



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA

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

**INFORME DE GESTIÓN
PRIMER SEMESTRE**

2014



TABLA DE CONTENIDO

CONTENIDO	PÁGINAS
INTRODUCCION	
1. ÁREA ASISTENCIAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	6
1.1. SEDE BOGOTA	6
1.1.1. CONSULTA EXTERNA	6
1.1.2. URGENCIAS	8
1.1.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	10
1.1.4. HOSPITALIZACIÓN	12
1.1.5. CIRUGÍA	14
1.1.6. LABORATORIO – BANCO DE SANGRE	16
1.1.7. RADIOLOGÍA	19
1.1.8. ATENCIÓN AL USUARIO	20
1.1.9. EDUCACIÓN MÉDICA	27
1.2. SEDE ZIPAQUIRÁ	34
1.2.1. CONSULTA EXTERNA	34
1.2.2. URGENCIAS	37
1.2.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	39
1.2.4. HOSPITALIZACIÓN	42
1.2.5. CIRUGÍA	43
1.2.6. LABORATORIO – BANCO DE SANGRE	44
1.2.7. RADIOLOGÍA	47
1.2.8. ATENCIÓN AL USUARIO	47
1.3. SEDE GIRARDOT	51
1.3.1. CONSULTA EXTERNA	51
1.3.2. URGENCIAS	55
1.3.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	56
1.3.4. HOSPITALIZACIÓN	59
1.3.5. CIRUGÍA	60
1.3.6. LABORATORIO – BANCO DE SANGRE	62
1.3.7. RADIOLOGÍA	65
1.3.8. ATENCIÓN AL USUARIO	66
2. ÁREA FINANCIERA	70
2.1. BOGOTA	70
2.1.1. FACTURACIÓN	70
2.1.2. RECAUDO	72
2.1.3. CARTERA	73
2.1.4. PRESUPUESTO DE INGRESOS	74
2.1.5. PRESUPUESTO DE GASTOS	76
2.1.6. BALANCE DE PRESUPUESTAL	78
2.1.7. INDICADORES	79

2.1.8. ACTIVIDAD ECONÓMICA	79
2. 2. ZIQAQUIRÁ	82
2.2.1. FACTURACIÓN	82
2.2.2. RECAUDO	84
2.2.3. CARTERA	86
2.2.4. PRESUPUESTO DE INGRESOS	87
2.2.5. PRESUPUESTO DE GASTOS	88
2.2.6. BALANCE DE PRESUPUESTAL	90
2.2.7. INDICADORES	90
2.2.8. ACTIVIDAD ECONÓMICA	90
2. 3. GIRARDOT	93
2.3.1. FACTURACIÓN	93
2.3.2. RECAUDO	95
2.3.3. CARTERA	95
2.3.4. PRESUPUESTO DE INGRESOS	96
2.3.5. PRESUPUESTO DE GASTOS	97
2.3.6. BALANCE DE PRESUPUESTAL	99
2.3.7. INDICADORES	100
2.3.8. ACTIVIDAD ECONÓMICA	100
2. 4. CONSOLIDADO	103
2.3.1. FACTURACIÓN	103
2.3.2. RECAUDO	105
2.3.3. PRESUPUESTO DE INGRESOS	107
2.3.4. PRESUPUESTO DE GASTOS	108
2.3.5. CARTERA	111
2.3.6. BALANCE DE PRESUPUESTAL	112
2.4.7. BALANCE CONTABLE	114
2.4.8. ACTIVIDAD ECONÓMICA	116
2.4.9. INDICADORES CONTABLES	118
2.4.10. INDICADORES RESOLUCION 2509	119
3. ÁREA ADMINISTRATIVA	120
3.1. SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ	120
3.2. UNIDAD FUNCIONAL ZIQAQUIRÁ	134
3.3. SEDE GIRARDOT	140
4. ÁREA JURÍDICA	146
5. PLANEACIÓN Y GARANTÍA DE CALIDAD	154
6. CONTROL INTERNO	158
7. PRODUCCION EN UVR	162

INTRODUCCION

Es importante que al evaluar el comportamiento del Hospital Universitario la Samaritana durante la vigencia 2014 frente a los años anteriores tengamos en cuenta Tres hechos fundamentales que impactaron de manera importante en la gestión del Hospital en los últimos años como fueron, la unificación del POSs lo cual conlleva que una parte importante de los servicios que prestaba que no eran parte del POSs y el pagador era la Secretaria de Salud de Cundinamarca pasaran a ser responsabilidad de las EPS del Régimen Subsidiado con las dificultades de trámites, autorizaciones, y del pago de los servicios. Segundo que el Hospital asumió desde el 21 de Julio de 2012 la operación del Hospital de Girardot de manera transitoria que se ha venido postergando cada vez que se vence el convenio. Y tercero el trámite de la reforma en salud que genero un limbo frente a los posibles cambios en la estructura del sistema y en la parte laboral la gestión del HUS con las aseguradoras y algunos proyectos que adelantaba el hospital.

Con la unificación del POS se incrementaron por parte de las EPSs múltiples trabas administrativas en los procesos de autorización lo que implica para el hospital un mayor esfuerzo y costo administrativo y reducción en las actividades programadas con una mayor demanda de urgencias adicional a lo anterior se incrementaron los mecanismos por parte de la EPS para demorar la radicación y proceso de auditoría de las cuentas cuyo objetivo es dilatar el reconocimiento de los servicios prestados y el pago de los mismos. Además, los mecanismos de giro directo han favorecido el pago parcial (hasta un 50% en unas EPS) de la cartera corriente con una reducción en el pago de la cartera antigua conllevando al incremento en los días de cartera y el pago que en promedio en el país se daba en 180 días se agravo y está afectando gravemente el sistema y especialmente a la red pública como es públicamente conocido.

El Inicio de operaciones en el Hospital de Girardot, un hospital de tercer nivel con más de 200 camas, fue un gran reto para el HUS que logramos superar ampliamente garantizando la continuidad y mejoramiento de los servicios de salud a una de las provincias con mayor población del departamento. Desde el punto de vista administrativo, operativo y gerencial se han tenido buenos resultados y es reconocida la gestión del hospital por las autoridades político administrativas de Girardot y la comunidad. Pero desde el punto de vista financiero aunque el hospital vende y factura los servicios que le permitan mantener su gasto, el deteriorado flujo de recursos del sistema por las fallas estructurales del mismo afecta la operación de la institución

A pesar de la crisis del sistema de salud en Colombia La ESE Hospital Universitario la Samaritana, a través de múltiples estrategias ha podido sortear la situación logro estabilizar y mejorar su situación financiera manteniéndose dentro de la clasificación de sin riesgo según los indicadores definidos por la resolución 2509 de 2012 del Ministerio de salud y Protección Social.

A continuación presentamos un informe detallado de la gestión del hospital en el primer semestre del año 2014 analizando cada unidad funcional por separado y luego el comportamiento consolidado de la empresa iniciando por el área de prestación de servicios y productividad del hospital, luego se hace un análisis desde el punto de gestión administrativa, para luego abordar el comportamiento financiero y finalmente el análisis desde el punto de vista de Jurídico, mejoramiento de la calidad y de control interno.

1. ÁREA ASISTENCIAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

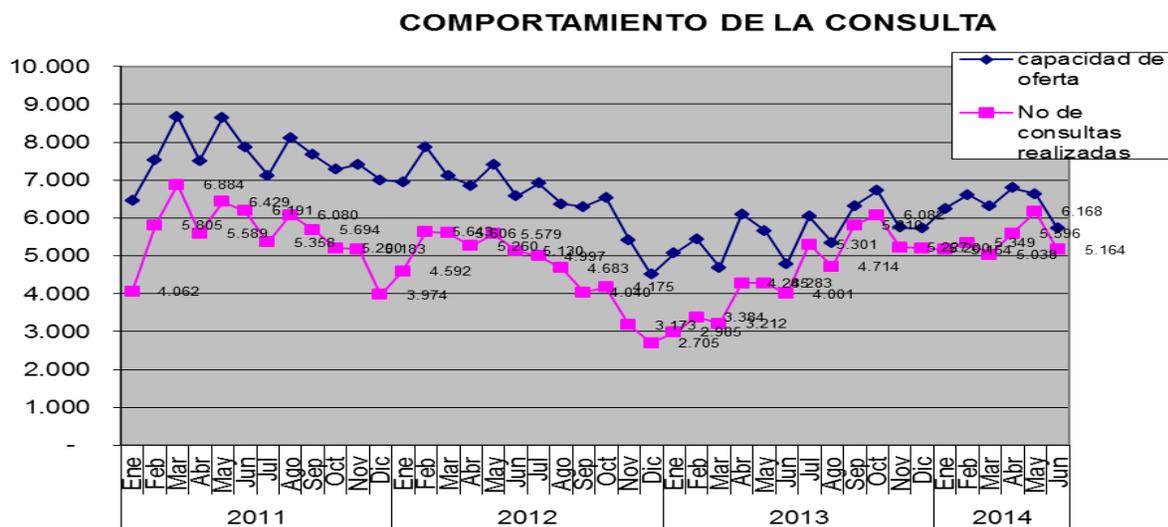
A continuación se presenta un informe comparativo de la gestión del hospital durante la vigencia frente a los años 2011, 2012 y 2013. Se presenta el análisis por cada unidad funcional, en relación con Girardot el comparativo se hace con la información que se tiene del hospital cuando era operado por Caprecom.

1.1 SEDE BOGOTÁ

1.1.1. CONSULTA EXTERNA

VARIABLE	2011	2012	2013	2014
horas medico programadas consulta	15.688	14.360	10.832	13.190
capacidad de oferta	46.704	42.785	31.779	38.318
No de consultas realizadas	34.960	31.810	22.150	32.479
Consulta primer vez	ND	ND	ND	12.230
% Cons. Primer vez	ND	ND	ND	37,7%
Consultas no realizadas por inasistencia	5.977	4.071	2.997	4.867
% de inasistencia	15%	12%	12%	13%
No consultas canceladas	ND	ND	ND	75
% Cancelación	ND	ND	ND	0,20%
% USO CAPACIDAD OFERTA realiz/oferta	74,9%	74,3%	69,7%	84,8%
rendimiento hora medico consulta	2,2	2,2	2,0	2,5

Podemos observar que para el primer semestre de 2014 se incrementó el 22% las horas médico especialista programadas pero aun persiste por debajo de los años 2011 y 2012 lo que incremento la capacidad de oferta que sumado a un mejor uso de la capacidad e oferta que llevo al 84% logrando un incremento en el volumen de consulta del 47% frente al año anterior y solo superado por las consultas realizadas en el 2011.



Desde el año anterior se viene incrementando las horas medico asignadas a consulta incrementándose la capacidad de oferta para dar respuesta a la demanda que viene en aumento desde el segundo semestre del 2013 a expensa de la entrega de autorizaciones de las EPS. La oferta para junio se bajó en razón a los festivos, la no oferta de nutrición por falta de profesionales y a la reducción de horas consulta de cirugía vascular y de a cabeza y cuello por dar prioridad a cirugía. Tenemos agendas que debido a que la demanda no es alta no se copa la capacidad de oferta pero se requieren seguir ofertando como son cirugía oral maxilofacial, plástica estética, neonatología,

La proporción de consultas de primera vez es del 37,7% lo cual indica que el resto son consultas repetidas controles o pacientes crónicos. La inasistencia permanece en el 13% sin lograr su reducción y las causas siguen siendo problemas de salud del paciente, dificultad con la autorización de la EPS, dificultades en el desplazamiento, no sabían de la cita su EPS no les avisó, sin recursos y sin acompañante, en junio se pudo evidenciar que la inasistencia se incrementó por el mundial de futbol principalmente los días de partido de Colombia. Y para que esta inasistencia no afecte el uso de la capacidad de oferta se implementó desde finales del año anterior la estrategia de sobre agendar una proporción pequeña de consultas que compensen en parte los inasistentes lográndose el impacto esperado mejorar el % de uso de la capacidad de oferta y llegando un rendimiento de 2,5 consultas por hora medico programada. Como vemos el uso de la capacidad de oferta se ha mejorado en el último año cerrando progresivamente la brecha en la capacidad de oferta y el volumen de consulta realizada mejorándose de esta forma la eficiencia institucional.

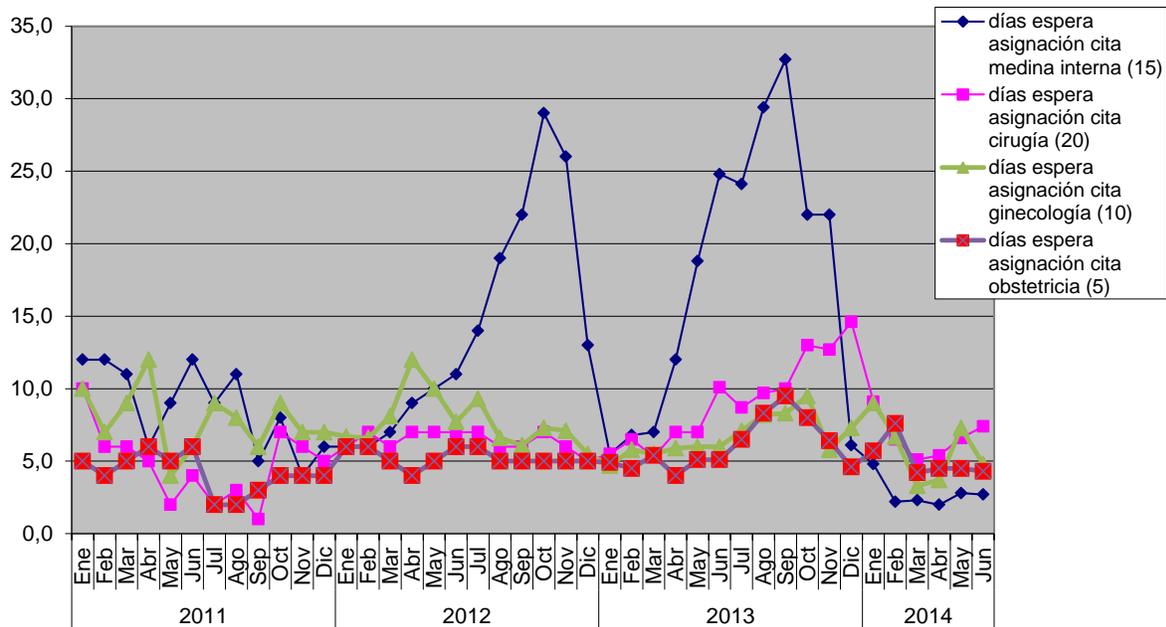
A partir de este año se empezó a medir la cancelación de consultas que aunque no se pierden por que se reprograman si genera reprocesos en la organización e insatisfacción del paciente cuando es por casusas de la institución teniendo que solo se cancela el 0,2% de la consulta y más de la mitad es por solicitud del paciente.

Es importante resaltar que los procedimientos también han aumentado gracias a la apertura de la sala de infusión en el segundo semestre de 2013, en donde se aplican tratamientos biológicos de infusión endovenosa continua, para pacientes de reumatología presentando una inasistencia de pacientes del 9% de manera constante durante el periodo evaluado. Debido a creación de varias agendas de procedimientos en DGH, las cuales se llevaban de manera manual en agendas físicas en cada uno de los consultorios, y que aún se encuentra pendiente coordinar con algunas especialidades la creación de la totalidad de las agendas para procedimientos y que los que ya tienen agendas en DGH, las programen al 100% por ese módulo no es pertinente la comparación con loa años anteriores.

VARIABLE	2011	2012	2013	2014	Variabilidad 2014		
					2011	2012	2013
días espera asignación cita medicina general (3)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
días espera asignación cita medina interna (15)	10,3	8,2	12,5	2,8	-73%	-66%	-78%
días espera asignación cita pediatría (5)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
días espera asignación cita cirugía (20)	5,5	6,7	6,9	6,7	22%	0%	-3%
días espera asignación cita ginecología (10)	8,0	8,5	5,7	5,8	-28%	-32%	3%
días espera asignación cita obstetricia (5)	5,2	5,3	4,8	5,1	-1%	-4%	6%
días espera asignación demás especialidades	ND	ND	12,3	6,9	ND	ND	-44%

La oportunidad se venía reportando bajo la fórmula: sumatoria total de días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita la cita y la fecha de atención/ número total de consultas asignadas en el periodo. A partir de la resolución 1552 de Mayo del 2013, la oportunidad se mide teniendo en cuenta la sumatoria de días entre la fecha para la cual el usuario solicito le fuera asignada la cita y la fecha para la cual se asignó y es atendido/ número total de consultas asignadas en el periodo; con lo anterior a partir del Tercer trimestre del 2013 se reporta la oportunidad con la indicación de la resolución 1552 que es el que mide la real oportunidad.

COMPORTAMIENTO DE LA OPORTUIDAD EN CONSULTA



Para las especialidades que se realiza seguimiento por las diferentes normas, podemos observar que la que se encuentra por fuera del máximo aceptable es **obstetricia**, para mejorar esta oportunidad que debió ser a menos de 5 días, se corrigió en el segundo trimestre a 4.5 días, gracias a ampliación de oferta, pero que al promediar con el primer trimestre se ve que estuvo por encima en 0.1 días. Una de las razones por la cual el resultado del primer trimestre fue de 6 días fue por la incapacidad de un especialista la cual no se cubrió. Es importante mencionar que cuando una materna se acerca al HUS a programar su cita de alto riesgo de primera vez y no tiene un control prenatal previo o no viene remitida, se canaliza a urgencias, por lo que no se refleja en la mejoría del indicador de oportunidad.

Para las demás especialidades se obtuvo una oportunidad por debajo del máximo aceptable siendo ello positivo. En **ginecología** el indicador fue 5.8 días, comportándose por debajo del máximo aceptable que son 10 días, gracias al ajuste de agendas con el mismo recurso humano de acuerdo a la demanda y la oferta de lunes a viernes que permite la atención al día en los casos prioritarios.

El indicador de consulta de **cirugía general** fue óptimo con un resultado de 6.7, cuando el máximo aceptable son 20 días, para cirugía general, bariátrica, toráx, vascular y cabeza y cuello tuvieron una oportunidad amplia por que redujo el número de horas asignadas a consulta por dar prioridad a la cirugía que estaba represada.

En **medicina interna** se obtuvo una oportunidad de 3 días, este indicador que venía desbordado en el segundo semestre de 2013 por falta de respuesta, se tomó ajustes con el mismo recurso humano asignando masoras a consulta y para este primer trimestre de 2014 ha mejorado notablemente la oportunidad e incluso la demanda no ha ocupado todas las citas ofertadas.

En cuanto a otras especialidades con oportunidad a más de 15 días fueron: endocrinología a 17.1 días, en donde a partir de abril se amplió la oferta con otro especialista y oftalmología 17.6 días. No se reportó a más de 15 días neurología, pero es una especialidad de alta demanda y el HUS es la única oferta para Cundinamarca, esto se debe a la dificultad en consecución de especialistas por baja oferta en el mercado laboral y que el reconocimiento que ofrece el HUS no es atractivo para el profesional por los altos valores hora que están exigiendo.

1.1.2. URGENCIAS

CONCEPTO	2012	2013	2014
horas medico general programadas URGENCIAS	6456	6936	7026
No pacientes clasificados como Triage 1	88	127	94
No pacientes clasificados como Triage 2	6888	6475	5620
No pacientes clasificados como Triage 3	559	1227	1222
No pacientes clasificados como Triage 4	0	0	568
No pacientes clasificados como Triage 5	0	0	80
Total pacientes con triage	7535	7829	7584
TOTAL CONSULTAS	6966	6588	7433
tiempo promedio de espera en minutos para consulta	40,4	54,4	61,0
tiempo de espera en minutos atención triage II	ND	29,7	34,5
no procedimientos en urgencias	ND	70	160
Ptes con código azul en urgencias -	58	54	51
No transfusiones en urgencias	109	94	99
No de reingresos entre 24 y 72 horas después del egreso	ND	18	8
pacientes con soporte vital por más de 1hora en el servicio	58	54	51

Las Hora médicos se incrementaron en un 2%, debido a que se reforzaron los turnos nocturnos, por la mayor cantidad de pacientes hospitalizados en el servicio de urgencias.

La clasificación de triage se venía haciendo solo con tres niveles y a partir del presente se empezó a utilizar la clasificación de 5 niveles según lo definido por el Ministerio de salud siendo

la mayor proporción pacientes clasificados en el nivel 2 que se redujo frente al año anterior con un incremento en los niveles superiores y El volumen total de consultas realizadas se incrementó frente a los años anteriores

El tiempo promedio de espera para atención se incrementó tanto en el global como en el del triage II es importante resaltar que se hacían por muestreo y que a partir de este año el tiempo promedio de espera en el triage II se calcula sobre el universo y se obtiene del registro DGH. Se documentó aumento de tiempos importantes en el mes de mayo y junio atribuidos al aumento de volumen de pacientes en observación que no solo implicar ptes en áreas de expansión sino en consultorios

1.1.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

VARIABLE	2012	2013	2014
No de remisiones solicitadas al HUS por IPS de origen	0	3456	3741
1. Soacha	0	204	1234
2 Zipaquira	0	168	904
3 Fusagasuga	0	192	972
4 Ubate	0	155	702
5 Pacho	0	106	623
6 La Mesa	0	81	559
7 Caqueza	0	130	658
8 Choconta	0	128	585
9 Facatativa	0	91	457
10 Fomeque	0	76	318
** Girardot	0	28	225
OTROS	0	2097	11570

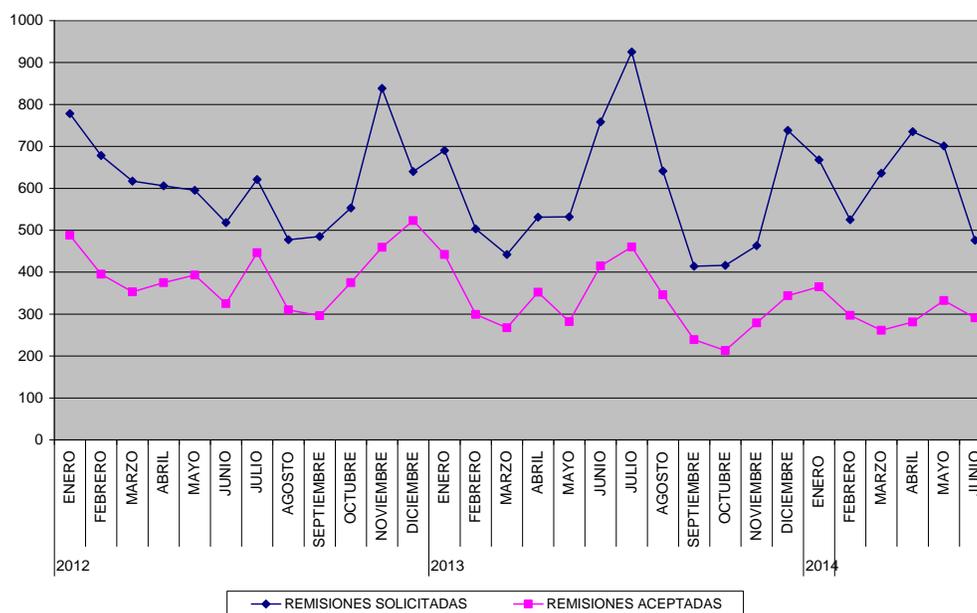
Los hospitales con mayor número de solicitud de remisiones al Hospital Universitario de La Samaritana fueron los hospitales de Soacha, Zipaquirá y Fusagasugá.

VARIABLE	2012	2013	2014
No de remisiones solicitadas al HUS por especialidad (separar obstetricia de ginecología)	3792	3456	3741
Cirugía	360	297	326
Cirugía plástica	122	51	73
Gastroenterología	63	41	30
Ginecología	43	35	59
Obstetricia y URN	315	258	377
Medicina Interna	461	427	178
Neurocirugía	169	113	127
Oftalmología	44	48	58
Otorrinolaringología	31	21	15

Ortopedia	246	168	223
UCI adultos	43	39	81
URN	31	27	56
Patología	0	0	1
Psiquiatría	0	0	1
Maxilo	0	0	4
Intermedios	78	60	179
Urología	67	50	41

El número total de remisiones solicitadas se incrementaron en un 8% pero a pesar de esto el número total de remisiones aceptadas disminuyó el número de remisiones solicitadas en medicina interna se reducen de manera importante pero es la principal razón de consulta en urgencias por demanda espontánea de tal manera que cirugía es la primera especialidad en solicitudes de remisiones seguido de obstetricia.

COMPORTAMIENTO DE LAS REMISIONES



La capacidad de respuesta a la solicitud de remisiones es del 51% reduciéndose frente a los años anteriores, continúan siendo las solicitudes de remisión para cuidados intensivos adultos, cuidados intermedios y la Unidad de recién nacidos las de menos respuesta, que son los servicios de alta complejidad de los cuales hay limitación de oferta en la red por lo cual el hospital ampliará la capacidad de ofertas en unidad de recién nacidos en el próximo trimestre

% DE REMISIONES ACEPTADAS POR ESPECIALIDAD	I SEMESTRE 2012	I SEMESTRE 2013	I SEMESTRE 2014
Cirugía	62%	68%	55%

Cirugía plástica	74%	66%	41%
Gastroenterología	85%	87%	62%
Ginecología	50%	43%	49%
Ginecología y URN	83%	71%	60%
Medicina Interna	25%	36%	15%
Neurocirugía	76%	76%	67%
Oftalmología	91%	88%	88%
Otorrinolaringología	85%	71%	71%
Ortopedia	82%	87%	80%
UCI adultos	15%	14%	11%
URN	70%	61%	43%
Intermedios	46%	22%	25%
Patología	ND	ND	0
Psiquiatría	ND	ND	0
Maxilo	ND	ND	75%
Urología	67%	43%	40%
TOTAL MEDIA:	61%	54%	51%

Nº DE REMISIONES RECHAZADAS POR CAUSA	I SEMESTRE 2012	I SEMESTRE 2013	I SEMESTRE 2014
No camas	582	430	843
Consulta externa	23	19	17
Cancelado	16	17	92
II nivel	340	311	153
Indicación de manejo	ND	42	34
No contrato	ND	4	8
No cirugía cardiovascular	1	0	4
NO UCI	95	139	191
NO URN	31	96	229
No equipo	19	18	60
Oncología	6	24	13
No intermedios	30	36	107
Datos incompletos	145	165	61
Otros	126	118	96
TOTAL	1414	1421	1915

Durante el 2014 el total de remisiones no aceptadas aumento en un 25% con respecto al 2013 y en un 26% con respecto al 2012, la principal causa de negación durante los tres años es la no disponibilidad de camas generales en el hospital evidenciando un aumento de rechazo de remisiones por esta causa en el 2014 situación similar sucede con el rechazo de remisiones por no camas de cuidado intensivo o intermedios, Unidades de Recién nacidos esta situación de falta de camas además repercute en la permanencia de pacientes hospitalizados en el área de urgencias congestionando el servicio

El aumento en causa de rechazo por no equipo en el 2014 se debe a; daño de equipos como la TAC que durante el mes de mayo dejó de funcionar por un daño y servicios de apoyo DX con los que no cuenta el hospital como la resonancia.

1.1.4. HOSPITALIZACIÓN

CONCEPTO	I SEM 2012	I SEM 2013	I SEM 2014
Número de camas Habilitadas	210	210	212
Total Días cama disponibles	38008	38071	38373
Total de días camas habilitadas no disponibles para hospitalización (días camas perdidos)			237
Día cama perdidos por criterios clínicos (Aislamiento)			188
Día cama perdidos por otras causas			20
No de pacientes hospitalizados			6976
Total de días cama ocupada	35,420	39655	45386
Total de días cama ocupada no pertinentes por factores de la EPS			3911
Total de egresos hospitalarios por especialidad	4907	4493	4938
Total de Egresos No quirúrgicos	1762	1526	1833
Total de egresos Obstétricos	647	532	649
Total de egresos Quirúrgicos	2498	2435	2506
Total de egresos de Salud Mental			0
Total de días estancia hospitalarios	40412	39643	41953
Total de días estancia en Egresos No quirúrgicos	17993	16214	17926
Total de días estancia en egresos Obstétricos	1905	1674	1944
Total de días estancia en egresos Quirúrgicos	20514	21755	22083
Porcentaje Ocupacional general del HUS por espacio físico	93,2	104,2	118,3
Promedio día estancia general de HUS	8,2	8,8	8,5
Total promedio Estancia no quirúrgico			9,8
Total promedio estancia obstetricia			3,0
Total promedio estancia quirúrgico			8,8
Giro cama	3,9	3,6	3,9
Partos por cesárea			237
Partos vaginales			189
Porcentaje de cesáreas.			56,1

El análisis de las cifras estadísticas arriba expuestas reflejan como dato relevante el incremento del porcentaje ocupacional frente a los años anteriores que por las áreas de expansión en urgencias las UTR donde permanecen hospitalizados pacientes el valor supera el 100%, del total de días cama se pierde el 0,6% por factores como aislamiento o daños en la

infraestructura o en la dotación, del total de días cama ocupado el 22% se da en áreas de expansión encontrando áreas de hospitalización con % ocupacionales menores al 90% como tercero norte y sur unidad de cuidados intermedios y neonatos intermedio que es contradictorio a la negación de remisiones por falta de camas

por explicación dada por las camas expansibles del servicio de urgencias, demostrado en las cifras de días cama temporales que se incrementan en 1419 días en el año 2013, afectando también el indicador de total de días cama ocupada durante el mismo año.

Los egresos muestran en el año 2014 un incremento frente a los años anteriores lo que implica un incremento en los días camas ocupado y un aumento en menor proporción de los días estancia egreso reduciéndose el promedio día estancia frente al año 2013 en parte dado por socialización de los Indicadores, se repartieron volantes de "ESTANCIA ADECUADA" y en el protector de pantalla se mantiene el recordatorio de disminuir 1 día la estancia prolongada, pero sigue superior al 2012 por lo cual se deben seguir haciendo esfuerzos para reducir el promedio días estancia mejorando la oportunidad en manejos intrahospitalarios y la resolutivez especialmente en los pacientes no quirúrgicos. En el promedio días estancia alto está incidiendo factores administrativos de las EPS como demoras en autorizaciones de medicamentos u oxígenos domiciliario, autorización para exámenes extra institucionales o demoras en la remisión por servicios que no tiene el hospital, y que se empezó a medir desde el último trimestre del año anterior y que representan el 9% del total de días cama ocupados que conlleva al aumento del promedio días estancia en 1,1 días. El giro cama mejoro frente al año anterior y viene mejorando trimestre a trimestre en búsqueda de un giro cama promedio año superior a 4,1 mes

1.1.5. CIRUGÍA

Nombre del indicador	I SEMESTRE 2011	I SEMESTRE 2012	I SEMESTRE 2013	I SEMESTRE 2014
Número de quirófanos	8	8	6	7
Número total intervenciones quirúrgicas realizadas	4046	3879	3089	3757
Electiva con estancia	1538	1098	1226	1539
Ambulatorias	1051	1309	602	1033
Urgentes	1457	1472	1261	1185
Anestesia	4169	4049	3172	3815
General	1818	1935	1677	1596
Regional	1407	1574	923	1872
Local	820	371	329	289
Otro	124	169	83	58
Promedio de cirugías por hora quirófano cirugía programada	0,195	0,168	0,207	0,242
Promedio de cirugías por hora quirófano cirugía urgencias	0,283	0,295	0,244	0,243
Promedio de cirugías por día quirófano	2,8	2,7	2,9	3,0
Número cirugías programadas	2718	2581	1934	2672
Cirugías con estancia canceladas	91	104	69	65
Cirugías ambulatorias canceladas	68	67	37	35
Número cirugías canceladas	159	171	106	100

% de cancelación de cirugías programadas	6%	7%	5%	4%
Incidentes o eventos adversos transoperatorios	0	0	0	0
Incidentes o eventos adversos posoperatorio identificados	0	0	0	9
Número de reintervenciones	ND	ND	ND	3
Días espera cirugía electiva	36	16	13	7
Cirugía general	36	14	8	8
Ortopedia	24	10	9	8
Gineco	31	#¡DIV/0!	13	6
Otorrinolaringología	19	24	12	6
Urología	54	#¡DIV/0!	14	7
Neurocirugía	13	8	7	3
Oftalmología	60	27	28	15
Cirugía plástica	52	13	14	6
...Cirugías grupos 2-6 (incluye legrados)	1689	1535	2765	3487
...Cirugías grupos 7-10	4168	3281	3426	3684
...Cirugías grupos 11-13	1834	1223	1394	1672
...Cirugías grupos 20-23	935	701	669	929
Total de procedimientos quirúrgicos	8626	6740	8254	9772
Promedio de procedimientos por cirugía	2,2	1,8	2,7	2,6

La unidad quirúrgica ha venido incrementando la productividad respecto al año 2013, pero persistimos por debajo de la producción de los años 2011 y 2012 por lo cual se continua con menos horas quirófano programadas, el incremento se dio a expensas de la Cirugía electiva programada y la cirugía electiva ambulatoria que Han tenido un repunte importante de un 30% en promedio.

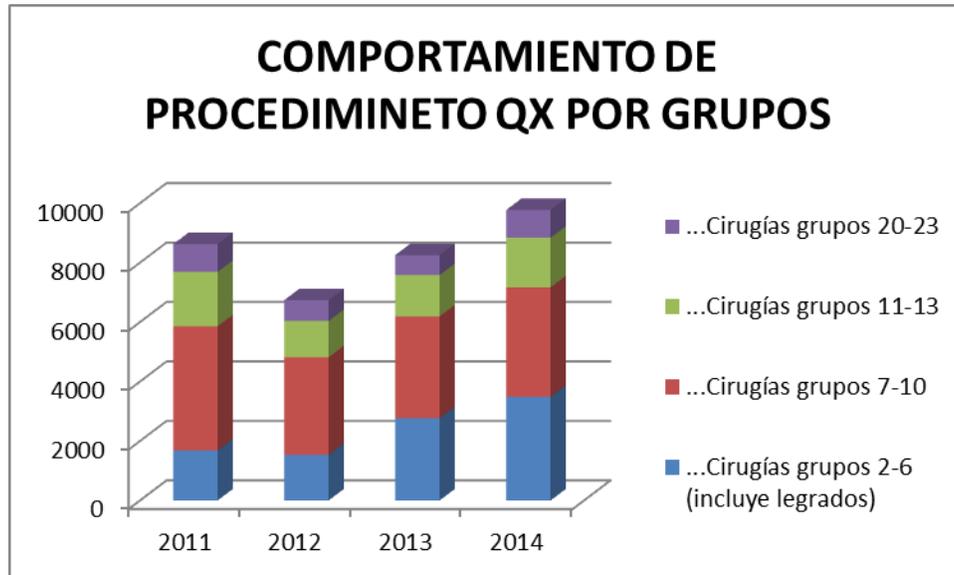
Se incrementó el número de horas ofertadas para Cirugía electiva, de acuerdo a la demanda que se había reducido desde el segundo semestre del 2012. Disminución a expensas de la cirugía ambulatoria especialmente por la unificación del POSS por los trámites administrativos de autorización que se requieren por parte de la EPS.

El número de pacientes intervenidos se dio a expensas de cirugía electiva ya que al fortalecer el proceso de autorizaciones en cirugía desde la consulta externa directamente por el Hospital se ha logrado un incremento en las autorizaciones de la EPS. Además en las especialidades con mayor demanda y con limitaciones de horario de los cirujanos Se ha programado horas adicionales de actividad quirúrgica electiva por jornadas de fines de semanas y días festivos con las especialidades de Oftalmología, cabeza y Cuello.

El promedio de cirugía hora quirófano se incremento de un 20% respecto al 2013 y se superó el promedio de los años 2011 y 2012 por menor programación de horas salas, mejorando la eficiencia una mejor utilización de salas sin que afecte la complejidad de los procedimientos pero la productividad sigue siendo muy baja con un promedio de solo 3 cirugías día quirófano. Una de las dificultades es el buscar conciliar la agenda del cirujano que siempre buscan programar en horario de 8 a 11 am

La cancelación quirúrgica comparado con los años anteriores presenta una disminución de un 3% siendo continua como causa más frecuente criterio de cirujano (50% de los casos) relacionado con patologías no controladas, cambio de diagnóstico, no solicitud de material e instrumental e inadecuada preparación, hay un 20% catalogada como otras causas que se

tiene que depurar continua siendo frecuente al ausencia de paciente y se siguen presentando cancelaciones por inasistencia del cirujano que es un factor inaceptable para la entidad.



El mayor número de procedimientos se ubica en los del grupo del 7 al 10, seguida del grupo 2 al 6 grupos quirúrgicos que corresponden principalmente a instituciones de primero y segundo nivel Respecto a la complejidad Quirúrgica, se observa un incremento en procedimientos de mayor complejidad (grupos 20-23) con un porcentaje del 24% de aumento en promedio, soportado específicamente por intervenciones de neurocirugía, oftalmología (retina) e implantes articulares y cocleares. aunque se incrementaron los grupos quirúrgicos del 11 al 13 y del 20 a 23 frente al año 2013 no sea alcanzado el nivel del año 2011, en parte dado por que durante el mes de junio la productividad disminuyó aproximadamente en un 8% atendiendo a estos factores: 3 festivos durante el mes y disminución de la asistencia de los especialistas los cuales tomaron vacaciones y descanso durante el periodo.

1.1.6. LABORATORIO CLÍNICO - BANCO DE SANGRE

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
NRO EXAMENES DE LABORATORIO HOSPITALIZADOS	ND	115.811	111.453	104.302
NRO EXAMENES DE LABORATORIO CTA EXTERNA	ND	34.149	28.101	27.695
NRO EXAMENES DE LABORATORIO URGENCIAS	ND	29.669	40.445	44.095
NRO EXAMENES DE LABORATORIO TOTALES	176.236	179.629	179.999	176.092
EXAMENES REALIZADOS POR SECCION	176.236	179.629	179.999	176.092
QUIMICA	98.067	96.452	102.694	107.627
HEMATOLOGIA	24.735	25.606	29.990	21.314

COAGULACION	19.078	15.149	15.252	16.786
INMUNOQUIMICA	14.241	15.898	11.014	11.229
MICROBIOLOGIA	6.598	10.855	10.374	8.262
MICROSCOPIA	7.651	7.782	5.771	5.275
INMUNOLOGIA	4.039	5.092	3.463	3.640
REMISIONES	1.697	2.544	1.135	1.771
BIOLOGIA MOLECULAR	130	251	306	188
EXAMENES REPETIDOS	1.356	3.046	1.776	890
EXAMENES RESPORADOS FUERA DE NORMALIDAD HOSPITALIZACION Y URGENCIAS	514	659	2.063	1.868
HORAS BACTERIOLOGA	6.747	11.564	11.148	12.175
EXAM. NO REALIZADOS POR	2.367	2.579	1.182	1.807
FALTA DE REACTIVOS	-	-	-	-
DAÑOS EN LOS EQUIPOS	23	35	47	36
NO SE REALIZAN EN LA INSTITUCION	2.344	2.544	1.135	1.771
PROMEDIO EXAMENES POR ORDEN EN HOSPITALIZACION	ND	3,1	3,1	4,1
PROMEDIO EXAMENES POR ORDEN CONSULTA EXT	ND	4,0	3,5	3,0
PROMEDIO EXAMENES POR ORDEN URGENCIAS	ND	3,5	4,4	4,0
PROMEDIO GENERAL DE EXAMENES POR ORDEN	3,2	3,3	3,4	3,8
PRODUCTIVIDA LABORATORIO	26,12	15,53	16,15	14,46
% DE EXAMENS REPETIDOS	1%	2%	1%	0,5%
OPORTUNIDAD EN REPORTE DE LABORATORIO HOSPITALIZACION (Desde que llega la muestra al laboratorio)	70	55	54	53
OPORTUNIDAD EN REPORTE DE LABORATORIO URGENCIAS (Desde que llega la muestra al laboratorio)	66	55	51	50
RECHAZO DE MUESTRAS	ND	ND	ND	2499

Al realizar el análisis comparativo del I semestre 2013 – 2014 en el laboratorio clínico se observa una disminución del 2% en el número total de exámenes a expensas de hospitalización donde hay una disminución del 6%. En cuanto a los exámenes provenientes de pacientes de consulta externa se observa una disminución del 1%. Sin embargo, se debe tener en cuenta que a este grupo pertenecen los exámenes remitidos de las unidades funcionales de Zipaquirá y Girardot donde se encuentra realmente la disminución, exámenes remitidos para su procesamiento en el HUS Bogotá que se reducen puesto que se implementaron varias pruebas especiales que se están montando en cada sede; para el caso de Bogotá el número de exámenes de consulta externa ha aumentado a expensas de exámenes de alta complejidad solicitados por las EPS Caprecom y capital salud.

Para el caso de Urgencias en general se encuentra un aumento en el número de exámenes del 9% y del 19% para el número de órdenes, con una relación exámenes/orden de 4. Sin embargo, se debe tener en cuenta la solicitud de muchos exámenes especializados cuyo resultado puede tardar más de 3 días por lo que se debe analizar la pertinencia en la solicitud de estos desde el servicio de urgencias.

Del total de exámenes procesados el 61% corresponden a la sección de química, seguidos por la sección de Hematología con un 12%. Aunque las secciones de Inmunología e Inmunoquímica manejan un porcentaje muchas más bajo que estas, es importante resaltar que han tenido un aumento del 5% y 2% respectivamente. Esto es relevante puesto que estas secciones manejan los exámenes que son más productivos a nivel económico para la institución.

Respecto a este tema, el laboratorio se encuentra realizando la actualización del portafolio y tarifas con el fin de implementar estrategias de mercadeo que permitan al laboratorio proyectarse como unidad de negocio dentro del Hospital y convertirse en el laboratorio de referencia del Departamento de Cundinamarca siendo acorde con el esquema de redes propuesto por la secretaria de salud del departamento.

En cuanto al número de exámenes repetidos por sección se observa una disminución del 50% debido a la implementación de más medidas de control y la adquisición de equipos con mayor tecnología que permiten una mayor confiabilidad al momento de validar los resultados.

En cuanto a las áreas que más ordenan exámenes al laboratorio encontramos que es la UCIA quien más demanda tiene seguida por la unidad de cuidado intermedio adulto; sin embargo, por la manera como los pacientes son ingresados a dinámica gerencial (por piso) existe un subregistro por especialidad que está soportado por el número de exámenes realizados por piso. Teniendo esto en cuenta realmente el servicio que mayor número de exámenes solicita es medicina interna.

Dentro de los exámenes reportados por fuera de normalidad se tuvieron en cuenta solo aquellos que son reportados a Hospitalización y urgencias como resultados críticos, puesto que es muy difícil y poco práctico obtener todos los datos de resultados fuera de valores de referencia que en muchas ocasiones no tienen valor clínico, al comparar 2014 – 2013 se observa una disminución del 9% en el número de resultados críticos.

El número de horas Bacteriología aumento en 9% por la contratación de la bacterióloga de Biología Molecular que anteriormente se encontraba por prestación de servicios no se tenía en cuenta para el número de horas laboradas.

El número de exámenes remitidos fuera de la institución aumento en un 56% por las solicitudes de exámenes especializados de alto costo por algunas especialidades como Hematología, Neurología y medicina interna, adicionalmente y como se comentaba anteriormente tenemos más solicitudes de este tipo de exámenes por consulta externa que en años anteriores.

En cuanto a la oportunidad en el reporte de exámenes se encuentra en 53 minutos para hospitalización y en 50 minutos para urgencias, este dato corresponde al tiempo desde que llega la muestra al laboratorio hasta que se valida.

En cuanto al número de muestras rechazadas en hospitalización y urgencias se cuenta con los datos de 2014 donde se observa que el mayor porcentaje de rechazo es por muestras no ordenadas seguido de muestras mal tomadas y el servicio que más rechazo de muestras presenta es Urgencias seguido por la UCIA y los quintos pisos que corresponden a medicina interna. Vale la pena aclarar que los datos corresponden a muestras tomadas solamente por enfermería. El laboratorio asumió la toma de muestras en Urgencias de lunes a viernes de 8am a 5pm y en medicina interna en dos rondas diarias a las 8am y a la 1:30pm desde el año pasado. Los fines de semana se toman solamente muestras de pacientes hospitalizados en dos rondas (mañana y tarde), por lo que estos datos son preocupantes ya que las muestras rechazadas se presentan en los espacios donde enfermería asume la toma.

En general la producción del laboratorio disminuyó por la contratación de la nueva bacterióloga de Biología molecular y la disminución de exámenes de pacientes hospitalizados. Por esto el laboratorio se encuentra en la proyección de unidad de negocio con el fin de optimizar recursos.

BANCO DE SANGRE:

COCEPTO	2012	2013	2014
JORNADAS DE RECOLECCION REALIZADAS	34	69	83
DONANTES ATENDIDOS	3.755	5.390	5.681
UNIDADES RECOLECTADAS	2.993	4.283	4.544
UNIDADES PROCESADAS	2.907	4.168	4.467
UNIDADES PRODUCIDAS	8.106	11.325	11.868
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	2.907	4.168	4.467
UNIDADES DE PLAQUETAS	1.921	2.587	2.925
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	371	402	487
UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO	2.907	4.168	3.989
UNIDADES ADQUIRIDAS	0	0	43
POR PRESTAMO O CANJE	0	0	43
COMPRADAS	0	0	0
UNIDADES TRANSFUNDIDAS BOGOTA	4.414	4.108	3.577
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	1.942	1.883	1.778
UNIDADES DE PLAQUETAS	1.044	970	807
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	88	40	50
UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO	1.025	931	713
OTRAS UNIDADES GRE filtrado	315	284	229
UNIDADES TRANSFUNDIDAS POR SERVICIO	0	0	0
URGENCIAS	591	365	405
GINECOLOGÍA	88	83	131
OBSTETRICIA	31	60	85
NEONATOLOGÍA, UCI NEONATAL	78	49	89
UCI ADULTOS	1.269	1.167	949
CIRUGÍA VASCULAR	0	0	22
CIRUGÍA PLÁSTICA	13	45	27
CIRUGÍA GENERAL	917	809	862
NEUROCIRUGÍA	77	60	42

UROLOGÍA	49	23	44
ORTOPEDIA	376	228	220
GASTROENTEROLOGÍA	0	0	0
MEDICINA INTERNA	920	1.219	701
OTRAS UNIDADES	0	0	0
TOTAL	4.414	4.108	3.577
No PACIENTES TRANSFUNDIDOS	843	826	744
UNIDADES ENTREGADAS ZIPAQUIRA	556	434	411
UNIDADES ENTREGADAS GIRARDOT		2.606	1.958
UNIDADES DISTRIBUIDAS VENDIDAS	0	0	480
PRODUCTOS POR UNIDAD PROCESADA	2,8	2,7	2,7
% DE CONSUMO INTERNO GLOBULOS	78%	52%	45%
% DE DESPACHO EXTERNO GLOBULOS	15%	48%	35%
PROMEDIO UNIDADES POR PACIENTE TRANSFUNDIDO	5,2	5,0	4,8

Se observan incremento el número de jornadas y el número de unidades recolectadas para suplir los aumentos esperados por el consumo de las unidades de Girardot. Se observa que continúa el aumento en la producción del banco de sangre en aproximadamente un 5% con respecto al primer semestre 2013 pero el incremento de jornadas es mayor generando ineficiencia, se decidió ajustar el número de jornadas de acuerdo a la disminución de consumo de componentes que se ha dado durante el primer semestre de 2014 en las sedes de Bogotá y Girardot principalmente.

El 80% de los Glóbulos rojos que se producen son gastados en la institución en sus diferentes sedes, por lo que está quedando un remanente que está siendo canjeado con otros bancos para evitar el vencimiento de unidades.

Frente a la transfusión de unidades en la sede Bogotá se presenta un descenso, que se correlaciona con la variación en los pacientes transfundidos y con un ligero descenso del promedio de unidades por paciente transfundido a 4,8, se observa la misma tendencia que en el distrito en el consumo de unidades por servicio.

