



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
POPAYAN  
*Confianza y Valor para su Vida*



**European Society for  
Quality Research**

# AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2022

**#RendiciónDeCuentas2022**  
*Confianza y Valor para su Vida*

**HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE**  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN



*Dr. César Sarria Porras*  
GERENTE E.S.E.



## PALABRAS DEL GERENTE

En nombre del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E., quiero expresar mi más sincero agradecimiento por haber elegido a nuestra institución para recibir atención médica.

Nos esforzamos cada día por ofrecer un servicio de alta calidad y excelencia en todas las áreas del hospital, desde la atención al paciente hasta los servicios administrativos. Nuestro compromiso con la salud y el bienestar de nuestros pacientes es una prioridad y estamos orgullosos de ofrecer atención médica de vanguardia y tecnología de última generación.

También quiero agradecer a nuestro maravilloso personal asistencial y de apoyo por su dedicación y compromiso en la atención al paciente. Su trabajo incansable y profesionalismo han hecho posible que sigamos siendo uno de los hospitales líderes en la atención sanitaria.

Esperamos haber cumplido con sus expectativas esta vigencia 2022 y seguiremos trabajando para seguir brindando confianza y valor a sus vidas.

Atentamente,

Dr. César Sarria  
Gerente del Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E.



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
POPAYAN

*Dr. César Sarria Porras*  
GERENTE E.S.E.



# PLATAFORMA ESTRATÉGICA

**#RendiciónDeCuentas2022**  
*Confianza y Valor para su Vida*





# MISIÓN

---

“El Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E., presta servicios de salud de alta complejidad a los usuarios, sus familias y comunidad, con enfoque de calidad y mejoramiento continuo, por medio de su talento humano comprometido con la integridad, seguridad y humanización del servicio, apoyado en procesos de docencia e investigación”.

# VISIÓN

---

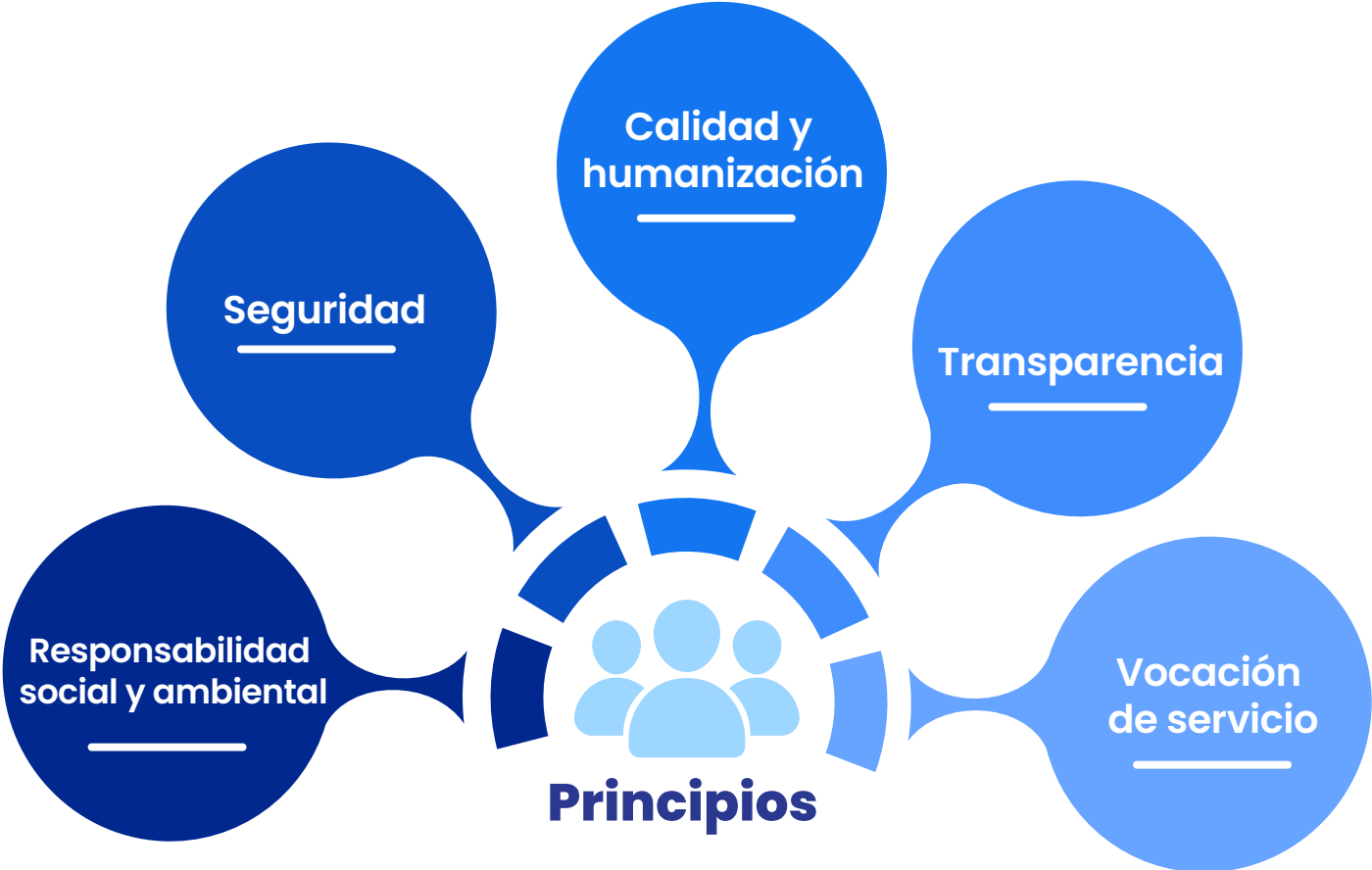
“Al año 2030, estar consolidados como un hospital universitario acreditado en salud, reconocido a nivel nacional, con énfasis en prestación de servicios complementarios, mediante un modelo de atención integral, con enfoque de gestión sostenible por su efectividad, responsabilidad social, ambiental e innovación”.



# VALORES



# PRINCIPIOS







# ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

#RendiciónDeCuentas2022  
*Confianza y Valor para su Vida*



# HABILITACIÓN

SERVICIOS DECLARADOS EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD (REPS)				
CONCEPTO	2021	2022	VARIACION ABSOLUTA	VARIACION RELATIVA ( %)
SERVICIOS CERTIFICADOS	68	78	10	14,71%
SERVICIOS HABILITADOS	84	86	2	2,38%
<b>TOTAL</b>	<b>152</b>	<b>164</b>	<b>12</b>	<b>17,09%</b>

Para el periodo de 2021 se cuenta con 68 servicios certificados en habilitación, para el 2022 se logra certificar 10 servicios con un total de 78 servicios al finalizar el periodo de 2022.

Para el periodo de 2021 se cuenta con 84 servicios habilitados, para el 2022 se logra habilitar 2 servicios con un total de 86 servicios al finalizar el periodo de 2022.

## PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD



Grupo de estándares	Actividades planeadas año	Actividades cumplidas	En desarrollo	Actividades atrasadas	% de Cumplimiento año
Cliente asistencial	180	177	0	3	98,3%
Mejoramiento	13	13	0	0	100,0%
Gerencia de Talento humano	31	30	1	0	96,8%
Gerencia	29	28	0	1	96,6%
Direccionamiento	15	15	0	0	100,0%
Gerencia de la información	20	19	0	1	95,0%
Gestión de la Tecnología	14	14	0	0	100,0%
Ambiente físico	28	28	0	0	100,0%
<b>Total Pamec Institucional</b>	<b>330</b>	<b>324</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>98,2%</b>



# AUTOEVALUACIÓN ACREDITACIÓN

Grupo de estándares	Calificación 2021	Calificación 2022
Cliente asistencial	2,8	3,6
Direccionamiento	2,8	3,6
Gerencia	2,6	3,5
Gestión de la tecnología	2	3,2
Gestión del talento humano	2,3	3,5
Gerencia del ambiente físico	2,5	3,5
Gerencia de la información	2,2	2,9
Mejoramiento	3	3,4
<b>PROMEDIO</b>	<b>2,53</b>	<b>3,40</b>

## Análisis:

Se presentó aumento del indicador en 1,34 respecto a la vigencia anterior, la retroalimentación se realizará a través de los Equipos de mejoramiento para la acreditación, donde el ajuste de procesos y la estandarización se llevan hasta los niveles operativos para su divulgación, conocimiento y apropiación.

Se fortalece la auditoría de paciente trazador la cual se realiza de manera trimestral, fortaleciendo la aplicación de este instrumento, se contó con la participación de miembros de la Junta Directiva en la aplicación de la lista de chequeo de Humanización.

Se actualiza la resolución por medio de la cual se modifica la conformación de los equipos de mejoramiento de los estándares de acreditación del hospital. (Resolución 208 del 6 de junio de 2022.)

# INDICADORES DE CALIDAD RES. 408 DE 2018

INDICADOR	META	2021	2022	variación
Oportunidad en la Realización de Apendicetomía.	90,0%	93,3%	94,26%	1,0%
Número de Pacientes Pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen Intrahospitalario y variación interanual.	0,0	0,0	0,0	0,0
Oportunidad en la atención específica de pacientes con Diagnóstico al egreso de Infarto Agudo de Miocardio (IAM).	90%	100%	100%	0,00
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	≤5	3,95	3,28	-0,17
Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.	90%	92,6%	95%	0,0
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	≤8	3,22	2,72	-0,16
Tiempo promedio de espera en la asignación de cita de medicina interna	≤15	5,69	3,25	-0,43

## • OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE APENDICECTOMÍA

Con respecto a la vigencia anterior se presenta un aumento en la oportunidad de realización de Apendicetomía con una variación positiva del 1.0 días, se presenta un aumento en las intervenciones quirúrgicas, durante la vigencia 2022 se genera la necesidad de la apertura de agenda extra con un promedio del 17% con el fin de reducir la demanda no servida de la especialidad

- NÚMERO DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON NEUMONÍAS BRONCOASPIRATIVAS DE ORIGEN INTRAHOSPITALARIO Y VARIACIÓN INTERANUAL

Desde la vigencia 2020 no se presentan Neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario en pacientes pediátricos por ello no se presenta variación alguna.

- OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN ESPECÍFICA DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO AL EGRESO DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM)

Se evidencia un cumplimiento del 100% en la atención de pacientes con Infarto agudo al Miocardio en cumplimiento con la guía de manejo de la patología dentro de la primera hora posterior a la realización del diagnóstico desde la vigencia 2021 para lo cual no se presenta variación en el indicador para el 2022

- TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE PEDIATRIA

Se evidencia un descenso en la variación del -0.17 días de espera con un valor para el cierre de la vigencia de 3.28 días la cual no afecta la meta establecida del indicador, este descenso se ve reflejado gracias al levantamiento de las restricciones por la pandemia, al aumento de la oferta y horas especialista

- TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE GINECOBSTETRICIA

Se evidencia un descenso en la variación del -0.16 días de espera con un valor para el cierre de la vigencia de 2,72 la cual no afecta la meta establecida del indicador, este descenso se ve reflejado gracias al levantamiento de las

restricciones por la pandemia, al aumento de la oferta y horas especialista.

- TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA INTERNA

Se evidencia un descenso en la variación del -0.16 días de espera con un valor para el cierre de la vigencia de 2,72 la cual no afecta la meta establecida del indicador, este descenso se ve reflejado gracias al levantamiento de las restricciones por la pandemia, al aumento de la oferta y horas especialista



# INDICADORES DE CALIDAD

## RES. 256 de 2016

INDICADORES	META	2021	2022	VAR
Porcentaje de pacientes con remisión efectiva a niveles superiores desde Servicio Hospitalario	35%	35,4%	37,5%	2,1
Porcentaje de pacientes remitidos desde Urgencias	32%	32,4%	34,31%	2,1
Razón pacientes remitidas para atención de parto por partos atendidos	1%	1,19%	1,13%	-0,1%
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	1	3,2%	0,1%	3,1%
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna	15	5,69	3,25	2,4
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	5	3,95	3,30	0,7
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	15	4,23	2,77	1,5
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	8	3,22	2,72	0,5
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	15	5,96	2,72	3,2
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage2 en el servicio de urgencias	30	39,17	42,5	-3,3
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	95%	97,4%	95,5%	-1,91%

• PORCENTAJE DE PACIENTES CON REMISION EFECTIVA A NIVELES SUPERIORES DESDE SERVICIO HOSPITALARIO

Se obtiene una variación de 2.1 % con un valor de 37,5% el resultado depende de situaciones externas a Hospital Universitario San José, específicamente depende de la red contratada por la aseguradora, puesto que se evidencia que referencia de la institución cumple con el procedimiento correspondiente realizando comentario telefónico, electrónico en cada turno

• PORCENTAJE DE PACIENTES REMITIDOS DESDE URGENCIAS

Se obtiene una variación de 2.1 % con un valor de 34,31% este resultado es deficiente porque depende de situaciones exógenas a Hospital Universitario San José, específicamente depende de la red contratada por la aseguradora anexando la situación de algunas EAPB que no cuentan con la red de Y además los pacientes extranjeros indocumentados que no cuentan con afiliación al Sistema de Salud.

