

INFORME EJECUTIVO DE GESTION

INFORME DE GESTION CUARTO TRIMESTRE DE 2014

HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.

Doctor
IVAN DARIO SANTAELLA BEDOYA
DIRECTOR

VIGENCIA 2014

13 DE MARZO DE 2015

TABLA DE CONTENIDO

1. PLATAFORMA INSTITUCIONAL.....	4
VISIÓN.....	4
MISIÓN.....	4
1.1 PRINCIPIOS INSTITUCIONALES.....	4
1.2 VALORES INSTITUCIONALES.....	4
1.3 POLITICA DE CALIDAD.....	5
1.4 OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES.....	5
2. SUFICIENCIA DE RED MEDIANA COMPLEJIDAD.....	7
SUFICIENCIA DE RED ALTA COMPLEJIDAD.....	8
3. INDICADORES DE CALIDAD.....	8
4. GESTION ASISTENCIAL.....	1
4.1 INTERNACION HOSPITALARIA.....	1
4.1.1 HOSPITALIZACION ADULTOS.....	1
4.1.2 HOSPITALIZACION BIPERSONAL.....	2
4.1.3 HOSPITALIZACION PEDIATRIA.....	3
4.2 UNIDADES DE CUIDADO CRITICO.....	4
4.2.1 UCI INTERMEDIO ADULTOS.....	4
4.2.2 UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO ADULTOS.....	5
4.2.3 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL.....	6
4.3 URGENCIAS.....	7
4.4 CONSULTA EXTERNA.....	9
4.5 QUIROFANOS.....	11
4.6 GINECOBSTETRICIA.....	14
4.7 TRASLADO ASISTENCIAL.....	16
4.8 IMAGENOLOGIA.....	16
4.9 BANCO DE SANGRE.....	17
4.10 REHABILITACION.....	18
4.11 LABORATORIO CLINICO.....	20
5. INFORME EPIDEMIOLOGICO.....	21

6.	CAPACITACION PERSOAL MEDICOS Y ESPECIALISTAS	23
7.	INFORMES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS	24
7.1	INFORME FINANCIERO Y DE PRESUPUESTO.....	24
7.1.2	PRESUPUESTO DE GASTOS A 30 DE SEPTIEMBRE 2014	25
7.2	INFORME DE RECAUDO TERCER TRIMESTRE 2014	26
7.2.1	INGRESOS POR TESORERIA.....	26
7.3	INFORME DE FACTURACION SEGUNDO TRIMESTRE.....	36
7.4	VERIFICACION DE RECAUDO DE CARTERA.....	37
7.5	INFORME DE GLOSAS Y CONCILIACIONES	39
7.5.1	INFORME DE FACTURACION VS GLOSAS POR EMPRESAS	40
7.5.2	FACTURACION GLOSADA POR REGIMEN	41
7.5.3	CONSOLIDADO MENSUAL DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES	41

JUNTA DIRECTIVA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E

DR. JOSE FACUNDO CASTILLO
GOBERNADOR - Presidente de la Junta Directiva

DR. EDGAR ALEXANDER CONTRERAS
Director de la Unidad Administrativa Especial de Arauca UAESA

DR. JUAN DE JESUS QUENZA
Representante de Sector Científico

SR. JOEL PARRA LUGO
Representante de los Gremios de la Producción

SRA. OFELIA JAIMES
Representante de los Trabajadores del Hospital San Vicente de Arauca

DR. IVAN DARIO SANTAELLA BEDOYA
Secretario Ejecutivo de la Junta Directiva H.S.V.A

1. PLATAFORMA INSTITUCIONAL

VISIÓN

En el año 2020 el Hospital San Vicente de Arauca será reconocido por la fidelización de los usuarios la autosostenibilidad y el mejoramiento continuo.

MISIÓN

Somos una Empresa social del estado, que presta servicios integrales de salud de mediana complejidad, con recursos tecnológicos y un talento humano comprometido con la calidad, seguridad, innovación, y responsabilidad social, garantizando la satisfacción y expectativas del usuario y su familia.

1.1 PRINCIPIOS INSTITUCIONALES

- **RESPONSABILIDAD:** Es hacernos cargo de las consecuencias de las palabras, las decisiones y los compromisos.
- **RESPETO:** Reconocemos y toleramos las creencias, actuaciones, sentimientos y motivos de las personas.
- **EQUIDAD:** Todos los colaboradores y funcionarios de la institución actuarán sin ningún tipo de discriminación, distribuyendo los recursos de manera que se garantice la prestación de servicios para todas las personas que lo requieran en condiciones de accesibilidad, oportunidad y calidad
- **IGUALDAD:** Todos los usuarios del Hospital son iguales, no habrá distinción en la atención por raza, etnia, origen, estrato, religión, o creencias de acuerdo a la ley habrá prioridad para gestantes, niños menores de cero (0) a 5 años y población vulnerable.

1.2 VALORES INSTITUCIONALES

- **CONFIDENCIALIDAD.** Privacidad con la historia Clínica, Cuidado y reserva de los asuntos y documentos conocidos de los usuarios en el ejercicio del cargo y en la responsabilidad del uso de la información
- **DISCIPLINA.** Dedicar nuestros esfuerzos a realizar los servicios de la mejor manera Vence la inteligencia
- **COOPERACION.** Trabajar juntos que redunde en Multiplicar cada uno de los recursos como conocimientos para llegar a niveles más altos; donde todos los miembros interactúan en una actitud de aprendizaje permanente, comparten su inteligencia colectiva y orientan sus acciones hacia resultados óptimos de un eficiente trabajo en equipo.
- **CALIDEZ.** Procurar que cada usuario se sienta importante para la institución, ser cordial sonreír amablemente, se ve reflejado en el compromiso del trabajador con la institución.

1.3 POLITICA DE CALIDAD

Prestar servicios de salud especializados con los más altos estándares de calidad al menor costo posible, generando rentabilidad económica que nos permita aumentar coberturas en rentabilidad social, mejorando la calidad de vida de nuestros trabajadores y población usuaria.

1.4 OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES

Los objetivos estratégicos planteados son el resultado del análisis de la Misión, Visión, Planes de Desarrollo Nacional, Departamental y Municipal analizados en jornada de trabajo. Adicionalmente la definición de los objetivos estuvo guiada por las cuatro (4) dimensiones establecidas en la metodología BSC (Balanced Scorecard), y por sugerencia de la oficina de planeación a este procesose incluye otra perspectiva.

La Planeación Estratégica inicialmente fue planteada por el Equipo Consultor de la Fundación Visión Salud contando con la participación de personal del Hospital San Vicente de Arauca, este documento, se envió para su revisión y ajuste al hospital y de la oficina de Planeación realizaron las respectivas modificaciones al documento inicial quedando los objetivos de la siguiente manera:

- a) Aumentar la eficiencia y calidad en el desempeño de los procesos, mediante la prestación de servicios de salud oportunos, seguros y continuos.
- b) Brindar servicios de salud, centrados en el usuario y su familia, cumpliendo cada uno de los atributos de la calidad y orientados a la satisfacción de las necesidades de salud de las personas pensando en atención humanizada a todos los usuarios del hospital.
- c) Lograr la plena satisfacción de los usuarios del hospital San Vicente como instrumento de fidelización a los servicios en salud que el hospital brinda.
- d) Fortalecer la gestión de los procesos asistenciales y administrativos en pro de la mejora continua de la institución.
- e) Implementar Estrategias de Intervención a los Servidores Públicos y Colaboradores de la ESE en el Marco de Fortalecer sus Competencias con el Fin de Crear Valor en los Resultados Individuales.
- f) Fortalecer la sostenibilidad económica y el crecimiento financiero de la entidad, mediante un modelo de gestión empresarial que maximice las ganancias operacionales y generen una rentabilidad económica y social.
- g) Mejorar la eficiencia de los recursos tecnológicos existentes en la institución, para que sean el apoyo vital en la toma de decisiones y brinden una ventaja competitiva mediante la generación de valor agregado.

**CAPACIDAD INSTALADA AÑO 2014
HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA
SUFICIENCIA DE RED BAJA COMPLEJIDAD**

CONSULTA EXTERNA

ESPECIALIDAD	No PROFESIONALES	HORAS CONTRATADAS DIA	No DE CONSULTORIOS	No CONSULTAS HORA
MEDICO GENERAL	1	4	1	3
ODONTOLOGO	1	8	1	3

SUFICIENCIA DE RED MEDIANA COMPLEJIDAD

CONSULTA EXTERNA

ESPECIALIDAD	No ESPECIALISTAS	HORAS CONTRATADAS DIA	No DE CONSULTORIOS	No CONSULTAS HORA
CIRUGIA GENERAL	3	4	1	3
*ORTOPEDIA	3	8	1	3
GINECOLOGO	6	8	1	3
OFTALMOLOGO	2	4	1	3
OPTOMETRA	1	8	1	3
ANESTESIOLOGOS	4	4	1	3
MEDICINA INTERNA	5	8	1	3
CX MAXILOFACIAL	1	5	1	3
PEDIATRAS	5	8	1	3
UROLOGO	2	8	1	3
OTORRINOLARINGOLOGOS	2	8	1	3
NUTRICIONISTAS	1	8	1	3
PSIQUIATRA	1	8	1	3
DERMATOLOGIA	1	8	1	3
PSICOLOGOS	2	8	1	2
NEUROCIRUGIA	1	8	1	3
*TERAPIA RESPIRATORIA	2	6	1	6
TERAPIA FISICA	4	6	1	6
TERAPIA OCUPACIONAL	1	8	1	6
TERAPIA LENGUAJE	1	8	1	6

OBSERVACIONES

*Para esta terapia se tiene disponible 1 profesional 4 horas para consulta externa, ya que el tiempo restante se destina a atención intrahospitalaria

Todos los médicos y Odontólogo especialistas están contratados 15 días al mes. Dentro del tiempo de contratación cubren urgencias, hospitalización, consulta externa y cirugía (esta última cuando aplica según la especialidad, con disponibilidad al llamado en los turnos nocturnos.

1 de los Medios Pediatras de turno tiene a cargo el cubrimiento de UCI NEONATAL

Los Ortopedistas están contratados 10 días al mes Dentro del tiempo de contratación cubren urgencias, hospitalización, consulta externa y cirugía

2 de los Internistas cubren exclusivamente UCI Adulto e Intermedio por ser intensivistas 15 días c/u

URGENCIAS

No MEDICOS URGENCIAS	HORAS CONTRATADAS DIA	No DE CONSULTORIOS	No CAMAS DE OBSERVACION
18	6	4	40

El reporte de médicos de urgencias incluye 5 profesionales del SSO que cubren las remisiones por lo tanto su disponibilidad para el servicio está supeditada a la referencia de pacientes a otras ciudades, quedando en consultorios entre 1 y 2 médicos atendiendo. Los médicos disponibles cubren las 5 sub áreas del servicio: procedimientos, consultorios, observación genera, observación pediátrica y observación ginecobstétrica.

2. SUFICIENCIA DE RED MEDIANA COMPLEJIDAD

SERVICIOS HOSPITALARIOS

SERVICIOS HOSPITALARIOS	No. CAMAS
HOSP. GINECO-OBSTETRICIA	24
HOSP. PEDIATRIA	31
HOSP.ADULTOS	66

SERVICIOS DE APOYO

SERVICIOS	CANTIDAD
LABORATORIO	1
BANCO DE SANGRE Tipo B	1
FARMACIA	1
PATOLOGO	1
ECOGRAFOS	2
AMBULANCIAS	5
No. SALAS DE CIRUGIA	3
No SALAS DE PARTOS	1
RX	1

SERVICIO	No. PROFESIONALES	HORAS CONTRATADAS DIA
BACTERIOLOGAS	19	6
*RADIOLOGOS	3	24
TECNICO DE RX	6	6

Bacteriologos incluyen los procesos de laboratorio clínico y Banco de Sangre. Hay 3 profesionales contratados medio tiempo para laboratorio clínico

*Especialistas contratados durante 15 días al mes c/u. 1 solo especialista hace lecturas de placas de Rx por telemedicina

SUFICIENCIA DE RED ALTA COMPLEJIDAD

CONSULTA EXTERNA

ESPECIALIDAD	No ESPECIALISTAS	HORAS CONTRATADAS DIA	No DE CONSULTORIOS	No CONSULTAS HORA
**ONCOLOGO CLINICO	1		1	3
**GINECOLOGO ONCOLOGO	1		1	3

*Especialistas contratados durante 15 días al mes c/u

**Especialistas contratados para atención 3 días cada mes realizan consulta externa y cirugía

SERVICIOS HOSPITALARIOS

SERVICIOS HOSPITALARIOS	No. CAMAS
UCI ADULTOS	4
UCI INTERMEDIOS	6
UCI NEONATOS	2
UCI INTERM. NEON	10
CUIDADO BASICO NEONATAL	4

3. INDICADORES DE CALIDAD

Oportunidad en la asignación de citas por Consulta de Medicina General

El servicio de Medicina General por consulta Externa fue cerrado el semestre anterior, por lo cual los datos a parecen en CERO por no ser rentable para la ESE. Este servicio al tener una reducción importante del volumen de atenciones por solo estar disponible para atender usuarios no asegurados contratados con la Unidad de Salud, que paulatinamente fueron disminuyendo, sumado a que por ser un servicio de baja complejidad las EPS la contratan con su respectiva red de atención en dicho nivel de atención.

Oportunidad en Consulta por Medicina especializada:

Se observa en general una oportunidad dentro de los rangos establecidos sin embargo con respecto a la oportunidad de 9 días registrada en el I sem 2014, se observa un aumento de la oportunidad al pasar a 17 días esto debido al cambio en el proceso de asignación de citas (agenda abierta), para el II sem de 2014 fue de 8.3 días, ya que se regreso al sistema anterior (agenda cerrada semanal). La ESE ha utilizado diferentes estrategias para disminuir la alta pérdida de citas, sin embargo no se ha podido sostener la realización de llamadas a los usuarios para reconfirmar sus

citas por incremento en gastos de teléfono, que igualmente tendrá que ser reconsiderado.

Por especialidad este es el comportamiento:

Oportunidad la asignación de citas por Consulta de Medicina Interna:

Teniendo en cuenta que la meta de oportunidad es de 30 días se evidencia que las citas se están otorgando dentro de los rangos establecidos normativamente con un promedio durante el año 2014 de 16 días, en el primer trimestre se registro una oportunidad de asignación de citas de 16 días, en el segundo de 14 días y en el tercer trimestre de 17 días, presentándose una disminución en el II sem de 2014 que fue de 3.8. Sin embargo en contraste persiste el alto volumen de demanda insatisfecha de citas, así como de pérdida de citas, la alta dirección no ha logrado sostener la necesidad de realizar llamadas de reconfirmación de citas a los usuarios por un aparente incremento en gastos de teléfono, que igualmente tendrá que ser reconsiderado por la ESE, si se estudia el costo beneficio de este.

Oportunidad la asignación de citas por Consulta de Ginecobstetricia:

En este caso la norma estableció como meta de oportunidad es de 15 días, evidenciándose oportunidad con un comportamiento promedio de 7 días durante el corrido del año 2014. Siendo la oportunidad en el I trimestre de 5 días, pasando a 9 días en el II trimestre, disminuyendo paulatinamente a 7 días en el III trimestre y 4.6 en el IV trimestre de 2014.

La ESE cuenta con la estrategia USUARIO ESTRELLA donde las maternas y demás población vulnerable solicita cita en una ventanilla de atención exclusiva dispuesta en el área de Imagenología, adicionalmente ante la solicitud directa realizada por las Aseguradoras para atención de maternas o cuando estas solicitan el servicio en consulta externa se prioriza la asignación de las mismas. Sin embargo este indicador requiere ser ajustado por cuanto la parametrización del sistema no permite diferenciar las citas obstétricas de las ginecológicas, dificultando el determinar la demanda insatisfecha. De igual manera pese a que se cuenta con una buena oferta diaria de citas permanente durante el mes, se registra inasistencia de usuarias y demanda insatisfecha a esta especialidad, últimamente se ha detectado que algunas usuarias mienten al solicitar la cita aduciendo estado de gestación que es desvirtuado el día de la cita.

Oportunidad la asignación de citas por Consulta de Pediatría:

La meta de oportunidad para otorgar la cita es de 5 días, se evidencia que se está registrando en promedio 9 días de oportunidad para otorgar cita en los periodos

anteriores, para el IV trimestre se disminuyo a 3.4 días. Pediatría es otra especialidad médica que cuenta con una buena oferta diaria de citas igualmente registra demanda insatisfecha, e incumplimiento de citas que le quitan la oportunidad a otros usuarios de acceder al servicio.

Oportunidad la asignación de citas por Consulta de Cirugía General:

El tiempo máximo aceptable es de 20 días, aquí se encuentra la oportunidad para la asignación de cita también dentro de lo aceptable, en promedio 8 días en el año así: en el I trimestre 7días, en el II trimestre 9 días, en el tercer trimestre 8 días y se presento disminución en el IV trimestre fue de 2.5 días, con tendencia. Esta especialidad médica considerada básica en la Institución también registra demanda insatisfecha, y alto incumplimiento de citas según lo reportado por el proceso de GIU.