1.1.7. RADIOLOGÍA

	2011	2012	2013	2014
ECOGRAFIAS				
ECOGRAFIAS REALIZ CONSULTA EXTERN	3418	1658	1550	1191
ECOGRAFIAS REALIZ HOSPITALIZADOS	2329	2323	4166	3334
ECOGRAFIAS REALIZA URGENCIAS	929	1276	461	1590
ECOGRAFIAS REALIZADAS TOTAL	6676	5257	6177	6115
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	20	12	4
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	10	18
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	N.D	N.D
RADIOLOGIA CONVENCIONAL				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	5161	3240	4593	2515

ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	6701	9300	13968	11766
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	1787	4118	1592	2812
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	13649	16658	20153	17093
RADIOLOGIA / PORTILES SIN FLUOROSCOPIA				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	0	0	1	13
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	17805	5137	7242	6815
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	4475	255	654	223
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	22280	5392	7897	7051
RADIOLOGIA / PORTILES CON FLUOROSCOPIA				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	127	154	153	108
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	21	0	0	2
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	148	154	153	110
TAC				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	1637	1658	1154	361
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	2089	1379	3190	3186
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	874	929	621	904
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	4600	3966	4965	4451
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	14	3	3
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION TAC CONTRASTADO DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)				41,00
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION TAC SIMPLE (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	27	30,50
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS TAC SIMPLE (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	N.D	24,20
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS TAC CONTRASTADO (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)				39,23
PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	316	261	179	35
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	128	363	389	211
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	7	24	21	59
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	451	648	589	305
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	N.D	ND
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	10,83	33
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	N.D	ND
MAMOGRAFIA				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	1021	609	335	329
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	28	17	12	10

ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	0	2	0	0
NRO ORDENES		12		0
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	1049	628	347	339
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	8	4
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.A	N.A	N.A	N.A
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.A	N.A	N.A	N.A
DOPPLER				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	1624	2026	362	403
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	915	651	1084	1198
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	297	328	193	412
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	2836	3005	1639	2013
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	18,3	3	
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D		
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N.D	N.D	13,8	
HEMODINAMIA				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	0	0	0	67
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	0	76	43	240
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	0	0	0	6
ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL	0	76	43	313
MENORES				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN				63
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS				140
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS				34
TOTAL ESTUDIOS REALIZADOS				237
TOTAL ESTUDIOS REALIZADOS	51689	35784	41963	38027

Hay una reducción en el número total de estudios realizados especialmente en la radiología convencional a expensas de la consulta externa, en los TAC relacionado con las fallas técnicas del equipo que lo sacaron del servicio parcialmente para estudios con contraste por un mes y posteriormente totalmente fuera de servicio por 3 semanas. Los estudios de radiología intervencionista se redujeron marcadamente sin una justificación clara a pesar que se dio al servicio el equipo telecomandado nuevo. Esta reducción en el número de actividades no guarda coherencia con el incremento en la productividad del Hospital en Consulta Externa, Urgencia Hospitalización y Cirugía por lo que se está evaluando si es errores en el registro por la implementación del sistema PAC RIS adquirido a finales del año anterior e implementado en este primer semestre.

A partir del mes de julio de 2013, se dio inicio a la medición de los tiempos de respuesta para los estudios de mayor impacto en el manejo integral de paciente, evidenciándose tiempos muy prolongados en la respuesta a las solicitudes realizadas para los pacientes atendidos de forma hospitalaria, gracias a estos resultados se implementaron dentro del servicio varias actividades de mejora como la revisión en cada cambio de turno de los estudios pendientes por realizar y por leer; y la implementación del aplicativo de confirmación, con la implementación del PACS RIS se puede llevar un registro más exacto de los tiempos con lo cual se podrá determinar con mayor claridad las demoras en el servicio.

1.1.8. ATENCIÓN AL USUARIO

1.1.9. EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIÓN

1. EDUCACION MÉDICA

1.1. Listas de chequeo escenarios de práctica (acreditación hospital universitario)

Acorde con lo establecido en el plan de mejoramiento de escenario de práctica, durante el semestre se realizaron las siguientes actividades:

1. Primera aplicación listas de chequeo. Se realizó durante el primer trimestre con cumplimiento de estándares así:

Bogotá: 66%

Girardot: 44%

Zipaquirá: 37%

Se presentó recurso de reposición para el concepto no favorable emitido a la unidad funcional de Girardot (vista realizada en 2012), del cual no se ha obtenido respuesta del Ministerio de Educación, Sala de calidad. En conjunto con la Universidad de Cundinamarca se ha realizado seguimiento a respuesta.

2. Actualización de procedimientos: Para visita de Icontec se actualizaron los siguientes procedimientos:

- Asignación de salones y préstamo de ayudas audiovisuales
- Inducción, identificación y asignación de lockers
- Supervisión de personal en formación
- Formalización y legalización de la relación docencia servicio

3. Documentación entregada a las unidades funcionales: Se enviaron documentos en físico y magnético como soportes de la relación docencia servicio que permiten cumplir con varios de los estándares, entre ellos: procedimientos actualizados; listados y hojas de vida de estudiantes; soportes de convenios (minuta, actas, pólizas); formato de auto evaluación de escenario de práctica y plan de mejoramiento.

4. Documentación generada: Se generó documento de sistema de información; evaluación de la relación docencia servicio a aplicar una vez al año con las

Instituciones de Educación superior y los formatos de la relación que comprenden siete tablas de Excel por unidad funcional con la información solicitada en la norma.

En el tercer trimestre se aplicarán las listas de chequeo de escenario de práctica para verificar avance.

5. Convenios: Se continúa con 27 convenios en Bogotá, de los cuales dos están inactivos: OANDES (para personal técnico en administración y salud) y ECSACUN (para auxiliares de enfermería). A pesar de múltiples comunicaciones no se ha obtenido respuesta de OANDES. Con ECSACUN se realizó reunión en junio, donde se informó que la escuela fue vendida y está en proceso de pago de contraprestación de último año de rotación.

Por directriz de Gerencia, se encuentra en trámite la minuta para firma de convenio con Sena Bogotá.

En Girardot, se encuentra un convenio vigente exclusivo para esta unidad funcional.

En Zipaquirá se realizó reunión con el servicio de pediatría para rotación de estudiantes de pregrado de la Universidad El Bosque, pero el servicio presentó objeciones a la misma. La Universidad de la Sabana está interesada en rotaciones de pregrado de cirugía en el segundo semestre de 2014.

1.2. Estudiantes en rotación por nivel de formación

Durante el primer semestre, se cuenta con rotaciones de posgrado de 17 programas de 12 instituciones de educación superior, que deben ser el núcleo de la formación como hospital universitario.

Tabla 1. Estudiantes por nivel de formación Bogotá, primer semestre 2014

AREA Y GRADO DE FORMACION	I trim 2013	I trim 2014	II trim 2013	II trim 2014
PREGRADO MEDICINA	401	379	331	246
INTERNADO MEDICINA	69	72	63	61
POSGRADO MEDICINA	123	118	110	112
ENFERMERIA	15	87	60	145
CIENCIAS DE LA SALUD	45	99	116	51
OTRAS AREAS (ingeniería)	2	10	0	10
Total	655	765	680	625

Fuente: Base de datos educación médica

El número de estudiantes de pregrado es muy alto para un hospital universitario que debe concentrar su interés en los convenios como escenario de práctica de posgrados, principalmente de aquellos programas que tengan acreditación de alta calidad del Ministerio de Educación Nacional.

Para dar cumplimiento a la normatividad se debe ajustar el número de estudiantes según capacidad instalada.

Las unidades funcionales de Girardot y Zipaquirá sólo cuentan con programas de pregrado. Tanto la universidad el Bosque como la Sabana han hecho acercamientos

para contar con Zipaquirá como escenario de práctica del pregrado, lo cual es pertinente para presentarse ante el Ministerio y calificar como centro de práctica, sin embargo ha habido dificultades para recibir a los estudiantes.

Tabla 2. Estudiantes por programa Girardot y Zipaquirá, primer semestre 2014

PROGRAMA	ZIQAQUIRA		GIRARDOT	
	I sem 2013	I sem 2014	I sem 2013	I sem 2014
INTERNOS	19	18	19	25
GINECOLOGIA	0	28	0	0
AUX ENFERMERIA	0	0	36	27
ENFERMERIA	0	0	135	160
INSTRUMENTACION QX	0	10	0	0
TOTAL	19	56	190	212

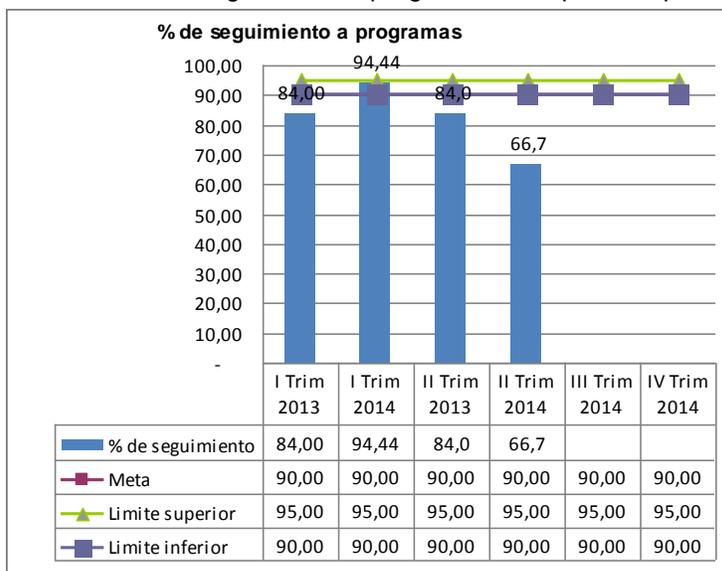
Fuente: Base de datos educación médica

1.3. Indicadores educación médica

Se consideran dos indicadores:

1. Seguimiento a programas: Por norma se debe tener un seguimiento trimestral con cada IES, esto significa por lo menos 26 seguimientos a convenios vigentes.

Gráfico 1. Indicador seguimiento a programas, comparativo primer semestre 2013 – 2014



Fuente: Actas comités docencia servicio - Subdirección educación médica

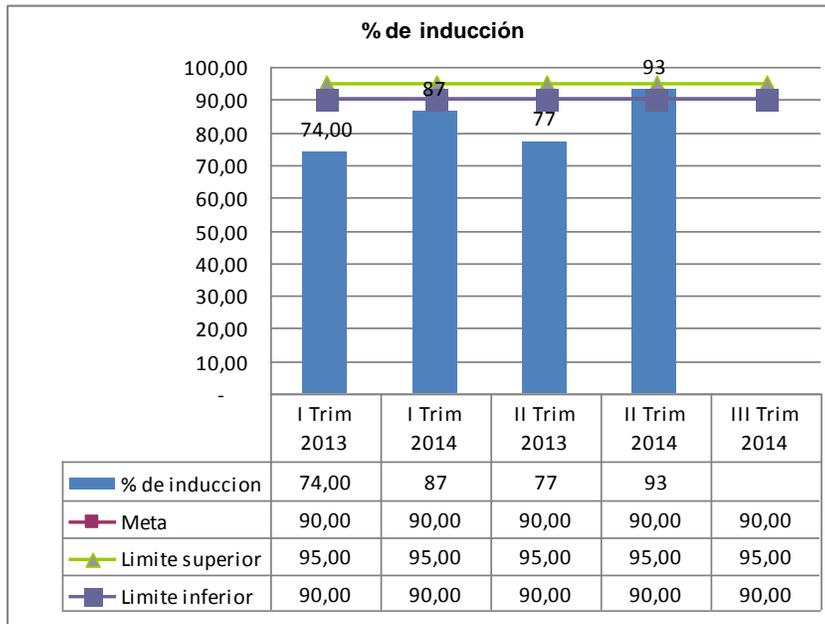
Se realizaron comités con la mayoría de las IES, llevando un cronograma ajustado de reuniones, donde se revisaron los temas que por norma deben contemplar este tipo de comités, siendo las de segundo trimestre una oportunidad para evaluar el periodo de manera global. Se evidencia una disminución importante en el cumplimiento del

segundo trimestre 2014, por falta de oportunidad en la programación de las reuniones finalizando el semestre y salida a vacaciones de las IES.

Se implementó uso de Skype para realización de comités con universidades de fuera de Bogotá y por video conferencia para que participen las unidades funcionales.

2. Inducción: Por acreditación en salud y de escenario de práctica y por habilitación se debe contar con que el 100% de los estudiantes tengan una inducción sobre el Hospital y sus principales procesos y actividades.

Gráfico 2. Indicador inducción estudiantes, comparativo primer semestre 2013 - 2014



Fuente: Base de datos y listado asistencia inducción, educación médica

La cantidad de estudiantes que recibieron inducción fue mayor a la del primer trimestre. Sin embargo, no se ha alcanzado la meta del 100%, en parte porque no se cuenta con una planeación adecuada de recepción de estudiantes por parte del psicólogo de bienestar, siendo el 7% faltante de residentes base que ya han tenido inducción en otros periodos y requieren reinducción a la que no se presentan y llegan directamente al servicio. La inducción virtual está en proceso de ajuste en la plataforma virtual por parte del área de Sistemas.

2. CENTRO DE INVESTIGACION

2.1 Avance BPCI

Durante el primer trimestre se aplicaron listas de chequeo a farmacia, laboratorio y comité de ética de investigación, encontrando un avance cercano al 80%.

Se evidencia un muy importante avance respecto al primer trimestre de 2013, ya que se logró consolidar el comité de ética de investigación, así como la producción de trabajo documental exigido por los estándares.

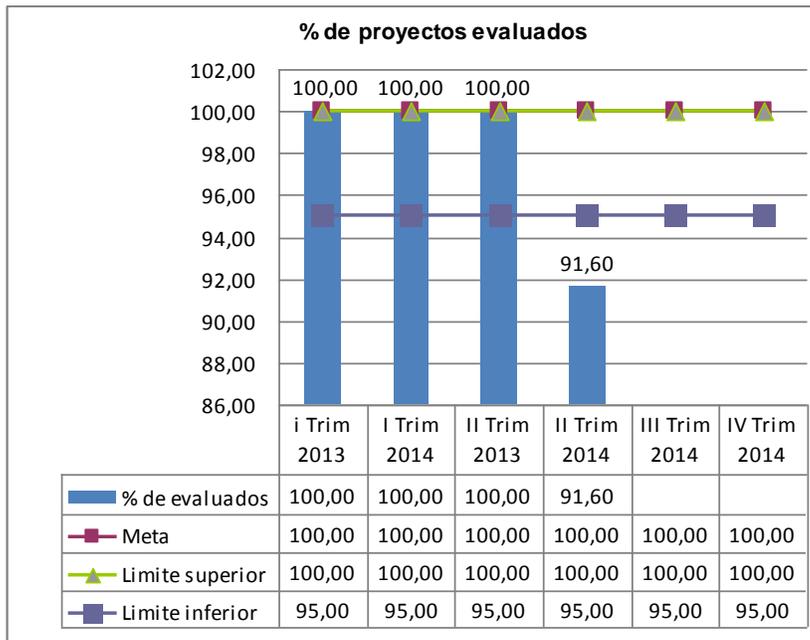
El área de farmacia entregó la documentación pertinente para la participación y seguimiento de proyectos de investigación, la cual se encuentra en Planeación para su codificación.

2.2 Indicadores:

Se consideran dos indicadores:

1. Proyectos evaluados: el CIHUS debe evaluar el 100% de los proyectos de investigación que se presentan, tanto en calidad científica como ética y en pertinencia para el Hospital.

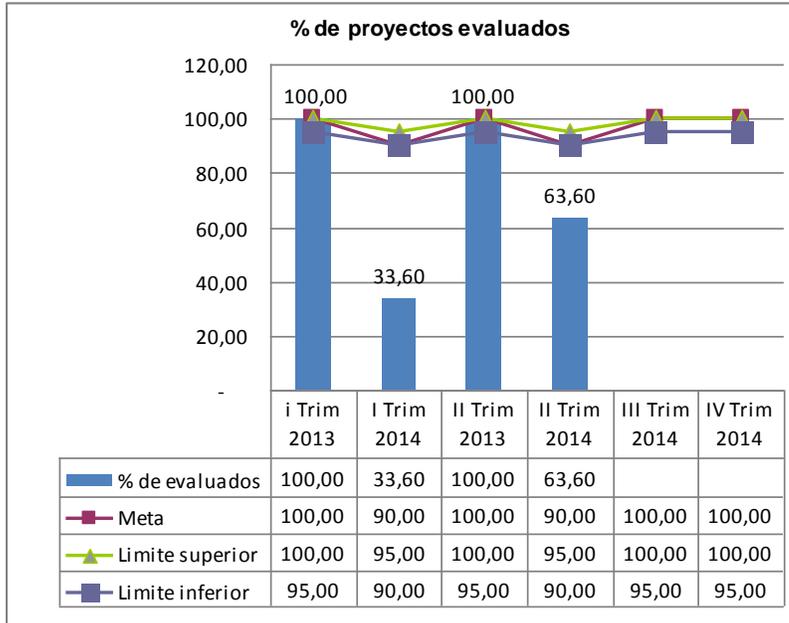
Gráfico 4. Indicador proyectos evaluados comparativo primer semestre 2013 - 2014



Fuente: Bases de datos CIHUS

El indicador se ha sostenido de manera favorable en el tiempo, estando por encima de la meta establecida. Si bien durante el segundo trimestre no se alcanzó el 100% debido a un proyecto que se radicó 4 días antes de la fecha del comité de ética de investigación (proyecto de Instrumentación Quirúrgica). Sin embargo, se recibieron 15 proyectos en el mes de junio de los cuales se priorizaron 5 para pasar a comité.

Gráfico 5. Indicador proyectos aprobados comparativo primer semestre 2013 - 2014



Fuente: Bases de datos CIHUS, primer trimestre 2014

2. Proyectos aprobados: se aumentó el porcentaje de proyectos aprobados, siendo estos más de la mitad de los que son evaluados. Se ha trabajado en el fortalecimiento de los protocolos de investigación que llegan con debilidades metodológicas y conceptuales, tratando de mantener estándares de calidad mínimos y gestionando que los protocolos se ajusten a estos. El impacto positivo de esta estrategia se ve reflejado en el aumento del indicador, aunque aún se mantenga por debajo de la meta.

Es de resaltar que falta el talento humano del CIHUS tanto su coordinador como un asesor metodológico, lo que afecta tanto la evaluación como el fortalecimiento de los procedimientos y tareas propios del Centro de investigación. En este sentido, en la tarea de acreditación como hospital universitario los estándares diferenciadores entre un campo de práctica, como pueden serlo las unidades funcionales de Zipaquirá y Girardot, es la investigación.

1.2 SEDE ZIQAQUIRÁ

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DEL PRIMER SEMESTRE AÑO 2014 CON LAS VIGENCIAS 2011 A 2013 UNIDAD FUNCIONAL ZIQAQUIRA

1.2.1 CONSULTA EXTERNA.

La producción de servicios en lo referente a actividades de promoción y prevención incluidas la sede hospitalaria y los centros de salud de San Cayetano y Cagua.

Concepto	2011	2012	2013	2014

Dosis de Biológicos Aplicados	14.737	31.294	21.205	23.538
Controles de Enfermería	1.389	974	1.046	1.545
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	1.569	1.762	2.071	2.053
Citologías Cervicovaginales	1.901	1.745	2.652	2.588

FUENTE: Departamento de estadística, software Dinámica Gerencial

Se observa en el tema de los biológicos aplicados un comportamiento al incremento; lo observado obedece a que por directriz nacional se realizaron campañas masivas de aplicación de biológicos, estas campañas fueron la de aplicación de Sarampión – Rubeola y la de aplicación anti virus del papiloma. Las actividades de enfermería también muestran un incremento en los programas de control prenatal y crecimiento y desarrollo; y una leve disminución en el programa de planificación familiar. La tendencia observada en las citologías vaginales es el reflejo del convenio logrado desde el año anterior con la ESE Hospital de Pacho para realizar la lectura de las citologías que allí se toman.

La producción de servicios de medicina general en toda la unidad funcional de Zipaquirá, se incluye la información de los centros de salud.

CONSULTA MEDICINA GENERAL	2011	2012	2013	2014
horas medico programadas consulta medicina General	11462	11483	11800	12016
capacidad de oferta	34961	32184	32737	34138
No de consultas realizadas	32182	30757	28164	31437
Consulta no realizadas por inasistencia del pte	1315	1682	1987	2385
% USO CAPACIDAD OFERTA consulta medicina general	92,1%	95,6%	86,0%	92,1%
% de inasistencia	3,9%	5,2%	6,6%	7,1%
rendimiento hora medico consulta	2,8	2,7	2,4	2,6
días espera asignación cita medicina general	7,0	11,8	3,7	5,2

FUENTE: Departamento de estadística, software Dinámica Gerencial

Se observa un incremento del 4,6% contra el 2012 y de 1,8% contra el 2013 en la cantidad de horas médico disponible en la vigencia del 2014, sin embargo se han presentado dificultades en la consecución de oferta de hora médico general para su vinculación y cubrir mayor demanda de servicios principalmente en la sede del Hospital lo que nos disparó el indicador de días de espera superando el estándar. Se observa un incremento del 2,2% comparado con el 2012 y de un 11,6% comparado con el 2013 en la cantidad de consultas realizadas; La cantidad de inasistentes se incrementó frente a los años anteriores lo cual afecta la posibilidad de asignación de citas y la oportunidad.

La cantidad de consultas agendadas cuyo rendimiento debería ser 3 pacientes por hora evidencia un comportamiento menor

	2011	2012	2013	2014
CONSULTA ESPECIALIZADA				
horas medico programadas consulta medicina Especializada	6509	6527	5949	5969
capacidad de oferta	19527	19580	17847	17907
No de consultas realizadas	16138	16461	14723	17857
Consulta no realizadas por inasistencia del pte	1872	1036	530	1916

% USO CAPACIDAD OFERTA consulta medicina	82,6%	84,1%	82,5%	99,7%
% de inasistencia	10,4%	5,9%	3,5%	9,7%
rendimiento hora medico consulta	2,5	2,5	2,5	3,0
horas programadas procedimientos	331	315	335	414
No procedimientos realizados	1452	1369	1062	1568
No de procedimientos no realizados por inasistencia de pte	0	0	42	0
% de inasistencia	0,0%	0,0%	4,2%	0,0%
rendimiento hora medico procedimiento	4,4	4,4	3,2	3,8
días espera asignación cita medicina interna (15 días)	7,5	21,0	7,7	31,6
días espera asignación cita pediatría (5 días)	4,5	4,8	3,8	4,6
días espera asignación cita cirugía (20 días)	5,5	5,8	5,5	3,4
días espera asignación cita ortopedia	4,5	18,0	19,2	25,3
días espera asignación cita ginecología (10 días)	7,2	11,3	6,7	11,5
días espera asignación cita obstetricia (5 días)	5,0	5,0	5,0	6,5
días espera asignación demás especialidades	6,3	8,7	8,3	15,4

FUENTE: Departamento de estadística, software Dinámica Gerencial

Se observa que en la cantidad de horas médico especialista disponible hay un incremento muy leve del 0,3% comparado con el 2013, aunque no tenemos disponibilidades completas de especialistas como ortopedia, medicina interna, neurólogo, reumatólogo, neumólogo, hay incrementos del número de consultas realizadas del 8,5% comparado con el 2012 y del 21,3% comparado con el 2013. El porcentaje de inasistencia se ha incrementado pero compensado por el sobreajandamiento

El comportamiento del promedio de días de espera en medicina interna se incrementó marcadamente superando ampliamente el estándar por limitación de oferta de médicos internistas y el incremento en la demanda para recibir la atención por parte de medicina especializada igual sucede con ortopedia. Frente a ginecología y obstetricia la oportunidad supera los estándares por lo cual se debe reajustar la asignación de ginecología hacia la consulta externa

Los procedimientos que se realizan por médicos contratados bajo la modalidad de cooperativa son las colposcopias, los que realizan los médicos por productividad son ecocardiogramas, Holter, endoscopias, colonoscopias y rectosigmoidoscopias; el volumen de procedimientos realizados esta aumentado en un 14,5% comparando con el 2012 y en un 47,6% al compararlo con el 2013. No se notificaron eventos adversos.

1.2.2 URGENCIAS

Para un mejor análisis es pertinente mencionar que desde el día 21 de febrero del 2013 la Clínica Zipaquirá, sufrió cierre temporal por el incumplimiento de los estándares de habilitación, fue reabierto en el mes de octubre; nuevamente fue cerrada a partir del 01 de febrero del 2014 y a la fecha permanece cerrada. Esta es una institución privada que oferta servicios de Salud de segundo nivel de complejidad a la población contributiva del municipio. El impacto de éste cierre se evidencia en el servicio de urgencias de nuestra institución y en los servicios trasversales a urgencias.

	2011	2012	2013	2014
horas medico general programadas URGENCIAS	18972	18972	20622	18156
No pacientes clasificados como Triage 1	682	492	749	3138
No pacientes clasificados como Triage 2	16370	11798	17978	14482
No pacientes clasificados como Triage 3	7161	9166	6569	10061

Total pacientes con Triage	24213	21456	25296	27681
TOTAL CONSULTAS	17052	12290	18727	17620
tiempo promedio de espera en minutos para consulta	8	10	24	24
tiempo de espera en minutos atención triage II	9	10	25	28
No PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS	2441	2202	2119	3090
PTES CON CODIGO AZUL en urgencias	54	63	81	53
No transfusiones en urgencias	91	47	10	16
No de reingresos entre 24 y 72 horas después del egreso	0	0	0	0
PACIENTES CON SOPORTE VITAL POR MAS DE 1HORA EN EL SERVICIO	54	63	81	53

FUENTE: Departamento de estadística, software Dinámica Gerencial

Desde el año 2010 se implementó formalmente la actividad de clasificación de prioridades de atención en urgencias (TRIAGE). La cantidad de personas que se presentaron al servicio de urgencias al procedimiento de clasificación de prioridades se incrementó como resultado del cierre de la Clínica Zipaquirá.

El porcentaje de pacientes con clasificación de TRIAGE I y II se incrementó por el evento ya mencionado, pero se redujo el número de consultas realizadas por urgencias por que se canalizaron los pacientes de triage III o superior a la consulta externa o a sus IPS; este aumento de volumen de pacientes trajo como consecuencia un incremento en los tiempos de espera en el servicio de urgencias de la Unidad Funcional. Durante la vigencia la cantidad de horas médico ofertadas se disminuyen por dificultades en la oferta de horas médico; y han dificultado enormemente los resultados del servicio por lo cual se tomó la decisión de realizar el triage con enfermeras para destinar la totalidad de horas medico a la consulta y manejo de pacientes en observación con resultados adecuados hasta el momento.

El número de procedimiento realizados en urgencias se incrementaron es decir, las pequeñas suturas, lavados gástricos, retiro de cuerpos extraños en cornea, lavado de oídos, etc.

Se redujo el número de casos de pacientes críticos que requirieron reanimación y soporte vital.

1.2.3 REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nuestra institución provee servicios de segundo nivel de atención a la red norte del Departamento, por lo tanto somos centro de referencia para las instituciones de primer nivel del área de influencia;

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	2011	2012	2013	2014
No de remisiones solicitadas al HUS por IPS de origen de mayor a menor	1112	1018	472	479
CHÍA	188	77	48	57
CHOCONTÁ	37	30	41	32
TABIO	59	72	39	22
SESQUILÉ	31	37	34	44
CAJICÁ	176	135	33	67
TENJO	117	69	29	29
SOPÓ	91	82	22	43
TOCANCIPÁ	43	29	22	13

NEMOCON	57	28	21	18
PACHO	42	48	20	11
SUESCA	39	14	20	23
GUATAVITA	61	42	17	26
BOGOTA	26	56	13	22
GUASCA	36	11	8	7
GACHETÁ	12	16	8	7
OTROS	97	272	97	58
No de remisiones solicitadas al HUS por Tipo de asegurador	1112	1018	472	479
PPNA - EVENTOS NO POS	169	36	30	22
Régimen subsidiado	827	920	400	412
Régimen contributivo	99	39	31	38
soat ecat	12	13	3	4
Otros	5	10	8	3
No de remisiones solicitadas al HUS por especialidad (separar obstetricia de ginecologia)	1112	1018	472	479
MED. INTERNA	287	395	126	81
CIRUGÍA	249	247	174	165
OBSTETRICIA	296	178	113	188
PEDIATRÍA	117	74	20	32
ORTOPEDIA	90	52	11	2
PSIQUIATRIA	29	48	25	9
CIRUGÍA PLASTICA	12	3	0	0
UROLOGÍA	10	4	2	1
GASTROENTEROLOGÍA	4	4	0	0
OFTALMOLOGÍA	6	3	1	1
OTROS	12	10	0	0
% de remisiones aceptadas por especialidad (separar la obstetricia de ginecologia)	57,8%	43,2%	58,5%	61,2%
OBSTETRICIA	67,2%	61,2%	68,1%	67,0%
CIRUGIA	70,3%	60,3%	71,8%	69,7%
MEDICINA INTERNA	42,5%	26,8%	37,3%	46,9%
PEDIATRIA	47,0%	28,4%	25,0%	34,4%
ORTOPEDIA	53,3%	51,9%	63,6%	0,0%
PSIQUIATRIA	69,0%	41,7%	52,0%	22,2%
CIRUGIA PLASTICA	75,0%	0,0%		
UROLOGÍA	50,0%	0,0%	50,0%	0,0%
GASTROENTEROLOGÍA	100,0%	75,0%		
OFTALMOLOGÍA	66,7%	33,3%	100,0%	100,0%
otras	16,7%	40,0%		
No de remisiones rechazadas por causa	469	578	188	186

NO PERTINENCIA DE LA REMISIÓN	417	537	102	27
REQUIERE MAYOR COMPLEJIDAD	0	0	0	119
FALTA DE CAMAS	25	25	51	2
FALTA DE ESPECIALISTA	20	4	14	14
NO HAY CONTRATO	5	9	1	0
FALTA DE PROCEDIMIENTO	2	3	20	24
No de remisiones realizadas por el HUS (desde urgencias) a otras IPS por especialidad	497	509	601	648
HOSPITAL DE LA SAMARITANA	129	118	115	108
CLINICA EUSALUD	40	40	67	46
CLINICA CANDELARIA DIOSALUD	21	12	32	16
CLINICA LA MAGDALENA	13	20	20	23
HOSPITAL CARDIOVASCULAR	9	18	28	27
HOSPITAL SAN RAFAEL	7	19	13	25
HOSPITAL SANTA CLARA	5	16	10	22
CLINICA FUNDADORES	15	11	13	10
HOSPITAL MEREDIC	14	9	10	13
HOSPITAL SIMÓN BOLIVAR	15	12	7	6
CLINICA ZIPAQUIRÁ	7	12	3	0
OTROS	222	222	283	352
No de remisiones aceptadas por Tipo de asegurador	0	0	601	648
PPNA - EVENTOS NO POS	0	0	6	2
Régimen subsidiado	0	0	269	283
Régimen contributivo	0	0	289	292
soat ecat	0	0	35	67
Otros	0	0	2	4

FUENTE: Oficina de referencia y contrareferencia Unidad Funcional Zipaquirá

Como es de esperarse los municipios más proximales a la Unidad Funcional son los que tienen mayor peso porcentual en cuanto a solicitudes de referencias, sin embargo, al momento de evaluar el comportamiento comparativo se evidencia una disminución global del 52,9% comparado con el 2012, y un leve incremento del 1,5% comparado con el 2013 en cuanto a la solicitud de referencias. En esta tabla se observa la marcada disminución de pacientes con aseguramiento Vinculado y el incremento no en iguales proporciones de los pacientes subsidiados; por otro lado los pacientes con aseguramiento SOAT también han disminuido.

Las especialidades básicas son las más solicitadas en las referencias, sin embargo es evidente una disminución generalizada en las solicitudes a las diferentes especialidades siendo más evidente con medicina interna con un 79,5% al comparar con el 2012 y de 35,7% al comparar el 2013, pediatría con una disminución del 56,8% al comparar el 2012 pero con un incremento del 60% al comparar el 2013; ginecología incrementó en un 5,6% al comparar el 2012 y en un 66,4% al comparar el 2013.

El % de aceptación de remisiones se incrementó ligeramente pero al comparar en número de remisiones aceptadas es menor por la reducción del total de solicitudes. Cuando se comentan los pacientes a la central de referencia y contrareferencia de la Unidad Funcional, los médicos remitentes siempre son comunicados con el médico especialista solicitado y es quien toma la decisión de aceptar o redireccionar el caso a un hospital de mayor complejidad.

La mayor causa de rechazo de remisiones es el grado de complejidad del cuadro clínico que implicaría el uso de tecnología de alto nivel con la cual no contamos o con el concurso de áreas muy especializadas como una UCI con la cual no contamos. También se observa como causa la falta de especialistas dado que no contamos las 24 horas con todas las especialidades y en algunos casos como por ejemplo cardiología sólo contamos los lunes y los viernes.

Es llamativo el comportamiento de especialidades específicas como Obstetricia quienes disminuyeron en un 1,6% al igual que cirugía que disminuyó en un 3% el porcentaje de aceptaciones al comparar con el 2013 mientras que incrementos importantes se observan en las especialidades de medicina interna 25,8% y pediatría 37,5%.

La necesidad de remitir pacientes desde la Unidad funcional se incrementó; es necesario hacer claridad sobre el comportamiento observado en las dos primeras causas de remisión. El nivel de complejidad que incluye apoyo diagnóstico de alta tecnología o especialidades que no se encuentran en el segundo nivel sigue siendo la primera causa de remisión, en cuanto a la segunda causa de remisión que es la ausencia de contratación y por ende la no autorización del asegurador para continuar con el tratamiento de los pacientes una vez estabilizados en urgencias que se incrementó especialmente pacientes del contributivo.

El sitio de remisión está determinado principalmente por el asegurador quien a través de su red de prestación de servicios debe garantizar la continuidad y oportunidad de la atención en salud de sus afiliados. Así las cosas y dado que en la Unidad Funcional el mayor porcentaje de pacientes pertenecen al régimen de aseguramiento subsidiado la institución receptora más frecuentemente utilizada es la sede Bogotá del Hospital Universitario de la Samaritana. Ginecología de alto riesgo, ya sea por la situación de la madre o la del producto o ambas, es la principal especialidad solicitada en remisión, seguida por una unidad altamente especializada como lo es la Unidad de Cuidados Intensivos, ya sea ésta para adultos, neonatal, pediátrica o coronaria.

1.2.4 HOSPITALIZACION

El área de hospitalización para el año 2014 cuenta con 94 camas

	2011	2012	2013	2014
NRO CAMAS	104	102	96	94,5
DIA CAMA DISPONIBLE	18757	18509	17300	17051
DIAS CAMAS TEMPORALES (EXPANSIÓN)	0	0	0	0
DIA CAMA PERDIDOS	0	0	0	42
No DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD	3025	2888	3133	3402
NO QUIRURUGICOS	1012	1619	2045	1793
OBSTETRICOS	1382	788	656	951
QUIRURGICOS	631	481	432	658
NRO DIAS CAMA OCUPADA POR SERVICIO	11372	10880	11926	11929
NRO DIAS ESTANCIA EGRESOS	11916	10681	11192	11920
NRO DE REINGRESOS POR ESPECIALIDAD	0	13	15	20
% OCUPACIONAL	60,6%	58,8%	68,9%	70,0%
PROMEDIO DIA ESTANCIA	3,94	3,70	3,57	3,50
GIRO CAMA	4,87	4,73	5,47	6,00
% DIAS CAMA PERDIDOS	0,00%	0,00%	0,00%	0,24%
% DE REINGRESOS	0,00%	0,45%	0,48%	0,59%
PARTOS POR CESAREA	208	210	236	217
PARTOS VAGINALES	411	383	331	463
% DE CESAREAS	33,6%	35,4%	41,6%	31,9%

Se evidencia un incremento del 17,8% en la cantidad de egresos por periodo al comparar con el 2012 y de 8,6% al comparar con el 2013, explicado por la contingencia de la clínica Zipaquirá. La variación negativa en el promedio de camas disponibles en cada vigencia se explica por la necesidad de inhabilitar temporalmente algunas de ellas por arreglos locativos. Se presentó un 0,24% de días camas perdidos especialmente por factores de infraestructura o dotación y en menor proporción por factores clínicos como aislamiento

Como hubo un incremento de los egresos se espera un incremento de los días cama ocupada. El promedio día estancia disminuyó en un 5,3% al comparar con el 2012 y un 1,9% al comparar con el 2013, esto lleva a que el incremento en el porcentaje ocupacional no se de en la misma proporción pero denoto mayor eficiencia en la resolución de los cuadros clínicos de los pacientes Hospitalarios. El giro cama se incrementa en un 26,8% al comparar con el 2012 y en un 9,7% al comparar con el 2013; es decir, tenemos más ocupación, los pacientes duran poco hospitalizados y las camas se usan en promedio más veces en el mes. Para un mejor análisis hay que determinar la relación dinámica existente entre estos tres indicadores lo que determina la eficiencia técnica del recurso cama hospitalaria, así las cosas si el porcentaje ocupacional asciende, el promedio día estancia desciende y el giro cama se incrementa se concluye que la eficiencia técnica va en ascenso.

1.2.5. CIRUGÍA

El área de quirúrgica cuenta con 5 salas de cirugía de las cuales sólo 2 funcionan; en cuanto a las salas de parto la unidad funcional cuenta con una sala para atención del parto.

	2011	2012	2013	2014
NUMERO DE QUIROFANOS	2	2	2	2
NUMERO HORAS QUIROFANO PROGRAMADAS EN CIRUGIA ELECTIVA	1476	1464	1440	1200
HORAS DISPONIBLES DE QUIROFANO PARA URGENCIAS	4344	4368	4344	4344
NUMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN QX ELECTIVA	1476	1464	1440	1200
NRO TOTAL INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS	1956	1904	1832	2030
ELECTIVA CON ESTANCIA	112	144	96	60
AMBULATORIAS	907	853	698	962
URGENTES	937	907	1038	1008
NRO DE PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS REALIZADAS	1956	1904	1832	2030
GENERAL	668	735	643	736
REGIONAL	684	663	664	681
LOCAL	604	506	525	613
otro	0	0	0	0
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR HORA QUIROFANO CX PROGRMADA	0,69	0,68	0,55	0,85
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR HORA QUIROFANO CX URGENCIAS	0,22	0,21	0,24	0,23
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR DIA QUIROFANO	5,43	5,29	5,09	5,64
...Cirugías grupos 2-6 (incluye legrados)	989	876	816	947

...Cirugías grupos 7-10	1302	1322	1573	2355
...Cirugías grupos 11-13	113	346	93	118
...Cirugías grupos 20-23	59	37	9	50
TOTAL	2463	2581	2491	3470
No PROMEDIO DE PROCEDIMIENTOS POR CIRUGIA	1,3	1,4	1,4	1,7
NRO CIRUGIAS PROGRAMADAS	1245	1036	838	1102
NRO CIRUGIAS CANCELADAS POR	63	47	43	80
CRITERIO MEDICO DE ANESTESIA	21	15	12	40
CRITERIO MEDICO DE CIRUJANO	8	11	0	2
ROPA	0	0	0	0
MATERIAL QUIRURGICO	2	2	5	4
AUSENCIA DE PROFESIONAL	2	2	9	3
AUSENCIA DE PACIENTE	20	9	14	27
OTROS	10	8	3	4
% DE CANCELACION DE CIRUGIAS PROGRAMADA	5,1%	4,5%	5,1%	7,3%
INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS TRANSOPERATORIOS	0	0	0	1
QUIRUGICOS	ND	ND	0	1
ANESTESICOS	ND	ND	0	0
OTROS	ND	ND	0	0
INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS POSOPERATORIO IDENTIFICADOS	0	0	0	1
QUIRUGICOS	ND	ND	0	1
ANESTESICOS	ND	ND	0	0
OTROS	ND	ND	0	0
No DE REINTERVENCIONES	ND	ND	10	5
INFECCIONES IDENTIFICADAS EN HERIDAS QX				
LIMPIAS	ND	1	2	0
LIMPIAS CONTAMINADAS	ND	7	5	4
SUCIAS	ND	0	2	0
INFECTADAS	ND	0	0	0
DIAS ESPERA CIRUGIA ELECTIVA				
Cirugia Gral	4	5	5	5
Ortopedia	7	5	5	4
Gineco	5	8	5	4
OTORRINOLARINGOLOGIA	8	10	6	14
UROLOGIA	4	4	4	6
NEUROCIRUGIA	NA	NA	NA	NA
DERMATOLOGIA	NA	NA	NA	NA
MAXILOFACIAL	6	8	6	4
OFTALMOLOGIA	4	5	5	5
CIRUGIA PLASTICA	4	6	6	5
CIRUGIA VASCULAR	5	14	6	21
ODONTOLOGIA INTEGRAL	9	11	13	8

FUENTE: Departamento de estadística, salas de cirugía, software Dinámica Gerencial

Se evidencia incremento del 6,6% en el total de personas a quienes se les realizó una intervención quirúrgica al comparar con el 2012 y del 10,8% al comparar con el 2013; Se incrementó la cirugía programada siendo mayor la proporción de cirugía ambulatoria a la cual se ha dado más importancia, igualmente se incrementó al cirugía de urgencias relacionado con el mayor número de pacientes ingresados por urgencias. En cuanto a los grupos quirúrgicos se observa incremento en todos los procedimientos correspondientes con valores variables los más llamativos se observan en los grupos quirúrgicos 20 al 23 con un aumento del 35,1% al comparar con el 2012 y de 455,6% al comparar con el 2013. En términos generales el comportamiento del 2014 está por encima en un 34,4% al compararlo con el 2012 y del 39,3% comparando con el 2013.

El tipo de anestesia mayormente utilizado es la anestesia general con incrementos del 0,1% al comparar con el 2012 y de 14,5% al comparar con el 2013, en segundo lugar la regional y en el tercer lugar la local. Para el 2014 se ha cancelado un total de 7,3% de las intervenciones programadas el Porcentaje de cancelaciones sea incrementado a expensas de criterio de anestesia lo cual debe ser evaluado.

Los registros de oportunidad, dado que no tenemos sistematizada la información clínica, sólo se documentaron los correspondientes al año 2013 y 2014, el tiempo promedio de retraso para iniciar la cirugía programada es de 60 minutos para el 2013 y de 64 para el 2014, si se retrasa la primer cirugía las demás de la programación sufren retrasos. La mayoría de las heridas se clasifican como limpias o limpias contaminadas; y para éste grupo se presentan la mayor cantidad de infecciones pero dentro del rango aceptable de frecuencia.

En cuanto al tiempo programado para cirugía electiva vale la pena mencionar que la Unidad Funcional de Zipaquirá cuenta con dos salas de cirugía con todos los elementos necesarios para funcionar, de lunes a viernes de 7 am. a 7 pm. Cuenta con dos equipos quirúrgicos, uno para cirugía programada y otro para urgencias, las restantes doce horas sólo se cuenta con un equipo quirúrgico encargado de las urgencias. El tiempo de espera para la programación de la cirugía se encuentra dentro de valores aceptables, el promedio de espera para el 2011 fue de 5 para el 2012 de 8, para el 2013 de 6 y para el 2014 de 8 días.

1.2.6 LABORATORIO CLINICO

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
NRO EXAMENES DE LABORATORIO HOSPITALIZADOS	14476	13964	13249	15506
NRO EXAMENES DE LABORATORIO EXTERNOS	29541	29949	34603	46406
NRO EXAMENES DE LABORATORIO URGENCIAS	19276	25523	26991	26703
NRO EXAMENES DE LABORATORIO TOTALES	63293	69436	74843	88615
NRO ORDENES TOTALES	19145	18016	22182	26512
COAGULACION	ND	1946	1560	1654
HEMATOLOGIA	ND	12228	14818	16410
INMUNOHEMATOLOGIA	ND	1837	1860	1793
INMUNOLOGIA	ND	2022	2220	2541
MICROBIOLOGIA	ND	2964	3160	3398
PARASITOLOGIA	ND	1348	1612	1778
QUIMICA	ND	34880	37066	45759
ESPECIALES	ND	0	385	3233
REMISIONES ESPECIALES	ND	4939	3006	2713
UROANALISIS	ND	7272	9156	9336

EXAMENES REPETIDOS	ND	ND	1076	904
EXAMENES POR ESPECIALIDAD EN HOSPITALIZACION	14476	13964	13249	15506
Medicina Interna	ND	6615	5215	5962
Cirugia	ND	2125	2011	2466
Go	ND	3442	4246	4760
Ortopedia	ND	60	14	16
Pediatría	ND	772	727	952
Recien Nacidos	ND	950	1036	1350
otras	ND	0	0	0
HORAS BACTERIOLOGA	5788	5906	5841	5765
EXAM. NO REALIZADOS POR	ND	ND	0	0
FALTA DE REACTIVOS	ND	ND	0	0
DAÑOS EN LOS EQUIPOS	ND	ND	0	0
NO SE REALIZAN EN LA INSTITUCION	ND	ND	0	0
OTROS	ND	ND	0	0
RELACION LABORATORIOS/EGRESO	4,8	4,8	4,2	4,6
RELACION LABORATORIOS / CONSULTAS EXTERNAS	1,8	1,8	2,4	2,6
RELACION LABORATORIOS / CONSULTAS DE URGENCIA	1,1	2,1	1,4	1,5
PROMEDIO GENERAL DE EXAMENES POR ORDEN	3,3	3,9	3,4	3,3
PRODUCTIVIDA LABORATORIO	10,9	11,8	12,8	15,4
% DE EXAMENS REPETIDOS	ND	ND	1,4%	1,0%
OPORTUNIDAD EN REPORTE DE LABORATORIO HOSPITALIZACION	ND	ND	ND	55
OPORTUNIDAD EN REPORTE DE LABORATORIO URGENCIAS	ND	ND	ND	48

FUENTE: Departamento de estadística, laboratorio clínico, software Dinámica Gerencial

El comportamiento observado en todas las áreas son incrementos variables al comparar tanto con el 2012 como con el 2013, el área con menor porcentaje de incremento es urgencias con un 4,6% al comparar con el 2012 y una disminución leve del 1,1% al comparar con el 2013, mientras que variaciones importantes son observadas en el comparativo en las áreas de consulta externa (aumento del 55% al comparar el 2012 y de 34,1% al comparar con el 2013) y hospitalización (aumento del 11% al comparar con el 2012 y de 17% al comparar con el 2013); de manera global se observa un incremento en los exámenes solicitados y realizados en la Unidad Funcional de Zipaquirá del 27,6% al comparar con el 2012 y de 18,4% al comparar con el 2013, explicado por el aumento del volumen de atenciones en urgencias y en consulta externa por la contratación externa por ejemplo con la unidad renal quienes solicitan un número alto de laboratorios.

UNIDAD TRANFUCIONAL

BANCO DE SANGRE	2011	2012	2013	2014
JORNADAS DE RECOLECCION REALIZADAS	7	7	12	13
UNIDADES RECOLECTADAS	470	424	679	718
UNIDADES ENTREGADAS ZIPAQUIRA	677	556	434	411
UNIDADERS DE SANGRE TOTAL	0	0	0	0

UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	519	450	375	346
UNIDADES DE PLAQUETAS	45	60	33	4
UNIDADES DE CRIOPRESIPITADO	0	0	0	0
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	113	46	26	61
OTRAS UNIDADES	0	0	0	0
UNIDADES TRASFUNDIDAS ZIPAQUIRA	475	323	322	300
UNIDADERS DE SANGRE TOTAL	0	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	329	275	275	257
UNIDADES DE PLAQUETAS	48	58	28	1
UNIDADES DE CRIOPRESIPITADO	0	0	0	0
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	98	17	19	42
OTRAS UNIDADES	0	0	0	0
UNIDADES TRASFUNDIDAS POR SERVICIO	475	350	322	300
URGENCIAS	91	47	10	16
CIRUGIA	88	145	106	114
PEDIATRIA	1	19	28	10
MEDICINA INTERNA	238	108	93	90
GINECOLOGIA	57	31	76	70
SALAS DE CIRUGIA	0	0	0	0
No UNIDADES CRUZADAS	725	633	583	541
No UNIDADES RETORNADAS NO USADAS	0	0	0	0
No TRANSFUCIONES AUTOLOGAS	0	0	0	0
No PACIENTES TRASFUNDIDOS	132	110	81	98
UNIDADES DISTRIBUIDAS VENDIDAS	182	179	92	71
UNIDADES DESECHADAS ZIPAQUIRA POR	11	21	11	47
VENCIMIENTO	11	12	11	25
REACTIVIDAD	0	0	0	0
ALMACENAMIENTO INADECUADO	0	9	0	22
OTROS	0	0	0	0
HORAS Bacterióloga PROGRAMADAS	1152	1152	1152	1152

FUENTE: Departamento de estadística, puesto fijo de recolección de sangre

Se ha incrementado un 85,7% las jornadas de recolección de unidades al comparar con el 2012 y de 8,3% al comparar con el 2013, esto ha llevado incrementar en un 69,3% al comparar con el 2012 y del 5,7% al comparar con el 2013 las unidades de sangre recolectadas. Hay una disminución del 7,1% en las unidades transfundidas comparando con el 2012 y un 6,8% al comparar con el 2013, especialmente lo concerniente a plasma fresco; además hay una disminución importante de las unidades vendidas en un 60,3% al comparar el 2012 y en un 22,8% al comparar con el 2013 debido a que la clínica Zipaquirá permaneció cerrada y esa institución era uno de nuestros clientes.