• PROPORCION DE PARTOS REMITIDOS A NIVELES SUPERIORES

Se presenta una variación negativa del -1,01% en comparación con la vigencia anterior, con un resultado de 1,19% para la vigencia 2021 y 1.13 % para la vigencia 2022 lo cual se debe a que se ha reducido la necesidad de traslado de pacientes a 4 nivel

• PORCENTAJE DE PACIENTES QUE REINGRESAN AL SERVICIO DE URGENCIAS POR LA MISMA CAUSA ANTES DE 72 HORAS

Se presenta una variación positiva de 3.1% en la disminución de los reingresos en el servicio de urgencias en comparación de la vigencia 2021 sobre la vigencia 2022 con un resultado acumulado de 0.1, en la gran mayoría de los casos los reingresos se deben a complicaciones propias de las patologías o comorbilidades de los pacientes que hacen que este reingrese al servicio.

• OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA

En comparación con la vigencia anterior se tiene una disminución de 2.4 días lo cual es favorable para la

institución con un resultado para la vigencia 2022 del 3,25% de días en la oportunidad en la espera de asignación de consulta. Durante el año se realizan esfuerzos para conseguir citas extras aprobadas por la subgerencia científica y apoyada por algunos especialistas con el fin de poder ofrecer más agenda

- OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA PEDIATRIA

En comparación la vigencia anterior se evidencia una disminución de 0,7 días lo que corresponde a una leve variación positiva con un resultado anual de 3.30% La institución se fortalece con la adquisición de más horas ofertadas por más especialistas, en donde se obtiene un especialista más y en el momento de requerir más agenda la administración autoriza horas adicionales a la especialidad.

- OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA GINECOLOGIA

Se obtiene una oportunidad de 2,77 días con una variación de 1.46%. La estrategia del proceso con el grupo de ginecología y obstetricia, es la obtención de apertura ilimitada de agentamiento para las usuarias, con el fin de favorecer a las usuarias que asisten a la institución.

- OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA OBSTETRICIA

En comparación con la vigencia anterior se presenta una reducción de 0,5 días lo cual es favorable para la institución se presenta una resultado de 2.72 días en la oportunidad de asignación de consulta %. La estrategia del proceso con el grupo de ginecología y obstetricia, es la obtención de apertura ilimitada de agentamiento para las usuarias.

- OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CIRUGIA GENERAL

Con respecto a la vigencia anterior se presenta una disminución en la oportunidad de 2.72 días con una variación positiva del 03.2 días sin superar la meta establecida, se presenta un aumento en las intervenciones quirúrgicas, durante la vigencia se genera la necesidad de la apertura de agenda extra con un promedio del 17% con el fin de reducir la demanda no servida de la especialidad.

- OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN CONSULTA DE URGENCIAS TRIAGE II

Se presenta un incremento en los tiempos de triage II dado al aumento de pacientes en los servicios durante toda la vigencia, en el año se presentaron diversas dificultades entre ellas la poca visibilidad del área de facturación, ausencia de un sistema de llamado para los usuarios, desviación de los pacientes dentro de las instalaciones del hospital para los servicios de urgencias ginecológicas, dificultades con las ambulancias que no cuentan con personal propio y debe trasladarse el medico de referencia, un aumento en la rotación del personal y un incremento en los tiempos de los facturadores

- PROPORCIÓN DE SATISFACCION GLOBAL DE LOS USUARIOS

Se presenta una disminución en la variación correspondiente al 1,9 %, durante el año se presenta un comportamiento con tendencia a la disminución, esto a que pasada las restricciones de movilidad a causa de la pandemia los usuarios con múltiples necesidades de atención en los servicios de demandaron una mayor cantidad de citas y procedimientos lo cual saturo los servicios de entrada de la institución tanto ambulatorios

como de urgencias e incentivo la insatisfacción de algunos usuarios, otro factor que influyó en este indicador fue una limitación de las encuestas realizadas a los pacientes por aislamiento del personal, también a causa de las dificultades para acceder a citas de medicina interna, cirugía plástica, la escases de especialidades en el departamento como lo es proctología, reumatología, y psiquiatría infantil, como también la dificultad para las cirugías ambulatorias.

# HUMANIZACIÓN

Busca la atención integral con calidez enfocada a la satisfacción del usuario y su familia teniendo en cuenta el trato amable, personalizado y de respeto hacia la dignidad del paciente.

APOYO A PACIENTES DESDE HUMANIZACION 2022			
ACTIVIDAD	AÑO 2021 ENERO - DICIEMBRE	AÑO 2022 ENERO - DICIEMBRE	Var. %
Necesidades de pacientes identificadas (pañales, pañitos, apoyo espiritual, educacion, material didactico.)	4873	5698	14,48%
Bonos de almuerzo otorgados por el hospital para madres lactantes y pacientes de domicilios lejanos.	799	1500	46,73%
Bonos donados por voluntariado damas verdes a cuidadores.	673	557	-20,83%



## A: ATENCION EN EL DOLOR

- Nos enfocamos en el tratamiento del dolor y otros síntomas que mejoren la calidad en la atención de los pacientes y familiares.
- Contamos con programa de algesiología.
- Acompañamiento a familiares en muerte digna.
- Brindamos cuidado a los pacientes de cuidados paliativos.
- Articulación brindando apoyo a los pacientes y familiares con psicología y trabajo social.





## E: APOYO ESPIRITUAL Y EMOCIONAL

- Celebraciones eucarísticas.
- Apoyo espiritual a pacientes, familiares y colaboradores cuando lo requieren.
- Apoyo a pacientes en código Lila y pacientes de cuidado paliativo.
- Apoyo de los voluntariados: con donaciones como (pañales, kit de aseo, almuerzos, ropa).
- Apoyo por parte de psicología a pacientes, familiares y colaboradores cuando lo requieren.



## I: INFORMACION AL USUARIO

- Entrega de información al paciente y su familia.
- Se informa de los derechos y deberes.
- Entrega de folletos con información sobre los cuidados que se deben tener en casa como promoción de autocuidado.





## HO. HOTELERIA Y CONFOR

- Condiciones adecuadas de descanso para familiares.
- Horarios de medicamentos.
- Cultura de silencio.
- Actividades lúdicas a los pacientes hospitalizados.
- Entrega de material didáctico.



## BU: BUEN TRATO

- Musicoterapia
- Almuerzo a madres lactantes
- Almuerzos para familiares de escasos recursos y domicilios lejanos.
- Clínica del buen trato
- Articulación con el Grupo Clown
- Entrega kit de aseo para el adulto mayor

# PRESTACIÓN DE SERVICIOS

#RendiciónDeCuentas2022  
*Confianza y Valor para su Vida*



# CAPACIDAD INSTALADA

CAPACIDAD INSTALADA	CANTIDAD
AMBULANCIA	1
CAMAS	413
SALAS QUIROFANO	9
SALAS QUIMIOETRAPIA	5
SILLAS HEMODIALISIS	4
CAMILLAS DE OBSERVACION	88
CONSULTORIOS URGENCIAS	7
CONSULTORIOS CONSULTA EXTERNA	25
MESAS PARTO	2

## ANÁLISIS DE CAPACIDAD INSTALADA:

El servicio de Ambulancia medicalizada para el 2021 cuenta con 1 ambulancia y para el 2022 cuenta con 1 ambulancia con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de UNIDAD DE QUEMADOS PEDIÁTRICO para el 2020 cuenta con 1 cama y para el 2021 cuenta con 8 camas; para el 2022 con la Resolución 3100 de 2019 se incluye las camas en el servicio de UCINT pediatría.

El servicio de UNIDAD DE QUEMADOS ADULTOS para el 2020 cuenta con 3 camas y para el 2021 cuenta con 3 camas con una variación de cero, para el 2022 con la Resolución 3100 de 2019 se incluye las camas en el servicio de UCINT Adultos.

El servicio de CUIDADO AGUDO MENTAL para el 2021 cuenta con 5 camas y para el 2022 cuenta con 5 camas con una variación de cero a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL para el 2021 cuenta con 5 camas y para el 2022 cuenta con 5 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de UNIDAD DE SALUD MENTAL para el 2021 cuenta con 24 camas y para el 2022 cuenta con 19 camas con una variación negativa de 2.8, a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de PEDIATRÍA para el 2021 cuenta con 16 camas y para el 2022 cuenta con 18 camas con una variación



positiva 1.2, a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de INTERNACIÓN ADULTOS para el 2021 cuenta con 169 camas y para el 2022 cuenta con 169 camas con una variación de cero a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de OBSTETRICIA para el 2021 cuenta con 31 cama y para el 2022 cuenta con 31 cama cuenta con 0 camas teniendo en cuenta la homologación que se realiza por la Resolución 3100 de 2019 que pasa a llamarse TPR (trabajo de parto) que para el 2021 cuenta con las 31 camas.

El servicio de UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL para el 2021 cuenta con 15 camas y para el 2022 cuenta con 15 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL para el 2021 cuenta con 15 camas y para el 2022 cuenta con 15 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO para el 2021 cuenta con 2 camas y para el 2022 cuenta con 9 camas con una variación positiva de 3, a través del tiempo de esta vigencia. teniendo en cuenta la homologación que se realiza por la Resolución 3100 de 2019 que pasa a unir las camas de quemados pediatría.

El servicio de UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS para el 2021 cuenta con 30 camas y para el 2022 cuenta con 75 camas con una variación positiva de 150, a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS para el 2021 cuenta con 29 camas y para el 2022 cuenta con 41

camas con una variación positiva de 41, permaneciendo a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de OBSERVACIÓN HOMBRES para el 2021 cuenta con 34 camas y para el 2022 cuenta con 35 camas con una variación positiva 3, a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de OBSERVACIÓN MUJERES para el 2021 cuenta con 36 camas y para el 2021 cuenta con 33 camas con una variación negativa de 8, a través del tiempo de esta vigencia.

El servicio de OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA para el 2021 cuenta con 10 camas y para el 2022 cuenta con 10 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

Sala de QUIRÓFANOS para el 2021 cuenta con 9 camas y para el 2022 cuenta con 9 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

Sala de PARTOS para el 2021 cuenta con 2 camas y para el 2022 cuenta con 2 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

Sala de PROCEDIMIENTOS para el 2021 cuenta con 3 camas y para el 2022 cuenta con 3 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

Sala de QUIMIOTERAPIA para el 2021 cuenta con 5 camas y para el 2022 cuenta con 5 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

El servicio de CONSULTA EXTERNA para el 2021 cuenta con 25 camas y para el 2022 cuenta con 25 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

Sala de HEMODIÁLISIS para el 2021 cuenta con 4 camas y para el 2022 cuenta con 4 camas con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

UNIDAD MÓVIL para el 2021 cuenta con 1 unidades móvil y para el 2022 cuenta con 1 unidad móvil con una variación de cero, permaneciendo igual a través del tiempo de esta vigencia

# PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Tabla 1. Comportamiento de la Producción en los Principales Servicios, 2021-2022

Variable	2021	2022	Variación
Camas de hospitalización	409	412	0,7%
Total de egresos	21.652	27.251	26%
Porcentaje Ocupacional	81,99	87,73	7%
Promedio días estancia	6,68	6,51	-2,5%
Giro Cama	5,29	5,58	5%
Consultas Electivas	52.116	68.263	31%
Consultas de medicina general urgentes realizadas	28.258	36.623	30%
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	81.562	89.528	10%
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	40.862	54.682	34%
Número de partos	1.179	1.349	14%
% Partos por cesárea	52,67	56,56	7%
Exámenes de laboratorio	868.308	953.914	10%
Número de imágenes diagnósticas tomadas	118.473	136.306	15%
Dosis de biológico aplicadas	11.576	3.855	-67%
Producción Total UVR	27.589.835,60	33.478.803,35	21,34%

Para el año 2022, a partir de la Resolución 1138 de 2022, la cual indica el cierre de los servicios transitorios, se procedió al cierre de las camas de hospitalización destinadas para pacientes con covid-19 a partir del 23 de junio de 2022, las cuales pasaron a ser convencionales como UCI III, UCINT II, UCI pediátrica II, manteniendo la estadística de camas disponibles en hospitalización. En este sentido, los indicadores hospitalarios lograron incrementarse, en particular el porcentaje ocupacional y el giro cama, los cuales reflejan un rendimiento positivo de la utilización de las camas disponibles dentro del establecimiento de salud. En concordancia con estos indicadores, el promedio de días cama disminuye de manera leve.

Por otro lado, para la vigencia los servicios se reorganizaron siguiendo la dinámica y evolución de la pandemia, además, debido a la resolutividad efectiva y eficiente de los picos que se presentaron en el primer trimestre del año 2022 se normalizó la atención en todos los servicios que oferta el Hospital Universitario San José de Popayán, es decir, la atención de pacientes con patologías diferentes a las respiratorias fue más frecuente aumentando la estadística promedio en consultas, procedimientos quirúrgicos, partos, exámenes de laboratorio e imágenes. Cabe anotar que la variación negativa en la dosis de biológicos aplicados se explica por la reducción de vacunación contra covid 19, la cual se extendió hasta febrero de 2022, y en adelante sólo corresponde al esquema de vacunación de recién nacidos.

Finalmente, siendo coherentes con el incremento de la producción en la vigencia 2022, el crecimiento de la producción equivalente a la UVR (Unidad de Valor Relativo) es sustancial superando un 20%, mostrando el incremento en la productividad institucional.

