	120	0	0	0	120	0	120	120	120	120	120
3	Índice de mortalidad	SST	Número de eventos mortales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			total de los trabajadores	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
4	Tasa de prevalencia general de enfermedad laboral	SST	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z")	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			Promedio de trabajadores en el periodo "Z")	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
5	Tasa de Incidencia general de enfermedad laboral	SST	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z"	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
6	Ausentismo por enfermedad general	SST	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Número de días de trabajo programados en el mes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



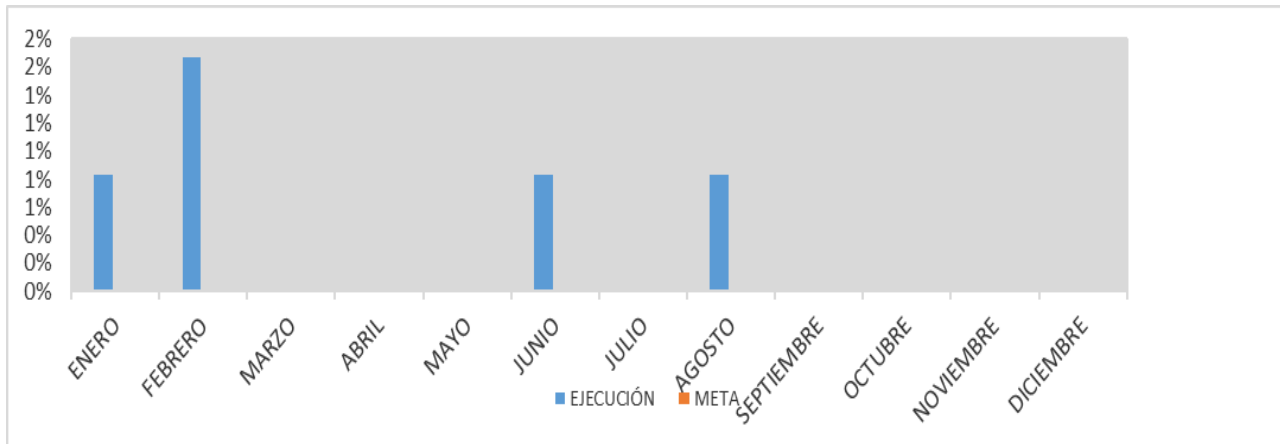
ACCIDENTES D ETRABAJO

INDICE DE FRECUENCIA

$$\text{Formula} = \frac{\text{Número de accidentes de trabajo en el último periodo}}{\text{Total de trabajadores en el mismo periodo}} \times 100$$

MES	DATOS		EJECUCIÓN	META	PTE POR CUMPLIR
	Número de accidentes de trabajo en el último periodo	Total de trabajadores en el mismo periodo			
ENERO	1	120	1%		
FEBRERO	2	120	2%		
MARZO	0	120	0%		
ABRIL	0	120	0%		
MAYO	0	120	0%		
JUNIO	1	120	1%	<10%	
JULIO	0	120	0%		
AGOSTO	1	120	1%		
SEPTIEMBRE	0	120	0%		
OCTUBRE	0	120	0%		
NOVIEMBRE	0	120	0%		
DICIEMBRE	0	120	0%	<10%	

