

Bogotá D.C., 21 de febrero de 2024

INFORME DE GESTIÓN 2023 FUNDACIÓN ABOOD SHAI0

Respetados Miembros Junta Directiva y Comunidad:

A continuación, se presenta la gestión y los resultados institucionales más relevantes durante el 2023 de la Fundación Abood Shaio (en adelante la "Fundación"). Todo lo anterior, dentro del marco de nuestro compromiso con la excelencia en la prestación de servicios de salud, buscando el reconocimiento en el estudio de las enfermedades cardiovasculares, neurovasculares y de alta complejidad a través de técnicas de mínima invasión basados en alta tecnología, investigación y educación.

También, se presenta el balance en nuestros ejes estratégicos, y el análisis sobre el impacto de los factores externos que inciden en la operación de la Fundación.

GENERALIDADES

La Fundación es una institución privada de Utilidad Común sin Ánimo de Lucro con personería jurídica debidamente reconocida mediante Resolución No. 822 del 12 de abril de 1956 del Ministerio de justicia. Su actividad meritoria y/o objeto social está relacionado con la prestación de servicios de salud, la educación e investigación en el campo de la salud.

Por lo anterior, carece de socios, accionistas o cualquier tipo de beneficiario diferente a la sociedad colombiana.

Los excedentes o utilidad siempre se reinvierten en el desarrollo de sus actividades meritorias.

Por lo anterior, es una entidad perteneciente al Régimen Tributario Especial sobre el Impuesto a la Renta.

Por otro lado, si bien el artículo 1 de la Ley 222 de 1995 indica que las sociedades civiles están sujetas a la legislación mercantil, la Fundación, al ser una Institución Prestadora de Salud, tiene reglas particulares.

Dentro de estas reglas se encuentra el Decreto No. 427 de 1996 el cual indica que, las entidades privadas sin ánimo de lucro del sector salud, están exentas de registro ante las Cámaras de Comercio.

La Fundación también está sometida a las disposiciones de la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1751 de 2015 y todas las normas propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Por otro lado, la Fundación sigue siendo reconocida como una de las Instituciones Prestadoras de Salud (en adelante “IPS”) más importantes y referente, para algunas patologías por su capacidad técnica, que brinda atención médica especializada y de alta calidad a la población. Se destaca, entre otras cosas, por su alta tecnología que le permite tener diagnósticos más oportunos, rápidos y confiables y por la realización de procedimientos médicos y quirúrgicos de alta complejidad con una importante tendencia a la mínima invasión. Dentro de su nicho están las enfermedades crónicas con una prevalencia de cerca del 14,5% en la población general colombiana, destacándose la hipertensión arterial y diabetes como condicionantes de la enfermedad cardio-neurovascular.

La Fundación ha logrado importantes avances en términos de calidad en la atención, innovación y eficiencia que se presentan en las diferentes áreas destacando la adopción de tecnologías avanzadas para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades, la capacitación constante del personal médico y de salud en las últimas técnicas y procedimientos médicos de nuestras especialidades. La Fundación sigue siendo un referente en el desarrollo e implementación de nuevas tecnologías y procedimientos médicos.

Se ha logrado optimizar procesos y recursos para mejorar la eficiencia en la atención médica, destacando la implementación de sistemas de gestión hospitalaria que permiten una mayor eficacia en la asignación de recursos y tiempos de atención y la adopción de prácticas de sostenibilidad para reducir el impacto ambiental del hospital y sus operaciones.

ENTORNO

El entorno del sistema de salud en Colombia durante el 2023 mantiene los últimos coletazos del componente agudo de la pandemia por el Sars-Cov (en adelante también “Covid-19”). Se establece la incidencia de esta enfermedad en sus repercusiones crónicas que se evidencian hasta ahora con el cambio de la presentación de algunas enfermedades y que, según las aseguradoras del sistema de salud colombiano, vienen comprometiendo importantes recursos no considerados en el cálculo de la UPC (Unidad de Pago por Capitación) y tiene un impacto significativo en el sistema de salud, persisten para el país aspectos negativos post pandemia con desabastecimientos, alteraciones de cadenas logísticas y fenómenos inflacionarios que no se han podido estabilizar.

La demanda de servicios de salud siguió siendo alta en el 2023, especialmente, en hospitalización, cuidados intensivos y procedimientos de alta complejidad por la alta carga de enfermedad acumulada post pandemia. El valor de la unidad de pago por capitación

(UPC) para cubrir la siniestralidad del sistema es insuficiente. Algunos analistas sitúan su déficit en cerca del 15 % y los recobros de servicios y tecnologías no financiados por la UPC pueden estar cerca de los 2 billones de pesos durante esta vigencia, sumados al no pago a las EPS (Entidades Prestadoras de Salud,) de la totalidad de la UPC y deudas acumuladas de presupuestos máximos han generado un compromiso financiero importante que repercute en el sistema. La acción constitucional de tutela continúa siendo un mecanismo para acceder a los servicios de salud que generan más cargas financieras al sistema pues se ordena el servicio, pero no se garantiza ni el pago ni los recursos.

Otro factor importante en el entorno del sistema de salud en Colombia fue la incertidumbre que generó la propuesta de implementación de un nuevo modelo de atención en salud por medio de una reforma al sistema de salud. Esta propuesta busca mejorar la atención primaria y la prevención de enfermedades con énfasis en concentrar la administración, operación y prestación de los servicios de salud en el Estado. El modelo que se ha propuesto podría tener un impacto negativo significativo en la eficiencia y calidad del sistema de salud, además, requeriría de importantes inversiones, cambios en la estructura y organización del sector al derivar en el sistema público hospitalario como eje protagónico en la prestación de servicios. La incertidumbre en la continuidad de las aseguradoras actuales y cambio de sus condiciones en la operación ha llevado a que estas EPS busquen desmontarse del riesgo financiero, como consecuencia a la alta siniestralidad y falta de liquidez, saliendo del sistema mediante liquidación o entrega de sus afiliados.

Por otro lado, pese a los avances en cobertura, aún existe una brecha en la accesibilidad a los servicios de salud en el país que, en especial, este año, se ha profundizado con la presencia de inmigrantes de bajos recursos subsidiada y la ilegalidad que impide el reconocimiento de deudas.

De los \$ 405,6 billones del presupuesto aprobado para el 2023, \$ 50,2 billones fue la apropiación para salud y protección social. Esta proporción, aunque aumentó respecto del 2022, sigue siendo insuficiente básicamente por la alta siniestralidad, atraso en la actualización de tarifas, incorporación de nuevas tecnología y pérdidas por corrupción e inoperancia del sistema. El crecimiento para Colombia proyectado del 1,2% terminó cerrando en el 0,6% mostrando el pobre desempeño de la economía que claramente repercute en los recursos del sistema de salud y en cadena a las IPS (Instituciones Prestadoras de Salud).

Para el 2023 el crecimiento fue del 0,6%, tasa insuficiente que impactará la generación de empleo y la capacidad de las empresas de emprender nuevos proyectos de inversión productiva, comprometiendo el crecimiento futuro. Un año de bajo crecimiento es sin duda una amenaza para generar empleo, gran determinante del flujo de recursos al sistema de salud donde cobra mayor importancia la reforma laboral que debe presentar el gobierno nacional y el acomodamiento que realizan las empresas con la nueva reforma tributaria. La alta volatilidad del dólar en el 2023 tuvo gran influencia en la operación de la Fundación por el alto volumen de insumos importados para brindar atención médica de alta complejidad en que los proveedores han buscado cubrirse del precio a principio de año y en un importante aumento por el comportamiento de la inflación y requerimientos de las casas

matrices ante el estancamiento tarifario de insumos en los últimos 3 años, el estimado promedio del incremento por tarifas de los insumos para el 2024 estará alrededor del 9%.

La Fundación enfrentó varias realidades que no han finalizado y siguen modificando su operación tradicional como se verá en cada uno de los capítulos del presente informe, y en el cual se desarrolla lo siguiente:

- La dependencia de los pacientes de la seguridad social sin poder garantizar las fuentes de pago pone a riesgo la Fundación y se requiere modificar procesos y mejorar infraestructura para recibir pacientes con fuentes de pago efectivas como son las de los sectores de medicina prepagadas, pólizas, particulares y pacientes internacionales;
- Las consecuencias en lo psicosocial son inmensas post pandemia con un compromiso muy alto de colaboradores con necesidades de atención por salud mental y por la forma actual de comprometerse el recurso humano nuevo con las actividades de la institución incluyendo las vocacionales, sin lograr mantener una estabilidad laboral llevando a un alto número de rotación de personal y los costos que trae el continuo entrenamiento para que se adquieran nuestros procesos y cultura;
- Necesidad de reinventarse y avanzar en lo asistencial a la supra especialización volviéndose un referente a nivel local y nacional y ser una necesidad en las redes integradas de asistencia en salud por realizar procedimientos únicos y muy complejos en el sistema.

Adicionalmente, el incremento de la UPC por usuario a las EPS, realizado por el gobierno, no fue proporcional a los incrementos tarifarios negociados con las diferentes EPS. Lo que lleva a continuar con tarifas atrasadas con algunas aseguradoras y que, además, con algunas se tiene malas tarifas históricas. La continua intervención de precios sigue deteriorando los márgenes de medicamentos y sigue creciendo el riesgo de la intervención de insumos de alto costo.

A continuación, se exponen algunos de los ejes, procesos, actividades, descripciones de comportamiento y situaciones que se presentaron en algunas de las áreas y/o departamentos de la Fundación.

SITUACIÓN FINANCIERA

Los principales resultados financieros de la Fundación obtenidos durante la vigencia 2023 comparados con el 2022 fueron los siguientes:

Los ingresos de actividades ordinarias acumulados para el año 2023 fueron \$326.056 millones, incrementando en un 11.26% frente al resultado del 2022 de \$293.061 millones.

El costo por prestación de servicios para el 2023 fue de \$271.966 millones, presentando un incremento con respecto al 2022 del 12.98%. El resultado del ejercicio para el periodo 2023 fue de \$33.050 millones, presentando un incremento de \$24.439 millones con respecto al 2022, representado en su mayoría por el ajuste del valor razonable de las inversiones de Colmédica. Los activos totales para el 2023 cerraron en \$595.068 millones, presentando un incremento de \$30.353M frente al 2022. Los deudores comerciales cerraron el año 2023 en \$175.457 millones, presentando un aumento de \$41.425M comparado con el 2022. Las principales entidades generadoras de cartera al cierre del período fueron Nueva EPS, Salud Total EPS y Famisanar EPS; Salud Total Eps muestra su incremento en cartera por un incremento en ventas acompañado de su correspondiente pago, Nueva Eps incrementa sus ventas sin aumento en su pago fijo, y Famisanar Eps después de ser intervenida disminuye sus ventas, pero igualmente disminuye sus pagos sin ponerse al día con cartera vencida. El pasivo total para el 2023 cerró en \$43.056 millones, disminuyendo en \$2.697 millones frente al 2022. El fondo social para el 2023 cerró en de \$552.011 millones con incremento de \$33.050M frente al 2022.

En rendimientos financieros, se obtuvo tasas promedio de inversión del 12.60% E.A. en las cuentas de ahorro a la vista y en CDTs. Se ejecutaron el 100% de los pagos de manera oportuna y se obtuvieron todos los descuentos financieros ofrecidos por los proveedores. Se mejoraron las condiciones en las comisiones bancarias, ACH, cheques de gerencia, adquirencias, y transferencias en quinto ciclo. Se mejoro la tecnología en los POS para el recaudo de dinero vía tarjeta crédito y débito.

Se logró gestionar legalización de pagos tanto de giros ADRES como de recursos propios de las entidades en pagos pendientes por aplicar mayores a 360 días. Dentro de estas entidades están Nueva Eps, Famisanar, Aliansalud, Capital Salud, entre otras. Se logro recuperar cartera de entidades de difícil cobro con cartera entre 180 a 360 días por valor de \$3.400 millones como: Capital Salud, Unidad Prestadora de Salud de Bogotá, Coosalud, Fdo. Magisterio de Caquetá, Sec. de Cundinamarca, Comfasucre, Bavaria, UT. Servisalud San José, Operación Sonrisa, entre otras.

Se implementó el desarrollo web para la gestión de costos, y creación y seguimiento de presupuesto. Este nuevo desarrollo permite analizar en detalle, almacenar, gestionar y generar información general y detallada histórica en tiempos oportunos. La información disponible en este módulo es: facturación, recaudo, costo, gasto, cantidad de pacientes, radicación y glosas, entre otros aspectos para ser suministrados mes vencido a los usuarios habilitados. Adicionalmente, facilita consultas detalladas y generales en los estados de resultados por cliente, planes, centro de costos y procedimiento. La herramienta garantiza seguridad a través de parámetros y perfiles de usuarios, permitiendo un acceso eficiente y seguro.

Se presentó información financiera confiable y oportuna durante el año, a la Junta Directiva y a los entes de control, básica para tomar decisiones frente a los cambios que enfrentó el país en 2023.

COMPRAS Y ABASTECIMIENTO

El proceso de Compras y Abastecimiento gestionó la selección y el relacionamiento con proveedores para la adquisición de medicamentos, dispositivos médicos y elementos, mediante el análisis y priorización del impacto financiero, la necesidad asistencial y riesgo en el suministro. De esta manera, se encontró alternativas costo efectivas en relación con la seguridad del paciente y la sostenibilidad organizacional. En portafolios estratégicos (65% del valor anual de las compras) se definieron condiciones comerciales y financieras que permitieron mantener bonificaciones y descuentos en beneficio de la institución. En 2023 el valor de compra de medicamentos e insumos médicos aumentó un 9.6 % derivado de la variación en las cantidades del 7.4 % y 4.9 % en el precio y la implementación de precios máximos de venta de medicamentos (circular 13 de 2022).