# PERFIL EPIDEMIOOLÓGICO

## MORBILIDAD

Tabla 1. Morbilidad específica por los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización, 2022.

Cinco Primeras Causas de Morbilidad por Urgencias		
Orden	Diagnóstico	TOTAL
1	Otros dolores abdominales y los no especificados	531
2	Urolitiasis	304
3	Infección de vías urinarias- sitio no especificado	257
4	Herida de tejidos blandos	238
5	Neumonía bacteriana y EPOC	229
Cinco Primeras Causas de Morbilidad por Consulta Externa		
Orden	Diagnóstico	TOTAL
1	Hernia inguinal unilateral o no especificada- sin obstrucción ni gangrena	382
2	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	372
3	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	305
4	Cálculo de la vesícula biliar con otra colecistitis	277
5	Otras hernias ventrales y las no especificadas sin obstrucción o gangrena	205
Cinco Primeras Causas de Morbilidad por Hospitalización		
Orden	Diagnóstico	TOTAL
1	Infección de vías urinarias- sitio no especificado	527
2	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	440
3	Apendicitis- no especificada	371
4	Parto único espontaneo- presentación cefálica de vértice	334
5	Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	317

En el Hospital Universitario San José de Popayán ESE durante el 2022, la principal causa de morbilidad en el servicio de urgencias corresponde a otros dolores

abdominales y los no especificados con más de un tercio de frecuencia (f=531, 34%), seguido de la urolitiasis (f=304, 19%) y la tercera causa son las infecciones de vías urinarias - sitio no especificado (f=257, 16%).

En consulta externa, se destacan la hernia inguinal unilateral o no especificada- sin obstrucción ni gangrena con 25% (f=382), seguido de cálculos de la vesícula biliar sin colecistitis con un 24% (f=372) y como tercera causa de morbilidad con un registro del 20% la hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena (f=305).

En hospitalización, se encuentra la infección de vías urinarias- sitio no especificado con un registro de 26% (f=527), seguido de cálculos de la vesícula biliar con colecistitis aguda con un 22% (f=440). Como tercera causa la apendicitis no especificada con el 19% (f=371).

## MORTALIDAD

Tabla 1. Primeras causas de mortalidad, 2022

Orden	Diagnóstico	Total
1	Insuficiencia Respiratoria Aguda	75
2	Choque séptico	56
3	Septicemia- No Especificada	39
4	COVID-19 (virus identificado)	36
5	Neumonía Bacteriana- No Especificada	33

Para el año 2022, el Hospital Universitario San José de Popayán ESE, registró 842 fallecimientos, siendo la primera causa la insuficiencia respiratoria aguda con el 9% (f=75), seguido de choque séptico 7% (f=56) y septicemia no especificada con el 5% (f=39).



# SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS SIAU

## INFORME DE SATISFACCION DEL USUARIO

### Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos

El segundo indicador es la experiencia del usuario en la institución que lo lleva a recomendar el hospital, que para el año 2022 cerró con el 98,2% sobre un total de 11626 usuarios encuestados con un promedio de 960 por mes.

Para el año 2021, se tuvo un indicador de recomendación por experiencia del 98.8%, con una muestra de encuesta en su mayoría telefónica con un promedio de 350 por mes.

En el año 2021 por ser época de pandemia, los usuarios fueron encuestados de forma telefónica, mientras que en 2022 se hizo encuesta presencial en los servicios tanto por el equipo de facturación como de los colaboradores del SIAU.

No.	Nombre del indicador	Unidad de medida	Meta $\geq$ ó $\leq$	Resultado vigencia 2021	Resultado I Trimestre	Resultado II Trimestre	Resultado III Trimestre	Resultado IV Trimestre	Resultado final 2022	Variación vigencia 2022 - 2021
1	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	%	>95%	97,4%	95,4%	95,20%	95,9%	95,4%	95,5%	-1,9%
2	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	%	>95%	98,8%	98,0%	98,40%	98,6%	97,9%	98,2%	-0,6%

### Proporción de Satisfacción Global:

Durante el año 2022 se obtiene un porcentaje de satisfacción del usuario del 95.5%, valor que se encuentra cumpliendo la meta esperada del 95%.

Comparado con el año 2021, se encuentra que el indicador alcanzo el 97,4 % de satisfacción con una variación del 1.9% entre el año 2021 y el año 2022.

Analizando el resultado obtenido en 2022, se encuentra que la muestra tomada en número de encuestas fue mayor al 2021, mientras que en año 2021 se encuestaban un promedio de 350 usuarios por mes, para el año 2022 el promedio fue de 960 por mes, a pesar de triplicar la muestra, la satisfacción se mantuvo por encima de la meta.

# EDUCACIÓN AL USUARIO

EDUCACIÓN 2022												
SERVICIOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MEDICAS II	53	45	74	38	63	84	86	92	78	21	124	85
QUIRURGICAS II	95	19	40	60	84	113	97	135	78	71	87	85
QUIRURGICAS I	39	30	64	82	86	91	104	92	76	77	85	85
MEDICAS III	0	0	0	0	62	18	36	80	80	47	64	31
MEDICAS I	80	104	57	40	78	103	71	109	104	42	86	87
SALA DE ESPERA DE GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	21	33	11	10	0
GINECOLOGIA	33	119	131	110	169	101	115	245	239	84	131	147
MEDICOQUIRURGICAS II	71	46	55	31	78	78	107	91	91	94	71	85
MEDICOQUIRURGICAS I	33	48	66	34	57	76	83	178	138	93	84	61
PEQUIRIA	15	72	29	21	97	75	82	69	108	109	41	55
TRAUMATOLOGIA	81	45	77	88	89	95	114	118	128	82	53	80
URGENCIAS PEDIATRIA	0	12	37	31	76	85	114	105	168	121	27	63
ONCOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	23	15	8	29	34
REHABILITACION	0	0	0	0	0	0	0	34	36	24	24	9
CONSULTA EXTERNA	135	265	236	288	683	395	525	633	611	585	458	374
UCIP	0	0	15	0	15	20	27	31	42	37	26	32
NEONATOS	0	0	0	0	15	8	12	37	35	30	22	28
UCIP 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0
SALA DE CIRUGIA	0	0	0	0	32	0	67	11	10	45	178	107
IMAGENES DIAGNOSTICAS	0	0	0	0	63	105	105	101	140	137	32	45
URGENCIAS	0	460	301	580	1022	859	900	1362	1061	641	661	669
UCIN 4 PISO	0	0	0	0	0	0	0	56	81	58	71	83
UCI 1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	51	0	7
UCI 2	0	0	0	0	0	0	0	0	12	24	0	0
UCI 3	0	0	0	0	0	0	0	0	30	0	14	11
POBLACION NASAS	0	0	0	0	0	0	0	0	88	42	31	16
POBLACION MISAK	0	0	0	0	0	0	0	0	40	35	26	12
ENDOSCOPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	60
UCIN 3 PISO	0	0	0	0	0	79	110	156	123	81	84	81
TOTAL	675	1255	1187	1383	2769	2588	2885	3375	3606	2777	2463	2312
	3192				2737			2480			7562	

Para el año 2022, el Hospital Universitario San José de Popayán ESE, registró 842 fallecimientos, siendo la primera causa la insuficiencia respiratoria aguda con el 9% (f=75), seguido de choque séptico 7% (f=56) y septicemia no especificada con el 5% (f=39).

# COMPARATIVO PQRSF AÑO 2022 y 2021

## Quejas

Numerador					Denominador					Rango de Calificación			
Numero de quejas mensual					Total de egresos mensual global.					SATISFACT O R I O			
										ACEPTABLE			
										DEFICIENTE			
Fuente Numerador					Fuente Denominador					Rango de Calificación Obtenido			
PQRSF recibidas por los diferentes medios					Estadístico					1,1%			
Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Numerador	39	62	114	103	92	90	92	105	122	89	177	126	1211
Denominador	9651	10393	11709	10466	11800	12354	11839	12413	13009	12599	11841	11769	139843
Resultado 2022	0,4%	0,6%	1,0%	1,0%	0,8%	0,7%	0,8%	0,8%	0,9%	0,7%	1,5%	1,1%	0,9%
Trimestre	0,7%			0,8%			0,9%			1,1%			
Resultado 2021	1%	1%	1%	1%	0%	0%	0%	1%	1%	1%	1%		1%
Meta	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	10%

Durante el año 2022 se recibieron un total de 1211 quejas, con un promedio de 100 por mes, indicador que medido sobre los ingresos, tiene un resultado del 0,9%, quedando muy por debajo de la meta límite del 10% de la población atendida. Las quejas recibidas se tramitan con los servicios, donde el líder del proceso analiza el evento y emite respuesta para que SIAU haga el oficio final al usuario.

El año 2021 tiene un indicador final del 1%, quedando por debajo de la meta establecida.

A pesar de que el número de egresos en año 2022 fue mayor, que se incrementó el número de usuarios educados en derechos y deberes, el número de quejas no incrementó, revelando que el mejoramiento continuo que tienen los servicios hacen que los usuarios cada vez estén ms satisfechos y el número de quejas no sea significativo.

## Felicitaciones comparativo 2021-2022

Numerador					Denominador					Rango de Calificación			
Numero de felicitaciones mensual					Total de formatos de PQRSF.					SATISFACTORIO			
										AC EPTABLE			
										DEFICIENTE			
Fuente Numerador					Fuente Denominador					Rango de Calificación Obtenido			
Formato de PQRSYF de todos los canales de comunicación					Formato de PQRSYF de todos los canales de comunicación					94,4%			
Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Numerador	326	492	529	481	458	437	421	511	598	442	354	508	5557
Denominador	373	568	634	585	550	535	501	629	730	451	420	510	6486
Resultado 2022	87,4%	86,6%	83,4%	82,2%	83,3%	81,7%	84,0%	81,2%	81,9%	98,0%	84,3%	99,6%	85,7%
Trimestre	85,5%			82,4%			82,3%			94,4%			86,2%
Resultado 2021	2%	2%	3%	3%	3%	3%	3%	4%	5%	87%	92%		4%
Referente de Comparación													
Meta	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%

Durante el año 2022 se recibió un total de 5557 felicitaciones a través de los diferentes canales de comunicación con un promedio de 463 felicitaciones mes, alcanzando el 85,7% sobre el total de PQRSF recibidas, indicador que queda por encima de la meta esperada que es del 80%.

El hecho de que la satisfacción del usuario esté en el 95%, y la recomendación por experiencia es del 98,2%, nos muestra que hay una satisfacción real y que esto lleva al usuario a colocar las felicitaciones por el buen servicio recibido, resaltando a los diferentes equipos asistenciales.

Durante el año 2021 se tenía una medición diferente de las felicitaciones, la meta no era del 80% en relación al total de PQRS, por ello la diferencia en el resultado del histórico encontrado. Los cambios se dieron precisamente porque la medición no era correcta y no representaba el verdadero resultado para la institución.

## Sugerencias comparativo 2021-2022

Numerador					Denominador					Rango de Calificación			
Numero de SUGERENCIAS mensual					Total de formatos de PQRSF.					SATISFACTORIO			
										ACEPTABLE			
										DEFICIENTE			
Fuente Numerador					Fuente Denominador					Rango de Calificación Obtenido			
Formato de PQRSYF de todos los canales de comunicación					Formato de PQRSYF de todos los canales de comunicación					11,2%			
Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Numerador	36	39	72	74	41	42	44	52	46	42	55	58	601
Denominador	373	568	634	585	550	535	501	629	730	451	420	510	6486
Resultado 2022	9,7%	6,9%	11,4%	12,6%	7,5%	7,9%	8,8%	8,3%	6,3%	9,3%	13,1%	11,4%	9,3%
Trimestre	9,3%			9,4%			7,6%			11,2%			9,4%
Resultado 2021	2%	2%	3%	3%	3%	3%	3%	4%	5%	87%	92%		4%

Las sugerencias son expresiones que hacen los usuarios encaminadas a mejoras en los servicios, las cuales se gestionan para que sean tenidas en cuenta, están relacionadas con mejoras en el confort, en alimentación, aseo, disminuir el ruido, contar con dispositivos de descanso.

Se reciben un promedio de 50 por mes, para un total de 601 sugerencias recibidas y tramitadas con los servicios. Dando una respuesta al usuario al igual que ocurre con las quejas y las felicitaciones.



Oportunidad de respuesta a quejas antes de 15 días.

Numerador					Denominador					Rango de Calificación			
Número de quejas con respuesta menor a 15 días hábiles					Número de quejas Recepcionadas.					SATISFACTORIO			
										ACEPTABLE			
										DEFICIENTE			
Fuente Numerador					Fuente Denominador					Rango de Calificación Obtenido			
Reporte aplicativo PQRS					Reporte aplicativo PQRS					90,15%			
Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
Numerador	15	37	73	96	66	74	100	105	75	82	156	55	934
Denominador	39	62	114	103	92	90	106	108	103	89	177	59	1142
Resultado 2022	38%	60%	64%	93%	72%	82%	94%	97%	73%	92%	88%	93%	82%
Trimestre	58,14%			82,81%			88%			90%			76%
Resultado 2021	72%	81%	84%	83%	100%	89%	83%	79%	90%	86%	93%	86%	84%
Referente de Comparación													
Meta	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%

Este indicador durante el año 2022 estuvo en rojo durante los tres primeros trimestres, en los cuales se vencían los plazos para responder al usuario dado que los coordinadores de servicios y los representantes legales de las agremiaciones sindicales no daban respuesta oportuna para que el SIAU pudiera contestar antes de 15 días al usuario.