1.2.7 IMÁGENES DIAGNOSTICAS

	2011	2012	2013	2014
	Semestre 1	Semestre 1	Semestre 1	Semestre 1
ECOGRAFIAS				
ECOGRAFIAS REALIZ CONSULTA EXTERN	1718	1947	1326	1204
NRO ORDENES	0	0	0	0
ECOGRAFIAS REALIZ HOSPITALIZADOS	863	811	850	1040
NRO ORDENES	0	0	0	0

ECOGRAFIAS REALIZA URGENCIAS	919	576	1093	1404
NRO ORDENES	0	0	0	0
ECOGRAFIAS REALIZ TOTAL	3500	3334	3269	3648
NRO ORDENES TOTALES	0	0	0	0
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	3,0	3,0	3,0	3,3
RADIOLOGIA				
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	1946	1957	1660	2016
NRO ORDENES	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	563	611	435	401
NRO ORDENES	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	4505	5463	6560	6532
NRO ORDENES	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	7014	8031	8655	8949
NRO ORDENES TOTALES	0	0	0	0
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	1,0	1,0	1,0	1,5

FUENTE: Departamento de estadística, servicio de radiología, software Dinámica Gerencial

Se observa un incremento del 11,6% en la totalidad de ecografías realizadas y un aumento del 3,4% en radiografías realizadas durante el 2014 al comparar con el 2013. Hay disminución en las ecografías ordenados y realizados desde el servicio de consulta externa en un 38,2% comparado con el 2012 y en un 9,2% al comparar con el 2013; mientras incrementos se observan en el servicio de urgencias y hospitalización al comparar tanto con el 2012 como con el 2013. Hay disminución en las radiografías ordenados y realizados desde el servicio de hospitalización en un 34,4% comparado con el 2012 y en un 7,8% al comparar con el 2013; mientras incrementos se observan en el servicio de urgencias y consulta externa al comparar tanto con el 2012 como con el 2013.

1.2.8. SIAU

El comportamiento del SIAU se observa en la tabla.

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
NRO QUEJAS RADICADAS	103	56	86	92
NRO QUEJAS RESUELTAS	103	56	86	92
NRO RECLAMOS RADICADOS	0	0	8	29
NRO RECLAMOS RESUELTOS	0	0	8	29
NRO SUGERENCIAS	0	0	3	17
NRO FELICITACIONES	0	0	27	95
	103	56	124	233
NRO USUARIOS SATISFECHOS	2106	3919	742	709
NRO USUARIOS ENCUESTADOS	2400	4800	960	960
% SATISFACCION	87,8%	81,6%	77,3%	73,9%

FUENTE: Oficina SIAU

El número de quejas radicadas se incrementó en un 64,3% al compararlo con el 2012 y en un 7% al compararlo con el 2013, se dio trámite y respuesta al 100% de ellas; en cuanto a los reclamos radicados

se incrementaron un 262,5% al compararlo con el 2013, en cuanto a las sugerencias de los usuarios se incrementaron en un 466,7% comparados con el 2013 y se incrementó sustancialmente las felicitaciones por escrito a la Unidad Funcional en un 251,9% comparados con el 2013.

En cuanto al porcentaje de satisfacción se observa una disminución del 9,5% al comparar con el 2012 y de 4,4% al comparar con el 2013, básicamente por la disminución de la satisfacción en los servicios de urgencias por efecto del aumento de la demanda por el cierre de la clínica y en consulta externa por las adecuaciones de facturación y filas en ese servicio.

1.3 SEDE GIRARDOT

Como se comentó anteriormente para hacer el análisis los datos del 2014 se comparan contra los datos del 2013 del HUS y los datos del 2012 de CAPRECOM. Se aclara que no se cuenta con toda la información de la operación de CAPRECOM.

1.3.1. CONSULTA EXTERNA

CONSULTA EXTERNA GENERAL	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
TOTAL Horas medico general programadas consulta	14.259	14.142	14.275
capacidad de oferta Medicina Gral Hospital + Puestos	42.777	42.426	42.825
N° de consultas realizadas Hospital + Puestos	37.034	38.191	41.300
Consulta no realizadas por inasistencia del pte	4.881	3.440	5.321
% USO CAPACIDAD OFERTA consulta medicina general	86,57%	90,02%	96,44%
% de inasistencia	11,93%	8,27%	11,73%
rendimiento hora medico consulta	2,6	2,7	2,9
días espera asignación cita medicina general	5	3	5

La consulta de medicina general (Hospital + Puestos de Salud) para el año 2014 presentó un incremento con relación a los años 2012 y el 2013 así mismo las horas aumentaron frente al 2013 llegando al mismo número que manejaba CAPRECOM, variación que muestra un margen positivo con base en el incremento en la producción vs horas.

En cuanto a las diferencias entre el número de consultas asignadas y realizadas en medicina general, se debe al número de inasistencia de los pacientes a consulta que fue del 11,73% un porcentaje mayor que en el 2013, pero a pesar de esto el uso de la capacidad de oferta se mejoró por la decisión de sobreajendar consultas para compensar parcialmente los inasistentes así mismo hubo cancelación institucional debido a que en algunos meses se presentó inasistencia por causas personales de médicos quienes ya tenían la agenda vendida.

CONSULTA ESPECIALIZADA	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
horas medico programadas consulta medicina Especializada	8.884	7.575	9.117
capacidad de oferta consulta Especializada	24.875	21.210	25.664
N° de consultas realizadas C.E.	22.444	20.115	24.754
Consulta no realizadas por inasistencia del pte	2.174	2.079	2.927

% USO CAPACIDAD OFERTA consulta medicina Especializada	90,23%	94,84%	96,45%
% de inasistencia	8,85%	9,93%	11,02%
rendimiento hora medico consulta	2,5	2,7	2,7
Consultas de Medicina Especializada - Controles Postquirurgicos	N/D	2137	1779
Horas programadas consultas Otros profesionales	1.445	654	635
capacidad de oferta	3.613	1.635	1.558
No de consultas realizadas	3.090	1.252	1.289
Consulta no realizadas por inasistencia del pte	397	319	572
% USO CAPACIDAD OFERTA Consultas Otros Profesionales	85,54%	76,57%	82,76%
% de inasistencia	11,50%	21,27%	31,43%
rendimiento hora medico consulta	2,14	1,91	2,03
días espera asignación cita medina interna (15 días)	10	11	13
días espera asignación cita pediatria (5 días)	9	17	8
días espera asignación cita cirugía (20 días)	6	7	12
días espera asignación cita ortopedia	14	15	16
días espera asignación cita ginecología (10 días)	11	12	10
días espera asignación cita obstetricia (5 dias)	12	7	10

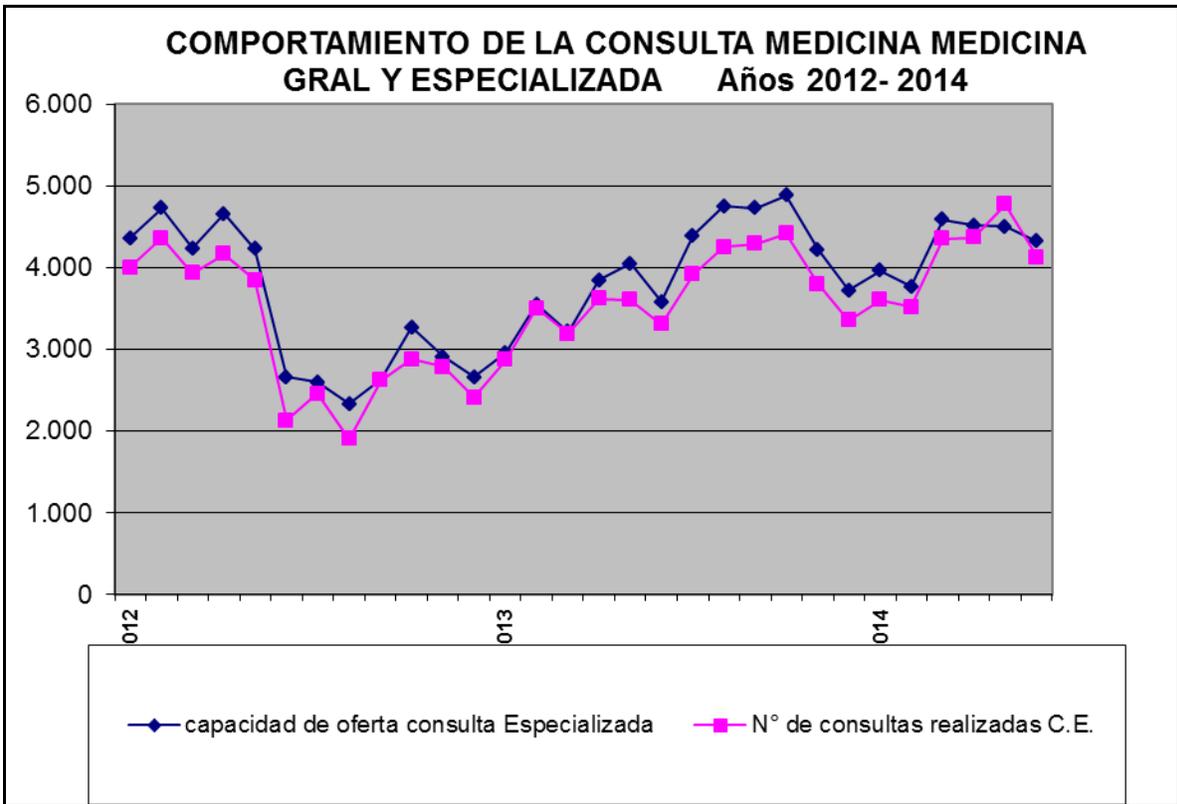
La consulta de medicina especializada presenta un incremento frente al año 2013 y el 2012 Igual sucede con las horas médico especialista programadas mejorando el % de uso de la capacidad de oferta frente a los años anteriores

Las Consultas prestadas por otros profesionales diferentes (Nutrición, psicología y trabajo social) para año 2014 presenta un ligero incremento pero persiste aún muy por debajo del 2012 por lo cual el número de horas profesionales asignadas a la consulta son menores en estas consultas existe un porcentaje de inasistencia muy elevado que debe ser controlado.

El rendimiento esperado es de 2.7, esto debido a que hay consultas con rendimientos inferiores a 3, por ejemplo las consultas de primera vez por psiquiatría y las de alto riesgo obstétrico, las cuales son consultas de 30 minutos.

En medicina especializada la principal causa de cancelación o no prestación de la consulta programada, es la inasistencia de los pacientes que viene en crecimiento aspecto que es vital entrar a revisar y controlar; a pesar que por la directriz del sobreajendamiento no impacta mucho en el uso de la capacidad de oferta las especialidades donde se presenta el mayor porcentaje de inasistencia son: Ginecoobstetricia, medicina interna, pediatria, Cirugía general y ortopedia

Con relación a la oportunidad se evidencia que en la mayoría de especialidades se aumentaron los días de espera en la asignación de citas, teniendo en cuenta el aumento en la demanda con respecto al año 2012 y 2013 a excepción de pediatria. **Desde la oferta no se ha podido responder en la misma proporción de la demanda de servicios en especialidades como medicina interna, Neurologia, Ginecologia debido a la no disponibilidad de más horas especialista en la ciudad a pesar de ser autorizada su contratación por parte de la gerencia. Es importante resaltar que la principal dificultad para la consecución de médicos especialistas es la incertidumbre de la continuidad en la operación lo cual no permitió garantizar continuidad a los especialistas interesados en radicarse en Girardot de por lo menos un año de contrato..**



De acuerdo a la gráfica anterior podemos observar que durante el año 2013 y 2014 la consulta ofertada presentó un crecimiento constante, con una ligera tendencia al descenso en el IV trimestre del año 2013 marcada en diciembre y enero por la fiestas de final de año, lo cual es acorde con el comportamiento histórico de este periodo. El uso de la capacidad ofertada fue del 96.4% mejorando los años anteriores

1.3.2 URGENCIAS

URGENCIAS HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
horas médico general programadas URGENCIAS Medicina General	18.967	15.661	15.571
horas médico general programadas URGENCIAS Medicina Especializada	4.368	4.344	4.344
horas médico general programadas URGENCIAS Observacion	4.368	4.344	5.796
No pacientes clasificados como Triage 1	N/D	98	151
No pacientes clasificados como Triage 2	N/D	22.848	19.330
No pacientes clasificados como Triage 3	N/D	6.239	7.339
Total pacientes con triage	N/D	29.185	26.820
TOTAL CONSULTAS	24.170	24.728	22.630

Consultas Medicina General	22.458	22.906	20.673
Consultas Medicina Especializada -Obstetricia	1.712	1.822	1.957
tiempo de espera en minutos atención triage II	27,33	14,18	29,20
No PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS	N/D	8.462	8.639
PTES CON CODIGO AZUL en urgencias	N/D	21	40
No transfusiones en urgencias	N/D	570	648
No de reingresos entre 24 y 72 horas despues del egreso	N/D	838	272
PACIENTES CON SOPORTE VITAL POR MAS DE 1HORA EN EL SERVICIO	N/D	87	99

La producción en el área de urgencias está conformada por consultas de medicina general y consultas especializadas de obstetricia que es prestada directamente por médicos ginecoobstetras, durante el año 2014 se redujo el número total de pacientes atendidos pero a expensas de las consultas de medicina general por reducción en la oferta de médicos generales que ha llevado a que en varias oportunidades no se logre copara los requerimientos de médicos del servicio incrementándose también el tiempo de espera para la atención .

1.3.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

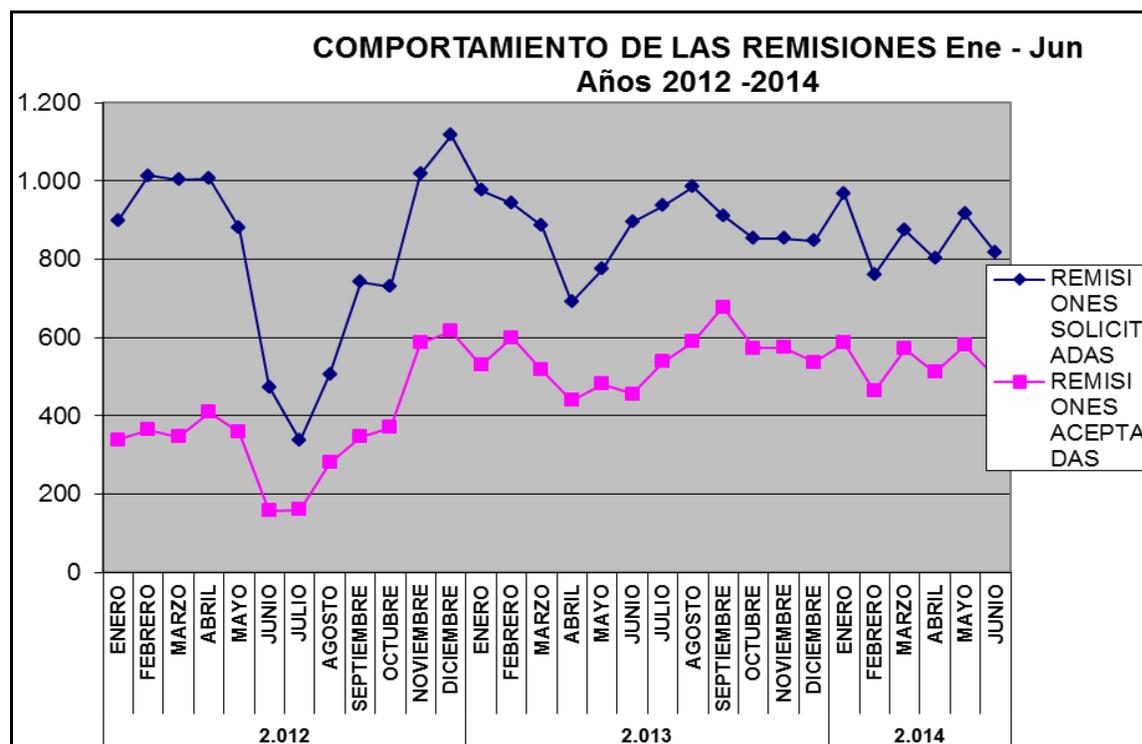
URGENCIAS HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
No de remisiones solicitadas al HUS por especialidad (separar obstetricia de ginecologia)	5.276	5.171	5.140
PEDIATRIA	452	969	733
MEDICINA INTERNA	1.224	741	695
GINECO	560	753	45
OBSTETRICIA			737
CIRUGIA GRAL	913	605	621
ORTOPEDIA	819	519	611
UCI ADULTOS	172	200	281
GASTRO.	102	162	156
NEUROCIRUG.	231	142	161
UROLOGIA	70	110	191
PSIQUIATRIA	264	90	182
UCI NEONATAL	49	101	152
otras	420	779	575

Frente a las remisiones de pacientes, se puede evidenciar que el numero de solicitudes de remisión permanece, Las principales IPS que solicitan cama para remisión de pacientes a este centro asistencial se ubican en la región del Tequendama y Tolima (Tocaima, Viotá, Guamo, Melgar y Clínica Saludcoop). Analizando el comportamiento de las solicitudes de pacientes remitidos por régimen podemos evidenciar que el régimen subsidiado representa el 80% de los pacientes comentados, cabe resaltar que se presenta un incremento durante las dos vigencias en el número de pacientes comentados del régimen contributivo y de SOAT

En las especialidades con la mayor solicitud de remisiones siguen siendo las especialidades básicas pediatría, ginecología, medicina interna, cirugía y ortopedia. Viene reduciéndose el número de solicitudes de medicina interna Donde se presentó el mayor incremento en el número de solicitudes de pacientes comentados fueron: obstetricia y UCI neonatal, UCI adultos, pediatría y urología.

URGENCIAS HUS UF GIRARDOT	2.012	2.013	2.014
% de resmisiones aceptadas por especialidad (separar la obstetricia de ginecologia)	34,50%	58,48%	62,53%
PEDIATRIA	N/D	74,30%	78,72%
GINECO-OBSTETRICIA	N/D	72,38%	74,17%
CIRUGIA GENERAL	N/D	58,35%	63,12%
ORTOPEDIA	N/D	62,24%	78,40%
MED. INTERNA	N/D	34,14%	36,69%
GASTRO	N/D	77,16%	85,90%
UROLOGÍA	N/D	90,91%	84,29%
NEUROCIRUG.	N/D	50,70%	67,08%
UCI ADULTO	N/D	35,50%	38,08%
UCI NEONATAL	N/D	55,45%	38,16%
otras	N/D	52,12%	63,13%

Durante el año 2014 tuvimos una aceptación de 62,53% de los pacientes que fueron comentados, esto representa un incremento progresivo de la aceptación de remisiones siendo pediatría, ortopedia, gastro y urología los que mayor porcentaje de aceptación tienen, y persiste baja aceptación en cuidados intensivos adultos y neonatal y medicina interna.



De acuerdo a la gráfica anterior podemos observar que a partir de la llegada del HUS se presenta un incremento en el número de pacientes comentados y aceptados, lo que implica una mayor capacidad de respuesta a las necesidades de la red.

URGENCIAS HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
No de remisiones rechazadas por causa	3.295	2.147	1.926
FALTA DE CAMAS	2.063	1.618	1.000
FALTA ESPECIALISTA	463	184	62
SERVICIO NO OFERTADO	38	50	268
FALTA INSUMOS	158	17	37
FALTA PROCEDIMIENTO	39	16	16
NO HAY CONTRATO	38	0	1
OTRAS	0	0	0
PACIENTE UBICADO EN OTRA IPS	496	259	542
PACIENTES QUE NO PUEDEN SER ACEPTADOS POR FALTA DE AUTORIZACION DE LA EPS	0	3	0

La principal causa de rechazo, por la cual no se aceptan pacientes remitidos de otras IPS, es por falta de cama en las especialidades requeridas y pacientes que mientras se ubica la cama en la institución, son ubicados en otra IPS.

URGENCIAS HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
No de remisiones realizadas por el HUS a otras IPS por especialidad	N/D	367	368
IMÁGENES DIAGNOSTICAS	N/D	35	15
CARDIOLOGIA	N/D	12	19
ORTOPEDIA	N/D	12	9
CX VASCULAR	N/D	7	22
MEDICINA NUCLEAR	N/D	0	62
UCI ADULTOS	N/D	13	5
PSIQUIATRIA	N/D	8	1
MEDICINA INTERNA	N/D	93	1
HEMODINAMIA	N/D	0	74
ELECTROFISIOLOGIA	N/D	0	17
otras	N/D	187	143

Los servicios o especialidades que más remite el hospital están relacionadas con las patologías que superan la capacidad técnica científica de la entidad como lo es oncología.

URGENCIAS HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
No de remisiones realizadas por el HUS a otras IPS por causa	N/D	367	368
APOYO DIAGNOSTICO	N/D	131	18
SERVICIO NO OFERTADO	N/D	165	301
FALTA CAMAS	N/D	21	10
NO HAY ESPECIALIDAD	N/D	3	9
NO HAY CONTRATO	N/D	7	7
FALTA DE PROCEDIMIENTO	N/D	29	0
CONTRARREMITIDO	N/D	5	16
OTRAS	N/D	6	7

El Hospital remite pacientes a otras entidades principalmente por servicios no ofertados por el hospital y apoyo diagnóstico de alta complejidad igualmente vemos que se está incrementando el número de contra remisiones para que continúen en manejo del paciente en los niveles inferiores de atención de la red.

1.3.4. HOSPITALIZACIÓN

HOSPITALIZACION HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
DIAS CAMA DISPONIBLE	33.793	35.613	35.483
DIAS CAMAS TEMPORALES (EXPANSIÓN)	N/D	N/D	0
DIAS CAMA PERDIDOS	N/D	N/D	2.527
DIA CAMA PERDIDOS POR AISLAMIENTO	N/D	N/D	848
DIA CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS	N/D	N/D	1.679
No DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD	3.704	4.464	4.742
NO QUIRURUGICOS	1.408	2.301	2.082
OBSTETRICOS	835	922	980
QUIRURGICOS	1.304	1.098	1.561
SALUD MENTAL	157	143	119
NRO DIAS CAMA OCUPADA POR SERVICIO	25.683	30.231	29.168
NO QUIRURUGICOS	9.782	14.961	12.642
OBSTETRICOS	1.504	1.714	2.289
QUIRURGICOS	9.083	7.181	8.594
SALUD MENTAL	1.815	2.081	1.590
TOTAL DIAS ESTANCIA	26.079	31.696	31.055
NRO DE REINGRESOS POR ESPECIALIDAD	20	18	17
% OCUPACIONAL	76,00%	84,89%	82,20%
PROMEDIO DIA ESTANCIA EGRESOS	7,04	7,10	6,55
GIRO CAMA	3,32	3,77	4,03
% DIAS CAMA PERDIDOS POR AISLAMIENTO	N/D	N/D	0,02
% DIAS CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS	N/D	N/D	0,05
% DE REINGRESOS	0,54%	0,40%	0,36%
PARTOS POR CESAREA	359	419	475
PARTOS VAGINALES	327	281	271
% DE CESAREAS	52,33%	59,86%	63,67%

El número de egresos se incrementó a expensas de los egresos quirúrgicos pero los días cama ocupada y los días estancia egresos se redujeron en un pequeño porcentaje como resultado de la reducción del promedio días estancia lo que indica que a los pacientes en menor tiempo se les resuelve su cuadro clínico. Por lo anterior el indicador giro cama mejoro ubicándose en 4,1 y El porcentaje de ocupación se redujo en un mínimo.

La relación parto cesáreas muestra que el porcentaje de cesáreas continua alto incrementándose en este año. Las causas más frecuentes son: ITERATIVA, SFA, DCP.

1.3.5 CIRUGÍA

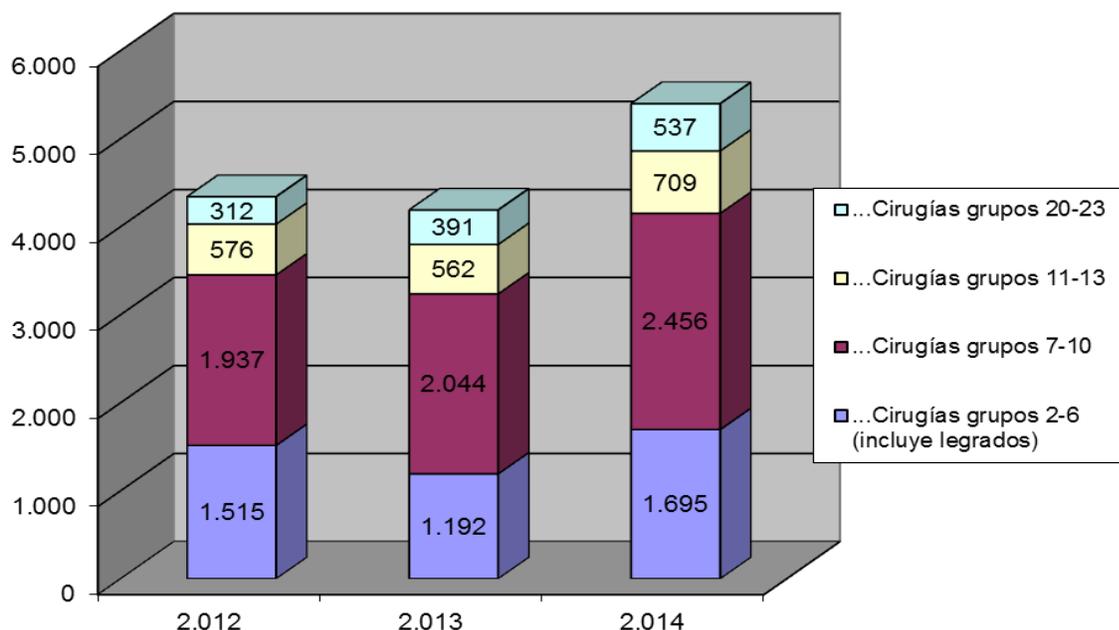
CIRUGIA HUS UF GIRARDOT	2.012	2.013	2.014
NUMERO DE QUIROFANOS	4	4	4
NUMERO HORAS QUIROFANO PROGRAMADAS EN CIRUGIA ELECTIVA	2.876	2.940	3.510
HORAS DISPONIBLES DE QUIROFANO PARA URGENCIAS	6.770	4.309	4.002
NRO TOTAL INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS	2.972	3.162	3.830
ELECTIVA CON ESTANCIA	272	376	278
AMBULATORIAS	1.186	853	1.586
URGENTES	1.786	1.933	1.966
NRO DE PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS REALIZADAS	3.244	3.162	3.830
GENERAL	1.831	1.713	1.851
REGIONAL	962	1.020	1.220
LOCAL	451	429	759
Otro	0	0	0
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR HORA QUIROFANO CX PROGRAMADA	0,51	0,42	0,53
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR HORA QUIROFANO CX URGENCIAS	0,26	0,45	0,49
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR DIA QUIROFANO	4,13	4,39	5,32
TOTAL DE PROCEDIMIENTOS EN SALAS DE CIRUGIA POR GRUPO QX	4.340	4.189	5.397
No PROMEDIO DE PROCEDIMIENTOS POR CIRUGIA	1,46	1,32	1,41
NRO CIRUGIAS PROGRAMADAS	1.650	1.336	1.996
NRO CIRUGIAS CANCELADAS POR	192	107	132
CRITERIO MEDICO DE ANESTESIA	0	1	1
CRITERIO MEDICO DE CIRUJANO	27	12	14
ROPA	0	1	0
MATERIAL QUIRURGICO	11	3	4
AUSENCIA DE PROFESIONAL	7	1	0
AUSENCIA DE PACIENTE	23	39	66
OTROS	124	50	47
% DE CANCELACION DE CIRUGIAS PROGRAMADA	11,64%	8,01%	6,61%
INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS TRANSOPERATORIOS	0	0	7
INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS POSOPERATORIO IDENTIFICADOS	0	0	0
No DE REINTERVENCIONES	N/A	N/D	0
DIAS ESPERA CIRUGIA ELECTIVA	15	7	10

Cirugía Gral	15	8	10
Ortopedia	12	8	9
Gineco	14	10	13
Otorrinolaringología	25	8	14
Urología	15	5	10
Neurocirugía	11	5	8
Dermatología	15	5	11
Maxilofacial	12	3	5
Oftalmología	22	10	12
Cirugía Plástica	8	4	5
Cirugía Vascular	N/A	N/A	N/A

Durante el primer semestre del año 2014 se realizaron 3830 cirugías y 5397 procedimientos quirúrgicos esto significó un incremento tanto en cirugías como en procedimientos frente al año anterior. Se debe tener en cuenta que durante el año 2012 y 2013 se presentó una disminución en la producción de esta área, debido a El cambio de operador coincidió con el cambio de normatividad, ahora se necesitan autorizaciones en cirugía que anteriormente no lo necesitaban por lo cual se disminuyeron horas de programación quirúrgica. Así mismo cabe resaltar que el ajuste en el proceso de autorizaciones y la gestión de la coordinación de salas de cirugía se realizó conforme a lo definido en la Resolución N° 4331 lo cual genero el incremento en la autorización de cirugías al realizarse el trámite de autorización directamente por el Hospital por lo cual el incremento se día principalmente a expensas de cirugía programada ambulatoria.

El porcentaje de cancelación quirúrgica también disminuyó manteniendo la tendencia, la principal causa de cancelación continua siendo la ausencia de paciente que ha disminuido frente a los años anteriores por las acciones tomadas de estar comunicándose permanentemente con el paciente.

COMPORTAMIENTO DE PROCEDIMINETO QX POR GRUPOS



Al revisar las cirugías por grupo quirúrgico se puede observar que todos los grupos muestran un incremento en su producción entre periodos; sin embargo los grupos que presentan el mayor incremento en la producción quirúrgica son los grupos de mayor complejidad del 20-23 seguido por el grupo del 11- 13. Este comportamiento demuestra el mayor grado de complejidad que está alcanzando la institución.

1.3.6. LABORATORIO CLÍNICO – UNIDAD TRANSFUCIONAL

LABORATORIO HUS UF GIRARDOT	<u>2.012</u>	<u>2.013</u>	<u>2.014</u>
CONCEPTO			
NRO EXAMENES DE LABORATORIO HOSPITALIZADOS	39.968	54.834	52.070
NRO EXAMENES DE LABORATORIO EXTERNOS	51.900	50.691	74.007
NRO EXAMENES DE LABORATORIO URGENCIAS	34.034	48.612	53.273
NRO EXAMENES DE LABORATORIO TOTALES	125.902	154.137	179.350
NRO ORDENES TOTALES	40.580	48.692	51.538
EXAMENES DE MICROSCOPIA	12.818	14.851	16.245
EXAMENES DE HEMATOLOGIA	21.461	30.402	30.855
EXAMENES DE QUIMICA	62.965	73.245	91.028
EXAMENES DE INMUNOSEROLOGIA	11.730	12.131	14.410
EXAMENES DE MICROBIOLOGIA	7.593	9.779	12.870
OTROS	8.873	12.794	13.364
EXAMENES TERCERIZADOS	462	935	578
EXAMENES REPETIDOS	N/D	2.442	1.626
HORAS BACTERIOLOGA	10.657	10.300	10.811
EXAM. NO REALIZADOS POR	N/D	3.484	3.224
FALTA DE REACTIVOS	N/D	0	0
DAÑOS EN LOS EQUIPOS	N/D	0	0
NO SE REALIZAN EN LA INSTITUCION	N/D	3.484	3.224
OTROS	N/D	0	0
RELACION LABORATORIOS/EGRESO	10,79	12,28	10,98
RELACION LABORATORIOS / CONSULTAS EXTERNAS	0,87	0,87	1,12
RELACION LABORATORIOS / CONSULTAS DE URGENCIA	1,41	1,97	2,35
PROMEDIO GENERAL DE EXAMENES POR ORDEN	3,10	3,17	3,48
PRODUCTIVIDA LABORATORIO	11,81	14,96	16,59
% DE EXAMENS REPETIDOS	N/D	1,58%	0,907%
OPORTUNIDAD EN REPORTE DE LABORATORIO HOSPITALIZACION	N/D	N/D	52,46
OPORTUNIDAD EN REPORTE DE LABORATORIO URGENCIAS	N/D	N/D	38,74

En Numero de pruebas de laboratorio clínico realizadas se ha incrementado en los dos últimos años especialmente por el incremento en exámenes de consulta externa y urgencias en parte debido a la mayor tecnificación del laboratorio que se dio desde el año anterior y la posibilidad de realizar más pruebas. Este incremento es acorde también con el comportamiento de estos servicios, teniendo en cuenta el aumento en el número de pacientes atendidos

El promedio de exámenes por egreso se redujo 10,98 por la política de mejorar la pertinencia en los exámenes para evitar futuras glosas.

UNIDAD TRANSFUCIONAL

	2.012	2.013	2.014
UNIDADES ENTREGADAS GIRARDOT	N/D	2606	1958
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	N/D	0	1
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	N/D	1637	1231
UNIDADES DE PLAQUETAS	N/D	442	338
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	N/D	0	57
UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO	N/D	527	331
OTRAS UNIDADES	N/D	0	0
UNIDADES TRASFUNDIDAS GIRARDOT	N/D	2130	1828
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	N/D	0	1
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	N/D	1509	1336
UNIDADES DE PLAQUETAS	N/D	270	170
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	N/D	0	46
UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO	N/D	351	275
OTRAS UNIDADES	N/D	0	0
No PACIENTES TRASFUNDIDOS	N/D	828	1054
UNIDADES DESECHADAS GIRARDOT POR:	N/D	274	187
HORAS Bacterióloga PROGRAMADAS	N/D	792	792
PROMEDIO UNIDADES POR PACIENTE TRASFUNDIDO	#¡VALOR!	2,6	1,7

Se redujo el número de unidades entregadas lo que permite un mejor uso de las mismas y una reducción en las pérdidas, lo que más se transfunde son GRE, plaquetas, relacionados con la complejidad de los pacientes quirúrgicos y de las unidades como por los brotes de dengue. Por la política del uso seguro de sangre se ha reducido las transfusiones y el promedio de unidades transfundidas por paciente

1.3.7. RADIOLOGÍA

RADIOLOGIA HUS UF GIRARDOT	2.012	2.013	2.014
ECOGRAFIAS	I Sem	I Sem	I Sem
ECOGRAFIAS REALIZ CONSULTA EXTERN	1.851	2.174	3.439
ECOGRAFIAS REALIZ HOSPITALIZADOS	902	1.167	988
ECOGRAFIAS REALIZA URGENCIAS	1.340	2.400	2.361
ECOGRAFIAS REALIZ TOTAL	4.093	5.741	6.788
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	5,99	3,79	5,42
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N/D	N/D	11,2
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N/D	N/D	5,6
RADIOLOGIA SIMPLE			
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	3.327	3.080	4.602
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	3.645	5.454	4.261
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	7.191	8.029	7.524

ESTUDIOS REALIZ TOTAL	14.163	16.563	16.387
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	2,1	5,2	4,2
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N/D	N/D	2,4
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N/D	N/D	1,8
TAC			
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	446	636	749
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	336	539	431
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	1.058	1.217	1.423
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	1.840	2.392	2.603
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DIAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	1,8	3,0	1,8
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACION (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N/D	N/D	3,8
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACION)	N/D	N/D	1,3
PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA OTROS			
ESTUDIOS REALIZ CONSULTA EXTERN	353	465	1.010
ESTUDIOS REALIZ HOSPITALIZADOS	215	267	264
ESTUDIOS REALIZA URGENCIAS	180	190	285
ESTUDIOS REALIZ TOTAL	748	922	1.559
TOTAL RX	20.844	25.618	27.337

La producción total de imágenes diagnósticas (Radiología simple, escanografía, ecografías, urografías, Doppler y otros) del año 2014 fue de 27.337 Estudios radiológicos, presentando un incremento con relación al mismo periodo 2013 y 2012. El incremento se dio especialmente por las ecografías y los TAC.

Cabe aclarar que este servicio depende de índice de productividad de áreas como urgencias, hospitalización y consulta externa. Así mismo la oportunidad general se ubicó en 4.04 días lo que se enmarca en los tiempos exigidos por la norma.

1.3.8. ATENCIÓN AL USUARIO

1.3.10.1 Número de Peticiones de Usuarios radicadas en la DAU:

TIPO DE PETICIÓN	I SEMESTRE 2013	I SEMESTRE 2014
PETICIONES	11	0
RECLAMOS	79	102
FELICITACIONES	43	35
QUEJAS	128	90

SOLICITUD DE INFORMACIÓN	0	1
SUGERENCIAS	30	41
TOTAL	291	269

Fuente: Bases de Datos PQR 2013 - 2014 SIAU HUS Girardot

se observa que los Reclamos aumentaron y las quejas disminuyeron al igual que las Felicitaciones disminuyeron para el primer semestre de 2014. En relación con el Porcentaje frente al total de peticiones de cada período, se observa que la **Felicitaciones** disminuyeron en un 13 %, las **Sugerencias** aumentaron en un 15,2 % frente a 2013 **Solicitudes de Información**, tuvo un leve aumento 0,37% **RECLAMOS** aumentaron un 37,9% en 2014 frente al 2013; las **QUEJAS**, disminuyeron en 33,4% en 2014 frente a 2013

El medio más empleado por los usuarios para radicar sus manifestaciones han sido los Buzones de Sugerencias que se encuentran ubicados en los servicios y puesto de salud.

1.1.8.3. Atributos de Calidad afectados según Quejas y Reclamos gestionados:

ATRIBUTOS (QUEJAS Y RECLAMOS)	I SEMESTRE 2013	I SEMESTRE 2014
ACCESIBILIDAD	103	95
OPORTUNIDAD	91	78
SEGURIDAD	7	11
PERTINENCIA	5	3
CONTINUIDAD	1	5
TOTAL Q Y R	207	192

Fuente: Bases de Datos PQR 2013 - 2014 SIAU HUS Girardot

Durante la vigencia del I semestre de 2014, se presentaron 192 Quejas y Reclamos, lo cual disminuyó frente al I semestre de 2013 en un -7,2%.

De las peticiones clasificadas como Quejas y Reclamos, se observa que el mayor atributo posiblemente afectado es **1. Accesibilidad:** principalmente en los servicios de, Consulta Externa, Urgencias, hospitalización, nutrición, facturación, odontología, puestos de salud, administración, sal de partos por el personal Médico, Auxiliar de Enfermería, Enfermeras Jefes y administrativo **2. Oportunidad:** en urgencias, autorizaciones, facturación, estadística, consulta externa, cirugía, laboratorio, rayos x, vigilancia y odontología. **3. Seguridad:** en

Hospitalización, urgencias y consulta externa **4. Continuidad:** en los servicios de Hospitalización, y puestos de salud.

1.1.8.6. Indicador: Porcentaje De Satisfacción Global.



Aspecto	I SEMESTRE 2013	I SEMESTRE 2014
Número total de usuarios encuestados	12.060	7.857
Número total de usuarios que se consideran satisfechos con los servicios recibidos en el HUS	11.363	7.065
Número total de usuarios insatisfechos	697	792
% de Usuarios Satisfechos	94%	90%

Fuente: Bases de Datos PQR 2013 - 2014 SIAU HUS Girardot

Durante el primer semestre de 2014, el Porcentaje de Satisfacción Global, fue del 90%, de 7.857 encuestas aplicadas en los servicios de Hospitalización, Urgencias, Consulta Externa, Laboratorio Clínico, Radiología, Cirugía Ambulatoria, Banco de Sangre, UCI Adulto, UCI neonatal, Sala de Partos y Rayos X, Puestos de Salud, porcentaje que en comparación con el primer semestre de 2013 en la cual se aplicaron 12.060, tuvo una disminución de -4,2%.

a). Causas de Insatisfacción:

Del porcentaje de usuarios que menciona estar insatisfechos con el servicio recibido durante la vigencia del primer semestre de 2014, se observa que son del servicio de **Consulta Externa**, falta de calidez y trato amable, inoportunidad en la asignación de citas, inoportunidad en la atención, falta de prioridad en las filas de facturación, demora en la atención y laboratorios **Urgencias**, falta de calidez y trato amable por parte del personal médico, debido a Demora en los tiempos de espera en triage, revaloraciones, demora en la entrega de resultados del

servicio de laboratorio, falta de atención e información brindada al paciente, comodidad en las instalaciones. **Laboratorio**, falta de información para preparación y tomas de exámenes, demora en la atención y entrega de resultados. **Hospitalización**, falta de calidez y trato amable, demora en la atención, comodidad en las instalaciones, falta de atención e inconformidad por parte de los auxiliares de enfermería, falta de calidez y trato amable y en **Puestos de Salud**: falta de calidez y trato amable, inoportunidad en la asignación de citas, demoras en la atención, inconformidad en la atención, faltad de prioridad en las filas. **Facturación y autorizaciones**, falta de calidez y trato amable, demora en la atención, no oportunidad en la atención, falta de información brindada al paciente, falta de prioridad en las filas.

2. ÁREA FINANCIERA

2.1 BOGOTA

2.1.1 MERCADEO

BOGOTÁ		
EAPB	No. DE CONTRATOS SUSCRITOS	VALOR CONTRATADO (o valor facturado para el caso de los convenios indeterminados)
TOTAL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	5	517.028.095
TOTAL RÉGIMEN SUBSIDIADO	15	41.329.510.927
TOTAL VINCULADOS	2	4.068.434.415
TOTAL OTROS SERVICIOS	14	663.136.450
GRAN TOTAL	36	46.578.109.887

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Para la unidad funcional de Bogotá, podemos observar que las entidades con las que más se contrata para el régimen contributivo es con Compensar, para el régimen subsidiado es Convida, en vinculados con la Secretaría de Salud de Cundinamarca y FFD y Seguros de vida Colpatria en otros servicios. De acuerdo al total general, Bogotá participa con un total de 62% sobre los valores contratados en el periodo, siendo un 1% para el régimen contributivo; un 1% para otros servicios, un 9% del contrato con la Secretaria de Salud de Cundinamarca y Fondo financiero distrital y por el régimen subsidiado el 89%.

2.1.2 FACTURACION

FACTURACION POR SERVICIOS PRESTADOS	2012	2013	2014
FACTURACION MODULO (CTA 43)	47.615.071.952	38.528.037.001	43.966.510.816

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

De Junio de 2013 a junio 2014 la facturación aumento en \$6.299 millones representando un 16%de incremento, siendo los servicios más representativos Hospitalización estancia general, Insumos Farmacéuticos que a pesar que en el año 2013 el gobierno nacional realiza control de medicamentos el incremento es por el material médico-quirúrgico, por aumento de atención de pacientes, suben de igual forma servicios como Salas de Parto, Servicios Ambulatorios C. especializada, además de servicios como Unidad de Cuidados intermedios y UCI adultos entre otros.

Es importante aclarar que la Facturación de servicios compara con el primer semestre de 2012 es menor \$2,787 Millones representados por eventos particulares que generaron una facturación alta en el 2012 como la facturación realizada a un paciente de la SSC por medicamentos de alto costo (factor antihemofílico y el factor 7), por un valor aprox. de \$2.000 millones, además de una refacturación de vigencias anteriores por un valor aprox. de \$2.300 millones que quedaron como ventas del año.

A Junio de 2014 Disminuyen servicios como servicios como Apoyo Diagnostico otras Unidades, Apoyo diagnostico Imagenología.

El promedio de facturación mensual paso de \$6.421 en Junio de 2013 a \$7.327 millones para Junio de 2014 representando un 14%. Incrementándose progresivamente en búsqueda de la meta de facturar 8 mil millones mes

Para el 2014 se viene realizando control de la facturación de vigencias anteriores las cuales reposan en la cuenta 48, la cual para el 2014 esta representando para la facturación un 2%.

FACTURACION POR REGIMEN	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	% Par 2014
TOTAL CONTRIBUTIVO	1.456.627.603	1.677.962.169	1.092.954.113	2%
TOTAL SUBSIDIADO	26.702.453.595	32.193.440.934	38.450.066.205	86%
TOTAL SSC, OTRAS SECRETARIAS Y OTROS	15.707.368.757	940.086.907	2.632.806.340	6%
OTROS	4.079.776.025	3.058.679.532	3.440.210.439	8%
SUB-TOTAL	47.946.225.980	37.870.169.542	45.616.037.097	102%
TOTAL REFACTURACION 2012. NOTAS, DOCENCIA	-	657.867.459	-788.844.119	-2%
TOTAL SERVICIOS VIGENCIA	47.615.071.952	38.528.037.001	44.827.192.978	100%

Incluye cuenta 43 y 48. FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Dentro de los mercados se ha tenido mas impacto de participación en las ventas del régimen subsidiado donde el hospital ha ido incrementando sus ventas, sin embargo así mismo se ha ido reduciendo el mercado de PPNA notándose el mayor impacto entre junio de 2012 a junio de 2013, esto debido a la nivelación del Pos dado a partir del 1 de Julio de 2012, situación que se refleja en los demás pagadores que incluye la SSC.

El Régimen Subsidiado del año 2013 al año 2014 aumento en \$6.256 millones con un porcentaje del 19%. La mayor representación esta en entidades como Caprecom con \$ 5.540 millones valor que se ve aumentado por la re facturación, Cafam con \$1.303 millones, Convida \$ 932 millones otras subsidiadas \$ 2.823 millones. En este régimen disminuyen entidades como Ecoopsos \$-3.932 millones, Salud Vida \$ -51 millones y comparta en \$-152 millones.

El Régimen Contributivo del año 2013 al año 2014 disminuye en -585 millones, debido a que fueron liquidadas entidades como Humana Vivir entre otras que impactaron el la facturación. EL mayor crecimiento del Régimen Contributivo esta en entidades como, Coomeva con \$15 millones, Saludcoop 57 millones y Sanitas con \$5 millones. Disminuyendo en entidades como Famisanar \$-456 millones, y Nueva EPS en \$-33 millones.

La SSC del año 2012 al año 2013 disminuyo en \$-14.020 millones con un porcentaje del -95% para el año, sin embargo este valor aumenta para el 2014 en \$1.449 millones, debido a la facturación de los procedimientos y medicamentos no- POS ejercicio que se viene realizando desde 29 julio del 2013.

% DE FACTURACION RADICADA

VALOR FACTURADO DE BOGOTA	47.615.071.952	38.528.037.001	44.827.192.978
Valor radicado al día 20 s/g norma	30.199.854.903	28.961.917.667	35.208.995.535
Porcentaje de radicado al día 20 s/g norma	75%	91%	94%

El control de la radicación llevado al día 20 de cada mes durante el primer trimestre del año 2012 tiene un promedio del 75%, para el año 2013 tiene un promedio del 91%, para el año 2014 se ve un incremento en la radicación que llega al 94%, situación que se ha presentado ya que se está efectuando seguimiento y radicación de la facturación dentro del mismo mes en el que se causa. Para el objetivo establecido para el POA, se ha visto afectado por la radicación que la EPS Caprecom devolvió en varias ocasiones, negándose a recibir la facturación presentada por el hospital sin causa justificada. El tema de la secretaria de Salud presento dificultades en la radicación en varias ocasiones, ya que se vio afectada por el tema de refacturación, debido a que las vigencias de la prestación del servicio eran demasiado antiguas lo cual obligo al Hospital a conciliar con la secretaria para la recepción de las mismas.

2.1.3 RECAUDO

RECAUDOS CONTABILIZADOS DE JUNIO DE 2014			
UNIDAD FUNCIONAL DE BOGOTA Y LA VEGA			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
SOAT	234.950.612	510.947.603	745.898.215
FOSYGA	80.045.930		80.045.930
SUBSIDIADO	17.710.445.392	11.320.002.868	29.030.448.260
CONTRIBUTIVO	2.144.190.640	892.427.807	3.036.618.447
IPS PRIVADAS	26.964.955		26.964.955
ARP	11.413.243	89.462.859	100.876.102
OTRAS ENTIDADES	559.261.424	4.498.308	563.759.732
OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	777.758.530	4.479.314	782.237.844
SECRETARIA DE CUNDINAMARCA	26.144.482	360.414.018	386.558.500
SUBTOTAL	21.571.175.208	13.182.232.777	34.753.407.985
OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
PAGO CONVENIOS UNIVERSIDADES	419.755.617	107.106.510	526.862.127
COPAGOS-BTA	-	652.158.276	652.158.276
PAGO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS		1.686.065.172	1.686.065.172
PAGO INTERESES DE MORA		22.865.300	22.865.300
TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA	419.755.617	2.468.195.258	2.887.950.875
TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A JUNIO 2014	21.990.930.825	15.650.428.035	37.641.358.860

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Los Recaudos para el 2° Trimestre de 2014 de la Sede de Bogotá, están representados en primer lugar con el Régimen Subsidiado, seguidos del Régimen Contributivo, lo que significa que el 92% del total recaudado está concentrado en estos dos regímenes. Del total recaudado las vigencias anteriores tienen una participación del 62% y la presente vigencia una participación del 38%.

Los mejores pagadores para el 2° Trimestre de 2014 de la sede Bogotá son: Del Régimen Subsidiado; Convida y Cafam y del Régimen Contributivo; Famisanar y Nueva EPS.

RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES BOGOTA	A JUNIO 30/2013	A JUNIO 30/2014
DETALLE CONSOLIDADO	Total CXC 31-12-12	Total CXC 31-12-13
TOTAL CARTERA CORRIENTE (1409)	53.726.965.972	70.235.915.076
TOTAL CARTERA NO CORRIENTE (1409)	6.280.081.784	8.021.480.005

TOTAL CARTERA	60.007.047.756	78.257.395.081
menos GIRO DIRECTO NO DESCARGADO EN CARTERA (1409)	1.728.491.792	9.831.446.342
menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACION (242590)	124.421.887	0
menos ANTICIPOS RECIBIDOS (2450)	3.569.120.482	3.386.171.308
menos RECAUDOS POR CLASIFICAR (290580)	1.673.421.137	12.971.161.960
menos MAYOR VALOR RECIBIDO CLIENTES (242590)	138.274.680	184.834.169
Vr. POR DESCARGAR CARTERA	7.233.729.978	26.373.613.779
Glosa Aceptada	2.220.300.555	2.148.707.217
Cartera Neta a 31 dic vigencia anterior	50.553.017.223	49.735.074.085
Recuperación Cartera V/ Anteriores	28.273.676.392	21.990.930.816
% Recuperación	56%	44%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de Diciembre de 2012 se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 56% en la vigencia 2013, y partiendo de la cartera a diciembre de 2013 en el año 2014 se tiene una recuperación del 44%, esta situación en parte obedece a con el giro directo se está dando una mayor prioridad al pago de facturas de la vigencia.

RECAUDOS DE LA VIGENCIA	BOGOTA	
RECONOCIMIENTOS	Jun-13	Jun-14
Venta servicios de salud (Reconocim. netos)	36.308.779.985	43.202.999.900
RECAUDO		
Venta de servicios de salud	5.210.470.956	13.941.497.563
% DE RECUPERACION	14%	32%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 14% para el año 2013 y una recuperación del 32% para el año 2014.

2.1.4 CARTERA BOGOTA

TOTAL CARTERA BOGOTA JUNIO 2014							
BOGOTA	Total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2014	76.195.585.074	2.362.456.114	6.725.065.466	6.251.804.000	12.413.740.312	20.034.306.992	28.408.212.190
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 31 DE 2014	8.079.198.037	5.973.739.719	1.119.546.745	122.591.877	495.416.372	367.903.324	
TOTAL GENERAL	84.274.783.111	8.336.195.833	7.844.612.211	6.374.395.877	12.909.156.684	20.402.210.316	28.408.212.190

TOTAL CARTERA BOGOTA JUNIO 2013							
BOGOTA	Total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2013	60.357.233.993	2.435.887.900	6.063.282.849	6.455.735.283	19.732.700.673	7.304.732.770	18.364.894.518
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2013	8.061.668.519	6.686.739.888	939.172.031	100.630.734	198.074.107	93.221.981	43.829.780
TOTAL GENERAL	68.418.902.512	9.122.627.788	7.002.454.880	6.556.366.017	19.930.774.780	7.397.954.751	18.408.724.298

TOTAL CARTERA BOGOTA JUNIO 2012							
BOGOTA	Total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2012	50.310.770.688	3.539.918.261	7.285.251.651	7.417.631.783	10.108.948.229	8.051.469.848	13.907.550.913
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2012	6.760.661.396	5.604.919.277	15.620.848	20.278.557	176.027.709	182.517.476	761.297.526
TOTAL GENERAL	57.071.432.084	9.144.837.538	7.300.872.499	7.437.910.340	10.284.975.938	8.233.987.324	14.668.848.439

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Al comparar año 2013 y 2014 la cartera de la Unidad Funcional de Bogotá correspondiente al 2° Trimestre se evidencia que hubo incremento del 19%, cartera que viene en aumento año tras año.

Del 100% de la cartera del año 2014, el 12% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 88% se encuentra radicado de la cual el 40% es cartera a más de seis (6) meses. Es importante tener en cuenta que existen valores en cuentas del pasivo que corresponden a pagos que deben ser aplicados a la Cartera y que no se han podido descargar por no tener el soporte para la identificación factura a factura debido a que las entidades no entregan soportes oportunamente.

2.1.5 PRESUPUESTO DE INGRESOS

El presupuesto aprobado tuvo una disminución en venta de servicios y está dada en mayor parte en el régimen subsidiado por la disminución del recaudo, dado que el presupuesto que se proyectó por directrices dadas por el Confiscun debería ser por recaudo.

RECONOCIMIENTOS BOGOTA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	10.379.414.823	11.949.519.593	15.335.617.149	1.570.104.770	3.386.097.556
Ingresos corrientes	44.552.126.997	44.044.542.194	48.357.029.290	-507.584.803	4.312.487.096
...Venta de servicios de salud	42.043.513.122	36.308.779.985	43.202.999.900	-5.734.733.137	6.894.219.915
.....Régimen Subsidiado	23.466.722.931	30.995.587.701	36.479.240.460	7.528.864.770	5.483.652.759
.....Régimen Contributivo	1.377.683.731	1.617.784.863	1.051.838.830	240.101.132	-565.946.033
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	13.338.438.275	664.500.445	2.283.376.025	-12.673.937.830	1.618.875.580
.....SOAT – Fosyga	1.577.269.561	941.305.597	1.413.294.727	-635.963.964	471.989.130
.....Otras ventas de servicios de Salud	2.283.398.624	2.089.601.379	1.975.249.858	-193.797.245	-114.351.521
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	2.255.825.979	7.431.564.365	4.645.364.548	5.175.738.386	-2.786.199.817
...Otros ingresos corrientes	252.787.896	304.197.844	508.664.842	51.409.948	204.466.998
Ingresos de capital	152.359.294	3.082.163.925	244.852.076	2.929.804.631	-2.837.311.849
Cuentas por cobrar Otras vigencias	17.551.186.822	28.273.676.392	21.990.930.816	10.722.489.570	-6.282.745.576
TOTAL INGRESOS	72.635.087.936	87.349.902.104	85.928.429.331	14.714.814.168	-1.421.472.773
TOTAL DE LA VIGENCIA	44.704.486.291	47.126.706.119	48.601.881.366	2.422.219.828	1.475.175.247

Los reconocimientos totales han tenido una disminución en el periodo de 2013 a 2014 en -2%, sin embargo si miramos el total de la vigencia tiene un aumento muy mínimo del 3%, mientras que para el 2012 al 2013 aumenta en un 5%. En La venta de servicios el impacto lo vemos en el Régimen subsidiado, se ha aumentado para la vigencia 2014 comparado con el 2013 porque se ha facturado mas a esta población en este semestre, el promedio mes es el siguiente: 2012 \$3.911, 2013 \$5.165 y 2014 \$6.079 millones.

La venta a PPNA es así: se recuperó con un comportamiento promedio mensual de 2012 \$2.223, 2013 \$110 y 2014 \$380 millones esta recuperación en la venta de servicios a la SSC se debe a que los servicios no POSs se facturan directamente a la secretaria.

Los aportes han tenido una disminución de 2013 a 2014 situación dada para el 2013 fuera de estampillas se tiene lo del SGP, y adicionalmente los recursos que llego de la Nación por concepto del proyecto de Reforzamiento Estructural recibido por la Nación y en el 2014 se han

recibido los aportes del SGP (Aportes Patronales) y recursos de la Estampilla Prohospitales recursos que se han gestionado su giro más oportuno. También hay una reducción en ingresos de capital por que a 2013 se había recibido el saldo de la venta de lote de dación de pago de convida que se logro vender a finales del 2012.

RECAUDOS BOGOTA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	10.379.414.823	11.949.519.593	15.335.617.149	1.570.104.770	3.386.097.556
Ingresos corrientes	18.849.102.698	12.946.233.165	19.095.526.953	-5.902.869.533	6.149.293.788
...Venta de servicios de salud	16.340.488.823	5.210.470.956	13.941.497.563	-11.130.017.867	8.731.026.607
.....Régimen Subsidiado	6.118.806.807	3.354.031.335	11.320.002.868	-2.764.775.472	7.965.971.533
.....Régimen Contributivo	134.514.948	201.649.010	892.427.807	67.134.062	690.778.797
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	8.303.156.197	0	364.893.332	-8.303.156.197	364.893.332
.....SOAT – Fosyga	604.339.512	544.720.712	511.964.611	-59.618.800	-32.756.101
.....Otras ventas de servicios de Salud	1.179.671.359	1.110.069.899	852.208.945	-69.601.460	-257.860.954
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	2.255.825.979	7.431.564.365	4.645.364.548	5.175.738.386	-2.786.199.817
...Otros ingresos corrientes	252.787.896	304.197.844	508.664.842	51.409.948	204.466.998
Ingresos de capital	152.359.294	3.082.163.925	244.852.076	2.929.804.631	-2.837.311.849
Cuentas por cobrar Otras vigencias	17.551.186.822	28.273.676.392	21.990.930.816	10.722.489.570	-6.282.745.576
TOTAL INGRESOS	46.932.063.637	56.251.593.075	56.666.926.994	9.319.529.438	415.333.919
TOTAL DE LA VIGENCIA	19.001.461.992	16.028.397.090	19.340.379.029	-2.973.064.902	3.311.981.939

El recaudo total se incremento mínimamente con un aumento del 1%, dado por cuanto hay disminución de recaudo de cuentas por cobrar en el 2014 respecto de la vigencias anterior, y hay una reducción en el recaudo en aportes no ligados a ventas de servicios e ingresos de capital.

Se ha recaudado el 66% del total de reconocimientos del primer semestre y corresponde a un 52% del presupuesto aprobado

2.1.6 PRESUPUESTO DE GASTOS

COMPROMISOS BOGOTA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	27.098.543.705	27.293.755.336	26.431.734.890	195.211.631	-862.020.446
...GASTOS DE PERSONAL	20.057.124.154	20.225.415.615	18.256.498.729	168.291.461	-1.968.916.886
.....Gastos de Personal de Planta	8.012.246.857	7.913.368.639	7.315.998.215	-98.878.218	-597.370.424
.....Servicios personales asociados a la nómina	5.667.139.974	5.527.935.299	5.054.590.282	-139.204.675	-473.345.017
.....Sueldos personal de nómina	4.077.448.601	4.040.261.206	3.696.681.895	-37.187.395	-343.579.311
.....Horas extras, dominicales y festivos	734.035.875	678.425.690	563.404.640	-55.610.185	-115.021.050
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	855.655.498	809.248.403	794.503.747	-46.407.095	-14.744.656
.....Contribuciones inherentes a la nómina	2.345.106.883	2.385.433.340	2.261.407.933	40.326.457	-124.025.407
.....Servicios personales indirectos	12.044.877.297	12.312.046.976	10.940.500.514	267.169.679	-1.371.546.462
...GASTOS GENERALES	6.887.545.551	7.001.414.938	7.629.286.391	113.869.387	627.871.453
.....Adquisición de bienes	1.316.499.441	1.433.046.138	1.241.572.146	116.546.697	-191.473.992
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	3.152.923.255	3.172.908.277	3.306.030.419	19.985.022	133.122.142
.....Mantenimiento	1.582.814.719	1.646.899.066	2.248.975.093	64.084.347	602.076.027
.....Servicios públicos	727.468.596	639.148.996	716.983.640	-88.319.600	77.834.644
.....Impuestos y Multas	107.839.540	109.412.461	115.725.093	1.572.921	6.312.632
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	153.874.000	66.924.783	545.949.770	-86.949.217	479.024.987
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y	30.402.665.158	31.894.755.686	32.481.965.721	1.492.090.528	587.210.035

PRESTACION DE SERVICIOS					
...Medicamentos	6.536.261.680	5.502.316.095	4.787.888.027	-1.033.945.585	-714.428.068
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	10.273.066.688	12.278.665.744	12.782.633.540	2.005.599.056	503.967.796
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	13.593.336.790	14.113.773.847	14.911.444.154	520.437.057	797.670.307
INVERSION	1.241.784.814	774.181.932	197.922.986	-467.602.882	-576.258.946
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	16.338.823.721	19.056.522.908	13.266.035.881	2.717.699.187	-5.790.487.027
TOTAL GASTOS	75.081.817.398	79.019.215.862	72.377.659.478	3.937.398.464	-6.641.556.384
TOTAL DE LA VIGENCIA	58.742.993.677	59.962.692.954	59.111.623.597	1.219.699.277	-851.069.357

Los compromisos totales han tenido una disminución de la vigencia 2014 a 2013 donde su mayor representación esta dado en las cuentas por pagar (vigencias anteriores) porque quedaron menor saldos de cuentas por pagar a proveedores a Diciembre de 2013 mientras que para el periodo 2013 habían aumentado comparada con las del 2012 por la entrada en operación en el 2012 de la Unidad funcional de Girardot aumentando así las cuentas por pagar con los diferentes proveedores disminuyendo el flujo de caja para la sede central por la nueva operación de esta sede. Una disminución representativo esta dado en servicios personales indirectos debido que al corte de 2013 se había contratado los servicios del personal administrativo y asistencias de cooperativas y empresa temporal para el año y en el 2014 se proyectado aproximadamente a 10 meses.

OBLIGACIONES

Para un mejor análisis se compara los gastos con base en las obligaciones que son los compromisos ya ejecutados

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	17.499.361.733	17.363.271.723	18.550.332.392	-136.090.010	1.187.060.669
...GASTOS DE PERSONAL	13.738.230.585	13.755.920.506	14.525.573.468	17.689.921	769.652.962
.....Gastos de Personal de Planta	8.012.246.857	7.913.368.639	7.315.998.215	-98.878.218	-597.370.424
.....Servicios personales asociados a la nómina	5.667.139.974	5.527.935.299	5.054.590.282	-139.204.675	-473.345.017
.....Sueldos personal de nómina	4.077.448.601	4.040.261.206	3.696.681.895	-37.187.395	-343.579.311
.....Horas extras, dominicales y festivos	734.035.875	678.425.690	563.404.640	-55.610.185	-115.021.050
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	855.655.498	809.248.403	794.503.747	-46.407.095	-14.744.656
.....Contribuciones inherentes a la nómina	2.345.106.883	2.385.433.340	2.261.407.933	40.326.457	-124.025.407
.....Servicios personales indirectos	5.725.983.728	5.842.551.867	7.209.575.253	116.568.139	1.367.023.386
...GASTOS GENERALES	3.607.257.148	3.540.426.434	3.478.809.154	-66.830.714	-61.617.280
.....Adquisición de bienes	605.510.748	570.688.995	520.242.627	-34.821.753	-50.446.368
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	1.772.163.470	1.711.738.307	1.674.160.358	-60.425.163	-37.577.949
.....Mantenimiento	403.097.297	515.897.675	458.546.192	112.800.378	-57.351.483
.....Servicios públicos	718.646.093	632.688.996	710.134.884	-85.957.097	77.445.888
.....Impuestos y Multas	107.839.540	109.412.461	115.725.093	1.572.921	6.312.632
.....Otros	0	0	0	0	0
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	153.874.000	66.924.783	545.949.770	-86.949.217	479.024.987
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	16.322.963.889	12.506.098.170	17.275.006.251	-3.816.865.719	4.768.908.081
...Medicamentos	4.453.328.301	2.295.891.567	2.487.033.564	-2.157.436.734	191.141.997
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	5.281.905.230	4.768.596.589	6.612.993.432	-513.308.641	1.844.396.843
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	6.587.730.358	5.441.610.014	8.174.979.255	-1.146.120.344	2.733.369.241
INVERSION	799.938.814	667.946.936	0	-131.991.878	-667.946.936
DEUDA PUBLICA	0	0	0	0	0
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias)	15.109.194.118	17.553.493.900	12.095.807.059	2.444.299.782	-5.457.686.841

anteriores)					
TOTAL GASTOS	49.731.458.554	48.090.810.729	47.921.145.702	-1.640.647.825	-169.665.027
TOTAL DE LA VIGENCIA	34.622.264.436	30.537.316.829	35.825.338.643	-4.084.947.607	5.288.021.814

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales por servicios recibidos o prestados por los diferentes proveedores variaron en forma negativa de la vigencia 2013 a 2014 en un -0.35 es decir se mantuvo estable pero al comparar solo las obligaciones de la vigencia actual aumento de 2013 a 2014 en un 17%. Este aumento está dado por aumento en servicios personales indirectos y gastos de operación comercial relacionado con los servicios contratados para la operación de la entidad. Igualmente hay un incremento en los gastos de operación por medicamentos e insumos relacionados con la mayor productividad y venta de servicios. Adicionalmente, en este primer semestre se canceló una demanda por 500 millones de pesos

PAGOS BOGOTA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	16.156.585.863	15.141.485.973	16.177.754.062	-1.015.099.890	1.036.268.089
...GASTOS DE PERSONAL	13.676.282.505	12.699.667.351	13.290.642.001	-976.615.154	590.974.650
.....Gastos de Personal de Planta	8.012.246.857	7.913.368.639	7.315.998.215	-98.878.218	-597.370.424
.....Servicios personales indirectos	5.664.035.648	4.786.298.712	5.974.643.786	-877.736.936	1.188.345.074
...GASTOS GENERALES	2.326.429.358	2.374.893.839	2.507.081.442	48.464.481	132.187.603
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	153.874.000	66.924.783	380.030.619	-86.949.217	313.105.836
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	5.010.939.381	4.271.739.662	8.461.238.857	-739.199.719	4.189.499.195
INVERSION	694.458.814	342.406.256	0	-352.052.558	-342.406.256
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	13.271.852.997	14.912.481.130	10.792.879.578	1.640.628.133	-4.119.601.552
TOTAL GASTOS	35.133.837.055	34.668.113.021	35.431.872.497	-465.724.034	763.759.476
TOTAL DE LA VIGENCIA	21.861.984.058	19.755.631.891	24.638.992.919	-2.106.352.167	4.883.361.028

Los pagos en el presupuesto total de gastos con respecto al primer periodo disminuyo en un -1% y en el segundo periodo aumento en el 2%, aumento dado en pagos por gastos de la vigencia como operación comercial y prestación de servicio y en gastos de funcionamiento y disminuyo en las cuentas pagar (vigencias anteriores) haciendo que entre los pagos de los gastos de la vigencia compense estos pagos.

CUENTAS POR PAGAR PRESUPUESTALES CONSTITUIDAS BOGOTA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013	inc o dis % 13/12	inc o dis % 14/13
COMPROMISOS	7.727.476.305	6.142.762.252	4.389.483.598	-1.584.714.053	-1.753.278.654	-21%	-29%
OBLIGACIONES PARA PAGOS	8.721.712.481	13.317.729.271	9.527.746.247	4.596.016.790	-3.789.983.024	53%	-28%
TOTAL	16.449.188.786	19.460.491.523	13.917.229.845	3.011.302.737	-5.543.261.678	18%	-28%

En las cuentas por pagar se redujo en un -28% de 2013 a 2014.

2.1.7 BALANCE PRESUPUESTAL BOGOTA

*BALANCE PRESUPUESTAL BOGOTA-GASTOS COMPROMISOS

Indicador	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	42.043.513.122	36.308.779.985	43.202.999.900
Gastos de funcionamiento comprometidos	27.098.543.705	27.293.755.336	26.431.734.890
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	30.402.665.158	31.894.755.686	32.481.965.721

Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	73,1	61,3	73,3
Ingresos por venta de salud recaudados	16.340.488.823	5.210.470.956	13.941.497.563
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	28,4	8,8	23,7
Ingreso reconocido total	72.635.087.936	87.349.902.104	85.928.429.331
Ingreso recaudado total	46.932.063.637	56.251.593.075	56.666.926.994
Gasto comprometido total	75.081.817.398	79.019.215.862	72.377.659.478
Relación reconocimiento/ compromiso	96,74	110,54	118,72
Relación recaudo/ compromiso	62,51	71,19	78,29

El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos aumento para la vigencia 2014 comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos mejoro frene al 2013 pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es del 23.7%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparado con el total de compromisos podemos ver que la primera relación cubre el 118.72% para la vigencia 2014 mejorando con respecto al 2012 y 2013 y la relación de recaudo totales con gastos comprometidos totales podemos ver que ha mejorado pero sigue por debajo de 100% que sería el equilibrio.

***BALANCE PRESUPUESTAL BOGOTA-GASTOS OBLIGADOS**

Como en los compromisos están todos los servicios e insumos contratados para la vigencia o gran parte de ella y no se han ejecutado se hace el análisis con las obligaciones.

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	42.043.513.122	36.308.779.985	43.202.999.900
Gastos de funcionamiento obligados	17.499.361.733	17.363.271.723	18.550.332.392
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	16.322.963.889	12.506.098.170	17.275.006.251
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	124,3	121,6	120,6
Ingresos por venta de salud recaudados	16.340.488.823	5.210.470.956	13.941.497.563
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	48,3	17,4	38,9
Ingreso reconocido total	72.635.087.936	87.349.902.104	85.928.429.331
Ingreso recaudado total	46.932.063.637	56.251.593.075	56.666.926.994
Gasto obligado total	49.731.458.554	48.090.810.729	47.921.145.702
Relación reconocimiento/ obligado	146,05	181,64	179,31
Relación recaudo/ obligado	94,37	116,97	118,25

Los indicadores mejoran El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos aumento para la vigencia 2014 comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos mejoro frene al 2013 pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es del 38,9%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparado con el total de gastos obligados podemos ver que la primera relación cubre el 179.31% para la vigencia 2014 mejorando con la del 2013 y la relación de recaudo total con gastos obligados totales podemos ver que supera el 100%.

2.1.8 INDICADORES PRESUPUESTALES

Indicadores Resolucion No. 743 de 2012 "Indicador No. 5"

Evolucion del Gasto por Unidad de Valor relativo producida (1) - Bogota

		Compromisos 2014	Compromisos Indexado 2013	Obligaciones 2014	Obligaciones Indexado 2013
Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año	a	58.913.700.611	60.336.768.136	35.825.338.643	30.448.835.669
(/)Numero de UVR producidas en la vigencia	b	6.841.453,86	5.916.821,85	6.841.453,86	5.916.821,85
Resultado (a/b)		8.611	10.197	5.237	5.146
Resultado Indicador			0,84		1,02
Estandar indicador			<0,90		<0,90

Indicadores Resolucion No. 743 de 2012 "Indicador No. 9"

Equilibrio Presupuestal con Recaudo Bogota

		Compromisos Jun-14	Obligaciones Jun-14
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye CxC)	a	56.666.926.994	56.666.926.994
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	72.377.659.478	47.921.145.702
Resultado Indicador (a/b)		0,78	1,18
Estandar indicador		>1,00	>1,00

Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"	Valor Compromisos	Valor Obligaciones
Superávit o déficit operacional corriente	-22.261.085.492	827.276.476
Superávit o déficit operacional no corriente	29.228.669.501	29.228.669.501
Superávit o déficit total	6.967.584.009	30.055.945.977
Sin Riesgo/ Sin Riesgo	0,19	0,82
Superavit o déficit presupuestal	13.550.769.853	38.007.283.629

2.1.9 ACTIVIDAD ECONOMICA

DETALLE	30-JN-12	30-JN-13	30-JN-14	inc o dis \$ 2014/2013	inc o dis % 14/13
INGRESOS OPERACIONALES	47.615.652	38.528.037	43.966.511	5.438.474	12%
COSTO DE VENTAS	37.939.086	31.955.661	38.786.538	6.830.876	18%
UTILIDAD BRUTA	9.676.566	6.572.376	5.179.973	-1.392.402	-27%
GASTOS OPERACIONALES	5.936.998	9.588.467	6.982.782	-2.605.685	-37%
ADMINISTRACION	3.169.675	1.557.391	1.590.535	33.144	2%
PROVIS., AGOTAM. DEPREC.Y AMORT.	2.767.323	8.031.076	5.392.247	-2.638.829	-49%
EXCEDENTE (DEFICIT) OPERAC.	3.739.568	-3.016.092	-1.802.809	1.213.283	-67%
TRANSFERENCIAS	0	5.121.898	4.645.365	-476.534	-10%
OTROS INGRESOS	984.304	1.278.689	2.482.902	1.204.213	49%
OTROS GASTOS	3.594.517	2.802.554	3.340.707	538.153	16%
EXCEDENTE(DEFICIT) DEL EJERC.	1.129.354	581.942	1.984.750	1.402.808	71%

En la Unidad Funcional de Bogotá, los ingresos operacionales de Junio de 2013 a Junio 2014 aumentaron en \$5.438 lo que equivale a un aumento del 12%, principalmente por el incremento en servicios como Hospitalización estancia general \$2.321 millones, Farmacia (que a pesar que en el año 2013 por efecto de la regulación de precios debió ver afectado su rentabilidad), aun mantiene un incremento de \$2.305, esto generado por incremento de atención a pacientes, también incrementaron servicios como Salas Quirúrgicas y Sala de Partos aumentaron en \$1.180 millones, Servicios Ambulatorios C. especializada en \$1.048 millones, estas cuatro áreas representan el mayor aumento de los ingresos. Por otra parte en servicios de Apoyo Diagnostico como Laboratorio Clínico que presentan una disminución de -\$1.197, millones e Imágenes Diagnostica -\$628, millones. Detuvieron el incremento de ventas en el 12% antes mencionado.

Es necesario revisar los motivos de esta disminución y efectuar los ajustes pertinentes ya que en años anteriores estas dos áreas representaban el mayor crecimiento en ingresos de la institución.

Cabe recordar que para la evaluación de los tres últimos periodos se presento que en el año 2012 primer semestre, una facturación especial por la venta del factor H, la refacturación de vigencias anteriores por un valor aprox. de \$2.300 millones, además de los ingresos que ya no se facturan a la SSC, que era el mayor cliente, esto hace un sesgo en la evaluación con los dos periodos siguientes.

Para el año 2014 los costos de ventas aumentan en un 18%, presentándose un incremento mayor del 6% con respecto de las ventas. Estos costos tuvieron crecimientos en un 38% en insumos, el 11% en mano de obra y el 20% en Gastos Generales.

Los gastos operacionales disminuyen a Junio de 2014 en -\$2.605 equivalente a un -37%, principalmente por la disminución de las provisiones y amortizaciones en -\$2.638 millones, debido a que en el año 2013 se realizo provisión a parte de la cartera corriente, pero este año por control de la Contaduría General de la Nación solo se realizo a la cartera No corriente.

Las trasferencias han disminuido en -\$476 millones lo que equivale a un -10% esto debido a que en el año 2013 se recibieron mas recursos del Departamento en reforzamiento estructural por \$ 2.984 millones, Estampillas \$ 2.037 y un premio de calidad por \$ 100 millones, mientras para el año 2014 se reciben de estampillas por valor de \$2.290 millones y el reconocimiento situado \$2.354 millones.

Los Otros ingresos aumentan en un 49% al pasar de \$1.278 millones en junio de 2013 a \$2.482 millones principalmente por los ingresos financieros obtenidos en descuentos por pronto pago que ascienden a \$252 millones, intereses bancarios \$ 245 millones e intereses a clientes por no pago \$78 millones entre otros.

Los Otros Gastos incluyen las glosas de la Vigencia por \$763 millones y de vigencias anteriores por \$2.147 millones.

2.2 ZIQAQUIRA

2.2.1 MERCADEO

ZIQAQUIRA		
EAPB	No. DE CONTRATOS SUSCRITOS	VALOR CONTRATADO (o valor facturado para el caso de los convenios indeterminados)
TOTAL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	4	1.041.947.823
TOTAL RÉGIMEN SUBSIDIADO	10	5.931.510.435
TOTAL OTROS SERVICIOS	13	401.153.065
TOTAL CAPITAS	6	2.116.842.824
GRAN TOTAL	33	9.491.454.147

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

En la unidad funcional de Zipaquirá, podemos observar que las entidades con las que más se contrata para el régimen contributivo es con Famisanar, para el régimen subsidiado por evento es Cafam, en vinculados con la Secretaría de Salud de Cundinamarca, y cápitas con Cafam.

2.2.2 FACTURACION

FACTURACION POR SERVICIOS PRESTADOS	2012	2013	2014
Facturación Modulo (43)	9.246.900.927	8.872.357.498	11.442.074.127
CUENTA 48	0	0	19.856.253
TOTAL	9.246.900.927	8.872.357.498	11.461.930.380

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Para el año 2014 aumento la facturación en \$ 2.589 el valor de los servicios más representativos son: Laboratorio Clínico Quirófanos salas de parto, Servicios Ambulatorios Consulta Especializada, farmacia e Insumos, Disminuyendo en el servicio de Apoyo Terapéutico Terapias.

El promedio de facturación mensual paso de \$1.478 millones en el 2013 a \$1.910 millones para el 2014 representando un 29%, lo cual puede verse representado por el cierre de servicios de la clínica que operaba en Zipaquirá.

VALOR FACTURADO	2012	2013	2014				
EPS	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	inc o dis \$	inc o dis %	% Par 2013	% Par 2014
TOTAL CONTRIBUTIVO	1.819.298.879	2.931.659.426	3.123.562.457	191.903.031	7%	18%	19%
TOTAL SUBSIDIADO	4.914.775.552	5.571.999.395	7.199.102.425	1.627.103.030	29%	63%	71%
SSC	1.313.723.199	99.053.029	189.427.343	90.374.314	91%	3%	2%
OTRAS SECRETARIAS	168.799.085	38.190.584	52.718.776	14.528.192	38%	0%	0%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Vemos que hay un incremento en la venta de servicios a todos los regímenes siendo mayor el incremento en el régimen subsidiado régimen que representa el 71% de las ventas de la unidad

% FACTURACION RADICADA

VALOR FACTURADO DE ZIQAQUIRA	9.246.900.927	8.872.357.498	11.461.930.380
Valor radicado al día 20 s/g norma	6.270.253.714	3.091.889.750	9.241.523.247
Porcentaje de radicado al día 20 s/g norma	84%	43%	95%

En cuanto al comportamiento de la radicación corte al último día de mes junio el % de radicación sube en forma significativa, debido a las medidas de orden administrativas tomadas para mejorar la radicación en las entidades. Para el 2013 queda un pendiente de radicación correspondiente a \$5.780 millones de los cuales \$1.729 millones pertenecen al mes de junio, mes que se radica en el mes de julio, para el 2014 queda un valor pendiente de radicar de \$2.220 millones de los cuales \$1.719 millones corresponden al mes de junio. Un factor que influyó en el 5% pendiente de radicar se ve reflejado en el tema de capitas, la certificación, la cual se demora en llegar para radicar.

2.2.3 RECAUDO

RECAUDOS CONTABILIZADOS A JUNIO DE 2014 ZIPAQUIRA			
UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
SOAT	79.423.811	83.638.387	163.062.198
FOSYGA			0
CAPITADO		2.139.518.528	2.139.518.528
IPS PRIVADAS	12.504.531	19.721.694	32.226.225
IPS PUBLICAS	61.402.784	3.243.000	64.645.784
CONTRIBUTIVO	1.514.429.498	587.778.519	2.102.208.017
SUBSIDIADO	5.163.011.065	2.867.696.539	8.030.707.604
VIDA	1.014.009	3.001.563	4.015.572
ENTIDADES ESPECIALES	43.064.015	20.091.569	63.155.584
OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	9.250.000		9.250.000
ARP	11.172.578	34.226.152	45.398.730
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	40.263.018		40.263.018
SUBTOTAL	6.935.535.309	5.758.915.951	12.694.451.260

OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
COPAGOS-ZIPA		366.089.949	366.089.949
TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA	-	366.089.949	366.089.949
TOTAL RECAUDAD. CONT. JUNIO DE 2014	6.935.535.309	6.125.005.900	13.060.541.209

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Los Recaudos para el 2° Trimestre de 2014 de la Sede de Zipaquirá, están representados en primer lugar con el Régimen Subsidiado, seguido del Régimen Contributivo, lo que significa que el 80% del total recaudado está concentrado en estos dos regímenes.

Del total recaudado el 55% le corresponde a vigencias anteriores y el 45% a la presente vigencia. Los mejores pagadores de la sede Zipaquirá son: Régimen Subsidiado; Convida, Cafam y Cafesalud y del Régimen Contributivo; Famisanar, Saludcoop y Nueva EPS.

RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES ZIPAQUIRA	A JUNIO 30/2013	A JUNIO 30/2014
DETALLE CONSOLIDADO	Total CXC 31-12-12	Total CXC 31-12-13
TOTAL CARTERA CORRIENTE (1409)	9.090.614.189	13.667.845.504
TOTAL CARTERA NO CORRIENTE (1409)	898.903.290	1.546.630.747
TOTAL CARTERA	9.989.517.479	15.214.476.251
menos GIRO DIRECTO ABONO A CARTERA (1409)	0	230.292.214

menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACION (242590)	0	0
menos ANTICIPOS RECIBIDOS (2450)	16.713.845	16.727.845
menos RECAUDOS POR CLASIFICAR (290580)	0	5.800
menos MAYOR VALOR RECIBIDO CLIENTES (242590)	0	0
Vr. POR DESCARGAR CARTERA	16.713.845	247.025.859
Glosa Aceptada	39.309.613	285.529.652
Cartera Neta	9.933.494.021	14.681.920.740
Recuperación Cartera V/ Anteriores	2.898.423.163	6.935.535.309
% Recuperación	29%	47%

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de Diciembre de 2012 se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores en el 2013 del 29%, y para el 2014 con la Cartera de diciembre de 2013 una recuperación del 47%.

RECAUDOS DE LA VIGENCIA	ZIPA	
RECONOCIMIENTOS	Jun-13	Jun-14
Venta servicios de salud (Reconocim. netos)	9.797.523.894	11.361.108.309
RECAUDO		
Venta de servicios de salud	1.718.789.026	6.125.005.910
% DE RECUPERACION	18%	54%

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 18% para junio de 2013 y una recuperación del 54% para junio de 2014.

Al comparar los valores recaudados de vigencia actual en la Unidad Funcional de Zipaquirá correspondientes al 2º Trimestre se evidencia que hay un aumento debido valores ingresados e identificados oportunamente.

2.2.4 CARTERA

COMPARATIVO DE CARTERA A JUNIO DE 2014 (RADICADA Y SIN RADICAR)

TOTAL CARTERA ZIPAQUIRA JUNIO 2014							
ZIPAQUIRA	Total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2014	15.249.222.633	888.085.279	1.799.649.113	1.371.528.058	3.145.213.003	3.374.136.683	4.670.610.496
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2014	2.280.981.272	1.859.021.067	142.657.835	8.815.120	35.038.295	25.692.063	209.756.892
TOTAL GENERAL	17.530.203.905	2.747.106.346	1.942.306.948	1.380.343.178	3.180.251.298	3.399.828.746	4.880.367.388

TOTAL CARTERA ZIPAQUIRA JUNIO 2013							
ZIPAQUIRA	Total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2013	9.880.613.346	41.099.941	266.370.940	557.361.053	2.042.261.792	3.305.680.288	3.667.839.331
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2013	5.370.966.529	2.631.762.109	1.116.817.041	659.178.315	808.365.728	73.030.891	81.812.445
TOTAL GENERAL	15.251.579.875	2.672.862.050	1.383.187.981	1.216.539.368	2.850.627.520	3.378.711.179	3.749.651.776

TOTAL CARTERA ZIPAQUIRA JUNIO 2012							
ZIPAQUIRA	Total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2012	8.168.005.210	1.049.376.161	1.162.330.206	915.122.572	1.422.045.698	994.587.688	2.624.542.883
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2012	474.324.000	202.453.489	227.724.181	364.781	708.566	14.849.210	28.223.772
TOTAL GENERAL	8.642.329.210	1.251.829.650	1.390.054.387	915.487.353	1.422.754.264	1.009.436.898	2.652.766.655

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Al comparar de junio de 2013 a junio 2014 la cartera de la Unidad Funcional de Zipaquirá correspondiente al 2° Trimestre se evidencia que hubo incremento del 15%. De la cartera de 2014, el 13% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 87% se encuentra radicado, del cual el 47% es cartera a más de seis (6) meses. Es importante tener en cuenta que existen valores en cuentas del pasivo que deben ser aplicados a la Cartera y que no se han podido descargar por no tener el soporte para la identificación factura a factura debido a que las entidades no entregan soportes oportunamente.

2.2.5 PRESUPUESTO DE INGRESOS

RECONOCIMIENTOS ZIPAQUIRA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	0	0	1.307.220.966	0	1.307.220.966
Ingresos corrientes	8.783.549.367	10.299.393.459	11.375.722.076	1.515.844.092	1.076.328.617
...Venta de servicios de salud	8.716.677.889	9.797.523.894	11.361.108.309	1.080.846.005	1.563.584.415
.....Régimen Subsidiado	4.821.892.546	6.088.759.568	7.080.332.647	1.266.867.022	991.573.079
.....Régimen Contributivo	2.145.143.165	2.627.062.263	3.112.036.992	481.919.098	484.974.729
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	987.094.395	72.632.608	203.560.791	-914.461.787	130.928.183
.....SOAT – Fosyga	224.902.347	234.592.900	180.918.382	9.690.553	-53.674.518
.....Otras ventas de servicios de Salud	537.645.436	774.476.555	784.259.497	236.831.119	9.782.942
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	0	500.000.000	0	500.000.000	-500.000.000
...Otros ingresos corrientes	66.871.478	1.869.565	14.613.767	-65.001.913	12.744.202
Cuentas por cobrar Otras vigencias	1.654.191.610	2.898.423.163	6.935.535.309	1.244.231.553	4.037.112.146
TOTAL INGRESOS	10.437.740.977	13.197.816.622	19.618.478.351	2.760.075.645	6.420.661.729
TOTAL DE LA VIGENCIA	8.783.549.367	10.299.393.459	11.375.722.076	1.515.844.092	1.076.328.617

Los reconocimientos totales han tenido un crecimiento para ambos periodos de 26% en el 2012 a 2013 y 49% de 2013 a 2014. La venta de servicios el impacto menor lo vemos solo para SOAT – Fosyga mientras que los otros regimenes aumento en gran representación en el régimen subsidiado, seguido del régimen contributivo. Las ventas de servicios de salud total han tenido un mayor incremento de la vigencia 2013 a 2014 porque el hospital ha logrado una mayor producción y por ende una mayor venta de servicios en todos los regimenes. También tenemos un aumento en el recaudo de las cuentas por cobrar (vigencias anteriores) y de la disponibilidad inicial. Este primer semestre no se ha recibido aportes del departamento o de la nación como se presentó el año anterior. Los reconocimientos en la sede Zipaquirá alcanzan el 93% de lo aprobado para la vigencia 2014 por Reconocimientos.

RECAUDOS ZIPAQUIRA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	0	0	1.307.220.966	0	1.307.220.966
Ingresos corrientes	2.361.534.688	2.220.658.591	6.139.619.677	-140.876.097	3.918.961.086
...Venta de servicios de salud	2.294.663.210	1.718.789.026	6.125.005.910	-575.874.184	4.406.216.884
.....Régimen Subsidiado	1.125.862.457	1.119.003.136	5.007.215.067	-6.859.321	3.888.211.931
.....Régimen Contributivo	156.076.337	68.530.302	587.778.519	-87.546.035	519.248.217
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	426.064.685	5.441.388	0	-420.623.297	-5.441.388
.....SOAT - Fosyga	74.576.174	56.911.651	83.638.387	-17.664.523	26.726.736
.....Otras ventas de servicios de Salud	512.083.557	468.902.549	446.373.937	-43.181.008	-22.528.612
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	0	500.000.000	0	500.000.000	-500.000.000

...Otros ingresos corrientes	66.871.478	1.869.565	14.613.767	-65.001.913	12.744.202
Cuentas por cobrar Otras vigencias	1.654.191.610	2.898.423.163	6.935.535.309	1.244.231.553	4.037.112.146
TOTAL INGRESOS	4.015.726.298	5.119.081.754	14.382.375.952	1.103.355.456	9.263.294.198
TOTAL DE LA VIGENCIA	2.361.534.688	2.220.658.591	6.139.619.677	-140.876.097	3.918.961.086

El recaudo total en los ingresos aumento de manera importante en el 2014 en 181% representado por la disponibilidad inicial por los valores recibidos de convenios en la vigencia 2013 no ejecutados quedando en el saldo de bancos a cierre de la vigencia 2013 y por el aumento de recaudo en las cuentas por cobrar (otras vigencias) y el recaudo solo de la vigencia 2014 el aumento esta dado en gran porcentaje por las ventas de servicios de salud de solo la vigencia y al mercado subsidiado. Se ha recaudado el 73% del total de reconocimientos de la vigencia 2014 que corresponde a un 68% del presupuesto de ingresos aprobado para la vigencia completa si miramos solo los correspondiente a la vigencia vemos un recaudo del 54% del total de reconocimientos de la vigencia que corresponden a un 42% de lo aprobado para la toda la vigencia.

2.2.6 PRESUPUESTO DE GASTOS

COMPROMISOS ZIPAQUIRA

Registran los contratos y compromisos adquiridos por el hospital sin tener en cuenta su tiempo de ejecución

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1.584.119.098	1.839.459.869	1.960.142.443	255.340.771	120.682.574
.....Servicios personales indirectos	0	0	0	0	0
...GASTOS GENERALES	1.584.119.098	1.839.459.869	1.955.164.242	255.340.771	115.704.373
.....Adquisición de bienes	257.603.503	309.607.264	210.934.824	52.003.761	-98.672.440
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	807.794.411	916.979.204	1.076.725.708	109.184.793	159.746.504
.....Mantenimiento	273.437.347	339.360.202	393.059.051	65.922.855	53.698.849
.....Servicios públicos	170.110.137	186.237.199	180.361.559	16.127.062	-5.875.640
.....Impuestos y Multas	75.173.700	87.276.000	94.083.100	12.102.300	6.807.100
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	4.978.201	0	4.978.201
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	11.771.082.495	11.951.611.330	11.434.724.249	180.528.835	-516.887.081
...Medicamentos	327.606.935	515.613.644	429.964.623	188.006.709	-85.649.021
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	695.312.105	941.066.682	1.327.786.566	245.754.577	386.719.884
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	10.748.163.455	10.494.931.004	9.676.973.060	-253.232.451	-817.957.944
INVERSION	0	0	202.927.513	0	202.927.513
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	2.473.060.359	2.727.482.329	1.974.541.876	254.421.970	-752.940.453
TOTAL GASTOS	15.828.261.952	16.518.553.528	15.572.336.081	690.291.576	-946.217.447
TOTAL DE LA VIGENCIA	13.355.201.593	13.791.071.199	13.597.794.205	435.869.606	-193.276.994

Los compromisos totales adquiridos en el primer semestre frente al año 2013 disminuyo el -6%, presentándose una disminución en los gastos por prestación de servicios, otra disminución representativa esta en las cuentas por pagar (vigencias anteriores) debido que el hospital logro disminuirlas, en caso contrario en los gastos de inversión se incrementaron frente al año anterior y que el hospital ya contrato algunos de los gastos por este concepto de convenios por recursos recibidos de la SSC.

De los gastos solo de la vigencia 2014 tiene una ligera disminución específicamente por la reducción el gastos de operación comercial.

OBLIGACIONES

Para un mejor análisis se compara los gastos con base en las obligaciones que son los compromisos ya ejecutados

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	940.299.634	990.907.818	915.690.429	50.608.184	-75.217.389
...GASTOS GENERALES	940.299.634	990.907.818	910.712.228	50.608.184	-80.195.590
.....Adquisición de bienes	121.843.965	85.215.672	103.335.186	-36.628.293	18.119.514
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	502.146.159	550.023.738	493.824.985	47.877.579	-56.198.753
.....Mantenimiento	91.773.741	107.155.145	64.252.863	15.381.404	-42.902.282
.....Servicios públicos	149.362.069	161.237.263	155.216.094	11.875.194	-6.021.169
.....Impuestos y Multas	75.173.700	87.276.000	94.083.100	12.102.300	6.807.100
.....Otros	0	0	0	0	0
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	4.978.201	0	4.978.201
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	5.443.120.110	5.764.971.324	6.289.969.324	321.851.214	524.998.000
...Medicamentos	5.836.000	217.708.361	144.093.014	211.872.361	-73.615.347
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	167.456.649	497.206.336	516.732.255	329.749.687	19.525.919
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	5.269.827.461	5.050.056.627	5.629.144.055	-219.770.834	579.087.428
INVERSION	0	0	23.992.713	0	23.992.713
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	2.205.680.414	2.513.105.509	1.573.431.028	307.425.095	-939.674.481
TOTAL GASTOS	8.589.100.158	9.268.984.651	8.803.083.494	679.884.493	-465.901.157
TOTAL DE LA VIGENCIA	6.383.419.744	6.755.879.142	7.229.652.466	372.459.398	473.773.324

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales por servicios recibidos de proveedores variaron en forma negativa de la vigencia 2013 a 2014 en gran proporción por las cuentas por pagar (vigencias anteriores) y los gastos de la vigencia actual aumento de 2013 a 2014 específicamente por los gastos de operación comercial y prestación de servicios que va relacionado con la mayor productividad de la sede.

PAGOS ZIPAQUIRA

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	704.600.441	757.624.318	729.100.810	53.023.877	-28.523.508
...GASTOS GENERALES	704.600.441	757.624.318	724.122.609	53.023.877	-33.501.709
.....Adquisición de bienes	44.300.717	15.683.738	50.814.389	-28.616.979	35.130.651
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	428.673.354	466.869.603	404.142.529	38.196.249	-62.727.074
.....Mantenimiento	23.689.145	30.924.265	20.673.007	7.235.120	-10.251.258
.....Servicios públicos	132.950.325	156.870.712	154.409.584	23.920.387	-2.461.128
.....Impuestos y Multas	74.986.900	87.276.000	94.083.100	12.289.100	6.807.100
.....Otros	0	0	0	0	0
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	4.978.201	0	4.978.201
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	4.091.952.674	4.100.923.892	4.761.751.035	8.971.218	660.827.143
...Medicamentos	0	0	17.575.554	0	17.575.554
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	0	7.298.208	147.506.426	7.298.208	140.208.218
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	4.091.952.674	4.093.625.684	4.596.669.055	1.673.010	503.043.371
INVERSION	0	0	23.992.713	0	23.992.713
DEUDA PUBLICA	0	0	0	0	0
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	1.923.825.687	2.059.373.823	1.483.081.215	135.548.136	-576.292.608
TOTAL GASTOS	6.720.378.802	6.917.922.033	6.997.925.773	197.543.231	80.003.740
TOTAL DE LA VIGENCIA	4.796.553.115	4.858.548.210	5.514.844.558	61.995.095	656.296.348

Los pagos en el presupuesto total de gastos con respecto al primer periodo 2012-2013 aumento y en el segundo periodo 2013-2014 estuvo estable en un 1%, variación presentada por los gastos de operación comercial y prestación de servicios y presentando una disminución razonable en la disminución de las cuentas por pagar vigencias anteriores.

CUENTAS POR PAGAR PRESUPUESTALES CONSTITUIDAS

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013	inc o dis % 13/12	inc o dis % 14/13
COMPROMISOS - OBLIGACIONES	1.333.027.657	1.233.906.008	1.355.783.625	-99.121.649	121.877.617	-7%	10%
OBLIGACIONES - PAGOS	1.140.530.957	1.619.542.081	824.222.008	479.011.124	-795.320.073	42%	-49%
TOTAL CUENTAS POR PAGAR	2.473.558.614	2.853.448.089	2.180.005.633	379.889.475	-673.442.456	15%	-24%

Como se observa en el anterior comparativo para las vigencias 2012 – 2013 se redujo los saldos por ejecutar de los contratos en 2013 – 2014 aumento en un 10%. En las cuentas por pagar ha ido reduciendo debido al mayor pago de las obligaciones adquiridas a 2014, es decir el hospital logro pagar mas.

2.2.7 BALANCE PRESUPUESTAL ZIQAQUIRA

*BALANCE PRESUPUESTAL ZIQAQUIRA-GASTOS COMPROMISOS

Indicador	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	8.716.677.889	9.797.523.894	11.361.108.309
Gastos de funcionamiento comprometidos	1.584.119.098	1.839.459.869	1.960.142.443
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	11.771.082.495	11.951.611.330	11.434.724.249
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	65,3	71,0	84,8
Ingresos por venta de salud recaudados	2.294.663.210	1.718.789.026	6.125.005.910
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	17,2	12,5	45,7
Ingreso reconocido total	10.437.740.977	13.197.816.622	19.618.478.351
Ingreso recaudado total	4.015.726.298	5.119.081.754	14.382.375.952
Gasto comprometido total	15.828.261.952	16.518.553.528	15.572.336.081
Relación reconocimiento/ compromiso	65,94	79,90	125,98
Relación recaudo/ compromiso	25,37	30,99	92,36

El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos aumento para la vigencia 2014 comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos mejoro frene al 2013 pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es del 45,7%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparado con el total de compromisos podemos ver que la primera relación cubre el 125,98% para la vigencia 2014 mejorando con respecto al 2012 y 2013 y la relación de recaudo totales con gastos comprometidos totales podemos ver que ha mejorado pero sigue por debajo de 100% que sería el equilibrio.

*BALANCE PRESUPUESTAL ZIQAQUIRA-GASTOS OBLIGADOS

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	8.716.677.889	9.797.523.894	11.361.108.309
Gastos de funcionamiento obligados	940.299.634	990.907.818	915.690.429
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	5.443.120.110	5.764.971.324	6.289.969.324
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	136,6	145,0	157,7
Ingresos por venta de salud recaudados	2.294.663.210	1.718.789.026	6.125.005.910
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	35,9	25,4	85,0
Ingreso reconocido total	10.437.740.977	13.197.816.622	19.618.478.351
Ingreso recaudado total	4.015.726.298	5.119.081.754	14.382.375.952
Gasto obligado total	8.589.100.158	9.268.984.651	8.803.083.494
Relación reconocimiento/ obligado	121,52	142,39	222,86
Relación recaudo/ obligado	46,75	55,23	163,38

Los indicadores mejoran El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos aumento para la vigencia 2014 comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos mejoro frene al 2013 pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es del 85%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparado con el total de gastos obligados podemos ver que la primera relación cubre el 222,86% para la vigencia 2014 mejorando con la del 2013 y la relación de recaudo total con gastos obligados totales podemos ver que supera de manera importante el 100%.