Se fortaleció la planeación de necesidades de inventarios, mediante técnicas para estimar la demanda y ejecución de estrategias acorde a la variabilidad de consumo que aumentó un 18%, dando como resultado una demanda satisfecha del 95.5%, el restante se gestionó mediante la búsqueda activa de alternativas homólogas o sustitutas disponibles en el mercado y manteniendo una comunicación asertiva con los diferentes grupos de interés. Adicionalmente, se realizó evaluación técnica de 153 dispositivos médicos para subsanar desabastecimientos y considerar opciones con posible mejora en el costo.

En el Almacén General se optimizó en promedio 20 días la rotación del inventario, resaltando un abastecimiento dinámico y uso de estrategias para mitigar el riesgo de obsolescencia. Además, la confiabilidad en la toma física de inventarios fue del 99.9%.

Para el 2024 se fortalecerán las negociaciones con aliados de la industria y establecerán estrategias de abastecimiento acorde al mercado, para minimizar el impacto de las disrupciones en cadenas globales de valor que afectan la oportunidad y el costo de productos médicos.

GESTION COMERCIAL

Pese a la disminución de 27 camas en promedio entre el 2022 y el 2023, una baja del 12.15%, se lograron incrementar las ventas en un 10.82 % sobre las del 2022. Esto se materializó en \$ 31.534.264.712 más de facturación, pero las ventas quedaron por debajo de la meta comercial establecida en el presupuesto en un 5.24%.

Lo anterior enmarcado en el escenario del mercado de salud que mostró serias dificultades para varios actores del sistema, dos de ellos con un contrato vigente con la Fundación (Compensar y Suramericana EPS), y teniendo en cuenta que los actores con verticalización se esforzaron por concentrarse en su propia red como medida de contención del costo médico. Se vinculó contractualmente a Coomeva Medicina Prepagada, actor que no tiene vínculo actual con la liquidada Coomeva EPS.

En el segmento de clientes que no hacen parte del sistema general de seguridad social se destaca: ventas por primera vez desde el montaje de este programa de más de \$ 1.000 millones de pesos en chequeo ejecutivo; ventas a las aseguradoras internacionales por más de \$ 6.000 millones superando en tres veces en las ventas del 2022; ventas superiores a los \$ 5.800 millones en Gammaknife con un crecimiento aproximado del 20%; el programa de sensórica después de múltiples dificultades con el INVIMA (Instituto de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos) inició actividades desde octubre con 141 pacientes monitorizados y muy buenas expectativas para el 2024 y 99 pacientes en el programa de robótica que sigue creciendo con nuevos médicos.

ADMISIONES Y FACTURACION

Se registraron 162.339 admisiones por todas las vías de atención representando un 8.5% de crecimiento correspondiente a 12.666 pacientes adicionales. El 82.7% corresponden a pacientes afiliados a un asegurador con convenio y el 17.3% a pacientes afiliados a un asegurador sin convenio. Se disminuyó el 3.5% en pacientes de medicina privada y un aumento del 17.5% para EPS como asegurador primario en admisión. Las atenciones a pacientes de ARL y SOAT (Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito) siguen disminuyendo. En el segmento de responsabilidad social hubo un incremento del 57.1% como consecuencia de la reactivación de los programas suspendidos en tiempo de pandemia.

Desde el servicio de facturación, se realizó el procesamiento de cuentas reflejada en ventas con un crecimiento del 14.3% en comparación con el 2022. El cierre disminuyó en 4.8 días respecto al 2022, lo que significa un incremento de 115 horas en la efectividad de cierre por la complejidad de los pacientes, incluyendo el 100% de las facturas reprocesadas incluso de años anteriores por cartera, cuentas médicas o ajustes conciliatorios para reconstrucciones. Se mantiene la oportunidad de cierre del grueso de las facturas procesadas en meta de 48 horas con un 69.6% de oportunidad, con una disminución de un punto porcentual al compararlo con el año anterior pero significativamente superior al 2022 y 2021 donde este comportamiento era del 40% y 55.8% respectivamente. Se logra cerrar el 50% de las cuentas de consulta externa en el mismo día al igual que el 9.5% por todas las vías y el 4.4% en las primeras 48 horas. Un volumen importante del 20% se cierran después del mes de atención o egreso y el 10.2% ocupan reprocesos entre los 41 días y los casi 3 años por glosas tardías de las aseguradoras, liquidación de entidades y refacturaciones en intervenciones.

En el 2023 se anularon 7.164 facturas de un universo de 211.577 facturas de vigencia 2023 y anteriores, debido a la necesidad de solventar menor valor cobrado, ajustes de inventarios y disminuir la glosa, principalmente, hubo un aumento del 4.6 % en volumen de facturas reprocesadas frente al 2022 para un total de porcentajes de facturas reprocesadas del 8%.

La unidad de cuidado intensivo pediátrico tuvo un crecimiento en facturación del 24.7% atribuido a la atención de pacientes con enfermedades respiratorias que requieren terapia ECMO (extracorporeal membrane oxygenation) y por post operatorios de intervenciones por cardiopatías complejas. En salas de cirugía hubo un crecimiento del 16.2% a pesar de la disminución en el número de procedimientos. En estancia general hubo un crecimiento del 16.5% pese al cierre de camas por mantenimiento y cierres estratégicos de reorganización de la institución. En hospital día continuó crecimiento con un 33% más que el año anterior. En anestesia un crecimiento del 51.6% principalmente por las actividades fuera de salas de cirugía como en salas de angiografía y radiología. En consulta externa se presentó un crecimiento del 32%. En urología hubo un crecimiento del 44.4% soportado principalmente en el aumento de procedimientos robóticos y exámenes diagnósticos. Adicionalmente, se abrieron nuevos centros de costos con la unidad de falla intestinal y medicina sensorica. El laboratorio clínico presentó un crecimiento de 3.3%, consulta de urgencias del 2.5% y la unidad de cuidado coronario con el 2.6% fueron las unidades que presentaron disminución en las ventas durante el 2023.

CUENTAS MEDICAS

Se logró la automatización de radicación digital de 7 entidades a través de la empresa Transfiriendo S.A.S, con disminución del promedio de días de radicación a 5 semanas en estas entidades. Se realizó el ajuste al proceso de registro de diagnósticos CIE10, procedimientos y exámenes en historia clínica como parte de preparación para normatividad entrante de RIPS que cambia de manera significativa el proceso operativo. Se completó la migración de registros individuales de varios servicios (Clínica del Sueño, Rehabilitación Cardíaca, Departamento Médico) al módulo de historia clínica disminuyendo el proceso de cargue de consumos de forma manual en AS400 desde facturación. Se realizó la documentación de cada proceso de radicación y glosas por entidad, MIPRES y del proceso de parametrización. Se culminó el piloto con Unisalud de radicación desde facturación con resultados satisfactorios en cuanto a tiempos de radicación y su calidad. Se avanzó en la digitalización total de la factura para radicación digital con estandarización de procesos en todos los servicios para la facturación, armado y soportado de cuentas.

En el 2024 se deben culminar todos los procesos de automatización y digitalización de la factura pues se presentan grandes retos con la entrada en vigencia de nueva normatividad y la implementación de la resolución 2275. Con ésta, a partir del 01 de abril lleva a radicar facturas antes de 22 días hábiles desde la fecha de emisión con una depuración del por radicar hasta el 30 de septiembre de facturas que se emitan antes del 1 de abril de 2024 dado que las mismas les aplica resolución 3374.

La solicitud y registro oportuno y efectivo de autorizaciones para validación correcta de RIPS se vuelve crítica en la operación y se necesitará el registro oportuno y completo de procedimientos y exámenes por parte del cuerpo médico para validación correcta de RIPS. La implementación de la resolución 2284, a partir del 1 de abril, requiere de optimizar los

procesos asistenciales, administrativos, de calidad, así como de adherencia a guías dado el alcance que dispone esta norma para RIPS, indicadores, atenciones no urgentes y atenciones de pacientes fuera de la red de las aseguradoras entre otros.

GESTIÓN CLÍNICA

Calidad y Acreditación

Se estructuró la Dirección de Experiencia del Paciente, quedando la Dirección de Calidad constituida por los siguientes procesos: Mejoramiento continuo, Auditoría, Seguridad de paciente y Centros de Excelencia. Se actualizaron 2229 documentos y se tuvo un avance del 45% relacionado con la revisión, depuración y codificación documental de todos los procesos. En cuanto a riesgos, se tiene un avance del 58 %, para identificar, evaluar y calificar controles de 291 riesgos enfocados al cumplimiento de las Circulares Nos 4 y 5 de la Superintendencia Nacional de Salud. Igual se revisaron las caracterizaciones de los procesos y actividades principales, que avanzan el 45.3 %, paralelamente se depuraron indicadores eliminando 183 de los 910 planteados para hacer más funcional y útil su evaluación. En lo relacionado con la gestión de oportunidades de mejora, se inició a revisar la eficacia de las acciones que se refiere a la verificación de si las acciones planteadas eliminaron las causas o disminuyeron su impacto de los problemas encontrados (hallazgos, eventos adversos, visitas de entes de control, etc.), el resultado fue del 84%, es decir, de 67 acciones verificadas 13 no fueron eficaces.

En seguridad de paciente, se hizo la actualización de la política y programa, despliegue de plan de trabajo de las metas de seguridad con la participación de los líderes de las vigilancias y los distintos servicios, transformando poco a poco la cultura de seguridad, reflejado en un aumento del 83.5% del reporte de eventos de seguridad frente a 2022. En auditoría se culminó la autoevaluación de los requisitos de habilitación, con un cumplimiento del 86%, estableciendo un plan de trabajo con las áreas para progresivamente ir cerrando las brechas identificadas. Se actualizaron 34 guías y se evaluó la adherencia a 16, con un resultado de adherencia promedio de 92.5%.

Se iniciaron las acreditaciones de los s centros de excelencia en Falla cardiaca y Síndrome Coronario Agudo en compañía de con la empresa Colombia Excelente, cumpliendo con el cronograma establecido y proyectando realizar la visita de certificación en el segundo semestre del año 2024. Con el proyecto de la Joint Commission, que desde pandemia se detuvo, se culminó con una nueva autoevaluación con un resultado promedio de cumplimiento del 59%, de manera transversal el propio avance en la revisión, ajuste y documentación en prácticas seguras con articulación de las líneas de trabajo asistenciales y administrativas (programas, protocolos, guías) y la estandarización de procesos con las metas de seguridad, modelos de atención enfermería y médico y los diferentes programas de atención al paciente, permitirán el avance hacia este sello de calidad una vez se decida retomar.

Hospitalización

La ocupación general en los servicios de hospitalización aumentó 2 % respecto al año 2022 pese a cerrar 2B (20 camas) durante 5 meses; 1D (9 camas) cerrado en el último trimestre; 2A (17 camas) cerrado en el último bimestre. Hubo un aumento en el número de pacientes atendidos en el servicio de urgencias con 71.731 atenciones (2.870 más que el 2022), especial el comportamiento del segmento de medicina privada que sigue creciendo, pasando de 10.467 en el 2022 a 11.189 (2023). La estrategia de mejorar el indicador de estancia mostró que el 58% de los pacientes tienen una estancia inferior a los 5 días y solo 8 pacientes al mes tienen una estancia superior a los 30 días con una buena participación de los pacientes con falla intestinal que era esperable al montar este programa de alto costo.

La efectividad promedio en remisión de pacientes fue del 57%, 7 puntos por encima del año 2022, en el último trimestre del año 2023 se logró una efectividad del 66% de a pesar del comportamiento en los trámites de remisión para la EPS Famisanar que tiene solo el 37% de efectividad. El 70% de los pacientes remitidos corresponde a manejo por medicina interna que al no tratarlos en la institución abre la posibilidad de pacientes de mayor complejidad, se logró traer a la Fundación desde la central de referencia el 15% de los pacientes de interés por complejidad.

Experiencia del paciente

Se creó este departamento que empezó a funcionar desde marzo de 2023, donde se reorganizaron los procesos dándole un enfoque de servicio, y desde allí se trabajó con las diferentes áreas de la Fundación. El objetivo es buscar cambios en la cultura de servicio humanizado enfocada en el paciente, lo que genera un factor diferenciador en los procesos de atención.

De marzo a diciembre de 2023, se atendieron 7.853 usuarios, de los que 4.387 se realizaron presencial, 2.511 solicitudes por correo electrónico y 1.309 por teléfono. Se hizo cambio de la herramienta de medición de satisfacción desde junio llegando a un índice de satisfacción del 87.89%, menor que en años anteriores, pero más cercana a lo real. La fidelización, probabilidad de volver a la institución o de recomendarla, en el primer semestre fue del 94.92%. El número de quejas recibidas durante el 2023 fue de 1089 con un porcentaje en la oportunidad de respuesta de 93.03%, teniendo en cuenta el cumplimiento en los tiempos de respuesta según la normatividad vigente. Se recibieron 260 agradecimientos durante el año 2023, mostrando un incremento con respecto al año 2022 donde se recibieron 226 agradecimientos. Se implementó el reconocimiento a colaboradores que reciben felicitaciones y/o agradecimientos de pacientes, en compañía de talento humano. Se realizaron 63 celebraciones de los cumpleaños de pacientes hospitalizados. Hubo

acompañamiento en duelo de familias de 189 pacientes fallecidos, el 7 % se realizó por personal en fines de semana y turnos nocturnos.

En mayo se realizaron dos actividades memorables con el grupo de ECMO y con el servicio de Neurocirugía en diciembre, donde los pacientes recuperados se reúnen con los equipos asistenciales de la Fundación y comparten sus experiencias positivas. En noviembre se realizó un grado de preescolar de un paciente hospitalizado en pediatría.

Se inicia con la administración de la casa albergue desde el mes de octubre de 2023 donde se realiza, previamente el estudio de caso por parte de trabajo social, desde entonces se han recibido de 13 familiares procedentes de diferentes municipios del país.

En el desarrollo de la política de humanización se realizó la capacitación de 500 funcionarios en el manejo de usuarios agresivos y conflictivos.

