



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

INTRODUCCIÓN

La Visión de la ESE Carmen Emilia Ospina, definida en la plataforma estratégica está orientada bajo los siguientes lineamientos:

- ✓ Ser una empresa con un modelo de atención integral, con enfoque en seguridad del paciente y humanización de los servicios.
- ✓ Ser una empresa competitiva: con rentabilidad social y económica
- ✓ proyectada a prestar servicios de mediana complejidad

Con base en los anteriores lineamientos se plantearon proyectos y estrategias los cuales con gran satisfacción se han ido cristalizando y se resumen así:

La E.S.E Carmen Emilia Ospina, viene trabajando en la implementación de un modelo de atención humanizado, que les permita a los usuarios acceder, de manera oportuna y eficaz, a los servicios que la institución ofrece, es así que se fortaleció la consulta externa con el fin de descongestionar los servicios de urgencias y disminuir los niveles de insatisfacción del usuario; se reorganizó el modelo de atención al usuario, conformándose como CENTRO DE ATENCION AL CIUDADANO, con énfasis en la orientación, información y educación al usuario, la resolución inmediata (si es posible) de la inconformidad del usuario, así mismo desde el mes de noviembre se implementó la línea amiga de la ESE, logrando un nuevo mecanismo para asignación de citas y permitiendo tener un contacto permanente con la comunidad; se implementó la estrategia de reposición

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

de pacientes inasistentes en tiempo real, con pacientes clasificados en TRIAGE IV (Consulta de urgencias); se fortaleció el servicio de urgencias con la contratación de enfermeras Jefes, garantizando la presencialidad de las mismas en cada zona, durante todos los días, incluyendo los fines de semana, buscando mejorar accesibilidad y oportunidad en los procesos de atención en salud ofertados por la institución; se Implementó la atención prioritaria por enfermera a menores de 10 años en pacientes con motivo de consulta de urgencias – Fiebre; se reorganizó el proceso de atención de los programas de promoción y prevención, estableciéndose estrategias de georeferenciación de los usuarios y definiéndose las metas por zonas; se reubicaron las Higienistas orales; Se definieron grupos de promoción y prevención en cada zona y se fortalecieron las jornadas extramurales para la adecuada utilización de los programas de la parte preventiva y asistencial; Se reorganizó el sistema de referencia y contrarreferencia de la institución con: Un coordinador médico como responsable de optimizar el proceso de referencia, mejorando las condiciones de accesibilidad, oportunidad y continuidad de la atención del usuario, que requiere ser atendido por su estado de salud en un nivel de mayor complejidad, garantizando una prestación del servicio INTEGRAL; Se establecieron espacios amigables para las prestación de mejores servicios

Para optimizar el acceso a medicamentos, se dispuso dentro del perímetro urbano que los puntos de urgencias de los centros IPC, Granjas y Palmas, tengan acceso al servicio farmacéutico las 24 horas del día; el centro de salud del 7 de agosto con la disponibilidad de 6 am – 10 pm; Santa Isabel de lunes a viernes de 6 am – 6p.m., Eduardo Santos de lunes a viernes de 6 a.m – 6 p.m. En el área rural se implementó en el puesto de salud del Caguán de lunes a viernes de 8 a.m – 12 m, San Luis y Vegalarga de lunes a viernes de 8 a.m – 12 m.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

La ESE Carmen Emilia Ospina, pensando en sus usuarios, implementó el servicio de facturación las 24 horas en los centros de salud de Granjas, IPC y Palmas, integrando así los procesos administrativos y dando soporte al área asistencial, facilitando una atención oportuna y de fácil acceso de acuerdo a las necesidades y expectativas de nuestros usuarios; igualmente permite realizar oportunamente la facturación de las actividades extramurales.

Se viene trabajando en la prevención de la enfermedad, a través de la implementación de los hábitos y estilos de vida saludables que se desarrollan en los programas dirigidos a la comunidad en general. Se fortaleció la demanda inducida de forma programada con el fin de mejorar la Accesibilidad y oportunidad.

En materia de la rentabilidad económica, después de dos años que la ESE, presentó equilibrio entre ingresos y gastos, en el año 2012, presenta un excedente de \$326.2 millones, donde se aplicó austeridad en el gasto como es el caso de la disminución en el consumo de gasolina, la disminución en la contratación de medicamentos.

Se logro por gestión gerencial el traslado de usuarios de Caprecom, Cafesalud y Comparta a la ESE. Aproximadamente 22.000 usuarios, lo cual implica mayor rentabilidad social y financiera

En materia organizacional, se retomo la estructura funcional de Coordinadores (Jefes de Zona), con el fin de responsabilizar por zonas operativas y garantizar atención integral.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

En el componente de las comunicaciones, la ESE Carmen Emilia Ospina, implemento un sistema de comunicación interna ágil y eficiente, que permite tener contacto en tiempo real tanto con el personal asistencial como administrativo de los diferentes puestos y centros de salud de la red prestadora de servicios, además se configuró el proceso de mensajes en altavoz para el personal asistencial y administrativos en los centros de salud Granjas, IPC y Palmas. A la par con el anterior sistema de comunicaciones, se implementó el sistema de sonorización IP, para el llamado de pacientes a través de altavoz y parlantes en los centros de salud de Granjas, IPC y Palmas, para los servicios de urgencia y consulta externa. Con lo anterior se logra mejorar la capacidad de respuesta a los requerimientos y solicitudes de nuestros clientes tantos internos como externos.

Se realizaron adecuaciones y remodelaciones de infraestructura en los centros de salud, por la necesidad de levantar la medida preventiva de cierre de servicios anunciada por la secretaria departamental en:

- Granjas: En los servicios de urgencias, rayos x, servicios generales, morgue, adecuación de lavado de material, redistribución de espacios, instalación cámaras de seguridad
- Siete de agosto: En los servicios de urgencias, hospitalización, consulta externa, residuos hospitalarios y morgue.
- Las Palmas: En los servicios de urgencias. Igualmente en este centro en la actualidad se está interviniendo el área de almacén, con el fin garantizar la preservación de los materiales e insumos que se encuentran en depósito.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

En temas administrativos, se redefinió el proceso de radicación de cuentas cada 10 días dentro del mes correspondiente, lo cual optimiza el cobro de cartera. Igualmente se realizó un proceso de depuración de cartera y concertación de liquidaciones de contratos que afectaban los saldos de cartera.

Se rediseñó y optimizó el proceso para el pago a contratistas, disminuyendo tiempo y mejorando el clima laboral.

En almacén se rediseñó el procedimiento de pedidos y suministros, definiendo Stop mínimos y máximos con el fin de garantizar en forma oportuna el suministro y estableciendo un control en el consumo de los insumos de los diferentes servicios.

Se efectuó un proceso de renovación tecnológica y compra de equipos de computo, equipos médicos quirúrgicos, equipo de transporte, logrando mejorar la prestación de los servicios en tiempo y calidad. Igualmente se efectuó un proceso de dotación de ropa hospitalaria a los diferentes servicios.

Se estructuró la oficina jurídica con un coordinador del área y asesor de gerencia y tres abogados: para defensa judicial, para talento humano y para contratación, implementando las siguientes estrategias de defensa judicial:

- Creación del comité auditor para la defensa jurídica de la ESE
- Creación de la unidad jurídica de la ESE
- Realización de los comités jurídicos.



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

- seguimiento a los procedimientos del personal asistencial por la oficina de calidad.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1. GESTION DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1.1. Población objeto

La ESE CARMEN EMILIA OSPINA, a diciembre del 2.012 cuenta con los siguientes usuarios contratados y su comparación con el mismo periodo del año 2011 es la siguiente:

POBLACION POR EPS

EPS	TIPO AFILIACION	2011	2012
CAFESALUD	Promoción y Prevención	3.767	
	Promoción y prevención y Asistencial Capitado	14.790	19.387
Total CAFESALUD		18.557	19.387
CAPRECOM	Promoción y prevención y Asistencial Capitado	8.662	24.066
	Urgencias, Laboratorio, vacunación	17.810	
Total CAPRECOM		26.472	24.066
COMFAMILIAR	Promoción y Prevención	157	
	Promoción y prevención y Asistencial Capitado	57.054	58.704
	Promoción y Prevención , Urgencias Evento	31.680	32.298
	subsidio parcial	456	
Total COMFAMILIAR		89.347	91.002
COMPARTA	Promoción y Prevención	5.017	
	Promoción y prevención y Asistencial Capitado	9.401	13.956
Total COMPARTA		14.418	13.956
SOLSALUD	Promoción y prevención y Asistencial Capitado	9.703	9.421
Total SOLSALUD		9.703	9.421
VINCULADOS	DESPLAZADOS	16.923	8.179
	SISBEN	929	12.305
Total VINCULADOS		17.852	20.484
Total general		176.349	178.316

Fuente: Oficina de Sistemas ESE CEO

En Cuanto a la contratación con las diferentes EPS, hay que destacar el incremento en la contratación de usuarios para la prestación de servicios totales

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

como es el caso de Cafesalud, Caprecom y Comparta, con quienes se tenía contratado parcialmente algunos servicios y en la vigencia fiscal 2012, se logró la contratación del total de los usuarios con todos los servicios.

1.2. Prestación de servicios de salud

Las actividades básicas en salud ejecutadas en los años 2011-2012, se observa en el cuadro siguiente:

PRESTACION DE SERVICIOS BASICOS			
SERVICIO	2011	2012	Varia. % 2011-2012
Urgencias	115.186	124.894	8,43
CONSULTA EXTERNA	212.723	221.703	4,22
Medicina General	161.010	171.726	6,66
Odontología	51.713	49.977	-3,36
P y P	276.099	322.910	16,95
PROTECCION ESPECIFICA	203.638	245.353	20,48
Partos	480	411	-14,38
PAI (Vacunación)	43.806	79.654	81,83
Salud Oral	139.363	146.429	5,07
Atención del Parto	609	582	-4,43
Atención del Recién Nacido	588	550	-6,46
Atención Planificación Familiar	18.792	17.727	-5,67
DETENCION TEMPRANA	72.461	77.557	7,03
Detención temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo en menor de 10 años	30.323	34.082	12,40
Detención temprana de las alteraciones del Adulto joven de 10 a 29 años	6.053	6.773	11,89
Detención temprana de las alteraciones del Embarazo	16.902	17.591	4,08
Detención temprana de las alteraciones del adulto mayor de 45 años	2.183	1.763	-19,24
Detención temprana de las alteraciones del cuello uterino	13.144	14.109	7,34
Detención temprana de la agudeza visual	3.856	3.239	-16,00

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Hospitalización de baja complejidad	4.572	5.240	14,61
APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO	258.394	328.628	27,18
Laboratorio clínico	241.911	305.003	26,08
Rayos x de primer nivel	13.503	19.732	46,13
Ecografías obstétricas	2.980	3.893	30,64
Transporte asistencial básico (TAB)	8.512	1.952	-77,07
TOTAL	875.486	1.005.327	14,83
Fuente: Oficina de informacion ESE			

En el anterior cuadro se detallan las actividades básicas de salud que le competen a la ESE Carmen Emilia Ospina, como entidad prestadora de servicios de baja complejidad y de acuerdo con la forma de contratación con las diferentes EPS o Municipio ya sea a través de la modalidad de capitación o evento, donde se observa un crecimiento total del 14.83% con respecto a igual periodo del 2011. Es importante resaltar que de todas las actividades el mayor incremento porcentual se refleja en las actividades de p y p (16.95%), sobre todo en las de protección específica (20.48%) y con mayor énfasis en la vacunación (81.83%), dando cumplimiento a los lineamientos y políticas prioritarias del Gobierno nacional.

1.3 Programas de detección temprana y protección específica

EL Programa de Promoción de la E.S.E Carmen Emilia Ospina tiene como uno de sus principales objetivos, promover un servicio de alta eficiencia y calidad que permita mejorar y mantener la salud integral de las familias usuarias del servicio de salud, por medio de las actividades de Detección temprana y Protección específicas y cumpliendo a cabalidad con las directrices del Ministerio de

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Protección, consignada en la Resolución 412 de 2000 las actividades llevadas a cabo son las siguientes:



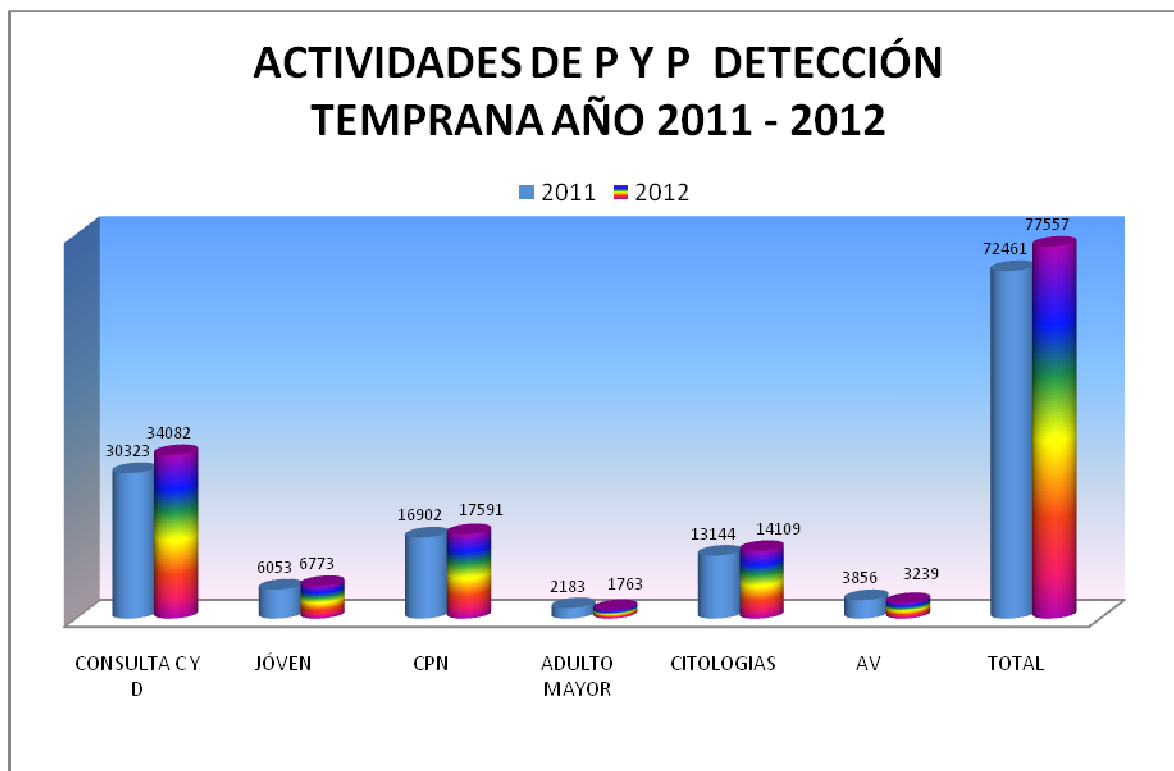
Fuente: P y P ESE CEO

Las actividades realizadas para el 2012 con respecto al 2011, se incrementaron en 41,715 actividades, correspondientes a Protección Específica, observándose que el mayor aumento se presenta en PAI, Y Salud Oral con respecto al año anterior.

Cabe resaltar que este año las Higienistas orales se distribuyeron por zonas de acuerdo a la población objeto a atender con el fin de tener un mayor control de las actividades a realizar, además de lograr una mayor presencia en el área extramural por medio de Brigadas en la unidad móvil.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

En cuanto al Comportamiento de los partos este año se observa un decrecimiento en la atención de los mismos debido a factores como el Alto Riesgo Obstétrico, los cuales no pueden ser atendidos en la institución por la complejidad de la atención, afectando directamente los controles post parto y recién nacidos ya que estos servicios son contratados por paquetes en otras IPS de mayor complejidad.



Fuente: P y P ESE CEO

En cuanto a las Actividades de Detección temprana, se observa un crecimiento de 5.096 consultas con respecto al año inmediatamente anterior, mostrando un incremento en las actividades de Crecimiento y Desarrollo, Adulto Joven, Control Prenatal, y Citologías. Para las actividades de Adulto mayor y Agudeza visual se

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

evidencia una baja de estas actividades, las cuales tienen rangos de edad precisos para su realización, lo que representa una dificultad para la búsqueda y realización de estas actividades ya que los RIPS aceptan edades cumplidas para su validación y no aproximaciones a las edades objeto, como se estaba haciendo para el año 2011.

EJECUCIÓN DE MATRICES SEGÚN EPS AÑO 2011- 2012 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI

NOMBRE INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	TOTAL 2011	TOTAL 2012
Aplicación BCG	72%	82%
V.HAEMOPHILUS	100%	100%
T.D ó T.T. mujeres edad fértil	6%	7%
D.P.T.	100%	100%
Aplicación de polio	100%	100%
Aplicación de HB en < de un año	100%	100%
F.AMARILLA 1 año	69%	64%
VAC. SRP + Ó MMR	77%	96%

Fuente: P y P ESE CEO

Observando la ejecución en el Programa de PAI, se cumplió en un 100% de cobertura con las actividades de Vacunación H. Influenza, Hepatitis, DPT, y Polio en el menor de un año, para los biológicos de Fiebre Amarilla y Triple Viral se cumple para el año 2012 en cuanto a triple Viral, pero en el caso de Fiebre Amarilla se disminuyó en un 5% la aplicación de este biológico no logrando el cumplimiento de la cobertura mínima en un 90%, lo que conlleva a hacer un

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

seguimiento estricto a los menores de 1 año y 5 años, con el fin de completar estos esquemas mediante el seguimiento de cohortes y cumplir en el 2013 con una cobertura óptima. La aplicación de Toxoide diftérico aunque presenta un 1% de incremento la cobertura es muy deciente haciendo engorroso el aumento de coberturas para este biológico ya que la población es escasa, teniendo en cuenta que el Ministerio tiene en cuenta las 5 dosis aplicadas a la población en edad fértil y la población se encuentra sobre vacunada sin registros que evidencien o soporten satisfactoriamente este proceso.

PROGRAMA SALUD ORAL

NOMBRE INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	TOTAL 2011	TOTAL 2012
Aplicación de sellantes	56%	51%
Aplicación de Flúor	26%	50%
Detartraje Supragingival	33%	60%
Control de placa bacteriana	22%	37%

Fuente: P y P ESE CEO

En cuanto al programa de salud Oral, se observa un incremento en las actividades de Flúor, Detartraje y Control placa, en donde la actividad según la evaluación del Ministerio de Protección cumplimos con la Realización de detartraje en un 60%, lo que conlleva que a partir del 2013 se establecerá un plan de acción con el fin de llevar a cabo el cumplimiento satisfactorio de las actividades

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

de Higiene Oral con ajustes en tanto en la mano de obra como el seguimiento estricto para el cumplimiento de dichas actividades.

PROGRAMA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

NOMBRE INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	TOTAL 2012	TOTAL 2011
ANTIC. ORALES	60%	73%
METODOS MODERNOS	85%	100%
Aplicación DIU	79%	50%
Consulta de 1 vez por MD en PF	90%	85%
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA +	74%	60%

Fuente: P y P ESE CEO

Para el programa de Planificación familiar se Observa cumplimiento en el suministro de anticonceptivos, que alcanza un 85%, meta óptima para este indicador en el año 2012, la consulta de primera vez por planificación Familiar presenta un comportamiento positivo lo que influye directamente en la disminución de embarazos, sin embargo los controles aunque se presento un alza en la realización de los mismos, la evaluación de este indicador se presenta sobre un 75% lo que representa un 1% que debe incrementarse para el 2013.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

PROGRAMA C Y D Y ADULTO JOVEN.

NOMBRE INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	TOTAL 2012	TOTAL 2011
Consulta de 1 vez por MD en CC Y D < 10 años	96%	63%
Consulta de control de CC y D por enfermera	63%	46%
Cons. alterac. Joven de 10-29 años	65%	42%
Examen de hemoglobina	52%	37%

Fuente: P y P ESE CEO

En los dos programas se observa un incremento de las actividades realizadas para la vigencia 2012, aumentando en un 33% los controles de primera vez, alcanzando el cumplimiento establecido por el ministerio sobre un 90%, igual comportamiento presenta la Consulta de Control que aumentó en un 17%, no cumpliéndose la meta del MPS y la Consulta del Joven en un 23% que nos ubica en un cumplimiento adecuado para esta actividad.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

PROGRAMA CONTROL PRENATAL

NOMBRE INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	TOTAL 2012	TOTAL 2011
Cons. de 1 vez por MD para detec. Alterac. Embarazo	97%	66%
Consulta odontológica a la gestante	76%	50%
Cons. de control prenatal por MD gral	96%	96%
Suministro de micronutrientes	96%	95%
Consejería VIH	76%	51%

Fuente: P y P ESE CEO

En el Programa de Control Prenatal, se observa un incremento de todas las actividades, y cumpliendo con el indicador en Consulta de Primera Vez, Consulta de Control y el suministro de Micronutrientes, que se evalúa con cumplimiento del 90%. En el caso de Consulta Odontológica y de Consejería que aun no están sobre el porcentaje adecuado debido limitaciones en el personal u horario,

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

concepciones culturales que hacen que las usuarias no asistan a la programación de las mismas.

