



ESE HOSPITAL REGIONAL DE
CHIQUEQUIRÁ

CREER PARA
TRANSFORMAR

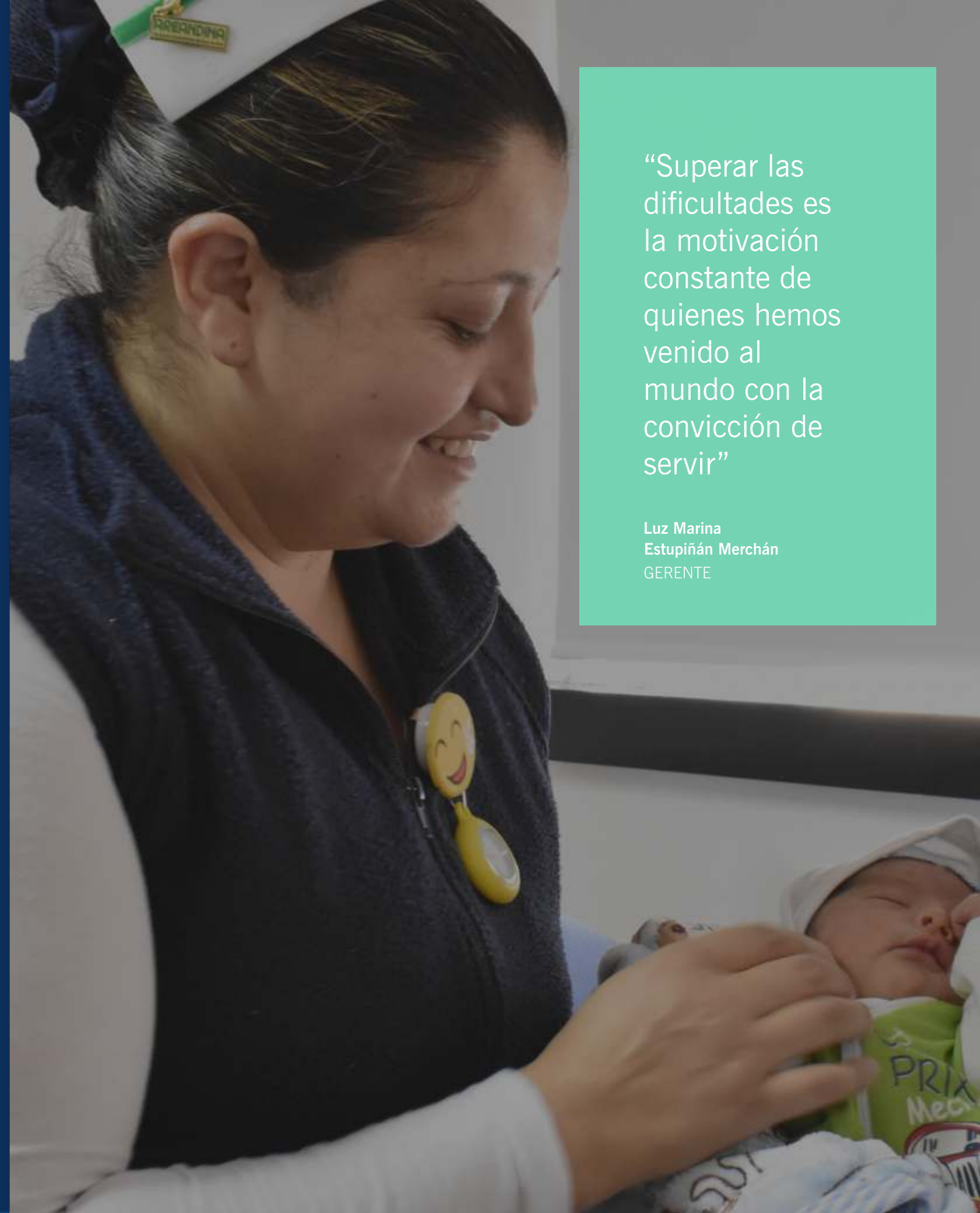
REVISTA
INSTITUCIONAL

2 0 1 6
2 0 2 0

**Conozca cómo se
escribió una nueva
página en la historia
del occidente de
Boyacá de la mano
del Gobernador
Ing. Carlos Andrés
Amaya.**

“Superar las
dificultades es
la motivación
constante de
quienes hemos
venido al
mundo con la
convicción de
servir”

Luz Marina
Estupiñán Merchán
GERENTE



Dirección General:

Luz Marina Estupiñán Merchán
Gerente

Coordinación y Contenidos:

Amanda de Jesús Buitrago
Subgerente Administrativa y
Financiera

Sandra Liliana Buitrago
Ex Subdirectora Científica

Arturo José Montejó Rocha
Subdirector científico

Redacción:

María Isabel Azula
Líder de Comunicaciones

Ana María Rincón
Comunicadora Social

Diseño y diagramación:

www.axon-brand.com

Editorial

Nuestra
entidad

Reingeniería y tecnología una experiencia
exitosa en el sector

Aporte a la investigación e innovación
de nuestros servicios

Servicios de salud incluyentes equitativos con
impacto a la salud de la población

Generando disciplina y compromiso hacia
una cultura humana en la atención.

Eficacia y eficiencia en el manejo de los
recursos para lograr la transformación

Nuestros
Reconocimientos

4
6
7
16
26
39
43
49

UN SUEÑO ALCANZADO EN EQUIPO



**Luz Marina
Estupiñán Merchán**

GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL
DE CHIQUINQUIRÁ
2016 - 2020

Contar con un Hospital de mediana complejidad especializado, innovado, con tecnología de punta, y una cultura institucional fundamentada en procesos estandarizados, fue el sueño trazado en 2016, para lograrlo se inició con la estructuración del Plan de Desarrollo Institucional, por líneas estratégicas, programas y subprogramas que condujeran a alcanzar la meta ambiciosa y casi utópica en un sistema de salud en crisis, pero que transformaría las vidas de miles de pobladores de la provincia del occidente del departamento de Boyacá quienes por su ubicación geográfica, condiciones de salud, y la misma organización de la subred, se estaban viendo obligados a acudir a un hospital que no cumplía con una adecuada atención de calidad en la prestación de servicios de salud, por lo que era necesario devolver la confianza al usuario generando atenciones que mejoraran el nivel de salud y calidad de vida de su núcleo familiar.

El reto no era minúsculo, para iniciar la institución presentaba riesgo y vulnerabilidad en su infraestructura física y redes eléctricas, la misión era convertir un Hospital encaminado hacia una atención integral, segura y humana, a través de la recuperación de la confianza de los grupos de interés, superación del estancamiento de la productividad y de la incertidumbre por iliquidez, para de esta forma recobrar la imagen institucional y posicionarse en el corazón de sus beneficiarios y colaboradores.

Hoy, tras haber alcanzado la meta y seguir construyendo para alcanzar nuevos escalones que dejen por completo en el pasado la desconfianza de la población y el atraso en los procesos, la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá es reconocida en el sector salud a nivel regional y nacional como una institución que se encamina a ser inteligente y que, apoyada en la transferencia del conocimiento desde la academia hasta el ámbito laboral, fortalecerá cada uno de sus procesos

para ampliar el portafolio de servicios, otorgando mayores beneficios a su población objetivo y disminuyendo cada día más la cifra de traslados a otros hospitales con mayor capacidad.

Es un orgullo para mí, presentar esta edición que recopila cada uno de los logros alcanzados en tan solo tres años y dos meses, narra el impacto positivo que sin duda alguna ha traído para los colaboradores y pacientes de la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, y presenta a la IPS como la gran batalladora del 2016 - 2019, porque logró consolidarse como la número 1 en gestión y desempeño de todos los entes descentralizados del departamento, según la evaluación del Departamento Administrativo de la Función Pública.

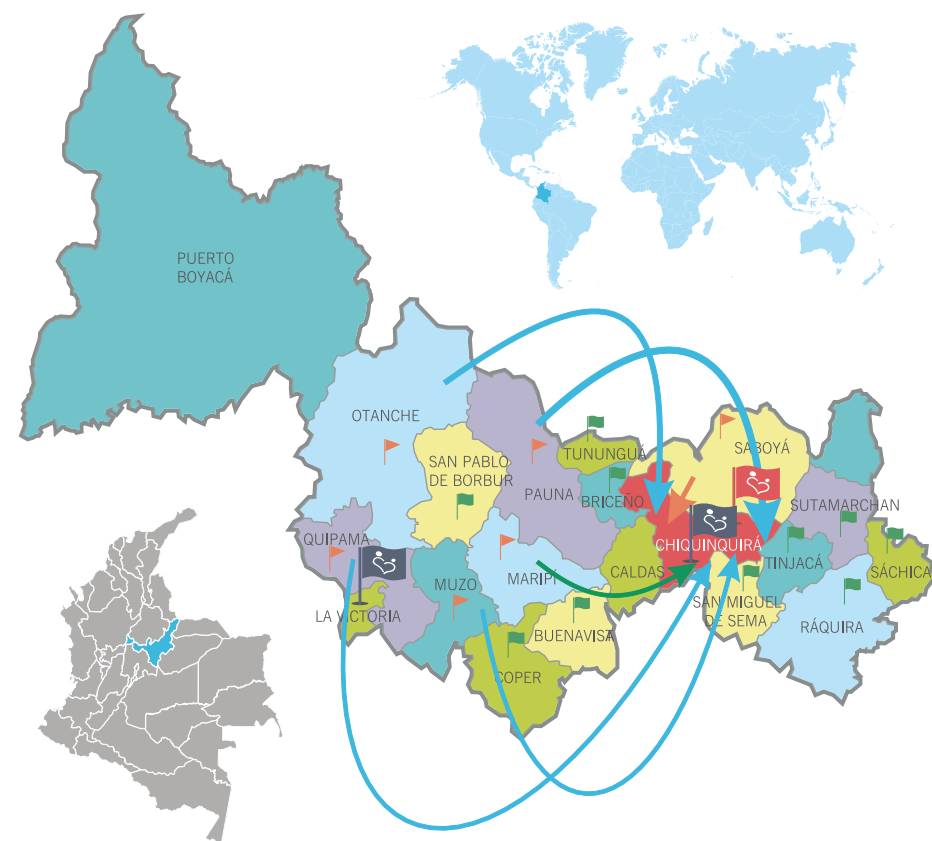
Crear para transformar fue el slogan bajo el cual comenzamos a presentar resultados y estamos convencidos de que ese era el camino; había que creer en un sueño para transformar esa realidad que pedía a gritos un líder con experiencia y conocimiento profundo del sector para no continuar hacia el declive. Es así como, con orgullo y sobre todo, con resultados, se demuestra que el conocimiento y la experiencia de una trabajadora técnica, de carrera administrativa, con más de 15 años en la Secretaría de Salud de Boyacá, lograron sacar a una entidad pública del descenso y la encaminaron al progreso. Lo anterior fue el resultado de la visión de un gobernante como la del Ing. Carlos Andrés Amaya, quien creyó en mi capacidad y apoyo con respaldo cada uno de las decisiones para transformar la salud en esta región de Boyacá.

El reconocimiento a toda una vida de servicio honesto y con visión comunitaria se da en la gerencia de la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, y no por la posición directiva sino por las sonrisas y agradecimientos de cada usuario que llega a la entidad con problemas y situaciones difíciles y se va a casa con soluciones y actitud positiva, gracias al tratamiento digno, humano y especializado que recibió en la entidad.