Oportunidad la asignación de citas por Consulta de Obstetricia:

La meta de oportunidad de citas es de 15 días, se reportaron en este caso los mismos datos de la consulta de Ginecología, ya que fue imposible obtener la información de manera separada, razón por la cual se requiere realizar la respectiva parametrización del sistema.

Oportunidad la asignación de citas por odontología general:

Servicio de Odontología General fue cerrado durante el presente año por la ESE, por las mismas razones registradas en la oportunidad de citas de medicina general.

ANALISIS GLOBAL DE LA OPORTUNIDAD DE CITAS Y ACCIONES DE MEJORA

Ante la presente estadística el área de mejoramiento continuo ha venido realizando auditoria permanente a los reportes que están siendo arrojados por el SOFTWARE DINAMICA.NET y se encontró que hay fallas con la parametrización, por lo cual se realizó la respectiva notificación y se presentó el respectivo Plan de Necesidades a la Alta Dirección, de lo cual se continua a la espera de la programación con el contratista para iniciarlo y subsanar el hallazgo. Adicionalmente a nivel interno se está adelantando la revisión de indicadores de gestión por proceso a fin de desarrollar su respectiva actualización.

INDICADORES DE ACCESIBILIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCION

Oportunidad de servicios de Imagenología y diagnóstico general de radiología simple:

El comportamiento de la oportunidad en la atención del servicio de Imagenología se encuentra en 1 día, cumpliendo con la meta institucional establecida en 3 días, este cumplimiento obedece a que el mismo día que el paciente solicita su cita esta siendo atendido, salvo que requiera preparación previa donde es atendido el dia

subsiguiente. De otro lado es de destacar en este caso que ha disminuido ostensiblemente el volumen de imágenes diagnósticas que ha venido realizando la institución pasando de 4.278 estudios en el I Trimestre, a 4.039 en el II trimestre y III trimestre bajo a 2.992 y en el IV trimestre de 1.982 estudios, situación que es necesario analizar ya que ha afectado la salida de funcionamiento en el mes de septiembre del equipo de rayos X.

Oportunidad de servicios de Imagenología y diagnóstico especializado TAC:

El comportamiento de la oportunidad en la atención del servicio de Imagenología en promedio se encuentra en 2 días, cumpliendo con la meta institucional, establecida en 3 días, ya que el mismo día que el paciente solicita su cita está siendo atendido, salvo preparación previa donde se atiende el día subsiguiente. Igualmente llama la atención cómo disminuyó el volumen de exámenes TAC realizados ya que se paso de 1.802 estudios en el I Trimestre, a 1.433 en el II trimestre, bajando a 981 estudios en el III trimestre y IV trimestre a 1.722, que se realizaron por cuanto el hecho de haber tenido el Tomógrafo fuera de servicio entre el segundo, tercer y cuarto trimestre afectó la productividad del servicio y por ende se registraron múltiples inconvenientes para garantizar la prestación del servicio para los pacientes en urgencias y hospitalizados en la ESE, donde muchos de ellos tuvieron que ser trasladados al municipio de Saravena o ser remitidos a otras IPS del país.

Oportunidad en la Atención de Consulta de Urgencias:

Es importante resaltar que este indicador se toma desde el momento en que el paciente ingresa a la institución hasta cuando es atendido por el médico, midiendo la totalidad de la estancia del usuario en el proceso. La oportunidad de la atención en urgencias durante el periodo evaluado se observa que ha variado desde 73,3 minutos es decir 1 hora y 13 minutos en el I sem/12; en el año 2013 se incrementó a 93,9 minutos y 91,6 minutos en cada semestre, es decir 1 hora y 31 minutos disminuyendo ostensiblemente a 26,7 minutos en el I sem 2014 es decir menos de 1 hora y para el IV fue de 29.6 minutos, situación que se explica porque a finales del año 2013 se logró implementar la realización de triage directamente por un médico, ya que hasta entonces venía siendo desarrollada por un auxiliar de enfermería quien solo se limitaba a labores de pre consulta, logrando establecerse un filtro de priorización más eficaz que redundo en la descongestión del servicio además por la vinculación de más número de profesionales de medicina para dicho servicio, situación que ha sido valorada como positiva por los usuarios, disminuyendo por esta causa las quejas y aumentando la satisfacción global de la ESE. La congestión del servicio de urgencias tiene varias causas dentro de las que esta la falta de atención o muy baja oferta de consultas prioritarias por parte de las EPS.

Proporción de Cancelación de Cirugía programada:

Esta proporción se evalúa sobre cada 100 usuarios que son programados para cirugía en el periodo, por lo tanto en el II sem /12 se observó que por cada 100 usuarios que se programaron se les canceló a 7, situación atribuible al cese de actividades adelantado por parte del personal de planta de la ESE, registrado en el último trimestre de dicho año. En el I semestre del año 2013 la proporción disminuyó a 3.6, y en el II semestre a 1.3 cancelaciones de cirugía por cada 100 usuarios mientras que en el I y II sem / 14 se registró 3,6 y 3.2 respectivamente.

En general este tipo de fenómenos se atribuye a fallas administrativas como falta de insumos, daño de equipos, en algunos casos de material de osteosíntesis necesario para las cirugías de ortopedia por fallas o inadecuada autorización o coordinación de procedimiento por parte de la EPS. Como otras causas no incluidas en esta estadística por las cuales se cancelan las cirugías ocurre porque el paciente viene con gripa o registra hipertensión arterial o diabetes no controladas.

Oportunidad en la Realización de cirugía general:

Teniendo en cuenta que el estándar está en 30 días, se evidencia que en el año 2012 fue de 16 días, en el año 2013 fue de 10 y 11 en cada semestre, mientras que en el I y II sem del año 2014 se encontró en 15 días de espera para la realización del procedimiento quirúrgico desde el momento en que se solicita la programación

INDICADORES DE GERENCIA DEL RIESGO Y CALIDAD TECNICA

Tasa de Infección Intrahospitalaria:

De la presente gráfica se observa en el II sem/12 se infectaron 12.4 por cada 1000 usuarios atendidos en la Institución, cifra que descendió ostensiblemente a partir del año 2013 a 6.3 y 6.4, disminuyendo significativamente para el año 2014 en el I Y II semestre del año 2014 la tasa de infecciones intrahospitalarias que se registró fue de 2.6 y 2.9 respectivamente por cada 1000 usuarios que fueron atendidos, dentro de las infecciones más frecuentes estaban las de pacientes posquirúrgicos, situación que se ha venido monitoreando para definir acciones de control a través del comité de infecciones que fue reactivado a principios del año 2014, el cual junto al comité de seguridad del paciente creado en el mismo periodo se están definiendo estrategias técnicas como la promoción del lavado de manos dentro del personal, antes, durante y después de la realización de los procedimientos cuya estrategia pretende involucrar a los familiares y visitantes que ingresan a la Institución.

Tasa de Mortalidad Intrahospitalaria después de las 48 horas del ingreso:

Se observa que ha tenido un comportamiento sostenido excepto la estadística registrada en el I semestre del 2013, pero las cifras oscilan entre 4.6 y 6,5 casos de pacientes hospitalizados lo que indica que el presente año en el primer semestre de cada 1000 usuarios que ingresan a la ESE fallecen en promedio 4 después de 48 horas de haber ingresado, en muchas ocasiones por su complejo estado de salud del que no logran salir.

Tasa de Reingreso de Pacientes Hospitalizados:

Se observa que ha tenido un comportamiento sostenido excepto la estadística registrada en el I semestre del 2013, pero las cifras oscilan entre 4.6 y 6,5 casos por 1000 usuarios hospitalizados lo que indica que el presente año en el primer semestre de cada 1000 usuarios que ingresaron a la ESE fallecieron 4 después de 48 horas de su estancia en hospitalización, se trata en ocasiones de usuarios que por su complejo estado de salud no logran superarlo, varios de ellos de avanzada edad. La Institución pretende que todos estos casos sigan siendo objeto de análisis en los respectivos comités de calidad con el fin de determinar las causas que determinaron el fallecimiento de los usuarios involucran van mas alla de las complicaciones de la patología de base con que llegaron y definir acciones de mejoramiento en el proceso de atención.

OTROS INDICADORES TRAZADORES

Remisión de pacientes hospitalizados a niveles superiores de complejidad

Se observa su constancia entre los semestres de 2012 y 2013 con un promedio de remisiones de 271 pacientes hospitalizados remitidos a otros niveles de atención, que requirieron valoración o continuidad de manejo por Especialidades con las que no cuenta la Institución, mientras que en el primer semestre del presente año se observa que fueron 345 con un incremento del 32% de las remisiones y para el II semestre de 2014 fueron 394, debido principalmente a que el Tomógrafo estuvo fuera de servicio, en otras a daños en los equipos de laboratorio clínico a causa de la inestabilidad del fluido eléctrico que en varias ocasiones ha quemado las tarjetas internas de los mismos, dificultando el procesamiento y oportunidad del estudio de muestras clínicas que algunos pacientes requerían para definir su manejo.

Remisión de pacientes desde el servicio de urgencias a niveles superiores de complejidad

Igualmente se observa un volumen constante de remisiones entre los semestres de 2012 y 2013 con un promedio de remisiones desde el servicio de urgencias de 164 pacientes a otros niveles de atención, por requerir continuidad de manejo por Especialidades no ofertadas por la Institución, observándose un incremento sustancial del 43% las cuales ascendieron a 262 remisiones en el I semestre y 286 en el II semestre, debido igualmente a que el Tomógrafo estuvo fuera de servicio y en otras a daños en los equipos de laboratorio clínico a causa de la inestabilidad del fluido eléctrico que en varias ocasiones ha quemado las tarjetas internas de los

mismos, dificultando el procesamiento y oportunidad del estudio de muestras clínicas que algunos pacientes requerían para definir su manejo.

Remisión de pacientes para atención de parto a niveles superiores de complejidad

Se observa que el volumen de maternas referidas a otros niveles de complejidad para continuar con su manejo, ha sido constante durante todos los semestres evaluados desde el 2012 inclusive el I semestre del año 2014, mientras que para el II semestre se evidencio un leve aumento a 25 gestantes de alto riesgo obstétrico.

INDICADORES DE CALIDAD														
Resol 2193/04														
INDICADOR	FORMULA	2014				SUBTOTAL I SEMESTRE		2014				SUBTOTAL II SEMESTRE		PROMEDIO AÑO
		I TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	II TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	I semestre AÑO 2014	INDICADOR SEMESTRE	III TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	IV TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	II Semestre AÑO 2014	INDICADOR SEMESTRE	
Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de medicina interna	Total de días entre las solicitudes y asignaciones de las citas Médicas Internas (sumatoria días de espera)	15.997	16,02	26.116	13,95	42.113	14,72	34.523	7.6	6.909	3,8	41.432	12,55	13,63
	No. de consultas de Medicina Interna asignadas	988		1.872		2.860		2.030		1.270		3.300		
Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de Ginecobstetricia	Total de días entre las solicitudes y asignaciones de las citas ginecoobstétricas (sumatoria días de espera)	6.203	5,15	23.696	9,20	29.899	7,91	12.618	7,9	4.467	4,6	17.085	6,19	7,02
	No. de consultas de ginecobstetricia asignadas	1.204		2.574		3.778		1.604		978		2.582		
Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de Pediatría	Total de días entre las solicitudes y asignaciones de las citas pediátricas (sumatoria días de espera)	9.421	9,01	13.294	8,81	22.715	8,89	12.348	8,6	4.087	3,4	16.435	6,23	5.2
	No. de consultas de pediatría asignadas	1.045		1.508		2.553		1.431		1.206		2.637		
Oportunidad en la asignación de citas en la consulta de Cirugía General	Total de días entre las solicitudes y asignaciones de las citas para cirugías generales (sumatoria días de espera)	3.806	5,39	6.777	8,41	10.583	2,70	3.629	4,0	1.792	2,5	5.421	3,31	4.1
	No. de consultas de cirugía general asignadas	705		805		1.510		915		721		1.636		

INDICADORES DE CALIDAD														
Resol 2193/04														
INDICADOR	FORMULA	2014				SUBTOTAL I SEMESTRE		2014				SUBTOTAL II SEMESTRE		PROMEDIO AÑO
		I TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	II TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	I semestre AÑO 2014	INDICADOR SEMESTRE	III TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	IV TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	II Semestre AÑO 2014	INDICADOR SEMESTRE	
Proporción de cancelación de Cirugía Programada	No. de cirugías canceladas	30	0,041	20	0,024	50	0,032	6	0	22	0	28	17.3	2.7
	No. de cirugías programadas	716		806		1.522		777	839	1.616				
Oportunidad en la atención de consulta de urgencias	Total de minutos entre las solicitudes de atención en la consulta de urgencias y la atención por el médico general (sumatoria minutos de espera)	166.054	22,83	223.000	30,48	389.054	26,66	99.592	26,9	36.753	29,6	136.345	27,59	46.9
	No. de usuarios atendidos en consulta de urgencias	7.272		7.316		14.588		3.698		1.243		4.941		
Oportunidad en la atención en el servicio de Imagenología	Sumatoria del número de días transcurridos entre la solicitud del servicio primera vez o prioritaria de Imagenología-TAC y el momento en el cual es prestado el servicio	4.278	0,13	4.039	0,40	8.317	0,196	1.962	2,0	3.444	2,0	5.406	2,0	0.8
	No. de atenciones en servicios de imagenología	32.390		9.903		42.293		981		1.722		2.703		
Oportunidad en la realización de cirugía Programada	Total de días entre las solicitudes y atenciones en Cirugías Programadas (sumatoria días de espera)	12.795	15	15.045	15	27.840	6,7	16.230	15	13.560	50,0	29.790	15	9.6
	No. de cirugías programadas realizadas	853		1.003		1856		1.082		904		1.986		

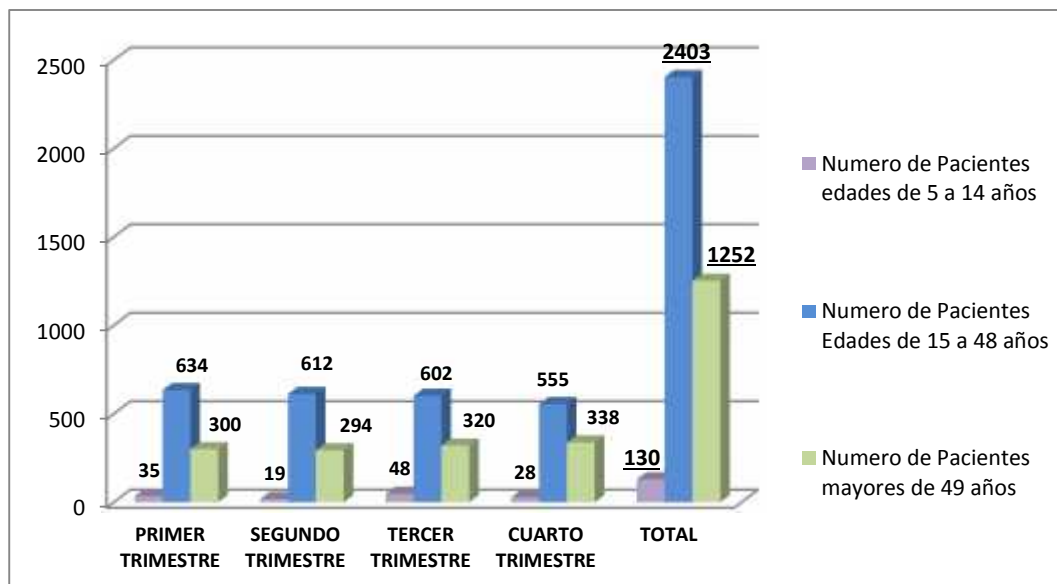
INDICADORES DE CALIDAD														
Resol 2193/04														
INDICADOR	FORMULA	2014				SUBTOTAL I SEMESTRE		2014				SUBTOTAL II SEMESTRE		PROMEDIO AÑO
		I TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	II TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	I semestre AÑO 2014	INDICADOR SEMESTRE	III TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	IV TRIMESTRE AÑO 2014	INDICADOR TRIMESTRE	II Semestre AÑO 2014	INDICADOR SEMESTRE	
Tasa de Reingreso de Pacientes Hospitalizados	No. de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización antes de 20 días por la misma causa (pacientes reingresos)	14	0,32	17	0,37	31	0,01	6	0	4	0	10	3,0	4.1
	No. de egresos vivos en el período	4.352		4.587		8.939		1.675		1.705		3380		
Tasa de Mortalidad intrahospitalaria después de 48 horas	No. de pacientes hospitalizados que fallecen después de 48 horas del ingreso	24	0,55	17	0,37	41	4,6	10	0	12	0	22	6,1	3.8
	No. de pacientes hospitalizados	4.352		4.587		8.939		2.000		1.632		3.632		
Tasa de Infección Intrahospitalaria	No. de pacientes con infección nosocomial	14	0,32	66	0,19	23	2,6	11	3,8	13	3,6	24	3,73	6.6
	No. de pacientes hospitalizados	4.352		4.587		8.939		2.788		3.634		6.422		
Proporción de vigilancia de eventos adversos	No. de eventos adversos detectados y gestionados	38	86,6	66	82,5	104	83,9	80	82	49	85	129	83,76	95.2
	No. de eventos adversos detectados	44		80		124		97		57		154		
Tasa de Satisfacción Global	No. de pacientes satisfechos con los servicios prestados por la IPS	0	0	1.001	88,7	1.001	88,7	1.072	91	N/A	N/A	1.072	91	91.9
	No. de pacientes encuestados por la IPS	994		881		1.685		1.174		N/A		1.174		
F.I: Reporte mensual Tablero de indicadores por líderes de Procesos Misionales y Área de Sistemas - Software Dinámica Net. Hospital San Vicente de Arauca II SEMESTRE año 2014								F.I: Reporte mensual Tablero de indicadores por líderes de Procesos Misionales y Área de Sistemas -Software Dinámica Net. Hospital San Vicente de Arauca II SEMESTRE año 2014						

4. GESTION ASISTENCIAL

4.1 INTERNACION HOSPITALARIA

4.1.1 HOSPITALIZACION ADULTOS

El área de Internación Hospitalaria es caracterizada por brindar de manera prioritaria la atención intra hospitalaria a pacientes de regímenes subsidiados y contributivos, con un talento humano entrenado en medicina interna, cirugía general, ginecobstetricia, neurocirugía, enfermería, dermatología, psicología las 24 horas del día y las especialidades de otorrinolaringología, urología, oftalmología, maxilofacial y psiquiatría durante 15 días del mes, contamos con equipos de avanzada tecnología las 24 horas.



