



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**

**I TRIMESTRE DE 2014**



CONTENIDO	PÁGINAS
<b>1. ÁREA ASISTENCIAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>4-78</b>
<b>1.1. SEDE PRINCIPAL - BOGOTÁ</b>	
1.1.1. CONSULTA EXTERNA	
1.1.2. URGENCIAS	
1.1.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
1.1.4. HOSPITALIZACIÓN	
1.1.5. CIRUGÍA	
1.1.6. LABORATORIO . BANCO DE SANGRE	
1.1.7. RADIOLOGÍA	
1.1.8. ATENCIÓN AL USUARIO	
1.1.9. EDUCACIÓN MÉDICA	
<b>1.2. UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRÁ</b>	
1.2.1. CONSULTA EXTERNA	
1.2.2. URGENCIAS	
1.2.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
1.2.4. HOSPITALIZACIÓN	
1.2.5. CIRUGÍA	
1.2.6. LABORATORIO . BANCO DE SANGRE	
1.2.7. RADIOLOGÍA	
1.2.8. ATENCIÓN AL USUARIO	
<b>1.3. UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT</b>	
1.3.1. CONSULTA EXTERNA	
1.3.2. URGENCIAS	
1.3.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
1.3.4. HOSPITALIZACIÓN	
1.3.5. CIRUGÍA	
1.3.6. LABORATORIO . BANCO DE SANGRE	
1.3.7. RADIOLOGÍA	
1.3.8. ATENCIÓN AL USUARIO	
<b>2. ÁREA FINANCIERA</b>	<b>78-142</b>
<b>2.1. SEDE PRINCIPAL - BOGOTÁ</b>	
2.1.1. MERCADEO	
2.1.2. FACTURACIÓN	
2.1.3. RECAUDO	
2.1.4. CARTERA	
2.1.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS	
2.1.6. PRESUPUESTO DE GASTOS	
2.1.7. BALANCE PRESUPUESTAL	
2.1.8. INDICADORES PRESUPUESTALES	
2.1.9. ACTIVIDAD ECONÓMICA	
<b>2.2. UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRÁ</b>	
2.2.1. MERCADEO	
2.2.2. FACTURACIÓN	
2.2.3. RECAUDO	
2.2.4. CARTERA	
2.2.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS	
2.2.6. PRESUPUESTO DE GASTOS	
2.2.7. BALANCE PRESUPUESTAL	
2.2.8. INDICADORES PRESUPUESTALES	
2.2.9. ACTIVIDAD ECONÓMICA	
<b>2.3. UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT</b>	
2.3.1. MERCADEO	
2.3.2. FACTURACIÓN	
2.3.3. RECAUDO	
2.3.4. CARTERA	
2.3.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS	
2.3.6. PRESUPUESTO DE GASTOS	
2.3.7. BALANCE PRESUPUESTAL	
2.3.8. INDICADORES PRESUPUESTALES	
2.3.9. ACTIVIDAD ECONÓMICA	

CONTENIDO	PÁGINAS
<b>2. 4. CONSOLIDADO</b>	
2.4.1. MERCADEO	
2.4.2. FACTURACIÓN	
2.4.3. RECAUDO	
2.4.4. CARTERA	
2.4.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS	
2.4.6. GASTOS	
2.4.7. BALANCE PRESUPUESTAL	
2.4.8. INDICADORES PRESUPUESTALES	
2.4.9. BALANCE CONTABLE	
2.4.10. ACTIVIDAD ECONÓMICA	
2.4.11. INDICADORES CONTABLES	
2.4.12. AVANCES . ISO 9001 - CONTRALORÍA, POA Y PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS	
<b>3. ÁREA ADMINISTRATIVA</b>	<b>142-164</b>
<b>3. 1. SEDE PRINCIPAL È BOGOTA</b>	
3.1.1. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
3.1.2. GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
3.1.3. SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
3.1.4. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
3.1.5. GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS	
3.1.6. GESTIÓN DE TECNOLOGÍA EN EQUIPAMIENTO MÉDICO	
3.1.7. BIENES COMPRAS Y SUMINISTROS	
<b>3. 2. UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRÁ</b>	
3.2.1. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
3.2.2. GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
3.2.3. SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
3.2.4. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
<b>3. 3. UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT</b>	
3.3.1. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
3.3.2. GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
3.3.3. SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO	
3.3.4. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
3.3.5. GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS	
3.3.6. GESTIÓN DE TECNOLOGÍA EN EQUIPAMIENTO MÉDICO	
<b>4. OFICINA ASESORA JURÍDICA</b>	<b>171-178</b>
<b>5. OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD</b>	<b>179-182</b>
<b>6. OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO</b>	<b>182-193</b>

## 1. ÁREA ASISTENCIAL Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

### 1.1 SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ

A continuación se presenta un informe comparativo de la gestión del primer trimestre del año 2014, comparado con el primer trimestre de los tres últimos años. Se presenta el análisis por cada unidad funcional.

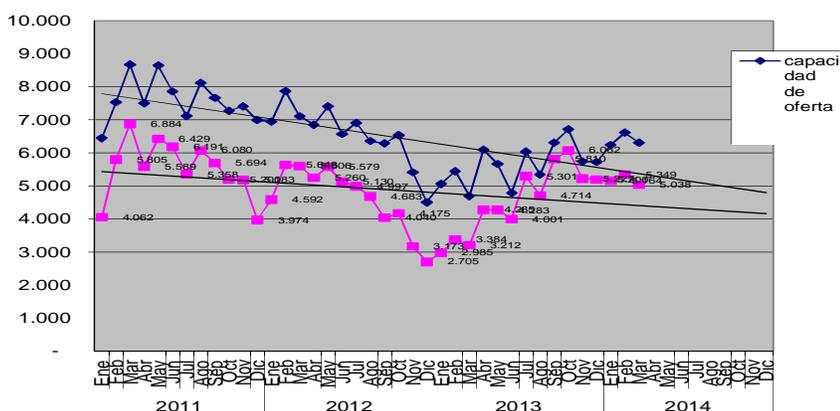
#### 1.1.1. CONSULTA EXTERNA

VARIABLE	2011	2012	2013	2014	Variabilidad 2014		
	I TRIM	I TRIM	I TRIM	I TRIM	2011	2012	2013
horas medico programadas consulta	7.630	7.364	5.164	6.614	-13%	-10%	28%
capacidad de oferta	22.674	21.934	15.220	19.173	-15%	-13%	26%
No de consultas ofertadas o disponibles	22.674	21.934	15.220	19.173	-15%	-13%	26%
No de consultas asignadas o programadas	19.191	17.273	10.305	17.878	-7%	4%	73%
No de consultas realizadas	16.751	15.841	9.581	15.551	-7%	-2%	62%
Consulta primer vez	ND	ND	2.211	4.711	ND	ND	113%
% Cons. Primer vez	ND	ND	23,1%	30,3%	ND	ND	31%
Consultas no realizadas por inasistencia	2.504	1.936	1.109	2.276	-9%	18%	105%
% USO CAPACIDAD OFERTA	73,9%	72,2%	63,0%	81,1%	10%	12%	29%
% de inasistencia	13%	11%	11%	13%	-2%	14%	18%
rendimiento hora medico consulta	2,20	2,15	1,86	2,35	7%	9%	27%

Podemos observar que en el primer trimestre de 2014 se aumentó la 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, aumentando así la oferta en un 28% comparado con el 2013, mientras que con el 2011 y 2012 estuvo por debajo en un promedio del 12%. Las consultas ofertadas por ende aumentaron en un 26% frente al 2013, la asignación mejoró en un 73% gracias a la sobreagenda en especialidades que la demanda lo permite, con el fin de cubrir la inasistencia.

Las consultas realizadas aumentaron en un 62% comparado con 2013. Se atendieron más consultas de primera vez que en el 2013, aumentando un 113% a expensas de los contratos con Caprecom y Capital Salud. En cuanto a la inasistencia estuvo en el 13%, aumentó un 18% frente al 2013, pero a pesar de ello el uso de la capacidad mejoró en un 29% frente al año anterior obteniendo un porcentaje del 81% también por la sobreagenda ya mencionada. El rendimiento mejoró notablemente frente al año anterior en un 27%, traducido en 2.3 citas por hora (para la oferta de consultas se tiene en cuenta el tiempo que se destina para cada consulta, que en su mayoría corresponde a 20 minutos, excepto ginecoobstetricia y reumatología para las cuales se destinan 30 minutos por su complejidad)

### COMPORTAMIENTO DE LA CONSULTA



En procedimientos realizados en consulta externa, se observan horas programadas donde aparecía ND en los años anteriores, debido a creación de varias agendas de procedimientos en DGH, las cuales se llevaban de manera manual en agendas físicas o Excel en cada uno de los consultorios, en razón a los tiempos tan variados en la ejecución de procedimientos los cuales van de 15 minutos a 8 horas y más, en los casos de aplicación de algunos biológicos y los polisomnogramas (hasta 72h). Aún se encuentra pendiente coordinar con la especialidad la creación de la totalidad de las agendas para procedimientos.

VARIABLE	2011	2012	2013	2014	Variabilidad 2014		
	I TRIM	I TRIM	I TRIM	I TRIM	2011	2012	2013
horas programadas procedimientos	ND	ND	ND	2.615	ND	ND	ND
No procedimiento programados	2.425	3.629	1.433	3.035	25%	-16%	112%
No procedimientos realizados	2.385	3.431	1.370	2.750	15%	-20%	101%
Procedimientos no realizados por inasistencia	176	435	129	285	62%	-34%	121%
% de realización de procedimientos	98,4%	94,5%	95,6%	90,6%	-8%	-4%	-5%
% de inasistencia	7%	12%	9%	9%	29%	-22%	4%
rendimiento hora medico procedimiento	ND	ND	ND	1,1	ND	ND	ND

Vemos el aumento de procedimientos programados en un 112% y realizados en un 101% comparado con el 2013, el cual se ha dado desde la recuperación en la productividad a partir del tercer trimestre del 2013, por autorización de las EPS. 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 y hematología y que se extenderá a neurología, dermatología y medicina interna para el 2014, para enero del año en curso se programaron 29 pacientes en infusión y para marzo 48 pacientes. El porcentaje de la realización de procedimientos por el contrario ha bajado, en un 5% por reflejo en la corrección de la captura del dato.

Procedimientos que se llevan a cabo en consulta externa:

ESPECIALIDAD	PROCEDIMIENTOS Y APOYOS DIAGNÓSTICOS REALIZADOS EN CONSULTA EXTERNA	TIPO	ANESTESIA
UROLOGÍA	URODINAMIA + CISTOMETROGRAMA	MÍNIMO	TÓPICA
	UROFLUJOMETRIA	MÍNIMO	TÓPICA
	CISTOMETRIA	MÍNIMO	TÓPICA
	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL + BIOPSIA	MÍNIMO	TÓPICA
	DILATACIÓN URETRAL	MÍNIMO	TÓPICA
	CAMBIO DE SONDAS O CATÉTER URINARIO (extracción y/ reemplazo de sonda uretral)	MÍNIMO	TÓPICA
	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA (CATÉTER DOBLE J)	MÍNIMO	TÓPICA
CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GLÁNDULA MAMARIA CON AGUJA TRUCUT	MÍNIMO	LOCAL
	ACAF (CITOLOGÍA) DE MAMA	MÍNIMO	NO APLICA
	RETIRO DE PUNTOS	MÍNIMO	NO APLICA
CIRUGÍA PLÁSTICA Y DERMATOLOGÍA	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO CARA	MENOR	LOCAL
	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO OTRA ÁREA	MENOR	LOCAL
	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO	MENOR	LOCAL
	MOHS POR CONGELACIÓN ESTADIO 1	MENOR	LOCAL
	MOHS POR CONGELACIÓN ESTADIO 2	MENOR	LOCAL
	MOHS POR CONGELACIÓN ESTADIO 3	MENOR	LOCAL
	MOHS POR CONGELACIÓN ESTADIO 4	MENOR	LOCAL
	MOHS POR CONGELACIÓN CATASTRÓFICO	MENOR	LOCAL
	BIOPSIAS DE PIEL	MENOR	LOCAL
	CAUTERIZACIONES	MENOR	LOCAL
	ELECTROFULGURACIONES	MENOR	LOCAL
	ONICECTOMIAS	MENOR	LOCAL
	CURETAJES	MENOR	LOCAL
	CLÍNICA DE HERIDAS	MENOR	NO APLICA
	CRIOTERAPIA	MENOR	NO APLICA
	INFILTRACIÓN	MÍNIMO	NO APLICA
GINECOLOGÍA	COLPOSCOPIA	MÍNIMO	NO APLICA
	BIOPSIA DE CERVIX	MÍNIMO	LOCAL
	BIOPSIA ENDOMETRIO	MÍNIMO	LOCAL
	BIOPSIA VULVA	MÍNIMO	LOCAL
	CAUTERIZACIÓN	MÍNIMO	NO APLICA
	RESECCIÓN DE POLIPO ENDOCERVIX	MÍNIMO	LOCAL
	EXTIRPACIÓN DE POLIPO PEDICULADO	MÍNIMO	NO APLICA
	BIOPSIA DE VAGINA	MÍNIMO	LOCAL
	CITOLOGÍA VAGINAL	MÍNIMO	NO APLICA
ORTOPEDIA	CURACIONES	MÍNIMO	NO APLICA
	CAMBIO DE YESO M SUPERIOR	MÍNIMO	NO APLICA
	INFILTRACIÓN	MÍNIMO	LOCAL
	CAMBIO DE FÉRULA	MÍNIMO	NO APLICA
	CAMBIO DE VENDAJE	MÍNIMO	NO APLICA
	CAMBIO DE YESO EN MANO	MÍNIMO	NO APLICA
	CAMBIO DE YESO M INFERIOR	MÍNIMO	NO APLICA
	CAMBIO DE YESO EN PIE	MÍNIMO	NO APLICA
	BULTOSO	MÍNIMO	NO APLICA
OFTALMOLOGÍA	RETIRO DE PUNTOS	MÍNIMO	NO APLICA
	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		
	ECOGRAFÍA OCULAR	MÍNIMO	NO APLICA
	CAMPOS VISUALES	MÍNIMO	NO APLICA
	INTERFEROMETRÍA	MÍNIMO	NO APLICA
	BIOMETRÍAS	MÍNIMO	NO APLICA
	PANFOTOCOAGULACION (COLASER CALLE 93 NO.15-51)	MÍNIMO	NO APLICA

	PAQUIMETRIA (CENTRO MEDICO CALLE 91 No. 19c-55)	MÍNIMO	NO APLICA
	FOTO DE NERVIÓ ÓPTICO (CENTRO MEDICO)	MÍNIMO	NO APLICA
	CAPSULOTOMIA ( COLASER)	MÍNIMO	NO APLICA
	IRIDOTOMIA (COLASER)	MÍNIMO	NO APLICA
	SUTUROLISIS (COLASER)	MÍNIMO	NO APLICA
<b>NEUROLOGÍA</b>	FENOLIZACIONES O NEUROLISIS DE PUNTO MOTOR O NERVIÓ PERIFÉRICO- APLICACIÓN TOXINA BOTULÍNICA	MÍNIMO	NO APLICA
	PUNCIÓN LUMBAR	MÍNIMO	NO APLICA
	TEST DE LAMBERT	MÍNIMO	NO APLICA
	TEST DE FIBRA ÚNICA	MÍNIMO	NO APLICA
	POTENCIALES EVOCADOS (VISUAL, AUDITIVO O SOMATO - SOMATO SENSORIAL)	MÍNIMO	NO APLICA
	ELECTROMIOGRAFIA + REFLEJO H, F O PALPEBRAL + NEUROCONDUCCIÓN	MÍNIMO	NO APLICA
	ESTUDIO POLISOMNIOGRAFICO CON OXIMETRIA	MÍNIMO	NO APLICA
	ESTUDIO POLISOMNIOGRAFICO SIN OXIMETRIA	MÍNIMO	NO APLICA
	TELEMETRIA (HORA DE EXAMEN)+ ELECTROENCEFALOGAMA	MÍNIMO	NO APLICA
<b>NEUMOLOGÍA</b>	CURVA FLUJO VOLUMEN	MÍNIMO	NO APLICA
	CURVA FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	MÍNIMO	NO APLICA
	ESPIROMETRÍA	MÍNIMO	NO APLICA
	FIBROBRONCOSCOPIA	MÍNIMO	NO APLICA
	BX PLEURAL	MÍNIMO	LOCAL
<b>CARDIOLOGÍA</b>	ECO STRESS EJERCICIO	MÍNIMO	NO APLICA
	ECO TRANSESOFÁGICO	MÍNIMO	NO APLICA
	ECO FARMACOLÓGICO	MÍNIMO	NO APLICA
<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	MÍNIMO	TÓPICA
	ENDOSCOPIA NASAL	MÍNIMO	TÓPICA
	CURACIÓN DE OÍDO	MÍNIMO	NO APLICA
	CAUTERIZACIÓN	MÍNIMO	TÓPICA
	TAPONAMIENTO NASAL	MÍNIMO	NO APLICA
	LAVADO DE OÍDO	MÍNIMO	NO APLICA
	BIOPSIA MUCOSA ORAL	MENOR	LOCAL O TÓPICA
	AUDIOMETRÍA	APOYO DX	
	LOGO AUDIOMETRÍA	APOYO DX	
IMPEDANCIOMETRIA	APOYO DX		
<b>GASTROENTEROLOGIA</b>	ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS	MÍNIMO	TÓPICA
	EVDA+ HEMOSTASIA	MÍNIMO	TÓPICA
	EVDA + EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	MÍNIMO	TÓPICA
	EVDA + POLIPECTOMIA	MÍNIMO	TÓPICA
	COLONOSCOPIA TOTAL	MÍNIMO	TÓPICA
	COLONOSCOPIA + POLIPECTOMIA	MÍNIMO	TÓPICA
	RECTOSIGMOIDOSCOPIA	MÍNIMO	TÓPICA
	COLONOSCOPIA + DEVOLVULACIÓN	MÍNIMO	TÓPICA
	PH METRIA 24 HORAS	MÍNIMO	TÓPICA
	MANOMETRIA ESOFÁGICA	MÍNIMO	TÓPICA
	MANOMETRIA AÑO RECTAL	MÍNIMO	TÓPICA
	ECOENDOSCOPIA GÁSTRICA	MÍNIMO	SEDACIÓN
	ECOENDOSCOPIA ESÓFAGO	MÍNIMO	SEDACIÓN
	ECOENDOSCOPIA RECTAL	MÍNIMO	SEDACIÓN
	ECOENDOSCOPIA BILIOPANCREATICA	MÍNIMO	SEDACIÓN
ECOENDOSCOPIA + BIOPSIA	MÍNIMO	SEDACIÓN	

	ENDOSCOPIA + DILATACIONES	MÍNIMO	SEDACIÓN
	COLONOSCOPIA IZQUIERDA	MÍNIMO	SEDACIÓN

La oportunidad ha variado de acuerdo a la demanda, la cual se tiene en cuenta para el ajuste de la programación de agendas. La demanda ha aumentado por la renovación del contrato con Caprecom en enero 2014. Este indicador se venía reportando en años anteriores al 2013 bajo la fórmula: sumatoria total de días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita la cita / 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 / número total de consultas asignadas en el periodo; con lo anterior a partir del segundo trimestre del 2013 se reporta la oportunidad con la indicación de la Resolución N° 1552 de 2013, la cual es más real al momento de obtener el resultado.

VARIABLE	2011	2012	2013	2014	Variabilidad 2014		
	I TRIM	I TRIM	I TRIM	I TRIM	2011	2012	2013
días espera asignación cita medicina general (3)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
días espera asignación cita medicina interna (15)	11,7	6,3	6,4	3,1	-74%	-52%	-52%
días espera asignación cita pediatría (5)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
días espera asignación cita cirugía (20)	7,3	6,3	5,8	6,9	-6%	8%	19%
días espera asignación cita ginecología (7)	8,7	7,1	5,3	5,8	-33%	-18%	9%
días espera asignación cita obstetricia (5)	4,7	5,7	4,9	5,8	25%	3%	18%
días espera asignación demás especialidades	ND	ND	12,3	6,0	ND	ND	-51%

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 reorganizaron las agendas, pero sin resultado positivo en mejoramiento de la oportunidad por lo cual, para el mes de abril se pasó de 24 a 32 horas de consulta con lo que se espera la corrección de este indicador. Una de las razones por la cual el resultado de la oportunidad estuvo en 5.8 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.

En ginecología el indicador fue 5.8 días, comportándose por debajo del máximo aceptable que son 7 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 máximo aceptable se bajó de 10 a 7 días para que al promediar con obstetricia el resultado de ginecoobstetricia sea 8 días como lo piden las Resoluciones N° 710 de 2012 y N° 743 de 2013.

El indicador de consulta de cirugía general fue óptimo con un resultado de 6.9, cuando el máximo aceptable son 20 días, gracias a la oferta que se brinda de lunes a viernes. Las especialidades y subespecialidades que aquí se tienen en cuenta son: cirugía general, bariátrica, vascular, torác y cabeza y cuello, esta última subespecialidad (cirugía de cabeza y cuello) estuvo en enero a 28 días, por dejarla en segundo plano y dar prioridad a la cirugía que estaba represada, pero en el mes de febrero se compensó la agenda de consulta ofertando horas adicionales, mejorando así la oportunidad.

En medicina interna el máximo aceptable en oportunidad es de 15 días, este indicador estuvo desbordado en el segundo semestre de 2013 en donde la demanda aumentó hacia el HUS, lo que hizo que se tomaran ajustes de ampliación de oferta con el mismo recurso humano para dar respuesta, y para este primer trimestre de 2014 la demanda bajó por la atención desde el segundo nivel, por lo que no se ocuparon todas las citas ofertadas, mejorando notablemente la oportunidad, obteniendo como resultado 3.1 días.

En cuanto a otras especialidades con oportunidad a más de 15 días fueron: endocrinología a 15.9 días, en donde a partir de abril se amplió la oferta con otro especialista y oftalmología 18.8 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, adicionalmente se tiene la dificultad en consecución de especialista y que el reconocimiento que ofrece el HUS no es atractivo para el profesional.

### 1.1.2. URGENCIAS

CONCEPTO	I TRIM 2011	I TRIM 2012	I TRIM 2013	I TRIM 2014
HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS URGENCIAS	DI	3.186	3.324	3.450
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 1	DI	44	73	40
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 2	DI	3.468	3.066	2.691
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 3	DI	-	657	615
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 4-5	DI	-	-	292
TOTAL PACIENTES CON TRIAGE	DI	3.512	3.796	4.742
TOTAL CONSULTAS	DI	3.506	3.134	3.611
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA EN MINUTOS PARA CONSULTA	ND	-	157	166
TIEMPO DE ESPERA EN MINUTOS ATENCIÓN TRIAGE II	ND	-	89	82
Nº PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS	-	-	45	87
PACIENTES CON CÓDIGO AZUL EN URGENCIAS	-	27	26	24
Nº TRANSFUSIONES EN URGENCIAS	-	69	48	47
Nº DE REINGRESOS ENTRE 24 Y 72 HORAS DESPUÉS DEL EGRESO	-	-	9	3
PACIENTES CON SOPORTE VITAL POR MÁS DE 1 HORA EN EL SERVICIO	-	27	26	24

Hora médicos: Se presentó un aumento del 3.6%, debido a que se han venido reforzando los turnos de la noche los días martes y miércoles, ya que son los días donde se evidenció la mayor cantidad de pacientes hospitalizados en el servicio de urgencias.

Nº pacientes triage I: En el primer trimestre del 2014 disminuyeron respecto al primer trimestre del 2013 en un 45%, lo mismo que el triage II que disminuyó en un 12.2%, aumentando el triage en su totalidad, ya que en esta oportunidad se tuvieron en cuenta los triages 4-5. Esto se explica por el aumento de la demanda espontánea que en el 2013 era tan solo del 55% del total de pacientes atendidos y en el primer trimestre del 2014 llegó a cifras por encima del 70%

Tiempo promedio de consulta: La causa del aumento en la oportunidad de la consulta se explica por el aumento de la demanda espontánea, la cual se analizó previamente. El tiempo se mantiene dentro del estándar.

Tiempo de espera atención triage II: Se ha mantenido sin gran variabilidad con respecto al trimestre anterior y se encuentra dentro del estándar.

Total de consultas: Aumento en un 13.2% respecto al primer trimestre del 2013, esto por aumento en la demanda espontánea.

Pacientes con código azul se mantuvo respecto al periodo anterior y N° de pacientes con soporte vital: Se mantuvo sin variación con respecto al 2013.

N° transfusiones en urgencias: Se mantuvo sin variación con respecto al 2013 (15 por mes).

N° de reingresos entre 24 y 72 horas: Disminuyó en un 33.3% respecto al periodo anterior.

### 1.1.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR IPS DE ORIGEN	I TRIMESTRE 2012	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
SOACHA	ND	88	94
ZIPAQUIRÁ	ND	84	100
FUSAGASUGA	ND	95	120
UBATÉ	ND	80	61
PACHO	ND	45	61
LA MESA	ND	44	30
CÁQUEZA	ND	63	43
CHOCONTÁ	ND	64	54
FACATATIVÁ	ND	46	38
FÓMEQUE	ND	32	11
GIRARDOT	ND	13	39
OTROS	ND	981	1178
<b>TOTAL</b>	<b>ND</b>	<b>1635</b>	<b>1829</b>
Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR TIPO DE ASEGURADOR	I TRIMESTRE 2012	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
VINCULADOS	100	62	43
RÉGIMEN SUBSIDIADO	2034	1348	1622
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	133	112	36
SOAT	185	87	99
PARTICULAR	5	1	1
FFD	0	0	1
FISALUD	0	14	23
ARL	37	11	4
<b>TOTAL</b>	<b>2494</b>	<b>1635</b>	<b>1829</b>
Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR ESPECIALIDAD	I TRIMESTRE 2012	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
CIRUGÍA	360	297	329

CIRUGÍA PLÁSTICA	12	51	73
GASTROENTEROLOGÍA	63	41	30
GINECOLOGÍA	43	35	59
GINECOLOGÍA 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
INTERMEDIOS	78	60	179
PATOLOGÍA NO SE REALIZA NECROPSIA	0	0	1
PSIQUIATRÍA (NO HAY)	0	0	1
MAXILO	0	0	4
UROLOGÍA	67	50	41
<b>TOTAL</b>	<b>2073</b>	<b>1635</b>	<b>1829</b>

El número de remisiones solicitadas en el primer trimestre del año 2014 tiene un aumento del 10% respecto al primer trimestre del año anterior.

Los hospitales con mayor número de solicitud de remisiones a la E.S.E. Hospital Universitario de La Samaritana en este primer trimestre fueron los hospitales de Soacha, Zipaquirá y Fusagasugá. Siendo Fusagasugá el hospital con mayor número de solicitudes en el primer trimestre del 2014.

En el número de remisiones solicitadas a la E.S.E. Hospital Universitario de La Samaritana por tipo de asegurador, régimen subsidiado continúa siendo el de mayor solicitud en cada año y en éste trimestre. El SOAT ha tenido un aumento significativo, esto debido a la aceptación por parte de la institución de estas remisiones.

Medicina Interna ha tenido una disminución en las causas de remisión, al parecer por una mayor atención por parte del segundo nivel. Sin embargo cirugía general aumentó en la causa de remisiones lo mismo que ortopedia, ginecología y RN.

Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR IPS DE ORIGEN	I TRIMESTRE 2012	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
CIRUGÍA	55%	72%	57%
CIRUGÍA PLÁSTICA	71%	62%	58%
GASTROENTEROLOGÍA	86%	85%	67%
GINECOLOGÍA	58%	36%	47%
GINECOLOGÍA Y URN	82%	76%	59%
MEDICINA INTERNA	25%	35%	12%
NEUROCIRUGÍA	78%	78%	61%
OFTALMOLOGÍA	87%	96%	88%
OTORRINOLARINGOLOGÍA	89%	80%	100%
ORTOPEDIA	80%	84%	81%

UCI ADULTOS	14%	13%	6%
URN	68%	58%	44%
INTERMEDIOS	52%	23%	20%
PATOLOGÍA	0%	0%	0%
PSIQUIATRÍA	0%	0%	0%
MAXILO	0%	0%	25%
UROLOGÍA	63%	43%	50%
<b>TOTAL MEDIA:</b>	<b>53%</b>	<b>49%</b>	<b>46%</b>

La especialidad con mayor porcentaje de pacientes aceptados durante este trimestre fue otorrinolaringología en un 100% de la aceptación de los pacientes comentados, seguido por oftalmología en un 88%, gastroenterología en 67%, ginecoobstetricia y URN en solo el 59%, esta tendencia baja se explica por la falta de camas y el sobrecupo de urgencias.

Medicina interna y UCI adultos son las especialidades que durante este trimestre presentaron menor porcentaje de pacientes aceptados.

En el trimestre, se evidencia un aumento en las remisiones solicitadas, con una notable disminución en las remisiones aceptadas, esta tendencia baja se explica por la falta de camas y el sobrecupo de urgencias.

<b>Nº DE REMISIONES RECHAZADAS POR CAUSA</b>	<b>I TRIMESTRE 2012</b>	<b>I TRIMESTRE 2013</b>	<b>I TRIMESTRE 2014</b>
NO CAMAS	303	207	368
CONSULTA EXTERNA	12	9	9
CANCELADO	7	10	50
II NIVEL	200	120	77
INDICACIÓN DE MANEJO	0	22	22
NO CONTRATO	0	0	4
NO CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	0	2	1
NO UCI	63	58	81
NO URN	10	37	104
NO EQUIPO	2	14	30
ONCOLOGÍA	2	14	5
NO INTERMEDIOS	16	15	55
DATOS INCOMPLETOS	88	81	55
OTROS	104	38	45
<b>TOTAL</b>	<b>807</b>	<b>627</b>	<b>906</b>

La principal causa de rechazo de remisiones durante éste trimestre es la falta de camas disponibles para los pacientes y la no disponibilidad en la Unidad de Cuidados Intensivos, hecho que debe ser evaluado y realizar una gestión clínica urgente en el área de hospitalización para definir la oportuna alta y/o traslados de los pacientes. Cabe destacar que muchos de los pacientes comentados tienen indicación de manejo en II nivel, motivo por el cual esta es una de las causas principales de rechazo.

El rechazo de remisiones por no camas en la unidad de recién nacidos y cuidados intermedios ha ido aumentando.

La falta de ecografías y CPRE que no se realizan los fines de semana, causan que durante los fines de semana se retrase el traslado de los pacientes y obligan a las entidades aseguradoras a buscar otro lugar de remisión.

La E.S.E. Hospital Universitario de La Samaritana ha ido aumentando el número de contratos con las entidades aseguradoras, hecho que se evidencia en la disminución de rechazo de remisiones por no contrato.

<b>N° DE REMISIONES REALIZADAS POR EL HUS (DESDE URGENCIAS) A OTRAS IPS POR ESPECIALIDAD</b>	<b>I TRIMESTRE 2012</b>	<b>I TRIMESTRE 2013</b>	<b>I TRIMESTRE 2014</b>
MEDICINA INTERNA DEMANDA ESPONTÁNEA, SIN CONTRATO	35	24	13
NEUROCIRUGÍA	4	8	0
ORTOPEDIA	6	2	2
PEDIATRÍA	0	0	2
CIRUGÍA GENERAL	6	12	6
PSIQUIATRÍA	1	2	6
CIRUGÍA PLÁSTICA	0	1	1
UROLOGÍA	1	2	0
ONCOLOGÍA	0	1	15
CRÓNICOS	0	3	3
GINECOOBSTETRICIA	2	2	0
INTERMEDIOS	1	0	0
OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	1	0
ANESTESIA	0	0	0
NEUROLOGÍA	0	1	1
URGENCIAS	1	4	2
OFTALMOLOGÍA	1	4	1
UCI ADULTOS	0	24	16
MAXILO	0	0	1
<b>TOTAL:</b>	<b>58</b>	<b>91</b>	<b>69</b>

Las mayores causas de contrarremisión a otros niveles son UCI adultos (16 casos), oncología (15 casos), medicina interna (13 casos) por disminución en la disponibilidad de camas.

#### 1.1.4. HOSPITALIZACIÓN

<b>CONCEPTO</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>N° CAMAS</b>	208	210	210	210
<b>DÍA CAMA DISPONIBLE</b>	SD	19.050	18.900	18.959
DÍAS CAMAS TEMPORALES (EXPANSIÓN)	ND	870	1.301	1.859
<b>N° DE EGRESOS</b>	<b>2.498</b>	<b>2.488</b>	<b>2.150</b>	<b>2.405</b>
NO QUIRÚRGICOS	ND	894	721	865
OBSTÉTRICOS	ND	337	255	325

QUIRÚRGICOS	ND	1.257	1.174	1.215
<b>Nº DÍAS CAMA OCUPADA POR SERVICIO</b>	<b>ND</b>	<b>17.649</b>	<b>18.353</b>	<b>21.864</b>
DÍA CAMA PERDIDAS INHABILITADAS POR AISLAMIENTO	ND	ND	ND	-
DÍA CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS	ND	ND	ND	145
DÍA CAMA PERDIDOS POR TRÁMITES DE MEDICAMENTOS	ND	ND	ND	-
DÍA CAMA PERDIDOS POR TRÁMITES DE OXÍGENO	ND	ND	ND	-
DÍA CAMA PERDIDOS POR TRÁMITES EPS	ND	ND	580	-
<b>TOTAL DÍAS CAMAS POR TRÁMITES ADMINISTRATIVOS</b>				
<b>Nº DÍAS ESTANCIA EGRESOS</b>	<b>19.672</b>	<b>22.390</b>	<b>19.219</b>	<b>19.972</b>
NO QUIRÚRGICOS	ND	8.359	7.452	8.525
OBSTÉTRICOS	ND	3.606	873	902
QUIRÚRGICOS	ND	10.425	10.894	10.545
UCI	ND	497	618	1.177
CUIDADO INTERMEDIO	ND	672	684	1.939
<b>Nº DE REINGRESOS POR ESPECIALIDAD</b>	ND	ND	ND	ND
<b>% OCUPACIONAL</b>	<b>ND</b>	<b>93%</b>	<b>97%</b>	<b>115%</b>
<b>PROMEDIO DÍA ESTANCIA</b>	<b>7,9</b>	<b>9,0</b>	<b>8,9</b>	<b>8,3</b>
<b>GIRO CAMA</b>	<b>ND</b>	<b>4,0</b>	<b>3,4</b>	<b>3,8</b>
PARTOS POR CESÁREA	ND	114	80	116
PARTOS VAGINALES	ND	105	82	98
<b>% DE CESÁREAS</b>	<b>ND</b>	<b>52%</b>	<b>49%</b>	<b>54%</b>

El análisis de las cifras estadísticas arriba expuestas reflejan como dato relevante, el incremento del porcentaje ocupacional a 115%, explicación dada por las camas expansibles del servicio de urgencias, demostrado en las cifras de días cama temporales que se incrementaron en 1859 días en el primer trimestre del año 2014, afectando también el indicador de total de días cama ocupada durante este periodo.

Los egresos muestran en el primer trimestre del año 2014 un aumento comparado con el mismo periodo en el año 2013 de 255 egresos, siendo las cifras más significativas en medicina interna, cirugía, neurocirugía y ortopedia, explicado por el aumento en la demanda.

En cuanto a los indicadores de promedio días-estancia se observa una ligera disminución con un giro cama en el que se observa un pequeño aumento en las cifras, sin embargo, su razón es el aumento de los egresos.

Al realizar un análisis individual por especialidades, las que aumentaron sus días estancia fueron: Neurocirugía, ortopedia y neonatología. Las causas de estos incrementos son en términos generales: 1.- los aislamientos y manejos extensos con antibioticoterapia en ortopedia, 2.- La dificultad en la remisiones para algunas patologías en neonatología por parte de las EPS y 3.- la falta de personal en entrenamiento en el servicio de neurocirugía que prolonga la toma de decisiones.

En la búsqueda por parte de esta Subdirección y direccionada por la Dirección Científica de una mejora de estos indicadores, se hace necesario la implementación de la estrategia del médico hospitalario en los servicios en los que aún no cuentan con este recurso, para lo cual es indispensable la consecución de más médicos generales.

Del proyecto inicial de la estrategia de médicos hospitalarios, que eran 3 médicos en el transcurso de los últimos meses este se diluyó, al tener que apoyar en el servicio de urgencias

y nutrición para suplir la falta de médicos tanto para la atención de urgencias como para apoyo nutricional.

Es de resaltar el incremento en este trimestre de la oportunidad por parte de las entidades pagadoras para la integralidad y continuidad de la atención de los pacientes a su cargo, en las remisiones y exámenes extra institucionales, aumentando los días de estancia hospitalaria.

### 1.1.5. CIRUGÍA

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
NÚMERO DE QUIRÓFANOS	8	8	6	7
NÚMERO HORAS QUIRÓFANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	6.984	7.128	4.380	5364
NÚMERO HORAS QUIRÓFANO UTILIZADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA Sumatoria en minutos (hora terminación - hora de inicio) cirugías electivas	5.049	5.275	3.240	4378
HORAS DISPONIBLES DE QUIRÓFANO PARA URGENCIAS	2.494	10.047	2.496	2388
HORAS UTILIZADAS DE QUIRÓFANO EN URGENCIAS Sumatoria en minutos (hora terminación - hora de inicio) cirugía de urgencias	7.383	1.700	1.664	1874
NÚMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	6.984	5.275	4.380	5364
NÚMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA DE URGENCIA	2.494	2.472	2.496	2388
NÚMERO HORAS ANESTESIÓLOGO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	23.323	5.275	4.380	5364
NÚMERO HORAS ANESTESIÓLOGO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA DE URGENCIA	2.494	2.472	2.496	2388
<b>Nº TOTAL INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS</b>	<b>2.051</b>	<b>2.012</b>	<b>1.466</b>	<b>1794</b>
ELECTIVA CON ESTANCIA	778	480	563	728
AMBULATORIAS	508	762	254	489
URGENTES	765	770	649	577
<b>Nº DE PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS REALIZADAS</b>	<b>2124</b>	<b>2071</b>	<b>1511</b>	<b>1833</b>
GENERAL	949	1002	791	758
REGIONAL	721	828	516	886
LOCAL	380	182	159	150
OTRO	74	59	45	39
<b>PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA QUIRÓFANO CIRUGÍA PROGRAMADA</b>	<b>0,4</b>	<b>0,3</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>
<b>PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA QUIRÓFANO CIRUGÍA URGENCIAS</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>
<b>PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA CIRUJANO CIRUGÍA PROGRAMADA</b>	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>
<b>PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA ANESTESIÓLOGO CIRUGÍA PROGRAMADA</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>	<b>0,4</b>
OTROS PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS EN SALAS	74	59	15	0
...CIRUGÍAS GRUPOS 2-6 (INCLUYE LEGRADOS)	785	640	1164	1667

...CIRUGÍAS GRUPOS 7-10	1926	1668	1655	1693
...CIRUGÍAS GRUPOS 11-13	825	694	624	835
...CIRUGÍAS GRUPOS 20-23	411	369	284	426
<b>TOTAL PROCEDIMIENTO QX</b>	<b>3947</b>	<b>3371</b>	<b>3727</b>	<b>4621</b>
<b>Nº PROMEDIO DE PROCEDIMIENTOS POR CIRUGÍA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Nº CIRUGÍAS PROGRAMADAS	1373	1322	861	1262
CIRUGÍAS CON ESTANCIA CANCELADAS	62	52	27	30
CIRUGÍAS AMBULATORIAS CANCELADAS	25	28	17	15
<b>Nº CIRUGÍAS CANCELADAS POR</b>	<b>88</b>	<b>80</b>	<b>43</b>	
CRITERIO MÉDICO DE ANESTESIA	16	9	6	2
CRITERIO MÉDICO DE CIRUJANO	52	42	21	23
ROPA				3
MATERIAL QUIRÚRGICO	10	5	3	3
POR URGENCIA				
AUSENCIA DE PROFESIONAL		5		
NO DISPONIBILIDAD DE UCI	3		1	3
AUSENCIA DE PACIENTE	5	10	3	3
OTROS		9	9	1
<b>% DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADA</b>	<b>7%</b>	<b>6%</b>	<b>5%</b>	<b>4%</b>
<b>TIEMPO PROMEDIO DE RETRASO EN CIRUGÍA CON ESTANCIA</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>45</b>	<b>30</b>
<b>TIEMPO PROMEDIO DE RETRASO EN CIRUGÍA AMBULATORIA</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>30</b>	<b>30</b>

Las horas ofertadas de atención quirúrgica electiva para el 2012 disminuyeron en un 33%, presentando un aumento del 18.3% para el primer trimestre del 2014, se está haciendo un uso más racional de los quirófanos, ya que de una utilización del 70% del 2011, en el primer trimestre del 2014 la utilización de los quirófanos está en el 85%, para cirugía electiva.

Las horas ofertadas para la atención de urgencias disminuyeron en un 4.5%, respecto a los periodos anteriores en donde la demanda era mayor.

La cirugía electiva programada presenta una disminución significativa en el año 2012 del 32%, presentando una recuperación para el primer trimestre del año 2014 del 23%, incrementándose la cirugía en los grupos de mayor complejidad 20-23 (44%), y del grupo 11-13 en un 25%

La cancelación de cirugía ha tenido una disminución significativa del 7% en el 2011 a 3% en el 2014, con la causa de cancelación más frecuente por pertinencia médica, de comorbilidad asociada.

El promedio de cirugía que se atiende corresponde a un 0.4%, correspondiente a 3 procedimientos por sala de cirugía, programada.

La infección quirúrgica se mantiene muy por debajo del estándar, con 8 y 4 pacientes de cirugía limpia y limpia contaminada, en el trimestre.

La oportunidad quirúrgica presenta una disminución muy significativa pasando de especialidades como oftalmología, otorrinolaringología de 66 días a siete días, la oportunidad para todas las especialidades se ha mantenido menor a 7 días.

### 1.1.6. LABORATORIO CLÍNICO - BANCO DE SANGRE

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
Nº EXÁMENES DE LABORATORIO HOSPITALIZADOS	-	55.122	51.666	52.463
Nº ÓRDENES	-	18.324	17.150	12.952
Nº EXÁMENES DE LABORATORIO CONSULTA EXTERNA	-	17.409	13.518	12.576
Nº ORDENES	-	4.737	2.750	4.266
Nº EXÁMENES DE LABORATORIO URGENCIAS	-	20.258	23.406	21.654
Nº ORDENES	-	3.947	4.905	5.507
<b>Nº EXÁMENES DE LABORATORIO TOTALES</b>	<b>-</b>	<b>92.789</b>	<b>88.590</b>	<b>86.693</b>
<b>Nº ORDENES TOTALES</b>	<b>-</b>	<b>27.008</b>	<b>24.805</b>	<b>22.725</b>
<b>EXÁMENES REALIZADOS POR SECCIÓN:</b>				
QUÍMICA	44.205	48.893	47.304	51.618
HEMATOLÓGICA	12.270	12.801	16.588	10.484
COAGULACIÓN	9.170	8.143	8.093	8.155
INMUNOQUÍMICA	6.172	9.346	5.013	5.469
MICROBIOLOGÍA	3.016	5.826	6.376	4.315
MICROSCOPIA	3.776	4.060	2.806	2.248
INMUNOLOGÍA	1.776	2.537	1.701	1.652
TERCERIZADOS	267	1.086	534	793
BIOLOGÍA MOLECULAR	47	107	175	100
<b>EXÁMENES REPETIDOS</b>	<b>-</b>	<b>1.553</b>	<b>1.383</b>	<b>335</b>
QUÍMICA	-	1.250	432	100
HEMATOLOGÍA	-	15	277	134
COAGULACIÓN	-	107	347	21
INMUNOQUÍMICA	-	35	89	39
MICROBIOLOGÍA	-	-	-	22
MICROSCOPIA	-	28	213	3
INMUNOLOGÍA	15	89	22	16
BIOLOGÍA MOLECULAR	-	29	3	-
<b>EXÁMENES POR ESPECIALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>52.463</b>
CIRUGÍA	-	-	-	179
FINSEMA	-	-	-	5.256
GINECOLOGÍA	-	-	-	28
MEDICINA INTERNA	-	-	-	443
NEONATOS	-	-	-	341
ORTOPEDIA	-	-	-	14
RECUPERACIÓN	-	-	-	211
SALA DE PARTOS	-	-	-	3.558
SALA DE CIRUGÍA	-	-	-	796

UCI	-	-	-	9.877
UNIDAD DE NEONATOS	-	-	-	250
SEGUNDO SUR	-	-	-	2.708
SEGUNDO NORTE	-	-	-	2.922
TERCERO SUR	-	-	-	2.128
TERCERO NORTE	-	-	-	1.031
CUARTO B	-	-	-	1.109
CUARTO SUR	-	-	-	2.100
CUARTO NORTE	-	-	-	2.835
QUINTO SUR	-	-	-	3.543
QUINTO NORTE	-	-	-	3.328
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	-	-	-	861
CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	-	-	-	5.450
OTROS	-	-	-	3.495
<b>EXÁMENES REPORTADOS FUERA DE NORMALIDAD HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS</b>	321	272	1.059	896
<b>HORAS BACTERIÓLOGA</b>	1.108	5.843	5.938	6.002
<b>EXÁMENES NO REALIZADOS POR:</b>				
FALTA DE REACTIVOS	-	-	-	-
DAÑOS EN LOS EQUIPOS	8	20	20	10
NO SE REALIZAN EN LA INSTITUCIÓN	1.252	1.086	534	793
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN EN HOSPITALIZACIÓN				
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN CONSULTA EXTERNA				
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN URGENCIAS				
PROMEDIO GENERAL DE EXÁMENES POR ORDEN				
% DE EXÁMENES REPETIDOS				
<b>OPORTUNIDAD EN MINUTOS PARA REPORTE DE LABORATORIO HOSPITALIZACIÓN (Desde que llega la muestra al laboratorio)</b>	<b>71</b>	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>52</b>
<b>OPORTUNIDAD EN MINUTOS PARA REPORTE DE LABORATORIO URGENCIAS (Desde que llega la muestra al laboratorio)</b>	<b>77</b>	<b>55</b>	<b>51</b>	<b>50</b>

Para los pacientes hospitalizados al comparar primer trimestre del 2014 vs periodo del 2013 se observa un aumento del 1.51 % en el número de exámenes procesados probablemente debido al aumento del número de egresos dados en la institución.

Al comparar primer trimestre del 2014 vs el mismo periodo 2013 los exámenes realizados de pacientes de consulta externa disminuyeron en un 7%. A pesar del aumento en el N° de órdenes. Se debe tener en cuenta que los exámenes que llegan de las unidades funcionales de Zipaquirá y Girardot para procesar en HUS Bogotá ingresan al laboratorio como pacientes de consulta externa, esto falsea un poco los resultados.

Para el caso de urgencias el número de exámenes disminuyó en un 7.5%, respecto al mismo periodo del 2013, mientras que las órdenes de urgencias aumentaron. Del total de exámenes realizados disminuyeron en un 3% en el trimestre del 2014 respecto del trimestre del mismo

periodo del 2013. Las órdenes de laboratorio aumentaron en este trimestre comparativamente con el periodo anterior.

Del total de exámenes procesados, laboratorios de química aumentaron, en un 9% respecto al 2013, mientras exámenes de hematología disminuyeron en un 37%

En cuanto al número de exámenes repetidos por sección se observa una disminución considerable en el primer trimestre del 2014 comparándolo con el 2013, de un 76%

En cuanto a las áreas que más ordenan exámenes al laboratorio encontramos que es la UCI adultos 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. Lo mismo que sala de partos.

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, si se comparan los datos del primer trimestre del 2014 con el mismo periodo del 2013, estos exámenes han disminuido, sin embargo no es que la complejidad de los pacientes haya disminuido, simplemente puede deberse a una mayor cultura de reporte desde el laboratorio.

El número de horas bacterióloga aumentó al compararlo con el trimestre del año 2013.

El número de exámenes remitidos fuera de la institución aumentó en un 37%, se ha previsto para este año, implementar dentro de la institución, otras pruebas que no se realizaban con el fin de disminuir el N° de exámenes fuera de la institución, con el fin de ir aumentando el portafolio del laboratorio y disminuir las remisiones a otros laboratorios.

En general la producción del laboratorio en éste trimestre disminuyó en un 3%, nos encontramos en un proceso de optimización de recursos con el fin de ser más competitivos y ofertar servicios a la red de Cundinamarca y Bogotá, con el fin de ser un laboratorio de referencia y no quedarnos solamente como el laboratorio del HUS puesto que contamos con las características de tecnología, humanas y documentales para competir en el mercado, para esto necesitamos crear un portafolio propio del laboratorio y contar con una persona que se dedique al mercadeo del laboratorio por toda la red de Cundinamarca y Bogotá inicialmente.

#### **BANCO DE SANGRE:**

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
JORNADAS DE RECOLECCIÓN REALIZADAS	9	15	27	37
DONANTES ATENDIDOS	1.577	1.823	2.277	2.630
UNIDADES RECOLECTADAS	1.236	1.444	1.772	2.100
UNIDADES PROCESADAS	1.204	1.414	1.737	2.055
UNIDADES PRODUCIDAS	3.337	4.003	4.685	5.578
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	-	-	-	-
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	1.204	1.414	1.737	2.055
UNIDADES DE PLAQUETAS	833	897	1.087	1.397

UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	96	278	124	313
UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO	1.204	1.414	1.737	1.813
UNIDADES TRANSFUNDIDAS POR SERVICIO				
URGENCIAS	143	330	167	238
GINECOLOGÍA	51	54	43	29
OBSTETRICIA	7	19	12	63
NEONATOLOGÍA, UCI NEONATAL	43	41	30	46
PEDIATRÍA, UCI PEDIÁTRICA				
UCI ADULTOS	-	-	-	-
CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA	549	612	588	574
CIRUGÍA VASCULAR	-	-	-	-
CIRUGÍA PLÁSTICA	-	-	-	18
CIRUGÍA GENERAL	17	5	26	21
NEUROCIRUGÍA	537	434	391	540
UROLOGÍA	55	20	15	28
ORTOPEDIA	6	26	15	31
HEMATOLOGÍA	334	165	100	121
GASTROENTEROLOGÍA	-	-	-	-
MEDICINA INTERNA	296	394	439	345
UNIDAD RENAL	2	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>2.040</b>	<b>2.100</b>	<b>1.826</b>	<b>2.054</b>
Nº UNIDADES CRUZADAS	1.310	1.276	1.148	1.366
Nº PACIENTES TRANSFUNDIDOS	311	409	379	391
PRODUCTOS POR UNIDAD PROCESADA	2,8	2,8	2,7	2,7
<b>PROMEDIO UNIDADES POR PACIENTE TRANSFUNDIDO</b>	<b>6,6</b>	<b>5,1</b>	<b>4,8</b>	<b>5,3</b>
<b>% UNIDADES DESECHADAS POR REACTIVIDAD</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>3%</b>	<b>0%</b>

En el primer trimestre del año 2014 se observan los aumentos esperados, aumento del N° de jornadas por lo tanto aumentaron el N° de unidades recolectadas, también el N° de donantes, lo mismo que el consumo de las unidades de Girardot, sin embargo la transfusión de unidades en la sede Bogotá se mantienen, tampoco es significativa la variación en los pacientes transfundidos, se observa la misma tendencia que en el Distrito en el consumo de unidades por servicio.

### 1.1.7. RADIOLOGÍA

RADIOLOGÍA	2011	2012	2013	2014
<b>ECOGRAFÍAS</b>				
ECOGRAFÍAS REALIZADAS CONSULTA EXTERNA	795	767	729	634
ECOGRAFÍAS REALIZADAS HOSPITALIZADOS	1.182	1.189	2.186	1.633
ECOGRAFÍAS REALIZADAS URGENCIAS	351	711	52	818
<b>ECOGRAFÍAS REALIZADAS TOTAL</b>	<b>2.328</b>	<b>2.667</b>	<b>2.967</b>	<b>3.085</b>
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	-	10	-
OPORTUNIDAD ECOGRAFIA HOSPITALIZACIÓN (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	-	-

OPORTUNIDAD ECOGRAFÍA URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	-
<b>RADIOLOGÍA CONVENCIONAL</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	2.272	1.788	2.521	1.344
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	225	4.919	7.139	5.771
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	114	2.103	178	1.320
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	<b>2.611</b>	<b>8.810</b>	<b>9.838</b>	<b>8.435</b>
<b>RADIOLOGÍA / PORTÁTILES SIN FLUOROSCOPIA</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	-	-	1	11
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	7.806	2.620	3.964	2.931
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	2.159	112	106	84
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	<b>9.965</b>	<b>2.732</b>	<b>4.071</b>	<b>3.026</b>
<b>RADIOLOGÍA / PORTÁTILES CON FLUOROSCOPIA</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	-	-	-	-
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	127	154	153	108
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	21	-	-	2
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	<b>148</b>	<b>154</b>	<b>100</b>	<b>110</b>
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	N.D
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZADOS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	N.D
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	N.D
<b>TAC</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	840	854	666	169
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	1.035	730	2.290	1.618
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	418	480	87	451
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>				
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	-	7	2
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACIÓN (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	-	-
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	N.D
<b>PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	128	118	88	19
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	50	188	175	43
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	3	10	13	16
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	<b>181</b>	<b>316</b>	<b>276</b>	<b>78</b>
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	N.D
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACIÓN (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	11	

OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	N.D
<b>MAMOGRAFÍA</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	683	328	106	76
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	12	3	5	7
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	-	2	-	-
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	-	-	-	-
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	6	3
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACIÓN (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.A	N.A	N.A	N.A
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.A	N.A	N.A	N.A
<b>DOPPLER</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	858	867	121	206
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	488	287	507	566
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	108	222	105	136
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	<b>1.454</b>	<b>1.376</b>	<b>741</b>	<b>908</b>
OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	18	3	
OPORTUNIDAD ESTUDIOS HOSPITALIZACIÓN (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	9	
OPORTUNIDAD ESTUDIOS URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N.D	N.D	N.D	ND
<b>HEMODINÁMIA</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	-	-	-	1
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	-	38	15	146
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	-	-	-	3
<b>TOTAL ESTUDIOS REALIZADOS</b>	-	<b>38</b>	<b>15</b>	<b>150</b>
<b>TOTAL ESTUDIOS REALIZADOS</b>	<b>19.675</b>	<b>18.490</b>	<b>21.162</b>	<b>18.113</b>

La modalidad que aumentó significativamente corresponde a ecografía a expensas de las urgencias en un 3.8%, ya que las de consulta externa y hospitalización disminuyeron en un 25% con respecto al año 2013.

La radiología convencional disminuyó en un 14%, respecto al primer trimestre del año 2013. Esto al parecer por resolutivez en los hospitales de segundo nivel.

En la modalidad correspondiente a TAC se refleja una disminución para el año 2014 en el número de estudios realizados, el cual corresponde al 26% con respecto al año 2013, sin embargo los TAC tomados por urgencias aumentaron en este trimestre, por resolutivez en los hospitales de segundo nivel.

Las modalidades que no mostraron aumento en su productividad en el primer trimestre del 2014, corresponden a radiología intervencionista con una disminución del 12% con respecto al año 2013, esto debido a que no se contó con disponibilidad total del equipo para la

programación de pacientes ambulatorios; la modalidad de mamografía refleja una disminución del 22% con respecto al año 2013.

Se dió inicio a la medición de los tiempos de respuesta para las diferentes modalidades, 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, lo cual nos mostró una disminución significativa de tiempos de respuesta, aunque no son los óptimos.

## 1.1.8. ATENCIÓN AL USUARIO

### 1.1.8.1. Porcentaje satisfacción global Ë HUS

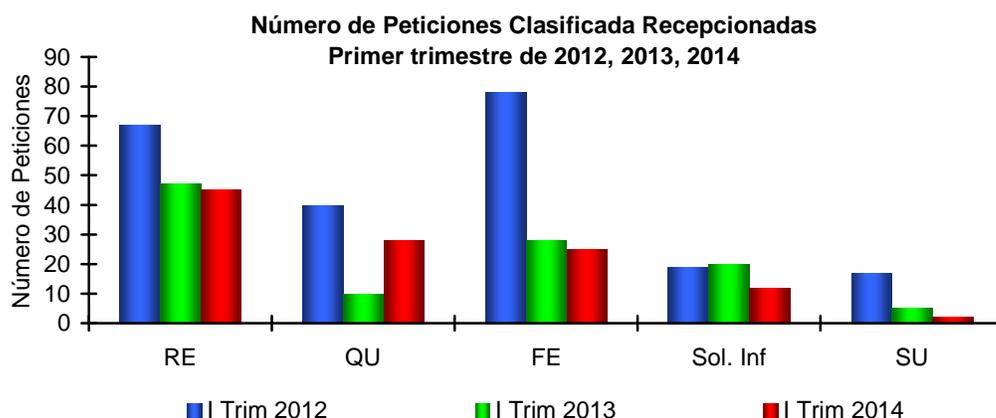


FORMULA	ENERO A MARZO 2014			COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 - 2014		
	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
# total de pacientes satisfechos con los servicios recibidos / # total de pacientes encuestados por la IPS	140/140 100%	121/122 (99%)	187/187 (100%)	576/579 (99.5%)	390/392 (99.4%)	<b>448/449 (99.8%)</b>

En el primer trimestre de 2014, el porcentaje de satisfacción global, fue del 99.8% sobre 449 encuestas aplicadas a los usuarios del servicio de salud, porcentaje que en comparación con el mismo período de 2013 y 2012, se mantuvo. En el trimestre actual evaluado, un usuario del servicio de urgencias indicó no estar satisfecho por demora en el servicio.

Este resultado tan alto del indicador no implica que no haya oportunidad de mejora, se debe monitorear paso a paso el ciclo del servicio para detectarla al igual que los momentos de verdad que se puede evidenciar a través de las respuestas a las preguntas de la encuesta que evalúan de alguna manera los atributos de calidad (amabilidad, oportunidad, pertinencia y seguridad), algunos estándares de acreditación en salud y el respeto o vulneración de los derechos de los usuarios (paciente - familia) al igual que las derivadas de escuchar la voz del usuario a través de las peticiones presentadas por el usuario (quejas, reclamos y sugerencias) dentro del trimestre analizado.

### 1.1.8.2. Número de peticiones en general recepcionadas:



ENERO A MARZO 2014		COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 - 2014				
Número de Peticiones según clasificación	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
Reclamo	16	14	15	67 (30%)	47 (43%)	<b>45 (40%)</b>
Quejas	10	13	5	40 (18%)	10 (9%)	<b>28 (25%)</b>
Felicitaciones	6	11	8	78 (35%)	28 (25%)	<b>25 (22%)</b>
Solicitud Información	6	3	3	19 (9%)	20 (18%)	<b>12 (11%)</b>
Sugerencias	1	1	0	17 (8%)	5 (5%)	<b>2 (2%)</b>
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>31</b>	<b>221 (100%)</b>	<b>110 (100%)</b>	<b>112 (100%)</b>

ENERO A MARZO 2014		COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 Æ 2014				
Número de Peticiones por servicio involucrado	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
Hospitalización	15	20	11	93 (42%)	49 (45%)	<b>46 (41%)</b>
Consulta Externa	11	13	9	49 (22%)	18 (16%)	<b>33 (29%)</b>
Otros Servicios Ambulatorios	7	3	5	11 (5%)	10 (9%)	<b>15 (13%)</b>
Urgencias	3	4	4	27 (12%)	7 (6%)	<b>11 (10%)</b>
Áreas Administrativas	3	2	2	41 (19%)	26 (24%)	<b>7 (6%)</b>
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>31</b>	<b>221 (100%)</b>	<b>110 (100%)</b>	<b>112 (100%)</b>

Fuente: Base de Datos PQR 2012- 2014. Dirección de Atención al Usuario

En el primer trimestre de 2014, el número total de peticiones fue de 112, número que disminuyó en comparación con el mismo período de 2012 y aumentó en comparación con 2013. Los reclamos disminuyeron, las quejas aumentaron en relación con el primer trimestre de 2013, pero disminuyeron en relación con el mismo período de 2012 y las demás peticiones disminuyeron; así mismo los principales servicios con mayor número de peticiones son: Hospitalización (Con 19 reclamos, 18 felicitaciones, 5 quejas y 4 solicitudes de información); consulta externa (Con 19 reclamos, 10 quejas, 3 solicitudes de información y 1 felicitación); otros servicios ambulatorios (Con 4 reclamos, 4 quejas, 4 felicitaciones y 3 Solicitudes de

información), urgencias (Con 6 quejas, 2 reclamos, 2 felicitaciones y 1 sugerencia) y áreas administrativas (Con 3 quejas, 2 solicitudes de información y 1 reclamo y 1 sugerencia)

### 1.1.8.3. Número de quejas y reclamos recepcionados

Número de Quejas y Reclamos	ENERO A MARZO 2014		COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 Æ 2014			
	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
Reclamos	16	14	15	67 (63%)	47 (82%)	<b>45 (62%)</b>
Quejas	10	13	5	40 (37%)	10 (18%)	<b>28 (38%)</b>
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>20</b>	<b>107 (100%)</b>	<b>57 (100%)</b>	<b>73 (100%)</b>

En el primer trimestre de 2014, el número total de quejas y reclamos es de 73, número que disminuyó en comparación con el mismo periodo de 2012 y aumentó en comparación con el 2013. Los reclamos disminuyeron, las quejas aumentaron. El servicio con mayor número de quejas y reclamos es consulta externa (Con 19 reclamos, 10 quejas) y hospitalización (Con 19 reclamos y 5 quejas), sin embargo este último también presenta el mayor número de felicitaciones (Con 18 felicitaciones)

### 1.1.8.4. Atributos de calidad afectados

Atributos de Calidad afectados según Quejas y Reclamos gestionados	ENERO A MARZO 2014			COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 - 2014		
	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
Oportunidad	5	8	7	41 (38%)	23 (40%)	<b>20 (27%)</b>
Amabilidad	7	6	6	31 (29%)	14 (25%)	<b>19 (26%)</b>
Accesibilidad	7	5	5	28 (26%)	11 (19%)	<b>17 (23%)</b>
Seguridad	4	5	2	2 (2%)	6 (11%)	<b>11 (15%)</b>
Comodidad	3	3		4 (4%)	1 (2%)	<b>6 (8%)</b>
Continuidad				1 (1%)	2 (4%)	
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>20</b>	<b>107 (100%)</b>	<b>57 (100%)</b>	<b>73 (100%)</b>

En el primer trimestre de 2014, se observa que de las quejas y reclamos, el mayor atributo afectado en su orden es 1. Oportunidad, 2. Amabilidad, 3. Accesibilidad, 4. Seguridad y 5. Comodidad, en los procesos de atención descritos en el cuadro siguiente, esto que guarda la misma relación con los Derechos del Usuario posiblemente vulnerados, así como a las causas más frecuentes de quejas y reclamos:

Proceso de Atención	Oportunidad	Amabilidad	Accesibilidad	Seguridad
<b>Paciente Hospitalizado</b>	- Demora en la atención por Enfermería. - Demora en la atención por Oftalmología. - Neonatos: No suministro de	- Colaboradores de Enfermería		- Enfermería, pérdida de prótesis dentales. - Incrustación catéter en brazo derecho del paciente al momento en que la baranda de la cama se cae. - Suministro

	<p>información médica del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No entrega oportuna de medicamentos al Bebe con salida a casa.</li> </ul>			<p>medicamentos por vía incorrecta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Infiltración en brazo al realizar canalización.</li> </ul>
<b>Paciente Urgencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Demora en la aplicación del medicamento al paciente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Colaboradores de Enfermería, Admisiones, Facturador y Vigilancia</li> </ul>		
<b>Paciente Ambulatorio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En Consulta Externa: por Derma-reuma, Neurología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Medicina Interna.</li> <li>- Demora en facturación.</li> <li>- No cancelación oportuna de Junta Médica de Derma-reuma. Se confirmó en la mañana del día de la cita, pero cuando la Paciente estaba llegando al HUS llamaron y le informaron que no la iban a atender.</li> <li>- Demora en la entrega de resultados de Neurología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Médico Reumatólogo</li> <li>- Aux. Enf. Gastroenterología</li> <li>- Aux. Enf. Unidad Renal.</li> <li>- Secretaria Patología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No disponibilidad de agenda de consulta médica por Neurología y Cabeza y Cuello.</li> <li>- Dificultad en la comunicación con la Central de Citas Médicas para programación de la misma.</li> <li>- No atención de paciente con cita programada por Neurología (por llegada tarde del Paciente)</li> <li>- Información y Orientación al Usuario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ginecología .</li> <li>- Urología: Usuaría (Post-cesárea) indica que no ha sentido mejoría durante el tiempo que ha recibido atención en el HUS.</li> </ul>
<b>Imágenes Diagnósticas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En sala de partos y en Radiología, por demora en la toma de exámenes programados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Auxiliar de Enfermería de Radiología</li> </ul>		
<b>Atención Extramural</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- UFZ. Demora atención en Oftalmología.</li> <li>- Falta y/o diligenciamiento incompleto de documentos necesarios para trámite de autorizaciones ante la EPS, lo que impidió realizar el trámite oportuno.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- UFZ. Facturador</li> </ul>		
<b>Facturación y Recaudo</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aclaración de valores cobrados por atención al paciente ofrecida en el HUS</li> </ul>	

En relación con el proceso de hotelería hospitalaria, se presentaron reclamos de los usuarios por: Falta de televisión en la habitación, presencia de ruido excesivo que no permite el descanso del paciente en urgencias, ocasionado por un vendedor ambulante, en la habitación 244-245, es reducido el espacio por lo cual recomiendan que la habitación se asigne para una sola persona y falta de aseo en baños públicos, de igual manera se continúan presentando reclamos por inconvenientes para el ingreso a los servicios por temas de Vigilancia. Así también, es preciso mencionar que en el trimestre se presentó una sugerencia recomendando retirar los carteles ubicados en el servicio de urgencias en relación con la situación de una enfermera jefe, argumentando que los pacientes llegan enfermos y no quieren saber de problemas.

