




HOSPITAL
DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO
ROLDANILLO - VALLE E.S.E.

INFORME DE RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2025

Mauricio Saldarriaga Vinasco
Gerente

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 1 de 53 |

CONTENIDO DEL INFORME

| | |
|---|-----------|
| 1. INTRODUCCION RENDICIÓN DE CUENTAS 2025..... | 2 |
| 2. COMPONENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO..... | 3 |
| 2.1 COMPONENTE FINANCIERO..... | 3 |
| 2.1.1 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS..... | 3 |
| 2.1.2 EJECUCION PRESUPUESTAL DE GASTOS..... | 3 |
| 2.1.3 VENTAS..... | 5 |
| 2.1.4 CARTERA..... | 5 |
| En estas 7 entidades se encuentra el 87% de la cartera, al igual se debe tener en cuenta que tanto medimas, cafesalud, Coomeva y barrios unidos son entidades en liquidación..... | 6 |
| 2.1.5 ESTADOS FINANCIEROS A DICIEMBRE 31 DE 2025..... | 7 |
| 2.2 COMPONENTE ADMINISTRATIVO..... | 10 |
| 2.2.1 INFRAESTRUCTURA..... | 10 |
| 2.2.2 EQUIPOS BIOMEDICOS..... | 10 |
| 2.2.3 TECNOLOGIA..... | 11 |
| 2.2.4 SARLAFT..... | 11 |
| 2.2.5 SICOF..... | 12 |
| 2.2.6 EXTRAMURAL..... | 12 |
| 3. COMPONENTE DE CONTRATACIÓN..... | 12 |
| 4. COMPONENTE DE ATENCION AL USUARIO..... | 15 |
| 4.1 SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO – SIAU..... | 16 |
| 4.2 Atención y orientación al usuario..... | 16 |
| 4.3 Gestión de quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones..... | 19 |
| 4.4 Monitoreo de la satisfacción del usuario..... | 24 |
| 5. COMPONENTE DE GESTIÓN JURIDICA..... | 28 |
| 6. COMPONENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD..... | 30 |
| 6.8 SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..... | 42 |
| 6.8.1 GESTIÓN REALIZADA POR EL COPASST Y SG SST..... | 43 |
| 6.8.2 INDICADORES DE CAPACITACIÓN..... | 44 |
| 6.8.3 ACCIDENTALIDAD LABORAL..... | 44 |
| 6.8.4 LOGROS..... | 44 |

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| PÁGINA: 2 de 53 | | |

| | |
|---|----|
| 6.8.5 RIESGOS A INTERVENIR..... | 45 |
| 7. ENCUESTA PERCEPCIÓN DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS 2025..... | 45 |

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 3 de 53 |

1. INTRODUCCION RENDICIÓN DE CUENTAS 2025

En concordancia con los principios de transparencia, responsabilidad, eficiencia y participación ciudadana establecidos en la Constitución Política de Colombia, la Ley 489 de 1998, la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y la Ley 1757 de 2015 sobre la promoción y garantía del derecho a la participación ciudadana, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo E.S.E. presenta su Informe de Rendición de Cuentas correspondiente a la vigencia 2025.

Este ejercicio de rendición de cuentas se enmarca dentro del compromiso institucional con la gestión pública orientada a resultados, la transparencia en el uso de los recursos públicos y la generación de valor para la comunidad. La rendición de cuentas no solo responde a una obligación normativa, sino también a una convicción ética y profesional de quienes conformamos esta entidad, que trabaja día a día para garantizar el acceso oportuno, seguro y humanizado a los servicios de salud.

Durante la vigencia 2025, el Hospital ha centrado sus esfuerzos en fortalecer su capacidad resolutive, optimizar sus procesos administrativos y financieros, mejorar la calidad en la atención al usuario y avanzar en estrategias de humanización, promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Este informe presenta los principales logros alcanzados, los indicadores de desempeño, las inversiones realizadas, los retos identificados y las estrategias implementadas para dar cumplimiento a nuestra misión institucional y a las metas establecidas en el Plan de Desarrollo y el Plan de Acción de la vigencia.

Asimismo, se promueve la participación activa de la ciudadanía, los entes de control, el talento humano institucional y demás actores del sistema de salud, mediante espacios de diálogo, retroalimentación y veeduría ciudadana, conforme a los lineamientos del Departamento Administrativo de la Función Pública y del Ministerio de Salud y Protección Social.

Con este informe, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo E.S.E. reafirma su compromiso con la salud pública del Valle del Cauca y con la consolidación de una gestión pública ética, eficiente y centrada en el bienestar de la comunidad.

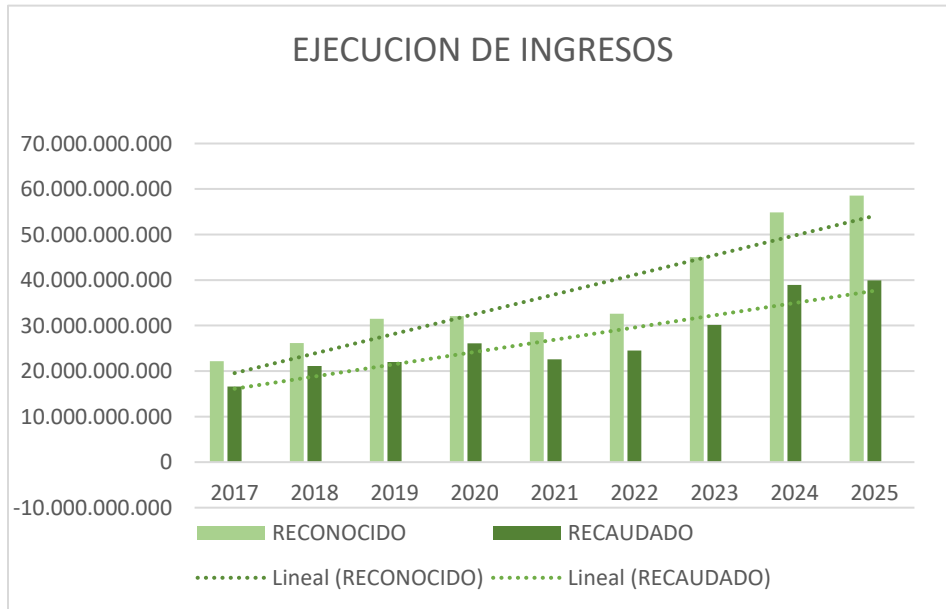
| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INFORME DE GESTIÓN | FECHA: 13/03/2025 |
| | | TRD: |
| | | PÁGINA: 4 de 53 |

2. COMPONENTE FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO

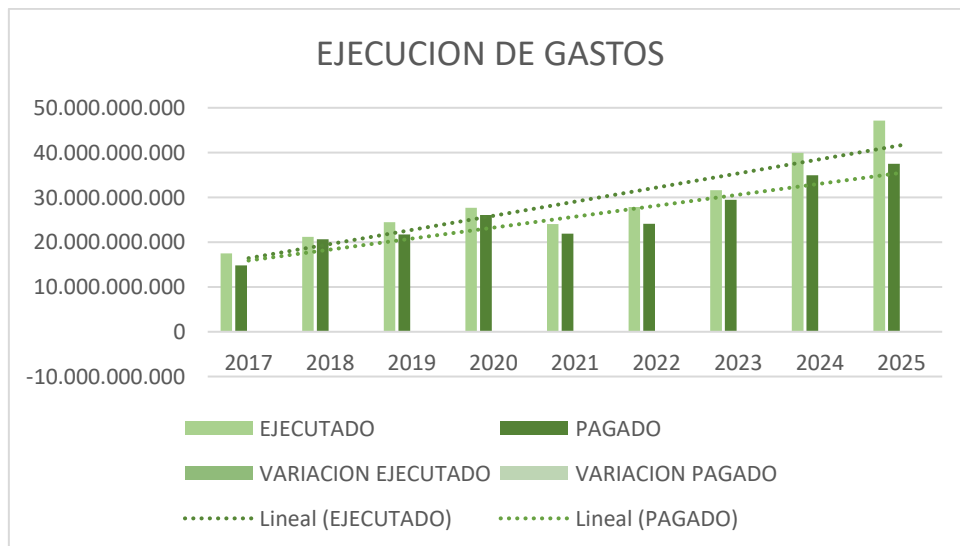
2.1 COMPONENTE FINANCIERO

Al verificar los resultados obtenidos en la gestión del año 2025, se puede evidenciar:

2.1.1 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS



2.1.2 EJECUCION PRESUPUESTAL DE GASTOS



| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INFORME DE GESTIÓN | FECHA: 13/03/2025 |
| | | TRD: |
| | | PÁGINA: 5 de 53 |

Comportamiento del Ingresos

| INGRESOS | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|--------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| RECONOCIDO | 22.206.715.983 | 26.140.326.417 | 31.466.185.209 | 32.076.031.224 | 28.546.274.360 | 32.618.868.823 | 45.027.537.949 | 54.839.854.284 | 58.531.702.158 |
| RECAUDADO | 16.608.160.928 | 21.123.722.937 | 22.030.864.784 | 26.088.487.653 | 22.564.158.058 | 24.500.369.176 | 30.156.692.458 | 38.947.021.238 | 39.920.643.484 |
| VARIACION RECONOCIMIENTO | | 18% | 20% | 2% | -11% | 14% | 38% | 22% | 7% |
| VARIACION RECAUDO | | 27% | 4% | 18% | -14% | 9% | 23% | 29% | 2% |
| % | 75% | 81% | 70% | 81% | 79% | 75% | 67% | 71% | 68% |

Comportamiento del Gasto

| GASTOS | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| PROYECTADO | 17.771.782.087 | 22.619.225.125 | 25.215.345.790 | 30.340.532.888 | 29.584.275.060 | 33.733.165.257 | 32.433.764.089 | 41.987.166.294 | 52.836.548.082 |
| EJECUTADO | 17.521.957.928 | 21.177.902.646 | 24.468.957.497 | 27.668.870.319 | 24.019.700.270 | 27.840.777.967 | 31.616.908.542 | 39.910.379.975 | 47.156.813.476 |
| PAGADO | 14.832.936.541 | 20.675.934.035 | 21.723.591.115 | 26.070.791.723 | 21.919.342.849 | 24.127.901.716 | 29.448.312.149 | 34.931.914.348 | 37.487.196.970 |
| VARIACION EJECUTADO | | 21% | 16% | 13% | -13% | 16% | 14% | 26% | 18% |
| VARIACION PAGADO | | 39% | 5% | 20% | -16% | 10% | 22% | 19% | 7% |

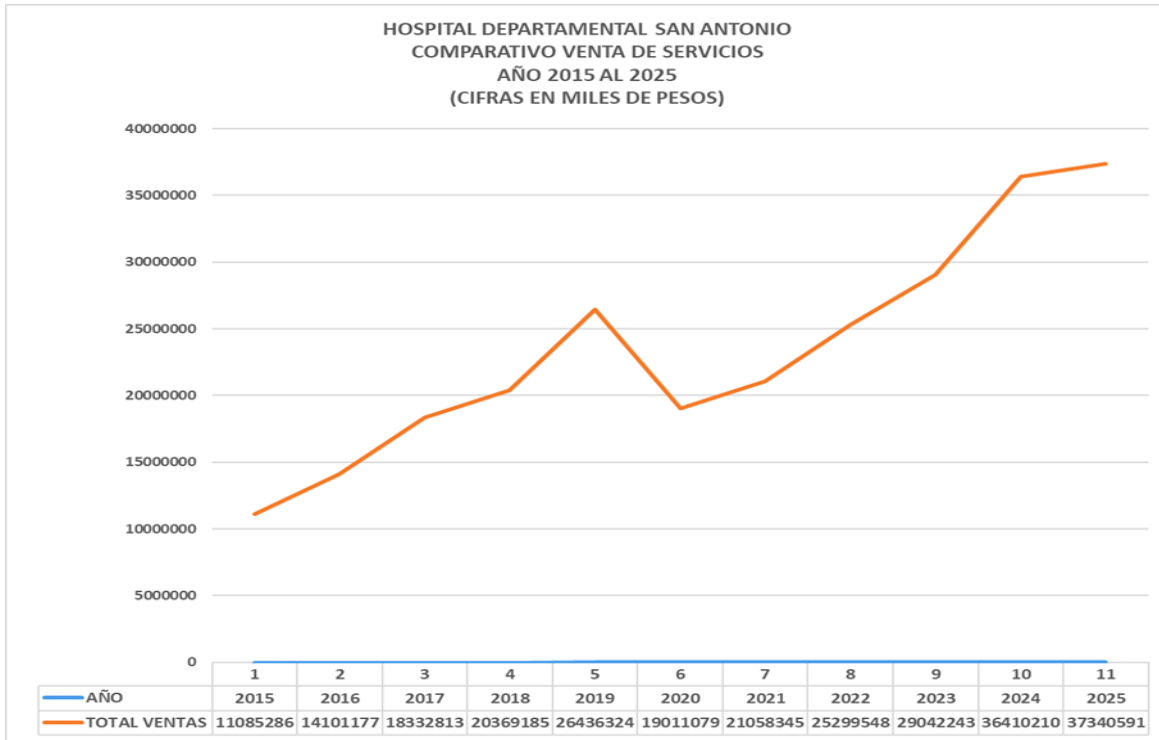
Conclusiones

Se espera haber dado a conocer el comportamiento de las ejecuciones de Ingresos y Gastos durante las vigencias 2016 a 2025, sus variaciones entre las vigencias, el esfuerzo institucional de sostener y aumentar la facturación, el apoyo constante de los entes departamentales y Nacionales en la adjudicación de recursos, el esfuerzo institucional de austeridad en el gasto y sin duda alguna el esfuerzo constante por parte de la Gerencia en la gestión de recursos. Lo que demuestra que en materia presupuestal se puede inferir que históricamente se ha contado con una administración eficiente de los recursos públicos, logrando prestar servicios con estándares superiores de calidad a la población de su área de Influencia, siendo reconocido como uno de los hospitales referentes en la región.

Que si bien la gestión y manejo de los recursos ha sido eficiente y ha logrado mantener la institucionalidad se debe seguir manteniendo la facturación y reforzando las Gestiones de cobro de Cartera adeudada para terminar la próxima vigencia con un equilibrio presupuestal con recaudo, el cual con la muy posible reforma a la salud que trae consigo cosas buenas en materia del pago de los servicios de salud ofrecidos poder lograr.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INFORME DE GESTIÓN | FECHA: 13/03/2025 |
| | | TRD: |
| | | PÁGINA: 6 de 53 |

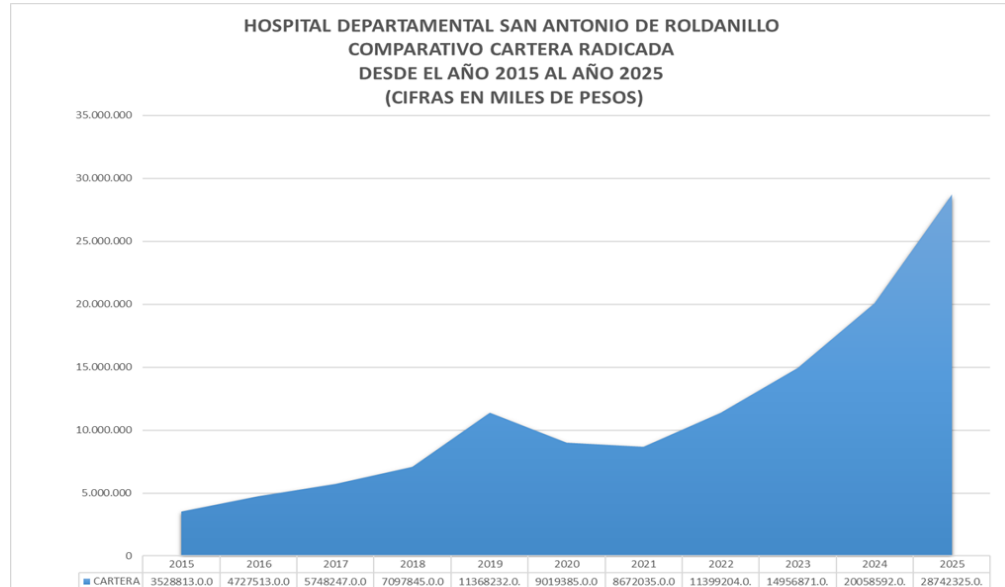
2.1.3 VENTAS



Al comparar la facturación del año 2025 con el año anterior se presenta un incremento, facturando, un promedio mensual de \$3.034 millones en el año 2025, este incremento es el producto de la recuperación de la prestación de servicios después de haber pasado por la pandemia covid-19 y sus efectos en el año 2020 y parte del año 2021. Con esta grafica se puede observar el comportamiento de las ventas desde el año 2015 al 2025 donde se ve el incremento cada año y como la pandemia covid -19 genera una caída en la prestación de servicios y en el año 2021 se inicia el crecimiento de la facturación por servicios de salud, logrando en el año 2025 superar las ventas de años anteriores, como es el año 2019, que fue un año de excelente crecimiento en ventas.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INFORME DE GESTIÓN | FECHA: 13/03/2025 |
| | | TRD: |
| | | PÁGINA: 7 de 53 |

2.1.4 CARTERA



Se puede evidenciar un incremento del 34% en el año 2025 comparándolo con el año anterior, esto se debe al crecimiento en la prestación de servicios que llevo a incrementar la cartera, al igual el bajo recaudo hace que la cartera se incremente. En la cartera el 23% corresponde a entidades en liquidación, es un valor representativo en la cartera.

A continuación, se relacionan las Entidades más representativas que adeudan a la Entidad:


| ENTIDAD | VALOR TOTAL CARTERA | % PARTICIPACION TOTAL CARTERA |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 11.468.830.00 | 40% |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA | 10.353.830.00 | 36% |
| SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD | 899.984.00 | 3% |
| EMSSANAR | 483.129.00 | 2% |
| ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS | 407.196.00 | 1% |
| FIDEICOMISO PATRIMONIO AUTONOMO | 290.743.00 | 1% |
| COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO | 228.342.00 | 1% |
| ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA | 213.827.00 | 1% |
| TOTAL CARTERA REPRESENTATIVAS | 24.345.881.00 | 85% |

En estas 8 entidades se encuentra el 85% de la cartera, al igual se debe tener en cuenta que tanto medimas, cafesalud, Coomeva y barrios unidos son entidades en liquidación.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INFORME DE GESTIÓN | FECHA: 13/03/2025 |
| | | TRD: |
| | | PÁGINA: 8 de 53 |

2.1.5 ESTADOS FINANCIEROS A DICIEMBRE 31 DE 2025

| CUENTAS | 2025 (valores en miles de pesos) | | 2024 (valores en miles de pesos) | | VARIACION | |
|---|----------------------------------|-------------|----------------------------------|-------------|-------------------|-------------|
| | (\$000) | (%) | (\$000) | (%) | (\$000) | (%) |
| ACTIVOS | | | | | | |
| Activos Corrientes | | | | | | |
| Efectivo y equivalentes al efectivo | 3.000.593 | 6% | 4.015.107 | 11% | -1.014.514 | -25% |
| Inversiones e instrumentos derivados | 2.033 | 0% | 2.033 | 0% | 0 | 0% |
| Cuentas Por Cobrar | 19.718.747 | 41% | 16.453.383 | 44% | 3.265.364 | 20% |
| Otras Cuentas por Cobrar | 324.394 | 1% | 333.227 | 1% | -8.833 | -3% |
| Inventarios : | 1.081.830 | 2% | 708.294 | 2% | 373.536 | 53% |
| Total Activos Corrientes | 24.127.597 | 50% | 21.512.044 | 58% | 2.625.446 | 12% |
| Activos no Corrientes | | | | | | |
| Propiedad, Planta y Equipo (neto) | 19.740.561 | 41% | 14.668.838 | 39% | 5.071.723 | 35% |
| Cargos Diferidos e intangibles | 6.458 | 0% | 6.281 | 0% | 177 | 3% |
| Cuentas Por Cobrar (Largo Plazo) | 9.916.688 | 21% | 6.846.714 | 18% | 3.069.974 | 45% |
| (-) Deterioro para cuentas por cobrar | -5.580.975 | -12% | -5.839.443 | -16% | 258.468 | -4% |
| Total Activos no Corrientes | 24.082.732 | 50% | 15.682.390 | 42% | 8.400.342 | 54% |
| TOTAL ACTIVOS | 48.210.329 | 100% | 37.194.434 | 100% | 11.025.788 | 30% |
| | | | | | | |
| CUENTAS | 2025 (valores en miles de pesos) | | 2024 (valores en miles de pesos) | | VARIACION | |
| | (\$000) | (%) | (\$000) | (%) | (\$000) | (%) |
| PASIVOS | | | | | | |
| Pasivos Corrientes | | | | | | |
| Adquisición de bienes y servicios Nal. (Proveedores-Acreedores) | 9.683.824 | 65% | 5.473.187 | 59% | 4.210.637 | 77% |
| Beneficios a los empleados (PRIMAS, APORTES, SEGURIDAD SOCIAL) | 1.897.112 | 13% | 1.662.793 | 18% | 234.319 | 14% |
| Otros Pasivos | 2.704.021 | 18% | 2.134.451 | 23% | 569.570 | 27% |
| Total Pasivos Corrientes | 14.284.957 | 96% | 9.270.431 | 100% | 5.014.526 | 54% |
| Pasivos no Corrientes | | | | | | |
| Beneficios a los empleados a largo plazo (pensiones) | 648.423 | 4% | - | 0% | - | 100% |
| Provisiones (Litigios y demandas) | 15.370 | 0% | - | 0% | - | 100% |
| Total Pasivos no Corrientes | 663.793 | 4% | - | 0% | - | 100% |
| TOTAL PASIVOS | 14.948.750 | 100% | 9.270.431 | 100% | 5.014.526 | 54% |
| | | | | | | |
| PATRIMONIO | | | | | | |
| resultado ejercicios anteriores | 22.335.410 | 67% | 18.895.036 | 68% | 3.440.374 | 18% |
| Excedente del Ejercicio | 5.337.575 | 16% | 3.440.373 | 12% | 1.897.202 | 55% |
| Capital Fiscal | 5.588.594 | 17% | 5.588.594 | 20% | 0 | 0% |
| TOTAL PATRIMONIO | 33.261.579 | 100% | 27.924.003 | 100% | 5.337.576 | 19% |
| TOTAL PASIVOS Y PATRIMONIO | 48.210.329 | | 37.194.434 | | | |

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | de 118 |


Cuenta

En los estados financieros a diciembre 2025 se puede observar un incremento en los activos del 30% con relación al año anterior, donde la cartera es de las cuentas más representativas producto del incremento en la venta de servicios, al igual la cuenta de disponible presenta un incremento importante del 54% al compararlo con el año 2024 y esto es producto de que en los bancos a diciembre quedaron saldos por ejecutar de los convenios de APS y ICBF. Recursos que deben ser reintegrados en el año 2025; los activos no corrientes presentan incremento del 4%, esto debido al incremento en la cartera mayor a 360 días, es importante resaltar que del total de la cartera de difícil recaudo el 94% ya se encuentra deteriorada.

Con relación a los pasivos estos se incrementaron en un 54% con relación al año anterior, es importante resaltar que los recursos que se deben reintegrar de los convenios de APS y ICBF están en la cuenta de pasivos, lo que incrementa esta cuenta, pero se tiene los recursos para devolverlos, se ha tratado de dar cumplimiento a las obligaciones, pero el bajo recaudo no ha permitido dar cumplimiento con las obligaciones, al cierre del año 2025 el Hospital se encuentra al día en el pago de sus empleados, pago de seguridad social, impuestos entre otros. En el patrimonio se puede evidenciar crecimiento a nivel de resultados acumulados.

| CUENTAS | 2025 (valores en miles de pesos) | | 2024 (valores en miles de pesos) | | VARIACION | |
|--|----------------------------------|------------|----------------------------------|------------|-------------------|-------------|
| | (\$000) | (%) | (\$000) | (%) | (\$000) | (%) |
| VENTAS | 37.332.308 | | 36.250.099 | | 1.082.209 | 3% |
| COSTO EN VENTAS | 34.348.881 | 92% | 31.346.270 | 86% | 3.002.611 | 10% |
| UTILIDAD BRUTA | 2.983.427 | | 4.903.829 | | -1.920.402 | -39% |
| GASTOS DE ADMON | 6.772.048 | 18% | 6.464.471 | 18% | 307.577 | 5% |
| OTROS EGRESOS (Deterioro, depreciaciones agotamiento, provisiones) | 807.301 | 2% | 845.787 | 2% | -38.486 | -5% |
| INGRESOS POR EJECUCIONES APS ICBF | 4.169.856 | | 1.240.834 | | 2.929.022 | 236% |
| EXCEDENTE O DEFICIT OPERACIONAL | -426.066 | -1% | -1.165.595 | -3% | -739.529 | -63% |
| OTROS INGRESOS | 7.384.331 | 20% | 5.060.081 | 14% | 2.324.250 | 46% |
| OTROS GASTOS (INTERESES, COMISIONES ETC) | 1.620.690 | 4% | 454.113 | 1% | 1.166.577 | 257% |
| EXCEDENTE DEL EJERCICIO | 5.337.575 | 14% | 3.440.373 | 9% | 1.897.202 | -55% |

Dentro del estado de actividad se puede evidenciar un incremento en las ventas comparado con el año anterior del 26%, esto se debe al esfuerzo por mantener los servicios de especialistas, servicio de urgencias etc, los costos de la entidad equivalen al 86% del valor facturado es importante seguir con la austeridad del gasto. El ejercicio del este año muestra una rentabilidad operacional de 3.440 millones, en la cuenta de otros ingresos

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 0 de 118 |

se encuentran las transferencias de la Gobernación del Valle por medio de convenios interadministrativos para el pago de pasivos y gastos de operación, al igual se encuentran los ingresos de los convenios de APS y ICBF, al igual que dentro de los costos y gastos de la entidad está la ejecución de dichos recursos.

2.2 COMPONENTE ADMINISTRATIVO


En el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo, trabajamos cada día bajo el lema Servir con Excelencia. Durante el año 2025 logramos grandes avances”, fortaleciendo la calidad, la seguridad del paciente, la infraestructura y la capacidad tecnológica para garantizar una adecuada prestación de los servicios mejorando la atención y el bienestar de nuestros pacientes y familiares

En cumplimiento de los principios de transparencia y responsabilidad, la Subgerencia Administrativa, presenta los resultados de dicha vigencia, frente a los compromisos institucionales.

INFRAESTRUCTURA:

- **Área de Hospitalización:** Se realizó la intervención integral de las habitaciones, en actividades de pintura, resane y adecuaciones en el sistema eléctrico, mejorando las condiciones ambientales; se dotó cada habitación con televisores, contribuyendo al bienestar y confort de los usuarios
- **Quirófano:** Se llevó a cabo adecuaciones en obra civil y redes eléctricas, para la correcta instalación y puesta en funcionamiento de equipos biomédicos que llegaron a la institución mediante el mecanismo de Obras por Impuestos, de la empresa Colombina S.A, garantizando el cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas por la norma.
- **Central de Esterilización:** Se ejecutaron obras civiles y ajustes técnicos necesarios para la instalación y entrada en operación de autoclaves de alta y baja capacidad, fortaleciendo los procesos de esterilización institucional.
- **Laboratorio:** Se realizaron adecuaciones locativas y técnicas requeridas para la instalación y puesta en funcionamiento del equipo Viper, destinado a la detección de VPH (virus del papiloma humano), dando cumplimiento a las condiciones exigidas por la normatividad vigente. Así mismo, se instalaron duchas de seguridad, conforme a los requerimientos técnicos establecidos.
- **Área de Pediatría:** Se adecuo un espacio para que los niños se sientan en un

lugar menos clínico y mas acogedor en su proceso de recuperación.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 1 de 118 |

- Pasillos internos: en el área de mantenimiento se mejoraron las condiciones de tránsito y funcionalidad; se adecuó una bodega para el almacenamiento de

bienestarina, para el convenio interadministrativo en el programa de prevención a la desnutrición que se tiene con el ICBF, garantizando las condiciones apropiadas para su conservación y manejo.

- Auditorio: Se realizó mantenimiento de techo y estructura física, mejorando sus condiciones locativas, estéticas y de conservación para el adecuado desarrollo de las actividades institucionales.

En complemento a las adecuaciones realizadas, se fortaleció la capacidad tecnológica, mediante la adquisición de los siguientes equipos

- 16 impresoras
- 25 computadores todo en uno
- 3 escáner de documentos
- 36 licencias office
- 150 licencias antivirus

En el marco del fortalecimiento de la capacidad resolutive institucional, en el componente de tecnología biomédica se recibieron equipos que llegaron a la institución mediante el mecanismo de Obras por Impuestos, los cuales fueron distribuidos estratégicamente en las áreas de cirugía, urgencias, hospitalización y consulta externa.

La puesta en marcha de estos equipos fue posible gracias a las adecuaciones locativas y técnicas previamente realizadas, garantizando el cumplimiento de los requerimientos para su operación.

se desarrollaron procesos de capacitación dirigidos al personal asistencial, asegurando el uso adecuado de la tecnología, su correcto funcionamiento y la seguridad del paciente.

Los equipos biomédicos recibidos corresponden a:


- 2 máquinas de anestesia
- 2 Equipos de electrocirugía
- 1 Torre de laparoscopia
- 6 Video laringoscopios
- 2 Desfibriladores
- 3 Succionadores
- 3 Bombas de infusión

- 16 Balanzas con tallímetro
- 31 Camas hospitalarias y 8 camillas
- 7 Equipos de diagnóstico de pared

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 2 de 118 |

- 3 Electrocardiógrafos
- 29 Monitores de signos vitales
- 2 Unidades de calentamiento
- 2 Equipos de esterilización de alta y baja

Así mismo, se gestionó proyectos orientados al fortalecimiento de los servicios, logrando la adquisición de cinco (5) unidades odontológicas con sus respectivos compresores.

Adicionalmente, se adquirieron equipos básicos para apoyo diagnóstico, tales como básculas para adultos y balanzas pediátricas.

Muebles y Enseres

- Adquisición de escritorios y sillas ergonómicas para la estación de enfermería de Hospitalización contribuyendo a mejorar las condiciones laborales del personal asistencial.
- Se adquirió una estufa industrial para el área de alimentación, con el propósito de mejorar las condiciones de seguridad y eficiencia en la preparación de alimentos.

PARQUE AUTOMOTOR

Durante la vigencia 2025, se adelantaron gestiones y la formulación de proyectos orientados a la adquisición de nuevas ambulancias para la institución, con el propósito de fortalecer la capacidad de respuesta y mejorar la calidad en la prestación del servicio de transporte asistencial.


TECNOLOGIA

En lo correspondiente al mantenimiento de equipos industriales y mantenimiento de infraestructura, se logró un cumplimiento del 100% de la programación establecida. De igual manera, el mantenimiento de los equipos biomédicos alcanzó un cumplimiento del 100%, garantizando su adecuado funcionamiento y disponibilidad para la prestación de los servicios de salud.

INFORME SARLADT/PADM – SICOFs

En cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT) y el Sistema de

Control de Fraude (SICOF), la institución realiza de manera mensual el reporte, seguimiento y actualización de la información correspondiente, conforme a la normatividad vigente.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 3 de 118 |

De igual forma, se ejecutan procesos de debida diligencia orientados a la identificación, verificación y monitoreo de los actores de interés (usuarios, proveedores, contratistas y demás terceros), mediante la consulta en listas restrictivas y fuentes de información oficiales, con el propósito de prevenir la materialización de riesgos asociados al lavado de activos, financiación del terrorismo y fraude.

Estas acciones permiten fortalecer los mecanismos de control interno, asegurar el cumplimiento normativo y contribuir a la transparencia en la gestión institucional, minimizando riesgos financieros, legales y reputacionales.

EXTRAMURAL

El Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo continúa fortaleciendo su articulación con la comunidad a través del mejoramiento de la infraestructura física de los puestos de salud, con el objetivo de garantizar condiciones adecuadas para la prestación de los servicios.


- Puesto de salud Higuercito: Se ejecutó una remodelación integral que incluyó modificaciones estructurales, adecuación de consultorios, actividades de resane, y pintura; así como la reparación de redes hidrosanitarias y eléctricas, mejorando significativamente las condiciones locativas del servicio.
- Puesto de salud Candelaria: Se realizaron intervenciones orientadas al mejoramiento físico, incluyendo trabajos de pintura, adecuación de puertas, lucimiento de fachada, así como la intervención en cubierta y cielo raso, optimizando su funcionalidad y presentación.

Así mismo, la institución reafirma su compromiso con la modernización y la conectividad entre sus sedes, Durante la vigencia 2025 se doto del servicio de internet a cinco (5) puestos de salud: Higuercito, Morelia, Santa Rita, El Retiro y Tierrablanca, con el propósito de fortalecer la gestión de la información y facilitar el manejo de historias clínicas de manera oportuna e integrada, contribuyendo a la eficiencia en la atención y continuidad del servicio

La institución continuará enfrentando los desafíos del entorno con una visión estratégica, orientada al fortalecimiento de la eficiencia, la sostenibilidad y la

excelencia en la prestación de los servicios de salud, consolidándose como un referente regional en calidad y compromiso social.

El camino recorrido y los logros alcanzados durante la vigencia 2025, liderado por el Dr. Mauricio Saldarriaga, reflejan el compromiso de un equipo humano que trabaja con vocación, responsabilidad y sentido de servicio, entendiendo que cada acción impacta directamente la vida de las personas y el desarrollo de la comunidad.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 4 de 118 |

3. COMPONENTE DE CONTRATACIÓN

Introducción y Balance Financiero Consolidado

El ejercicio contractual del Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo E.S.E. para la vigencia 2025 refleja una gestión administrativa orientada al fortalecimiento de su capacidad operativa y la garantía de la continuidad asistencial, donde se identifica una inversión global ejecutada que asciende a la suma de \$30.839.686.242 (treinta mil ochocientos treinta y nueve millones seiscientos ochenta y seis mil doscientos cuarenta y dos pesos MCTE). Este importante monto financiero se encuentra debidamente amparado por sus respectivos Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) desde su etapa de pre-inversión, lo que demuestra una planificación sólida y estrictamente alineada con los techos de gasto aprobados por la junta directiva.


La estrategia de ejecución del gasto evidencia un notable esfuerzo por equilibrar la adquisición de insumos clínicos de alta rotación con la vinculación constante de talento humano especializado, asegurando que los recursos impacten directamente la calidad del servicio, la eficiencia del Modelo de Acción Integral Territorial y la sostenibilidad del nivel de complejidad institucional.

Análisis Detallado de las Modalidades de Selección

La radiografía de las modalidades de selección revela un uso intensivo y justificado de las herramientas legales para agilizar la operación clínica sin comprometer los pilares de la contratación pública.

- ✓ La Contratación Directa (CDIR) se consolida como la modalidad de mayor peso financiero, sumando un total de \$27.916.621.537, un volumen que responde a la necesidad ineludible de incorporar servicios personales, asistenciales y administrativos esenciales que por su naturaleza no admiten interrupciones en la atención en salud.
- ✓ Paralelamente, la Selección Obligatoria de Menor Cuantía (SOMC) representó una inversión de \$1.593.683.810, enfocándose en la obtención competitiva de bienes y servicios estandarizados, para garantizar agilidad en necesidades inmediatas de menor envergadura técnica y financiera.
- ✓ La Contratación Directa de Mínima Cuantía (CDMIN) absorbió \$1.092.300.365, evitando así el desgaste administrativo en procesos de baja materialidad.
- ✓ Por su parte, la Convocatoria Pública de Menor Cuantía (CPMC) fue utilizada para proyectos de libre concurrencia alcanzando los \$207.080.530.
- ✓ Finalmente, se utilizó la figura de Enajenación Directa de Bienes (EDBI) por un valor de \$30.000.000, demostrando una gestión dinámica de los activos y una estructuración de modalidades congruente con la urgencia y el volumen de la demanda hospitalaria.

Análisis de la Naturaleza de los Contratos (Tipologías)

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3/03/2024 |
| | | 5 de 118 |

En cuanto a la tipología contractual, se observa una marcada concentración de recursos en la captación de talento humano, donde los Contratos de Prestación de Servicios (CNPS) absorbieron la mayor parte del presupuesto general con una ejecución de \$14.063.789.836, seguidos estratégicamente por los Contratos de Prestación de Servicios con Organización Sindical (CNSI) que alcanzaron los \$8.582.419.824; estas dos figuras en conjunto absorben el mayor volumen del gasto institucional, evidenciando que el sostenimiento de la planta médica, de especialistas y de enfermería es el núcleo crítico de la operación.

Respecto a la cadena de abastecimiento logístico y clínico, los Contratos de Suministro de Bienes (CNSB) representaron una inversión fundamental de \$4.225.923.000, los cuales se vieron complementados por Órdenes de Compra (OCOM) con \$1.820.696.840 y Órdenes de Suministro (OSUM) por \$379.947.400, tipologías determinantes para garantizar la disponibilidad ininterrumpida de material médico-quirúrgico, dispositivos de bioseguridad y medicamentos.


Por otra parte, para el adecuado funcionamiento de la infraestructura y la administración, se desplegaron Contratos de Arrendamiento (CNAR) por \$275.560.800 y Contratos Operativos (CNOP) con \$196.763.330, además de proteger el patrimonio hospitalario mediante Contratos de Seguros (CNSE) por valor de \$139.236.137. Para finalizar el espectro, rubros como los Contratos de Consultoría (CNCO) por \$79.231.400, las Compraventas (CNCV) por \$30.000.000 y las Órdenes de Mantenimiento (OMAN) valoradas en \$19.217.310, complementaron la gestión asegurando la asesoría especializada y la conservación preventiva de las instalaciones y equipos biomédicos.

Conclusiones

La estructuración del portafolio contractual durante la vigencia analizada refleja una rigurosa política de mitigación de riesgos operativos, legales y asistenciales. La evaluación cruzada de los plazos de ejecución demuestra que el hospital estructuró la duración de sus contratos de talento humano y de insumos en estricta sincronía con la vigencia fiscal y las necesidades de flujo de caja, logrando evitar desabastecimientos o ceses de servicio.

En términos de blindaje jurídico y financiero, la exigencia sostenida de la Garantía de Suficiencia enfocada en el amparo del cumplimiento, el pago de salarios y la calidad de los bienes y servicios otorga una sólida red de seguridad al erario de la E.S.E. frente a cualquier desviación en las obligaciones de proveedores o sindicatos.

En conclusión, la distribución presupuestal a través de las diferentes modalidades y tipologías confirma que la gerencia no solo se limitó a la ejecución mecánica del presupuesto, sino que utilizó el sistema de compras y contratación como una herramienta estratégica para estabilizar el talento humano, optimizar la logística de suministros y asegurar la prestación continua de un servicio de salud con calidad, bajo estrictos estándares de auditoría gubernamental.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 6 de 118 |

4. COMPONENTE DE ATENCION AL USUARIO

En el cumplimiento de su misión y de acuerdo con las diferentes normas, que van desde las misma Constitución Política, la Ley 100 de 1993, hasta la más reciente reglamentación con el Decreto 780 de 2016 y muy específicamente la Ley 1474 de 2011 que se refiere al estatuto Anticorrupción; la Oficina de Atención al Usuario tiene desde su hacer, un enfoque de atención alineado con el modelo de atención institucional, centrado en el usuario y su familia, buscando responder a sus necesidades y problemas que obstaculizan su acceso a la salud, facilitando mediante la orientación y aplicación del conocimiento de la normatividad institucional y de la legislación vigente el ejercicio de los derechos y deberes de los usuarios en el contexto del respeto por la persona para articular los recursos propios con los existentes en el sistema y activar las diferentes redes de apoyo institucionales.