Gráfica



FECHA	CAUSA	ACCION PROPUESTA	FECHA LIMITE
-------	-------	------------------	--------------



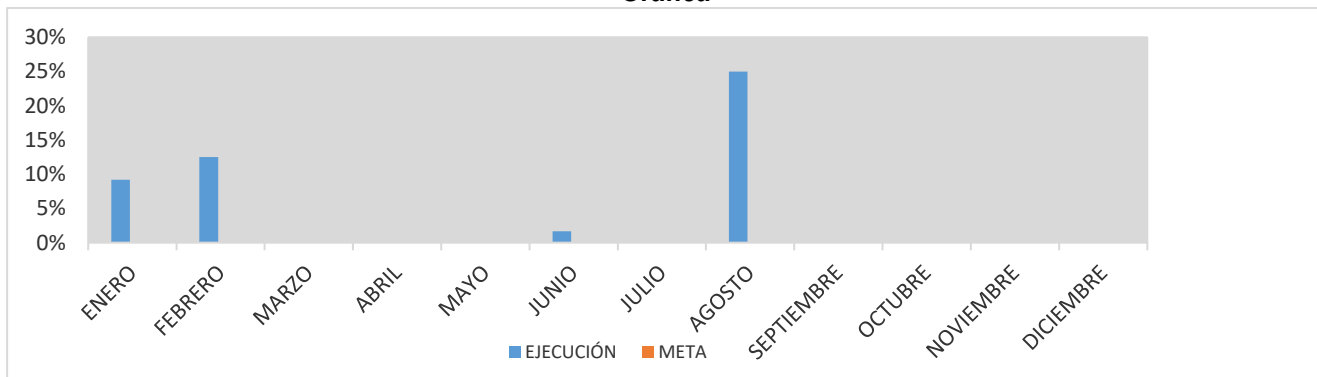
1) 7/01/2022 2) 7/02/2022 3) 7/02/2022 4) 28/06/2022 5) 16/08/2022	1) BIOLÓGICOS COVID19- Uso inadecuado de elementos de protección personal 2) CAIDA PERSONA – No atención en la realización de su actividad 3) BIOLÓGICOS COVID19- Uso inadecuado de elementos de protección personal, contacto con personal con covid 4) TORCEDURA, ESGUINCE- 5) FRACTURA- falta de mantenimiento puerta de ambulancia	1) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado Módulo de PVE y gestión del Riesgo Biológico- Certificado 2) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado Módulo de limpieza y desinfección 3) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado Módulo de PVE y gestión del Riesgo Biológico- Certificado 4) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado 5) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado	1) 22/04/2022 30/08/2020 2) 22/04/2022 30/08/2020 3) 22/03/2022 30/07/2022 4) 22/04/2022 5) 22/01/2022
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INDICE DE SEVERIDAD

$$\text{Formula} = \frac{\text{Número de días perdidos + cargados en el último periodo}}{\text{Total de trabajadores en el mismo periodo}} \times 100$$

MES	DATOS		EJECUCIÓN	META	PTE POR CUMPLIR
	Número de días perdidos + cargados en el último periodo	total de los trabajadores			
ENERO	11	120	9%		
FEBRERO	15	120	13%		
MARZO	0	120	0%		
ABRIL	0	120	0%		
MAYO	0	120	0%		
JUNIO	2	120	2%		
JULIO	0	120	0%		
AGOSTO	30	120	25%		
SEPTIEMBRE	0	120	0%		
OCTUBRE	0	120	0%		
NOVIEMBRE	0	120	0%		
DICIEMBRE	0	120	0%		

Grafica





FECHA	CAUSA	ACCION PROPUESTA	FECHA LIMITE
1) 7/01/2022 2) 7/02/2022 3) 7/02/2022 4) 28/06/2022 5) 16/08/2022	1) BIOLÓGICOS COVID19- Uso inadecuado de elementos de protección personal 2) CAIDA PERSONA – No atención en la realización de su actividad 3) BIOLÓGICOS COVID19- Uso inadecuado de elementos de protección personal, contacto con personal con covid 4) TORCEDURA, ESGUINCE- 5) FRACTURA- falta de mantenimiento puerta de ambulancia	1) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado Módulo de PVE y gestión del Riesgo Biológico- Certificado 2) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado Módulo de limpieza y desinfección 3) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado Módulo de PVE y gestión del Riesgo Biológico- Certificado 4) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado 5) Inducción y reinducción del SG SST - Certificado	1) 22/04/2022 30/08/2020 2) 22/04/2022 30/08/2020 3) 22/03/2022 30/07/2022 4) 22/04/2022 5) 22/011/2022

INDICE DE MORTALIDAD

$$= \frac{\text{Número de eventos mortales}}{\text{total, de los trabajadores}} \times 100$$