2.2.8 INDICADORES PRESUPUESTALES

Indicadores Resolución No. 743 de 2012 "Indicador No. 5"

Evolucion del Gasto por Unidad de Valor relativo producida (1) - UF Zipaquirá

		Compromisos 2014	Compromisos Indexado 2013	Obligaciones 2014	Obligaciones Indexado 2013
Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año	a	13.394.866.692	14.058.617.980	7.205.659.753	6.886.943.194
(/)Numero de UVR producidas en la vigencia	b	2.418.232,24	2.005.158,32	2.418.232,24	2.005.158,32
Resultado (a/b)		5.539	7.011	2.980	3.432
Resultado Indicador			0,79		0,87
Estandar indicador			<0,90		<0,90

Equilibrio Presupuestal con Recaudo UF Zipaquirá

		Compromisos Jun-14	Obligaciones Jun-14
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye CxC)	a	14.382.375.952	14.382.375.952
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	15.572.336.081	8.803.083.494
Sub-total (a)		0,92	1,63
Estandar indicador		>1,00	>1,00

Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"	Valor compromisos	Valor obligaciones
Superávit o déficit operacional corriente	-1.491.666.653	4.697.540.286
Superávit o déficit operacional no corriente	4.865.907.760	4.865.907.760
Superávit o déficit total	3.374.241.107	9.563.448.046
Riesgo Bajo/Sin Riesgo	0.28	0.80
Superávit o déficit presupuestal	4.046.142.270	10.815.394.857

2.2.9 ACTIVIDAD ECONOMICA

DETALLE	30-JN-12	30-JN-13	30-JN-14	inc o dis \$ 2014/2013	inc o dis % 14/13
INGRESOS OPERACIONALES	9.246.321	8.872.357	11.442.074	2.569.717	22%
COSTO DE VENTAS	7.698.860	7.503.054	7.976.342	473.288	6%
UTILIDAD BRUTA	1.547.460	1.369.304	3.465.733	2.096.429	60%
GASTOS OPERACIONALES	138.463	1.667.133	1.482.235	-184.898	-12%
ADMINISTRACION	138.463	365.673	327.388	-38.285	-12%
PROVIS. DEPREC.Y AMORT.	0	1.301.460	1.154.847	-146.613	-13%
EXCEDENTE (DEFICIT) OPERAC.	1.408.997	-297.829	1.983.497	2.281.327	115%
TRANSFERENCIAS	0	500.000	0	-500.000	-100%
OTROS INGRESOS	0	1.002.734	93.772	-908.962	-969%
OTROS GASTOS	0	338.094	526.031	187.937	36%
EXCEDENTE (DEFICIT)	1.408.997	866.811	1.551.238	684.427	44%
EXCEDENTE (DEFICIT) DEL EJERC.	1.408.997	866.811	1.551.238	684.427	44%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

En la Unidad Funcional de Zipaquirá, los ingresos operacionales de Junio de 2013 a Junio 2014 aumentaron en \$2.569 millones lo que equivale a un aumento del 22%, en general toda la unidad presenta un crecimiento en ventas, las dos únicas áreas que mostraron disminución en sus ingresos son Fisioterapia y Observación de Urgencias.

El costo de ventas se incrementa para el último periodo (2014) en 6%, que en proporción a las ventas presenta una contención de costos óptima para el crecimiento de los ingresos reportados, en cuanto al costo las variaciones se presentan en una disminución del - 1% en insumos y un incremento del 7% entre gastos generales y mano de obra.

Los gastos operacionales disminuyeron en - \$185 millones a Junio de 2014 lo que equivale a un -12% de disminución, especialmente por la causación efectuada en el periodo 2012 a 2013, que se efectuó un reajuste en la aplicación de la provisión de cartera.

Para el periodo de 2014 se presenta un excedente del ejercicio de \$1.551 millones que equivale a un 44% con relación al periodo anterior, situación que se da principalmente por el aumento de los ingresos operacionales debido a la mayor atención de pacientes en parte por el cierre de la Clínica Privada de Zipaquirá.

Los Otros Gastos incluyen las glosas de la Vigencia por \$12 millones y de vigencias anteriores por \$131 millones, y pérdida en Contratos de capita por \$99 millones entre otros, pero generando más una utilidad social al prestar los servicios.

2.3 GIRARDOT

2.3.1 MERCADEO

GIRARDOT		
EAPB	No. DE CONTRATOS SUSCRITOS	VALOR CONTRATADO (o valor facturado para el caso de los convenios indeterminados)
TOTAL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	4	612.221.371
TOTAL RÉGIMEN SUBSIDIADO	14	15.341.207.486
TOTAL OTROS SERVICIOS	5	114.016.873
TOTAL CAPITAS	17	3.459.636.288
GRAN TOTAL	40	19.527.082.018

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

En la unidad funcional de Girardot, podemos observar que las entidades con las que más se contrata para el régimen contributivo es con Famisanar, para el régimen subsidiado es Convida, en vinculados con la Secretaría de Salud de Cundinamarca, ARL Suramericana en otros servicios.

2.3.2 FACTURACION GIRARDOT

SERVICIOS PRESTADOS

FACTURACION POR SERVICIOS PRESTADOS	2012	2013	2014
Facturación Modulo (CTA 43)	25.187.783.414	29.134.615.606	32.374.532.175
CUENTA 48			44.856.842
TOTAL	25.187.783.414	29.134.615.606	32.419.389.017

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

La facturación para el 2014 es de 32.419 millones lo cual representa un aumento del 11% con respecto al 2013 que la facturación fue de \$29.134 millones. El promedio de facturación mensual paso de \$ 4.855 millones 2013 a \$ 5.403 millones en el 2014.

Los valores más representativos que presentaron un incremento son: Servicios ambulatorios consulta especializada, Apoyo Terapéutico , Laboratorio Clínico, Quirófanos Salas de Parto y Farmacia por aumento de la productividad y mayor atención de pacientes para el año 2013 registro 24.873 pacientes atendidos y para el 2014 se registra 25.323.

VALOR FACTURADO EPS	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	inc o dis	inc o dis %	% Par 2013	% P 2014
TOTAL CONTRIBUTIVO	2.528.990.144	2.998.866.236	3.502.410.946	503.544.710	17%	14%	12%
TOTAL SUBSIDIADO	20.456.563.481	22.990.419.855	26.006.394.830	3.015.974.975	13%	78%	77%
SSC	612.597.486	703.472.354	886.715.889	183.243.535	26%	3%	2%
OTRAS SECRETARIAS	292.026.033	261.062.387	171.483.309	-89.579.078	-34%	2%	1%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Los datos anteriores reflejan que la facturación en el Régimen subsidiado y contributivo han aumentado, La facturación de la SSC presenta un incremento representado en un 26%,teniendo en cuenta que muchos de los servicios que eran facturados al régimen Subsidiado (no Pos) a partir del 01 de Julio son facturados a la SSC, afectando significativamente en la facturación de la institución, el comportamiento de otros pagadores

donde se incluyen Aseguradoras, Entes territorial , Regimenes Especiales y otros presenta un incremento de \$130 millones.

Para el 2014 las ventas del contributivo tienen un incremento en \$503 millones con respecto al 2013. Los principales contribuyentes que aumentaron son Nueva EPS, Sanitas y El Subsidiado se aumentó la facturación en \$ 3.015 millones, incrementando en un 13% la facturación con respecto al año 2013, las entidades subsidiadas más representativas Convida, Salud vida. Para el Subsidiado disminuye Solsalud EPS Liquidada, Caprecom por los tramites de contratación tan engorrosos de esta entidad y otros subsidiados.

Para el 2014 las empresas mas representativas en % participación son régimen contributivo Nueva EPS 4%, régimen Subsidiado Convida – Evento 22%, Caprecom 10% y Salud Vida – Evento 13%, y de otros pagadores las aseguradoras SOAT 5%.

VALOR FACTURADO – GDOT	25.187.783.414	29.134.615.606	32.419.389.017
Valor radicado al día 20 s/g norma	69.706.877	16.876.957.709	25.218.278.917
Porcentaje de radicado al día 20 s/g norma	0%	70%	93%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

El porcentaje de radicación aumento en el régimen contributivo del 76% al 100% al día 20 de cada mes, esto debido al seguimiento y gestión realizado por las directivas con el fin de tener la oportunidad en el recaudo, del régimen Subsidiado la radicación está en un 93 % existiendo un aumento con respecto al 2013, esto con el fin de tener la oportunidad en la radicación y cumplir con el reporte para el 20 de cada mes,. La oportunidad en la radicación se vio afectada por la problemática de la EPS Caprecom, quien se negó en varias oportunidades a recibir las cuentas presentadas por el hospital, al igual cabe la anotación que el tema de la certificación de las capitas en ocasiones presentan demoras, un caso especial para Girardot son las capitas de Convida. Se debe tener en cuenta que el primer semestre del 2012 Samaritana no se encontraba en Girardot, por ende no se tiene los porcentajes de radicación.

2.3.3 RECAUDO

RECAUDOS CONTABILIZADOS A JUNIO DE 2014 GIRARDOT			
UNIDAD FUNCIONAL DE GIRARDOT			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
CAPITADO		3.157.723.897	3.157.723.897
ENTIDADES ESPECIALES	121.549.735	111.623.223	233.172.958
SOAT	569.916.318	278.600.368	848.516.686
CONTRIBUTIVO	108.639.958	266.458.895	375.098.853
ARP			0
IPS PUBLICAS	1.313.410		1.313.410
VIDA	11.098.335		11.098.335
PREPAGADA	134.000	1.146.169	1.280.169
SUBSIDIADO	9.266.499.523	2.884.811.513	12.151.311.036
OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	233.644.762		233.644.762
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	283.578.929		283.578.929
SUBTOTAL	10.596.374.970	6.700.364.065	17.296.739.035
OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
COPAGOS-GDOT		276.512.703	276.512.703

TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA	-	276.512.703	276.512.703
TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A JUNIO DE 2014	10.596.374.970	6.976.876.768	17.573.251.738

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Los Recaudos para el 2° Trimestre de 2014 de la Sede de Girardot, están representados en primer lugar con el Régimen Subsidiado, seguido de los servicios prestados a Pólizas de Accidentes SOAT, lo que significa que el 93% del total recaudado está concentrado en estos dos prestaciones de servicios.

Del total recaudado el 60% le corresponde a vigencias anteriores y el 40% a la presente vigencia.

Los mejores pagadores de la sede Girardot son: Régimen Subsidiado; Comparta, Convida y Saludvida y de Soat; Seguros del Estado y La Previsora.

RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES GIRARDOT	A JUNIO 30/2013	A JUNIO 30/2014
DETALLE CONSOLIDADO	Total CXC 31-12-12	Total CXC 31-12-13
TOTAL CARTERA CORRIENTE (1409)	10.706.511.135	39.850.854.452
TOTAL CARTERA NO CORRIENTE (1409)	7.409.581.589	5.083.844.569
TOTAL CARTERA	18.116.092.724	44.934.699.021
menos GIRO DIRECTO ABONO A CARTERA (1409)	1.271.993.267	1.691.845.701
menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACION (242590)	0	0
menos ANTICIPOS RECIBIDOS (2450)	0	0
menos RECAUDOS POR CLASIFICAR (290580)	25.613.165	348.574.071
menos MAYOR VALOR RECIBIDO CLIENTES (242590)	0	0
Vr. POR DESCARGAR CARTERA	1.297.606.432	2.040.419.772
Glosa Aceptada	69.568.161	416.874.576
Cartera Neta	16.748.918.131	42.477.404.673
Recuperación Cartera V/ Anteriores	7.166.195.253	10.596.374.970
% Recuperación	43%	25%

El valor de recaudo de vigencias anteriores se incrementó pero al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de Diciembre de 2012 se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 42% en el 2013, y con la Cartera de diciembre de 2013 una recuperación del 25% en el 2014.

RECAUDOS DE LA VIGENCIA	GIRARDOT	
RECONOCIMIENTOS	May-13	May-14
Venta servicios de salud (Reconocim. netos)	29.777.758.123	30.878.264.540
RECAUDO		
Venta de servicios de salud	3.622.097.518	6.976.876.768
% DE RECUPERACION	12%	23%

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 12% para el año 2013 y una recuperación del 23% para el año 2014.

2.3.4 CARTERA

COMPARATIVO DE CARTERA A JUNIO DE 2014 (RADICADA Y SIN RADICAR)

TOTAL CARTERA GIRARDOT JUNIO 2014							
GIRARDOT	total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2014	46.051.523.539	5.399.819.763	34.425.252	69.823.064	3.310.554.859	26.821.077.847	10.415.822.754
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2014	7.011.141.165	5.830.292.631			652.950.811	527.897.722	
TOTAL GENERAL	53.062.664.704	11.230.112.394	34.425.252	69.823.064	3.963.505.671	27.348.975.569	10.415.822.754

TOTAL CARTERA GIRARDOT JUNIO 2013							
GIRARDOT	total	d0_30	d31_60	d61_90	d91_180	d181_360	mas360
CARTERA RADICADA A JUNIO 30 DE 2013	30.443.695.941	455.318.029	3.894.168.819	4.911.023.753	10.780.674.324	10.402.511.017	0
CARTERA SIN RADICAR A JUNIO 30 DE 2013	9.175.471.522	5.375.185.141	1.077.869.387	447.403.903	827.808.810	1.447.204.279	0
TOTAL GENERAL	39.619.167.463	5.830.503.170	4.972.038.206	5.358.427.656	11.608.483.134	11.849.715.296	0

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Al comparar año 2013 y 2014 la cartera de la Unidad Funcional de Girardot correspondiente al 2° Trimestre se evidencia que hubo incremento del 75%.

De la cartera de 2014, el 13% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 87% se encuentra radicado de la cual el 72% es cartera a más de seis (6) meses. Es importante tener en cuenta que existen valor es recaudados y que se registran en cuentas del pasivo que deben ser aplicados a la Cartera y que no se han podido descargar por no tener el soporte para la identificación factura a factura debido a que las entidades no entregan soportes oportunamente.

La Cartera Pendiente por radicar en junio de 2013 estaba en \$9.175 millones y para el periodo de junio de 2014 cierra con \$7.011 millones debido a las medidas internas que se han tomado para agilizar la radicación.

2.3.5 PRESUPUESTO DE INGRESOS

RECONOCIMIENTOS GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	inc o dis \$ 2014-2013
Ingresos corrientes	32.456.390.134	30.935.059.739	-1.521.330.395
...Venta de servicios de salud	29.777.758.123	30.878.264.540	1.100.506.417
.....Régimen Subsidiado	24.054.899.924	24.422.367.809	367.467.885
.....Régimen Contributivo	2.973.657.858	3.491.154.988	517.497.130
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	903.047.925	1.010.567.565	107.519.640
.....SOAT – Fosyga	1.405.730.478	1.306.314.639	-99.415.839
.....Otras ventas de servicios de Salud	440.421.938	647.859.539	207.437.601
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	2.678.299.921	0	-2.678.299.921
...Otros ingresos corrientes	332.090	56.795.199	56.463.109
Ingresos de capital	0	0	0
Cuentas por cobrar Otras vigencias	7.166.195.253	10.596.374.970	3.430.179.717
TOTAL INGRESOS	39.622.585.387	41.531.434.709	1.908.849.322
TOTAL DE LA VIGENCIA	32.456.390.134	30.935.059.739	-1.521.330.395

Los reconocimientos totales han tenido un crecimiento para el segundo periodo de 5%, presentándose en mayor representación en las cuentas por cobrar (vigencias anteriores) recaudo por este concepto, seguido el régimen contributivo y una disminución en aportes recibidos de la SSC ya que a 2013 se habían recibido aportes por \$2678

millones y a 2014 no se ha recibido ningún aporte del Departamento. El presupuesto se ha ejecutado el 77% de lo aprobado para la vigencia 2014 por Reconocimientos.

RECAUDO GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	inc o dis \$ 2014-2013
Ingresos corrientes	6.300.729.529	7.033.671.967	732.942.438
...Venta de servicios de salud	3.622.097.518	6.976.876.768	3.354.779.250
.....Régimen Subsidiado	3.342.866.327	6.042.535.410	2.699.669.083
.....Régimen Contributivo	0	266.458.895	266.458.895
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	5.410.588	0	-5.410.588
.....SOAT - Fosyga	0	278.600.368	278.600.368
.....Plan de Intervenciones Colectivas (antes PAB)	0	0	0
.....Otras ventas de servicios de Salud	273.820.603	389.282.095	115.461.492
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	2.678.299.921	0	-2.678.299.921
...Otros ingresos corrientes	332.090	56.795.199	56.463.109
Ingresos de capital	0	0	0
Cuentas por cobrar Otras vigencias	7.166.195.253	10.596.374.970	3.430.179.717
TOTAL INGRESOS	13.466.924.782	17.630.046.937	4.163.122.155
TOTAL DE LA VIGENCIA	6.300.729.529	7.033.671.967	732.942.438

El recaudo total del presupuesto de ingresos se incremento en \$4.163 millones representados en el 31%. El aumento más representativo es el recaudo de cuentas por cobrar en \$3.430 millones y recaudadas en la vigencia 2014 y en venta de servicios de salud aumento en \$3.354 millones. En Ingresos totales recaudos de la vigencia se mantiene estable en gran proporción por los aportes que el hospital recibió en el 2013 y que a la fecha de 2014 no hemos recibido aporte para esta unidad funcional. Se ha recaudado el 42% del total de reconocimientos para la vigencia 2014. Los reconocimientos a junio corresponden al 77% del presupuesto de ingresos aprobado para el 2014 y el recaudado en el primer semestre corresponde al 33% de dicho presupuesto de ingresos.

2.3.6 PRESUPUESTO DE GASTOS

COMPROMISOS GIRARDOT

Registran los contratos y compromisos adquiridos por el hospital sin tener en cuenta su tiempo de ejecución

CONCEPTO	2013	2014	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	6.450.075.484	6.068.125.979	-381.949.505
...GASTOS DE PERSONAL	0	522.000	522.000
.....Servicios personales indirectos	0	522.000	522.000
...GASTOS GENERALES	6.450.075.484	6.061.776.100	-388.299.384
.....Adquisición de bienes	629.274.516	681.371.701	52.097.185
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	3.932.773.070	4.097.315.511	164.542.441
.....Mantenimiento	744.475.606	425.576.570	-318.899.036
.....Servicios públicos	994.622.292	666.014.318	-328.607.974
.....Impuestos y Multas	148.930.000	191.498.000	42.568.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	5.827.879	5.827.879

GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	20.733.940.277	30.309.860.573	9.575.920.296
...Medicamentos	270.391.430	3.401.265.765	3.130.874.335
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	2.026.769.867	4.926.170.968	2.899.401.101
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	18.436.778.980	21.982.423.840	3.545.644.860
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	5.568.831.733	4.943.625.189	-625.206.544
TOTAL GASTOS	32.752.847.494	41.321.611.741	8.568.764.247
TOTAL DE LA VIGENCIA	27.184.015.761	36.377.986.552	9.193.970.791

Los compromisos totales han tenido un incremento del 26%, presentándose una disminución en gastos de funcionamiento y un aumento en gastos de operación comercial y prestación de servicios esto dado por un mayor costo en los contratos de operación con la cooperativa principalmente por un mayor hora reconocido en algunas procesos y porque los servicios contratados con la Cooperativa para el personal de esta unidad funcional en el 2014 se proyectaron hasta 10 meses aproximadamente y en 2013 6 meses. Hay Una disminución representativa esta en las cuentas por pagar (vigencias anteriores) debido que el hospital logro disminuirlas quedando por pagar cuentas a los proveedores a 90 días.

OBLIGACIONES

Para un mejor análisis se compara los gastos con base en las obligaciones que son los compromisos ya ejecutados

CONCEPTO	2013	2014	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	3.402.797.732	3.194.349.943	-208.447.789
...GASTOS GENERALES	3.402.797.732	3.188.522.064	-214.275.668
.....Adquisición de bienes	187.892.104	290.832.361	102.940.257
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	1.976.709.612	2.023.755.283	47.045.671
.....Mantenimiento	168.383.081	99.198.766	-69.184.315
.....Servicios públicos	920.882.935	583.237.654	-337.645.281
.....Impuestos y Multas	148.930.000	191.498.000	42.568.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	5.827.879	5.827.879
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	13.476.314.596	15.600.758.686	2.124.444.090
...Medicamentos	121.945.904	963.560.400	841.614.496
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	1.003.285.872	1.785.013.232	781.727.360
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	12.351.082.820	12.852.185.054	501.102.234
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	5.369.221.213	4.664.894.815	-704.326.398
TOTAL GASTOS	22.248.333.541	23.460.003.444	1.211.669.903
TOTAL DE LA VIGENCIA	16.879.112.328	18.795.108.629	1.915.996.301

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales de 2013 a 2014 se incrementaron en 5% pero los gastos de la vigencia por los bienes y servicios recibidos aumentaron de la vigencia aumento de 2013 a 2014 en 11% dado por el incremento en los gastos de operación comercial y de prestación de servicios por el incremento en la adquisición de medicamentos y demás bienes relacionados con el incremento en la productividad del hospital y con el incremento en la prestación de servicios dado por un mayor hora reconocidos

en algunos procesos principalmente servicios médicos en los que se vio obligado el hospital por la poca oferta y los mayores costos en la región y por otro lado el incremento en la productividad que genera un mayor reconocimiento en los servicios por evento o mayor número de horas asignadas a los servicios.

PAGOS GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	2.212.836.014	2.047.399.982	-165.436.032
...GASTOS GENERALES	2.212.836.014	2.041.572.103	-171.263.911
.....Adquisición de bienes	21.997.475	69.825.427	47.827.952
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	1.129.887.190	1.160.801.667	30.914.477
.....Mantenimiento	3.054.394	43.768.268	40.713.874
.....Servicios públicos	908.966.955	575.678.741	-333.288.214
.....Impuestos y Multas	148.930.000	191.498.000	42.568.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	5.827.879	5.827.879
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	9.253.246.162	11.354.018.340	2.100.772.178
...Medicamentos	0	164.902.882	164.902.882
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	25.978.000	463.286.586	437.308.586
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	9.227.268.162	10.725.828.872	1.498.560.710
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	4.974.862.934	4.244.675.687	-730.187.247
TOTAL GASTOS	16.440.945.110	17.646.094.009	1.205.148.899
TOTAL DE LA VIGENCIA	11.466.082.176	13.401.418.322	1.935.336.146

Los pagos del presupuesto de gastos se aumento en un 7%, representados en un gran porcentaje en gastos de operación comercial y prestación de servicios en un 23% y una disminución en Cuentas por pagar (vigencias anteriores) con un -15%. De los pagos del presupuesto solo de la vigencia aumento en un 17% comparada con el del año 2013.

CUENTAS POR PAGAR PRESUPUESTALES CONSTITUIDAS

CONCEPTO	2013	2014	inc o dis \$ 2014-2013	inc o dis % 13/12	inc o dis % 14/13
COMPROMISOS – OBLIGACIONES	3.651.269.436	2.892.002.616	-759.266.820	100%	-21%
OBLIGACIONES - PAGOS	1.936.725.273	2.147.495.246	210.769.973	100%	11%
TOTAL	5.587.994.709	5.039.497.862	-548.496.847	100%	-10%

Como se observa en el anterior comparativo para las vigencias 2013 quedo saldos de contratos por ejecutar menor que el 2012 por la suma de \$-759.266.820 y en las cuentas por pagar la suma aumento en \$210.769.973.

2.3.7 BALANCE PRESUPUESTAL GIRARDOT

***BALANCE PRESUPUESTAL GIRARDOT-GASTOS COMPROMETIDOS**

Indicador	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	29.777.758.123	30.878.264.540
Gastos de funcionamiento comprometidos	6.450.075.484	6.068.125.979
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	20.733.940.277	30.309.860.573
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	109,5	84,9
Ingresos por venta de salud recaudados	3.622.097.518	6.976.876.768
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	13,3	19,2
Ingreso reconocido total	39.622.585.387	41.531.434.709
Ingreso recaudado total	13.466.924.782	17.630.046.937
Gasto comprometido total	32.752.847.494	41.321.611.741
Relación reconocimiento/ compromiso	120,97	100,51
Relación recaudo/ compromiso	41,12	42,67

El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos se redujo para la vigencia 2014 al 84,9% comparado con la vigencia 2013 que como se explicó anteriormente está relacionado con los contratos firmados por la vigencia completa, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos vemos que mejoro frene al 2013 pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es del 19,2%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparado con el total de compromisos podemos ver que la primera relación cubre el 100,51% para la vigencia 2014 desmejorando con respecto al 2013 por lo explicado anteriormente y la relación de recaudo totales con gastos comprometidos totales podemos ver que ha mejorado pero sigue por debajo de 100% que sería el equilibrio.

***BALANCE PRESUPUESTAL GIRARDOT-GASTOS OBLIGADOS**

INDICADOR	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	29.777.758.123	30.878.264.540
Gastos de funcionamiento obligados	3.402.797.732	3.194.349.943
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	13.476.314.596	15.600.758.686
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	176,4	164,3
Ingresos por venta de salud recaudados	3.622.097.518	6.976.876.768
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	21,5	37,1
Ingreso reconocido total	39.622.585.387	41.531.434.709
Ingreso recaudado total	13.466.924.782	17.630.046.937
Gasto obligado total	22.248.333.541	23.460.003.444
Relación reconocimiento/ obligado	178,09	177,03
Relación recaudo/ obligado	60,53	75,15

Los indicadores mejoran El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos se reduce en 8% para la vigencia 2014 comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos mejoro frene al 2013 mejoro pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es de solo el 37,1%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparados con el total de gastos obligados podemos ver que la primera relación cubre el 177,03% para la vigencia 2014 mejorando con la del 2013 y la relación de recaudo total con gastos obligados totales podemos ver que no supera el 100% es decir no tiene equilibrio es importante resaltar que a junio de la vigencia anterior se habían recaudado más de \$2,600 millones por aportes del departamento que en la vigencia 2014 no se ha recibido nada.

2.3.8 INDICADORES PRESUPUESTALES

Indicadores Resolución No. 743 de 2012 "Indicador No. 5"

Evolución del Gasto por Unidad de Valor relativo producida (1) - UF Girardot

		Compromisos 2014	Compromisos Indexado 2013	Obligaciones 2014	Obligaciones Indexado 2013
Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año	a	36.377.986.552	27.711.385.667	18.795.108.629	17.206.567.107
(/)Numero de UVR producidas en la vigencia	b	5.439.106,88	4.705.601,75	5.439.106,88	4.705.601,75
Resultado (a/b)		6.688	5.889	3.456	3.657
Resultado Indicador			1,14		0,95
Estandar indicador			<0,90		<0,90

Equilibrio Presupuestal con Recaudo UF Girardot

		Compromisos Jun-14	Obligaciones Jun-14
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye CxC)	a	17.630.046.937	17.630.046.937
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	41.321.611.741	23.460.003.444
Resultado Indicador (a/b)		0,43	0,75
Estandar indicador		>1,00	>1,00

Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"	Valor compromisos	Valor Obligaciones
Superávit o déficit operacional corriente	-22.292.616.235	-4.709.738.312
Superávit o déficit operacional no corriente	25.323.719.762	25.323.719.762
Superávit o déficit total	3.031.103.527	20.613.981.450
Riesgo sin riesgo	0,22	1.46
Superavit o déficit presupuestal	209.822.968	18.071.431.265

2.3.9 ACTIVIDAD ECONOMICA GIRARDOT

DETALLE	30-JN-13	30-JN-14	inc o dis \$ 2014/2013	inc o dis % 14/13
INGRESOS OPERACIONALES	29.134.616	32.374.532	3.239.917	10%
COSTO DE VENTAS	19.839.686	22.194.016	2.354.331	11%
UTILIDAD BRUTA	9.294.930	10.180.516	885.586	9%
GASTOS OPERACIONALES	4.582.197	4.459.528	-122.669	-3%
ADMINISTRACION	966.920	910.426	-56.494	-6%
PROVIS. DEPREC.Y AMORT.	3.615.278	3.549.102	-66.175	-2%
EXCEDENTE (DEFICIT) OPERAC.	4.712.733	5.720.988	1.008.255	18%
TRANSFERENCIAS	2.678.000	0	-2.678.000	-100%
OTROS INGRESOS	1.424.146	323.034	-1.101.112	-341%
OTROS GASTOS	768.400	1.991.672	1.223.272	61%
EXCEDENTE (DEFICIT)	8.046.478	4.052.349	-3.994.129	-99%
EXCEDENTE (DEFICIT) DEL EJERC.	8.046.478	4.052.349	-3.994.129	-99%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

En la Unidad Funcional de Girardot, los ingresos operacionales de Junio de 2013 a Junio 2014 aumentaron en \$3.239 millones lo que equivale a un aumento del 10%, principalmente por el incremento en los ingresos de los servicios de Farmacia \$2.387 millones, Consulta especializada \$622 millones, Laboratorio Clínico \$497, mientras las disminuciones en ventas se vieron en las áreas de Hospitalización Neonatos -\$755 millones, Unidad Cuidados Intensivos -\$382 millones, y salud Oral -\$ 354 millones. Los ingresos en farmacia aumentan principalmente por el aumento en el número de pacientes atendidos a pesar del control en el precio de los medicamentos.

El costo de ventas se incrementa para el último periodo en 11%, que esta acorde al crecimiento de las ventas casi en la misma proporción. Los incrementos se presentan en un 22% en Insumos y en un 10% entre Mano de Obra y Gastos Generales.

Los gastos operacionales disminuyeron en -\$123 millones equivalente a un -3%, donde los gastos administrativos disminuyeron un 6% por aplicación de contención de costos en este rubro y La provisión de cartera que disminuyo ya que el año anterior provisión en parte la Cartera corriente, pero este año según normatividad de la Contaduría solo se realiza a la Cartera no corriente.

Los Otros Gastos incluyen la cuenta de Glosas que para la vigencia por valor de \$75 millones y glosas aceptadas de vigencias anteriores por \$ 417 millones, y perdida en los contratos de Capita por \$1.421 millones.

Los Ingresos por transferencias disminuyen en un 100% debido a que para junio de 2013 hubo giros del Departamento por \$ 2.678 millones para apalancamiento y este año nos han otorgado recursos.

Para la Sede de Girardot se observa una disminución de Junio de 2013 a Junio de 2014 del excedente del ejercicio de - \$3.994 millones equivalente a un -99%, principalmente por la disminución de las transferencias en -\$2.678 millones y por el aumento de la perdida en la contratación de la capita.

2.4 CONSOLIDADO

2.4.2 FACTURACION

FACTURACION POR SERVICIOS PRESTADOS 2013	2012	2013	2014
TOTAL (cuenta 43)	57.848.133.689	76.535.010.105	87.783.117.118
CUENTA 48			925.395.257
TOTAL	57.848.133.689	76.535.010.105	88.708.512.375

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

La Facturación de servicios para Bogotá, y Unidades Funcionales del año 2012 al 2013 la aumento en \$18.686 Millones pero hay que resaltar que en el 2012 no se estaba operando la unidad de Girardot, para la vigencia 2014 la facturación aumenta en \$12.173 millones con respecto al 2013 que son periodos comparables

El incremento en valor de los servicios más representativos en el 2014 son: Hospitalización Estancia General, Apoyo Terapéutico- Farmacia, Quirófanos Salas de Parto.

Disminuyen servicios como Hospitalización Recién Nacidos, Imagenología, Servicios Ambulatorios – Salud Oral.

El promedio de facturación mensual paso de \$9.641 en el 2012 a \$12.755 millones para el 2013 y en el 2014 aumenta a \$14.630 millones representando un 15% de aumento.

La facturación acumulada del segundo trimestre de 2014 por valor de \$88.708 millones, se discrimina así: Bogota por valor de \$44.827 millones con una participación del 50%, Girardot por valor de \$32.419 millones con una participación del 37% y Zipaquirá por valor de \$11.461 millones con una participación del 13%.

La cuenta 48 se vio afectada en \$ 925 millones lo que representa un 1% de la facturación, generada de vigencias anteriores, se aclara que el valor es significativo por la re-facturación realizada a Caprecom y el Fosyga por el tema de cobertura sin agotamiento.

VALOR FACTURADO	2012	2013	2014				
EPS	TOTAL 2012	TOTAL 2013	TOTAL 2014	inc o di	inc o dis %	% Par 2013	% Par 2014
TOTAL CONTRIBUTIVO	3.275.926.482	7.608.487.831	7.718.927.516	110.439.685	1%	10%	9%
TOTAL SUBSIDIADO	31.617.229.147	60.755.860.184	71.655.563.460	10.899.703.276	18%	79%	81%
TOTAL SSC	16.026.935.390	1.495.736.281	3.218.825.743	1.723.089.462	115%	2%	4%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

El Régimen Contributivo para el año 2014 aumento con respecto al año 2013 en \$110 millones con un porcentaje del 1%, las entidades que más crecieron son Nueva EPS \$ 692 millones, Sanitas \$92 millones, Coomeva 70 millones, disminuye para el régimen contributivo Famisanar \$-222 millones.

La participación de las empresas contributivas mas representativas son Famisanar 2% , \$ 1.879 millones; Saludcoop 2%, 1.674 millones; Nueva EPS 3%, \$ 2.228 millones.

El Régimen Subsidiado en el año 2014 aumento con respecto al año 2013 en \$10.899 millones siendo las entidades con mas crecimiento Caprecom con \$5.182 millones, Salud Vida \$1.873 millones, Comparta \$407 millones, Cafam – Evento \$1.522 millones. La participación de las empresas Subsidiadas Convida- Evento 23%, \$ 20.081 millones; Caprecom 13%, \$ 11.433 millones; Cafam- Evento 10%, \$ 8.483 millones.

Para la secretaria de salud se ve reflejado un incremento ya que la facturación del régimen subsidiado que contenga servicios no POS se ha venido facturando a este pagador desde julio del año 2013.

VALOR FACTURADO	57.848.133.689	76.535.010.105	88.708.512.375
Valor radicado al día 20 s/g norma	36.940.780.663	47.478.136.469	69.668.797.700
Porcentaje de radicado al día 20 s/g norma	75%	76%	94%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

El porcentaje de radicación de la facturación tanto con corte al 20 del mes como al 30 de Junio de 2014 ha mejorado considerablemente. Para el promedio de las sedes y por vigencia se tuvo en cuenta los meses de enero a mayo lo que evidencia la gestión que se ha venido realizando.

Para el 2012 al día 20 la radicación cerro con el 75%, para el 2013 el promedio quedo en 76% un aumento en 1 punto con respecto al 2012, para el 2014 la facturación radicada queda en 94% lo que significa un aumento en 18 puntos. A pesar del incremento existe un 6% reflejado en el pendiente de radicar, lo cual se ha visto reflejado en la facturación de Caprecom nacional quien en varias oportunidades se negó a recibir la facturación presentada por el hospital sin causa justificada, el tema de la SSC igualmente presento inconvenientes ya que el tema de la refacturación de servicios con vigencias anteriores al 2014 genero la inoportunidad en la recepción de la facturación por parte de la SSC.

2.4.3 RECAUDOS CONSOLIDADO

TOTAL GENERAL DE RECAUDOS CONTABILIZADOS A JUNIO DE 2014			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
SOAT	884.290.741	873.186.358	1.757.477.099
FOSYGA	80.045.930	0	80.045.930
SUBSIDIADO	32.139.955.980	17.072.510.92	49.212.466.90
CONTRIBUTIVO	3.767.260.096	0	0
CAPITADO	0	1.746.665.221	5.513.925.317
IPS PUBLICAS	63.859.908	5.297.242.425	5.297.242.425
IPS PRIVADAS	39.469.486	3.243.000	67.102.908
ARP	22.585.821	19.721.694	59.191.180
VIDA	27.035.604	123.689.011	146.274.832
PREPAGADA	134.000	4.018.571	31.054.175
ENTIDADES ESPECIALES	707.808.200	1.146.169	1.280.169
OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	1.020.653.292	135.196.092	843.004.292
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	349.986.429	4.479.314	1.025.132.606
TOTAL RECAUDOS POR CARTERA	39.103.085.487	25.641.512.79	64.744.598.28
		3	0

OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
PAGO CONVENIOS UNIVERSIDADES	419.755.617	107.106.510	526.862.127
COPAGOS-GDOT		276.512.703	276.512.703
COPAGOS-BTA	0	652.158.276	652.158.276
COPAGOS-ZIPA		366.089.949	366.089.949
			0
TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA	419.755.617	1.401.867.438	1.821.623.055
TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A JUNIO DE 2014	39.522.841.104	27.043.380.23	66.566.221.33
		1	5
Promedio	6.587.140.184	4.507.230.039	11.094.370.22
			3

ESTAMPILLAS MES A JUNIO DE 2014	0	1.686.065.172	1.686.065.172
PAGO INTERESES DE MORA		22.865.300	22.865.300
Valor incluido Estampillas	39.522.841.104	28.752.310.70	68.275.151.80
		3	7

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Los Recaudos consolidados para el 2° Trimestre de 2014, están representados en primer lugar con el Régimen Subsidiado, seguido del Régimen Contributivo, lo que significa que el 93% del total recaudado está concentrado en estos dos regímenes.

Del total recaudado el 59% le corresponde a vigencias anteriores y el 41% a la presente vigencia. Los mejores pagadores son: Régimen Subsidiado; Convida, Cafam y Comparta y del Régimen Contributivo; Famisanar, Saludcoop y Nueva EPS.

RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES CONSOLIDADO	A JUNIO 30/2013	A JUNIO 30/2014
DETALLE CONSOLIDADO	Total CXC 31-12-12	Total CXC 31-12-13
TOTAL CARTERA CORRIENTE (1409)	74.459.131.126	124.344.175.378
TOTAL CARTERA NO CORRIENTE (1409)	14.593.117.381	14.670.716.837
TOTAL CARTERA	89.052.248.507	139.014.892.215
menos GIRO DIRECTO ABONO A CARTERA (1409)	3.000.485.059	11.753.584.257
Menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACION (242590)	124.421.887	0
menos ANTICIPOS RECIBIDOS (2450)	3.585.834.327	3.402.899.153
menos RECAUDOS POR CLASIFICAR (290580)	1.699.034.302	13.319.741.831
menos MAYOR VALOR RECIBIDO CLIENTES (242590)	138.274.680	184.834.169
Vr. POR DESCARGAR CARTERA	8.548.050.255	28.661.059.410
Glosa Aceptada	2.329.478.330	2.851.111.445
Cartera Neta	79.362.060.160	108.935.964.568
Recuperación Cartera V/ Anteriores	38.338.294.808	39.522.841.095
% Recuperación	48%	36%

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de Diciembre de 2012 se observa en el 2013 una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 48%, y en 2014 con la cartera de diciembre de 2013 hay una recuperación del 36%, aunque el valor absoluto de recaudos se incrementó en más de mil millones de pesos.

RECAUDOS DE LA VIGENCIA CONSOLIDADO

RECONOCIMIENTOS	Jun-13	Jun-14
Venta servicios de salud (Reconocim. netos)	75.884.062.002	85.442.372.749
RECAUDO		
Venta de servicios de salud	10.551.357.500	27.043.380.241
% DE RECUPERACION	14%	32%

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 14% para el año 2013 y una recuperación del 32% para el año 2014.

Al comparar los valores recaudados de vigencia actual consolidados correspondientes al 2° Trimestre se evidencia que hay un aumento importante en los recaudos de la vigencia por incremento en la facturación y por incremento en el %de recaudo.

2.4.4 CARTERA – CONSOLIDADA

CARTERA RADICADA JUNIO 2014

U.FUNCIONAL	Suma de total	Suma de d0_30	Suma de d31_60	Suma de d61_90	Suma de d91_180	Suma de d181_360	Suma de mas360
BOGOTA	76.195.585.074	2.362.456.113,60	6.725.065.466,00	6.251.804.000,00	12.413.740.312,49	20.034.306.992,04	28.408.212.189,81
GIRARDOT	46.051.523.539	5.399.819.762,58	34.425.252,14	69.823.064,32	3.310.554.859,13	26.821.077.847,15	10.415.822.753,66
VEGA	578.537.388	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578.537.388,41
ZIPAQUIRA	15.249.222.633	888.085.279,45	1.799.649.113,27	1.371.528.058,00	3.145.213.003,32	3.374.136.682,95	4.670.610.495,58
Total general	138.074.868.634	8.650.361.156	8.559.139.831	7.693.155.122	18.869.508.175	50.229.521.522	44.073.182.827

CARTERA SIN RADICAR JUNIO 2014

U.FUNCIONAL	Suma de total	Suma de d0_30	Suma de d31_60	Suma de d61_90	Suma de d91_180	Suma de d181_360	Suma de mas360
-------------	---------------	---------------	----------------	----------------	-----------------	------------------	----------------

BOGOTA	8.079.198.037	5.973.739.718,99	1.119.546.745,00	122.591.877,00	495.416.371,80	367.903.324,35	0,00
GIRARDOT	7.011.141.165	5.830.292.631	0	0	652.950.811	527.897.722	0
ZIPAQUIRA	2.280.981.272	1.859.021.066,79	142.657.835,00	8.815.120,00	35.038.295,00	25.692.063,00	209.756.892,05
Total Sin Radicar	17.371.320.474	13.663.053.417	1.262.204.580	131.406.997	1.183.405.478	921.493.109	209.756.892
Total general	155.446.189.107	22.313.414.573	9.821.344.411	7.824.562.119	20.052.913.653	51.151.014.631	44.282.939.720

CARTERA RADICADA POR UNIDAD FUNCIONAL A 30 DE JUNIO DE 2013

U.FUNCIONAL	Suma de total	Suma de d0_30	Suma de d31_60	Suma de d61_90	Suma de d91_180	Suma de d181_360	Suma de mas360
BOGOTA	59.180.695.800	2.435.887.900	5.916.426.237	5.919.270.990	10.669.261.064	16.882.043.866	17.357.805.743
GIRARDOT	9.865.630.002	41.099.941	266.370.940	557.361.053	2.042.261.792	3.305.680.288	3.652.855.987
VEGA	915.050.867	0	0	0	26.124.814	87.198.802	801.727.251
ZIPAQUIRA	30.458.679.285	455.318.029	3.894.168.819	4.911.023.753	10.780.674.324	10.402.511.017	14.983.344
Total general	100.420.055.954	2.932.305.870	10.076.965.996	11.387.655.795	23.518.321.995	30.677.433.973	21.827.372.325

CARTERA SIN RADICAR POR UNIDAD FUNCIONAL A 30 DE JUNIO DE 2013

U.FUNCIONAL	Suma de total	Suma de d0_30	Suma de d31_60	Suma de d61_90	Suma de d91_180	Suma de d181_360	Suma de mas360
BOGOTA	9.232.104.323	6.685.095.197	1.086.028.643	96.173.034	220.666.915	93.221.981	1.050.918.555
GIRARDOT	5.370.966.529	2.631.762.109	1.116.817.041	659.178.315	808.365.728	73.030.891	81.812.445
VEGA	15.040.269	245.000	0	0	9.105.594	1.111.457	4.578.218
ZIPAQUIRA	9.181.573.913	5.376.829.832	1.077.869.387	451.861.603	827.808.810	1.445.905.171	1.299.108
Total sin radicar	23.799.685.035	14.693.932.139	3.280.715.071	1.207.212.952	1.865.947.047	1.613.269.501	1.138.608.326
Total general	124.219.740.989	17.626.238.009	13.357.681.067	12.594.868.747	25.384.269.042	32.290.703.474	22.965.980.651

CARTERA RADICADA JUNIO 2012

U.FUNCIONAL	Suma de total	Suma de d0_30	Suma de d31_60	Suma de d61_90	Suma de d91_180	Suma de d181_360	Suma de mas360
BOGOTA	50.310.770.689	3.539.918.262	7.285.251.652	7.417.631.784	10.108.948.229	8.051.469.848	13.907.550.914
GIRARDOT	0	0	0	0	0	0	0
VEGA	228.266.289	0	2.758.514	40.821.295	59.670.743	70.169.659	54.846.079
ZIPAQUIRA	8.168.005.211	1.049.376.161	1.162.330.207	915.122.572	1.422.045.698	994.587.689	2.624.542.884
Total general	58.707.042.189	4.589.294.423	8.450.340.372	8.373.575.651	11.590.664.670	9.116.227.196	16.586.939.876

CARTERA SIN RADICAR JUNIO 2012

U.FUNCIONAL	Suma de total	Suma de d0_30	Suma de d31_60	Suma de d61_90	Suma de d91_180	Suma de d181_360	Suma de mas360
BOGOTA	6.760.661.396,66	5.604.919.277,90	15.620.848,74	20.278.557,49	176.027.709,60	182.517.476,01	761.297.526,92
GIRARDOT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VEGA	48.185.285,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.185.285,02
ZIPAQUIRA	474.324.000,05	202.453.489,06	227.724.181,00	364.781,00	708.566,00	14.849.210,75	28.223.772,24
Total sin radicar	7.283.170.681,73	5.807.372.766,96	243.345.029,74	20.643.338,49	176.736.275,60	197.366.686,76	837.706.584,18
Total general	65.990.212.870,54	10.396.667.189,87	8.693.685.402,21	8.394.218.989,63	11.767.400.945,85	9.313.593.882,71	17.424.646.460,27

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

Al comparar año 2013 y 2014 la cartera consolidada correspondiente al 2° Trimestre se evidencia que hubo incremento del 20%.

Del 100% de la cartera de 2014, el 11% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 89% se encuentra radicada de la cual el 61% es cartera a más de seis (6) meses. Es importante tener en cuenta que existen valores cancelados por las EPS no identificados en cuentas del pasivo que deben ser aplicados a la Cartera y que no se han podido descargar por no tener el soporte para la identificación de la factura a factura debido a que las entidades no entregan soportes oportunamente, el valor de estas partidas asciende a \$28.661 millones.

2.4.5 PRESUPUESTO DE INGRESOS

RECONOCIMIENTOS CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	10.379.414.823	11.949.519.593	16.642.838.115	1.570.104.770	4.693.318.522
Ingresos corrientes	54.281.062.360	86.800.325.787	90.667.811.105	32.519.263.427	3.867.485.318
...Venta de servicios de salud	51.705.577.007	75.884.062.002	85.442.372.749	24.178.484.995	9.558.310.747
.....Régimen Subsidiado	28.956.665.172	61.139.247.193	67.981.940.916	32.182.582.021	6.842.693.723
.....Régimen Contributivo	3.692.232.904	7.218.504.984	7.655.030.810	3.526.272.080	436.525.826
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	14.371.292.654	1.640.180.978	3.497.504.381	-12.731.111.676	1.857.323.403
.....SOAT - Fosyga	1.830.163.297	2.581.628.975	2.900.527.748	751.465.678	318.898.773
.....Otras ventas de servicios de Salud	2.855.222.980	3.304.499.872	3.407.368.894	449.276.892	102.869.022
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	2.255.825.979	10.609.864.286	4.645.364.548	8.354.038.307	-5.964.499.738
...Otros ingresos corrientes	319.659.374	306.399.499	580.073.808	-13.259.875	273.674.309
Ingresos de capital	152.359.294	3.082.163.925	244.852.076	2.929.804.631	-2.837.311.849
Cuentas por cobrar Otras vigencias	19.401.251.567	38.338.294.808	39.522.841.095	18.937.043.241	1.184.546.287
TOTAL INGRESOS	84.214.088.044	140.170.304.113	147.078.342.391	55.956.216.069	6.908.038.278
TOTAL DE LA VIGENCIA	54.433.421.654	89.882.489.712	90.912.663.181	35.449.068.058	1.030.173.469

Los reconocimientos totales han tenido un crecimiento de \$6.908 millones es decir un 5%. La venta de servicios aumento de la vigencia 2013 a 2014 en más de \$24 mil millones con mayor representación en el régimen subsidiado aumentando en un 11% donde es el mercado que tiene mayor participación. Por otro lado se puede observar la disminución de más de 6 mil millones de pesos comparado de la vigencia 2013 a 2014 son los aportes (no ligados a la venta de servicios), como son los recibidos en el 2013 por aportes de la nación para el reforzamiento estructural por \$2.984 millones, recursos recibidos de convenios de la SSC en el 2013 para apalancamiento financiero y compra de equipos biomédicos para la UF Girardot, recursos de la estampilla prohospitalares y los recursos del SGP, mientras que en el 2014 solo se ha recibido recursos de estampilla prohospitalares y SGP y otro aspecto esta en el menor valor recaudado en ingresos de capital por el saldo de la venta de lote que recibió el Hospital de dación de pago de convida recibido a principios del año 2013. Los Reconocimientos a junio 30 corresponden a un 80% de lo aprobado para la vigencia 2014.