#### 1.1.8.5. Derechos del usuario en salud afectados según quejas y reclamos gestionados

Derechos en Salud afectados según Quejas y Reclamos gestionados	ENERO A MARZO 2014		COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 Æ 2014			
	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
Atención oportuna, segura y continua (3)	11	13	12	55 (51%)	35 (61%)	<b>35 (48%)</b>
Trato amable (2)	7	5	6	31 (29%)	14 (25%)	<b>18 (25%)</b>
Atención digna (4)	3	5		7 (7%)	3 (5%)	<b>10 (14%)</b>
Atención Preferencial (5)				3 (3%)	3 (5%)	
Información integral (7)	4		1	9 (8%)	2 (4%)	<b>8 (11%)</b>
Apoyo Emocional, Espiritual, Religioso (9)				1 (1%)		
Cercanía humana de su familia (10)		1	1	1 (1%)		<b>2 (3%)</b>
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>27</b>	<b>20</b>	<b>107 (100%)</b>	<b>57 (100%)</b>	<b>73 (100%)</b>

#### 1.1.8.6. Causas de quejas y reclamos gestionados en el período evaluado

COD	TEMA	Comparativo Primer trimestre		
		2012	2013	2014
<b>AJ</b>	Falta de Calidez y Trato Amable:	34 (32%)	14 (25%)	19 (26%)
<b>H</b>	Demora en la atención de las citas programadas para consulta médica especializada	6 (6%)	1 (2%)	6 (8%)
<b>I</b>	Demora en la atención al llamado de enfermería en hospitalización, Urgencias . No oportunidad en la atención.	4 (4%)	9 (16%)	5 (7%)
<b>G</b>	Demora en la asignación de citas medicas y/o procedimientos en consultorio: No agendas disponibles, otros	0	0	5 (7%)
<b>R</b>	Dificultad en la comunicación telefónica para la asignación de la citas por la Central de Citas Telefónicas (Call Center)	7 (7%)	6 (11%)	4 (5%)
<b>AD</b>	Reclamos por Hotelería: Falta TV en habitación, Ruido excesivo que no permite el descanso del paciente en urgencias, Habitación 244-245 es reducido el espacio se debe dejar para una sola persona, falta de aseo en baños públicos.	2 (2%)	1 (2%)	4 (5%)
<b>AB</b>	Reclamos cuyo argumento del usuario es que no ha sentido mejoría en su estado de salud durante el tiempo que ha recibido atención medica en el HUS	0	0	3 (4%)
<b>B</b>	Aclaración de valores cobrados al paciente por atención recibida en el HUS	1 (1%)	0	3 (4%)
<b>U</b>	Falta de información y Orientación al Usuario durante el proceso de atención en el HUS	15 (14%)	4 (7%)	3 (4%)
<b>Z</b>	Perdida de Elementos personales del usuario	1 (1%)	0	3 (4%)

<b>J</b>	Demora en la atención de los servicios (En 2014: Radiología, y Sala de Partos)	0	0	2 (3%)
<b>AP</b>	Falta y/o diligenciamiento incompleto de documentos necesarios para tramite de autorizaciones ante la EPS	0	1 (2%)	2 (3%)
<b>A</b>	Accesibilidad: Inconvenientes para el ingreso a los servicios por temas de vigilancia	2 (2%)	0	2 (3%)
<b>AO</b>	Accesibilidad por causas ajenas a la institución	0	0	2 (3%)
<b>Y</b>	No atención de citas programadas: (En 2014 para consulta de Neumología y para Junta Médica de Reuma-Derma)	1 (1%)	0	2 (3%)
<b>E</b>	Demora en el proceso de facturación (En 2014: Consulta Externa)	13 (12%)	4 (7%)	1 (1%)
<b>Q</b>	Demora y/o presuntas fallas en el proceso de atención en el servicio de urgencias: Triage, Consulta, Apertura de HC, Etc	7 (7%)	4 (7%)	1 (1%)
<b>S</b>	Posible acción insegura: (En 2014: Infiltración en brazo a canalizar)	0	0	1 (1%)
<b>AQ</b>	Presuntas fallas en la Administración de Medicamentos en Urgencias / Hospitalización /C. Externa, Otros	0	0	1 (1%)
<b>T</b>	Falta de comunicación y/o información medica a la familia del paciente hospitalizado o en urgencias (En 2014 por Neonatos)	3 (3%)	1 (2%)	1 (1%)
<b>M</b>	Demora en la entrega de resultados: (En 2014 por Neurología)	0	0	1 (1%)
<b>N</b>	Demora en la práctica de actividades clínicas a pacientes hospitalizados (En 2014 por Oftalmología)	1 (1%)	2 (4%)	1 (1%)
<b>V</b>	Falta de medicamentos: (En 2014 falta de medicamento para el egreso del paciente del servicio de Neonatos)	0	1 (2%)	1 (1%)
	<b>TOTAL QUEJAS Y RECLAMOS DEL PERÍODO</b>	<b>107 (100%)</b>	<b>57 (100%)</b>	<b>73 (100%)</b>

En el primer trimestre de 2014, se observa que las tres (3) principales causas de quejas y reclamos fueron en su orden: 1. Falta de calidez y trato amable, la cual disminuyó en relación con el mismo período de 2012 y se mantuvo en relación con el 2013; 2. Demora en la atención de las citas programadas para consulta médica especializada, lo cual se mantuvo frente a 2012, pero aumentó en relación con el 2013, 3. Demora en la atención al llamado de enfermería en hospitalización, Urgencias . No oportunidad en la atención, disminuyó en relación con el 2013, 4. Demora en la asignación de citas medicas y/o procedimientos en consultorio: No agendas disponibles, otros, aumentó en relación con las dos vigencias y 5. Dificultad en la comunicación telefónica para la asignación de la citas por la central de citas telefónicas (Call Center), disminuyó en relación con las dos vigencias anteriores.

#### 1.1.8.7. Porcentaje de quejas y peticiones con respuesta en el término de ley Ë HUS



	ENERO A MARZO 2014		COMPARATIVO TRIMESTRE 2012 - 2014			
FORMULA	ENE	FEB	MAR	I TRIM 12	I TRIM 13	I TRIM 14
# Total de peticiones con respuesta al usuario dentro de los 15 días hábiles (Quejas, Reclamos, Sugerencias, Sol. Información) / Número total de Peticiones recibidas en el período.	31/33 (94%)	30/31 (97%)	23/23 (100%)	118/118 (100%)	82/82 (100%)	<b>84/87 (96.6%)</b>

Para el primer trimestre de 2014, se obtiene un cumplimiento del indicador del 96.6%, el cual disminuyó en relación con las vigencias anteriores. De 87 peticiones clasificadas como quejas, reclamos, sugerencias, solicitudes de información, se dio respuesta en el término de Ley a 84 peticiones. De las tres (3) peticiones que corresponde a 3.4%, se ofreció respuesta al peticionario a los 17 días: a un Reclamo (consecutivo 21 de 2014), de consulta externa (Reumatología) y a una queja (consecutivo 22 de 2014) de urgencias; y a los 23 días: a un reclamo (consecutivo 43 de 2014) de enfermería, últimos casos (#3) que requirieron mayor tiempo de investigación desde las áreas involucradas debido a la complejidad de la solicitud.

#### 1.1.8.8. Voz del usuario captada durante el proceso de atención en los diferentes servicios asistenciales, a través de encuestas de satisfacción y rondas de servicios y PQR's

##### Encuestas de Satisfacción:

SERVICIO	SUGERENCIAS / EXPECTATIVAS È PRIMER TRIMESTRE DE 2014
<b>UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disponibilidad las 24 horas de medico para la programación de procedimientos para marcapasos.</li> <li>- Mejorar la información que brinda el medico, que se clara y que se presente por el nombre</li> <li>- Cumplir el horario de visita/Ampliar el horario de visita</li> <li>- Disponer de sillas para la visita del paciente en la Unidad</li> </ul>
<b>HOSPITALIZACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mayor control de fichas en la recepción</li> <li>- Información clara y completa por parte del medico</li> <li>- Que suministren jabón en los baños de los pacientes</li> <li>- Que la jefe del turno de la tarde 21/02/2014 que tenga ética y profesionalismo para atender a los pacientes</li> <li>- Que los facturadores informen sobre el estado de cuenta para el día de la salida tengan la plata</li> </ul>
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No hacinamiento de personal médico dentro de los consultorios.</li> <li>- Agilizar la entrega de documentos al paciente después de terminada la consulta.</li> <li>- Mejorar el tiempo de atención</li> <li>- Que se cumpla el horario de la cita asignada</li> <li>- Que se ofrezca tinto en las salas de espera</li> <li>- La rampa es muy inclinada y es muy difícil para pacientes en condición de discapacidad.</li> <li>- Contestar el teléfono de asignación de citas.</li> <li>- En la valoración del médico solicitar los exámenes completos al paciente para no hacer reprocesos</li> <li>- Disminuir tramitología para obtener Autorizaciones de Servicios de la EPS</li> <li>- Programar pronto las cirugías</li> <li>- Verificar los documentos que se van a entregar al paciente</li> <li>- Que en los consultorios de los médicos den información completa respecto al</li> </ul>

	laboratorio ordenado.
<b>URGENCIAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejorar el aseo de los baños</li> <li>- Que haya mas información del ayuno para los exámenes</li> <li>- Información sobre la evacuación en caso de una emergencia</li> <li>- Que haya mas espacio en el servicio ya que la atención es buena</li> <li>- Que haya mas cobertura y especialidades</li> <li>- Que los alimentos suministrados al paciente estén más calientes</li> <li>- Priorizar la atención de paciente con urgencias graves</li> <li>- Que sea atendido por el Especialista</li> <li>- Oportunidad en la toma de exámenes de radiología</li> </ul>
<b>UNIDAD CUIDADO INTENSIVO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cumplir y ampliar mas el horario de visitas por que es muy corto</li> <li>- Los pañales los gastan y no los reponen le traen 5 diarios y solo le ponen 1 mas estrictos lavado de manos a los visitantes</li> <li>- Mas aseo a los pacientes</li> <li>- Algunas doctoras no son cordiales; los de seguridad son muy groseros y en recuperación un doctor no le dio el mejor trato a un hijo de la paciente</li> <li>- Falta de avisos en la UCI</li> <li>- Que den información a tiempo y contaste - Se pierden los pañales del paciente y crema</li> <li>- Mas lavado de manos a los visitantes</li> <li>- Que los funcionarios no utilicen el celular dentro de la unidad.</li> <li>- Que el medico de la información de forma cordial y sin gritos.</li> <li>- Cumplir el horario de visitas</li> <li>- Mejorar aseo de los baños</li> <li>- Mejorar el trato que ofrece enfermería al paciente, así como la orientación y manejo</li> </ul>
<b>CIRUGÍA AMBULATORIA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que haya un punto de información o que el cirujano de información a la familia, terminado el procedimiento.</li> <li>- Se demoraron mucho con autorización de la cirugía</li> <li>- Las señoras mayores de facturación son muy groseras</li> <li>- Que los médicos suministren más información a la familia</li> <li>- Mejorar el aseo de los baños</li> <li>- Mejorar la atención de los camilleros, no ayudan a subir a las camas</li> </ul>
<b>NEONATOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que arreglen los baños en la sala de espera</li> <li>- Permitir que las mamas se queden cuando el bebé este muy delicado.</li> <li>- Que tengan más paciencia cuando le den el tetero al bebé</li> <li>- Que estén más pendientes del cambio de pañal del bebé</li> <li>- Que los médicos se pongan de acuerdo para dar información.</li> <li>- Que las enfermeras y los camilleros usen elementos de protección al ingreso a la Unidad (bata, gorro, tapabocas), así mismo que no usen el celular</li> <li>- Que los guarda de seguridad no discriminen y ofrezcan un trato humanizado</li> <li>- Que le tengan mas paciencia a los indígenas</li> </ul>
<b>SALA DE PARTOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejorar el trato con los bebés por parte de las Auxiliares de Enfermería.</li> <li>- Mas seguridad en sala de espera de la recepción</li> </ul>

<b>RADIOLOGÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cumplimiento con el horario de citas</li> <li>- Que las citas sean mas cerca</li> <li>- Que haya más agilidad para facturar.</li> <li>- Que el estudiante este siempre acompañada por el médico cuando tomen los exámenes.</li> <li>- Que dejen ingresar de a dos acompañantes cuando el paciente sea discapacitado</li> <li>- Mejorar la oportunidad de citas</li> <li>- Mas claridad en la información, mas trato amable por el personal de las ventanillas</li> <li>- Colocar códigos correctos en las ordenes por que así las autoriza la EPS</li> <li>- No hay confidencialidad de la información es incomodo no tener privacidad</li> <li>- Un punto de información al ingresar a la institución</li> <li>- Prioridad a los pacientes en condición de discapacidad</li> <li>- Que el saludo del call center sea mas corto</li> <li>- Que contesten el call center rápido</li> </ul>
<b>BANCO DE SANGRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejorar la orientación y señalización para el ingreso al usuario al HUS.</li> <li>- Que no haya tanto problema para ingresar a la portería</li> <li>- Que haya mas personal para realizar mas entrevista y la encuesta previa a la toma</li> <li>- Mejorar el refrigerio</li> <li>- Que los baños permanezcan aseados y que tengan papel higiénico</li> </ul>
<b>UNIDAD RENAL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Después del procedimiento suministrar bebida caliente.</li> <li>- Que el personal Auxiliar de Enfermería tenga más paciencia con el paciente.</li> <li>- Los camilleros se demoran mucho pero mas los nuevos</li> <li>- Que fuera mas cómoda la silla</li> <li>- Información de lavado de manos</li> <li>- que después de que se termine la diálisis no se demore tanto para subirlo</li> <li>- Las enfermeras no dan información indican que no es responsabilidad de ellas</li> <li>- Que se ofrezca atención preferencial al paciente en condición de discapacidad, en la recepción.</li> <li>- Que no demoren tanto al paciente después de la diálisis que el camillero este mas pendiente</li> <li>- Que algunas auxiliares reciban inducción de trato amable</li> </ul>
<b>LABORATORIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enviar por Internet el resultado</li> <li>- Que hayan digiturnos.</li> <li>- Mayor información en facturación sobre los contratos activos</li> <li>- Avisos mas llamativos</li> <li>- Mayor cuidado al estudiar las muestras ya que se demora el resultado y toca cancelar la cita de Infectología</li> </ul>

### Rondas de Servicios de Salud:

PROCESO DE ATENCIÓN AL PACIENTE HOSPITALIZADO		
ASPECTO	CAMA	SUGERENCIAS/EXPECTATIVAS È PACIENTE VISITADO
<b>Ambiente Físico</b>	405	En las noches pasa mucha luz de la lámpara del pasillo
<b>Atención de Enfermería</b>	311-12,503	Que acudan al llamado en la noche.
<b>Atención de Enfermería</b>	518	No se le suministran los alimentos a la paciente los dejan en la mesa y ella no puede comer sola. Cama 518
<b>Atención Médica</b>	346	Que solamente la revise el medico tratante y no los estudiantes
<b>Hotelería</b>	503, 504, 505 203, 512	El TV no funciona
<b>Hotelería</b>	402	Las sabanas están llegando manchadas de sangre

<b>Hotelería</b>	408	Colocar toallas de manos en le baño de los pacientes
<b>Hotelería</b>	444	Mejorar el aseo de la Habitación
<b>Hotelería</b>	506	Las señoras de la cocina se llevan la losa así el paciente no haya comido, además traen cosas que no puede consumir.
<b>Hotelería</b>	422, 504, 509, 510,518	Faltan sillas para acompañantes, debe ser más cómodas que las Rlmax
<b>Humanización del Servicio</b>	402	Mejorar el trato por parte de seguridad
<b>Humanización del Servicio</b>	505	Los médicos residentes no dan información, me ignoran cuando les pido información y me cierran la puerta en la cara. Si están estudiando medicina deben ser mas humanos con los pacientes y la familia y no mirarnos como un bicho raro"
<b>Información y Orientación</b>	406	Que se le de mas información al paciente
<b>Información y Orientación</b>	426	Se contradicen en la información que le brindan y contestan de mala manera cada vez que pide información. Un guarda de seguridad le arrebató de las manos a la nuera del paciente una bolsa pequeña de Mani de forma grotesca. Los alimentos no llegan a horas. las enfermeras hacen mucho ruido y no respetan el sueño de los pacientes
<b>Información y Orientación</b>	442	No les dan suficiente información, la bomba mantiene dañada y requieren visita del padre
<b>Información y Orientación</b>	508	Mejorar la información a la familia
<b>Suministro de Alimentos</b>	403, 212, 350, 407, 422	Sugiere variar la alimentación que se suministra a los paciente Ofrecer los alimentos más temprano (Ej. El desayuno lo ofrecen a las 10:00 am y el Almuerzo a las 2:00 pm) Mejorar la temperatura de los alimentos porque llegan muy fríos-
<b>Timbre Enfermería</b>	301, 309 346, 347 405,406, 436 503, 504,518	El timbre para el llamado a Enfermería no sirve.

<b>PROCESO DE ATENCIÓN AL PACIENTE URGENCIAS</b>		
<b>ASPECTO</b>	<b>CAMA</b>	<b>SUGERENCIAS/EXPECTATIVAS É PACIENTE VISITADO</b>
<b>Atención Médica</b>		El día 6 de marzo al encontrarse en urgencias presentó un dolor agudo en el abdomen. alrededor de las 10 a.m. se le dio aviso a enfermería y estas a su vez al médico, quien no acudió al llamado a pesar de la insistencia de las enfermeras; a media noche se le acercó un medico (no tratante) quien le pregunto por su condición y le mando medicamentos para el dolor.

#### **1.1.8.9. Intervenciones adelantadas desde las áreas involucradas, en casos específicos de PQR**

##### **Procesos de Atención al Paciente Hospitalizado / Urgencias**

- Plan de mejoramiento frente a conciliación medicamentosa al ingreso del paciente por urgencias, en proceso de formulación por Dirección Científica, la Subdirección de Enfermería y Farmacia.
- Plan de mejoramiento frente a entrega de cadáveres a la morgue y de la morgue hacia los familiares, funerarias, o entes judiciales, en proceso de formulación por Dirección Científica y el servicio de patología.
- Plan de mejoramiento frente a pérdida de prótesis dentales: Procedimiento control de elementos personales, de valor y prótesis en los servicios de urgencias y hospitalización que incluye socialización del procedimiento, seguimiento a la

adherencia al procedimientos, análisis de informes y solicitud a la Dirección Administrativa para adecuación de espacio o asignación de lockers para la custodia de elementos de valor y prótesis. En proceso de implementación.

- Plan de mejoramiento cuyo objetivo es disminuir la flebitis química y prevenir los errores en la administración de medicamentos. En proceso de implementación.
- Resocialización y verificación al cumplimiento de guías y protocolos de Enfermería: Cinco correctos en la administración medicamentos.
- Seguimiento específico al personal de Enfermería cooperado, involucrado en las quejas y reclamos del mes, por parte de la Coordinación Técnica de Coopsein.
- Intervención directa dentro de la Campaña del Pacto por el Trato Amable y Humanización del Servicio, con el personal de enfermería involucrado en las quejas, desde la Dirección de Atención la Usuario.
- Sensibilización frente a la importancia de Humanización en la prestación del servicio en los casos puntuales en donde se detecten estas fallas y se continuará velando por la prestación del servicio en forma humanizada, lo cual se fortalece de igual manera con la intervención que se realiza desde la Dirección de Atención al Usuario
- Fortalecimiento de la atención segura durante el baño como una de las estrategias y recomendaciones en la prevención de caídas, establecida en el HUS. A través de socialización al personal de enfermería del tercer piso (Ortopedia).

### **Proceso de Atención al Paciente Ambulatorio**

- Intervención directa dentro de la Campaña del Pacto por el Trato Amable y Humanización del Servicio, con el personal de enfermería involucrado en las quejas, desde la Dirección de Atención la Usuario.
- Intervención y sensibilización desde la Subdirección de Consulta Externa, con los especialistas involucrados, en los casos de demora en atención de la consulta y el trato hacia los pacientes. Igualmente se recomendó a los especialistas (Derma - Reuma) tener en cuenta que cualquier cancelación sobre el tiempo, genera gastos a los pacientes, por tal motivo se hace necesario que dos días antes a la Junta, se verifique su ejecución para avisar a los pacientes, en caso de ser necesaria la reprogramación.
- Sensibilización a secretarias que apoyan la orientación e información del usuario en consultorios, sobre la importancia de verificar los documentos que se entregan al paciente luego de salir de la consulta.
- Recomendación tanto al especialista como a la secretaria, revisar siempre que la documentación esté completa y que los códigos del Anexo 3 para trámite de autorizaciones, corresponden a lo ordenado por el médico.
- En los casos relacionados con la dificultad para acceder a citas médicas a través de la central de citas telefónicas, como gestión de la petición se asignaron las citas solicitadas de acuerdo con la disponibilidad de agenda.

### **Proceso de Atención Hotelería Hospitalaria**

- Se repararon 16 televisores que se asignaron al servicio de hospitalización, priorizando la habitación 504, que presentó reclamo en este sentido.
- Desde la Dirección Administrativa, se ofició a la Organización Sindical dando a conocer la solicitud del usuario de retirar los letreros colocados en el servicio de urgencias, en relación con la enfermera jefe.

- Desde la Dirección Administrativa se gestionó un lugar apropiado para la venta productos alimenticios para evitar malestar a los pacientes que se encuentren en la Institución (en el caso específico en Urgencias)
- Intervención directa dentro de la Campaña del Pacto por el Trato Amable y Humanización del Servicio, con el personal de vigilancia involucrado en las quejas, desde la Dirección de Atención la Usuario.

### **1.1.9. EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIÓN**

#### **LISTAS DE CHEQUEO ESCENARIOS DE PRÁCTICA (ACREDITACIÓN HOSPITAL UNIVERSITARIO)**

La Subdirección de Educación Médica e Investigación, acorde con la nueva plataforma estratégica y atendiendo al cumplimiento del objetivo estratégico seis, se encuentra desarrollando las actividades conducentes al cumplimiento del Decreto 2376 de 2010, para que cada una de las unidades funcionales cumpla con los requisitos como escenario de práctica.

Durante el primer trimestre del año se continúa con los convenios establecidos (26), siendo una recomendación a Gerencia que no se establezcan otros nuevos dado el grado de avance en el cumplimiento de las condiciones de escenario de práctica, principalmente en la unidad funcional de Zipaquirá. En las visitas de aplicación de listas de chequeo se encontró un cumplimiento de:

- Bogotá: 66%
- Girardot: 44%
- Zipaquirá: 37%

Los porcentajes anteriores evidencian dificultades tanto estructurales como de docencia y seguimiento de estudiantes, pilares de los convenios docencia servicios. Adicionalmente se recibió la notificación del concepto no favorable para la unidad funcional de Girardot, vista realizada en 2012, para lo cual se proyectó recurso de reposición.

#### **ESTUDIANTES EN ROTACIÓN POR PROGRAMA Y NIVEL DE FORMACIÓN**

Para el primer trimestre, se cuenta con rotaciones de posgrado de 17 programas de 12 instituciones de educación superior, con un total de 184 residentes (corresponden a programas base de la Universidad de la Sabana, Universidad Nacional, Universidad Javeriana y del Rosario y electivas de otras universidades).

Para el pregrado se cuenta con 800 cupos asignados, a lo largo del año, con mayor ocupación de marzo a junio y de agosto a noviembre.

Estudiantes por programa y nivel de formación Bogotá, primer trimestre 2014

Suma de CUPOS ASIGNADOS PROGRAMA	NIVEL DE FORMACION		
	POSGRADO	PREGRADO	Total general
ANESTESIOLOGÍA	26	25	51
AUX ENFERMERÍA		53	53
AUX FARMACIA		10	10
BACTERIOLOGIA		6	6
CARDIOLOGIA		4	4
CIRUGÍA GENERAL	16	44	60
CIRUGÍA ORAL Y MAXILO.	6		6
CIRUGÍA PLÁSTICA	24	2	26
CITOHISTOLOGÍA		1	1
DERMATOLOGÍA	9	16	25
ENFERMERÍA		60	60
ENFERMERÍA DE COMBATE		37	37
FISIOTERAPIA	12	37	49
FONOAUDIOLOGIA			
GINECOLOGÍA	36	66	102
IMÁGENES DIAGNOSTICAS		13	13
INGENIERÍA		30	30
INSTRUMENTACION QX		16	16
INTERNOS		129	129
MEDICINA INTERNA	52	97	149
NEFROLOGIA		1	1
NEONATOS	8	45	53
NEUROCIRUGÍA	4		4
NEUROLOGIA		8	8
NEUROPSICOLOGÍA	6		6
NEUROREHABILITACIÓN	12		12
NUTRICIÓN		14	14
ODONTOLOGÍA		28	28
OFTALMOLOGIA	10		10
ORTOPEDIA	7	12	19
OTORRINO	1	15	16
QUÍMICA FARMACEUTICA		22	22
RADIOLOGÍA	16		16
UCI	3	8	11
URGENCIAS		1	1
UROLOGÍA	6		6
<b>Total general</b>	<b>254</b>	<b>800</b>	<b>1054</b>

Fuente: Base de datos educación médica

Para dar cumplimiento a la normatividad se debe ajustar el número de estudiantes según capacidad instalada. Servicios como medicina interna tienen entre posgrado y pregrado 149 estudiantes, más los de enfermería y auxiliares que rotan en pisos.

Las unidades funcionales de Girardot y Zipaquirá sólo cuentan con programas de pregrado:

Estudiantes por programa Girardot y Zipaquirá, primer trimestre 2014

PROGRAMA	ZIPAQUIRÁ	GIRARDOT
INTERNOS	8	35
GINECOLOGÍA	28	0
AUX ENFERMERÍA	0	27
ENFERMERÍA	0	180
INSTRUMENTACIÓN QX	10	0
TOTAL	46	242

Fuente: Base de datos educación médica

## 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.

Indicador seguimiento a programas, comparativo primer trimestre 2013 . 2014



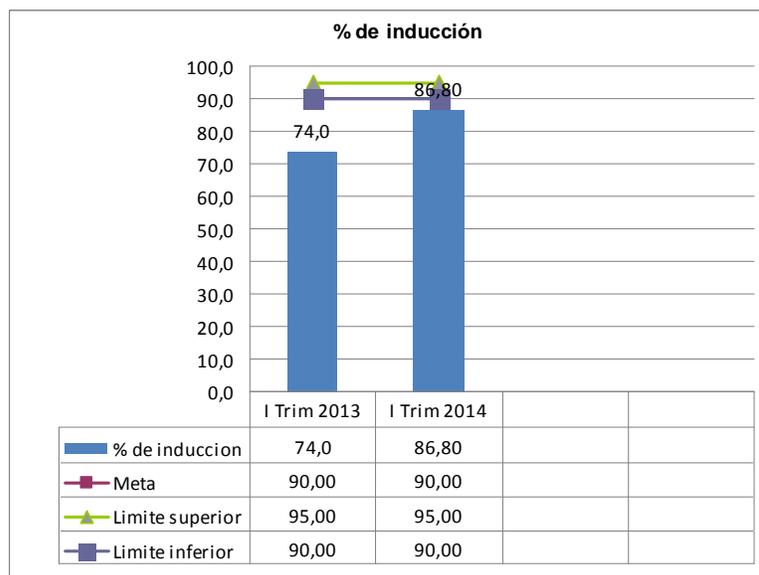
Fuente: Actas comité educación médica

Se evidencia un aumento de 10 puntos porcentuales respecto al 2013, ya que 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.

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.

## Indicador inducción estudiantes, comparativo primer trimestre 2013 - 2014



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

Si bien, hubo un avance considerable sobre el primer trimestre de 2013, no se alcanza la meta que representa una barrera de seguridad, al contar con personal que conoce los principales procesos de la institución. Según el psicólogo de bienestar, no se realizó inducción a la totalidad de residentes que ingresaron por desconocimiento del proceso.

## CENTRO DE INVESTIGACIÓN

**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%.

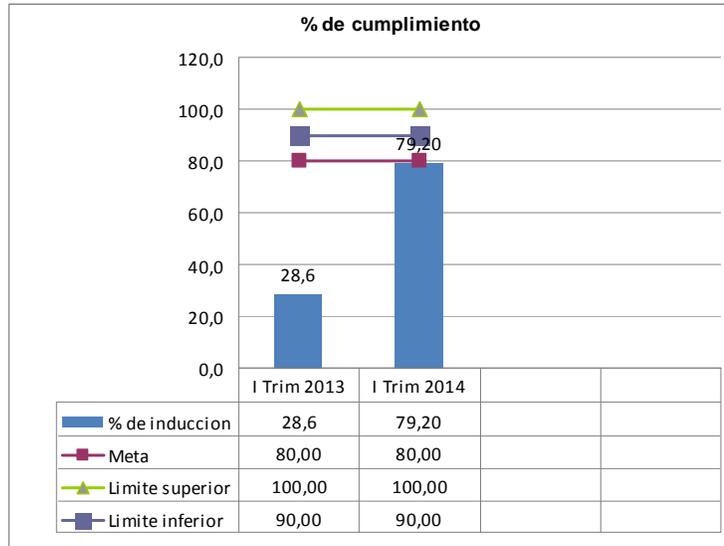
Cumplimiento estándares BPCI por áreas, primer trimestre 2014

CUMPLIMIENTO DE ESTÁNDARES POR ÁREAS I TRIMESTRE DEL 2014					
ESTANDAR	TOTAL ESTANDARES	CUMPLE	%	NO CUMPLE	%
CEI	67	62	92,54%	5	7,46%
INVESTIGADOR	42	22	52,38%	20	47,69%
LABORATORIO	21	18	86%	3	14%
FARMACIA	13	10	23,10%	3	76,90%
PATROCINADOR	11	10	91%	1	8,90%
<b>TOTAL TRIM I 2014</b>	<b>154</b>	<b>122</b>	<b>79,20%</b>	<b>32</b>	<b>20,80%</b>

Fuente: Actas seguimiento CIHUS, primer trimestre 2014

Se requiere que a pesar de los cambios registrados en el talento humano de los servicios de farmacia y laboratorio, se dé una continuidad al trabajo desarrollado.

Cumplimiento estándares BPCI global comparativo primer trimestre 2013 - 2014



Fuente: Actas seguimiento CIHUS, primer trimestre 2014

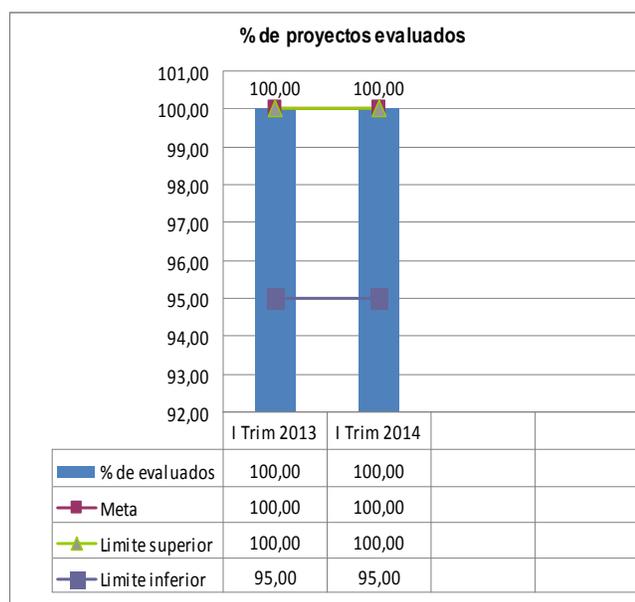
Se evidencia un muy importante avance respecto al primer trimestre de 2013, ya que se logró consolidar el comité de ética de investigación, así como la producción de trabajo documental exigido por los estándares.

## 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.

Indicador proyectos evaluados comparativo primer trimestre 2013 - 2014

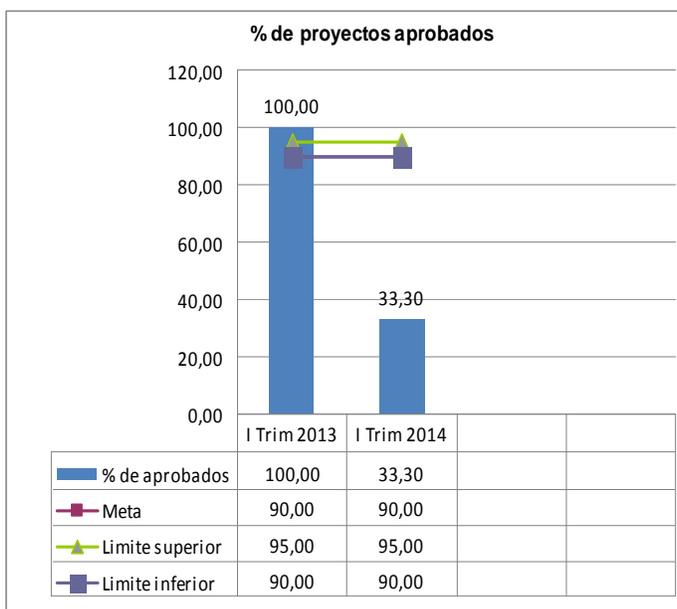


Fuente: Bases de datos CIHUS

La totalidad de proyectos presentados son evaluados previos a su paso por el comité de ética de investigación. Esto permite que se ajusten y mejoren aquellos aspectos que se requieran.

2. Proyectos aprobados: Este año se cuenta con el apoyo de un asesor metodológico, como contraprestación del convenio docencia servicio con la Universidad Nacional, lo que ha permitido solicitar una mayor calidad de los proyectos presentados.

Indicador proyectos aprobados comparativo primer trimestre 2013 - 2014



Fuente: Bases de datos CIHUS, primer trimestre 2014

El porcentaje del primer trimestre refleja la rigurosidad que se está aplicando a los proyectos que se desarrollan en el HUS.

## CONCLUSIONES

1. El cumplimiento de los objetivos de la Subdirección de Educación Médica e Investigación es adecuado, evidenciándose un trabajo continuo en investigación en el año 2013 y desde octubre del mismo año, labores más planeadas en educación médica.
2. Para continuar cumpliendo de manera oportuna con los compromisos de la subdirección, se requiere contar con el talento humano completo y apropiado. En el momento se requiere al coordinador del centro de investigación y del coordinador academia . servicios y la revisión de los cumplimientos del psicólogo.
3. Es importante resaltar el reporte de indicadores que no se hacía de manera regular el año inmediatamente anterior.
4. Ante el reto de acreditación como hospital universitario se requiere que las unidades funcionales se adhieran al trabajo de la subdirección, enviando de manera oportuna la información solicitada y generando los procesos que a nivel de unidad les corresponde.

## 1.2 UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRÁ

### 1.2.1 CONSULTA EXTERNA

El área de consulta externa de la sede hospitalaria cuenta con 53 consultorios, sin embargo, la oferta de servicios de salud no ocupa permanentemente los consultorios construidos; por ejemplo, el consultorio destinado exclusivamente a cardiología sólo es utilizado cuatro horas al día dos veces a la semana, esto ocurre por los equipos propios del servicio que no permiten que este consultorio sea compartido con otras especialidades.

El Centro de Salud de Cogua cuenta con dos consultorios para atención médica, un consultorio para atención de enfermería y un consultorio para atención odontológica. El Centro de Salud de San Cayetano cuenta con un consultorio para atención médica, uno para atención de enfermería y otro para atención odontológica.

A continuación se encuentra el comparativo de 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 Cogua.

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
DOSIS DE BIOLÓGICOS APLICADOS	7.515	21.662	7.187	9.044
CONTROLES DE ENFERMERÍA	749	560	439	794
OTROS CONTROLES DE ENFERMERÍA DE PYP (DIFERENTES A ATENCIÓN PRENATAL - CRECIMIENTO Y DESARROLLO)	839	828	1.039	1.086
CITOLOGÍAS CERVICOVAGINALES	897	839	837	1.241

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, rubéola y la de aplicación antivirus del papiloma. Las actividades de enfermería también muestran un incremento del 41,8% con respecto al 2012 y del 80,9% al comparar el primer trimestre del 2014 con el del 2013 en los programas de control prenatal y crecimiento y desarrollo; y un incremento del 31,2% con respecto al 2012 y de 4,5% al comparar con el 2013 en el programa de planificación familiar. La tendencia observada en las citologías vaginales con un incremento del 47,9% comparado con el 2012 y de 48,3% comparado con el 2013 siendo el reflejo del convenio logrado con la ESE Hospital de Pacho para realizar la lectura de las citologías que allí se toman.

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

MEDICINA GENERAL	2011	2012	2013	2014
HORAS MÉDICO PROGRAMADAS CONSULTA MEDICINA GENERAL	5588	5955	5490	6016
CAPACIDAD DE OFERTA	16963	16676	15092	17130
Nº DE CONSULTAS AGENDADAS	16963	16676	15092	17130
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS	16492	16705	14535	16680
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS	16124	15190	13759	15747

CONSULTA NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	368	1515	776	933
% USO CAPACIDAD OFERTA	95,1%	91,1%	91,2%	91,9%
% DE INASISTENCIA	2,2%	9,1%	5,3%	5,6%
RENDIMIENTO HORA MÉDICO CONSULTA	2,9	2,6	2,5	2,6
RENDIMIENTO HORA MÉDICO CONSULTA ESPERADO	3,0	2,8	2,7	2,8

FUENTE: Departamento de estadística, software Dinámica Gerencial

Se observa un incremento del 1% contra el 2012 y de 9,6% contra el 2013 en la cantidad de horas médico disponible en la vigencia del 2014, explicado por el mejor cubrimiento de las incapacidades y licencias de los médicos de consulta externa de la unidad hospitalaria, sin embargo para el mes de marzo se han presentado dificultades en la consecución de oferta de hora médico general, lo que disparó el indicador de días de espera. Se incrementa además la cantidad de consultas agendadas en un 2,7% comparado con el 2012 y en un 13,5% comparado con el 2013; mientras que las asignadas disminuyen en el 0,1% comparado con el 2012 y se incrementan en un 14,8% comparado con el 2013. Se observa además un incremento del 3,7% comparado con el 2012 y de un 14,4% comparado con el 2013 en la cantidad de consultas realizadas; en cuanto a la cantidad de inasistentes se observa una disminución del 38,4% comparado con el 2012 pero un incremento del 20,2% comparado con el 2013.

La cantidad de consultas agendadas cuyo rendimiento debería ser 3 pacientes por hora evidencia un comportamiento menor, explicado porque no todas las horas se programan para actividades de consulta general dado que varias se programan para actividades de promoción y prevención cuyo rendimiento es diferente y depende de cada programa. Al comparar el rendimiento esperado con el observado se evidencia un cumplimiento global del 91,9% para el 2014, con un incremento del 0,9% comparado con el 2012 y del 0,8% comparado con el 2012.

El comportamiento del promedio de días de espera para recibir la atención por parte de medicina general, se ha observado que mientras en el centro de salud de San Cayetano esta oportunidad siempre ha estado en 0 días de espera, puesto que se atiende todo lo que llegue a diario, en el centro de salud de Cagua y en la sede hospitalaria la oportunidad es variable; en Cagua está en 3 días; en la sede hospitalaria el promedio para el 2011 fue de 4,7 días, para el 2012 fue de 11 días, en el 2013 fue de 5,5 días y cuanto al 2014 fue de 4,9 días; estando en todas las vigencias por encima del estándar. A continuación se observa la producción de servicios de medicina especializada.

MEDICINA ESPECIALIZADA	2011	2012	2013	2014
HORAS MÉDICO PROGRAMADAS CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	3120	3265	2882	2998
CAPACIDAD DE OFERTA	9361	9794	8646	8994
Nº DE CONSULTAS OFERTADAS	11265	11721	9809	8994
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS	8659	8621	6978	10118
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS	7895	7958	6890	9196
CONSULTA NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	764	663	88	922
% USO CAPACIDAD OFERTA	84,3%	81,3%	79,7%	102,2%
% DE INASISTENCIA	8,8%	7,7%	1,3%	9,1%

RENDIMIENTO HORA MÉDICO CONSULTA	2,5	2,4	2,4	3,1
HORAS PROGRAMADAS PROCEDIMIENTOS	168,1	157,5	163	231
Nº PROCEDIMIENTO PROGRAMADOS	504,3	472,5	489	693
Nº PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	686	653	493	814
Nº DE PROCEDIMIENTOS NO REALIZADOS POR INASISTENCIA DE PACIENTE	0	0	31	0
% DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS	136%	138%	101%	117%
% DE INASISTENCIA	0,0%	0,0%	6,3%	0,0%
RENDIMIENTO HORA MÉDICO PROCEDIMIENTO	4,1	4,1	3,0	3,5
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA MEDICA GENERAL	4,7	11,0	5,5	4,9
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA MEDICINA INTERNA	8,3	22,3	6,0	24,0
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA PEDIATRÍA	4,7	5,0	3,7	3,8
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA CIRUGÍA	5,3	6,0	5,3	3,1
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA ORTOPEDIA	4,0	19,0	17,7	25,3
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA GINECOLOGÍA	6,3	9,0	6,3	8,3
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA OBSTETRICIA	5,0	5,0	5,0	8,1
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN DEMÁS ESPECIALIDADES	6,3	8,3	8,3	13,0

Se observa que hay una disminución del 8,2% en la cantidad de horas médico especialista disponible comparado con el 2012 mientras que hay un incremento del 4% comparado con el 2013, aunque no tenemos disponibilidades completas de especialistas como ortopedia, neurólogo, reumatólogo, neumólogo. En cuanto a la oferta de consultas agendadas, se observan disminuciones del 23,3% comparado con el 2012 y del 8,3% comparado con el 2013 dado que en esas vigencias se realizaron agendamientos extras. En cuanto a las citas asignadas se observan incrementos del 17,4% comparado con el 2012 y del 45% comparado con el 2013, por lo mismo también hay incrementos del número de consultas realizadas del 15,6% comparado con el 2012 y del 33,5% comparado con el 2013. El porcentaje de inasistencia se ha incrementado en las diferentes vigencias 18,5% (2012) y 622,6% (2013).

La cantidad de consultas agendadas cuyo rendimiento debería ser 3 pacientes por hora evidencia para el 2014 un comportamiento de 3.1 pacientes por hora, el rendimiento comparado con las vigencias anteriores muestra un incremento del 25,8% (2012) y 28,3% (2013); la cantidad de consultas realizadas también se incrementaron en el comparativo en un 15,6% (2012) y 33,5% (2013). El comportamiento del promedio de días de espera para recibir la atención por parte de medicina especializada es variable; el promedio para el 2011 fue de 5,7 días, para el 2012 fue de 10,7 días, para el 2013 fue de 7,2 días, en cuanto al 2014 fue de 12,2 días, este comportamiento se explica por el aumento de la demanda en especialidades como medicina interna, ortopedia y neurología especialidades con las cuales se ha tenido dificultades con la oferta especialmente en ortopedia.

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; en cuanto a las horas programadas de evidencia un incremento del 46,7% al comparar con el 2012 y de 41,7% al comparar con el 2013, el comportamiento comparado en cuanto al volumen de procedimientos realizados esta aumentado en un 24,7% comparando con el 2012 y en un 65,1% al compararlo con el 2013. No se presentaron eventos adversos en ninguno de los grupos de médicos por lo menos que se hayan documentado.

## 1.2.2 URGENCIAS

El servicio de urgencias cuenta con un consultorio de triage, cuatro consultorios de atención, una sala de reanimación, una sala de procedimientos menores, una sala ERA, una sala de hidratación y un área de hospitalización para observación con 7 camas adultos y 4 pediátricas.

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 transversales a urgencias. A continuación se evidencia el comportamiento de urgencias:

<b>URGENCIAS</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS URGENCIAS	9486	9486	9678	9498
NO PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 1	393	231	310	1369
NO PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 2	9439	5535	7444	7003
NO PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 3	3316	4276	3034	4852
<b>TOTAL PACIENTES CON TRIAGE</b>	<b>13148</b>	<b>10042</b>	<b>10788</b>	<b>13224</b>
TOTAL CONSULTAS	9832	5766	7754	8372
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA EN MINUTOS PARA CONSULTA	6,8	10,7	22,9	25,3
TIEMPO DE ESPERA EN MINUTOS ATENCIÓN TRIAGE II	6,8	10,7	22,9	25,3
Nº PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS	1221	1101	931	1543
PACIENTES CON CÓDIGO AZUL EN URGENCIAS	27	32	39	20
Nº TRANSFUSIONES EN URGENCIAS	47	24	3	13
Nº DE REINGRESOS ENTRE 24 Y 72 HORAS DESPUÉS DEL EGRESO	0	0	0	0
PACIENTES CON SOPORTE VITAL POR MAS DE 1 HORA EN EL SERVICIO	27	32	39	20

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 en un 31,7% al comparar 2012 y en un 22,6% al comparar el 2013 como resultado del cierre de la Clínica Zipaquirá.

El porcentaje de pacientes con clasificación de triage I y II se incrementó en un 45,3% al comparar con el 2012 y en un 8% al comparar con el 2013 por el evento ya mencionado; este aumento de volumen de pacientes trajo como consecuencia un incremento del 136,5% en los tiempos de espera comparado con el 2012 y de un 10,8% al comparar con el 2013 en el servicio de urgencias de la Unidad Funcional. Durante las vigencias comparadas la cantidad de horas médico ofertadas es la misma en los años 2011 y 2012, en el 2013 se incrementan así como en el 2014 para dar respuesta al aumento del volumen de la demanda de servicios generada por el cierre de la Clínica Zipaquirá; sin embargo, dificultades en la oferta de horas médico para urgencias han dificultado enormemente los resultados del servicio.

Los pacientes complicados que requieren intervenciones importantes en el servicio de urgencias se observan con disminuciones al comparar es de 37,5% menos al comparar con el 2012 y de 48,7% menos al comparar con el 2013, estas intervenciones en la mayoría de los casos son efectivas se presentan mortalidades por las patologías asociadas y ocurren cuando ha transcurrido más de una hora de soporte vital.

Los procedimientos realizados en el servicio de urgencias, es decir, las pequeñas suturas, lavados gástricos, retiro de cuerpos extraños en cornea, lavado de oídos, etc., presentan una tendencia al aumento con un incremento del 40,1% al comparar con el 2012 y de 65,7% al comparar con el 2013.

### 1.2.3 REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

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; a continuación se observa el comportamiento de referencia y contrarreferencia:

<b>Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR IPS DE ORIGEN</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>Nº de remisiones solicitadas al HUS por IPS de origen de mayor a menor</b>	570	506	232	208
CHÍA	103	36	23	27
CHOCONTÁ	17	19	17	13
TABIO	26	35	16	9
SESQUILÉ	24	17	12	23
CAJICÁ	99	65	18	27
TENJO	41	35	14	14
SOPÓ	46	42	9	23
TOCANCIPÁ	23	9	11	7
NEMOCON	29	13	10	10
PACHO	22	27	9	3
SUESCA	12	5	9	7
GUATAVITA	28	19	5	8
BOGOTA	24	25	11	10
GUASCA	19	2	3	3
GACHETÁ	2	9	2	3
OTROS	55	148	63	21

<b>Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR TIPO DE ASEGURADOR</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>Nº de remisiones solicitadas al HUS por tipo de asegurador</b>	570	506	232	208
PPNA - EVENTOS NO POS	108	21	15	11
RÉGIMEN SUBSIDIADO	402	456	203	178
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	52	12	10	15
SOAT ECAT	6	10	1	1
OTROS	2	7	3	3

<b>Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR ESPECIALIDAD</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>Nº de remisiones solicitadas al HUS por especialidad (separar obstetricia de ginecología)</b>	570	506	232	208
MED. INTERNA	146	215	80	44
CIRUGÍA	126	123	67	72
OBSTETRICIA	172	81	60	74
PEDIATRÍA	48	22	7	12
ORTOPEDIA	48	22	4	0
PSIQUIATRÍA	13	26	12	5
CIRUGÍA PLÁSTICA	1	2	0	0
UROLOGÍA	3	4	1	1
GASTROENTEROLOGÍA	3	4	0	0
OFTALMOLOGÍA	4	1	1	0
OTROS	6	6	0	0

<b>% DE REMISIONES ACEPTADAS POR IPS DE ORIGEN</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>Nº de remisiones aceptadas por IPS de origen de mayor a menor</b>	350	229	145	128
CHÍA	60	13	14	15
CHOCONTÁ	11	3	9	10
TABIO	16	19	10	3
SESQUILÉ	15	5	8	17
CAJICÁ	59	36	11	23
TENJO	25	27	10	7
SOPÓ	33	14	5	11
TOCANCIPÁ	16	8	10	7
NEMOCON	19	7	7	9
PACHO	17	12	6	1
SUESCA	7	4	8	4
OTROS	72	81	47	21

<b>Nº DE REMISIONES ACEPTADAS POR TIPO DE ASEGURADOR</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
	350	229	145	128
PPNA - EVENTOS NO POS	65	8	9	6
RÉGIMEN SUBSIDIADO	251	210	121	111
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	29	7	10	9
SOAT ECAT	3	4	1	0
OTROS	2	0	4	2

<b>Nº DE REMISIONES ACEPTADAS POR ESPECIALIDAD</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>Nº de remisiones aceptadas por especialidad (separar la obstetricia de ginecología)</b>	350	229	145	128
OBSTETRICIA	125	54	43	50
CIRUGÍA	91	63	48	52
MEDICINA INTERNA	64	73	38	19
PEDIATRÍA	28	10	4	6
ORTOPEDIA	23	10	3	0

PSIQUIATRÍA	9	13	7	1
CIRUGÍA PLÁSTICA	1	0	0	0
UROLOGÍA	1	0	1	0
GASTROENTEROLOGÍA	3	3	0	0
OFTALMOLOGÍA	3	0	1	0
Otras	2	3	0	0

Nº DE REMISIONES ACEPTADAS POR ESPECIALIDAD	2011	2012	2013	2014
<b>% de remisiones aceptadas por especialidad (separar la obstetricia de ginecología)</b>	61,4%	45,3%	62,5%	61,5%
OBSTETRICIA	72,7%	66,7%	71,7%	67,6%
CIRUGÍA	72,2%	51,2%	71,6%	72,2%
MEDICINA INTERNA	43,8%	34,0%	47,5%	43,2%
PEDIATRÍA	58,3%	45,5%	57,1%	50,0%
ORTOPEDIA	47,9%	45,5%	75,0%	NA
PSIQUIATRÍA	69,2%	50,0%	58,3%	20,0%
CIRUGÍA PLÁSTICA	0,0%	100,0%	200,0%	300,0%
UROLOGÍA	33,3%	0,0%	100,0%	0,0%
GASTROENTEROLOGÍA	100,0%	75,0%	NA	NA
OFTALMOLOGÍA	75,0%	0,0%	100,0%	NA
OTRAS	33,3%	50,0%	NA	NA

Nº DE REMISIONES RECHAZADAS POR CAUSA	2011	2012	2013	2014
<b>Nº de remisiones rechazadas por causa</b>	220	277	83	80
NO PERTINENCIA DE LA REMISIÓN	205	268	54	14
REQUIERE MAYOR COMPLEJIDAD	0	0	0	59
FALTA DE CAMAS	4	1	16	0
FALTA DE ESPECIALISTA	10	0	3	3
NO HAY CONTRATO	1	6	0	0
FALTA DE PROCEDIMIENTO	0	2	10	4

Nº DE REMISIONES REALIZADAS POR EL HUS (DESDE URGENCIAS) A OTRAS IPS POR ESPECIALIDAD	2011	2012	2013	2014
<b>No de remisiones realizadas por el HUS (desde urgencias) a otras IPS por especialidad</b>	226	270	275	352
HOSPITAL DE LA SAMARITANA	73	68	53	63
CLÍNICA EUSALUD	19	22	23	30
CLÍNICA CANDELARIA DIOSALUD	9	7	15	10
CLÍNICA LA MAGDALENA	6	8	9	11
HOSPITAL CARDIOVASCULAR	6	9	17	10
HOSPITAL SAN RAFAEL	3	11	3	10
HOSPITAL SANTA CLARA	2	5	2	10
CLÍNICA FUNDADORES	2	6	7	8
HOSPITAL MEREDIC	6	4	7	7
HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR	9	7	2	4

CLÍNICA ZIQAUIRÁ	3	9	0	0
OTROS	88	114	137	189

Nº DE REMISIONES RECHAZADAS POR CAUSA	2011	2012	2013	2014
<b>NO DE REMISIONES ACEPTADAS POR TIPO DE ASEGURADOR</b>	ND	ND	275	352
PPNA - EVENTOS NO POS	ND	ND	5	1
RÉGIMEN SUBSIDIADO	ND	ND	130	161
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	ND	ND	121	156
SOAT ECAT	ND	ND	18	31
OTROS	ND	ND	1	3

FUENTE: Oficina de referencia y contrarreferencia Unidad Funcional Zipaquirá

Como es de esperarse los municipios más próximos 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 58,9% comparado con el 2012, y una disminución del 10,3% 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 quienes por el contrario también se encuentran disminuidos en un 61% al comparar el 2012 y de un 12,3% al comparar el 2013; por otro lado los pacientes con aseguramiento SOAT también han disminuido en un 90% al comparar el 2012 mientras que permanece sin variación al comparar el 2013.

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 45% al comparar el 2013, pediatría con una disminución del 45,5% al comparar el 2012 pero con un incremento del 71,4% al comparar el 2013; ginecología disminuyó en un 8,6% al comparar el 2012 pero incrementó en un 23,3% al comparar el 2013; es llamativo la disminución en todas las especialidades observada en el 2012 y los incrementos en varias de ellas observadas en el 2013.

Como en volumen hay una disminución del 58,92% en las solicitudes comparadas con el 2012 y de 10,3% comparadas con el 2013, es de esperar que en volumen también se presente una disminución de las aceptaciones, ésta disminución se calculó en 44,1% al comparar con el 2012 y de 11,7% al comparar con el 2013. Cuando se comentan los pacientes a la central de referencia y contrarreferencia de la Unidad Funcional, los médicos remitentes siempre son comunicados con el médico especialista solicitado por la entidad remitente y es éste quien ante el cuadro clínico y las anotaciones de la referencia toma la decisión de aceptar o redireccionar el caso a un hospital de mayor complejidad.

La mayor causa de rechazo 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 medicina interna quienes disminuyeron en un 9% el porcentaje de aceptaciones al comparar con el 2013 todas las demás presentaron incrementos variables.

En números absolutos se incrementó en un 30,4% al comparar con el 2012 y en un 28% al comparar con el 2013 la necesidad de remitir pacientes desde la unidad funcional; 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.

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, para quien se observa un incremento del 18,9% en la comparación con el 2013. 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 HOSPITALIZACIÓN

El área de hospitalización para el año 2014 cuenta con 94 camas distribuidas así: En ginecología y obstetricia 18 camas, en pediatría 24 camas, en neonatos 2 cunas y 3 incubadoras, en medicina interna (tercer piso) 25 camas y en quirúrgicas (segundo piso) 22 camas. El comportamiento de los indicadores de hospitalización se observan a continuación:

HOSPITALIZACIÓN	2011	2012	2013	2014
<b>Nº CAMAS</b>	104	99	96	94
<b>DÍA CAMA DISPONIBLE</b>	9332	8972	8680	8445
DÍAS CAMAS TEMPORALES (EXPANSIÓN)	0	0	0	0
<b>DÍA CAMA PERDIDOS POR AISLAMIENTO</b>	0	0	0	0
<b>DÍA CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS</b>	0	0	0	10
<b>Nº DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD</b>	1370	1398	1407	1680
NO QUIRÚRGICOS	565	651	870	998
OBSTÉTRICOS	517	422	310	473
QUIRÚRGICOS	288	325	227	209
UCI	0	0	0	0
CUIDADO INTERMEDIO	0	0	0	0
SALUD MENTAL	0	0	0	0
<b>Nº DÍAS CAMA OCUPADA POR SERVICIO</b>	5145	5011	5306	5873
NO QUIRÚRGICOS	0	0	0	0
OBSTÉTRICOS	0	0	0	0
QUIRÚRGICOS	0	0	0	0
UCI	0	0	0	0

CUIDADO INTERMEDIO	0	0	0	0
SALUD MENTAL	0	0	0	0
<b>Nº DÍAS ESTANCIA EGRESOS</b>	4963	5034	4898	5578
<b>Nº DE REINGRESOS POR ESPECIALIDAD</b>	0	0	8	8
<b>% OCUPACIONAL</b>	55,1%	55,9%	61,1%	69,5%
<b>PROMEDIO DÍA ESTANCIA</b>	3,62	3,60	3,48	3,32
<b>GIRO CAMA</b>	13,22	14,18	14,61	17,87
<b>% DÍAS CAMA PERDIDOS POR AISLAMIENTO</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<b>% DÍAS CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS</b>	0,00%	0,00%	0,00%	0,12%
<b>% DE REINGRESOS</b>	0,00%	0,00%	0,57%	0,48%
PARTOS POR CESÁREA	106	96	111	102
PARTOS VAGINALES	210	176	145	213
<b>% DE CESÁREAS</b>	33,5%	35,3%	43,4%	32,4%

Se evidencia un incremento del 20,2% en la cantidad de egresos por periodo al comparar con el 2012 y de 19,4% 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; pero por otro lado para optimizar el recurso y disminuir costos.

Como hubo un incremento de los egresos se espera un incremento de los días cama ocupada, lo cual evidentemente sucede en un 17,2% al comparar con el 2012 y de 10,2% al compararlo con el 2013. El promedio día estancia disminuyó en un 7,8% al comparar con el 2012 y un 4,6% al comparar con el 2013. Se evidencia un incremento importante en el indicador de porcentaje ocupacional del 24,5% comparado con el 2012 y de 13,8% al comparar con el 2013.

El giro cama se incrementa en un 26,1% al comparar con el 2012 y en un 22,4% 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 Y SALAS DE PARTO

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. A continuación se observa el comportamiento en cuanto al número de procedimientos quirúrgicos.

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
NUMERO DE QUIRÓFANOS	2	2	2	2
NUMERO HORAS QUIRÓFANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	744	756	708	610
NUMERO HORAS QUIRÓFANO UTILIZADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA SUMATORIA EN MINUTOS (HORA TERMINACIÓN - HORA DE INICIO) CIRUGÍAS ELECTIVAS	ND	660	443	622
HORAS DISPONIBLES DE QUIRÓFANO PARA	2160	2184	2160	2160

URGENCIAS				
HORAS UTILIZADA DE QUIRÓFANO EN URGENCIAS SUMATORIA EN MINUTOS (HORA TERMINACIÓN - HORA DE INICIO) CIRUGÍA DE URGENCIAS	ND	697,5	678	781
NUMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN QX ELECTIVA	744	756	708	610
NUMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN QX DE URGENCIA	2160	2184	2160	2160
NUMERO HORAS ANESTESIOLOGO PROGRAMADAS EN QX ELECTIVA	744	756	708	610
NUMERO HORAS ANESTESIOLOGO PROGRAMADAS EN QX DE URGENCIA	2160	2184	2160	2160
<b>N° TOTAL INTERVENCIONES QUIRURGICAS REALIZADAS</b>	<b>964</b>	<b>898</b>	<b>839</b>	<b>1031</b>
ELECTIVA CON ESTANCIA	62	63	51	27
AMBULATORIAS	421	374	318	498
URGENTES	481	461	470	506
<b>N° DE PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS REALIZADAS</b>	<b>964</b>	<b>898</b>	<b>839</b>	<b>1031</b>
GENERAL	329	347	308	392
REGIONAL	337	313	271	334
LOCAL	298	238	260	305
OTRO	0	0	0	0
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA QUIRÓFANO CX PROGRAMADA	<b>0,65</b>	<b>0,58</b>	<b>0,52</b>	<b>0,86</b>
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA QUIRÓFANO CX URGENCIAS	<b>0,22</b>	<b>0,21</b>	<b>0,22</b>	<b>0,23</b>
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA CIRUJANO CX PROGRAMADA	<b>0,65</b>	<b>0,58</b>	<b>0,52</b>	<b>0,86</b>
PROMEDIO DE CIRUGIAS POR HORA ANESTESIÓLOGO CX PROGRAMADA	<b>0,65</b>	<b>0,58</b>	<b>0,52</b>	<b>0,86</b>
NO PROMEDIO DE PROCEDIMIENTOS POR CIRUGÍA	1,3	1,3	1,4	1,6
N° CIRUGÍAS PROGRAMADAS	584	452	387	557
CIRUGÍAS CON ESTANCIA CANCELADAS	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
CIRUGÍAS AMBULATORIAS CANCELADAS	<b>33</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>32</b>
N° CIRUGÍAS CANCELADAS POR	<b>33</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>32</b>
CRITERIO MEDICO DE ANESTESIA	11	7	7	19
CRITERIO MEDICO DE CIRUJANO	4	5	0	0
ROPA	0	0	0	0
MATERIAL QUIRÚRGICO	2	1	1	2
AUSENCIA DE PROFESIONAL	1	1	1	0
AUSENCIA DE PACIENTE	9	4	7	11
OTROS	6	4	2	0
% DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADA	<b>5,7%</b>	<b>4,9%</b>	<b>4,7%</b>	<b>5,7%</b>
<b>TIEMPO PROMEDIO DE RETRASO EN CIRUGÍA CON ESTANCIA</b>	ND	ND	ND	ND
<b>TIEMPO PROMEDIO DE RETRASO EN CIRUGÍA AMBULATORIA</b>	ND	ND	54	61
<b>NO DE PACIENTES OPERADOS EN EL QUE EL DX PREVIO NO SE CORRELACIONA CON EL DX POSQUIRÚRGICO</b>	ND	ND	1	0
INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS TRANSOPERATORIOS	0	0	0	0
QUIRÚRGICOS	ND	ND	0	0
ANESTÉSICOS	ND	ND	0	0
OTROS	ND	ND	0	0
INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS POSTOPERATORIO IDENTIFICADOS	0	0	0	0
QUIRÚRGICOS	ND	ND	0	0
ANESTÉSICOS	ND	ND	0	0

OTROS	ND	ND	0	0
<b>NO DE REINTERVENCIONES</b>	ND	ND	5	2
<b>CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS QUIRÚRGICAS</b>				
LIMPIAS	350	280	232	323
LIMPIAS CONTAMINADAS	562	557	538	643
SUCIAS	35	41	48	51
INFECTADAS	16	19	19	14
<b>INFECCIONES IDENTIFICADAS EN HERIDAS QX</b>				
LIMPIAS	ND	1	1	0
LIMPIAS CONTAMINADAS	ND	3	4	2
SUCIAS	ND	0	0	0
INFECTADAS	ND	0	0	0
<b>INFORMES QUIRÚRGICOS INCOMPLETOS</b>	ND	ND	ND	0
REGISTROS ANESTÉSICOS INCOMPLETOS	ND	ND	ND	0
<b>DÍAS ESPERA CIRUGÍA ELECTIVA</b>				
CIRUGÍA GENERAL	3	5	5	4
ORTOPEDIA	5	4	5	4
GINECOLOGÍA	4	7	5	4
OTORRINOLARINGOLOGÍA	8	8	6	7
UROLOGÍA	3	4	4	6
NEUROCIRUGÍA	NA	NA	NA	NA
DERMATOLOGÍA	NA	NA	NA	NA
MAXILOFACIAL	5	8	8	4
OFTALMOLOGÍA	3	4	5	4
CIRUGÍA PLÁSTICA	5	9	9	8
CIRUGÍA VASCULAR	5	16	8	20
ODONTOLOGÍA INTEGRAL	9	13	11	5
OTROS PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS EN SALAS				
LEGRADOS				
...CIRUGÍAS GRUPOS 2-6 (INCLUYE LEGRADOS)	471	335	326	393
...CIRUGÍAS GRUPOS 7-10	657	648	774	1266
...CIRUGÍAS GRUPOS 11-13	56	189	52	23
...CIRUGÍAS GRUPOS 20-23	38	15	5	17
<b>TOTAL</b>	<b>1222</b>	<b>1187</b>	<b>1157</b>	<b>1699</b>

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

Se evidencia incremento del 14,8% en el total de personas a quienes se les realizó una intervención quirúrgica al comparar con el 2012 y del 22,9% al comparar con el 2013; disminuciones importantes están relacionadas con las intervenciones programadas con estancia 57,1% menos al comparar con el 2012 y de 47,1% menos al comparar con el 2013; mientras que incrementos leves se observan en la cirugía de urgencias, 9,8% más al comparar con 2012 y de 7,7% más comparado con 2013. En cuanto a los grupos quirúrgicos, se observa incremento sólo en los procedimientos correspondientes a los grupos quirúrgicos 07 al 10 que corresponden al segundo nivel de atención con un aumento del 95,4% al comparar con el 2012 y de 63,6% al comparar con el 2013; los otros grupos se encuentran con un comportamiento al incremento excepto el grupo de 11 al 13 en donde hay disminuciones del 87,8% al comparar con el 2012 y del 55,8% al comparar con el 2013. En términos generales el comportamiento del 2014 está por encima en un 43,1% al compararlo con el 2012 y del 46,8% comparando con el 2013.