Esta situación generó que se implementara acción de mejora desde SIAU, entregando en un tiempo menor las PQRSF a los servicios a través del aplicativo Nexura.

Se le pidió a los coordinadores y agremiaciones sindicales el plan de mejora en relación a tiempo de respuesta, dando 8 días máximo a partir de entrega en el aplicativo, para que SIAU consolidará todas las respuestas relacionadas y elaborará el oficio final.

En el aplicativo Nexura se identificaron falencias relacionadas con la semaforización y con la generación de información para hacer la caracterización de las PQRSF, motivo por el cual se solicitó la modificación de la

parametrización de la información, situación que se corrigió a enero de 2023.

SIAU fortaleció la gestión de respuesta al usuario, con seguimiento y cortes en el aplicativo Nexura, lo que llevó a que el último trimestre del año 2022 se lograra cumplir la meta del 90%.

Es de aclarar que hay quejas que requieren de revisión por varios procesos, de juntas médicas, comités y esto hace que se demore la respuesta al usuario.

El servicio de SIAU está comprometido con la educación, orientación y medición de satisfacción de los usuarios así mismo con la gestión de las PQRSF y seguimiento a acciones de mejoramiento en los servicios.

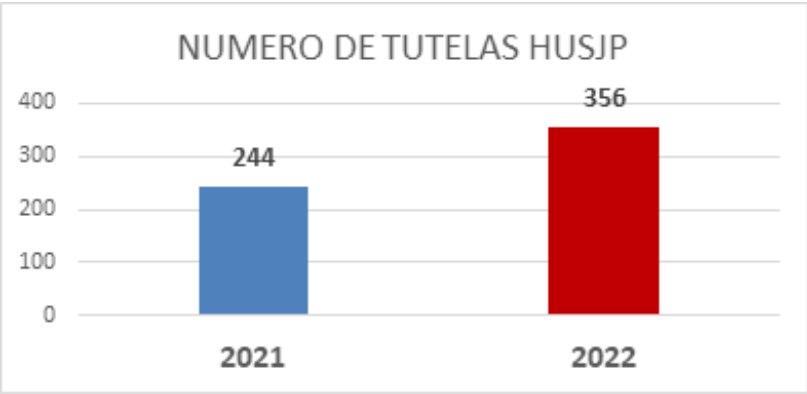
# NÚMERO DE ACCIONES DE TUTELA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, COMPARATIVO 2021-2022

Conforme a las acciones de tutela radicadas en contra de la entidad del año 2022 en la Oficina Asesora Jurídica, es posible indicar que reposan en nuestra dependencia las siguientes acciones:

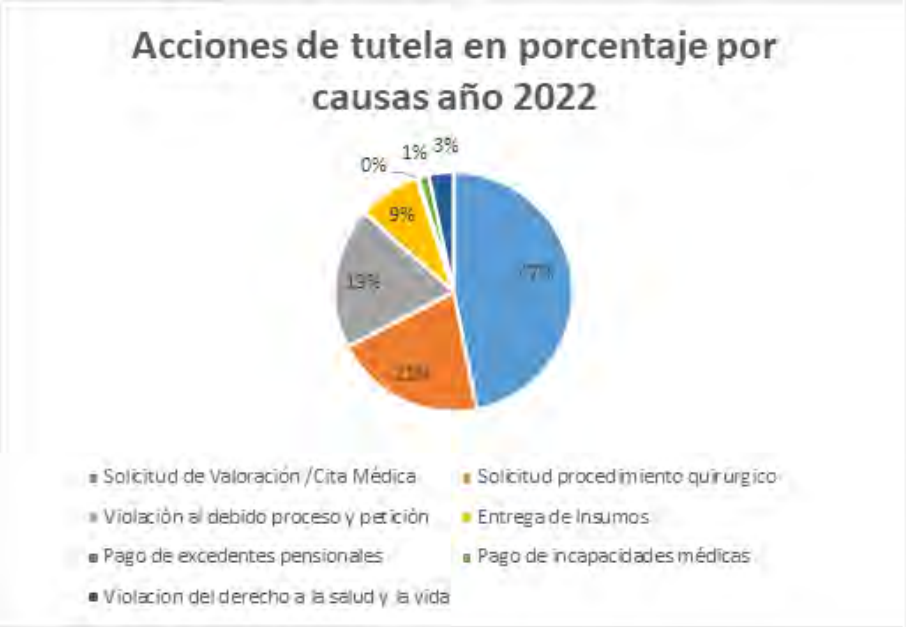
## Distribución de acciones de tutela por causa

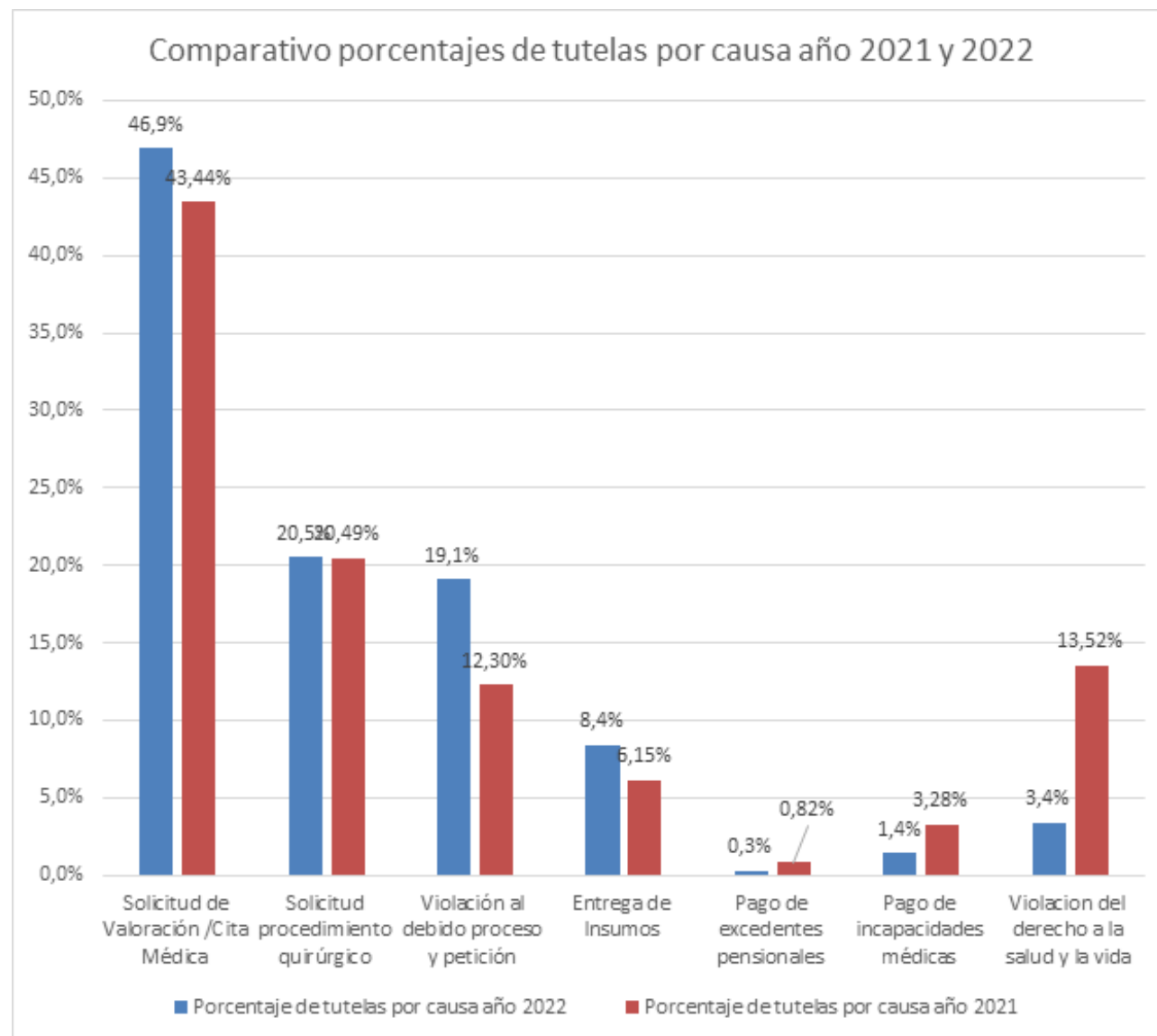
CAUSA	NUMERO DE TUTELAS		VARIACIÓN
	2021	2022	
Solicitud de Valoración /Cita Médica	106	167	58%
Solicitud procedimiento quirúrgico	50	73	46%
Violación al debido proceso y petición	30	68	127%
Entrega de Insumos	15	30	100%
Violación del derecho a la salud y la vida	33	12	-64%
Pago de incapacidades médicas	8	5	-38%
Pago de excedentes pensionales	2	1	-50%
TOTAL	244	356	46%

## Comparativo total de tutelas entre el año 2021 y el 2022



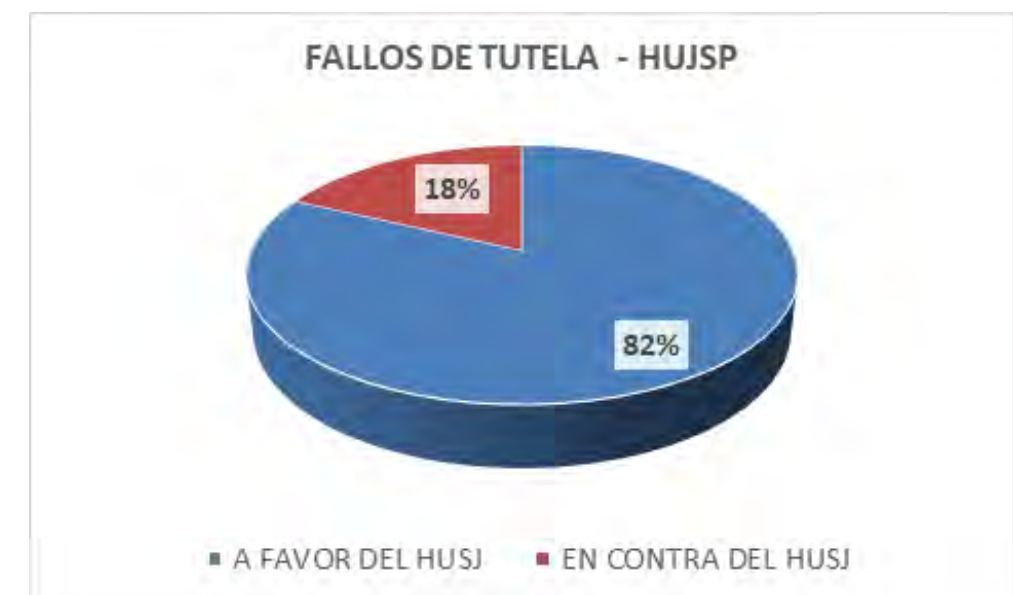
Se puede concluir que para el año 2022 las acciones de tutela en donde se vincula al Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. aumentaron en un 31.4%





De los datos que se presentan en el informe podemos decir que hubo un aumento de las acciones de tutela en contra de la entidad entre el año 2021 y 2022, sin embargo es importante anotar que en el 64.95% de las tutelas la entidad ha sido vinculada mientras que en el restante 35.04% corresponden a tutela en donde la entidad ha sido accionada de manera directa. La entidad ha sido vinculada en un porcentaje superior al 70% debido a que las EPS no autorizan a tiempo los procedimientos y ordenes de apoyo de los usuarios.

En la siguiente tabla podemos encontrar un resumen de los fallos de las acciones de tutela en contra de la entidad.



De acuerdo a lo anterior se puede concluir que el 82% de los fallos de tutela fueron a favor del hospital, (como fallos a favor de hospital se cuentan aquellos en los que no se tuteló el derecho y en los que se desvinculó a la entidad); El otro 17.9% son fallos que en su mayoría corresponden a órdenes judiciales en las que la entidad debe en cooperación con las EPS, agendar citas y procedimiento quirúrgicos; éstos fallos se cumplieron a cabalidad sin perjuicio de la entidad.

Se debe considerar que el Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E hasta la fecha se encuentra al día con cada una de las respuestas correspondientes a las acciones de tutela mencionadas en este informe.

Dentro de la responsabilidad social que tiene el hospital y en apoyo a la labor que lleva a cabo Auditoria Concurrente y Trabajo Social, la entidad ha presentado acciones de tutela como agente oficioso, las cuales se relacionan a continuación.

TUTELAS PRESENTADAS POR HUSJ	
CAUSA	NÚMERO DE TUTELAS
Violación al debido proceso, petición	2
Violación del derecho a la salud y la vida	3
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>



# CANALES DE ATENCIÓN

SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO – SIAU

## PRESENCIAL

PRIMER PISO  
ÁREA EXTERNA

Lunes a Viernes  
7:00 A.M. 4:00 P.M.