MES	DATOS		EJECUCIÓN	META
	Número de eventos mortales	Total de Accidentes laborales presentados en el periodo		
ENERO	0	120	0%	0%
FEBRERO	0	120		
MARZO	0	120		
ABRIL	0	120		
MAYO	0	120		
JUNIO	0	120		
JULIO	0	120		
AGOSTO	0	120		
SEPTIEMBRE	0	120		
OCTUBRE	0	120		
NOVIEMBRE	0	120		
DICIEMBRE	0	120		

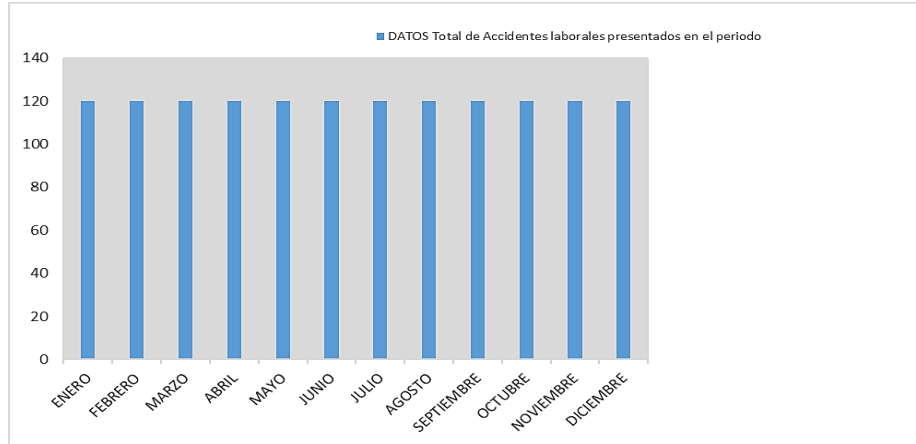




REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158- 4

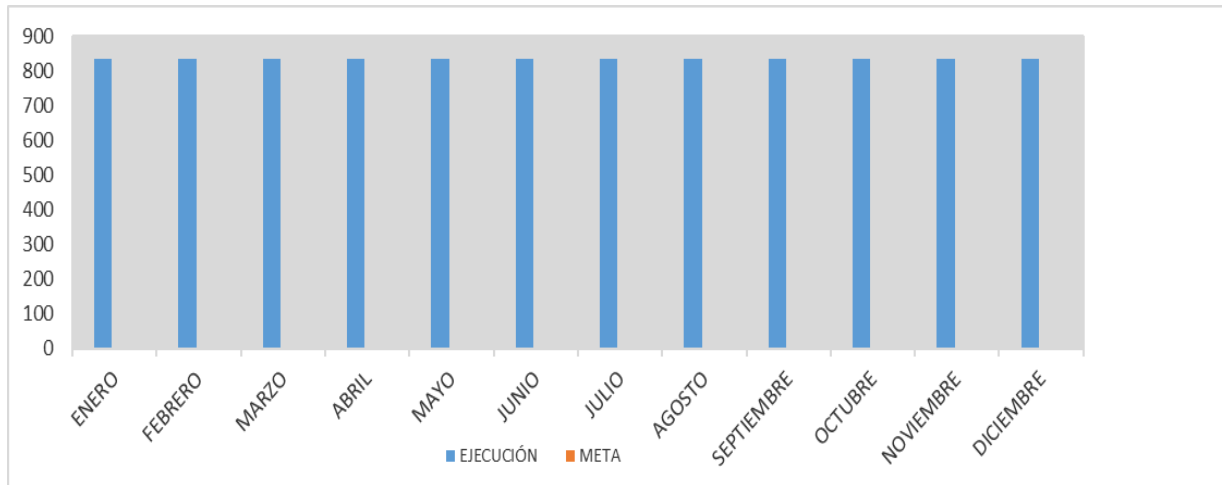


PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

$$= \frac{(\text{Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z"})}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo "Z"}} \times 100$$

MES	DATOS		EJECUCIÓN	META	PTE POR CUMPLIR
	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z")	Promedio de trabajadores en el periodo "Z")			
ENERO	1	120	833		
FEBRERO	1	120	833		
MARZO	1	120	833		
ABRIL	1	120	833		
MAYO	1	120	833		
JUNIO	1	120	833		
JULIO	1	120	833		
AGOSTO	1	120	833		
SEPTIEMBRE	1	120	833		
OCTUBRE	1	120	833		
NOVIEMBRE	1	120	833		
DICIEMBRE	1	120	83333%		