El tipo de anestesia mayormente utilizado es la anestesia general con incrementos del 13% al comparar con el 2012 y de 27,3% 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 5,7% de las intervenciones programadas.

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 54 minutos para el 2013 y de 61 para el 2014, si se retrasa la primera cirugía las demás de la programación sufren retrasos. La mayoría de las heridas se clasifican como limpias o limpias contaminadas; y para éstos grupos 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 a.m. a 7 p.m. 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 7 y para el 2014 de 7 días.

### 1.2.6 LABORATORIO CLÍNICO - BANCO DE SANGRE.

A continuación se evidencia el comportamiento del laboratorio clínico, como este es un servicio transversal a urgencias el comportamiento se ve influenciado por el cierre de la Clínica Zipaquirá.

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
N° EXÁMENES DE LABORATORIO HOSPITALIZADOS	6937	7035	6295	7543
N° ORDENES	2361	1464	1625	2883
N° EXÁMENES DE LABORATORIO EXTERNOS	14903	15385	14135	23880
N° ORDENES	4443	4102	4095	5443
N° EXÁMENES DE LABORATORIO URGENCIAS	8937	13020	12321	13247
N° ORDENES	2733	3353	3850	4844
<b>N° EXÁMENES DE LABORATORIO TOTALES</b>	<b>30777</b>	<b>35440</b>	<b>32751</b>	<b>44670</b>
<b>N° ORDENES TOTALES</b>	<b>9537</b>	<b>8919</b>	<b>9570</b>	<b>13170</b>
<b>EXÁMENES REALIZADOS</b>	<b>30451</b>	<b>35440</b>	<b>32751</b>	<b>44670</b>
COAGULACIÓN	ND	1058	714	813
HEMATOLOGÍA	ND	6108	6741	8082
INMUNO HEMATOLOGÍA	ND	856	909	900
INMUNOLOGÍA	ND	1005	963	1282
MICROBIOLOGÍA	ND	1486	1439	1448
PARASITOLOGÍA	ND	695	820	841
QUÍMICA	ND	18238	15204	23318
ESPECIALES	ND	0	0	1729
REMISIONES ESPECIALES	ND	2125	1840	1487
URO ANÁLISIS	ND	3869	4121	4770
<b>EXÁMENES FACTURADOS</b>	<b>30451</b>	<b>35440</b>	<b>32751</b>	<b>44670</b>
<b>EXÁMENES REPETIDOS</b>	<b>ND</b>	<b>ND</b>	<b>588</b>	<b>508</b>
COAGULACIÓN	ND	ND	161	120
HEMATOLOGÍA	ND	ND	145	118

INMUNO HEMATOLOGÍA	ND	ND	10	9
INMUNOLOGÍA	ND	ND	17	10
MICROBIOLOGÍA	ND	ND	22	17
PARASITOLOGÍA	ND	ND	7	3
QUÍMICA	ND	ND	203	208
ESPECIALES	ND	ND	0	10
REMISIONES ESPECIALES	ND	ND	0	0
URO ANÁLISIS	ND	ND	23	13
<b>EXÁMENES POR ESPECIALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN</b>	<b>6937</b>	<b>7035</b>	<b>6295</b>	<b>7543</b>
MEDICINA INTERNA	ND	3497	2419	2890
CIRUGÍA	ND	982	952	1342
GO	ND	1692	2033	2222
ORTOPEDIA	ND	30	10	16
PEDIATRÍA	ND	430	364	440
RECIÉN NACIDOS	ND	404	517	633
OTRAS	ND	0	0	0
<b>HORAS BACTERIÓLOGA</b>	<b>2910</b>	<b>2989</b>	<b>2873</b>	<b>2876</b>
<b>EXÁMENES NO REALIZADOS POR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
FALTA DE REACTIVOS	ND	ND	0	0
DAÑOS EN LOS EQUIPOS	ND	ND	0	0
NO SE REALIZAN EN LA INSTITUCIÓN	ND	ND	0	0
OTROS	ND	ND	0	0
<b>REPORTE DE LABORATORIOS NO REVISADOS O EVALUADOS EN EL SERVICIO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
HOSPITALIZACIÓN	ND	ND	ND	ND
CONSULTA EXTERNA	ND	ND	ND	ND
URGENCIAS	ND	ND	ND	ND
USO HOSPITALARIO DE LABORATORIO NO ORDENES POR EGRESO	1,7	1,0	1,2	1,7
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN EN HOSPITALIZACIÓN	2,9	4,8	3,9	2,6
RELACIÓN LABORATORIOS/EGRESO	5,1	5,0	4,5	4,5

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 1,7% al comparar con el 2012 y un 7,5% al comparar con el 2013, mientras que variaciones importantes son observadas en el comparativo en las áreas de consulta externa (aumento del 55,2% al comparar el 2012 y de 68,9% al comparar con el 2013) y hospitalización (aumento del 7,2% al comparar con el 2012 y de 19,8% 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 26% al comparar con el 2012 y de 36,4% 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.

## BANCO DE SANGRE

Comparativo de la producción de servicios en el puesto fijo de recolección de sangre de la Unidad Funcional de Zipaquirá, de las vigencias 2011 al 2013

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
<b>JORNADAS DE RECOLECCIÓN REALIZADAS</b>	3	3	5	5
<b>UNIDADES RECOLECTADAS</b>	242	216	316	299
<b>UNIDADES PROCESADAS</b>	0	0	0	0
<b>UNIDADES PRODUCIDAS</b>	0	0	0	0
<b>UNIDADES ENTREGADAS ZIPAQUIRÁ</b>	335	296	201	253
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	0	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	240	215	186	198
UNIDADES DE PLAQUETAS	36	43	15	4
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	0	0	0	0
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	59	38	0	51
OTRAS UNIDADES	0	0	0	0
<b>UNIDADES TRANSFUNDIDAS ZIPAQUIRÁ</b>	245	155	162	182
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	0	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	163	132	152	149
UNIDADES DE PLAQUETAS	37	41	10	1
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	0	0	0	0
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	45	9	0	32
OTRAS UNIDADES	0	0	0	0
<b>UNIDADES TRANSFUNDIDAS POR SERVICIO</b>	245	182	162	182
URGENCIAS	47	24	3	13
CIRUGÍA	20	77	64	76
PEDIATRÍA	0	17	16	6
MEDICINA INTERNA	149	54	37	58
GINECOLOGÍA	29	10	42	29
SALAS DE CIRUGÍA	0	0	0	0
N° UNIDADES CRUZADAS	347	310	309	305
N° UNIDADES RETORNADAS NO USADAS	0	0	0	0
N° TRANSFUSIONES AUTÓLOGAS	0	0	0	0
N° PACIENTES TRANSFUNDIDOS	67	53	36	56
<b>UNIDADES DISTRIBUIDAS VENDIDAS</b>	76	95	44	41
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	0	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	74	84	44	41
UNIDADES DE PLAQUETAS	0	0	0	0
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	0	0	0	0
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	2	11	0	0
OTRAS UNIDADES	0	0	0	0
<b>TOTAL DE PRODUCTOS EGRESADOS</b>	321	277	206	223
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	0	0	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	237	216	196	190
UNIDADES DE PLAQUETAS	37	41	10	1
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	0	0	0	0
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	47	20	0	32

OTRAS UNIDADES	0	0	0	0
<b>TOTAL DE UNIDADES FACTURADAS</b>	321	277	206	223
<b>UNIDADES DESECHADAS ZIPAQUIRÁ POR</b>	6	18	5	16
VENCIMIENTO	6	9	5	4
REACTIVIDAD	0	0	0	0
ALMACENAMIENTO INADECUADO	0	9	0	0
ALMACENAMIENTO INSUFICIENTE (PLASMA FRESCO SIN PROCESAR)	0	0	0	0
OTROS	0	0	0	0
<b>HORAS BACTERIÓLOGA PROGRAMADAS</b>	576	576	576	576

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

Se han incrementado un 66,7% las jornadas de recolección de unidades, al comparar con el 2012 mientras que permaneció estable al comparar con el 2013, esto ha llevado incrementar en un 38,4% al comparar con el 2012 y una disminución del 5,4% al comparar con el 2013 las unidades de sangre recolectadas. Hay un incremento del 17,4% en las unidades transfundidas comparando con el 2012 y un 12,3% al comparar con el 2013, especialmente lo concerniente a plasma fresco; además hay una disminución importante de las unidades vendidas en un 56,8% al comparar el 2012 y en un 6,8% al comparar con el 2013 debido a que la clínica Zipaquirá permaneció cerrada y esa institución era uno de nuestros clientes.

### 1.2.7 RADIOLOGÍA

A continuación se observa el comportamiento del servicio de apoyo diagnóstico de imágenes:

RADIOLOGÍA	2011	2012	2013	2014
<b>ECOGRAFÍAS</b>				
ECOGRAFÍAS REALIZADAS CONSULTA EXTERNA	821	1170	660	606
Nº ÓRDENES	0	0	0	0
ECOGRAFÍAS REALIZADAS HOSPITALIZADOS	415	418	430	534
Nº ÓRDENES	0	0	0	0
ECOGRAFÍAS REALIZADAS URGENCIAS	379	327	509	709
Nº ÓRDENES	0	0	0	0
ECOGRAFÍAS REALIZADAS TOTAL	1615	1915	1599	1849
Nº ÓRDENES TOTALES	0	0	0	0
OPORTUNIDAD ECOGRAFÍA CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	3	3	3	3
<b>RADIOLOGÍA</b>				
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	1018	951	766	1102
Nº ÓRDENES	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	270	256	180	143
Nº ÓRDENES	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	2125	2595	2729	3238
Nº ÓRDENES	0	0	0	0
ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL	3413	3802	3675	4483
Nº ÓRDENES TOTALES	0	0	0	0

OPORTUNIDAD ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	1	1	1	2
--	---	---	---	---

Se observa un incremento del 15,6% en la totalidad de ecografías realizadas y un aumento del 22% 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 48,2% comparado con el 2012 y en un 8,2% 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 ordenadas y realizadas desde el servicio de hospitalización en un 44,1% comparado con el 2012 y en un 20,6% 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. ATENCIÓN AL USUARIO

El comportamiento del SIAU se observa a continuación:

#### Número de peticiones de usuarios radicadas en la SIAU HUS UFZ:

CONCEPTO	2011	2012	2013	2014
Nº QUEJAS RADICADAS	53	8	38	28
Nº RECLAMOS RADICADOS	0	0	6	27
Nº SUGERENCIAS	0	0	3	7
Nº FELICITACIONES	0	0	13	53
<b>Nº USUARIOS SATISFECHOS</b>	1113	2121	374	328
<b>Nº USUARIOS ENCUESTADOS</b>	1200	2400	480	480
<b>% SATISFACCIÓN</b>	<b>92,75%</b>	<b>88,38%</b>	<b>77,92%</b>	<b>68,33%</b>

El número de quejas radicadas se incrementó en un 250% al compararlo con el 2012 pero disminuyó un 26,3% al compararlo con el 2013, se dio trámite y respuesta al 100% de ellas; en cuanto a los reclamos radicados se incrementaron un 350% al compararlo con el 2013, en cuanto a las sugerencias de los usuarios se incrementaron en un 133,3% comparados con el 2013 y se incrementó sustancialmente las felicitaciones por escrito a la Unidad Funcional en un 307,7% comparados con el 2013.

En cuanto al porcentaje de satisfacción se observa una disminución del 22,7% al comparar con el 2012 y de 12,3% 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.

CONSOLIDADO SIAU PRIMER TRIMESTRE 2014 HUS UFZ					
POR TIPO DE PETICIÓN	No	PETICIÓN POR SERVICIO INVOLUCRADO	No	ATRIBUTO DE CALIDAD AFECTADO	No
RECLAMOS	27	HOSPITALIZACIÓN	48	OPORTUNIDAD	30
FELICITACIONES	52	CONSULTA EXTERNA	41	ACCESIBILIDAD	13
QUEJAS	29	CENTRO DE SALUD COGUA	1	AMABILIDAD	16

SUGERENCIAS	6	URGENCIAS	24	SEGURIDAD	3
		LABORATORIO CLÍNICO	0	COMODIDAD	2
		CS SAN CAYETANO	0	CONTINUIDAD	0
<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>TOTAL</b>	<b>114</b>	<b>TOTAL</b>	<b>64</b>

Fuente de datos: Oficina de atención al Usuario U.F de Zipaquirá

Los atributos de la calidad que más se vieron afectados en cuanto a la prestación de los servicios en el HUS UFZ en enero de 2014 fueron los siguientes:

- Oportunidad: Por el tiempo de espera prolongado en el proceso de la atención de urgencias y en consulta externa por demoras en el proceso de facturación.
- Accesibilidad: En consulta externa, se presentó por demoras en el proceso de facturación y porque cuando llegaban a la ventanilla les indicaban que debían facturar en otra, algunos usuarios porque llegaron tarde a la consulta.
- Amabilidad: Porque en ocasiones hay ausencia de trato amable por parte del personal del servicio de urgencias (médicos, facturación y personal de enfermería) y en facturación de consulta externa.
- Comodidad: En el servicio de odontología consulta externa los usuarios manifiestan que cuando las personas de la tercera edad necesitan usar el servicio de baño no lo pueden hacer porque se encuentra fuera de servicio.

Los atributos de la calidad que más se vieron afectados en cuanto a la prestación de los servicios en el HUS UFZ en febrero de 2014 fueron los siguientes:

- Oportunidad: Por el tiempo de espera prolongado en el proceso de la atención de urgencias teniendo en cuenta el aumento de pacientes por el cierre de la Clínica Zipaquirá y en consulta externa por las filas y demora en las ventanillas de facturación.
- Accesibilidad: En consulta externa, se presentó por demoras en el proceso de facturación y asignación de citas.
- Amabilidad: Porque en ocasiones hay ausencia de trato amable por parte del personal del servicio de urgencias (médicos, facturación y personal de enfermería) y en facturación de consulta externa.
- Comodidad: En el servicio de odontología los usuarios manifiestan que se deje la facturación y asignación de citas como era anteriormente en el mismo servicio.

Los atributos de la calidad que más se vieron afectados en cuanto a la prestación de los servicios en el HUS UFZ en marzo de 2014 fueron los siguientes:

- Oportunidad: Por la demora en la atención en el servicio de urgencias, debido al aumento de pacientes por el cierre de la Clínica Zipaquirá tanto en el año 2013 como 2014 y en consulta externa por las filas y demora en las ventanillas de facturación.
- Accesibilidad: En consulta externa, se presentó por demoras en el proceso de facturación y asignación de citas y por la falta de oportunidad de agendas de algunas especialidades.
- Amabilidad: Porque en ocasiones hay ausencia de trato amable por parte del personal del servicio de urgencias (médicos, facturación y personal de enfermería) y en facturación de consulta externa.

- Seguridad: En cuanto a inconvenientes en la colocación de un medicamento y porque no se tenían los implementos necesarios en urgencias para un paciente que presentó vómito y le alcanzaron una caneca roja.

### 1.3 UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

#### 1.3.1. CONSULTA EXTERNA

CONCEPTO	2012	2013	2014
<b>HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS CONSULTA HOSPITAL</b>	2.890	2.681	3.118
CAPACIDAD DE OFERTA MEDICINA GENERAL HOSPITAL	8.670	8.043	9.354
Nº DE CONSULTAS DISPONIBLES	8.670	8.043	9.354
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS	8.516	7.616	9.646
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS	7.116	7.022	8.269
CONSULTA NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	1.400	649	1.486
<b>HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS CONSULTA PUESTOS</b>	4.919	4.068	3.587
CAPACIDAD DE OFERTA MEDICINA GENERAL PUESTOS	14.757	12.204	10.761
Nº DE CONSULTAS DISPONIBLES	14.757	12.204	10.761
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS	14.526	11.814	10.974
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS	13.579	11.114	10.529
CONSULTAS NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	1.114	700	950
<b>TOTAL HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS CONSULTA</b>	7.809	6.749	6.705
<b>CAPACIDAD DE OFERTA MEDICINA GENERAL HOSPITAL + PUESTOS</b>	23.427	20.247	20.115
Nº DE CONSULTAS DISPONIBLES HOSPITAL + PUESTOS	23.427	20.247	20.115
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS HOSPITAL + PUESTOS	23.042	19.430	20.620
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS HOSPITAL + PUESTOS	20.695	18.136	18.798
CONSULTAS NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	2.514	1.349	2.436
% USO CAPACIDAD OFERTA CONSULTA MEDICINA GENERAL	88,34%	89,57%	93,45%
% DE INASISTENCIA	10,91%	6,94%	11,81%
RENDIMIENTO HORA MÉDICO CONSULTA	2,7	2,7	2,8
<b>CONSULTA ESPECIALIZADA</b>			
<b>HORAS MÉDICO PROGRAMADAS CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA</b>	4.758	3.473	4.351
CAPACIDAD DE OFERTA CONSULTA ESPECIALIZADA	13.322	9.724	12.320
Nº DE CONSULTAS DISPONIBLES CONSULTA EXTERNA	13.321	9.725	12.319
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS CONSULTA EXTERNA	13.198	9.649	12.173
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS CONSULTA EXTERNA	12.298	9.573	11.479
CONSULTA NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	920	1.085	1.354
% USO CAPACIDAD OFERTA CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA	92,31%	98,44%	93,18%
% DE INASISTENCIA	6,97%	11,24%	11,12%
RENDIMIENTO HORA MÉDICO CONSULTA	2,6	2,8	2,6
<b>PROCEDIMIENTOS</b>			
HORAS PROGRAMADAS PROCEDIMIENTOS	1.148	846	977
Nº PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS	1.638	2.309	2.888
Nº PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	1.638	2.278	2.863

Nº DE PROCEDIMIENTOS NO REALIZADOS POR INASISTENCIA DE PACIENTE	N/D	31	25
% DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS	100,00%	98,66%	99,13%
% DE INASISTENCIA	N/D	1,34%	0,87%
RENDIMIENTO HORA MÉDICO PROCEDIMIENTO	1,43	2,69	2,93
<b>OTRAS CONSULTAS</b>			
<b>HORAS PROGRAMADAS CONSULTAS OTROS PROFESIONALES</b>	736	284	341
CAPACIDAD DE OFERTA	1.840	710	823
Nº DE CONSULTAS DISPONIBLES	1.840	710	823
Nº DE CONSULTAS ASIGNADAS	1.826	640	842
Nº DE CONSULTAS REALIZADAS	1.663	545	653
CONSULTAS NO REALIZADAS POR INASISTENCIA DEL PACIENTE	163	140	237
% USO CAPACIDAD OFERTA CONSULTAS OTROS PROFESIONALES	90,38%	76,76%	79,39%
% DE INASISTENCIA	8,93%	21,88%	28,15%
RENDIMIENTO HORA MÉDICO CONSULTA	2,26	1,92	1,91
<b>OPORTUNIDAD ASIGNACIÓN CONSULTA MEDINA GENERAL Y ESPECIALIZADA</b>			
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA MEDICINA GENERAL	4	3	6
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA MEDINA INTERNA	11	8	11
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA PEDIATRÍA	11	14	6
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA CIRUGÍA	5	6	8
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA ORTOPEDIA	15	12	18
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA GINECOLOGÍA	8	10	8
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA OBSTETRICIA	12	6	14
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA OFTALMOLOGÍA	7	7	18
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA UROLOGÍA	4	9	6
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA CIRUGÍA PLÁSTICA	15	6	10
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA DERMATOLOGÍA	17	13	10
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA FISIATRÍA	8	18	21
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA GASTROENTEROLOGÍA	17	6	22
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA NEUROCIRUGÍA	13	6	8
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA NEUROLOGÍA	11	19	41
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA OTORRINOLARINGOLOGÍA	6	10	22
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA PSIQUIATRÍA	28	5	20
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA CARDIOLOGÍA	7	11	8
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA NUTRICIÓN	8	2	19
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA PSICOLOGÍA	8	10	16
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA TRABAJO SOCIAL	3	5	5
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA AUDIOLOGÍA	5	4	6
DÍAS ESPERA ASIGNACIÓN CITA ODONTOLOGÍA	3	3	6
% CUMPLIMIENTO DEL PIC CONTRATADO	0	0	0
% CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE PYP CONTRATADAS	0	0	0

La consulta de medicina general (Hospital + Puestos de Salud) para el año 2013 presentó un incremento de 13.40% con relación al año 2012 con un total de 79.494 consultas; así mismo las horas aumentaron en un 7.49% con relación al año 2012, variación que muestra un margen positivo con base en el incremento en la producción vs horas. La consulta de medicina especializada presenta un incremento del 15.50% entre el año 2013 y el año 2012, mientras las horas entre periodos subieron un 16.01%. Las consultas prestadas por otros profesionales diferentes del médico (Nutrición, psicología y trabajo social) para año 2013 vs 2012, presentan

un descenso del 43.63%, así mismo las horas utilizadas bajaron un 43.55% frente al año 2012; se debe tener en cuenta que en el año 2012 se realizaban consultas de optometría que en el 2013 no se prestaron.

Entre las consultas disponibles y las consultas realizadas en medicina general, se debe tener en cuenta que el valor de consultas disponibles sale de un cálculo entre el número de horas, multiplicado por un rendimiento esperado de tres consultas hora, no obstante en el total de consultas asignadas se encuentran las consultas de morbilidad, así como las consultas de AEIPI y PyP, estas últimas con un rendimiento esperado de 2 consultas hora, debido a que son consultas en promedio de 30 minutos. Esto refleja una aparente pérdida de horas entre las consultas disponibles y asignadas, lo cual no obedece a esto, sino aun un rendimiento real por debajo de 3. Lo mismo sucede con la consulta de medicina especializada, la cual para calcular las consultas disponibles se le ha dado un rendimiento esperado de 2.8, 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 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, 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.

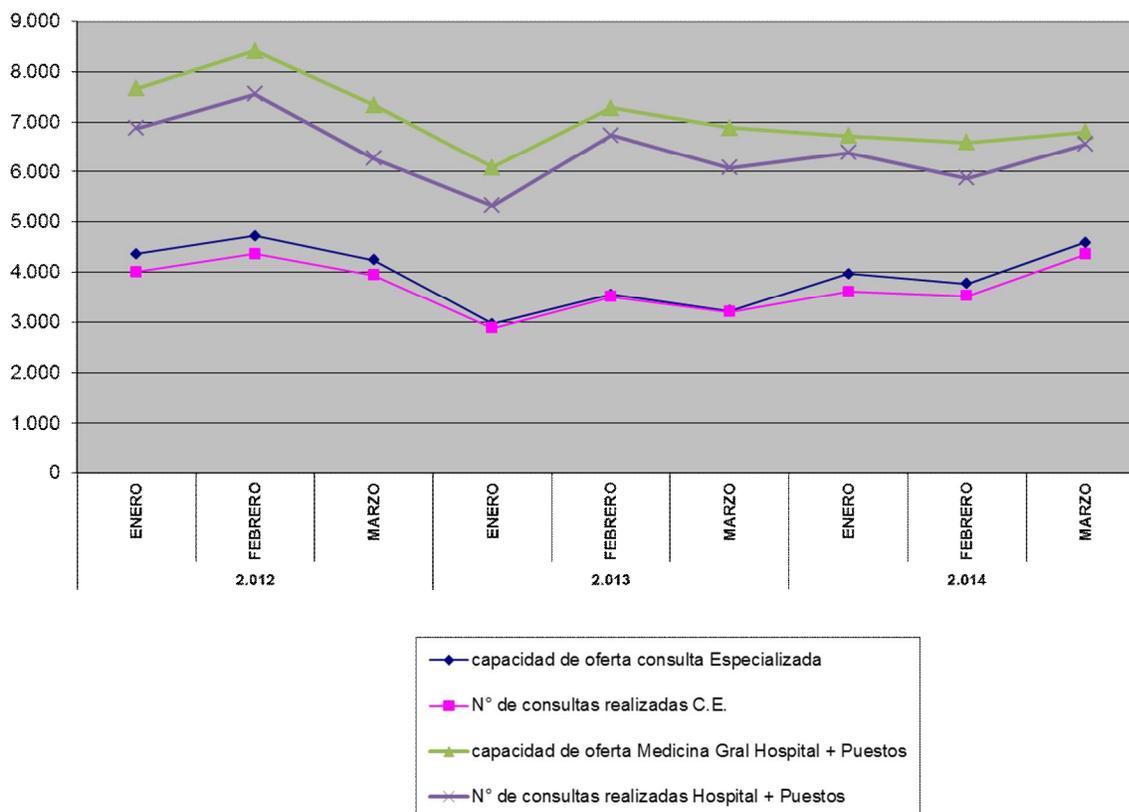
En medicina especializada la principal causa de cancelación o no prestación de la consulta programada, es la inasistencia de los pacientes; las 5 especialidades donde se presenta el mayor porcentaje de inasistencia son: Ginecoobstetricia con el 14.79%, medicina interna 11.45%, pediatría 11.21%, cirugía general 9.68% y ortopedia con el 8.78%, quienes suman un 55,92% del total de citas canceladas en medicina especializada. Como estrategia se sobreagenda para disminuir la inasistencia, así como reemplazar de inmediato con pacientes que lleguen en el momento a pedir cita de estas especialidades. Así mismo hubo cancelación por causas institucionales por incapacidades de algunos especialistas como ortopedia, dermatología, oftalmología, neurología y psiquiatría.

En consultas prestadas por otros profesionales se presentó un porcentaje considerable de cancelación equivalente al 24.63% de las consultas programadas, principalmente en nutrición y psicología, como estrategia se han ajustado las agendas reduciendo horas en estas especialidades, las cuales se irán reasignando conforme a la demanda del servicio.

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 desde la oferta no se ha podido responder en la misma proporción, debido a la no disponibilidad de más horas especialista en la ciudad; llama la atención que algunas especialidades aunque todavía se encuentran dentro del parámetro establecido por la norma, el tiempo de asignación de consulta se duplicó como son el caso de otorrinolaringología que pasó de 4 días a 15 días o neurología que pasó de 12 a 27 días.

En las especialidades de medicina interna, pediatría y obstetricia este indicador de oportunidad se encuentra por fuera del parámetro establecido en las Resoluciones N° 710 de 2012 y N° 743 de 2013. El hospital viene adelantando gestiones junto con la cooperativa MEGACOOOP con el objetivo de mejorar la oferta y disminuir los días de espera, encontrando dificultades de oferta en este recurso especializado.

**COMPORTAMIENTO DE LA CONSULTA MEDICINA MEDICINA GRAL Y ESPECIALIZADA**  
Años 2012- 2014



De acuerdo a la gráfica anterior podemos observar que durante el año 2013 la consulta ofertada de medicina general presentó un crecimiento constante, con una ligera tendencia al descenso en el IV trimestre del año 2013, lo cual es acorde con el comportamiento histórico de éste periodo. En cuanto a la consulta programada, se presenta un margen de consulta perdida por inasistencia y cancelación que para el año 2013 fue del 8.57% el cual disminuyó con relación del año anterior que fue el 11.81%, el uso de la capacidad ofertada fue del 91.13% en 2013 que comparado con el año 2012 subió en un 4.75%

En cuanto a la consulta de medicina especializada la gráfica nos muestra una tendencia al alza, con un margen de inasistencia mayor al presentado en la consulta de medicina general ubicándose en un 9.98% en el año 2013; así mismo el uso de la capacidad ofertada fue de 90.42%

De acuerdo a la gráfica anterior podemos observar que durante el año 2013 la consulta ofertada de medicina general presentó un crecimiento constante, con una ligera tendencia al descenso en el IV trimestre del año 2013, lo cual es acorde con el comportamiento histórico de este periodo. En cuanto a la consulta programada, se presenta un margen de consulta perdida por inasistencia y cancelación que para el año 2013 fue del 8.57% el cual disminuyó con relación del año anterior que fue el 11.81%, el uso de la capacidad ofertada fue del 91.13% en 2013 que comparado con el año 2012 subió en un 4.75%

En cuanto a la consulta de medicina especializada la gráfica nos muestra una tendencia al alza, con un margen de inasistencia mayor al presentado en la consulta de medicina general

ubicándose en un 9.98% en el año 2013; así mismo el uso de la capacidad ofertada fue de 90.42%

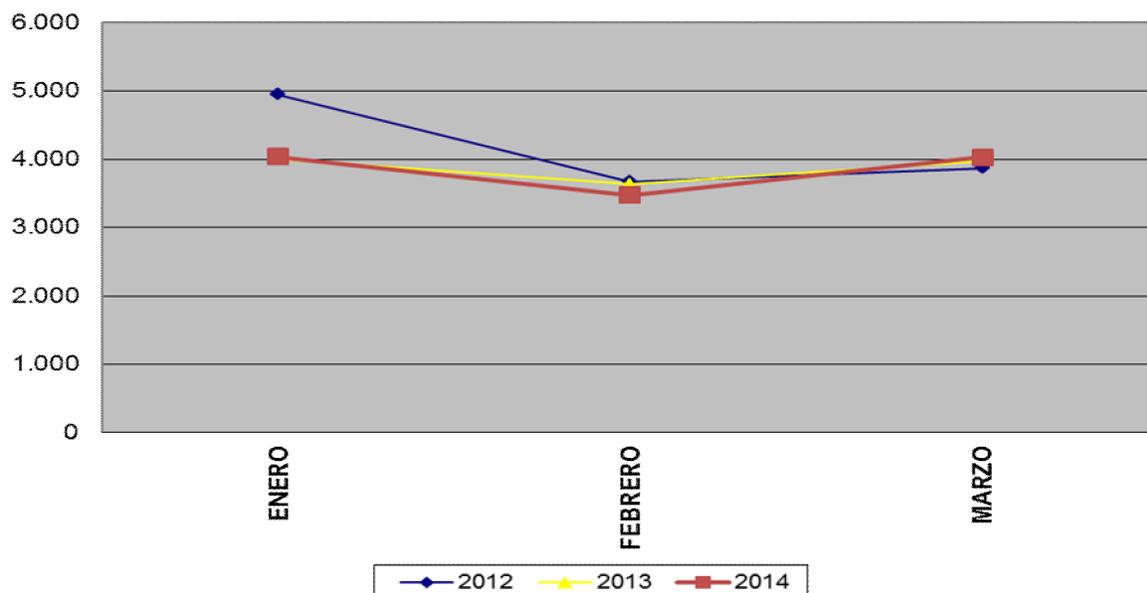
### 1.3.2 URGENCIAS

CONCEPTO	2012	2013	2014
HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS URGENCIAS MEDICINA GENERAL	8.863	7.613	7.564
HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS URGENCIAS MEDICINA ESPECIALIZADA	2.184	2.160	2.160
HORAS MÉDICO GENERAL PROGRAMADAS URGENCIAS OBSERVACIÓN	2.184	2.160	3.240
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 1	N/D	39	74
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 2	N/D	10.775	9.842
Nº PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 3	N/D	2.726	3.848
<b>TOTAL PACIENTES CON TRIAGE</b>	<b>N/D</b>	<b>13.540</b>	<b>13.764</b>
TOTAL CONSULTAS	12.490	11.606	11.541
CONSULTAS MEDICINA GENERAL	11.554	10.804	10.570
CONSULTAS MEDICINA ESPECIALIZADA -OBSTETRICIA	936	802	971
TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA EN MINUTOS PARA CONSULTA	0	0	0
TIEMPO DE ESPERA EN MINUTOS ATENCIÓN TRIAGE II	29,53	12,79	32,16
Nº PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS	N/D	3.952	4.204
PACIENTES CON CÓDIGO AZUL EN URGENCIAS	N/D	9	21
Nº TRANSFUSIONES EN URGENCIAS	N/D	332	319
Nº DE REINGRESOS ENTRE 24 Y 72 HORAS DESPUÉS DEL EGRESO	N/D	377	102
PACIENTES CON SOPORTE VITAL POR MAS DE 1 HORA EN EL SERVICIO	N/D	40	50

La producción en el área de urgencias está conformada por consultas de medicina general y consultas especializadas prestadas por médicos ginecoobstetras, durante el año 2013 se realizaron un total de 46.546 consultas de las cuales el 92.36% fueron de médico general y el 7.64% fueron de médico especialista. Entre el año 2012 y 2013 se incrementó en un 2.82% el número de consultas en este servicio, pasando de 45.269 consultas en el 2012 a 46.546 en el 2013, con relación a las horas médico general, en este servicio se presentó una disminución del 15,37%. El tiempo de triage mejoró entre periodos pasando de 26.44 minutos en 2012 a 19.39 minutos en 2013.

De acuerdo a la gráfica siguiente podemos observar en 2013, que a partir del mes de marzo y hasta el mes de octubre la producción de consulta de urgencias sobrepasó la producción del mismo periodo del año anterior, no obstante en los meses de noviembre y diciembre la producción estuvo por debajo del año 2012.

**COMPORTAMIENTO CONSULTAS DE URGENCIAS Ene - Feb  
Años 2012 -2014**



**1.3.3. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA**

Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR IPS DE ORIGEN	2012	2013	2014
HOSPITAL DE TOCAIMA	268	170	238
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	55	183	166
HOSPITAL DEL GUAMO	16	136	167
HOSPITAL LOUIS PASTEUR DE MELGAR	110	230	158
CLÍNICA SALUDCOOP	9	98	58
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL	36	94	99
SANATORIO DE AGUA DE DIOS	131	113	109
HOSPITAL MESITAS DEL COLEGIO	73	42	110
HOSPITAL DE LA MESA	86	120	76
HOSPITAL DE SALDAÑA	37	88	55
OTROS	2.094	1.534	1.366

Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR TIPO DE ASEGURADOR	2011	2012	2013
RÉGIMEN SUBSIDIADO	2.761	2.236	2.070
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	44	363	355
SOAT ECAT	45	81	85
PPNA - EVENTOS NO POS	35	67	51
OTROS	30	61	41

Nº DE REMISIONES SOLICITADAS AL HUS POR ESPECIALIDAD	2012	2013	2014
PEDIATRÍA	233	453	335

MEDICINA INTERNA	724	445	421
GINECOOBSTETRICIA	297	393	26
CIRUGÍA GENERAL			339
ORTOPEDIA	476	339	333
UCI ADULTOS	445	270	282
GASTROENTEROLOGÍA.	93	136	123
NEUROCIRUGÍA	62	67	89
UROLOGÍA	136	83	87
PSIQUIATRÍA	46	46	100
UCI NEONATAL	162	60	96
OTRAS	24	46	57
	217	470	314

De acuerdo al comportamiento en el número de solicitudes de remisiones de pacientes, se puede evidenciar que existe un mayor requerimiento de la red con un incremento en el número de pacientes comentados del 8.51% entre el año 2012 y el año 2013, 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), los cuales acumulan el 27.67% de las solicitudes de remisión. Analizando el comportamiento de las solicitudes de pacientes remitidos por régimen podemos evidenciar que el régimen subsidiado representa el 79.52% de los pacientes comentados, cabe resaltar que se presenta un incremento significativo en el número de pacientes comentados del régimen contributivo con una variación del 402.18%.

En las especialidades donde se presentó el mayor incremento en el número de solicitudes de pacientes comentados fue en: UCI neonatal con un 148.91%, pediatría con un 102.11% y urología con un 72.78%.

Nº DE REMISIONES ACEPTADAS POR IPS DE ORIGEN	2012	2013	2014
HOSPITAL DE TOCAIMA	176	141	181
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	21	110	124
HOSPITAL DEL GUAMO	5	73	83
HOSPITAL LOUIS PASTEUR DE MELGAR	40	132	115
HOSPITAL MESITAS DEL COLEGIO	38	48	80
CLÍNICA SALUD COOP	1	54	31
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL	12	31	41
SANATORIO DE AGUA DE DIOS	65	84	75
HOSPITAL DE SALDAÑA	16	51	28
HOSPITAL DE ARBELÁEZ	22	46	40
OTROS	655	877	824

Nº DE REMISIONES ACEPTADAS POR TIPO DE ASEGURADOR	2012	2013	2014
RÉGIMEN SUBSIDIADO	987	1.285	1.284
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	7	215	210
SOAT ECAT	22	66	75

PPNA - EVENTOS NO POS	18	41	30
OTROS	17	40	23

% DE REMISIONES ACEPTADAS POR ESPECIALIDAD	2012	2013	2014
PEDIATRÍA	0	79,47%	84,78%
GINECOOBSTETRICIA	0	72,52%	75,62%
CIRUGÍA GENERAL	0	57,82%	62,16%
ORTOPEDIA	0	68,52%	77,30%
MEDICINA INTERNA	0	41,57%	33,73%
GASTROENTEROLOGÍA	0	79,10%	83,15%
UROLOGÍA	0	89,13%	84,00%
NEUROCIRUGÍA	0	48,19%	70,11%
UCI ADULTO	0	38,97%	30,08%
UCI NEONATAL	0	73,91%	56,14%
OTRAS	0	45,74%	65,92%

Durante el año 2013 tuvimos una aceptación de 6.513 pacientes equivalente al 61.68% de los pacientes que fueron comentados, esto representa un incremento del 50.17% con relación al año 2012, el cual tuvo una aceptación de 44.57% o equivalente a 4.337 pacientes aceptados.

Con respecto a las especialidades que mayor número de pacientes remitidos fueron aceptados, se debe tener en cuenta gastro con un 94.86%, pediatría con un 82.45%, UCI adultos con un 78.95% y ginecoobstetricia con un 75.72%, cabe resaltar que no se tienen datos del periodo Caprecom por lo cual no se puede realizar este análisis para el año 2012.

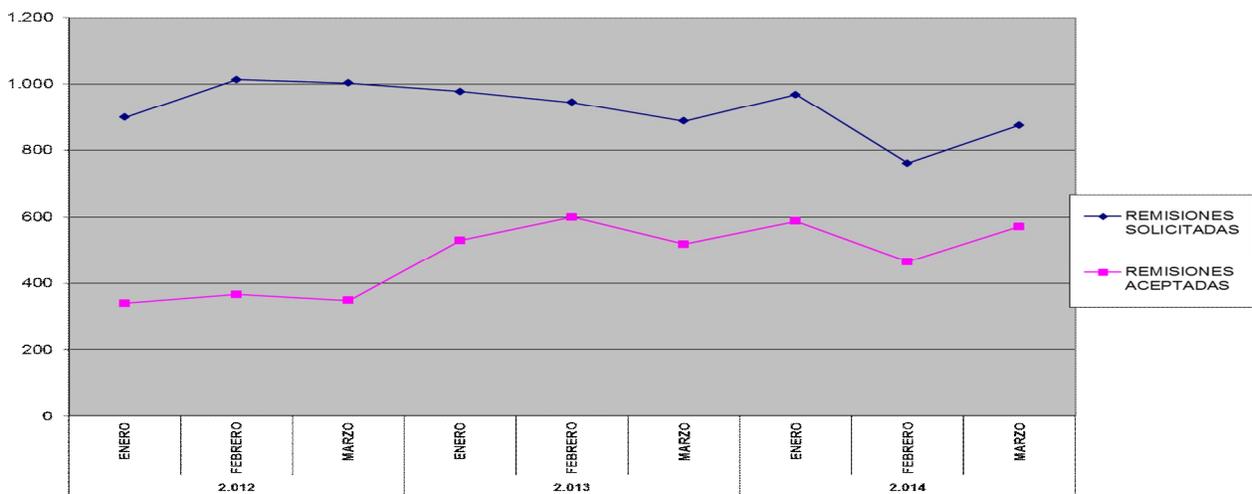
Nº DE REMISIONES RECHAZADAS POR CAUSA	2012	2013	2014
FALTA DE CAMAS	1.157	883	493
PACIENTE UBICADO EN OTRA IPS	292	144	289
FALTA ESPECIALISTA	283	97	21
SERVICIO NO OFERTADO	30	21	154
FALTA INSUMOS	60	9	11
FALTA PROCEDIMIENTO	19	5	12
NO HAY CONTRATO	19	0	0
OTRAS	0	0	0
PACIENTES QUE NO PUEDEN SER ACEPTADOS POR FALTA DE AUTORIZACIÓN DE LA EPS	0	2	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. Cabe resaltar que la causa falta de cama presenta una disminución del 19.40%, esto debido a la ampliación de camas ya que pasamos de 198 camas en 2012 a 210 en 2013.

Nº DE REMISIONES REALIZADAS POR EL HUS A OTRA IPS POR ESPECIALIDAD	2012	2013	2014
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	0	10	12
CARDIOLOGÍA	0	2	10
ORTOPEDIA	0	4	2
CIRUGÍA VASCULAR	0	3	13
MEDICINA NUCLEAR	0	0	31
UCI ADULTOS	0	5	4
PSIQUIATRÍA	0	2	1
MEDICINA INTERNA	0	50	1
HEMODINÁMIA	0	0	31
ELECTROFISIOLOGÍA	0	0	10
OTRAS	0	83	65

Nº DE REMISIONES REALIZADAS POR EL HUS A OTRA IPS POR CAUSA	2012	2013	2014
APOYO DIAGNÓSTICO	0	132	40
SERVICIO NO OFERTADO	0	14	73
FALTA CAMAS	0	5	3
NO HAY ESPECIALIDAD	0	7	3
NO HAY CONTRATO	0	0	3
FALTA DE PROCEDIMIENTO	0	0	0
CONTRARREMITIDO	0	0	4
OTRAS	0	1	0

COMPORTAMIENTO DE LAS REMISIONES Ene - Mar  
Años 2012 -2014



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 a excepción del mes de junio que presentó una caída tendencial en el número de estos pacientes. Finalizando el año 2013 se presenta incremento del 8.51% de pacientes comentados y un 50.17% de pacientes aceptados con relación al año 2012.

#### 1.3.4. HOSPITALIZACIÓN

CONCEPTO	2012	2013	2014
Nº CAMAS HABILITADAS	198	210	210
Nº CAMAS DISPONIBLES	187	193	196
DÍAS CAMA DISPONIBLE	17.024	17.359	17.620
DÍAS CAMAS TEMPORALES (EXPANSIÓN)	N/D	0	0
DÍAS CAMA PERDIDOS POR AISLAMIENTO	N/D	0	456
DÍAS CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS	N/D	0	801
Nº DE EGRESOS POR ESPECIALIDAD	2.235	2.343	2.736
Nº QUIRÚRGICOS	799	1.086	992
OBSTÉTRICOS	417	374	462
QUIRÚRGICOS	660	527	729
UCI	209	198	267
CUIDADO INTERMEDIO	71	87	235
SALUD MENTAL	79	71	51
Nº. DIAS CAMA OCUPADA POR SERVICIO	13.187	14.647	14.204
NO QUIRÚRGICOS	5.302	7.144	6.459
OBSTÉTRICOS	773	811	1.204
QUIRÚRGICOS	4.386	3.500	3.908
UCI	1.273	1.620	1.194
CUIDADO INTERMEDIO	548	522	714
SALUD MENTAL	905	1.050	725
Nº DÍAS ESTANCIA EGRESOS	13.255	14.645	14.250
Nº DE REINGRESOS POR ESPECIALIDAD	13	10	7
% OCUPACIONAL	<b>77,46%</b>	<b>84,38%</b>	<b>80,61%</b>
PROMEDIO DIA ESTANCIA	<b>5,93</b>	<b>6,25</b>	<b>5,21</b>
GIRO CAMA	<b>3,49</b>	<b>4,14</b>	<b>4,34</b>
% DIAS CAMA PERDIDOS POR AISLAMIENTO	<b>N/D</b>	<b>N/D</b>	<b>0,03</b>
% DÍAS CAMA PERDIDOS POR OTRAS CAUSAS	<b>N/D</b>	<b>N/D</b>	<b>0,05</b>
% DE REINGRESOS	<b>0,58%</b>	<b>0,43%</b>	<b>0,26%</b>
PARTOS POR CESÁREA	180	186	212
PARTOS VAGINALES	157	131	128
% DE CESÁREAS	53,41%	58,68%	62,35%

El número de camas se incrementa a partir del mes de febrero de 2013 en 10 camas, en respuesta a las necesidades de las entidades remisoras y a la demanda del servicio. El indicador giro cama en el año 2013 se ubicó en 4.14, presentando un aumento en la utilización de las camas del 18.52% con relación al año 2012 que se situó en 3.49. El porcentaje de ocupación subió un 9.53% entre periodos pasándose de 74.36% en el año 2012 a 81.45% en el año 2013. Los reingresos por especialidad presentan una disminución del 27.27% con relación al año 2012, pasando del 44 a 32 en el año 2013.

La relación parto vs cesáreas muestra que para el año 2013 fue de 59.84% correspondiente a partos atendidos por cesáreas, presentando un incremento entre periodos en el número de cesáreas del 13.92%. Las causas más frecuentes son: ITERATIVA, SFA, DCP. Esta variación es inversamente proporcional lo que queda demostrado en la disminución presentada del 12.42% de partos atendidos por vía vaginal (normales) entre periodos.

### 1.3.5 CIRUGÍA

CIRUGÍA HUS UF GIRARDOT	2012	2013	2014
NÚMERO DE QUIRÓFANOS	4	4	4
NÚMERO HORAS QUIRÓFANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	1.740	1.314	1.830
NÚMERO HORAS QUIRÓFANO UTILIZADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA SUMATORIA EN MINUTOS (HORA TERMINACIÓN - HORA DE INICIO) CIRUGÍAS ELECTIVAS	1.737	1.119	1.853
HORAS DISPONIBLES DE QUIRÓFANO PARA URGENCIAS	3.270	2.334	1.978
HORAS UTILIZADA DE QUIRÓFANO EN URGENCIAS SUMATORIA EN MINUTOS (HORA TERMINACIÓN - HORA DE INICIO) CIRUGÍA DE URGENCIAS	1.958	1.918	1.813
NÚMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	1.740	1.314	1.830
NÚMERO HORAS CIRUJANO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA DE URGENCIA	1.176	2.208	1.956
NÚMERO HORAS ANESTESIÓLOGO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA ELECTIVA	1.710	912	1.620
NÚMERO HORAS ANESTESIÓLOGO PROGRAMADAS EN CIRUGÍA DE URGENCIA	3.270	2.466	2.001
<b>Nº TOTAL INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS REALIZADAS</b>	<b>1.569</b>	<b>1.444</b>	<b>1.925</b>
ELECTIVA CON ESTANCIA	185	154	150
AMBULATORIAS	628	336	841
URGENTES	941	954	934
<b>Nº DE PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS REALIZADOS</b>	<b>1.754</b>	<b>1.444</b>	<b>1.925</b>
GENERAL	928	817	946
REGIONAL	530	421	635
LOCAL	296	206	344
OTRO	0	0	0
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA QUIRÓFANO CIRUGÍA PROGRAMADA	0,5	0,4	0,5
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA QUIRÓFANO CIRUGÍA URGENCIAS	0,3	0,4	0,5
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA CIRUJANO CIRUGÍA PROGRAMADA	0,5	0,4	0,5
PROMEDIO DE CIRUGÍAS POR HORA ANESTESIÓLOGO CIRUGÍA PROGRAMADA	0,5	0,5	0,6
Nº CIRUGÍAS PROGRAMADAS	902	540	991
<b>Nº CIRUGÍAS CANCELADAS POR</b>	<b>89</b>	<b>50</b>	<b>68</b>
CRITERIO MÉDICO DE ANESTESIA	0	0	3
CRITERIO MÉDICO DE CIRUJANO	19	6	5
ROPA	0	1	0
MATERIAL QUIRÚRGICO	9	1	1
AUSENCIA DE PROFESIONAL	6	0	0
AUSENCIA DE PACIENTE	12	19	27
OTROS	43	23	32

<b>% DE CANCELACIÓN DE CIRUGÍAS PROGRAMADA</b>	<b>9,87%</b>	<b>9,26%</b>	<b>6,86%</b>
TIEMPO PROMEDIO DE RETRASO EN CIRUGÍA CON ESTANCIA	ND	38	45
TIEMPO PROMEDIO DE RETRASO EN CIRUGÍA AMBULATORIA	ND	38	45
NO DE PACIENTES OPERADOS EN EL QUE EL DX PREVIO NO SE CORRELACIONA CON EL DX POSQUIRÚRGICO	ND	4,00	8
<b>INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS TRANSOPERATORIOS</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
QUIRÚRGICOS	0	1	0
ANESTÉSICOS	0	0	0
OTROS	0	1	2
<b>INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS POSTOPERATORIO IDENTIFICADOS</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
QUIRÚRGICOS	0	0	0
ANESTÉSICOS	0	0	0
OTROS	0	1	0
<b>N° DE REINTERVENCIONES</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS QUIRÚRGICAS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
LIMPIAS	0	400	1.454
LIMPIAS CONTAMINADAS	0	103	363
SUCIAS	0	57	108
INFECTADAS	0	0	0
<b>INFECCIONES IDENTIFICADAS EN HERIDAS QX</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
LIMPIAS	0	0	0
LIMPIAS CONTAMINADAS	0	0	0
SUCIAS	0	0	0
INFECTADAS	0	0	0
<b>INFORMES QUIRÚRGICOS INCOMPLETOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
REGISTROS ANESTÉSICOS INCOMPLETOS	0	0	0
<b>DÍAS ESPERA CIRUGÍA ELECTIVA</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>9</b>
CIRUGÍA GENERAL	13	9	10
ORTOPEDIA	10	7	8
GINECO	12	11	15
OTORRINOLARINGOLOGÍA	25	5	11
UROLOGÍA	15	5	10
NEUROCIRUGÍA	11	3	8
DERMATOLOGÍA	13	6	14
MÁXILOFACIAL	10	2	4
OFTALMOLOGÍA	12	9	11
CIRUGÍA PLÁSTICA	6	2	5
CIRUGÍA VASCULAR	N/A	N/A	N/A
OTROS PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS EN SALAS			
LEGRADOS	0	0	0
...CIRUGÍAS GRUPOS 2-6 (INCLUYE LEGRADOS)	840	570	861
...CIRUGÍAS GRUPOS 7-10	1.000	907	1.186
...CIRUGÍAS GRUPOS 11-13	356	239	359
...CIRUGÍAS GRUPOS 20-23	137	162	264

Durante el año 2013 se realizaron 9180 procedimientos quirúrgicos esto significó un incremento del 15.91% con relación al año 2012. Se debe tener en cuenta que durante el año 2012 se presentó una disminución en la producción de esta área, debido a que al inicio de la operación Samaritana tenía muy pocas cirugías programadas (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 y se cerró una sala

de cirugía, en este mes. 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.

El porcentaje de cirugías programadas presentó un incremento entre periodos del 17.90%, así mismo las cirugías de urgencias en el año 2013 aumentaron en un 8.94% frente al mismo periodo del año anterior.

El porcentaje de cancelación quirúrgica también disminuyó pasándose del 8.62% en 2012 a 5.53% en 2013, la principal causa de cancelación se deriva por causas asociadas al paciente.

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 7- 10, con un aumento del 41.7% y 21.9% respectivamente.

### 1.3.6. LABORATORIO CLÍNICO Æ BANCO DE SANGRE

CONCEPTO	2012	2013	2014
Nº EXÁMENES DE LABORATORIO HOSPITALIZADOS	20.401	27.803	25.701
Nº ÓRDENES	6.245	7.951	7.476
Nº EXÁMENES DE LABORATORIO CONSULTA EXTERNA	29.282	22.778	33.879
Nº ÓRDENES	9.343	7.260	9.143
Nº EXÁMENES DE LABORATORIO URGENCIAS	17.505	23.855	27.236
Nº ÓRDENES	6.170	8.112	8.575
<b>Nº EXÁMENES DE LABORATORIO TOTALES</b>	<b>67.188</b>	<b>74.436</b>	<b>86.816</b>
<b>Nº ÓRDENES TOTALES</b>	<b>21.758</b>	<b>23.323</b>	<b>25.194</b>
EXÁMENES DE MICROSCOPIA	6.896	6.984	8.110
EXÁMENES DE HEMATOLOGIA	11.211	15.269	15.207
EXÁMENES DE QUÍMICA	33.656	35.010	44.106
EXÁMENES DE INMUNO SEROLOGÍA	6.323	6.236	6.383
EXÁMENES DE MICROBIOLOGÍA	4.057	4.308	6.345
OTROS	4.828	5.897	6.395
EXÁMENES TERCERIZADOS	217	732	270
EXÁMENES FACTURADOS	0	0	0
<b>EXÁMENES REPETIDOS</b>	<b>0</b>	<b>1.092</b>	<b>851</b>
EXÁMENES DE MICROSCOPIA	N/D	96	58
EXÁMENES DE HEMATOLOGIA	N/D	352	103
EXÁMENES DE QUÍMICA	N/D	226	352
EXÁMENES DE INMUNO SEROLOGÍA	N/D	173	207
EXÁMENES DE MICROBIOLOGÍA	N/D	11	97
OTROS	N/D	234	34
<b>HORAS BACTERIÓLOGA</b>	<b>5.396</b>	<b>4.953</b>	<b>5.347</b>
<b>EXÁMENES NO REALIZADOS POR</b>	<b>0</b>	<b>1.001</b>	<b>2.045</b>
FALTA DE REACTIVOS	0	0	0
DAÑOS EN LOS EQUIPOS	0	0	0
NO SE REALIZAN EN LA INSTITUCIÓN	0	1.001	2.045
OTROS	0	0	0
<b>USO HOSPITALARIO DE LABORATORIO Nº ÓRDENES POR EGRESO</b>	<b>2,79</b>	<b>3,39</b>	<b>2,73</b>
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN EN HOSPITALIZACIÓN	3,27	3,50	3,44
RELACIÓN LABORATORIOS/EGRESO	9,13	11,87	9,39
<b>USO AMBULATORIO DE LABORATORIO Nº ÓRDENES POR CONSULTA</b>	<b>0,76</b>	<b>0,76</b>	<b>0,80</b>
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN CONSULTA EXTERNA	3,13	3,14	3,71
RELACIÓN LABORATORIOS / CONSULTAS EXTERNAS	0,89	0,82	1,12
<b>USO EN URGENCIAS DE LABORATORIOS Nº ÓRDENES</b>	<b>N/D</b>	<b>0,60</b>	<b>0,62</b>

POR ATENCIÓN DE URGENCIAS			
PROMEDIO EXÁMENES POR ORDEN URGENCIAS	2,84	2,94	3,18
RELACIÓN LABORATORIOS / CONSULTAS DE URGENCIA	N/D	2,06	2,36
PROMEDIO GENERAL DE EXÁMENES POR ORDEN	3,09	3,19	3,45
<b>PRODUCTIVIDAD LABORATORIO</b>	<b>12,45</b>	<b>15,03</b>	<b>16,24</b>
<b>% DE EXÁMENES REPETIDOS</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>
<b>ÍNDICE DE NORMALIDAD EN PRUEBAS</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

En el año 2013 se realizaron un total de 308.964 pruebas de laboratorio clínico, esto significó un aumento del 29.44% con relación al mismo periodo del año 2012, en el cual se realizaron 238.177 laboratorios. Este incremento se da principalmente en las pruebas derivadas del servicio de urgencias y hospitalización con un aumento del 43.43% y 26.95% respectivamente; este incremento es acorde con el comportamiento de estos servicios, teniendo en cuenta el aumento en el número de pacientes hospitalizados y de pacientes que se aceptan remitidos de otras instituciones. En menor porcentaje aumentaron las pruebas derivadas de consulta externa con un 21.61%

Del total de laboratorios realizados en el año 2013, 100.331 laboratorios que representan el 32.53% fueron para usuarios hospitalizados, 112.600 o el 36.51% fueron para usuarios de consulta externa y 95.456 equivalente al 30.95% fue para pacientes del área de urgencias.

## BANCO DE SANGRE

CONCEPTO	2012	2013	2014
UNIDADES ENTREGADAS GIRARDOT	N/D	1424	964
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	N/D	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	N/D	912	674
UNIDADES DE PLAQUETAS	N/D	238	130
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	N/D	0	27
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	N/D	274	133
OTRAS UNIDADES	N/D	0	0
<b>UNIDADES TRANSFUNDIDAS GIRARDOT</b>	N/D	1163	870
UNIDADES DE SANGRE TOTAL	N/D	0	0
UNIDADES DE GR EMPAQUETADOS	N/D	807	683
UNIDADES DE PLAQUETAS	N/D	170	24
UNIDADES DE CRIOPRECIPITADO	N/D	0	24
UNIDADES DE PLASMA FRESCO	N/D	186	139
OTRAS UNIDADES	N/D	0	0
<b>UNIDADES TRANSFUNDIDAS POR SERVICIO</b>	N/D	1163	870
URGENCIAS	N/D	332	319
GINECOLOGÍA	N/D	111	33
OBSTETRICIA	N/D	0	0
NEONATOLOGÍA, URN	N/D	40	15
PEDIATRÍA UC PEDIÁTRICA	N/D	62	34
UCI ADULTOS	N/D	163	155
CIRUGÍA CARDIOTORÁCICA	N/D	0	0
CIRUGÍA VASCULAR	N/D	0	0
CIRUGÍA PLÁSTICA	N/D	0	0

CIRUGÍA GENERAL	N/D	128	57
NEUROCIRUGÍA	N/D	0	0
UROLOGÍA	N/D	0	0
ORTOPEDIA	N/D	20	0
HEMATOLOGÍA	N/D	0	0
TRASPLANTES	N/D	0	0
GASTROENTEROLOGÍA	N/D	0	0
MEDICINA INTERNA	N/D	307	257
UNIDAD DE QUEMADOS	N/D	0	0
UNIDAD RENAL	N/D	0	0
DOMICILIARIO	N/D	0	0
AMBULATORIO	N/D	0	0
ONCOLOGÍA	N/D	0	0
OTROS	N/D	0	0
N° TRANSFUSIONES AUTÓLOGAS	N/D	0	0
N° PACIENTES TRANSFUNDIDOS	N/D	444	535
<b>UNIDADES DESECHADAS GIRARDOT POR:</b>	N/D	83	114
VENCIMIENTO	N/D	83	112
ALMACENAMIENTO INADECUADO	N/D	0	0
ALMACENAMIENTO INSUFICIENTE (PLASMA FRESCO SIN PROCESAR)	N/D	0	0
OTROS	N/D	0	2
<b>HORAS BACTERIÓLOGA PROGRAMADAS</b>	N/D	396	396
<b>UNIDADES EN STOCK PARA EL SIGUIENTE PERIODO</b>	N/D	N/D	N/D

### 1.3.7. RADIOLOGÍA - FARMACIA

RADIOLOGÍA	2012	2013	2014
<b>ECOGRAFÍAS</b>			
ECOGRAFÍAS REALIZADAS CONSULTA EXTERNA	1.046	1.041	1.431
ECOGRAFÍAS REALIZADAS HOSPITALIZADOS	509	597	522
ECOGRAFÍAS REALIZADAS URGENCIAS	757	973	1.205
<b>ECOGRAFÍAS REALIZADAS TOTAL</b>	2.312	2.611	3.158
OPORTUNIDAD ECOGRAFÍA CONSULTA EXTERNA (DÍAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	38,76	2,50	6,89
OPORTUNIDAD ECOGRAFÍA HOSPITALIZACIÓN (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N/D	N/D	14
OPORTUNIDAD ECOGRAFÍA URGENCIAS (HORAS DE ESPERA DESDE LA SOLICITUD HASTA LA REALIZACIÓN)	N/D	N/D	7
<b>RADIOLOGÍA SIMPLE</b>			
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	1.866	1.384	1.989
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	2.044	2.878	2.113
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	4.032	3.501	3.741
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	7.942	7.763	7.843
<b>TAC</b>			
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	226	290	387
ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	170	331	231
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	536	600	742
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	932	1.221	1.360
<b>PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA OTROS</b>			
ESTUDIOS REALIZADOS CONSULTA EXTERNA	199	236	432

ESTUDIOS REALIZADOS HOSPITALIZADOS	122	120	146
ESTUDIOS REALIZADOS URGENCIAS	101	99	125
<b>ESTUDIOS REALIZADOS TOTAL</b>	<b>422</b>	<b>455</b>	<b>703</b>

La producción total de imágenes diagnósticas (Radiología simple, escanografía, ecografías, urografías, Doppler y otros) del año 2013 fue de 52.226 estudios radiológicos, presentando un incremento con relación al mismo periodo 2012 del 30.45%. En radiología simple se presentó un incremento entre periodos del 23.92%, en ecografías se presenta un incremento entre periodos del 45.98% y en TAC del 34.40%. Desde el inicio de la operación de HUS se nota tendencia ascendente presentándose el mayor número de estudios de imagenología realizados en el mes de julio de 2013 con 4.813.

Durante el año 2012 se realizó un total de 40.036 estudios imagenológicos con un promedio mes de 3.336 imágenes, así mismo para el periodo del año 2013 se realizaron un total de 52.226 estudios con un promedio de 4.352 rx mes.

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.

## FARMACIA

CONCEPTO	2013	2014
<b>FÓRMULAS DESPACHADAS</b>	55.909	54.944
HOSPITALIZACIÓN	47.927	41.899
CONSULTA EXTERNA	0	0
URGENCIAS	7.982	13.045
<b>FÓRMULAS SOLICITADAS</b>	56.244	55.020
HOSPITALIZACIÓN	48.214	41.956
CONSULTA EXTERNA	0	0
URGENCIAS	8.030	13.064
<b>MEDICAMENTOS DESPACHADOS</b>	511.219	551.120
HOSPITALIZACIÓN	438.798	444.570
CONSULTA EXTERNA	0	0
URGENCIAS	72.421	106.550
<b>MEDICAMENTOS SOLICITADOS</b>	514.354	551.883
HOSPITALIZACIÓN	441.483	445.181
CONSULTA EXTERNA	0	0
URGENCIAS	72.871	106.702
<b>PROMEDIO MEDICAMENTOS POR FORMULA DESPACHADA</b>	9,14	10,03
HOSPITALIZACIÓN	9,16	10,61
CONSULTA EXTERNA	-	-
URGENCIAS	9,07	8,17

### 1.3.8. ATENCIÓN AL USUARIO

#### 1.3.8.1 Número de peticiones de usuarios radicadas

TIPO DE PETICIÓN	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
RECLAMOS	26	61
FELICITACIONES	15	18
QUEJAS	76	43
SOLICITUD DE INFORMACIÓN	0	1
SUGERENCIAS	8	18
<b>TOTAL</b>	<b>125</b>	<b>141</b>

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

Durante el primer trimestre de 2014, se presentaron 141 peticiones, total que se toma como el 100%, el cual aumento en comparación con las vigencias anteriores (con el 2013 en un 13%), se observa que los reclamos aumentaron, en cuanto a las peticiones clasificadas como quejas disminuyeron y las felicitaciones aumentaron para el primer trimestre de 2014. En relación con el porcentaje frente al total de peticiones de cada período, se observa que la felicitaciones aumentaron en un 43 %, las sugerencias aumentaron en un 13 % frente a 2013 solicitudes de información, tuvo un leve aumento 0,70% reclamos aumentaron un 43,26% en 2014 frente al 2013; las quejas, disminuyeron en 30% 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 puestos de salud.

Es importante aclarar que durante la vigencia 2012 no se llevaba información específica de la clasificación de las peticiones: Quejas y reclamos, todas se clasificaban equivocadamente como quejas para lo cual se realizó la corrección a partir de la vigencia 2014.

#### 1.3.8.2 Número de peticiones por servicio involucrado

SERVICIO	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
HOSPITALIZACIÓN	25	24
CONSULTA EXTERNA	9	24
ÁREAS ADMINISTRATIVAS	25	22
URGENCIAS	26	23
OTROS SERVICIOS	10	24
PUESTOS DE SALUD	30	24
<b>TOTAL</b>	<b>125</b>	<b>141</b>

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

Consulta externa, hospitalización otros servicios (odontología, nutrición, cirugía laboratorio rayos x) y puestos de salud presentan el mayor número de peticiones, seguido de urgencias y áreas administrativas (Estadística, financiera, vigilancia y call center)

#### 1.3.8.3. Atributos de calidad afectados según quejas y reclamos gestionados

ATRIBUTOS (QUEJAS Y RECLAMOS)	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
ACCESIBILIDAD	46	48

OPORTUNIDAD	46	47
SEGURIDAD	5	4
PERTINENCIA	4	2
CONTINUIDAD	1	3
<b>TOTAL Q Y R</b>	<b>102</b>	<b>104</b>

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

Durante la vigencia del I trimestre del marzo de 2014, se presentaron 104 quejas y reclamos, lo cual aumentó frente al I trimestre de 2013 en un -1.97%

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, nutrición y puestos de salud, por el personal médico, auxiliar de enfermería, enfermeras jefes, 2. Oportunidad: en urgencias, puestos de salud, consulta externa, cirugía, laboratorio, vigilancia y odontología. 3. Seguridad: en hospitalización, urgencias y puestos de salud 4. Continuidad: En los servicios de hospitalización y puestos de salud.

#### 1.3.8.4 Vulneración de derechos de los usuarios detectados a través de quejas y reclamos, durante la vigencia marzo 2013 vs marzo 2014

COD	DERECHO	2014
1	ELECCIÓN	3
2	TRATO AMABLE	33
3	ATENCIÓN OPORTUNA, SEGURA Y CONTINUA	58
4	ATENCIÓN DIGNA	2
5	ATENCIÓN PREFERENCIAL	6
6	CONFIDENCIALIDAD	1
7	INFORMACIÓN INTEGRAL	1
8	CONSENTIMIENTO INFORMADO	0
9	APOYO EMOCIONAL, ESPIRITUAL O RELIGIOSO	0
10	CERCANÍA HUMANA DE SU FAMILIA	0
11	DONACIÓN DE ÓRGANOS	0
12	MORIR CON DIGNIDAD	0
	<b>TOTAL</b>	<b>104</b>

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

Durante el primer trimestre de 2014, se presentaron 104 quejas y reclamos, de las cuales se observa que como posible vulneración de los derechos en salud de los pacientes, la atención oportuna, segura y continua, con un 56%, seguido de trato amable, con un 32 %, atención preferencial con el 6%, elección con un 2%, atención digna con el 2% y confidencialidad e información integral con el 1%

#### 1.3.8.5. Causas más frecuentes de quejas y reclamos gestionados

##### a. Cinco primeras causas presentadas en la vigencia 2013

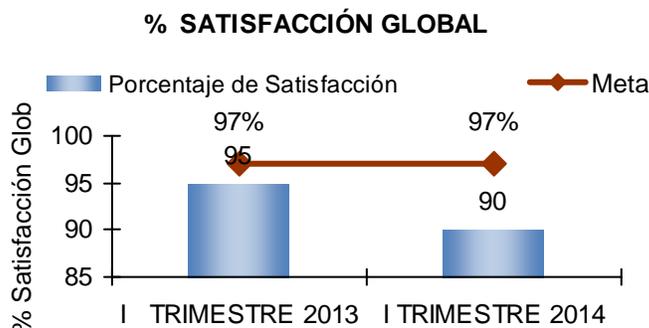
CAUSA DE QUEJA O RECLAMO	SERVICIO	COLABORADOR INTERNO INVOLUCRADO
FALTA DE CALIDEZ Y TRATO AMABLE	Puestos de salud Hospitalización Facturación y Autorizaciones Consulta Externa Vigilancia Administración Urgencias	Médico, aux. Enfermería Médico, aux. Facturación, aux. Enfermería, aux. Odontología Aux. enfermería, Médico aux. Facturación y Autorizaciones Vigilante Aux. Administrativo medico
INOPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE LAS CITAS PROGRAMADAS PARA CONSULTA Y/O PROCEDIMIENTOS EN CONSULTORIO	Consulta Externa Puestos de Salud	Medicina Especializada Medicina General
COMODIDAD EN LAS INSTALACIONES DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	Urgencias Hospitalización	Coordinación Administrativa
FALTA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIA	Hospitalización	Médico, Aux y jefe de enfermería
DEMORA EN LA ATENCIÓN, NO OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	Urgencias Facturación Consulta Externa Puestos de Salud	Médico Aux. Facturación Médico Médico

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

CAUSA DE QUEJA O RECLAMO	I TRIMESTRE 2014
	Q Y R = 104
FALTA DE CALIDEZ Y TRATO AMABLE	41 39%
DEMORA EN LA ATENCIÓN, NO OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	35 34%
INOPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIÓN DE LAS CITAS PROGRAMADAS PARA CONSULTA Y/O PROCEDIMIENTOS EN CONSULTORIO	18 6%
COMODIDAD EN LAS INSTALACIONES DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	2 2%
FALTA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIA	2 2%

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

### 1.3.8.6. Indicador: Porcentaje de satisfacción global



ASPECTO	I TRIMESTRE 2013	I TRIMESTRE 2014
NÚMERO TOTAL DE USUARIOS ENCUESTADOS	6.260	4.203
NÚMERO TOTAL DE USUARIOS QUE SE CONSIDERAN SATISFECHOS CON LOS SERVICIOS RECIBIDOS EN EL HUS	5.938	3.800
NÚMERO TOTAL DE USUARIOS INSATISFECHOS	322	403
<b>% DE USUARIOS SATISFECHOS</b>	<b>95%</b>	<b>90%</b>

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

Durante el primer trimestre de 2014, el porcentaje de satisfacción global, fue del 90%, de 4.203 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 trimestre de 2013 en la cual se aplicaron 6.260, tuvo una disminución de 32%

#### a). Causas de Insatisfacción:

Del porcentaje de usuarios que menciona estar insatisfechos con el servicio recibido durante la vigencia del primer trimestre de 2014, se observa que son del servicio de consulta externa, inoportunidad en la atención, falta de prioridad en las filas de facturación 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. En laboratorio, falta de información para preparación y tomas de exámenes, demora en la atención y entrega de resultados. Hospitalización, falta de atención e inconformidad por parte de los auxiliares de enfermería, falta de calidez y trato amable y en Puestos de Salud: inconformidad en la atención, adecuación de mobiliarios en sala de espera.

#### 1.3.8.7. Indicador: Porcentaje de quejas y peticiones con respuesta en el término de ley

TOTAL DE QUEJAS QPR	2013	2014
CON RESPUESTA DENTRO DE LOS TÉRMINOS DE LEY	80%	97%

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

Durante la vigencia de primer trimestre del 2014, se obtiene el cumplimiento del indicador de gestión del 97%, porcentaje que aumentó en relación con la vigencia del primer trimestre de 2013 (en un 21%) En este primer trimestre, se presentaron en el 141 peticiones que el indicador evalúa (Quejas, reclamos, sugerencias y solicitudes de información), de las cuales se ofreció respuesta en el término de ley a 137 (es decir al 97%), El 3% restante corresponde a cuatro (4) peticiones.

#### Voz del usuario captada a través de las peticiones (PQRS), desde 2013 a 2014

Los usuarios solicitan en los diferentes servicios, dotación de mobiliarios (ventiladores, tándem, televisores) para las salas de espera,

#### Intervenciones específicas realizadas como acciones de mejora dentro del proceso de atención:

Se llevaron a cabo durante el primer trimestre de 2014 en los diferentes servicios capacitaciones en el protocolo de salud, política de humanización y trato amable, las cuales

se encuentran evidenciadas en el registro de firmas que reposa en la Oficina de Atención al Usuario de esta Unidad Funcional. Al igual se socializó en la unidad funcional el protocolo de acompañamiento con las evidencias correspondientes.

## 2. ÁREA FINANCIERA

### 2.1 SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ

#### 2.1.1. MERCADEO

VALORES CONTRATADOS BOGOTÁ	
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	2.684.038.533
TOTAL CONTRIBUTIVO	<b>2.684.038.533</b>
RÉGIMEN SUBSIDIADO	<b>23.110.404.850</b>
POBLACIÓN POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	1.648.809.972
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	1.648.809.972
TOTAL SUBSIDIADO	24.759.214.822
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	81.000.000,00
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>27.524.253.355</b>

En régimen contributivo contamos con 5 contratos vigentes de cuantía indeterminada, aspecto que es positivo en cuanto a ejecución, control y acceso a los servicios; en régimen subsidiado hay 12 contratos vigentes de los cuales se suscribieron en el primer trimestre de 2014 seis (6) contratos por un valor de \$17.393.449.997; En cuanto a contratos de régimen vinculado contamos con 2 contratos vigentes con Secretaría de Salud de Cundinamarca y con el Fondo Financiero Distrital vigentes desde 2013, pero se realizó adición y prórroga al contrato del FFD por \$700.000.000.

En cuanto a lo registrado por concepto de otras ventas, vale la pena mencionar que se suscribieron 7 contratos con Hospitales de la red de Cundinamarca con objeto de suministro de hemocomponentes, con estos en total hay 30 contratos en la sede Bogotá.

En cuanto a los contratos de régimen contributivo todos son extensivos a las dos unidades funcionales estos son Famisanar, Compensar, Aliansalud, Golden Group y Colombiana de Salud.

Teniendo en cuenta el valor contratado durante el trimestre, Bogotá participa en 67% sobre los valores contratados, siendo el régimen subsidiado el mercado de mayor contratación con una participación del 59%, frente al régimen contributivo, vinculados y otros mercados.

#### 2.1.2. FACTURACIÓN

FACTURACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	2012	2012	2014
URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS (1)	72.149.789	92.011.092	102.418.700
URGENCIAS-OBSERVACIÓN (2)	310.913.028	581.732.923	599.356.975
SERVICIOS AMBULATORIOS -ESPECIALIZADA (4)	1.024.779.699	1.029.920.909	1.632.684.071
HOSPITALIZACIÓN-ESTANCIA GENERAL (7)	3.220.428.200	1.595.541.263	2.783.270.355
HOSPITALIZACIÓN-CUIDADOS INTENSIVOS (8)	680.165.487	614.804.002	701.037.300
HOSPITALIZACIÓN-CUIDADOS INTERMEDIOS (9)	848.046.621	345.053.235	445.706.300

HOSPITALIZACIÓN -RECIÉN NACIDOS (10)	411.025.041	705.790.022	646.666.800
QUIRÓFANOS Y SALAS DE PARTO -QUIRÓFANOS (11)	2.982.174.689	2.110.839.521	2.752.998.554
APOYO DIAGNOSTICO -LABORATORIO CLÍNICO (13)	1.630.822.871	2.318.776.977	1.579.154.616
APOYO DIAGNOSTICO -IMAGENOLOGÍA (14)	2.053.372.377	1.650.894.606	1.453.711.739
APOYO DIAGNOSTICO -ANATOMÍA PATOLOGÍA (15)	135.818.665	94.218.981	141.822.377
APOYO DIAGNOSTICO - OTRAS UNIDADES A. D (16)	1.781.536.194	1.347.304.425	970.042.013
APOYO TERAPÉUTICO - R. TERAPIAS (17)	263.096.597	306.542.365	366.890.531
APOYO TERAPÉUTICO -BANCO DE SANGRE (18)	374.849.944	438.596.530	436.334.160
APOYO TERAPÉUTICO - UNIDAD RENAL (19)	114.752.829	79.600.319	52.491.300
A. TERAPÉUTICO - FARMACIA E INSUMOS HOSP (20)	6.896.240.508	4.878.912.326	6.126.602.438
APOYO TERAPÉUTICO-OTRAS UNIDADES A.T. (21)	22.553.593	15.455.979	10.965.548
SERVICIOS C. A LA SALUD- SERV.AMBULANCIA (22)	560.600	-	-
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-S. DOCENTES (25)	-	10.181.350	84.936.112
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-OTROS SERVI (23)	-	36.762.607	-
<b>FACTURACIÓN MODULO (CTA 43)</b>	<b>22.823.286.732</b>	<b>18.252.939.433</b>	<b>20.887.089.889</b>
<b>CUENTA 48</b>			804.237.367
<b>TOTAL</b>	<b>22.823.286.732</b>	<b>18.252.939.433</b>	<b>21.691.327.256</b>

De marzo de 2013 a marzo 2014 la facturación aumentó en \$2.634 millones, representando un 14% de incremento, siendo los servicios más representativos: Hospitalización, estancia general \$1.188 millones, insumos farmacéuticos, que a pesar que en el año 2013 el Gobierno Nacional realiza control de medicamentos por el material médico-quirúrgico, se obtiene un incremento de \$1.247 de un año al otro, por aumento de atención de pacientes cuyos servicios afectan la cuenta 431262 (Farmacia-Insumos), la cual para el año 2013 registró 3.945 pacientes atendidos y para el 2014 se registra 5.547, situación que obedece a la contratación y al incremento en la facturación de éstos servicios, suben de igual forma servicios como: Salas de parto en \$642 millones, servicios ambulatorios consulta especializada en \$602 millones, además de servicios como unidad de cuidados intermedios y UCI adultos entre otros.

Es importante aclarar que Facturación de servicios de marzo de 2012 al 2013 disminuyó en \$-4.571 Millones representados por eventos particulares que generaron una facturación alta 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 marzo de 2014 disminuyen servicios como: Laboratorio clínico \$-739 millones, apoyo diagnóstico - otras Unidades \$-377 millones, apoyo diagnóstico - imagenología en \$-197 millones y hospitalización recién nacidos en \$-59 millones, ya que dentro de la parametrización del año pasado estos servicios se veían incrementados para el 2013 por estancia general, valor que reposaba en estos servicios, parametrización corregida para el 2014.

El promedio de facturación mensual pasó de \$6.084 en marzo de 2013 a \$6.952 millones para marzo de 2014 representando un 19%

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 está representando para la facturación un 4% Facturación que se vio incrementada por los contratos de Caprecom los cuales presentaron inconsistencias en las tarifas.

VALOR FACTURADO ENTIDADES	2012	2013	2014	INC O DIS \$	INC O DIS %	% PAR 2013	% PAR 2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	<b>827.721.993</b>	<b>782.912.322</b>	<b>514.778.531</b>	<b>-268.133.791</b>	<b>-34%</b>	<b>4%</b>	<b>2%</b>
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	<b>12.333.610.347</b>	<b>15.231.171.842</b>	<b>18.656.607.196</b>	<b>3.425.435.354</b>	<b>22%</b>	<b>83%</b>	<b>86%</b>
SSC	6.647.477.654	402.704.231	1.051.647.234	648.943.003	161%	2%	5%
OTRAS SECRETARIAS	440.155.110	106.189.679	277.140.595	170.950.916	161%	1%	1%
ASEGURADORAS	632.769.733	495.959.848	621.412.700	125.452.852	25%	3%	3%
FOSYGA (ECAT)	399.971.327	224.423.188	255.856.152	31.432.964	14%	1%	1%
PARTICULARES	104.548.201	135.444.201	137.668.724	2.224.523	2%	1%	1%
DEMÁS PAGADORES	610.113.197	512.613.824	423.684.941	-88.928.883	-17%	3%	2%
CUOTAS RECUPERACIÓN, MODERADORAS Y COPAGOS	470.646.707	183.669.809	219.331.099	35.661.290	19%	1%	1%
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>22.467.014.269</b>	<b>18.075.088.944</b>	<b>22.158.127.172</b>	<b>4.083.038.228</b>	<b>23%</b>	<b>99%</b>	<b>102%</b>
FACTURACIÓN (2012 Y VIGENCIAS ANTERIORES)	-	295.013.998	-	-295.013.998	-100%	2%	0%
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-S. DOCENTES (25)	-	0	84.936.112	84.936.112	0%	0%	0%
OTROS NOTAS DEBITO - CRÉDITO-ANULACIONES	356.272.463	-117.163.509	(551.736.028)	-434.572.519	371%	-1%	-3%
<b>TOTAL</b>	<b>22.823.286.732</b>	<b>18.252.939.433</b>	<b>21.691.327.256</b>	<b>3.438.387.823</b>	<b>19%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Dentro de los mercados se ha tenido más impacto de crecimiento en el régimen subsidiado, donde el hospital ha ido incrementando sus ventas, así mismo se ha ido reduciendo el mercado de PPNA, notándose el mayor impacto entre marzo de 2012 y marzo 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 incluyen la SSC.

El régimen subsidiado del año 2013 al año 2014 aumentó en \$3.425 millones con un porcentaje del 22% donde la mayor representación está en entidades como Caprecom con \$3.616 millones, valor que se ve aumentado por la refacturación, SaludVida con \$1.077 millones, Convida con \$ 5.008 millones. En este régimen disminuyen entidades como Ecoopsos \$-1.485 millones, y compartía en \$-194 millones.

El régimen contributivo del año 2013 al año 2014 disminuye en -268 millones, debido a que fueron liquidadas entidades como Humana Vivir entre otras que impactaron en la facturación. La mayor representación del régimen contributivo está en entidades como, Famisanar con \$100 millones, Saludcoop \$81 millones y Sanitas con \$11 millones. Disminuyendo en entidades como Famisanar \$-356 millones, y Nueva EPS en \$-41 millones.

La SSC del año 2012 al año 2013 disminuyó en \$-12.853 millones, con un porcentaje del -78% para el año, sin embargo, este valor aumenta para el 2014 en \$648 millones, debido a la facturación de los procedimientos y medicamentos NO-POS, ejercicio que se viene realizando desde el 29 julio del 2013.

<b>VALOR RADICADO AL DÍA 20 DE CADA MES, S/G NORMA (20 DÍAS)</b>			
<b>EPS</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	<b>341.941.456</b>	<b>455.162.337</b>	<b>295.050.086</b>
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	<b>6.732.559.934</b>	<b>8.838.020.595</b>	<b>11.230.824.594</b>
SSC	2.636.606.675	192.386.510	385.817.733
OTRAS SECRETARIAS	21.609.361	12.357.112	164.774.170
ASEGURADORAS	293.909.874	330.679.780	354.433.796
FOSYGA	23.376.573	125.404.447	177.473.670
PARTICULARES	104.548.201	149.280.301	137.668.724
DEMÁS PAGADORES	240.761.737	191.561.559	274.330.752
CUOTAS RECUPERACIÓN, MODERADORAS Y COPAGOS	470.646.707	183.669.809	219.331.099
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>10.865.960.518</b>	<b>10.478.522.450</b>	<b>13.239.704.624</b>
FACTURACIÓN (2012 Y VIGENCIAS ANTERIORES)	-	235.941.331	-
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-S. DOCENTES (25)	-	-	84.936.112
OTROS NOTAS DÉBITO - CRÉDITO- ANULACIONES	356.272.463	136.574.131	361.775.820
<b>TOTAL</b>	<b>11.222.232.981</b>	<b>10.851.037.912</b>	<b>13.686.416.556</b>

#### **% DE FACTURACIÓN RADICADA**

<b>VALOR FACTURADO DE BOGOTA</b>	<b>22.823.286.732</b>	<b>18.252.939.433</b>	<b>21.691.327.256</b>
VALOR RADICADO AL DÍA 20 S/G NORMA	11.222.232.981	10.851.037.912	13.686.416.556
PORCENTAJE DE RADICADO AL DÍA 20 S/G NORMA	75%	90%	93%

En cuanto al comportamiento de la radicación, podemos observar que las tres vigencias han mejorado el porcentaje de radicación, aclarando que este porcentaje de radicación es con corte realizado el día 31 de marzo 2014. Para el 31 de marzo las vigencias 2012 y 2013 están sobre el 100%, 2014 se encuentra en el 64.1% ya que se suma el mes de marzo el cual se radica en abril, sin embargo para este mes ya hay un valor radicado de \$755 millones.

El control de la radicación llevado al día 20 de cada mes durante el primer trimestre del año 2012 tiene un promedio del 74.6%, para el año 2013 tiene un promedio del 90%, para el año 2014 se ve un incremento en la radicación que llega al 93%, 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.

#### **GLOSA**

GLOSA RADICADA(ACEPTADO)	2012	2013	2014	INC O DIS \$	INC O DIS %
TOTAL CONTRIBUTIVO	7.700.822	414.150	83.700.681	83.286.531	20110%
TOTAL SUBSIDIADO	1.260.722.238	298.988.093	853.540.745	554.552.652	185%
DEMÁS PAGADORES	177.446.018	697.985.458	87.607.148	-610.378.310	-87%
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>1.445.869.078</b>	<b>997.387.701</b>	<b>1.071.411.049</b>	74.023.348	7%

La glosa aceptada se incrementa en \$74 millones, representando un 7% evidenciando que las glosas son la principal causa que utilizan las ERP, para demorar sus acreencias con el HUS, Ecoopsos es la entidad de la cual tiene el mayor valor de aceptación con una representación del 29%

GLOSA EN DISCUSIÓN SIN DEFINIR	2012	2013	2014
TOTAL CONTRIBUTIVO	373.295.365	195.108.799	123.240.988
TOTAL SUBSIDIADO	2.327.584.802	1.929.819.389,00	1.626.694.569,00
DEMÁS PAGADORES	1.032.029.103	43.304.911	354.177.193
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>3.732.909.270</b>	<b>2.168.233.099</b>	<b>2.104.112.750</b>
FOSYGA	2.547.964.209	2.820.843.700	1.705.810.718
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>6.280.873.479</b>	<b>4.989.076.799</b>	<b>3.809.923.468</b>

La mayor glosa en trámite del HUS es con el régimen subsidiado con un 43% y el Fosyga con un 45% de representación.

### 2.1.3. RECAUDO

RECAUDO POR VIGENCIAS			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
SOAT	163.575.570	145.883.404	309.458.974
FOSYGA	73.398.052		73.398.052
SUBSIDIADO	5.004.753.352	2.124.026.586	7.128.779.938
CONTRIBUTIVO	1.685.412.339	158.676.655	1.844.088.994
IPS PRIVADAS	2.174.252		2.174.252
ARP	10.779.054	3.916.484	14.695.538
ENTIDADES ESPECIALES	292.994.136		292.994.136
OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	51.512.820		51.512.820
<b>SUBTOTAL</b>	<b>7.284.599.575</b>	<b>2.432.503.129</b>	<b>9.717.102.704</b>
OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
PAGO CONVENIOS UNIVERSIDADES	310.095.387	-	310.095.387
COPAGOS-BTA	-	349.304.134	349.304.134
<b>TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA</b>	<b>310.095.387</b>	<b>349.304.134</b>	<b>659.399.521</b>
<b>TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A MARZO 2014</b>	<b>7.594.694.962</b>	<b>2.781.807.263</b>	<b>10.376.502.225</b>

Los recaudos para el I 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 73% y la presente vigencia una participación del 27%

Los mejores pagadores de la sede Bogotá son: régimen subsidiado; Convida y Cafam y del régimen contributivo: Famisanar y Nueva EPS.

RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES BOGOTA	A MARZO 31/2013	A MARZO 31/2014
<b>DETALLE CONSOLIDADO</b>	<b>TOTAL CXC 31-12-12</b>	<b>TOTAL CXC 31-12-13</b>
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
<b>TOTAL CARTERA</b>	<b>60.007.047.756</b>	<b>78.257.395.081</b>
MENOS GIRO DIRECTO NO DESCARGADO EN CARTERA (1409)	1.728.491.792	9.831.446.342
MENOS VR CONSG. EN TRÁMITE DE IDENTIFICACIÓN (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
<b>VR. POR DESCARGAR CARTERA</b>	<b>7.233.729.978</b>	<b>26.373.613.779</b>
GLOSA ACEPTADA	1.105.361.984	1.139.327.974
<b>CARTERA NETA A 31 DIC VIGENCIA ANTERIOR</b>	<b>51.667.955.794</b>	<b>50.744.453.328</b>
<b>RECUPERACIÓN CARTERA V/ ANTERIORES</b>	<b>20.728.549.983</b>	<b>7.594.694.962</b>
<b>% RECUPERACIÓN</b>	<b>40%</b>	<b>15%</b>

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de diciembre de 2012, se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 40%, y de diciembre de 2013 una recuperación del 15%, esta situación en parte obedece a los valores recaudados de vigencias anteriores en la Unidad Funcional de Bogotá correspondientes al I trimestre, donde se evidencia que hay una disminución debido a que en el I trimestre de la vigencia 2013, se registraron en las cuentas contables de Bogotá valores no identificados, adicionalmente los giros directos por la Secretaría de Salud de Cundinamarca y los valores por recursos propios de los clientes no fueron cancelados durante el trimestre.

RECAUDOS DE LA VIGENCIA	BOGOTÁ	
	MAR-13	MAR-14
<b>RECONOCIMIENTOS</b>		
VENTA DE SERVICIOS DE SALUD (EXC. GLOSAS)	17.148.920.989	20.870.284.691
MENOS CXC	0	0
RECONOCIMIENTOS DE LA VIGENCIA	0	0

MENOS PPNA	201.109.732	1.053.944.973
RECONOCIMIENTOS NETOS	16.947.811.257	19.816.339.718
<b>RECAUDO</b>		
VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	1.983.723.860	2.781.807.263
MENOS CXC	0	0
RECAUDO DE LA VIGENCIA	0	0
MENOS RECAUDO PPNA	0	0
RECAUDO NETO	1.983.723.860	2.781.807.263
% DE RECUPERACION	<b>12%</b>	<b>14%</b>

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos sin PPNA, se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 12% para el año 2013 y una recuperación del 14% para el año 2014.

## 2.1.4. CARTERA

TOTAL CARTERA BOGOTA MARZO 2014							
BOGOTÁ	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2014	79.453.469.316	423.076.849	6.030.280.609	5.508.749.618	15.359.854.812	21.531.874.414	30.599.633.014
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2014	9.267.733.047	7.886.438.670	599.396.363	88.458.392	279.582.076	1.322.568	412.534.978
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>88.721.202.363</b>	<b>8.309.515.520</b>	<b>6.629.676.972</b>	<b>5.597.208.010</b>	<b>15.639.436.888</b>	<b>21.533.196.982</b>	<b>31.012.167.992</b>

TOTAL CARTERA BOGOTA MARZO 2013							
BOGOTÁ	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2013	50.994.903.773	2.018.255.060	5.461.778.047	2.788.939.085	9.416.905.166	15.275.831.731	16.033.194.684
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2013	12.514.987.725	5.951.180.452	757.456.607	447.518.924	4.240.195.266	94.228.608	1.024.407.868
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>63.509.891.498</b>	<b>7.969.435.512</b>	<b>6.219.234.654</b>	<b>3.236.458.009</b>	<b>13.657.100.432</b>	<b>15.370.060.340</b>	<b>17.057.602.551</b>

TOTAL CARTERA BOGOTA MARZO 2012							
BOGOTÁ	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2012	40.912.366.895	6.940.606.005,20	6.209.966.508,61	1.805.666.700,00	7.291.511.095,03	7.031.833.370,71	11.632.783.214,98
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2012	8.645.446.256	2.862.822.915,61	321.103.286,54	2.617.518.899,12	619.415.636,08	691.361.496,09	1.533.224.022,67
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>49.557.813.151</b>	<b>9.803.428.921</b>	<b>6.531.069.795</b>	<b>4.423.185.599</b>	<b>7.910.926.731</b>	<b>7.723.194.867</b>	<b>13.166.007.238</b>

Al comparar los años 2013 y 2014, la cartera de la Unidad Funcional de Bogotá correspondiente al I trimestre se evidencia que hubo incremento del 40%, aumentando en un 12% con respecto al incremento presentado en el I trimestre de 2013 vs 2012.

Del 100% de la cartera del año 2014, el 10% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 90% se encuentra radicada de la cual el 66% 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, el valor de estas partidas con corte a diciembre de 2013 para Bogotá asciende a \$26.373 millones.

Cabe aclarar que el valor registrado en Bogotá a cuentas por identificar está sobrevalorado, debido a que los pagos que realizan los clientes son de las tres (3) Unidades Funcionales y al no poder ser identificados se registran todos a esta unidad funcional, una vez se identifican se registran los pagos en la unidad pertinente.

## 2.1.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS

### PRESUPUESTO APROBADO BOGOTÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	7.542.584.000	5.060.750.000	15.335.617.149	-2.481.834.000	10.274.867.149
Ingresos corrientes	72.300.487.000	86.760.614.000	67.139.703.000	14.460.127.000	-19.620.911.000
...Venta de servicios de salud	61.260.097.000	72.404.306.000	56.736.865.000	11.144.209.000	-15.667.441.000
.....Régimen Subsidiado	28.727.538.000	58.328.286.000	46.842.407.000	29.600.748.000	-11.485.879.000
.....Régimen Contributivo	3.287.427.000	2.784.720.000	2.323.102.000	-502.707.000	-461.618.000
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	20.755.715.000	2.160.000.000	2.559.317.000	-18.595.715.000	399.317.000
.....SOAT - Fosyga	3.993.208.000	5.065.956.000	1.479.188.000	1.072.748.000	-3.586.768.000
.....Otras ventas de servicios de Salud	4.496.209.000	4.065.344.000	3.532.851.000	-430.865.000	-532.493.000
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	10.040.390.000	13.856.308.000	9.902.838.000	3.815.918.000	-3.953.470.000
...Otros ingresos corrientes	1.000.000.000	500.000.000	500.000.000	-500.000.000	0
Ingresos de capital	500.000.000	400.000.000	400.000.000	-100.000.000	0
Cuentas por cobrar Otras vigencias	27.932.992.000	17.257.326.000	25.995.464.894	-10.675.666.000	8.738.138.894
TOTAL INGRESOS	108.276.063.000	109.478.690.000	108.870.785.043	1.202.627.000	-607.904.957
TOTAL DE LA VIGENCIA	72.800.487.000	87.160.614.000	67.539.703.000	14.360.127.000	-19.620.911.000

El presupuesto aprobado tuvo una disminución de \$-607 millones representados en -1%, como tal podemos afirmar que el presupuesto se mantiene estático, sin embargo al ver el presupuesto de la vigencia disminuye de \$-19.621 millones en -23%

La disminución en venta de servicios está dada en mayor parte en el régimen subsidiado por la disminución del recaudo, dado que el presupuesto se proyectó por directrices dadas por Confiscun, debería ser por recaudo donde no ha sido muy favorable y anteriormente se proyectaba por ventas de servicios; el aumento está en las cuentas por cobrar de otras vigencias, y observando la mayor participación del presupuesto está en el régimen subsidiado.

## RECONOCIMIENTOS BOGOTÁ

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	20.938.355.926	21.438.315.538	22.941.680.201	499.959.612	1.503.364.663
...Venta de servicios de salud	19.654.866.757	17.148.920.989	20.870.284.691	-2.505.945.768	3.721.363.702
.....Régimen Subsidiado	12.008.688.532	14.695.759.956	17.706.389.002	2.687.071.424	3.010.629.046
.....Régimen Contributivo	590.282.854	832.310.979	501.346.146	242.028.125	-330.964.833
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	5.034.956.732	201.109.732	1.053.944.973	-4.833.847.000	852.835.241
.....SOAT - Fosyga	964.781.333	542.695.352	682.834.308	-422.085.981	140.138.956
.....Otras ventas de servicios de Salud	1.056.157.306	877.044.970	925.770.262	-179.112.336	48.725.292
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.113.037.500	4.138.982.900	1.781.909.806	3.025.945.400	-2.357.073.094
...Otros ingresos corrientes	170.451.669	150.411.649	289.485.704	-20.040.020	139.074.055
Ingresos de capital	29.558.200	2.976.833.699	97.550.571	2.947.275.499	-2.879.283.128
Cuentas por cobrar Otras vigencias	10.250.230.727	20.728.549.983	7.594.694.962	10.478.319.256	-13.133.855.021
TOTAL INGRESOS	41.597.559.676	57.093.218.813	45.969.542.883	15.495.659.137	-11.123.675.930
TOTAL DE LA VIGENCIA	20.967.914.126	24.415.149.237	23.039.230.772	3.447.235.111	-1.375.918.465

Los reconocimientos totales han tenido una disminución en el periodo de 2013 a 2014 en -19% mientras que para el periodo anterior no, sin embargo si miramos el total de la vigencia tiene una disminución menor del -6%, mientras que para el 2012 al 2013 aumenta en un 16%. En la venta de servicios el impacto lo vemos para la PPNA, que disminuye en el primer periodo en -96% y para el segundo periodo aumenta en un 424%, ya que hasta junio de 2012 se unificó totalmente el POS y para el 2013 y 2014 sus reconocimientos son lo neto del Régimen subsidiado.

Es decir que el promedio de reconocimientos en PPNA es así: 2012 \$1.678, 2013 \$67 y 2014 \$351 millones respectivamente, mientras que el comportamiento del RS, el promedio es el siguiente: 2012 \$4.002, 2013 \$4.898 y 2014 \$5.902 millones respectivamente, situación que denota que la disminución del la PPNA tuvo el mismo crecimiento del RS.

Los aportes han tenido una disminución de 2013 a 2014, ya que para 2013 fuera de estampillas se tiene lo del SGP, y para el 2013 se tiene adicionalmente lo que llegó por reforzamiento estructural recibido por la Nación, también en ingresos de capital porque a esa fecha se había recibido el saldo de la venta de lote de dación de pago de Convida.

## RECAUDOS BOGOTÁ

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	6.973.327.587	6.273.118.409	4.853.202.773	-700.209.178	-1.419.915.636
...Venta de servicios de salud	5.689.838.418	1.983.723.860	2.781.807.263	-3.706.114.558	798.083.403
.....Régimen Subsidiado	1.207.827.650	1.293.219.212	2.124.026.586	85.391.562	830.807.374

.....Régimen Contributivo	9.495.139	27.872.633	158.676.655	18.377.494	130.804.022
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	3.906.835.017	0	0	-3.906.835.017	0
.....SOAT - Fosyga	192.905.757	337.406.200	145.883.404	144.500.443	-191.522.796
.....Otras ventas de servicios de Salud	372.774.855	325.225.815	353.220.618	-47.549.040	27.994.803
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.113.037.500	4.138.982.900	1.781.909.806	3.025.945.400	-2.357.073.094
...Otros ingresos corrientes	170.451.669	150.411.649	289.485.704	-20.040.020	139.074.055
Ingresos de capital	29.558.200	2.976.833.699	97.550.571	2.947.275.499	-2.879.283.128
Cuentas por cobrar Otras vigencias	10.250.230.727	20.728.549.983	7.594.694.962	10.478.319.256	-13.133.855.021
TOTAL INGRESOS	27.632.531.337	41.928.021.684	27.881.065.455	14.295.490.347	-14.046.956.229
TOTAL DE LA VIGENCIA	7.002.885.787	9.249.952.108	4.950.753.344	2.247.066.321	-4.299.198.764

El recaudo total se incrementó para el primer periodo en 52% y para el segundo periodo disminuyó en -34%, dado por cuanto a la disminución de recaudo de cuentas por cobrar es inferior en el 2014 respecto de las vigencias anteriores, su promedio es 2012 \$3.416, 2013 \$6.909 y 2014 \$2.531 millones, mientras que el valor de ventas de servicios de la vigencia tuvo un aumento inferior comparado con lo de cuentas por cobrar. Hay un aumento favorable en la disponibilidad inicial del 28% de la vigencia 2013 a 2014 debido a que en diciembre 31 de 2012 quedaron recursos con destinación específica no comprometida por la suma de \$3.587 millones y a diciembre 31 de 2013 por la suma \$7.704 donde se observa que el aumento está dado por estos recursos. Otro aspecto importante está dado en ingresos de capital por el saldo de la venta de lote de dación de pago de Convida.

## 2.1.6. PRESUPUESTO DE GASTOS

### PRESUPUESTO APROBADO BOGOTÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	42.327.501.000	42.078.271.000	43.926.654.000	-249.230.000	1.848.383.000
...GASTOS DE PERSONAL	30.788.927.000	29.616.616.000	31.367.358.000	-1.172.311.000	1.750.742.000
.....Gastos de Personal de Planta	18.695.403.000	18.274.970.000	18.260.996.000	-420.433.000	-13.974.000
.....Servicios personales asociados a la nómina	13.056.840.000	12.578.533.000	12.445.675.000	-478.307.000	-132.858.000
.....Sueldos personal de nómina	8.874.470.000	8.802.480.000	8.493.725.000	-71.990.000	-308.755.000
.....Horas extras, dominicales y festivos	1.719.454.000	1.281.482.000	1.499.923.000	-437.972.000	218.441.000
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	2.462.916.000	2.494.571.000	2.452.027.000	31.655.000	-42.544.000
.....Contribuciones inherentes a la nómina	5.638.563.000	5.696.437.000	5.815.321.000	57.874.000	118.884.000
.....Servicios personales indirectos	12.093.524.000	11.341.646.000	13.106.362.000	-751.878.000	1.764.716.000
...GASTOS GENERALES	11.014.552.000	12.240.274.000	11.940.777.000	1.225.722.000	-299.497.000
.....Adquisición de bienes	2.178.726.000	3.170.921.000	1.987.444.000	992.195.000	-1.183.477.000
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	3.615.234.000	3.948.027.000	4.243.938.000	332.793.000	295.911.000

.....Mantenimiento	3.365.988.000	3.388.631.000	4.008.787.000	22.643.000	620.156.000
.....Servicios públicos	1.634.040.000	1.505.514.000	1.465.476.000	-128.526.000	-40.038.000
.....Impuestos y Multas	220.564.000	227.181.000	235.132.000	6.617.000	7.951.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	524.022.000	221.381.000	618.519.000	-302.641.000	397.138.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	39.556.482.000	34.786.464.000	39.441.501.000	-4.770.018.000	4.655.037.000
...Medicamentos	8.076.442.000	6.673.913.000	6.174.194.000	-1.402.529.000	-499.719.000
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	12.704.781.000	13.597.055.000	16.656.739.000	892.274.000	3.059.684.000
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	18.775.259.000	14.515.496.000	16.610.568.000	-4.259.763.000	2.095.072.000
INVERSIÓN	6.336.757.000	9.272.120.000	11.585.300.198	2.935.363.000	2.313.180.198
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	20.055.323.000	23.341.835.000	13.917.329.845	3.286.512.000	-9.424.505.155
TOTAL GASTOS	108.276.063.000	109.478.690.000	108.870.785.043	1.202.627.000	-607.904.957
Disponibilidad Final	0	0	0	0	0
TOTAL MAS DISPONIBILIDAD FINAL	108.276.063.000	109.478.690.000	108.870.785.043	1.202.627.000	-607.904.957
TOTAL DE LA VIGENCIA	88.220.740.000	86.136.855.000	94.953.455.198	-2.083.885.000	8.816.600.198

Si observamos el presupuesto total de la vigencia 2013 y 2014 se ha mantenido estable mostrando una variación mínima, revisado internamente por rubros representativos está en la disminución de las cuentas por pagar (vigencias anteriores) y en adquisición de bienes por el valor recibido de la SSC para la compra del equipo PACs aporte dado por la suma de \$1.000 millones que para esta vigencia no se tiene proyectado.

Donde se ha presentado mayor aumento es en la compra de bienes para la venta por la proyección que se tiene de implementar nuevos servicios de hemodinamia para la compra de estos insumos y en compra de servicios también, valores que a la fecha de 2013 no se tiene previstos.

## COMPROMISOS BOGOTÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	11.094.187.116	15.180.806.700	19.315.462.696	4.086.619.584	4.134.655.996
...GASTOS DE PERSONAL	6.883.858.183	9.795.818.297	14.180.457.415	2.911.960.114	4.384.639.118
.....Gastos de Personal de Planta	3.667.468.923	3.713.680.347	3.311.894.447	46.211.424	-401.785.900
.....Servicios personales asociados a la nómina	2.565.635.092	2.430.304.597	2.311.664.167	-135.330.495	-118.640.430
.....Sueldos personal de nómina	2.007.341.427	1.979.217.586	1.837.250.860	-28.123.841	-141.966.726
.....Horas extras, dominicales y festivos	321.790.615	266.741.172	242.780.901	-55.049.443	-23.960.271
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	236.503.050	184.345.839	231.632.406	-52.157.211	47.286.567
.....Contribuciones inherentes a la nómina	1.101.833.831	1.283.375.750	1.000.230.280	181.541.919	-283.145.470

.....Servicios personales indirectos	3.216.389.260	6.082.137.950	10.868.562.968	2.865.748.690	4.786.425.018
...GASTOS GENERALES	4.193.032.933	5.366.996.403	5.116.202.281	1.173.963.470	-250.794.122
.....Adquisición de bienes	470.777.614	1.013.919.373	1.007.799.030	543.141.759	-6.120.343
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	2.950.481.008	3.165.894.782	3.000.667.874	215.413.774	-165.226.908
.....Mantenimiento	395.951.317	874.256.938	732.658.843	478.305.621	-141.598.095
.....Servicios públicos	365.849.754	292.220.625	360.976.515	-73.629.129	68.755.890
.....Impuestos y Multas	9.973.240	20.704.685	14.100.019	10.731.445	-6.604.666
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	17.296.000	17.992.000	18.803.000	696.000	811.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	15.696.927.592	27.677.324.977	28.442.438.104	11.980.397.385	765.113.127
...Medicamentos	2.038.002.501	4.115.656.068	3.907.390.305	2.077.653.567	-208.265.763
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	3.740.433.229	10.840.518.562	10.179.259.265	7.100.085.333	-661.259.297
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	9.918.491.862	12.721.150.347	14.355.788.534	2.802.658.485	1.634.638.187
INVERSIÓN	1.204.721.000	667.946.936	0	-536.774.064	-667.946.936
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	16.422.697.742	19.087.819.075	13.722.285.575	2.665.121.333	-5.365.533.500
TOTAL GASTOS	44.418.533.450	62.613.897.688	61.480.186.375	18.195.364.238	-1.133.711.313
TOTAL DE LA VIGENCIA	27.995.835.708	43.526.078.613	47.757.900.800	15.530.242.905	4.231.822.187

Los compromisos totales han tenido una disminución de la vigencia 2014 a 2013 donde su mayor representación ha estado en las cuentas por pagar de vigencias anteriores porque quedaron menores saldos 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. Un aumento representativo está dado en servicios personales indirectos, debido a que al corte de 2013 se habían contratado los servicios del personal administrativo y asistencial de cooperativas y empresa temporal a 6 meses y en el 2014 se ha proyectado aproximadamente a 10 meses.

## OBLIGACIONES

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	7.645.885.893	8.025.977.085	8.172.897.434	380.091.192	146.920.349
...GASTOS DE PERSONAL	6.168.466.866	6.437.277.582	6.753.424.316	268.810.716	316.146.734
.....Gastos de Personal de Planta	3.592.444.029	3.713.680.347	3.311.894.447	121.236.318	-401.785.900
.....Servicios personales asociados a la nómina	2.565.635.092	2.430.304.597	2.311.664.167	-135.330.495	-118.640.430
.....Sueldos personal de nómina	2.007.341.427	1.979.217.586	1.837.250.860	-28.123.841	-141.966.726
.....Horas extras, dominicales y festivos	321.790.615	266.741.172	242.780.901	-55.049.443	-23.960.271
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	236.503.050	184.345.839	231.632.406	-52.157.211	47.286.567

.....Contribuciones inherentes a la nómina	1.026.808.937	1.283.375.750	1.000.230.280	256.566.813	-283.145.470
.....Servicios personales indirectos	2.576.022.837	2.723.597.235	3.441.529.869	147.574.398	717.932.634
...GASTOS GENERALES	1.465.790.027	1.570.707.503	1.406.830.118	104.917.476	-163.877.385
.....Adquisición de bienes	207.869.808	178.185.433	129.016.824	-29.684.375	-49.168.609
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	857.321.632	971.044.027	877.335.012	113.722.395	-93.709.015
.....Mantenimiento	37.996.426	118.782.733	35.448.390	80.786.307	-83.334.343
.....Servicios públicos	352.628.921	281.990.625	350.929.873	-70.638.296	68.939.248
.....Impuestos y Multas	9.973.240	20.704.685	14.100.019	10.731.445	-6.604.666
.....Otros	0	0	0	0	0
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	11.629.000	17.992.000	12.643.000	6.363.000	-5.349.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	5.577.832.656	3.493.199.054	5.535.641.311	2.084.633.602	2.042.442.257
...Medicamentos	1.248.477.519	498.478.398	948.683.522	-749.999.121	450.205.124
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	1.892.662.041	1.363.923.022	1.250.264.096	-528.739.019	-113.658.926
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	2.436.693.096	1.630.797.634	3.336.693.693	-805.895.462	1.705.896.059
INVERSIÓN	416.731.000	10.271.800	0	-406.459.200	-10.271.800
DEUDA PUBLICA	0	0	0	0	0
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	14.316.875.679	17.277.879.766	11.870.588.974	2.961.004.087	-5.407.290.792
TOTAL GASTOS	27.957.325.228	28.807.327.705	25.579.127.719	850.002.477	-3.228.199.986
TOTAL DE LA VIGENCIA	13.640.449.549	11.529.447.939	13.708.538.745	2.111.001.610	2.179.090.806

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales por servicios recibidos variaron en forma negativa de la vigencia 2013 a 2014 y solo de la vigencia actual aumentó de 2013 a 2014.

## PAGOS BOGOTÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	7.024.617.500	7.317.455.210	6.125.776.980	292.837.710	-1.191.678.230
...GASTOS DE PERSONAL	6.159.773.279	6.338.484.479	5.524.456.326	178.711.200	-814.028.153
.....Gastos de Personal de Planta	3.590.956.762	3.641.365.547	3.311.894.447	50.408.785	-329.471.100
.....Servicios personales asociados a la nómina	2.564.147.825	2.430.304.597	2.311.664.167	-133.843.228	-118.640.430
.....Sueldos personal de nómina	2.007.341.427	1.979.217.586	1.837.250.860	-28.123.841	-141.966.726
.....Horas extras, dominicales y festivos	321.790.615	266.741.172	242.780.901	-55.049.443	-23.960.271
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	235.015.783	184.345.839	231.632.406	-50.669.944	47.286.567
.....Contribuciones inherentes a la nómina	1.026.808.937	1.211.060.950	1.000.230.280	184.252.013	-210.830.670

.....Servicios personales indirectos	2.568.816.517	2.697.118.932	2.212.561.879	128.302.415	-484.557.053
...GASTOS GENERALES	853.215.221	966.873.731	588.677.654	113.658.510	-378.196.077
.....Adquisición de bienes	11.136.010	2.842.070	7.362.328	-8.293.940	4.520.258
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	475.393.736	660.062.711	224.366.260	184.668.975	-435.696.451
.....Mantenimiento	15.944.824	3.995.960	11.259.954	-11.948.864	7.263.994
.....Servicios públicos	340.767.411	280.118.355	331.589.093	-60.649.056	51.470.738
.....Impuestos y Multas	9.973.240	19.854.635	14.100.019	9.881.395	-5.754.616
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	11.629.000	12.097.000	12.643.000	468.000	546.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	990.571.352	496.553.370	1.847.954.299	-494.017.982	1.351.400.929
...Medicamentos	8.568.961	15.605.610	2.500.000	7.036.649	-13.105.610
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	63.747.297	28.740.080	36.880.200	-35.007.217	8.140.120
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	918.255.094	452.207.680	1.808.574.099	-466.047.414	1.356.366.419
INVERSIÓN	283.171.000	0	0	-283.171.000	0
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	6.160.425.362	8.900.537.915	7.013.645.281	2.740.112.553	-1.886.892.634
TOTAL GASTOS	14.458.785.214	16.714.546.495	14.987.376.560	2.255.761.281	-1.727.169.935
TOTAL DE LA VIGENCIA	8.298.359.852	7.814.008.580	7.973.731.279	-484.351.272	159.722.699

Los pagos en el presupuesto total de gastos con respecto al primer periodo se aumentaron y en el segundo periodo disminuyeron, disminución dada en mayor parte o casi por el mismo valor del total dado en las cuentas pagar (vigencias anteriores) y en los pagos de la vigencia actual tuvo un comportamiento estable.

## CUENTAS POR PAGAR PRESUPUESTALES CONSTITUIDAS BOGOTÁ

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	7.727.476.305	6.142.762.252	4.389.483.598	-1.584.714.053	-1.753.278.654	-21%	-29%
OBLIGACIONES - 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%

Como se observa en el anterior comparativo para las vigencias 2012 . 2013 se redujeron los saldos por ejecutar de los contratos casi en la misma proporción de un año a otro y los saldos son inferiores de un año a otro. En un -28% de 2013 a 2014 se redujeron las cuentas por pagar.

### 2.1.7. BALANCE PRESUPUESTAL

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	19.654.866.757	17.148.920.989	20.870.284.691
Gastos de funcionamiento comprometidos	11.094.187.116	15.180.806.700	19.315.462.696

Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	15.696.927.592	27.677.324.977	28.442.438.104
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>73,4</b>	<b>40,0</b>	<b>43,7</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	5.689.838.418	1.983.723.860	2.781.807.263
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>21,2</b>	<b>4,6</b>	<b>5,8</b>
Ingreso reconocido total	41.597.559.676	57.093.218.813	45.969.542.883
Ingreso recaudado total	27.632.531.337	41.928.021.684	27.881.065.455
Gasto comprometido total	44.418.533.450	62.613.897.688	61.480.186.375
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>93,65</b>	<b>91,18</b>	<b>74,77</b>
<b>Relación recaudo/ compromiso</b>	<b>62,21</b>	<b>66,96</b>	<b>45,35</b>

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	19.654.866.757	17.148.920.989	20.870.284.691
Gastos de funcionamiento obligados	7.645.885.893	8.025.977.085	8.172.897.434
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	5.577.832.656	3.493.199.054	5.535.641.311
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>148,6</b>	<b>148,9</b>	<b>152,2</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	5.689.838.418	1.983.723.860	2.781.807.263
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>43,0</b>	<b>17,2</b>	<b>20,3</b>
Ingreso reconocido total	41.597.559.676	57.093.218.813	45.969.542.883
Ingreso recaudado total	27.632.531.337	41.928.021.684	27.881.065.455
Gasto obligado total	27.957.325.228	28.807.327.705	25.579.127.719
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>148,79</b>	<b>198,19</b>	<b>179,72</b>
<b>Relación recaudo/ compromiso</b>	<b>98,84</b>	<b>145,55</b>	<b>109,00</b>

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos frente a los gastos habituales aumentó de la vigencia 2013 a 2014, el porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud recaudados frente a los gastos habituales fue un 21.2% el 2012, el 2013 en un 4.6% mientras para la vigencia 2014 por 5.8%

Si miramos con el total de reconocimientos como de recaudos en comparación del total de compromisos, podemos ver que la primera relación cubre más del 74.77% para la vigencia 2014, disminución comparada con el 2012 y 2013 por la disminución de recaudo de las cuentas por cobrar (vigencias anteriores) y con el recaudo podemos ver ha estado por 45.35% de la vigencia 2014, siendo la mayor el 2013 que llega al 66.96% de cubrimiento.

## 2.1.8. INDICADORES PRESUPUESTALES

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

Evolución 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	47.757.900.800	43.689.579.432	13.708.538.745	11.742.648.156
( / )Numero de UVR producidas en la vigencia	b	3.233.708,00	2.731.855,00	3.233.708,00	2.731.855,00
<b>Resultado (a/b)</b>		<b>14.769</b>	<b>15.993</b>	<b>4.239</b>	<b>4.298</b>
<b>Resultado Indicador</b>			<b>0,92</b>		<b>0,99</b>
<b>Estandar indicador</b>			<b>&lt;0,90</b>		<b>&lt;0,90</b>

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

Equilibrio Presupuestal con Recaudo Bogota

		Compromisos Mar-14	Obligaciones Mar-14
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye CxC)	a	27.881.065.455	27.881.065.455
Ejecucion de gastos comprometidos (Incluye CxP)	b	61.480.186.375	25.579.127.719
<b>Resultado Indicador (a/b)</b>		<b>0,45</b>	<b>1,09</b>
<b>Estandar indicador</b>		<b>&gt;1,00</b>	<b>&gt;1,00</b>

Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"	Valor Compromisos	Valor Obligaciones
Superávit o déficit operacional corriente	-22.829.038.323	11.220.323.732
Superávit o déficit operacional no corriente	31.413.053.637	31.413.053.637
Superávit o déficit total	8.584.015.314	42.633.377.369
Sin Riesgo/ Sin Riesgo	0,34	1,71
Superávit o déficit presupuestal	-15.510.643.492	20.390.415.164

## 2.1.9. ACTIVIDAD ECONÓMICA

DETALLE	31-MZ-12	31-MZ-13	31-MZ-14	INC O DIS \$ 2014/2013	INC O DIS % 14/13
INGRESOS OPERACIONALES	22.823.286.000	18.252.939.433	20.887.089.889	2.634.150.456	14%
COSTO DE VENTAS	18.089.087.000	14.943.918.177	17.417.335.867	2.473.417.690	17%
UTILIDAD BRUTA	4.734.199.000	3.309.021.256	3.469.754.022	160.732.766	5%
GASTOS OPERACIONALES	2.745.069.000	4.614.424.255	4.555.036.076	-59.388.179	-1%
ADMINISTRACIÓN	1.513.090.000	1.546.228.658	1.029.308.835	-516.919.823	-33%
PROVIS., AGOTAM. DEPREC.Y AMORT.	1.231.979.000	3.068.195.597	3.525.727.241	457.531.644	15%
EXCEDENTE (DÉFICIT) OPERAC.	1.989.130.000	-1.305.402.999	-1.085.282.054	220.120.944	-17%
TRANSFERENCIAS	0	2.984.000.000	604.520.236	2.379.479.764	-80%
OTROS INGRESOS	-158.210.000	894.225.761	2.088.465.735	1.194.239.974	134%
OTROS GASTOS	1.839.916.000	1.557.408.323	1.447.542.833	-109.865.490	-7%
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT) DEL EJERC.</b>	<b>-8.996.000</b>	<b>1.015.414.439</b>	<b>160.161.083</b>	<b>-855.253.356</b>	<b>-84%</b>

En la Unidad Funcional de Bogotá, los ingresos operacionales de marzo de 2013 a marzo 2014 aumentaron en \$2.634, lo que equivale a un aumento del 14%, principalmente por el

incremento en servicios como hospitalización - estancia general \$1.188 millones, insumos farmacéuticos, que a pesar que en el año 2013 el gobierno nacional realiza control de medicamentos por el material médico-quirúrgico se obtiene un incremento de \$1.214 debido al tipo de contratación que se realizó para minimizar el impacto de esas medidas, salas de parto en \$642 millones, servicios ambulatorios consulta especializada en \$602 millones, además de servicios como Unidad de Cuidados intermedios y UCI adultos entre otros.

Sin embargo es importante mencionar que para el año 2012 se presentaron una serie de eventos particulares que generaron una facturación alta, principalmente por la refacturación de vigencias anteriores por un valor aproximado de \$2.300 millones, además de los ingresos que se le facturaban a la SSC al ser el mayor cliente.

Para el año 2014 los costos de ventas aumentan en un 17% paralelo al aumento de las ventas y además por el incremento realizado en los honorarios de los médicos que fue del 3% al 5%.

Los gastos operacionales disminuyen a marzo de 2014 en \$-59.388 equivalente a un -1%, principalmente por los gastos administrativos que disminuyen en \$-516 millones equivalente a un -33%, porcentaje que representa el esfuerzo realizado por la Administración para la contención de gastos.

La provisión de cartera aumenta al pasar de marzo de 2013 de \$3.068 millones a \$3.525 millones, lo que equivale a un aumento del 15% según normatividad vigente, situación dada principalmente por el no pago de las entidades, que genera envejecimiento de la misma.

Las transferencias han disminuido en \$-2.379 millones, lo que equivale a un -80% esto debido a que en el año 2013 se recibieron recursos para reforzamiento estructural por \$ 2.984 millones, mientras para el año 2014 solo se reciben recursos para estampillas por valor de \$604 millones, situación que impacta directamente en el Estado de Actividad Económica.

## 2.2. UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRÁ

### 2.2.1 MERCADEO

VALORES CONTRATADOS ZIPAQUIRÁ	
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	0
TOTAL CONTRIBUTIVO	<b>0</b>
RÉGIMEN SUBSIDIADO	2.549.440.506
POBLACIÓN POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	45.904.432
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	45.904.432
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (ANTES PAB)	112.100.000
TOTAL SUBSIDIADO	2.707.444.938
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	50.000.000,00
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>2.757.444.938</b>

Se suscribieron 12 contratos de régimen subsidiado en el primer trimestre de 2014 por \$2.549.440.506.oo; son extensiones de Bogotá y de vigencia 2013, los contratos de Colsubsidio, Cafam, Salud Vida, Capital Salud, los contratos de régimen contributivo y

población vinculada, a la fecha contamos con 20 contratos propios de la unidad funcional más 11 contratos extensivos de Bogotá para un total de 31 contratos.

El mercado que representa mayor volumen de contratación es el régimen subsidiado representado en Convida y Caprecom.

## 2.2.2 FACTURACIÓN

FACTURACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	2012	2013	2014
URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS (1)	440.292.298	284.227.147	303.661.660
URGENCIAS-OBSERVACIÓN (2)	12.142.508	150.535.414	201.270.400
SERVICIOS AMBULATORIOS-C.EXTERNA Y PROCE (3)	629.910.160	418.968.018	402.350.200
SERVICIOS AMBULATORIOS -C.ESPECIALIZADA (4)	187.854.849	279.426.689	399.166.600
SERV. AMBULATORIOS-SALUD ORAL (5)	107.725.157	92.658.699	190.952.792
HOSPITALIZACIÓN-ESTANCIA GENERAL (7)	687.084.334	665.782.148	895.639.700
HOSPITALIZACIÓN -RECIÉN NACIDOS (10)	68.199.346	40.085.500	76.485.300
QUIRÓFANOS Y SALAS DE PARTO -QUIRÓFANOS (11)	594.875.685	571.015.192	1.000.610.943
APOYO DIAGNOSTICO -LABORATORIO CLÍNICO (13)	376.742.886	579.450.592	805.522.812
APOYO DIAGNOSTICO -IMAGENOLOGÍA (14)	194.778.133	237.890.549	306.650.218
APOYO DIAGNOSTICO -ANATOMÍA PATOLOGÍA (15)	31.715.485	29.302.082	51.118.400
APOYO DIAGNOSTICO - OTRAS UNIDADES A. D (16)	142.012.864	120.085.450	200.796.900
APOYO TERAPÉUTICO - R. TERAPIAS (17)	108.500.968	102.148.280	107.139.302
APOYO TERAPÉUTICO -BANCO DE SANGRE (18)	46.407.268	35.408.277	49.987.400
APOYO TERAPÉUTICO - UNIDAD RENAL (19)	76.178	82.046	215.485
A. TERAPEUTICO-FARMACIA E INSUMOS HOSP (20)	337.151.341	354.466.361	464.905.970
APOYO TERAPÉUTICO-OTRAS UNIDADES A.T. (21)	2.622.602	3.599.275	4.641.525
SERVICIO AMBULATORIO-PROMOCIÓN Y PREVENC (6)	172.388.031	68.496.915	172.689.042
SERVICIOS C. A LA SALUD- SERV.AMBULANCIA (22)	55.236.951	46.783.610	49.921.300
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-OTROS SERVI (23)	63.278.160	15.812.395	1.645.128
<b>Facturación Modulo (43)</b>	<b>4.258.995.204</b>	<b>4.096.224.639</b>	<b>5.685.371.078</b>
<b>CUENTA 48</b>	0	0	4.670.832
<b>TOTAL</b>	<b>4.258.995.204</b>	<b>4.096.224.639</b>	<b>5.690.041.910</b>

Al analizar las tres últimas vigencias años 2012, 2013 y 2014 podemos observar que del año 2012 al año 2013 la facturación disminuye en \$-162 millones. Para el año 2014 aumentó en \$1.589 el valor de los servicios más representativos es: Laboratorio clínico con \$805 millones, urgencias observación \$201 millones, servicios ambulatorios consulta especializada \$399 millones, apoyo terapéutico farmacia e insumos en \$464 millones, disminuyendo en el servicio ambulatorio consulta externa \$-16 millones.

El promedio de facturación mensual pasó de \$1.365 millones en el 2013 a \$1.896 millones para el 2014 representando un 39%. Lo que indica que para el 2014 aumentó, lo cual puede verse representado por el cierre de servicios de la clínica que operaba en Zipaquirá.

VALOR FACTURADO	2012	2013	2014	INC O DIS \$	INC O DIS %	% PAR 2013	% PAR 2014
TOTAL CONTRIBUTIVO	838.085.430	1.145.807.573	1.517.141.282	371.333.709	32%	18%	19%
TOTAL SUBSIDIADO	2.249.884.652	2.680.223.129	3.551.274.335	871.051.206	32%	63%	71%
SSC	709.961.349	74.418.779	118.257.086	43.838.307	59%	3%	2%

OTRAS SECRETARIAS	10.242.969	2.278.199	25.754.394	23.476.195	1030%	0%	0%
ASEGURADORAS	91.542.684	118.026.234	73.470.968	-44.555.266	-38%	2%	2%
FOSYGA (ECAT)	7.498.886	23.694.401	8.503.535	-15.190.866	-64%	1%	0%
PARTICULARES	47.499.458	53.249.404	33.492.375	-19.757.029	-37%	1%	1%
DEMÁS PAGADORES	124.931.976	153.779.449	232.776.323	78.996.874	51%	4%	3%
CUOTAS RECUPERACIÓN, MODERADORAS Y COPAGOS	127.342.152	111.695.167	134.961.317	23.266.150	21%	2%	2%
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>4.206.989.556</b>	<b>4.363.172.335</b>	<b>5.695.631.615</b>	<b>1.332.459.280</b>	<b>31%</b>	<b>94%</b>	<b>100%</b>
Otros Notas Debito - Crédito	52.005.648	(266.947.696)	(5.576.205)	261.371.491	-98%	6%	0%
<b>Facturación Modulo</b>	<b>4.258.995.204</b>	<b>4.096.224.639</b>	<b>5.690.055.410</b>	<b>1.593.830.771</b>	<b>39%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

El régimen contributivo para el año 2014 aumentó con respecto al año 2013 en \$371 millones con un porcentaje de 32%, subió la facturación en entidades como: Famisanar \$129 millones, y Nueva EPS en \$92 millones.

El régimen subsidiado en el año 2014 aumentó con respecto al año 2013 en \$871 millones siendo las entidades más representativas: Cafam . Capita en \$256 millones, Convida . Evento \$183 millones, Colsubsidio en \$199 millones, Cafam . Evento \$146 millones, donde se concentra el 80% de la facturación del régimen subsidiado.

La SSC de marzo de 2013 a marzo de 2014 aumenta en \$43 millones, con un 59% en la facturación. Las otras Secretarías de marzo de 2013 a marzo de 2014 aumentan en \$23 millones y representan el 1% de la facturación.

VALOR RADICADO AL DÍA 20 DE CADA MES, S/G NORMA (20 DÍAS)			
EPS	2012	2013	2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	<b>493.225.989</b>	<b>486.347.279</b>	<b>849.750.593</b>
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	<b>1.209.621.781</b>	<b>1.310.101.372</b>	<b>2.299.044.261</b>
SSC	438.484.823	-	<b>83.770.772</b>
OTRAS SECRETARIAS	7.092.051	-	<b>12.260.797</b>
ASEGURADORAS	48.873.080	35.704.614	<b>40.817.952</b>
FOSYGA	0	-	<b>4.187.657</b>
PARTICULARES	47.499.458	32.639.304	33.492.375
DEMÁS PAGADORES	62.560.384	54.314.693	<b>125.118.942</b>
CUOTAS RECUPERACIÓN, MODERADORAS Y COPAGOS	127.342.152	64.306.582	134.961.317
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>2.434.699.718</b>	<b>1.983.413.844</b>	<b>3.583.404.666</b>
Otros Notas Débito - Crédito- Anulaciones	52.005.648		<b>(6.711.528)</b>
<b>Facturación Modulo</b>	<b>2.486.705.366</b>	<b>1.983.413.844</b>	<b>3.576.693.138</b>

## % FACTURACIÓN RADICADA

VALOR FACTURADO ZIPAQUIRÁ	4.258.995.204	4.096.224.639	5.690.055.410
VALOR RADICADO AL DIA 20 S/G NORMA	1.772.289.838	2.044.745.577	2.037.602.398
PORCENTAJE DE RADICADO AL DÍA 20 S/G NORMA	90%	73%	95%

En cuanto al comportamiento de la radicación corte al último día de mes marzo el porcentaje 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 \$2.044 millones de los cuales \$1.373 millones pertenecen al mes de marzo, mes que se radica en el mes de abril, para el 2014 queda un valor pendiente de radicar de \$2.037 millones de los cuales \$1.864 millones corresponden al mes de marzo.

## GLOSAS

GLOSA RADICADA(ACEPTADO)	2012	2013	2014	INC O DIS \$	INC O DIS %
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	1.525.944	14.043.639	52.912.384	38.868.745	277%
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	70.542.777	3.463.573	72.115.910	68.652.337	1982%
SSC	-	8.765.404	1.182.461	-7.582.943	-87%
DEMÁS PAGADORES	2.385.220	1.662.947	35.901.829	34.238.882	2059%
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>74.453.941</b>	<b>27.935.563</b>	<b>162.112.584</b>	<b>134.177.021</b>	<b>480%</b>

La glosa aceptada se incrementa en \$134 millones representando un 480% de incremento, esto debido a los ajustes realizados del área de objeciones como plan de contingencia para registrar todas las glosas que estaban acumuladas. En esta unidad, del régimen subsidiado se registraron glosas aceptadas con una participación del 44% y el régimen contributivo un 33%, donde Salucoop es la entidad de la cual tiene el mayor valor de aceptación con una representación del 31%, seguida de Colsubsidio con un 18%

VALOR GLOSA EN DISCUSIÓN SIN DEFINIR	2012	2013	2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	-	32.900.044	265.766.107
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	0	27.319.609	344.464.860
DEMÁS PAGADORES	-	10.304.414	147.665.589
<b>GRAN TOTAL</b>	-	<b>70.524.067</b>	<b>757.896.556</b>
FOSYGA	-	-	55.539.899
<b>GRAN TOTAL</b>	-	<b>70.524.067</b>	<b>813.436.455</b>

La mayor glosa en trámite de Zipaquirá es con el régimen subsidiado con un 42% en entidades como Cafam y Colsubsidio, seguidas de las entidades del régimen contributivo en un 33% donde Nueva EPS genera mayor trámite. Del Fosyga se registraron glosas con un 7% de representación.