El Presupuesto de Ingresos por Reconocimientos de 2014 por valor de \$147.078 millones, se discrimina así: Bogota por valor de \$85.928 millones con una participación del 58%, U.F. Zipaquirá por valor de \$19.618 millones con una participación del 13% y U.F. Girardot por valor de \$41.531 millones con una participación del 29%.

RECAUDOS CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	10.379.414.823	11.949.519.593	16.642.838.115	1.570.104.770	4.693.318.522
Ingresos corrientes	21.271.901.933	21.467.621.285	32.268.818.597	195.719.352	10.801.197.312
...Venta de servicios de salud	18.696.416.580	10.551.357.500	27.043.380.241	-8.145.059.080	16.492.022.741
.....Régimen Subsidiado	7.261.702.397	7.815.900.798	22.369.753.345	554.198.401	14.553.852.547
.....Régimen Contributivo	317.361.493	270.179.312	1.746.665.221	-47.182.181	1.476.485.909
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	8.729.220.882	10.851.976	364.893.332	-8.718.368.906	354.041.356
.....SOAT - Fosyga	685.928.934	601.632.363	874.203.366	-84.296.571	272.571.003
.....Otras ventas de servicios de Salud	1.702.202.874	1.852.793.051	1.687.864.977	150.590.177	-164.928.074
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	2.255.825.979	10.609.864.286	4.645.364.548	8.354.038.307	-5.964.499.738
...Otros ingresos corrientes	319.659.374	306.399.499	580.073.808	-13.259.875	273.674.309

Ingresos de capital	152.359.294	3.082.163.925	244.852.076	2.929.804.631	-2.837.311.849
Cuentas por cobrar Otras vigencias	19.401.251.567	38.338.294.808	39.522.841.095	18.937.043.241	1.184.546.287
TOTAL INGRESOS	51.204.927.617	74.837.599.611	88.679.349.883	23.632.671.994	13.841.750.272
TOTAL DE LA VIGENCIA	21.424.261.227	24.549.785.210	32.513.670.673	3.125.523.983	7.963.885.463

El recaudo total aumento el 18%, dado por cuanto al aumento del recaudo por venta de servicios de salud de la vigencia creció en 156% y el recaudo de las cuentas por cobrar (otras vigencias) creció un 3%, pero hay una disminución grande en aportes (no ligados a la venta de servicios) en un -56% y en ingresos de capital. También se da un aumento es en la disponibilidad inicial porque aumento el saldo de recursos no comprometidos con destinación específica a diciembre 31 de 2013 como son el reforzamiento estructural, convenios interadministrativos celebrados con la SSC y los recursos de la estampilla prohospitalales.

El porcentaje de recaudo total con respecto a los reconocimientos totales esta dado así: para el 2012 es 61%, 2013 el 53% y 2014 el 60%.

El Presupuesto de Ingresos por Recaudos de la vigencia del 2014 por valor de \$88.679 millones, se discrimina así: Bogota por valor de \$56.666 millones con una participación del 64%, U.F. Zipaquirá por valor de \$14.382 millones con una participación del 17% y U.F. Girardot por valor de \$17.631 millones con una participación del 19%.

Los ingresos recaudados representan el 48% de lo presupuestado para el año.

2.4.6 GASTOS

COMPROMISOS CONSOLIDADO

Registran los contratos y compromisos adquiridos por el hospital sin tener en cuenta su tiempo de ejecución

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	28.779.292.810	35.583.290.689	34.460.003.312	6.803.997.879	-1.123.287.377
...GASTOS DE PERSONAL	20.057.124.154	20.225.415.615	18.257.020.729	168.291.461	-1.968.394.886
.....Gastos de Personal de Planta	8.012.246.857	7.913.368.639	7.315.998.215	-98.878.218	-597.370.424
.....Servicios personales asociados a la nómina	5.667.139.974	5.527.935.299	5.054.590.282	-139.204.675	-473.345.017
.....Sueldos personal de nómina	4.077.448.601	4.040.261.206	3.696.681.895	-37.187.395	-343.579.311
.....Horas extras, dominicales y festivos	734.035.875	678.425.690	563.404.640	-55.610.185	-115.021.050
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	855.655.498	809.248.403	794.503.747	-46.407.095	-14.744.656
.....Contribuciones inherentes a la nómina	2.345.106.883	2.385.433.340	2.261.407.933	40.326.457	-124.025.407
.....Servicios personales indirectos	12.044.877.297	12.312.046.976	10.941.022.514	267.169.679	-1.371.024.462
...GASTOS GENERALES	8.568.294.656	15.290.950.291	15.646.226.733	6.722.655.635	355.276.442
.....Adquisición de bienes	1.602.636.544	2.371.927.918	2.133.878.671	769.291.374	-238.049.247
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	3.972.834.311	8.022.660.551	8.480.071.638	4.049.826.240	457.411.087
.....Mantenimiento	1.889.808.614	2.730.734.874	3.067.610.714	840.926.260	336.875.840
.....Servicios públicos	917.221.895	1.820.008.487	1.563.359.517	902.786.592	-256.648.970
.....Impuestos y Multas	185.793.292	345.618.461	401.306.193	159.825.169	55.687.732
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	153.874.000	66.924.783	556.755.850	-86.949.217	489.831.067
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	42.721.028.828	64.580.307.293	74.226.550.543	21.859.278.465	9.646.243.250
...Medicamentos	6.865.618.295	6.288.321.169	8.619.118.415	-577.297.126	2.330.797.246
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	11.002.268.119	15.246.502.293	19.036.591.074	4.244.234.174	3.790.088.781
...De prestación de servicios (compra de	24.853.142.414	43.045.483.831	46.570.841.054	18.192.341.417	3.525.357.223

ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)					
INVERSION	1.241.784.814	774.181.932	400.850.499	-467.602.882	-373.331.433
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	19.428.689.034	27.352.836.970	20.184.202.946	7.924.147.936	-7.168.634.024
TOTAL GASTOS	92.170.795.486	128.290.616.884	129.271.607.300	36.119.821.398	980.990.416
TOTAL DE LA VIGENCIA	72.742.106.452	100.937.779.914	109.087.404.354	28.195.673.462	8.149.624.440

Los compromisos totales de 2013 a 2014 crecieron del 1%, los gastos de solo la vigencia aumento en un 8% por la contratación de gastos de personal tercerizado en el 2013 se había proyectado por 6 meses y en el 2014 se proyecto por 10 meses; aclarando que los gastos de inversión tuvieron una reducción del -48% esto debido que los recursos que el hospital que tiene como estampilla prohospitales se ha ejecutando menor valor en la vigencia 2014, Igual son menores los compromisos en cuentas por pagar (vigencias anteriores). Es de resaltar que en los gastos de funcionamiento tuvieron una disminución del -3% para el segundo periodo, los de operación comercial aumentaron 15%.

El Presupuesto de Gastos por Compromisos totales en el 2014 por valor de \$129.271 millones, se discrimina así: Bogota por valor de \$72.377 millones con una participación del 56%, U.F. Zipaquirá por valor de \$15.572 millones con una participación del 12% y U.F. Girardot por valor de \$41.322 millones con una participación del 32%.

OBLIGACIONES CONSOLIDADO

Para un mejor análisis se compara los gastos con base en las obligaciones que son los compromisos ya ejecutados

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	18.533.456.999	21.756.977.273	22.660.372.764	3.223.520.274	903.395.491
...GASTOS DE PERSONAL	13.738.230.585	13.755.920.506	14.525.573.468	17.689.921	769.652.962
.....Gastos de Personal de Planta	8.012.246.857	7.913.368.639	7.315.998.215	-98.878.218	-597.370.424
.....Servicios personales asociados a la nómina	5.667.139.974	5.527.935.299	5.054.590.282	-139.204.675	-473.345.017
.....Sueldos personal de nómina	4.077.448.601	4.040.261.206	3.696.681.895	-37.187.395	-343.579.311
.....Horas extras, dominicales y festivos	734.035.875	678.425.690	563.404.640	-55.610.185	-115.021.050
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	855.655.498	809.248.403	794.503.747	-46.407.095	-14.744.656
.....Contribuciones inherentes a la nómina	2.345.106.883	2.385.433.340	2.261.407.933	40.326.457	-124.025.407
.....Servicios personales indirectos	5.725.983.728	5.842.551.867	7.209.575.253	116.568.139	1.367.023.386
...GASTOS GENERALES	4.641.352.414	7.934.131.984	7.578.043.446	3.292.779.570	-356.088.538
.....Adquisición de bienes	754.064.612	843.796.771	914.410.174	89.732.159	70.613.403
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	2.286.426.152	4.238.471.657	4.191.740.626	1.952.045.505	-46.731.031
.....Mantenimiento	527.417.034	791.435.901	621.997.821	264.018.867	-169.438.080
.....Servicios públicos	887.651.324	1.714.809.194	1.448.588.632	827.157.870	-266.220.562
.....Impuestos y Multas	185.793.292	345.618.461	401.306.193	159.825.169	55.687.732
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	153.874.000	66.924.783	556.755.850	-86.949.217	489.831.067
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	22.221.119.982	31.747.384.090	39.165.734.261	9.526.264.108	7.418.350.171
...Medicamentos	4.459.694.301	2.635.545.832	3.594.686.978	-1.824.148.469	959.141.146
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	5.483.251.205	6.269.088.797	8.914.738.919	785.837.592	2.645.650.122
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	12.278.174.476	22.842.749.461	26.656.308.364	10.564.574.985	3.813.558.903
INVERSION	799.938.814	667.946.936	23.992.713	-131.991.878	-643.954.223
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	17.832.144.077	25.435.820.622	18.334.132.902	7.603.676.545	-7.101.687.720
TOTAL	59.386.659.872	79.608.128.921	80.184.232.640	20.221.469.049	576.103.719
TOTAL DE LA VIGENCIA	41.554.515.795	54.172.308.299	61.850.099.738	12.617.792.504	7.677.791.439

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales crecieron un 1% los correspondientes solo a la vigencia crecieron en un 14% en el 2014 frente al año anterior. Siendo el mayor incremento en los gastos de operación comercial y de prestación de servicios y en los servicios personales indirectos igualmente hay un incremento en las transferencias corrientes por el pago de una demanda. Hay reducción en los gastos de personal y en los gastos generales.

PAGOS CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	16.930.583.820	18.111.946.305	18.954.254.854	1.181.362.485	842.308.549
...GASTOS DE PERSONAL	13.676.282.505	12.699.667.351	13.290.642.001	-976.615.154	590.974.650
.....Gastos de Personal de Planta	8.012.246.857	7.913.368.639	7.315.998.215	-98.878.218	-597.370.424
.....Servicios personales asociados a la nómina	5.667.139.974	5.527.935.299	5.054.590.282	-139.204.675	-473.345.017
.....Sueldos personal de nómina	4.077.448.601	4.040.261.206	3.696.681.895	-37.187.395	-343.579.311
.....Horas extras, dominicales y festivos	734.035.875	678.425.690	563.404.640	-55.610.185	-115.021.050
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	855.655.498	809.248.403	794.503.747	-46.407.095	-14.744.656
.....Contribuciones inherentes a la nómina	2.345.106.883	2.385.433.340	2.261.407.933	40.326.457	-124.025.407
.....Servicios personales indirectos	5.664.035.648	4.786.298.712	5.974.643.786	-877.736.936	1.188.345.074
...GASTOS GENERALES	3.100.427.315	5.345.354.171	5.272.776.154	2.244.926.856	-72.578.017
.....Adquisición de bienes	157.215.220	183.589.152	322.601.564	26.373.932	139.012.412
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	1.843.660.240	3.033.029.993	2.950.452.582	1.189.369.753	-82.577.411
.....Mantenimiento	85.532.846	87.217.540	213.240.845	1.684.694	126.023.305
.....Servicios públicos	828.412.517	1.695.899.025	1.385.174.970	867.486.508	-310.724.055
.....Impuestos y Multas	185.606.492	345.618.461	401.306.193	160.011.969	55.687.732
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	153.874.000	66.924.783	390.836.699	-86.949.217	323.911.916
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	9.522.580.785	17.625.909.716	24.577.008.232	8.103.328.931	6.951.098.516
...Medicamentos	272.573.886	99.907.831	935.359.017	-172.666.055	835.451.186
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	422.976.262	486.591.605	1.960.165.995	63.615.343	1.473.574.390
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	8.827.030.637	17.039.410.280	21.681.483.220	8.212.379.643	4.642.072.940
INVERSION	694.458.814	342.406.256	23.992.713	-352.052.558	-318.413.543
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	15.628.193.798	21.946.717.887	16.520.636.480	6.318.524.089	-5.426.081.407
TOTAL GASTOS	42.775.817.217	58.026.980.164	60.075.892.279	15.251.162.947	2.048.912.115
TOTAL DE LA VIGENCIA	27.147.623.419	36.080.262.277	43.555.255.799	8.932.638.858	7.474.993.522

Los pagos totales de gastos aumento en un 4%, esta situación se puede ver por el mayor valor pagado en gastos de operación comercial y prestación de servicios, De otra parte se aclara que las cuentas por pagar (vigencias anteriores) se cancelaron en un 82%, adicionalmente se logro pagar mas a los proveedores quedando a menos de 90 días a la fecha de la factura..

El Presupuesto de Gastos por Pagos de la vigencia del 2014 por valor de \$60.076 millones, se discrimina así: Bogota por valor de \$35.432 millones con una participación del 59%, U.F. Zipaquirá por valor de \$6.997 millones con una participación del 12% y U.F. Girardot por valor de \$17.646 millones con una participación del 29%.

CUENTAS POR PAGAR PRESUPUESTALES CONSTITUIDAS

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013	inc o dis % 13/12	inc o dis % 14/13
COMPROMISOS- OBLIGACIONES	9.514.190.653	11.029.382.376	8.637.269.839	1.515.191.723	-2.392.112.537	16%	-22%
OBLIGACIONES - PAGOS	10.051.338.470	16.878.626.176	12.499.463.501	6.827.287.706	-4.379.162.675	68%	-26%
TOTAL	19.565.529.123	27.908.008.552	21.136.733.340	8.342.479.429	-6.771.275.212	43%	-24%

Como se observa en el anterior comparativo para las vigencias 2014 quedo saldos de contratos por ejecutar menor que el 2013 por la suma de \$-2.392.112.537 y en las cuentas por pagar también por la suma de \$-4.379.162.675, donde se evidencia que quedaron menos saldo por ejecutar de contratos de una vigencia a la otra y se logro realizar mas pagos de cuentas causadas en la vigencia 2.014.

2.4.7 BALANCE PRESUPUESTAL CONSOLIDADO

*BALANCE PRESUPUESTAL CONSOLIDADO-GASTOS COMPROMETIDOS

Indicador	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	51.705.577.007	75.884.062.002	85.442.372.749
Gastos de funcionamiento comprometidos	28.779.292.810	35.583.290.689	34.460.003.312
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	42.721.028.828	64.580.307.293	74.226.550.543
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	72,3	75,8	78,6
Ingresos por venta de salud recaudados	18.696.416.580	10.551.357.500	27.043.380.241
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	26,1	10,5	24,9
Ingreso reconocido total	84.214.088.044	140.170.304.113	147.078.342.391
Ingreso recaudado total	51.204.927.617	74.837.599.611	88.679.349.883
Gasto comprometido total	92.170.795.486	128.290.616.884	129.271.607.300
Relación reconocimiento/ compromiso	91,37	109,26	113,77
Relación recaudo/ compromiso	55,55	58,33	68,60

El porcentaje de los gastos habituales comprometidos cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos se incrementó para la vigencia 2014 al 78,6% comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos vemos que mejoro frene al 2013 pero sigue siendo bajo para la vigencia 2014 es del 24,9%.

Si observamos con el total de reconocimientos comparado con el total de compromisos podemos ver que la primera relación cubre el 113,77% para la vigencia 2014 mejorando con respecto al 2013 y la relación de recaudo totales con gastos comprometidos totales podemos ver que ha mejorado pero sigue por debajo de 100% que sería el equilibrio.

*BALANCE PRESUPUESTAL CONSOLIDADO-GASTOS OBLIGADOS

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	51.705.577.007	75.884.062.002	85.442.372.749
Gastos de funcionamiento obligados	18.533.456.999	21.756.977.273	22.660.372.764
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	22.221.119.982	31.747.384.090	39.165.734.261
Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud	126,9	141,8	138,2
Ingresos por venta de salud recaudados	18.696.416.580	10.551.357.500	27.043.380.241
Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud	45,9	19,7	43,7
Ingreso reconocido total	84.214.088.044	140.170.304.113	147.078.342.391
Ingreso recaudado total	51.204.927.617	74.837.599.611	88.679.349.883

Gasto obligado total	59.386.659.872	79.608.128.921	80.184.232.640
Relación reconocimiento/ obligado	141,81	176,08	183,43
Relación recaudo/ obligado	86,22	94,01	110,59

Los indicadores mejoran El porcentaje de los gastos habituales obligados cubiertos con los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos se reduce en 3% para la vigencia 2014 comparado con la vigencia 2013, pero al hacer el mismo ejercicios con recaudos mejoro frene al 2013 mejoro pero es de solo el 43,7%.

Si observamos con el total de reconocimientos como de recaudos comparados con el total de gastos obligados podemos ver que la primera relación cubre el 183,43% para la vigencia 2014 mejorando con la del 2013 y la relación de recaudo total con gastos obligados totales podemos ver que alcanza el 110,59% es decir logra el equilibrio es importante resaltar que a junio de la vigencia anterior se habían recaudado más de \$2,600 millones por aportes del departamento más que en el 2014.

2.4.8 INDICADORES PRESUPUESTALES

Indicadores Resolución No. 743 de 2012 "Indicador No. 5"

<i>Evolucion del Gasto por Unidad de Valor relativo producida (1) - Consolidado</i>					
		Compromisos Indexado 2014	Compromisos Indexado 2013	Obligaciones Indexado 2014	Obligaciones Indexado 2013
Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año	a	108.686.553.855	102.106.771.783	61.826.107.025	54.542.345.973
(/)Numero de UVR producidas en la vigencia	b	14.698.792,98	12.627.581,92	14.698.792,98	12.627.581,92
Resultado (a/b)		7.394	8.086	4.206	4.319
Resultado Indicador			0,91		0,97
Estandar indicador			<0,90		<0,90

Indicadores Resolución No. 743 de 2012 "Indicador No. 9"

Equilibrio Presupuestal con Recaudo Consolidado			
		Compromisos Jun-14	Obligaciones Jun-14
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye CxC)	a	88.679.349.883	88.679.349.883
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	129.271.607.300	80.184.232.640
Resultado Indicador (a/b)		0,69	1,11
Estandar indicador		>1,00	>1,00

Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"	Valor compromisos	Valor Obligaciones
Superávit o déficit operacional corriente	-46.045.368.379	815.078.451
Superávit o déficit operacional no corriente	59.665.761.981	59.665.761.981
Superávit o déficit total	13.620.393.602	60.480.840.432
Sin Riesgo	0,22	0,97
Superavit o déficit presupuestal (Sin riesgo)	17.806.735.091	66.894.109.751

2.4.9 BALANCE CONTABLE

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
BALANCE GENERAL Con Corte a Junio 2012- 2013- 2014
información en miles de \$

CONCEPTO / VIGENCIA	Jun-12	Jun-13	Jun-14	% Par 2012	% Par 2013	% Par 2014	inc o dis \$ (12-13)	inc o dis % (12-13)	inc o dis \$ (13-14)	inc o dis % (13-14)
ACTIVO	119.577.119	157.460.089	181.623.028	100,00%	100,00%	100,00%	37.882.970	32%	24.162.939	15%
Activo Corriente	64.855.838	119.565.396	136.545.223	54,24%	75,93%	75,18%	54.709.558	84%	16.979.827	14%
Efectivo	8.170.523	17.012.364	28.923.186	6,83%	10,80%	15,92%	8.841.841	108%	11.910.822	70%
Deudores	54.831.449	98.345.073	104.982.186	45,85%	62,46%	57,80%	43.513.624	79%	6.637.113	7%
Deudores Servicios de Salud Pend. Radicar	6.445.464	21.484.539	17.161.564	5,39%	13,64%	9,45%	15.039.075	233%	(4.322.975)	-20%
Deudores Servicios de Salud Radicada.	42.120.103	79.769.222	94.001.686	35,22%	50,66%	51,76%	37.649.119	89%	14.232.464	18%
Giro Directo por abonar (-)	-	(7.404.511)	(14.185.631)	0,00%	-4,70%	-7,81%	(7.404.511)	100%	(6.781.120)	92%
Otros Deudores (Ant, Cesan, SGP)	6.265.882	7.136.068	8.004.567	5,24%	4,53%	4,41%	870.186	14%	868.499	12%
Provisión (-)	-	(2.640.245)	-	0,00%	-1,68%	0,00%	(2.640.245)	100,0%	2.640.245	0,0%
Inventarios	1.853.866	4.207.959	2.639.851	1,55%	2,67%	1,45%	2.354.093	127%	(1.568.108)	-37%
Inventarios para Prest. De servicios	1.853.866	4.475.498	2.983.320	1,55%	2,84%	1,64%	2.621.632	141%	(1.492.178)	-33%
Provisión de Inventarios (-)	-	(267.539)	(343.469)	0,00%	-0,17%	-0,19%	(267.539)	10%	(75.930)	28%
Activo No corriente	54.721.281	37.894.693	45.077.805	45,76%	24,07%	24,82%	(16.826.588)	-31%	7.183.112	19%
Inversiones	147.305	147.305	154.685	0,12%	0,09%	0,09%	-	0%	7.380	5%
Inversiones Clínica	147.305	147.305	154.685	0,12%	0,09%	0,09%	-	0%	7.380	5%
Inversiones Sector Solidario	84.303	90.198	90.198	0,07%	0,06%	0,05%	5.895	0%	-	0%
Provisión Sector Solidario (-)	(84.303)	(90.198)	(90.198)	-0,07%	-0,06%	-0,05%	(5.895)	0%	-	0%
Deudores	8.956.012	-	4.324.842	7,49%	0,00%	2,38%	(8.956.012)	-100%	4.324.842	100%
Deudores Servicios de Salud Pend. Radicar	837.706	1.138.608	209.757	0,70%	0,72%	0,12%	300.902	100%	(928.851)	-82%
Deudores Servicios de Salud Radicada.	16.586.940	21.827.373	44.073.183	13,87%	13,86%	24,27%	5.240.433	100%	22.245.810	102%
Difícil Cobro	8.093.161	6.878.379	11.541.831	6,77%	4,37%	6,35%	(1.214.782)	-15%	4.663.452	68%
Provisión (-)	(16.561.795)	(29.844.360)	(51.499.929)	-13,85%	-18,95%	-28,36%	(13.282.565)	80%	(21.655.569)	73%
Propiedades, planta y equipos	19.086.066	17.574.773	20.999.497	15,96%	11,16%	11,56%	(1.511.293)	-8%	3.424.724	19%
Bienes de Uso Publico y Gnal (17)	14.781.210	14.781.210	14.781.210	12,36%	9,39%	8,14%	-	0%	-	0%
Otros activos	11.750.688	5.391.405	4.817.571	9,83%	3,42%	2,65%	(6.359.283)	-54%	(573.834)	-11%
PASIVO	28.419.874	44.503.783	44.110.499	100,00%	100,00%	100,00%	16.083.909	57%	(393.284)	-1%
Pasivo Corriente	27.231.623	42.969.916	42.423.027	95,82%	96,55%	96,17%	15.738.293	58%	(546.889)	-1%
Cuentas por pagar Bienes y SS med. Y O.	16.926.355	21.382.526	19.246.899	14,16%	48,05%	43,63%	4.456.171	26%	(2.135.627)	-10%
Otras cuentas por pagar 2425/2450/240103 otras	5.205.367	10.504.217	5.018.906	4,35%	23,60%	11,38%	5.298.850	102%	(5.485.311)	-52%
Oblig. Laborales y de Seg. Social - (Cesan Cons)	4.530.146	4.232.817	4.505.054	3,79%	9,51%	10,21%	(297.329)	-7%	272.237	6%
Pasivos estimados	357.243	563.070	751.039	0,30%	1,27%	1,70%	205.827	0%	187.969	33%
Provisión para prestaciones sociales	212.512	398.509	343.992	0,18%	0,90%	0,78%	185.997	88%	(54.517)	-14%
Otros pasivos (Cg x Ident Ent y Pac.)	-	5.888.777	12.557.137	0,00%	13,23%	28,47%	5.888.777	0%	6.668.360	100%
Pasivo NO Corriente	1.188.251	1.533.867	1.687.472	4,18%	3,45%	3,83%	345.616	29%	153.605	10%
Cuentas por pagar Bienes y SS				0,05%	0,53%	0,00%		0%		-100%

	65.021	236.221	1.167				171.200		(235.054)	
Pasivos estimados (deman)	1.123.230	1.297.646	1.686.305	0,94%	2,92%	3,82%	174.416	16%	388.659	30%
PATRIMONIO	91.157.245	112.956.306	137.512.529	100,00%	100,00%	100,00%	21.799.061	24%	24.556.223	22%
Patrimonio institucional	88.561.676	103.461.075	129.924.192	97,15%	91,59%	94,48%	14.899.399	17%	26.463.117	26%
Excedente del ejercicio	2.595.569	9.495.231	7.588.337	2,85%	8,41%	5,52%	6.899.662	266%	(1.906.894)	-20%
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	119.577.119	157.460.089	181.623.028	100,00%	100,00%	100,00%	37.882.970	32%	24.162.939	15%

FUENTE DGH Y EXPRESADO EN PESOS \$

El Activo ha venido aumentando en los tres últimos años, de junio de 2013 a junio de 2014 pasó de \$157.460 millones a \$181.623 millones, representado un 15% de incremento, la cuenta más representativa de los Activos esta en los Deudores corrientes y no corrientes representando actualmente un 60% del total.

El disponible aumento en un 70% respecto de junio 2014 quedando un saldo de \$28.923 que corresponden a dineros con destinación específica en su mayoría que no podemos utilizar, como son \$2.993 para reforzamiento estructural, \$4.423 millones de Convenios, \$4.264 millones de estampilla entre otros y dineros recibidos por recaudo de Cartera que este mes se ve influenciado por el recaudo que recibimos por el trámite jurídico de la entidad Convida EPS s por un valor de \$8.500 millones a finales del mes.

La Cartera se ha venido incrementando entre otras cosas por el cambio de línea de pago pasando especialmente del principal pagador por concepto de PPNA, al Régimen Subsidiado donde se presenta todos los inconvenientes para el No pago como es el caso de las autorizaciones, glosas y devoluciones que ponen en riesgo el flujo de recursos de la entidad.

Los inventarios de Materiales han venido disminuyendo, de junio 2013 a junio 2014 pasaron de \$4.475 millones a \$2.983 millones, representado una disminución del 33% principalmente por la revisión y depuración que se ha realizado a estas cuentas y el manejo más eficiente de los inventarios de farmacia.

Las inversiones se mantienen constantes el incremento del 5% corresponde a la actualización de su valor patrimonial.

La Propiedad Planta y Equipo de junio 2013 a junio 2014 aumenta al pasar de \$17.574 millones a \$20.999 millones en \$3.424 representado un 19% de incremento debido a la adquisición y renovación de equipos como El sistema Telecomando para radiografía \$852, Ecocardiógrafo \$345 millones, Equipo Qx Vascular \$224, mesas de Qx \$ 290 millones, monitores para mamografías \$ 253 millones, Equipos de Sistemas (servidores, computadores y otros) por valor \$445 millones, Estación de diagnóstico radiológico \$214, lámparas celiáticas \$46 millones, ecógrafos \$ 223, Equipo de Facoemulsificaciones \$140 millones, duodenoscopia \$74 millones, Vehículo \$54 millones, monitores signos vitales \$32 millones entre otros.

El Pasivo total se ha mantenido constante, estando en \$44.504 millones a junio de 2013 y en \$44.110 millones a junio de 2014, con un incremento del 1%, principalmente por el incremento de los pasivos de consignaciones por identificar de Cartera que a junio de 2014 ascienden a \$14.032 millones, situación originada por falta de soportes entregados por las entidades para el descargue de los estados de cuenta. Es importante resaltar que la Institución ha hecho un gran esfuerzo por pagar las deudas de Proveedores de bienes y servicios que pasaron de \$21.382 millones a \$19.246 millones de junio de año 2013 a junio de año 2014, con una

disminución del -10% obteniendo por este concepto descuentos por pronto pago que ascienden a \$251.913 millones.

Existen otros pasivos corresponden Obligaciones laborales por Cesantías consolidadas por valor de \$4.506 millones y pasivos estimados Ctes y No Ctes por valor de \$2.437 millones.

El Patrimonio ha venido aumentando en los tres últimos años, de junio de 2013 a junio de 2014 paso de \$112.956 millones a \$137.513 millones, representado un 22% de incremento principalmente por el excedente generado en la venta de servicios, los dineros recibidos como transferencias del Departamento de Cundinamarca, Aportes Patronales y otros ingresos entre otros.

2.4.10 ACTIVIDAD ECONOMICA

E.S.E HOSPITAL DE LA SAMARITANA
ESTADO DE ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONÓMICA, SOCIAL Y AMBIENTAL Con Corte a Junio de 2012 - 2013- 2014
información en miles de \$

CUENTAS	Jun-12	Jun-13	Jun-14	inc o dis \$ (12-13)	inc o dis % (12-13)	inc o dis \$ (13-14)	inc o dis % (13-14)
INGRESOS OPERACIONALES	57.848.134	76.535.010	87.783.117	18.686.876	32%	11.248.107	15%
VENTAS DE SERVICIOS	57.848.134	76.535.010	87.783.117	18.686.876	32%	11.248.107	15%
INGRESOS OPERACIONALES	57.848.134	76.535.010	87.783.117	18.686.876	32%	11.248.107	15%
COSTO DE VENTAS Y OPERACIÓN	46.538.561	59.298.401	68.956.895	12.759.840	27%	9.658.494	16%
COSTO DE VENTA DE SERVICIOS	46.538.561	59.298.401	68.956.895	12.759.840	27%	9.658.494	16%
COSTO DE VENTAS Y OPERACIÓN	46.538.561	59.298.401	68.956.895	12.759.840	27%	9.658.494	16%
MARGEN BRUTO	11.309.573	17.236.609	18.826.222	5.927.036	52%	1.589.613	9%
GASTOS DE OPERACIÓN	6.103.790	15.837.798	12.924.545	9.734.008	159%	(2.913.253)	-18%
DE ADMINISTRACIÓN	3.336.467	2.889.985	2.828.349	(446.482)	-13%	(61.636)	-2%
Sueldos y salarios	1.453.076	1.152.677	997.732	(300.399)	-21%	(154.945)	-13%
Contribuciones efectivas	173.054	181.618	156.752	8.564	5%	(24.866)	-14%
Aportes sobre la nómina	33.190	37.299	33.775	4.109	12%	(3.524)	-9%
Gastos generales	1.559.024	1.417.919	1.521.393	(141.105)	-9%	103.474	7%
Impuestos, contribuciones y tasas	118.123	100.472	118.697	(17.651)	-15%	18.225	18%
PROVIS, DEPRECIACIONES Y AMORT.	2.767.323	12.947.813	10.096.196	10.180.490	368%	(2.851.617)	-22%
Provisiones	1.383.521	11.561.057	9.681.152	10.177.536	736%	(1.879.905)	-16%
Depreciación	1.383.802	1.386.756	415.044	2.954	0%	(971.712)	-70%
EXCEDENTE O DÉFICIT OPERACIONAL	5.205.783	1.398.811	5.901.677	(3.806.972)	-73%	4.502.866	322%
Transferencias ***		8.299.898	4.645.364	8.299.898	0%	(3.654.534)	-44%
OTROS INGRESOS	984.303	3.705.569	2.899.707	2.721.266	276%	(805.862)	-22%
Financieros	376.656	497.866	581.634	121.210	32%	83.768	17%
Otros Ingresos Ordinarios	102.950	76.067	96.809	(26.883)	-26%	20.742	27%
Margen en la contratación de servicios de salud	77.913	2.395.041	28.913	2.317.128	2974%	(2.366.128)	-99%
Extraordinarios	277.369	252.127	754.906	(25.242)	-9%	502.779	199%
Ingresos de ejercicios anteriores	149.415	484.468	1.437.445	335.053	0%	952.977	100%
OTROS GASTOS	3.594.517	3.909.047	5.858.411	314.530	9%	1.949.364	50%
Financieros	72.648	142.651	1.669	70.003	96%	(140.982)	-99%
Pérdida en retiro Act. (glosas Vig.)	1.886.966	2.329.478	849.712	442.512	0%	(1.479.766)	100%
Margen en la contratación de los servicios de salud	544.811	716.510	1.519.946	171.699	0%	803.436	112%
Otros Gtos Ordinarios y P. retiro de Bs. Ext.		4.042		4.042		(4.042)	-100%
Gtos de ejercicios anteriores (Inc. Glosas. V.a)	1.090.092	716.366	3.487.084	(373.726)	-34%	2.770.718	387%
EXCEDENTE Ó DÉFICIT DEL EJERCICIO	2.595.569	9.495.231	7.588.337	6.899.662	266%	(1.906.893)	-20%

Los Ingresos han venido aumentando en los tres últimos años, Los Ingresos operacionales pasaron de Junio de 2013 a Junio de 2014 de \$76.535 millones a \$87.783 millones, representado un 15% principalmente por la venta de servicios de salud que han aumentado para el último año. Los otros Ingresos disminuyeron al pasar de \$3.706 millones de junio de 2013 a \$2.890 millones a Junio de 2014 representando una disminución del -22% principalmente que para el periodo anterior dio una mayor utilidad por contratos de Capita.

Los otros ingresos incluyen ingresos financieros obtenidos en descuentos por pronto pago que ascienden a \$252 millones, intereses bancarios \$ 245 millones e intereses a clientes por no pago \$78 millones entre otros.

Las Transferencias disminuyeron en \$-3.654 al pasar de Junio de 2013 de \$8.300 millones a \$4.645 millones en Junio de 2014 representado un -44% esto debido a que en el año 2013 el Hospital recibió recursos por parte del Departamento de Cundinamarca por valor de \$5.316 millones, y de la Nación \$2.984 millones para reforzamiento estructural para en total de \$8.300 millones y para el año 2014 solo se han recibido \$4.645 millones en recursos de estampillas y SGP.

Excedente del ejercicio de Junio de 2013 a Junio de 2014 disminuyo en \$-1.907 millones representando en un -20%, principalmente por la no entrega de recursos por conceptos de transferencias al pasar de \$9.495 millones en junio de 2013 a \$7.588 millones

Los Costos han aumentado proporcionalmente a las ventas al pasar de \$59.298 millones a \$68.956 millones de Junio 2013 a Junio de 2014 representando un 16%.

Los Gastos de Operación disminuyeron en un -18% al pasar de \$15.837 a \$12.925 millones a Junio de 2014 principalmente por la disminución en los gastos administrativos de sueldos y salarios, a pesar de estar administrando la Unidad Funcional de Girardot, la cuentas de provisión de Cartera disminuyen debido a que el año pasado se realizo provisión en parte a la cartera corriente, y este año por normatividad de la Contaduría General de la Nación solo se aplica a la cartera no corriente. En las Provisiones se realizó un registro de contingencias por demandas que aumento para el último periodo en \$907 millones por el fallo de dos demandas en contra del Hospital en donde se actualizaron el valor de las pretensiones.

Con base en lo anterior se observa que el Excedente operacional aumenta al pasar de \$1.399 millones a \$5.901 millones representando un aumento del 322% para Junio de 2014 debido al incremento en la venta de servicios.

Los Otros Gastos han venido aumentando de Junio de 2013 a Junio de 2014 al pasar de \$3.909 millones a \$5.858 millones, representado un aumento del 50%, principalmente por la cuenta de gastos de ejercicios anteriores donde se registro las glosas de vigencias anteriores por un valor \$2.771 millones.

2.4.11 INDICADORES CONTABLES

1. LIQUIDEZ	Jun-12	Jun-13	Jun-14
1.1 CAPITAL DE TRABAJO (Activo corriente - Pasivo corriente)	37.624.215	76.595.480	94.122.196
1.2 RAZÓN CORRIENTE (Activo corriente/Pasivo corriente)	2,38	2,78	3,22
1.3 CORRIENTE DISPONIBLE (Activo corriente-Inventarios/Pasivo corriente)	2,31	2,68	3,16
1.4 CORRIENTE DISPONIBLE SIN CARTERA (Activo corriente-cartera/Pasivo corriente)	0,83	0,93	1,00

Para los años 2012 al 2014 con corte a junio el Hospital ha venido aumentando el Capital de Trabajo al pasar de \$76.595 millones de Junio 2013 a \$94.122 millones a Junio de 2014, principalmente por el incremento de los deudores y el efectivo donde están registrados recursos por transferencias con destinación específica de años anteriores y el recaudo de cartera de Convida que ingresa en los últimos días de mes, Los Indicadores de Liquidez por Razón Corriente y Corriente Disponible representan la relación que tiene el activo corriente

para respaldar las deudas del pasivo corriente, la liquidez ha venido aumentando principalmente por el incremento en el disponible que a cierre del periodo queda en \$28.923 millones y el incremento en la Cartera Corriente, al sacar el Indicador del Corriente disponible sin tener en cuenta la Cartera el Indicador baja Considerablemente de 3.16 a 1.00 .

2. ENDEUDAMIENTO	Jun-12	Jun-13	Jun-14
2.1 ENDEUDAMIENTO TOTAL (Pasivo total/Activo total)	0,24	0,28	0,24
2.2 PATRIMONIAL (Pasivo total/Patrimonio total)	0,31	0,39	0,32
2.3 SOLIDEZ (Total activo/Pasivo total)	4,21	3,54	4,12

Los índices de Endeudamiento Total y Patrimonial disminuyen en parte por el pago oportuno a proveedores y la depuración de la cuenta de préstamos de farmacia y almacenes, lo que genera una mayor Solidez al tener 4 veces más de activos para cubrir el pasivo.

3. RENTABILIDAD	Jun-12	Jun-13	Jun-14
3.1 MARGEN RENTABLE EN VENTAS (Utilidad/Ventas)	0,04	0,12	0,09
3.2 MARGEN RENTABLE EN ACTIVO (Utilidad/Activo total)	0,02	0,06	0,04
3.2 MARGEN RENTABLE EN EL PATRIMONIO (Utilidad/Patrimonio total)	0,03	0,08	0,06

La rentabilidad disminuye cuando disminuyen los excedentes del ejercicio y cómo podemos observar al analizar el Estado de Actividad Económica y social de Junio de 2013 a Junio de 2014 los excedentes disminuyeron en \$-1.906 Millones representando un (-20%), principalmente por la disminución de los recursos de transferencias realizados al Hospital, por tal motivo la utilidad disminuye al pasar de \$9.495 millones en junio de 2013 a \$7.588 en junio de 2014,

4. ACTIVIDAD	Jun-12	Jun-13	Jun-14
4.1 VENTAS PROMEDIO DIARIAS (Ventas/días)	321.379	425.195	487.684
4.2 ROTACIÓN DE CARTERA EN VECES (Ventas/CxC)	1,97	1,51	1,27
4.3 ROTACION DE CARTERA DIAS	183	239	283
4.4 ROTACION ACTIVO CORRIENTE (Ventas/Activo corriente)	0,89	0,64	0,64
4.5 ROTACION DE ACTIVO TOTAL (Ventas/ Activo total)	0,48	0,49	0,48
4.6 ROTACION DE INVENTARIOS veces (Costo de Ventas/Inv.)	50	28	52
4.7 PERIODO DE REP. INVENTARIOS Días (Inv*360/Costo de Vtas)	7	13	7

En relación con los indicadores de Actividad observamos que el promedio de ventas diarias ha aumentado al pasar de \$425 millones en el año 2013 a \$ 487 millones en el año 2013. La Rotación de Cartera en días se ha venido aumentando principalmente por la baja en el recaudo y por las condiciones del mercado en el sector salud teniendo el aumento más significativo en el año 2014 al tardar 283 días en volverse efectivo. La Rotación del Activo Corriente indica que por cada peso invertido en el activo las ventas generan una mayor participación en el mismo. La Rotación del Activo Total se ha venido mantenido estable en los últimos años. La Rotación de Inventarios ha pasado de 28 días año 2013 a 52 días año 2014, esto según la programación del Stock de Inventarios para cada periodo.

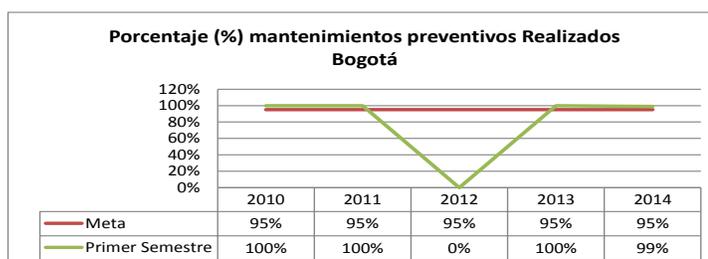
3. ÁREA ADMINISTRATIVA

El presente Informe de Gestión tiene como principal finalidad presentar las principales actuaciones adelantadas por la Dirección que busca brindar el apoyo logístico para garantizar la prestación de servicios de salud en la adquisición de bienes y servicios. Para ello se ha realizado la evaluación de la vigencia Enero – Junio 2014, la cual se ha comparado con los dos años anteriores para determinar el avance y cumplimiento de los objetivos de la Institución.

SEDE BOGOTÁ

1. SUBDIRECCION DE SISTEMAS

Porcentaje (%) mantenimientos preventivos Realizados



Se realizan los mantenimientos preventivos de acuerdo a lo definido en el cronograma

% Disponibilidad de los Sistemas de Información



Se presenta indisponibilidad de los siguientes sistemas: - Correo: Bloqueo de Servidor. - DGH: Bloqueo Base de Datos. - Call center: Problemas con línea SIP. - Internet: Se presenta problemas con servicio de App de control de contenido y caída de canal de Telefonica

Tasa Global de Satisfacción

		Porcentaje
Excelente	240	20%
Bueno	698	59%
Regular	199	17%
Bajo	39	3%
Muy Bajo	12	1%
Total	1188	100%

ACTIVIDADES ADICIONALES

Desarrollo de aplicativo trazabilidad cirugías: Se desarrolló un App para el control de las autorizaciones de órdenes de cirugías de Consulta Externa. Generación de Medios Magnéticos Distritales de Girardot. Se realiza el cierre del proyecto de PACS RIS colocando en producción el sistema RIS con Agendamiento e interfaz con DGH. Se realiza la implementación de mesa de ayuda para el área de sistemas donde se puede controlar la instalación de software y control de inventarios. Se realizó la parametrización y unificación de los códigos CUPS en Girardot. Se instalaron televisores en salas de cirugía con teclados inalámbricos para la consulta de resultados de RX. Se realiza la instalación de etiquetas de marcación de equipos para soporte remoto. Se realiza la instalación de herramienta Free Libre VNC para el soporte remoto. Se realiza la creación configuración de las máquinas virtuales de los sistemas de UVC (Videoconferencia), ORFEO, Pagina WEB, Actualmente se esta organización, selección, clasificación, depuración y eliminación los contratos que reposaban en el Archivo Central y que nunca habían recibido un tratamiento archivístico de acuerdo a la ley, donde se llevan organizados un total de 83 expedientes. Se adquirieron en el presente periodo 25 computadores.

2. SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL

PLANTA GLOBAL DE PERSONAL: EMPLEOS PROVISTOS 510 EMPLEOS DEC 0119/2009

TIPO DE EMPLEO	ACTIVOS	VACANTES	CARGOS
TOTAL PLANTA GLOBAL DE PERSONAL	349	161	510

REGIMEN DE CESANTIAS			
REGIMEN DE CESANTIAS RETROACTIVAS	154		154
REGIMEN DE CESANTIAS ANUALIZADAS	195		195
TOTAL DE SERVIDORES ACTIVOS	349		349

PRIMER SEMESTRE CONSOLIDADO SERVIDORES ENERO A JUNIO BOGOTA COMPARATIVO AÑOS 2012-2013-2014			
AÑOS	No. SERVIDORES AÑO 2012	No. SERVIDORES AÑO 2013	No. SERVIDORES AÑO 2014
ADMINISTRATIVO	162	159	142
ASISTENCIAL	269	253	207
TOTALES	431	412	349

La disminución obedece a retiros servidores de planta global de personal, no reemplazados en planta, total 161 vacantes de 510 cargos provistos.

COMPARATIVO COSTO NÓMINA ENERO A JUNIO AÑOS 2012, 2013 Y 2014

ADMINISTRATIVO			%var.		%var.	
TOTAL ENERO A JUNIO	2012	2013	2014			
ADMINISTRATIVO	\$ 2.092.165.925	\$ 1.976.783.699	\$ 1.922.098.503	(5.5%)	(2.8%)	
ASISTENCIAL	\$ 3.560.931.197	\$ 3.531.662.595	\$ 3.058.772.306	(1%)	(13.4%)	

TOTAL	\$5.653.097.122		\$ 5.508.446.294	(2.6%)	\$ 4.980.870.809	(9.6%)
-------	-----------------	--	------------------	--------	------------------	--------

En la distribución de los gastos de personal para el primer semestre de 2014, 38.5% corresponden a personal administrativo y 61.5% al personal asistencial, se evidencia una importante disminución entre las vigencias de 2013 y 2014 debido al retiro de personal principalmente por acceso a la pensión.

Entre el 2012 y el 2013 la disminución del número de cargos provistos en la planta de personal es del (4.4%) y entre el 2013 y 2014 es del (15,3%)

Se han realizado 12 ingresos a reemplazar personal en la planta (cambios) de cargos directivo, asesor y profesional que por su naturaleza son susceptibles de rotación por renunciaciones voluntarias o periodo fijo en el caso de los de servicio social obligatorio, es decir que no son cargos nuevos. Así mismo se han retirado 63 personas por acceso a pensión principalmente.

II.- SEGURIDAD SOCIAL

INCAPACIDADES

Relación de incapacidades y licencias de maternidad radicadas en la Oficina de Seguridad Social durante los meses de enero a junio de 2014

ENFERMEDAD GENERAL	ACCIDENTE TRABAJO	ENFERMEDAD PROFESIONAL	LICENCIA MATERNIDAD
224	6	2	1

CONTRATACIÓN CON TERCEROS

En Bogotá se tiene contratado para los servicios de apoyo logístico administrativo y financiero con empresa de servicios temporales y los asistenciales con Cooperativa de Trabajo Asociado

La Empresa de Servicios Temporales "Colombiana de Temporales S. A. – COLTEMPORA S. A. Y la Cooperativa de Trabajo Asociado para la Salud – COOPSEIN CTA.

	ENERO A JUNIO											
	PER	%	FACTURADO	%	PER	%	FACTURADO	%	PER	%	FACTURADO	%
	2012				2013				2014			
ADMINISTRATIVO	206	34%	2.148.501.177	36%	185	32%	1.815.499.237	32%	196	30%	2.274.964.280	32%
ASISTENCIAL	408	66%	3.881.127.311	64%	390	68%	3.915.283.593	68%	448	70%	4.874.673.852	68%
TOTAL	614	100%	6.029.628.488	100%	575	100%	5.730.782.830	100%	644	100%	7.149.638.132	100%

Se presenta incremento en el costo de la contratación en el año 2014 frente a la vigencia anterior de 25% tanto en el área administrativa como en el asistencial. Las razones son en la parte de apoyo logístico administrativo por nuevos cargos temporales en misión, en los centros de costos de: planeación, jurídica, comercial facturación, objeciones y glosas, arquitectura y mantenimiento, este último se proyectó para tres meses pero se ha hecho permanente con seis trabajadores en misión de nivel técnico y auxiliar, entre otras.

Para la vigencia 2014 se incrementó en el 3% las asignación básica a todos los cargos en misión proyectados con relación al año 2013, así como bonificaciones no prestacionales, también se autorizó el pago de traslados a las Unidades Funcionales Operadas por la ESE HUS y en Bogotá para desplazamiento a radicación de cuentas y otras diligencias propias de la operación comercial de la ESE HUS, Se amplió ingresos para trabajadores en misión de 1 ingeniero biomédico, 4 ingresos para Comercial cartera y objeciones por la centralización de estos procesos de las UF a Bogotá.