Para el 2024 se ha planteado fortalecer el eje de trabajo en humanización; la capacitación del personal en el modelo de servicio con temas como empatía, comunicación asertiva, liderazgo, atención centrada en la persona y valores institucionales como aspectos transversales y puntualmente por su relevancia en cuidado paliativo, manejo del dolor, Protocolo manejo de pacientes en etapa de fin de vida “Código Lila”, apoyo espiritual, participación del paciente y familia con la creación de la Asociación de usuarios, donde se planea lanzar la convocatoria en el mes de febrero de 2024; consolidar el área de Post consulta donde se continúe brindando un servicio para captar pacientes de medicina prepagada, pólizas de salud y particulares; y por último participar en el programa de bienestar laboral y calidad de vida de los colaboradores.

Epidemiología y Comité de infecciones

Se actualizaron las guías relacionadas con prevención de infecciones que incluyen prevención de bacteriemia asociada a catéter, prevención de infección del tracto urinario, aislamiento hospitalario, prevención de eventos relacionados con la ventilación mecánica. La institución fue seleccionada por la Secretaría Distrital de Salud Bogotá D.C., por los altos estándares que maneja, como institución piloto para la implementación de los lineamientos en vigilancia y control de microorganismos productores de carbapenemasas y continuamos siendo referentes en el Programa de control de infecciones (PROA) y en lavado de manos. Se profundizó la educación de paciente y familia en prevención de infecciones y se desarrollaron nuevas ayudas visuales.

Las tasas globales de infecciones aún no han llegado a niveles pre-pandemia aunque ya se comienzan a notar el regreso a los canales endémicos de algunos indicadores, destacando. Con respecto a las metas establecidas para control de infecciones, aunque no se evidenció una disminución en tasas globales, hay servicios que están regresando a sus canales endémicos, destacando la disminución en las tasas de bacteriemia asociada a catéter tanto en la unidad de cuidado intensivo adulto y en la pediátrica.

Con respecto a la notificación de eventos de interés en salud pública y demás indicadores de infecciones a entes regulatorios se cumplió al 100%, y la institución tuvo calificación del 95% que la categoriza en excelente.

Cardiología

La gestión clínica de la Fundación tiene al departamento de cardiología y medicina interna uno de sus pilares asistenciales con 28.663 atenciones médicas hospitalarias, 2.039 atenciones médicas en la unidad de cuidado intensivo, 2.073 consultas médicas en falla cardiaca, 2.357 monitoreos ambulatorios de tensión arterial y participación activa en el heart team como mecanismo para garantizar desde la visión multiespecialidad la mejor opción para los pacientes complejos principalmente de intervenciones sobre válvulas cardiacas, implantación de dispositivos de alto costo o cirugía para el manejo de la falla cardiaca, pacientes de tromboendarterectomía pulmonar y decisión de soporte extra corpóreo a pacientes críticos.

La participación en actividades no directamente asistenciales fue importante como la respuesta a 128 sucesos de seguridad; participación en comités de: Ética e investigación, Educación, Ética, Epidemiología, Historias Clínicas, Trasplantes, farmacia, Mortalidad; apoyo en gestión documental; análisis de indicadores de ALMERA.

En los desarrollos estratégicos de educación e investigación se resalta la participación como autores en 25 trabajos de investigación, asesores en proyectos de investigación del centro de investigación y proyectos de estudiantes, participación con posters y presentación oral en Congreso Nacional de Cardiología, Congreso Europeo de Cuidado Intensivo, Congreso Mexicano de Cardiología y congreso de ASCOFAME. Se realizaron 5 publicaciones en revistas médicas internacionales Q1, Q2; se participó en la formación de 91 estudiantes, 86 internos, 51 residentes y 6 fellows o supraespecialistas con dos seminarios al día en promedio adicionales a la docencia al pie del paciente.

Se redujo la tasa de reingreso de 0.81% en el 2022 a 0.67% en el 2023; reducción del giro cama de 4.4 en el 2022 a 4 en el 2023, incremento en la ocupación del 80.6% en el 2022 al 84.3% en el 2023; se logró una reducción del tiempo de respuestas de interconsultas prioritarias de medicina interna de 11.1 horas a 9.6 horas.

Se diseñó e implementó el protocolo para realización de ultrasonido a la cabecera del paciente, POCUS (Point of Care Ultrasound) y en pacientes con falla cardiaca se implementó la estrategia VExSUS (Venous excess ultrasound score) para evaluar signos de congestión en pacientes de falla cardiaca para toma de decisiones más rápidas.

Para el 2024 se buscará obtener el certificado EFQM como Centro de Excelencia en Insuficiencia Cardiaca y en Enfermedad Coronaria, continuar con el proceso de gestión documental transversal, implementar el Código Lila para atención humanizada e

interdisciplinaria de pacientes en fin de vida, seguir aumentando la investigación en falla cardíaca y enfermedad coronaria y entrenamiento de más especialistas en POCUS.

Hemodinamia

Se atendieron 2370 pacientes realizándose cerca de 3000 procedimientos con tasas de éxito clínico altas (>98%) y bajas complicaciones (<1.0%). Se logró integrar a cardiología, falla cardíaca, ecocardiografía e imagen cardíaca, cirugía cardiovascular, anestesia cardiovascular y electrofisiología para conformar y fortalecer el concepto de "Heart Team" con el fin de poder revisar de manera integral los casos de los pacientes y lograr la mejor decisión terapéutica posible en cada caso individual. Se estableció un día a la semana para revisión de casos de enfermedad estructural cardíaca compleja y casos difíciles los días miércoles a las 7 am. Se logró iniciar el desarrollo de terapias "híbridas" en conjunto con cirugía cardiovascular en enfermedad coronaria compleja. Se logra desarrollar y fortalecer el grupo de hipertensión pulmonar con cardiología, neumología, cuidado intensivo, cirugía cardiovascular y hemodinamia introduciendo terapias de intervención avanzadas en embolismo pulmonar. Se inició el programa de terapia borde a borde en válvula tricúspide (intervención percutánea con catéteres para implantación de prótesis sobre la tricúspide), siendo uno de los primeros centros en Latinoamérica en iniciar con la terapia, logrando muy buenos resultados en los pacientes y con una muy buena visibilidad para la institución en medios de información y en redes sociales. Se fortaleció el programa de Mitraclip con futuro hacia remplazo valvular percutáneo mitral y el programa de reemplazo valvular aórtico percutáneo (TAVI). Se envió a uno de los miembros del departamento (Dr. Alvarado) a un entrenamiento especial de un año a Canadá (McMaster University) con el fin de fortalecer el programa de TAVI e imagen (TAC) en válvula ártica y enfermedad coronaria.

Se fortaleció la actividad académica con los Fellows de Hemodinamia (Javeriana) y de Cardiología (Universidad El Bosque), estableciendo todos los días actividades académicas intercaladas con cada uno de ellos y se están desarrollando protocolos de investigación con el fin de ser publicados prontamente. Se reinició la participación en los eventos nacionales de cardiología de la Sociedad Colombiana de Cardiología y de hemodinamia del Colegio Colombiano de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista obteniendo el primer puesto en el concurso ganar en el concurso de "Mejor Caso Clínico en Intervención Cardíaca" con un caso de Terapia borde a borde Tricuspidio.

Se establecieron reuniones periódicas médico administrativas optimizando inventarios de alto costo de propiedad y consignación, consumos de elementos, funcionamiento del área de enfermería y de técnicos de hemodinamia.

Para el 2024 se seguirá fortaleciendo el Heart Team y el desarrollo de intervención estructural, así como el de intervención coronaria compleja; se creará el área de imagen cardiovascular avanzada, con el fin de integrar las imágenes de ecocardiografía, tomografía, resonancia y angiografía en el área de cardiología, fundamental para el desarrollo de las terapias actuales y de las que vienen en el futuro cercano.

Electrofisiología - Instituto de arritmias

Se atendieron 10.229 pacientes que representa un 9% más que en el 2022. La tasa de sucesos, incluyendo eventos adversos, incidentes y complicaciones fue de 0.5% manteniéndose dentro de lo establecido. La tasa de mortalidad fue del 0.13%. El porcentaje de cancelación de procedimientos invasivos fue del 1.33%.

Se inicio el proceso para ser una unidad de alto desempeño intervencionista en fibrilación auricular, fuimos centro de referencia de pacientes de muy alta complejidad para ablaciones por la tecnología, equipo humano y resultados.

Cirugía Cardiovascular

El Servicio de Cirugía Cardiovascular centró sus actividades en la optimización del funcionamiento, mejoramiento de estándares de atención con una reestructuración interna. Se destaca la consolidación como el principal grupo en el manejo de la enfermedad tromboembólica pulmonar en el país dado por los resultados y número de casos cumpliendo estándares internacionales; consolidación en el manejo quirúrgico de la falla cardíaca avanzada, con 10 trasplantes e implantación de dispositivos de asistencia ventricular como complemento al Servicio de ECMO; implementación del programa ERACS (Enhanced Recovery After Cardiac Surgery) con hospitalización el mismo día de la cirugía, acortamiento de estadías en cuidado intensivo y hospitalización, disminución del número de transfusiones y ajuste de procesos repetitivos logrando en varios casos estancias cercanas a los 3 días; se incrementó el número de procedimientos con 777 en 679 pacientes y promedio de 259 procedimientos por cirujano que es un número para proyectarse como centro de excelencia; se realizaron avances en la implementación del centro de excelencia en manejo de enfermedad coronaria con un porcentaje de mortalidad de 1.7%, indicador comparable con los mejores centros a nivel mundial; se avanzó en la implementación del programa de cirugía cardíaca robótica con solo 4 casos que cumplían con la baja complejidad necesaria para iniciar un programa de estos.

Durante el año 2024 se buscará: implementación la unidad de cirugía mínimamente invasiva y robótica; implementación del programa de trasplante pulmonar; ampliación de la cobertura en cirugía pediátrica cardiovasculares y consolidar la investigación en cirugía cardiovascular aportando estudios al centro de investigación.

ECMO (Circulación por Membrana Extracorporea)

Frente al programa ECMO, se completaron 761 casos. De este número, 152 fueron realizados en el 2023, 15 menos que en el 2022 debido a la restricción de aseguradoras, aunque las solicitudes siguen aumentando.

En cuanto al número de pacientes sometidos a la terapia ECMO, se han realizado 699 atenciones. De este número, 137 atenciones fueron realizadas en el 2023, 10 menos que en el 2022, dados por 79 adultos, 11 neonatales y 47 pediátricos.

Como centro de excelencia se implementó la plataforma Arbormetrix que permite la comparación con otros centros de excelencia mundiales evidenciando tasas de mortalidad inferiores a las reportadas en la ELSO, este indicador será clave para postularnos en el 2025 para centro de excelencia platino. En el componente de transporte se realizaron 84 traslados terrestres y 16 aéreos, tanto el programa de asistencia como el de transporte son referentes a nivel nacional y para varias aseguradoras como el primer referente.

Se realizaron dos cursos de ECMO, uno para pacientes adultos con aval de la ELSO y uno pediátrico, con participación de más de 50 profesionales de Colombia y Latinoamérica generando recursos por más de \$200.000.000 y visitas observacionales de 17 extranjeros con pago de \$50.000. 000. Se publicaron más de 10 artículos en revistas científicas y se tienen en curso 34 investigaciones.

Para el 2024 se buscará disminuir la glosa y cartera por el programa llegando a nuevos acuerdos con las aseguradoras que ha sido el gran talón para este año y no nos ha permitido crecer acorde a la demanda que se tiene. Se planea realizar 2 cursos adultos y 2 pediátricos.

Pediatría

Se implementó el programa de soporte metabólico y nutricional pediátrico ante la necesidad de atender pacientes cada vez más complejos y críticos. Dando continuidad a los planes y acorde con la planeación estratégica de la institución en el servicio de hospitalización considerando los cambios de la epidemiología de la población pediátrica y dada la persistencia de patología respiratoria reemergente en la población pediátrica posterior a la pandemia continuamos hasta el tercer trimestre del año la atención de pacientes de alta complejidad quienes requirieron rehabilitación posterior a terapia Ecmo secundario a patología respiratoria. Se mantiene y fortalece el manejo de pacientes con patología de vía aérea en conjunto con el grupo de vía aérea pediátrica y de Cardiología pediátrica y subespecialidades.

Hubo aumento en la hospitalización de pacientes cardiológicos con el crecimiento de procedimientos de electrofisiología pediátrica requiriendo de médicos hospitalarios con formación pediátrica para la noche y fines de semana. Continuamos con excelentes indicadores como mortalidad cero en hospitalización pisos pediatría. Se continuó con la atención por consulta externa de Cardiología pediátrica y subespecialidades con mejoría del

indicador de cancelación de citas y de oportunidad de citas en consulta externa con vinculación de nuevos subespecialistas. Se continúa con los chequeos ejecutivos pediátricos y planes de implementación de evaluación pre participativa en la población pediátrica.

Se continuó con los convenios y rotaciones constantes de residentes de 5 universidades y Fellow de Cardiología de adultos y pediátrica, y formación de estudiantes de pregrado en hospitalización pediátrica. Se mantuvo la participación como conferencistas en eventos nacionales e internacionales dando a la institución visibilidad nacional e internacional.

Para el 2024 se considera continuar con los avances en el volumen de atención de pacientes cardíopatas y de alta complejidad respiratoria, de vía aérea y falla intestinal. Se buscará la implementación de programas de trasplante pediátrico.

Falla intestinal

En el 2023 entró en funcionamiento la Unidad de Falla Intestinal, un servicio diferenciador que integra a un grupo de profesionales destacados de diferentes áreas de la clínica, atiende catástrofes abdominales que superan la capacidad de atención en otras instituciones. Durante el año esta unidad se consolidó como la más grande en la ciudad por número de reconstrucciones digestivas, con resultados similares a los centros de referencia internacionales y teniendo como principales logros evitar el trasplante intestinal en varios pacientes en quienes se consideró que no había otra alternativa y lograr estructurar los seguimientos ambulatorios en “circuito” en los que un paciente asiste una vez a la clínica y recibe valoración multidisciplinar interdependiente.