### 2.2.3. RECAUDO

RECAUDO POR VIGENCIAS			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
SOAT	27.523.815	14.585.212	42.109.027
CAPITADO		215.542.788	215.542.788
IPS PRIVADAS	2.533.200		2.533.200
IPS PUBLICAS	57.906.284		57.906.284
CONTRIBUTIVO	1.167.758.425	12.082.741	1.179.841.166
SUBSIDIADO	3.120.180.033	1.089.649.131	4.209.829.164
VIDA	1.014.009		1.014.009
ENTIDADES ESPECIALES	634.077		634.077

OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	9.250.000		9.250.000
ARP	10.873.851	4.217.759	15.091.610
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	27.925.000		27.925.000
<b>SUBTOTAL</b>	<b>4.425.598.694</b>	<b>1.336.077.631</b>	<b>5.761.676.325</b>
<b>OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA</b>	<b>VIGENCIAS ANTERIORES</b>	<b>VIGENCIA ACTUAL</b>	<b>TOTAL</b>
COPAGOS-ZIPA		179.035.443	179.035.443
<b>TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA</b>	<b>-</b>	<b>179.035.443</b>	<b>179.035.443</b>
<b>TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A MARZO 2014</b>	<b>4.425.598.694</b>	<b>1.515.113.074</b>	<b>5.940.711.768</b>

Los recaudos para el I 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 97% del total recaudado está concentrado en estos dos regímenes.

Del total recaudado, el 77% le corresponde a vigencias anteriores y el 23% 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.

<b>RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES ZIPA</b>	<b>A MARZO 31/2013</b>	<b>A MARZO 31/2014</b>
<b>DETALLE CONSOLIDADO</b>	<b>Total CXC 31-12-12</b>	<b>Total CXC 31-12-13</b>
TOTAL CARTERA CORRIENTE (1409)	9.090.614.189	13.667.845.504
TOTAL CARTERA NO CORRIENTE (1409)	898.903.290	1.546.630.747
<b>TOTAL CARTERA</b>	<b>9.989.517.479</b>	<b>15.214.476.251</b>
menos GIRO DIRECTO ABONO A CARTERA (1409)	0	230.292.214
menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACIÓN (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
<b>Vr. POR DESCARGAR CARTERA</b>	<b>16.713.845</b>	<b>247.025.859</b>
Glosa Aceptada	15.732.382	130.798.882
<b>Cartera Neta</b>	<b>9.957.071.252</b>	<b>14.836.651.510</b>
<b>Recuperación Cartera V/ Anteriores</b>	<b>1.270.782.190</b>	<b>4.425.598.694</b>
<b>% Recuperación</b>	<b>13%</b>	<b>30%</b>

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de diciembre de 2012 se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 13%, y de diciembre de 2013 una recuperación del 30%

Los valores recaudados de vigencias anteriores en la Unidad Funcional de Zipaquirá correspondientes al I trimestre se evidencia que hay un aumento debido a que se registraron en las cuentas contables de Zipaquirá valores no identificados.

<b>RECAUDOS DE LA VIGENCIA</b>	<b>ZIPA</b>	
<b>RECONOCIMIENTOS</b>	<b>Mar-13</b>	<b>Mar-14</b>

Venta de servicios de salud (Exc. Glosas)	4.457.301.773	5.657.777.087
menos PPNA	50.530.605	128.822.721
Reconocimientos Netos	4.406.771.168	5.528.954.366
<b>RECAUDO</b>		
Venta de servicios de salud	375.073.439	1.515.113.074
Recaudo Neto	375.073.439	1.515.113.074
<b>% DE RECUPERACIÓN</b>	<b>9%</b>	<b>27%</b>

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos sin PPNA, se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 9% para el año 2013 y una recuperación del 27% para el año 2014.

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

## 2.2.4. CARTERA

TOTAL CARTERA ZIPAQUIRÁ MARZO 2014							
ZIPAQUIRÁ	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2014	15.109.609.826	1.115.420.350	1.733.699.907	1.109.446.105	2.733.956.351	3.878.737.899	4.538.349.214
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2014	2.321.346.436	1.908.040.458	1.912.379	20.612.832	14.571.302	27.690.523	348.518.941
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>17.430.956.261,90</b>	<b>3.023.460.808,59</b>	<b>1.735.612.286,00</b>	<b>1.130.058.936,79</b>	<b>2.748.527.652,96</b>	<b>3.906.428.422,54</b>	<b>4.886.868.155,02</b>

TOTAL CARTERA ZIPAQUIRÁ MARZO 2013							
ZIPAQUIRÁ	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2013	8.993.043.420	47.205.828	678.891.698	788.442.960	1.817.221.659	2.709.761.719	2.951.519.556
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2013	3.541.497.037	1.193.112.186	724.480.981	787.752.794	735.733.574	23.315.355	77.102.147
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>12.534.540.457</b>	<b>1.240.318.014</b>	<b>1.403.372.679</b>	<b>1.576.195.754</b>	<b>2.552.955.233</b>	<b>2.733.077.075</b>	<b>3.028.621.703</b>

TOTAL CARTERA ZIPAQUIRÁ MARZO 2012							
ZIPAQUIRÁ	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2012	7.619.323.379	1.778.066.661	784.279.301	236.891.222	2.002.594.006	1.322.779.466	1.494.712.723
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2012	507.469.639	713.403	1.616.203	421.190.312	36.900.897	16.242.883	30.805.942
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>8.126.793.019</b>	<b>1.778.780.064</b>	<b>785.895.504</b>	<b>658.081.534</b>	<b>2.039.494.903</b>	<b>1.339.022.349</b>	<b>1.525.518.665</b>

Al comparar año 2013 y 2014 la cartera de la Unidad Funcional de Zipaquirá correspondiente al I trimestre se evidencia que hubo incremento del 39%

Del 100% de la cartera de 2014, el 13% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 87% se encuentra radicada, de la cual el 50% 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, el valor de estas partidas con corte a diciembre de 2013 para Zipaquirá asciende a \$247 millones.

## 2.2.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS

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	17.155.579.000	16.368.321.000	14.534.058.000	-787.258.000	-1.834.263.000

...Venta de servicios de salud	17.035.579.000	16.258.933.000	14.384.058.000	-776.646.000	-1.874.875.000
.....Régimen Subsidiado	8.447.665.000	10.491.747.000	8.436.049.000	2.044.082.000	-2.055.698.000
.....Régimen Contributivo	4.123.086.000	4.288.432.000	4.132.458.000	165.346.000	-155.974.000
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	3.236.756.000	96.000.000	172.352.000	-3.140.756.000	76.352.000
.....SOAT - Fosyga	325.272.000	328.744.000	298.865.000	3.472.000	-29.879.000
.....Otras ventas de servicios de Salud	902.800.000	1.054.010.000	1.344.334.000	151.210.000	290.324.000
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	0	0	150.000.000	0	150.000.000
...Otros ingresos corrientes	120.000.000	109.388.000	0	-10.612.000	-109.388.000
Cuentas por cobrar Otras vigencias	5.785.247.000	6.354.016.000	5.165.411.667	568.769.000	-1.188.604.333
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>22.940.826.000</b>	<b>22.722.337.000</b>	<b>21.006.690.633</b>	<b>-218.489.000</b>	<b>-1.715.646.367</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>17.155.579.000</b>	<b>16.368.321.000</b>	<b>14.534.058.000</b>	<b>-787.258.000</b>	<b>-1.834.263.000</b>

Dentro de la programación del presupuesto de ingresos de la vigencia 2014 se dio una disminución por las cuentas por cobrar y del presupuesto total -8%. Dentro de los mercados que han tenido más impacto de disminución es el régimen subsidiado y en otras ventas de servicios de salud aumento 28%, dado por la disminución del recaudo ya que el presupuesto se proyectó por directrices dadas por el Confiscun, debería ser por recaudo donde no ha sido muy favorable y anteriormente se proyectada por ventas de servicios, y la disponibilidad inicial aumentó en la vigencia 2013, el hospital recibió recursos de la SSC de Convenios Interadministrativos para mantenimiento hospitalario y compra de equipos, dineros que no se comprometieron en esa vigencia.

## RECONOCIMIENTOS ZIPAQUIRÁ

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	4.154.741.636	4.458.390.917	5.667.169.760	303.649.281	1.208.778.843
...Venta de servicios de salud	4.154.349.337	4.457.301.773	5.657.777.087	302.952.436	1.200.475.314
.....Régimen Subsidiado	1.863.343.249	2.925.287.889	3.512.406.388	1.061.944.640	587.118.499
.....Régimen Contributivo	1.190.291.539	1.027.653.207	1.511.380.145	-162.638.332	483.726.938
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	723.386.349	50.530.605	128.822.721	-672.855.744	78.292.116
.....SOAT - Fosyga	114.063.150	111.081.564	88.153.487	-2.981.586	-22.928.077
.....Otras ventas de servicios de Salud	263.265.050	342.748.508	417.014.346	79.483.458	74.265.838
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	0	0	0	0	0
...Otros ingresos corrientes	392.299	1.089.144	9.392.673	696.845	8.303.529
Cuentas por cobrar Otras vigencias	751.233.459	1.270.782.190	4.425.598.694	519.548.731	3.154.816.504
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>4.905.975.095</b>	<b>5.729.173.107</b>	<b>11.399.989.420</b>	<b>823.198.012</b>	<b>5.670.816.313</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>4.154.741.636</b>	<b>4.458.390.917</b>	<b>5.667.169.760</b>	<b>303.649.281</b>	<b>1.208.778.843</b>

Los reconocimientos totales han tenido un crecimiento para ambos periodos de 21% en el 2012 a 2013 y 25% de 2013 a 2014. La venta de servicios el impacto menor lo vemos solo para SOAT . Fosyga mientras que los otros regímenes aumentaron 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 facturar más con entidades, la facturación estaba baja y por la competencia ha disminuido su facturación y se ha logrado captar estos pacientes. También por el aumento de las cuentas por cobrar (vigencias anteriores) y de la disponibilidad inicial.

## RECAUDOS ZIPAQUIRÁ

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	225.184.375	376.162.583	1.524.505.747	150.978.208	1.148.343.164
...Venta de servicios de salud	224.792.076	375.073.439	1.515.113.074	150.281.363	1.140.039.635
.....Régimen Subsidiado	57.542.848	161.007.413	1.305.191.919	103.464.565	1.144.184.506
.....Régimen Contributivo	37.958.432	8.697.080	12.082.741	-29.261.352	3.385.661
.....SOAT - Fosyga	20.145.191	24.272.039	14.585.212	4.126.848	-9.686.827
.....Otras ventas de servicios de Salud	109.145.605	181.096.907	183.253.202	71.951.302	2.156.295
...Otros ingresos corrientes	392.299	1.089.144	9.392.673	696.845	8.303.529
Cuentas por cobrar Otras vigencias	751.233.459	1.270.782.190	4.425.598.694	519.548.731	3.154.816.504
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>976.417.834</b>	<b>1.646.944.773</b>	<b>7.257.325.407</b>	<b>670.526.939</b>	<b>5.610.380.634</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>225.184.375</b>	<b>376.162.583</b>	<b>1.524.505.747</b>	<b>150.978.208</b>	<b>1.148.343.164</b>

El recaudo total aumentó en gran representación para el segundo periodo en 341% 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 esta vigencia y por el aumento de recaudo en las cuentas por cobrar (otras vigencias) y el porcentaje de recaudo solo de la vigencia, el aumento está dado por venta de servicios de salud solo de la vigencia 2014.

## 2.2.6. PRESUPUESTO DE GASTOS

### PRESUPUESTO APROBADO ZIPAQUIRÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	2.801.566.000	2.458.114.000	3.050.742.000	-343.452.000	592.628.000
...GASTOS DE PERSONAL	0	0	35.000.000	0	35.000.000
.....Servicios personales indirectos	0	0	35.000.000	0	35.000.000
...GASTOS GENERALES	2.801.566.000	2.458.114.000	2.955.742.000	-343.452.000	497.628.000
.....Adquisición de bienes	592.008.000	403.561.000	419.509.000	-188.447.000	15.948.000
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	1.064.522.000	1.050.146.000	1.350.318.000	-14.376.000	300.172.000
.....Mantenimiento	730.608.000	580.799.000	732.285.000	-149.809.000	151.486.000
.....Servicios públicos	330.792.000	334.179.000	363.321.000	3.387.000	29.142.000
.....Impuestos y Multas	83.636.000	89.429.000	90.309.000	5.793.000	880.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	60.000.000	0	60.000.000

GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	13.944.973.000	12.816.969.000	14.318.822.000	-1.128.004.000	1.501.853.000
...Medicamentos	807.502.000	645.866.000	706.783.000	-161.636.000	60.917.000
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	1.338.358.000	1.228.318.000	1.852.689.000	-110.040.000	624.371.000
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	11.799.113.000	10.942.785.000	11.759.350.000	-856.328.000	816.565.000
INVERSIÓN	0	0	1.457.221.000	0	1.457.221.000
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	6.194.287.000	7.447.254.000	2.179.905.633	1.252.967.000	5.267.348.367
TOTAL GASTOS	22.940.826.000	22.722.337.000	21.006.690.633	-218.489.000	1.715.646.367
TOTAL MAS DISPONIBILIDAD FINAL	22.940.826.000	22.722.337.000	21.006.690.633	-218.489.000	1.715.646.367
TOTAL DE LA VIGENCIA	16.746.539.000	15.275.083.000	18.826.785.000	-1.471.456.000	3.551.702.000

El presupuesto total estuvo estable para el primer periodo 2012-2013 presentando una variación solo del -1% y para la segunda vigencia del 2013-2014 del -8%. Al interior de los rubros de la vigencia se da un aumento más representativo es en inversión del 100% debido a que el hospital apropió valores recibidos de convenios celebrados con la SSC para infraestructura, equipos, entre otros, suma que no se tenía en la vigencia 2013 y en gastos de operación comercial y se presenta una disminución en cuentas por pagar (vigencias anteriores)

## COMPROMISOS ZIPAQUIRÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1.259.468.353	1.515.241.817	1.457.478.352	255.773.464	-57.763.465
.....Servicios personales indirectos	0	0	0	0	0
...GASTOS GENERALES	1.259.468.353	1.515.241.817	1.457.478.352	255.773.464	-57.763.465
.....Adquisición de bienes	185.727.201	166.027.088	145.431.961	-19.700.113	-20.595.127
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	779.779.771	915.525.700	892.006.457	135.745.929	-23.519.243
.....Mantenimiento	113.288.926	232.893.740	232.354.361	119.604.814	-539.379
.....Servicios públicos	105.685.555	113.519.289	98.783.473	7.833.734	-14.735.816
.....Impuestos y Multas	74.986.900	87.276.000	88.902.100	12.289.100	1.626.100
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	3.601.841.176	7.914.538.649	10.990.655.190	4.312.697.473	3.076.116.541
...Medicamentos	0	447.480.660	375.340.915	447.480.660	-72.139.745
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	143.977.721	840.226.560	1.175.314.275	696.248.839	335.087.715
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	3.457.863.455	6.626.831.429	9.440.000.000	3.168.967.974	2.813.168.571
INVERSIÓN	0	0	23.992.713	0	23.992.713
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	2.473.446.772	2.789.640.872	2.169.155.633	316.194.100	-620.485.239
TOTAL GASTOS	7.334.756.301	12.219.421.338	14.641.281.888	4.884.665.037	2.421.860.550
TOTAL DE LA VIGENCIA	4.861.309.529	9.429.780.466	12.472.126.255	4.568.470.937	3.042.345.789

Los compromisos totales han tenido un aumento de 2012 a 2013 de 67% y 2013 a 2014 incrementaron en 20%, presentándose una disminución en los rubros de gastos de funcionamiento. Otra disminución representativa está en las cuentas por pagar (vigencias anteriores) debido a que el hospital logró disminuirlas, por el contrario en la prestación de servicios aumentó porque los servicios contratados con la Cooperativa para el personal de esta unidad funcional estaban proyectados solo por 6 meses en el 2013 y en el 2014 se proyectaron hasta 10 meses aproximadamente.

De los gastos solo de la vigencia se aumentaron en gran proporción por los gastos tercerizados gastos de personal en un 32%

## OBLIGACIONES

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	492.537.839	522.868.016	424.720.003	30.330.177	-98.148.013
...GASTOS GENERALES	492.537.839	522.868.016	424.720.003	30.330.177	-98.148.013
.....Adquisición de bienes	66.205.676	44.701.781	19.628.918	-21.503.895	-25.072.863
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	276.544.996	301.845.199	247.839.513	25.300.203	-54.005.686
.....Mantenimiento	13.440.920	12.819.683	4.967.046	-621.237	-7.852.637
.....Servicios públicos	61.359.347	76.225.353	63.382.426	14.866.006	-12.842.927
.....Impuestos y Multas	74.986.900	87.276.000	88.902.100	12.289.100	1.626.100
.....Otros	0	0	0	0	0
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	0	0	0
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	2.484.097.171	2.315.274.382	2.676.913.492	-168.822.789	361.639.110
...Medicamentos	0	30.586.475	21.220.234	30.586.475	-9.366.241
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	101.720.636	115.607.457	91.460.571	13.886.821	-24.146.886
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	2.382.376.535	2.169.080.450	2.564.232.687	-213.296.085	395.152.237
INVERSIÓN	0	0	23.992.713	0	23.992.713
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	2.033.718.476	2.368.191.196	1.568.388.463	334.472.720	-799.802.733
TOTAL GASTOS	5.010.353.486	5.206.333.594	4.694.014.671	195.980.108	-512.318.923
TOTAL DE LA VIGENCIA	2.976.635.010	2.838.142.398	3.125.626.208	-138.492.612	287.483.810

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales por servicios recibidos variaron en forma negativa de la vigencia 2013 a 2014 y los gastos de la vigencia actual aumentaron de 2013 a 2014.

## PAGOS ZIPAQUIRÁ

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	346.607.042	344.805.012	220.901.308	-1.802.030	-123.903.704
...GASTOS GENERALES	346.607.042	344.805.012	220.901.308	-1.802.030	-123.903.704
.....Adquisición de bienes	992.900	800.000	2.899.600	-192.900	2.099.600
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	204.202.985	195.330.534	64.517.182	-8.872.451	-130.813.352
.....Mantenimiento	7.887.600	1.200.000	1.200.000	-6.687.600	0
.....Servicios públicos	58.536.657	60.198.478	63.382.426	1.661.821	3.183.948
.....Impuestos y Multas	74.986.900	87.276.000	88.902.100	12.289.100	1.626.100
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1.327.888.175	2.019.721.863	1.531.026.293	691.833.688	-488.695.570
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	1.327.888.175	2.019.721.863	1.531.026.293	691.833.688	-488.695.570

INVERSIÓN	0	0	23.992.713	0	23.992.713
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	1.045.490.809	1.082.440.281	1.076.852.920	36.949.472	-5.587.361
TOTAL GASTOS	2.719.986.026	3.446.967.156	2.852.773.234	726.981.130	-594.193.922
TOTAL DE LA VIGENCIA	1.674.495.217	2.364.526.875	1.775.920.314	690.031.658	-588.606.561

Los pagos en el presupuesto total de gastos con respecto al primer periodo 2012-2013 aumentaron y en el segundo periodo 2013-2014 disminuyeron en un -17%, variación representada por los gastos de personal tercerizados.

## 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 redujeron los saldos por ejecutar de los contratos en 2013 . 2014 y aumentaron en un 10%. En las cuentas por pagar han ido reduciendo debido al mayor pago de las obligaciones adquiridas a 2014, es decir el hospital logró pagar más.

## 2.2.7. BALANCE PRESUPUESTAL

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	4.154.349.337,0	4.457.301.773,0	5.657.777.087,0
Gastos de funcionamiento comprometidos	1.259.468.353,0	1.515.241.817,0	1.457.478.352,0
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	3.601.841.176,0	7.914.538.649,0	10.990.655.190,0
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>85,5</b>	<b>47,3</b>	<b>45,5</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	224.792.076,0	375.073.439,0	1.515.113.074,0
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>4,6</b>	<b>4,0</b>	<b>12,2</b>
Ingreso reconocido total	4.905.975.095,0	5.729.173.107,0	11.399.989.420,0
Ingreso recaudado total	976.417.834,0	1.646.944.773,0	7.257.325.407,0
Gasto comprometido total	7.334.756.301,0	12.219.421.338,0	14.641.281.888,0
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>66,89</b>	<b>46,89</b>	<b>77,86</b>
<b>Relación recaudo/ compromiso</b>	<b>13,31</b>	<b>13,48</b>	<b>49,57</b>

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	4.154.349.337	4.457.301.773	5.657.777.087
Gastos de funcionamiento obligados	492.537.839	522.868.016	424.720.003
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	2.484.097.171	2.315.274.382	2.676.913.492
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>139,6</b>	<b>157,0</b>	<b>182,4</b>

Ingresos por venta de salud recaudados	224.792.076	375.073.439	1.515.113.074
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>7,6</b>	<b>13,2</b>	<b>48,8</b>
Ingreso reconocido total	4.905.975.095	5.729.173.107	11.399.989.420
Ingreso recaudado total	976.417.834	1.646.944.773	7.257.325.407
Gasto obligado total	5.010.353.486	5.206.333.594	4.694.014.671
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>97,92</b>	<b>110,04</b>	<b>242,86</b>
<b>Relación recaudo/ obligado</b>	<b>19,49</b>	<b>31,63</b>	<b>154,61</b>

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos frente a los gastos habituales disminuyó en el 2014 comparado con las vigencias 2012, mientras que para el 2012 quedó un cubrimiento del mayor porque los gastos de funcionamiento y operación comercial fueron inferiores en mayor parte de operación comercial no se había contratado con corte a esa fecha los gastos de personal para la vigencia situación analizada en el presupuesto de ingresos por reconocimientos.

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud recaudados frente a los gastos habituales se logró aumentar llegando en un 12.2% para el 2014, mientras que las dos vigencias anteriores se mantuvo en un 4%. No sin dejar de mencionar que las cuentas por cobrar de periodos anteriores cubren en su totalidad las cuentas por pagar (vigencias anteriores) quedando un porcentaje para apalancar gastos de la vigencia actual.

Si miramos con los totales tanto de reconocimientos como de recaudos en comparación del total de compromisos podemos ver que la primera relación cubre entre 77.86%, el 46.89% en la vigencia 2013 y el 66.89% en el 2012 y obteniendo la mayor representación para la actual vigencia y con el recaudo podemos ver ha estado por encima en el 2014 comparado con el 2012 y 2013, que llega al 49.57% de cubrimiento.

## 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

		<b>Compromisos 2014</b>	<b>Compromisos Indexado 2013</b>	<b>Obligaciones 2014</b>	<b>Obligaciones Indexado 2013</b>
Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año	a	12.448.133.542	9.612.718.207	3.101.633.495	2.893.202.361
( / )Numero de UVR producidas en la vigencia	b	1.194.681,00	899.789,00	1.194.681,00	899.789,00
<b>Resultado (a/b)</b>		<b>10.420</b>	<b>10.683</b>	<b>2.596</b>	<b>3.215</b>
<b>Resultado Indicador</b>			<b>0,98</b>		<b>0,81</b>
<b>Estandar indicador</b>			<b>&lt;0,90</b>		<b>&lt;0,90</b>

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

#### Equilibrio Presupuestal con Recaudo UF Zipaquirá

		<b>Compromisos Mar-14</b>	<b>Obligaciones Mar-14</b>
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (	a	7.257.325.407	7.257.325.407
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	14.641.281.888	4.694.014.671
<b>Sub-total (a)</b>		<b>0,50</b>	<b>1,55</b>
<b>Estandar indicador</b>		<b>&gt;1,00</b>	<b>&gt;1,00</b>

<b>Indicadores Resolución N° 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"</b>	<b>Valor compromisos</b>	<b>Valor obligaciones</b>
Superávit o déficit operacional corriente	-5.569.609.625	3.776.890.422
Superávit o déficit operacional no corriente	5.178.228.031	5.178.228.031

Superávit o déficit total	-391.381.593	8.955.118.454
<b>Riesgo Bajo/Sin Riesgo</b>	-0.06	1.30
Superávit o déficit presupuestal	-3.241.292.468	6.705.974.749

## 2.2.9. ACTIVIDAD ECONÓMICA

DETALLE	31-MZ-12	31-MZ-13	31-MZ-14	INC O DIS \$ 2014/2013	INC O DIS % 14/13
INGRESOS OPERACIONALES	4.258.995.000	4.096.224.640	5.685.371.078	1.589.146.438	39%
COSTO DE VENTAS	3.781.014.000	3.382.064.046	3.948.710.268	566.646.222	17%
UTILIDAD BRUTA	477.981.000	714.160.594	1.736.660.810	1.022.500.216	143%
GASTOS OPERACIONALES	127.779.000	393.871.171	822.963.859	429.092.688	109%
ADMINISTRACIÓN	127.779.000	0	233.356.146	233.356.146	100%
PROVIS., AGOTAM. DEPREC.Y AMORT.	0	393.871.171	589.607.713	195.736.542	50%
EXCEDENTE (DÉFICIT) OPERAC.	350.202.000	320.289.423	913.696.951	593.407.528	185%
OTROS INGRESOS	0	374.171.761	221.566.685	-152.605.077	-41%
OTROS GASTOS	0	24.198.851	482.336.656	458.137.805	1893%
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT) DEL EJERC.</b>	<b>350.202.000</b>	<b>670.262.334</b>	<b>652.926.980</b>	<b>-17.335.354</b>	<b>-3%</b>

En la Unidad Funcional de Zipaquirá, los ingresos operacionales de marzo de 2013 a marzo 2014 aumentaron en \$1.589 millones, lo que equivale a un aumento del 39%, principalmente por el incremento en servicios de esta unidad, y por el incremento de consultas debido al cierre de la Clínica de Zipaquirá.

El costo de ventas se incrementa para el último periodo en 7% en proporción a las ventas, debido en parte a que esta unidad funcional opera con un recurso humano más barato.

Los gastos operacionales aumentan en \$429 millones a marzo de 2014, lo que equivale a un 109% de incremento, principalmente por la provisión de cartera que aumenta de marzo de 2013 a marzo de 2014 en \$195 millones, situación que se da principalmente por el no pago de las entidades, que genera envejecimiento de la misma. De igual forma los gastos operacionales se incrementan por la asignación de gastos de administración de \$233 millones, que equivale al 12% del total de la administración del hospital, y los otros gastos que ascienden a \$482 millones, que incluye pérdida en el margen de la cápita por \$221 millones y glosas de vigencias anteriores \$131 millones entre otros.

Para el último periodo analizado marzo de 2014 se presenta una disminución en el excedente del ejercicio de \$-17.335 millones, que equivale a un 3% con relación al periodo anterior, situación que se da principalmente por el aumento en los gastos operacionales explicados anteriormente.

## 2.3 UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

### 2.3.1. MERCADEO

VALORES CONTRATADOS GIRARDOT	
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
TOTAL CONTRIBUTIVO	-
RÉGIMEN SUBSIDIADO	11.621.943.966

POBLACIÓN POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	366.197.937
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	366.197.937
TOTAL SUBSIDIADO	11.988.141.903
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	-
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>11.988.141.903</b>

En la Unidad Funcional Girardot, se cuenta con 6 contratos de régimen contributivo extensivos de Bogotá, el único contrato propio de régimen contributivo es con EPS Sanitas el cual viene de la vigencia 2013 y es por cuantía indeterminada.

En cuanto al régimen subsidiado para la sede se suscribieron 19 contratos en el primer trimestre por un valor de \$11.988.141.903.00 que representa el 27% del total contratado por el Hospital en el periodo, siendo Convida y Caprecom los mayores montos contratados. En total hay 36 contratos vigentes en la sede incluyendo los contratos extensivos de Bogotá y aquellos que vienen de la vigencia anterior como Ecoopsos, Comparta y Salud Vida entre otros.

### 2.3.2. FACTURACIÓN

FACTURACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	2012	2013	2014
URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS	297.152.257	343.714.913	302.914.331
URGENCIAS-OBSERVACIÓN	191.960.955	222.040.524	372.320.380
SERVICIOS AMBULATORIOS-EXTERNA Y PROCE	28.962	33.500	160.922.400
SERVICIOS AMBULATORIOS -ESPECIALIZADA	216.283.273	250.174.059	692.716.884
SERVICIOS AMBULATORIOS-ORAL	450.223.974	520.772.400	361.000.185
HOSPITALIZACIÓN-ESTANCIA GENERAL	2.698.502.976	3.121.348.378	2.886.116.974
HOSPITALIZACIÓN-CUIDADOS INTENSIVOS	615.605.461	712.068.552	580.298.059
HOSPITALIZACIÓN-CUIDADOS INTERMEDIOS	68.813.247	79.596.028	61.057.800
HOSPITALIZACIÓN -RECIÉN NACIDOS	525.952.387	608.367.174	456.708.972
QUIRÓFANOS Y SALAS DE PARTO -QUIRÓFANOS	1.464.856.046	1.694.393.553	1.990.313.160
APOYO DIAGNOSTICO -LABORATORIO CLÍNICO	1.035.906.914	1.198.229.683	1.409.040.878
APOYO DIAGNOSTICO -IMAGENOLOGÍA	945.782.700	1.093.983.339	1.183.975.082
APOYO DIAGNOSTICO -ANATOMÍA PATOLOGÍA	64.038.520	74.073.118	102.182.815
APOYO DIAGNOSTICO - OTRAS UNIDADES A. D	412.069.315	476.639.048	542.121.008
APOYO TERAPÉUTICO - R. TERAPIAS	203.697.892	235.616.596	293.955.424
APOYO TERAPÉUTICO -BANCO DE SANGRE	203.498.339	235.385.774	215.374.926
APOYO TERAPÉUTICO - UNIDAD RENAL	88.059.508	101.858.106	108.912.411
A. TERAPÉUTICO - FARMACIA E INSUMOS HOSP	1.649.979.769	1.908.525.476	3.037.664.178
APOYO TERAPÉUTICO-OTRAS UNIDADES A.T.	4.964.596	5.742.530	7.440.452
SERVICIO AMBULATORIO-PROMOCIÓN Y PREVENC	-	0	17.722.300
SERV. CONEXOS A LA SALUD-CENTROS Y PTOS	245.040.535	283.437.477	463.446.983
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-OTROS SERVI	77.960.050	90.176.100	331.669.450
SERVICIOS C. A LA SALUD- SERV.AMBULANCIA	-	0	46.647.161
<b>Facturación Modulo (CTA 43)</b>	<b>11.460.377.675</b>	<b>13.256.176.329</b>	<b>15.624.522.214</b>
<b>CUENTA 48</b>			40.415.980
<b>TOTAL</b>	<b>11.460.377.675</b>	<b>13.256.176.329</b>	<b>15.664.938.194</b>

La facturación para el 2014 es de 15.624 millones, lo cual representa un aumento del 18% con respecto al 2013, que la facturación fue de \$13.256 millones. Para el 2012 el Hospital no prestaba servicios en Girardot.

El promedio de facturación mensual pasó de \$ 4.418 millones 2013 a \$ 5.221 millones en el 2014.

De incremento en valor los más representativos son: Apoyo terapéutico \$ 3.037 millones, laboratorio clínico \$1.409 millones, quirófanos salas de parto \$1.990 millones y farmacia en \$1.129 millones por aumento de atención de pacientes cuyos servicios afectan la cuenta 431262 (Farmacia-Insumos), la cual para el año 2013 registró \$13.517 pacientes atendidos y para el 2014 se registran \$14.961. Los servicios disminuyen en hospitalización recién nacidos en \$-151 millones, servicio ambulatorio oral \$-159 millones. La participación de los servicios facturados está representada en estancia general \$ 2.886 millones, farmacia \$1.129 millones y quirófanos salas de parto \$1.990 millones.

El siguiente cuadro muestra la facturación por pagador comparativamente primer semestre del año (Enero a Julio 20 de 2012) operación a cargo de Caprecom y la facturación de 21 de Julio a 31 de Diciembre HUS.

VALOR FACTURADO	2012	2013	2014	INC O DIS	INC O DIS %	% PAR 2013	% PAR 2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	<b>1.089.949.788</b>	<b>1.439.558.434</b>	<b>1.735.921.371</b>	296.362.937	21%	14%	12%
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	<b>9.223.014.124</b>	<b>10.928.566.579</b>	<b>12.482.356.275</b>	1.553.789.696	14%	78%	77%
SSC	352.084.799	335.221.286	496.304.745	161.083.459	48%	3%	2%
OTRAS SECRETARIAS	91.742.447	162.046.527	69.188.753	92.857.774	-57%	2%	1%
ASEGURADORAS	462.244.634	506.932.599	573.561.055	66.628.456	13%	4%	5%
FOSYGA (ECAT)	105.993.364	134.440.231	82.929.835	51.510.396	-38%	1%	2%
PARTICULARES	27.684.130	27.286.058	44.626.928	17.340.870	64%	0%	0%
DEMÁS PAGADORES	37.172.739	44.169.106	160.927.884	116.758.778	264%	0%	1%
CUOTAS DE RECUPERACIÓN Y COPAGOS	70.491.650	86.023.150	96.271.812	10.248.662	12%	1%	1%
<b>SUBTOTAL</b>	<b>11.460.377.676</b>	<b>13.664.243.970</b>	<b>15.742.088.658</b>	2.077.844.688	15%	104%	100%
Otros Notas Debito - Credito- Anulaciones	-	(408.067.641)	77.150.464	330.917.177	-81%	-4%	0%
<b>TOTAL</b>	<b>11.460.377.676</b>	<b>13.256.176.329</b>	<b>15.664.938.194</b>	2.408.761.865	18%	100%	100%

Los datos anteriores reflejan que la facturación en el régimen subsidiado y contributivo han aumentado, la facturación de la SSC presenta el mayor decrecimiento de todos los pagadores alcanzando el -59%, teniendo en cuenta que muchos de los servicios que eran facturados a este pagador a partir del 01 de Julio deben ser facturados al régimen subsidiado, afectando significativamente en la facturación de la institución, el comportamiento de otros pagadores donde se incluyen aseguradoras, entes territoriales, regímenes especiales y otros presenta una variación del -49% esto debido a la no contratación con Fuerzas Militares cliente de gran importancia para la IPS Caprecom.

Para el 2014 incrementa el contributivo \$1.735 millones, lo cual representa un incremento en \$296 millones con respecto al 2013. Los principales contribuyentes son Nueva EPS \$517 millones, Sanitas 108 millones y otros contribuyentes \$ 332 millones y el subsidiado \$ 12.482

millones, incrementando en un 14% la facturación con respecto al año 2013, las entidades subsidiadas más representativas: Convida \$1.170 millones, Ecoopsos \$649 millones, Salud Vida . Evento \$1.898 millones. Para el subsidiado disminuye Solsalud EPS Liquidada, Caprecom \$-326 millones y otros subsidiados \$-32 millones.

Para el 2014 las empresas más representativas en porcentaje de 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%

<b>VALOR RADICADO AL DIA 20 DE CADA MES, S/G NORMA (20 DÍAS)</b>			
<b>EPS</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	-	<b>740.333.315</b>	1.132.863.463
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	-	<b>4.514.462.977</b>	<b>7.495.315.702</b>
SSC	-	242.273.794	197.714.786
OTRAS SECRETARÍAS	-	81.626.131	13.429.555
ASEGURADORAS	-	168.509.444	389.131.830
FOSYGA	-	0	58.304.106
PARTICULARES	18.727.530	27.286.058	44.626.928
DEMÁS PAGADORES	-	25.972.336	101.759.109
CUOTAS DE RECUPERACIÓN Y COPAGOS	50.979.347	86.023.150	96.271.812
<b>SUBTOTAL</b>	<b>69.706.877</b>	<b>5.886.487.205</b>	<b>9.529.417.291</b>
Otros Notas Débito - Crédito . anulaciones	-	15.355.517	-1.360.251
<b>FACTURACIÓN MODULO</b>	<b>69.706.877</b>	<b>5.901.842.722</b>	<b>9.528.057.040</b>

<b>VALOR FACTURADO Ë GIRARDOT</b>	<b>11.460.377.676</b>	<b>13.256.176.329</b>	<b>15.664.938.194</b>
Valor radicado al día 20 s/g norma		7.354.333.606	6.136.881.153
Porcentaje de radicado al día 20 s/g norma	0%	68%	94%

El porcentaje de radicación aumentó 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 92 % 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, según norma ante el ministerio. Se debe tener en cuenta que el I trimestre del 2012 Samaritana no se encontraba en Girardot, por ende no se tiene los porcentajes de radicación.

## GLOSA

<b>GLOSA RADICADA(ACEPTADO)</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>INC O DIS \$</b>	<b>INC O DIS %</b>
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	-	411.850	44.360.780	43.948.930	10671%
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	-	115.645.580	114.300.329	-1.345.251	-1%
SSC	-	-	12.261.133	12.261.133	0%
DEMÁS PAGADORES	-	757.398	30.227.860	29.470.462	3891%
<b>GRAN TOTAL</b>	-	<b>116.814.828</b>	<b>201.150.102</b>	<b>84.335.274</b>	<b>72%</b>

La glosa aceptada en la Unidad Funcional de Girardot se incrementa en \$84 millones representando un 72%, esto debido a los ajustes realizados del área de objeciones, ajustes hechos como plan de contingencia para registrar todas las glosas que estaban acumuladas. En esta unidad funcional Convida del régimen subsidiado es la entidad de la cual tiene el mayor

valor de aceptación con una representación del 20%, seguida de Nueva EPS del régimen contributivo con un 4% de representación y Salucoop 3%

GLOSA EN DISCUSIÓN SIN DEFINIR	2012	2013	2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	-	15.581.801	445.243.053
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	0	282.221.489	989.224.195
DEMÁS PAGADORES	-	28.783.511	184.975.444
<b>GRAN TOTAL</b>	-	<b>326.586.801</b>	<b>1.619.442.692</b>

La mayor glosa en trámite de Girardot es con el régimen subsidiado con una representación del 61% siendo la entidad más representativa Ecoopsos con un 19%, seguidas de las entidades del régimen contributivo con un 27% de representación donde la Nueva EPS genera el mayor trámite de glosa con un 17% aproximadamente.

### 2.3.3. RECAUDO

RECAUDOS CONTABILIZADOS DE MARZO 2014			
MERCADO	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
CAPITADO		115.351.170	115.351.170
ENTIDADES ESPECIALES		476.100	476.100
SOAT	521.302.951	44.935.985	566.238.936
CONTRIBUTIVO	54.544.735	43.921.354	98.466.089
IPS PUBLICAS	1.313.410		1.313.410
VIDA	11.098.335		11.098.335
PREPAGADA	134.000		134.000
SUBSIDIADO	6.172.506.401	95.828.935	6.268.335.336
<b>SUBTOTAL</b>	<b>6.760.899.832</b>	<b>300.513.544</b>	<b>7.061.413.376</b>
OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	TOTAL
COPAGOS-GDOT		146.468.316	146.468.316
TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA	-	146.468.316	146.468.316
<b>TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A MARZO 2014</b>	<b>6.760.899.832</b>	<b>446.981.860</b>	<b>7.207.881.692</b>

Los recaudos para el I trimestre de 2014 de la Sede de Girardot, están representados en primer lugar por el régimen subsidiado, seguido de los servicios prestados a pólizas de accidentes SOAT, lo que significa que el 95% del total recaudado está concentrado en estos dos prestaciones de servicios.

Del total recaudado el 94% le corresponde a vigencias anteriores y el 6% a la presente vigencia.

Los mejores pagadores de la sede Girardot son: régimen subsidiado; Comparta, Convida y Salud Vida y del SOAT; Seguros del Estado y La Previsora.

RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES GIRARDOT	A MARZO 31/2013	A MARZO 31/2014
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

<b>TOTAL CARTERA</b>	<b>18.116.092.724</b>	<b>44.934.699.021</b>
menos GIRO DIRECTO ABONO A CARTERA (1409)	1.271.993.267	1.691.845.701
menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACIÓN (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
<b>Vr. POR DESCARGAR CARTERA</b>	<b>1.297.606.432</b>	<b>2.040.419.772</b>
Glosa Aceptada	21.043.726	147.741.381
<b>Cartera Neta</b>	<b>16.797.442.566</b>	<b>42.746.537.868</b>
<b>Recuperación Cartera V/ Anteriores</b>	<b>1.931.739.028</b>	<b>6.760.899.832</b>
<b>% Recuperación</b>	<b>12%</b>	<b>16%</b>

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de diciembre de 2012 se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 12%, y de diciembre de 2013 una recuperación del 16%

Los valores recaudados de vigencias anteriores en la Unidad Funcional de Girardot correspondientes al I trimestre se evidencian en aumento, debido a que se registraron en las cuentas contables de Girardot valores no identificados.

RECAUDOS DE LA VIGENCIA ACTUAL	GIRARDOT	
	MAR-13	MAR-14
<b>RECONOCIMIENTOS</b>		
Venta de servicios de salud (Exc. Glosas)	13.703.980.101	15.598.706.043
menos PPNA	451.957.874	543.021.115
Reconocimientos Netos	13.252.022.227	15.055.684.928
<b>RECAUDO</b>		
Venta de servicios de salud	115.933.377	446.981.860
Recaudo Neto	115.933.377	446.981.860
<b>% DE RECUPERACIÓN</b>	<b>1%</b>	<b>3%</b>

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos sin PPNA se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 1% para el año 2013 y una recuperación del 3% para el año 2014.

Al comparar los valores recaudados de vigencia actual en la Unidad Funcional de Girardot correspondientes al I trimestre se evidencia que hay un aumento debido valores ingresados e identificados oportunamente.

## 2.3.4. CARTERA

TOTAL CARTERA GIRARDOT MARZO 2014							
GIRARDOT	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2014	44.565.374.304	1.377.862.049	5.954.765.057	2.868.197.284	9.482.772.962	12.624.554.723	12.257.222.229
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2014	5.987.826.391	5.325.090.692	20.971.375	111.074.292	511.754.774	35.314	18.899.944
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>50.553.200.696</b>	<b>6.702.952.741</b>	<b>5.975.736.433</b>	<b>2.979.271.576</b>	<b>9.994.527.736</b>	<b>12.624.590.037</b>	<b>12.276.122.173</b>

TOTAL CARTERA GIRARDOT MARZO 2013							
GIRARDOT	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2013	18.356.271.452	1.206.587.118	1.409.995.574	1.025.272.676	10.116.396.620	4.598.019.464	0
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2013	10.468.458.378	1.221.049.321	248.845.836	4.450.047.133	3.307.120.962	1.224.438.288	16.956.838
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>28.824.729.830</b>	<b>2.427.636.439</b>	<b>1.658.841.410</b>	<b>5.475.319.809</b>	<b>13.423.517.582</b>	<b>5.822.457.751</b>	<b>16.956.838</b>

TOTAL CARTERA GIRARDOT MARZO 2012							
GIRARDOT	TOTAL	D0_30	D31_60	D61_90	D91_180	D181_360	MAS360
CARTERA RADICADA A MARZO 31 DE 2012	359.374.966	43.359.451,00	47.249.980,00	11.249.626,00	79.027.665,00	69.209.306,75	109.278.937,40
CARTERA SIN RADICAR A MARZO 31 DE 2012	41.041.453	700	0	34.304.180	3.446.757	2.334.724	955.092
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>400.416.420</b>	<b>43.360.151</b>	<b>47.249.980</b>	<b>45.553.806</b>	<b>82.474.422</b>	<b>71.544.031</b>	<b>110.234.030</b>

Al comparar los años 2013 y 2014 la cartera de la Unidad Funcional de Girardot correspondiente al I trimestre se evidencia que hubo incremento del 75%

Del 100% de la cartera de 2014, el 12% se encuentra pendiente por radicar, es decir el 88% se encuentra radicado de la cual el 49% 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, el valor de estas partidas con corte a diciembre de 2013 para Girardot asciende a \$2.040 millones.

## 2.3.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS

### RECONOCIMIENTOS GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
Ingresos corrientes	44.538.321.921	38.224.262.000	-6.314.059.921
...Venta de servicios de salud	44.360.022.000	38.224.262.000	-6.135.760.000
.....Régimen Subsidiado	37.264.992.000	30.428.016.000	-6.836.976.000
.....Régimen Contributivo	2.690.196.000	4.063.337.000	1.373.141.000
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	1.440.000.000	1.327.122.000	-112.878.000
.....SOAT - Fosyga	1.337.357.000	1.607.677.000	270.320.000
.....Otras ventas de servicios de Salud	1.627.477.000	798.110.000	-829.367.000
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	178.299.921	0	-178.299.921
Cuentas por cobrar Otras vigencias	10.409.593.000	15.910.984.862	5.501.391.862
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>54.947.914.921</b>	<b>54.135.246.862</b>	<b>-812.668.059</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>44.538.321.921</b>	<b>38.224.262.000</b>	<b>-6.314.059.921</b>

En la programación del presupuesto comparado con el de la vigencia 2013 . 2014 se presentó estable en un -1%, como tal podemos afirmar que el presupuesto se mantiene estático, sin embargo, al ver el presupuesto de la vigencia disminuye de \$-6.314 millones en -14%

La disminución en venta de servicios está dada en mayor parte en el régimen subsidiado, por la disminución del recaudo, dado que el presupuesto se proyectó por directrices dadas por el Confiscun, debería ser por recaudo donde no ha sido muy favorable y anteriormente se proyectaba por ventas de servicios; el aumento está en las cuentas por cobrar otras vigencias, y observando la mayor participación del presupuesto está en el régimen subsidiado.

## RECONOCIMIENTOS GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
Ingresos corrientes	14.882.452.032	15.623.353.242	740.901.210
...Venta de servicios de salud	13.703.980.101	15.598.706.043	1.894.725.942
.....Régimen Subsidiado	11.123.776.673	12.373.574.018	1.249.797.345
.....Régimen Contributivo	1.367.105.908	1.732.040.531	364.934.623
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	451.957.874	543.021.115	91.063.241
.....SOAT - Fosyga	570.214.610	636.536.723	66.322.113
.....Otras ventas de servicios de Salud	190.925.036	313.533.656	122.608.620
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.178.299.921	0	-1.178.299.921
...Otros ingresos corrientes	172.010	24.647.199	24.475.189
Cuentas por cobrar Otras vigencias	1.931.739.028	6.760.899.832	4.829.160.804
TOTAL INGRESOS	16.814.191.060	22.384.253.074	5.570.062.014
TOTAL DE LA VIGENCIA	14.882.452.032	15.623.353.242	740.901.210

Los reconocimientos totales han tenido un crecimiento para el segundo periodo de 33% con mayor representación en las cuentas por cobrar (vigencias anteriores) recaudo por este concepto, lo que se reconoce por recaudo de la vigencia anterior (ventas de servicios del año 2013 recaudada en el 2014 aumentando también, ya que en la vigencia 2013 era menor la cartera y en el 2013 fue mayor por 12 meses de operación), seguido del régimen subsidiado y una disminución en aportes recibidos de la SSC.

## RECAUDO GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
Ingresos corrientes	1.294.405.308	471.629.059	-822.776.249
...Venta de servicios de salud	115.933.377	446.981.860	331.048.483
.....Régimen Subsidiado	0	211.180.105	211.180.105
.....Régimen Contributivo	0	43.921.354	43.921.354
.....SOAT - Fosyga	0	44.935.985	44.935.985
.....Otras ventas de servicios de Salud	115.933.377	146.944.416	31.011.039
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.178.299.921	0	-1.178.299.921
...Otros ingresos corrientes	172.010	24.647.199	24.475.189

Cuentas por cobrar Otras vigencias	1.931.739.028	6.760.899.832	4.829.160.804
TOTAL INGRESOS	3.226.144.336	7.232.528.891	4.006.384.555
TOTAL DE LA VIGENCIA	1.294.405.308	471.629.059	-822.776.249

El recaudo total del presupuesto de ingresos se incrementó en \$4.006 millones representados en el 124% El aumento más representativo es el recaudo de cuentas por cobrar en \$4.829 millones del saldo de ventas realizada en la vigencia 2013 y recaudadas en la vigencia 2014 y en venta de servicios de salud aumentó en \$331 millones. En gastos totales de la vigencia disminuye 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.

## 2.3.6. PRESUPUESTO GASTOS

### PRESUPUESTO APROBADO GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	10.756.306.921	11.415.333.000	659.026.079
...GASTOS DE PERSONAL	0	40.000.000	40.000.000
.....Servicios personales indirectos	0	40.000.000	40.000.000
...GASTOS GENERALES	10.756.306.921	11.055.333.000	299.026.079
.....Adquisición de bienes	1.603.186.921	1.376.141.000	-227.045.921
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	4.848.897.000	5.053.855.000	204.958.000
.....Mantenimiento	2.464.632.000	2.837.826.000	373.194.000
.....Servicios públicos	1.612.541.000	1.544.158.000	-68.383.000
.....Impuestos y Multas	227.050.000	243.353.000	16.303.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	320.000.000	320.000.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	32.385.208.000	37.680.416.000	5.295.208.000
...Medicamentos	332.044.000	3.994.907.000	3.662.863.000
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	2.257.965.000	6.879.820.000	4.621.855.000
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	29.795.199.000	26.805.689.000	-2.989.510.000
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	11.806.400.000	5.039.497.862	-6.766.902.138
TOTAL DE GASTOS	54.947.914.921	54.135.246.862	-812.668.059
TOTAL MAS DISPONIBILIDAD FINAL	54.947.914.921	54.135.246.862	-812.668.059
TOTAL DE LA VIGENCIA	43.141.514.921	49.095.749.000	5.954.234.079

El presupuesto programado total estuvo estable, presentando una variación solo del -1%, al observar al interior de los rubros de la vigencia se da un aumento más representativo en medicamentos, ya que se estaba proyectando como servicios tercerizados la farmacia de esta unidad funcional, lo mismo en gastos de comercialización, compra de bienes diferentes a medicamentos, también se da una disminución en las cuentas por pagar (vigencias anteriores) por representarse menor valor a pagar a proveedores.

## COMPROMISOS GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	5.195.338.128	4.629.460.802	-565.877.326
...GASTOS GENERALES	5.195.338.128	4.629.460.802	-565.877.326
.....Adquisición de bienes	390.297.405	505.735.046	115.437.641
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	3.545.505.757	3.514.054.374	-31.451.383
.....Mantenimiento	450.339.878	161.591.670	-288.748.208
.....Servicios públicos	661.453.088	265.691.712	-395.761.376
.....Impuestos y Multas	147.742.000	182.388.000	34.646.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	16.360.321.676	29.809.540.572	13.449.218.896
...Medicamentos	270.391.430	3.399.293.765	3.128.902.335
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	1.929.090.960	4.574.646.807	2.645.555.847
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	14.160.839.286	21.835.600.000	7.674.760.714
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	5.582.234.709	5.009.489.267	-572.745.442
TOTAL GASTOS	27.137.894.513	39.448.490.641	12.310.596.128
TOTAL DE LA VIGENCIA	21.555.659.804	34.439.001.374	12.883.341.570

Los compromisos totales han tenido un incremento del 45%, presentándose una disminución en los rubros de gastos de funcionamiento. Otra disminución representativa está en las cuentas por pagar (vigencias anteriores) debido que el hospital logró disminuirlas, por el contrario en la prestación de servicios, se aumentó porque los servicios contratados con la Cooperativa para el personal de esta unidad funcional estaban proyectados solo por 6 meses en el 2013 y en el 2014 se proyectaron hasta 10 meses aproximadamente.

De los gastos solo de la vigencia se aumentaron en gran proporción por los gastos tercerizados gastos de personal en un 60%

## OBLIGACIONES

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1.596.212.781	1.238.778.550	-357.434.231
...GASTOS GENERALES	1.596.212.781	1.238.778.550	-357.434.231
.....Adquisición de bienes	51.367.047	52.631.111	1.264.064
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	829.700.665	846.415.415	16.714.750
.....Mantenimiento	13.794.338	6.023.710	-7.770.628
.....Servicios públicos	553.608.731	151.320.314	-402.288.417
.....Impuestos y Multas	147.742.000	182.388.000	34.646.000
.....Otros	0	0	0
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	0

GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	5.165.662.308	6.531.456.396	1.365.794.088
...Medicamentos	6.588.304	277.168.045	270.579.741
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	166.192.858	375.644.655	209.451.797
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	4.992.881.146	5.878.643.696	885.762.550
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	4.858.654.335	4.657.766.357	-200.887.978
TOTAL GASTOS	11.620.529.424	12.428.001.303	807.471.879
TOTAL DE LA VIGENCIA	6.761.875.089	7.770.234.946	1.008.359.857

Al observar el cuadro anterior, se evidencia que los gastos obligados totales por servicios recibidos aumentaron de la vigencia 2013 a 2014 y los gastos de la vigencia actual aumentaron de 2013 a 2014.

### PAGOS GIRARDOT

CONCEPTO	2013	2014	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1.115.775.701	581.638.316	-534.137.385
...GASTOS GENERALES	1.115.775.701	581.638.316	-534.137.385
.....Adquisición de bienes	1.500.000	3.112.400	1.612.400
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	430.514.356	244.885.632	-185.628.724
.....Mantenimiento	1.200.000	1.787.158	587.158
.....Servicios públicos	534.819.345	149.465.126	-385.354.219
.....Impuestos y Multas	147.742.000	182.388.000	34.646.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	2.759.299.150	3.786.971.501	1.027.672.351
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	0	22.072.114	22.072.114
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	2.759.299.150	3.764.899.387	1.005.600.237
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	2.534.270.872	2.695.569.189	161.298.317
TOTAL GASTOS	6.409.345.723	7.064.179.006	654.833.283
TOTAL DE LA VIGENCIA	3.875.074.851	4.368.609.817	493.534.966

Los pagos del presupuesto de gastos se aumentaron en un 10%, representados en un gran porcentaje en gastos de operación comercial y prestación de servicios en un 37%, seguido de cuentas por pagar (vigencias anteriores) con un 6%. De los pagos del presupuesto solo de la vigencia aumentaron en un 13% comparados con el 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 quedaron saldos de contratos por ejecutar menores que en el 2012 por la suma de \$-759.266.820 y en las cuentas por pagar la suma aumentó en \$210.769.973.

### 2.3.7. BALANCE PRESUPUESTAL

INDICADOR	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	13.703.980.101	15.598.706.043
Gastos de funcionamiento comprometidos	5.195.338.128	4.629.460.802
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	16.360.321.676	29.809.540.572
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>63,6</b>	<b>45,3</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	115.933.377	446.981.860
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>0,5</b>	<b>1,3</b>
Ingreso reconocido total	16.814.191.060	22.384.253.074
Ingreso recaudado total	3.226.144.336	7.232.528.891
Gasto comprometido total	27.137.894.513	39.448.490.641
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>61,96</b>	<b>56,74</b>
<b>Relación recaudo/ compromiso</b>	<b>11,89</b>	<b>18,33</b>

INDICADOR	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	13.703.980.101	15.598.706.043
Gastos de funcionamiento obligados	1.596.212.781	1.238.778.550
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	5.165.662.308	6.531.456.396
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>202,7</b>	<b>200,7</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	115.933.377	446.981.860
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>1,7</b>	<b>5,8</b>
Ingreso reconocido total	16.814.191.060	22.384.253.074
Ingreso recaudado total	3.226.144.336	7.232.528.891
Gasto obligado total	11.620.529.424	12.428.001.303
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>144,69</b>	<b>180,11</b>
<b>Relación recaudo/ obligado</b>	<b>27,76</b>	<b>58,20</b>

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos frente a los gastos habituales fue menor al de la vigencia 2013 por los gastos habituales de funcionamiento y operación comercial, algo favorable para este indicador fue el aumento de la venta de servicios de salud situación analizada en el presupuesto de ingresos por reconocimientos.

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud recaudados frente a los gastos habituales fue superior al del 2013.

Si miramos con los totales tanto de reconocimientos como de recaudos en comparación del total de compromisos podemos ver que la primera relación cubre en el 2014 el 56.74% y en el 2013 el 61.96% y con el recaudo podemos ver como resultado en el 2014 el 18.33% y en el 2013 fue menor es decir por 11.89%

### 2.3.8. INDICADORES PRESUPUESTALES

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

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

		<b>Compromisos 2014</b>	<b>Compromisos Indexado 2013</b>	<b>Obligaciones 2014</b>	<b>Obligaciones Indexado 2013</b>
Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en el año	a	34.439.001.374	21.973.839.604	7.770.234.946	6.893.055.466
(/ )Numero de UVR producidas en la vigencia	b	2.673.593,00	2.214.869,00	2.673.593,00	2.214.869,00
<b>Resultado (a/b)</b>		<b>12.881</b>	<b>9.921</b>	<b>2.906</b>	<b>3.112</b>
<b>Resultado Indicador</b>			<b>1,30</b>		<b>0,93</b>
<b>Estandar indicador</b>			<b>&lt;0,90</b>		<b>&lt;0,90</b>

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

*Equilibrio Presupuestal con Recaudo UF Girardot*

		<b>Compromisos Mar-14</b>	<b>Obligaciones Mar-14</b>
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia	a	7.232.528.891	7.232.528.891
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	39.448.490.641	12.428.001.303
<b>Resultado Indicador (a/b)</b>		<b>0,18</b>	<b>0,58</b>
<b>Estandar indicador</b>		<b>&gt;1,00</b>	<b>&gt;1,00</b>

<b>Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"</b>	<b>Valor compromisos</b>	<b>Valor Obligaciones</b>
Superávit o déficit operacional corriente	<b>-18.220.494.433</b>	<b>8.448.271.995</b>
Superávit o déficit operacional no corriente	<b>15.597.027.156</b>	<b>15.597.027.156</b>
Superávit o déficit total	<b>-2.623.467.276</b>	<b>24.045.299.152</b>
<b>Riesgo Medio</b>	<b>-0,16</b>	<b>1.48</b>
Superávit o déficit presupuestal (Riesgo Alto)	25.889.313.980	9.956.251.771

### 2.3.9. ACTIVIDAD ECONÓMICA

<b>DETALLE</b>	<b>31-MZ-13</b>	<b>31-MZ-14</b>	<b>inc o dis \$ 2014/2013</b>	<b>inc o dis % 14/13</b>
INGRESOS OPERACIONALES	13.256.176.329	15.624.522.215	2.368.345.886	18%

VENTA DE SERVICIOS	13.256.176.329	15.624.522.215	2.368.345.886	18%
COSTO DE VENTAS	9.486.941.679	10.498.906.988	1.011.965.309	11%
COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	9.486.941.679	10.498.906.988	1.011.965.309	11%
UTILIDAD BRUTA	<b>3.769.234.650</b>	<b>5.125.615.227</b>	1.356.380.577	36%
GASTOS OPERACIONALES	<b>441.774.421</b>	<b>2.221.273.167</b>	1.779.498.746	403%
ADMINISTRACIÓN	0	620.451.819	620.451.819	100%
PROVIS., AGOTAM. DEPREC.Y AMORT.	441.774.421	1.600.821.348	1.159.046.927	262%
EXCEDENTE (DÉFICIT) OPERAC.	<b>3.327.460.229</b>	<b>2.904.342.060</b>	<b>-423.118.169</b>	-13%
TRANSFERENCIAS	1.178.299.921	0	-1.178.299.921	-100%
OTROS INGRESOS	752.788.862	376.512.136	-376.276.726	-50%
OTROS GASTOS	305.678.695	606.264.541	300.585.847	98%
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT)</b>	<b>4.952.870.317</b>	<b>2.674.589.655</b>	<b>-2.278.280.662</b>	<b>-46%</b>
<b>EXCEDENTE (DÉFICIT) DEL EJERC.</b>	<b>4.952.870.317</b>	<b>2.674.589.655</b>	<b>-2.278.280.662</b>	<b>-46%</b>

En la Unidad Funcional de Girardot, los ingresos operacionales de marzo de 2013 a marzo 2014 aumentaron en \$2.368 millones, lo que equivale a un aumento del 18% principalmente por el incremento en los ingresos de los servicios de salud. El costo de ventas se incrementa para el último periodo en 11% en proporción a las ventas.

Los gastos operacionales aumentan en \$1.779 millones equivalente a un 403%, principalmente por los costos administrativos que en el periodo anterior no se le cargaron y que para este año equivalen a un 32% del total de los gastos administrativos del hospital.

La provisión de cartera aumenta de marzo de 2013 a marzo de 2014 en \$1.159 millones, lo que equivale a un 262%. Según normatividad vigente, situación dada principalmente por el no pago de las entidades, que genera envejecimiento de la misma. Las situaciones explicadas anteriormente generan una disminución de \$-423 millones en el excedente operacional lo que equivale a un -13%

Para la Sede de Girardot se observa una disminución de marzo de 2013 a marzo de 2014 del excedente del ejercicio de \$-2.278 millones equivalente a un -46% principalmente por la disminución de las transferencias en \$-1.178 millones y por la imputación de gastos administrativos y provisiones calculados.

## 2.4. CONSOLIDADO

### 2.4.1. MERCADEO

VALORES CONTRATADOS BOGOTÁ			
	2012	2013	2014
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	0	\$ 2.300.000.000	\$ 2.684.038.533
TOTAL CONTRIBUTIVO	\$ -	\$ 2.300.000.000	\$ 2.684.038.533
RÉGIMEN SUBSIDIADO	\$ 6.966.214.978	\$ 7.787.022.434	\$ 23.110.404.850
POBLACIÓN POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	\$ 30.747.962	\$ -	\$ 1.648.809.972
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	\$ -	\$ -	\$ 1.648.809.972
SERVICIOS NO POSS DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO			
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (ANTES PAB)	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL SUBSIDIADO	\$ 6.996.962.940	\$ 7.787.022.434	\$ 24.759.214.822
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	\$ -	\$ -	\$ 81.000.000
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>\$ 6.996.962.940</b>	<b>\$ 10.087.022.434</b>	<b>\$ 27.524.253.355</b>

Podemos observar que se han logrado mantener los contratos con las entidades del régimen contributivo, incluso aumentar el monto contratado con Famisanar que es la EPS de mayor representación en el Departamento.

En cuanto al régimen subsidiado, se observa un crecimiento en lo contratado de 492%, siendo Convida, Caprecom y Comparta las entidades con las que se aumentó notablemente el valor contratado, se establecieron contratos nuevos con Salud Vida y con la EPSS Capital Salud, esta última entidad, opera en el Distrito, teniendo en cuenta que es un contrato de cuantía indeterminada y dada la necesidad de la EPS de mejorar la oportunidad en las citas a los afiliados, se logró establecer a través de la Subdirección de Consulta Externa una alianza para coordinar bloques de agendas, que inicialmente se viene realizando con medicina interna.

En cuanto a otros mercados, básicamente la contratación incrementó con los hospitales en razón al suministro de hemocomponentes.

VALORES CONTRATADOS ZIPAQUIRÁ			
	2012	2013	2014
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL CONTRIBUTIVO	\$ -	\$ -	\$ -
RÉGIMEN SUBSIDIADO	\$ -	\$ 920.395.778	\$ 2.616.258.279
POBLACIÓN POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	\$ -	\$ -	\$ 45.904.432
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	\$ -	\$ -	\$ 45.904.432
SERVICIOS NO POSS DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO			
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (ANTES PAB)	\$ -	\$ -	\$ 112.100.000
TOTAL SUBSIDIADO	\$ -	\$ 920.395.778	\$ 2.774.262.711
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	\$ -	\$ -	\$ 50.000.000,00
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 920.395.778</b>	<b>\$ 2.824.262.711</b>

Como se puede evidenciar en la contratación de la unidad funcional, en el régimen subsidiado es notable el incremento en la contratación frente a lo reportado en las vigencias anteriores, las entidades con las que mayor monto se contrató fueron Convida y Caprecom, además se cuenta con contrato que viene de la vigencia anterior y son extensivos de Bogotá como Cafam y Colsubsidio, con esta última entidad se logró un incremento en la venta de servicios para I nivel y PyP por evento, ya que inicia operación en febrero de 2013.

En cuanto al mercado contributivo, los contratos vigentes corresponden a las extensiones de Bogotá, siendo Famisanar el de mayor participación.

Se concretó con la Alcaldía de San Cayetano y la Alcaldía de Zipaquirá actividades del PIC y con el Hospital de San Rafael de Pacho contrato para lectura de citologías, servicios que no se tenían contratados en las anteriores vigencias en este periodo.

<b>VALORES CONTRATADOS GIRARDOT</b>			
	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	0	0	\$ -
TOTAL CONTRIBUTIVO	0	0	\$ -
RÉGIMEN SUBSIDIADO	\$ 6.164.526.615	\$ 513.710.550	\$ 11.576.128.886
POBLACIÓN POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	\$ -	\$ -	\$ 366.197.937
POBLACIÓN POBRE NO AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO	\$ -	\$ -	\$ 366.197.937
SERVICIOS NO POSS DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO			
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (ANTES PAB)	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL SUBSIDIADO	\$ 6.164.526.615	\$ 513.710.550	\$ 11.942.326.823
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	\$ -	\$ -	\$ -
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>\$ 6.164.526.615</b>	<b>\$ 513.710.550</b>	<b>\$ 11.942.326.823</b>

En la Unidad funcional Girardot, respecto al mismo periodo en los años anteriores, se logró contratar servicios para la unidad funcional con Sanitas EPS, además se evidencia que se mantuvieron los contratos de régimen contributivo que son extensivos de Bogotá y de cuantía indeterminada.