Grafica


FECHA	CAUSA	ACCION PROPUESTA	FECHA LIMITE
jul-17	Fecha diagnostico 2017/jul./08 2017/07/08 Fecha diagnostico 2017/jul./08 2017/07/08 junta nacional califica de origen laboral califica de origen laboral 1 dedo en gatillo mano izquierda; se acepta por traslado DE ARL	Reubicación de puesto de trabajo	ene-23

INCIDENCIA POR ENFERMEDAD LABORAL

$$= \frac{\text{(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z")}}{\text{Promedio de trabajadores en el periodo "Z"}} * 100$$

MES	DATOS		EJECUCIÓN	META	PTE POR CUMPLIR
	Número de casos Nuevos	Número de trabajadores expuestos			
ENERO	0	120	0%		
FEBRERO	0	120			
MARZO	0	120			
ABRIL	0	120			
MAYO	0	120			



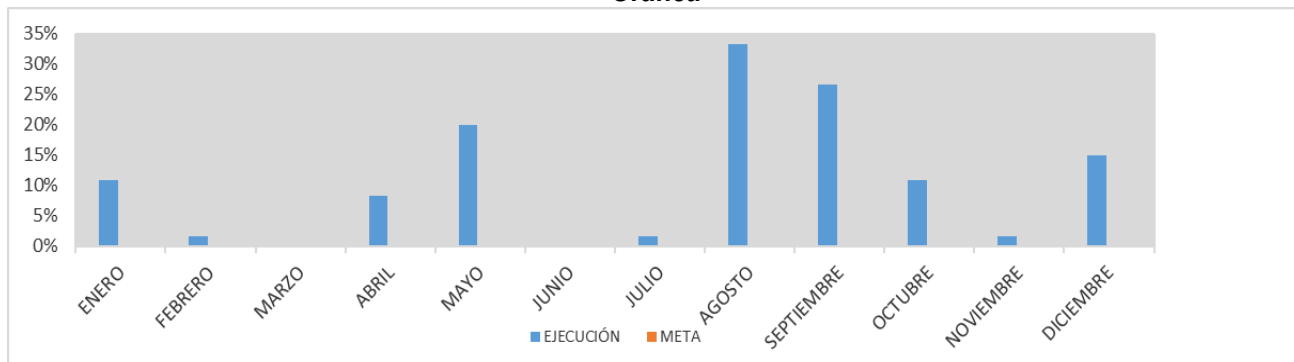
JUNIO	0	120		
JULIO	0	120		
AGOSTO	0	120		
SEPTIEMBRE	0	120		
OCTUBRE	0	120		
NOVIEMBRE	0	120		
DICIEMBRE	0	120		

AUSENTISMO POR ENFERMEDAD COMÚN Y/O ENFERMEDAD LABORAL

$$= \frac{(\text{Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes})}{\text{Número de días de trabajo programados en el mes}} \times 100$$

MES	DATOS		EJECUCIÓN	META	PTE POR CUMPLIR
	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes)	Número de días de trabajo programados en el mes			
ENERO	13	120	11%	<15%	
FEBRERO	2	120	2%		
MARZO	0	120	0%		
ABRIL	10	120	8%		
MAYO	24	120	20%		
JUNIO	0	120	0%		
JULIO	2	120	2%		
AGOSTO	40	120	33%		
SEPTIEMBRE	32	120	27%		
OCTUBRE	13	120	11%		
NOVIEMBRE	2	120	2%		
DICIEMBRE	18	120	15%		

Grafica





IDENTIFICACION DE PELIGRO Y VALORACION DE LOS RIESGOS

Para el año 2022 se realiza actualización de matriz de peligros y valoración de los riesgos, identificando los riesgos teniendo en cuenta los resultados de encuesta realizado a los colaboradores, a continuación se relacionan los niveles de riesgos identificados siendo clasificados por prioridad 69,65% riesgo bajo aceptable.