	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE	TOTAL
Número de Pacientes edades de 5 a 14 años	35	19	48	28	102
Número de Pacientes Edades de 15 a 48 años	634	612	602	555	1848
Número de Pacientes mayores de 49 años	300	294	320	338	914

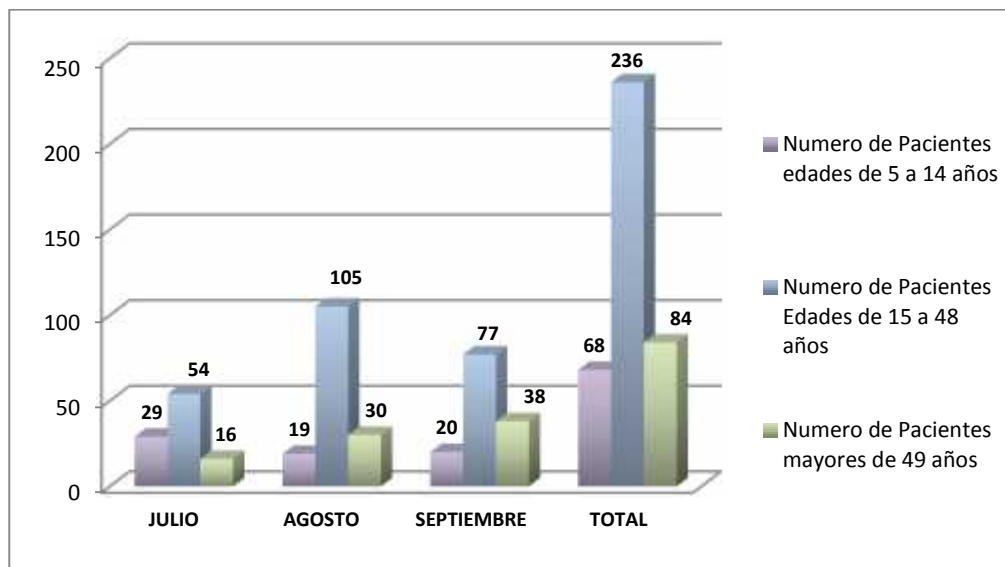
Perfil Epidemiológico Servicio Hospitalización (Octubre a diciembre 2014)		
No. Orden	Descripción	TOTAL
1	PARTO	112
2	CESAREA	115
3	IVU	79
4	NEUMONIA	30

Perfil Epidemiológico Servicio Hospitalización
(Octubre a diciembre 2014)

No. Orden	Descripción	TOTAL
5	APENDISECTOMIA	30
6	CELULITIS NO ESPECIFICADA	25
7	EPOC	24
8	ICC	23
9	COLESISTECTOMIA	15
10	FRACTURA NO ESPECIFICADA	22

4.1.2 HOSPITALIZACION BIPERSONAL

Indicadores de Gestion del Primer trimestre en el área de Hospitalización Bipersonal



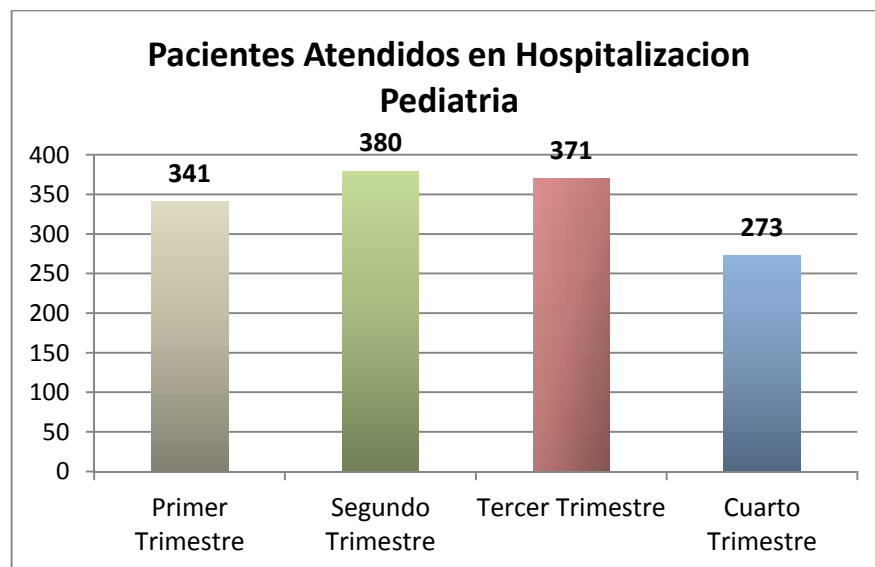
Perfil Epidemiológico Servicio Bi-Personal

No. Orden	Descripción	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	TOTAL
1	Cesárea	12	27	17	56
2	Neumonía	11	14	13	38
3	Nac	10	14	13	37
4	Apendicetomía	10	6	13	29
5	Dengue	12	9	7	28
6	IVU	10	10	5	25
7	Bronquitis	11	8	6	25
8	Partos	5	14	6	25
9	Colecistectomía	5	4	9	18
10	Celullitis		6		6

En el servicio de Hospitalización Bipersonal en lo transcurrido en el Tercer trimestre (Julio a Agosto de 2014), ingresaron 388 pacientes por diversas patologías, incluyendo personal adultos y niños, durante el mes de Julio ingresaron 99 pacientes, en Agosto 154 pacientes y en el mes de septiembre 135. Se encontró entre las primeras causas de ingreso Cesáreas, Neumonía, NAC, Apendicetomía, dengue, IVU etcétera, respectivamente.

4.1.3 HOSPITALIZACION PEDIATRIA

El servicio está enfocado a presta atención en salud desde el primer mes de vida hasta los 13 años de edad en su estancia de hospitalización de régimen contributivo y subsidiado, con especialista pediatras, con disponibilidad de tiempo completo ,enfermera profesional,8 auxiliares de enfermería, nutrición y dietética, terapeuta respiratoria, física y ocupacional con acompañamiento psicológico y social a pacientes y familiares que brindan un servicio de humanización íntegro y eficaz, apoyando la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.



ATENDIDOS DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA 2014

PERFIL EPIDEMIOLOGICO

No. Orden	Octubre	#	Noviembre	#	Diciembre	#
1	Neumonía	39	Neumonía	25	Neumonía	25
2	Bronquiolitis	13	IVU	8	IVU	10
3	Celulitis	7	Celulitis	5	Gastroenteritis	9
4	IVU	6	Crisis asmática	5	Celulitis	7
5	Crisis asmática	5	Bronquiolitis	4	Bronquiolitis	6
6	Desmatitis	4	Gastroenteritis	4	Crisis asmática	2
7	Apendicetomía	4	Drenaje de absceso	4	Apendicetomía	2
8	Gastroenteritis	3	Fractura	4	Gingivostomatitis	2
9	Adenitis	2	TCE	2	Drenajes	2
10	Bacteremia oculta	2	Convulsion	1	Sindrome Bronco Obstructivo	1
TOTAL		116		91		66

4.2 UNIDADES DE CUIDADO CRITICO

El proceso de medicina critica adultos, es un proceso asistencial que brinda servicios de salud, especializados de mediana y alta complejidad, desarrollando procesos seguros y con calidad, contando para ellos con un talento humano idóneo, para la atención de pacientes en estado críticos que requieren una atención especializada en un entorno seguro y con las condiciones necesarias para dar soporte vital a los pacientes que lo necesiten.

4.2.1 UCI INTERMEDIO ADULTOS

Número de pacientes atendidos en el IV Trimestre			
MES	Ingresos Pacientes X Mes	TRIM	Ingresos Trimestre
ENERO	41	I	132
FEBRERO	40		
MARZO	51		
ABRIL	35	II	117
MAYO	39		
JUNIO	43		
JULIO	41	III	114
AGOSTO	35		
SEPTIEMBRE	38		
OCTUBRE	47	IV	130
NOVIEMBRE	33		
DICIEMBRE	50		
TOTAL	130		493

Morbilidad pacientes en UCIM HSVA TERCER Trimestre 2014			Morbilidad pacientes en UCIM HSVA CUARTO Trimestre 2014		
No. Orden	Descripción	CASOS	No. Orden	Descripción	CASOS
1	Emergencia Hipertensiva	18	1	Emergencia Hipertensiva	16
2	Pop de Laparotomía	12	2	Shock séptico	15
3	Epoc	11	3	Pop cesarea+preeclampsia	11
4	SEPSIS	10	4	Epoc	10
5	Síndrome coronario	10	5	Insuficiencia renal aguda	8
6	Pop cesarea+preeclampsia	9	6	Síndrome coronario	8
7	Diabetes mellitus tipo II	7	7	Edema pulmonar	5
8	Neumonía	6	8	Trauma craneoencefálico	3
9	Insuficiencia renal aguda	5	9	Purpura trombocitopenica	3
10	Hemorragia Vías Digestivas Altas	4	10	Diabetes mellitus tipo II	3
TOTAL		92	TOTAL		82

Entre las primeras de causas de morbilidad durante el tercer trimestre de 2014, se encuentran en primer lugar la Emergencia hipertensiva, seguida por el Pop de Laparotomía, EPOC, Sepsis, síndromes Coronarios (Angina inestables, bloqueos cardioventriculares, cardiopatías, infarto agudo del miocardio), Preeclampsia Síndrome HELLP Diabetes Mellitus tipo II, y demás descritos en el cuadro anterior.

El número total de pacientes atendidos durante el Tercer trimestre de 2014 fue de 117 pacientes, en donde el 78% de los pacientes se encontraron entre las primeras diez causas de atención.

4.2.2 UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO ADULTOS

Mes	Ingresos cuarto trimestre 2014		Ingresos Trimestrales
Enero	21	I	70
Febrero	26		
Marzo	23		
Abril	11	II	51
Mayo	22		
Junio	18		
Julio	8	III	39
Agosto	15		
Septiembre	16		
octubre	26	IV	55
noviembre	13		
diciembre	16		

PRIMERAS 10 CAUSAS DE INGRESO A UCI ADULTOS EN EL TERCER TRIMESTRE 2014		
	MOTIVO DE INGRESO	NÚMERO DE CASOS 2014
1	Trauma craneoencefálico	25
2	Infarto agudo de miocardio	22
3	Séptico	8
4	Choque hipovolémico	3
5	Cardiogénico	4
6	Total choque	15
7	ECV isquémico y hemorrágico	15
8	Postoperatorio laparotomía	14
9	Insuficiencia respiratoria aguda	13
10	Politrauma	11
11	EPOC	8
12	Neumonía	7

Entre las primeras diez causas de morbilidad se encuentran en primer lugar los pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, pacientes con trauma craneoencefálicos, que se convierte en una constante que se ha mantenido durante los últimos cinco (5) años, se debe dar un mayor enfoque en tratar de fortalecer la atención de neurocirugía.

4.2.3 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL

Esta unidad está encargada de brindar atención al recién nacido, creada para disminuir los índices de morbimortalidad en el periodo perinatal o por estado prematuro que requiera atención completa de cuidado intensivo neonatal.

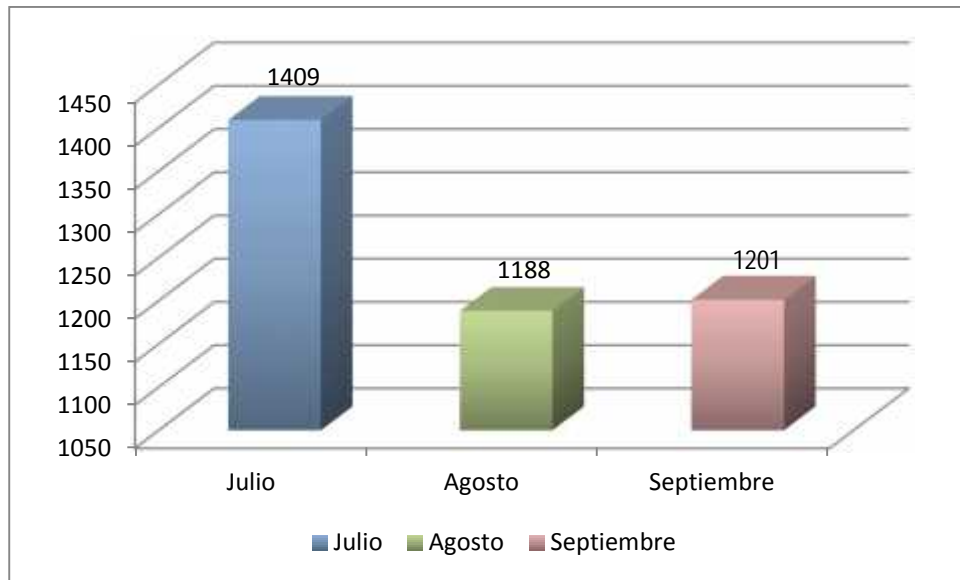
Contamos con equipos de alta tecnología como: servo cunas abiertas y cerradas, bombas de infusión, ventiladores convencionales, monitores de signos vitales, lámparas de fototerapia y demás equipos para garantizar el mejor cuidado al recién nacido que requiera servicios de III y IV nivel.

CODIGO CIE	DESCRIPCION	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre	TOTAL ACUMULADO
P369	SEPSIS NEONATAL /POTENCIALMENTE INFECTADO	60	89	69	44	262
P550	ICTERICIA NEONATAL	15	21	21	13	70
P29	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	8	5	4	8	25
P509	SINDROME FEBRIL	16	8	11	4	39
	RIESGO METABOLICO	6	11	8	6	31
P239	BRONQUIOLITIS	5	13	20	8	46
P240	MECONIADO	1	0	1	0	2
P210	ASFIXIA PERINATAL	3	2	1	1	7
	LUES CONGENITO/ TOXOPLASMOSIS	4	4	2	6	16
	RCIU	3	4	6	5	18
	OTROS	12	14	18	17	61
	TOTAL	133	171	161	112	

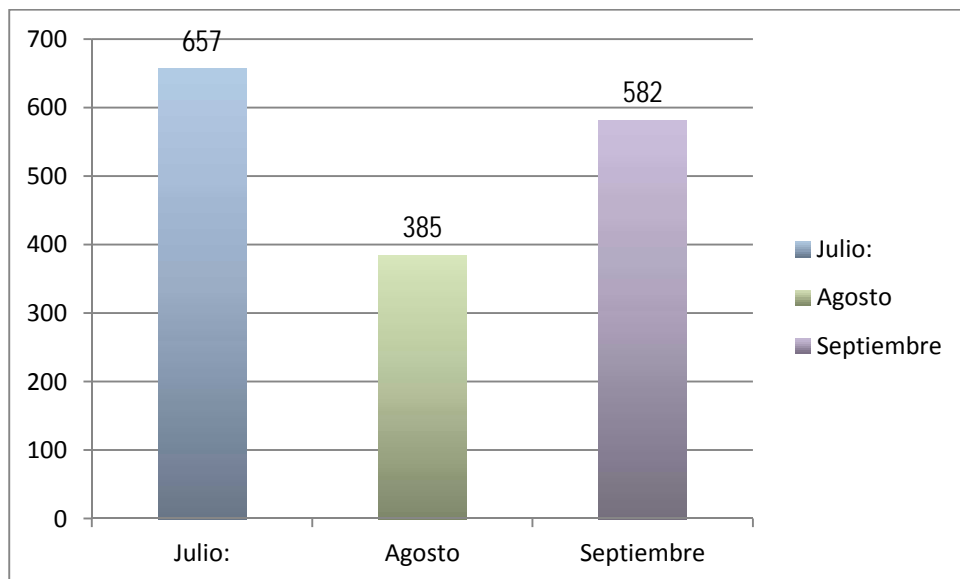
En el periodo fueron remitidos tres (3) pacientes a otras instituciones de mayor complejidad, por su estado de salud. Adicionalmente se registraron 12 bebes con peso menor a 2500 gr, y 98 bebes con un peso mayo a 2500 gr, durante el cuarto trimestre. No se registraron fallecimientos de bebes durante el periodo.