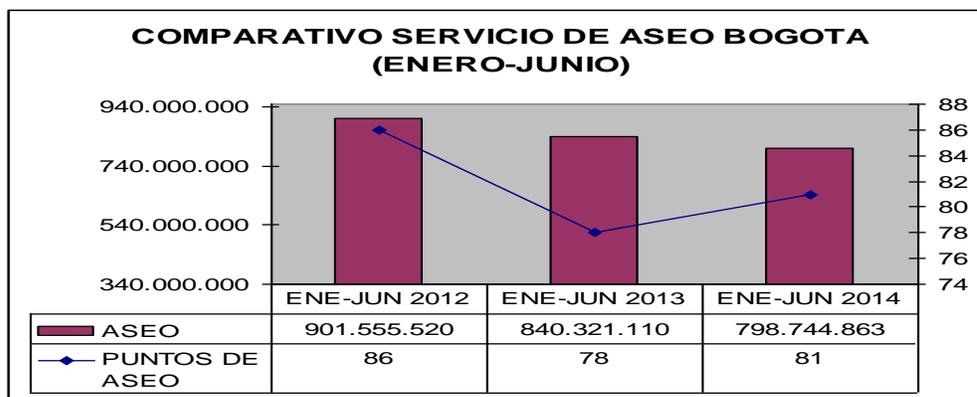
En la parte asistencial o misional se presta el servicios a través de la operación de procesos totales o parciales, los cuales para continuar se ha autorizado incrementar la compensación en un 3% general, y se solicitó ampliar el número de horas asociado (10 asociados nivel auxiliar, 4 nivel profesional) para los procesos de enfermería debido a los retiros de personal vinculado a la planta de personal, como por otras situaciones administrativas se ha hecho imprescindible el aumento de los subprocesos de enfermería para cumplir con los servicios de atención a los pacientes hospitalizados y ambulatorios en la proporción del personal faltante sin que esto se constituya suministro de personal ni intermediación laboral, solo que por la necesidad de la prestación del servicio se amplía los procesos operados por Cooperativa de Trabajo Asociado y por incremento en la demanda del servicio de salud. Otros procesos que se ampliaron son: Urgencias con 9 asociados de perfil médico general, hospitalización 4, otros procesos de nivel técnico 3, 1 neumología proceso nuevo, en imagen logia se amplió procesos con 2 asociados nivel técnicos, 6 profesionales, 1 banco de sangre, 1 Proceso de farmacia 1 profesional y 1 de nivel técnico perfil regente (nuevos para un total de 33 asociados por ampliación de subprocesos). Los restantes son el personal de apoyo por situaciones administrativas (licencias no remuneradas del personal de planta, vacaciones, incapacidades prolongadas, incremento en el proceso de gases de medicinales y aumento en el subproceso de patología).

SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	2012	2013	2014	variación	El incremento está dado por:
Costo Semestre	\$ 7.085.665.273	\$ 6.894.804.132	\$ 9.037.543.012	31%	
No. De Especialistas	200	191	211	10%	

El servicio de cardiología debido a que la empresa que presta este servicio asumió también el servicio de Hemodinamia. Con respecto a los servicios de Endocrinología, Neurocirugía y Reumatología ingresó un médico especialista por especialidad. En el servicio de Ginecología, ingresó un médico especialista y se asumieron el servicio de ultrasonografías obstétricas y fetales. En Oftalmología y Otorrinolaringología por incremento productividad.

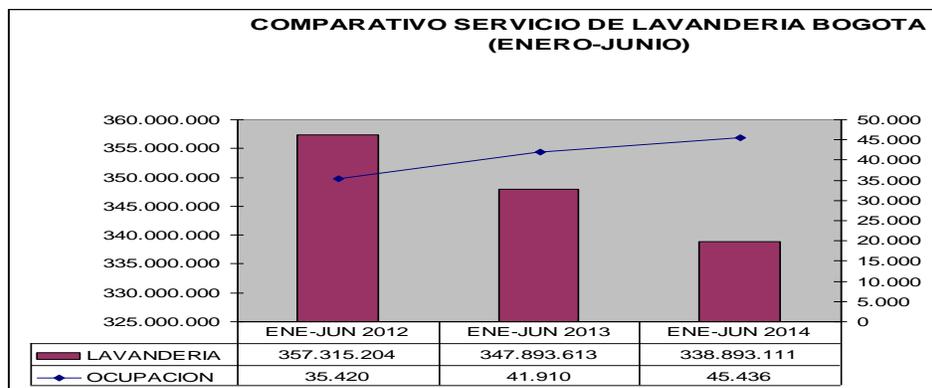
3. SUBDIRECCIÓN DE HOTELERIA

SERVICIO DE ASEO BOGOTA:



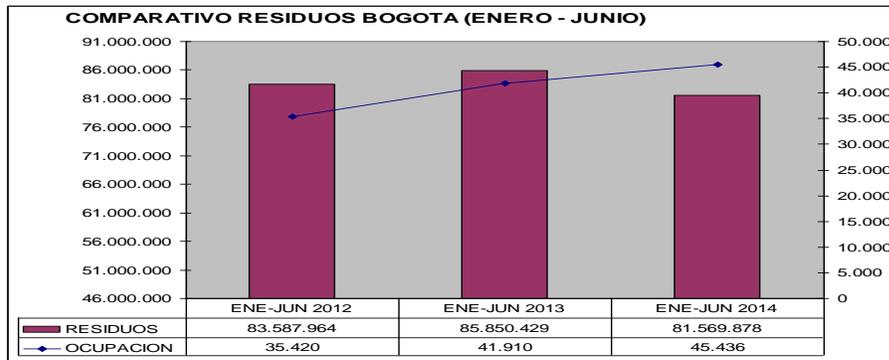
Se evidencia una disminución del 4.9% entre al año 2013 y 2014, que se debe al precio menor de la oferta para el año 2014, a pesar de que hay 3 puntos de aseo más en el año 2014. Se debe tener en cuenta que los trabajadores oficiales de planta (12) han sido reemplazados desde el año 2013, por medio del contrato de aseo, lo que en general debe reflejar una disminución en el costo mucho mayor.

SERVICIO DE LAVANDERIA BOGOTA (COMPARATIVO DE ENERO A JUNIO):



Se presenta en la gráfica una disminución del 2.2%, atribuida principalmente a la disminución del precio contratado para la vigencia 2014, a pesar del aumento en la ocupación (8.42%); así mismo se debe tener en cuenta que el hospital no adquirió materia prima para la confección de ropa hospitalaria, que tuvo el año 2012 fue de \$132.457.891 y para el 2014 fue de \$0. Por otro lado se disminuyó la mano de obra de dos trabajadores oficiales que confeccionaban ropa para la institución. Cabe la pena resaltar que se solicitando ropa en provisión, ya que por vida útil la ropa de propiedad del HUS ya se está dando de baja, lo cual provocará un aumento en la facturación gradualmente.

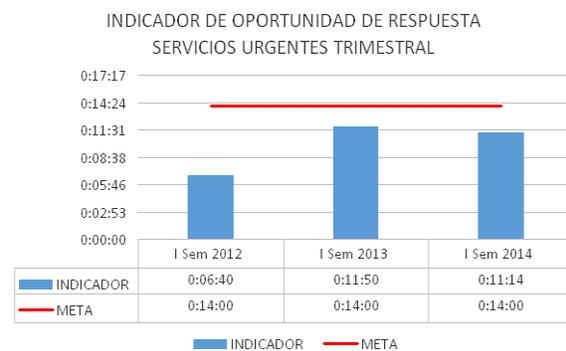
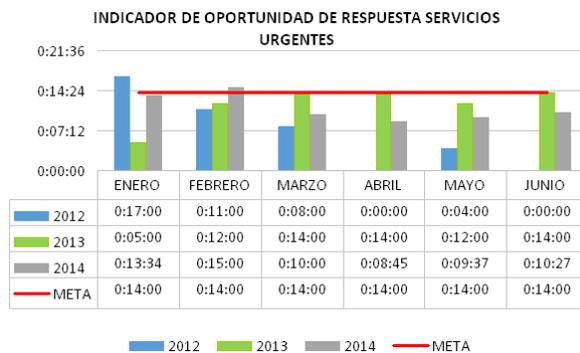
SERVICIO DE RECOLECCION Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS BOGOTA:



Para el periodo comparativo, el precio el costo del servicio para el año 2014 refleja una disminución del 4.9%, con una disminución de 1.2 % en el volumen generado de residuos de riesgo biológico y un 8.42% de aumento en la ocupación de camas.

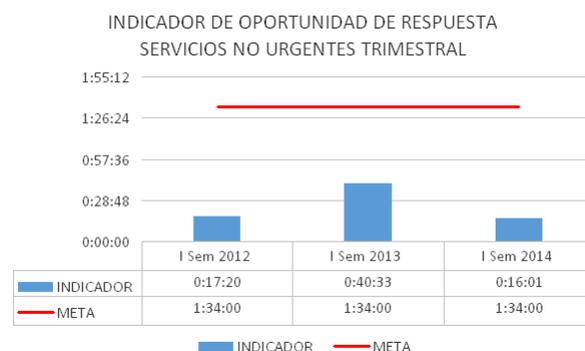
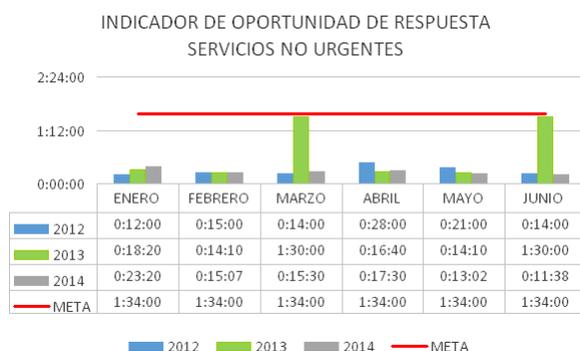
4. EQUIPO MÉDICO

INDICADOR OPORTUNIDAD DE RESPUESTA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MÉDICO



Se está cumpliendo la meta aun que en febrero se sobrepasó 1 minuto pero ya en marzo se logró restablecer y comparando el acumulado podemos observar que hemos estado dentro de la meta y entre 6 y 11 minutos.

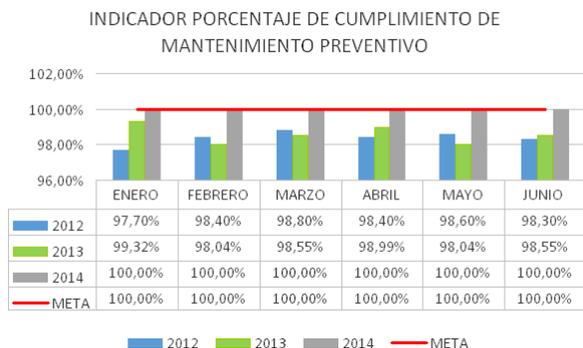
INDICADOR ÁREAS NO URGENTES (HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA EXTERNA Y OTROS).



Se cumplió esta meta a satisfacción. Se le dió prioridad a los mantenimientos propios por lo que se contrató un ingeniero adicional y con esto para el 2014 se cumplió con los

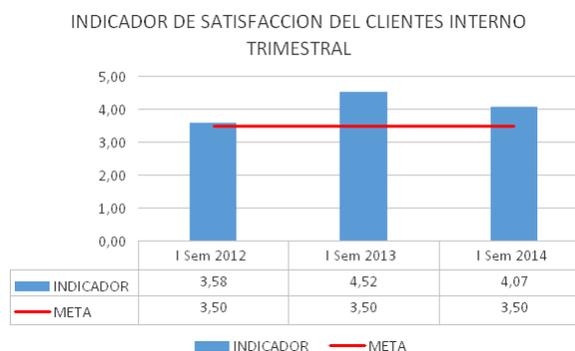
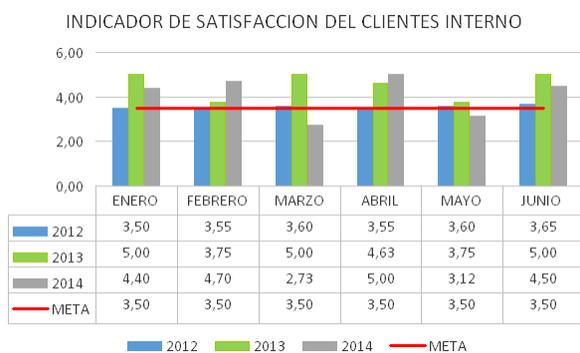
tiempos del indicador.

CUMPLIMIENTO PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO (EQUIPOS MÉDICOS)



Podemos observar que cada año se ha venido mejorando el porcentaje de cumplimiento de este indicador. En particular por el soporte de un ingeniero para llevar a cabo el mantenimiento preventivo como se ha mencionado,

INDICADOR DE SATISFACCIÓN DEL CLIENTE INTERNO



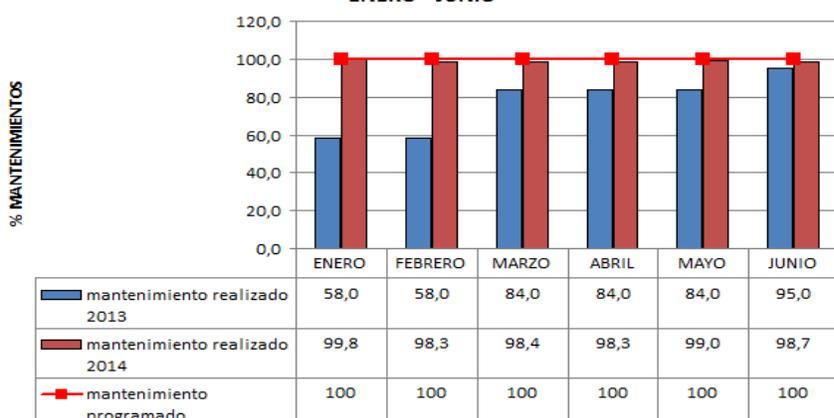
Se puede observar que la meta se cumplió y que en el comparativo con el año 2012 tuvimos una mejoría en el indicador y que entre el año 2013 y 2014 se mantuvo por arriba de 4 el indicador.

Se cerró la Convocatoria 19 con la cual se adquirieron: 8 Incubadoras neonatales, 8 Monitores de Signos Vitales Neonatales, 10 Monitores de Signos Vitales Maternos con 1 Central de Monitoreo, 8 Monitores Fetales y 2 Monitores Fetales Gemelares con 1 Central de Monitoreo, 4 Monitores de Signos Vitales para Urgencias, 10 Camillas de Transporte y Recuperación, 5 DEA (Desfibrilador Externo Automático) para Ambulancia, 5 Monitor de Signos Vitales para Ambulancia, 3 Lámparas de Ginec obstetricia, Instrumental para Colecistectomia Laparoscopica, Set de Bariatrica y Set de Avanzada

5. INFRAESTRUCTURA, ARQUITECTURA Y MANTENIMIENTO

CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO 2014

**CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO
ENERO - JUNIO**



El grafico indica la tendencia de cumplimiento al plan de mantenimiento descrito por mes, que se logra mantener durante el semestre obteniendo un promedio total acumulado 98.75%. .

El indicador de atención de las solicitudes de mantenimiento alcanzó el 97% de atención de los mantenimientos solicitados en el periodo enero junio de 2014. De 1591 solicitudes se atendieron 1541 por parte del proceso de infraestructura en el primer semestre de 2014.

	No. MANTENIMIENTOS SOLICITADOS	No. MANTENIMIENTOS ATENDIDOS
ENE	236	235
FEB	258	236
MAR	215	203
ABR	220	220
MAY	228	226
JUN	236	230
JUL	198	191
TOTAL	1591	1541
% ATENDIDOS	97	

Las órdenes de mantenimiento atendidas con más frecuentes son: perdida de llaves por parte de funcionarios. Aparatos sanitarios tapados por elementos de naturaleza no orgánica. Escape de agua por falta de mantenimiento correctivo a los accesorios causado por el deterioro propio del sistema. Cambio de bombillos a causa de la vida útil de los mismos.

Entre las acciones más relevantes del área de mantenimiento y arquitectura en este periodo se encuentran: Cumplimiento al cronograma del Plan Mantenimiento Preventivo enero- junio 2014. Proyecto evaluación índice de seguridad hospitalaria para el Hospital Universitario de la Samaritana. Diseño Arquitectónico banco de leche humana para Zipaquirá basado en la normatividad vigente para Brasil y Colombia. Actualización formatos decreto 2193 y plan Bional 2014-2015. Diseño de mobiliario para diferentes áreas de la institución. Estudio, diagnóstico y diseño para el cumplimiento de la norma RETIE para instituciones prestadoras de salud. Estudio, diagnóstico y diseño para el cumplimiento de la norma vigente para sistemas de gases medicinales. Culminación de dos fases de ejecución del programa de reordenamiento físico funcional y el programa médico arquitectónico dentro del rol que compete al hospital dentro del departamento de Cundinamarca, FASE 1:levantamiento y consolidación de la información.

FASE 2: Verificación de la situación físico funcional y definición de problemática emergente. Contrato de obra para la adecuación del centro de salud de Cogua. Adecuación del área servicio de alimentos 1 etapa en ejecución la cocina. Plan de mejora para la organización del archivo central.

6. SUBDIRECCIÓN BIENES, COMPRAS Y SUMINISTROS

Los procesos que se adelantaron en los primeros meses del año se llevaron a cabo en áreas de Farmacia, Hotelería, Nutrición, Almacén General, Osteosíntesis, los cuales radicaron en la subdirección de bienes Compras y Suministros sus necesidades, teniendo en cuenta los consumos promedios históricos, los precios de adquisición del año anterior, así como tendencias de crecimiento para el año 2013. En estos procesos se atendieron las solicitudes tanto del hospital universitario de la samaritana y sus dos unidades funcionales de Zipaquirá y Girardot.

PROCESOS FORMALES ADELANTADOS EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2013 EN COMPARACION CON EL PRIMER SEMESTRE DEL 2014

Durante el primer semestre del 2013 y 2014 se llevaron a cabo procesos de convocatoria pública e invitaciones a cotizar los cuales estaban dirigidas a la totalidad de áreas del hospital, de estas convocatorias se exceptuaron, los productos o medicamentos y servicios que eran exclusivos de una casa comercial, así como los medicamentos de alto costo cuya rotación o pedido se realiza por paciente o por evento, lo demás se adentró a través de este tipo de proceso.

CUADRO N° 1: PROCESOS CON FORMALIDADES PLENAS ADELANTADOS EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2013 y 2014

PROCESOS PUBLICOS	PRIMER SEMESTRE 2013	PRIMER SEMESTRE 2014
	NUMERO	NUMERO
CONVOCATORIAS PUBLICAS	18	20
INVITACIONES A COTIZAR	12	23

FUENTE: Subdirección Compras y Suministros

El resultado de estas convocatorias fue la adjudicación en promedio del 85% de los ítem,

NUMERO DE SOLICITUDES RADICADAS Y TRAMITADAS

En cuanto a las solicitudes radicadas en la oficina de compras y suministros por las áreas encargadas en el primer semestre del año 2013 frente al primer semestre del 2014, podemos observar que se mantuvo el porcentaje de tramitación de solicitudes en un 95% aproximadamente.

CUADRO N° 2: SOLICITUDES RADICADAS Y TRAMITADAS EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2013 EN COMPARACION CON EL PRIMER SEMESTRE DEL 2014

PRIMER SEMESTRE 2013			PRIMER SEMESTRE 2014		
N° SOLICITUDES	SOLICITUDES TRAMITADAS	VARIACION	N° SOLICITUDES	SOLICITUDES TRAMITADAS	VARIACION
541	522	96,49%	555	531	95,68%

Ordenes de Compras y Servicios: El primer semestre del 2013 en comparación con el primer semestre del 2014, hubo una disminución del -28% en ordenes de servicio tramitadas, esto se debe a que en el año 2014, se realizaron a través de contratos formales, así como por medio de órdenes de compras con un mayor número de ítem por proveedor.

ORDEN	PRIMER SEMESTRE 2013	PRIMER SEMESTRE 2014
ORDENES DE SERVICIO	83	60
ORDENES DE COMPRA	458	495

FUENTE: Subdirección Compras y Suministros

VALOR TOTAL DE LAS ÓRDENES REALIZADAS POR RUBRO DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2013 Y 2014

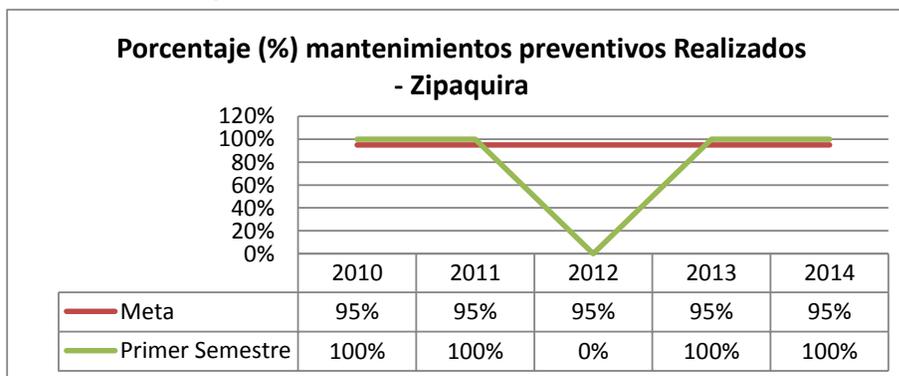
RUBRO	SEDE BOGOTA		
	Primer Semestre 2013	Primer Semestre 2014	VARIACION
MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (BIENES)	\$246.914.230	\$310.916.144	26%
MANTENIMIENTO HOSPITALARIO (SERVICIOS)	\$544.412.231	\$236.581.738	-57%
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	\$1.299.127.313	\$931.170.465	-28%
MEDICAMENTOS	\$932.744.053	\$668.392.810	-28%
MATERIALES	\$672.212.024	\$328.066.080	-51%
OTROS	\$484.795.223	\$443.441.155	-9%

Fuente: Subdirección de Compras y Suministros

UNIDAD FUNCIONAL DE ZIPAQUIRA

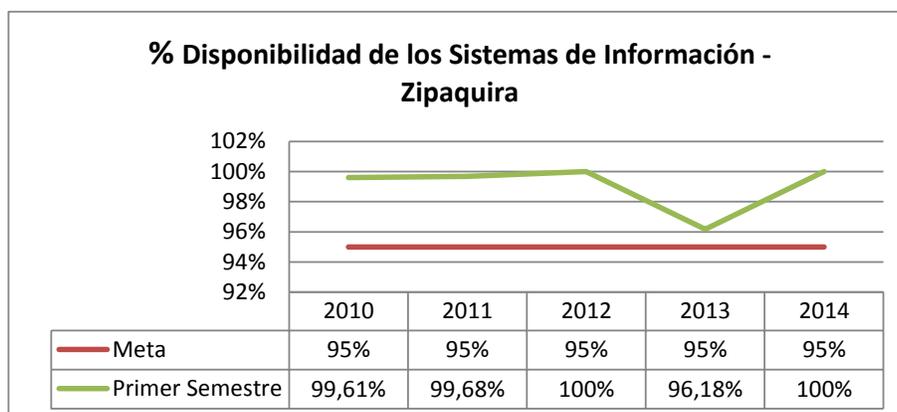
1. SUBDIRECCION SISTEMAS:

Porcentaje (%) mantenimientos preventivos Realizados



Se realizan los mantenimientos preventivos de acuerdo a lo definido en el cronograma

% Disponibilidad de los Sistemas de Información



- Canal Dedicado: Se presenta caída del canal dedicado de telefónica

Tasa Global de Satisfacción

	Cantidad	Porcentaje
Excelente	223	40%
Bueno	293	53%
Regular	33	6%
Bajo	1	0%
Muy Bajo	2	0%
Total	552	100%

Se realizó la encuesta a 138 usuarios obteniendo una satisfacción del 93% de los usuarios encuestados y un 7% de usuarios insatisfechos y la causa en general es no contar con equipos de mejor rendimiento.

2. SUBDIRECCION DE PERSONAL:

Prestación de servicio tercerizado a través de Cooperativa de Trabajo Asociado GRUPO LABORAL IPS

ENERO A JUNIO												
	ASOC	%	FACTURADO	%	ASOC	%	FACTURADO	%	ASOC	%	FACTURADO	%
	2012				2013				2014			
ADMINISTRATIVO	67	19%	708.762.267		67	19%	646.856.098	(8.8%)	69	19%	653.256.534	1.0%
ASISTENCIAL	293	81%	4.000.949.439		293	81%	3.913.633.543	(2.2%)	292	81%	4.272.318.663	9.2%
	360	100%	4.709.711.706	100%	360	100%	4.560.489.641	100%	361	100%	4.925.575.197	100%

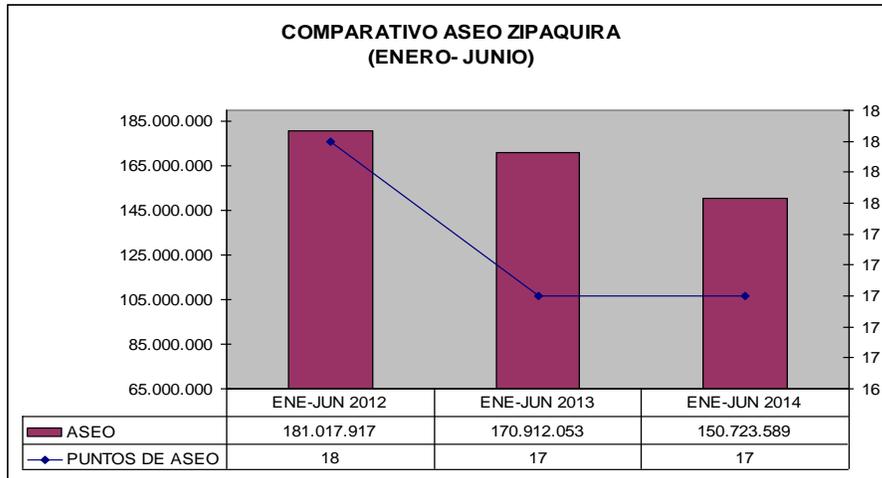
Se ve un incremento en la parte asistencial como administrativa frente al año 2013, debido al aumento en el presupuesto para cubrir la compensación de los procesos y subprocesos que opera la Cooperativa de Trabajo Asociado Grupo Laboral IPS en todos los subprocesos del 3%, además se realiza un incremento en valor horas medico de los procesos de hospitalización que pasa de \$21.000 a \$22.000 hora proceso y valor hora medico en Urgencias que pasa de \$22.000 a \$25.000, en marzo y a partir del mes Junio pasa \$ 27.000 y hora nocturna o en domingo o festivo proceso \$ 29.000 Esto debido a la poca oferta de médicos y a los valores reconocidos en el mercado que llevo a dificultades para garantizar la cobertura de los servicios de urgencias . Para esta U.F. se celebró contrato interadministrativo No. 01152 entre la Secretaria de Salud de Cundinamarca y la ESE HUS en la prestación de servicios de salud oral.

SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	2012	2013	2014	variación
Costo Semestre	\$ 815.742.591	\$ 707.591.329	\$ 968.977.845	37%
No. De Especialistas	17	28	27	-4%

Los servicios de Cirugía plástica (maxilofacial), Dermatología, Radiología e imágenes diagnósticas, Vascular se fortalecieron en la Unidad y fueron asumidos por las empresas que prestan los servicios en Bogotá.

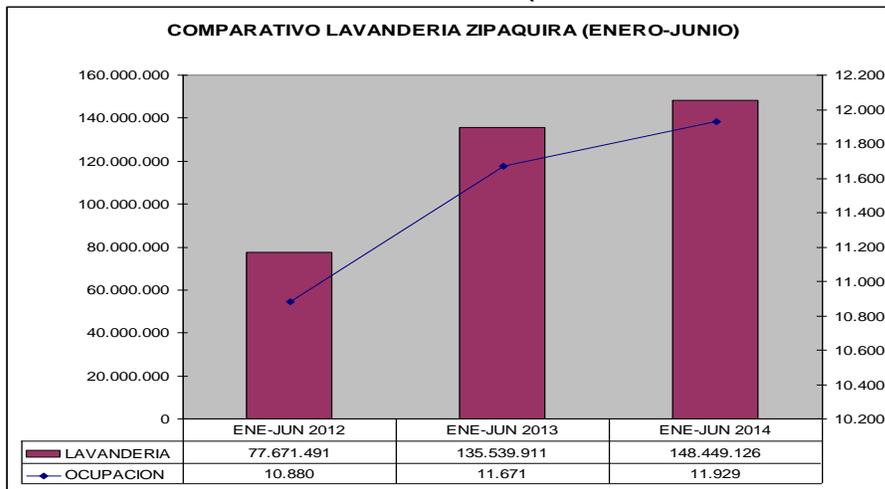
3- SUBDIRECCION DE HOTELERIA

SERVICIO DE ASEO U.F. ZIPAQUIRA:



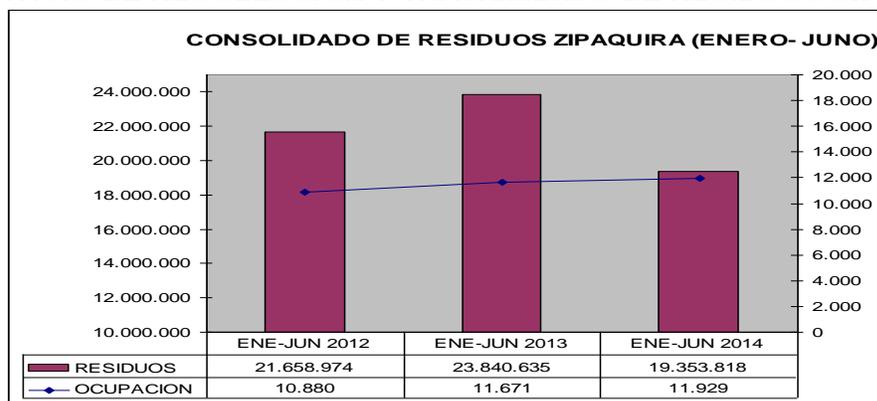
Se evidencia una disminución del 12.0% entre al año 2013 y 2014, que se debe en primera instancia por un precio menor de la oferta para el año 2014; continúan los mismos puntos de aseo (17)

SERVICIO DE LAVANDERIA U.F. ZIPAQUIRA (COMPARATIVO DEL 01 DE ENERO A JUNIO):



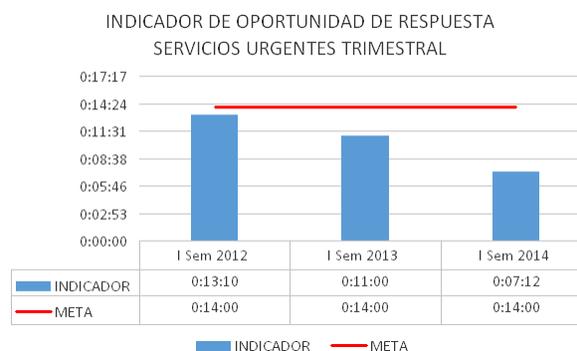
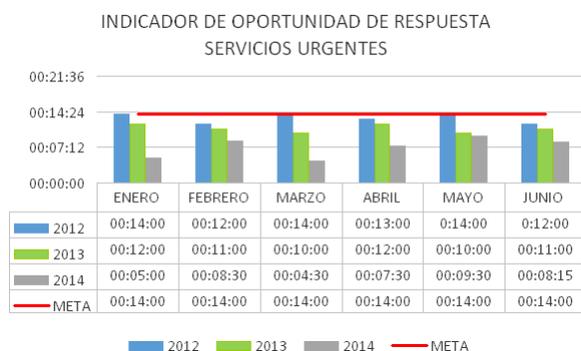
Se presenta en la gráfica un aumento de la facturación del 9.5% en la facturación de Lavandería, con respecto al año 2013, ya que se ha solicitado ropa en provisión de propiedad del contratista para reemplazar ropa de propiedad del HUS que se ha dado de baja por su vida útil; sin embargo se debe tener en cuenta que la institución disminuyó los gastos de Compra de materia prima para la confección de prendas hospitalarias, que para el año 2013 fue de \$41.00.000; tampoco hubo gasto en el servicio de mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de lavandería que mensualmente era de \$4.000.000 y además la institución recibió el pago de los servicios públicos (que no recibía).

SERVICIO DE RECOLECCION Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS U.F. ZIPAQUIRA:



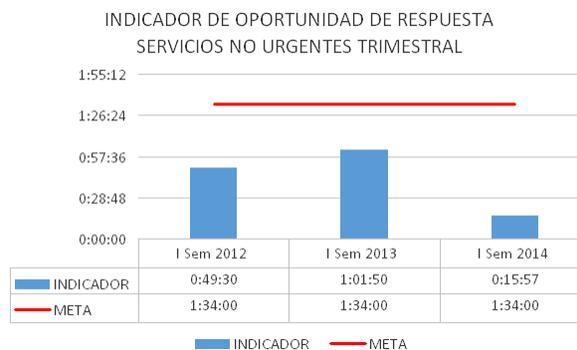
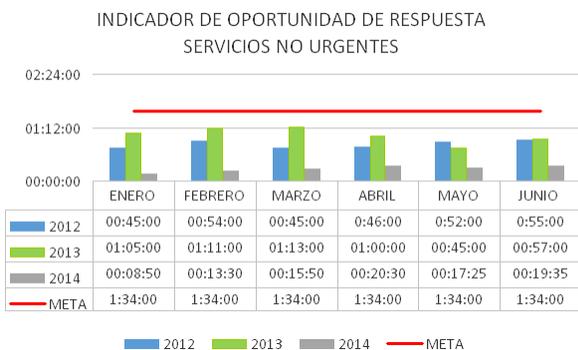
El precio de la oferta para el año 2014 refleja una disminución del 9.6% del costo del servicio, y el volumen en la generación de residuos de riesgo biológico disminuyó en un 3.6%; sin embargo se recomienda sensibilizar a los funcionarios frente a la segregación en la fuente.

4. EQUIPOS MEDICOS: INDICADOR RESPUESTA SERVICIOS URGENTES



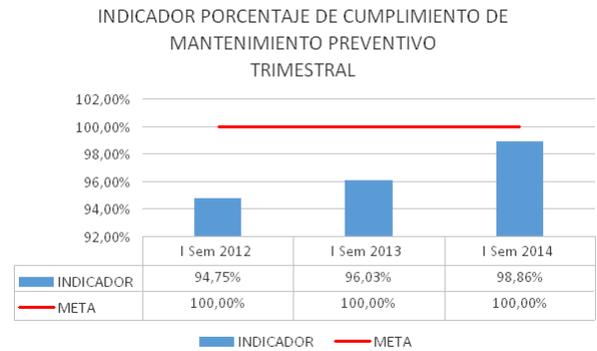
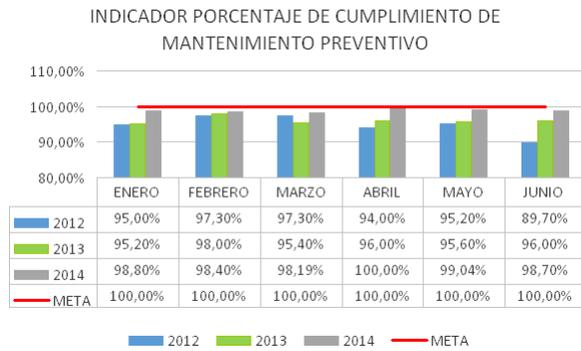
Se está cumpliendo la meta y en comparación con años anteriores se ha mejorado los tiempos de respuesta como individual y acumulado por semestre

INDICADOR RESPUESTA SERVICIOS NO URGENTES



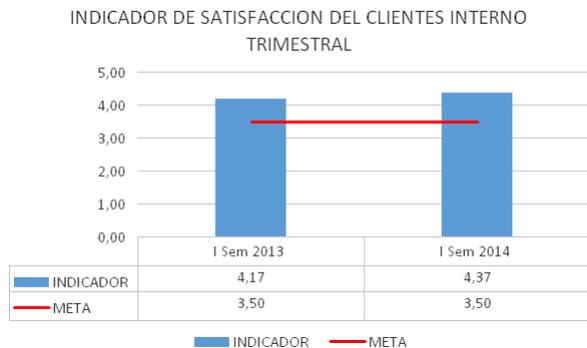
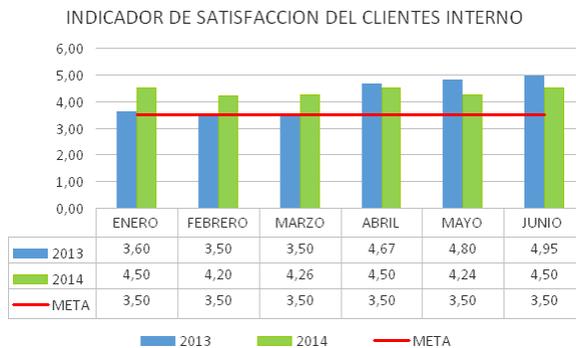
Se cumplió la meta estipulada y se puede observar que años tras años se ha ido mejorando la meta de los servicios no urgentes para esta unidad funcional.

CUMPLIMIENTO PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO



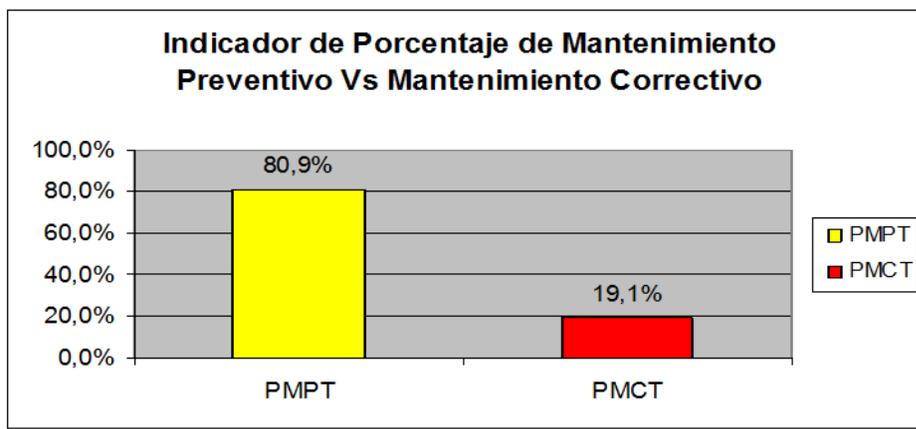
Se observa como resultado para el año 2014 indica que se está ejecutando el cronograma de mantenimiento en un promedio del 98% aun con dificultades para el cumplimiento del 100% debido a la disponibilidad de los equipos y falta de personal, pero año tras año se ha venido mejorando el porcentaje trimestral.

SATISFACCION CLIENTE INTERNO



Se puede observar que la meta se cumplió para el año 2013 y 2014 y que en el comparativo tuvimos una mejoría en el indicador.

5. INFRAESTRUCTURA, ARQUITECTURA Y MANTENIMIENTO



Los mantenimientos preventivos se encuentran en un 81%, mientras que solamente un 19% se da lugar para mantenimientos correctivos. Generando confianza en el proceso.

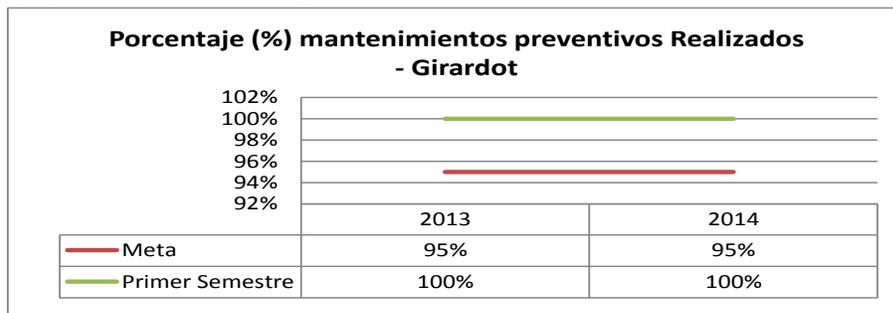
PRINCIPALES LOGROS EN EL AREA DE MANTENIMIENTO: Arreglo redes hidráulicas y neumáticas de Odontología Consulta Externa. Cubierta y pintura parqueadero ambulancias. Resane y pintura fachada Capilla. Resane, pintura, nueva red de circuito, instalación de lámpara cielítica, toma eléctrica, lámparas de iluminación de sala de cirugía No. 1. Resane y pintura Salón Santo Domingo. Resane y pintura Consultorios de Consulta Externa. Reparación y pintura parque bancas Consulta Externa. Resane y pintura Lavandería. Resane y pintura Taller y Almacén de mantenimiento. Resane y pintura Coordinación Científica. Resane y pintura Consultorio Maxilo. Resane y pintura Patología. Resane y pintura Observación Urgencias. Resane y pintura Coordinación Científica. Resane pintura y traslado Facturación Urgencias. Reparación y cambio del tejado en La Central de Residuos. Resane, pintura, traslado de líneas en Oficina Grupo Laboral antigua y nueva oficina. Resane, pintura, traslado de líneas en Cuentas Medicas antigua y nueva oficina. Resane, pintura en Oficina de Farmacia.

Instalación bandas antideslizantes en escaleras Hospitalización. Resane, pintura, traslado de líneas en Banco de Sangre. Arreglos generales en el Puesto de Salud de San Cayetano. Arreglos en el recinto de Residuos del Centro de Salud de Cagua. Mantenimiento de todos los equipos de la Unidad Funcional de Zipaquirá. Mantenimiento y pintura de lockers de Salas de Cirugía y Servicios Generales. Mantenimiento y pintura de camas Pediatría.

UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

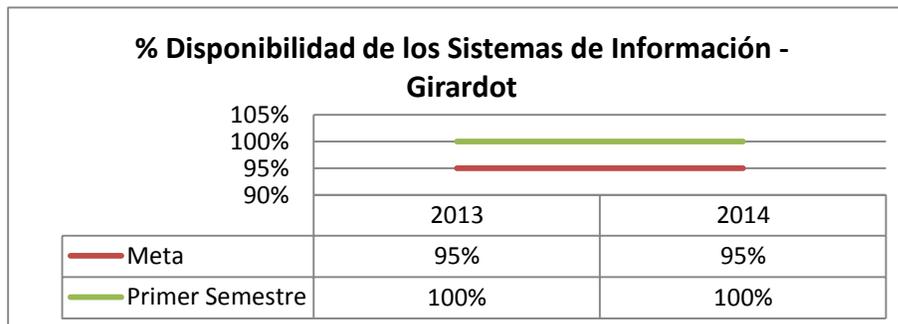
1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Porcentaje (%) mantenimientos preventivos Realizados



Se realizan los mantenimientos preventivos de acuerdo a lo definido en el cronograma.

% Disponibilidad de los Sistemas de Información



No se presenta indisponibilidad de ningunos de los sistemas de criticos del HUS

Tasa Global de Satisfacción

	Cantidad	Porcentaje
Excelente	468	51%
Bueno	440	48%
Regular	4	0%
Bajo	0	0%
Muy Bajo	0	0%
Total	912	100%

Se realizó la encuesta a 228 usuarios obteniendo una satisfacción del 100% de los usuarios encuestados cabe anotar que en la UF Girardot no se tiene implementado la Historia Clínica y se cuenta con equipos nuevos en todas las áreas.

CONTRATACIÓN DE PERSONAL

ENERO A JUNIO							
	ASOC	%	FACTURADO	ASOC	%	FACTURADO	%
	2013			2014			
ADMINISTRATIVO	148	23%	1.374.446.625	156	23%	1.471.097.633	7.0%
ASISTENCIAL	503	77%	9.363.447.995	522	77%	10.936.497.287	16.8%
TOTAL	651	100%	10.737.894.620	678	100%	12.407.594.920	

Con esta U.F. se celebró contrato interadministrativo No. 01152 entre la Secretaria de Salud de Cundinamarca y el HUS en la prestación de servicios de salud oral.

El incremento en la parte asistencial frente al año 2013 se debe al aumento de horas de los procesos de enfermería, medicina general, medicina especializada relacionados con las necesidades del Hospital; por otro lado la baja oferta de recurso humano para desarrollar los procesos como medicina general generó un incremento del valor de hora.

En la parte administrativa se aprobaron subprocesos para realizar actividades en el proceso de mantenimiento Hospitalario y en el traslado de pacientes.

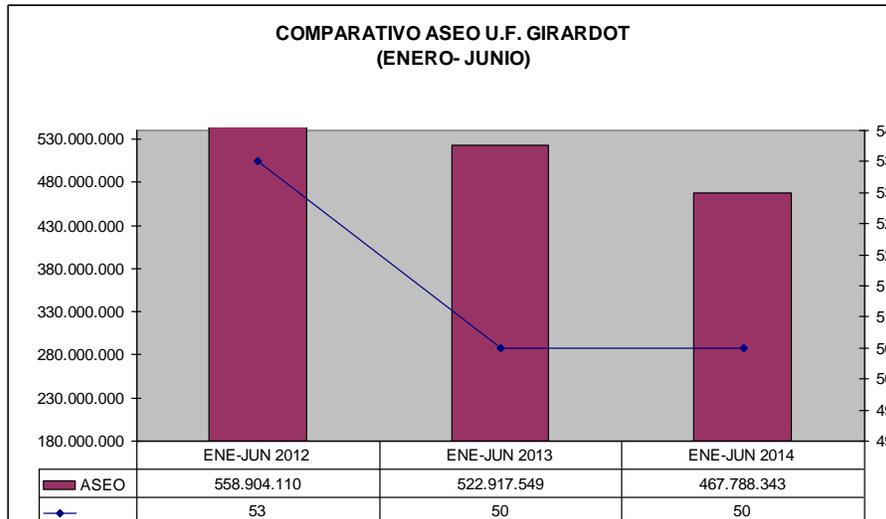
La Unidad Funcional de Girardot tiene 7 plazas para profesionales de Servicio Social Obligatorio.

SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	2013	2014	variación
Costo Semestre	\$ 1.062.729.352	\$ 1.288.551.655	21%
No. De Especialistas	16	17	6%

Los servicios especializados en nefrología, fisioterapia y Radiología e imágenes diagnósticas se contratan aparte de Megacoop, el mayor incremento está dado por el servicio de Nefrología que no se registraba por este concepto.

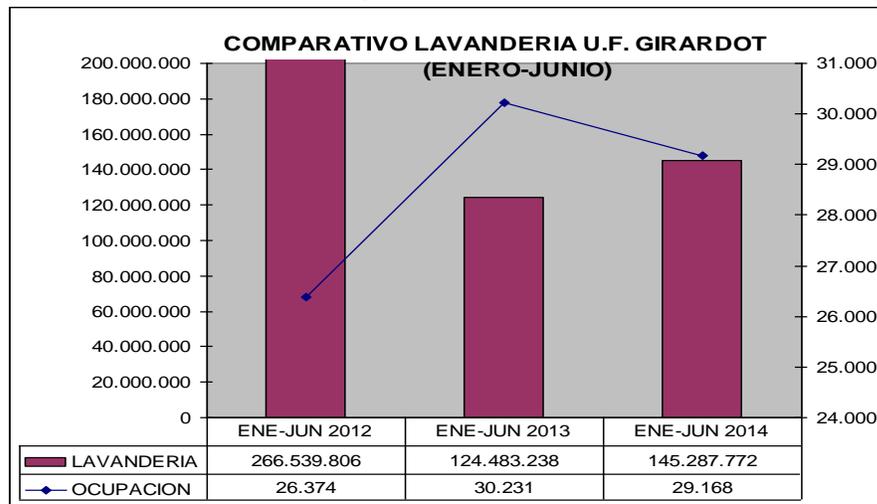
3. HOTELERIA

SERVICIO DE ASEO U.F. GIRARDOT:



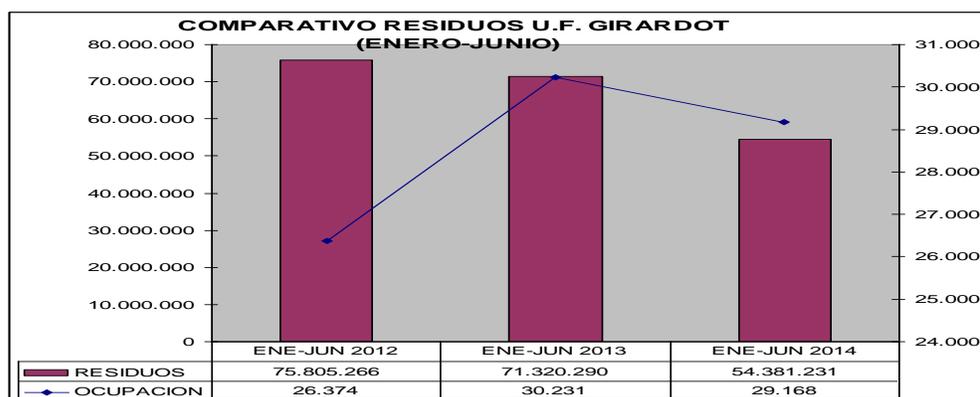
Se evidencia una disminución del 10.5% entre al año 2013 y 2014, que se debe en primera instancia por un precio menor de la oferta para el año 2014; se contrató el mismo número de puntos de aseo.

SERVICIO DE LAVANDERIA (COMPARATIVO DE ENERO A JUNIO):



De acuerdo a la comparación de la facturación se refleja un aumento en el año 2013 del 14%, incremento que se da por el aumento en la provisión de ropa por parte del contratista, ya que existía un stock insuficiente y deteriorado de ropa hospitalaria de propiedad del HUS. Se debe tener en cuenta que la institución disminuyó los gastos de compra de materia prima para la confección de prendas hospitalarias que por año ascendía a \$63.700.000 y además el contratista ha asumido el servicio de mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos, así como pago de los servicios públicos (que no recibía la institución, \$5.550.000 mensual).

SERVICIO DE RECOLECCION Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS:



El servicio refleja para el año 2014 una disminución del 31%, atribuido a la mejora en la oferta del precio por KG de residuos para el año 2014; sin embargo se siguen generando gran cantidad de residuos a pesar de la disminución en la ocupación de camas.