Tabla nivel de riesgo

	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	CANTIDAD DE RIESGO
I	No aceptable	1
	Aceptable con control	42
II	específico	
III	Mejorable	104
TOTAL		145

Tabla de peligros identificados y Controles

CLASE DE RIESGO	FACTOR DE RIESGO
FÍSICO	<ul style="list-style-type: none"> - Iluminación de oficinas / puestos de trabajo (luz visible por exceso o deficiencia). - ILUMINACION [Luz por exceso o deficiencia]: iluminación en el puesto de trabajo de acuerdo con la ubicación de este. - Radiaciones No Ionizantes - electromagnéticas por luminarias, pantallas de cómputo y contacto con equipos energizados. - Ruido [En cuartos técnicos, máquinas y aires]. - RUIDO [intermitente]: Realización de videoconferencias con audífonos. - Temperaturas calientes - Líquidos y superficies



CLASE DE RIESGO	FACTOR DE RIESGO
QUÍMICO	<ul style="list-style-type: none"> - Polvo: Manejo y almacenamiento de archivo / Celulosa de papel, material particulado. - Gases y vapores, material particulado
BIOLÓGICO	<ul style="list-style-type: none"> - Microorganismos (Ácaros, micelios de hongos). - Contacto con microorganismos (Bacterias, Hongos y Virus) en la Manipulación de basuras, limpieza de sanitarios. - Virus: Exposición a microorganismos debido al contacto con personas que pueden estar enfermos o que pueden traer consigo algún agente patógeno. - Virus (Generación de virus en el ambiente) - Virus: Exposición al virus SARS-COV 2 por contacto directo con personas y manipulación de objetos de uso común. - VIRUS: Exposición al virus SARS-COV 2 por contacto directo con personas del hogar que se vean obligados a salir de la casa. - Características de la organización del trabajo, condiciones de la tarea, interfase persona y jornadas de trabajo.
PSICOSOCIALES	<ul style="list-style-type: none"> - Características de la organización del trabajo, condiciones de la tarea, relaciones interpersonales: Forma de organizar el trabajo en casa, medios de comunicación adoptados, condiciones de las nuevas tareas organizadas para la nueva modalidad de trabajo, relaciones con el equipo de trabajo y con los miembros del hogar. - Manipulación manual de cargas (sobreesfuerzo) - Movimientos Repetitivos de las manos.
BIOMECÁNICO	<ul style="list-style-type: none"> - Movimientos repetitivos por conteo de folios y registro de información. - Postura prolongada y Movimiento Repetitivo en labores de aseo y limpieza. - Postura Sedente prolongada. - Posturas prolongadas: Posición sedente en el puesto de trabajo. - Tormentas Eléctricas, sismos, vendavales, llluvias, entre otros.
NATURALES	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Tecnológico (incendios) por materiales combustibles presentes en los ambientes de trabajo y obstrucción de extintores - Locativo: Caídas al mismo nivel / Caída al momento de subir escaleras - Locativo: Caídas a nivel durante transito instalaciones por inadecuadas condiciones de orden y aseo - LOCATIVO (Condiciones de orden y aseo, pisos deslizantes): Ubicación del puesto de trabajo, desplazamiento en las áreas de la casa. - Accidentes de tránsito durante desplazamientos laborales (como conductor, pasajero o peatón) - Accidentes de tránsito durante desplazamientos laborales (como conductor, pasajero o peatón) en comisiones. - Público - área de ingreso en general (atentados, intentos de ingreso forzado, robos). - Eléctrico: Contacto directo o indirecto con electricidad por equipos de oficinas - Eléctrico: Contacto directo o indirecto con electricidad por equipos de oficina u equipos utilizados para el aseo de las instalaciones, como la aspiradora. - Manipulación de equipos y cables eléctricos, uso de tomacorrientes. - Mecánico: Caída de estantes u objetos - Mecánico: Manipulación de elementos de oficina (perforadoras, archivadores, grapadoras, papel, ganchos legajadores, bisturí) - Mecánico: Riesgo de golpes y/o atrapamientos con archivadores, estantes y escritorios

PLAN DE PREPARACION Y RESPUESTA A EMERGENCIAS

Se realizaron actividades de capacitación con apoyo de la administradora de riesgos laborales AXA COLPATRIA de forma virtual y presencial para la formación de en prevención y respuesta ante emergencias cumpliendo con el plan de trabajo.