El proceso del Sistema de Información y Atención al Usuario – SIAU se desarrolla principalmente en la oficina de atención al usuario, espacio en el que se promueven e implementan estrategias orientadas a la humanización de la atención en salud. Desde allí, se llevan a cabo acciones clave como la información y orientación al usuario, la atención y respuesta a quejas, reclamos y sugerencias, la elaboración y análisis de encuestas de satisfacción, la apertura de buzones de sugerencias junto con sus respectivas actas, y la gestión de citas médicas en casos prioritarios.


Adicionalmente, se realiza gestión interinstitucional e intersectorial según lo requiera cada caso, se fomenta la participación ciudadana a través de espacios de diálogo, y se brinda acompañamiento y soporte a la Asociación de Usuarios.

Estas acciones se desarrollan en articulación con el área de Trabajo Social, el Defensor del Paciente y el componente Psicosocial, con el objetivo de fortalecer el proceso del SIAU e integrarlo de manera efectiva a las diferentes áreas y servicios de la institución.

ESTRUCTURA DEL PROCESO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO – SIAU

El proceso Sistema de Información y Atención Usuario – SIAU está conformado por 3 procedimientos:


1. Atención y Orientación al Usuario
2. Gestión de quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones.
3. Monitoreo de la satisfacción del usuario.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 7 de 118 |

Atención y orientación al usuario

- Este procedimiento corresponde a las acciones destinadas a brindar información clara, oportuna y accesible a los usuarios sobre los servicios, derechos, deberes y rutas de atención en salud. La atención y orientación al usuario es el primer contacto que tiene el ciudadano con la institución, y, por tanto, es clave para garantizar una experiencia satisfactoria y humanizada. En este primer eje se busca siempre mostrar al usuario la comprensión de su situación, transmitirle el esfuerzo realizado por intentar resolver su necesidad o situación, y de paso educarlo y sensibilizarlo sobre los conductos regulares, mecanismos y formas de acceder al Sistema de Salud actual.
- Resaltamos este primer eje, debido a que nos permite identificar los diferentes determinantes sociales que tienen mayor relevancia, incidencia e impacto en la calidad de salud de los usuarios, cuya influencia se ve reflejada en la misma predisposición con la que ingresan a los diferentes servicios, estas mismas situaciones pueden llegar a afectar y dificultar el proceso de atención.
- Para la ejecución de este primer eje la oficina de atención al usuario cuenta con funcionarios y dispone de diferentes canales de comunicación que promueven y facilitan la participación de los usuarios:



| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 8 de 118 |

El procedimiento de Atención y Orientación al Usuario, hace referencia a la escucha activa y atenta al usuario, su familia o partes interesadas, solicitando información adicional con el fin de entregar la respuesta o el servicio según lo solicitado, para lo cual se hace uso de la información, normatividad vigente, herramientas, mecanismos y recursos disponibles, se contactan funcionarios de otros servicios, personal, virtual o telefónicamente, se busca apoyo con otras entidades si fuera necesario, sensibilizando sobre los procesos a seguir, procurando encontrar otras alternativas cuando no sea posible resolver la necesidad del usuario o responder satisfactoriamente a su requerimiento; apoyándose y activando las redes de apoyo interinstitucionales. A través de reuniones con comunidad o visitas a los diferentes servicios se busca promover el uso de los mecanismos de participación con los buzones de sugerencias, encuestas de satisfacción y reconocimiento de la oficina de atención al usuario, sirviendo esto a su vez para resolver problemas o situaciones que se presenten en el momento.


1.1 Gestión de quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones.

- ✓ Este procedimiento comprende la recepción, registro, análisis, respuesta y seguimiento de las manifestaciones realizadas por los usuarios frente a la atención recibida. Estas manifestaciones pueden ser:
 - **Quejas:** inconformidades relacionadas con la atención o el comportamiento del personal.
 - **Reclamos:** exigencias relacionadas con la garantía de un derecho o la prestación del servicio.
 - **Sugerencias:** propuestas de mejora por parte del usuario.
 - **Felicitaciones:** reconocimientos positivos al servicio recibido.

La gestión de PQRSF permite conocer la percepción de los usuarios, identificar fallas en los procesos institucionales y tomar decisiones para la mejora continua.

- ✓ El Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo viene fortaleciendo de manera constante sus esfuerzos para mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud. Como parte de esta labor, se ha implementado una estrategia basada en la categorización de los motivos
 - ✓ de inconformidad expresados por los usuarios durante su atención. Esta clasificación se realiza a través del análisis de indicadores de calidad, lo que permite identificar oportunidades de mejora y diseñar acciones correctivas y preventivas. De esta manera, se da cumplimiento a los compromisos institucionales y se avanza en la satisfacción de las necesidades.

P.Q.R.S RECIBIDAS Y TRAMITADAS

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 9 de 118 |

Durante el **año 2025**, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo registró un total de 77 PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias), lo cual evidencia la participación activa de los usuarios en la evaluación de la calidad de los servicios prestados. El indicador **“Gestión de Quejas y Reclamos”** presenta un **resultado global de cumplimiento del 97%** durante el año 2025, lo cual evidencia un desempeño favorable en la gestión, atención y respuesta de las PQRS recibidas por la institución.

A lo largo del año se observa un comportamiento variable en el número de PQRS recibidas y gestionadas mensualmente. En términos generales, la mayoría de los meses alcanzaron un **cumplimiento del 100%**, reflejando que las solicitudes fueron atendidas de manera oportuna conforme a los lineamientos institucionales y normativos.


Las PQRS recibidas por escrito fueron atendidas dentro de los tiempos establecidos, garantizando el derecho del usuario a obtener respuestas claras y pertinentes.



HOSPITAL
DEPARTAMENTAL
SAN ANTONIO
ROLDANILLO - VALLE S.A.S.

| CONSOLIDADO DE P.Q.R.S (PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS) AÑO 2025 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-----|------|------|------|-----|-----|------|------|------|------|------|------|
| NOMBRE DEL INDICADOR | RESULTADO (% de cumplimiento) | FÓRMULA | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGOS | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 6.1 GESTIÓN DE QUEJAS Y RECLAMOS | 97% | Quejas y reclamos gestionados | 2 | 9 | 4 | 15 | 9 | 4 | 18 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 |
| | | Quejas y reclamos recibidos | 3 | 8 | 4 | 15 | 10 | 5 | 18 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 |
| | | Resultado | 67% | 113% | 100% | 100% | 90% | 80% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

Porcentaje de P.Q.R.S. 2025

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 10 de 118 |



Análisis de la Gestión de PQRS – Vigencia 2025.

Durante la vigencia 2025, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo logró gestionar oportunamente el 97% de las Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS) recibidas, garantizando una respuesta dentro de los tiempos establecidos por la normatividad vigente. Este resultado evidencia el compromiso institucional con la atención al usuario, la eficiencia en los procesos de respuesta y la articulación entre las áreas responsables.

Sin embargo, el 3% restante de las PQRS no recibió respuesta dentro del plazo estipulado. El análisis identificó que estos casos presentaron demoras asociadas a la respuesta tardía por parte de las áreas implicadas, principalmente debido a la necesidad de realizar revisiones detalladas en casos clínicos complejos. Esta situación resalta la importancia de fortalecer los tiempos de respuesta interinstitucional y establecer estrategias para agilizar el análisis de situaciones que requieren mayor tiempo de estudio sin comprometer la oportunidad de la atención al usuario.

En general, el alto porcentaje de cumplimiento refleja una gestión eficiente del proceso, aunque también señala la necesidad de implementar acciones de mejora enfocadas en la articulación interna para dar respuesta oportuna incluso en los casos que requieren mayor profundidad en su análisis.

Consolidado Comparativo de PQRS por Servicios – Años 2024 y 2025

| | | |
|--|--|--------------------|
| | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 1 de 118 |


| CONSOLIDADO DE P.Q.R.S. | | |
|--|-------------|-------------|
| SERVICIO | AÑOS | |
| | 2024 | 2025 |
| <i>GRUPO CONSULTA EXTERNA (Servicio de Consulta Externa General, Servicio de Consulta Externa Especializada)</i> | 12 | 6 |
| <i>ODONTOLOGIA</i> | 2 | 1 |
| <i>CENTRAL DE CITAS - FACTURACIÓN</i> | 41 | 38 |
| <i>GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</i> | 2 | 6 |
| <i>LABORATORIO CLINICO</i> | 1 | 7 |
| <i>P Y P - VACUNACION</i> | 2 | 2 |
| <i>HOSPITALIZACION</i> | 4 | 4 |
| <i>URGENCIAS</i> | 15 | 6 |
| <i>CIRUGIA Y PARTOS</i> | 3 | 3 |
| <i>AREA ADMINISTRATIVA (Servicio de Vigilancia, Servcios Generales)</i> | 5 | 3 |
| <i>SIAU</i> | 0 | 0 |
| <i>FARMACIA</i> | 1 | 1 |
| TOTAL | 88 | 77 |

Análisis comparativo de PQRS por servicio 2024 – 2025

Durante la vigencia 2025 se evidenció una **disminución del 12,5% en las P.Q.R.S.** respecto al año 2024, pasando de 88 a 77 casos, lo que refleja una mejora general en la calidad de los servicios y en la atención al usuario. El servicio de **Central de Citas – Facturación** continúa siendo el principal generador de inconformidades, concentrando la mayor proporción de casos, por lo que sigue representando un área prioritaria de intervención. No obstante, se destacan avances importantes en servicios como **Consulta Externa** y **Urgencias**, donde se logró una reducción significativa de las P.Q.R.S., evidenciando el impacto positivo de las acciones de mejora implementadas.

Por otra parte, se identifican incrementos en **Laboratorio Clínico** y **Apoyo Diagnóstico**, lo que sugiere la necesidad de fortalecer aspectos relacionados con la oportunidad y calidad en la prestación de estos servicios. En general, la entidad muestra una **tendencia favorable hacia el mejoramiento continuo**, aunque persisten retos en procesos administrativos y de apoyo diagnóstico que deben ser priorizados para la siguiente vigencia.

Como parte del plan de mejoramiento, se han implementado acciones correctivas como la asignación de citas adicionales, con el fin de brindar soluciones oportunas a los usuarios y garantizar el acceso a los servicios sin retrasos. Así mismo, se ha ampliado la contratación de días para las especialidades más afectadas, con el objetivo de responder de manera más eficiente a la demanda existente.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 2 de 118 |

En el análisis de las reclamaciones, se tiene en cuenta el motivo de la inconformidad del usuario y la percepción sobre los derechos que consideran vulnerados. Es importante destacar que se ha venido fortaleciendo la participación activa de los usuarios en los procesos institucionales.

Así mismo, se ha evidenciado un aumento en las manifestaciones positivas sobre la prestación de los servicios, aunque muchas de ellas no se registran por medios escritos, sino que son expresadas de forma verbal durante la atención.


PLAN DE MEJORAMIENTO PARA LAS PQRS

Se establece área de call center con tres funcionarias para atención de llamadas a partir de las 7:00 am hasta 5:00 pm, para asignación de citas y solicitudes enviadas a través de la página web de la institución y correo electrónico.

- Educación continua a los usuarios por parte de los funcionarios de la institución, el SIAU, TRABAJO SOCIAL, DEFENSOR DEL PACIENTE Y PSICOLOGIA sobre los diferentes medios para asignación de citas.
- Se realizaron intervenciones psicológicas enfocadas en la prevención de riesgos psicosociales, el reconocimiento de emociones y el clima laboral, como parte del plan de mejora para los funcionarios, con el objetivo de fortalecer la atención humanizada.
- Se cuenta con protocolo de asignación de citas prioritarias con apoyo del coordinador médico, Auditor Medico y la gestión del SIAU y Trabajo social y Defensor del Paciente.
- En el área de central de citas se cuenta con funcionario con el objetivo de orientar al usuario y brindar información respecto a la disponibilidad de citas.
- Se realizó la adquisición de un software de gestión de turnos para el área de la central de citas, con el propósito de minimizar las quejas de los usuarios relacionadas con la demora en la atención.

LAS CINCO PRIMERAS CAUSAS DE QUEJA O RECLAMO:

1. Inconformidad y trato inadecuado de algunos funcionarios del servicio central de citas
2. Demora en el proceso de asignación de citas presencial, telefónica, aplicación y pagina web (no responden los teléfonos, cancelación de citas).
3. Falta de oportunidad en la asignación de citas médicas (no reprogramación falta de disponibilidad de agendas)
4. Inconformidad en la atención en el servicio de urgencias.
5. Inconformidad por la cancelación de agendas médicas y especialistas.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3 de 118 |

CANALES DE COMUNICACIÓN

El Hospital Departamental San Antonio, cuenta con los siguientes medios para acceder a citas especializadas, medicina general y donde se suministra información complementaria que requiera el usuario:


| | |
|--|---|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO Empresa Social del Estado |
| | SOLICITUD DE CITAS POR LOS DIFERENTES CANALES DE COMUNICACIÓN |
| Telefónico | <ul style="list-style-type: none"> • (602) 8912317 Ext: 214 - 215 |
| Página Web | <ul style="list-style-type: none"> • https://hdsa.gov.co/ • Dar cliq parte superior Derecha en SOLICITAR CITAS • Diligenciar formulario |
| RECOMENDACIONES Señor usuario al momento de solicitar su cita por estos médicos, tener a mano la orden médica y autorización vigentes. | |
| SERVIR CON EXCELENCIA | |

1.1 Monitoreo de la satisfacción del usuario.

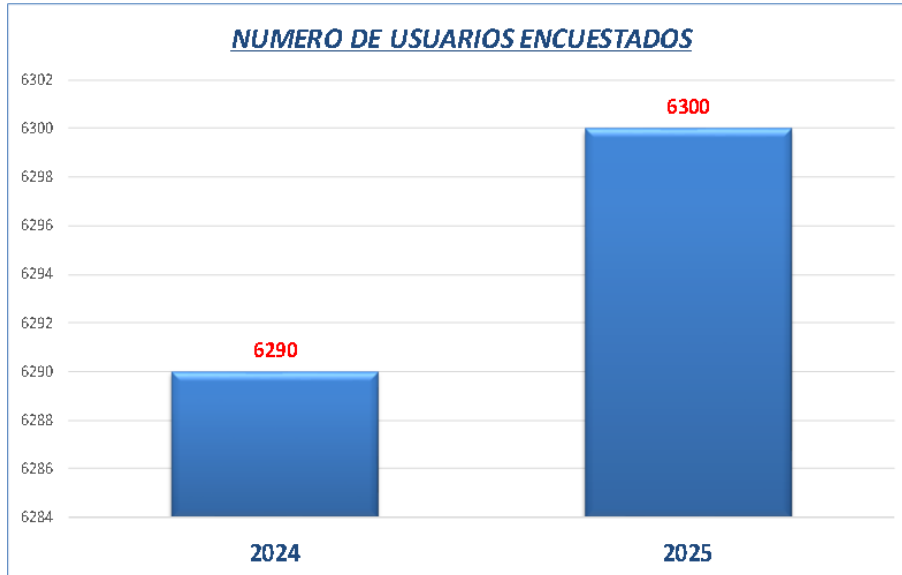
La medición de la satisfacción del usuario es el conjunto de actividades desarrolladas por el prestador de servicios de salud, con el fin de conocer de manera técnica y objetiva la percepción de los usuarios frente a aspectos como la calidad, eficiencia, eficacia, efectividad y calidez de la atención recibida.

Esta evaluación se lleva a cabo mediante la aplicación de encuestas que permiten identificar el grado de satisfacción de los usuarios respecto a los servicios prestados por la institución.

A continuación, se presenta el consolidado de la satisfacción global de los usuarios correspondiente a los años 2024 y 2025. Los resultados obtenidos son analizados para identificar oportunidades de mejora e implementar las acciones necesarias. Estos insumos forman parte fundamental del modelo de mejoramiento continuo del Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo, cuyo propósito es garantizar y mantener la calidad en la prestación de los servicios de salud.

| | | |
|---|--|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 24 de 118 |

NUMERO DE USUARIOS ENCUESTADOS CORRESPONDIENTE A LOS AÑOS 2024 y 2025




Análisis de numero de usuarios encuestados – años 2024 y 2025

El gráfico muestra la evolución del número de usuarios encuestados entre los años 2024 y 2025 en el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo. En el año 2024 se aplicaron encuestas a **6.290 usuarios**, mientras que en 2025 la cifra aumentó a **6.300 usuarios**, lo que representa un **incremento de 10 encuestas**.

Este aumento, aunque leve, refleja un esfuerzo sostenido por parte de la institución en mantener y fortalecer los mecanismos de evaluación de la percepción del usuario frente a los servicios de salud. El crecimiento en la muestra encuestada permite obtener datos más representativos y confiables, lo que contribuye de manera significativa al proceso de mejora continua y a la implementación de acciones correctivas y preventivas basadas en la voz del usuario.

Además, este tipo de seguimiento da cuenta del compromiso institucional por garantizar una atención centrada en el usuario, promoviendo espacios de escucha activa y participación. Se debe tener presente que según la Resolución 0256 establece unos indicadores de monitoreo en el cual tiene como finalidad fomentar un adecuado uso y aprovechamiento de la información, gestionar el conocimiento y estrategias para los respectivos logros, contribuir con la medición de desempeño y promover acciones de mejoramiento.

| | | |
|---|---|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 25 de 118 |

| PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN GLOBAL | | |
|--|-----------------|-----------------|
| NOMBRE DEL INDICADOR | AÑO 2024 | AÑO 2025 |
| <u>SATISFECHO</u> | 97% | 99% |
| <u>INSATISFECHO</u> | 2% | 1% |
| <u>NO INFORMA</u> | 1% | 0% |

El cuadro presenta los resultados del indicador de satisfacción global de los usuarios encuestados sobre los servicios prestados por el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo. Al comparar los resultados de los años 2024 y 2025, se evidencian los siguientes hallazgos:


- **Usuarios satisfechos:** La categoría **Satisfecho** pasó de **97% en 2024 a 99% en 2025**, evidenciando un incremento de 2 puntos porcentuales, lo que refleja una mejora significativa en la calidad del servicio y la experiencia del usuario.
- **Usuarios insatisfechos:** La categoría **Insatisfecho** disminuyó de **2% a 1%**, lo que indica una reducción de inconformidades.
- **Usuarios que no informan:** La categoría **No informa** pasó de **1% a 0%**, lo que sugiere una mayor claridad y participación de los usuarios al momento de evaluar el servicio.

En general, los resultados evidencian un **alto nivel de satisfacción (99%)**, consolidando una **tendencia favorable en la gestión institucional**. La disminución de usuarios insatisfechos y la eliminación de respuestas sin información refuerzan la efectividad de las acciones de mejora implementadas, aunque se recomienda mantener el seguimiento continuo para sostener y fortalecer estos resultados en el tiempo.

CONSOLIDADO PROPORCIÓN DE USUARIOS QUE RECOMENDARÍAN LA IPS A UN FAMILIAR O AMIGO AÑOS 2024 – 2025

| PORCENTAJE DE PROPORCION <i>¿Recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?</i> | | |
|---|-----------------|-----------------|
| NOMBRE DEL INDICADOR | AÑO 2024 | AÑO 2025 |
| <u>USUARIOS QUE RECOMENDARIAN LA IPS</u> | 98% | 99% |
| <u>USUARIOS QUE NO RECOMENDARIAN LA IPS</u> | 1% | 1% |
| <u>NO INFORMA</u> | 1% | 0% |

Análisis de proporción de recomendación de la IPS – años 2024 y 2025

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 6 de 118 |

El indicador de recomendación, que evalúa si los usuarios recomendarían la IPS a sus familiares y amigos, refleja una mejora significativa en la percepción positiva del servicio durante el año 2025.

- En **2024**, el **98%** de los usuarios afirmaron que recomendarían la institución.
- En **2025**, este porcentaje aumentó a un **99%**, lo cual representa una mejora del 1%, destacando el fortalecimiento en la confianza y satisfacción con los servicios prestados por el hospital.

Paralelamente:


- El porcentaje de **usuarios que no recomendarían** la IPS se mantiene en el **1%**.
- **No informa** Disminuye a cero, lo cual es positivo porque implica mayor participación o claridad en las respuestas.

Estos resultados evidencian que las acciones de mejora implementadas han tenido un impacto positivo en la experiencia del usuario, aumentando el nivel de fidelización y la probabilidad de recomendación. Esta métrica es clave, ya que refleja tanto la calidad percibida como la reputación institucional desde la voz del usuario.

CONCLUSIÓN

En el presente informe se describen y relacionan los resultados obtenidos a través de las diferentes actividades desarrolladas por el líder del Sistema de Información y Atención al Usuario (SIAU) durante los años 2024 y 2025. Como resultado de esta gestión, se evidencia un **promedio del 99% de PQRS (Peticiónes, Quejas, Reclamos y Sugerencias) tramitadas y gestionadas oportunamente**, lo cual refleja un compromiso institucional con la respuesta eficiente y efectiva a las inquietudes de los usuarios.

De igual manera, con el fin de conocer de forma técnica y objetiva la percepción que tienen los usuarios sobre la **calidad, eficiencia, eficacia, efectividad y calidez de los servicios de salud**, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo aplica periódicamente encuestas de satisfacción. A partir de los resultados obtenidos se implementan acciones de mejora pertinentes. Durante el período evaluado, se alcanzó un **promedio del 99% de satisfacción global**, lo que demuestra un alto nivel de aceptación de los servicios por parte de los usuarios, así como un cumplimiento significativo de sus expectativas.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 7 de 118 |

Este panorama positivo permite establecer que los esfuerzos del equipo institucional han generado una **opinión favorable por parte de los usuarios**, fortaleciendo la confianza en los servicios prestados.

Con base en los resultados obtenidos y el análisis de los factores internos y externos que inciden en la experiencia del usuario, el hospital ha orientado su planeación institucional hacia la **búsqueda constante de estrategias de mejora**, con el objetivo de transformar cada momento de atención en una experiencia satisfactoria. Esta planeación busca minimizar situaciones previamente identificadas que puedan vulnerar los derechos de los usuarios, reforzando el enfoque humanizado de la atención.

El proceso del SIAU, en articulación con Trabajo Social, Psicología y el Defensor del Paciente, continuará promoviendo la educación al usuario, la participación ciudadana y la creación de redes de apoyo interinstitucionales, así como la búsqueda de buenas prácticas en otros servicios e instituciones, con el fin de aprovechar cada oportunidad que contribuya al mejoramiento continuo del servicio.

5. COMPONENTE DE GESTIÓN JURIDICA

El comportamiento de los procesos litigiosa y los pasivos contingentes de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo reflejan una alta concentración económica en el medio de control de reparación directa por presuntas fallas en el servicio médico, lo cual podemos analizar a continuación.

Cifras Generales

- Total de procesos judiciales: 19 procesos activos.
- Suma total de cuantías en riesgo: \$17.352.516.967 COP.

Distribución por Riesgo - Probabilidad de Pérdida


La calificación de la probabilidad de pérdida asignada a los procesos vigentes muestra el siguiente comportamiento:

| Nivel de Riesgo | Cantidad de Procesos | Valor Total en Riesgo (COP) | Porcentaje del Total |
|---------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Riesgo Alto | 2 | \$214.659.752 | 1.24% |
| Riesgo Medio | 6 | \$6.204.078.283 | 35.75% |
| Riesgo Bajo | 11 | \$10.933.778.932 | 63.01% |
| Total | 19 | \$17.352.516.967 | 100.00% |

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8 de 118 |

Estado Procesal Actual

La distribución de los expedientes según su etapa procesal denota que la mayoría de los casos de alto impacto ya superaron la primera instancia:

- **En Segunda Instancia:** 13 procesos. Corresponden en gran parte a procesos con fallos de primera instancia favorables (Riesgo Bajo) que fueron apelados por los demandantes, y a los 2 procesos de Riesgo Alto que cuentan con fallos en contra.
- **Pendientes de Sentencia (1ra Instancia):** 3 procesos. Expedientes con instrucción clausurada a la espera de fallo definitivo por el juez de origen.
- **En Etapa Probatoria:** 3 procesos. Casos en fase de instrucción y recaudo de material probatorio.


Principales Causas (Medios de Control)

La litigiosidad de la E.S.E. está monopolizada casi en su totalidad por demandas de índole extracontractual:

- **Acción de Reparación Directa:** 18 procesos equivalente al 94.74% de la carga litigiosa. Las tipologías principales son muertes presuntamente evitables de fetales, neonatales y de adultos, así como presuntos errores de diagnóstico y fallas postquirúrgicas o mala praxis.
- **Proceso Ordinario Laboral:** 1 proceso (5.26% de la carga litigiosa). Relacionado estrictamente con reclamación de cuotas partes pensionales.

Procesos Críticos

1. **Proceso 76147-33-33-003-2022-00278-00 Demandante: Ximena Andrea Tapasco Ortega**
 - **Cuantía:** \$4.153.000.000 COP (La más alta del inventario).
 - **Estado:** Segunda Instancia (Riesgo Bajo). Aunque cuenta con fallo favorable en primera instancia, su gigantesca cuantía representa el 23.9% de todo el riesgo económico del hospital, por lo que se le realiza un seguimiento estricto de la resolución de la apelación.
2. **Proceso 76-147-33-33-002-2021-00121-00 Demandante: Juan Carlos Gordillo Valencia – esposo de la señora Ximena Andre Tapasco Ortega**
 - **Cuantía:** \$1.585.312.218 COP.
 - **Estado:** Pendiente Sentencia en Primera Instancia (Riesgo Medio). Es un proceso crítico debido a la presunta gravedad de los hechos (daño a la salud por más de

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 9 de 118 |

24 lavados quirúrgicos y colostomía) y al estado inminente de fallo inicial. Un resultado adverso generaría un impacto financiero inmediato de gran magnitud.

3. **Proceso 76-001-33-33-021-2019-00015-00 Demandante: Luis Carlos Zapata Ospina**
 - o **Cuantía:** \$199.290.000 COP.
 - o **Estado:** Segunda Instancia (Riesgo Alto). Alerta máxima operativa dado que ya pesa sobre la institución una sentencia condenatoria parcial en primera instancia que obliga al hospital a asumir el 20% de una condena total de 700 SMMLV. La probabilidad de desembolso efectivo en el corto/mediano plazo es muy elevada.

INFORME DETALLADO POR PROCESO


A continuación, se presenta el análisis técnico e individualizado de cada una de las causas judiciales activas reportadas en los archivos de la institución, estructuradas de acuerdo con los parámetros de riesgo, estado procedimental e impacto económico.

Proceso 1

- **ID Proceso:** 76001-31-05-004-2016-00492-00 (2016)
- **Partes:** LIBIA PALOMINO AGUDELO vs. COLPENSIONES - E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO
- **Asunto y Juzgado:** PROCESO ORDINARIO LABORAL en el JUZGADO CUARTO LABORAL DEL CIRCUITO
- **Resumen del Caso:** Este litigio involucra la vinculación de la E.S.E. en calidad de litisconsorte necesario. La controversia jurídica gira en torno a la asunción y reconocimiento proporcional de las obligaciones económicas derivadas de las cuotas partes pensionales dentro del régimen de seguridad social.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Alto
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$15.369.752
- **Situación Jurídica:** Se profirió sentencia desfavorable en primera instancia, mediante la cual se ordenó a la institución hospitalaria concurrir proporcionalmente en el porcentaje correspondiente a la cuota parte pensional reconocida en la resolución 006515 del 19 de julio de 2004. Dicha orden se da respecto a la condena impuesta por concepto de reliquidación de la pensión de la demandante. Actualmente, el proceso se encuentra surtiendo el recurso de apelación en segunda instancia.

Proceso 2


Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749
www.hdsa.gov.co
gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 10 de 118 |

- **ID Proceso:** 76-001-33-33-021-2019-00015-00 (2019)
- **Partes:** LUIS CARLOS ZAPATA OSPINA, ARACELY TORO VERGARA Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO Y CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - CLINICA DESA CALI
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO VEINTIUNO ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI
- **Resumen del Caso:** El objeto del proceso consiste en determinar la responsabilidad patrimonial de las entidades demandadas con motivo del deceso de la señora María Dolores Toro Vergara, ocurrido el 16 de septiembre de 2017. La parte demandante alega una presunta falla en el servicio administrativo y asistencial fundamentada en la falta de atención médica oportuna, error en el diagnóstico definitivo y deficiencias graves en el tratamiento postquirúrgico requerido por colelitiasis y diverticulitis.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Alto
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$199.290.000
- **Situación Jurídica:** El expediente cuenta con un fallo adverso parcial dictado en primera instancia contra el hospital, determinando su responsabilidad directa en un 20% respecto de una condena global tasada en setecientos (700) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV). Frente a esta decisión, el apoderado judicial interpuso los recursos correspondientes, por lo que el trámite se ventila bajo estudio y resolución de la segunda instancia.

Proceso 3

- **ID Proceso:** 76147-33-33-001-2015-00969-00 (2015)
- **Partes:** LUZ DARY URREGO ORTIZ Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO VALLE
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** El litigio pretende la declaración de responsabilidad administrativa de la institución por los supuestos perjuicios morales y materiales ocasionados a raíz de una presunta falla del servicio médico. Los hechos guardan relación con el fallecimiento de la menor Gisela Galvis Urrego, quien había sido diagnosticada en su momento con un cuadro de Neumonía Basal Derecha frente a Absceso Hepático.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 3/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 1 de 118 |


- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$1.047.838.000
- **Situación Jurídica:** Se dictó sentencia definitiva en primera instancia que resultó favorable para los intereses del hospital, negando la totalidad de las pretensiones económicas y declarativas formuladas por los demandantes. El caso fue impugnado y se encuentra cursando su etapa de apelación en segunda instancia.

Proceso 4

- **ID Proceso:** 76147-33-33-001-2017-00280-00 (2017)
- **Partes:** CRISTINA GORDILLO Y OTRO vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILO
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Corresponde a una demanda indemnizatoria que busca declarar a la E.S.E. como patrimonialmente responsable de los perjuicios generados a los actores, como consecuencia directa de una presunta falla en la prestación de los servicios de salud institucionales.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$310.189.656
- **Situación Jurídica:** El juzgado de conocimiento profirió sentencia de primera instancia resolviendo negar las pretensiones de la demanda de manera integral. La parte demandante interpuso recurso de alzada, razón por la cual la actuación procesal se surte actualmente en segunda instancia.

Proceso 5

- **ID Proceso:** 76147-33-33-001-2018-00179-00 (2018)
- **Partes:** CESAR AUGUSTO DÍAZ ECHEVERRY vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO - MAFRE SEGUROS
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 2 de 118 |


- **Resumen del Caso:** El proceso versa sobre la reclamación de perjuicios derivados de una presunta falla del servicio médico y mala praxis asistencial. El demandante afirma haber sufrido secuelas físicas de gravedad tras un procedimiento de reducción cerrada de codo y muñeca, sumado a una posterior reducción abierta con fijación por osteosíntesis de cúbito y radio.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$628.114.278
- **Situación Jurídica:** La primera instancia concluyó de manera exitosa para la administración hospitalaria, dictándose una sentencia absolutoria que negó las pretensiones de la demanda. En este momento, el litigio se halla bajo el control legal del superior jerárquico surtiendo la segunda instancia.

Proceso 6

- **ID Proceso:** 76147-3333-001-2013-00503-00 (2013)
- **Partes:** YESSICA BARBOSA ARISMENDY vs. Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo Valle E.S.E.
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Se solicita la declaración de responsabilidad del hospital por supuestos perjuicios morales surgidos de una presunta falla en la atención de urgencias ginecobstetricias. El caso deviene de las complicaciones presentadas durante el parto de la demandante, escenario en el cual su hija nació muerta.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA | Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$294.750.000
- **Situación Jurídica:** El juzgado de origen emitió sentencia de primera instancia negando formalmente las solicitudes resarcitorias de la ciudadana. El proceso se encuentra activo en fase de segunda instancia con ocasión de los recursos ordinarios presentados.

Proceso 7


- **ID Proceso:** 76147-33-40-002-2016-00278-00 (2016)
- **Partes:** MONICA NESLY LOPEZ Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILO

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3 de 118 |

- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** El proceso pretende el reconocimiento de perjuicios patrimoniales derivados de una supuesta mala praxis médica ocurrida el 21 de octubre de 2014. Según la demanda, las maniobras corporales realizadas para el retiro manual de la placenta generaron un desprendimiento severo de útero, anomalía que obligó al personal médico a ejecutar una intervención de urgencia consistente en una histerectomía total.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA | Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$331.727.950
- **Situación Jurídica:** El despacho judicial de primera instancia culminó formalmente la fase inicial mediante la emisión de una sentencia favorable al hospital que negó las pretensiones. El litigio cursa actualmente su trámite de impugnación en segunda instancia.

Proceso 8

- **ID Proceso:** 76001-33-33-013-2014-00358-00 (2014)
- **Partes:** LUZ VIVIANA SOTO RESTREPO, ARCANGEL DE JESUS SOTO RESTREPO Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. Y OTROS
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO TRECE ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI
- **Resumen del Caso:** Se reclama el resarcimiento de los daños morales ocasionados por el fallecimiento de la señora Flor Amapola Restrepo de Soto. La paciente fue remitida inicialmente desde el Hospital San Antonio hacia otro centro asistencial de mayor complejidad con el objeto de practicarle una endoscopia y una posterior cirugía programada para la remoción de cálculos vesiculares.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$739.200.000
- **Situación Jurídica:** La primera instancia se cerró con una sentencia absolutoria que denegó las súplicas de la demanda. Ante la apelación de la parte demandante, el expediente subió al tribunal administrativo correspondiente y cursa la etapa de segunda instancia.


| | | |
|---|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 4 de 118 |

Proceso 9

- **ID Proceso:** 7600-13-34-0021-2016-00533-01 (2018)
- **Partes:** LUIS ALFONSO CASTRO MARTINEZ Y OTROS vs. DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA Y OTROS
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** El objeto del litigio radica en establecer la presunta responsabilidad extracontractual derivada de negligencia médica, hechos que causaron el deceso de la señora Luz Aurora Millán Moreno el 8 de junio de 2014. La paciente presentaba un cuadro diagnosticado con hipertensión gestacional inducida por el embarazo, preeclampsia en el puerperio e hipertensión esencial primaria.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$948.048.798
- **Situación Jurídica:** El juez de conocimiento en primera instancia desestimó de manera íntegra las pretensiones formuladas por los demandantes mediante sentencia absolutoria. En la actualidad, el expediente continúa activo bajo revisión legal en segunda instancia.

Proceso 10

- **ID Proceso:** 76-147-33-33-001-2019-00267-00 (2019)
- **Partes:** MARÍA TERESITA AIZAMA DAVIGAMO Y OTROS vs. E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Demanda de reparación integral fundada en una supuesta falla del servicio obstétrico. La parte actora sostiene que en la atención brindada a la paciente María Teresita Aizama y a su hijo recién nacido se vulneró la lex artis, propiciando un daño evitable que ocasionó la muerte del menor a causa de enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$414.058.000

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 5 de 118 |


- **Situación Jurídica:** La primera instancia de este litigio concluyó con el pronunciamiento de un fallo judicial denegatorio de las pretensiones de los accionantes. En virtud del recurso interpuesto por la parte demandante, el proceso se encuentra en conocimiento de la segunda instancia.

Proceso 11

- **ID Proceso:** 76147-33-33-003-2022-00278-00 (2022)
- **Partes:** XIMENA ANDREA TAPASCO ORTEGA Y OTROS vs. E.S.E. Hospital Departamental San Rafael de Zarzal -Valle del Cauca-E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo, Valle del Cauca -EPS EMSSANAR S.A.S.
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Reclamación económica orientada al resarcimiento de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales por un daño antijurídico causado a la paciente Ximena Andrea Tapasco Ortega. Se le endosa a las entidades codemandadas una deficiencia crasa en el diagnóstico oportuno de un absceso hepático que terminó por afectar severamente la función de su hígado.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$4.153.000.000
- **Situación Jurídica:** El juez de primera instancia dictó una providencia definitiva que desestimó y negó en su totalidad las pretensiones de la demanda. Tras la interposición del recurso de apelación, el expediente se mantiene bajo el estudio legal de la segunda instancia.

Proceso 12

- **ID Proceso:** 76147-33-33-003-2022-00533-00 (2022)
- **Partes:** NIDIA MARGOTH VALENCIA VASQUEZ Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. –DUMIAN MEDICAL S.A.S.
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** El litigio versa sobre los perjuicios causados debido a una supuesta negligencia en el servicio asistencial del hospital. Se aduce un error derivado de la

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 6 de 118 |

prescripción y aplicación del medicamento Ranitidina, a pesar de que la paciente contaba con antecedentes clínicos explícitos de alergia a dicha sustancia medicamentosa.


- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$1.400.000.000
- **Situación Jurídica:** La primera instancia culminó con una sentencia estimatoria a favor de la administración pública que negó las pretensiones de la demanda. En virtud del principio de doble instancia, el proceso se encuentra actualmente bajo revisión y resolución de la segunda instancia.

Proceso 13

- **ID Proceso:** 76001-23-33-009-2015-00679-00 (2015)
- **Partes:** NORALBA LOPEZ Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO VALLE
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** El proceso persigue la indemnización de perjuicios materiales ocasionados por una presunta falla del servicio de salud. La demanda expone que la paciente sufrió una perforación en la pared anterior del colon ciego como consecuencia directa de un procedimiento de colonoscopia practicado en la Clínica San Francisco de Tuluá.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN ETAPA PROBATORIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Medio
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$1.091.407.265
- **Situación Jurídica:** Esta causa judicial se halla activa en su fase de instrucción, encontrándose actualmente el trámite dentro de la etapa probatoria para recaudar dictámenes y testimonios. Al no haberse clausurado el debate general, no existen fallos proferidos en primera instancia.

Proceso 14

- **ID Proceso:** 76147-33-33-002-2021-00153-00 (2021)
- **Partes:** HILSON MURILLO ANDRADE Y OTROS vs. E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO Y OTROS

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 7 de 118 |

- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Reclamación contencioso-administrativa interpuesta con la finalidad de establecer la responsabilidad patrimonial del Estado y del hospital respecto a diversos perjuicios que los actores afirman haber sufrido por la ocurrencia de una supuesta falla médica general en la atención.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN ETAPA PROBATORIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Medio
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$416.000.000
- **Situación Jurídica:** La actuación procesal se sitúa temporalmente en la etapa probatoria, surtiendo el recaudo y la contradicción de los elementos allegados por las partes interesadas. Por consiguiente, no se registran fallos dictados en ninguna de las instancias judiciales.

Proceso 15

- **ID Proceso:** 76-111-33-33-002-2021-00012-00 (2021)
- **Partes:** JAVIER DE JESUS MEJÍA ARICAPA Y OTROS vs. DUMIAN MEDICAL S.A.S., HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. Y OTROS
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE BUGA –VALLE DEL CAUCA
- **Resumen del Caso:** Acción judicial tendiente al resarcimiento de los daños patrimoniales y morales derivados del fallecimiento del joven Jaider Stiven Mejía. La parte demandante fundamenta sus pretensiones en las circunstancias clínicas que rodearon la atención de su patología, acusando a la institución de haber incurrido en un error de diagnóstico médico.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN ETAPA PROBATORIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Medio
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$1.403.684.800
- **Situación Jurídica:** El expediente se encuentra en trámite activo cursando la etapa probatoria para el esclarecimiento técnico y pericial de los hechos. No cuenta con pronunciamientos de fondo en primera ni en segunda instancia.