PROGRAMA ADULTO MAYOR, CITOLOGIA Y AGUDEZA VISUAL

NOMBRE INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	TOTAL 2011	TOTAL 2012
Consulta alteraciones del adulto > de 45 años	26%	25%
PERFIL LIPIDICO	29%	24%
Creatinina	29%	24%
Glicemia Basal	29%	24%
Parcial de orina	28%	24%
CITOLOGIA C.U.	42%	60%
MEDICION AGUDEZA VISUAL	31%	24%

Fuente: P y P ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Para las actividades de Adulto mayor se observa disminución en la ejecución del año 2012, debido a que la edad tiene un papel significativo en la realización de las mismas 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, y 80 años cumplidos motivo por el cual dificulta la consecución de las actividades ya que los validadores de los RIPS están parametrizados con edades cumplidas, caso muy similar pasa con las actividades de agudeza Visual la cual requiere que se lleve a cabo en las edades de 4, 11, 16 y 45 años cumplidos. En la Citología se ha incrementado en un 18% para el año 2012, debido al aumento en la realización de actividades a nivel extramural, quedando aun pendiente un 15% para el cumplimiento satisfactorio de este indicador.

AJUSTES EN LA PARAMETRIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE P Y P

Mediante un proceso realizado en los meses de octubre a Noviembre del 2012, se hizo una revisión exhaustiva de todos los Códigos pertenecientes a las actividades de P Y P, se hicieron ajustes para la parametrización de los mismos, arrojando la eliminación de 106 códigos, quedando un total de 148 códigos definitivos, con parámetros de edad y periodicidad establecidos en la resolución 412/2000, todo con el fin de evitar glosas que significarían en descuentos para la institución por la realización de actividades que no están dentro de los rangos previamente establecidos.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

DEMANDA INDUCIDA Y BRIGADAS

DEMANDA INDUCIDA

La estrategia de demanda inducida en la ESE, tiene dos modalidades, por las cuales se ejecuta y se desarrolla, para lograr el objetivo, que es dar cumplimiento a las metas de los programas de promoción y prevención, que se tiene en la ESE Carmen Emilia Ospina.

Para el año 2012, se ejecutó bajo las dos modalidades, la primera es la realización de brigadas, donde el sitio se escoge por los barridos que realizan las auxiliares de enfermería por los diferentes barrios y la segunda es la programación de agendas de medico como de enfermera en la unidad móvil, donde al mismo tiempo también se presta el servicio de higiene oral de forma permanente.

En el 2012, el equipo de demanda inducida estuvo conformado por cuatro auxiliares de tiempo completo y una auxiliar con medio tiempo, el cronograma de trabajo se realiza mensual, con un seguimiento semanal, y entrega de informes del trabajo realizado por cada una de ellas todos los viernes de cada semana, mas la programación de la siguiente semana, lo que permite tener un control estricto sobre la productividad. Durante los doce meses se trabajaron todas las comunas excepto la comuna 4, que pertenece a la zona centro, se recorrió comuna 1 y 2 que se había trabajado poco en esa parte, se logro remitir 24084 usuarios, los cuales se dividieron de la siguiente manera 8526 remitidos para el programa de higiene oral y 15558 para los demás programas de promoción y prevención, de estos últimos se revisaron 9524 de los cuales se encontraron 5473 pacientes con

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

actividades pendientes por realizar, y se programaron 3816 actividades de las cuales se reportaron como facturadas 2782, para una efectividad del 67 %.

En comparación con el año 2011, se obtuvo un mayor número de usuarios remitidos 37116, ya que para este año se contaba con un equipo de 10 auxiliares de demanda inducida, por lo tanto hubo más productividad.

CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE BRIGADAS

Para el año 2012, se realizaron 71 brigadas de salud de 85 que se solicitaron a la ESE Carmen Emilia Ospina, dentro de los motivos por los que no se realizaron algunas jornadas de salud, porque no enviaban la base de datos de los usuarios, la cancelaban unos días antes y en varias ocasiones ya se tenían actividades programadas.

Para poder darle cumplimiento a las actividades solicitadas por otras entidades, se alternaba con la programación de la unidad móvil y el equipo extramural de nuestra institución.

Para el funcionamiento de la atención extramural, que es uno de los puntos más fuertes para lograr el cumplimiento de metas de promoción y prevención, la ESE Carmen Emilia Ospina, cuenta con la unidad móvil, que tiene dos consultorios para medico o enfermera y el de higiene oral, y una parte exclusiva para la revisión de usuarios en el sistema, tiene un equipo extramural, conformado por médico rural, enfermera jefe, dos auxiliares de enfermería y dos higienistas, según necesidad para algunas actividades se refuerza con médico y enfermera rural.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

La programación para la unidad móvil de hace semanal, la mayor parte del año se trabajo en las comunas 6,7, 8, 9 y 10, se trabajo con algunos colegios y con hogares infantiles de bienestar familiar y grupos de adultos mayores. Todos los días se programaron brigadas de salud en los diferentes barrios del municipio de Neiva, el horario de trabajo en campo es de 7 de la mañana a 1 de la tarde, y se programaba consulta con medico, enfermera y servicio de higiene oral en las tardes algunos días específicos para cubrir las actividades de demanda inducida.

El total de actividades realizadas en la unidad móvil en el año 2012:

MEDICO	2718
ENFERMERA	2897
HIGIENE ORAL	8842

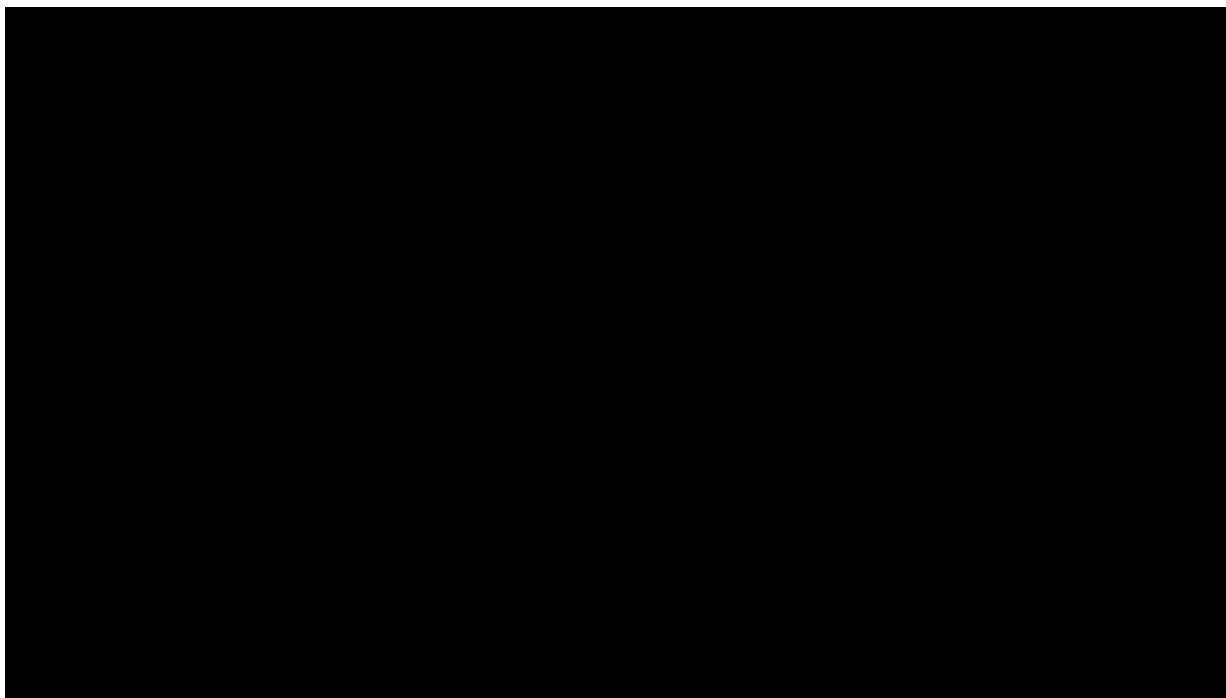
Fuente: P y P ESE CEO

1.4 Estrategia IAMI

Uno de los programas de mayor fortalecimiento que desarrolla la E.S.E Carmen Emilia Ospina, es sin lugar a dudas, la estrategia IAMI, dirigida a la atención de gestantes y lactantes, con el propósito de reducir la mortalidad materno-perinatal e infantil.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

AVANCES IAMI 2012-2011



Durante el 2012 se observan avances significativos en los pasos desarrollados en la estrategia IAMI destacándose, **el paso 1 (Voluntad política institucional)de un 65% a un 77%** de avance, en donde se dispone por escrito de una política institucional para la promoción, protección, atención y apoyo en salud y nutrición a la población materna e infantil, con enfoque de derechos y perspectiva diferencial, que garanticen la integralidad, calidad, y continuidad de la atención en los servicios y programas dirigidos a gestantes, madres, niñas y niños menores de 6 años en donde se ha contado con el apoyo continuo de la gerencia para la

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

realización de cada una de las actividades propuestas en la estrategia como también en los ajustes que se deben realizar; **el paso 3 (Educación, información y atención en salud y nutrición a las gestantes, mujeres en periodo de lactancia materna y sus familias) de un 77 a un 80% de alcance** ; en donde se brinda a las mujeres gestantes y sus familias, educación y atención oportuna y pertinente para que puedan vivir satisfactoriamente su gestación, prepararse para el parto, el puerperio y la lactancia materna, incluyendo la preparación para el cuidado en salud y nutrición de sus hijas e hijos, con énfasis en los recién nacidos, favoreciendo el ejercicio de sus derechos, la participación familiar y en especial la corresponsabilidad del padre en la crianza, la ESE viene realizando actividades educativas dirigidas a la población materna, específicamente en lo relacionado con la ruta materna institucional, acompañada de la entrega de kit educativo que se le entrega a la madre gestante, en el momento de la inscripción al control prenatal en cada una de nuestras sedes, de igual forma la ESE tiene en cada una de sus sedes el curso de preparación para la maternidad, en donde preparamos a la madre gestante para vivir satisfactoriamente su gestación.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

ALCANCE CURSOS DE PREPARACION PARA LA MATERNIDAD POR CENTRO DE SALUD

Centro de salud	2011	2012
palmas	62%	89%
7 de agosto	4,5%	40%
IPC	41%	85%
Santa Isabel	4%	48%
Granjas	10,20%	18%
Eduardo santos	31%	40%

Fuente: Estrategia IAMI ESE CEO



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



RUTA MATERNA INSTITUCIONAL

Se entrega da a cada una de la madres gestantes al momento de su inscripción al control prenatal, con el fin de garantizar la atención de las gestantes en cada una de las áreas de la ESE. Durante el 2012 el alcance de este proceso fue significativo, ya que para la atención de primera vez con odontología llegamos a un 78% en toda la institución, la aplicación de la vacuna TD para las gestantes alcanzo un 96% y la asesoría para prueba voluntaria de VIH un 82%. Estos son unos de los indicadores más relevantes en cuanto a la atención de madres gestantes; es importante conocer el rendimiento de la ruta materna en cada una de las sedes de la ESE así:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Indicador	Palmas	Siete de Agosto	IPC	Santa Isabel	Granjas	Eduardo Santos
VIH	94%	88%	86%	86%	54%	70%
TD	94%	96%	100%	64%	71%	90%
Odontología	77	97%	100%	87%	33%	100%

Fuente: Estrategia IAMI ESE CEO

El paso 7 (Favorecer el alojamiento conjunto y el acompañamiento): Pasó de un 37% a un 67%, donde se trabajó en favorecer el alojamiento conjunto de la madre y el recién nacido y crear condiciones para mantener la lactancia materna, incluso en situación de hospitalización de la madre y/o de su hijo o hija. Además permitir la presencia permanente de un familiar en los casos de hospitalización de todas las niñas y niños específicamente en la adecuación de espacio al igual que dotación y modernización de insumos para el área de hospitalización niños y niñas; **El paso 8: Atención Integral en salud y nutrición a las niñas y los niños para su adecuado crecimiento y desarrollo.** Proveer atención integral en salud y nutrición a todas las niñas y niños menores de seis años que acuden a la institución, asegurando el seguimiento dinámico del crecimiento y el desarrollo, la intervención oportuna de las alteraciones detectadas, y la orientación efectiva a madres, padres y sus familias sobre los cuidados acordes con la edad y condición

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

de cada niña o niño atendido, respetando la diversidad y las diferencias. La institución viene realizando la implementación los espacios amigables para los niños y niñas (área de juego) dentro de la institución, con el fin de generar un ambiente educativo tanto para el niño que asiste a nuestras instituciones como a los padres de familia o acompañantes.



Así mismo, durante el 2012 se fortaleció el apoyo a la nutrición materno infantil mediante el desarrollo de convenios de cooperación con la secretaria de salud departamental, gobernación del Huila en la entrega de paquetes nutricionales, para la recuperación de peso y talla en niños y niñas de la ciudad de Neiva, al igual que para las madres gestantes, y lactantes precientes a los grupos FAMI de la comuna 10 y 8 de la ciudad de Neiva. Atención a 100% niños, niñas madres lactantes y gestantes con bajo peso nutricional de hogares FAMI comunas 10, 8 y Fortalecilla

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



NIÑOS DE RECUPERACION NUTRICIONAL

- 640 usuarios atendidos en paquete nutricional
- 9.600 entregados.
- 208 paquetes entregados para niños bajo peso



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



SERVICIOS AMIGABLES PARA JOVENES

- Contamos con líderes juveniles organizados en tres grupos 3 (Granjas IPC, Palmas)
- Vinculación de colegios como: María Cristina Arango; Humberto Tafur Charry, IPC.
- Se contó con equipo interdisciplinario del convenio de servicios amigables Municipal.
- Se realizo capacitación al personal asistencial sobre la metodología de servicios amigables.
- Se organizo un lugar donde funcionara en el 2013 el servicio amigable para jóvenes. (centro de salud 7 de agosto) de lunes a viernes de 9:00am a 5:00pm, el cual estará completamente dotado de materiales específicamente para la población adolescente usuarios de la ESE Carmen Emilia Ospina.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

FORTALECIMIENTO GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO



Durante el año 2012 se capacitaron y educaron al 100% de los grupos comunitarios de la ESE Carmen Emilia Ospina, conformados de la comuna 10 y 8, a si mismo contamos con la colaboración de los grupos en cada una de las actividades dirigidas a la comunidad.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1.5 Vigilancia epidemiológica

Las actividades realizadas por el área de vigilancia epidemiológica durante el año 2012, estuvieron encaminadas hacia el análisis de los eventos de notificación obligatoria presentados durante el año y además sobre los eventos centinelas, que se encuentran relacionados especialmente con la mujer y la infancia. Igualmente se trabajó en el mejoramiento de la información reportada por RIPS que conlleve a presentar un perfil epidemiológico ajustado a la realidad.

1.5.1 Seguimiento a eventos centinelas

META: Realizar el 100% de unidades de análisis a los eventos relacionados con la gestación y 50% de casos relacionados con la niñez

CUMPLIMIENTO:

- **BAJO PESO AL NACER:**

4 casos reportados en la ESE Carmen Emilia Ospina y 6 en otras IPS de referencia. Se realizaron 10 unidades de análisis, para un cumplimiento del 100%

- **MORTALIDAD PERINATAL:**

5 eventos reportados en la ESE y 9 en otras IPS, se realizaron 14 unidades de análisis para un cumplimiento del 100%

- **SIFILIS CONGENITA:**

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1 caso reportado por la ESE y 2 en IPS de referencia, se realizaron 3 unidades de análisis para un cumplimiento del 100%, de ellos: se descartó 1 caso, total 2 casos, cumplimiento del 100%

Reportados 54 casos, se descartaron 4 por memoria inmunológica, se realizó seguimiento al 100% de los eventos. Cumplimiento del 100%

- CENTINELAS EN NIÑOS

CENTINELAS	N. DE CASOS	N DE CASOS CON SEGUIMIENTO REALIZADOS
Otitis Media Supurativa En Menor De 5 Años	233	216
Hospitalización por Neumonía en menores de 5 años	11	7
Hospitalización por EDA en menores de 5 años	25	17
TOTAL DE CASOS	269	240

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

CUMPLIMIENTO EN EL SEGUIMIENTO DE los centinelas en niños 89% y en general del 96%

AÑO 2011	AÑO 2012
91%	96%

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1.5.2 Rotavirus

Objetivo: Investigar y analizar el comportamiento de las principales enfermedades de interés en salud publica

Meta: toma de 20 muestras al mes a niños menores 5 años que presenten diarrea que amerite hospitalización.

AÑO 2011	AÑO 2012
117%	84% PERO EL 100% DE TODOS LOS CASOS DE NIÑOS CON EDA HOSPITALIZADOS

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

En el año 2011 se cumplió una meta mayor a la esperada, sin embargo se observó que algunos casos no cumplían con el criterio de hospitalización, por lo que para el año 2012 se revisó la definición de caso y se estudiaron únicamente las muestras que cumplían con el criterio establecido por el Ministerio de Protección Social, realizándose la actividad al 100% de los casos de niños menores de 5 años hospitalizados por EDA.

1.5.3 Influenza

Objetivo: Investigar y analizar el comportamiento de las principales enfermedades de interés en salud publica

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Meta: toma de 20 muestras al mes a niños menores 5 años que presenten diarrea que amerite hospitalización.

AVANCE: se realizó la toma de 236 muestras, para un cumplimiento del 98%

AÑO 2011	AÑO 2012
117%	98%

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

En el año 2012 el número de casos de influenza disminuyó en un 34%, en comparación con el año 2011, debido a ello se presentaron menos casos de los esperados.

1.5.4 Programa de Tuberculosis

OBJETIVO: Identificar oportunamente población con tuberculosis y garantizar su tratamiento.

AVANCES: durante el año se identificaron 78 casos de tuberculosis, de ellos 17 extrapulmonares y 61 pulmonares. Al finalizar el año se encontró 4 abandonos, 2 fracasos y 1 caso de mortalidad.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

SEGUIMIENTO A CASOS: 91%

AÑO 2011	AÑO 2012
82%	91%

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

1.5.5. Búsqueda de Sintomáticos Respiratorios

Objetivo: realizar diagnostico bacteriológico a todo sintomático respiratorio, definido como las personas que presenten tos por más de 15 días de duración.

META: 1473 baciloscopias (5% de la población mayor de 15 años que consulta por primera vez por consulta externa durante el año)

AVANCE: se realizaron 1828

CUMPLIMIENTO: 124%

AÑO 2011	AÑO 2012
100%	124%

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1.5.6 Informe de aplicación de la PPD

OBJETIVO: Identificar los casos de difícil diagnóstico sospechosos para tuberculosis y población de salud a riesgo.

CENTRO DE SALUD	APLICADAS	LEIDAS	POSITIVAS	NEGATIVAS
IPC	102	85	15	70
SIETE DE AGOSTO	31	26	0	26
GRANJAS	134	134	20	114
TOTAL	267	245	35	210

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

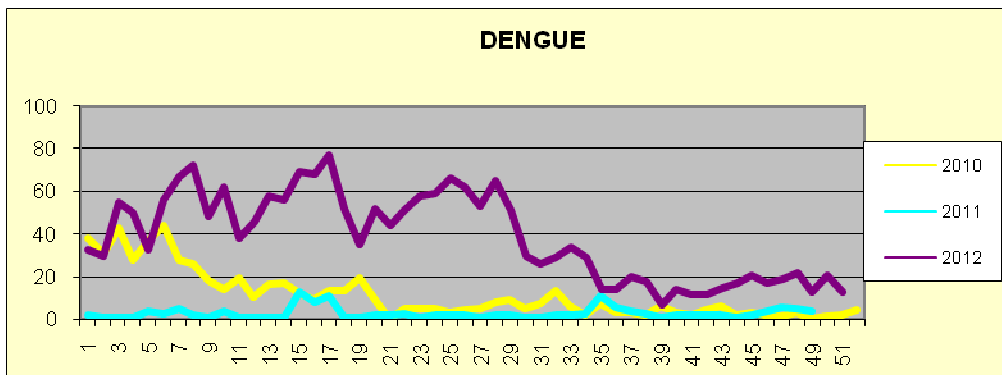
En total se aplicaron 267 PPD, con 35 positivas, dándose educación a todo el personal tanto positivo como negativo en busca de mejorar las prácticas de autocuidado en la bioseguridad del personal y del paciente.

1.5.7 Dengue

Durante todo el año se estuvo en brote epidemiológico con disminución de los casos en los últimos meses del año

Se notificaron 1983 eventos, de ellos se remitieron 309 casos con signos de alarma, de ellos se reportaron 2 casos de mortalidad por dengue, se descartó 1 caso.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

1.5.8 Notificación y ajuste de eventos

Objetivo: notificar el 100% de los eventos de interés en salud pública y realizar el ajuste posterior al conocer el resultado de los laboratorios cuando fuere el caso

META: 100%

Avance: Se notificaron 4146 eventos al SIVIGILA, de ellos 2487 están relacionados con toma de laboratorios para su confirmación o descarte. De estos quedaron pendientes 109 (4.3%) debido a que dependen de los resultados emitidos por la SSD o por el INS.

AÑO 2011	AÑO 2012
86%	96%

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1.5. 9 Morbilidad

1.5.9.1 Morbilidad de Urgencias

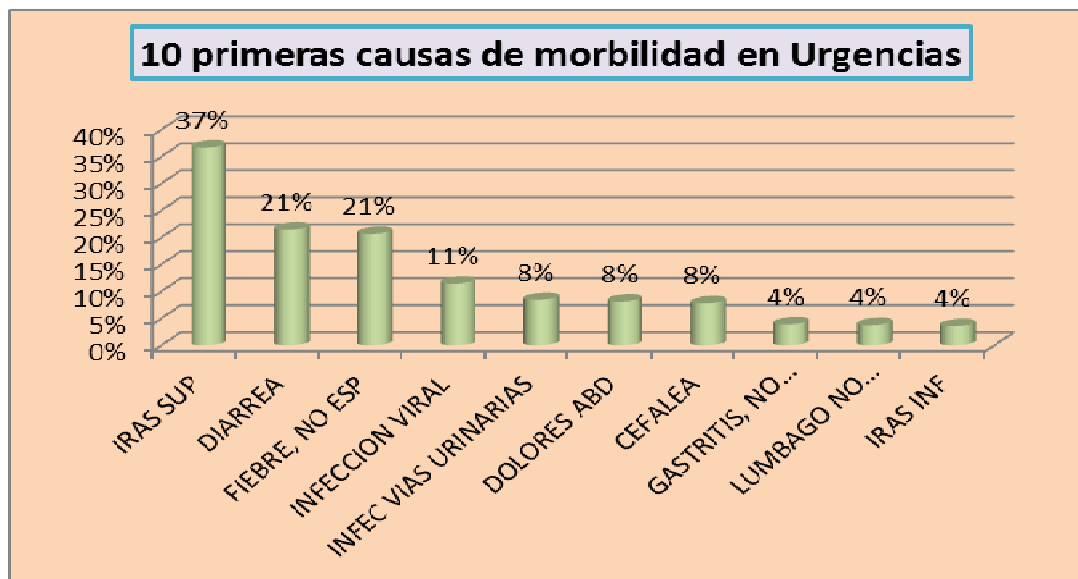
En el 2012 se realizaron **160.659** consultas de urgencias, con una frecuencia de uso del 90 por cada 100 usuarios, tal como se muestra en la siguiente tabla:

Grupo de edad	urgencias	%	Población 2012	%	Frecuencia de uso
Menor de 1 AÑO	37	0,0%	2.550	1,4%	1,5
1 A 4 AÑOS	37786	24%	12.569	7,0%	300,6
5-14 años	30490	19%	41.624	23,3%	73,3
15-44 años	60134	37%	80.686	45,2%	74,5
45-59 años	29.188	18%	23.354	13,1%	125,0
Mayores de 60 años	3.024	2%	17.532	9,8%	17,2
Total	160.659	100%	178.315	100,0%	90,10

Fuente: Vigilancia Epidemiológica

El grupo de edad con mayor frecuencia utilizaron este servicio fueron los menores de 1 a 4 años que re consultan en un promedio de 3 consultas por usuario. Lo que se relaciona con las características de morbilidad de este grupo.

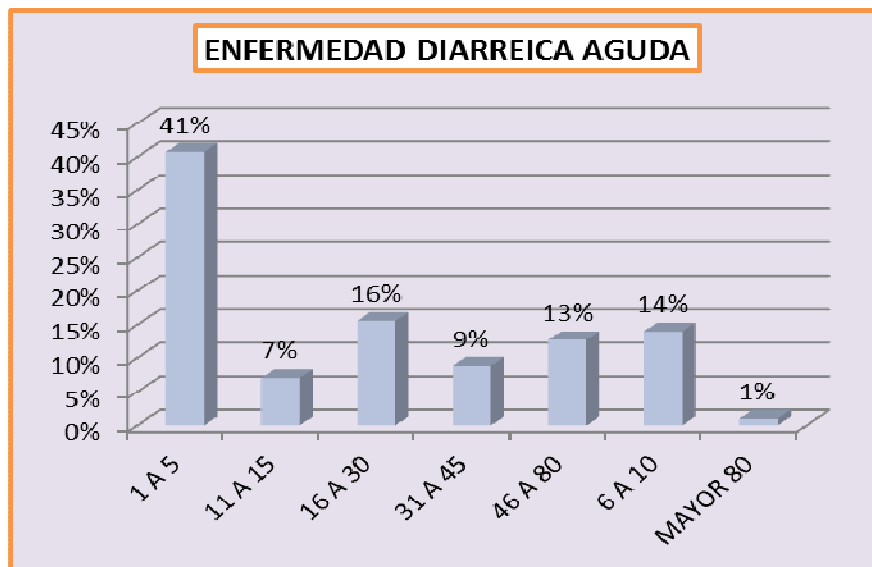
INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



Fuente: Vigilancia Epidemiológica

En el año 2012 en el primer motivo de consulta fue por las Infecciones Respiratorias agudas superiores, en donde se incluyen las rinofaringitis, faringoamigdalitis, laringitis, amigdalitis, entre otras. El grupo más afectado son los niños y niñas de 1 a 5 años (35%), seguidos de los de 16 a 30 años con el 19%, le sigue el grupo de 6 a 10 años con un 16%.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



Fuente: Vigilancia Epidemiológica

En segundo lugar se ubican la enfermedad diarreica aguda, el mayor número de casos los aporta los niños entre 1 a 5 años, seguidos por la población joven de 16 a 30 años.

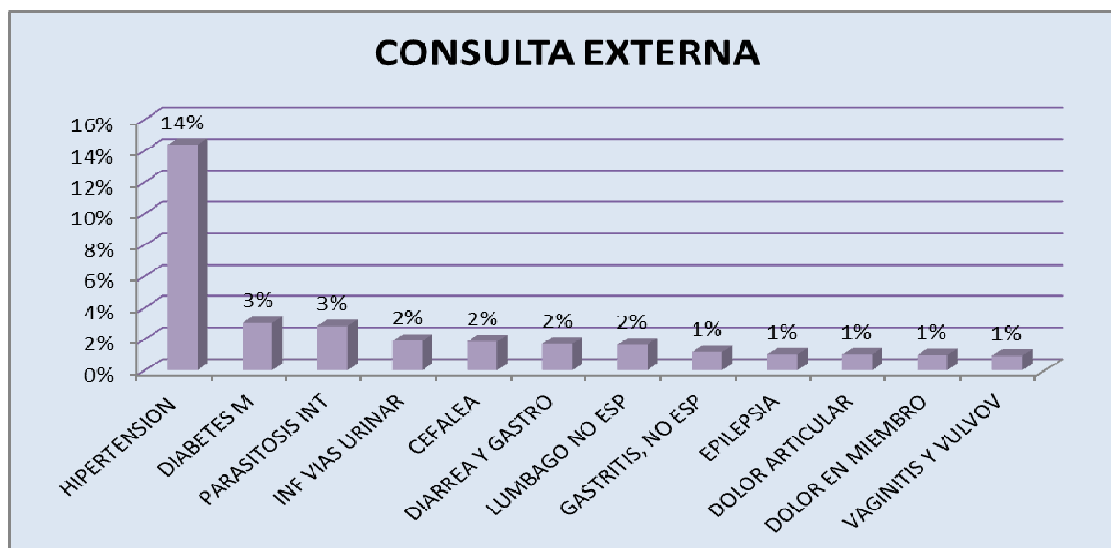
El tercer lugar lo ocupa la **fiebre no especifica**, durante los años 2008 al 2011 fue la primer causa de morbilidad por urgencias, teniendo en cuenta que este no es un diagnóstico, sino más bien un síntoma, la institución realizo un trabajo de capacitación y socialización con el personal médico en donde se comprometió a presentar un diagnostico presuntivo y como impacto de lo anterior, vemos como en el 2012, la fiebre no especifica pasa a ocupar un tercer lugar.

En general en el servicio de urgencias la consulta se relaciona con procesos infecciosos y con procesos agudos como son las infecciones virales, los dolores abdominales y las enfermedades relacionadas con enfermedades propias de la

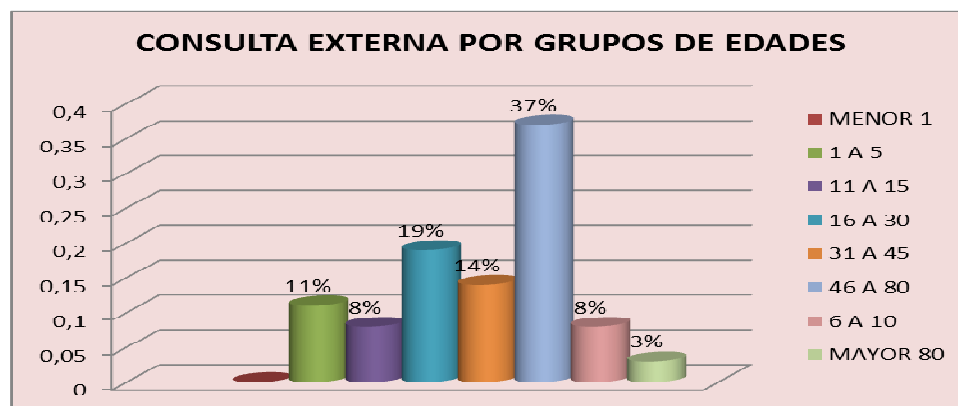
INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

región, ya que se sabe que el municipio de Neiva es endémico para el Dengue y que en el año 2012 se presentó picos epidémicos.

1.5.9.2 Morbilidad por consulta Externa



Fuente: Vigilancia Epidemiológica



Fuente: Vigilancia Epidemiológica

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

En consulta externa se realizaron 155.457 consultas de ellas, el grupo de población que más utilizó los servicios fue el de 47 a 80 años (37%), seguido de los que se encuentran en edades entre los 16 a 30 años (19%), en tercer lugar los que están entre los 31 a 45 años de edad y en cuarto lugar los niños de 1 a 5 años con el 11%.

La primera causa de consulta siguen siendo las enfermedades relacionadas con el riesgo cardiovascular, el 14% fueron por **hipertensión arterial**, que por más de 7 años sigue ocupando el primer lugar, en segundo lugar se encuentran la diabetes, el año pasado estuvieron en tercer lugar y el año anterior en quinto lugar, es decir, se observa un incremento en la incidencia.

En el grupo de edad de 16 a 30 años, la primera causa de morbilidad es por poli parasitismos intestinal, seguido de las gastritis, las vaginitis, lumbagos y migraña y

En los niños menores de 1 año y de 1 a 5 años la primera causa de morbilidad son la rinofaringitis, en segundo lugar la diarreas, en tercer lugar las dermatitis.

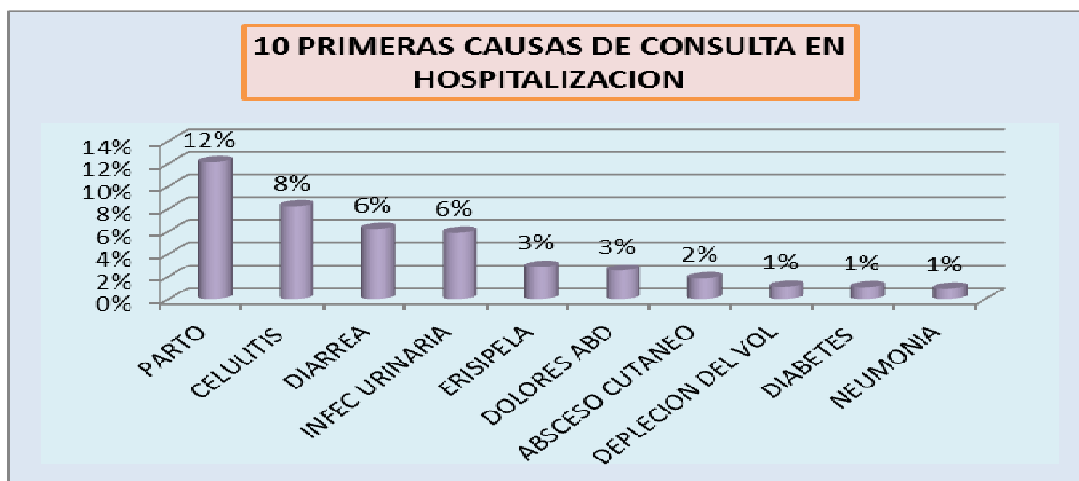
1.9.5.3 Morbilidad Hospitalización

En el año 2012, ingresaron al servicio de hospitalización 5984 pacientes. La frecuencia de uso anual del servicio fue de aproximadamente 3.3 ingresos por cada 100 afiliados. Por grupos de edad las frecuencias fueron:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Grupo de edad	Hospitalizaciones	%	Población	%	Frecuencia de uso
Menor de 1 AÑO	1	0,0%	2.550	1,4%	0,04
1 A 4 AÑOS	325	5%	12.569	7,0%	2,59
5-14 años	386	6%	41.624	23,3%	0,93
15-44 años	2849	48%	80.686	45,2%	3,53
45-59 años	1.986	33%	23.354	13,1%	8,50
Mayores de 60 años	437	7%	17.532	9,8%	2,49
Total	5.984	100%	178.315	100%	3,36

Fuente: Vigilancia Epidemiológica



Fuente: Vigilancia Epidemiológica

La primer causa de ingreso al servicio de hospitalización fueron los partos, el 89% es de mujeres que están entre los 16 a los 30 años (266 partos), el 10% de mujeres de 16 a 30 años y el 1% (2 casos) de mujeres de 11 a 15 años. En

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

segundo lugar están las celulitis de mano, cara y miembros inferiores, de ellas el 63% son de personas mayores de 45 años, el 27% de menores de 5 años y el 10% en población joven de 16 a 30 años. En tercer lugar se encuentran las diarreas y gastroenteritis y la población más afectada son los niños y niñas de 1 a 5 años, el 13% es de menores de 6 a 10 años, el 9% de población de 31 a 45 años, observándose un notorio mejoramiento en la población menor de 1 año que reporta solo 1 caso en este servicio.

Las infecciones urinarias ocuparon el cuarto lugar, la población más afectada son los que se encuentran entre los 16 a 30 años.

En general en el servicio de hospitalización de la ESE Carmen Emilia Ospina ingresan por el servicio de urgencias y consulta externa, los principales motivos de ingreso son de patologías de manejo en primer nivel de complejidad, relacionadas con la atención del parto, las enfermedades de la piel, y del tejido subcutáneo y las de riesgo cardiovascular.

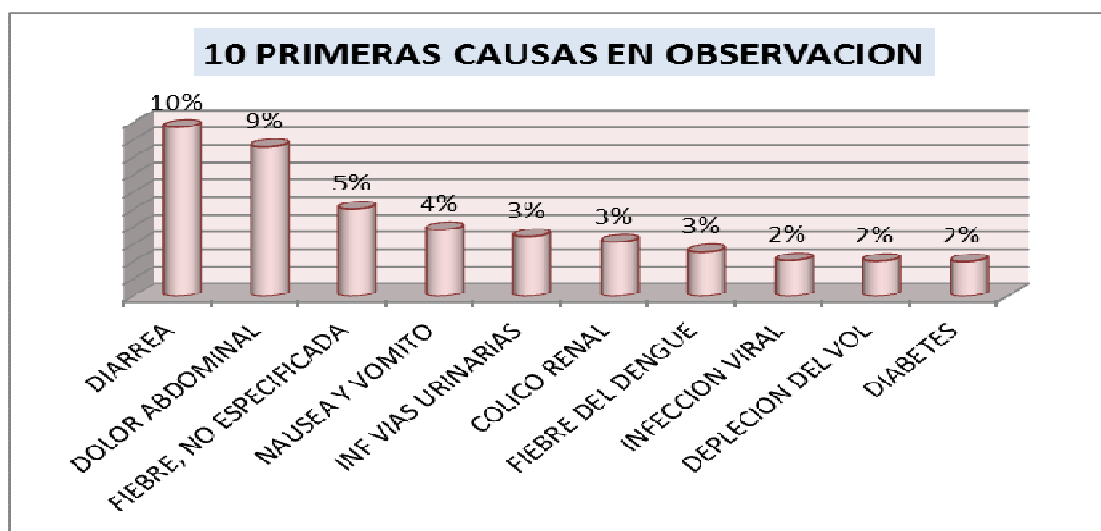
1.9.5.4 Morbilidad Observación

En el 2012 se presentaron **11.245 ingresos** al servicio de observación, con una frecuencia de uso del 6.3 por cada 100 usuarios y el grupo de edad que más hizo uso de este servicio fueron los menores de 1 a 4 años y los mayores de 45 a 59 años. (Ver tabla 20).

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Grupo de edad	Observación	%	Población 2012	%	Frecuencia de uso
Menor de 1 AÑO	2	0,0%	2.550	1,4%	0,1
1 A 4 AÑOS	1856	17%	12.569	7,0%	14,8
5-14 años	1774	16%	41.624	23,3%	4,3
15-44 años	4557	41%	80.686	45,2%	5,6
45-59 años	2.592	23%	23.354	13,1%	11,1
Mayores de 60 años	464	4%	17.532	9,8%	2,6
Total	11.245	100%	178.315	100,0%	6,31

Fuente: Vigilancia Epidemiológica



Fuente: Vigilancia Epidemiológica

La causa de mayor incidencia fueron las diarreas, los relacionados con los dolores abdominales, la fiebre no específica y las infecciones del tracto gastrointestinal, las de vías urinarias y las respiratorias.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

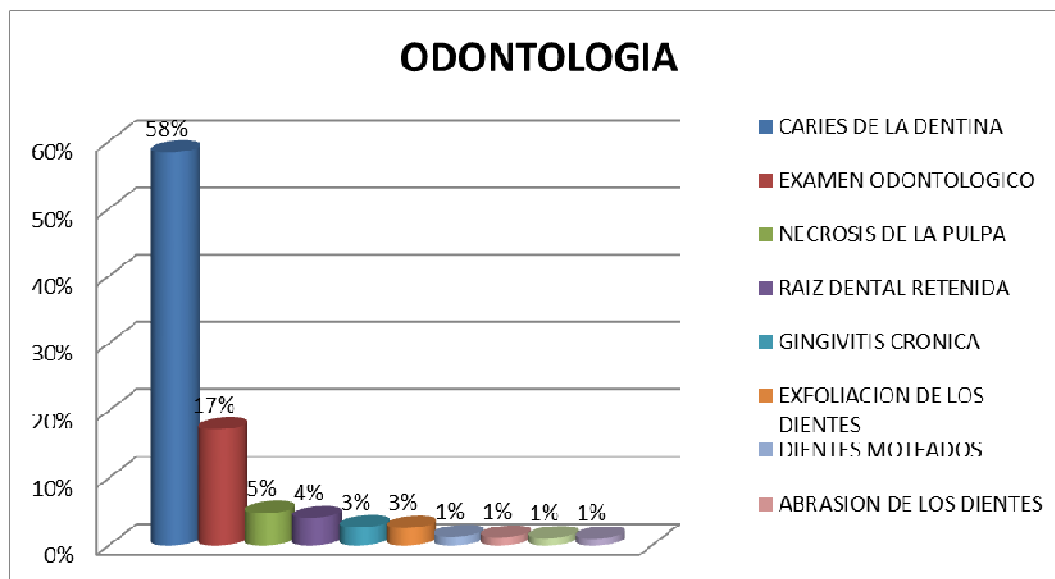
1.9.5.5 Morbilidad por odontología

En el servicio de odontología en el año 2012 se realizaron, 20.076 consultas, con una frecuencia de uso de 11 por cada 100 usuarios (Ver tabla 20) y la población que más acudió a este servicio fueron los adultos de 46 a 80 años y de los menores de 15 años

Grupo de edad	ODONTOLOGIA	%	Población 2012	%	Frecuencia de uso
Menor de 1 AÑO	19	0,1%	2.550	1,4%	0,7
1 A 5 AÑOS	2057	10%	12.569	7,0%	16,4
6-15 años	4926	25%	41.624	23,3%	11,8
16-45 años	9161	46%	80.686	45,2%	11,4
46-80 años	3.895	19%	23.354	13,1%	16,7
Mayores de 80 años	18	0%	17.532	9,8%	0,1
Total	20.076	100%	178.315	100,0%	11,26

Fuente: Vigilancia Epidemiológica

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



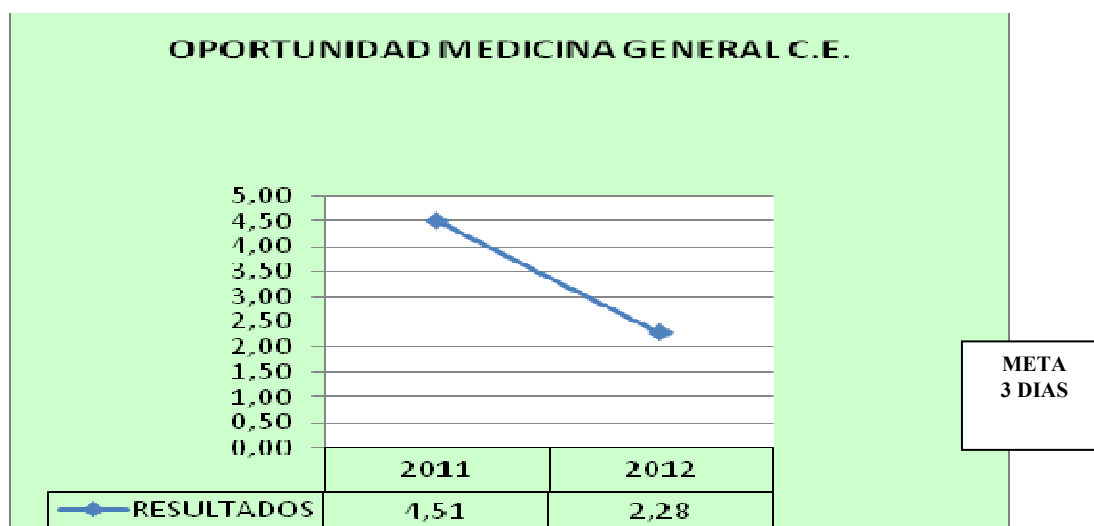
Fuente: Vigilancia Epidemiológica

El 58% de las consultas en odontología es debido a la caries, uno de los padecimientos crónicos más frecuentes del ser humano en todo el mundo, el 17% de la consulta fue el examen odontológico en paciente aparentemente sano, observándose el impacto en los programas de prevención

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1.6 Indicadores de Calidad

1.6.1 Oportunidad Consulta externa Médica General

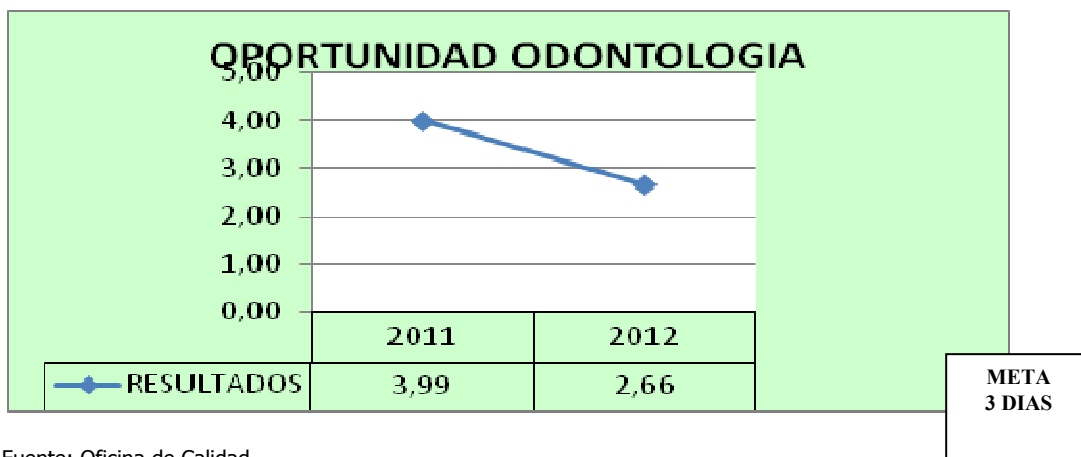


Fuente: Oficina de Calidad

Se observa resultado favorable en la oportunidad de consulta externa medicina general al parámetro normativo de máximo a 3 días, al pasar de 4.5 días de espera en el 2011 a 2.28 días en el 2012.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

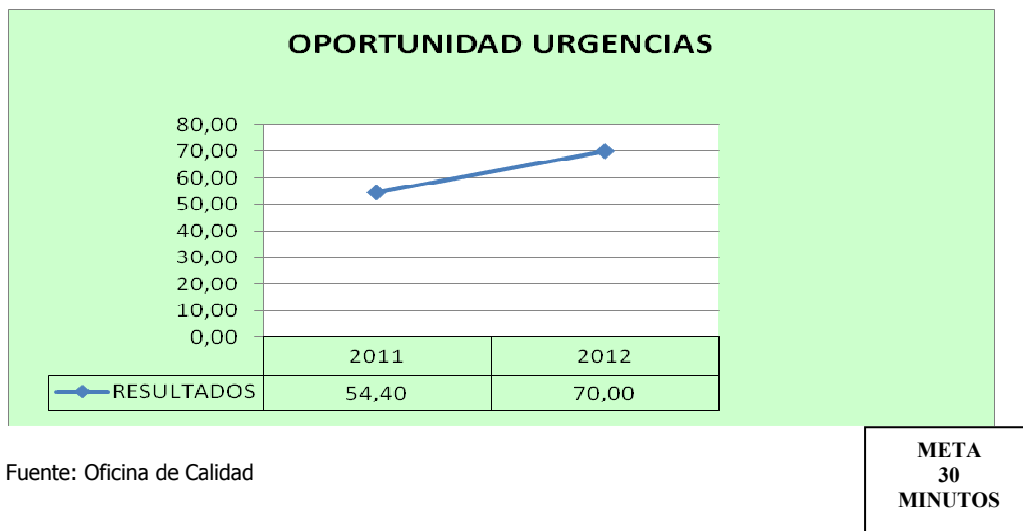
1.6.2 Oportunidad Consulta externa Odontología



Fuente: Oficina de Calidad

Se observa resultado de mejoramiento en la oportunidad de consulta odontológica al pasar de 3.99 días en promedio en el año 2011 a 2.66 días en el 2012.

1.6.3 Oportunidad de Urgencias



Fuente: Oficina de Calidad

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

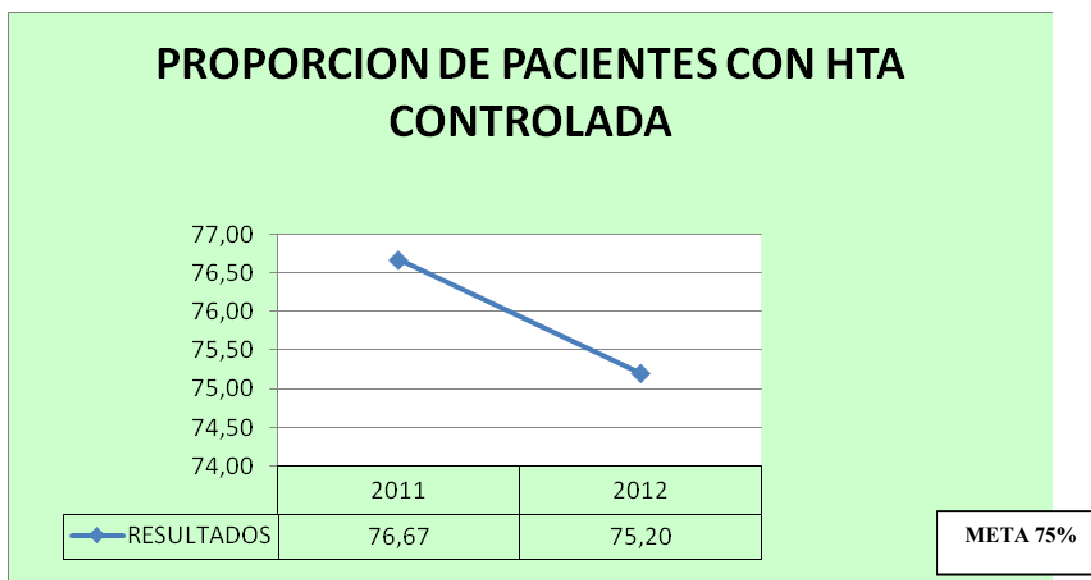
Es de aclarar que los parámetros de medición de los años 2011 y 2012, no son comparables, porque en el 2011 el indicador se calculó teniendo en cuenta los diferentes TRIAGE, en el 2012 a partir de octubre el indicador solo se refiere a los TRIAGE II, y está promediado con los meses anteriores, pero al revisar mes a mes el comportamiento ha venido disminuyendo como se observa en la tabla siguiente.

El comportamiento durante el año 2012 fue: en minutos.

ENE	FEB	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC
105,00	90,00	73.94	75.86	83.56	59.06	58.08	51.83	59.17	54.63	52.92	52.87

META 30 MINUTOS

1.6.4 Proporción Paciente con HTA controlada



Fuente: Oficina de Calidad

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Es importante aclarar que aproximadamente el 50% de estos pacientes corresponden a riesgo cardiovascular medio y alto, los cuales deben ser controlados por el especialista en coordinación con la EPS.

1.6.5 Tasa de infección intrahospitalaria



Fuente: Oficina de Calidad

Se observa que en los años 2011 y 2012 no se presentaron casos de infecciones intrahospitalaria-

1.7 Cumplimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad

SUBPROCESO DE HABILITACION

En el subproceso de habilitación, se realizó autoevaluación de acuerdo al SUH (sistema único de habilitación) a los servicio de urgencias, hospitalización,

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

odontología, laboratorio clínico, con las respectivas acciones de cumplimiento requeridas y el plan de mejoramiento fue del 100% de cumplimiento en el servicio de urgencias.

Se requiere mejorar el seguimiento a las condiciones del SUH (sistema único de habilitación) en los puestos de atención rurales habilitados y servicios como imagenología (radiología, ecografías), Farmacia, promoción y prevención extramural y algunos procesos prioritarios de consulta externa (actualización de guías con metodología de evidencia clínica).

Se realizó revisión y ajuste de los comités asistenciales y se Operativizaron.

La medida preventiva de cierre del servicio de urgencias del centro de atención de Granjas emitida por la Secretaría de Salud Departamental en el primer semestre de 2012, fue levantada por la acción inmediata de cumplimiento de las no conformidades que eran agudizadas por el brote de Dengue; con lo cual se optimizaron las condiciones de cumplimiento en observación, urgencias; reubicación de pacientes, referencia y consulta prioritaria en consulta externa.

SUBPROCESO PAMEC

El PAMEC desarrollado para la vigencia 2010 – 2013 fue soportado y cerrado a 03 de diciembre de 2012 anticipadamente con las respectivas justificaciones y soportes que permitieron dar cumplimiento a la intencionalidad de los objetivos propuestos en su desarrollo.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Se realizó el nuevo cronograma de actividades para desarrollar el PAMEC 2013-2015, con la autoevaluación con estándares de acreditación según resolución 123 de 2012 del MPS cumpliendo con 100% de lo programado a 31 de diciembre de 2012.

El resultado de dicha auto-evaluación fue:

PROMEDIO ESTANDARES ASISTENCIALES		PROMEDIO ESTANDARES DE APOYO	
ESTANDAR	CALIFICACION	ESTANDAR	CALIFICACION
DERECHOS DE LOS PACIENTES	1,49	DIRECCIONAMIENTO	1,00
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1,47	GERENCIA	1,30
ACCESO	1,19	GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	1,07
REGISTRO E INGRESO	1,40	GERENCIA DEL AMBIENTE FISICO	1,20
NECESIDADES AL INGRESO	1,73	GESTION DE TECNOLOGIA	1,36
PLANEACION DE LA ATENCION	1,21	GERENCIA DE LA INFORMACION	1,33
EJECUCION DEL TRATAMIENTO	1,40	MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD	1,32
EVALUACION DE LA ATENCION	1,60		
SALIDA Y SEGUIMIENTO	1,00		
REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	1,07		
SEDES INTEGRADAS EN RED	1,47		
CALIFICACION PROMEDIO	1,37	CALIFICACION PROMEDIO	1,23

**CALIFICACION
PROMEDIO:** **1,30**

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

SUBPROCESO SEGURIDAD DE PACIENTES

En este subproceso se desarrollaron las actividades relacionadas con RONDAS DE SEGURIDAD Y GESTION DE EVENTOS ADVERSOS Y FALLAS DE CALIDAD. Ambas actividades se realizaron de manera continua durante el año 2012, con el siguiente comportamiento.

RESULTADOS DE RONDAS DE SEGURIDAD.

Con el formato RONDAS DE SEGURIDAD DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN (GC-S4F2/V2-25-07-2012) se califica el cumplimiento de los criterios evaluados, obteniendo un promedio anual del 88% de cumplimiento.

EVENTOS ADVERSOS Y FALLAS DE CALIDAD

Durante el año 2012 el reporte de estos eventos mejoró tanto en calidad del reporte como en número, pero aún se considera bajo el reporte en algunos servicios.

AÑO	2011	2012
TOTAL DE REPORTES	116	108
TOTAL DE FALLAS DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS	47	65
TOTAL DE EVENTOS ADVERSOS	69	28
OTROS	0	15

Fuente: Oficina de Calidad

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

La ocurrencia de eventos por servicio en el 2012 fue:

SERVICIO	2012
URGENCIAS	10
FARMACIA	1
MEDICAMENTOS	0
HOSPITALIZACIÓN	1
PARTOS	0
OBSERVACION	0
LABORATORIO	2
ODONTOLOGIA	14
CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	0
IMAGENOLOGIA	0
OTROS	0
TOTAL	28

Fuente: Oficina de Calidad

Los eventos relacionados fueron: Caída de pacientes, fugas de pacientes, fractura de dispositivo médico, efecto adverso a medicamento, entrega equivocada de medicamento, flebitis, dolor e inflamación post-procedimiento, cambio de muestra de laboratorio, reporte erróneo de laboratorio, equimosis post-punción, hemorragia post-procedimiento.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

El análisis de estos eventos se realizó mediante la aplicación del protocolo de Londres al cual se les elaboró el respectivo plan de mejoramiento individual o por procesos.

SUBPROCESO GESTIÓN DE ACREDITACIÓN

La Acreditación se ha definido como un objetivo estratégico en el plan de desarrollo de la empresa a largo plazo, porque es necesario tener mayor desarrollo en el mejoramiento continuo; documentado, implementado, medido y mejorado a través los programas de auditoría para el mejoramiento de la calidad que se desarrollan a partir de autoevaluaciones con estándares de acreditación en las cuales se evidencian oportunidades de mejora que desarrollándolas facilitan el camino hacia la acreditación, la cual sin duda alguna debe ser en un futuro no lejano prioridad en la empresa.

SUBPROCESO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

En este subproceso se desarrolla todo el programa anual de auditorías, que se formuló para el 2012 por semestre previendo los cambios de nueva administración a iniciar en mayo de 2012.

Se ejecutó el programa del primer semestre cumpliendo lo programado en actualización documental y líneas de auditoría de historias clínicas en consulta externa médica, urgencias, odontología; laboratorio clínico y farmacia, seguimiento a política de seguridad de pacientes con las rondas de seguridad semanales,

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

gestión de eventos adversos mensual , acompañamiento a auditorias externas de entes territoriales, EPS-S, apoyo a proceso de vigilancia epidemiológica, estadísticas vitales y auditorias coyunturales solicitadas, simulacros de código rojo y azul, con los respectivos planes de mejoramiento individual o aportes para los planes de mejoramiento por proceso y la respectiva retroalimentación para el aprendizaje organizacional.

Para el segundo semestre se proyectó direccionar el alcance de las auditorías hacia programas de promoción y prevención: control prenatal, crecimiento y desarrollo, riesgo cardiovascular; sala de partos, referencia y contrarreferencia de los servicios de urgencias y hospitalización, se dio continuidad a las rondas de seguridad y gestión de eventos adversos con los respectivos planes de mejora.

1.8 Convenios

Durante el año 2012 la Secretaria de Salud Municipal de Neiva, suscribió con la ESE Carmen Emilia Ospina, convenios Ínter administrativos por valor de \$808 millones, cifra muy inferior al año 2011, que ascendieron a \$3.693 millones como se muestra en la tabla siguiente:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

CONVENIOS 2011	CONVENIOS 2012
PAI	PAI
DISCAPACIDAD	DISCAPACIDAD
SAMI	
SALUD SEXUAL Y REPROD	SALUD SEXUAL Y REPROD
SALUD ORAL	SALUD ORAL
SALUD MENTAL	
ETV	ETV
RCV	RCV
CRUE	
ICBF	
ADULTO MAYOR	
AIEPI	
VALOR: \$ 3,693,054,915	VALOR : \$ 808,000,000

Fuente: Oficina de convenios ESE CEO

- CONVENIO PAI: Se dio un cumplimiento del 119.6%, frente al 108% del año 2.011.
- CONVENIO DISCAPACIDAD: El convenio a 31 de diciembre de 2.012, tiene un cumplimiento del 75%.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

- **CONVENIO SALUD ORAL:** El objeto es la visita a 600 hogares de bienestar y la intervención de 600 hogares de bienestar, a 31 de Diciembre tiene un cumplimiento del 60%, frente al 90% alcanzado en el 2011.
- **CONVENIO SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA:** El objeto es capacitar 1000 jóvenes y adolescentes, capacitar al personal de la ESE, implementar el servicio amigable y elaborar de un video. A 31 de Diciembre tiene un cumplimiento del 70%.
- **CONVENIO RIESGO CARDIOVASCULAR:** El objeto es la realización de ciclo rutas por comunas, tamizajes RCV a la población participante, conformación de base de datos y la realización de maratones de aérobicos. A 31 de Diciembre tiene un cumplimiento del 80%, frente al 95% alcanzado en el año 2011.

Igualmente al final del periodo se firmaron convenios que se ejecutaran en el año 2013 como se muestra en la tabla siguiente:

CONVENIOS 2013	VALOR
VPH (VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO)	\$57.141.000.00
COSTRUCCION CENTRO DE SALUD COMUNA 6	\$ 1.836.498.780.00
CENTRO ANTENCION INMEDIATA	\$ 17.803.163.00
DOTACION EQUIPOS MEDICOS PARA LA COMUNA 6	\$ 1.246.103.440.00 LA ESE CEO APORTA \$ 50.000.00

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

DOTACION EQUIPOS	\$ 467.631.364.00 LA ESE CEO APORTA
MEDICOQUIRUGICOS COMUNA 9	\$ 50.000.00
5 CONVENIOS	\$ 3.625.177.747

Fuente: Oficina convenios ESE CEO

1.9 Centro de atención al ciudadano

Los objetivos del grupo de atención al ciudadano están enmarcados dentro de lo siguiente:

- Comprender las verdaderas necesidades y expectativas del usuario.
- Asegurar que los objetivos de la ESE Carmen Emilia Ospina están vinculados con las necesidades y expectativas del usuario.
- Comunicar las necesidades y expectativas del cliente interno y externo a toda la Institución para generar procesos de cambio y/o toma de decisiones.
- Determinar la satisfacción del usuario y actuar con base en los resultados obtenidos.
- Gestionar sistemáticamente las relaciones con los usuarios.
- Asegurar un enfoque equilibrado entre satisfacer al cliente interno y externo; Aumento de la credibilidad y confianza ciudadana, obtenidas mediante respuestas rápidas y flexibles a las necesidades de nuestros usuarios.
- Aumento de la eficacia en el uso de los recursos de la organización para aumentar la satisfacción del usuario.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

- Mayor participación y vinculación activa del usuario en la solución de sus propias necesidades

Desde el 01 de noviembre del presente año, la ESE Carmen Emilia Ospina implementó el sistema de Orientación e información al ciudadano o Línea amiga 8726262, permitiendo la asignación citas desde los diferentes puntos de atención, para facilitar el acceso de los usuarios, ofreciendo la oportunidad más próxima y la elección del profesional de preferencia del usuario para garantizar la satisfacción del servicio.

De igual manera, el centro de orientación al ciudadano brinda de manera oportuna a los usuarios la información confiable y actualizada de todos los servicios de salud ofertados por nuestra institución, además de permitir de manera anticipada la cancelación de citas cuando el paciente no pueda asistir a la misma, permitiendo así la reasignación de la cita mejorando la cobertura y oportunidad para la comunidad.

1.9.1 Satisfacción al usuario:

COMPARATIVO INDICE DE SATISFACCION GLOBAL 2010-2011 SIAU (ESE CEO)		
	2011	2012
No. ENCUESTAS APLICADAS	22.346	21.294
No. USUARIOS SATISFECHOS	21.573	20.305
No. USUARIOS INSATISFECHOS	773	989
% SATISFACCION	96.5%	95.3%
% INSATISFACCION	3.5%	4.7%

Fuente SIAU ESE

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Como se observa en el cuadro, el índice de satisfacción de los usuarios encuestados en el 2011 y 2012 fue del 96.5% y 95.3% respectivamente el cual supera la meta de satisfacción fijada por la ESE CARMEN EMILIA OSPINA que es del 95%, sin embargo en el año 2012, la satisfacción se vio afectada por la insatisfacción presentada por usuarios en el primer semestre ocasionada por el proceso de asignación de citas a través del CALL CENTER principalmente.

1.9.2 Capacitaciones realizadas por el SIAU en vigencia 2012

ZONA	SUR		NORTE		ORIENTE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012
CAPACITADOS	3369	3400	4575	4600	2268	2598
META CAPACITACION	3128	3128	4228	4228	2580	2580
% CUMPLIMIENTO	108	109	108	109	88	101

Fuente SIAU ESE

Las capacitaciones a los usuarios se realizan en temas tales como: Instructivo de servicio, Modelo de atención, Procedimiento del SIAU, Asignación de citas (línea amiga), Deberes y derechos de los usuarios, Humanización de los servicios, Horario de atención, Prevención de enfermedades, Autocuidado, Proceso de medicamentos faltantes.

Es importante destacar que la atención al ciudadano es fundamental dentro de la política de prestación de servicios, por lo cual en el año 2012 se ha venido estructurando el centro de atención al ciudadano, logrando realizar y fortalecer

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

actividades que a continuación se presentan comprada con lo desarrollado en el año 2011:

DESCRIPCION	2011		II SEMESTRE 2012		OBSERVACION
	SI	NO	SI	NO	
Estructuración, documentación y socialización de la oficina de atención al ciudadano		X	X		La oficina documentada como SIAU en el 2011 y I semestre 2012
Definición espacio de la oficina de atención al ciudadano		X	X		Existían espacios compartido con otras área, pendiente centro de atención IPC
Definición de líneas telefónicas exclusivas para la atención al ciudadano		X	X		100 definidas
Organización horarios 24 horas para la atención al ciudadano		X	X		100 definidas
Unificación de información y archivo de los centros de atención		X	X		100 definido
Implementación de rondas administrativas por parte del personal de oficina de atención al ciudadano		X	X		Generación de informes semanales, para el comité de gerencia
Elaboración y seguimiento a planes de mejoramiento individual y por proceso	X		X		Enfoque a manifestaciones del ciudadano
Participación en comités gerenciales		X	X		Retroalimentación de los procesos misionales y administrativos de la empresa

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Reorganización del comité de ética	x		x		Se ajusto a la normatividad vigente
Diseño, propuesta y concurso de imagen corporativa		x	x		Etapa de elección
Estructura y diseño para atención sensibilizada y humanizada		x	x		Cumplimiento de la visión dentro del plan de desarrollo
Creación, documentación y ejecución del COI - Línea amiga		x	x		Mejorar de los niveles de accesibilidad e información de los servicios - estadística demanda insatisfecha

Fuente SIAU ESE

2. GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL

2.1 Gestión Financiera

La aplicación de estrategias centradas en la calidad y orientadas a garantizar la sostenibilidad económica de la ESE, sumados a los propósitos de economía y eficiencia permitieron el resultado positivos reflejados en los estados financieros a 31 de diciembre del 2012, que arrojan una utilidad de \$326.2 millones, resultado que supera el presentado en los dos últimos años que fueron \$34 y \$29 respectivamente, mejorando considerablemente el resultado operacional gracias a que la disminución de los costos y gastos fue superior a la variación presentada por los ingresos por venta de servicios en el año inmediatamente anterior.

La venta de servicios alcanzo los \$22.568.9 millones, \$1.059.0 millones menos que en la vigencia 2011 que fue de \$23.628.0 millones, variación presentada por

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

la disminución en la firma de convenios con el Municipio de Neiva. Los centros de costos con mayor facturación de servicios frente a la vigencia 2011 son laboratorio, consulta externa, salud oral y urgencias.

INGRESOS		DICIEMBRE 2012	DICIEMBRE 2011	VARIACION	VAR. RELAT.
URGENCIAS		5.914.072.183,95	5.650.998.339,07	263.073.844,88	4,7%
CONSULTA EXT		2.573.006.995,00	2.058.461.779,00	514.545.216,00	25,0%
SALUD ORAL		3.127.967.600,00	2.616.156.300,00	511.811.300,00	19,6%
PROM. Y PREV.		1.308.426.822,00	1.217.604.000,00	90.822.822,00	7,5%
HOSPITALIZACION		410.251.335,00	372.145.840,00	38.105.495,00	10,2%
SALA PARTOS		231.787.502,00	225.598.396,00	6.189.106,00	2,7%
LABORATORIO		3.465.330.522,46	2.472.633.664,00	992.696.858,46	40,1%
IMAGENOLOGIA		763.090.308,36	574.048.775,00	189.041.533,36	32,9%
FARMACIA		3.392.434.616,90	3.630.359.732,00	-237.925.115,10	-6,6%
AMBULANCIA		223.969.177,00	1.012.228.622,00	-788.259.445,00	-77,9%
OTROS SERVICIOS		1.158.625.648,00	3.797.804.082,03	-2.639.178.434,03	-69,5%
TOTAL		22.568.962.710,67	23.628.039.529,10	-1.059.076.818	-4,5%

Fuente: Área Financiera ESE CEO

Una de las consecuencias que impactó los ingresos fue la reducción en la firma de los convenios con el Municipio de Neiva que a diciembre 31 de 2012 superó los \$3.325.9 millones frente a los convenios del año 2011.

RELACION INGRESOS POR CONVENIOS DICIEMBRE 2011 - 2012			
CONCEPTO	2011	2012	VARIACION
SERVICIO AMBULANCIA (APH)			
CONVENIO CRUE	738.986.630	157.050.710	-581.935.920
OTROS INGRESOS (CONVENIOS)			
ADULTO MAYOR	393.756.190	0	-393.756.190
RIESGO DARDIOVASCULAR	0	14.000.000	14.000.000

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

P.A.I.	350.598.960	148.147.280	-202.451.680
SALUD SEXUAL	81.432.932	62.398.575	-19.034.357
DENGUE	202.499.899	250.000.000	47.500.101
SALUD MENTAL	138.772.099	0	-138.772.099
AIEPI	224.080.000	101.300.000	-122.780.000
SAMI	665.523.828	88.760.281	-576.763.547
PACTO SALUDABLE	63.637.794	0	-63.637.794
ENFERM. CRONICAS	79.162.435	63.476.383	-15.686.052
SALUD ORAL	83.000.000	54.005.000	-28.995.000
DISCAPACIDAD	0	10.108.000	10.108.000
HOGARES FAMI	691.597.499	0	-691.597.499
RECUPERAC. NUTRIC.	650.898.720	88.760.281	-562.138.439
TOTAL OTROS INGRESOS	3.624.960.356	880.955.800	-2.744.004.556
TOTAL			-3.325.940.476

Fuente: Area Financiera ESE CEO

Los costos se disminuyeron en \$1.595.8 millones, frente a la vigencia 2011, es decir un 9.3%, igualmente, los gastos administrativos disminuyeron en \$22.5 millones y los gastos generales en \$368.2 millones al compararlos con el año 2011

COSTOS	DICIEMBRE 2012	DICIEMBRE 2011	VARIACION	VAR. RELAT.
URGENCIAS	3.887.756.209,92	3.182.771.956,49	704.984.253,43	22,2%
CONSULTA EXT	2.502.272.684,05	1.876.431.540,19	625.841.143,86	33,4%
SALUD ORAL	1.378.153.204,77	1.189.088.935,66	189.064.269,11	15,9%
PROM. Y PREV.	1.850.498.173,76	1.835.793.671,62	14.704.502,14	0,8%
HOSPITALIZACION	284.207.945,85	314.476.839,91	-30.268.894,06	-9,6%
SALA PARTOS	319.967.500,63	267.667.675,86	52.299.824,77	19,5%
LABORATORIO	1.068.338.599,93	860.919.225,22	207.419.374,71	24,1%
IMAGENOLOGIA	195.232.277,05	308.710.469,98	-113.478.192,93	-36,8%
FARMACIA	2.171.556.905,39	2.098.348.032,21	73.208.873,18	3,5%
AMBULANCIA	740.435.035,79	1.280.873.076,46	-540.438.040,67	-42,2%
OTROS SERVICIOS	1.117.250.707,76	3.896.398.444,82	2.779.147.737,06	-71,3%
TOTAL	15.515.669.244,90	17.111.479.868,42	1.595.810.623,52	-9,3%

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

COMPARATIVO DE GASTOS A OCTUBRE DE 2012 VS 2011				
GASTOS ADMINISTRATIVOS	2012	2011	VAR	%
SUELDOS	566.098	657.642	-91.544	-16,2%
PERSONAL CONTRATISTA	1.944.835	1.884.072	60.763	3,1%
PRIMA TECNICA	4.357	0	4.357	
PRIMA VACACIONES	32.543	42.683	-10.140	-31,2%
PRIMA DE NAVIDAD	55.196	60.986	-5.790	-10,5%
VACACIONES	63.751	64.394	-643	-1,0%
B.E.R.	3.149	4.027	-878	-27,9%
BONIFICACIONES	9.190	12.286	-3.096	-33,7%
AUX. TRANSP.	6.387	22.201	-15.814	-247,6%
CESANTIAS	34.705	31.746	2.959	8,5%
BIENESTAR SOCIAL	103.648	38.494	65.154	62,9%
DOTACION	6.898	2.497	4.401	-
VIATICOS	4.683	10.218	-5.535	-118,2%
GTOS DE VIAJE	3.470	5.044	-1.574	-45,4%
BONIF. SERV. PREST.	14.349	13.339	1.010	7,0%
PRIMA DE SERVICIOS	88.323	60.986	27.337	31,0%
SUB. ALIMENTACION	10.080	10.203	-123	-1,2%
OTRAS PRIMAS	12.513	38.972	-26.459	-211,5%
OTROS SUEL Y SALARIOS	0	20.464	-20.464	-
CONTRIB. EFECT.	182.657	186.780	-4.123	-2,3%
APORTES SOBRE NOMINA	36.894	39.195	-2.301	-6,2%
TOTAL	3.183.726	3.206.229	-22.503	-0,7%

GASTOS GENERALES	2012	2011	VAR	%
MEJORAS PROP. AJENA	52.510	56.186	-3.676	-7,0%
VIGILANCIA Y ASEO	329.066	283.776	45.290	13,8%
MAT. Y SUMINISTROS	270.374	532.069	-261.695	-96,8%
MANTENIMIENTO	220.270	259.721	-39.451	-17,9%
SERVICIOS PUBLICOS	419.306	608.444	-189.138	-45,1%
ARRENDAMIENTOS	3.210	755	2.455	76,5%
PUBLICIDAD Y PROPAG.	3.504	6.087	-2.583	-73,7%
IMPRESOS Y PUBLICAC.	15.688	3.944	11.744	74,9%
FOTOCOPIAS	13.616	14.851	-1.235	-9,1%
COMUNIC. Y TRANSP.	243.384	213.154	30.230	12,4%
SEG. GENERALES	194.085	153.064	41.021	21,1%
SEGURIDAD INDUSTRIAL	1.277	0	1.277	100,0%
COMBUST. Y LUBRICANTES	56.033	73.059	-17.026	-30,4%
ASEO Y LAVANDERIA	503.076	443.543	59.533	11,8%
INTANGIBLES	26.880	13.139	13.741	51,1%
GASTOS LEGALES	132	104	28	0,0%
OTROS GASTOS	3.930	57.109	-53.179	-1353,2%
IMPTOS. CONTRIB. TASAS	70.026	75.592	-5.566	-7,9%
TOTAL	2.426.367	2.794.597	-368.230	-15,2%

Fuente: Área Financiera ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

El resultado operacional es de \$1.111.3 millones equivalente al 5% del total de los ingresos por servicios, superando el año el resultado operacional del año 2011 de 0.6%.

SOLVENCIA FINANCIERA

Los activos totales a 31 de diciembre de 2012, alcanzaron los \$19.873.5 millones, con una disminución del 1% respecto a diciembre de 2011, como resultado de un menor saldo en la cuenta de efectivo toda vez que se giraron los recursos para financiar el proyecto Hospital Comuna 6. Por su parte, los pasivos alcanzaron los \$2.418.4 millones, presentándose una disminución del 15% frente al año 2011, como consecuencia principalmente de la cancelación de los recursos para financiar el proyecto hospital comuna 6 por valor de \$750.0 millones.

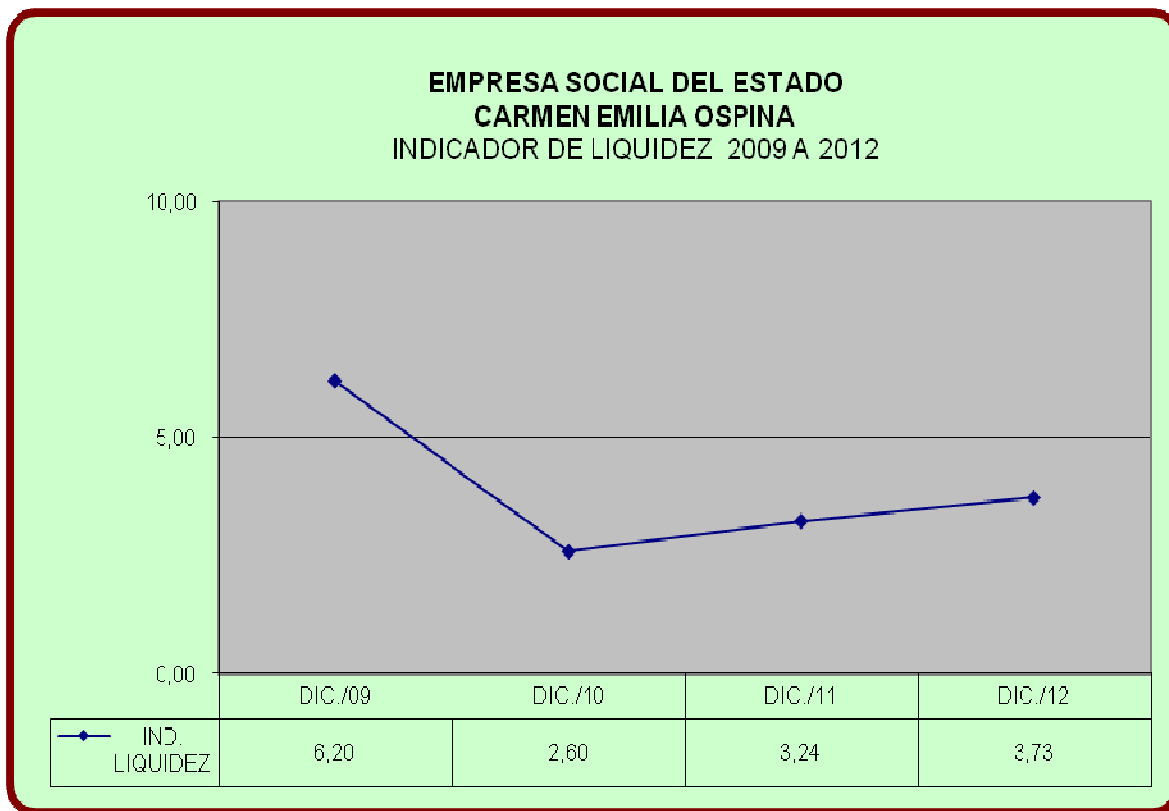
El patrimonio de la empresa presenta un incremento de \$326.2 millones frente al total del patrimonio 2011, como resultado de la utilidad generada al cierre del presente ejercicio.

LIQUIDEZ

La razón de liquidez que establece la capacidad de responder por las obligaciones contraídas por la entidad, finalizó la vigencia en 3.73 como resultado de la disminución presentada en el pasivo corriente por la cancelación de los recursos

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

para la financiación del Hospital Comuna 6. En el año 2011 el indicador de liquidez alcanzó el 3.24

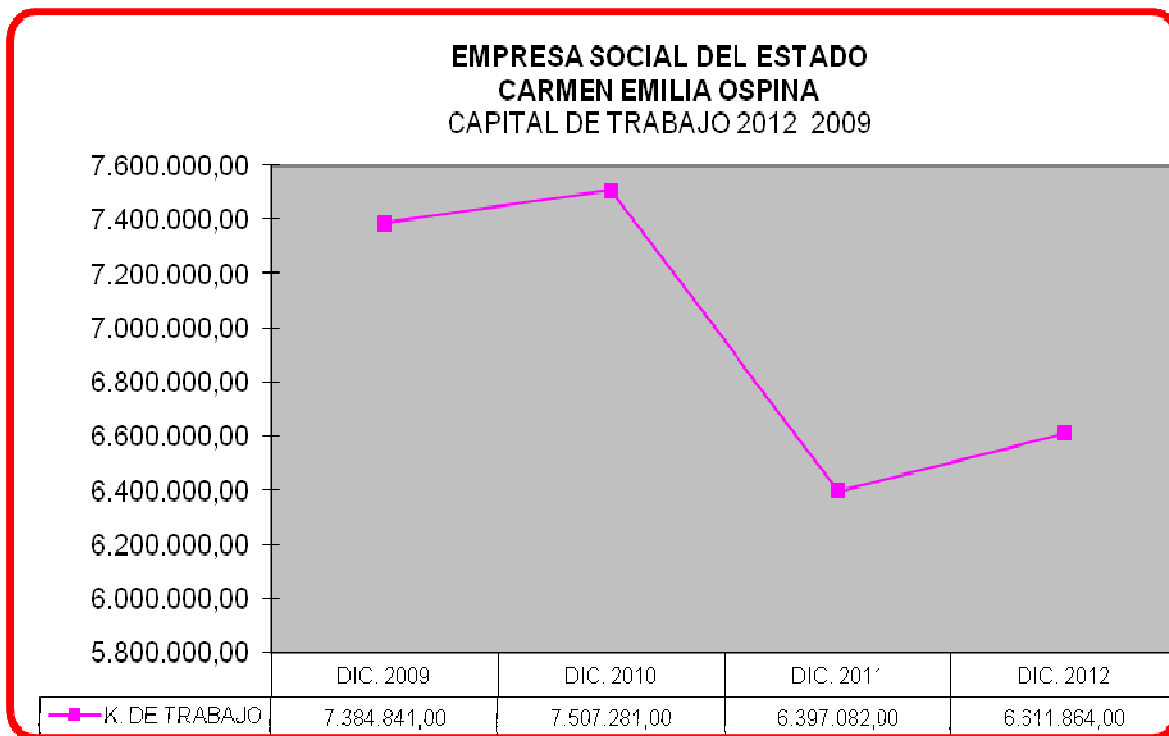


Fuente: Área Financiera ESE CEO

CAPITAL DE TRABAJO

El capital de trabajo a diciembre 31 de 2012 alcanzó los \$6.611.8 millones, \$214.7 millones más que en diciembre del año 2011. La disminución de los pasivos en hizo que se presentara este incremento.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



Fuente: Área Financiera ESE CEO

RENTABILIDAD FINANCIERA

A diciembre 31 de 2012, la ESE Carmen Emilia Ospina presenta una utilidad de \$326.2 millones, viéndose afectada la utilidad presentada al finalizar la vigencia por ajustes correspondientes a vigencias anteriores por valor de \$535.7 millones según relación que se presenta en el cuadro siguiente:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

AJUSTES DE EJERCICIOS ANTERIORES

AJUSTE DE EJERCICIOS ANTERIORES	535.775.076,00
COMFAMILIAR DEL HUILA (APORTES)	31.595.227,00
I.C.B.F. (APORTES)	11.630.055,00
GOBERNACION DEL HUILA (DEVOLUCION)	43.484.407,00
CAFESALUD (CONCILIACION PYP ABR/08 A MAR/11)	11.080.729,47
COMPARTA (LIQ. CONT. OCT./09 A SEPT/10)	177.358.978,00
MUNICIPIO DE NEIVA (RCV, PAI, VINCUL.)	125.407.517,05
HOSPITAL UNIVERSITARIO	262.500,00
CAPRECOM (CONCIL. PYP ABR./11 A MARZ/12)	35.240.015,43
SEC. SALUD CUNDINAMARCA	85.800,00
COMFAMILIAR DEL HUILA EPS (CONCIL. CTAS. 2008 A 2011)	92.782.420,00
OTROS GASTOS DE 2011	6.847.427,05

Fuente: Área Financiera ESE CEO

Aunado a lo anterior se realizaron provisiones para contingencias judiciales por \$21.285.000.00 y para provisión de cartera por valor de \$355.109.302.00

Los costos del periodo presentan una disminución de \$1.595.8 millones frente al año anterior por los mismos motivos de la reducción de los ingresos en la firma de convenios con el ente territorial. Los centros de costos con mayor variación son Consulta Externa, urgencias y salud oral.

COSTOS	DICIEMBRE 2012	DICIEMBRE 2011	VARIACION	VAR. RELAT.
URGENCIAS	3.887.756.209,92	3.182.771.956,49	704.984.253,43	22,2%
CONSULTA EXT	2.502.272.684,05	1.876.431.540,19	625.841.143,86	33,4%
SALUD ORAL	1.378.153.204,77	1.189.088.935,66	189.064.269,11	15,9%
PROM. Y PREV.	1.850.498.173,76	1.835.793.671,62	14.704.502,14	0,8%
HOSPITALIZACION	284.207.945,85	314.476.839,91	-30.268.894,06	-9,6%
SALA PARTOS	319.967.500,63	267.667.675,86	52.299.824,77	19,5%
LABORATORIO	1.068.338.599,93	860.919.225,22	207.419.374,71	24,1%
IMAGENOLOGIA	195.232.277,05	308.710.469,98	-113.478.192,93	-36,8%
FARMACIA	2.171.556.905,39	2.098.348.032,21	73.208.873,18	3,5%
AMBULANCIA	740.435.035,79	1.280.873.076,46	-540.438.040,67	-42,2%
OTROS SERVICIOS	1.117.250.707,76	3.896.398.444,82	-2.779.147.737,06	-71,3%
TOTAL	15.515.669.244,90	17.111.479.868,42	-1.595.810.623,52	-9,3%

Fuente: Área Financiera ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Los centros de costos que presentan una mayor rentabilidad son laboratorio con \$2.367.4 millones, urgencias con \$1.975.8 millones y salud oral con \$1.723.1 millones. Los centros que más generan perdidas son Servicio de Ambulancia con \$518.3 millones como consecuencia de la terminación del contrato con APH, Promoción y Prevención con \$553.2 millones y partos con \$90.1 millones.

Los gastos administrativos y generales presentan el siguiente comportamiento muy favorable en la vigencia 2012:

COMPARATIVO DE GASTOS A DICIEMBRE DE 2012 VS 2011				
GASTOS ADMINISTRATIVOS	2012	2011	VAR	%
SUELDOS	566.098	657.642	-91.544	-16,2%
PERSONAL CONTRATISTA	1.944.835	1.884.072	60.763	3,1%
PRIMA TECNICA	4.357	0	4.357	
PRIMA VACACIONES	32.543	42.683	-10.140	-31,2%
PRIMA DE NAVIDAD	55.196	60.986	-5.790	-10,5%
VACACIONES	63.751	64.394	-643	-1,0%
B.E.R.	3.149	4.027	-878	-27,9%
BONIFICACIONES	9.190	12.286	-3.096	-33,7%
AUX. TRANSP.	6.387	22.201	-15.814	-247,6%
CESANTIAS	34.705	31.746	2.959	8,5%
BIENESTAR SOCIAL	103.648	38.494	65.154	62,9%
DOTACION	6.898	2.497	4.401	-
VIATICOS	4.683	10.218	-5.535	-118,2%
GTOS DE VIAJE	3.470	5.044	-1.574	-45,4%
BONIF. SERV. PREST.	14.349	13.339	1.010	7,0%
PRIMA DE SERVICIOS	88.323	60.986	27.337	31,0%
SUB. ALIMENTACION	10.080	10.203	-123	-1,2%
OTRAS PRIMAS	12.513	38.972	-26.459	-211,5%
OTROS SUEL Y SALARIOS	0	20.464	-20.464	-
CONTRIB. EFECT.	182.657	186.780	-4.123	-2,3%
APORTES SOBRE NOMINA	36.894	39.195	-2.301	-6,2%
TOTAL	3.183.726	3.206.229	-22.503	-0,7%

GASTOS GENERALES	2012	2011	VAR	%
MEJORAS PROP. AJENA	52.510	56.186	-3.676	-7,0%

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

VIGILANCIA Y ASEO	329.066	283.776	45.290	13,8%
MAT. Y SUMINISTROS	270.374	532.069	-261.695	-96,8%
MANTENIMIENTO	220.270	259.721	-39.451	-17,9%
SERVICIOS PUBLICOS	419.306	608.444	-189.138	-45,1%
ARRENDAMIENTOS	3.210	755	2.455	76,5%
PUBLICIDAD Y PROPAG.	3.504	6.087	-2.583	-73,7%
IMPRESOS Y PUBLICAC.	15.688	3.944	11.744	74,9%
FOTOCOPIAS	13.616	14.851	-1.235	-9,1%
COMUNIC. Y TRANSP.	243.384	213.154	30.230	12,4%
SEG. GENERALES	194.085	153.064	41.021	21,1%
SEGURIDAD INDUSTRIAL	1.277	0	1.277	100,0%
COMBUST. Y LUBRICANTES	56.033	73.059	-17.026	-30,4%
ASEO Y LAVANDERIA	503.076	443.543	59.533	11,8%
INTANGIBLES	26.880	13.139	13.741	51,1%
GASTOS LEGALES	132	104	28	0,0%
OTROS GASTOS	3.930	57.109	-53.179	-1353,2%
IMPTOS. CONTRIB. TASAS	70.026	75.592	-5.566	-7,9%
TOTAL	2.426.367	2.794.597	-368.230	-15,2%

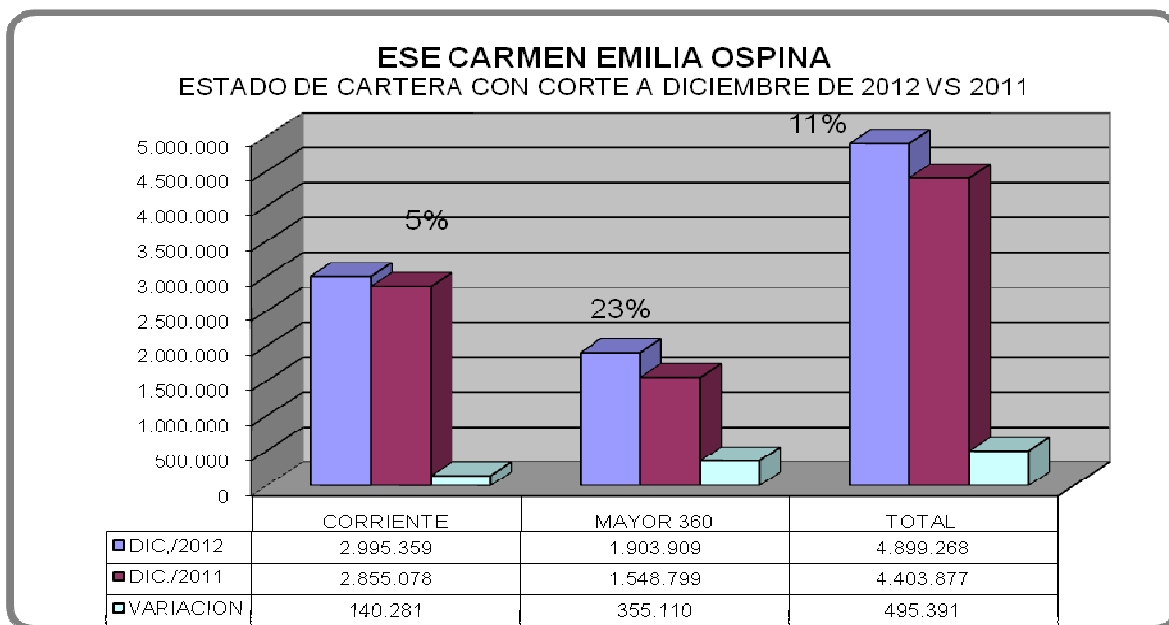
Fuente: Área Financiera ESE CEO

La disminución de los costos y gastos operacionales de la presente vigencia frente a la vigencia 2011 ha sido superior a la disminución de los ingresos, lo que ha generado una utilidad operacional a diciembre de 2012 de \$1.111.3 millones

CARTERA

Al finalizar la vigencia de 2012, la cartera alcanzó la suma de \$4.899.2 millones, incrementándose en la suma de \$495.3 millones frente a la cartera total a diciembre 31 de 2011, en donde la cartera superior a 360 presenta un incremento del 23%, es decir \$355.1 millones. La recuperación de cartera se encuentra a 92 días, y su rotación es de 3.9 veces en el año.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



Fuente: Área Financiera ESE CEO

La cartera superior a 360 días se encuentra registrada en la cuenta Deudas de Difícil Cobro y provisionada en su totalidad. Se inicio un trabajo conjunto con las entidades que tienen cartera para efectuar procesos de depuración de la cartera y concertación de liquidaciones de contratos que afectaban los saldos de cartera.

2.2 Gestión presupuestal

COMPOSICION DEL INGRESO

El presupuesto definitivo de Ingresos a Diciembre 31 de 2012 asciende a la suma de 25.524 millones, distribuido de la siguiente forma: Disponibilidad Inicial \$4.849 millones con un peso porcentual del 19% del total de los Ingresos; ingresos POR venta de servicios asistenciales (Subsidiado, Contributivo, PIC, Particulares, etc)

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

ascienden a la suma de 17.586 Millones que representan el 68.90%, convenios con el Ente Territorial \$875 millones con un peso porcentual del 3.43%; cuentas por cobrar representan el 8.20% por valor de \$2.093 millones; los ingresos por concepto de Aportes Nacionales, Departamentales y Municipales tiene un peso del 0.10% por valor de \$25 millones; y los Ingresos de Capital que están representados en \$96 millones con un peso porcentual del 0.37%.

Concepto	Presupuesto Definitivo Ingresos 2012	Peso Porcentual (%)
DISPONIBILIDAD INICIAL	4.849	19,00
INGRESOS DE EXPLOTACION SERVICIOS ASISTENCIALES	17.586	68,90
CONVENIOS - OTRAS ENTIDADES	875	3,43
CUENTAS X COBRAR	2.093	8,20
APORTES	25	0,10
INGRESOS DE CAPITAL	96	0,37
PRESUPUESTO DE INGRESOS DEFINITIVO	25.524	100,00

Fuente: Área Financiera ESE CEO

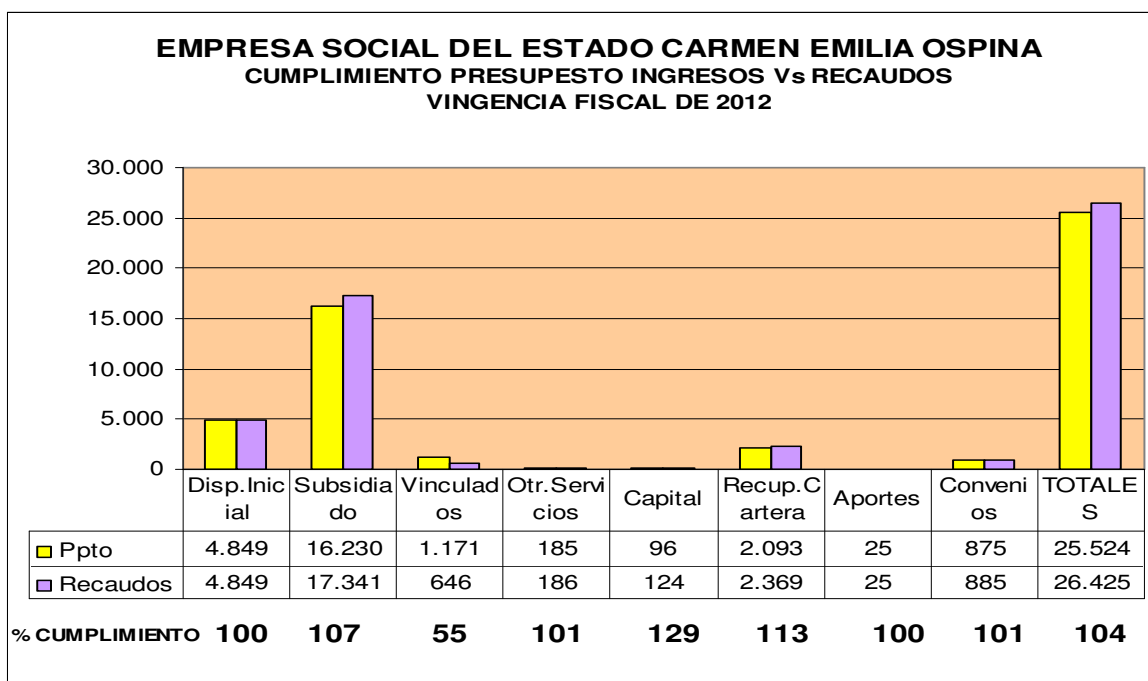
EJECUCION DEL INGRESO

Una vez evaluada la ejecución presupuestal de ingresos con corte a Diciembre 31 de 2012, se identifica un nivel de ejecución con respecto a los Recaudos del 104%; en donde los porcentajes más representativos están dados por el Régimen Subsidiado, los cuales presentaron unos niveles de ejecución 107% del total proyectado representados \$16.230 Millones; por la Prestación de Servicios a la Población No Cubierta con Subsidio a la Demanda (Vinculados) un cumplimiento del 55% del total presupuestado por valor de \$1.171 millones; Otras Ventas de Servicios de Salud (Contributivo, Particulares, SOAT, FIDUFOYSGA, entre otros)

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

un cumplimiento a lo presupuestado del 101%. Las proyecciones de cuentas por cobrar de vigencias anteriores incluido recuperación de cartera las cuales presentaron unos niveles de ejecución por el orden de los 2.369 Millones los cuales representan el 113% de lo proyectado presupuestalmente por valor de \$2.093 millones.

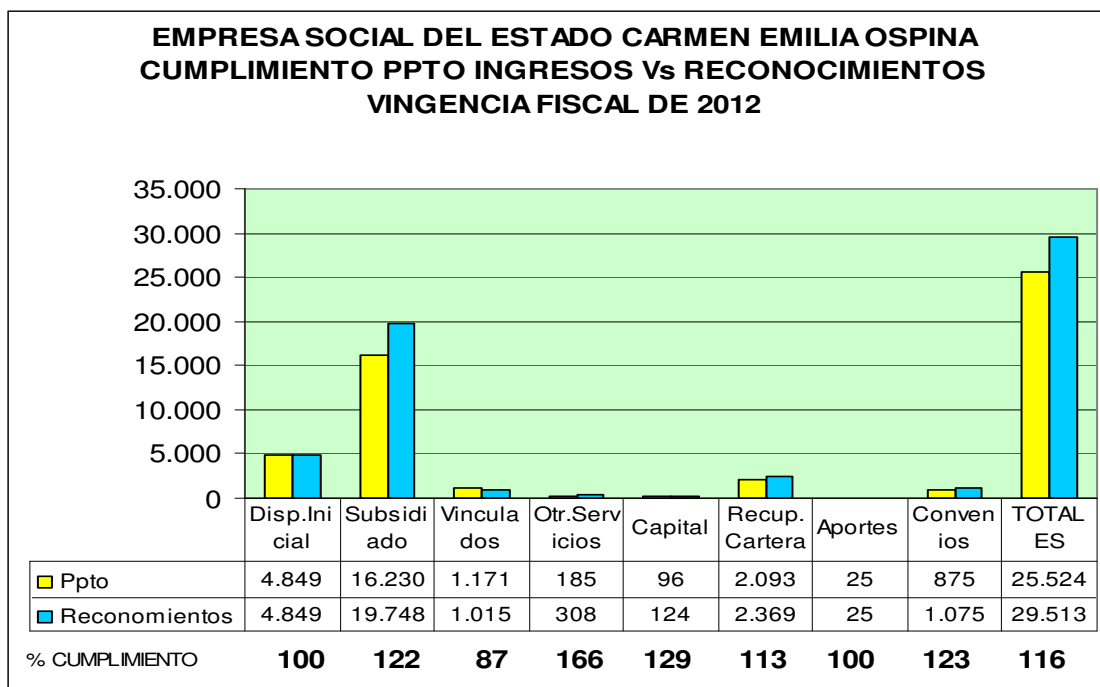
Con respecto a los convenios con el Ente territorial, es importante resaltar que se han realizado reconocimientos (facturación) por valor de \$1.075 millones, que corresponden a liquidación de contratos de la vigencia fiscal de 2011 y de convenios de la presente vigencia fiscal, con un cumplimiento de Recaudos del 101% por valor de \$885 millones del total presupuestado para la vigencia que asciende a \$875 millones.



Fuente: Área Financiera ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Con respecto a los Reconocimientos (facturación), la Ejecución de Ingresos ha tenido un cumplimiento del 116%, presentado niveles de ejecución por valor de \$29.513 millones de los \$25.524 millones presupuestados. La venta de servicios de salud al Régimen Subsidiado representa un cumplimiento del 122% representado en \$19.748 millones, con un buen nivel de facturación; por concepto de atención a la Población No Cubierta con Subsidio a la Demanda (Vinculados) hubo un cumplimiento 87% facturando en la vigencia la suma de \$1.015 millones del total presupuestado por valor de \$1.171 millones. La facturación por venta de otros servicios que incluye entre otros el Régimen Contributivo, SOAT, FIDYFOSYGA y atención a particulares hubo un cumplimiento de facturación del 166% de los \$185 millones presupuestados.



Fuente: Área Financiera ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

COMPOSICION DEL GASTO

El presupuesto de Gastos para la vigencia 2012, presenta la siguiente composición: Gastos de Personal (Administrativos y Asistencial) con una participación del 48.78% (\$12.452 millones), gastos generales con un 18.77% (\$4.790 millones), transferencias corrientes 0.54% (139 millones), gastos de inversión con el 0.40% representados en \$103 millones; los gastos de los convenios representan un 3.43% que equivalen a \$875 millones y las cuentas por pagar con el 13.56% (3.460 millones), para un total de presupuesto aprobado definitivo a Diciembre 31 de 2012 de \$25.524 millones.

concepto	Presupuesto Definitivo Gastos de 2012	Peso Porcentual (%)
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	12.452	48.78
GASTOS GENERALES	4.790	18.77
TRANSFERENCIAS CORRIENTE	139	0.54
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	3.705	14.52
INVERSION	103	0.40
CONVENIOS	875	3.43
CUENTAS X COBRAR	3.460	13.56
PRESUPUESTO DE GASTOS DEFINITIVO A DICIEMBRE 31 DE 2012	25.524	100

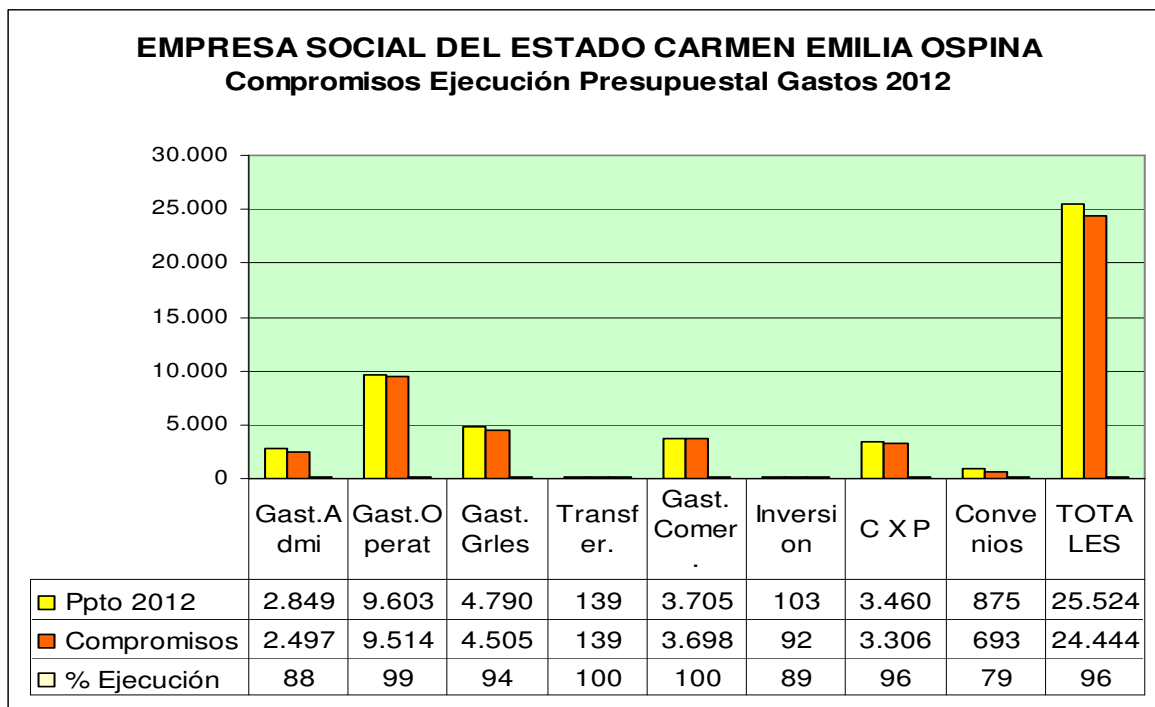
Fuente: Área Financiera ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

EJECUCION DEL GASTO

Una vez realizado el cierre presupuestal con corte a Diciembre 31 de 2012, la Empresa hizo compromisos del total presupuestado en un 96% de los recursos por valor de 24.444 millones; así mismo identificamos dentro del proceso de ejecución del gasto que del total de los recursos comprometidos la empresa pago un 91% del total contratado que corresponden a \$22.265 millones, gracias al buen manejo y flujo de caja eficiente que tiene la Entidad en estos momentos, quedando unas cuentas por pagar por valor de \$2.179 millones

A continuación se presente en forma detallada los Compromisos ejecutados a Diciembre 31 de 2012:



Fuente: Área Financiera ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

2.3. Gestión de costos

La E.S.E Carmen Emilia Ospina, dentro de su plan de desarrollo se ha propuesto implementar contabilidad de costos por proceso y unidades producidas, de tal forma que nos permita utilizar la información generada como herramienta de trabajo útil en la toma de decisiones para maximizar la rentabilidad económica de la entidad.

La Empresa con fecha de corte a Diciembre 31 de 2012 obtuvo unos ingresos por venta de servicios por valor de \$22.568.millones de pesos y costos totales de \$21.040 millones de pesos, generando un resultado favorable para la institución por valor de \$1.528 millones de pesos.

Con respecto a los ingresos estos se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

Áreas de Servicios	Valor Miles Pesos	%
Urgencias	5.914.072	26.20%
Consulta Externa	2.573.007	11.40%
Salud Oral	3.127.968	13.86%
Promoción y Prevención	1.308.426	5.80%
Hospitalización	410.251	1.82%
Sala de Partos	231.788	1.03%
Laboratorio	3.465.331	15.35%
Imagenología	763.090	3.38%
Farmacia	3.392.435	15.03%
Ambulancia	23.969	0.99%
Otros Servicios	1.158.626	5.13%
TOTAL	22.568.963	100%

Fuente: Área financiera ESE

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Por su parte los costos presentan la siguiente composición

Áreas de Servicios	Valor	%
Urgencias	5.481.802	26.05%
Consulta Externa	3.525.451	16.76%
Salud Oral	2.378.381	11.30%
Promoción y Prevención	2.741.060	13.03%
Hospitalización	400.776	1.90%
Sala de Partos	433.807	2.06%
Laboratorio	1.705.132	8.10%
Imagenología	392.963	1.87%
Farmacia	2.268.119	10.78%
Ambulancia	767.483	3.65%
Otros Servicios	945.137	4.49%
TOTAL	21.040.111	100%

Fuente: Área financiera ESE

Como se puede observar los servicios que arrojan un resultado favorable son Urgencias, Salud oral, Hospitalización, Laboratorio, Imagenología, Farmacia y Contratos o convenios, mientras que Consulta externa, Promoción y Prevención, Partos y ambulancia mostraron resultados negativos.

Estos costos están conformados por: **Gastos generales** que ascienden a \$3.447 millones de pesos que representan el 16.39% del costo primario entre los que encontramos Servicios públicos, combustible, mantenimiento, viáticos, gastos de viaje, obras y mejoras en propiedad ajena, impuestos, servicio de aseo y cafetería, fotocopias, propaganda y publicidad, gravamen a los movimientos financieros, amortización de intangibles, cuota de fiscalización y auditaje, arrendamientos, seguros, vigilancia entre otros para los cuales se han utilizado unas bases de asignación para su respectiva distribución; también conforman los costos la **mano de obra** de personal tanto de nómina como contratistas que suman \$12.858 millones de pesos con una participación del 61.11% , al igual que

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

los **suministros** que terminaron con un consumo de \$4.206 millones de pesos que son el 19.99% y las **depreciaciones** generadas por los activos fijos que prestan un servicio en la E.S.E C.E.O cuyo valor es \$528 millones de pesos que representan un 2.5% del costo primario que asciende a \$21.040 millones de pesos.

Teniendo en cuenta la organización administrativa se han consolidado los costos e ingresos por zonas con sus respectivas áreas de servicio donde se puede observar que la zona norte, en el área urbana registró unos ingresos por \$5.259 millones de pesos frente a unos costos primarios por valor de \$4.267 millones que generaron un resultado operacional de \$992 millones. La participación de los costos primarios de esta zona frente a los ingresos totales de la empresa es del 18.91%

Por su parte, la zona oriente urbana registro unos ingresos por \$7.735 millones de pesos frente a unos costos primarios por valor de \$4.523 millones que generaron un resultado operacional de \$3.212 millones. La participación de los costos primarios de esta zona frente a los ingresos totales de la empresa es del 20.04%

En la zona Sur urbana se registraron unos ingresos por \$4.069 millones de pesos frente a unos costos primarios por valor de \$2.869 millones que generaron un resultado operacional de \$1.200 millones. La participación de los costos primarios de esta zona frente a los ingresos totales de la empresa es del 12.71%

De forma general en la E.S.E C.E.O los costos primarios por servicios tuvieron una participación del 73.48% del total facturado durante el año 2012.

Con lo relacionado al otro objetivo trazado en el plan de desarrollo frente a la obtención de costos unitarios por actividades la institución dispuso en el año 2012 de un personal que adelanto un trabajo logrando sobrepasar las metas propuestas

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

de un 20% al alcanzar un 32% con respecto a la obtención de estos costos unitarios por actividades. Es así como en el servicio de Laboratorio clínico de las 134 actividades que se realizan se parametrizaron 56 actividades, en Urgencias de las 37 se han determinado 16, de Imagenología de las 38 se han realizado 32, con respecto a salud oral de las 41 se lograron 16, de consulta externa se realizaron 3 de 5 y promoción y prevención de las 54 actividades se alcanzaron a parametrizar 12 actividades. La tarea a continuar de manera inmediata es revisar con los responsables de los servicios los resultados obtenidos y hacer los ajustes y seguimientos respectivos.

3. GESTION ADMINISTRATIVA

3.1 Gestión del talento humano

El Área de talento humano responsable de toda las actividades relacionadas con la vinculación, el desarrollo, la permanencia y la desvinculación del recurso Humano adscrito a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA, tiene a cargo principalmente los subprocesos de Administración del Talento Humano, Desarrollo Institucional y Programas de Extensión, en ejecución de los diferentes programas relacionados con dichos procesos, la institución cumplió durante el año con las siguientes actividades:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

ADMINISTRACION DEL TALENTO HUMANO:

La entidad cuenta en la actualidad con una planta de 95 cargos, conformada por diversos tipos de vinculación, tal como se aprecia en el siguiente cuadro de detalle:

62	CARRERA ADMINISTRATIVA
7	TRABAJADORES OFICIALES
1	POR PERIODO
6	LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION
15	PROVISIONALIDAD
4	VACANTES

Fuente: Talento Humano

El detalle de las vacantes que se presentan en la actualidad corresponde 1 auxiliar del área de la salud enfermería, 2 higienista y 1 auxiliar administrativo.

Los gastos relacionados con esta planta de personal presentaron para la vigencia de 2012 un valor de \$ 3.535.348.053 que comparado con los gastos de 2011 \$ 3.374.448.710, presentaron un incremento de \$160.899.343 lo cual equivale al 4,8% entre las dos vigencias.

En el mes de octubre de 2012, la empresa adquirió el módulo de nómina, en la versión Punto Net, pues existía una anterior versión (Fox); lo cual ha significado una mejora en el procedimiento de la nómina; no obstante se continúa con el proceso de implementación.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

DESARROLLO INSTITUCIONAL

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN-INDUCCION- BIENESTAR SOCIAL E INCENTIVOS-

- **SOCIALIZACIÓN DEL CODIGO DE ETICA Y BUEN GOBIERNO:**

Durante todo el año junto con las rutas de inducción, se realizó la socialización del código de ética y Buen Gobierno, al personal que ingreso a la empresa, haciendo entrega de dicho documento, así como a partir del segundo semestre de este mismo año se realizó la difusión de estos documentos en carteleras institucionales.

- **INDUCCION Y REINDUCCION:**

Durante el año 2012, con el fin de realizar el proceso de inducción a la totalidad del personal que ingresa a la empresa como contratista, la estrategia que se llevó a cabo fue a través de la capacitación individual y masiva, las cuales se llevaron a cabo a través de las rutas de inducción diseñadas para cada cargo, así como en jornadas de capacitación con el personal de la ESE CEO. Los días 28 de Marzo y 3 de Agosto se realizó inducción masiva en los que se incluían funcionarios nuevos y la nueva rotación de estudiantes de los convenios docencia servicio, contando con una participación de 192 personas; con el apoyo y socialización por parte de las áreas de Calidad, IAMI, Salud Ocupacional, SIAU, P y P, y Vigilancia Epidemiológica y 51 de manera individual. La reinducción para el personal de

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

planta, contratistas y personal en entrenamiento, se celebraron en dos oportunidades.

- **PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES.**

Adoptado mediante Resolución No. 147 de Julio 24 de 2012, se programó la ejecución de 71 capacitaciones, la ESE Carmen Emilia Ospina realizó 44 capacitaciones en diversos temas durante el año 2012, contando con la asistencia de empleados, contratista y personal en entrenamiento, los costos relacionados con capacitación ascendieron a la suma de \$ 4.662.500 lo cual corresponde a un 33% Del valor asignado durante la vigencia de 2012.

Así mismo se evidenció la participación de algunos funcionarios en seminarios, congresos entre otros, así:

- “V Congreso Nacional de Finanzas Publicas 2012” - F & C Consultores - para 2 funcionarios.
- 1er. Congreso Regional de Salud Ocupacional – Universidad Cooperativa de Colombia, para dos funcionarios (miembros de COPASO).
- Formación auditores internos en sistemas de gestión en seguridad y salud ocupacional- ICONTEC para un funcionario.
- Participación de la capacitación de auditores en salud ocupacional dirigida por la ARL POSITIVA

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

EJECUCIÓN DEL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

Durante el año se cumplió en un **93%** el Plan Institucional de Capacitaciones en cuanto al número de capacitaciones. En cuanto a los temas propuestos en el Plan de Capacitación sólo se cumplió un **62%**, debido al recorte en la jornada de capacitación, pues se pasó de 5 horas (en el primer semestre) a 2 horas (en el segundo semestre). Durante las capacitaciones del primer semestre se brindó a los funcionarios charlas de motivación personal, clima organizacional, entre otras.



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

PLAN ANUAL DE BIENESTAR SOCIAL.

Adoptado mediante Resolución No. 147 de Julio 24 de 2012, la institución cumplió en un 100% con la ejecución del presupuesto del programa de Bienestar Social previsto para el año 2012, y se adicionó una actividad para fin de año, realizando la entrega de anchetas navideñas para cada uno de los funcionarios de planta, ejecutando recursos por valor de \$ 91.373.346 del presupuesto aprobado, desarrollando actividades importantes, relacionadas con aspectos como Educación, Recreación, Cultura, deporte, auxilios por calamidad doméstica, calidad de vida laboral y estímulos. Actividades que contribuyeron positivamente para mejorar el clima laboral en la institución.



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

EL MEJOR COMPAÑERO: Encuesta realizada en diciembre, mediante la cual se estableció el nombre de los trabajadores con mayor reconocimiento por su labor institucional.



CONFORMACION E IMPLEMENTACION DE UN GRUPO DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO

Se creó y conformó el Grupo Formal de Control Interno Disciplinario de la Ese Carmen Emilia Ospina, mediante Resolución No. 168 de agosto 16 de 2012. Con el fin de adelantar formalmente y de acuerdo a lo dispuesto por la Ley, los procesos disciplinarios de las vigencias de 2010 y 2011

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

ESTADO DE LOS PROCESOS REALIZADOS POR LA OFICINA DE TALENTO HUMANO

PENSION: Con relación al trámite y acompañamiento que viene apoyando la oficina de las 14 personas que lo han solicitado a 31 de diciembre tienen acto administrativo de reconocimiento 5 funcionarios con derecho de petición y tutela para inclusión en nómina de pensionados, para 5 funcionarios se están actualizando los documentos pertinentes para realizar el trámite de la pensión, y los otros se encuentra con derechos de petición y tutela.

TUTELAS: Se radicaron tres Tutela dando respuesta al 100%, dentro de los tiempos establecido presentado todas con fallo favorable a la ESE.

DERECHOS DE PETICION: Se radicaron nueve solicitudes dando respuesta en forma oportuna a ocho, se termina en la vigencia con un derecho de petición pendiente dando cumplimiento en oportunidad al 89% de las solicitudes

SANEAMIENTO DE APORTES CON LOS FONDOS DE PENSIONES, SALUD, ARL Y CESANTIAS: En el año 2012, se dio continuidad al proceso de conciliación de aportes que había comenzado en agosto del 2011, proceso que se inició con el acompañamiento de la Secretaría de Salud Departamental. Al corte de la vigencia 2012, se habían conciliado 10 fondos de los 20 en donde tenemos funcionarios afiliados, lo que equivale al 50%.

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL: El 15 de noviembre de 2012 quedo conformado este comité mediante resolución 240 de 2.012

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

PROGRAMAS DE EXTENSION: Durante el año 2012, se continuaron con los seis convenios Docencia Servicio que la entidad venía desarrollando con las escuelas: Navarra, San Pedro Claver, Cesalud, Atanasio Girardot, Santa Paula y Universidad Surcolombiana

3.2 Salud Ocupacional

El programa de Salud Ocupacional comprende las actividades de Medicina Preventiva, Higiene, seguridad Industrial y del Comité Paritario de salud Ocupacional encaminadas a brindar seguridad y bienestar a los trabajadores, mediante la evaluación, control y minimización de los riesgos ocupacionales que pueden generar accidentes de trabajo y posibles enfermedades profesionales

ACTIVIDADES DE HIGIENE Y SEGURIDAD

PANORAMA DE FACTORES DE RIESGOS PARA LA IDENTIFICACION DE PELIGROS

En el año del 2012 se viene actualizando la matriz de identificación de riesgos con la metodología guía para la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos en seguridad y salud ocupacional GTC45, actualizada el 20 del 06 de 2012 la cual nos permitirá identificar, evaluar, priorizar y controlar los riesgos existentes en el cada uno de los puestos de trabajo de los centros de salud de la institución, con una meta del 100%.

El Plan de Respuesta a Emergencias comprende el conjunto de actividades planeadas para la preparación de respuesta ante una situación adversa (Sismo,

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Incendio, inundaciones, atentado terrorista etc.) que llegara a ocurrir al interior de la empresa; las siguientes fueron las actividades realizadas:

- Se reviso el plan de respuesta a emergencias ya existentes. Está pendiente su socialización, el cual se encuentra programado para EL mes de febrero del 2013; el plan se encuentran en la intranet como documento de apoyo en el proceso de Infraestructura.
- Se capacitó a los miembros de las Brigadas de emergencia: Actividad realizada en el club los lagos por parte de la ARL. Está pendiente la dotación de chalecos para su identificación al interior de la empresa
- Se realizo mantenimiento y recarga a los extintores en todos los centros de salud según resolución 2400 de 1979 y la resolución 1164 de 2002`. Está pendiente la reposición de los que presentaron fisura (6).
- Se realizo inspección para identificar la señalización requerida en las diferentes aéreas de todas las zonas de la ESE la cual ya se viene instalando.
- Se capacito al personal sobre manejo de extintores y se realizaron simulacros de conatos de incendio en cada uno de los centros de salud.
- Se participo en el simulacro Nacional del 17 de Octubre con el centro de salud las Granjas se evidenciaron debilidades que se tendrán en cuenta para generar estrategias de mejora para el 2013

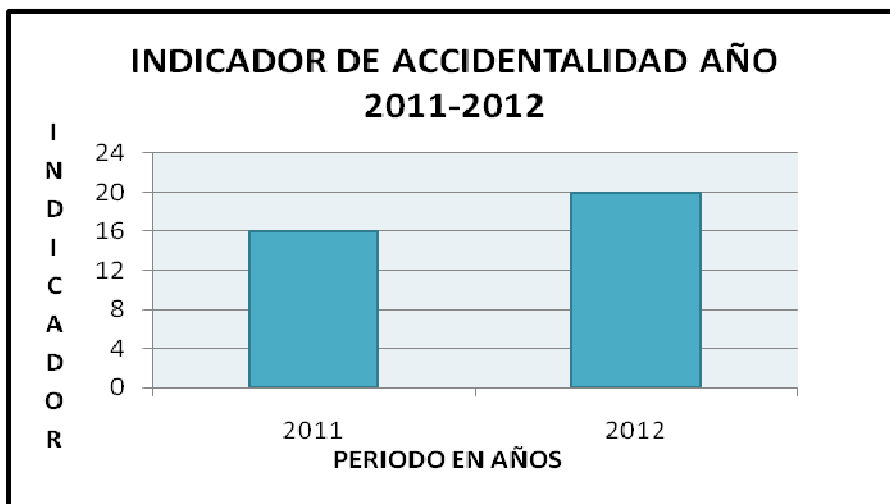
INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

- Se socializo la ley 1562 de 2012 mediante la cual se modifica el decreto 1295 de 1994 al personal directivo de la ESE - CEO.
- Con relación a las medidas preventivas orientadas a proteger a los técnicos de RX, se continuó con la Evaluación de la exposición a radiaciones ionizantes mediante las dosimetrías realizadas trimestralmente por una empresa especializada.
- Se realizaron inspecciones periódicas para verificar las condiciones y actos inseguros del personal que labora en esta área.
-

ACCIDENTES DE TRABAJO

En el año 2012 se presentaron 20 accidentes de trabajo teniendo en cuenta tanto el personal de planta como los contratistas. Con respecto al año 2011 se puede observar que aumento el número de accidentes, teniendo en cuenta que en el año 2011 se presentaron (16) accidentes de trabajo; según la naturaleza de la lesión el 50% de los casos en los dos años fueron por riesgos biológicos debido a pinchazos en el personal de contrato de prestación de servicios en el personal de planta se presento un accidente de trabajo por caída de altura y en el personal de servicios generales no hay ningún reporte.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012



ENFERMEDADES LABORALES CALIFICADAS EN EL 2012

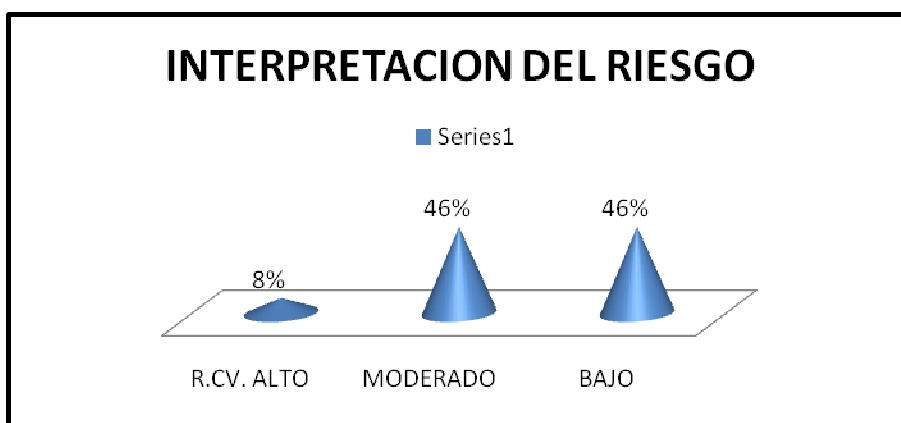
En el año 2012 fueron calificadas como enfermedad profesional 4. Una en segunda instancia como E.P (enfermedad profesioal). SÍNDROME DE TUNER CARPIANO y Tres en primera instancia por la EPS SÍNDROME DE TUNER CARPIANO.

MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Las actividades de medicina preventiva y del trabajo se realizan con la finalidad de prevenir enfermedades profesionales y fomentar estilos de vida y trabajo saludables; dentro de las realizadas se encuentran:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Se realizó valoración médica ocupacional y periódica a 81 trabajadores de planta en diciembre del 2012 con un diagnóstico de condiciones de salud que se detalla a continuación.



Fuente: salud Ocupacional ESE CEO

Los resultados muestran que hay un 8% de la población trabajadora en riesgo cardiovascular alto y el 46% con riesgo cardiovascular moderado y el restante 46% se ubica en riesgo cardiovascular bajo. Para minimizar el riesgo cardiovascular el área de salud ocupacional y talento humano han realizado las siguientes actividades:

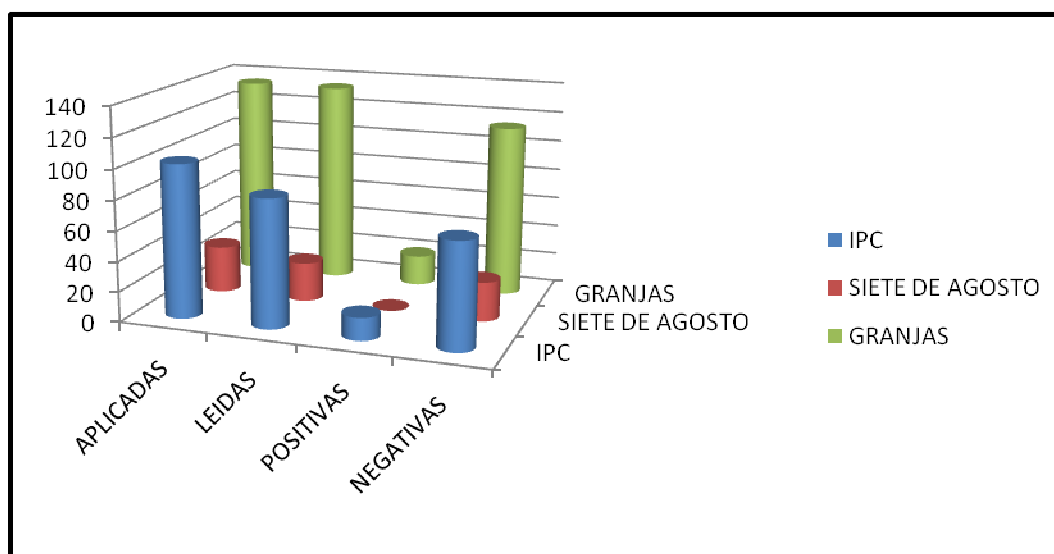
- Jornadas deportivas dirigidas a esta población en riesgo.
- Sesiones de terapias individuales de relajación dirigidas al personal de planta y de contrato.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Se realizaron exámenes de visometrías al personal de planta y de contrato del los centros de salud coordinados por el área de talento humano.

En el área vigilancia epidemiológica se realizo prueba de tuberculina al personal de todos los centros de salud el cual permitirá medir la cultura de auto cuidado del personal asistencial y con el resultado tomar acciones tendientes a incentivar la conducta de auto cuidado y el lavado de manos



Fuente: salud Ocupacional ESE CEO

En la grafica se puede advertir que los centros donde se debe seguir incentivando y supervisando la cultura del auto cuidado y el lavado de manos son los centros de salud GRANJAS e IPC ya que la empresa suministra los elementos de protección personal requeridos para la realización de los procedimientos.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Se realizo al personal contratista del centro de salud granjas en el control de TA., Peso, talla para hallar el índice de la masa corporal y evidenciar personal expuesto a riesgo cardiovascular, por sobrepeso, o hipertensión se consolida la información pendiente de implementar actividades en el 2013 al personal que este en riesgo

En relación a las medidas preventivas orientadas a proteger a los técnicos de RX, se continuó con la Evaluación de la exposición a **radiaciones ionizantes** mediante las dosimetrías realizadas trimestralmente por una empresa especializada. Se realizaron inspecciones periódicas para verificar las condiciones y actos inseguros del personal que labora en esta área.

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE RIESGOS BIOLOGICOS

Se dictaron capacitaciones de riesgo biológico por parte de la ARL por infectologo a todo el personal asistencial

Se suministro elementos de protección personal a todos los servicios asistenciales.

Se realizaron inspecciones en las áreas asistenciales para verificar el uso de los elementos de protección personal.

Se socializo el manual de limpieza y desinfección al personal auxiliar de enfermería. Auxiliar de odontología y servicios generales

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

En el centro de salud de IPC se ha venido coordinando con los jefes del servicio de urgencias la capacitación al personal auxiliar de enfermería sobre cómo se deben realizar todos los procedimientos según manual de procedimientos como medida de control para reducir la accidentalidad ocasionada por riesgo biológico

Se capacitó al personal sobre reporte de actos y condiciones inseguras, que hacer en caso de accidente de trabajo, manejo de riesgo biológico, uso de epp para riesgo biológico

PREVENCION DE RIESGOS ERGONOMICOS

Se coordino el mantenimiento de sillas desajustadas.

Se reubicaron oficinas de talento humano, Oficina de promoción y prevención, revisoría fiscal para generar mayor comodidad.

Se realizaron pausas activas asistidas por salud ocupacional en puestos de trabajo.

Se realizo rumbo - terapia al personal de Palmas coordinado por la jefe de grupo.

COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL

En el Año 2012, se dio cumplimiento a la resolución 2013 del 1986, donde se tiene conformado el COPASO cuyo periodo termina en junio 10 del 2013.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

3.3 Gestión Ambiental

El Plan de gestión integral de Residuos Hospitalarios de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, comprende las actividades relacionadas con el manejo adecuado y la disposición final de los residuos Peligrosos y NO Peligrosos generados en la institución; las siguientes fueron las actividades desarrolladas:

- Actualización del PGIRH pendiente de entregar en el 2013 a la CAM para la evaluación de la gestión interna de los residuos hospitalarios, dando cumplimiento a la resolución 1164 de 2002.
- Actualización del procedimiento del movimiento interno de residuos hospitalarios y divulgación al personal Auxiliar de Enfermería y Servicios generales.
- Inspección del estado de los recipientes y gestiones para la reposición de los que se encuentran en mal estado.
- Se realizaron compra de 165 canecas. Y se hizo la reposición de las que se encontraban en mal estado en cada uno de los centros de salud.
- Se instalaron puntos ecológicos en los principales centros de salud.
- Se realizaron capacitaciones al 100% del personal de servicios Generales sobre el Manejo integral de los Residuos Hospitalarios. Y limpieza y desinfección de áreas (dilución de hipoclorito)

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

- Se efectuaron Capacitaciones al 100% del personal auxiliar de odontología sobre protocolo de limpieza y desinfección de equipos e instrumental odontológico, y toma de cultivos.
- Se realizó inspección a las diferentes áreas de odontología para evidenciar el uso de Elementos de Protección Personal, aseo y desinfección.
- Se confeccionaron 613 sabanas de 90x50 para camillas ginecológicas, 138 sabanas camilla con tiras, 138 sabanas camillas con resorte medidas 100 x 230, sabanas para diván 99 de 90 x 120, 230 sabanas cuna con resorte medidas 100 x 160, 220 juegos de sabana para cama hospitalaria medidas 1.80 x 2.50 metros, 22 vestidos para biombo medidas 70 x 140.
- Se realiza seguimiento a la calidad de la prestación del servicio de lavado de ropa por parte del interventor.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

CANTIDAD DE RESIDUOS HOSPITALARIOS PELIGROSOS GENERADOS EN LAS ZONAS DURANTE EL AÑO 2012.

	TOTAL DE RESIDUOS	
	LIQUIDOS	SOLIDOS
BIDONES / KG	87	19743,8
PESOS	\$ 1.435.500	\$ 47.385.120
TOTAL	\$ 48.820.620	

Fuente: Área Ambiental ESE CEO

LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA

El lavado, planchado recogida de ropa hospitalaria y el suministro de bolsas rojas y verdes en los últimos cuatro meses viene siendo realizado por el operador externo. El total de kilos de ropa hospitalaria lavada es de 9.889.82 kilos

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

3.4 Sistemas de información

En cumplimiento a la Política de renovación de equipos tecnológicos y al plan de compras se realiza la inversión tecnología de equipos de informática por valor de \$237.083.757, compuesto de lo siguientes Items:

CANTIDAD	DESCRIPCION
45	Licencia Office Pro Plus 2013
2	Licencia Windows server Data Center
64	Computadores escritorio HP 8200
8	Portátiles HP 45405
1	UPS APC PX 20KV
1	Servidor HP de alto rendimiento.
25	Lectores de Huella Digital
2	Capturadores de Firma Digital

Fuente: oficina de sistemas ESE

Durante el año 2012, se implementó el servicio de interconexión directa con la sede central de tecnología (granjas) los centros de salud de Fortalecillas, Caguan y San Luis, donde también se llevó a cabo la implementación de sistema de dinámica gerencial en los módulos de historia clínica, admisiones, citas médicas.

Implementación del sistema de telefonía IP, a través de la contratación de dos E1, cuyos números pilotos son: 8726262 (centro de información) y 8726363 para la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Implementación, de sonorización IP, para el llamado de pacientes a través de altavoz y parlantes en los centros de salud de Granjas, IPC y Palmas, para los servicios de urgencia y consulta externa. De igual forma se configuro el proceso de mensajes en altavoz para el personal asistencial y administrativos en los centros de salud especificados.

Para cumplimiento de la cuarta fase de gobierno en línea se realizaron los desarrollos para la generación de certificados de retenciones en fuente y de ICA en proceso de implementación.

Se realizó la conformación del comité de gobierno en línea por resolución 211 de 2012.

Puesta en marcha a partir del 1 enero de 2012, de la versión punto Net del sistema de información Dinámica Gerencial, con los siguientes módulos:

ASISTENCIALES	FINANCIEROS -ADMINISTRATIVOS
Historia clínica	Contabilidad
Admisiones	Presupuesto
Hospitalización	Pagos
Citas Medicas	Costos Hospitalarios
Contratos IPS	Tesorería
Facturación	Inventario
	Activos Fijos
	Cartera

Instalación, capacitación, implementación y Puesta en marcha del módulo de nomina versión punto net.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

3.5 Gestión jurídica

El asesor jurídico de Gerencia, tiene a cargo el acompañamiento en la toma de todas las decisiones de la Gerencia, con el fin de informar a la representante legal, de las repercusiones favorables o desfavorables que tienen las actuaciones desplegadas por la administración en cumplimiento del objeto de la entidad, esto para minimizar el riesgo de posibles condenas que puedan afectar el patrimonio de la entidad, de igual manera el asesor jurídico de Gerencia, tiene a cargo la importante tarea de representar la E.S.E., en los litigios que contra ella se inicien o que la E.S.E. inicie en la búsqueda de la protección de sus intereses.

En este sentido, tenemos que la E.S.E. en el año 2011 se contestaron las siguientes demandas:

Recibidas en el año 2010, 8, Con hechos ocurridos antes del 2008 y 2009

Recibidas en el año 2011, 2, Con hechos ocurridos en el año 2010

Total demandas por acción de reparación contestada en el 2011, con hechos ocurridos en los años 2008, 2009, 2010 y 2011, 10 y una laboral.

PARA EL AÑO 2012 se recibieron 9 demandas, las cuales se contestaron al 100%

Se hicieron 14 llamamientos en garantía a médicos tratantes.

Se hicieron 8 llamamientos en garantía a la previsor.

En el año 2011, se dio un fallo en contra de una demanda de Acción de Reparación directa, el cual no fue recurrido, por lo tanto quedó en firme y debió

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

pagarse en este año, valor de la sentencia \$96.408.600,00. Igualmente se dejaron de contestar dos (2) demandas.

En el año 2012, se dio un fallo en contra de una demanda de acción de reparación directa, por valor de 98.000.000, el fallo se recurrió y se encuentra en segunda instancia. Igualmente se inició una acción de repetición

DEMANDAS CON ALTO RIESGO DE CONDENAS

Con un alto riesgo de condena, tenemos 8 demandas

Valor pretendido por los demandantes y con posible fallo en contra
\$5.708.226.279

TUTELAS

11 Tutelas presentadas en contra de la ESE, fallando todas a favor de la ESE.

DERECHOS DE PETICIÓN

109 Derechos de petición respondidos oportunamente.

3.6 Gestión de recursos físicos

Durante la vigencia del 2012 se dio aplicación al programa de gestión de insumos con el objeto de garantizar la oportunidad en el suministro de insumos y bienes y se dio aplicación a la contratación según el plan de compras

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

Con el fin de dotar y reponer equipos deteriorados por el uso según evaluación realizada por la auditoria de calidad y para cumplir con el proceso de habilitación de acuerdo a lo solicitado por los servicios se realizaron las siguientes adquisiciones

RESUMEN ADQUISICION DE ACTIVOS AÑO 2012	
EQUIPO ODONTOLOGICO (unidades e instrumental)	138.467.861
EQUIPO MEDICO (equipos, camas, camillas, etc.)	313.098.087
REFIGERACION (aires acondicionados)	61.702.400
SISTEMAS Y TECNOLOGIA (computadores, licenc. Ups)	237.113.720
AYUDAS AUDIOVISUALES	6.746.000
VEHICULOS (Camioneta)	89.260.000
BIOSEDURIDAD	4.265.501
MUEBLES Y ENSERES(sillas salas de espera, etc.)	29.125.000
TOTAL	879.778.569

Fuente: Almacén ESE CEO

El plan de Compras se ejecutó en un 100.14% con relación a lo proyectado, en resumen la proyección frente a la ejecución, quedaría así:

	PROYECTADO	EJECUTADO
MEDICAMENTOS	\$2.272.202.622	2.415.799.507
INSUMOS MEDICOS Y SUMINIST	\$1.681.924.494	1.665.303.188
COMPRA ACTIVOS	\$ 999.862.876	879.778.606
	-----	-----
TOTAL PLAN COMPRAS 2012	\$4.953.989.992	4.960.881.301

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

EJECUCION PLAN DE COMPRAS AÑO 2012

	EJECUCION PLAN DE COMPRAS 2012		
	PLAN DE COMPRAS PROYECTADO	PLAN DE COMPRAS EJECUTADO	INDICADOR
Medicamentos outsorsing	2.160.000.000	2.305.799.507	106,75%
Oxígeno	112.202.622	110.000.000	98,04%
TOTAL MEDICAMENTOS . . .	2.272.202.622	2.415.799.507	106,32%
Medico quirúrgico	377.551.292	342.303.600	90,66%
Líquidos	160.802.581	139.000.000	86,44%
Odontología	122.518.681	159.000.000	129,78%
Material estéril	94.107.861	103.856.080	110,36%
Laboratorio y Comodato	330.412.286	348.304.100	
Laboratorio Insumos	168.251.812	197.019.408	
Control de Calidad	10.352.940		
TOTAL LABORATORIO	509.017.038	545.323.508	107,13%
Insumos imagenologia	64.912.176	51.250.000	78,95%
Insumos y suministros papelería	32.576.511	24.000.000	73,67%
Insumos papel membreteada e impresa	200.000.846	138.000.000	69,00%
Insumos y suministros de aseo y caf.	19.000.118	14.500.000	76,32%
Ropa Hospital y planta	76.822.450	95.872.595	124,80%
TOTAL INSUMOS	1.681.924.494	1.665.303.188	99,01%
TOTAL INSUMOS Y MEDICAMENTOS	3.954.127.116	4.081.102.695	103,21%
EQUIPOS			
EQUIPOS ODONTOLOGICOS INSTRUMENTAL	81.659.559	138.467.861	
EQUIPOS MEDICOS	92.417.850	313.098.087	
AIRES ACONDICIONADOS	91.908.180	61.702.400	
MUEBLES Y ENSERES	201.996.900	29.125.000	

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD	20.979.000	4.265.501	
AYUDAS AUDIOVISUALES	27.001.387	6.746.000	
VEHICULOS	110.000.000	89.260.000	
EQUIPO DE COMPUTO, SOFTWARE Y COMUNICACIONES CTO 1270	373.900.000	237.113.757	
TOTAL EQUIPOS	999.862.876	879.778.606	87,99%
TOTAL EJECUTADO PLAN COMPRAS	4.953.989.992	4.960.881.301	100,14%

Fuente: Almacén ESE CEO

BAJA DE ACTIVOS

Se llevó a cabo el proceso de bajas mediante el martillo del Banco Popular, remate No. C0023901211281-Neiva, a la fecha queda pendiente por entregar el vehículo Trooper, encontrándose en trámite ante la Secretaría de Tránsito Municipal, dando el siguiente resultado:

ITEMS	DESCRIPCION	VALOR BASE	VALOR ADJUDICADO
1	Campero OWI -504	3.000.000	3.400.000
2	Camioneta JVI-786	2.500.000	3.200.000
3	Camioneta OWI-507	8.000.000	14.800.000
4	Elementos varios	1.500.000	3.600.000
	VALOR TOTAL	15.000.000	25.000.000

Fuente: Almacén ESE CEO

Para el cumplimiento de la meta de mejoramiento de la dotación y mobiliario institucional se desarrolló el Plan de Mantenimiento para los equipos biomédicos, odontológicos, laboratorio, rayos x el cual se aplicó mediante contratación externa

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

con personal idóneo y calificado. Simultáneamente se efectuó mantenimiento de a la infraestructura de los centros de salud orientado al cumplimiento de requisitos de habilitación, mejoramiento de las condiciones de seguridad y mantenimiento del equipo automotor.

3.7 Mantenimiento Hospitalario

COMPOSICION ECONOMICA

EQUIPOS PARA MANTENIMIENTOS	V/R. PLAN MTO	EJECUTADO	%
EQUIPOS DE LABORATORIO-BIOMEDICO	\$ 126.000.000	\$ 62.220.275	49,38%
EQUIPO ODONTOLOGICO	\$ 30.000.000	\$ 12.750.000	42,50%
EQUIPO DE INFORMÁTICA Y COMUNICACION	\$ 156.980.000	\$ 137.461.600	87,57%
PARQUE AUTOMOTOR	\$ 252.000.000	\$ 149.370.345	59,27%
MANTENIMIENTO DE RED Y PLANTAS ELECTRICAS	\$ 55.800.000	\$ 74.975.255	134,36 %
MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA	\$ 398.671.625	\$ 147.436.055	36,98%
EQUIPOS INDUSTRIALES DE USO ADMINISTRATIVOS			
MUEBLES	\$ 48.000.000	\$ 42.498.000	88,54%
TELEFONOS Y RADIO-TELEFONOS	\$ 22.000.000	\$ 11.738.308	53,36%
RED DE FRIO	\$ 86.800.000	\$ 48.769.100	56,19%
EXTINTORES	\$ 10.000.000	\$ 1.934.880	19,35%
FUMIGACION	\$ 8.000.000	\$ -	0,00%
TOTAL	\$ 1.192.251.625	\$ 466.525.475	39,13%

Fuente: Oficina Mantenimiento ESE CEO

La ejecución del 2012 del Plan de mantenimiento fue del 39.12% con relación a lo proyectado encontrando que se dio cumplimiento a las actividades incluidas en el plan en diferentes rubros se generaron ahorro por la implementación de las siguientes estrategias:

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

1. Separar la contratación mano de obra e insumos generando mayor control
2. Para efecto de arreglos de infraestructura ocasionado por humedades se contrato mano de obra directa colocando la ese los insumos que se requerían.
3. Se recuperaron dos ambulancias que estuvieron el primer semestre en el taller.

La siguiente relación corresponde a la ejecución discriminada del plan de Mantenimiento del 2012, según los diferentes ítems.

EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO 2012	VALOR
EQUIPOS BIOMÉDICOS	
MANO DE OBRA (4 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS)	\$17.612.400
SUMINISTRO DE REPUESTOS	\$44.607.875
TOTAL BIOMÉDICO	\$ 62.220.275
EQUIPO ODONTOLÓGICO	
MANO OBRA 3 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS	\$6.750.000
SUMINISTRO DE REPUESTOS	\$6.000.000
TOTAL ODONTOLÓGIA	\$12.750.000
PARQUE AUTOMOTOR	
MANO DE OBRA	\$26.907.825
SUMINISTRO DE REPUESTOS	\$122.462.520
TOTAL PARQUE AUTOMOTOR	\$149.370.345
MANTENIMIENTO DE RED Y PLANTA ELÉCTRICA	
TÉCNICO ELÉCTRICO MANO DE OBRA	\$18.286.605
MANTENIMIENTO PLANTAS ELÉCTRICAS	\$17.589.950
PLANTA ELÉCTRICA UNIDAD ODONTOLÓGICA	\$3.600.000
SUMINISTRO MATERIALES ELÉCTRICOS	\$35.498.700
TOTAL MTO RED Y PLANTA ELECTRICA	\$74.975.255
MANTENIMIENTO INFRAESTRUCTURA	\$149.370.345
MANTENIMIENTO MUEBLES Y ENSERES	\$42.498.000
EQUIPOS RADIO TELÉFONOS	
MANO DE OBRA (4 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS)	\$3.808.280
SUMINISTRO REPUESTOS	\$3.808.280
TOTAL EQUIPOS RADIOTELEFONOS	\$7.210.948
EQUIPOS TELEFONICOS	
MANO OBRA (3 MTO PREVENTIVOS)	\$2.922.000
REPUESTOS	\$1.605.360
TOTAL EQUIPOS TELFONICOS	\$4.528.360
RED DE FRIO	
EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS	
MANO DE OBRA (3 MTO PREVENTIVOS)	\$17.994.900
SUMINISTRO DE REPUESTOS	\$20.346.700
TOTAL EQUIPOS AIRES ACONDICIONADOS	\$38.341.600



INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

NEVERAS – PURIFICADORES (3 MTO PREVENTIVOS)	\$3.777.500
SUMINISTRO DE REPUESTOS	\$560.00
TOTAL	\$4.337.500
REFRIGERADORES VACUNACIÓN (2 MTOS)	\$6.090.000
TOTAL RED DE FRIO	\$48.769.100
EXTINTORES	\$1.934.880

Fuente: Oficina Mantenimiento ESE CEO

PARQUE AUTOMOTOR

VEHÍCULOS	CONSUMO ANUAL
OWI542	\$ 6.043.202,00
OWI576	\$ 20.662.915,00
OWI557	\$ 11.318.452,00
OWI527	\$ 19.012.282,00
OWI507	\$ 7.323.591,00
OWI511	\$ 12.366.752,00
JVI786	\$ 3.563.945,00
OWI503	\$ 8.969.019,00
OWI575	\$ 19.415.935,00
OZN127	\$ 6.640.781,00
OJG411	\$ 12.419.684,00
OWI587	\$ 12.662.806,00
500	\$ 4.370.096,00
415	\$ 3.222.805,00
TOTAL	\$ 149.370.345,00

Fuente: Oficina Mantenimiento ESE CEO

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

COMPARATIVO MANTENIMIENTO AÑOS 2009-2012

CONCEPTO	AÑO 2009	AÑO 2010	AÑO 2011	AÑO 2012
3,1,1, Edificios				
3,1,2, Instalaciones físicas	347.026.501	53.900.397	659.086.964	147.436.055
3,1,3,1 Redes eléctricas	94.677.775	79.293.333	29.683.875	53.786.105
3,1,3,3, Redes de telefónicas	17.475.761	25.732.422	16.353.920	11.738.308
3,1,3,5 Redes sanitarias, deságües o cloacas	5.033.800	0	0	0
3,1,5 Otros pertenecientes a la infraestructura	27.531.025	0	20.668.572	0
3,2, MANTENIMIENTO DE LA DOTACION				
3,2,1 Equipo Biomédico	72.588.931	47.635.000	67.800.000	62.220.275
3,2,1,1,De imágenes diagnosticas				
3,2,1,4, Otros de diagnósticos, Odontología	20.643.740	23.178.460	21.070.000	12.750.000
3,2,1,5, De mantenimiento de la vida	8.816.000	15.611.000	7.800.000	1.934.880
3,2,2, EQUIPOS INDUSTRIAL DE USO HOSPITALARIOS				
3,2,2,1 Planta eléctrica				21.189.950
3,2,2,5, refrigeración aires acondicionados	69.968.480	55.198.387	47.406.720	48.769.100
3,2,2,7 Vehículos y otros	211.431.314	167.000.000	129.503.696	149.370.345
3,2,3 Muebles de uso administrativo y asistencial	36.965.080	28.000.000	30.000.000	42.498.000
3,2,4 Equipos de Comunicación e informática	107.256.145	108.712.264	96.129.256	137.461.600
TOTALES	1.019.414.552	604.261.263	1.125.503.003	466.525.475

Fuente: Oficina Mantenimiento ESE CE

Dentro de la ejecución del plan de mantenimiento se pude concluir:

- Se garantizó la eficacia, eficiencia y economía de las operaciones, facilitando la correcta ejecución de las funciones y actividades para el cumplimiento misional de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

- Se ejecutó la asignación dentro del presupuesto destinado por la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA de los montos necesarios para el desarrollo de las labores de mantenimiento hospitalarios, conforme a las necesidades previstas y manifiestas.
- Se aseguró el mantenimiento oportuno de equipos para el buen funcionamiento de las diferentes áreas de la empresa con una excelente planeación y control.
- Se entregó a los jefes de grupo de la E.S.E. los cronogramas de mantenimientos quienes actuaron coordinadamente con la subgerencia, lo que proporcione medios para el control y evaluación de la gestión de mantenimiento.
- Se atendió las necesidades de las diferentes dependencias, prestando el apoyo logístico para cumplir las metas y objetivos propuestos, garantizando siempre la seguridad del paciente y del personal administrativo y operativo.
- Se realizó seguimiento a los procesos de contratación de prestación de servicios de mantenimiento, con el fin de ajustarlos a las necesidades reales y disponibilidad presupuestales.

4. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La Empresa social del estado Carmen Emilia Ospina, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos

INFORME DE GESTION VIGENCIA FISCAL 2012

profesionales al igual que en los pagos de parafiscales al SENA, COMFAMILIAR E I.C.B.F. Igualmente no tiene contingencias, ni pasivos por concepto de pensiones de jubilación y cálculos actuariales.

5. CUMPLIMIENTO LEY 222 DE 1.995

En virtud de lo dispuesto en los artículos 46 y 47 de la ley 222 de 1.995, me permito manifestar:

- Después del cierre presupuestal y financiero de la vigencia fiscal del 2.012, no se han presentado situaciones importantes que afecten la estructura administrativa y financiera de la empresa
- Con socios y administradores la ESE Carmen Emilia Ospina, ha celebrado las operaciones normales previstas en el objeto social.
- Que la ESE Carmen Emilia Ospina, da estricto cumplimiento a lo dispuesto en la ley 603 del 2.000, sobre propiedad intelectual y derechos de autor.

Neiva, Enero de 2.013

GLADYS DURAN BORRERO
Gerente