Se abordaron los siguientes temas en capacitaciones con participación del 90% del personal en:

- ✓ Rutas de Evacuación
- ✓ Identificación de puntos seguros
- ✓ Uso y manejo de extintores
- ✓ Primeros Auxilios
- ✓ Técnicas de evacuación
- ✓ Sistemas de Alarma
- ✓ Uso y manejo de extintores
- ✓ Reinducción a brigadistas
- ✓ Participación en el simulacro de evacuación realizado el día 7 de octubre del año 2022

COMITES DEL SG SST

La ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE cuenta con la conformación de los comités técnicos del sistema de gestión seguridad y Salud en el trabajo

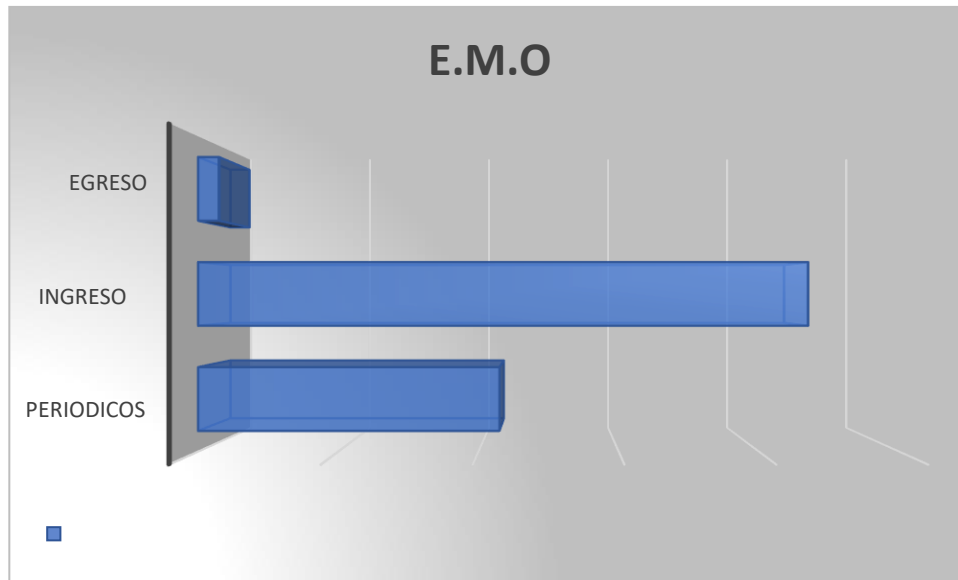
COMITE	OBJETO	CUMPLIMIENTO
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)	es un comité de importante apoyo para la ejecución del sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, ya que desde su gestión pueden impulsar actividades de promoción y prevención para apoyar la intervención en la reducción de los riesgos.	Reposa en archivo documental físico las actas de reunión mensual donde se identifica de control y seguimiento a resultados obtenidos de investigaciones de A, EL y cumplimiento a SGSST.
Comité de Convivencia Laboral	Recibir y dar trámite a las quejas presentadas referentes a acoso laboral. Escuchar a las partes involucradas sobre los hechos que dieron lugar a la queja. Adelantar reuniones para crear un espacio de diálogo entre las partes.	Se cumple con la promoción y vigencia de conformación de COCOLA. No se identifica quejas relacionadas a situaciones de conflicto.

ACTIVIDADES DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Se llevaron a cabo actividades y campañas para garantizar la promoción, prevención y control de la salud de los trabajadores frente a los riesgos laborales, recomendando los lugares óptimos de trabajo de acuerdo con sus condiciones psico-fisiológicas con el fin de que pueda desarrollar sus actividades de manera eficaz. Entre las actividades realizadas encontramos las siguientes.



	ingreso	periódico	egreso
E.M.O	43	16	5



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

En el área de Talento humano y con el apoyo de la ARL AXA COLPATRIA, se desarrollaron actividades de prevención y promoción de enfermedades laborales asociadas a la medicina preventiva y de trabajo, riesgos priorizados, los cuales generan días de ausentismo como lo pueden ser el riesgo psicosocial y biomecánico, que para la coyuntura presenta a nivel mundial por el COVID-19, se desarrollaron de manera virtual:

Inspecciones puesto de trabajo, adecuación puestos de trabajo e higiene postural

Actividades pausas activas virtuales; estas actividades están encaminadas en incentivar a los colaboradores para adoptar estilos de vida saludables, realizar pausas activas que disminuyan fatiga muscular y carga mental asociadas a posturas prolongadas y sedentarismo,

Charlas prevención riesgo psicosocial; se realizan actividades enfocadas en la promoción y prevención de manejo de trabajo en equipo, inteligencia emocional y control de estrés

Higiene del sueño

Taller de prevención y manejo del estrés

Taller planificación del tiempo, para aplicar en la modalidad de trabajo en casa

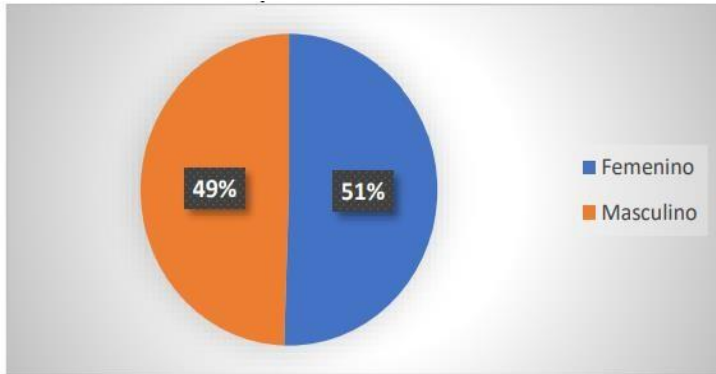


Taller auto masaje: Actividades enfocadas a disminuir el dolor, disminuir tensión física muscular, disminución de presiones emocionales.

Adquisición de elementos ergonómicos para la adecuación de puestos de trabajo.

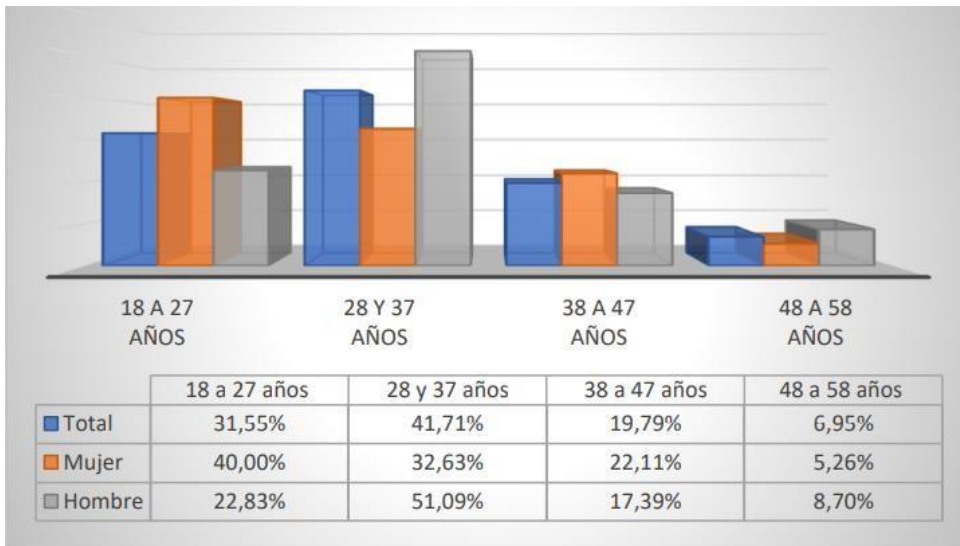
PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

- **Genero**



Representa una muestra de 191 colaboradores encuestados, de la misma es posible afirmar que hay la presencia tanto de hombres como de mujeres en la entidad es similar, al reportar un 51% mujeres y el 49% hombres, lo que establece una equidad en la distribución por género en la ESE.

