



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN



INFORME PLAN DE GESTIÓN

2025

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE
BOYACÁ - CRIB**



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Contenido

1.	CONTEXTO ORGANIZACIONAL	3
2.	PLAN DE GESTIÓN Y DESARROLLO 2024-2028.....	4
3.	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	4
3.1.	MISIÓN	4
3.2.	VISIÓN	4
3.3.	PRINCIPIOS Y VALORES.....	4
3.4.	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	5
4.	INFORME PLAN DE GESTIÓN 2025 – CRIB.....	6
5.	ANEXOS	



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

1. CONTEXTO ORGANIZACIONAL

La Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá es creada a través de *Resolución N° 006* del 26 de febrero de 1965, emanada de la entonces Beneficencia de Boyacá, bajo la denominación de Hospital Psiquiátrico de Boyacá, determinándole como función la de "resolver el problema de los enfermos mentales Boyacenses".

En 1975 la Entidad entra a ser parte del Sistema Nacional de Salud como Hospital de Segundo Nivel de Atención, adscrito al Servicio Seccional de Salud de Boyacá.

Mediante *Decreto N° 1529* de 1995 la Gobernación de Boyacá reestructura el *Hospital Psiquiátrico de Boyacá* como una Empresa Social del Estado del orden Departamental.

Con la *Ordenanza N° 013* de 1997 se modifica la denominación de la Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico de Boyacá por la de *Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*.

Para el año 2023, el *Ministerio de Salud y Protección Social*, validó el documento de reorganización, rediseño y modernización de la red pública de prestadores del servicio de salud del departamento de Boyacá vigencia 2014, el cual categoriza a la institución en la *Subred 4 - Centro* como *Unidad Gestión del Riesgo Integral – UGRI de Mediana Complejidad Especializada en Salud Mental*.

Naturaleza Jurídica. De conformidad con lo dispuesto por el *Decreto Ordenanza N° 1529* proferido por la Gobernación de Boyacá el 27 de diciembre de 1995 y modificado por la *Ordenanza N° 013* del 14 de mayo de 1997, la *Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, es una entidad con categoría especial de entidad pública descentralizada del orden departamental, dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, sometida al régimen jurídico previsto en el *Capítulo III, Artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993* y sus decretos reglamentarios, por el derecho privado en lo que se refiere a contratación y por el Estatuto de Contratación propio. En razón de su autonomía, La Entidad se organizará, gobernará y establecerá sus normas y reglamentos de conformidad con los principios constitucionales y legales que le permitan desarrollar los fines para los cuales fue constituida. (*Dcto. 1876 de 1994*).

Mediante *Decreto N° 226* del 30 de abril de 2020 el Gobernador del Departamento de Boyacá en uso de sus atribuciones constitucionales, legales, reglamentarias y estatutarias nombra a la Doctora *Zulma Cristina Montaña Martínez* identificada con Cedula de



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Ciudadanía N° 23.810.413 expedida en Nobsa en empleo de periodo fijo como Gerente de la *Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá* para el periodo comprendido entre el 16 de mayo de 2020 y hasta el 31 de marzo de 2024, siendo la ordenadora del gasto de la entidad durante el periodo comprendido del precitado nombramiento y mediante *Decreto N° 315* del 27 de marzo de 2024, se nombra a la Doctora *Diana Catalina Delgado Jiménez* identificada con Cedula de Ciudadanía N° 46.377.505 expedida en Sogamoso en el cargo de *Gerente Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, para el periodo comprendido entre el la fecha de posesión 01 de abril de 2024 y hasta el 31 de marzo de 2028.

2. PLAN DE GESTIÓN Y DESARROLLO 2024-2028

La Junta Directiva de la *Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá* mediante Acuerdo N° 006 del 22 de mayo de 2024 aprobó el *Plan de Gestión y Desarrollo 2024 - 2028* presentado por la Gerente.

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución N° 408 de 2018, se remite informe de plan de gestión de la vigencia 2024 para los trámites necesarios y pertinentes.

3. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

3.1. MISIÓN

Somos una institución prestadora de servicios de salud, enfocados en la atención integral de pacientes con enfermedad mental, contamos con un equipo humano, experto y comprometido con las necesidades de cada individuo y sus familias. Servimos a la comunidad dignificando a la persona y buscando mejorar su calidad de vida.

3.2. VISIÓN

Seremos una institución reconocida por nuestro modelo de atención seguro y humanizado, desarrollando nuevos servicios y generando conocimientos en salud para la atención de patologías mentales que respondan a las necesidades crecientes de nuestro entorno.

3.3. PRINCIPIOS Y VALORES

Principios:

- Excelencia
- Proactividad
- Cuidado

Valores:

- Respeto
- Honestidad
- Compromiso



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

- Gratitude
- Prudence

- Diligence
- Justice

3.4. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

•Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral.

•Gestionar de forma eficiente y efectiva los recursos físicos y tecnológicos, que permitan contribuir a la seguridad y humanización de usuarios y colaboradores.

•Acoger a la persona respetando su dignidad, buscando generar en el paciente, su familia y nuestros colaboradores experiencias humanizantes.

•Buscar el bienestar para nuestros usuarios y sus familias, a través de la gestión de nuestro modelo de atención con enfoque seguro y humanizado.

•Mejorar la oferta de servicios y coberturas, para la población creciente que requiere atención integral en patologías mentales.

•Ser generadores de conocimiento en salud mental a través de alianzas con instancias que requieran el abordaje de las patologías de salud mental de la población Boyacense.

•Formalizar gradualmente la vinculación del talento humano, fomentando el trabajo digno en cumplimiento de la normativa legal.

•Asegurar alianzas con instituciones educativas que permitan brindar una educación con calidad a la comunidad estudiantil que realice práctica clínica en nuestra institución.

•Generar sostenibilidad financiera, mediante el control y eficiencia en el uso de los recursos.

Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo.

- Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral.
- Gestionar de forma eficiente y efectiva los recursos físicos y tecnológicos, que permitan contribuir a la seguridad y humanización de usuarios y colaboradores.
- Acoger a la persona respetando su dignidad, buscando generar en el paciente, su familia y nuestros colaboradores experiencias humanizantes.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Perspectiva de Atención centrada en el usuario y su familia.

- Buscar el bienestar para nuestros usuarios y sus familias, a través de la gestión de nuestro modelo de atención con enfoque seguro y humanizado.
- Mejorar la oferta de servicios y coberturas, para la población creciente que requiere atención integral en patologías mentales.
- Ser generadores de conocimiento en salud mental a través de alianzas con instancias que requieran el abordaje de las patologías de salud mental de la población Boyacense.

Perspectiva de Fortalecimiento del talento humano

- Formalizar gradualmente la vinculación del talento humano, fomentando el trabajo digno en cumplimiento de la normativa legal.
- Asegurar alianzas con instituciones educativas que permitan brindar una educación con calidad a la comunidad estudiantil que realice práctica clínica en nuestra institución.

Perspectiva de Fortalecimiento de la gestión financiera

- Generar sostenibilidad financiera, mediante el control y eficiencia en el uso de los recursos.

4. INFORME PLAN DE GESTIÓN 2025 – CRIB

La Gerente de la *Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, en cumplimiento a lo establecido en la *Resolución N° 000408 del 15 de febrero de 2018* expedida por el *Ministerio de Salud y Protección Social*, presenta a la *Junta Directiva* de la *Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, el siguiente informe de cumplimiento y avance de los Indicadores del *Plan de Gestión Vigencia 2025*, se resalta el avance de las actividades programadas y el compromiso de los responsables en el logro de los objetivos propuestos, logrando resultados satisfactorios en las acciones planteadas.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Dirección y Gerencia

Indicador 1. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior.

Formula del indicador:

Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior

Meta: 1.2

Resultados del Indicador:

El Sistema Único de Acreditación en salud es un proceso que busca que el hospital brinde una atención cada vez mejor para sus usuarios, su finalidad es asegurar que los servicios se presten con calidad, seguridad y respeto, garantizando que las personas reciban una atención digna, oportuna y centrada en sus necesidades, a través de este sistema, el hospital revisa y mejora continuamente la forma en que atiende a los pacientes, capacita a su personal y organiza sus procesos, con el objetivo de generar confianza, bienestar y mejores resultados en la salud mental de la comunidad.

Para la vigencia 2025 la institución a través del mejoramiento continuo en el marco del Sistema Único de Acreditación, realizó el proceso de autoevaluación institucional por grupo de estándar con los siguientes resultados:

Resultados Autoevaluación Sistema Único de Acreditación en Salud alineado con PAMEC vigencia 2025

ESTÁNDARES	VIGENCIA 2025
CLIENTE ASISTENCIAL	1.73
DIRECCIONAMIENTO	1.74
GERENCIA	1.66
TALENTO HUMANO	1.66
AMBIENTE FÍSICO	1.63
TECNOLOGÍA	1.60
INFORMACIÓN	1.67
CALIDAD	1.70
RESULTADOS AUTOEVALUACIÓN SUA	1.67

Fuente: Matriz Autoevaluación de estándares de acreditación en salud para la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá 2025.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Como parte de la planeación institucional para cumplimiento de los objetivos estratégicos se establecieron las metas del plan de gestión para el 2024-2027, a fin de asegurar una correcta gestión del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, propiamente en lo que respecta al sistema único de acreditación se adoptó el indicador denominado ***Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior***, a fin de monitorear el desarrollo del ciclo de mejoramiento de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá y garantizar de esta manera el acompañamiento, seguimiento, medición y análisis del resultado de los procesos institucionales, con los siguientes resultados de avance en el mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior:

ESTÁNDARES	Resultado Autoevaluación SUA Vigencia 2024	Resultado Autoevaluación SUA Vigencia 2025
CLIENTE ASISTENCIAL	1.42	1.73
DIRECCIONAMIENTO	1.39	1.74
GERENCIA	1.32	1.66
TALENTO HUMANO	1.38	1.66
AMBIENTE FÍSICO	1.26	1.63
TECNOLOGÍA	1.27	1.60
INFORMACIÓN	1.47	1.67
CALIDAD	1.46	1.70
Resultados Autoevaluación SUA	1.37	1.67

Fuente: Matriz de Autoevaluación del SUA alineado con PAMEC

Resultado Indicador = $1.37 / 1.67 = 1.21$

Análisis del Indicador de Mejoramiento Continuo de la Calidad

El indicador “Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior” tiene como propósito medir el avance institucional en el fortalecimiento del Sistema Único de Acreditación, a partir de la comparación de los resultados de autoevaluación entre vigencias.

La fórmula del indicador corresponde a la relación entre el promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia evaluada (Vigencia 2025: 1.67) y el promedio de la vigencia



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

inmediatamente anterior (vigencia 2024: 1.37). Para la vigencia 2025, se obtuvo un **resultado del Indicador de Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior de 1.21**, dando cumplimiento a la meta establecida de 1.2.

Este resultado evidencia un avance significativo en el fortalecimiento de los procesos institucionales y en la implementación de acciones de mejora continua, en concordancia con los lineamientos del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (PAMEC). El cumplimiento de la meta refleja la efectividad de las estrategias adoptadas para el cierre de brechas identificadas en la vigencia anterior.

Es importante resaltar que este logro es resultado del compromiso activo de los líderes de proceso y de los colaboradores, quienes han participado de manera articulada en la implementación de acciones de mejora, el seguimiento a planes de mejoramiento y el fortalecimiento de la cultura de calidad y seguridad del paciente.

Indicador 2. Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

Formula del Indicador:

Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Número de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC

Resultado del Indicador:

El Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC) se constituye en el mecanismo operativo que traduce los hallazgos de la autoevaluación en planes de acción estructurados, orientados a corregir desviaciones, fortalecer procesos y consolidar un ciclo sistemático de mejora continua, articulado con los objetivos estratégicos institucionales y el enfoque de acreditación.

El mejoramiento de la calidad surge como una necesidad prioritaria para la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, con el fin de avanzar hacia altos estándares de excelencia. Para la vigencia 2025, y como resultado del ejercicio de autoevaluación, se formuló el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), el cual contemplo un total de 134 acciones de mejoramiento, distribuidas de manera estratégica según los diferentes grupos de estándares de acreditación.

La ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, para la vigencia 2025, y como resultado del ejercicio de autoevaluación, se formuló el Programa de Auditoría para el



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), el cual contemplo un total de 134 acciones de mejoramiento, distribuidas de manera estratégica según los diferentes grupos de estándares de acreditación, se dio cumplimiento a un total de 133 acciones de mejora para un cumplimiento del 0.99

La ejecución del PAMEC resulta esencial para la institución, dado que contribuye de manera significativa al aseguramiento de la calidad de los servicios de salud, la optimización de los recursos, el cumplimiento normativo, la gestión integral de riesgos y el fortalecimiento de una cultura organizacional orientada al mejoramiento continuo, impactando positivamente la experiencia del usuario y la eficiencia institucional.

Indicador 3. Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional (POA).

El seguimiento obedece a la Gestión de Direccionamiento Estratégico, en ejercicio de la segunda línea de defensa de la entidad, acorde al ámbito de aplicación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, seguimiento, evaluación y control.

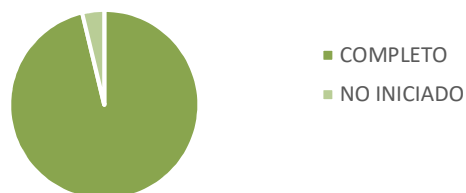
De acuerdo con lo anterior, desde el proceso de Planeación Estratégica de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, se realiza seguimiento a las actividades planteadas en el Plan Operativo Anual 2025 aprobado por junta directiva ordinaria No.1 001 del 28 de enero de 2025, solicitando a los responsables de cada área, las evidencias que soporten la ejecución y el cumplimiento de los indicadores determinados en el Plan Operativo Anual.

Meta: 0.90

Soportado en las evidencias que fueron presentadas a la Oficina Asesora de Planeación se presenta la siguiente relación:

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025 NUMERO ACTIVIDADES - 187	
ESTADO	SEGUIMIENTO DICIEMBRE
COMPLETO	180
NO INICIADO	7
TOTAL	187
CUMPLIMIENTO	96,26%

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025
SEGUIMIENTO DICIEMBRE



Resultado: 0.96



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Se Anexa el Formato **E-GDE-PE-F-07 PLAN OPERATIVO ANUAL** que hace parte integral del presente informe que contiene el listado de las metas del *Plan Operativo Anual* y del *Plan de Gestión y Desarrollo*, programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas.

Indicador 5. Evolución del gasto por Unidad de Valor Relativo Producida (UVR).

El indicador evidencia la relación entre el gasto comprometido en la operación de la entidad y la producción de servicios medida en Unidades de Valor Relativo (UVR), permitiendo evaluar la eficiencia en el uso de los recursos frente a la capacidad productiva institucional.

Para la vigencia evaluada, el resultado obtenido es: $26.518,97 / 24.679 = 1.07$

El resultado de 1.07 indica un incremento del 7% en el gasto por unidad producida respecto a la vigencia anterior, lo que sugiere que:

- El costo de operación por cada UVR generada aumentó
- Se presenta una disminución relativa en la eficiencia del gasto, en tanto el crecimiento del gasto supera la variación en la producción.

Este comportamiento está asociado a:

- Fortalecimiento de la calidad en la atención de los usuarios.
- Incremento en costos operativos del talento humano, insumos, servicios, para garantizar la continuidad y humanización del servicio.
- A la complejidad de los servicios de rehabilitación prestados.

En el marco de la Resolución 408 de 2018, el indicador refleja una oportunidad de mejora en la eficiencia del gasto, por lo cual se requiere fortalecer las estrategias de control y optimización de costos, asegurando que el crecimiento del gasto esté alineado o por debajo del crecimiento en la producción de servicios.

Como acción de mejora para la vigencia 2026 se hace necesario:

- Implementar control estricto del gasto operativo en el personal profesional y confirmación de agendas.
- Optimizar la productividad institucional (mayor generación de UVR)



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Si bien el indicador muestra un aumento del 7% en el gasto por UVR, este comportamiento no solo debe analizarse desde la eficiencia, sino también desde:

La garantía de calidad en la prestación del servicio en salud mental, el cumplimiento de estándares de atención y la sostenibilidad operativa del CRIB.

El CRIB mantiene un crecimiento del gasto coherente con la dinámica de prestación del servicio, orientado a fortalecer la calidad y oportunidad en la atención, sin comprometer su estabilidad operativa.

Indicador 6. Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante mecanismos eficientes de compra.

De conformidad con lo establecido en la Resolución 408 del 15 de febrero de 2018, el indicador evalúa el grado de implementación de mecanismos eficientes de compra por parte de las Empresas Sociales del Estado, tales como compras conjuntas, cooperativas de ESE y mecanismos electrónicos, con el fin de optimizar costos, mejorar la transparencia y fortalecer la gestión financiera.

Para la vigencia 2025, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá realizó adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico por un valor total de \$441.798.668, distribuidas de la siguiente manera:

- A través de cooperativas de ESE: \$36.962.054
- Mediante mecanismos electrónicos: \$329.994.319
- Compras conjuntas: \$0
- Compras directas: \$74.842.295

El valor total de compras realizadas mediante los tres mecanismos promovidos por la norma (cooperativas, electrónicas y conjuntas) ascendió a \$366.956.373, lo que representa un 83% del total de adquisiciones, arrojando un indicador de 0,83.

El resultado obtenido (0,83) evidencia un alto nivel de adopción de mecanismos de compra eficientes, lo cual es consistente con los lineamientos de la Resolución 408 de 2018, orientados a generar economías de escala, mejorar la trazabilidad de los procesos contractuales y garantizar mayor eficiencia en el uso de los recursos públicos.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Indicador 7. Monto de la deuda superior a 30 días (salarios y contratación) y su variación.

De acuerdo con lo establecido en la Resolución 408 del 15 de febrero de 2018, este indicador evalúa la capacidad de la entidad para cumplir oportunamente con sus obligaciones, especialmente aquellas relacionadas con el pago de salarios, contratación de servicios y demás cuentas por pagar, evitando la acumulación de pasivos superiores a 30 días.

Para la vigencia 2025, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, no registra deudas superiores a 30 días por concepto de:

- Salarios del personal de planta
- Contratación de servicios

Lo anterior indica que la entidad no presenta pasivos vencidos en ninguno de los conceptos evaluados, el resultado refleja un cumplimiento óptimo de las obligaciones financieras, evidenciando:

- Adecuada gestión del flujo de caja
- Oportunidad en el pago a empleados y contratistas
- Ausencia de riesgo financiero por acumulación de pasivos
- Sostenibilidad en la operación institucional

La entidad presenta un desempeño óptimo en el cumplimiento de sus obligaciones, sin registrar pasivos superiores a 30 días, lo que evidencia solidez financiera, disciplina en la gestión del gasto y adecuado manejo del flujo de recursos.

Indicador 8. Utilización de información del Registro Individual de Prestaciones de Salud (RIPS).

Que, una vez revisadas las actas de Junta Directiva de la *E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, que reposan en el archivo de Gerencia, se constata que, a la fecha del presente informe, la Gerente de la *E.S.E.* hizo 5 presentaciones del informe de análisis de la prestación de servicios de la *E.S.E.* con base en los RIPS trimestrales de la vigencia 2025 (1°, 2° 3°, 4° Trimestres) como se relacionan a continuación:



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

<i>Fecha de Junta Directiva</i>	<i>N° de Acta de Junta Directiva</i>	<i>Trimestre RIPS Presentado</i>	<i>Estado</i>
12 de Junio de 2025	No. 100-02-02.004 de 2025	Primer trimestre	Aprobado por junta directiva
28 de Julio de 2025	No. 100-02-02.005 de 2025	Segundo trimestre	Aprobado por junta directiva
25 de Noviembre de 2025	No. 100-02-02.009 de 2025	Tercer trimestre	Aprobado por junta directiva
23 de diciembre de 2025	No. 100-02-03.007 de 2025	Cuarto trimestre	Aprobado por junta directiva
13 de enero de 2026	No. 100-02-02.001 de 2026		

Indicador 9. Resultado de equilibrio presupuestal con recaudo.

De conformidad con lo establecido en la Resolución 408 de 2018, este indicador mide la capacidad real de la entidad para financiar sus gastos comprometidos a partir del recaudo efectivo de ingresos, incluyendo tanto los recursos de la vigencia actual como la recuperación de cuentas por cobrar de periodos anteriores.

El comportamiento del indicador muestra una recuperación financiera significativa entre 2024 y 2025, atribuible probablemente a la mejora en el recaudo y la identificación de cartera, el control del gasto y disciplina presupuestal, producto de las diferentes estrategias efectivas de gestión financiera.

Para el año 2025, este indicador evidencia un equilibrio presupuestal con superávit, ya que el recaudo fue superior en un 5% a los gastos comprometidos.

De acuerdo con los criterios de la norma, si este indicador es ≥ 1 refleja equilibrio presupuestal con recaudo, evidenciando así, suficiencia de ingresos reales, Capacidad de atender obligaciones corrientes y acumuladas, la mejora en la gestión de cartera y recaudo, así las cosas, la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, obtiene un resultado 1.05 en 2025 indicando la eficiencia financiera, la Sostenibilidad operativa y el fortalecimiento del flujo de caja.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Indicador 10. Oportunidad en la entrega de reportes a la Superintendencia Nacional de Salud.

Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.

La certificación emitida por la superintendencia adjunta a este informe relaciona Anexo 1-3. Resultados Indicadores 2 y 10.pdf de la superintendencia de salud relaciona al Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá - CRIB como NO CUMPLE.

Es importante señalar que el CRIB es una institución especializada exclusivamente en Salud Mental. Por su naturaleza misional, no presta servicios de urgencias ni atención médica derivada de accidentes de tránsito (SOAT); y en ese entendido no se reportó dentro de los términos.

Sin embargo, la desviación en el indicador de cumplimiento de informes se debió al No reporte oportuno del formato de reclamaciones por accidentes de tránsito (ST006) a una omisión basada en la inexistencia de datos para reportar. No obstante, se reconoce la obligatoriedad normativa de remitir dicho informe en ceros, independientemente de la especialidad clínica.

Se ha procedido a ajustar los cronogramas internos para garantizar que, en adelante, el envío "en ceros" se realice dentro de los términos legales, evitando afectaciones futuras en el indicador de oportunidad.

Indicador 11. Oportunidad en el reporte de información (Decreto 2193 de 2004 – Decreto 780 de 2016).

De conformidad con lo establecido en el Decreto 2193 de 2004, compilado en la Sección 2, Capítulo 8, Título 3, Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 –Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social–, este indicador evalúa la capacidad de la entidad para reportar la información requerida dentro de los plazos establecidos por la normativa vigente.

El indicador mide el grado de cumplimiento en la oportunidad, calidad y periodicidad del envío de información, la cual es fundamental para:

- El seguimiento y control por parte de los entes de vigilancia
- La toma de decisiones en el sistema de salud
- La transparencia y trazabilidad de la gestión institucional



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Este indicador considera:

- Reportes financieros
- Información de producción de servicios
- Indicadores de calidad y gestión

Un resultado favorable en este indicador refleja el cumplimiento oportuno de los plazos normativos, el fortalecimiento de la gestión administrativa y financiera y la confiabilidad en la información reportada

Indicador 13. Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación / Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación.

Meta del Indicador: ≥ 0.80

Resultado del Indicador:

En concordancia con el perfil epidemiológico institucional, los diagnósticos de Depresión, Esquizofrenia, Trastorno Afectivo Bipolar (TAB) y Ansiedad representan las principales causas de atención hospitalaria en salud mental.

El presente informe proyecta los resultados de la evaluación de adherencia a las Guías de Práctica Clínica (GPC), con el fin de identificar fortalezas, brechas de calidad y oportunidades de mejora en la atención clínica y en el registro de la Historia Clínica (HCL).

La ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, mediante la Resolución No. 328 del 13 de septiembre de 2024, adoptó las Guías de Práctica Clínica basadas en evidencia científica para su implementación en la institución, alineadas con el perfil epidemiológico de la entidad.

Para la vigencia 2025, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá atendió, en el servicio de hospitalización, un total de 464 usuarios (egresos) con diagnóstico de Trastorno Depresivo, identificándolo como la principal causa de egreso hospitalario para esta vigencia.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

El trastorno depresivo recurrente es la patología más común en el servicio de hospitalización, con 464 egresos. Este trastorno es caracterizado por episodios repetidos de depresión mayor, lo que requiere hospitalización para el manejo intensivo, especialmente cuando los episodios son graves y no responden al tratamiento ambulatorio. De acuerdo con la medición de adherencia a la Guía de Práctica Clínica para la detección temprana y el diagnóstico del trastorno depresivo en el ámbito hospitalario, durante el periodo evaluado se alcanzó un nivel de adherencia del 96 %, cumpliendo así con el estándar meta establecido para este indicador.

Indicador 17. Análisis de mortalidad intrahospitalaria.

El indicador de Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria, cuya fórmula de medición corresponde a: Número de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas revisadas en el comité respectivo durante la vigencia objeto de evaluación / Total de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas en la vigencia objeto de evaluación, cuya meta se encuentra establecida en un valor mayor o igual a 0,9 ($\geq 0,9$), una vez realizada la verificación de los registros clínicos, estadísticos se certifica que durante la vigencia 2025 no se presentaron muertes intrahospitalarias mayores de cuarenta y ocho (48) horas en la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá. Resultado del Indicador: Durante la vigencia 2025, no se registraron muertes intrahospitalarias mayores a cuarenta y ocho (48) horas en la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá.

Análisis: En vista de la ausencia de eventos, el indicador alcanza un cumplimiento total frente a la meta establecida (0,9). Este resultado es el reflejo de la solidez en los procesos asistenciales, la oportunidad en el seguimiento clínico y la eficacia de las políticas de seguridad del paciente implementadas por la institución.

Indicador 27. Evaluación de aplicación de guías de manejo de las tres primeras causas de morbilidad (salud mental).

Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas de la muestra representativa para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE auditadas en la vigencia objeto de evaluación.

Meta del Indicador: ≥ 0.80



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Resultado del Indicador:

A continuación, se presentan los resultados de la evaluación de adherencia a las Guías de Práctica Clínica (GPC), obtenidos durante la vigencia 2025, por diagnóstico y por ámbito de atención, identificando como las tres principales causas de morbilidad de la ESE (hospitalaria y ambulatoria) para la vigencia objeto de evaluación las siguientes causas:

PERFIL EPIEMIOMOLOGICO ÁMBITO AMBULATORIO

PATOLOGÍA	Número de Atenciones
ANSIEDAD	2208
DEPRESIÓN	929
TAB	592
ESQUIZOFRENIA	567

Fuente: Sistema de Información CNT

PERFIL EPIEMIOMOLOGICO ÁMBITO HOSPITALARIO

PATOLOGÍA	N° Egresos
DEPRESIÓN	464
ESQUIZOFRENIA	368
TAB	232
ANSIEDAD	196

Fuente: Sistema de Información CNT



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Tabla: Resultados Medición Adherencia a GPC – Ámbito Hospitalario vigencia 2025

Resultados por diagnóstico			
Ámbito Hospitalario	Total historias clínicas de la muestra representativa	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía	Resultado Adherencia GPC
Trastorno Depresivo	134	128	0.96
Trastorno de Ansiedad	92	82	0.89
Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	115	109	0.95
Esquizofrenia	129	111	0.86

Fuente: Informe medición Adherencia GPC vigencia 2025

Tabla: Resultados Medición Adherencia a GPC – Ámbito Ambulatorio vigencia 2025

Resultados por diagnóstico			
Ámbito Ambulatorio	Total historias clínicas de la muestra representativa	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía	Resultado Adherencia GPC
Trastorno de Ansiedad	187	176	0.94
Trastorno Depresivo	174	172	0.99
Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	160	150	0.94
Esquizofrenia	159	150	0.94

Fuente: Informe medición Adherencia GPC vigencia 2025

Teniendo en cuenta los resultados de la medición de adherencia a las Guías de Práctica Clínica (GPC) durante la vigencia 2025, se evidencia el cumplimiento de la meta establecida para el indicador de evaluación de la aplicación de guías de manejo correspondientes a las tres (3) primeras causas de morbilidad de la E.S.E., cuya meta definida es $\geq 0,80$, como se muestra en la siguiente tabla:



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Resultados por diagnóstico				
Ámbito de la Atención	Guía de Práctica Clínica	Total historias clínicas de la muestra representativa	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía	Resultado Adherencia GPC
Ámbito Hospitalario	1.Trastorno Depresivo	134	128	0.96
	2.Trastorno de Ansiedad	92	82	0.89
	3.Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	115	109	0.95
Ámbito Ambulatorio	1.Trastorno de Ansiedad	187	176	0.94
	2.Trastorno Depresivo	174	172	0.99
	3.Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	160	150	0.94
Total indicador de evaluación de la aplicación de guías de manejo correspondientes a las tres (3) primeras causas de morbilidad de la E.S.E (Hospitalario – Ambulatorio)		862	817	0.94

Teniendo en cuenta los resultados de la medición de adherencia a Guías de Práctica Clínica (GPC) durante la vigencia 2025, se evidencia el cumplimiento de la meta establecida para el indicador de **evaluación de aplicación de guías de manejo correspondientes a las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE**, cuya meta definida es ≥ 0.80 . Los resultados obtenidos demuestran un cumplimiento satisfactorio en la totalidad de las mediciones de adherencia a cada una de las guías evaluadas, bajo la metodología de revisión por pares, tanto en el ámbito hospitalario como ambulatorio.

Este resultado refleja no solo el seguimiento adecuado de los lineamientos clínicos establecidos, sino también el fortalecimiento de los procesos de atención, al garantizar que las intervenciones en salud se fundamenten en evidencia científica. La adherencia óptima a las GPC constituye un elemento clave para la estandarización del manejo clínico,



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

reduciendo la variabilidad en la práctica asistencial y promoviendo decisiones clínicas más seguras, oportunas y costo-efectivas.

Asimismo, el cumplimiento del indicador impacta positivamente en la calidad de la atención en salud mental, al asegurar la correcta implementación de los protocolos definidos para las patologías más prevalentes, tanto en el entorno ambulatorio como hospitalario, esto contribuye a mejorar los desenlaces clínicos, fortalecer la continuidad del cuidado y aumentar la seguridad del paciente, minimizando riesgos asociados a prácticas no estandarizadas.

Indicador 28. Evaluación de aplicación de guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados.

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas con aplicación estricta de la guía para prevención de fugas de pacientes de la ESE adoptada por la entidad en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas auditadas de pacientes que registraron fugas en la vigencia objeto de evaluación

Meta del Indicador: ≥ 0.80

Resultado del Indicador:

Para la vigencia 2025, se registraron un total de 1.733 pacientes que estuvieron hospitalizados en el servicio de internación en salud mental en cada una de las unidades dispuestas por la ESE, aclarando que no se presentó ninguna fuga de pacientes durante el periodo objeto de seguimiento, sin embargo si se presentaron durante la vigencia tres (3) intento de evasión, (Los pacientes que realizaron intento de fuga se encontraban 2 hospitalizados en Unidad de Hombres A y 1 en unidad de Hombres Intermedios), intentos que fueron controlados exitosamente gracias a la oportuna reacción del personal asistencial y de seguridad de la entidad.

Para la medición de adherencia a Protocolo de Evasión de pacientes, se toma como muestreo a 150 pacientes dentro de la muestra, a los cuales se les realiza revisión y verificación de adherencia acorde a lo establecido el protocolo de evasión de pacientes adoptado por la ESE, aplicando la lista de chequeo de adherencia protocolo de evasión, instrumento de medición establecido por la institución para este protocolo en específico, adoptada por la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, obteniendo como resultado de la medición de adherencia a Protocolo de Evasión de pacientes se identifica un 93% de adherencia al mismo conforme a los criterios de evaluación diseñados en el instrumento de evaluación.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Como resultado del indicador de Evaluación de aplicación de Guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE, se certifica que no se presentaron fugas de pacientes hospitalizados en la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá.

Indicador 29. Evaluación de aplicación de guías para prevención de suicidio en pacientes (ambulatorios y hospitalarios).

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas de pacientes ambulatorios y hospitalarios tratados en la ESE con intento de suicidio en la vigencia objeto de evaluación a quienes se les aplicó estrictamente la guía para prevención de suicidios adoptada por la entidad/Total historias clínicas de pacientes que registraron intento de suicidio durante la vigencia objeto de evaluación.

Meta del Indicador: ≥ 0.80

Resultado del Indicador:

Para la vigencia 2025, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de los lineamientos de calidad y seguridad del paciente, se realizó la medición de adherencia a la Guía de Práctica Clínica (GPC) para la Prevención del Suicidio, con el fin de evaluar el grado de cumplimiento en la atención brindada a los usuarios con diagnósticos asociados a riesgo suicida y trastornos mentales.

Se realizó una revisión retrospectiva de 42 historias clínicas de pacientes atendidos en el servicio de hospitalización, seleccionadas de manera consecutiva, con diagnósticos asociados a trastornos mentales y riesgo suicida, de las cuales 38 historias tiene cumplimiento estricto a la guía para prevención de suicidios adoptada por la entidad, obteniendo como restado un porcentaje global de adherencia del 0.91 a la Guía de Práctica Clínica de Prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida.

Dentro de las historias clínicas objeto de revisión se identifican los siguientes diagnósticos asociados a la conducta de riesgo suicida:



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Caracterización de la población evaluada

Diagnósticos asociados a trastornos mentales y riesgo suicida.	Número de historias
Depresión	14
Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	3
Ansiedad y depresión	20
Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable y trastornos no específicos de la emoción y del comportamiento	5
Total, de historias clínicas evaluadas	42

Este indicador es fundamental en un hospital especializado en salud mental, ya que permite evaluar la adherencia del personal a las guías institucionales para la prevención del suicidio en pacientes con intento suicida, su medición garantiza que la atención brindada sea integral, oportuna y basada en estándares de calidad, contribuyendo a reducir el riesgo de reintentos y eventos adversos. además, facilita la identificación de oportunidades de mejora, fortalece la seguridad del paciente y apoya la toma de decisiones orientadas al mejoramiento continuo de los servicios de salud.

Indicador 30. Oportunidad en la consulta psiquiátrica.

La oportunidad en la consulta de psiquiatría, correspondiente a la vigencia 2025, cerró con un resultado de 5,3 días, lo cual da cumplimiento al estándar meta establecido, correspondiente a un tiempo menor o igual a diez (10) días. Con base en lo anterior, se certifica que la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá garantizó el acceso y la oportunidad en la atención por consulta de psiquiatría a los usuarios designados para ser atendidos en nuestra entidad, cumpliendo con los lineamientos normativos y los estándares de calidad exigidos.



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

COMPARATIVO OPORTUNIDAD PSIQUIATRIA 2024 VS 2025



Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
Dirección y Gerencia 20%	1	Nivel I, II y III	Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior.	Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior.	> =1,20	Documento de autoevaluación vigencia evaluada y vigencia anterior	Obtuvo una Calificación inferior a la vigencia anterior (indicador menor de 1.0)	El resultado de la comparación esta entre 1.0 y 1.10	El resultado de la comparación esta entre 1.11 y 1.19	El resultado de la comparación n mayor o igual a 1.20	1,37	1,67	1,2189781	0,05	0,0609489
					Postulación para la acreditación, formalizada con contrato.	Contrato de postulación.									
					Acreditación en la vigencia evaluada	Certificación de acreditación									



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	2	Nivel I, II y III	Efectividad en la Auditoría para el Mejoramiento Continuo de la Calidad de la atención en salud.	Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas/Numero de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC.	>=0,90	Superintendencia Nacional de Salud.	El resultado de la comparación arrojo un valor menor o igual a 0.50	El resultado de la comparación esta entre 0.51 y 0.70	El resultado de la comparación esta entre 0.71 y 0.89	El resultado de la comparación es mayor o igual a 0.90	0,90	0,99	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	3	Nivel I, II y III	Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo institucional.	Número de metas del plan operativo anual cumplidas/número de metas del Plan Operativo anual programadas en la vigencia objeto de evaluación	>=0,90	Informe del responsable de planeación de la ESE, de lo contrario, informe de control interno de la entidad. El informe como mínimo debe contener el listado de las metas del plan operativo anual del plan de desarrollo aprobado programadas en la vigencia objeto de evolución, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas (si/no) y el cálculo del indicador	El resultado arroja un valor menor o igual a 0.50 o si la ESE no cuenta con plan operativo anual	El resultado de la comparación esta entre 0.51 y 0.70	El resultado de la comparación esta entre 0.71 y 0.89	El resultado de la comparación es mayor o igual a 0.90		0,96	5	0,10	0,5
financiera y Administrativa 40%	5	Nivel I, II y III	Evolución de Gasto por Unidad de Valor Relativo Producida (1)	[(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la	<0,90	Ficha técnica de la página web del SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.	Si el indicador arroja un valor > 1.10	Si el indicador arroja un valor entre 1.0 y 1.10	Si el indicador arroja un valor entre 0.90 y 0.99	si el indicador arroja un valor menor 0.90		1,0745213	1	0,05	0,05

INFORME PLAN DE GESTIÓN

[illegible]



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	6	Nivel I, II y III	Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante los siguientes mecanismos: a) Compras conjuntas. b) Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado. c) Compras a través de mecanismos electrónicos.	Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas en la vigencia evaluada mediante uno o más de los siguientes mecanismos: (a) compras conjuntas (b) compras a través de cooperativas de ESE, (c) compras a través de mecanismos electrónicos / Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico-quirúrgico en la vigencia evaluada.	>=0,70	Certificación suscrita por le revisor fisca, en caso de no contar con revisor fiscal, suscrita por el contador y el responsable de control interno de la ESE. La certificación como mínimo deberá contener: 1. Valor total de las adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada discriminada por cada uno de los mecanismos de compra a), b), c).	Si el indicador arroja un valor menor a 0.30	Si el indicador arroja un valor entre 0,30 y 0,50	Si el indicador arroja un valor entre 0,51 y 0,69	Si el indicador arroja un valor >= 0,70	>= 0,70	0,83	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
						2. Valor total de adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada por otros mecanismos de compra. 3. Valor total de adquisiciones de la ESE adquisiciones por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada. 4. Aplicación de la fórmula del indicador									
	7	Nivel I, II y III	Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación	Cero (0) o variación negativa.	Certificación suscrita por el revisor fiscal, en caso de no contar con revisor fiscal, suscrita por el contador, que como mínimo contenga el valor de las variables	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual es positiva	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual arroja valor 0	Si en la vigencia evaluada la ESE registra deuda y la variación interanual es negativa	Si en la vigencia evaluada la ESE registra valor cero (0)	0	0	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
			variación del monto frente a la vigencia anterior	[(Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación) - (Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior)]		incluidas en la fórmula del indicador y el cálculo del indicador									
	8	Nivel I, II y III	Utilización de información de Registro individual de prestaciones – RIPS.	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE presentados a la Junta Directiva con base en RIPS de la vigencia objeto de evaluación.	4	Informe del responsable de Planeación de la ESE o quien haga sus veces, soportado en las actas de junta directiva, que como mínimo	Si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE presento a la junta Directiva de la entidad un (1) informe de análisis de la prestación de	La ESE presento a la junta Directiva de la entidad un (2) informe de análisis de la prestación de servicios de	La ESE presento a la junta Directiva de la entidad un (3) informe de análisis de la prestación	La ESE presento a la junta Directiva de la entidad un (4) informes de análisis de la	4	4	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
				En el caso de instituciones clasificadas en primer nivel el informe deberá contener la caracterización de la población captada, teniendo en cuenta, como mínimo, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios.		contenga fecha de los informes presentados a la junta directiva, periodo de los RIPS utilizados para el análisis y la relación de actas de junta directiva en las que se presentó el informe	servicios de salud con base en RIPS o no presente informe	salud con base en RIPS	de servicios de salud con base en RIPS	prestación de servicios de salud con base en RIPS					



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	9	Nivel I, II y III	Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo.	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de la evaluación (incluye el valor recaudado de CxC de vigencias anteriores)/Valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de la evaluación (incluye el valor comprometido de CxP de vigencias anteriores)	>=1	Ficha técnica de la página Web de SIHO del ministerio de salud y protección social	Si el indicador arroja un valor menos de 0.80	Si el indicador arroja un valor entre 0.80 y 0.90	Si el indicador arroja un valor entre 0.91 y 0.99	Si el indicador arroja un valor > = 1	> = 1	1,05	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	10	Nivel I, II y III	Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente.	Cumplimiento dentro de los términos previstos.	Superintendencia Nacional de Salud.	Si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE no presento oportunamente la información en cumplimiento de la circular única expedida por la superintendencia nacional de salud o la norma que la sustituya	Califique con 0 si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE no presento oportunamente la información en cumplimiento de la circular única expedida por la superintendencia nacional de salud o la norma que la sustituya	Califique con 5 Si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE presento oportunamente la información en cumplimiento de la circular única expedida por la superintendencia nacional de salud o la norma que la sustituya		No cumple	No cumple	0	0,05	0



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	11	Nivel I, II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3 parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 - Decreto único reglamentario del sector salud y protección social o la norma que la sustituya.	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente en la vigencia objeto de la evaluación	Cumplimiento dentro de los términos previstos.	Ministerio de Salud y Protección Social.	Si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE no presento oportunamente la información en cumplimiento del decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3 parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 - Decreto único reglamentario del sector salud y protección social o la norma que la sustituya.	. Califique con 0 Si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE NO presento oportunamente la información en cumplimiento del decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3 parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 - Decreto único reglamentario del sector salud y protección social o la norma que la sustituya	Califique con 5 Si en la vigencia evaluada el gerente de la ESE presento oportunamente la información en cumplimiento del decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3 parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 - Decreto único reglamentario del sector salud y protección social o la norma que la sustituya		Cumple	cumple	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
Gestión Clínica o Asistencial 40%	13	Nivel II y III	Evaluación de aplicación de la Guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o morbilidad atendida	Número de historias clínicas auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación/ Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación.	>=0,80	Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guías, definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,30	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado > = 0,80	≥ 0.8	0,96	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	17	Nivel II y III	Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria	Número de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas revisada en el comité respectivo en la vigencia objeto de evaluación / Total de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas en el vigencia objeto de evaluación	>=0,90	Informe del referente o Equipo Institucional para la gestión de la Seguridad del Paciente que como mínimo contenga: análisis de cada uno de los casos de muerte intrahospitalaria mayor de 48 horas y aplicación de la fórmula del indicador	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,51	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,51 y 0,70	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,71 y 0,89	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado > = 0,90	≥ 0.90	1	5	0,05	0,25



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	27	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres primeras causas de morbilidad de la ESE.	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas de la muestra representativa para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE auditadas en la vigencia objeto de evaluación.	>=0,80	Informe del Comité de Historias Clínicas de la ESE que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de las guías de manejo de las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE , definición y cuantificación de la muestra utilizada y aplicación de la fórmula del indicador	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,30	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado > = 0,80	0,8	1	5	0,10	0,5



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	28	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE.	Número de historias clínicas con aplicación estricta de la guía para prevención de fugas de pacientes de la ESE adoptada por la entidad en la vigencia objeto de evaluación /Total historias clínicas auditadas de pacientes que registraron fugas en la vigencia objeto de evaluación	>=0,80	Informe conjunto del Comité de Historias Clínicas y del referente o equipo institucional para la gestión de seguridad del paciente que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía para prevención de fugas en pacientes hospitalizados, listado de pacientes con registro de fuga del servicio de hospitalización, con información sobre el cumplimiento estricto o no de la guía y aplicación de la fórmula del indicador	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,30	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado > = 0,80	0,8	1	5	0,10	0,5



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	29	Exclusivo mentales	Evaluación de aplicación de Guías para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios).	Número de historias clínicas de pacientes ambulatorios y hospitalarios tratados en la ESE con intento de suicidio en la vigencia objeto de evaluación a quienes se les aplicó estrictamente la guía para prevención de suicidios adoptada por la entidad/Total historias clínicas de pacientes que registraron intento de suicidio durante la vigencia objeto de evaluación.	>=0,80	Informe conjunto del Comité de Historias Clínicas y del referente o equipo institucional para la gestión de seguridad del paciente que como mínimo contenga: Referencia al acto administrativo de adopción de la guía para prevención de suicidios en pacientes hospitalizados, listado de pacientes tratados en la ESE con intento de suicidio con información sobre el cumplimiento estricto o no de la guía y aplicación de la fórmula del indicador	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado menor de 0,30	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,30 y 0,55	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado entre 0,56 y 0,79	Si en la vigencia evaluada el indicador arrojó un resultado > = 0,80	0,8	0,91%	5	0,10	0,5



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

Área de gestión	No .	Tipo de ESE	Indicador	Fórmula del indicador	Estándar para cada año	Fuente de información	Calificación del resultado o variación observada en el periodo evaluado				Línea de Base	Resultado o del periodo evaluado	Calificación	Ponderación	Resultado Ponderado
A	B	C	D	E	F	G	H				I	J	K	L	M= K*L
							Califique con (0)	Califique con (1)	Califique con (3)	Califique con (5)					
	30	Exclusivo mentales	Oportunidad en la Consulta psiquiátrica.	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta de psiquiatría y la fecha para la cual es asignada la cita en la vigencia objeto de evaluación / Número total de consultas de psiquiatría asignadas en la institución de la vigencia objeto de evaluación	10	Informe de: Subgerencia Científica o quien haga sus veces que como mínimo contenga fuente de información y la aplicación de la fórmula del indicador	Si en la vigencia evaluada el indicador arroja un resultado > = 20 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arroja un resultado entre 15 y 19 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arroja un resultado entre 11 y 14 días	Si en la vigencia evaluada el indicador arroja un resultado < = 10 días	10	5,3	5	0,10	0,5

Atentamente,

DIANA CATALINA DELGADO JIMÉNEZ
Gerente

Proyecto: **Diego Eduardo Higuera Gutiérrez**
Asesor de Planeación
cqcr/oap-esecrib-2026



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

5. ANEXOS

ANEXO 1

Indicador 1. Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior.

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACIÓN

La Asesora Desarrollo de Servicios de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 408 de 2018,

CERTIFICA:

Que, para el indicador de **Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior**, cuya fórmula de medición corresponde a:

Formula del indicador:

Promedio de la calificación de autoevaluación en la vigencia evaluada / Promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia anterior

Meta: 1.2

Resultados del Indicador:

Para la vigencia 2025 la institución a través del mejoramiento continuo en el marco del Sistema Único de Acreditación, realizó el proceso de autoevaluación institucional por grupo de estándar con los siguientes resultados:

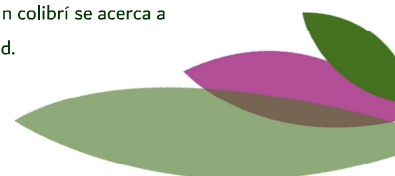
Resultados Autoevaluación Sistema Único de Acreditación en Salud alineado con PAMEC vigencia 2025

ESTANDARES	VIGENCIA 2025
CLIENTE ASISTENCIAL	1.73
DIRECCIONAMIENTO	1.74
GERENCIA	1.66
TALENTO HUMANO	1.66
AMBIENTE FÍSICO	1.63
TECNOLOGÍA	1.60
INFORMACIÓN	1.67
CALIDAD	1.70
RESULTADOS AUTOEVALUACIÓN SUA	1.67

Fuente: Matriz Autoevaluación de estándares de acreditación en salud para la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá 2025.

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

Como parte de la planeación institucional para cumplimiento de los objetivos estratégicos se establecieron las metas del plan de gestión para el 2024-2027, a fin de asegurar una correcta gestión del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, propiamente en lo que respecta al sistema único de acreditación se adoptó el indicador denominado **Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior**, a fin de monitorear el desarrollo del ciclo de mejoramiento de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá y garantizar de esta manera el acompañamiento, seguimiento, medición y análisis del resultado de los procesos institucionales, con los siguientes resultados de avance en el mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior:

ESTANDARES	Resultado Autoevaluación SUA Vigencia 2024	Resultado Autoevaluación SUA Vigencia 2025
CLIENTE ASISTENCIAL	1.42	1.73
DIRECCIONAMIENTO	1.39	1.74
GERENCIA	1.32	1.66
TALENTO HUMANO	1.38	1.66
AMBIENTE FÍSICO	1.26	1.63
TECNOLOGÍA	1.27	1.60
INFORMACIÓN	1.47	1.67
CALIDAD	1.46	1.70
Resultados Autoevaluación SUA	1.37	1.67

Fuente: Matriz de Autoevaluación del SUA alineado con PAMEC

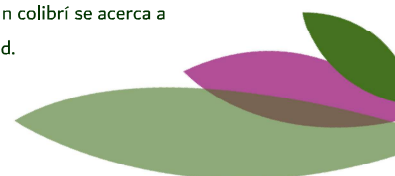
Resultado Indicador = $1.37 / 1.67 = 1.21$

Análisis del Indicador de Mejoramiento Continuo de la Calidad

El indicador “Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior” tiene como propósito medir el avance institucional en el fortalecimiento del Sistema Único de Acreditación, a partir de la comparación de los resultados de autoevaluación entre vigencias.

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

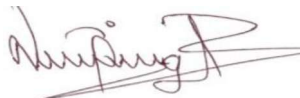


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	----------------------------------

La fórmula del indicador corresponde a la relación entre el promedio de la calificación de autoevaluación de la vigencia evaluada (Vigencia 2025: 1.67) y el promedio de la vigencia inmediatamente anterior (vigencia 2024: 1.37). Para la vigencia 2025, se obtuvo un **resultado del Indicador de Mejoramiento continuo de calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior de 1.21**, dando cumplimiento a la meta establecida de 1.2.

Este resultado evidencia un avance significativo en el fortalecimiento de los procesos institucionales y en la implementación de acciones de mejora continua, en concordancia con los lineamientos del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (PAMEC). El cumplimiento de la meta refleja la efectividad de las estrategias adoptadas para el cierre de brechas identificadas en la vigencia anterior. Es importante resaltar que este logro es resultado del compromiso activo de los líderes de proceso y de los colaboradores, quienes han participado de manera articulada en la implementación de acciones de mejora, el seguimiento a planes de mejoramiento y el fortalecimiento de la cultura de calidad y seguridad del paciente.

La presente certificación se expide el día martes 24 de marzo de 2026



NUBIA YANETH GUEVARA PINTO
Asesora Desarrollo de Servicios
ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 2

Indicador 2. Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACIÓN

La Asesora Desarrollo de Servicios de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 408 de 2018,

CERTIFICA:

La oficina Asesora de Desarrollo de Servicios de la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, certifica que con corte a 31 de diciembre de 2025, la institución obtiene como resultado del indicador de Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud, con un cumplimiento del 0.99, cumpliendo el estándar meta establecido para este indicador conforme a lo descrito en el Plan Operativo Anual para la vigencia 2025, meta que corresponde al 0.90 con los siguientes datos:

Nombre del Indicador:

Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

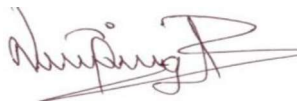
Formula del Indicador:

Relación del número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / Número de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC

Resultado del Indicador:

Para la vigencia 2025, y como resultado del ejercicio de autoevaluación, se formuló el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), el cual contemplo un total de 134 acciones de mejoramiento, distribuidas de manera estratégica según los diferentes grupos de estándares de acreditación, se dio cumplimiento a un total de 133 acciones de mejora para un cumplimiento del 0.99

La presente certificación se expide el día martes 24 de marzo de 2026



NUBIA YANETH GUEVARA PINTO
Asesora Desarrollo de Servicios
ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 3

Indicador 3. Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional (POA).



**E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN
INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB**

Código: A-GIC-F-01

**INFORME DE SEGUIMIENTO PLAN OPERATIVO ANUAL 2025 CON CORTE A 31 DE
DICIEMBRE – CRIB**

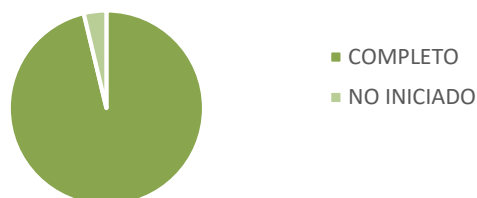
El seguimiento obedece a la *Gestión de Direccionamiento Estratégico*, en ejercicio de la *segunda línea* de defensa de la entidad, acorde al ámbito de aplicación del *Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, seguimiento, evaluación y control*.

De acuerdo con lo anterior, desde el proceso de *Planeación Estratégica* de la *E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, se realiza seguimiento a las actividades planteadas en el *Plan Operativo Anual 2025*, solicitando a los responsables de cada área, las evidencias que soporten la ejecución y el cumplimiento de los indicadores determinados en el *Plan Operativo Anual*.

Soportado en las evidencias que fueron presentadas a la *Oficina Asesora de Planeación* se presenta la siguiente relación:

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025 NUMERO ACTIVIDADES - 187	
ESTADO	SEGUIMIENTO DICIEMBRE
COMPLETO	180
NO INICIADO	7
TOTAL	187
CUMPLIMIENTO	96,26%

PLAN OPERATIVO ANUAL 2025
SEGUIMIENTO DICIEMBRE



Se Anexa el Formato **E-GDE-PE-F-07 PLAN OPERATIVO ANUAL** que hace parte integral del presente informe que contiene el listado de las metas del *Plan Operativo Anual* y del *Plan de Gestión y Desarrollo*, programadas en la vigencia objeto de evaluación, indicando el estado de cumplimiento de cada una de ellas.

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

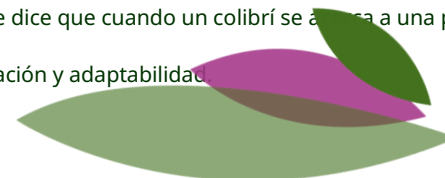
E-GDE-PE-F-07 PLAN OPERATIVO ANUAL 2025

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Mejoramiento Continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	Conformar equipos de autoevaluación de estándares de acreditación en salud para la Empresa Social del Estado Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, mediante acto administrativo	COMPLETO
			Socializar Manual para la Autoevaluación del Sistema Único de Acreditación Alineado Con el PAMEC Institucional en equipos de Autoevaluación.	COMPLETO
			Implementar Manual para la Autoevaluación del Sistema Único de Acreditación Alineado Con el PAMEC Institucional a través de la formulación del PAMEC 2025	COMPLETO
			Presentar Resultados de Autoevaluación del Sistema Único de Acreditación Alineado Con el PAMEC en comité de Gestión y Desempeño	COMPLETO
		Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud	Definir cronograma para realizar seguimiento periódico a la implementación de las oportunidades de mejora definidas en el PAMEC 2025 por grupo de estándares	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es

porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

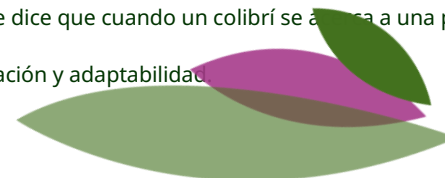
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
			Ejecutar seguimiento a la implementación de oportunidades de mejora definidas en el PAMEC 2025 por grupo de estándares	COMPLETO
			Elaborar Informe de seguimiento a la ejecución de las oportunidades de mejora definidas en el PAMEC 2025 por grupo de estándares	COMPLETO
			Definir acciones de mejora con el fin de tomar los correctivos necesarios frente al desempeño de los grupos de estándares	COMPLETO
		Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional	Realizar seguimiento a las metas del POA	COMPLETO
			Informe a la Alta Dirección del seguimiento correspondiente	COMPLETO
Perspectiva de Fortalecimiento de la gestión financiera	Generar sostenibilidad financiera, mediante el control y eficiencia en el uso de los recursos	Evolución del gasto por unidad de valor relativo producida (1)	Seguimiento y análisis de la ejecución presupuestal de gastos de la vigencia objeto de la evaluación	COMPLETO
			Seguimiento y análisis de la ejecución presupuestal de gastos de la vigencia anterior	
			Seguimiento y análisis UVR de la vigencia objeto de la evaluación	COMPLETO
			Seguimiento y análisis UVR de la vigencia anterior	

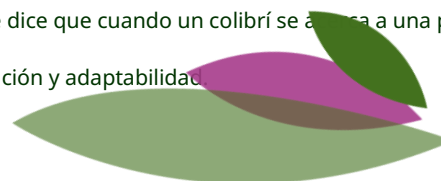
El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
		Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas en la vigencia evaluada mediante uno o más de los siguientes mecanismos: (a) compras conjuntas (b) compras a través de cooperativas de ESE, (c) compras a través de mecanismos electrónicos / Valor total de adquisiciones de la ESE por medicamentos y material médico quirúrgico en la vigencia evaluada	Análisis de resultados del Indicador	COMPLETO
			Revisión y análisis de la ejecución presupuestal de gastos de la vigencia	COMPLETO
			Revisión y Análisis de los diferentes mecanismos para la adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico	COMPLETO
			Revisión, seguimiento y análisis del monto de la deuda superior a 30 días	COMPLETO
		Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, y variación del monto frente a la vigencia anterior	Revisión de los pasivos por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios	COMPLETO
			Reconocimiento en Estados Financieros de las cuentas por pagar	COMPLETO
			Expedición de resolución de cuentas por pagar	COMPLETO
Perspectiva de Gestión de	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje	Utilización de información de registro individual de prestaciones - RIPS	Presentación en junta directiva información de registro individual de prestaciones - RIPS	COMPLETO

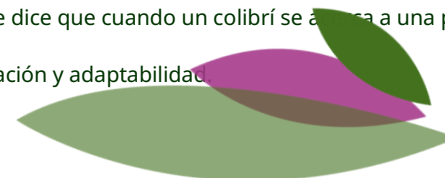
El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
procesos y mejoramiento continuo	de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral		Verificar las Actas de Junta Directiva en las que se presentaron RIPS	COMPLETO
			Realizar informe relacionado de RIPS presentados a Junta Directiva	COMPLETO
Perspectiva de Fortalecimiento de la gestión financiera	Generar sostenibilidad financiera, mediante el control y eficiencia en el uso de los recursos	Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	Actualizar Matriz de presentación informes a Entes de Control	COMPLETO
			Seguimiento a Matriz de informes	COMPLETO
			Resultado del Equilibrio Presupuestal con Recaudo	COMPLETO
			Elaborar y presentar oportunamente los informes	COMPLETO
		Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la circular única expedida por la	Cumplimiento estricto al cronograma de presentación de los informes	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

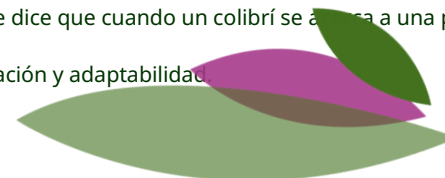


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
		Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya	Información financiera y asistencial oportuna	
		Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2, capítulo 8, título 3, parte 5 del libro 2 del Decreto 780 de 2016 - Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, o la norma que la sustituya	Revisión y análisis de los estados financieros trimestrales	COMPLETO
			Aprobación de Estados financieros trimestrales	COMPLETO
			Cargue en plataforma SIHO de los Estados Financieros aprobados	COMPLETO
			Validación en plataforma SIHO de los Estados Financieros aprobados	COMPLETO
Perspectiva de Atención centrada en el usuario y su familia	Buscar el bienestar para nuestros usuarios y sus familias, a través de la gestión de nuestro modelo de atención con enfoque seguro y humanizado	Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE	Identificar la principal casusa de egreso para la vigencia	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

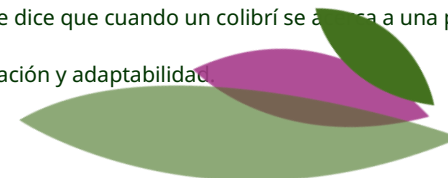


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
			Realizar mesa de trabajo con equipo de Psiquiatría y medicina para revisión de casos clínico relacionado con la principal causa de egreso hospitalario alineado con la guía de práctica clínica para la patología priorizada	COMPLETO
			Realizar Medición por pares del indicador de Adherencia a Guía de Practica Clínica de la primera causa de egreso hospitalario de morbilidad	COMPLETO
			Retroalimentar resultados del indicador de adherencia a Guía de Practica Clínica identificadas como la principal causa de egreso hospitalario.	COMPLETO
		Análisis de mortalidad Intrahospitalaria	Analizar y recopilar casos de Mortalidad o alto riesgo de mortalidad	COMPLETO
			Documentar procedimiento de atención interdisciplinaria en casos de mortalidad	NO REALIZADO
			Socialización de Procedimiento	NO REALIZADO
			Medición de adherencia conocimiento	NO REALIZADO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

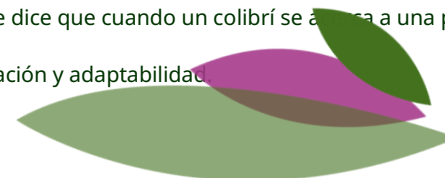
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
		Evaluación de aplicación de guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE	Realizar mesa de trabajo con equipo de Psiquiatría y medicina para revisión de casos clínico alineados con las guías de práctica clínica de las tres (3) primeras causas de morbilidad identificadas para ESE.	COMPLETO
			Realizar Medición por pares del indicador de Adherencia a Guía de Práctica Clínica identificadas como las tres principales causas de morbilidad tanto hospitalaria como ambulatoria.	COMPLETO
			Retroalimentar resultados del indicador de adherencia a Guía de práctica Clínica identificadas como las tres principales causas de morbilidad tanto hospitalaria como ambulatoria.	COMPLETO
		Evaluación de aplicación de Guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE.	Socializar protocolo institucional de EVASIÓN DE PACIENTES con los colaboradores de la ESE	COMPLETO
			Realizar Medición de Adherencia al protocolo institucional de EVASIÓN DE PACIENTES	COMPLETO

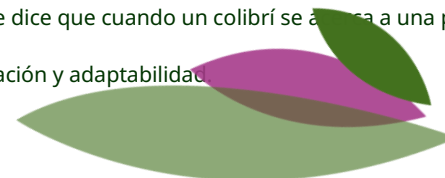
El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
		Evaluación de aplicación de Guías para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios).	Retroalimentar resultados del indicador de adherencia a protocolo institucional de EVASIÓN DE PACIENTES	COMPLETO
			Realizar Medición de Adherencia guía de práctica clínica para prevención de suicidios adoptada por la entidad	COMPLETO
			Retroalimentar resultados del indicador de adherencia guía de práctica clínica para prevención de suicidios adoptada por la entidad	COMPLETO
	Mejorar la oferta de servicios y coberturas, para la población creciente que requiere atención integral en patologías mentales	Oportunidad en la Consulta psiquiatría	Socializar la ficha del indicador de oportunidad en comité de gestión y desempeño	COMPLETO
			Presentar resultados del indicador de oportunidad en comité de gestión y desempeño	COMPLETO
			Realizar acciones de mejora de acuerdo a las desviaciones del indicador	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



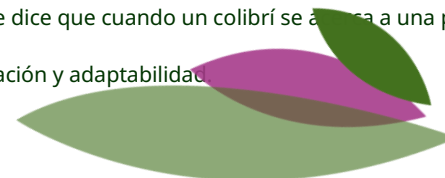
	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE GESTIÓN	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
			Hacer seguimiento a las acciones de mejora del resultado del indicador de oportunidad	COMPLETO

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Caracterizaciones de procesos documentadas	Documentar y/o Actualizar la caracterización de los procesos alineado con el mapa de procesos de la entidad.	NO REALIZADO
			Socialización en CIGD las caracterización de los procesos	NO REALIZADO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

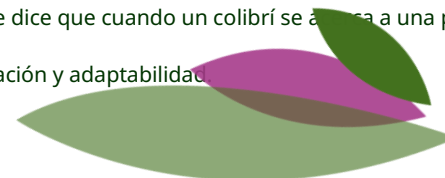


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
		Programa de Gestión de riesgo documentado	Actualizar la Política Institucional de Gestión de Riesgos	COMPLETO
			Documentar programa de gestión de riesgo	COMPLETO
			Diseñar Herramienta para la Gestión de Riesgos por proceso	COMPLETO
			Socializar Política, programa y herramienta de Gestión de Riesgos por proceso en Comité de Gestión y Desempeño	COMPLETO
			Realizar la identificación de riesgos por proceso, definir controles y plan de tratamiento de los riesgos identificados por proceso	COMPLETO
			Consolidar Mapa de Riesgos de la ESE CRIB	COMPLETO
			Realizar el seguimiento a Plan de tratamiento de riesgos de la ESE CRIB	COMPLETO
		Cumplimiento de acciones para	Realizar seguimiento a los controles definidos en la Matriz de Riesgos	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

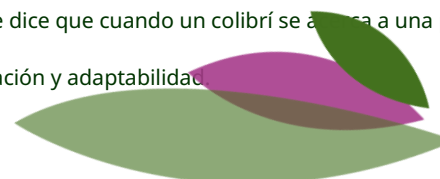
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
--	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
	Gestionar de forma eficiente y efectiva los recursos físicos y tecnológicos, que permitan contribuir a la seguridad y humanización de usuarios y colaboradores	abordar riesgos por procesos	Realizar informe de seguimiento	NO REALIZADO
		Cumplimiento en el abordaje de necesidades de tecnología	Socializar procedimiento de requerimientos tecnológicos	COMPLETO
			Recepción de requerimiento y/o identificación de necesidades	COMPLETO
			Gestionar requerimiento	COMPLETO
			Ejecución y/o seguimiento	COMPLETO
		Cumplimiento en el abordaje de necesidades de información	Socializar procedimiento de requerimientos de sistemas de información o software	COMPLETO
			Recepción de requerimiento y/o identificación de necesidades	COMPLETO

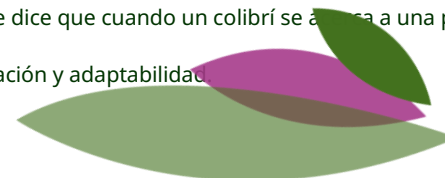
El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
			Gestionar requerimiento	COMPLETO
			Ejecución y/o seguimiento	COMPLETO
		Cumplimiento en el abordaje de necesidades de ambiente físico	Documentar el Procedimiento de Gestión del Ambiente físico	COMPLETO
			Socializar el Procedimiento de Gestión del Ambiente físico	COMPLETO
			Implementar el Procedimiento de Gestión del Ambiente físico	COMPLETO
			Realizar seguimiento a las necesidades del Ambiente físico	COMPLETO
	Acoger a la persona respetando su dignidad, buscando generar en el paciente, su familia y nuestros colaboradores experiencias humanizantes	Política de humanización, programa de humanización	Documentar programa de humanización	COMPLETO
			Socializar programa de humanización	COMPLETO
			Implementar programa con plan de acción que dé cumplimiento a los objetivos de la política de humanización	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

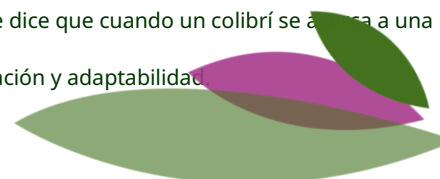


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
			Seguimiento al plan de acción del programa de humanización 2025	COMPLETO
		Documentar Política y programa de humanización	Documentar la encuesta de satisfacción del colaborador con la implementación de la política de humanización	COMPLETO
			Socializar la encuesta de satisfacción del colaborador con la implementación de la política de humanización	COMPLETO
			Evaluar el conocimiento de la encuesta de satisfacción del colaborador con la implementación de la política de humanización	COMPLETO
			Implementar la encuesta de satisfacción del colaborador con la implementación de la política de humanización	COMPLETO
		Precepción de humanización de	Actualizar la encuesta de satisfacción del usuario donde se incluya el componente de humanización	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

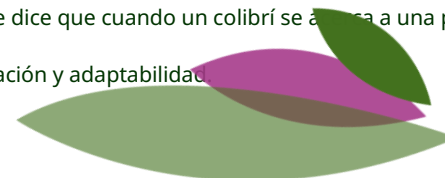


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
		usuarios y sus familias	Socializar la encuesta de satisfacción que incluya el componente de humanización	COMPLETO
			Evaluar el conocimiento de la encuesta de satisfacción que incluya el componente de humanización	COMPLETO
			Implementar la encuesta de satisfacción actualizada que incluya el componente de humanización	COMPLETO
Perspectiva de Atención centrada en el usuario y su familia	Buscar el bienestar para nuestros usuarios y sus familias, a través de la gestión de nuestro modelo de atención con enfoque seguro y humanizado	Actualizar política de prestación de servicios y modelo de atención	Documentar la Política de prestación de Servicios y alinear el Modelo integral de atención con enfoque diferencial en salud mental y el Direccionamiento Estratégico adoptado por parte de la ESE	COMPLETO
			Aprobar la Política de prestación de Servicios adoptado por parte de la ESE, mediante acto administrativo	
			Socializar el contenido de la Política de prestación de Servicios adoptado por parte de la ESE	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

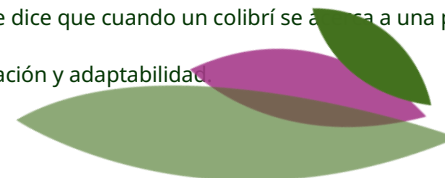


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
			Actualizar el MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD MENTAL, que incluya indicadores de evaluación de modelo de atención alineado con el direccionamiento estratégico adoptado por la ESE	COMPLETO
			Socializar el MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD MENTAL	COMPLETO
		Adherencia al conocimiento de la política de prestación de servicios y modelo de atención	Evaluar la adherencia del conocimiento del MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SALUD MENTAL	COMPLETO
			Evaluar la adherencia del conocimiento de la Política de prestación de Servicios adoptado por parte de la ESE	COMPLETO
			Formular acciones de mejora acorde a los resultados de la medición de adherencia	COMPLETO
			Realizar seguimiento y cierre al plan de mejora	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

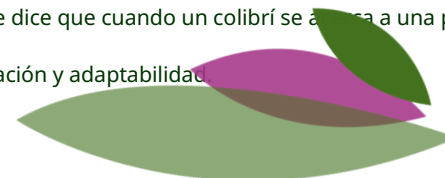
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
	Mejorar la oferta de servicios y coberturas, para la población creciente que requiere atención integral en patologías mentales	Generar proyectos que permitan aumentar la oferta de servicios	Formular y presentar proyectos que permitan aumentar la oferta de servicios	COMPLETO
			Seguimiento a proyectos presentados	COMPLETO
	Ser generadores de conocimiento en salud mental a través de alianzas con instancias que requieran el abordaje de las patologías de salud mental de la población Boyacense, de inclusión social de las personas con trastornos mentales, epilepsia y consumo de sustancias psicoactivas, sus familias y cuidadores	Alianzas realizadas con instancias nacionales, departamentales y/o municipales	Generación de propuestas Interinstitucionales	COMPLETO
			Realizar convenios, contratos, alianzas y/o acuerdos Interinstitucionales	COMPLETO
			Ejecución de los convenios Interinstitucionales	COMPLETO

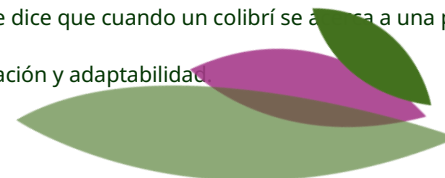
El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
Perspectiva de Fortalecimiento del talento humano	Identificar la necesidad de formalización gradual de la vinculación del talento humano, fomentando el trabajo digno en cumplimiento de la normativa legal	Proyecto de formalización de personal	Elaborar estudio de necesidad para realizar contrato del Estudio técnico y financiero del rediseño institucional para la ESE CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA	COMPLETO
			Ejecutar contrato para identificar la necesidad de formalización del talento humano en la entidad	COMPLETO
			Presentar informe de resultado de estudio de rediseño institucional	COMPLETO
	Asegurar alianzas con instituciones de educación superior, con el fin de brindar escenarios de práctica clínica a la comunidad estudiantil que	Aseguramiento de convenios de docencia servicio con instituciones de educación superior	Convenios docente asistenciales	COMPLETO
			Verificar el cumplimiento de los convenios docente asistenciales	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



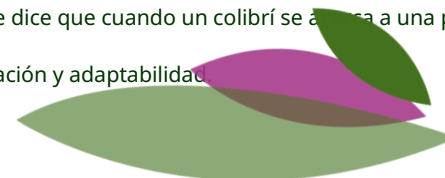
	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PLAN DE DESARROLLO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
	lo requiera, en marco de la calidad		Establecer acciones conjuntas de mejora con las universidades para fortalecer la ejecución de los convenios de acuerdo con los resultados de la verificación	COMPLETO
	Generar sostenibilidad financiera, mediante el control y eficiencia en el uso de los recursos	Estados financieros realizados / Total de estados financieros dictaminados	Seguimiento a los resultados de los estados financieros	COMPLETO

PERSPECTIVA	OBJETIVO ESTRATÉGICO	INDICADOR PROCESO	ACTIVIDAD	ESTADO DE LA ACTIVIDAD
-------------	----------------------	-------------------	-----------	------------------------

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

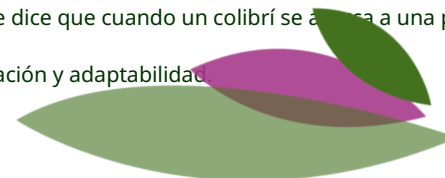
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

Perspectiva de Atención centrada en el usuario y su familia	Buscar el bienestar para nuestros usuarios y sus familias, a través de la gestión de nuestro modelo de atención con enfoque seguro y humanizado	Medición de adherencia al conocimiento del Política y Programa de Seguridad del Paciente	Resocializar el Programa y Política de Seguridad del paciente a todo el personal en jornada de capacitación institucional.	COMPLETO
			Evaluar adherencia al conocimiento del Programa y Política de Seguridad del paciente	COMPLETO
			Formular acciones de mejora según los resultados de la medición de adherencia a Programa y Política de seguridad del paciente	COMPLETO
			Realizar seguimiento y cierre al plan de mejora	COMPLETO
		Percepción de Cultura y Clima de Seguridad del Paciente	Documentar encuesta de clima y cultura de seguridad del paciente vigencia 2025.	COMPLETO
			Aplicar encuesta de clima y cultura de seguridad del paciente vigencia 2025.	COMPLETO
			Realizar análisis de los resultados de la encuesta de clima y cultura de seguridad del paciente y definir plan de mejora	COMPLETO
			Realizar seguimiento a la ejecución de acciones de mejora derivadas de los hallazgos de la encuesta de clima de seguridad del paciente	COMPLETO
			Presentar los resultados del indicador de percepción de cultura y clima de seguridad del paciente para la vigencia 2025 en comité de Gestión y Desempeño	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



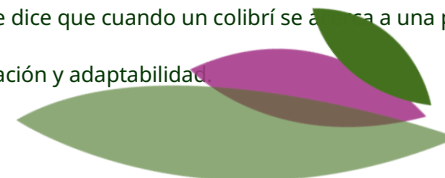
	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

		Gestión de Sucesos de Seguridad del paciente en el marco de lo establecido en el Programa de Seguridad del paciente	Revisar y actualizar el procedimiento de reporte de sucesos de seguridad del paciente y actualizar el formato de reporte de suceso de seguridad del paciente	COMPLETO
			Socializar el procedimiento de reporte de sucesos de seguridad del paciente	COMPLETO
			Realizar evaluación de adherencia a procedimiento de reporte de sucesos de seguridad del paciente	COMPLETO
			Realizar la consolidación y análisis de sucesos de seguridad del paciente (protocolo de Londres)	COMPLETO
			Presentar informe de gestión de sucesos de seguridad del paciente en Comité de Seguridad del paciente	COMPLETO
			Definir Plan de Mejora acorde a los resultados del análisis de Sucesos de Seguridad del paciente	COMPLETO
Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo.	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Procedimientos del proceso de facturación actualizados	Actualización de Procedimientos del proceso de facturación	COMPLETO
			Socialización de la actualización a los procedimientos del proceso de facturación	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es

porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

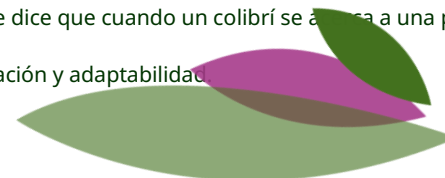
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

			Seguimiento y evaluación a los procedimientos actualizados del proceso de facturación	COMPLETO
Perspectiva de Fortalecimiento del talento humano	Cumplimiento de normatividad y mejoramiento de la calidad de vida de los colaboradores, formación generando sentido de pertenencia y productividad institucional	Cumplimiento del Plan de capacitación	Formular el plan de Institucional de capacitaciones	COMPLETO
			Socializar el plan de Institucional de capacitaciones	COMPLETO
			Implementar el plan de Institucional de capacitaciones	COMPLETO
			Evaluación de la eficacia del Plan Institucional de capacitaciones	COMPLETO
		Cumplimiento del Plan de Bienestar social e incentivos	Formular el plan de Bienestar social e incentivos	COMPLETO
			Socializar el plan de Bienestar social e incentivos	COMPLETO
			Implementar el plan de Bienestar social e incentivos	COMPLETO
			Evaluación de la eficacia del Plan Institucional de capacitaciones	COMPLETO
		Cumplimiento de proceso de inducción, y reinducción	Definir agenda de inducción para los nuevos colaboradores (según vinculación)	COMPLETO
			Programar proceso de inducción general para los nuevos colaboradores s (según vinculación)	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

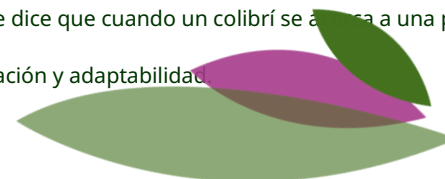


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

			Ejecutar el proceso de inducción con el equipo de Lideres de procesos para el nuevo colaborador	COMPLETO
			Evaluar el proceso de inducción general para los nuevos colaboradores (según vinculación)	COMPLETO
			Programar proceso de reinducción para los colaboradores de la ESE	COMPLETO
		Cumplimiento del Plan de acción de integridad	Aplicar autodiagnóstico del Código de Integridad	COMPLETO
			Formular Plan de Acción del código de integridad y establecer Cronograma con base en la política de Integridad, resultado del autodiagnóstico de integridad y los resultados del FURAG	COMPLETO
			Ejecutar el Plan de Acción de la política de integridad	COMPLETO
			Evaluar el cumplimiento de la ejecución del plan de acción de integridad.	COMPLETO
		Cumplimiento del Plan de desvinculación asistida	Documentar procedimiento de Desvinculación asistida	COMPLETO
			Socializar procedimiento de Desvinculación asistida	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

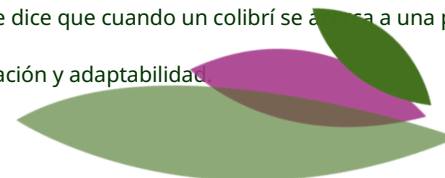
www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

			Implementar el Plan de Desvinculación asistida	COMPLETO
			Evaluar el cumplimiento de la ejecución del plan de acción de Desvinculación asistida	COMPLETO
Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Documentos del proceso de gestión farmacéutica actualizados	Realizar diagnóstico de documentos del proceso de gestión farmacéutica pendientes por documentar y/o actualizar del proceso de gestión farmacéutica y establecer cronograma de actualización	COMPLETO
			Actualización y/o ajuste de los procedimientos del proceso de gestión farmacéutica de acuerdo a cronograma y socializar según corresponda	COMPLETO
			Seguimiento el cumplimiento del indicador	COMPLETO
			Tomar decisiones de acuerdo a resultados	COMPLETO
Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo.	Acoger a la persona respetando su dignidad, buscando generar en el paciente, su familia y nuestros colaboradores experiencias humanizantes	Construcción del Programa de información y educación al usuario	Documentar el Programa de información y educación al usuario	COMPLETO
			Socializar el Programa de información y educación al usuario	COMPLETO

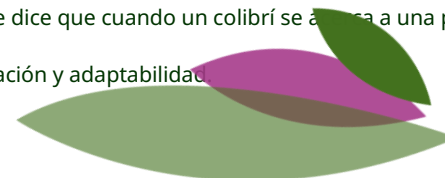
El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

			Implementar el Programa de información y educación al usuario	COMPLETO
			Evaluar implementación del Programa de información y educación al usuario	COMPLETO
Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo	Gestionar de forma eficiente y efectiva los recursos físicos y tecnológicos, que permitan contribuir a la seguridad y humanización de usuarios y colaboradores	Mantenimiento preventivo y correctivo	Identificación de equipos tecnológicos	COMPLETO
			Ejecución de cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo	COMPLETO
			Revisar cumplimiento	COMPLETO
			Revisión del procedimiento	COMPLETO
		Copias de Respaldo Sistemas de Información	Identificación de Sistemas de Información	COMPLETO
			Documentar procedimiento de Copias de Respaldo información de equipos tecnológicos y socialización	COMPLETO
			Implementación procedimiento Copias de Respaldo	COMPLETO
		Plan de Tratamiento de Gestión de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	Actualizar Plan de tratamiento riesgos de seguridad y privacidad de la información	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

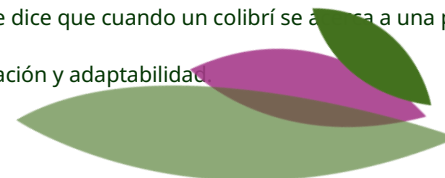


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

			Aprobar Plan de tratamiento riesgos de seguridad y privacidad de la información	COMPLETO
			Socialización Plan de tratamiento riesgos de seguridad y privacidad de la información	COMPLETO
			Evaluación Plan de tratamiento riesgos de seguridad y privacidad de la información	COMPLETO
		Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	Actualizar Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	COMPLETO
			Aprobar Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	COMPLETO
			Socialización Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	COMPLETO
			Evaluación Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co



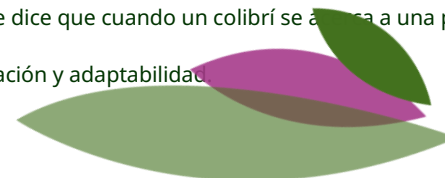
	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

Perspectiva de Gestión de procesos y mejoramiento continuo.	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Inventario de activos fijos	Levantamiento de Inventario en cada una de las unidades	COMPLETO
			Verificación Archivo Existente y valores	COMPLETO
			Generar Información Actualizada Modulo CNT	COMPLETO
			Generación de Inventario Real	COMPLETO
Perspectiva de gestión de procesos y mejoramiento continuo	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	Formular el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	COMPLETO
			Socializar el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	COMPLETO
			Implementar el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	COMPLETO
			Evaluación de la eficacia del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo	COMPLETO
Perspectiva de gestión de procesos y mejoramiento continuo	Mejorar continuamente los procesos institucionales, buscando el abordaje de las necesidades de la institución de forma efectiva, con un enfoque de gestión de riesgo integral	Cumplimiento de requisitos legales para proceso de contratación	Revisar y actualizar lista de chequeo de documentos para contratación incluyendo las diferentes modalidades de contratación	COMPLETO
			Aplicar lista de chequeo de documentos para contratación incluyendo las diferentes modalidades de contratación	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es

porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

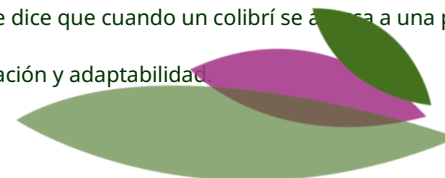


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

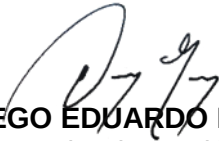
			Medir el cumplimiento de requisitos contractuales	COMPLETO
			Formular acciones de mejora acorde a los resultados de medición del indicador	COMPLETO
		Soporte Documental del proceso de gestión jurídica	Revisar y aprobar Caracterización del proceso de gestión Jurídica	COMPLETO
			Documentar soporte documental del proceso de gestión jurídica conforme a lo descrito en la caracterización del proceso	NO REALIZADO
			Socializar soporte documental del proceso	COMPLETO
			Implementar soporte documental del proceso	COMPLETO
		Política Prevención de daño antijurídico	Revisar y actualizar Política Prevención de daño antijurídico, incluyendo indicadores de medición de efectividad de la política	COMPLETO
			Socializar Política Prevención de daño antijurídico	COMPLETO
			Implementar Política Prevención de daño antijurídico	COMPLETO
			Medir Política Prevención de daño antijurídico	COMPLETO

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

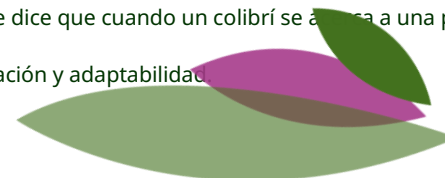


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	---	----------------------------------


DIEGO EDUARDO HIGUERA GUTIÉRREZ
 Asesor de Planeación E.S.E. CRIB
cqcr/oap-esecrib-2026

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 4

Indicador 5. Evolución del gasto por Unidad de Valor Relativo Producida (UVR).



**E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN
INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB**

Código: A-GIC-F-01

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ**

C E R T I F I C A

Que revisada la Ejecución presupuestal reportada al Sistema de Información SIHO en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004, ficha técnica de la página WEB del SIHO del Ministerio de la protección social. Se verifico que la evolución del gasto por unidad de valor relativo producida

INDICADOR No 5: EVOLUCION DEL GASTO POR UNIDAD DE VALOR RELATIVA PRODUCIDA=

(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año objeto de la evaluación / Número de UVR producidas en la vigencia)

(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior- en valores constantes del año objeto de la evaluación / Número UVR producidas en la vigencia anterior)

$$= 26.518.97 / 24.679.8 = 1.07$$

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA			
Variable	2024	2025	
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,54	1,6	
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,97	1,05	
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,26	1,29	
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,66	0,72	
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	29.866,55	33.074,51	
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	24.679,8	26.518,97	
Gasto de personal por UVR (\$)	17.954,26	19.949,26	

La anterior se expide en Tunja (Boyacá) a los veinte cinco (25) días del mes de marzo de 2026.

GLEND A MILENA RINCON BELLO
Subgerente Administrativo y financiero

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 5

Indicador 6. Proporción de medicamentos y material médico-quirúrgico adquiridos mediante mecanismos eficientes de compra.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E CENTRO DE REHABILITACION
INTEGRAL DE BOYACA NIT 891.800.982-3
CERTIFICA**

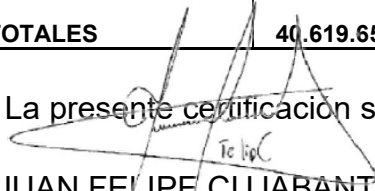
Que de acuerdo con lo establecido en la resolución 408 del 15 de febrero de 2018, LA E.S.E CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA identificado con NIT: 891.800.982-3 efectuó compras por concepto de medicamentos y material médico quirúrgico durante la vigencia 2024, mediante los siguientes mecanismos así:

1. Compras conjuntas: cero pesos (\$0).
2. Compras a través de cooperativas de Empresas Sociales del Estado, treinta y seis millones novecientos sesenta y dos mil cincuenta y cuatro pesos Mcte (\$36.962.054).
3. Compras a través de mecanismos electrónicos: cuatrocientos cuarenta y un millones setecientos noventa y ocho mil seiscientos sesenta y ocho pesos Mcte pesos (\$441.798.668).

Así mismo me permito certificar por cada uno de los conceptos las compras realizadas de la siguiente manera:

CONCEPTO	VALORES			%		
	INSUMOS	MEDICAMENTOS	TOTAL	INSUMOS	MEDICAMENTOS	TOTAL
Compras otros terceros (jeza soluciones empresariales sas, axxy expres sas, y cuantías menores	\$ 3.657.600	\$ 71.184.695	\$ 74.842.295	4%	96%	100%
Compras a través de Cooperativa regional para la integración desarrollo de hospitales e instituciones de salud x11 pública del oriente colombiano	\$36.962.054	0	\$ 36.962.054	100%	0%	0%
Compras a través de mecanismos electrónicos	0	\$ 329.994.319	\$ 329.994.319	0	100%	
TOTALES	\$ 40.619.654	\$ 401.179.014	\$ 441.798.668	9%	91%	100%

La presente certificación se expide a los 24 días del mes de marzo de 2026.


JUAN FELIPE CUJABANTE BAUTISTA
Revisor Fiscal
T.P 165.763-T



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 6

Indicador 7. Monto de la deuda superior a 30 días (salarios y contratación) y su variación.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E CENTRO DE REHABILITACION
INTEGRAL DE BOYACA
NIT 891.800.982-3**

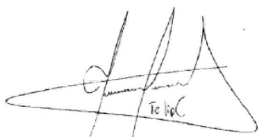
CERTIFICA

Que de acuerdo con lo establecido en la resolución 408 del 15 de febrero de 2018, LA E.S.E CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL DE BOYACA identificado con NIT: 891.800.982-3:

1. La entidad no presenta deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta a corte 31 de diciembre de 2025.
2. La entidad no presenta deuda superior s 30 días por concepto de contratación de servicios a corte 31 de diciembre de 2025.
3. La variación de los montos frente a la vigencia anterior, es la siguiente:

CONCEPTO PASIVOS > 30 DIAS	2.025	2.024	VARIACION
Adquisición de Bienes y Servicios	0	0	0
Otras Cuentas por Pagar	0	0	0
Beneficios a los Empleados a Corto Plazo	0	0	0
Beneficios a los Empleados a Largo Plazo	0	0	0
TOTALES	0	0	0

La presente certificación se expide a los 18 días del mes de marzo de 2026.



JUAN FELIPE CUJABANTE BAUTISTA
Revisor Fiscal
T.P 165.763-T



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 7

Indicador 8. Utilización de información del Registro Individual de Prestaciones de Salud (RIPS).

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

**EL SUSCRITO ASESOR DE PLANEACIÓN DE LA E.S.E. CENTRO DE
REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ**

CERTIFICA:

Que, una vez revisadas las actas de Junta Directiva de la *E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá*, que reposan en el archivo de Gerencia, se constata que, a la fecha de la presente certificación, la Gerente de la *E.S.E.* hizo 5 presentaciones del informe de análisis de la prestación de servicios de la *E.S.E.* con base en los RIPS trimestrales de la vigencia 2025 (1°, 2° 3°, 4° Trimestres) como se relacionan a continuación:

<i>Fecha de Junta Directiva</i>	<i>N° de Acta de Junta Directiva</i>	<i>Trimestre RIPS Presentado</i>
12 de Junio de 2025	No. 100-02-02.004 de 2025	Primer trimestre
28 de Julio de 2025	No. 100-02-02.005 de 2025	Segundo trimestre
25 de Noviembre de 2025	No. 100-02-02.009 de 2025	Tercer trimestre
23 de diciembre de 2025	No. 100-02-03.007 de 2025	Cuarto trimestre
13 de enero de 2026	No. 100-02-02.001 de 2026	

La presente se expide en Tunja, a los treinta (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).


DIEGO EDUARDO HIGUERA GUTIÉRREZ
Asesor de Planeación
E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

cqcr/oap-esecrib-2026

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 8

Indicador 9. Resultado de equilibrio presupuestal con recaudo.



**E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN
INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB**

Código: A-GIC-F-01

**EL SUSCRITO SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ**

CERTIFICAN

INDICADOR 9: Resultado equilibrio presupuestal con recaudo

Fórmula del indicador: Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de CXC de vigencias anteriores) /Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo cuentas por pagas de vigencias anteriores.

Fórmula De Cálculo:

$$20.017.812,47/ 19.118.937,43= 1.05$$

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA		
Variable	2024 2025	
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0.97	1.05

La anterior se expide en Tunja (Boyacá) a los veinte cinco (25) días del mes de marzo de 2026.

GLENDA MILENA RINCON BELLO
Subgerente Administrativo y financiero

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 9

Indicador 10. Oportunidad en la entrega de reportes a la Superintendencia Nacional de Salud.

891501104	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,97	NO CUMPLE
891501676	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,96	CUMPLE
891580002	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,86	NO CUMPLE
891600061	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891680064	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891680065	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891780008	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,73	NO CUMPLE
891780185	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
891800231	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,95	NO CUMPLE
891800335	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891800395	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,65	CUMPLE
891800570	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
891800611	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,96	NO CUMPLE
891800644	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,97	CUMPLE
891800857	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
891800906	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	CUMPLE
891800982	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,99	NO CUMPLE
891855029	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,97	NO CUMPLE
891855039	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,99	CUMPLE
891855209	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,99	NO CUMPLE
891855438	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,98	NO CUMPLE
891855439	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891855492	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,74	NO CUMPLE
891855719	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,72	NO CUMPLE
891900343	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,94	NO CUMPLE
891900356	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,84	NO CUMPLE
891900361	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891900367	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891900390	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,56	NO CUMPLE
891900414	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,89	NO CUMPLE
891900438	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891900441	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,98	NO CUMPLE
891900446	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
891900481	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891900650	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891900732	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,81	NO CUMPLE
891900887	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
891901041	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891901061	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
891901082	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891901101	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891901123	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891901158	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,93	NO CUMPLE
891901296	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB
	INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 10

Indicador 11. Oportunidad en el reporte de información (Decreto 2193 de 2004 – Decreto 780 de 2016).

891501104	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,97	NO CUMPLE
891501676	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,96	CUMPLE
891580002	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,86	NO CUMPLE
891600061	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891680064	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891680065	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	NO REPORTÓ AT	NO CUMPLE
891780008	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,73	NO CUMPLE
891780185	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
891800231	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,95	NO CUMPLE
891800335	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE
891800395	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,65	CUMPLE
891800570	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	1,00	NO CUMPLE
891800611	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,96	NO CUMPLE
891800644	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,97	CUMPLE
891800857	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,95	NO CUMPLE
891800906	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	1,00	CUMPLE
891800982	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,99	NO CUMPLE
891855029	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,97	NO CUMPLE
891855039	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,99	CUMPLE
891855209	Grupo C2	Julio de 2025	Grupo C2	0,99	NO CUMPLE
891855438	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,98	NO CUMPLE
891855439	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891855492	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,74	NO CUMPLE
891855719	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,72	NO CUMPLE
891900343	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,94	NO CUMPLE
891900356	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,84	NO CUMPLE
891900361	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891900367	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891900390	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,56	NO CUMPLE
891900414	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,89	NO CUMPLE
891900438	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891900441	Grupo D1	Julio de 2025	Grupo D1	0,98	NO CUMPLE
891900446	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,96	NO CUMPLE
891900481	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891900650	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,93	NO CUMPLE
891900732	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,81	NO CUMPLE
891900887	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
891901041	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	1,00	NO CUMPLE
891901061	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,90	NO CUMPLE
891901082	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891901101	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891901123	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,92	NO CUMPLE
891901158	Grupo C1	Julio de 2025	Grupo C1	0,93	NO CUMPLE
891901296	Grupo D2	Julio de 2025	Grupo D2	0,94	NO CUMPLE



E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 11

Indicador 13. Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	----------------------------------

CERTIFICACION

La Subgerencia Científica en conjunto con la Asesora de Desarrollo de Servicios de la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, certifica que, con corte a 31 de diciembre de 2025, se identifica como principal causa de Egreso hospitalario durante la vigencia corresponde al **Trastorno Depresivo**, con un total de 464 egresos hospitalarios por esta causa.

Nombre del Indicador:

Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas auditadas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de manejo adoptada por la ESE para el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación / Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con el diagnóstico de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida en la vigencia objeto de evaluación.

Meta del Indicador: ≥ 0.80

Resultado del Indicador:

Para la vigencia 2025, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá atendió, en el servicio de hospitalización, un total de 464 usuarios (egresos) con diagnóstico de episodio depresivo y trastorno depresivo recurrente, a partir de esta población, se aplicó una muestra probabilística con un nivel de confianza del 90 % y un margen de error del 10 %, correspondiente a 134 historias clínicas (HCL), obteniendo los siguientes resultados:

De acuerdo con la medición de adherencia a la Guía de Práctica Clínica para la detección temprana y el diagnóstico del episodio depresivo y del trastorno depresivo recurrente en el ámbito hospitalario, durante el periodo evaluado se alcanzó un nivel de adherencia del 96 %, cumpliendo así con el estándar meta establecido para este indicador.

Asimismo, es importante señalar que la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, mediante la Resolución No. 328 del 13 de septiembre de 2024, adoptó las Guías de Práctica Clínica basadas en evidencia científica para su implementación en la institución.

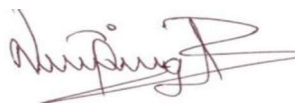
La presente certificación se expide a los 20 días del mes de enero de 2026



CONSTANZA CUERVO VARGAS

Subgerente Científica

ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá



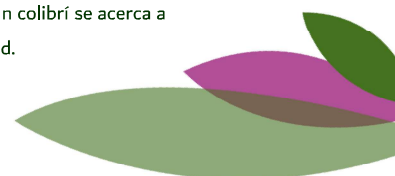
NUBIA YANETH GUEVARA PINTO

Asesora Desarrollo de Servicios

ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 12

Indicador 17. Análisis de mortalidad intrahospitalaria.

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACIÓN

La Subgerencia Científica de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 408 de 2018,

CERTIFICA:

Que, para el indicador de Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria, cuya fórmula de medición corresponde a:

Número de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas revisadas en el comité respectivo durante la vigencia objeto de evaluación / Total de muertes intrahospitalarias mayores de 48 horas en la vigencia objeto de evaluación, cuya meta se encuentra establecida en un valor mayor o igual a 0,9 ($\geq 0,9$), una vez realizada la verificación de los registros clínicos, estadísticos se certifica que durante la vigencia 2025 no se presentaron muertes intrahospitalarias mayores de cuarenta y ocho (48) horas en la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá.

En consecuencia, el resultado del indicador evidencia el cumplimiento total de la meta establecida, reflejando el adecuado funcionamiento de los procesos asistenciales, el seguimiento clínico oportuno y la efectividad de las acciones de seguridad del paciente implementadas por la institución.

La presente certificación se expide en Tunja, a los 20 días del mes de enero de 2026

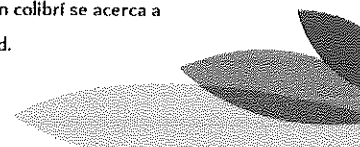
Atentamente,



CONSTANZA CUERVO VARGAS

Subgerente Científico

ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 13

Indicador 27. Evaluación de aplicación de guías de manejo de las tres primeras causas de morbilidad (salud mental).

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACION

La Subgerencia Científica en conjunto con la Asesora de Desarrollo de Servicios de la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, certifica que, con corte a 31 de diciembre de 2025, se identifica como las tres principales causas de morbilidad de la ESE (hospitalaria y ambulatoria) para la vigencia objeto de evaluación las siguientes causas:

PERFIL EPIEMIOLOGICO AMBITO AMBULATORIO

PATOLOGIA	Numero de Atenciones
ASIEDAD	2208
DEPRESION	929
TAB	592
ESQUIZOFRENIA	567

Fuente: Sistema de Información CNT

PERFIL EPIEMIOLOGICO AMBITO HOSPITALARIO

PATOLOGIA	Nº Egresos
DEPRESION	464
ESQUIZOFRENIA	368
TAB	232
ASIEDAD	196

Fuente: Sistema de Información CNT

Nombre del Indicador:

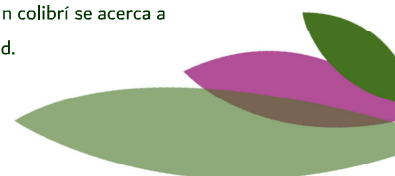
Evaluación de aplicación de Guías de manejo de las tres (3) primeras causas de morbilidad de la ESE

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas de la muestra representativa para las tres primeras causas de morbilidad (hospitalaria y ambulatoria) de la ESE auditadas en la vigencia objeto de evaluación.

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

Meta del Indicador: ≥ 0.80

Resultado del Indicador:

A continuación, se presentan los resultados de la evaluación de adherencia a las Guías de Práctica Clínica (GPC), obtenidos durante la vigencia 2025, por diagnóstico y por ámbito de atención:

Tabla: Resultados Medición Adherencia a GPC – Ámbito Hospitalario vigencia 2025

Resultados por diagnóstico			
Ámbito Hospitalario	Total historias clínicas de la muestra representativa	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía	Resultado Adherencia GPC
Trastorno Depresivo	134	128	0.96
Trastorno de Ansiedad	92	82	0.89
Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	115	109	0.95
Esquizofrenia	129	111	0.86
Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida	42	38	0.91

Fuente: Informe medición Adherencia GPC vigencia 2025

Tabla: Resultados Medición Adherencia a GPC – Ámbito Ambulatorio vigencia 2025

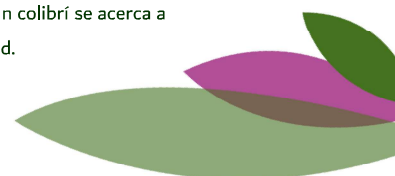
Resultados por diagnóstico			
Ámbito Ambulatorio	Total historias clínicas de la muestra representativa	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía	Resultado Adherencia GPC
Trastorno de Ansiedad	187	176	0.94
Trastorno Depresivo	174	172	0.99
Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	160	150	0.94
Esquizofrenia	159	150	0.94

Fuente: Informe medición Adherencia GPC vigencia 2025

Teniendo en cuenta los resultados de la medición de adherencia a las Guías de Práctica Clínica (GPC) durante la vigencia 2025, se evidencia el cumplimiento de la meta establecida para el indicador de evaluación de la aplicación de guías de manejo correspondientes a las tres (3) primeras

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

causas de morbilidad de la E.S.E., cuya meta definida es $\geq 0,80$, como se muestra en la siguiente tabla:

	Resultados por diagnóstico			
Ámbito de la Atención	Guía de Práctica Clínica	Total historias clínicas de la muestra representativa	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía	Resultado Adherencia GPC
Ámbito Hospitalario	1.Trastorno Depresivo	134	128	0.96
	2.Trastorno de Ansiedad	92	82	0.89
	3.Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	115	109	0.95
Ámbito Ambulatorio	1.Trastorno de Ansiedad	187	176	0.94
	2.Trastorno Depresivo	174	172	0.99
	3.Trastorno Afectivo Bipolar (TAB)	160	150	0.94
Total indicador de evaluación de la aplicación de guías de manejo correspondientes a las tres (3) primeras causas de morbilidad de la E.S.E (Hospitalario – Ambulatorio)		862	817	0.94

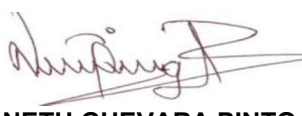
Los resultados obtenidos muestran un cumplimiento satisfactorio en la totalidad de las mediciones de adherencia para cada una de las guías evaluadas, bajo la metodología de revisión por pares, tanto en el ámbito hospitalario como ambulatorio.

De igual forma, es importante señalar que la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, mediante la Resolución No. 328 del 13 de septiembre de 2024, adoptó las Guías de Práctica Clínica basadas en evidencia científica para su implementación en la institución.

En concordancia con lo anterior, los resultados de la medición de adherencia evidencian el cumplimiento del estándar meta establecido para este indicador en los ámbitos ambulatorio y hospitalario.

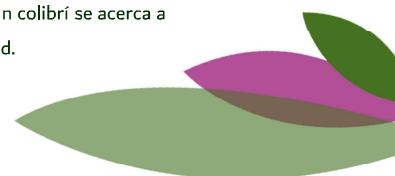
La presente certificación se expide a los 20 días del mes de enero de 2026


CONSTANZA CUERVO VARGAS
 Subgerente Científica
 ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá


NUBIA YANETH GUEVARA PINTO
 Asesora Desarrollo de Servicios
 ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 14

Indicador 28. Evaluación de aplicación de guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados.

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACIÓN

La Asesora Desarrollo de Servicios de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 408 de 2018,

CERTIFICA:

La oficina Asesora de Desarrollo de Servicios de la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, certifica que con corte a 31 de diciembre de 2025, se registraron un total de 1.733 pacientes que estuvieron hospitalizados en el servicio de internación en salud mental en cada una de las unidades dispuestas por la ESE, sin que se presentaran fuga de pacientes hospitalizados para la vigencia objeto de evaluación

Nombre del Indicador:

Evaluación de aplicación de Guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE.

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas con aplicación estricta de la guía para prevención de fugas de pacientes de la ESE adoptada por la entidad en la vigencia objeto de evaluación / Total historias clínicas auditadas de pacientes que registraron fugas en la vigencia objeto de evaluación

Meta del Indicador: ≥ 0.80

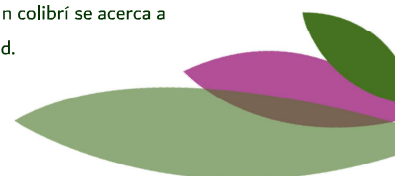
Resultado del Indicador:

Para la vigencia 2025, se registraron un total de 1.733 pacientes que estuvieron hospitalizados en el servicio de internación en salud mental en cada una de las unidades dispuestas por la ESE, aclarando que no se presentó ninguna fuga de pacientes durante el periodo objeto de seguimiento, sin embargo si se presentaron durante la vigencia tres (3) intento de evasión, (Los pacientes que realizaron intento de fuga se encontraban 2 hospitalizados en Unidad de Hombres A y 1 en unidad de Hombres Intermedios), intentos que fueron controlados exitosamente gracias a la oportuna reacción del personal asistencial y de seguridad de la entidad.

Para la medición de adherencia a Protocolo de Evasión de pacientes, se toma como muestreo a 150 pacientes dentro de la muestra, a los cuales se les realiza revisión y verificación de adherencia acorde a lo establecido el protocolo de evasión de pacientes

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co

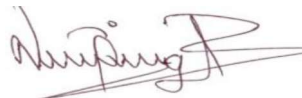


	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

adoptado por la ESE, aplicando la lista de chequeo de adherencia protocolo de evasión, instrumento de medición establecido por la institución para este protocolo en específico, adoptada por la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, obteniendo como resultado de la medición de adherencia a Protocolo de Evasión de pacientes se identifica un 93% de adherencia al mismo conforme a los criterios de evaluación diseñados en el instrumento de evaluación.

Como resultado del indicador de Evaluación de aplicación de Guías para prevención de fugas en pacientes hospitalizados en la ESE, se certifica que no se presentaron fugas de pacientes hospitalizados en la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá.

La presente certificación se expide el día martes 24 de marzo de 2026



NUBIA YANETH GUEVARA PINTO
Asesora Desarrollo de Servicios
ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 15

Indicador 29. Evaluación de aplicación de guías para prevención de suicidio en pacientes (ambulatorios y hospitalarios).

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACION

La Subgerencia Científica en conjunto con la Asesora de Desarrollo de Servicios de la ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, certifica que, con corte a 31 de diciembre de 2025, se realizó la Evaluación de aplicación de Guías para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE con los siguientes resultados:

Nombre del Indicador:

Evaluación de aplicación de Guías para prevención de suicidio en pacientes tratados en la ESE (ambulatorios y hospitalarios).

Formula del Indicador:

Número de historias clínicas de pacientes ambulatorios y hospitalarios tratados en la ESE con intento de suicidio en la vigencia objeto de evaluación a quienes se les aplicó estrictamente la guía para prevención de suicidios adoptada por la entidad/Total historias clínicas de pacientes que registraron intento de suicidio durante la vigencia objeto de evaluación.

Meta del Indicador: ≥ 0.80

Resultado del Indicador:

Para la vigencia 2025, la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de los lineamientos de calidad y seguridad del paciente, se realizó la medición de adherencia a la Guía de Práctica Clínica (GPC) para la Prevención del Suicidio, con el fin de evaluar el grado de cumplimiento en la atención brindada a los usuarios con diagnósticos asociados a riesgo suicida y trastornos mentales.

Se realizó una revisión retrospectiva de 42 historias clínicas de pacientes atendidos en el servicio de hospitalización, seleccionadas de manera consecutiva, con diagnósticos asociados a trastornos mentales y riesgo suicida, de las cuales 38 historias tiene cumplimiento estricto a la guía para prevención de suicidios adoptada por la entidad, obteniendo como resultado un porcentaje global de adherencia del 0.91 a la Guía de Práctica Clínica de Prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida.

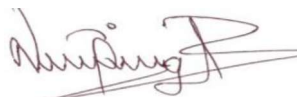
La presente certificación se expide a los 20 días del mes de enero de 2026



CONSTANZA CUERVO VARGAS

Subgerente Científica

ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá



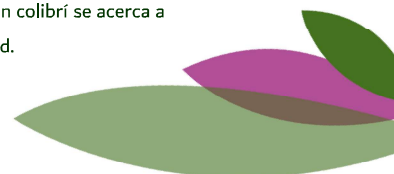
NUBIA YANETH GUEVARA PINTO

Asesora Desarrollo de Servicios

ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá

El colibrí representa esperanza, resiliencia y capacidad de superar desafíos con determinación, se dice que cuando un colibrí se acerca a una persona, es porque esta persona necesita sanar. Representan alegría, sanación y adaptabilidad.

www.cribsaludmental.gov.co





E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB

INFORME PLAN DE GESTIÓN

ANEXO 16

Indicador 30. Oportunidad en la consulta psiquiátrica.

	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB	Código: A-GIC-F-01
---	--	---------------------------

CERTIFICACIÓN

La Subgerencia Científica de la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 408 de 2018,

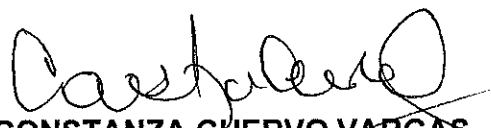
CERTIFICA:

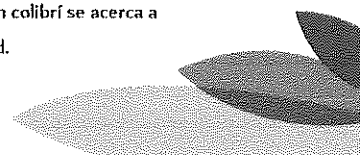
Que la oportunidad en la consulta de psiquiatría, correspondiente a la vigencia 2025, cerró con un resultado de 5,3 días, lo cual da cumplimiento al estándar meta establecido, correspondiente a un tiempo menor o igual a diez (10) días.

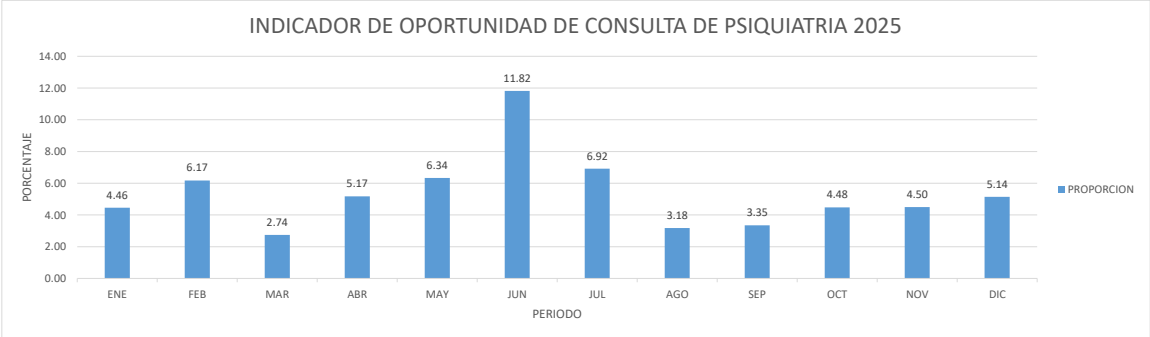
Con base en lo anterior, se certifica que la E.S.E. Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá garantizó el acceso y la oportunidad en la atención por consulta de psiquiatría a los usuarios designados para ser atendidos en nuestra entidad, cumpliendo con los lineamientos normativos y los estándares de calidad exigidos.

La presente certificación se expide en Tunja, a los 20 días del mes de enero de 2026

Atentamente,


CONSTANZA CUERVO VARGAS
 Subgerente Científico
 ESE Centro de Rehabilitación Integral de Boyacá



	E.S.E. CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL DE BOYACÁ CRIB		VERSION: 2									
	GESTIÓN CALIDAD		CODIGO: E-GQL-F-11									
	FORMATO FICHA TECNICA DE INDICADOR		FECHA: 27/11/2024									
IDENTIFICACION DEL INDICADOR												
NOMBRE DEL INDICADOR:		Oportunidad en la Consulta Psiquiátrica.										
OBJETIVO DEL INDICADOR:		Realizar seguimiento permanente al comportamiento de la oportunidad para el acceso al servicio de consulta especializada en psiquiatría, que permita impactar sobre la capacidad resolutive de los casos por su detección temprana, disminuyendo los riesgos de incapacidad en tiempo, severidad, secuelas y congestión de servicios de urgencias										
PROCESO:		Gestión de atención ambulatoria										
RESPONSABLE GESTION INDICADOR:		Subgerencia científica										
FORMULA DEL INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	META INDICADOR		FUENTE DE LA INFORMACION							
NUMERADOR	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta de psiquiatría y la fecha para la cual es asignada la cita en la vigencia objeto de evaluación	Dias	10		Resolucion 1552 de 2013 MINSALUD							
DENOMINADOR	Número total de consultas de psiquiatría asignadas en la institución en la vigencia objeto de evaluación											
MIDE:	EFICIENCIA		EFICACIA	X	EFFECTIVIDAD		OTRO					
PERIODICIDAD MEDICION:	MENSUAL	X	BIMESTRAL		TRIMESTRAL		SEMESTRAL		ANUAL			
INFORMACION OPERACIONAL												
REGISTRO DE RESULTADOS AÑO 2025												
Datos/ Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NUMERADOR	3577	4986	2157	4353	5721	9076	5924	2561	3179	4231	3069	2658
DENOMINADOR	802	808	786	842	903	768	856	806	949	944	682	517
RESULTADO	4.46	6.17	2.74	5.17	6.34	11.82	6.92	3.18	3.35	4.48	4.50	5.14
GRAFICA												
INDICADOR DE OPORTUNIDAD DE CONSULTA DE PSIQUIATRIA 2025 												
PERIODO DE MEDICION	INTERPRETACION DE RESULTADOS					PROPUESTA DE MEJORAMIENTO						
ene-25	Para el mes de enero se registraron un total de 802 consultas de psiquiatría, con una oportunidad de 4,4 días para acceder al servicio											
feb-25	Para el mes de febrero de 2025, se registro un total de 808 consultas de psiquiatría, con una oportunidad de 6.17 días para acceder al servicio de acuerdo a lo registrado en el sistema de información, lo cual representa un aumento importante en el resultado del indicador y en el numero de consultas realizadas, con respecto al mes anterior, sin embargo el resultado esta dentro de la meta del indicador de oportunidad											
mar-25	Para el mes de marzo se agendaron un total de 786 con un resultado en la oportunidad de 2,7 días para acceder al servicio, este resultado comparado con la vigencia marzo de 2024 permite identificar que se agendaron 285 citas menos que en la vigencia marzo 2024.											
abr-25	Para el mes de abril de 2025, se agendaron un total de 842 consultas de psiquiatría, co un resultado en la oportunidad de 5,17 días para acceder al servicio, al compararlo con la vigencia anterior se identifica que se agendaron 479 consultas menos que en la vigencia 2024											

may-25	Para el mes de mayo de 2025 se identifica que se agendaron un total de 903 consultas de psiquiatría, con una oportunidad de 6,3 días, resultado que esta dentro de las metas del indicador, sin embargo presenta un aumento significativo que se puede relacionar con el aumento de la demanda del servicio con respecto a meses anteriores, al compararlo con el mes de mayo de la vigencia anterior se identifica que se agendaron 324 consultas menos en la vigencia 2024	
jun-25	Se identifica que para el mes de junio de 2025 se registro un tota de 768 citas agendadas con una oportunidad de 12 días, que al compararlo con meses anteriores es incluso menor al numero de citas registradas de enero a mayo de 2025 que registraron una oportunidad promedio de 5 días. Dentro de las posibles causas se puede identificar que se cerró una agenda de psiquiatra tiempo completo en consulta externa para cubrir vacaciones de psiquiatra de hospitalización; adicionalmente se identifica que hay citas agendadas a mas de 15 días especialmente de las agendas de Dra Nancy Medina y Dra Carolina Monrroy, lo que se presume estaria afectando el resultado del indicador, se sugiere hacer analisis de citas perdidas y optimizar el procedimiento de apertura de agendas de tal manera que se cubra la necesidad de los usuarios y se les garantice acceso antes de los 10 días. Con respecto a la vigencia anterior, se identifica que para el mes de junio se agendaron 968 consultas de psiquiatría con una oportuniada de 9 días.	1. Ajuste horario de call center para mayor acceso por parte de los usuarios y aumentar el numero de citas previo a analisis de citas perdidas, no asistidas o espacios no agendados; 2. Apertura de agenda garantizando 10 dias de oportunidad, llenarlas completas y continuar con confirmación de agendas del 3 apoyo, 3. Revision de gestion de canales (correo electronico) frente a informe de PQR de SIAU por acceso.
jul-25	Se identifica que para el mes de julio de 2025 un total de 856 citas de psiquiatría agendadas con una oportunidad de 7 días, resultado que esta dentro de las metas del indicador.	se formulo plan de mejora para el mes de junio, el cual ha tenido un buen impacto en el resultado del indicador para el mes de julio, sin embargo es necesario conocer el comportamiento de las PQR respecto al acceso a los servicios.
ago-25	Se identifica que para el mes de Agosto de 2025 un total de 806 citas de psiquiatría agendadas con una oportunidad de 3 días, resultado que esta dentro de las metas del indicador.	
sep-24	Se identifica que en septiembre de 2025, se agendaron un total de 949 consultas de psiquiatría, dando una oportunidad de 3.35 días, lo cual esta dentro de la meta del indicador	
oct-25	Se identifica que en octubrede 2025, se agendaron un total de 944 consultas de psiquiatría, dando una oportunidad de 4.48 días, resultado que mantiene la meta del indicador.	
nov-25	Se identifica que para el mes de noviembre de 2025, se agendaron un total de 682 consultas de primera vez y de control por psiquiatría, que con respecto al mes anterior disminuyen en aptoximadamente 260 consultas, de igual manera con respecto al comportamiento de produccion de la vigencia anterior para el mes de noviembre de 2024 disminuye en aprox 400 consultas de psiquiatría y en cuanto al resultado del indicador la pportunidad esta en 4.5 días la cua aumento con respecto al mes de noviembre de la vigencia anterior que tuvo un comportamiento del 2.72. sin embargo el	
dic-25	Se identifica que para el mes de Diciembre de 2025, se agendaron un total de 517 consultas de primera vez y de control por psiquiatría, que con respecto al mes anterior continua en descenso con 165 citas menos, de igual manera con respecto al comportamiento de produccion de la vigencia anterior para el mes de diciembre de 2024 se habian agendado 170 consultas mas de psiquiatría, con una oportunidad de 2.2 días; sin embargo el resultado actual es favorable y se mantiene la meta del indicador.	