4.3 URGENCIAS

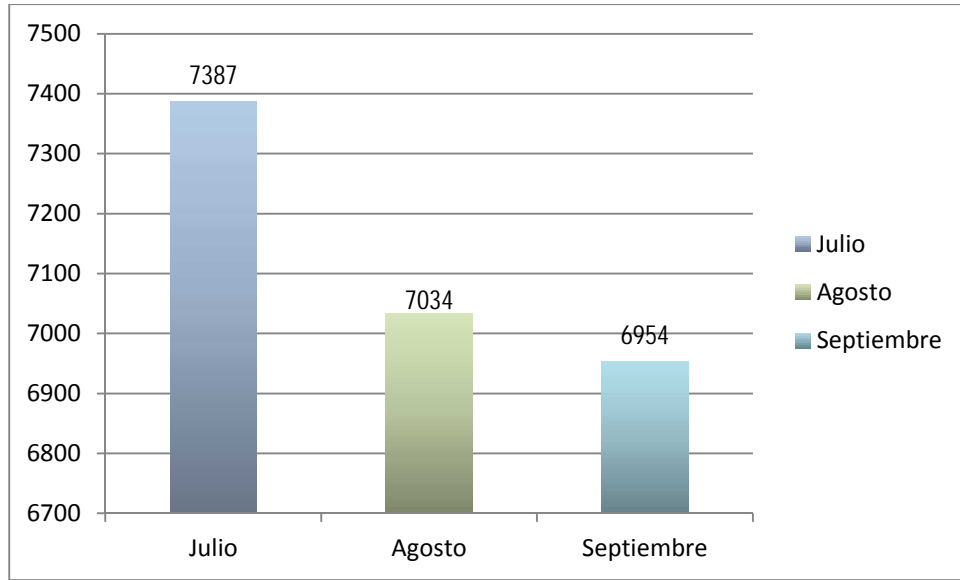
Número de niños menores de 6 años atendidos en observación pediatría y consulta por urgencias del tercer trimestre (Julio a Septiembre) de 2014 discriminado por mes.



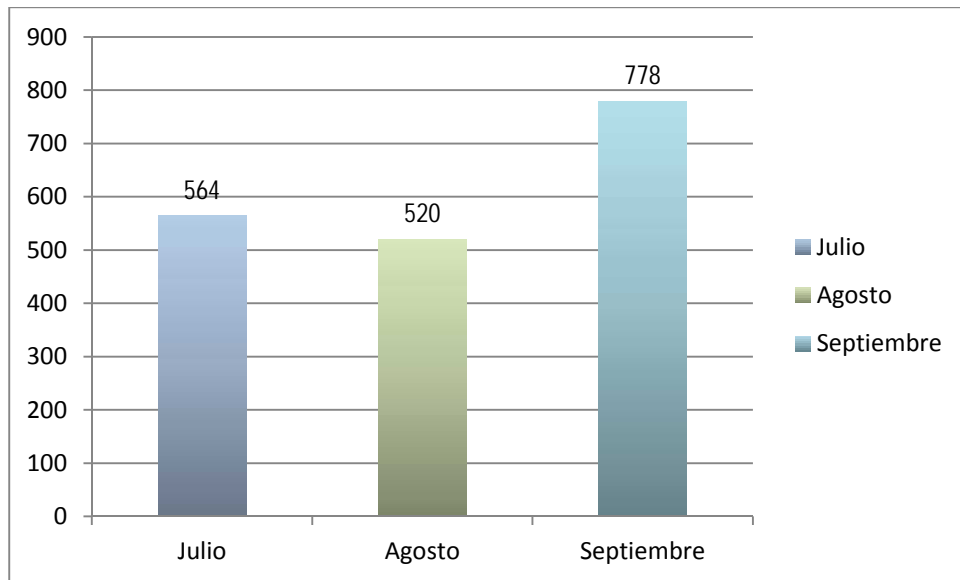
Maternas atendidas en observación de ginecobstetricia y por consulta en urgencias del tercer trimestre (Julio a Septiembre) de 2014 discriminado por mes.



Pacientes atendidos en urgencias ambulatorias



Pacientes atendidos en observación urgencias



4.4 CONSULTA EXTERNA

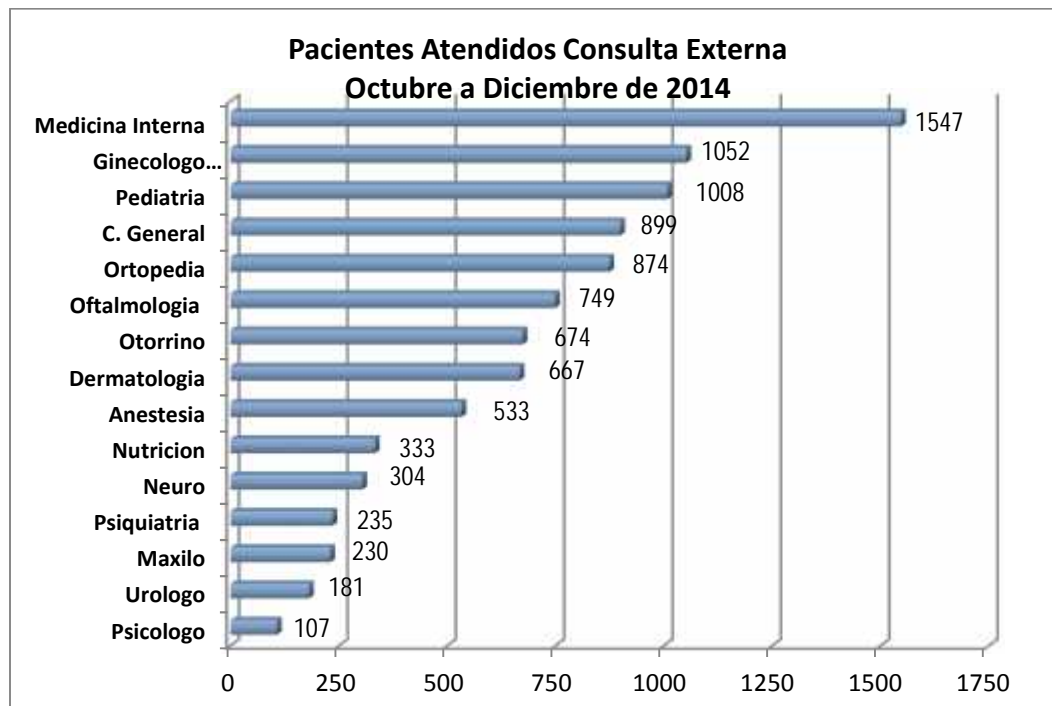
La consulta externa del Hospital San Vicente de Arauca es un servicio asistencial cuya función básica es la atención de pacientes de forma ambulatoria por medicina especializada y subespecializada.

El servicio de consulta externa hace parte de la integralidad en el sistema de atención médica hospitalaria, produce un conjunto de actividades que apoyan los procesos preventivos, curativos y de rehabilitación de las personas y es considerado una de las puertas de entrada del paciente a la institución hospitalaria.

ESPECIALIZADES

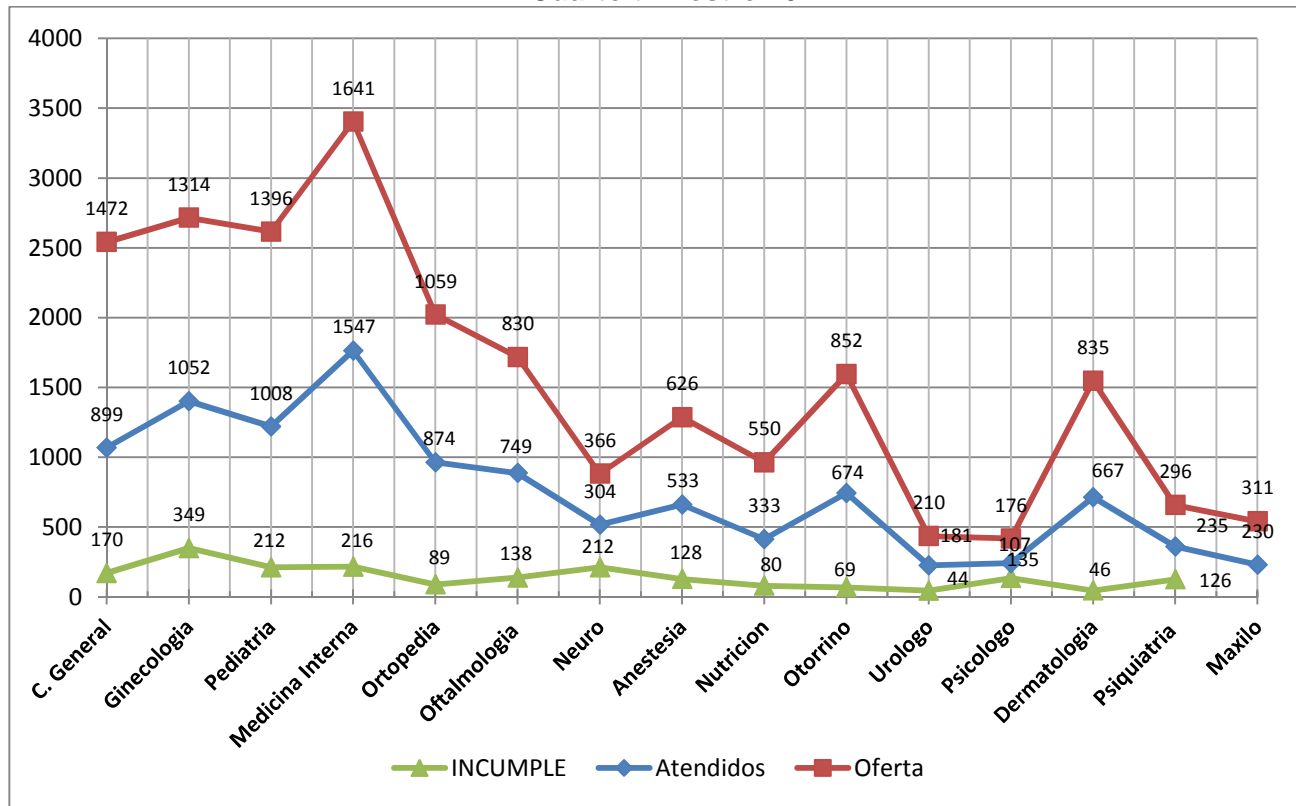
BASICAS: Ginecología, Pediatría, Medicina Interna, Ortopedia, Cirugía General.

COMPLEMENTARIAS: Anestesia, cirugía maxilofacial, dermatológica, neurocirugía, oncología, oftalmología, otorrinolaringología, psicología, psiquiatría, urología, odontología, nutrición y dietética.



La especialidad con mayor afluencia de pacientes durante el cuarto trimestre, fue Medicina Interna con 1.547 pacientes atendidos, seguidos por Ginecología que se atendieron 1.052 pacientes, seguidas por Pediatría 1.008 y Otorrino con 674 pacientes, en total se realizaron en todas las especializaciones 9.393 consultas durante el trimestre, disminuyéndose las citas realizadas en 1.599 citas menos frente al tercer trimestre del 2014, es decir un 14,54 % de menos que el trimestre anterior.

Comportamiento Estadístico Pacientes Atendidos, Citas Ofertadas y Citas incumplidas Cuarto trimestre 2014



De acuerdo a la grafica se observa que durante el tercer trimestre fueron atendidos en el servicio de consulta externa 10.992 pacientes, sobre una oferta inicial de citas de 13.911 citas, y un incumplimiento de citas sumado de 2014 citas, siguiendo la misma tendencia del trimestre pasado donde se evidencia que las personas están incumpliendo por lo menos 19% de las citas realizadas.

PRODUCTIVIDAD CONSULTA EXTERNA 2014					
CUARTO TRIMESTRE					
Especialista	Atendidos	Oferta	Incumple	No se vendió	Demanda insatisfecha
C. General	899	1472	126	447	
Ginecología	1052	1314	134	316	358
Pediatría	1008	1396	125	369	63
Medicina Interna	1547	1641	188	146	53
Ortopedia	874	1059	175	155	246
Oftalmología	749	830	115	114	76
Neuro	304	366	55	30	37
Anestesia	533	626	0	93	
Nutrición	333	550	55	231	

Otorrino	674	852	140	188	34
Urólogo	181	210	18	11	58
Psicólogo	107	176	38	42	
Dermatología	667	835	141	133	69
Psiquiatría	235	296	35	56	
Maxilo	230	311	120	59	2
TOTAL	9212	11779	1465	2393	996

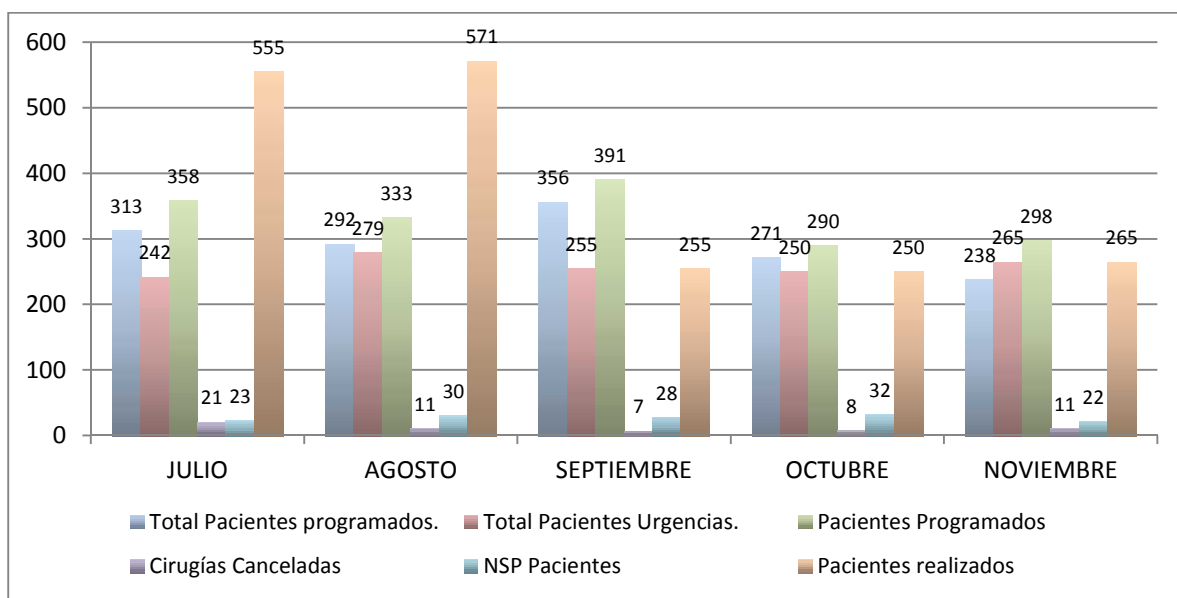
De acuerdo al reporte del call center se observa que durante el trimestre la especialidad con la mayor demanda insatisfecha por citas medicas se dio en ginecología con una total de 358 citas que no pudieron asignadas, seguidas por ortopedia con un total de 246, oftamologia con 76 y dermatología 69 citas sin poder ser asignadas, en total en todo el cuarto trimestre se dejaron de asignar 996 citas Versus 1.465 citas que no fueron cumplidas por inasistencia de los pacientes que las habían solicitado.

De igual forma se puede analizar que se están presentando una gran cantidad de incumplimientos de personas que no están asistiendo a las citas que se les ha sido asignada con antelación, pese que se cambio la forma de solicitar citas de manera mensual a semanal, que en comparación con la demanda insatisfecha es claro que estas citas podrían ser mejor aprovechadas por personas que necesitan el seguimiento médico especializado con una mayor prioridad.

QUIROFANOS

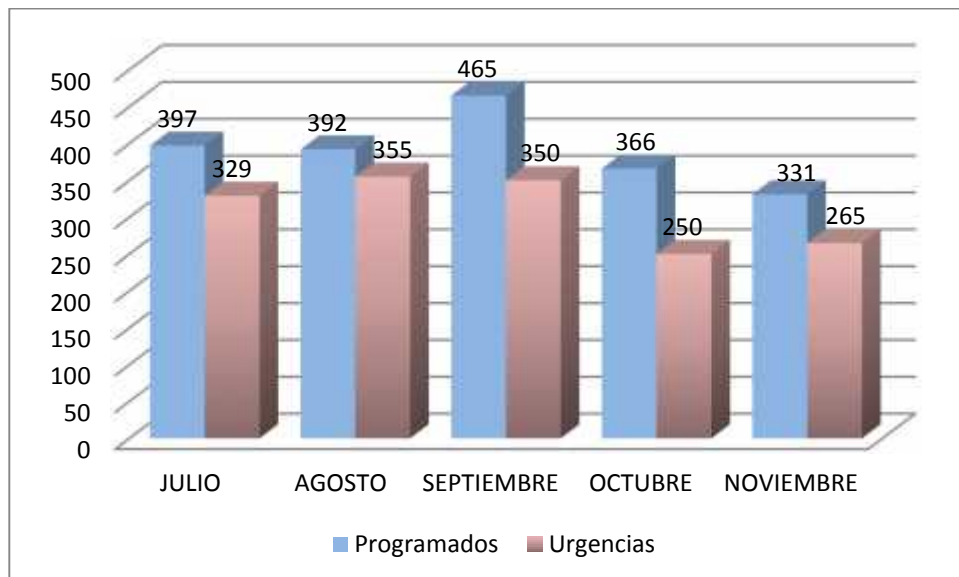
El Servicio de Quirófanos del Hospital San Vicente de Arauca, cuenta con el recurso humano altamente calificado e idóneo en cada una de las especialidades que hace posible la pronta recuperación de cada uno de nuestros pacientes evitando el traslado del usuario a otros territorios.

Contamos con tres salas quirúrgicas y una sala de partos y salas de recuperación debidamente equipadas con altos estándares de tecnología.



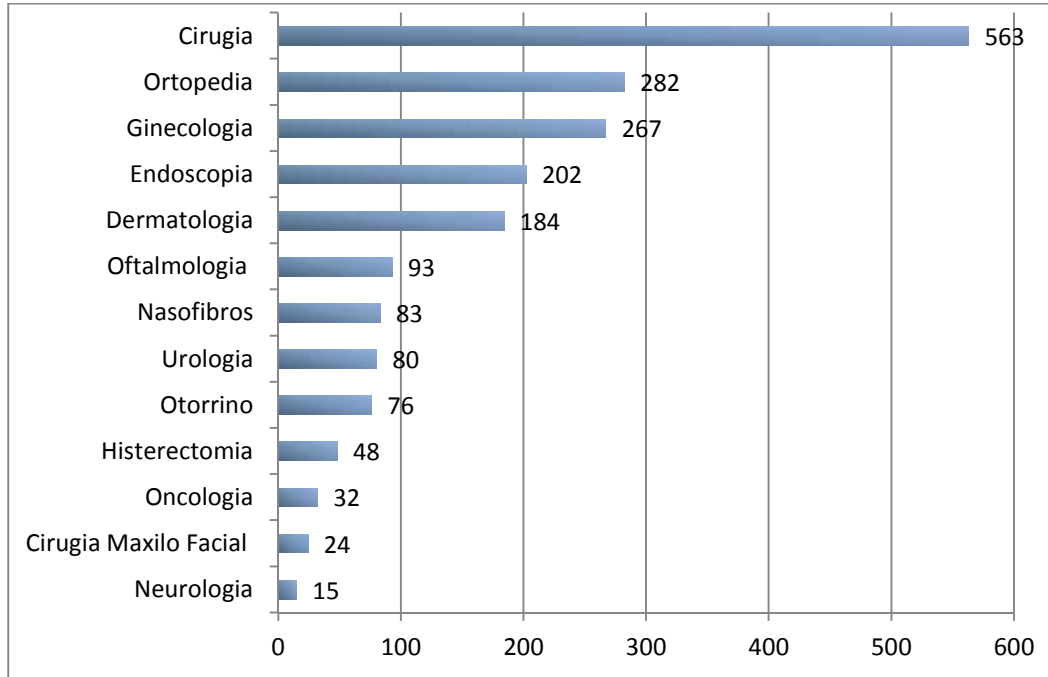
CIRUGIAS	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Total Pacientes programados.	313	292	356	271	238
Total Pacientes Urgencias.	242	279	255	250	265
Pacientes Programados	358	333	391	290	298
Cirugías Canceladas	21	11	7	8	11
NSP Pacientes	23	30	28	32	22
Pacientes realizados	555	571	255	250	265

Durante el primer trimestre se realizaron 1254 procedimientos quirúrgicos programados de los cuales fueron practicados a 961 pacientes que fueron programados, adicionalmente se recibieron 776 pacientes por urgencias a los cuales se les realizaron 1034 procedimientos quirúrgicos en el periodo, por otra parte se cancelaron los procedimientos quirúrgicos a 21 pacientes y no se presentaron para procedimientos 81 pacientes.



PROCEDIMIENTOS	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Programados	397	392	465	366	331
Urgencias	329	355	350	250	265
total	769	714	645	616	596

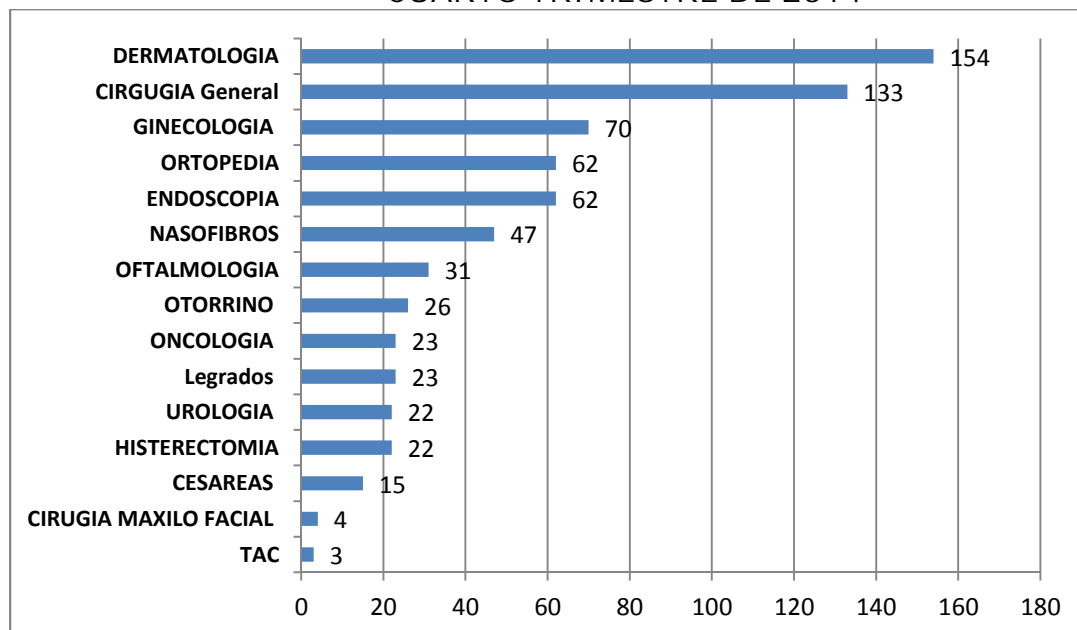
CIRUGIAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD TERCER TRIMESTRE DE 2014



*Fuente: Líder de Proceso Quirófanos

De acuerdo al reporte del trimestre anterior, se observa que las cirugías programadas de ortopedia bajaron considerablemente de 407 cirugías realizadas entre abril y junio de 2014, se paso a 282 cirugías durante julio a agosto. Las cirugías generales si subieron de manera considerable con respecto al periodo anterior, se pasaron de 394 cirugías a 563 en este periodo. En total se practicaron 1860 procedimientos de cirugía programada durante el periodo.

CIRUGIAS REALIZADAS POR ESPECIALIDAD CUARTO TRIMESTRE DE 2014

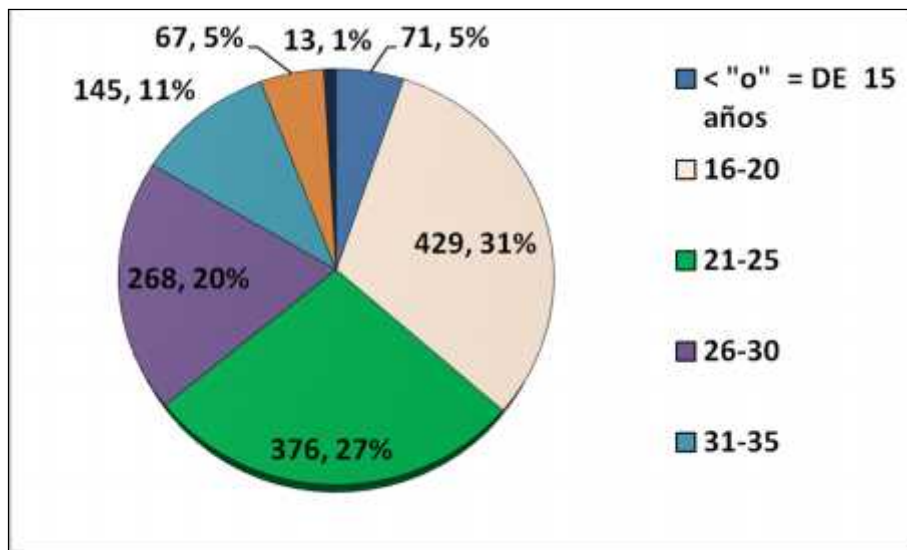


4.5 GINECOBSTETRICIA

El Servicio de ginecología y obstetricia se caracteriza por brindar una atención integral a la gestante y su recién nacido con el fin de satisfacer sus necesidades y de esta manera disminuir la morbilidad materna perinatal. El hospital San Vicente cuenta con una sala exclusiva habilitada para partos y demás atenciones ginecologicas.

MES	TIPO DE NACIMIENTO		
	CESAREA	VAGINAL	INSTRUMENTADO
ENERO	66	44	2
FEBRERO	58	49	0
MARZO	68	51	0
ABRIL	69	52	0
MAYO	69	59	0
JUNIO	66	49	0
JULIO	44	39	1
AGOSTO	79	55	1
SEPTIEMBRE	60	48	0
OCTUBRE	75	41	0
NOVIEMBRE	49	54	0
DICIEMBRE	56	65	0

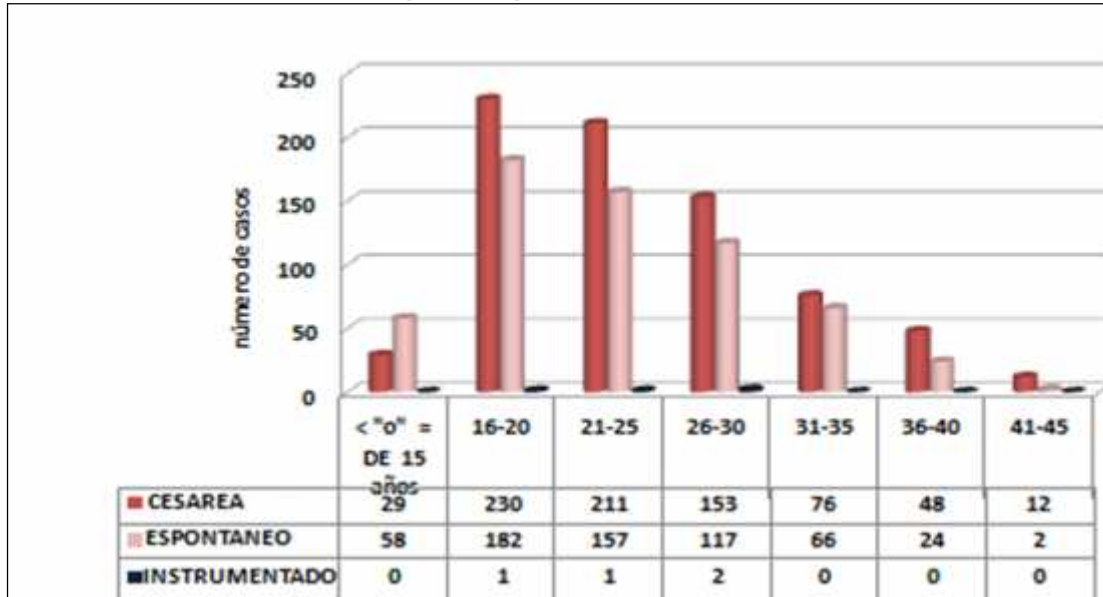
Madres Gestantes por Grupos de Edad



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- Nacidos Vivos RUAF

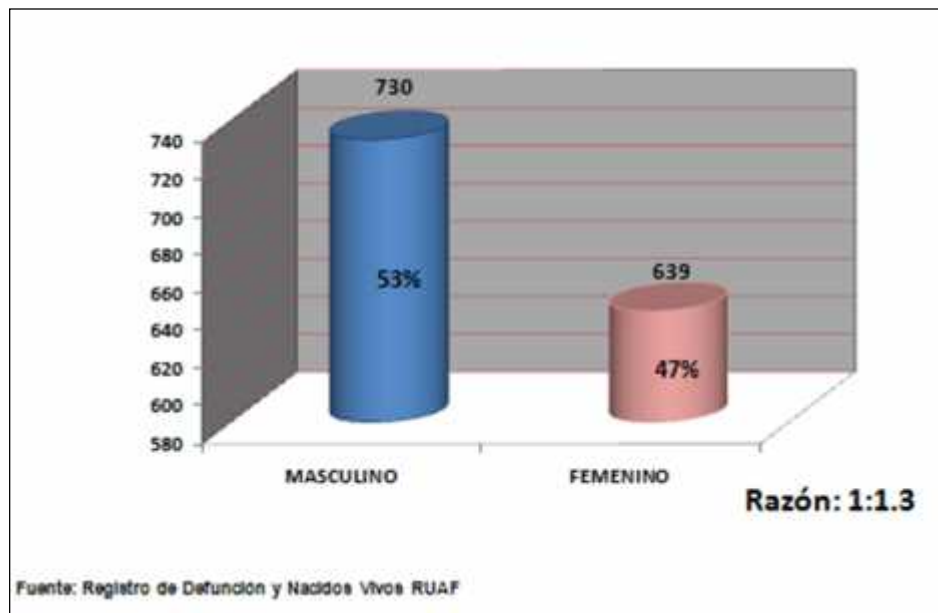
Como se observa en la figura 1. Durante el año 2014 se presentaron un total de 1369 nacimientos, siendo el rango de 16 a 20 años el de mayor incidencia con el 31% correspondiente a 429 casos, seguido del rango de 21 a 25 años con 376 casos correspondientes al 27% de las gestaciones notificadas.

Natalidad Vía de Nacimiento por Grupo Etario



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- Nacidos Vivos RUAF

Natalidad por Sexo



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- Nacidos Vivos RUAF

4.6 TRASLADO ASISTENCIAL

Es un proceso asistencial de apoyo que presta atención de calidad al paciente y su familia durante el traslado a instituciones de tercer nivel de complejidad en un transporte básico o medicalizado según el requerimiento del paciente de manera oportuna y veraz, con personal altamente calificado que brinda la atención y el cuidado, garantizando la preservación de la vida y disminución de las complicaciones.

		PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
Número de pacientes remitidos a la institución		181	246	171	246
Número de pacientes que se remitieron	REMITIDOS	292	401	351	309
	TRASLADADOS		302	0	0
	CANCELADAS		99	0	0
Contra remisiones recibidas de tercer nivel		5	4	3	3
Contra remisiones a primer nivel		5	2	0	0

Fuente: Proceso de Traslado Asistencial

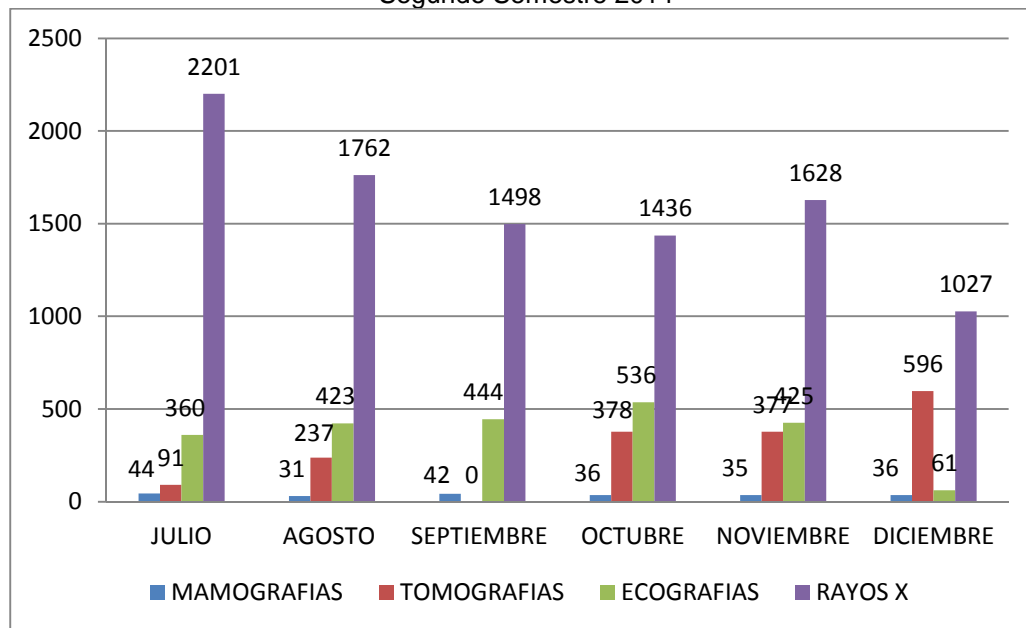
Diez primeras causas de remisión son:
1: Politraumatismo, Fracturas.
2: Trauma Craneoencefálico.
3: Trastornos Psiquiátricos.
4: Trastornos oftalmológicos.
5: Patologías pulmonares.
6: Amenaza de parto pre término.
7: Patologías cardíacas.
8: Patologías renales.
9: Hemorragia de vías Digestivas.
10: Síndrome Febril

Durante el tercer trimestre del año 2014 se realizaron en total 351 traslados o remisiones de pacientes a instituciones de tercer nivel, de manera adicional se observa que remitieron a la institución 171 pacientes durante este periodo.

4.7 IMAGENOLOGIA

Brindar con calidad y calidez exámenes de Imagenología para efectos diagnósticos y terapéuticos, simples y especializados, con equipos de última generación a la población araucana, ofrecemos los servicios de: Radiología convencional, mamografía, tomografía axial computarizada, multicorte con reconstrucción tridimensional simple y con contrastes, cráneo simple y contraste, cuello contrastado y columna cervical, dorsal y lumbar tórax simple y contraste, abdomen simple y contraste, extremidades hueso y tejidos blandos simple y contraste, ecografías de abdomen total, renal y de vías urinarias, hepatobiliar, obstétricas, tras vaginal obstétrica y ginecológica, eco doppler fetal obstétrica, ecografías para reflujo gastroesofágico, radiografías simple de cráneo, columna cervical dorso lumbar, abdomen simple, radiografía de tórax, radiografía de pelvis, fémur, rodilla, tibia y peroné, pie, exámenes especiales colon por enema, urografía excretora, fistulografías, esofagograma y telemedicina estura de Rx y tomografía, exámenes especiales.

Estadísticas Vitales
Proceso de Imagenología
Segundo Semestre 2014



Fuente: líder de proceso Imagenología

Pacientes atendidos Cuarto trimestre 2014

	PACIENTES		
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Mamografías	36	35	36
Ecografías	536	369	577
Tomografías	378	347	48
RX	1532	14536	852

4.8 BANCO DE SANGRE

El objetivo primordial del servicio de Banco de Sangre del Hospital San Vicente de Arauca es contar con la cantidad necesaria de unidades sanguíneas para cubrir la demanda de la población del departamento de Arauca, prestando el servicio transfusional a la población que requiera del procedimiento.

Contamos con una móvil para realizar constantes brigadas extramurales de donación de sangre voluntaria en diferentes puntos del departamento y en diferentes instituciones y colegios de la capital Araucana.

NUMERO DE DONANTES VOLUNTARIOS MENSUALES.

NUMERO DE DONANTES VOLUNTARIOS MENSUALES				
	UNIDADES	Vol. Primera vez	Vol. Habituales	Vol. No Habituales
JULIO	108	36	40	19
AGOSTO	144	78	40	26
SEPTIEMBRE	100	41	25	34
OCTUBRE	93	39	19	35
NOVIEMBRE	138	61	36	40
DICIEMBRE	37	8	14	15

NUMERO DE TRANSFUSIONES MENSUALES.

NUMERO DE TRASFUSIONES MENSUALES	
JULIO	146
AGOSTO	153
SEPTIEMBRE	134
OCTUBRE	107
NOVIEMBRE	122
DICIEMBRE	74

NUMERO DE CAMPAÑAS REALIZADAS.

- ✓ Julio: 4
- ✓ Agosto: 3
- ✓ Septiembre: 6
- ✓ Octubre: 5
- ✓ Noviembre: 8
- ✓ Diciembre: 1

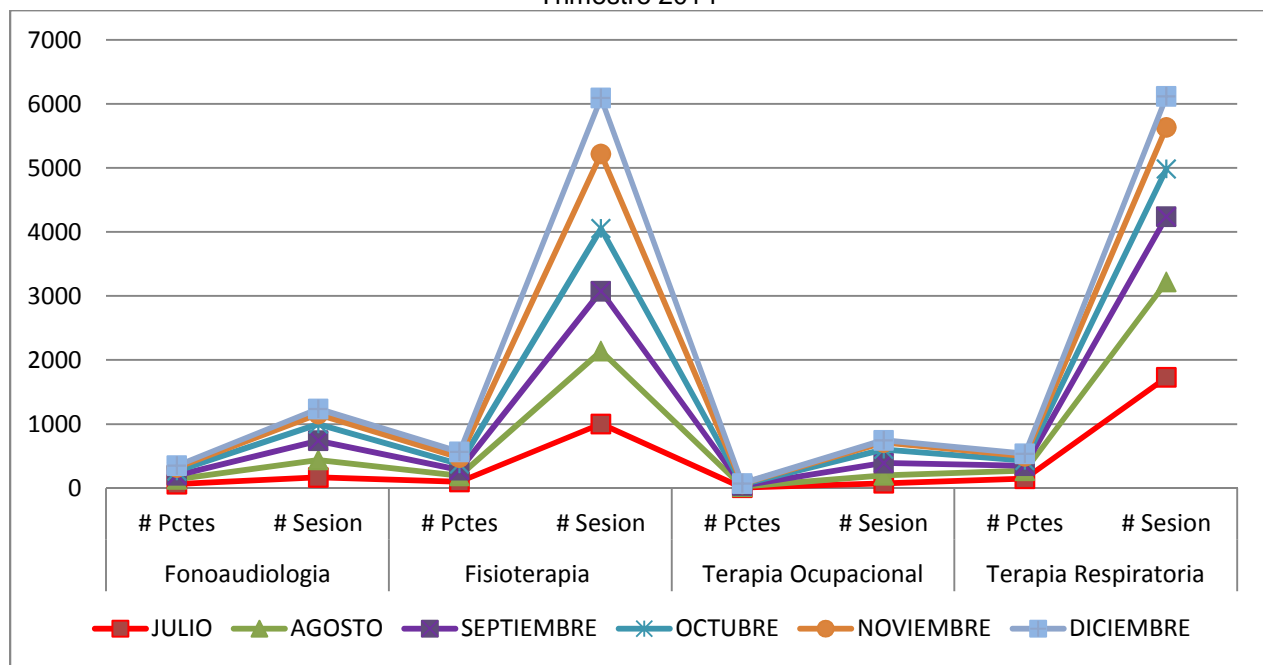
4.9 REHABILITACION

Nuestro objetivo principal es brindar atención y tratamientos de rehabilitación oportuna y eficiente a los usuarios que lo requieran, con el fin de mejorar la calidad de vida de los mismos.

Prestar un servicio altamente especializado en prevención, atención de pacientes en Consulta Externa y hospitalizados, remitidos de los servicios médico-quirúrgicos del Hospital y otras Instituciones. Estos pacientes proceden de todas las Unidades del Hospital que soliciten nuestra intervención y tratamiento.

Estadísticas Vitales
Proceso de Rehabilitación
Cuarto

Trimestre 2014



MES	Fonoaudiología		Fisioterapia		Terapia Ocupacional		Terapia Respiratoria	
	# Pctes	# Sesion	# Pctes	# Sesion	# Pctes	# Sesion	# Pctes	# Sesion
JULIO	63	167	98	1003	7	75	148	1729
AGOSTO	76	273	94	1136	17	125	124	1492
SEPTIEMBRE	61	301	90	936	16	193	77	1015
OCTUBRE	67	258	94	977	18	211	82	747
NOVIEMBRE	53	156	101	1164	11	108	66	650
DICIEMBRE	30	82	87	874	5	35	41	482
TOTAL	350	1237	564	6090	74	747	538	6115

10 primeras patologías de rehabilitación durante el Cuarto trimestre de la vigencia 2014.

FISIOTERAPIA	TERAPIA OCUPACIONAL	FONOAUDIOLOGIA	TERAPIA RESPIRATORIA
PATOLOGIA	PATOLOGIA	PATOLOGIA	PATOLOGIA
Lumbalgia	Prematurez	Retraso Del Lenguaje	Neumonía
Gonartrosis	Déficit de Atención	Dislalia	EPOC
Desacondicionamiento físico	Secuelas de trauma craneo encefálico	Disartria	Bronquitis
Fractura de miembros inferiores	Retardo mental	Disfonía	Infecciones respiratorias
Bursitis de hombro	Sec enfermedad cerebro vascular	Vértigo	Secuelas de ECV
Fractura de miembros superiores	Dificultades de aprendizaje		Shock séptico
Cervicalgias	Lesión cerebral		Toracotomía
Espolon calcaneo			Edema pulmonar
Dolor en rodilla			Rinofaringitis
Retraso psicomotor			Crisis de asma

4.10 LABORATORIO CLINICO

Realizar exámenes de laboratorio clínico de manera confiable y oportuna, garantizando la calidad del servicio, teniendo como apoyo equipos de avanzada tecnología con un talento humano altamente calificado.

Se realizan procedimientos para el análisis de muestras biológicas humanas en las áreas de hematología, microbiología, parasitología, uro análisis química sanguínea, inmunología, hormonas e infecciosas, TSH Neonatal, Contamos con equipos de última tecnología como: Equipo de microbiología, bact alert, vitek. (Equipo de hormonas) mini vidas, equipo de química sanguínea (HumaStar 150)

Segundo Semestre 2014							
Exámenes de laboratorio Clínico							
POR TIPO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
HEMATOLOGIA	4592	4383	3756	4104	3188	3497	23520
QUIMICA	5843	5843	4698	4902	3208	6161	30655
PARASITOLOGIA	1434	1238	1036	1144	1048	823	6723
BACTERIOLOGIA	136	155	139	133	108	119	790

INMUNOLOGIA	612	735	732	549	515	715	3858
ENDOCRINOLOGIA	236	277	245	261	224	286	1529
OTROS	157	1490	2033	1223	1477	45	6425
MICROBIOLOGIA	799	704	563	633	312	201	3212
TOTAL EXAMENES	13809	14825	13202	12949	10080	11847	76712

EXAMENES LABORATORIO POR SERVICIO SEGUNDO SEMESTRE 2014							
	JULIO	AGOSTO	SEPTIE	OCTUBRE	NOVIEMB	DICIEMBRE	TOTAL
HOSPITALIZACION	457	430	428	418	358	436	1212
PEDIATRIA	52	31	10	25	17	25	67
URGENCIAS	13103	12530	10328	11061	7834	9137	28032
C. EXTERNA	417	426	471	289	457	510	1256
OTROS							0
CONTROL CALIDAD	1579	1408	1965	1156	1414	1739	4309
TOTAL EXAMENES	15608	14825	13202	12949	10080	11847	34876

5. INFORME EPIDEMIOLOGICO

PERIODOS EPIDEMIOLOGICOS 11, 12, 13 (SEMANA 42 A 53 DE 2014)

NOTIFICACION DE EVENTOS EPIDEMIOLOGICOS HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E

EVENTOS INMUNOPREVENIBLES	PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL CASOS
	ONCE	DOCE	TRECE	
IRA	270	202	182	654
EDA	88	104	107	299
IRAG	18	44	28	90
VARICELA	26	11	9	46
ESI	14	8	6	28
TOSFERINA	1	5	1	7
TB PULMONAR	2	2	0	4
HEPATITIS A	2	3	0	5
MORTALIDAD POR IRA Y ASOCIADA A DESNUTRICION	0	1	0	1
MENINGITIS	1	0	0	1

TOTAL	421	382	333	1136
--------------	-----	-----	-----	------

Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiológica- Historias Clínicas

Como se observa en la tabla 1. Durante los periodos 11, 12, y 13 se presentó un total de 1136 eventos de enfermedades transmisibles siendo la infección respiratoria aguda la de mayor incidencia con el 57% de los casos notificados correspondiente a 654 casos, seguido de la enfermedad diarreica aguda con el 26% correspondiente a 299 casos.

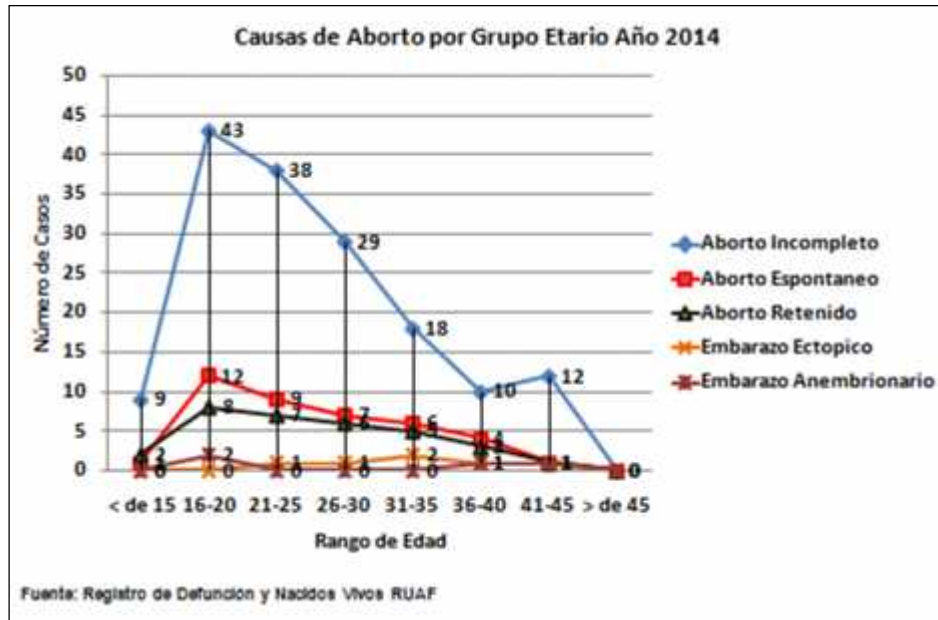
Para los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG, se evidencia un aumento en la notificación, dado por el cambio en las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social para hospitales centinela para ESI – IRAG como el San Vicente de Arauca en el que a partir de la visita se deben notificar el 100% de las personas que cumplen con la definición de caso previa toma de muestra de aspirado nasofaríngeo para estudio, detección e identificación de virus circulantes.

En el periodo 11 fue notificado un caso de mortalidad en menor de 5 años asociado a desnutrición e infección respiratoria aguda, sin embargo esta mortalidad ocurrió en el mes de enero de 2014

Causas de Aborto por Grupo Etario Periodo

Durante los periodos 8, 9 y 10 se presento un total de 64 abortos, siendo el aborto incompleto el que mas casos aporto con el 69% (44) de los casos notificados. Como se observa en la grafica 1. el grupo etario de mayor incidencia es el de 21 a 25 años seguido del de 16 a 20 años.

Se presento un caso de ruptura uterina en paciente con 38.5 semanas de gestacion con cesarea previa remitida del municipio de Arauquita. Obito fetal



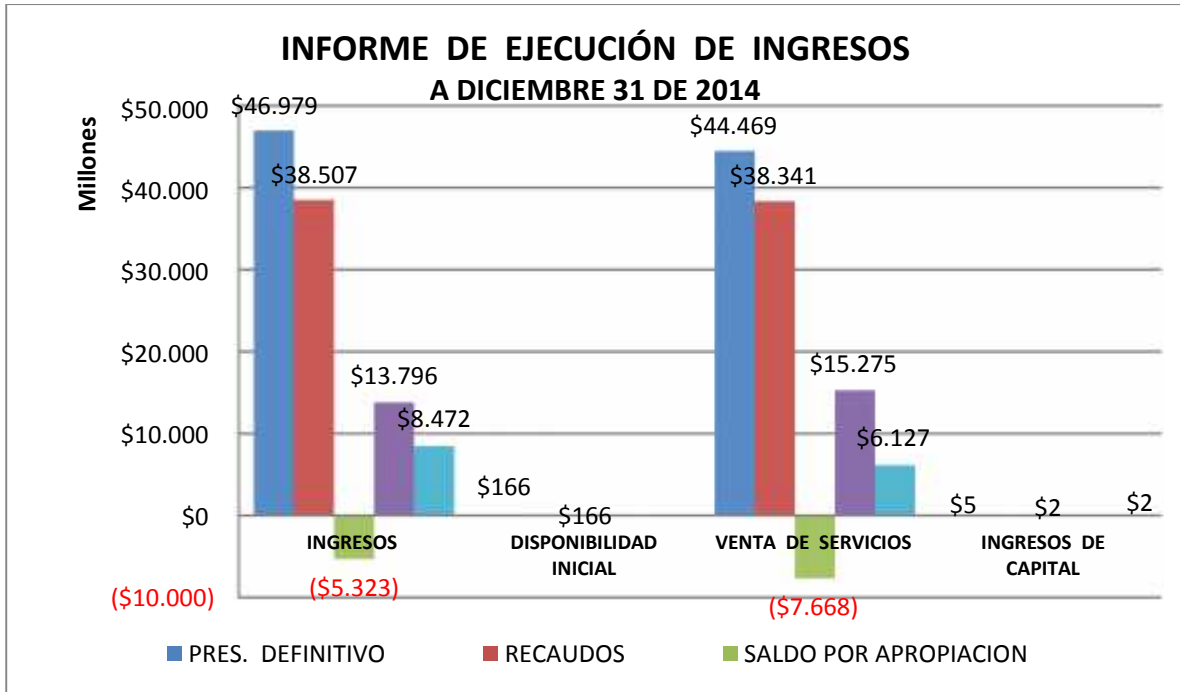
6. CAPACITACION PERSONAL MEDICOS Y ESPECIALISTAS

INFORME DE CAPACITACIONES		
TEMA	FECHA	No. De ASISTENCIA
Revisión de Caso Clínico	09/07/2014	21
Neumonía y Asma	06/08/2014	20
Aplicativo RUAF	20/08/2014	18
Meningitis, Tosferina, Convulsión en Pediatría	27/08/2014	13
EDA- Estreñimiento Critico	02/09/2014	16
Cististemia-Prostatectomia	10/09/2014	7

INFORMES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

6.1 INFORME FINANCIERO Y DE PRESUPUESTO

6.1.1 PRESUPUESTO DE INGRESOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2014



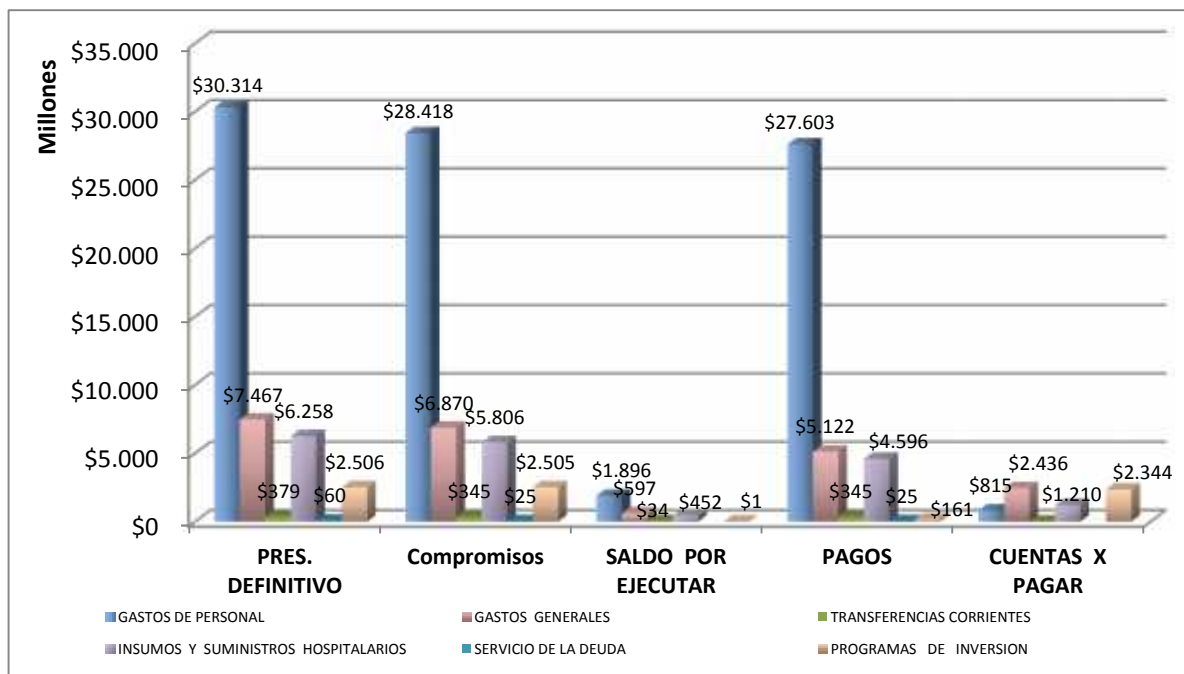
INFORME DE EJECUCIÓN DE INGRESOS A DICIEMBRE 31 DE 2014						
DENOMINACION	CIFRAS EN PESOS					
	PRES. DEFINITIVO	RECAUDOS	% Ejecutado	SALDO POR APROPIACION	CUENTAS POR COBRAR	SALDO POR EJECUTAR
INGRESOS	\$ 46.979.437.947	\$ 38.507.070.427	82%	(\$ 5.323.452.965)	\$ 13.795.820.487	\$ 8.472.367.520
DISPONIBILIDAD INICIAL	\$ 165.699.739	\$ 165.699.739	100%	\$ 0,00	\$ 0,00	0
VENTA DE SERVICIOS	\$ 44.468.738.209	\$ 38.341.370.688	86%	(\$ 7.668.452.965)	\$ 15.274.550.314	\$ 6.127.367.521
INGRESOS DE CAPITAL	\$ 5.200.000	\$ 3.474.120	67%	\$ 1.725.880	\$ 0,00	\$ 1.725.880
TOTAL	46.984.637.947	38.510.544.546	81,96%	\$ 15.127.970.730	\$ 15.274.550.314	8.474.093.401

A corte 31 de diciembre de 2014 el Hospital San Vicente ejecuto el 81.96% del presupuesto de Ingresos que se definió para el 2014, en primer lugar se inicio la

vigencia con una Disponibilidad Inicial de (\$165.699.738), Por otra parte el presupuesto de Ingresos Por Venta De Servicios se incrementó de (\$42.968.7358) a (\$ 46.979.437.947) con respecto al tercer trimestre de 2014, de acuerdo a los recaudos realizados en el transcurso del año se obtuvo un recaudo de Ingresos de (\$38.507.070.427) que equivale al 82% y que de recaudos por Ventas de Servicios se obtuvo un valor de (\$ 38.341.370.688) que equivale al 86% del presupuesto de Venta de Servicios. Por régimen contributivo se recaudaron (\$6.028.944.342) y del régimen subsidiado (\$21.103.099.546), Compañías de seguros y accidentes de tránsito (\$1.710.451.637), Entidades Del Régimen Especial (\$2.255.404.590).

En Ingresos de Capital el Hospital San Vicente se presupuesto un ingreso de \$5.200.000 de los cuales se han recaudado (\$ 3.474.120) equivalentes al 67%. En su totalidad el recaudo de ingresos definitivo a corte de 30 de septiembre de 2014 fue de (\$38.510.544.546) equivalentes al 81,96% del presupuesto de ingresos definitivos de (\$46.984.637.947).

6.1.2 PRESUPUESTO DE GASTOS A 31 DE DICIEMBRE 2014



INFORME DE EJECUCIÓN DE GASTOS

A DICIEMBRE 31 DE 2014

DENOMINACION	CIFRAS EN PESOS					
	PRES. DEFINITIVO	Compromisos	% Ejecuta	SALDO POR EJECUTAR	PAGOS	CUENTAS X PAGAR
GASTOS DE PERSONAL	\$ 30.313.952.560	\$ 28.417.757.060	94%	\$ 1.896.195.500	\$ 27.602.804.615	\$ 814.952.445

GASTOS GENERALES	\$ 7.467.198.814	\$ 6.869.835.982	92%	\$ 597.362.832	\$ 5.121.630.892	\$ 2.435.758.844
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	\$ 378.800.000	\$ 344.811.876	91%	\$ 33.988.124	\$ 344.811.876	\$ 0
INSUMOS Y SUMINISTROS HOSPITALARIOS	\$ 6.258.296.509	\$ 5.806.323.444	93%	\$ 451.973.065	\$ 4.596.056.945	\$ 1.210.266.499
SERVICIO DE LA DEUDA	\$ 60.000.000	\$ 25.124.116	42%		\$ 25.124.116	
PROGRAMAS DE INVERSION	\$ 2.506.390.065	\$ 2.505.164.944	100%	\$ 1.225.121	\$ 161.151.700	\$ 2.344.013.244
TOTAL GASTOS	46.984.637.948	43.969.017.422	93,58%	2.980.744.642	37.851.580.144	6.804.991.032

***FUENTE:** LIDER AREA FINANCIERA, HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA-

A corte de 30 de diciembre de 2014 según el informe de ejecución de gastos, el gasto más significativo dentro de la ejecución financiera sigue siendo el de Gastos de Personal, se había ejecutado el 94% de lo que fue presupuestado para la vigencia, es decir (\$28.417.757.060) en cifras, quedando un Saldo por Ejecutar de (\$1.896.195.500), de lo comprometido se ha realizado pagos por (\$ 27.602.804.615) y queda en cuentas por pagar un saldo de (\$ 814.952.445).

Los gastos generales presupuestados para la vigencia aumentaron de (\$7.180.198.814) a corte 30 de septiembre de 2014 a (\$7.467.198.814) en el cuarto trimestre, de los cuales se había ejecutado hasta la fecha el 92% equivalente (\$6.869.835.982) de estos se ha realizado pagos por un valor de (\$ 5.121.630.892) equivalente al 75%. Y quedando un saldo pendiente por pagar de (\$2.435.758.844).

Los gastos de insumos y suministros médicos fueron presupuestados por un valor de \$ (\$6.258.296.509) de los cuales a la fecha se habían comprometido el 93%, equivalentes a (\$5.806.323.444) quedando un saldo por ejecutar de (\$451.973.065), del monto comprometido se ha realizado pagos del 79,2% por un valor de (\$4.596.056.945).

6.2 INFORME DE RECAUDO TERCER TRIMESTRE 2014

INGRESOS POR TESORERIA

De acuerdo al cuadro siguiente se puede observar que los ingresos totales por tesorería durante el cuarto trimestre de 2014, fueron de (\$11.979.218.195) que con respecto al segundo trimestre hubo una disminución en el recaudo de 6,30%.

El ingreso mas representativo del periodo se encontró en el régimen subsidiado con un valor de (\$4.038.215.754,24) que represento el 45,75% del total del ingreso recaudado durante el tercer trimestre y que comparado con el segundo trimestre hubo una disminución en el recaudo equivalente al 23%, el régimen compañías de seguros de transito tuvo una disminución de recaudo del 36%.

INFORME DE RECAUDO CUARTO TRIMESTRE 2014
SUBPROCESO TESORERIA

CONCEPTO DE INGRESO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	SEPTIEMBRE	DICIEMBRE	CUARTO TRIMESTRE	%	INGRESOS III TRIMESTRE	VAR% IV TRIM - III TRIM
REGIMEN CONTRIBUTIVO	482.048.531	516.822.119	1.099.550.817	383.609.631	886.495.951	366.418.259	1.636.523.842	13,66%	2.369.656.400	-30,94%
REGIMEN SUBSIDIADO	2.210.684.944	785.750.920	1.041.779.888	1.702.163.007	1.960.747.073	4.345.848.473	8.008.758.554	66,86%	4.704.689.969	70%
SUBSIDIO A LA OFERTA - ATENCION A PERSONAS NO CUBIERTAS CON SUBSIDIO A LA DEMANDA							0,00			
BAJA COMPLEJIDAD	0,00		13.446.460,00		104.991,00	39.462.100,00	39.567.091,00	0,33%	13.551.451,00	192%
MEDIANA COMPLEJIDAD	127.681.034	1.087.508,00	375.385.077,00	59.268.502,00	325.161.890	346.319.192	730.749.584,00	6,10%	759.815.469,00	-3,83%
ALTA COMPLEJIDAD							0,00	0,00%	0,00	#¡DIV/O!
DESPLAZADOS	4.486.450,00		9.368.604,00	2.390.422,00	30.361.754,00	15.314.116,00	48.066.292,00	0,40%	42.120.780,00	14%
FOSIGA - ECAT			11.548.971,00	18.847.467,00	10.236.472,00		29.083.939,00	0,24%	40.632.910,00	-28%
TOTAL REGIMEN MEDICINA PREPAGADA	7.029.040,00	9.480.016,00	4.007.049,00	13.240.595,00	3.031.610,00	726.703,00	16.998.908,00	0,14%	20.279.254,00	-16,18%
I.P.S. PRIVADAS		2.911.516,00		21.390.473,00	3.080.040,00	1.552.790,00	26.023.303,00	0,22%	24.470.513,00	100%
COMPAÑIAS DE SEGURO ACCIDENTES DE TRANSITO	227.643.127	52.225.714,00	175.929.123,00	47.516.892,00	109.626.654,00	80.460.333,00	237.603.879,00	1,98%	333.072.669,00	-28,66%
REGIMEN ESPECIAL	35.764.445,00	169.015.829,00	206.339.358,00	175.090.157,00	32.758.009,00	301.000.351,00	508.848.517,00	4,25%	414.187.524,00	22,85%
ADMINISTRADORAS RIESGOS LABORALES	9.910.928,00	8.088.699,00	9.321.747,00	3.806.004,00	7.705.621,00	11.134.858,00	22.646.483,00	0,19%	20.833.372,00	9%
VINCULADOS -CUOTAS DE RECUPERACION - PARTICULARES	522.700,00	284.700,00	282.400,00	1.343.100,00	285.500,00	554.500,00	2.183.100,00	0,02%	1.911.000,00	14,24%
VENTA DE OTROS BIENES Y SERVICIOS	7.090.400,00	12.511.500,00	17.226.800,00	7.292.000,00	7.360.100,00	9.252.800,00	23.904.900,00	0,20%	31.878.900,00	-25%
TOTAL RECAUDO VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	51.356.769,00	18.202.518,00	138.286.591,00	1.083.500,00	2.256.400,00	1.200.900,00	4.540.800,00	0,04%	141.626.491,00	-97%
MARGEN EN LA CONTRATACION DE SEVICIOS DE SALUD	3.164.218.368	1.576.381.039	3.102.472.885	2.437.041.751	3.379.212.066	5.519.245.375	11.335.499.192	94,63%	8.918.726.703	27,10%
INGRESOS DE CAPITAL						642.856.455,00	642.856.455,00	5,37%		
INGRESOS DE CAPITAL	124.065,50	221.057,62	668.473,79	207.422,40	0,00	655.125,68	862.548,08	0,01%	875.896,19	-1,52%
CREDITO DE TESORERIA		983.000.000,00					0,00	0,00%	0,00	100,00%
TOTAL GENERAL RECAUDO	3.164.342.434	2.559.602.097	3.103.141.359	2.437.249.173	3.379.212.066	6.162.756.956	11.979.218.195	100,00%	8.919.602.599	34,30%

6.3 INFORME DE FACTURACION SEGUNDO TRIMESTRE FACTURACION RADICADA POR REGIMEN

FACTURACION POR REGIMEN - VIGENCIA 2014						
REGIMEN	TOTAL FACTURADO I TRIMESTRE	TOTAL FACTURADO II TRIMESTRE	TOTAL FACTURADO III TRIMESTRE	TOTAL FACTURADO IV TRIMESTRE	%	VAR% IV TRIM - III TRIM
EPS REGIMEN CONTRIBUTIVO	1.631.983.588	1.899.319.990	2.233.839.818	1.724.025.859	19,3%	-22,8%
EPS REGIMEN SUBSIDIADO	5.297.280.246	5.380.148.554	5.707.099.428	5.002.822.216	56,0%	-12,3%
ATENCION POBLACION POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	605.358.445	373.817.553	7.842.969	783.650	0,0%	-90,0%
NIVEL 2 **			308.328.792	180.489.567	2,0%	-41,5%
DESPLAZADOS			26.932.096	10.318.529	0,1%	-61,7%
COMPAÑIAS DE SEGUROS – SOAT	835.121.017	528.083.183	304.674.957	297.397.356	3,3%	-2,4%
FOSYGA- RECLAMACIONES ECAT	165.775.970	110.542.236	114.854.820	77.010.574	0,9%	-32,9%
MEDICINA PREPAGADA	14.629.283	26.252.117	18.421.930	8.539.719	0,1%	-53,6%
REGIMEN ESPECIAL	454.771.675	487.459.115	660.019.497	853.673.537	9,6%	29,3%
RIESGOS PROFESIONALES	23.225.902	35.349.297	18.773.967	21.851.343	0,2%	16,4%
OTROS PLANES DE SALUD ASEG.	861.900	1.228.065	3.446.087	780.165	0,0%	-77,4%
PARTICULARES	29.237.800	27.545.800	46.907.900	32.296.500	0,4%	-31,1%
IPS PRIVADAS	2.035.635	2.342.289	9.712.422	68.074.799	0,8%	600,9%
CUOTAS DE RECUPERACION				7.513.397	0,1%	
OTRAS VENTAS DE SERVICIO	1.854.499			642.856.455	7,2%	
TOTAL FACTURADO	9.062.135.960	8.872.088.199	9.460.854.683	8.928.433.666	100%	

Se evidencia que el grueso de la facturación de este periodo se centro principalmente en los regímenes contributivo y subsidiado, con el 84% de la facturación que haciende a un valor (\$2.233.839.8158) de la facturación del régimen contributivo y (\$5.707.099.428) del régimen subsidiado, la Facturación de la UAESA de Mediana Complejidad fue de (\$308.328.792) equivalente al 3,26% del total de la facturación del periodo. Se evidencia una disminución considerable en cuanto a lo facturado a compañías de seguros SOAT de (\$528.083.183) facturado en el segundo trimestre se paso a (\$304.674.957) en el tercer trimestre lo que equivale a una reducción del 42,31%.

Adicionalmente se observa que la facturación de medicina propagada también disminuyo un 29,83% con respecto al Segundo trimestre paso de (\$26.252.117) a (\$18.421.930).

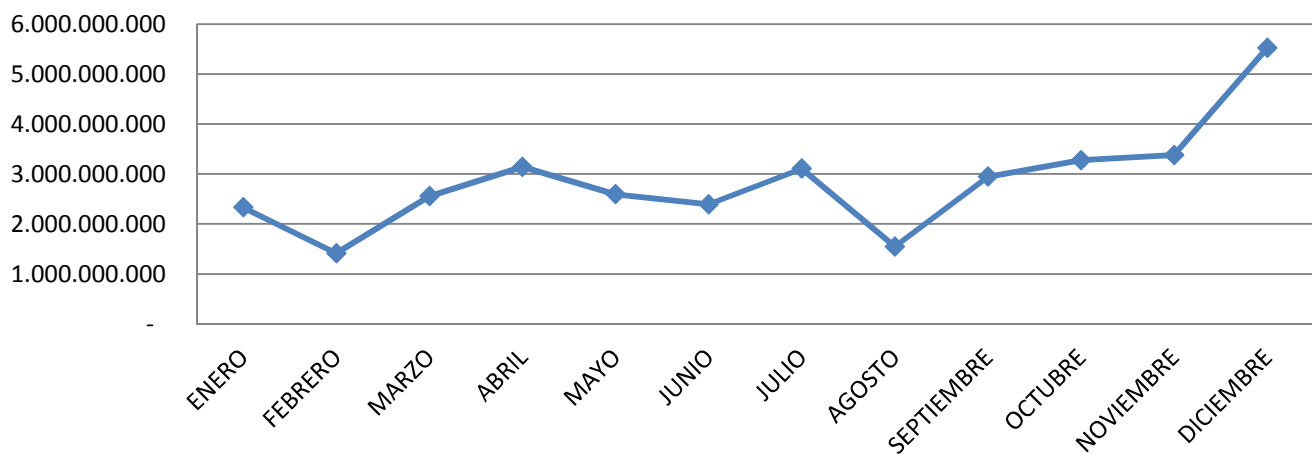
De acuerdo al reporte de facturación total del periodo se evidencia un incremento con respecto al segundo trimestre de 6,64%, pasando de (\$8.872.088.199) facturado en el segundo trimestre a (\$9.460.854.683), variación que se da especialmente por el incremento en la facturación del régimen subsidiado del 17,6% con respecto al segundo trimestre.

6.4 VERIFICACION DE RECAUDO DE CARTERA

Análisis de Variación de Segundo a Tercer Trimestre 2014

REGIMEN	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
REGIMEN CONTRIBUTIVO	1.662.270.241,64	631.728.791,75	2.098.421.467,00	1.636.523.842,55
REGIMEN SUBSIDIADO	3.780.421.408,04	5.275.703.830,12	4.038.215.754,24	8.008.758.554,34
VINCULADOS BAJA COMPLEJIDAD	-	34.083.180,00	13.446.460,00	39.567.091,00
VINCULADOS MEDIANA COMPLEJIDAD	181.070.449,00	287.221.670,00	504.153.619,00	730.749.584,00
VINCULADOS ALTA COMPLEJIDAD	-	2.810.660,00	-	-
DESPLAZADOS	-	63.359.829,00	13.855.054,00	48.066.292,00
IPS PRIVADAS	1.151.804,00	-	2.911.516,00	26.023.303,00
ASEGURADORAS	302.287.527,00	714.762.267,00	455.797.964,00	237.603.879,00
REGIMEN ESPECIAL	295.431.625,00	1.040.004.816,00	411.119.632,00	508.848.517,00
ARP	23.197.366,00	20.293.097,00	27.321.374,00	22.646.483,00
MEDICINAPREPAGADA	35.779.481,00	28.234.442,00	20.492.605,00	16.958.108,00
PLANES DE SALUD	-	-	-	-
FOSYGA	6.893.618,00	7.033.873,00	11.548.971,00	29.083.939,00
CUOTAS DE RECUPERACION	862.300,00	1.828.999,00	-	840.000,00
PARTICULARES	10.112.000,00	17.889.400,00	-	23.904.900,00
U.A.E.S.A SIN SITUACION DE FONDOS	-	-	-	840.141.332,00
TOTAL	6.299.477.820	8.124.954.855	7.597.284.416	12.169.715.825

INFORME DE RECAUDO



De acuerdo al análisis vertical del recaudo del cuarto trimestre contrastado frente al del tercer trimestre, se observa que se incrementó el recaudo total del periodo en un 60,19%, aumentando el recaudo de (\$7.597.284.416) en el tercer trimestre a (\$12.169.715.825) en el cuarto trimestre. Se observa un aumento significativo en el recaudo del régimen subsidiado con un 98,3% más de lo recaudado en el tercer trimestre, Adicionalmente se generó un recaudo de la U.A.E.S.A SIN SITUACION DE FONDOS de (\$840.141.332), monto que no se había generado a través del año 2014, el régimen de vinculados mediana complejidad y el régimen especial incrementaron su recaudo en 45% y 24% respectivamente.

El régimen contributivo registro una disminución en su recaudo de 22% ó (\$461.897.624) y el régimen de aseguradoras también disminuyo el recaudo en un 48% respecto al tercer trimestre, que en dinero son (\$218.194.085) menos en recaudo respecto al trimestre anterior.

6.5 INFORME DE GLOSAS Y CONCILIACIONES

6.5.1 INFORME DE FACTURACION VS GLOSAS POR EMPRESAS

PERIODO: OCTUBRE A DICIEMBRE DE 2014

INFORME DE FACTURACION vs GLOSAS POR EMPRESAS					
TERCER Y CUARTO TRIMESTRE		ANALISIS VERTICAL			
EMPRESAS	FACTURADO IV TRIM	VLR GLOSADO	% GLOSADO	VLR ACEPTADO	VLR No Aceptado
POLICIA NACIONAL	131.626.381	28.996.211	22,0%	1.858.974	36.872.920
EJERCITO NACIONAL	164.781.795	19.825.968	12,0%	289.062	13.092.918
FOSCAL	626.960.757	474.711.360	75,7%	12.325	6.109.021
DUSAKAWI EPSI	664.939.443	89.791.601	13,5%	3.415.030	328.820.628
COMPARTA	1.891.122.076	172.824.476	9,1%	0	96.839.953
CAPRECOM	2.394.210.477	424.095.696	17,7%	148.300	326.820.154
SALUDCOOP EPS	909.121.114	100.302.068	11,0%	612.698	205.350.473
NUEVA EPS	583.591.624	106.546.560	18,3%	301.350	189.149.164
SANITAS EPS	220.757.056	41.048.448	18,6%	586.945	43.543.825
SEGUROS COLPATRIA	68.232.580	13.978.836	20,5%	41.066	4.891.446
SURAMERICANA	7.348.301	481.900	6,6%	133.450	348.450
SEGUROS DEL ESTADO	42.643.790	51.319.911	120,3%	1.253.300	95.186.432
UAESA	247.077.962	65.545.791	26,5%	6.183.413	129.515.204
AMBUQ	1.941.132	420.485	21,7%	0	1.012.585

COLSANITAS	1.693.888	405.298	23,9%	0	795.990
QBE SEGUROS	38.901.190	14.419.711	37,1%	3.211.074	227.265.597
CAPITAL SALUD	4.403.356	2.788.375	63,3%	0	2.788.375
MUNDIAL DE SEGUROS	29.653.914	11.340.472	38,2%	1.751.163	13.199.138
MUTUAL SER	4.565.282	3.992.757	87,5%	0	62.879
INST. DPTAL N. DE S.	1.841.139	223.321	12,1%	2.739.180	722.251
OCCIDENTAL DE SALUD	3.813.309	1.173.217	30,8%	0	1.173.217
SALUDVIDA	75.646.105	12.167.752	16,1%	0	6.699.316
COLMEDICA	5.688.955	66.100	1,2%	1.575.664	21.300
SALUD TOTAL	100.195	672.918	671,6%	0	682.640
COMFACUNDI	1.734.965	1.734.965	100,0%		1.734.965
CAFESALUD	1.312.980	62.223	4,7%	0	62.223
FONDO FINANCIERO	2.682.245	2.682.245	100,0%	0	2.682.245
MAPFRE	1.993.070	370.760	18,6%		174.400
FAMISANAR	2.920.128	1.020.276	34,9%	0	1.020.276
ECOOPSOS	4.253.235	1.433.816	33,7%	0	1.433.816
DPTO DE ANTIOQUIA	533.247	379.187	71,1%	0	379.187
TOTAL	8.136.091.691	1.644.822.704	20,2%	24.305.894	1.740.496.073

-* Informes de Glosas y Facturación, suministrados por Líderes de Área

De acuerdo a los datos suministrados por los líderes de área de Auditoría Médica y Facturación, se evidencia que entre los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2014 se presentaron glosas y devoluciones en la facturación de 33 empresas de los diferentes regímenes al que se le prestan los servicios en la institución. De acuerdo a ese reporte se presentó un Valor glosado total en el trimestre de (\$1.644.822.704), de un total de facturación de estas 31 empresas de (\$8.136.091.691), cabe resaltar que por los términos de ley dados para la presentación de glosa, estos valores corresponden a objeciones y glosas presentadas 30 días hábiles siguientes a la facturación radicada.

De acuerdo a este reporte después de haber realizado el análisis vertical entre la facturación se encuentra que en la facturación glosada de las empresas aseguradoras o compañías de seguros de accidente de tránsito, existe una acumulación bastante considerable de valores glosados que corresponden a facturación que viene desde la vigencia anterior, como lo es seguros del estado con una glosa del 120% mayor a lo facturado en el periodo.

Por otra parte se observa que aun queda remanente una glosa de salud total eps de \$672.918 de periodos pasados.

Se observa un valor considerable de facturación glosada de la fund. Oftalmológica de Santander donde ocurrió un error por facturación dejando como monto glosado (\$474.711.360), lo que ha aumentado considerablemente el valor de la glosa del periodo.

Los valores mas significativos de facturación glosada se presentan en empresas como COMPARTA con (\$172.824.476) de facturación glosada, seguido por CAPRECOM (\$474.711.360) de facturación glosada, SALUDCOOP EPS (\$100.302.068), NUEVA EPS (\$106.546.560) y la UAESA con un valor glosado de (\$65.545.791).

6.5.2 FACTURACION GLOSADA POR REGIMEN

PERIODO: ENERO A AGOSTO DE 2014

REGIMEN	TOTAL GLOSADO	ACEPTADO	TOTAL NO ACEPTADO	ACEPTADO EN CONCILIACION	VALOR A PAGAR	TOTAL ACEPTADO
SUBSIDIADO	3.017.282.159	102.774.686	2.914.507.473	369.904.071	2.005.661.557	472.678.757
CONTRIBUTIVO	993.159.066	15.560.838	1.008.813.924	53.940.191	339.952.292	69.501.029
MEDICINA PREPAGADA	16.351.394	1.575.664	14.775.730			1.575.664
ATENCION POBLACION NO ASEGURADA	653.344.143	29.156.953	624.187.190	25.510.741	271.153.313	54.667.694
RIESGOS PROFESIONALES ARP	803.175	115.050	688.125			115.050
REGIMEN ESPECIAL	234.076.997	9.199.778	224.877.219	22.441.169	74.987.745	31.640.947
ASEGURADORAS SOAT	728.003.781	14.851.738	713.152.043	5.349.085	35.786.874	20.200.823
TOTAL	5.643.020.715	173.234.707	5.501.001.704	477.145.257	2.727.541.781	650.379.964

-* Informes de Glosas y Facturacion, suministrados por Lideres de Área

De acuerdo al reporte anterior se observa el total acumulado hasta agosto de 2014, se evidencia que el valor más representativo de glosa registrada es la del Régimen Subsidiado con un total de (\$3.017.282.159), seguido por régimen Contributivo con (\$993.159.066) y el régimen de Aseguradoras de accidentes de tránsito SOAT (\$728.003.781) y Régimen especial con (\$234.076.997).

De acuerdo a lo reportado para el RÉGIMEN SUBSIDIADO se evidencia que después de sostener las reuniones de conciliación que el valor aceptado inicial de glosa + el valor aceptado en conciliación es (\$472.678.757) equivalente al 16% del valor glosado inicialmente, por lo que se asume que el valor total conciliado a la fecha es de (\$2.478.340.313) faltando por conciliar aun (\$538.941.846).

En el RÉGIMEN CONTRIBUTIVO el valor aceptado inicial de glosa + el valor aceptado es de (\$69.501.029) equivalentes al 7% del valor glosado inicial, percibiendo que el valor conciliado a la fecha sería la sumatoria entre el (valor total aceptado + valor a pagar) (\$409.453.321) lo que se traduce que hace falta por conciliar un valor (\$583.705.745).

El REGIMEN DE ASEGURADORAS SOAT se obtiene un valor aceptado inicial y aceptado tras conciliación de (\$20.200.823) equivalentes al 2,8% del valor glosado, por tanto se lleva una conciliación total de (\$55.987.697) haciéndoles falta por conciliar el 92% de la facturación glosada equivalente a (\$672.016.084).

En total a la fecha según el reporte de las líderes de área de Auditoria Medica y Facturación fue ha sido glosado un total de (\$5.643.020.715) del cual después de realizada la conciliación fue aceptado el 12% de la facturación glosada y se ha determinado que después de conciliación las empresas deben pagar a la institución un valor de (\$2.727.541.781) a lo que se traduce que se ha realizado una conciliación total del 60% sobre la facturación glosada inicialmente, quedado por realizar conciliación un valor de (\$2.265.098.971) equivalentes al 40% de la facturación glosada inicial.

6.5.3 CONSOLIDADO MENSUAL DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES

PERIODO: ENERO A OCTUBRE DE 2014

CONSOLIDADO DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES - 2014

MES	TOTAL FACTURADO	TOTAL GLOSADO	TOTAL ACEPTADO	TOTAL NO ACEPTADO	ACEPT. CONCIL	VALOR A PAGAR	ACEPTADO DEFINITIVO	%
ene-14	2.618.035.925	577.625.407	39.579.971	538.045.436	230.704.845	1.305.942.693	270.284.816	10,3
feb-14	2.891.150.244	498.902.538	54.027.565	444.874.973	21.325.331	165.414.419	75.352.896	2,6
mar-14	3.443.926.720	752.614.892	19.422.865	733.192.027	50.583.229	327.443.740	70.006.094	2,0
abr-14	3.256.207.606	735.330.911	14.227.458	721.103.453	68.118.930	343.365.670	82.346.388	2,5
may-14	2.853.584.613	646.205.081	15.250.330	630.954.751	35.352.355	237.432.328	50.602.685	1,8
jun-14	2.727.448.087	437.626.246	6.879.483	430.746.763	34.777.066	242.974.054	41.656.549	1,5
jul-14	3.182.102.396	1.163.541.097	17.992.782	1.145.548.315	42.992.086	253.602.165	60.984.868	1,9

ago-14	3.325.691.901	445.821.064	4.263.473	441.557.591	27.864.177	174.287.903	32.127.650	1,0
sep-14	2.953.808.958	443.758.977	5.891.670	437.867.307	32.103.553	153.105.400	37.995.223	1,3
oct-14	2.840.153.465	351.516.949	1.152.316	350.364.633	32.335.673	110.257.010	33.487.989	1,2
nov-14	2.432.564.451	289.056.821	1.726.884	287.329.937	37.566.148	121.625.949	39.293.032	1,6
dic-14	3.108.977.032	860.928.540	468.987.276	391.941.264	21.846.992	159.274.891	490.834.268	15,8
TOTAL	35.633.651.398	7.202.928.523	649.402.073	6.553.526.450	635.570.385	3.594.726.222	1.284.972.458	8

-* Informes de Glosas y Facturación, suministrados por Lideres de Área

Según este reporte se observa la facturación glosada hasta el mes de diciembre, donde se evidencia que hasta la fecha del total de Facturación reportada ha sido glosada el 20,2% del total facturado. Adicionalmente se observa que el total aceptado a la fecha es del 1,8% equivalentes a (\$649.402.073) y el valor después de conciliación acordado para ser pagado por la empresas que glosaron la facturación equivale al 10,1% (\$3.594.726.222) del total facturado hasta diciembre de 2014.

De acuerdo al análisis del cuarto trimestre se evidencia una facturación glosada de (\$1.644.822.704) de los cuales se ha evidencia un valor aceptado inicial y de conciliación de (\$954.773.139), evidenciando que hace falta por conciliar un valor de (\$690.049.565).