Proceso 16

- **ID Proceso:** 76-147-33-33-001-2018-00090-00 (2018)

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co


gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8 de 118 |

- **Partes:** MARIA CONSUELO INSUASTE BATERO Y ROBYS FABIAN LEÓN GIRALDO vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO ROLDANILLO
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Acción orientada al cobro de perjuicios por la presunta falla del servicio obstétrico ante el fallecimiento del bebé por nacer de la señora María Consuelo Insuaste Batero, derivado de un paro cardiorrespiratorio causado por abrupcio de placenta.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: PENDIENTE SENTENCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Medio
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$1.244.674.000
- **Situación Jurídica:** Habiéndose agotado en su totalidad las etapas de debate legal, práctica de pruebas y presentación de alegatos de conclusión, el litigio ingresó formalmente al despacho y se encuentra estrictamente pendiente de que se dicte la respectiva sentencia de primera instancia.

Proceso 17

- **ID Proceso:** 76-147-33-33-001-2019-00218-00 (2019)
- **Partes:** ROSALBA YANETH ROJAS VILLA Y OTROS vs. E.S.E. HOSPITAL GONZALO CONTRERAS DE LA UNION, VALLE DEL CAUCA, E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO, VALLE DEL CAUCA, ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS AMBUQ
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Litigio promovido con motivo del fallecimiento de un nasciturus durante el proceso de atención médica asistencial brindado entre los días 20 y 21 de febrero de 2017, atribuyéndosele a las entidades demandadas una aparente falla en la prestación del servicio de salud.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: EN SEGUNDA INSTANCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Bajo
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$665.852.250
- **Situación Jurídica:** El expediente superó la instrucción ordinaria condenando al Hospital Gonzalo Contreras de La Unión y exonerando al Hospital Departamental San Antonio

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 9 de 118 |


E.S.E de Roldanillo y demás instituciones demandadas y se encuentra radicado en segunda instancia ante el tribunal competente para resolver los recursos interpuestos. El reporte no detalla de forma expresa el sentido resolutorio de la decisión previa en el campo de fallos, pero procesalmente se mantiene bajo análisis de alzada.

Proceso 18

- **ID Proceso:** 76-147-33-33-002-2021-00121-00 (2021)
- **Partes:** JUAN CARLOS GORDILLO VALENCIA Y OTROS vs. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL E.S.E DE ZARZAL –VALLE DEL CAUCA.-HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO E.S.E DE ROLDANILLO –VALLE DEL CAUCA.
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CARTAGO –VALLE DEL CAUCA
- **Resumen del Caso:** Demanda de reparación patrimonial por presuntos perjuicios morales, daño a la salud y pérdida de oportunidad. La parte demandante acusa una supuesta falla del servicio asistencial en atenciones brindadas en abril de 2018, las cuales trajeron como consecuencia directa la necesidad de realizar al paciente más de 24 intervenciones quirúrgicas de lavado de estómago, múltiples reconstrucciones abdominales y una cirugía de colostomía.
- **Estado y Riesgo:** Estado actual: PENDIENTE SENTENCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Medio
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$1.585.312.218
- **Situación Jurídica:** El término para practicar pruebas y presentar alegatos se encuentra vencido y superado. Actualmente, las actuaciones reposan en el despacho judicial, encontrándose el proceso en estado calificado de pendiente de sentencia de primera instancia.

Proceso 19

- **ID Proceso:** 76147-33-33-005-2023-00120-00 (2023)
- **Partes:** JOSE LUIS RODRIGUEZ PATIÑO Y OTROS vs. HOSPITAL DPTAL SAN RAFAEL, HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO Y OTROS
- **Asunto y Juzgado:** Acción de Reparación Directa en el JUZGADO QUINTO ADMINISTRATIVO
- **Resumen del Caso:** Se pretende que se declare la responsabilidad administrativa, solidaria y patrimonial a cargo de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 10 de 118 |

Roldanillo por supuestos perjuicios de índole médico asistencial causados a los accionantes.

- **Estado y Riesgo:** Estado actual: PENDIENTE SENTENCIA - Probabilidad de pérdida: Riesgo Medio
- **Impacto Económico:** Cuantía: \$464.000.000
- **Situación Jurídica:** La causa litigiosa cumplió con los pasos procedimentales de recaudo probatorio y alegatos finales, motivo por el cual ingresó a la etapa final de juzgamiento, encontrándose el proceso pendiente de sentencia en primera instancia.

6. COMPONENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO | CONCEPTO | META ANUAL | META MENSUAL |
|---------------|--|-------------------|---------------------|
| 338 | Dosis de biológico aplicadas | 12.300 | 1.025 |
| 339 | Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo) | 2.148 | 179 |
| 903 | Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) | 4.501 | 375 |
| 340 | Citologías cervicovaginales tomadas | 5.250 | 438 |
| 342 | Consultas de medicina general electivas realizadas | 44.515 | 3.710 |
| 343 | Consultas de medicina general urgentes realizadas | 42.917 | 3.576 |
| 344 | Consultas de medicina especializada electivas realizadas | 26.660 | 2.222 |
| 750 | Consultas de medicina especializada urgentes realizadas | 6.903 | 575 |
| | | 6.822 | |
| 430 | Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometria y otras) | | 569 |
| 346 | Total de consultas de odontología realizadas (valoración) | 6.105 | 509 |
| 751 | Número de sesiones de odontología realizadas | 12.998 | 1.083 |
| 429 | Total de tratamientos terminados (Paciente terminado) | 4.940 | 412 |
| 347 | Sellantes aplicados | 1.525 | 127 |
| 348 | Superficies obturadas (cualquier material) | 12.067 | 1.006 |
| 349 | Exodoncias (cualquier tipo) | 1.314 | 110 |
| 351 | Partos vaginales | 394 | 33 |
| 352 | Partos por cesárea | 247 | 21 |
| 354 | Total de egresos | 3.641 | 303 |
| 355 | Egresos obstétricos (partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) | 649 | 54 |
| 356 | Egresos quirúrgicos (Sin incluir partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) | 520 | 43 |

| | | |
|---|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 1 de 118 |

| | | | |
|-----|---|---------|--------|
| 357 | Egresos no quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros egresos obstétricos) | 2.472 | 206 |
| 752 | Egresos salud mental | 0 | 0 |
| 358 | Pacientes en Observación | 1.300 | 108 |
| 673 | Pacientes en Cuidados Intermedios | 0 | 0 |
| 359 | Pacientes Unidad Cuidados Intensivos | 0 | 0 |
| 360 | Total de días estancia de los egresos | 9.217 | 768 |
| 361 | Días estancia de los egresos obstétricos (Partos, cesáreas y otros obstétricos) | 1.285 | 107 |
| 362 | Días estancia de los egresos quirúrgicos (Sin Incluir partos, cesáreas y otros obstétricos) | 804 | 67 |
| 363 | Días estancia de los egresos No quirúrgicos (No incluye salud mental, partos, cesáreas y otros obstétricos) | 7.128 | 594 |
| 753 | Días estancia de los egresos salud mental | 0 | 0 |
| 364 | Días estancia Cuidados Intermedios | 0 | 0 |
| 365 | Días estancia Cuidados Intensivos | 0 | 0 |
| 366 | Total de días cama ocupados | 12.491 | 1.041 |
| 367 | Total de días cama disponibles | 13.415 | 1.118 |
| 369 | Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas) | 4.321 | 360 |
| 370 | Cirugías grupos 2-6 | 2.402 | 200 |
| 371 | Cirugías grupos 7-10 | 1.554 | 130 |
| 372 | Cirugías grupos 11-13 | 336 | 28 |
| 373 | Cirugías grupos 20-23 | 29 | 2 |
| 375 | Exámenes de laboratorio | 201.448 | 16.787 |
| 376 | Número de imágenes diagnósticas tomadas | 31.364 | 2.614 |
| 433 | Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas | 3.411 | 284 |
| 432 | Número de sesiones de terapias físicas realizadas | 20.171 | 1.681 |
| 431 | Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas) | 5.496 | 458 |
| 904 | Número de visitas domiciliarias, comunitarias e institucionales -PIC- | 13.504 | 1.125 |
| 905 | Número de sesiones de talleres colectivos -PIC- | 1.100 | 92 |


| CONCEPTO | META MENSUAL |
|------------------|--------------|
| GIRO CAMA | 9 |
| % OCUPACION | 90% |
| DIAS DE ESTANCIA | 3 |
| NUMERO DE CAMAS | 35 |

El Hospital Departamental San Antonio proyectó metas para el año 2025, con el objetivo de brindar una atención integral a nuestros usuarios, cuyo fin era sostener la producción

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

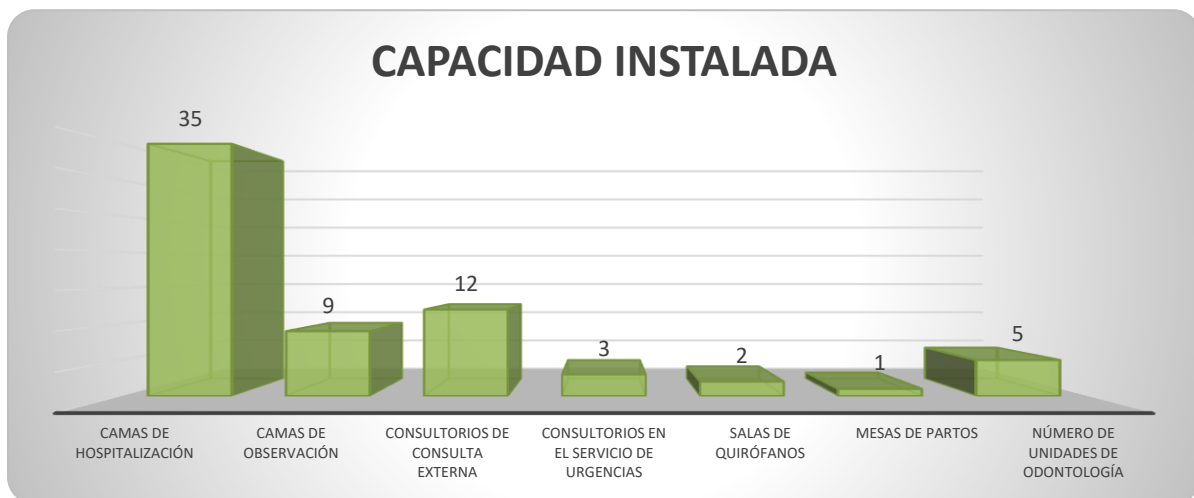
| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 2 de 118 |


en la vigencia 2024, donde la base fundamental de dichas metas eran los objetivos institucionales, con la certeza de mejorar y ampliar la cobertura de los servicios de Nivel I y II de atención para la comunidad en general. Cabe resaltar que la entidad en los dos últimos años viene fortaleciendo con talento humano con competencias y disponiendo de áreas físicas los programas de PYMS para aumentar la cobertura, contribuir al diagnóstico temprano, seguimiento de cada uno de los grupos poblacionales y el aumento de actividades en los controles de medicina general y enfermería profesional en las diversas rutas de la Resolución 3280, logrando este año 2024 un gran cumplimiento en la entidad, en general se logró un cumplimiento óptimo en todos los procesos, hubo servicios que cumplieron con la meta establecida y algunos llegaron a sobrepasarla, lo cual es muy positivo para la institución, el año evaluado se proyectó en general mostrando un ascenso progresivo y sostenibilidad a lo largo de todo el año.

1. CAPACIDAD INSTALADA

| | |
|------------|-------------------------------|
| AÑO: | 2025 |
| MUNICIPIO: | ROLDANILLO |
| HOSPITAL: | DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO-ESE |
| NIVEL: | II |

| RECURSO | CANTIDAD |
|--|----------|
| Camas de hospitalización | 35 |
| Camas de observación | 9 |
| Consultorios de consulta externa | 12 |
| Consultorios en el servicio de urgencias | 3 |
| Salas de quirófanos | 2 |
| Mesas de partos | 1 |
| Número de unidades de odontología | 5 |

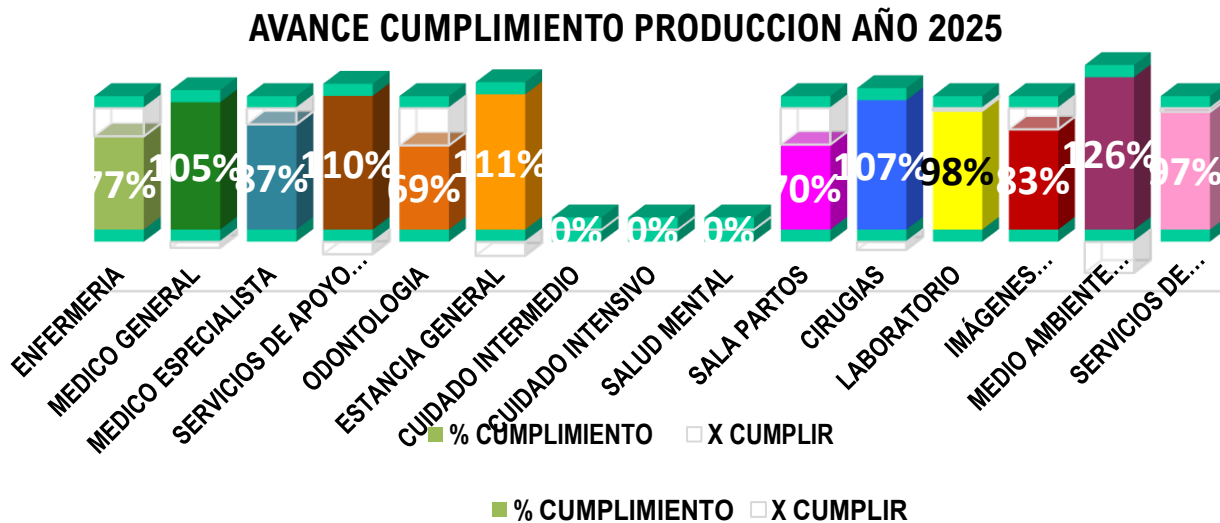


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3 de 118 |

Como empresa social del estado, se cuenta con los siguientes servicios habilitados: Programas de Salud de Promoción y Mantenimiento de la Salud dentro de los cuales se cuenta con vacunación, controles por enfermería profesional en las rutas de ciclos de vida, materno perinatal y rutas de enfermedades crónicas, citologías y demanda inducida, Salud Pública con el fortalecimiento de los servicios amigables

para el joven, Consulta Médica General Intramural y Extramural, Odontología, Urgencias, Traslado de pacientes en Ambulancias TAB y TAM, Imagenología y ayudas diagnosticas (Rayos X, Ecografía general y obstétrica, EKG, Monitoria fetal, Doppler, Ecocardiogramas, mapas y holter), Laboratorio Clínico (Nivel I y II y algunos de III), Unidad de Rehabilitación (Terapia Física y Respiratoria, Fonoaudiología, Psicología, nutrición), Hospitalización de Baja y Mediana Complejidad con disponibilidad de 35 camas, Cirugía, Consulta Médica Especializada en: Pediatría, Cirugía general, Ginecología y Obstetricia, Traumatología y Ortopedia, Anestesiología, medicina interna, Medicina Familiar, Otorrinolaringología, Oftalmología, Dermatología, Urología, Psiquiatría y Cardiología.

2. CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE PRODUCCIÓN AÑO 2025:




Se puede evidenciar que para el año 2025 se logra cumplir y llegar muy próximo al cumplimiento del 100% con las metas propuestas, siendo un año de propósitos cumplidos pues se ha logrado el incremento progresivo en actividades en los servicios, un avance de las diferentes estrategias y acciones formuladas, así como la generación de procesos que contribuyen a logro de los objetivos y metas. El cumplimiento para esta vigencia en el 50% de los servicios estuvo por encima de la meta, servicios como medicina general, laboratorio clínico, imágenes diagnósticas,

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 4 de 118 |


odontología y urgencias cumplen satisfactoriamente con lo estipulado, evidenciando el trabajo de cada uno de los equipos. Lo anterior se refleja en la oportunidad de la atención, en los niveles de satisfacción y en la credibilidad de la Institución en el municipio y el área de influencia.

| DATOS DE PRODUCCIÓN | | | | | | | |
|----------------------------|---|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| CODIGO | CONCEPTO | META ANUAL | TRIMES TRE 1 | TRIMES TRE 2 | TRIMES TRE 3 | TRIMES TRE 4 | ACUMULADO |
| 1 | ENFERMERIA | 24.199 | 3.771 | 4.276 | 5.447 | 5.109 | 18.603 |
| 2 | MEDICO GENERAL | 44.515 | 11.105 | 12.382 | 13.449 | 9.762 | 46.698 |
| 3 | MEDICO ESPECIALISTA | 26.660 | 4.751 | 6.948 | 6.839 | 4.582 | 23.120 |
| 4 | SERVICIOS DE APOYO Y TRATAMIENTO | 35.900 | 8.308 | 10.248 | 12.803 | 8.188 | 39.547 |
| 5 | ODONTOLOGIA | 14.906 | 2.241 | 2.503 | 2.967 | 2.626 | 10.337 |
| 6 | ESTANCIA GENERAL | 9.217 | 2.249 | 2.764 | 2.629 | 2.634 | 10.276 |
| 7 | CUIDADO INTERMEDIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CUIDADO INTENSIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | SALUD MENTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | SALA PARTOS | 394 | 69 | 66 | 75 | 66 | 276 |
| 11 | CIRUGIAS | 4.568 | 1.032 | 1.312 | 1.538 | 987 | 4.869 |
| 12 | LABORATORIO | 201.448 | 44.200 | 55.412 | 54.572 | 43.034 | 197.218 |
| 13 | IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | 31.364 | 6.181 | 7.586 | 7.308 | 4.804 | 25.879 |
| 14 | MEDIO AMBIENTE OTROS SERVICIOS | 14.604 | 4.194 | 4.945 | 6.156 | 3.046 | 18.341 |
| 15 | SERVICIOS DE URGENCIAS | 49.820 | 11.598 | 12.585 | 12.590 | 11.592 | 48.365 |

El porcentaje de actividades aumento principalmente a partir del tercer trimestre es decir entre julio y septiembre para la mayoría de servicios, siendo imágenes diagnósticas y servicios de apoyo en general lo que más se incrementó, servicios los cuales se han venido fortaleciendo para mejorar la calidad en la población, es necesario resaltar que en medicina general se tiene un cumplimiento por encima del **100%**, superando la meta anual establecido, debido a que se proyectaron estrategias para promover la consulta en la población asignada, y es un proceso que se ha venido fortificando con talento humano competente, lo cual ha generado adecuado de manejo de patologías, lo que conllevó una calidad muy optima tanto en el área ambulatoria como en urgencias y hospitalización.

Datos de cumplimiento y porcentaje que quedó pendiente por cumplir en cada área evaluada:

| CONCEPTO | % CUMPLIMIENTO | X CUMPLIR |
|-----------------------|-----------------------|------------------|
| ENFERMERIA | 77% | 23% |
| MEDICO GENERAL | 105% | -5% |

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 15 de 118 |
| MEDICO ESPECIALISTA | 87% | 13% |
| SERVICIOS DE APOYO Y TRATAMIENTO | 110% | -10% |
| ODONTOLOGIA | 69% | 31% |
| ESTANCIA GENERAL | 111% | -11% |
| SALA PARTOS | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! |
| CIRUGIAS | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! |
| LABORATORIO | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! |
| IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | 70% | 30% |
| MEDIO AMBIENTE OTROS SERVICIOS | 107% | -7% |
| SERVICIOS DE URGENCIAS | 98% | 2% |

Los servicios de enfermería a pesar de que en el global no cumple con el total de la meta, vienen incrementándose en las rutas de la resolución 3280, pues la atención de los ciclos de vida han sido un reto para la entidad y para lo cual, desde el año anterior se viene fortaleciendo para lograr el aumento de actividades, obteniendo para este año el mayor cumplimiento de actividades.

Los servicios que quedaron con un porcentaje por cumplir son servicios que vienen creciendo desde el año pasado como hospitalización, medicina especializada y un servicio que le aporta mucho a la operación de la entidad y la facturación como lo es el servicio de cirugía, haciendo un comparativo con la vigencia anterior están en aumento de actividades lo cual es muy positivo para la institución pues está mostrando un crecimiento en producción.


Los servicios de urgencias se mantuvieron en el margen y su balance en aumento se debe más a las actividades de atención que sostenemos de poblaciones de influencia de otras IPS cercanas como la unión, zarzal, bolívar, el Dovio, quienes frecuentan con cierta regularidad los servicios de urgencias y hospitalización de la IPS.

Cantidad de actividades realizadas:

| CONCEPTO | META | CUMPLIMIENTO |
|--------------------------------------|---------|--------------|
| SERVICIOS AMBULATORIOS | 174.704 | 165.464 |
| SERVICIOS HOSPITALARIOS | 9.217 | 10.276 |
| SERVICIOS QUIRURGICOS | 4.962 | 5.145 |
| SERVICIOS DE DX Y TRATAMIENTO | 268.712 | 262.644 |

Porcentaje del cumplimiento:

| CONCEPTO | META | CUMPLIMIENTO |
|--------------------------------|-------------|--------------|
| SERVICIOS AMBULATORIOS | 100% | 95% |
| SERVICIOS HOSPITALARIOS | 100% | 111% |
| SERVICIOS QUIRURGICOS | 100% | 104% |

| | | | |
|---|--|-------------|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 |
| | | | 01 |
| | | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | | 6 de 118 |
| SERVICIOS DE DX Y TRATAMIENTO | | 100% | 98% |

En general la producción de servicios para la vigencia 2025 estuvo con un cumplimiento óptimo pues estuvo estable logrando casi la meta de todos los servicios, con un consolidado general por encima del 100%.

La producción de servicios en el año 2025 en general presentó un buen comportamiento, evidenciándose un incremento muy positivo en los servicios de medicina general con un cumplimiento de 105%, servicios de apoyo con un 110%, laboratorio con 98%, servicio de urgencias con 98%, situación que pone la entidad en una buena tendencia de producción, lo servicios hospitalarios, y quirúrgicos estuvieron sobre la meta esperada se obtuvo un cumplimiento mayor al 100% demostrando aumento en la producción en comparación con el año inmediatamente anterior, cabe resaltar que en enfermería se ha tenido un avance muy significativo pues las actividades realizadas en el año en mención es el mejor histórico en actividades de P Y MS, evidenciando la adherencia institucional a la normatividad vigente.

La IPS también ha afrontado adversidades por la contratación de servicios por evento, por efecto de verticalización de algunas EPS locales donde las ordenes servicios generadas en la IPS son llevadas a otros municipios y niveles 2 cercanos tales como Buga, Tuluá y Cartago, muchos de los servicios de mediana complejidad de las EPS de influencia en el área están bajo la modalidad de capitado ampliado o PGP con otras entidades, incluso en servicios de obstetricia, los cuales ser requiere integralidad del servicio para la trazabilidad completa desde el ingreso a las rutas de atención hasta la concepción, lo cual en algunos casos no se da por lo expuesto anteriormente.

Es de resaltar que la institución viene con la proyección positiva de las rutas de atención de la resolución 3280 las cuales se están forjando con equipos interdisciplinarios tales como la ruta cerebro cardio metabólica, materno perinatal, y rutas de cáncer lo cual ha generado un impacto tangible en el control de la enfermedad y el diagnóstico oportuno.

3. VARIACIÓN AÑOS 2023 VS 2024 DE PRODUCCIÓN

VARIACIÓN 2024

| AÑO 2024 | | | | | | |
|----------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
| No | CONCEPTO | TRIMESTRE 1 | TRIMESTRE 2 | TRIMESTRE 3 | TRIMESTRE 4 | ACUMULADO |
| 1 | ENFERMERIA | 4.433 | 5.419 | 6.009 | 4.657 | 20.518 |
| 2 | MEDICO GENERAL | 10.656 | 11.118 | 11.547 | 11.142 | 44.463 |



AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO
DE ROLDANILLO E.S.E NIT.
891.900.343 - 6

PE-GG-FO-02

01

8/03/2024

FORME DE GESTIÓN

7 de 118

| | | | | | | |
|----|---|--------|--------|--------|--------|----------------|
| 3 | MEDICO ESPECIALISTA | 6.608 | 7.010 | 7.541 | 5.834 | 26.993 |
| 4 | SERVICIOS DE APOYO Y TRATAMIENTO | 8.319 | 8.377 | 9.746 | 10.144 | 36.586 |
| 5 | ODONTOLOGIA | 3.005 | 3.773 | 4.218 | 3.926 | 14.922 |
| 6 | ESTANCIA GENERAL | 2.316 | 2.456 | 2.265 | 2.180 | 9.217 |
| 7 | CUIDADO INTERMEDIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CUIDADO INTENSIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | SALUD MENTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | SALA PARTOS | 80 | 81 | 83 | 75 | 319 |
| 11 | CIRUGIAS | 1.159 | 1.282 | 1.295 | 1.340 | 5.076 |
| 12 | LABORATORIO | 57.224 | 61.058 | 54.642 | 47.208 | 220.132 |
| 13 | IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | 7.519 | 7.955 | 8.335 | 7.368 | 31.177 |
| 14 | MEDIO AMBIENTE OTROS SERVICIOS | 2.436 | 3.042 | 2.264 | 5.388 | 13.130 |
| 15 | SERVICIOS DE URGENCIAS | 12.674 | 14.231 | 13.263 | 11.622 | 51.790 |

VARIACIÓN 2025

| AÑO 2025 | | | | | | |
|----------|---|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| No | CONCEPTO | TRIMESTRE 1 | TRIMESTRE 2 | TRIMESTRE 3 | TRIMESTRE 4 | ACUMULADO |
| 1 | ENFERMERIA | 3.771 | 4.276 | 5.447 | 5.109 | 18.603 |
| 2 | MEDICO GENERAL | 11.105 | 12.382 | 13.449 | 9.762 | 46.698 |
| 3 | MEDICO ESPECIALISTA | 4.751 | 6.948 | 6.839 | 4.582 | 23.120 |
| 4 | SERVICIOS DE APOYO Y TRATAMIENTO | 8.308 | 10.248 | 12.803 | 8.188 | 39.547 |
| 5 | ODONTOLOGIA | 2.241 | 2.503 | 2.967 | 2.626 | 10.337 |
| 6 | ESTANCIA GENERAL | 2.249 | 2.764 | 2.629 | 2.634 | 10.276 |
| 7 | CUIDADO INTERMEDIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CUIDADO INTENSIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | SALUD MENTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | SALA PARTOS | 69 | 66 | 75 | 66 | 276 |
| 11 | CIRUGIAS | 1.032 | 1.312 | 1.538 | 987 | 4.869 |
| 12 | LABORATORIO | 44.200 | 55.412 | 54.572 | 43.034 | 197.218 |
| 13 | IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | 6.181 | 7.586 | 7.308 | 4.804 | 25.879 |
| 14 | MEDIO AMBIENTE OTROS SERVICIOS | 4.194 | 4.945 | 6.156 | 3.046 | 18.341 |
| 15 | SERVICIOS DE URGENCIAS | 11.598 | 12.585 | 12.590 | 11.592 | 48.365 |


En cuanto a la variación comparativa de los años 2024 y 2025, se puede afirmar que los servicios tuvieron un resultado menor en la vigencia 2025, siendo un año de muchas complicaciones financieras, que se tradujeron en no poder tener el mismo alcance en la población asignada, sin embargo las actividades se encuentran cercana a la meta lo cual deja en evidencia el cumplimiento de las estrategias proyectadas para la vigencia.

Se debe tener en cuenta para los servicios especializados y quirúrgicos que la IPS tiene especialidades básicas y complementarias de lunes a domingo en el día, de 7am a 7pm

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 3/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8 de 118 |

y a pesar de ello se ha logrado incrementar los últimos años la producción, se puede decir que lo que refleja este crecimiento en cirugía es la adecuada programación, generando un mayor uso y optimización del tiempo quirúrgico lo cual a su vez produce aumento en la facturación del servicios desencadenando el fortalecimiento de la parte financiera de la entidad.

| VARIACION % | | | | | | |
|--------------------|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|
| No | CONCEPTO | TRIMESTRE 1 | TRIMESTRE 2 | TRIMESTRE 3 | TRIMESTRE 4 | ACUMULADO |
| 1 | ENFERMERIA | -15% | -21% | -9% | 10% | -9% |
| 2 | MEDICO GENERAL | 4% | 11% | 16% | -12% | 5% |
| 3 | MEDICO ESPECIALISTA | -28% | -1% | -9% | -21% | -14% |
| 4 | SERVICIOS DE APOYO Y TRATAMIENTO | 0% | 22% | 31% | -19% | 8% |
| 5 | ODONTOLOGIA | -25% | -34% | -30% | -33% | -31% |
| 6 | ESTANCIA GENERAL | -3% | 13% | 16% | 21% | 11% |
| 7 | CUIDADO INTERMEDIO | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 8 | CUIDADO INTENSIVO | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 9 | SALUD MENTAL | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 10 | SALA PARTOS | -14% | -19% | -10% | -12% | -13% |
| 11 | CIRUGIAS | -11% | 2% | 19% | -26% | -4% |
| 12 | LABORATORIO | -23% | -9% | 0% | -9% | -10% |
| 13 | IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | -18% | -5% | -12% | -35% | -17% |
| 14 | MEDIO AMBIENTE OTROS SERVICIOS | 72% | 63% | 172% | -43% | 40% |
| 15 | SERVICIOS DE URGENCIAS | -8% | -12% | -5% | 0% | -7% |


Se observa una variación positiva constante en algunos servicios, es evidente que las actividades realizadas en la vigencia 2025 se encuentran superando la meta o muy cercano a hacerlo, Se observa que el consolidado de todo el año a nivel general presenta variaciones positivas, a pesar de la situación compleja a nivel general en el sector salud, lo que representa un reflejo del empeño de todo el personal en lograr las metas programadas, al final de ejercicio se puede observar que el servicio de partos es el único que arroja como resultado una variación negativa, tendencia que se viene analizando durante todo el año y que está acorde con los resultados a nivel nacional, en general se puede decir que si bien hubo trimestres donde se presentaron resultados negativos en algunos servicios el consolidado de todo el año demuestra que en los servicios se logró un excelente cumplimiento de metas.

4. SEMAFORIZACIÓN – PRODUCCIÓN

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 9 de 118 |

SEMAFORIZACION PRODUCCION

| RANGO DE GESTION | | |
|------------------|------------------------|-----------------|
| Sobresaliente | Satisfactorio | Deficiente |
| ≥90% de la meta | ≥70% y <90% de la meta | <70% de la meta |

PRODUCCIÓN POR ÁREAS


| ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Dosis de biológico aplicadas | AUMENTAR | META 2024 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 | 1.025 |
| | | REAL | 580 | 540 | 712 | 722 | 980 | 504 | 866 | 1.103 | 650 | 1.081 | 509 | 773 |
| Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo) | AUMENTAR | META 2024 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 | 179 |
| | | REAL | 143 | 211 | 355 | 188 | 176 | 134 | 216 | 184 | 176 | 211 | 164 | 129 |
| Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo) | AUMENTAR | META 2024 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 | 375 |
| | | REAL | 290 | 239 | 420 | 384 | 373 | 418 | 719 | 819 | 403 | 458 | 672 | 814 |
| Citologías cervicovaginales tomadas | AUMENTAR | META 2024 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 | 438 |
| | | REAL | 43 | 103 | 135 | 157 | 134 | 106 | 190 | 121 | 0 | 61 | 136 | 101 |

El proceso de vacunación siempre se ha caracterizado por ser el servicio bandera institucional ya que tiene estandarizados sus procesos lo cual genera cumplimiento en las metas y por ende una cobertura apropiada para nuestra población, el servicio se mantuvo en zona satisfactoria y sobresaliente en el 50% del año con un 50% muy próximo al cumplimiento de la meta, en cuanto al proceso de enfermería ha presentado un crecimiento paulatino y muy positivo para la cobertura en rutas, dicho proceso se viene proyectado basado en la Resolución 3280, por tanto se cuenta con personal profesional en enfermería y medicina dando prioridad al cumplimiento de los controles de las rutas de ciclos de vida, materno perinatal, , tal como lo evidencia el grafico donde tan solo en algunos mes se estuvo por debajo del % en estas dos rutas, en cuanto a las rutas cardiometabólica y de cáncer se ha logrado la sensibilización de nuestros usuarios a través de una atención exclusiva para dichas rutas en instalaciones destinadas únicamente para tal fin lo cual ha generado aceptación en la comunidad y adherencia, se ha logrado cumplir con la meta realizando actividades importantes para el crecimiento institucional en cuanto a control y diagnóstico oportuno indicado por la Resolución 3280 y el objetivo es continuar ahondando esfuerzos para seguir creciendo, por esto la entidad

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | | | | | | | | | PE-GG-FO-02 | | | |
| | | | | | | | | | | | 01 | | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | | | | | | | | | 8/03/2024 | | | |
| | | | | | | | | | | | 50 de 118 | | | |


cuanta con actualmente con biopsia guiada por ecografía, ecografía de próstata y mamógrafo, por último y muy importante se manifiesta que las citologías es un programa que no cumplió con la meta y se mantuvo en zona deficiente a pesar de que se implementaron varias estrategias para lograr aumentar actividades, la institución siempre está en busca fortalecer este proceso y para el próximo año se continuara implementado y fortaleciendo la demanda inducida, la toma de citologías en la zona rural y en los diversos puntos urbanos.

| MEDICO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Consultas de medicina general electivas realizadas | MANTENER | META 2024 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 | 3.710 |
| | | REAL | 3.420 | 3.708 | 3.977 | 4.006 | 4.271 | 4.105 | 4.667 | 4.828 | 3.954 | 4.559 | 3.400 | 1.803 | |
| MEDICO ESPECIALISTA | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consultas de medicina especializada electivas realizadas | AUMENTAR | META 2024 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 | 2.222 |
| | | REAL | 980 | 1.662 | 2.109 | 2.166 | 2.345 | 2.437 | 2.834 | 2.189 | 1.816 | 2.069 | 1.500 | 1.013 | |

Las actividades de medicina general durante todo el año 2025 estuvieron por encima de la meta en los 12 meses del año, esto debido a las estrategias implementadas por la alta gerencia de brindar oportunidad en la atención a la población Roldanillense, a través de la contratación de talento humano de acuerdo a las necesidades.

En cuanto a la consulta especializada se puede decir que le ha sostenido la prestación de servicios especializados de nivel II básicos como anestesiología, ginecología, cirugía y pediatría durante los 7 días de la semana en horario de 12 horas lo cual ha aportado mucho a la comunidad, se ha logrado un cumplimiento satisfactorio y sobresaliente en casi el 100% de la vigencia.

El hospital además cuenta hace ya 4 años con la especialidad en medicina familiar, especialidad que ha llegado a cubrir y a manejar de manera impactante y sólida tanto la enfermedad crónica como el tratamiento del pacientes en el servicio de hospitalización, dado que se cuenta con especialistas de alta competitividad, disminuyendo notablemente las consultas por crisis hipertensivas y descompensaciones metabólicas por el servicio de urgencias, gestionando de manera positiva la recuperación de la salud de nuestra comunidad.


| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | | | | | | | | | PE-GG-FO-02 | | | |
| | | | | | | | | | | | 01 | | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | | | | | | | | | 8/03/2024 | | | |
| | | | | | | | | | | | 51 de 118 | | | |

| ODONTOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Sellantes aplicados | AUMENTAR | META 2024 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 | 127 |
| | | REAL | 86 | 102 | 95 | 93 | 74 | 79 | 73 | 27 | 101 | 60 | 74 | 30 |
| Superficies obturadas (cualquier material) | AUMENTAR | META 2024 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 | 1.006 |
| | | REAL | 537 | 585 | 643 | 530 | 745 | 769 | 804 | 747 | 957 | 595 | 746 | 942 |
| Exodoncias (cualquier tipo) | DISMINUIR | META 2024 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 |
| | | REAL | 65 | 63 | 65 | 66 | 80 | 67 | 98 | 68 | 92 | 54 | 72 | 53 |
| Total de Consultas de Odontología realizadas (valoración) | AUMENTAR | META 2024 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 | 509 |
| | | REAL | 323 | 454 | 584 | 446 | 597 | 523 | 762 | 707 | 590 | 527 | 547 | 377 |

El servicio de odontología ha sido uno de los servicios que en los últimos años ha presentado unos cambios en cuanto a cumplimiento de actividades pues en cuanto a sellantes y detartraje la norma indica aplicación bajo criterio profesional, lo cual impide una medición adecuada teniendo en cuenta que se limita a características específicas de cada usuario para la indicación de estas actividades, último y contrario a lo que se puede evaluar obteniendo un indicador incumplido, para la entidad es satisfactorio que el tratamiento de exodoncia esté por debajo de la meta, pues la institución tiene como meta es la realización de tratamientos conservadores y curativos con el único objetivo de mantener dientes en boca y no tratamientos definitivos de exodoncia, es por esto que se maneja un adecuado indicador de dientes presentes en boca en nuestra población atendida.

Hay un gran impulso en las actividades de odontología conducido y por la resolución 3280, donde se renombra a la salud oral como uno de los estandartes a cubrir durante la vigencia 2025.

Se implementaron estrategias para la inclusión de odontología dentro de la ruta de ciclos de vida y cardiometabólica con el fin de mejorar el impacto en la salud oral en lo dispuesto por la norma.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | | | | | | | | | PE-GG-FO-02 | | | |
| | | | | | | | | | | | 01 | | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | | | | | | | | | 8/03/2024 | | | |
| | | | | | | | | | | | 2 de 118 | | | |

| SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Consultas de medicina general urgentes realizadas | AUMENTAR | META 2024 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 | 3.576 |
| | | REAL | 3.647 | 3.043 | 3.491 | 3.292 | 3.539 | 3.783 | 3.526 | 3.661 | 3.420 | 3.376 | 3.310 | 3.358 |
| Consultas de medicina especializada urgentes realizadas | AUMENTAR | META 2024 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 | 575 |
| | | REAL | 388 | 464 | 565 | 602 | 690 | 679 | 736 | 636 | 611 | 538 | 549 | 461 |

El servicio de urgencias ha venido presentado un aumento en cifras con las consultas tanto de medicina general como medicina especializada, con un aumento importante en el número de consultas diarias, obteniendo un cumplimiento del 100% en medicina general y medicina especializada, obteniendo un cumplimiento excelente, esta productividad se debe visualizar en la recuperación de la confianza de los usuarios a consultar al servicio de urgencias tanto por el personal competente, la calidad y oportunidad ofrecidas en la entidad.

