

# Unidos por tú bienestar



Calidad  
soy yo!



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

# **AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS**

## **INFORME DE GESTIÓN AÑO 2015**

### **DR. OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE M.D. GERENTE**

# MISIÓN

## (¿QUIÉNES SOMOS?)

En la Empresa Social del Estado Hospital Universitario de La Samaritana, somos líderes en la **prestación de servicios integrales de salud** con **calidad, profesionalismo y humanización**, prestados por un equipo dispuesto a la excelencia y con la tecnología adecuada, **contribuyendo al desarrollo de la comunidad** y liderando con ética la **formación académica e investigativa**.

# VISIÓN

(¿DÓNDE QUEREMOS LLEGAR?)

- En el **2021** como **Hospital Universitario cabeza de la Red de Servicios de Salud de Cundinamarca**, seremos reconocidos por nuestro **modelo de gestión humanizado y sustentable** y un **modelo de educación e investigación propio**, basándonos en el desarrollo de **centros de excelencia**, que mediante el **uso eficiente de los recursos y la tecnología**, contribuya al **mejoramiento de las condiciones de salud de la población.**



# **PRINCIPIOS**

**(LO QUE NO PUEDE FALTAR EN  
NUESTRO COMPORTAMIENTO)**

**Ética, Vocación de servicio,  
Trabajo en equipo, Respeto,  
Solidaridad**

# VALORES

(LO QUE DEBEMOS APRENDER A  
MANIFESTAR EN NUESTRA FORMA DE  
ACTUAR)

**Humanización del servicio,  
Participación, Lealtad, Excelencia  
Responsabilidad Social**

# OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

(LOS PASOS GRANDES QUE DEBEMOS DAR PARA  
LLEGAR AL SUEÑO)

1. Lograr la **autosostenibilidad financiera por recaudo** de la venta de servicios en el **mediano plazo** y en el **largo plazo** la **rentabilidad financiera** que le permita **reinvertir**.
2. Garantizar el **Talento Humano** más **competente del sector y comprometido** con una **cultura del servicio** y del **mejoramiento continuo**.
3. Implementar un **Sistema Integrado de Gestión de la Calidad** que permita conformar **Centros de Excelencia**.



# OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

(LOS PASOS GRANDES QUE DEBEMOS DAR PARA  
LLEGAR AL SUEÑO)

4. Garantizar un **Sistema de Información, integral, eficiente y eficaz.**
5. **Fortalecer la prestación de Servicios de Salud** dentro de las competencias asignadas en el **modelo de red departamental.**
6. Fortalecer **la calidad de las actividades de Docencia e Investigación,** desarrollando **un modelo institucional de docencia e investigación en salud,** que nos convierta en un referente nacional en **beneficio de la población de Cundinamarca.**



# POA 2015

## Evaluación del cumplimiento

	<b>META PRODUCTO ANUAL</b>	<b>% de CUMPLIMIENTO 2015</b>
1	Mantener el Portafolio actualizado al 100%	100%
2	Ejecutar el programa de mercadeo en un 95%	97%
3	Diversificar los mercados del hospital aumentando la participación del Régimen contributivo y especiales, particulares al 25%	100%
4	Mejorar el proceso de facturación y radicación de facturas en los tiempos establecidos	100%
5	Mantener el % de glosa definitiva inferior al 5% frente al periodo anterior	100%
6	Incrementar al 100% la Glosa resuelta dentro de los términos legales	74%
7	Alcanzar un recaudo de cuentas por cobrar de los servicios prestados en vigencias anteriores de un 65%	88%
8	Alcanzar un recaudo de los reconocimientos por los servicios prestados en la vigencia de un 65%	90%
9	Implementar el 95% del Programa de Reducción de Costos para mantener un equilibrio entre los costos y gastos en relación con la producción del hospital	100%
10	Proyectos gestionados para recursos de inversión	100%
11	Definición e implementación de Planta de Cargos definitiva del HUS al 100%	NA
12	Ejecución del Programa de Desarrollo Humano en un 95%	90%
13	Mantener el cumplimiento de las condiciones mínimas del Sistema Único de Habilitación	100%
14	Implementación de la Ruta crítica para el Mejoramiento Continuo de la Calidad	95%
15	Mantenimiento de Certificación del SGC basado en Norma ISO 9001:2008	100%
16	Avanzar en el rango de calificación en el nivel de Implementación de INTERMEDIO a SATISFACTORIO	100%
17	Mejorar la Gestión ambiental con enfoque a la obtención de la Certificación bajo la Norma ISO 14001	94%
18	Mejorar la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con enfoque Obtención Certificación de Gestión bajo la Norma OHSAS 18001	100%
19	Cumplimiento de los Estándares para la Certificación en B.P.E para el Servicio Farmacéutico al 100%	NA
20	Cumplimiento de los Estándares para mantener la Certificación en B.P.E para gases medicinales al 90%	100%
21	Implementar DGH para el proceso de atención en salud	100%
22	Mantener Integrado el Sistema PACS RIS en Bogotá y Zipaquirá y Laboratorio en las tres sedes con DGH	100%

# POA 2015

	<b>META PRODUCTO ANUAL</b>	<b>% de CUMPLIMIENTO 2015</b>
23	Mantener la interconectividad entre las diferentes sedes	100%
24	Implementar DGH en los procesos administrativos, financieros y de gestión	96%
25	Implementar el programa de Archivística	77%
26	Ejecutar en un 95% el proyecto de implementación de sistematización de los canales de comunicación externa e interna definidos en el periodo	77%
27	Alcanzar la implementación de la segunda fase de ORFEO	82%
28	Completar 6 IPS de la red del departamento en el servicio de Telemedicina (Telediagnóstico, Teleconsulta, Tele radiología)	50%
29	Alcanzar el 100% del programa de fortalecimiento del Bloque quirúrgico en Bogotá	100%
30	Alcanzar el 100% de la implementación del Proyecto para el Desarrollo de Nuevos Servicios proyectados para la vigencia	83%
31	Mejoramiento de la eficiencia institucional en el proceso de atención hospitalario por mejor utilización de la estancia hospitalaria mejorando Giro cama	98%
32	Alcanzar el 90% la ejecución de los Planes de Intervenciones Colectivas (PIC) que son contratadas con el HUS	100%
33	Cumplir en el 85% la ejecución de los Programas de P y P que son contratadas con el HUS	100%
34	Ejecutar al 100% las actividades acordadas con la Secretaría de Salud de Cundinamarca dentro del Plan Decenal de Salud Pública	100%
35	Ejecución al 95% al Plan de Reordenamiento Físico Funcional	90%
36	Alcanzar el 60% en el Índice de Seguridad Hospitalaria	100%
37	Ejecutar al 100% las actividades acordadas en el Plan de acción del Plan de Emergencias y Desastres	100%
38	Alcanzar el 95% del Plan de Reposición de Tecnología Biomédica	100%
39	Implementación de al menos seis guías de manejo integral dentro de la red departamental	NA
40	Alcanzar el 90% de cumplimiento del Programa Piloto de APS Resolutiva programado para la vigencia	100%
41	Mantener la Certificación de la Estrategia IAMI en las UF de Bogotá y Zipaquirá	50%
42	Certificar en la Estrategia IAMI la UF de Girardot	NA
43	Implementar el Proyecto de Centros de Excelencia	83%
44	Desarrollar en el 80% el Modelo Propio de Docencia e Investigación	100%
45	Cumplimiento de los estándares según normatividad vigente y Certificación en Buenas Prácticas Clínicas (BPCI)	50%
46	2 boletines virtuales publicados	100%
47	Estructurar programas y eventos de extensión mediante el uso de TICs cada año	100%
48	Cumplimiento de los estándares de Resolución 2376 de 2010 Escenarios de Práctica y Acreditación	100%

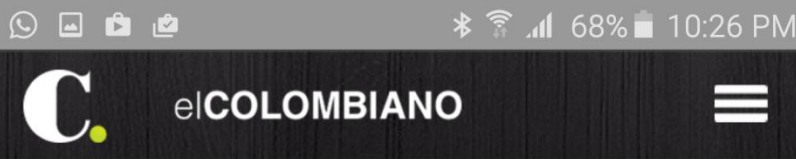
# POA 2015

<b>DIRECCIÓN RESPONSABLE</b>	<b>CUMPLIMIENTO POR RESPONSABLES</b>
Oficina Asesora de Planeación y Calidad	99.50%
Dirección Científica	82.75%
Dirección Atención al Usuario	95.00%
Dirección Financiera	94.33%
Dirección Administrativa	89.49%
Oficina Asesora de Control Interno	100,00%
<b>CUMPLIMIENTO TOTAL ESE HOSPITAL UNIVERISTARIO DE LA SAMARITANA</b>	<b>89,3</b>

Lograr la **autosostenibilidad**  
**financiera** **por recaudo** de la  
venta de servicios en el **mediano**  
**plazo** y en el **largo plazo** la  
**rentabilidad financiera** que le  
permita **reinvertir**.



Ante esta crisis  
espíritu de lucha  
a luchar por



## Cartera del San Vicente crece millones/mes



El médico Juan Manuel Sierra, nuevo director del Hospital San Vicente Fundación recibe la institución con un panorama muy complejo, por el poco flujo de caja, debido principalmente a la alta cartera que a diciembre de 2015 ascendió a 327.000 millones de pesos, deudas que tienen en algunos casos más de 3.000 días de rotación.

El panorama que no es nuevo, es cada vez más difícil si se tiene en cuenta que la cartera por cobrar aumenta cada mes unos 5.000 millones de pesos.

A ello se suma la disposición legal, según la cual de las EPS no son embargables y el hecho de que los años prescribe la cartera, indicó Sierra.

Las cuentas por cobrar a las EPS han mostrado un crecimiento en los últimos años: en el 2014 fueron de 215.614 millones de pesos y a diciembre de 2015 alcanzó 258.247 millones de pesos.

Pero, no solo las EPS deben al Hospital, también el Departamento. La Dirección Seccional de Salud de Antioquia, Héctor Jaramba, dijo que su administración recibió una deuda de 21.851 millones de pesos a enero de 2016 y el panorama no es mejor. El secretario de Salud de Antioquia, Héctor Jaramba, dijo que su administración recibió una deuda de 21.851 millones de pesos.

**Medidas insuficientes**

ACHC Retwitteó



**Opinión y Salud**  
@OpinionYSalud



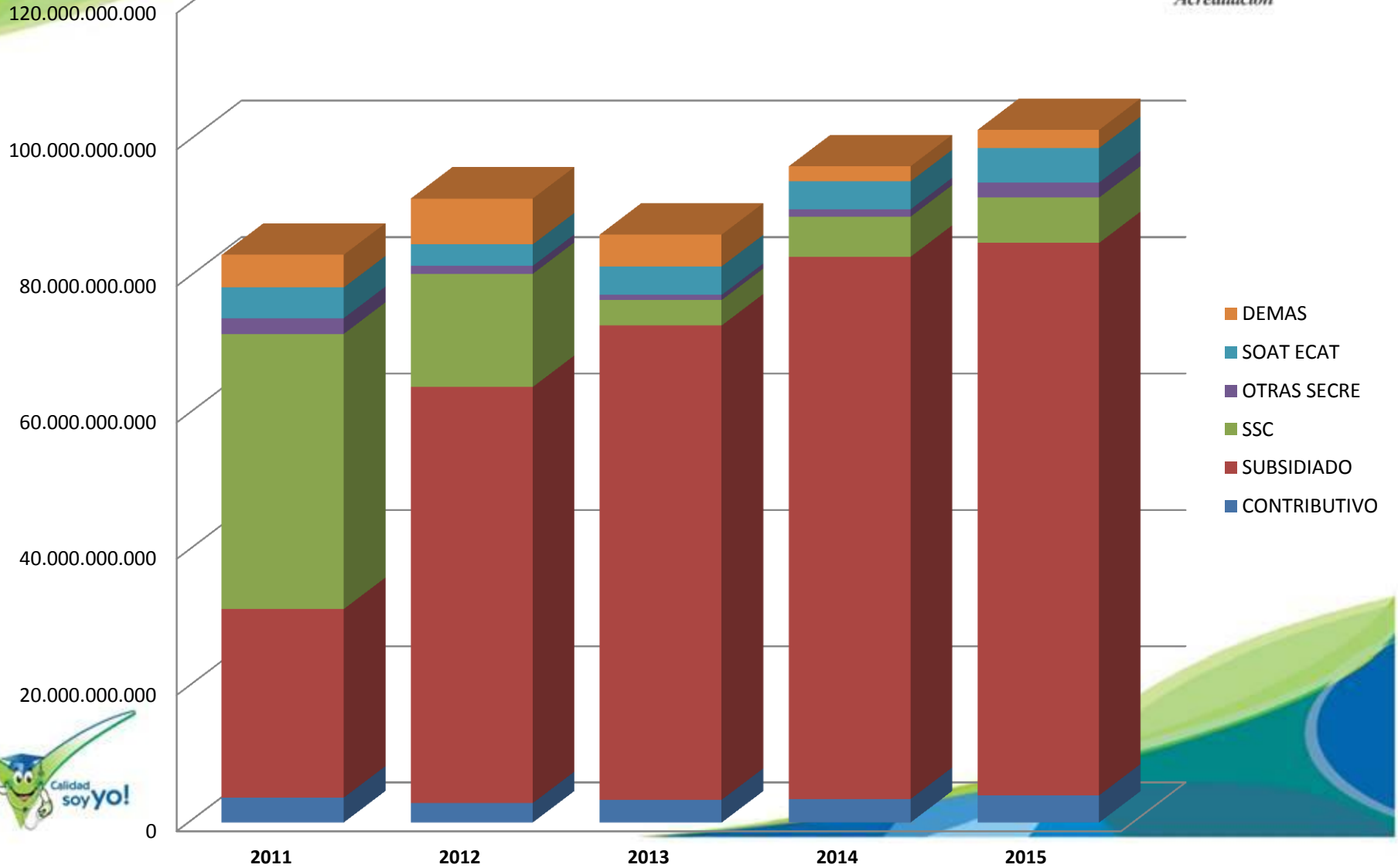
La liquidada Humana Vivir no reconocerá unos 225 mil millones de pesos a sus acreedores [bit.ly/1QFoDz2](http://bit.ly/1QFoDz2)

Mutual SER EPS-S y 6 más

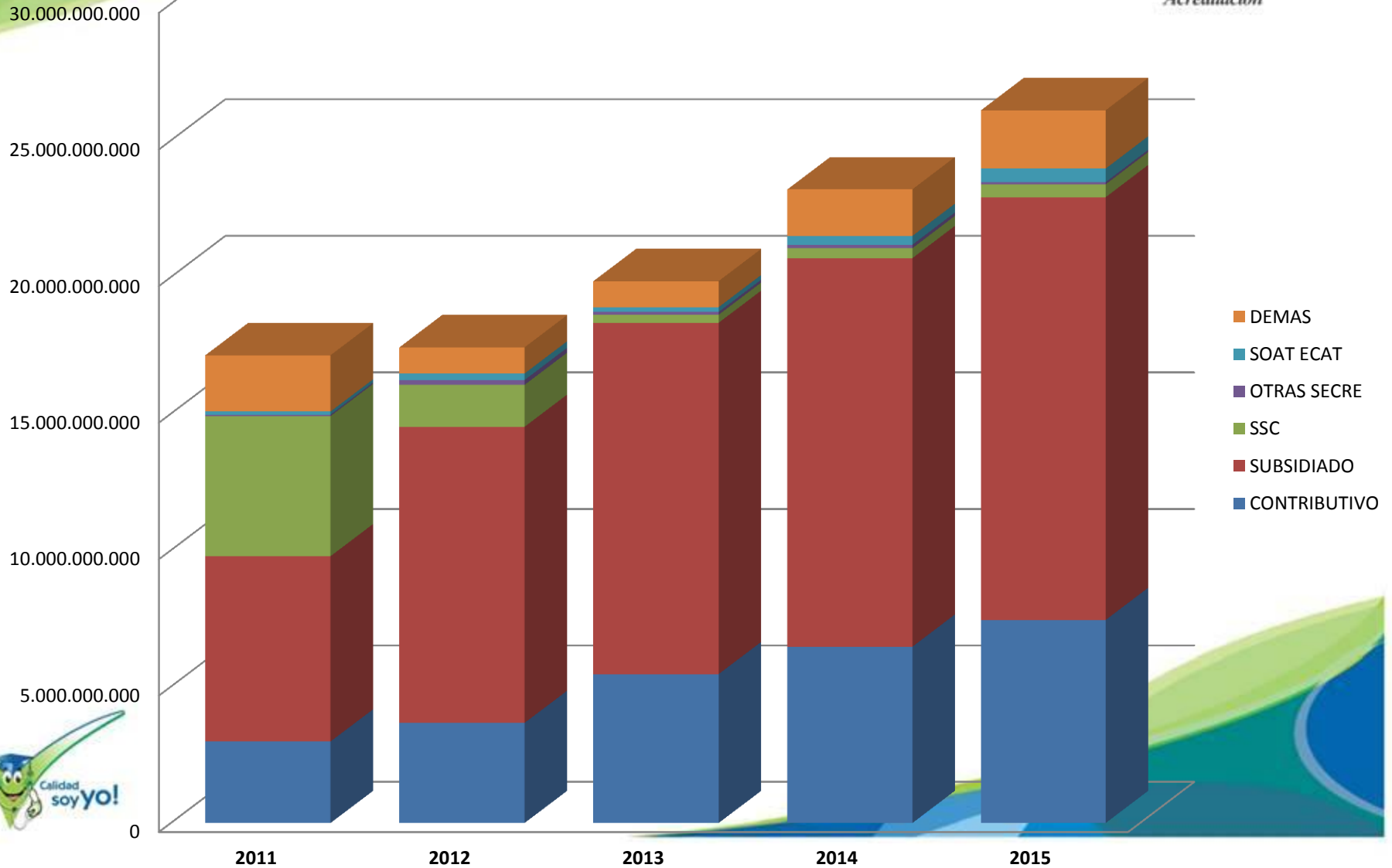
**EPS Humanavivir**  
**EN LIQUIDACIÓN**



# COMPORTAMIENTO DE LA VENTA DE SERVICIOS HUS SEDE BOGOTÁ

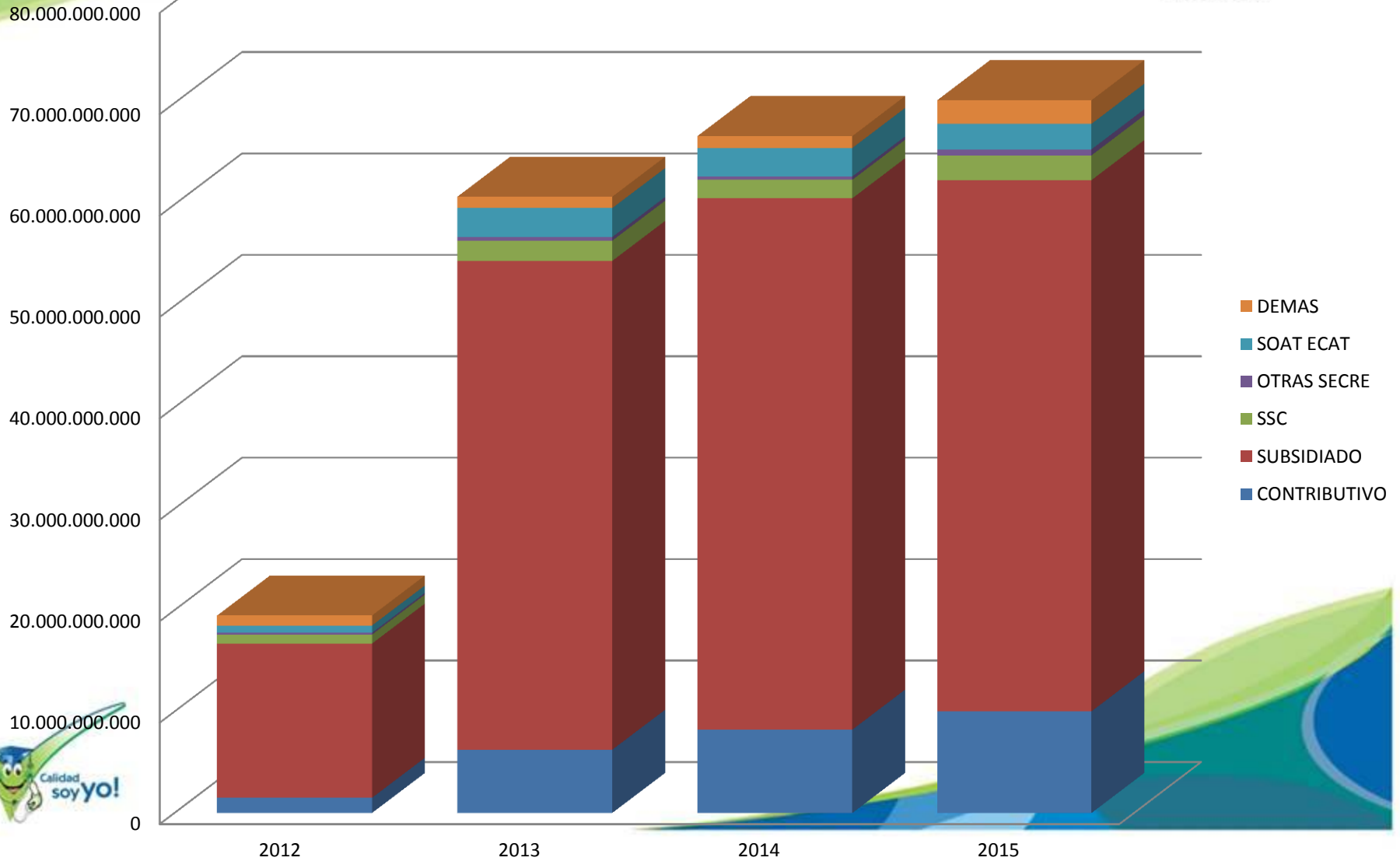


# COMPORTAMIENTO DE LA VENTA DE SERVICIOS HUS SEDE ZIQAQUIRÁ



# COMPORTAMIENTO DE LA VENTA DE SERVICIOS HUS SEDE GIRARDOT

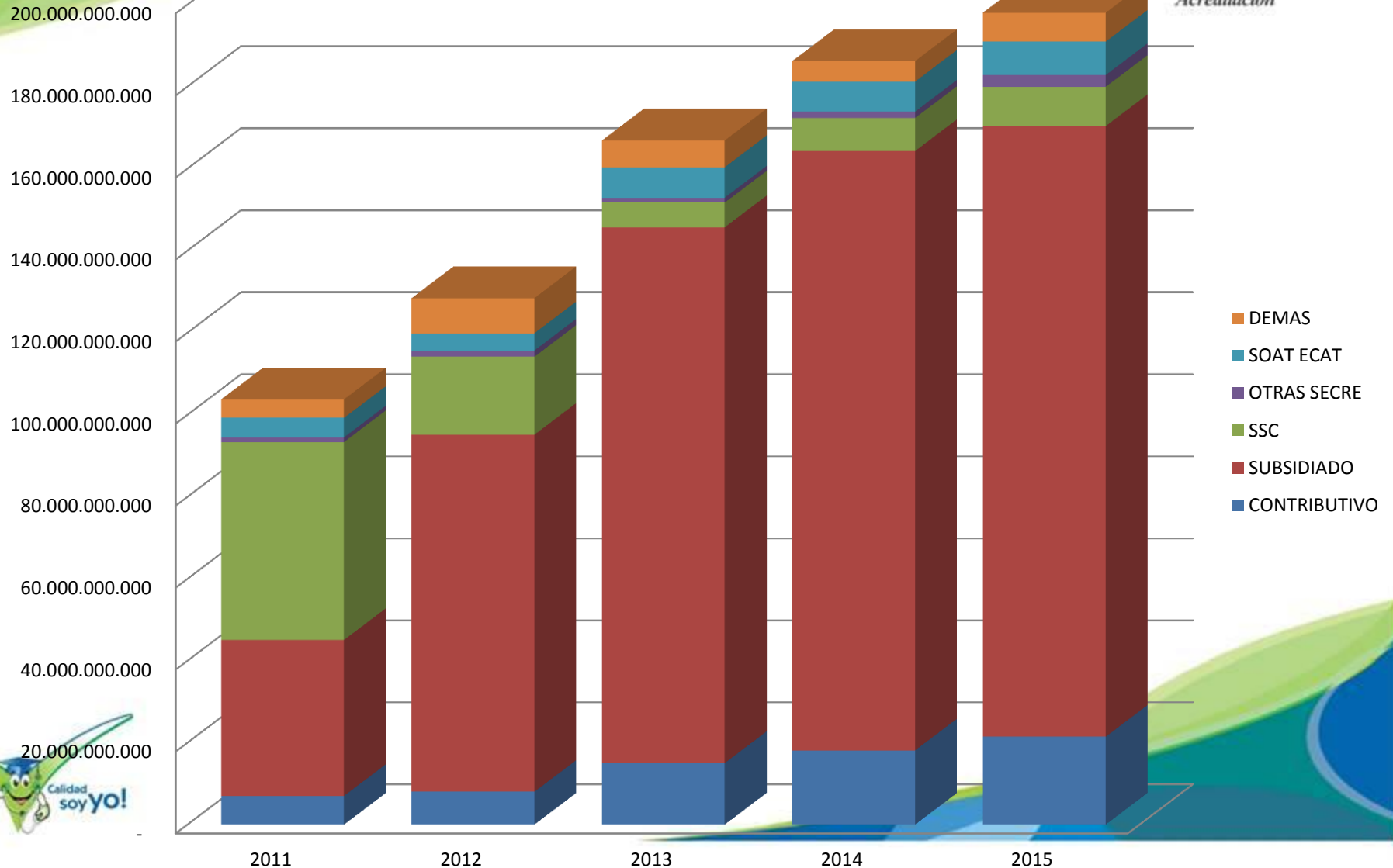
UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA  
*Empresa Social del Estado*  
*Acreditación*



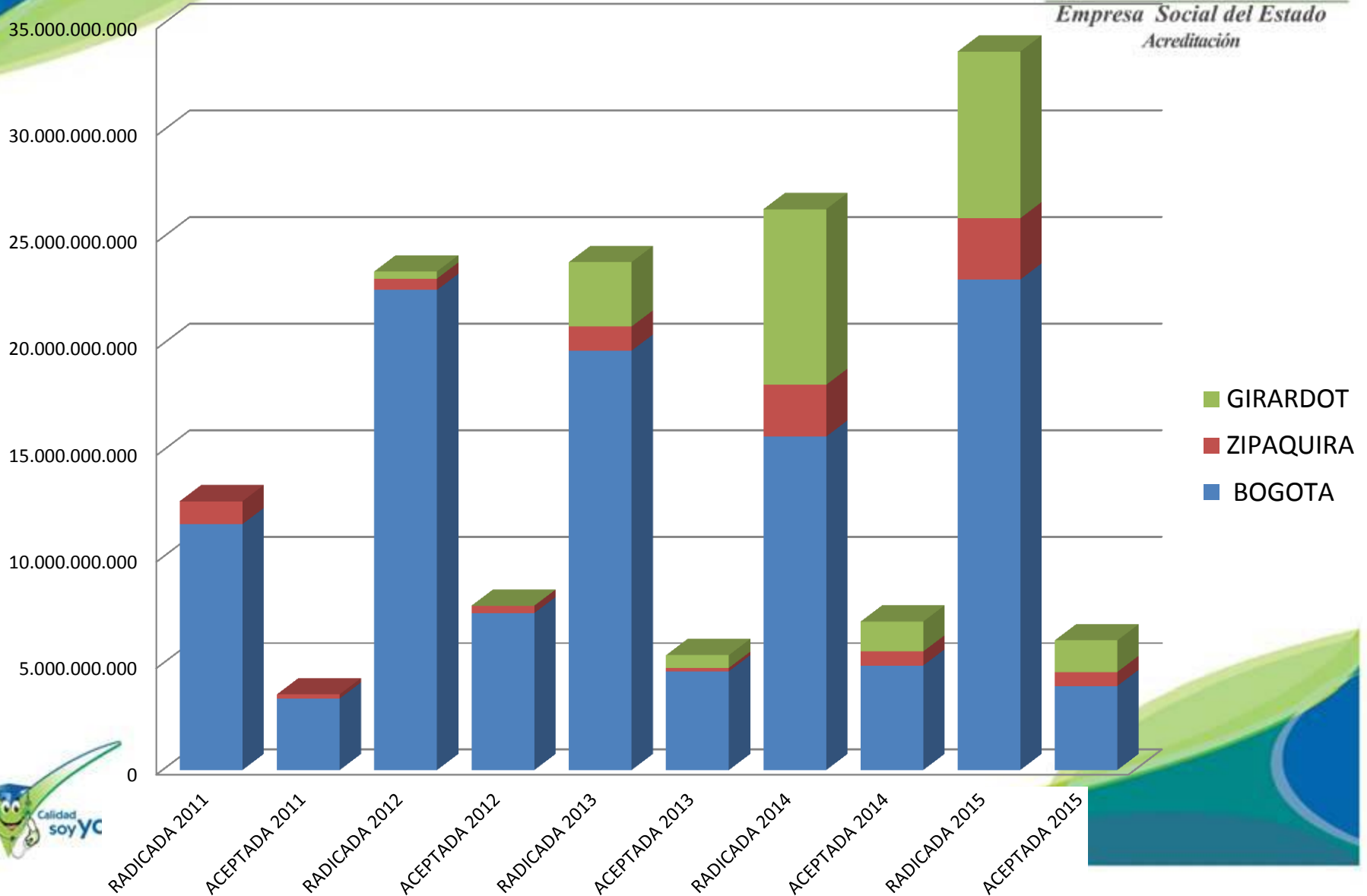


## COMPORTAMIENTO DE LA VENTA DE SERVICIOS HUS CONSOLIDADO

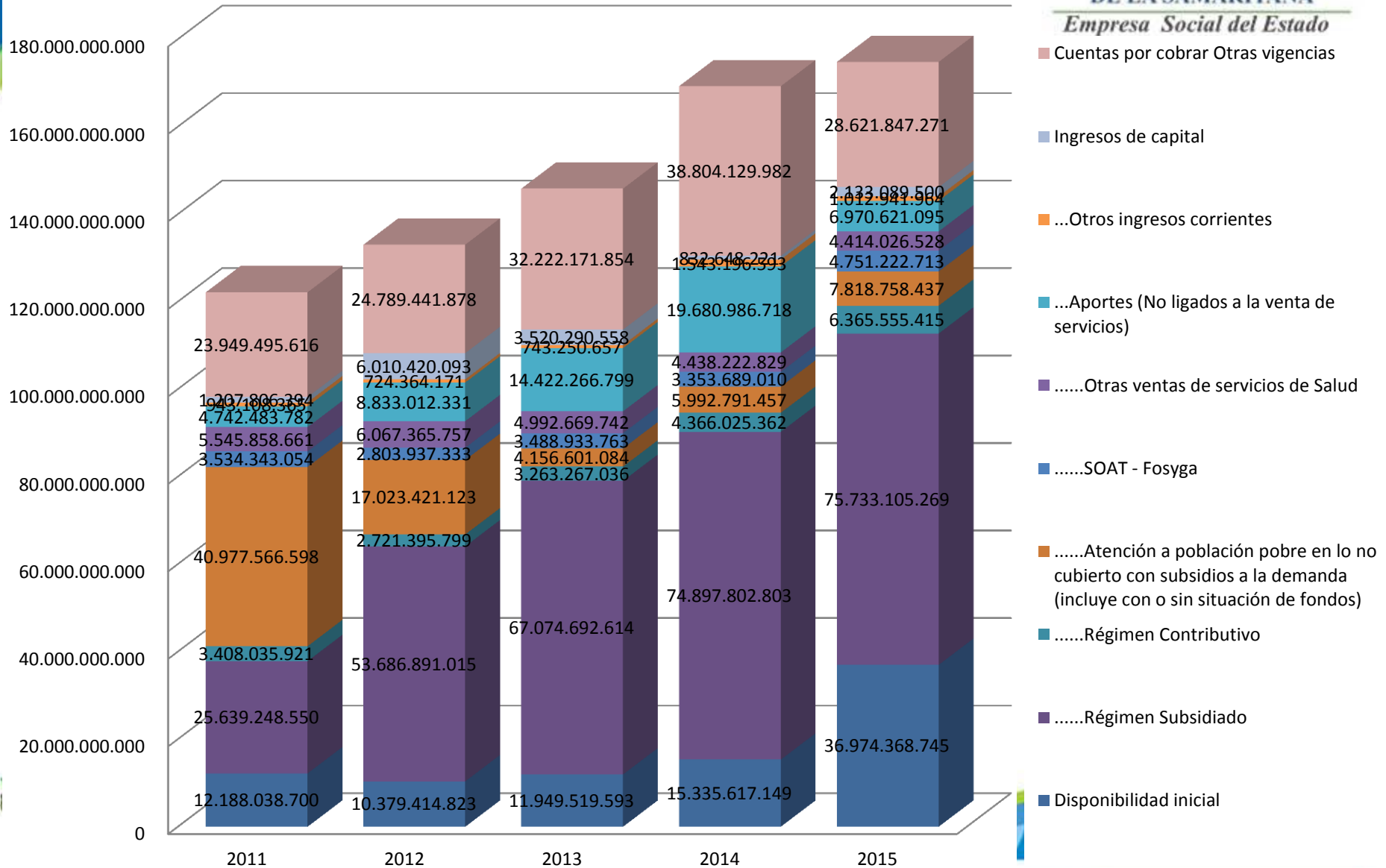
*Empresa Social del Estado  
Acreditación*



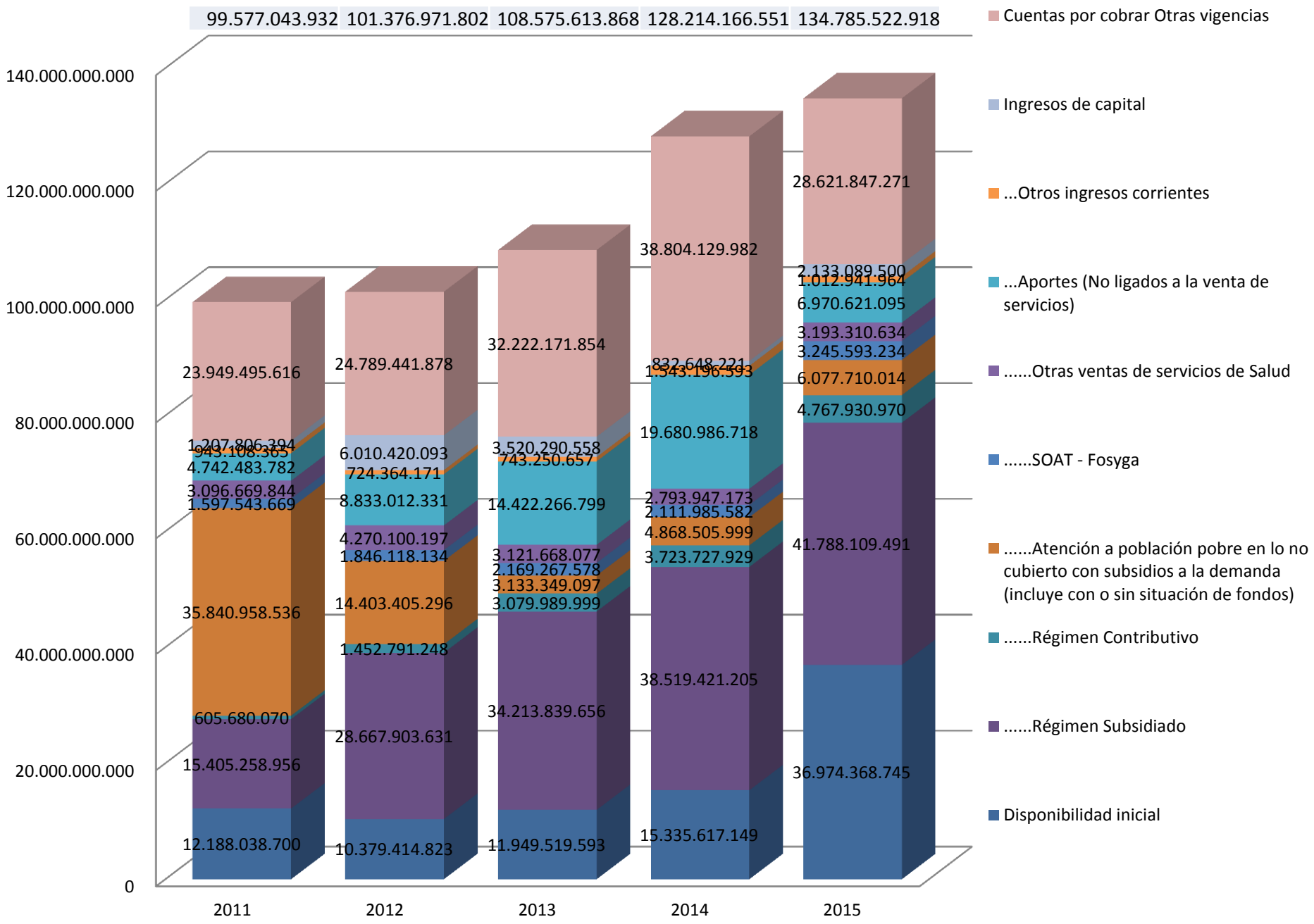
## COMPORTAMIENTO DE LA GLOSA



## COMPORTAMIENTO DE LOS RECONOCIMIENTOS BOGOTÁ

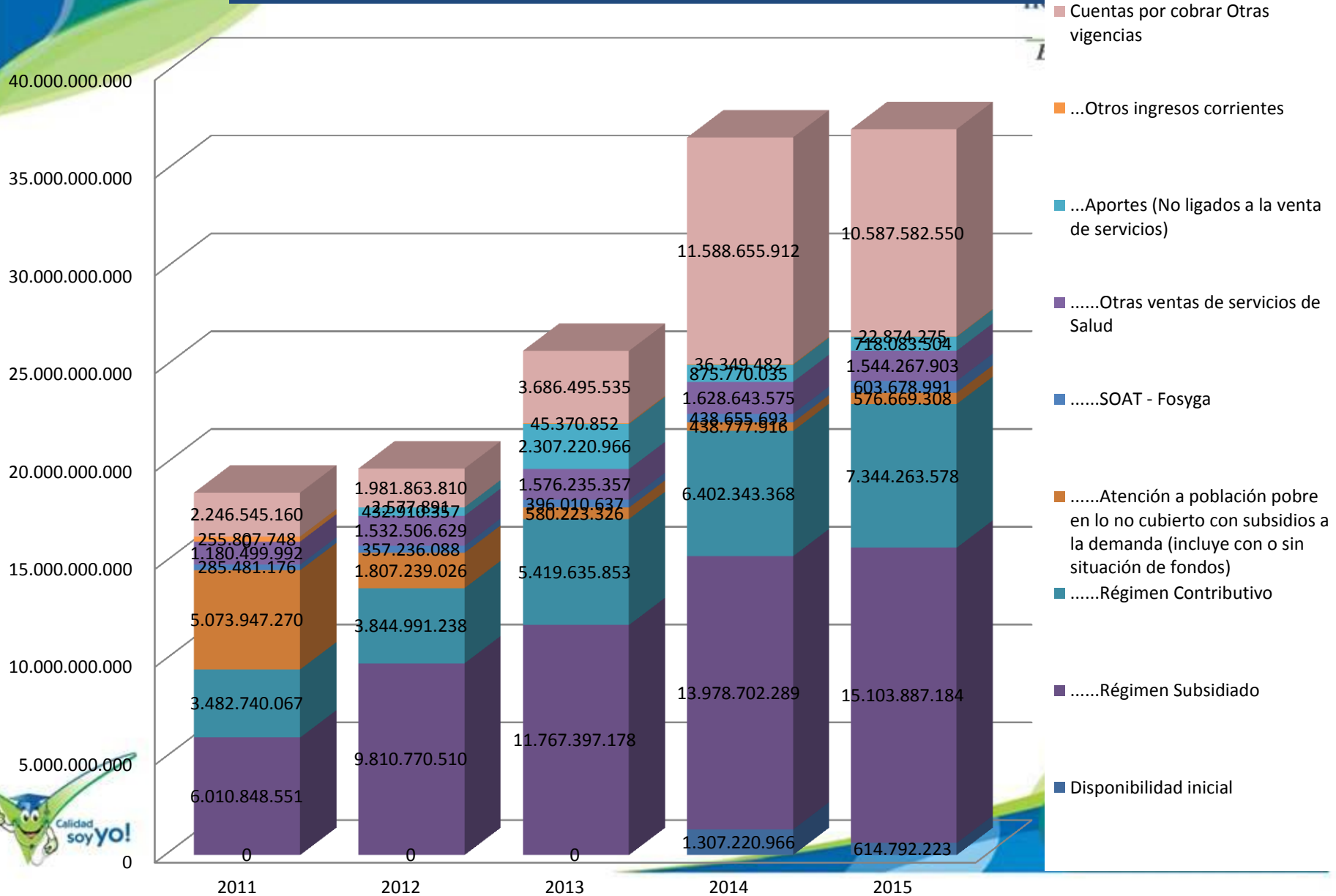


# COMPORTAMIENTO DE LOS RECAUDOS BOGOTÁ



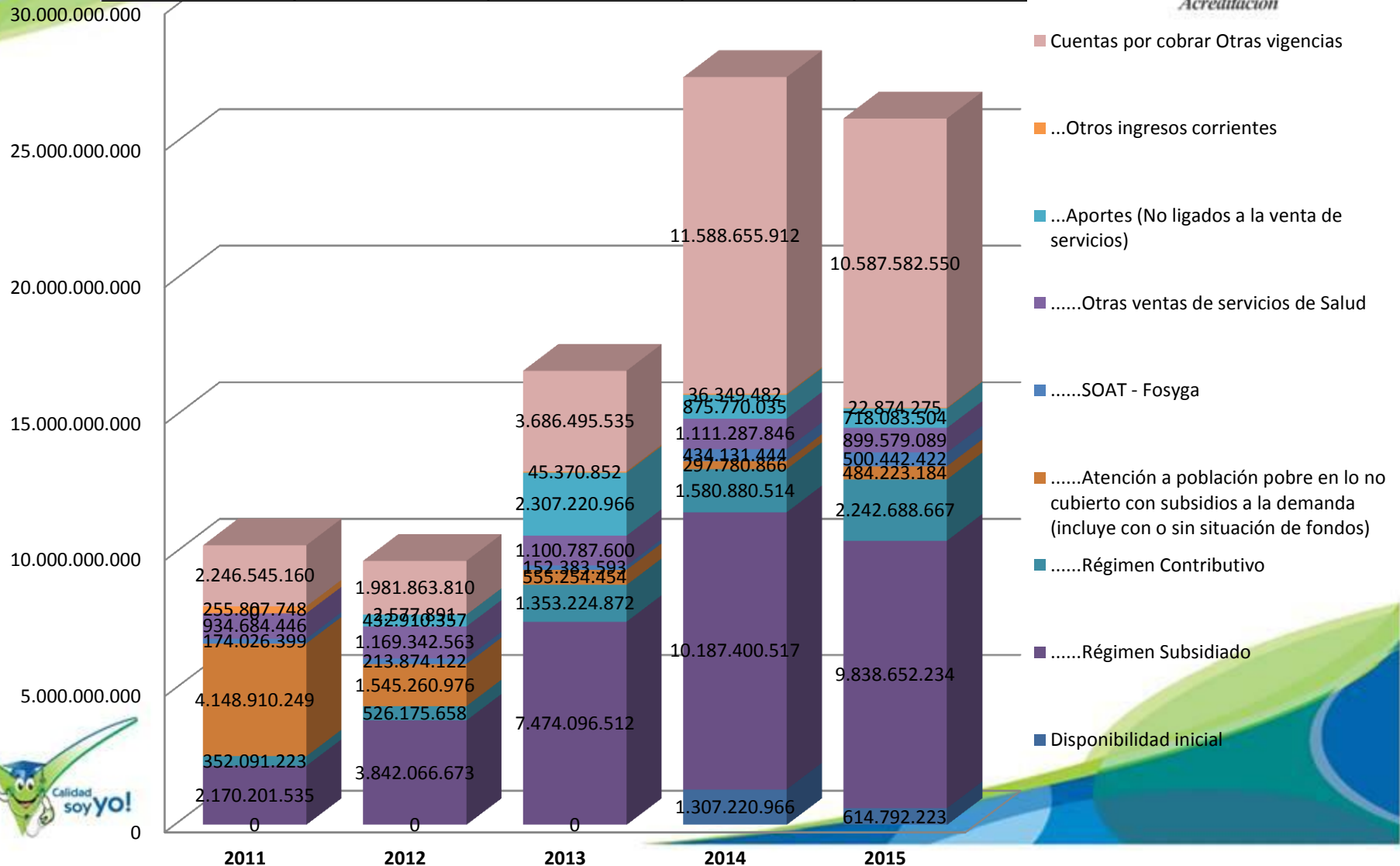


## COMPORTAMIENTO DE LOS RECONOCIMIENTOS ZIPAQUIRÁ

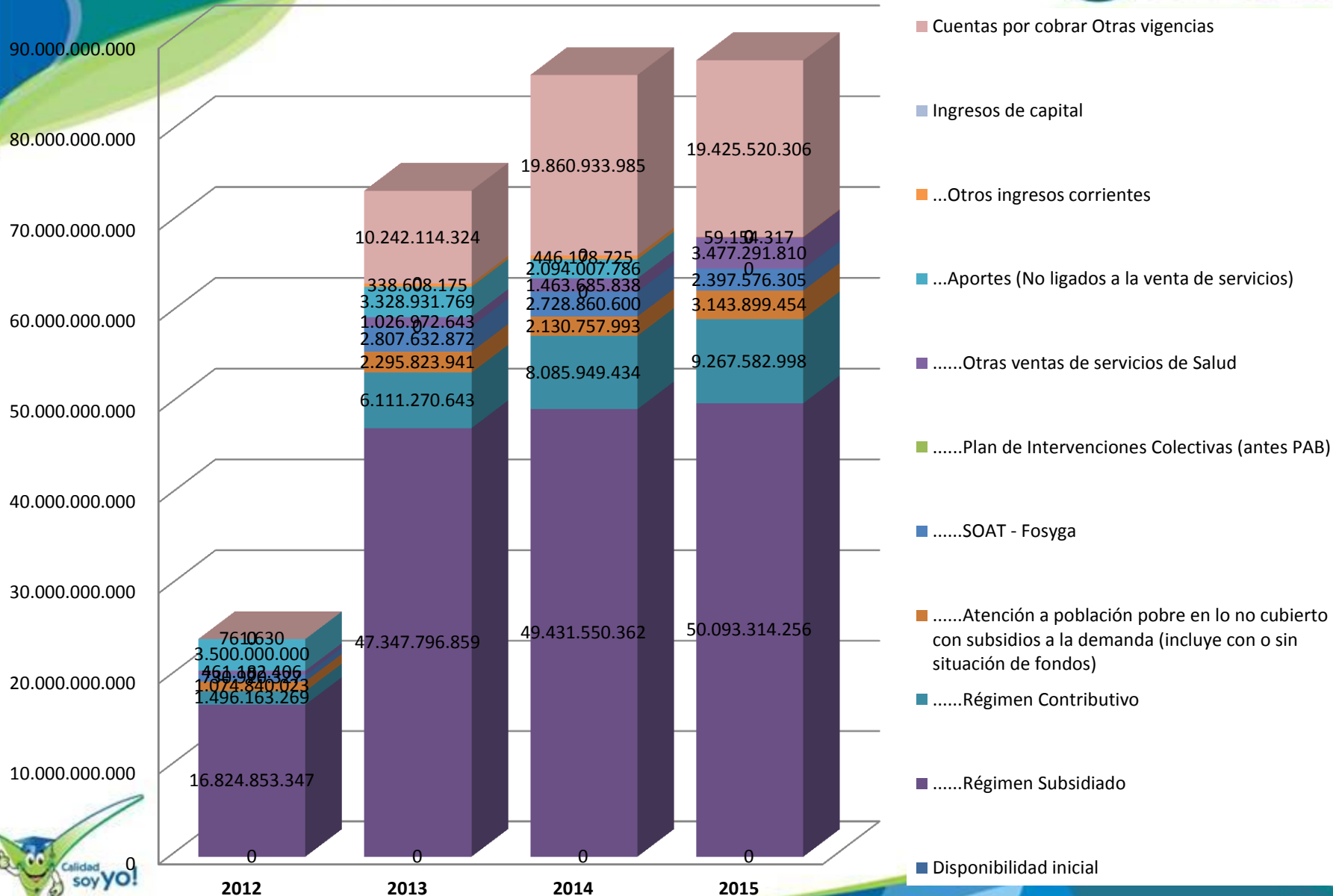


## COMPORTAMIENTO DE LOS RECAUDOS ZIPAQUIRÁ

10.282.266.760	9.714.072.050	16.674.834.384	27.419.477.582	25.908.918.148
----------------	---------------	----------------	----------------	----------------



# COMPORTAMIENTO DE LOS RECONOCIMIENTOS GIRARDOT



# COMPORTAMIENTO DE LOS RECAUDOS GIRARDOT

6.772.855.770    36.337.773.586    44.557.042.227    50.959.447.249

60.000.000.000

50.000.000.000

40.000.000.000

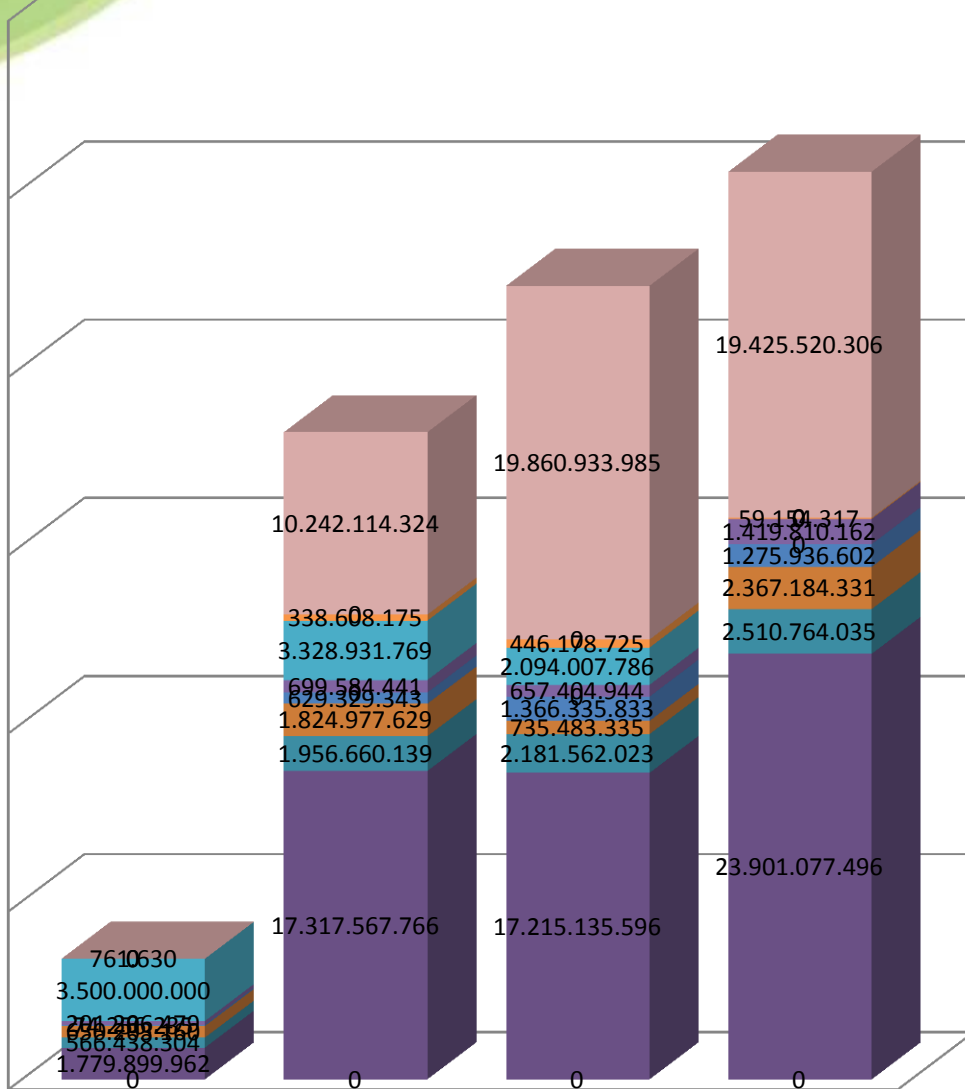
30.000.000.000

20.000.000.000

10.000.000.000

0

- Cuentas por cobrar Otras vigencias
- Ingresos de capital
- ...Otros ingresos corrientes
- ...Aportes (No ligados a la venta de servicios)
- .....Otras ventas de servicios de Salud
- .....Plan de Intervenciones Colectivas (antes PAB)
- .....SOAT - Fosyga
- .....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)
- .....Régimen Contributivo
- .....Régimen Subsidiado



2012

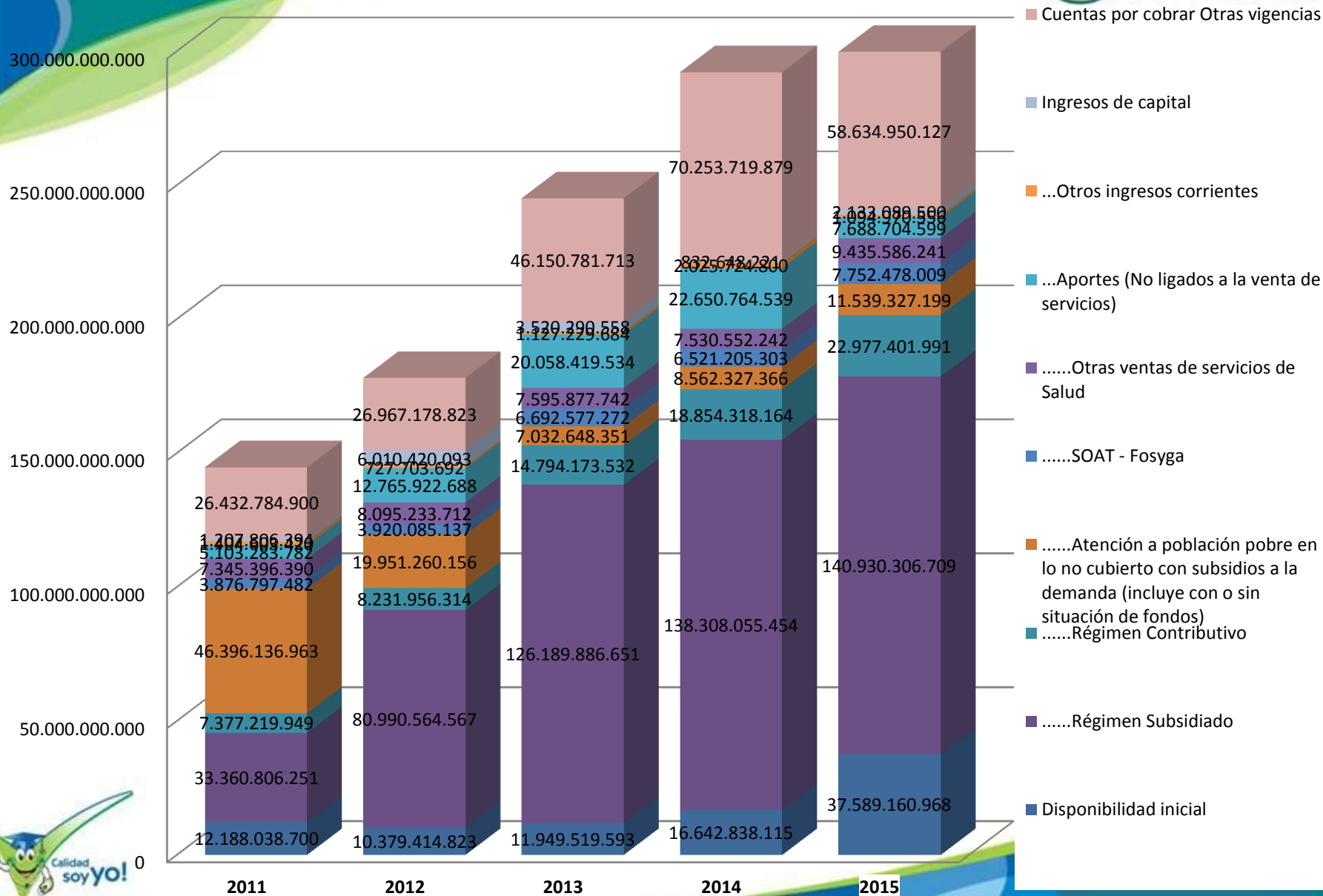
2013

2014

2015

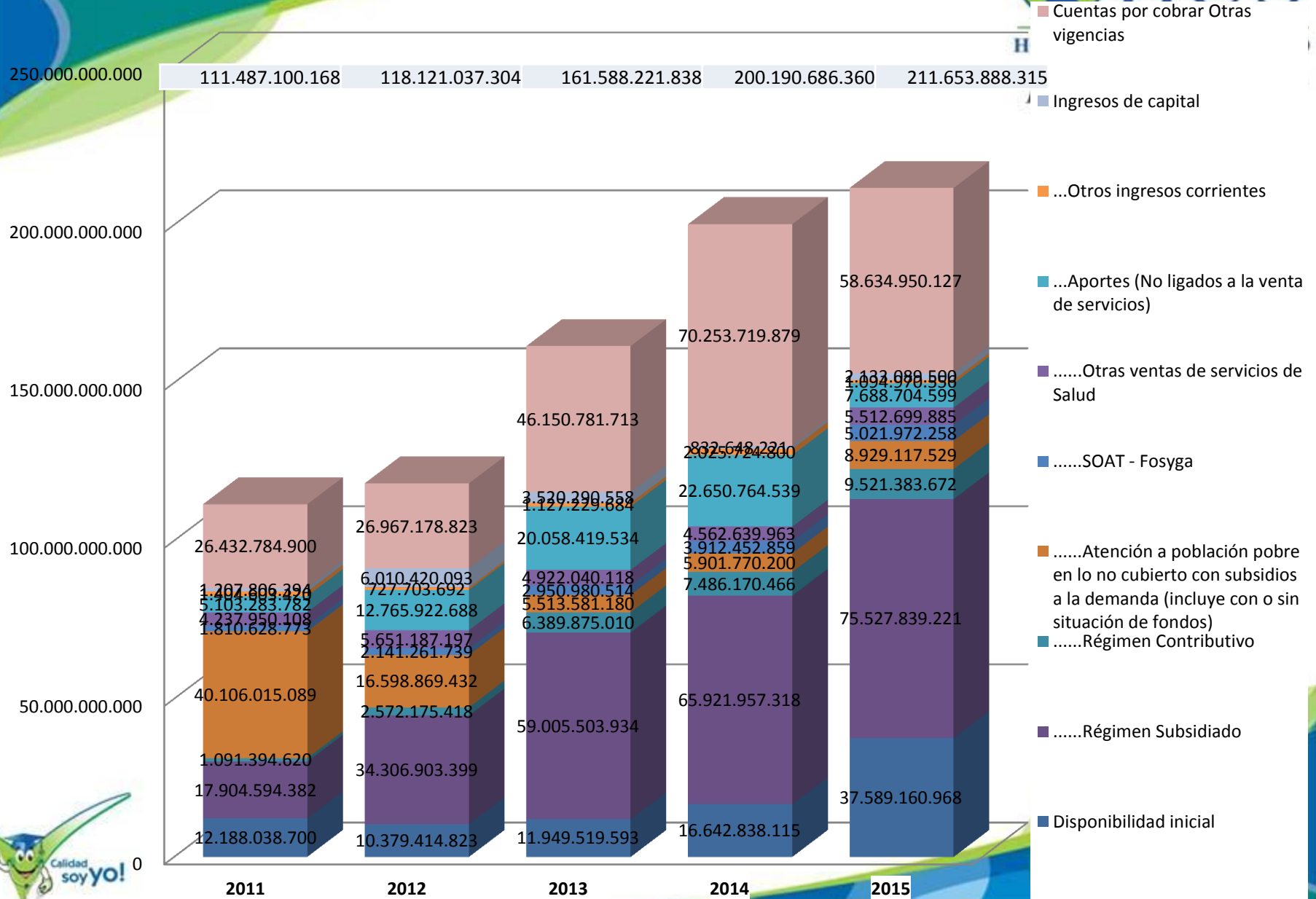


# COMPORTAMIENTO DE LOS RECONOCIMIENTOS CONSOLIDADO

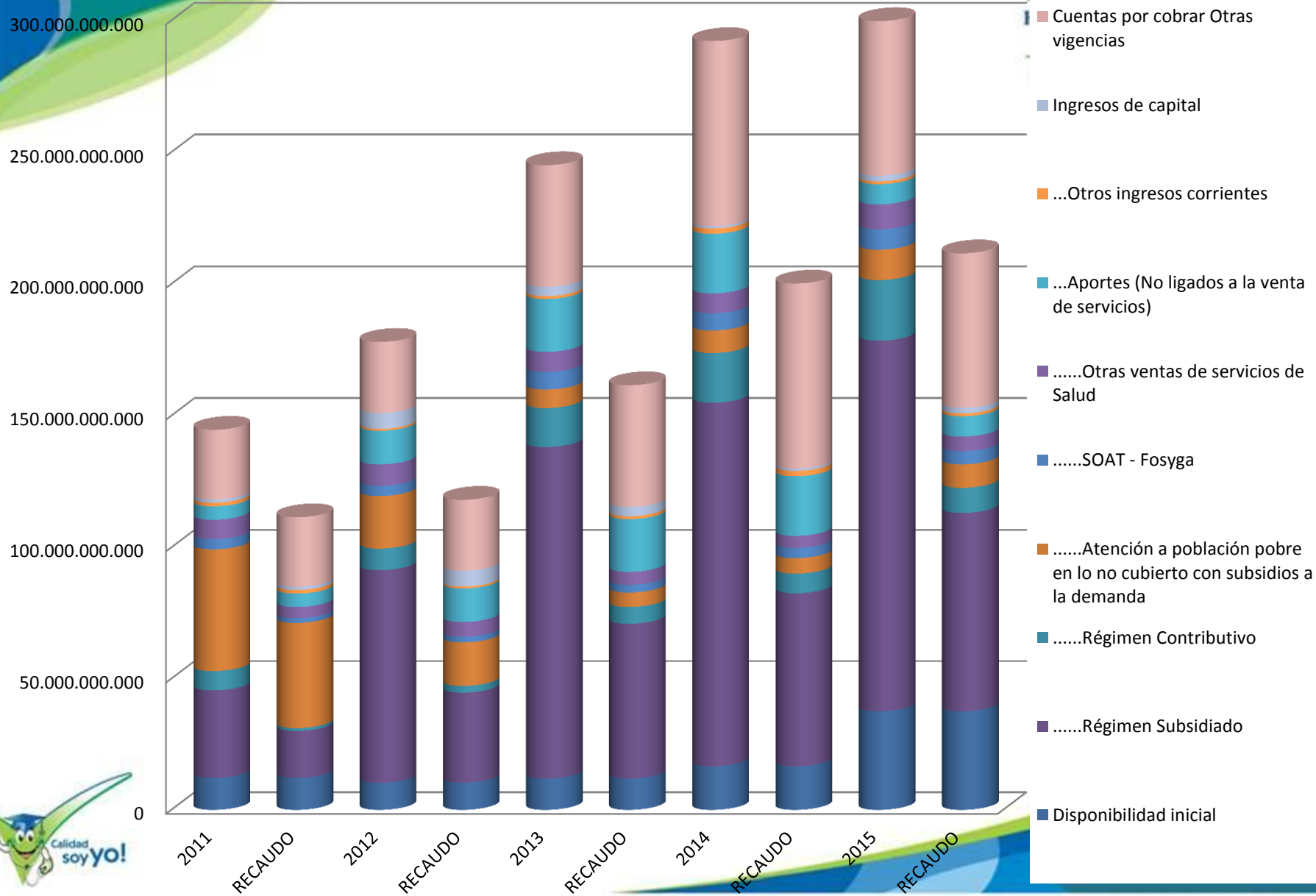




# COMPORTAMIENTO DE LOS RECAUDOS CONSOLIDADO

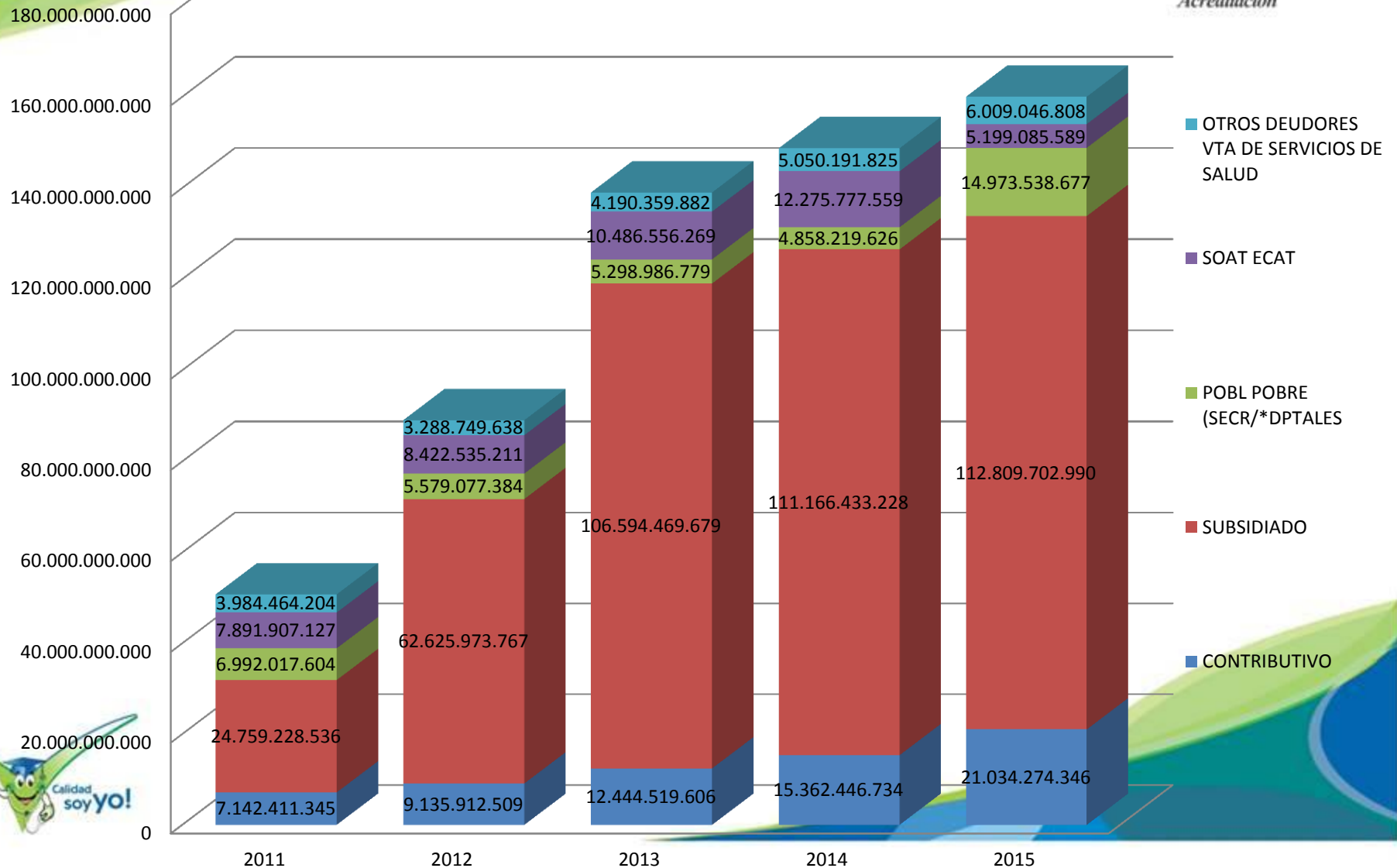


# COMPORTAMIENTO DE LOS RECONOCIMIENTOS Y RECAUDOS

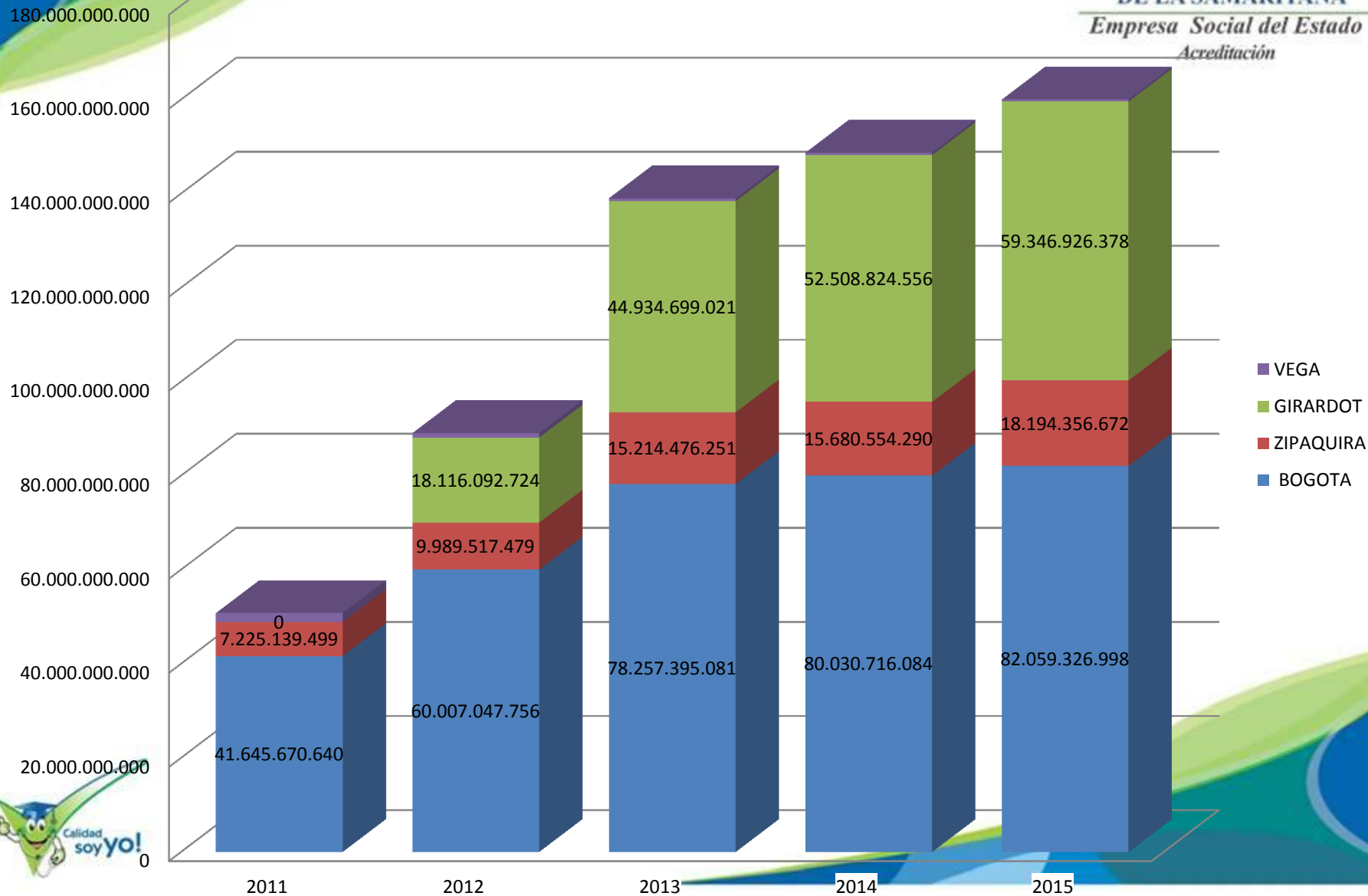


	<b>INDICADOR</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
<b>BOGOTÁ</b>	% Reconocimientos / Total presupuesto aprobado	115%	122%	130%	148%	140%
	%Recaudo / Reconocimientos	82%	76%	74%	76%	77%
	% Total recaudos / Total presupuesto aprobado	93%	93%	97%	112%	108%
<b>ZIQUAIRÁ</b>	% Reconocimientos / Total presupuesto aprobado	89%	95%	120%	173%	159%
	%Recaudo / Reconocimientos	55%	49%	65%	75%	70%
	% Total recaudos / Total presupuesto aprobado	49%	47%	78%	129%	111%
<b>GIRARDOT</b>	% Reconocimientos / Total presupuesto aprobado		96%	142%	159%	163%
	%Recaudo / Reconocimientos		28%	49%	52%	58%
	% Total recaudos / Total presupuesto aprobado		27%	70%	82%	94%
<b>CONSOLIDADO</b>	% Reconocimientos / Total presupuesto aprobado	110%	113%	132%	154%	148%
	%Recaudo / Reconocimientos	77%	66%	66%	69%	71%
	% Total recaudos / Total presupuesto aprobado	85%	75%	87%	106%	105%

## COMPORTAMIENTO DE LA CARTERA POR RÉGIMEN



# COMPORTAMIENTO DE LA CARTERA POR SEDE



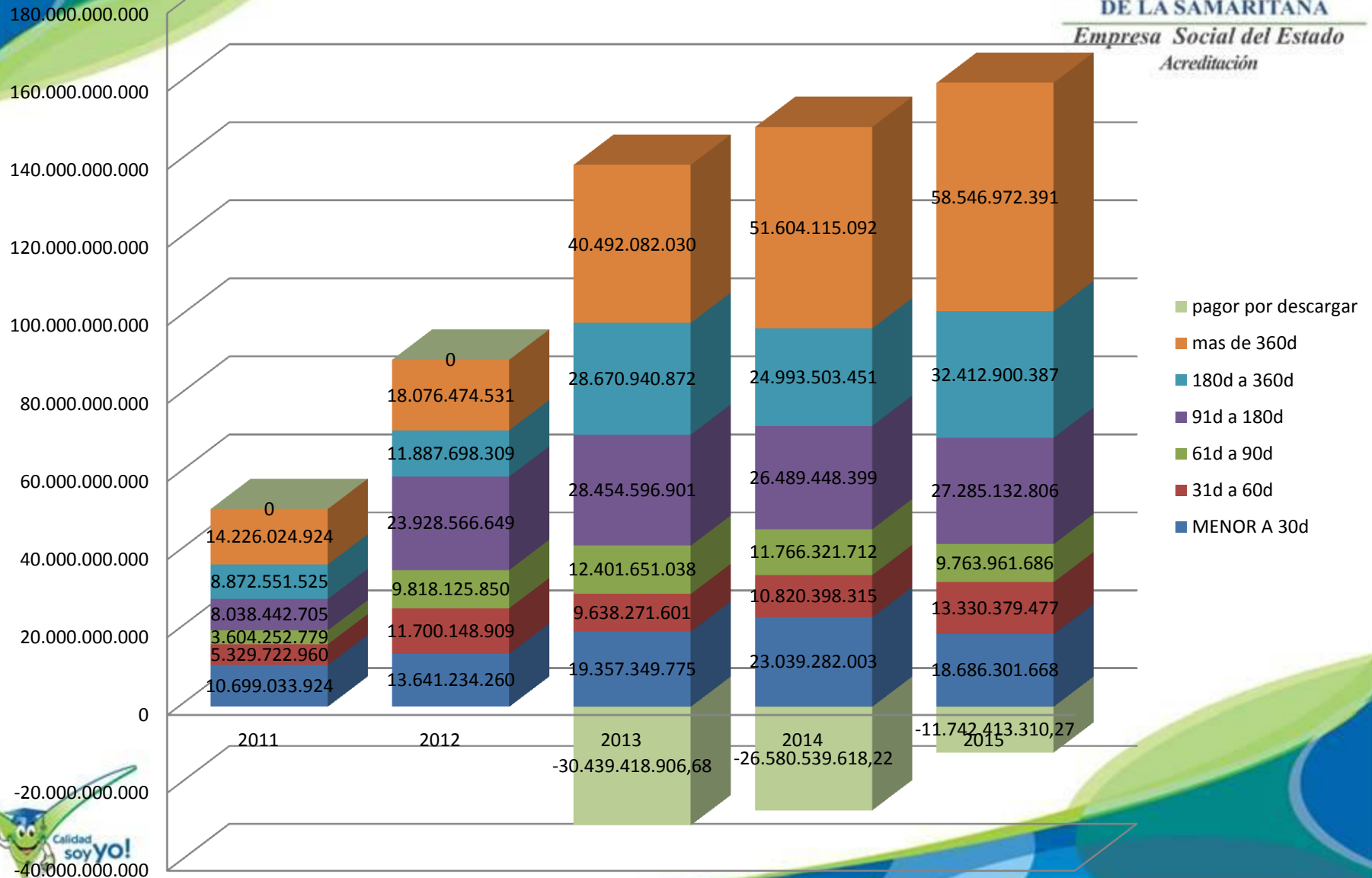


# COMPORTAMIENTO DE LA CARTERA POR EDADES



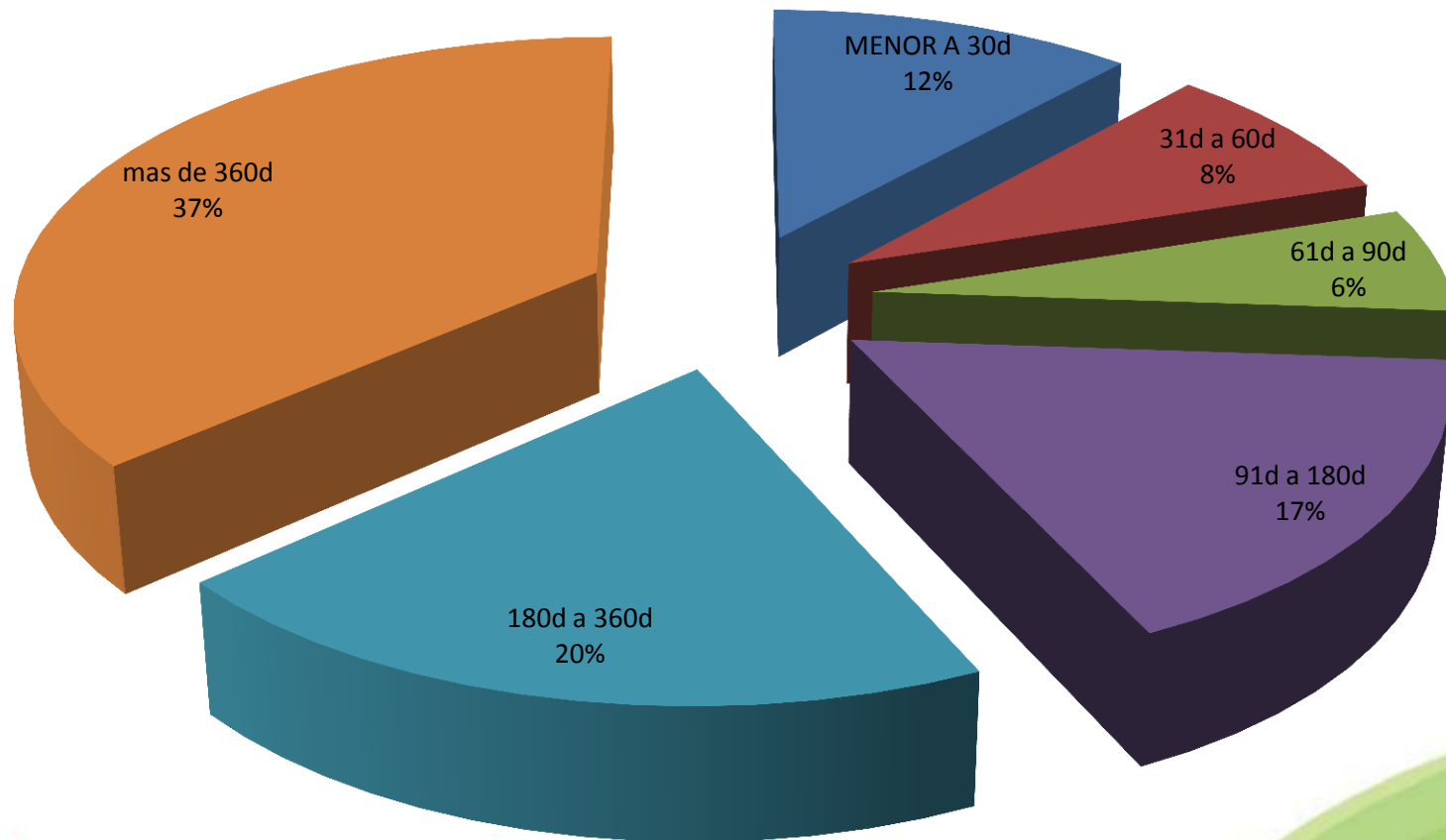
HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado  
Acreditación*



## DISTRIBUCIÓN DE LA CARTERA POR EDADES

**160.025.648.414**



## COMPORTAMIENTO DE LOS COMPROMISOS BOGOTÁ

120.000.000.000

100.000.000.000

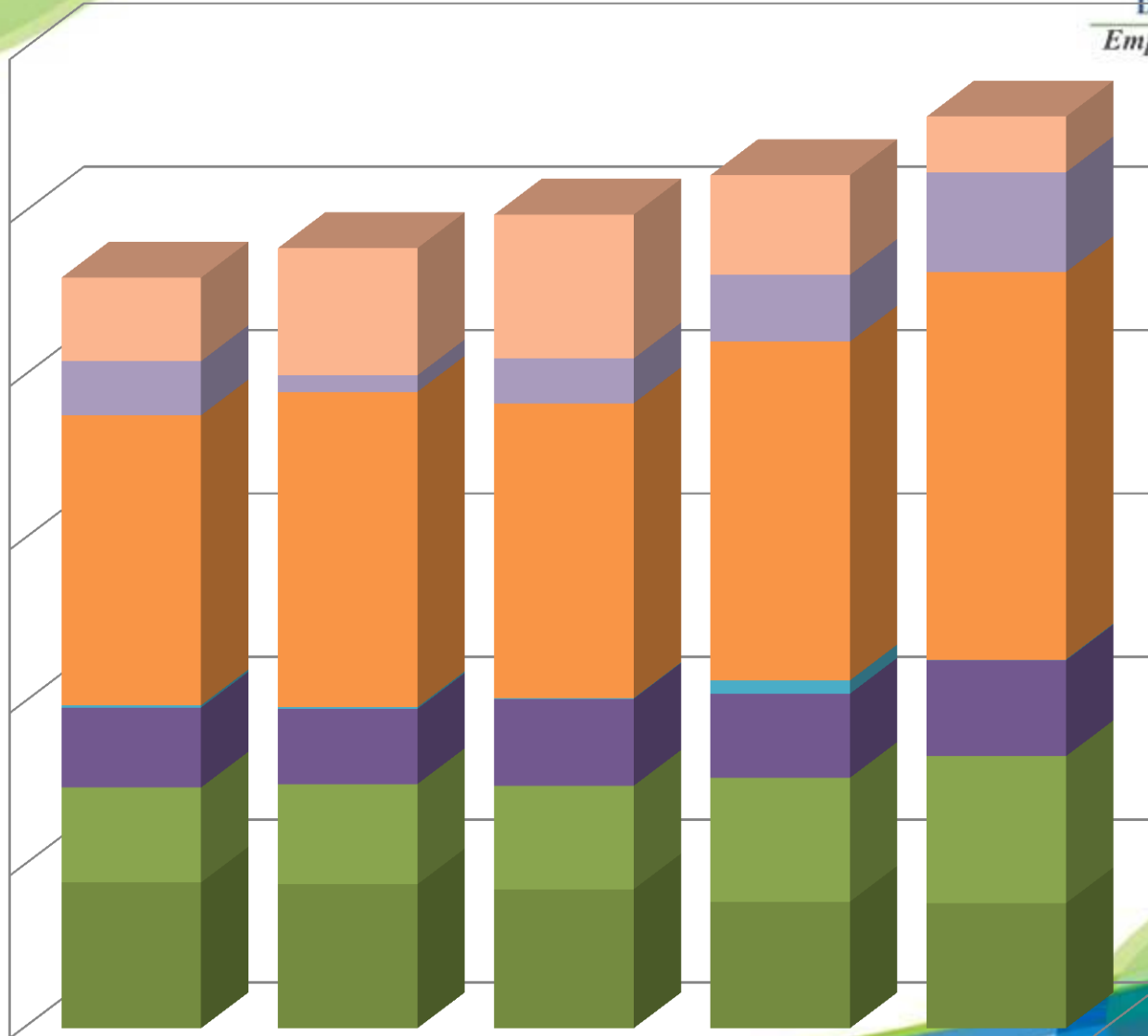
80.000.000.000

60.000.000.000

40.000.000.000

20.000.000.000

0



2011

2012

2013

2014

2015



# COMPORTAMIENTO DE LOS COMPROMISOS ZIPAQUIRÁ



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*  
*Acreditación*

25.000.000.000

20.000.000.000

15.000.000.000

10.000.000.000

5.000.000.000

0

2011

2012

2013

2014

2015

■ CUENTAS POR PAGAR  
(Vigencias anteriores)

■ INVERSION

■ GASTOS DE  
OPERACION  
COMERCIAL Y  
PRESTACION DE  
SERVICIOS

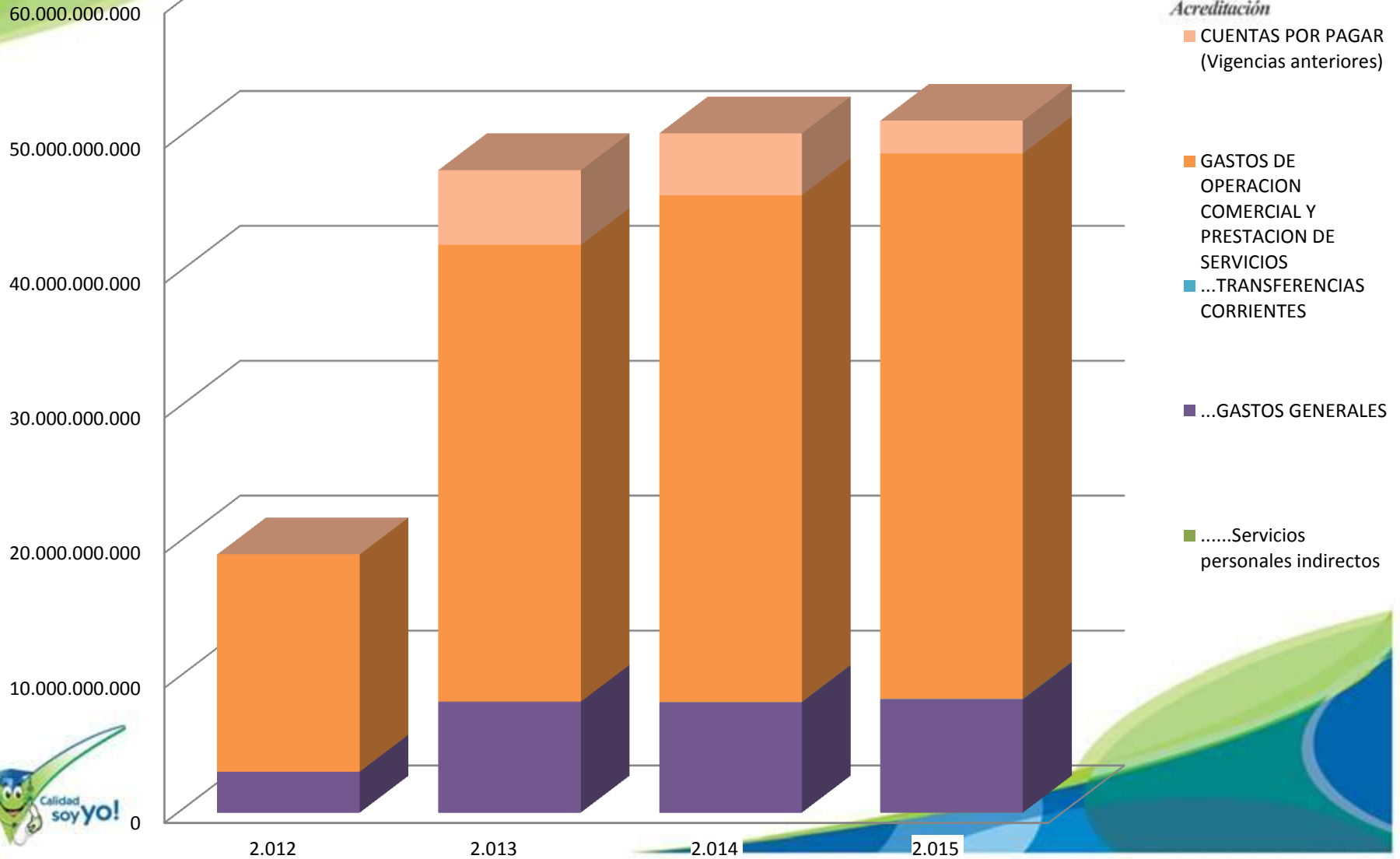
■ ...TRANSFERENCIAS  
CORRIENTES

■ ...GASTOS GENERALES

■ .....Servicios  
personales indirectos



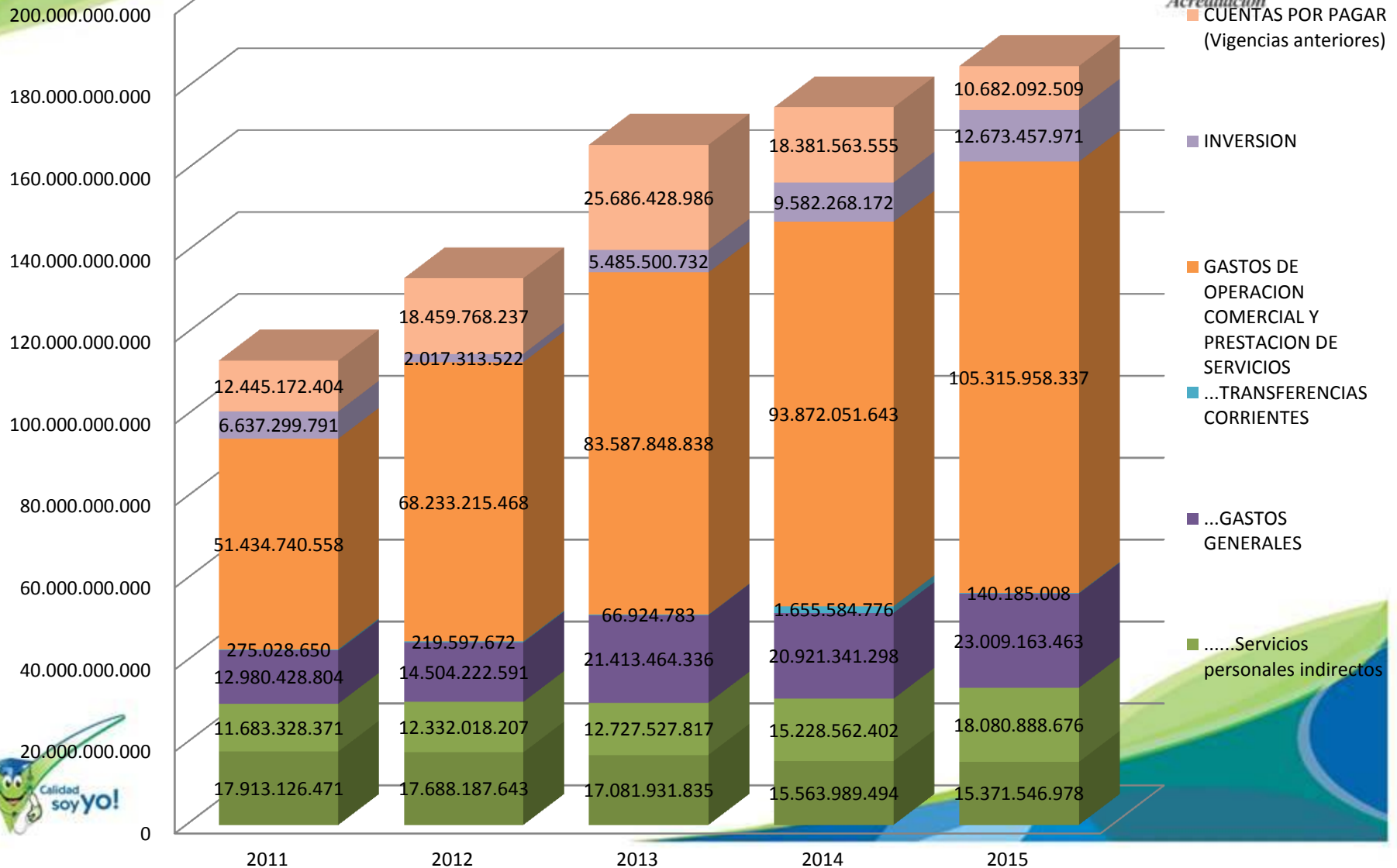
## COMPORTAMIENTO DE LOS COMPROMISOS GIRARDOT





*Acreditación*

# COMPORTAMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONSOLIDADO

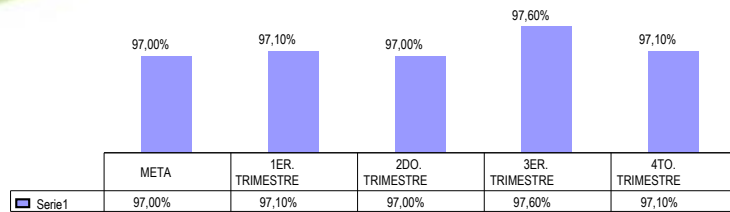


# COMPORTAMIENTO CUENTAS POR PAGAR

		2011	2012	2013	2014	2015
BOGOTA	<b>COMPROMISOS PARA EJECUTAR EN LA SIGUIENTE VIGENCIA</b>	7.727.476.305	6.142.762.252	4.389.483.598	6.719.264.373	10.978.884.524
	<b>OBLIGACIONES DE PAGO</b>	8.721.712.481	13.317.729.271	9.527.746.247	1.458.130.984	970.919.676
	<b>TOTAL CUENTAS POR PAGAR</b>	16.449.188.786	19.460.491.523	13.917.229.845	8.177.395.357	11.949.804.200
	<b>DISPONIBILIDAD FINAL</b>					
ZIPAQUIRA	<b>COMPROMISOS PARA EJECUTAR EN LA SIGUIENTE VIGENCIA</b>	1.333.027.657	1.233.906.008	1.355.783.625	1.414.938.672	1.281.862.770
	<b>OBLIGACIONES DE PAGO</b>	1.140.530.957	1.619.542.081	824.222.008	218.987.542	222.210.947
	<b>TOTAL CUENTAS POR PAGAR</b>	2.473.558.614	2.853.448.089	2.180.005.633	1.633.926.214	1.504.073.717
	<b>DISPONIBILIDAD FINAL</b>					
GIRARDOT	<b>COMPROMISOS PARA EJECUTAR EN LA SIGUIENTE VIGENCIA</b>		3.651.269.436	2.892.002.616	2.277.741.779	2.929.267.458
	<b>OBLIGACIONES DE PAGO</b>		1.936.725.273	2.147.495.246	459.432.230	99.921.692
	<b>TOTAL CUENTAS POR PAGAR</b>		5.587.994.709	5.039.497.862	2.737.174.009	3.029.189.150
	<b>DISPONIBILIDAD FINAL</b>					
CONSOLIDADO	<b>COMPROMISOS PARA EJECUTAR EN LA SIGUIENTE VIGENCIA</b>	9.514.190.653	11.029.382.376	8.637.269.839	10.411.944.824	15.190.014.752
	<b>OBLIGACIONES DE PAGO</b>	10.051.338.470	16.878.626.176	12.499.463.501	2.136.550.756	1.293.052.315
	<b>TOTAL CUENTAS POR PAGAR</b>	19.565.529.123	27.908.008.552	21.136.733.340	12.548.495.580	16.483.067.067
	<b>DISPONIBILIDAD FINAL</b>	10.379.414.823	11.949.195.93	1.664.283.115	3.758.916.096	4.219.082.056

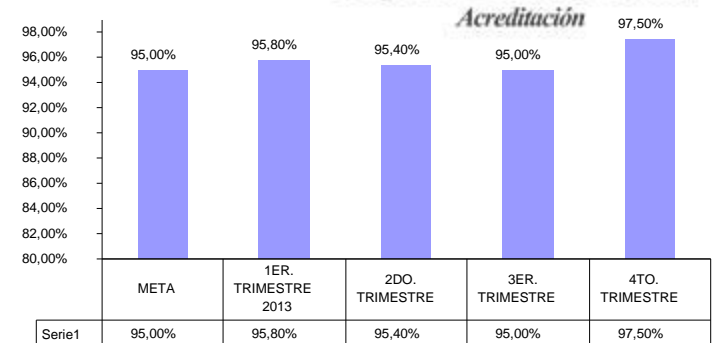
# HOTELERIA

## % DE ADHERENCIA A PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA



Con las actividades realizadas frente a capacitación y evaluación de adherencia se alcanza la meta propuesta 97%

## % DE CUMPLIMIENTO DE DOTACIÓN HOTELERA



## COMPARATIVO SERVICIO DE ASEO EN RELACIÓN CON UVR

	Puntos aseo	Valor punto	Valor año	UVR	Relación VR AÑO ASEO/UVR
2014	83	1.635.105	1.576.682.038	14.700.014,63	107,26
2015	86	1.610.000	1.627.485.747	14.767.070,10	110,21

Se evidencia aumento del 3% entre el año 2014 y 2015, se da por tres puntos de aseo más por necesidades del servicio y además por el impacto del precio del dólar en insumos se aumentó el 10%.

## COMPARATIVO SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

	RACIONES	valor	UVR	RELACION VR ANUAL/UVR
2014	156.246	2.767.159.638	14.700.014,63	188,24
2015	146.979	2.807.647.001	14.767.070,10	190,13

Se evidencia aumento del 1% del costo de servicio de Alimentación anual en relación con UVR entre el año 2014 y 2015, donde cabe resaltar que se incluyen el servicio que se ofrece a los funcionarios del HUS,

## COMPARACIÓN CON LAS UVR EN EL SERVICIO DE LAVADO Y PROVISIÓN DE ROPA

	Kg ROPA LAVADA AÑO	VALOR KILOGRAMO	VALOR AÑO	UVR	RELACIÓN VR AÑO ROPA/UVR
2014	46.176	1.838	1.018.476.000	14.700.014,63	69,28
2015	41.308	1.905	944.304.812	14.767.070,10	63,95

Se muestra una disminución del 8% entre el año 2014 y 2015, donde cabe resaltar que se disminuyó la cantidad de ropa hospitalaria al igual que se disminuyó el valor de kilo contratado a pesar que la UVR se incrementó entre los dos periodos.



# SUBDIRECCIÓN DE BIENES COMPRAS Y SUMINISTROS

PROCESOS PÚBLICOS	ENERO A DICIEMBRE 2014	ENERO A DICIEMBRE 2015
	NUMERO	NUMERO
CONVOCATORIAS PÚBLICAS	24	33

El resultado de estas convocatorias fue la adjudicación en promedio del 70% de los ítem, los demás se declararon desierto debido a que en algunos casos los precios unitarios sobrepasaban el precio de la institución en más de un 4.0%, además hubo ítems en los cuales no se presentó oferente alguno, razón por la cual se declararon desiertos. Algunos ítems que se excluyeron en las diferentes convocatorias, los cuales se adjudicaron a través de procesos de compra directa, con el fin de garantizar el suministro y la pluralidad de oferentes para obtener las mejores ofertas económicas que beneficiaran al hospital y con la calidad requerida por el mismo.

ORDEN	ENERO A DICIEMBRE 2014	ENERO A DICIEMBRE 2015
ÓRDENES DE SERVICIO	110	109
ÓRDENES DE COMPRA	809	727

Podemos observar como las órdenes de compras y de servicios disminuyeron en 9% debido a los procesos formales de selección que se adelantaron durante el transcurso del año y los cuales son por la vigencia del año.

A continuación se describe para Bogotá el valor de las órdenes de compra y de servicio que se llevaron a cabo durante el año 2014 y 2015.

## COMPARATIVO DE PRECIOS DE COMPRAS DE MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRÚRGICOS DESDE AÑO 2013 A 2015

AÑO	V/R COMPRA TOTAL MEDICAMENTOS	N° ÍTEMS
2013	6.429.422.926	587
2014	7.261.916.894	587
2015	5.650.499.798	587

Revisando el valor total de la compra para cada uno de estos años se evidencia que a pesar del alza del dólar desde mediados del año 2014, los proveedores ofertaron con precios favorables en las diversas convocatorias obteniendo reducción del 22% frente al año 2014 y del 12% frente a 2013.

AÑO	V/R COMPRA TOTAL MAT MED QUIRÚRGICO	N° ÍTEMS
2013	4.328.639.296	534
2014	4.264.934.653	534
2015	4.430.148.752	534

A diferencia de la compra de medicamentos, en la compra de dispositivos medico quirúrgicos, el aumento del precio del dólar tuvo una mayor incidencia; sin embargo la afectación en las compras realizadas apenas tuvo incremento 3,87% en la relación de 2015/2014 y de 2,35% si se compara 2015/2013, que en términos generales fue menor en relación con el porcentaje de aumento en el precio del dólar.



# EQUILIBRIO PRESUPUESTAL

	INDICADOR	2011	2012	2013	2014	2015
BOGOTÁ	Relación reconocimiento total / Compromiso total	<b>133</b>	<b>139</b>	<b>146</b>	<b>162</b>	<b>156</b>
	Relación recaudo total / Compromiso total	<b>108</b>	<b>106</b>	<b>109</b>	<b>123</b>	<b>121</b>
ZIPAQUIRÁ	Relación reconocimiento total / Compromiso total	<b>103</b>	<b>112</b>	<b>138</b>	<b>181</b>	<b>167</b>
	Relación recaudo total / Compromiso total	<b>57</b>	<b>55</b>	<b>89</b>	<b>135</b>	<b>117</b>
GIRARDOT	Relación reconocimiento total / Compromiso total		<b>126</b>	<b>154</b>	<b>171</b>	<b>171</b>
	Relación recaudo total / Compromiso total		<b>35</b>	<b>76</b>	<b>89</b>	<b>99</b>
GLOBAL	Relación reconocimiento total / Compromiso total	<b>128</b>	<b>133</b>	<b>148</b>	<b>167</b>	<b>162</b>
	Relación recaudo total / Compromiso total	<b>98</b>	<b>89</b>	<b>97</b>	<b>114</b>	<b>114</b>

<b>Ingresos Financieros</b>	<b>2.011</b>	<b>2.012</b>	<b>2.013</b>	<b>2.014</b>	<b>2.015</b>
Descuento por pronto pago Proveedores	90.063	150.073	573.398	866.037	765.677
Intereses Bancarios	473.196	395.061	624.718	826.517	2.127.937
Otros Ingresos Intereses cobro cartera - O.	138.713	605.270	293.425	620.646	313.030
<b>Total Ingresos Financieros</b>	<b>701.972</b>	<b>1.150.404</b>	<b>1.491.541</b>	<b>2.313.199</b>	<b>3.206.644</b>

# BALANCE GENERAL



CONCEPTO / VIGENCIA	dic-11	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15
<b>ACTIVO</b>	<b>107.498.294</b>	<b>135.465.249</b>	<b>168.096.086</b>	<b>192.582.454</b>	<b>213.115.376</b>
<b>Activo Corriente</b>	<b>69.024.562</b>	<b>90.929.539</b>	<b>115.701.053</b>	<b>137.529.019</b>	<b>157.488.195</b>
<b>Efectivo</b>	<b>8.774.811</b>	<b>12.391.683</b>	<b>17.154.494</b>	<b>38.081.852</b>	<b>42.932.610</b>
<b>Deudores</b>	<b>55.762.085</b>	<b>75.673.231</b>	<b>94.092.015</b>	<b>95.397.899</b>	<b>109.060.738</b>
Deudores Servicios de Salud Pend. Radicada	8.824.291	13.636.742	13.332.366	21.077.282	17.590.830
Deudores Servicios de Salud Radicada	41.945.737	57.339.032	84.656.773	75.043.710	84.086.954
Giro Directo (-)	-	(3.000.485)	(11.753.584)	(9.904.255)	(3.534.154)
Otros Deudores (Ant, Cesan, SGP)	4.992.057	10.564.895	7.856.460	9.181.162	10.917.108
<b>Inventarios</b>	<b>2.346.209</b>	<b>2.717.320</b>	<b>4.454.544</b>	<b>4.049.268</b>	<b>5.494.847</b>
Inventarios para Prest. De servicios	2.580.486	2.964.978	4.775.217	4.410.937	5.884.801
Provisión de Inventarios (-)	(234.277)	(247.658)	(320.673)	(361.669)	(389.954)
<b>Activo No corriente</b>	<b>38.473.732</b>	<b>44.535.710</b>	<b>52.395.033</b>	<b>55.053.435</b>	<b>55.627.181</b>
<b>Inversiones</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>153.152</b>	<b>154.685</b>	<b>159.643</b>
<b>Deudores</b>	<b>(7.487.996)</b>	<b>6.647.110</b>	<b>10.131.799</b>	<b>7.240.193</b>	<b>(199.109)</b>
Deudores Servicios de Salud Pend. Radicada	-	136.369	1.338.351	-	-
Deudores Servicios de Salud Radicada	-	17.940.105	39.687.400	52.592.076	58.347.864
Difícil Cobro	7.707.069	6.647.112	11.779.050	15.493.645	17.629.728
Provisión (-)	(15.195.065)	(18.076.476)	(42.673.002)	(60.845.528)	(76.176.701)
<b>Propiedades, planta y equipos</b>	<b>19.917.564</b>	<b>18.247.695</b>	<b>22.379.478</b>	<b>24.032.877</b>	<b>31.326.510</b>
<b>Bienes de Uso Publico y Gnal (17)</b>	<b>14.781.210</b>	<b>14.781.210</b>	<b>14.781.210</b>	<b>14.781.210</b>	<b>15.496.593</b>
<b>Otros activos</b>	<b>11.262.954</b>	<b>4.859.695</b>	<b>4.949.394</b>	<b>8.844.470</b>	<b>8.843.544</b>

# BALANCE GENERAL



CONCEPTO / VIGENCIA	dic-11	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15
<b>PASIVO</b>	<b>19.194.534</b>	<b>32.014.982</b>	<b>38.303.063</b>	<b>25.546.088</b>	<b>19.086.095</b>
<b>Pasivo Corriente</b>	<b>17.827.863</b>	<b>30.847.484</b>	<b>36.899.287</b>	<b>24.729.363</b>	<b>17.553.192</b>
Cuentas por pagar Bienes y SS médicos	10.074.017	16.033.036	<b>11.970.582</b>	<b>2.029.156</b>	<b>1.227.768</b>
Otras cuentas por pagar 2425/2450/240103 otras	3.825.203	7.539.192	5.912.142	3.091.891	2.761.131
Oblig. laborales y de Seg. Social - (Cesan Cons)	3.669.296	4.573.058	4.505.054	3.672.545	5.182.210
Pasivos estimados	-	619.007	677.709	567.971	-
Provisión para prestaciones sociales	259.347	384.157	442.185	240.645	183.917
Otros pasivos (Cg x Ident Ent y Pac.)	-	1.699.034	13.391.615	15.127.155	8.198.166
<b>Pasivo NO Corriente</b>	<b>1.366.671</b>	<b>1.167.498</b>	<b>1.403.776</b>	<b>816.725</b>	<b>1.532.903</b>
Cuentas por pagar Bienes y SS médicos	-	67.157	106.130	-	-
Pasivos estimados (Deman)	1.366.671	1.100.341	1.297.646	816.725	1.532.903
<b>PATRIMONIO</b>	<b>88.303.760</b>	<b>103.450.267</b>	<b>129.793.023</b>	<b>167.036.366</b>	<b>194.029.281</b>
Patrimonio institucional	84.095.121	88.562.688	103.727.660	134.261.841	167.075.617
Excedente del ejercicio	4.208.639	14.887.579	26.065.363	32.774.525	26.953.664
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>107.498.294</b>	<b>135.465.249</b>	<b>168.096.086</b>	<b>192.582.454</b>	<b>213.115.376</b>

# ESTADO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA POR UNIDAD FUNCIONAL

CONCEPTOS	31-DC-11	HUS	ZIPAQUIR Á	VEGA	31-DC-12	HUS	ZIPAQUIR Á	VEGA	GIRARDOT	31-DC-13	HUS	ZIPAQUIRÁ	GIRARDOT
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>108.822.235</b>	<b>88.357.789</b>	<b>17.137.044</b>	<b>3.327.402</b>	<b>137.410.138</b>	<b>95.592.931</b>	<b>17.859.796</b>	<b>988.254</b>	<b>22.969.157</b>	<b>180.884.886</b>	<b>94.635.042</b>	<b>22.158.680</b>	<b>64.091.165</b>
VENTA DE SERVICIOS	103.768.501	83.304.055	17.137.044	3.327.402	128.438.252	90.553.955	17.426.886	988.254	19.469.157	165.446.398	84.832.707	19.851.459	60.762.233
TRANSFERENCIAS	5.053.734	5.053.734	0	0	8.971.886	5.038.976	432.910	0	3.500.000	15.438.488	9.802.335	2.307.221	3.328.932
<b>COSTO DE VENTAS</b>	<b>89.681.612</b>	<b>71.727.214</b>	<b>15.319.097</b>	<b>2.635.301</b>	<b>105.245.347</b>	<b>74.115.735</b>	<b>14.962.420</b>	<b>901.616</b>	<b>15.265.576</b>	<b>126.702.527</b>	<b>70.256.695</b>	<b>14.538.194</b>	<b>41.907.638</b>
COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	89.681.612	71.727.214	15.319.097	2.635.301	105.245.347	74.115.735	14.962.420	901.616	15.265.576	126.702.527	70.256.695	14.538.194	41.907.638
<b>UTILIDAD BRUTA</b>	<b>19.140.623</b>	<b>16.630.575</b>	<b>1.817.947</b>	<b>692.101</b>	<b>32.164.791</b>	<b>21.477.196</b>	<b>2.897.376</b>	<b>86.638</b>	<b>7.703.581</b>	<b>54.182.359</b>	<b>24.378.346</b>	<b>7.620.486</b>	<b>22.183.527</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>11.169.499</b>	<b>8.928.005</b>	<b>1.911.683</b>	<b>329.811</b>	<b>16.819.714</b>	<b>12.542.540</b>	<b>1.796.946</b>	<b>0</b>	<b>2.480.228</b>	<b>23.762.890</b>	<b>12.378.601</b>	<b>2.603.878</b>	<b>8.780.411</b>
ADMINISTRACIÓN	6.107.615	3.866.121	1.911.683	329.811	6.748.756	4.764.631	981.932	0	1.002.193	6.600.907	3.660.201	757.408	2.183.298
PROVIS., AGOTAM. DEPREC.Y AMORT.	5.061.884	5.061.884	0	0	10.070.958	7.777.909	815.014	0	1.478.035	17.161.983	7.718.400	1.846.470	6.597.114
<b>EXCEDENTE (DEFICIT) OPERAC.</b>	<b>7.971.124</b>	<b>7.702.570</b>	<b>-93.736</b>	<b>362.290</b>	<b>15.345.077</b>	<b>8.934.656</b>	<b>1.100.430</b>	<b>86.638</b>	<b>5.223.353</b>	<b>30.419.469</b>	<b>11.999.746</b>	<b>5.016.608</b>	<b>13.403.115</b>
OTROS INGRESOS	2.568.032	1.645.830	749.979	172.223	9.961.105	8.372.171	118.014	16.796	1.454.124	10.831.257	9.807.598	371.524	652.135
OTROS GASTOS	6.330.517	5.084.003	1.112.855	133.659	10.418.603	8.123.436	1.171.806	788.039	335.322	15.185.364	10.803.509	1.437.871	2.943.984
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT)</b>	<b>4.208.639</b>	<b>4.264.397</b>	<b>-456.612</b>	<b>400.854</b>	<b>14.887.579</b>	<b>9.183.391</b>	<b>46.638</b>	<b>-684.605</b>	<b>6.342.155</b>	<b>26.065.363</b>	<b>11.003.835</b>	<b>3.950.261</b>	<b>11.111.266</b>
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT) DEL EJERC.</b>	<b>4.208.639</b>	<b>4.264.397</b>	<b>-456.612</b>	<b>400.854</b>	<b>14.887.579</b>	<b>9.183.391</b>	<b>46.638</b>	<b>-684.605</b>	<b>6.342.155</b>	<b>26.065.363</b>	<b>11.003.835</b>	<b>3.950.261</b>	<b>11.111.266</b>

# ESTADO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA POR UNIDAD FUNCIONAL

CONCEPTOS	31-DC-14	HUS	ZIPAQUIRÁ	GIRARDOT	31-DC-15	HUS	ZIPAQUIRÁ	GIRARDOT
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>207.519.039</b>	<b>114.674.865</b>	<b>24.067.539</b>	<b>68.776.635</b>	<b>204.901.136</b>	<b>107.839.941</b>	<b>26.824.179</b>	<b>70.237.016</b>
VENTA DE SERVICIOS	184.868.274	94.993.878	23.191.769	66.682.627	197.211.015	100.869.320	26.104.679	70.237.016
TRANSFERENCIAS	22.650.765	19.680.987	875.770	2.094.008	7.690.121	6.970.621	719.500	0
<b>COSTO DE VENTAS</b>	<b>143.015.707</b>	<b>80.892.807</b>	<b>16.991.850</b>	<b>45.131.050</b>	<b>153.666.340</b>	<b>88.781.638</b>	<b>19.199.676</b>	<b>45.685.026</b>
COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	143.015.707	80.892.807	16.991.850	45.131.050	153.666.340	88.781.638	19.199.676	45.685.026
<b>UTILIDAD BRUTA</b>	<b>64.503.332</b>	<b>33.782.058</b>	<b>7.075.689</b>	<b>23.645.585</b>	<b>51.234.796</b>	<b>19.058.303</b>	<b>7.624.503</b>	<b>24.551.990</b>
<b>GASTOS OPERACIONALES</b>	<b>26.560.282</b>	<b>13.792.672</b>	<b>3.329.705</b>	<b>9.437.905</b>	<b>23.060.150</b>	<b>11.628.685</b>	<b>3.030.594</b>	<b>8.400.871</b>
ADMINISTRACIÓN	5.798.221	3.278.717	689.144	1.830.360	6.366.667	3.678.380	795.476	1.892.811
PROVIS., AGOTAM. DEPREC.Y AMORT.	20.762.061	10.513.955	2.640.561	7.607.545	16.693.483	7.950.305	2.235.118	6.508.060
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT) OPERAC.</b>	<b>37.943.049</b>	<b>19.989.385</b>	<b>3.745.984</b>	<b>14.207.680</b>	<b>28.174.646</b>	<b>7.429.618</b>	<b>4.593.909</b>	<b>16.151.119</b>
OTROS INGRESOS	6.599.054	5.886.055	144.958	568.041	8.868.860	8.063.861	145.709	659.290
OTROS GASTOS	11.767.580	6.967.567	1.122.403	3.677.610	10.089.840	5.524.676	1.423.129	3.142.035
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT)</b>	<b>32.774.523</b>	<b>18.907.873</b>	<b>2.768.539</b>	<b>11.098.111</b>	<b>26.953.666</b>	<b>9.968.803</b>	<b>3.316.489</b>	<b>13.668.374</b>
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT) DEL EJERC.</b>	<b>32.774.523</b>	<b>18.907.873</b>	<b>2.768.539</b>	<b>11.098.111</b>	<b>26.953.666</b>	<b>9.968.803</b>	<b>3.316.489</b>	<b>13.668.374</b>



# INDICADORES CONTABLES

	dic-11	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15
<b>1. LIQUIDEZ</b>					
1.1 CAPITAL DE TRABAJO (Activo corriente - Pasivo corriente)	51.196.699	60.082.055	78.801.766	112.799.656	139.935.003
1.1 CAPITAL DE TRABAJO (Activo corriente - Pasivo corriente - Cartera Cte)	9.250.962	2.743.023	-5.855.007	37.755.946	55.848.049
1.3 RAZÓN CORRIENTE (Activo corriente / Pasivo corriente)	3,87	2,95	3,14	5,56	8,97
1.4 CORRIENTE DISPONIBLE (Activo corriente – Inventarios / Pasivo corriente)	3,74	2,86	3,01	5,40	8,66
	dic-11	dic-12	dic-13	dic-14	dic-15
<b>2. ENDEUDAMIENTO</b>					
2.1 ENDEUDAMIENTO TOTAL (Pasivo total / Activo total)	0,18	0,24	0,23	0,13	0,09
2.2 PATRIMONIAL (Pasivo total / Patrimonio total)	0,22	0,31	0,30	0,15	0,10
2.3 SOLIDEZ (Total activo / Pasivo total)	5,60	4,23	4,39	7,54	11,17

# INDICADORES CONTABLES

	<b>dic-11</b>	<b>dic-12</b>	<b>dic-13</b>	<b>dic-14</b>	<b>dic-15</b>
<b>3. RENTABILIDAD</b>					
3.1 MARGEN RENTABLE EN VENTAS (utilidad / ventas)	0,04	0,12	0,16	0,18	0,14
3.2 MARGEN RENTABLE EN ACTIVO (utilidad / activo total)	0,04	0,11	0,16	0,17	0,13
3.2 MARGEN RENTABLE EN EL PATRIMONIO (utilidad / patrimonio total)	0,05	0,14	0,20	0,20	0,14
<b>4. ACTIVIDAD</b>	<b>dic-11</b>	<b>dic-12</b>	<b>dic-13</b>	<b>dic-14</b>	<b>dic-15</b>
4.1 VENTAS PROMEDIO DIARIAS (ventas/días)	288.246	356.773	459.573	513.523	547.808
4.2 ROTACIÓN DE CARTERA EN VECES (ventas/cxc)	2,47	1,71	1,33	1,45	1,38
4.3 ROTACIÓN DE CARTERA DÍAS	146	211	271	249	260
4.4 ROTACIÓN ACTIVO CORRIENTE (ventas/activo corriente)	1,50	1,41	1,43	1,34	1,25
4.5 ROTACIÓN DE ACTIVO TOTAL (ventas/activo total)	0,97	0,95	0,98	0,96	0,93
4.6 ROTACIÓN DE INVENTARIOS VECES (costo de ventas/inv.)	38	39	28	35	28
4.7 PERIODO DE REP. INVENTARIOS DÍAS (inv*360/costo de vtas)	9	9	13	10	13

## INVERSIÓN EN RENOVACIÓN TECNOLÓGICA 19.287 MILLONES

AÑO	No. DE EQUIPO BIOMÉDICOS	VALOR EN MILLONES
2.013	200	5.712
2.014	132	4.544
2.015	111	9.031
<b>TOTAL</b>	<b>443</b>	<b>19.287</b>

COFINANCIACIÓN DEPARTAMENTO 4220 MILLONES



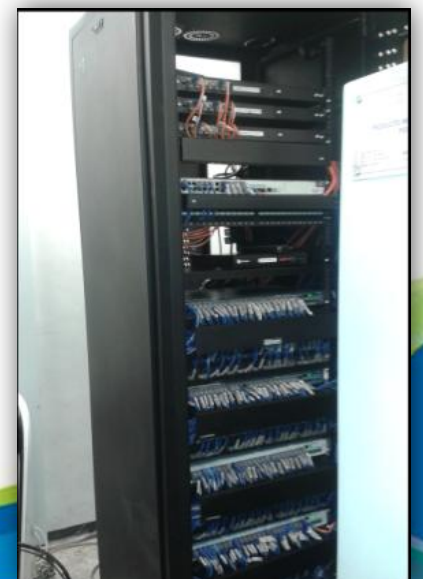
# SISTEMAS DE INFORMACIÓN

**Implementación de: Actualización del DOMINIO HUS de 2003 a 2012.** Se realizó la actualización de la versión del correo Zimbra. Se ajustó el Aplicativo de Seguridad del Paciente de acuerdo a los requerimientos de usuario. Se instaló el **Aplicativo CACTY** para el monitoreo de App y de Servidores. **Implementación de Firewall** y control de contenido de nueva generación. Se realizó Compra del licenciamiento de Vmware para toda la plataforma de servidores virtuales **ACTUALIZACIÓN DE SERVIDORES** Organizando los racks de cableado Estructurado:

Antes



Después





**OBRAS**

**UNIDAD FUNCIONAL BOGOTÁ**

**REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL**





# OBRAS

## UNIDAD FUNCIONAL BOGOTÁ

### REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL





# OBRAS

## UNIDAD FUNCIONAL BOGOTÁ

### ARCHIVO CENTRAL



# OBRAS

## UNIDAD FUNCIONAL BOGOTÁ

### ARCHIVO CENTRAL



# OBRAS UNIDAD FUNCIONAL BOGOTÁ COCINA







HUS

HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

*Acreditación*



Calidad  
soy yo!

**Fortalecer la prestación de**  
**Servicios de Salud** dentro de las  
competencias asignadas en el  
**modelo de red departamental.**

# MODELO DE ATENCIÓN

ES LA FORMA EN QUE PRESTAMOS NUESTROS SERVICIOS

*Nuestro Modelo de atención se caracteriza por:*

*Empresa Social del Estado*

C  
U  
I  
D  
A  
M  
O  
S

**CALIDEZ:** Sonrío. Saludo. Miro a los Ojos. Me Presento y llamo al Usuario por su nombre

**USUARIO CENTRADO:** Priorizo la atención del paciente sobre cualquier otro trámite.

**INTEGRAL ATENCIÓN:** Me comunico y me relaciono con los equipos de trabajo

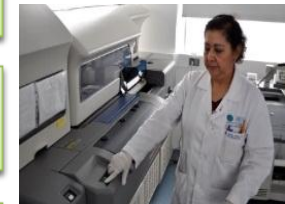
**DOCENTE:** Superviso al estudiante y residente

**ARTICULADO CON RED:** Contrarremite con indicaciones de manejo

**MEJORAMIENTO:** Mejoro continuamente mi desempeño. Hago autocontrol

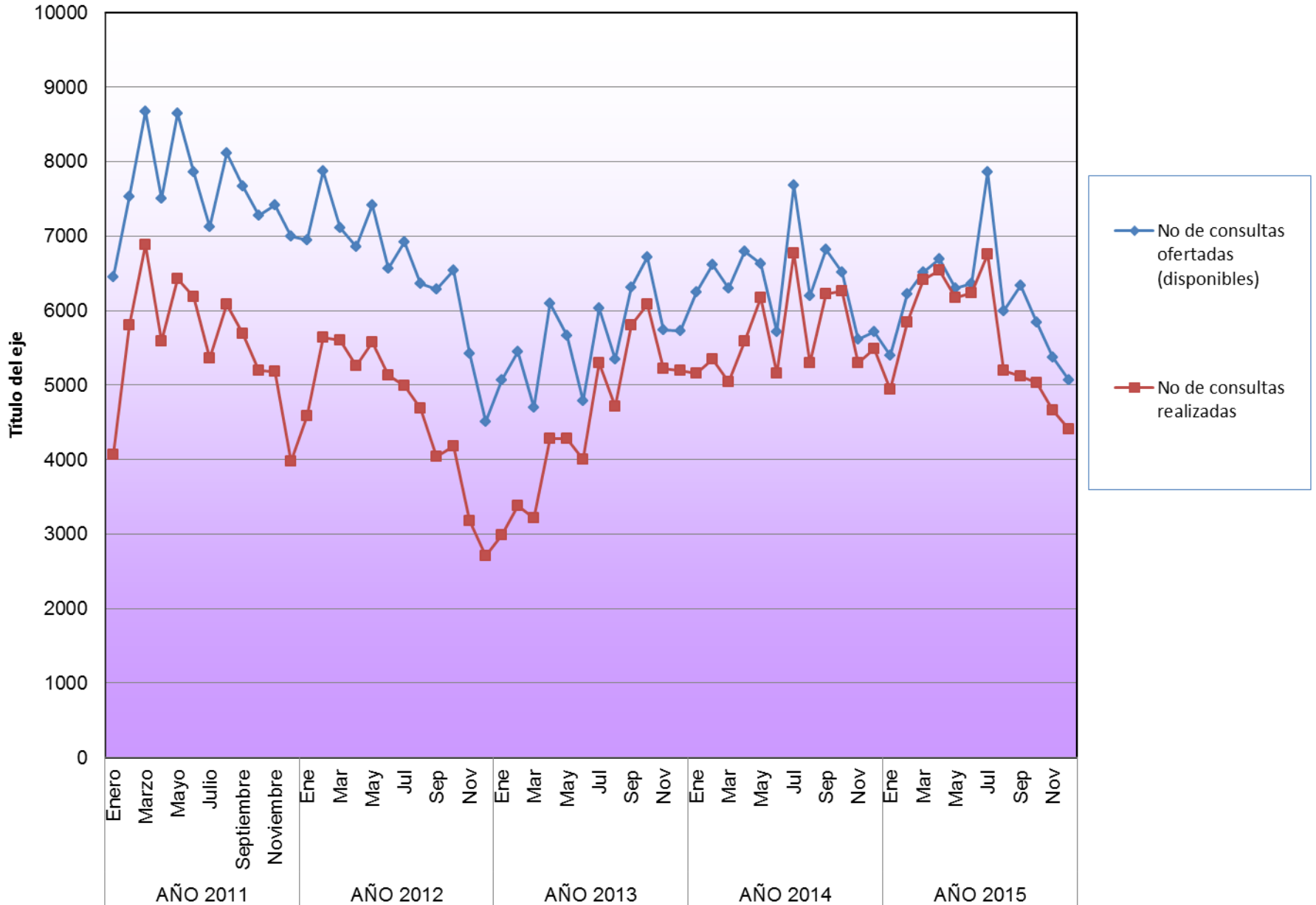
**OPORTUNO:** Atiendo las solicitudes con rapidez y diligencia

**SEGURO:** Me lavo las manos. identifico correctamente al paciente. cumplo listas de chequeo.

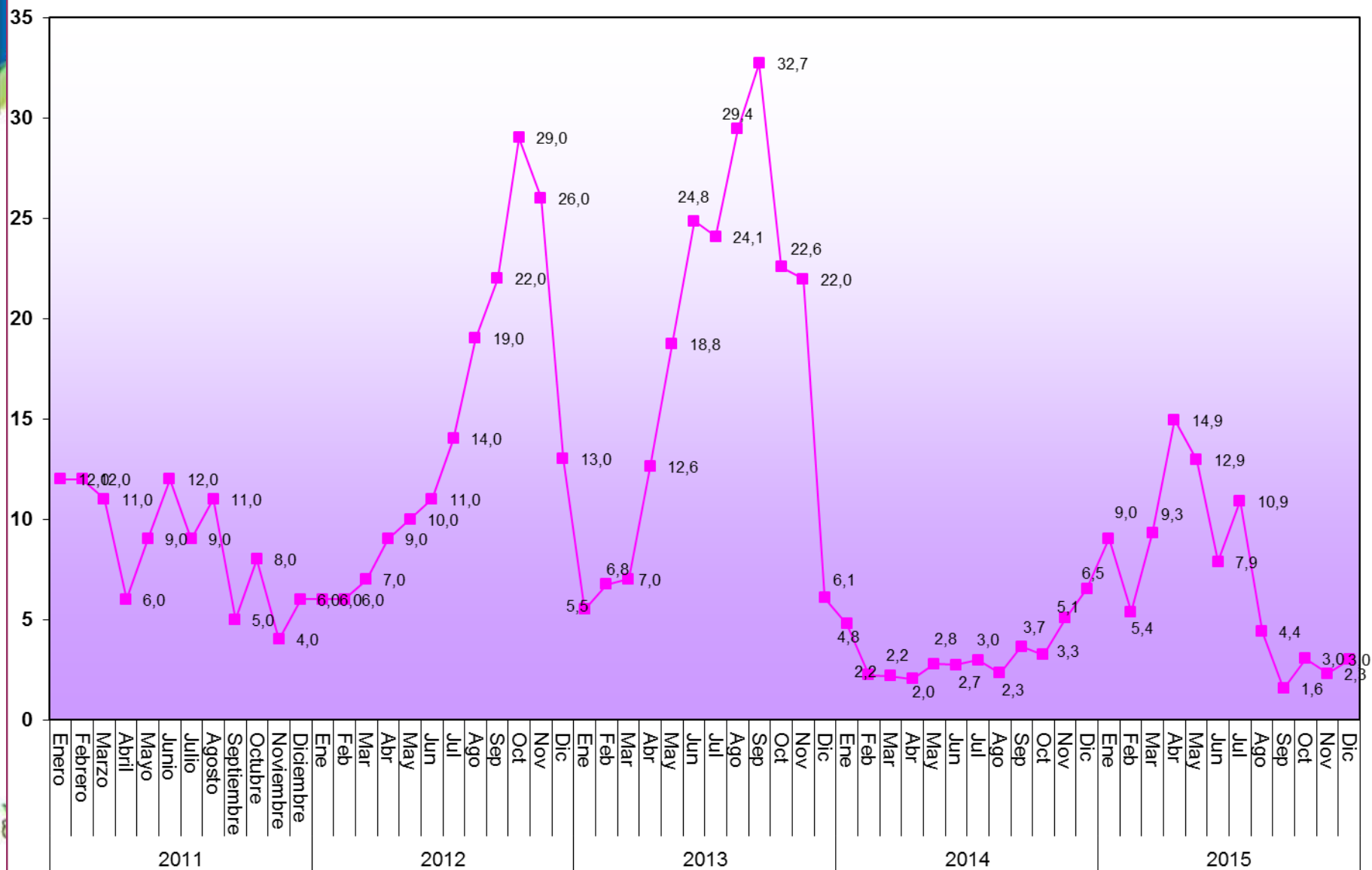




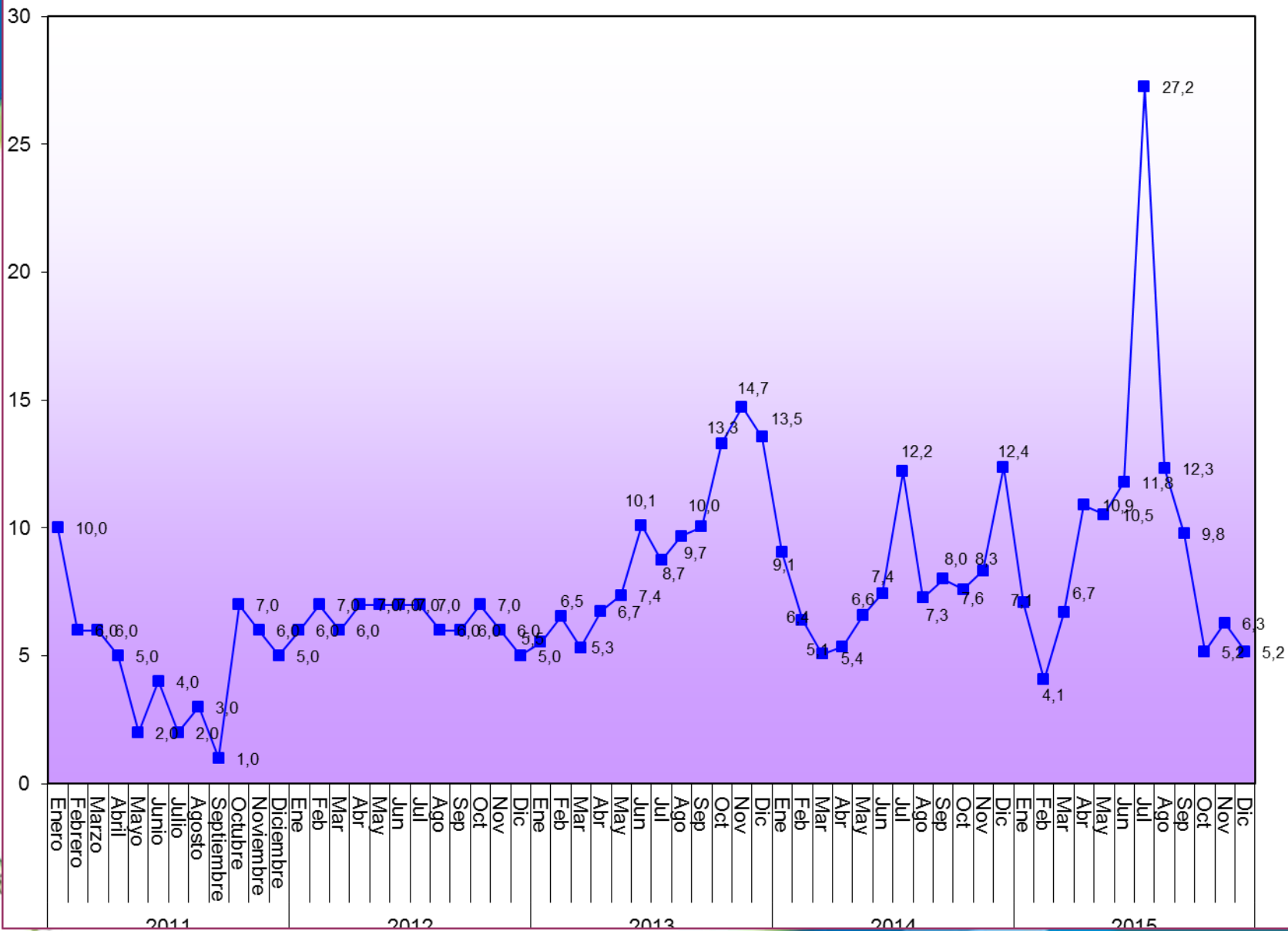
## CONSULTAS OFERTADAS VERSUS CONSULTAS REALIZADAS BOGOTA



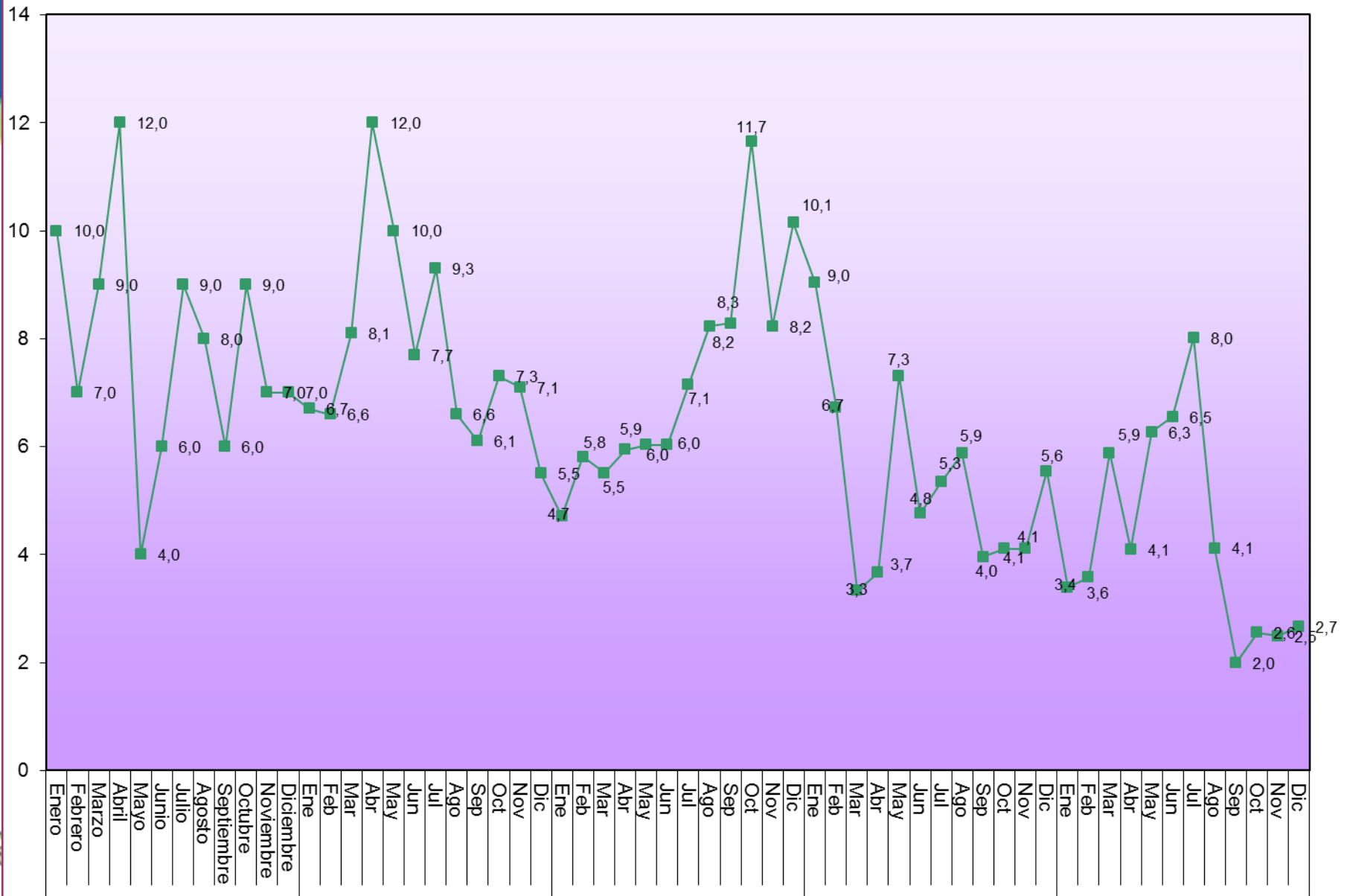
# OPORTUNIDAD EN CITA EN MEDICINA INTERNA BOGOTA



# OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CITA EN CIRUGIA GENERAL BOGOTA

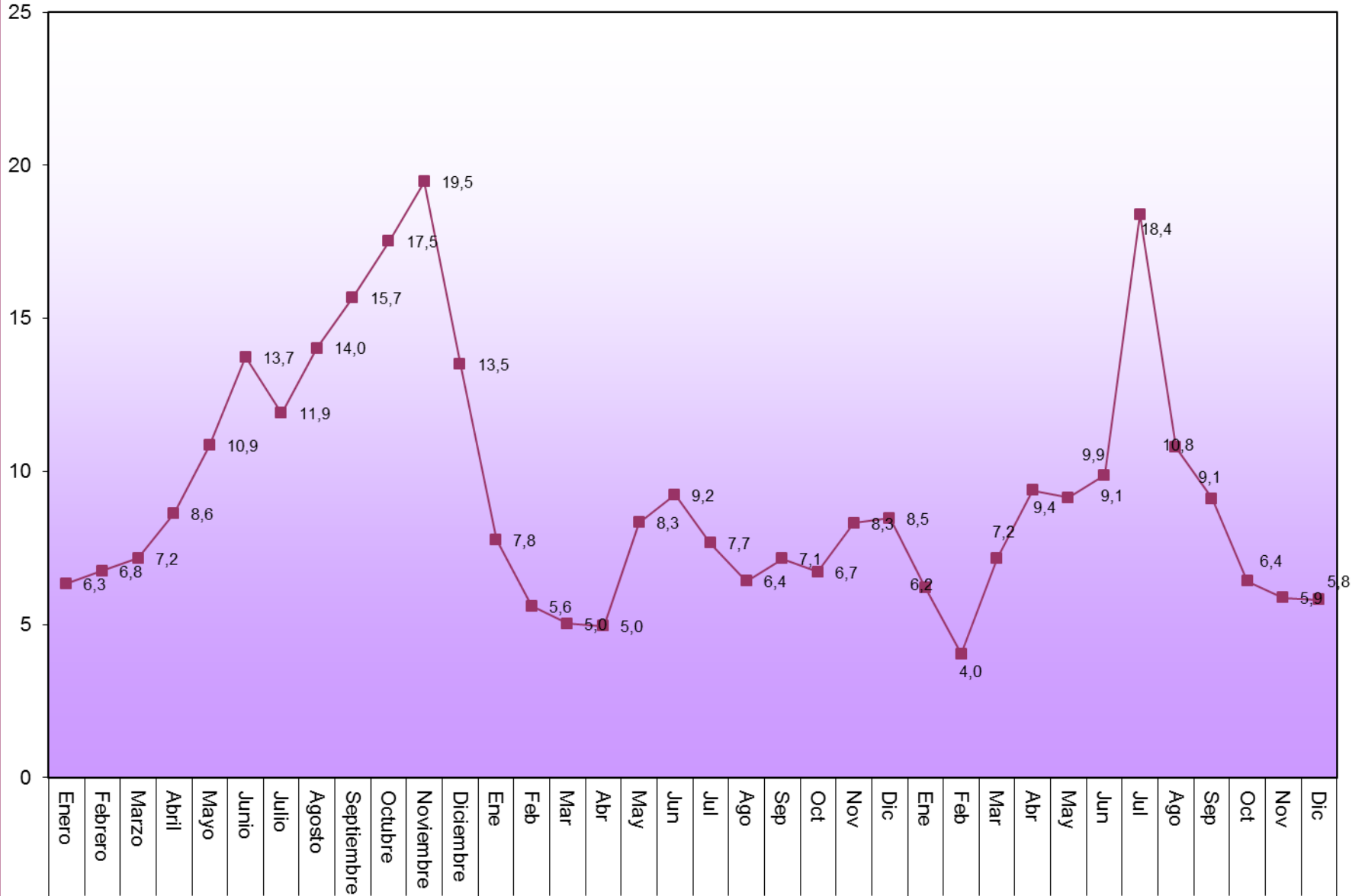


# OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CITA DE GINECOLOGIA BOGOTA



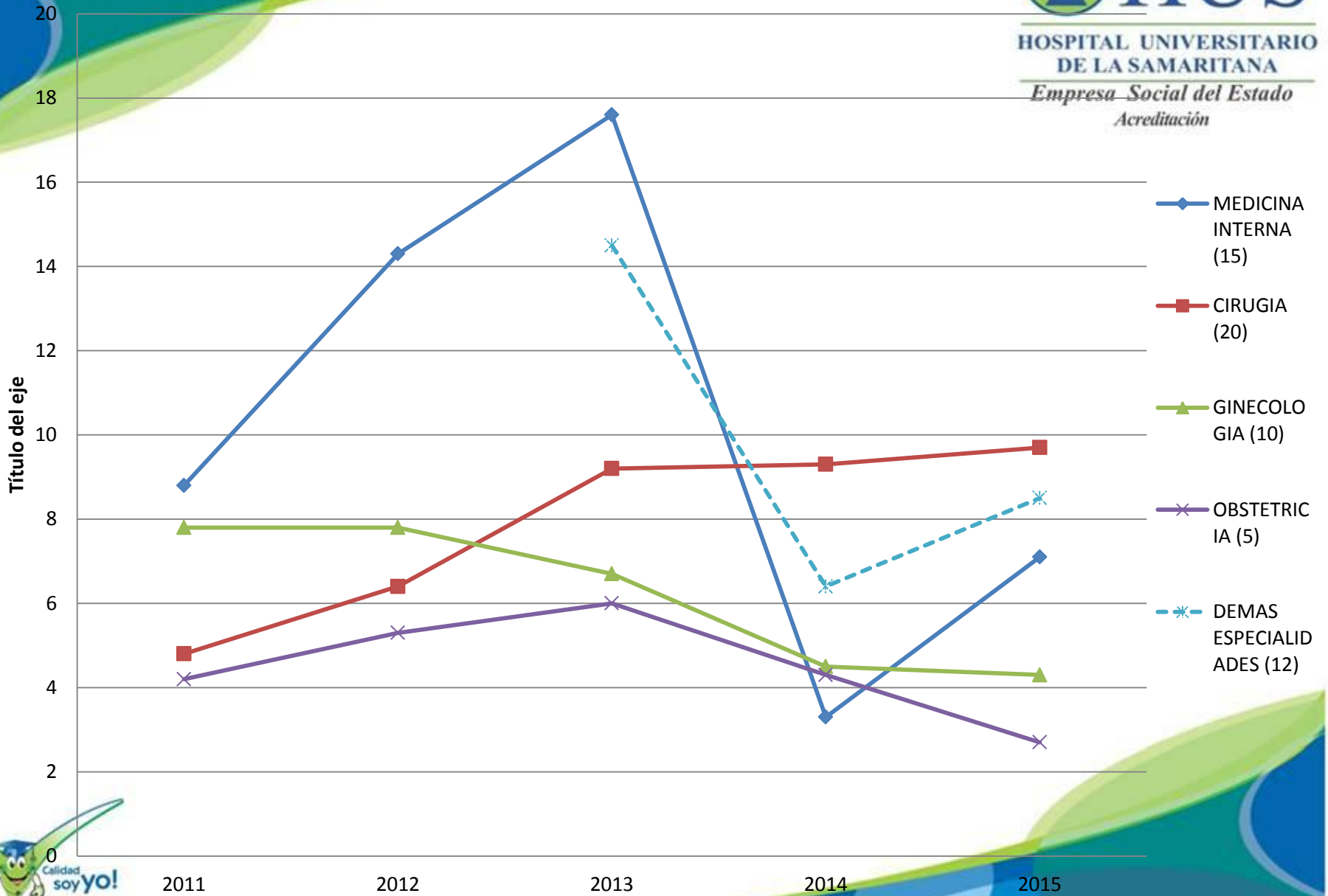


# OPORTUNIDAD EN CITA EN DEMAS ESPECIALIDADES BOGOTA

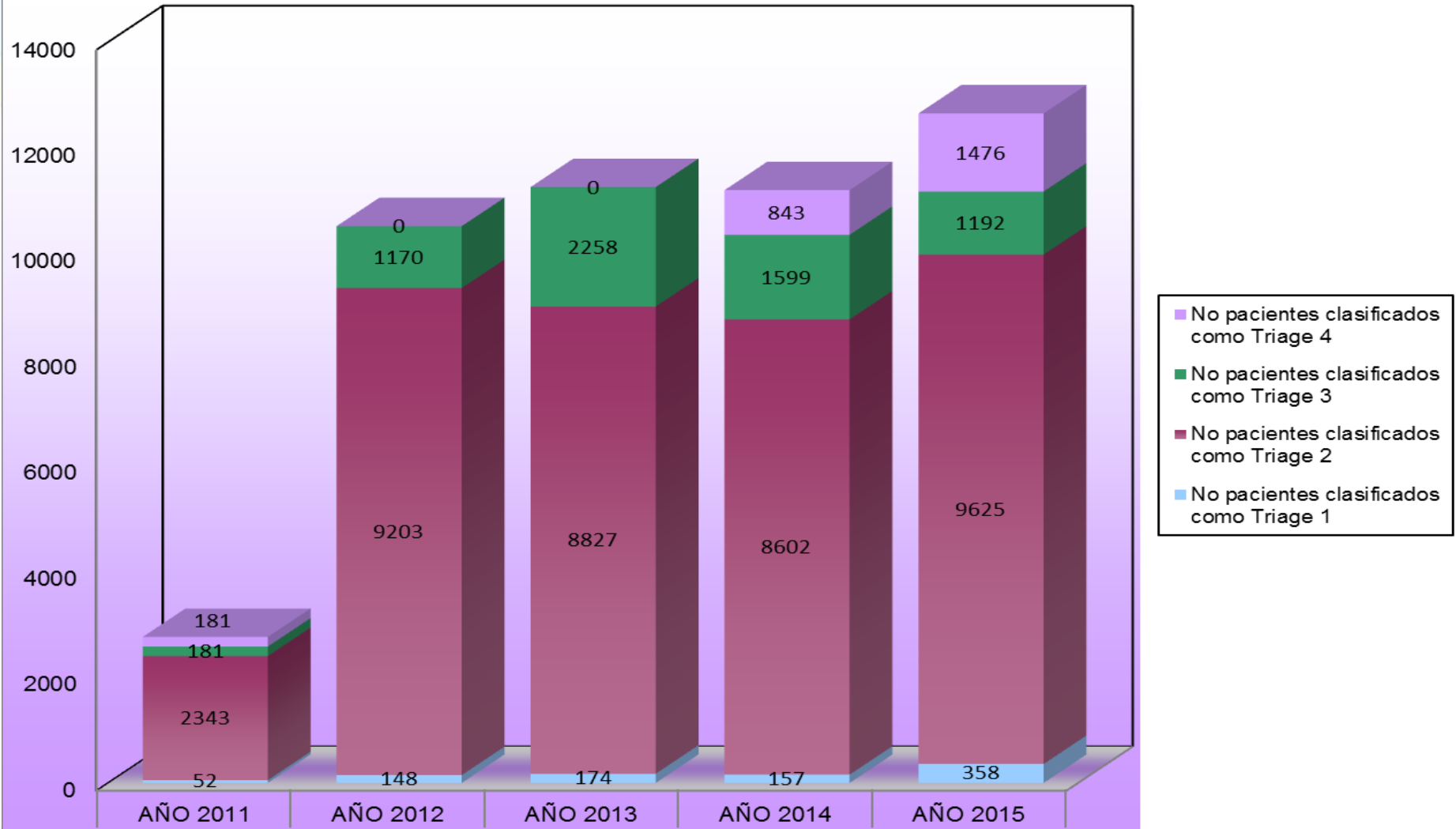




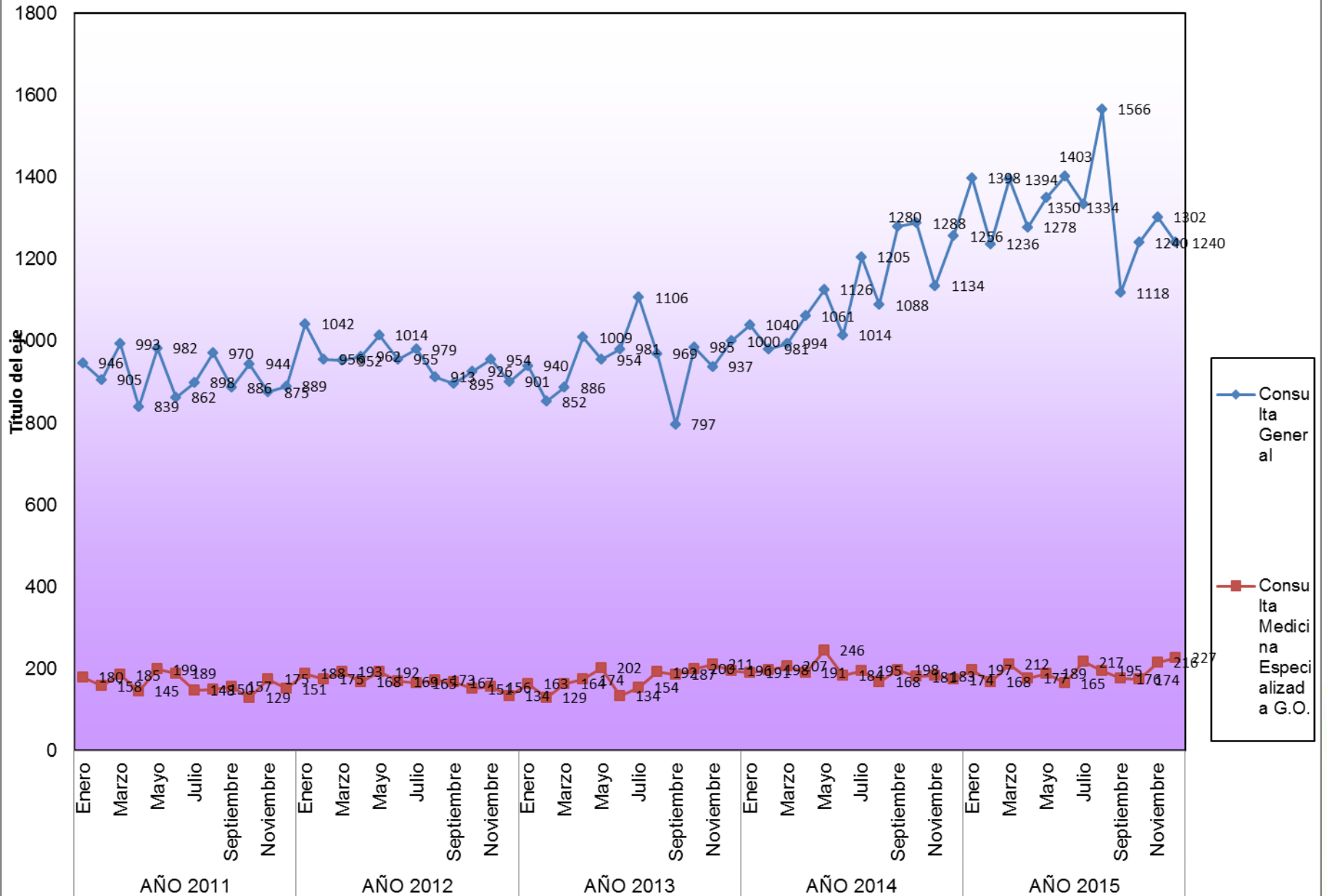
# OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITAS



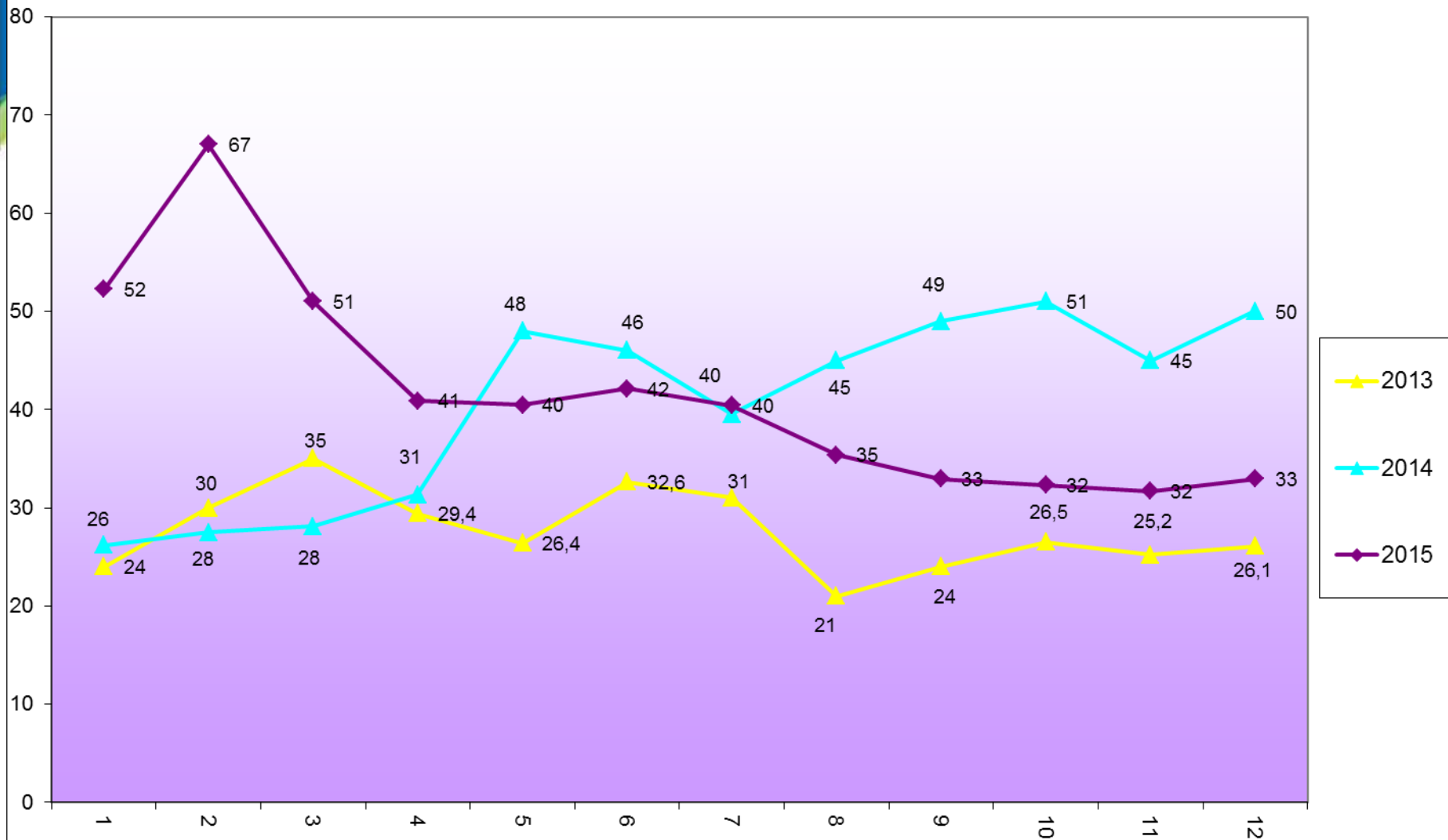
## ATENCIONES EN TRIAGE BOGOTA



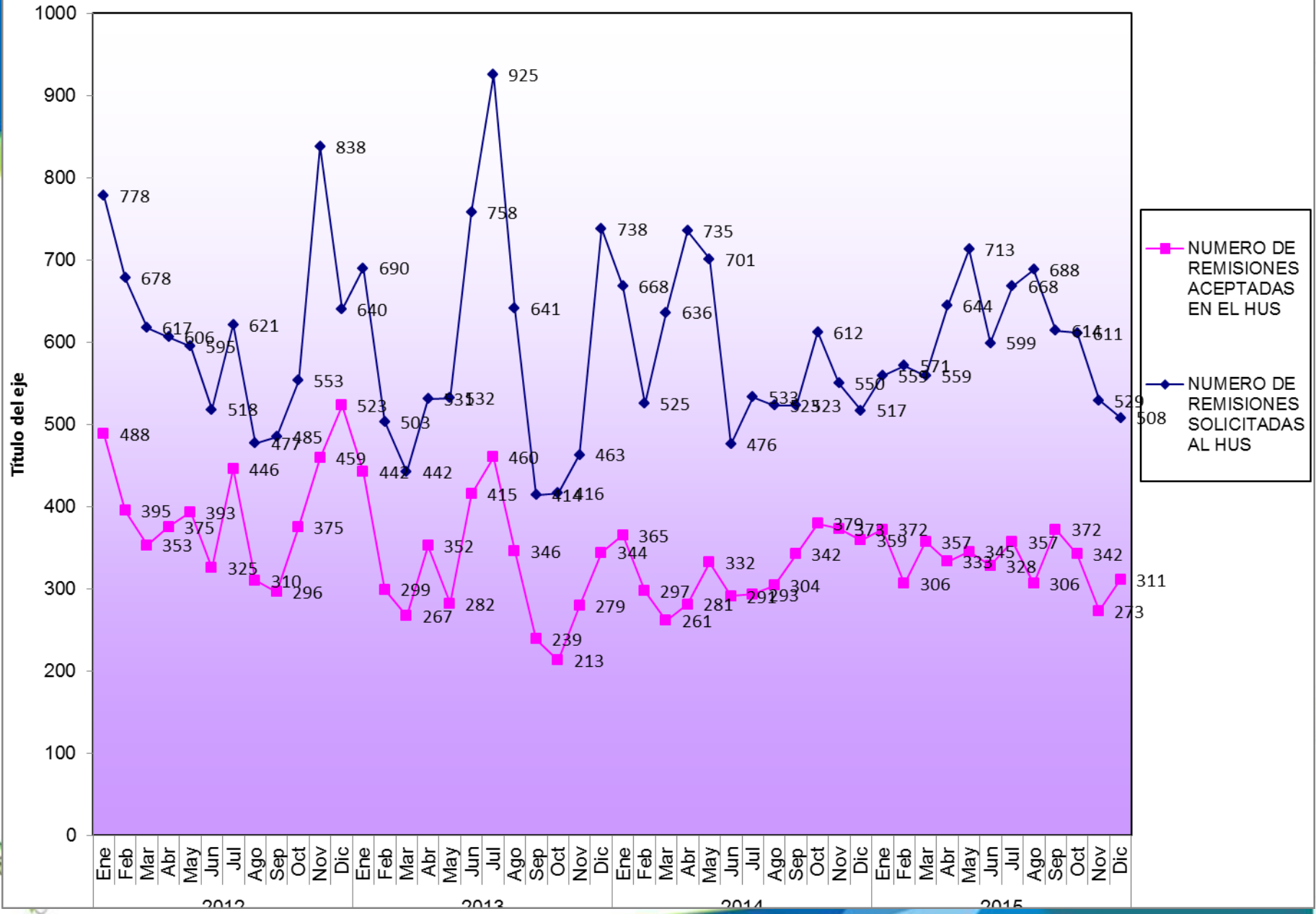
# CONSULTAS DE URGENCIAS BOGOTA



## OPORTUNIDAD TIEMPO DE ESPERA EN MINUTOS PARA ATENCION TRIAGE II BOGOTA

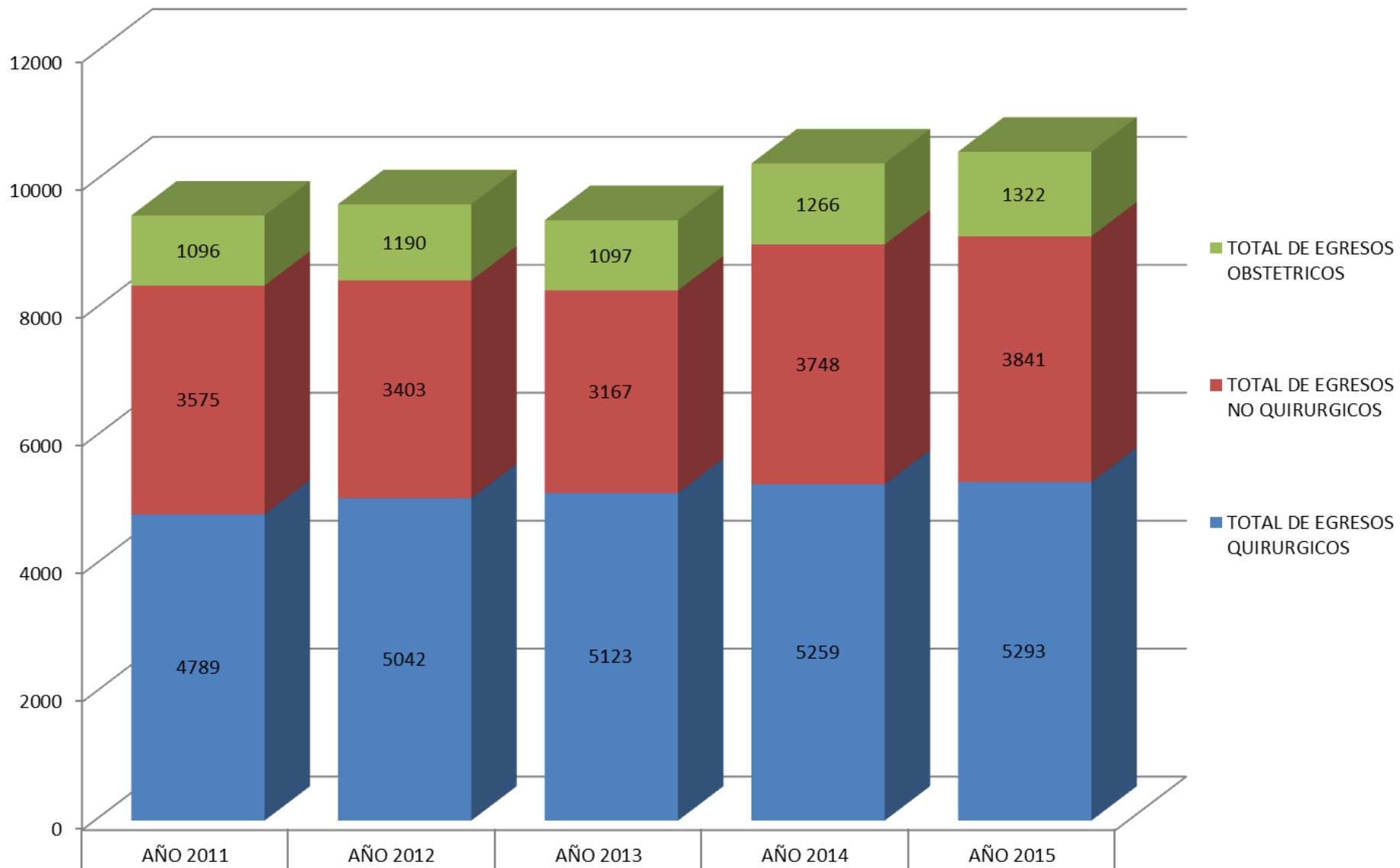


# REMISIONES BOGOTA

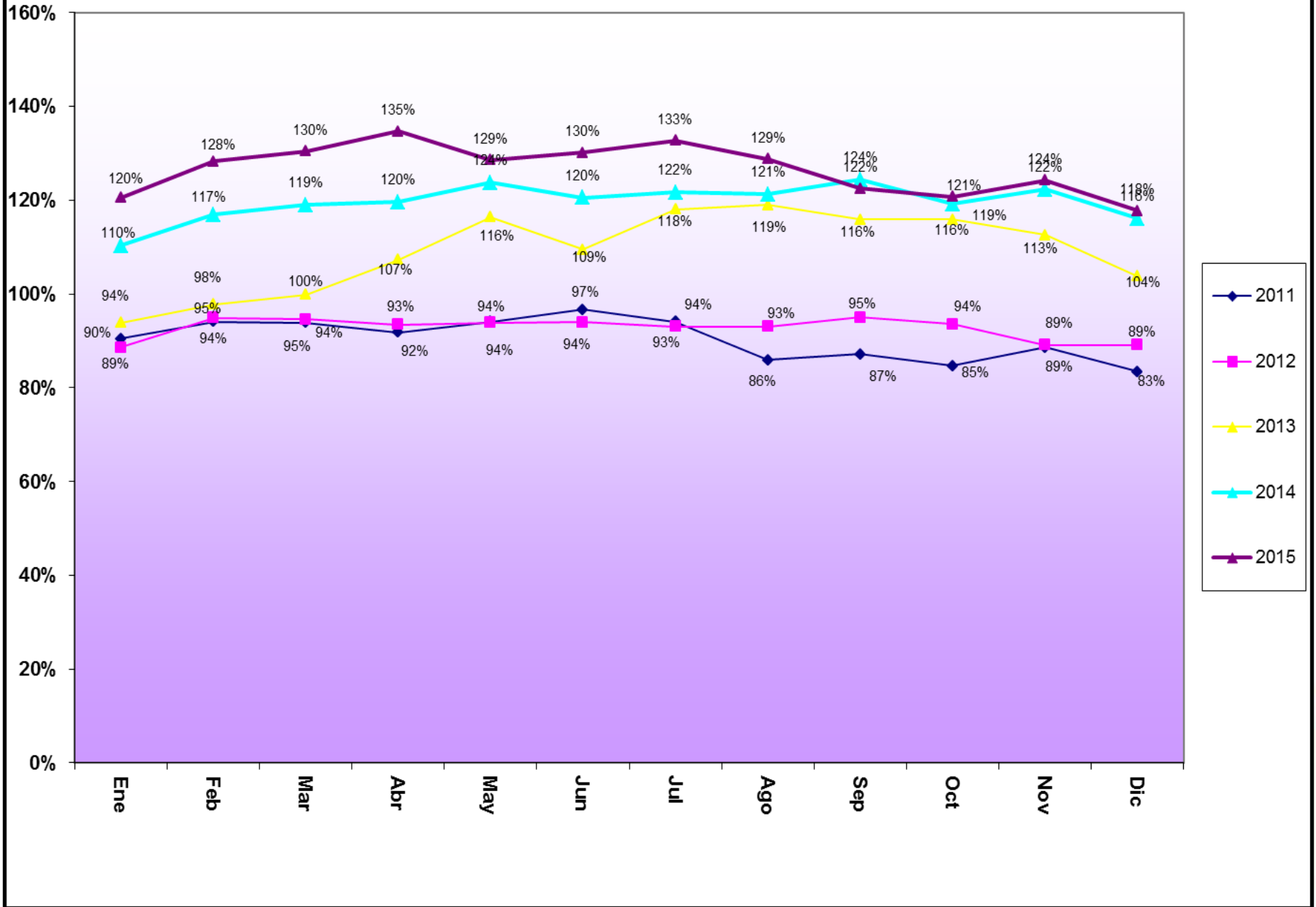




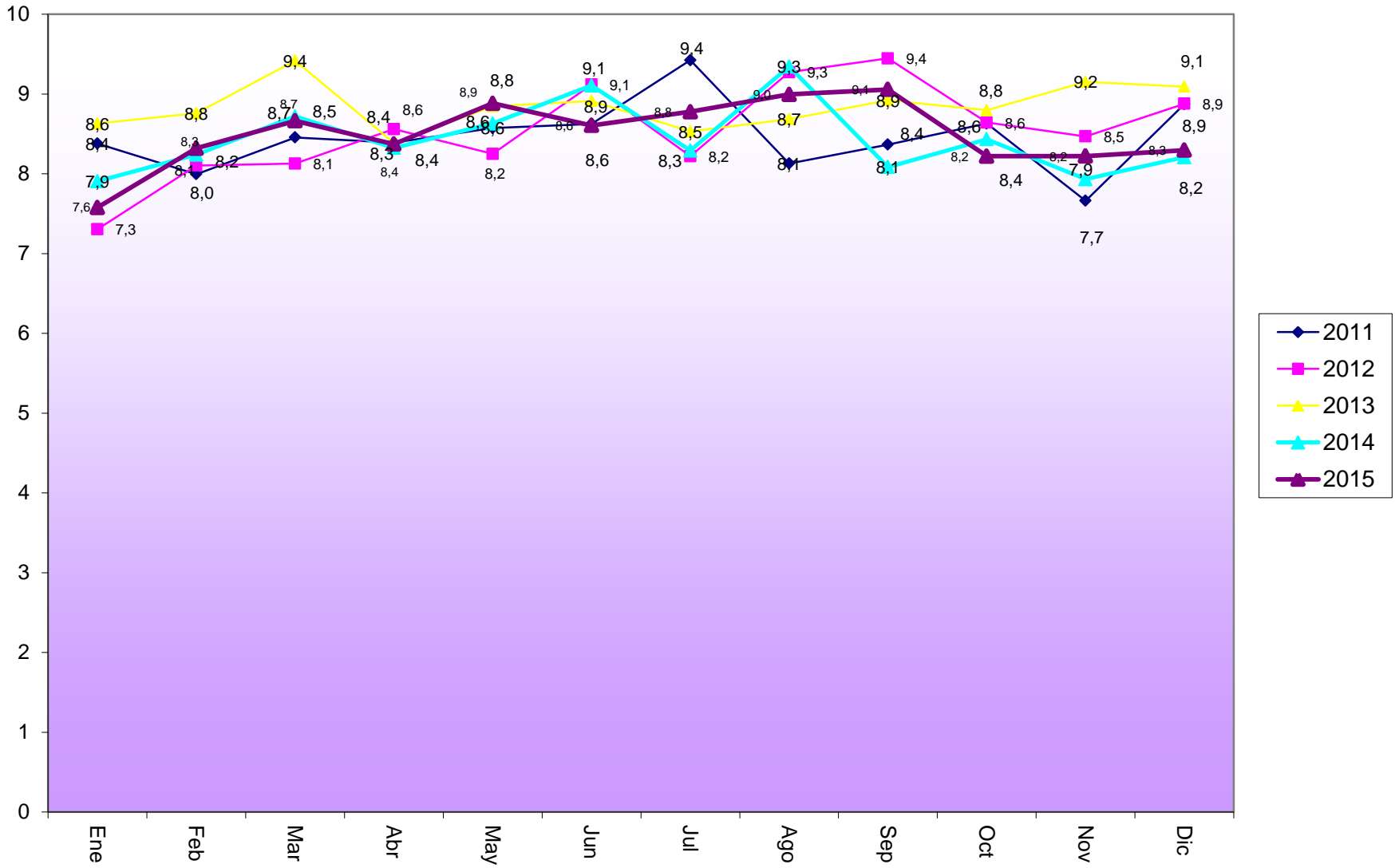
# EGRESOS HOSPITALARIOS BOGOTA



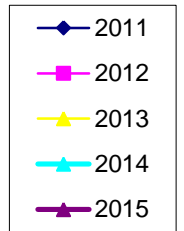
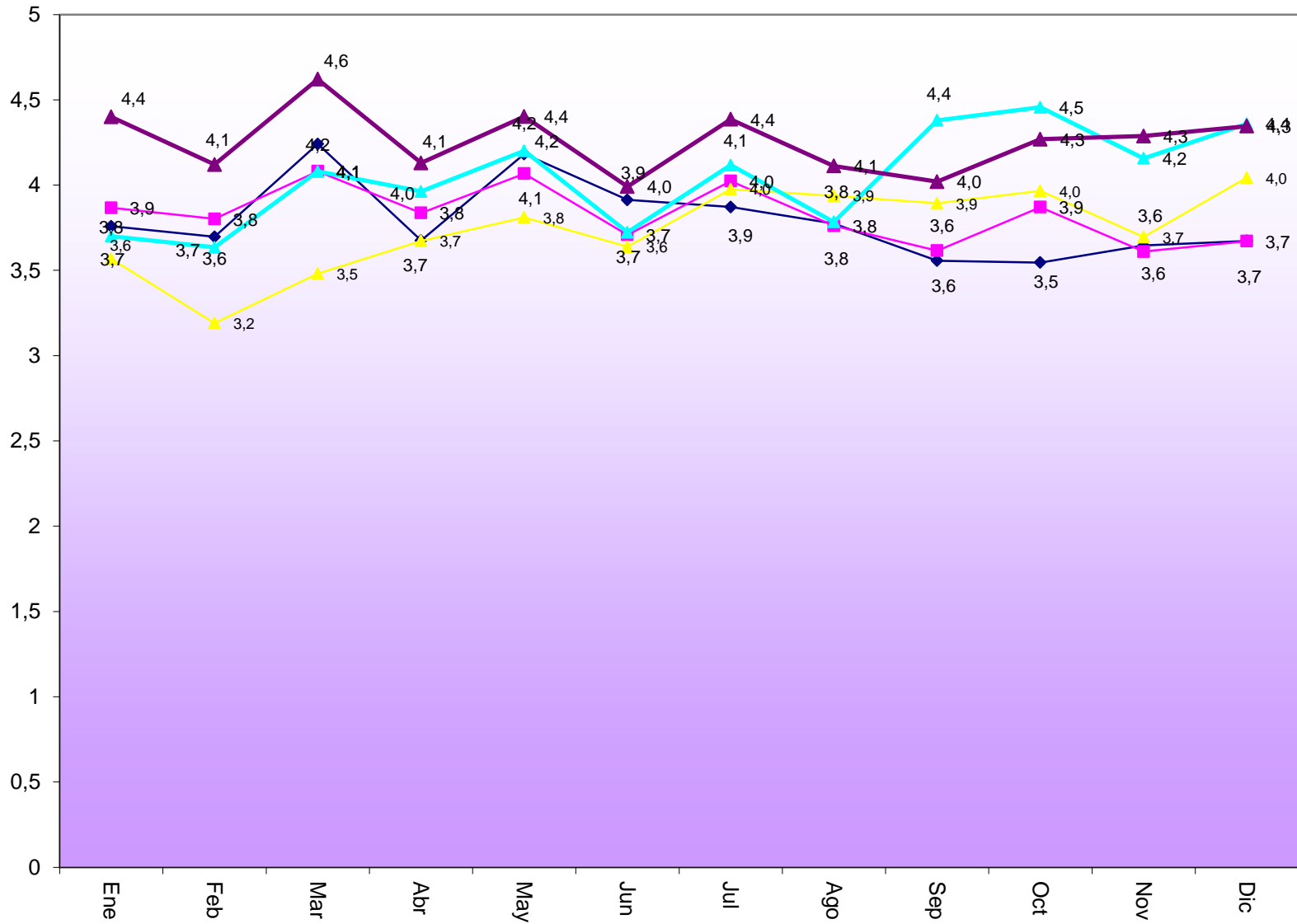
# PORCENTAJE OCUPACIONAL BOGOTA



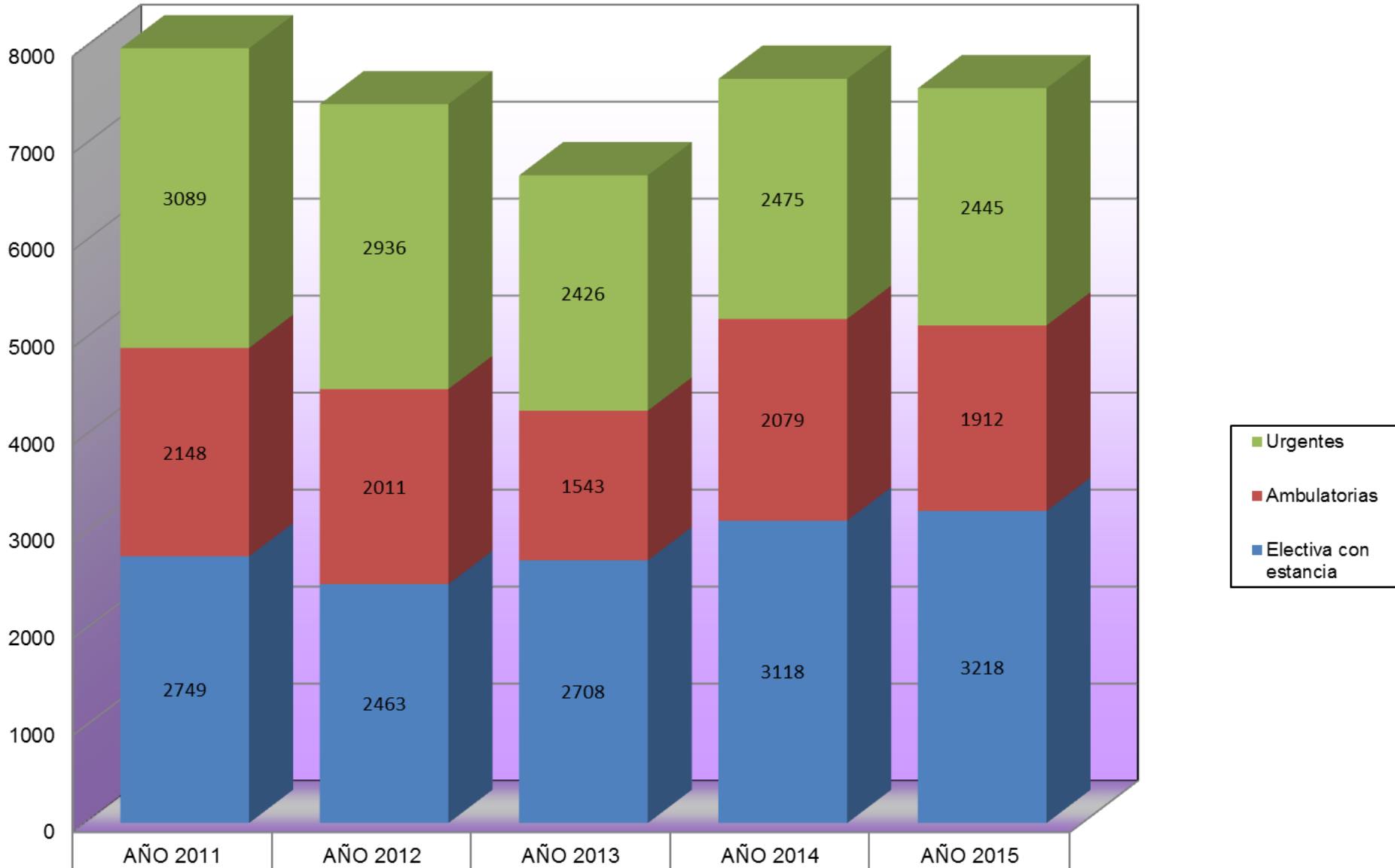
# PROMEDIO DIA ESTANCIA BOGOTA



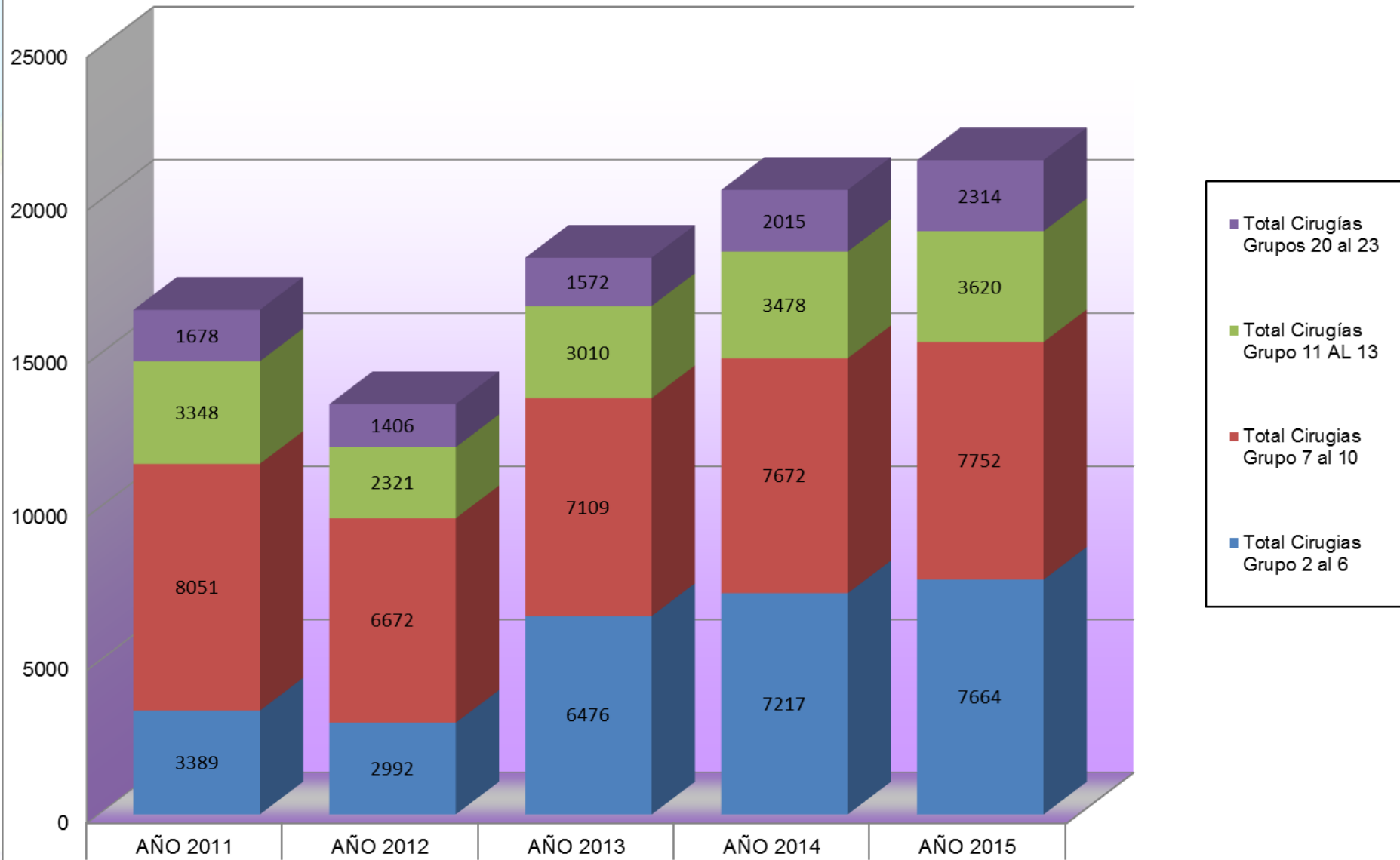
# GIRO CAMA BOGOTA



## INTERVENCIONES QUIRURGICAS BOGOTA

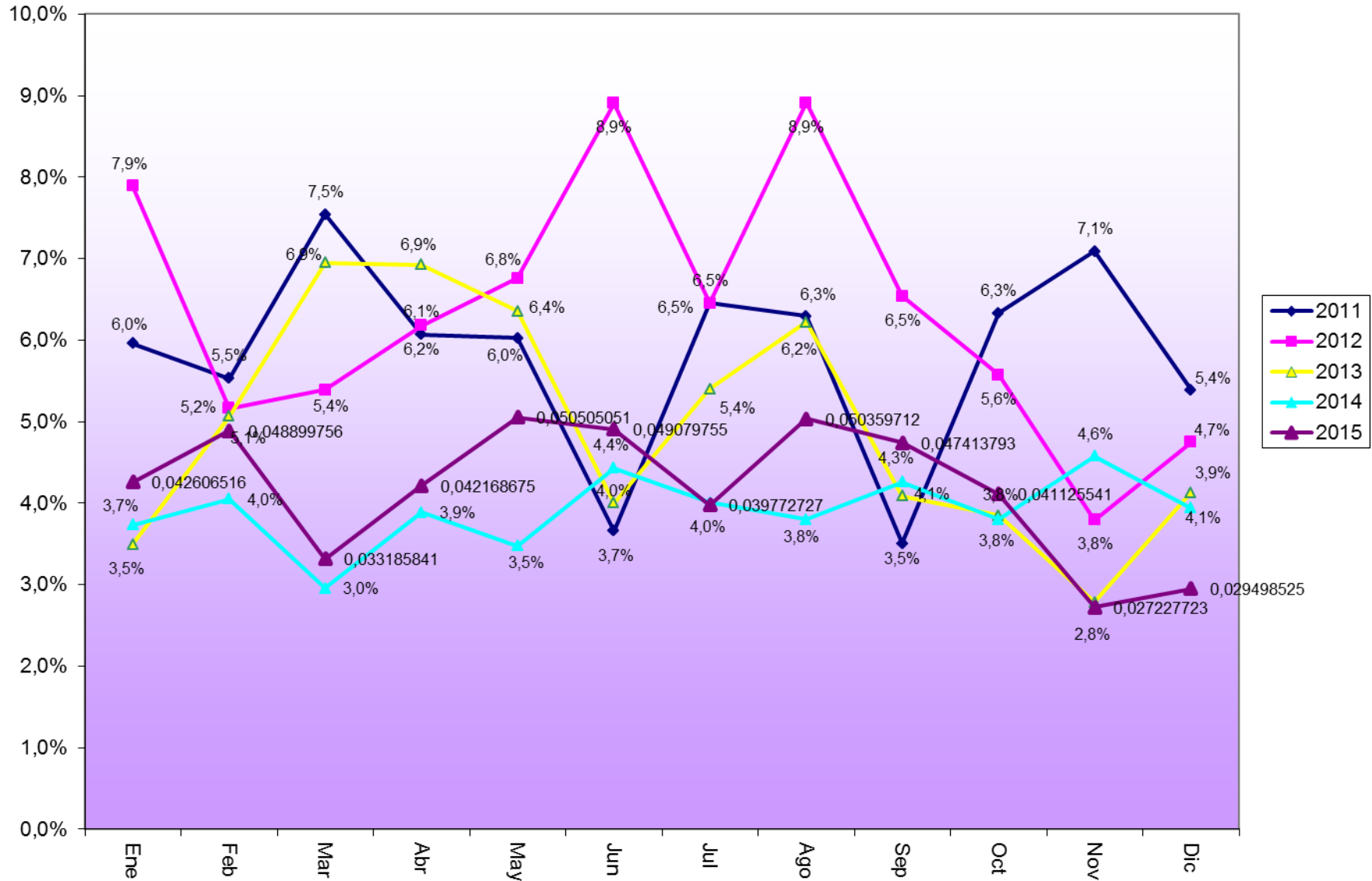


## PROCEDIMIENTOS POR GRUPO QUIRURGICO BOGOTA

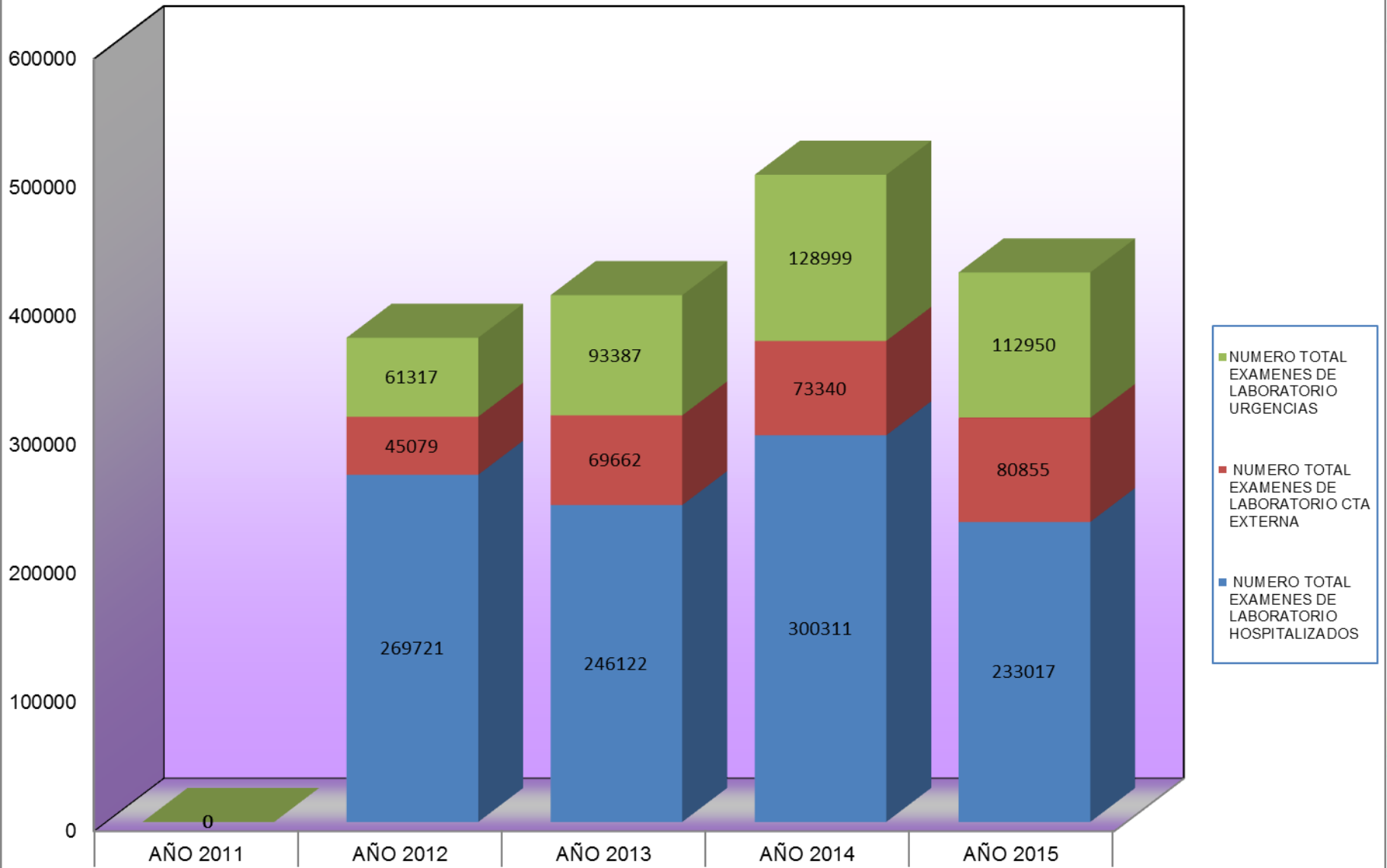




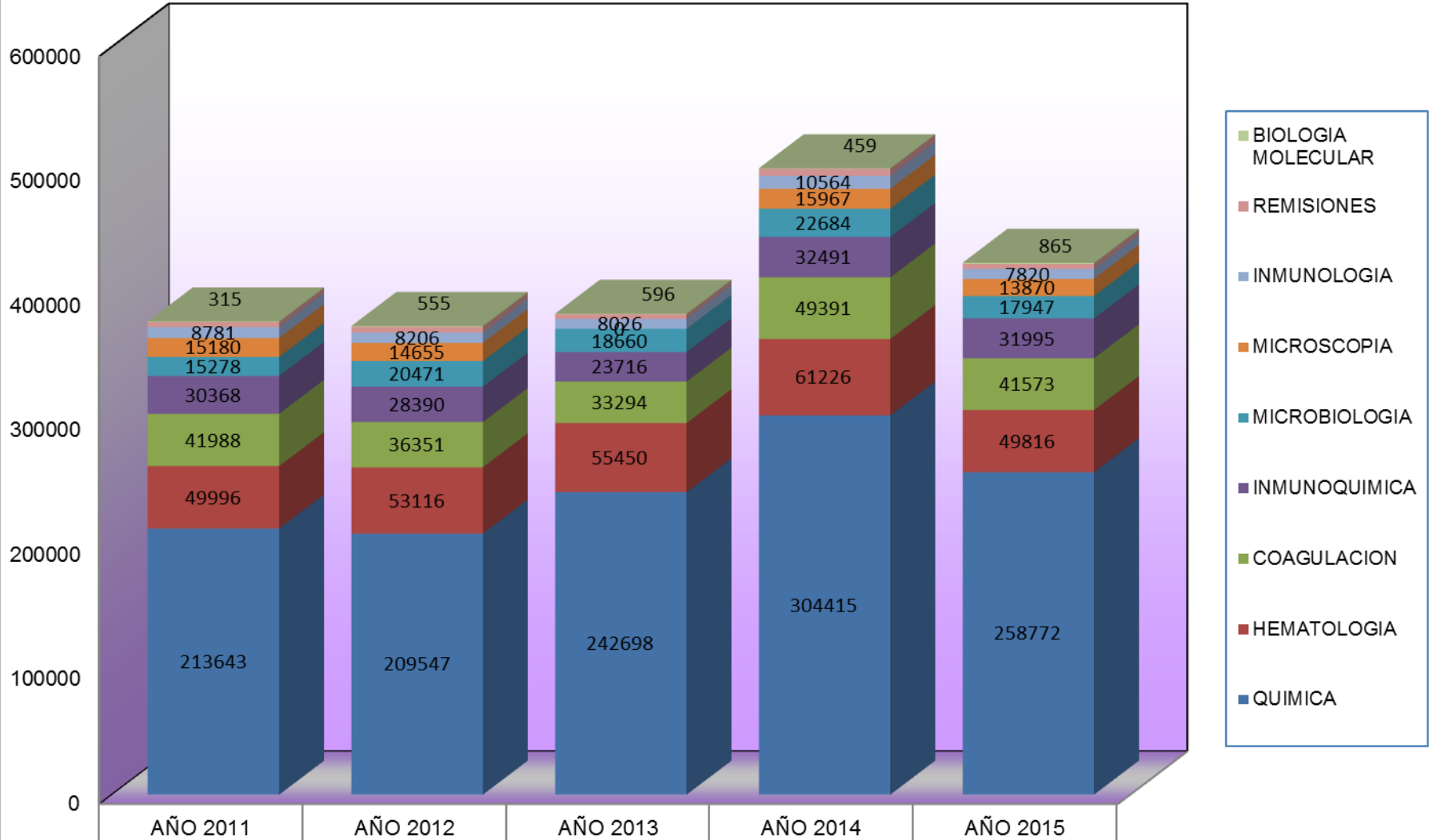
## PORCENTAJE CANCELACION DE CIRUGÍA BOGOTÁ



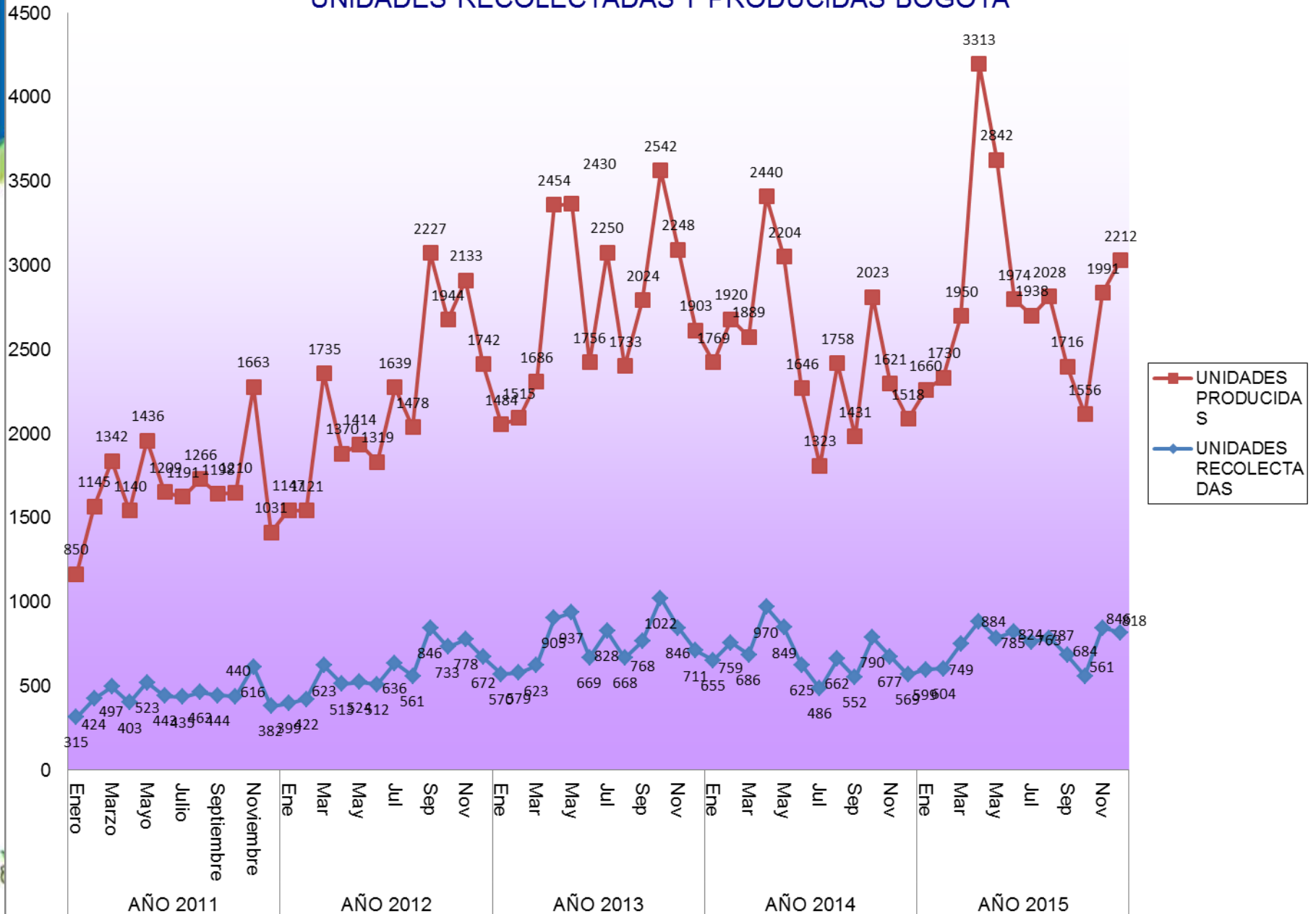
## EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO POR AREA BOGOTA



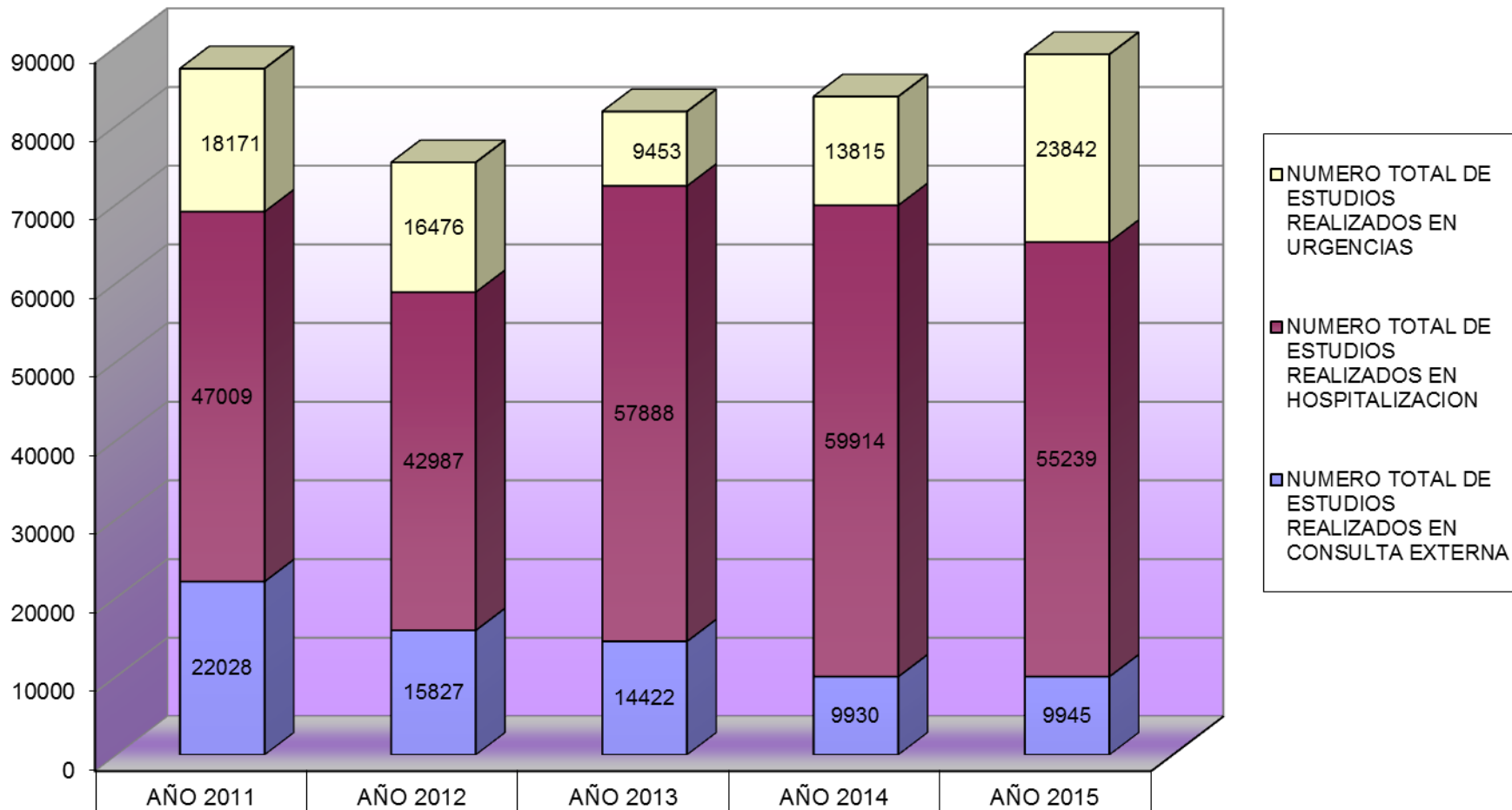
## EXAMENES DE LABORATORIO POR SECCION BOGOTA



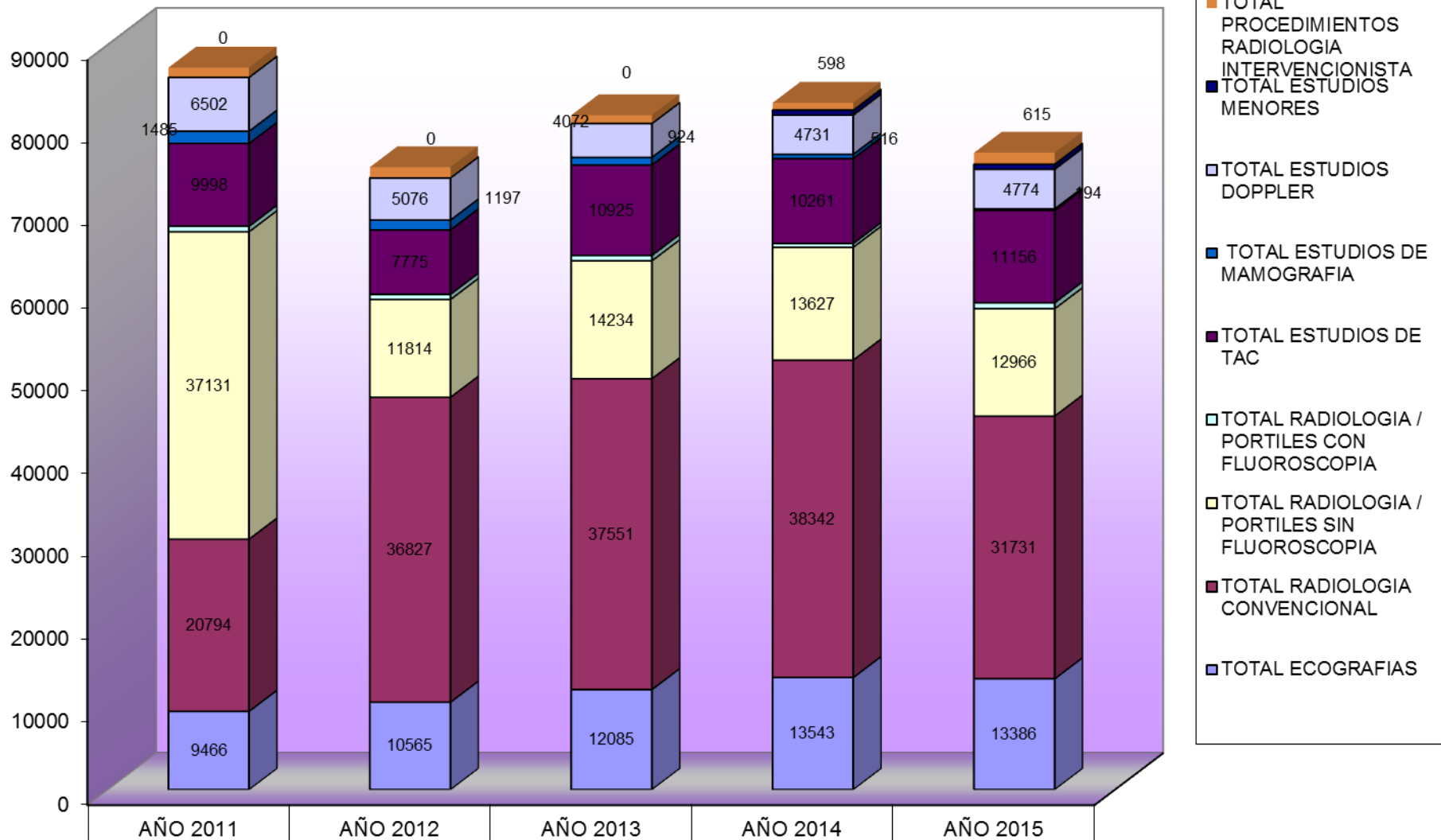
# UNIDADES RECOLECTADAS Y PRODUCIDAS BOGOTA



## ESTUDIOS POR AREA BOGOTA

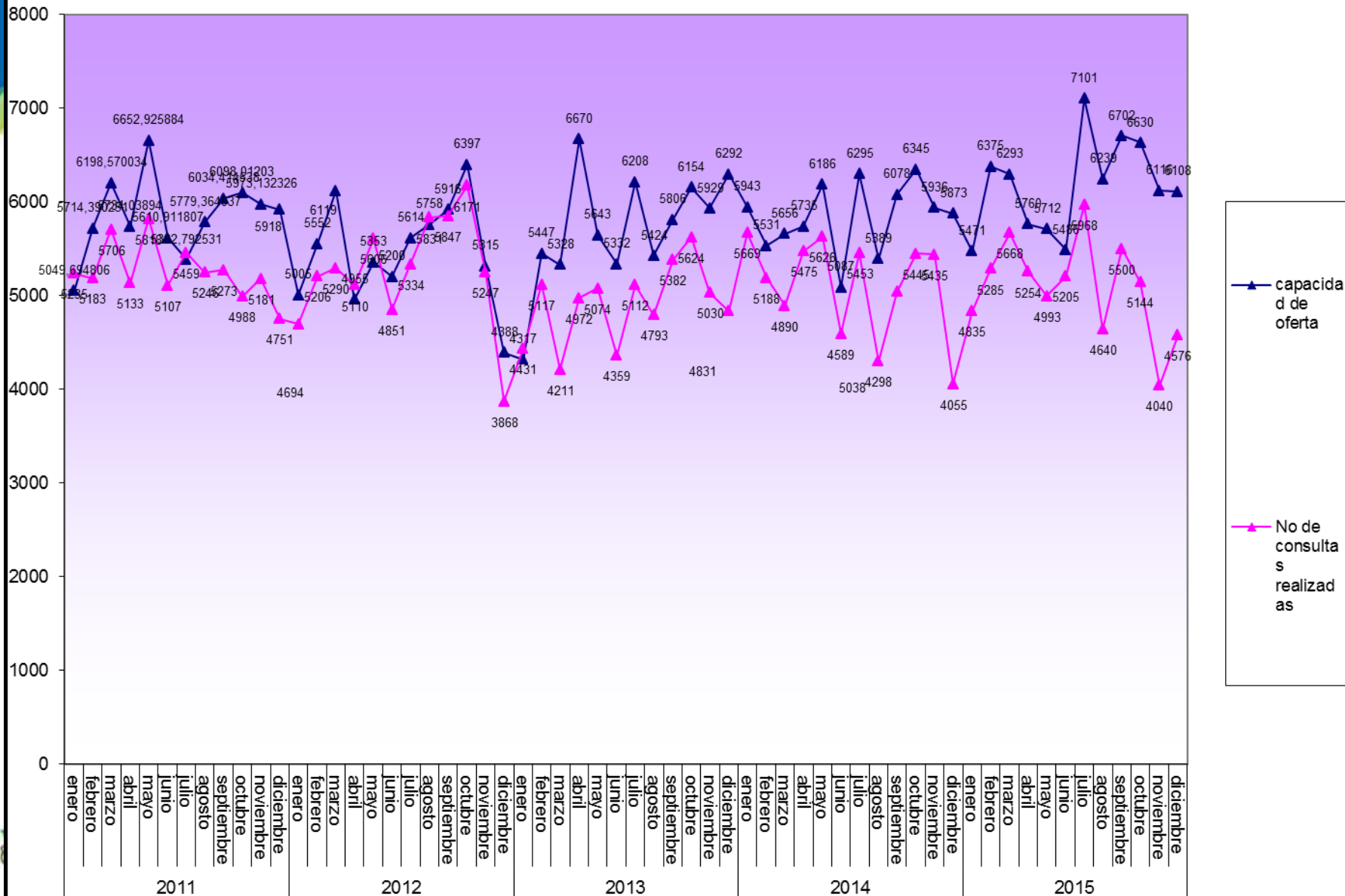


## POR GRUPOS DE ESTUDIOS BOGOTA

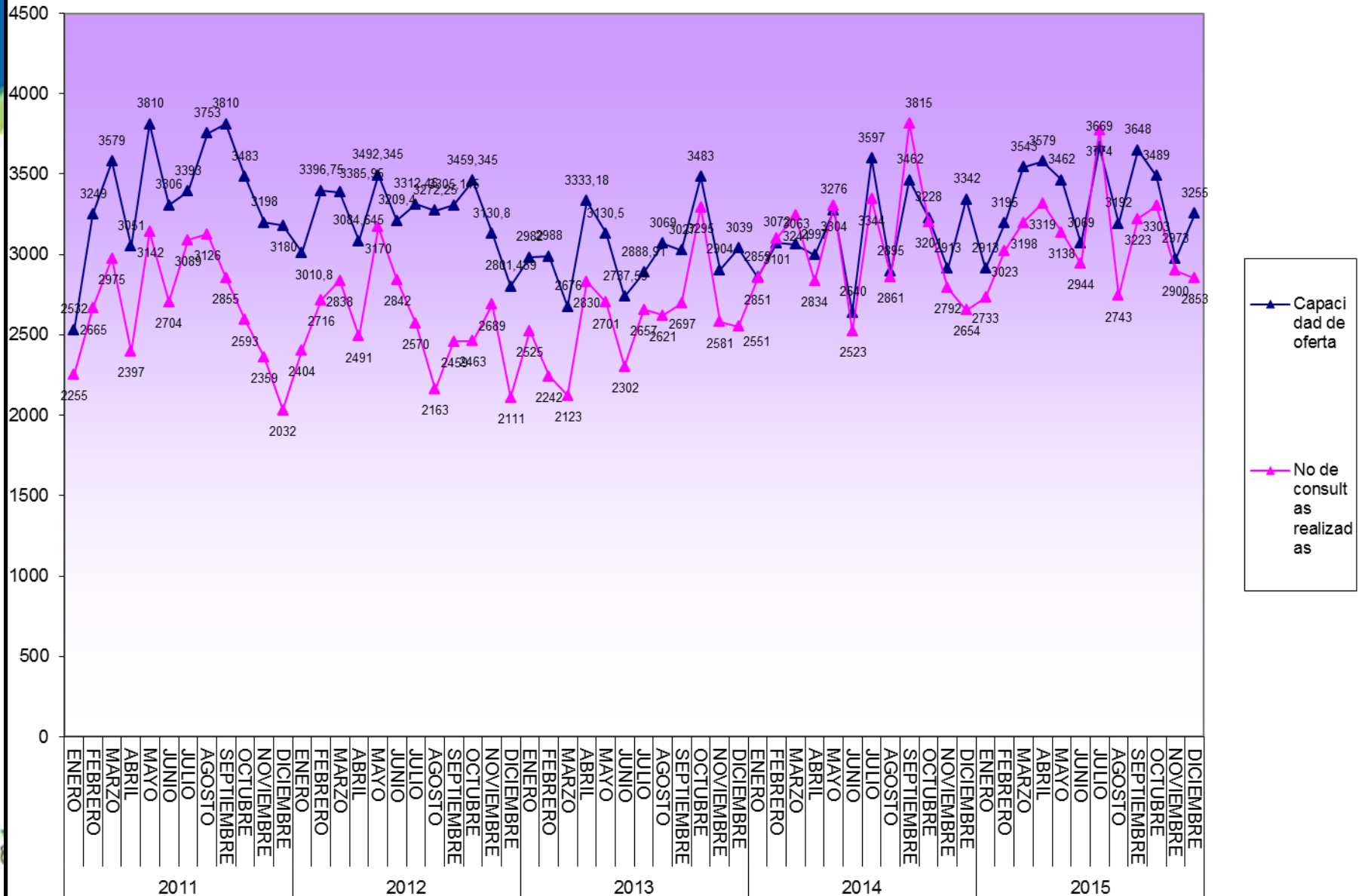




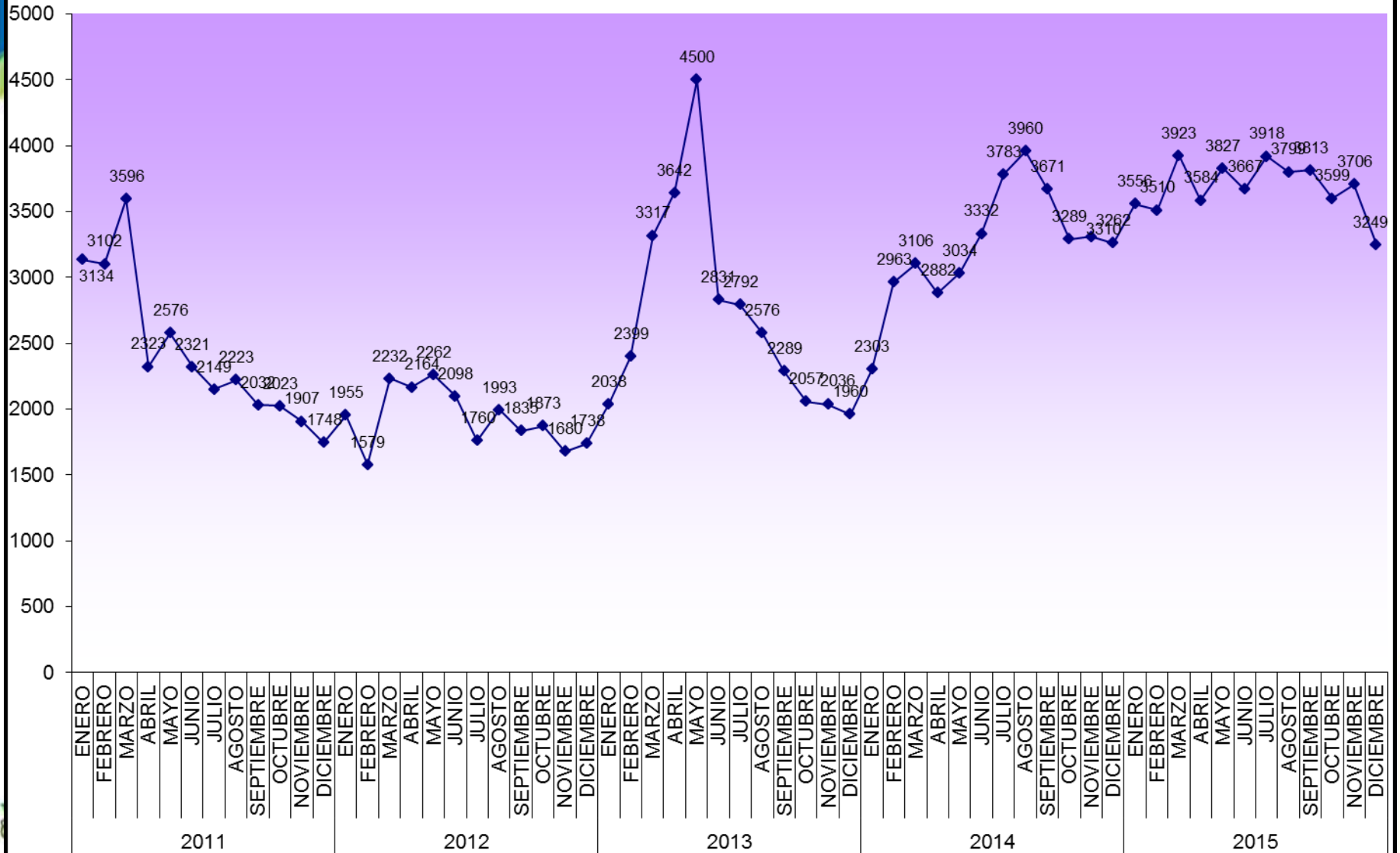
# CONSULTA GENERAL OFERTADA VS REALIZADA ZIPAQUIRA



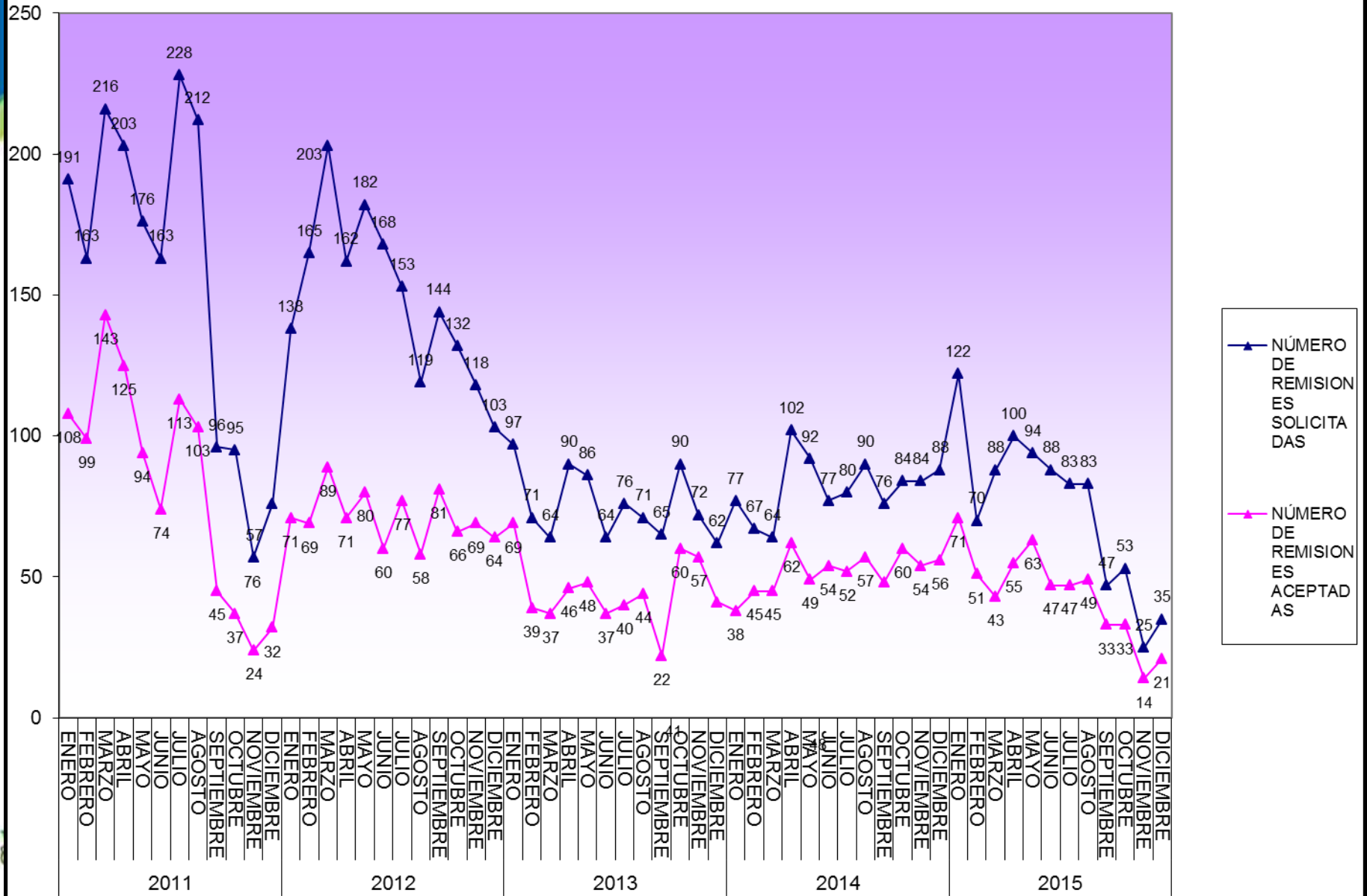
# CONSULTA ESPECIALIZADA OFERTADA VS REALIZADA ZIPAQUIRA



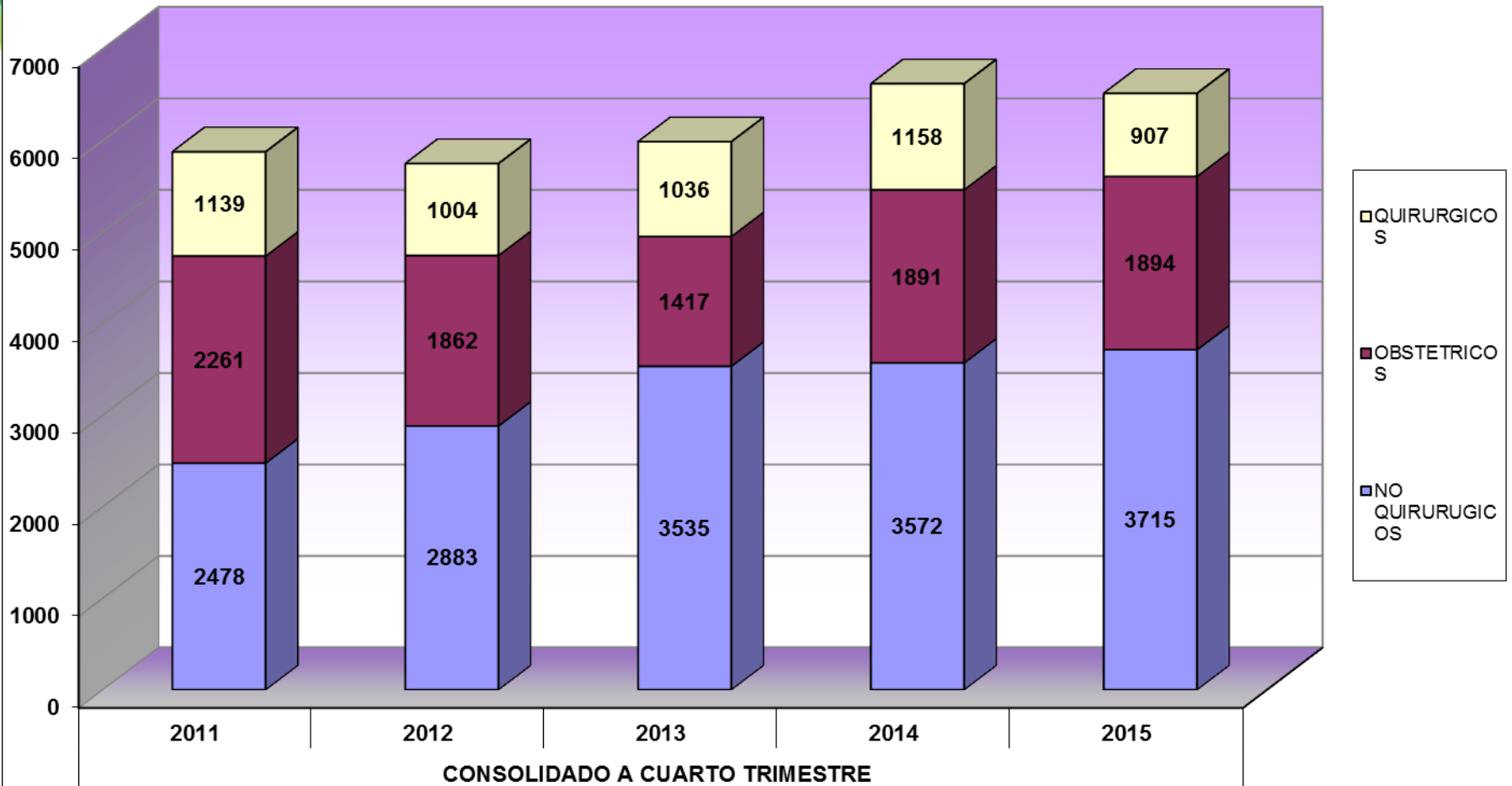
## CONSULTA DE URGENCIAS ZIPAQUIRA



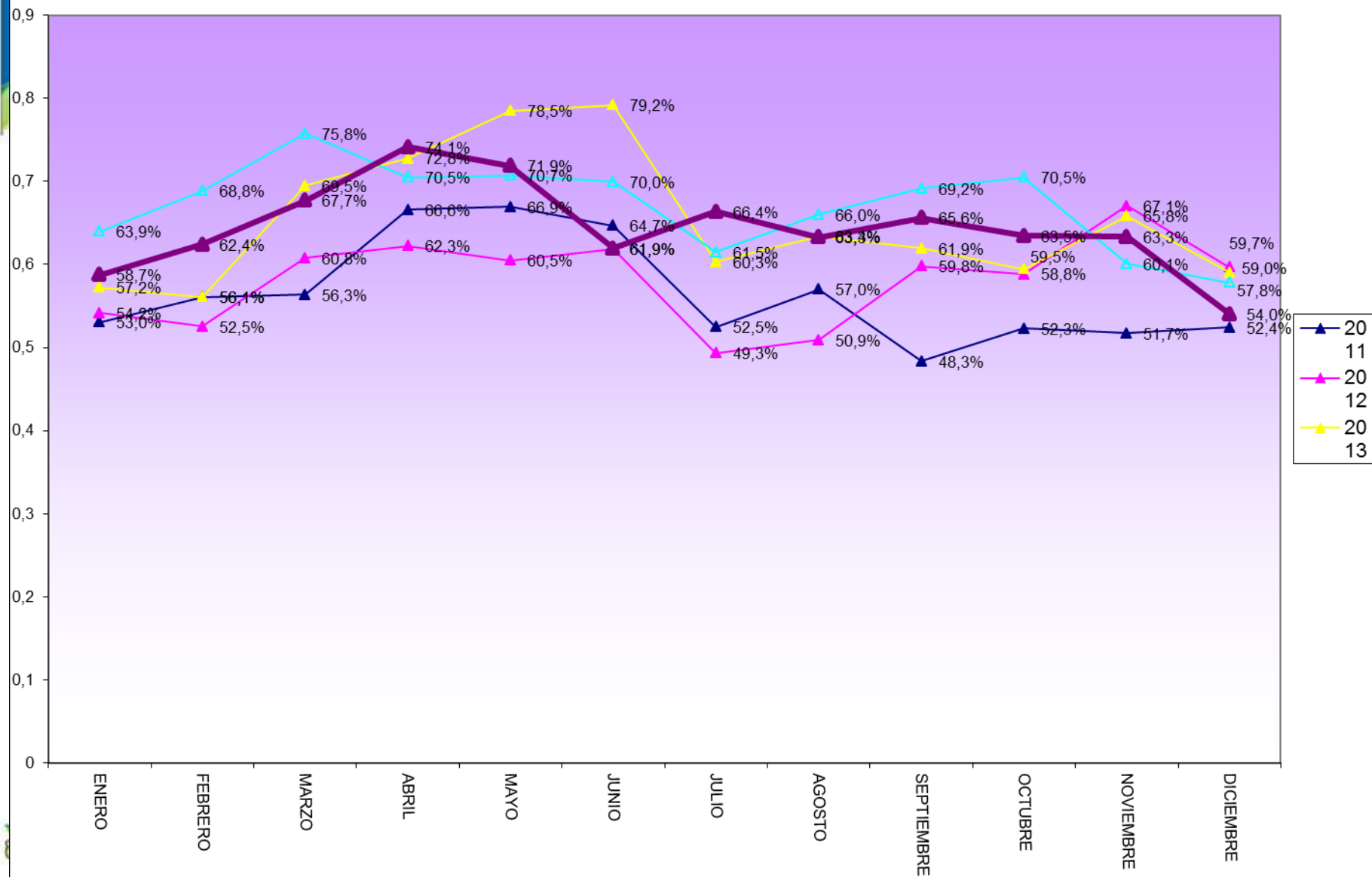
# REMISIONES ZIPAQUIRA



## EGRESOS HOSPITALARIOS ZIPAQUIRA

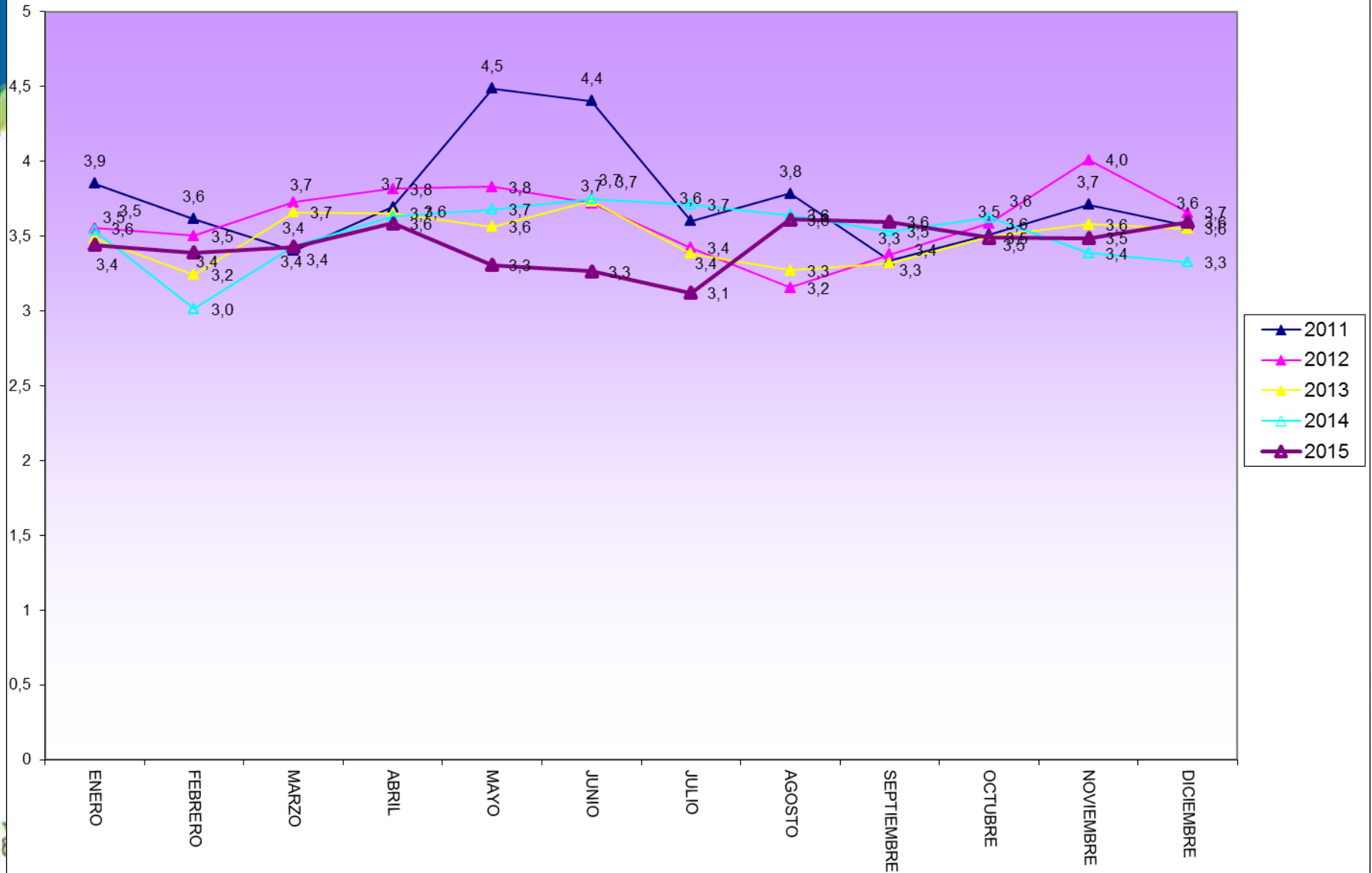


## % OCUPACIONAL ZIPAQUIRA

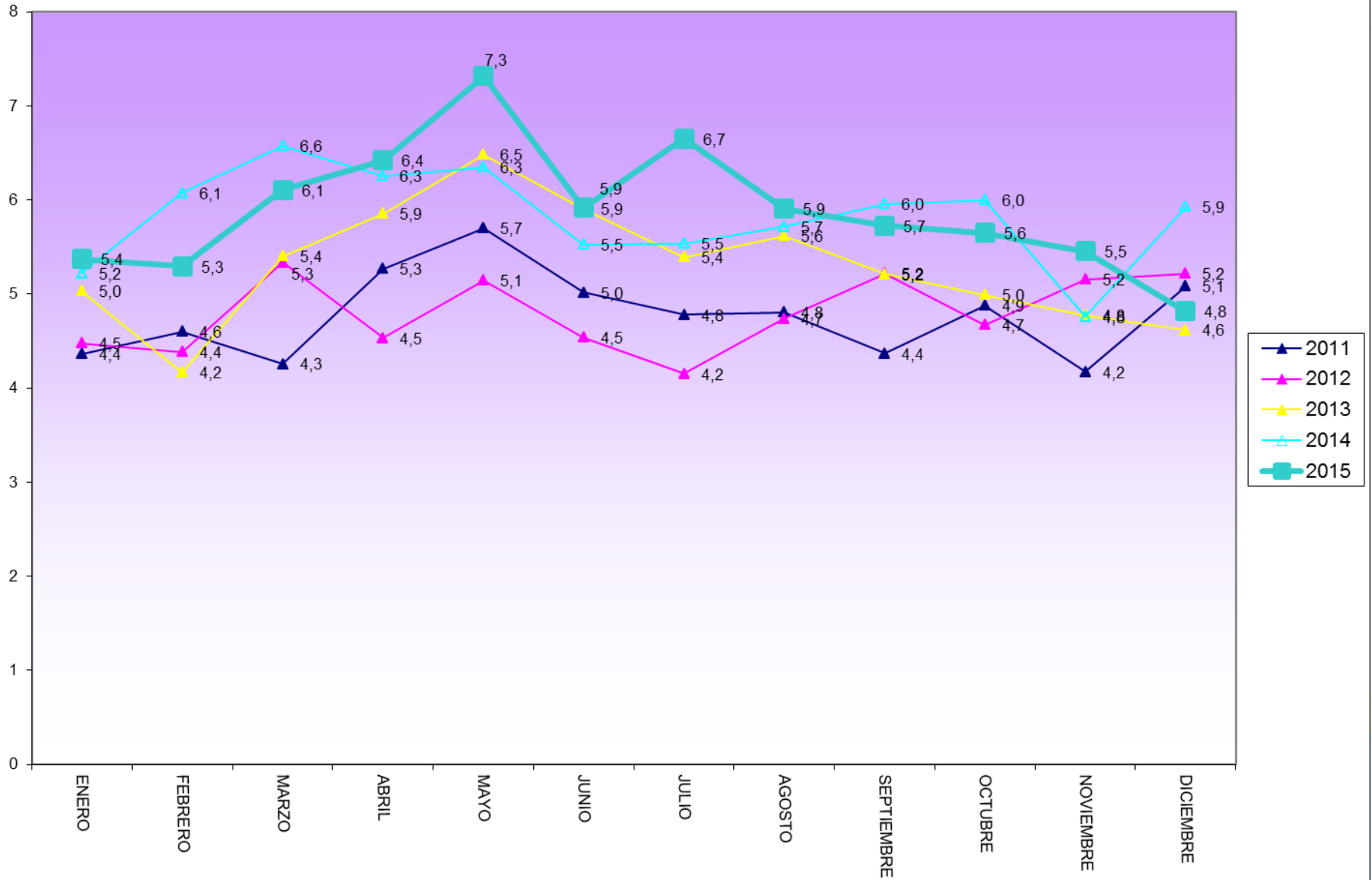




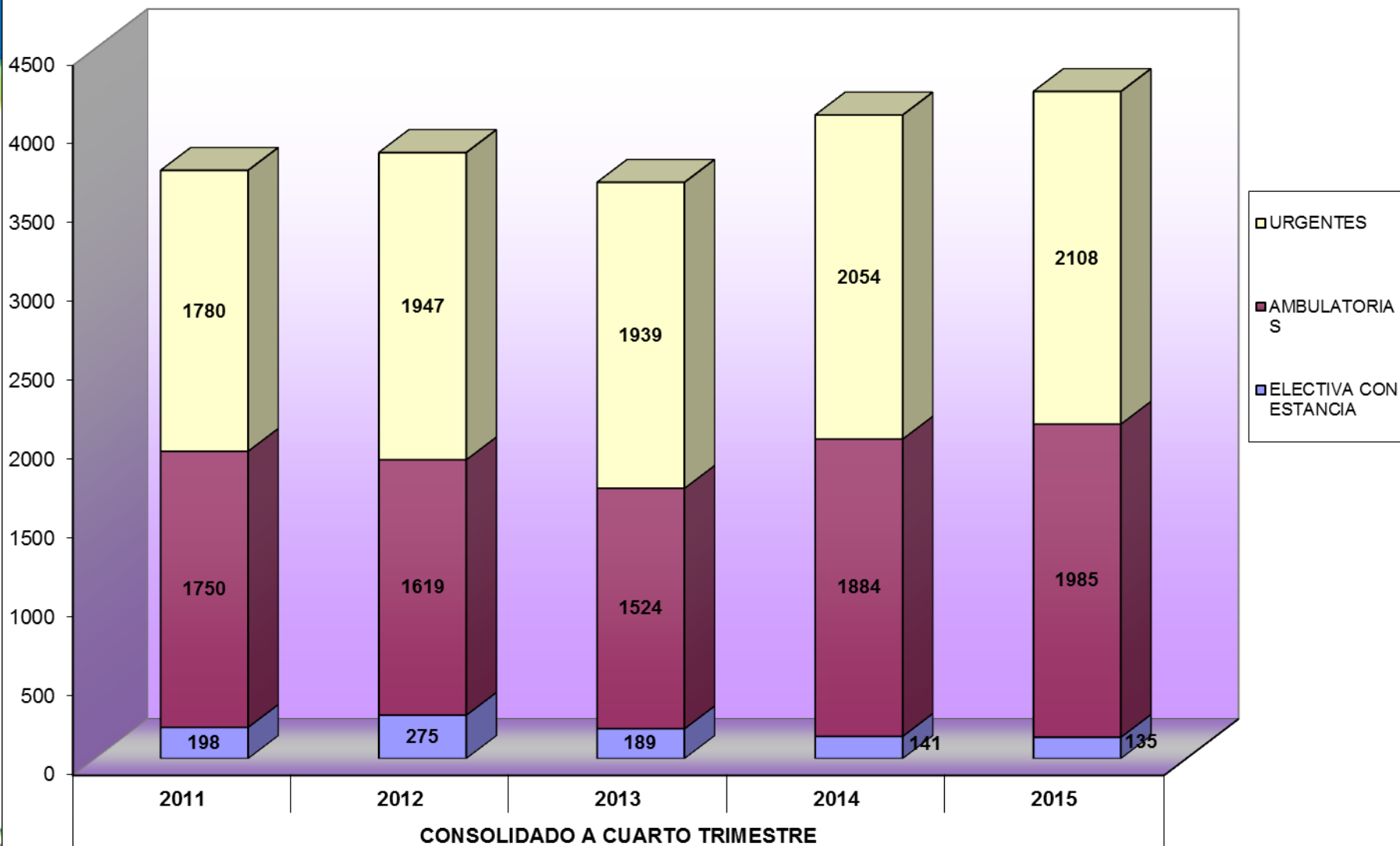
# PROMEDIO DIA ESTANCIA ZIPAQUIRA



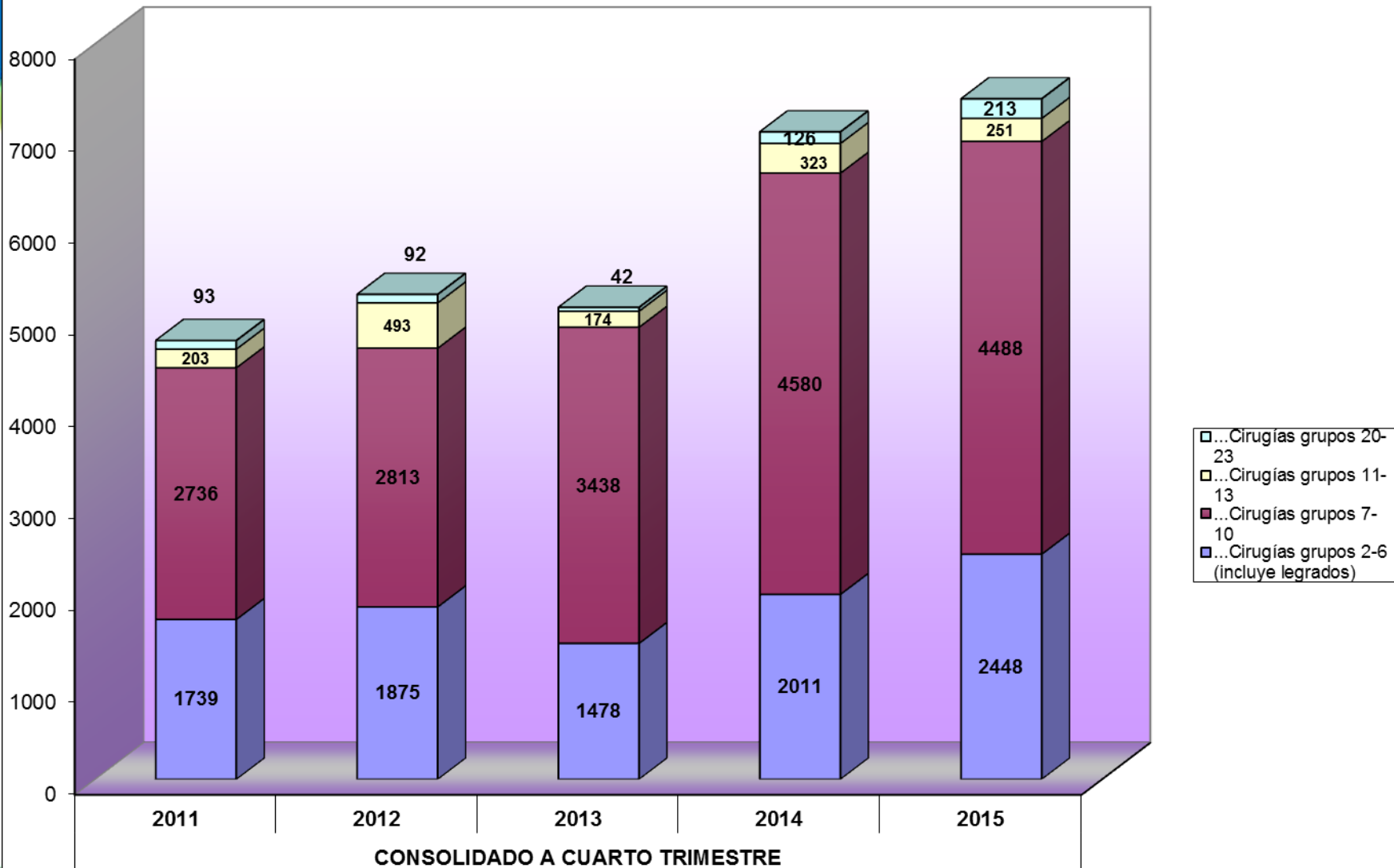
# GIRO CAMAZIPAQUIRA



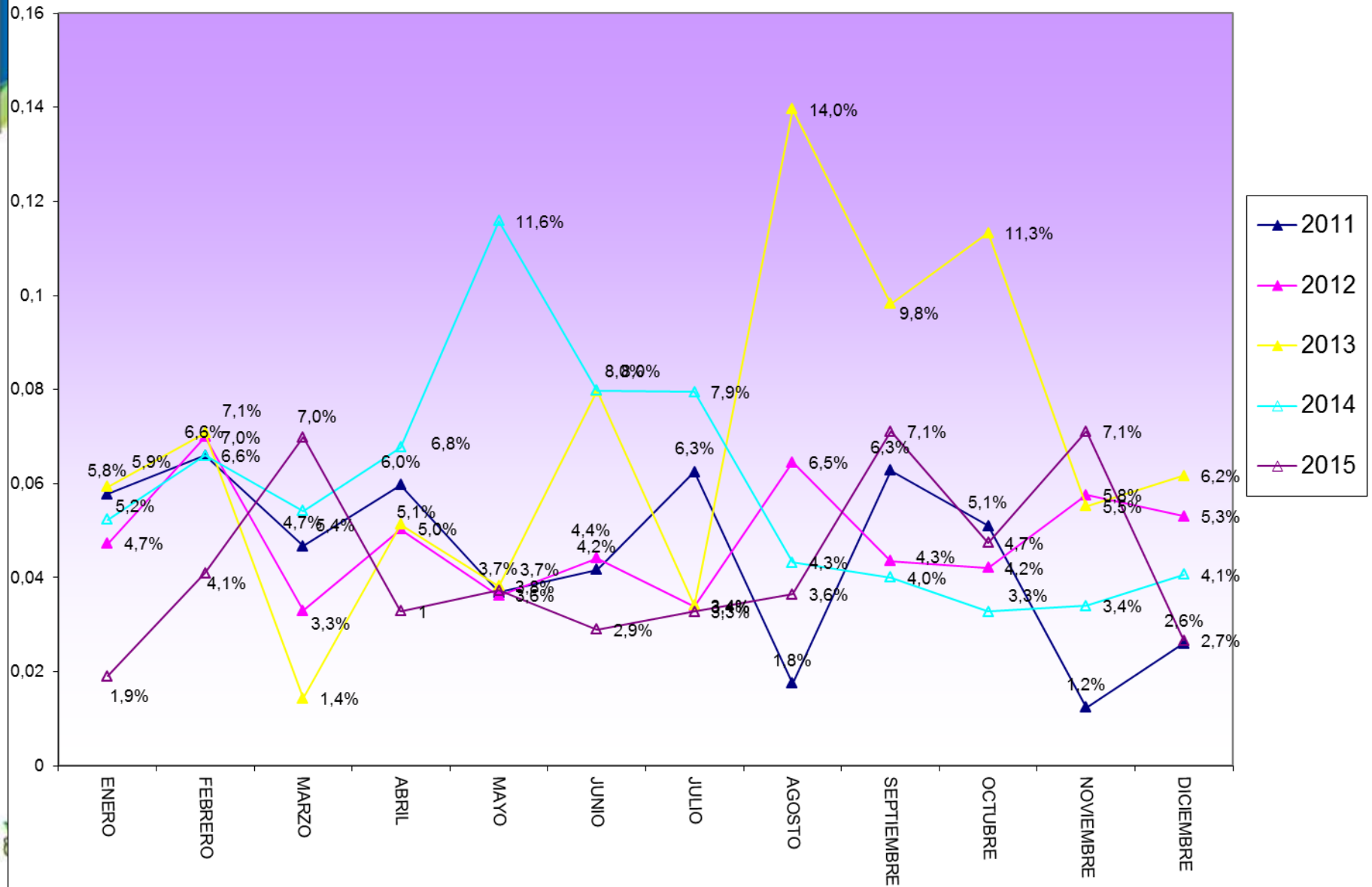
## INTERVENCIONES QUIRURGICAS ZIPAQUIRA



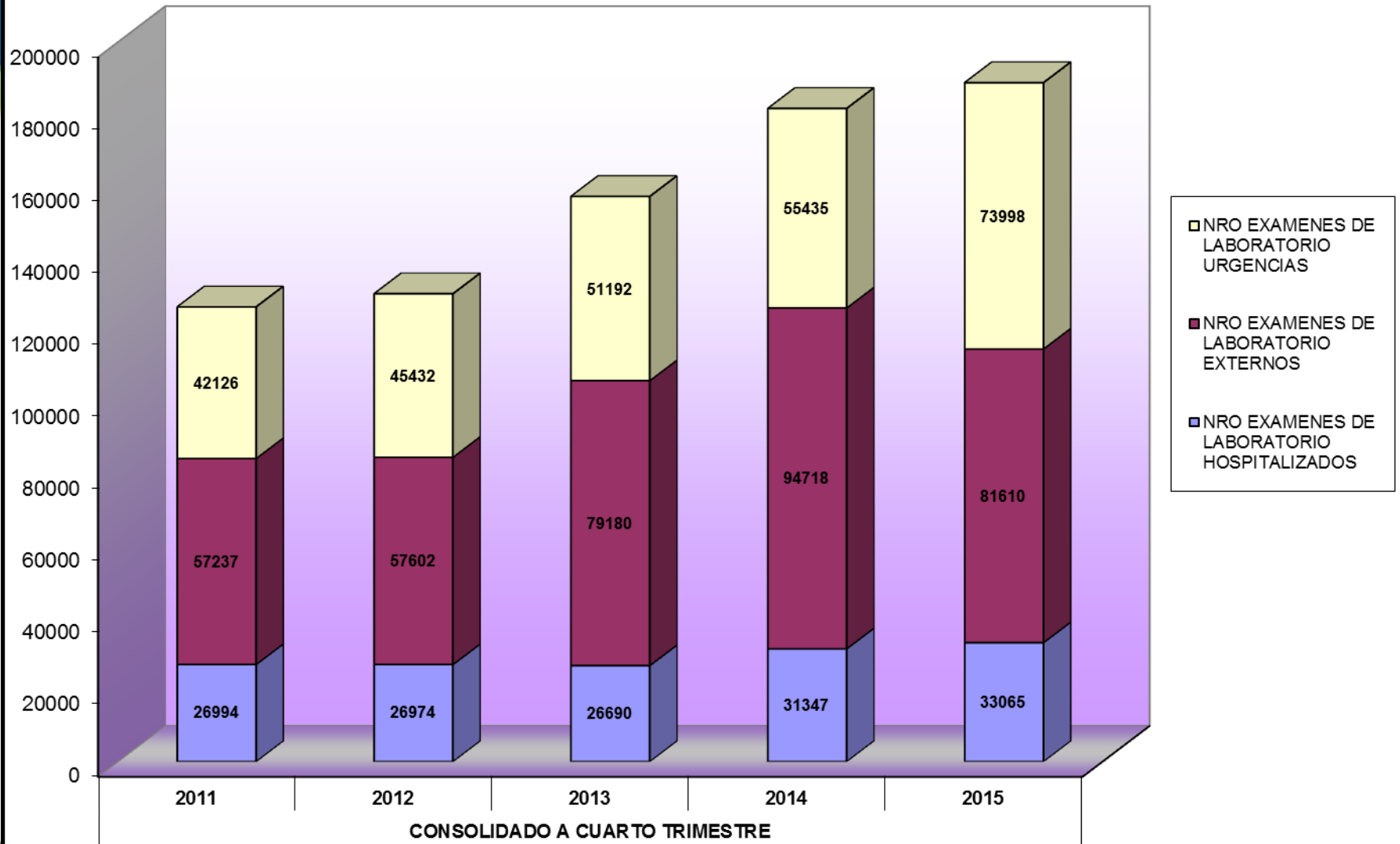
## PROCEDIMIENTO POR GRUPO QUIRURGICO ZIPAQUIRA



## PORCENTAJE DE CANCELACION DE CIRUGIAS ZIPAQUIRA

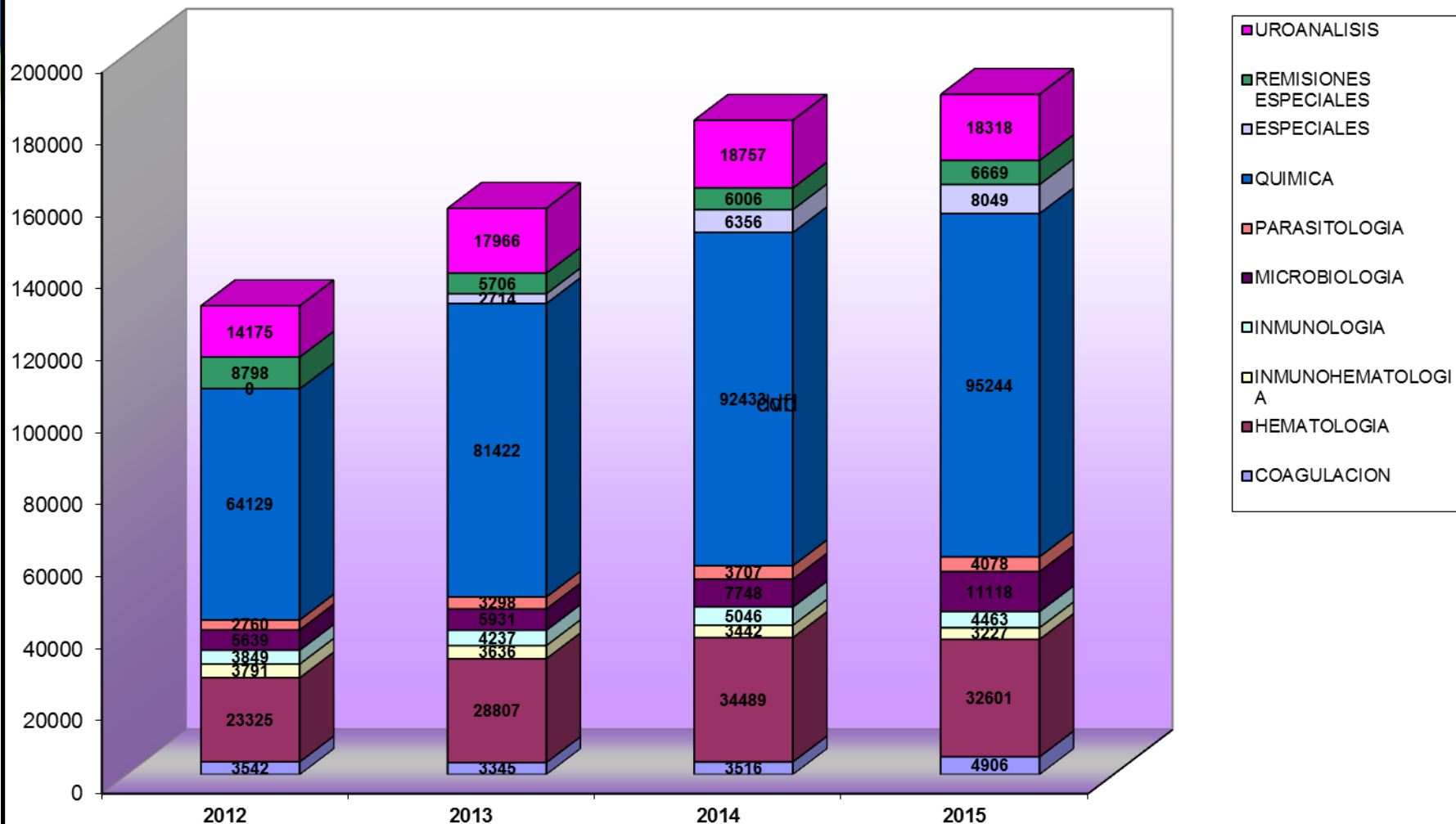


## NUMERO DE EXAMENES DE LABORATORIO

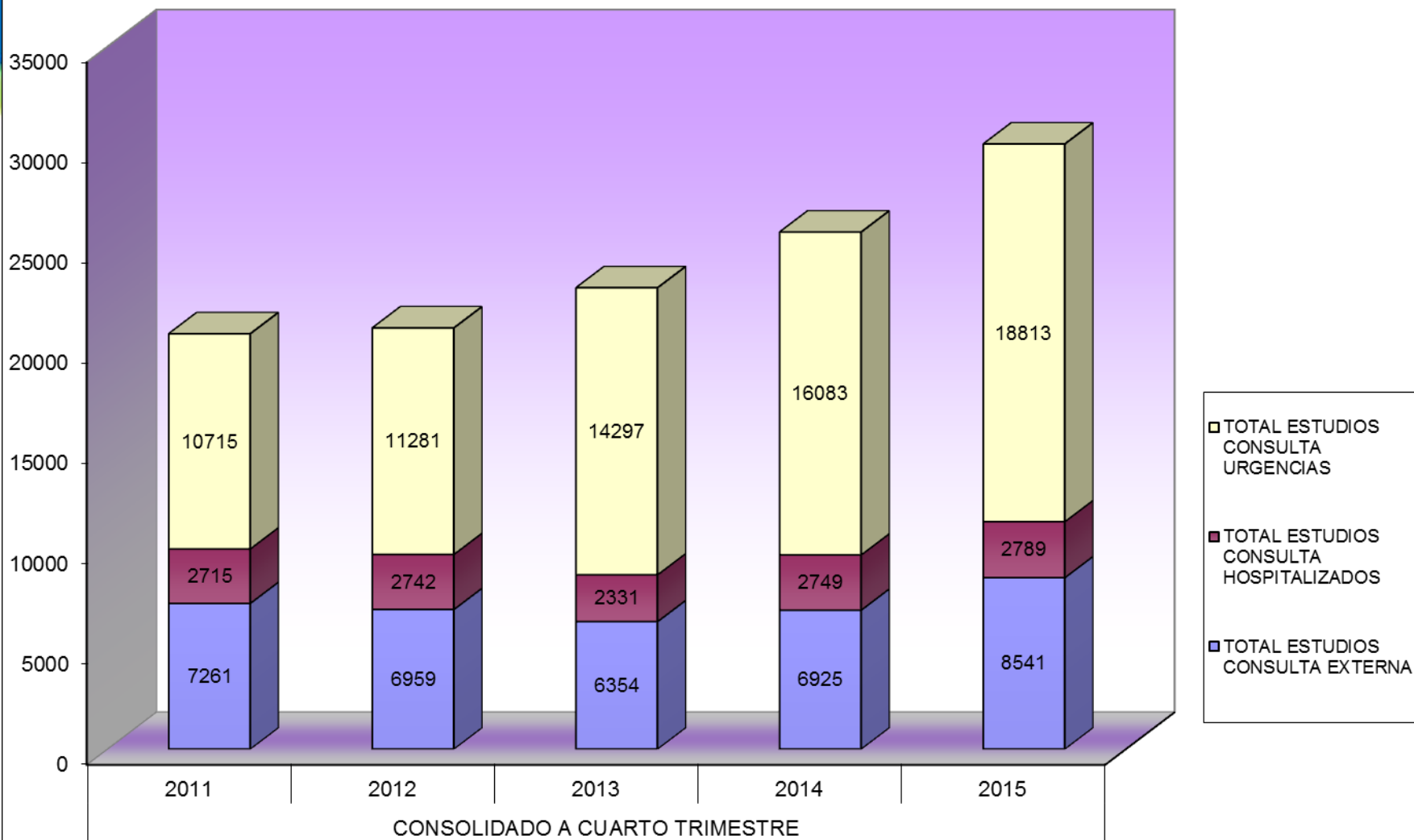




## EXAMENES REALIZADOS POR SECCION ZIPAQUIRA



## ESTUDIOS POR AREA ZIPAQUIRA



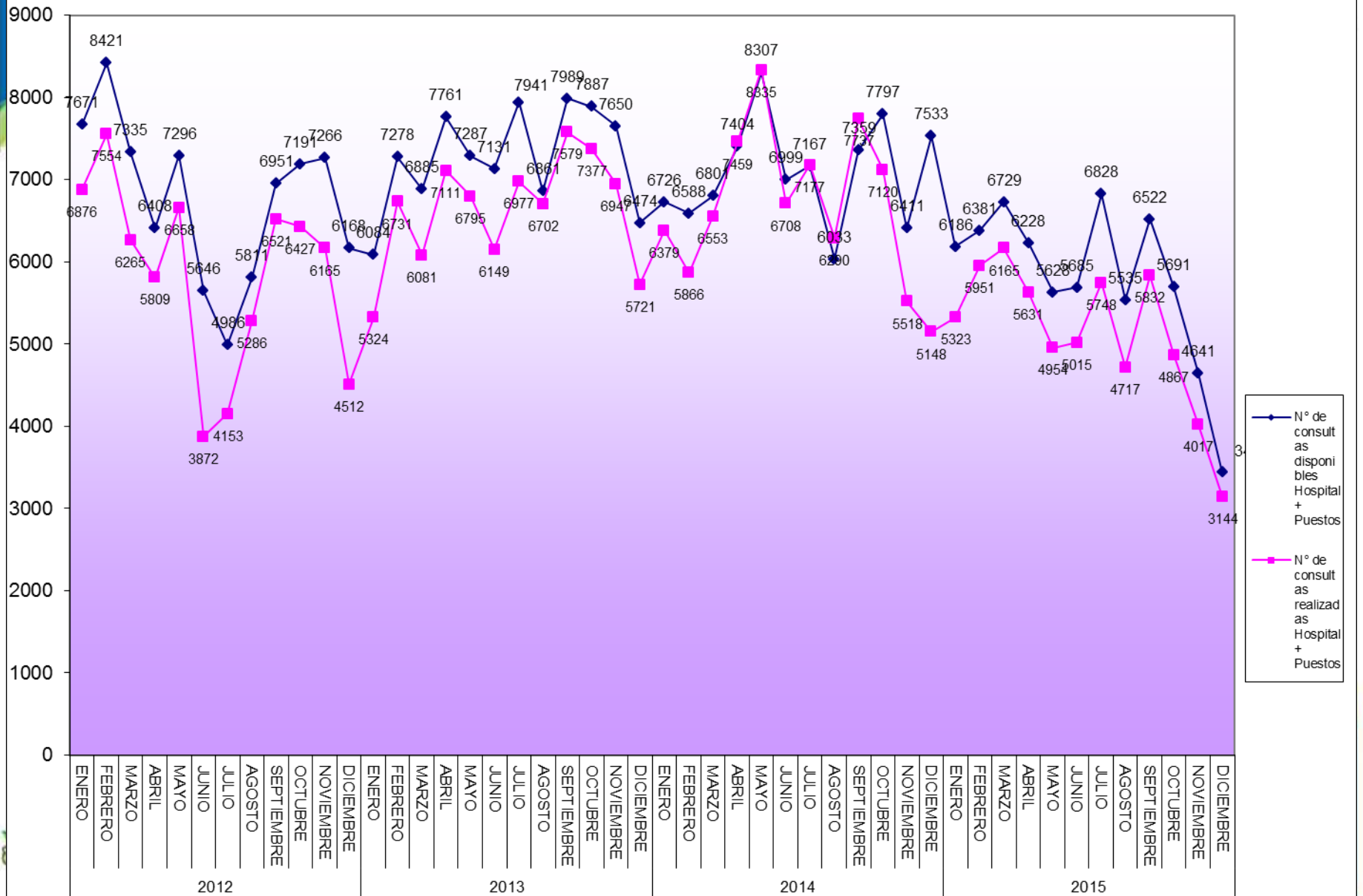


HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

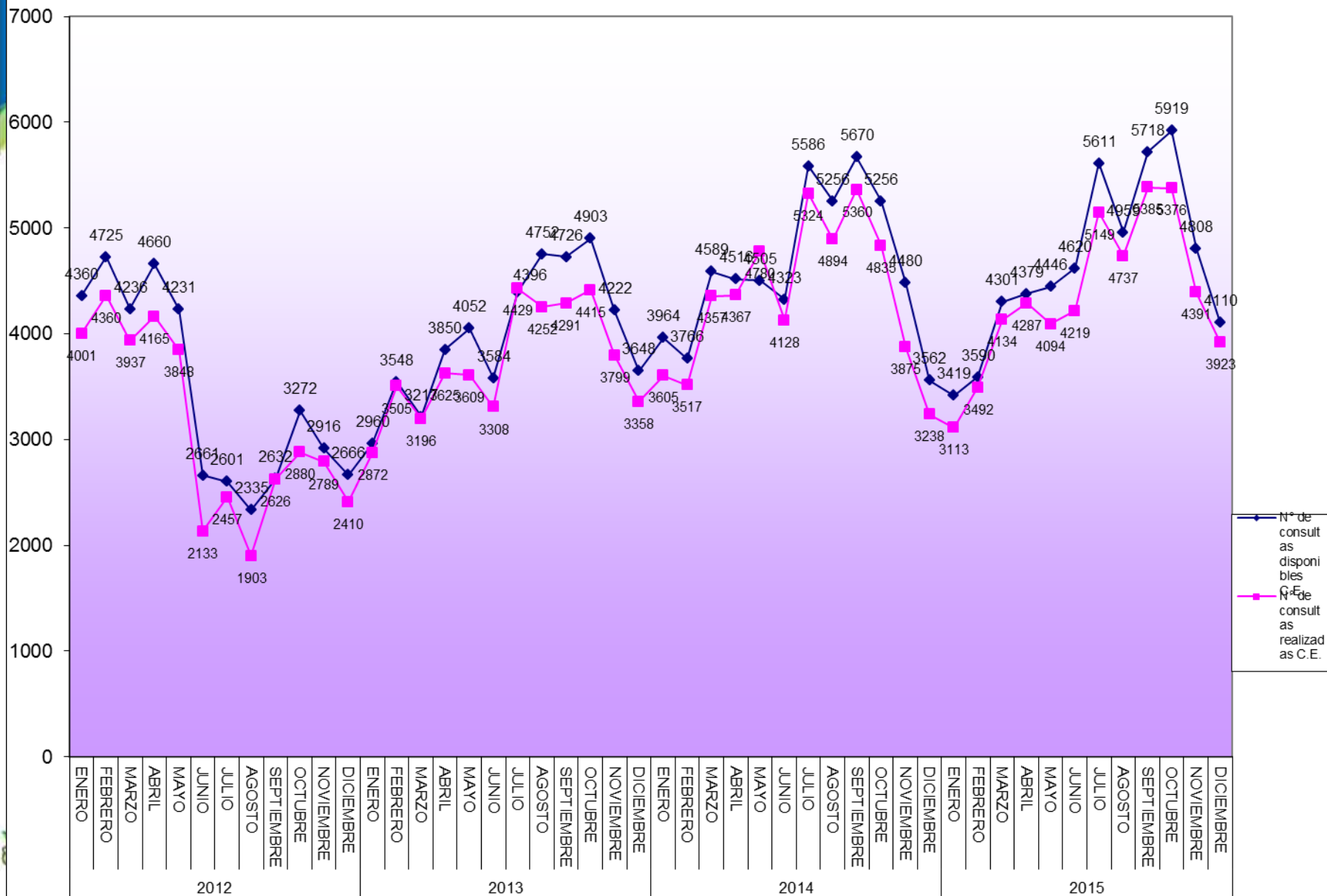
*Empresa Social del Estado*  
*Accreditación*



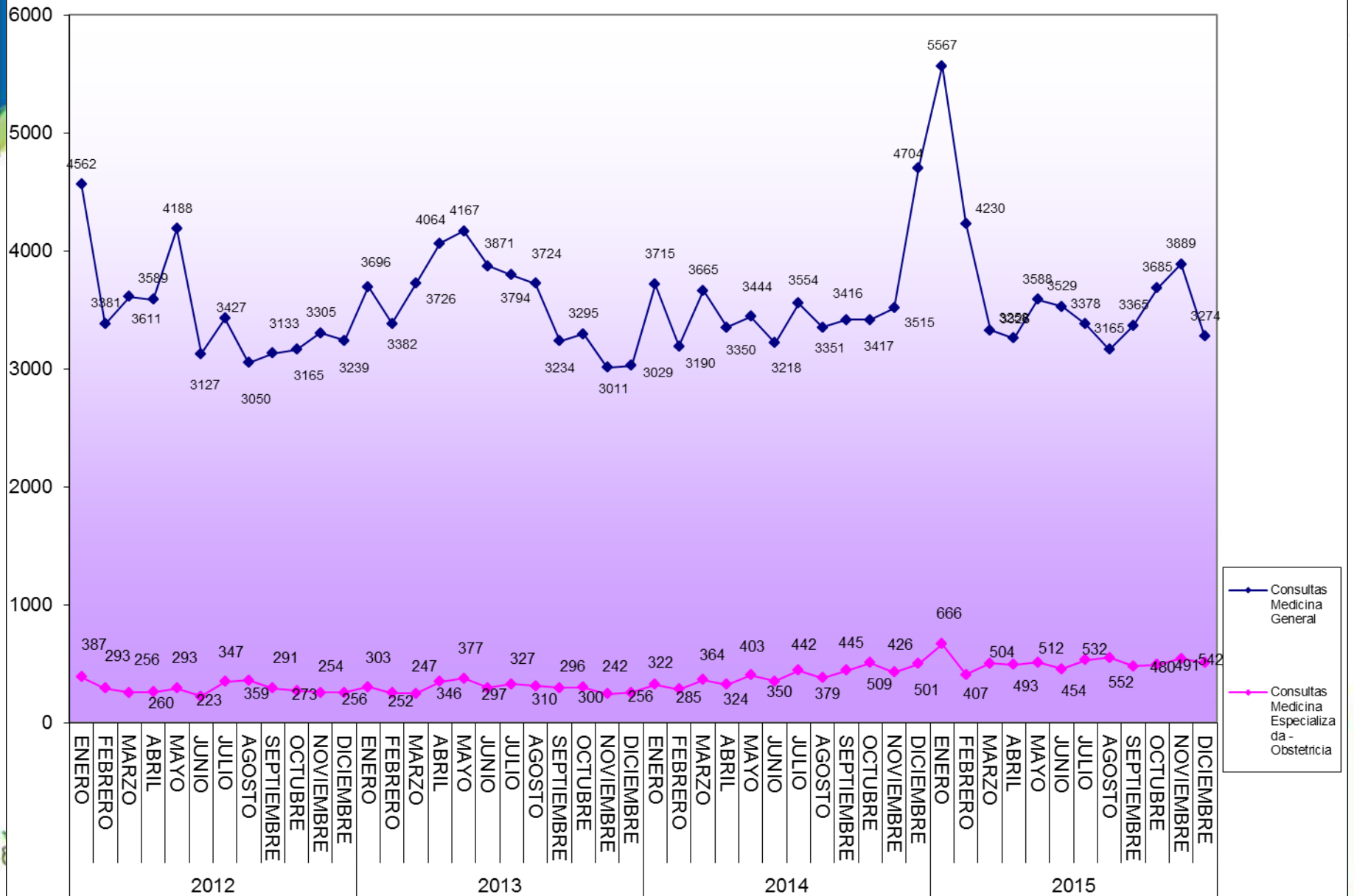
# CONSULTAS GENERAL DISPONIBLES VS CONSULTAS REALIZADAS GIRARDOT



## CONSULTAS ESPECIALIZADA DISPONIBLES VS CONSULTAS REALIZADAS GIRARDOT

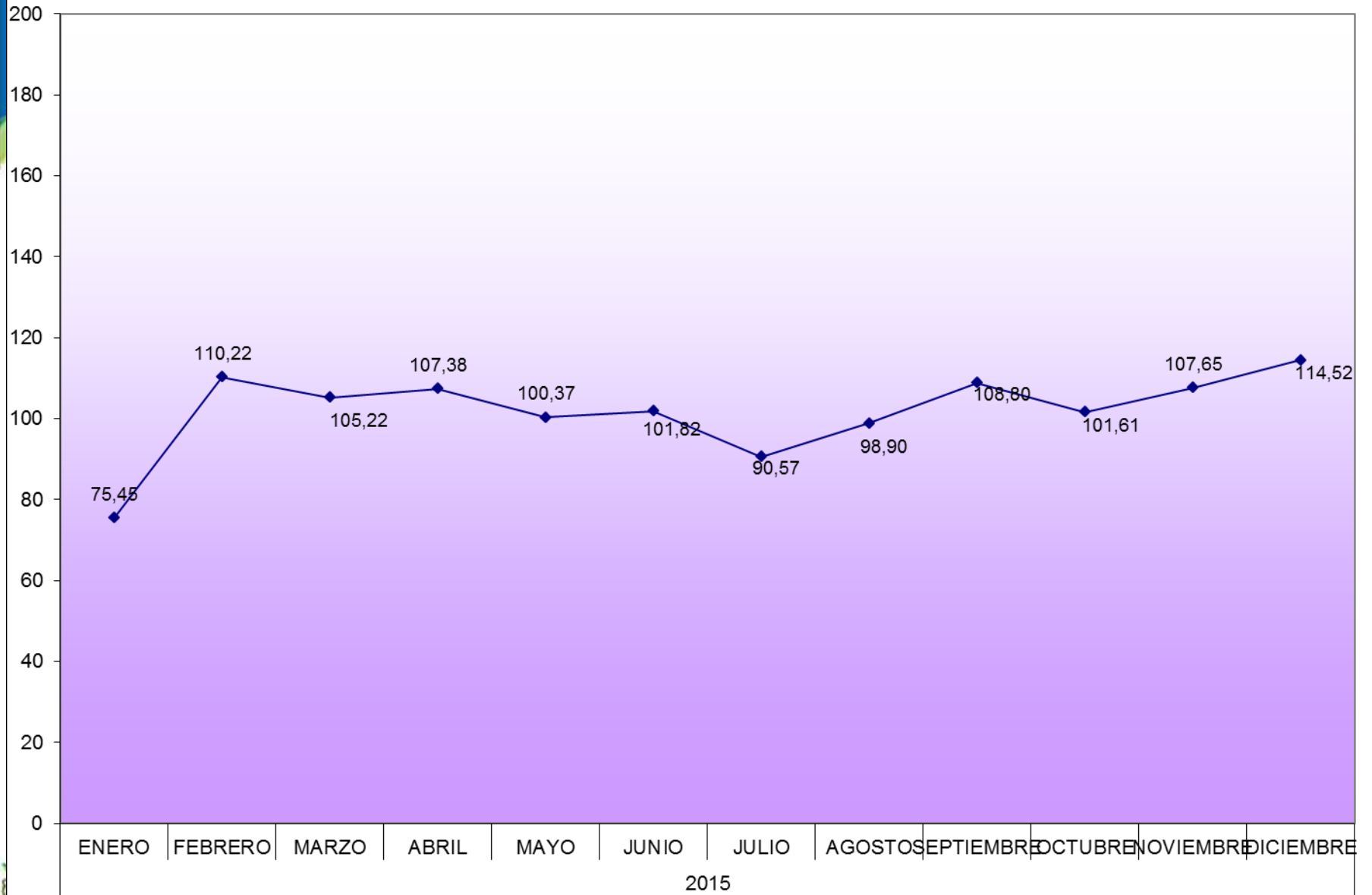


# CONSULTAS DE URGENCIAS GIRARDOT

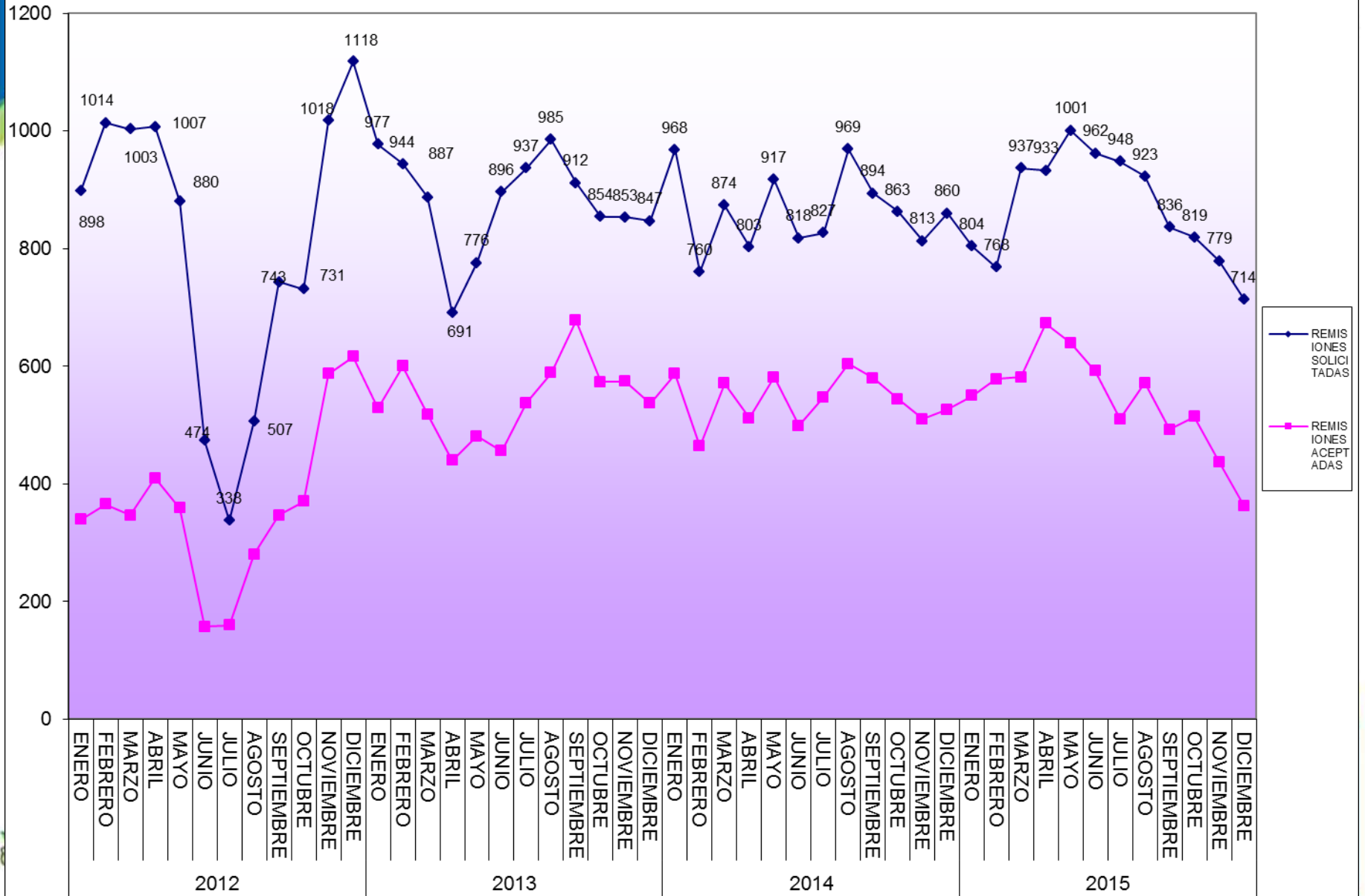




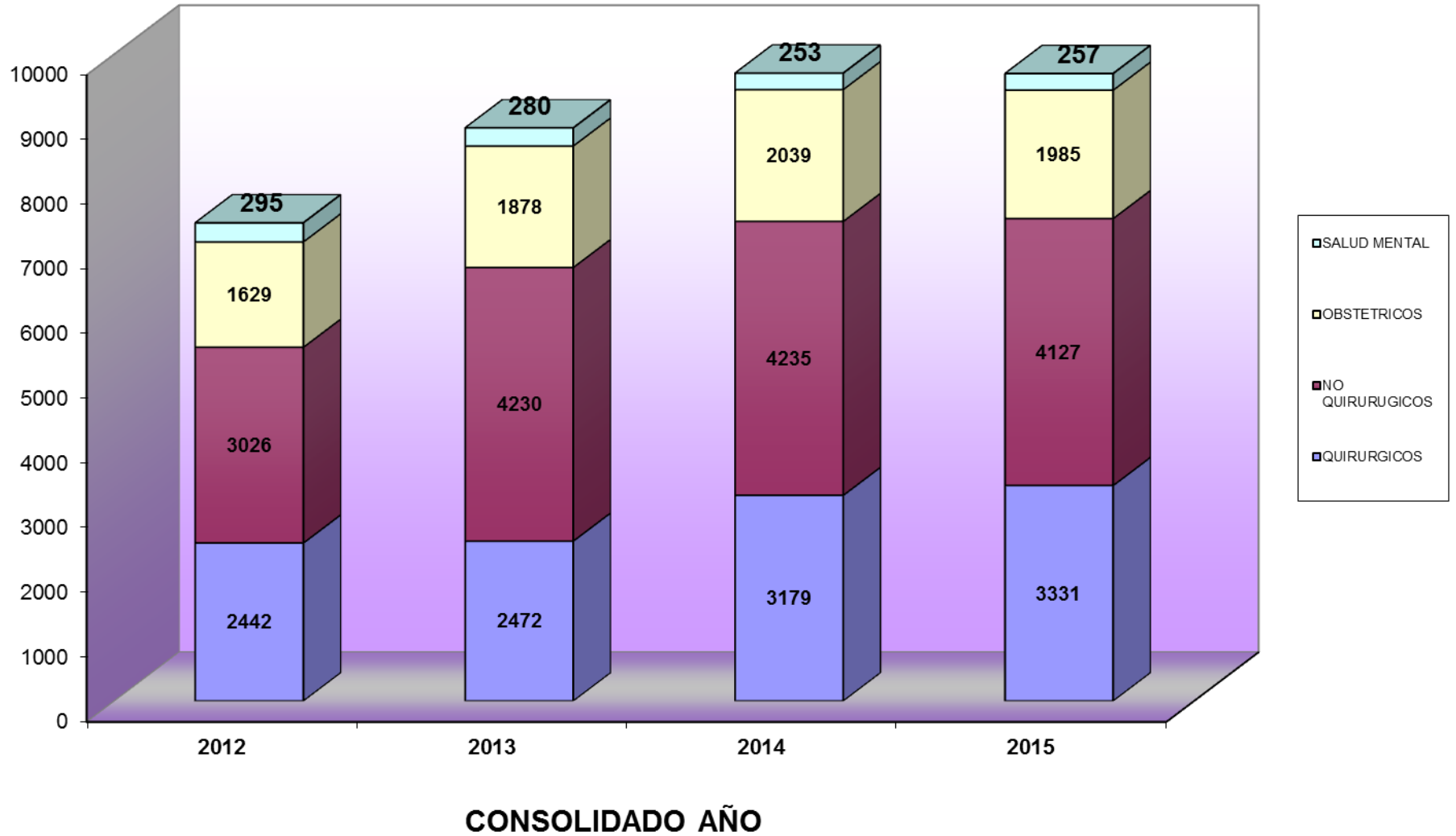
## TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA EN MINUTOS PARA CONSULTA



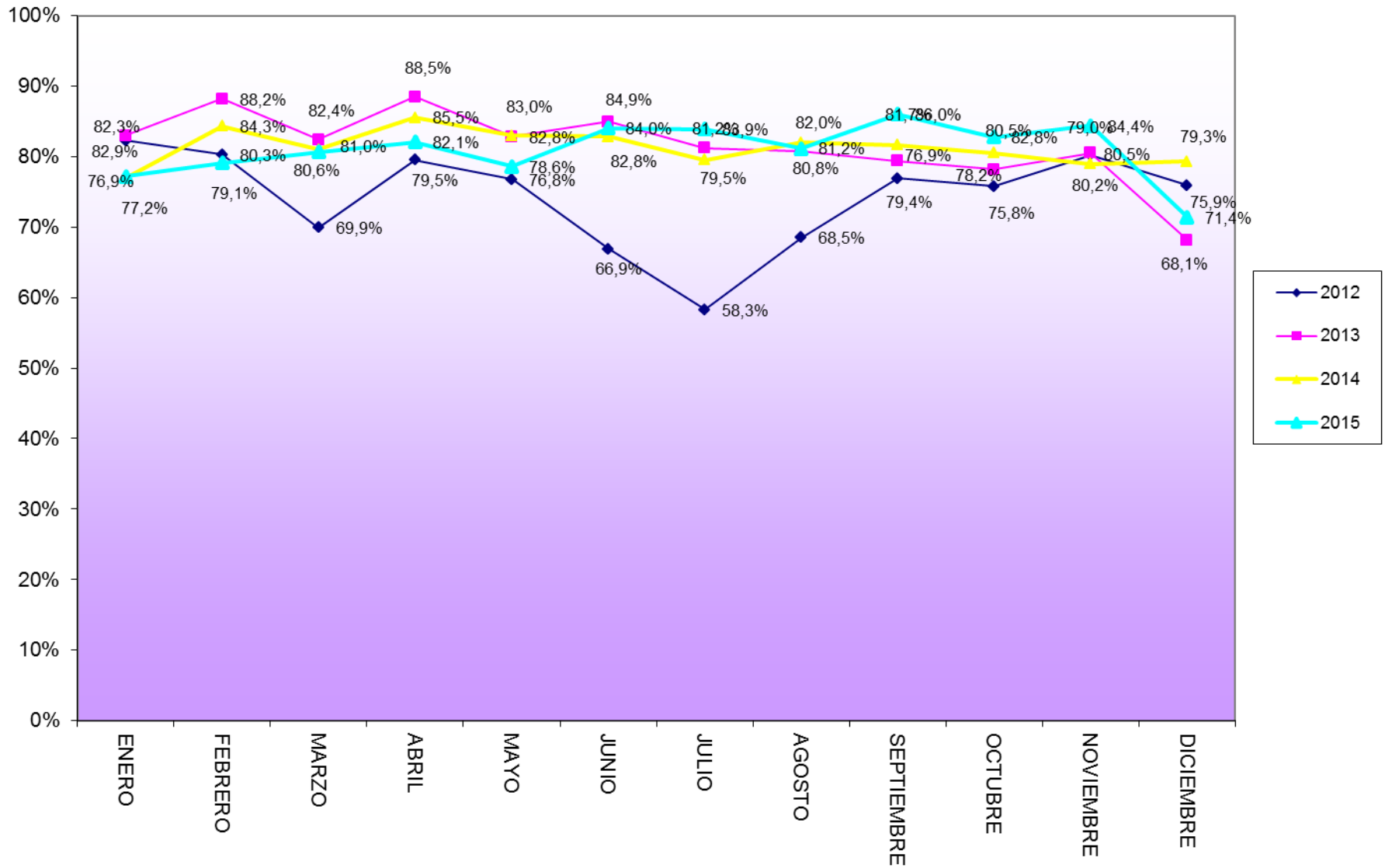
# REMISIONES GIRARDOT



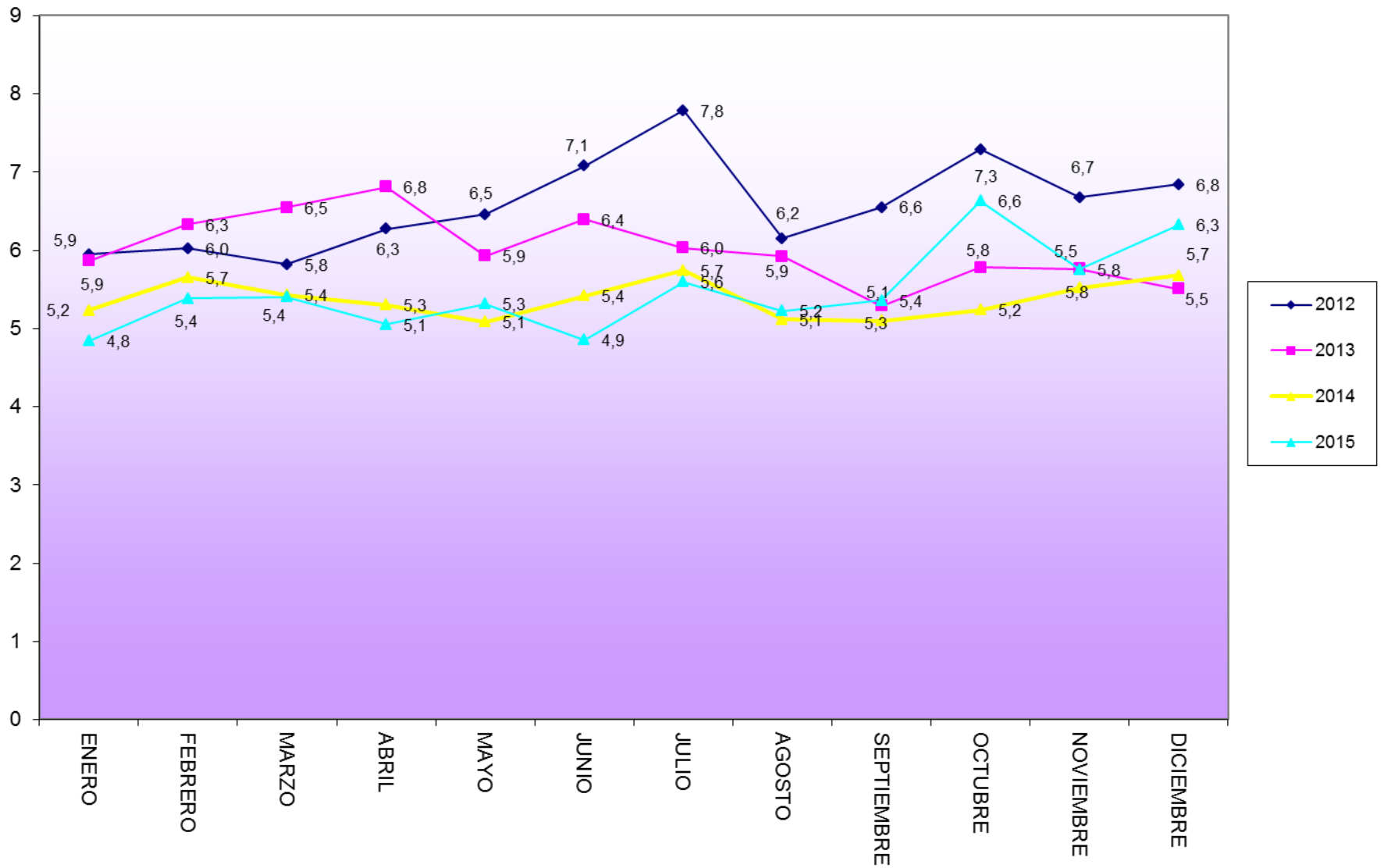
# EGRESOS HOSPITALARIOS GIRARDOT



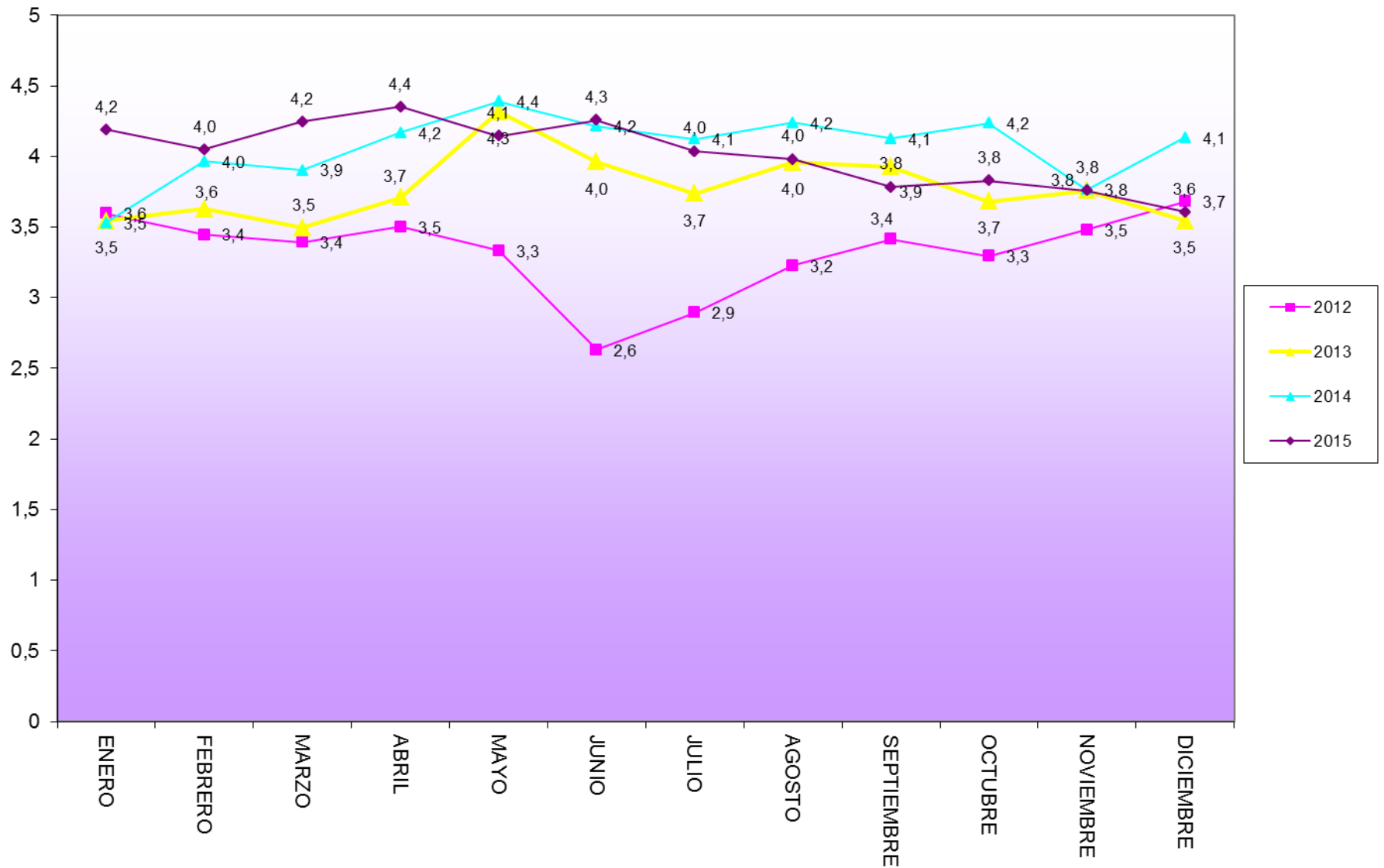
# % OCUPACIONAL GIRARDOT



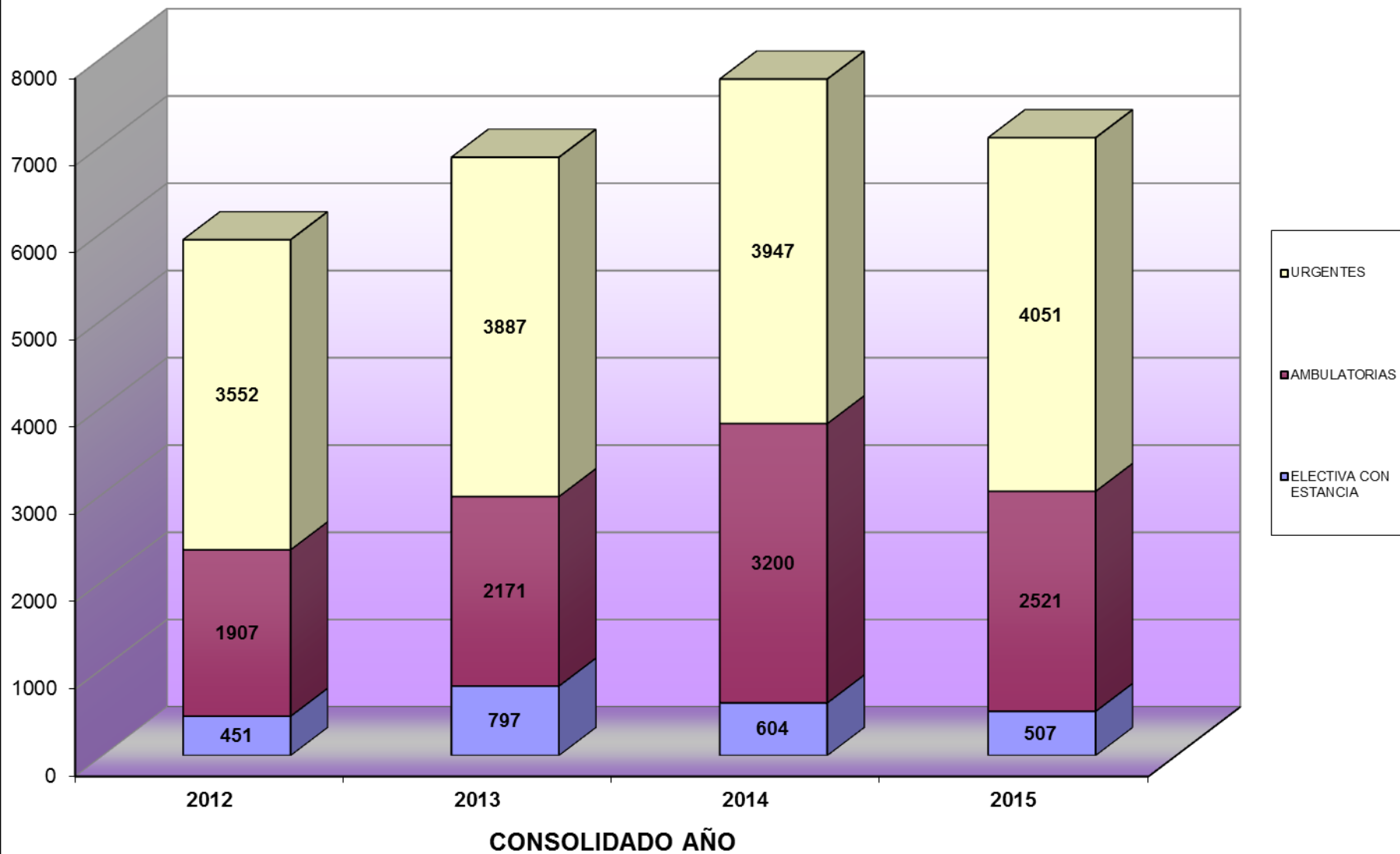
# DIA ESTANCIA GIRARDOT



# GIRO CAMA GIRARDOT

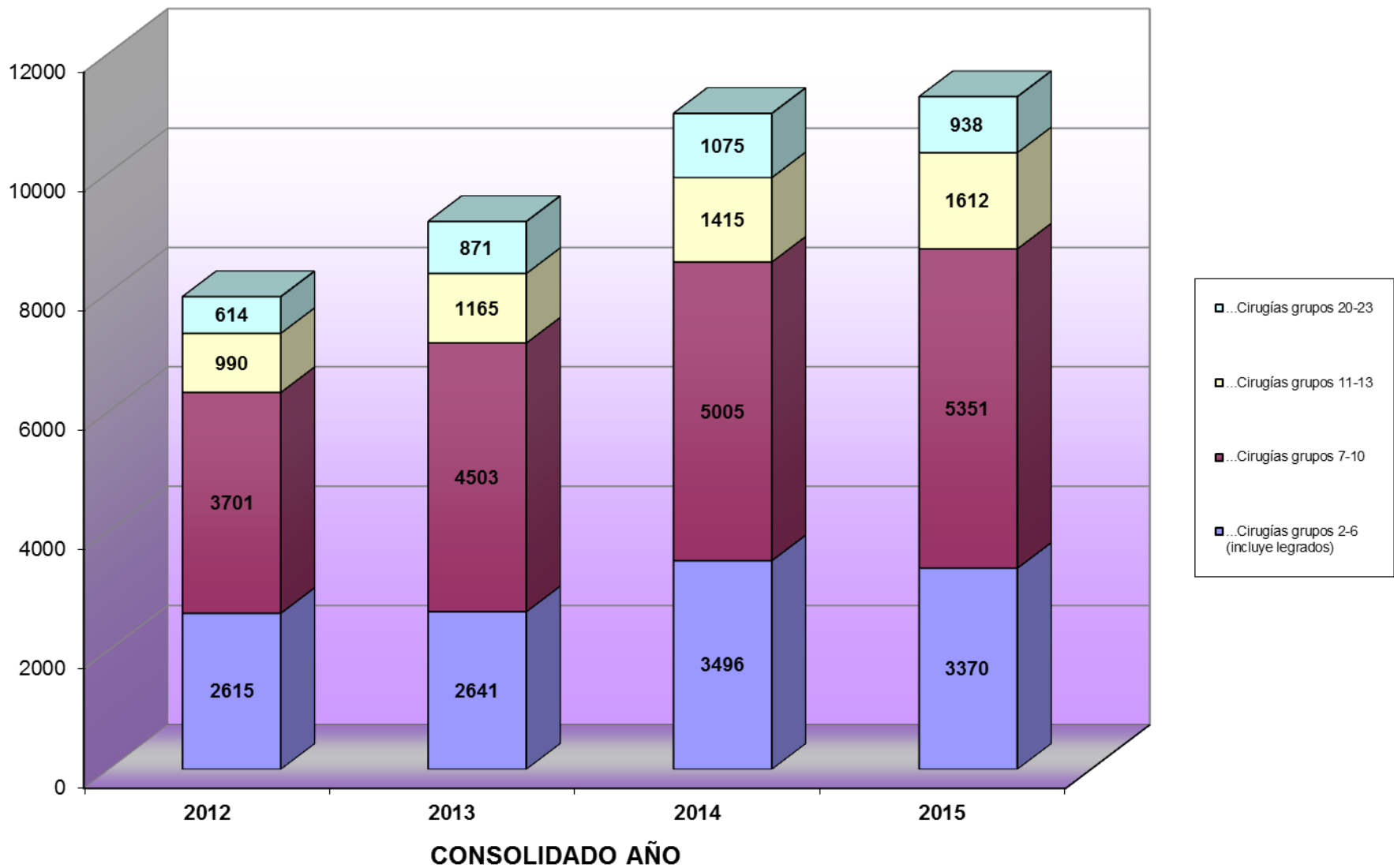


## INTERVENCIONES QUIRURGICAS GIRARDOT

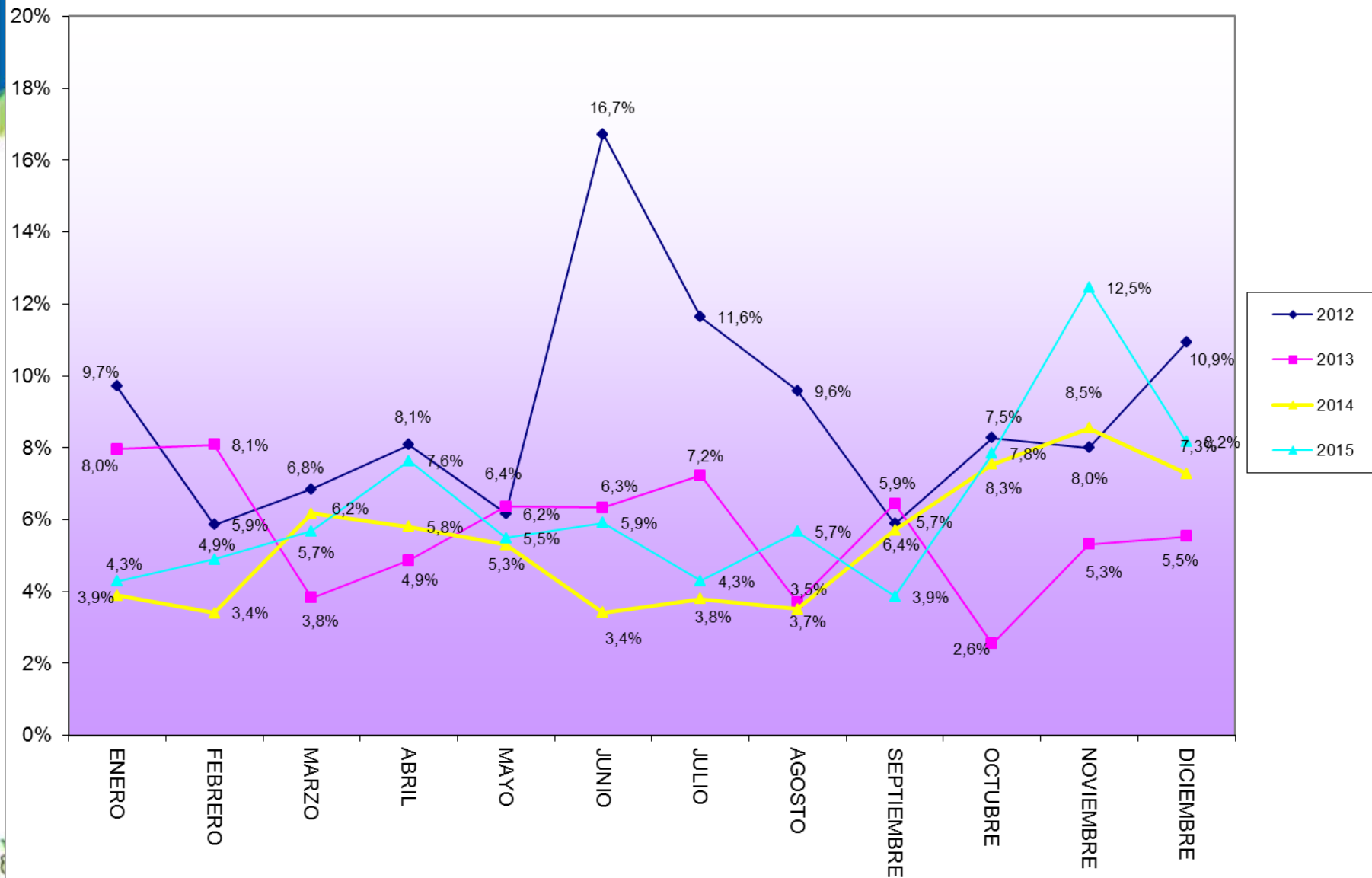




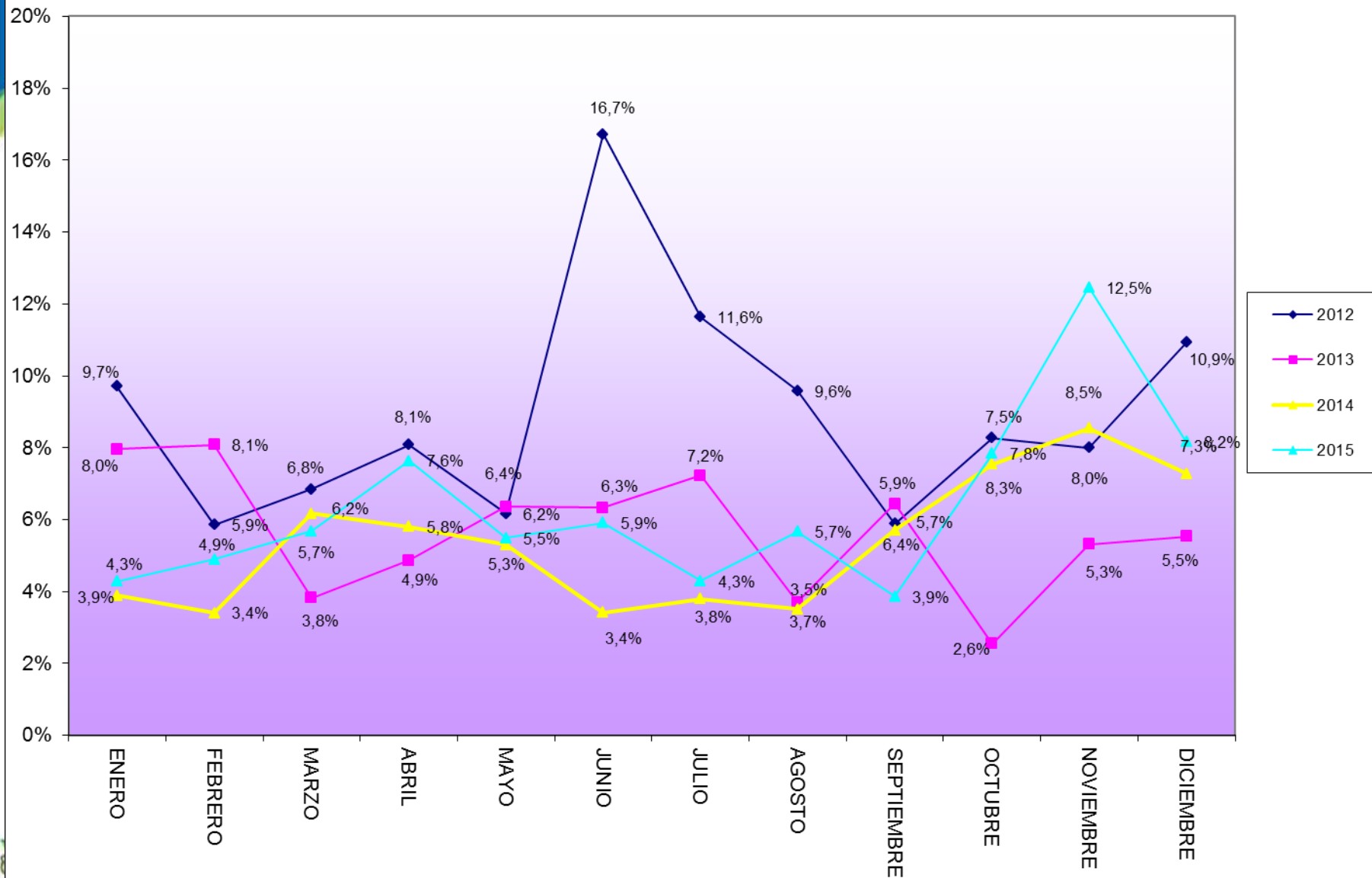
## PROCEDIMIENTO POR GRUPO QUIRURGICO GIRARDOT



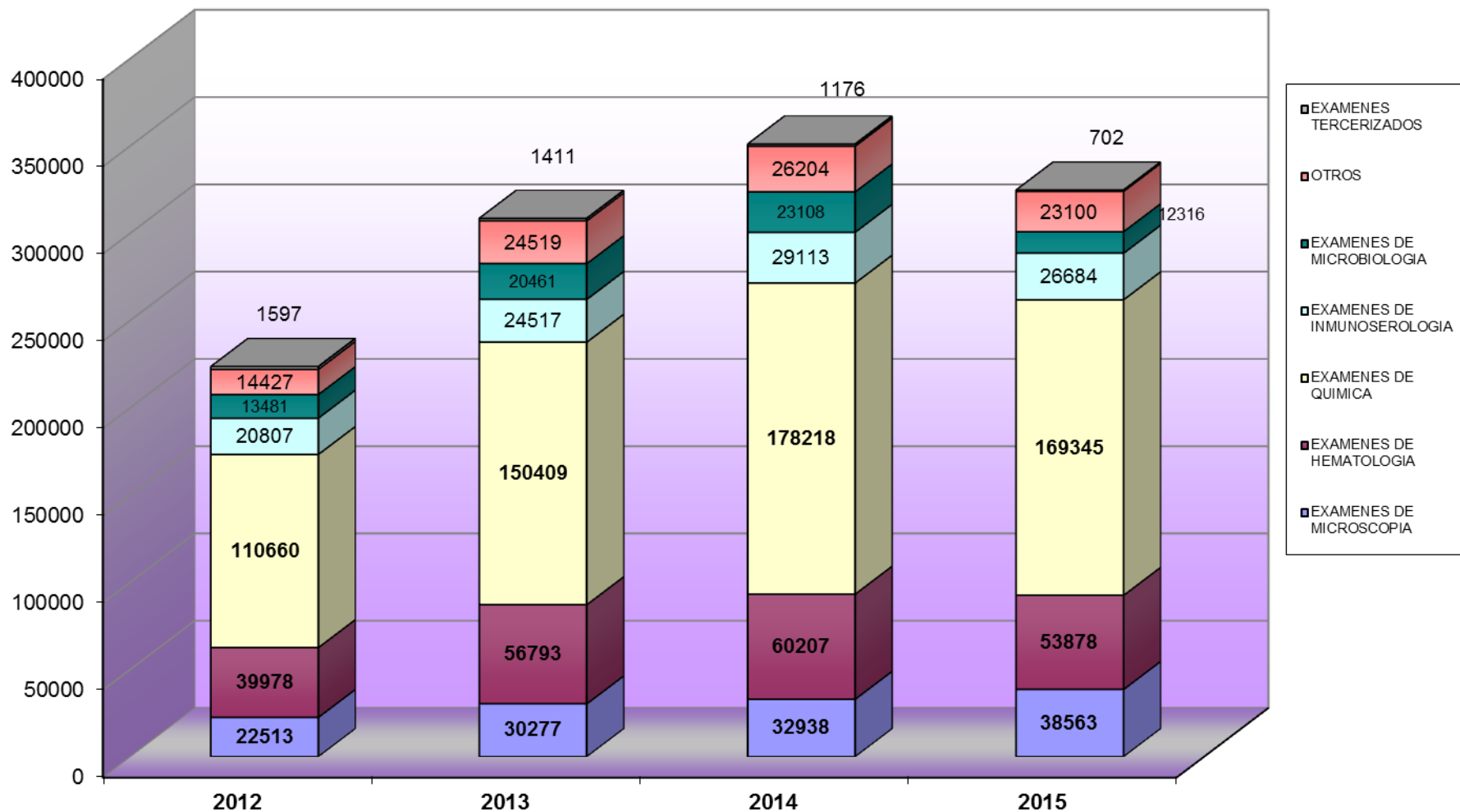
# % CANCELACION GIRARDOT



# % CANCELACION GIRARDOT

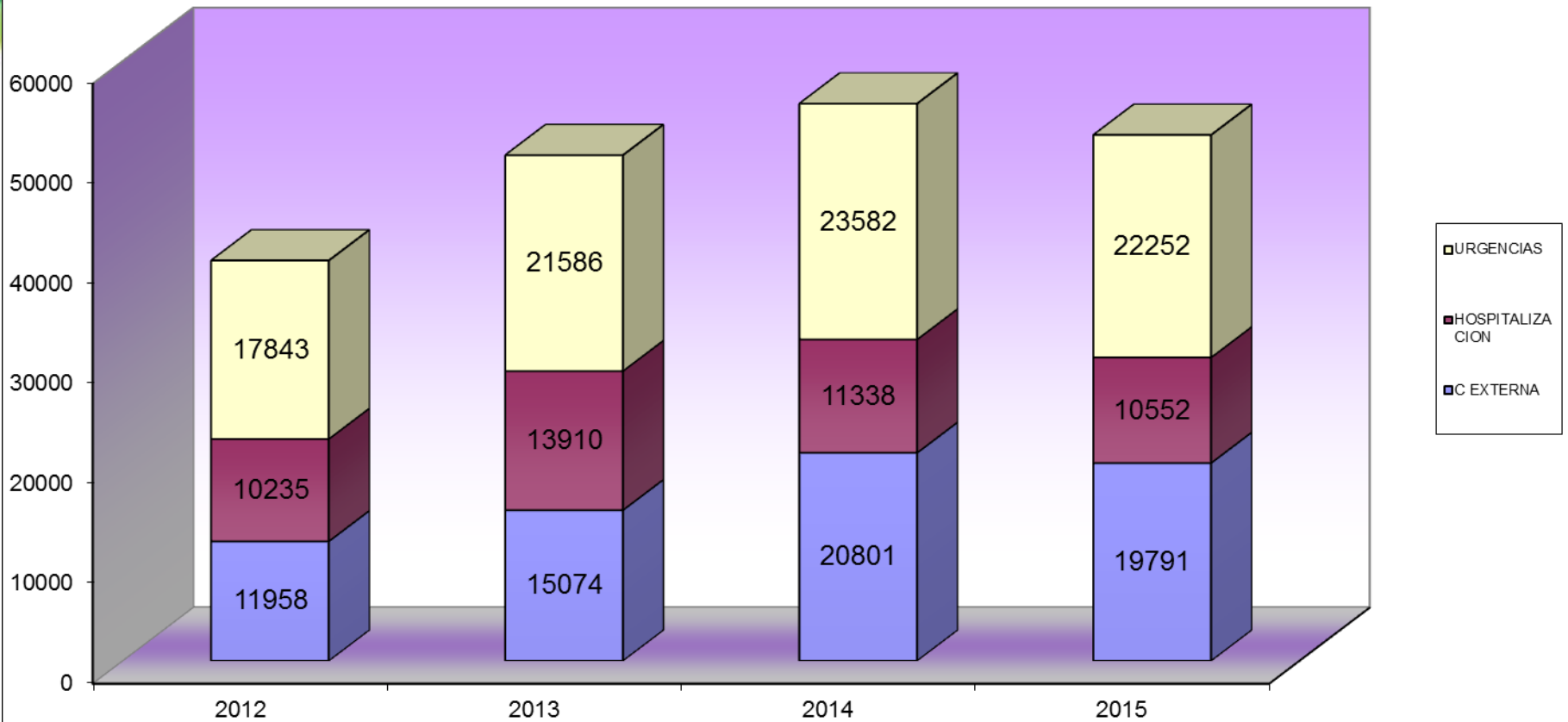


## EXAMENES DE LABORATORIO POR SECCION GIRARDOT



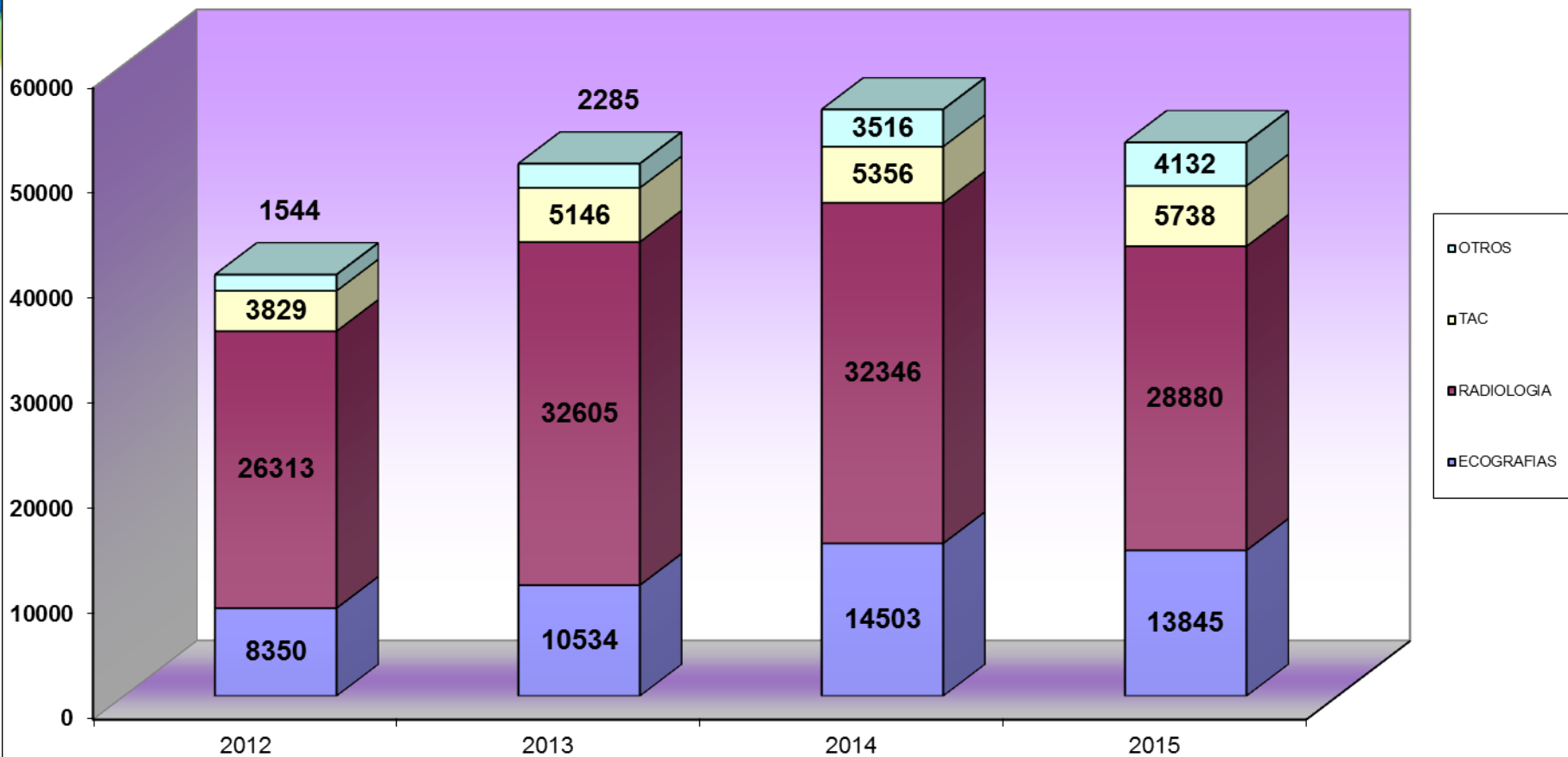
CONSOLIDADO AÑO

## ESTUDIOS POR AREA GIRARDOT

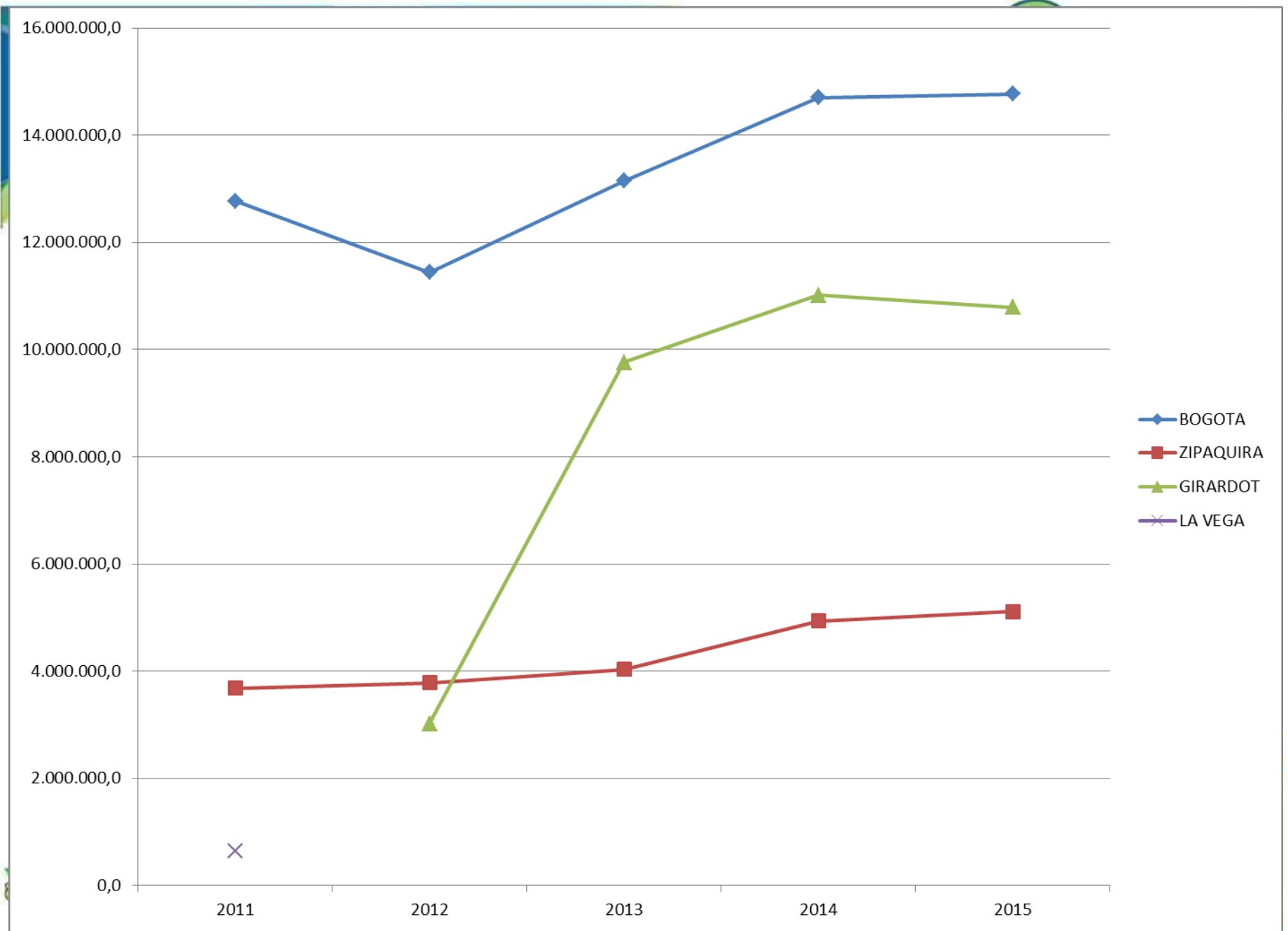


**CONSOLIDADO AÑO**

## POR GRUPO DE ESTUDIOS GIRARDOT



CONSOLIDADO AÑO





# PARTICIPACIÓN UVR POR SEDE Y UF 2011 - 2015



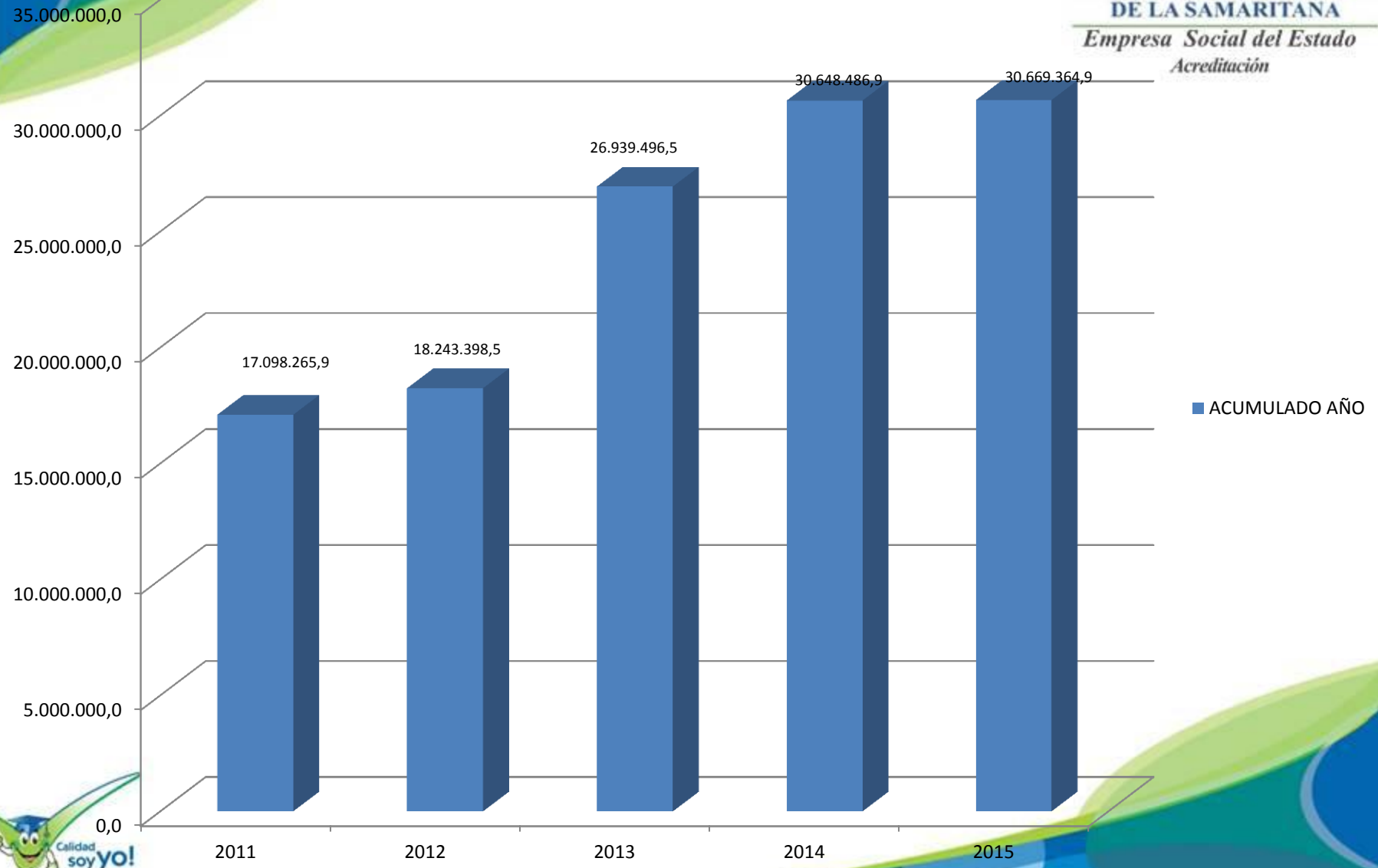
**HUS**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO**  
**DE LA SAMARITANA**  
*Empresa Social del Estado*  
*Acreditación*



# UVR TOTAL SAMARITANA AÑOS 2011 - 2015



**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA**  
*Empresa Social del Estado*  
*Acreditación*





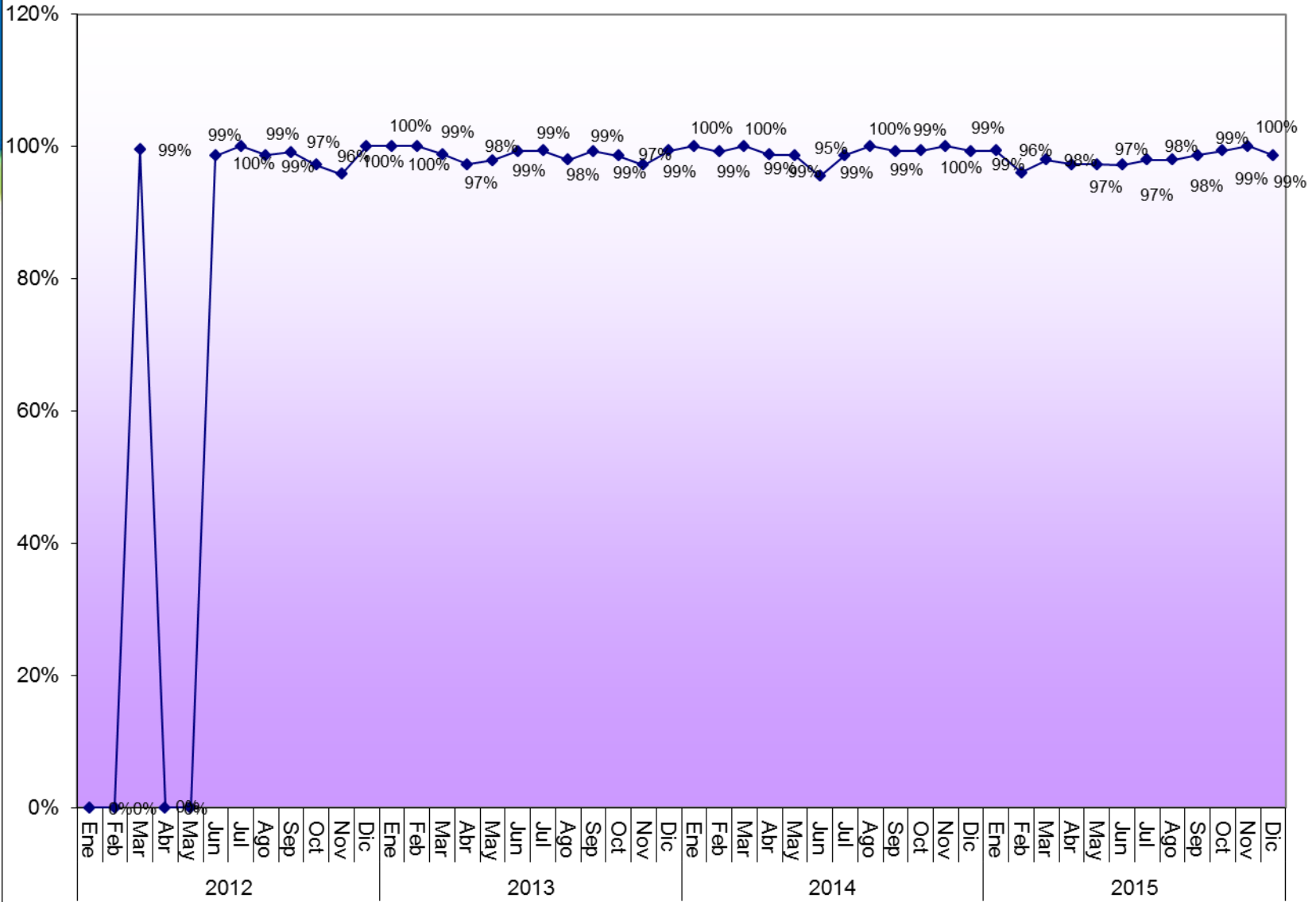
HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

*Empresa Social del Estado*

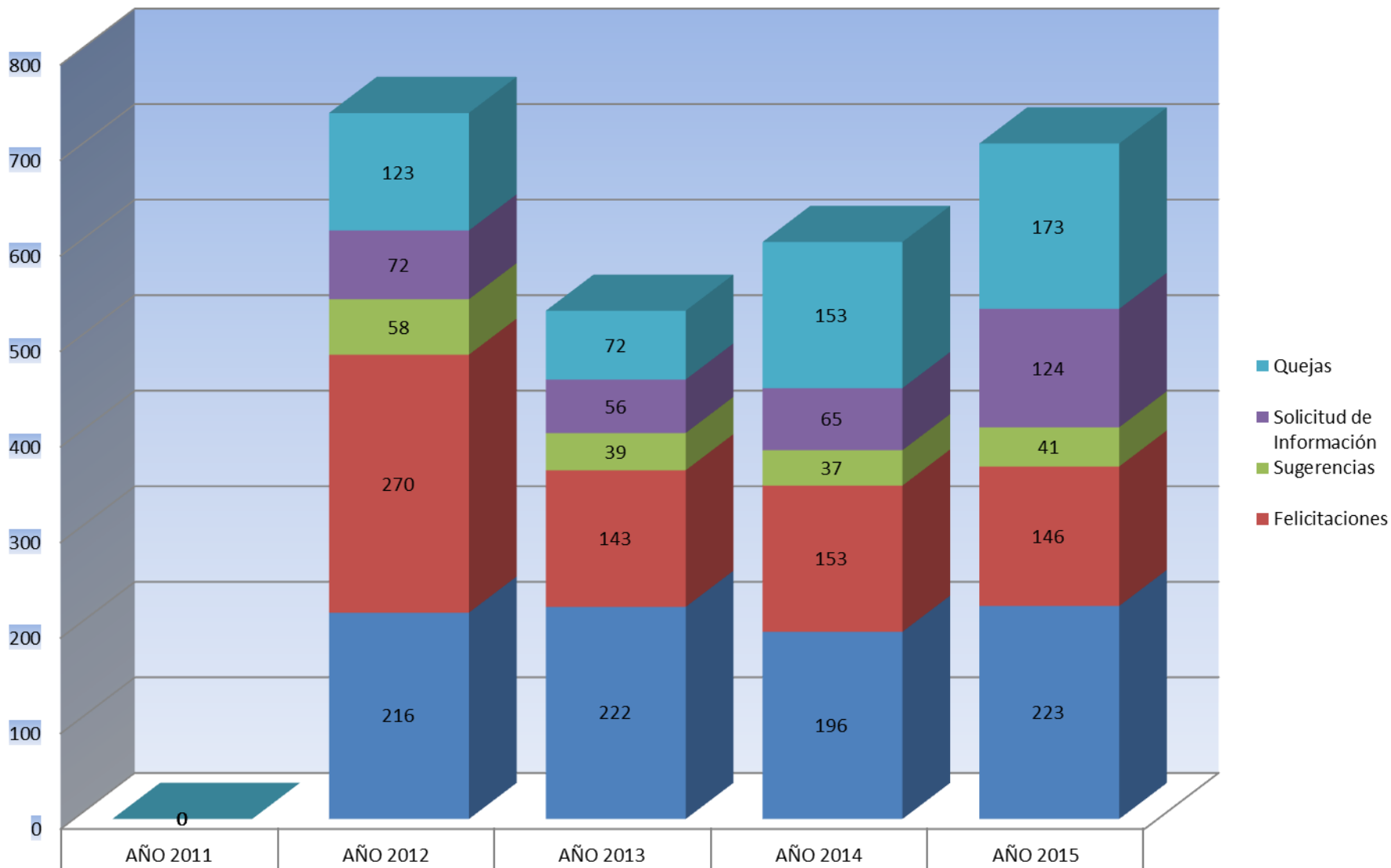
*Accreditación*



# % DE SATISFACCION BOGOTA



# PQR BOGOTA



# QUEJAS Y RECLAMOS POR SERVICIO

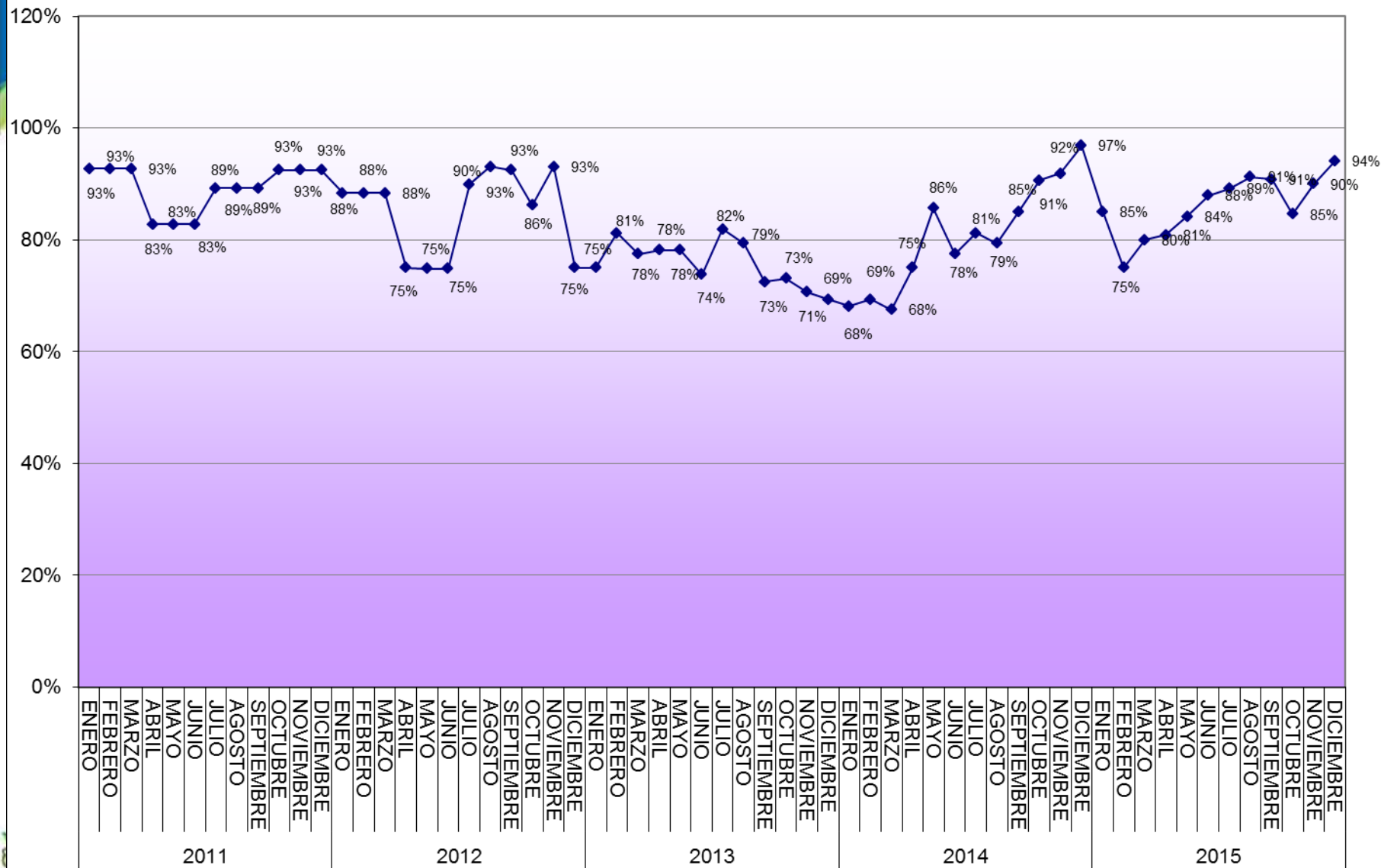
SERVICIO	2011	2012	2013	2014	2015
C. Externa	93 (11%)	157 (21%)	135 (25%)	216 (36%)	238 (34%)
Hospitalización	357 (45%)	361 (49%)	228 (43%)	199 (33%)	189 (27%)
Otra Unidad	162 (20%)	44 (6%)	39 (7%)	94 (16%)	34 (5%)
Áreas Admon	115 (14%)	121 (16%)	95 (18%)	49 (8%)	197 (28%)
Urgencias	62 (7%)	56 (8%)	35 (6%)	46 (8%)	49 (7%)
<b>TOTAL</b>	<b>789</b>	<b>739</b>	<b>532</b>	<b>604</b>	<b>707</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

**NÚMERO DE PETICIONES Y PORCENTAJE EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE QUEJAS Y RECLAMOS**

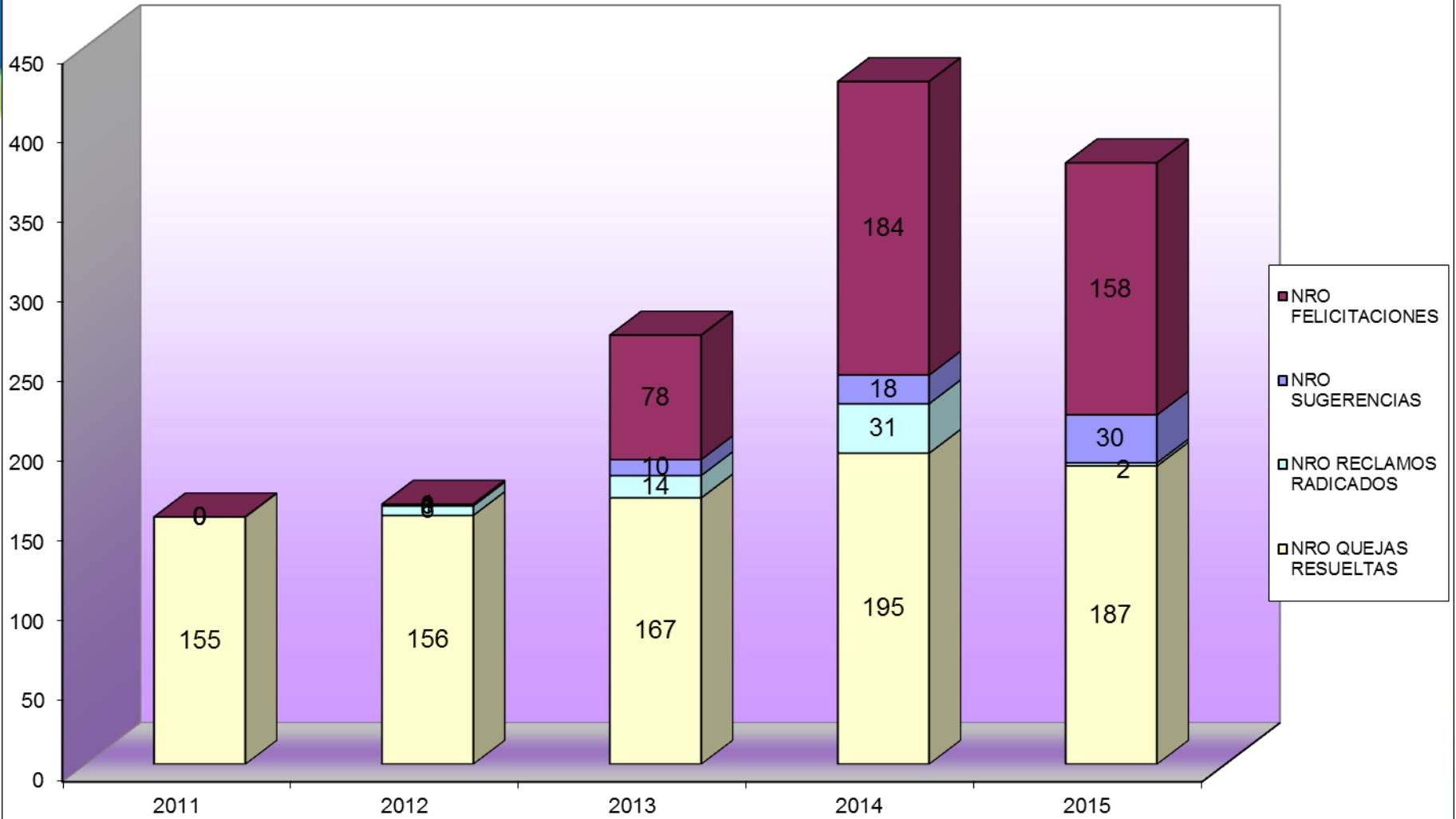
<b>ATRIBUTO CALIDAD</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Oportunidad	157 (36%)	136 (40%)	114 (39%)	147 (42%)	238 (58%)
Amabilidad	127 (29%)	88 (26%)	68 (23%)	90 (26%)	110 (27%)
Accesibilidad	83 (20%)	72 (21%)	72 (24%)	65 (19%)	17 (4%)
Seguridad	36 (8%)	26 (8%)	30 (10%)	32 (9%)	44 (11%)
Comodidad	27 (6%)	14 (4%)	8 (3%)	10 (3%)	0
Continuidad	3 (1%)	3 (1%)	2 (0.6%)	5 (1%)	0
<b>TOTAL QYR</b>	<b>433 (100%)</b>	<b>339 (100%)</b>	<b>294 (100%)</b>	<b>349 (100%)</b>	<b>409 (100%)</b>



## % SATISFACCION ZIPAQUIRA



# TOTAL PQRS ZIPAQUIRA

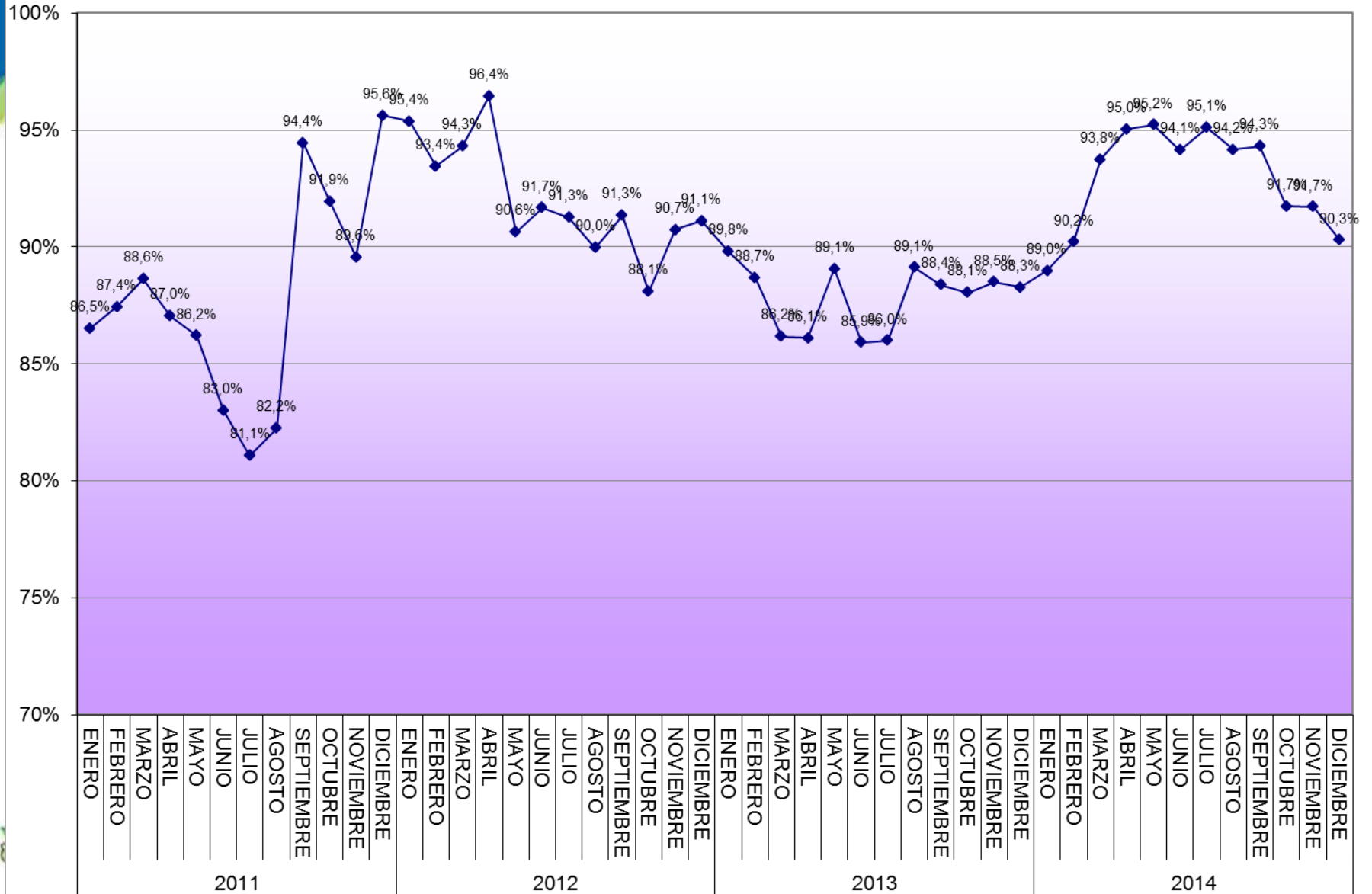


# QUEJAS Y RECLAMOS POR SERVICIO

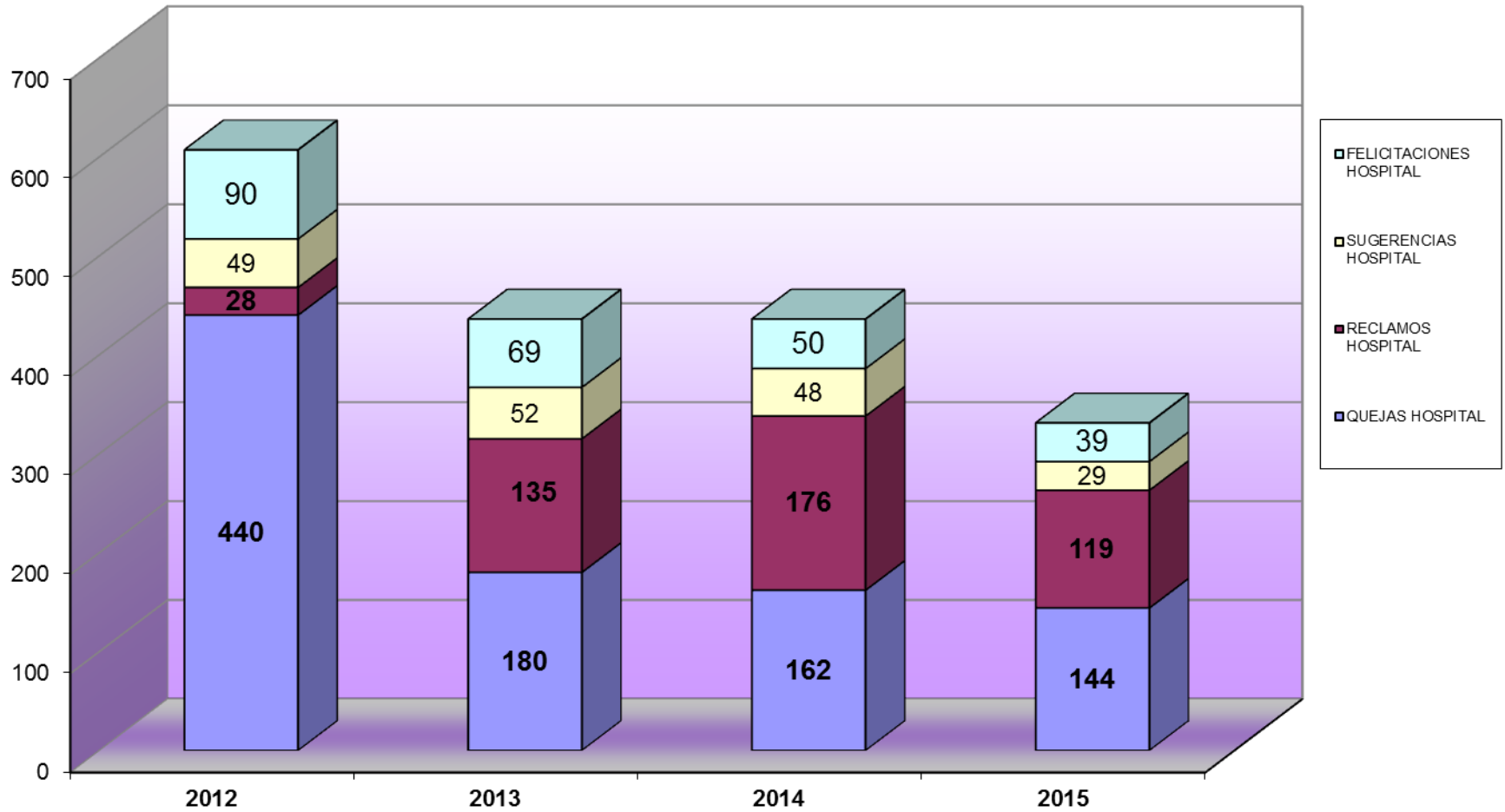
NÚMERO DE PETICIONES Y PORCENTAJE EN RELACIÓN CON EL TOTAL DEL PERÍODO			
SERVICIO	Vigencia 2013	Vigencia 2014	Vigencia 2015
C. Externa	101(39% )	88 ( 29%)	140 (37 %)
Hospitalización	67 (25 %)	95 ( 32%)	130 (34 %)
Centro Salud Cogua	10 (3.9 %)	15 (5 %)	37 (10 %)
Urgencias	84 (32 %)	100 (33 %)	68 (18 %)
Centro Salud San Cayetano	0	2 (0.6 %)	2 ( 0.5%)
Laboratorio Clínico	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>262 (100%)</b>	<b>300 (100%)</b>	<b>377(100%)</b>

<b>ATRIBUTO DE CALIDAD AFECTADO EN NÚMERO Y PORCENTAJE EN RELACIÓN CON EL TOTAL DE QUEJAS Y RECLAMOS</b>			
<b>ATRIBUTO CALIDAD</b>	<b>Vigencia 2013</b>	<b>Vigencia 2014</b>	<b>Vigencia 2015</b>
Accesibilidad	15 (11 %)	20(12 % )	21 ( 11%)
Amabilidad	55 ( 42%)	69 ( 41%)	79(42% )
■	■	■	■
Continuidad	2 ( 1%)	3( 1.7%)	6( 3% )
Oportunidad	48 (37%)	64( 38%)	69 (37% )
■	■	■	■
Seguridad	10 ( 8 %)	11 (7% )	14( 7%)
<b>TOTAL QYR</b>	<b>130 ( 100%)</b>	<b>167 (100%)</b>	<b>189 (100%)</b>

## % DE SATISFACCION GIRARDOT



## QUEJAS VS RECLAMOS GIRARDOT



CONSOLIDADO AÑO

SERVICIO	2013	2014	2015
HOSPITALIZACIÓN	105	96	88
CONSULTA EXTERNA	66	68	56
ÁREAS ADMINISTRATIVAS	86	67	30
URGENCIAS	126	114	111
OTROS SERVICIOS	72	94	48
PUESTOS DE SALUD	129	66	67
<b>TOTAL</b>	<b>584</b>	<b>505</b>	<b>400</b>



<b>ATRIBUTOS (QUEJAS Y RECLAMOS)</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
ACCESIBILIDAD	210	191	173
OPORTUNIDAD	157	134	88
SEGURIDAD	12	33	28
PERTINENCIA	9	10	17
CONTINUIDAD	7	10	3
<b>TOTAL Q Y R</b>	<b>395</b>	<b>378</b>	<b>309</b>

Garantizar el Talento Humano más *competente del sector y comprometido* con una cultura del servicio y del mejoramiento continuo.

## CONTRATACIÓN PERSONAL POR TEMPORAL/COOPERATIVA

BOGOTÁ D.C. ENERO - DICIEMBRE - 2013, 2014 Y 2015

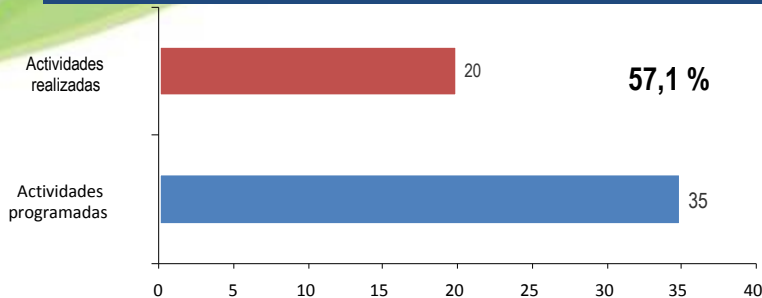
	Asoc/Trab		Facturado		Asoc/Trab		Facturado		aso/Trab		Facturado		%
	2013				2014				2015				
	ADMINISTRATIVO	181	30%	4.124.071.871	33%	187	29%	4.627.777.825	32%	209	30%	\$ 5.177.903.418	
ASISTENCIAL	427	70%	8.202.653.836	67%	457	71%	10.007.710.016	68%	488	70%	\$ 12.004.083.637	70%	
	608	100%	12.326.725.707	100%	644	100%	14.635.487.841	100%	697	100%	17.181.987.055	100%	

## CONTRATACIÓN ESPECIALISTAS

2013		2014		2015	
No. Especia.	Valor Anual	No. Especia.	Valor Anual	No. Especia.	Valor Anual
202	15.371.970.276	222	18.477.710.629	230	20.500.388.134

# CAPACITACIÓN Y BIENESTAR SOCIAL

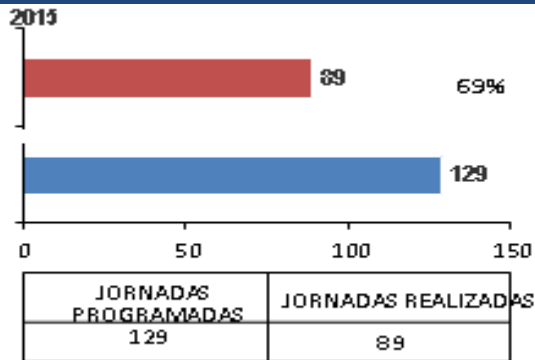
CUMPLIMIENTO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES AÑO 2015



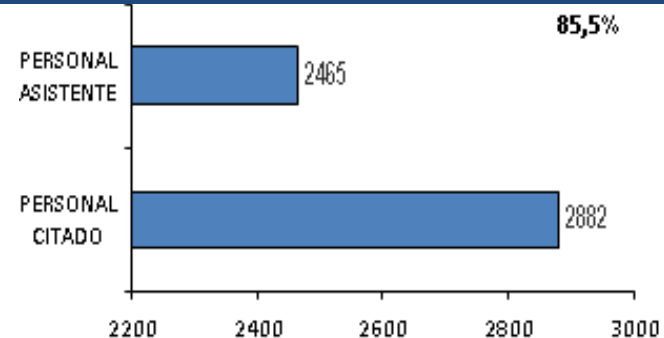
## Bienestar

Para el año 2015 el cumplimiento del programa de bienestar fue del 57.1%, realizando 20 actividades de las 35 proyectadas para la vigencia

CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AÑO 2015



CUMPLIMIENTO ASISTENCIA PROGRAMA DE CAPACITACIÓN AÑO 2015



## Capacitación

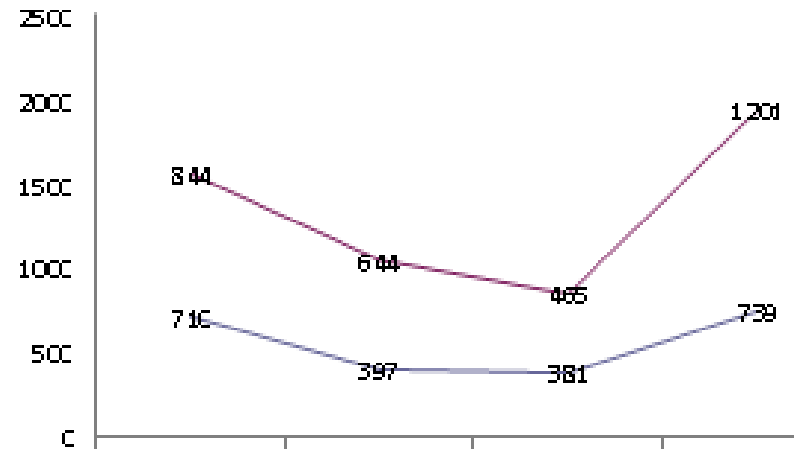
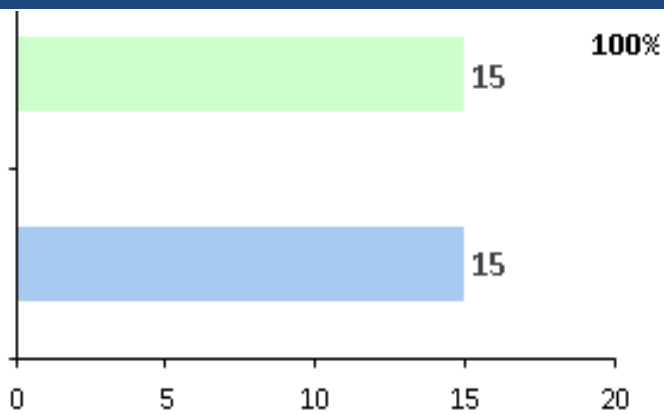
El indicador general del programa de capacitación para la vigencia 2015 fue del 69%. Una de las mayores dificultades fue contar con el tiempo tanto de la persona encargada de dictar la capacitación como de los asistentes a la misma. Para la vigencia 2015, se logró cumplir con la realización de los cursos de formación de habilitación en el 94% al realizar 16 de las 17 jornadas programadas.



# INDUCCIÓN

## COMPARATIVO DE PARTICIPACIÓN JORNADAS INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2012 - 2015

### CUMPLIMIENTO INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN AÑO 2015



	Ene - Dic 2012	Ene - Dic 2013	Ene - Dic 2014	Ene - Dic 2015
CITADOS	844	644	465	1201
ASISTENTES	710	397	381	739

De enero a diciembre se cumplió con el 100% de las jornadas de inducción y reinducción programadas. También se adelantaron jornadas de inducción con los grupos de especialistas lo cual ayudó en el cumplimiento del cronograma con el 61%. El incremento de los citados fue de 161% frente a 2014.

Culmino el estudio de formalización laboral y se socializara a partir del próximo

EVENTO	UNIVERSIDAD	PARTICIPANTES	MODALIDAD	Costo
Taller en Docencia	Universidad de la Sabana	6	Por Convenio	0
Curso de Buenas Prácticas Clínicas	Universidad de la Sabana	20	100% Gestionado por el HUS	8.200.000
Especialización en Derecho Médico Sanitario	Universidad del Rosario	1	15% descuento	0
Curso de Acceso vasculares guiados por ultrasonido	Universidad del Rosario	10	100% Gestionado por el HUS	\$ 5.000.000
Curso virtual de Medicina Basada en la Evidencia	Universidad Nacional	2	100% Gestionado por el HUS	0
Diplomado "Cuidado Crítico" enfermería	Universidad Nacional	2	Por convenio	3.800.000
Seminario Internacional de Enfermería	Universidad Nacional	1	Por convenio	120.000
Curso de Bioética hospitalaria	Universidad el Bosque	19	100% Gestionado por el HUS	1.192.000
Curso de Biótecia en investigación	Universidad el Bosque	21	100% Gestionado por el HUS	
Diplomado "Banco de Sangre"	Colegio Mayor de Cundinamarca	1	Por convenio	1.174.000
Diplomado "Diagnóstico citomorfológico en hematología, enfermedades hematoncológicas y hemostasia"	Colegio Mayor de Cundinamarca	1	Por convenio	891.000
Seminario Actualización en Endocrinología	Colegio Mayor de Cundinamarca	2	Por convenio	0
Diplomado "Educación y pedagogía universitaria"	Universidad de Cundinamarca	20	100% Gestionado por el HUS	4.500.000
Curso de Buenas Prácticas Clínicas	FUCS	5	100% Gestionado por el HUS	905.000
Especialización en Neurorehabilitación en fisioterapia	ECR	1	Por convenio	6.666.666
Maestría en salud pública	El Bosque	1	30%	0
	<b>TOTAL</b>	<b>112</b>		



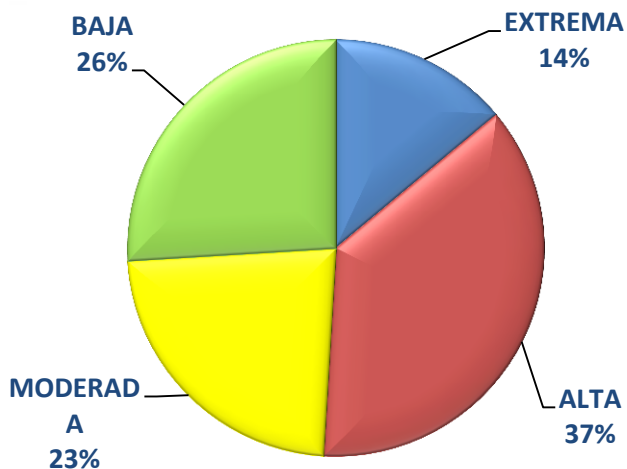
Implementar un **Sistema Integrado de Gestión de la Calidad** que permita conformar **Centros de Excelencia**.

# GESTIÓN DEL RIESGO

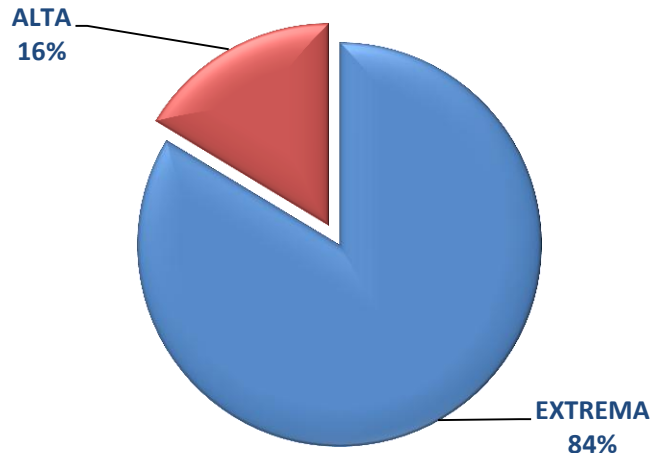
POLÍTICA DE RIESGOS "MEJOR ES PREVENIR QUE CURAR"

624 riesgos identificados de los cuales se priorizaron 104

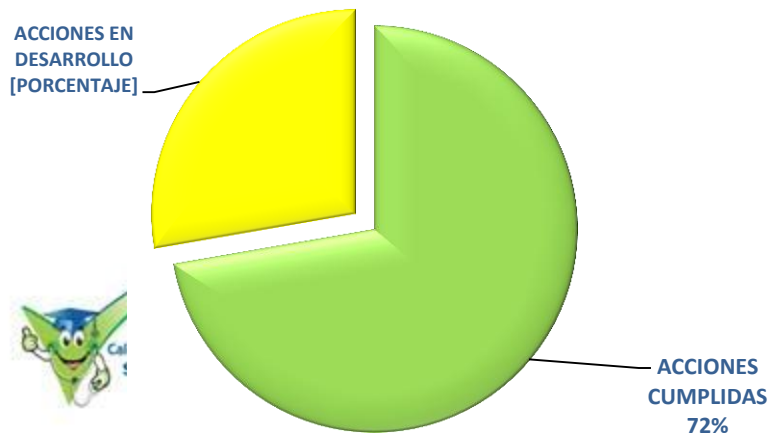
Proporción de Riesgo por zona de riesgo



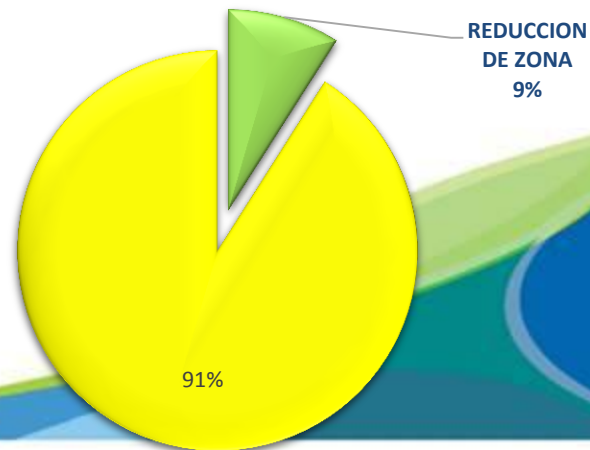
Proporción de zona de Riesgo de los priorizados



101 Acciones de Mejora definidos por Gestión del Riesgo



Porcentaje de Riesgo con reducción en la Zona de Riesgo de los priorizados.



## GESTIÓN DEL RIESGO POR PROCESOS

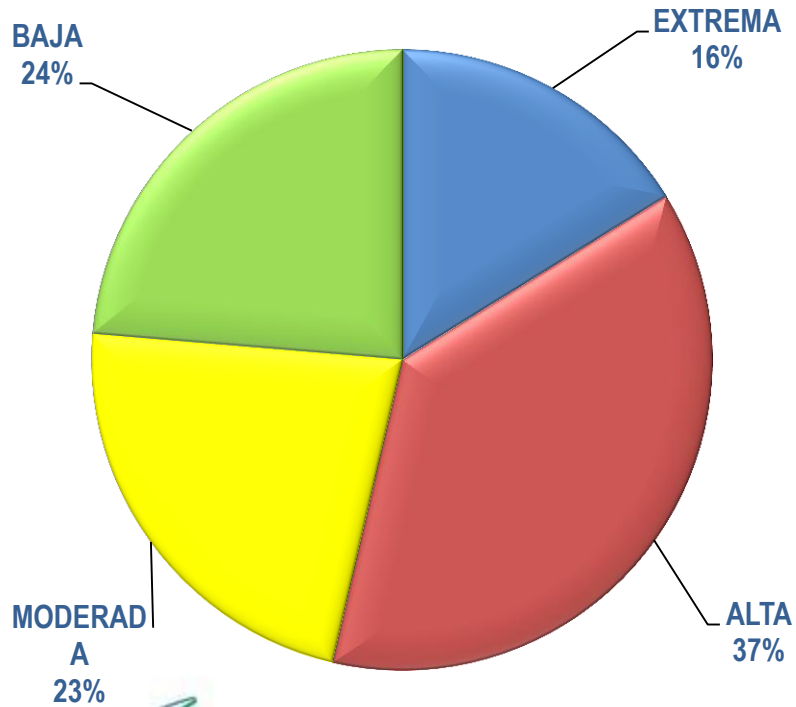
Procesos	Número de riesgos priorizados	Número de plan de acciones de mejora	% Avance de implementación de acciones de mejora de gestión del riesgo	Número de acciones terminadas	Numero de acciones en desarrollo	Número de cierre de ciclos	Número de riesgos con Reducción en la zona de riesgos
Atención al Paciente Ambulatorio	5	4	80%	4	1	0	0
Atención al Paciente extramural	0						
Atención al Paciente Hospitalizado	10	10	100%	8	2	0	0
Atención al Paciente de Urgencias	2	1	50%	0	0	0	0
Atención al Paciente Quirúrgico	2	2	100%	1	1	1	0
Apoyo Diagnóstico	8	8	100%	3	5	2	1
Banco de Sangre	2	2	100%	2	0	1	0
Imágenes Diagnosticas	5	5	100%	4	1	0	0
Referencia y Contrareferencia de Pacientes	4	4	100%	2	2	0	0
Atención Farmacéutica	6	6	100%	2	4	0	0
Atención al Usuario y su Familia	4	4	100%	4	0	1	1
Gestión de Bienes y servicios	2	2	100%	1	1	0	0
Gestión Financiera	2	2	100%	2	0	1	1
Investigación	4	4	100%	4	0	2	2
Docencia	4	4	100%	3	1	4	2
Gestión de la Calidad	4	4	100%	4	0	1	0
Direccionamiento Estratégico	6	6	100%	4	2	2	1
Desarrollo de Servicios	4	4	100%	4	0	0	0
Gestión del Talento Humano	3	3	100%	1	2	0	0
Hotelería Hospitalaria	1	1	100%	1	0	0	0
Gestión de la Tecnología Biomédica	5	4	80%	3	1	0	0
Gestión de la Infraestructura	2	2	100%	1	1	0	0
Esterilización	2	2	100%	2	0	1	1
Gestión Jurídica	2	2	100%	2	0	2	0
Gestión de la Información	3	3	100%	0	3	0	0
Facturación y Recaudo	12	12	100%	11	1	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>104</b>	<b>101</b>	<b>97%</b>	<b>73</b>	<b>28</b>	<b>18</b>	<b>9</b>

# GESTION DEL RIESGO

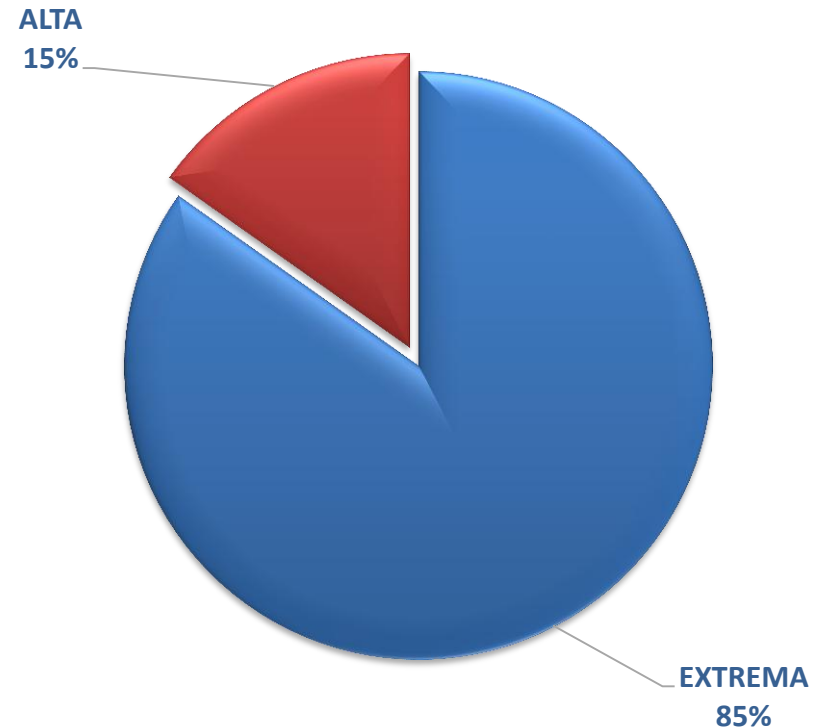
## -ZIPAQUIRÁ-

✓ 414 riesgos de los cuales se priorizaron 79

Proporción de Riesgo por zona de riesgo



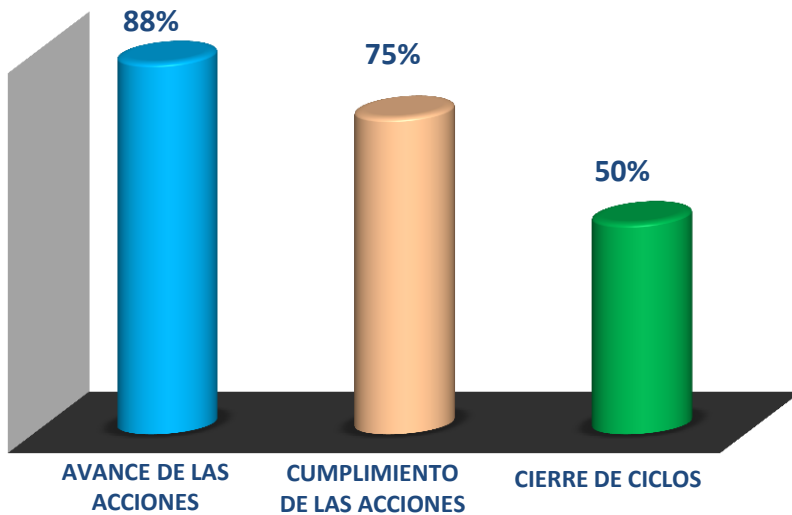
Proporción de zona de Riesgo de los priorizados



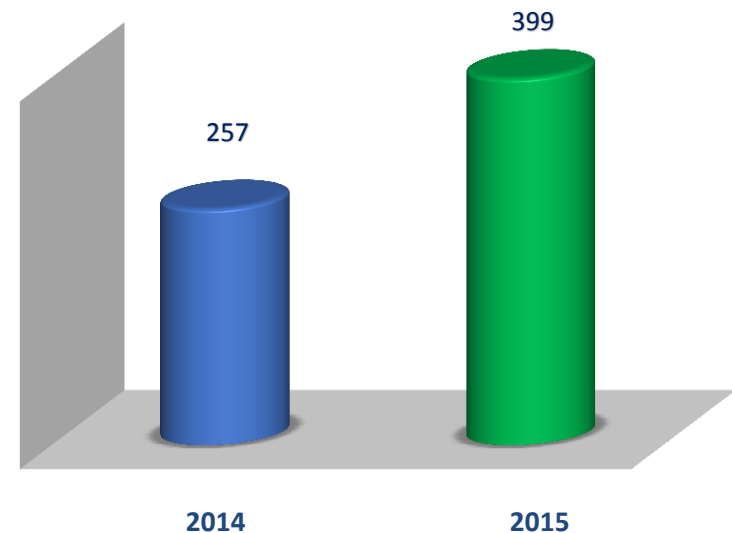
# PLAN ÚNICO DE MEJORA -PUM-

✓ 446 acciones de mejora de las cuales se priorizaron 399

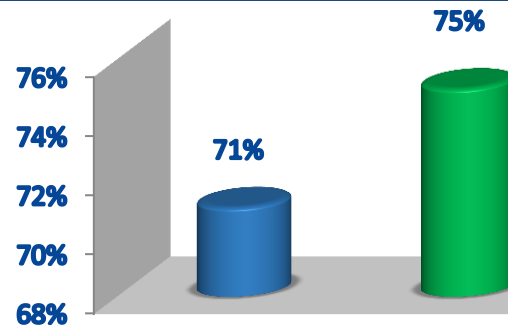
## CIERRE PLAN DE MEJORA INSTITUCIONAL 2015



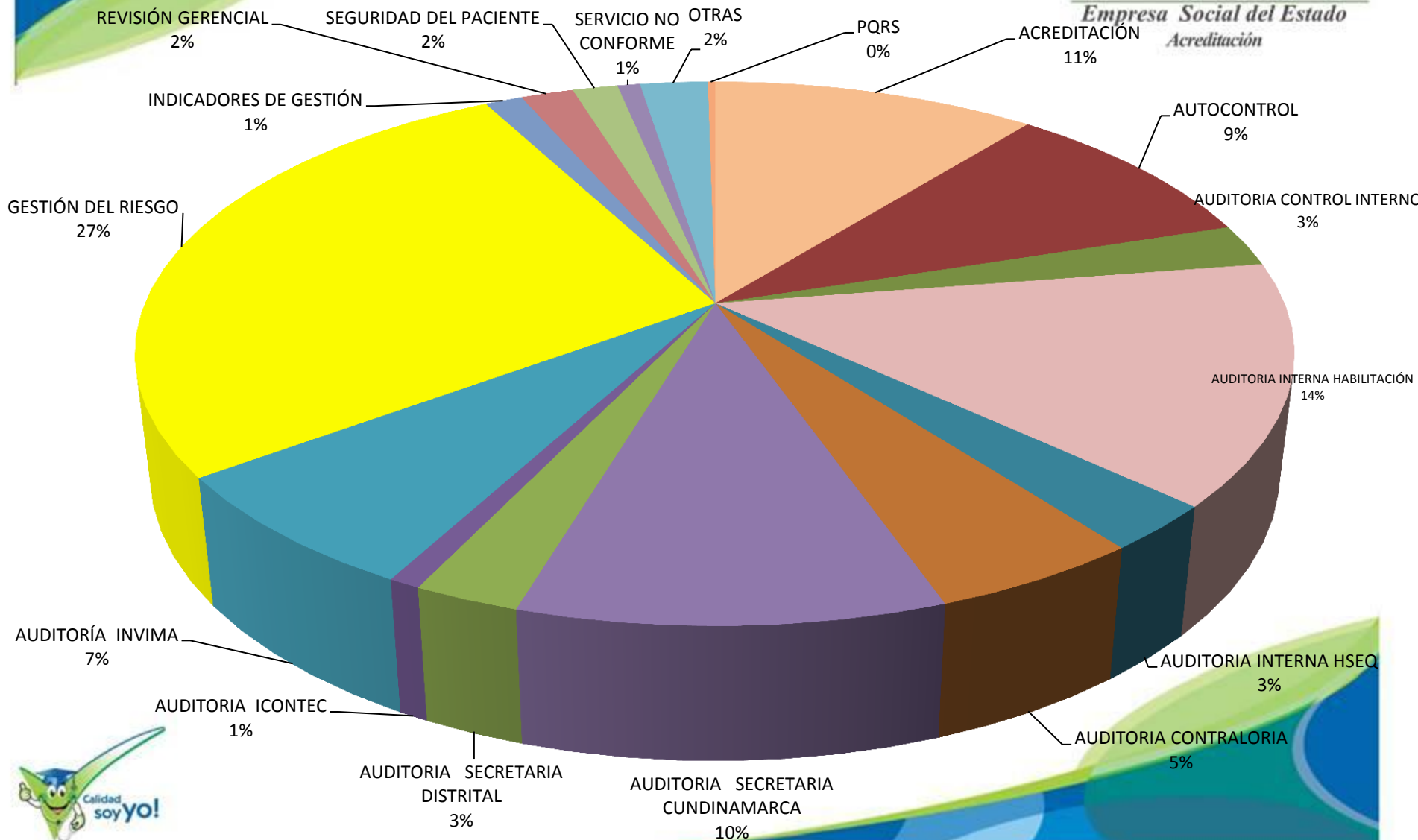
## INCREMENTO DE 36% EN FORMULACIÓN DE ACCIONES DE MEJORA ENTRE 2014 Y 2015



## INCREMENTO DEL 4% EN CUMPLIMIENTO DE ACCIONES DE MEJORA ENTRE 2014 Y 2015



# PROPORCIÓN DE ACCIONES FORMULADAS POR FUENTE



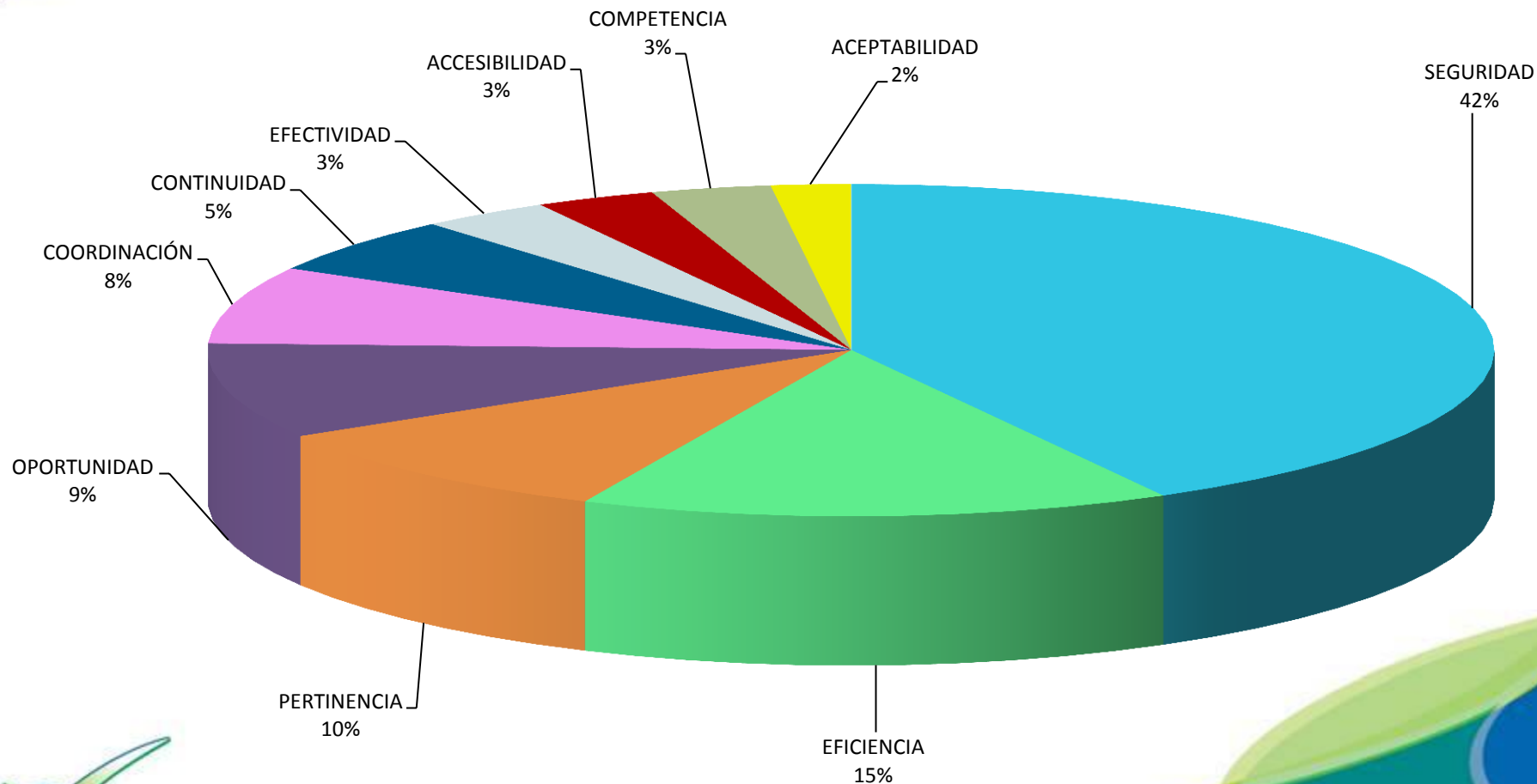


# ACCIONES FORMULADAS POR FUENTE

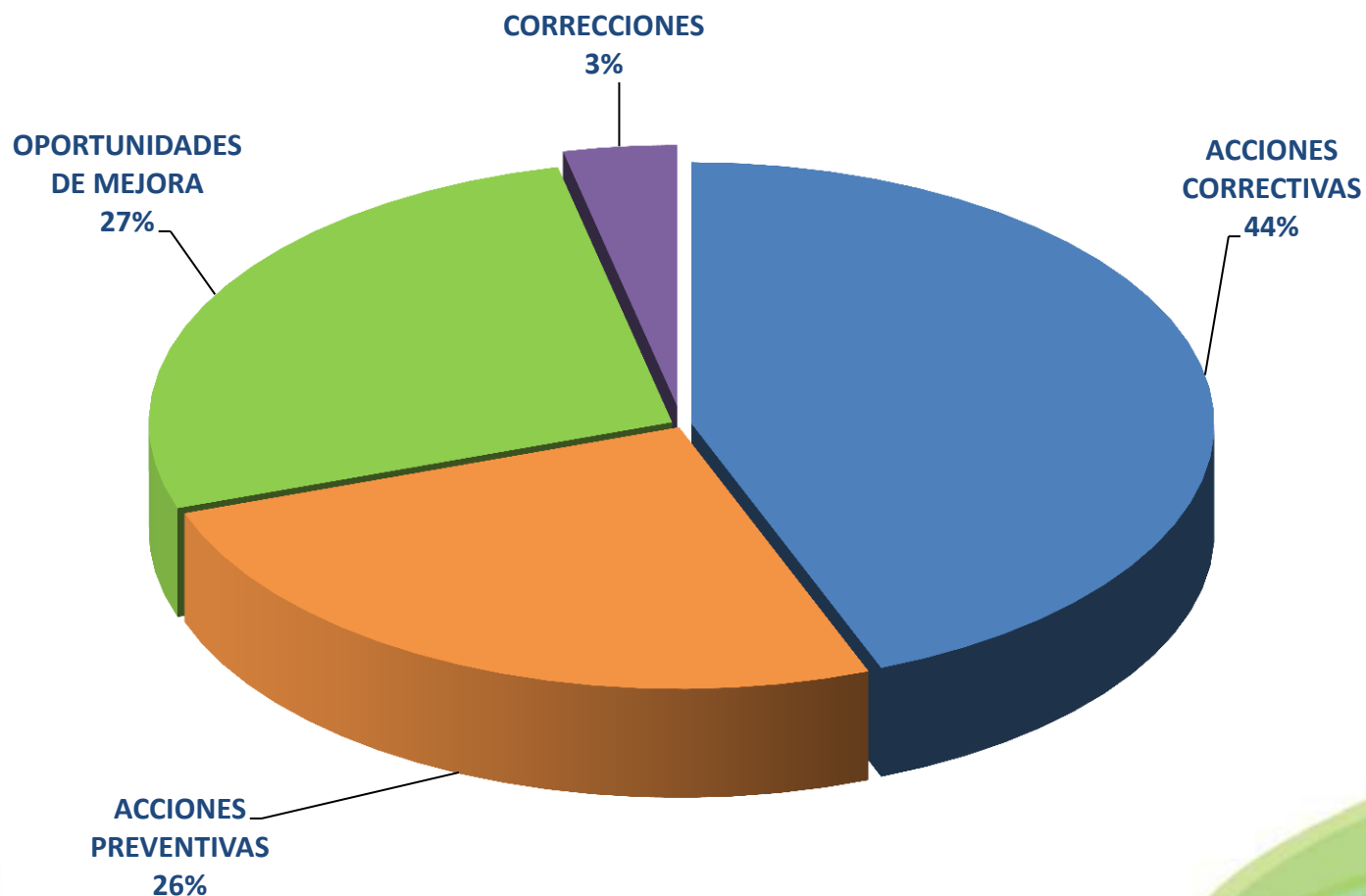
No.	CIERRE ACCIONES DE MEJORA 2015								
	FUENTE	PORCENTAJE DE AVANCE ACCIONES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE CIERRE CICLOS	ACCIONES CERRADAS	TOTAL ACCIONES	ACCIONES COMPLETAS	EN DESARROLLO	NO INICIADAS
1	ACREDITACION	89%	67%	56%	24	43	29	14	
2	AUTOCONTROL	79%	57%	51%	19	37	21	14	2
3	AUDITORIA CONTROL INTERNO	98%	90%	70%	7	10	9	1	
4	AUDITORIA INTERNA HABILITACIÓN	90%	75%	61%	35	57	43	14	
5	AUDITORIA INTERNA HSEQ	90%	73%	45%	5	11	8	3	
6	AUDITORIA CONTRALORIA	93%	80%	0%		20	16	4	
7	AUDITORIA EXTERNA EPS								
8	AUDITORIA EXTERNA SECRETARIA CUNDINAMARCA	88%	78%	75%	30	40	31	9	
9	AUDITORIA EXTERNA SECRETARIA DISTRITAL	95%	90%	80%	8	10	9	1	
10	AUDITORIA EXTERNA ICONTEC	100%	100%	33%	1	3	3		
12	AUDITORIA EXTERNA INVIMA	100%	100%	100%	28	28	28		
13	GESTION DEL RIESGO	86%	75%	25%	27	109	82	23	4
14	INDICADORES DE GESTIÓN	100%	100%	40%	2	5	5		
15	REVISION GERENCIAL	93%	71%	71%	5	7	5	2	
16	SEGURIDAD DEL PACIENTE	89%	50%	33%	2	6	3	3	
17	SERVICIO NO CONFORME	66%	33%	33%	1	3	1	2	
18	OTRAS	74%	44%	44%	4	9	4	5	
19	PQRS	100%	100%	100%	1	1	1		
	<b>TOTALES</b>	<b>88%</b>	<b>75%</b>	<b>50%</b>	<b>199</b>	<b>399</b>	<b>298</b>	<b>95</b>	<b>6</b>



## PROPORCIÓN DE ACCIONES FORMULADAS POR ATRIBUTO DE CALIDAD



# CIERRE POR TIPO DE ACCIÓN



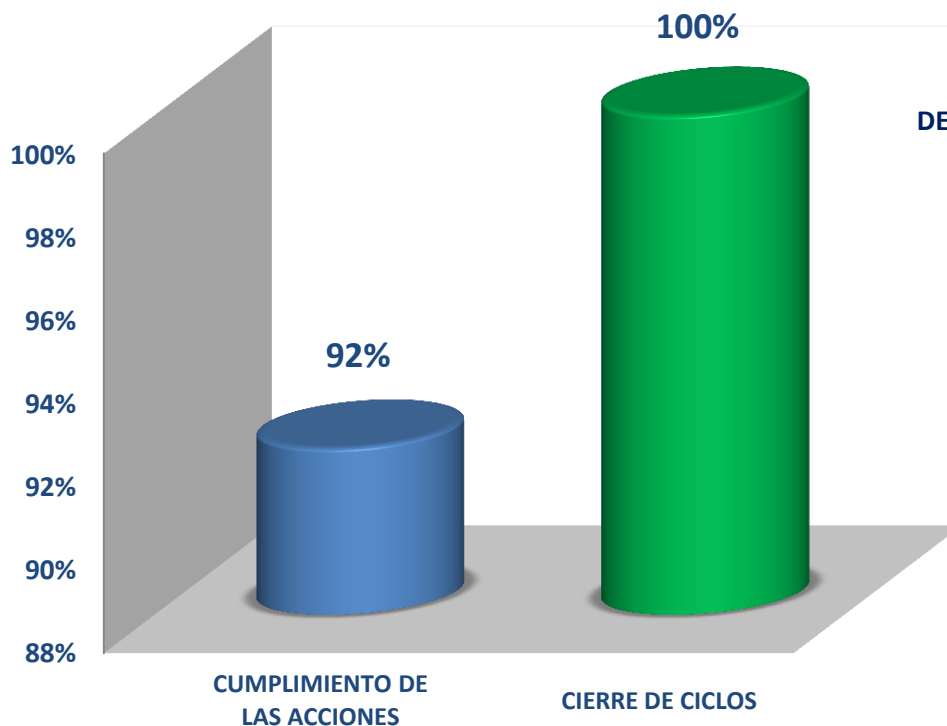
# PLAN ÚNICO DE MEJORA POR PROCESOS

No.	PROCESO	PORCENTAJE DE AVANCE ACCIONES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE CIERRE DE CICLOS	ACCIONES CERRADAS	TOTAL ACCIONES	ACCIONES COMPLETAS	EN DESARROLLO	NO INICIADAS
1	ATENCION AL USUARIO Y SU FAMILIA	94%	75%	50%	6	12	9	3	
2	ATENCION AL PACIENTE AMBULATORIO	98%	97%	83%	25	30	29	1	
3	ATENCION AL PACIENTE QUIRURGICO	92%	78%	67%	6	9	7	2	
4	ATENCION AL PACIENTE DE URGENCIAS	80%	63%	38%	3	8	5	2	1
5	ATENCION AL PACIENTE HOSPITALIZADO	83%	68%	14%	4	28	19	9	
6	APOYO DIAGNOSTICO	71%	47%	41%	7	17	8	7	2
7	BANCO DE SANGRE	87%	69%	54%	7	13	9	4	
8	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	90%	70%	20%	2	10	7	3	
9	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	83%	63%	13%	1	8	5	3	
10	ATENCION FARMACEUTICA	84%	67%	62%	34	55	37	18	
11	INVESTIGACION	92%	80%	50%	5	10	8	2	
12	DOCENCIA	91%	78%	78%	7	9	7	2	
13	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	89%	70%	50%	5	10	7	3	
14	GESTION DE LA CALIDAD	94%	77%	62%	16	26	20	6	
15	GESTION DEL TALENTO HUMANO	98%	92%	58%	7	12	11	1	
16	GESTION FINANCIERA	87%	73%	36%	4	11	8	3	
17	GESTION DE LA TECNOLOGIA BIOMEDICA	89%	60%	20%	2	10	6	4	
18	GESTION DE LA INFRAESTRUCTURA	79%	57%	14%	1	7	4	3	
19	GESTION DE LA INFORMACION	82%	38%	38%	5	13	5	8	
20	GESTION JURIDICA	79%	60%	7%	1	15	9	4	2
21	GESTION DE BIENES Y SERVICIOS	59%	43%	14%	1	7	3	3	1
22	HOTELERIA HOSPITALARIA	97%	92%	75%	9	12	11	1	
23	DESARROLLO DE SERVICIOS	88%	80%	60%	3	5	4	1	
24	FACTURACION Y RECAUDO	97%	96%	36%	10	28	27	1	
25	ESTERILIZACION	98%	97%	82%	28	34	33	1	
	<b>TOTAL INSTITUCIONAL</b>	<b>88%</b>	<b>75%</b>	<b>50%</b>	<b>199</b>	<b>399</b>	<b>298</b>	<b>95</b>	<b>6</b>

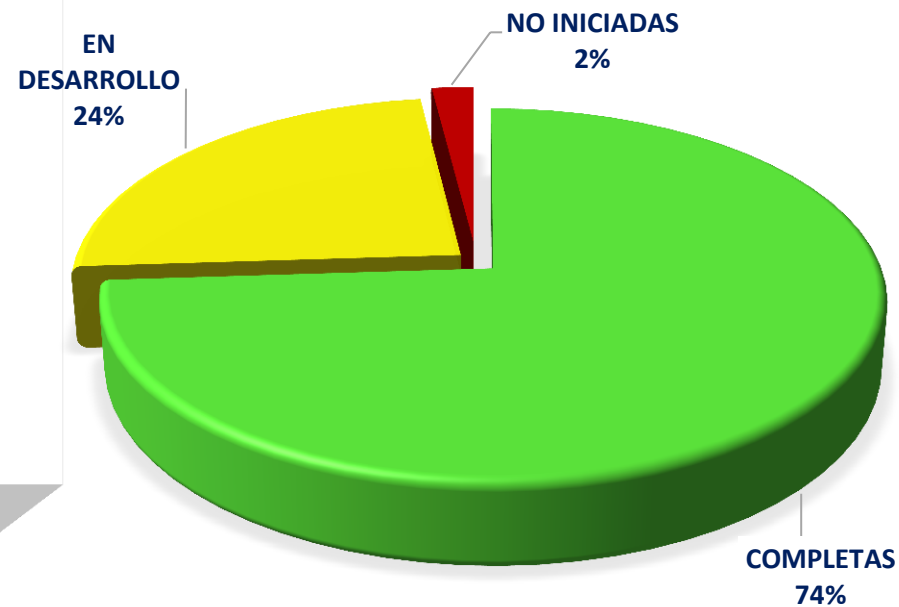
# PLAN ÚNICO DE MEJORA -ZIPAQUIRÁ-

✓ 102 acciones de mejora de las cuales se priorizaron 102

% CIERRE PLAN UNICO DE MEJORA INSTITUCIONAL 2015



% CIERRE DEL ESTADO DE LAS ACCIONES DE MEJORA



UNIDAD FUNCIONAL	CIERRE PLAN DE MEJORA AÑO 2015						
	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE CIERRE DE CICLOS	ACCIONES CERRADAS	TOTAL ACCIONES	ACCIONES COMPLETAS	EN DESARROLLO	NO INICIADAS
ZIPAQUIRA	92%	100%	92	102	92	5	5
TOTAL INSTITUCIONAL	92%	100%	92	102	92	5	5

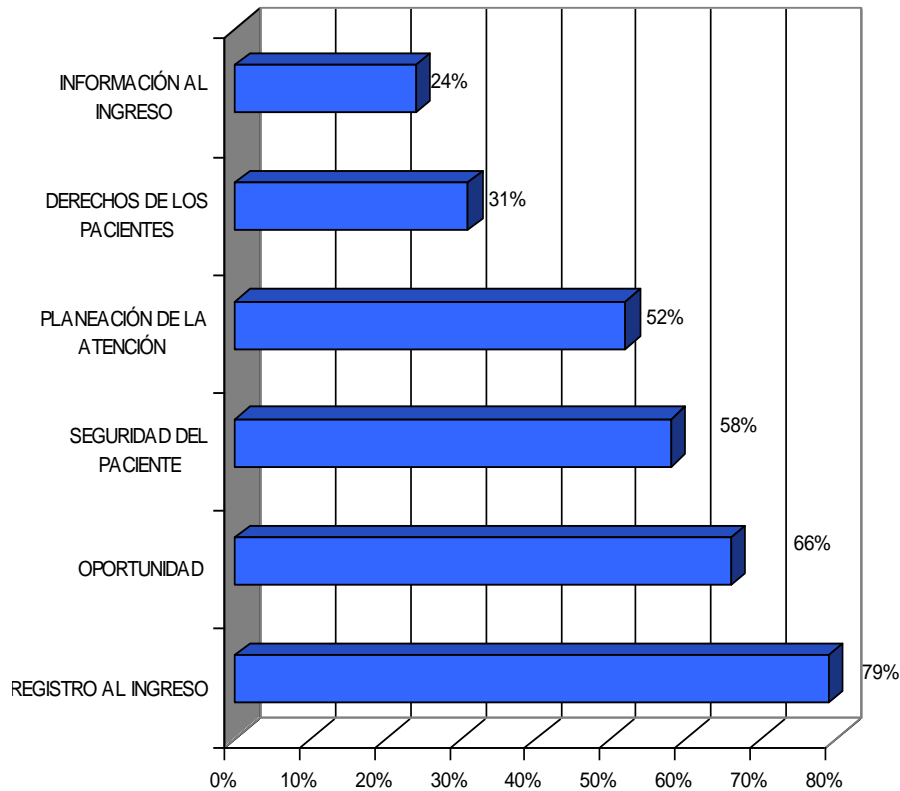


# ACREDITACIÓN -BOGOTÁ-

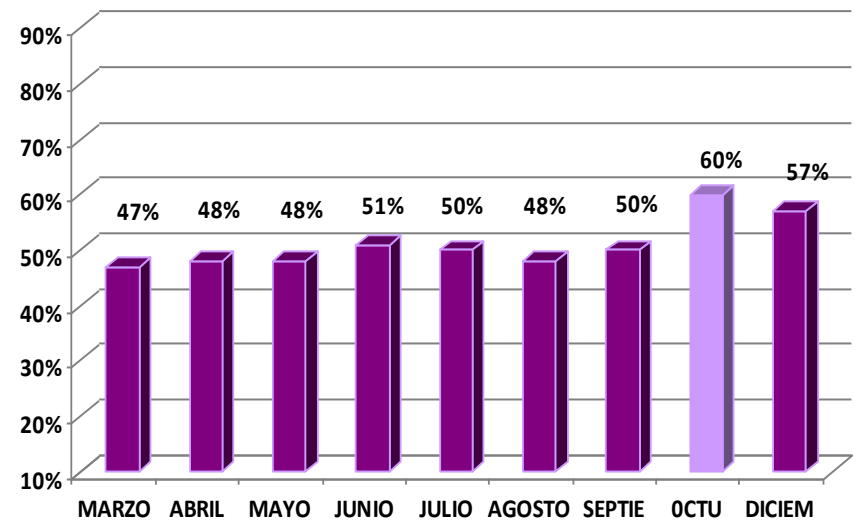
# PACIENTE TRAZADOR

✓ 34 Pacientes trazadores en el año 2015 con un promedio del 51% de cumplimiento a los aspectos evaluados

% CUMPLIMIENTO POR ASPECTO EVALUADO

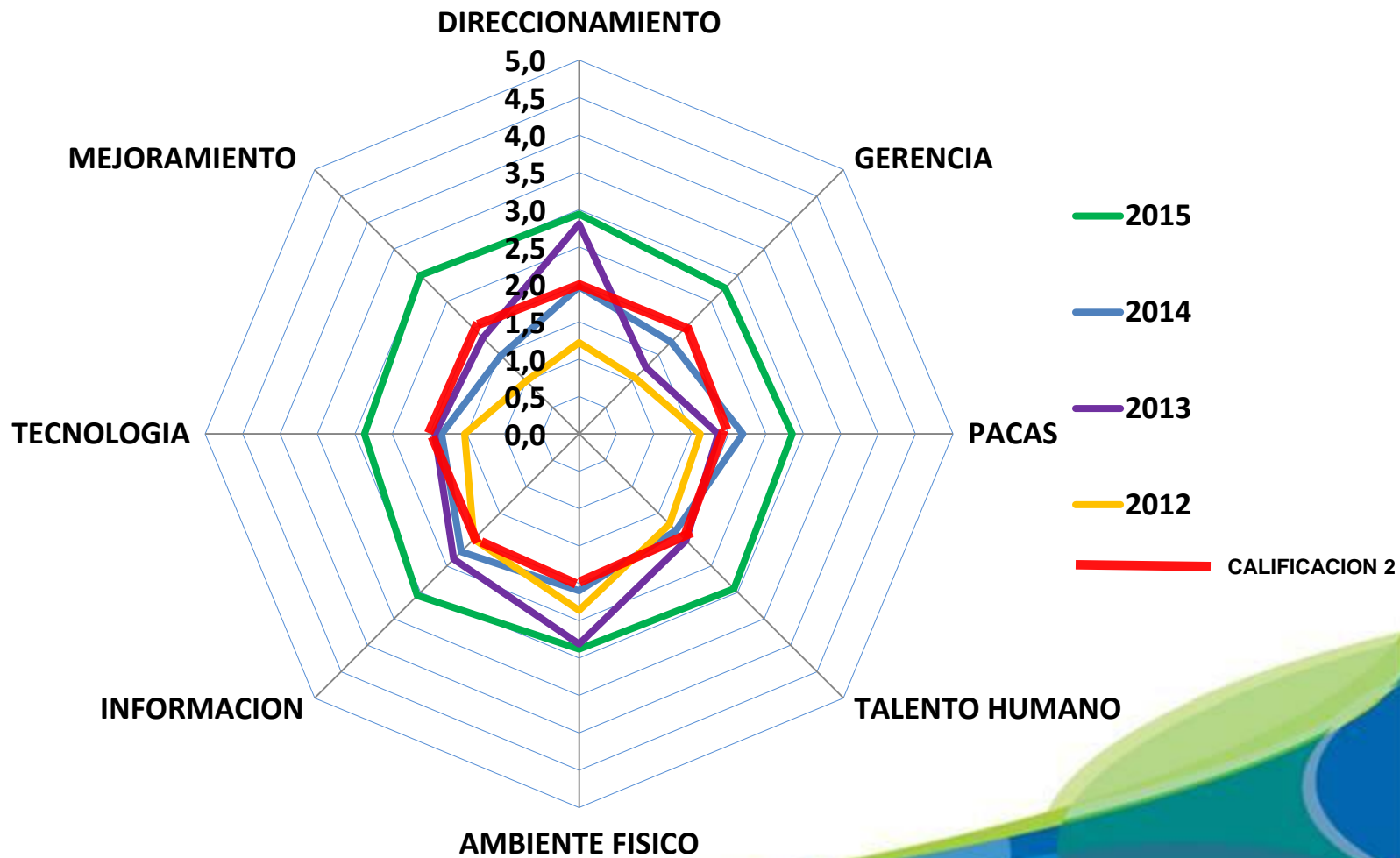


% CUMPLIMIENTO MENSUAL DE LOS ASPECTOS EVALUADOS





# COMPARATIVO DE CALIFICACIONES AÑOS 2012 - 2015





# CICLO DE AUTOEVALUACIÓN

CALIFICACIÓN PROMEDIO 2008 - 2015



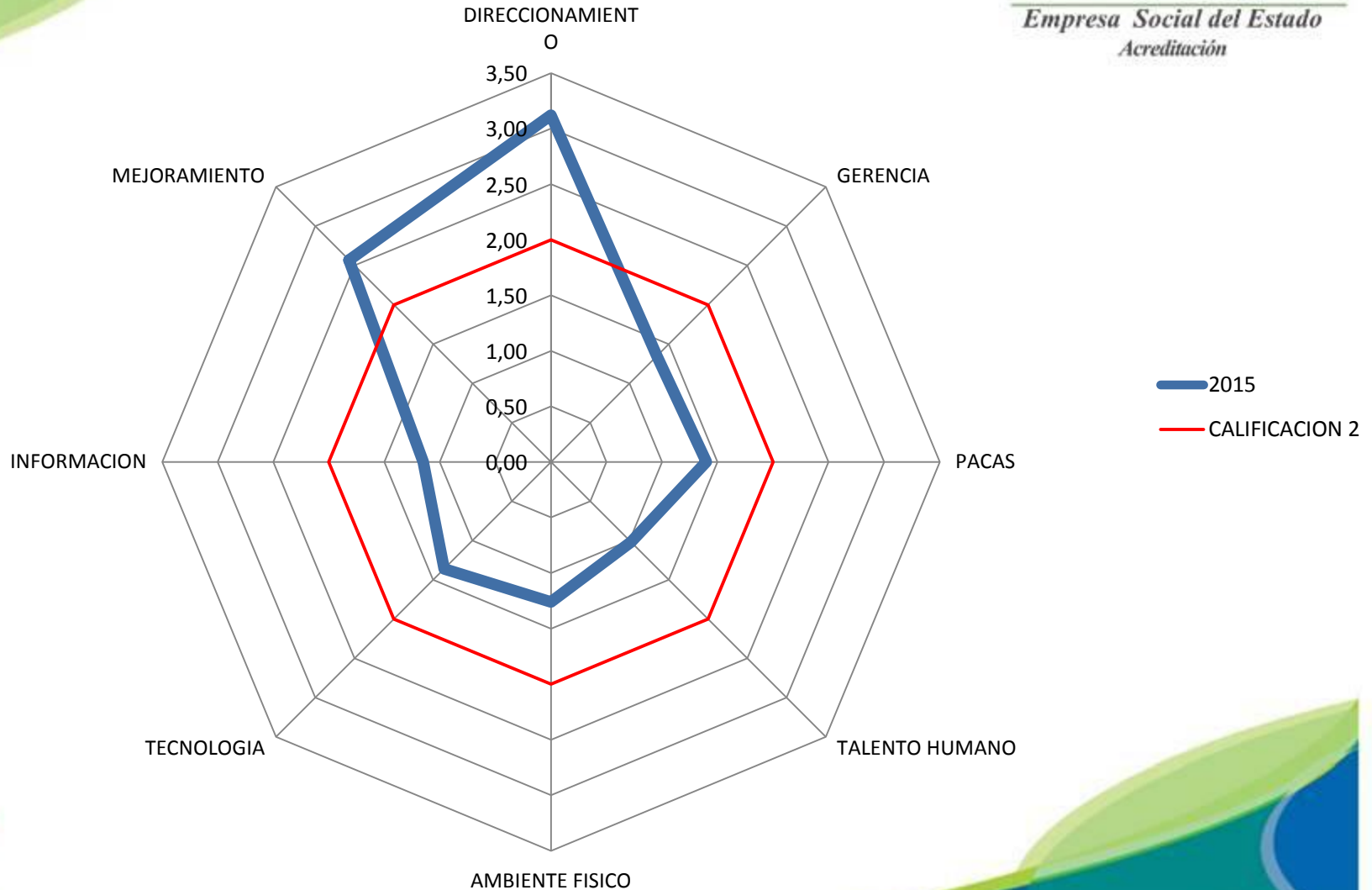
# CONSOLIDADO RESULTADO 8ª AUTOEVALUACIÓN

GRUPO DE ESTÁNDAR	EVALUACIÓN CUANTITATIVA	EVALUACIÓN CUALITATIVA	OPORTUNIDADES CONSOLIDADAS
	CALIFICACIÓN PROMEDIO	OPORTUNIDADES DE MEJORA	
PACAS	2.66	81	23
DIRECCIONAMIENTO	3.12	61	8
GERENCIA	2.96	24	11
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	2.72	37	12
GERENCIA DEL AMBIENTE FÍSICO	3	70	12
GERENCIA DE LA TECNOLOGÍA	1.84	39	5
GERENCIA DE LA INFORMACIÓN	2.85	78	14
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD	2.57	46	11
<b>TOTAL</b>	<b>2.91</b>	<b>370</b>	<b>96</b>



# ACREDITACIÓN -ZIPAQUIRÁ-

# CICLO DE AUTOEVALUACIÓN



# CONSOLIDADO RESULTADOS

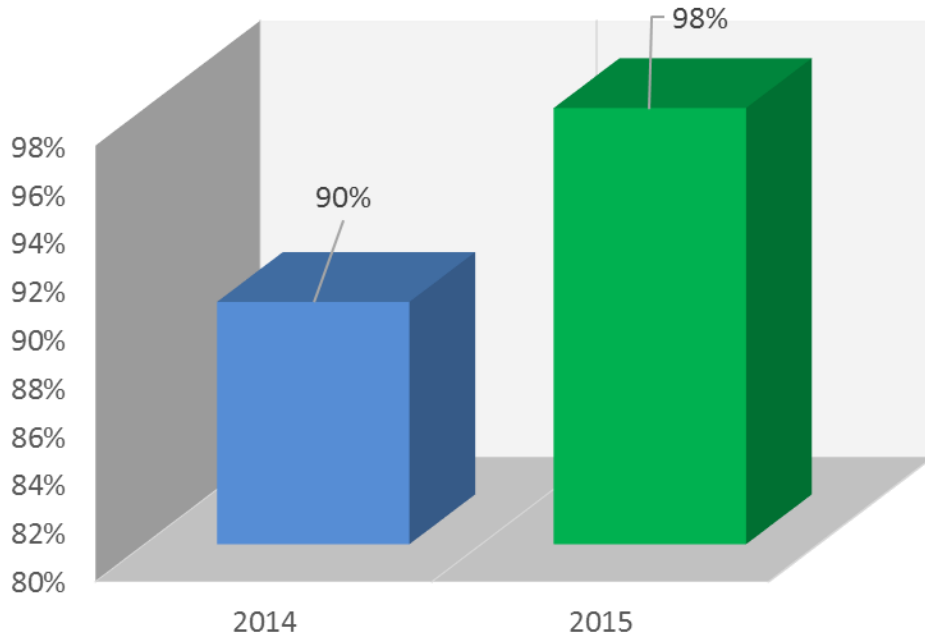
## 1ª AUTOEVALUACIÓN UFZ

GRUPO DE ESTANDAR	EVALUACIÓN CUANTITATIVA	EVALUACIÓN CUALITATIVA	OPORTUNIDADES CONSOLIDADAS
	CALIFICACIÓN PROMEDIO	NO DE FORTALEZAS	NO DE OPORTUNIDADES DE MEJORA
PACAS	3.12	65	61
DIRECCIONAMIENTO	1.35	15	19
GERENCIA	1.02	14	14
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	1.26	53	81
GERENCIA DEL AMBIENTE FÍSICO	1.15	38	33
GERENCIA DE LA TECNOLOGÍA	1.36	62	93
GERENCIA DE LA INFORMACIÓN	1.40	74	74
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD	2.57	32	46
<b>TOTAL</b>	<b>1.65</b>	<b>353</b>	<b>421</b>

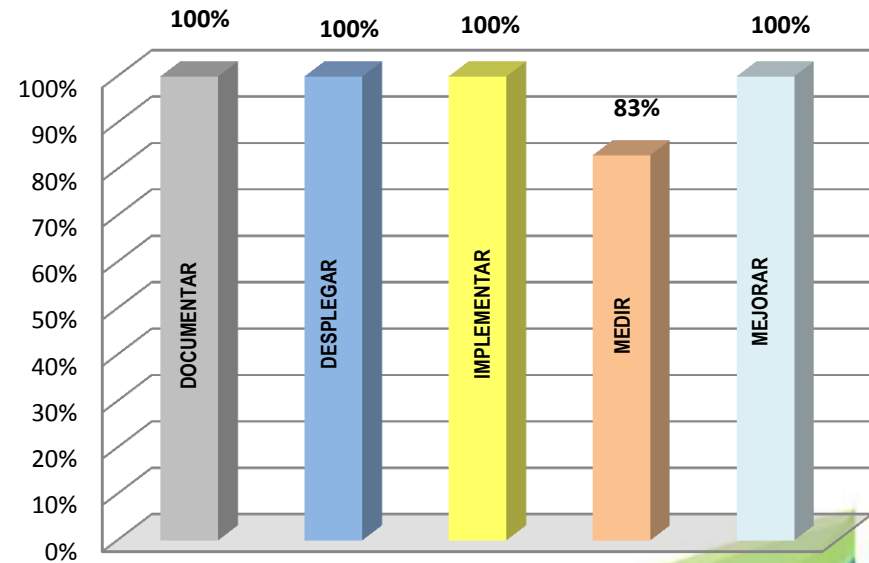


# PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD -PAMEC-

% DE CUMPLIMIENTO PAMEC AÑO 2014 - 1015



% DE CUMPLIMIENTO POR ETAPA DE EJECUCIÓN DDIMM AÑO 2015



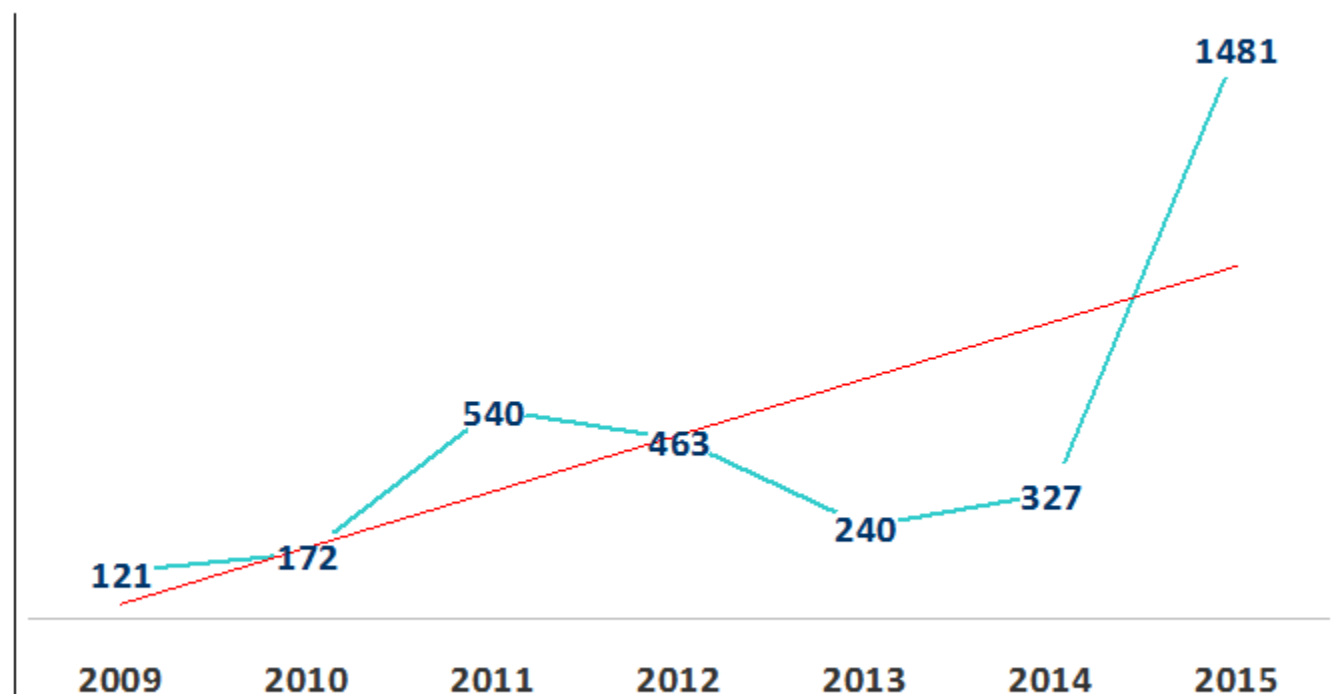


# PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE



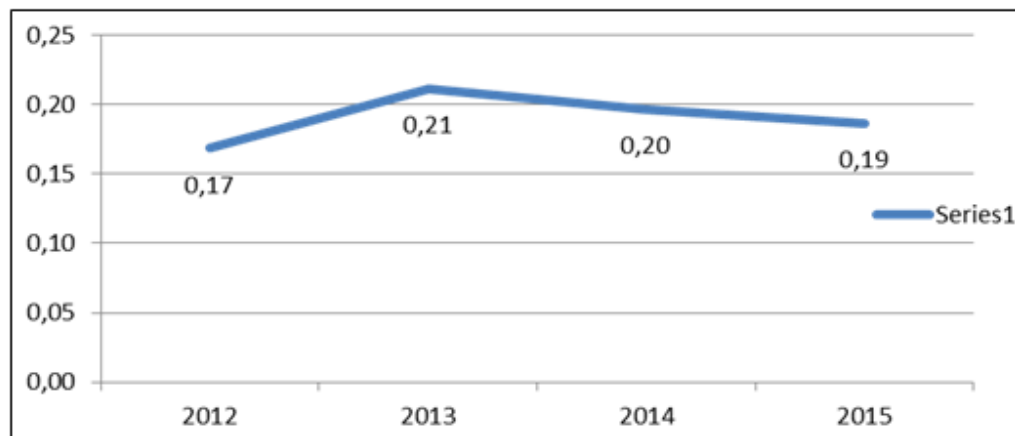


**Grafica 1:** Comportamiento del Reporte de Novedades de Seguridad entre los años 2009 al 2015 en el HUS



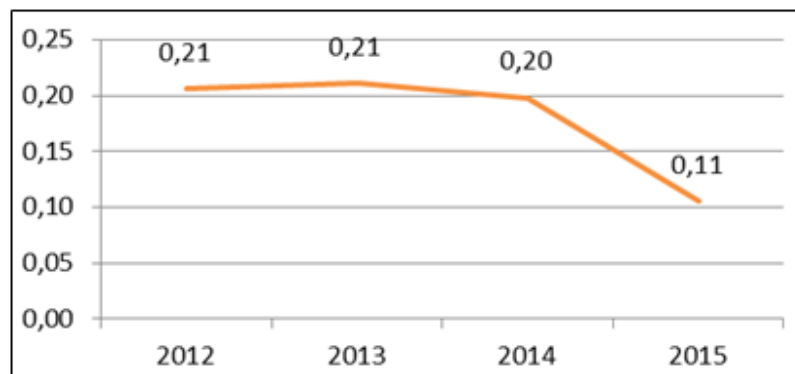
**Fuente:** Bases de Datos Reportes de Novedades de Seguridad años 2009 al 2015

**Grafica 2:** Proporción de Caídas en el Servicio de Hospitalización entre los años 2012 al 2015 en el HUS



**Fuente:** Bases de Datos Reportes de Novedades de Seguridad años 2012 al 2015

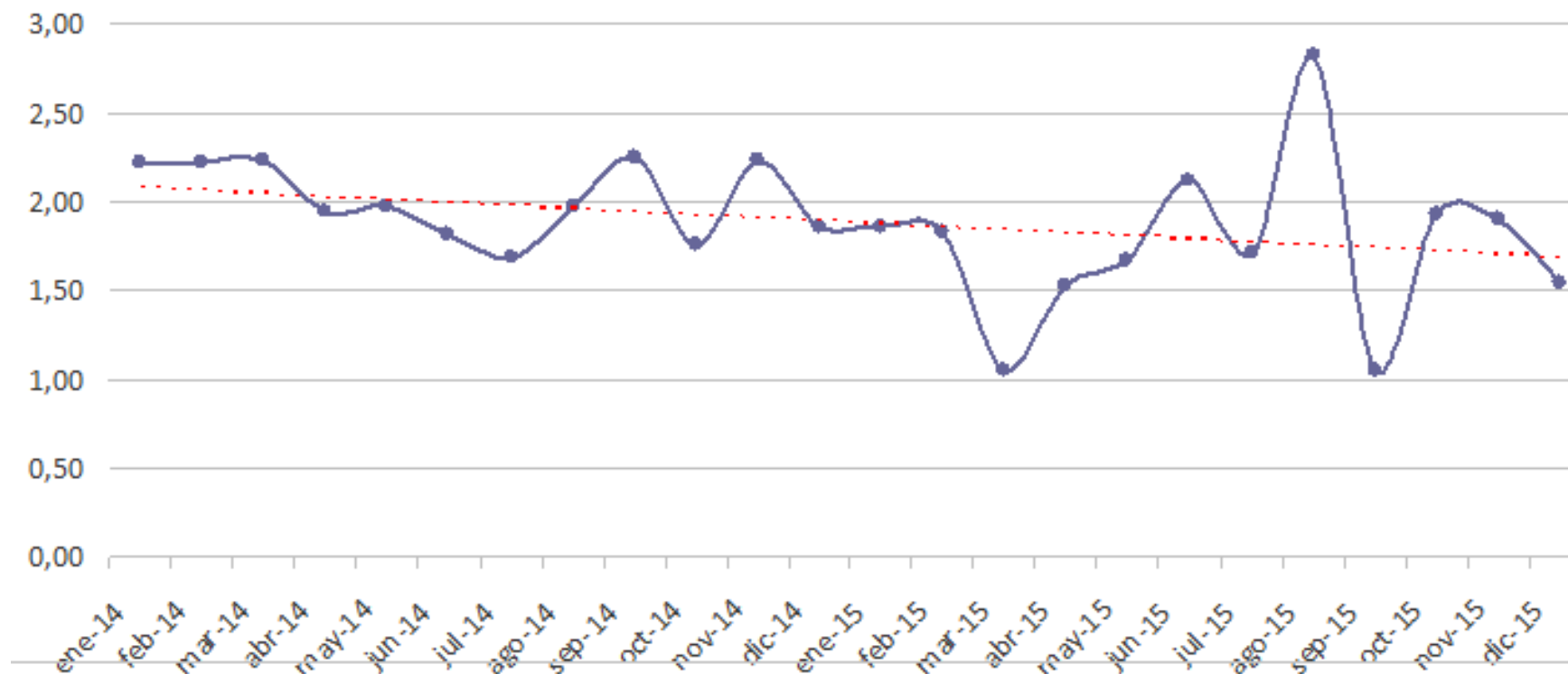
**Grafica 3:** Proporción de Caídas en el Servicio de Urgencias entre los años 2012 al 2015 en el HUS



**Fuente:** Bases de Datos Reportes de Novedades de Seguridad años 2012 al 2015



**Grafica 4: Tasa de Infección entre los años 2014 al 2015 en el HUS**



Fuente: Bases de Datos COVE años 2014 al 2015

**Tabla 3: Proporción Novedades de Seguridad por forma de identificación año 2015**

**Formula:** No. de novedades de seguridad identificadas por los diferentes medios (reporte, quejas, demandas, comités, etc.) / No. Total de novedades de seguridad identificadas en el periodo.

FORMA DE IDENTIFICACIÓN	AL PRIMER SEMESTRE 2015	TOTAL AÑO 2015
<b>Aplicativo:</b>	156/422 = 0,370 (37%)	<b>1145/1481 = 0.773 (77.3%)</b>
<b>Programas de Vigilancia:</b>	<b>194/422 = 0,459 (45,9%)</b>	225/1481 = 0.152 (15.2%)
<b>Clínica de Heridas:</b>	61/422 = 0,145 (15.5%)	76/1481 = 0.051 (5.1%)
<b>Auditorias Externas:</b>	8/422 = 0,019 (1.9/)	33/1481 = 0.022 (2.2%)
<b>Otras (Correo, Atención al Usuario, etc.):</b>	3/422 = 0,007 (0.7%)	2/1481 = 0.001 (0.1%)

Fuente: Base de datos de Novedades de Seguridad del Paciente año 2015

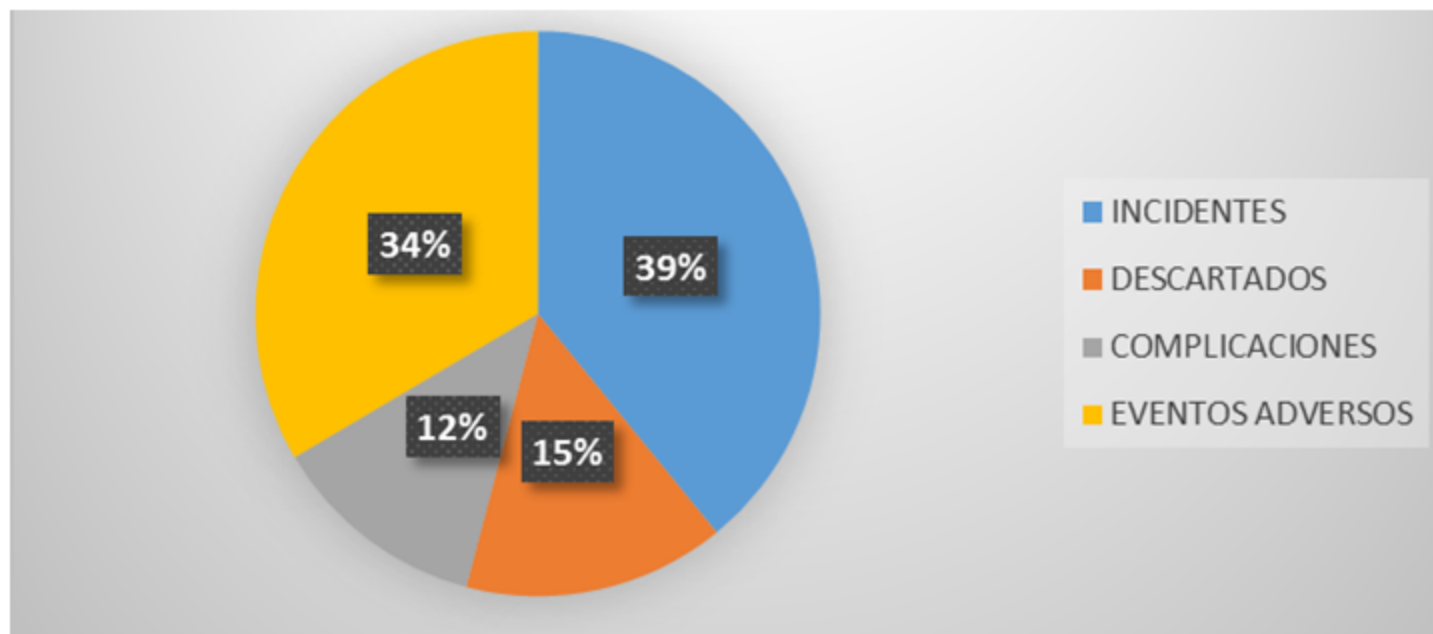
# PROPORCIÓN DE NOVEDADES DE SEGURIDAD POR TIPO DE NOVEDAD

Clasificación de Reportes de Novedades de Seguridad por tipo de atención insegura - Año 2015	
Tipos de Atención Insegura	%
Infección ocasionada por la atención en salud	24,0
Fallas en procesos o procedimientos asistenciales	23,4
Relacionados con los dispositivos y equipos médicos	13,7
Relacionados con la medicación o la administración de líquidos parenterales	13,1
Caídas de pacientes	4,7
Relacionados con trámites administrativos para la atención en salud	4,0
Relacionados con la sangre o sus derivados	3,4
Relacionados con el laboratorio clínico o el de	1,5
Relacionados con el comportamiento o las creencias del paciente	1,2
Relacionados con la gestión de los recursos o con la gestión organizacional	0,9
Relacionados con la elaboración de dietas o dispensación de alimentos	0,6
Relacionados con la infraestructura o el ambiente	0,4
Relacionados con fallas en los registros clínicos	0,3
Accidente de pacientes	0,1
Descartados	8,6

**80  
%**

## PROPORCIÓN DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES

Grafica 5: Clasificación global de Reportes de Novedades año 2015 en el HUS



**Fuente:** Base de datos de Novedades de Seguridad del Paciente año 2015



**Acciones de Mejora:** En el año 2015 se plantearon 169 acciones de mejora del atributo de calidad *Seguridad* registradas en el Plan Único de Mejora por Procesos (PUMP)

**Tabla 5: Acciones de Mejora atributo “Seguridad” por procesos y su cumplimiento (2015)**

PROCESO	ACCIONES (%)	CUMPLIMIENTO (%)
ATENCIÓN FARMACÉUTICA	19,2	81
ESTERILIZACIÓN	12,6	87
ATENCIÓN AL PACIENTE AMBULATORIO	12,6	97
ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO	10,8	80
APOYO DIAGNÓSTICO	7,8	63
GESTIÓN DE LA CALIDAD	7,2	90
ATENCIÓN AL PACIENTE DE URGENCIAS	5,4	78
BANCO DE SANGRE	4,2	92
HOTELERÍA HOSPITALARIA	4,2	91
DOCENCIA	3,6	100
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	3,0	90
ATENCIÓN AL PACIENTE QUIRÚRGICO	2,4	100
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA BIOMÉDICA	2,4	100
INVESTIGACIÓN	2,4	92
ATENCIÓN AL USUARIO Y SU FAMILIA	1,2	100
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	1,2	84
DESARROLLO DE SERVICIOS	1,2	100
GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA	0,6	100
<b>TOTAL:</b>	<b>100%</b>	<b>72% (Promedio Ponderado)</b>

Fuente: PUMP valoración de cumplimiento vigencia 2015





# RETOS AÑO 2016

- Consolidación Procedimiento(s) Técnico(s) de reacción inmediata
- Socialización Programa de Seguridad (53 % de total de funcionarios, y 84% de los asistenciales)
- Actualizar Procedimiento de Rondas de Seguridad
- Fortalecer reporte de incidentes detectados por búsqueda activa de Programas de Vigilancia
- Aplicativo digital: análisis, U.F. Zipaquirá, permisos líderes de programas de vigilancia

# Retos año 2016

- Reporte novedades líderes de paquetes y Programas de Vigilancia (semanal), de Procesos, Grupos de Investigación y Áreas (mensual)
- Formación a Paciente y Familiar en Seguridad del Paciente
- Trabajo articulado con U.F.
- Fortalecimiento de los grupos de investigación – ANCLA

## Indicadores:

- % de Cumplimiento de implementación de paquetes instruccionales
- Proporción de reportes por forma de identificación
- % de Cumplimiento de Acciones de Mejora

# **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD -ISO 9001:2008-**

## El hospital La Samaritana se recertifica en ISO 9001

El pasado 25 de junio en las instalaciones de ICONTEC se recibió oficialmente la recertificación de nuestro Sistema de Calidad, logrando además la ampliación de su alcance de 5 a 6 procesos: Urgencias, UCI Adulto, UCI Neonatal, UCI Intermedios, Laboratorio Clínico y Banco de Sangre.



# SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

## -ISO 9001:2008-

### NUESTRO SERVICIOS CERTIFICADOS

- ✓ Urgencias
- ✓ Unidad de Cuidado Intensivo Adulto
- ✓ Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio Neonatal
- ✓ Unidad de Cuidado Intermedio Adultos
- ✓ Laboratorio Clínico
- ✓ Banco de Sangre



Calidad  
soy yo!








RESOLUCION 2003 DEL 2014



OSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado  
Acreditación

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCION DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBDIRECCION INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTION CONTROL DOCUMENTAL INFORME FINAL DE VISITA Pág. 1/3 DOCUMENTO CONTROLADO	Elaborado por: Equipo de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud Revisado por: Daibeth Elena Henríquez Iguarán Aprobado por: Isabel Cristina Artunduaga Pastrana
--	--	---

RAZON SOCIAL DEL PRESTADOR VISITADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

NOMBRE COMERCIAL DEL PRESTADOR VISITADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

NIT: 899999032 - 5 CODIGO DE PRESTADOR: 11 001 09224 01

DIRECCIÓN: KR 8 NO. 0 -29 SUR LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL

TELEFONO: 3371667/4077075 EXT 10702

REPRESENTANTE LEGAL: OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE C.C: 7 224 090

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL: gerencia@hus.org.co

FECHA DE INSCRIPCION: 17/05/2006

TIPO DE PRESTADOR: PROFESIONAL INDEPENDIENTE  IPS  OBJETO SOCIAL DIFERENTE

TRANSPORTE ESPECIAL

FECHA DE VISITA: INICIA EL: DIA 17 MES 11 AÑO 2015 TERMINA EL: DIA 16 MES 12 AÑO 2015

El grupo verificador define el resultado de la visita al Prestador teniendo en cuenta:

	C	NC	NA
PROCESO DE INSCRIPCION	X		
NORMAS COMPLEMENTARIAS			X
CONDICIONES	C	NC	NA
TÉCNOLÓGICAS Y CIENTÍFICAS	X		
DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA	X		
TÉCNICO ADMINISTRATIVAS	X		

De acuerdo con lo observado se determina:

1. Otorgar el Certificado de Habilitación  SI  NO

Al Prestador de la Referencia que cuenta con el (los) servicio(s) de:

SERVICIO HABILITADO Y MODALIDAD	CODIGO	SERVICIO ESPECIFICO	COMPLEJIDAD		
			BAJO	MEDI O	ALTO
INTERNACIÓN INTRAMURAL HOSPITALARIO	101	GENERAL ADULTOS			X
TELEMEDICINA CENTRO DE REFERENCIA	112	OBSTERIA			X
INTERNACIÓN INTRAMURAL HOSPITALARIO	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL		X	
	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS		X	
	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL			X
	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS			X
	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL		X	
VER ANEXO No. 1					

CAPACIDAD INSTALADA			
PEDIÁTRICAS: 0	ADULTOS: 149	OBSTETRICIA: 14	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL: 16
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL: 7	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO: 0	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO: 0	

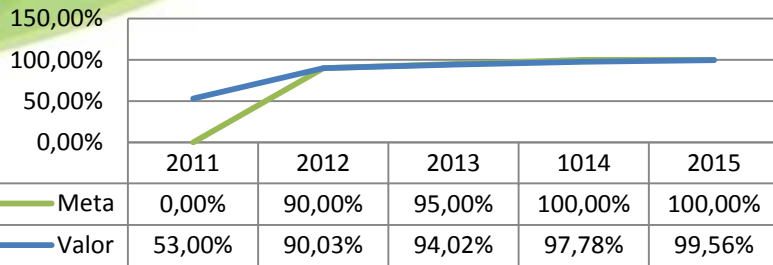
Garantizar un **Sistema de Información,**  
**integral, eficiente y eficaz.**



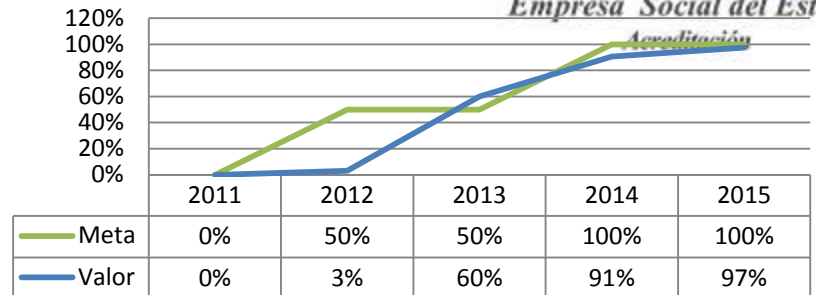
# INVERSIONES

- ✓ 300 EQUIPOS
- ✓ 273 LICENCIAS
- ✓ VMWARE
  
- ✓ ALMACENAMIENTO 30TB
- ✓ SWITCORE
- ✓ 17 ACCESS POINT

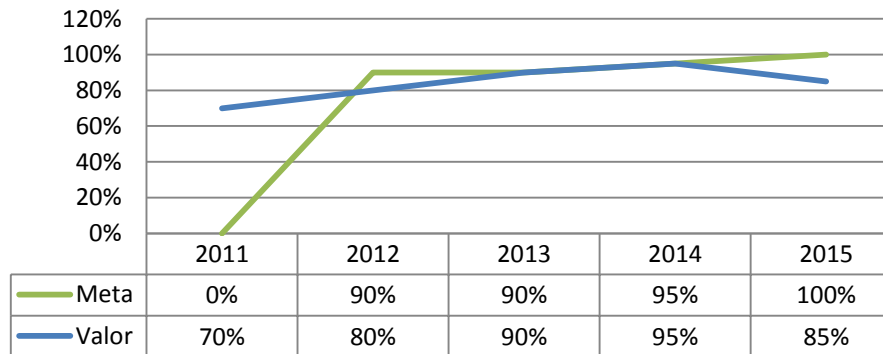
**Porcentaje (%) Implementación Historia Clínica En Bogotá**



**Porcentaje (%) Implementación Historia Clínica En Zipaquirá**



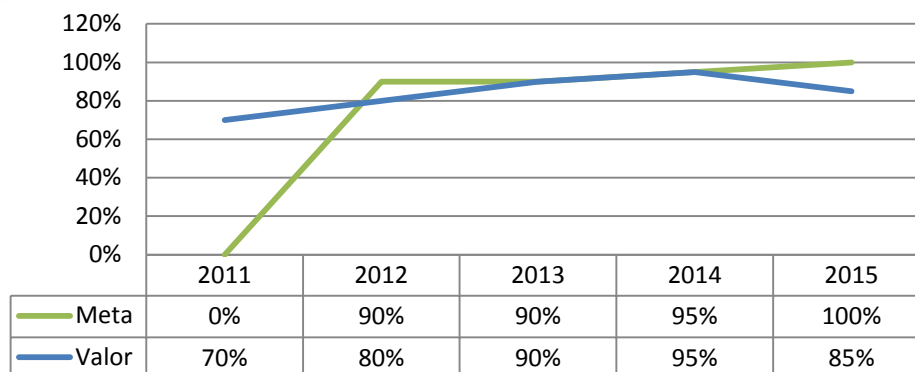
**Porcentaje (%) Implementación Historia Clínica En Girardot**



Se logro la Sistematización de la Historia Clínica en Bogotá y en Zipaquirá garantizando la seguridad de la información, legibilidad y acceso a la información sistemática para la toma de decisiones.

En la UF de Girardot se avanzo en un gran porcentaje en la sistematización de la HC a pesar de no contar con el recurso tecnológico suficiente para cumplir la meta

**Porcentaje (%) Implementación Módulos Administrativos DGH**



### Logros:

Se implementó la funcionalidad de trazabilidad de Facturas en DGH el cual se realizaba en un sistema paralelo «Evolución» unificando la información en un solo sistema

Se realizó el afinamiento para la generación de informes de la cartera por Edades, Mercado y empresa

Se realizó la implementación del proceso de autoliquidación con la generación de archivo ASOPAGOS y liquidación de Cesantías, en módulo de nómina

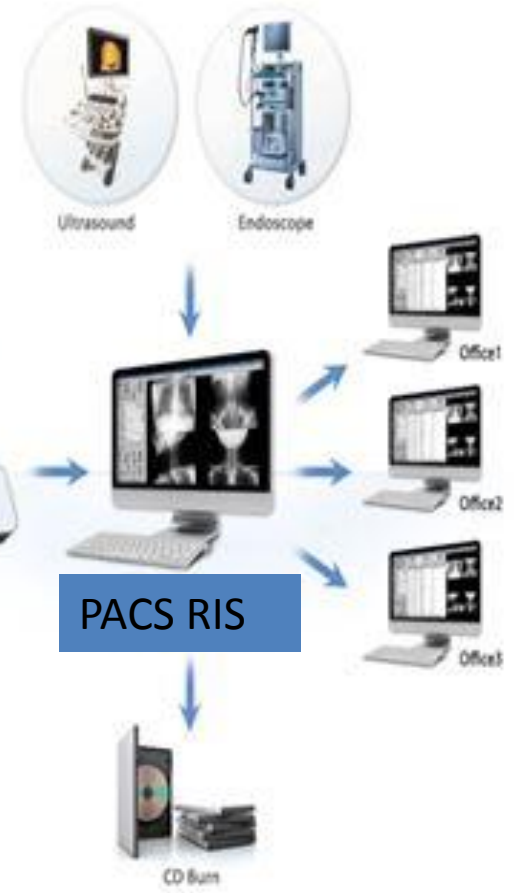
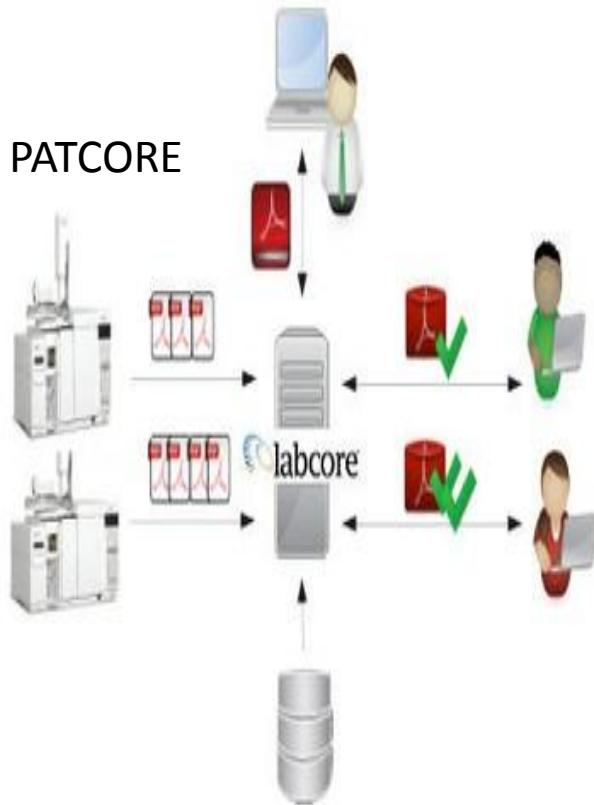
Se realizó la implementación del módulo de Activos al 100%

Se generaron reportes para auditar la conciliación de módulos con Contabilidad

En el año 2015 se comenzó la implementación de las NIIF en el sistema DGH avanzando en la parametrización de el plan de cuentas y el balance de apertura de Activos fijos. El módulo se inició en producción en Noviembre de 2015 y está en proceso la validación de los saldos a subir de los meses del año 2015

# Integración de DGH con Sistemas PAC RIS y LABCORE

PATCORE



# SISTEMAS DE APOYO PARA LA TRANSMISIÓN DE LA INFORMACIÓN IMPLEMENTADOS EN EL HUS



Se logro la implementación del sistema Orfeo en 74% para el control de la correspondencia entrada y de salida del HUS



Se logro la conectividad al 100% de los centros de salud de Cogua y San Cayetano con la UF de Zipaquirá y Bogotá para el uso del sistema DGH

HUS Español - Internacional (es)



Se logro el afinamiento y actualización de la versión de la plataforma Moodle para el desarrollo de cursos virtuales fortaleciendo la comunicación con los Estudiantes



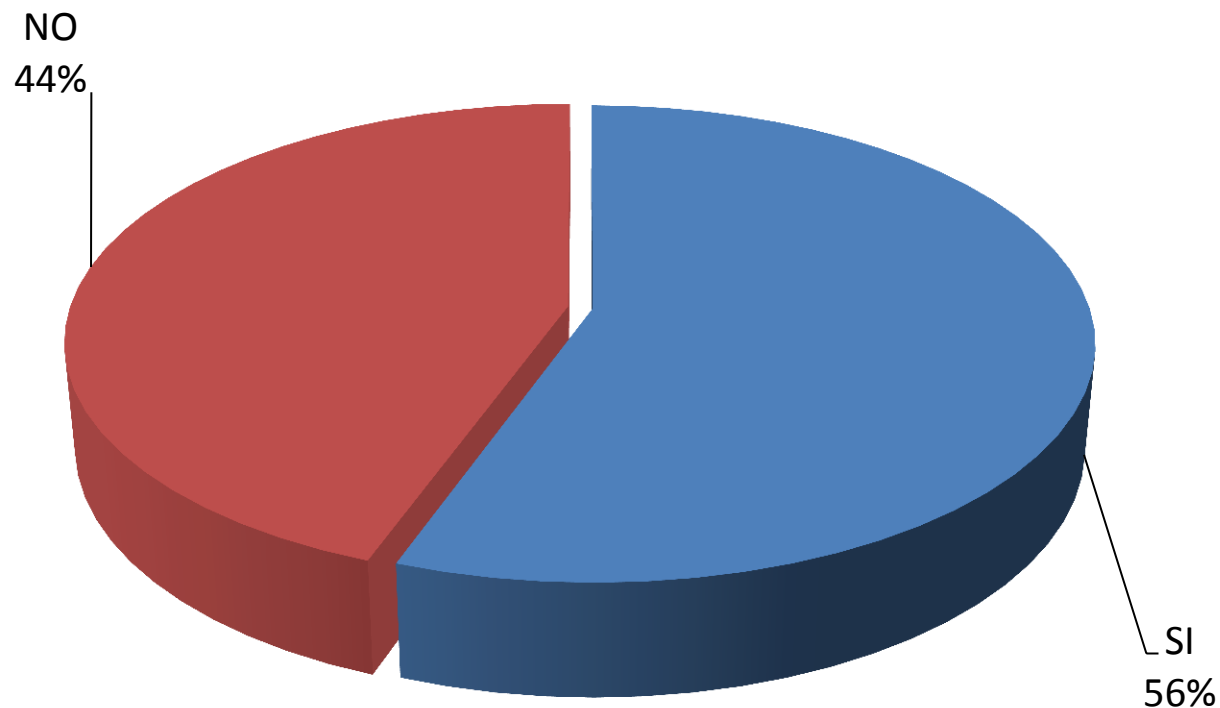
Se logro la actualización de la pagina WEB con el cumplimiento de los lineamientos de gobiernos en línea. Y se actualizo la INTRANET para la mejorar la publicación de información





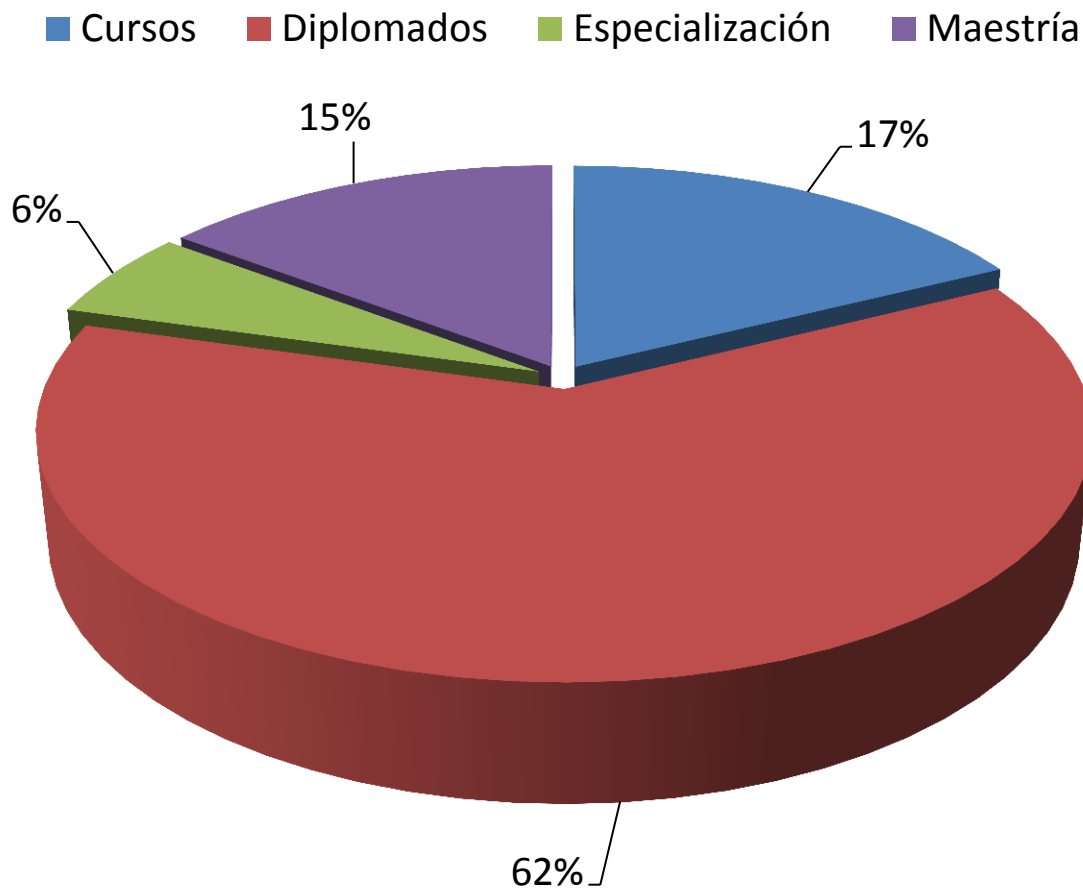
Fortalecer *la calidad de las actividades de Docencia e Investigación*, desarrollando un modelo institucional de docencia e investigación en salud, que nos convierta en un referente nacional en *beneficio de la población de Cundinamarca*.

# FORMACIÓN EN DOCENCIA

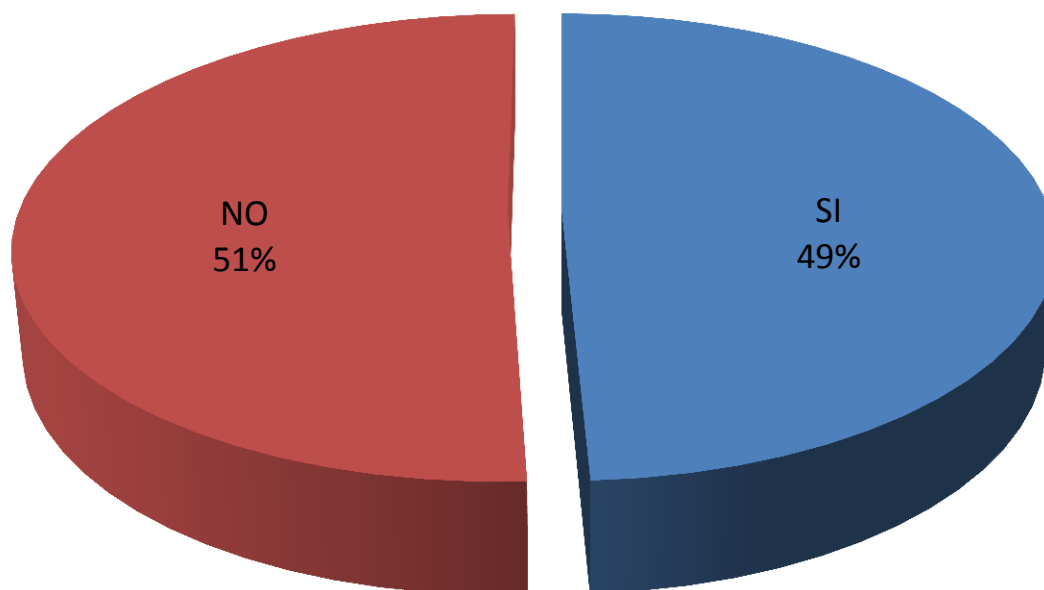




# FORMACIÓN EN DOCENCIA

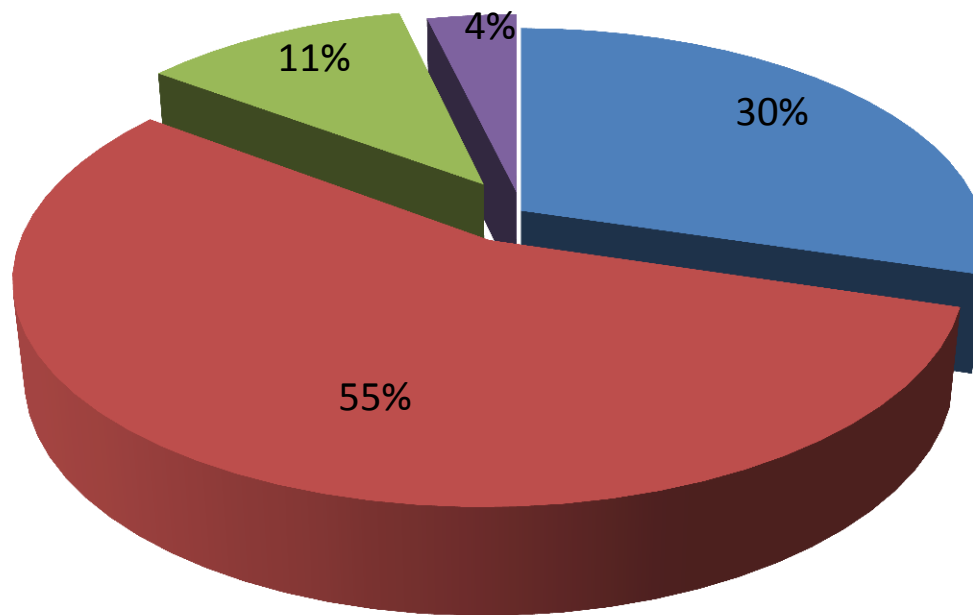


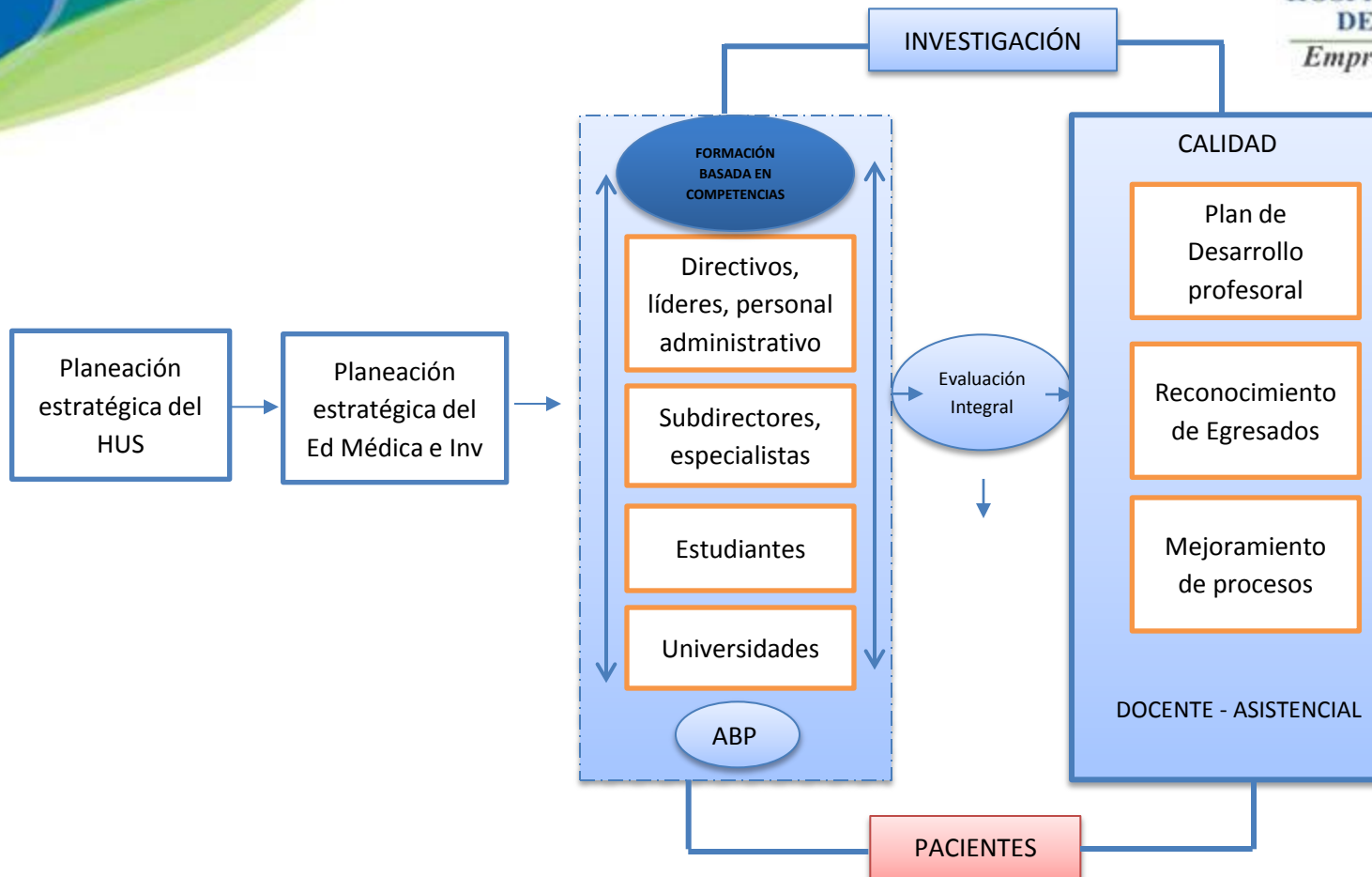
# FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN



# FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN

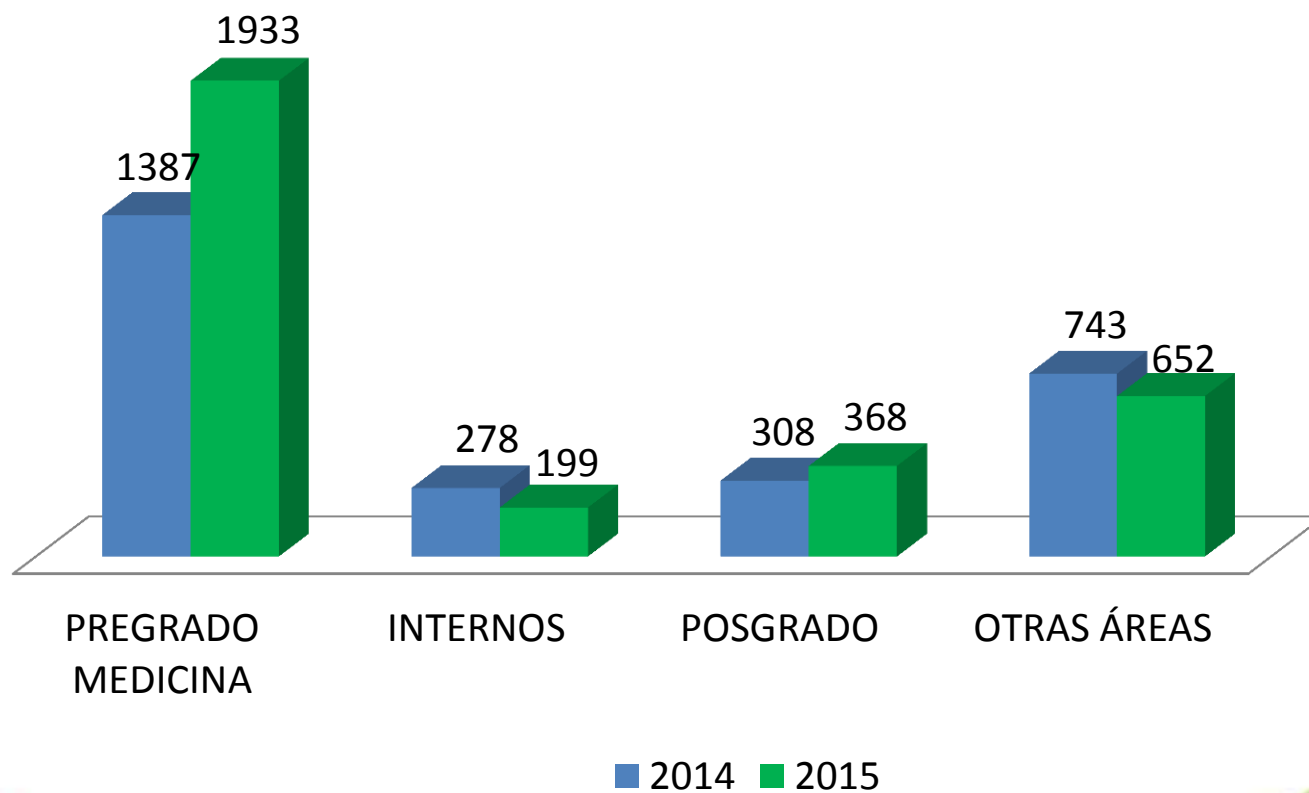
■ Cursos ■ Diplomados ■ Especialización ■ Maestría



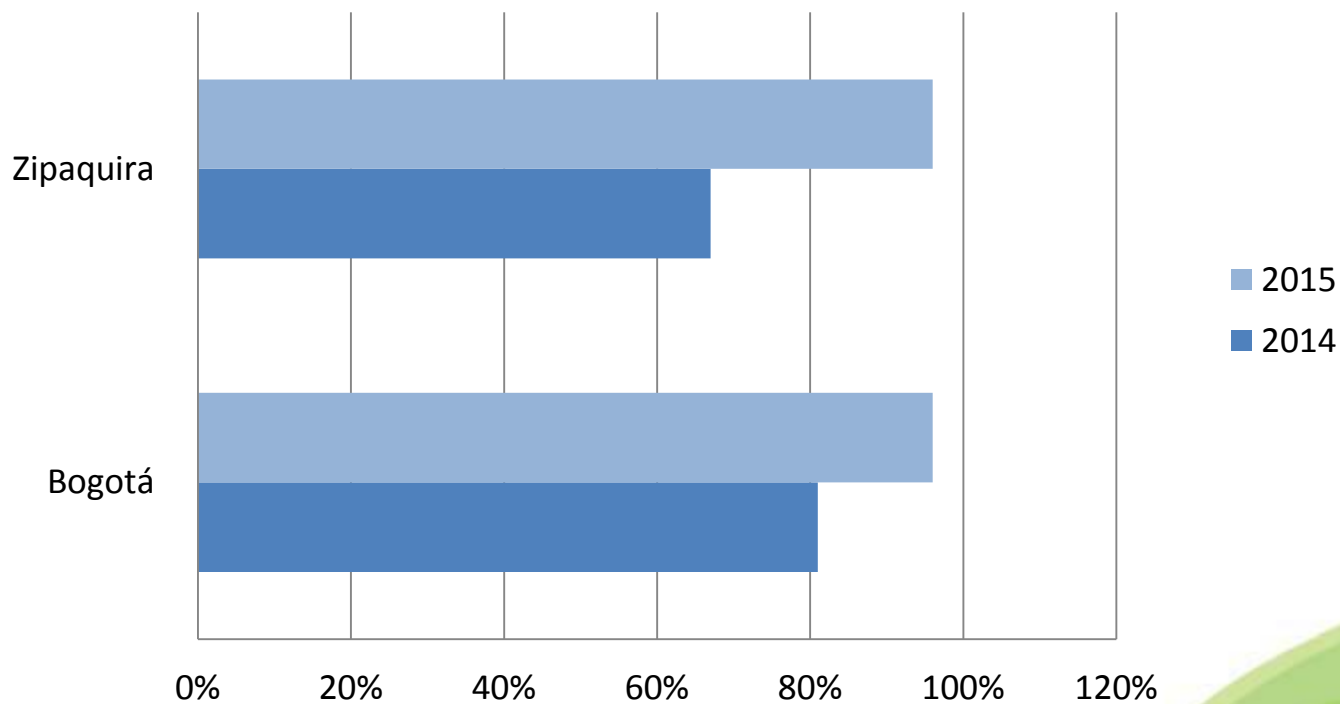


CONVENIOS	ACTUAL	NUEVOS	INACTIVOS
Docencia servicio	21	0	5
Interinstitucionales	1	1 Andes (Diseño Gráfico)	

## Comparativo estudiantes 2014-2015



## AVANCE CUMPLIMIENTO NORMATIVIDAD 2376/2010





CURAR CON FRECUENCIA,  
ALIVIAR SIEMPRE,  
CONSOLAR ACOMPAÑANDO EN TODOS LOS  
CASOS,  
...MÁS AÚN...  
ALLÁ DONDE NO PUEDE LLEGAR LA TÉCNICA,  
DEBE LLEGAR LA MISERICORDIA.

*Pedro Lain Entralgo.*