4. EQUIPO MÉDICO

INDICADOR RESPUESTA SERVICIOS URGENTES



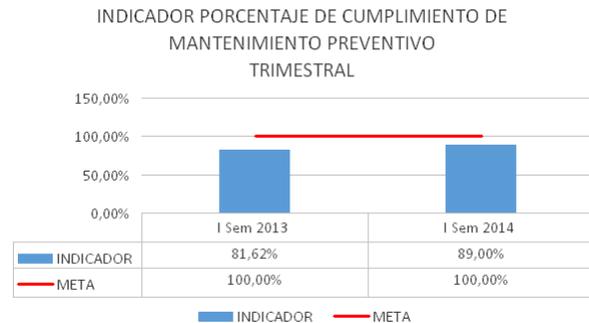
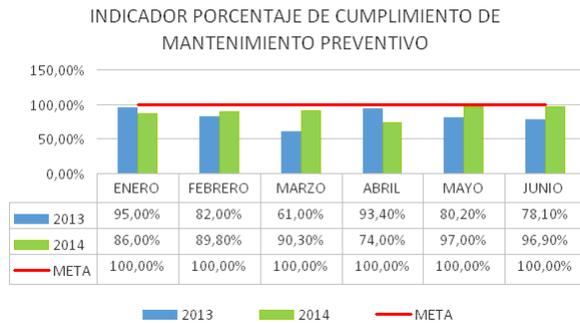
En el 2013 en el primer mes no se cumplió la meta y era la primera vez que se medía este indicador, a raíz de esto se implementaron las visitas de rutinas diarias lo cual es una estrategia efectiva para bajar los tiempos de repuesta, gracias a esto en el mes de febrero y marzo del 2013 mejoró, en comparación el acumulado de 2013 al 2014 tuvimos una mejoría de 2 minutos aprox.

EQUIPO MÉDICO RESPUESTA SERVICIO NO URGENTE



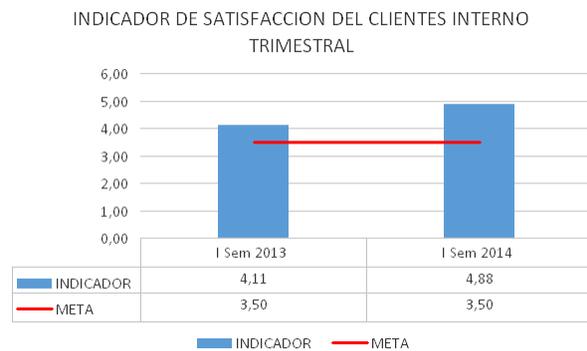
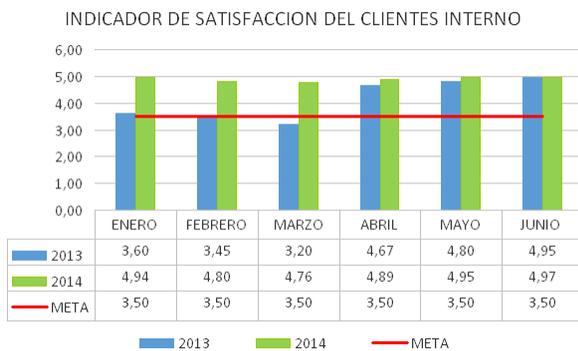
Para el año 2013 en el mes de marzo no se cumplió la meta esta debido a que el Hospital solo cuenta con 2 personas para todos los mantenimientos del hospital, a raíz de eso la unidad funcional contrato un técnico adicional y para el 2014 no se presentan incumplimientos a la meta.

PORCENTAJE MANTENIMIENTO PREVENTIVO



Se observa como resultado que el año 2013 y 2014 no se está cumpliendo la meta, esto indica que se está ejecutando el cronograma de mantenimiento aun con dificultades para el cumplimiento del 100% esto debido a la disponibilidad de los equipos en el Hospital y sus puestos de salud y el principal problema son las dificultades de desplazamiento para los puestos de salud que quedan fuera de la ciudad.

SATISFACCIÓN CLIENTE INTERNO



Se puede observar que la meta se cumplió para el año 2013 y 2014 y que en el comparativo tuvimos una mejoría en el indicador.

Durante el presente semestre, el HUS ha adquirido para la Unidad de Girardot y sus puestos de salud: 10 Centrifugas y 10 Neveras, 13 Lámparas de fotocurado, 4 Torniquetes, 1 Dermatomo, 4 Chalecos y 4 Cuellos Plomados y 3 Aires Acondicionados, entre los principales equipos.

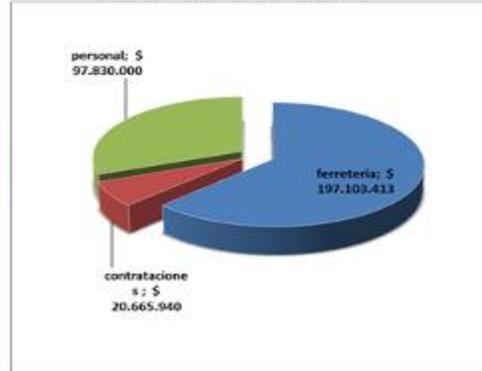
5. INFRAESTRUCTURA, ARQUITECTURA Y MANTENIMIENTO

TOTAL INVERSIÓN EN MANTENIMIENTO EN UNIDAD FUNCIONAL DE GIRARDOT I SEMESTRE 2014 (\$315.600.000)

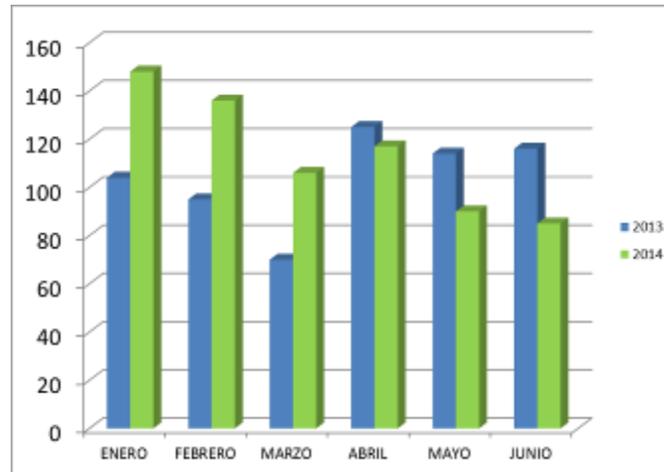
Total inversión en mantenimiento
I semestre 2013 \$347.000.000



Total inversión en mantenimiento
I semestre 2014 \$315.600.000



Mantenimientos Atendidos



El total de servicios atendidos durante el I semestre fue de 681. Bajó el indicador de atención por la falta de materiales.

PRINCIPALES LOGROS AREA DE MANTENIMIENTO

Reparación, pintura general y adaptación a la normatividad en habilitación (Resolución 2003 de mayo de 2014) de 24 consultorios en consulta externa incluyendo vacunación y pequeñas cirugías. Dentro de las actividades de estas áreas esta la instalación de barreras fijas entre consultorios y la instalación de barreras fijas entre área de procedimientos y área de consulta. También se realizó las pocetas, mesones y medias cañas. Reparación 18 camas y 22 camillas, dichas reparación incluyen reparación o cambio de láminas, pintura general, soldadura y cambio de rodachinas.

Se realizó remodelación y adecuación a la normatividad en habilitación (Resolución 2003 de mayo de 2014) del área de odontología. Las labores incluyeron realización de escritorios y mesas, reubicar y tapizar unidades odontológicas, realización de divisiones físicas, cambio de tomas eléctricas, pintura, entre otras. Resanar, estucar y pintar (4) habitaciones en el área de hospitalización 7 piso. Arreglo general y pintura del área de UCI cuidado intermedio.

Se corrigió algunos problemas de humedad que tenían las paredes. Inicio adecuación a normatividad en habilitación en salud del área de laboratorio clínico, se inició con el estucado de las paredes, labor avanzada en un 70%

Reparación de techos de los puestos de salud de 10 de mayo y buenos aires y posterior pintura del puesto de salud de 10 de mayo. Corrección de desagües del puesto de salud de barzalozza, realización de los cuartos de lavado de canecas y cuarto de aseo, adecuaciones al cuarto de depósito de residuos y por ultimo pintura general del puesto de salud. Realización del cuarto de aseo, adecuaciones a los cuartos de depósitos temporales de residuos para cumplimiento de normas en habilitación y adecuaciones al garaje para que pudiese entrar la ambulancia.

4. ÁREA JURÍDICA

I. PROCESOS JUDICIALES.

A 30 de junio de 2014, se cuenta con un total de 95 procesos judiciales en trámite, excluyendo de este conteo las Acciones de Tutela, discriminados así:

1. PROCESO DE REPARACIÓN DIRECTA:

Existen treinta y dos (32) procesos judiciales en contra del Hospital en ejercicio de este medio de control, los cuales por sus pretensiones económicas son los más costosos para el HUS. Suman aproximadamente ciento siete mil setecientos ochenta y dos millones cuatrocientos noventa y dos mil ocho pesos (\$107.782.492.008)

Dentro de la vigencia del primer semestre del año 2014 fueron falladas en primera instancia durante el primer semestre del año 2014, dos acciones de reparación directa, una favorable y otra condenatoria contra el Hospital.

2. PROCESOS DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO:

Existen cincuenta y siete (57) procesos judiciales en contra del Hospital, entre estos los relacionados con la Ordenanza 13 de 1947 y por la Bonificación de servicios prestados.

Dentro de la vigencia fueron decididos en segunda instancia los siguientes procesos:

a) Favorables:

Demandante: **ISABEL CRISTINA CHAPARRO FUENTES, Rad. 0148-2011.**

a).- **Tipo de Proceso:** Sobresueldo 20%

b).- **Decisión definitiva.-** SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- SALA DE DESCONGESTIÓN "F" DEL 27 DE MARZO DE 2014, QUE CONFIRMA LA DECISIÓN DE PRIMERA INSTANCIA QUE NIEGA PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **AURA DELIA CAVIELES CHAMORRO, Rad. 0027-2012.**

a).- **Tipo de Proceso:** Sobresueldo 20%

b).- **Decisión definitiva.-** SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- SALA DE DESCONGESTIÓN "E" DEL 1 DE ABRIL DE 2014, QUE CONFIRMA LA DECISIÓN DE PRIMERA INSTANCIA QUE NIEGA PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **CLAUDIA SOCORRO ZAMBRANO SARMIENTO, Rad. 0377-2013.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.-** SENTENCIA DEL JUZGADO 11 ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTÁ DEL 20 DE FEBRERO DE 2014 QUE NIEGA PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **EUFRACIO LÓPEZ LIZARAZO, Rad. 0816-2013.**

a).- **Tipo de Proceso:** Sobresueldo 20%

b).- **Decisión definitiva.**- SENTENCIA DEL JUZGADO 5 LABORAL DE PEQUEÑAS CAUSAS DE BOGOTÁ DEL 21 DE FEBRERO DE 2014 QUE NIEGA PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **DORA LILIA SIERRA VELASQUEZ, Rad. 0105-2013.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.**- SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- M. P. LUIS ALBERTO ALVAREZ EN AUDIENCIA DEL 28 DE MAYO DE 2014 QUE CONFIRMÓ LA SENTENCIA DE PRIMERA INSTANCIA QUE NEGÓ LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **CARLOS ARTURO SOLANO LOZADA, Rad. 0384-2013.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.**- AUTO DEL JUZGADO 18 ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTA DEL 11 DE JUNIO DE 2014 QUE ACEPTA DESISTIMIENTO DE LA DEMANDA PRESENTADA POR EL ACTOR.

Demandante: **JOHN BONZA DUQUE, Rad. 0141-2012.**

a).- **Tipo de Proceso:** Sobresueldo 20%

b).- **Decisión definitiva.**- SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- M. P. SANDRA LISSET IBARRA DEL 12 DE JUNIO DE 2014 QUE NEGÓ LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **LADY ESPERANZA PELÁEZ CASTILLO, Rad. 0380-2013.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.**- AUTO DEL JUZGADO 22 ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTA EN AUDIENCIA DEL 26 DE JUNIO DE 2014 QUE ACEPTA DESISTIMIENTO DE LA DEMANDA PRESENTADA POR LA DEMANDANTE.

Demandante: **GABRIEL ALBERTO ROA RUSSI, Rad. 0175-2011.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.**- SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- DESCONGESTION DEL 3 DE JUNIO DE 2014 QUE NEGÓ LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Demandante: **JAIME DEMNER GOLDSTEIN, Rad. 0524-2011.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.**- SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- DESCONGESTION DEL 13 DE MAYO DE 2014 QUE NEGÓ LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

b) En contra:

Demandante: **GONZALO SUÁREZ BELTRÁN, Rad. 0461-2013.**

a).- **Tipo de Proceso:** Bonificación por servicios prestados

b).- **Decisión definitiva.**- SENTENCIA DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA- SECCIÓN SEGUNDA- SUBSECCIÓN "A" DEL 10 DE ABRIL DE 2014 QUE CONDENÓ AL HOSPITAL.

En primera instancia fueron resueltas un total de 11 demandas de las cuales el Hospital fue absuelto en 10 demandas, 4 que corresponden a sobresueldo del 20% y 6 a bonificación por servicios prestados.

El Hospital fue condenado de manera definitiva dentro de un proceso de nulidad y restablecimiento del derecho por concepto de bonificación por servicios prestados, la cual se encuentra actualmente en trámite de pago, como quiera que la sentencia fue comunicada mediante oficio del 6 de julio de 2014 por parte del Tribunal Administrativo de Cundinamarca.

3. PROCESOS EN VIRTUD DE UNA ACCIÓN POPULAR:

El Hospital solo se encontraba vinculado dentro de una demanda dentro de una acción popular, la cual cursaba en el Juzgado 7 Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá, con identificación: 110013331007-2009-00405, interpuesta por el señor Elkin Horacio Jurado Beltrán.

Este proceso fue decidido de manera definitiva el día 29 de enero de 2014 a favor del Hospital Universitario la Samaritana, por parte del Juzgado 7 Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá, sin apelación del apoderado de la parte actora.

4. PROCESOS DE REPETICIÓN:

En la actualidad el Hospital tiene en trámite dos procesos de repetición, así:

1) SECCIÓN TERCERA TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA. Rad. 2008-26201

Hechos: Condena en contra de la entidad en virtud de una sentencia del CONSEJO DE ESTADO, en el cual se declaró solidariamente responsable al ISS y a la entidad por la muerte presentada el día 1 de Enero de 1990, la cual fue consecuencia de una peritonitis derivada de una gasa que quedó dentro del cuerpo de la paciente en una intervención de histerectomía. Producto de la condena, la entidad pagó a los familiares de la víctima la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$66.796.325). Fue así como entonces en Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la Entidad, en su acta del 9 de Mayo de 2008, recomendó iniciar la correspondiente acción de repetición en contra de los profesionales de la salud que participaron en la intervención realizada a la señora en mención.

Cuantía.- Fue determinada según la demanda en \$66.796.325.oo.

Estado Actual.- Sentencia del 3 de julio de 2014 que accede parcialmente a las pretensiones de la demanda. Condena al Dr. ALONSO PERDOMO VILLA a la suma de \$20.474.674.

2) PROCURADURÍA 137 JUDICIAL ANTE LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS

Hechos: Condena en contra de la entidad en virtud de una sentencia del TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA, donde se declaró responsable a la Institución en la muerte del paciente y víctima RAFAEL ALFONSO BELTRÁN BELTRÁN en la atención prestada entre el 08 y 10 de enero de 2008, en la cual el paciente cayó del segundo piso, falleciendo como consecuencia de la caída. Producto de la condena, la entidad pagó a los familiares de la víctima la suma de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS (\$136'578.000.oo)M/Cte. Fue así como entonces en Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la Entidad, en su acta del 11 de febrero de 2013, recomendó iniciar la correspondiente acción de repetición en contra de los profesionales de la salud que participaron en la atención del paciente y víctima en mención.

Se radicó solicitud de conciliación extrajudicial en derecho ante la Procuraduría General de la

Nación, a efectos de que los profesionales médicos y hoy convocados, presenten una posible fórmula de pago con el fin de resarcir la cuantía pagada por la Institución como consecuencia de la condena desfavorable. Cuantía Indexada: \$157'080.000.
Se celebró audiencia de conciliación el día 7 de julio del año en curso, sin acuerdo conciliatorio. Por lo tanto, se encuentra en trámite de interposición de demanda.

a. PROCESO DE ACCIÓN CONTRACTUAL. PARQUEADERO:

En la anualidad 2006 se demandó a PARQUEADEROS BACATÁ. **Hechos:** El lote fue entregado a PARQUEADEROS BACATA LTDA. mediante contrato de arrendamiento No. 083 de octubre 9 de 1996, con plazo de 2 años, con canon inicial mensual de \$500.000.00, el cual se ha ido reajustando anualmente. El contrato fue prorrogado inicialmente según contrato adicional 002 de junio 30 de 1999 hasta el 30 de septiembre de 1999 y posteriormente con contrato adicional 003 de agosto 31 de 1999 hasta septiembre 30 de 1999.

Como el contrato de arrendamiento no fue prorrogado a partir del 30 de septiembre de 1999, conforme a la cláusula Tercera del contrato 083 de octubre de 1996, que establecía que la prórroga debía solicitarse con 30 días de antelación a la terminación del contrato para establecer una nueva negociación y no hubo nueva prórroga por escrito, el contrato se terminó el 30 de septiembre de 1999, con lo cual el Hospital le solicitó la entrega del lote al arrendatario.

Estado Actual.- El proceso durante esta vigencia, ha tenido el siguiente desarrollo: 14-02-14, al despacho con contestación de la demanda y excepciones. 04-03-14, auto que decreta pruebas. 14-03-14, al despacho. 18-03-14, auto niega prueba inspección judicial. 13-06-14, al despacho. 15-07-14, otorga términos.

6. PROCESOS DE ACCIÓN DE TUTELA:

En la Institución, durante el primer semestre del año, la Oficina Asesora Jurídica contestó ciento treinta y seis (136) acciones. Solo en la acción de tutela interpuesta por Rocío Esther Cifuentes se profirió una decisión en la que se ordenó al Hospital exonerarla de cuota de recuperación en una cirugía bariátrica no cubierta por el POS. Es de agregar, que la mayoría de estos procesos son por negación de servicios de salud, en donde el Hospital es vinculado, pese a que la acción se dirige directamente contra las entidades prestadoras de salud. También, se acciona por presunta violación al derecho de petición, y derechos laborales, en casos de los ex servidores de los Hospitales Liquidados de Zipaquirá y Girardot.

II. COMITÉ DE CONCILIACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL.

Se expidieron doce (12) autorizaciones para diligencias de Conciliación, respaldadas en Actas de Reunión de Comité, de las cuales se han realizado seis actas.
El Secretario del Comité es el Dr. Edgar Rodríguez.

III. DERECHOS DE PETICIÓN.

Fueron proyectados apoyados para su contestación a través de la Oficina Asesora Jurídica, cuarenta (40) solicitudes de petición, dentro de los términos legales y de una forma clara y concisa.

Los temas de las peticiones se pueden resumir en (i) solicitudes con relación a derechos laborales, (ii) solicitudes de copia de Historias Clínicas; (iii) solicitudes de devolución de dinero cobrado por concepto de atención de servicios de salud; (iv) solicitudes de autoridades judiciales, gubernamentales, (v) solicitud de explicación respecto a la atención en salud prestada en los casos que la petición presenta riesgo jurídico.

IV. PROCESOS ADMINISTRATIVOS

Por nuestra ubicación en el Distrito Capital, el Hospital es sujeto de vigilancia y control de la Secretaría de SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA –SSC- y también de la SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO CAPITAL –SSD-.

El Hospital Universitario la Samaritana es sujeto investigado en 52 procesos.

En el primer semestre fueron resueltas las siguientes investigaciones administrativas:

a) Favorables:

1. Quejoso: **JOSÉ VICENTE VEGA, Rad. 2004-00325**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la atención médica en cirugía.

b).- **Decisión definitiva.-** RESOLUCIÓN NO. 242 DEL 14 DE MARZO DE 2014, mediante la cual se declaró la pérdida de competencia sancionatoria y se ordenó el archivo.

2. Quejoso: **GERARDO ANTONIO CARDONA MARTINEZ, Rad. 2012-00248**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la atención médica en oftalmología

b).- **Decisión definitiva.-** AUTO NO. 2014305247 DE 10 DE FEBRERO DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

3. Quejoso: **IVÁN ALGARRA, Rad. 2013-00061**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la remisión de paciente

b).- **Decisión definitiva.-** AUTO NO. 2014302516 DE 24 DE ENERO DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

4. Quejoso: **GIOVANNI TORRES, Rad. 2013-00108**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio en puesto de salud

b).- **Decisión definitiva.-** OFICIO NO. CI-2014307149 DE 21 DE FEBRERO DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

5. Quejoso: **ROXANA MALDONADO BELTRÁN, Rad. 2012-00386**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio en puesto de salud de Nilo. No había médico no jefe en puesto de salud

b).- **Decisión definitiva.-** OFICIO NO. CI-2014315791 DE 23 DE ABRIL DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

6. Quejoso: **NORMA CONSTANZA ACOSTA, Rad. 2013-00160**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio por supuesto evento adverso de caída de bala de oxígeno.

b).- **Decisión definitiva.**- OFICIO NO. CI-2014307210 DE 21 DE FEBRERO DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

7. Quejoso: **ERMINZUL ESTIVEN URREA, Rad. 2013-00090**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio a un menor que falleció por sepsis.

b).- **Decisión definitiva.**- OFICIO NO. CI-2014306011 DE 13 DE FEBRERO DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

8. Quejoso: **GERMÁN EDUARDO BOHORQUEZ DÍAZ, Rad. 2012-111016**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio posteriores a un accidente de tránsito

b).- **Decisión definitiva.**- AUTO No. 087 DE 4 DE ABRIL DE 2014, mediante la cual se ordena la cesación de procedimiento.

9. Quejoso: **SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, Rad. 2013-00195B**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio a la menor Karol Tatiana Escorcía Villabón

b).- **Decisión definitiva.**- OFICIO NO. CI-2014310326 DE 14 DE MARZO DE 2014, mediante la cual ordenan el cierre de la actuación y ordenan archivo.

10. Quejoso: **YANETH ZORAYA MARTÍNEZ REYES, Rad. 2014-00753**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio que culminaron en incapacidad de la paciente

b).- **Decisión definitiva.**- AUTO No. 743 DEL 7 DE MARZO DE 2014, mediante la cual se ordena cesar la investigación en contra del Hospital.

11. Quejoso: **LUZ NELLY LEGUIZAMÓN BAUTISTA, Rad. 2013-1019399**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la prestación del servicio por falta de disponibilidad de camas

b).- **Decisión definitiva.**- AUTO No. 1086 DEL 28 DE ABRIL DE 2014, mediante la cual se ordena la cesación de procedimiento.

b) En contra:

1. Quejoso: **ANÓNIMO, Rad. 2011-00423**

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades en la supervisión de los médicos residentes

b).- **Decisión definitiva.**- SANCIÓN DE MULTA EQUIVALENTE A \$3.930.000, la cual ya fue cancelada.

V. CONTRATACIÓN

Se apoyó en todo el proceso contractual, el cual comprendió las siguientes etapas:

- 1) Revisión y corrección de los pliegos de condiciones: La Oficina Asesora Jurídica revisó un total de veinte (20) pliegos de convocatoria pública y veinticuatro (24) Invitaciones a cotizar.

- 2) La Oficina Asesora Jurídica hizo parte de las audiencias de aclaración de pliegos en las 18 convocatorias públicas, haciendo las precisiones del caso en lo relativo a los aspectos jurídicos de los mismos.
- 3) Se acompañó en las fechas de cierre de recepción de propuestas a la Subdirección de Compras dentro de los 44 procesos contractuales antes mencionados.
- 4) Se revisaron las 19 resoluciones de adjudicación proferidas dentro de las convocatorias públicas, proyectadas por la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros.
- 5) Se proyectaron y revisaron ciento veinticuatro (124) minutas contractuales respecto a Prestación de Servicios Especializados-Servicios operacionales y se proyectaron y revisaron doscientos noventa y cinco (295) contratos sobre mantenimiento, suministro, compraventa, etc., para un total de: 419 contratos.
- 6) Se revisaron y aprobaron un total de ciento veintitrés (123) pólizas dentro de los procesos contractuales de prestación de servicios especializados y doscientos noventa (290) pólizas dentro de los procesos contractuales adelantados por el área administrativa.
- 7) Se proyectaron veintidós (22) adiciones de contratos relativas a la función administrativa del Hospital.
- 8) Se proyectaron doscientos cuarenta y nueve (249) Actas de Liquidación contractual correspondientes a contratos de las vigencias 2012 y 2013.

Esta área está siendo liderada por la Dra. María Angélica Bosigas en lo relativo a los contratos del área administrativa, y por la Dra. Neidy Tinjacá frente a los contratos del área asistencial.

VI. CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO.

Actualmente la Oficina de Control Interno Disciplinario de la que me encuentro en encargo, cuenta con un total de sesenta y tres (63) procesos disciplinarios activos. Las actuaciones realizadas han sido:

PROCESOS INDAGACION PRELIMINAR

Se tienen treinta y cinco (35) procesos disciplinarios, éstos se encuentran en etapa de instrucción, práctica de pruebas, recepción de testimonios, entre otras.

INVESTIGACIONES DISCIPLINARIAS - EN INSTRUCCIÓN

Se tienen veintiocho (28) investigaciones disciplinarias en instrucción. En esta anualidad 2013 se abrieron dieciséis (16) procesos disciplinarios.

Se dictaron dos (2) fallos de primera instancia.

Se remitió un proceso por competencia.

Se ordenó la práctica de recepción de diez (10) testimonios.

PROCESOS DISCIPLINARIOS ARCHIVADOS

Según el artículo 210 del C.U.D., se puede realizar en cualquier etapa, cuando (i) no se logra establecer el autor de la falta, (ii) cuando hay duda, no exista pruebas (iii) cuando la conducta no afectó el servicio, o existe exclusión de la responsabilidad, (iv) cuando existe firmeza del fallo.

En lo transcurrido del año 2014 se archivó un (1) proceso disciplinario.

VII. COBRO CARTERA DEL HOSPITAL.

Durante el primer semestre del año 2014 se han iniciado las siguientes actuaciones:

DEMANDAS:

No Expediente	Despacho Judicial	Demandante	Demandado	Pretensiones	Cuantía de las Pretensiones	Estado
NURC:1-2013-021252(J-1106)	Superintendencia Nacional de Salud- Función Jurisdiccional	E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	EMCOSALUD	reconocimiento y pago de valores glosados y devueltos derivados de la prestación efectiva de servicios de salud	\$ 311.047.561	Sentencia Condenatoria a favor del HUS por el 100% de la pretensiones, parte demandada apela. Fue remitida al Tribunal Superior de Bogotá D.C. - Sala Laboral.
NURC:1-2013-099640(J-1694)	Superintendencia Nacional de Salud- Función Jurisdiccional	E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	ECOOPSOS	reconocimiento y pago de valores glosados y devueltos derivados de la prestación efectiva de servicios de salud	\$ 10.904.095	Sentencia condenatoria a favor del HUS por \$9'529.497,00. + % moratorios. Parte demandada apela. Se encuentra pendiente remisión del expediente al Tribunal Superior de Bogotá D.C. - Sala Laboral para trámite de segunda instancia.
NURC:1-2014-042377	Superintendencia Nacional de Salud- Función Jurisdiccional	E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	COMPARTA	reconocimiento y pago de valores glosados y devueltos derivados de la prestación efectiva de servicios de salud	\$ 110.000.000	10 de julio de 2014 se allega escrito de reforma (subasana) de la demanda, solicitada por el Despacho en Auto del 24 de junio de 2014.
2014-00034	Juzgado 39 administrativo del circuito de bogotá d.c.	E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	CAPRECOM	cumplimiento al fallo de tutela	\$ 159.558.478	Se solicitó medida administrativa judicial al juzgado de conocimiento por no resolver incidente de desacato presentado el 23 de abril de 2014
Pendiente por confirmar radicado	Superintendencia Nacional de Salud- Función Jurisdiccional	E. S. E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	CAPITAL SALUD	reconocimiento y pago de valores glosados y devueltos derivados de la prestación efectiva de servicios de salud	\$41'310,900	Se radica demanda. Pendiente admisión y trámite.

CONCILIACIONES:

NO EXPEDIENTE	DESPACHO JUDICIAL	DEMANDANTE	DEMANDADO	PRETENSIONES	CUANTÍA DE LAS PRETENSIONES	ESTADO
NURC: 1-2014-056197	supersalud función de conciliación	e.s.e. hospital universitario de la samaritana	caprecom eps	conciliar obligaciones económicas derivadas de la prestación efectivas de servicios de salud determinados en hechos cumplidos	\$1,407'972,495	Auto del 14 de julio de 2014 ordena subsanar y remitir documentales. Se radica escrito subsanando los defectos el 21 de julio de 2014

NURC: 1-2014-056194	supersalud función de conciliación	e.s.e. hospital universitario de la samaritana	caprecom eps s	conciliar obligaciones económicas derivadas de la prestación efectivas de servicios de salud determinados en hechos cumplidos	\$143'824,293,	Auto del 14 de julio de 2014 ordena subsananar y remitir documentales. Se radica escrito subsananando los defectos el 21 de julio de 2014
---------------------	--	--	-------------------	---	----------------	--

5. PLANEACIÓN Y GARANTÍA DE CALIDAD

Norma Técnica Colombiana – ISO 9001 de 2008

El día 25 de junio de 2014, en las instalaciones del Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación – ICONTEC, se llevó a cabo la Ceremonia para la entrega oficial de la Certificación a la que se hizo merecedora la ESE Hospital Universitario de La Samaritana por la recertificación en el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2008 a los procesos de Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos Adultos y Neonatal, Unidad de Cuidados Intermedios Adultos y Neonatal y Laboratorio Clínico y la certificación del proceso de Banco de Sangre.

Lo anterior es evidencia del cumplimiento de la Meta del producto anual 6 procesos certificados en la norma ISO 9001: 2008, establecido en el POA 2014 para esta oficina asesora; el cumplimiento de la meta demuestra el compromiso de cada uno de los colaboradores que participaron en la consecución de este nuevo objetivo, no obstante, los esfuerzos se concentran en avanzar hacia la certificación de todos los procesos institucionales, bajo la integración de los Sistemas de Gestión de Calidad del SOGC y MECI.

Sistema Único de Habilitación:

En el primer semestre de 2014, es derogada Resolución 1441 de 6 de mayo de 2013 por la Resolución 2003 de 28 de mayo de 2014, la cual trae consigo cambios que significaron las siguientes acciones:

1. Novedades de servicios:

Unidad Funcional	Novedades de Apertura	Novedades de Cierre
Bogotá	21	12
Zipaquirá	16	14
San Cayetano	10	7
Cógua	11	6
Girardot	24	22

Las Novedades realizadas corresponden al cambio de Código de Servicio que trae la Resolución 2003 de 2014.

2. Retroalimentación a líderes de procesos sobre los cambios que trae la normatividad en: Talento Humano, Dotación, Medicamentos e insumos y dispositivos médicos, historia clínica y procesos prioritarios.
3. En la sede Bogotá, se realizó la actualización del 98% de los documentos (Procedimientos, Manuales y Protocolos) requeridos para la prestación del servicio según el Sistema Único de Habilitación (SUH) bajo la anterior resolución 1441 de 2013 y actualmente, el equipo de planeación se encuentra apoyando la documentación requerida por la Resolución 2003 de 2014 para todas las Unidades Funcionales.
4. Reorganización de los 72 Distintivos Habilitación de manera centralizada en una cartelera ubicada en el primer piso del Hospital.

Sistema Único de Acreditación

La ESE Hospital Universitario de la Samaritana, en su interés y necesidad de mantener el reconocimiento como Hospital Universitario, debe demostrar cumplimiento de los requisitos establecidos en el párrafo 2 del artículo 13 de la Ley 1164 de 3 de octubre de 2007, entre los cuales se encuentra su manifestación explícita de vocación docente e investigativa dentro de su Misión y objetivos, así como estar debidamente habilitado y acreditado, de acuerdo con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y mantener esa condición durante la ejecución de los convenios docencia servicio. Para reglamentar tales requisitos, fue expedido el Decreto 2376 de 1 de julio de 2010 el cual regula la relación docencia servicio para los programas de formación de Talento Humano del área de la salud, este señala entre otros, el certificado de acreditación expedido por la entidad competente, conforme al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad como parte de los documentos a presentar para el mantenimiento de dicho título.

Por su parte, el párrafo transitorio del Artículo 100 de la Ley 1438 de 19 de enero 2011, define explícitamente que a partir del 1 de enero del año 2016 solo podrán denominarse Hospitales Universitarios, aquellas instituciones que cumplan con los requisitos establecidos para tal fin.

Lo anterior, implica de manera indiscutible, la necesidad de fortalecer el proceso de Acreditación que el Hospital Universitario de La Samaritana viene adelantando y para ello se han realizado las siguientes acciones:

- Definición del plan de trabajo y metodología para el proceso de capacitación y la respectiva autoevaluación de los estándares definidos por el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario. Con el apoyo en la capacitación de una firma consultora de amplia experiencia en Acreditación.
- Magnitud: La Acreditación en salud es un proyecto de trascendencia en todos los niveles de la organización: Estratégico Asistencial y operativo, que implica revisión y ajustes de procesos y en muchos casos cambio de cultura organizacional. El reconocimiento de cómo es la manera apropiada para llegar a todos esos niveles requiere un apoyo experto e interdisciplinario para no perder la motivación y llevar al traste con el proyecto.
- Impacto: Por la dificultad de trascender de manera efectiva a todos los niveles del recurso humano sobre todo a los asistenciales.
- Tiempo: Porque el proyecto se puede prestar a ambigüedades y hacer que se den enfoques inapropiados que dilaten el tiempo. El objetivo debe ser conseguido para el 2016.
- Costo-beneficio: Porque el proyecto con ayuda de un grupo consultor resulta oportuno en cuanto a la relación costo beneficio, pues evita reprocesos.
- Conocimiento: Porque proporciona conocimientos y capacidades profesionales para resolver problemas de forma práctica.

- **Mejora:** Porque la consultoría aprovecharía de forma adecuada los cambios y ajustes requeridos de tal forma que implique mejora en el rendimiento y al mismo tiempo, haga más interesante y satisfactorio el trabajo.

Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad - PAMEC

Para la consolidación del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad – PAMEC, fue necesaria la unificación de los Planes de Mejoramiento definidos por medio de las Auditorías Externas realizadas por las EPS, así como la realizada por Entes de Control como Secretaría de Salud Distrital y Contraloría durante el año 2014.

Estos planes de mejoramiento se unificaron haciendo uso del formato 05CI01-V1 Plan de Mejoramiento por Procesos, con vigencia desde el 7 de febrero de 2014 mediante Circular Reglamentaria 001 de la oficina de Control Interno, al cual se le realizó adición de criterios de la Norma ISO 9001:2008 para cumplir con los requisitos de este Sistema de Gestión de Calidad. Los planes unificados fueron oficiados por la oficina de Control Interno a cada uno de los líderes de Procesos responsables de su gestión, quedando pendiente el seguimiento para el III trimestre de la presente vigencia.

Estas acciones de unificación de Planes de Mejoramiento, fueron trasladadas a la unidad funcional de Zipaquirá frente a los informes de auditoría de Habilitación bajo la Resolución 1441 de 2013.

La medición de las anteriores acciones se realizará con el siguiente indicador:

<p>Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas</p> <hr/> <p>Total de Acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivados de los planes de mejoramiento del componente de auditoria</p>

El Plan de Mejoramiento será complementado con las acciones y/o estrategias producto de la autoevaluación cualitativa de la autoevaluación de los estándares del Manual de Acreditación en salud Ambulatorio y Hospitalario que será realizado en el III Trimestre de 2014.

Para la consecución de este nivel de avance, se han presentado dificultades que son merecedoras de ser socializadas teniendo en cuenta el nivel de importancia que la falta de avance trae para la Institución:

- Atraso en la formulación y envío de planes de mejoramiento a las entidades externas (E.P.S. y Secretaria distrital de salud), se ha solicitado a los líderes de proceso por correo electrónico y personalmente en diferentes ocasiones la formulación y diligenciamiento del plan de mejora y solo algunos han hecho llegar la información para dar curso al envío y posterior seguimiento plan.
- Resistencia de algunos usuarios de los procesos a realizar planes de mejora.

Actualmente, el PAMEC definido para el año 2014, cuenta con el siguiente avance:

Grupo de Estándar	Total Actividades	# Actividades completas	% Cumplimiento por grupo de
--------------------------	--------------------------	--------------------------------	------------------------------------

			Estándar
Cliente Asistencial	10	1	10%
Direccionamiento	11	1	9,1%
Gerencia	17	1	5,9%
Talento Humano	16	8	50%
Ambiente Físico	11	5	45,5%
Tecnología	15	2	13,3%
Información	7	1	14,3%
Mejoramiento	No realizada	NA	NA
Total	87	19	21,8%

Fuente: Planes de Mejoramiento para la Acreditación, ESE Hospital Universitario de la Samaritana, 2012.

Una vez realizada la autoevaluación de los estándares del Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario, se definirán acciones de mejoramiento las cuales son producto de las Oportunidades de Mejora identificadas durante este proceso. Dichas acciones serán complementadas con los planes de mejoramiento definidos por las Auditorías Externas, lo cual permitirá que la ESE Hospital Universitario de la Samaritana cuente con un único Plan de Mejoramiento Institucional y sobre el cual se concentren los esfuerzos para su cierre de ciclo y evidencia de resultados de mejora.

Programa de Seguridad del Paciente

Si bien el Comité de Seguridad del Paciente ha garantizado el cumplimiento del cronograma establecido, al I trimestre del año en curso, no había logrado la documentación final del Programa de Seguridad del Paciente, lo anterior debido a la falta de unificación de criterios sobre los elementos trazadores que debería llevar el programa.

Se logró la documentación del Programa de Seguridad del Paciente institucional el cual fue aprobado por la Gerencia y la subdirección Científica, quedando a la espera de la socialización del mismo al Comité de Seguridad del Paciente.

El Programa de Seguridad del Paciente cuenta con los siguientes aspectos:

- Alineación de la Política de Seguridad del Paciente con el Programa y el Direccionamiento Estratégico.
- Definición del Objetivo general que permite la integración de la Política de Seguridad del Paciente.
- Definición de los Objetivos Específicos que bajo la mejora continua buscan el desarrollo de 6 Líneas Estratégicas.
- Limitación del Alcance del Programa.
- Definición de las Estrategias y sus Actividades específicas para el desarrollo de las Líneas Estratégicas, las cuales fueron plasmadas en un documento anexo.
- Diseño de Anexo que contiene las Líneas Estratégicas, Estrategias y Actividades específicas con su respectivo cronograma de ejecución y seguimiento.
- Diseño de Anexo que contiene el Tablero de Control de Indicadores que permiten la Medición y seguimiento de las Estrategias y Actividades específicas.
- Definición de los Resultados Esperados con la implementación, medición y mejora del Programa de Seguridad del Paciente.

- Metodología para el despliegue, implementación, medición y mejora del Programa de Seguridad del Paciente.

El despliegue e implementación del Programa de Seguridad del Paciente será desarrollado a partir del III trimestre de 2014.

Guías de Práctica Clínica

Dentro de la documentación realizada para el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Norma ISO 9001:2008 y el Sistema Único de Habilitación, se encuentra el 35% correspondiente a Guías médicas y Guías de Práctica Clínica diseñadas bajo el procedimiento institucional establecido, sin embargo, no cuentan con un diseño metodológico aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social para su respectiva implementación.

Teniendo en cuenta lo anterior, la oficina de Planeación y Garantía de la Calidad solicita al Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS participar de manera conjunta en la mejora e implementación de las Guías de Práctica Clínica bajo la metodología que el IETS viene desarrollando, todo con el propósito de mejorar la calidad de la atención de nuestros pacientes y el cumplimiento mínimo requerido por los Sistemas Únicos de Habilitación y Acreditación.

De lo anterior, se logró la consolidación del Grupo líder para la adopción e implementación de las Guías de Práctica Clínica con la metodología definida en el Manual de implementación de GPC basadas en evidencia en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Colombia (Alianza Cinets) de marzo de 2014 y el Instrumento de Evaluación de Guías de Práctica Clínica AGREE II de mayo de 2009. Dicho grupo se encuentra conformado por médicos especialistas de: Medicina Interna, Ginecobtetricia, Neonatología, Cirugía General y Ortopedia, con el apoyo de la dirección de Educación e Investigación de la Institución, Subdirección Científica, Administrativa y Gerencia.

La generalidad del Plan de Trabajo será enviado por el IETS y el detalle del mismo será definido por el Grupo Líder Institucional, el cual se espera inicie su desarrollo en el mes de julio de 2014.

Por su parte, las Guías de Manejo dispuestas por el Ministerio de la Protección Social para la evaluación de los indicadores definidos por la Resolución 710 de 2012, han venido siendo evaluadas por la oficina de Planeación y Garantía de la Calidad, encontrando los siguientes resultados:

- Indicador 12: Evaluación de la aplicación de la guía de manejo específica: Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación, con un estándar $\geq 0,80$.

Se obtuvo tendencia de cumplimiento del estándar por parte del servicio de ginecobtetricia, con una adherencia del 84%. Los hallazgos negativos se encuentran dirigidos hacia la falta de solicitudes de algunos exámenes contemplados en la guía sin justificación médica.

- Indicador 13: Causa de egreso hospitalario más frecuente en el HUS: Colelitiasis. Estándar $\geq 0,80$.

Se obtuvo tendencia de cumplimiento del estándar por parte del servicio de cirugía general. Los criterios de medición solo contemplan la cirugía antes de 48 horas del diagnóstico ecográfico o antes de 72 horas después de la CPRE, los casos excluidos ocurrieron por aplazamiento del manejo quirúrgico por compensación de comorbilidades en su mayoría, solicitud de otro medio diagnóstico como ecoendoscopia y colangiografía y por salidas voluntarias.

- Indicador 14: Oportunidad en la realización de Apendicectomía. Estándar $\geq 0,90$.

Para este indicador no aplica guía. Se observa tendencia a la baja por el bajo número de casos (usuarios con el diagnóstico) por tanto, una falta de adherencia reduce drásticamente el promedio estándar.

- Indicador 15: Número de pacientes pediátricos con neumonías broncoaspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual. Estándar 0.

Para este y el mismo periodo del año anterior, el indicador ha permanecido bajo el estándar establecido.

- Indicador 16: Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo de Miocardio. Estándar $\geq 0,90$.

Se obtuvo tendencia de no cumplimiento del estándar por parte del servicio de medicina interna, con una adherencia del 85%. Los hallazgos negativos son dado por la no aplicación de medicamentos en la primera hora, no formulación completa o no indicada por la guía.

- Reingreso a urgencias. Estándar $\geq 0,03$.

Se evidencia continuidad en la tendencia del indicador desde el año 2013.

- Análisis de mortalidad intrahospitalaria. Estándar $\geq 0,90$.

Debido al tipo de población, grupo etéreo, nivel de atención y complejidad de patologías que atiende la ESE Hospital Universitario de la Samaritana, se observa una alta mortalidad intrahospitalaria, por tanto, el COVE y el Comité de Mortalidad consideran el análisis específico de los siguientes casos: Muertes asociadas al cuidado de la salud, muertes maternas y perinatales, muertes por Enfermedades de Interés en Salud Pública y muertes por requerimientos de entidades externas o judiciales.

Informes

La oficina de Planeación y Garantía de la Calidad ha logrado la consolidación y envío de los informes requeridos por los entes de control, correspondientes al cierre de trimestre y de semestre del año 2014.

6. CONTROL INTERNO

1. RELACIÓN CON ENTES EXTERNOS

RENDICIÓN DE INFORMES EMITIDOS POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO

EVALUACION DEL CONTROL INTERNO CONTABLE

El 14 de febrero de 2014 se rindió el informe de control interno contable, en términos de ley.

Se allego el plan de mejora para atender las recomendaciones, por parte del área financiera

INFORME EJECUTIVO ANUAL DE CONTROL INTERNO DAFP

6 de febrero de 2014. Se rindió el informe ejecutivo al DAFP el 6 de febrero de 2014, en términos.

El comité de control interno se reunió y se asignaron tareas a sus integrantes, las cuales están orientadas al fortalecimiento del MECI.

VERIFICACIÓN, RECOMENDACIONES SEGUIMIENTO Y RESULTADOS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS EN MATERIA DE DERECHOS DE AUTOR SOBRE SOFTWARE-VIGENCIA 2013

17 de marzo de 2013 se rindió a la Dirección Nacional de Derechos de autor el informe, en los términos de ley.

SEGUIMIENTO A LA RENDICIÓN DE INFORMES EMITIDOS POR LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS A ENTES EXTERNOS.

INFORME MENSUAL –SIA-CONTRALORÍA

Se enviaron los informes en términos.

La presentación de los informes mensuales se realizo dentro del cronograma establecido por la Contraloría de Cundinamarca, en este informe control interno detecto deficiencias que fueron informadas a los responsables y se definieron acciones de mejora.

REPORTE DEL SISMED

INFORME EJECUTIVO CUATRIMESTRAL DEL ESTADO DEL CONTROL INTERNO

Se publico el informe cuatrimestral del estado de control interno noviembre – febrero de 2014. y se envió con copia al gerente. En este informe evidencias las debilidades, fortalezas y oportunidades de mejora.

2. EVALUACIONES INTEGRALES

AUDITORIA INTERNA

EJECUCIÓN DE AUDITORIAS

Se cuenta con un plan de auditorías avalado por la Gerencia.

Se han realizado 5 auditorias (control interno contable, control interno DAFP, Derechos de autor, planeación y auditoria integral contratos

3. EVALUACIÓN POR DEPENDENCIAS

El 03 de marzo de radico la evaluación por dependencias.

A la fecha solo la oficina jurídica incluyo en el plan de mejoramiento por procesos las recomendaciones hechas en la evaluación por dependencia.

Se suscribieron los acuerdos de gestión por parte del los miembros del comité Directivo

Se elaboró un procedimiento para elaborar los acuerdos de gestión

4. EVALUACIÓN DE LA GESTION DEL RIESGO

Se esta elaborando el procedimiento de evaluación a la gestión del riesgo.

5. SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA

SEGUIMIENTO PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS

PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS

Se cuenta con una herramienta que permitirá medir el cumplimiento de metas por procesos.

Se consolido el plan de mejoramiento por procesos y su primer seguimiento se hará los primeros días de julio.

8 de mayo. Se socializó con todas las áreas el plan de mejoramiento consolidado, y se solicitó ajustes correspondientes.

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PLANES DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONALES

PRIMER TRIMESTRE

El 30 de enero de enero se envió el plan de mejoramiento a la Contraloría de Cundinamarca y aprobado en el mes de marzo.

SEGUNDO TRIMESTRE

Se radico el 7 de abril en términos el primer avance del plan de mejoramiento.

10 de abril. Se socializó a todas las áreas el avance enviado a la Contraloría, manifestando que este avance está sujeto a revisión por parte de esa entidad.

En los primeros días de julio se remitió el segundo avance, por ende a finales de este mes se debe tener la información consolidada

PLAN DE MEJORAMIENTO SUSCRITO CON CONTRALORÍA- ESTERILIZACIÓN

7 de abril de 2014 se radico el avance del plan de mejoramiento.

EVALUACIÓN DEL POA 2014

Se realizó el seguimiento a los avances del POA2014 del primero y segundo trimestre

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

Se publicó el seguimiento al plan anticorrupción el 31 de enero de 2014 en los términos de ley. Y se publicó el plan anticorrupción vigencia 2014.

30 de abril de 2014. Se realizó el seguimiento al plan anticorrupción y se publico en la página web.

6. COMITÉ DE CONTROL INTERNO

6 de febrero de 2014. Se expidió por la Gerencia la circular informativa 01 en la que se establece el cronograma de reuniones del comité de control interno. Esta circular se socializó a todos los funcionarios del hospital mediante correo electrónico. Se realizaron dos reuniones del comité de control interno.

7. FORTALECIMIENTO DEL MECI

Se ha reportado a las oficinas correspondientes la necesidad de actualizar los procesos y procedimientos.

Se acogió la estrategia pedagógica denominada MIERCOLES DE CONTROL INTERNO.

8. RESULTADOS DEL ESTADO DEL ESTADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MECI, EMITIDOS POR EL DAFP

La entidad obtuvo un nivel de madurez es INTERMEDIO y el puntaje de los factores de Control Interno es de 40.6%.

El nivel de madures por cada factor en esta evaluación es:

	Puntaje	Nivel
Entorno de Control	2.19	Básico
Información y comunicación	3.16	Intermedio

Actividades de Control	2.44	Básico
Administración del riesgo	2.47	Básico
Seguimiento	2.87	Intermedio



OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE M.D.
Gerente
E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA