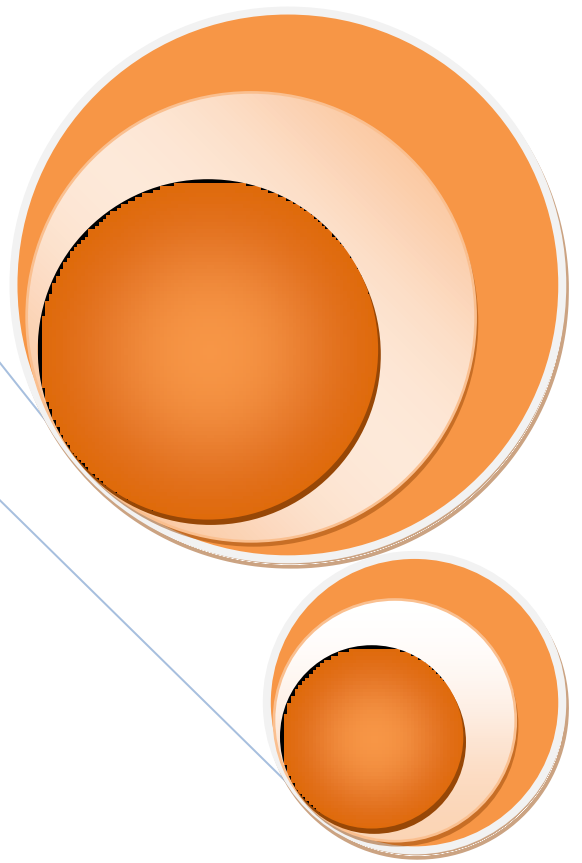




Hospital Nuestra Señora
de los Remedios E.S.E.

Nit. 892115009-7



Informe de Gestión Del Plan Operativo Anual 2014

Delvis Bernier Lagos
Asesora de planeación

Fecha: 30 De Diciembre Del 2014

Responsable: ASESORA DE PLANEACIÓN

Se rinde el informe anual del plan operativo anual de la ESE Hospital Nuestra señora de los Remedios del municipio de Riohacha.

El propósito de este informe anual es presentar los resultados consolidados del monitoreo y seguimiento realizado por la asesora de planeación al cumplimiento de las actividades programadas durante la vigencia en el Plan Operativo anual 2014

Las cuales se constituye un insumo fundamental que permite el cumplimiento a las estrategias planteadas en el plan de desarrollo 2012-2016 como elemento **GESTIÓN DE CONTROL**.

El seguimiento al plan operativo anual 2014 permite a la institución dispone de un mecanismo sistemático para realizar el control a la Gestión Institucional de manera de que cada uno de los responsables de los diversos programas y proyectos presenten sus avances y en caso que se tengan alguna dificultad para cumplir con las acciones o metas programadas, se puedan realizar un ajustes a estas, tal como lo plantea el ciclo PHVA, el cual se constituye en la guía básica de esta actividad.

A través del ciclo PHVA la organización planea, estableciendo objetivos, definiendo los métodos para alcanzar objetivos y definiendo los indicadores para verificar que en efecto, estos fueron logrados, luego la organización implementa y realiza todas sus actividades según los procedimientos y conforme a los requisitos de los clientes y a las normas técnicas establecidas comprobando monitoreo y controlando la calidad de los productos y el desempeño de todos los procesos clave. Luego se mantiene esta estrategia de acuerdo a los resultados obtenidos haciendo girar el ciclo PHVA mediante la realización de una nueva planificación que permita adecuar la organización así como ajustar los procesos a los nuevas circunstancia del mercado.

Resultados de la ejecución

A continuación se presenta los avances correspondientes al año 2014 de cada una de las líneas estratégicas:

PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA:

La planeación estratégica se define como el proceso a través del cual se revisa y ajusta la visión y la misión de los diferentes procesos, desde la perspectiva del entorno y el dintorno de los mismos,

Dirección: Calle 12 Carrera 15 Esquina Telefax: 7270053 -7273312 E-mail:hospitalhsrrg@hotmail.com

estableciéndose además los objetivos generales, y formulándose los planes necesarios para alcanzar dichos objetivos. En virtud de este proceso de planeación estratégica se elaboraron los planes de Desarrollo Institucional, Operativo Anual y de Acción que permiten la dinamización y operacionalización del plan de gestión.

En virtud del diseño del proceso de planeación que se desarrolla en la ESE HNSR, su dinámica y estructura permite conocer el nivel de cumplimiento de los objetivos estratégicos trazados en los planes mediante la evaluación periódica aplicada a los Planes Operativos Anuales.

Para la vigencia 2012 - 2016 la plataforma estratégica de la ESE HNSR se encuentra estructurada con 4 ítems: Misión, Visión, Objetivos Estratégicos y valores corporativos.

MISION:

Somos la Empresa Social del Estado, que presta servicios de salud baja y mediana complejidad de manera integral con profesionales idóneos y equipos tecnológicos de alta calidad que dan respuesta a las necesidades y expectativas de los usuarios.

VISION: Ser en el 2020 la institución líder de referencia en salud en el departamento de la Guajira, prestando servicios con tecnología de punta, innovación, competitividad para garantizar la calidad en la prestación de los servicios.

Objetivos Específicos

- Incrementar la eficiencia y calidad en el desempeño de los procesos, mediante la prestación de servicios de salud innovadores, seguros y de alta complejidad, que generen competitividad y desarrollo del negocio hacia la categoría mundial.
- Aumentar los niveles de satisfacción, oportunidad y calidez en el servicio, mediante el acompañamiento integral que se traduzca en una fidelización y confianza de nuestros clientes, y un referente como empresa líder en el sector salud.
- Promover las buenas prácticas ambientales y de trabajo con la comunidad mediante la implementación de programas de gestión social y ambiental que aporten significativamente al desarrollo sostenible de la región.
- Construir con el apoyo y la visión de los diferentes estamentos de la entidad, sobre unos ejes definidos previamente por la administración, las líneas de acción, trabajo y gestión que permitan el desarrollo futuro de la empresa.
- Generar un proceso de apropiación en la construcción de aportes que permitan dimensionar el rumbo que debe tomar la entidad en la actual vigencia.

- Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado el establecimiento de las bases para el desarrollo de proyectos, programas y actividades que la empresa alcance rentabilidad social y financiera.
- Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas.
- Ofrecer y Prestar los servicios de salud requeridos por la población de acuerdo con sus desarrollos y recursos disponibles.
- Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado.
- Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento.
- Garantizar los mecanismos de participación ciudadana y comunitaria determinados por la ley y los reglamentos.
- Fortalecer la cultura de la calidad integral mediante una gestión por competencias que genere valor agregado, satisfacción, motivación y calidad de vida de nuestro talento humano.
- Maximizar las ganancias operacionales y de productividad, mediante una gestión empresarial basada en procesos que generen rentabilidad económica y social.

Principios y valores corporativos

Calidad, Servicio al Usuario, Innovación, Participación, Excelencia, Pertenencia, Pertinencia, Liderazgo, Respeto, Ética, Calidez, Integralidad, Concertación, Unidad, Efectividad.

En el entendido que, la misión es una declaración duradera del objeto, propósito o razón de ser de la ESE HNSR, es decir, responde al interrogante: “¿cuál es la razón de ser de la institución?”, la visión como tal, representa la declaración que indica hacia dónde se dirige la ESE HNSR en el largo plazo, o también, aquello en lo que la ESE HNSR pretende convertirse, se configura como el principal objetivo de en el largo plazo, o aquello en lo que pretende convertirse.

Por otra parte, los valores se entronizan como cualidades positivas que posee, y las que a su vez se deben practicar en la ESE HNSR, al igual los objetivos estratégicos fungen como los propósitos a cumplir en el mediano plazo (4 años) y su medición se realiza de forma periódica y constante (anual).

Para la dirección y la gerencia de la ESE HNSR la plataforma estratégica y en especial la visión se le denota como el principal objetivo durante su periodo gerencial, por cuanto lo relaciona directamente con el interrogante: ¿Que queremos ser?

En tal sentido, y dadas las condiciones cambiantes tanto del entorno como del dintorno, la gerencia para dar cumplimiento a su compromiso de revisar y actualizar la plataforma estratégica para el periodo 2014 desarrollo procesos y acciones integrales de auto evaluación que involucra esta actividad, cuya redacción final de los ítems anteriormente mencionados se realiza bajo principios de participación y realismo, en los cuales se ven inmersos diversos actores de la organización conformados en equipos de trabajo, los cuales con su trabajo en equipo propenden por la obtención de los mejores beneficios para la institución, teniendo en cuenta para tal efecto la incidencia e impacto los factores internos y externos.

Esta propuesta se encuentra en la etapa de revisión final para ser presentada a la junta directiva para su análisis y aprobación.

La gerencia con el apoyo y la participación institucional y operacional de los funcionarios que hacen parte de las áreas administrativa y asistencial, direccionó el proceso de planificación y elaboración el plan de desarrollo institucional 2013 – 2016, el cual guarda concordancia con la normatividad vigente, al igual que con los planes de desarrollo departamental y municipal, con las políticas y metas nacionales en salud pública.

Así mismo, la gerencia presentó ante la Junta Directiva de la ESE para su estudio y aprobación el plan de desarrollo institucional.

AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA : La información del componente financiero y administrativo se presenta con base en los compromisos plasmados en el plan de gestión, desagregados en los ejes estratégicos del plan de desarrollo institucional y anualmente en los planes operativos, Así mismo, se presenta un informe comparativo de los resultados obtenidos por la ESE HNSR durante los periodos 2011, 2012, 2013 y 2014.

Que para el efecto del presente informe compete a la vigencia fiscal 2014.

CONCEPTO	OBLIGACION 2010	FECHA CUMPLIMIENTO OBLIGACIÓN	PAGOS 2011	PAGOS y AJUSTES 2012	PAGOS y AJUSTES 2013	PAGOS y AJUSTES 2014
GRUPO I (ACREEDORES LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL)	3,157,291,267	AGOSTO/11/2012 a AGOSTO/11/	1,084,286,455	0	0	0



		2013				
GRUPO II (ACEEDORES FISCALES)	5,847,366,6 60	AGOSTO/11/2 013 a AGOSTO/11/ 2015	0	2,298,584, 818 (*)		1.934.251. 420
GRUPO IV (ACREDORES QUIROGRAFARI OS)	13,865,274, 321	AGOSTO/11/2 015 a AGOSTO/11/ 2018	4,700,243, 663	1,869,229, 938 (**)	528.475.7 33	0
TOTAL LEY 550	22,869,932, 248		5,784,530, 118	4,167,814, 756	528.475.7 33	1.934.251. 420

Comportamiento OBLIGACIONES ACUERDO LEY 550 ESE HNSR A DICIEMBRE 31 DE 2014

Valor ajustado (\$2.298.584.818) por mayor valor aforado no adeudado a la Gobernación de la Guajira, hallazgo evidenciado en virtud del proceso revisión y depuración ordenado por la gerencia de la ESE.

(**) Valor ajustado \$757.217.249 cancelados Suministros y Dotaciones de la Costa; y \$1.112'012.459 descargados por doble imputación como deuda la cual ya había sido cancelada, hallazgos evidenciado en virtud del proceso revisión y depuración ordenado por la gerencia de la ESE. (***) Ajuste Supersalud \$12.263.406, Ajuste Contraloría Dptal Guajira \$107.966.139, Ajuste DIAN \$984.868.875 y Pago a DIAN \$829.153.000.

Como se evidencia en matriz de informe Acuerdo de ley 550 protocolizado en la ESE HNSR a la fecha de corte la institución ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones. En el ítem de obligaciones con los acreedores GRUPO I, para el caso concreto de obligaciones por seguridad social con Fondos y otros, el pago de dicha obligación ha sido diferido en el tiempo por cuanto las mismas fueron estimadas y se encuentran en proceso de conciliación de los valores efectivamente adeudados. Así mismo, se evidencian los ajustes y pagos realizados en **2014** del GRUPO IV.

Tercerización de Servicios Asistenciales y Administrativos

Este compromiso guarda relación directa con lo expresado en el numeral 1.5 del área de dirección y gerencia en virtud de que la subgerencia administrativa y financiera en conjunto con la científica operacionalizan las directrices de la gerencia.

Programa de Salud Ocupacional

La gerencia de la ESE HNSR asumió como propia la misión principal en institucional de preservar, proteger e implementar medidas para que la Salud de los trabajadores sea una condición indispensable para el desarrollo socioeconómico de la Institución.



En virtud de ello, y para dar cumplimiento a las disposiciones aplicables y al marco jurídico actual, se ordenó la reorganización de la oficina de SALUD OCUPACIONAL adaptándola para que en su lugar opere el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a lo preceptado en la Ley 1562 de 2012.

Inicialmente se realizó una identificación y diagnóstico de la situación actual en materia la legislación y luego se establecieron las oportunidades de mejora para cumplimiento de las mismas. Como resultado de este trabajo se Identificaron los Procesos a implementar en la ESE estableciéndose y documentándose como tales los de: **Liderazgo y Compromiso Gerencial, Desarrollo y Ejecución de un Sistema de Gestión en Seguridad y salud en el trabajo, Administración del Riesgo y Evaluación y Control.**

En dicho sistema se plasmaron y documentaros los programas, las políticas, los objetivos, las metas y actividades a desarrollar para el cumplimiento de la misión principal de preservar y proteger la salud del trabajador.

Programa de Capacitación del Talento Humano

La oficina de Talento Humano contribuye con el direccionamiento unificado del desarrollo del talento humano, implementando sistemas de gestión administrativa para el área administrativa y asistencial de la ESE, con el fin de asegurar el crecimiento y desarrollo integral de las potencialidades de los empleados e institucionales.

NOMINA: Se implementó en un 100%, la automatización de liquidación de la nómina en el Módulo de Nóminas en el software de Dinámica Gerencial Hospitalaria que opera en la institución, lográndose cumplir en un 100% con la Liquidación y entrega oportuna de las nóminas de sueldos, prestaciones sociales y seguridad social correspondientes.

CONCILIACIONES APORTES PATRONALES

ASEGURADORAS	SALDO A FAVOR DE LA ESE	SALDO EN CONTRA DE LA ESE	SIN CONCILIAR A FAVOR DE LA ESE	SIN CONCILIAR
COLMENA ARL	89.399.258			
SALUDCOOP EPS	32.672.522			
ISS SALUD	16.372.418			
SANITAS EPS	7.874.690			
SALUD TOTAL EPS	2.075.993			
COOMEVA EPS	23.089.210		35.013.2118(*)	
NUEVA EPS	0	2.854.653		
SALUD VIDA EPS	590.383			

HUMANAVIVIR EPS LIQUID.	580.638		1.811.609(*)	
SUBTOTAL	\$209.479.933			
PORVENIR	0			X
HORIZONTE	0			X
COLPENSIONES	0			X
CAJANAL	0			X
POSITIVA	0			X
CESANTIA RETROACTIVAS	202.109.095			
PORVENIR AFP	97.596.261			
HORIZONTE EFF	104.512.834	0		
TOTALES	\$411.589.028	\$2.854.653	\$36.824.820	

Fuente: Subgerencia Activa – O. Talento Humano ESE HNSR - (*) Valor conciliado por confirmar mediante firma de acta.

VINCULACION DE PERSONAL

Durante el año 2014, dentro del proceso de selección se vincularon 7 funcionarios a la planta de personal, previa aceptación de la renuncia de los titulares anteriores, a los cuales se les realizó inducción general y específica con la entrega de Puesto de Trabajo, Funciones, Plataforma Estratégica, Código de Buen Gobierno, Código de Ética, Folleto de Modelo Estándar de Control Interno –MECI, cumpliendo con la meta de este objetivo específico.

Cargos Planta de Personal	Nº Cargos
Odontólogos en servicio social obligatorio	1
Médicos en servicio social obligatorio	2
Enfermeras en servicio social obligatorio	2
Asesor Jurídico	1
Asesor de Control Interno	1
Total Cargos	7

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – O. Talento Humano ESE HNSR

mediante Acuerdos 013 de 2014 de Junta Directiva se suprimieron de la planta de personal 13 cargos, los cuales fueron reportados oficialmente con la información correspondiente al año 2014.

Cargos Suprimidos por Acuerdos 2014	Nº de Cargos
Médico servicio social obligatorio	1
Profesional de la salud	1
Enfermeras servicio social obligatorio	4
Bacterióloga servicio social obligatorio	1
Auxiliares Administrativos	2
Auxiliares en Área Administrativa	2
Técnico en Área Administrativo	1
Conductor	1
Total	13

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – O. Talento Humano ESE HNSR

Se gestionó ante las Administradoras de Fondos de Pensión el reconocimiento de la pensión para de 15 funcionarios de los cuales se incluyeron efectivamente en nomina de pensionados 8 y en espera de inclusión las restante 7 personas.

Se realizó la contratación directa de personal asistencial y administrativo de acuerdo a las necesidades de personal para cada proceso de las distintas áreas de la ESE.

FORMACION Y DESARROLLO:

Teniendo en cuenta las necesidades de las áreas tanto administrativas y asistenciales se priorizaron y programaron 60 actividades de capacitación dirigidas de la siguiente manera con el objeto de actualizar y fortalecer el mejoramiento continuo, los conocimientos y competencias requeridas en estos grupos objetivos, de las cuales se ejecutaron 56, es decir, el 93% lo programado.

GRUPOS OBJETIVOS	Nº EJES TEMATICOS REALIZADOS	% Ejecución
Personal Administrativo	9	15%
Personal Asistencial	37	61,6%
Personal Asistencial y Administrativo	10	16,6%
Total Programado	60	93.3%

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – O. Talento Humano ESE HNSR

BIENESTAR SOCIAL

Se elaboró el Programa de Capacitación, Bienestar Social e Incentivos, al igual que el Plan de actividades de Bienestar Social e Incentivos para los Empleados de la ESE HNSR.

Se socializó el Programa de Capacitación, Bienestar Social e Incentivos, al igual que el Plan de actividades de Bienestar Social e Incentivos a la comisión de personal, comité de capacitación y a los Empleados de la ESE HNSR.

EVALUACION DEL DESEMPEÑO

En cumplimiento de los lineamientos de la ley de empleo público y sus normas concordantes se establecieron los acuerdos de gestión y desempeño con los funcionarios de carrera administrativa a los cuales les es aplicable, al igual que se practicaron 65 evaluaciones de desempeño laboral que corresponden al 100% de las evaluaciones programadas, de las cuales el 26,15% correspondieron a funcionarios del área administrativa y el 73,85% a los del área asistencial.

GRUPOS OBJETIVOS PARA AREA A EVALUAR	Nº FUNCIONARIOS EVALUADOS	%
Subgerencia Administrativa	17	26,15
Subgerencia Científica	48	73,85
TOTAL	65	100

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – O. Talento Humano ESE HNSR

Sistemas de Información: la Implementación y operacionalización del sitio WEB con su respectivo dominio para el fortalecimiento del sistema de información de la ESE HNSR y facilitar a la ciudadanía el acceso a la información asistencial, administrativa y financiera pública que genera la institución en cumplimiento de objeto social.

En virtud de lo planteado para la vigencia 2014 la ESE Hospital Nuestra Señora de los Remedios realizó los procesos y procedimientos administrativos, técnicos, financieros y contractuales pertinentes logrando para este periodo la implementación y operacionalización del sitio WEB con su respectivo dominio, lo cual representa un 100%.

se ejecutaron los procesos y procedimiento técnicos, lográndose la implementación de 50 correos electrónicos institucionales con el dominio gov.co en igual número de dependencias (asistenciales y administrativas) al igual la operacionalización y socialización sobre el manejo y uso institucional de los mismos. Fortalecimiento tecnológico a través de la dotación e instalación de equipos de video y grabación digitalizada para el periodo 2014.

Se fortaleció tecnológicamente a través de la dotación e instalación de equipos de video y grabación digitalizada para el periodo 2014. En virtud de las metas planteadas en el plan operativo para la vigencia la gerencia ordenó la Adquisición de 48 cámaras de video y equipos de grabación digital, con cableado interno y externo, equipos de monitoreo, vigilancia y seguimiento lográndose una ejecución del 100% de las actividades programadas para esta primera etapa.

Actualización de los procesos institucionales

Se documentó la actualización de los procesos institucionales administrativos (presupuesto, cartera, contabilidad, tesorería, facturación, almacén, gestión ambiental).

PROCESOS ADMINISTRATIVOS	ACTUALIZADOS
PRESUPUESTO	SI
PRESUPUESTO	SI
CARTERA	SI
CONTABILIDAD	SI
TESORERÍA	SI
FACTURACIÓN	SI
ALMACÉN	SI
GESTIÓN AMBIENTAL	SI
CONTRATACION	SI
TALENTO HUMANO	SI
GESTION INFORMATICA	NO
SERVICIOS GENERALES	SI
TOTAL PROCESOS ADMINISTRATIVOS PROGRMADOS PARA ACTUALIZAR	12
TOTAL DE PROCESOS ACTUALIZADOS	11
PORCENTAJE DE ACTUALIZACION	90%

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – Área de Auditoría Integral ESE HNSR

Ampliación y fortalecimiento del área de auditoría y cuentas médicas, Elaboración de programa de auditoría, Implementación de auditoría concurrente por procesos prioritarios.

La gerencia en virtud del diagnóstico y de los hallazgos y debilidades que en esta materia se detectaron, y en virtud de la carencia en la planta de personal idóneo para el desarrollo de estos procesos contrató la prestación de los servicios de auditoría integral, consistentes en auditoria de calidad, precuentas, cuentas y concurrencias con la con la empresa Fundación Consultorías Integrales de la Costa.

Revisión del 95% de los egresos generados en las áreas de urgencia y hospitalización año 2014, se revisó el 98,97% de los egresos generados en las áreas de urgencia y hospitalización

# Egresos revisados Urgencia y Hospitalización	22.227
# Egresos Urgencia y Hospitalización	22.458
% de Egresos revisados	98,97%

Adecuación de Infraestructura y Dotación de equipos

Se gestionaron los procesos y procedimientos administrativos, técnicos y financieros para contratación de recursos conseguidos para financiación del proyecto de realización estudios de vulnerabilidad sísmica y rediseño de la estructura de la ESE HNSR, al igual que la interventoría de los mismos por un monto de \$521.730.000 de pesos, los cuales habían sido aprobados y asignados mediante Resolución 4655 de 2013 e incorporados al presupuesto de la ESE vigencia fiscal 2014.

Se gestionaron los procesos y procedimientos administrativos, técnicos y financieros para la contratación de la dotación de equipos e instrumental en los servicios de atención en salud de baja complejidad para la ESE HNSR dentro del programa de fortalecimiento de la red de urgencias, eventos catastróficos por un monto de \$400.000.000 de pesos, los cuales fueron habían sido aprobados y asignados a nuestra institución mediante resolución 4656 de 2013 e incorporados al presupuesto de la ESE y ejecutados en vigencia fiscal 2014.

Gestión Otras Áreas Administrativas y Financieras según metas propuestas Plan Operativo Anual 2014.

Incrementar anualmente en un 5% los reconocimientos de ingresos por venta de servicios, En el 2014 se logró un incremento del 2,2% en el reconocimiento de los ingresos por venta de servicios de salud respecto a los reconocimientos de la vigencia 2013.

Ingresos reconocidos * V S 2014	30.589.708
Ingresos reconocidos * V S 2013	29.938706
% de Incremento 2014 - 2013	2,2%

Incrementar anualmente en un 5% los recaudos de ingresos, por lo anterior La variación del recaudo de ingresos por venta de servicios entre el 2014 y 2013 fue de menos -11,8%. La desviación la meta porcentual se debe en gran medida a dos factores fundamentales: 1. El giro de recursos por parte de algunas EPS directamente a depósitos judiciales por embargo de los mismos de manera directa en la fuente, y 2. Por las demoras en la conciliación de la cartera por parte de la EPS lo que a su vez traumatiza el proceso de gestión para el pago de las cuentas cobrar por parte de los deudores de la ESE.

Ingresos recaudados * Venta de Servicios 2014	19.532.582
Ingresos recaudados * Venta de Servicios 2013	22.157.333
% de Incremento 2014 – 2013	-11,8%

Es de resaltar en este acápite la situación que presenta la CARTERA de la ESE a 31 de diciembre de 2014:



TOTAL CARTERA DEUDORES HNSR POR EDADES A DIC - 31 - 2014 - en miles de \$		
Concepto	A 2014	% Participación
Hasta 60 días	2.224.581	9,18
De 61 a 90 días	714.863	2,95
De 91 a 180 días	2.915.589	12,04
De 181 a 360 días	2.662.323	10,99
Mayor 360 días	15.707.672	64,84
Total Cartera	24.225.028	100

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – ESE HNSR - Decreto 2193 SIHO Minsalud

TOTAL ESTRUCTURA CARTERA HNSR A DIC - 31 - 2014 - en miles de \$		
	A 2013	% Participación
Total Facturación	25.997.404	100
Facturación Radicada * Cobrar	24.225.028	93,2
Facturación Pendiente de Radicar	1.772.376	6,8
Glosas Pendiente	2.583.388	10,6

Radicar entre el 90% y 95% la facturación generada por venta de servicios, se efectuó la radicación el 95,8% de la facturación generada por venta de servicios.

T. Facturación Radicada por Venta de Servicios	18.911.045
T. Facturación por Venta de Servicios	19.676.416
% de Radicación 2014	96,1%

Reducir entre el 6% y 5% las glosas en la facturación generada por venta de servicios, se logro el El porcentaje de la glosa a la facturación generada por venta de servicios en la vigencia fiscal 2014 se ubicó en el 3,6%

Valor Total glosado por Venta de Servicios 2014	671.558
Valor Total Facturado por Venta de Servicios 2014	18.911.045
% de Glosas 2014	3,6%



Mantener los compromisos entre el 70% al 85% del presupuesto definitivo, se logro Durante la vigencia fiscal 2014 la ESE HNSR comprometi6 para sus gastos el 89,1% de su presupuesto definitivo en cumplimiento de la pol6tica de austeridad y racionalizaci6n de los mismos en procura de generar equilibrio financiero.

Gastos comprometidos a6o 2014	21.216.418
Presupuesto definitivo a6o 2014	23.800.336
% de Ejecuci6n a6o 2014	89,14%

Reducir anualmente los compromisos por gastos presupuestales en un 5% , el resultado d ela vigencia fue la ESE HNSR redujo sus gastos comprometidos en menos -6,07% frente a los compromisos de la vigencia fiscal 2013.

T. Gastos comprometidos 2014	22.587.506
T. Gastos comprometidos 2013	24.216.418
% de Variaci6n vigencia 2014 - 2013	-6,07%

GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA COMPARADA PERIODOS 2011 A 2014

GESTION GASTOS COMPROMETIDOS PERIODO 2011 -2014

GASTO COMPROMETIDO (miles de pesos corrientes)				
Variable	2011	2012	2013	2014
Gastos Total Comprometido sin C x P	21.917.289	19.086.409	16.994.121	17.712.805
Gasto de Funcionamiento	17.685.494	15.869.233	15.093.028	14.890.389
Gastos de Personal	12.729.576	11.706.337	11.105.406	10.989.028
Gasto de Personal de Planta	5.121.751	5.308.624	5.342.498	4.750.121
Servicios Personales Indirectos	7.607.825	6.397.713	5.762.909	6.238.907
Gasto de Sueldos	5.121.751	4.202.995	2.533.459	2.293.354
Gastos Generales	4.687.635	3.346.517	3.637.123	3.639.144
Gastos de Operaci6n y Prestaci6n de Servicios	3.891.611	3.139.263	1.809.405	1.640.629



Otros Gastos	608.467	894.292	442.187	1.444.003
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	7.775.793	5.102.042	5.593.385	3.503.614
Gastos Totales con C * P	29.693.082	24.188.451	22.587.506	21.216.418

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud

Variación Absoluta			Variación %		
2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013
-2.830.880	-2.092.288	718.684	-12,9	-11,0	4,2
-1.816.261	-776.205	-202.639	-10,3	-4,9	-1,3
-1.023.239	-600.931	-116.378	-8,0	-5,1	-1,0
186.873	33.874	-592.377	3,6	0,6	-11,1
-1.210.112	-634.804	475.998	-15,9	-9,9	8,3
-918.756	-1.669.536	-240.105	-17,9	-39,7	-9,5
-1.341.118	290.606	2.021	-28,6	8,7	0,1
-752.348	-1.329.858	-168.776	-19,3	-42,4	-9,3
285.825	-452.105	1.001.816	47,0	-50,6	226,6
-2.673.751	491.343	-2.089.771	-34,39	9,63	-28,07
-5.504.631	-1.600.945	-1.371.088	-18,54	-6,62	-23,93



GESTION INGRESOS RECONOCIDOS PERIODO 2011 -2014

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)				
Variable	2011	2012	2013	2014
Ingreso Total Reconocido Excluye C x C	24.231.992	24.146.910	29.938.706	30.589.708
Total Venta de Servicios	17.979.442	21.772.834	2.2564.511	21.423.726
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsídios a la demanda	7.655.338	5.260.215	6.516.214	4.710.255
.....Régimen Subsidiado	8.939.897	15.409.844	14.840.996	15.755.321
.....Régimen Contributivo	33.352	58.434	289.538	308.066
Otras ventas de servicios	1.350.855	1.044.342	917.763	650.083
Aportes	5.000.000	0	1.570.272	1.880.049
Otros Ingresos	1.252.550	2.374.076	5.803.923	7.285.933
Cuentas por cobrar Otras vigencias	6.020.563	3.362.329	3.512.017	3.397.024

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud

Variación Absoluta			Variación %		
2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013	2012 - 2011	2013 - 2012	2013 - 2014
-85.082	5.791.796	651.002	-0,4	24,0	2,2
3.793.392	791.677	-1.140.785	21,1	3,6	-5,1
-2.395.123	1.255.999	-1.805.959	-31,3	23,9	-27,7
6.469.947	-568.848	914.325	72,4	-3,7	6,2
25.082	231.104	18.528	75,2	395,5	6,4
-306.513	-126.579	-267.680	-22,7	-12,1	-29,2
-5.000.000	1.570.272	309.777	-100,0	100	19,7
1.121.526	3.429.847	1.482.010	89,5	144,5	25,5
-2.658.234	149.688	-114.993	-44,2	4,5	-3,3



GESTION INGRESOS RECAUDADOS PERIODO 2011 -2014

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)				
Variable	2011	2012	2013	2014
Ingreso Total Recaudado (Excluye CX C)	17.522.094	18.517.035	22.381.887	22.156.367
Total Venta de Servicios	11.513.783	16.323.519	15.269.942	13.779.569
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	5.951.774	2.679.675	4.856.549	4.507.253
.....Régimen Subsidiado	4.591.818	13.286.038	10.230.218	9.100.787
.....Régimen Contributivo	8.592	17.904	45.645	7.504
Otras ventas de servicios	961.600	339.902	137.530	164.025
Aportes	5.000.000	0	1.570.272	1.880.049
Otros Ingresos	1.008.311	2.193.516	5.541.673	6.496.749
Cuentas por cobrar Otras vigencias	6.020.563	3.362.329	3.512.017	3.397.024

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud

Variación Absoluta			Variación %		
2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013
994.941	3.864.852	-225.520	5,7	20,9	-1,0
4.809.736	-1.053.577	-1.490.373	41,8	-6,5	-9,8
-3.272.099	2.176.874	-349.296	-55,0	81,2	-7,2
8.694.220	-3.055.820	-1.129.431	189,3	-23,0	-11,0
9.312	27.741	-38.141	108,4	154,9	-83,6
-621.698	-202.372	26.495	-64,7	-59,5	19,3
-5.000.000	1.570.272	309.777	-100,0	100!	19,7
1.185.205	3.348.157	955.076	117,5	152,6	17,2

-2.658.234	149.688	-114.993	-44,2	4,5	-3,3
------------	---------	----------	-------	-----	------

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa – ESE HNSR
– ESE HNSR

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa

GESTION CLINICA O ASISTENCIAL

La ESE, en su gestión por proceso, definió tres grupos: los Direccionamiento Estratégico, los de Apoyo Administrativo y Misionales, éste último conformado por siete procesos que representan la estructura de la Misión Institucional:

1. Atención al Usuario, comprende además de la gestión para la garantizar la efectividad de la comunicación entre los usuarios y el equipo de salud durante la prestación del servicio, el procedimiento de Referencia y Contrarreferencia.
2. Urgencias el cual integra en su gestión tres procedimientos: triage, consulta de urgencias, observación adulta y pediátrica.
3. Hospitalización del cual hacen parte los servicios de pediatría, hospitalización ginecoobstetrica, quirúrgica y medicina interna.
4. Consulta externa que integra la atención por morbilidad, prevención y la promoción de la salud
5. Apoyo Terapéutico
6. Apoyo diagnóstico que comprende laboratorio, imágenes diagnósticas y patología (citología de cuello uterino)
7. Quirófano y sala de parto

La ESE para prestar sus servicios de atención dispone de la sede principal, tres puestos de salud urbanos, y nueve rurales. En la primera ofrece atención de mediana complejidad ambulatoria e internación, para lo cual cuenta con 60 unidades de atención intrahospitalarias habilitadas, 26 camas en observación urgencia, distribuidas entre la observación adultos y la pediátrica, dos consultorios para la atención de urgencias, sala de reanimación, sala de procedimiento, sala de críticos y garantiza la integralidad de atención con los servicios de los procesos de apoyo diagnóstico, laboratorio, unidad transfusional y atención al Usuario, referencia y contrarreferencia que operan 24 horas.

La consulta externa extramural urbana y rural, se ofrece atención de medicina general, odontología, consulta y promoción y prevención, atención por enfermería, toma de citología. En la rural se presta el servicio de manera sistemática dos veces a la semana en cada puesto.

3.1 Fortalecimiento Requisitos de Habilitación

En el marco de la normatividad que entrará en vigencia a partir de mayo de 2015, Resolución 2003 de 2014, en el mes de agosto se presentó la autoevaluación para la habilitación, con base en la norma en referencia, ante la Secretaria Departamental de Salud, en la Dirección Técnica de Desarrollo Institucional, en el área competente en materia de Habilitación de Servicios de Salud, Oficina de Vigilancia Inspección y Control.