## TELEFÓNICA

602 + 8234508 Ext. 202  
celular: 312 832 3881



## ESCRITA

22 buzones  
en los servicios  
y ventanilla única  
puerta principal



## VIRTUAL CHAT

“Habla con Joselin”

CORREO INSTITUCIONAL  
siau@hospitalsan jose.gov.co

PÁGINA WEB  
www.hospitalsan jose.gov.co



## TRADUCTORA

Se cuenta con  
traductoras en  
**lengua Nasa  
y Misak**



# CONVENIO DOCENCIA SERVICIO

El Hospital universitario San José de Popayán E.S.E., es una entidad pública de tercer nivel de atención, que, desde hace más de 68 años, apoya los procesos de docencia con las diferentes instituciones Educativas con quienes tiene suscrito convenios docente asistenciales.

Siguiendo los principios y normas de los sistemas de calidad de salud y educación, el Hospital, se prepara diariamente mediante una constante articulación con las instituciones Educativas que participan en la relación Docencia-Servicio para la adherencia por parte de estudiantes y docentes de los procesos, protocolos, controles y mecanismos idóneos para asegurar el cumplimiento de los objetivos, principios y normas previstas en el decreto 2376 de 2010, asegurando el respeto de los derechos de los usuarios, asegurar la calidad de los servicios y la seguridad del paciente. Todo con la firme convicción de ser un Hospital Universitario Acreditado en Salud

Es así que en la vigencia 2022 se contaba con 8 convenios vigentes con Instituciones Educativas

a) **Universidad del Cauca:** con los programas de Medicina, Enfermería, Fonoaudiología y Fisioterapia pos grado en Medicina Interna, Medicina familiar, Anestesiología, Pediatría, Cirugía Ginecología y Patología.

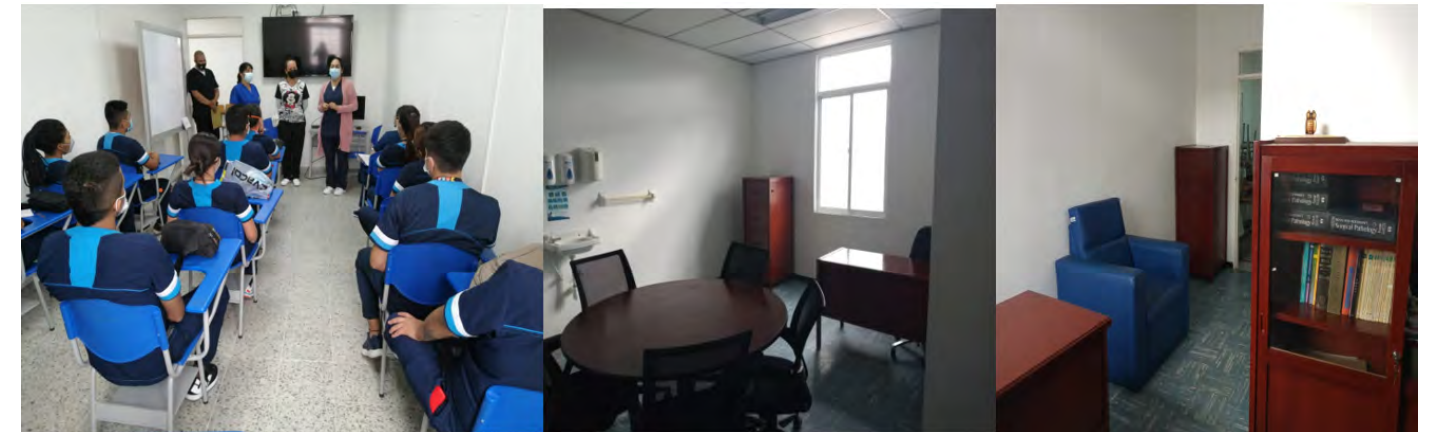
b) **Fundación Universitaria María Cano:** Con el programa de Fisioterapia, Fonoaudiología, Nutrición y dietética.

- c) **Universidad del Quindío:** Con el programas de Medicina
- d) **La Fundación Universitaria Área Andina:** Con el programa de Instrumentación y Enfermería
- a) Convenios con instituciones de educación técnica y tecnológica el Hospital a suscrito con tres (3) Institutos:
- a) **Escuela de Salud del Cauca:** Con el programa de Auxiliar de Enfermería.
- b) **Cruz Roja Colombiana:** Con programas técnicos.
- c) **Fundación Foresis:** con el programa de Auxiliar de Enfermería
- d) **Fundación Politécnico latinoamericano del Norte:** con el programa de Auxiliar de Enfermería

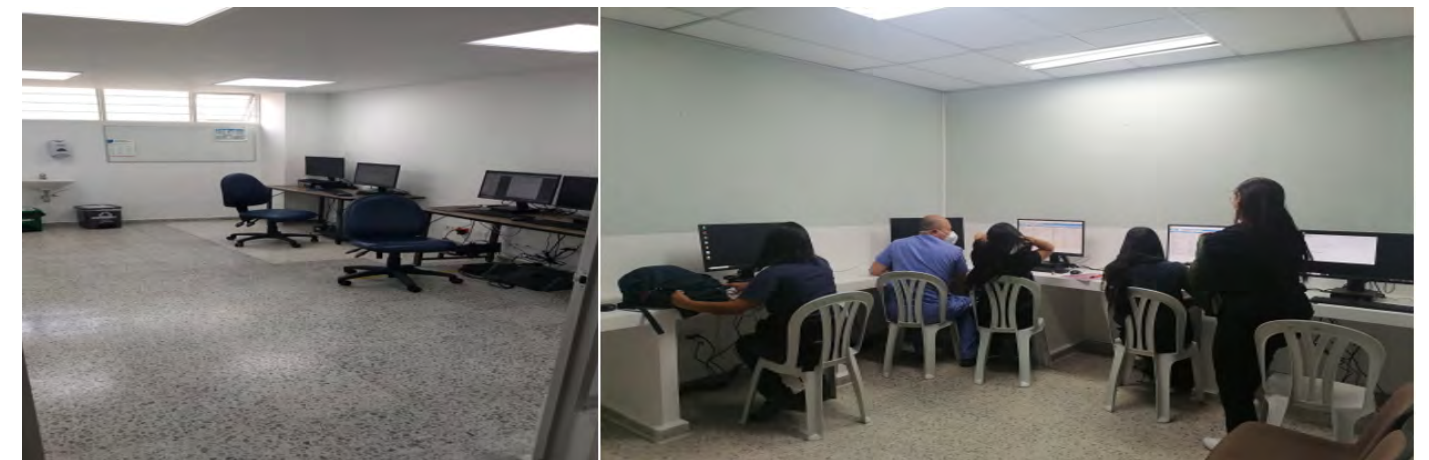
Los cupos establecidos están en armonía con lo establecido por el comité intersectorial de talento humano en salud y la capacidad instalada

NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	PROGRAMAS						Observaciones
	Medicina	Enfermería	Fonoaudiología	Instrumentación Quirúrgica	Fisioterapia	otros	
Universidad del Cauca	211	93	16	N/A	33	N/A	Cupos de medicina están distribuidos en pre y posgrado
Fundación María Cano	N/A	N/A	N/A	N/A	19	N/A	
La Fundación Universitaria Área Andina	N/A	5	N/A	5	N/A	N/A	Pendiente por definir cupo por parte del CITHS
Universidad Quindío	N/A	5	N/A	N/A	N/A	N/A	Pendiente por definir cupo por parte del CITHS
Fundación Foresis	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8	
Fundación Politécnico latinoamericano del Norte:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8	
Escuela de Salud del Cauca	N/A	N/A	N/A	4	N/A	8	
Cruz Roja Colombiana-Cauca.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
<b>Total Cupos</b>	<b>211</b>	<b>98</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>52</b>	<b>38</b>	<b>Total 468</b>

Entre los estándares de estricto cumplimiento, los principales logros fueron infraestructura y apoyo tecnológico, es así como la alta gerencia comprometida en el cumplimiento de la norma y los convenios suscritos con las IE, se adecuaron espacios para zonas de descanso y actividades académicas



Espacios para actividades académicas.



Espacios de apoyo tecnológico, adecuaron dos espacios en el servicio de rehabilitación y una sala de cómputo para que los docentes y estudiantes puedan realizar actividades académicas propias de las prácticas.



## CONTRAPRESTACIÓN

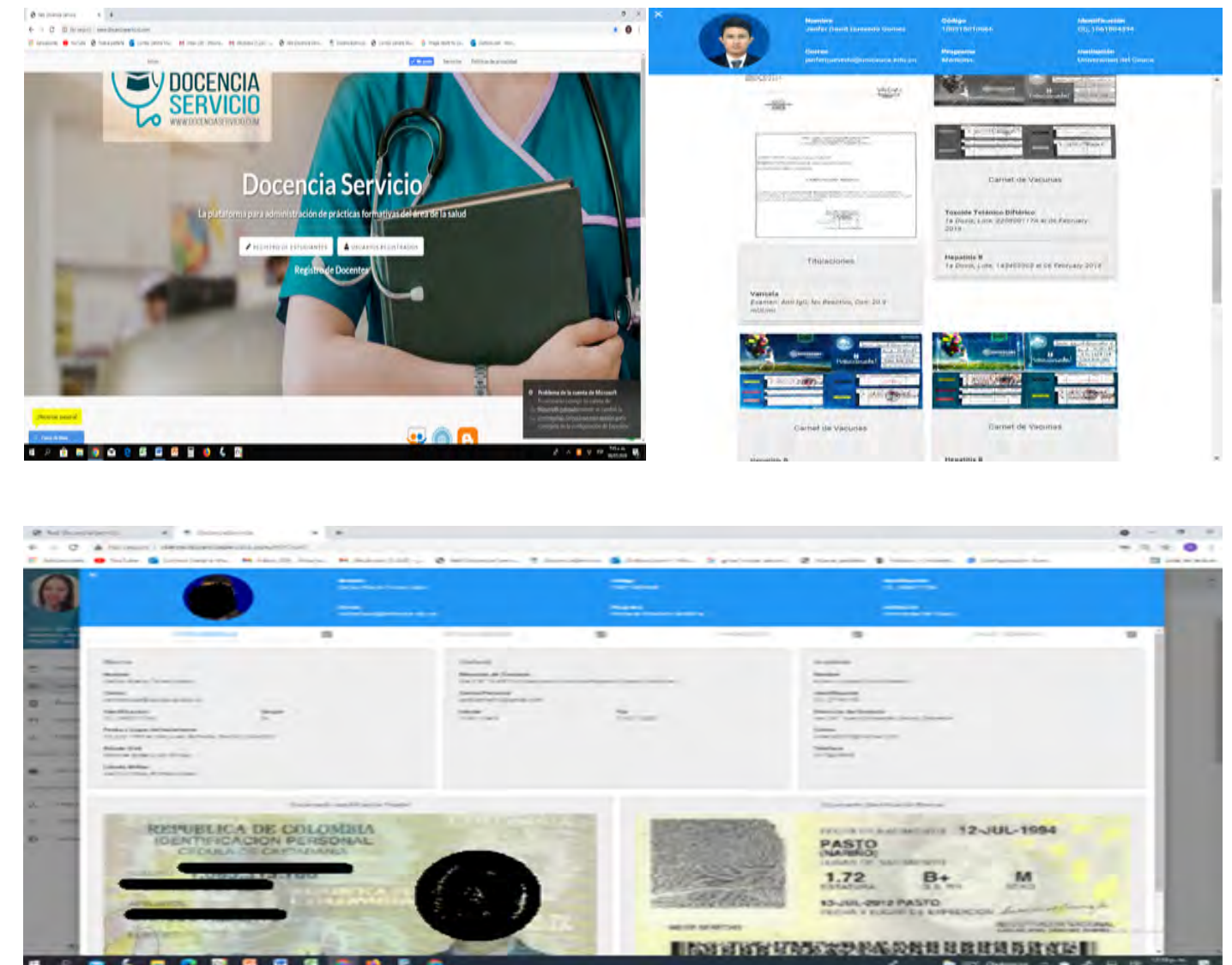
Dentro de la supervisión realizada a los diferentes convenios está la supervisión a la contraprestación, la cual está determinada en:

- Talento Humano que representan los aportes de los docentes y los estudiantes
- Conceder espacios locativos como auditorios y salones para actividades de carácter académico
- Elaboración de guías de manejo y protocolos administrativos y asistenciales
- Facilitar el acceso a los laboratorios de simulación
- Apoyar y avalar los procesos educativos liderados por el Hospital y sus convenios. Aportes en docencia
- Emisión de certificados que demuestren el reconocimiento académico al personal del hospital que cumple funciones docentes.
- Asignación de un porcentaje del valor de la matrícula de cada estudiante que realice prácticas en el Hospital

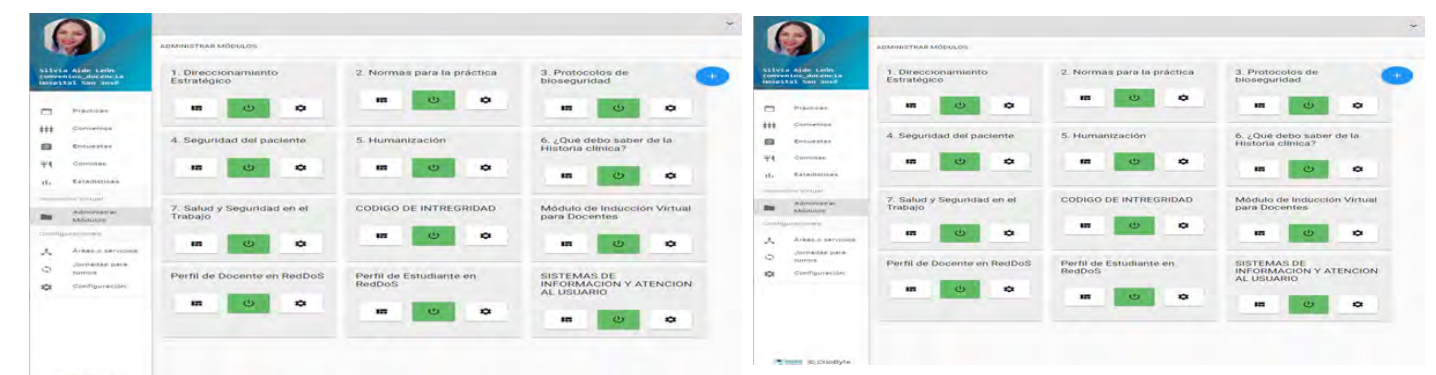
Actividades que tabulan con valores asignados por facturación, almacén, valores estipulados por alquiler de espacios locativos y aporte intelectual determinado por horas según especialidad, lo que nos permite definir si se está cumpliendo la contraprestación por parte de la IE.