Se lanzó la Unidad de Enfermedades Hepáticas, logrando atender a más de 1500 pacientes con afecciones del hígado, esta unidad no solo permitió la reactivación exitosa del programa de Trasplante Hepático, que ubica a la clínica dentro de un grupo de 10 IPS que pueden hacer esta intervención en el país, sino que volvió frecuente la enfermedad hepática compleja en la clínica llevando a realizar intervenciones inéditas de alta complejidad como: Shunts sistémicos transyugulares, quimio embolización trans arterial de lesiones hepáticas, trombo aspiraciones de la porta, medición de gradiente de presión en venas hepáticas y ablación de lesiones tumorales hepáticas. Se incrementaron las intervenciones de cirugía hepatobiliar en un 215%.

Trasplante

Durante el año 2023 los diferentes grupos de trasplante revisaron y actualizaron los paquetes y, con trabajo conjunto con el área comercial, de auditoría y calidad se logró mejorar las características de los pacientes remitidos para estudio pretrasplante, afianzar la relación con las EPS con las cuales se tiene convenio y reactivación de trasplante hepático e inscripción ante los entes reguladores del programa de trasplante pancreático (único programa de trasplante pancreático en Bogotá). Se aumentó cerca del 300% comparado con el año 2022 los pacientes de ingreso a estudio pretrasplante y de trasplantes efectivos

en los tres órganos con 32 inicios de estudios pretrasplante renal; 14 trasplantes renales contra 5 del 2022; se iniciaron 39 estudios pretrasplante cardiaco y de 3 trasplantes efectivos realizados en 2022 se aumentó a 10; se realizó un trasplante combinado Corazón-Riñón; se completaron 6 estudios pretrasplante hepático logrando trasplantar de forma efectiva 3 en un programa que se tenía inactivo desde el 2020. El programa renal tuvo 1.484 pacientes contra 2.177 del 2022, disminución dada por la salida de Famisanar, 1.313 consultas de hepatología contra 988 en 2022 y 1.993 en insuficiencia y falla y trasplante contra 1.840 en 2022.

Se destacan procedimientos avanzados en el manejo de la falla cardiaca con 42 pacientes con contrapulsación externa aumentada contra 46 en el 2022, 4 mitraclip contra 9 en el 2022, 30 TAVI contra 12 en 2022, 23 estudios para triclip con 4 pacientes realizados, 10 trasplantes cardiacos contra 3 en 2022, 1 trasplante combinado corazón riñón.

De los 39 candidatos presentados para realización de trasplante cardiaco 27 fueron redireccionados a otras terapias con mejoría clínica; 12 pacientes en lista de espera y 10 trasplantados; 1 paciente fallece en lista de espera; 2 mortalidades en los trasplantados cardiacos y se termina el año con 2 pacientes en lista de espera. En trasplante renal se realizaron 32 estudios con 30 en lista de espera y 14 trasplantes; 2 fallecidos en lista de espera; 1 mortalidad post trasplante, y 13 en lista de espera a fin de año.

En la parte operativa asistencial se logró cumplir la meta de disminuir la duración de los estudios pretrasplante renal a máximo 30 días.

Se estructuró y ofertó el primer programa de trasplante pancreático de la ciudad, así mismo se capacitaron los equipos y se dispuso lo necesario para ser los pioneros en el rescate de órganos de pacientes fallecidos por muerte cardiaca, la "Donación en asistolia" integra tecnología de punta bien establecida en la institución como la terapia ECMO, para brindar una esperanza a quienes están en lista de espera y tiene el potencial de transformar la práctica del trasplante en Colombia.

Para el 2024 se buscará el fortalecimiento en convenios con la EPS y la conformación e inscripción ante los entes reguladores del programa de trasplante pulmonar e iniciar con los trasplantes combinados de páncreas y riñón.

Donación de órganos y tejidos

El programa de gestión de donación sigue siendo referente a nivel distrital con la obtención de 16 donantes en Bogotá con 8 donantes intrahospitalarios y 8 donantes extrainstitucionales. Se tuvo una disminución de donantes intrainstitucionales relacionada a que el 44% de pacientes evolucionó a estado vegetativo y no a Muerte Encefálica, la mayoría relacionados a craniectomías descompresivas. Se obtuvo el 4 puesto dentro de las IPS generadoras de donantes en Bogotá, por debajo de Hospital Simón Bolívar, Tunal y Méderi, hospitales con mucho más trauma y de mayor tamaño.

La Fundación fue reconocida como la IPS privada con mayor capacidad de donación en parada cardíaca con obtención de tejidos que benefician especialmente a pacientes con enfermedades oncológicas pediátricas. Se logró una adherencia al protocolo de notificación intrahospitalaria de potenciales donantes en muerte encefálica y parada cardíaca del 93%. En la parte académica se realizó el Curso de Cuidado del Donante, según lineamientos técnicos del INS (Instituto Nacional de Salud), con 104 colaboradores de la institución; participación en el III Simposio Internacional de Donación y Trasplantes “Discusiones Transformadoras”, con la conferencia Donación en Asistolia controlada y uso de perfusión regional normo térmica. Se impactaron más de 3.000 personas con 27 actividades de sensibilización a la donación y los trasplantes por la intranet y redes sociales.

Unidad de Cuidado Intensivo adulto (UCI)

El 2023 fue un período de logros significativos y avances notables para la UCI adultos de la Fundación, se destaca en:

- Academia: Implementación de programas de formación continua para el personal de la UCI, garantizando la actualización constante en las últimas prácticas y tecnologías en cuidados intensivos con reentrenamiento en áreas de ventriculostomía, neuromonitoreo, monitoria cardiovascular; participación activa en la capacitación de profesionales de la salud a nivel local a través de sesiones de educación y colaboración en temas de Calidad y eventos adversos ,y liderazgo; formación continua de residentes de Medicina Critica y Cuidado Intensivo con revisiones diarias 6 am y 3 pm, además de revisiones bimensuales grupales con apoyo de la industria farmacéutica; e-Entrenamiento a personal de enfermería en Prismocitrato, Cardiosmart, Prismax 2, además de curso de inserción catéter PICC y línea arterial.
- Investigación: Desarrollo y ejecución de proyectos de investigación clínica, contribuyendo al avance del conocimiento en cuidados intensivos con los Protocolos: Desarrollo de inteligencia artificial en UCI , se encuentra en proceso de autorización por comité de ética, NEWS 2 como predictor de sepsis en Big Data, Algoritmos de IA (Inteligencia Artificial) para manejo de vasopresores en choque séptico; Ensayo clínico aleatorizado de Calidad en UCI; Creación de formularios para historia clínica y base de datos en paciente neurocrítico. Se presentaron en diferentes escenarios los posters y artículos Endocarditis por Citrobacter Koseri en el Congreso Colombiano de Cardiología en Cartagena - Colombia, 2023; Porcentaje de cambio de delta del NIHSS y glucosa como predicción de transformación hemorrágica en pacientes con ACV isquémico tratado con rTPA: un estudio de cohorte retrospectiva en el Congreso nacional de Neurología; Porcentaje de cambio de delta del NIHSS como predictor de supervivencia en el Congreso Europeo de Cuidado Intensivo en Italia y publicado en Intensive Care Medicine Experimental; Encephalomyelitis in a patient with monkeypox: an unusual complication en el

Journal of NeuroVirology; Lesión cerebral post paro cardiaco: aspectos médicos, éticos y legales en el Acta Neurológica Colombiana; y en espera de publicación Fluid Dynamics of Life: Exploring the Physiology and Importance of Water in the critical illness" en Frontiers in Physiology; Jugular Venous Oximetry: From Physiology to Practice - A Critical Literature Review en Minerva anestesiológica; Infective Endocarditis due to Citrobacter koseri Following Testicular Trauma: Case Report and Literature Review en Therapeutic Advances in Infectious Disease.

- **Innovación:** Se realizó la creación de la unidad de cuidado intensivo neurológica como proceso dentro del ambiente físico de la UCI;. Se implementó nuevas tecnologías y prácticas innovadoras para mejorar la eficiencia y la calidad de la atención en la UCI, a través de la adquisición de monitoreo neurológico con Sedline, Electroencefalograma de 8 canales, Video electroencefalografía de 24 horas y Doppler transcraneal; adquisición de CardioSmart, para el manejo de terapia avanzada extracorpórea para sobrecarga de líquidos y falla cardiaca, dispositivo mínimamente invasivo y con excelentes resultados; adquisición y uso de circuitos de remoción de CO2 extracorpóreos, para el SDRA severo y el EPOC con falla ventilatoria hipercápnica, un dispositivo mínimamente invasivo que reduce la necesidad de terapias de altos costos más invasivas y comórbidas; gestión de manejo de antibióticos en conjunto con infectología, guiados con los paneles FilmArray que permiten tratamientos dirigidos, reducción de uso de antibiótico y reducciones de costos.
- **Economía:** Implementación de estrategias para la optimización de recursos, mejorando la eficiencia operativa y reduciendo costos innecesarios; se realiza toma de paraclínicos específicos, desapareciendo las rutinas con disminución de radiografías de tórax y abdomen no necesarias; programa de racionalización de uso de medicamentos de alto costo.

Hemovigilancia y gestión pre transfusional

En hemovigilancia y el servicio de gestión pretransfusional se cumplieron con los requerimientos de secretaria de salud e Invima, de acuerdo con el programa de trazabilidad SIHEVI, en cuanto a reacciones transfusionales, compatibilidad e incineración de hemoderivados; se logró el abastecimiento de las necesidades institucionales en hemoderivados mediante nuevos convenios comerciales con los proveedores de banco de Sangre, a pesar de la disminución de donantes debido a los virus emergentes; se continuó con la implementación del Plasma Humano con Inactivación viral dando inicio al Blood Product Management; se participó en la mesa directiva nacional de BPM para lograr durante el periodo de dos años estrategias a nivel nacional que disminuyan el adecuado manejo del paciente anémico y el uso adecuado de hemoderivados y se realizó la actualización de la GPC de Transfusión en conjunto con otros servicios como UCI y ECMO, y lograr una adherencia de estas de más del 85 %.

Patología

Se realizó la renovación tecnológica del área con una inversión de cerca de 600 millones de pesos en infraestructura y tecnología, con el fin de lograr los requisitos derivados de las visitas anteriores por parte de la Secretaria de Salud, de acuerdo con la norma INAS 1600, de los servicios de patología; se recibió la visita de la Secretaria de Salud al servicio logrando evidenciar las fortalezas de este y cumpliendo al 100 % los requisitos exigidos y evaluados en anteriores visitas, quedando el servicio habilitado para funcionar por un periodo de tres años.

Consulta externa

Se optimizó la oportunidad y la oferta de consultas a pacientes de alta complejidad en gastroenterología, neurocirugía, hepatología y coloproctología y nuevas agendas en hematología y genética clínica. Se inició la consulta de clínica de anticoagulación para el paciente pediátrico. Se registró ante la secretaria de salud la modalidad de atención de telemedicina para la especialidad de cardiología.

Para el 2024 se buscará aumentar los horarios de atención de las especialidades de alta complejidad aprovechando la nueva área de consulta externa.

Hospital día

Se incrementó el 17.3% el número de pacientes atendidos y procedimientos realizados en el programa de hospital día, tanto para insuficiencia cardíaca avanzada, como para hipertensión pulmonar y en nuevas terapias de infusión como ocrelizumab, rituximab, antimicrobianos, inmunomoduladores y vasodilatadores pulmonares.

Medicina Sensórica

Se consolidó el programa de Medicina Sensórica, habilitado en la modalidad de tele monitoreo en cardiología con dos registros sanitarios otorgados ante el INVIMA. El equipo para un servicio de 24 horas se integró con un cardiólogo como jefe médico, un médico general, 4 auxiliares de enfermería y un ingeniero biomédico como director técnico. Desde el 3 de octubre se han monitorizado 103 pacientes, hospitalizados 52 y ambulatorios 51.

Se obtuvo el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento (CCAA) para comercializar por parte del INVIMA con una bodega para el almacenamiento de dispositivos y zonas exigidas como recepción técnica y cuarentena cumpliendo con las autoinspecciones normativas e integración a los sistemas institucionales como AS400 e historia clínica, la cual requirió remodelación para arreglos de infraestructura y ampliación de la capacidad.

Se logró la interfase con historia clínica para el registro y conformación de las bases de datos que permiten realizar estudios y seguimiento. Se lanzaron las campañas de mercado y posicionamiento del dispositivo a través de participación en la educación de paciente y familia. Se creó un rotafolio para educación del sistema de monitoreo de presión arterial y monitores de parche y reloj en español e inglés; se implementaron los rompe tráfico con la información del programa en urgencias, salas de espera y consultorios particulares. Se involucró el sistema de monitoreo a la revista de altas tempranas buscando ofrecer la tecnología para facilitar el egreso de pacientes que necesitan monitoreo en casa.

Radiología

Se realizó la remodelación parcial en el área de ecografía general para poder contar con una sala de recuperación de pacientes sometidos a procedimientos de intervencionismo. Se implementó el sistema de tele radiología para soporte en horarios nocturnos, fines de semana y días festivos. En 2023 se realizaron 94.007 estudios de imágenes diagnósticas con un incremento del 5,15 % con respecto al año 2022, y se atendieron 45.532 pacientes con un incremento del 9.6 % con respecto al año 2022.

Para el 2024 se planea remodelar el área de lectura, la instalación del equipo tele comandado de fluoroscopia y la implementación de un nuevo sistema de entrega de imágenes. La adquisición de un equipo de resonancia magnética con dedicación a imagen cardiaca con antenas dedicadas a imagen pediátrica, y con software y hardware para realizar estudios de perfusión miocárdica y otras secuencias de imagen cardiaca está en los desarrollos tecnológicos pendientes, como un ecógrafo de super alta resolución para apoyar los procedimientos de microcirugía.

Fisioterapia

Durante el año, se implementaron medidas para mejorar la eficiencia y el control del centro de costos del departamento incluyendo la revisión exhaustiva de los recursos y su asignación, permitiendo la utilización más precisa de los recursos y una mejor comprensión de los costos asociados a cada actividad; se desarrolló el presupuesto anual detallado para el centro de costos, facilitando una planificación financiera más efectiva y una gestión más eficiente de los recursos disponibles.

Se cambió al control mensual del inventario para llevar un registro preciso de los activos y existencias del departamento de fisioterapia y gases arteriovenosos mejorando la planificación de compras y reposiciones necesarias.

Se llevó a cabo la primera experiencia institucional con el ingreso del primer grupo de perros de asistencia terapéutica para una jornada de sensibilización del programa de dogterapia – fisioamor, en colaboración con el servicio de experiencia al usuario. Este esfuerzo adicional busca mejorar la percepción de los pacientes y sus familias sobre la calidad de la atención y la humanización brindada a los usuarios en el entorno hospitalario lo cual mejora su

satisfacción generando una imagen positiva, creando un agente diferenciador con otros centros hospitalarios al ofrecer un enfoque innovador y compasivo para el cuidado de los pacientes así como también la continuación del programa de fisioamor en el cual los pacientes realizan actividades como pintar, bailar, biblioterapia , origami y aromaterapia, actividades bien recibidas por los pacientes las cuales generan alegría, mejoría funcional y emocional,

Enfermería

Se logró con TI la sistematización de registros de enfermería en la UCIP lo cual permite disminuir glosas, reducir el consumo de papel y optimizar el tiempo de enfermería con el paciente. Se actualizó la guía de preparación para los pacientes hospitalizados y ambulatorios que son sometidos a procedimientos. Se realizó el Congreso internacional de enfermería con una asistencia de 310 personas, 33 conferencistas nacionales y 3 internacionales. Se redistribuyó funciones en la coordinación de Enfermería de hospitalización, lo que permitió que sus funciones se enfocaran en apoyar, acompañar y supervisar al personal de enfermería. Se culminó con la sistematización de la solicitud de procedimiento de hemodiálisis con activación de CUPS (Clasificación Única de Procedimientos en Salud) para respuesta por el profesional de enfermería permitiendo realizar el seguimiento de las hemodiálisis realizadas y actualizadas no solo por el personal asistencial, también por el personal administrativo de facturación y cuentas médicas. Se optimizó el talento humano asignado al programa de educación paciente y familia, lo que permitió dar mayor alcance a las actividades educativas necesarias en el proceso de alta de pacientes coronaria y anticoagulado. Se sistematizaron los protocolos de insumos de las áreas de radiología, radiología intervencionista, urodinamia y hemodinamia. Se actualizaron procesos como entrega de muestras anatomopatológicas para los pacientes de gastroenterología, reduciendo el riesgo de pérdida del espécimen y permitiendo el inicio oportuno del estudio de histopatología.

La prevención de eventos de seguridad en la atención de enfermería es fundamental para el desenlace de la atención. Se destaca la administración segura de medicamentos con actualización de la guía de administración de medicamentos endovenosos en paciente adulto con la cual se estandariza la preparación de medicamentos y se implementa el proyecto MEDNET de administración segura de medicamentos por vía intravenosa utilizando bombas de infusión inteligentes con software para reducción de errores de dosificación (DERS), en octubre se realiza instalación de la farmacoteca en las bombas de infusión de las unidades de cuidado intensivo adulto y reanimación urgencias lo cual permite reducir los errores en la infusión de medicamentos, se inicia la construcción de la Guía de administración de medicamentos endovenosos en el paciente pediátrico con previa capacitación en las mejores prácticas de administración en este paciente, se realiza medición de adherencia al protocolo de administración segura de medicamentos con aplicaciones de listas de chequeo en Almera al 100% del personal de enfermería que administra medicamentos en la fundación, con la cual se abordan planes de mejora individualizados; en prevención de caídas: Se implementa campaña Shaio 0 caídas que

busca fortalecer la identificación de factores de riesgo para caídas y las rondas de seguridad que se enfocan en la anticipación de las necesidades del paciente y la exploración de 5 aspectos en cada ronda (ABCDE), se inició la actualización del protocolo de prevención de caídas junto al programa de seguridad de paciente; en prevención de lesiones de piel se realizaron 214 interconsultas de prevención de lesiones de pie y rondas de líderes de piel, capacitaciones de prevención de lesiones de piel por los servicios, participación en estudio PENFUP II para evaluación de la eficacia en las unidades de cuidado intensivos en varias regiones de Colombia de re posicionamiento o cambio postural en la reducción de lesiones por presión.

Psicología

Se consolidó el servicio de psicología asistencial dando continuidad a la atención de pacientes, familiares y colaboradores, se realizaron un total de 1.713 atenciones a interconsultas de pacientes hospitalizados y se realizaron tamizajes e intervenciones a 573 familiares de pacientes hospitalizados mediante el programa “me cuido para cuidarte” el cual se basa en la búsqueda activa en los diferentes servicios de hospitalización y acompañamientos en fin de vida en procesos paliativos; se realizaron 1345 atenciones a pacientes de consulta externa en sus valoraciones de primera vez o control de programas especiales de la Fundación.

Dando continuidad al programa enfocado en la promoción y mantenimiento de la salud mental de nuestros colaboradores, desde la búsqueda activa, las remisiones o la búsqueda de ayuda voluntaria, se realizaron citas de primera vez a 148 colaboradores. En cuanto a los seguimientos de colaboradores activos en el programa se realizaron 887 citas, así mismo dando cobertura al programa se realizaron 64 actividades grupales con objetivos relacionados con el bienestar y la salud mental para un total de 38.940 asistentes.

Se inició el montaje para protocolizar la atención de segundas víctimas junto con seguridad del paciente con abordajes a 11 colaboradores que cumplen con criterios de segunda víctima, reportados por el área de seguridad del paciente y a quienes se les realizó el respectivo acompañamiento desde psicología.

Nutrición

A nivel asistencial, se consolidó el papel de la nutricionista en el grupo multidisciplinario de falla intestinal, y en el de soporte nutricional pediátrico, donde hay una nutricionista para la UCIP y otra para la pediatría hospitalización. Así mismo, se participó en las metas de seguridad de identificación del paciente y divulgación frente a medicamentos de alto riesgo. En cuanto a actividad educativa al interior del servicio, una nutricionista asistió al curso de soporte nutricional de la Fundación Santa Fe de Bogotá, el cual tiene una duración de un mes con dedicación exclusiva y se mantuvo actualización de conocimientos en el área. Con respecto a la actividad educativa a pacientes y colaboradores, se participó directamente en la elaboración de la cartilla de anticoagulación junto con departamento médico, educación

paciente y familia y clínica de anticoagulación y se realizó educación nutricional al paciente que se encuentra anticoagulado con cumarínicos.

En relación con el operador del servicio de alimentos, se actualizó la minuta patrón y de ciclos de menús para pacientes adultos y pediátricos. Dentro de la autorregulación del servicio, se publicó en el SGC ALMERA, la Ruta de Atención Integral (RIA) a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de cinco años, junto con el respectivo indicador normativo y la lista de chequeo de cumplimiento a la RIA.

Laboratorio

En el proceso de biología molecular el laboratorio se posiciona como centro de referencia recibiendo visitas de la Clínica Colina, Hospital San Ignacio, Clínica del Country, Hospital San José, Clínica Colsanitas, Hospital San Rafael de Tunja, Hospital La Samaritana, Hospital San Vicente Fundación Rionegro, Subred sur y Clínica de Occidente en temas como pruebas de biología molecular, reactivo vigilancia, rotem, detección molecular de resistencia bacteriana y microbiología rápida. Se presentó la experiencia en la implementación de pruebas de biología molecular en el Congreso Europeo de enfermedades infecciosas en Dinamarca y referenciación de funcionamiento de un centro de hemostasia para el paciente crítico en Boston. Las pruebas ofertadas crecen cerrando el 2023 con 20 contra 9 en el 2022 y de 3 cuando se inauguró en el 2021, se realizaron 2.784 pruebas muchas exclusivas en Bogotá.

En el programa de pruebas en la cabecera del paciente (POCT) se realizó la renovación tecnológica del Hemochrom; la implementación de prueba de cetonas en sangre para uci y urgencias; la implementación de coagucheck para el programa de ACV de urgencias; implementación de cartuchos Chem 8 para la unidad pediátrica y avance en la conectividad y reporte de estas pruebas a historia clínica culminándose con glucometrías y rotem y quedando en proceso hemochrom, gases arteriales y rotem en hemodinamia y salas de cirugía.

En el laboratorio clínico se realizaron 913.000 estudios; se implementaron nuevas pruebas como: prealbumina, lipasa, oferta de elastasa pancreática en materia fecal para el programa de falla intestinal, helicobacter pylori en aliento; se inicia montaje del protocolo Maldi fast ensayo desarrollado en la institución para identificación rápida de microorganismos y resistencia bacteriana en hemocultivos positivos en tiempo menor a 1 hora ; invitados a participar de una mesa de expertos en la SDS (Secretaría Distrital de Salud) para detección de resistencia bacteriana, base para la nueva resolución implementada en el distrito; codificación de pruebas nuevas para optimizar el cobro de pruebas de resistencia y pruebas homologas diferenciando tarifas; se inician convenios con el HUSI para realización de pruebas de biología molecular (Aspergillus y Pneumocystis PCR) y microgen (pruebas de calidad microbiología para la preparación de medios de cultivo); se logra una alianza estratégica con el laboratorio H&h especializado en hemostasia brindando mejor oportunidad de respuesta; se participó en la mesa de expertos a nivel nacional de PROA.

Salas de cirugía

Se realizaron 6.301 procedimientos conformados por 4.262 programados, 1.687 adicionales y 352 de urgencias con 2.377 valoraciones de anestesia ambulatoria. Se capacitaron en temas asistenciales y administrativos relacionados con salas de cirugía 1.166 personas en 60 actividades. Se realizó el seguimiento a 1.478 pacientes ambulatorios tanto administrativo sobre historia clínica como en desenlace del procedimiento. Se mantiene una adherencia superior a la meta del indicador de antibioticoprofilaxis, con un global para el año de 90 % y conformación del comité de reprocesamiento como respuesta a los posibles desaprovisionamientos del país con algunos dispositivos para garantizar la seguridad del paciente en caso de ser necesario por fuerza mayor utilizar insumos reprocesadas.

Se destaca la adquisición de instrumental y particularmente pinzas de ureteroscopia para la especialidad de urología, la adquisición del equipo de coagulación bipolar Karl Storz, el ingreso de torres de laparoscopia 4K Stryker y de 4 fotóforos Designs for Vision.

Para el 2024 se trabajará en mejorar los tiempos de recambio de salas; cerrar brechas entre las cotizaciones y el valor de la factura final por la atención; planificar el stock de activos fijos de instrumental de alta rotación por cada especialidad para garantizar una oportuna atención en todos los procedimientos quirúrgicos y actualizar el sistema de trazabilidad desde la recepción de un dispositivo médico hasta su uso final en el paciente.

Servicio farmacéutico

Se implementaron neveras de transporte transitorio para la dispensación de medicamentos que requieren cadena de frío en los servicios de hospitalización crítica y no crítica, así como en salas de cirugía permitiendo dar cumplimiento a los requisitos de norma a este respecto. Se logró que la prescripción, solicitud y dispensación de medicamentos, así como la solicitud y dispensación de dispositivos médicos se realizarán por sistema en los servicios de Electrofisiología, Gastroenterología, Uci Pediátrica y Unidad. La centralización de la solicitud y dispensación de medicamentos y dispositivos médicos del servicio de Clínica de Heridas directamente de la Farmacia de Hospital Día permitió hacer más eficiente el proceso operativo con adecuada custodia del inventario y optimización de las funciones realizadas por los colaboradores de enfermería que realizaban este proceso. La puesta en funcionamiento de la base de datos de medicamentos, Micromedex, con interfaz con nuestro sistema de HC permite que cualquier colaborador del área asistencial pueda consultar información actualizada relacionada con el uso de medicamentos apoyando la decisión clínica con información en línea en el momento de la prescripción de medicamentos basada en evidencia sobre medicamentos, interacciones medicamentosas, toxicología, efectos adversos de medicamentos, compatibilidad intravenosa y apoyo para

el proceso de seguimiento farmacoterapéutico que realizan los químicos farmacéuticos que fortalece nuestra política de uso seguro de medicamentos y de seguridad de paciente.

La implementación de alertas en el sistema en el módulo de dispensación de medicamentos permitió racionalizar y controlar más eficientemente el uso de medicamentos multidosis y similares, con la alerta en línea de la salida del paciente se obtuvieron eficiencias operativas relacionadas con tiempos en el alistamiento, cobro y dispensación de medicamentos para pacientes que ya tienen salida.

Se logró una disminución del 16% en el valor de medicamentos y dispositivos médicos vencidos y averiados con respecto al 2022 como resultado de la implementación de las diferentes estrategias que han sido diseñadas para controlar y mitigar el impacto económico generado por estas bajas de inventario.

Para el 2024 se implementarán las devoluciones de medicamentos y dispositivos médicos por el sistema; se intensificará el control sobre las pérdidas por vencimiento y avería de medicamentos y dispositivos médicos y se culminará el proceso en que todos los servicios solo puedan interactuar con farmacia a través del sistema.