- **Edad**

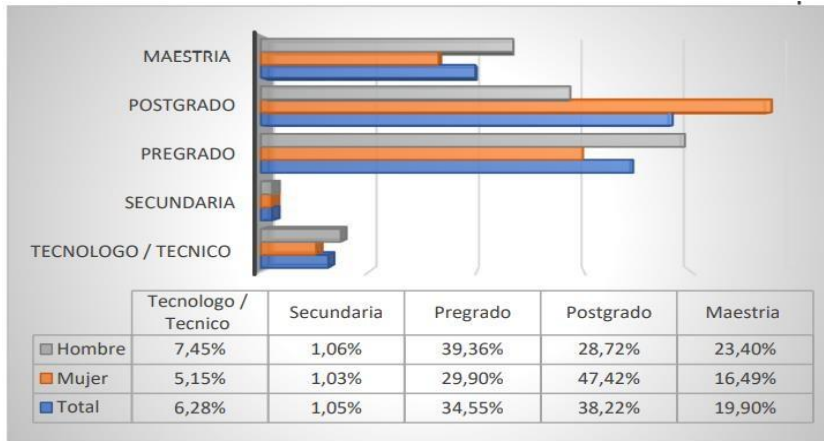


En esta grafica N°3 se identifican cuatro (4) grupos de edad, cuyo rango se encuentra entre los 18 y 27 años, obteniendo una población trabajadora en mayor proporción adulta joven de los colaboradores que contestaron la encuesta. La grafica presenta que el porcentaje más representativo corresponde a los adultos jóvenes entre 28 y 37 años con un 41,71%, seguido del 31,55% comprendidas en las edades de 18 a 27 años el 19,79% de la población es de 38 a 47 años, es decir la generación X, por último, se encuentra el rango de edades de 48 a 58 años con el 6,95%. Realizando

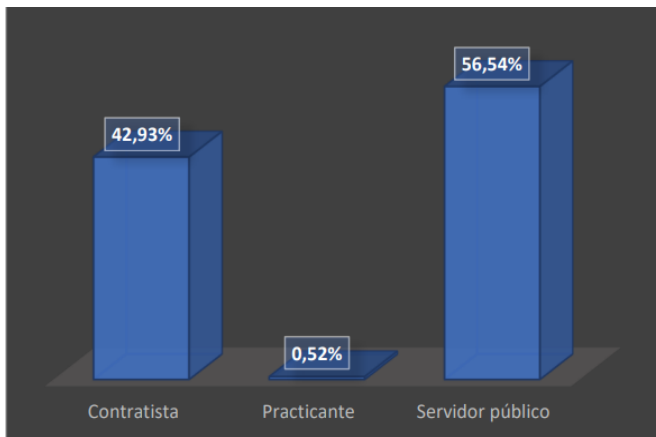


el análisis por género, se observa que las mujeres tienen mayor participación entre el rango de edad de 18 a 27 años en referencia a los hombres el rango de edad de los 28 a 37 años.

- Nivel Académico



- Tipo de Contratación



logra evidenciar que gran parte de personal tiene el tipo de vinculación de contratista (prestación de servicios) con un 42,93%, un 56,54% de población.

MEJORAMIENTO CONTINUO DEL SG

- Identificación y actualización del Normograma en SST de la entidad
- Medición, reporte y seguimiento de los Indicadores del SG-SST
- Seguimiento al programa de capacitación en SST.
- Plan de acción en el componente de SG- SST
- auditoría de seguimiento e implementación del SG- SST.





REGIÓN DE SALUD
SABANA CENTRO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ
NIT. 899.999.158-4

- Implementación acciones correctivas, preventivas y de mejora.
- Investigación de accidentes de trabajo
- Mediciones higiénicas
- Evaluación de implementación SG-SST semestral.



PRINCIPALSESQUILÉ- CUNDINAMARCA SEDE GACHANCIPÁ- CUNDINAMARCA
CALLE 5 N° 8- 66 CENTRO CARRERA 2 N° 6-41 CENTRO
www.hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co Email: hsesquile@cundinamarca.gov.co
Servir es nuestro compromiso, Humanización nuestro servicio y su salud nuestro objetivo