## SUPERVISIÓN DOCUMENTAL

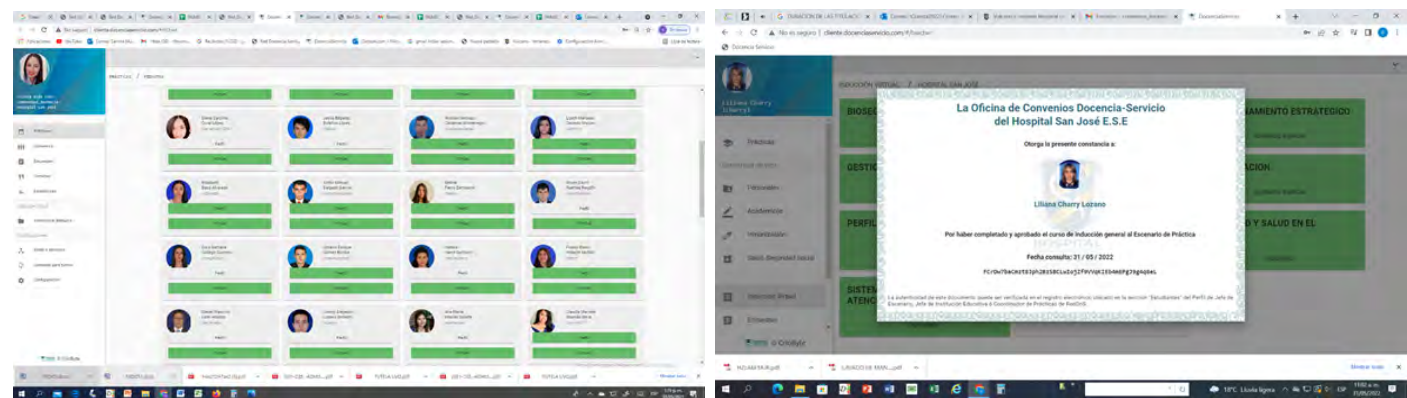
Para la realización de la supervisión documental, de ingreso, alimentación a médicos residentes, médicos internos el hospital en el año 2022 contrato un desarrollo denominado REDDOS, donde se realiza en coordinación de las IE adscritas a la plataforma, la alimentación de toda la documentación que deben aportar las instituciones para poder realizar sus prácticas en el hospital teniendo en cuenta lo exigido por la norma y los protocolos internos.



Los estudiantes y docentes deben realizar inducción virtual y presencial como parte de los requisitos exigidos para autorización a ingreso al escenario de prácticas, las cuales se realizan por medio de la herramienta REEDDOS y en articulación con las diferentes coordinaciones del escenario de prácticas







Cumpliendo con el compromiso de ser Hospital universitario Acreditado en Salud, nuestros indicadores están elaborados cumpliendo los estándares exigidos, es así como tenemos 7 indicadores los cuales son aplicados a las actividades realizadas a las IE que tiene suscrito convenio Docente Asistencial y se activaron una vez se fueron normalizando las actividades presenciales en las IE y se flexibilizaron las restricciones a nivel nacional por pandemia.

Nombre del indicador	Unidad de medida	Meta $\geq$ o $\leq$	Resultado I Trimestre 2022	Resultado II Trimestre 2022
Número de Instituciones Educativas Acreditadas.	numero	100	100	100
Número de eventos Adversos relacionados con estudiantes	numero	0	0	0
Satisfacción de los estudiantes y docentes, con el escenario de práctica.	%	95	95	95
Porcentaje de cumplimiento del plan de costo y beneficios docencia servicio	%	100	100	100
Porcentaje de programas con registro calificado	%	100	100	100
Porcentaje de cumplimiento requisitos de practica	%	100	100	100
Porcentaje de accidentes de laborales de estudiantes	%	0	0	0
Porcentaje de cumplimiento de indicadores			99	99

En la actualidad tenemos 3 convenios activos

- UNIVERSIDAD DEL CAUCA, con todos sus programas
- FUNDACION UNIVERSITARIA MARIA CANO, con el programa de Fisioterapia
- FUNDACION FORENSIS, con el programa de Auxiliar de enfermería

Grandes experiencias

- Fuimos invitados como panelistas por la Asociación Colombiana de facultades de medicina, ASCOFAME, para contar nuestra experiencia en el manejo de los convenios Docente asistenciales quedando reconocidos como una experiencia exitosa dentro de los escenarios de practica de Hospitales Públicos
- Ser referente en el proceso de docencia de servicio por el Hospital Susana López de Valencia.

# 1ER CONGRESO DE HUMANIZACIÓN EN LOS SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE TERRITORIAL

El congreso fue liderado por los procesos de Innovación e investigación y Marketing, con el apoyo de subgerencia administrativa, subgerencia científica, comunicaciones y calidad.

Evento sin costo dirigido a la comunidad especialmente al talento humano de las instituciones prestadoras de salud, para lo cual fue necesario solicitar patrocinio aquellos aliados comerciales con los que tiene relación contractual el hospital.

Con el fin de contribuir al desarrollo de la sociedad y enfocados en la responsabilidad social, el congreso tiene como temática principal la humanización en los servicios de salud con enfoque territorial, abordados desde las experiencias de éxito de otras instituciones nacionales e internacionales.

## OBJETIVO

Generar un espacio para que instituciones prestadoras de servicios de salud a nivel nacional e internacional compartieran sus experiencias y casos de éxitos en la aplicación de modelos enfocados en la humanización en los servicios.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Lograr que el talento humano de salud del departamento del Cauca, conocieran la forma como instituciones a nivel nacional e internacional han logrado ser pioneras en la prestación de servicios humanizados.

Posesionar al Hospital Universitario San José de Popayán ESE como la institución líder en la región en el intercambio de conocimientos.

Mostrar al Hospital Universitario San José de Popayán ESE como institución líder en procesos que transforman las condiciones de vida de los usuarios, profesionales y organizaciones sanitarias.





## TEMÁTICA

Se basó en desarrollar una perspectiva amplia, inclusiva y reflexiva, con la finalidad de aportar ideas y conocimientos sobre la manera como se debe poner en práctica el concepto de humanización, para que sea una realidad la transformación del modelo de salud a partir del respeto, con un servicio integral que dignifique a cada uno de quienes intervienen en la atención en beneficio de los pacientes y la comunidad.

Humanización de la atención - Hospital General de Medellín - Adriana María Giraldo

Interculturalidad en el cuidado materno Cxayuce Jxut E.S.E

Consideraciones entorno de la Humanización Consejería de Sanidad - Castilla La Mancha Rodrigo Gutiérrez Fernández

Lo esencial en cuidado paliativos pediátricos Hospital Universitario San José de Popayán - Virginia Daza Pérez  
Nuestro camino en la atención centrada en la persona Fundación Cardio Infantil - La Cardio - Gloria Esperanza Rivera Díaz

Mediación en situaciones complejas con pacientes y familias - San Vicente Fundación- Isabel Cristina Arroyave Toro

Aplicación del modelo de humanización en el servicio de Ginecología y Obstetricia - Hospital Universitario San José de Popayán Silvio Abraham

Atención segura y humanizada - Clínica Ricardo Palma - Fiorela Rojas Pineda

Humanización Unidad Renal - Hospital Universitario San José de Popayán - Sandra Narváez

Centro de experiencia de los pacientes - Clínica Imbanaco - María Camila Rodríguez Varela

Prevención de lesiones por presión, una visión humanizada en enfermería - Los Pinos - Alexander Calderón Cano

Prácticas humanizantes durante la atención de pacientes con trastornos mentales en el Hospital Departamental Psiquiátrico del Valle E.S.E - Roció Muñoz - Universidad del Valle

Humanización del cuidado del pensamiento a la práctica - José Carlos Estrada Robles - Centro Médico ABC - Ciudad de México.

FECHA Y LUGAR DEL EVENTO: Se realizó los días 12 y 13 de octubre de 2022, en el centro de convenciones casa de la moneda de la ciudad de Popayán.



# GESTIÓN ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA

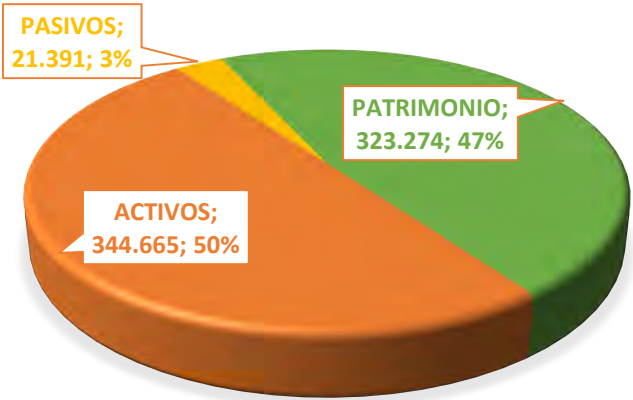
#RendiciónDeCuentas2022  
*Confianza y Valor para su Vida*



# ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA	2022	2021	VARIACION(%)
ACTIVOS	344.665	\$ 347.225	-0,74
PASIVOS	21.391	\$ 25.633	-16,55
PATRIMONIO	323.274	\$ 321.592	0,52

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA 2022

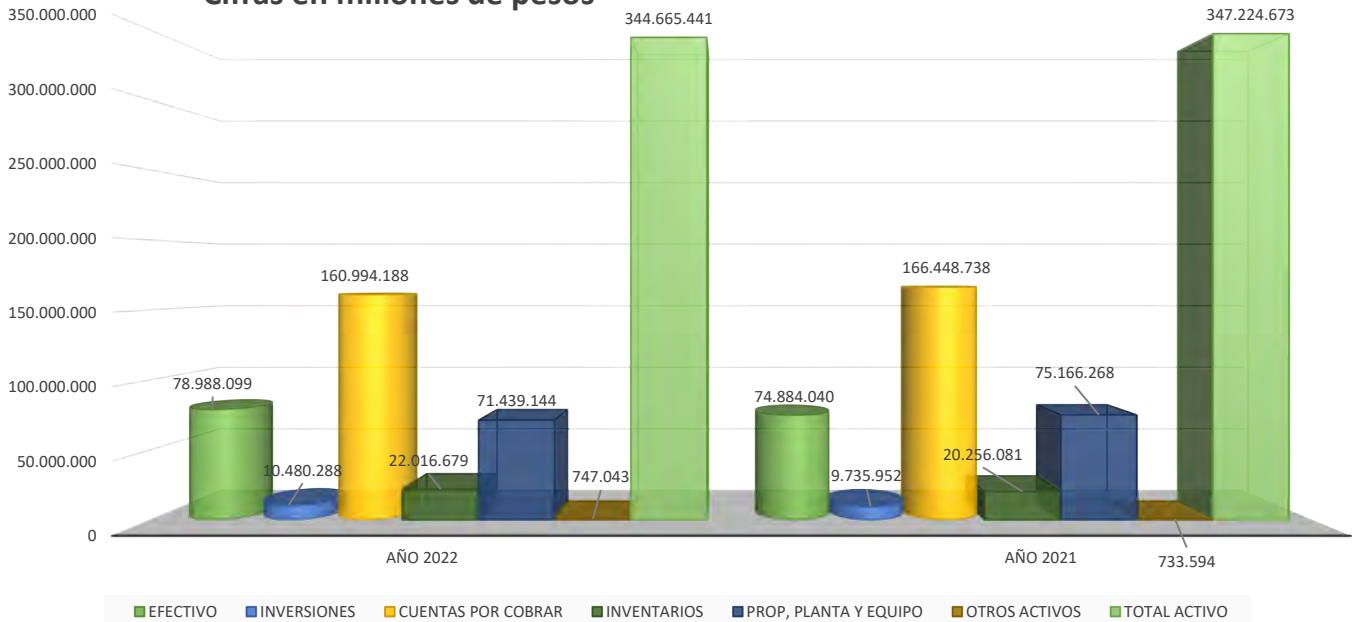


ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA COMPARATIVO



Activo	Año 2022	Año 2021	VARIACION
EFFECTIVO	78.988.099	74.884.040	5,48
INVERSIONES	10.480.288	9.735.952	7,65
CUENTAS POR COBRAR	160.994.188	166.448.738	-3,28
INVENTARIOS	22.016.679	20.256.081	8,69
PROP, PLANTA Y EQUIPO	71.439.144	75.166.268	-4,96
OTROS ACTIVOS	747.043	733.594	1,83
TOTAL ACTIVO	344.665.441	347.224.673	-0,74

COMPOSICIÓN DEL ACTIVO  
Cifras en millones de pesos



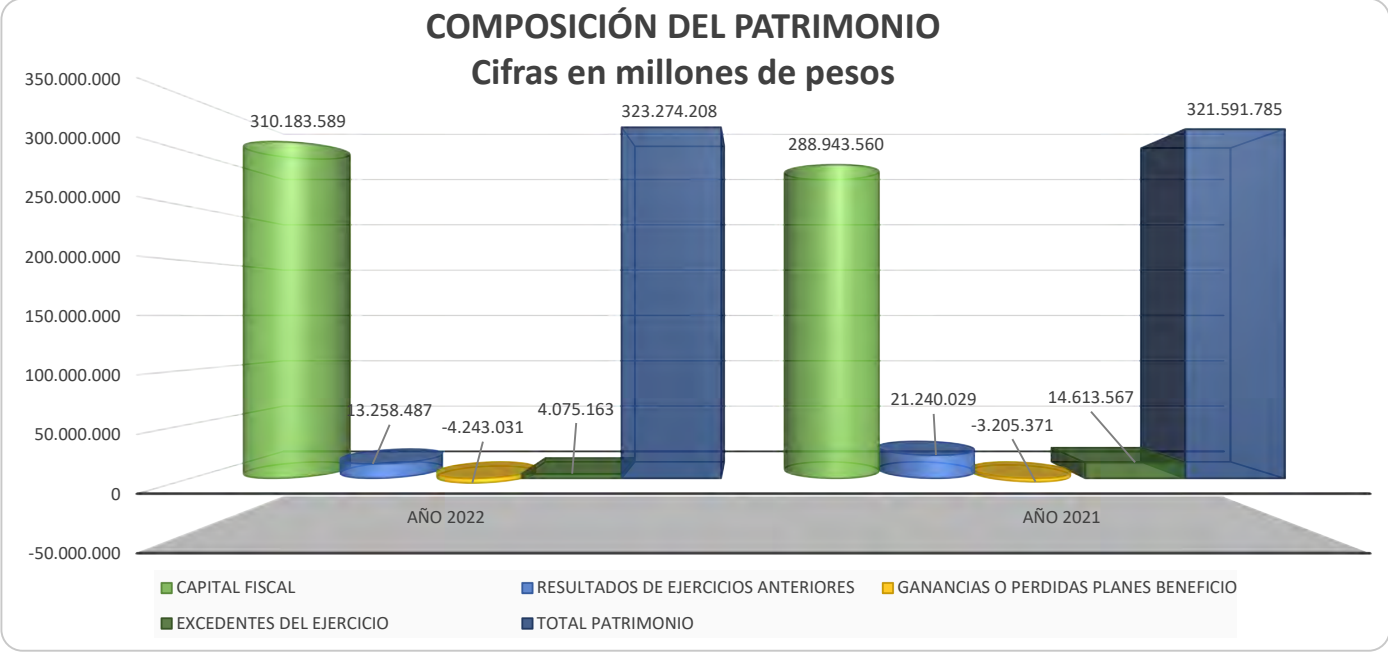
La variación más significativa en los activos se presenta en la disminución de las cuentas por cobrar debido a la gestión de la oficina de cartera con acuerdos de pagos, principalmente en el régimen contributivo y los pagos de ley de punto final a través de la Secretaría Departamental de Salud del Cauca y en el registro de la depreciación y el deterioro disminuyendo la cuenta de propiedad planta y equipo.

PASIVOS	Año 2022	Año 2021	VARIACION
CUENTAS POR PAGAR	11.457.347	13.665.369	-16,16
BENEFICIOS A EMPLEADOS	6.076.857	5.620.327	8,12
PROVISIONES	3.412.021	5.849.411	-41,67
OTROS PASIVOS	445.007	497.780	-10,60
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>21.391.232</b>	<b>25.632.887</b>	<b>-16,55</b>



Respecto a los pasivos la disminución representativa de una vigencia a otra se presenta en el saldo de las cuentas por pagar, en el 2021 era \$13,665 y en 2022 \$11,457; cuya disminución se debe a la adquisición de bienes y servicios.

PATRIMONIO	Año 2022	Año 2021	VARIACION
CAPITAL FISCAL	310.183.589	288.943.560	7,35
RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	13.258.487	21.240.029	-37,58
GANANCIAS O PERDIDAS PLANES BENEFICIO	-4.243.031	-3.205.371	32,37
EXCEDENTES DEL EJERCICIO	4.075.163	14.613.567	-72,11
<b>TOTAL PATRIMONIO</b>	<b>323.274.208</b>	<b>321.591.785</b>	<b>0,52</b>



El patrimonio al ser el resultado entre los activos y los pasivos, son los recursos con los que cuenta el Hospital para su funcionamiento, compuesto esencialmente por las cuentas por cobrar, el efectivo y la propiedad, planta y equipo.

ESTADO DE RESULTADOS			
CONCEPTO	2022	2021	VARIACION
INGRESOS	\$ 280.760	\$ 250.296	12,17
COSTOS	\$ 201.828	\$ 179.822	12,24
GASTOS	\$ 74.857	\$ 55.860	34,01
RESULTADO DEL PERIODO	\$ 4.075	\$ 14.614	-72,12





El aumento del 16,52% frente a la vigencia anterior en los ingresos, se debe a la normalización en la prestación de los servicios, restablecidos de consulta especializada, cirugías programadas y consulta de urgencias. Las partidas en miles que más contribuyen a la generación del ingreso son: Cuidados intensivos \$44.364, Quirófanos con \$54.847.398, Estancia General \$29.837.834, Laboratorio clínico \$17.685, imágenes diagnosticas \$22.061, cuidados intermedios \$18.120 y el ingreso de PGP – Pago Global Prospectivo con Asmet Salud \$27.333.

En comparación con la vigencia 2021 los costos de transformación – servicios de salud, presentan un incremento del 46.92% sin embargo los ingresos de servicios de salud aumentaron en 16.52% respecto a la vigencia anterior y el porcentaje es mayor frente al aumento en los costos del 12.24%. El mayor aumento de los costos esta en sueldos y salarios cuya variación es de \$11.446 que corresponde al 11.89% y los Materiales se aumentaron en 6.63% en relación al año anterior.

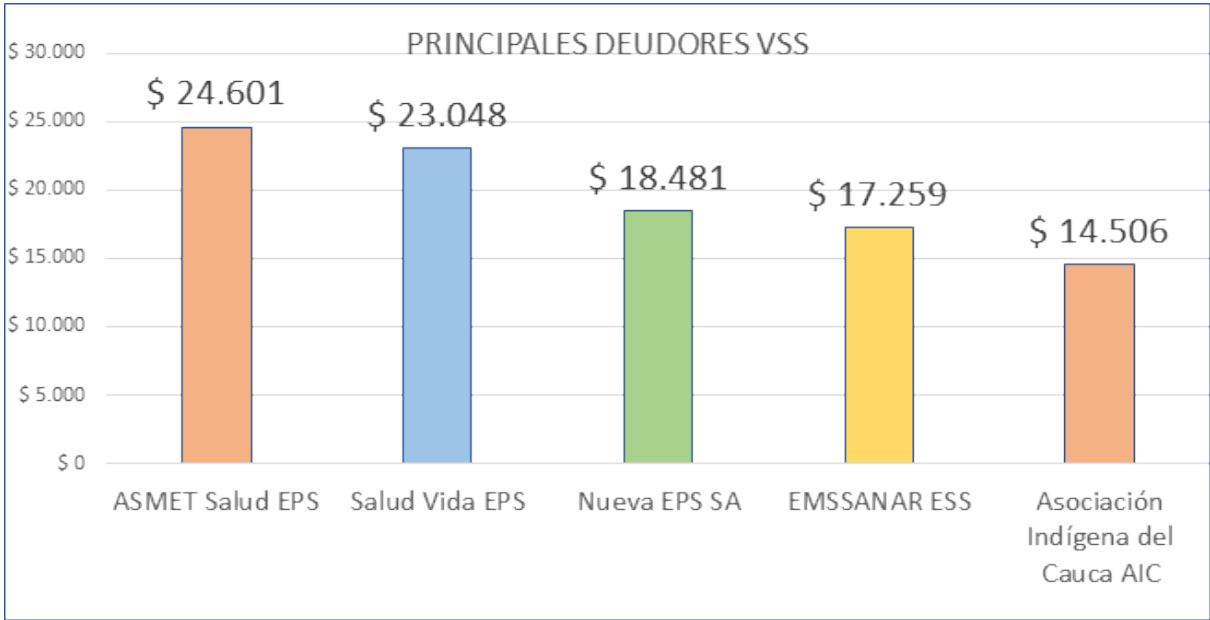
Los gastos 2022-2021 presentaron un aumento del 34,01%, básicamente porque en 2022 se deterioró cartera de entidades en liquidación al aumento en gastos de administración y operación, materiales y suministros, servicios de mantenimiento. Además el incremento significativo de la depreciación del tomógrafo axial del área de imagenología y en el área de esterilización el tele pack, la provisión de cartera de las cuentas por cobrar mayores a 360 días y las entidades en liquidación principalmente Cafesalud, Medimas y Salud Vida

# RIESGO FINANCIERO

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO	
Variable	Calificación
Año 2022 No se aplicó porque la Resolución 856 estuvo vigente hasta el 30 de Junio de 2022.	No aplica
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Riesgo alto
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Riesgo alto
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo alto

Se observa que en los tres primeros años de aplicación la categorización el Hospital estuvo en riesgo financiero a partir del año 2015 y con la información del año 2014 se viene presentando una categorización sin Riesgo, es importante resaltar que la institución hospitalaria para los años 2020 y 2021 realizo su auto categorización y el resultado es sin riesgo fiscal y financiero, mientras que para el año 2022 el índice de riesgo arroja RIESGO BAJO.

Se recomienda realizar seguimiento permanente al gasto para no afectar el índice de riesgo en especial en el escenario corriente.



# EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS Y GASTOS

## RECONOCIMIENTOS (Cifras en millones de pesos)

Variable	2021	2022	VAR
Total Venta de Servicios	219.527	257.946	18%
.....PPNA	3.043	464	-85%
.....Régimen Subsidiado	124.605	155.399	25%
.....Régimen Contributivo	61.880	62.281	1%
.....Otras ventas de servicios	30.000	39.801	33%
Aportes	2.600	1.386	-47%
Otros Ingresos	73.443	86.402	18%
Cuentas por cobrar Otras vigencias	101.443	111.599	10%
<b>Total reconocimiento</b>	<b>397.012</b>	<b>457.333</b>	<b>15%</b>

En el reconocimiento se evidencia un incremento en la venta de servicios del 18%, reflejado en el régimen subsidiado y otras ventas de servicios. Igualmente se indica que el incremento en otros ingresos se refleja los rendimientos financieros.

## RECAUDO (Cifras en millones de pesos)

Variable	2021	2022	VAR
Total Venta de Servicios	107.241	130.104	21%
.....PPNA	137	0	-100%
.....Régimen Subsidiado	69.432	73.765	6%
.....Régimen Contributivo	20.634	37.817	83%
.....Otras ventas de servicios	17.038	18.522	9%
Aportes	2.600	1.386	-47%
Otros Ingresos	73.419	86.309	18%
Cuentas por cobrar Otras vigencias	101.443	111.599	10%
<b>Total recaudo</b>	<b>284.703</b>	<b>329.398</b>	<b>16%</b>

El régimen subsidiado representa el 76% del total del recaudo en el 2022 por concepto de venta de servicios de salud, le sigue el régimen contributivo con una participación del 39%. El recaudo de cartera fue superior a la estimación inicial en un 60%.

## GASTOS (Cifras en millones de pesos)

Variable	2021	2022	VAR
Gasto de Funcionamiento	148.773	170.531	15%
Gastos de Personal	120.387	139.338	16%
.....Gasto de Personal de Planta	9.388	10.851	16%
.....Servicios Personales Indirectos	110.999	128.487	16%
Gasto de Sueldos	4.996	5.816	16%
Gastos Generales	26.291	28.971	10%
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	75.292	78.510	4%
Otros Gastos	6.164	7.167	16%
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	13.145	16.554	26%
<b>Total gastos</b>	<b>241.279</b>	<b>270.539</b>	<b>12%</b>

El total del reconocimiento tuvo un incremento del 15% frente a la vigencia anterior, mientras que el gasto total se incrementó en un 12%. Los gastos de funcionamiento representan el 63%.

## EQUILIBRIO PRESUPUESTAL (Cifras en millones de pesos)

Equilibrio y Eficiencia	2021	2022	VAR
Ingreso reconocimiento total	397.012	457.333	15%
Gasto comprometido total	241.279	270.540	12%
Relación reconocimiento	1,65	1,69	3%
Ingreso recaudado total	284.703	329.398	16%
Relación recaudo	1,18	1,22	3%

Se evidencia que el reconocimiento y al recaudo frente al gasto en la vigencia 2023, continua con punto de equilibrio y en ambos casos incrementado en un 3% con respecto a la vigencia anterior.



EVOLUCIÓN DEL GASTO POR UVR  
(Cifras en millones de pesos)

2022	Gastos de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en el año objeto de la evaluación	249.040.247.857	7.439	
	# de UVR producidas en la vigencia	33.478.803		
GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVO PRODUCIDA (UVR)				0,87
2021	Gastos de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia anterior - en valores constantes del año objeto de evaluación	236.657.498.245	8.578	
	# de UVR producidas en la vigencia anterior	27.589.836		

Imágenes diagnosticas en 15%.

En cuanto al gastos, el incremento de los gastos de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios fue del 10%, indicando que el presupuesto del 2022.

Este indicador hace parte de la Resolución 408 de 2018; y establece una meta menor a 0,9.

Se evidencia un incremento en la UVR en un 21%, reflejado en el incremento de:

consultas electivas en 31% - mayor disponibilidad en horario y especialistas

consulta de urgencias en 30% - mayor demanda de atención lo cual genero mayor expansión en la capacidad para la atención

cirugías realizadas en 34% - se incrementó en la realización de cirugías (principalmente cirugías del grupo 2 al 6), procedimientos menores que no requieren quirófano, incrementado endoscopias y laparoscopias, que son procedimientos ambulatorios. En lo relacionado con el grupo 20 al 30 se realizaron con preparaciones especiales, sin embargo, se realizan fuera de quirófano, muchas veces en los servicios debido a que no se puede desplazar los pacientes (neonatos).



# PROYECTOS

## INVERSIÓN EN EQUIPOS BIOMÉDICOS

ADQUISICIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SUFICIENCIA DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	VALOR
1	MONITOR AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	WELCHALLYN	ABPM7100	(21) W19681	\$ 9.306.633,00
2	MONITOR AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	WELCHALLYN	ABPM7100	(21) W19690	\$ 9.306.633,00
3	MONITOR AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	WELCHALLYN	ABPM7100	(21) W19692	\$ 9.306.633,00
4	MONITOR AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	WELCHALLYN	ABPM7100	(21) W19741	\$ 9.306.633,00
5	HYDROCOLLATOR	CHATTANOOGA	24002	T27221c	\$ 16.920.000,00
6	EQUIPO PARA TRACCIÓN LUMBAR	CHATTANOOGA	TTET300	3304	\$ 70.400.000,00
7	EQUIPO DE ELECTROMIOGRAFIA	CADWELL	SIERRA SUMMIT	19027205AC1022059	\$ 159.341.000,00
8	MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	ATLAN A350	ASRE-0003	\$ 151.820.200,00
9	MAQUINA DE ANESTESIA	DRAGER	ATLAN A351	ASRE-0002	\$ 151.820.200,00
10	MICROSCOPIO QUIRURGICO	LEICA	M525 F20	5092001	\$ 843.710.000,00
11	PESA BEBE	SECA	354	8354336211109	\$ 1.368.500,00
12	PESA BEBE	SECA	354	8354336211135	\$ 1.368.500,00

TOTAL INVERSIÓN

\$1.433.974.932

## CIRUGÍA

MAQUINA DE ANESTESIA



MICROSCOPIO QUIRÚRGICO



## CARDIOLOGÍA

MONITOR DE PRESIÓN ARTERIAL (MAPA)



# HEMATOLOGÍA

HYDROCOLLATOR



CAMILLA ELÉCTRICA PARA TRACCIÓN LUMBAR



# UNIDAD NEONATAL



## ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA

---

# ELECTROMIOGRAFÍA



De acuerdo a lo establecido en el Plan de Acción Institucional 2022, que menciona como estrategia “Atender requerimientos para la certificación y acreditación en calidad y certificación como Hospital Universitario” y compromete como actividad No. 14 “Realizar remodelaciones, ampliaciones, adecuaciones o enlucimiento de las áreas del hospital”, me permito informar actividades relacionadas con adecuaciones y/o enlucimiento de la infraestructura, en la vigencia 2022 así:

INVERSIONES EN ENLUCIMIENTOS Y/O ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN EN EL 2022		
SERVICIO	INTERVENCION SEMESTRE	SUBTOTAL (\$)
COMITÉ DE INFECCIONES	II	\$ 6.633.118
CIRUGIA	I y II	\$ 539.415.374
CONSULTA EXTERNA	I y II	\$ 94.476.875
FARMACIA	I	\$ 1.954.348
FISIOTERAPIA	II	\$ 5.975.875
IMÁGENES DIAGNOSTICAS	I y II	\$ 28.745.570
MEDICO QUIRURGICAS I	II	\$ 14.249.812
NEFROLOGIA	II	\$ 6.943.222
NEONATOLOGIA	I y II	\$ 89.009.615
PATOLOGIA	I	\$ 11.105.981
PEDIATRIA SALAS	II	\$ 1.284.825
QUIRURGICAS I	II	\$ 6.185.208
QUIRURGICAS III	II	\$ 11.937.118
SALA PARTOS	II	\$ 6.170.974
TRAUMATOLOGIA	II	\$ 4.719.895
UCI ADULTOS I	I y II	\$ 41.462.951
UCI ADULTOS II	I y II	\$ 55.717.155
UCI ADULTOS III	II	\$ 5.654.812
UCINT TERCER PISO	I y II	\$ 137.560.621
UNIDAD MENTAL	I	\$ 9.136.367
UNIDAD QUEMADOS PEDIATRIA	I y II	\$ 30.513.681
URGENCIAS GINECO	II	\$ 1.589.781
URGENCIAS ADULTOS	I y II	\$ 47.974.818
AREA ADMINISTRATIVA	I y II	\$ 299.193.451
TOTAL (Costos enlucimientos y/o adecuaciones vigencia 2022):		\$ 1.457.611.448

De acuerdo a lo establecido en el Plan de Acción Institucional 2022, que menciona como estrategia “Atender requerimientos para la certificación y acreditación en calidad y certificación como Hospital Universitario” y compromete como actividad No. 14 “Realizar remodelaciones, ampliaciones, adecuaciones o enlucimiento de las áreas del hospital”, me permito informar actividades relacionadas con adecuaciones y/o enlucimiento de la infraestructura, en la vigencia 2022 así:

A continuación, se presenta registro fotográfico de las obras y/o adecuaciones ejecutadas en 2022:

# 1. PASILLOS GRADAS INFRAESTRUCTURA





## 2. UNIDAD MENTAL (CUARTO INTERMEDIO DE RESIDUOS Y CUBIERTA)

Antes



Después



## 3. ENLUCIMIENTO PATOLOGÍA

Antes

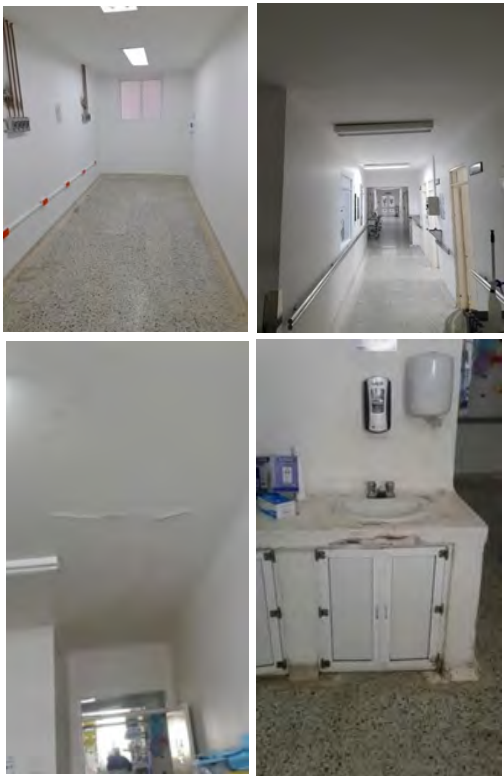


Después



## 4. ENLUCIMIENTO NEONATOS

Antes



Después



## 5. ADECUACION RAMPA CONSULTA EXTERNA

Antes

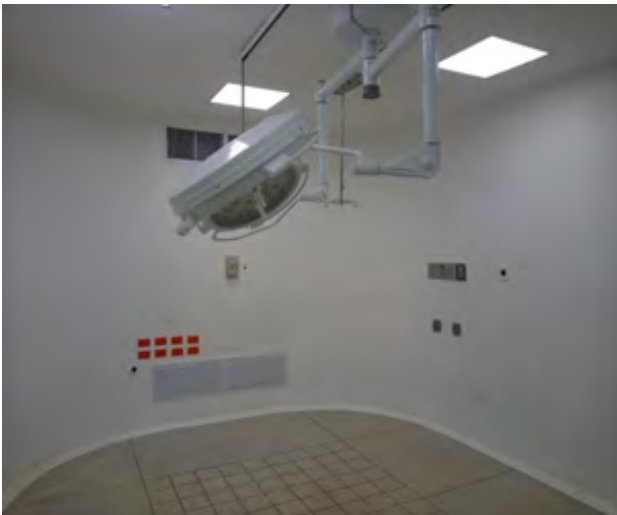


Después



6. ADECUACIONES QUIROFANOS No. 3 Y No. 9

Antes



Después



7. URGENCIAS ADULTOS

Antes



Después

8. CUARTO DE RESIDUOS QUIRÚRGICAS I

Antes

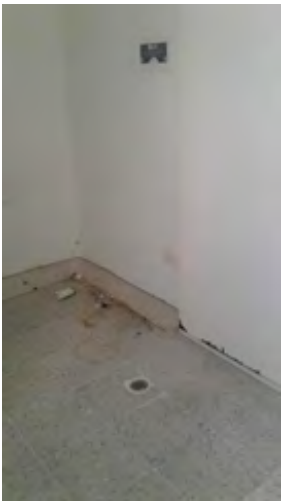


Después



9. CUARTO DE RESIDUOS MÉDICOQUIRÚRGICAS I

Antes



Después





10. PATIO ALMACÉN CENTRAL

Antes



Después



11. COMITÉ DE INFECCIONES  
(ANTES CALIDAD)

Antes



Después



12. UCI I

Antes

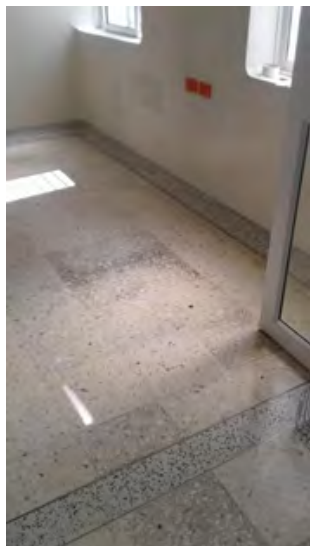


Después

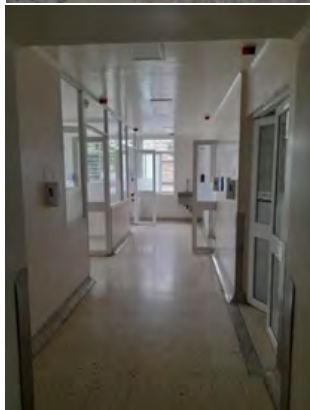


13. UCI II

Antes



Después





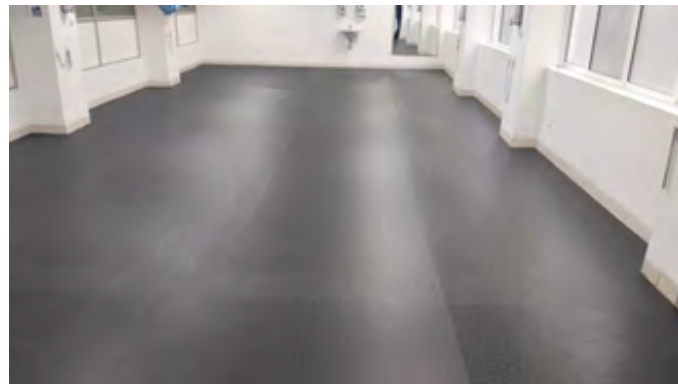
## 14. SALAS PEDIATRÍA

Ahora



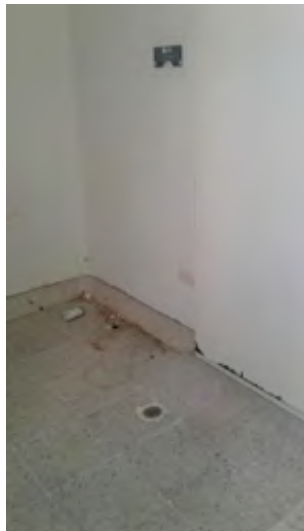
## 15. REHABILITACIÓN

Ahora



## 16. MEDICOQUIRURGICAS III

Antes



Después



## 17. FARMACIA

Ahora



## 18. QUEMADOS

Ahora