En el régimen subsidiado se incrementó la contratación en 96% respecto al año anterior con un monto \$11.576.128.886. Respecto a los \$513.710.549.8 contratados en 2013, incremento que se fundamenta en los nuevos contratos con Comparta, Caprecom y Convida, es de aclarar que no se relacionan contratos con Ecoopsos y Salud Vida, porque vienen de la vigencia anterior, con Cafam y Colsubsidio tampoco se relacionan contratos por ser extensivos de Bogotá, igual sucede con los demás contratos de ARL.

## 2.4.2. FACTURACIÓN

<b>FACTURACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS (1)	512.442.087	719.953.152	708.994.691
URGENCIAS-OBSERVACIÓN (2)	323.055.536	954.308.861	1.172.947.755
SERVICIOS AMBULATORIOS-C.EXTERNA Y PROCE (3)	629.910.160	419.001.518	563.272.600
SERVICIOS AMBULATORIOS -C.ESPECIALIZADA (4)	1.212.634.548	1.559.521.657	2.724.567.555
SERV. AMBULATORIOS-SALUD ORAL (5)	107.725.157	613.431.099	551.952.977
HOSPITALIZACIÓN-ESTANCIA GENERAL (7)	3.907.512.534	5.382.671.789	6.565.027.030
HOSPITALIZACIÓN-CUIDADOS INTENSIVOS (8)	680.165.487	1.326.872.554	1.281.335.359
HOSPITALIZACIÓN-CUIDADOS INTERMEDIOS (9)	848.046.621	424.649.263	506.764.100
HOSPITALIZACIÓN -RECIÉN NACIDOS (10)	479.224.387	1.354.242.696	1.179.861.072
QUIRÓFANOS Y SALAS DE PARTO -QUIRÓFANOS (11)	3.577.050.374	4.376.248.266	5.743.922.657
APOYO DIAGNOSTICO -LABORATORIO CLINICO (13)	2.007.565.757	4.096.457.252	3.793.718.306
APOYO DIAGNOSTICO -IMAGENOLOGÍA (14)	2.248.150.510	2.982.768.494	2.944.337.039
APOYO DIAGNOSTICO -ANATOMÍA PATOLOGÍA (15)	167.534.150	197.594.181	295.123.592
APOYO DIAGNOSTICO - OTRAS UNIDADES A. D (16)	1.923.549.058	1.944.028.923	1.712.959.921
APOYO TERAPÉUTICO - R. TERAPIAS (17)	371.597.565	644.307.241	767.985.257
APOYO TERAPÉUTICO -BANCO DE SANGRE (18)	421.257.212	709.390.581	701.696.486

APOYO TERAPÉUTICO - UNIDAD RENAL (19)	114.829.007	181.540.471	161.619.196
A. TERAPÉUTICO -FARMACIA E INSUMOS HOSP (20)	7.233.391.849	7.141.904.163	9.629.172.586
APOYO TERAPÉUTICO-OTRAS UNIDADES A.T. (21)	25.176.195	24.797.784	23.047.525
SERVICIO AMBULATORIO-PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (6)	172.388.031	68.496.915	190.411.342
SERVICIOS C. A LA SALUD- SERV.AMBULANCIA (22)	55.797.551	46.783.610	96.568.461
SERV. CONEXOS A LA SALUD-CENTROS Y PTOS (24)	0	283.437.477	463.446.983
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-S. DOCENTES (25)	0	10.181.350	84.936.112
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-OTROS SERVI (23)	63.278.160	142.751.102	333.314.578
LA VEGA	760.226.657	0	0
<b>TOTAL (cuenta 43)</b>	<b>27.842.508.593</b>	<b>35.605.340.401</b>	<b>42.196.983.180</b>
CUENTA 48			849.324.179
<b>TOTAL</b>	<b>27.842.508.593</b>	<b>35.605.340.401</b>	<b>43.046.307.359</b>

La facturación de servicios para Bogotá y Unidades Funcionales del año 2011 al 2012 aumentó en \$27.842 millones, y del año 2012 al año 2013 en \$35.605 millones, representando un 29%, para la vigencia 2014 la facturación aumenta a \$43.046 millones.

El incremento en valor de los servicios más representativos en el 2014 son: Hospitalización estancia general \$6.565 millones, apoyo terapéutico- farmacia insumos \$9.629 millones, quirófanos salas de parto \$ 5.743 millones, laboratorio clínico \$ 3.793 millones.

Disminuyen servicios como hospitalización recién nacidos \$-174 millones, apoyo terapéutico unidad renal \$-19 millones, servicios ambulatorios . salud oral \$-61 millones.

El promedio de facturación mensual pasó de \$9.280 en el 2012 a \$11.868 millones para el 2013 y en el 2014 aumenta en \$14.065 millones representando un 19% de aumento.

La facturación acumulada del trimestre de 2014 por valor de \$42.196 millones, se discrimina así: Bogotá por valor de \$20.887 millones con una participación del 50%, Girardot por valor de \$15.624 millones con una participación del 37% y Zipaquirá por valor de \$5.685 millones con una participación del 13%.

La cuenta 48 se vio afectada en \$849 millones, lo que representa un 2% de la facturación generada de vigencias anteriores, se aclara que el valor es significativo por la refacturación realizada a Caprecom.

VALOR FACTURADO	2012	2013	2014	INC O DI	INC O DIS %	% PAR 2013	% PAR 2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	<b>1.665.807.423</b>	<b>3.368.278.329</b>	<b>3.767.841.184</b>	<b>399.562.855</b>	<b>12%</b>	<b>9%</b>	<b>9%</b>
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	<b>14.583.494.999</b>	<b>28.839.961.550</b>	<b>34.690.237.806</b>	<b>5.850.276.256</b>	<b>20%</b>	<b>81%</b>	<b>81%</b>
SSC	7.357.439.003	812.344.296	1.666.209.065	853.864.769	105%	2%	4%
OTRAS SECRETARÍAS	450.398.079	270.514.405	372.083.742	101.569.337	38%	1%	1%
ASEGURADORAS	724.312.417	1.120.918.681	1.268.444.723	147.526.042	13%	3%	3%
FOSYGA (ECAT)	407.470.213	382.557.820	347.289.522	-35.268.298	-9%	1%	1%
PARTICULARES	152.047.659	215.979.663	215.788.027	-191.636	0%	1%	1%
DEMÁS PAGADORES	735.045.173	710.562.379	817.389.148	106.826.769	15%	2%	2%
CUOTAS RECUPERACIÓN, MODERADORAS Y COPAGOS	597.988.859	381.388.126	450.564.228	69.176.102	18%	1%	1%

<b>SUB-TOTAL</b>	<b>26.674.003.825</b>	<b>36.102.505.249</b>	<b>43.595.847.445</b>	<b>7.493.342.196</b>	<b>21%</b>	<b>101%</b>	<b>101%</b>
FACTURACIÓN (2012 Y VIGENCIAS ANTERIORES)	0	295.013.998	-	-295.013.998	-100%	1%	0%
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-S. DOCENTES (25)	0	0	84.936.112	84.936.112	0%	0%	0%
Otros Notas Debito - Crédito-Anulaciones	369.403.983	-792.178.846	-634.462.698	157.716.149	-20%	-2%	-1%
<b>TOTAL</b>	<b>27.043.407.808</b>	<b>35.605.340.401</b>	<b>43.046.320.859</b>	<b>7.440.980.459</b>	<b>21%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

El régimen contributivo para el año 2013 aumentó con respecto al año 2012 en \$1.703 millones con un porcentaje del 88%, las entidades más representativas son Famisanar \$957 millones, Saludcoop en \$781 millones, Coomeva \$100 millones, y Nueva EPS \$725 millones.

El régimen subsidiado en el año 2013 aumentó con respecto al año 2012 en \$11.694 millones siendo las entidades más representativas Caprecom con \$2.790 millones, Salud Vida \$1.677 millones, Ecoopsos \$3.871 millones, Comparta \$2.032 millones, Cafam. Evento \$3.365 millones.

Incrementa el contributivo en un 12% quedando en \$ 3.767 millones, representando el 9% de la facturación total, las empresas más representativas Nueva EPS \$ 1.002 millones, Saludcoop 922 millones y Famisanar 855 millones. Incrementa el subsidiado en 20% quedando en \$34.690 millones, ocupando el 81% de la facturación total, Las empresas más representativas son: Convida . Evento \$ 9.434 millones, Caprecom . Evento \$ 5.659 millones, Cafam Evento \$ 4.063 millones, aumenta la Secretaría en 853 millones representando un 4% de la facturación total. Disminuye del régimen contributivo Famisanar en \$102 millones y Humana Vivir en \$-161 millones, por el régimen subsidiado disminuyen Ecoopsos en \$-1.437 millones Solsalud EPS liquidada en \$1.520 millones.

<b>VALOR RADICADO AL DIA 20 DE CADA MES, S/G NORMA (20 DÍAS)</b>			
<b>EPS</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	<b>835.167.445</b>	1.681.842.931	<b>2.329.767.588</b>
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	<b>7.942.181.715</b>	14.662.584.944	<b>21.035.235.575</b>
SSC	3.075.091.498	434.660.304	667.303.291
OTRAS SECRETARÍAS	28.701.412	93.983.243	190.464.522
ASEGURADORAS	342.782.954	534.893.838	784.383.578
FOSYGA (ECAT)	23.376.573	125.404.447	239.965.433
PARTICULARES	152.047.659	215.945.663	215.788.027
DEMÁS PAGADORES	303.322.121	271.848.588	511.259.303
CUOTAS RECUPERACIÓN, MODERADORAS Y COPAGOS	597.988.859	381.388.126	450.564.228
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>13.300.660.236</b>	<b>18.402.552.084</b>	<b>26.424.731.545</b>
FACTURACIÓN (2012 Y VIGENCIAS ANTERIORES)	-	295.013.998	-
SERVICIOS CONEXOS A LA SALUD-S. DOCENTES (25)	-	-	84.936.112
Otros Notas Debito - Crédito- Anulaciones	368.772.983	34.949.135	357.258.951
<b>TOTAL</b>	<b>13.669.433.219</b>	<b>18.732.515.217</b>	<b>26.866.926.608</b>

<b>VALOR FACTURADO</b>	<b>27.043.407.808</b>	<b>35.605.340.401</b>	<b>43.046.320.859</b>
Valor radicado al día 20 s/g norma	13.373.974.589	16.872.825.183	16.179.394.251
Porcentaje de radicado al día 20 s/g norma	77%	79%	94%

El porcentaje de radicación de la facturación tanto con corte al 20 del mes, como al 31 de marzo de 2014 ha mejorado considerablemente. Para el promedio de las sedes y por vigencia se tuvo en cuenta los meses de enero y febrero lo que evidencia la gestión que se ha venido realizando. Para el 2012 al día 20 la radicación cerro con el 77%, para el 2013 el promedio

quedo en 79% un aumento en 2 puntos con respecto al 2012, para el 2014 la facturación radicada queda en 94% lo que significa un aumento en 15 puntos.

La radicación de contributivo fue de \$2.329 millones, el régimen subsidiado \$21.135 millones y pagadores como SSC, ECAT y Fosyga se radicaron \$3.059 millones. Para los porcentajes de radicación se tuvo en cuenta la facturación anulada, ya que en el mes de enero y febrero se incrementó la anulación, lo cual a su vez evita radicar el total de la facturación generada.

Queda un pendiente de radicar de \$17.596 millones que se discriminan así: del mes de marzo quedan 15.119 millones de meses anteriores (enero . Febrero) \$842 millones, de vigencias anteriores \$ 1.634 millones. Esta facturación mayor a 360 días, se encuentra en depuración donde se ha concluido que existe facturación de capita radicada a entidad que en el sistema se encuentra en estado sin radicar, esto se debió a que el proceso fue llevado a cabo con otro Software (Evolución) y no se ha completado la radicación en DGH, al igual que se han encontrado soportes de radicación pendientes de descargar del sistema.

Para los meses de noviembre, diciembre (2013), enero y febrero (2014) el valor está representado en la facturación generada a Caprecom, quien insiste en realizar la no aceptación de la radicación y la refacturación realizada a la Secretaría de lo NO-POS, de la cual no se ha podido conseguir la autorización debido a las vigencias que se pretenden radicar.

## GLOSAS

GLOSA RADICADA(ACEPTADO)	2012	2013	2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	9.226.766	14.869.639	180.973.845
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	1.331.265.015	418.097.246	1.039.956.984
SSC	0	8.765.404	60.006.069
DEMÁS PAGADORES	179.831.238	700.405.803	153.736.837
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>1.520.323.019</b>	<b>1.142.138.092</b>	<b>1.434.673.735</b>

La glosa aceptada se incrementa en \$297 millones representando un 26% evidenciando que las glosas son la principal causa que utilizan las ERP, para demorar sus acreencias con el HUS, el régimen subsidiado tiene una participación del 72% siendo Ecoopsos la entidad de la cual tiene el mayor valor de aceptación de glosa con una representación del 22%, seguida del régimen contributivo con un 13% en entidades como Salucoop.

VALOR GLOSA EN DISCUSIÓN SIN DEFINIR	2012	2013	2014
<b>TOTAL CONTRIBUTIVO</b>	373.295.365	243.590.644	834.250.148
<b>TOTAL SUBSIDIADO</b>	2.327.584.802	2.239.360.487	2.960.383.624
DEMÁS PAGADORES	1.032.029.103	82.392.836	686.818.226
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>3.732.909.270</b>	<b>2.565.343.967</b>	<b>4.481.451.998</b>
FOSYGA	2.547.964.209	2.820.843.700	1.761.350.617
<b>GRAN TOTAL</b>	<b>6.280.873.479</b>	<b>5.386.187.667</b>	<b>6.242.802.615</b>

La mayor glosa en trámite del HUS es con el régimen subsidiado en un 47% y el Fosyga en un 28% de representación.

### 2.4.3. RECAUDO

<b>TOTAL GENERAL DE RECAUDOS CONTABILIZADOS ENERO DE 2014</b>			
<b>MERCADO</b>	<b>VIGENCIAS ANTERIORES</b>	<b>VIGENCIA ACTUAL</b>	<b>TOTAL</b>
SOAT	712.402.336	205.404.601	917.806.937
FOSYGA	73.398.052	0	73.398.052
SUBSIDIADO	14.297.439.786	3.309.504.652	17.606.944.438
CONTRIBUTIVO	2.907.715.499	214.680.750	3.122.396.249
CAPITADO	0	330.893.958	330.893.958
IPS PUBLICAS	59.219.694	0	59.219.694
IPS PRIVADAS	4.707.452	0	4.707.452
ARP	21.652.905	8.134.243	29.787.148
VIDA	12.112.344	0	12.112.344
PREPAGADA	134.000	0	134.000
ENTIDADES ESPECIALES	293.628.213	476.100	294.104.313
OTRAS SECRETARIAS DE SALUD	60.762.820	0	60.762.820
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA	27.925.000	0	27.925.000
<b>TOTAL RECAUDOS POR CARTERA</b>	<b>18.471.098.101</b>	<b>4.069.094.304</b>	<b>22.540.192.405</b>
<b>OTROS RECAUDOS DIFERENTES A CARTERA</b>	<b>VIGENCIAS ANTERIORES</b>	<b>VIGENCIA ACTUAL</b>	<b>TOTAL</b>
PAGO CONVENIOS UNIVERSIDADES	310.095.387	0	310.095.387
COPAGOS-GDOT		146.468.316	146.468.316
COPAGOS-BTA	0	349.304.134	349.304.134
COPAGOS-ZIPA		179.035.443	179.035.443
<b>TOTAL RECAUDOS OTROS DEUDORES CARTERA</b>	<b>310.095.387</b>	<b>674.807.893</b>	<b>984.903.280</b>
<b>TOTAL RECAUDADOS CONTABILIZADOS A MARZO 2014</b>	<b>18.781.193.488</b>	<b>4.743.902.197</b>	<b>23.525.095.685</b>

Los recaudos consolidados para el I trimestre de 2014, están representados en primer lugar con el régimen subsidiado, seguido del régimen contributivo, lo que significa que el 88% del total recaudado está concentrado en estos dos regímenes.

Del total recaudado el 80% le corresponde a vigencias anteriores y el 20% a la presente vigencia. Los mejores pagadores son: régimen Subsidiado; Convida, Cafam y Comparta y del régimen contributivo: Famisanar, Saludcoop y Nueva EPS.

<b>RECAUDOS VIGENCIAS ANTERIORES CONSOLIDADO</b>	<b>A MARZO 31/2013</b>	<b>A MARZO 31/2014</b>
<b>DETALLE CONSOLIDADO</b>	<b>Total CXC 31-12-12</b>	<b>Total CXC 31-12-13</b>
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
<b>TOTAL CARTERA</b>	<b>89.052.248.507</b>	<b>139.014.892.215</b>
menos GIRO DIRECTO ABONO A CARTERA (1409)	3.000.485.059	11.753.584.257
menos VR CONSG. EN TRAMITE DE IDENTIFICACIÓN (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
<b>Vr. POR DESCARGAR CARTERA</b>	<b>8.548.050.255</b>	<b>28.661.059.410</b>
Glosa Aceptada	1.142.138.092	1.417.868.237
<b>Cartera Neta</b>	<b>79.362.060.160</b>	<b>108.935.964.568</b>

<b>Recuperación Cartera V/ Anteriores</b>	<b>23.931.071.201</b>	<b>18.781.193.488</b>
<b>% Recuperación</b>	<b>30%</b>	<b>17%</b>

Al realizar el análisis partiendo de la cartera a 31 de diciembre de 2012 se observa una recuperación de cartera de vigencias anteriores del 30%, y de diciembre de 2013 una recuperación del 17%

Al comparar los valores recaudados de vigencias anteriores consolidados correspondientes al I trimestre, se evidencia que hay una disminución debido a que en el I trimestre de 2013 se registraron en las cuentas contables de Bogotá valores no identificados, adicionalmente los giros directos por la SSC y los valores por recursos propios de los clientes no fueron cancelados durante el trimestre.

RECONOCIMIENTOS	MAR-13	MAR-13	MAR-14
Venta de servicios de salud (Exc. Glosas)	17.148.920.989	35.310.202.863	42.126.767.821
menos PPNA	201.109.732	703.598.211	1.725.788.809
Reconocimientos Netos	16.947.811.257	34.606.604.652	40.400.979.012
<b>RECAUDO</b>			
Venta de servicios de salud	1.983.723.860	2.474.730.676	4.743.902.197
Recaudo Neto	1.983.723.860	2.474.730.676	4.743.902.197
<b>% DE RECUPERACIÓN</b>	<b>12%</b>	<b>7%</b>	<b>12%</b>

Al realizar el análisis partiendo de los reconocimientos netos sin PPNA, se observa una recuperación de cartera de la vigencia del 7% para el año 2013 y una recuperación del 12% para el año 2014.

Al comparar los valores recaudados de vigencia actual consolidados correspondientes al I trimestre, se evidencia que hay un aumento debido a valores ingresados e identificados oportunamente.

#### 2.4.4. CARTERA

CARTERA RADICADA MARZO 2014							
UF	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	79.453.469.315,95	423.076.849,40	6.030.280.609,00	5.508.749.618,00	15.359.854.811,76	21.531.874.413,66	30.599.633.014,13
GIRARDOT	44.565.374.304,47	1.377.862.049,02	6.140.978.068,88	2.681.984.272,92	9.482.772.962,39	12.624.554.722,68	12.257.222.228,58
VEGA	565.647.366,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565.647.366,71
ZIPAQUIRÁ	15.109.609.826,22	1.115.420.350,36	1.733.699.907,00	1.109.446.104,79	2.733.956.350,96	3.878.737.899,39	4.538.349.213,72
<b>Total general</b>	<b>139.694.100.813,35</b>	<b>2.916.359.248,78</b>	<b>13.904.958.584,88</b>	<b>9.300.179.995,71</b>	<b>27.576.584.125,11</b>	<b>38.035.167.035,73</b>	<b>47.960.851.823,14</b>

CARTERA SIN RADICAR MARZO 2014							
UF	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	9.267.733.047,24	7.886.438.670,13	599.396.363,00	88.458.392,00	279.582.076,00	1.322.568,00	412.534.978,11
GIRARDOT	5.987.826.391,18	5.325.090.692,18	20.971.375,00	111.074.292,00	511.754.774,00	35.314,00	18.899.944,00
VEGA	19.503.088,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.503.088,37
ZIPAQUIRÁ	2.321.346.435,68	1.908.040.458,23	1.912.379,00	20.612.832,00	14.571.302,00	27.690.523,15	348.518.941,30
<b>Total general</b>	<b>17.596.408.962,47</b>	<b>15.119.569.820,54</b>	<b>622.280.117,00</b>	<b>220.145.516,00</b>	<b>805.908.152,00</b>	<b>29.048.405,15</b>	<b>799.456.951,78</b>

<b>Total general</b>	157.290.509.775,82	18.035.929.069,32	14.527.238.701,88	9.520.325.511,71	28.382.492.277,11	38.064.215.440,88	48.760.308.774,92
----------------------	--------------------	-------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	-------------------

CARTERA RADICADA MARZO 2013							
UF	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	50.994.903.772,90	2.018.255.060	5.461.778.047	2.788.939.085	9.416.905.166	15.275.831.731	16.033.194.684
GIRARDOT	18.356.271.451,68	1.206.587.118	1.409.995.574	1.025.272.676	10.116.396.620	4.598.019.464	0
VEGA	916.517.475,34	390.390	0	0	0	281.645.491	634.481.594
ZIPAQUIRÁ	8.993.043.420,42	47.205.828	678.891.698	788.442.960	1.817.221.659	2.709.761.719	2.951.519.556
<b>Total general</b>	<b>79.260.736.120,34</b>	<b>3.272.438.396,07</b>	<b>7.550.665.319,00</b>	<b>4.602.654.720,96</b>	<b>21.350.523.444,90</b>	<b>22.865.258.405,03</b>	<b>19.619.195.834,38</b>

CARTERA SIN RADICAR MARZO 2013							
UF	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	12.514.987.725,03	5.951.180.452	757.456.607	447.518.924	4.240.195.266	94.228.608	1.024.407.868
GIRARDOT	10.468.458.378,18	1.221.049.321	248.845.836	4.450.047.133	3.307.120.962	1.224.438.288	16.956.838
VEGA	17.802.069,37	0	0	0	0	0	17.802.069
ZIPAQUIRÁ	3.541.497.036,56	1.193.112.186	724.480.981	787.752.794	735.733.574	23.315.355	77.102.147
<b>Total general</b>	<b>26.542.745.209,14</b>	<b>8.365.341.959,29</b>	<b>1.730.783.423,57</b>	<b>5.685.318.850,91</b>	<b>8.283.049.802,22</b>	<b>1.341.982.251,41</b>	<b>1.136.268.921,74</b>

<b>Total general</b>	105.803.481.329,48	11.637.780.355,36	9.281.448.742,57	10.287.973.571,87	29.633.573.247,12	24.207.240.656,44	20.755.464.756,12
----------------------	--------------------	-------------------	------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

CARTERA RADICADA MARZO 2012							
UF	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	40.912.366.894,53	6.940.606.005,20	6.209.966.508,61	1.805.666.700,00	7.291.511.095,03	7.031.833.370,71	11.632.783.214,98
GIRARDOT	1.562.246.734,23	216.182.766,20	177.056.506,00	317.076.379,00	97.667.592,22	430.630.473,38	323.633.017,43
VEGA	359.374.966,15	43.359.451,00	47.249.980,00	11.249.626,00	79.027.665,00	69.209.306,75	109.278.937,40
ZIPAQUIRÁ	7.619.323.379,44	1.778.066.660,83	784.279.301,00	236.891.222,00	2.002.594.006,20	1.322.779.466,29	1.494.712.723,12
<b>Total general</b>	<b>50.453.311.974,35</b>	<b>8.978.214.883,23</b>	<b>7.218.552.295,61</b>	<b>2.370.883.927,00</b>	<b>9.470.800.358,45</b>	<b>8.854.452.617,13</b>	<b>13.560.407.892,93</b>

CARTERA SIN RADICAR MARZO 2012							
UF	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	8.645.446.256,11	2.862.822.915,61	321.103.286,54	2.617.518.899,12	619.415.636,08	691.361.496,09	1.533.224.022,67
GIRARDOT	41.041.453,46	700,00	0,00	34.304.180,00	3.446.757,00	2.334.724,00	955.092,46
VEGA	11.080.873,00	0,00	0,00	9.199.431,00	219.259,00	796.077,00	866.106,00
ZIPAQUIRÁ	507.469.639,11	713.403,00	1.616.203,00	421.190.312,00	36.900.896,55	16.242.883,00	30.805.941,56
<b>Total general</b>	<b>9.205.038.221,68</b>	<b>2.863.537.018,61</b>	<b>322.719.489,54</b>	<b>3.082.212.822,12</b>	<b>659.982.548,63</b>	<b>710.735.180,09</b>	<b>1.565.851.162,69</b>

<b>Total general</b>	59.658.350.196,03	11.841.751.901,84	7.541.271.785,15	5.453.096.749,12	10.130.782.907,08	9.565.187.797,22	15.126.259.055,62
----------------------	-------------------	-------------------	------------------	------------------	-------------------	------------------	-------------------

Al comparar año 2013 y 2014 la cartera consolidada correspondiente al I trimestre se evidencia que hubo incremento del 11%

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 45% 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, el valor de estas partidas con corte a diciembre de 2013 asciende a \$28.661 millones.

## 2.4.5. PRESUPUESTO DE INGRESOS

### PRESUPUESTO APROBADO CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
Disponibilidad inicial	7.542.584.000	5.060.750.000	16.642.838.115	-2.481.834.000	11.582.088.115
Ingresos corrientes	92.365.970.000	147.667.256.921	119.898.023.000	55.301.286.921	-27.769.233.921
...Venta de servicios de salud	81.155.580.000	133.023.261.000	109.345.185.000	51.867.681.000	-23.678.076.000
.....Régimen Subsidiado	38.982.675.000	106.085.025.000	85.706.472.000	67.102.350.000	-20.378.553.000
.....Régimen Contributivo	7.918.828.000	9.763.348.000	10.518.897.000	1.844.520.000	755.549.000
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	24.177.341.000	3.696.000.000	4.058.791.000	-20.481.341.000	362.791.000
.....SOAT - Fosyga	4.377.283.000	6.732.057.000	3.385.730.000	2.354.774.000	-3.346.327.000
.....Otras ventas de servicios de Salud	5.699.453.000	6.746.831.000	5.675.295.000	1.047.378.000	-1.071.536.000
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	10.040.390.000	14.034.607.921	10.052.838.000	3.994.217.921	-3.981.769.921
...Otros ingresos corrientes	1.170.000.000	609.388.000	500.000.000	-560.612.000	-109.388.000
Ingresos de capital	500.000.000	400.000.000	400.000.000	-100.000.000	0
Cuentas por cobrar Otras vigencias	35.025.030.000	34.020.935.000	47.071.861.423	-1.004.095.000	13.050.926.423
TOTAL INGRESOS	135.433.584.000	187.148.941.921	184.012.722.538	51.715.357.921	-3.136.219.383
TOTAL DE LA VIGENCIA	92.865.970.000	148.067.256.921	120.298.023.000	55.201.286.921	-27.769.233.921

El presupuesto aprobado tuvo un incremento de \$51.715 millones representados en 38% de la vigencia 2012 a 2013 y en la vigencia 2013 . 2014 tuvo una disminución del 2%, sin embargo al observar el presupuesto de la vigencia disminuye de \$-27.769 millones que representa el -2%. La disminución en venta de servicios está dada en mayor parte en el régimen subsidiado por la disminución del recaudo, dado que el presupuesto se proyectó por directrices del Confiscun, debería ser por recaudo, donde no ha sido muy favorable y anteriormente se proyectaba por ventas de servicios de salud; el aumento está en las cuentas por cobrar de otras vigencias, y observando la mayor participación del presupuesto está en el régimen subsidiado.

El presupuesto de ingresos aprobado del trimestre de 2014 por valor de \$184.012 millones, se discrimina así: Bogotá por valor de \$108.870 millones con una participación del 59%, UF Zipaquirá por valor de \$21.006 con una participación del 11% y UF Girardot por valor de \$54.135 millones con una participación del 30%

### 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	25.803.928.602	40.779.158.487	44.232.203.203	14.975.229.885	3.453.044.716
...Venta de servicios de salud	24.520.047.134	35.310.202.863	42.126.767.821	10.790.155.729	6.816.564.958

.....Régimen Subsidiado	14.384.558.241	28.744.824.518	33.592.369.408	14.360.266.277	4.847.544.890
.....Régimen Contributivo	1.895.908.667	3.227.070.094	3.744.766.822	1.331.161.427	517.696.728
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	5.790.988.350	703.598.211	1.725.788.809	-5.087.390.139	1.022.190.598
.....SOAT - Fosyga	1.094.239.328	1.223.991.526	1.407.524.518	129.752.198	183.532.992
.....Otras ventas de servicios de Salud	1.354.352.548	1.410.718.514	1.656.318.264	56.365.966	245.599.750
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.113.037.500	5.317.282.821	1.781.909.806	4.204.245.321	-3.535.373.015
...Otros ingresos corrientes	170.843.968	151.672.803	323.525.576	-19.171.165	171.852.773
Ingresos de capital	29.558.200	2.976.833.699	97.550.571	2.947.275.499	-2.879.283.128
Cuentas por cobrar Otras vigencias	11.143.422.302	23.931.071.201	18.781.193.488	12.787.648.899	-5.149.877.713
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>47.356.323.927</b>	<b>79.636.582.980</b>	<b>79.753.785.377</b>	<b>32.280.259.053</b>	<b>117.202.397</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>25.833.486.802</b>	<b>43.755.992.186</b>	<b>44.329.753.774</b>	<b>17.922.505.384</b>	<b>573.761.588</b>

## RECAUDOS CONSOLIDADOS

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	7.236.277.498	7.943.686.300	6.849.337.579	707.408.802	-1.094.348.721
...Venta de servicios de salud	5.952.396.030	2.474.730.676	4.743.902.197	-3.477.665.354	2.269.171.521
.....Régimen Subsidiado	1.274.564.729	1.454.226.625	3.640.398.610	179.661.896	2.186.171.985
.....Régimen Contributivo	67.208.736	36.569.713	214.680.750	-30.639.023	178.111.037
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (incluye con o sin situación de fondos)	3.906.835.017	0	0	-3.906.835.017	0
.....SOAT - Fosyga	216.614.137	361.678.239	205.404.601	145.064.102	-156.273.638
.....Otras ventas de servicios de Salud	487.173.411	622.256.099	683.418.236	135.082.688	61.162.137
...Aportes (No ligados a la venta de servicios)	1.113.037.500	5.317.282.821	1.781.909.806	4.204.245.321	-3.535.373.015
...Otros ingresos corrientes	170.843.968	151.672.803	323.525.576	-19.171.165	171.852.773
Ingresos de capital	29.558.200	2.976.833.699	97.550.571	2.947.275.499	-2.879.283.128
Cuentas por cobrar Otras vigencias	11.143.422.302	23.931.071.201	18.781.193.488	12.787.648.899	-5.149.877.713
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>28.788.672.823</b>	<b>46.801.110.793</b>	<b>42.370.919.753</b>	<b>18.012.437.970</b>	<b>-4.430.191.040</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>7.265.835.698</b>	<b>10.920.519.999</b>	<b>6.946.888.150</b>	<b>3.654.684.301</b>	<b>-3.973.631.849</b>

El recaudo total aumentó para el primer periodo en 63% y para el segundo periodo disminuyó en -9%, por cuanto la disminución de recaudo de cuentas por cobrar en el 2014 fue del -22%, aportes no ligados a la venta de servicios en un -66% y en ingresos de capital por el saldo

recibido de la venta de lote por dación de pago de Convida recibido en el primer trimestre del 2013, también se da un aumento en la disponibilidad inicial porque aumentaron saldos no comprometidos con destinación específica como son el reforzamiento estructural, convenios interadministrativos celebrados con la SSC, recurso de la estampillas prohospitalares.

El porcentaje de recaudo total con respecto a los reconocimientos totales está dado así: para el 2012 es 61%, 2013 el 59% y 2013 el 53.

El presupuesto de ingresos por recaudos de la vigencia del 2014 por valor de \$42.370 millones, se discrimina así: Bogotá por valor de \$27.881 millones con una participación del 65%, UF Zipaquirá por valor de \$7.257 millones con una participación del 17% y UF Girardot por valor de \$7.232 millones con una participación del 18%

## 2.4.6. GASTOS

### PRESUPUESTO APROBADO CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	45.708.963.000	55.292.691.921	58.392.729.000	9.583.728.921	3.100.037.079
...GASTOS DE PERSONAL	30.788.927.000	29.616.616.000	31.442.358.000	-1.172.311.000	1.825.742.000
.....Gastos de Personal de Planta	18.695.403.000	18.274.970.000	18.260.996.000	-420.433.000	-13.974.000
.....Servicios personales asociados a la nómina	13.056.840.000	12.578.533.000	12.445.675.000	-478.307.000	-132.858.000
.....Sueldos personal de nómina	8.874.470.000	8.802.480.000	8.493.725.000	-71.990.000	-308.755.000
.....Horas extras, dominicales y festivos	1.719.454.000	1.281.482.000	1.499.923.000	-437.972.000	218.441.000
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	2.462.916.000	2.494.571.000	2.452.027.000	31.655.000	-42.544.000
.....Contribuciones inherentes a la nómina	5.638.563.000	5.696.437.000	5.815.321.000	57.874.000	118.884.000
.....Servicios personales indirectos	12.093.524.000	11.341.646.000	13.181.362.000	-751.878.000	1.839.716.000
...GASTOS GENERALES	14.396.014.000	25.454.694.921	25.951.852.000	11.058.680.921	497.157.079
.....Adquisición de bienes	2.955.078.000	5.177.668.921	3.783.094.000	2.222.590.921	-1.394.574.921
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	4.753.666.000	9.847.070.000	10.648.111.000	5.093.404.000	801.041.000
.....Mantenimiento	4.312.592.000	6.434.062.000	7.578.898.000	2.121.470.000	1.144.836.000
.....Servicios públicos	2.059.402.000	3.452.234.000	3.372.955.000	1.392.832.000	-79.279.000
.....Impuestos y Multas	315.276.000	543.660.000	568.794.000	228.384.000	25.134.000
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	524.022.000	221.381.000	998.519.000	-302.641.000	777.138.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	55.873.169.000	79.988.641.000	91.440.739.000	24.115.472.000	11.452.098.000
...Medicamentos	9.149.179.000	7.651.823.000	10.875.884.000	-1.497.356.000	3.224.061.000
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	14.283.992.000	17.083.338.000	25.389.248.000	2.799.346.000	8.305.910.000

...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	32.439.998.000	55.253.480.000	55.175.607.000	22.813.482.000	-77.873.000
<b>INVERSIÓN</b>	<b>6.336.757.000</b>	<b>9.272.120.000</b>	<b>13.042.521.198</b>	<b>2.935.363.000</b>	<b>3.770.401.198</b>
<b>CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)</b>	<b>27.514.695.000</b>	<b>42.595.489.000</b>	<b>21.136.733.340</b>	<b>15.080.794.000</b>	<b>-21.458.755.660</b>
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>135.433.584.000</b>	<b>187.148.941.921</b>	<b>184.012.722.538</b>	<b>51.715.357.921</b>	<b>-3.136.219.383</b>
<b>TOTAL MAS DISPONIBILIDAD FINAL</b>	<b>135.433.584.000</b>	<b>187.148.941.921</b>	<b>184.012.722.538</b>	<b>51.715.357.921</b>	<b>-3.136.219.383</b>
<b>TOTAL DE LA VIGENCIA</b>	<b>107.918.889.000</b>	<b>144.553.452.921</b>	<b>162.875.989.198</b>	<b>36.634.563.921</b>	<b>18.322.536.277</b>

El presupuesto aprobado se incrementó en \$51.715 millones del 2012 a 2014 representados en un 38% y del 2013 a 2014 se disminuyó en \$3.136 representados en un -2%

El mayor incremento de la vigencia 2013 a 2014 es en gastos de inversión, representando un 41% seguido de operación comercial con 14% y de funcionamiento 6%. Otro aspecto está dado en la disminución de las cuentas por pagar (otras vigencias) en -50% de la vigencia 2013 a 2014.

Es de anotar que las cuentas por pagar son susceptibles de ajustes para el segundo trimestre, con el ajuste de presupuesto de la vigencia 2012 y 2013 mientras que para la vigencia 2014 ya quedó el ajuste al presupuesto.

El presupuesto de gastos aprobado del trimestre de 2014 por valor de \$184.012 millones, se discrimina así: Bogotá por valor de \$108.870 millones con una participación del 59%, UF Zipaquirá por valor de \$21.006 con una participación del 11% y UF Girardot por valor de \$54.135 millones con una participación del 30%

## COMPROMISOS CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
<b>GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>	<b>12.426.710.843</b>	<b>21.891.386.645</b>	<b>25.402.401.850</b>	<b>9.464.675.802</b>	<b>3.511.015.205</b>
...GASTOS DE PERSONAL	6.883.858.183	9.795.818.297	14.180.457.415	2.911.960.114	4.384.639.118
.....Gastos de Personal de Planta	3.667.468.923	3.713.680.347	3.311.894.447	46.211.424	-401.785.900
.....Servicios personales asociados a la nómina	2.565.635.092	2.430.304.597	2.311.664.167	-135.330.495	-118.640.430
.....Sueldos personal de nómina	2.007.341.427	1.979.217.586	1.837.250.860	-28.123.841	-141.966.726
.....Horas extras, dominicales y festivos	321.790.615	266.741.172	242.780.901	-55.049.443	-23.960.271
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	236.503.050	184.345.839	231.632.406	-52.157.211	47.286.567
.....Contribuciones inherentes a la nómina	1.101.833.831	1.283.375.750	1.000.230.280	181.541.919	-283.145.470
.....Servicios personales indirectos	3.216.389.260	6.082.137.950	10.868.562.968	2.865.748.690	4.786.425.018
...GASTOS GENERALES	5.525.556.660	12.077.576.348	11.203.141.435	6.552.019.688	-874.434.913
.....Adquisición de bienes	678.038.415	1.570.243.866	1.658.966.037	892.205.451	88.722.171
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	3.742.178.726	7.626.926.239	7.406.728.705	3.884.747.513	-220.197.534

.....Mantenimiento	531.992.447	1.557.490.556	1.126.604.874	1.025.498.109	-430.885.682
.....Servicios públicos	485.606.880	1.067.193.002	725.451.700	581.586.122	-341.741.302
.....Impuestos y Multas	87.740.192	255.722.685	285.390.119	167.982.493	29.667.434
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	17.296.000	17.992.000	18.803.000	696.000	811.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	19.805.117.881	51.952.185.302	69.242.633.866	32.147.067.421	17.290.448.564
...Medicamentos	2.039.280.701	4.833.528.158	7.682.024.985	2.794.247.457	2.848.496.827
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	3.918.726.692	13.609.836.082	15.929.220.347	9.691.109.390	2.319.384.265
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	13.847.110.488	33.508.821.062	45.631.388.534	19.661.710.574	12.122.567.472
INVERSIÓN	1.204.721.000	667.946.936	23.992.713	-536.774.064	-643.954.223
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	19.525.404.801	27.459.694.656	20.900.930.475	7.934.289.855	-6.558.764.181
TOTAL GASTOS	52.961.954.525	101.971.213.539	115.569.958.904	49.009.259.014	13.598.745.365
TOTAL DE LA VIGENCIA	33.436.549.724	74.511.518.883	94.669.028.429	41.074.969.159	20.157.509.546

Los compromisos totales han tenido un incremento del 13% de 2013 a 2014 y de 2012 a 2013 del 93% incremento dado por la entrada de operación de la UF Girardot que no se contemplaba para el primer trimestre de 2012, los gastos de la vigencia aumentaron por la contratación de gastos de personal tercerizado en el 2013 se habían proyectado por 6 meses y en el 2014 se proyectaron por 10 meses; aclarando que los gastos de inversión tuvieron una reducción del -96% esto debido a que el hospital tiene estampilla prohospitales y aún no se han ejecutado en la vigencia 2014, lo comprometido es de un convenio para la UF Zipaquirá y en cuentas por pagar (vigencias anteriores) el -24%. Es de resaltar que en los gastos de funcionamiento tuvieron un incremento del 16% para el segundo periodo, los de operación comercial aumentaron 33%

El presupuesto de gastos por compromisos en el 2014 por valor de \$115.569 millones, se discrimina así: Bogotá por valor de \$61.480 millones con una participación del 53%, UF Zipaquirá por valor de \$14.641 millones con una participación del 13% y UF Girardot por valor de \$39.448 millones con una participación del 34%

## OBLIGACIONES CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	INC O DIS \$ 2013-2012	INC O DIS \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	8.191.043.160	10.145.057.882	9.836.395.987	-2.281.652.961	-308.661.895
...GASTOS DE PERSONAL	6.168.466.866	6.437.277.582	6.753.424.316	-446.580.601	316.146.734
.....Gastos de Personal de Planta	3.592.444.029	3.713.680.347	3.311.894.447	46.211.424	-401.785.900
.....Servicios personales asociados a la nómina	2.565.635.092	2.430.304.597	2.311.664.167	-135.330.495	-118.640.430
.....Sueldos personal de nómina	2.007.341.427	1.979.217.586	1.837.250.860	-28.123.841	-141.966.726
.....Horas extras, dominicales y festivos	321.790.615	266.741.172	242.780.901	-55.049.443	-23.960.271
.....Otros conceptos de servicios personales asociados	236.503.050	184.345.839	231.632.406	-52.157.211	47.286.567

a la nómina					
.....Contribuciones inherentes a la nómina	1.026.808.937	1.283.375.750	1.000.230.280	181.541.919	-283.145.470
.....Servicios personales indirectos	2.576.022.837	2.723.597.235	3.441.529.869	-492.792.025	717.932.634
...GASTOS GENERALES	2.010.947.294	3.689.788.300	3.070.328.671	-1.835.768.360	-619.459.629
.....Adquisición de bienes	285.057.739	274.254.261	201.276.853	-403.784.154	-72.977.408
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	1.141.758.374	2.102.589.891	1.971.589.940	-1.639.588.835	-130.999.951
.....Mantenimiento	68.331.150	145.396.754	46.439.146	-386.595.693	-98.957.608
.....Servicios públicos	428.059.839	911.824.709	565.632.613	426.217.829	-346.192.096
.....Impuestos y Multas	87.740.192	255.722.685	285.390.119	167.982.493	29.667.434
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	11.629.000	17.992.000	12.643.000	696.000	-5.349.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	8.342.680.194	10.974.135.744	14.744.011.199	-8.830.982.137	3.769.875.455
...Medicamentos	1.249.007.519	535.653.177	1.247.071.801	-1.503.627.524	711.418.624
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	2.027.982.419	1.645.723.337	1.717.369.322	-2.273.003.355	71.645.985
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	5.065.690.256	8.792.759.230	11.779.570.076	-5.054.351.258	2.986.810.846
INVERSIÓN	416.731.000	10.271.800	23.992.713	-1.194.449.200	13.720.913
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	16.824.745.058	24.504.725.297	18.096.743.794	4.979.320.496	-6.407.981.503
TOTAL GASTOS	33.775.199.412	45.634.190.723	42.701.143.693	-7.327.763.802	-2.933.047.030
TOTAL DE LA VIGENCIA	16.950.454.354	21.129.465.426	24.604.399.899	-12.307.084.298	3.474.934.473

Al observar el cuadro anterior se evidencia que los gastos obligados totales por servicios recibidos fueron menores los de la vigencia 2012 comparado con el 2013 y 2014 debido que a esa fecha no se tenía la UF Girardot y comparado el 2013 a 2014 fueron menores los gastos para el año 2014 y los gastos de la vigencia actual aumentaron de 2013 a 2014.

## PAGOS CONSOLIDADO

CONCEPTO	2012	2013	2014	inc o dis \$ 2013-2012	inc o dis \$ 2014-2013
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	7.396.517.435	8.778.035.923	6.928.316.604	1.381.518.488	-1.849.719.319
...GASTOS DE PERSONAL	6.159.773.279	6.338.484.479	5.524.456.326	178.711.200	-814.028.153
.....Gastos de Personal de Planta	3.590.956.762	3.641.365.547	3.311.894.447	50.408.785	-329.471.100
.....Servicios personales asociados a la nómina	2.564.147.825	2.430.304.597	2.311.664.167	-133.843.228	-118.640.430
.....Sueldos personal de nómina	2.007.341.427	1.979.217.586	1.837.250.860	-28.123.841	-141.966.726
.....Horas extras, dominicales y festivos	321.790.615	266.741.172	242.780.901	-55.049.443	-23.960.271
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	235.015.783	184.345.839	231.632.406	-50.669.944	47.286.567

.....Contribuciones inherentes a la nómina	1.026.808.937	1.211.060.950	1.000.230.280	184.252.013	-210.830.670
.....Servicios personales indirectos	2.568.816.517	2.697.118.932	2.212.561.879	128.302.415	-484.557.053
...GASTOS GENERALES	1.225.115.156	2.427.454.444	1.391.217.278	1.202.339.288	-1.036.237.166
.....Adquisición de bienes	12.679.510	5.142.070	13.374.328	-7.537.440	8.232.258
.....Adquisición de servicios (diferentes a mantenimiento)	686.046.191	1.285.907.601	533.769.074	599.861.410	-752.138.527
.....Mantenimiento	25.273.624	6.395.960	14.247.112	-18.877.664	7.851.152
.....Servicios públicos	413.375.639	875.136.178	544.436.645	461.760.539	-330.699.533
.....Impuestos y Multas	87.740.192	254.872.635	285.390.119	167.132.443	30.517.484
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	11.629.000	12.097.000	12.643.000	468.000	546.000
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	2.442.294.477	5.275.574.383	7.165.952.093	2.833.279.906	1.890.377.710
...Medicamentos	8.568.961	15.605.610	2.500.000	7.036.649	-13.105.610
...De comercialización (compra de ByS para la venta diferentes a medicamentos)	63.747.297	28.740.080	58.952.314	-35.007.217	30.212.234
...De prestación de servicios (compra de ByS para prestación de servicios diferentes a medicamentos)	2.369.978.219	5.231.228.693	7.104.499.779	2.861.250.474	1.873.271.086
INVERSIÓN	283.171.000	0	23.992.713	-283.171.000	23.992.713
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	7.480.013.264	12.517.249.068	10.786.067.390	5.037.235.804	-1.731.181.678
TOTAL GASTOS	17.601.996.176	26.570.859.374	24.904.328.800	8.968.863.198	-1.666.530.574
TOTAL DE LA VIGENCIA	10.121.982.912	14.053.610.306	14.118.261.410	3.931.627.394	64.651.104

Los pagos totales con respecto al primer periodo se aumentaron en un 51% y para el segundo periodo disminuyeron en un -6%, esta situación se puede ver por el menor pago de cuentas por pagar (vigencias anteriores) ya que para el primer periodo el incrementaron en 67% y para el segundo periodo disminuyeron en -14%. De otra parte se aclara que las cuentas por pagar (vigencias anteriores) se cancelaron en un 99%, adicionalmente se logró pagar más a los proveedores, quedando los servicios a 90 días a la fecha de la factura. De otra parte tenemos un aumento por pagos en operación comercial y una disminución en gastos de funcionamiento.

El presupuesto de gastos por pagos de la vigencia del 2014 por valor de \$24.904 millones, se discrimina así: Bogotá por valor de \$14.987 millones con una participación del 60%, UF Zipaquirá por valor de \$2.852 millones con una participación del 11% y UF Girardot por valor de \$7.064 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 quedaron saldos de contratos por ejecutar, menores 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 saldos por ejecutar de contratos de una vigencia a la otra y se logró realizar más pagos de cuentas causadas en la vigencia 2014.

#### 2.4.7. BALANCE PRESUPUESTAL

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	24.520.047.134	35.310.202.863	42.126.767.821
Gastos de funcionamiento comprometidos	12.426.710.843	21.891.386.645	25.402.401.850
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	19.805.117.881	51.952.185.302	69.242.633.866
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>76,1</b>	<b>47,8</b>	<b>44,5</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	5.952.396.030	2.474.730.676	4.743.902.197
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>18,5</b>	<b>3,4</b>	<b>5,0</b>
Ingreso reconocido total	47.356.323.927	79.636.582.980	79.753.785.377
Ingreso recaudado total	28.788.672.823	46.801.110.793	42.370.919.753
Gasto comprometido total	52.961.954.525	101.971.213.539	115.569.958.904
<b>Relación reconocimiento/ compromiso</b>	<b>89,4</b>	<b>78,1</b>	<b>69,0</b>
<b>Relación recaudo/ compromiso</b>	<b>54,4</b>	<b>45,9</b>	<b>36,7</b>

INDICADOR	2012	2013	2014
Ingresos por venta de salud reconocidos	24.520.047.134	35.310.202.863	42.126.767.821
Gastos de funcionamiento obligados	12.426.710.843	10.145.057.882	9.836.395.987
Gastos de operación y prestación de servicios obligados	19.805.117.881	10.974.135.744	14.744.011.199
<b>Gastos habituales frente a ingresos reconocidos por venta de servicios de salud</b>	<b>76,1</b>	<b>167,2</b>	<b>171,4</b>
Ingresos por venta de salud recaudados	5.952.396.030	2.474.730.676	4.743.902.197
<b>Gastos habituales frente a ingresos recaudados por venta de servicios de salud</b>	<b>18,5</b>	<b>11,7</b>	<b>19,3</b>
Ingreso reconocido total	47.356.323.927	79.636.582.980	79.753.785.377
Ingreso recaudado total	28.788.672.823	46.801.110.793	42.370.919.753
Gasto obligado total	52.961.954.525	45.634.190.723	42.701.143.693
<b>Relación reconocimiento/ obligado</b>	<b>89,4</b>	<b>174,5</b>	<b>186,8</b>
<b>Relación recaudo/ obligado</b>	<b>54,4</b>	<b>102,6</b>	<b>99,2</b>

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud reconocidos frente a los gastos habituales en la vigencia 2012 fue de 76.1%, en el 2012 en 47.8% y mientras que para el 2014 fue del 44.5% mostrando una disminución de un año al otro a pesar de que se logró aumentar las ventas.

El porcentaje de cubrimiento de los ingresos por venta de servicios de salud recaudados frente a los gastos habituales fue del 18.5% y 3.4% para las dos primeras vigencias, mientras para la vigencia 2014 fue de un 5%

Si miramos con los totales tanto de reconocimientos, como de recaudos en comparación del total de compromisos podemos ver que la primera relación es menor para la vigencia 2014 por el 69% y con el recaudo podemos ver que fue del 36.7% para la vigencia 2014 siendo menor que la vigencias 2012 y 2013.

## 2.4.8. INDICADORES PRESUPUESTALES

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

Evolucion del Gasto por Unidad de Valor relativo producida (1) - Consolidado		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	94.645.035.716	75.276.137.243	24.580.407.186	21.528.905.982
(/ )Numero de UVR producidas en la vigencia	b	7.101.982,00	5.846.514,00	7.101.982,00	5.846.514,00
<b>Resultado (a/b)</b>		<b>13.327</b>	<b>12.875</b>	<b>3.461</b>	<b>3.682</b>
<b>Resultado Indicador</b>			<b>1,04</b>		<b>0,94</b>
<b>Estandar indicador</b>			<b>&lt;0,90</b>		<b>&lt;0,90</b>

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

Equilibrio Presupuestal con Recaudo Consolidado		Compromisos Mar-14	Obligaciones Mar-14
Ejecucion de ingresos totales recaudados en la vigencia (Incluye CxC)	a	42.370.919.753	42.370.919.753
Ejecucion de gastos compromisos (Incluye CxP)	b	115.569.958.904	42.701.143.693
<b>Resultado Indicador (a/b)</b>		<b>0,37</b>	<b>0,99</b>
<b>Estandar indicador</b>		<b>&gt;1,00</b>	<b>&gt;1,00</b>

Indicadores Resolución No. 2509 de 2012 "Indicador para la categorización del riesgo"	Valor compromisos	Valor Obligaciones
Superávit o déficit operacional corriente	<b>-46.619.142.379</b>	<b>23.445.486.151</b>
Superávit o déficit operacional no corriente	<b>52.471.132.508</b>	<b>52.471.132.508</b>
Superávit o déficit total	<b>5.851.990.129</b>	<b>75.916.618.659</b>
<b>Sin Riesgo</b>	<b>0,12</b>	<b>1,58</b>
Superávit o déficit presupuestal (Sin riesgo)	<b>-35.816.173.527</b>	<b>37.052.641.684</b>

## 2.4.9. BALANCE CONTABLE

Información en miles \$

CONCEPTO / VIGENCIA	MAR-12	MAR-13	MAR-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)
<b>ACTIVO</b>	117.318.662	148.629.515	183.474.756	100,00%	100,00%	100,00%	31.310.853	27%	34.845.241	23%
Activo Corriente	61.507.616	104.746.908	128.501.619	52,43%	70,48%	70,04%	43.239.292	70%	23.754.711	23%
Efectivo	9.339.800	20.275.193	17.620.075	7,96%	13,64%	9,60%	10.935.393	117%	(2.655.118)	-13%
Deudores	50.100.954	81.422.653	104.278.835	42,71%	54,78%	56,84%	31.321.699	63%	22.856.182	28%
Deudores Servicios de Salud Pend. Radicar	7.618.599	25.417.079	16.796.952	6,49%	17,10%	9,15%	17.798.480	234%	(8.620.127)	-34%
Deudores Servicios de Salud Radicada.	36.890.242	59.667.960	91.733.249	31,44%	40,15%	50,00%	22.777.718	62%	32.065.289	54%

Giro Directo (-)	-	(7.929.773)	(11.958.468)	0,00%	-5,34%	-6,52%	(7.929.773)	100%	(4.028.695)	100%
Otros Deudores (Ant. Cesan, SGP)	5.592.113	7.052.950	7.707.102	4,77%	4,75%	4,20%	1.460.837	26%	654.152	9%
Provisión (-)	-	(2.785.563)	-	0,00%	-1,87%	0,00%	(2.785.563)	0%	2.785.563	0,0%
<b>Inventarios</b>	<b>2.066.862</b>	<b>3.049.062</b>	<b>6.602.709</b>	<b>1,76%</b>	<b>2,05%</b>	<b>3,60%</b>	<b>982.200</b>	<b>48%</b>	<b>3.553.647</b>	<b>117%</b>
Inventarios para Prest. De servicios	2.308.025	3.305.074	6.933.989	1,97%	2,22%	3,78%	997.049	43%	3.628.915	110%
Provisión de Inventarios (-)	(241.163)	(256.013)	(331.280)	-0,21%	-0,17%	-0,18%	(14.850)	6%	(75.267)	29%
<b>Activo No corriente</b>	<b>55.811.046</b>	<b>43.882.607</b>	<b>54.973.137</b>	<b>47,57%</b>	<b>29,52%</b>	<b>29,96%</b>	<b>(11.928.439)</b>	<b>-21%</b>	<b>11.090.530</b>	<b>25%</b>
<b>Inversiones</b>	<b>2.147.305</b>	<b>147.305</b>	<b>154.685</b>	<b>1,83%</b>	<b>0,10%</b>	<b>0,08%</b>	<b>(2.000.000)</b>	<b>0%</b>	<b>7.380</b>	<b>100%</b>
Inversiones Clínicas	2.147.305	147.305	154.685	1,83%	0,10%	0,08%	(2.000.000)	0%	7.380	100%
Inversiones Sector Solidario	78.635	90.198	90.198	0,07%	0,06%	0,05%	11.563	0%	-	100%
Provisión Sector Solidario (-)	(78.635)	(90.198)	(90.198)	-0,07%	-0,06%	-0,05%	(11.563)	0%	-	100%
<b>Deudores</b>	<b>7.234.503</b>	<b>6.228.358</b>	<b>13.356.791</b>	<b>6,17%</b>	<b>4,19%</b>	<b>7,28%</b>	<b>(1.006.145)</b>	<b>-14%</b>	<b>7.128.433</b>	<b>114%</b>
Deudores Servicios de Salud Pend. Radicar	13.560.409	1.108.331	799.457	11,56%	0,75%	0,44%	(12.452.078)	100%	(308.874)	-28%
Deudores Servicios de Salud Radicada.	1.589.100	19.592.776	47.960.852	1,35%	13,18%	26,14%	18.003.676	100%	28.368.076	145%
Difícil Cobro	7.820.953	6.878.666	11.962.234	6,67%	4,63%	6,52%	(942.287)	-12%	5.083.568	74%
Provisión (-)	(15.735.959)	(21.351.415)	(47.365.752)	-13,41%	-14,37%	-25,82%	(5.615.456)	36%	(26.014.337)	122%
<b>Propiedades, planta y equipos</b>	<b>19.655.357</b>	<b>17.570.681</b>	<b>21.631.243</b>	<b>16,75%</b>	<b>11,82%</b>	<b>11,79%</b>	<b>(2.084.676)</b>	<b>-11%</b>	<b>4.060.562</b>	<b>23%</b>
<b>Bienes de Uso Publico y Gnal (17)</b>	<b>14.781.210</b>	<b>14.781.210</b>	<b>14.781.210</b>	<b>12,60%</b>	<b>9,95%</b>	<b>8,06%</b>	<b>-</b>	<b>0%</b>	<b>-</b>	<b>0%</b>
Otros activos	11.992.671	5.155.053	5.049.208	10,22%	3,47%	2,75%	(6.837.618)	-57%	(105.845)	-2%
<b>PASIVO</b>	<b>28.557.570</b>	<b>38.534.437</b>	<b>50.062.887</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>9.976.867</b>	<b>35%</b>	<b>11.528.450</b>	<b>30%</b>
<b>Pasivo Corriente</b>	<b>27.451.445</b>	<b>37.402.742</b>	<b>47.822.352</b>	<b>96,13%</b>	<b>97,06%</b>	<b>95,52%</b>	<b>9.951.297</b>	<b>36%</b>	<b>10.419.610</b>	<b>28%</b>
Cuentas por pagar Bienes y SS med. Y O.	15.652.427	18.903.489	16.759.264	13,34%	49,06%	33,48%	3.251.062	21%	(2.144.225)	-11%
Otras cuentas por pagar 2425/2450/240103 otras	6.659.612	8.646.996	13.965.889	5,68%	22,44%	27,90%	1.987.384	30%	5.318.893	62%
Oblig. laborales y de Seg. Social - (Cesan Cons)	4.094.304	3.788.345	4.506.800	3,49%	9,83%	9,00%	(305.959)	-7%	718.455	19%
Pasivos estimados	576.897	522.695	519.690	0,49%	1,36%	1,04%	(54.202)	0%	(3.005)	-1%
Provisión para prestaciones sociales	468.205	614.129	730.394	0,40%	1,59%	1,46%	145.924	31%	116.265	19%
Otros pasivos (Cg x Idenf Ent y Pac.)	-	4.927.088	11.340.315	0,00%	12,79%	22,65%	4.927.088	0%	6.413.227	100%
<b>Pasivo NO Corriente</b>	<b>1.106.125</b>	<b>1.131.695</b>	<b>2.240.535</b>	<b>3,87%</b>	<b>2,94%</b>	<b>4,48%</b>	<b>25.570</b>	<b>2%</b>	<b>1.108.840</b>	<b>98%</b>
Cuentas por pagar Bienes y SS	-	48.289	35.669	0,00%	0,13%	0,07%	48.289	0%	(12.620)	-26%
Pasivos estimados (deman)	1.106.125	1.083.406	2.204.866	0,94%	2,81%	4,40%	(22.719)	-2%	1.121.460	104%
<b>PATRIMONIO</b>	<b>88.761.092</b>	<b>110.095.078</b>	<b>133.411.869</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>21.333.986</b>	<b>24%</b>	<b>23.316.791</b>	<b>21%</b>
Patrimonio institucional	88.309.608	103.456.531	129.924.192	99,49%	93,97%	97,39%	15.146.923	17%	26.467.661	26%
Excedente del ejercicio	451.484	6.638.547	3.487.677	0,51%	6,03%	2,61%	6.187.063	1370%	(3.150.870)	-47%
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>117.318.662</b>	<b>148.629.515</b>	<b>183.474.756</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>31.310.853</b>	<b>27%</b>	<b>34.845.241</b>	<b>23%</b>

El activo ha venido aumentando en los tres últimos años, de marzo de 2013 a marzo de 2014 pasó de \$138.629 millones a \$183.474 millones, con un 23% de incremento, la cuenta más representativa de los activos está en los deudores corrientes y no corrientes, representando actualmente un 64% del total.

El disponible disminuyó en un -13% respecto de marzo 2014 quedando un saldo de \$17.620 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.

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 presentan 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 aumentando en los tres últimos años, de marzo 2013 a marzo 2014 pasaron de \$3.049 millones a \$6.602 millones, representado un incremento del 117% principalmente por el material médico-quirúrgico que se maneja para hemodinamia.

Las inversiones se mantienen constantes, el incremento del 7% corresponde a la actualización de su valor patrimonial.

La propiedad planta y equipo de marzo 2013 a marzo 2014 aumenta, al pasar de \$17.570 millones a \$21.631 millones en \$4.060, representado un 23% más debido a la adquisición y renovación de equipos como: El sistema telecomando para radiografía \$852, el ecocardiógrafo \$345 millones, equipo de cirugía vascular \$224, mesas de cirugía \$ 290 millones, monitores para mamografías \$ 253 millones, equipos de sistemas (servidores, computadores y otros) \$445 millones, estación de diagnóstico radiológico \$214, lámparas cielíticas \$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 ha venido aumentando al pasar de \$38.534 millones a \$50.062 millones de marzo de 2013 a marzo de 2014, con un incremento del 30%, principalmente por el incremento de los pasivos de consignaciones por identificar de cartera, que a marzo de 2014 ascienden a \$29.102 millones, los cuales se registran en las cuentas contables 2450, 2905 y 2425, 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 \$18.903 millones a \$16.759 millones de marzo del 2013 a marzo del 2014, con una disminución del -11% obteniendo por este concepto descuentos financieros que ascienden a \$103 millones.

Los otros pasivos corresponden a obligaciones laborales por cesantías consolidadas por valor de \$4.506 millones y pasivos estimados corrientes y no corrientes por demandas y servicios públicos por valor de \$2.723 millones.

El patrimonio ha venido aumentando en los tres últimos años, de marzo de 2013 a marzo de 2014 pasó de \$110.095 millones a \$133.411 millones, con un 21% 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.

## 2.4.10. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Información en miles \$

CUENTAS	MAR-12	MAR-13	MAR-14	INC O DIS \$ (12-13)	INC O DIS % (12-13)	INC O DIS \$ (13-14)	INC O DIS % (13-14)
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>27.842.508</b>	<b>35.605.340</b>	<b>42.196.983</b>	<b>7.762.832</b>	<b>28%</b>	<b>6.591.643</b>	<b>19%</b>
INGRESOS OPERACIONALES	27.842.508	35.605.340	42.196.983	7.762.832	28%	6.591.643	19%
<b>COSTO DE VENTAS Y OPERACIÓN</b>	<b>22.498.803</b>	<b>27.812.924</b>	<b>31.864.953</b>	<b>5.314.121</b>	<b>24%</b>	<b>4.052.029</b>	<b>15%</b>
<b>MARGEN BRUTO</b>	<b>5.343.705</b>	<b>7.792.416</b>	<b>10.332.030</b>	<b>2.448.711</b>	<b>46%</b>	<b>2.539.614</b>	<b>33%</b>
<b>GASTOS DE OPERACIÓN</b>	<b>2.894.095</b>	<b>5.450.070</b>	<b>7.599.273</b>	<b>2.555.975</b>	<b>88%</b>	<b>2.149.203</b>	<b>39%</b>
<b>DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>1.662.116</b>	<b>1.546.230</b>	<b>1.883.117</b>	<b>(115.886)</b>	<b>-7%</b>	<b>336.887</b>	<b>22%</b>
Sueldos y salarios	760.343	568.920	541.971	(191.423)	-25%	(26.949)	-5%
Contribuciones efectivas	88.467	90.619	77.427	2.152	2%	(13.192)	-15%
Aportes sobre la nómina	17.575	17.271	15.686	(304)	-2%	(1.585)	-9%
Gastos generales	791.027	851.694	1.235.955	60.667	8%	384.261	45%
Impuestos, contribuciones y tasas	4.704	17.726	12.078	13.022	277%	(5.648)	-32%
<b>PROVIS, DEPRECIACIONES Y AMORT.</b>	<b>1.231.979</b>	<b>3.903.840</b>	<b>5.716.156</b>	<b>2.671.861</b>	<b>217%</b>	<b>1.812.316</b>	<b>46%</b>
Provisiones	548.250	3.201.904	5.509.128	2.653.654	484%	2.307.224	72%
Depreciación	683.729	701.936	207.028	18.207	3%	(494.908)	-71%
<b>EXCEDENTE O DÉFICIT OPERACIONAL</b>	<b>2.449.610</b>	<b>2.342.346</b>	<b>2.732.757</b>	<b>(107.264)</b>	<b>-4%</b>	<b>390.411</b>	<b>17%</b>
<b>Transferencias</b>	<b>-</b>	<b>4.162.300</b>	<b>604.520</b>	<b>4.162.300</b>	<b>0%</b>	<b>(3.557.780)</b>	<b>-85%</b>
<b>OTROS INGRESOS</b>	<b>489.316</b>	<b>2.021.187</b>	<b>2.686.544</b>	<b>1.531.871</b>	<b>313%</b>	<b>665.357</b>	<b>33%</b>
Financieros	190.139	296.296	256.954	106.157	56%	(39.342)	-13%
Otros Ingresos Ordinarios	54.520	31.352	845.562	(23.168)	-42%	814.210	2597%
Margen en la contratación de servicios de salud	35.234	1.131.199	547.776	1.095.965	3111%	(583.423)	-52%
Extraordinarios	209.423	173.243	359.960	(36.180)	-17%	186.717	108%
Ingresos de ejercicios anteriores	-	389.097	676.292	389.097	0%	287.195	100%
<b>OTROS GASTOS</b>	<b>2.487.442</b>	<b>1.887.286</b>	<b>2.536.144</b>	<b>(600.156)</b>	<b>-24%</b>	<b>648.858</b>	<b>34%</b>
Financieros	1.314	41.573	896	40.259	3064%	(40.677)	-98%
Margen en la contratación de los servicios de salud	1.520.323	1.142.138	601.186	(378.185)	0%	(540.952)	-47%
Gtos de ejercicios anteriores (Inc. Glosas. V.a)	887.892	419.377	1.917.257	(468.515)	-53%	1.497.880	357%
<b>EXCEDENTE O DÉFICIT DEL EJERCICIO</b>	<b>451.484</b>	<b>6.638.547</b>	<b>3.487.677</b>	<b>6.187.063</b>	<b>1370%</b>	<b>(3.150.869)</b>	<b>-47%</b>

Los ingresos han venido aumentando en los tres últimos años, los ingresos operacionales pasaron de marzo de 2013 a marzo de 2014 de \$35.605 millones a \$42.196 millones, con un 19% de aumento, principalmente por el aumento de la venta de servicios de salud. Los otros ingresos aumentaron al pasar de \$2.021 millones de marzo de 2013 a \$2.686 millones a marzo de 2014 representando un 33% principalmente por los ingresos, recibidos del SGP por \$791 millones, ingresos financieros por rendimientos y descuentos por pronto pago en entidades bancarias que a marzo de 2014 ascienden a \$256 millones y la refacturación entre otros.