Se debe además tener en cuenta que el servicio de urgencias de la IPS cuenta con área confortable espaciosa, generosa en servicios de nivel I y II, la cual también es de confianza y atractiva en servicios para los usuarios del área de cobertura de municipios incluso más grandes y de mayor población como zarzal y la unión, de donde proviene un porcentaje grande de la totalidad de pactes mensuales, buscando servicios con oportunidad, eficiencia y calidad.


| ESTANCIA GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Total de días estancia de los egresos | AUMENTAR | META 2024 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 | 768 |
| | | REAL | 654 | 675 | 920 | 911 | 906 | 947 | 819 | 885 | 925 | 865 | 892 | 877 |

En cuanto al reporte de estancia hospitalaria es un servicio que se ha cumplido con la meta adecuadamente sosteniéndose a lo largo del todo el año en un 100% en sobresaliente y satisfactorio, en comparación con el año anterior se puede afirmar que hay un crecimiento importante, también es significativo denotar que el giro de cama de igual forma ha presentado un sostenimiento lo cual va de la mano con las estancias hospitalarias, para lograr dicho progreso el hospital ha tratado de sostener y mantener talento humano

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | | | | | | | | | PE-GG-FO-02 | | | |
| | | | | | | | | | | | 01 | | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | | | | | | | | | 3/03/2024 | | | |
| | | | | | | | | | | | 3 de 118 | | | |


capacitado sin rotación, con experticia en el cuidado del paciente en estancia hospitalaria de nivel I y II, impactando la salud y el proceso crónico de enfermedades con estabilidad para luego continuar su seguimiento ambulatorio.

La IPS cuenta con la especialidad de medicina familiar con la cual se ha logrado manejar una buena resolutivez de patologías crónicas como también la capacitación de los médicos generales a cargo del servicio en la enfermedad crónica con el fin de ofrecer calidad en la atención intrahospitalaria.

| SALA PARTOS | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Partos vaginales | AUMENTAR | META 2024 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 |
| | | REAL | 24 | 21 | 24 | 19 | 30 | 17 | 25 | 19 | 31 | 21 | 23 | 22 |
| CIRUGIAS | | | | | | | | | | | | | | |
| Partos por cesárea | AUMENTAR | META 2024 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| | | REAL | 22 | 15 | 24 | 18 | 17 | 12 | 31 | 7 | 10 | 9 | 10 | 20 |
| Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas) | AUMENTAR | META 2024 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 |
| | | REAL | 233 | 310 | 428 | 370 | 462 | 433 | 589 | 459 | 442 | 417 | 287 | 244 |

La producción en el servicio de partos y por ende la natalidad está en declive en los últimos años, fenómeno que se está presentando en todo el Valle del Cauca y en Colombia donde las cifras cayeron aceleradamente después del año 2021. A pesar de ello en la actual vigencia bajo solo el 4% de nacimientos con respecto al año 2022, de igual forma los métodos amplios de planificación, el programa Post evento obstétrico de la Secretaría Departamental de Salud y la educación en salud sexual y reproductiva de la población en edad reproductiva pueden estar impactando este indicador.

Es importante mencionar que la IPS para el 2025 cuenta con unas instalaciones nuevas generosas para atender tanto a la población gestante local como del área de influencia con el fin de garantizar una atención integral al binomio madre-hijo y además ofrecer como un plus adicional servicios con humanización del parto para dar mayor confortabilidad al proceso final del embarazo a las pacientes y su entorno familiar.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. | | | | | | | | | | PE-GG-FO-02 | | | |
| | 891.900.343 - 6 | | | | | | | | | | 01 | | | |
| | | | | | | | | | | | 8/03/2024 | | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | | | | | | | | | 4 de 118 | | | |

La IPS también cuenta con una implementada y robusta ruta materno perinatal contado con enfermeras jefes, consulta de medicina general focalizada en la salud materna, 2 ecógrafos disponibles, servicio amplio de obstetricia con especialistas y profesionales a disposición de las usuarias, un servicio de urgencias obstetricias diferenciado de urgencias generales además de instalaciones exclusivas para el cuidado de la salud materno perinatal.

En cuanto a la oportunidad del parto vaginal se puede afirmar que se ha logrado estar por encima respecto a las cesáreas sin desconocer el derecho de cada materna a decidir la vía de parto que ella elija, la entidad está en pro de dar cumplimiento a los lineamientos del parto humanizado.


| SERVICIOS DE APOYO Y TRATAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo (Incluye Psicología, Nutricionista, Optometría y otras) | AUMENTAR | META 2024 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 | 569 |
| | | REAL | 131 | 659 | 842 | 628 | 552 | 954 | 1.584 | 1.674 | 456 | 647 | 773 | 940 |
| Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas | AUMENTAR | META 2024 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 | 284 |
| | | REAL | 348 | 295 | 417 | 204 | 330 | 389 | 369 | 222 | 274 | 244 | 226 | 203 |
| Numero de sesiones de terapias físicas realizadas | AUMENTAR | META 2024 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 | 1.681 |
| | | REAL | 751 | 1.705 | 1.893 | 1.763 | 1.837 | 1.625 | 2.107 | 2.061 | 2.410 | 1.972 | 1.464 | 910 |
| Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas) | AUMENTAR | META 2024 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 | 458 |
| | | REAL | 137 | 374 | 756 | 643 | 730 | 593 | 751 | 650 | 245 | 328 | 268 | 213 |

Los servicios de apoyo terapéutico, han ido presentado un aumento de actividades por una alta demanda de servicios, el área de terapia física presentó un crecimiento importante dado que se realizó contratación de talento humano para garantizar calidad en la prestación del servicio, durante casi todo el año se cumplió con la meta con más de un 90% en zona

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | | |
|---|--|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 |
| | | | 01 |
| | | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | | 5 de 118 |

satisfactoria, lo cual demuestra que las estrategias implementadas generaron un impacto positivo en la población, comparando con el año anterior.

En cuanto a consultas de otros profesionales y terapia respiratoria tenemos un cumplimiento sobresaliente y satisfactorio de meta en mas del 90% del año 2025, lo cual es alentador pues dentro de estas tenemos a psicología que hace parte de la ruta de atención de salud mental y nutrición que hace parte fundamental de las rutas cardiometabólica y materno perinatal.


| LABORATORIO | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Exámenes de laboratorio | MANTENER | META 2024 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 | 16.787 |
| | | REAL | 9.681 | 16.440 | 18.079 | 18.468 | 19.930 | 17.014 | 21.316 | 18.038 | 15.218 | 16.497 | 15.077 | 11.460 |

El área de laboratorio en los últimos años ha sido un servicio que se ha venido fortaleciendo dentro de la entidad con la adquisición de equipos tecnológicos automatizados, con el objetivo principal de garantizar calidad, confianza y apoyo certero al personal médico para diagnóstico y tratamiento en los diversos servicios de la entidad, se ha logrado cumplir con la meta durante todos meses del año 2025, obteniendo un 98% de cumplimiento en la vigencia.

| IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Número de imágenes diagnósticas tomadas | MANTENER | META 2024 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 | 2.614 |
| | | REAL | 1.570 | 2.221 | 2.390 | 2.427 | 2.667 | 2.492 | 2.689 | 2.522 | 2.097 | 1.751 | 1.667 | 1.386 |

El servicio de imágenes diagnosticas cumplió con la meta durante el año en 8 de los 12 meses, se mantuvo en zona sobresaliente lo cual califica el servicio de manera conveniente.

Cabe resaltar que la institución implemento el servicio de mamografía y biopsia guiada por ecografía durante el año 2025 generando un impacto muy positivo en el diagnóstico y tratamiento oportuno en patologías que afectan significativamente la salud, la calidad de vida y la vida misma en la población en general, lo cual pone en evidencia el compromiso social de la E.S.E.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 6 de 118 |


Por otro lado se aumentó la prestación del servicio de ecografía de lunes a sábado para mejorar la oportunidad a la comunidad.

| EFICIENCIA TECNICA | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------|--------------|----------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|---------------|-------------------|----------------|------------------|------------------|
| INDICADOR | OBJETIVO | MET A 2024 | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DECIEMBRE |
| % de Ocupación | AUMENTAR | MET A 2024 | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% | 90% |
| | | REAL | 82% | 99% | 100% | 100% | 100% | 100% | 89% | 91% | 97% | 91% | 98% | 86% |
| Giro Cama | AUMENTAR | MET A 2024 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| | | REAL | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | 7 | 7 | 6 |
| Días Estancia | DISMINUIR | MET A 2024 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | | REAL | 2,4 | 2,4 | 2,9 | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 2,9 | 3,1 | 3,3 | 3,7 | 3,5 | 3,9 |

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza que, de acuerdo a la meta, la ocupación del hospital estuvo con un nivel de cumplimiento excelente del 100% durante todos los meses del año 2025, se puede observar que de acuerdo al giro cama, cada una de estas camas fue ocupada en el mes entre 7 y 9 veces, mostrando una buena resolutiveidad y adecuado tratamiento, analizando los días de estancia se percibe que cada paciente permanece hospitalizado la mayor parte del tiempo entre 2.4 y 2.9 días, demostrando nuevamente una adecuada capacidad resolutive y la calidad del talento humano en el servicio de hospitalización.

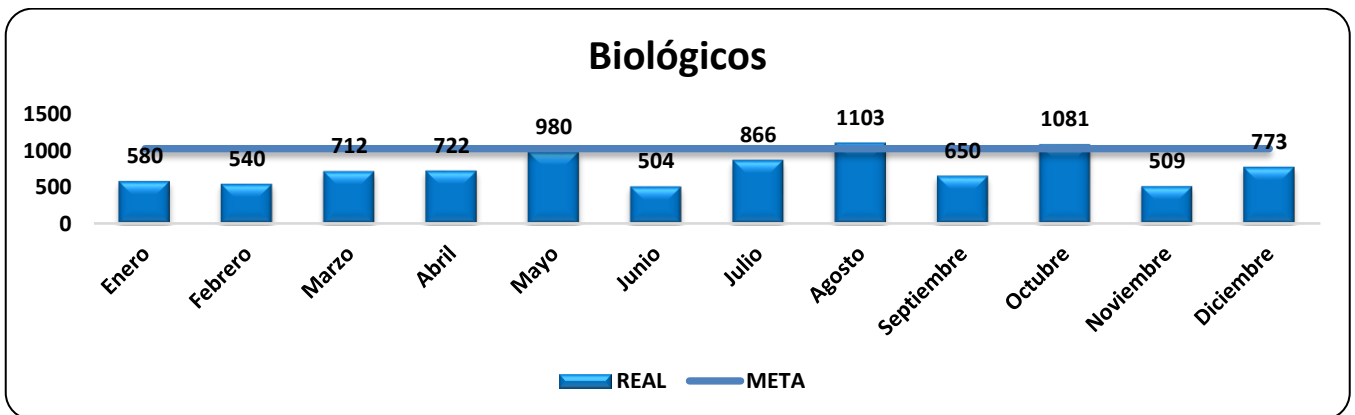
Los indicadores de eficiencia técnica reflejan que el porcentaje de ocupación giro de cama y días estancia mejoraron mes tras mes aun cuando la cantidad de camas paso de 28 a 35 camas, solo decayendo el los meses esperados como son comienzo y fin de año.

5. SEGUIMIENTO MENSUAL DE PRODUCCIÓN

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 7 de 118 |

5.1 SERVICIOS AMBULATORIOS

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-------------------|------------|-------|------|------------|
| Biologicos | Enero | 1.025 | 580 | 445 |
| | Febrero | 1.025 | 540 | 485 |
| | Marzo | 1.025 | 712 | 313 |
| | Abril | 1.025 | 722 | 303 |
| | Mayo | 1.025 | 980 | 45 |
| | Junio | 1.025 | 504 | 521 |
| | Julio | 1.025 | 866 | 159 |
| | Agosto | 1.025 | 1103 | 78 |
| | Septiembre | 1.025 | 650 | 375 |
| | Octubre | 1.025 | 1081 | 56 |
| | Noviembre | 1.025 | 509 | 516 |
| | Diciembre | 1.025 | 773 | 252 |



| Municipio | POB. < 1 AÑO META PROGRAMATICA 2023 | BCG RECIENTE NACIDO (DE 0 HASTA 29 DIAS) | % B.C.G (Tuberculosis) en Recién Nacidos | PENTA MENOR DE UN AÑO 3ras dosis | % Pentavalente Menor de 1 año 3ras. Dosis de | POB. 1 año META PROGRAMATICA 2023 | SRP (T.V.) DE UN AÑO D. Única | % SRP (Triple Viral) al Año de edad | POB. 5 Años META PROGRAMATICA 2023 | DPT 2do. Ref. 5 AÑOS | % DPT 5 Años 2do Ref. |
|------------|---|---|---|--|--|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------|-----------------------------|
| Roldanillo | 320 | 564 | 176,3 | 310 | 97 | 323 | 328 | 101,5 | 384 | 375 | 97,7 |


El Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo para la vigencia 2025 en cuanto al cumplimiento en coberturas administrativas de vacunación presento un cumplimiento óptimo a nivel de evaluación Departamental con un porcentaje entre el 99 y más del 100% de cobertura en el esquema regular de vacunación donde se cumplieron con los lineamientos de Ministerio de Salud y Protección social.

La evaluación de las coberturas de vacunación a nivel Nacional está determinada con la aplicación de biológico a los recién nacidos con BCG; Roldanillo presenta con

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 8 de 118 |

un alto porcentaje de cumplimiento por ser Municipio de referencia para la atención de partos de otros Municipios cercanos; los menores de un año son evaluados con la tercera dosis de pentavalente, al año de vida con MMR o triple viral y a los 5 años con refuerzo de DPT donde también se cumplió con la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Dentro de las estrategias que permiten el logro del cumplimiento se realiza:

- Seguimiento a las cohortes de Recién nacidos
- Búsqueda y seguimiento a niños y niñas susceptibles
- Coordinación interinstitucional e intersectorial
- Puntos de vacunación: urbanos y rurales
- Puntos de concentración
- Vacunación casa a casa

COBERTURAS

Vacuna de BCG: cobertura del 176% de cumplimiento a Recién nacidos población Roldanillense y procedentes de otros municipios para la atención del parto.


Terceras dosis de Polio y pentavalente en menor de un año 97% de cumplimiento, clasificado como coberturas útiles.

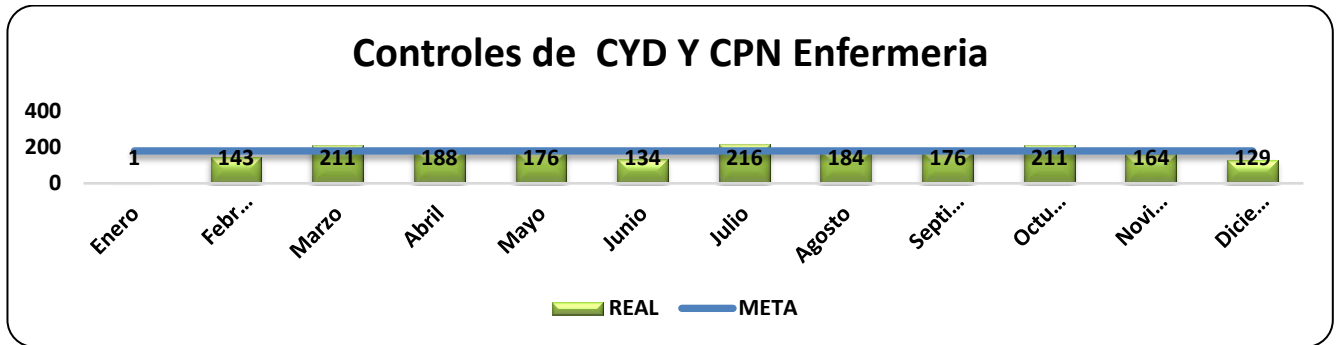
Fiebre Amarilla y Triple Viral al año de vida 101% de Cumplimiento.

Segundos refuerzos de DPT en niños de 5 años 98 % de Cumplimiento clasificado como coberturas útiles.

El hospital ha implementado estrategias durante todo la vigencia con el objetivo de lograr una cobertura optima en la población de Roldanillo, muestra de ello son las jornadas programadas en la zona urbana del municipio, cubriendo el comercio y las viviendas, jornadas en la zona rural tanto plana como montañosa donde además se realizaron dos jornadas con la población indígena, también puntos de vacunación en el parque principal los sábados de jornada Nacional para lograr sensibilizar población.

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|---------|------|------|------------|
| Controles de CYD Y CPN Enfermería | Enero | 179 | 1 | 178 |
| | Febrero | 179 | 143 | 36 |
| | Marzo | 179 | 211 | 32 |
| | Abril | 179 | 188 | 9 |
| | Mayo | 179 | 176 | 3 |
| | Junio | 179 | 134 | 45 |
| | Julio | 179 | 216 | 37 |
| | Agosto | 179 | 184 | 5 |


| | | | | | |
|---|--|------------|--------------------|-----|-----------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 | | |
| | | | 01 | | |
| | | | 8/03/2024 | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | 9 de 118 | | |
| | | Septiembre | 179 | 176 | 3 |
| | | Octubre | 179 | 211 | 32 |
| | | Noviembre | 179 | 164 | 15 |
| | | Diciembre | 179 | 129 | 50 |

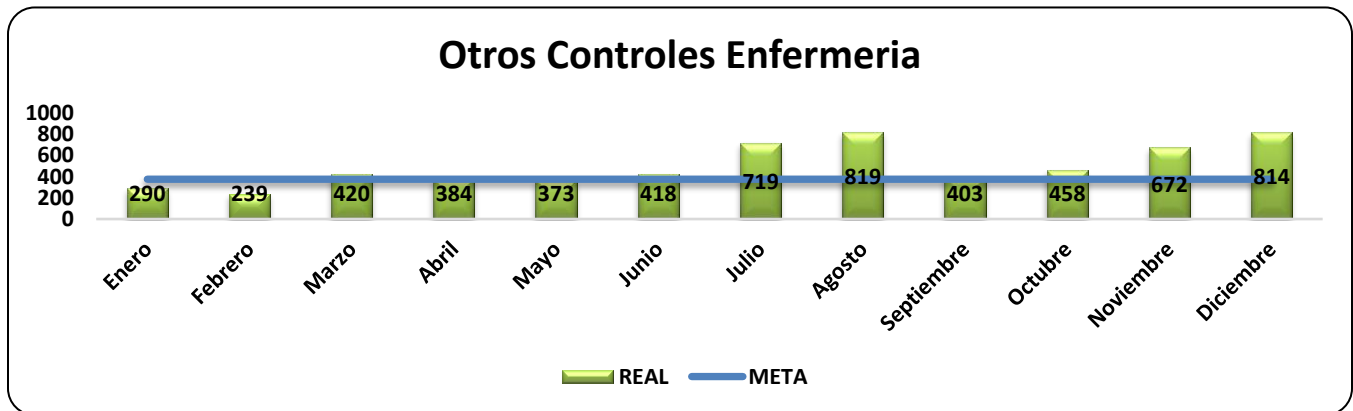


Los controles de enfermería de las rutas de ciclos de vida y materno perinatal son prioridad para la entidad y a pesar de no tener un óptimo cumplimiento se concluye que el año 2025 fue muy positivo y se logró mejorar notablemente respecto a años anteriores, garantizando enfermeras jefes en puestos de salud exclusivas para estas rutas, lo esperado es continuar creciendo de manera progresiva con el único objetivo de implementar cabalmente la Resolución 3280. La ruta materno perinatal se ha fortalecido enormemente contando con una profesional en medicina exclusivo para ella lo cual ha reforzado positivamente la atención de las gestantes, de igual forma profesionales en enfermería que están dispuestas para dar oportunidad en la atención.

En controles de enfermería, no se logra cumplir la meta, con una diferencia de las actividades que debieron cumplirse, el cual equivale a actividades pendientes por cumplir en la vigencia, siendo el mes más crítico diciembre. A pesar de no mostrar cumplimiento es un indicador en crecimiento, se espera que para las próximas vigencias se logre cumplir este objetivo en un 100%, razón por la cual se establecerán planes de acción que conduzcan al crecimiento del indicador.


| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-----------------------------------|---------|------|------|------------|
| Otros Controles Enfermeria | Enero | 375 | 290 | 85 |
| | Febrero | 375 | 239 | 136 |
| | Marzo | 375 | 420 | 45 |
| | Abril | 375 | 384 | 9 |
| | Mayo | 375 | 373 | 2 |
| | Junio | 375 | 418 | 43 |
| | Julio | 375 | 719 | 344 |
| | Agosto | 375 | 819 | 444 |

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|--------------------|------------------|------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 | | |
| | | | 01 | | |
| | | | | 8/03/2024 | |
| | | FORME DE GESTIÓN | | 10 de 118 | |
| | | Septiembre | 375 | 403 | 28 |
| | | Octubre | 375 | 458 | 83 |
| | | Noviembre | 375 | 672 | 297 |
| | | Diciembre | 375 | 814 | 439 |

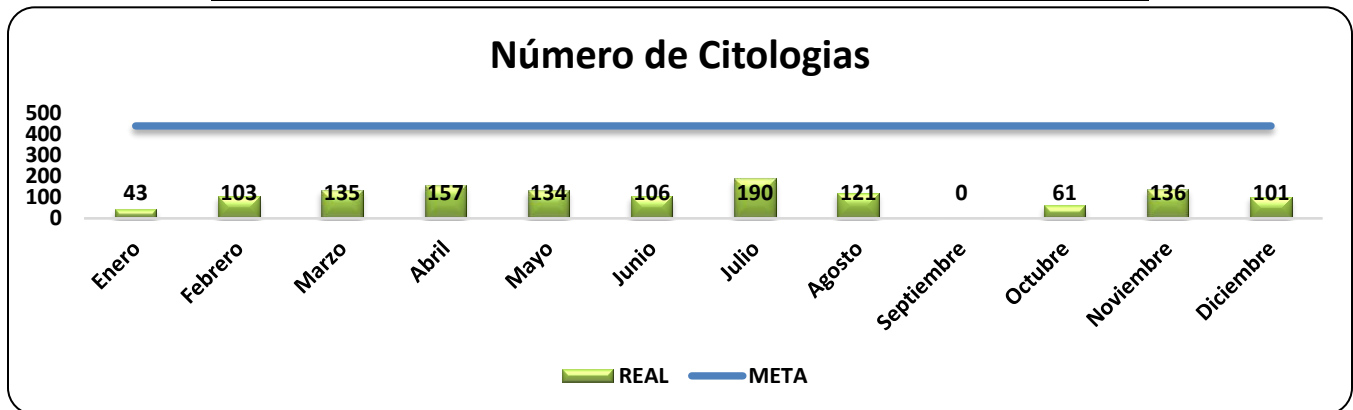


Respecto a otros controles de enfermería se observa que se cumplió con la meta el 83% del año 2025, aun así muestra buen número de consultas para la vigencia, esto se debe a la implementación de la resolución 3280 en la ruta cardio metabólica y de cáncer, rutas que se vienen fortaleciendo con diversas estrategias para lograr la adherencia de los usuarios, una de ellas es la centralización de la atención en un puesto de salud donde solo se atienden usuarios con patologías crónicas lo cual ha generado acogida con la población, dichas estrategias han generado que los controles por enfermería sean importantes para la población, de igual forma se ha dispuesto de equipo de mamografía, biopsias guiadas por ecografía, ecografía de próstata y de profesionales en medicina para la atención de ciclos de vida de adultez y vejez con el fin de hacer detección temprana.

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-----------------------------|------------|------|------|------------|
| Número de Citologías | Enero | 438 | 43 | 395 |
| | Febrero | 438 | 103 | 335 |
| | Marzo | 438 | 135 | 303 |
| | Abril | 438 | 157 | 281 |
| | Mayo | 438 | 134 | 304 |
| | Junio | 438 | 106 | 332 |
| | Julio | 438 | 190 | 248 |
| | Agosto | 438 | 121 | 317 |
| | Septiembre | 438 | 0 | 438 |
| | Octubre | 438 | 61 | 377 |


| | | |
|---|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 1 de 118 |

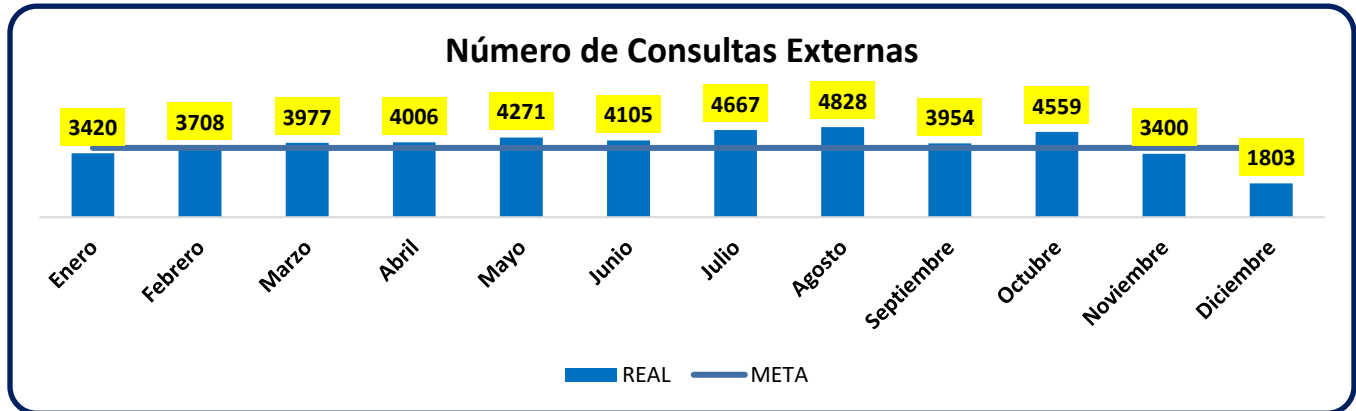
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-------------------------------------|------------|------|------|--------------|
| Número de Consultas Externas | Enero | 3710 | 3420 | 290 |
| | Febrero | 3710 | 3708 | 2 |
| | Marzo | 3710 | 3977 | 267 |
| | Abril | 3710 | 4006 | 296 |
| | Mayo | 3710 | 4271 | 561 |
| | Junio | 3710 | 4105 | 395 |
| | Julio | 3710 | 4667 | 957 |
| | Agosto | 3710 | 4828 | 1.118 |
| | Septiembre | 3710 | 3954 | 244 |
| | Octubre | 3710 | 4559 | 849 |
| | Noviembre | 3710 | 3400 | 310 |
| | Diciembre | 3710 | 1803 | 1.907 |
| | Noviembre | 438 | 136 | 302 |
| | Diciembre | 438 | 101 | 337 |




El cumplimiento de las actividades de citologías cervicouterinas en el año 2025 fue, a pesar de implementación de diversas estrategias a lo largo de todo el año, insuficiente y no fue posible lograr llegar a cumplir con la meta; se ejecutaron estrategias de demanda inducida pues este ha sido un indicador que desde inicio del año no mostró buenos porcentajes.

En general en la actividad de citologías cervicouterinas y cubrimiento de la población no se llegaron a niveles esperables y es una de las actividades a cubrir y mejorar en la vigencia 2025. Pese a ello se hizo la contratación de laboratorio y capacitación al talento humano para la toma y procesamiento de ADN VPH pero no se logró que las EAPB realizaran contratación con nuestra entidad.

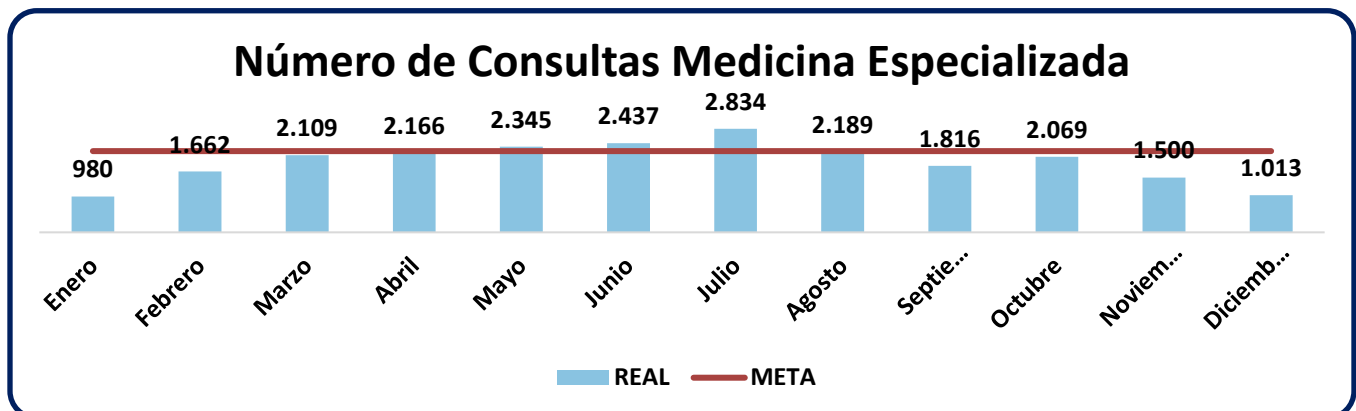
| | | |
|---|---|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 2 de 118 |




Durante el 2025 el número de consultas externa cumplió casi en todos meses con la meta establecida, mucho de esto es por el plan de mejora de apertura de más agendas y aumento de horas medico las cuales se gestionaron por parte de la alta gerencia en la medida de que se solicitaron y se fueron requiriendo para cubrir las necesidades de los usuarios con el incremento del talento humano de medicina general; se logra cumplir con la meta total de la vigencia 2025. Con este talento humano se logra un cubrimiento no solo de las necesidades intrainstitucionales sino también las ambulatorias a través de las consultas en los puestos de salud de los diferentes puntos estratégicos del Municipio y consulta en el área rural plana y montañosa.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3 de 118 |

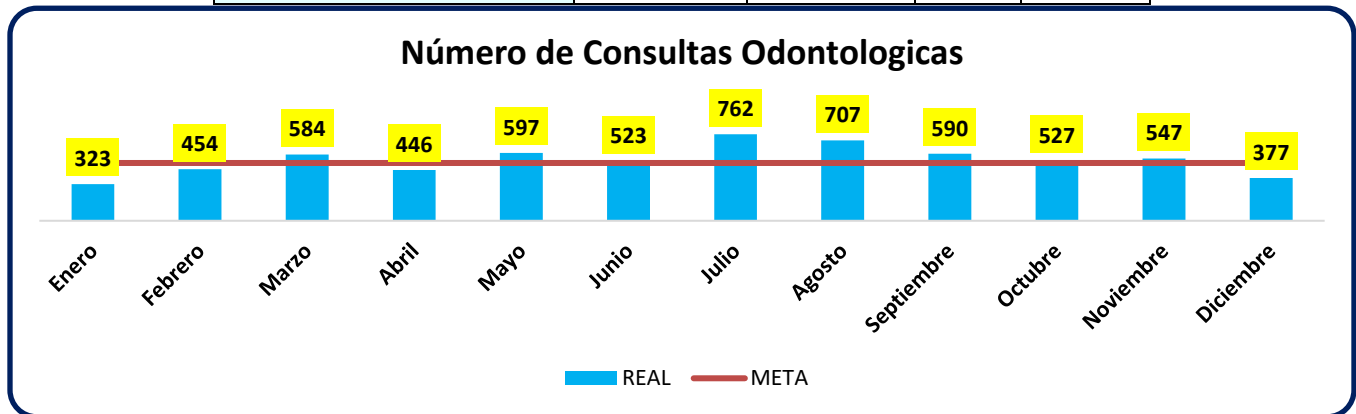
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|---|------------|------|-------|--------------|
| Número de Consultas Medicina Especializada | Enero | 2222 | 980 | 1.242 |
| | Febrero | 2222 | 1.662 | 560 |
| | Marzo | 2222 | 2.109 | 113 |
| | Abril | 2222 | 2.166 | 56 |
| | Mayo | 2222 | 2.345 | 123 |
| | Junio | 2222 | 2.437 | 215 |
| | Julio | 2222 | 2.834 | 612 |
| | Agosto | 2222 | 2.189 | 33 |
| | Septiembre | 2222 | 1.816 | 406 |
| | Octubre | 2222 | 2.069 | 153 |
| | Noviembre | 2222 | 1.500 | 722 |
| | Diciembre | 2222 | 1.013 | 1.209 |



La consulta médica especializada durante el año 2025 presentó un cumplimiento de pocos meses del año, se puede afirmar que ha implementado una estrategia institucional del uso racional de las especialidades y se ha fortalecido el personal en medicina general en cuanto a conocimientos a través de capacitaciones con el objetivo de mejorar la capacidad resolutoria tanto en el servicio de urgencias como ambulatorio. Las especialidades han jugado un papel muy importante en la entidad durante las anteriores vigencias y han logrado posicionar la institución como hospital de elección en el área de influencia. Es importante entonces mantener la estabilidad de la atención especializada, tratando de impactar en la no verticalización de los servicios y que estas órdenes generadas sean autorizadas y por ende realizadas en la IPS, se considera que estas actividades continuaran creciendo para el 2026.


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 4 de 118 |

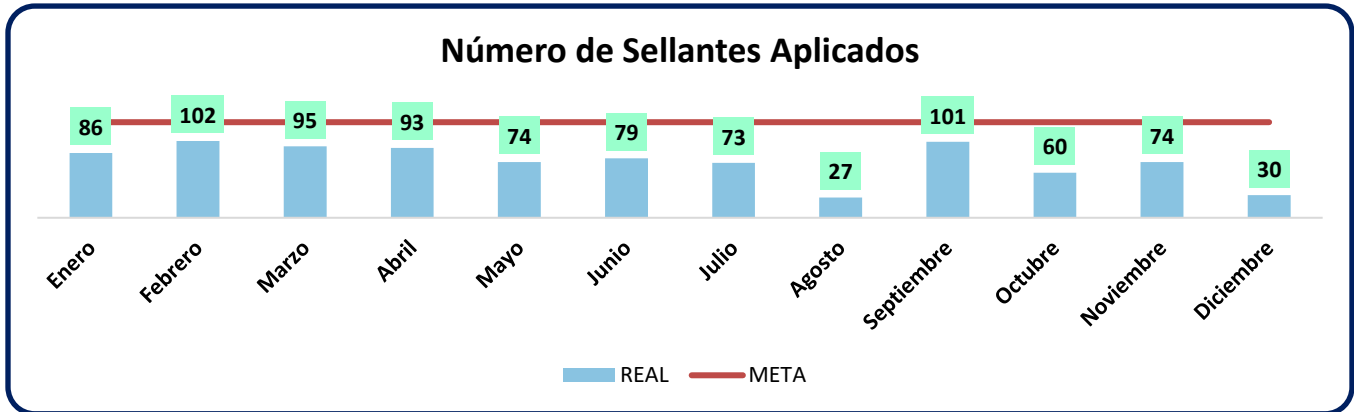
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|------------|------|------|------------|
| Número de Consultas Odontológicas | Enero | 509 | 323 | 186 |
| | Febrero | 509 | 454 | 55 |
| | Marzo | 509 | 584 | 75 |
| | Abril | 509 | 446 | 63 |
| | Mayo | 509 | 597 | 88 |
| | Junio | 509 | 523 | 14 |
| | Julio | 509 | 762 | 253 |
| | Agosto | 509 | 707 | 198 |
| | Septiembre | 509 | 590 | 81 |
| | Octubre | 509 | 527 | 18 |
| | Noviembre | 509 | 547 | 38 |
| | Diciembre | 509 | 377 | 132 |



La atención odontológica para el año 2025 presentó una tendencia adecuada comparando con el año anterior, se logra cumplir con la meta total de la vigencia 2025 en varios meses del año y en aquellos meses que no se alcanza la meta, se queda muy cercana al objetivo, lo que representa un compromiso por alcanzar las metas institucionales en el servicio odontológico.

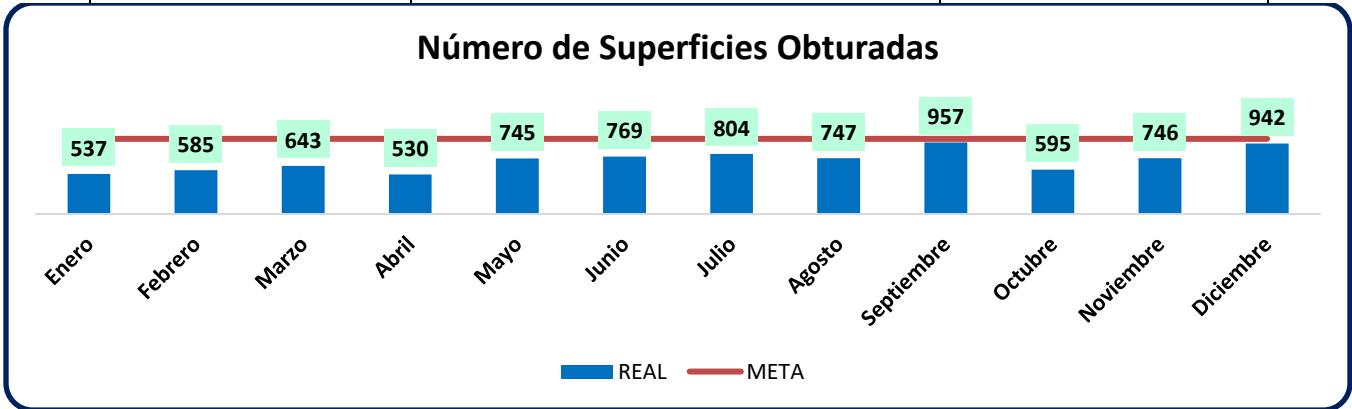
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--------------------------------------|---------|------|------|------------|
| Número de Sellantes Aplicados | Enero | 127 | 86 | 41 |
| | Febrero | 127 | 102 | 25 |
| | Marzo | 127 | 95 | 32 |
| | Abril | 127 | 93 | 34 |
| | Mayo | 127 | 74 | 53 |
| | Junio | 127 | 79 | 48 |
| | Julio | 127 | 73 | 54 |
| | Agosto | 127 | 27 | 100 |

| | | | | | |
|---|---|------------|--------------------|-----|-----------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 | | |
| | | | 01 | | |
| | | | 8/03/2024 | | |
| | FORME DE GESTIÓN | | 5 de 118 | | |
| | | Septiembre | 127 | 101 | 26 |
| | | Octubre | 127 | 60 | 67 |
| | | Noviembre | 127 | 74 | 53 |
| | | Diciembre | 127 | 30 | 97 |



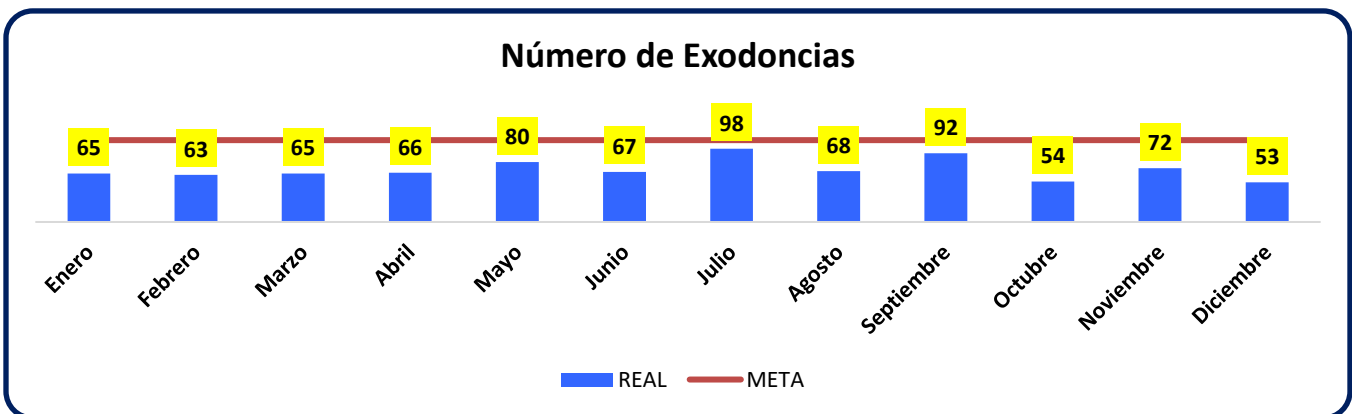
El canal de producción de Aplicación de Sellantes en el año 2025 permaneció en zona de riesgo, es necesario resaltar que la aplicación de sellantes actualmente bajo directriz de la Resolución 3280 se debe realizar solo bajo criterio profesional, por tanto, se realizan solo cuando se requieren por condiciones específicas de cada paciente, lo cual impide establecer una meta. A partir del mes agosto se presentó un crecimiento constante en la producción de sellantes aplicados que permitió cumplir con la meta establecida.


| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|------------|-------|------|------------|
| Número de Superficies Obturadas | Enero | 1.006 | 537 | 469 |
| | Febrero | 1.006 | 585 | 421 |
| | Marzo | 1.006 | 643 | 363 |
| | Abril | 1.006 | 530 | 476 |
| | Mayo | 1.006 | 745 | 261 |
| | Junio | 1.006 | 769 | 237 |
| | Julio | 1.006 | 804 | 202 |
| | Agosto | 1.006 | 747 | 259 |
| | Septiembre | 1.006 | 957 | 49 |
| | Octubre | 1.006 | 595 | 411 |
| | Noviembre | 1.006 | 746 | 260 |
| | Diciembre | 1.006 | 942 | 64 |



El análisis de producción del servicio de odontología, muestra un cumplimiento óptimo de tratamiento ejecutado en rehabilitación de la caries dental, no se logra cumplir con la meta total de la vigencia 2025 por encima de lo programado, se debe replantear la estrategia de cara al 2026.

