

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS			
	CÓDIGO	1.1.1.006-F01	METODOLOGÍA DE SOLUCIÓN E INNOVACIÓN
	VERSIÓN	1	
	FECHA	May. 06 de 2025	
	TIPO	EDUCATIVO	
	PROCESO	PLANEACIÓN	
USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA			

Ítem	Introducción de la situación	Descripción del problema	Descripción detallada de las problemáticas	Votación, marque (X)				Reto elegido por votación	Técnica de recopilación de datos	Meta de la técnica de recopilación de datos	Revelaciones encontradas y puntos de vista	Ideación de soluciones y generación de ideas	Votación, marque (X)				Cuatro propuestas de solución con mayor votación		
				Colaborador 1 Sub dirección	Colaborador 2 Servicios ambulatorios	Colaborador 3 SIAU	Colaborador 4 Ref y Contrareferencia						Total	Colaborador 1 Sub dirección	Colaborador 2 Servicios ambulatorios	Colaborador 3 SIAU		Colaborador 4 Ref y Contrareferencia	Total
1	<b>CONSULTAS ESPECIALIZADAS CON NUEVA MODALIDAD DE PRESTACIÓN</b> Concededores de que la salud es un servicio de atención que se puede extender fuera de las instalaciones tradicionales; y en busca de mejorar el acceso a servicios de alta demanda para poblaciones de la sub red 2 de Boyacá, que por diversos factores tienen dificultades acceder a servicios regulares, la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá oferta consulta extramural en especialidades como Medicina Interna, Pediatría, Cirugía General, Traumatología, Ginecobstetricia, Nutrición, Cirugía General y promoción de programas como Bienestar de la Piel, Donación de Órganos etc. como estrategia de llevar servicios directamente a los municipios que conforman la Sub red con el propósito de acercar la población a la promoción y prevención, minimizando costos en los usuarios, rompiendo de barreras geográficas, económicas y culturales.	Las distancias a la cabecera de provincia, los bajos recursos económicos de la población y la falta de conocimiento de los usuarios en sus patologías. Zona altamente dispersa, son entre otras las causas en la inasistencia a consulta por especialidades. La búsqueda de procesos que puedan satisfacer las necesidades de los moradores de la provincia del occidente, se plantea encuentros multidisciplinarios entre comunidad y profesional que fortalezca los servicios de la institución y se pueda viabilizar las jornadas para intervenir de manera oportuna la enfermedad.	1. Los municipios de la provincia del occidente Boyacá, son de escasos recursos, con zonas ampliamente dispersas, que causan que sus habitantes no puedan acceder a servicios de especialidades altas.	X	X	X		1	Romper con el esquema más allá de los "muros" del hospital, lanzándose en una atención más incluyente a los menos favorecidos con un enfoque diferencial, gestionando el alto riesgo que esta población enfrenta y garantizando el derecho fundamental a la salud	Para efectos de recolección de información, como instrumento de medición que permite tomar decisiones, fue cogido los datos de la base de registros de consulta inasistidos, tomando variables relevantes como tipo de especialidad, municipio, régimen de afiliación, grupo diferencial, gestionando el alto riesgo que esta población enfrenta y garantizando el derecho fundamental a la salud	10 Entrevistas a usuarios para hacer preguntas dirigidas a evaluar necesidades de la población, servicios a los que acceden análisis de usuarios atendidos con grado de satisfacción. 10 Entrevistas al Talento Humano con preguntas estandarizadas sobre el impacto para la ESE en ofrecer especialidades extramural a municipios, análisis de gastos.	1. De acuerdo a las entrevistas de usuarios las concurrencias se dieron así: la mayoría de la población pertenece a regímenes subsidiados y pertenecen a nivel socioeconómico bajo, donde sus ingresos son de bienes de pan coger, con ingresos insuficientes. 2. Los usuarios manifiestan que sus necesidades en salud no son cubiertas en su totalidad, pues la ESE de primer nivel no cuenta con los insumos y profesionales idóneos, por tanto el diagnóstico es incierto. 3. En cuanto a los tiempos de atención, los usuarios expresan que sienten que las autorizaciones directas entre usuarios y EPS es más difícil por temas de accesibilidad, trámites, autorizaciones mientras que entre IPS-EPS es más fácil. 4. Los usuarios se mantienen desmotivados, no hay suficiente oportunidad en citas, no están actualizados en temas de salud.	1. Posibilidad de hacer consulta vía telefónica. 2. Hacer jornadas masivas por especialidad en días específicos para especialidades en la cabecera de provincia.	1. Externalizar los servicios de salud especializada, llevando brigadas con profesionales de servicios de mayor demanda a municipios de la sub red, con la intención de ser más accesible, minorar costos, minimizando riesgos en patologías, cerrando brechas de desigualdad. 2. Hacer jornadas masivas por especialidad en días específicos para especialidades en la cabecera de provincia.	X		X		2
			X	X	X		4	3. Mejorar la baja calidad de vida de la población objeto que atiende la ESE, se constituye en un reto mediante la identificación oportuna de las enfermedades a través de la promoción y promoción.	3. Realizar lealtad que permita optimizar el tiempo del usuario y especializado.	3. Ofrecer un portafolio de servicios innovadores que tengan características de valor agregado para diferenciarse de sus competidores.	X	X	X		3				
			X	X			2	4. Las ESE de primer nivel no puede habilitar más allá de sus posibilidades que les genera el documento Red Departamental, por tanto complementar los servicios que las ESE de primer nivel no puede atender es una técnica para combertirlas en espacios temporales para consulta especializada.	4. Generar una herramienta de evaluación de principales patologías atendidas por movilidad y mortalidad para así hacer promoción y mantenimiento de salud.	4. Coordinar con con las diferentes entes municipales, la demanda de especialistas, según morbilidad y mortalidad de gran impacto en cada municipio.	X		X		2				
			X	X	X		3	5. Los usuarios manifiestan que el sistema es inasequible por tanto, deben recurrir en muchas ocasiones a pagos de médicos particulares, tratamientos alternativos, curanderos etc.	5. Identificar las especialidades con mayor demanda, para ofertar agendas.	5. Proyectar disponibilidad de agendas según demanda establecida por cada especialidad ofertada.	X		X		2				
								6. El talento humano expresa la confianza de ofertar nuevos métodos para garantizar servicios de mayor complejidad a la población pobre y vulnerable.	6. Las ESE de primer nivel deben propiciar espacios para atención de mayores complejidades.	6. Coordinar la ejecución de la jornada de salud en las instalaciones de las ESE de Primer nivel de atención.	X	X			2				
								7. Los nuevos métodos de prestación de servicios de especialidades pueden mejorar la imagen reputacional de la empresa.	7. Estimar los servicios de salud especializada, llevando brigadas con profesionales de servicios de mayor demanda a municipios de la sub red, con la intención de ser más accesible, minorar costos, minimizando riesgos en patologías, cerrando brechas de desigualdad.		X	X	X	X	4				
								8. Las especialidades mejoraron la promoción y mantenimiento de la salud.	8. Determinar un plan de negocio para determinar viabilidad financiera.		X					1			
								9. De acuerdo al análisis de la base de datos de insidentes, se pudo evidenciar que muchas de los casos son la falta de ingresos para asistir a una cita médica, dificultades familiares por cuestiones de curso, permisos largos en el trabajo, dificultad en acompañamientos.	9. Determinar los riesgos que implica la prestación de los servicios extramurales en especialidades de mayor complejidad.		X	X				2			
								10. Ofrecer un portafolio de servicios innovadores que tengan características de valor agregado para diferenciarse de sus competidores.	10. Ofrecer una estrategia selectiva para usuarios específicamente de zonas rurales.		X	X	X			3			
											X	X				2			
											X					2			
								X					2						
								X	X				2						
								X	X				2						
								X	X	X			3						
								X	X	X			3						
													1						
								X					1						
								X	X				2						
									X	X			2						
								X					1						
								X					1						





SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DEL SGSSS

CÓDIGO	1.1.1.D05 F01
VERSIÓN	1
FECHA	May. 06 de 2025
TIPO	FORMATO
PROCESO	PLANEACION

METODOLOGIA DE SOLUCION E INNOVACION

USO DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

Criterios de evaluación	Cuatro propuestas de solución con mayor votación, marque (X)				Posible propuesta de solución con mayor votación	Posibles resistencia	Beneficios	Prototipado - Implementación de la solución	Fecha de entrega
	1. Externalizar los servicios de salud especializada, llevando brigadas con profesionales de servicios de mayor demanda a municipios de la sub red, con la intención de ser más accesible, minorar costos, minimizando riesgos en patologías, cerrando brechas de desigualdad.	2. Ejecutar jornadas masivas por especialidad en días específicos en la cabecera de provincia.	3. Ofrecer un portafolio de servicios innovadores que tengan características de valor agregado para diferenciarse de sus competidores.	4. 4. Coordinar con con las diferentes entes municipales, la demanda de especialistas, según morbilidad y mortalidad de gran impacto en cada municipio.					
Alineación con la Misión, Visión y Objetivos Estratégicos de la ESE	x	x	x	x	Mediante la integración y articulación de los diferentes actores municipales de la sub red ejecutar jornadas de salud de manera esporádica mejorando la accesibilidad en la prestación de los servicios de salud, mediante la oferta de servicios especializados en Medicina Interna, Pediatría, Cirugía General, Ginecología, Psiquiatría, Ortopedia, Nutrición, entre otros.	1. Descompensación de las patologías preexistentes	1. Elevar la satisfacción de los usuarios en cuanto a las valoraciones por medicina especializada	P. Coordinar con los diferentes actores municipales la realización de jornadas de salud especializada dirigidas a los habitantes de la sub red	2025
Probabilidad de éxito en la implementación	x	x				2. Inasistencia a las citas por especialistas, debido a la ubicación geográfica	2. Acceso a los servicios de salud de manera oportuna, mejorando la calidad de vida de los habitantes de la Sub red y disminución en los costos por desplazamiento.		
Nivel de innovación	x	x	x	x		3. Insatisfacción del usuario, por no disponibilidad de agenda	3. Resolutividad en las necesidades de los usuarios de la sub red	V. Soportes clínicos de las atenciones realizadas en las jornadas de medicina especializada	2025
Impacto en el bienestar y desempeño de los colaboradores	x	x				4. Gastos elevados de desplazamiento	4. Reducir los tiempos de espera en la oportunidad de citas por especialistas.		
Optimización de procesos y gestión de riesgos			x			5. Barreras en los tramites administrativos con las empresas administradoras de planes de Beneficios	5. Disminución de la inasistencia en las consultas ofertadas por medicina especializada.	A. Proponer acciones de mejora con base a las fallas presentadas en la ejecución de las jornadas de salud de medicina especializada	2025
Fortalecimiento de la toma de decisiones		x	x	x		6. Disminución de la morbilidad y la mortalidad en los habitantes de la sub red	6. Disminución de la morbilidad y la mortalidad en los habitantes de la sub red		
Incremento de la productividad institucional		x		x				2025	
Viabilidad económica y financiera		x	x						
Beneficio para pacientes, familias, comunidad y grupos de interés		x	x	x				2025	
Reforzamiento de la reputación institucional		x	x	x					
Atributo diferenciador frente a otras ESE	x	x						2025	
Sostenibilidad ambiental									
Tiempo de implementación y resultados esperado		x					2025		
Generación de valor agregado para la organización		x		x					2025
Cumplimiento legal y normativo		x	x	x			2025		
<b>TOTAL</b>	● 5	● 13	● 8	● 8					