Hoy es una realidad que tenemos un talento humano comprometido y seguimos adentrándonos en las estrategias de Humanización para cada día entregar mayor calidez a cada uno de nuestros beneficiarios. Agradezco infinitamente a Dios por permitirme venir a este mundo a servir, a mi hija por ser mi inspiración y amor, al Gobernador de Boyacá, Ing. Carlos Andrés Amaya, quien hizo realidad mi sueño, a la junta directiva, a mi equipo de trabajo maravilloso que asumió el reto con gallardía y empeño para cumplir este sueño, a la Asociación de Usuarios por su apoyo incondicional, e igualmente, a cada paciente que con paciencia y comprensión apoyó todas las reubicaciones locativas por el bien del mejoramiento en la infraestructura.

**Creímos y nos
transformamos
en una E.S.E.
con atención
integral,
segura y
humana.**

NUESTRA ENTIDAD



La E.S.E Hospital Regional Chiquinquirá, institución prestadora de servicios de salud pública de baja y mediana complejidad especializada, como cabeza principal de la región de occidente del departamento de Boyacá es responsable de la atención integral de los usuarios de la subred 2 conformada por 19 municipios a los que se adhiere algunos de Cundinamarca y Santander.

Como epicentro de servicios genera espacios y crea programas que conllevan a brindar una atención con calidad y calidez humana, que a su vez centraliza la prestación y genera los ingresos suficientes para planear y programar sus gastos.

A través de su Sede Principal, localizada en el Centro Urbano de Chiquinquirá, una Unidad de Gestión del Riesgo Ambulatorio (UGRA) – Sede Sucre, ubicada en el barrio Sucre de Chiquinquirá, y una Unidad de Atención Básica (UBA) – Sede La Victoria, alojada en el municipio de La Victoria en el occidente del departamento, el hospital propende un mejoramiento continuo en los servicios ofrecidos para que se realicen con personal calificado, comprometido, idóneo, con vocación de servicio y de atención a la comunidad.

Reingeniería y tecnología, una experiencia exitosa en el sector



LA REORGANIZACIÓN DE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ UNA BOMBA DE TIEMPO



Luego de 145 años, la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá se consolida como un centro médico integral de mediana complejidad especializada. Esto se debe a la gestión adelantada por Luz Marina Estupiñán, gerente del hospital, quien ha logrado importantes resultados en materia de reingeniería, modernización e innovación del centro hospitalario.

A su llegada, la gerente identificó cuatro grandes problemáticas: dos de ellas estructurales, relacionadas con la decadencia, deficiencia y vulnerabilidad de la estructura física como en las redes eléctricas de la institución; y dos de funcionamiento, vinculadas con el estancamiento de la productividad por el incumplimiento del portafolio de servicios y la incertidumbre por el bajo flujo de recursos y liquidación de empresas administradores de beneficios.

Para dar respuesta a estas necesidades el hospital inició un importante plan de transformación. La gerente inició un proceso con el gobernador de Boyacá, Carlos Andrés Amaya, mediante el Plan de Desarrollo, donde quedó plasmado la necesidad de contar con una atención integral, segura y humana, para lo cual, se gestionaron cinco proyectos de alta envergadura.

Reingeniería y tecnología una experiencia exitosa en el sector

UNA INSTITUCIÓN REFORZADA ESTRUCTURALMENTE

Al inicio de su gestión la gerente asume el reto de reactivar el proyecto de Reforzamiento Estructural de la Sede Centro, el cual tuvo que ser reformulado, pues se encontraba estancado con un gran retraso en su ejecución y hacía falta la consecución de nuevos recursos. La obra en la que se intervinieron 8.072 mts tuvo una inversión total de 4.542 millones de pesos de los cuales 1.039 fueron recursos propios de la E.S.E.

A través de este proyecto de inversión se logró obtener mejoras locativas en los servicios de: urgencias, hospitalización y salas de cirugía; se fijó la expansión de la empresa con la adecuación del Área para la Unidad de Cuidado Básico Neonatal, así mismo se realizó estudio y adecuación de redes hidrosanitarias y principalmente eléctricas, cambio de luminarias e instalación de cielo rasos en todas las áreas de circulación de los bloques intervenidos por el Reforzamiento

Con éxito y satisfacción de garantizar la prestación de los servicios de salud a la comunidad en medio de obras, en diciembre de 2018 las labores de reforzamiento finalizan en un 100% en un periodo de dos años después de su entrega inicial a esta administración, cuando contaba con tan solo el 12% de ejecución.

Durante el proceso, los profesionales dieron todo de sí para seguir atendiendo aún en medio de los continuos traslados de locación a que fueron sometidos, las vibraciones, ruido, polvo y demás alteraciones, producto de las obras, sin suspender servicios o procedimientos por un instante

A través de la mejora en la prestación de servicios ambulatorios y compra de equipos para anestesiología, lámparas cielfíticas, monitores, tableros de control, bombas de infusión, una unidad de atención móvil, se modernizaron los procesos.

Sala de urgencias



Moderna área de Urgencias



Salas de Cirugía



“Unidad de Cuidado Básico Neonatal David, con la cual cerca de 1.200 recién nacidos anualmente, podrán ser atendidos en la institución, sin necesidad de ser remitidos al Hospital San Rafael de Tunja, como ocurría en el pasado” asignación de alrededor de 87 millones de pesos provenientes de recursos propios para la adecuación y remodelación arquitectónica.

ANTES



AHORA



AHORA



AHORA



CAMBIO DE SUBESTACIÓN ELÉCTRICA INVERSIÓN CON RECURSOS PROPIOS POR UN VALOR DE 497 MILLONES

Eliminamos el riesgo y vulnerabilidad en la infraestructura física y redes eléctricas.

RENOVACIÓN Y MODERNIZACIÓN EMPRESARIAL

Con el ánimo de mejorar la comodidad, mitigar riesgos para la seguridad laboral, tener mayor calidad en la atención, cumplir requisitos normativos y potenciar la imagen institucional, se adelantó en la vigencia 2018 la suscripción del contrato para adecuación, mantenimiento, remodelación y ampliación de las áreas de atención al usuario, ingreso peatonal, áreas administrativas, hall principal y pasillos de consulta externa en la sede principal de la E.S.E., proyecto que se ejecutó en un 100% en el primer trimestre del año 2019, el cual incluyó la instalación de muebles, la inversión con recursos propios destinada para este fue por 803 millones aprox.

En la actualidad las áreas intervenidas se encuentran en funcionamiento traduciéndose en bienestar para los usuarios y seguridad en el acceso para la población con algún grado de discapacidad.



HALL Y RAMPA DE ACCESO HOY



ANTES ÁREA ADMINISTRATIVA DESPUÉS

ANTES

- Espacios totalmente inadecuados que representaban altos riesgos para la seguridad laboral.
- No existía un adecuado acceso para la población con algún grado de discapacidad.
- No se contaba con áreas de espera para los usuarios, teniendo que permanecer de pie en las áreas administrativas y de amplia circulación mientras eran atendidos.



ANTES PASILLOS Y BAÑOS DESPUÉS



ANTES RECEPCIÓN DESPUÉS

UNIDAD DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Proyectos de dotación del tomógrafo y la terminación de infraestructura de imágenes diagnósticas con un costo aproximado de 2058 millones de pesos, de los cuales 1890 millones fueron asignados por la Gobernación de Boyacá.

Una de las mayores dificultades encontradas por esta administración en el 2016, fue el manejo del segundo nivel especializado con un obsoleto apoyo diagnóstico con el que contaba el hospital, no solo se carecía de infraestructura física, equipos actualizados, sino de la falta de resolutivez en los eventos de salud sufridos por la población, que con diagnósticos débiles fueron determinantes para perder la confianza del usuario, produciendo riesgos para la salud y la vida, con el consecuente riesgo jurídico para la entidad.

Por lo anterior era perentorio la intervención para reorganización, modernización y la actualización de las tecnologías de imágenes diagnósticas, contándose hoy día con una unidad construida para ese fin, que cumple con estándares de habilitación y dotada de equipos de última generación, como son dos ecógrafos, un equipo portátil, uno fijo de rayos x y un fluroscopio.

A finales de 2019 gracias al aporte y cofinanciación del departamento en cabeza del Ing. Carlos Andrés Amaya, se inauguró la infraestructura física de la Unidad de imágenes diagnosticas con la adquisición del Tomógrafo Lineal Computarizado TAC marca Philips de 16 cortes de última tecnología, lo que hoy día representa para la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá contar con un fortalecimiento en la precisión del diagnóstico y recuperación total de la confianza por parte de los usuarios, con cero quejas por calidad técnica de este servicio.



ADECUACIÓN FÍSICA
DEL ÁREA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS



Con la adquisición del TAC se logrará reducir las remisiones a la ciudad de Tunja en un 60%.



Reingeniería y tecnología una experiencia exitosa en el sector



ANTES

DESPUÉS

CHIQUEQUIRÁ CUENTA CON NUEVA SEDE SUCRE MÁS MODERNA Y POTENCIADA

Como otra de las acciones de alto impacto que gestionó la Dra. Luz Marina Estupiñán Merchán, gerente de la E.S.E., para continuar escribiendo con calidad, humanización e integralidad, la historia de la prestación de servicios de salud en el Occidente de Boyacá, en noviembre de 2019 finaliza con éxito la ejecución del convenio interadministrativo entre la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá y la Administración Municipal en cabeza del Alcalde César Augusto Carrillo, con el apoyo del Concejo Municipal, para la intervención física de una nueva Unidad de Gestión del Riesgo Ambulatorio.

Con una inversión total de 2.747 millones de pesos, provenientes de cuentas maestras del municipio, se intervinieron 1.200 m2 de área construida para la prestación de servicios de baja complejidad como: consulta ambulatoria de odontología, medicina general, terapia física y respiratoria, programas de promoción y protección específica, vacunación, toma de muestras de laboratorio clínico, electrocardiografía, psicología y nutrición.

Como resultado del análisis de los determinantes en salud pública, asistencia social, riesgo y pobreza de la población objeto, el equipo interdisciplinario de la E.S.E. pone en marcha la Ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud emanada por el Ministerio de la Salud y Protección Social en su Sede Sucre; disminuyendo barreras de acceso a los 68.126 usuarios del municipio de Chiquinquirá a través de la disposición de una red de servicio intra y extra mural, que promueve la búsqueda activa de la población e impacta positivamente mejorando su condición en salud.

Gracias a la implementación de un esquema estratégico, con la disposición de equipo interdisciplinario de salud exclusivo para la ejecución de las acciones de Promoción y Prevención, se ha mejorado notoriamente la ejecución y alcance de metas pactadas con las diferentes aseguradoras, al igual que la mejora en la calidad del dato para el reporte de las actividades realizadas en cada programa, como insumo indispensable para la toma de decisiones.



CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA: UN NUEVO GRAN PASO DE LA ENTIDAD HACIA LA MODERNIDAD Y HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS



Por: David Mauricio Duarte B.
Médico cirujano
Especialista en cirugía general y laparoscópica

Con este nuevo avance tecnológico, el hospital se coloca a la vanguardia regional de los hospitales de su categoría, con un equipo de última generación con imágenes de alta definición (HD 4K – Marca Olympus), que permite, en muchas cirugías, una mejor visualización de los órganos del cuerpo, comparada con la vista del cirujano en vivo, bajo técnicas tradicionales de abdomen abierto.

La Cirugía Laparoscópica ha tenido un crecimiento vertiginoso desde sus primeros pasos; el uso de nuevas tecnologías ha permitido que se posicione como la principal forma de abordaje en muchas enfermedades.