3.2 Proyecto Atención Segura

La atención en salud lleva explícito la seguridad durante todo y cada uno de los actos ya sean en la atención directa al paciente o en las indirectas al paciente, familia comunidad y miembros del equipo de salud. Como lo contempla nuestra Misión y objetivos Institucionales la Atención Segura es la base central de nuestros servicios

Meta: Desarrollar programas de cultura organizacional

Resultado

- Se establece los coordinadores y se definen funciones de los procesos Misionales como medida base para favorecer la cultura organizacional y generar herramientas efectivas para garantizar la trazabilidad de la atención y la oportunidad en la gestión del riesgo

Meta: Estrategias de Seguridad del paciente

Resultado

- Se Diseña el programa de farmacovigilancia y tecnovigilancia en la Institución
- Reorganización de los servicios de pediatría.
- Se logran después de seis años se logran cobertura útiles de vacunación en menores de un año

Meta: Elaborar y Ejecutar programa de educación médica continuada

Resultado: Se desarrolla programa de educación continuada para el personal de PAI, obteniéndose como resultado la certificación de competencias por el Ministerio de Salud en la Aplicación de inmunobiológicos y Red Frio.

Meta: Actualización de Guía de práctica clínica de enfermería, manuales y procedimientos requeridos con base en la normatividad vigente.

Resultado: Se revisa el 75% de las guías técnicas de enfermería y se define la ruta de interdependencia de procesos prioritarios de atención en el marco de la atención por enfermería.

Meta: Realizar como mínimo el **80%** de la Evaluación a la aplicación de la guía de manejo específica para trastornos hipertensivos en la gestación con gestación mayor a 27 semanas

Resultado: Estos trastorno hacen parte los componente clínicos de mayor relevancia en el seguimiento o vigilancia a la Morbilidad Materna Extrema, modelo que tiene como objetivo intervenir oportunamente los factores o fallas en la gestión del riesgo que favorecen la mortalidad materna. El sistema de medición de este indicador es fundamental para la notificación en el Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA- como evento de interés en salud pública por el alto impacto social y en la medición de las características de la calidad de la prestación del servicio en sus diferentes etapas o niveles. **El año 2014 se registraron en la Institución 98 casos** de hipertensión arterial inducida por la gestación y dos casos de hemorragia del último trimestre del embarazo; que al análisis de casos realizados en los comité de historias clínicas se evidencia adherencia en un 90.1%, a las guías de manejo para cada uno de los casos soportados estos en las actas y el análisis individual de los casos.

RELACIÓN DE LA PRODUCCION DE SERVICIOS EN EL QUINQUENIO 2010-2014 ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS					
Variable	2010	2011	2012	2013	2014
Camas de hospitalización	60	60	60	60	60
Total de egresos	4.826	3.673	3.929	5.865	4.464
Porcentaje Ocupacional	66,42	66,87	70,17	81,36	78.5
Promedio Días Estancia	2,49	2,79	2,46	1,96	2.3
Giro Cama	80,43	61,22	65,48	97,75	84.4
Consultas Electivas medicina gral.	36.353	51.130	63.596	69.294	15.421
Consultas de medicina general urgentes realizadas	40.823	35.434	33.969	38.869	39.189
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	10.357	11.375	7.197	8.956	7.026
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y	2.232	2.023	2.015	2.548	2975

cesáreas)					
Número de partos	2.217	1.899	1.732	1.647	1.536
% Partos por cesárea	25,44	29,65	31,64	40,19	42.1
Exámenes de laboratorio	90.289	89.961	69.309	68.827	81.970
Número de imágenes diagnósticas tomadas	14.032	17.837	12.571	13.728	13.195
Dosis de biológico aplicadas	56.389	39.708	49.984	45.700	29.287
Citologías cervicovaginales tomadas	2.337	2.098	1.988	3.373	3.588
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	10.831	9.442	15.016	17.645	12.353

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud

VARIACION DE LOS INDICADORES DE CALIDAD Y VARIACION ENTRE AÑOS PARA EL QUINQUENIO 2010-2014 ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

Variable	CALIDAD DE ATENCIÓN.					VAR AB.			
	2010	2011	2012	2013	2014	2011 - 2010	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 2013
% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas	0,62	1,12	0,94	0,43	2,66	-0,18	-0,51	-0,69	-1,97
% Muertes intrahospitalarias después 48 horas	0,35	0,46	0,53	0,22	0,64	0,07	-0,31	-0,24	-0,4
% infección intrahospitalaria	0,08	0,08	0,08	0	0	0	-0,08	-0,08	-0,08
% cancelación cirugía electiva	13,76	10,7	12,06	2,34	1,0	1,36	-9,72	-8,36	1,34
Promedio días consulta médica general	2,42	3,56	2,8	1,92	1	-0,76	-0,88	-1,64	0,92
Promedio días consulta ginecoobstétrica	5,78	2	4,68	6,65	6,3	6,3	1,97	4,65	0,35
Número de días de espera para cirugía electiva	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0



ginecoobstétrica									
% pacientes atendidos por urgencias remitidos	1,55	1,75	1,67	0,76	5	-0,08	-0,91	-0,99	-4.2
Razón Pacientes remitidas para atención de parto por partos atendidos	0,06	0,06	0,03	0,02	0.19	-0,03	-0,01	-0,04	-0,18

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud
Cálculos Subgerencia Activa – HNSR

Fuente:

Con respecto a los indicadores de calidad en la prestación del servicio se evidencian variaciones positivas con respecto al 2013 en la cancelación de cirugía en 1.34, en el promedio de estancia hospitalaria en un 0.92, en la asignación de citas medicina general y ginecobstetricia en un 0.9 y 0.35 respectivamente.

Los indicadores que mostraron variación negativa fueron los siguientes: pacientes referidos para la atención por complicaciones del parto (-0.4) y el de muertes intrahospitalarias menores de 48 hrs (-1.97) y mayores de 48 horas (-0.4).

La razón principal del resultado del primer indicador, obedece al número de paciente obstétricas que consultan con algún tipo de complicación importante que pone en riesgo la vida de la paciente o la del bebé, por lo que ameritaban atención de alta complejidad.

Con respecto a las muertes intrahospitalaria, la variación más importante se observó en las muertes menores de 48hrs lo que da cuenta del grado de criticidad del paciente al ingreso a la Institución.

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS				
Variable	2011	2012	2013	2014
Camas de hospitalización	60	60	60	60
Total de egresos	3.673	3.929	5.865	7.643
Porcentaje Ocupacional	66,87	70,17	81,36	60,3
Promedio Dias Estancia	2,79	2,46	1,96	1,28
Giro Cama	61,22	65,48	97,75	127,38
Consultas Electivas	51.130	63.596	69.294	72.858



Consultas de medicina general urgentes realizadas	35.434	33.969	38.869	84.605
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	11.375	7.197	8.956	11.852
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	2.023	2.015	2.548	2.631
Número de partos	1.899	1.732	1.647	1.542
% Partos por cesárea	29,65	31,64	40,19	42,09
Exámenes de laboratorio	89.961	69.309	68.827	94.857
Número de imágenes diagnósticas tomadas	17.837	12.571	13.728	21.795
Dosis de biológico aplicadas	39.708	49.984	45.700	31.973
Citologías cervicovaginales tomadas	2.098	1.988	3.373	5.462
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	9.442	15.016	17.645	17.973
Producción Equivalente UVR	1.352.981,2 3	1.230.111,0 5	1.403.160,3 7	1.827.018,5 0

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS	Variación Absoluta		
	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013
Camas de hospitalización	0	0	0
Total de egresos	256	1.936	1.778
Porcentaje Ocupacional	3,3	11,19	-21,06
Promedio Dias Estancia	-0,33	-0,5	-0,68
Giro Cama	4,26	32,27	29,63
Consultas Electivas	12.466	5.698	3.564
Consultas de medicina general urgentes realizadas	-1.465	4.900	45.736
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	-4.178	1.759	2.896



Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	-8	533	83
Número de partos	-167	-85	-105
% Partos por cesárea	1,99	8,55	1,9
Exámenes de laboratorio	-20.652	-482	26.030
Número de imágenes diagnósticas tomadas	-5.266	1.157	8.067
Dosis de biológico aplicadas	10.276	-4.284	-13.727
Citologías cervicovaginales tomadas	-110	1.385	2.089
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	5.574	2.629	328
Producción Equivalente UVR	-122.870,18	173.049,32	423.858,13

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud
– HNSR

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS	Variación %		
	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013
Camas de hospitalización	0,00	0,00	0,00
Total de egresos	6,97	49,27	30,32
Porcentaje Ocupacional	4,93	15,95	-25,88
Promedio Dias Estancia	-11,83	-20,33	-34,69
Giro Cama	6,96	49,28	30,31
Consultas Electivas	24,38	8,96	5,14
Consultas de medicina general urgentes realizadas	-4,13	14,42	117,67
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	-36,73	24,44	32,34
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	-0,40	26,45	3,26
Numero de partos	-8,79	-4,91	-6,38
% Partos por cesárea	6,71	27,02	4,73
Exámenes de laboratorio	-22,96	-0,70	37,82



Número de imágenes diagnósticas tomadas	-29,52	9,20	58,76
Dosis de biológico aplicadas	25,88	-8,57	-30,04
Citologías cervicovaginales tomadas	-5,24	69,67	61,93
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	59,03	17,51	1,86
Producción Equivalente UVR	-9,08	14,07	30,21

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud – HNSR

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa

CALIDAD DE ATENCIÓN				
Variable	2011	2012	2013	2014
% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas	1,12	0,94	0,43	0,12
% Muertes intrahospitalarias después 48 horas	0,46	0,53	0,22	0,14
% infección intrahospitalaria	0,08	0,08	0	0
% cancelación cirugía electiva	10,7	12,06	2,34	2,95
Promedio días consulta médica general	3,56	2,8	1,92	1,59
Promedio días consulta ginecoobstétrica	2	4,68	6,65	1,72
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica	0	0	0	0
% pacientes atendidos por urgencias remitidos	1,75	1,67	0,76	0,49
Razón Pacientes remitidas para atención de parto por partos atendidos	0,06	0,03	0,02	0,04

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud

CALIDAD DE ATENCIÓN Variable	Variación Absoluta			Variación %		
	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013	2012 - 2011	2013 - 2012	2014 - 2013
% Muertes intrahospitalarias antes 48 horas	-0,18	-0,51	-0,31	-16,07	-54,26	-72,09



% Muertes intrahospitalarias después 48 horas	0,07	-0,31	-0,08	15,22	-58,49	-36,36
% infección intrahospitalaria	0,00	-0,08	0,00	0,00	-100,00	0,00
% cancelación cirugía electiva	1,36	-9,72	0,61	12,71	-80,60	26,07
Promedio días consulta médica general	-0,76	-0,88	-0,33	-21,35	-31,43	-17,19
Promedio días consulta ginecoobstétrica	2,68	1,97	-4,93	134,00	42,09	-74,14
Número de días de espera para cirugía electiva ginecoobstétrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% pacientes atendidos por urgencias remitidos	-0,08	-0,91	-0,27	-4,57	-54,49	-35,53
Razón Pacientes remitidas para atención de parto por partos atendidos	-0,03	-0,01	0,02	-50,00	-33,33	100,00

Fuente: Ficha técnica SIHO – Ministerio de Salud
– HNSR

Fuente: Cálculos Subgerencia Activa

CONCLUSIONES

El Plan Operativo Anual de la vigencia 2014, es elaborado para realizar el cumplimiento de metas de cada una de las áreas gerenciales, asistenciales y administrativas, con el máximo objetivo que es lograr una excelente prestación de servicios de salud en la E.S.E.

En términos de conclusiones es evidente que para los cuatro seguimientos que se realizaron en la vigencia 2014 del plan operativo anual, se conto con el compromiso de cada una de las áreas y programas de la entidad, que realizaron los seguimientos respectivos y cuentan con los soportes físicos de cada uno de los indicadores.

La entidad avanza en el seguimiento a planes resultados este que se evidencia en las actas de reuniones de cada uno de los comités.

Asimismo, se tiene un resultado satisfactorio en cuanto seguimiento general de este plan operativo anual que a corte de diciembre de 2014 tiene un puntaje de 0.90 en el seguimiento a sus indicadores gerenciales, asistenciales y administrativos.