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-----------------------------|------------|------|------|-----------|
| Número de Exodoncias | Enero | 110 | 65 | 45 |
| | Febrero | 110 | 63 | 47 |
| | Marzo | 110 | 65 | 45 |
| | Abril | 110 | 66 | 44 |
| | Mayo | 110 | 80 | 30 |
| | Junio | 110 | 67 | 43 |
| | Julio | 110 | 98 | 12 |
| | Agosto | 110 | 68 | 42 |
| | Septiembre | 110 | 92 | 18 |
| | Octubre | 110 | 54 | 56 |
| | Noviembre | 110 | 72 | 38 |
| | Diciembre | 110 | 53 | 57 |

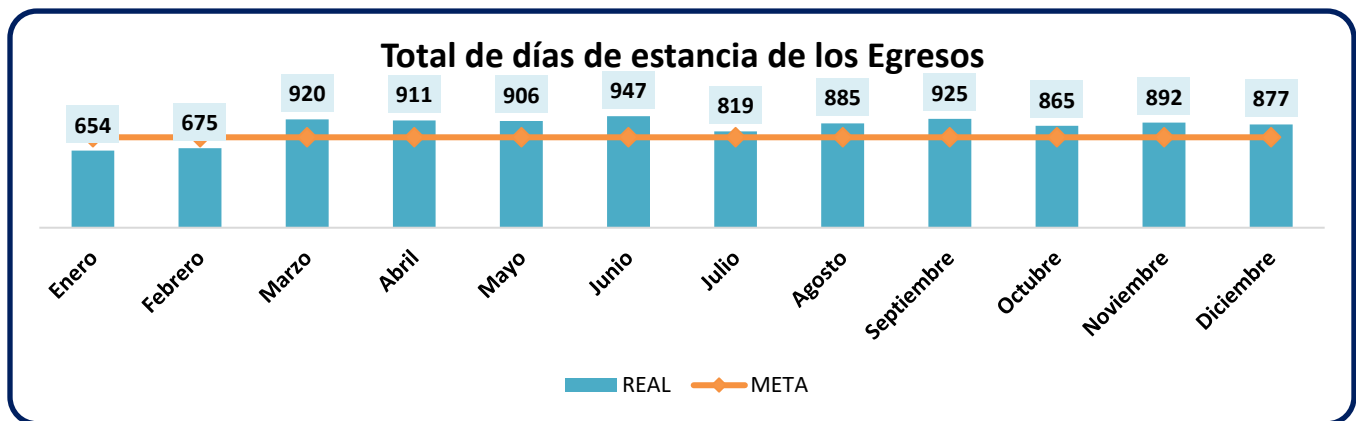


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 7 de 118 |


En los procedimientos odontológicos de exodoncia se evidencia que a lo largo del año no se cumplió con la meta establecida, no obstante hay que recordar que la meta general propuesta es disminuir estas actividades, ya que las exodoncias podrían representar un fracaso tanto en las actividades de promoción y mantenimiento de la salud oral, como en las de recuperación y tratamiento que genere permanencia de las estructuras dentales en boca, la medición de este cumplimiento es una paradoja pues la finalidad del servicio es evitar las exodoncias y generar bienestar a la salud oral de los usuarios.

5.2 SERVICIOS HOSPITALARIOS

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|---|------------|------|------|------------|
| Total de días de estancia de los Egresos | Enero | 768 | 654 | 114 |
| | Febrero | 768 | 675 | 93 |
| | Marzo | 768 | 920 | 152 |
| | Abril | 768 | 911 | 143 |
| | Mayo | 768 | 906 | 138 |
| | Junio | 768 | 947 | 179 |
| | Julio | 768 | 819 | 51 |
| | Agosto | 768 | 885 | 117 |
| | Septiembre | 768 | 925 | 157 |
| | Octubre | 768 | 865 | 97 |
| | Noviembre | 768 | 892 | 124 |
| | Diciembre | 768 | 877 | 109 |

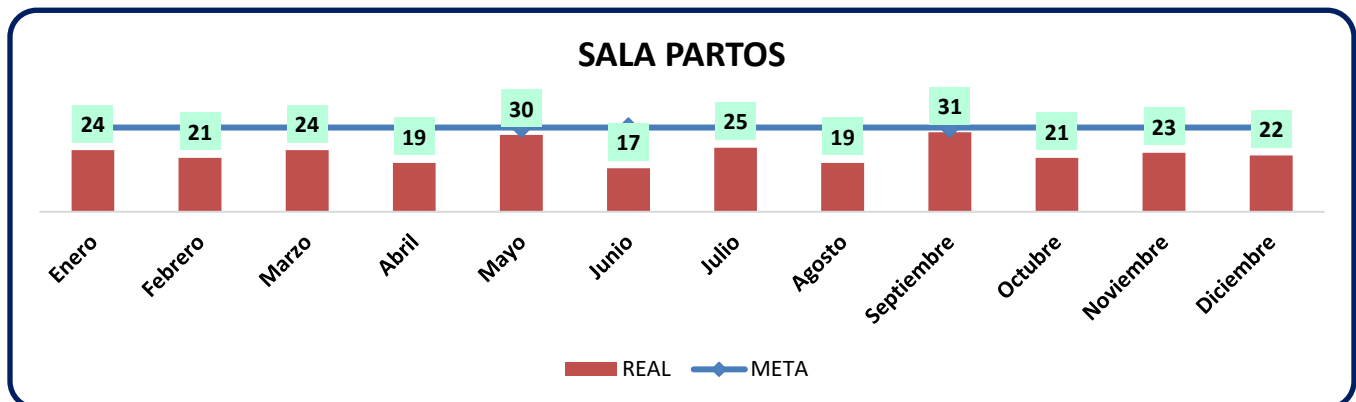


El promedio de estancia hospitalaria estuvo en general en todo el año cerca de la meta, entendiendo además que algunas estancias son largas y prolongadas, por ser el único servicio de hospitalización cercano de nivel 2. El promedio de estancia de los pacientes según programación para la vigencia debería ser de 768 días de estancia, la grafica muestra que se cumple con la meta en casi todos los meses de la vigencia en cuestión.


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8 de 118 |

5.3 SERVICIOS QUIRÚRGICOS

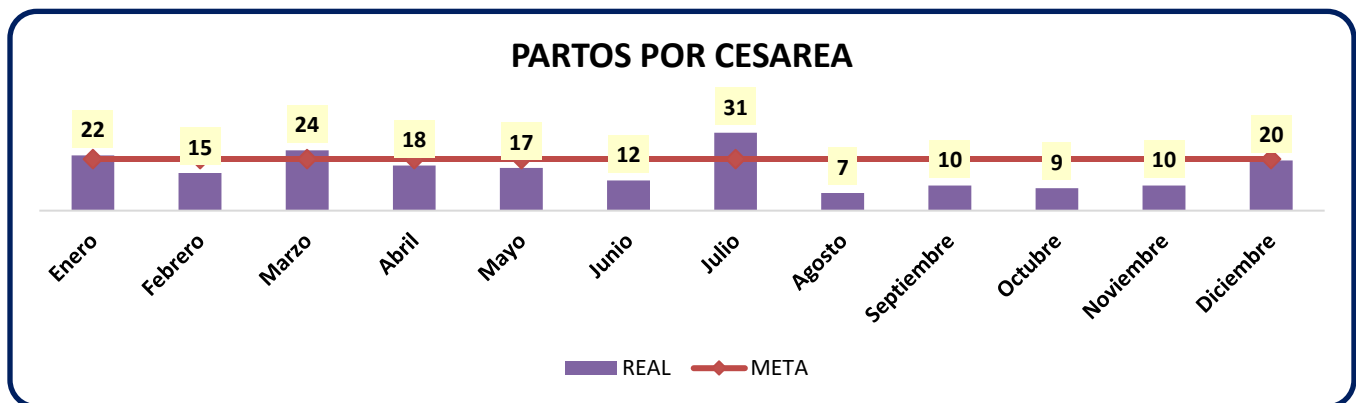
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--------------------|------------|------|------|-----------|
| SALA PARTOS | Enero | 33 | 24 | 9 |
| | Febrero | 33 | 21 | 12 |
| | Marzo | 33 | 24 | 9 |
| | Abril | 33 | 19 | 14 |
| | Mayo | 33 | 30 | 3 |
| | Junio | 33 | 17 | 16 |
| | Julio | 33 | 25 | 8 |
| | Agosto | 33 | 19 | 14 |
| | Septiembre | 33 | 31 | 2 |
| | Octubre | 33 | 21 | 12 |
| | Noviembre | 33 | 23 | 10 |
| | Diciembre | 33 | 22 | 11 |




Como ha sido ampliamente descrito en el informe, los partos han disminuido notablemente durante los últimos años en el Departamento del Valle del Cauca y en Roldanillo ha tenido la misma tendencia, la tasa de natalidad incluso ha bajado a nivel Nacional según los datos del DANE, a pesar de esto la institución ha hecho todos los esfuerzos por mejorar este servicio tanto en infraestructura como en talento humano, con el fin de garantizar atención con calidad, como también el servicio de referencia permanece atento para la recepción de maternas que se puedan manejar en el nivel dos de atención.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 9 de 118 |

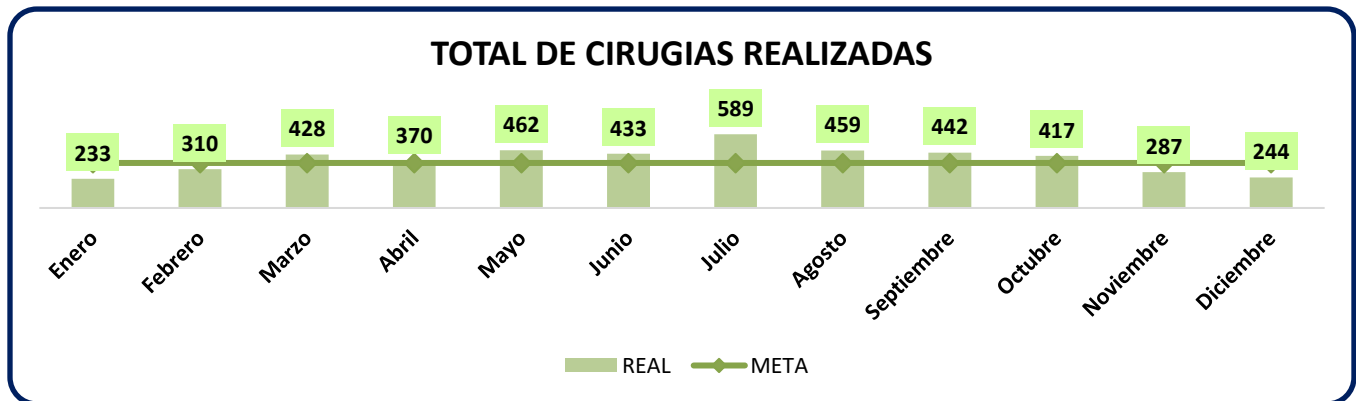
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|---------------------------|------------|------|------|-----------|
| PARTOS POR CESAREA | Enero | 21 | 22 | 1 |
| | Febrero | 21 | 15 | 6 |
| | Marzo | 21 | 24 | 3 |
| | Abril | 21 | 18 | 3 |
| | Mayo | 21 | 17 | 4 |
| | Junio | 21 | 12 | 9 |
| | Julio | 21 | 31 | 10 |
| | Agosto | 21 | 7 | 14 |
| | Septiembre | 21 | 10 | 11 |
| | Octubre | 21 | 9 | 12 |
| | Noviembre | 21 | 10 | 11 |
| | Diciembre | 21 | 20 | 1 |



Igualmente, que los partos vaginales, los partos por cesárea han disminuido notablemente, es posible que los métodos amplios de planificación, las interrupciones voluntarias del embarazo y diversas situaciones sociales han inducido a la población a planificar embarazos, situación que ha disminuido el índice de natalidad y por ende esta será una brecha que solo podrá ajustarse aumentando los ingresos de gestantes por referencia de otros niveles cercanos de atención. Pese a lo anteriormente expuesto el indicador de cumplimiento en parto por cesárea tiene un promedio anual.


| | | |
|---|---|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 0 de 118 |

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-------------------------------------|------------|------|------|------------|
| TOTAL DE CIRUGIAS REALIZADAS | Enero | 360 | 233 | 127 |
| | Febrero | 360 | 310 | 50 |
| | Marzo | 360 | 428 | 68 |
| | Abril | 360 | 370 | 10 |
| | Mayo | 360 | 462 | 102 |
| | Junio | 360 | 433 | 73 |
| | Julio | 360 | 589 | 229 |
| | Agosto | 360 | 459 | 99 |
| | Septiembre | 360 | 442 | 82 |
| | Octubre | 360 | 417 | 57 |
| | Noviembre | 360 | 287 | 73 |
| | Diciembre | 360 | 244 | 116 |



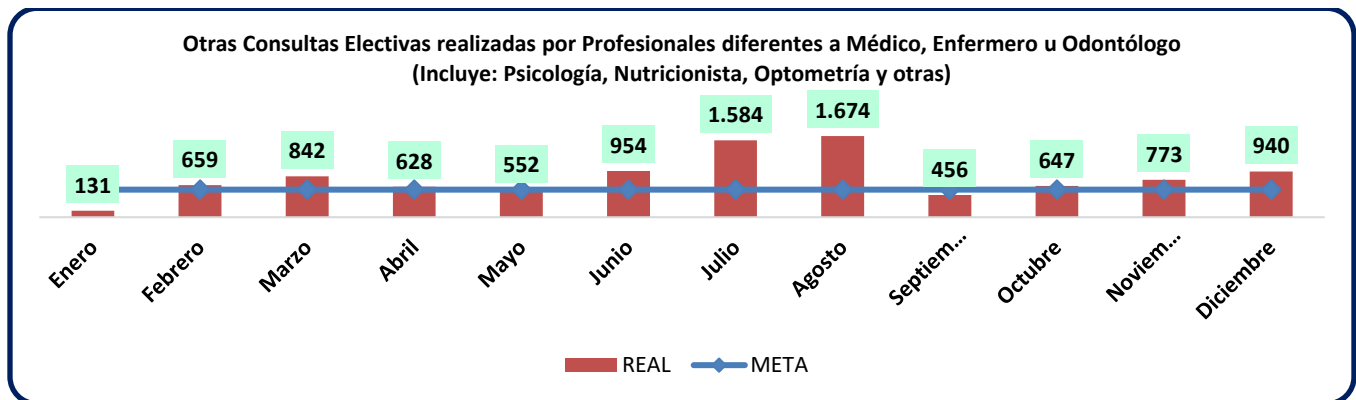
Los servicios quirúrgicos en el año 2025 han cumplido con la meta establecida en todos los meses a excepción del mes de enero, febrero noviembre y diciembre, situación que es una constante cada año por las festividades.

Como se ha comentado la IPS tiene la dificultad de la verticalización de los servicios y órdenes quirúrgicas generadas para otros niveles 2 de atención por parte de las EAPB. El comportamiento del indicador en general fue constante y muestra aumento de actividades con respecto al año anterior. El indicador muestra un promedio anual de cumplimiento de más del 100%. Obteniendo un resultado de 4674 cirugías realizadas.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 1 de 118 |


5.4 SERVICIO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|------------|------|-------|--------------|
| Otras Consultas Electivas realizadas por Profesionales diferentes a Médico, Enfermero u Odontólogo (Incluye: Psicología, Nutricionista, Optometría y otras) | Enero | 569 | 131 | 438 |
| | Febrero | 569 | 659 | 91 |
| | Marzo | 569 | 842 | 274 |
| | Abril | 569 | 628 | 60 |
| | Mayo | 569 | 552 | 17 |
| | Junio | 569 | 954 | 386 |
| | Julio | 569 | 1.584 | 1.016 |
| | Agosto | 569 | 1.674 | 1.106 |
| | Septiembre | 569 | 456 | 113 |
| | Octubre | 569 | 647 | 79 |
| | Noviembre | 569 | 773 | 205 |
| | Diciembre | 569 | 940 | 372 |

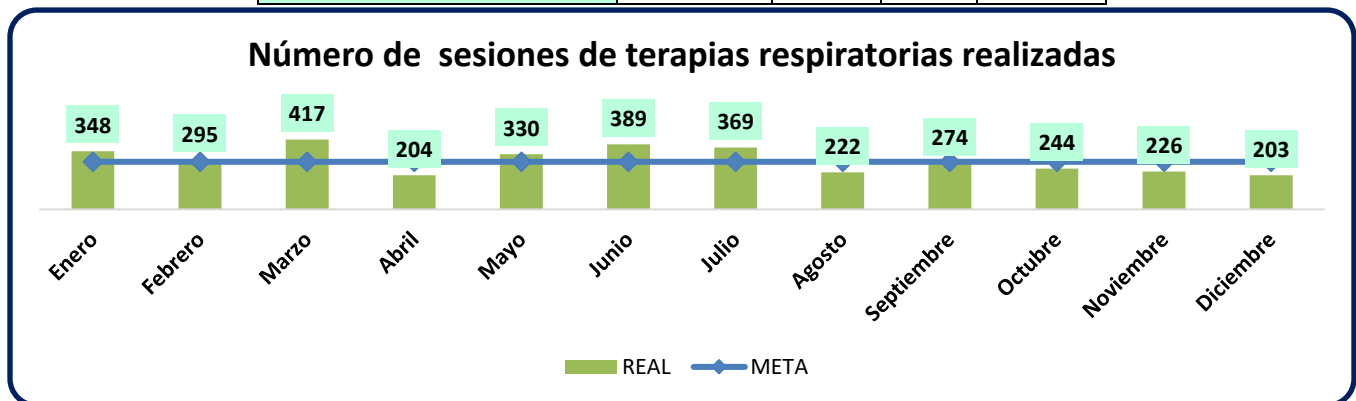


En cuanto a terapias de rehabilitación como psicología, nutrición y trabajo social, se proyectó muy bien todo el año, la gestión de la alta gerencia siempre ha sido ofrecer servicios que suplan las necesidades de la población, los factores sociales, emocionales, educativos, y la nutrición, son esenciales para el desarrollo saludable de cualquier persona, por lo tanto se hace necesario la oferta de estos servicios con sostenibilidad, además se incrementaron horas de psicología durante todo el año, llevando este servicio en las brigadas rurales.

Se cumplió con la meta establecida para todos los meses representando un resultado muy satisfactorio para la institución.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 2 de 118 |


| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|------------|------|------|------------|
| Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas | Enero | 284 | 348 | 64 |
| | Febrero | 284 | 295 | 11 |
| | Marzo | 284 | 417 | 133 |
| | Abril | 284 | 204 | 80 |
| | Mayo | 284 | 330 | 46 |
| | Junio | 284 | 389 | 105 |
| | Julio | 284 | 369 | 85 |
| | Agosto | 284 | 222 | 62 |
| | Septiembre | 284 | 274 | 10 |
| | Octubre | 284 | 244 | 40 |
| | Noviembre | 284 | 226 | 58 |
| | Diciembre | 284 | 203 | 81 |



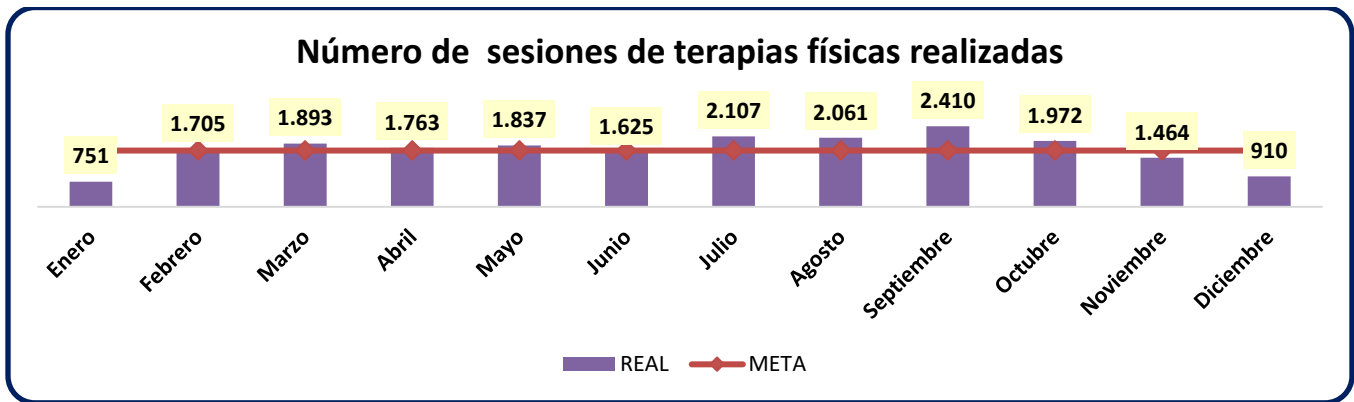
El servicio de terapia respiratoria ha presentado una recuperación importante teniendo en cuenta que una de las patologías que mayormente afecta la población son las enfermedades de origen respiratorio tanto por condiciones climáticas como por virus circulantes en la comunidad, en este indicador se observa un crecimiento constante a partir del mes de mayo con la implementación de estrategias que permitieron aumentar la producción.

Se cumplió con la meta establecida en 7 de los 12 meses del año, y el promedio total anual sobrepasó la meta establecida

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|---------|-------|-------|------------|
| Número de sesiones de terapias físicas realizadas | Enero | 1.681 | 751 | 930 |
| | Febrero | 1.681 | 1.705 | 24 |
| | Marzo | 1.681 | 1.893 | 212 |
| | Abril | 1.681 | 1.763 | 82 |
| | Mayo | 1.681 | 1.837 | 156 |


| | | |
|---|---|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 3 de 118 |

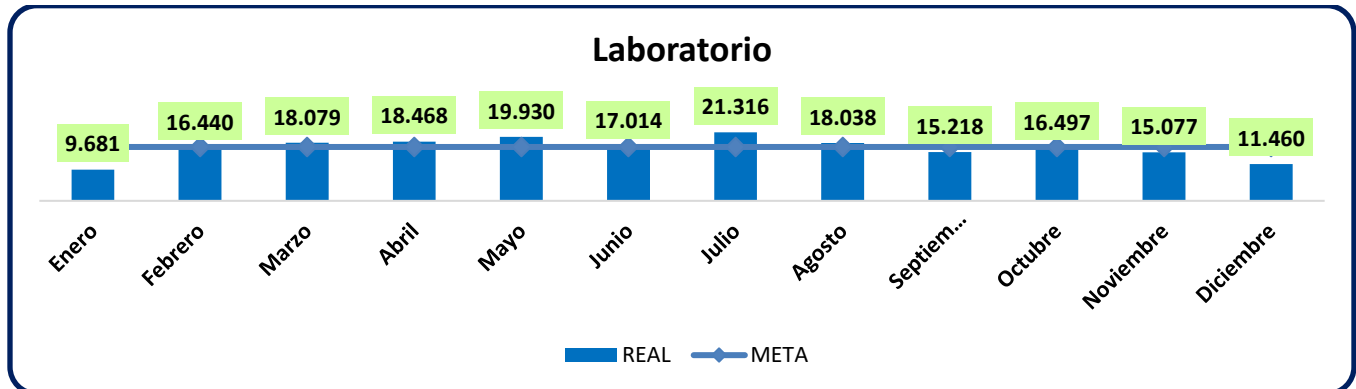
| | | | | |
|--|------------|-------|-------|------------|
| | Junio | 1.681 | 1.625 | 56 |
| | Julio | 1.681 | 2.107 | 426 |
| | Agosto | 1.681 | 2.061 | 380 |
| | Septiembre | 1.681 | 2.410 | 729 |
| | Octubre | 1.681 | 1.972 | 291 |
| | Noviembre | 1.681 | 1.464 | 217 |
| | Diciembre | 1.681 | 910 | 771 |



El número de terapia físicas fue uno de los servicios que está aumentó durante el 2025, solamente los meses de mayo y junio registraron una fecha negativa pero lo demás meses tuvieron brechas tan altas Como Julio, Agosto y Septiembre con más de 2.000 pacientes, siendo este uno de los servicios que más creció durante la última vigencia con respecto a la meta.

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--------------------|------------|--------|--------|--------------|
| Laboratorio | Enero | 16.787 | 9.681 | 7.106 |
| | Febrero | 16.787 | 16.440 | 347 |
| | Marzo | 16.787 | 18.079 | 1.292 |
| | Abril | 16.787 | 18.468 | 1.681 |
| | Mayo | 16.787 | 19.930 | 3.143 |
| | Junio | 16.787 | 17.014 | 227 |
| | Julio | 16.787 | 21.316 | 4.529 |
| | Agosto | 16.787 | 18.038 | 1.251 |
| | Septiembre | 16.787 | 15.218 | 1.569 |
| | Octubre | 16.787 | 16.497 | 290 |
| | Noviembre | 16.787 | 15.077 | 1.710 |
| | Diciembre | 16.787 | 11.460 | 5.327 |


| | | |
|---|---|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 4 de 118 |

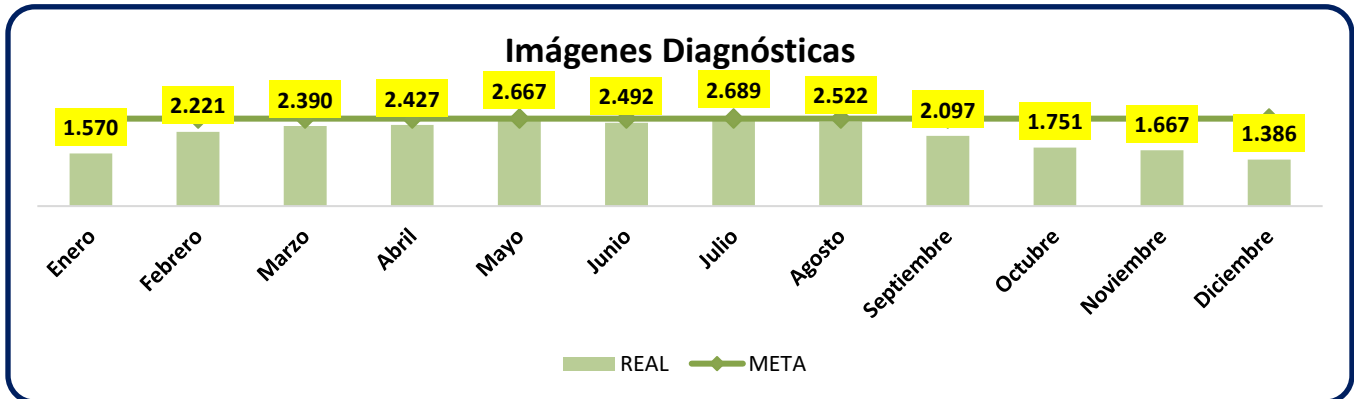


El servicio de laboratorio continuó creciendo de una manera importante durante el año 2025, pudiéndose observar que durante todo el año superó la meta establecida.

Esta actividad y la alta credibilidad de los servicios del laboratorio clínico, es fruto de la organización, inversión en automatización y modernización de equipos de laboratorio, modernización que se viene implementador desde hace más de 6 años en cabeza de la alta gerencia con la finalidad de aumentar la oferta de este servicio y por ende beneficiar a los usuarios con oportunidad y calidad. Se concluye que este proceso tiene una alta producción y facturación.

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|------------------------------|------------|-------|-------|--------------|
| Imágenes Diagnósticas | Enero | 2.614 | 1.570 | 1.044 |
| | Febrero | 2.614 | 2.221 | 393 |
| | Marzo | 2.614 | 2.390 | 224 |
| | Abril | 2.614 | 2.427 | 187 |
| | Mayo | 2.614 | 2.667 | 53 |
| | Junio | 2.614 | 2.492 | 122 |
| | Julio | 2.614 | 2.689 | 75 |
| | Agosto | 2.614 | 2.522 | 92 |
| | Septiembre | 2.614 | 2.097 | 517 |
| | Octubre | 2.614 | 1.751 | 863 |
| | Noviembre | 2.614 | 1.667 | 947 |
| | Diciembre | 2.614 | 1.386 | 1.228 |

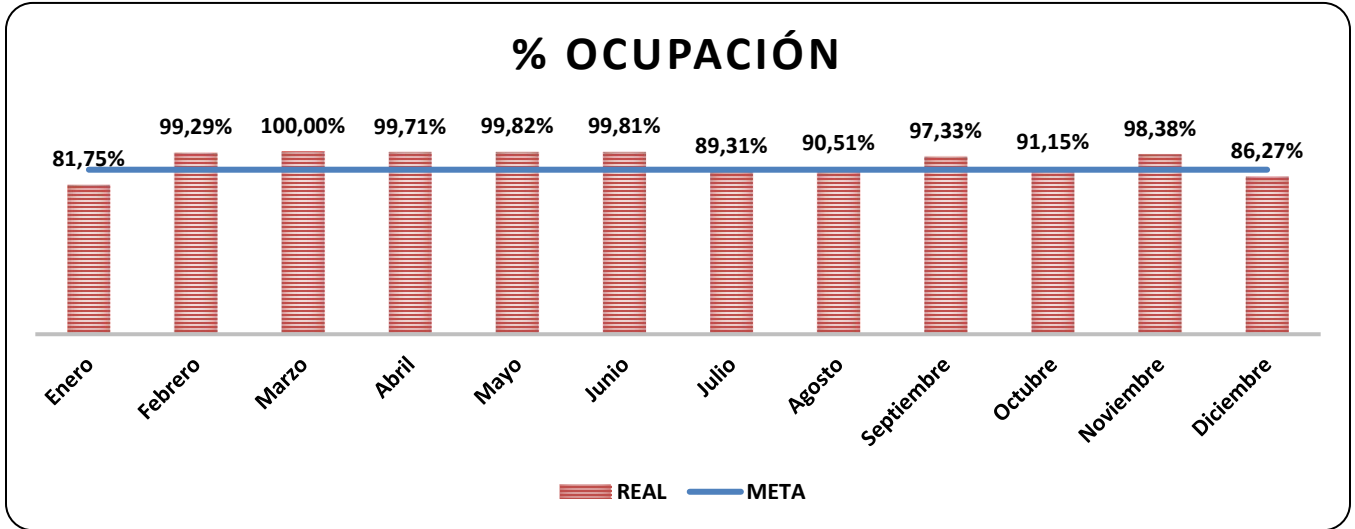
| | | |
|---|---|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 5 de 118 |



Otro de los servicios que ha venido aumentando en productividad y facturación y que ha venido mostrando año tras año aumento de las actividades por estudio radiográficos, ecográficos y mamografía ha sido de imagen diagnósticas donde los servicios se vienen prestando de lunes a domingo, sin embargo, durante la vigencia se presentaron una serie de dificultades que no permitieron que el crecimiento siguiera siendo exponencial, se espera de cara a la vigencia 2026, poder implementar estrategias que permitan garantizar el resultado en este servicio,


5.5 INDICADORES DE EFICIENCIA

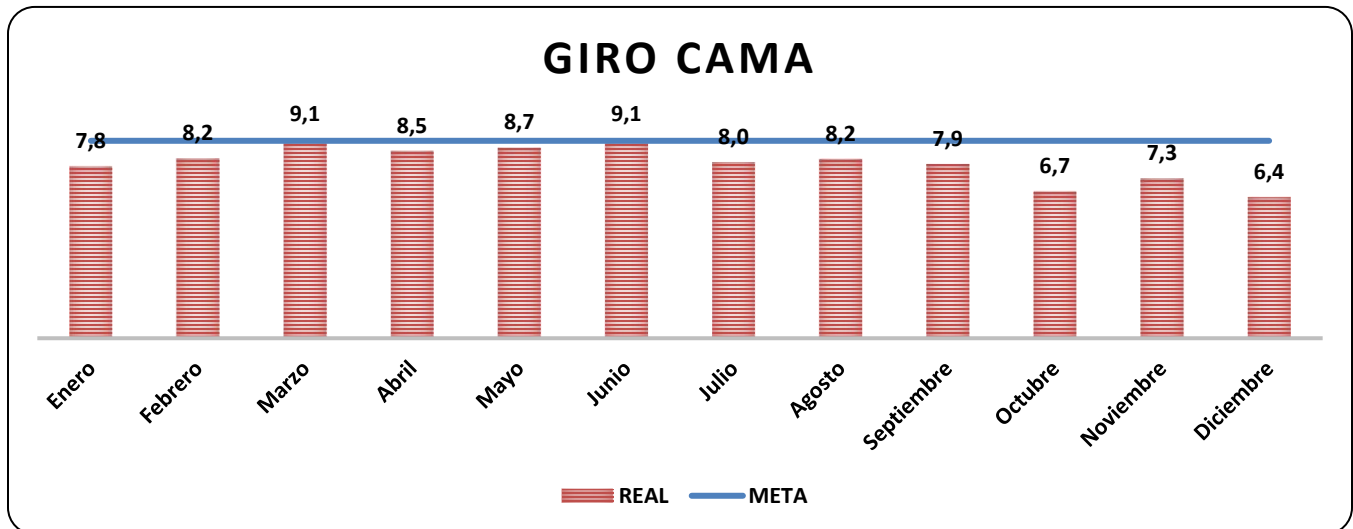
| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|-------------|------------|------|---------------|------------|
| % Ocupacion | Enero | 90% | 81,75% | -8% |
| | Febrero | 90% | 99,29% | 9% |
| | Marzo | 90% | ##### | 10% |
| | Abril | 90% | 99,71% | 10% |
| | Mayo | 90% | 99,82% | 10% |
| | Junio | 90% | 99,81% | 10% |
| | Julio | 90% | 89,31% | -1% |
| | Agosto | 90% | 90,51% | 1% |
| | Septiembre | 90% | 97,33% | 7% |
| | Octubre | 90% | 91,15% | 1% |
| | Noviembre | 90% | 98,38% | 8% |
| | Diciembre | 90% | 86,27% | -4% |



El porcentaje de ocupación para el 2025 estuvo sobre la meta del 90% si presentó un aumento con respecto al 2024, Presentando un promedio de cumplimiento anual por encima de la meta para el año 2025 y representando un resultado muy positivo para la institución.

| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|------------------|------------|------|------|--------|
| Giro Cama | Enero | 9 | 7,8 | -1 |
| | Febrero | 9 | 8,2 | -1 |
| | Marzo | 9 | 9,1 | 0 |
| | Abril | 9 | 8,5 | 0 |
| | Mayo | 9 | 8,7 | 0 |
| | Junio | 9 | 9,1 | 0 |
| | Julio | 9 | 8,0 | -1 |
| | Agosto | 9 | 8,2 | -1 |
| | Septiembre | 9 | 7,9 | -1 |
| | Octubre | 9 | 6,7 | -2 |
| | Noviembre | 9 | 7,3 | -2 |
| | Diciembre | 9 | 6,4 | -3 |


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 7 de 118 |

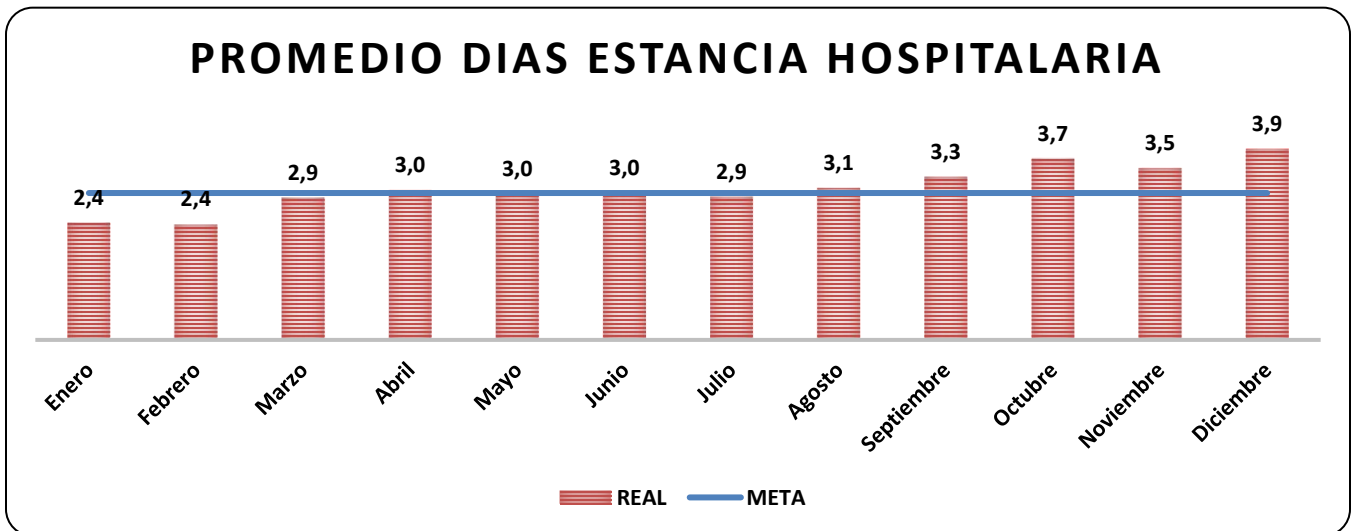


La meta establecida para el giro de Cama en 2025 fue 9 pacientes por mes, durante todo el año se estuvo cerca a la meta establecida, este indicador se debe principalmente a la gran resolutividad y efectividad que ha venido presentando el servicio de hospitalización durante los últimos 4 años con el servicio de interconsultas especializada de medicina familiar que ha tomado la riendas de las decisiones clínicas en los ingresos y egresos junto a los protocolos que se han afianzado año tras año con el personal médico asistencial general y especializado. Este es uno de los indicadores de eficiencia más importantes porque demuestra la actividad de las patologías desde las agudas hasta las crónicas que aquejan y puede resolver la mediana complejidad.