Cuando hablamos de Cirugía Laparoscópica hablamos de una técnica de cirugía por incisiones pequeñas casi imperceptibles, que permiten la realización de procedimientos quirúrgicos efectuados anteriormente a través de incisiones grandes, que se asocian a dolor persistente e incluso defectos estéticos.

Así pues, la cirugía laparoscópica también denominada de mínima invasión o mínimamente invasiva es una técnica mediante la cual abordamos el cuerpo humano por incisiones de 5 mm o de 1 cm y a través de estos orificios se introduce una cámara que permite al médico observar todo el abdomen o tórax, según sea el caso. Luego de esta visualización, en la cual se pueden apreciar los órganos en su totalidad, entre ellos: hígado, vesícula, páncreas,

estómago, colon, intestino y apéndice; y en el caso de las mujeres, útero, trompas y ovarios, se pueden detectar y tratar enfermedades a través de un resultado estético y de un recuperación mucho más pronta y rápida.

Entre las cirugías más frecuentes que se consideran incluso de primera elección para este tipo de técnica, se encuentra la cirugía de vesícula, también llamada colecistectomía, que consiste en la extracción de la vesícula con los cálculos biliares, enfermedad muy frecuente en la población del Occidente del departamento de Boyacá, y su intervención quirúrgica se realizaba anteriormente mediante una incisión en la línea media del abdomen o debajo de la costilla, que oscilaba entre 15 y 20 cm de longitud. Con la cirugía laparoscópica estamos en la capacidad de realizar dicho procedimiento a través de dos incisiones de 5 mm y la cicatriz del ombligo.

Actualmente, este abordaje mínimamente invasivo para la extracción de la vesícula, se considera de primera elección, pues las ventajas en cuanto a la seguridad del procedimiento y la recuperación post operatoria del paciente son menos abrumadoras que las dejadas por la antigua técnica, dado que presentan un muy bajo índice de infecciones de la herida y una recuperación rápida que permite y un pronto regreso a las actividades cotidianas y laborales.

Otro de los procedimientos que se llevan a cabo por medio de la técnica laparoscópica es la resección del apéndice, también conocida como apendicetomía. El apéndice es un órgano que se encuentra en la parte baja y derecha del abdomen, el cual, en ocasiones se inflama y puede infectarse e incluso llegar a ocasionar peritonitis si no es tratado a tiempo.

Particularmente en las mujeres y en los pacientes con sobrepeso y obesidad, resulta difícil la realización de esta cirugía por técnica tradicional abierta; en el caso de las mujeres, por el defecto estético que deja hacia un costado del abdomen la cicatriz de la apendicetomía, que oscila entre 10 y 12 cm, y en los pacientes obesos, por la importante capa de grasa que se encuentra en el abdomen y que dificulta el procedimiento. Por ello, el abordaje por la cirugía laparoscópica, también conocida como apendicetomía laparoscópica, permite la realización de la misma a través de dos pequeñas incisiones de 5 mm ubicadas en la parte más discreta y baja de la pelvis, ofreciendo un resultado estético impecable y una recuperación mucho más rápida. En estos términos, también se puede realizar esta cirugía a pacientes masculinos, llevándolos de vuelta rápidamente a sus actividades cotidianas.

Un tercer procedimiento que tiene gran popularidad entre los pacientes, es la herniorrafia inguinal; es decir, la corrección de las hernias inguinales. Esta enfermedad es también muy común entre la población boyacense, principalmente en el género masculino, debido a las labores en el campo, la minería, agricultura y ganadería, que llevan al desarrollo de grandes esfuerzos físicos, y esto puede ocasionar la aparición de hernias en la ingle. La cirugía tradicional de esta enfermedad consiste en la realización de una incisión de aproximadamente 15 cm en la ingle para corregir la hernia y colocar idealmente una malla; pero presenta el inconveniente de una recuperación lenta y dolorosa con incapacidades prolongadas y una vuelta al trabajo variable, pero que, en término promedio, llega a ser de hasta 45 días para poder hacer un esfuerzo físico pleno y acorde a los requerimientos laborales del paciente. Es en este punto donde la cirugía laparoscópica ofrece grandes ventajas, ya que, por este abordaje mínimamente invasivo, esta cirugía se realiza a través de dos orificios de 5 mm en ambos costados, se introduce la cámara de vídeo por el ombligo y se visualizan las hernias desde el ángulo interno para la colocación de la malla que corregirá la hernia. La cirugía es ambulatoria y el paciente puede estar realizando esfuerzos físicos en un término promedio de 7 a 10 días, con reintegro a su vida cotidiana sin esfuerzo físico a partir del segundo día. Particularmente en pacientes obesos y con hernias derecha e izquierda (llamadas bilaterales), la técnica mínimamente invasiva, representa una notable ventaja.

El abordaje por vía laparoscópica de los tres procedimientos que hemos explicado, se encuentra ya disponibles en nuestra E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, dónde un equipo de especialistas en Laparoscopia, cirujanos, instrumentadores y enfermeras, se encuentran capacitados para atender a nuestra población en todos los requerimientos que ameriten el uso de estos sofisticados equipos. Se espera que para el año 2020, se puedan realizar muchos más procedimientos, a fin de seguir brindando a la población, cirugías por esta técnica; cirugías con mínima invasión, más seguras, con un resultado estético excelente y con una recuperación rápida.

La cirugía es ambulatoria y el paciente puede estar realizando esfuerzos físicos en un término promedio de 7 a 10 días, con reintegro a su vida cotidiana sin esfuerzo físico a partir del segundo día.

LA ARTROSCOPIA, UNA TÉCNICA QUE REVOLUCIONARÁ LA RESOLUCIÓN DE MALESTARES ARTICULARES EN LA POBLACIÓN DEL OCCIDENTE DE BOYACÁ

Por: JAIRO JAVIER LARA TORRES
Ortopedista y Traumatólogo E.S.E. Hospital
Regional de Chiquinquirá

La artroscopia es una técnica quirúrgica mínimamente invasiva, caracterizada por la introducción, mediante pequeñas incisiones, de una cámara (artroscopio) que permite visualizar la articulación de manera completa. Este tipo de técnica quirúrgica ofrece mejores soluciones de visualización y maniobra que la cirugía abierta, su función es diagnóstico y terapia, las complicaciones son mínimas y la recuperación es más rápida y mejor.

La artroscopia disminuye el riesgo de infecciones de la herida quirúrgica, lo que a su vez ayuda a reducir el número de artritis sépticas, gracias a las pequeñas incisuras que se realizan

alrededor de la articulación por donde se introducen cámaras, pinzas y otros utensilios muy pequeños que permiten manipular el interior de la articulación sin tener que abrirla completamente. Este tipo de técnica mínimamente invasiva han permitido que el postoperatorio de los pacientes sea más corto y menos doloroso, además de ahorrar costos sanitarios y hospitalarios.

Durante las últimas tres décadas, la cirugía artroscópica ha transformado completamente la forma como el cirujano ortopédico aborda el diagnóstico y el tratamiento de los diversos procesos articulares. La combinación de un elevado nivel de precisión y una baja morbilidad han favorecido el empleo del artroscopio como herramienta diagnóstica para determinar el pronóstico y generalmente para establecer el tratamiento.

Los progresos alcanzados en los sistemas de lentes de los artroscopios y en la fibra óptica en el instrumental quirúrgico accesorio y la reducción del tamaño, han hecho posible desarrollar técnicas quirúrgicas artroscópicas directamente en rodilla, hombro, cadera, tobillo, codo, muñeca y mano.

Esta técnica, actualmente, es muy útil en una gran diversidad de problemas articulares, incluyendo traumatismos, lesión de estructuras intraarticulares, lesión del menisco y almohadilla grasa, y lesión de los ligamentos cruzados, entre otros.

La lesión de ligamento cruzado es una de las lesiones que necesitan artroscopia de rodilla para obtener un diagnóstico preciso. La lesión se puede dar tanto en el ligamento anterior como en el posterior. El ligamento cruzado anterior es el ligamento aislado con una función de estabilidad importante; ésta lesión es el problema intraarticular más frecuente y suele producirse por una torsión lateral de la pierna. En una persona joven, medianamente activa, con molestias y

La combinación de un
elevado nivel de precisión
y una baja morbilidad han
favorecido el empleo del
artroscopio como
herramienta diagnóstica
para determinar el
pronóstico y generalmente
para establecer el
tratamiento.

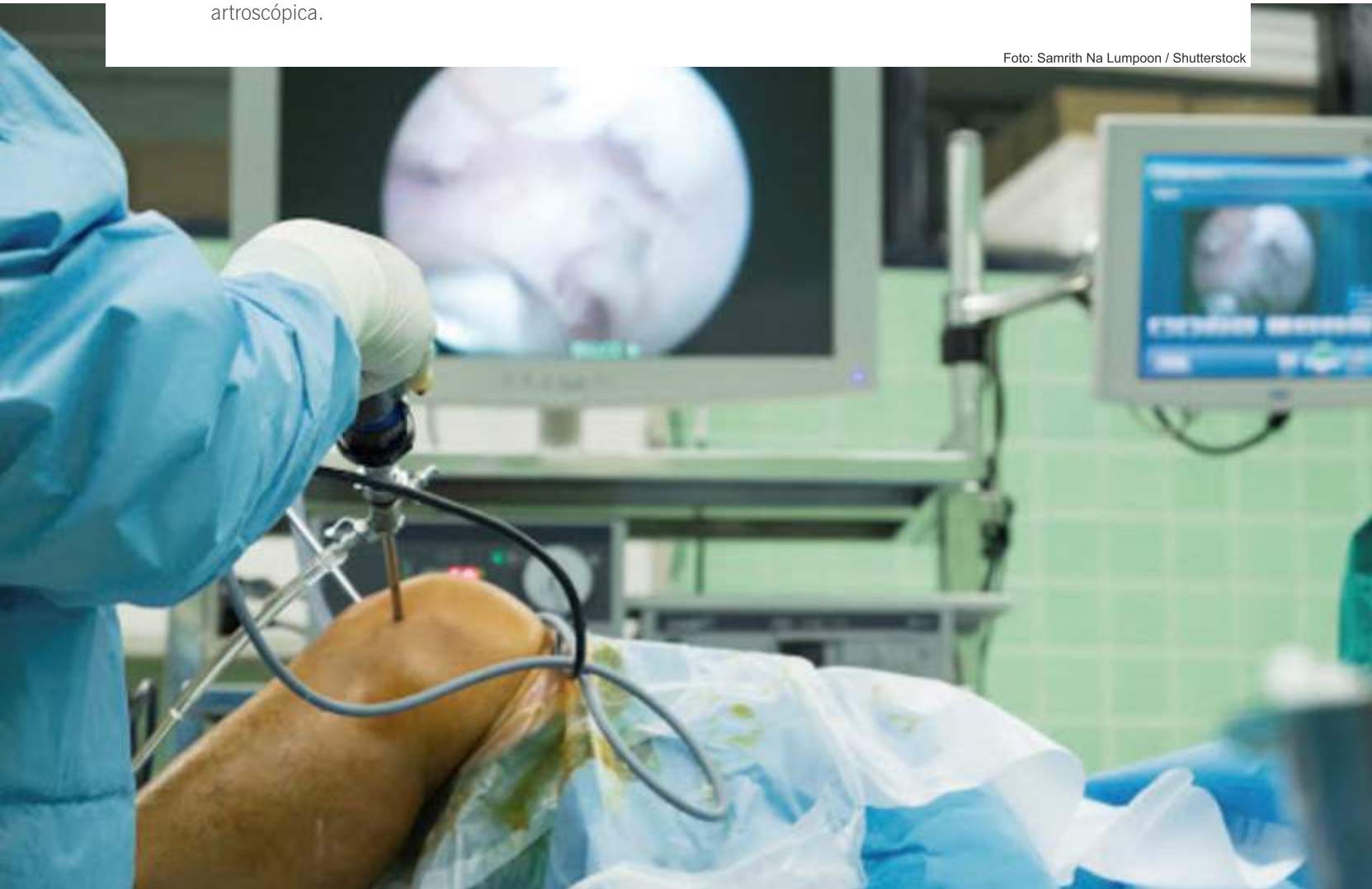
sensación de fallo, hay que reconstruir el ligamento mediante técnica artroscópica. Lo anterior, se debe a que a mediano plazo suele provocar una degeneración precoz de la articulación y predispone una lesión de los meniscos.

Una de las principales ventajas de la artroscopia para el paciente radica en que, para llevarla a cabo, se necesita practicar incisiones realmente pequeñas. Al tratarse de una técnica mínimamente invasiva, la estancia hospitalaria es menor, la recuperación es mucho más rápida y las complicaciones de la artroscopia son mínimas. La mayoría de los pacientes intervenidos pueden abandonar el centro quirúrgico el mismo día de la operación.

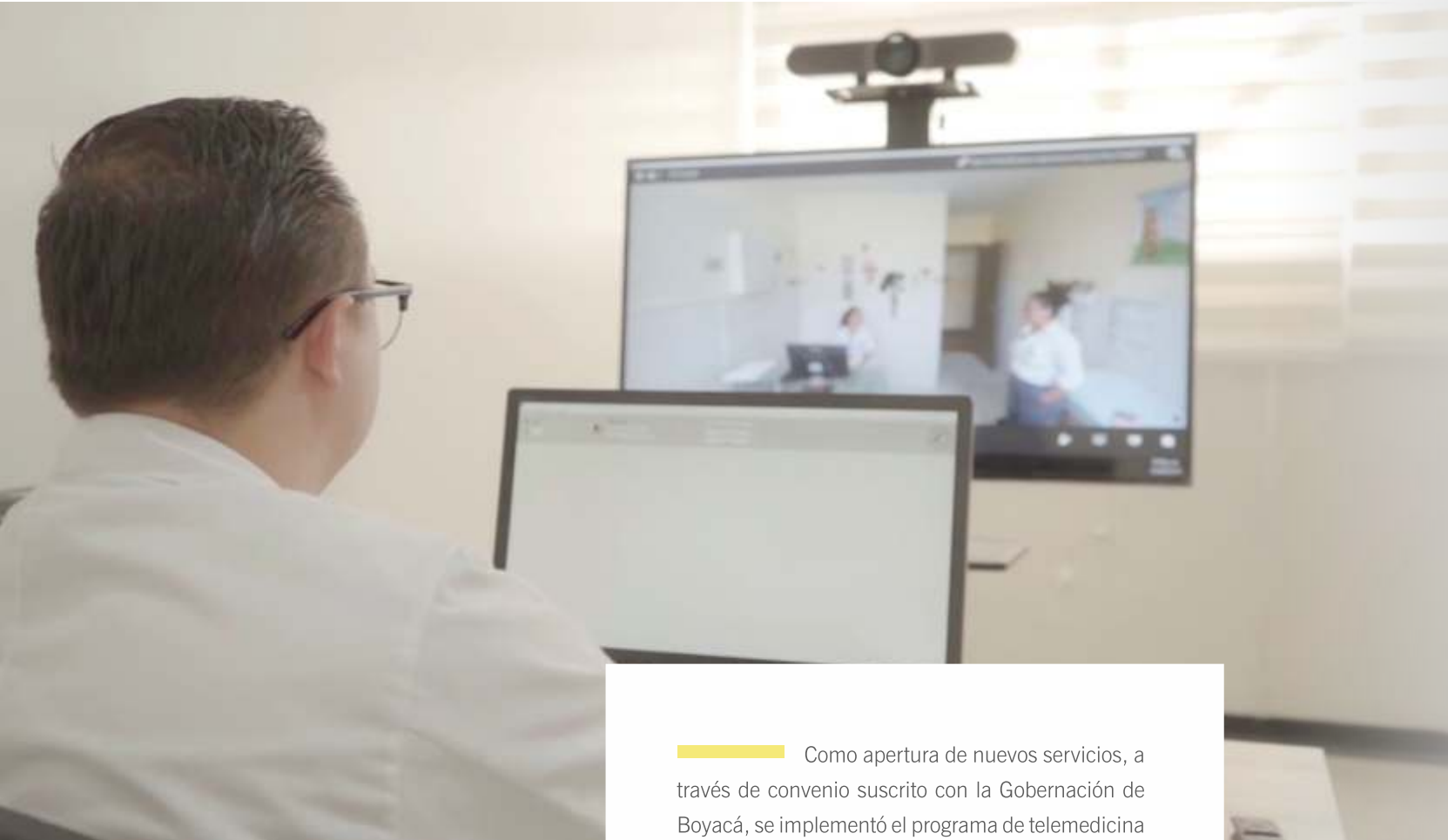
Los meniscos son estructuras intraarticulares esenciales para el funcionamiento normal de la articulación de la rodilla y se les han atribuido varias funciones. Las roturas meniscales suelen darse por la acción de una fuerza rotacional, mientras la articulación está parcialmente flexionada, y existen múltiples técnicas de reparación quirúrgica mediante técnica artroscópica.

La inclusión de este novedoso
procedimiento en una institución de
salud, mejora la capacidad científica y
quirúrgica, aporta grandes beneficios
para su población receptora si se
realiza de manera oportuna, eficaz y
siguiendo los protocolos de
tratamiento más actuales. Dicha
técnica próximamente hará parte del
portafolio de servicios de la E.S.E.
Hospital Regional de Chiquinquirá,
para mejorar la atención, resolución y
tratamiento de malestares asociados,
con excelencia.

Foto: Samrith Na Lumpoon / Shutterstock



TELEMEDICINA



Como apertura de nuevos servicios, a través de convenio suscrito con la Gobernación de Boyacá, se implementó el programa de telemedicina con el fin de reducir el impacto de las enfermedades cardiovasculares en el occidente del departamento, en el que profesionales de medicina interna a través de tecnologías de información prestarán atención a pacientes de municipios como Pauna, Quípama, Otanche y Muzo. La E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá como centro de referencia garantizará la prestación del servicio a la población combatiendo limitaciones de oferta y accesibilidad.

UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL “DAVID”



Como actividad adicional en el proyecto de reforzamiento estructural en la sede principal, la gerencia asignó alrededor de 87 millones de pesos provenientes de recursos propios para la adecuación y remodelación arquitectónica de un área concebida para apertura del servicio de Cuidado Básico Neonatal, considerando ambientes para la recepción y preparación de visitantes, sala para lactancia materna, preparación de fórmulas lácteas y área para monitoreo permanente del paciente.

A partir de junio de 2019, la institución garantizó el servicio de internación en cuidado básico neonatal, lo que impactó de manera positiva en la descongestión de la red hospitalaria en el tercer nivel, como parte de la estrategia IAMII con una tendencia del 30% menos de remisiones a niveles superiores.

Con la apertura de este servicio se fortalece el alojamiento conjunto brindando tranquilidad, seguridad y confort a la madre ya que la institución dispuso unidades para su estancia, promoviendo la continuidad de la lactancia materna y acompañamiento del neonato hospitalizado las 24 horas, como estrategia para afianzar el vínculo afectivo madre e hijo.



UNIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA ANTES

UNIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS

La E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá con el fin de prevenir el cáncer de estómago y de colon en su población usuaria garantiza el servicio especializado de gastroenterología con un grupo de especialistas con amplia experiencia en el campo liderado por el Dr. Luis Manuel Limas.

La unidad de gastroenterología de la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá cuenta con nuevas salas de procedimientos, recuperación y sala de espera, así mismo con equipos biomédicos con tecnología de punta especializados en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades digestivas.

Lo anterior ha permitido prestar un servicio de imágenes de alta definición y una alta calidad en la visibilidad de los procedimientos, que permite una mayor precisión en los diagnósticos emitidos por los profesionales de la especialidad.

Los servicios que oferta la E.S.E. a sus usuarios son: consulta especializada en gastroenterología, exámenes diagnósticos y terapéuticos en endoscopia de vías digestivas altas, colonoscopia, gastrostomías, biopsias y gastroscopias.



Somos una institución con calidad humana, comprometidos con el mejoramiento continuo para la prestación eficiente de un servicio orientado hacia la satisfacción del usuario y su familia.

REPORTE DE CASO UNCINARIASIS UNA CAUSA POCO COMÚN DE HEMORRAGIA DIGESTIVA Y ANEMIA SEVERA

AUTORES: EDWAR JASSIR ROZO O. - LEDMAR JOVANNY VARGAS R.
JESSICA PAOLA JIMÉNEZ W. - ERIKA TATIANA SZEMMELVEISZ

RESUMEN

La anemia se caracteriza por niveles bajos de hemoglobina. En Colombia, la anemia afecta al 27,7% de la población. Las poblaciones más afectadas son los niños en edad preescolar, mujeres en edad reproductiva, embarazadas y personas de edad avanzada. Caso clínico: paciente de 58 años con cuadro clínico compatible con cor anémico, que requirió transfusión sanguínea. Mediante estudios de extensión se consideró una hemorragia digestiva por uncinariasis, por lo cual se dio un manejo antihelmíntico, con lo que tuvo buena evolución clínica y paraclínica.

DISCUSIÓN

Hay múltiples factores de riesgo asociados con la adquisición de este parásito; se considera que esta entidad es una causa olvidada de hemorragia de vías digestivas y en algunos casos conlleva consecuencias graves como el cor anémico. El tratamiento se realiza mediante antihelmínticos, que tienen una efectividad entre el 62% y el 92%..

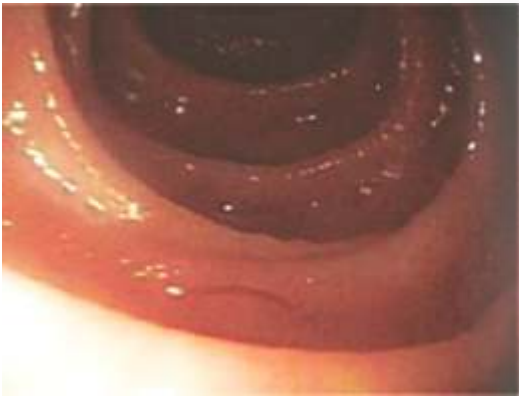
INTRODUCCIÓN

La anemia es una patología caracterizada por niveles bajos de hemoglobina. Esta proteína es el componente en las células rojas, se sintetiza en la médula ósea y es una sustancia esencial para el buen funcionamiento del eritrocito (1).

Epidemiológicamente, se calcula que 1,6 billones de personas en el mundo presentan esta patología (2). En Colombia, la anemia afecta al 27,7 % de la población, esto expresado en números absolutos, con una población de 48 700 000, corresponde a aproximadamente 15 millones de personas con algún grado de anemia (3).

Las poblaciones más afectadas son los niños en edad preescolar, mujeres en edad reproductiva, embarazadas (1, 3) y personas de edad avanzada (4). Esta entidad tiene múltiples causas entre las que se encuentran la desnutrición, deficiencia de micro- y macronutrientes, deficiencia de hierro, dieta a base de vegetales, hemoglobinopatías (5), infección por malaria, parasitosis intestinal, hemorragia de vías digestivas (6), entre otras.

A continuación, se presenta el caso clínico de un paciente que presentó anemia severa secundaria a hemorragia de vías digestivas por uncinariasis.



CASO CLÍNICO

Hombre de 58 años, agricultor, quien consultó por cuadro clínico de 5 días de evolución consistente en dolor abdominal localizado en el mesogastrio de intensidad moderada severa que no se irradiaba, asociado con hiporexia, astenia y adinamia; además, refería que una semana antes había presentado trauma en el miembro inferior derecho con posterior dolor y limitación para la marcha.

En el examen físico resultó con los siguientes signos vitales: frecuencia cardíaca (FC): 125 latidos por minuto (lpm), frecuencia respiratoria (FR): 24 respiraciones por minuto (rpm), tensión arterial (TA): 130/87, temperatura (T°):36,7, índice de masa corporal (IMC):18,3 kg/m2, con palidez generalizada, tirajes intercostales, estertores crepitantes en las bases pulmonares, dolor a la palpación superficial en el mesogastrio con defensa muscular voluntaria, sin signos de irritación peritoneal, eritema, edema y calor en el maléolo interno del miembro inferior derecho.

Se tomaron paraclínicos de ingreso (Tabla 1), en los cuales se evidenciaba anemia microcítica hipocrómica con anisocitosis. Ante el cuadro clínico que sugería cor anémico y luego de revisar los resultados se decidió realizar la transfusión de 2 unidades de glóbulos rojos (UGR).

Al siguiente día el paciente manifestaba una mejoría de su cuadro de ingreso, con signos vitales dentro de la normalidad (FC: 90 lpm, FR: 18 rpm, TA: 122/72); además, el hemograma postransfusional mostraba un aumento de los valores séricos de

hemoglobina. Ante esto se decidió realizar estudios complementarios para determinar la causa de la anemia (Tabla 2).

Se realizó una colonoscopia que resultó normal, la ecografía abdominal total reportaba como único hallazgo una esplenomegalia moderada (160 x 92 mm) y, adicionalmente, la endoscopia de las vías digestivas altas (EVDA) evidenciaba hernia hiatal sin esofagitis y hallazgo de uncinariasis duodenal (Fig 1).

Al interrogarse al paciente sobre factores de riesgo mencionaba que extraía agua de un pozo profundo para el consumo, no tenía una adecuada higiene de manos y las condiciones socioeconómicas eran regulares por encontrarse viviendo en zona rural.

Se consideró que el paciente cursaba con anemia ferropénica secundaria a hemorragia de vías digestivas por uncinariasis, por lo cual se decidió dar un manejo ambulatorio con albendazol (400 mg, dos dosis), se inició el suplemento con sulfato ferroso (300 mg cada 12 horas) y conjuntamente se suministró cefalexina (500 mg cada 6 horas) por el proceso infeccioso en el miembro inferior derecho.

El paciente asistió a la cita de control un mes después y refirió mejoría del cuadro clínico. Durante el examen físico presentó condiciones generales adecuadas, con signos vitales dentro de normalidad, sin signos de anemia; adicionalmente, el en hemograma de control se evidenciaron valores normales de hemoglobina.

Tabla 1. Paraclínicos de ingreso

Prueba diagnóstica	Resultado	Referencia
Leucocitos	10,4 × 109/L	4,5 a 11,0 × 109/L
Neutrófilos	80 %	Hasta 85 %
Eosinófilos	3 %	Hasta 5 %
Hemoglobina	6,0 g/dL	13-16 g/dL
Hematocrito	17,5 %	36 %-52 %
VCM	60 fL	80-100 fL
CHCM	23,3 g/dL	27-32 g/dL
RDW	20,30 %	0 %-16 %
Plaquetas	356 × 109/L	150 a 450 × 109/L
Creatinina	0,93 mg/dL	Hasta 1,2 mg/dL
PT	16 s	9-16 s
PTT	33,4 s	25-35 s

CHCM: concentración de hemoglobina corpuscular media; PT: tiempo de protrombina; PTT: tiempo parcial de tromboplastina; RDW: amplitud de distribución eritrocitaria; VCM: volumen corpuscular medio.

Tabla 2. Paraclínicos de control y estudios de extensión

Pruebas diagnósticas	Resultado	Referencia
Hemoglobina	8,4 g/dL	13-16 g/dL
Hematocrito	25 %	36 %-52 %
VCM	62,2 fL	80-100 fL
CHCM	26,4 g/dL	27-32 g/dL
RDW	22,30 %	0 %-16%
Extendido de sangre	Normal	Normal
Ferritina	82 ng/mL	12 a 150 ng/mL
Transferrina	400 mg/dL	170 a 370 mg/dL
Guayaco (sangre oculta en heces)	Positivo	Negativo
Coombs directo	Negativo	Negativo
Recuento de reticulocitos	3,36 %	0,3 %-4,5 %



Servicios de salud incluyentes equitativos con impacto a la salud de la población



PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y HUMANIZACIÓN



El reconocimiento de los determinantes de la población desde un enfoque individual y colectivo, el análisis de la morbi-mortalidad por servicios, por ciclo de vida y la situación de la población en condiciones de salud pública, le permitió a la administración dirigir sus esfuerzos para la puesta en marcha, implementación y evaluación de dos rutas integrales de atención en salud RIAS: Ruta para la promoción y mantenimiento de la salud y Ruta Materno perinatal.

Para ello la administración ha desarrollado espacios para la vinculación, seguimiento y proposición de acciones de mejora coordinadas con los diferentes actores del sistema a nivel departamental, regional y municipal. El interés primordial de la alta dirección ha sido el bienestar en salud de su población objeto, por lo que ha mantenido el liderazgo en la convocatoria y organización de mesas de trabajo con las diferentes IPS de la Subred 2, para la cual actúa como cabeza de red, en temas de interés como: referencia y contra referencia, situación en salud pública, morbi-mortalidad, aseguramiento de la población y condiciones de prestación de servicios.

Servicios de
salud incluyentes
equitativos con
impacto a la salud
de la población



RECONOCIENDO AL USUARIO Y SU FAMILIA

La interacción coordinada y el direccionamiento estratégico de la administración le permitió el reconocimiento, implementación y seguimiento de los determinantes sociales de la población, con gran satisfacción la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá puede mostrar que el uso adecuado de los recursos disponibles y la administración con enforque de participación comunitaria, fue la interfaz que le permitió: llegar a la población dispersa, rural y urbana, reconocer sus necesidades en salud, desarrollar nuevas competencias en el recurso humano para conformar equipos interdisciplinarios empoderados que hoy en día dan una respuesta dirigida hacia la persona, la familia y la comunidad.

29

INTEGRANDO NUESTROS SERVICIOS



El propósito fundamental del modelo de atención de la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá es lograr la integralidad en la atención en salud bajo enfoque de derechos, desarrollo humano curso de vida, reconociendo al usuario en su singularidad y pluralidad. Teniendo en cuenta esa perspectiva, es una ventaja para el Hospital ofrecer un portafolio conformado por servicios de baja y de mediana complejidad especializada, pues beneficia la continuidad, trazabilidad y pertinencia de las acciones en salud que se apliquen a cada individuo y comunidad. Es por esto, que la E.S.E. asume el compromiso de descender, aplicar y articular en cada servicio, ámbito y programa ofrecido los lineamientos de las rutas: Mantenimiento de la Salud y Materno-perinatal.

Servicios de salud incluyentes equitativos con impacto a la salud de la población

RUTA MATERNO- PERINATAL PARTO HUMANIZADO

Crecimos en la disponibilidad de profesionales en área de medicina general y ginecobstetricia para garantizar atención oportuna y eficiente de la población materno perinatal. Hemos mejorado la cobertura del programa, identificando maternas desde el momento de confirmación de su estado por el laboratorio clínico y la articulación con las Empresas Administradora de Planes de Beneficios. Según datos de SIVIGILA se evidencia para el año 2019 un descenso del 59% en incidencia de recién nacidos con bajo peso al nacer a término, igualmente se destaca, que para el cuatrienio no se presentaron casos de VIH, sífilis congénita en gestantes residentes en el municipio, sin embargo, el cálculo del indicador muestra el reporte de casos de pacientes provenientes de otros municipios. En general las familias manifiestan sentirse satisfechas con la orientación y educación para fortalecer su vínculo afectivo y disminuir la morbilidad en este grupo poblacional.

El hospital tiene la intención de acreditarse como una Institución Amiga de la Mujer y la Infancia Integral, para lo cual viene implementando estrategias de mejoramiento involucrando a los pacientes en los procesos de promoción, protección y atención en salud y nutrición de madres y niños nacidos durante la preparación y atención del parto, puerperio, lactancia y criatura.



87% NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA

1ra. CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO
1 243 PARTOS

ESTRATEGIA IAMII CUMPLIMIENTO AÑO 2018

PASO 1	PASO 2	PASO 3	PASO 4	PASO 5	PASO 6	PASO 7	PASO 8	PASO 9	PASO 10
55.5%	0 %	64 %	5 %	15.7%	40%	36.6%	36%	39%	12.5%

CUMPLIMIENTO AÑO 2019

PASO 1	PASO 2	PASO 3	PASO 4	PASO 5	PASO 6	PASO 7	PASO 8	PASO 9	PASO 10
100%	77%	90.4%	85%	83%	91.6%	89%	95.6%	94%	80%

ATENCIÓN DE URGENCIAS

Tasa de reingreso al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso 2018.

2018
0,017

2019
0,008



Urgencias es considerado uno de los servicios más sensibles del área hospitalaria y sin lugar a duda es en el cual se concentra las patologías agudas de la población no solo del municipio de Chiquinquirá sino también de la sub red de occidente y municipios vecinos, lo que conlleva a que la mayoría de los usuarios del servicio califiquen la atención desde una perspectiva subjetiva que ignora la priorización técnica de los pacientes de acuerdo a su condición de riesgo para la vida y los recursos disponibles en el servicio, aun así el equipo de trabajo de la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá, desde su vocación continua desarrollando su labor centrada en el usuario para garantizar una atención integral segura y humana; con la vinculación de tres profesionales especializados como urgenciólogos se logró durante el 2018 y 2019 mejorar el indicador de 30 minutos a 20 en la atención de paciente críticos y los triage I, II Y III logrando un gran impacto en los indicadores de oportunidad de atención y satisfacción del usuario, disminuyendo ostensiblemente las quejas.



NUESTRO
HOSPITAL
EN CIFRAS

APOYO DIAGNÓSTICO MEDIANA COMPLEJIDAD

Al iniciar la prestación del servicio en noviembre de 2017, se realizó un mejoramiento en la infraestructura, en paredes, en divisiones, puertas y en la conexión eléctrica del lugar designado además, el laboratorio clínico comenzó con un 70% en la automatización de los servicios; para la vigencia de 2018, se sistematizó la microbiología y en la vigencia 2019 se sistematizó la unidad transfusional, lo que ha permitido trabajar con calidad mitigando los errores en entrega de resultados e identificación de pacientes optimizando el tiempo de respuesta y generando una mayor confiabilidad en el diagnóstico dado.

PACIENTES

2018 | **67.454**
2019 | **78.584**

EXÁMENES

2018 | **238.761**
2019 | **285.660**

Total Pacientes y Exámenes Realizados por Año



LABORATORIO
ANTES



LABORATORIO CLÍNICO AHORA

Para la vigencia 2019 el laboratorio clínico obtuvo un reconocimiento especial por parte de la Secretaría de Salud Departamental, en servicio transfusional por un excelente desempeño en los procesos llevados dentro del laboratorio los cuales fueron corroborados en la visita de la misma entidad en la vigencia 2018. Lo que evidencia que los procesos, los protocolos, la trazabilidad, la calidad y personal misional de la institución está comprometido con la seguridad del paciente y con el manejo integral del servicio transfusional.

TRABAJANDO CON SEGURIDAD



La E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, cuenta con un Programa de Seguridad del Paciente denominado "Trabajando con Seguridad", un programa propio, que responde a los lineamientos nacionales y que se implementa respondiendo a las condiciones y necesidades propias de la Institución, es un programa caracterizado por su transversalidad, su inter relación con las demás áreas, su enfoque a la gestión del riesgo y su pro actividad. Para el 2019 "Trabajando con Seguridad" fue uno de los programas con mayor despliegue y por ende con mejores resultados.

El Programa se estructuró como tal, a finales del año 2018 y se consolidó en pleno para el año 2019 a partir de la identificación y gestión del riesgo de 10 procesos seguros considerados prioritarios para la Institución: Identificación de Paciente, Administración Segura de Medicamentos, Prevención de Úlceras por Presión, Consentimiento Informado, Atención Segura Binomio Madre Hijo, Prevención de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud, Transfusión Segura, Identificación de Muestras de Laboratorio, Cirugía Segura y Prevención del Riesgo de Caída; cada uno de estos procesos está soportado en los 31 documentos que a la fecha hacen parte de la gestión documental del Programa y cuya consulta por medio de la Plataforma de Gestión Empresarial es de libre acceso para nuestros colaboradores.

El desarrollo del Programa en sus 4 estrategias para la vigencia anterior, permitió un seguimiento metódico, organizado y secuencial de la gestión del riesgo, que hoy permite a la ESE Hospital Regional contar con indicadores que sustentan y respaldan la toma de decisiones Gerenciales.

Para finalizar, es importante resaltar que el Programa de Seguridad del Paciente "Trabajando con Seguridad" de la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá en cabeza de su Referente y su Auxiliar de Enfermería, respondió de forma efectiva y satisfactoria a las visitas realizadas por los entes de control y las EAPB, resultados que se evidencian en las actas de cierre a conformidad de dichas visitas y en la generación de espacios de confianza que fortalecen y apalancan el interés por la contratación con una Entidad Pública que ve en la Seguridad del Paciente una de sus mayores fortalezas.



HOSPITAL SIN DOLOR

PROGRAMA PIONERO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ DESDE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ.

Por: ANDRÉS FERNANDO BLANCO SARMIENTO
Médico Cirujano, Esp. en Anestesiología y Reanimación
Msc Tratamiento del Dolor

El dolor es la causa más frecuente por la que los ciudadanos acuden al médico, situación que se ve incrementada con el envejecimiento poblacional y el aumento de realización de procedimientos quirúrgicos.

El tratamiento del dolor a nivel hospitalario sigue constituyendo una oportunidad de mejora institucional. En los últimos años se han producido grandes avances en el conocimiento de los mecanismos neurofisiológicos que regulan el dolor, se han sintetizado nuevas moléculas y se han diseñado nuevas técnicas para su control. Sin embargo, la realidad es que aún muchos enfermos sufren dolor innecesariamente, y esto también así en pacientes ingresados en hospitales que pueden disponer de un equipo multidisciplinario para manejo del dolor.

El dolor tratado inadecuadamente puede aumentar la morbilidad y contribuir con el desarrollo de incapacidades, ansiedad y depresión, proyectando una imagen muy negativa del medio hospitalario en una población cada vez más exigente e informada.

Diferentes consensos internacionales coinciden en reconocer el alivio del dolor como un derecho humano fundamental y numerosas instituciones científicas y sociales han desarrollado normas y protocolos para conseguir alcanzar este objetivo; por esta razón, la actual administración del hospital trabajó en la modernización de las instalaciones y en el fortalecimiento del talento humano, para lograr que la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, cuente con la capacidad de ofrecer un programa de Hospital sin dolor para los habitantes de la región.

Actualmente y gracias también a la dotación de nuevos equipos médicos, además de la llegada de la cirugía mínimamente invasiva, desde el área quirúrgica se vienen fortaleciendo estrategias como el incremento de técnicas de anestesia loco-regional, la monitorización del dolor como constante vital además del uso de rescate analgésico, la analgesia multimodal y el paso precoz de mediación intravenosa a vía oral. Todas estas acciones, encaminadas también a disminuir el dolor en los pacientes.

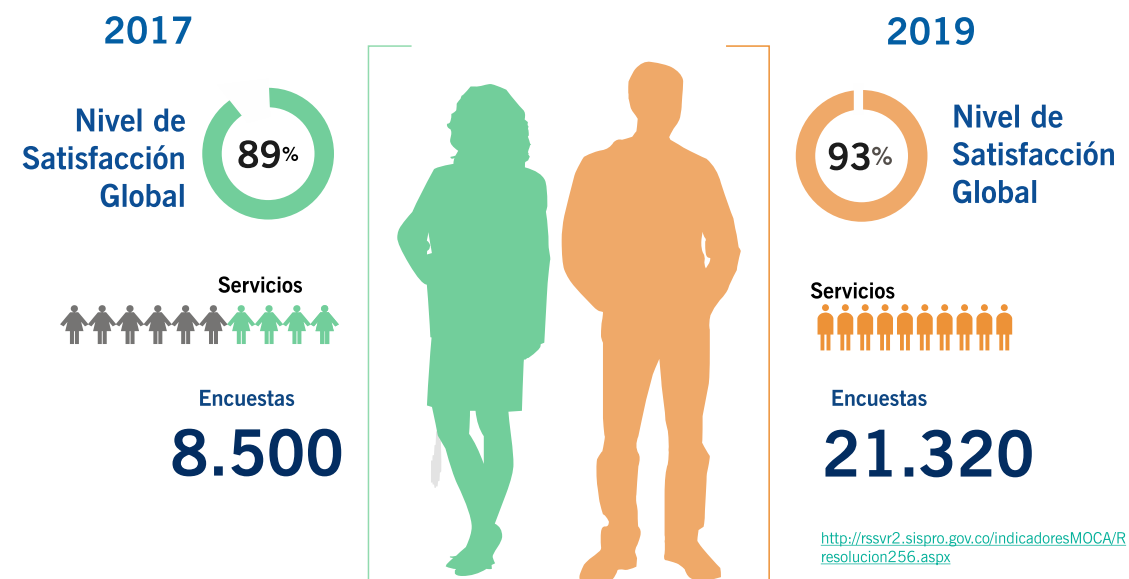
Los dolores crónicos más habituales por los cuales los pacientes consultan, son: el dolor de espalda, articular, de cabeza y cervical. Lo que es de suma importancia resaltar con esto, son las consecuencias que dichas dolencias originan; tales como, limitación y alteraciones del sueño, ansiedad, depresión, y hasta restricción o modificación las actividades sociales de los afectados, asociado con el aumento del gasto en el sistema de salud.

Con la creación de la unidad multidisciplinar para el manejo del dolor, se implementarán técnicas farmacológicas y no farmacológicas, así como intervencionistas: infiltraciones, bloqueos, neurolisis, sueroterapias y radiofrecuencia que pueden reducir cualquier tipo de dolor. Todas estas herramientas están encaminadas a manejar el dolor de forma adecuada sea cual fuere el estado del enfermo y el grado de dolor que esté padeciendo.

El programa institucional pionero en el departamento Hospital sin Dolor puede ser una herramienta útil para facilitar la concienciación y la colaboración de todos los profesionales para reconocer el alivio del dolor como un objetivo de calidad institucional a promover a partir del año 2020.

RECOBRAMOS LA CONFIANZA E IMAGEN INSTITUCIONAL DE LOS GRUPOS DE INTERES.

LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO



La participación de los usuarios en nuestra gestión mejoró con más del doble contribuciones a través del buzón de sugerencias, destacando el aumento considerable y constante año a año en el número de felicitaciones a los servicios de salud ofrecidos, lo que corrobora la recuperación de la confianza entre los usuarios de la E.S.E. propósito fundamental en la gestión de la administración actual.

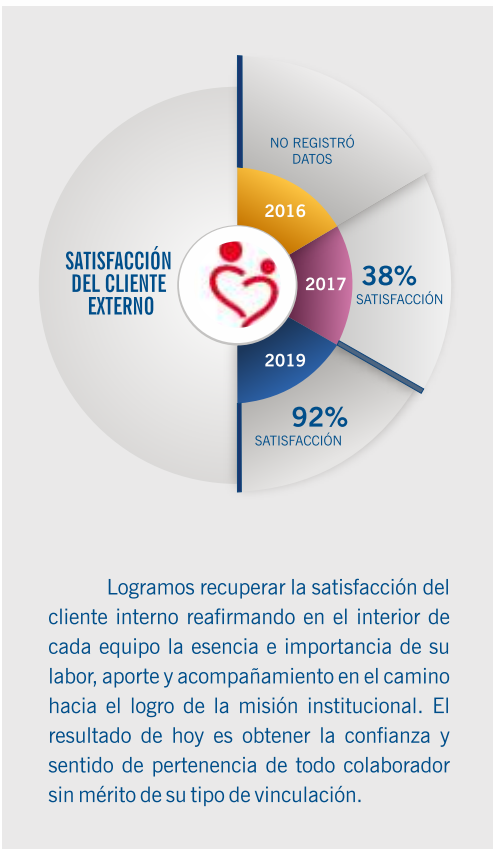
Generando disciplina y compromiso hacia una cultura humana en la atención.

GESTIÓN ESTRATÉGICA DEL TALENTO HUMANO



En la construcción del modelo de servicio de la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá: Hacia una atención integral, segura y humana, surgió para la administración el gran desafío de lograr una transformación cultural proyectada desde el interior para impactar de forma positiva en el exterior.

A través del proyecto Gestión estratégica del talento humano se logró enfocar a todo un grupo de colaboradores en una dinámica organizacional enfocada en la exigencia, lo que permitió su motivación en el crecimiento personal y profesional.



27 Colaboradores promovidos

- 01 Consolidamos líderes**
11/42 Líderes nombrados por ascenso
80% Nivel especializado
- 02 Apoyamos el crecimiento profesional**
9 Ascensos de nivel asistencial a técnico y de técnico a profesional
- 03 Apoyamos el crecimiento profesional**
Promovemos la vinculación de personal en práctica: Sena, Escuela de enfermería, Convenios de Docencia Servicio.

ESTRATEGIAS

- FORMACIÓN CONTINUADA
- PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS.
- PROPUESTA PARA LA FORMALIZACIÓN DEL EMPLEO.
- MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES LABORALES.

Pionero en la gestión de la derogatoria de la ordenanza No. 030 de 2017, redistribución en el ingreso de los funcionarios

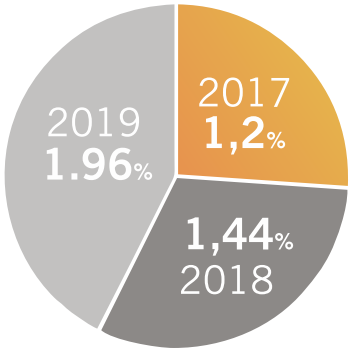
GESTIÓN DE LA CALIDAD Y MEJORAMIENTO CONTINUO

El extenso conjunto de requisitos generales y particulares aplicables a la E.S.E., retó al equipo directivo a integrar paulatinamente el panorama completo de exigencias legales, institucionales, inherentes al servicio y del sector a su direccionamiento estratégico, es así como la política de calidad propendió el empoderamiento de una cultura de mejoramiento continuo de forma global e independiente para cada proceso.

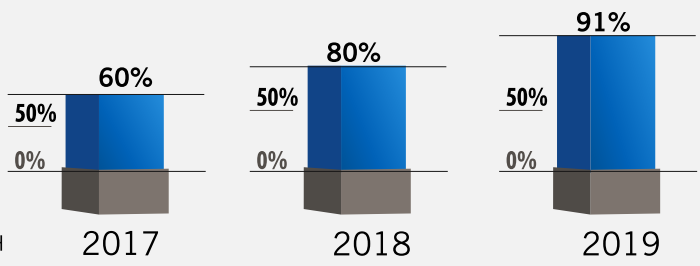
La calidad, la gestión del conocimiento y la innovación, durante este cuatrienio se destacaron por ser el enfoque transversal aplicable a todos los procesos administrativos y asistenciales, incentivado en estos el liderazgo y compromiso con un modelo administrativo fundamentado en el aprendizaje continuo. Se puede decir, que la modernización que ha sufrido la E.S.E. se ve reflejada tanto en su infraestructura como en su dinámica organizacional, el uso de las nuevas tecnologías de la información como medio generador de espacios para aprendizaje continuo, producción, documentación, aplicación y disponibilidad del conocimiento de los colaboradores, así como con el desarrollo, promoción e implementación de mecanismos de seguimiento y monitoreo de indicadores se ha convertido en factor clave para el crecimiento y competitividad de la institución a nivel interno (entre procesos) y externo (con otras Entidades).

Exitosamente la planeación, puesta en marcha y evaluación de los diferentes servicios ofertados bajo la cultura del mejoramiento, reflejó el resultado de desempeño institucional en cumplimiento de estándares de habilitación, el cual supera actualmente el 91%, luego de partir de un cumplimiento calculado en el 60% para la vigencia 2017; un comportamiento similar muestran los resultados de calificación de estándares de acreditación en la institución, los cuales han mantenido un crecimiento del 20% año a año en promedio.

CALIFICACIÓN DE ACREDITACIÓN



CUMPLIMIENTO DE ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN



Generando disciplina y compromiso hacia una cultura humana en la atención.

41



Eficacia y eficiencia en el manejo de los recursos para lograr la transformación



EFICACIA Y EFICIENCIA EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS PARA LOGRAR LA TRASFORMACIÓN

“Superamos el umbral de desempeño del ingreso, logrando el equilibrio entre la prestación de servicios con calidad y la rentabilidad”.

Operar dentro del sistema general de seguridad social en salud en Colombia, como último eslabón dentro de los actores se constituye en un reto constante, habida cuenta que el flujo de recursos se ve afectado por factores no controlables por parte de los prestadores de servicios de salud; aun así la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá logró un crecimiento de la ventas del 22% respecto al año 2016, de igual manera la recuperación de cartera de vigencias anteriores alcanzo un 93% en los tres años, lo que permitió destinar recursos para la inversión por encima de los 5.000 mil millones de pesos, manteniéndose el capital de trabajo y equilibrio financiero; encontrando durante esta administración una entidad sin riesgo financiero cumpliendo con el pago oportuno de las obligaciones de personal y el cubrimiento de los compromisos inherentes al objeto misional; lo cual demuestra el logro de la triple meta propuesta por el Ministerio de Salud, pues la institución tiene hoy mejores cuidados, impactando la salud de la población, cumpliendo con las necesidades y expectativas del usuario, alcanzando la eficiencia y el reconocimiento dentro de las entidades públicas del Departamento.

FORTALECIMIENTO DE LOS INGRESOS

VARIABLE	2016	2017	2018	2019	VARIACIÓN 2016-2019
TOTAL VENTA DE SERVICIOS	29.735,67	29.890,34	32.165,89	36.280,93	22%
APORTES	6.915,89	5.613,20	853,92	2.246,52	-68%
OTROS INGRESOS	1.234,15	160,71	4.769,10	3.099,08	151%
CUENTAS POR COBRAR OTRAS VIGENCIAS	6.295,82	8.668,43	9.270,37	12.138,63	93%
INGRESO TOTAL RECONOCIDO	44.181,53	44.332,68	47.059,28	53.765,17	22%

MILLONES DE PESOS CORRIENTES

1. INCREMENTO EN LAS VENTAS

22%

· Mejoramiento de tarifas

· Ampliación de mercados

· Apertura de nuevos servicios
- 2.CAPTACIÓN DE RECURSOS PARA INVERSIÓN

· Gestión con Depto. y Nación

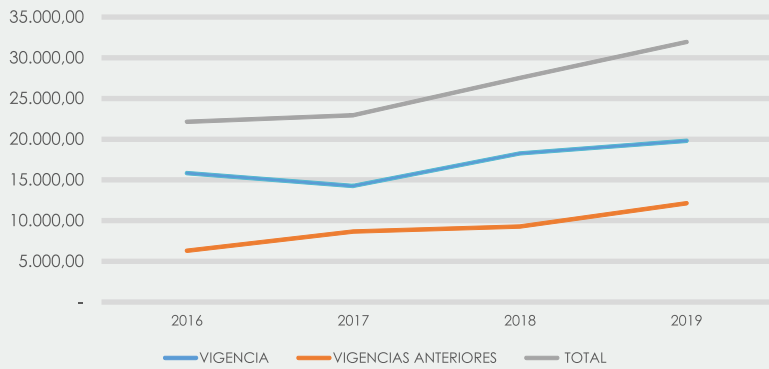
· Aportes propios

\$ 8.305,223

\$ 5.400,00
3. MESAS DE SANEAMIENTO Y ACUERDOS DE PAGO

INGRESOS RECAUDADOS

COMPORTAMIENTO DE LOS INGRESOS RECAUDADOS



VARIACIÓN VIGENCIA ACTUAL	15%
2016 - 2018	
25%	
2016 - 2019	
VARIACIÓN VIGENCIAS ANTERIORES	47%
2016 - 2018	
93%	
2016 - 2019	

VARIABLE	2016	2017	2018	2019
Total Venta de Servicios	15.843,76	14.264,59	18.250,67	19.801,62
Aportes	6.915,89	5.613,20	853,92	2.246,52
Cuentas por cobrar Otras vigencias	6.295,82	8.668,43	9.270,37	12.138,63
Ingreso Total Recaudado	30.180,20	28.706,93	33.144,06	37.285,86

Millones de pesos corrientes

CARTERA

MILLONES DE PESOS CORRIENTES



GESTIÓN 2017-2019

1	CONCILIACIONES DE CARTERA	No. DE ACTAS SUSCRITAS	VALOR EXIGIBLE DE PAGO	2	ACUERDOS DE PAGO	No. DE ACUERDOS DE PAGOS SUSCRITOS	VALOR EXIGIBLE DE PAGO
	2017	32	\$ 20.158		2017	29	\$ 8.798
	2018	57	\$ 22.695		2018	30	\$10.872
	2019	68	\$ 17.763		2019	28	\$12.264

3	EPS EN LIQUIDACIÓN	• Caprecom • Saludcoop • Cafesalud • Comfaboy	CARTERA \$9.250	VR. RECONOCIDO \$4.330	VR. CANCELADO \$ 2.361	VR. PENDIENTE DE PAGO \$6.228
---	--------------------	--	-----------------	------------------------	------------------------	-------------------------------



GASTOS COMPROMETIDOS

VARIABLE	2016	2017	2018	2019
Gasto de Funcionamiento	16.729,64	18.777,77	20.723,26	23.735,83
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	6.402,83	6.762,74	8.097,86	9.846,85
Inversion	1.746,37	649,55	2.665,91	5.331,16
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	0	128,94	2.543,79	5.098,58
Gastos Totales con Cuentas por Pagar	24.878,84	26.318,99	34.030,82	44.012,53

Millones de pesos corrientes



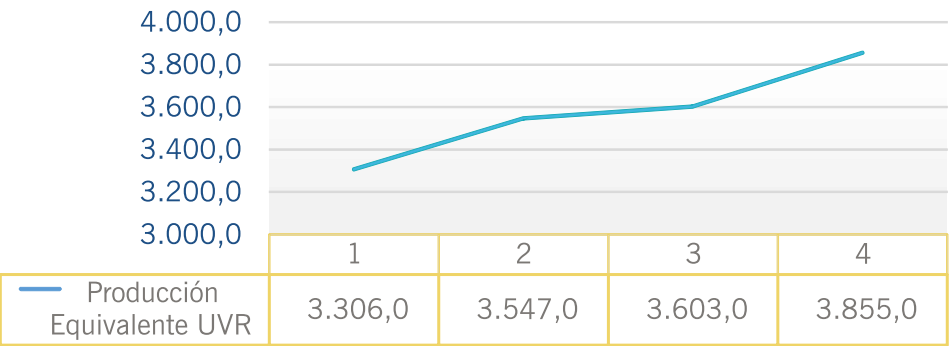
ESTADOS FINANCIEROS

2016	2019
ACTIVO 46.274,28	ACTIVO 75.354,02
PASIVO 7.151,63	PASIVO 8.178,74
PATRIMONIO 39.122,65	PATRIMONIO 67.175,27
EXCEDENTE O DÉFICIT DEL EJERCICIO 5.598,14	EXCEDENTE O DÉFICIT DEL EJERCICIO 3.754,42

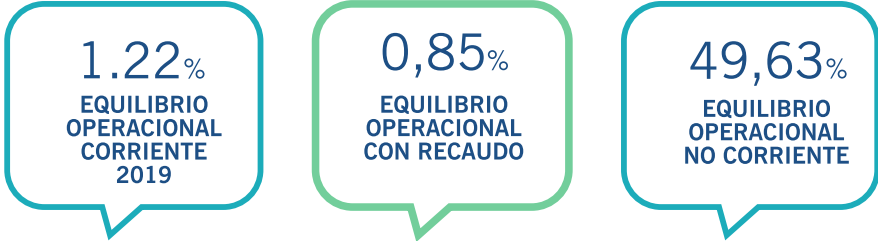
MILLONES DE PESOS CORRIENTES

Se fortalece el patrimonio garantizando la suficiencia y estabilidad patrimonial, con el saneamiento de las cuentas de acuerdo a las NIIF en el excedente y déficit del ejercicio por márgenes de contratación, arrojando un resultado mas confiable sin afectaciones de valores por conciliar o por depurar.

EFICIENCIA HOSPITALARIA
PRODUCCIÓN EQUIVALENTE UVR

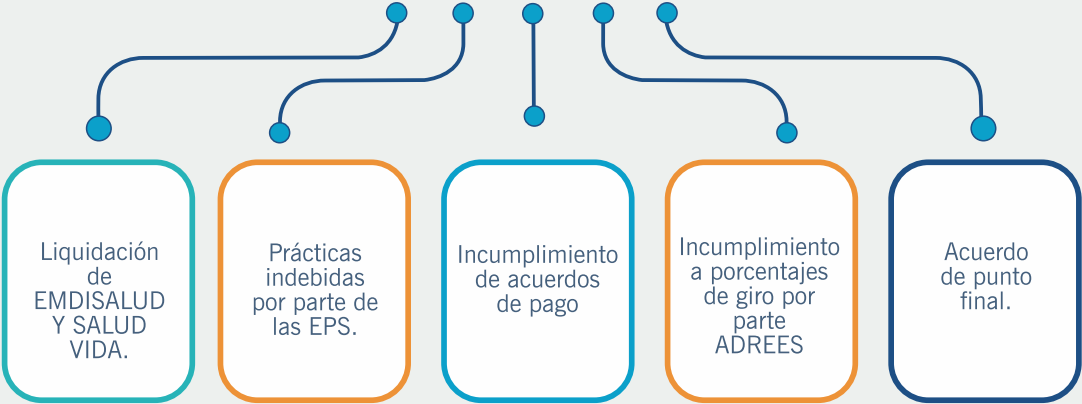


EQUILIBRIO Y EFICIENCIA FINANCIERA



LA INSTITUCIÓN SE ENCUENTRA SIN RIESGO FINANCIERO GARANTIZÁNDOSE SU ESTABILIDAD Y SOLIDEZ EN EL MERCADO

RETOS Y AMENAZAS



Reconocimientos
alcanzados



CONCEJO DE CHIQUINQUIRÁ EXALTA A LA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

— Son 183mil usuarios aproximadamente los que se han visto beneficiados con la gestión, que desde el comienzo se propuso restablecer la confianza, la credibilidad y la imagen institucional entre sus usuarios. La E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, ahora más moderna, entrega calidad en la prestación de los servicios, no solo a través de cambios estructurales y físicos sino también a través de la transferencia del conocimiento que ha cosechado humanización e integralidad en cada uno de los procesos.

La E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá se consolida hoy como una institución moderna, capacitada para prestar servicios de alta calidad a los habitantes de la región, gracias a sus cambios estructurales y a las mejoras de sus servicios hospitalarios.

Mediante la Resolución 120 del 31 de agosto de 2019, el concejo municipal de Chiquinquirá, realizó Ceremonia de Exaltación, en la que le hicieron un reconocimiento a la gerente de la E.S.E Hospital

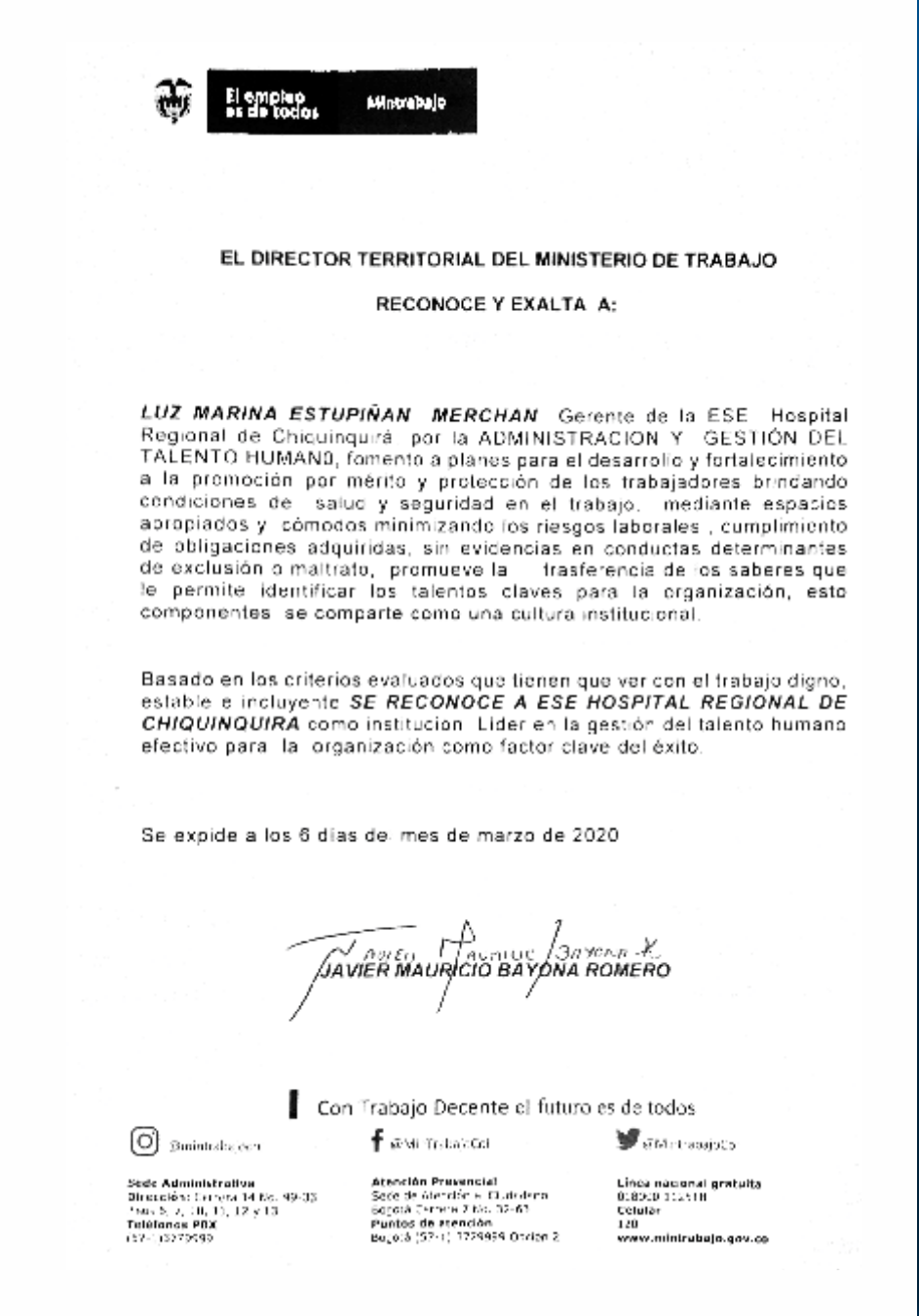
Regional de Chiquinquirá, por sus loables acciones en pro de la comunidad Chiquinquirá y de las 19 instituciones de la subred del occidente, por la vocación de servicio que, con esfuerzo, dedicación y altruismo, ha ejercido.

Reconocimiento que el Concejo de Chiquinquirá ha hecho a nuestra gerente, Luz Marina Estupiñán Merchán, por su tesón y disciplina para sacar adelante la institución con una atención integral, segura y humana.

Además, en el mismo documento resolvió hacer pública la gratitud de toda la comunidad a la Dra. Estupiñán Merchán, “porque ha realizado una excelente labor al frente de este centro asistencial”. “En ella se patentiza una ardua obra llevada con tesón y entusiasmo que se sustenta en toda una trayectoria de éxitos y resultados positivos que la presentan como la verdadera gestora que supo direccionar los destinos del hospital y presentarlo hoy como una institución moderna, eficiente y humana para beneficio de todos los usuarios de la provincia” puntualiza la Resolución.

Reconocimiento que el Concejo de Chiquinquirá ha hecho a nuestra gerente, Luz Marina Estupiñán Merchán, por su tesón y disciplina para sacar adelante la institución con una atención integral, segura y humana.

MINISTERIO DEL TRABAJO RECONOCE Y EXALTA A LUZ MARINA ESTUPIÑÁN POR LA ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO



EN 2019, LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ FUE CATALOGADO COMO EL NUMERO 1 EN GESTIÓN Y DESEMPEÑO DEL 2018.

El seguimiento constante que hace la entidad a cada uno de sus procesos, evidenciado en la evaluación nacional del DAFP, la cataloga como la institución descentralizada que más aportó en el 2018 a la calificación del departamento.

Los resultados arrojados por la evaluación nacional que realiza el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) a través de la plataforma FURAG II, ratifican la importante gestión que ha adelantado la gerente de la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá, Luz Marina Estupiñán Merchán, quien logró posicionar la entidad como la Número 1 dentro de las 18 descentralizadas de la Gobernación de Boyacá, en el aporte a los indicadores de desempeño institucional que le permitirán así mismo jalonar desde el gobierno nacional más recursos para la ejecución de sus proyectos.

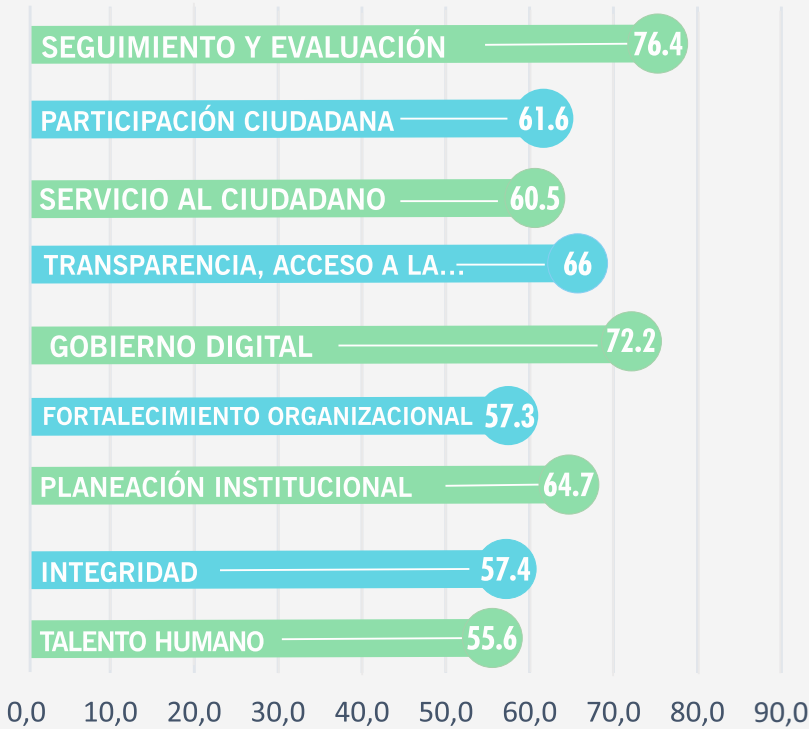
Tal resultado fue arrojado en la medición de indicadores que responden a las dimensiones de talento Humano, direccionamiento estratégico y planeación, gestión con valores para resultados, evaluación de resultados, información y comunicación, gestión del conocimiento e innovación, y control interno, y se socializó en el marco del Primer Comité Departamental de Gestión y Desempeño 2019, donde la E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá sobresalió tras la obtención del puntaje más alto, que fue de 71,6.

Dicho valor es el resultado de la disciplina y sentido de pertenencia de la gerente y cada uno de sus colaboradores, quienes se esforzaron diariamente con la convicción de aportar al crecimiento del departamento de Boyacá y su calificación institucional ante las diferentes instancias nacionales.

RESULTADOS EN GESTIÓN Y DESEMPEÑO DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

INSTITUCIÓN	PUNTAJE CALIFICACIÓN
1 Hospital Regional de Chiquinquirá	71.6
2 Hospital San Rafael de Tunja	70.5
3 Hospital Juan Cayetano Vásquez	70.6
4 Instituto Financiero de Boyacá	9.9

CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN NACIONAL DE LA DAFP



LOGROS

-  Reorganización, modernización, innovación y competitividad empresarial
-  Recuperamos la confianza de los grupos de interés.
-  Transformación cultural y la gestión del conocimiento
-  Superamos el estancamiento de la productividad.
-  Eliminamos el riesgo y vulnerabilidad en la infraestructura física y redes eléctricas.
-  Superamos la incertidumbre por iliquidez.
-  Equilibrio y solidez financiera
-  Recobramos la imagen institucional

QUIENES SOMOS?

Una institución Integral Segura y HumanaNúmero UNO en gestión y desempeño en el Departamento de Boyacá de las instituciones descentralizadas

GRACIAS

LUZ MARINA
ESTUPIÑAN MERCHAN

GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE
CHIQUINQUIRÁ



¡Gracias Gobernador!

Su confianza y
respaldo fueron la
clave para avanzar
con eficiencia hacia
una atención
integral, segura
y humana.

LUZ MARINA
ESTUPIÑAN MERCHAN





ESE HOSPITAL REGIONAL DE
CHIQUINQUIRÁ

CREERPARATRANSFORMAR