TALENTO HUMANO

Se logró el cierre de la negociación de la convención colectiva de trabajo con el sindicato ATAS con una vigencia de cuatro (4) años, vigente desde el 26 de junio de 2023 hasta el 25 de junio de 2027. El indicador de rotación para el 2023, se cierra con 1.61% cumpliendo con la meta de no superar el 2%. Se creó el indicador de inducción específica para garantizar la curva de aprendizaje y de funciones del rol a desempeñar con un 99.20% de cumplimiento. Se presentaron 31 promociones comparadas con el 2022, donde se registraron 18, esto no solo ha dado oportunidades profesionales a los colaboradores y ha contribuido a fortalecer la cohesión y el compromiso en el equipo. Se realizaron 142 procesos disciplinarios, permitiendo alinear a los colaboradores con las normas y valores de la institución.

En la gestión de nómina se logró un recobro de incapacidades de 1.406 millones en comparación con el recobro registrado en 2022 de 251 millones. Se tuvo cumplimiento del 93% en el control presupuestal de nómina. Se logró la conciliación del pasivo vacacional en un 99% e implementación de la conciliación de manera mensual. Con la entrada del sistema de marcaciones en el mes de octubre de Cronoseg, se logra el control de asistencia y cumplimiento de horarios de los colaboradores de la institución obteniendo un porcentaje de inconsistencias del 2.3% y 1.5% para los meses de octubre y noviembre respectivamente, lo que quiere decir que de 1.500 trabajadores que realizan marcaciones en el primer mes 34 presentaron inconsistencias. Se logró la conciliación de la cuenta de libranzas con el Banco Davivienda; el ajuste general de pagos de seguridad social del personal con exposición a radiaciones; implementación de Informes y procesos que logran tener un control de pagos, de información que disminuyen el riesgo de tener inconsistencias en el área de nómina; actualización del sistema de contratos fijos; conciliación mensual de pagos

a terceros v/s descuentos de nómina; informe consolidado de pagos a trabajadores antes del pago; informe mensual de proceso de recobro de incapacidades e implementación de auditorías semestrales,

Bienestar y Calidad de Vida

Desde bienestar y calidad de vida se implementaron programas que promovieron y fortalecieron la calidad de vida personal, familiar y social, generando entornos laborales eficaces, para el segundo semestre se ejecutaron 72 actividades, destacando: el acercamiento de proveedores a los colaboradores con las cajas de compensación, aseguradoras, fondo de empleados, empresas promotoras de salud, sistema financiero, pensiones y cesantía, entre otros; la apertura de la cuenta de Instagram @TalentohumanoShaio con 905 seguidores; la activación de ferias emprendimiento, y la Caja de compensación con Olímpica y el fondo de empleados con Alkosto.

Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

En la autoevaluación de estándares mínimos de la resolución 312 del 2019 se obtuvo una calificación de 97% y con la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo en el plan de desarrollo que se actualiza anualmente se logró un cumplimiento del 96% y una ejecución presupuestal de la ARL de 97%.

El programa de prevención osteomuscular reclutó a 50 líderes de pausas activas, se inscribieron 127 trabajadores en las escuelas biomecánicas llegando a una cobertura de 285 personas en el desarrollo del proyecto empresa saludable.

Gestión documental

Se logró un cumplimiento del 98.66% en la digitalización y cargue de documentos generados en servicios prestados al paciente en historia clínica electrónica con 10.094 historias clínicas intervenidas en el año 2023. Se realizó la actualización, codificación e implementación de formatos de los procesos operativos ejecutados en el archivo historias clínicas que llevó a la clasificación y ordenación de 59.048 ingresos del servicio de urgencias. De enero a octubre, se atendieron 1.549 solicitudes de historias clínicas por ventanilla externa, cierra la ventanilla de atención externa para incentivar el uso del portal paciente donde se puede obtener la histórica clínica por autogestión, se disminuye la impresión de expedientes contribuyendo al objetivo de cero papel.- Se atendieron 725 solicitudes de consulta de historia clínica de usuario externo por correo electrónico de las que 140 historias clínicas se entregaron en soporte físico con 120.801 folios y 585 historias clínicas en medio digital.

DIRECCIÓN JURÍCA Y SECRETARÍA GENERAL

En el año 2023 la dirección jurídica se enfocó en las siguientes actividades:

- (i) Brindar apoyo integral a las diferentes áreas de la Fundación. Particularmente, en temas contractuales, laborales, regulatorios, administrativos, financieros, tributarios, entre otros;
- (ii) Elaborar estrategias para la recuperación de la cartera;
- (iii) Diseñar y representar a la Fundación en diferentes procesos de naturaleza civil, administrativo contencioso, disciplinario, sancionatorios y en investigaciones adelantadas por los diferentes entes de control;
- (iv) Representar a la Fundación en las diferentes acciones constitucionales;
- (v) Actualización de la Fundación en el Régimen Tributario Especial sobre el Impuesto a la Renta;
- (vi) Negociación del paquete de seguros de la Fundación.

Las siguientes son las actividades realizadas en el 2023 por la secretaría general:

- (i) Convocar y llevar a cabo las 12 reuniones ordinarias de la junta directiva;
- (ii) Llevar la custodia de los libros de acta de la Fundación;
- (iii) Hacer seguimiento a las decisiones de la Junta Directiva;

COMUNICACIONES

El indicador de Comunicación Interna de apertura del correo electrónico pasó del 54.4% en el 2022 al 78.9%. En la encuesta de medición del impacto de los medios de comunicación interna se tiene una satisfacción del 89,9%. Desde la parte creativa se desarrollaron campañas direccionadas a objetivos puntuales como el ahorro de agua y energía a través de la campaña "Porque te quiero te cuido" utilizando una línea gráfica innovadora, la cual tuvo un impacto significativo bajando el consumo de agua de 9.510 m3 en enero a 4.600 m3 en junio. La campaña creativa con mayor adhesión fue la "Liga de Superhéroes Contra el ACV", que tuvo una tasa de apertura de 65.4%, aportando al branding interno y apelando al sentimiento de orgullo que se genera en los empleados por pertenecer a una institución de alta calidad con programas certificados internacionalmente. Se resalta la tasa de apertura de "Así Vamos", el espacio que tiene el director general con el 61.1% aunque la penetrancia es mayor ya que en los diferentes servicios este espacio es revisado en grupo. En el área de Comunicación Externa se mejoró la salud del sitio web a 96%, para diciembre del 2022 nos encontrábamos en un 80% según la plataforma de SEO Semrush. Las mejoras en el SEO han sido significativas para tener más visitas y mejorar la salud del sitio web, desde indexar el Sitemap por completo, eliminar páginas vacías, cambiar las etiquetas de las páginas y corregir errores uno por uno. Usar las herramientas de Google y Semrush han

permitido tener un sitio web mejor posicionado. En el 2023 los usuarios que ingresaron a la página web fueron 637.192 mientras que en el 2022 fueron 493.527, un incremento del 23%. Así mismo, se aumentaron las visitas a páginas del sitio web, pasando de 951.307 a 1.128.977, es decir en un 15.8%. En redes sociales se amplió la presencia con la activación de Instagram a partir de marzo, logrando tener 2263 seguidores al finalizar el año. La red LinkedIn tuvo el mayor crecimiento en número de seguidores, obteniendo un aumento del 53% al pasar de 8.765 en 2022 a 16.248 en 2023. Por la naturaleza de esta red se publicó contenido institucional que ayudó a mover información de relevancia para la Clínica, noticias, información de servicios y de especialistas lo que permitió mejorar la interacción. El contenido del Blog Vital, publicado en la página web, ha servido como fuente de información para artículos en medios como el Tiempo, Caracol Radio, RCN. Se realizó una separata en El Tiempo que apareció en la edición dominical del 26 de noviembre, enfocada en la alta tecnología médica para la atención de enfermedades cardiovasculares. Con motivo del Mes del Corazón, se participó en el Foro: A Cuidar El Corazón el 14 de septiembre, organizado por la Revista Semana. Según datos de la Revista Semana, los resultados de la estrategia desarrollada en las diferentes fases y con la implementación de los contenidos en las redes sociales obtuvieron más de 2.4 millones de personas alcanzadas, se resaltan los indicadores obtenidos durante el día del evento con 286.243 reproducciones en transmisión y 880.064 en alcance.

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Educación

Como Hospital Universitario se recibió en la institución un promedio mensual de 120 estudiantes de pregrado de diferentes áreas de la salud, 43 internos del programa de medicina, 95 residentes de primera, segunda y tercera especialidad médico quirúrgica y 18 pasantes internacionales, proceso del cual se obtuvo recursos económicos para apoyar el entrenamiento y capacitación del personal institucional, se realizó la compra de equipos y simuladores necesarios para fortalecer el centro de simulación clínica. Los resultados de los indicadores mostraron un 93% de satisfacción con los procesos administrativos de la relación docencia, 89% con el bienestar e infraestructura de la Clínica, 93% con el desarrollo de las actividades académicas y 94% con la calidad docente, para una satisfacción global del 92%.

Durante el proceso de educación continuada se desarrollaron entrenamientos y capacitaciones a través de estrategias de simulación clínica, favoreciendo la adquisición y fortalecimiento de competencias en el personal de la Clínica, se cumplió al 100% el plan de capacitación anual, con una cobertura del 96%, una calificación de satisfacción global de 4.7 y una calificación en la adquisición de conocimientos de 4.4 para 161 acciones de formación en las que se incluyen talleres, charlas académicas, y actividades virtuales. Se actualizaron 9 cursos virtuales para el personal asistencial exigidos por la 3100, se actualizó el plan de inducción general para todos los colaboradores y de inducción específica para 243 personas

de ingreso nuevo, se implementó el proceso de selección y seguimiento para el ingreso del personal en formación a través de contrato de aprendizaje.

Se realizaron 5 eventos académicos extrainstitucionales con una convocatoria de más de 1500 personas de manera presencial y virtual, se realizaron 2 talleres de simulación clínica en ECMO con una cobertura de 55 personas, y se diseñó y ejecutó un programa de actualización para el personal auxiliar de enfermería en el que participaron 210 auxiliares.

En 2024 se seguirá ofertando a la comunidad y al personal, talleres y entrenamientos en simulación clínica en alta complejidad y temas cardiovasculares, se continuará cumpliendo el plan de capacitación institucional, pasantías y entrenamientos nacionales e internacionales, y la autoevaluación para continuar siendo hospital universitario y se realizará el congreso internacional de cardiología.

Investigaciones

En investigación institucional la Fundación aprobó para su ejecución cuarenta y cuatro (44) proyectos de investigación en las diferentes líneas temáticas de los grupos de investigación institucionales. Entre enero a diciembre 31 de 2023, se publicaron catorce artículos en revistas científicas indexadas nacionales e internacionales, los cuales dan cuenta de los resultados de investigación de proyectos desarrollados a nivel institucional.

Respecto a las patentes, según Resolución No 49942 de agosto 22 de 2023, la Superintendencia de Industria y Comercio concedió la patente de modelo de utilidad a la invención “Modelo anatómico modular de cavidad nasal”, la cual nos otorga derechos de exclusividad hasta el 26 de mayo de 2032. Frente a las patentes “Guía y soporte para la realización de punciones craneofaciales” y “Cánula de oxígeno nasal con dispositivo de medición de tiempo de uso” solicitadas en Estados Unidos y China, se recibieron observaciones por parte de las respectivas oficinas sobre las cuales se generaron contestación. El Modelo anatómico modular de cavidad nasal como modelo de utilidad en asocio con Jaime Andrés Bonilla fue concedida mediante resolución 49.942 de la Superintendencia de industria y comercio. El electro estimulador diafragmático con control automatizado de la ventilación minuto con participación de la Universidad del Rosario y La Sabana, la patente de invención se encuentra en solicitud. La guía y soporte para la realización de punciones craneofaciales como patente de invención se solicitó en Estados Unidos y en China esperando respuesta lo mismo que la Cánula de oxígeno nasal.

Los grupos de investigación institucionales participaron en la Convocatoria 937 – Investigación Fundamental de Minciencias, en la que tres (3) de los cuatro proyectos presentados como Centro de Investigación, resultaron elegibles pero no elegidos por disponibilidad presupuestal de Minciencias los proyectos: Efectos subletales de los tres pesticidas neonicotinoides más utilizados en la agricultura colombiana en la biología del abejorro polinizador *Bombus pauloensis* (Hymenoptera: Apidae) del centro de investigación traslacional del Exploratorium; Microbioma intestinal, metabolitos séricos y su asociación con enfermedad coronaria en adultos del Grupo de Medicina cardiovascular y

especialidades de alta complejidad; Cambios en el metaboloma sérico inducido por terapia antimicrobiana y su asociación con el desarrollo de bacteriemia y desenlaces clínicos en adultos con respuesta inflamatoria sistémica en el servicio de urgencias del Grupo de Medicina cardiovascular y especialidades de alta complejidad y Generación de metabolitos antagónicos a partir de microalgas para mitigar el desarrollo de poblaciones de bacterias multirresistentes del centro de investigación traslacional del Exploratorium.

Adicionalmente, se radicó ante Minciencias la solicitud para la renovación de la Fundación Abood Shaio como centro de Investigación (solicitud No. 8.669). Luego de un ejercicio de autoevaluación, se evidenció que la institución mantiene las condiciones por las cuales se reconoció como Centro de Investigación según Resolución 1.345 de diciembre 3 de 2020 ya que cumple con los criterios señalados por el Ministerio para tal fin. Se espera que la respuesta sea dada por dicha entidad en el primer semestre de 2024.

Se concretaron dos convenios específicos de colaboración en investigación para aunar esfuerzos en: la generación de conocimientos en temas relacionados a metabolómica y resistencia antimicrobiana con la Universidad El Bosque a través del grupo de investigación RAEH (Grupo De Investigaciones En Resistencia Antimicrobiana y Epidemiología Hospitalaria y; establecer los lineamientos generales a fin de desarrollar actividades conjuntas de carácter científico e investigativo con énfasis en metabolómica a través del grupo MetCore).

En investigación interinstitucional que incluye la financiada por la industria se adicionaron 4 estudios que obtuvieron aprobación por parte del Comité de Ética en Investigaciones (CEI) para el desarrollo en la Fundación. Todos corresponden a ensayos clínicos que inician la fase regulatoria para la activación ante el INVIMA de nuestra institución como centro. Los estudios fueron: TILIA: Estudio de Fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de tozorakimab con AstraZeneca; Prosera: Estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de la inhalación oral de seralutinib para el tratamiento de la hipertensión arterial pulmonar (HAP). controlado con placebo Gossamer Bio; MK – 7962 : Estudio de fase 2 de etiqueta abierta para evaluar la seguridad, tolerabilidad, farmacocinética y farmacodinámica de sotatercept en niños de 1 a menores de 18 años con HAP que reciben tratamiento de referencia con Merck Sharp and Dohme Colombia S.A.S; Valor: Estudio clínico de fase 2/3 aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar la eficacia, la seguridad y la farmacocinética de vericiguat en participantes pediátricos con insuficiencia cardíaca debido a disfunción sistólica sistémica ventricular izquierda con Merck Sharp and Dohme Colombia S.A.S y participación en el estudio multicéntrico internacional TRICS IV: Estudio aleatorio controlado multicéntrico internacional, para evaluar los umbrales transfusionales en pacientes jóvenes sometidos a cirugía cardíaca.

Exploratorium

Basado en su propósito como generador de conocimiento e investigación traslacional desde el Exploratorium se realizó la publicación de tres artículos en revistas indexadas, uno en sometimiento y una colaboración con Unveiling the Probiotic Potential of the Anaerobic Bacterium *Cetobacterium* sp. nov. C33 for Enhancing Nile Tilapia (*Oreochromis niloticus*) Cultures, en *Microorganisms* revista Q2; Parasitoidism in the heights: behavioral modification of spider induced by Darwin wasps at the Colombian Andes, en *Neotropical Entomology* revista Q2; Nesting Behavior, Phenology, and Bionomics of the High Andean Leaf-Cutter Bee *Megachile* (*Cressoniella*) amparo, en *Neotropical Entomology* revista Q2; Foraging behavior and the nest architecture of a high Andean stingless bee revealed by X-ray computerized tomography en *Apidologie* revista Q1 en sometimiento y Exceptional in-situ preservation of Chondrocranial elements in a coniacian Mosasaurid from Colombia, en colaboración con la Universidad Nacional de Colombia.

En los productos resultado de actividades de desarrollo tecnológico e innovación, se avanzó en el proceso para el registro, ante la dirección nacional de derechos de autor, de tres 3 productos derivados del proyecto Modelo 3D de la arquitectura interna de un nido del abejorro altoandino *Bombus hortulanus*; sistema circulatorio del abejorro nativo *Bombus pauloenis* y animación 3D de la arquitectura interna de un nido del abejorro altoandino *Bombus hortulanus*. En la circulación de la apropiación social del conocimiento se participó con tres ponencias orales, bajo las temáticas del uso de Tomografía computarizada (TC) en los estudios de nidos de abejas nativas, esto en el marco del VI Congreso Colombiano de Zoología - X Encuentro Colombiano, y en el seminario de investigación del programa de Biología, Universidad del Bosque.

Como parte de la divulgación pública de la ciencia, se realizaron dos talleres con niños: en junio, en la Universidad Distrital de Colombia se impartieron talleres de electricidad básica a niños de 7 a 13 años, en el mes de diciembre en las instalaciones del Exploratorium tuvo lugar el taller pequeños científicos, el cual contó con 7 actividades enfocadas en ciencias básicas, ingeniería, medicina y medio ambiente con la asistencia de 135 niños, hijos de los colaboradores de la clínica, entre los 6 y 13 años.

Se implementó en el proyecto “monitoreo e higiene de manos”, enfocado en la promoción de prácticas adecuadas en la higiene de manos, la tecnología de visión por computadora para mejoras y optimización en el algoritmo.

Con la Pontificia Universidad Javeriana se realizó el curso: “Formación en aspectos éticos y regulatorios para el cuidado y uso de animales en investigación” con la participación entre otros de colaboradores del Exploratorium, miembros del comité de ética y de investigaciones. enfermeras y otros colaboradores adscritos a la institución.

Finalmente, se inició con la constitución de un convenio marco de cooperación científica entre la Fundación Clínica Shaio y la Fundación Parque Jaime Duque, en el que se espera poder acceder a la evaluación del comité de ética animal a los proyectos generados y en el

avance con proyectos de investigación científica y actividades de apropiación social de conocimiento y divulgación de la ciencia.

Tecnología de la información

Se priorizaron los desarrollos institucionales a través del comité de historia clínica, destacándose las implementaciones de sensórica, sábana de enfermería en unidad de cuidado intensivo en el 90%, integración para transferencia de cuentas médicas, facturación electrónica, integración a historia clínica del laboratorio clínico y glucometrías e implementación del sistema de inteligencia artificial para formulación segura de medicamentos, Micromedex.

Se culminó la transición hacia Microsoft 365 para nuestra plataforma de ofimática y correo fortalecido la seguridad, estandarizado los paquetes y promovido el trabajo colaborativo. La introducción de nuevas tecnologías de desarrollo, como Flutter y Docker, contribuyó a aumentar la eficiencia en desarrollos como consentimientos informados y listas de chequeo a través de tablets.

La implementación de un datalake ha permitido la creación de modelos de Power BI que facilita la modelación de la Inteligencia de Negocios y se inició la incorporación de inteligencia artificial para generar pronósticos integrándose con el área de datos. Para el ERP, se inició la migración de RPG a Java, completando el modelo de contabilidad y progresando en el módulo de inventarios, buscando eliminar la dependencia con la empresa Alphil. Se culminó el proceso de selección del proveedor de la página web esperando tenerla en funcionamiento a finales del primer trimestre del 2024. Se actualizaron las políticas de seguridad conforme al marco técnico ISO 27001:2013, con el objetivo de reforzar la seguridad institucional.

Para el 2024 se espera continuar la migración completa del lenguaje de nuestro ERP a Java, se busca la sistematización de todos los procesos que utilizan papel como el Kardex de enfermería y anestesia. Se generarán alternativas que incluyan entre otra inteligencia artificial para implementar desarrollos que impulsen la rentabilidad y eficiencia optimizando el uso de los recursos existentes para reducir los gastos operativos. Se llevará la historia clínica a una APP de uso por los pacientes con acceso a toda su información institucional y se participará en el proyecto de habitación inteligente que busca mediante el uso de la tecnología aumentar la seguridad y comodidad para los pacientes y personal asistencial.

Datos

Se realizó la capacitación de reporte de patologías de Cuenta de Alto Costo como: cáncer, hemofilia e insuficiencia renal crónica, lo cual ha permitido una mejor calidad del dato de los anexos técnicos de las normas. Hasta la fecha, no se han vuelto a recibir solicitudes de

corrección de información por parte de las EAPBs (Entidades Administradoras de Planes de Beneficios). Igualmente, se revisaron las poblaciones objeto, para capturar mejor información de los pacientes que aplican para cada reporte, haciendo pruebas diagnósticas y reportes al SIVIGILA.

De los registros reportados para dar cumplimiento de normatividad se destaca la resolución 152 con 73.485 pacientes, la 256 con 38.237 la 2.463 con 4.897 de los 9 reportes al sistema.

Dentro de la gestión de oportunidades de mejora del proceso de acreditación, se han venido realizando trabajos conjuntos con algunos de los servicios y con el Departamento de TI, como ha sido la implementación del software Power BI, con la construcción de modelados como: Morbilidad institucional, Principales métricas, Imágenes diagnósticas y Fisioterapia, partiendo de la base de datos del Datalake , a la cual se vienen realizando ajustes identificados desde el Departamento de Datos y los cuales se han venido resolviendo por parte de TI.

El proceso generó un glosario de mediciones, que deja claro la fuente de información, unificación de conceptos en gestión en salud y principales indicadores en salud, para que exista mayor precisión en lo que se mide.

Como parte de la mejora de la calidad de los datos, se lideró el proceso de actualización de listado de Códigos CIE-10 institucional, con parametrización por edad, género, ajustes según Resolución No. 2.806 de 2022 que regula la estructura de los Registros individuales de prestación de servicios en Salud (RIPS). Se crearon diferentes tablas maestras, dentro de las cuales destaca la tabulación de morbilidad y mortalidad, necesarias para realizar los modelos de análisis de datos en Power BI, con pronósticos en los casos que aplica.

Dentro de las principales métricas institucionales menciono los egresos hospitalarios de 8.874 con un promedio de 265 camas en el año, un porcentaje de ocupación de 76.94% para una estancia de 7.97, arrastrado hacia arriba por los pacientes del programa de falla intestinal y de Ecmo.

En la caracterización de la morbilidad atendida el 37.63% correspondieron a enfermedades del sistema circulatorio siendo 4 veces mayor que la segunda en frecuencia que son las patologías del sistema digestivo con el 9.07%. Al caracterizarse por diagnósticos CIE-10 la insuficiencia cardiaca representa el 7.76%, el infarto agudo de miocardio el 4.79%, la enfermedad isquémica crónica del corazón el 4,05%, trastornos del sistema urinario el 3.84, la angina de pecho el 3% y la fibrilación auricular el 2.69%, significando que, de las 5 primeras patologías atendidas, 4 son cardiovasculares.

SOSTENIBILIDAD Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

La Dirección del área se fortaleció con la incorporación de las unidades de la Gestión Ambiental y de Apoyo Logístico e Interventoría, permitiendo desarrollar un trabajo más coordinado y acorde a las actividades de esta área.

En los aspectos relacionados con la Responsabilidad Social, se continuó dando apoyo a los familiares de pacientes de fuera de Bogotá en situación crítica, a través del hospedaje en la Casa Albergue con 38 familiares de pacientes que allí se alojaron. En relación con los programas sociales de Corazón Colombia, se intervino y con Operación Sonrisa se intervinieron 30 niños, a la Sala de Corazón Colombia asistieron más de 200 niños en actividades lúdicas apoyadas por damas voluntarias.

Se continuó la alianza con la iniciativa a nivel mundial de la Fundación World Wellness Weekend que promueve a través de diferentes actividades el bienestar de las personas a través de 5 pilares: sueño y creatividad, nutrición e inmunidad, movimiento y vitalidad, “mindfulness” y serenidad y propósito y solidaridad.

El Comité de Sostenibilidad definió el modelo que es el eje para el desarrollo de las actividades de la Institución alineado a los Principios de Pacto Global y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de igual forma se revisaron los documentos que serán parte del Informe de Progreso, y se participó en el Informe de Sostenibilidad del Sector Salud de la ANDI (Asociación Nacional de Industriales) así como en la medición del aporte de las Empresas al logro de los ODS. Se promovió la creación de la Mesa de Salud y Sostenibilidad, que hace parte de los mecanismos de Pacto Global para promover la colaboración y el intercambio de experiencias entre los diferentes actores e instituciones de salud, estamos a cargo de la Secretaría Técnica junto con el Hospital Universitario Nacional de Colombia y la Fundación Cardiovascular y se realizaron 3 reuniones en el año, con la participación de más de 60 Instituciones de Salud y Empresas del Sector, se participó en el 13o Congreso “Asegurando la Sostenibilidad” con la charla Salud y Sostenibilidad.

Se desarrolló con el apoyo de AFIDRO una alianza para realizar un programa piloto de Promoción y Prevención Cardiovascular “Movilizando tu Salud” en Ciudad Bolívar, para realizar a la población de manera gratuita, un tamizaje que incluyó la toma de su peso, índice de masa corporal, presión arterial, índices de colesterol total, LDL, HDL triglicéridos y glucometrías. Se contó con la participación de más de 800 personas.

INGENIERÍA HOSPITALAR

Mantenimiento

Se trabajó en mejoramiento continuo, realizando remodelaciones y adecuaciones de áreas administrativas y asistenciales bajo el componente de la normatividad de habilitación y de acreditación, se incluyó el componente ambiental principalmente haciendo aprovechamiento de la luz natural, con el fin de garantizar áreas seguras para los pacientes, colaboradores y seguridad en la atención. Algunas de las áreas intervenidas para ajustarlas

a necesidades de habilitación y proyectándolas a la acreditación fueron: hospitalización 2B, 90% de consulta externa con 1.600 metros cuadrados, baño de pacientes de laboratorio clínico, fisioterapia, ampliación de rehabilitación cardíaca, corredor interno de nutrición a gastroenterología, ecografía con recuperación para pacientes, fluoroscopia, almacén, patología, oficina de experiencia del paciente, oficina administrativa de radiología segundo piso, información de familiares y consultorios para psicología. En cada intervención realizada, se mejoró la seguridad eléctrica.

En el sistema de gestión de calidad en lo que obedece a indicadores, el cumplimiento en el mantenimiento preventivo de la planta física, para áreas asistenciales fue del 42,1% y para áreas administrativas del 52% este aparente bajo indicador se controló buscando eficiencia en los recursos e intervención solo de las áreas que tuvieran un deterioro mayor que no afectará la atención segura del paciente. El cronograma de mantenimiento preventivo de equipos industriales se ejecutó al 100%. Incluyendo la renovación de dos cuartos fríos de cocina de pacientes, dos neveras verticales para el almacén, y se instaló un aire acondicionado en cirugía.

Ingeniería Biomédica

En la administración y gestión eficiente de la tecnología biomédica, se cumplió con la política de gestión de la tecnología, abarcando los indicadores del proceso en lo referente a mantenimiento preventivo, correctivo, proceso de calibración y verificación, con un cumplimiento del 95%, se crearon nuevos indicadores para evaluar la eficiencia y eficacia del proceso. Se obtuvo una disminución en daños de tecnología principalmente atribuido al aumento de cobertura en el plan integral de formación en el uso seguro de las tecnologías, llegando a 4.615 personas, con un aumento del 29.31% con relación al 2022, se dio cumplimiento a la normatividad, en relación con la renovación de licencias de equipos generadores de radiaciones ionizantes y se incluye la licencia nueva para el sistema ICON.

El programa de tecnovigilancia presentó un aumento significativo del 38% en la tasa de reportes, se implementaron mesas de análisis interdisciplinarias que permitieron generar estrategias para evitar la reincidencia en la ocurrencia de sucesos, y se realizó la integración del sistema de seguimiento a incidentes y prácticas seguras en bombas de infusión con el sistema (MedNet). Para las tecnologías especializadas, se gestionaron 158 contratos de mantenimiento preventivo, correctivo, comodato y compraventa, para garantizar el óptimo funcionamiento y vida útil de estas.

Se continuó innovando y fortaleciendo las diferentes áreas de la Fundación, mediante la renovación tecnológica, destacando: 32 grabadoras de sistema de monitoreo, ergo espirómetro, ventilador mecánico compatible de uso en los resonadores, 15 equipos de holter, electroencefalógrafo con video telemetría, 2 torres de laparoscopia, 1 polígrafo multicanal para electrofisiología, sistema medistim para medición del flujo coronario en los puentes de revascularización miocárdica y se aumentó el número de bombas de infusión

TCI, para la administración controlada de anestesia. En cumplimiento de habilitación de servicios, se dotó el área de patología, según los lineamientos de la normatividad vigente.

Se realizó una inversión significativa en adquisición y renovación de tecnología, por valor superior a 2 mil millones de pesos y contratos de mantenimiento preventivo con empresas tercerizadas, con una inversión superior a los 4 mil millones.

Gestión Ambiental

Se adelantaron capacitaciones a los colaboradores sobre la normatividad vigente y los lineamientos para la implementación del plan de gestión integral de residuos, logrando en este último un cumplimiento de adherencia del 86.45%. Se efectuaron inspecciones periódicas en áreas y servicios para asegurar que se cumplan actividades definidas en materia ambiental. Durante el año se generaron 448.841,56 toneladas de residuos que corresponden a 63.5% biológicos, 18.3% aprovechables, 13% No aprovechables y 5.2% químicos, manteniendo un porcentaje mayor de residuos aprovechables reciclables sobre los no aprovechables y obteniendo un ingreso de \$23.757.562 por la venta de los residuos aprovechables.

Se realizaron las rondas ambientales con la participación de los vigías ambientales, en las áreas administrativas, asistenciales y los outsourcing. Se desarrolló la semana ambiental con visita a Chingaza, feria de marcas eco amigables, visita lúdica con mascotas. Se continuó con los programas para promover el manejo de residuos reciclables de medicamentos vencidos, pilas, de aparatos eléctricos y electrónicos.

Se participó en el proyecto piloto del Ministerio de Salud y Ministerio de Ambiente para calcular y reportar la huella de carbono enfocado en el sector salud. Se dio cumplimiento al cronograma de actividades ambientales de cumplimiento legal y de responsabilidad ambiental. Se cumplieron el 100% de los requerimientos formalizados por autoridades ambientales y de salud, se renovaron los permisos requeridos y aplicables a la operación, se notifica por inicio de un proceso sancionador ambiental por sobrepasar los límites permitidos en vertimientos al alcantarillado público, para lo que se inició la evaluación de las acciones para construir la planta de tratamiento de aguas residuales (PTAR).

Apoyo Logístico e Interventoría

Se continuaron las alianzas estratégicas con nuestros proveedores de servicios fortaleciendo los criterios de sostenibilidad y buscando estrategias para la disminución de huella de carbono. Se renovó la contratación con la operación de aseo, alimentos y seguridad, buscando una relación costo/beneficio para ambas partes. Se renovaron los beneficios para nuestros colaboradores con descuentos en servicios de alimentación y estaciones de café. Durante el año 2023 se garantizó el cumplimiento de los acuerdos contractuales tercerizados. Se contó con un grupo de 259 personas en las operaciones

tercerizadas con quienes se establecen programas de fidelización y a pesar de tener un índice de rotación del 5.5%, mantuvieron la alineación con todos los procesos transversales institucionales entre ellos la inclusión de personal con discapacidad. Se cumplió el 96.8% de los cronogramas de educación continuada con una efectividad de adherencia del 93.1%. Se realizó evaluación detallada de todas las obligaciones contractuales de las operaciones encontrando un alto cumplimiento en estándares de calidad y costo/beneficio de los proveedores contratados. Se cumplieron las metas de los indicadores de calidad superando en todos los casos el 90%. Se disminuyen las quejas en un 2% en comparación al año 2022. Se hicieron campañas de salud con el servicio de alimentos y nutrición impactando a más de 1.200 colaboradores.

CONTROL INTERNO

La gestión de Control Interno se enfocó en prevenir y minimizar los diferentes riesgos que afectan los recursos físicos, tecnológicos, humanos y financieros de la FCS. Cualitativamente, se realizaron auditorías y seguimientos a varios procesos de la institución donde se destacan: la gestión de recursos financieros con arqueos de cajas auxiliares y menores, auditoría al proceso de supervisión de caja; la gestión operativa con seguimiento a la facturación y radicación, auditoría a la glosa; la gestión del talento humano con auditoría al proceso de selección y contratación de talento humano, auditoría al pago de horas extras y turnos adicionales; la gestión de apoyo hospitalario con validación de baja de activos fijos como computadores, muebles y enseres, equipo biomédico y, auditoría a la gestión de interventoría de outsourcing; la gestión de inventarios con auditoría al proceso de devoluciones de inventarios, validación y autorización de ajustes de inventario, acompañamiento a los inventarios de propiedad y consignación, auditoría a los inventarios de consignación; seguimiento al cumplimiento de los protocolos y procedimientos institucionales con procesos disciplinarios gestionados ante talento humano; cumplimiento a normatividad externa con seguimiento a la regulación de precios de medicamentos y dispositivos médicos; evaluación y control con seguimiento a la implementación del SARLAFT y SICOF. Las actividades de auditoría y seguimiento en el año 2023 aumentaron 4.5% con relación al año 2022.

Para el 2024 se buscará fomentar la cultura de autocontrol en la Fundación Clínica Shaio; fortalecer la gestión de Control Interno buscando la eficiencia, eficacia y efectividad en sus actividades; realizar el seguimiento a la gestión integral del riesgo en la Fundación (Riesgos Operacionales, Riesgos Financieros, Riesgos en Salud, Riesgos SARLAFT y Riesgos SICOF); y continuar fortaleciendo el Sistema de Control Interno en la Fundación, trabajando junto con la Revisoría Fiscal y los jefes de proceso.

SARLAFT y SICOF

En cumplimiento a lo establecido en las circulares 009/2016, 20211700000004-5/2021, 20211700000005-5/2021, 2022151000000053-5/2022 de la Superintendencia Nacional de

Salud, se presentan las principales actividades desarrolladas en el 2023 para lograr el cumplimiento de las normas establecidas para el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva – SARLAFT, del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad, Fraude y Soborno – SICOF y respecto al Programa de Transparencia y Ética Empresarial – PTEE; Cumplimiento al 100 % de los reportes mensuales a la Unidad de Información y Análisis Financiero UIAF, reporte de procedimientos, reporte proveedores y reporte de operaciones sospechosas; presentación y aprobación de la Junta de las actualizaciones de los manuales SARALFT y SICOF; presentación y aprobación de la Junta del Programa de Transparencia y Ética Empresarial – PTEE; se efectuó la actualización en el sistema DesQbra de la información y la declaración de conflicto de interés de los colaboradores de la Fundación; se efectuaron las capacitaciones programadas por el área de educación continuada en coordinación con Recursos Humanos a todos los trabajadores que ingresaron a la Institución (Inducciones) y la reinducción a los colaboradores, en las cuales está incluidos los temas de SARLFT, SICOF, PTEE y Código de Buen Gobierno, Ética y Conducta; se efectuaron 5.544 consultas en listas de las diferentes contrapartes; se efectuó seguimiento a las diferentes etapas de la gestión del riesgo de los sistemas mencionados.

Para el 2024 se realizarán las actualizaciones a los manuales, para cumplir los lineamientos de la secretaría jurídica distrital, considerando las Circulares 016/2022, 058/2022 y la 013/2023 del Programa de Transparencia y Ética Empresarial Integral (PTEE-I) que se exige a las Entidades Sin ánimo de Lucro (ESAL).

CUMPLIMIENTO DE LA LEY 603 DE 2000

En cuanto al estado de cumplimiento de las normas sobre propiedad intelectual y derechos de autor por parte de la Fundación, el software y derechos de autor están legalizados según las disposiciones legales vigentes.

LIBRE CIRCULACIÓN DE FACTURAS

La Fundación no entorpeció la libre circulación de las facturas emitidas por los vendedores o proveedores de acuerdo con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 788 del Código de Comercio adicionado por el artículo 87 de la Ley 1676 de 2013.

IMPLEMENTACIÓN FACTURACIÓN ELECTRONICA

Según la Resolución No. 042 del 5 de mayo de 2020 emitida por la DIAN (Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales), la Institución cumplió el 4 de agosto de 2020 e inició la generación de facturación electrónica.

OPERACIONES CELEBRADAS CON LOS ADMINISTRADORES

La Fundación no celebró ningún tipo de operación comercial con sus administradores.

METAS PARA EL AÑO 2024 Y ACONTECIMIENTOS IMPORTANTES DESPUÉS DEL EJERCICIO

Las proyecciones asistenciales y financieras para la Fundación para el año 2024 están llenas de incertidumbres derivadas de:

1. La incertidumbre de fuentes de pago ciertas con una insuficiencia de la UPC, con un atraso de cerca de 15 puntos, sumado a la deuda del gobierno con las EPS por los presupuestos máximos claramente están generando falta de liquides en el sistema y disminución del recaudo en ese sector de la actividad para la Fundación. Claramente la viabilidad financiera de la mayoría de las aseguradoras del SGSSS (Sistema General de Seguridad Social en Salud) está muy comprometido y de las IPS por falta de pagos.

2. La incertidumbre ante las reformas sociales del gobierno con la de la salud, pensional y laboral llevan a frenar las proyecciones de crecimiento por su incidencia en el aspecto laboral con el gran peso que tiene en la actividad de la Fundación. La reforma en la salud así no pase en el Congreso o la Corte por inconstitucional, tiene ganado mucho a través de decretos, resoluciones y el plan nacional de desarrollo que claramente están llevando a la salud a un plano estatal en que la fuente de pago, la auditoria, las tarifas y los contratos serán gestionados por el ADRES o la entidad que la reemplace. Un modelo volcado a la atención primaria en salud con carácter preventivo con redes integradas de servicio donde la Fundación debería ser cabeza de este sistema escalar debido a la complejidad y alta especialidad que maneja podría ser una ventaja competitiva, pero a la vez un riesgo si las EPS que queden en el sistema no cumplen con la normatividad de pago que está establecida.

3. Debe presentarse un cambio significativo en la atención de pacientes que, por el aumento de cobertura sin suficiente oferta, mejoría en el acceso de población que no está habituada a consultar en un sistema ya desbordado, desaparición o cambio de funciones de las EPS posiblemente llevarán a listas de espera para procedimientos y atención en salud que llevarán a un aumento de la cantidad de pacientes por fuera del sistema y que utilizarán medicina prepagada, pólizas, o particulares. Este cambio debe ser aprovechado por la Fundación para posicionarse en un sector con mejores fuentes de pago y mejor comportamiento financiero, ante este nuevo reto se imponen cambios en los procesos del modelo de atención y remodelación de infraestructura para unos pacientes más demandantes. La intervención sobre los lotes de la 116 deberán cambiar la imagen de la Fundación y buscará abrirla hacia la 116 mostrando una imagen de cambio y de modernidad mientras se inician los proyectos arquitectónicos que deben realizarse por la actual infraestructura que no es completamente funcional ante los nuevos retos.

4. Se deberán hacer esfuerzos para mantener la media tecnología (camas, camillas, monitores básicos y similares) de la Fundación en condiciones operacionales adecuadas ya que este segmento de la tecnología está cumpliendo los años de uso y aunque en la alta tecnología tenemos equipos muy competitivos, algunos de ellos, únicos por el hardware y software que manejan, si hay máquinas de alto costo de las que hemos recibido noticia de

los proveedores que ya no tiene soporte o repuestos en el mercado, entre ellos se encuentra una gama cámara, ecógrafos y equipos de rayos X portátiles.

Los costos de operación de la Fundación que se elevaron en respuesta a la pandemia deben seguir disminuyendo en el tema laboral y cambio de procesos que llevaron a sobrecostos, pero se ve un incremento importante en el costo de insumos para la alta complejidad de alto costo que habían estado sin incremento en los últimos años, hay incrementos hasta del 66%.

En este periodo se espera contar con los nuevos y/o mejorados servicios asistenciales diferenciadores como: (I) la unidad de ECMO, no solo respiratorio sino como soporte cardiaco y para el programa de trasplante pulmonar, (II) la realización de procedimientos más complejos con la llegada de los médicos especialistas en que la Fundación participó en su formación en Canadá, de las áreas de hemodinamia y cirugía cardiovascular, (III) el avance en los centros de excelencia que nos visibilizarán en la muy alta complejidad en fibrilación auricular, enfermedad coronaria, falla cardiaca y certificación en excelencia en GammaKnife, (IV) el programa de medicina sensorica que seguirá creciendo y siendo un diferenciador en los procesos de atención y seguimiento de los pacientes de la Fundación.

Aprovecho para agradecer a los miembros de la Junta Directiva, a las aseguradoras contratantes, a los proveedores, contratistas, al cuerpo médico, trabajadores, y donantes por su apoyo durante el año 2023 pues sin su concurso y participación no hubiera sido posible alcanzar los logros mencionados.

Cordialmente,

**GILBERTO ANDRES
MEJIA ESTRADA**

Firmado digitalmente por
GILBERTO ANDRES MEJIA
ESTRADA
Fecha: 2024.02.28 14:14:25 -05'00'

**GILBERTO ANDRÉS MEJÍA ESTRADA
DIRECTOR GENERAL
FUNDACIÓN ABOOD SHAI O**