7.6. PROMEDIO DE DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA


| INDICADOR | MES | META | REAL | BRECHA |
|--|------------|------|------|-------------|
| Promedio Dias Estancia Hospitalaria | Enero | 3 | 2,4 | 0,6 |
| | Febrero | 3 | 2,4 | 0,6 |
| | Marzo | 3 | 2,9 | 0,1 |
| | Abril | 3 | 3,0 | 0,0 |
| | Mayo | 3 | 3,0 | 0,0 |
| | Junio | 3 | 3,0 | 0,0 |
| | Julio | 3 | 2,9 | 0,1 |
| | Agosto | 3 | 3,1 | -0,1 |
| | Septiembre | 3 | 3,3 | -0,3 |

| | | | | |
|---|--|---|--------------------|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 | |
| | | | 01 | |
| | | | 8/03/2024 | |
| | FORME DE GESTIÓN | | 8 de 118 | |
| | Octubre | 3 | 3,7 | -0,7 |
| | Noviembre | 3 | 3,5 | -0,5 |
| | Diciembre | 3 | 3,9 | -0,9 |

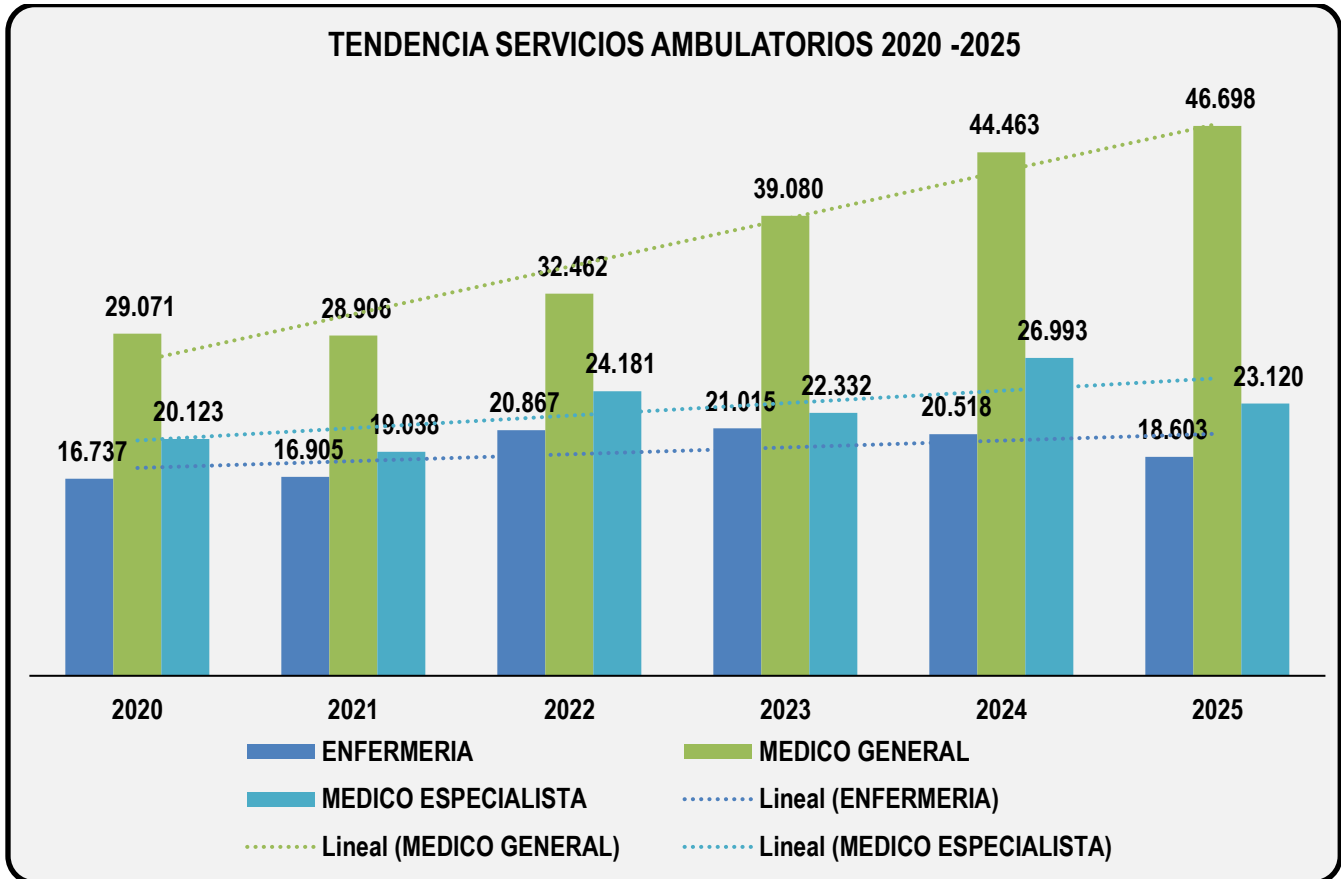


Para este indicador la meta fue de 3 días teniendo una brecha positiva durante todo el año, con excepción del último trimestre, con un promedio de estancia menor a los tres días, esto debido al apego de los protocolos institucionales, la efectividad y eficiencia de los aportes dados por los médicos especialistas como medicina familiar, ginecobstetricia, cirugía y pediatría que tuvieron a su cargo la estancia hospitalaria durante el 2025. Las patologías pudieron ser resuelta con óptimos manejos en los tiempos adecuados sin generar estancias prolongadas con un efectivo giro de cama.

Se debe tener en cuenta que gran parte de este promedio de días de estancias bajos, no sólo depende del servicio de internación sino también, del correcto manejo de la rutas de la resolución 3280 en cuanto a la enfermedad crónica, la ruta cerebro cardio metabólica, con enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes enfermedades renales, enfermedades metabólicas y enfermedades respiratorias crónicas lo cual hace que la patología cónica esté controlada generando menos ingresos o patologías de más fácil resolución en la estancia hospitalaria, como también la detección temprana en las rutas de los ciclos de vida.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 9 de 118 |

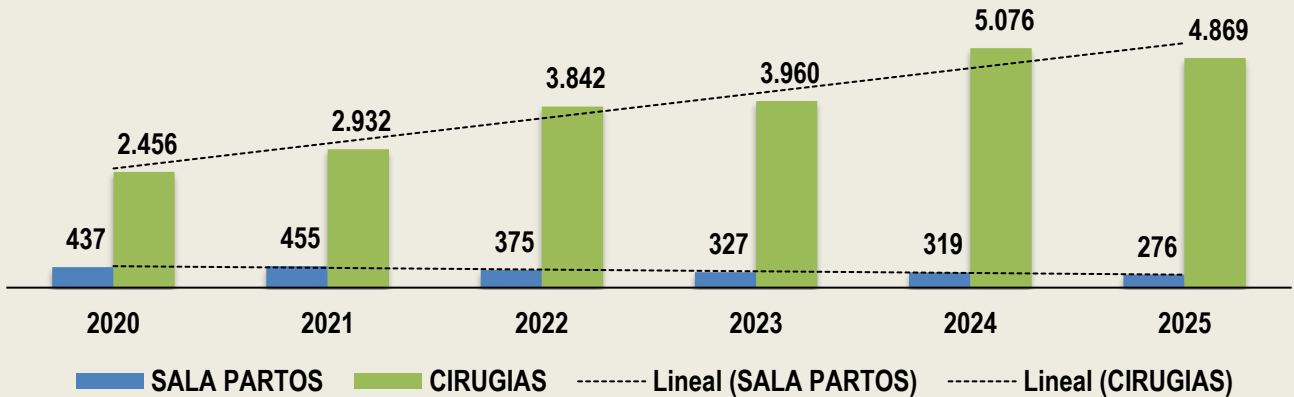
6. TENDENCIA DE PRODUCCIÓN AÑOS 2019 A 2024



Como se muestra en la imagen la IPS año 2020 de la pandemia, con un aumento ya gradual en el año 2022 y 2023, lo que proyecta de nuevo la institución de manera positiva y en un avance adecuado después de una afectación general en el año

2020. En el 2025 se sigue presentando un crecimiento continuo en los servicios institucionales, representado por la línea de tendencia positiva que nos muestra la grafica y representa un resultado muy positivo para la institución,

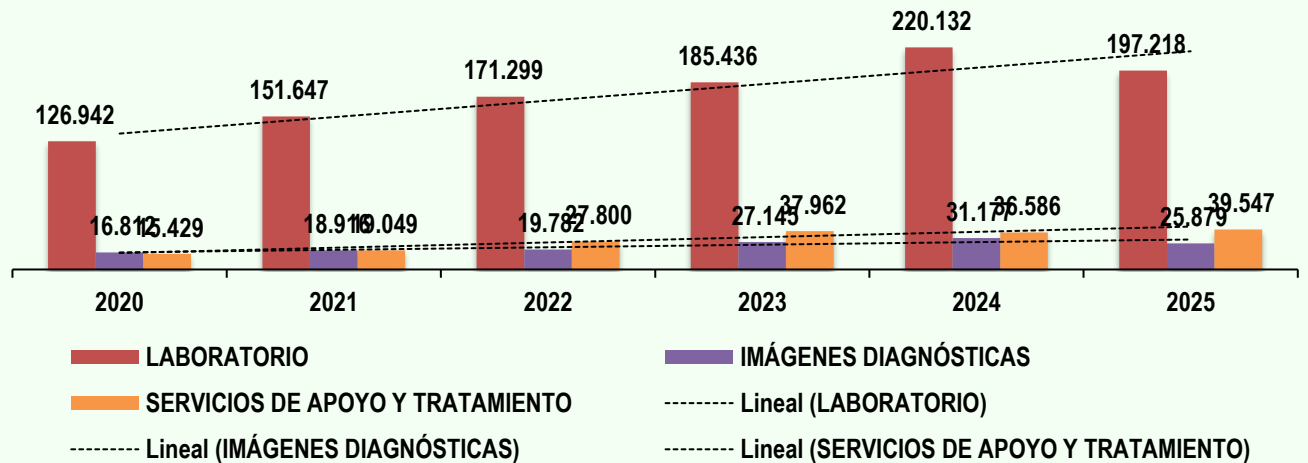
TENDENCIA SERVICIOS QUIRURGICOS 2020 - 2025




Como se puede observar en la gráfica los servicios quirúrgicos que estuvieron aumentando antes de pandemia vienen progresivamente recuperándose año tras año, durante el 2022 y el 2023, especialmente en el 2025 a pesar de que tenemos los mismos servicios que la vigencia anterior aumentamos procedimientos quirúrgicos.

También es notable que los servicios de la sala de atención del parto tanto por vía vaginal como por cesárea, vienen disminuyendo paulatinamente post-pandemia, esto debido a un fenómeno social, cultural y/o demográfico a nivel nacional, en donde se demuestra en los análisis del DANE que la tendencia en la natalidad es a la baja a nivel nacional.

TENDENCIA SERVICIOS DE DX Y TRATAMIENTO 2020 - 2025



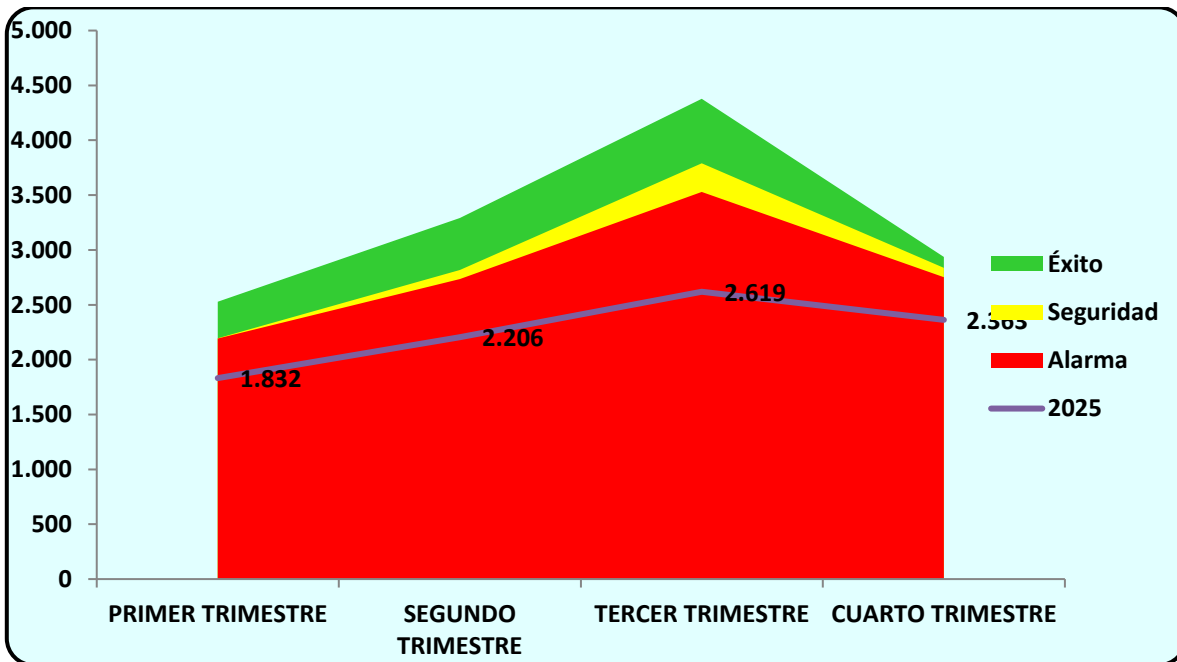
| | | |
|---|--|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 1 de 118 |

Cómo se expone en el cuadro la tendencia de servicios de diagnóstico y tratamiento viene aumentando paulatinamente desde el 2020 teniendo solamente un bajón en el año 2020, estos servicios vienen siendo alimentados por la venta de servicios de laboratorio e imágenes de diagnósticas pues la administración actual ha implementado el mejoramiento de las ayudas diagnósticas y por ende la calidad de los servicios de urgencias, hospitalización y ambulatorio para el manejo de las diversas patologías, Los servicios de apoyo y tratamiento se han sostenido durante los últimos seis años creciendo durante la última vigencia del 2025 de una manera importante por el aumento de servicios.


7. CANALES DE PRODUCCIÓN

7.1 SERVICIOS AMBULATORIOS

BIOLÓGICOS



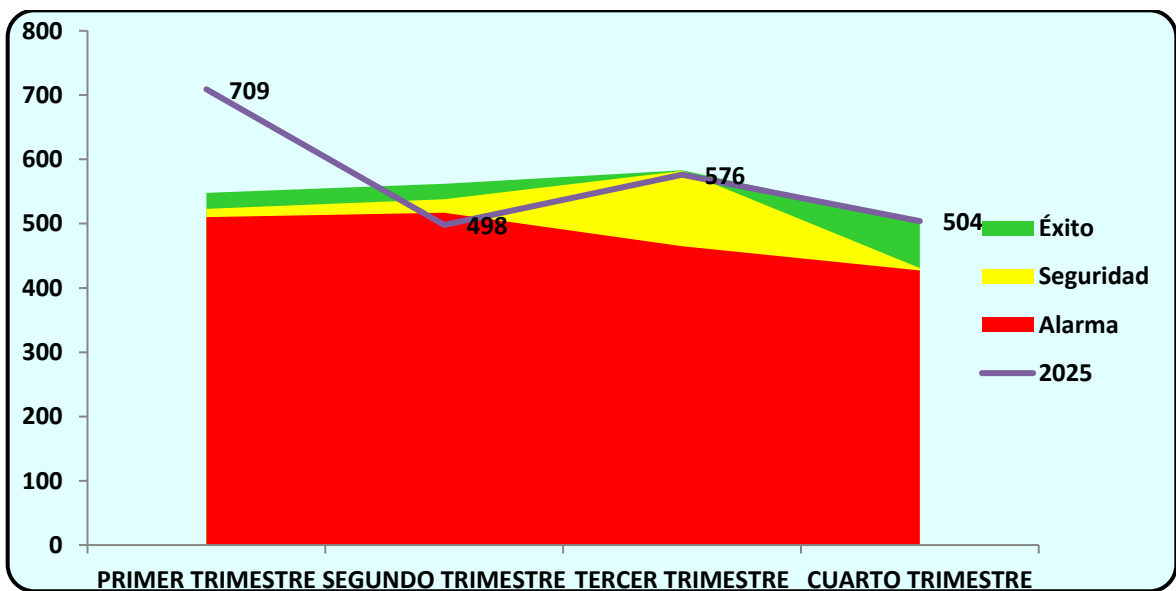
| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 2.196 | 2.734 | 4.378 | 3.302 | 12.610 |
| 2021 | 2.164 | 3.516 | 4.641 | 2.937 | 13.258 |
| 2022 | 3.153 | 3.292 | 3.529 | 2.752 | 12.726 |
| 2023 | 2.528 | 2.508 | 3.480 | 2.837 | 11.353 |
| 2024 | 2.192 | 2.818 | 3.790 | 2.626 | 11.426 |
| TOTAL | 12233 | 14868 | 19818 | 14454 | 61.373 |

| | | |
|---|--|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 2 de 118 |


| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 2.192 | 2.734 | 3.529 | 2.752 | 11.207 |
| Seguridad | 2.196 | 2.818 | 3.790 | 2.837 | 11.641 |
| Éxito | 2.528 | 3.292 | 4.378 | 2.937 | 13.135 |
| 2025 | 1.832 | 2.206 | 2.619 | 2.363 | 9.020 |

La aplicación de los biológicos se mantuvo durante los tres primeros trimestres del año 2025 en zona de seguridad, sin embargo en el cuarto trimestre se mantuvo en zona de alarma. Esto en cuanto al cumplimiento de la aplicación de los biológicos en las coberturas de vacunación donde se cubrió en más de 95% el porcentaje para el esquema regular teniendo una adecuada adherencia a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

CONTROLES DE ENFERMERÍA MATERNO PERINATAL Y C Y D



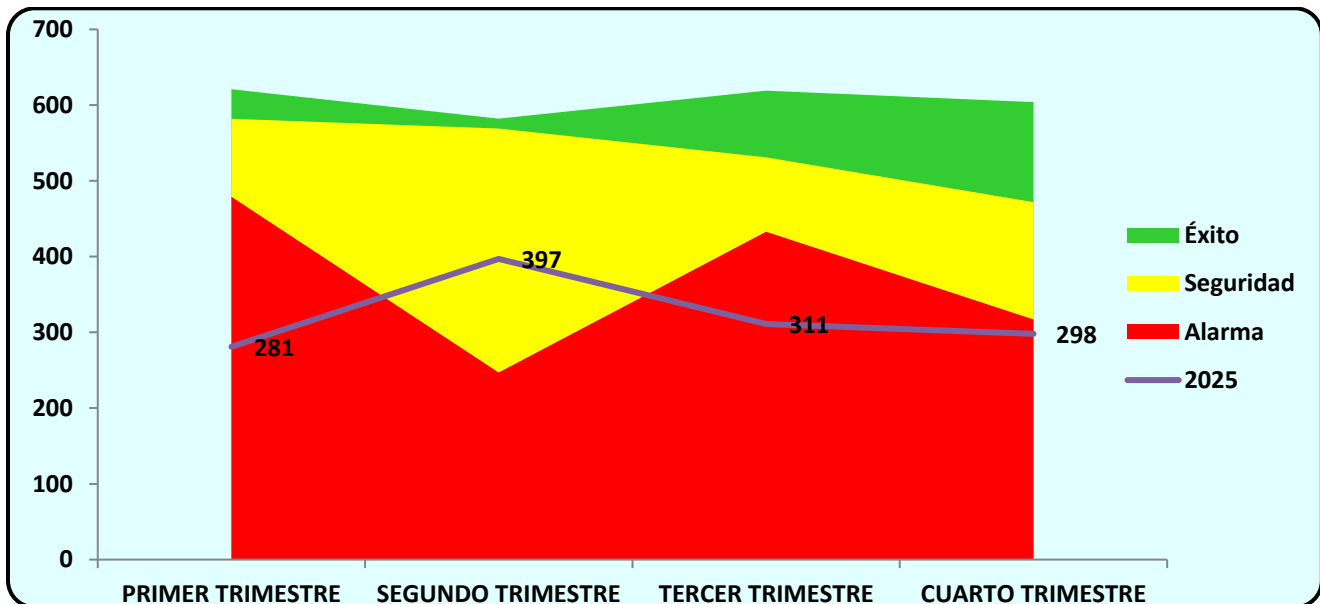
| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| 2020 | 630 | 128 | 765 | 296 | 1.819 |
| 2021 | 320 | 421 | 402 | 431 | 1.574 |
| 2022 | 510 | 562 | 582 | 392 | 2.046 |
| 2023 | 548 | 517 | 583 | 504 | 2.152 |
| 2024 | 523 | 538 | 465 | 427 | 1.953 |
| TOTAL | 2531 | 2166 | 2797 | 2050 | 9.544 |

| | | |
|---|---|--------------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 01 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | |
| | | |
| | | 3 de 118 |


| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| Alarma | 510 | 517 | 465 | 427 | 1.919 |
| Seguridad | 523 | 538 | 582 | 431 | 2.074 |
| Éxito | 548 | 562 | 583 | 504 | 2.197 |
| 2025 | 709 | 498 | 576 | 504 | 2.287 |

El canal de producción para los controles de enfermería mostró que su cumplimiento se ubicó en zona de seguridad durante el primero segundo trimestre, terminando en zona de seguridad en el cuarto trimestre de 2025. Este servicio se ha venido fortaleciendo con el fin de mejorar el acceso a la población como también para dar cumplimiento a la resolución 3280, por tanto es notorio el aumento de las actividades en la ruta materno perinatal y en la ruta de los ciclos de vida enfatizando las frecuencias de uso para consulta de enfermería profesional de primera vez y control y seguimiento.

CITOLÓGÍAS



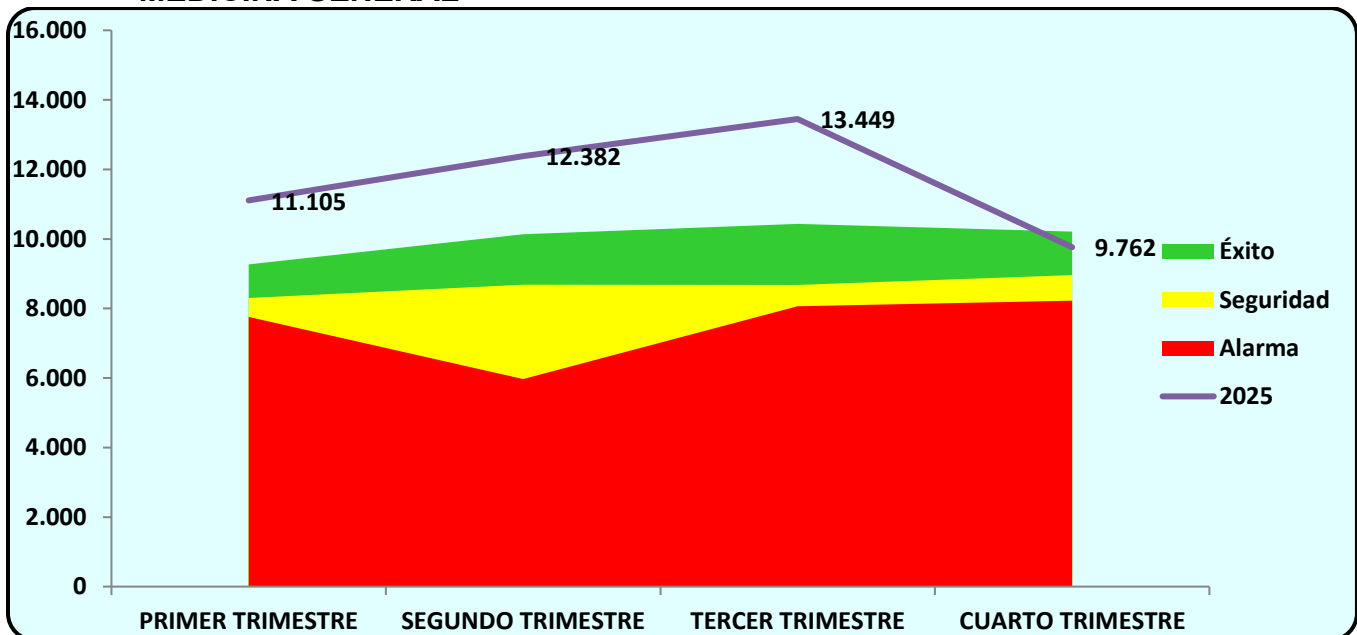
| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| 2020 | 660 | 62 | 433 | 472 | 1.627 |
| 2021 | 175 | 247 | 418 | 658 | 1.498 |
| 2022 | 582 | 582 | 619 | 305 | 2.088 |
| 2023 | 479 | 569 | 702 | 604 | 2.354 |
| 2024 | 621 | 750 | 531 | 317 | 2.219 |
| TOTAL | 2517 | 2210 | 2703 | 2356 | 9.786 |

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 3/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 4 de 118 |


| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| Alarma | 479 | 247 | 433 | 317 | 1.476 |
| Seguridad | 582 | 569 | 531 | 472 | 2.154 |
| Éxito | 621 | 582 | 619 | 604 | 2.426 |
| 2025 | 281 | 397 | 311 | 298 | 1.287 |

En cuanto al canal de producción para la toma de citologías se inició en zona de éxito en el primer y segundo trimestre, pasando en el tercer trimestre a zona de seguridad y se único en zona de alarma para el cuarto trimestre de la vigencia 2025. Se proyecta continuar implementando más estrategias de adherencia para la recuperación, estabilidad del indicador en cuanto al tamizaje de cáncer de cuello uterino uno de los cuatro tipos de cánceres que están incluidos en el tamizaje de la resolución 3280.

MEDICINA GENERAL



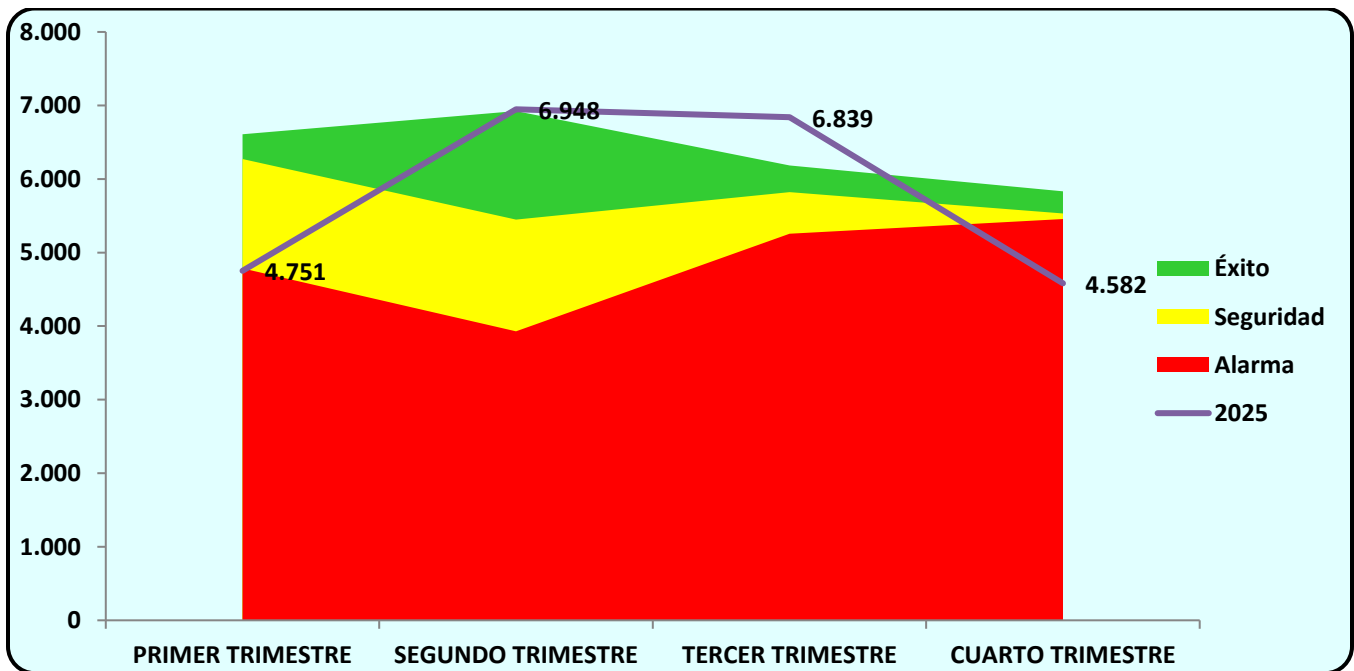
| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 9.265 | 4.305 | 7.277 | 8.224 | 29.071 |
| 2021 | 5.913 | 5.968 | 8.065 | 8.960 | 28.906 |
| 2022 | 7.758 | 8.686 | 8.678 | 7.340 | 32.462 |
| 2023 | 8.303 | 10.131 | 10.433 | 10.213 | 39.080 |
| 2024 | 10.656 | 11.118 | 11.547 | 11.142 | 44.463 |
| TOTAL | 41895 | 40208 | 46000 | 45879 | 173982 |


| | | | |
|---|--|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 |
| | | | 01 |
| | | | 3/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | | 5 de 118 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 7.758 | 5.968 | 8.065 | 8.224 | 30.015 |
| Seguridad | 8.303 | 8.686 | 8.678 | 8.960 | 34.627 |
| Éxito | 9.265 | 10.131 | 10.433 | 10.213 | 40.042 |
| 2025 | 11.105 | 12.382 | 13.449 | 9.762 | 46.698 |

El canal de producción para medicina general fue uno de los más exitosos de la vigencia con 2025, el cumplimiento en el primer trimestre se ubicó en zona de éxito para posteriormente en los 3 trimestres siguientes se ubicó por encima de la zona de éxito de año 2025, este indicador refleja el aumento de las consultas externas con la apertura de varios centros de atención urbanos para generarle mejor cobertura y oportunidad a toda la población urbana, además de la programación rural plana y montañosa donde también se están ejecutando las cuatro rutas principales de la resolución 3280 como son las rutas cerebro Cardio metabólica, la ruta materno perinatal, los ciclos de vida y el tamizaje de los cuatro tipos de cáncer principales. Aparte por la adecuada gestión gerencial se pudo cubrir los servicios de consulta externa sobre todo las EPS más representativas e influyentes de la región como son Nueva EPS y COOSALUD proyectándose positivamente para mantenerse en el 2026.

MEDICINA ESPECIALIZADA:



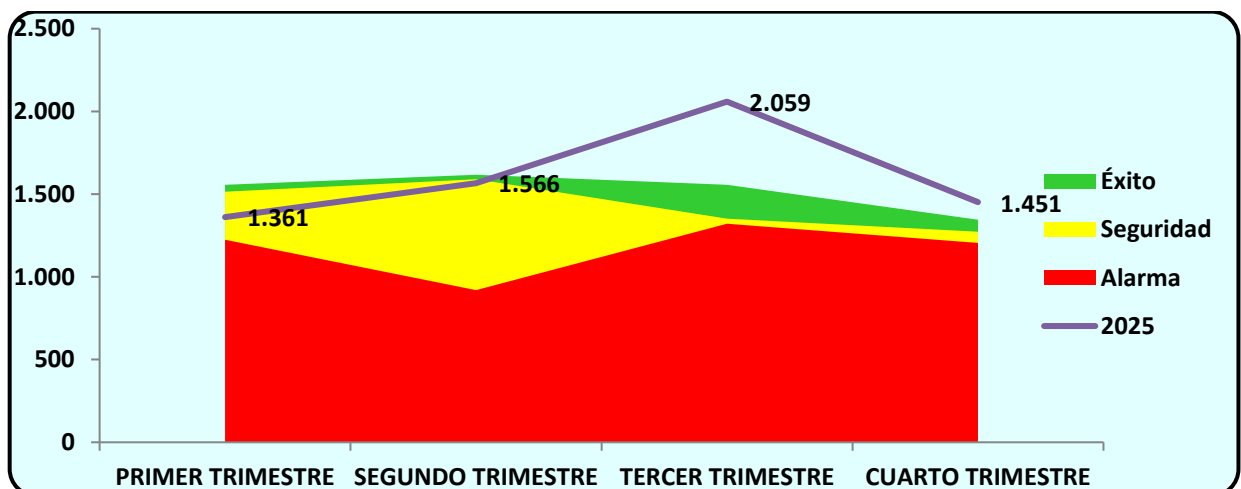
| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 6 de 118 |


| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 6.967 | 2.443 | 5.257 | 5.456 | 20.123 |
| 2021 | 4.785 | 3.930 | 4.791 | 5.532 | 19.038 |
| 2022 | 6.272 | 6.924 | 5.821 | 5.164 | 24.181 |
| 2023 | 4.714 | 5.449 | 6.186 | 5.983 | 22.332 |
| 2024 | 6.608 | 7.010 | 7.541 | 5.834 | 26.993 |
| TOTAL | 29346 | 25756 | 29596 | 27969 | 112667 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 4.785 | 3.930 | 5.257 | 5.456 | 19.428 |
| Seguridad | 6.272 | 5.449 | 5.821 | 5.532 | 23.074 |
| Éxito | 6.608 | 6.924 | 6.186 | 5.834 | 25.552 |
| 2025 | 4.751 | 6.948 | 6.839 | 4.582 | 23.120 |

El canal de producción para medicina especializada inició el primer y segundo trimestre en zona de éxito, y luego terminando el tercer y cuarto semestre en zona de éxito. Es de aclarar que a pesar de qué tenemos especialidades básicas, la IPS ofrece otras especialidades como otorrinolaringología, traumatología, medicina familiar, cardiología, radiología, urología, oftalmología, psiquiatría y dermatología los cuales son servicios que se vienen prestando regularmente y que seguirán contratándose durante la vigencia 2025, proyectando aumentar la facturación e incrementar en días de programación especialidades como radiología intervencionista, cirugía urológica con el fin de darle solución a la creciente demanda de la patología urológica la cual esta aumento por la base de la pirámide poblacional, donde la adultez y vejes están ocupando un papel importante.

CONSULTAS ODONTOLÓGICAS



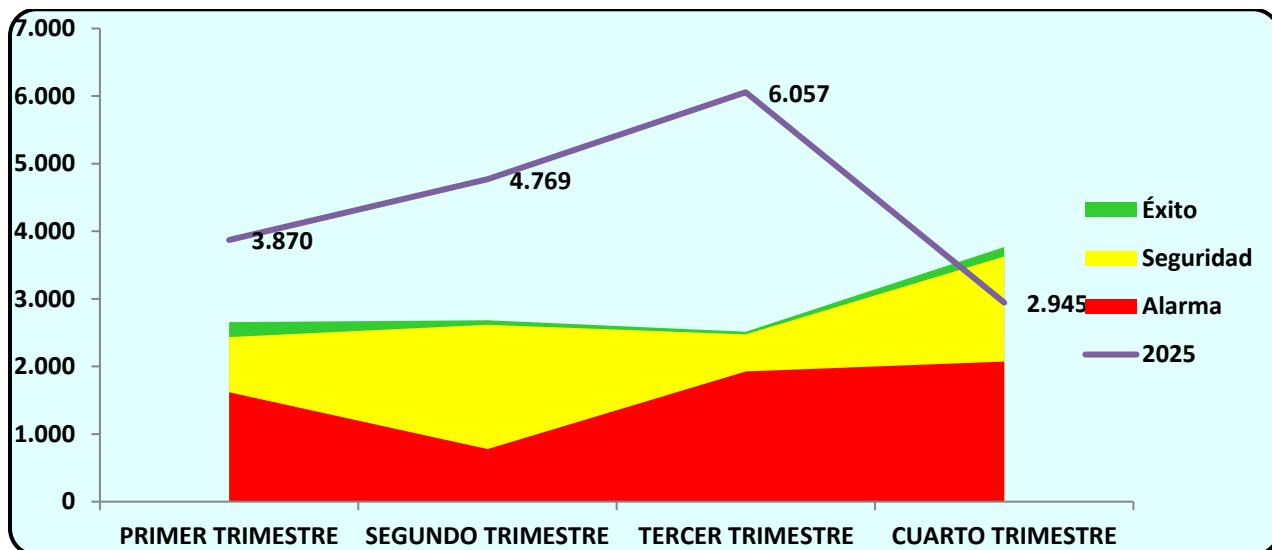
| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 7 de 118 |


| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 2.129 | 74 | 224 | 640 | 3.067 |
| 2021 | 822 | 920 | 1.352 | 1.273 | 4.367 |
| 2022 | 1.557 | 1.617 | 1.321 | 1.205 | 5.700 |
| 2023 | 1.225 | 2.023 | 1.737 | 1.345 | 6.330 |
| 2024 | 1.514 | 1.590 | 1.557 | 1.510 | 6.171 |
| TOTAL | 7247 | 6224 | 6191 | 5973 | 25.635 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| Alarma | 1.225 | 920 | 1.321 | 1.205 | 4.671 |
| Seguridad | 1.514 | 1.590 | 1.352 | 1.273 | 5.729 |
| Éxito | 1.557 | 1.617 | 1.557 | 1.345 | 6.076 |
| 2025 | 1.361 | 1.566 | 2.059 | 1.451 | 6.437 |

El canal de producción para odontología inició el primer trimestre en zona de seguridad con 1361 actividades aumentando vertiginosamente hacia el segundo tercer y cuarto trimestre donde estuvieron en la zona éxito, este servicio ha venido creciendo por aumento de profesionales en odontología, auxiliares de odontología e higienista oral con el fin de mejorar la oportunidad, además de esto generar actividades de salud oral para todos los ciclo de vida y siendo transversales a la ruta de Atención en salud como para la ruta cardio metabólica y con la ruta materno perinatal.

VISITAS DOMICILIARIAS PIC



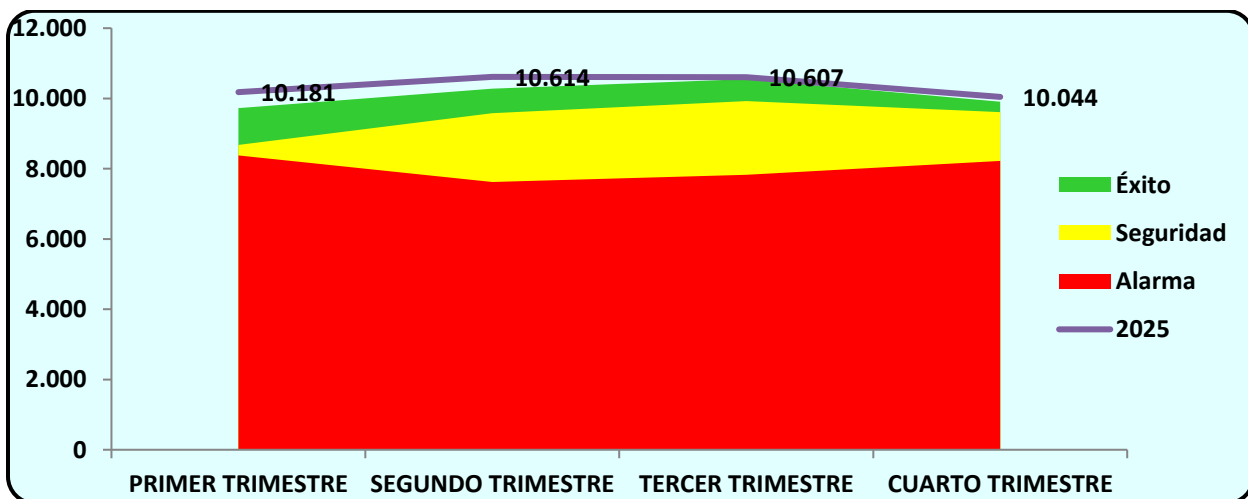
| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8 de 118 |


| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 3.033 | 203 | 852 | 3.767 | 7.855 |
| 2021 | 1.619 | 778 | 2.515 | 3.627 | 8.539 |
| 2022 | 2.658 | 4.826 | 2.800 | 987 | 11.271 |
| 2023 | 1.555 | 2.683 | 2.476 | 2.073 | 8.787 |
| 2024 | 2.435 | 2.617 | 1.926 | 5.192 | 12.170 |
| TOTAL | 11300 | 11107 | 10569 | 15646 | 48.622 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 1.619 | 778 | 1.926 | 2.073 | 6.396 |
| Seguridad | 2.435 | 2.617 | 2.476 | 3.627 | 11.155 |
| Éxito | 2.658 | 2.683 | 2.515 | 3.767 | 11.623 |
| 2025 | 3.870 | 4.769 | 6.057 | 2.945 | 17.641 |

El canal de producción para las visitas domiciliarias PIC inició en zona de éxito en el primer y segundo trimestre, en el tercer trimestre disminuyó a zona de alarma y terminó el cuarto trimestre muy por encima de la zona de éxito, donde se articuló un trabajo ordenado impactando la comunidad de manera positiva, fortaleciendo las visitas domiciliarias por el plan de intervenciones colectivas Municipal realizando una promoción y mantenimiento de la salud durante todo el 2025, se espera y se proyecta que para el 2025 este canal continúe aumentando su producción llevando más prevención de la salud hasta el Domicilio de la población Roldanillense.

MEDICINA GENERAL URGENTE




| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 9 de 118 |

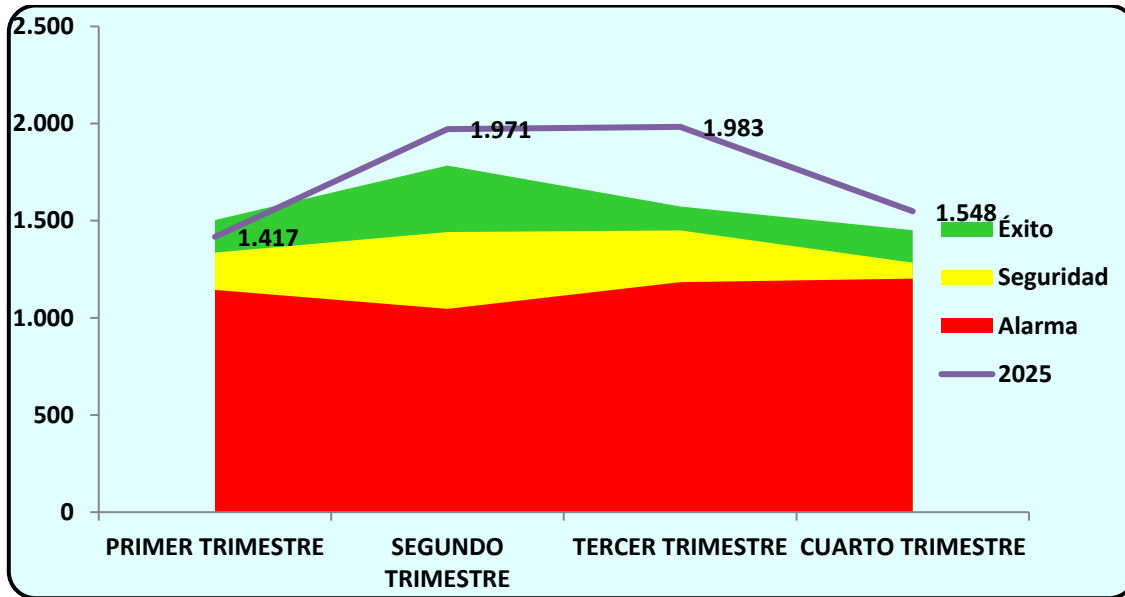
| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------|
| 2020 | 8.676 | 3.926 | 4.979 | 6.623 | 24.204 |
| 2021 | 7.051 | 7.620 | 7.824 | 8.221 | 30.716 |
| 2022 | 8.378 | 9.583 | 9.925 | 9.613 | 37.499 |
| 2023 | 9.728 | 10.280 | 10.550 | 9.908 | 40.466 |
| 2024 | 10.826 | 12.345 | 11.447 | 10.040 | 44.658 |
| TOTAL | 44659 | 43754 | 44725 | 44405 | ### |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 8.378 | 7.620 | 7.824 | 8.221 | 32.043 |
| Seguridad | 8.676 | 9.583 | 9.925 | 9.613 | 37.797 |
| Éxito | 9.728 | 10.280 | 10.550 | 9.908 | 40.466 |
| 2025 | 10.181 | 10.614 | 10.607 | 10.044 | 41.446 |

El canal de producción para medicina general de urgencias todo el año estuvo muy por encima de la zona de éxito, teniendo una regularidad que auxilio entre, es de anotar que muchos de nuestros visitantes al servicio urgencias provienen de otros municipios como La Unión ,La Victoria, el Dovio, Bolívar, Zarzal y otros municipios aledaños teniendo un porcentaje cerca del 20 a 30% de consultas diarias. Esto demuestra la gran aceptación y positiva imagen que tiene la empresa en otros municipios que lleva a traer usuarios buscando servicios de salud en la IPS Hospital departamental San Antonio por el servicio de urgencias, es de anotar que la administración hace varios años viene trabajando en mejorar la planta médica implementando protocolo de atención, lista de chequeo e invirtiendo en equipos de diagnóstico como laboratorio e imágenes diagnósticas para generar mayor confianza, celeridad y certeza en los diagnósticos, aumentando las actividades no solamente ambulatorias sino las del servicio urgencias por medicina general y especializada.

| | | |
|---|---|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 10 de 118 |


CONSULTA ESPECIALIZADA URGENTE



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 1.144 | 826 | 1.031 | 1.011 | 4.012 |
| 2021 | 810 | 1.047 | 1.184 | 1.202 | 4.243 |
| 2022 | 1.503 | 1.784 | 1.450 | 1.284 | 6.021 |
| 2023 | 1.336 | 1.441 | 1.573 | 1.451 | 5.801 |
| 2024 | 1.848 | 1.886 | 1.816 | 1.582 | 7.132 |
| TOTAL | 6641 | 6984 | 7054 | 6530 | 27.209 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| Alarma | 1.144 | 1.047 | 1.184 | 1.202 | 4.577 |
| Seguridad | 1.336 | 1.441 | 1.450 | 1.284 | 5.511 |
| Éxito | 1.503 | 1.784 | 1.573 | 1.451 | 6.311 |
| 2025 | 1.417 | 1.971 | 1.983 | 1.548 | 6.919 |

El canal de producción para medicina especializada urgente durante todo el 2025 se mantuvo muy por encima de la zona de Éxito, esperando aumentar servicios en la vigencia 2026, para la actual vigencia se implementaron protocolos y tiempos de respuesta más pronta para darle solución a las numerosas consultas que diariamente llegan localmente y de otros municipios.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 1 de 118 |

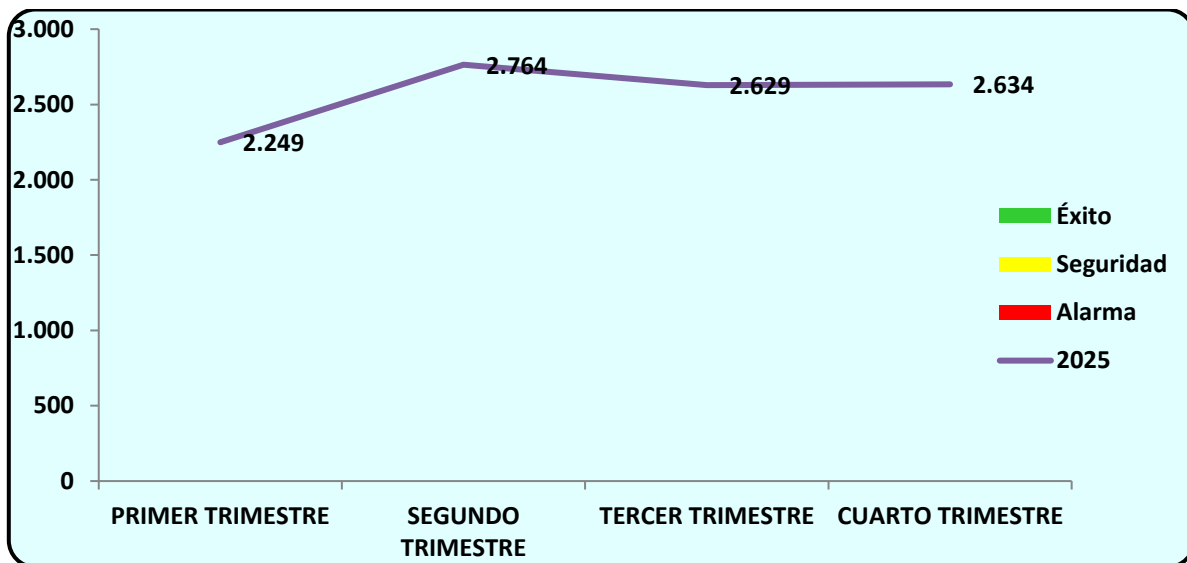
9.2. SERVI

CIOS

HOSPITALARI

OS ESTANCIA

GENERAL



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 1.887 | 1.242 | 1.352 | 1.248 | 5.729 |
| 2021 | 1.237 | 1.574 | 1.609 | 1.438 | 5.858 |
| 2022 | 1.650 | 1.988 | 1.691 | 2.122 | 7.451 |
| 2023 | 1.846 | 2.042 | 2.029 | 1.732 | 7.649 |
| 2024 | 2.316 | 2.456 | 2.265 | 2.180 | 9.217 |
| TOTAL | 8936 | 9302 | 8946 | 8720 | 35.904 |


| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! |
| Seguridad | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! |
| Éxito | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! | #¡NUM! |
| 2025 | 2.249 | 2.764 | 2.629 | 2.634 | 10.276 |

El canal de producción para los servicios de estancia hospitalaria se mantuvo por encima


Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3/03/2024 |
| | | 2 de 118 |

de la zona de éxito durante los cuatro trimestres del 2025. Las estancias a pesar de que se aumentó el número de camas han venido aumentando gracias a la gestión de la administración actual donde se ha podido contar permanentemente con los servicios especializados de nivel dos pudiéndose generar una atención oportuna, sobre todo para los servicios quirúrgicos, medicina interna, medicina

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 3 de 118 |

familiar y ginecobstetricia, donde las patologías que tuvieron mayor demanda fueron las enfermedades crónicas, patologías infecciosas, patologías obstétricas, urología y cirugía genera.

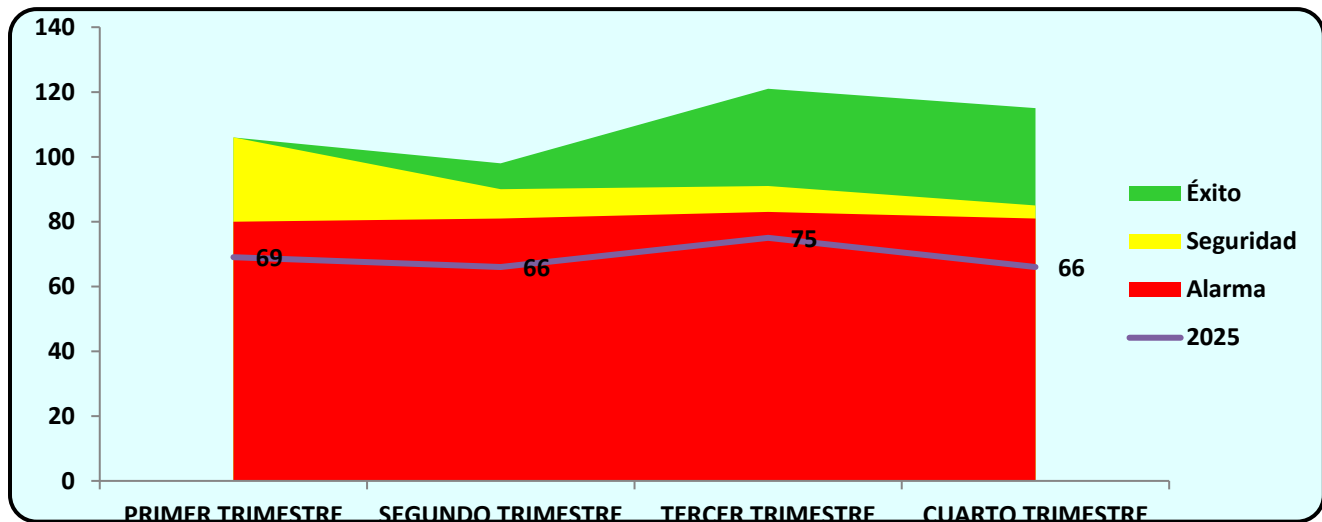
9.3 SERVICIO

S

QUIRÚRGICOS

PARTOS

VAGINALES



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| 2020 | 106 | 90 | 121 | 120 | 437 |
| 2021 | 106 | 105 | 129 | 115 | 455 |
| 2022 | 116 | 98 | 76 | 85 | 375 |
| 2023 | 78 | 77 | 91 | 81 | 327 |
| 2024 | 80 | 81 | 83 | 75 | 319 |
| TOTAL | 486 | 451 | 500 | 476 | 1.913 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------|
| Alarma | 80 | 81 | 83 | 81 | 325 |
| Seguridad | 106 | 90 | 91 | 85 | 372 |
| Éxito | 106 | 98 | 121 | 115 | 440 |



AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO
DE ROLDANILLO E.S.E NIT.
891.900.343 - 6

PE-GG-FO-02

01

8/03/2024

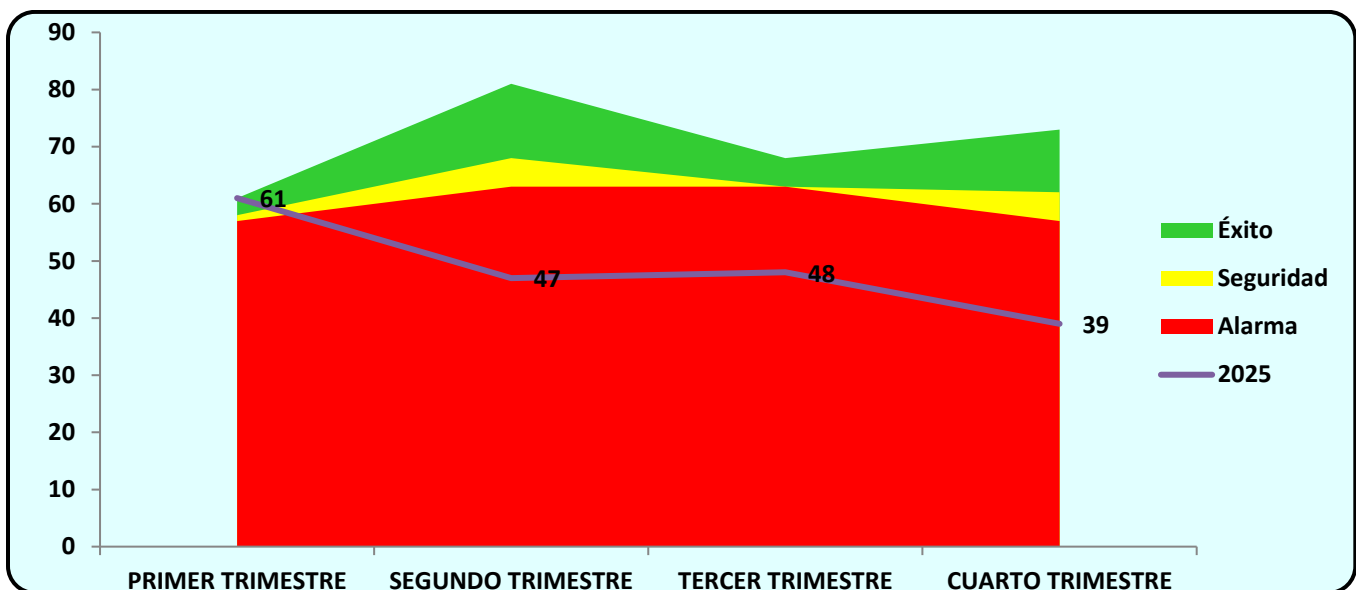
FORME DE GESTIÓN

4 de 118

| | | | | | |
|------|----|----|----|----|-----|
| 2025 | 69 | 66 | 75 | 66 | 276 |
|------|----|----|----|----|-----|

El Canal de producción para servicios de partos vaginales muestra la tendencia que viene sucediendo a nivel Municipal, Departamental y Nacional sobre la baja tasa de natalidad, fenómeno demográfico al cual a las IPS se nos escapa, pues es una situación que no esta al alcance de una E.S.E poder intervenirla, en los cuatro trimestres se estuvo en zona de alarma no pasando de los 90 partos con un pico mayor de 75 en el tercer trimestre, iniciando el 2025 con 69 partos. Lo esperable para el 2026 es que este fenómeno continúe además por los amplios métodos de planificación que se tienen a disposición de toda la población femenina en edad fértil. Este fenómeno ya ocurrió en otros países europeos pese a esto sigue siendo de gran importancia la implementación de la ruta materno perinatal desde la etapa preconcepcional y captar de manera muy oportuna a quienes desean la gestación.

PARTOS POR CESÁREA



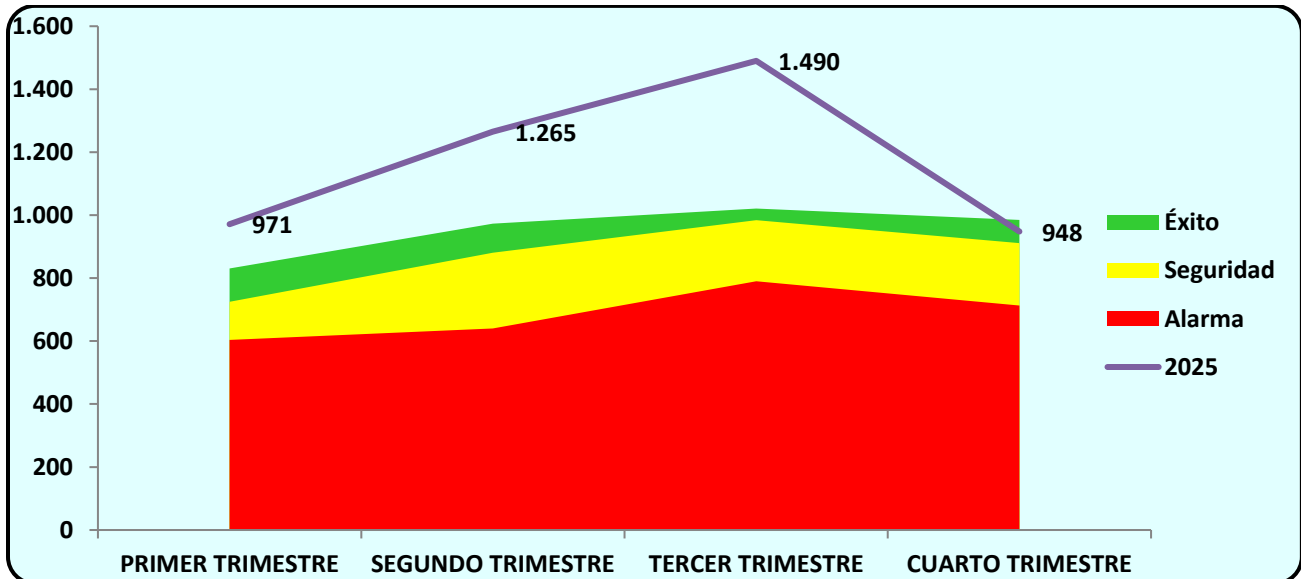
| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| 2020 | 61 | 82 | 102 | 86 | 331 |
| 2021 | 58 | 81 | 63 | 62 | 264 |
| 2022 | 61 | 68 | 49 | 57 | 235 |
| 2023 | 57 | 63 | 63 | 73 | 256 |
| 2024 | 53 | 60 | 68 | 45 | 226 |
| TOTAL | 290 | 354 | 345 | 323 | 1.312 |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------|
| Alarma | 57 | 63 | 63 | 57 | 240 |
| Seguridad | 58 | 68 | 63 | 62 | 251 |
| Éxito | 61 | 81 | 68 | 73 | 283 |

| | | | | | |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 2025 | 61 | 47 | 48 | 39 | 195 |
|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|


El canal de producción para los partos por cesárea: En ese orden de ideas del canal de producción anterior, la tendencia durante los últimos años es que los partos por cesárea aumenten, esto tanto por el aumento de embarazos de alto riesgo como por la implementación del parto humanizado y en donde se respete la libre escogencia de la vía de parto, en lo posible sin generar traumas en la gestante, es por esto que el canal de producción para los dos trimestres iniciales estuvo en zona de alarma y aumento hasta zona de éxito en el tercer trimestre y luego disminuyendo de nuevo a zona de alarma al final de 2025.

CIRUGÍAS



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 604 | 241 | 601 | 679 | 2.125 |
| 2021 | 525 | 640 | 790 | 713 | 2.668 |
| 2022 | 831 | 881 | 984 | 911 | 3.607 |
| 2023 | 725 | 973 | 1.021 | 985 | 3.704 |
| 2024 | 1.106 | 1.222 | 1.227 | 1.295 | 4.850 |
| TOTAL | 3791 | 3957 | 4623 | 4583 | 16.954 |

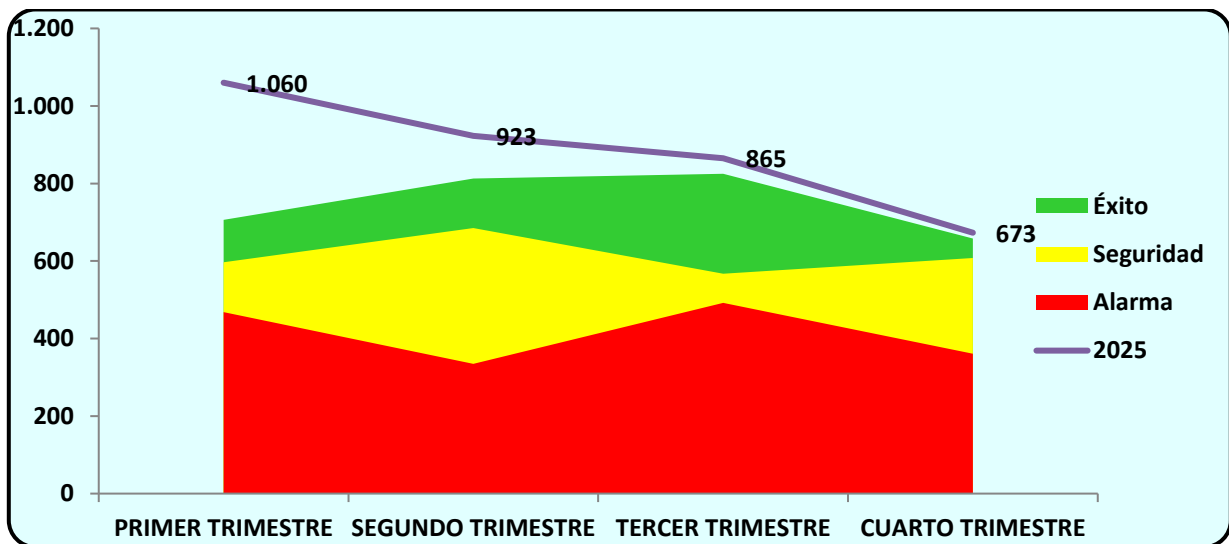
| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| Alarma | 604 | 640 | 790 | 713 | 2.747 |
| Seguridad | 725 | 881 | 984 | 911 | 3.501 |
| Éxito | 831 | 973 | 1.021 | 985 | 3.810 |

| | | | |
|---|--|--|-------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | PE-GG-FO-02 |
| | | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | | 8/03/2024 |
| | | | 06 de 118 |

| | | | | | |
|------|-----|-------|-------|-----|-------|
| 2025 | 971 | 1.265 | 1.490 | 948 | 4.674 |
|------|-----|-------|-------|-----|-------|


Este fue uno de los servicios que más creció durante el 2025, gracias a los servicios de Ginecobstetricia, cirugía general, urología, otorrinolaringología y ortopedia, estando por encima de la zona de éxito a partir del segundo trimestre del 2025. Es relevante mencionar que esta área de producción y centro de costo es el que más genera dividendos en la facturación para la IPS.

9.4 SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TERAPIA RESPIRATORIA



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 706 | 126 | 21 | 100 | 953 |
| 2021 | 82 | 335 | 492 | 361 | 1.270 |
| 2022 | 597 | 685 | 567 | 608 | 2.457 |
| 2023 | 794 | 813 | 825 | 658 | 3.090 |
| 2024 | 468 | 913 | 1.114 | 964 | 3.459 |
| TOTAL | 2647 | 2872 | 3019 | 2691 | 11.229 |

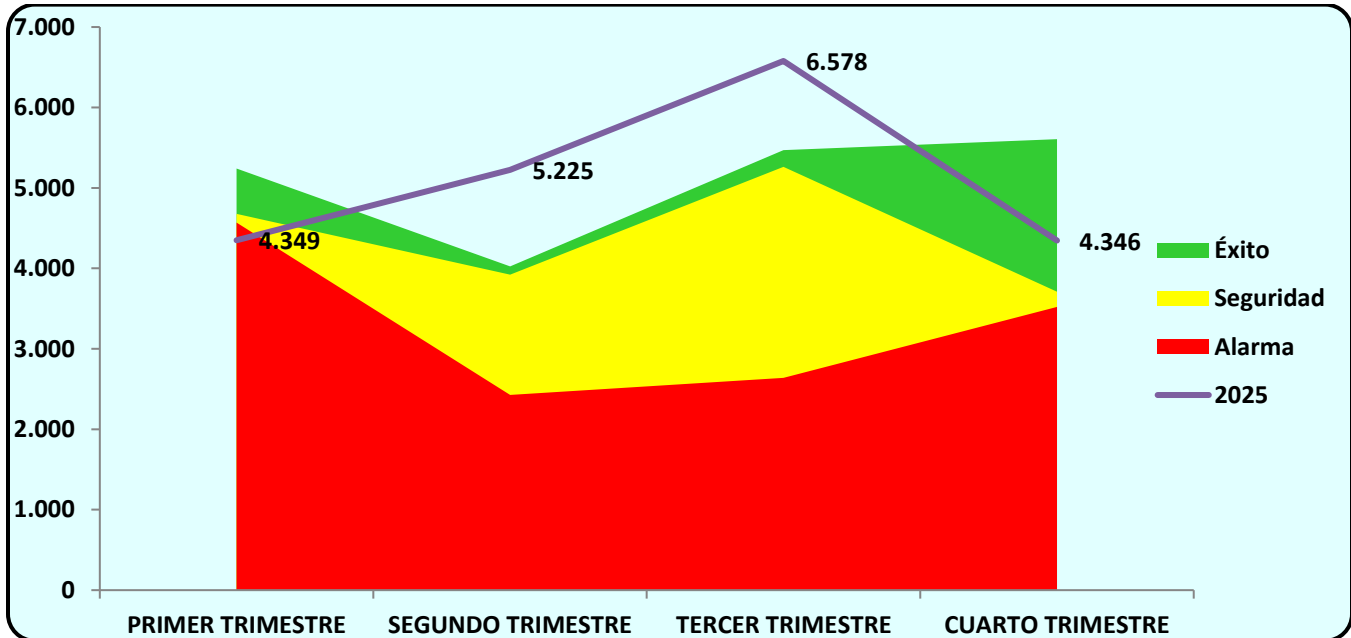
| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------|
| Alarma | 468 | 335 | 492 | 361 | 1.656 |
| Seguridad | 597 | 685 | 567 | 608 | 2.457 |
| Éxito | 706 | 813 | 825 | 658 | 3.002 |

| | | |
|---|--|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 7 de 118 |

| | | | | | |
|-------------|--------------|------------|------------|------------|--------------|
| 2025 | 1.060 | 923 | 865 | 673 | 3.521 |
|-------------|--------------|------------|------------|------------|--------------|


El canal de producción para los servicios de diagnóstico y tratamiento en el área de terapia respiratoria cumplió con la meta durante todo el año y estuvo mayor que la zona de éxito durante todo el 2025, aumentando en servicios y realizando una base importante en cobertura y calidad en servicio de terapia respiratoria, además con la prestación de servicio de espirometría para la población.

TERAPIAS FÍSICAS



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| 2020 | 4.678 | 657 | 1.995 | 2.638 | 9.968 |
| 2021 | 3.054 | 2.427 | 2.638 | 3.711 | 11.830 |
| 2022 | 4.569 | 3.921 | 5.470 | 3.520 | 17.480 |
| 2023 | 5.339 | 6.247 | 7.853 | 6.001 | 25.440 |
| 2024 | 5.240 | 4.026 | 5.262 | 5.606 | 20.134 |
| TOTAL | 22880 | 17278 | 23218 | 21476 | 84.852 |

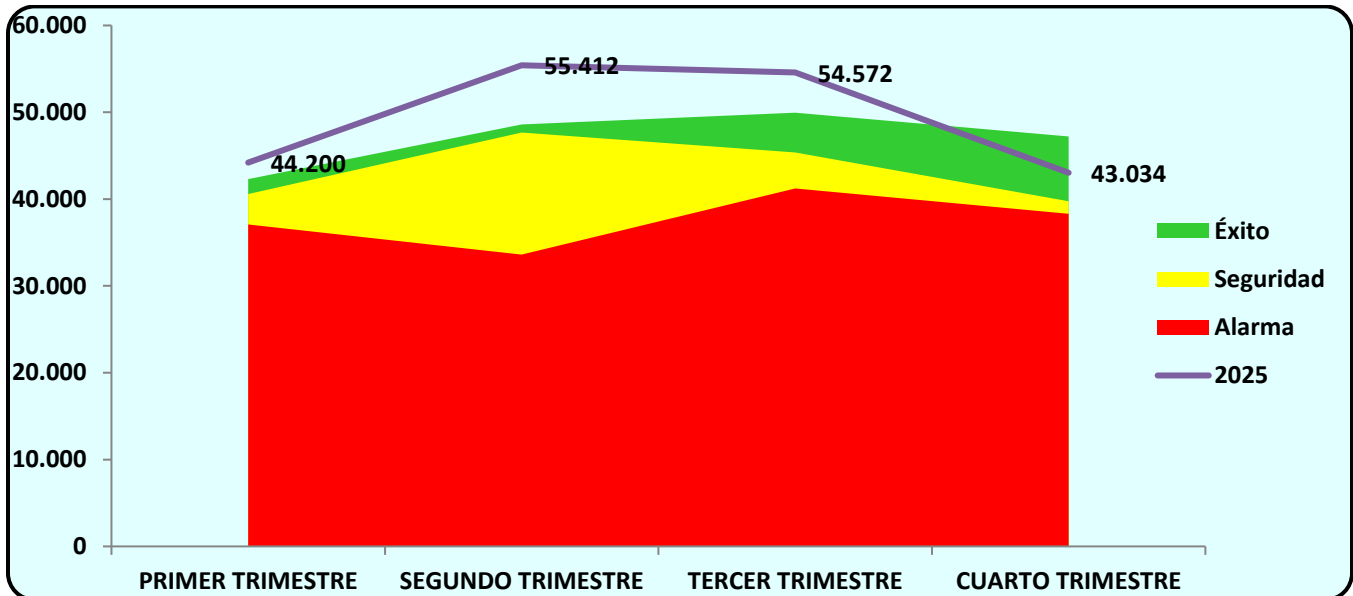
| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 4.569 | 2.427 | 2.638 | 3.520 | 13.154 |
| Seguridad | 4.678 | 3.921 | 5.262 | 3.711 | 17.572 |
| Éxito | 5.240 | 4.026 | 5.470 | 5.606 | 20.342 |

| | | |
|---|--|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8 de 118 |

| | | | | | |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 2025 | 4.349 | 5.225 | 6.578 | 4.346 | 20.498 |
|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|


El canal de producción para las terapias físicas también estuvo por encima de la zona de éxito durante todo el 2025 en los cuatro trimestres, iniciando con 4.349 actividades y cerrando el 2025 con 4346 actividades, este es otro de los servicios que ha venido creciendo vertiginosamente aunado de los servicios de traumatología y ortopedia que es la especialidad que utiliza mayormente estos servicios, de igual forma como ya se ha reportado anteriormente se hizo la contratación de profesional en fisioterapia para mejorar la calidad y oportunidad en este servicio.

LABORATORIO CLÍNICO



| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|----------------|
| 2020 | 36.067 | 20.851 | 31.717 | 38.307 | 126.942 |
| 2021 | 37.072 | 33.607 | 41.225 | 39.743 | 151.647 |
| 2022 | 42.297 | 48.592 | 45.378 | 35.032 | 171.299 |
| 2023 | 40.582 | 47.665 | 49.950 | 47.239 | 185.436 |
| 2024 | 57.224 | 61.058 | 54.642 | 47.208 | 220.132 |
| TOTAL | 213242 | 211773 | 222912 | 207529 | 855.456 |

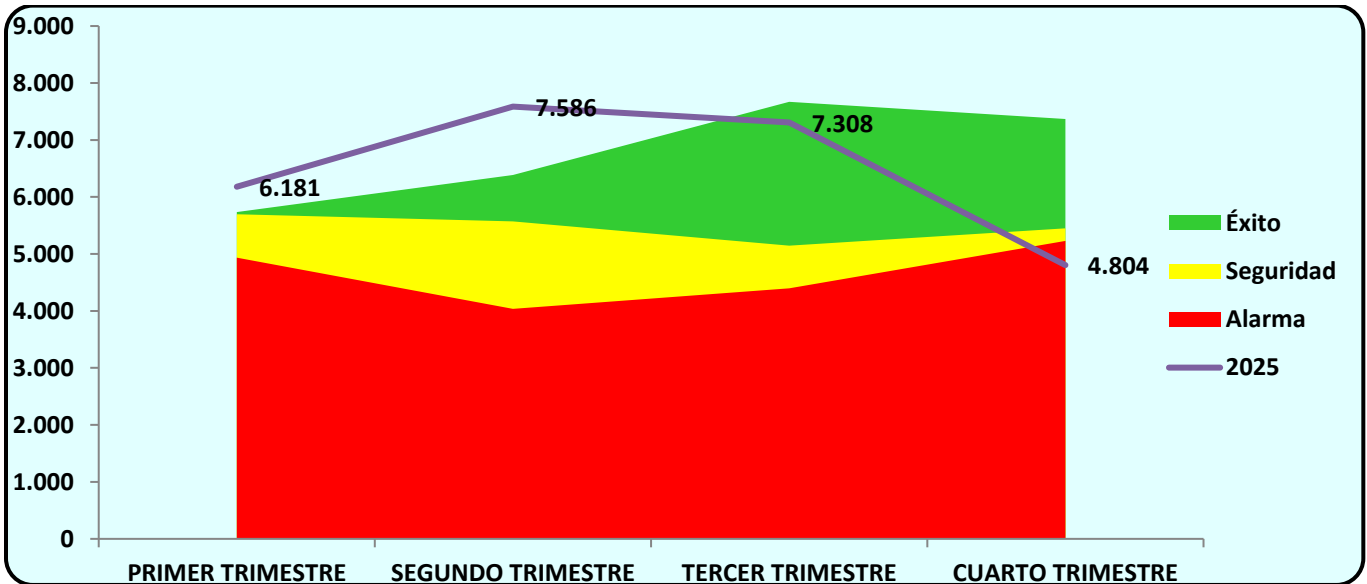
| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|----------------|
| Alarma | 37.072 | 33.607 | 41.225 | 38.307 | 150.211 |
| Seguridad | 40.582 | 47.665 | 45.378 | 39.743 | 173.368 |
| Éxito | 42.297 | 48.592 | 49.950 | 47.208 | 188.047 |

| | | |
|---|--|-------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 9 de 118 |

| | | | | | |
|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 2025 | 44.200 | 55.412 | 54.572 | 43.034 | 197.218 |
|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|


El Canal de producción para servicio de laboratorio clínico: Este canal es uno de los que muestra mayor productividad para la IPS, es el centro de producción con mayor facturación, esto debido a la modernización de los equipos durante los últimos cinco años aumentando la calidad, eficiencia y cobertura en servicios de laboratorio clínico. Los cuatro trimestres estuvieron al alza terminando el año 2025 en 197.218 actividades estando muy por encima de la zona de éxito

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS




| AÑOS | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|--------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------|
| 2020 | 5.733 | 1.779 | 4.395 | 4.905 | 16.812 |
| 2021 | 4.505 | 4.037 | 5.145 | 5.229 | 18.916 |
| 2022 | 4.937 | 5.570 | 3.826 | 5.449 | 19.782 |
| 2023 | 5.697 | 6.384 | 7.670 | 7.394 | 27.145 |
| 2024 | 7.519 | 7.955 | 8.335 | 7.368 | 31.177 |
| TOTAL | 28391 | 25725 | 29371 | 30345 | ### |

| | PRIMER TRIMESTRE | SEGUNDO TRIMESTRE | TERCER TRIMESTRE | CUARTO TRIMESTRE | TOTAL |
|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|
| Alarma | 4.937 | 4.037 | 4.395 | 5.229 | 18.598 |
| Seguridad | 5.697 | 5.570 | 5.145 | 5.449 | 21.861 |
| Éxito | 5.733 | 6.384 | 7.670 | 7.368 | 27.155 |

| | | | | | |
|---|---|-------|-------|-------------|--------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | | | PE-GG-FO-02 | |
| | | | | 01 | |
| | FORME DE GESTIÓN | | | 8/03/2024 | |
| | | | | 00 de 118 | |
| 2025 | 6.181 | 7.586 | 7.308 | 4.804 | 25.879 |

Canal de producción para las imágenes diagnósticas: este junto el servicio anterior es otro de los servicios que ha crecido de manera importante durante los últimos cinco años, con la modernización de los equipos de rayos X, sumando los servicios nuevos como el de ecografía diaria de lunes a domingo y el servicio nuevo de mamografía, que han ido sumando a la productividad y aumento de actividades iniciando el primer trimestre en una zona de éxito con 6.181 actividades, terminando en zona de seguridad en el 2025 con un total de 25.879 actividades, se espera que en el 2026 este aumento de las actividades continúe generándole mayores ingresos a la institución.


| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | | 8/03/2024 |
| | FORME DE GESTIÓN | 01 de 118 |

8. UNIDADES DE VALOR RELATIVO

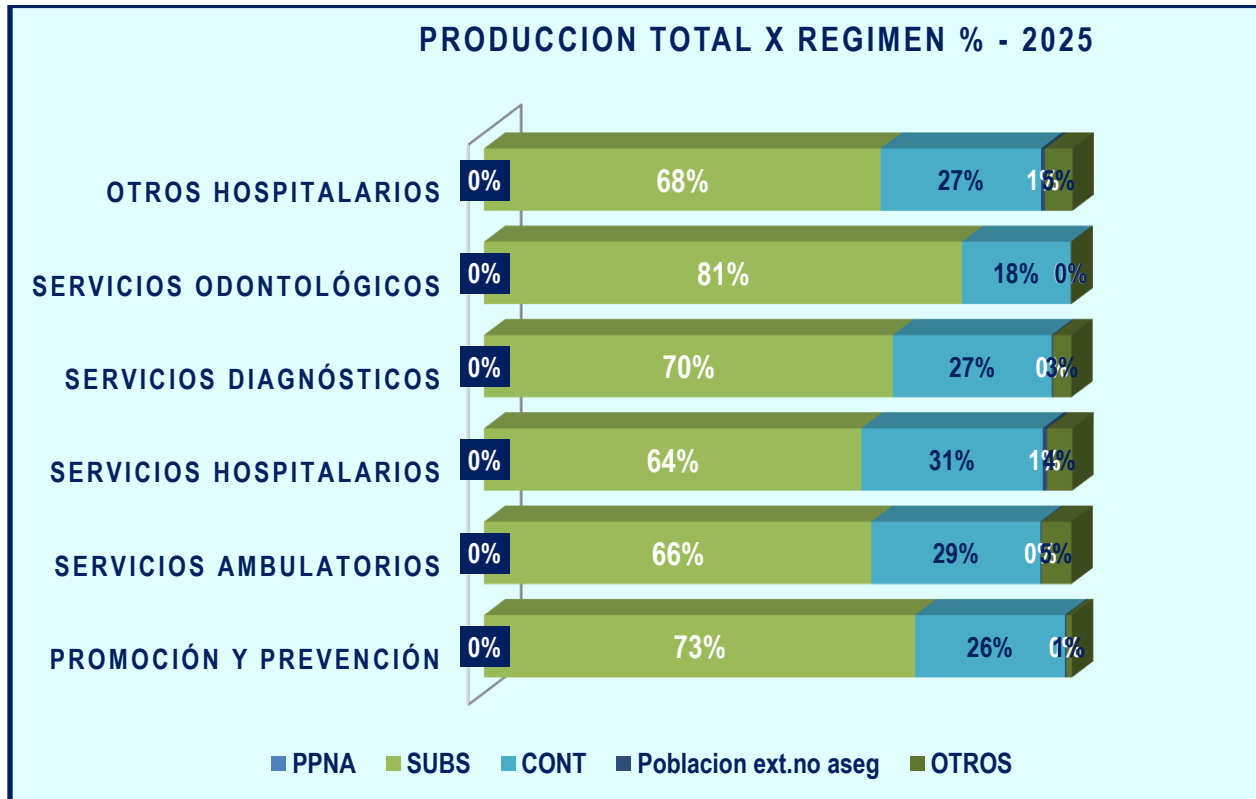
UVR %



Durante la vigencia 2025 tuvo el mismo comportamiento de la vigencia anterior, nuevamente el servicio de laboratorio clínico se ubica en la cúspide siendo el servicio con mayor producción dentro de la institución con un 25.49%, situación que se ha concebido por la modernización de los equipos con el fin de mejorar la calidad, ampliar el portafolio de servicios y la producción, en segundo lugar se posiciona el servicios quirúrgicos con un 25.02% el cual recibió una inversión importante relacionado con la remodelación de la infraestructura y la consulta de medicina general urgente con un 14.26% la cual ha presentado un aumento constante los últimos dos años, el comportamiento de las unidades de valor relativo es tendencia los últimos años, pues el comportamiento es idéntico en las vigencias anteriores.


| | | |
|---|--|---|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | FORME DE GESTIÓN | 01 8/03/2024 02 de 118 |

9. ANÁLISIS DE PRODUCCIÓN POR REGÍMENES – POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA, SUBSIDIADA, CONTRIBUTIVO Y OTROS



En el municipio de Roldanillo la población en un porcentaje dominante está vinculada a la seguridad social a través del régimen subsidiado, motivo por el cual se refleja en la gráfica que es al régimen que más actividades se le realizan, se observa que tiene un comportamiento muy semejante en todos los servicios ofertados y que la población asiste de manera conjunta a todas las unidades funcionales, dejando ver el fortalecimiento de las actividades de prevención de la enfermedad como también de tratamiento médico y apoyo diagnóstico, es importante anotar que los contratos subsidiados en un alto porcentaje de las actividades son contratadas a través de contratación por capitación.

En cuanto al régimen contributivo si bien es mucho menor la producción para el mencionado tipo de afiliación, es importante resaltar que ha aumentado paulatinamente y poco a poco las actividades contratadas han ganado más peso en el porcentaje de ejecución, siendo estos los de mayor ingreso para la IPS pues su contratación es por evento, incluyendo la consulta especializada ambulatoria la cual no solo es consumida localmente, sino que también está a la disposición del área de influencia con los municipios más cercanos.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | AL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | PE-GG-FO-02 |
| | | 01 |
| | FORME DE GESTIÓN | 8/03/2024 |
| | | 03 de 118 |

Es importante relacionar que la población de las EPS que han sido liquidadas fue ingresada a EPS que contratan con la institución, pero contrataron con otras IPS para la atención de estos usuarios, específicamente los del régimen contributivo.

10. ANÁLISIS DE FRECUENCIA DE USO

Nivel I

| ACTIVIDADES | PRODUCCION TOTAL 2025 | | | | | |
|--|------------------------------|------------|--------------|-------|-------------------------------------|---------|
| | POBLACION POBRE NO ASEGURADA | SUBSIDIADA | CONTRIBUTIVO | OTROS | Población Extranjera (no asegurada) | TOTAL |
| Consulta Médica General | 0 | 36.254 | 10.318 | 87 | 39 | 46.698 |
| Consulta Odontología General | 0 | 5.277 | 1.141 | 11 | 8 | 6.437 |
| Laboratorio Clínico y Patológico de I Nivel | 0 | 139.880 | 52.902 | 3.970 | 466 | 197.218 |
| Imágenes Diagnósticas de I Nivel (Rx y Ecografías) | 0 | 15.409 | 7.440 | 2.991 | 39 | 25.879 |
| URGENCIAS | 0 | 26.611 | 17.229 | 4.373 | 152 | 48.365 |

Nivel II

| | | | | | | |
|------------------------------|---|---------|--------|-------|-----|---------|
| Consulta especializada II | 0 | 14.922 | 6.587 | 1.595 | 16 | 23.120 |
| Cardiología | | | | | | 0 |
| Neurología | | | | | | 0 |
| Gastroenterología | | | | | | 0 |
| Urología | | 379 | 339 | 16 | 0 | 734 |
| Neumología | | | | | | 0 |
| Otorrinolaringología | | 331 | 205 | 11 | 0 | 547 |
| Oftalmología | | 243 | 64 | 11 | 0 | 318 |
| Gineco-obstetricia | | 1656 | 510 | 16 | 7 | 2.189 |
| Urgencias | 0 | 26.611 | 17.229 | 4.373 | 502 | 48.715 |
| Cirugía | 0 | 2.913 | 1.539 | 204 | 18 | 4.674 |
| Imagenología II nivel | 0 | 15.409 | 7.440 | 2.991 | 39 | 25.879 |
| Laboratorio clínico nivel II | 0 | 139.880 | 52.902 | 3.970 | 466 | 197.218 |
| Terapia física | 0 | 11.915 | 7.276 | 1.307 | 0 | 20.498 |
| Terapia respiratoria | 0 | 2.640 | 825 | 56 | 0 | 3.521 |
| Otras terapias | 0 | 4.248 | 1.401 | 39 | 0 | 5.688 |

La frecuencia de uso en los servicios ambulatorios categorizados por regímenes y por actividades realizadas durante la vigencia 2025, indica que se proporciona la prestación de servicios a las diversas entidades y diversos regímenes, se determina que la mayor prestación de servicios se realiza al régimen subsidiado en todos las áreas funcionales asistenciales de la entidad, seguido del régimen contributivo, el laboratorio sobresale con mayor número de actividades con un total de 197.218 muestras procesadas, posteriormente se posiciona en segundo lugar servicio de urgencias como también consulta médica general y especializada, en cuanto a la relación de partos vs cesarías se identifica que se cumple con esta proporción donde debe primar el parto vaginal y se está cumpliendo satisfactoriamente.

Dirección: Avenida Santander. No. 10-50 Roldanillo, Teléfono 8912317 - 018000952749

www.hdsa.gov.co

gerencia@hdsa.gov.co - coord.siau@hdsa.gov.co - hdsa@hospitalroldanillo.gov.co



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E
NIT. 891.900.343 - 6

CÓDIGO: PE-GG-FO-02

VERSIÓN: 01

FECHA: 13/03/2025

INFORME DE GESTIÓN

TRD:

PÁGINA: 104 de 53

Nivel I

| FRECUENCIA DE USO | | | | | | |
|-------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------------------------------|-----------------|--|
| PPNA | POBLACION SUBSIDIADA | POBLACION CONTRIBUTIVO | OTROS | Población Extranjera (no asegurada) | TOTAL POBLACION | |
| | 2,90 | 2,99 | 1,53 | 2,79 | 2,91 | |
| | 1,15 | 1,15 | 1,22 | 1,00 | 1,15 | |
| 0,00 | 10,22 | 8,68 | 4,68 | 8,03 | 9,53 | |
| | 1,73 | 1,59 | 1,81 | 1,70 | 1,70 | |
| 0,00 | 2,31 | 2,18 | 1,81 | 1,79 | 2,21 | |


Nivel II

| | | | | | | |
|--------|------|-------|-------|-------|------|-------|
| 12.609 | | 1,90 | 1,88 | 1,31 | 1,33 | 1,83 |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| - | | | | | | |
| 1.093 | | 0,68 | 0,67 | 0,62 | | 0,67 |
| - | | | | | | |
| 701 | | 0,78 | 0,78 | 0,73 | | 0,78 |
| 480 | | 0,65 | 0,72 | 0,73 | | 0,66 |
| 2.554 | | 0,90 | 0,86 | 0,16 | 0,70 | 0,86 |
| 21.922 | 0,00 | 2,31 | 2,18 | 1,81 | 5,91 | 2,22 |
| 1.470 | | 3,33 | 2,66 | 12,75 | | 3,18 |
| 15.266 | | 1,73 | 1,59 | 1,81 | 1,70 | 1,70 |
| 20.691 | 0,00 | 10,22 | 8,68 | 4,68 | 8,03 | 9,53 |
| 1.889 | | 10,11 | 11,91 | 13,07 | | 10,85 |
| 661 | | 5,87 | 4,17 | 4,31 | | 5,33 |
| 1.091 | | 4,78 | 7,22 | 4,88 | | 5,21 |

Los datos presentados durante la vigencia 2025 muestran que, en Consulta Médica General, el usuario de contributivo representa el que tuvo una mayor frecuencia de uso.

En el servicio de laboratorio clínico, que por sus características de atención y su alta demanda, representan para la institución el servicio con mayores niveles de producción, tenemos que en total los pacientes durante la vigencia 2025, en promedio un total de 10,22, presentando de esta manera la población subsidiada como el tipo de usuario que nos representa una mayor frecuencia de uso en el servicio, seguido de los usuarios contributivos que presentan una frecuencia de uso, de 8.68.

Terapia física, durante los últimos años ha representado un servicio que viene en continuo crecimiento a niveles de producción y calidad del servicio, en cuanto a frecuencia de uso también representa uno de los servicios en los que mayor se evidencia. Durante la vigencia 2025, se obtienen resultados dentro del servicio en los usuarios contributivos y subsidiados de 10,11 y 11,91, además de que en otros, que representa el

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 105 de 53 |

SOAT, tenemos un 13.07, lo cual representa que el Hospital Departamental San Antonio se ha convertido en referencia para el trato de problemas derivados de accidentalidad. Estos datos son una señal grande de crecimiento y de que las terapias aplicadas por los profesionales que hacen parte del servicio, generan un valor agregado que se traduce en altos niveles de confianza en los usuarios que les permiten acercarse a la institución con total seguridad de que se les permitirá reconducir el problema físico que padezcan actualmente. A pesar de estos buenos resultados dentro del servicio, se espera en la vigencia 2026, a través de diferentes programas de comunicación que se pretenden adelantar, la frecuencia de uso de estos servicios aumente considerablemente.

El área de Urgencias que institucionalmente representa uno de los servicios que mayor demanda tienen, obtuvimos una frecuencia de uso más elevada durante el año en la población subsidiada, presentando un dato de 2,31. Así mismo, la población contributiva presenta datos de que su población asiste alrededor de 2 veces durante la vigencia.

Es importante tener en cuenta que la población extranjera presenta datos elevados en todos los servicios institucionales, debido a que culturalmente el Municipio de Roldanillo se convirtió en un sitio turístico muy atractivo para turistas alrededor del mundo, lo que se traduce en que a lo largo del año e flujo de población extranjera es elevada y por ende, se realizan atenciones a ellos en el caso de que sea requerido.

7. GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO OBJETIVO

Realizar la rendición de cuentas vigencia 2025 frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital San Antonio de Roldanillo, con el fin de identificar oportunidades de mejora, necesidad de implementación de acciones correctivas, preventivas

Alcance

Permite al hospital Departamental San Antonio demostrar el cumplimiento de las obligaciones consagradas en el numeral 3 del artículo 2.2.4.6.8 del Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 y de uno de los estándares mínimos contemplados por la Resolución 0312 de 2019.

CONFORMACIÓN DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD 2022- 2025

Por los Trabajadores:

1. Angely Parra Barrios
2. Ana Joaquina Sánchez

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 106 de 53 |

3. Neila Ortiz Arcila
4. Diana Bertilda Medina

Por la Gerencia

1. Maria Eunice Ruiz
2. Eliana Bermúdez Toro
3. Gloria Zuleima Giraldo

6.8.1 GESTIÓN REALIZADA POR EL COPASST Y SG SST.

Capacitaciones realizadas al personal Hospital Departamental San Antonio durante el 2025

Durante el año 2025 se realizaron 87 actividades educativas grupales, logrando abordar un total 16 personas por intervención, 1280 participantes con un promedio de 4 secciones educativas a cada trabajador.

Se utilizaron deferentes estrategias como talleres, jornadas lúdicas, secciones demostrativas. Semana de la salud, dentro de los temas desarrollados:

| RIESGO INTERVENIDO | NUMERO DE ACTIVIDADES |
|---|------------------------------|
| Riesgo biomecánico | 30 |
| Riesgo psicosocial | 19 |
| Riesgo biológico | 28 |
| Manejo de residuos (seguridad orden y limpieza) | 6 |
| Política De seguridad | 9 |
| Riesgo químico – (Radiaciones ionizantes) | 7 |
| Programa de inspecciones | 5 |
| Emergencia y desastre | 3 |

Dentro de los Riesgos psicosocial se trataron temas como conflictos laborales, manejo del estrés, comunicación asertiva.

6.8.2 INDICADORES DE CAPACITACIÓN.

Cobertura:

Numero de capacitaciones

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 107 de 53 |

ejecutadas 87 Numero de
 capacitaciones programadas 87
 Porcentaje de cumplimiento: 100 %

6.8.3 ACCIDENTALIDAD LABORAL

| | |
|-----------------|------------------------|
| Planta | 5 trabajadores |
| Contrato | 7 trabajadores |
| TOTAL | 12 trabajadores |

TIPOS DE ACCIDENTES

| | |
|--------------------|----------|
| Biológico | 4 |
| Biomecánico | 4 |
| Transito | 2 |
| Físico | 1 |
| Químico | 1 |

Índice de accidentalidad laboral 3

6.8.4 LOGROS

- Socialización de la POLITICA actualizada del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Campaña del sistema de vigilancia en riesgo biológico, psicosocial y musculo esquelético.
- Garantía de suministro de Elementos de protección.
- Fortalecimiento del programa de Riesgo Osteomuscular y psicosocial a través de proceso continuo con fisioterapia y psicólogos.
- Retiro de barrera en área de ingreso a la institución que dificultaba la evacuación.
- Indicadores de capacitación para los empleados cumplidos en su totalidad

6.8.5 RIESGOS A INTERVENIR

- ✓ Adecuar puesto de trabajo de internación, laboratorio y puestos de salud urbanos
- ✓ Gestión para el cambio de unidades odontológicas
- ✓ Mantenimiento preventivo de techos de hospitalización, pasillos, consulta externa.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 108 de 53 |

- ✓ Dar cumplimiento al requisito de la normatividad de trabajo en alturas.
- ✓ Fortalecer la gestión del cambio mediante la documentación de todo cambio que se realice en la ESE, identificando oportunamente los riesgos y peligros que se pueden generar,
- ✓ aplicando la herramienta y evidencia fotográfica del antes, durante y después para eliminar disminuir y mitigar estos (biológicos, físicos, químicos, ergonómicos, tránsitos, psicosocial.
- ✓ Mejorar sistema de notificación de accidentes e incidentes laborales de las personas de contratación al sistema de seguridad y salud en el trabajo
- ✓ Realizar Mediciones ambientales en la ESE.
- ✓ Darles continuidad a todos los sistemas de vigilancia epidemiológicos y programas de SST

8. GESTION AMBIENTAL.

Durante la vigencia 2025, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo fortaleció su gestión ambiental mediante la implementación de estrategias orientadas a la sostenibilidad, manejo adecuado de residuos hospitalarios y uso eficiente de los recursos naturales, en concordancia con la normatividad vigente.

1. PRINCIPALES RESULTADOS

1.1. Implementación de estrategias de economía circular

Durante el año 2025 se consolidó la participación del Hospital en programas de economía circular, destacándose la recolección de bolsas de suero intravenoso (Baxter). Se recolectaron 307 Kilos que fueron entregados al gestor.

Estas bolsas contienen PVC (policloruro de vinilo), material que es aprovechado por gestores autorizados para la fabricación de productos como:

- Suelas de calzado.
- Mangueras de jardín.
- Tapetes.
- Revestimiento de alambre.
- Aplicaciones industriales y automotrices.

Esta estrategia genera impactos positivos en diferentes dimensiones:

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| PÁGINA: 109 de 53 | | |

- **Ambiental:** reducción de residuos peligrosos y aprovechamiento de materiales.
- **Económico:** disminución de costos asociados a la disposición final.
- **Social:** contribución a procesos de reciclaje y economía circular.
- **Reputacional:** fortalecimiento de la imagen institucional como entidad comprometida con la sostenibilidad.

1.2. Reducción en la generación de residuos peligrosos

En cuanto a la gestión de residuos hospitalarios, se evidenció una disminución significativa en la generación de residuos peligrosos:

- **Año 2024:** 17.522 kg
- **Año 2025:** 15.846 kg
- **Reducción:** 1.676 kg (9.6%)

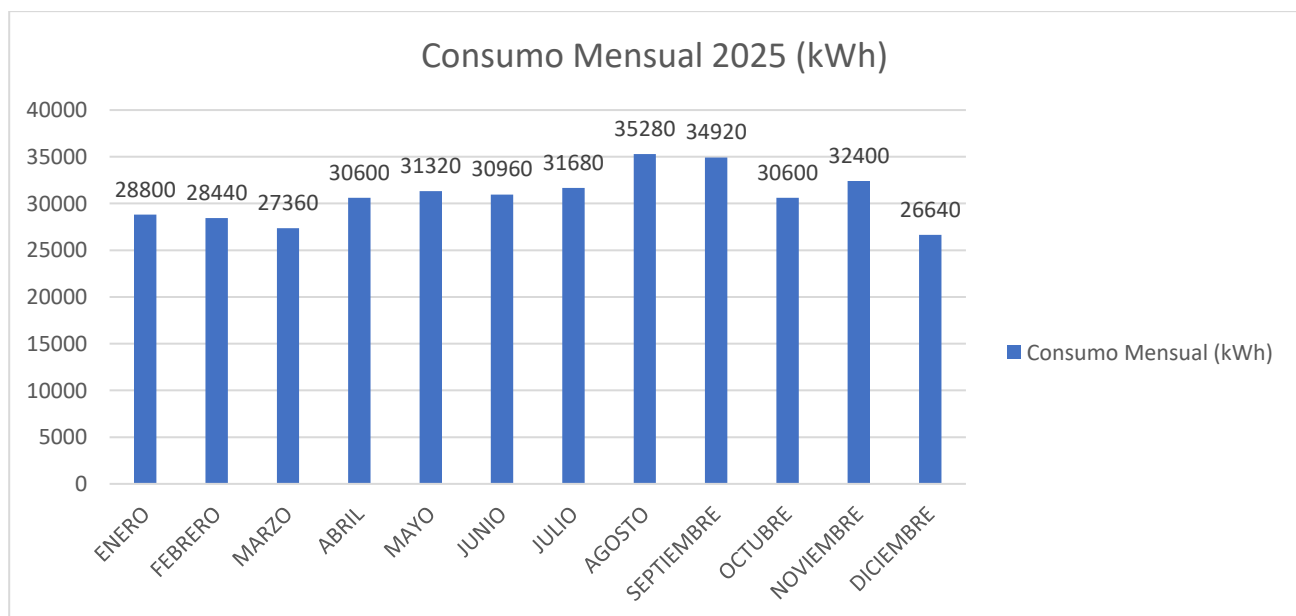
Este resultado refleja el fortalecimiento de los procesos de segregación en la fuente, así como las acciones de capacitación y control implementadas en la institución.

1.3. Uso eficiente de los recursos naturales

Se evidenciaron mejoras en el consumo de recursos, logrando:

Energía

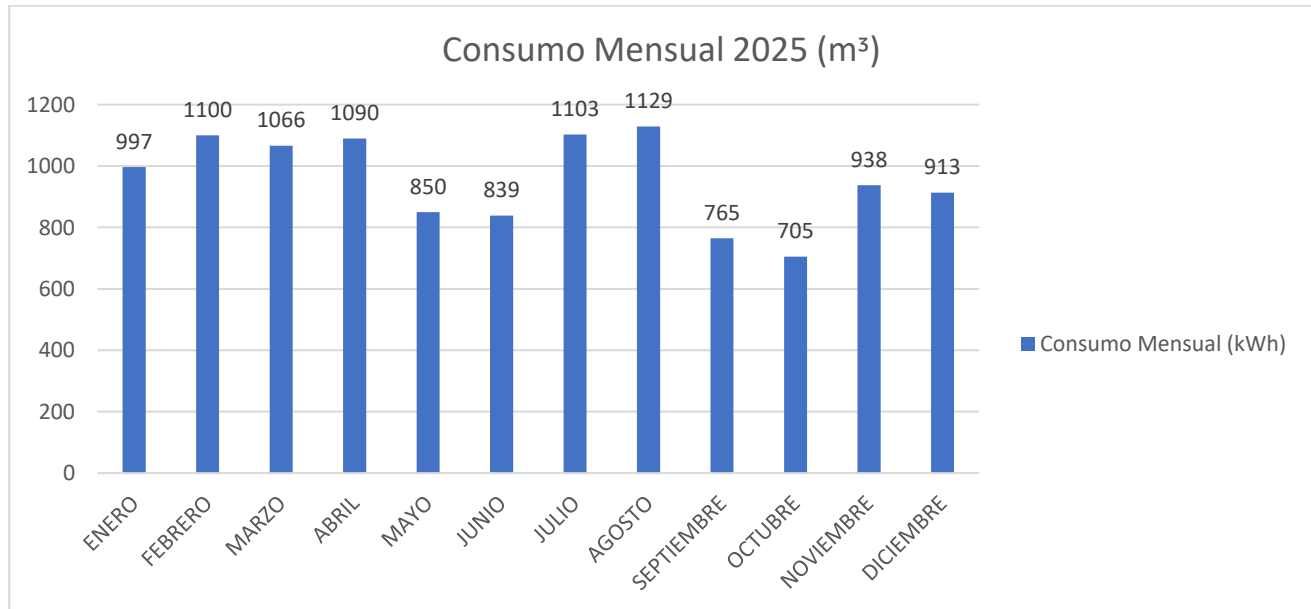
- 2024: 381.450 kWh
- 2025: 369.000 kWh
- **Reducción:** 12.450 kWh



| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 110 de 53 |

Agua

- 2024: 11.767 m³
- 2025: 11495 m³
- **Reducción: 272 m³**



Estos resultados son productos de la implementación de medidas de ahorro, control y sensibilización del personal.

1.4. Fortalecimiento en la gestión de residuos

Durante la vigencia 2025 se avanzó en el fortalecimiento de los procesos de gestión de residuos, mediante:

- Mejora en la segregación en la fuente
- Avances en la estandarización de recipientes
- Implementación progresiva de señalización
- Seguimiento mediante recorridos ambientales

Se destacan servicios como laboratorio, donde se evidencia un adecuado cumplimiento en la disposición de residuos.

1.5. Gestión de residuos posconsumo

Durante la vigencia 2025, el hospital participó en la Escuela de Pilas con el Ambiente, como proceso de formación y articulación institucional, lo cual permitió posteriormente la formalización del convenio con este programa.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 111 de 53 |

A partir de este proceso, se realizó la instalación de un recipiente para la recolección de pilas y baterías, garantizando su adecuada disposición final a través de gestores autorizados.

Esta iniciativa contribuye a:

- Prevenir la contaminación ambiental por metales pesados
- Promover la cultura de disposición adecuada de residuos posconsumo
- Fortalecer la responsabilidad ambiental institucional

1.6. Capacitación y cultura ambiental

Se desarrollaron actividades de capacitación y sensibilización dirigidas al personal asistencial y de servicios generales, enfocados en:

- Manejo adecuado de residuos hospitalarios
- Segregación en la fuente
- Uso eficiente de recursos

Estas acciones han permitido fortalecer la cultura ambiental institucional.

1.7. Aprovechamiento de residuos reciclables y gestión de ingresos

Durante la vigencia 2025, el hospital fortaleció el aprovechamiento de residuos reciclables mediante la recolección y comercialización de materiales como papel, cartón, plástico (soplado) y chatarra.

Como resultado de estas actividades, se generaron:

Ingresos totales: \$2.224.700

Egresos (reversión): \$1.891.733

Saldo final: \$616.917

Estos recursos fueron reinvertidos en la institución para la adquisición de insumos y elementos necesarios para el funcionamiento de los servicios, entre ellos:

Insumos de aseo (detergente, jabón, hipoclorito), alimentos y suministros básicos, elementos operativos (vasos, utensilios, entre otros), recarga de gas y apoyo a actividades institucionales

Este resultado evidencia que los residuos reciclables dejaron de ser un costo para convertirse en un recurso económico, se logró una reutilización eficiente del dinero generado, apoyando necesidades del hospital y existe una articulación entre gestión ambiental y gestión financiera.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 112 de 53 |

Durante la vigencia 2025, el Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo consolidó avances significativos en su gestión ambiental, evidenciados en resultados medibles tanto en el componente ambiental como en el económico.

Se logró una reducción del 9,6% en la generación de residuos peligrosos, así como la disminución en el consumo de energía (12.450 kWh) y agua (272 m³), reflejando una gestión más eficiente en el uso de los recursos.

Adicionalmente, la implementación de estrategias de economía circular, como el aprovechamiento de bolsas de suero intravenoso (Baxter), permitió reducir el impacto ambiental y fortalecer el compromiso institucional con la sostenibilidad.

De igual forma, el aprovechamiento de residuos reciclables generó ingresos por \$2.224.700, los cuales fueron reinvertidos en necesidades del hospital, evidenciando que la gestión ambiental no solo contribuye a la protección del medio ambiente, sino también al fortalecimiento económico de la institución.

En conjunto, estos resultados reflejan una gestión ambiental orientada a la mejora continua, el cumplimiento normativo y la sostenibilidad, generando beneficios para la institución, el entorno y la comunidad.

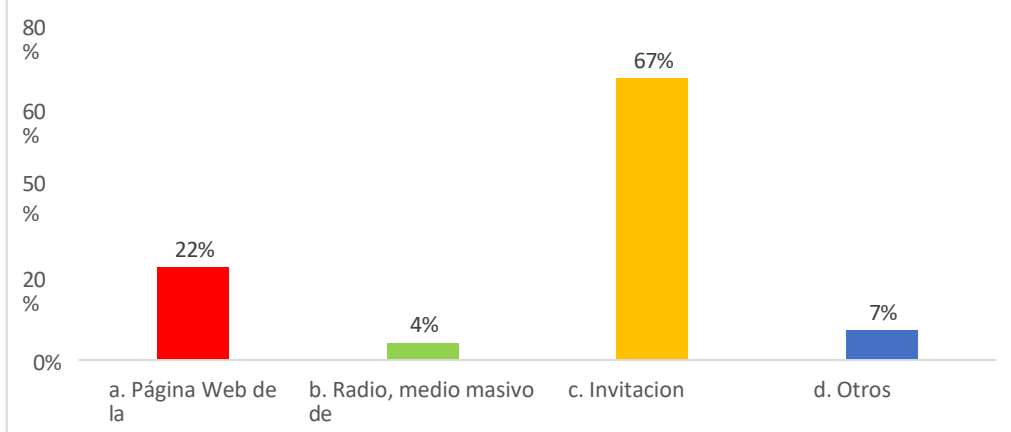
De esta manera, el hospital avanza hacia un modelo de gestión integral donde la sostenibilidad ambiental se convierte en un eje estratégico para el desarrollo institucional.

9. ENCUESTA PERCEPCIÓN DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS 2025

Una vez finalizada la audiencia de rendición de cuentas vigencia 2025, donde se contó con un registro de asistencia de 68 personas de manera presencial, con la participación de grupos de valor, representantes de entidades públicas, funcionarios, contratistas y comunidad en general, se entregaron impresas las encuestas de percepción, obteniendo 45 encuestas diligenciadas y las cuales fueron analizadas con el fin de que sirvan para el mejoramiento de los próximos ejercicios de rendición de cuentas.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | INFORME DE GESTIÓN | FECHA: 13/03/2025 |
| | | TRD: |
| | | PÁGINA: 113 de 53 |

Pregunta 1. ¿por qué medio se enteró de la convocatoria

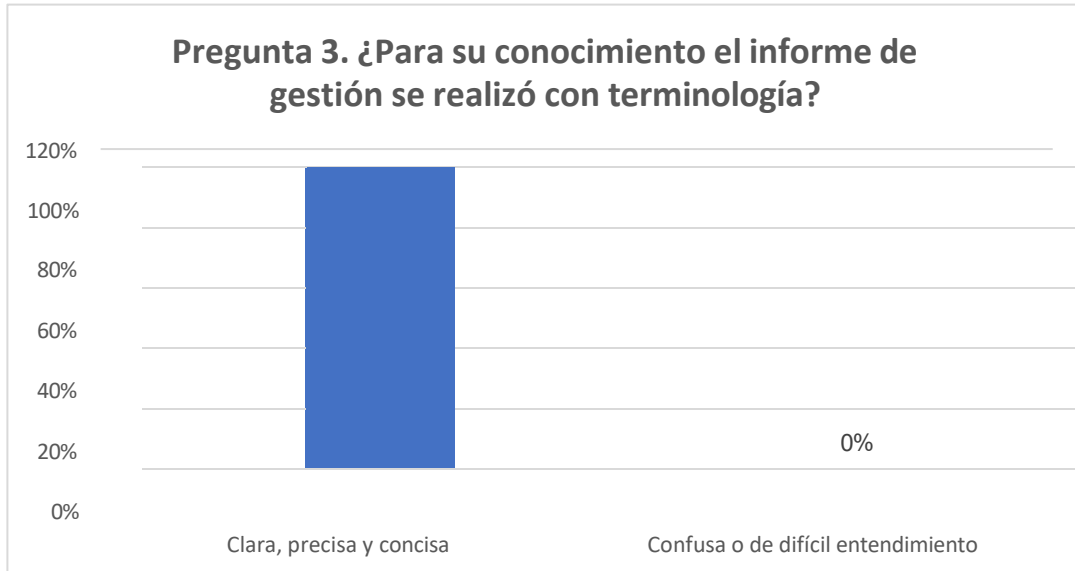


La gráfica muestra que de los 45 ciudadanos y partes interesadas que asistieron a la audiencia pública de rendición de cuentas y diligenciaron la encuesta, se enteraron del desarrollo de la misma a través de invitación directa representando el 67% de los encuestados, lo que equivale a (30 personas), otros medios el 7% (3 personas), la página web 22% (10 personas) y radio, medio masivo de comunicación un 4% (2 personas), se debe fortalecer que todos los asistentes que asisten a la audiencia pública diligencien la encuesta.

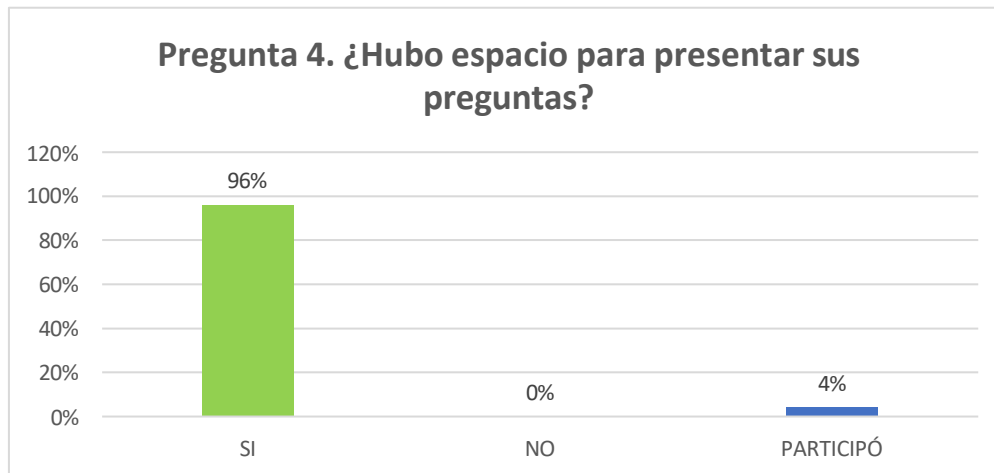
En las encuestas realizadas, algunos asistentes mencionas que la invitación la recibieron a través de la oficina SIAU de la Entidad, otros manifiestan que los invito un amigo y otros recibieron la invitación por medio del Instagram de la Institución.

La percepción de los participantes en cuanto al desarrollo de la audiencia pública de rendición de cuentas, califico en un 100% en que el informe de gestión de la Gerencia dio respuesta a sus inquietudes y dudas.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| | | PÁGINA: 114 de 53 |

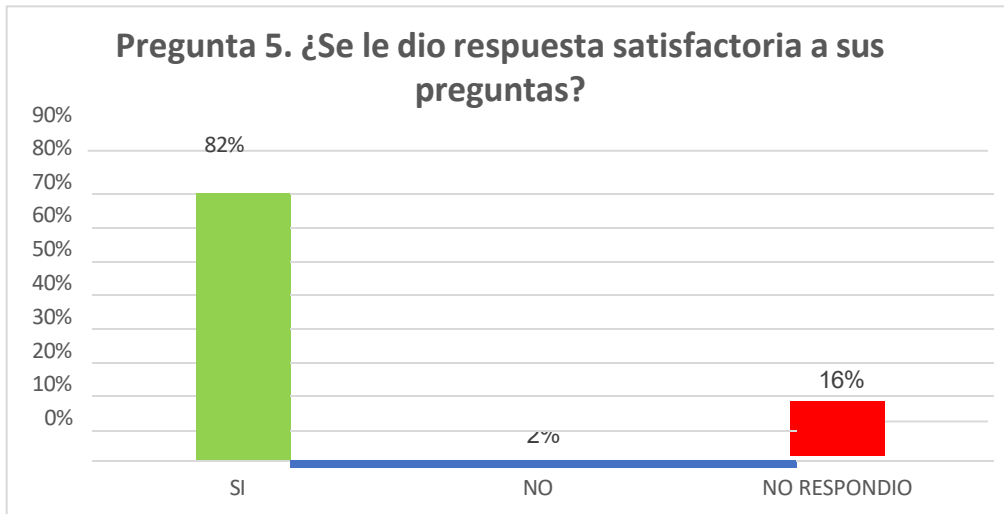


La percepción del 100% de los asistentes, asintió que la terminología utilizada durante el informe de gestión durante la rendición de cuentas vigencia 2025 fue clara, precisa y concisa.

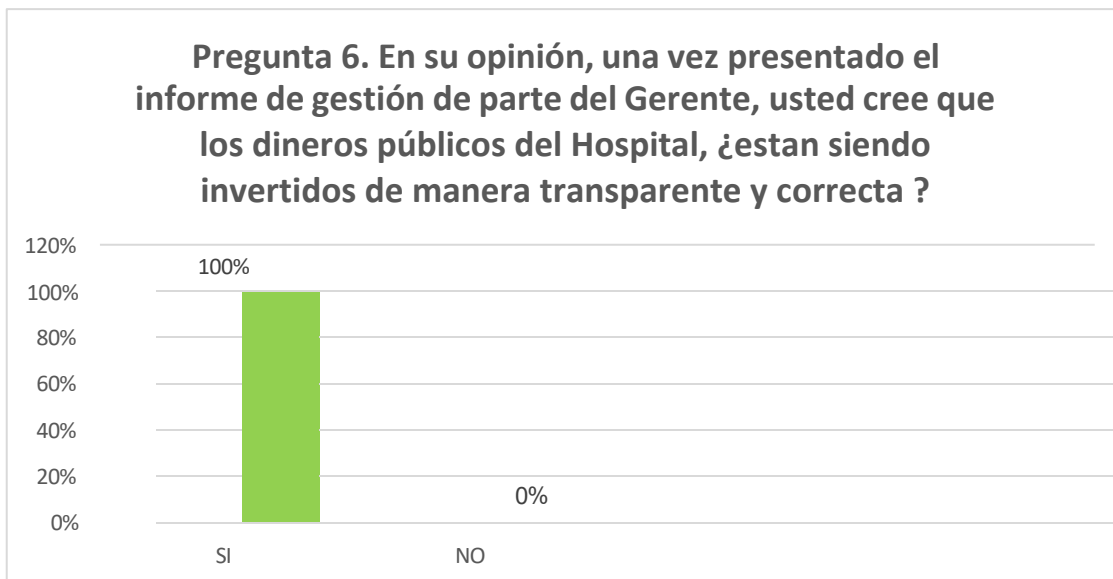


Durante la audiencia de rendición de cuentas vigencia 2025, hubo un espacio para preguntas, tanto para la audiencia asistente de manera presencial como de manera virtual, el 96% de los asistentes contestaron que, SI y un 4% contestaron que participaron en formulación de preguntas, durante el informe de gestión.

| | | |
|---|--|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | FECHA: 13/03/2025 |
| | INFORME DE GESTIÓN | TRD: |
| PÁGINA: 115 de 53 | | |



En respuesta a la encuesta la audiencia asistente a la rendición de cuentas vigencia 2025, el 82% respondió que si dieron respuesta satisfactoria a las preguntas formuladas durante el informe de gestión, mientras un 2% contestó que no fue satisfactoria y el 16% no respondió a esta pregunta



El 100% de la audiencia asistente a la rendición de cuentas vigencia 2025 respondió que (SI) una vez presentado el informe de gestión de parte del Gerente, los dineros del hospital están siendo invertidos de manera transparente y correcta



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E
NIT. 891.900.343 - 6

CÓDIGO: PE-GG-FO-02

VERSIÓN: 01

FECHA: 13/03/2025

INFORME DE GESTIÓN

TRD:

PÁGINA: 116 de 53

ANEXO FOTOS DE LA RENDICION DE CUENTAS



| | | |
|---|---|----------------------------|
|  | HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E NIT. 891.900.343 - 6 | CÓDIGO: PE-GG-FO-02 |
| | INFORME DE GESTIÓN | VERSIÓN: 01 |
| FECHA: 13/03/2025 | | |
| TRD: | | |
| | | PÁGINA: 117 de 53 |