Las transferencias disminuyeron en \$-3.557, al pasar de marzo de 2013 de \$4.162 millones a \$604 millones en marzo de 2014 representado un -85% esto debido a que en el año 2013 el Hospital recibió recursos para apalancamiento de Girardot de \$1.000 millones, \$178 para compra de equipo y de la Nación por \$2.984 millones para reforzamiento estructural y para el año 2014 solo se recibieron \$ 604 millones por recursos de estampillas.

El excedente del ejercicio de marzo de 2013 a marzo de 2014 disminuyó en \$-3.150 millones representado por un -47%, principalmente por la no entrega de recursos por conceptos de transferencias.

Los costos han aumentado proporcionalmente a las ventas al pasar de \$27.812 millones a \$31.864 millones de marzo 2013 a marzo de 2014 representado por un 15%

Los gastos de operación aumentaron en un 39% al pasar de \$5.450 a \$7.599 millones a marzo de 2014 principalmente por la provisión de cartera que aumenta en forma proporcional a los deudores y porque la provisión para contingencias por demandas aumentó para el último periodo en \$907 millones por el fallo de dos demandas en contra del Hospital, en donde se actualizó el valor de las pretensiones.

Los gastos administrativos subieron en un 22% al pasar de \$1.546 millones a \$1.883 millones principalmente por el registro que se hizo en gastos generales, donde esta cuenta sube en \$384 millones, debido a que no se pudo realizar la distribución de gastos logísticos de la empresa Coltempora S.A. al no tener el detalle por áreas, que finalmente fue entregado en forma extemporánea, sin embargo es importante aclarar que los gastos administrativos de nómina disminuyen considerablemente en las cuentas de salarios en un -5%, contribuciones efectivas como los aportes a la caja de compensación en un -15%, y otros aportes de nómina en un -9% a pesar de seguir administrando las unidades funcionales de Zipaquirá y Girardot.

Con base en lo anterior se observa que el excedente operacional aumenta al pasar de \$2.342 millones a \$2.732 millones, representando un aumento del 17% para marzo de 2014.

Los otros gastos han venido aumentando de marzo de 2013 a marzo 2014, al pasar de \$1.887 millones a \$2.536 millones, representando un aumento del 34%, principalmente por la cuenta de gastos de ejercicios anteriores, donde se registraron las glosas de vigencias anteriores por un valor \$1.417 millones.

#### 2.4.11. INDICADORES CONTABLES

1. LIQUIDEZ	MAR-12	MAR-13	MAR-14
1.1 CAPITAL DE TRABAJO (Activo corriente - Pasivo corriente)	34.056.171	67.344.166	80.679.267
1.2 RAZÓN CORRIENTE (Activo corriente/Pasivo corriente)	2,24	2,80	2,69
1.3 CORRIENTE DISPONIBLE (Activo corriente-Inventarios/Pasivo corriente)	2,16	2,71	2,54
1.4 CORRIENTE DISPONIBLE (Activo corriente-cartera/Pasivo corriente)	0,62	0,53	0,42

En los años 2012 al 2014 el Hospital ha venido aumentando el capital de trabajo al pasar de \$67.344 millones de marzo 2013 a \$80.679 millones a marzo de 2014, principalmente por el incremento de los deudores y el efectivo donde están registrados recursos por transferencias con destinación específica de años anteriores. Los indicadores de liquidez, razón corriente y

corriente disponible representan la relación que tiene el activo corriente para respaldar las deudas del pasivo corriente, la liquidez ha venido disminuyendo, principalmente por el incremento en los pasivos por identificar de cartera.

<b>2. ENDEUDAMIENTO</b>	<b>MAR-12</b>	<b>MAR-13</b>	<b>MAR-14</b>
2.1 ENDEUDAMIENTO TOTAL (Pasivo total/Activo total)	0,24	0,26	0,27
2.2 PATRIMONIAL (Pasivo total/Patrimonio total)	0,32	0,35	0,38
2.3 SOLIDEZ (Total activo/Pasivo total)	4,11	3,86	3,66

Los índices de endeudamiento total y patrimonial aumentan a medida que incrementa el pasivo, para las dos últimas vigencias el pasivo total aumentó en un 30% principalmente por los pasivos de consignaciones sin identificar de cartera que a marzo de 2014 ascienden a \$29.102 millones, los otros pasivos por obligaciones laborales en cesantías consolidadas por valor de \$4.506 millones y pasivos de demandas, que para el último periodo aumentan en \$907 millones por el fallo de dos demandas en contra del Hospital, en donde actualizaron el valor de las pretensiones.

El índice de solidez disminuye por las mismas causas mencionadas anteriormente.

<b>3. RENTABILIDAD</b>	<b>MAR-12</b>	<b>MAR-13</b>	<b>MAR-14</b>
3.1 MARGEN RENTABLE EN VENTAS (Utilidad/Ventas)	0,02	0,19	0,08
3.2 MARGEN RENTABLE EN ACTIVO (Utilidad/Activo total)	0,00	0,04	0,02
3.2 MARGEN RENTABLE EN EL PATRIMONIO (Utilidad/Patrimonio total)	0,01	0,06	0,03

Los indicadores de rentabilidad expresan cuanto renta cada peso que se tiene invertido. La rentabilidad disminuye cuando disminuyen los excedentes del ejercicio y cómo podemos observar al analizar el Estado de Actividad Económica y Social de marzo de 2013 a marzo de 2014 los excedentes disminuyeron en \$-3.150 millones representando un -47%, principalmente por la disminución de los recursos de transferencias realizados al Hospital.

<b>4. ACTIVIDAD</b>	<b>MAR-12</b>	<b>MAR-13</b>	<b>MAR-14</b>
4.1 VENTAS PROMEDIO DIARIAS (Ventas/días)	309.361	395.615	468.855
4.2 ROTACIÓN DE CARTERA EN VECES (Ventas/CxC)	0,48	0,30	0,20
4.3 ROTACIÓN DE CARTERA DÍAS	124	200	298
4.4 ROTACIÓN ACTIVO CORRIENTE (Ventas/Activo corriente)	0,45	0,34	0,33
4.5 ROTACIÓN DE ACTIVO TOTAL (Ventas/ Activo total)	0,24	0,24	0,23
4.6 ROTACIÓN DE INVENTARIOS veces (Costo de Ventas/Inv.)	9	11	20

En relación con los indicadores de actividad, observamos que el promedio de ventas diarias ha aumentado al pasar de \$395 millones en el año 2013 a \$468 millones en el año 2013. La rotación de cartera, tanto veces, como 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 298 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 manteniendo estable en los últimos años. La rotación de inventarios ha pasado de 11 días año 2013 a 20 días año 2014, esto según la programación del stock de inventarios para cada periodo.

## **2.4.12. AVANCES È ISO 9001 - CONTRALORÍA, POA Y PLAN DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS**

Se revisaron y actualizaron los siguientes procedimientos:

- 02DF08-V3 TRÁMITE DE GLOSAS
- 02DF17-V1 DISMINUCIONES PRESUPUESTALES
- 02DF18-V1 ADICIONES PRESUPUESTALES
- 02DF19-V1 TRASLADOS PRESUPUESTALES
- 02DF20-V1 EXPEDICIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES
- 02DF21-V1 EXPEDICIÓN CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
- 02DF22-V1 ELABORACIÓN DEL PRESUPUESTO
- 02DF27-V1 RECAUDO DE EFECTIVO EN CAJA DE URGENCIAS
- 02DF28-V1 RECAUDO EN BANCOS
- 02DF29-V1 PAGO DE NÓMINA
- 02DF30-V1 PAGO A PROVEEDORES Y CONTRATISTAS
- 02DF31-V1 DEVOLUCIÓN DE PAGOS A PACIENTES

En relación con los avances de la Contraloría, POA y Plan de Mejoramiento por Procesos, se realizaron los envíos oportunamente a la Oficina Asesora de Control Interno.

### **3. ÁREA ADMINISTRATIVA**

El presente informe de gestión tiene como 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 del I trimestre de 2014, la cual se ha comparado con los dos años anteriores para determinar el avance y cumplimiento de los objetivos de la institución. La estructura del informe se realiza por cada unidad funcional que a su vez está distribuida por los procesos de sistemas, recurso humano, servicios administrativos, mantenimiento, equipo biomédico y compras.

#### **3.1. SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ**

##### **3.1.1. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

Tiene como propósito tener un modelo de gestión humana que permita asegurar la prestación de los servicios de salud dirigidos al usuario y su familia por medio de personas que tienen un perfil profesional y comportamental acordes con la definición del Hospital, garantizándolo por medio de la correcta definición de tales perfiles, aplicación de pruebas de selección coherentes, evaluación del desempeño con propuestas de mejoramiento, capacitación para el afinamiento de las competencias laborales, plan de bienestar que permita el crecimiento personal y familiar de los colaboradores en la organización, sistema de incentivos que promueva la excelencia en el trabajo, programas y subprogramas de salud ocupacional que fomenten los sitios de trabajo sanos, y el fortalecimiento de la conciencia ambiental desarrollada a través de estrategias que promuevan la protección del ecosistema.

Número servidores públicos activos en la planta global de la empresa social del estado hospital universitario de la samaritana enero a marzo 2014.

MES	NUMERO DE SERVIDORES ACTIVOS
ENERO DE 2014	371
FEBRERO DE 2014	365
MARZO DE 2014	359
<b>TOTAL ENERO A MARZO AÑO 2014</b>	

De un total de 510 cargos de la planta global del HUS a marzo de 2014 tiene provisto el 70%

Valor gastos totales nómina servidores públicos activos en la planta global de la empresa social del estado hospital universitario de la samaritana enero a marzo años 2012, 2013 y 2014.

PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO GASTOS TOTALES NÓMINA ENERO A MARZO BOGOTA COMPARATIVO AÑOS 2012-2013-2014			
AÑOS	2012	2013	2014
ADMINISTRATIVO	\$ 534.072.129	\$ 525.858.332	\$ 511.237.537
ASISTENCIAL	\$ 4.200.712.744	\$ 4.099.993.748	\$ 3.824.081.965
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 4.734.784.873</b>	<b>\$ 4.625.852.079</b>	<b>\$ 4.335.319.502</b>

Para el primer trimestre de 2014 el gasto de personal de planta administrativo disminuyó en 3% mientras que el personal asistencial hizo lo propio en 7% con respecto a 2013.

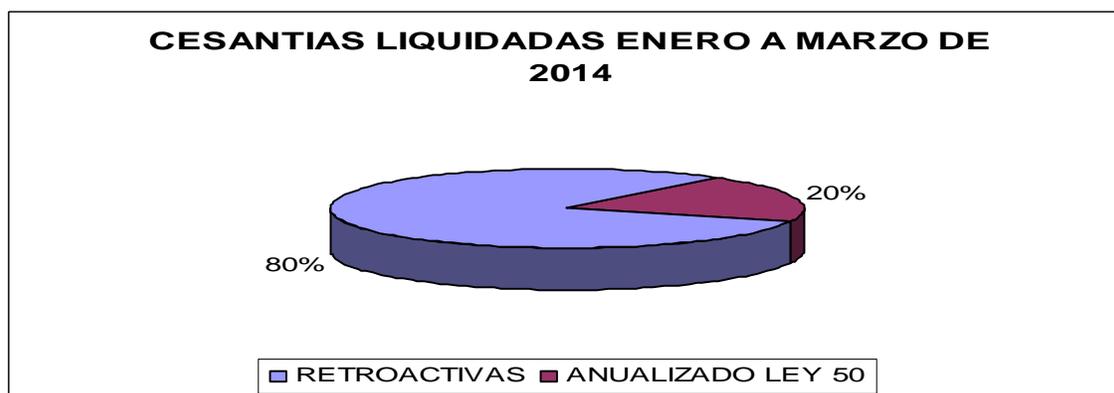


### INFORMACIÓN PLANTA DE PERSONAL A 30 DE MARZO DE 2014

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL PLANTA GLOBAL DE PERSONAL AL 30 DE MARZO 2014			
TIPO DE EMPLEO	ACTIVOS	VACANTES	CARGOS
PERIODO FIJO	1		1
PERIODO FIJO SSO	8		8
LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN	26	4	30
CARRERA ADMINISTRATIVA			
INSCRITOS	112		112

PENDIENTES INSCRIPCIÓN	3			3
EN PROCESO DE INSCRIPCIÓN	0			0
EN PERIODO DE PRUEBA	0			0
PERIODO FIJO POR COMISIÓN	1			1
ENCARGOS	2			2
PROVISIONALES	149			149
VACANTES			120	120
<b>TRABAJADORES OFICIALES</b>				
		57	27	84
<b>TOTAL CARGOS</b>	<b>267</b>	<b>92</b>	<b>151</b>	<b>510</b>
<b>RÉGIMEN DE CESANTÍAS</b>				
RÉGIMEN DE CESANTÍAS RETROACTIVAS	159			159
RÉGIMEN DE CESANTÍAS ANUALIZADAS	200			200
<b>TOTAL DE SERVIDORES ACTIVOS</b>	<b>359</b>			<b>359</b>

Total cesantías liquidadas y pagadas del 01 de enero de 2014 al 31 de marzo de 2014.



De las 81 solicitudes, corresponden al régimen retroactivo 42 solicitudes, las cuales se liquidaron en su totalidad con la respectiva resolución de reconocimiento y pago firmada por la Gerencia, en el término de oportunidad, por un monto total de Cuatrocientos cincuenta y tres millones seiscientos sesenta y un mil ciento setenta y cinco pesos **\$453.661.175.**

## CONTRATACIÓN

En materia contractual, se contrata bajo la modalidad de contratos por prestación de servicios con cooperativas o con uniones temporales cuando se requiera; se realiza el control y seguimiento a la ejecución de los contratos de acuerdo con la ley y el clausulado contractual, los procesos y procedimientos establecidos al interior del Hospital con las empresas de servicios temporales y las cooperativas de trabajo asociado y se evalúa a sus proveedores.

## SEDE È BOGOTÁ

PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO GASTOS TOTALES ENERO A MARZO BOGOTA COMPARATIVO AÑOS 2012-2013-2014						
AÑOS	VALOR GASTOS 2012	No. PERSONAS AÑO 2012	VALOR GASTOS 2013	No. PERSONAS AÑO 2013	VALOR GASTOS 2014	No. PERSONAS AÑO 2014
ADMON	\$ 1.073.157.339	210	\$ 958.229.691	173	\$ 1.119.781.540	193
ASISTENCIAL	\$ 1.909.079.955	383	\$ 1.896.117.731	370	\$ 2.378.048.954	447
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 2.982.237.294</b>	<b>593</b>	<b>\$ 2.854.347.422</b>	<b>543</b>	<b>\$ 3.497.830.494</b>	<b>640</b>

Referente a la contratación de procesos, se informa que durante el primer trimestre de 2014, los gastos administrativos se incrementaron en 17%, mientras que los gastos asistenciales aumentaron en 25%. En referencia al número de personas, el impacto fue de 11% y 20% respectivamente.

### CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENERO A MARZO BOGOTA COMPARATIVO AÑOS 2012-2013-2014			
AÑOS	VALOR GASTOS 2012	VALOR GASTOS 2013	VALOR GASTOS A 2014
CTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.325.076.412	\$ 3.222.762.715	\$ 4.359.074.535
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 3.325.076.412</b>	<b>\$ 3.222.762.715</b>	<b>\$ 4.359.074.535</b>

En cuanto a la contratación de especialistas se obtuvo un incremento en el valor contratado de 35% entre el año 2014 frente a 2013.

### PROGRAMA DE INDUCCIÓN È REINDUCCIÓN

Para el periodo se observa un porcentaje de cumplimiento del cronograma de actividades del 100% con respecto a los indicadores de asistencia se registra un 70% acumulado de participación por parte del personal citado a las jornadas, clasificado por trimestres.

### PLAN DE BIENESTAR . Cronogramas de cumplimiento

Con base en las actividades establecidas mediante el cronograma soporte al programa para la presente vigencia, se observa un cumplimiento en el periodo del 80%. Con base en las mediciones sobre las actividades realizadas, se observa un 64% de participación por parte de los colaboradores en los eventos realizados para celebración de fechas especiales. Se genera el Programa de Bienestar que es aprobado en Comité Directivo Ampliado.

### CRONOGRAMA DE EVALUACIONES DEL DESEMPEÑO

Para el periodo se observa un porcentaje de cumplimiento del cronograma de actividades del 100% El cronograma se dio a conocer al personal en la capacitación que se realizó el 28/01/13. En el desarrollo del proceso, se observa la remisión de las certificaciones de concertación de objetivos en el transcurso del semestre de solo el 42% del personal que debe cumplir con la actividad.

## **PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN**

El programa de capacitación se ha desarrollado de manera autónoma en las áreas.\* Así mismo con la misma información recibida se formalizan todos los procesos de capacitación desarrollados en las diferentes áreas de la organización incorporándolos al Plan Institucional.

## **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO:** Se cumple el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en radiaciones Ionizantes. Se lleva a cabo el seguimiento a las recomendaciones generadas en las evaluaciones médicas ocupacionales periódicas.

**PROGRAMA DE HIGIENE INDUSTRIAL:** En la presente vigencia no se han hecho mediciones de higiene, programa que se desarrollará en el segundo semestre.

## **PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL**

**PLAN DE EMERGENCIAS .** Compartido con la Subdirección de Urgencias, en desarrollo entrenamiento a Brigada de Emergencias, cumplido en un 100%, en razón a la baja participación en la misma, está en desarrollo la propuesta de motivar la participación a quienes estuvieran interesados en una jornada completa un viernes al mes, otorgándoles el turno para dedicación exclusiva a estas actividades. Con la ARL Colpatria se llevó a cabo el diagnóstico en seguridad y salud en los sitios de trabajo definiéndose un plan de trabajo específico que empieza a ejecutarse con el levantamiento y actualización del panorama de factores riesgo institucional.

**COPASO:** Se reúne periódicamente en cumplimiento del cronograma dispuesto para todo el año, caracterizándose por la asistencia permanente de los representantes como consta en las actas y en diferentes oficios.

Con el fin de integrar las actividades de Salud Ocupacional con las unidades funcionales, se validó una herramienta de evaluación de avances en este tema dentro del marco del sistema de gestión de la norma OHSAS 18001.

## **PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES**

**Política:** Aprobada dentro de las 12 políticas de acreditación e integrada a responsabilidad social. **Aspectos e Impactos:** Con base en los diseños de matrices de doble entrada, se realizó y se ejecutó la evaluación de aspectos e impactos dentro de la Institución, encontrando como principales impactos negativos, la generación de residuos, vertimientos, y emisiones atmosféricas, de acuerdo a este análisis se han trazado diferentes estrategias que se han implementado de forma sistemática dentro de la institución comenzando por capacitación para formar cultura en el ahorro y uso eficiente de los recursos y el planteamiento de soluciones a través de la búsqueda de proyectos que den respuesta a la mitigación de estos impactos. **Requisitos Legales:** A través de la elaboración y ejecución de la matriz de requisitos legales se ha establecido la necesidad de dar cumplimiento normativo a lo diferentes aspectos ambientales que consagra la normatividad, encontrando como principal factor el cumplimiento en los temas de Energía, Agua, y Emisiones, estos temas se han abordado en cumplimiento a través de los programas de ahorro y uso eficiente de agua y energía, que se encuentran en revisión por parte de la oficina asesora de planeación, y se ha realizado el trámite respectivo

para dar cumplimiento en materia de emisiones atmosféricas a través de la presentación del informe de emisiones para las dos fuentes fijas presentes dentro de la institución. De igual manera se están realizando las actividades necesarias para dar cumplimiento a la Publicidad exterior visual la cual se debe resolver a través del estudio a contratar por el área de mantenimiento para la valoración del edificio como patrimonio arquitectónico de la Ciudad. En materia de vertimientos, se ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos en la Guía de trámites de la Secretaría Distrital de Ambiente se cuenta con registro único de Vertimientos (Requisito Distrital) y se está a la espera del acto administrativo del permiso de vertimientos que se exige a nivel nacional. En cuanto al manejo de residuos peligrosos a la luz de la contratación, se están desarrollando las reuniones periódicas previstas para dar cumplimiento a la cláusula contractual para el manejo de residuos peligrosos, de lo cual se está documentando y desarrollando las actividades necesarias para dar cumplimiento a satisfacción. Con el propósito de mejorar el desempeño ambiental del Hospital, se realizaron los trámites necesarios para acceder al cambio de los termómetros de mercurio por termómetros digitales, situación que se debe resolver desde Farmacia y Compras y suministros, ya que depende de estas áreas la eliminación del ítem del contrato existente y la contratación del proveedor que suministre los termómetros digitales, prevista para la vigencia 2014.

**PROGRAMA DE RECICLAJE:** Se han invitado a presentar ofertas económicas a empresas legalmente constituidas y que cumplan con los requisitos exigidos por la autoridad para el manejo del material reciclable objeto de control.

**PROGRAMA DE AHORRO Y USO EFICIENTE DE ENERGÍA:** Se está adelantando en este momento un proyecto de eficiencia energética con la ECCI, con lo cual se busca establecer los consumo energéticos y poner en marcha el diseño de las estrategias de ahorro y uso eficiente de energía contemplados en el Programa Elaborado. De acuerdo al diagnóstico socializado con el área de arquitectura y mantenimiento, se han venido adelantando las actividades sugeridas para disminuir los consumos de agua en el HUS, cambios de baterías sanitarias de 12 Litros por otras de menor capacidad en áreas de alto tráfico e instalación de dispositivos ahorradores. Con el fin de integrar las actividades de Gestión Ambiental con las unidades funcionales, se validó una herramienta de evaluación de avances en este tema dentro del marco del sistema de gestión de la norma ISO 14001.

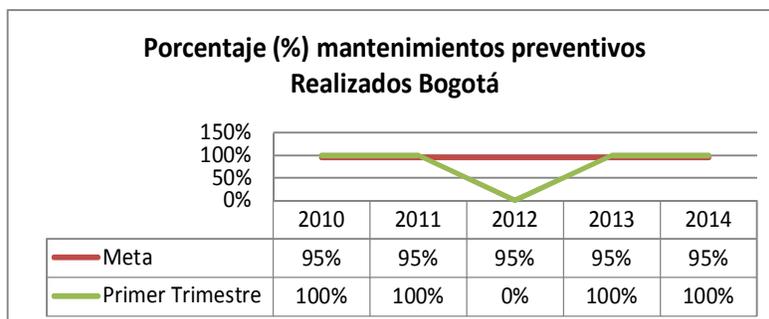
**PROGRAMAS DE DOCENCIA A ESTUDIANTES DE DIFERENTES INSTITUCIONES:** A la Subdirección de Desarrollo Humano de acuerdo con asignación de convenios Docencia-Servicio.

**PROGRAMA DE COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL:** Al terminar una vigencia se solicita la programación de eventos a los diferentes procesos que requieran apoyo de comunicación organizacional, desde campaña expectativa, cubrimiento e informes de cumplimiento, con lo que se realiza un plan inicial y se da cubrimiento a eventos adicionales que van surgiendo con la operación diaria de la organización.

Con el fin de dar la formalidad necesaria a los procesos comunicativos organizacionales se adelanta el proceso de selección y contratación del comunicador del Hospital. Como avance sustancial también se evidencia la selección y contratación de la profesional en gestión Documental quien liderará este proceso.

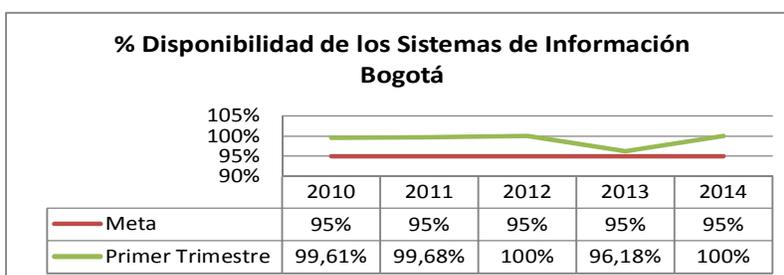
### 3.1.2. GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

#### PORCENTAJE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS REALIZADOS



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

#### DISPONIBILIDAD DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN



En el primer trimestre no se presenta indisponibilidad de los sistemas de información principales.

#### SEGUIMIENTO A POA 2014

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Linea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Implementar DGH asistencial al 100% en Bogotá	Avance de Implementación	94%	100%	Sistematizar la información que se genera en los procesos de atención en salud.		95%		100%

Se está realizando el levantamiento de información con las diferentes especialidades para determinar el plan de trabajo en la implementación de diseños de historia clínica y ajustar los que ya están en producción.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Linea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Implementar DGH asistencial al 100% en Zipaquirá	Avance del Proyecto de Implementación DGH sistencial en Zipaquirá	60%	100%	Sistematizar la información que se genera en los procesos de atención en salud.		95%		100%

Se está realizando el levantamiento de información con las diferentes especialidades para determinar los diseños de historia clínica a desarrollar. Se comenzaron a diseñar las historias clínicas basadas en la resolución 412.

Se realiza análisis de necesidades de infraestructura y se entrega a la Secretaría de Salud Cundinamarca para el apoyo económico para la implementación de la historias clínica en UF Zipaquirá.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Linea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Implementar DGH asistencial al 50% Girardot (Condicionado al cumplimiento en dotación y redes por ESE Girardot)	Avance del Proyecto de Implementación de DGH asistencial en Girardot	10%	50%	Sistematizar la información que se genera en los procesos de atención en salud.		40%		50%

Se inició el diseño de los modelos de historia clínica para urgencias para iniciar su implementación se está validando el recurso tecnológico que existe en UF Girardot de acuerdo ajustes en los procesos que han originado la no utilización de equipos de cómputo.

Continuamos en la espera de la comunicación de la ESE de Girardot para la dotación de la infraestructura para la implementación de la historia clínica.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Linea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Implementar DGH Administrativo y Financiero 95% en toda la entidad	Avance del Proyecto de Implementación de DGH Administrativo y Financiero	90% en Bogota	95%	Sistematizar la información que se genera en los procesos administrativos y de Gestión.				95%

Se realizaron diferentes reuniones con las áreas administrativas con el fin de determinar el plan de trabajo.

Se realiza acta con los responsables de cada una de las áreas de las necesidades y se establecen fechas de compromiso.

De acuerdo al plan de trabajo se tiene un avance del 5% de las actividades definidas.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Línea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Alcanzar el 95% de implementación de solución tecnológica que agilice la compilación y consulta de los procedimientos del HUS	Avance del Proyecto de Implementación de Solución Tecnológica de Compilación y Consulta de Procedimientos	0	95%	Optimizar los diferentes Canales de Comunicación Externa e Interna.		25%	50%	95%

Se determina por el área de planeación la evaluación en el mercado de herramientas de gestión documental de acuerdo a las necesidades.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Línea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Alcanzar el 50% de implementación del Programa de Gerencia de la Información	Avance en la Implementación del Programa de Gerencia de la Información	NA	50%	Desarrollar un centro de análisis de información para la toma de decisiones.			25%	50%

Se comienza a realizar los ajustes al plan de gerencia de la información de acuerdo las sugerencias realizadas en comité directivo.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Línea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Lograr que 100% de los Puestos de Salud estén integrados con Bogotá. Condicionado a la dotación de Antenas por EPS Girardot	Avance de Implementación del Proyecto de Integración de Puestos de Salud	9 sedes de 14	100%	Optimizar los diferentes Canales de Comunicación Externa e Interna.				100%

Se realiza la definición de los requerimientos técnicos para la comunicación de los Centros de Salud de Cogua y San Cayetano. Se realiza la invitación a cotizar para la contratación del proveedor para la implementación de la solución de interconectividad de Zipaquirá, Cogua y San Cayetano. En proceso la evaluación y adjudicación de las propuestas recibidas.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Línea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Alcanzar el 50% de implementación de la segunda fase de ORFEO	Porcentaje de avance del Proyecto de Implementación Segunda Fase de ORFEO	0	50%	Optimizar los diferentes Canales de Comunicación Externa e Interna.			25%	50%

Se está terminando de ajustar la implementación de la primera fase de ORFEO para establecer un plan de trabajo con actividades para la segunda fase.

Meta de producto anual	Indicador Producto			Descripción de estrategias y actividades	Indicador de Producto del Proyecto			
	Indicador	Valor actual (Línea Base)	Valor esperado 2014		I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Alcanzar el 100% de cumplimiento de requisitos de gobierno en línea	Porcentaje de requisitos de Gobierno en Línea cumplidos	53% de avance en 2013	100%	Optimizar los diferentes Canales de Comunicación Externa e Interna.		50%	75%	100%

Se realiza la presentación para aprobación del diseño del Home para Bogotá en Comité Directivo, se está trabajando en la implementación de los contenidos de cada una de las secciones de la página Web, se está definiendo el diseño de la intranet para determinar los contenidos

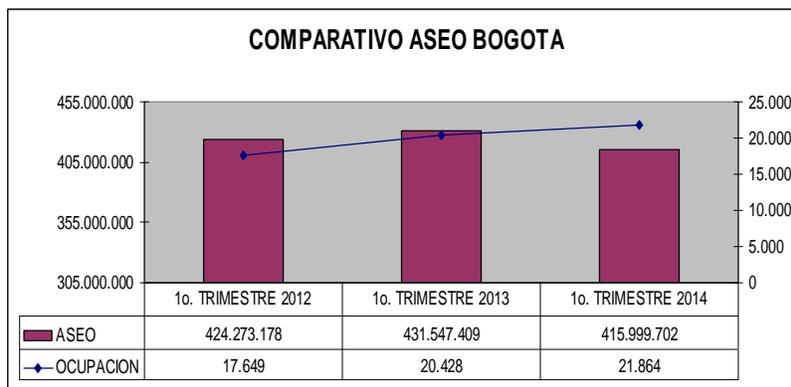
## OTRAS ACTIVIDADES

- Se realiza la implementación con éxito de la funcionalidad de la trazabilidad de la factura por DGH.
- Se realiza el desmonte total de las funcionalidades del aplicativo Evolución.
- Se realiza la marcación de los equipos de cómputo para realizar el soporte remoto.
- Se realiza la implementación de un software libre para el manejo del soporte del área de sistemas donde se incluyó el inventario de las máquinas y donde se puede controlar la instalación de software por usuario.
- Se está realizando redefinición de los procedimientos actuales del área de sistemas.

- Se ajustó el proceso de migración de las bases de datos contables de Girardot a Bogotá optimizando los tiempos.
- Está en proceso la finalización del diseño de un aplicativo para el control de los contratos.

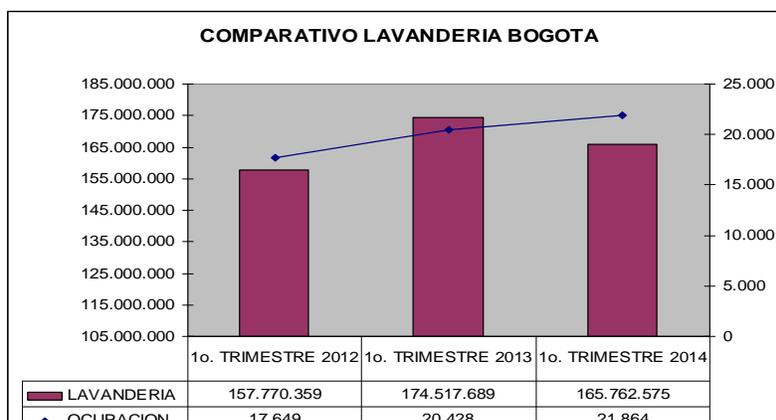
### 3.1.3. SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO

#### SERVICIO DE ASEO



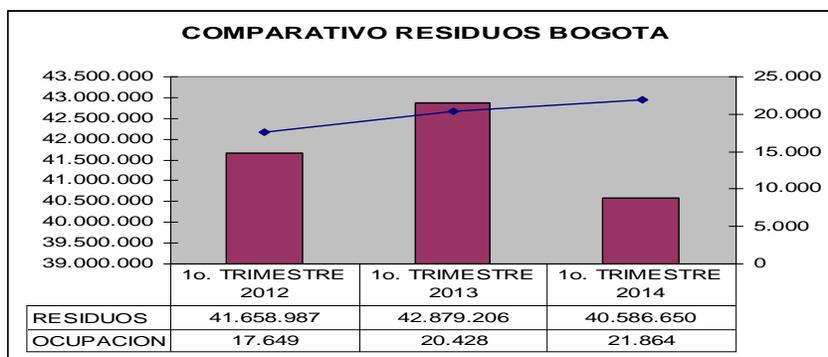
Se evidencia una disminución del 3.6% entre al año 2013 y 2014, que se debe al precio menor de la oferta para el año 2014, porcentaje que seguirá aumentando progresivamente.

#### SERVICIO DE LAVANDERÍA



Se presenta en la gráfica una disminución del 5.5% atribuida a la disminución del precio contratado para la vigencia 2014 en cuanto a lavado y desinfección; 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 2013 fue de \$0. Por otro lado se disminuyó la mano de obra de dos trabajadores oficiales que confeccionaban ropa para la institución. Así mismo se debe tener en cuenta que la ocupación cama día, aumento en un 7%, por lo tanto hubo mayor eficiencia del servicio.

#### SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS

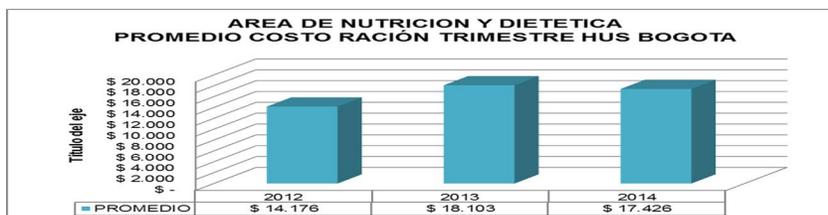


Para el periodo comparativo el costo del servicio para el año 2013 refleja una disminución del 5.3%, con una disminución de 3.9% en el volumen generado de residuos de riesgo biológico. Se espera continuar con la disminución del costo, ya que se contrató el valor de kilogramo por residuo de 26% menos para la vigencia 2014. Se debe tener en cuenta que la ocupación cama día aumentó en un 7%, por lo tanto hubo mayor eficiencia del servicio.

### 3.1.4. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



A pesar que el porcentaje ocupacional se ha incrementado, el número de raciones ofrecidas del servicio de alimentación está relacionada de acuerdo a la prescripción médica (nutrición parenteral, enteral, sin vía oral, etc) por lo que no necesariamente se correlaciona.



En el 2013 se observa un aumento en el costo ración determinado por el traslado del personal auxiliar de planta al servicio, para el año 2014 este valor disminuyó por la salida de personal de planta por acceso a la pensión.

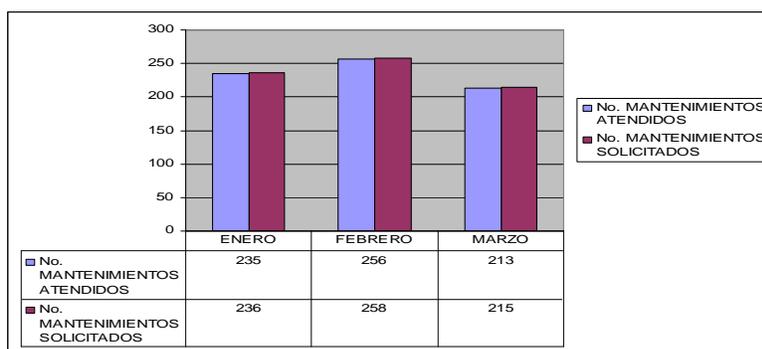


Esta variación se debe al personal tercerizado del HUS que acude al servicio por alimentación, que en la medida que se ha retirado personal de planta se ha reemplazado por este tipo de contratación que no tiene el beneficio de la alimentación por parte de la Entidad.



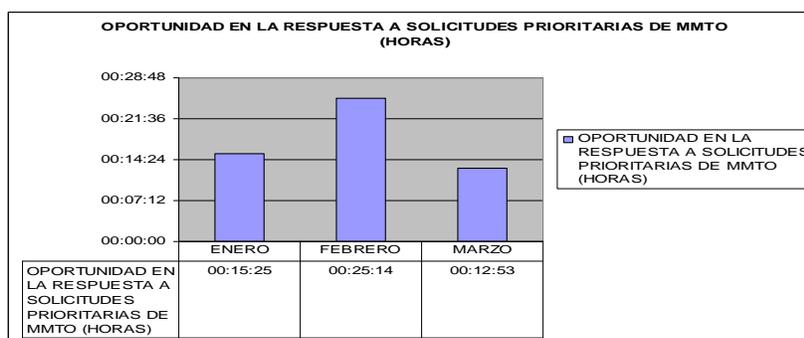
### 3.1.5. GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS

#### SOLICITUDES ATENDIDAS I TRIMESTRE DE 2014



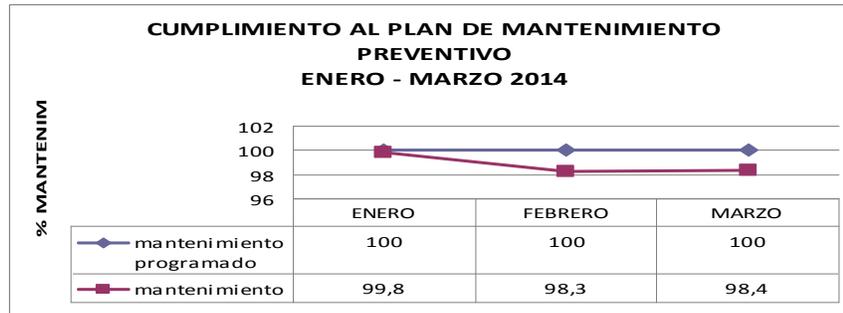
En la gráfica se evidencian las solicitudes requeridas vs las realizadas durante el I trimestre de 2014. Las solicitudes a las que no se logró dar respuesta estaban relacionadas con mantenimiento correctivo a los llamados de enfermería, para lo cual se realizó requerimiento al proveedor con apoyo del área jurídica; actualmente se encuentran reparaciones en curso. Adicionalmente estamos a la espera de la adquisición de UPS para máquina de anestesia, la cual está en proceso de compra.

#### INDICADOR OPORTUNIDAD EN RESPUESTA A SOLICITUDES



El tiempo de respuesta para solicitudes prioritarias se encuentra dentro de la meta establecida (30 minutos)

## CUMPLIMIENTO AL PLAN DE MANTENIMIENTO I TRIMESTRE DE 2014



Durante el mes de marzo vencieron algunas órdenes de servicio y contrato, pero los mantenimientos preventivos fueron cubiertos con recurso propio con el fin de no causar incumplimiento en la meta establecida. Durante el mes de abril se perfeccionaran los contratos vencidos.



En comparación al año anterior se observa aumento en el cumplimiento de la meta, gracias a la contingencia establecida para suplir los mantenimientos a cargo de contratista externo durante proceso de convocatoria. Estos mantenimientos fueron verificados por el coordinador de mantenimiento y consignados en las hojas de vida.

## CUMPLIMIENTO AL POA

Descripción de estrategias y actividades	SEGUIMIENTO OBSERVACIONES	AVANCE A LA META	AVANCE DEL PROYECTO
Garantizar la Infraestructura y tecnología Biomédica segura, adecuada y costo-efectiva para la prestación de servicios.	DANDO CUMPLIMIENTO A LA CIRCULAR EXTERNA 029 1997, EN EL MES DE ENERO DE 2014 SE RADICÓ ANTE SECRETARÍA DE SALUD EL PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS MÉDICOS, AL CUAL SE LE HA DADO CUMPLIMIENTO.  SE CONTINUA CON EL DESARROLLO DEL PLAN DE REORDENAMIENTO FÍSICO FUNCIONAL . SE SOCIALIZA AVANCE CON GERENCIA Y DIRECCIONES. EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SE ENCUENTRA PENDIENTE POR DEFINICIÓN DE NUEVO PORTAFOLIO DE SERVICIOS POR CAMBIO DE NIVEL DE III A IV.	50,00%	50,00%
Cumplimiento de los estándares para la certificación en B.P.E. para el servicio farmacéutico.	DURANTE EL MES DE MARZO SE RECIBIÓ VISITA PARA CERTIFICACIÓN EN BPM DE LA PLANTA DE PRODUCCIÓN DE GASES MEDICINALES, CUMPLIENDO CON LOS ESTÁNDARES Y LOGRANDO LA CERTIFICACIÓN. EL AVANCE A ESTE INDICADOR LO REPORTA FARMACIA.		
Desarrollar un sistema integrado de gestión de calidad que permita el cumplimiento armónico del SOGCS, MECL, y los sistemas basados en la Norma ISO.	ACTUALMENTE SE CUENTA CON EL ANÁLISIS DE NECESIDADES, PLAN DE MEJORAMIENTO CON ACTIVIDADES PUNTUALES Y COSTEO DE CADA ACTIVIDAD Y PLAN DE INTERVENCIÓN EN EL FORMATO DE LA ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, LOS CUALES FUERON SOCIALIZADOS A LA GERENCIA. SE CONTINUA CON EL AVANCE A LAS ACTIVIDADES.	8,94%	8,94%
Garantizar la Infraestructura y tecnología Biomédica segura, adecuada y costo-efectiva para la prestación de servicios.	DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE SE CONTINUA CON EL SEGUIMIENTO A LA EXPEDICIÓN DE LA LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN ANTE CURADURÍA URBANA No. 4. EN EL MOMENTO QUE EXPIDAN DICHA LICENCIA SE PROCEDERÁ CON LA CONTRATACIÓN DE LA OBRA, PARA LO CUAL YA EXISTEN UNOS TÉRMINOS DE REFERENCIA QUE SE HAN ENVIADO A DIFERENTES INSTITUCIONES COMO LO SON MINISTERIO DE SALUD, ICCU, SECRETARÍA DE SALUD, CON EL FIN DE ESCUCHAR SUS COMENTARIOS.	30,00%	30,00%

## PRINCIPALES LOGROS ÁREA DE ARQUITECTURA Y MANTENIMIENTO PLAN DE MANTENIMIENTO 2014

- Respuesta a las solicitudes de mantenimiento.
- Informes ante los entes de control . radicación plan de mantenimiento 2014, plan bienal de inversiones.
- Cumplimiento del cronograma plan mantenimiento preventivo 2014.
- Avance obra remodelación cocina.
- Actividades para certificación BPM . INVIMA e ICONTEC.
- Adecuación áreas fluoroscopia, doppler, farmacia.

## POA

- Mantenimiento a las alarmas de gases medicinales Bogotá.
- Plan de reordenamiento físico funcional . etapa diagnóstico actual y análisis contra norma.
- Propuesta de intervención hospital seguro . presupuesto.

### 3.1.6. GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA EN EQUIPO MÉDICO

## INDICADOR OPORTUNIDAD DE RESPUESTA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS Áreas Urgentes (Urgencias, UCI Adulto, Unidad Quirúrgica, UCI Neonatal, Neonatos)



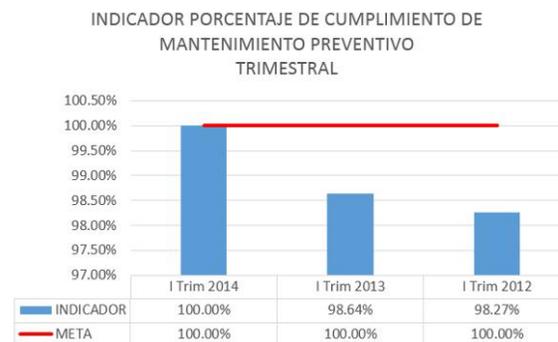
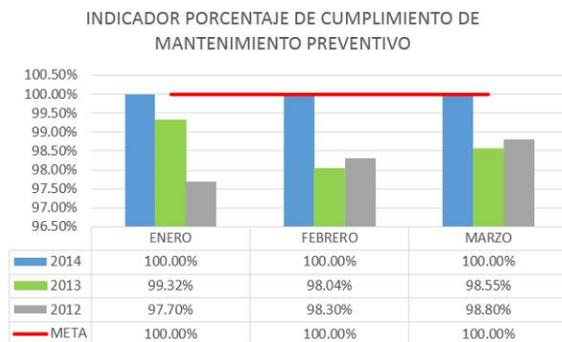
Se está cumpliendo la meta aunque en febrero se sobrepasó 1 minuto pero ya en marzo se logró restablecer y comparando trimestres podemos observar que hemos estado dentro de la meta y entre 10 y 12 minutos.

## ÁREAS NO URGENTES (Hospitalización, Consulta Externa y otros).



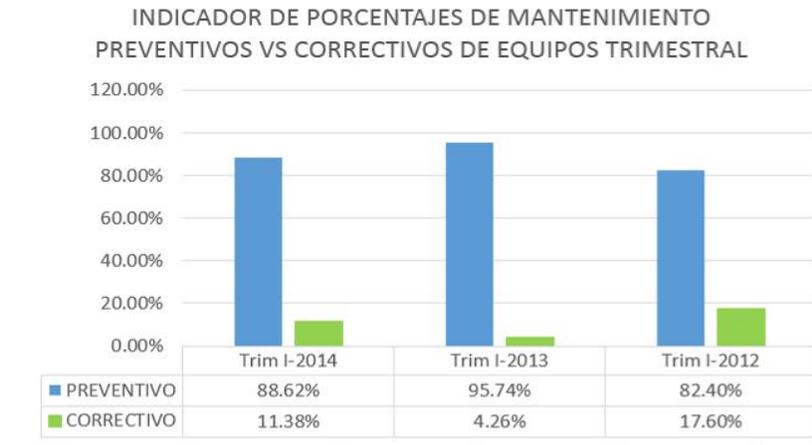
Se cumplió esta meta a satisfacción aunque en marzo del 2013 tuvimos un disparo en el indicador de tiempo, esto debido a que uno de los ingenieros estuvo de vacaciones y solo se tenía una persona para atender los mantenimientos de áreas urgentes y no urgentes y por esto se le dio prioridad a los urgentes.

## PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO (EQUIPOS MÉDICOS)



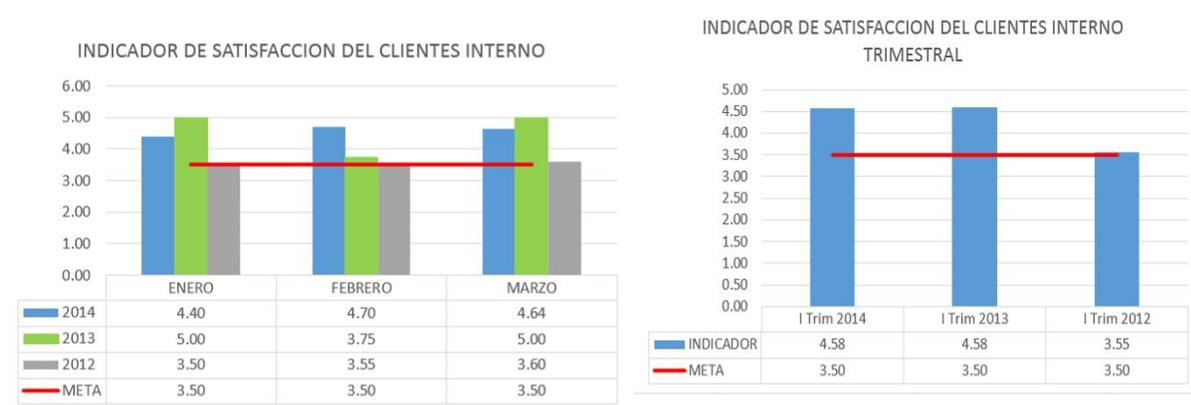
Podemos observar que cada año se ha venido mejorando el porcentaje de cumplimiento de este indicador.

### INDICADOR DE PORCENTAJE DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS VS MANTENIMIENTO CORRECTIVO



Este indicador nos muestra que la estrategia de las inspecciones diarias ha funcionado, ya que en el 2013 y 2014 el mantenimiento preventivo fue mayor al correctivo.

### 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 el indicador.

### 3.1.7. BIENES, COMPRAS Y SUMINISTROS

#### PROCESOS CON FORMALIDADES PLENAS ADELANTADOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2013 Y 2014

PROCESOS PÚBLICOS		
PROCESOS PÚBLICOS	AÑO 2013	AÑO 2014
CONVOCATORIAS PÚBLICAS	17	18
INVITACIONES A COTIZAR	9	12

El resultado de estas convocatorias e invitaciones a cotizar, fue la adjudicación en promedio del 90% de los ítem, los demás se declararon desiertos, debido a que en algunos casos los precios unitarios sobrepasaban el precio de la institución en más de 3.5%, además hubo ítems en los cuales no se presentó oferente alguno, razón por la cual se declararon desiertos algunos ítem que se excluyeron en las diferentes convocatorias e invitaciones, los cuales se adjudicaron a través de procesos sin plenas formalidades, con el fin de garantizar el suministro y la pluralidad de oferentes para obtener los mejores ofertas económicas que beneficiaran al hospital y con la calidad requerida por el mismo.

Es importante mencionar que en cuanto a los desiertos de medicamentos y médico quirúrgico, se adelantó proceso a través de invitaciones a cotizar, en las cuales se adjudicó a su vez el 95% de los ítems.

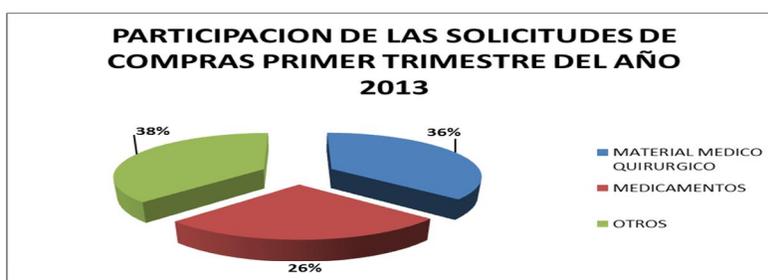
#### SOLICITUDES RADICADAS Y TRAMITADAS EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2013 Y 2014

	AÑO 2014	AÑO 2013
CANTIDAD ÓRDENES DE SERVICIO PRIMER TRIMESTRE	22	36
CANTIDAD ÓRDENES DE COMPRA PRIMER TRIMESTRE CONFIRMADAS	248	252
	<b>270</b>	<b>288</b>

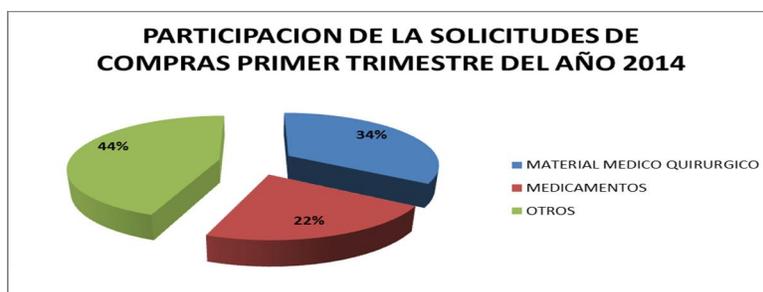
En el anterior podemos observar como las órdenes de compras y de servicios disminuyeron debido a los procesos que se adelantaron mediante convocatorias e invitaciones donde se realizaron contratos por toda la vigencia.

Los rubros que más tuvieron movimiento en el I trimestre en cuanto a órdenes de compra y de servicio por unidad funcional son:

#### PARTICIPACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE COMPRAS PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2013



#### PARTICIPACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE COMPRAS PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2014



Los rubros de medicamentos y médico quirúrgico jalonan el valor total de las órdenes de compra y de servicios en el primer trimestre de los años 2013 y 2014.

### VALOR DE LAS ÓRDENES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2013 Y 2014

<b>BOGOTA</b>			
RUBRO	BOGOTA 2014	BOGOTA 2013	VARIACIÓN
MEDICO Q	564,527,795	675,581,674	-16%
MEDICAMENTOS	445,848,166	636,262,172	-30%
MATERIALES	258,653,040	265,157,442	-2%
MANTENIMIENTO SERVICIOS	75,775,855	286,684,806	-74%
MANTENIMIENTO BIENES	196,256,964	100,011,095	-96%
OTROS	262,172,465	368,392,154	-29%

<b>UF ZIPAQUIRÁ</b>			
RUBRO	ZIPAQUIRÁ 2014	ZIPAQUIRÁ 2013	VARIACIÓN
MEDICO Q	9,600,000	37,509,714	-74%
MEDICAMENTOS	9,163,920	14,343,235	-36%
MATERIALES	110,394,504	216,713,132	-49%
MANTENIMIENTO SERVICIOS	10,755,886	2,223,280	384%
MANTENIMIENTO BIENES	12,015,506	0	100%
OTROS	17,994,152	209,921,799	-91%

<b>UF GIRARDOT</b>			
RUBRO	GIRARDOT 2014	GIRARDOT 2013	VARIACIÓN
MEDICO Q	0	21,407,600	-100%
MEDICAMENTOS	0	6,999,180	-100%
MATERIALES	115,605,224	216,713,132	-47%
MANTENIMIENTO SERVICIOS	55,017,864	1,170,000	4602%
MANTENIMIENTO BIENES	18,445,338	0	100%
OTROS	25,215,152	321,837,524	-92%

En cuanto a los montos más representativos en órdenes de compra y de servicios encontramos que las órdenes de compra para el área de farmacia bajaron en un 53%, de los cuales el 22% corresponden a medicamentos y el 31% a material médico quirúrgico, en comparación con el mismo lapso de tiempo en el año 2013, esto debido a que para el año 2014 se incluyeron más ítems que fueron adquiridos por convocatoria y se realizaron por contrato de suministros.

### 3.2. UNIDAD FUNCIONAL ZIPAQUIRÁ

#### 3.2.1. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

##### SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL

PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO GASTOS TOTALES ENERO A MARZO ZIPAQUIRÁ COMPARATIVO AÑOS 2012-2013-2014						
AÑOS	VALOR GASTOS 2012	No. ASOCIADOS AÑO 2012	VALOR GASTOS 2013	No. ASOCIADOS AÑO 2013	VALOR GASTOS 2014	No. ASOCIADOS AÑO 2014
ADMON	\$ 353.711.590	72	\$ 326.559.299	72	\$ 322.847.242	67
ASISTENCIAL	\$ 1.995.392.122	296	\$ 1.911.661.283	304	\$ 2.104.857.989	296
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 2.349.103.712</b>	<b>368</b>	<b>\$ 2.238.220.582</b>	<b>376</b>	<b>\$ 2.427.705.231</b>	<b>363</b>

Referente a la contratación de procesos se informa que durante el primer trimestre de 2014 los gastos administrativos disminuyeron en 1%, mientras que los gastos asistenciales aumentaron en 10%. En general los gastos se incrementaron en 8%. En número de personas se redujo en 7% y 2% respectivamente.

#### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

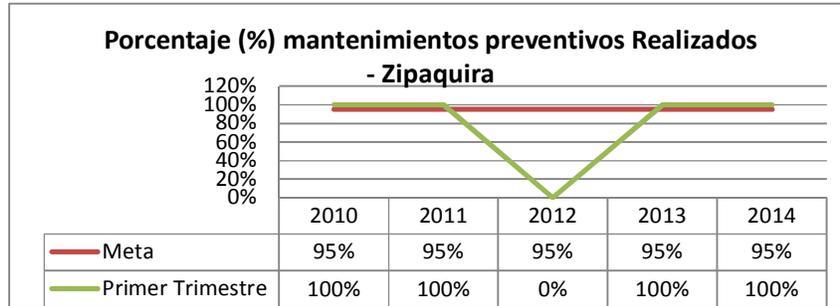
PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENERO A MARZO ZIPAQUIRÁ COMPARATIVO AÑOS 2012-2013-2014			
AÑOS	VALOR GASTOS 2012	VALOR GASTOS 2013	VALOR GASTOS 2014
CTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 454.665.103	\$ 339.447.923	\$ 532.723.725
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 454.665.103</b>	<b>\$ 339.447.923</b>	<b>\$ 532.723.725</b>

En cuanto a los contratos de prestación de servicios de especialistas se incrementaron en 57%



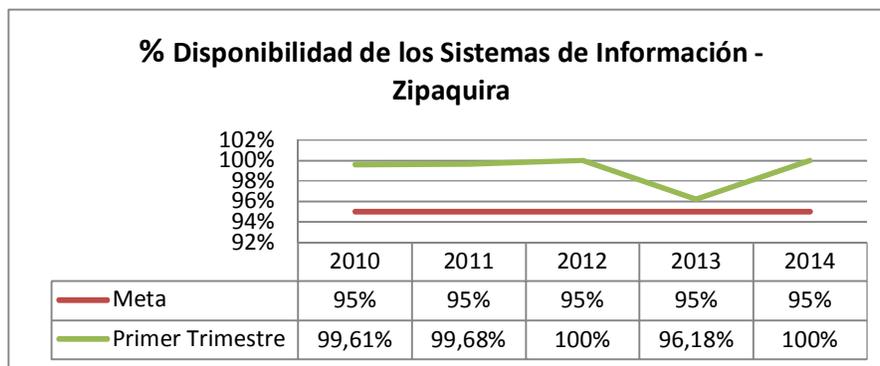
#### 3.2.2. GESTIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

##### PORCENTAJE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS REALIZADOS



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

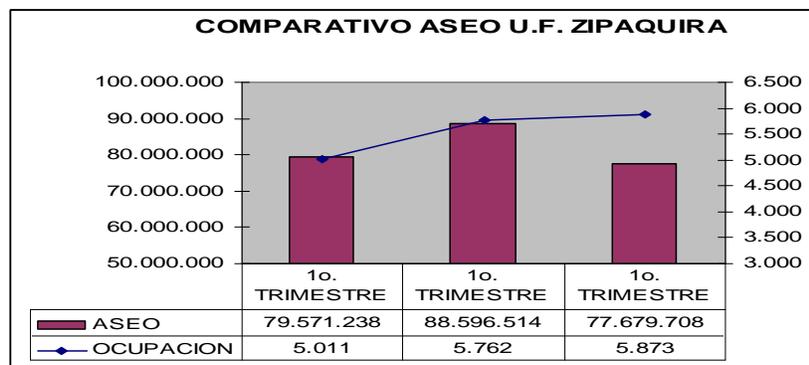
### PORCENTAJE DISPONIBILIDAD DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN



En el primer trimestre no se presenta indisponibilidad de los sistemas de información principales en UF de Zipaquirá.

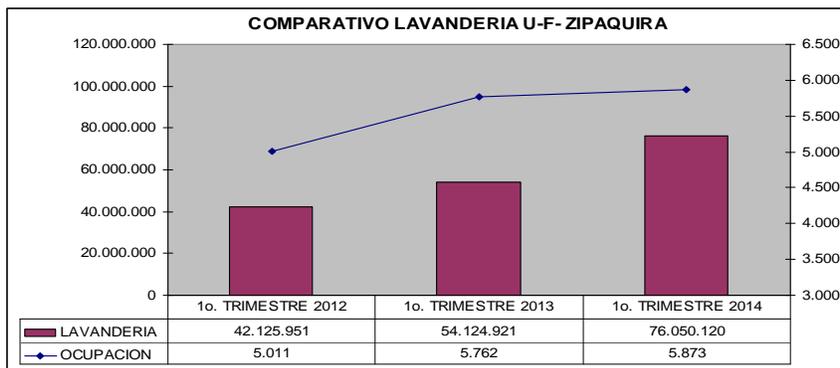
### 3.2.3. SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO

#### SERVICIO DE ASEO



Se evidencia una disminución del 12.3% entre al año 2013 y 2014, que se debe en primera instancia por un precio menor de la oferta para el año 2014.

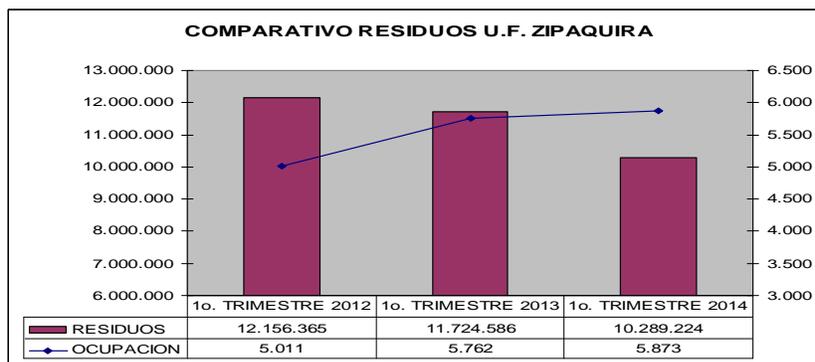
## SERVICIO DE LAVANDERÍA



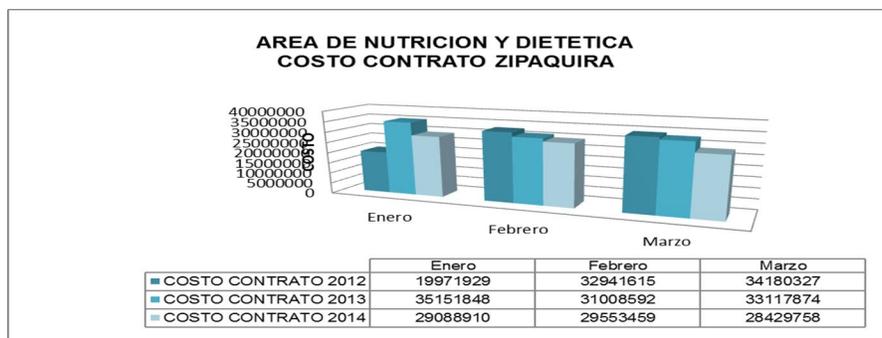
Se presenta en la gráfica un aumento de la facturación por medio del contrato de lavandería, sin embargo se debe tener en cuenta que la institución disminuyó los gastos de compra de materia prima para la confección de prendas hospitalarias, que para el año 2012 fue de \$62.500.000; tampoco hubo gasto 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). Los gastos para el HUS al mes para la lavandería de tipo administrativo en resumen eran de \$12.000.000.

## SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS

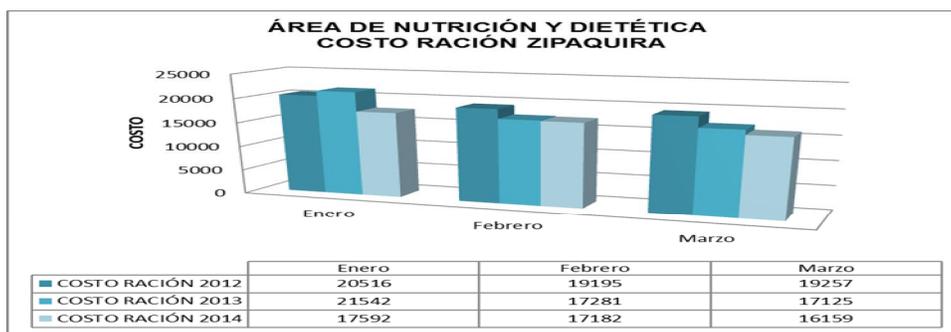
El precio de la oferta para el año 2014 refleja una disminución del 12% del costo del servicio, y el volumen en la generación de residuos de riesgo biológico disminuyó en un 6.4%



### 3.2.4. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Se observa disminución en el valor facturado mensual dado por los valores contratados y por el número de servicios suministrados.



### 3.3. UNIDAD FUNCIONAL GIRARDOT

#### 3.3.1. GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

##### SUBDIRECCIÓN DE PERSONAL

PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO GASTOS TOTALES ENERO A MARZO GIRARDOT COMPARATIVO				
AÑO	VALOR GASTOS 2013	No. ASOCIADOS AÑO 2013	VALOR GASTOS 2014	No. ASOCIADOS AÑO 2014
ADMON	\$ 679.272.500	144	\$ 727.733.033	150
ASISTENCIAL	\$ 4.519.766.401	568	\$ 5.369.099.490	563
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 5.199.038.901</b>	<b>712</b>	<b>\$ 6.096.832.523</b>	<b>713</b>

Referente a la contratación de procesos, se informa que durante el primer trimestre de 2014 los gastos administrativos aumentaron en 7%, mientras que los gastos asistenciales aumentaron en 19%. En general los gastos se incrementaron en 17%. En número de personas aumentó en 4% y 2% respectivamente.

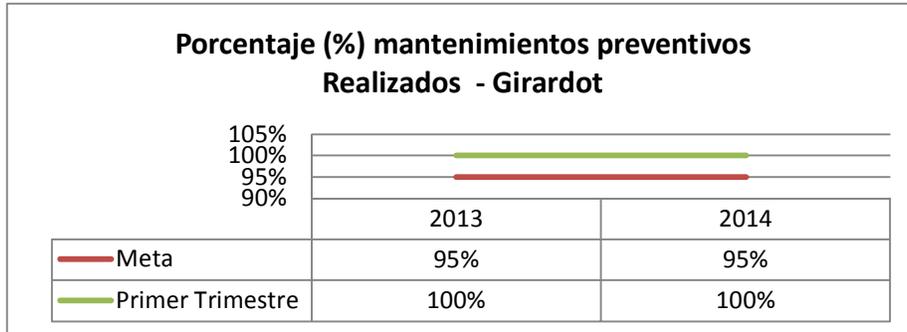
#### CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRIMER TRIMESTRE CONSOLIDADO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ENERO A MARZO GIRARDOT COMPARATIVO		
AÑOS	VALOR GASTOS 2013	VALOR GASTOS 2014
CTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 539.508.133	\$ 577.816.709
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 539.508.133</b>	<b>\$ 577.816.709</b>

El incremento para este periodo es de 7% en la contratación de servicios especializados.

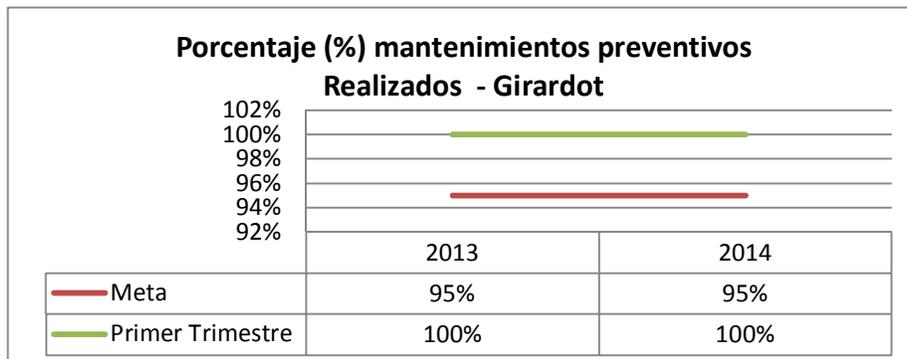
### 3.3.2. GESTIÓN SISTEMAS DE INFORMACIÓN

#### PORCENTAJE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS REALIZADOS



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

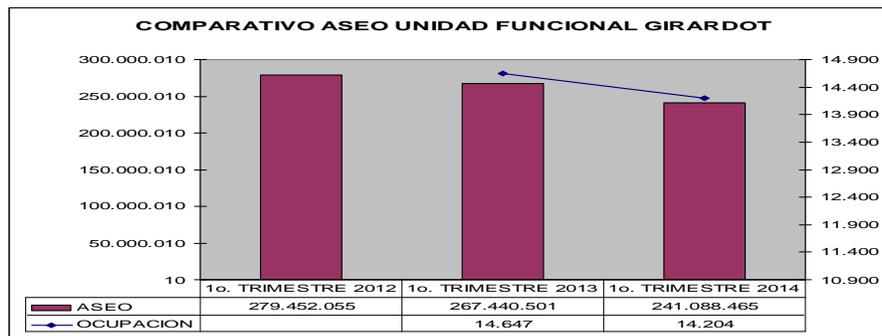
#### PORCENTAJE DISPONIBILIDAD DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN



En el primer trimestre no se presenta indisponibilidad de los sistemas de información principales en UF de Girardot.

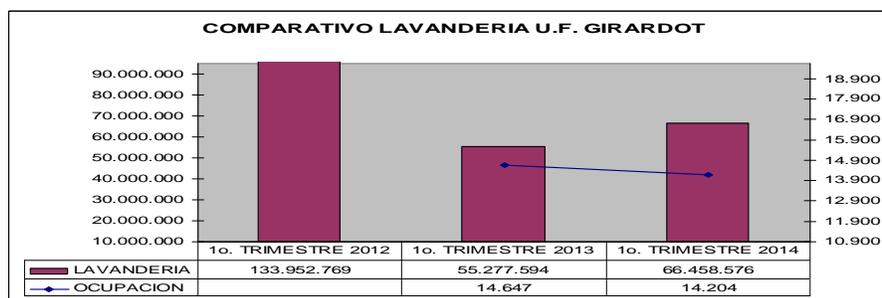
### 3.3.3. SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO

#### SERVICIO DE ASEO



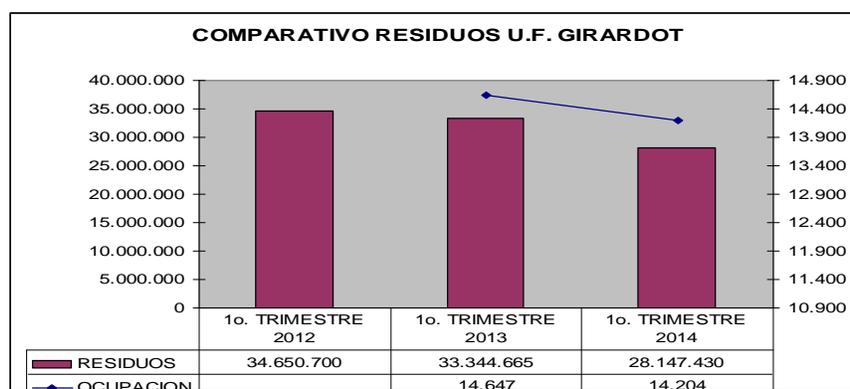
Se evidencia una disminución del 9.8% entre al año 2013 y 2014, que se debe en primera instancia por un precio menor de la oferta para el año 2014.

### SERVICIO DE LAVANDERÍA



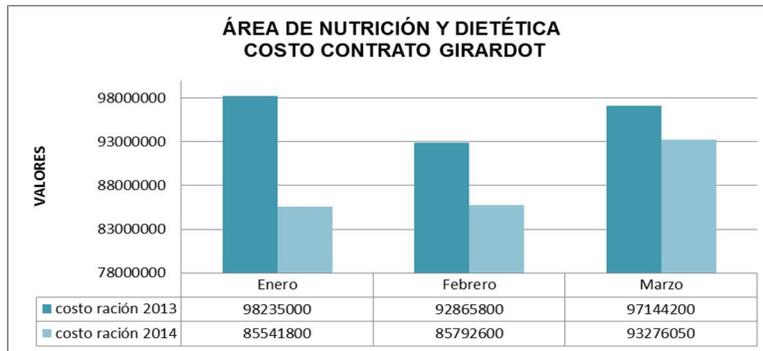
De acuerdo a la comparación de la facturación se refleja un aumento en el año 2014 del 16.8%, lo cual fue el impacto del aumento en la reposición por parte del contratista de lavandería, de prendas hospitalarias. Así mismo comparado con el año 2012, el 2013 tiene una disminución de más del 42%; de igual forma se debe tener en cuenta que la institución disminuyó los gastos de compra de materia prima para la confección de prendas hospitalarias, no se pagó el servicio de mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos y además la institución recibió el pago de los servicios públicos (que no recibía)

### SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE RESIDUOS

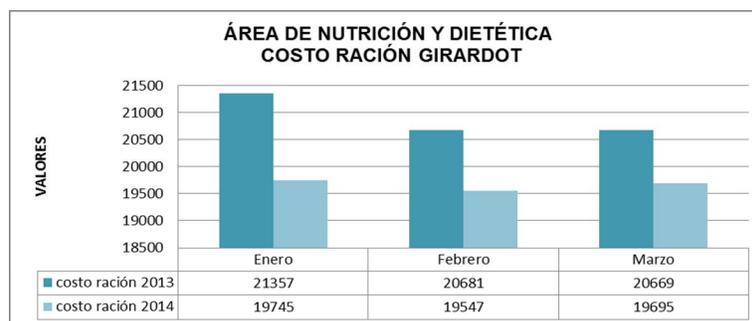


El precio del servicio refleja para el año 2014 una disminución del 15.5% del costo del servicio, por la contratación de menor precio por KG de residuo; sin embargo hubo una disminución mínima en el volumen de generación de residuos de riesgo biológico.

### 3.3.4. NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

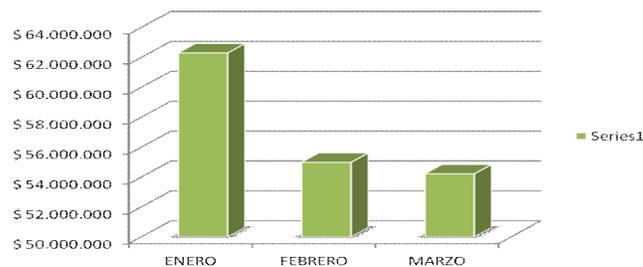


Se observa disminución en el valor facturado mensual dado por los valores contratados y por el número de servicios suministrados.

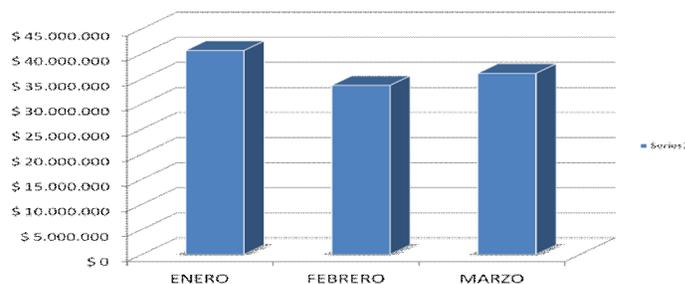


Se observa disminución en el costo ración en el 2014.

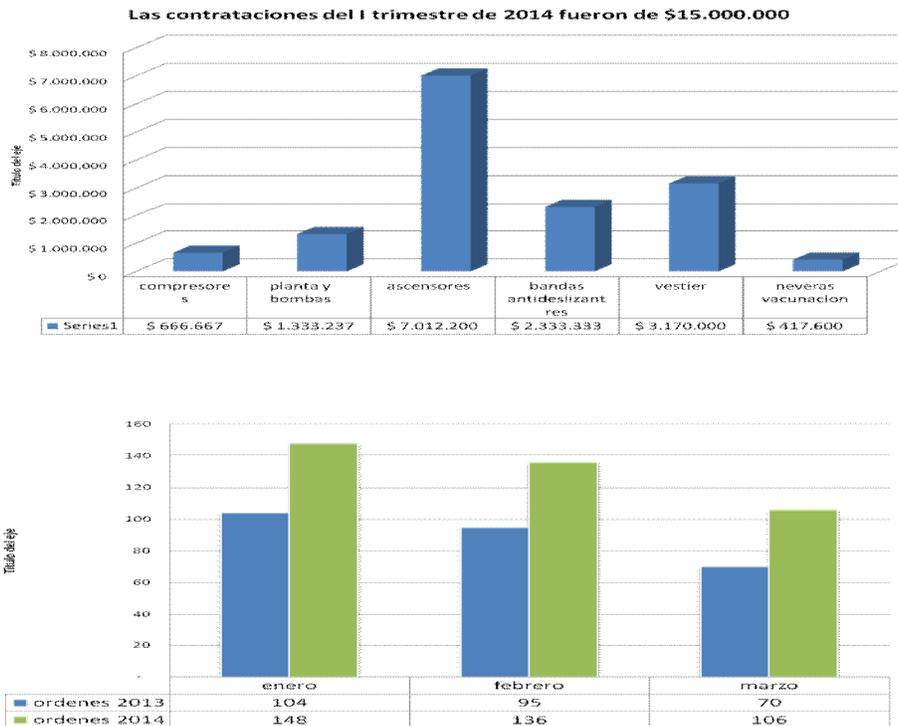
### 3.3.5. GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS



La inversión total en mantenimiento es de \$168.000.000 durante el primer trimestre de 2014.



La inversión en materiales para mantenimiento I trimestre 2014 es de \$110.504.000.



El promedio de atención de órdenes de servicio para mantenimiento es de 390 en el trimestre.

## PRINCIPALES LOGROS ÁREA DE MANTENIMIENTO

- É Reparación y pintura general del consultorio 18 y consultorio de fonoaudiología de consulta externa.
- É Estucada del área de análisis de muestras de laboratorio clínico.
- É Reparación camillas en sala de partos, urgencias y octavo piso, como pintura general, soldadura y cambio de rodachinas.
- É Cambio y arreglos de iluminación en consulta externa, odontología y muestras de laboratorio clínico.
- É Cambio de acoples, llaves para lavamanos en el puesto de salud de Barzalosa y se iniciaron arreglos en los puestos de salud de Nariño y Guataqui.
- É Cambio del techo de vacunación, pintura general e instalación de vidrio para ventana.
- É Se realizó remodelación y adecuación de las áreas de odontología, laboratorio clínico, toma de muestras y cuarto de desechos hospitalarios de los puestos de salud de Buenos Aires, Kennedy y Miraflores para dar cumplimiento a los requisitos de Habilitación.
- É Resanar, estucar y pintar (3) habitaciones en el área de hospitalización 7 piso
- É Mantenimiento preventivo de la Planta de Aguas Residuales (PTAR).
- É Cambio de la unidad condensadora del aire acondicionado del banco de sangre.
- É Adecuación del vestier del cuarto de aire medicinal.
- É Remodelación y adecuación del área de odontología para dar cumplimiento a los requisitos de Habilitación. Las labores incluyeron realización de escritorios y mesas, reubicar y tapizar unidades odontológicas, realización de divisiones físicas, cambio de tomas eléctricas, pintura, entre otras.
- É Inicio remodelación y adecuación del área de laboratorio clínico para dar cumplimiento a

los requisitos de Habilitación.

### 3.3.6. GESTIÓN DE TECNOLOGÍA EN EQUIPAMIENTO MÉDICO

#### INDICADOR OPORTUNIDAD DE RESPUESTA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS Áreas Urgentes (Urgencias, UCI Adulto, Unidad Quirúrgica, UCI Neonatal, Neonatos)



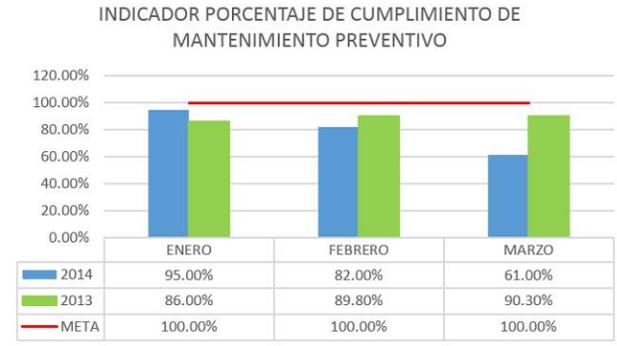
En el 2013 en el primer trimestre no se cumplió la meta y era la primera vez que se medía este indicador, a raíz de esto se implementaron las visitas de rutina diarias, lo cual es una estrategia efectiva para bajar los tiempos de respuesta, gracias a esto en el mes de febrero y marzo del 2013 mejoró el indicador, pero no fue suficiente para el cumplimiento de la meta trimestral, en comparación el 2013 al 2014 tuvimos una mejoría de 6 minutos aproximadamente.

#### ÁREAS NO URGENTES (Hospitalización, Consulta Externa y otros)



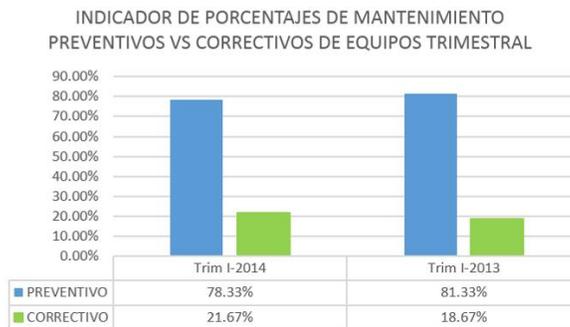
Para el año 2013 en el mes de marzo no se cumplió la meta, esto debido a que el Hospital solo cuenta con 2 personas para todos los mantenimientos del hospital, desde esa fecha se está en el proceso de contratación de un técnico pero a la fecha no se ha conseguido.

#### PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO (EQUIPOS MÉDICOS)



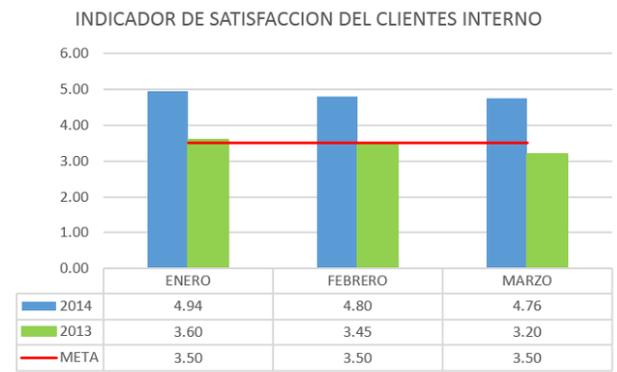
Se observa como resultado que en los años 2013 y 2014 no se está cumpliendo la meta, esto indica que se está ejecutando el cronograma de mantenimiento aún con dificultades para el cumplimiento del 100% esto debido a la disponibilidad de los equipos en el Hospital y sus puestos de salud y el principal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

### INDICADOR DE PORCENTAJE DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS VS MANTENIMIENTO CORRECTIVO



En el año 2014 se tuvo un aumento del mantenimiento correctivo, esto debido a que a algunos equipos su disponibilidad para el mantenimiento preventivo fue baja, esto impactó directamente este indicador.

### INDICADOR DE SATISFACCIÓN DEL 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.

#### 4. OFICINA ASESORA JURÍDICA

##### I. PROCESOS JUDICIALES.

A 31 de marzo de 2014, se cuenta con un total de 92 procesos judiciales en trámite, excluyendo de este conteo las Acciones de Tutela, discriminados así:

##### 1. PROCESO DE ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA:

Según el artículo 140 del C. P. A. C.A., y en concordancia con el artículo 90 de la C.P., esta acción se adelanta cuando una persona solicita la reparación del posible daño antijurídico producido por la acción y omisión de los agentes del Estado.

Existen veinticinco (25) procesos judiciales en contra del Hospital, los cuales por sus pretensiones económicas son los más costosos para el HUS. Suman aproximadamente dos mil millones de pesos (\$2.000.000.000.00) MCTE. El apoderado en estos procesos, es el Dr. Lizardo Yucumá. Dentro de la vigencia del primer trimestre fue decidido de manera definitiva el siguiente proceso:

##### a) Favorables:

Demandante: **HUGO ARMANDO GÓMEZ MURILLO Y OTROS, Rad. 0285- 2003.**

a).- **Tipo de Proceso:** Reparación directa.

b).- **Decisión definitiva.-** SENTENCIA DEL JUZGADO ÚNICO DE ZIPAQUIRÁ DEL 30 DE ABRIL DE 2010 QUE NIEGA PRETENSIONES FRENTE AL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA.

Además de la anterior, fue fallada en primera instancia durante el primer trimestre del año 2014, una acción de reparación directa, decisión que fue favorable al Hospital.

##### 2. PROCESO DE ACCIÓN DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO:

Según el artículo 138 del C.P. A. C.A., toda persona que se crea lesionada en un derecho subjetivo amparado en una norma jurídica, podrá pedir que se declare la nulidad del acto administrativo particular, expreso o presunto, y se le restablezca el derecho.

Existen sesenta y un (61) procesos judiciales en contra del Hospital, entre estos los relacionados con la Ordenanza 13 de 1947 y por la Bonificación de servicios prestados. El apoderado en estos procesos, es el Dr. Lizardo Yucumá. 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 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 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.

En primera instancia fueron resueltas un total de 12 demandas de las cuales el Hospital fue absuelto en todas, 11 correspondientes a bonificación por servicios prestados y 1 a sobresueldo del 20%

### 3. PROCESOS ORDINARIOS LABORALES

Según el artículo 144 del C.P. L., todas las controversias laborales que no tengan señalado un procedimiento especial, se tramitan conforme al procedimiento ordinario.

Existen cuatro (4) procesos judiciales en contra del Hospital, iniciados por los trabajadores oficiales, solicitando el reconocimiento del sobresueldo del 20% y el pago de prestaciones sociales adeudadas por un médico vinculado a la entidad.

### 4. PROCESOS DE ACCIÓN DE TUTELA:

Según el artículo 86 de la Constitución de 1991, es una acción mediante el cual toda persona puede reclamar ante los jueces la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando estos resultan vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública o de los particulares en los casos establecidos en la ley.

En la Institución, durante el primer trimestre del año, la Oficina Asesora Jurídica contestó setenta y ocho (78) acciones, la totalidad sin fallos en contra. 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.

### 5. ACCIÓN POPULAR:

Las acciones populares son el mecanismo de protección de los derechos e intereses colectivos y difusos (los relacionados con ambiente sano, moralidad administrativa, espacio público, patrimonio cultural, seguridad y salubridad pública, servicios públicos, consumidores y usuarios, libre competencia económica, etc.)

Se cuenta con un proceso en el Juzgado 7 Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá, con identificación: 405/09. Demandante: Elkin Horacio Jurado Beltrán y otros. Demandado: ESE HUS y Cooperativa Coopsein. Este proceso fue resuelto en primera instancia el día 29 de enero de 2014 a favor del Hospital Universitario la Samaritana, sin recurso de apelación interpuesto. El apoderado en este proceso, es el Dr. Alexander Medellín Rincón.

## 6. PROCESOS DE ACCIÓN DE REPETICIÓN.

### 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 \$66.796.325.00.

**Estado Actual.-** En el proceso hubo sentencia de primera instancia por parte del Juzgado Administrativo, en la que se negaron las pretensiones de la demanda, y fue remitido al Tribunal Administrativo de Cundinamarca, quien decidió decretar la Nulidad del Fallo de Primera instancia y reasumir el conocimiento del proceso desde la admisión. Se tramitó nuevamente la notificación de los demandados y se publicó el edicto emplazatorio el día 22 de noviembre de 2013. El apoderado en este proceso, es el Dr. Alexander Medellín Rincón.

### 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 (\$136'578.000.00)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.

A la fecha se encuentra pendiente por fijar fecha y hora por parte de la Procuraduría para llevar a cabo diligencia de conciliación.

## 7. 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. El apoderado en este proceso, es el Dr. Lizardo Yucumá.

### II. COMITÉ DE CONCILIACIÓN Y DEFENSA JUDICIAL.

Se suscribieron ocho (8) autorizaciones para diligencias de Conciliación, respaldadas en Acta de Reunión de Comité, de las cuales se han realizado dos 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, catorce (14) 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 42 procesos. En el primer trimestre fueron resueltas 8 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 MARTÍNEZ, 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: **NORMA CONSTANZA ACOSTA, Rad. 2013-00160**

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

6. Quejoso: **SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, Rad. 2013-00195B**

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

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.

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

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

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

b) En contra:

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

a).- **Motivo:** Presuntas irregularidades por falta de supervisión de los residentes de ortopedia

b).- **Decisión definitiva.**- Sanción de multa impuesta por la Secretaría de Salud de Bogotá que asciende a la suma de \$3.930.000

## **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 18 pliegos de convocatoria pública y diez (10) 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 28 procesos contractuales antes mencionados.

- 4) Se realizó la evaluación jurídica de las 280 propuestas presentadas dentro de las convocatorias públicas y de las 17 propuestas presentadas dentro de las invitaciones a cotizar, para un total de 297 ofertas evaluadas.
- 5) Se revisaron las 18 resoluciones de adjudicación proferidas dentro de las convocatorias públicas, proyectadas por la Subdirección de Bienes, Compras y Suministros.
- 6) Se proyectaron y revisaron ciento doce (112) minutas contractuales respecto a Prestación de Servicios Especializados-Servicios operacionales y se proyectaron doscientos treinta y cinco (235) contratos sobre mantenimiento, suministro, compraventa, etc., para un total de: 347 contratos.
- 7) Se revisaron y aprobaron un total de ciento doce (112) pólizas dentro de los procesos contractuales de prestación de servicios especializados y doscientos quince (215) pólizas dentro de los procesos contractuales adelantados por el área administrativa.
- 8) Se proyectaron ciento seis (106) 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 se encuentra en encargo la Dra. María Alejandra Gálvez Prieto, cuenta con un total de cincuenta y ocho (58) procesos disciplinarios activos. Las actuaciones realizadas han sido:

### **PROCESOS INDAGACIÓN PRELIMINAR**

Según el artículo 150 del C.U.D., la indagación preliminar tiene como fin: (1) verificar la ocurrencia de la conducta, (ii) determinar si es constitutiva de falta disciplinaria, (iii) si se ha actuado al amparo de una causal de exclusión de la responsabilidad, (iv) en caso de duda del autor de una falta disciplinaria. Se tienen treinta y un (31) procesos disciplinarios, éstos se encuentran en práctica de pruebas para decidir sobre el mérito de la investigación. En el primer trimestre se dio apertura a 4 procesos que se encuentran en etapa de indagación preliminar. Se dictaron cuatro (04) autos de indagación preliminar durante el primer trimestre del año 2014.

### **INVESTIGACIONES DISCIPLINARIAS - EN INSTRUCCIÓN**

Según el artículo 152, 153 del C.U.D., la investigación disciplinaria se adelanta cuando (i) se identifica el autor de la falta (i) se identifica la existencia de falta disciplinaria. Su finalidad es verificar (i) la ocurrencia de la conducta, (ii) determinar si es constitutiva de falta disciplinaria, (iii) esclarecer los motivos determinantes; (iv) circunstancias de tiempo, modo y lugar. Se tienen veintisiete (27) investigaciones disciplinarias en instrucción. En esta anualidad 2013 se ha dado inicio a dos (2) investigaciones disciplinarias. Se dictó un (01) fallo de primera instancia. Se adelantaron un total de catorce (14) diligencias, entre versiones libres y testimonios.

## **VII. COBRO CARTERA DEL HOSPITAL.**

### **1) CONCILIACIONES ANTE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO GRUPO LABORAL SALUD IPS**, se llevó a cabo conciliación extrajudicial en derecho a efectos de evitar la activación del medio de control de **repetición**, donde se celebró Acuerdo Conciliatorio el cual fue aprobado por el Juzgado 35 Oralidad del Circuito Judicial Administrativo de Bogotá D.C.,

**Cuantía:** \$11´334.000.oo.

**Estado:** En ejecución de pago

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES**, se llevó a cabo conciliación extrajudicial en derecho a efectos de evitar la activación del medio de control de **reparación directa**, donde se celebró Acuerdo Conciliatorio ante la Procuraduría 3ª Judicial para Asuntos Administrativos.

**Cuantía:** \$10´158.184.oo. La Procuraduría que actuó como tercero conciliador presentó excepción de la caducidad de varias de las cuentas presentadas por valor aprox. De \$8´500.000.

**Estado:** Remitida por competencia a los Juzgados Administrativos de Zipaquirá. Pendiente por decisión (aprobación / improbación).

**COLSUBSIDIO EPS S**, se llevó a cabo conciliación extrajudicial en derecho a efectos de evitar la activación del medio de control de **reparación directa**, donde se declaró fallida por hecho superado ante la Procuraduría 125 Judicial para Asuntos Administrativos.

**Cuantía:** inicialmente se presentó por \$1.456´720.009.oo.; no obstante, conforme a certificación emitida por el área de Cartera del HUS, para la fecha de la audiencia de conciliación (23/01/2014) la convocada se encontraba a paz y salvo con relación a las facturas pretendidas.

**Estado:** Conciliación fracasada por hecho superado.

**CONVIDA EPS S**, se llevó a cabo conciliación extrajudicial en derecho a efectos de evitar la activación del medio de control de **reparación directa**, donde se celebró acuerdo conciliatorio ante la Procuraduría 132 Judicial para Asuntos Administrativos.

**Cuantía:** inicialmente se presentó por \$7.133´331.613.oo., pero se determinó que el valor de la obligación final que corresponden a las pretensiones presentadas fue de \$4.929´382.538.oo.

**Estado:** Se encuentra al Despacho para su aprobación o improbación. Juzgado 38 Administrativo Sección Tercera de Oralidad Bogotá D.C.

## **CONCILIACIONES ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

**CONVIDA EPS S**, se presentó solicitud de conciliación de manera conjunta (20 marzo de 2014) previa concertación de las partes, no obstante por motivos de cambio de coordinador de la función de conciliación en la Supersalud, tal Entidad no ha fijado fecha y hora para llevar a cabo la audiencia de conciliación y celebración del acuerdo conciliatorio.

**Cuantía:** \$9.637´351.273.oo.

**Estado:** Pendiente que la Supersalud fije fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación y celebración del acuerdo.

## **DEMANDAS ANTE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD EN SU FUNCIÓN JURISDICCIONAL**

**EMPRESA COOPERATIVA DE SERVICIOS DE SALUD È EMCOSALUD:** Se retomó demanda presentada por el anterior abogado asignado a Cartera, la cual fue inadmitida por no reunir los requisitos formales y sustanciales requeridos para su trámite. Mediante escrito del 31 de enero de 2014 se subsanó.

**Cuantía:** \$311´047.561.oo.

**Estado:** El 26 de febrero de 2014 se profirió sentencia de 1ª instancia a favor del Hospital por valor de \$278'939.089.00 más los intereses (%) moratorios. No obstante la parte demandada presentó recurso de apelación en contra del fallo de 1ª instancia. Se encuentra pendiente de ser remitido al Tribunal Superior Sala Laboral para conocimiento en 2ª instancia.

**ECOOPSOS EPS S:** Se retomó demanda presentada por el anterior abogado asignado a Cartera, la cual fue inadmitida por no reunir los requisitos formales y sustanciales requeridos para su trámite. Mediante escrito del 07 de febrero de 2014 se subsanó.

**Cuantía:** \$10'904.095.00.

**Estado:** En etapa probatoria.

#### **OTRAS GESTIONES:**

**CAPRECOM EPS S:** Se presentó derecho de petición a efectos de que dicha Entidad devolviera al HUS el acuerdo de pago en primera copia que fue suscrito en conciliación ante la Superintendencia Nacional de Salud el 17 de abril de 2012 por valor de \$159'558.478.00 . CAPRECOM EPS S no remitió ni respondió el derecho de petición, razón por la cual se presentó acción de tutela ordenando a la accionada a remitir el título valor o acta de conciliación en el término de 48 horas.

**Cuantía:** \$159'558.478.00.

**Estado:** a la espera de que se agoten las 48 horas para que CAPRECOM EPS S remita el título valor, de lo contrario se presentará incidente de desacato ante el Juzgado de conocimiento. No obstante con el fallo de tutela se presentará solicitud a la Superintendencia Nacional de Salud para que se entregue al Hospital la segunda copia del acuerdo conciliatorio.

**CAPACITACIÓN:** Se realizó capacitación al personal del área de Cartera y Objeciones con relación a la información, documentación y requisitos a tener en cuenta para el trámite extrajudicial y judicial de la cartera con más de 360 días por concepto de no pago o de glosas y/o devoluciones.

**ACOMPañAMIENTO:** Se ha hecho acompañamiento a Cartera a efectos de concertar acuerdos previos a la presentación de solicitudes de conciliación ante la Supersalud y la Procuraduría.

#### **VIII. OTROS.**

**OFICIOS PRIMA TÉCNICA.** La Oficina Asesora Jurídica proyectó un total de 34 solicitudes de consentimiento previo para revocar las resoluciones de reconocimiento de la prima técnica a favor de los empleados que perciben dicho emolumento salarial, proscrito para los empleados del nivel territorial, que se encuentra en trámite de revisión para envío a los empleados respectivos. Una vez los empleados se negaron a prestar su consentimiento, la Oficina Asesora Jurídica se encuentra en proyección de las solicitudes de conciliación prejudicial para iniciar las acciones de lesividad necesarias para suspensión del pago.

**ACUERDO DESIGNACIÓN REVISOR FISCAL.** La Oficina Asesora Jurídica proyectó el acuerdo mediante el cual la Junta Directiva designa a MONCLOU ASOCIADOS como revisor fiscal de la E. S. E. Hospital Universitario la Samaritana.

## **5. OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y GARANTÍA DE CALIDAD**

### **ACTIVIDADES DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO**

#### **Evaluaciones POA 2013 y Generación de POA 2014**

Como apoyo a la consolidación de un modelo mental organizacional, facilitar la capacitación de los servidores de la institución y del personal en formación, y permitir la estructuración del Balanced Scorecard del HUS, se elaboró el mapa estratégico de la institución. Utilizando la metodología de Kaplan y Norton, pero con dos alteraciones fundamentales, la creación una nueva perspectiva la de Responsabilidad Social y la ubicación de ésta y de la perspectiva del paciente, por encima de la perspectiva financiera.

Adicionalmente se han realizado reuniones grupales de evaluación y seguimiento de las metas del POA institucional y de los indicadores de la Resolución 710 con el fin de informar y generar una visión global de la institución en el cuerpo directivo y en los líderes de procesos. Dichas reuniones se realizaron en mayo, junio y octubre de 2013. Se realizó actualización de la Planeación Estratégica en octubre de 2013, realizando una proyección tendiente a analizar los cambios y perspectivas en el sector, en particular la conformación de la RISS de Cundinamarca y la necesidad de conformar Centros de Excelencia, a partir de octubre se realizaron reuniones grupales de funcionarios, asistidos por teleconferencia por funcionarios de las UF, lográndose redefinir la visión, los objetivos estratégicos, y las estrategias del hospital, lo cual se plasmó en un nuevo mapa estratégico.

Se elaboró un nuevo POA para 2014 que fue finalmente aprobado por Junta Directiva a finales del trimestre. Junto con el POA la junta aprobó la evaluación del POA 2013 y la actualización del PPI.

#### **HABILITACIÓN**

Junto con la autoevaluación mencionada en el ítem anterior, se realizó la evaluación de los criterios de Habilitación en las tres sedes, cuyos resultados se han de socializar en agosto de 2013, ajustados a los nuevos requisitos que impone la nueva normatividad.

Se realizó seguimiento y actualización de la Habilitación de todos los servicios prestados por el hospital, así como la obtención de los correspondientes distintivos, los cuales deben ser ubicados en un sitio dentro de cada sede, previo visto bueno de la oficina de Arquitectura y Mantenimiento.

En octubre de 2013 se realizó la auditoria integral de la UF Bogotá bajo los criterios de la resolución 1441, se completó a finales de abril la de Zipaquirá, Girardot realizó una autoevaluación propia.

#### **ISO 9001**

Se realizó solicitud de visita en diciembre de 2013 la cual se realizó en marzo de 2014. Dando como resultado la recertificación de 5 procesos (Urgencias. UCI adultos, UCI neonatal, Intermedios, Urgencias, Laboratorio Clínico) y la inclusión del proceso de Banco de Sangre.

Se avanzó en un 85% en la reconstrucción de la pirámide documental en intranet y capacitando a los líderes del proceso en funcionarios en la reconstrucción de informes y documentación necesarios.

En la visita de certificación solo se detectó una sola no conformidad menor, referente a la disciplina de manejo de registros, a la cual se le elaboró plan de mejoramiento, aprobado por la auditoría.

Está pendiente la certificación oficial por parte de ICONTEC que debe realizarse a comienzos de junio.

## **ACREDITACIÓN**

### **Autoevaluación**

En octubre de 2013 se inicio la VII autoevaluación de Acreditación, la cual se viene desarrollando en sesiones semanales, y con una metodología que busca reconstruir las memorias de lo trabajado previamente en el HUS.

En vez de realizar un proceso de calificación en una semana de los estándares y la construcción de planes de mejoramiento, se ha iniciado un proceso de reflexión semanal de cada uno de los estándares, seguido de un periodo de documentación sistemática de las evidencias, para posteriormente proceder a evaluar y realizar planes de mejoramiento. Éste proceso debe durar entre tres y seis meses de acuerdo con el grupo de estándares, pero al final se habrá reconstruido la memoria del HUS.

Debido a la visita de Icontec se suspendió temporalmente la Autoevaluación, que se reiniciará a mediados de 2014 con una nueva metodología.

### **PAMEC**

El PAMEC institucional fue actualizado para 2014 centrándose en 74 actividades prioritarias hacia la Acreditación. En seguimiento de la directriz institucional se independizaran los PAMEC de las unidades de Zipaquirá y Girardot. Esta primera versión del PAMEC será actualizada con los resultados de la VII autoevaluación.

### **KAWAK**

El HUS adquirió en administraciones pasadas la totalidad de los módulos del software de gestión de sistemas de calidad KAWAK, pero ha permanecido en funcionamiento parcial, pues solo se utilizan ciertos módulos, por contados líderes de proceso. Luego de una visita de referenciación al Hospital de San José, se decidió utilizar dicho programa como soporte de la implementación del nuevo modelo de mapa de procesos y gestión por procesos, y tomando en cuenta la caída de la pirámide documental del hospital. Si bien no se requiere la totalidad de los módulos, pues no corresponden a los requerimientos del HUS, se inició la implementación gradual de una serie de ellos durante el segundo semestre del 2013.

Debido a problemas de lentitud en la subida de documentos, las dificultades de ingreso por parte de los líderes, la falta de flexibilidad para el desglose de los indicadores por servicios y por unidades funcionales, se ha decidido posponer la implementación de este software y realizar la verificación de otras opciones. Mientras se decide, se utilizarán herramientas

alternas como la intranet. Se definieron los criterios que debe cumplir el sistema de gestión de Calidad del HUS y esta pendiente convocar a los proveedores.

## **IMPLEMENTACIÓN MAPA DE PROCESOS**

Se debe pasar de un mapa de 46 procesos a uno de 26 procesos, lo cual se espera este completo en noviembre de 2014. Como resultado del desarrollo de la gestión documental para ISO 9000, se encuentran preparados 24 de los 26 nuevos procesos para pasar a la nueva caracterización.

### **Caracterización Macroprocesos**

Durante 2013 se rediseñaron los documentos base de caracterización incluyendo los requerimientos normativos y de los entes de control. Se viene adelantando la nueva caracterización la cual deberá estar completa en agosto de 2014, incluyendo el mapa de riesgos actualizado y el tablero de indicadores de procesos actualizado. Se aprovechará la actualización de procedimientos que acompaña la visita de recertificación ISO, para emplearlos como base de la nueva pirámide documental.

## **PREMIO DE CALIDAD DE CUNDINAMARCA**

El HUS se encuentra participando en el Premio de calidad de la Secretaría de Salud de Cundinamarca. Ha elegido el eje de la responsabilidad social corporativa. Se han seguido gestionando las líneas de acción, se espera la visita de la SSC en el segundo semestre del año.

## **INFORMES**

La oficina se encuentra al día respecto a los informes que los entes de control y seguimiento solicitan al HUS. Se ha iniciado un esquema de seguimiento y prevención junto con la Oficina Asesora de Control Interno, donde periódicamente se avisa de los informes que deben presentarse y sus correspondientes responsables.

## **PROGRAMA DE AUDITORÍA**

Se busca reactivar el modelo de paciente trazador, y la auditoría concurrente. Se logró estandarizar el seguimiento de requerimientos judiciales y quejas, así como normalizar los procesos de auditoría externa que realizan los pagadores dentro del HUS. Así como la recolección oportuna de los indicadores de la resolución 710.

Para el 2014 se aprobó en el primer trimestre el programa de auditoría, debido a la limitación en el número de funcionarios y la dificultad para vincular médicos auditores, se incluirán los procesos de autocontrol por parte de los grupos asistenciales.

Se iniciará luego de un proceso de formación, el ejercicio mensual de paciente trazador de pacientes y medicamentos, con formatos ajustados a los procesos del hospital y con orientación a la Seguridad del Paciente.

El nuevo programa de auditoria busca brindar una evaluación integral en el marco de los diferentes sistemas de gestión de calidad (MECI, ISO, Acreditación) se cuenta con auditoria

integral de procesos (Incluye PAMEC), calidad de historia clínica, seguimiento a guías, seguimiento a auditorías concurrentes (EPS).

## PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Se ha hecho más funcional el Comité de Seguridad del Paciente, integrándolo de manera funcional y de manejo de información con otros comités asistenciales del HUS. Luego de una capacitación se esta lista la implementación de la nueva metodología de investigación y seguimiento de novedades de seguridad.

Se construyó de manera participativa un programa de seguridad del paciente y se espera la revisión gerencial para ponerlo en marcha, junto con el programa de gestión del riesgo y los procesos y cartillas que los complementan. Una vez aprobados los programas, serán la guía para desarrollar armónicamente las acciones tendientes a la acreditación.

## 6. CONTROL INTERNO

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO						
RELACIÓN CON ENTES EXTERNOS	RENDICIÓN DE INFORMES EMITIDOS POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO	<p><b>EVALUACIÓN DEL CONTROL INTERNO CONTABLE</b></p> <p>Para dar cumplimiento a la normatividad establecida por la Contaduría General de la Nación se realizo el informe de verificación y evaluación al sistema de Control Interno Contable en donde se registran hallazgos de la cuenta contable 16 - propiedad planta y equipos, del grupo 19 - otros activos, grupo 58 - otros gastos, grupo 8 . cuentas de orden deudoras, grupo 9 . cuentas de orden acreedoras; lo mismo que se emiten recomendaciones y se reiteran las recomendaciones del informe de la vigencia 2012.</p> <p>Como producto del informe de verificación y evaluación del se elaboro digito y valido el informe anual de Sistema de Control Interno Contable en el aplicativo CHIP de la CGN obteniendo el siguiente resultado:</p> <table> <tr> <td>1 etapa de reconocimiento</td> <td>4.25</td> </tr> <tr> <td>2. etapa de revelación</td> <td>4.40</td> </tr> <tr> <td>3. Otros elementos de control</td> <td>3.62</td> </tr> </table> <p><b>EVALUACIÓN DEL CONTROL INTERNO CONTABLE 4.09.</b></p> <p>Y registradas las debilidades, fortalezas y recomendaciones.</p>	1 etapa de reconocimiento	4.25	2. etapa de revelación	4.40	3. Otros elementos de control	3.62	El 14 de febrero de 2014 se rindió el informe de control interno contable, en términos de ley.
		1 etapa de reconocimiento	4.25						
2. etapa de revelación	4.40								
3. Otros elementos de control	3.62								
<p><b>INFORME EJECUTIVO ANUAL DE CONTROL INTERNO DAFP</b></p> <p>Se elaboró memorando No 01 en el que se solicita a los funcionarios de la entidad diligenciar la encuesta.</p> <p>15 de enero de 2014. Se envió la primera</p>	6 de febrero de 2014. Se rindió el informe ejecutivo al DAFP el 6 de febrero de 2014, en términos.								

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p>encuesta del MECI a una funcionaria, pendiente el lunes 20 de enero enviar las demás encuestas ajustadas.</p> <p>De acuerdo a la metodología registrada en la ficha técnica de la encuesta, se obtuvo como resultado lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. porcentaje de repuesta a la encuesta 67.64%</li> <li>2. Tabuladas las encuestas, el resultado de la implementación del MECI es:  Subsistema Control estratégico 56.53 %  Subsistema Control de gestión 59.71%  Subsistema Control de Evaluación <u>50.92%</u>  Evaluación Interna 2013 55.72%</li> </ol> <p>19 de marzo. Se recibió capacitación mediante videoconferencia del DAFP, en la que se explico la manera en que se deben interpretar los resultados obtenidos.</p> <p>31 de marzo se radico a la Gerencia los resultados del estado de implementación del MECI, el nivel obtenido, la puntuación obtenida y las recomendaciones del DAFP.</p>	
		<p><b>VERIFICACIÓN, RECOMENDACIONES SEGUIMIENTO Y RESULTADOS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS EN MATERIA DE DERECHOS DE AUTOR SOBRE SOFTWARE-VIGENCIA 2013</b></p> <p>Determinada la muestra de forma aleatoria al Inventario del Hardware se verifico el software de cada uno de los equipos.</p> <p>Como Resultado de esta verificación se elaboró el informe anual digitado en el aplicativo de la dirección Nacional de Derechos de Autor. Con el siguiente resultado:  Numero de equipos con que cuenta la entidad: 763  El software se encuentra debidamente licenciado SI  Y los mecanismos, estrategias y/o actividades desarrolladas para controlar la instalación del software.  En cuanto al destino final de Software en la entidad no cuenta con un procedimiento documentado y se desconoce el destino final de los mismos.</p>	<p>17 de marzo de 2013 se rindió a la Dirección Nacional de Derechos de autor el informe, en los términos de ley.</p>

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p><b>ATENCIÓN A ENTES EXTERNOS.</b></p> <p>Se participo en la reunión de apertura de la auditoría de INVIMA.</p> <p>Se participo en la reunión de apertura de la visita de ICONTEC.</p>	<p>Ha la fecha no se conocen los informes de auditoría de estas dos visitas, por ende no se conocen las no conformidades u oportunidades de mejora, de las cuales se deba hacer acciones de mejora en el correspondiente plan de mejoramiento por procesos.</p>
	<p><b>SEGUIMIENTO A LA RENDICIÓN DE INFORMES EMITIDOS POR LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS A ENTES EXTERNOS</b></p>	<p><b>INFORME MENSUAL ÈSIA-CONTRALORÍA</b></p> <p>La presentación de los informes mensuales se realizo dentro del cronograma establecido por la Contraloría de Cundinamarca, este informe se ha presentado inconvenientes como: Se espera hasta el límite del término para el envío de los informes. Errores en la información enviada y consolidada en los formatos 2014... F20, errores generados con reiteración por las dependencias que deben organizar y rendir la información mensual. Informes radicados: 201312 8 de enero de 2014 201401 7 de febrero de 2014 201402 7 de marzo de 2014</p> <p><b>INFORME ANUAL ÈSIA-CONTRALORÍA</b></p> <p>La presentación del informe ANUAL a la Contraloría de Cundinamarca se realizo dentro de los términos establecidos, rendida la cuenta el 12 de febrero de 2014, este informe se con presentó inconvenientes en cuanto los anexos del formato 2013_F99 rendidos, no corresponden a los informes finales y aprobados (Plan de compras 2014, Ejecución a POA 2013, POA 2014).</p>	<p>Se enviaron los informes en términos</p>
		<p><b>REPORTE DEL SISMED</b></p> <p>Se solicito a Nicolás el envío del registro del informe del SISMED. Enviado lo correspondiente al trimestre septiembre . diciembre de 2014, a través del aplicativo el 14 de enero de 2014.</p>	<p>Se reportó extemporáneamente.</p>
		<p><b>CIRCULAR 049 DE 2008 È CIRCULAR ÚNICA DE LA SUPERSALUD.</b></p> <p>La presentación del informe semestral se</p>	<p>15 de enero de 2014. Se envió informe</p>

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p>realizo dentro del cronograma establecido. 13 de enero se solicito soportes para enviar informe trimestral de circular 049 de 2008 a la secretaria de salud.</p> <p>15 de enero de 2014 se firmo informe sobre mantenimiento circular 049 de 2008. Se firmaron soportes por parte de los que suministraron la información.</p>	
		<p><b>DECRETO 2193 DE 2004.</b> La presentación del informe trimestral se realizo dentro del cronograma establecido para el aplicativo SIHO por la Secretaria de Salud de Cundinamarca y el Ministerio de Salud y Protección Social, este informe se fue enviado el 20 de febrero de 2014.</p> <p>La presentación del informe Anual para ser enviada a la Secretaria de Salud de Cundinamarca se realizo extemporáneamente el 14 de marzo de 2014.</p> <p>Antes los múltiples inconvenientes presentados por la actualización del aplicativo en FEBRERO DE 2014 Se recomendó al gerente dejar trazabilidad mediante oficio sobre los inconvenientes presentados con la información anual de la vigencia 2013.</p>	<p>Informe mensual conforme a los términos. Informe anual con ENVÍO EXTEMPORÁNEO a la Secretaria de Salud de Cundinamarca.</p>
<b>EVALUACIONES INTEGRALES</b>	<b>AUDITORIA INTERNA</b>	<p><b>EJECUCIÓN DE AUDITORIAS</b></p> <p>PLAN DE AUDITORIAS En ejecución el Plan de Auditorias.</p> <p>Se esta auditando a la Oficina de Planeación y Garantía de la Calidad, el informe según el cronograma estará listo el 4 de abril.</p>	<p>Se cuenta con un plan de auditorías avalado por la Gerencia.</p>
		<p><b>EJECUCIÓN PLAN DE SEGUIMIENTOS</b></p> <p><b>1. SEGUIMIENTO AL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN</b></p> <p>Se recomendó la publicación de la contratación directa. No se obtuvo respuesta.</p> <p>Según la Resolución 5185 de 2013, expedida por el Ministerio de Salud, el Hospital debe adecuar su estatuto de contratación en un plazo de 6 meses. Se recomienda Incluir en el nuevo estatuto los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal. Y acatar el régimen de inhabilidades e incompatibilidades- ley 1437 da alcance a tales principios (debido proceso, igualdad, imparcialidad, transparencia, coordinación, publicidad,</p>	<p>Se cuenta con un plan de auditorías avalado por la Gerencia.</p> <p>1. No se publicó el plan de adquisiciones.</p> <p>Se esta a la espera de la elaboración del manual y el estatuto de contratación.</p> <p>Se asistió a los cierres de convocatorias en las cuales se</p>



PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p><b>2. INFORME DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN</b></p> <p>16 de enero de 2014. Se envió correo a la doctora LEYLA SORAYA HERNÁNDEZ MORALES y al Dr. CARLOS MANRIQUE TORRES; No se obtuvo respuesta</p> <p>El asunto: dirigido a informar las actividades que se están realizando para la elaboración del plan de mejoramiento, en el que se atenderán las observaciones y conclusiones del informe condiciones de habilitación suscrito por Dirección de Inspección Vigilancia y Control.</p> <p>El 21 de enero de 2014 se oficio son el asunto de. Plan de mejoramiento condiciones de habilitación puestos de salud de Girardot. En el sentido de informar las actividades que se están realizando para la elaboración del plan de mejoramiento, en el que se atenderán las observaciones y conclusiones del informe condiciones de habilitación suscrito por Dirección de Inspección Vigilancia y Control.</p> <p><b>INVENTARIO DE ACTIVOS FIJOS FARMACIA</b></p> <p>Se oficio el 17 de enero del 2014 y 21 de enero de 2014 no se obtuvo respuesta. Con asunto el informe de resultados de los inventarios de finales de la vigencia 2013, junto con sus soportes.</p>	
<p><b>EVALUACION POR DEPENDENCIAS</b></p>		<p>Con el fin de dar cumplimiento a la obligación establecida en la ley 909 de 2004 se realizo el informe, para ello era necesario contar con los acuerdos de Gestión de los Gerentes públicos en la entidad.</p> <p>La Oficina de personal solo se allegó cuatro acuerdos de gestión, los cuales no contienen los compromisos y restringen la evaluación únicamente a los resultados obtenidos en el POA, lo cual dificulta la evaluación por dependencias, ya que algunas áreas no quedaron como responsables directas de la ejecución del POA.</p> <p>Otros inconvenientes para la evaluación son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ No se cuenta con un macroproceso SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN , tampoco esta documentado el PROCESO EVALUACIÓN Y</li> </ul>	<p>El 03 de marzo de radico la evaluación por dependencias. Ala fecha no se ha recibido ningún plan de mejoramiento con las recomendaciones hechas.</p>

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p>SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE CONTROL INTERNO y por ende tampoco esta documentado el PROCEDIMIENTO de EVALUACIÓN A LA GESTIÓN POR DEPENDENCIAS. Lo que dificulta la realización de la evaluación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ No están establecidos los compromisos de los acuerdos de Gestión y tampoco esta suscrito el acuerdo.</li> <li>❖ No esta documentado el procedimiento para la concertación de los acuerdos de gestión. ( tener en cuenta la guía metodológica para la elaboración de acuerdos de gestión DAF)</li> </ul>	
<b>EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN DEL RIESGO</b>		La evaluación de la gestión del riesgo es una actividad constante, sin embargo anualmente la oficina de control interno debe hacer el respectivo informe.	Se esta elaborando el procedimiento de evaluación a la gestión del riesgo.
<b>SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA</b>	<b>SEGUIMIENTO PROGRAMAS Y PLANES Y PROYECTOS</b>	<p><b>SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PLANES DE MEJORAMIENTO POR PROCESOS</b></p> <p>Se preparó para la expedición de la Gerencia, la circular regulativa 001 de 2014 en la que se dan las pautas para la elaboración de planes de mejoramiento.</p> <p>El 7 de febrero de 2014, se socializó mediante correo electrónico la circular a todos los funcionarios.</p> <p>Se han recibido los planes de mejoramiento por procesos de las Subdirección de Contabilidad y Arquitectura y Mantenimiento, se esta a la espera de que las direcciones y las oficinas asesoras de planeación y de jurídica radiquen su plan de mejoramiento por procesos.</p>	<p>Se cuenta con una herramienta que permitirá medir el cumplimiento de metas por procesos.</p> <p>No se ha consolidado el plan de mejoramiento por procesos por que la mayoría de las áreas no lo han radicado y tampoco han solicitado asesoría.</p>
		<p><b>SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PLANES DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONALES</b></p> <p>15 de enero reitere la solicitud de envío del plan de mejoramiento para la contraloría. Envié correcciones a los planes de mejoramiento de planeación y de archivo.</p> <p>El 23 de enero de 2014 se radico oficio con respuesta a la función de Advertencia de la Contraloría de Cundinamarca, a los 54 hallazgos de la auditoria Gubernamental con enfoque integral de la vigencia 2012.</p> <p>El 14 de marzo se requirió a las direcciones</p>	<p>El 30 de enero de enero se envió el plan de mejoramiento a la Contraloría de Cundinamarca y aprobado en el mes de marzo.</p> <p>Se esta consolidando la información para el envío del</p>

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p>y a las oficinas asesoras para que estuvieran atentos del cumplimiento de los compromisos de la contraloría y allegaran los soportes de los avances. De igual manera se les reenvió el archivo del plan de mejoramiento esta vez resaltando los compromisos para el primer trimestre.</p> <p>El 28 de marzo se requirió a la dirección Científica para que alleguen los soportes al Plan de mejoramiento vigencia 2011 suscrito con la Contraloría de Cundinamarca (proceso de esterilización) y dar cumplimiento de los compromisos.</p>	<p>avance del Plan de Mejoramiento a la Contraloría de Cundinamarca, se han recibido los avances de las áreas.</p>
		<p><b>EVALUACIÓN DEL POA 2014</b></p> <p>Se envió oficios en mes de marzo a los directores y jefes oficinas asesoras solicitando los soportes de avance de los compromisos del primer trimestre de la vigencia.</p>	<p>Mediante acuerdo 05 de 2014 la Junta Directiva aprobó el POA 2014 No se han recibido los avances del primer trimestre de las áreas.</p>
		<p><b>SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN INDICATIVO VIGENCIA 2014</b></p> <p>El seguimiento a la ejecución del plan indicativo se hizo, una vez se culminó la evaluación del POA vigencia 2013. Con la novedad que dos de las metas producto del plan indicativo no estaban incluidas en el POA 2013.</p>	<p>Se radico en la Gerencia la ejecución del plan indicativo vigencia 2013- el 19 de febrero de 2014.  Mediante acuerdo No 003 de 2014 se aprobó el seguimiento a la ejecución del plan indicativo</p>
		<p><b>REVISIÓN DEL POA 2014</b></p> <p>Se recibió el POA 2014 por parte de la oficina encargada, el 17 de febrero, día en el cual se vencía el plazo para subir esta información al aplicativo SIA- de la contraloría de Cundinamarca. .</p> <p>Con base en el documento enviado en el aplicativo SIA de la Contraloría y con el Plan Indicativo 2012-2015 se realizo verificación de las metas de resultado y las metas de producto, como producto de esta verificación se radico informe en la Gerencia.</p>	<p>Se radico la evaluación al POA a la Gerencia el 7 de febrero de 2014.  Se subió una versión del POA 2014, que no correspondía a la versión final.  Se informó por parte de la dependencia encargada que se oficiaría a la Contraloría para aclarar la situación.</p>

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p><b>PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO</b></p> <p>El 5 de febrero de 2014, se envió correo al doctor Manrique advirtiéndole que se publicó el plan anticorrupción con un nombre erróneo, no se publicó el informe de gestión.</p>	<p>Se publicó el seguimiento al plan anticorrupción el 31 de enero de 2014 en los términos de ley.</p> <p>Se publicó extemporáneamente por parte de la dependencia encargada el plan anticorrupción vigencia 2014.</p>
		<p><b>ENTREGA DE TURNO</b></p> <p>Se pidió a la Dirección científica que implemente los controles necesarios para atender las novedades de las entregas de turno.</p> <p>Que en la medida de lo posible envíe a la oficina de Planeación y gestión de la calidad una actualización del procedimiento de entrega de turno en el que incluya los controles.</p> <p>Se solicitó a la oficina de planeación que ajuste el procedimiento en mención por cuanto como ya lo mencione el mismo se encuentra desajustado y desconoce los principios del MECI.</p> <p>Se enviaron los oficios informando a la Gerencia sobre el record de asistencia a la entrega de turno, así mismo, se solicitó a todas las áreas un informe sobre las actividades realizadas para superar los inconvenientes reportados en la entrega de turno, obteniendo respuesta de la Dirección Administrativa sobre el trámite de todos los requerimientos de mantenimiento, compras y farmacia.</p> <p>En el mes de febrero de 2014. Se oficio a la oficina de compras y suministros que informe que paso con la contratación del arreglo de 20 televisores., y con el reporte del incumplimiento de DINÁMICA, en el arreglo de llamadores de enfermería, en donde se solicita se estudie la posibilidad de aplicar la garantía única. ( No se recibió respuesta y la novedad persistió en el mes de febrero)</p> <p>En indicador de asistencia a la entrega de turno el primer trimestre de 2014 es del 53%.</p>	<p>Se asistió a las entregas de turno y se realizó el correspondiente seguimiento.</p>

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO												
<b>MECI</b>															
	<b>COMITÉ DE CONTROL INTERNO</b>	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	Circular Actas												
	<b>FORTALECIMIENTO DEL MECI</b>	Se ha reportado a las oficinas correspondientes la necesidad de actualizar los procesos y procedimientos. En particular se solicitó a la oficina de planeación el apoyo para el levantamiento de los procedimientos de contratación y la actualización de los manuales de contratación y el estatuto de contratación  Se acogió la estrategia pedagógica denominada MIÉRCOLES DE CONTROL INTERNO, en la que se informa a los funcionarios sobre contenidos que refuerzan el conocimiento sobre el MECI. Con corte a marzo 31 de 2014 se han realizado nueve (9) publicaciones cuyo tema han sido los principios fundamentales del MECI.	Se ha reportado a las oficinas correspondientes la necesidad de actualizar los procesos y procedimientos.  Se acogió la estrategia pedagógica denominada MIÉRCOLES DE CONTROL INTERNO.												
	<b>RESULTADOS DEL ESTADO DEL ESTADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL MECI, EMITIDOS POR EL DAFF</b>	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:  <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nivel</th> <th style="text-align: right;">Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entorno de Control Básico</td> <td style="text-align: right;">2.19</td> </tr> <tr> <td>Información y comunicación Intermedio</td> <td style="text-align: right;">3.16</td> </tr> <tr> <td>Actividades de Control Básico</td> <td style="text-align: right;">2.44</td> </tr> <tr> <td>Administración del riesgo Básico</td> <td style="text-align: right;">2.47</td> </tr> <tr> <td>Seguimiento Intermedio</td> <td style="text-align: right;">2.87</td> </tr> </tbody> </table>	Nivel	Puntaje	Entorno de Control Básico	2.19	Información y comunicación Intermedio	3.16	Actividades de Control Básico	2.44	Administración del riesgo Básico	2.47	Seguimiento Intermedio	2.87	Se radico mediante oficio a la Gerencia con copia a los directores asesores, subdirectores y jefes oficinas asesoras el informe de grado de madurez.
Nivel	Puntaje														
Entorno de Control Básico	2.19														
Información y comunicación Intermedio	3.16														
Actividades de Control Básico	2.44														
Administración del riesgo Básico	2.47														
Seguimiento Intermedio	2.87														
	<b>ASESORAMIENTO DEL LEVANTAMIENTO DEL MAPA DE RIESGOS</b>	<b>ASESORAMIENTO LEVANTAMIENTO DEL MAPA DE RIESGOS</b>  El 1 de abril del 2014, se radico en la Gerencia con copia a la oficina asesora de planeación y gestión de la calidad la propuesta de la Oficina de Control Interno para el levantamiento del mapa de riesgos (proyecto de acto administrativo, guía de la administración del riesgos, procedimiento). Cabe señalar que en lo concerniente a Control interno solo es competente para	Se radico en la Gerencia el documento para el levantamiento del mapa de riesgos.												

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		realizar la evaluación anual a la gestión del riesgo.	
	<b>ASISTENCIA A LOS COMITÉS DIRECTIVOS</b>	20 de enero de 2014. Comité Directivo. Tema POA.. 28 de enero de 2014. Reunión de Comité Directivo. 4 de febrero de 2014 Comité Directivo en la mañana. 11 de febrero de 2014 asistí al Comité Directivo 18 de febrero de se asistí al Comité Directivo 25 de febrero de 2014 Comité Directivo de 7 a.m. a 12m. 11 de marzo de 2014 reunión de Comité Directivo 27 de marzo se asistí a Comité Directivo	
	<b>COMITÉ DE CONCILIACIONES</b>	6 de febrero de 2014, se asistió al Comité de Conciliaciones, se determino no conciliar en ningún caso, la información y las fichas técnicas las tengo en el correo, no he firmado ningún acta.	
	<b>COMITÉ DE INVENTARIOS DE ACTIVOS FIJOS, BIENES DE CONSUMO, MEDICAMENTOS E INSUMOS.</b>	Se oficio en varias oportunidades a la Dirección Financiera y a la subdirección de contabilidad y no se obtuvo respuesta sobre estos procedimientos.	
	<b>COMITÉ DE ARCHIVO</b>	29 de enero. Delegué la asistencia en la Secretaria de la oficina a la reunión del comité de archivo. Lunes 3 febrero y día 13 de febrero de 2014 se realizan nuevas reuniones	Se asistió a las reuniones y se realizaron las correspondientes recomendaciones .
	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	El 15 de enero de elaboro acta de entrega de documentos transferencia al archivo central.  El 3 de febrero de 2014, se hicieron algunas observaciones al sistema Orfeo las cuales fueron remitidas al Ingeniero Téllez, tales como: ❖ El aplicativo arroja la estadística de las respuestas emitidas por la entidad discriminado las PQSR. ❖ Arroja la estadística de las PQSR contestadas en términos. ❖ Puede hacer el consolidado discriminado (peticionario-oficina que emite la respuesta) de las PQSR, recibidas y resueltas.  Se aplican las técnicas de organización de archivos establecidas en las normas reglamentarias. No se le ha dado ningún tratamiento a los medios magnéticos existentes en la oficina.	Se esta utilizando las TRD
	<b>CAPACITACIONES</b>	19 de marzo de 2014 capacitación del DAFP para conocer el instructivo para la	

PROCESO	PROCEDIMIENTO	OBSERVACIONES	RESULTADO
		<p>evaluación del MECI 2013.</p> <p>El 25 de marzo de 2014 se asistió a la capacitación de evaluación del desempeño, previa convocatoria realizada por la Subdirección de Desarrollo Humano, organizada por la CNSC.</p> <p>El equipo de trabajo no asistió en el trimestre a capacitaciones, ni inducciones o reinducciones programadas por la entidad.</p>	
	<p>ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO</p>	<p>El día 28 de marzo se radico la actualización de los procesos y procedimientos de la oficina de control interno.</p> <p>En este punto es importante señalar que: la Oficina de Control interno considera que la red de procesos plasmado en forma circular, en realidad no corresponde a procesos; si no mas bien a macroprocesos, es decir es un error en la denominación, toda vez que si lo denominamos red de procesos significa que el resto de actividades solo pueden ser procedimientos, lo cual no concuerda con la realidad de las actividades que se realizan en la entidad, muchas de las cuales por su complejidad son procesos desarrolladas eso si en procedimientos , protocolos, etc.</p>	



**OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE M.D.**  
**Gerente**  
**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA**