



**INFORME DE GESTIÓN
II TRIMESTRE
2021**

PLANEACIÓN
ESE MORENO Y CLAVIJO

INFORME DE GESTIÓN - II TRIMESTRE
2021

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Tabla de Contenido

INTRODUCCION.....	11
1. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	11
1.1 MISIÓN	11
1.2 VISIÓN.....	11
1.3 PRINCIPIOS	11
1.4 VALORES.....	12
1.5 OBJETIVOS ESTRATEGICOS	12
1.6 PLAN OPERATIVO ANUAL 2021	13
1.7 PLAN DE ACCIÓN.....	13
1.8 MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN.....	15
1.9 PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO	16
1.10 FURAG.....	16
1.11 INFORME DE GESTIÓN GERENCIAL RESOLUCIÓN 408 DEL 2018.....	17
1.12 MATRIZ DE EVALUACIÓN	18
1.13 PROYECTOS	18
1.14 OTRAS ACTIVIDADES	21
2. SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU).....	21
2.1 ATENCION Y ORIENTACION AL USUARIO (SIAU):	21
2.1.1 TRÁMITE Y GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES (PQRSDF).	23
2.1.2 PROPORCIONALIDAD DE LAS PQRSDF:	24
2.1.3 CANTIDAD DE PQRSDF RECIBIDAS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE EN CADA SEDE Y SEGÚN SU NATURALEZA:	25
2.1.4 SEGÚN SU NATURALEZA:	26
2.1.5 ATENCIÓN A PQRSDF RECIBIDAS:.....	27
2.1.6 COMPORTAMIENTO PORCENTAJE GLOBAL DE SATISFACCIÓN DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2021.....	27
2.1.7 NÚMERO DE ENCUESTAS DE SATISFACION REALIZADAS POR CADA IPS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE ABRIL A JUNIO DE 2021.	28
2.1.8 PORCENTAJE GLOBAL DE SATISFACCIÓN DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2021: 30	
2.1.9 OTRA GESTIÓN REALIZADA DENTRO DEL PROCEDIMIENTO SIAU:	30
2.2 SISTEMAS DE INFORMACIÓN.	31
2.2.1 SEGUIMIENTO A LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN.	31
2.2.2 Número de días hábiles que se demora en promedio mensualmente:	31

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

2.2.3	Número de solicitudes de información que ha contestado de manera negativa:	32
2.2.4	Número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución:	32
2.2.5	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE INFORMACION:	33
2.3	COMUNICACIONES.	34
2.3.1	POLÍTICA DE COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL	34
2.3.2	PLAN DE COMUNICACIÓN	34
2.3.3	EJECUCIÓN INDICADORES DE CALIDAD - COMUNICACIONES	34
3.	SUBGERENCIA EN SALUD	43
3.1	DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA PROGRAMA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.44	
3.2	ASPECTOS TÉCNICOS: DESARROLLO ACTIVIDADES	44
3.3	CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SEGÚN INFORME DE GESTION POR EPS	44
3.4	OTRAS EPS CONTRATADAS:	53
3.5	PRODUCTOS ENTREGADOS.....	53
3.5.1	VISITAS DE ASISTENCIA A LOS PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	53
3.5.2	PLANES DE MEJORAMIENTO REALIZADOS POR EL PROGRAMA DE PYM.....	54
3.6	INDICADORES DE GESTION	56
3.6.1	PROPORCION DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACION EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021	56
3.6.2	AUDITORIA DE HISTORIAS CLINICAS EVALUACION DE APLICACIÓN DE GUIA DE MANEJO ESPECÍFICA: GUIA DE ATENCION DE ENFERMEDAD HIPERTENSIVA, DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2021	57
3.6.3	AUDITORIA DE HISTORIAS CLINICAS EVALUACION DE APLICACIÓN DE GUIA DE MANEJO ESPECÍFICA: GUIA DE ATENCION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2021	59
3.6.4	IMPACTO.....	61
3.7	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)	61
3.7.1	OBJETIVO	62
3.7.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	62
3.7.3	METAS.....	63
3.7.4	ESTRATEGIAS	64
3.7.5	META PROGRAMATICA DEL DANE DE LA ESE MORENO Y CLAVIJO DEL 2021	64
3.8	INDICADOR TRAZADOR DE NUEVA EPS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE	74
3.8.1	INDICADOR TRAZADOR DE COMPARTA EN ELSEGUNDO TRIMESTRE	75
3.9	ASPECTOS TÉCNICOS: DESARROLLO ACTIVIDADES.....	76
3.9.1	MUNICIPIO DE TAME.....	76

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

3.9.1.1	Consulta Externa – Odontológica.....	76
3.9.1.2	CONSULTA EXTERNA.....	76
3.9.1.3	Terapia Física.....	77
3.9.1.4	Terapia Respiratoria.....	78
3.9.1.5	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	78
3.9.1.6	Laboratorio Clinico.....	79
3.9.1.7	Imágenes Dx.....	80
3.9.1.8	Área De Archivo: Historias Clínicas.....	81
3.9.2	MUNICIPIO DE ARAUQUITA.....	82
3.9.2.1	Consulta Externa – Odontológica.....	82
3.9.2.2	Consulta Externa.....	83
3.9.2.3	Terapia Física:.....	84
3.9.2.4	Terapia Respiratoria:.....	84
3.9.2.5	Servicio De: Sala De Partos.....	85
3.9.2.6	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	86
3.9.2.7	LABORATORIO.....	87
3.9.2.8	IMÁGENES DX.....	88
3.9.2.9	AREA DE ARCHIVO: HISTORIAS CLINICAS:.....	89
3.9.3	SAN RICARDO DE PAMPURI.....	91
3.9.3.1	CONSULTA EXTERNA –ODONTOLOGIA.....	91
3.9.3.2	Terapia Física.....	92
3.9.3.3	Terapia Respiratoria.....	93
3.9.3.4	Referencia Y Contra referencia.....	93
3.9.3.5	Laboratorio Clinico.....	94
3.9.3.6	Area De Archivo: Historias Clínicas.....	95
3.9.4	PUERTO JORDAN.....	96
3.9.4.1	Consulta Externa – Odontológica.....	96
3.9.4.2	Consulta Externa.....	96
3.9.4.3	Terapia Respiratoria.....	97
3.9.4.4	Servicio De: Sala De Partos.....	97
3.9.4.5	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	98
3.9.4.6	Laboratorio.....	98
3.9.4.7	Área De Archivo: Historias Clinicas.....	99
3.9.5	PANAMA.....	100
3.9.5.1	Consulta Externa – Odontológica.....	100

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

3.9.5.2	CONSULTA EXTERNA.....	100
3.9.5.3	TERAPIAS RESPIRATORIA.....	101
3.9.5.4	SERVICIO DE: SALA DE PARTOS.....	101
3.9.5.5	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	101
3.9.5.6	LABORATORIOS.....	102
3.9.5.7	Imágenes Dx.....	102
3.9.5.8	Área De Archivo: Historias Clínicas.....	102
3.9.6	MUNICIPIO DE FORTUL.....	104
3.9.6.1	Consulta Externa – Odontológica.....	104
3.9.6.2	Consulta Externa.....	104
3.9.6.3	Terapia Física.....	104
3.9.6.4	Servicio De: Sala De Partos.....	105
3.9.6.5	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	105
3.9.6.6	LABORATORIO.....	106
3.9.7	MUNICIPIO DE CRAVO NORTE.....	107
3.9.7.1	Consulta Externa – Odontológica.....	107
3.9.7.2	Consulta Externa.....	108
3.9.7.3	Terapia Respiratoria.....	108
3.9.7.4	Servicio De: Urgencias.....	108
3.9.7.5	Servicio De: Sala De Partos.....	109
3.9.7.6	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	109
3.9.7.7	Laboratorio.....	109
3.9.7.8	Imágenes Dx.....	110
3.9.7.9	Área De Archivo: Historias Clínicas.....	110
3.9.8	MUNICIPIO DE PUERTO RONDON.....	111
3.9.8.1	CONSULTA EXTERNA – ODONTOLÓGICA.....	111
3.9.8.2	Consulta Externa.....	111
3.9.8.3	Terapia Física.....	112
3.9.8.4	Terapia Respiratoria.....	113
3.9.8.5	Servicio De: Sala De Partos.....	113
3.9.8.6	Servicio De: Referencia Y Contra referencia.....	114
3.9.8.7	Laboratorio.....	114
3.9.8.8	Imágenes Dx.....	115
3.9.8.9	AREA DE ARCHIVO: HISTORIAS CLINICAS.....	116
3.9.8.10	Servicios De Urgencias.....	117

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

3.10	ACTIVIDAD:	118
3.11	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.....	120
3.12	INGRESOS.....	121
3.13	EGRESOS	121
3.14	GIRO DE CAMA	122
3.15	OCUPACIONALIDAD.....	123
3.16	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA II TRIMESTRE.....	123
3.16.1	NOTIFICACIONES TARDIAS.....	124
3.16.2	NOTIFICACIONES NEGATIVAS	124
3.16.3	REPORTE SIANIEPS	125
3.16.4	NOTIFICACION DE EVENTOS COLECTIVOS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 28.....	127
3.16.5	VIOLENCIAS DE GÉNERO:	129
3.16.6	DENGUE:.....	129
3.16.7	MORBILIDAD MATERNA:	129
3.16.8	INTENTO DE SUICIDIO:	129
3.16.9	DESNUTRICION MENORES DE CINCO AÑOS:	129
3.16.10	SIFILIS GESTACIONAL:	129
3.16.11	CASOS DE SIFILIS REPORTADOS A SIVIGILA:	130
3.16.12	EVENTO 362:	130
3.16.13	CANALES ENDEMICOS DENGUE EN LA ESE MORENO Y CLAVIJO A COHORTE DEL PERIODO EPIDEMIOLOGICO 3 DEL 2021	130
3.16.14	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ESE MORENO Y CLAVIJO	131
3.16.15	ENFERMEDAD DIAREICA AGUDA ESE MORENO Y CLAVIJO	132
3.16.16	CANAL ENDEMICO VIOLENCIAS DE GÉNERO	133
3.16.17	CANAL ENDEMICO PARA DENGUE ESE MORENO Y CLAVIJO 2021	134
3.16.18	SITUACIÓN COVID-19 A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 28 Y PERIODO 7	135
3.17	GESTIÓN FARMACIA (APOYO TERAPÉUTICO)	136
3.17.1	SEGUIMIENTO ALEATORIO A LOS INVENTARIOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.	142
4.	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.....	143
4.1	SUBPROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	143
4.1.1	Desarrollo de Actividades.....	143
4.1.2	Ejecución Planes Institucionales	145
4.1.2.1	Ejecución Plan Estratégico del Talento Humano	145
4.1.2.2	Estrategia de Vinculación.....	145
4.1.2.3	Estrategia de Desarrollo.....	146

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.1.2.4	Estrategia de Retiro	146
4.1.2.5	Análisis de Resultados	146
4.1.2.6	Plan de Previsión de Recursos Humanos	147
4.1.2.7	Ingreso	148
4.1.2.8	Selección	148
4.1.2.9	Elaboración de Nómina	150
4.1.2.10	Análisis de Resultados	150
4.1.2.11	Plan Anual de Vacantes	151
4.1.2.12	Análisis de Resultados	151
4.1.2.13	Plan Institucional de Capacitación	152
4.1.2.14	Programa de Inducción	152
4.1.2.15	Programa de Reinducción	152
4.1.2.16	Plan Institucional de Capacitación - PIC:	153
4.1.2.17	Plan de Incentivos Institucionales	153
4.1.2.18	Análisis de Resultados	155
4.1.2.19	Gastos de Personal	156
4.1.2.20	Personal de Planta	156
4.1.2.21	Análisis De Resultados	157
4.1.2.22	Personal por Prestación de Servicios	158
4.1.2.23	Representación Grafica	159
4.1.2.24	Análisis de Resultados	160
4.1.2.25	Informes Realizados	160
4.1.2.26	Otra Gestión Realizada	161
4.2	Subproceso Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo	161
4.2.1	Resumen Gerencial	161
4.2.2	Actividades Desarrolladas	162
4.2.3	SOCIALIZACION Y CAPACITACION DEL PLAN DE EMERGENCIAS HOSPITALARIOS Y CONTROL DE INCENDIOS:	163
4.2.4	Recomendaciones	164
4.3	SUBPROCESO GESTIÓN DE FACTURACIÓN	164
4.3.1	Contratación	164
4.3.2	Facturación Generada Durante el Segundo Trimestre 2021	165
4.3.2.1	Facturación generada por régimen:	165
4.3.2.2	Facturación Radicada en el Segundo Trimestre de 2021	167
4.3.2.3	Facturación radicada por régimen del primer semestre vigencia 2021:	167

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.3.2.4	Falencias presentadas en el proceso de facturación:	168
4.3.2.5	Medidas de mejora:	168
4.3.2.6	Recepción de facturación física y validación de Rips:	168
4.3.2.7	Validación y Corrección de Rips	169
4.3.2.8	Acciones Realizadas	169
4.4	SUBPROCESO GESTIÓN DE CARTERA	170
4.4.1	Análisis Estado de Cartera por Edades	172
4.4.2	Régimen Subsidiado	173
4.4.3	Régimen Contributivo	174
4.4.4	Aseguradoras – SOAT –	175
4.4.5	Otras Ventas Por Servicios De Salud	176
4.4.6	Consolidado Recaudo	177
4.5	SUBPROCESO AUDITORIA DE CUENTAS	179
4.5.1	Documentación Analizada	179
4.5.2	Afectación Porcentual	180
4.5.3	Facturación:	182
4.5.4	Tarifas:	182
4.5.5	Autorización:	182
4.5.6	Soportes:	183
4.5.7	Soat:	183
4.5.8	Pertinencia:	183
4.5.9	GLOSA POR SERVICIOS CAPITADOS	183
4.5.10	Identificación de Hallazgos	185
4.5.11	En cuanto al Recurso Humano:	185
4.5.12	En cuanto a tecnología:	186
4.6	SUBPROCESO GESTION CONTABLE	186
4.6.1	Análisis Situación Financiera	186
4.6.2	Activo	186
4.6.3	Pasivo	187
4.6.4	Ingresos	190
4.6.5	Gastos y Costos	190
4.6.6	Resultados de Actividad Financiera	192
4.7	SUBPROCESO GESTIÓN TESORERIA	192
4.7.1	Objetivos	192
4.7.2	Ingresos	193

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.7.3	Egresos	194
	Por los siguientes conceptos:	194
4.8	SUBPROCESO GESTION PRESUPUESTO	195
4.8.1	Ejecución de Ingresos.....	196
4.8.2	Ejecución de Gastos.....	197
4.8.3	Conclusiones	200
4.9	SUBPROCESO GESTION DE RECURSOS FÍSICOS Y ALMACÉN.....	200
4.9.1	Resumen Gerencial	200
4.9.2	Actividades desarrolladas.....	201
4.9.3	Relación Contratos Recibidos y Verificados	204
4.9.4	Inventario Consumo 2021	205
4.9.5	INDICADORES (II) TRIMESTRE.....	206
4.9.6	Seguimiento Al Plan de Mantenimiento	207
4.9.7	Mantenimiento Equipos Médicos.....	214
4.10	Gestión de Infraestructura Física	224
4.10.1	Actualización y Depuración de Inventarios.....	242
4.11	Gestión Ambiental.....	242
4.11.1	Indicadores de Destinación.....	245
4.11.2	Gestión Complementaria Realizada Durante el Segundo Trimestre del 2021.	251
4.12	GESTIÓN SISTEMAS Y TECNOLOGÍAS	254
4.12.1	Fortalecimiento Tecnológico	254
4.12.2	Mantenimiento de los Recursos Tecnológicos	255
5	GESTIÓN JÚRIDICA	256
5.1	GESTIÓN JUDICIAL.....	257
5.2	GESTIÓN DISCIPLINARIA,.....	257
5.3	GESTIÓN CONTRACTUAL	257
5.4	GESTION PROCESOS ADMINISTRATIVOS.....	258
6	GESTIÓN DE CALIDAD	258
6.1	PRESENTACION DEL INFORME	258
6.2	DESCRIPCION METODOLOGICA.....	259
6.2.1	Sistema Único De Habilitación	259
6.2.2	Reportes De Novedades	259
6.2.3	Informe De Auditorías Externas.....	259
6.3	AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN ATENCION EN SALUD (PAMEC).....	259

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

6.3.1	Metodología De Trabajo.....	260
6.3.2	Acción De Mejora Pamec 2021	260
6.4	SISTEMA DE INFORMACION PARA LA CALIDAD	261
6.5	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	263
6.6	SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD	263
6.7	OTRAS ACTIVIDADES	268
7	GESTIÓN CONTROL INTERNO	268
7.1	OPORTUNIDAD EN ENTREGA A LOS ENTES DE CONTROL.....	268
7.2	Riesgos De La Auditoria y Seguimientos:	269
7.3	Auditorias Programadas para el trimestre:	269
7.4	GESTIÓN EXTERNA:	269
7.5	GESTIÓN INTERNA:	270

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

INTRODUCCION

Este informe, recopila la información de cada uno de los procesos de la entidad, que son objeto de evaluación y análisis, presentados aquí. Con lo anterior, se puede observar comportamientos y tendencias, que son herramientas importantes para la toma de decisiones de la alta administración de la empresa.

Los indicadores son mecanismos que permiten controlar el comportamiento de factores críticos en la ejecución de los planes y de los procesos de la entidad, diseñados a partir del direccionamiento estratégico y de la caracterización de los procesos.

Se efectúan seguimientos trimestrales a la información y su respectivo análisis se enfoca en determinar los avances de la ejecución física de la Entidad y establecer las causas o impedimentos en el cumplimiento, con el fin de adelantar acciones correctivas, preventivas y de mejora que permitan alcanzar los resultados planificados.

A continuación, se presenta el resultado obtenido por cada uno de los procesos, correspondientes al periodo Abril - Junio de 2021 con su correspondiente resultado.

1. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

1.1 MISIÓN

Prestamos atención primaria en salud de forma articulada con las redes integrales de forma efectiva y humanizada, garantizando la satisfacción de los usuarios, a través de la red hospitalaria más grande presente en cinco municipios del Departamento de Arauca.

1.2 VISIÓN

Seremos una empresa líder en prestación de atención primaria en salud de forma articulada con las redes integrales de forma efectiva y humanizada, generando unacultura preventiva en la población del departamento de Arauca.

1.3 PRINCIPIOS

Son directrices fundamentales que orientan el pensamiento y rigen la conducta de todos los integrantes de una organización:

Humanización: Garantizando los derechos universales e irrenunciables de los pacientes y la comunidad para mejorar la calidad de vida y el desarrollo individual y social, de conformidad con la dignidad que debe reconocerse a todo ser humano y los recursos disponibles por la ESE.

Universalidad: Atendiendo a todas los pacientes que soliciten nuestros servicios, sin ninguna discriminación y en todas las etapas de la vida, de conformidad con las disposiciones legales vigentes que organizan la atención en el país y los recursos

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

disponibles.

Integralidad: Brindando atención continua y oportuna a las familias y a los pacientes, en su contexto biopsicosocial, con servicios de óptima calidad, humana, científica, y técnica, en el marco los servicios que constituyen nuestro portafolio.

Eficiencia: Buscando la mejor aplicación del talento humano y de los recursos administrativos, tecnológicos y financieros disponibles, con criterios de rentabilidad social y económica.

Eficacia: Garantizando la solución de aquellos problemas de salud de la población usuaria que nos lleven a cumplir los objetivos y generar resultados organizacionales.

Calidad: Prestando un excelente servicio mediante un trato humano, personalizado, oportuno, eficiente y con un alto grado de responsabilidad social y Ambiental.

Equidad: Atendiendo a las personas y grupos de población expuestos a mayores riesgos para su salud, con el fin de brindarles protección y atención integral en salud.

1.4 VALORES

Son cualidades necesarias en las personas para el cumplimiento de los principios y el logro de los objetivos organizacionales:

Solidaridad: Actitud de cooperación con el otro que busca el bien común.

Responsabilidad: Cumplimiento de deberes y compromisos, haciendo las cosas bien, en el momento oportuno, atendiendo las directrices institucionales, previendo y asumiendo las consecuencias de las acciones y omisiones.

Respeto: Es el trato digno hacia el otro, aceptando la diferencia, reconociendo sus derechos, siempre y cuando no se afecten generando un impacto significativo en el proceso.

Honestidad: Consiste en comportarse y expresarse con sinceridad y coherencia fundamentados en la verdad

Seguridad: Comportamientos y actitudes que contribuyen a prevenir y minimizar los riesgos para la organización y los usuarios.

Vocación de servicio: Es la capacidad de entregarse y brindar un acompañamiento genuino, logrando la satisfacción de las necesidades y superando las expectativas de las personas, brindando una experiencia positiva en La ESE Moreno y Clavijo.

1.5 OBJETIVOS ESTRATEGICOS

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Prestar servicios de salud en atención primaria articulada con las redes integrales ampliando y fortaleciendo la integralidad y la efectividad.

Lograr los niveles de excelencia en los procesos organizacionales de la entidad a través de un Sistema de Gestión Integral de Calidad.

Garantizar la infraestructura, equipamiento y sistemas de información adecuados con el fin de dar Respuesta oportuna, segura y humanizada a las necesidades de los servicios de salud de la comunidad y población usuaria.

Contar con Talento Humano competente con sentido de Pertenencia Institucional y satisfecha con su trabajo.

Establecer mecanismos de Gestión Administrativa y Financiera que contribuyan a la competitividad y la sostenibilidad económica a corto, mediano y largo plazo.

Mejorar la Gestión y el desempeño Institucional.

1.6 PLAN OPERATIVO ANUAL 2021

PLAN OPERATIVO ANUAL 2021			
OBJETIVO ESTRATEGICO	LINEA ESTRATEGICA	PROGRAMA	METAS
Prestar servicios de salud de salud en atención primaria articulada con las redes integrales ampliando y fortaleciendo la integralidad y la efectividad.	Construyendo Salud Confiable en la Ese Departamental Moreno y Clavijo	Construyendo calidad de servicio	Cumplimiento del PAMEC en un 90,31%.
Lograr los niveles de excelencia en los procesos organizacionales de la entidad a través de un sistema de gestión integral de calidad.			Seguimiento a las acciones de mejora en 100%. Ejecución del programa de seguimiento al SIG de 100%. Mejorar la adherencia de la documentación del SIG 15%. Realizar la evaluación por la dirección 100%.
Establecer mecanismos de gestión administrativa y financiera que contribuyan a la competitividad y la sostenibilidad económica a corto, mediano y largo plazo.	Equilibrio Financiero	Gestión financiera	Cumplimiento del programa de auditoria en un 100%. Oportunidad en la entrega de los informes a los entes de control de 100%. Transición de NTC GP 1000:2009 a la ISO 9001:2015 dando cumplimiento al Decreto 1499 de 2017 de 20%. Reapertura los Reactivar los servicios de la especialidad de ginecología en el hospital san Antonio de Tama 100%. Apertura del servicio de biopsia de Colposcopia en el hospital San Antonio de Tama 100%. Lograr radicar una facturación por el valor de 25.128.560.372. Lograr un recaudo del 85%. Disminuir los costos operativos de las compras de medicamentos. Lograr la evolución del gasto de la unidad del valor relativo producida menor a 0,90. Mantener sin riesgo fiscal y financiero. Lograr equilibrio presupuestal con recaudo mayor o igual que 1.
Garantizar la infraestructura, equipamiento y sistemas de información adecuados con el fin de dar respuesta oportuna, segura y humanizada a las necesidades de los servicios de salud de la comunidad y población usuaria.			Gestión y Desempeño Institucional
Contar con talento humano competente con el sentido de pertenencia institucional y satisfechas con su trabajo.	Gestión de proyectos de dotación según necesidad de las sedes hospitalarias 100%. Gestión de proyectos de infraestructura física para el mejoramiento de la calidad de los servicios 100%.		
Mejorar la gestión y el desempeño institucional.	Lograr una gestión de ejecución del plan de Estratégico Institucional(plan de acción Anual) mayor o igual a 92%. Dar cumplimiento a la meta de todos los planes institucionales en 100%.		

1.7 PLAN DE ACCIÓN

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

El 20 de enero del 2021, fue publicado en la página web de la ESE Moreno y Clavijo, el Plan de acción para la vigencia 2021.

La elaboración del Plan de Acción se inició en diciembre del 2020 con el apoyo de los líderes de los procesos, en éstas mesas de trabajo algunas actividades se actualizaron otras se eliminaron y otras se agregaron. Lo conforman doscientas nueve (209) actividades, las cuales se mencionarán a continuación.

El proceso de monitoreo y evaluación se hará de manera cuatrimestral, tal y como lo indica la norma en función pública, en los meses de Mayo, Septiembre y Enero del año inmediatamente siguiente.

El soporte del Plan de Acción se evidencia en el siguiente link: <https://esemorenoyclavijo.gov.co/plan-de-accion/>.

✓ **Procesos Estratégicos**

Lo conforman seis (6) procesos, los cuales se resumen en la siguiente imagen:

PROCESOS ESTRATÉGICOS	Actividades Programadas	Total Actividades Programadas
Planeación	16	63
Jurídica	9	
Calidad	8	
SIAU	13	
Comunicaciones	12	
Sistemas de la Información	5	

✓ **Procesos Misionales**

Lo conforman ocho (8) procesos, los cuales se resumen en la siguiente imagen:

PROCESOS MISIONALES	Actividades Programadas	Total Actividades Programadas
Consulta Externa PAI	7	47
Consulta Externa P y P	9	
Atención al Parto	4	
Apoyo Terapéutico	11	
Traslado Asistencial	4	

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Salud Pública	5	
Apoyo Diagnóstico	5	
Atención de Urgencias	2	

✓ **Procesos de Apoyo**

Lo conforman doce (12) procesos, los cuales se resumen en la siguiente imagen.

PROCESOS DE APOYO	Actividades Programadas	Total Actividades Programadas
Archivo	5	84
Adquisiciones	7	
Ambiental	8	
Cartera	8	
Contabilidad	6	
Facturación	9	
Infraestructura	7	
Nuevas Tecnologías	1	
Presupuesto	4	
Sistemas y Tecnologías	7	
Tesorería	7	
Talento Humano	15	

✓ **Proceso de Evaluación**

Está conformado por el Proceso de Control Interno, el cual se resume en la siguiente imagen.

PROCESO DE EVALUACIÓN	Actividades Programadas	Total Actividades Programadas
Control Interno	13	13

1.8 MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN

El 30 de enero de 2021, fue publicado en la página web de la Ese Moreno y Clavijo el Mapa de Riesgos vigencia 2021.

La elaboración del Mapa de Riesgos se inició en diciembre del 2020 de manera directa, activa, participativa, donde cada uno de los líderes de los procesos es el responsable de las

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

acciones que son producto de su trabajo. Como resultado de esta tarea se consolidaron los mapas de riesgos por procesos e institucional que permiten hacer monitoreo, seguimiento y evaluación a todas nuestras actividades y poder así detectar alertas tempranas de riesgo a las acciones e impedir que los riesgos se materialicen.

La guía para la elaboración del mapa de riesgos, fue actualizada por la Función Pública en diciembre 2020, este cambio hace que el Mapa de Riesgos y la política del Riesgos se deben actualizar con fecha límite hasta el 31 de diciembre del 2021.

Se detectó que los procesos de facturación, sistema de la tecnología y planeación no tenía riesgos de corrupción registrados en el Mapa; y en el proceso de comunicaciones tampoco se le había formulado riesgos operativos, lo cual estos riesgos quedaron registrados para la vigencia 2021.

El proceso de monitoreo se hará de manera cuatrimestral en sincronía con el Plan de Acción.

El soporte del Mapa de Riesgos se evidencia en el siguiente link:
<https://esemorenoyclavijo.gov.co/mapa-de-riesgos/>.

1.9 PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

El 20 de enero de 2021, fue publicado en la página web de la ESE Moreno y Clavijo el Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano PAAC vigencia 2021.

Hubo cambios y mejoras en las actividades que se realizaron en la vigencia 2021.

El soporte del Mapa de Riesgos se evidencia en el siguiente link:
<https://esemorenoyclavijo.gov.co/wp-content/uploads/2021/01/Plan-Anticorruptcion-y-Atencion-al-Ciudadano-2021-WEB.pdf>

1.10 FURAG

La Plataforma para la medición de desempeño institucional se abrió el 22 de febrero, se generaron las claves para ingreso a Planeación y Control Interno, cada uno con sus preguntas y respuestas.

Para el proceso de Planeación la plataforma generó 417 preguntas para la ESE Moreno y Clavijo las cuales se hicieron mesas de trabajo con los líderes de proceso Para dar respuesta a las preguntas y soportes de los mismos en los casos que fueron solicitados.

En el siguiente cuadro se muestra los resultados de la medición institucional:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Resultados de Desempeño Institucional - Vigencia 2020



versión 2. Fecha de elaboración: 14 de junio de 2021

Nota:

En la recolección de la información para el cálculo de los índices se utilizaron distintos cuestionarios de acuerdo con las características propias de cada entidad. Por lo tanto, la comparación de resultados y el establecimiento de ranking solo procederá bajo las condiciones de los grupos par, los cuales están integrados por entidades de similares características. Por tanto, el orden en que aparecen las entidades no representa un puesto dentro un ranking

CódigoSige	Entidad	Tipo de Informe	Orden	Sub orden	Clasificación Orgánica	Naturaleza Jurídica	Departamento	Municipio	Categoría municipal	Cluster municipal	Grupo par	Ciudades Capitales	Municipios PDET	Índice de Desempeño o Institucional
3051	RIO GRANDE DE LA MAGDALENA	MIPG	TERRITORIAL	MUNICIPAL	RAMA EJECUTIVA EMPRESA SOCIAL DEL EST	BOLÍVAR	MAGANGUÉ	5	BÁSICO	Básico - Em		0	0	41,9
3053	DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	MIPG	TERRITORIAL	MUNICIPAL	RAMA EJECUTIVA EMPRESA SOCIAL DEL EST	META	VILLAVICEN	1	AVANZADO	Avanzado -		1	0	65,8
3054	DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MOF	MIPG	TERRITORIAL	DEPARTAMENTA	RAMA EJECUTIVA EMPRESA SOCIAL DEL EST	ARAUCA	ARAUCA	4	INTERMEDII	Intermedio		1	0	56,6
3055	EDMUNDO GERMAN ARIAS DUARTE	MIPG	TERRITORIAL	MUNICIPAL	RAMA EJECUTIVA EMPRESA SOCIAL DEL EST	SANTANDER	PUERTO WII	6	INTERMEDII	Intermedio		0	0	74,8
3056	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. MUI	MIPG	TERRITORIAL	MUNICIPAL	RAMA EJECUTIVA EMPRESA SOCIAL DEL EST	CUNDINAMA	SOACHA	1	AVANZADO	Avanzado -		0	0	63,9

1.11 INFORME DE GESTIÓN GERENCIAL RESOLUCIÓN 408 DEL 2018

Se inició el proceso de recolección de información para la evaluación al Gerente en el mes de marzo. El 31 de Marzo se presentó ante la Junta Directiva el informe y la evaluación para su revisión y aprobación.

Los resultados del informe fueron los siguientes:

TABLA DE RESULTADOS

La Resolución 710 del 2012, proyecta la siguiente escala de resultados la cual es tomada para la evaluación de la resolución 408 del 2018.

Resolución 710 -2012 Escala de Resultados

Rango Calificación (0,0 - 5,0)	Criterio	Cumplimiento del Plan de Gestión
Puntaje Total entre 0,0 y 3,49	Insatisfactoria	Menor a 70%
Puntaje total entre 3,50 y 5,0	Satisfactoria	Igual o superior al 70%

INDICADORES

Dando cumplimiento a la metodología definida por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 408 de 2018, para la ESE Moreno y Clavijo aplican los siguientes indicadores por pertenecer a Nivel I.

Área de Gestión	Porcentaje	Total Indicadores
Dirección y Gerencia	20	3

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Administrativa y Financiera	40	8
Gestión Clínica o Asistencial	40	6
Total	100	17

1.12 MATRIZ DE EVALUACIÓN

Los resultados presentados en el presente informe de gestión, están soportados por el equipo de trabajo de la E.S.E. Moreno y Clavijo y la evaluación arrojó el siguiente resultado:

Área de Gestión		No.	Resultado del periodo Evaluado	Estándar Propuesto	Calificación (ver instructivo de calificación)	Ponderación	Resultado ponderado
a	b	c	j	j	k	l	m=k*I
DIRECCION Y GERENCIA	1	Nivel I	1,2	≥1,2	5	0,050	0,25
	2	Nivel I	0,85	≥0,90	3	0,050	0,15
	3	Nivel I	1,18	≥0,90	5	0,100	0,50
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	5	Nivel I	1,11	<0,90	0	0,057	0,00
	6	Nivel I	0	≥0,70	0	0,057	0,00
	7	Nivel I	0	Cero (0) o variación negativa.	5	0,057	0,29
	8	Nivel I	100%	4	5	0,057	0,29
	9	Nivel I	0,98	≥1,00	3	0,057	0,17
	10	Nivel I	100%	Cumplimiento dentro de los términos previstos.	5	0,057	0,29
	11	Nivel I	100%	Cumplimiento dentro de los términos previstos.	5	0,057	0,29
	12	Nivel I	0,86	≥0,85	5	0,080	0,40
CLINICA Y ASISTENCIAL	13	Nivel I	5	0 Casos	0	0,080	0,00
	14	Nivel I	0,97	≥0,90	5	0,070	0,35
	15	Nivel I	0,98	≥0,70	5	0,060	0,30
	16	Nivel I	0,005	≥0,03	5	0,050	0,25
	17	Nivel I	0,0465	≥3	5	0,060	0,30
TOTAL							3,81

1.13 PROYECTOS

En el segundo trimestre de la vigencia 2021, no se ejecutaron proyectos, se sigue el proceso de formulación y presentación a los entes financiadores, en el siguiente cuadro se ilustran los proyectos, su estado e información:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ID MGA	Nombre del Proyecto	Municipio	Estado	VALOR	Fuente de Financiación
384216 321601	Fortalecimiento de los sistemas de información en salud mediante la adquisición de software integral y tecnología necesaria para su implementación en la ESE Moreno y Clavijo en el departamento de Arauca	Sede Central	Formulación	\$ 8.556.713.813	SGP - Salud
346837	Dotación de autoclaves para el fortalecimiento de la ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO en el Departamento de Arauca enmarcado en la atención de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID19 en el departamento de Arauca	Toda la Red Hospitalaria	Presentado	\$ 300.000.000	Gobernación
341239	Dotación de equipos biomédicos e industriales hospitalarios para fortalecer los servicios de salud de los hospitales y centros de salud de los municipios de Fortul, Tame y Arauquita del departamento de Arauca	Fortúl - Tame - Arauquita	Formulación	\$ 4.446.800.885	Asignación para la Paz
333854	Dotación de equipos biomédicos, equipos industriales, mobiliario asistencial, mobiliario administrativo y tecnologías para la salud para el Hospital San José, adscrito a la red hospitalaria de la ESE Moreno y Clavijo, del municipio Cravo Norte	Cravo Norte	Presentado	\$ 1.013.731.035	Asignaciones directas
330230	Fortalecimiento del servicio integral y gestión colectiva del riesgo en salud en derechos sexuales y reproductivos y la prevención y disminución de la morbilidad materno perinatal en los municipios de Arauquita, Fortul y Tame del departamento Arauca	Fortúl - Tame - Arauquita	Formulación	\$ 144.800.000	Fonpet - SGR para la implementación del Acuerdo Final para la paz
313490	Mejoramiento y adecuación de las áreas de consulta externa, laboratorio y PAI del hospital San Juan de Dios del municipio de Puerto Rondón, departamento de Arauca	Puerto Rondón	Actualizado Formulación	\$ 1.032.659.831	Gobernación

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

284084	Construcción y terminación de la infraestructura física del hospital san José de Cravo norte del departamento de Arauca	Cravo Norte	Solicitud de Información MGA	\$ 3.920.226.744,83	PGN - Min Salud
249686	Mantenimiento y adecuación de los puestos de salud de la red asistencial de la ese moreno y Clavijo del departamento de Arauca	Toda la Red Hospitalaria Puestos de Salud	Presentado	\$ 1.000.000.000,00	Gobernación
	Mejoramiento del servicio de transporte asistencial mediante la adquisición de una ambulancia medicalizada para el hospital San Antonio Ubicado en la Cra 30 No 14-354 del barrio Vergel del Municipio de Tame Departamento de Arauca	Tame	Revisado el 6- Nov- 2020	\$ 296.789.000,00	Alcaldía de Tame - Recursos del Municipio - Plan Bienal
312811	Fortalecimiento de los servicios de salud a través de la dotación de equipos biomédicos e industriales del Hospital San Antonio ubicado en la Cra 30 No 14-354 del barrio vergel del municipio de Tame departamento de Arauca	Tame	En Actualización	\$ 270.243.641,00	Alcaldía de Tame - Recursos del Municipio - Plan Bienal
	Equipos biomédicos Ginecología Hospital San Antonio de Tame	Tame	En Actualización	\$ 850.000.000,00	Alcaldía de Tame - Recursos del Municipio - SPG
305160	Estudios topográficos de los puestos de salud adscritos a la ESE Moreno y Clavijo del departamento de Arauca	Fortúl - Tame - Arauquita - Puerto Rondón - Cravo Norte	Solicitud de Información MGA	\$ 70.000.000,00	Fonpet - SGR para la implementación del Acuerdo Final para la paz
250256	Mejoramiento y adecuación de la infraestructura física del Hospital antiguo San Antonio, adscrito a la ESE Moreno y Clavijo en el municipio de Tame, departamento de Arauca	Tame	Solicitud de Información MGA	\$ 449.999.923,63	Gobernación
	Fortalecimiento en acciones de salud con especialidades médicas en la red hospitalaria de la ese moreno y Clavijo, departamento de Arauca	Fortúl - Tame - Arauquita - Puerto Rondón - Cravo Norte	Formulación	\$ 1.178.000.000	UAESA
	Construcción Del Hospital San Lorenzo En El Municipio De Arauquita, Departamentos De Arauca	Arauquita	En Mesa de Trabajo	\$ 17.891.000.000	Min Salud - Alcaldía - Gobernación

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

	Dotación de equipos biomédicos, equipos industriales, mobiliario asistencial, mobiliario administrativo y tecnologías para la salud para el hospital San José adscrito a la red hospitalaria de la E.S.E. Moreno y Clavijo del municipio de Cravo Norte	Cravo Norte	En Actualización	\$ 1.093.000.000	Alcaldía de Cravo Norte
--	---	-------------	------------------	------------------	-------------------------

1.14 OTRAS ACTIVIDADES

En el segundo trimestre la oficina de planeación ha participado en reuniones con el comité de Gestión y Desempeño, capacitaciones con función pública, reuniones con funcionarios de gobiernos municipales, departamentales y nacionales, reuniones con la ART, sobre los municipios PDET.

2. SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU)

2.1 ATENCION Y ORIENTACION AL USUARIO (SIAU):

La actividad Atención y Orientación al Usuario, hace referencia a la escucha activa y atenta al usuario, su familia y/o partes interesadas, solicitando información adicional si es necesario, con el fin de entregar la respuesta o el servicio según lo solicitado, para lo cual se hace uso de la información, normatividad vigente, herramientas, mecanismos disponibles, contactando funcionarios de otros servicios, personal, virtual o telefónicamente; buscando apoyo en otras entidades cuando esto fuere necesario, sensibilizando sobre los procesos a seguir y ofreciendo otras alternativas, cuando no sea posible resolver la necesidad del usuario o responder satisfactoriamente a su requerimiento.

Se informa a los usuarios de manera clara y veraz sobre el uso, acceso y disponibilidad de los servicios que presta cada uno de los hospitales, centros de salud y puestos de salud de la red hospitalaria de la ESE; se educa sobre los mecanismos para acceder a los diferentes niveles de atención en salud; se apoya con tramites en caso especiales, se orienta sobre el aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud y se activan redes de apoyo interinstitucionales, entre otros.

Igualmente cada coordinador SIAU de las diferentes IPS es encargado de dar a conocer a los usuarios sus derechos y deberes a través de la difusión de los mismos por medio de capacitaciones semanales, la emisión por medio de micrófono, la entrega de folletos y la publicación de los mismos en pendones y cartelera informativa.

Para la ejecución de las actividades, las oficinas de Atención al Usuario cuentan con un funcionario en cada hospital y centro de salud y dispone de canales de comunicación directa que promueven y facilitan la participación de la comunidad.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

A continuación se relacionan dichos canales:

CANAL	MODO DE CONTACTO
Telefónico	8887049 ext. 136 (Tame), 8897224(Rondón), celular 3134733618(panamá),3142351082(Fortul), 3131720956(Pampuri), 3134742887(Araucita), 3134737365 (Jordán) y 3134712067 (Cravo Norte)
físico	Toda correspondencia, documento escrito.
virtual(correo electrónico)	siautame@esemorenoyclavijo.gov.co siauhospitalfortul@gmail.com hospitalarauquita@esemorenoyclavijo.gov.co siauhsla.esemyc@gmail.com siauhospitalrondon@gmail.com siaucravo@esemorenoyclavijo.gov.co siaucspa.esemyc@gmail.com siaucsjc.esemyc@gmail.com siaupampuriesmyc@gmail.com hospitalrondon@esemorenoyclavijo.gov.co hospitalpampuri@esemorenoyclavijo.gov.co hospitalcravo@esemorenoyclavijo.gov.co centrosaludpanama@esemorenoyclavijo.gov.co centrosaludpuertojordan@esemorenoyclavijo.gov.co www.esemorenoyclavijo.gov.co
Presencial	Proceso personalizado en las oficinas de SIAU de cada unidad de salud.
Buzón de Sugerencia	En cada servicio de los hospitales o centro de salud se han dispuesto buzones y se facilitan los formatos donde el usuario puede consignar sus peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias o felicitaciones. Se hace la apertura de dichos buzones semanalmente en presencia de un miembro del comité de ética, un representante de los usuarios y un usuario como tal y se realiza la respectiva gestión para dar la respuesta en los términos establecidos por ley.

El indicador establecido para la medición de la difusión de los derechos y deberes de los usuarios es el "PORCENTAJE DE COBERTURA DE DIFUSIÓN DE DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS"; el cual nos permite medir el total de pacientes capacitados sobre si le divulgaron sus Derechos o no. La meta establecida para este indicador es del 10% y el límite de control es del 5%.

En el mes de Abril se capacitaron 1.181 pacientes en la divulgación de derechos y deberes, durante el mes de Mayo se capacitaron 1.044 y en el mes de junio se capacitaron 1253; para un total de 3.266 usuarios capacitados durante este periodo.

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

2.1.1 TRÁMITE Y GESTIÓN DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES (PQRSDF).

TOTAL USUARIOS CAPACITADOS EN DERECHOS Y DEBERES (Abril)	TOTAL USUARIOS CAPACITADOS EN DERECHOS Y DEBERES(mayo)	TOTAL USUARIOS CAPACITADOS EN DERECHOS Y DEBERES(junio)	TOTAL USUARIOS CAPACITADOS EN DERECHOS Y DEBERES
1.181	1.044	1.253	3.478

Para la realización de esta actividad en cada IPS se encuentra instalado un mínimo dos buzones de sugerencias ubicados en las áreas de consulta externa y urgencias y en algunos casos en los servicios de más flujos de pacientes.

En este buzón el usuario instaura o da a conocer sus respectivas peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias o felicitaciones según sea el caso; para el cual es utilizado el formato de radicación PQRSDF que se encuentran ubicados en cada buzón respectivamente.

Semanalmente se lleva a cabo la apertura de buzón (De esta actividad se deja como soporte un acta de apertura de buzón y registro fotográfico) en presencia de la coordinadora SIAU, el representante del comité de Ética, la participación de un usuario que se encuentre en el momento de la apertura, realizando así el respectivo proceso de gestión de las manifestaciones que consiste en la recepción, lectura, análisis, tipificación, registro, envió al responsable, seguimiento y cierre de la misma.

Las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncia o felicitaciones que sean realizadas de forma personal, escritas, vía Web, fax, correo electrónico y Buzón de sugerencias, serán recibidos por el personal asignado para el manejo del procedimiento de atención al Usuario.

Para el seguimiento a la respuesta oportuna y con calidad de las PQRSDF presentadas por los usuarios, se tienen implementadas distintas herramientas como son los informes semanales y mensuales que se envían a los responsables con manifestaciones abiertas, los informes mensuales para el Comité de Ética Hospitalaria, Asociación de Usuarios y el informe mensual para el seguimiento Plan de Acción.

Para el caso de las quejas y peticiones anónimas se aplicó lo establecido en la Ley 962 de 2005, en su artículo 81 así: *“Ninguna denuncia o queja anónima podrá promover acción jurisdiccional, penal, disciplinaria, fiscal, o actuación de la autoridad administrativa competente (excepto cuando se acredite, por lo menos sumariamente la veracidad de los hechos denunciados) o cuando se refiera en concreto a hechos o personas claramente identificadas”*

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

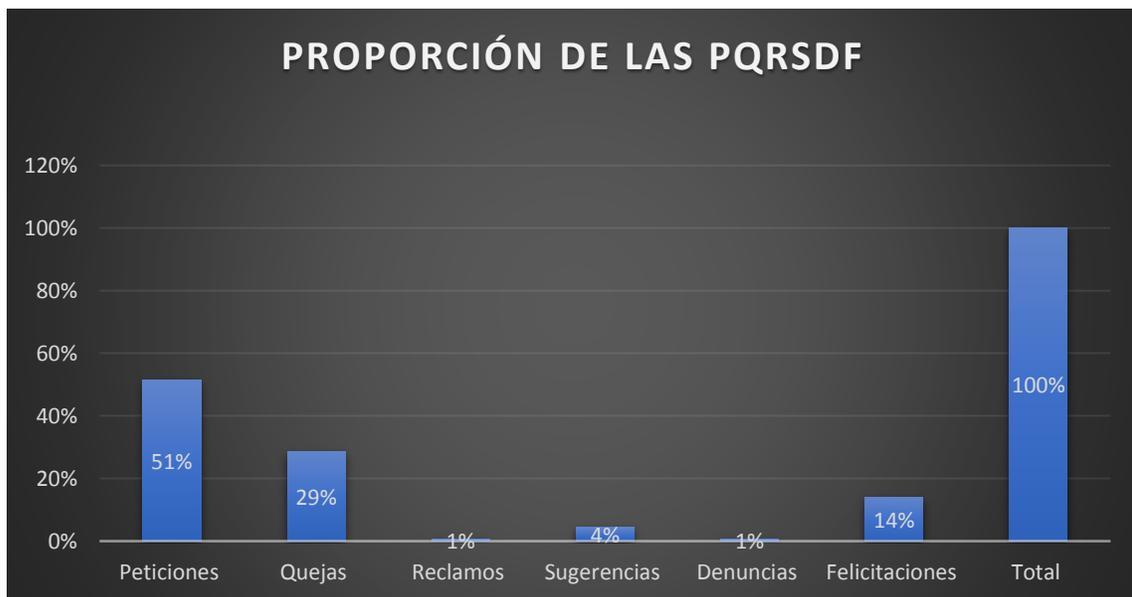
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

El indicador establecido para la medición de la Proporción de Quejas resueltas antes de 15 días es el "PROPORCIÓN DE QUEJAS RESUELTAS ANTES DE 15 DIAS", el cual establece el número de días promedio transcurridos entre la radicación de la PQRSDf, la Gestión y Respuesta. Se trata de un indicador que se viene midiendo desde 2014 y que tiene como meta responder dentro de los 08 (ocho) días hábiles contados desde su recepción.

A continuación se relaciona cantidad de PQRSDf recibidas según su naturaleza y proporcionalidad de las mismas.

PQRSDf SEGÚN SU NATURALEZA	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL PQRSDf (SEGUNDO TRIMESRE 2021)	PROPORCIÓN
PETICIONES	15	23	21	59	51%
QUEJAS	12	8	13	33	29%
RECLAMOS	1	0	0	1	1%
SUGERENCIAS	4	1	0	5	4%
DENUNCIAS	0	0	1	1	1%
FELICITACIONES	9	6	1	16	14%
TOTAL	41	38	36	115	100%

2.1.2 PROPORCIONALIDAD DE LAS PQRSDf:



Fuente: Matriz Tabulación de Satisfacción del Usuario - Matriz Reporte Mensual- Actas de Apertura de Buzón generadas por los Hospitales y Centros de Salud, reporte correspondencia sede administrativa.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Conforme se evidencia durante el segundo trimestre del año 2021 la Oficina de Atención al Usuario a través de los buzones de sugerencias y otros medios recibió un total de 115 PQRSDf o manifestaciones por parte de los usuarios, de las cuales el 51% corresponde a 59 Peticiones, el 29% pertenece a 33 Quejas, el 1% concierne a 1 Reclamo, 4% a 5 Sugerencias, 1% a 1 Denuncias y el 14% a 16 Felicitaciones. Igualmente se puede decir que la manifestación más recurrente durante el trimestre fue la Queja seguido de la Petición y en el mes en que más se presentaron manifestaciones fue el mes de febrero.

Por otra parte, los resultados obtenidos afirman que la manifestación más frecuente en toda la red hospitalaria y la sede administrativa es la Queja, por ende este mes estamos trabajando en un plan de mejoramiento el cual delimite los aspectos a mejorar con el fin de que esta solicitud disminuya.

Una vez verificado los soportes de radicación de las PQRSDf, se puede certificar que las manifestaciones presentadas como quejas son motivadas por: Calidad técnica profesional (competencias del funcionarios), Derechos de los usuarios, Hotelería (Comodidad para el paciente), Infraestructura y Equipamientos (Televisor, ventilador, sillas- comodidad para los demás usuarios), Portafolio de Servicios, Satisfacción del usuario y Seguridad del Paciente. Igualmente se observa que las quejas radicadas generalmente también es producto de una mala relación entre el personal que hace parte de la red de salud y el usuario; debido a esto se realizan de manera periódica capacitaciones a los funcionarios en general y a los usuarios con el objeto de socializar los derechos y deberes de cada una de las partes y a mantener el respeto mutuo y para el caso del personal. Cada vez que se recibe una queja por este motivo se establecen compromisos de cambio de actitud por medio de actas con la persona implicada. A demás desde el año 2018 se viene aplicando diferentes estrategias como es la realización de capacitaciones en diferentes temáticas que logren sensibilizar a los colaboradores y mejorar el servicio prestado.

2.1.3 CANTIDAD DE PQRSDf RECIBIDAS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE EN CADA SEDE Y SEGÚN SU NATURALEZA:

A continuación se detalla el total de PQRSDf recibidas tanto en la sede administrativa como en cada IPS durante el trimestre analizado, discriminadas según su naturaleza.

SEDE	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL PQRSDf RECIBIDAS EN EL TRIMESTRE
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	2	5	0	7
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	5	9	1	15
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RONDÓN	0	0	0	0

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

HOSPITAL SAN RICARDO PAMPURI DE LA ESMERALDA	10	1	0	11
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	21	23	34	78
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO-NORTE	2	0	1	3
CENTRO DE SALUD JUAN JESUS CORONEL DE PTO JORDAN	1	0	1	2
CENTRO DE SALUD DE PANAMA DE ARAUCA	0	0	0	0
SEDE ADMINISTRATIVA	8	6	15	29
TOTAL	41	44	52	137
TOTAL PQRSDF RECIBIDAS EN EL TRIMESTRE				137

2.1.4 SEGÚN SU NATURALEZA:

SEDE	P	Q	R	S	D	F	TOTAL
ARAUQUITA	0	5	0	0	0	2	7
FORTUL	11	1	1	1	0	1	15
RONDÓN	0	0	0	0	0	0	0
ESMERALDA(PAMPURI)	2	1	0	2	0	6	11
TAME	46	24	0	1	1	6	78
CRAVO-NORTE	0	2	0	1	0	0	3
PTO JORDAN	0	0	0	0	0	1	1
PANAMA	0	0	0	0	0	0	0
SEDE ADMINISTRATIVA	19	0	0	0	0	0	19

Los datos anteriores reflejan que de las 145 PQRSDF o manifestaciones radicadas, 7 se presentaron en el Hospital San Lorenzo de Arauquita, 15 en el Hospital San Francisco de Fortul, 0 en el Hospital San Juan de Dios de Rondón, 11 en el Hospital San Ricardo Pampuri de la Esmeralda, 78 en el Hospital San Antonio de Tame, 3 en el Hospital San José de Crivo-Norte, 1 en el Centro de Salud Juan Jesús Coronel de Puerto Jordán, 0 en el Centro de Salud Panamá de Arauca y 19 en la Sede Administrativa.

Como se puede observar, en la Sede Administrativa se presentaron 19 PQRSDF durante el segundo trimestre de 2021 las cuales fueron Peticiones y en la IPS donde más se registraron fueron el Hospital San Antonio de Tame y el Hospital San Francisco de Fortul.

Igualmente se puede decir que según soportes recibidos por parte de los mismos, la manifestación más recurrente en el Hospital San Antonio de Tame fue la Petición y en el

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Hospital San Lorenzo de Arauquita.

2.1.5 ATENCIÓN A PQRSDF RECIBIDAS:

En la siguiente tabla se detalla la información correspondiente al trámite de respuesta de las PQRSDF recibidas tanto en la sede administrativa como en cada IPS durante el trimestre objeto de análisis, discriminando el total recibidas, cuantas tuvieron respuesta dentro de los términos establecidos, cuantas fueron atendidas extemporáneamente, cuantas quedaron pendiente de trámite a la fecha de corte del informe y promedio de días utilizados para dar respuesta a las mismas.

SEDE	TOTAL RECIBIDAS	ATENDIDAS EN TÉRMINOS	ATENDIDAS EXTEMPORÁNEAS	PENDIENTES POR RESPONDER	PROMEDIO DE DÍAS HÁBILES EN DAR RESPUESTA
IPS	137	109	12	0	8
SEDE ADMINISTRATIVA	19	19	0	0	8

De las 334 PQRSDF recibidas tanto en la sede administrativa como en cada IPS durante el trimestre objeto de análisis, 294 tuvieron respuesta dentro de los términos establecidos, 2 fueron atendidas extemporáneamente, 1 quedaron pendiente de trámite a la fecha de corte del informe y el promedio de días utilizados para dar respuesta a las mismas fue de 7 días hábiles. Es importante tener en cuenta que algunas de las manifestaciones no requerían respuesta en razón a que corresponden a comunicados de felicitaciones o agradecimientos por parte de los usuarios.

2.1.6 COMPORTAMIENTO PORCENTAJE GLOBAL DE SATISFACCIÓN DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2021.

La medición de la Satisfacción del Usuario se entiende como el conjunto de actividades necesarias que debe realizar el prestador de los servicios de salud, para conocer en forma técnica y objetiva, la percepción que tienen los usuarios de la calidad, eficiencia, eficacia, efectividad y calidez de la atención en los servicios que han recibido.

Esta actividad se realiza a través de encuestas que evalúan el grado de satisfacción de los usuarios y, de acuerdo con los resultados obtenidos, se implementan las acciones de mejora que sean necesarias para intervenirlos y finalmente, se convierten en otra fuente o insumo para el modelo de mejoramiento Institucional sirviendo de guía para mejorar o mantener la calidad de la prestación de los servicios en la Institución.

Entendiendo la medición de la Satisfacción del Usuario como un tema de vital importancia en la gestión y evaluación de las instituciones prestadoras de servicios de salud, La ESE Moreno y Clavijo busca permanentemente asegurarse que las necesidades de sus usuarios

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

se identifiquen, se escuchen y se cumplan, lo cual facilita identificar oportunidades de mejora. Esto ha llevado a que se hayan construido dentro de la misma encuesta dos indicadores que evidencian el grado de percepción de sus usuarios. El primero es la percepción del usuario frente a la atención y el trato que recibe del personal administrativo y asistencial y el segundo es la percepción del usuario frente a la oportuna prestación de servicios y en general de las instalaciones en la que se prestan los servicios.

El indicador establecido para la medición y mejoramiento del índice de satisfacción de los usuarios es la "TASA DE SATISFACCIÓN GLOBAL DEL USUARIO". Se llama tasa de Satisfacción a la relación que se establece entre las diferentes posiciones que asumen las manifestaciones de los usuarios con respecto a los servicios y al trato recibido en su interacción con la institución. También se viene midiendo desde 2014 y la meta es mantener el indicador por encima de 90%.

Es importante hacer claridad que dicha encuesta se aplica siguiendo las directrices de la Resolución N. 256, que indica que se debe tener en cuenta las preguntas de satisfacción, ¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?; Por esta razón se evidenciará siempre un cambio significativo en el porcentaje de satisfacción.

Igualmente se aclara que la muestra asignada para las encuestas aplicadas en cada IPS se toma teniendo en cuenta la cantidad de usuarios atendidos en cada una de ella; el cual es relativamente bajo para el total de usuarios que utiliza el servicio.

Cabe resaltar que el personal asignado como coordinadoras del procedimiento SIAU en cada IPS a su vez tienen bajo su responsabilidad otras actividades como son consultas, para el caso de las psicólogas y actividades asistenciales en los diferentes servicios para las auxiliares de enfermería. Se sigue recomendando la asignación de una persona única y exclusivamente para el procedimiento de SIAU que cuente con un espacio debidamente adecuado y las herramientas necesarias para el desarrollo de sus funciones.

2.1.7 NÚMERO DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN REALIZADAS POR CADA IPS EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE ABRIL A JUNIO DE 2021.

En cada IPS se realizaron un número determinado de encuesta de satisfacción, tal como se relaciona en la siguiente tabla, este número de encuestas a su vez fueron distribuidas en cada uno de los servicios que se presta.

HOSPITAL Y/O CENTRO DE SALUD	TOTAL ENCUESTAS APLICADAS POR IPS (SEGUNDO TRIMESTRE 2021)
H. SAN LORENZO DE ARAUQUITA	163

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

H. SAN FRANCISCO DE FORTUL	250
H. SAN JUAN DE DIOS DE RONDÓN	165
H. SAN RICARDO PAMPURI DE LA ESMERALDA	102
H. SAN ANTONIO DE TAME	336
H. SAN JOSE DE CRAVO-NORTE	150
C. S. JUAN JESUS CORONEL DE PTO JORDAN	117
C. S. PANAMA DE ARAUCA	84
TOTAL ENCUESTAS APLICADAS (PRIMER TRIMESTRE 2021)	1367

Durante el segundo trimestre de 2021 se aplicaron en total de 1.367 encuestas de satisfacción, distribuidas de la siguiente manera: 163 en el Hospital San Lorenzo de Arauquita, 250 en el Hospital San Francisco de Fortul, 165 en el Hospital San Juan de Dios de Rondón, 102 en el Hospital San Ricardo Pampuri de la Esmeralda, 336 en el Hospital San Antonio de Tame, 150 en el Hospital San José de Cravo-Norte, 117 en el Centro de Salud Jesús Coronel de Puerto Jordán y 84 en el Centro de Salud Panamá de Arauca. Seguidamente se grafica el comportamiento de satisfacción global en cada IPS durante el primer trimestre del presente año.

HOSPITAL Y/O CENTRO DE SALUD	TOTAL ENCUESTAS APLICADAS POR IPS (SEGUNDO TRIMESTRE 2021)	TOTAL USUARIOS SATISFECHOS POR IPS (SEGUNDO TRIMESTRE 2021)	% DE SATISFACCIÓN POR IPS
H. SAN LORENZO DE ARAUQUITA	163	151	96%
H. SAN FRANCISCO DE FORTUL	250	228	90%
H. SAN JUAN DE DIOS DE RONDÓN	165	165	100%
H. SAN RICARDO PAMPURI DE LA ESMERALDA	102	89	83%
H. SAN ANTONIO DE TAME	336	296	95%
H. SAN JOSE DE CRAVO-NORTE	150	147	96%
C. S JUAN JESUS CORONEL DE PTO JORDAN	117	111	96%
C. S DE PANAMA DE ARAUCA	84	84	100%
TOTAL	1.440	1.357	95%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Se observa que la gran mayoría de las IPS adscritas a la red hospitalaria de la ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO obtuvieron resultados satisfactorios teniendo en cuenta que el porcentaje de satisfacción obtenido se encuentra por encima del 90%; meta establecida para este indicador.

2.1.8 PORCENTAJE GLOBAL DE SATISFACCIÓN DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2021:

TIEMPO (DE ABRIL A JUNIO 2021)	TOTAL ENCUESTAS APLICADAS	Número de usuarios que respondieron "muy buena" a la pregunta: "¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	Número de usuarios que respondieron "buena" a la pregunta: "¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	TOTAL USUARIOS SATISFECHOS	% DE SATISFACCIÓN GLOBAL
TOTAL	1557	419	945	1364	88%

En la tabla y gráfica anterior observamos que durante el segundo trimestre del año 2021, se aplicaron un total de 1.367 encuestas de satisfacción, en las cuales 385 usuarios contestaron muy buena a la pregunta ¿Cómo califica su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS? Y 924 usuarios contestaron buena a esta misma pregunta; para un total de 1.357 usuarios satisfechos, equivalente a un 94% de satisfacción.

Los resultados obtenidos muestran que durante el primer trimestre del año 2021 las IPS adscritas La ESE Moreno y Clavijo generan una opinión positiva ante los usuarios y que está cumpliendo con las expectativas de los mismos.

2.1.9 OTRA GESTIÓN REALIZADA DENTRO DEL PROCEDIMIENTO SIAU:

- ✓ Coordinación de ejecución de las actividades contempladas en el Plan de Acción, Mapa de Riesgos y Pamec institucional contempladas dentro del segundo trimestre de 2021.
- ✓ Registro en la plataforma SUIT de las PQRSDf presentadas en toda la red hospitalaria durante el trimestre.
- ✓ Coordinación de la realización de capacitaciones dirigidas tanto al personal de toda la red hospitalaria como a los usuarios en diferentes temáticas con el propósito de

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

- ✓ mejorar el servicio prestado al usuario y fomentar el respeto mutuo.
- ✓ Realización de auditoría mensual a informes de actividades del procedimiento desarrolladas durante el mes por las coordinadoras SIAU de toda la red hospitalaria.

2.2 SISTEMAS DE INFORMACIÓN.

2.2.1 SEGUIMIENTO A LAS SOLICITUDES DE ACCESO A LA INFORMACIÓN.

Número de solicitudes recibidas mensualmente:

Abril	8
Mayo	6
Junio	16



2.2.2 Número de días hábiles que se demora en promedio mensualmente:

abril	10
mayo	13
junio	8

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Promedio Trimestre: 10 días hábiles.



2.2.3 Número de solicitudes de información que ha contestado de manera negativa:

abril	0
mayo	0
junio	0

Total Trimestre: 0

2.2.4 Número de solicitudes que fueron trasladadas a otra institución:

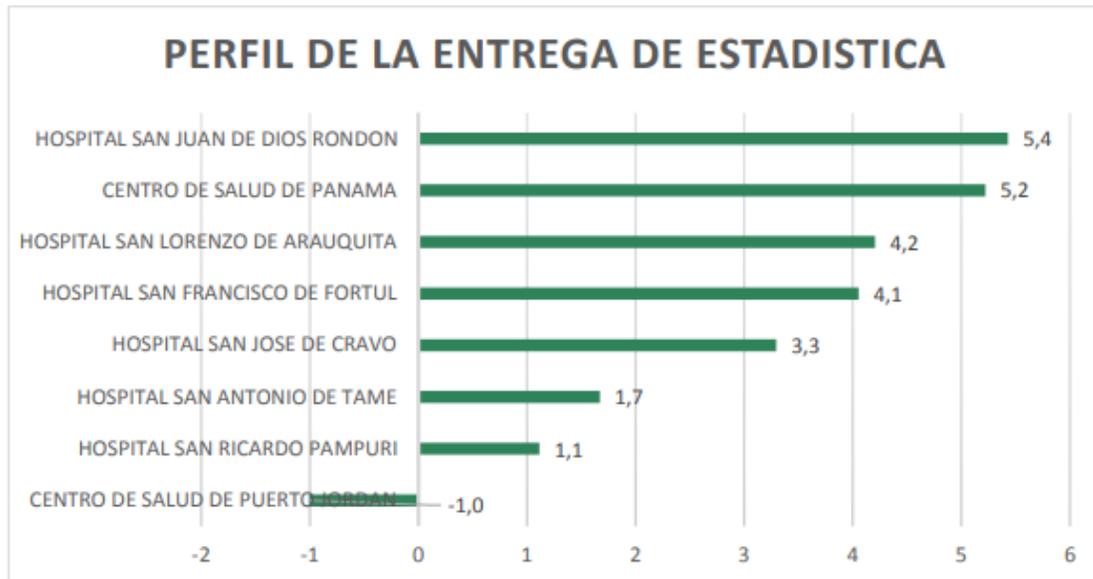
abril	0
mayo	0
junio	0

Total Trimestre: 0

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

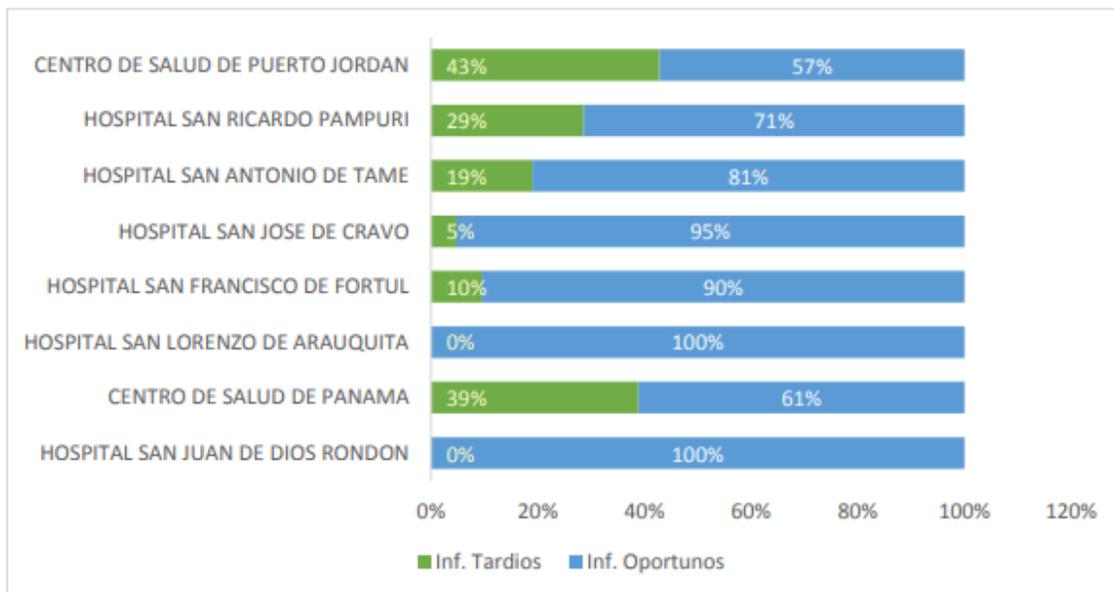
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

2.2.5 OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE INFORMACION:



Base de Datos de Sistemas de Información

El promedio de días de anticipación de entrega de información de las unidades asistenciales ha sido elaborado teniendo en cuenta el día y la hora de entrega de cada reporte. A pesar que en algunas ocasiones los reportes tiene demoras en la entrega, al tener otros informes con mejor tiempo el promedio de entrega no estuvo por debajo del 1 día de anticipación.



Base de Datos de Sistemas de Información

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

Por otro lado vale la pena observar que en el caso del Hospital san Francisco de Fortul a pesar de tener un promedio de días menor que el Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón, la oportunidad de entrega fue mejor porque no tuvo ningún Informe con retraso en la entrega. Caso similares sucedieron con el Hospital San Ricardo Pampuri y el Centro de Salud de Panamá.

EN PROMEDIO LA ESE MORENO Y CLAVIJO ENTREGA INFORMACIÓN CON 3 DÍAS DE ANTICIPACIÓN A LO ESPERADO.

EN EL MES DE JUNIO EL PROMEDIO DE DÍAS DE LAS UNIDADES ASISTENCIALES FUE:

1	El Hospital San Juan De Dios Rondón envió en promedio 5 días antes de la fecha esperada.
2	El Centro De Salud De Panamá envió en promedio 5 días antes de la fecha esperada.
3	El Hospital San Lorenzo De Arauquita envió en promedio 4 días antes de la fecha esperada.
4	El Hospital San Francisco De Fortul envió en promedio 4 días antes de la fecha esperada.
5	El Hospital San José De Cravo envió en promedio 3 días antes de la fecha esperada.
6	El Hospital San Antonio De Tame envió en promedio 2 días antes de la fecha esperada.
7	El Hospital San Ricardo Pampuri envió en promedio 1 día antes de la fecha esperada.
8	El Centro De Salud De Puerto Jordan envió en promedio -1 DESPUES de la fecha esperada.

2.3 COMUNICACIONES.

2.3.1 POLÍTICA DE COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL

La entidad promueve canales de comunicación interna y externa, enfocados en sus valores y principios institucionales, garantizando una adecuada interacción entre usuarios y trabajadores.

2.3.2 PLAN DE COMUNICACIÓN

Dentro de la ESE Departamental Moreno y Clavijo es de gran importancia implementar el plan de comunicaciones que defina los medios de comunicación de carácter permanente para que la ciudadanía y partes interesadas mantengan una comunicación asertiva con el fin que conozca que se planea y se ejecuta, realizando de esta forma el seguimiento correspondiente.

Además, en este plan se establecerán los responsables, tiempos, manejo de los sistemas y los medios que se utilizarán para comunicar tanto a los usuarios internos como los externos, la información que la entidad desee publicar.

2.3.3 EJECUCIÓN INDICADORES DE CALIDAD - COMUNICACIONES

Indicador 1: Formular y presentar para aprobación al comité institucional de gestión y desempeño el Plan de Comunicaciones

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Meta: 4 Informes de Gestión (Informe trimestral)

Se realizó plan de comunicaciones y fue aprobado por el comité institucional. Asimismo, este informe trimestral es parte de las evidencias a entregar.

Link Evidencia: <https://esemorenoyclavijo.gov.co/wp-content/uploads/2021/03/Plan-de-Comunicacion-ESE-MORENO-y-CLAVIJO-2021.pdf>

Indicador 2: Realizar campañas de difusión sobre trámites, servicios o procesos que realiza la institución con sus usuarios.

Meta: Dos (2) campañas anuales Vídeos Institucionales, Presentaciones, Cubrimiento fotográfico y audiovisual

1. Videoclip sobre la vacunación contra el COVID-19 - GINECÓLOGO
2. Se actualizó el portafolio de servicios de la entidad
3. Diseño para jornada de pomeroy Hospital San Lorenzo de Arauquita
4. Diseño sobre vacunación COVID-19
5. Diseño Jornada ginecológico Hospital San Antonio de Tame
6. Gerente de la ESE Moreno y Clavijo expuso portafolio de servicios ante el concejo municipal de Tame.
7. Jornada ginecológica en el Hospital San José de Cravo Norte
8. Diseño sobre jornada ginecológica Hospital San Antonio de Tame
9. Diseño jornadas de vacunación contra el COVID-19 para mayores de 80 años
10. Videoclip sobre jornada de vacunación contra el COVID-19 en Tame
11. Diseño sobre vacunación contra el COVID-19 para mayores de 75 años.
12. Diseño de campaña de visibilización de los vacunadores de la red hospitalaria.
13. Cubrimiento vacunación de primera línea en salud, HSLA.
14. Diseño sobre vacunación contra el COVID-19 para mayores de 70 años.
15. Videoclip sobre la labor de los vacunadores de la ESE
16. Cubrimiento al proceso de vacunación de adultos mayores en el Hospital San Antonio de Tame
17. Cubrimiento vacunación de funcionarios de primera línea de salud
18. Cubrimiento a jornada de vacunación contra el COVID-19 en Tame.
19. Cubrimiento mesa departamental de salud en Arauca, Arauca
20. Cubrimiento a lanzamiento de la jornada de operación sonrisa
21. Cubrimiento entrega de equipos biomédicos en la sede administrativa
22. Cubrimiento a jornada quirúrgica en Hospital de Fortul
23. Cubrimiento a entrega de equipos biomédicos en el Municipio de Puerto Rondón
24. Cubrimiento jornada quirúrgica Hospital Cravo Norte
25. Cubrimiento entrega de equipos biomédicos al Hospital de Cravo
26. Cubrimiento de entrega de equipos Biomédicos en Hospital de Fortul
27. Cubrimiento a mesa departamental de salud – Nueva EPS
28. Cubrimiento jornada de mamografía en Hospital de Puerto Rondón.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

29. Cubrimiento jornada construyendo gobernanza en Cravo Norte
30. Cubrimiento y diseño exposición ante la asamblea departamental del proceso de vacunación contra la COVID-19
31. Cubrimiento entrega de insumos de OIM a la ESE M y C
32. Cubrimiento jornada "construyendo gobernanza" en Puerto Rondón.
33. Cubrimiento a jornada quirúrgica en Hospital de Fortul
34. Cubrimiento a entrega de equipos biomédicos en el Municipio de Puerto rondón
35. Gerente de la ESE Moreno y Clavijo participa en reunión con la consejería presidencial.
36. ESE Moreno y Clavijo Conmemoró sus 16 años de fundación
37. Cubrimiento jornada de vacunación en el parque de Tame
38. Cubrimiento jornada de vacunación Hospital San José de Cravo Norte
39. Cubrimiento vacunación COVID-19 en el Hospital de Puerto rondón
40. Cubrimiento a jornada de salud en la vereda Puna Puna de Tame
41. Cubrimiento a gestión ante el Ministerio de salud de recursos para la red Hospitalaria

Indicador 3: Realizar una Matriz DAFO con las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades de la institución.

Meta: 1 Matriz.

Se realizó matriz DAFO basada en los públicos:

- **Internos:** Personal hospitales, centros y puestos de salud, sede central.
- **Externos:** Población del departamento de Arauca, UAESA, Gobernación y entidades del departamento.

Matriz DOFA

	Internos	Externos	
Debilidades	<ul style="list-style-type: none"> - Cartelera informativas sin uso - Televisores informativos insuficientes y los que existen no tienen uso informativo - Proceso de comunicación interna inexistente o desconocido - Poco reconocimiento de la marca - No existe material POP en hospitales y centros de atención 	<ul style="list-style-type: none"> - Acceder a donaciones y convenios con diversas entidades para fortalecer la red hospitalaria - Prestar nuevos servicios mediante teletrabajo es una nueva tendencia en el mercado de la salud - El gobierno departamental actual considera importante el tema de la salud, por lo que es una oportunidad para los 	Oportunidades

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

	<ul style="list-style-type: none"> - Plan y política de comunicación desactualizada y no ejecutadas - Mala imagen de los servicios de salud a nivel nacional 	operadores de este servicio.	
Fortalezas	<ul style="list-style-type: none"> - Buenas relaciones con el gobierno departamental y en los municipios - Posibilidad de ofrecer nuevos servicios en el Hospital San Antonio de Tame - Es una entidad pública de orden departamental financiada por el Estado. - Más de 15 años de trayectoria en la región. - Presencia en 5 municipios de los 7 del departamento. 	<ul style="list-style-type: none"> - Un mal procedimiento médico que genere una crisis de marca - Posibles riesgos financieros por falta de pagos de EPS. - Nuevos competidores privados en la región 	Amenazas

Indicador 4: Actualizar Base de Datos de los medios de comunicación del departamento.

Meta: 1 Actualización al año.

Link evidencia: https://drive.google.com/file/d/1-tHMQkkjJUtrR5odduhBitMp-XCT_jaqs/view?usp=sharing

Indicador 5: Boletines de prensa

Meta: Mínimo dos (2) Boletines de prensa por mes. 24 Informes al año

Se realizaron un total de 19 boletines de prensa en el primer semestre del 2021

1. Nacimiento de bebé en Hospital San José de Cravo Norte.
2. ESE Moreno y Clavijo trabaja en ruta perinatal con Comparta EPS
3. Gerente de la ESE Moreno y Clavijo expuso portafolio de servicios ante el concejo municipal de Tame.
4. ESE Moreno y Clavijo se prepara para iniciar la vacunación contra el COVID-19
5. Gerente de la ESE Moreno y Clavijo se reunió con el Ministro de Salud durante visita institucional.
6. En el Hospital San Antonio de #Tame se realizaría jornada quirúrgica de labio leporino y paladar hendido
7. Se inauguró la nueva sede administrativa de la ESE Moreno y Clavijo
8. ESE Moreno y Clavijo participó desde Araucuita en #ConstruyendoGobernanza
9. Operación sonrisa regresa a Arauca
10. ESE Moreno y Clavijo recibió equipos biomédicos para su red hospitalaria

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

11. Comunicado a la opinión pública sobre paciente en Tame
12. Gerente anuncia jornadas con especialistas en Cravo Norte
13. Primer caso de Chagas agudo en el departamento es Reportado desde el San Ricardo Pampuri
14. ESE Moreno y Clavijo recibió equipos biomédicos para su red hospitalaria
15. Gerente de la ESE Moreno y Clavijo participa en reunión con la consejería presidencial.
16. ESE Moreno y Clavijo Conmemoró sus 16 años de fundación
17. **Boletín 3:** Gerente de la ESE Moreno y Clavijo gestiona recursos para la red Hospitalaria
18. Primer caso de Chagas agudo en el departamento es Reportado desde el San Ricardo Pampuri
19. ESE Moreno y Clavijo recibió equipos biomédicos para su red hospitalaria

Indicador 6: Cubrimiento Fotográfico o audiovisual

Meta: 20 Cubrimientos al año.

Se realizó cubrimiento fotográfico y audiovisual a diversas actividades realizadas por la entidad, entre ellas

1. Cubrimiento de reunión con Comparta EPS sobre negociación de facturación
2. Cubrimiento a reunión con Operación sonrisa desde la Alta dirección
3. Cubrimiento a brigada de salud en el municipio de Fortul
4. Visita Institucional del gobierno departamental en la vereda Corozo en Cravo norte
5. Cubrimiento al nacimiento de "5 tameños natos" en el hospital San Antonio de Tame
6. Cubrimiento a visita institucional al Hospital San Antonio de Tame
7. Cubrimiento inauguración nueva sede administrativa ESE Moreno y Clavijo
8. Cubrimiento vacunación de primera línea en salud, HSLA.
9. ESE Moreno y Clavijo participó desde Arauquita en #ContruyendoGobernanza
10. Cubrimiento al proceso de vacunación de adultos mayores en el Hospital San Antonio de Tame
11. Cubrimiento actividad de recuperación y limpieza del Hospital San Ricardo pampuri
12. Cubrimiento a reunión institucional entre la alcaldía municipal de Tame y directivos de la ESE Moreno y Clavijo
13. Cubrimiento donación de la Cruz Roja al centro de salud de Puerto Jordán.
14. Cubrimiento de jornada quirúrgica Hospital san Ricardo Pampuri
15. Cubrimiento a visita institucional de funcionarios del PDET
16. Cubrimiento vacunación de funcionarios de primera línea de salud
17. Cubrimiento a jornada de vacunación contra el COVID-19 en Tame
18. Cubrimiento mesa departamental de salud en Arauca, Arauca
19. Cubrimiento a lanzamiento de la jornada de operación sonrisa
20. Cubrimiento entrega de equipos biomédicos en la sede administrativa
21. Cubrimiento a jornada quirúrgica en Hospital de Fortul
22. Cubrimiento a entrega de equipos biomédicos en el Municipio de Puerto rondón

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

23. Cubrimiento jornada quirúrgica Hospital Cravo Norte
24. Cubrimiento entrega de equipos biomédicos al Hospital de Cravo
25. Cubrimiento de entrega de equipos Biomédicos en Hospital de Fortul
26. Cubrimiento a mesa departamental de salud – Nueva EPS
27. Cubrimiento jornada de mamografía en Hospital de Puerto Rondón.
28. Cubrimiento jornada construyendo gobernanza en Cravo Norte
29. Cubrimiento y diseño exposición ante la asamblea departamental del proceso de vacunación contra la COVID-19
30. Cubrimiento entrega de insumos de OIM a la ESE M y C
31. Cubrimiento jornada “construyendo gobernanza” en Puerto Rondón.
32. Cubrimiento a jornada quirúrgica en Hospital de Fortul
33. Cubrimiento a entrega de equipos biomédicos en el Municipio de Puerto rondón
34. Gerente de la ESE Moreno y Clavijo participa en reunión con la consejería presidencial.
35. ESE Moreno y Clavijo Conmemoró sus 16 años de fundación
36. Cubrimiento jornada de vacunación en el parque de Tame
37. Cubrimiento jornada de vacunación Hospital San José de Cravo Norte
38. Cubrimiento vacunación COVID-19 en el Hospital de Puerto rondón
39. Cubrimiento a jornada de salud en la vereda Puna Puna de Tame
40. Cubrimiento a gestión ante el Ministerio de salud de recursos para la red Hospitalaria

Indicador 7: Videoclips Institucionales o sobre nuestros colaboradores

Meta: 12 productos al año.

Se realizaron videoclips institucionales:

1. Proceso de vacunación en la ESE Moreno y Clavijo
2. Nueva sede de la ESE Moreno y Clavijo en Tame
3. Videoclip primer vacunado de la red hospitalaria
4. Inauguración nueva sede ESE Moreno y Clavijo
5. Videoclip sobre vacunación a médicos de la red
6. Videoclip jornada de vacunación en Tame
7. Clip sobre el trabajo de los vacunadores
8. Videoclip de testimonio de vacunado en Fortul
9. Videoclip sobre el proceso de vacunación en Hospital de Fortul

Indicador 8: Piezas visuales – área de salud

Meta: 40 Piezas visuales al año.

Se realizaron diversas piezas visuales como:

1. Diseño avisos urgencias Hospital san Francisco de Fortul
2. Diseño sobre nacimiento de bebé Hospital de Cravo Norte
3. Diseño e impresión de carnés del personal de la ESE Moreno y Clavijo

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

4. Diseño sobre jornada ginecológica en el Hospital san Antonio de Tame
5. Diseño de presentación del plan de acción 2021
6. Diseño de nuevas plantillas de la entidad (Documentos y presentaciones)
7. Diseño de nueva portada de la entidad 2021 en redes sociales
8. Actualización del portafolio de servicios
9. Aporte en rediseño de PAAC 2021
10. Diseño e impresión de reconocimientos a personal de PAI
11. Diseño sobre vacantes médicas
12. Diseño sobre vacunación COVID-19
13. Diseño invitación inauguración sede administrativa de la entidad en Tame, Arauca.
14. [Diseño sobre vacante médica en Hospital de Puerto Rondón](#)
15. Diseño e impresión de carnés del personal de la ESE Moreno y Clavijo
16. Diseño sobre bienvenida al ingreso de la ESE.
17. Diseño para camillas de hospitales con estado de salud de pacientes.
18. [Diseño vacante médico rural para el Hospital San Antonio de Tame](#)
19. Diseño Presentación del Manual de identidad corporativa de la entidad
20. Diseños para espacios de vacunación
21. [Diseño para jornada de pomeroy Hospital San Lorenzo de Arauquita](#)
22. Diseño sobre vacunación COVID-19
23. [Diseño Jornada ginecológico Hospital San Antonio de Tame](#)
24. [Diseño conmemoración día del contado.](#)
25. [Diseño sobre jornada ginecológica Hospital San Antonio de Tame](#)
26. Diseño e impresión de carnés del personal de la ESE Moreno y Clavijo
27. [Diseño canales de contacto HSAT.](#)
28. [Diseño de mensaje de condolencias institucional.](#)
29. [Diseño sobre el día de la mujer](#)
30. [Diseño sobre vacante médica](#)
31. [Diseños sobre jornada de operación sonrisa](#)
32. [Diseño jornadas de vacunación contra el COVID-19 para mayores de 80 años](#)
33. Diseño sobre vacunación COVID-19
34. [Diseño Jornada ginecológico Hospital San Antonio de Tame](#)
35. [Diseño conmemoración día del hombre](#)
36. [Videoclip sobre la vacunación contra el COVID-19 - GINECÓLOGO](#)
37. [Diseños sobre vacante de funcionarios de salud](#)
38. [Videoclip sobre jornada de vacunación contra el COVID-19 en Tame](#)
39. [Diseño sobre vacunación contra el COVID-19 para mayores de 75 años.](#)
40. [Diseño de campaña de visibilización de los vacunadores de la red hospitalaria.](#)
41. [Diseño sobre vacunación contra el COVID-19 para mayores de 70 años.](#)
42. [Videoclip sobre la labor de los vacunadores de la ESE](#)
43. [Campaña de visibilización de vacunadores de la red hospitalaria](#)
44. [Diseño vacunación en el municipio de Arauquita](#)
45. [Diseño vacante para jefe de enfermería](#)
46. [Diseño vacunación jornada en Tame, Arauca](#)
47. [Diseño sobre avance en la vacunación Municipio de Puesto Rondón](#)
48. [Diseño sobre vacunación Municipio de Fortul](#)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

49. [Diseño para transmisión de jornada de “operación sonrisa” Hospital San Antonio](#)
50. [Diseño sobre vacunación en Cravo Norte](#)
51. [Diseño Jornada ginecológica en Hospital San Antonio](#)
52. [Flayer del día mundial de la salud](#)
53. [Diseño sobre jornada ginecológica en Hospital de Cravo Norte](#)
54. [Diseño sobre avances de vacunación en municipios](#)
55. [Diseño jornada de vacunación en Tame](#)
56. [Diseño vacunación en el municipio de Puerto Rondón](#)
57. [Diseño sobre puntos de vacunación en Tame](#)
58. [Diseño sobre resolución de cumplimiento de metas de vacunación](#)
59. [Diseño sobre vacunación a mayores de 65 años](#)
60. [Videoclip sobre el proceso de vacunación en Hospital de Fortul](#)
61. [Diseño de condolencias institucionales](#)
62. [Diseño sobre vacunación en Hospital San Antonio de Tame](#)
63. [Diseños de mensaje de condolencias](#)
64. [Videoclip sobre el proceso de vacunación ESE MyC](#)
65. [Diseño publicación evento sobre rendición de cuentas MyC](#)
66. [Producción Rendición de cuentas ESE MyC vigencia 2020](#)
67. [Videoclip Informativo sobre “todos con el gordito”.](#)
68. [Videoclip sobre “10 reglas de oro” para atender a nuestros pacientes](#)
69. [Diseño sobre vacunación en nuestra red](#)
70. [Diseño sobre vacunación en la red hospitalaria para mayores de 45 años](#)
71. [Publicación sobre la vacunación en nuestros municipios – Historia vacunadores](#)
72. [Publicación estado de emergencia ESE MyC](#)
73. [Diseño sobre estado de emergencia en Hospitales de la red](#)
74. [Videoclip sobre estado de emergencia MyC](#)
75. [Diseño sobre emergencia hospitalaria MyC](#)
76. [Diseño sobre día del padre](#)
77. [Diseño sobre vacunación en el municipio de Arauquita](#)
78. [Diseño sobre solicitud de pruebas COVID-19 en EPS](#)
79. [Diseño vacunación COVID-19 Hospital San Lorenzo](#)
80. [Diseño sobre proceso de vacunación sede administrativa](#)
81. [Videoclip sobre reparaciones en el Hospital san Ricardo Pampuri](#)
82. [Diseño entrega de camas hospitalarias en el Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón](#)
83. [Diseño Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón](#)
84. [Publicación sobre protocolos de bioseguridad en aplicación de la Vacuna contra el COVID-19](#)
85. [Diseño sobre el día del servidor público](#)
86. [Publicación sobre la labor de los vacunadores de la red hospitalaria](#)
87. [Diseños de mensaje de condolencias](#)
88. [Videoclip sobre el proceso de vacunación ESE MyC](#)
89. [Diseño publicación evento sobre rendición de cuentas MyC](#)
90. [Producción Rendición de cuentas ESE MyC vigencia 2020](#)
91. [Videoclip Informativo sobre “todos con el gordito”.](#)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

92. Videoclip sobre “10 reglas de oro” para atender a nuestros pacientes
93. Diseño sobre vacunación en nuestra red
94. Diseño sobre vacunación en la red hospitalaria para mayores de 45 años
95. Publicación sobre la vacunación en nuestros municipios – Historia vacunadores
96. Publicación estado de emergencia ESE MyC
97. Diseño sobre estado de emergencia en Hospitales de la red
98. Videoclip sobre estado de emergencia MyC
99. Diseño sobre emergencia hospitalaria MyC
100. Diseño sobre día del padre
101. Diseño sobre vacunación en el municipio de Arauquita
102. Diseño sobre solicitud de pruebas COVID-19 en EPS
103. Diseño vacunación COVID-19 Hospital San Lorenzo
104. Diseño sobre proceso de vacunación sede administrativa
105. Videoclip sobre reparaciones en el Hospital san Ricardo Pampuri
106. Diseño entrega de camas hospitalarias en el Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón
107. Diseño Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón
108. Publicación sobre protocolos de bioseguridad en aplicación de la Vacuna contra el COVID-19
109. Diseño sobre el día del servidor público
110. Publicación sobre la labor de los vacunadores de la red hospitalaria
111. Diseños Sobre oferta laboral para el centro de salud de Panamá
112. Diseño sobre el día de independencia de Colombia
113. Diseño sobre la conmemoración de los 16 años de la empresa
114. Producción, grabación y realización de videoclip sobre la conmemoración de los 16 años de la ESE Moreno y Clavijo
115. Diseño sobre condolencias del mes de Julio
116. Diseño sobre horario de vacunación para el mes de julio
117. Diseño sobre vacunación de mayores de 18 años en nuestra Hospital de Fortul
118. Diseño sobre oferta laboral en el hospital de Arauquita
119. Diseño sobre la entrega de resultados de exámenes de laboratorio en la red hospitalaria.
120. Diseño sobre vacunación en mayores de 35 años contra el COVID
121. Proceso de vacunación en Hospital San José de Cravo Norte
122. Diseño sobre jornada ginecológica en Hospital de Tame
123. Diseño sobre jornada de vacunación en Puerto Rondón
124. Diseño sobre vacunación de mayores de 40 años contra el COVID

Indicador 9: Spots radiales ofertando los servicios de la ESE, información de promoción y prevención

Meta: 12 Spots al año.

1. [Spot Vacunación en el Hospital San Antonio de Tame](#)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

2. [Spot Vacunación mayores de 70 años en hospitales](#)
3. [Spot Vacunación mayores de 70 años de centros de salud](#)
4. [Spot Vacunación 35 años - General](#)
5. [Spot vacunación 35 años - Tame](#)
6. [Spot vacunación para Unidad de Salud – 40 años](#)
7. [Spot vacunación 40 años ESE MyC](#)
8. [Spot vacunación mayores de 55 años ESE MyC](#)
9. [Spot vacunación mayores de 60 años](#)

Indicador 10: Diseño de materiales impresos institucionales

Meta: Diseñar materiales impresos para carnets, afiches, volantes, Diseño de portafolios, libretas, pendones.

- Se actualizaron los carnets institucionales del personal de la institución.
- Se diseñaron materiales impresos para hospitales de la red.
- Se diseñaron e imprimieron volantes informativos
- Se diseñaron e imprimieron los layer para CD institucionales
- Se realizaron diseños de fachadas para la Sede Administrativa en Tame.
- Se diseñó layer publicitario para el Hospital San Francisco de Fortul.
- Se realizó diseño para nueva buseta institucional.

Indicador 11: Actualizar contenidos en la página web institucional

Meta: Actualizar la página web para cumplir con la normatividad ITA.

Actualmente se han publicado todos los documentos enviados para exposición en la página. Evidencia último reporte realizado: <https://drive.google.com/file/d/17S9WDMt8JOVFE4QCUhlgwIn2MXdWKimH/view?usp=sharing>

Indicador 12: Publicar la información según normatividad en el marco de transparencia y acceso a la información pública.

Meta: Un informe anual Informe de las publicaciones realizadas en la videncia 2021.

Se realizó reporte ITA y se está a espera de revisión por parte de la contraloría: <https://drive.google.com/file/d/17S9WDMt8JOVFE4QCUhlgwIn2MXdWKimH/view?usp=sharing>.

3. SUBGERENCIA EN SALUD

Este informe de gestión corresponde a todos los procesos que se manejan en los hospitales adscritos a la ESE Moreno y Clavijo, se basa en la productividad realizada por la red de la ESE Moreno y Clavijo durante el segundo trimestre del año 2021, donde se incluye los meses

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

de abril, mayo y junio del año en curso. Se identifica el cumplimiento que se lleva en los planes de cobertura de las empresas que se tienen contratadas por cápita, las cuales son Comparta y Nueva EPS, incluyendo los porcentajes de cumplimiento con corte al mes de junio del año en curso.

Cabe resaltar la importancia de evaluar los porcentajes- de cumplimiento en cada uno de los planes de cobertura, para llevar a cabo planes de mejora en cada una de las IPS donde opera la red hospitalaria de la ESE Moreno y Clavijo y de este modo, dar cumplimiento a las contrataciones realizadas con las EPS y a su vez mitigar al mínimo las glosas presentadas en la vigencia.

3.1 DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA PROGRAMA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD.

Para la vigencia 2021 se realiza cambio en la forma de evaluar y realizar glosa al contrato capitado, teniendo en cuenta los indicadores evaluativos de la resolución 3280 de 2018. Se realiza verificación del cumplimiento de metas establecidas por cada una de las EPS contratadas por régimen subsidiado a saber Nueva EPS y Comparta. Las demás EAPB se encuentran contratadas por evento.

3.2 ASPECTOS TÉCNICOS: DESARROLLO ACTIVIDADES

Los indicadores del programa de Promoción y Mantenimiento de la Salud se realizan de acuerdo a lo establecido por cada una de las entidades contratantes, de la siguiente manera:

- Para la vigencia 2021 Comparta se base en el anexo técnico N° 12 para el pago por capitación de las coberturas de esta entidad, donde se evalúan 15 indicadores que se encuentran dentro de los indicadores fénix, los cuales están establecidos como de alto riesgo para esta entidad, que se encuentra intervenida por la Supersalud.(Adjunto Anexo técnico N° 12).
- con Nueva EPS las actividades se evalúan de acuerdo a los indicadores establecidos por el procex de su entidad, en donde arroja los porcentajes de cumplimiento de cada una de las actividades, el archivo evaluativo para la vigencia es el ANX 2021 evaluación indicadores según resolución 3280. . (Adjunto archivo ANX_2_Fichas_Técnicas_Indicadores_RIAS_PYMS-MSPS Nueva EPS_2021).

3.3 CUMPLIMIENTO DE INDICADORES SEGÚN INFORME DE GESTION POR EPS

Está basada en los RIPS de facturación, registros diarios e informes emitidos por los hospitales de cada uno de los municipios; la producción analizada en este informe corresponde al segundo trimestre: (abril, mayo y junio) del año 2021.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

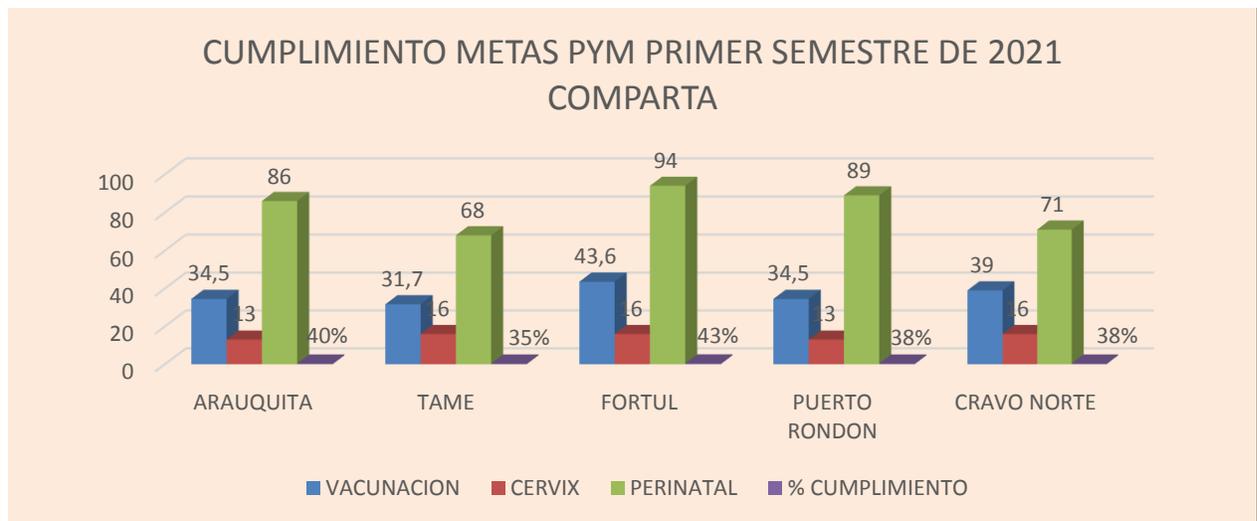
EPS COMPARTA

Teniendo en cuenta los indicadores evaluados por el anexo técnico N° 12, a nivel global la ESE Moreno y Clavijo se encuentra con corte a junio de la siguiente manera:

CUMPLIMIENTO	ARAUQUITA	TAME	FORTUL	PUERTO RONDON	CRAVO NORTE
VACUNACION	34,5	31,7	43,6	34,5	39
CERVIX	13	16	16	13	16
PERINATAL	86	68	94	89	71
% CUMPLIMIENTO	40%	35%	43%	38%	38%

Los tres programas que evalúan los quince indicadores fénix de la empresa de Comparta son vacunación, cérvix y ruta materno perinatal.

Gráficamente se puede observar que:



Con corte al mes de junio de la vigencia 2021, el hospital que ocupa el primer puesto con un porcentaje del 43% cumplimiento en estos 15 indicadores es el hospital de Fortul; el segundo lugar fue para el municipio de Arauquita con 40% de cumplimiento, y el tercer lugar lo ocupa el hospital de Cravo Norte y Puerto Rondón con cumplimiento del 38%. El municipio de Tame ocupa el último lugar con cumplimiento del 35%.

De forma detallada por indicador y por hospital se puede observar que los indicadores que se encuentran en color rojo son los que no se han cumplido, los de color naranja presenta deficiencia, los de color amarillo son adecuados y los de color verde están en óptimo porcentaje de cumplimiento.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

MUNICIPIO DE FORTUL:

INDICADORES DE GESTION JUNIO									
DEPARTAMENTO				ARAUCA					
MUNICIPIO				FORTUL					
IPS				CodHab81300020606					
NUMERO DE CONTRATO				18130001211CS01					
Nombre de IPS				HOSPITAL SAN FRANCISCO					
Cumplimiento General				43%					
Indicador General				Muy Deficiente					
Cumplimiento VACUNACION				43.6%		Indicador		Muy deficiente	
Cumplimiento CERVIK				16%		Indicador		Muy Deficiente	
Cumplimiento MATERNO PERINATAL				94%		Indicador		Optimo	
Programa	Nombre del Indicador	Número de indicador	Meta COMPARTA	# Actividades Ejecutadas	Meta Mes	% cumplimiento	Indicador		
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 1 año (0 a 11 meses 29 días)	C1	90%	45	161	28%	Muy deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 12 a 24 meses (de 1 año)	C2	90%	75	180	42%	Muy deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 6 años	C3	90%	802	1138	70%	Deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)	C4	25%	658	1243	53%	Optimo		
Vacunación	Cobertura de vacunación en mujeres en edad fértil	C5	25%	428	2738	16%	Deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en gestantes (Tdap)	C6	90%	16	27	59%	Deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en adultos	C7	30%	72	959	8%	Muy deficiente		
DT Cervix	Cumplimiento en la toma de citología cervico uterina en el año	C8	80%	251	604	42%	Muy deficiente		
DT cervix	Calidad de la muestra (ZTP)	C9	90%	230	251	92%	Optimo		
Prenatal	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 12)	C10	80%	59	82	72%	Adecuado		
Prenatal	% de gestantes con resultado de serología	C11	90%	82	82	100%	Optimo		
Prenatal	% de gestantes con resultado de Hemoglobina	C12	90%	82	82	100%	Optimo		
Prenatal	% de gestantes con resultado de glicemia	C13	90%	82	82	100%	Optimo		
Prenatal	% gestantes con toma de VIH	C14	90%	82	82	100%	Optimo		
Prenatal	% gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento	C15	90%	0	0	No aplica	No aplica		
Intolerables	Muerte Maternas. (Atribuibles a la atención)	NO							
Intolerables	Transmisión Vertical de VIH. (Atribuibles a la atención)	NO							
Intolerables	Transmisión Vertical de sífilis. (Atribuibles a la atención)	NO							

Cuando se demuestre la causa directa del prestador de eventos intolerables tales como: Muerte materna, Transmisión vertical de VIH y Transmisión vertical de sífilis, se realizará un ajuste del tres por ciento (3%). SIN Que se exceda el 30%

* Datos procesados manualmente del archivo TXT, que para cada programa entrega SIIC (Modulo de gestantes , Modulo de vacunación ; Modulo de Dt; 4505)

MUNICIPIO DE PUERTO RONDON:

El comportamiento de este municipio en cuanto a cumplimiento de indicadores de compartaria fue:

INDICADORES DE GESTION JUNIO									
DEPARTAMENTO				ARAUCA					
MUNICIPIO				PUERTORONDON					
IPS				CodHab815910020605					
NUMERO DE CONTRATO				18159101211CS01					
Nombre de IPS				HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS					
Cumplimiento General				38%					
Indicador General				Muy Deficiente					
Cumplimiento VACUNACION				34.5%		Indicador		Muy deficiente	
Cumplimiento CERVIK				13%		Indicador		Muy Deficiente	
Cumplimiento MATERNO PERINATAL				89%		Indicador		Adecuado	
Programa	Nombre del Indicador	Número de indicador	Meta COMPARTA	# Actividades Ejecutadas	Meta Mes	% cumplimiento	Indicador		
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 1 año (0 a 11 meses 29 días)	C1	90%	20	73	27%	Muy deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 12 a 24 meses (de 1 año)	C2	90%	24	69	35%	Muy deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 6 años	C3	90%	93	407	23%	Muy deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en mujeres en edad fértil	C4	25%	125	441	28%	Optimo		
Vacunación	Cobertura de vacunación en gestantes (Tdap)	C5	90%	256	947	27%	Muy deficiente		
Vacunación	Cobertura de vacunación en adultos	C6	30%	2	10	20%	Muy deficiente		
DT Cervix	Cumplimiento en la toma de citología cervico uterina en el año	C7	80%	58	207	28%	Muy deficiente		
DT cervix	Calidad de la muestra (ZTP)	C8	90%	52	58	90%	Adecuado		
Prenatal	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 12)	C9	80%	23	36	64%	Deficiente		
Prenatal	% de gestantes con resultado de serología	C10	90%	35	36	97%	Optimo		
Prenatal	% de gestantes con resultado de Hemoglobina	C11	90%	36	36	100%	Optimo		
Prenatal	% de gestantes con resultado de glicemia	C12	90%	36	36	100%	Optimo		
Prenatal	% gestantes con toma de VIH	C13	90%	36	36	100%	Optimo		
Prenatal	% gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento	C14	90%	36	36	100%	Optimo		
Prenatal	% gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento	C15	90%	0	0	No aplica	No aplica		
Intolerables	Muerte Maternas. (Atribuibles a la atención)	NO							
Intolerables	Transmisión Vertical de VIH. (Atribuibles a la atención)	NO							
Intolerables	Transmisión Vertical de sífilis. (Atribuibles a la atención)	NO							

Cuando se demuestre la causa directa del prestador de eventos intolerables tales como: Muerte materna, Transmisión vertical de VIH y Transmisión vertical de sífilis, se realizará un ajuste del tres por ciento (3%). SIN Que se exceda el 30%

* Datos procesados manualmente del archivo TXT, que para cada programa entrega SIIC (Modulo de gestantes , Modulo de vacunación ; Modulo de Dt; 4505)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.govco

MUNICIPIO DE TAME:

INDICADORES DE GESTION JUNIO							
DEPARTAMENTO				ARAUCA			
MUNICIPIO				TAME			
IPS				CodHab817940020603			
NUMERO DE CONTRATO				18179401211CS04			
Nombre de IPS				HOSPITAL SAN ANTONIO			
Cumplimiento General				35%			
Indicador General				Muy Deficiente			
Cumplimiento VACUNACION		31.7%		Indicador		Muy Deficiente	
Cumplimiento CERVIX		16%		Indicador		Muy Deficiente	
Cumplimiento MATERNO PERINATAL		68%		Indicador		Deficiente	
Programa	Nombre del Indicador	Número de indicador	Meta COMPARTA	# Actividades Ejecutadas	Meta Mes	% cumplimiento	Indicador
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 1 año (0 a 11 meses 29 días)	C1	90%	109	418	26%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 12 a 24 meses (de 1 año)	C2	90%	240	448	54%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 6 años	C3	90%	694	2708	26%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)	C4	25%	1126	2911	39%	Optimo
Vacunación	Cobertura de vacunación en mujeres en edad fértil	C5	25%	1403	6637	21%	Adecuado
Vacunación	Cobertura de vacunación en gestantes (Tdap)	C6	90%	35	65	54%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación en adultos	C7	30%	166	2582	6%	Muy deficiente
DT Cervix	Cumplimiento en la toma de citología cervico uterina en el año	C8	80%	313	1517	21%	Muy deficiente
DT cervix	Calidad de la muestra (ZTP)	C9	90%	286	313	91%	Optimo
Prenatal	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 12)	C10	80%	130	207	63%	Deficiente
Prenatal	% de gestantes con resultado de serología	C11	90%	165	207	80%	Adecuado
Prenatal	% de gestantes con resultado de Hemoglobina	C12	90%	205	207	99%	Optimo
Prenatal	% de gestantes con resultado de glicemia	C13	90%	206	207	100%	Optimo
Prenatal	% gestantes con toma de VIH	C14	90%	205	207	99%	Optimo
Prenatal	% gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento	C15	90%	1	3	33%	Muy deficiente
Intolerables	Muerte Maternas. (Atribuibles a la atención)	NO					
Intolerables	Transmisión Vertical de VIH. (Atribuibles a la atención)	NO					
Intolerables	Transmisión Vertical de sífilis. (Atribuibles a la atención)	NO					

Cuando se demuestre la causa directa del prestador de eventos intolerables tales como: Muerte materna, Transmisión vertical de VIH y Transmisión vertical de sífilis, se realizará un ajuste del tres por ciento (3%). SIN Que se exceda el 30%

* Datos procesados manualmente del archivo TXT, que para cada programa entrega SIIC (Modulo de gestantes, Modulo de vacunación; Modulo de Dt; 4505)

MUNICIPIO SAN JOSE DE CRAVO NORTE:

INDICADORES DE GESTION JUNIO							
DEPARTAMENTO				ARAUCA			
MUNICIPIO				CRAVONORTE			
IPS				CodHab812200020604			
NUMERO DE CONTRATO				18122001211CS01			
Nombre de IPS				HOSPITAL SAN JOSE			
Cumplimiento General				38%			
Indicador General				Muy Deficiente			
Cumplimiento VACUNACION		39.0%		Indicador		Muy deficiente	
Cumplimiento CERVIX		16%		Indicador		Muy Deficiente	
Cumplimiento MATERNO PERINATAL		71%		Indicador		Deficiente	
Programa	Nombre del Indicador	Número de indicador	Meta COMPARTA	# Actividades Ejecutadas	Meta Mes	% cumplimiento	Indicador
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 1 año (0 a 11 meses 29 días)	C1	90%	11	50	22%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 12 a 24 meses (de 1 año)	C2	90%	18	68	26%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 6 años	C3	90%	65	359	18%	Muy deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)	C4	25%	138	337	41%	Optimo
Vacunación	Cobertura de vacunación en mujeres en edad fértil	C5	25%	176	781	23%	Adecuado
Vacunación	Cobertura de vacunación en gestantes (Tdap)	C6	90%	4	6	67%	Deficiente
Vacunación	Cobertura de vacunación en adultos	C7	30%	25	422	6%	Muy deficiente
DT Cervix	Cumplimiento en la toma de citología cervico uterina en el año	C8	80%	37	185	20%	Muy deficiente
DT cervix	Calidad de la muestra (ZTP)	C9	90%	37	37	100%	Optimo
Prenatal	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 12)	C10	80%	21	27	78%	Adecuado
Prenatal	% de gestantes con resultado de serología	C11	90%	20	27	74%	Adecuado
Prenatal	% de gestantes con resultado de Hemoglobina	C12	90%	26	27	96%	Optimo
Prenatal	% de gestantes con resultado de glicemia	C13	90%	26	27	96%	Optimo
Prenatal	% gestantes con toma de VIH	C14	90%	27	27	100%	Optimo
Prenatal	% gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento	C15	90%	0	1	0%	No reporto
Intolerables	Muerte Maternas. (Atribuibles a la atención)	NO					
Intolerables	Transmisión Vertical de VIH. (Atribuibles a la atención)	NO					
Intolerables	Transmisión Vertical de sífilis. (Atribuibles a la atención)	NO					

Cuando se demuestre la causa directa del prestador de eventos intolerables tales como: Muerte materna, Transmisión vertical de VIH y Transmisión vertical de sífilis, se realizará un ajuste del tres por ciento (3%). SIN Que se exceda el 30%

* Datos procesados manualmente del archivo TXT, que para cada programa entrega SIIC (Modulo de gestantes, Modulo de vacunación; Modulo de Dt; 4505)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.govco

MUNICIPIO DE ARAUQUITA:

INDICADORES DE GESTION MAYO								
DEPARTAMENTO				ARAUCA				
MUNICIPIO				ARAUQUITA				
IPS				CodHub810650020602				
NUMERO DE CONTRATO				18106501211C503				
Nombre de IPS				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MORENO Y CLAVIJO				
Cumplimiento General				40%				
Indicador General				Muy Deficiente				
Cumplimiento VACUNACION				34,5%		Indicador		Muy deficiente
Cumplimiento CERVIK				13%		Indicador		Muy Deficiente
Cumplimiento MATERNO PERINATAL				86%		Indicador		Adecuado
Programa	Nombre del Indicador	Número de Indicador	Meta COMPARTA	# Actividades Ejecutadas	Meta Mes	% cumplimiento	Indicador	
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 1 año (0 a 11 meses 29 días)	C1	90%	50	274	16%	Muy deficiente	
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 12 a 24 meses (de 1 año)	C2	90%	74	312	24%	Muy deficiente	
Vacunación	Cobertura de vacunación en menores de 5 años	C3	90%	379	1918	20%	Muy deficiente	
Vacunación	Cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)	C4	25%	840	2046	41%	Óptimo	
Vacunación	Cobertura de vacunación en mujeres en edad fértil	C5	25%	1223	4842	25%	Óptimo	
Vacunación	Cobertura de vacunación en gestantes (Tdap)	C6	90%	12	42	29%	Muy deficiente	
Vacunación	Cobertura de vacunación en adultos	C7	30%	114	2227	5%	Muy deficiente	
DT cervix	Cumplimiento en la toma de citología cervicó uterina en el año	C8	80%	245	769	32%	Muy deficiente	
DT cervix	Calidad de la muestra (ZTP)	C9	90%	216	245	88%	Adecuado	
Prenatal	Proporción de gestantes con captación temprana al control prenatal (antes semana 12)	C10	80%	78	127	61%	Deficiente	
Prenatal	% de gestantes con resultado de serología	C11	90%	111	127	87%	Adecuado	
Prenatal	% de gestantes con resultado de Hemoglobina	C12	90%	123	127	97%	Óptimo	
Prenatal	% de gestantes con resultado de glicemia	C13	90%	123	127	97%	Óptimo	
Prenatal	% gestantes con toma de VIH	C14	90%	122	127	96%	Óptimo	
Prenatal	% gestantes con sífilis gestacional que recibieron tratamiento	C15	90%	1	1	100%	Óptimo	
Intolerables	Muerte Maternas. (Atribuíbles a la atención)	NO						
Intolerables	Transmisión Vertical de VIH. (Atribuíbles a la atención)	NO						
Intolerables	Transmisión Vertical de sífilis. (Atribuíbles a la atención)	NO						

Quando se demuestre la causa directa del prestador de eventos intolerables tales como: Muerte materna, Transmisión vertical de VIH y Transmisión vertical de sífilis, se realizará un ajuste del tres por ciento (3%) SIN Que se exceda el 30%

De manera global se concluye que los indicadores de vacunación y cervix son los más bajos para dar cumplimiento al anexo técnico 12; así mismo en el municipio de Tame se presentaron dos sífilis congénitas que se consideran indicadores intolerables por lo cual disminuye notoriamente el cumplimiento de la Ruta Materno Perinatal, motivo por el cual el municipio ocupa el último lugar. La ESE Moreno y Clavijo con corte a junio de la vigencia actual tiene un cumplimiento global con la EPS Comparta del 38,8%. Dentro de las mejoras para dar cumplimiento y evitar glosas se realiza plan de mejoramiento para la red hospitalaria.

NUEVA EPS

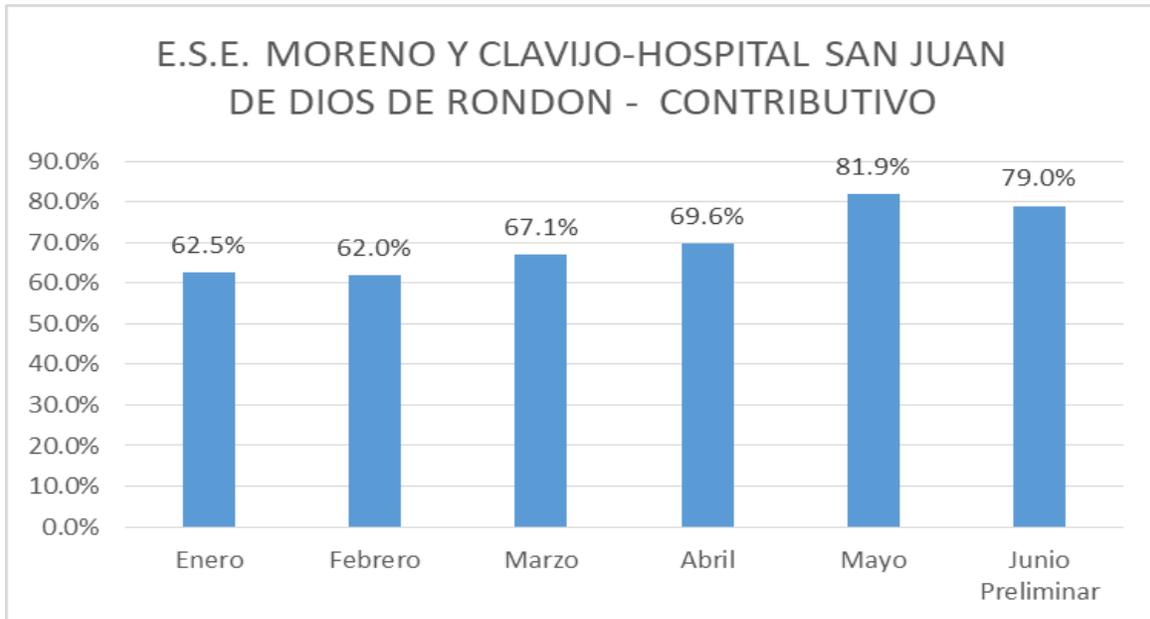
Esta EPS presenta programación mensual para el cumplimiento de metas establecidas en la vigencia 2021, la cual debe descargarse del procex de forma mensual después del día 10 de cada mes. El cumplimiento de estas actividades son evaluadas por los indicadores de la entidad. Cabe resaltar que en el municipio de Cravo Norte, Puerto Rondón y Fortul se presta la venta de servicios de manera contributiva y subsidiada. Las metas contributivas no presentan ningún descuento, ya que cancelan de acuerdo a las actividades ejecutadas; pero las metas subsidiadas si pueden ser motivo de glosa por no cumplimiento, por lo cual son las que se les realiza seguimiento estricto de manera mensual. El comportamiento presentado hasta el segundo trimestre de la vigencia actual, es el siguiente:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

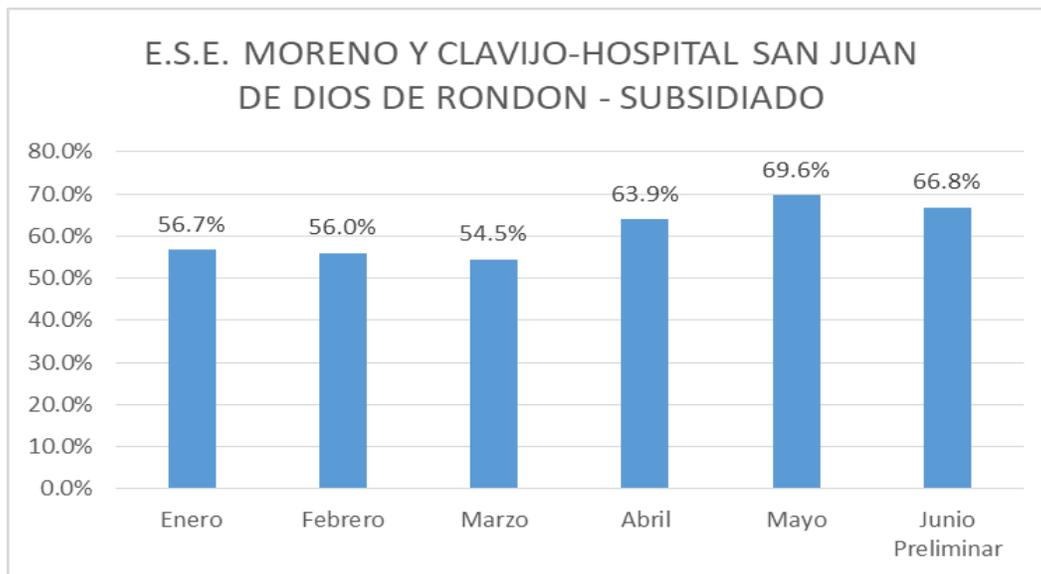
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

MUNICIPIO DE PUERTO RONDON



Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar	Calificación
62.5%	62.0%	67.1%	69.6%	81.9%	79.0%	Deficiente



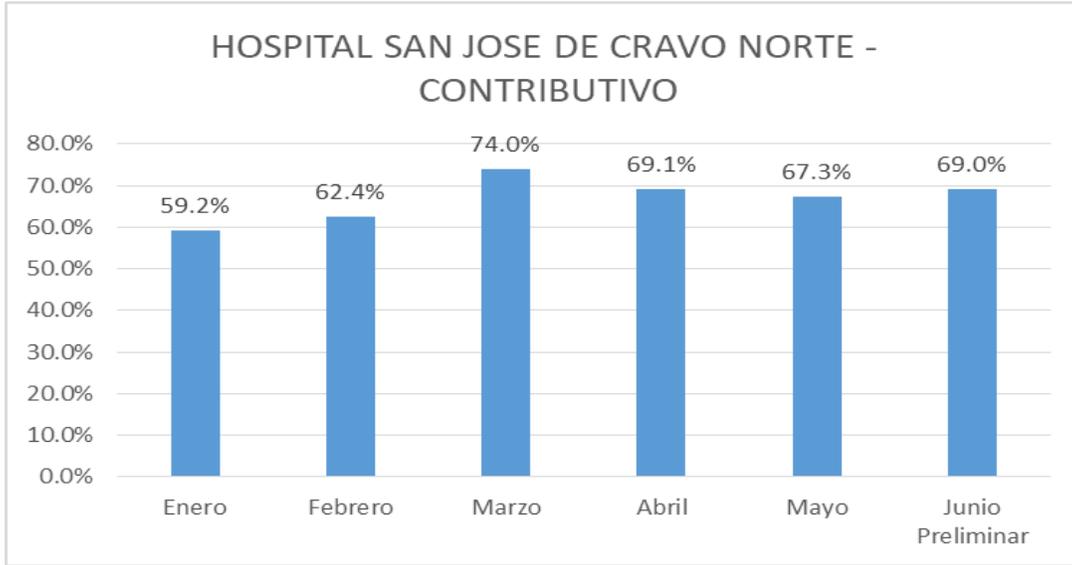
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

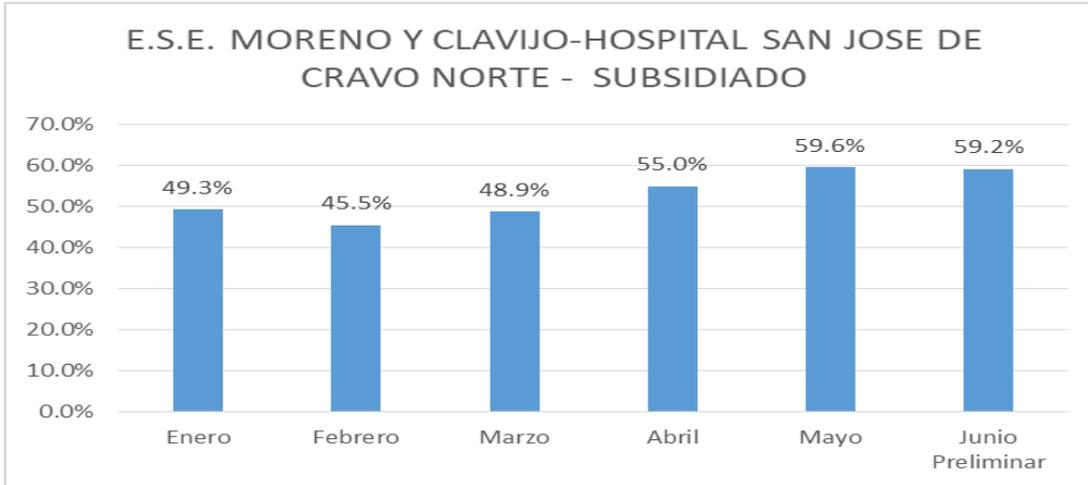
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar	Calificación
56.7%	56.0%	54.5%	63.9%	69.6%	66.8%	Muy deficiente

MUNICIPIO DE CRAVO NORTE



Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar	Calificación
59.2%	62.4%	74.0%	69.1%	67.3%	69.0%	Muy deficiente



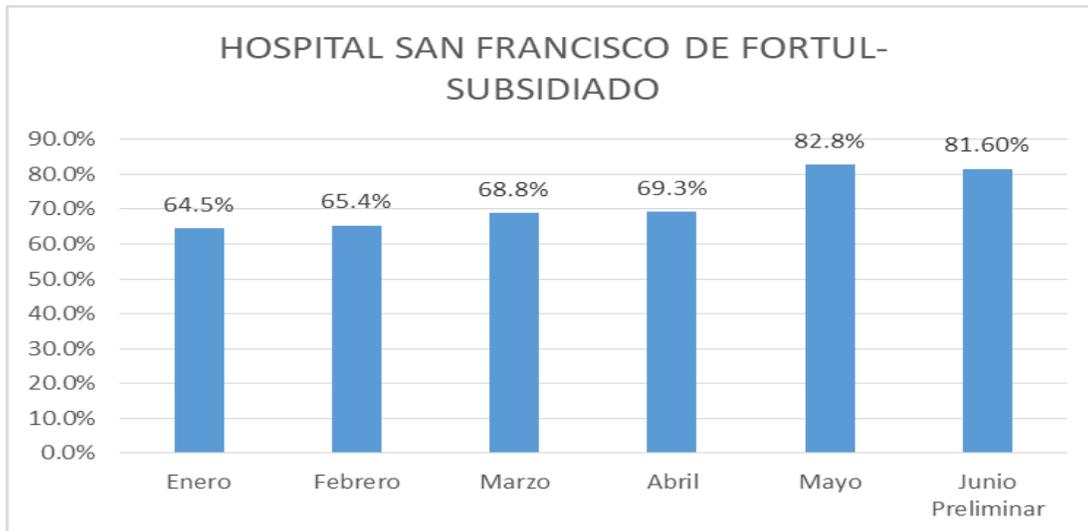
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

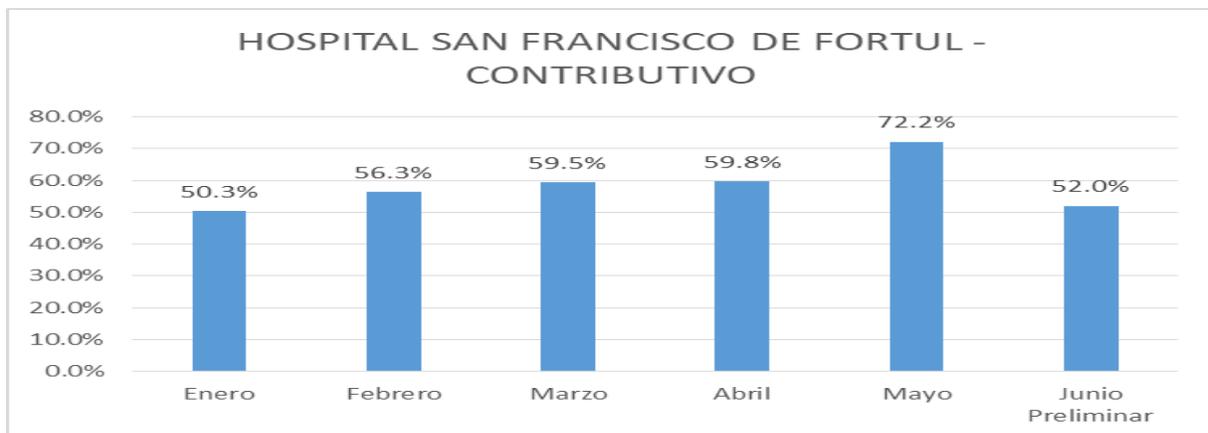
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar
49.3%	45.5%	48.9%	55.0%	59.6%	59.2%

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL



Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar
64.5%	65.4%	68.8%	69.3%	82.8%	81.60%



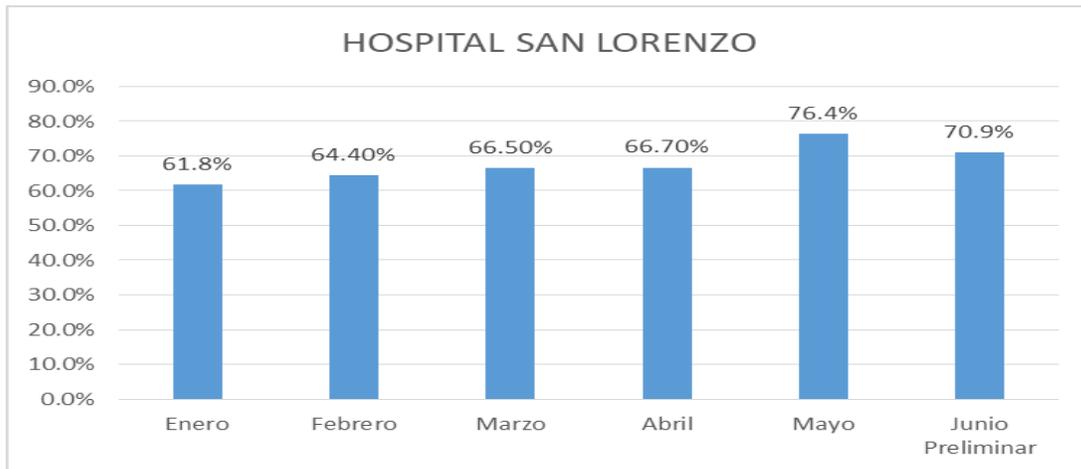
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

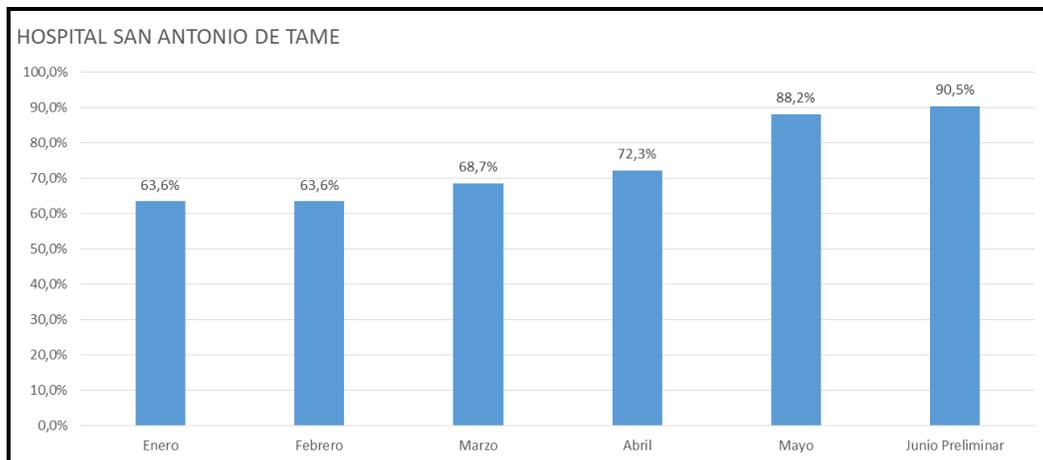
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar
50.3%	56.3%	59.5%	59.8%	72.2%	52.0%

MUNICIPIO DE ARAUQUITA



Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar
61.8%	64.40%	66.50%	66.70%	76.4%	70.9%

MUNICIPIO DE TAME



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Entidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio Preliminar
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	63,6	63,6	68,7%	72,3%	88,2%	90,5%

Es de resaltar el trabajo realizado por el municipio de Tame, que actualmente dentro del corte del segundo trimestre ocupa el primer lugar en cumplimiento de indicadores para la nueva EPS, con cumplimiento del 90.5%. Se observa una mejora en toda la red hospitalaria en los indicadores de esta EPS, quedando en los primeros lugares Tame y el municipio de Fortul con cumplimiento del 81.6%. Dentro de las mejoras realizadas esta la implementación de volver a cargar todos los rips de años anteriores en la plataforma proceX, diligenciar los formatos establecidos por nueva EPS, reporte oportuno y correcto de la resolución 202 y cumplimiento de indicadores con pesos porcentuales grandes en los programas de vacunación, cérvix, ruta materno perinatal, toma de colposcopias biopsias en los tiempos establecidos por la norma, toma de mamografías, atención integral de los servicios de acuerdo a la resolución 3280 y a lo contratado por esta entidad. El porcentaje global de cumplimiento para la cápita de la red hospitalaria es de 73,8%.

3.4 OTRAS EPS CONTRATADAS:

La ESE Moreno y Clavijo cuenta con contratos establecidos con prórroga automática y por modalidad evento con las entidades de sanitas, COOSALUD, policía nacional, ejército nacional, FOSCAL y CAPRESOCA, de igual forma con estas entidades no se cumplen metas establecidas, sino se presta el servicio de acuerdo a las autorizaciones expedidas por cada EPS.

3.5 PRODUCTOS ENTREGADOS

3.5.1 VISITAS DE ASISTENCIA A LOS PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA

Durante el segundo trimestre del año se llevó a cabo visita presencial al hospital de Cravo Norte, Pampuri, Arauquita, Puerto Jordán, Puerto Rondón, y Tame. Se continúa el seguimiento y direccionamiento a través de la plataforma Zoom, es decir de manera virtual, teniendo en cuenta las recomendaciones establecidas por el Ministerio de Salud y la Protección Social, por la situación presentada por la pandemia COVID 19; dentro de esta visita desarrollada virtualmente se dio a conocer los hallazgos presentados en las auditorías de historias clínicas, las cuales fueron solicitadas teniendo en cuenta los números de identificación registradas en los formatos de registros diarios, de igual manera se compartió la evaluación de los indicadores de gestantes, en donde presentamos como red un indicador por debajo de lo programado. Se compartió acta de auditoría realizada por la nueva EPS y por la UAESA.

Dentro de los hallazgos encontrados en las auditorías está el cambio de los formatos establecidos en cada una de las Rutas, los cuales fueron actualizados, aprobados por calidad y se dio a conocer en cada uno de los hospitales.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

3.5.2 PLANES DE MEJORAMIENTO REALIZADOS POR EL PROGRAMA DE PYM

- Mensualmente se cumple con la elaboración de los planes de mejoramiento, para cumplir con la adherencia de las guías prácticas clínicas, protocolos y procedimientos establecidos por norma en cada uno de los programas ofertados, los cuales se pueden evidenciar en el formato de auditoría de historias clínicas PYM- FO-059.
- Dentro de los comités de PyM se desarrollan planes de mejora en cada uno de los hospitales y centros de salud, donde se plasman estrategias para dar cumplimiento a cada uno de los indicadores medibles, estas se pueden evidenciar en el comité de PyM.
- Se realizó plan de mejoramiento presentado a las EPS y UAESA para mejorar los hallazgos presentados dentro de la auditoría.

No.	OPORTUNIDAD DE MEJORA / HALLAZGO	CAUSAS QUE ORIGINAN EL HALLAZGO	ACCIONES		RESPONSABLES
			ACCIONES A REALIZAR	TIPO	
1	Proporción de niños y niñas con esquema completo de vacunación	Bases de datos emitidas por la EPS de manera incompleta	Trabajo mancomunado con los líderes comunales y presidentes de juntas para dar a conocer la programación establecida de manera mensual	Acción Preventiva	Gerencia, Subgerencia en Salud, Líder del Proceso, Personal contratado para desarrollar las acciones en vacunación.
	Cobertura de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH)		Integración de los entes territoriales (alcaldía municipal, ICBF, Fundaciones amigas de la mujer y la infancia, Bienestar Social, Familias en acción, etc.), ofertando los servicios de vacunación en los diferentes cursos de vida.		
	Cobertura de vacunación en mujeres en edad fértil	Población dispersa en zona rural	Demanda inducida casa a casa, finca a finca realizado barridos de la población y ofertando la vacunación de forma inmediata.		
	Cobertura de vacunación en gestantes (Tdap)		Lanzamiento de cuñas radiales, avisos en las redes sociales de las programaciones y jornadas a realizar en los diferentes puntos de vacunación.		
	Cobertura de vacunación en adultos	Usuarios fuera del departamentos y que se encuentran activos en las bases de datos de la EPS	Se realiza un vacuna ton de forma mensual, ubicando puntos de vacunación estratégico, donde exista mayor afluencia de usuarios.		
	Cobertura de vacunación en menores de 1 año (0 a 11 meses 29 días)		Los niños ingresados a la valoración de la primera infancia, serán canalizados de forma inmediata al programa PAI, para dar cumplimiento en los esquemas vacúnales de acuerdo a edad.		
	Cobertura de vacunación en menores de 12 a 24 meses (de 1 año)	En algunas ocasiones el orden público del departamento en donde hace difícil	Verificación de las cohortes en vacunación, para realizar la búsqueda de los niñ@s que estén pendientes de sus esquemas vacúnales.		

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

		el acceso a la zona rural dispersa.			
2	Cobertura de consulta para la promoción y apoyo de la lactancia materna en niños menores de 1 mes de edad	Se llevara a cabo la consulta del fomento de la lactancia materna dentro del área de ginec obstetricia	Asegurarse que la madre en puerperio mediato no se le de alta, hasta que reciba la consulta para el apoyo a la lactancia materna. Realizar seguimiento de las gestantes que fueron remitidas a segundo nivel de atención, para realizar el proceso de captación de la consulta del recién nacido y la educación en la promoción y apoyo a la lactancia materna.	Acción Preventiva	
3	Cobertura en primera infancia	Bases de datos emitidas por la EPS de manera incompleta, población dispersa en zona rural de difícil acceso y usuarios que se encuentran fuera del departamento y aparecen activos en la base de datos de la EPS.	Trabajo mancomunado con los líderes comunales y presidentes de juntas para dar a conocer la programación establecida de manera mensual, para la población urbana y rural, llevando a cabo la canalización efectiva.		
4	Cobertura en Infancia		Realizar mensualmente la verificación en procex, demanda inducida intra y extramural, seguimiento a las bases de datos de inasistentes, reprogramación de citas no cumplidas.		
5	Cumplimiento de la consulta del joven en el año		Trabajar de la mano con los colegios del municipio, llevando a cabo la captación de la consulta del joven y el plan de cuidado correspondiente.		
6	Cumplimiento del programa del adulto en el año		Realizar brigadas de salud en las veredas que pertenecen a toda la red hospitalaria, seguimiento mediante llamadas telefónicas.		
7	Cumplimiento en la consulta vejez en el año		Demanda inducida y búsqueda activa por medio de las redes sociales, cuñas radiales, y llamada telefónicas.		
8	Alteraciones nutricionales		población dispersa zona rural		Demanda inducida intra y extramural mensualmente para dar su cumplimiento.
9	Salud oral		Población dispersa fuera del departamento, bases de datos sin actualización de números telefónicos etc.		Trabajo continuo con las madres cabezas líderes, juntas de acción comunal y presidentes de las veredas
10	Salud visual	Verificaciones mensuales en base de datos, procex, demanda inducida telefónica /visitas casa a casa.			
11	Salud sexual y reproductiva	Brigadas establecidas por toda la red mensualmente según cronograma de salidas para realizar barridos continuos.			
12	DT mama	Verificación diaria de base de datos, demanda inducida mediante llamadas telefónicas y dentro de las instalaciones de toda la red hospitalaria.			
13	DT próstata	población dispersa zona rural y vías de acceso difícil			Dentro de las respectivas consultas del ciclo de vida se llevara a cabo la captación y plan de cuidado de acuerdo a la norma
14	DT colon				

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

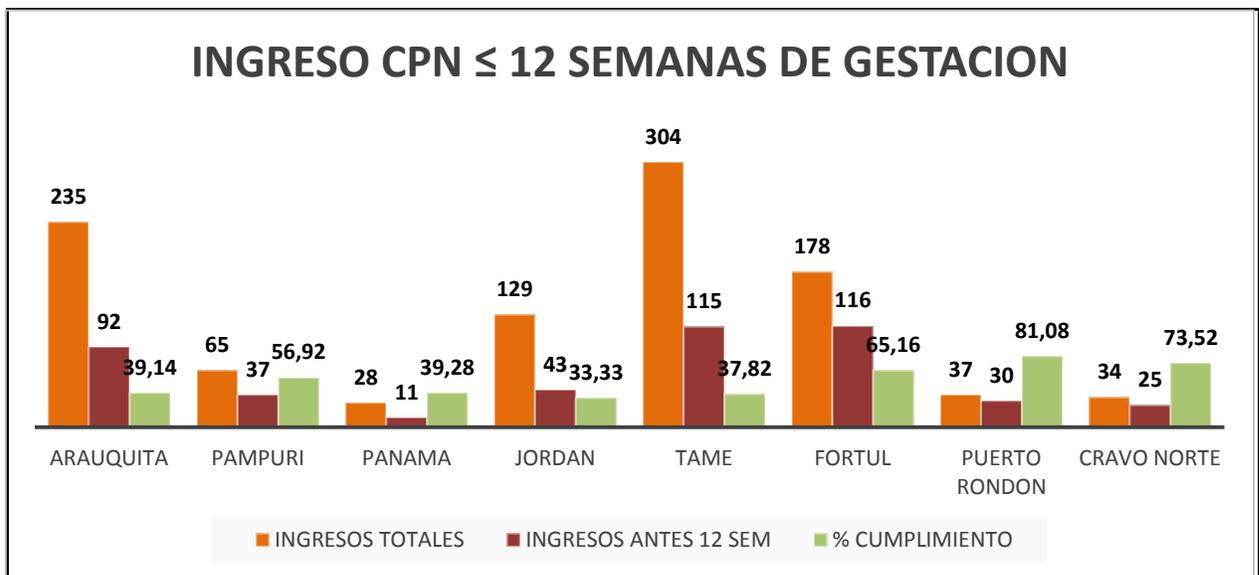
15	DT cérvix	Base de datos de la población emitida por la EPS incompleta.	Trabajo mancomunado con más familias en acción, las madres líderes de cada barrio y Bienestar social.	
16	Cardiometabolico	Población dispersa fuera del departamento y que se encuentra activa en la base de datos de la EPS	Demanda inducida por todo el personal de la red y previa verificación con Sócrates por parte de los facturadores. Cuñas radiales y seguimientos vía telefónica.	

3.6 INDICADORES DE GESTION

3.6.1 PROPORCION DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACION EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021

Este indicador es evaluado mensualmente a través del formato CÓDIGO: PYM-FO-106. El comportamiento fue el siguiente:

INDICADOR GESTANTES	ARAUQUITA	PAMPURI	PANAMA	JORDAN	TAME	FORTUL	PUERTO RONDON	CRAVO NORTE
INGRESOS TOTALES	235	65	28	129	304	178	37	34
INGRESOS ANTES 12 SEM	92	37	11	43	115	116	30	25
% CUMPLIMIENTO	39,14	56,92	39,28	33,33	37,82	65,16	81,08	73,52



Fuente: Formato Gestantes antes de las 10 semanas PYM-FO-106 enviados por hospitales y Centros de Salud

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- ✚ El total de ingresos al programa de control prenatal en la red hospitalaria con corte al mes de junio de 2021 fue de 1010 gestantes de primera vez.
- ✚ Del total de las mujeres que ingresaron de primera vez al programa antes de las 12 semanas de gestación fueron 469.
- ✚ Dando cumplimiento al objetivo de la GPC basada en la evidencia científica, que busca la prevención, detección temprana y atención de las alteraciones del embarazo, parto o puerperio, con el fin de optimizar la calidad de la atención obstétrica, mejorar la salud materno-fetal y reducir la morbilidad materno-perinatal, el porcentaje de ingresos al control prenatal antes de las 12 semanas de gestación fue del 46.43%, aquí no se tuvo en cuenta el ingreso de usuarias extranjeras.
- ✚ Se observa que la situación actual por la pandemia del Covid 19, ha afectado de gran manera en el cumplimiento de este indicador.
- ✚ Se trabaja mancomunadamente con los líderes sociales, pero pese a esto se observa poca aceptación de la ruta en la comunidad, ya sea por costumbre, por temor.
- ✚ Dentro de la mejora para la captación de este indicador se llevó a cabo ajuste al formato de captación de gestantes por laboratorio clínico, ampliando la posibilidad de realizar este proceso desde cualquier servicio que solicite la prueba de embarazo.

3.6.2 AUDITORIA DE HISTORIAS CLINICAS EVALUACION DE APLICACIÓN DE GUIA DE MANEJO ESPECÍFICA: GUIA DE ATENCION DE ENFERMEDAD HIPERTENSIVA, DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2021

Estas Auditorias son realizadas de forma mensual por el director(a), Coordinador(a) de promoción y mantenimiento de la salud, coordinador médico(a) de cada hospital y Centro de Salud, una vez diligenciada la herramienta, es analizada en el Comité de Historias clínicas, implementado los planes de mejoramiento a que haya lugar, de acuerdo a los criterios de evaluación de la siguiente tabla:

CRITERIOS PARA CALIFICAR LA CALIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA		
CALIFICACIÓN	TOTAL %	ACCIÓN A TOMAR
EXCELENTE	95 - 100	FELICITACIONES !!!
BUENO	81 - 94	SE LE SOLICITA PROPONER PLAN DE MEJORA Y ENVIAR AL COMITÉ DE HISTORIAS CLÍNICAS CON COPIA A GESTIÓN GARANTÍA DE CALIDAD
ACEPTABLE	71 - 80	
DEFICIENTE	0 - 70	

El comportamiento en la evaluación de los programas de Atención de pacientes con Enfermedad Hipertensiva, durante el segundo trimestre del año 2021 en la red hospitalaria de la ESE Moreno y Clavijo fue el siguiente:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

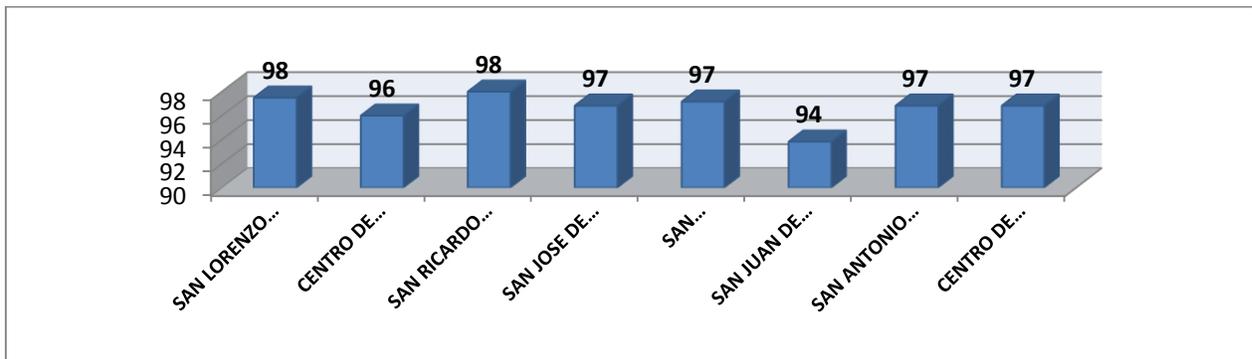
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ENFERMEDAD HIPERTENSIVA							
HOSPITAL	PRIMER SEMESTRE 2021						
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	% CUMPL.
SAN LORENZO DE ARAUQUITA	98	95	96	96	100	100	98
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	95	94	94	97	96	100	96
SAN RICARDO PAMPURI	96	98	100	100	96	98	98
SAN JOSE DE CRAVO NORTE	94	96	94	97	100	100	97
SAN FRANCISCO DE FORTUL	98	96	100	95	100	94	97
SAN JUAN DE RONDON	90	94	94	90	97	98	94
SAN ANTONIO DE TAME	96	100	98	90	98	99	97
CENTRO DE SALUD PUERTO JORDAN	95	100	96	95	98	97	97
TOTAL	762	773	772	760	785	786	97

Se observa buena adherencia a las valoraciones realizadas, observando cumplimiento de manera global se observa un cumplimiento del 97% en la red hospitalaria de la ESE.

HOSPITAL	%CUMPL.
SAN LORENZO DE ARAUQUITA	98
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	96
SAN RICARDO PAMPURI	98
SAN JOSE DE CRAVO NORTE	97
SAN FRANCISCO DE FORTUL	97
SAN JUAN DE RONDON	94
SAN ANTONIO DE TAME	97
CENTRO DE SALUD PUERTO JORDAN	97

Gráficamente podemos observar:



Fuente: Formato Evaluación de Historia Clínica de Promoción y Mantenimiento de la Salud PYM-FO-059 versión 01 de hospitales y Centros de Salud

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- En la red hospitalaria se tomó una muestra aleatoria de ciento veinte (120) historias clínicas durante el trimestre, evaluando mensualmente cinco historias clínicas por IPS con usuarios que presentaron diagnósticos positivos para Hipertensión Arterial.
- Se observa que durante el trimestre el porcentaje global de cumplimiento en las auditorias de estas historias clínicas fue del 97% de cumplimiento obteniendo una calificación EXCELENTE.
- Ningún hospital presentó cumplimiento al 100%, pero toda la red se encuentra con cumplimiento superiores al 95%, EXCEPTO el Hospital de Puerto Rondón.
- Los hospitales de San Lorenzo de Arauquita y San Ricardo Pampuri obtuvieron calificación del 98% de cumplimiento.
- El hospital San Antonio de Tame, Cravo Norte, Fortul y centro de salud de Puerto JORDAN se encuentran con un porcentaje de cumplimiento del 97%.
- El centro de Salud de Panamá presentó un cumplimiento del 96%, quedando en calificación EXCELENTE de acuerdo a su puntuación.
- El único hospital que presenta calificación BUENA fue Rondón con cumplimiento del 94%.
- Así mismo se llevó a cabo el cambio del formato de auditoria y se ajustó a la norma de la resolución 3280 por cursos de vida y los elementos establecidos en la norma que deben ser consignados en el registro de la historia clínica.

3.6.3 AUDITORIA DE HISTORIAS CLINICAS EVALUACION DE APLICACIÓN DE GUIA DE MANEJO ESPECÍFICA: GUIA DE ATENCION DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2021

Se realiza auditoria del programa de detección temprana para las alteraciones de crecimiento y desarrollo a través del Formato Evaluación de Historia Clínica de Promoción y Prevención PYM-FO-059 versión 01 en cada uno de los hospitales y centros de salud, tomando una muestra de historias clínicas aleatoriamente de forma mensual, las cuales son revisadas y auditadas por el equipo responsable, durante la vigencia del Segundo Trimestre del año 2021, el total de muestras estudiadas en la red hospitalaria fue de ciento veinte (120) historias clínicas, que arrojaron los siguientes resultados:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

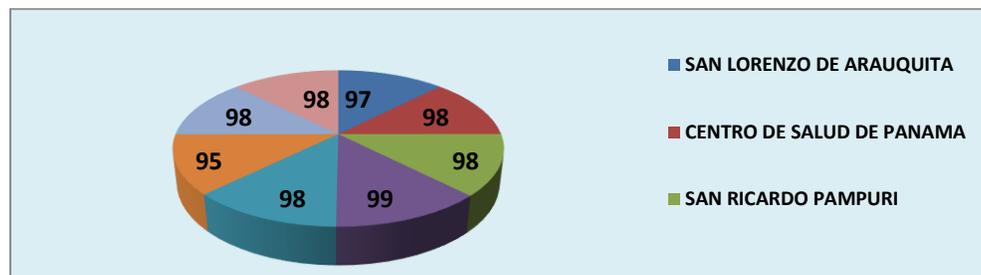
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

CRECIMIENTO Y DESARROLLO							
HOSPITAL	PRIMER SEMESTRE 2021						
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	% CUMPL.
SAN LORENZO DE ARAUQUITA	98	96	96	98	95	100	97
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	96	98	96	100	98	98	98
SAN RICARDO PAMPURI	98	100	100	98	96	98	98
SAN JOSE DE CRAVO NORTE	98	100	96	99	100	98	99
SAN FRANCISCO DE FORTUL	96	96	98	100	98	100	98
SAN JUAN DE RONDON	95	92	96	95	96	98	95
SAN ANTONIO DE TAME	100	98	96	95	98	98	98
CENTRO DE SALUD PUERTO JORDAN	98	96	100	100	96	98	98
TOTAL							98

A nivel global el cumplimiento fue del 98%, quedando cada una de nuestras IPS con el siguiente cumplimiento:

AUDITORIA HISTORIAS CRECIMIENTO Y DESARROLLO	%CUMPL.
SAN LORENZO DE ARAUQUITA	97
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	98
SAN RICARDO PAMPURI	98
SAN JOSE DE CRAVO NORTE	99
SAN FRANCISCO DE FORTUL	98
SAN JUAN DE RONDON	95
SAN ANTONIO DE TAME	98
CENTRO DE SALUD PUERTO JORDAN	98

Graficamente podemos observar que:



Fuente: Formato Evaluación de Historia Clínica de Promoción y Prevención PYM-FO-059 versión 01 de hospitales y Centros de Salud

- Con corte al mes de junio de la vigencia actual se observa que toda la red presentó cumplimientos por encima del 95%, es decir que la ESE se encuentra en una calificación EXCELENTE. .
- El hospital que obtuvo el menor puntaje fue Puerto Rondón con un 95% de cumplimiento, pero se encuentra dentro del corte de calificación excelente.
- El hospital que mejor cumplimiento obtuvo durante la vigencia fue Cravo Norte, con 99% de cumplimiento.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- Cinco de nuestras IPS de la red presentaron calificación del 98% para una calificación EXCELENTE es decir se encuentra entre el 95% al 100%.

3.6.4 IMPACTO

- Se iniciaron con las brigadas de salud extramural de manera periódica Existe gran preocupación para el cumplimiento de metas establecidas contractualmente con las EPS, por el personal contratado para el desarrollo de estas actividades, teniendo en cuenta que el departamento presenta inconvenientes por interconectividad en las zonas rural y rural dispersa, haciendo difícil el acceso de la tele consulta y tele orientación.
- Gran logro obtenido en el municipio de Tame en cumplimiento de indicadores de Nueva EPS.
- Se emitió oficio a la Nueva EPS para verificar los indicadores reportados en el mes de junio, se observa que todas las actividades no están siendo válidas por el proces.

Se anexa:

1. Formato de la matriz de seguimiento y publicación de indicadores de gestión del proceso ambulatoria de consulta externa: promoción y manteamiento de la salud
2. Formato de Auditoria de Historias clínicas de Enfermedad Hipertensiva y Programa de Crecimiento y desarrollo.
3. Formato evaluación del indicador de gestantes ingresadas antes de las 12 semanas de gestación.
4. Formato del anexo técnico nº 12 y el archivo evaluativo para nueva EPS.

3.7 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION (PAI)

Para la vigencia del año 2021 se adoptan los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y la Protección Social teniendo como la finalidad orientar el proceso de planeación, organización, gestión, monitoreo y evaluación, de manera concertada con los cinco municipios en los que hace presencia la ESE y todos los actores del sistema, para garantizar la atención de la población y el cumplimiento de las metas y objetivos del PAI, esperando con ello impactar positivamente en la salud de la población de los municipios de Arauquita, Cravo Norte, Fortul, Puerto Rondón y Tame, ofertando el servicio de manera integral, dentro del curso de vida del individuo.

El PAI se enfrenta a grandes retos durante la vigencia 2021, por esta razón representa el año de la vacunación en Colombia:

Desarrollar una Campaña de Vacunación de Alta Calidad (CVC) en el marco de la sostenibilidad del plan de mantenimiento de la eliminación del sarampión, rubéola y el síndrome de rubéola congénita.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Plan de Vacunación Nacional contra el COVID-19; aunque las vacunas contra esta enfermedad no hacen parte del programa nacional de vacunación; con sujeción a la Ley 2064 del 9 de diciembre de 2020 “por medio de la cual se declara de interés general la estrategia para la inmunización de la población colombiana contra el COVID-19 y la lucha contra cualquier pandemia y se dictan otras disposiciones” el Estado garantizará el proceso de inmunización de acuerdo a lo establecido en la presente ley para las poblaciones priorizadas, de manera escalonada y conforme a las etapas de la implementación y a la vacuna recibida, a través de los actores de SGSSS.

Intensificar las acciones de vacunación del programa permanente para iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación en la población objeto del programa, con el fin de reducir el acúmulo de susceptibles en el territorio nacional y que impacte en el logro de los indicadores de coberturas.

- Jornada de búsqueda de población susceptible para fiebre amarilla.
- Vacunación contra Influenza Estacional.
- Semana de la Vacunación de las Américas (SVA) y demás jornadas nacionales.

3.7.1 OBJETIVO

Orientar a las IPS y equipos PAI de cada uno de los municipios, para el desarrollo de las acciones que impacten en el logro de las metas y objetivos del programa.

3.7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Orientar las acciones de los hospitales y puestos de salud de nuestra red para que el servicio de PAI den el cumplimiento a la legislación nacional vigente.
- Dar continuidad a la aplicación de estrategias de coordinación interinstitucional e intersectorial para la integración de acciones en el PAI.
- Planificar, programar y organizar actividades, recursos y tiempo para el logro de las metas del programa.
- Garantizar el talento humano competente, idóneo, suficiente, para el desarrollo del programa e incluir información del PAI en los espacios académicos y científicos.
- Proporcionar apoyo a los municipios, en el fortalecimiento de las capacidades técnicas del talento humano en cada uno de los niveles.
- Orientar, planificar, monitorear y evaluar las acciones estratégicas y tácticas del programa a nivel de la red hospitalaria de la ESEMORENO Y CLAVIJO.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- Asegurar la conservación, almacenamiento y transporte de vacunas, bajo estándares de calidad.
- Garantizar el abastecimiento permanente de vacunas e insumos del PAI.
- Fortalecer la gestión técnica y operativa del PAI a partir del desarrollo de estrategias de participación social, educación y comunicación para la salud e Información en salud.
- Garantizar la oportunidad, calidad e integralidad de la información generada por el PAI por parte de nuestra red hospitalaria.
- Coordinar las acciones con el grupo de vigilancia epidemiológica para el seguimiento de las enfermedades Inmunoprevenibles.
- Evaluar el PAI durante la vigencia 2021 acorde a los indicadores descritos en el componente de evaluación.

3.7.3 METAS

- ✓ Alcanzar en todos los cinco municipios en los cuales hace presencia la ESE el 95% y más de cobertura, con todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional de vacunación, en las poblaciones objeto del programa.
- ✓ Mantener la erradicación de la poliomielitis; consolidar la eliminación del sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita; controlar la incidencia de casos de tétanos neonatal y accidental, las enfermedades como fiebre amarilla, difteria, tuberculosis meníngea, hepatitis A y B, neumococo, haemophilus influenza tipo b, diarreas producidas por rotavirus, tosferina, parotiditis e influenza, varicela, al igual que disminuir la incidencia de cáncer cervico uterino a través de la vacunación contra el virus del papiloma humano, en la población objeto.
- ✓ Dar cumplimiento a las nuevas metas y estrategias planteadas en la campaña de Alta Calidad (CVS) para el mantenimiento del plan de sostenibilidad de la eliminación de SR en población de 1 a 10 años.
- ✓ Disponer de un Sistema de Información Nominal PAI WEB 2.0. en la red hospitalaria para poder ofertar el servicio de vacunación.
- ✓ Garantizar una red de frío de calidad mediante el seguimiento permanente y oportuno de los procedimientos que hacen parte de este componente.
- ✓ Desarrollar el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

3.7.4 ESTRATEGIAS

- ✓ Participar en la realización del monitoreo y evaluación al comportamiento de las enfermedades Inmunoprevenibles y al impacto de la vacunación a nivel local.
- ✓ Establecer herramientas a implementar con las Coordinadoras y equipo PAI y demás actores del SGSSS responsables de la vacunación hacia la población objeto del esquema nacional de vacunación gratuito, con participación de la comunidad.
- ✓ Desarrollo de capacidades del Talento Humano en los diferentes niveles de atención dentro del territorio de la ESE acorde a sus competencias, funciones y retos del programa.
- ✓ Mantenimiento de la estrategia de vacunación sin barreras, que disminuya las oportunidades perdidas y garantice el acceso a la vacunación.
- ✓ Garantizar la implementación y el mantenimiento del Sistema de Información Nominal del PAI WEB 2.0 en todo el territorio de la ESE.
- ✓ Garantizar la suficiencia y disponibilidad con oportunidad, calidad de los insumos y red de frío en todo el territorio de la ESE.
- ✓ Garantizar del control del programa en las 5 entidades municipales.
- ✓ Dar Cumplimiento al Plan para la Prevención y Control de la Fiebre Amarilla en Colombia 2017 – 2022.

3.7.5 META PROGRAMATICA DEL DANE DE LA ESE MORENO Y CLAVIJO DEL 2021

Según lo establecido por el ministerio existe una cobertura estipulada por el DANE el cual busca garantizar que cada municipio en donde la ESE MORENO Y CLAVIJO brinda sus servicios del programa de Vacunación sea de un 94.8% garantizando así que toda la población se encuentre cubierta y evitar las enfermedades de interés en salud pública.

La cobertura mensual a alcanzar por mes es de 7.9 % para el mes de junio es del 47.4 % para un total anual de 94.8% y a cohorte de Diciembre.

En la tabla anterior se puede observar que hay una gran disminución de las coberturas en cuanto a los menores de 1 año de edad y menores de 5 años ya que en todos los municipios se presentan dificultades en tanto a la BCG que es la primera dosis que se debe inyectar a los menores recién nacido pero cabe resaltar en los municipios con baja meta poblacional no se presentan partos dentro de la institución motivo por el cual se observa caído el indicador.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Municipio	POB. < 1 AÑO Meta 2021	META AL SEGUNDO TRIMESTRE	META CUMPLIDA AL SEGUNDO TRIMESTRE	POB. 1 año Meta 2021	META AL SEGUNDO TRIMESTRE	META CUMPLIDA AL SEGUNDO TRIMESTRE	POB. 5 Años Meta 2021	META AL SEGUNDO TRIMESTRE	META CUMPLIDA AL SEGUNDO TRIMESTRE	META PORCENTAJE
ARAUQUITA	1001	500.5	500	1014	507	542	976	488	425	98.09
CRAVO NORTE	81	40.5	43.5	87	43.5	38	85	42.4	39	95.5
FORTUL	435	217.5	175	435	217.5	189	416	208	183	85.06
PUERTO RONDON	87	43.5	42	87	43.5	43	94	46.9	32.7	87.8
TAME	1.025	512.5	489	1070	535	445	1015	507.4	448	88.8

Los niños de 5 años que cuentan con refuerzos la mayor parte son de gran dificultad para completar el esquema ya que los menores se trasladan a otros municipios y es allí donde se pierde la continuidad del esquema dentro de la población programática.

A nivel general se puede observar que el municipio de Arauquita presenta un elevado porcentaje de cumplimiento en cuanto a las dosis trazadoras y el municipio de Fortul es que menos porcentaje de cumplimiento presenta.

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ASIGNADO POR MES

META MENSUAL= 7.9%	
ENERO	7,9
FEBRERO	15,8
MARZO	23,7
ABRIL	31,6
MAYO	39,5
JUNIO	47,4
JULIO	55,3
AGOSTO	63,2
SEPTIEMBRE	71,1
OCTUBRE	79,0
NOVIEMBRE	86,9
DICIEMBRE	94,8
META ANUAL =94.8%	

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

MUNICIPIO DE ARAUQUITA

El municipio de Arauquita conto con el siguiente personal para dar cumplimiento a las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones durante el año 2021:

MUNICIPIOS	VACUNADOR RURAL	VACUNADOR URBANO	RED DE FRIO	COORDINADOR PAI
ARAUQUITA	5	2	1	1
PANAMA	0	1		
PAMPURI	0	1		
PUERTO JORDAN	0	2		

ARAUQUITA	JUNIO	2021
META	COBERTURA ALCANZADA	COBERTURA FALTANTE
META ANUAL	47.4	1%
BCG < 1año Única	36,9	10.5
VOP< 1año 3ra	50,0	0,0
DPT< 1año 3ra	50,0	0,0
2da NEUMOCOCO	50,4	0,0
2da ROTAVIRUS	49,5	0,0
SRP(TV) AÑO EDAD Única	52,8	0,0
HEPATITIS A	53,5	0,0
VOP 1 RF 18 MESES	42,0	5.4
DPT 1 RF 18 MESES	42,0	5.4
VOP 2 RF 5 AÑOS	43,1	4.3
DPT 2 RF 5 AÑOS	43,1	4.3
SRP(TV) 2 RF 5 AÑOS	43,5	3.9

El municipio de Arauquita a nivel general queda con una cobertura de un 46.4 % quedando con una cobertura faltante de un 1 % para alcanzar la meta establecida para el segundo trimestre la cual es de 47.4% a nivel nacional.

Para la vacunación en el municipio de Arauquita en la vigencia del 2021, la población objeto es la siguiente de acuerdo a la distribución por edad: En menores de un año es de 1001 niños y niñas con los biológicos BCG y Hepatitis B, 1ra, 2da, y 3ra dosis, Pentavalente y polio, 1era, 2da dosis Rotavirus y Neumococo. De un año 1014 niños y niñas con los biológicos, Triple viral, Fiebre amarilla, Neumococo, Varicela y Hepatitis A.

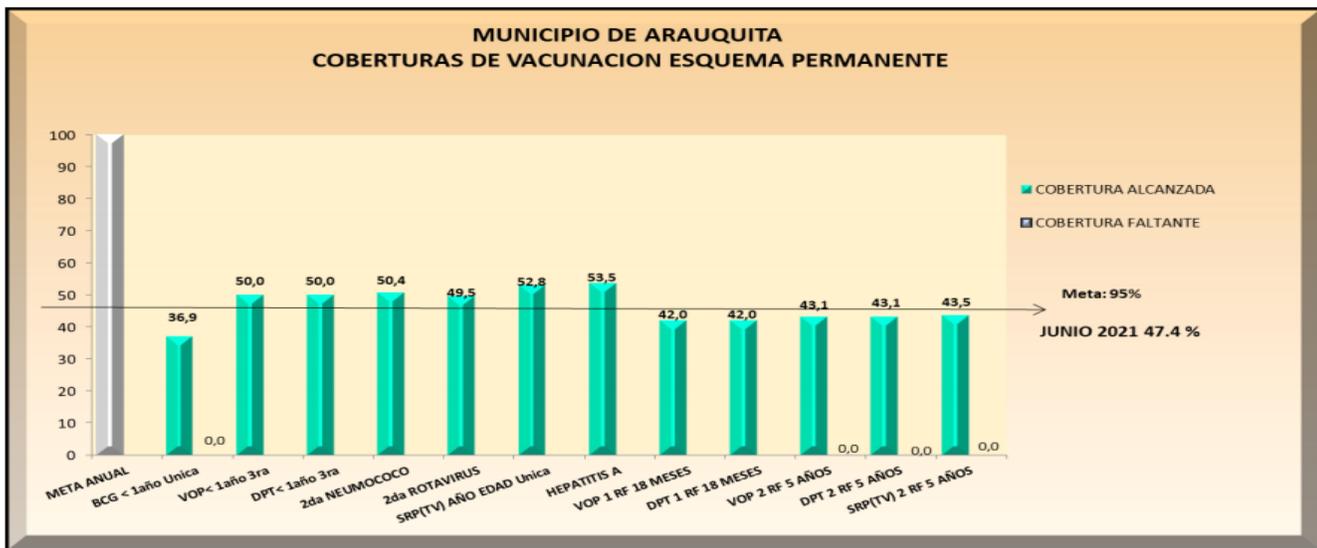
De cinco años 976 niños y niñas en los biológicos Polio, DPT, Triple Viral, varicela. Que corresponde al segundo refuerzo, por lo anterior la meta a cumplir anualmente es del 95% y mensualmente del 7,9%. Haciendo seguimiento al compromiso del ente territorial me permito remitir informe de las coberturas de vacunación acumulada alcanzadas por su IPS de acuerdo a la población programática asignada para el 2021, con corte de 30 de junio de 2021, cabe resaltar que para el mes de junio la cobertura a alcanzar es del 47,4%.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Para el mes junio de 2021 municipio obtuvo la siguiente cobertura; en los niños y niñas menores de un año, con BCG de 36,9 %, faltando por vacunar el 10,5 % **NO CUMPLIENDO CON LA META**, en terceras dosis de Polio 50,0 %, terceras dosis de Pentavalente 50,0 %.

En la segunda dosis de Neumococo, se obtuvo una cobertura del 50,4%, en la segunda dosis de Rotavirus 49,5 %, **CUMPLIENDO CON LA META**. En cuanto a los niños y niñas de un año con Triple Viral 53,5 %, Hepatitis A 52,8 %, **CUMPLIENDO CON LA META** en los niños y niñas de 18 meses primer refuerzo, con polio 42,0 %, faltando por vacunar 5,4 % DPT 42,0 %, faltando por vacunar 5,4 %, **NO CUMPLIENDO CON LA META** y el Segundo refuerzo en los niños y niñas de cinco años, polio 43,1 % faltando por vacunar 4,3 %, DPT 43,1 % faltando por vacunar 43,0% y Triple Viral 43,6 % faltando por vacunar 3,8 % **NO CUMPLIENDO CON LA META**.



Como se puede observar en la gráfica la cobertura para el municipio se encuentra por debajo de la meta a corte del mes junio del 2021 en los siguientes trazadores; Con BCG en recién nacidos, y en los refuerzos de 18 Meses polio oral y DPT y en el segundo refuerzo de para polio oral, DPT y triple viral en niños y niñas.

MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

El municipio de Cravo norte conto con el siguiente personal para dar cumplimiento a las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones durante el año 2021:

	VACUNADOR RURAL	VACUNADOR URBANO	RED DE FRIO	COORDINADOR PAI
CRAVO NORTE	1	0	1	1

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

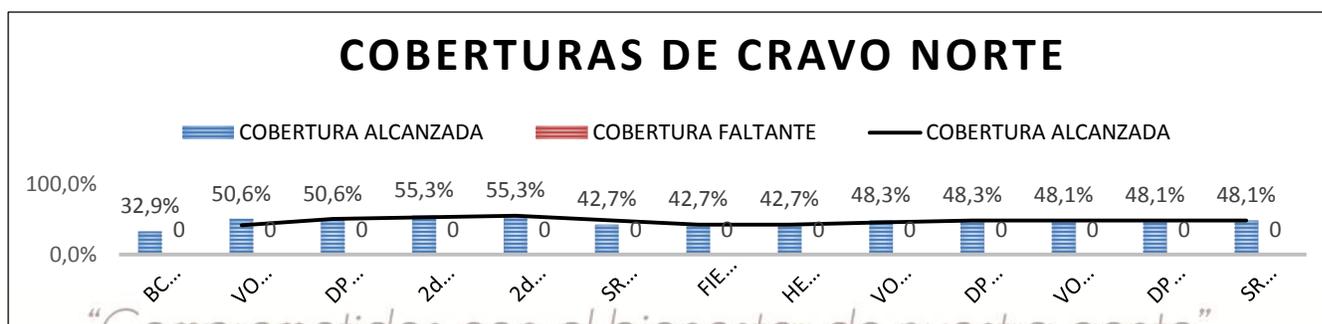
CRAVO NORTE	JUNIO	2021
META	COBERTURA ALCANZADA	COBERTURA FALTANTE
META ANUAL	47.4	
BCG < 1año Única	32,9%	14.5
VOP< 1año 3ra	50,6%	0
DPT< 1año 3ra	50,6%	0
2da NEUMOCOCO	55,3%	0
2da ROTAVIRUS	55,3%	0
SRP(TV) AÑO EDAD Única	42,7%	4.7
FIEBRE AMARILLA	42,7%	4.7
HEPATITIS A	42,7%	4.7
VOP 1 RF 18 MESES	48,3%	0
DPT 1 RF 18 MESES	48,3%	0
VOP 2 RF 5 AÑOS	48,1%	0
DPT 2 RF 5 AÑOS	48,1%	0
SRP(TV) 2 RF 5 AÑOS	48,1%	0

Al realizar seguimiento de las coberturas con el ente territorial y la EPS, me permito informar que las coberturas de vacunacion alcanzadas por el municipio de acuerdo a la poblacion y meta asignada siendo esta a nivel general del 47.4%, con corte al 30 de Junio del 2021 fue del 47.2% quedando como cobertura faltante un 0.2%.

El municipio de Cravo norte a nivel general queda con una cobertura de un 47.2 % quedando con una cobertura inferior a la meta establecida para el segundo trimestre.

Para el mes junio de 2021 municipio obtuvo la siguiente cobertura; en los niños y niñas menores de un año, con BCG de 32,9 %, faltando por vacunar el 14,5 % **NO CUMPLIENDO CON LA META**, en terceras dosis de Polio 50,6 %, terceras dosis de Pentavalente 50,6%, **CUMPLIENDO CON LA META**.

En la segunda dosis de Neumococo, se obtuvo una cobertura del 55,3%, en la segunda dosis de Rotavirus 55.3 %, **CUMPLIENDO CON LA META**. En cuanto a los niños y niñas de un año con Triple Viral 42.7 %, Hepatitis A 42.7%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** en los niños y niñas de 18 meses primer refuerzo, con polio 48,3 %, DPT 48,3 %, **CUMPLIENDO CON LA META** y el Segundo refuerzo en los niños y niñas de cinco años, polio 48,1, DPT 48,1 %, y Triple Viral 48.3% **CUMPLIENDO CON LA META**.



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

Para el municipio de Cravo norte a cohorte de JUNIO se observa un buen desempeño en cuanto a cumplimiento de coberturas en cada uno de los biológicos; cabe destacar la evidente afectación del programa debido a la pandemia, adicionalmente contamos con una meta elevada para el numero de vacunadores que tiene el municipio, además que se observa el porcentaje más bajo fue el de BCG teniendo en cuenta de que el municipio no cuenta con tantos nacimientos

MUNICIPIO DE PUERTO RONDON

El municipio de Puerto Rondón conto con el siguiente personal para dar cumplimiento a las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones durante el año 2021:

MUNICIPIO	VACUNADOR RURAL	VACUNADOR URBANO	RED DE FRIO	COORDINADOR PAI
PUERTO RONDON	1	0	0	1

META	COBERTURA ALCANZADA	COBERTURA FALTANTE
META ANUAL	47.4	
BCG < 1año Única	20,5	26,9
VOP< 1año 3ra	45,5	1,9
DPT< 1año 3ra	44,4	0.3
2da NEUMOCOCO	44,1	3.3
2da ROTAVIRUS	50,3	0
SRP(TV) AÑO EDAD Única	44,5	2.9
HEPATITIS A	44,5	2.9
VOP 1 RF 18 MESES	40,6	6.8
DPT 1 RF 18 MESES	35,5	11.9
VOP 2 RF 5 AÑOS	32,7	14.7
DPT 2 RF 5 AÑOS	32,7	14.7
SRP(TV) 2 RF 5 AÑOS	31,7	15.7

Al realizar seguimiento de las coberturas con el ente territorial y la EPS, me permito informar que las coberturas de vacunacion alcanzadas por el municipio de acuerdo a la poblacion y meta asiganda siendo esta a nivel general del 47.4%, con corte al 30 de Junio del 2021 fue del 38.9% quedando como cobertura faltante un 8.5%.

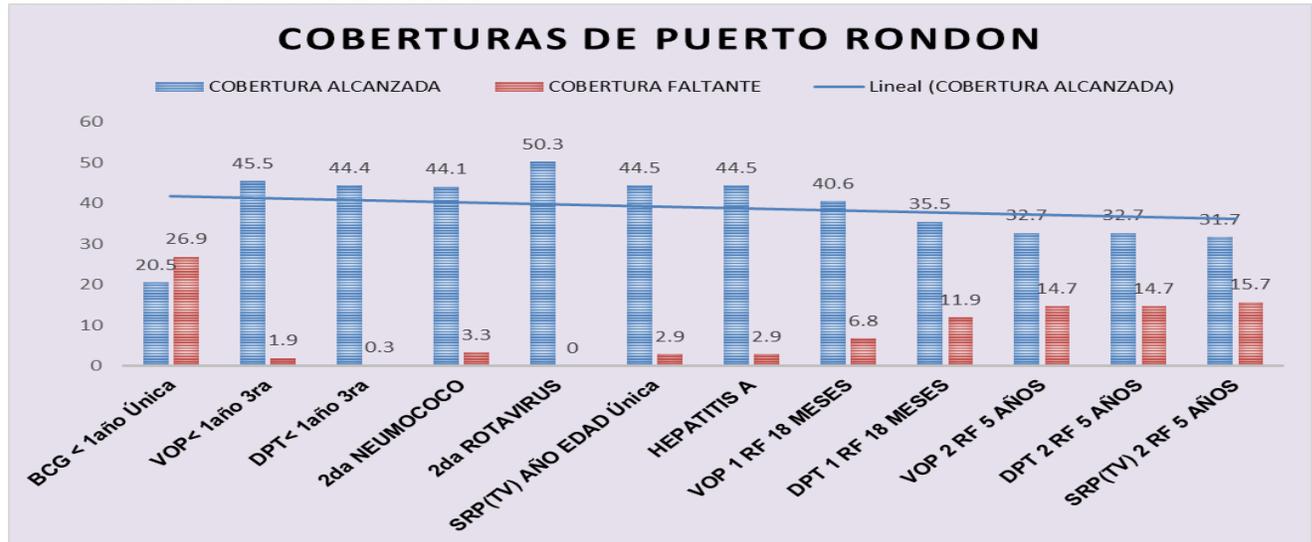
El municipio de Puerto Rondón a nivel general queda con una cobertura de un 38.9 % quedando con una cobertura inferior a la meta establecida para el segundo trimestre.

Para el mes junio de 2021 municipio obtuvo la siguiente cobertura; en los niños y niñas menores de un año, con BCG de 20.5 %, faltando por vacunar el 26.9 % **NO CUMPLIENDO CON LA META**, en terceras dosis de Polio 45.5 %, terceras dosis de Pentavalente 44.4%, **NO CUMPLIENDO CON LA META.**

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

En la segunda dosis de Neumococo, se obtuvo una cobertura del 44.1%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** en la segunda dosis de Rotavirus 50.3 %, **CUMPLIENDO CON LA META**. En cuanto a los niños y niñas de un año con Triple Viral 44.5 %, Hepatitis A 44.5%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** en los niños y niñas de 18 meses primer refuerzo, con polio 40,6 %, DPT 35.5 %, **NO CUMPLIENDO CON LA META** y el Segundo refuerzo en los niños y niñas de cinco años, polio 32.7%, DPT 32.7 %, y Triple Viral 31.7% **NO CUMPLIENDO CON LA META**.



Para el municipio de Puerto Rondón a cohorte de JUNIO se observa un bajo desempeño en cuanto a cumplimiento de coberturas en cada uno de los biológicos; cabe destacar la evidente afectación del programa debido a la pandemia, adicionalmente contamos con una meta elevada para el numero de vacunadores que tiene el municipio, además que se observa el porcentaje más bajo fue el de BCG teniendo en cuenta de que el municipio no cuenta con tantos nacimientos

MUNICIPIO DE TAME

El municipio de Tame conto con el siguiente personal para dar cumplimiento a las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones durante el año 2021:

MUNICIPIO	VACUNADOR RURAL	VACUNADOR URBANO	RED DE FRIO	COORDINADOR PAI
TAME	4	5	1	1

Al realizar seguimiento de las coberturas con el ente territorial y la EPS, me permito informar que las coberturas de vacunacion alcanzadas por el municipio de acuerdo a la poblacion y meta asignada siendo esta a nivel general del 47.4 %, con corte al 30 de junio del 2021.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

META	COBERTURA ALCANZADA	COBERTURA FALTANTE
BIOLOGICOS	47.4	
BCG < 1año Única	34,4	18,6
VOP< 1año 3ra	47,7	0
DPT< 1año 3ra	47,7	0
2da NEUMOCOCO	49,8	0
2da ROTAVIRUS	48,5	0
SRP(TV) AÑO EDAD Única	45,8	1,6
HEPATITIS A	39,1	8,3
VOP 1 RF 18 MESES	31,4	16
DPT 1 RF 18 MESES	31,4	16
VOP 2 RF 5 AÑOS	44,1	3,3
DPT 2 RF 5 AÑOS	44,1	3,3
SRP(TV) 2 RF 5 AÑOS	44,1	3,3

Al realizar seguimiento de las coberturas con el ente territorial y la EPS, me permito informar que las coberturas de vacunacion alcanzadas por el municipio de acuerdo a la poblacion y meta asignada siendo esta a nivel general del 47.4%, con corte al 30 de Junio del 2021 fue del 42.3% quedando como cobertura faltante un 5.1%.

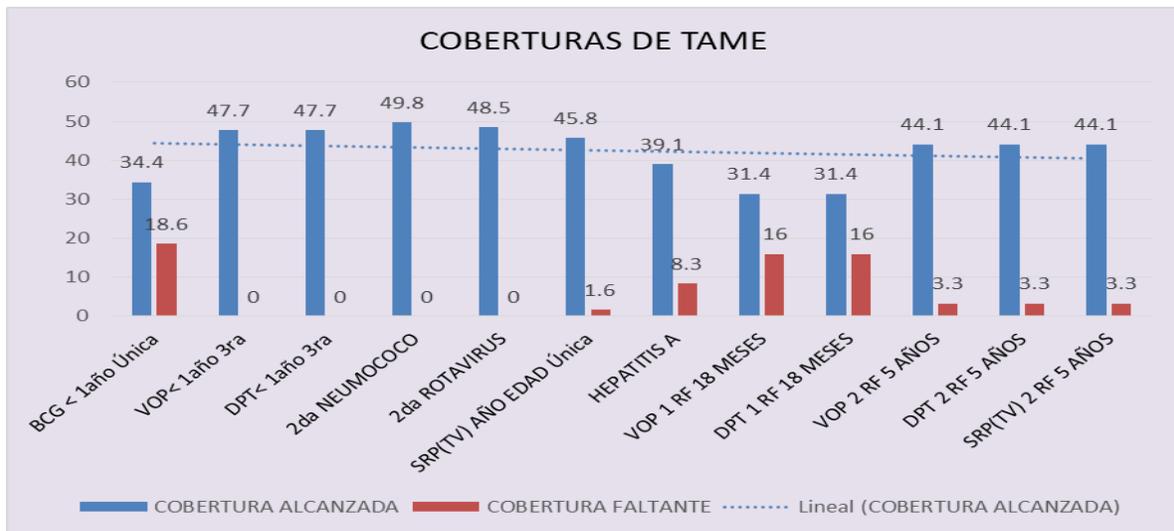
El municipio de Tame a nivel general queda con una cobertura de un 42.3 % quedando con una cobertura inferior a la meta establecida para el segundo trimestre.

Para el mes junio de 2021 municipio obtuvo la siguiente cobertura; en los niños y niñas menores de un año, con BCG de 34.4 %, faltando por vacunar el 18.6 % **NO CUMPLIENDO CON LA META**, en terceras dosis de Polio 47.7 %, terceras dosis de Pentavalente 47.7%, **CUMPLIENDO CON LA META**.

En la segunda dosis de Neumococo, se obtuvo una cobertura del 49.8%, **CUMPLIENDO CON LA META** en la segunda dosis de Rotavirus 48.5 %, **CUMPLIENDO CON LA META**. En cuanto a los niños y niñas de un año con Triple Viral 45.8 %, faltando por vacunar 1.6% Hepatitis A 39.1% faltando por vacunar 8.3%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** en los niños y niñas de 18 meses primer refuerzo, con polio 31.4 %, DPT 31.4%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** y el Segundo refuerzo en los niños y niñas de cinco años, polio 44.1%, DPT 44.1 %, y Triple Viral 44.1% **NO CUMPLIENDO CON LA META**.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO



Para el municipio de Tame a cohorte de JUNIO se observa un bajo desempeño en cuanto a cumplimiento de coberturas en cada uno de los biológicos; cabe destacar la evidente afectación del programa debido a la pandemia, adicionalmente contamos con una meta elevada para el numero de vacunadores que tiene el municipio, además que se observa el porcentaje más bajo fue el de BCG teniendo en cuenta de que el municipio no cuenta con tantos nacimientos, y Refuerzos de 18 meses los cuales presentan cambios de vivienda de los menores.

MUNICIPIO DE FORTUL

El municipio de Fortul conto con el siguiente personal para dar cumplimiento a las actividades del Programa Ampliado de Inmunizaciones durante el año 2021:

MUNICIPIO	VACUNADOR RURAL	VACUNADOR URBANO	RED DE FRIO	COORDINADOR PAI
FORTUL	4	0	1	1

Al realizar seguimiento de las coberturas con el ente territorial y la EPS, me permito informar que las coberturas de vacunacion alcanzadas por el municipio de acuerdo a la poblacion y meta asignada siendo esta a nivel general del 47.4 %, con corte al 30 de Junio del 2021.

META	COBERTURA ALCANZADA	COBERTURA FALTANTE
META CUMPLIDA	47.4	
B.C.G. / R.N	35,6	11,8
PENTA 1	46	1,4
VIP 1	46	1,4

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

NEUMO 2	45,7	1,7
ROTAX 2	44,6	2,8
TRIPLE VIRAL	41,7	5,7
HEPATITIS A	42,9	4,5
DPT R1	45,8	1,6
VOP R1	45,6	1,8
DPT R2	44,5	2,9
VOP R2	44	3,4
TV REF	44,5	2,9

Al realizar seguimiento de las coberturas con el ente territorial y la EPS, me permito informar que las coberturas de vacunacion alcanzadas por el municipio de acuerdo a la poblacion y meta asiganda siendo esta a nivel general del 47.4%, con corte al 30 de Junio del 2021 fue del 43.9% quedando como cobertura faltante un 3.4%.

El municipio de fortul a nivel general queda con una cobertura de un 43.9 % quedando con una cobertura inferior a la meta establecida para el segundo trimestre.

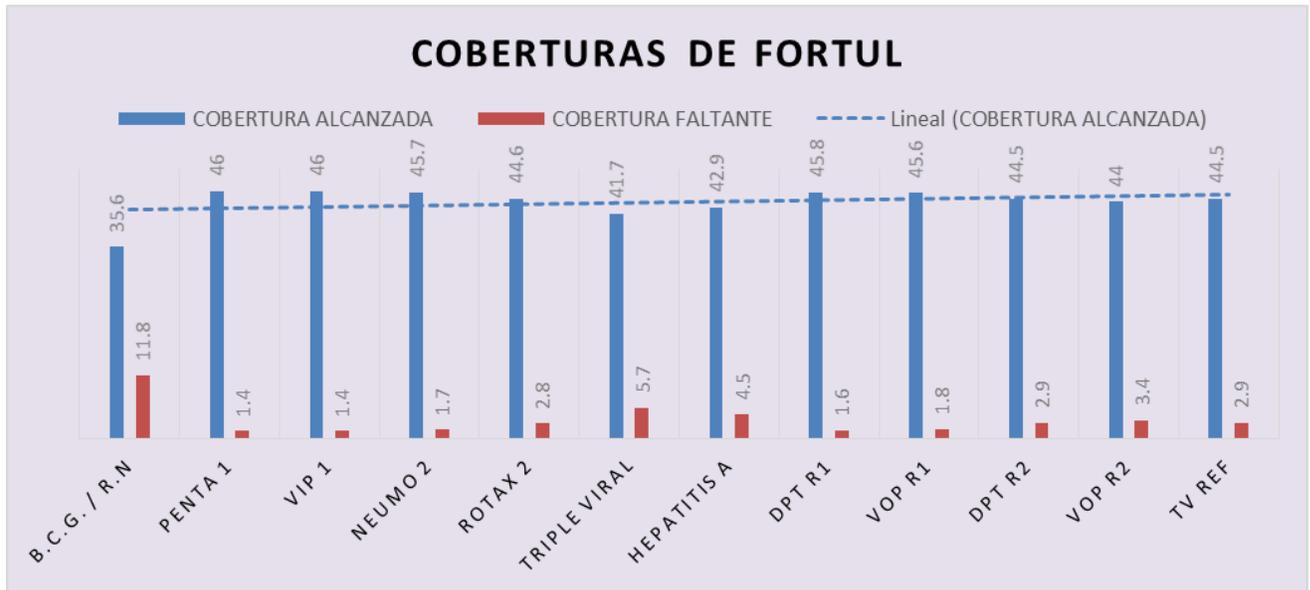
Para el mes junio de 2021 municipio obtuvo la siguiente cobertura; en los niños y niñas menores de un año, con BCG de 35.6 %, faltando por vacunar el 11.8 % **NO CUMPLIENDO CON LA META**, en terceras dosis de Polio 46 %, terceras dosis de Pentavalente 46%, **NO CUMPLIENDO CON LA META**.

En la segunda dosis de Neumococo, se obtuvo una cobertura del 45.7%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** en la segunda dosis de Rotavirus 44.6 %, **NO CUMPLIENDO CON LA META**. En cuanto a los niños y niñas de un año con Triple Viral 41.7 %, faltando por vacunar 5.7% Hepatitis A 42.9% faltando por vacunar 4.5%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** en los niños y niñas de 18 meses primer refuerzo, con polio 45.6 %, DPT 45.8%, **NO CUMPLIENDO CON LA META** y el Segundo refuerzo en los niños y niñas de cinco años, polio 44%, DPT 44.5 %, y Triple Viral 44.5% **NO CUMPLIENDO CON LA META**.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Para el municipio de Fortul a cohorte de JUNIO se observa un bajo desempeño en cuanto a cumplimiento de coberturas en cada uno de los biológicos; cabe destacar la evidente afectación del programa debido a la pandemia, adicionalmente contamos con una meta elevada para el número de vacunadores que tiene el municipio, además que se observa el porcentaje más bajo fue el de BCG teniendo en cuenta de que el municipio no cuenta con tantos nacimientos.

3.8 INDICADOR TRAZADOR DE NUEVA EPS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE

Teniendo en cuenta los trazadores asignados por la Nueva EPS y de acuerdo a los resultados obtenidos durante el segundo trimestre de 2021, se evidencia el comportamiento de las coberturas de vacunación de la Red hospitalaria de la ESE MORENO Y CLAVIJO encontrándonos que en Segundo trimestre el Hospital que se ha mantenido en el proceso de vacunación ha sido el Hospital de Puerto Rondón generando un porcentaje de óptimo y los hospitales con más Bajo porcentaje de cubrimiento de coberturas a nivel de la EPS son los de Fortul y Arauquita.

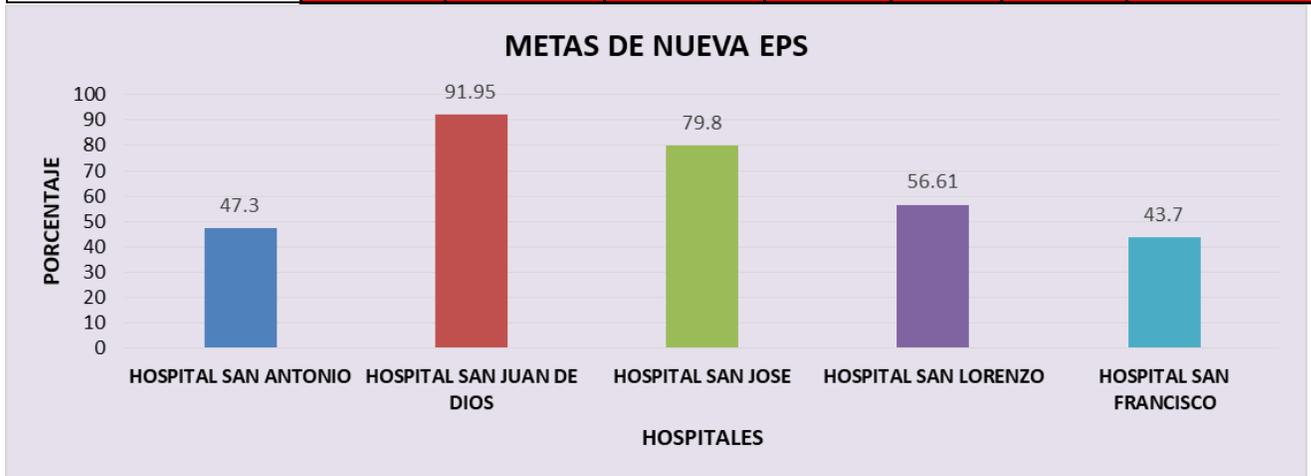
HOSPITALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
HOSPITAL SAN ANTONIO	47,3%
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	91,9%
HOSPITAL SAN JOSE	79,8%
HOSPITAL SAN LORENZO	56,61%
HOSPITAL SAN FRANCISCO	43,7%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

HOSPITALES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	CALIFICACION
HOSPITAL SAN ANTONIO	48.5%	38.5%	32.8%	44.2%	55.7%	64.2%	Muy deficiente
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO RONDON	93.3%	93.8%	93.8%	92.7%	85.4%	92.7%	Óptimo
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	84.2%	78.3%	70%	81.4%	80%	85%	Deficiente
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	51.4%	58.5%	58.5%	61.4%	61.4%	48.5%	No aceptable
HOSPITAL SAN FRANCISCO	40%	31.4%	47.1%	47.1%	48.5%	48.5%	No aceptable



3.8.1 INDICADOR TRAZADOR DE COMPARTA EN ELSEGUNDO TRIMESTRE

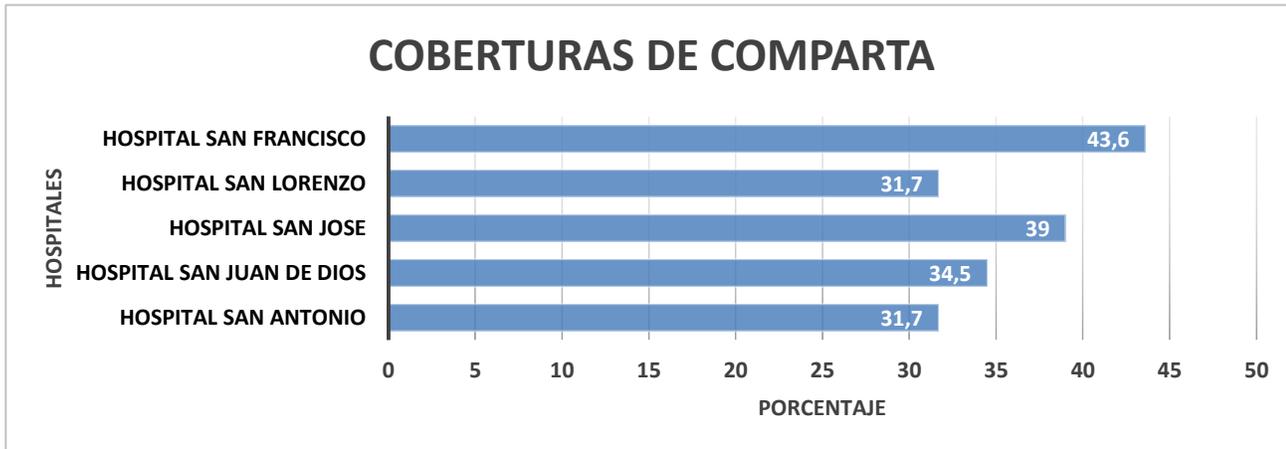
Teniendo en cuenta los trazadores asignados por Comparta y de acuerdo a los resultados obtenidos durante el segundo trimestre de 2021, se evidencia el comportamiento de las coberturas de vacunación de la Red hospitalaria de la ESE MORENO Y CLAVIJO encontrándonos que en Segundo trimestre el Hospital que se ha mantenido en el proceso de vacunación ha sido el Hospital de San Francisco de Fortul generando un porcentaje de óptimo y los hospitales con más Bajo porcentaje de cubrimiento de coberturas a nivel de la EPS son los de Arauquita y Tame.

HOSPITALES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
HOSPITAL SAN ANTONIO	31,7 %
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	34,5 %
HOSPITAL SAN JOSE	39 %
HOSPITAL SAN LORENZO	31,7 %
HOSPITAL SAN FRANCISCO	43,6 %

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



3.9 ASPECTOS TÉCNICOS: DESARROLLO ACTIVIDADES

3.9.1 MUNICIPIO DE TAME

3.9.1.1 Consulta Externa – Odontológica

PRODUCCION	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL SEGUNDO TRIMESTRE 2021
CONSULTAS ODONTOLÓGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	480	539	431	1450
TELECONSULTA POR ODONTOLOGIA.	361	449	307	1117
NUMERO DE SESIONES DE ODONTOLOGIA REALIZADAS	960	421	555	1936
TOTAL TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	14	19	33
SELLANTES APLICADOS	624	484	355	1463
SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	398	474	417	1289
EXODOCIAS (CUALQUIER TIPO)	21	21	21	63

En la tabla anterior, se puede evidenciar, una leve disminución en la realización de procedimientos en salud oral, a excepción de los tratamientos terminados. Es muy probable que esté relacionado con el alto índice de Covid 19 en el municipio y el aumento de atenciones de esta patología en la institución.

3.9.1.2 CONSULTA EXTERNA

	ENE 2021	FEB 2021	MARZ 2021	

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA Medicina General				TOTAL PRIMER TRIMESTRE 2021
	933	1160	1779	3872

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA Medicina General	ABR 2020	MAY 2020	JUN 2020	TOTAL SEGUNDO TRIMESTRE 2021
	947	1574	1517	4038

Para el mes de abril, se contrataron 2262 Horas médico, de las cuales 820 corresponden a atención medica resolutive y de ellas 100 se dedican a realización de actividades de verificación de historias clínicas, se esperaba brindar atención a 2460 usuarios y se dio atención al 43,8% de los usuarios previstos. Para el programa de promoción y prevención, se contrataron 740 horas, y se realizaron 1849 atenciones.

En cuanto al siguiente mes, mayo, en total se contrataron 2259 horas médico, de ellas, 869 horas estuvieron destinadas a la atención resolutive (de estas horas se restan 100 destinadas a verificación de historias clínicas) de 2307 pacientes, y se brindó atención al 68,2% de la población esperada. En este mismo mes para el programa de promoción y mantenimiento de la salud, se contrataron 760 horas y se brindaron 1639 atenciones.

Y para el mes de junio, se contrataron 2296 horas médico, y específicamente para consulta externa resolutive fueron asignadas 888 horas, con el fin de brindar atención a 2664 pacientes, y solo se logró atender a 1517 usuarios (56,9%).

En cuanto al programa de promoción y mantenimiento de la salud, se contrataron 760 horas, y se lograron 1472 atenciones.

3.9.1.3 Terapia Física

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		ABRIL	MAYO	JUNIO	
NUMERO SESIONES TERAPIAS FISICAS	HOSPITALIZADOS	0	0	0	0
	URGENCIAS	0	0	0	0
	EXTERNOS	141	60	154	355
	TOTAL	141	60	154	355

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		ENERO	FEBRERO	MARZO	
NUMERO SESIONES TERAPIAS FISICAS	HOSPITALIZADOS	0	0	0	0
	URGENCIAS	0	0	0	0
	EXTERNOS	70	95	85	250
	TOTAL	70	95	85	250

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Análisis

Se puede observar que la facturación para el primer trimestre fue de 355 sesiones por consulta externa, aumentando la atención de usuarios con relación al trimestre anterior en un 29,6 %, este aumento se relaciona con el leve aumento en la presentación del número de accidentes de tránsito. Se siguen manejando protocolos de bioseguridad para la atención de los usuarios en las instalaciones, manejando máximo dos usuarios en el mismo horario evitando aglomeraciones, esto en el marco de la pandemia por Covid 19.

La afluencia de usuarios sigue siendo escasa, recordemos que solo prestamos el servicio a los usuarios SOAT y no se tiene contratación con las demás EPS.

3.9.1.4 Terapia Respiratoria

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		ABRIL	MAYO	JUNIO	2021
NUMERO SESIONES TERAPIA RESPI.	IRRIGACIÓN	0	0	0	0
	NEBULIZACION	0	0	0	0
	T. RESPIRATORIA Y/O VALORACIÓN	11	8	23	42
	TOMA HISOPADO	43	65	213	321
	TOTAL	54	73	236	363

Durante el segundo trimestre del año 2021, hemos intentado aumentar las cifras de realización de terapias respiratorias, teniendo en cuenta que ya está en funcionamiento la sala ERA, con todos los protocolos de bioseguridad para la ejecución de los procedimientos que competen a la rehabilitación de las vías aéreas, con forme las estadísticas podemos notar que mes a mes se ve reflejado el incremento de la producción en cuanto a terapias respiratorias se refiere, no obstante se siguen presentando barreras para su realización; debido a la crisis sanitaria que se presenta en nuestro país y a nivel mundial por el virus del Covid – 19.

El tercer pico de pandemia, en el mes de junio, conllevó al aumento de la toma de hisopado nasofaríngeo, para diagnosticar Covid 19, tanto institucional como en domicilio.

3.9.1.5 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

- Traslados realizados en el tercer trimestre

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	142	155	180	477

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

- Traslado de Paciente: traslados realizados vs traslados facturados

Mes	Nº traslados realizados	Nº de traslado facturados	Diferencia
ABRIL	142	142	0
MAYO	155	155	0
JUNIO	180	180	0

ANALISIS:

Con respecto a las remisiones realizadas en el segundo trimestre correspondiente al año 2021 se puede decir que:

Se realizaron en total 477 traslados a los diferentes centros de referencia, distribuidos por mes de la siguiente manera:

- En el mes de ABRIL se realizaron (142) remisiones y se logró facturar el 100%
- En el mes de MAYO se realizaron (155) remisiones y se logró facturar el 100%
- En el mes de JUNIO se realizaron (180) remisiones y se logró facturar el 100%

En el mes de ABRIL se registraron 475 atenciones de urgencia de las cuales fueron remitidas a hospitales de mayor complejidad 142 el cual corresponde a un 30.1 % de las atenciones por este mes.

En el mes de MAYO se registraron 426 atenciones de urgencia de las cuales fueron remitidas a hospitales de mayor complejidad 155 el cual corresponde a un 35,1 % de las atenciones durante este mes.

En el mes de JUNIO se registraron 514 atenciones de urgencia de las cuales fueron remitidas a hospitales de mayor complejidad 180 el cual corresponde a un 35.02 % para el último mes del trimestre. Dichas remisiones fueron enviadas a nuestros centros de referencia de hospital del Sarare, hospital san Vicente, unidad mental de Arauca.

3.9.1.6 Laboratorio Clínico

Los procedimientos adelantados en el laboratorio clínico del Hospital San Antonio durante el tercer trimestre de 2020 por servicio, se distribuyeron por mes de la siguiente manera:

MESES	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
	HOSPITALIZADOS	71	75	38
EXTERNOS	1171	1460	954	3585
P y P	3694	2787	2673	9154
URGENCIAS	981	1024	766	2771

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

	TOTAL	5917	5346	4431	15694
--	--------------	------	------	------	--------------

NUMERO EXÁMENES LABORATORIO	MESES	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
	HOSPITALIZADOS	62	10	61	133
	EXTERNOS	1609	1797	2857	6263
	P y P	3889	3965	3240	11094
	URGENCIAS	976	1073	1397	3446
	TOTAL	6536	6845	7555	20936

El servicio de laboratorio realizaron 20936 procedimientos, aumentando en un 25% el número de procedimientos para el primer trimestre; el 31,2% se realizaron en el mes de enero, el 32,7% durante el mes de febrero y para el mes de marzo el 36%.

Resaltar, que para el primer trimestre de 2021, el servicio que más demandó procedimientos fue por consulta externa, a través de los programas de promoción y mantenimiento de la salud que corresponde a un 52,9% del total de los exámenes realizados.

3.9.1.7 Imágenes Dx

Las imágenes diagnósticas realizadas para el primer trimestre de 2021, por mes ocurrió de la siguiente manera:

PRODUCCION	MESES	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
NUMERO ESTUDIOS IMÁGENES DX	HOSPITALIZADOS	4	4	1	9
	EXTERNOS	260	300	181	741
	URGENCIAS	230	212	201	643
	TOTAL	497	516	383	1396

PRODUCCION	MESES	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL
NUMERO ESTUDIOS IMÁGENES DX	HOSPITALIZADOS	0	0	0	0
	EXTERNOS	176	227	253	656
	URGENCIAS	246	277	421	944
	TOTAL	497	516	383	1600

Producción por el servicio de Imágenes Dx procedimientos realizados a pacientes de Hospitalización, ambulatorios y Urgencias comparado con el último trimestre de la vigencia 2020 aumentó considerablemente teniendo en cuenta que las restricciones en el marco de la pandemia se han venido levantando y los servicios de salud se han restaurado completamente, el total de procedimientos fue de 1600, de ellos, el 15,4%, se adelantaron en el mes de enero, 17,3% se realizaron en el mes de febrero, y en marzo el 26,3 %.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

En el momento ya se dio apertura a todos los servicios del hospital, se espera seguir aumentando el volumen de procedimientos en el servicio de urgencias y consulta externa.

3.9.1.8 Área De Archivo: Historias Clínicas

El área de archivo se encarga de custodiar todas las historias clínicas de los usuarios del hospital San Antonio de Tame, producto de las atenciones en salud realizadas a los usuarios. Dentro de las atenciones que se realizan están atención a primera infancia, adolescencia, adultez, prevención de cáncer de seno, planificación familiar, etc.

Para el segundo trimestre de 2021, la rotación de carpetas disminuyó levemente en relación al anterior, se presume que está directamente relacionado con la tensión que se generó alrededor del tercer pico de pandemia por COVID 19, lo cual se evidenció desde la demanda inducida que se realiza en el hospital San Antonio de Tame

El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo histórico, archivo central y archivo de gestión en esta etapa se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Diariamente se distribuyeron aproximadamente 200 historias clínicas por ventanilla, para cada uno de los programas de promoción y prevención, que en el momento se están desarrollando todos, a través de las diferentes herramientas y modalidades que seguimos implementando, como son tele consultas, tele orientación, visita domiciliaria o atención presencial en el marco de la pandemia por COVID 19; también se entregan un promedio de 4 historias diarias atendiendo las solicitudes de los usuarios.

A continuación, se relaciona la producción del tercer trimestre:

PRODUCCION PRIMER TRIMESTRE 2021									
ENERO			FEBRERO			MARZO			TOTAL, producción
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
49	2511	2560	59	4980	5039	62	5412	5474	13073
TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE									13073

PRODUCCION SEGUNDO TRIMESTRE 2021									
ABRIL			MAYO			JUNIO			TOTAL, producción
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
69	3126	3194	42	2838	2880	42	2741	2783	8789
TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE									8789

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

En la anterior tabla se reflejan las cantidades de las historias clínicas de pacientes que ingresaron a los diferentes programas, atención de controles durante el segundo trimestre del año 2021.

3.9.2 MUNICIPIO DE ARAUQUITA

3.9.2.1 Consulta Externa – Odontológica

		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
ODONTOLOGIA	CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	199	415	723	720	678	1552
	NUMERO DE SESIONES DE ODONTOLOGIA REALIZADAS	52	55	162	148	183	218
	TOTAL TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	0	0	29	33	22
	SELLANTES APLICADOS	1792	1923	2459	2366	2529	1798
	SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	237	436	562	411	430	522
	EXODOCIAS (CUALQUIER TIPO)	64	100	96	120	97	103

Realizando la comparación de los procedimientos realizados en el área de odontología en este primer trimestre del 2021 con el último trimestre del 2020, se puede analizar que este primer trimestre a medida que se va restableciendo todo en esta pandemia por Covid 19 y teniendo en cuenta las medidas y protocolos de bioseguridad para la atención de los usuarios que asisten al consultorio odontológico, se puede decir que:

Las consultas odontológicas o valoraciones han ido aumentando cada mes de este trimestre debido a que se ha ido restableciendo la consulta odontológica y se permitió un aumento en el número de citas diarias por odontólogo, resaltando también que fue asignado más población o usuarios al hospital san Lorenzo.

El número de sesiones odontológicas o consultas odontológicas repetidas o de seguimiento también aumentaron en el primer trimestre de este año ya que los pacientes están empezando a tener continuidad en los tratamientos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Los tratamientos odontológicos terminados siguen en cero pues se está empezando a llevar seguimiento en los procedimientos odontológicos.

En cuanto a la aplicación de sellantes se han realizado los que dispone la meta mensual y trimestral, los pacientes comprendidos en estas edades que aplican para este procedimiento han asistido a las citas de higiene oral para la aplicación de este material preventivo.

Se nota un gran aumento en el número de superficies obturadas en el primer trimestre de este año 2021 porque los usuarios han asistido continuamente a las citas odontológicas y se les ha podido brindar una atención oportuna para restaurar las piezas dentales con algún daño.

El número de exodoncias también aumento en este primer trimestre 2021 ya que como hemos mencionado anteriormente la asistencia a las consultas odontológicas ha ido en aumento.

Cabe mencionar también que los ingresos de maternas por OIM han elevado.

No se han presentado eventos adversos referentes a caídas de pacientes en el consultorio odontológico Y la oportunidad para la cita se ha mantenido antes de las 72 horas. Se están asignando citas presenciales y telefónicamente.

3.9.2.2 Consulta Externa

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA	ENERO 2021	FEBRERO 2021	MARZO 2021	TOTAL PRIMER TRIMESTRE 2021	MARZO 2021	ABRIL 2021	MAYO 2021	TOTAL SEGUNDO TRIMESTRE 2021
	1.419	1.892	2.133	5.444	2.291	2.131	2.162	6.584

La tabla nos muestra el número de consultas realizado en el primer y segundo trimestre del año en curso, donde se observa un aumento de 1.140 consultas para el segundo trimestre.

VISITAS DE ASISTENCIA AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

- Durante el segundo trimestre no se recibió visita, inspección, Vigilancia y control en el servicio de consulta externa.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

SOCIALIZACIONES REALIZADAS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2021

FECHA	TEMA
16/04/2021	Dolor en articulaciones y cefalea
14/05/2021	Parasitosis intestinal
25/06/2021	Lumbago no especificado

EVENTOS ADVERSOS PRESENTADOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL 2021

Durante el segundo trimestre del año en proceso no se presentaron eventos adversos en el servicio de consulta externa.

3.9.2.3 Terapia Física:

NUMERO SESIONES TERAPIAS FISICAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
HOSPITALIZADOS	0	0	0	0	0	0
EXTERNOS	40	134	105	80	140	75
TOTAL	40	134	105	80	140	75

Se puede observar que:

- ✓ El comportamiento de las terapias emitidas durante el segundo trimestre del Año 2021 mostro que la mayor producción fue en el mes de Mayo representado en un 47%, seguido del mes de Abril con un 27% y finalmente el mes de Junio con un 26%, la cantidad de procedimientos aún se observa afectado lo cual es atribuido a el momento tan crítico por la que está atravesando el país debido al COVID-19 con el cual se prendieron las alarmas a comienzos del mes de marzo 2020.
- ✓ Se recomienda realizar contratación de Terapia física con otras EPS, puesto que actualmente solo se tiene contratado con COOSALUD
- ✓ El mayor número de terapias físicas es por el servicio de consulta externa con un 100% respectivamente.
- ✓ En el primer segundo trimestre de 2021 no se realizó auditoria en el servicio de terapia física, ni eventos adversos por ende no se realizaron planes de mejora.

3.9.2.4 Terapia Respiratoria:

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		Abril-21	Mayo-21	Junio-21	2020
NUMERO SESIONES	IRRIGACION	0	0	0	0
	NEBULIZACION	3	0	0	3

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

TERAPIAS RESPIRATORIA	TERAPIA RESPIRATORIA	0	0	0	0
	PRUEBAS COVID-19	29	64	154	247
	TOTAL	32	64	154	250

Se observa que durante el segundo trimestre del año 2021 la mayor productividad fue en el mes de Junio representado con el 61%, seguido del mes de mayo con el 26% y finalmente el mes de Abril con el 13%. El mes de junio aumento la toma de muestra de COVID-19 debido al tercer pico de contagio en el país.

- Cabe resaltar que durante el segundo trimestre del 2021, en el servicio de terapiarespiratoria en su gran mayoría se realizaron solo pruebas para COVID-19 puestoque no se cuenta medicamentos para nebulizar, ni contratación de terapia respiratoria.
- En el segundo trimestre del 2021 no se realizó auditoria en el servicio de terapia respiratoria, ni eventos adversos por ende no se realizaron planes de mejora.

3.9.2.5 Servicio De: Sala De Partos

NUMERO PARTOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
	8	13	17	16	12	10



ANALISIS.

Según lo reportado en la estadística comparativa del número de partos en la institución en el primer trimestre del 2021 fue de 38 nacimientos equivalente al 50%,

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

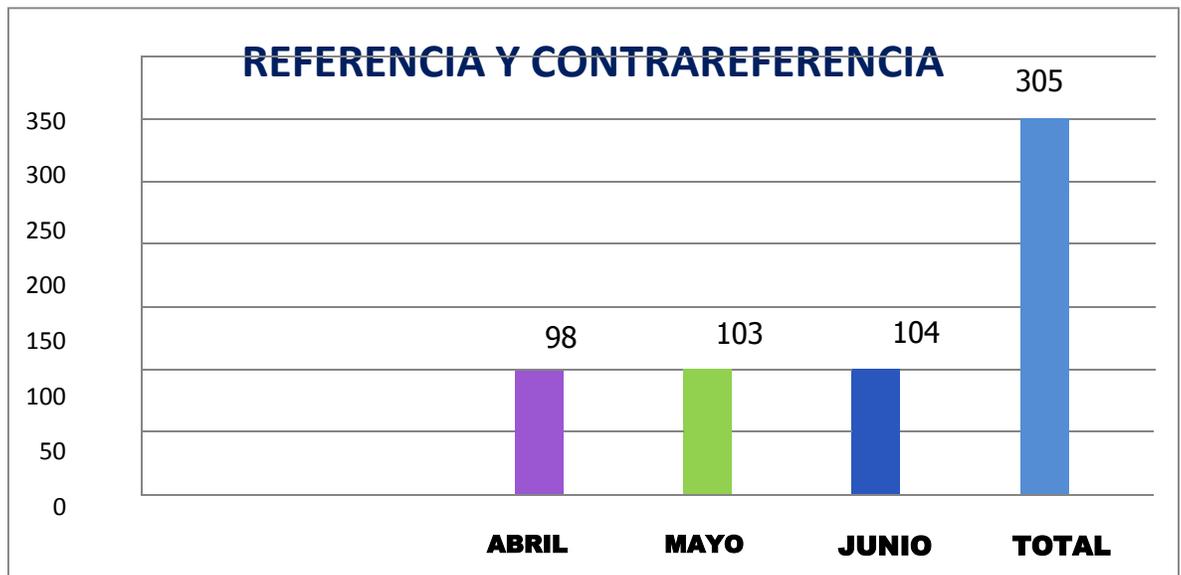
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

y en el segundo trimestre del 2021 fue de 38 nacimientos equivalente al 50%.

Se puede evidenciar que durante los dos trimestres del año 2021 se presentaron la misma cantidad de partos en la institución. Se continúa trabajando activamente en cuanto a las estrategias diseñadas en la reducción de partos domiciliarios y mejorar calidad de la atención del hospital San Lorenzo de Arauquita Arauca, así mismo aumentar el número de nacimientos en la institución siempre y cuando se garantice el bienestar del binomio madre e hijo.

3.9.2.6 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	98	103	104	305



ANALISIS:

Según estadística se puede evidenciar un total de 305 traslados a hospitales de segundo y tercer nivel durante el segundo trimestre de 2021. Con tendencia al aumento en los meses de Mayo y Junio.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO



ANALISIS:

Según lo reportado en la estadística comparativa del número de remisiones en la institución en el primer trimestre del 2021 fue de 284 equivalentes al 48% Y en el segundo trimestre de 2021 fue 305 equivalente al 52 %. Lo que nos demuestra que seha mantenido el mismo comportamiento de flujo de pacientes remitidos durante los dos trimestres anteriores.

Nota: remisiones realizadas desde el área de urgencias del hospital san Lorenzo.

3.9.2.7 LABORATORIO

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
LABORATORIO	7212	7971	9313	24.496

Producción por el servicio de laboratorio clínico procedimientos realizados a pacientes de Hospitalización: 516, Ambulatorios: 18015, Urgencias: 5965

ANALISIS

Para el segundo trimestre del año 2021 se logró aumento la producción con un total de 24496 exámenes procesados gracias al trabajo en coordinación del programa de promoción y prevención de la institución, se realizó la búsqueda extra mural para dar continuidad a la contratación 3280 para las empresas comparta y nueva E.P.S de

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

esta

NUMERO EXÁMENES LABORATORIO	PERIODO	PERIODO	PERIODO	PERIODO	PERIODO	PERIODO
	ene-21	feb-21	mar-21	abr-21	may-21	jun-21
HOSPITALIZADOS	285	221	172	185	172	159
EXTERNOS	1950	5420	5437	2335	2724	3107
P y P	2864	823	804	3070	3094	3685
URGENCIAS	1239	1400	1424	1622	1981	2362
TOTAL	6338	7864	7837	7212	7971	9313

manera se captan pacientes para los diferentes programas.

Se contrató un bacteriólogo el cual viene de apoyo durante dos semanas cada mes durante este tiempo se recibe un número mayor de pacientes de esta manera se logra satisfacer un mayor número de pacientes.

La automatización la entrega oportuna de los insumos y reactivos garantizan el cumplimiento de las metas propuestas y la satisfacción del paciente con una mayor cobertura en cuanto a la cantidad de pacientes atendidos en al laboratorio.

SERVICIO	PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL	PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
	ene-21	feb-21	mar-21		abr-21	may-21	jun-21	
IMÁGENE SDX	258	253	253	764	237	262	304	803

3.9.2.8 IMÁGENES DX

Se observa que:

Comparando el segundo trimestre con el primer trimestres del año 2021, debido a la pandemia del COVID-19 que se presenta en nuestro país el servicio de radiología presto sus servicios de manera muy controlada según los protocolos de bioseguridad establecidos en nuestra institución, para el segundo trimestre del 2021 se presentaron los servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización con los protocolos de bioseguridad, motivo por el cual aumenta la producción en los procedimientos

Hemos visto que ha aumentado el flujo de pacientes debido a que hubo apertura de un 100% en la consulta externa utilizando los servicios que se requería, con la propagación del virus aumento la demanda del servicio de radiología.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Prestando un mejor servicio con calidad y oportunidad del servicio con el equipo digital de rayos x

3.9.2.9 AREA DE ARCHIVO: HISTORIAS CLINICAS:

En esta área se lleva a cabo el proceso archivístico de esta institución, se realiza la custodia de las historias clínicas de cada uno de los pacientes atendidos en cada uno de los servicios que se prestan a nuestros usuarios de las diferentes empresas de salud del municipio

Está en proceso de mejoramiento continuo, ya que aquí se realizan los ingresos a cada uno de los programas específicos prestados como atención a primera infancia, adolescencia, adultez, prevención de cáncer de seno, planificación familiar, etc. El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo histórico, archivo central y archivo de gestión en esta etapa se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Diariamente se están sacando aproximadamente 55 historias clínicas por ventanilla, para cada uno de los programas de promoción y prevención; aparte de las que son solicitadas por el área de extramural que aproximadamente se entregan 65 historias clínicas diarias, también se entregan un promedio de 3 historias que solicitan los pacientes y las de auditoría realizada por cada una de las empresas mensualmente aproximadamente 130 historias clínicas.

A continuación relacionamos la producción del segundo trimestre

PRODUCCION CUARTO TRIMESTRE 2021									
ENE RO			FEBRERO			MA RZO			
IN G	CONTROL ES	TOTA L	IN G	CONTROLE S	TOTA L	IN G	CONTROLE S	TOTA L	
261	999	1260	285	1174	1459	415	1049	1464	4183
TOTAL PRODUCCION TRIMESTRE									4.183

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

En la anterior tabla se reflejan las cantidades de las historias clínicas de pacientes que ingresaron a los diferentes programas, atención de controles durante el primer trimestre del año 2021, de pacientes que asistieron a los diferentes programas, para lo cual tenemos las siguientes diferencias.

En el mes de enero se realizaron 261 ingresos a los diferentes programas digitados en simath y registrados en el libro de ingresos que se maneja, 999 controles de cada uno de los programas las cuales se sacaron las historias clínicas del archivo, se les realizó el procedimiento, ingresaron y se legajo, y folio como es debido para poder archivar, en el mes de febrero se realizaron 285 ingresos, 1174 controles, en el mes de marzo se atendieron 415 ingresos, 1049 controles, a los cuales se les realizó el mismo procedimiento, para un total de 4183, historias clínicas tratadas durante el trimestre

Se observa una diferencia entre un mes y el otro debido a los días hábiles atendidos ya que los días festivos no se presta atención de consulta externa.

PRODUCCION CUARTO TRIMESTRE 2021									
ABRIL			MAYO			JUNIO			TOTAL producción
INGRESOS	CONTROLES	TOTAL	INGRESOS	CONTROLES	TOTAL	INGRESOS	CONTROLES	TOTAL	
290	928	1218	110	752	862	170	978	1148	3228
TOTAL PRODUCCION TRIMESTRE									3.228

AREA DE ARCHIVO	PRIMER TRIMESTRE 2021	SEGUNDO TRIMESTRE 2021	%
INGRESOS	961	570	-40.6
CONTROLES	3222	2658	-17.5
TOTAL	4.183	3.228	-22.8

Entre el segundo trimestre y primer trimestre del 2021 se observa una disminución del 22.8% de pacientes atendidos, con respecto al trimestre inmediatamente anterior.

A cada una de las historias clínicas se les realizó el proceso archivístico, revisar,

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

legajar, foliar y archivar para llevar adecuadamente el proceso.

Al mismo tiempo se está realizando la organización del archivo, para unos archivadores que les hicieron mantenimiento y así ampliar el espacio, debido a que estaba totalmente saturado, no se cuenta con el espacio suficiente para almacenar esta documentación en el archivo de gestión.

3.9.3 SAN RICARDO DE PAMPURI

3.9.3.1 CONSULTA EXTERNA –ODONTOLOGIA

		ene-feb-mar	abr-mayo-jun	jul-ago.-sep	oct-nov-dic	trimestres
ODONTOLOGIA	CONSULTAS ODONTOLÓGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	166	733			
	NUMERO DE SESIONES ODONTOLÓGICA REALIZADAS	166	733			
	TOTAL TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	9	0		
	SELLANTES APLICADOS	296	597	0		
	SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	45	371			
	EXODENCIAS (CUALQUIER TIPO)	19	102	0		

El presente informe de gestión se realiza en el SEGUNDO trimestre del año 2021. Se corrobora la información, y se concluye que:

- Las consultas odontológicas aumentaron significativamente en comparación con el trimestre anterior, se percibe una mayor seguridad de los pacientes a la hora de asistir a la consulta odontológica, además de que se ha prestado un servicio continuo y de calidad. Lo cual hace que los pacientes acudan con frecuencia y recomienden el servicio a los demás usuarios.
- Para este trimestre se trabajó en motivar a los usuarios para que acudan al servicio las citas que sean necesarias para que puedan culminar sus tratamientos en la

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

institución. Es importante para el área de odontología seguir el proceso de los pacientes hasta que finalicen.

- En el área de promoción y mantenimiento de la salud también observamos un aumento considerable teniendo en cuenta la importancia de la aplicación de sellantes como estrategia fundamental para la prevención de la caries dental a temprana edad.
- En cuanto a las superficies obturadas también se evidencia un aumento, se motivó durante el trimestre a los pacientes para que asistieran a realizarse las restauraciones que necesitaran para evitar de esta manera las patologías pulpares. Es importante seguir contando durante los próximos trimestres con los insumos necesarios para poder seguir brindando los tratamientos ofrecidos en el área de odontología del Hospital san Ricardo Pampuri.
- Las exodoncias también aumentaron para este trimestre, se motiva a los pacientes para que se realicen las exodoncias de las piezas dentales que no se puedan rehabilitar.

Esperemos contar con los dos siguientes trimestres del próximo año 2021 (3ro y 4to trimestre) con una tasa mayor de consulta presencial para elevar nuestros valores como red hospitalaria y así permitir un gran flujo en todos los tratamientos que presenta la odontología en el Hospital San Ricardo Pampuri y en general la ESE MORENO Y CLAVIJO, en donde brindaremos una atención oportuna, grata, plena, satisfactoria, segura y gratificante para la comunidad de la esmeralda y sus alrededores.

3.9.3.2 Terapia Física

PRODUCCIÓN		1 TRIMESTRE	2 do TRIMESTRE	3 TRIMESTRE	4 TRIMESTRE	to	TOTAL
NUMERO SESIONES TERAPIAS FISICAS	HOSPITALIZADOS	0	0				0
	URGENCIAS	0	0				0
	EXTERNOS	140	270				410
	TOTAL	140	270				410

Para el segundo trimestre del año 2021, en el área de terapia física y rehabilitación el número de procedimientos es de 52% en relación al primer trimestre, donde el inconveniente radica por la falta de contratación por parte de la ESE MYC con las diferentes EPS como COMPARTA, y NUEVA EPS; de manera contraproducente estos pacientes deben trasladarse hacia la cabecera municipal para recibir el tratamiento, en algunos casos desisten de estos procedimientos por falta de economía para los desplazamientos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Estos procedimientos han sido a la contratación por parte de los seguros SOAT y COOSALUD, EPS que no requieren de autorización, solo de la papelería completa para la facturación y posterior servicio.

Debemos añadir que nuestra población del área rural y urbana en un 70% aproximadamente pertenece a las EPS COMPARTA y NUEVA EPS.

3.9.3.3 Terapia Respiratoria

TERAPIAS RESPIRATORIA		PERIODO	PERIODO	PERIODO	PRIMER TRIMESTRE	PERIODO	PERIODO	PERIODO	SEGUNDO TRIMESTRE
		ene-2021	feb-2021	mar-2021		abr-2021	may-2021	jun-2021	
T, RESPIRATORIA	HOS	0	0	1	1	5	8	4	17
	CEX	0	0	0	0	0	0	0	0
IRRIGACIONEZ		0	0	0	0	0	0	0	0
NEBULIZACIONES		23	3	25	54	17	32	24	73
TOTAL					55				90

SESIONES DE TERAPIA RESPIRATORIA POR SERVICIO DEL AÑO 2021 POR TRIMESTRE					
TERAPIAS RESPIRATORIA		PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
T, RESPIRATORIA	HOS	1	17		
	CEX	0	0		
IRRIGACIONEZ		0	0		
NEBULIZACIONES		54	73		
TOTAL		55	90		

Para el segundo trimestre del año 2021, los procedimientos de terapia respiratoria en las diferentes áreas asistenciales es de un 61%, en parte por las medidas que se están adoptando para la contención de la pandemia por el covid-19, a esta situación de salud debemos añadir que se debe evitar durante las micro nebulizaciones la expansión de aerosoles evitando la propagación del virus; es de enfatizar que nuestra población del área rural y urbana en un 70% aproximadamente pertenecen a las EPS COMPARTA y NUEVA EPS, dichas EPS, no tiene contratado los servicios de terapia respiratoria con nuestra ESE MYC, desplazándose a la cabecera municipal para la realización de los procedimientos, en algunos casos desisten de asistir por falta de recursos económicos.

3.9.3.4 Referencia Y Contra referencia

REFERENCIA	Y	ITRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	TOTAL
1	No REMISIONES POR URGENCIAS	169	172			

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

No REMISIONES POR HOSPITALIZACION	11	9		
TOTAL	180	181		

ANALISIS II TRIMESTRE: De acuerdo a los datos proporcionados se evidencia que para el II trimestre fueron 185 remisiones incluidas para Saravena y Arauca, y además de esto, la atención prehospitalaria que se brinda en el Hospital. Siendo para el mes de abril (63), mayo (67) y junio (78). El mes con remisiones perdidas fue el mes de mayo (1) debido a falta de documentación por accidentes de tránsito. Y 1 del mes de junio que queda para facturar en el mes de julio.

3.9.3.5 Laboratorio Clinico

Nº EXAMENES DE LABORATORIO POR AREA DE SERVICIO	TRIMESTRE			TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	
HOSPITALIZACION	59	137	33	229
CONSULTA EXTERNA	682	655	581	1918
P y P	1060	806	888	2754
URGENCIAS	693	931	1191	2815
TOTAL	2494	2529	2693	7716

De acuerdo al comportamiento presentado en el laboratorio clínico del HSRP durante el segundo trimestre del año 2021, se evidencia que el servicio que más exámenes solicitó fue urgencias con un total de 2815 procedimientos realizados; mientras que el área de menor producción fue Hospitalización con 229 exámenes de laboratorio.

Para el caso de Hospitalización se evidencia un incremento del 174%, equivalente a 87 muestras adicionales en el mes de mayo pero que nuevamente sufre una disminución del 75% para el mes de junio.

En cuanto a muestras de consulta externa, se evidencia una disminución significativa del 14% equivalente a 101 procedimientos menos realizados al comparar el mes de abril con el de junio

De otra parte, al analizar las muestras por el sector de P Y P, se evidencia una disminución del 24% entre los meses abril y mayo pero que nuevamente retoma una productividad del 10%; es decir, 82 procedimientos más para el mes de junio, frente al mes anterior (mayo).

Una de las principales razones por las cuales se presentó el descenso en el número de procedimientos realizados en el área de consulta externa se debe al paro nacional realizado en el mes de mayo, el cierre de vías a causa del paro a nivel departamental realizado en el mes de junio y a los problemas de inundación que se presentaron en el HSRP principalmente

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

en el mes de junio donde se efectuó como plan de contingencia prestar los servicios en la escuela del centro poblado de la esmeralda.

3.9.3.6 Area De Archivo: Historias Clínicas

PRODUCCION PRIMER TRIMESTRE 2021									
enero			febrero			marzo			TOTAL, producción
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
290	482	772	198	637	835	210	542	7527	2362
TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE									2362
PRODUCCION SEGUNDO TRIMESTRE 2021									
abril			mayo			junio			TOTAL, producción
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
301	496	797	265	559	824	233	601	834	2455
									2455

En la anterior tabla se reflejan las cantidades de las historias clínicas de pacientes que ingresaron a los diferentes programas, atención de controles durante el primer trimestre del año 2021, de pacientes que asistieron a los diferentes programas, para lo cual tenemos las siguientes diferencias.

AREA DE ARCHIVO	PRIMER TRIMESTRE 2021	SEGUNDO TRIMESTRE 2020	TERSER TRIMESTRE 2020	CUARTO TRIMESTRE
INGRESOS	698	799		
CONTROLES	1661	1656		
TOTAL	2359	2455		

En esta área se lleva a cabo el proceso archivístico de esta institución, se realiza la custodia de las historias clínicas de cada uno de los pacientes atendidos en cada uno de los servicios que se prestan a nuestros usuarios de las diferentes empresas de salud del municipio.

Está en proceso de mejoramiento continuo, ya que aquí se realizan los ingresos a cada uno de los programas específicos prestados como atención a primera infancia, adolescencia, adultez, prevención de cáncer de seno, planificación familiar, etc. El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo histórico, archivo central y archivo de gestión en esta etapa se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Diariamente se están sacando aproximadamente 39 historias clínicas por ventanilla, para cada uno de los programas de promoción y prevención; aparte de las que son solicitadas por el área extramural que aproximadamente se entregan 25 historias clínicas diarias,

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

también se entregan un promedio de 10 historias que solicitan los pacientes y las de auditoría realizada por cada una de las empresas.

3.9.4 PUERTO JORDAN

3.9.4.1 Consulta Externa – Odontológica

PRODUCCION	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL TRIMESTRE
CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	237	241	263	741
NUMERO DE SESIONES DE ODONTOLOGIA REALIZADAS	237	241	263	741
TOTAL TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	0	0	0
SELLANTES APLICADOS	0	0	0	0
SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	97	57	171	325
EXODONCIAS (CUALQUIER TIPO)	0	11	3	14
TELECONSULTA O TELEORIENTACION	0	0	0	0

ANÁLISIS:

En la atención por odontología no se contrata al profesional por horas, su contrato es basado en actividades diarias a su profesión incluyendo los servicios de consulta externa, PyM y urgencias. Para este segundo trimestre se enfatiza mucho en la atención a todos nuestros usuarios activándose normalmente el servicio; además se presta la atención de odontología a todos los pacientes como está estipulado en la resolución 3280 de 2018.

3.9.4.2 Consulta Externa

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA Medicina General	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL TRIMESTRE 2
	370	351	291	1012

1. Producción de la consulta de medicina General de acuerdo a las Horas medico contratadas por cada una de las sedes de la ESE Moreno y Clavijo.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

El medico es contratado con cantidad horaria de 240 horas durante el mes, de los cuales en nuestro centro asistencial se presta el servicio de lunes a viernes, los días viernes durante la jornada laboral de 9 horas se atiende en promedio 25 pacientes por consulta externa; los lunes, martes, miércoles y jueves se atiende el programa de PyM con un promedio en atenciones diarias de 15 a 18 pacientes.

Se observa que en el segundo trimestre los pacientes asisten a los programas por médico general utilizando los protocolos de bioseguridad, sobresaliendo el mes de abril por el apoyo de todo el personal que integra el equipo de PyM al realizar actividades extramurales.

- Sumatoria de la diferencia de días calendario transcurridos entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación / Número total citas de medicina general de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación. (mensual para todas las EAPB).

En el centro de salud las consultas de medicina general se asignan, agendan y son atendidas al siguiente día, que el usuario las solicite.

3.9.4.3 Terapia Respiratoria

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		ABRIL	MAYO	JUNIO	2021
NUMERO SESIONES TERAPIA RESPI.	IRRIGACIÓN	0	0	0	0
	NEBULIZACION	0	0	0	0
	T. RESPIRATORIA	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0

ANÁLISIS:

En nuestro centro asistencial no se presentaron pacientes a ninguno de estos procedimientos durante el trimestre

3.9.4.4 Servicio De: Sala De Partos

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
SALA PARTOS DE	4	4	4	12

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ANALISIS:

El servicio de sala de partos en nuestro centro asistencial no se encuentra habilitado, pero se atienden los partos que llegan expulsivos de los cuales hubo durante el trimestre un total de 12; las empresas más concurridas son comparta (4), NUEVA EPS (4), UAESA (3) y CAJACOPI (1).

3.9.4.5 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL TRIMESTRE 2.
REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	45	42	46	133

ANALISIS:

En el mes de abril se realizaron 37 traslados para el san vicente de Arauca, 8 traslados para el hospital del sarare, quedando todos facturados al 100% para un total de 45 traslados durante el mes.

En el mes de mayo se realizaron 42 traslados a hospitales de segundo nivel como son: 25 al hospital san vicente de arauca y 17 traslados al hospital del sarare. quedando todos facturados al 100% durante el mes.

En el mes de junio se realizaron 46 traslados de los cuales: 40 al hospital san vicente de arauca, 5 traslados al hospital del sarare y 1 al hospital san antonio de Tame, quedando todos facturados al 100% durante el mes.

3.9.4.6 Laboratorio

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL TRIMESTRE 2.
laboratorio	1335	1150	1532	4017

En la tabla anterior observamos el total de los exámenes realizados cada mes en todos los servicios, quedando mensualmente desglosado de la siguiente forma:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ABRIL: URGENCIAS 151, PyM 560 y C EXT. 624.

MAYO: URGENCIAS 284, PyM 246 y C EXT. 620.

JUNIO: URGENCIAS 188, PyM 775 y C EXT 569.

3.9.4.7 Área De Archivo: Historias Clínicas

En esta área se lleva a cabo el proceso archivístico de esta institución, se realiza la custodia de las historias clínicas de cada uno de los pacientes atendidos en cada uno de los servicios que se prestan a nuestros usuarios de las diferentes empresas de salud del centro poblado de puerto Jordán.

Está en proceso de mejoramiento continuo, ya que aquí se realizan los ingresos a cada uno de los programas específicos prestados como atención a primera infancia, infancia, juventud, adolescencia, adultez, vejez, urgencias; y todos los servicios de consulta externa. etc. El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo histórico, archivo central y archivo de gestión en esta etapa se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Las auditorías realizadas a las historias clínicas de nuestro centro asistencial se realizan internamente para mejorar en la redacción de cada una de las variables y poder tener un mejor control, en promedio se verifica o revisan 5 historias clínicas de diferentes programas semanalmente; sacándose al azar.

A continuación, relacionamos la producción del segundo trimestre

PRODUCCION SEGUNDO TRIMESTRE 2021									
ABRIL			MAYO			JUNIO			TOTAL, producción
PyM			PyM			PyM			
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
179	146	325	133	179	212	146	124	270	907
URGENCIAS			URGENCIAS			URGENCIAS			
INGRESOS			INGRESOS			INGRESOS			
93	93		84	84		108	108		285
CONSULTA EXTERNA			CONSULTA EXTERNA			CONSULTA EXTERNA			
INGRESOS			INGRESOS			INGRESOS			
154	154		142	142		138	138		434
ODONTOLOGIA			ODONTOLOGIA			ODONTOLOGIA			
ATENCIONES			ATENCIONES			ATENCIONES			
167	167		188	188		183	183		538
TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE									2164

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

En la anterior tabla se reflejan las cantidades de las historias clínicas de pacientes que ingresaron a los diferentes programas, atención de controles durante el segundo trimestre del año 2021

En el segundo trimestre hubo 458 ingresos por primer vez a los diferentes programas de promoción y mantenimiento, hubo 449 controles para un total de 907 atenciones por PyM; registrados en el libro de ingresos que se maneja en archivo, realizándose el debido procedimiento cuando regresan las carpetas, se legajo, y folio como es debido para poder archivar; además en el servicio de urgencias hubo un movimiento de 285 historias clínicas durante el segundo trimestre.

3.9.5 PANAMA

3.9.5.1 Consulta Externa – Odontológica

PRODUCCION	I TRIMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO	II TRIMESTRE	% DE CUMPLIMIENTO
CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	0	0%	0	0%
NUMERO DE SESIONES DE ODONTOLOGIA REALIZADAS	0	0%	0	0%
TOTAL, TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	0%	0	0%
SELLANTES APLICADOS	0	0%	0	0%
SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	0	0%	0	0%
EXODOCIAS (CUALQUIER TIPO)	0	0%	0	0%

ANALISIS.

Durante los dos trimestres no se cumplieron con las metas en el servicio de odontología debido a que el centro salud de panamá no cuenta con odontólogo ni con servicio en funcionamiento debido a que no contamos con luz en área de consulta externa debido a la remodelación que se realizó.

3.9.5.2 CONSULTA EXTERNA

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA Medicina General	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	TOTAL EN LOS 2 TRIMESTRES
	377	790	1167

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ANALISIS:

PRIMER TRIMESTRE: se puede observar que se realizaron 377 consultas externas durante este trimestre.

SUGUNDO TRIMESTRE: se puede observar que durante este trimestre se aumentaron las consultas con resultado de 790 consultas externas durante este trimestre debido a que hubo más flujo de usuarios.

3.9.5.3 TERAPIAS RESPIRATORIA

NUMERO DE TERAPIAS RESPIRATORIAS	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	TOTAL EN LOS 2 TRIMESTRES
	0	0	0

ANALISIS: el centro salud Panamá no cuenta fisioterapeuta ni con área de terapia respiratoria por lo tanto no se realizaron

3.9.5.4 SERVICIO DE: SALA DE PARTOS

NUMERO DE PARTOS	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	TOTAL EN LOS 2 TRIMESTRES
	1	2	3

PRIMER TRIMESTRE: se puede observar que se atendió 1 parto debido a que centro salud no tiene habilitado el servicio de partos.

SUGUNDO TRIMESTRE: se puede observar que se atendió 2 parto debido a que centro salud no tiene habilitado el servicio de partos todo se trabajó de parto se remite para hospital san Vicente de Arauca.

3.9.5.5 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	TOTAL EN LOS 2 TRIMESTRES
	58	54	112

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

PRIMER TRIMESTRE: el centro salud Panamá cuenta con ambulancia asistencial básica en regulares condiciones, podemos evidenciar que durante el primer trimestre hubo un incremento, se evidencia que presto un servicio con calidad y oportunidad, de las cuales en mes de marzo quedaron seis facturas sin radicar debido a la falta de documentación de los pacientes y afiliación a la EPS.

SEGUNDO TRIMESTRE: podemos evidenciar que durante el segundo trimestre disminuyeron las remisiones, se evidencia que presto un servicio con calidad y oportunidad, a pesar de todos los inconvenientes que se han presentado con la ambulancia.

3.9.5.6 LABORATORIOS

laboratorio	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	TOTAL EN LOS 2 TRIMESTRES
	2236	1514	3750

PRIMER TRIMESTRE: La producción por el servicio de laboratorio clínico podemos evidenciar que el primer trimestre se cumplió con las debido a que hemos tenidos dos médicos y se realizado una buena demanda inducida para los programas de 3280.

SEGUNDO TRIMESTRE: La producción por el servicio de laboratorio clínico podemos evidenciar que el segundo trimestre no se cumplió con la meta debido a que se incrementaron las metas en la EPS comparta no contamos con el personal suficiente para realizar la demanda.

3.9.5.7 Imágenes Dx

IMÁGENES DX	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	TOTAL EN LOS 2 TRIMESTRES
	0	0	0

El servicio de Imágenes no se encuentra habilitado en centro salud Panamá,

3.9.5.8 Área De Archivo: Historias Clínicas

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

En esta área se lleva a cabo el proceso archivístico de esta institución, se realiza la custodia de las historias clínicas de cada uno de los pacientes atendidos en cada uno de los servicios que se prestan a nuestros usuarios de las diferentes empresas de salud del municipio.

Está en proceso de mejoramiento continuo, ya que aquí se realizan los ingresos a cada uno de los programas de protección específica y detección temprana, consulta externa, urgencia, prestados como atención a primera infancia, adolescencia, adultez, prevención de cáncer de seno, planificación familiar, etc. El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo pasivo, archivo activo y archivo muerto, en el activo se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Diariamente se están sacando aproximadamente 55 historias clínicas las cuales se entregan en pre consulta para cada uno de los programas de la 3280 y consulta externa las cuales las auxiliares de pre consulta folian las ordenan como dice la ley, se le entregan a la jefe de PYM 15 HC para realizar las auditorías de las HC de cada curso de vida.

A continuación, relacionamos la producción del trimestre.

PRODUCCION PRIMER TRIMESTRE 2021									TOTAL PRODUCCION
ENERO			FEBRERO			MARZO			
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
12	238	250	15	350	358	15	400	415	1023
TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE									

En la anterior tabla se reflejan que durante el cuatrimestre hubo un aumento en los ingresos, en los controles se mantuvo estable, se realizó el seguimiento de los ingresos y se legajo, se folio como es debido para poder archivar, para un total de 1023, en el cuatrimestre de historias clínicas tratadas.

PRODUCCION SEGUNDO TRIMESTRE 2021									TOTAL PRODUCCION
ABRIL			MAYO			JUNIO			
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
20	396	416	25	445	470	46	776	822	1708
TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE									

En la anterior tabla se reflejan que durante el segundo trimestre hubo un aumento en los ingresos y controles, se realizó el seguimiento de los ingresos y se legajo, se folio como es debido para poder archivar, para un total de 1708, en el segundo trimestre de historias clínicas tratadas.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

3.9.6 MUNICIPIO DE FORTUL

3.9.6.1 Consulta Externa – Odontológica

PRODUCCION	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	TOTAL
CONSULTAS ODONTOLÓGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	82	342	421	633	1015	1483	3976
NUMERO DE SESIONES DE ODONTOLOGIA REALIZADAS	207	715	738	415	354	375	2804
TOTAL TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	0	0	0	0	0	0
SELLANTES APLICADOS	0	0	0	0	0	0	0
SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	115	778	963	970	869	940	4635
EXODOCIAS (CUALQUIER TIPO)	70	55	42	79	87	98	431

ANÁLISIS DEL SEMESTRE

Para el segundo semestre del año 2021 el área de odontología registra un aumento en la producción debido a la reactivación de los servicios odontológicos cumpliendo los lineamientos impartidos por el Ministerio de Salud ante la pandemia por COVID-19. Donde se permite la reactivación de la actividad odontológica. Se ve un aumento gradual en los meses de enero y febrero hasta llegar en abril a un servicio ya estabilizado. Las consultas de primera vez que se están realizando normalmente incluyendo la valoración de gestantes y se continúa con los tratamientos de los usuarios de las EPS Comparta y Nueva EPS, igualmente se continúa con la atención de urgencia y educación por tele consulta.

3.9.6.2 Consulta Externa

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA Medicina General	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
	2659	3003	2870	3209	2729	3002	17470

Por medio de los estudios estadísticos y como se evidencio en la anterior tabla durante el segundo semestre del 2021 se atendieron 17.470 usuarios por este servicio, se prestó este servicio como lo indica los protocolos de bioseguridad según la pandemia.

3.9.6.3 Terapia Física

PERIODO	RESULTADO
II SEMESTRE	838

ANALISIS

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

En el primer (II) semestre de 2021, en el área de fisioterapia se encuentra baja producción debido a la falta de contratación con las EPS Comparta y Nueva empresa promotora de salud, actualmente no se están atendiendo pacientes del régimen subsidiado por que dichas EPS direccionan los pacientes a las IPS privadas del municipio, se están atendiendo pacientes SOAT y régimen contributivo de la Nueva EPS pero la asistencia es muy escasa de los pacientes, la oficina de la nueva EPS demora las autorizaciones de las terapias físicas y los pacientes pierden continuidad de tratamiento y no vuelven a su proceso de rehabilitación ante tanta tramitología y demoras en las autorizaciones, se realiza tele consulta por curso psicoprofilactico sobre educación y cuidados en el embarazo, asistencia a controles prenatales, ejercicios activos durante el embarazo, actividad física, estimulación intrauterina, ejercicios respiratorios, signos de alarma durante el embarazo y demás. Se espera mejore la contratación para el segundo semestre. Se presta el servicio de lunes a viernes en consultorio de fisioterapia, hospitalización y donde se requiera en el hospital, con responsabilidad, atención humanizada, se hace énfasis en las medidas de prevención por propagación de COVID-19.

3.9.6.4 Servicio De: Sala De Partos

SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
SALA DE PARTOS	5	11	6	5	9	12	48

Por medio de los análisis estadísticos en el segundo semestre se atendieron 48 partos cada vez aumentando más la atención de los partos en nuestra institución; de estos partos atendidos no se presentó ninguna complicación en el recién nacido ni en la puerpera y si se hubiera complicado alguna usuaria durante la atención del parto la institución cuenta con personal calificado y entrenado para manejar la situación y equipo disponible de referencia para el traslado de paciente a segundo nivel de atención, se brinda educación a la madre sobre la importancia de la lactancia materna, signos de alarma para traer al recién nacido de inmediato al médico y la importancia de la planificación familiar; en la institución se atendió a las maternas con calidad, seguridad, oportunidad y atención humanizada y utilizando todas las medidas de protección personal y así mitigar el contagio por COVID 19.

3.9.6.5 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	57	53	55	87	60	38	350

Según los registros estadísticos durante el primer semestre se evidencio se dio un aumento respecto el semestre anterior, como principal causa de aumento de estos traslados fue por pacientes respiratorios a segundo nivel de atención, estos usuarios se entregaron en el segundo nivel estables y con signos vitales garantizando un traslado con calidad sin complicaciones durante el recorrido; de estos traslados se enviaron 18 remisiones al hospital

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

san Vicente de Arauca y se presentó en este hospital demora en ingresar el usuario quedando más de una hora en la ambulancia manifestando el personal de la institución que no tenían camas disponibles, se envió al hospital san Vicente ya que el que el hospital del Sarare estaba colapsado.

Durante este semestre se aceptó una contra referencia de usuaria con diagnóstico de COVID 19 para terminar tratamiento; garantizando el traslado y la atención en nuestra institución con calidad y atención humanizada; esta información es tomada número de factura por medio de Sócrates y de los libros de remisiones.

3.9.6.6 LABORATORIO

CONSOLIDADO INFORME DE GESTION SEGUNDO SEMESTRE 2021 DE LABORATORIO CLINICO

En el consolidado del segundo semestre del año 2021 en cuanto a procedimientos realizados por el laboratorio clínico se puede observar mes a mes un aumento en la cantidad de laboratorios realizados, donde se resalta un crecimiento considerable en el total de laboratorios.

Se realiza trabajo en equipo con el personal de laboratorio y de forma articulada con las demás áreas que realizan canalización de pacientes para los diferentes programas que se ofertan en nuestra institución, para poder dar cumplimiento a las metas trazadas mes a mes.

SERVICIO	ENERO	FRBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
Laboratorio	6.050	6.145	6.380	7.147	6.078	7.513	39.313

Durante este semestre del 2021 se realizaron 39.313 procedimientos de laboratorio clínico donde se aprecia que mes a mes, se viene dando un incremento en la cantidad de laboratorios realizados, que comparándolo con el semestre del año anterior se da un aumento significativo que obedece a la modificación de las metas a cumplir contratadas con las EPS y a la confianza que se va recuperando poco a poco por parte de los usuarios debido a la pandemia, donde vemos que día a día acuden más al hospital por los diferentes servicios.

Este aumento también se debe en gran parte a que a medida del transcurrir del tiempo se van conociendo matrices y contrataciones junto con metas a cumplir que a su vez el equipo de laboratorio en conjunto con los demás servicios en especial demanda inducida van canalizando y ejecutando actividades necesarias para dar cumplimiento de metas asignadas en los diferentes programas.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Se puede observar también que a partir del mes de abril se da el mayor incremento en el total de procedimientos, esto gracias a que se cuenta con más personal en el área de P y P y que a su vez al laboratorio se le fue asignada una auxiliar más lo cual hace que podamos responder con mayor capacidad, la atención de usuarios del servicio, luego en el mes de mayo se da una disminución en la cantidad de procedimientos, debido a factores externos y superado esto volvemos a un incremento notorio en el mes de junio, siendo este el pico más alto en todo el semestre. Se resalta la gestión por parte de dirección del hospital, para la adquisición de insumos necesarios de una manera rápida y oportuna, que nos permite prestar el servicio de forma eficiente. En este semestre del año de presentan altibajos en la cantidad de procedimientos, pero siempre tendiendo al aumento debido a factores externos como lo son el clima, el orden público y la pandemia, pero en todos los escenarios se han implementado estrategias para poder cumplir a cabalidad las metas y que el servicio y los diferentes programas no se vean afectados.

3.9.7 MUNICIPIO DE CRAVO NORTE

3.9.7.1 Consulta Externa – Odontológica

PRODUCCION	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
CONSULTAS ODONTOLOGICAS REALIZADAS (VALORACIONES)	241	160	274	675
NUMERO DE SESIONES DE ODONTOLOGIA REALIZADAS	754	487	774	2015
TOTAL TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	0	0	0
SELLANTES APLICADOS	32	21	48	101
SUPERFICIES OBTURADAS (CUALQUIER MATERIAL)	80	51	107	238
EXODOCIAS (CUALQUIER TIPO)	8	6	9	23

Análisis

1. Producción del servicio de Odontología de acuerdo a las horas contratadas por la ESE Moreno y Clavijo. Se ha visto un aumento significativo en cuanto a consultas odontológicas sobre todo en el mes de junio, ya que se hizo gran demanda inducida a diferentes pacientes que requerían de los diferentes procedimientos de promoción y prevención. En el mes de mayo se observa claramente una disminución ya que no se contó con la unidad fija debido al daño de la misma, la cual tuvo solución al mes

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

después del daño reportado, sólo se contó con la unidad portátil en la cual se realizaron diferentes procedimientos y a esto se le suma que la higienista estuvo aislada 14 días, pues parte de su familia era positiva para COVID, por estas razones disminuyeron las consultas, pues ella también brinda atención a pacientes de PyM. Las superficies obturadas y exodoncias aumentaron significativamente debido a la demanda de pacientes.

3.9.7.2 Consulta Externa

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA Medicina General	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
		214	220	249

Análisis del cuadro:

La producción de la consulta de medicina General es de acuerdo a las Horas medico contratadas para el HSJCN, sumatoria de las citas de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, que en la mayoría de casos se asignan de un día para otro o en su defecto para el mismo día, en la vigencia objeto de evaluación. (Mensual para todas las EAPB).

3.9.7.3 Terapia Respiratoria

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		ABRIL	MAYO	JUNIO	
NUMERO SESIONES TERAPIA RESPI.	IRRIGACIÓN	0	0	0	0
	NEBULIZACION	0	0	0	0
	T. RESPIRATORIA	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0

No se realizaron para el II trimestre del año terapias respiratorias.

3.9.7.4 Servicio De: Urgencias.

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
URGENCIAS	73	60	54	187

En la tabla anterior, podemos evidenciar que se sigue manejando una gran demanda para la capacidad que se ofrece en el servicio de urgencias, existe poca disponibilidad de camas y salas de observación, la población para este II trimestre se mostró variante, lo cual indica que consultaron personas del área rural, área urbana e incluso población indígena de diferentes edades. Se presentaron reingresos al servicio de urgencias entre las 24 y 72 horas siguientes a la atención inicial. La atención de urgencias se rige por el triage el cual se

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

clasifica en: 1, 2 y 3 y el área de consulta externa entre semana apoya con los triage 4 y 5 siempre y cuando el usuario se encuentre asegurado a comparta, nueva EPS, Policía nacional, ejército, FOSCAL las cuales son las EPS que tienen contratación por el área de consulta externa.

3.9.7.5 Servicio De: Sala De Partos

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
SALA DE PARTOS	3	5	4	12

ANALISIS:

Para el II trimestre del 2021 el total de partos fue de 12 en comparación con el I trimestre del 2021 se podría mencionar que hubo una disminución de 1 parto. Fueron doce partos donde no se presentaron complicaciones.

3.9.7.6 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	29	18	15	62

ANALISIS:

Las cifras para el II trimestre del 2021 aumento en comparación al I trimestre del 2021, siguen siendo números que impactan las actividades de nuestra institución, dentro de los traslados a ejecutar se vela porque sean bajo los criterios y estándares necesarios con el fin de evitar gastos innecesarios. De las 62 remisiones todas se han facturado

3.9.7.7 Laboratorio

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
laboratorio	1203	1240	1294	3737

ANALISIS: Se observa que en los primero tres meses van aumentando el numero de exámenes realizados de acuerdo a la demanda, esto tiene que ver con los medicos ya que

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

de acuerdo a los pacientes que son atendidos depende la cantidad de exámenes de acuerdo a su criterio ellos deciden quien debe tener exámenes y quien no, también para esta época han aumentado las parasitosis y las lipidosis y glucosas altas, con las lluvias cambia el panorama de los exámenes y números de pacientes.

3.9.7.8 Imágenes Dx

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
IMÁGENES DX	49	0	0	49

ANÁLISIS: En la tabla se observa que en los tres meses del segundo trimestre del año solo hubo producción el mes de abril debido que en los meses de mayo y junio no contamos con profesional contratado para esta área.

3.9.7.9 Área De Archivo: Historias Clínicas

En esta área se lleva a cabo el proceso archivístico de esta institución, se realiza la custodia de las historias clínicas de cada uno de los pacientes atendidos en cada uno de los servicios que se prestan a nuestros usuarios de las diferentes empresas de salud del municipio por los programas de PYM.

Está en proceso de mejoramiento continuo, ya que aquí se realizan los ingresos a cada uno de los programas específicos prestados como atención a primera infancia, adolescencia, adultez, prevención de cáncer de seno, planificación familiar, etc. El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo histórico, archivo central y archivo de gestión en esta etapa se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Diariamente se están sacando aproximadamente 11 historias clínicas por ventanilla, para cada uno de los programas de promoción y prevención.

A continuación, relacionamos la producción del II trimestre 2021

PRODUCCION II TRIMESTRE 2021									
ABRIL			MAYO			JUNIO			TOTAL, producción
ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	ING	CONTROLES	TOTAL	
40	307	347	47	312	359	30	250	280	986

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

TOTAL, PRODUCCION TRIMESTRE

En la siguiente tabla se reflejan las cantidades de las historias clínicas de pacientes que ingresaron a los diferentes programas, atención de controles durante el segundo trimestre del año 2020, de pacientes que asistieron a los diferentes programas.

Se sacaron las historias clínicas del archivo, se les realizó el procedimiento, ingresaron y se foliaron de acuerdo al orden de cada una como es debido para poder archivar, en el mes de abril se realizaron 40 ingresos, 307 controles, en el mes de mayo se atendieron 47 ingresos, 312 controles, en el mes de junio se atendieron 30 ingresos, 250 controles a los cuales se les realizó el mismo procedimiento, para un total de 986, historias clínicas tratadas durante el tercer trimestre.

Se observa una diferencia entre un mes y el otro debido a los protocolos de bioseguridad que se están llevando por la pandemia del COVID 19.

3.9.8 MUNICIPIO DE PUERTO RONDON

3.9.8.1 CONSULTA_EXTERNA – ODONTOLÓGICA

PRODUCCION	Abril	Mayo	Junio	TOTAL
Consultas odontológicas realizadas (valoraciones)	87	120	75	282
Numero de sesiones de odontología realizadas	102	142	84	328
Total, tratamientos terminados	0	0	0	0
Sellantes aplicados	13	18	0	31
Superficies obturadas (cualquier material)	102	131	84	317
Exodoncias (cualquier tipo)	16	11	3	30

Durante II trimestre se realizaron 328 sesiones de odontología, 282 valoraciones y 378 procedimientos en total. Evidenciándose, que el mes de mayor producción fue el mes de Mayo.

3.9.8.2 Consulta Externa

NUMERO DE CONSULTA EXTERNA	Abril	Mayo	Junio	TOTAL
Medicina General	517	491	501	1509

- Los médicos generales son quienes cubren el servicio de consulta externa, con una contratación de 240 horas por cada profesional. Para el I trimestre se contó con dos profesionales de medicina General de acuerdo a las Horas medico contratadas por

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

la ESE Moreno y Clavijo se contó con 480 horas medico en el área de consulta externa durante el mes. El promedio de atenciones diarias es de 24.

- El promedio de atención por hora es de 3 usuarios (servicio 20 mt), es decir que al diario deben realizarse en promedio 24 consultas diarias, el promedio de días trabajados al mes en el área de consulta externa es de 24 lo cual nos da una producción de 576 consultas al mes por médico. Es decir que si se cuenta con dos médicos la producción debe ser de 1.152 consultas mensuales. La producción trimestral debería ser de 3.456 consultas, lo cual nos indica que existe una baja productividad de consultas médicas en relación con las horas contratadas por la ESE Moreno Y Clavijo. Aunque aquí vale aclarar que los médicos generales distribuyen sus 240 horas también con el servicio de urgencias y aquí no se realiza la relación de dichas horas.
- El promedio diario de consultas realizadas durante el I trimestre del 2021 es de 23.5 por médico, semanal de 117.5 usuarios y mensual.
- Indicador: oportunidad de cita en la consulta de medicina general

Dada la aplicación de la fórmula establecida para dicho indicador (Sumatoria de la diferencia de días calendario transcurridos entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito, en la vigencia objeto de evaluación / Número total citas de medicina general de primera vez asignadas, en la vigencia objeto de evaluación), el indicador de oportunidad para cada mes es el siguiente:

Abril: 1
Mayo: 1
Junio: 1

Lo anterior nos muestra un cumplimiento en dicho indicador, lo cual se refleja en la satisfacción de usuarios.

3.9.8.3 Terapia Física

El hospital san Juan de Dios no cuenta con servicio de terapia física.

PRODUCCIÓN	PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	
TERAPIA FISICA	0	0	0	0

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

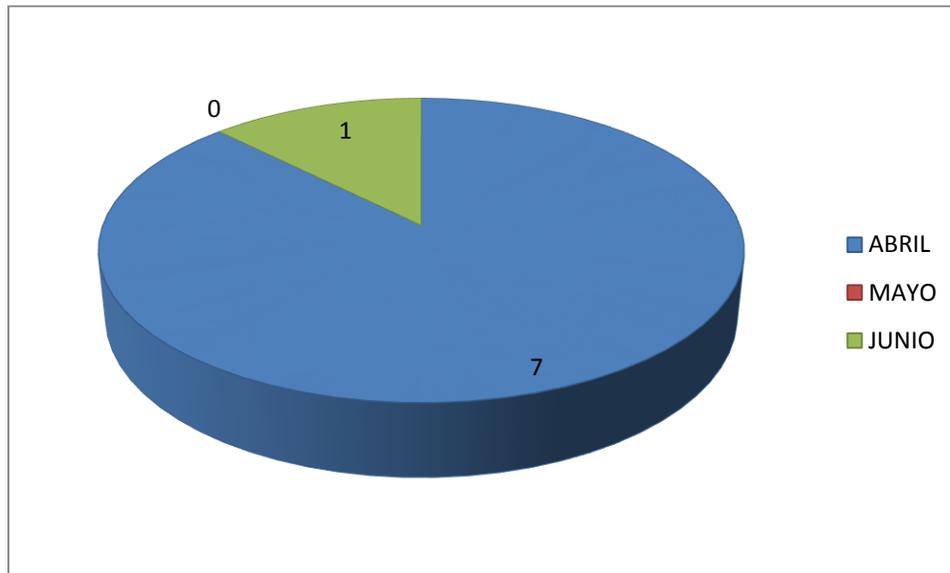
3.9.8.4 Terapia Respiratoria

El hospital no cuenta con servicios de terapia respiratoria.

PRODUCCIÓN		PERIODO	PERIODO	PERIODO	TOTAL
		ABRIL	MAYO	JUNIO	2021
NUMERO SESIONES TERAPIA RESPI.	IRRIGACIÓN				
	NEBULIZACION	0	0	0	0
	T. RESPIRATORIA				
	TOTAL	0	0	0	0

3.9.8.5 Servicio De: Sala De Partos

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
SALA DE PARTOS	7	0	1	8



GRAFICA DE SALA DE PARTO

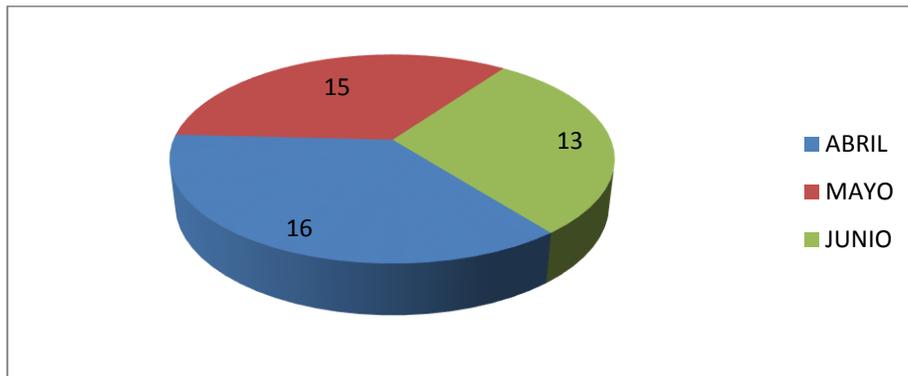
Los partos que se presentaron durante el II trimestre del 2021 en los meses de Abril, Mayo, Junio, un total de ocho (8) partos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

3.9.8.6 Servicio De: Referencia Y Contra referencia

SERVICIO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL.
REFERENCIA Y COTRAREFERENCIA	16	15	13	44



- Durante el II trimestre del año 2021 se realizaron 44 viajes en ambulancia para dar cumplimiento a los procesos de referencia y contra referencia, de los cuales se realizaron 16 durante el mes de abril, 15 durante el mes de mayo y 13 en el mes de junio.

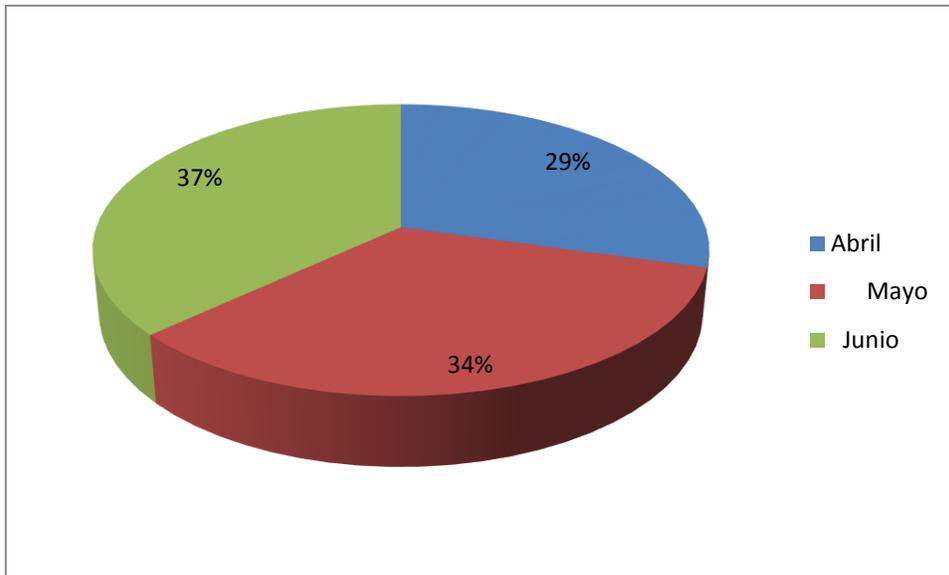
3.9.8.7 Laboratorio

SERVICIO	Abril	Mayo	Junio	TOTAL.
laboratorio	1327	1526	1664	4517

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Se evidencia en la anterior tabla, la Producción del servicio de laboratorio clínico sumando los procedimientos realizados a pacientes de Hospitalización, ambulatorios y Urgencias. 4.517 procedimientos de laboratorios realizados durante el trimestre equivalen al 100% de la producción. El 29% de los procedimientos se realizó durante el mes de abril, el 34% durante el mes de mayo y el 37% durante el mes de junio. Evidenciándose que junio fue el mes de mayor producción.

3.9.8.8 Imágenes Dx

SERVICIO	Abril	Mayo	Junio	TOTAL.
IMÁGENES DX	102	76	92	270

Se evidencia en la anterior tabla, la Producción del servicio de Rayos X, sumados los procedimientos realizados a pacientes de Hospitalización, ambulatorios y Urgencias. Se observa que se realizaron 270 procedimientos de Rayos X durante el II trimestre equivalen al 100% de la producción. El 38% de los procedimientos se realizó durante el mes de abril, el 28% durante el mes de mayo y el 34% durante el mes de junio. Evidenciándose que abril fue el mes de mayor producción.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

3.9.8.9 AREA DE ARCHIVO: HISTORIAS CLINICAS

En esta área se lleva a cabo el proceso archivístico de esta institución, se realiza la custodia de las historias clínicas de cada uno de los pacientes atendidos en cada uno de los servicios que se prestan a nuestros usuarios de las diferentes empresas de salud del municipio.

Está en proceso de mejoramiento continuo, ya que aquí se realizan los ingresos a cada uno de los programas específicos prestados como atención a primera infancia, adolescencia, adultez, prevención de cáncer de seno, planificación familiar, etc. El Archivo según como lo indica la ley 594 del 2000, está dividido en tres fases, archivo histórico, archivo central y archivo de gestión en esta etapa se manejan todas las historias clínicas de pacientes que acuden actualmente y reciben servicios de salud en la institución.

Diariamente se están sacando aproximadamente 60 historias clínicas, para cada uno de los programas de promoción y prevención; aparte de las que son solicitadas por el área de extramural que aproximadamente se entregan 65 historias clínicas diarias, también se entregan un promedio de 10 historias que solicitan los pacientes y las de auditoría realizada por cada una de las empresas mensualmente aproximadamente 185 historias clínicas.

A continuación, relacionamos la producción del II trimestre del 2021.

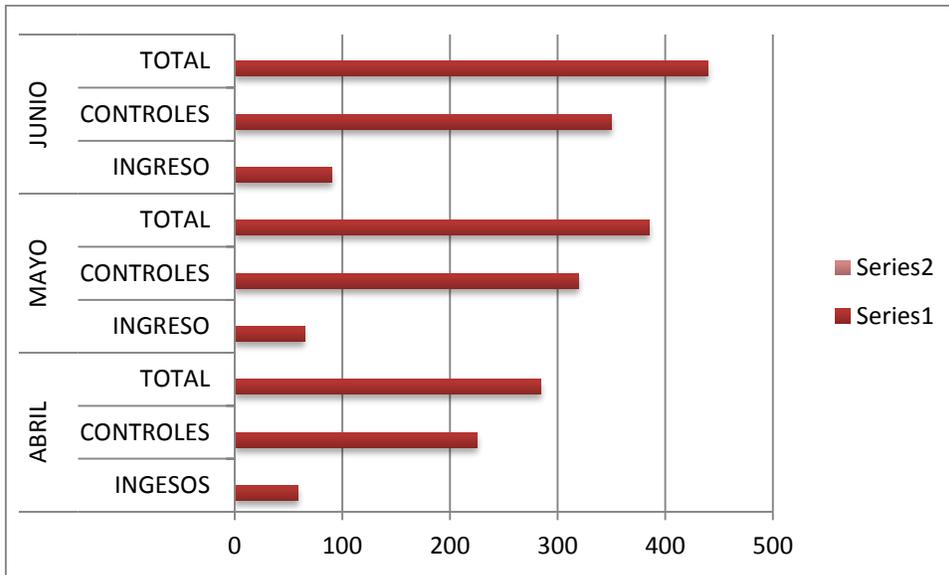
En el mes de abril de se realizaron 59 ingresos, 225 controles de cada uno de los programas por lo cual se sacaron (284) historias clínicas del archivo, se les realizo el procedimiento, ingresaron y se legajo, y folio como es debido para poder archivar. Para el mes de mayo se realizaron 65 ingresos, 320 controles, en el mes de JUNIO se atendieron 90 ingresos, 350 controles, a los cuales se les realizo el mismo procedimiento, para un total de 1109 historias clínicas tratadas durante el segundo trimestre.

ABRIL			MAYO			JUNIO		
INGESOS	CONTROLES	TOTAL	INGRESO	CONTROLES	TOTAL	INGRESO	CONTROLES	TOTAL
59	225	284	65	320	385	90	350	440

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Se evidencia un total de 1.109 historias clínicas tratadas correspondientes al 100%, el mayor flujo de historia clínicas se dio durante el mes de JUNIO donde se presentó el 40%.

3.9.8.10 Servicios De Urgencias

Mediante los datos estadísticos durante el segundo trimestre se atendieron usuarios, con respecto al año anterior el cual fue de 5466 se observa un aumento relativo de 17.1% de las consultas de urgencias siendo estas en su mayoría por diagnóstico de procesos respiratorios.

Durante en este segundo trimestre la atención al usuario por el servicio de urgencias fue con oportunidad teniendo en cuenta la clasificación del triage como lo indica la resolución 5596 del 2015, cumpliendo con la clasificación el que no sea urgencia se entrega ficho para cita prioritaria y el que presenta síntomas respiratorio se realiza la consulta en sala de aislamiento y se garantiza todos los medios diagnósticos para obtener un diagnóstico.

En estas instituciones se está prestando unos servicios con calidad, seguridad y atención humanizada teniendo en cuenta las normas de protección por parte del personal durante la atención, plan de contingencia para atención de paciente o funcionarios con COVID-19 positivos y así mitigar el contagio.

HOSPITAL	MES DE ABRIL	MES DE MAYO	MES DE JUNIO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	475	426	514
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	335	330	401

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	73	80	54
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	572	84	595
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	60	185	187
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	236	226	279
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	23	23	23
CENTRO DE PUERTO JORDAN	93	84	108
TOTAL	1867	1438	2161

Durante el año en nuestra red de prestación de servicios se observó variación en cuanto a los motivos de consulta principalmente siendo esta las afectaciones principales los procesos respiratorios, accidentes de tránsito en el servicio de urgencias, el mayor diagnóstico es en paciente por COVID-19, seguido de infección de vías urinarias; y el resto de porcentaje hace referencia a otros diagnóstico de menor porcentaje; se entrega la fórmula médica y se indica los signos de alarma, a los usuarios que se les realizó muestra para COVID-19 y dio positiva se indica aislamiento preventivo y los que requiere remisión o hospitalización se realiza trámite como lo indica los protocolos.

3.10 ACTIVIDAD:

REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS REINGRESOS EN LOS SERVICIOS DE URGENCIA ENTRE LAS 24 Y 72 HORAS SIGUIENTES A LA ATENCIÓN INICIAL PARA LOGRAR QUE SEAN MENOR AL 3%.

INDICADOR

(Número total de consultas al servicio de urgencias, por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 horas y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa / Número total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa * 100)

ABRIL	HSFF	HSAT	CSPJ	HSLA	CSP	HSRP	HSJC	HSJD	TOTAL	PORCENTAJE
Número total de consultas al servicio de urgencias, por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 horas y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,05%
Número total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa	335	475	93	572	23	236	73	60	1867	
MAYO	HSFF	HSAT	HSLA	HSLA	CSP	HSRP	HSJC	HSJD	TOTAL	PORCENTAJE
Número total de consultas al servicio de urgencias, por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 horas y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,16%
Número total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa	330	426	84	564	23	226	60	185	1898	
JUNIO	HSFF	HSAT	CSPJ	HSLA	CSP	HSRP	HSJC	HSJD	TOTAL	PORCENTAJE

ANALISIS

De acuerdo a la tabla anterior se evidencia que los reingresos en los servicios de urgencias entre las 24 y 72 horas corresponde al número de usuarios que acuden nuevamente al servicio de urgencias, independientemente de que el episodio haya sido atendido en consulta de urgencias o en observación, y se haga dentro de las 24 y 72 horas siguientes a la primera atención por la misma patología o condición clínica que motivó dicha atención ya sea exactamente la misma, durante el cuatrimestre objeto de la medición que comprende entre los meses de julio a septiembre se pudo evidenciar que el porcentaje es del 0,63 % cumpliendo con lo estipulado por el indicador de medida el cual es del 3 %.

ACTIVIDAD:

REALIZAR MEDICION A LA OPORTUNIDAD DE LA ATENCIÓN DE CONSULTA GENERAL.

INDICADOR:

(SUMATORIA DEL NUMERO DE MINUTOS TRANSCURRIDOS ENTRE LA SOLICITUD DE ATENCION EN LA CONSULTA DE URGENCIAS Y EL MOMENTO EN EL CUAL ES ATENDIDO EL PACIENTE EN CONSULTA POR PARTE DEL MEDICO / TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS EN CONSULTA DE URGENCIAS)

HOSPITAL	MES DE ABRIL	MES DE MAYO	MES DE JUNIO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	0.02	17.2	17.2
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	17.3	20	20
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	18	15	15
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	15	1	1
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	15	20	20
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	114	18	18
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	1.34	15	15
CENTRO DE SALUD DE PUERTO JORDAN	15	15	15

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

TOTAL	24,4	15,1	15,1
--------------	------	------	------

ANALISIS:

Al realizar el seguimiento de la atención de urgencias en el segundo trimestre se observa que los pacientes que ingresan a nuestras instituciones teniendo en cuenta con el proceso de priorización del triage acorde al evento que presentan se prioriza en el triage de 2 en el segundo trimestre se observa que la atención no es superior a 18,2 minutos siendo el indicador de la meta de 30 minutos estando en el rango adecuado establecido por el ministerio de protección social de Colombia, esto siendo que a la fecha se ha realizado la atención de 5466 pacientes en el servicio de urgencias en los 8 municipios.

3.11 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Los indicadores del área de hospitalización para el segundo trimestre del presente año tenemos pacientes con diagnóstico de dengue grave no se presentaron en las instituciones para un total de 0 pacientes.

El indicador paciente que reingresan al servicio de Hospitalización en las instituciones antes de 15 días, por el mismo diagnóstico de egreso en el periodo para el segundo trimestre se encuentra en (0) por debajo de la meta gracias a mejora de oportunidad de atención de los usuarios y el aumento de la calidad en la atención por parte de los profesionales asistenciales.

Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo No se presentaron caídas, gracias identificación de los usuarios según el riesgo de caída, se continúa con la evaluación del riesgo de todos los usuarios

Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión en las instituciones no se presentaron en curso úlceras por presión gracias identificación de los usuarios según el riesgo, continuar con la implementación de la escala de brande para prevenir úlceras por presión e implementación de reloj de cambio de posiciones.

Número de menores de 5 años con reingreso hospitalario por IRA, dentro de los 20 días después del primer egreso por IRA, en las instituciones Se presentaron 0 casos de reingreso por IRA gracia al seguimiento continuo que se realiza a los usuarios en donde se garantiza la calidad en la atención, continuar trabajando con el manejo continuo de los usuarios prestando atención a cada necesidad e implementación de educación continua a los usuarios.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Para el segundo trimestre no se presentaron casos de muerte por IRA y EDA gracia al seguimiento continuo que se realiza a los usuarios en donde se garantiza la calidad en la atención de los usuarios y a la mejora continua que se le ha venido dando a la inmunización de la población menor de 5 años, continuar trabajando con el manejo continuo de los usuarios prestando atención a cada necesidad que se presente con ellos, a su vez se implementara la política de seguridad de paciente en donde se garantizara la atención integral a la población.

3.12 INGRESOS

INGRESOS DEL SEGUNDO TRIMESTRE DE LOS PACIENTES QUE SE ENCONTRARON HOSPITALIZADOS

HOSPITAL	II SEMESTRE
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	207
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	184
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	36
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	192
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	26
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	83
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	0
CENTRO DE SALUD DE PUERTO JORDAN	0
TOTAL	728

ANALISIS

Por medio de los análisis estadísticos presentado por los hospitales los cuales se encuentran en la red prestadora de servicio de la ESE MORENO Y CLAVIJO se pudo evidenciar que durante el segundo trimestre se ha presentado una disminución en igualdad del porcentaje respecto el segundo trimestre, el diagnóstico de mayor rotación es por usuarias de parto único; en el Hospital san Antonio de Tame es donde se observa un mayor aumento en la ocupación de las camas ya que se está encontrando en un 70 % en comparación con los otros hospitales de la red de prestadores de servicios de hospitalización de la ESE MORENO y CLAVIJO, teniendo en cuenta que el centro de salud de panamá no cuenta con el servicio de hospitalización habilitado.

3.13 EGRESOS

EGRESOS DEL SEMESTRE TRIMESTRE DE LOS PACIENTES QUE SE ENCONTRARON HOSPITALIZADOS

HOSPITAL	II SEMESTRE
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	207

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	184
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	36
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	192
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	26
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	83
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	0
CENTRO DE SALUD DE PUERTO JORDAN	0
TOTAL	728

ANALISIS

Por medio de los análisis estadísticos presentado por los hospitales los cuales se encuentran en la red prestadora de servicio de la ESE MORENO Y CLAVIJO se puede apreciar que en el Segundo trimestre hay un descenso de egresos a comparación de los otros trimestres teniendo un total de egresos de 682 usuarios a los cuales se les brindo toda la atención de una manera holística, la mayor consulta se dio por fiebre, procesos respiratorios seguido de atención del parto y el resto de egresos hacen referencia a otros diagnósticos de menor incidencia; se entrega las respectivas ordenes médicas y se indica los signos de alarma; esta institución presta los servicios con calidad, seguridad, atención humanizada teniendo en cuenta las medidas de protección para la prevención del Covid-19.

3.14 GIRO DE CAMA

HOSPITALES	Ingresos al servicio hospitalización II trimestre 2021
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	6,46
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	2
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	0
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	3.1
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	16
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	2.89
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	0
TOTAL	4.35

Se sigue llevando un monitoreo continuo de las estancias prolongadas injustificables habiendo un promedio de giro cama de 4.35 días por usuario. Se recomienda acompañamiento constante por parte de la coordinación de medicina para que puedan unificar criterios y no

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

se presenten tan seguidos la rotación de antibióticos ocasionando estancias hospitalarias prolongadas. A su vez farmacia en la disponibilidad oportuna de medicamentos.

Por medio de los análisis estadísticos durante el tercer trimestre se mantiene en el mismo porcentaje respecto el segundo, el diagnóstico de mayor rotación es por usuarias de parto único espontaneo; brindando el servicio con calidad, seguridad, atención humanizada y comprometidos con el bienestar de nuestra gente.

3.15 OCUPACIONALIDAD

Total % Ocupacional de camas

HOSPITALES	Ingresos al servicio hospitalización II Trimestre 2021
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	22
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	135
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	25.8
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	12.3
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	10
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	24
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	0
TOTAL	

Por medio de los datos estadísticos durante el primer trimestre se dio un ascenso del 32.7%; en comparación con el anterior año que finalizó con un 19.6 % en el servicio de hospitalización de las instituciones.

3.16 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA II TRIMESTRE

Para el segundo trimestre del año 2021 se adoptan los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y la Protección Social teniendo como la finalidad orientar el proceso de planeación, organización, gestión, monitoreo y evaluación, de manera concertada con los cinco municipios en los que hace presencia la ESE y todos los actores del sistema, para garantizar notificación y la atención de la población y el cumplimiento de protocolos y guías, esperando con ello impactar positivamente en la salud de la población de los municipios de Arauquita, Cravo Norte, Fortul, Puerto Rondón y Tame, prestando servicios de manera integral.

En el segundo trimestre a periodo epidemiológico y de la semana epidemiológica 14 se reportaron 486 eventos de interés en salud pública en la ESE. Distribuidos de la siguiente manera por

Hospital; san Antonio de Tame 231 eventos reportados, San Lorenzo de Arauquita 184 eventos, San francisco de Fortul 144 eventos, San José Cravo Norte 18 eventos y San Juan

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

de Dios de Puerto Rondón 19 eventos, San Ricardo Pampuri 58, Centro de salud Jesús coronel 43, centro de salud Panamá de Arauca 20.

Adicionalmente en el primer semestre del 2021 se reportaron 140 EDA y 202 IRA.

3.16.1 NOTIFICACIONES TARDIAS

La notificación de los eventos de se debe hacer de forma oportuna y las notificaciones tardías evidenciadas; se distribuyen de la siguiente forma; a continuación, acumulado de notificaciones tardías durante el primer semestre 2021. En el segundo trimestre no se realizaron notificaciones tardías.

	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS
	NOTIFICACION TARDIA
ARAUQUITA	1
CRAVO NORTE	0
FORTUL	2
PUERTO RONDON	0
TAME	0

3.16.2 NOTIFICACIONES NEGATIVAS

Si en las UPGD no se presentan eventos después de correr las BAI se procede a realizar la notificación negativa y las IPS que realizaron notificaciones negativas se distribuyen así.

MUNICIPIO	UPGD	II TRIMESTRE
ARAUQUITA	HOSPITAL SAN LORENZO	0
	C. S. PANAMA DE ARAUCA	0
	HOSPITAL SAN RICARDO PAM	0
TOTAL, UPGDS NEGATIVAS ARAUQUITA		0
CRAVO NORTE	HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	2
TOTAL, UPGDS NEGATIVAS CRAVO NORTE		2
FORTUL	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	0
TOTAL, UPGDS NEGATIVAS FORTUL		0
PUERTO RONDON	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	2
TOTAL, UPGDS NEGATIVAS PUERTO RONDON		2
TAME	HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	0
TAME	CENTRO DE SALUD JESUS CORONEL	6

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

TOTAL, UPGDS NEGATIVAS TAME	6
------------------------------------	----------

3.16.3 REPORTE SIANIEPS

Sistema de información de apoyo a la notificación e investigación de eventos de interés en salud pública se debe realizar reporte semanal y de forma oportuna

UPGD	NOTIFICACION SIANIESP A SEGUNDO TRIMESTRE					% ENVIO	% OPORTUNIDAD
HOSPITAL SAN LORENZO						100	100
HOSPITAL SAN RICARDO LA ESMERALDA						100	100
C.S. PANAMA DE ARAUCA						100	100
HOSPITAL SAN JOSE						100	100
HOSPITAL SAN FRANCISCO						100	100
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS						100	100
HOSPITAL SAN ANTONIO						100	100
C.S. JUANE DE JESUS CORONEL						100	100

NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA – SIVIGILA ESE MORENO Y CLAVIJO A SEMANA 28, PERIODO EPIDEMIOLOGICO 7 DEL 2021.

EVENTO	ARAUQUITA	CRAVO NORTE	FORTUL	PUERT O RONDON	TAME	CSJC	CSPA	TOTAL
VSP VIOLENCIA DE GÉNERO	50	1	33	4	37	14	5	144
DENGUE	41	1	16	0	9	0	0	67
DESNUTRICIÓN < 5 AÑOS	9	0	7	0	23	0	0	39
INTENTO DE SUICIDIO	11	1	10	0	15	2	1	40

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

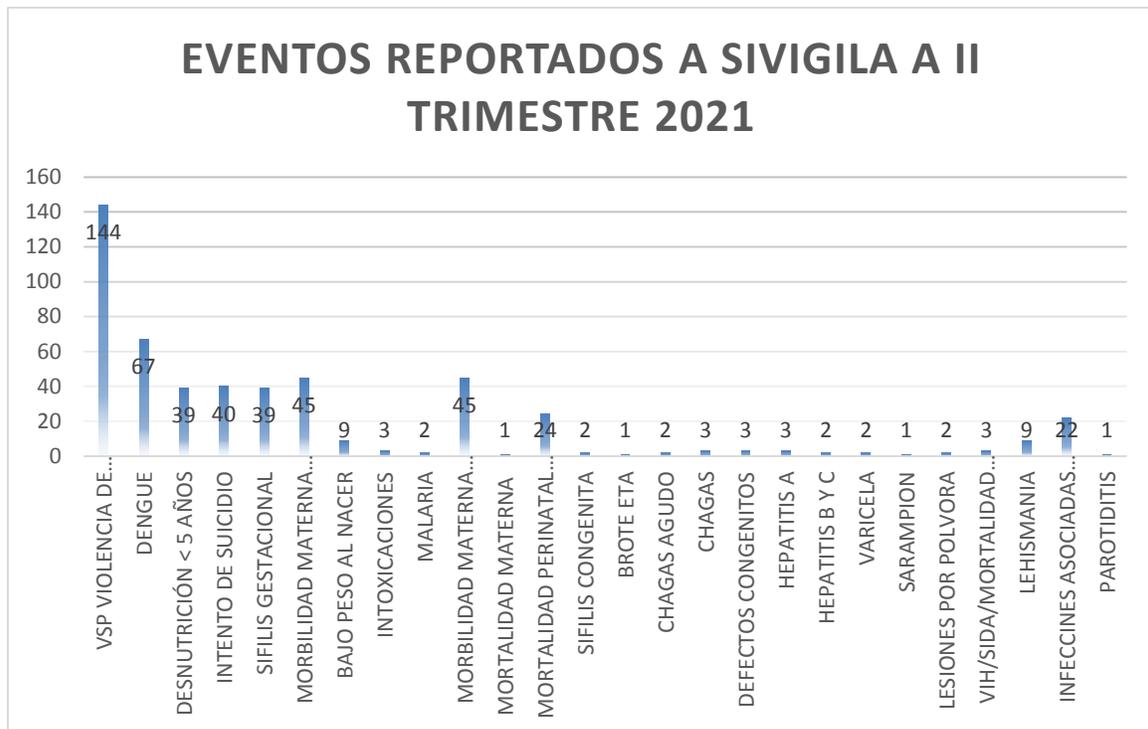
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

SIFILIS GESTACIONAL	15	4	9	0	11	0	0	39
TUBERCULOSIS	2	1	1	0	3	2	2	11
BAJO PESO AL NACER	2	0	0	0	6	0	1	9
INTOXICACIONES	0	0	0	0	3	0	0	3
MALARIA	0	0	0	0	1	1	0	2
MORBILIDAD MATERNA EXT	14	6	0	2	23	0	0	45
MORTALIDAD MATERNA	1	0	0	0	0	0	0	1
MORTALIDAD PERINATAL NT	3	0	6	0	15	0	0	24
SIFILIS CONGENITA	1	0	1	0	0	0	0	2
BROTE ETA	0	0	0	1	0	0	0	1
CHAGAS AGUDO	2	0	0	0	0	0	0	2
CHAGAS	0	0	1	1	1	0	0	3
DEFECTOS CONGENITOS	0	0	0	1	2	0	0	3
HEPATITIS A	0	0	0	0	3	0	0	3
HEPATITIS B Y C	0	0	0	0	0	2	0	2
VARICELA	1	0	0	0	1	0	0	2
SARAMPION	0	0	0	0	1	0	0	1
LESIONES POR POLVORA	1	0	1	0	0	0	0	2
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR VIH	1	0	2	0	0	0	0	3
LEHISMANIA	4	0	2	0	2	1	0	9
INFECCIONES ASOCIADAS A SITI QUIRURGICO	6	2	6	4	4	0	0	22
PAROTIDITIS	0	0	0	0	1	0	0	1
TOTAL= 480								

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



3.16.4 NOTIFICACION DE EVENTOS COLECTIVOS A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 28

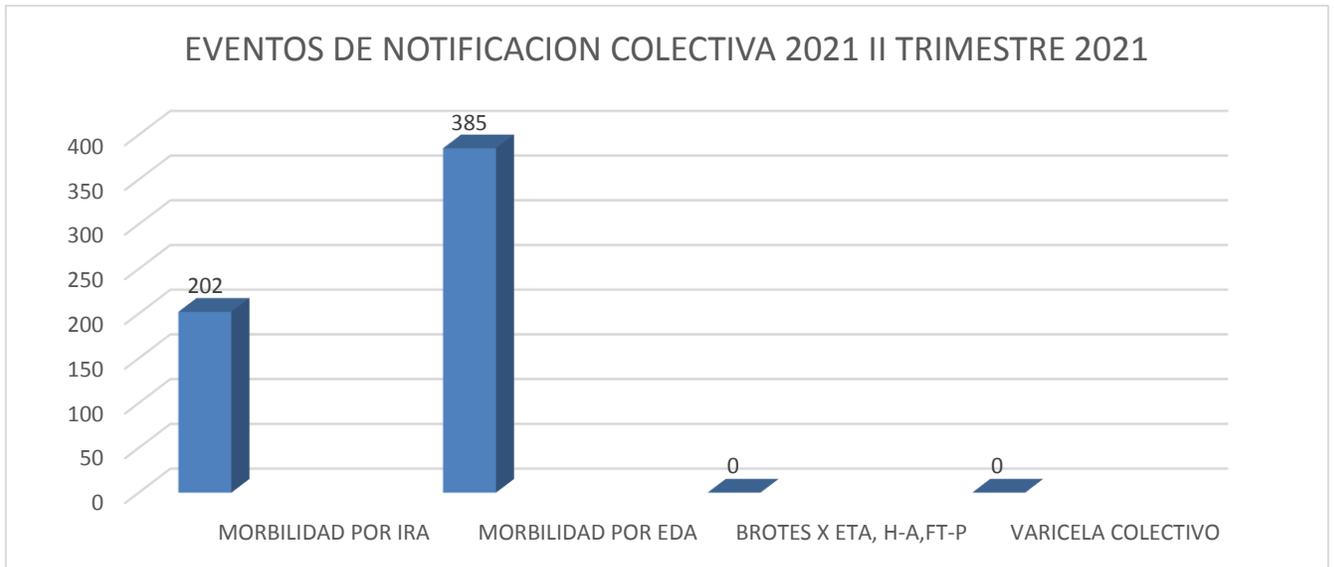
En cuanto a eventos de notificación colectiva se reportaron 342 y se destacan Morbilidad por IRA y Morbilidad por EDA que en este trimestre reporta 1166 casos nuevos.

EVENTO	ESE MORENO Y CLAVIJO
MORBILIDAD POR IRA	202
MORBILIDAD POR EDA	385
BROTES X ETA, H-A, FT-P	0
VARICELA COLECTIVO	0

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

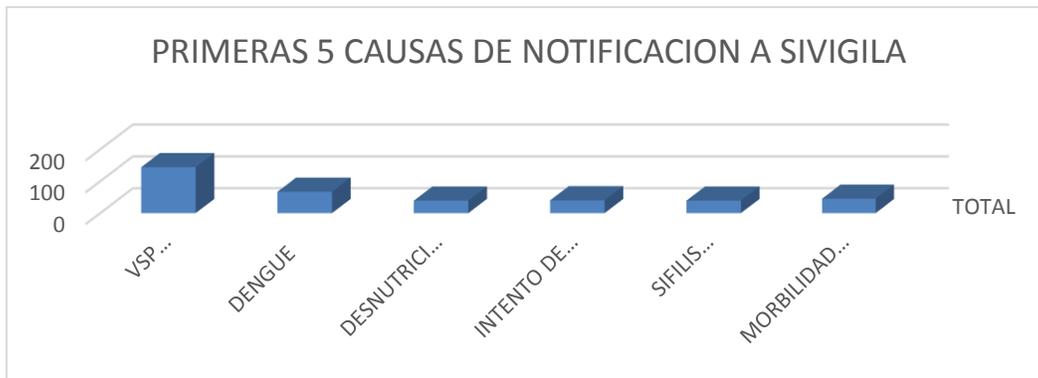
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Grafica semana epidemiológica

ANALISIS DE LOS PRIMEROS 5 EVENTOS QUE SE PRESENTARON EN LA ESE A PERIODO 7, SEMANA EPIDEMIOLOGICA 28.

EVEN TO	TOTAL
VSP VIOLENCIA DE GÉNERO	144
DENGUE	67
DESNUTRICIÓN < 5 AÑOS	39
INTENTO DE SUICIDIO	40
SIFILIS GESTACIONAL	39
MORBILIDAD MATERNA EXT	45



Grafica comportamiento eventos reportados a sivigila

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

3.16.5 VIOLENCIAS DE GÉNERO:

Las violencias de género es el primer evento que se presenta en el ese; se puede evidenciar que se implementan protocolos y guías de atención de forma adecuada.

3.16.6 DENGUE:

El evento Dengue se presenta en el departamento por ser zona endémica; pero en el municipio de Arauquita se está presentando un crecimiento no esperado comparado con el mismo semestre del año anterior.

3.16.7 MORBILIDAD MATERNA:

El evento morbilidad materna extrema está entre los primeros eventos reportados por la ESE, se evidencia la captación de gestantes a controles prenatales que es el momento en el que se pueden identificar estas patologías.

3.16.8 INTENTO DE SUICIDIO:

El evento intento de suicidio es el cuarto evento de notificación en la ese moreno y Clavijo y coincide con la media departamental por las cifras de suicidio a segundo trimestre del 2021.

3.16.9 DESNUTRICION MENORES DE CINCO AÑOS:

El evento desnutrición está dentro de los primeros eventos reportados por la ESE; este evento se evidencia generalmente en los controles de crecimiento y desarrollo; a los cuales se les inicia el seguimiento y el respectivo reporte.

3.16.10 SIFILIS GESTACIONAL:

El evento sífilis es de los principales reportados en los hospitales del ese y la mayoría de casos de sífilis congénita que se reportan son en población migrante por que llegan en el momento del parto sin ingresar a controles prenatales. La importancia en este evento radica en el diagnóstico temprano que nos permita garantizar un tratamiento.

DISTRIBUCION PRINCIPALES EVENTOS POR MUNICIPIO A SEMANA EPIDEMIOLOGICA 28.

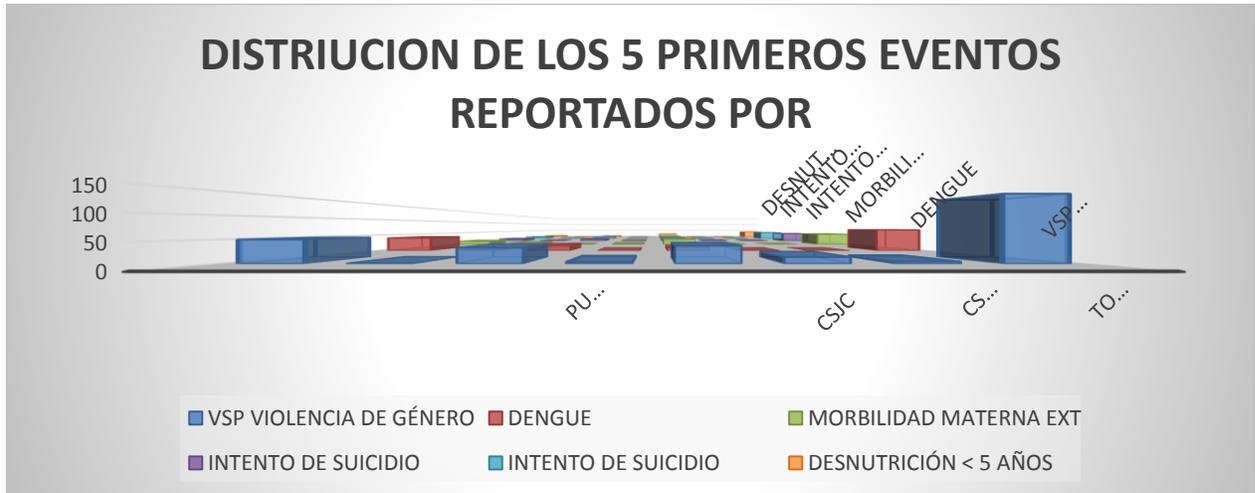
EVENTO	ARAUQUITA	CRAVO NORTE	FORTUL	PUERTO RONDON	TAME	CSJC	CSPA	TOTAL
VSP VIOLENCIA DE GÉNERO	50	1	33	4	37	14	5	144
DENGUE	41	1	16	0	9	0	0	67
MORBILIDAD MATERNA EXT	14	6	0	2	23	0	0	45
INTENTO DE SUICIDIO	11	1	10	0	15	2	1	40

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

INTENTO DE SUICIDIO	11	1	10	0	15	2	1	40
DESNUTRICIÓN < 5 AÑOS	9	0	7	0	23	0	0	39



Grafica distribución de primeros cinco eventos notificados por IPS.

3.16.11 CASOS DE SIFILIS REPORTADOS A SIVIGILA:

A semana epidemiológica 28 se reportaron 39 casos de sífilis gestacional y 2 de sífilis congénita en el municipio de Arauquita y Fortul respectivamente de usuaria migrante que manifiesta vivir en asentamiento urbano en este municipio.

3.16.12 EVENTO 362:

INFECCION EN SITIO QUIRURGICO ASOCIADO A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO: Se puede evidenciar el incremento significativo de este evento; pasando de 0 casos al reporte de 22 casos en el primer semestre de la vigencia 2021.

3.16.13 CANALES ENDEMICOS DENGUE EN LA ESE MORENO Y CLAVIJO A COHORTE DEL PERIODO EPIDEMIOLOGICO 3 DEL 2021

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

CANALES ENDEMICOS



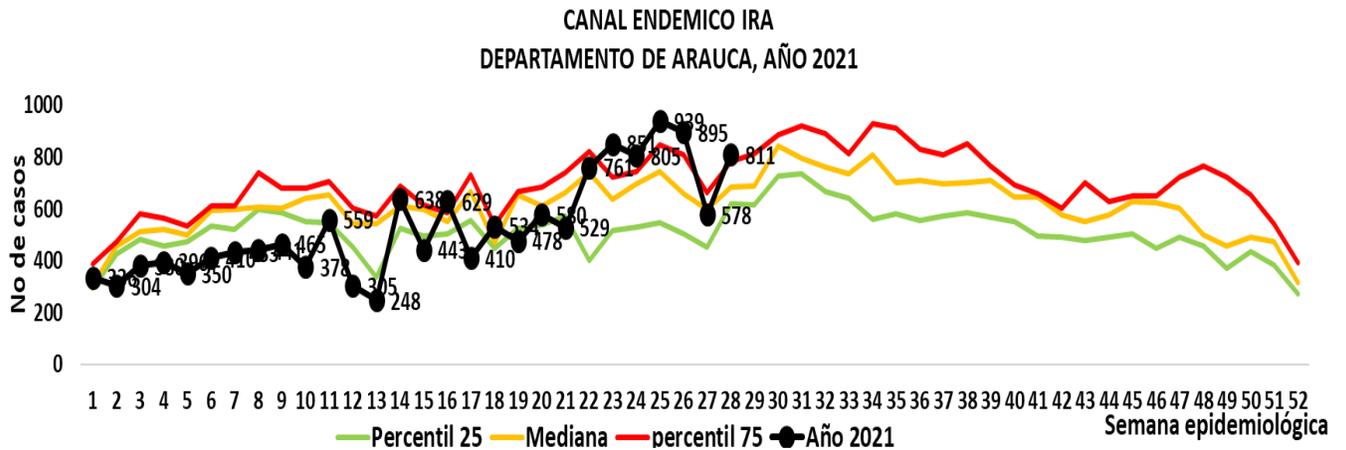
3.16.14 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA ESE MORENO Y CLAVIJO

Municipio de procedencia	Casos semana 01 a 28							Observado	Esperado Promedio (2013 - 2018)	Situación	% de variación
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
ARAUQUITA	3781	2695	2822	2884	1724	3180	2792	1995	2840	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-29,7%
CRAVO NORTE	214	201	172	136	74	71	50	13	131	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-90,1%
FORTUL	1463	1365	2039	1365	1314	1856	1067	560	1496	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-62,6%
PUERTO RONDON	454	270	279	188	185	219	39	76	233	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-67,4%
TAME	3985	3758	2631	2334	2931	2624	3486	2053	3107	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-33,9%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Para los eventos respiratorios se observa un decremento significativo con respecto a las anteriores vigencias.

Grafica canal endémico infecciones respiratorias.

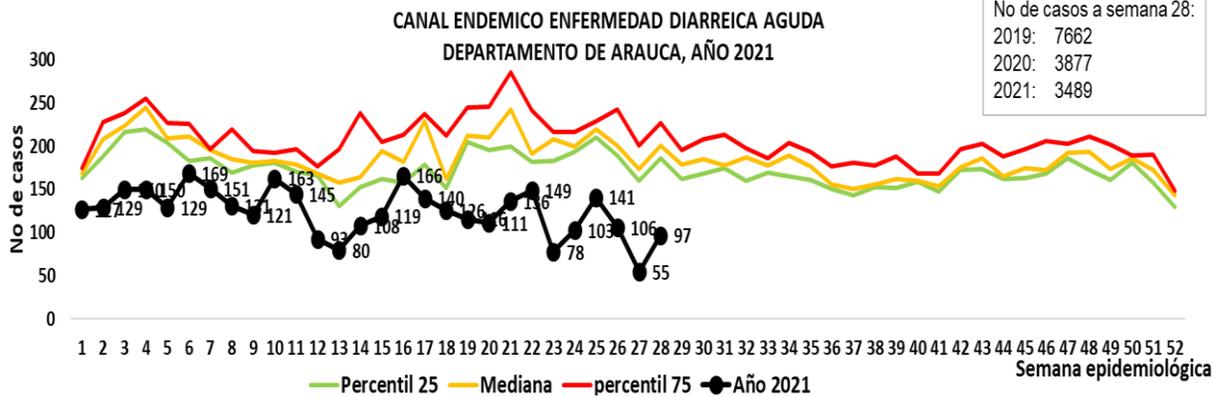
3.16.15 ENFERMEDAD DIAREICA AGUDA ESE MORENO Y CLAVIJO

Municipio de procedencia	Casos semana 01 a 28							Observado 2021	Esperado Promedio (2013 - 2018)	Situación	% de variación
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019				
ARAUQUITA	1067	572	600	811	895	841	645	367	776	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-52,7%
CRAVO NORTE	103	59	88	105	57	32	42	6	69	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-91,4%
FORTUL	382	486	384	477	544	617	506	166	485	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-65,8%
PUERTO RONDON	122	0	18	39	58	67	17	19	46	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-58,6%
TAME	968	629	1088	1065	756	940	1554	378	1000	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-62,2%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Grafica canal endémico enfermedad diarreica aguda.

Para el evento diarrea aguda también se puede observar un decremento significativo con respecto a las vigencias anteriores.

3.16.16 CANAL ENDEMICO VIOLENCIAS DE GÉNERO

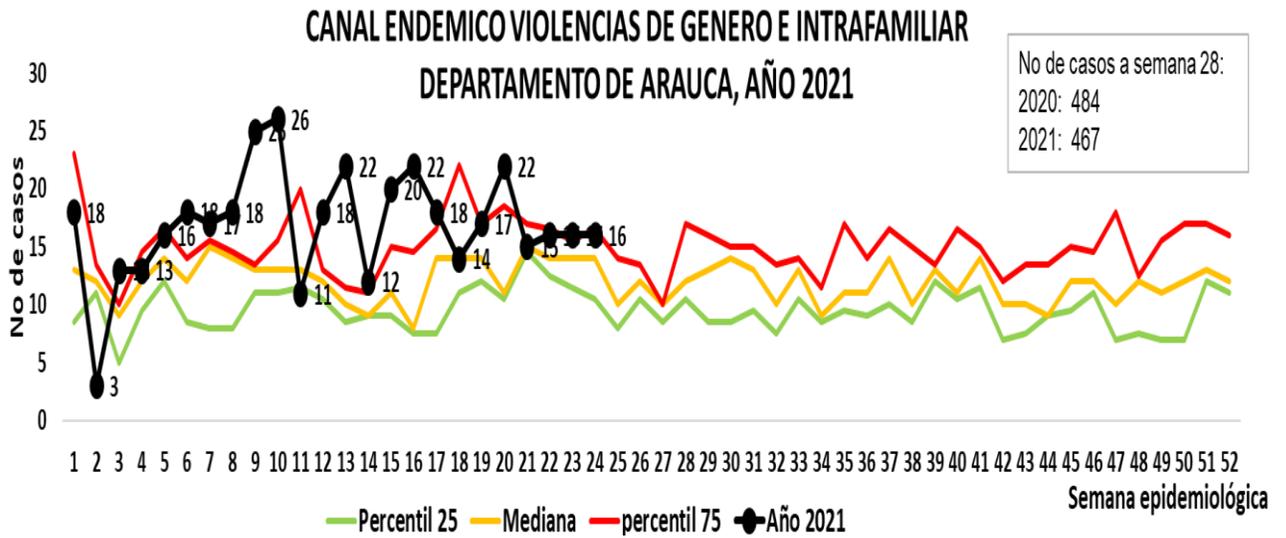
DISTRIBUCION DE POISSON VIOLENCIAS DE GENERO E INTRAFAMILIAR 2021

Municipio de procedencia	Casos semana 01 a 28							Observado 2021	Esperado Promedio (2014 - 2020)	Situación	% de variación
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020				
ARAUQUITA	27	47	52	89	51	76	82	65	61	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	7,3%
CRAVO NORTE	0	5	9	5	5	2	8	0	5	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-100,0%
FORTUL	24	30	81	44	44	29	34	33	41	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-19,2%
PUERTO RONDON	4	1	4	3	1	4	4	8	3	INCREMENTO SIGNIFICATIVO	166,7%
TAME	51	75	118	72	95	57	68	64	77	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-16,4%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Grafica canal endémico violencias de genero

El evento violencias de género es el evento más reportado por la ese moreno y Clavijo refleja la efectiva captación de estos usuarios víctimas de violencia.

3.16.17 CANAL ENDEMICO PARA DENGUE ESE MORENO Y CLAVIJO 2021

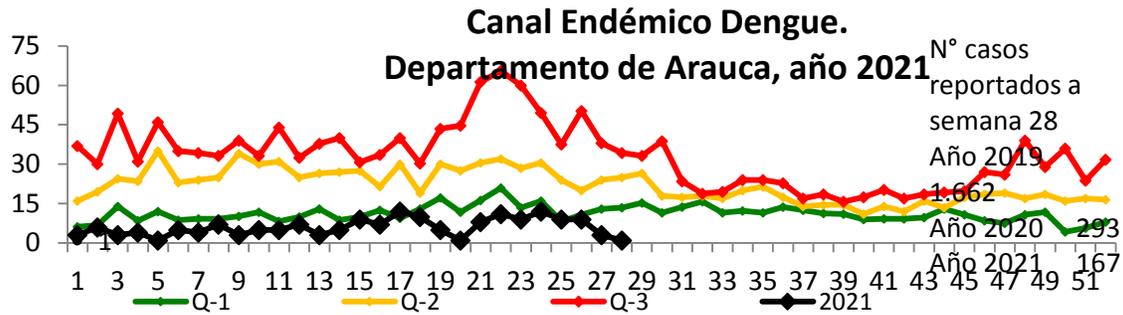
DISTRIBUCION DE POISSON DENGUE 2021

Municipio de procedencia	Casos semana 01 a 28								Observado	Esperado	Razón	Poisson	Situación	
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Promedio (2013 - 2018)				
ARAUQUITA	302	71	202	37	14	26	384	48	44	109	0,40	0,0000	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-59,5%
CRAVO NORTE	10	3	5	15	4	3	3	0	2	7	0,30	0,0283	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-70,0%
FORTUL	87	179	93	88	28	11	89	120	20	81	0,25	0,0000	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-75,3%
PUERTO RONDON	31	6	19	2	1	4	21	0	0	11	0,00	0,0000	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-100,0%
TAME	118	76	281	115	11	24	227	13	13	104	0,12	0,0000	DECREMENTO SIGNIFICATIVO	-87,5%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Grafica canal endémico dengue

El evento dengue se encuentra entre las causas más frecuentes de notificación a siviliga el hospital san Lorenzo de Arauquita por histórico aporta el mayor número de casos y en la vigencia 2021 muestra un decremento significativo con referencia a los anteriores.

3.16.18 SITUACIÓN COVID-19 A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 28 Y PERIODO 7

SITUACIÓN ACTUAL NUEVO CORONAVIRUS (COVID-19)

DEPARTAMENTO DE ARAUCA
CORTE A 27 DE JULIO 2021

CASOS CONFIRMADOS EN ARAUCA: 12.703

MUJERES 6032
HOMBRES 6671

CASOS ACTIVOS: 493



Fuente: SIVIGILA- LSPF- INS- MSPS



TOTAL PRUEBAS REALIZADAS: 61.357

DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS POSITIVOS

Casos cargados para el departamento de Arauca por el INS	12.525
Casos pendientes por cargar al departamento de Arauca	105
Casos identificados en Arauca y cargados a otros departamentos	73



CASOS COVID-19 NIVEL NACIONAL

CONFIRMADOS EN COLOMBIA	4.736.49
MUERTES	119.182
RECUPERADOS	4.505.112

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

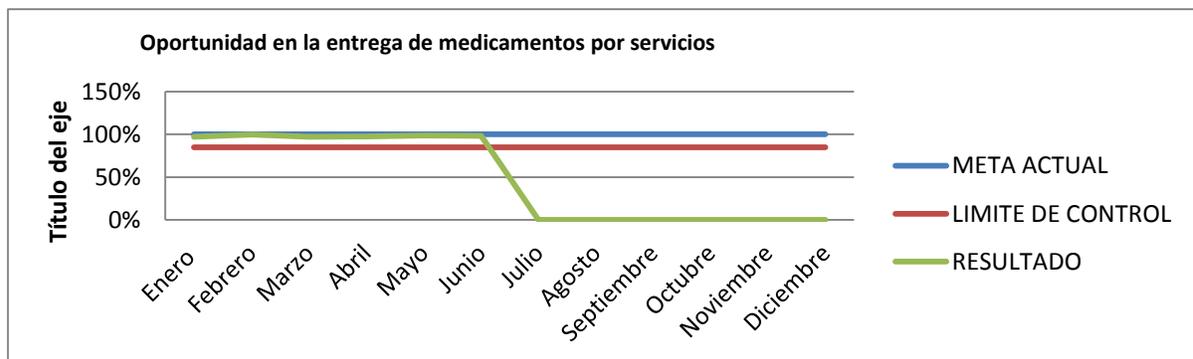
3.17 GESTIÓN FARMACIA (APOYO TERAPÉUTICO)

Indicador No 1: **SEGUIMIENTO A LA FACTURACIÓN VS SALIDAS DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS.**

Se realiza con el propósito de verificar el adecuado cargue de los Medicamentos y Dispositivos médicos que se dispensan de forma diaria por el área de farmacia vs los que se les administran a los pacientes por el personal asistencial. De presentar inconsistencias se realiza un reporte al director y/o Coordinador de cada Hospital y Centro de Salud con el fin de realizar las correcciones pertinentes.

COMPORTAMIENTO DE LA META								
PERIODO	META ACTUAL	ORIGEN DE DATOS				CAMBIO LA META		
		LIMITE DE CONTROL	RESULTADO	NUMERADOR	DENOMINADOR	SI	NO	¿Por qué?
Abril	100%	85%	98%	\$ 10.387.496	\$ 10.643.616			
Mayo	100%	85%	98%	\$ 10.867.843	\$ 11.038.753			
Junio	100%	85%	98%	\$ 12.571.714	\$ 12.789.354			

GRÁFICO



Se puede observar que, el comportamiento del indicador es estable, este mantiene un resultado mínimo al alcance de la meta actual, esto se debe a la revisión constante del cargue de lo que entrega el área de Farmacia por parte de las auxiliares, y, lo que se genera carga al Sócrates por el área de Facturación. Cabe resaltar que, para el logro de este

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

indicador, se debe restar los valores que genera la sobre facturación que se realiza en el cargue de los medicamentos y métodos de planificación familiar con el fin de dar cumplimiento a la resolución 3280 del 2018 del programa de PyM.

Indicador No 2: **SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA.**

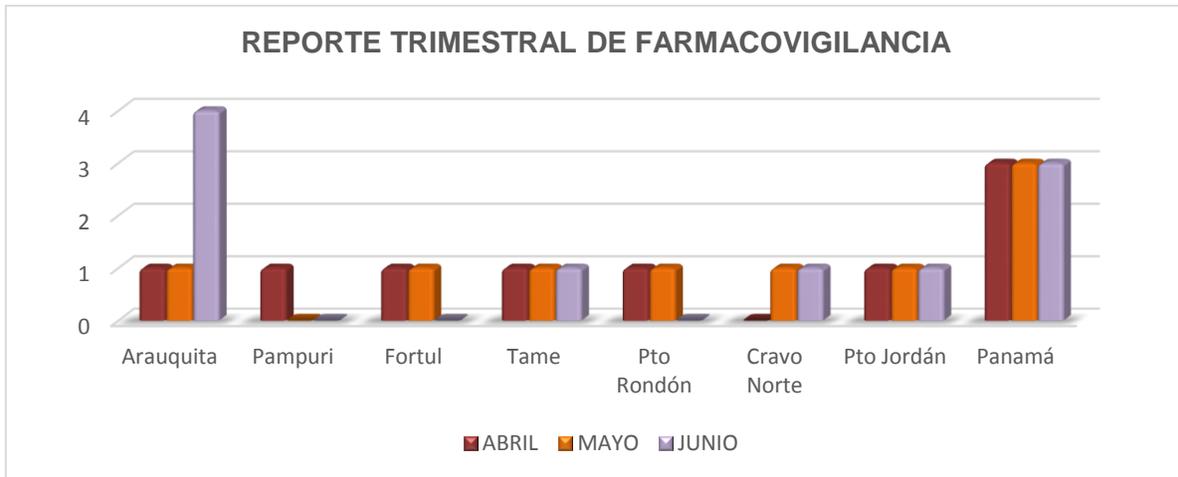
Se realiza seguimiento de manera mensual, al programa Institucional de Farmacovigilancia, el cual entre sus objetivos tiene como fin la identificación, evaluación y gestión de los reportes de eventos o reacciones adversas asociados con la seguridad de los medicamentos una vez salen al mercado y finalizan con su administración en cada uno de nuestros pacientes atendidos en la red hospitalaria o su baja por vencimiento; cuando no se realiza ningún tipo de reporte, igualmente se notifica en la página del INVIMA (Reporte en Cero), el cual es validado por medio magnético mediante código. A continuación, se relacionan los reportes realizados de manera mensual por cada Hospital y Centro de salud adscritos a la Entidad, durante el II trimestre de la vigencia 2021.

MUNICIPIOS	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
Araucita	1	1	4	6
Pampuri	1	0	0	1
Fortul	1	1	0	2
Tame	1	1	1	3
Pto Rondón	1	1	0	2
Cravo Norte	0	1	1	2
Pto Jordán	1	1	1	3
Panamá	3	3	3	9

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



En el reporte emitido por la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca (UAESA) quien regula el Programa de Farmacovigilancia, para el II trimestre, la ESE Departamental Moreno y Clavijo, sigue siendo una de las mayores IPS en reportar ante el INVIMA, los PRM, EAM y RAM, ocurridos y relacionados con medicamentos, ocupando el segundo puesto a nivel departamental, se continua implementando la búsqueda por parte del personal de farmacia, dando cumplimiento a la Farmacovigilancia Activa, se reitera la falta de compromiso por parte del personal asistencial para el constante y adecuado reporte de todo lo relacionado con los medicamentos en cada uno de los servicios donde se mantiene un stock de medicamentos.

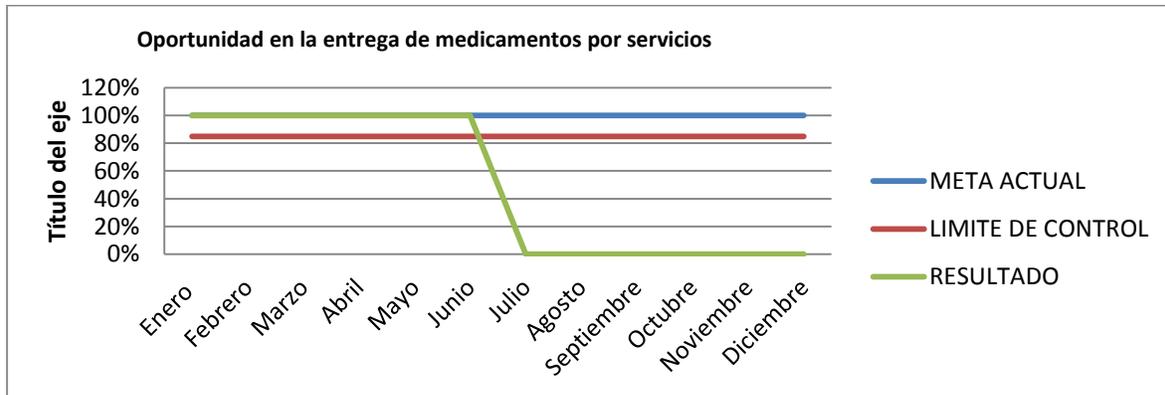
Indicador No 3: SEGUIMIENTO AL INVENTARIO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EXISTENTES EN CARROS DE PARO Y AMBULANCIAS DE LA RED HOSPITALARIA.

Mediante certificación mensual, se reporta la revisión general que se le realizan a las ambulancias y carros de reanimación, existentes en cada Hospital y Centros de salud adscritos a la red Hospitalaria, esto con el fin de conocer y asegurar un adecuado estado y una completa existencia de medicamentos y dispositivos médicos según listados de protocolos y resoluciones existentes y establecidas, con el fin de brindar una atención optima en la prestación del servicio y del Traslado Asistencial. A continuación, se muestra listado

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

total de las Ambulancias y Carros de Reanimación existentes en la red hospitalaria. De no haber stock de algún medicamento o dispositivo médico que se requiera en el inventario de los carros de paro o las ambulancias, se deja plasmado en dicho documento.

HOSPITAL Y CENTRO DE SALUD	CARRO DE PAROS	AMBULANCIAS EN FUNCIONAMIENTO
Araucuita	3	2
Pampuri	3	1
Fortul	3	2
Tame	3	3
Cravo	2	2
Rondón	3	2
Jordán	2	1
Panamá	2	1



Se obtiene un porcentaje óptimo para este indicador, ya que se logra la revisión total de los vehículos y los carros de reanimación garantizando un stock necesario y completo para atender de forma adecuada e inmediata con el fin de preservar y mantener la vida de los pacientes atendidos en la red hospitalaria.

Indicador No 4: **SEGUIMIENTO A LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS VENCIDOS Y ROTADOS EN LA RED HOSPITALARIA.**

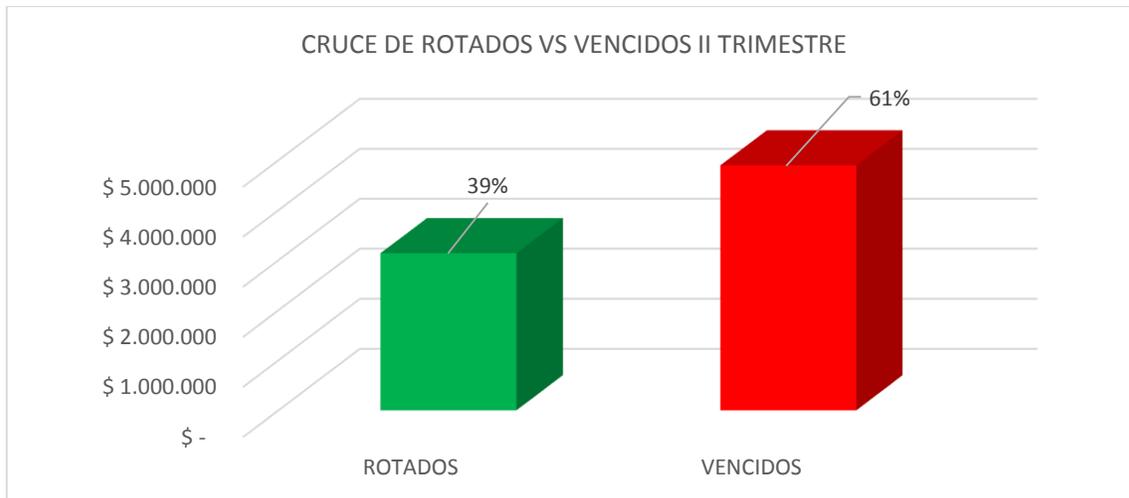
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Los Hospitales y Centros de salud adscritos a la ESE Departamental Moreno y Clavijo, realizan de manera mensual seguimiento y control mediante el método de semaforización, a los medicamentos y dispositivos médicos, que se dan de baja ya sea por vencimiento o averías, de igual manera generan rotación entre los Servicios Farmacéuticos con el fin de evitar mayor vencimiento de los mismos.

HOSPITAL Y CENTRO DE SALUD	ROTADOS	VENCIDOS
ARAUQUITA	\$ -	\$ 194.494
PAMPURI	\$ 179.640	\$ 1.111.632
FORTUL	\$ 219.697	\$ 506.482
TAME	\$ 74.598	\$ 135.730
CRAVO	\$ 473.935	\$ 1.753.844
RONDÓN	\$ 1.936.146	\$ 808.429
JORDÁN	\$ 34.021,00	\$ 34.021,00
PANAMÁ	\$ 220.685,00	\$ 350.981,00
TOTAL:	\$ 3.138.722	\$ 4.895.613



Para este II Trimestre el porcentaje de los vencidos, fue superior, debido a las bajas de los Medicamentos que se reciben por donación, se resalta la rotación que se genera entre farmacias, además se puede observar que el municipio de Arauquita durante este II trimestre roto cero (0) pesos, debido a que este Servicio farmacéutico es uno de los que mayor rotación de medicamentos y dispositivos médicos realiza de los otros Hospitales y

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

centros de salud, pues tiene la mayor tasa de pacientes atendidos, incluyendo la población migrante,

Indicador No 5: DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS POR SEDE CENTRAL SOBRE LOS SOLICITADOS SEGÚN NECESIDADES DEL SERVICIO DE CADA HOSPITAL Y CENTRO DE SALUD.

La distribución de los Medicamentos y Dispositivos Médicos, se realiza de manera mensual por parte de la sede central de la Moreno y Clavijo, a continuación, se muestra el comparativo de lo que se distribuyó según solicitud de necesidades de cada hospital y centro de salud durante el II trimestre del año.

HOSPITAL Y CENTRO DE SALUD	ABRIL		MAYO		JUNIO	
	DISTRIBUIDO	SOLICITADO	DISTRIBUIDO	SOLICITADO	DISTRIBUIDO	SOLICITADO
ARAUQUITA	\$ 57.268.805	\$ 57.268.805	\$ 8.421.780	\$ 8.421.780	\$ 39.652.203	\$ 39.652.203
PAMPURI	\$ 24.866.783	\$ 26.953.842			\$ 12.466.608	\$ 13.835.284
FORTUL	\$ 41.666.665	\$ 46.363.351	\$ 7.946.962	\$ 7.946.962	\$ 39.670.427	\$ 39.669.227
TAME	\$ 66.262.163	\$ 66.256.163	\$ 7.883.494	\$ 7.883.494	\$ 49.524.914	\$ 49.516.686
CRAVO	\$ 14.081.703	\$ 14.081.703	\$ 3.978.880	\$ 3.978.880	\$ 4.534.950	\$ 4.930.220
RONDÓN	\$ 10.359.890	\$ 10.690.856	\$ 1.294.950	\$ 1.294.950	\$ 9.071.894	\$ 10.636.677
JORDÁN	\$ 18.455.297	\$ 18.455.297	\$ 7.658.792	\$ 7.658.792	\$ 5.137.856	\$ 5.137.856
PANAMÁ	\$ 14.563.771	\$ 14.563.771	\$ 3.043.126	\$ 3.043.126	\$ 3.422.449	\$ 3.422.449
TOTAL:	\$ 247.525.077	\$ 254.633.788	\$ 40.227.984	\$ 40.227.984	\$ 163.481.301	\$ 166.800.602

MES	DISTRIBUIDO	SOLICITADO
ABRIL	\$ 247.525.077	\$ 254.633.788
MAYO	\$ 40.227.984	\$ 40.227.984
JUNIO	\$ 163.481.301	\$ 166.800.602
TOTAL	\$ 451.234.362	\$ 461.662.374

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Se evidencia que para este trimestre no se logra el envío total de las necesidades de cada Hospital y Centro de Salud, debido a que algunos Medicamentos y Dispositivos Médicos como: (Guantes de Manejo, Medroxiprogesterona 150mg Solución Inyectable, Medroxiprogesterona 25mg + Estradiol 5mg Solución Inyectable) se encuentran en desabastecimiento a nivel nacional el cual no permite con el cumplimiento de la meta.

3.17.1 SEGUIMIENTO ALEATORIO A LOS INVENTARIOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO.

A corte de Junio de 2021, se cuenta con un Inventario total de \$ 413.661.655 en Medicamentos y Dispositivos Médicos en los Servicios Farmacéuticos de la Red Hospitalaria.

Actualmente se continúa manejando el Programa Morycla, el cual en ocasiones presenta inconsistencias. (Se requiere de un software).

No todos los Hospitales manejan la prescripción de los medicamentos y dispositivos médicos de manera electrónica, lo cual genera, no llevar un inventario al 100% real.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Se sigue manejando stock, fuera de los Servicios Farmacéuticos, lo cual no permite mantener un control adecuado de los medicamentos y dispositivos médicos.

HOSPITAL Y CENTRO DE SALUD	MEDICAMENTOS	DISPOSITIVOS MEDICOS	TOTAL, A CORTE DE JUNIO
ARAUQUITA	\$42.246.624	\$24.689.907	\$66.936.531
PAMPURI	\$23.023.623	\$29.458.256	\$52.481.879
FORTUL	\$50.139.964	\$38.529.758	\$88.669.722
TAME	\$22.572.051	\$27.318.421	\$49.890.472
CRAVO	\$20.889.340	\$18.693.101	\$39.582.441
RONDÓN	\$19.783.502	\$30.012.554	\$49.796.056
JORDÁN	\$9.677.849	\$15.962.954	\$25.640.803
PANAMÁ	\$12.391.243	\$28.272.508	\$40.663.751
			\$413.661.655

4. SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

4.1 SUBPROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

4.1.1 Desarrollo de Actividades

La E.S.E Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo, en su interés por fortalecer sus procesos, realiza actualizaciones y avances en todas sus áreas de gestión tanto administrativas como operativas, siempre teniendo como guía y modelo lo establecido en virtud de la norma, calidad y servicio, pudiendo así ofrecer un mejor servicio a sus usuarios, comunidad y ciudadanía en general, de la mano de los mejores servidores; es por ello que gran parte de sus esfuerzos se focalizan en brindar el ambiente propicio para ellos, lo cual incentiva su labor.

En concordancia con lo anterior el área de talento humano de la entidad en su planeación estratégica vigencia 2021, busca incentivar y reconocer la labor de todos los servidores públicos que hacen parte de ella, con actividades de reconocimiento, desarrollo y estímulos, esto a través de programas que fortalezcan y desarrollen sus conocimientos, capacidades, habilidades y una mejor calidad de vida tanto de ellos como de su entorno laboral y familiar, logrando que de esta manera ejerzan su labor motivados y comprometidos con la institución, usuarios y compañeros.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Acogiéndonos al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), el cual es un referente que permite desarrollar el proceso de gestión de las entidades públicas, mediante el ciclo de: dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar resultados que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio.

Así mismo busca que las entidades cuenten con servidores públicos comprometidos, que a su vez, cuenten con los valores que todo servidor público debe tener los cuales son: honestidad, compromiso, justicia, diligencia y respeto. Y que sean conocedores de las políticas institucionales, del direccionamiento estratégico y la planeación, de los procesos de operación y de su rol fundamental dentro de la entidad, fortalecidos en sus conocimientos y competencias, de acuerdo con las necesidades institucionales, comprometidas en llevar a cabo sus funciones con atributos de calidad en busca de la mejora y la excelencia.

Igualmente para que la entidad logre sus metas se hace necesario proveer y poseer condiciones laborales propicias para el correcto desempeño de sus servidores, mediante un adecuado ambiente laboral con la prevención del riesgo, para que esto sea posible, se hace necesario que las condiciones laborales de los servidores se enmarquen en un adecuado ambiente de trabajo, logrando la prevención del riesgo laboral, donde los funcionarios, empleados y todo el equipo de trabajo cualquiera que sea su tipo de contratación posean como prioridad el compromiso de autocuidado el cual es de vital importancia para nuestra institución y su razón de ser, logrando así la seguridad de ellos mismos y de los usuarios o pacientes.

Es por ello que en la constante búsqueda del mejoramiento continuo se hace necesario poseer las herramientas suficientes que nos ayuden a guiar a todos nuestros colaboradores así como a los usuarios internos y externos de nuestra institución para que cuenten con los conocimientos básicos, habilidades, aptitudes y actitudes necesarias para enfrentar los desafíos del día a día en su puesto de trabajo y de su entorno, mediante el desarrollo de los planes institucionales:

1. Plan estratégico del Talento Humano. Res. 017 del 20 de Enero 2021.
2. Plan de previsión de Recursos humanos. Res. 020 del 20 de Enero 2021.
3. Plan anual de vacantes. Res. 019 del 20 de Enero 2021.
4. Plan institucional de capacitación. Res. 016 del 20 Enero 2021.
5. Plan de incentivos Institucionales. Res. 018 del 20 Enero 2021.
6. Plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo.
7. Plan Estratégico de Seguridad Vial.
8. Plan Emergencias Hospitalarias.

Estos planes institucionales fueron aprobados el 20 de Enero del 2021, sus actividades serán ejecutadas durante la vigencia del 2021 y son evaluados cuatrimestralmente por el proceso de Planeación.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Por otro lado, en este informe tiene como objetivo presentar, los logros obtenidos y gestión realizada en el periodo comprendido entre el mes de Enero a Junio de 2021, en el desarrollo de su gestión administrativa y misional, resultados que se encuentran orientados al cumplimiento de las metas Institucionales.

El informe se estructura a partir del análisis de aquellas actividades que generaron mayor impacto positivo y que aportaron a la Entidad.

Es importante mencionar que una de los objetivos del proceso de Gestión de Talento Humano es proporcionar competitividad a la entidad, suministrando personal competitivo y motivado, permitiéndoles la autorrealización y satisfacción.

A continuación, se describen las actividades desarrolladas durante el primer semestre de 2021:

4.1.2 Ejecución Planes Institucionales

4.1.2.1 Ejecución Plan Estratégico del Talento Humano

El plan estratégico de gestión de talento humano de la E.S.E. Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo, se rige a través del ciclo de vida de sus funcionarios dentro de la entidad (**ingreso, desarrollo y retiro**) y se enfoca en potencializar las variables con base en el autodiagnóstico en el área de talento humano.

Por medio de estas acciones nos permitirán una mejora en las mismas mediante actividades que nos lleven a potencializar las oportunidades y convertirlas en fortalezas. Estas gestiones deben tener un proceso de medición el cual se realizara antes de finalizar el año donde se determina los avances obtenidos e identificar en cuales dimensiones, labores o estrategias continuamos presentando falencias para así poder tomar las medidas necesarias que nos ayuden y orienten a lograr todos los objetivos y resultados.

La dimensión del talento humano es el corazón del MIPG, por ende las personas son el activo más importante de la institución, es por ello que todos los esfuerzos deben ir enfocados al crecimiento y fortalecimiento de esta área, mediante acciones y objetivos que se enfoquen en armonizar las actividades que van dirigidas hacia ellos, mediante las estrategias relacionadas a continuación:

4.1.2.2 Estrategia de Vinculación

Estrategia enfocada en seleccionar al mejor talento humano posible para el desarrollo de las diferentes actividades o cargos dentro de la institución, por medio de un plan de selección que permite identificar los mejores perfiles que se ajusten a las necesidades de la entidad logrando así seleccionar a los mejores candidatos, lo cual se verá reflejado en crecimiento

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

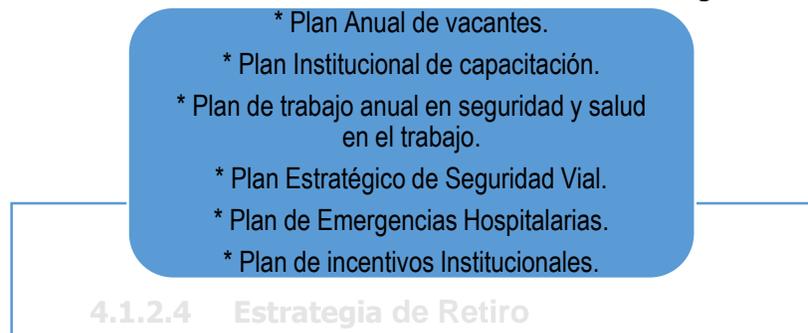
y mejor servicio institucional. A su vez se seguirá incentivando a los servidores en su labor y el reconocimiento de la misma dentro de la institución. En cumplimiento de los objetivos institucionales y durante este primer semestre, el proceso de Gestión del Talento Humano verificó que el personal acreditara los requisitos de calificación y competencias definidos para cada empleo.

Todo aspirante a ocupar un empleo en la ESE MORENO Y CLAVIJO, debe cumplir con el perfil del cargo definido en el Manual de Funciones y Competencias, para ello se realizó análisis de las hojas de vida con verificación de requisitos, legalidad de títulos y entrevista. A continuación se relaciona el paso a paso de este primer ítem:



4.1.2.3 Estrategia de Desarrollo

Buscando el bienestar de los funcionarios en el desarrollo de su ejercicio laboral se definieron acciones relacionadas con la capacitación, bienestar, incentivos, seguridad y salud en el trabajo y toda aquella actividad que apunte al mejoramiento de la productividad y la satisfacción permanente del servidor. Para ello se llevan a cabo los siguientes planes:



4.1.2.4 Estrategia de Retiro

El ciclo laboral de los servidores se cierra con la desvinculación o retiro, tema a veces poco tenido en cuenta en las entidades pero que cobra importancia con la implementación del MIPG, el cual se enfoca en comprender las razones de la deserción del empleo público con el fin de que la entidad encuentre los mecanismos para evitar el retiro de personal calificado, así mismo, es necesario atender el retiro por pensión que supone una ruptura en la vida del servidor.

4.1.2.5 Análisis de Resultados

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

A continuación, se describe el cumplimiento del Plan estratégico del Talento Humano durante el primer semestre de 2021:



Como se puede observar en la gráfica, el presente plan se encuentra dentro de un rango positivo de implementación teniendo en cuenta que a la fecha este plan tiene un porcentaje de cumplimiento de ejecución del 50% del 100% anual establecido, quedando pendiente por ejecutar el 50% para lograr la meta anual determinado en la vigencia 2020.

4.1.2.6 Plan de Previsión de Recursos Humanos

El Plan de Previsión de Recursos Humanos, surge de las obligaciones constitucionales y legales, en particular la establecida en el artículo 17 de la Ley 909 de 2004, la cual determina: Todas las unidades de personal o quienes hagan sus veces de los organismos o entidades a las cuales se les aplica la presente ley, deberán elaborar y actualizar anualmente planes de previsión de recursos humanos que tengan el siguiente alcance:

- Cálculo de los empleos necesarios, de acuerdo con los requisitos y perfiles profesionales establecidos en los manuales específicos de funciones, con el fin de atender a las necesidades presentes y futuras derivadas del ejercicio de sus competencias.
- Identificación de las formas de cubrir las necesidades cuantitativas y cualitativas de personal para el período anual, considerando las medidas de ingreso, ascenso, capacitación y formación.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- c) Estimación de todos los costos de personal derivados de las medidas anteriores y el aseguramiento de su financiación con el presupuesto asignado. Todas las entidades y organismos a quienes se les aplica la presente ley, deberán mantener actualizadas las plantas globales de empleo necesarias para el cumplimiento eficiente de las funciones a su cargo, para lo cual tendrán en cuenta las medidas de racionalización del gasto. El Departamento Administrativo de la Función Pública podrá solicitar la información que requiera al respecto para la formulación de las políticas sobre la administración del recurso humano.

Teniendo en cuenta lo anterior durante este primer semestre del 2021 se ha llevado a cabo las siguientes actividades:

4.1.2.7 Ingreso

En cumplimiento de los objetivos institucionales, el proceso de Gestión del Talento Humano ha verificado que el personal a ingresar acredite los requisitos de calificación y competencias definidos para cada empleo, durante el primer semestre del año se presentaron cambios de Directores de Hospitales, plazas rurales, Subgerente en Salud y Subgerente Administrativa y Financiera.

4.1.2.8 Selección

Todos los aspirante a ocupar un empleo en la ESE MORENO Y CLAVIJO, cumplieron con el perfil del cargo definido en el Manual de Funciones y Competencias, para ello se realizó análisis de hoja de vida con verificación de requisitos, legalidad de títulos y entrevista.

Vinculación

- ✓ La provisión de empleos de la entidad se sujeta a lo que establezca la Constitución y la Ley de acuerdo con la naturaleza y clasificación de los empleos determinados en la planta de personal.
- ✓ La vinculación se realizó mediante acto administrativo y posesión juramentada ante la gerencia de la ESE MORENO Y CLAVIJO.
- ✓ Todos los nuevos servidores públicos asistieron a los programas de inducción general y recibieron inducción y entrenamiento específico en el puesto de trabajo.
- ✓ El proceso de Gestión de Recursos Humanos orientó y apoyó el cumplimiento de las normas y directrices vigentes en materia de recurso humano, integrando a todos los miembros de la entidad con un sentido de propósito común, dirigido al logro de los objetivos institucionales.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

La caracterización de los empleos con los que cuenta la E.S.E. Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo se evidencia a través de la planta de personal de la entidad, como se muestra en las siguientes tablas:

PLANTA DE PERSONAL E.S.E. MORENO Y CLAVIJO	
DIRECTIVO	9
ASESOR	4
PROFESIONAL	3
ASISTENCIAL	37
TOTAL	53

NIVEL	No. De cargos	Mujeres	% Mujeres	Hombres	% Hombres	TOTAL	Vacantes	% Vacantes
DIRECTIVO	9	6	67%	3	33%	100%	0	0%
ASESOR	4	2	50%	2	50%	100%	0	0%
PROFESIONAL	3	1	33%	2	67%	100%	0	0%
ASISTENCIAL	37	22	59%	15	41%	100%	0	0%
TOTAL	53	32		21		53	0	0%

Situaciones Administrativas

- ✓ Los directores, líderes de procesos, jefes y coordinadores de área son los responsables de hacer seguimiento y control diario de la asistencia del personal a su cargo, a fin de reportar oportunamente al área de Gestión del Talento Humano las novedades debidamente soportadas por inasistencias, incapacidades, licencias, permisos, modificaciones a los cuadros de turno y demás eventos que afecten la nómina.
- ✓ Cada servidor público reporta la programación de vacaciones respectivamente revisadas y aprobadas por talento humano y son consolidados en el proceso para novedades administrativas.
- ✓ Los cambios de turno, son justificados, concertados entre las partes, presentados al jefe inmediato para su autorización, entre personal de planta que labore por el sistema de turnos, con cargos de igual denominación y del mismo servicio, con mínimo 24 horas de anticipación, que no impliquen trabajar más de 12 horas continuas, no se cancelen en dinero, no generen remuneración adicional ni trabajo suplementario.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

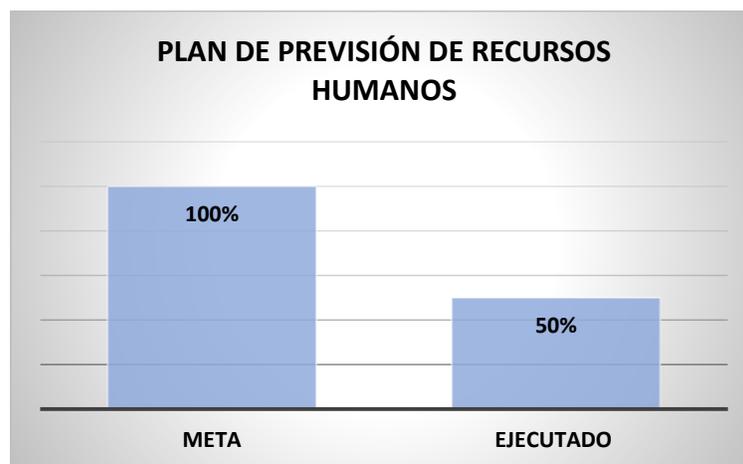
4.1.2.9 Elaboración de Nómina

El área de Gestión del Talento Humano durante el segundo trimestre cumplió con los procedimientos en la generación y elaboración de la nómina de planta del personal de la institución, de acuerdo con la normatividad legal vigente de los servidores públicos del orden territorial, para atender el pago mensual de las obligaciones salariales, liquidaciones de prestaciones sociales de ley, parafiscales y las autoliquidaciones de los diferentes fondos de seguridad social así:

- ✓ Para la liquidación de las nóminas se establecen periodos mensuales de 30 días y se realiza con todos los conceptos devengados y deducidos que correspondan a cada empleado.
- ✓ La entrega de la nómina mensual al área de contabilidad, presupuesto, se realizó a más tardar el 27 de cada mes.
- ✓ Además de las nóminas mensuales, se liquida en los periodos determinados en la normatividad vigente, la nómina de prima semestral y prima de navidad, cesantías, intereses a las cesantías.

4.1.2.10 Análisis de Resultados

A continuación se describe el cumplimiento del Plan de Previsión de Recursos Humanos durante el primer semestre de 2021:



Como se puede observar en la gráfica anterior a la fecha este plan tiene un porcentaje de cumplimiento de ejecución del 50% del 100% anual establecido, quedando pendiente por ejecutar el 50% para lograr la meta anual determinado en la vigencia 2021. De acuerdo a los resultados obtenidos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.1.2.11 Plan Anual de Vacantes

El Plan Anual de Vacantes, es una herramienta que tiene como propósito estructurar y actualizar la información de los cargos vacantes de la ESE MORENO Y CLAVIJO, con el fin de programar la provisión de los empleos con vacancia definitiva en la vigencia siguiente o inmediata, una vez se genere, para que no afecte el servicio público e inclusive las temporales, siempre y cuando se disponga de la respectiva disponibilidad presupuestal.

Igualmente, permite programar la provisión de los empleos con vacancia definitiva o temporal, el procedimiento de selección que se pueda surtir, los perfiles y número de cargos existentes que deban ser objeto de provisión, con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento de los servicios que se prestan.

La información de las vacancias se actualiza en la medida en que se vayan cubriendo las mismas o se generen otras. También busca establecer cuáles son las necesidades de planta para el cabal cumplimiento de las funciones de la entidad.

Este plan busca mejorar los procesos de gestión administrativa, ofrecer igualdad de oportunidades para el acceso y promoción del servicio y estabilidad en los cargos.

Los empleos públicos pueden ser provistos de manera definitiva o transitoria mediante encargo o nombramiento provisional. Los términos de las mismas varían dependiendo de la naturaleza del cargo si es de carrera administrativa o de libre nombramiento y remoción.

Actualmente la planta cuenta con todo el personal requerido, en este primer semestre se remplazaron cargos una vez se presentara la necesidad, por ejemplo hubo cambio de Gerente, subgerencia administrativa, subgerencia en salud, directores de hospital y algunas plazas rurales.

4.1.2.12 Análisis de Resultados

A continuación se describe el cumplimiento del Plan de Vacantes durante el primer semestre de 2021:



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

En la gráfica anterior nos muestra que a la fecha el Plan Anual de Vacantes tiene un porcentaje de cumplimiento de ejecución de las actividades de la gestión estratégica del 50% del 100% anual establecido, quedando pendiente con ejecutar el 50% para lograr la meta anual determinado en la vigencia 2021.

4.1.2.13 Plan Institucional de Capacitación

El Plan Institucional de Capacitación, contribuye en el mejoramiento de las habilidades, capacidades y competencias de los servidores de la E.S.E. Moreno y Clavijo, promoviendo el desarrollo integral, personal e institucional que permite las transformaciones que se requieren en los diferentes contextos.

En el diseño del Plan Institucional de Capacitación PIC, se siguen las etapas tradicionales de: Diagnostico, programación, ejecución y evaluación, su organización depende de la ejecución de subprogramas los cuales se deben elaborar bajo la orientación de gestión de talento Humano y con la participación de los diferentes procesos de la ESE MORENO Y CLAVIJO, involucrando a los líderes.

Los subprogramas se describen a continuación:

4.1.2.14 Programa de Inducción

El programa de inducción, tiene por fin facilitar la adaptación del nuevo funcionario a la cultura organizacional, al sistema de valores de la entidad, a su puesto, a su entorno diario de trabajo, familiarizarlo con la Institución, instruirlo acerca de la misión, visión y objetivos institucionales y crear sentido de pertenencia hacia la ESE MORENO Y CLAVIJO.

Las personas que ingresan por primera vez a la entidad realizan el proceso de inducción por cada una de las áreas, de esta forma familiarizamos al colaborador con el servicio público, con la organización y crear identidad.

Cada inducción se realiza tan pronto se vincule el funcionario con la ESE MORENO Y CLAVIJO, a fin de que se informe a tiempo, se suministra al funcionario toda la información necesaria que debe conocer de la institución. Los funcionarios que dirigen la inducción tienen solidez conceptual respecto a los temas que se traten, utilizan metodología flexible y de fácil entendimiento. Cada inducción es soportada mediante formato y es anexado a la hoja de vida.

4.1.2.15 Programa de Re inducción

La Re inducción reorienta la integración del empleado a la cultura organizacional en virtud de los cambios producidos en el estado y sus funciones, al interior de la entidad, en la dependencia donde labora, en el puesto de trabajo; facilitando con ello un mayor sentido de pertenencia e identidad de los colaboradores. Las fechas y temas de re inducción pueden estar sujetas a cambio, según las circunstancias y los cambios establecidos para la Institución.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

4.1.2.16 Plan Institucional de Capacitación - PIC:

El objetivo del PIC es facilitar a través de un conjunto coherente de acciones de capacitación y formación, el desarrollo de competencias, el mejoramiento de los procesos institucionales y el fortalecimiento de la capacidad laboral de los empleados a nivel individual y de equipo para conseguir los resultados y metas institucionales establecidas en una entidad pública.

A continuación se relaciona el cronograma de actividades para el presente plan:

ITEM	TEMAS DE CAPACITACIÓN	RESPONSABLES	SISTEMA DE CAPACITACIÓN	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
				N	E	A	B	A	U	U	G	E	C	O	I		
				E	B	R	R	Y	N	L	O	P	T	V	C		
				1° CUATRIMESTRE				2° CUATRIMESTRE				3° CUATRIMESTRE					
1	Inducción para personal nuevo	Talento Humano	Presencial	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Re inducción de personal		Presencial		X	X											
3	Capacitación: modelo de acción integral Territorio en Salud MAITE		Presencial/ Virtual						X								
4	Capacitación: Finanzas Publicas.		Presencial/ Virtual						X								
5	Capacitación: Planeación Estratégica y Prospectiva.		Presencial/ Virtual											X			
6	Capacitación: Auditoria Interna Independiente Modelo COSO.		Presencial/ Virtual						X								
7	Capacitación: Gestión integral de Tesorería		Presencial/ Virtual											X			
8	Capacitación: Contratación estatal		Presencial/ Virtual						X								

4.1.2.17 Plan de Incentivos Institucionales

El Plan de incentivos de la ESE MORENO Y CLAVIJO, se encuentra enmarcado dentro de las políticas nacionales e institucionales de administración de personal, específicamente en el fortalecimiento de competencias, bienestar y motivación de los trabajadores.

Adicionalmente, el plan busca generar condiciones favorables al desarrollo del trabajo para que el desempeño laboral cumpla con los objetivos previstos, así como para reconocer y premiar los resultados de desempeño en el nivel sobresaliente, tanto a nivel individual como

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

por equipos de trabajo y fortalecer la cultura del reconocimiento, la solidaridad y el trabajo grupal.

Al elevar el nivel de vida del trabajador y su familia, mediante la satisfacción de sus necesidades individuales y grupales, se espera que este alcance un grado de motivación que se traduzca en mayor compromiso y mejor desempeño laboral para la productividad institucional.

A continuación, se relaciona el cronograma de actividades para el presente plan:

ITEM	ACTIVIDADES	FECHA CONMEMORACIÓN	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
			N	E	A	B	A	U	U	G	E	C	O	I
			1° CUATRIMESTRE				2° CUATRIMESTRE				3° CUATRIMESTRE			
1	DIA DEL GENERO	MARZO			X									
2	DIA DEL TRABAJO	01 DE MAYO					X							
3	DIA DE LA ENFERMERA	12 DE MAYO					X							
4	DIA DEL SERVIDOR PUBLICO	27 DE JUNIO					X							
5	ACTIVIDADES DEPORTIVAS - CAMPEONATO INTERNO	OCTUBRE										X		
6	SEMANA MORENITOS SALUDABLES	AGOSTO								X				
7	CUMPLEAÑOS	TODO EL AÑO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	CELEBRACIÓN AMOR Y AMISTAD	SEPTIEMBRE									X			
9	CONMEMORACIÓN ANIVERSARIO ESE MORENO Y CLAVIJO Y JORNADA CULTURAL	18 DE JULIO							X					
10	DIA DEL MEDICO	3 DE DICIEMBRE												X
11	RECONOCIMIENTOS	DIC												X
12	NOVENA DE NAVIDAD (INCLUYE DECORACIÓN)	16 AL 20 DE DICIEMBRE												X
13	INTEGRACIÓN FIN DE AÑO	DIC												X

Durante el primer semestre del presente año se llevaron a cabo las actividades programadas dando cumplimiento al cronograma establecido las cuales se describen a continuación. Es de aclarar que los soportes del desarrollo de las actividades mencionadas son presentados al proceso de Planeación ya que dicho proceso evalúa la ejecución de las mismas cuatrimestralmente.

Día del Género

Para dar cumplimiento al plan de incentivos institucional, se realizaron actividades lúdicas recreativas, además contaron con la logística, alimentación e hidratación requerida con el

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

fin de dar cumplimiento a las mismas. Estas actividades de integración fueron ejecutadas en cada una de las IPS adscritos a la E.S.E. Moreno y Clavijo que a continuación se describen:

Hospital San Lorenzo de Arauquita
Hospital San Antonio de Tame
Hospital San Francisco de Fortul
Hospital San Ricardo Pampuri
Hospital San José de Cravo Norte
Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón
Centro de Salud Juan de Jesús Coronel de Puerto Jordán
Centro de Salud Panamá de Arauca
Sede Administrativa Arauca

Cumpleaños

Celebrar los cumpleaños es muy importante ya que son la construcción de relaciones de calidad caracterizadas por la confianza, el orgullo de pertenencia y el compañerismo. Se señala la importancia de realizar celebraciones internas, aduciendo las siguientes razones:

Fomentan el compañerismo, el respeto y la buena relación entre los compañeros de trabajo.

Demuestran el agradecimiento y la buena disposición de la empresa hacia sus colaboradores.

Se trata de uno de los pilares para mantener a los empleados satisfechos y motivados.

4.1.2.18 Análisis de Resultados

A continuación se describe el cumplimiento del Plan de Incentivos Institucionales durante el primer semestre de 2021:



Como se puede observar en la gráfica anterior a la fecha este plan tiene un porcentaje de cumplimiento de ejecución del 50% del 100% anual establecido, quedando pendiente con ejecutar el 50% para lograr la meta anual determinada en la vigencia 2021.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

4.1.2.19 Gastos de Personal

La empresa social del estado Moreno y Clavijo es una empresa del orden departamental prestadora de servicios de salud de baja complejidad con algunas actividades de mediana complejidad, que busca brindar servicios de forma efectiva, eficiente y oportuna a la comunidad en general, en los municipios de Tame, Arauquita, Fortul, Cravo Norte y Puerto Rondón, a través de sus Hospitales, Centros de Salud y puestos de salud; con personal idóneo y comprometido, alta tecnología e infraestructura adecuada, que permitan satisfacer las necesidades en salud y contribuir a mejorar la calidad de vida, prestando especial importancia a la percepción de nuestros usuarios y comprometidos con la mejora continua de nuestros procesos; para ello la entidad durante el primer semestre de 2021 contó con los recursos económicos y humanos para el desarrollo de su gestión administrativa y misional los cuales se describen a continuación.

4.1.2.20 Personal de Planta

Primer Trimestre 2021

ITEM	CARGO	TIPO DE VINCULACION	Nº DE FUNCIONARIOS	SUELDO
1	GERENTE	LN	1	\$5.857.865
2	SUBG.SALUD	LN	1	\$4.112.351
3	SUBG.ADMINISTRATIVO	LN	1	\$4.112.351
4	ASESOR JURIDICO	LN	1	\$3.977.749
5	ASESOR PLANEACION	LN	1	\$3.977.749
6	ASESOR CONTROL INTERNO	PF	1	\$3.977.749
7	ASESOR CALIDAD	LN	1	\$3.977.749
8	TESORERA GENERAL	LN	1	\$3.414.576
9	PROF.UNIV.SISTEMAS INFORMACION	CA	1	\$3.357.504
13	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CA	1	\$2.657.576
14	DIRECTOR HOSPITAL	LN	6	\$4.104.813
15	MEDICO SERVICIO SOCIAL	PF	23	\$3.894.835
16	ENFERMERA SERVICIO SOCIAL	PF	10	\$2.779.255
17	ODONTOLOGO SERVICIO SOCIAL	PF	2	\$2.779.255
18	BACTERIOLOGO SERVICIO SOCIAL	PF	2	\$2.608.753
TOTAL			53	\$55.590.130

Segundo Trimestre 2021:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ITEM	CARGO	TIPO DE VINCULACION	Nº DE FUNCIONARIOS	SUELDO
1	GERENTE	LN	1	\$5.857.865
2	SUBG.SALUD	LN	1	\$4.112.351
3	SUBG.ADMINISTRATIVO	LN	1	\$4.112.351
4	ASESOR JURIDICO	LN	1	\$3.977.749
5	ASESOR PLANEACION	LN	1	\$3.977.749
6	ASESOR CONTROL INTERNO	PF	1	\$3.977.749
7	ASESOR CALIDAD	LN	1	\$3.977.749
8	TESORERA GENERAL	LN	1	\$3.414.576
9	PROF.UNIV.SISTEMAS INFORMACION	CA	1	\$3.357.504
13	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CA	1	\$2.657.576
14	DIRECTOR HOSPITAL	LN	6	\$4.104.813
15	MEDICO SERVICIO SOCIAL	PF	23	\$3.894.835
16	ENFERMERA SERVICIO SOCIAL	PF	10	\$2.779.255
17	ODONTOLOGO SERVICIO SOCIAL	PF	2	\$2.779.255
18	BACTERIOLOGO SERVICIO SOCIAL	PF	2	\$2.608.753
TOTAL			53	\$55.590.130

4.1.2.21 Análisis De Resultados

Durante el primer y segundo trimestre de 2021 se observa que se mantiene el personal de planta con referencia al primer trimestre de 2020. Esta variación surge debido a que durante el primer trimestre de 2020 los profesionales de odontología de las plazas del Hospital San Antonio de Tame, Hospital San Francisco de Fortul, Hospital San Lorenzo de Arauquita y del Centro de Salud Juan Jesús Coronel y los profesionales de bacteriología del Hospital San Antonio de Tame y del Hospital San Lorenzo de Arauquita se encontraban culminando su año rural y una vez finalizado no se ofertó más las mismas teniendo en cuenta que dichas plazas fueron cerradas.

Personal de Planta Vigencia 2021

ANALISIS GASTOS VIGENCIA 2020		
CONCEPTO	PRIMER TRIMESTRE 2021	SEGUNDO TRIMESTRE 2021
Sueldo de personal	\$ 586.031.219	\$ 583.369.255,00
Horas Extras	\$ 14.539.778	\$ 12.529.000,00
Bonificación Por Servicios	\$ 18.933.000	\$ 11.272.000,00
Prima de Vacaciones	\$ 29.912.000	\$ 14.626.000,00

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Bonificación por Recreación	\$ 2.951.459	\$ 1.548.000,00
Prima de Navidad	\$ 6.168.000	\$ 7.813.000,00
Prima de Servicio	\$ 10.158.000	\$ 75.475.000,00
Contribuciones parafiscales y patronales	\$ 192.152.769	\$ 189.269.600,00
TOTAL	860.846.225,00	895.901.855,00

De acuerdo a la información relacionada en la tabla anterior, se puede establecer que durante el primer trimestre de 2021 la nómina de la ESE Moreno y Clavijo tuvo un costo total de \$ 860.846.255 y durante el segundo trimestre tuvo un costo de total \$ 895.901.855. Observándose un Aumento del costo durante el segundo trimestre de \$ 35.055.630,00 respecto al primero.

4.1.2.22 Personal por Prestación de Servicios

Durante el primer semestre del presente año, la oficina de Talento Humano elaboro los respectivos estudios de oportunidad y conveniencia para todo el personal de la ESE Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo, se emitieron y se solicitaron los respectivos certificados de disponibilidad presupuestal, se solicitaron y revisaron las hojas de vida y se elaboraron los respectivos contratos para dicho personal.

A continuación se describe la distribución y número de personal contratado para las diferentes áreas misionales y de apoyo a la gestión tanto para la red hospitalaria como para la sede central:

Primer trimestre 2021

Análisis N° OPS Primer Trimestre 2021

Concepto	Enero	Febrero	Marzo
HOSPITAL SAN ANTONIO-TAME	139	150	158
HOSPITAL SAN LORENZO-ARAQUITA	105	111	117
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	46	49	51
HOSPITAL SAN FRANCISCO-FORTUL	82	84	85
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-PUERTO RONDÓN	30	33	34
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CRAVO NORTE	35	35	36
CENTRO DE SALUD DE PANAMÁ	17	17	21
CENTRO DE SALUD JUAN DE JESÚS CORONEL	26	26	28

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

SEDE CENTRAL	56	64	74
TOTAL	536	569	604

Segundo Trimestre 2021

Análisis N° OPS SEGUNDO Trimestre 2021

Concepto	ABRIL	MAYO	JUNIO
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	166	175	159
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	118	120	119
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL	90	91	94
HOSPITAL SAN RICARDO DE PAMPURI	56	54	55
CENTRO DE SALUD JUAN DE JESUS CORONEL - PUERTO JORDAN	28	29	30
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RONDON	34	36	33
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	37	37	36
CENTRO DE SALUD DE PANAMA	20	20	22
SEDE CENTRAL	87	119	135
TOTAL:	636	681	683

4.1.2.23 Representación Grafica



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.1.2.24 Análisis de Resultados

De acuerdo a la gráfica y las tablas anteriores se puede establecer que en el mes de enero de 2021 la entidad contó con 536 personas vinculadas mediante la modalidad de prestación de servicios, en el mes de febrero contó con 569 personas, en el mes de marzo con 604 en el mes de abril con 636, en el mes de mayo con 681 y en el mes de junio contó con 683 para las diferentes áreas misionales y de apoyo a la gestión tanto de la red hospitalaria como para la sede central.

Análisis Gastos Personal por Prestación de Servicios Vigencia 2021

ANALISIS GASTOS POR OPS VIGENCIA 2021		
CONCEPTO	PRIMER TRIMESTRE 2021	SEGUNDO TRIMESTRE 2021
Hospital San Antonio	\$ 852.496.158,00	\$ 1.003.393.110
Hospital San Lorenzo	\$ 645.443.220,00	\$ 703.725.093
Hospital San Ricardo de Pampuri	\$ 277.542.367,00	\$ 526.199.870
Hospital San Francisco	\$ 477.310.986,00	\$ 313.723.907
Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón	\$ 167.554.500,00	\$ 156.507.200
Hospital San José de Cravo Norte	\$ 179.305.943,00	\$ 184.637.099
Centro de salud de Panamá	\$ 100.856.933,00	\$ 197.750.393
Centro de salud Juan de Jesús coronel	\$ 142.892.200,00	\$ 113.917.600
Sede Central	\$ 495.356.503,00	\$ 1.284.592.376
TOTAL	\$ 3.338.758.810,00	\$ 4.484.446.647

De acuerdo a la información relacionada en la tabla anterior, se puede establecer que durante el primer trimestre de 2021 los gastos de personal de prestación de servicios de la ESE Moreno y Clavijo tuvo un costo total de \$ 3.338.758.810,00 y durante el segundo trimestre tuvo un costo de total \$ 4.484.446.647 observándose un aumento del costo durante el segundo trimestre de \$ 1.145.687.837,00 respecto al primero.

4.1.2.25 Informes Realizados

- Mensualmente se presenta al Profesional recursos financieros certificado con relación del personal de OPS que se contrató en el mes.
- Se realizó informe trimestral correspondiente al reporte de indicadores de gestión.
- Se realizó informe trimestral de Gestión o resultados.
- Se realizó informe trimestral de Austeridad del Gasto.
- Se presentó Informe trimestral 2193 (SIHO) (Cargue de información, cruce de registro presupuestal con los contratos realizados).

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

- Mensualmente se presenta a la oficina de Control Interno certificación de la contratación celebrada dando cumplimiento al informe COLOMBIA COMPRA EFECIIENTE - Artículos 11 y 14 de la resolución 5185 de 2013 - Estatuto de Contratación ESE MyC Título X.
- Mensualmente se lleva a cabo el reporte de Empleados Extranjeros (Vinculación y Desvinculación)- Plataforma SIRE,
- Se presentaron informes relacionados con personal que labora en la entidad solicitados por la Contraloría Departamental, la Unidad de Salud, Asamblea Departamental y la Gobernación de Arauca entre otros.

4.1.2.26 Otra Gestión Realizada

- Se realizó actualización del formato GTH-FO-056 FORMATO LEGALIZACION DE CUENTAS
- Se realizó actualización del formato GTH-FO-062 CONTROL NECESIDAD DEL PERSONAL PARA CONTRATACION
- Se realizó la ejecución y avance de las actividades contempladas en el Plan de Acción para la vigencia 2021.
- Se realizó la ejecución y avance de las actividades contempladas en el MAPA DE RIEGOS, PAMEC y MIPG de acuerdo al cronograma establecido para la vigencia 2021 entre otros.

4.2 Subproceso Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo

4.2.1 Resumen Gerencial

En el siguiente informe, se especifican los accidentes laborales ocurridos al personal asistencial y administrativo de la red hospitalaria de la ESE Moreno y Clavijo y la ejecución de las actividades del Plan de Trabajo anual del SG-SST.



positivacuida.positivaenlinea.gov.co/principal.aspx

15 ★ Bookmarks ● ARL WEB POSITIVA 🗄 Iniciar Sesión 🏠 Alista - SGSST 🗨 Filtro - Consulta RU... 🌐 Online - Login 📄 Conversor de PDF e...

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS / ARP

Positiva Cuida

BIENVENIDO: ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO - 261065

CONSULTA AT-EL REPORTADOS

Seleccione el año y mes para realizar la búsqueda

Año: 2021 Mes: junio [Buscar]

Reportes para el mes junio (6) del año 2021	
Furat mortal	0
Furat no mortal	2
Furel	0
Total	2

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Ejecución del plan de trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo para el trimestre

Para el segundo trimestre de 2021 se muestra el porcentaje de cumplimiento del Plan de Trabajo propuesto para la vigencia 2021 en la ESE Moreno y Clavijo.

$$PT = \frac{\text{Numero de actividades desarrolladas en el periodo del Plan de Trabajo}}{\text{Numero de actividades propuestas en el periodo del Plan de Trabajo}} \times 100$$

$$PT = \frac{11}{13} \times 100 = 84.6\%$$

De las actividades programadas para el segundo trimestre quedaron pendientes por cumplir 1 (una), la cual esta programadas para ejecutar cada trimestre., obteniendo un cumplimiento del 86.6%, lo cual no permite el cumplimiento del indicador que es del 85%.

4.2.2 Actividades Desarrolladas

Durante el segundo trimestre de 2021 se desarrollaron las siguientes actividades en el área de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (SST).

- Se llevaron a cabo afiliaciones al personal que ingreso a la ESE durante el trimestre, a través de la Plataforma de ARL POSITIVA. Así mismo se programa novedades y retiros de los funcionarios del Servicio Social Obligatorio que culminaron su año rural.
- Se realizaron inducciones del área de la Seguridad y Salud en el Trabajo en cuanto a accidentes laborales y su prevención, afiliaciones, clases de riesgos, protocolo de atención de los accidentes laborales a los nuevos funcionarios que ingresaron a laborar en esta vigencia de 2021 en la ESE Moreno y Clavijo.
- Se realiza la consolidación y elaboración de los indicadores de gestión y del informe correspondiente al segundo trimestre de 2021.
- Se continúa con el proceso de implementación y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, con la revisión de la documentación actual.
- Se realiza visita a los Hospitales San Lorenzo de Arauquita, San Ricardo Pampuri La Esmeralda, San Francisco de Fortul, San Juan de Dios de Puerto Rondón, San Antonio de Tame y a los Centros de Salud Juan de Jesús Coronel de Puerto Jordán y Panamá de Arauca, en la cual se realiza visita la ARL POSITIVA.
- Se realizan las investigaciones de los accidentes laborales que se presentaron durante el segundo trimestre de 2021.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

- Se elaboran los Estudios de oportunidad y conveniencia para la prestación del servicio de recarga de extintores, prestación de servicios de dosimetría y lectura para el personal asistencial de los hospitales, Servicios para la práctica de exámenes de ingreso, egreso, periódicos, valoraciones médicas especiales y análisis de puestos de trabajo, Adquisición de Elementos de Protección Personal (EPP) para el personal asistencial y administrativo, los cuales dependen del rubro asignado al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Se recibe de proveedor de servicios de ARL POSITIVA, Elementos de Protección Personal (EPP) para el personal asistencial y administrativo.
- Se realiza acompañamiento a visita de inspección y análisis de factores en Riesgo Biológico en los Hospitales San Lorenzo de Arauquita, San Ricardo Pampuri La Esmeralda, San Francisco de Fortul, San Juan de Dios de Puerto Rondón, San Antonio de Tame y a los Centros de Salud Juan de Jesús Coronel de Puerto Jordán y Panamá de Arauca realizada por proveedor de servicios de ARL POSITIVA, enmarcado dentro de las actividades establecidas en el plan de trabajo.

4.2.3 SOCIALIZACION Y CAPACITACION DEL PLAN DE EMERGENCIAS HOSPITALARIOS Y CONTROL DE INCENDIOS:



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.2.4 Recomendaciones

Teniendo en cuenta los Riesgos Laborales en cada una de las sedes de la ESE Moreno y Clavijo y con el fin de fortalecer el Sistema de gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) se recomienda:

- Realizar seguimiento e investigación de los accidentes de trabajo que se presentan en la Empresa, solicitando mayor compromiso del COPASST y directores de Hospitales para ello.
- Comprometer a jefes o líderes de áreas para que promuevan el cumplimiento de normas de bioseguridad, uso obligatorio de los elementos de protección personal EPP, realicen talleres de sensibilización que permiten fortalecer la cultura de prevención y auto cuidado por parte de los funcionarios.
- Encargar formalmente un funcionario de cada Hospital y centro de salud para que se realicen las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, pausas activas y demás funciones correspondientes a ésta área.
- Dotaciones continuas y eficientes de elementos de protección personal para los funcionarios asistenciales de todas las sedes de la ESE Moreno y Clavijo.
- Realizar convenios con Instituciones educativas, Universidades, etc. Para que los estudiantes de Seguridad y Salud en el Trabajo realicen las prácticas en los hospitales y sedes de la ESE Moreno y Clavijo como apoyo a los funcionarios que coordinan esta área.

4.3 SUBPROCESO GESTIÓN DE FACTURACIÓN

4.3.1 Contratación

Para el segundo trimestre de 2021 con corte 30 de junio, se presentan los estados contractuales con las siguientes entidades:

- Con COMPARTA EPS-S, en el mes de mayo se logra firma de los acuerdos contractuales modalidad evento.
Se firmaron los contratos Capitados, con retroactividad desde el 01 de enero de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021. Por un valor de \$ 11.467.884.213
- Con NUEVA EPS, se da continuidad a la prórroga automática del contrato No. 0227-2016, se realizó negociación de aumento valor usuario de un 3 % en la Cápita. Por valor de \$2.925.779.527
- La Organización Internacional para las Migraciones (OIM) ejecuto contrato por \$ 200.000.000 que finalizo el 30 de junio de 2021

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

- Se da continuidad al contrato con COOSALUD No. SSBY2019ES2T00015129 por valor de \$90.000.000, con prórroga automática hasta el 29 de febrero de 2022, con prórroga automática de dos meses.
- Policía nacional tenemos contrato 15-5-20026-20 que va hasta 31 de agosto ya se hizo la negociación del nuevo contrato.
- Se cuenta con contrato de los planes de intervenciones colectivas en los 5 municipios que opera la red de la Moreno y Clavijo y el (PIC) departamental por un valor \$ 2.102.586.423

4.3.2 Facturación Generada Durante el Segundo Trimestre 2021

Durante el segundo trimestre la vigencia 2021, el comportamiento de la facturación generada de los meses de Abril, mayo y junio, fue el siguiente:

4.3.2.1 Facturación generada por régimen:

A continuación se detalla la facturación generada por cada régimen durante el segundo trimestre de 2021.

Facturación Generada segundo Trimestre por Régimen

ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO				
FACTURACION GENERADA POR REGIMENES 2021				
DEPARTAMENTO DE FACTURACION				
REGIMEN	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
IPS PRIVADAS	14,290,750.00	21,162,571.00	35,087,247.00	70,540,568.00
CONTRIBUTIVO	169,236,099.00	180,679,691.00	201,915,460.00	551,831,250.00
SUBSIDIADO	3,026,063,827.00	3,012,158,223.75	3,199,274,133.00	9,237,496,183.75
VINCULADO	275,259,064.00	231,787,084.00	176,843,086.00	683,889,234.00
SOAT	46,161,869.00	43,996,844.00	36,567,103.00	126,725,816.00
ESPECIAL	16,610,009.00	14,813,492.00	14,506,410.00	45,929,911.00
ARL	4,029,745.00	1,607,032.00	2,145,464.00	7,782,241.00
SALUD PÚBLICA			107,375,000.00	107,375,000.00
RECLAMACIONES ADRES	3,877,053.00	718,812.00	35,162,505.00	39,758,370.00
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD				-
MEDICINA PREPAGADA	976,361.00	1,243,414.00	427,542.00	2,647,317.00
PARTÍCULARES	8,259,598.00	7,875,097.00	9,294,215.00	25,428,910.00
COPAGOS				-
TOTAL	3,564,764,375	3,516,042,261	3,818,598,165	10,899,404,800.75

Fuente: Consolidado Facturación Generada vigencia 2021

De acuerdo a la tabla, se presentó de la siguiente manera, la facturación más representativa fue a cargo de él régimen subsidiado con el 85%, seguidamente tenemos al régimen vinculado y contributivo con un 5%, siendo estas las empresas más representativas porcentualmente.

Facturación por hospital durante el segundo trimestre de 2021:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Seguidamente se presenta la facturación generada por cada unidad asistencial de la siguiente manera:

Facturación Generada por Unidad Asistencial II trimestre 2021.

ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO						
FACTURACION GENERADA POR HOSPITAL PRIMER SEMESTRE 2021						
CODIGO	HOSPITAL	TOTAL FACTURACION GENERADA ABRIL	TOTAL FACTURACION GENERADA MAYO	TOTAL FACTURACION GENERADA JUNIO	TOTAL FACTURACION GENERADA	%
1	SAN ANTONIO DE TAME	\$ 1,054,974,590.00	\$ 963,482,542.75	\$ 1,055,352,563.00	\$ 3,073,809,695.75	28%
2	SAN LORENZO DE ARAUQUITA	\$ 998,173,164.00	\$ 889,960,074.00	\$ 898,104,037.00	\$ 2,786,237,275.00	26%
3	SAN FRANCISCO DE FORTUL	\$ 916,070,775.00	\$ 750,868,200.00	\$ 737,110,300.00	\$ 2,404,049,275.00	22%
4	SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO RONDON	\$ 146,076,253.00	\$ 323,249,777.00	\$ 264,834,686.00	\$ 734,160,716.00	7%
5	SAN JOSE DE CRAVO NORTE	\$ 169,633,675.00	\$ 145,333,265.00	\$ 131,752,976.00	\$ 446,719,916.00	4%
6	SAN RICARDO PAMPURI	\$ 132,344,798.00	\$ 213,297,618.00	\$ 296,354,360.00	\$ 641,996,776.00	6%
7	CENTRO DE SALUD DE PANAMA DE ARAUQUITA	\$ 39,478,345.00	\$ 66,203,551.00	\$ 108,603,638.00	\$ 214,285,534.00	2%
8	CENTRO DE SALUD JUAN JESUS CORONEL	\$ 108,012,775.00	\$ 163,647,233.00	\$ 184,484,100.00	\$ 456,144,108.00	4%
9	ESE MORENO Y CLAVIJO	\$ -	\$ -	\$ 142,001,505.00	\$ 142,001,505.00	1%
TOTAL		3,564,764,375	3,516,042,261	3,818,598,165	10,899,404,801	100%

Fuente: Consolidado Facturación Generada Vigencia 2021

Se evidencia que para el segundo trimestre de 2021 el Hospital San Antonio de Tame presento la mayor facturación de la ESE Moreno y Clavijo la cual fue del 28 %, seguido del Hospital San Lorenzo de Arauquita con el 26 %, esto de acuerdo al tamaño de la población, mientras que el hospital San francisco de Fortul ocupa el tercer puesto con el 22 % de la facturación.

Consolidado facturación generada por régimen a 30 de junio 2021:

A continuación se presenta el consolidado de la facturación generada hasta el 30 de Junio de 2021:

Facturación Generada durante la vigencia 2021

ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO	
FACTURACION GENERADA POR REGIMENES 2021	
DEPARTAMENTO DE FACTURACION	
REGIMEN	TOTAL
IPS PRIVADAS	126,188,410.00
CONTRIBUTIVO	942,612,434.00
SUBSIDIADO	18,370,313,415.75
VINCULADO	1,167,410,073.00
SOAT	252,137,692.00
ESPECIAL	91,334,957.00
ARL	18,692,261.00
SALUD PÚBLICA	107,375,000.00
RECLAMACIONES ADRES	40,946,443.00
OTRAS VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD	-
MEDICINA PREPAGADA	4,945,846.00
PARTÍCULARES	51,989,086.00
COPAGOS	-
TOTAL	21,173,945,617.75

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

El consolidado facturación de la vigencia 2021, es de \$21.173.945.617.75 donde el régimen subsidiado representa el 85.12% sobre el total de la facturación generada, seguido del régimen vinculado con un 7.54%.

4.3.2.2 Facturación Radicada en el Segundo Trimestre de 2021

Facturación radicada por régimen del segundo trimestre 2021:

A continuación se presenta la facturación radicada en los meses de abril, mayo y junio respectivamente:

REGIMEN	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total general
ARP	1,749,179.00	10,420,015.00	1,511,437.00	13,680,631.00
Contributivo	175,693,303.00	262,702,290.00	112,316,308.00	550,711,901.00
Especial	22,344,838.00		36,783,400.00	59,128,238.00
Ips Privadas	2,919,286.00	42,837,743.00	3,728,583.00	49,485,612.00
Medicina Prepagada	45,400.00	2,219,775.00		2,265,175.00
NA	0.00			0.00
Soat	32,448,287.00	90,687,223.00		123,135,510.00
Subsidiado	1,639,709,410.00	3,905,052,286.00	159,240,873.75	5,704,002,569.75
Vinculado	180,557,591.00	188,546,564.00		369,104,155.00
Total general	2,055,467,294.00	4,502,465,896.00	313,580,601.75	6,871,513,791.75

El total de la facturación radicada durante el segundo trimestre de la vigencia 2021 fue por valor de **\$6.871.513.971.75**, de los cuales el 83 % pertenece al régimen subsidiado, seguido por el régimen contributivo que corresponde al 8 %.

4.3.2.3 Facturación radicada por régimen del primer semestre vigencia 2021:

A continuación se presenta la facturación radicada durante el primer semestre de la vigencia 2021:

Etiquetas de fila	Capitado	Evento	Total general
ARP		\$ 18,578,278.00	\$ 18,578,278.00
Contributivo		\$ 908,919,819.00	\$ 908,919,819.00
Especial		\$ 84,847,160.00	\$ 84,847,160.00
Ips Privadas	\$ 8,845,278.00	\$ 77,843,929.00	\$ 86,689,207.00
Medicina Prepagada		\$ 4,547,004.00	\$ 4,547,004.00
Soat		\$ 264,701,889.00	\$ 264,701,889.00
Subsidiado	\$ 7,983,316,726.00	\$ 3,162,311,495.75	\$ 11,145,628,221.75
Vinculado		\$ 754,016,659.00	\$ 754,016,659.00
Total general	\$ 7,992,162,004.00	\$ 5,275,766,233.75	\$ 13,267,928,237.75

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

El total de la facturación radicada durante el segundo semestre de la vigencia 2021 fue por valor de **\$13.267.928.237.75**, de los cuales el 60% pertenece bajo la modalidad de Cápita, es decir **\$ 7.992.162.004** y el restante 40% a la modalidad por Evento.

4.3.2.4 Falencias presentadas en el proceso de facturación:

Es de gran importancia el apoyo que se recibe por parte de la institución para la ejecución de las actividades en cada uno de los puestos de trabajo, sin embargo algunas herramientas de trabajo son intermitentes o se encuentran ausentes para el cumplimiento del 100% del objetivo de cada logro.

- Persiste el error en el diligenciamiento de formatos establecidos para cobro de la facturación a las diferentes EAPB
- De acuerdo a los cambio de contratación con las EPS, el Software de la entidad presenta inconvenientes o problemas en cuanto a la parametrización de actividades por contrato o empresa.

4.3.2.5 Medidas de mejora:

- Una de las estrategias para mitigar las falencias en los motivos de devoluciones, fue realizar visitas a las unidades con mayor número de errores, como en el caso del Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón y Hospital San Lorenzo de Arauquita, San Antonio de Tame, San José de Cravo Norte, San Francisco de Fortul.
- Se ha tratado en lo posible que se realice pre auditoría de la facturación en la unidad asistencial antes de ser radicada.
- Se realizó retroalimentación, socialización y capacitación de la contratación vigente y los nuevos contratos como sus servicios incluidos en cada uno de ellos.
- Se cuenta con un directorio de las diferentes EPS actualizado, que contiene línea telefónica y correo electrónico, este es enviado a cada uno de los coordinadores de facturación para su socialización con los facturadores.

4.3.2.6 Recepción de facturación física y validación de Rips:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

De acuerdo al cronograma establecido para él envió de la facturación de los hospitales y centros de salud es de los cinco (05) días de cada mes.

Los hospitales y centros de salud, enviaron dentro de los términos establecidos según circular interna la facturación generada en físico y en magnético, Rips validados y soportes de facturación generada por evento en magnético para el área de auditoría.

HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQITA presenta los RIPS unificados del Centro de Salud De Panamá Y Hospital San Ricardo Pampuri- La Esmeralda al igual que la facturación.

HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME y PUERTO JORDAN presenta los RIPS por separados debido a inconvenientes para el envío.

4.3.2.7 Validación y Corrección de Rips

Los Rips llegan después de recibida la facturación, según la validación se presentan inconsistencias en todos los hospitales en algunos muy mínimas en otras son muy frecuentes estos errores. La validación de RIPS la realiza el técnico de Radicación, lo cual nos ha disminuido en tiempo de radicación, también realiza seguimiento y soporte técnico con el fin de tener correctamente validado los RIPS en los portales de alguna EPS o envió de los mismos en físico o por correo electrónico.

4.3.2.8 Acciones Realizadas

- Se realizó participación en las diferentes negociaciones con las EPS, durante la vigencia 2021.
- Se recibió en medio magnético y físico la facturación generada de los hospitales: San Antonio de Tame, San Lorenzo de Arauquita, San Francisco de Fortul, San José de Cravo Norte, San Juan de Dios de Puerto Rondón y San Ricardo Pampuri, al igual que los Centro de Salud: Juan de Jesús Coronel de Puerto Jordán y Panamá de Arauca; para cada inconveniente presentado se evidencio y a su vez se subsanaron inconvenientes y errores encontrados.
- Según la contratación establecida se han dirigido correos electrónicos informando las actividades de los contratos y tarifas establecidas.
- Se generó informes requeridos por las diferentes áreas, donde se detalló la contratación recibida durante el año por las diferentes EAPB, la producción y radicación por EAPB, régimen, modalidad, variación según IPS, variación mes actual con el mes anterior, tramite y trazabilidad de la glosa, cumplimiento de la recepción de la facturación física

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

y magnética por los hospitales y centros de salud, acciones realizadas, recibida en el trimestre del presente año.

- Se mantiene el archivo digital de la contratación vigente con las EAPB, las cuales se enviaron en medio (magnético) a los Hospitales y Centros de Salud.
- A través del envío de Bases de Datos por parte de las EPS, se han actualizado y enviado a los municipios de las empresas: FOSCAL, y Nueva EPS.
- Conciliación con el Área de cartera en cuanto a la facturación que se radico en el mes.
- Se realizó la conciliación con contabilidad mes a mes de la facturación generada.
- Por medio de las Certificaciones enviadas con las EAPB con las cuales tenemos contrato bajo la modalidad de Capitado se liquidaron las capitas mensuales de los contratos de Comparta eps, Nueva Eps y Foscal.
- Se crearon, actualizaron y modificaron según la necesidad los contratos de prestación de servicios de salud por cada empresa cliente en el respectivo software de facturación, llevando a cabo la depuración de empresas con contratos vencidos.
- Para el proceso de contratación se brindó acompañamiento a la subgerencia de Salud con las diferentes EPS, teniendo como principio el mejoramiento continuo de la entidad y especificando tarifas SOAT, códigos CUPS y servicios a contratar, los cuales serán actualizados y anexados en la resolución interna, por la cual se fijan las tarifas de los servicios de salud e insumos de la Empresa Social del Estado "Moreno y Clavijo".
- Seguimiento al vencimiento de la contratación para la vigencia 2021.

4.4 SUBPROCESO GESTIÓN DE CARTERA

El consolidado de cartera a corte 30 de junio de 2021 por deudas de servicios de salud asciende a la suma de \$12.710.015.435 con unos anticipos realizados por las ERP por valor de \$5.477.665.247 y un saldo de cartera de entidades en proceso de liquidación por valor de \$2.191.592.140 lo que ubicaría un saldo de cartera exigible por la suma de \$5.040.758.048.

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

CIERRE ESTADO CARTERA A CORTE 30 DE JUNIO DE 2021					
ENTIDADES	SALDO	ANTICIPOS	NETO	ENT. LIQUIDACION	SALDO EXIGIBLE
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 6,180,873,534	\$ 3,597,861,750	\$ 2,583,011,784	\$ 1,394,540,489	\$ 1,188,471,295
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 3,422,461,632	\$ 1,668,352,652	\$ 1,754,108,980	\$ 797,051,651	\$ 957,057,329
ENT. MEDICINA PREPAGADA	\$ 9,306,832	\$ -	\$ 9,306,832	\$ -	\$ 9,306,832
SOAT - ECAT	\$ 903,723,236	\$ 125,591,612	\$ 778,131,624	\$ -	\$ 778,131,624
ARL	\$ 51,778,825	\$ 4,077,106	\$ 47,701,719	\$ -	\$ 47,701,719
IPS PRIVADAS	\$ 219,859,793	\$ 45,636,320	\$ 174,223,473	\$ -	\$ 174,223,473
POBLACION VULNERABLE	\$ 1,823,814,987	\$ -	\$ 1,823,814,987	\$ -	\$ 1,823,814,987
REGIMEN ESPECIAL	\$ 98,196,596	\$ 36,145,807	\$ 62,050,789	\$ -	\$ 62,050,789
TOTALES	\$ 12,710,015,435	\$ 5,477,665,247	\$ 7,232,350,188	\$ 2,191,592,140	\$ 5,040,758,048

FUENTE: ARCHIVO CARTERA

El régimen subsidiado continua siendo el de mayor participación con un saldo por valor de \$6.180.873.534 que corresponde al 48.63% del total de la cartera las entidades más representativas son Comparta, Saludvida (en proceso de liquidación) las cuales representan un 85.18% del total de la cartera, Capresoca con un 4%; el régimen contributivo con una participación del 26.93% en el total general con \$3.422.461.632 sus entidades más representativas son Nueva Eps, Saludcoop y Cafesalud; las entidades que atienden a la PPNA con 14.35% con un saldo de \$1.823.814.987 representado en su mayoría con el 96.97% por la Unidad Especial de Salud, las aseguradoras representan un 7.11% con un saldo de cartera por valor de \$903.723.236 representada por La previsora Cía. de Seguros, Seguros del Estado IPS privadas con un saldo de cartera \$219.859.793 que corresponde al 1.73% de participación su entidad más representativa es la Foscalt y Medisalud, las entidades pertenecientes al régimen especial representan un 0.77% con un saldo de \$98.196.596 y las ARL con un 0.41% con un saldo de cartera de \$51.778.825.

COMPARATIVO ESTADO DE CARTERA				
REGIMEN	CIERRE MARZO	CIERRE JUNIO	VR. ABSOLUTA	VR. RELATIVA
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 1,836,507,954	\$ 2,583,011,784	\$ 746,503,830	40.65%
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 2,233,585,149	\$ 1,754,108,980	\$ (479,476,169)	-21.47%
MEDICINA PREPAGADA	\$ 5,164,618	\$ 9,306,832	\$ 4,142,214	80.20%
SOAT - ECAT	\$ 664,576,297	\$ 778,131,624	\$ 113,555,327	17.09%
ADM. RIESGOS LABORALES	\$ 33,790,215	\$ 47,701,719	\$ 13,911,504	41.17%
IPS PRIVADAS	\$ 129,850,944	\$ 174,223,473	\$ 44,372,529	34.17%
POBLACION VULNERABLE	\$ 1,195,145,717	\$ 1,823,814,987	\$ 628,669,270	52.60%
REGIMEN ESPECIAL	\$ 30,730,231	\$ 62,050,789	\$ 31,320,558	101.92%
TOTALES	\$ 6,129,351,124	\$ 7,232,350,188		

Realizando un comparativo con el trimestre inmediatamente anterior podemos deducir que a corte 30 de junio el estado de cartera presento un incremento en la suma de \$1.102.999.064 concentrados principalmente en el régimen subsidiado el cual presento un aumento de \$746.503.830 y en PPNA la cual se incrementó en \$628.669.270, esto es por facturación con cargo a la Unidad de Salud por atención a la población migrante. En el régimen subsidiado este incremento se encuentra principalmente en Comparta EPS por facturación radicada durante el último trimestre que corresponde a servicios inclusive de la vigencia anterior. La disminución más significativa en los saldos de cartera corresponde al Régimen contributivo concentrada en la Nueva EPS debido a la depuración de saldos realizada entre las partes e igualmente a los acuerdos de pago suscritos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

4.4.1 Análisis Estado de Cartera por Edades

ENTIDADES	ESTADO CARTERA A JUNIO 2021				TOTAL CARTERA
	CORRIENTE	DE 91 A 180 DIAS	DE 181 A 360 DIAS	> A 361 DIAS	BRUTA
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 1,865,490,535	\$ 518,767,980	\$ 1,180,805,395	\$ 2,615,809,624	\$ 6,180,873,534
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 983,956,252	\$ 534,448,674	\$ 533,115,680	\$ 1,370,941,026	\$ 3,422,461,632
MEDICINA PREPAGADA	\$ 2,406,700	\$ 2,115,835	\$ 581,825	\$ 4,202,472	\$ 9,306,832
SOAT - ECAT	\$ 99,328,531	\$ 70,244,367	\$ 95,625,130	\$ 638,525,208	\$ 903,723,236
ADM. RIESGOS LABORALES	\$ 23,968,192	\$ 598,303	\$ 797,580	\$ 26,414,750	\$ 51,778,825
IPS PRIVADAS	\$ 24,077,687	\$ 89,977,151	\$ 46,377,532	\$ 59,427,423	\$ 219,859,793
POBLACION VULNERABLE	\$ 369,543,915	\$ 385,339,562	\$ 831,363,989	\$ 237,567,521	\$ 1,823,814,987
REGIMEN ESPECIAL	\$ 65,254,779	\$ 22,223,506	\$ 8,245,928	\$ 2,472,383	\$ 98,196,596
TOTALES	\$ 3,434,026,591	\$ 1,623,715,378	\$ 2,696,913,059	\$ 4,955,360,407	\$ 12,710,015,435

FUENTE: ARCHIVO CARTERA

El saldo de cartera de 0 a 90 días se encuentra en la suma de \$3.434.026.591 el cual representa un 27.02% de participación siendo catalogada como corriente dado que aún se encuentra en los tiempos normativos de auditoria, el saldo de cartera entre 91 y 180 días se encuentra en la suma de \$1.623.715.378 el cual representa un 12.78%, un saldo de cartera entre 181 y 360 días por valor de \$2.696.913.059 que representa un 21.22% y un saldo de la cartera > a 360 días por la suma de \$4.955.360.407 que representa un 38.99% del total de la facturación.

Dentro de la cartera mayor a 360 días se encuentran clasificados los saldos de cartera pertenecientes a las empresas en proceso de liquidación la cual asciende a la suma de \$ 2.191.592.140.

Al cierre del I trimestre se presentó una disminución en el estado de cartera corriente (0 a 90 días) aumento que se reflejó en este trimestre en la suma de \$1.810.311.213 debido a los problemas surgidos en el área de facturación para la radicación de facturación generada a consecuencia del Covid-19; en comparación con el trimestre anterior se visualizó disminución en el saldo de cartera con mora entre 91 a 180 – y 181- 360 días esto como consecuencia de avances en la gestión realizada con varias EPS, así mismo se presentó una disminución en la suma de \$1.091.703.5796 en el estado de cartera con mora superior a 360 días, disminución que supone un gran avance para evitar el deterioro de la cartera, sin embargo, aún se encuentra pendiente por definir saldos de la vigencia anterior con la Eps Comparta.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

4.4.2 Régimen Subsidiado

EMPRESAS	TOTAL	ANTIPOPOS	SALDO NETO	0 A 90 DIAS	PREJURIDICA > 180 DIAS	JURIDICA DE 181-360	JURIDICA > 360 DIAS
ANAS WAYUU	\$ 1,492,592	\$ -	\$ 1,492,592	\$ 1,088,545	\$ 382,959	\$ -	\$ 21,088
ASMET SALUD	\$ 13,890,361	\$ 10,213,515	\$ 3,676,846	\$ 1,252,326	\$ 1,707,552	\$ 2,632,845	\$ 8,297,638
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDÓ	\$ 15,569,126	\$ -	\$ 15,569,126	\$ -	\$ -	\$ 33,000	\$ 15,536,126
ASOCIACION INDIGENAS DEL CAUCA	\$ 1,539,196	\$ -	\$ 1,539,196	\$ -	\$ 613,805	\$ 925,391	\$ -
CAPRESOCA	\$ 247,377,837	\$ 7,000,221	\$ 240,377,616	\$ 29,957,613	\$ 13,692,201	\$ 32,552,464	\$ 171,175,559
COMPARTA	\$ 3,626,985,076	\$ 3,094,958,289	\$ 532,026,787	\$ 1,600,769,272	\$ 331,275,359	\$ 1,104,529,888	\$ 590,410,557
CONVIDA	\$ 14,986,366	\$ 2,190,264	\$ 12,796,102	\$ -	\$ 791,572	\$ 1,496,531	\$ 12,698,263
COOSALUD ARS	\$ 431,817,956	\$ 154,023,521	\$ 277,794,435	\$ 225,757,377	\$ 167,763,446	\$ 25,224,229	\$ 13,072,904
EMDI SALUD (EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD) LIQUIDACIÓN	\$ 21,654,614	\$ -	\$ 21,654,614	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 21,654,614
ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD - EMSANNAR	\$ 2,790,692	\$ 2,149,512	\$ 641,180	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,790,692
ECOOPSOS	\$ 13,807,461	\$ -	\$ 13,807,461	\$ 2,462,792	\$ -	\$ -	\$ 11,344,669
PIJAOS	\$ 261,650	\$ -	\$ 261,650	\$ -	\$ -	\$ 261,650	\$ -
MUTUAL SER ESS	\$ 1,986,806	\$ 1,048,500	\$ 938,306	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,986,806
SALUDVIDA	\$ 1,638,028,963	\$ 303,229,683	\$ 1,334,799,280	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,638,028,963
CAFESALUD REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 26,022,282	\$ -	\$ 26,022,282	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 26,022,282
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ (LIQ.)	\$ 913,273	\$ -	\$ 913,273	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 913,273
COMFAORIENTE	\$ 7,013,562	\$ 3,648,785	\$ 3,364,777	\$ 2,183,110	\$ 343,840	\$ 789,415	\$ 3,697,197
SAVIA SALUD E.P.S.	\$ 5,161,436	\$ -	\$ 5,161,436	\$ -	\$ -	\$ 1,062,683	\$ 4,098,753
C. COM DE NTE STDER -COMFANORTE -	\$ 1,849,924	\$ -	\$ 1,849,924	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,849,924
C.COM DE ATLANTICO - CAJACOPI -	\$ 26,769,420	\$ 6,888,811	\$ 19,880,609	\$ -	\$ 708,661	\$ 5,368,249	\$ 20,692,510
MALLAMAS	\$ 1,079,740	\$ -	\$ 1,079,740	\$ 986,620	\$ -	\$ -	\$ 93,120
MANEXKA EPS	\$ 2,693,455	\$ -	\$ 2,693,455	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,693,455
C.COM. FAM. DE CORDOBA - COMFACOR -	\$ 8,753,217	\$ -	\$ 8,753,217	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 8,753,217
COMFAMILIAR HUILA	\$ 3,899,209	\$ 829,321	\$ 3,069,888	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3,899,209
COMFAMILIAR COMFACUNDI	\$ 3,145,134	\$ -	\$ 3,145,134	\$ 210,200	\$ -	\$ 580,920	\$ 2,354,014
C. COM FAM. DE CARTAGENA	\$ 2,397,823	\$ -	\$ 2,397,823	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,397,823
COMFAMILIAR SUCRE	\$ 3,923,381	\$ -	\$ 3,923,381	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3,923,381
CAPITAL SALUD	\$ 55,062,982	\$ 11,681,328	\$ 43,381,654	\$ 822,680	\$ 1,488,585	\$ 5,348,130	\$ 47,403,587
REGIMEN SUBSIDIADO	\$ 6,180,873,534	\$ 3,597,861,750	\$ 2,583,011,784	\$ 1,865,490,535	\$ 518,767,980	\$ 1,180,805,395	\$ 2,615,809,624

La cartera total de las Empresas Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado a corte 30 de junio de 2021 es de \$6.180.873.534 la cual representa un 48.63% del total de la cartera (-) saldos de entidades en proceso de liquidación (Salud vida, Cafesalud subsidiado, Caja de compensación familiar de Córdoba – Comfacor - Caja de compensación Familiar de Boyacá – Comfaboy, Emdisalud) por valor de \$1.394.540.489 (-) anticipos por \$2.583.011.784 genera un saldo de deuda exigible por valor de \$1.188.471.295, saldo sin tener en cuenta objeciones. Los saldos de cartera con mora a 90 días (cartera corriente) representa un 30.02% por valor de \$1.865.490.535, entre 91 y 180 días representa un 8.04% con un saldo de \$518.767.980 entre 181 y 360 días un saldo de cartera por \$1.180.805.395 con el 19.1% y la cartera con mora superior a 360 días con un saldo de cartera de \$2.615.809.624 que representa un 42.3% de participación.

Este régimen concentra los mayores deudores, así como también el mayor saldo de entidades en proceso de liquidación con un saldo de \$1.394.540.489 preocupa el hecho de

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

que la superintendencia de salud ordeno la intervención forzosa administrativa de la Eps Comparta, la cual al cierre del II trimestre no se había finiquitado la conciliación de objeciones correspondientes a la vigencia 2020 por valor de \$2.996.069.385 así mismo cuenta con unos anticipos pendientes por aplicar por valor de \$3.094.958.289, con la Eps Capresoca no se ha obtenido acercamiento alguno ya que los funcionarios encargados de realizar los cruces de cartera por problemas en el presupuesto de esta entidad no fueron contratados y solo retomaran sus funciones a partir del mes de Agosto por lo que se doblaran esfuerzos encaminados a iniciar y culminar un proceso de conciliación, Con la Eps Coosalud pese a que cerro el trimestre con un saldo de cartera por la suma de \$431.817.956 este corresponde en un 52.98% a cartera corriente la cual aún se encuentra dentro de los tiempos de auditoria.

Igualmente, durante este trimestre se ha radicado ante el despacho del Ministro de Salud requerimientos en donde se solicita viabilizar la política de saneamiento definitivo más conocida como "Acuerdo de Punto Final" ya que como en su momento mediante el artículo 237 de la Ley 1955 de 2019 se habilito al gobierno nacional para reconocer el pago de la deuda de la EPS Caprecom, para el pago de la deuda reconocida por parte de las entidades en proceso de liquidación.

4.4.3 Régimen Contributivo

La cartera total de las Empresas Promotoras de Salud del Régimen Contributivo a corte 30 de junio de 2021 es de \$3.422.461.632 la cual representa un 26.93% del total de la cartera (-) saldos de entidades en proceso de liquidación (Cafesalud, Cruz Blanca y Saludcoop) por valor de \$797.051.651 (-) anticipos por \$1.668.352.652 lo que genera un saldo de deuda exigible por valor de \$957.057.329, saldo sin tener en cuenta objeciones.

Frente al trimestre inmediatamente anterior se presenta una disminución en este régimen en la suma de \$479.476.169 que equivale principalmente al proceso de depuración de saldos con la Nueva EPS.

EMPRESAS	TOTAL	ANTICIPOS	SALDO NETO	0 A 90 DIAS	PREJURIDICA > 180 DIAS	JURIDICA DE 181-360	JURIDICA > 360 DIAS
ALIANSA SALUD	\$ 2,000,214	\$ -	\$ 2,000,214	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,000,214
OCCIDENTAL DE SALUD	\$ 652,299	\$ -	\$ 652,299	\$ 162,810	\$ 307,088	\$ -	\$ 182,401
COMPENSAR	\$ 11,800,046	\$ 3,475,214	\$ 8,324,832	\$ 848,454	\$ 3,040,502	\$ -	\$ 7,911,090
CAFESALUD CONTRIBUTIVO	\$ 70,807,971	\$ -	\$ 70,807,971	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 70,807,971
COLMEDICA EPS	\$ 1,648,134	\$ -	\$ 1,648,134	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,648,134
COOMEVA	\$ 36,700,063	\$ 1,299,768	\$ 35,400,295	\$ 320,265	\$ 1,849,621	\$ 3,208,520	\$ 31,321,657
MEDIMAS EPS	\$ 75,341,364	\$ -	\$ 75,341,364	\$ 9,842,416	\$ 1,173,334	\$ 4,295,577	\$ 60,030,037
NUEVA EPS	\$ 2,393,250,338	\$ 1,657,888,951	\$ 735,361,387	\$ 934,925,456	\$ 512,065,989	\$ 488,795,753	\$ 457,463,140
CRUZ BLANCA EPS	\$ 1,514,971	\$ -	\$ 1,514,971	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,514,971
FAMISANAR CONTRIBUTIVO	\$ 8,617,377	\$ -	\$ 8,617,377	\$ -	\$ 965,921	\$ 3,611,356	\$ 4,040,100
SALUD TOTAL	\$ 14,816,046	\$ 424,661	\$ 14,391,385	\$ 6,538,652	\$ 1,571,938	\$ 5,189,280	\$ 1,516,176
SALUDCOOP	\$ 724,728,709	\$ -	\$ 724,728,709	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 724,728,709
SANITAS EPS	\$ 80,584,101	\$ 5,264,058	\$ 75,320,043	\$ 31,318,199	\$ 13,474,281	\$ 28,015,194	\$ 7,776,427
REGIMEN CONTRIBUTIVO	\$ 3,422,461,632	\$ 1,668,352,652	\$ 1,754,108,980	\$ 983,956,252	\$ 534,448,674	\$ 533,115,680	\$ 1,370,941,026

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Los saldos de cartera con mora a 90 días (cartera corriente) representa un 28.75% por valor de \$983.956.252, entre 91 y 180 días representa un 15.62% con un saldo de \$534.448.674 entre 181 y 360 días un saldo de cartera por \$533.115.680 con el 15.58% y la cartera con mora superior a 360 días con un saldo de cartera de \$1.370.941.026 que representa un 40.06% de participación.

La entidad que representa el mayor porcentaje de cartera en este régimen con un 69.93% es la Nueva EPS, sin embargo, con esta entidad se vigente acuerdo de pago No 19725 en el régimen subsidiado por valor de \$475.733.872 y acuerdo de pago No 19726 en el régimen contributivo por valor de \$169.131.988 los cuales finalizan en el mes de diciembre de 2021.

La EPS Sanitas representa un 2.35% con un saldo de cartera por \$75.320.043, ya se tiene programada cita para el día 10 de agosto para conciliación de estos saldos,

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO			900.034.131
DESCRIPCION	CANT FACT	VALORES	
FACTURAS REPORTADAS COMO RADICADO POR LA	6.950	\$ 1.163.141.418	
FACTURAS DUPLICADAS REPORTADAS POR LA IPS	-	\$ 0	
FACTURAS NO REGISTRADAS EN LA EPS	137	\$ 37.781.927	
FACTURAS RECIBIDAS POR LA EPS	6.813	\$ 1.125.359.491	

ESTADO DE FACTURAS A 10 DE JUNIO 2021 RECIBIDAS POR MEDIMAS		VALORES
FACTURAS EN AUDITORIA		\$ 14.003.366
FACTURAS DEVUELTAS POR LA EPS		\$ 175.331.803
GLOSAS PENDIENTES POR CONCILIAR		\$ 19.419.430
GLOSA RETEGARANTIAS		\$ 0
DIFERENCIAS EN VALOR+ MAYOR VALOR PAGADO		\$ -7.664.564
SUB TOTAL VALORES EN ESTADOS PENDIENTES		\$ 201.090.035
VALORES GIRADOS TESORERIA		\$ 888.039.454
IMPTOS + COP Y CM+ ND +GL IPS		\$ 16.488.413
TOTAL PAGOS POR DIFERENTES CONCEPTOS		\$ 904.527.868
RESULTADO DEL EJERCICIO		\$ 19.741.589

OBSERVACION : LAS CIFRAS AQUÍ DESCRITAS CORRESPONDEN AL 10 DE JUNIO A LAS 9:00 AM , YA QUE ESTAS, SE ACTUALIZAN PERMANENTEMENTE.

FECHA CORTE RADICACION	31.05.2021
FECHA INFORME DE PAGOS	03.06.2021

Con Medimas se tiene cruzado y depurado un saldo de cartera a corte 30 de mayo de 2021, preocupa el hecho de que aun las facturas en estado "Devuelto" no han sido subsanadas saldo que corresponde a la suma de \$175.331.430, las cuales fueron entregadas al área correspondiente para ser radicadas por el portal de CUENTAS CLARAS, y una vez realizado verificar la información a través de portal transaccional.

4.4.4 Aseguradoras – SOAT –

EMPRESAS	TOTAL	ANTIPOIS	SALDO NETO	0 A 90 DIAS	PREJURIDICA > 180 DIAS	JURIDICA DE 181-360	JURIDICA > 360 DIAS
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	\$ 2,218,826	\$ 322,425	\$ 1,896,401	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,218,826
ALIANZ SEGUROS	\$ 138,195	\$ -	\$ 138,195	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 138,195
SEGUROS BOLIVAR ARL	\$ 5,610,298	\$ 1,881,488	\$ 3,728,810	\$ 855,696	\$ 2,873,114	\$ -	\$ 1,881,488
MAPFRE SEGUROS COLOMBIA	\$ 654,000	\$ -	\$ 654,000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 654,000
LA PREVISORA S.A.	\$ 365,057,097	\$ 69,602,327	\$ 295,454,770	\$ 42,674,165	\$ 31,407,315	\$ 43,728,782	\$ 247,246,835
MUNDIAL DE SEGUROS	\$ 166,686,320	\$ 16,589,275	\$ 150,097,045	\$ 22,613,204	\$ 7,383,886	\$ 7,541,390	\$ 129,147,840
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	\$ 20,336,723	\$ 544,999	\$ 19,791,724	\$ 2,967,777	\$ 1,786,025	\$ 4,842,905	\$ 10,740,016
LIBERTY SEGUROS	\$ 10,045,629	\$ 1,111,800	\$ 8,933,829	\$ 238,421	\$ 2,954,584	\$ 1,133,703	\$ 5,718,921
AXA COLPATRIA	\$ 97,202,566	\$ -	\$ 97,202,566	\$ 4,445,980	\$ 290,035	\$ 1,301,198	\$ 91,165,353
SEGUROS DEL ESTADO	\$ 202,838,485	\$ 31,513,302	\$ 171,325,183	\$ 25,423,388	\$ 23,327,109	\$ 35,464,712	\$ 118,623,276
EQUIDAD SEGUROS	\$ 32,935,097	\$ 4,025,996	\$ 28,909,101	\$ 109,900	\$ 222,299	\$ 1,612,440	\$ 30,990,458
SOAT - ECAT	\$ 903,723,236	\$ 125,591,612	\$ 778,131,624	\$ 99,328,531	\$ 70,244,367	\$ 95,625,130	\$ 638,525,208

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

El saldo de cartera de las entidades aseguradoras al cierre vigencia es de \$903.723.236 la cual representa un 7.11% del total de la cartera (-) anticipos por \$125.591.612 lo que genera un saldo de cartera por valor de \$778.131.624. Los saldos de cartera con mora a 90 días (cartera corriente) representa un 10.99% por valor de \$99.328.531, la cartera entre 91 y 180 días representa un 7.77% con un saldo de \$70.224.367 entre 181 y 360 días un saldo de cartera por \$95.625.130 con el 10.58% y la cartera con mora superior a 360 días representa un 70.65% con un saldo de \$638.525.208.

Durante el trimestre se realizó depuración de saldos de cartera con Mundial de seguros, Aseguradora solidaria de Colombia, Liberty y Equidad Seguros, en donde se validó que en un alto% de cartera se encuentra glosada y por los tiempos ya se encuentra prescrita, lo que hace necesario un proceso urgente de castigo de cartera; sin embargo, debido a que el reconocimiento de la facturación para este periodo es menor al proyectado se ha decidido pausar este proceso a fin de que el consolidado general de cartera se mantenga estable previendo un riesgo por su disminución.

4.4.5 Otras Ventas Por Servicios De Salud

El saldo de cartera que consolida las entidades que pertenecen a otras ventas por servicios de salud a cierre de la vigencia se ubica en la suma de \$2.202.957.033 distribuida en Entidades de medicina prepagada con la suma de \$9.306.832 que corresponde al 0.42% del total de otras ventas, ARL con un saldo de cartera por valor de \$51.778.825 correspondiente al 2.35%, IPS Privadas con un saldo de cartera a cierre de \$219.859.793 que representa un 9.98%, el saldo de cartera de entidades concentradas en PPNA por valor de \$1.823.814.987 con un 82.79% y las entidades que pertenecen al régimen especial con un 4.46%.

EMPRESAS	TOTAL	ANTICIPOS	SALDO NETO	0 A 90 DIAS	PREJURIDICA > 180 DIAS	JURIDICA DE 181-360	JURIDICA > 360 DIAS
SEGUROS COLMENA	\$ 2,349,136	\$ -	\$ 2,349,136	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,349,136
COLPATRIA SEGUROS DE VIDA	\$ 1,917,372	\$ 459,000	\$ 1,458,372	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,917,372
POSITIVA S.A. CIA DE SEGUROS	\$ 32,502,793	\$ 2,833,579	\$ 29,669,214	\$ 11,116,141	\$ 598,303	\$ 797,580	\$ 19,990,769
SURAMERICANA RIESGOS LABORALES	\$ 11,885,558	\$ 239,632	\$ 11,645,926	\$ 11,579,340	\$ -	\$ -	\$ 306,218
SURATEP	\$ 3,123,966	\$ 544,895	\$ 2,579,071	\$ 1,272,711	\$ -	\$ -	\$ 1,851,255
ADMIN. DE RIESGO PROFESIONALES ARP	\$ 51,778,825	\$ 4,077,106	\$ 47,701,719	\$ 23,968,192	\$ 598,303	\$ 797,580	\$ 26,414,750
BIOSAMAR	\$ 8,200,600	\$ -	\$ 8,200,600	\$ 715,000	\$ 1,967,500	\$ 1,942,600	\$ 3,575,500
COLOMBIANA DE SALUD - CASANARE	\$ 20,588,781	\$ -	\$ 20,588,781	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 20,588,781
FUNDACION OPTALMOLOGICA DE SANTANDER LA FOSCAL	\$ 153,501,760	\$ 27,742,987	\$ 125,758,773	\$ 8,681,069	\$ 87,613,871	\$ 41,061,108	\$ 16,145,712
UNION TEMPORAL MEDISALUD-UT.	\$ 37,530,452	\$ 17,893,333	\$ 19,637,119	\$ 14,681,618	\$ 395,780	\$ 3,335,624	\$ 19,117,430
MEDICOS SIN FRONTERAS	\$ 38,200	\$ -	\$ 38,200	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
IPS PRIVADAS	\$ 219,859,793	\$ 45,636,320	\$ 174,223,473	\$ 24,077,687	\$ 89,977,151	\$ 46,377,532	\$ 59,427,423
DIRECCION DPTAL DE SALUD DE BOLIVAR	\$ 1,189,472	\$ -	\$ 1,189,472	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,189,472
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	\$ 1,641,033	\$ -	\$ 1,641,033	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,641,033
DIRECCION DEPTAL DE SALUD DEL CASANARE	\$ 8,083,530	\$ -	\$ 8,083,530	\$ -	\$ -	\$ 907,356	\$ 7,176,174
DIRECCION DPTAL DE SALUD DE CAQUETA	\$ 395,051	\$ -	\$ 395,051	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 395,051
DIRECCION DPTAL DE SALUD DE CORDOBA	\$ 343,366	\$ -	\$ 343,366	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 343,366
DIRECCION DPTAL DE SALUD DEL CESAR	\$ 635,702	\$ -	\$ 635,702	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 635,702
DIRECCION DPTAL DE SALUD META	\$ 4,873,370	\$ -	\$ 4,873,370	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 4,873,370
SECRETARIA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	\$ 4,098,105	\$ -	\$ 4,098,105	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 4,098,105
SECRETARIA DE SALUD DEL QUINDIO	\$ 542,986	\$ -	\$ 542,986	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 542,986
SECRETARIA DE SALUD DEL MAGDALENA	\$ 1,649,153	\$ -	\$ 1,649,153	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,649,153
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	\$ 6,029,740	\$ -	\$ 6,029,740	\$ -	\$ 577,567	\$ -	\$ 5,452,173
DIRECCION DPTAL DE SALUD DE TOLIMA	\$ 1,308,167	\$ -	\$ 1,308,167	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,308,167
DIRECCION DPTAL DE SALUD DEL VALLE	\$ 798,932	\$ -	\$ 798,932	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 798,932
SECRETARIA DE SALUD DEL VICHADA	\$ 1,900,377	\$ -	\$ 1,900,377	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,900,377
FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE SALUD	\$ 21,810,030	\$ -	\$ 21,810,030	\$ 439,760	\$ -	\$ -	\$ 21,370,270
UNIDAD ADM. ESP. DE SALUD - ARAUCA -	\$ 1,768,515,973	\$ -	\$ 1,768,515,973	\$ 369,104,155	\$ 384,761,995	\$ 830,456,633	\$ 184,193,190
POBLACION VULNERABLE	\$ 1,823,814,987	\$ -	\$ 1,823,814,987	\$ 369,543,915	\$ 385,339,562	\$ 831,363,989	\$ 237,567,521
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	\$ 89,581,265	\$ 33,169,001	\$ 56,412,264	\$ 59,350,683	\$ 21,175,401	\$ 8,083,828	\$ 971,353
POLICIA NACIONAL	\$ 7,114,301	\$ 2,976,806	\$ 4,137,495	\$ 5,904,096	\$ 1,048,105	\$ 162,100	\$ -
ARMADA NACIONAL	\$ 1,501,030	\$ -	\$ 1,501,030	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1,501,030
REGIMEN ESPECIAL	\$ 98,196,596	\$ 36,145,807	\$ 62,050,789	\$ 65,254,779	\$ 22,223,506	\$ 8,245,928	\$ 2,472,383

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

El saldo de la Unidad de salud de Arauca que al cierre se ubicó en la suma de \$1.768.515.973 que representa un 94.25% del total de este régimen corresponde en su totalidad a atención a la población migrante, se solicitó en requerimientos enviados al ministro de salud y protección social disponer de los recursos necesarios tal como lo contempla el decreto 866 de 2017 el cual creo una fuente de recursos complementaria para el pago de esta atención, sin embargo, en respuesta entregada manifiestan que estos recursos por ser de orden nacional ya se agotaron y están a la espera de adicionar con cargo a esta atención.

Con la Foscald que representa un 3.25% de saldo en el total de cartera con estas entidades, se tiene programada cita para conciliación, depuración y suscripción de acuerdo de pago para el mes de agosto.

Con Sanidad Militar ya se inició el proceso de depuración de saldos de cartera entre las partes para una vez finiquitado realizar respectiva firma de actas.

4.4.6 Consolidado Recaudo

Al cierre del II trimestre de 2021 se obtiene un recaudo por venta de servicios de salud por la suma de \$8.410.656.214.18 de los cuales el 25.21% correspondiente a la suma de \$2.120.355.522 corresponde a la vigencia anterior y \$6.290.300.692.18 correspondiente a la suma de \$6.290.300.692.18 correspondiente a la vigencia actual

REGIMEN	CONSOLIDADO II TRIMESTRE 2021							
	EVENTO		CAPITADO		TOTAL VIGENCIA ANTERIOR	TOTAL VIGENCIA ACTUAL	TOTALES	% PART.
	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL				
SUBSIDIADO	\$ 738,307,883.00	\$ 653,676,800.00	\$ -	\$ 4,195,375,229.00	\$ 738,307,883.00	\$ 4,849,052,029.00	\$ 5,587,359,912.00	66.43%
CONTRIBUTIVO	\$ 1,150,273,244.00	\$ 596,197,742.00	\$ -	\$ -	\$ 1,150,273,244.00	\$ 596,197,742.00	\$ 1,746,470,986.00	20.76%
M. PREPAGADA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00%
SOAT	\$ 23,445,855.00	\$ 50,020,507.18	\$ -	\$ -	\$ 23,445,855.00	\$ 50,020,507.18	\$ 73,466,362.18	0.87%
ARL	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00%
IPS PRIVADAS	\$ -	\$ 33,716,689.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 33,716,689.00	\$ 33,716,689.00	0.40%
PIC MCPAL	\$ 199,600,000.00	\$ 294,978,521.00	\$ -	\$ -	\$ 199,600,000.00	\$ 294,978,521.00	\$ 494,578,521.00	5.88%
PIC DEPTAL	\$ -	\$ 169,607,007.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 169,607,007.00	\$ 169,607,007.00	2.02%
SUBSIDIO A LA OFERTA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00%
PPNA	\$ 8,728,540.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 8,728,540.00	\$ -	\$ 8,728,540.00	0.10%
REG. ESPECIAL	\$ -	\$ 46,218,663.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 46,218,663.00	\$ 46,218,663.00	0.55%
OTRAS VENTAS (OIM)	\$ -	\$ 225,000,205.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 225,000,205.00	\$ 225,000,205.00	2.68%
PARTICULARES	\$ -	\$ 25,509,329.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 25,509,329.00	\$ 25,509,329.00	0.30%
TOTALES	\$ 2,120,355,522.00	\$ 2,094,925,463.18	\$ -	\$ 4,195,375,229.00	\$ 2,120,355,522.00	\$ 6,290,300,692.18	\$ 8,410,656,214.18	100%

Un 66.43% por la suma de \$5.587.359.912 corresponde al régimen subsidiado presentando incremento en 2 puntos porcentuales respecto al trimestre anterior, el régimen contributivo tuvo un incremento considerable de casi 15 puntos porcentuales con relación al trimestre anterior con un recaudo de \$1.746.470.986 esto debido a los acuerdos de pago suscritos y aún vigentes con esta entidad, los recursos recibidos por los PIC Municipales con un recaudo de \$664.185.528 que representa un 7.90%, convenio suscrito con OIM alcanzo un porcentaje del 3.36% con \$225.000.205, Soat con un % de recaudo de 1.10 por la suma de \$73.466.362, el régimen especial con un recaudo de \$46.218.663 que representa un 0.69%, IPS privadas con 0.50% con \$33.716.689, particulares con 0.38% con un recaudo

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

de \$46.218.663 y recaudo de las entidades que integran PPNA con \$8.728.540 que corresponde al 0.13%.

Un 25.21% del recaudo corresponde a modalidad evento vigencia anterior, el 24.91% a evento de la vigencia actual y un 49.88% a modalidad capitado de la vigencia actual.

Realizando un comparativo con el trimestre inmediatamente anterior se presenta un comportamiento estable pese a que disminuyó el recaudo de la cartera corriente, esto debido a que el acuerdo de pago establecido y vencido con la Nueva EPS concentró el pago de la cartera vigencia anterior, mientras que el recaudo para la vigencia actual inicia a partir del mes de agosto con nuevos compromisos con esta entidad.

Consolidando el total recaudado durante el I semestre de 2021, se obtiene un total recaudado por la suma de \$15.529.014.276.99 de los cuales un 24.50 corresponde a la vigencia anterior con \$3.805.098.144.20 y un 75.50% a la vigencia actual con \$11.723.916.132.79, de este \$3.450.616.556.79 que representa un 22.22% corresponde a recaudo modalidad evento y \$8.273.299.576 que representa un 53.28 % a la modalidad capitado.

REGIMEN	CONSOLIDADO RECAUDO 2021							
	EVENTO		CAPITADO		TOTAL VIGENCIA ANTERIOR	TOTAL VIGENCIA ACTUAL	TOTALES	% PART.
	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIAS ANTERIORES	VIGENCIA ACTUAL				
SUBSIDIADO	\$ 1,083,637,119.00	\$ 1,226,865,582.00	\$ -	\$ 8,273,299,576.00	\$ 1,083,637,119.00	\$ 9,500,165,158.00	\$ 10,583,802,277.00	68.16%
CONTRIBUTIVO	\$ 1,825,865,747.00	\$ 597,891,204.36	\$ -	\$ -	\$ 1,825,865,747.00	\$ 597,891,204.36	\$ 2,423,756,951.36	15.61%
M. PREPAGADA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	0.00%
SOAT	\$ 111,815,783.20	\$ 95,625,972.18	\$ -	\$ -	\$ 111,815,783.20	\$ 95,625,972.18	\$ 207,441,755.38	1.34%
ARL	\$ 9,185,932.00	\$ 1,259,998.00	\$ -	\$ -	\$ 9,185,932.00	\$ 1,259,998.00	\$ 10,445,930.00	0.07%
IPS PRIVADAS	\$ 72,549,217.00	\$ 33,716,689.00	\$ -	\$ -	\$ 72,549,217.00	\$ 33,716,689.00	\$ 106,265,906.00	0.68%
PIC MCPAL	\$ 510,882,000.00	\$ 360,403,521.00	\$ -	\$ -	\$ 510,882,000.00	\$ 360,403,521.00	\$ 871,285,521.00	5.61%
PIC DEPTAL	\$ 100,000,000.00	\$ 169,607,007.00	\$ -	\$ -	\$ 100,000,000.00	\$ 169,607,007.00	\$ 269,607,007.00	1.74%
SUBSIDIO A LA OFERTA	\$ -	\$ 641,856,013.25	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 641,856,013.25	\$ 641,856,013.25	4.13%
PPNA	\$ 8,728,540.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 8,728,540.00	\$ -	\$ 8,728,540.00	0.06%
REG. ESPECIAL	\$ 6,822,219.00	\$ 49,972,510.00	\$ -	\$ -	\$ 6,822,219.00	\$ 49,972,510.00	\$ 56,794,729.00	0.37%
OTRAS VENTAS (OIM)	\$ 72,333,200.00	\$ 225,000,205.00	\$ -	\$ -	\$ 72,333,200.00	\$ 225,000,205.00	\$ 297,333,405.00	1.91%
PARTICULARES	\$ 3,278,387.00	\$ 48,417,855.00	\$ -	\$ -	\$ 3,278,387.00	\$ 48,417,855.00	\$ 51,696,242.00	0.33%
TOTALES	\$ 3,805,098,144.20	\$ 3,450,616,556.79	\$ -	\$ 8,273,299,576.00	\$ 3,805,098,144.20	\$ 11,723,916,132.79	\$ 15,529,014,276.99	100%

El régimen subsidiado continúa siendo nuestro principal pagador con un recaudo de \$10.583.802.277 con un 68.16%, gracias al repunte en el recaudo que presento en el II trimestre el régimen contributivo este alcanza un 15.61% con \$2.423.756.951, el recaudo por los convenios PIC municipal y departamental alcanza \$1.140.892.528 con el 7.35%, recursos provenientes del subsidio a la oferta \$641.856.013 con el 4.65%, otras ventas (OIM) con \$297.333.405 representa un 2.15%.

El comportamiento del recaudo al cierre del semestre, es satisfactorio teniendo en cuenta que la meta proyectada para el final de la vigencia por recuperación de cartera

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

correspondiente de las vigencias anteriores ya se CUMPLIO, mientras que en el recaudo de la cartera corriente se espera que continúe estable a final de la vigencia.

4.5 SUBPROCESO AUDITORIA DE CUENTAS

4.5.1 Documentación Analizada

De acuerdo al periodo comprendido entre 01 de abril a junio de 2021, hemos recibido objeciones por un valor de \$57.371.299 correspondiente a la radicación de las cuentas por prestación de servicios de salud en los diferentes hospitales.

Dicho valor de glosas corresponde a diferentes motivos clasificados en Objeción Administrativas y pertinencia médica, cabe resaltar que dichas objeciones fueron respondidas y soportadas según los tiempos estipulados en la normatividad vigente. Me permito presentar las objeciones recibidas según el régimen del pagador.

ENTIDAD RESPONSABLE	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR GLOSA ACEPTADA
ARL	265,556	151,106
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	265,556	151,106
Contributivo	8,999,737	221,138
COMPARTA EPSS COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA	1,480,072	-
E.P.S. SANITAS S.A	2,227,085	7,400
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.	4,523,234	210,400
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	769,346	3,338
Especial	1,022,079	27,550
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	688,800	
POLICIA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE ARAUCA	333,279	27,550
Ips Privadas	2,343,970	805,270
UNION TEMPORAL MEDISALUD-U T	190,100	78,700
UNION TEMPORAL RED INTEGRADA FOSCAL-CUB	2,153,870	726,570
Medicina Prepagada	20,626	-
EPS-SURAMERICANA MEDICINA PREPAGADA	20,626	-
Soat	2,688,751	149,780
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.	181,500	68,400
LA PREVISORA	2,507,251	81,380
Subsidiado	17,799,284	345,200
CAPRESOCA	1,511,339	
COMFAORIENTE EPS-S	58,900	

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

ENTIDAD RESPONSABLE	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR GLOSA ACEPTADA
COMPARTA EPSS COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA	4,371,090	-
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD - REG. SUBSIDIADO	365,870	-
E.P.S. FAMISANAR LTDA	427,397	-
E.P.S. SANITAS S.A	1,380,000	-
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.	9,367,418	345,200
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	317,270	-
Vinculados	24,231,296	-
UAESA-UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA	24,231,296	-
Total general	57,371,299	1,700,044

4.5.2 Afectación Porcentual

Según el valor Radicado durante el trimestre, evidenciamos la afectación porcentual de la glosa con un comportamiento favorable para cada hospital, teniendo en cuenta que se trata de una Objeción Inicial.

HOSPITAL	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR GLOSA ACEPTADA
PUERTO JORDAN	1,005,800	
ARAUQUITA	11,300,275	189,406
CRAVO NORTE	4,053,839	13,560
FORTUL	8,898,501	174,380
PUERTO RONDON	2,372,696	17,100
PAMPURI	1,804,500	
TAME	27,935,688	1,305,598
Total general	57,371,299	1,700,044

Los principales motivos de glosa Inicial corresponden a:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

MOTIVO	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR GLOSA ACEPTADA
AUTORIZACIÓN	8,292,972	182,800
COBERTURA	1,300,600	7,400
FACTURACIÓN	21,689,771	476,860
PERTINENCIA	1,716,170	512,110
SOAT	1,164,596	-
SOPORTES	11,135,085	380,606
TARIFAS	12,072,105	140,268
Total general	57,371,299	1,700,044

Conciliación de Glosas

EMPRESA	VALOR DE GLOSA INICIAL	VALOR DE GLOSA ACEPTADA	VALOR A PAGAR
POLICIA	904,679	187,649	717,030
POLICIA	84,000	42,100	41,900
POLICIA	144,900	24,700	120,200
POLICIA	117,800	20,000	97,800
POLICIA	43,900	7,500	36,400
POLICIA	76,000	48,400	27,600
POLICIA	1,080,685	194,380	886,305
-	2,451,964	524,729	1,927,235
COOSALUD	2,654,148	373,692	2,280,456
LIBERTY SEGUROS	1,304,267	1,304,267	-
SEGUROS MUNDIAL	1,406,755	222,884	1,183,871
TOTAL CONCILIADO	10,269,098	2,950,301	7,318,797

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Teniendo en cuenta los motivos de glosa según lo establece la Resolución 3047 de 2008 en el Anexo técnico No 6, me permito presentar por medio de esta tabla el porcentaje representativo para la ESE MORENO Y CLAVIJO de las glosas iniciales y definitivas, según los detalles específicos de cada motivo se complementa la información de la siguiente manera:

4.5.3 Facturación:

- Cobro por servicios e insumos no facturables
- Cobro de atención al usuario Capitado en otro municipio
- Cobro de servicios no realizados
- Cobro doble de procedimientos o consultas
- Cobro de actividades o procedimientos incluidos en Derechos de salas o estancia

4.5.4 Tarifas:

- Mayor valor cobrado en toma de RX – Dto. del 25% de lectura.
- Descuentos pactados contractualmente. SOAT - %
- Valores pactados contractualmente en Medicamentos

4.5.5 Autorización:

Las glosas por este concepto, corresponden a varios factores, entre ellos;

- La oportunidad de respuesta por parte de las EPS frente a las solicitudes presentadas es deficiente, y que para el caso de traslados no se puede esperar demasiado, según cuadro clínico del paciente.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- La solicitud por parte del facturador al medio electrónico no acordado, o en su defecto a los correos no activos a para este procedimiento.
- Caso omiso del procedimiento por parte del facturador.
- Glosa infundada que aun estando la autorización adjunta a la cuenta la devuelven.
Ejemplo: Nueva EPS y Salud vida EPS

Cabe aclarar que por este concepto se realizan negociaciones administrativas a favor de la ESE con el fin de obtener el pago por la prestación del servicio.

4.5.6 Soportes:

- No se adjuntan los soportes que evidencien la realización de los procedimientos en la atención brindada a los usuarios.

Terapias – Laboratorios – Rx - Consultas – Medicamentos – Bitácora / Traslado de pacientes- Procedimientos realizados.

- Cobro de servicios no realizados
- Personal médico en ocasiones no comenta/ justifica lo realizado.

4.5.7 Soat:

- Diligenciamiento incompleto del formulario solicitado por las aseguradoras. Furips
- Póliza falsa
- Firma del FURIPS
- Póliza de otro vehículo – Préstamo para la atención

4.5.8 Pertinencia:

- Cobros de urgencias no pertinentes al tratarse de atenciones de I nivel, estas a su vez son reconocidas por las EPS como consultas prioritarias por un valor inferior.
- Cobro de laboratorios no relacionados con la atención, aplica para el caso de los accidentes de tránsito.

4.5.9 GLOSA POR SERVICIOS CAPITADOS

ENTIDAD	VALOR INICIAL
COMPARTA EPSS COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA VIGENCIA 2020	\$1.739.818.345
COMPARTA EPSS COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA VIGENCIA 2021 – ENERO -MAYO	\$1.202.423.682

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Continuamos con la glosas de COMPARTA alta quien, manifiesta incumplimiento de metas, duplicidad en el servicio, afiliados no activos y poca Resolutividad en las atenciones a sus usuarios. Para lo cual se realizara trabajo mancomunado con las áreas de Facturación y PYD para garantizar el seguimiento al cumplimiento de las mismas en cada sede Hospitalaria y evitar las glosas que generan falsas expectativas para la entidad y disminución del recurso.

Continuo solicitando el tema de los cierres realizados con diferentes ERP, teniendo en cuenta que no son coincidentes con el área de cartera y/o contabilidad, me permito resaltar que para las diferentes entidades responsables de pago existen motivos diferentes a GLOSA. Entre los cuales están, Prescripción, Devolución, Factura no radicada, entre otras. Para el caso de muchas de las entidades corresponden en su mayoría a vigencias anteriores desde 2006-2014, y de los cuales se ha realizado gestión con el fin de realizar cierres correspondientes, pero sin lograr importantes acuerdos firmados entre las partes, ya que en su momento la ESE no realizo respuesta oportuna en los términos establecidos legalmente para el trámite subsanando dichos errores no a la fecha el equipo financiero no ha recibido indicaciones para dar de baja dichos valores irrecuperables según normatividad vigente . Por lo tanto dichas facturas no ingresan al área de Auditoria para el proceso de conciliación de glosas. Así las cosas no todos los valores detallados como glosa en cartera corresponden a este concepto, y se tendrá que realizar gestiones diferentes a conciliaciones de glosas, lo cual involucran a diferentes áreas, entre ellas facturación y jurídica. Para estos casos se adelantara el cruce de estados entre las tres áreas involucradas, con el fin de determinar los valores y saldos reales por cada una de las entidades responsables de pago.

El plan de trabajo a realizar durante el mes de junio de realizo socialización personalizada de glosas mediante la plataforma zoom. Se estudia la información reportada por errores de los facturadores y se realizan actividades encaminadas al mejoramiento de nuestras funciones en la entidad, con el ánimo de contribuir al cumplimiento de cada uno de los objetivos planteados y así garantizar más recursos para la institución, se realiza actualización de normatividad vigente aplicable a facturación.

Se trabaja de la mano con el área de facturación con el ánimo de identificar falencias y así fortalecer la facturación de cada hospital, de la misma manera con el área de cartera realizar depuraciones entre de las diferentes Entidades Responsables de Pago, con el fin de determinar los valores reales por conciliar de cada empresa y definir los no recuperables por los diferentes motivos presentados por parte de las ERP.

De la misma manera se inicia un trabajo con el área de saneamiento contable, pues se evidencia que en contabilidad existen saldos no correspondientes a los acordados con

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

diferentes empresas, resultando valores altos para conciliación de glosas no correspondientes no concordantes con las actas en archivo del área de Auditoría y Cartera.

- Se continua realizando la entrega al área de Facturación y a la Sub dirección Administrativa, detallado trimestral por hospital con los motivos de glosas más frecuentes y las ERP que los generan, con el ánimo de tomar medidas correctivas y mejora.
- Se adelantara cronograma de conciliación una vez el área de cartera entregue estados de cartera depuradas con cada empresa responsable de pago con el fin de iniciar traite de conciliación entre las partes.
- Del mismo modo se adelantara el cronograma de visitas a los hospitales con el fin de socializar los principales motivos de glosas, brindar apoyo y recomendaciones a los equipos de trabajo.
- Se comenta a la subgerencia administrativa y financiera la importancia de adquirir medicamentos de mejor precio con el fin de evitar glosa por mayor valor frente a este tema.
- Frente al tema de las devoluciones quiero dejar constancia que durante este año no había responsable del proceso y se inicia con el apoyo técnico a partir del mes de julio, es preciso resaltar que este proceso es de gran importancia para la entidad teniendo en cuenta las múltiples devoluciones por ausencia de sopores y tramites pactados entre las partes y el incumplimiento de las fechas normativas.

4.5.10 Identificación de Hallazgos

Es preciso resaltar que dentro de las funciones de los Directores de cada hospital se establece realizar seguimiento a la facturación, y el seguimiento a los compromisos pactados con el personal a cargo en los diferentes comités, con el fin de identificar posibles errores en la facturación generada antes de ser enviada a la sede central. De acuerdo con lo anterior podemos evidenciar que el resultado de este ejercicio no viene generando un impacto positivo según lo que mencionamos a continuación;

4.5.11 En cuanto al Recurso Humano:

- ✓ Este trimestre se evidencia el interés por parte del personal involucrado en el proceso, para participar en el mejoramiento continuo de la institución. El personal muestra poco interés en la revisión de la facturación antes de ser enviada a las instituciones pagadoras de acuerdo a la capacidad y conocimiento que ya tienen en sus áreas de trabajo. Todo esto con el fin de disminuir las glosas por motivos recurrentes. Las glosas incrementadas lo demuestran.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- ✓ Aun así se evidencia que algunos hacen caso omiso a las indicaciones y directrices impartidas en diferentes comités de facturación, correos informativos, chat de grupos implementados, llamadas telefónicas, visitas a los hospitales, etc.
- ✓ No actualización de correos vigentes para la solicitud de autorizaciones de servicios.

4.5.12 En cuanto a tecnología:

Las necesidades continúan

- ✓ La falta de un sistema acorde a las necesidades de la entidad en el área de archivo que permita la custodia de la historia clínica y su pronta adquisición en los casos en que se requiera.
- ✓ Los equipos cuentan con equipos de cómputo con fallas que dificultan su trabajo diario.

Se continuara con el trámite de respuestas de las glosas en el aplicativo con el fin de iniciar mejores resultados de informes y demás, trámite que se realiza durante los tiempos establecido normativo.

Como es evidente la Institución, se ve afectada económicamente, por diferentes factores según lo que respecta al tema de glosas; razón por la que se debe fortalecer el proceso de facturación, seguimiento a las actividades en cuanto al manejo de manuales tarifarios por parte del personal de facturación, para tal fin continuaremos con capacitaciones al personal con el fin de reducir errores e implementando seguimientos en los mismos en aras de mejora continua, evaluar el manejo de la normatividad vigente en el tema de facturación y de la contratación realizada, manejo de indicadores de gestión que por supuesto deben ir de la mano de un excelente sistema de información que permita medir los procesos para la toma de decisiones por parte de los directivos.

4.6 SUBPROCESO GESTION CONTABLE

4.6.1 Análisis Situación Financiera

A continuación se muestra la composición a nivel clase, grupo y cuenta del activo, pasivo, patrimonio, ingresos, gastos y costos a Junio de 2021, así como un análisis comparativo en cifras de pesos.

4.6.2 Activo

El activo de la ESE Moreno y Clavijo está representado por el efectivo, los deudores, los inventarios, la propiedad planta y equipo y los otros activos, que representan los bienes y derechos tangibles e intangibles de la entidad contable pública, que surgen como

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

consecuencia de transacciones que implican, el incremento de pasivos, el patrimonio o realización de ingresos.



Según el Gráfico, las cuentas más representativas del activo son la cuenta 16 Propiedades Planta y Equipo con un 50.3% y la cuenta 13 Cuentas por Cobrar con un 26.6. %.

CUADRO N° 1 ANALISIS HORIZONTAL DEL ACTIVO A NIVEL GRUPO

CODIGO CONTABLE	NOMBRE CUENTA CONTABLE	SALDO 30/06/2020	SALDO 30/06/2021	VARIACION ABSOLUTA	VARIACION RELATIVA
1	ACTIVO	43,298,858,164.80	53,656,657,629.24	10,357,799,464.44	23.92%
11	EFFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFFECTIVO	790,290,544.09	4,091,329,929.08	3,301,039,384.99	417.70%
13	CUENTAS POR COBRAR	10,595,664,199.11	14,275,330,810.57	3,679,666,611.46	34.73%
15	INVENTARIOS	2,372,704,596.97	5,650,998,824.97	3,278,294,228.00	138.17%
16	PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	27,414,081,973.71	26,989,658,131.94	- 424,423,841.77	-1.55%
19	OTROS ACTIVOS	2,126,116,850.92	2,649,339,932.68	523,223,081.76	24.61%

Según el gráfico No.1 y el cuadro N. 1, existe una variación absoluta positiva del total **ACTIVOS** en \$ 10.357.799.484, y una variación relativa del 23%.

Se observa en el Cuadro No. 1 que las variaciones más representativas están en el grupo **CUENTAS POR COBRAR** con 6.50%, resultado de mayor radicación de la facturación en los diferentes Hospitales adscritos a la ESE.

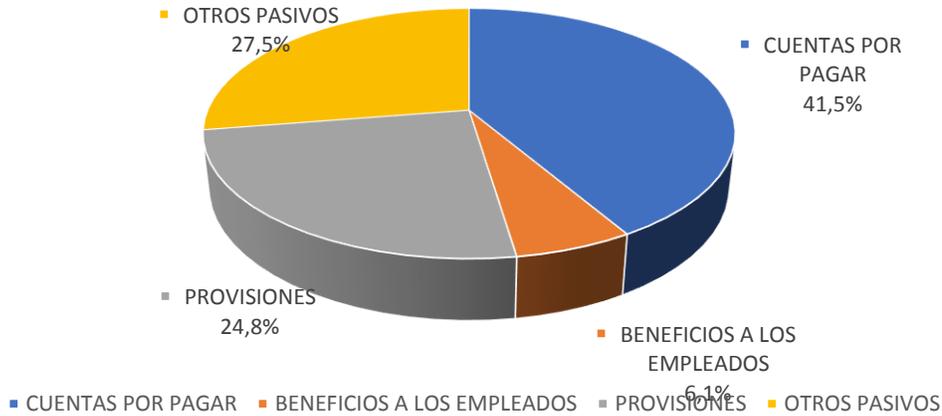
4.6.3 Pasivo

El pasivo de la ESE Moreno y Clavijo está representado por las obligaciones ciertas o estimadas como consecuencia de hechos pasados en desarrollo de sus funciones de cometido estatal.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

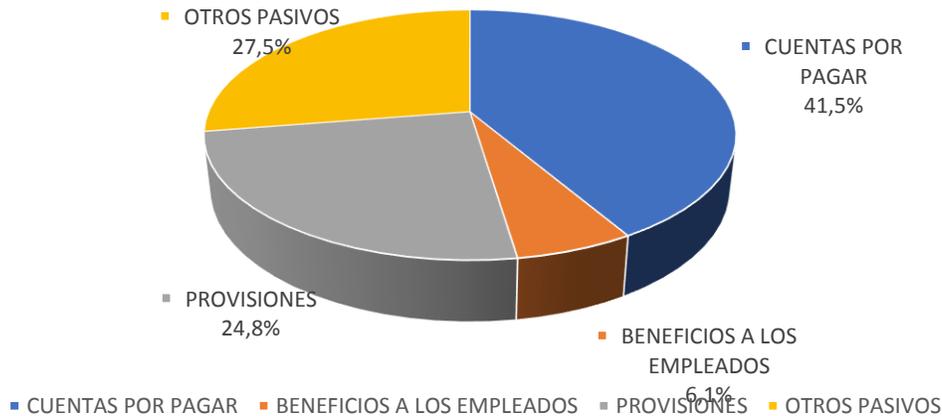
PASIVOS A JUN/2021



Según el Grafico, las cuentas más representativas del Pasivo son las grupos 24 correspondiente a Cuentas por Pagar con 46.8% y Provisiones correspondiente a 32.6 %.

COMPARATIVO DEL PASIVO

PASIVOS A JUN/2021



El Grafico muestra una disminución de pasivos entre los periodos comparados, equivalente a \$ 1.904.968.326 millones de pesos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

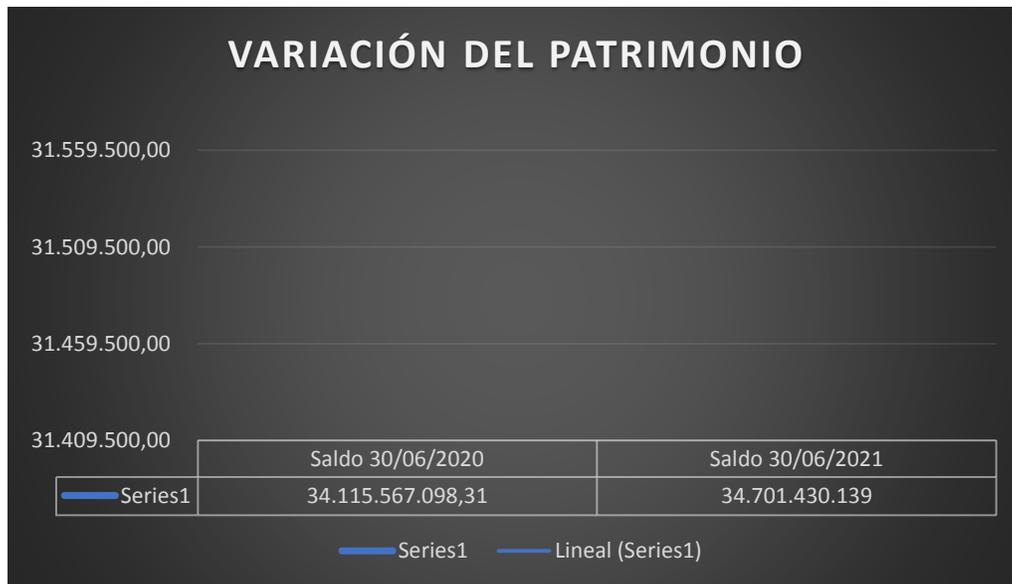
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

CUADRO N° 2 ANALISIS HORIZONTAL DEL PASIVO A NIVEL GRUPO					
CODIGO CONTABLE	NOMBRE CUENTA CONTABLE	SALDO 30/06/2020	SALDO 30/06/2021	VARIACION ABSOLUTA	VARIACION RELATIVA
2	PASIVOS	6,447,935,480.85	8,352,903,807.19	1,904,968,326.34	29.54%
24	CUENTAS POR PAGAR	2,860,510,264.57	3,469,122,393.76	608,612,129.19	21.28%
25	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	1,114,516,710.00	508,826,827.00	-605,689,883.00	-54.35%
27	PROVISIONES	2,094,703,959.00	2,075,098,161.00	-19,605,798.00	-0.94%
29	OTROS PASIVOS	378,204,547.28	2,299,856,425.43	1,921,651,878.15	508.10%

En el Cuadro se observa un análisis horizontal a nivel de grupo de las cuentas que componen el pasivo de la ESE Moreno y Clavijo, donde existe una disminución alta en cuentas por pagar, el aumento se debe a mayor pago y gestión de recursos por el gerente de la entidad.

Patrimonio

El patrimonio de la ESE Moreno y Clavijo está representado por los bienes y derechos, deducidas las obligaciones para cumplir con las funciones de su cometido estatal. En el siguiente se observa un análisis horizontal a nivel de cuentas que componen el Patrimonio de la ESE Moreno y Clavijo.



El patrimonio con respecto al periodo comparado, presenta un aumento de \$ 585.000 mil pesos.

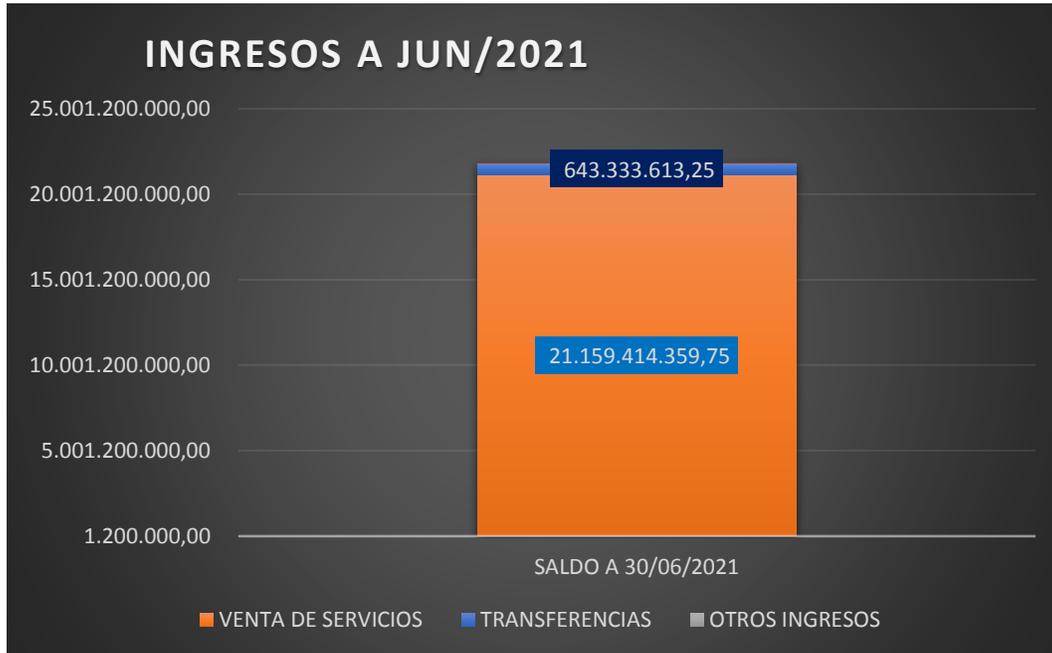
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.6.4 Ingresos

Los ingresos de la ESE Moreno y Clavijo están representados por la venta de servicios de salud, las transferencias departamentales y nacionales y los otros ingresos, los cuales representan los flujos de entradas de recursos susceptibles de incrementar el patrimonio público durante el periodo contable, bien sea por aumentos de activos y disminución de pasivos.



CUADRO N° 4 ANALISIS HORIZONTAL DEL INGRESO A NIVEL GRUPO					
CODIGO CONTABLE	NOMBRE CUENTA CONTABLE	SALDO 30/06/2020	SALDO 30/06/2021	VARIACION ABSOLUTA	VARIACION RELATIVA
4	INGRESOS	14,731,254,197.61	21,807,293,593.87	7,076,039,396.26	48.03%
43	VENTA DE SERVICIOS	13,721,257,039.41	21,159,414,359.75	7,438,157,320.34	54.21%
44	TRANSFERENCIAS	986,137,161.56	643,333,613.25	- 981,591,540.69	-99.54%
48	OTROS INGRESOS	23,859,996.64	4,545,620.87	10,932,106,290.40	45817.72%

Según el cuadro los ingresos principales de la ESE, son por concepto de Ventas de servicios de salud, Los Otros ingresos agrupan recaudos por Transferencias de giros realizado por el ministerio de protección social para aportes patronales, rendimientos financieros, ajustes de años anteriores y otros extraordinarios.

4.6.5 Gastos y Costos

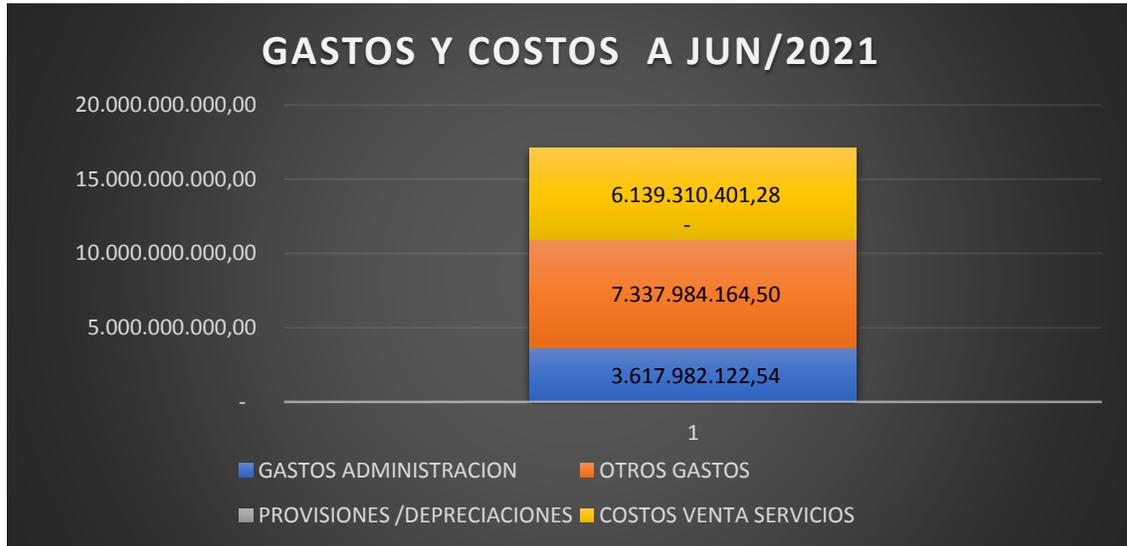
Los gastos de la ESE Moreno y Clavijo representan los flujos de salida de recursos de la entidad pública, susceptibles de reducir el patrimonio público durante el periodo contable, bien sea por disminución de activos o aumento de pasivos, de los cuales se tiene los gastos administrativos, de operación, las provisiones y los otros gastos ordinarios y extraordinarios.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Los costos de la ESE Moreno y Clavijo están representados por las erogaciones y cargos asociados con la adquisición o producción de bienes y la prestación de los servicios vendidos por la entidad en un periodo contable, además constituyen los valores reconocidos como resultado del desarrollo de la operación principal o básica.



CUADRO No. 5 ANALISIS HORIZONTAL DEL COSTO Y GASTO NIVEL GRUPO					
CODIGO CONTABLE	NOMBRE CUENTA CONTABLE	SALDO 30/06/2020	SALDO 30/06/2021	VARIACION ABSOLUTA	VARIACION RELATIVA
5	GASTOS	5.326.792.852,21	10.955.966.287,04	5.629.173.434,83	-48,62%
51	ADMINISTRACION	3.299.129.664,00	3.617.982.122,54	318.852.458,54	-91,19%
53	DETERIORO DEPRECIACIONES	-	-	-	0,00%
58	OTROS GASTOS	2.027.663.188,21	7.337.984.164,50	5.310.320.976,29	-27,63%
6	COSTOS DE VENTAS	6.669.105.759,76	6.139.310.401,28	- 529.795.358,48	-108,63%
63	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	6.669.105.759,76	6.139.310.401,28	- 529.795.358,48	-108,63%

Según el Cuadro, las cuentas más representativas entre el costo y gasto son las cuentas 58 Otros gastos, Gastos Cabe aclarar que el aumento de otros gastos se debe al margen de contratación en salud.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.6.6 Resultados de Actividad Financiera



El resultado al segundo trimestre del año 2021, indica una utilidad de \$4.712.016.905 (Cifra en miles \$) con respecto al comparar el total Ingresos menos Total Costos y Gastos del periodo.

4.7 SUBPROCESO GESTIÓN TESORERIA

En el Informe que se presenta a continuación, se da a conocer los movimientos de la Tesorería de la entidad, realizados durante el Segundo Trimestre de la vigencia 2021, con base en las labores realizadas en la dependencia en el aspecto del manejo del registro de los ingresos de los recursos de las ventas de servicios de salud y el giro de los mismos para el pago de los diferentes gastos administrativos y de operación que se ejecutaron durante este periodo, bajo los principios de honestidad, responsabilidad y compromiso.

4.7.1 Objetivos

- Presentar el uso dado a los fondos recibidos y los desembolsos de las cuentas bancarias administrativas.
- Brindar el mejor servicio y atención al cliente interno y externo, disponiendo de información confiable y actualizada, que se ajuste a los planes, programas y proyectos que la entidad se ha propuesto, de acuerdo con las normas que le son aplicables.
- Garantizar el registro adecuado, en los libros de las operaciones que diariamente se realizan, con el fin de llevar un control de todos los ingresos y egresos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.7.2 Ingresos

Los recursos ingresados a la entidad en el segundo trimestre de la presente vigencia, corresponden a la venta de salud a crédito y de contado lo cual ascendió a un valor de \$ 8.468.642.988.82, los cuales están registrados en 210 recibos de caja.

De igual manera se registró la transferencia por concepto de donación según convenio con el comité internacional para el desarrollo de los pueblos.

Por otra parte, ingreso el anticipo por concepto de plan de intervenciones colectivas con el municipio de Tame y Cravo Norte.

Distribución de los ingresos:

DETALLE	VALOR
REGIMEN SUBSIDIADO	5,782,192,524.00
VENTA DE SERVICIOS A PARTICULARES	25,509,329.00
REGIMEN CONTRIBUTIVO	265,609,109.64
ENTIDADES REGIMEN ESPECIAL	46,218,663.00
RIESGOS Y SOAT	49,396,107.18
PIC SALUD PUBLICA MUNICIPIOS PAGO FINAL	199,600,000.00
ANTICIPOS CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS ALCALDIAS	464,585,528.00
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CTO OBRA	11,750.00
I.P.S PRIVADAS - EVENTOS	33,716,689.00
INGRESOS POR CLASIFICAR	1,407,689,267.00
CONVENIOS O.I.M	188,896,100.00
ARRENDAMIENTO CASETA CENTRO SALUD PANAMA	300,000.00
REINTEGRO RECUPERACION PROVEEDORES	3,395,322.00
TRANSFERENCIA DE LA NACION - ZONAS VEREDALES	1,477,600.00
INGRESOS POR PAPELERIA,FOTOCOPIAS Y CRTIFICACIONES	45,000.00
TOTAL INGRESOS SEGUNDO TRIMESTRE	8,468,642,988.82

Los ingresos que se evidencian por clasificar, se deben a que no se logra determinar dentro del mes quien los consigna.; esta situación se presenta con las consignaciones que le realizan a la entidad a través de fiducias o el consorcio Una vez cerrado el mes y la oficina de cartera logra identificarlos informa a contabilidad y esta los reclasifica en la respectiva cuenta contable.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

De igual manera mensualmente se realiza Acta de Conciliación de Ingresos con el área de Cartera.

Con el Área de Contabilidad se realizó de manera mensual el saldo de cada una de las cuentas bancarias.

4.7.3 Egresos

Durante el periodo de Abril a Junio de 2021, se registraron 2.338 egresos correspondientes a obligaciones de la entidad con clientes internos y externos por un valor de \$ **7.776.262.299.83**

Por los siguientes conceptos:

DETALLE	VALOR
PROVEDOR DE BIENES	1,939,545,577.70
PROVEDOR DE SERVICIOS	595,927,065.13
HONORARIOS	1,774,794,960.00
SERVICIOS TECNICOS	1,954,574,092.00
NOMINA	521,872,596.00
VACACIONES	24,869,000.00
PRIMA SERVICIOS	18,708,000.00
PRIMA DE NAVIDAD	9,067,000.00
BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS	9,836,000.00
CESANTIAS	49,702,580.00
PARAFISCALES	53,680,600.00
APORTE PENSIONES	95,410,500.00
FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	4,550,400.00
APORTE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	74,542,300.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES	14,338,000.00
LIBRANZAS	44,337,963.00
ARRENDAMIENTO	80,592,112.00
VIATICOS	14,828,218.00
CUOTAS DE FISCALIZACION	18,344,076.00
PAGO POLIZAS Y SEGUROS	
PRIMA DE VACACIONES	19,132,000.00
BONIFICACION POR RECREACION	2,520,000.00
IMPUESTOS	125,220,000.00

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

DETALLE	VALOR
SERVICIOS PUBLICOS	212,108,217.00
SENTENCIAS	96,304,943.00
DISPONIBILIDAD	13,502,000.00
DESCUENTO SINDICAL	7,954,100.00
TOTAL EGRESOS	7,776,262,299.83

El indicador del área de Tesorería es N° de pagos realizados/ N° de pagos programados

2338 corresponden a pagos realizados

2370 corresponde a pagos programados

El Indicador se cumplió en un 98.65%, lo anterior considerando que a la fecha existen unas cuentas por pagar de vigencias anteriores al 2020.

Es importante resaltar la prioridad que la administración le da a los pagos personal tanto de Nomina como de contrato de prestación de servicios, durante el trimestre la administración se encuentra al día en cuanto a salarios del personal.

A cada una de las Cuentas bancarias con las que cuenta la entidad se le realizó las conciliaciones bancarias de manera mensual con los respectivos ajustes realizados a través de Notas Bancaria.

4.8 SUBPROCESO GESTION PRESUPUESTO

El balance presupuestal del II trimestre del año 2021, presenta una apropiación inicial de \$29.995.504.041, con unas Adiciones totales de \$ 2.661.910.503,71, para un presupuesto definitivo de \$32.657.414.545.

Modificaciones y traslados al presupuesto					
APROPIACION INICIAL	ADCIONES	REDUCCIONES	CREDITOS	DEBITOS	DEFNITIVO
29.995.504.041	2.661.910.504	-	-	-	32.657.414.545

Las adiciones al presupuesto están asociadas con recursos del balance de la vigencia anterior, adiciones de recursos de la Nación para prestación de servicios de salud y convenios suscritos con Entidades Gubernamentales.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

BALANCE PRESUPUESTAL JUNIO 2021

BALANCE DE INGRESOS

Cuadro2 Balance de Ejecución de Ingresos

Vales en millones

CONCEPTO	P	APROPIADO	RECONOCIDO	% EJE	RECAUDO	% EJE	CXC
DISPONIBILIDA INICIAL	4,8%	1.552.921.651	1.078.361.431	59%	1.078.361.431	100%	-
RECURSOS PROPIOS	2.	491.332.080	289.455.265	59%	289.455.265	100%	-
DESTINACION ESPECIFICA	7.	202.930.276	202.930.276	100%	202.930.276	100%	-
DESTINACION ESPECIFICA	5.	858.659.295	585.975.890	68%	585.975.890	100%	-
INGRESOS CORRIENTES	94,9%	30.978.278.870	19.342.517.543	62%	15.527.536.677	80%	3.814.980.866
INGRESOS POR VENTA DE SERVICIOS	2	24.742.837.271	14.895.500.653	60%	11.080.582.520	74%	3.814.918.133
CXC	3	3.573.967.599	3.805.160.877	106%	3.805.098.144	100%	62.733
APORTES MPIO S DPT O NACION	5	2.661.474.000	641.856.013	24%	641.856.013	100%	-
RECURSOS DE CAPITAL	1	126.214.023	3.539.992	3%	3.539.992	1	-
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CUENTAS DE A	6	6.602.323	11.750	0%	11.750	100%	-
CONDICIONADAS A LA ADQUISICION DE UN ACT	7	86.970.118	-	0%	-	0%	-
RECUPERACIONES	6	32.641.582	3.528.242	11%	3.528.242	100%	-
INGRESOS TOTALES	100,0%	32.657.414.545	20.424.418.966	63%	16.609.438.100	81%	3.814.980.866
SUBTOTAL R PROPIOS	1	28.847.380.855	18.993.656.787	66%	15.178.675.920	80%	3.814.980.866
SUBTOTAL DESTINACION ESPECIFICA	2	3.810.033.690	1.430.762.180	100%	1.430.762.180	100%	-

Del total de los ingresos apropiados un 4.8% corresponde a la disponibilidad inicial un 94.9% a ingresos corrientes y un 0.4% a recursos de capital por rendimientos financieros, condicionados a la adquisición de un activo y recuperación.

Del total de la disponibilidad inicial \$491 millones corresponden a recursos propios y \$1.061 millones a recursos de destinación específica para inversión en la adecuación del Hospital Viejo donde se encuentra la sede central administrativa y aportes de la nación para inversión en salud.

Los ingresos corrientes de la ESE Moreno y Clavijo están representados por las ventas de servicios directas a las diferentes EPS, cuentas por cobrar o recuperación de cartera y aportes de la nación y/o el departamento

Los recursos de capital están asociados generalmente a los rendimientos generados en el ejercicio fiscal, adquisición de activos y recuperaciones.

La distribución por recurso muestra una participación del 91.3% para los ingresos propios y un 8.7% para los ingresos de destinación específica.

4.8.1 Ejecución de Ingresos

El balance de ejecución presupuestal del reconocimiento presenta un acumulado total del 31% con un recaudo efectivo del 80%.

En lo que respecta a la ejecución por tipo de recurso los ingresos propios alcanzan una ejecución del 63%, con un recaudo efectivo del 81% y los recursos de destinación específica un \$100% con un recaudo efectivo del 100%.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Variación Anual de los Ingresos

El reconocimiento de los ingresos por recursos propios presenta una variación positiva del 25% respecto de la vigencia 2020, esta variación está relacionada especialmente con la venta de servicios, recuperación de cartera y otros ingresos.

Cuadro2 Variacion Anual de los reconocimientos x Recursos Propios Val en miles

INGRESOS PROPIOS	2020	2021	VAR
Disonibilidad Inicial	338.325	289.455	-14%
Ventas de Servicio	12.232.290	14.893.812	22%
Recuperacion de Cartera	2.637.093	3.805.098	44%
Otros Ingresos	2.340	3.539	51%
Totales	15.210.048	18.991.904	25%

El recaudo de los ingresos creció en un 26% respecto de la vigencia anterior, este crecimiento estuvo asociado especialmente a venta de servicios, recuperación de cartera y otros ingresos.

Cuadro 3 Variacion Anual recaudo de los Recursos Propios Val en miles

INGRESOS PROPIOS	2020	2021	VAR
Disonibilidad Inicial	338.325	289.455	-14%
Ventas de Servicio	9.068.481	11.080.582	22%
Recuperacion de Cartera	2.637.093	3.805.098	44%
Otros Ingresos	2.340	3.539	51%
Totales	12.046.239	15.178.674	26%

4.8.2 Ejecución de Gastos

El presupuesto de gastos al igual que el ingreso, presenta una apropiación definitiva de \$32.657.414.545, con una participación del 96% para gastos de funcionamiento, y un 3% para gastos de inversión y un 1% para gastos de inversión CXP.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

BALANCE DE GASTOS

Cuadro 5 Balance Ejecución de gastos

Vales en millones

CONCEPTO	P	APROPIADO	COMPROM	% EJE	PAGOS	% EJE	CXP
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	1	31.508.854.855	19.512.310.779	62%	12.522.443.652	64%	6.989.867.127
..GASTOS DE PERSONAL	14%	4.608.269.910	1.986.891.199	43%	1.650.551.853	83%	336.339.346
..GASTOS DE PERSONAL CXP	0%	40.000.000	39.916.240	100%	39.916.240	100%	0
..ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	58%	18.782.367.859	11.606.069.455	62%	7.538.015.449	65%	4.068.054.006
..ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS CXP	3%	1.045.750.000	969.910.658	93%	557.607.548	57%	412.303.110
..TRANSFERENCIAS CORRIENTES	3%	900.000.000	120.369.991	13%	96.304.943	80%	24.065.048
..TRANSFERENCIAS CORRIENTES CXP	1%	330.000.000	321.694.713	97%	226.673.000	70%	95.021.713
..GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	15%	5.054.475.200	3.758.483.715	74%	1.747.148.423	46%	2.011.335.292
..GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION CXP	2%	687.000.000	681.458.694	99%	638.710.082	94%	42.748.612
..GASTOS POR TRIBUTOS, MULTAS, SANCIONES E INTEI	0%	60.991.886	27.516.114	45%	27.516.114	100%	0
GASTOS DE INVERSION	2	875.876.285	869.040.395	99%	869.040.395	100%	-
GASTOS DE INVERSION CXP	1%	272.683.405	272.683.405	-	-	0%	272.683.405
TOTALES	100%	32.657.414.545	20.654.034.579	63%	13.391.484.047	65%	7.262.550.532
SUBTOTAL R PROPIOS	1	28.847.380.855	19.223.272.399	67%	11.960.721.867	62%	6.753.295.555
SUBTOTAL DESTINACION ESPECIFICA	2	3.810.033.690	1.430.762.180	38%	1.430.762.180	100%	509.254.977

Los gastos de funcionamiento están relacionados con las erogaciones tanto administrativas como asistenciales para las labores de apoyo y asistencia en la prestación del servicio.

En los gastos de funcionamiento, se encuentran los gastos de personal, los cuales concentran la mayor participación debido a que sobre estos recae más del 60% del objeto social de la empresa.

Así mismo dentro de los gastos de funcionamientos para la vigencia 2021, están relacionados la adquisición de bienes y servicios, transferencias corrientes, gastos de comercialización y producción y gastos por tributos, multas y sanciones, estos rubros obedecen a la adquisición de bienes y servicios directos para la prestación del servicio (insumos médicos, alimentación a pacientes y compra de servicios para la prestación incluida la adquisición de bienes y servicios para la ejecución de convenios interadministrativos suscritos con las entidades territoriales para las actividades de salud pública).

El balance de gastos tal como se refleja en el cuadro 5, arroja una ejecución total del 63%, respecto de la apropiación definitiva, a su vez los compromisos reflejan una ejecución en pagos del 65%.

Los gastos de funcionamiento presentan una ejecución del 99% con una ejecución en pagos del 100%.

Los gastos de inversión CXP presentan una ejecución del 100% con una ejecución en pagos del 0%.

El balance final arroja unas cuentas por pagar totales por valor de \$ 7.262.550.532 millones, de los cuales, un 93% corresponden a recursos propios y un 7% a destinación específica tal como se detalla a continuación.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

CUENTAS POR PAGAR

Detalle de las Cuentas por pagar

Valores en Miles

CONCEPTO CXP	Total CXP	Fuente de Financiacion	
		Propios	D Especifica
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	6.989.867	-	-
..GASTOS DE PERSONAL	336.339	336.339	-
..GASTOS DE PERSONAL CXP	0	-	-
..ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	4.068.054	4.068.054	-
..ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS CXP	412.303	412.303	-
..TRANSFERENCIAS CORRIENTES	24.065	24.065	-
..TRANSFERENCIAS CORRIENTES CXP	95.022	95.022	-
..GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION	2.011.335	2.011.335	-
..GASTOS DE COMERCIALIZACION Y PRODUCCION CXP	42.749	42.749	-
..GASTOS POR TRIBUTOS, MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA	0	-	-
GASTOS DE INVERSION	-	-	-
GASTOS DE INVERSION CXP	272.683	-	272.683
Totales	7.262.551	6.989.867	272.683

Las deudas por concepto de rezago de vigencias anteriores están asociadas proveedores de bienes y servicios, los cuales no han legalizado el trámite de cuenta o que aún se encuentran en tesorería por falta de efectivo para el pago.

Variación Anual de los Gastos

Cuadro 6 Variacion Anual Gastos comprometidos Recursos Propios Val en miles

Gastos	2021	2020	VAR
Gastos de Funcionamiento	8.955.659	7.857.567	14%
Gastos de Operación	1.738.612	1.560.024	11%
Gastos de Inversion	869.040	-	0%
Totales	11.563.311	9.417.591	23%

La ejecución de los gastos comprometidos por recursos propios comparados con el año anterior, presentan un crecimiento del 23%, este incremento está relacionado directamente con los gastos de inversión y venta de servicios, así como los gastos de operación que hacen parte de los gastos de funcionamiento para la ejecución de los convenios interadministrativos de salud pública y la afectación del rezago presupuestal de la vigencia anterior.

Evaluación de Indicadores de Equilibrio Presupuestal

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Equilibrio presupuestal con reconocimiento:

Cuadro 7 Equilibrio presupuestal con reconocimiento

Equilibrio Presupuestal con Reconocimiento	Valores	Resultado	Equilibrio
Total Reconocimientos (ingreso)	20.422.668.347		
Total Compromisos (gastos)	20.654.034.579	- 231.366.231	0,99

El resultado arrojado en el ejercicio del segundo trimestre 2021, muestra que los gastos están por encima de los Ingresos, esto se debe a que durante este periodo, se hace afectación presupuestal del rezago de la vigencia anterior, lo cual hace que se incremente el gasto significativamente.

Equilibrio presupuestal con recaudo:

Cuadro 8 Equilibrio presupuestal con recaudo

Equilibrio Presupuestal con Recaudo	Valor	Resultado	Equilibrio
Total Recaudos (ingreso)	16.609.438.100		
Total Compromisos (gastos)	20.654.034.579	- 4.044.596.479	0,80

Este indicador muestra déficit fiscal, pues aunque los ingresos por concepto de recaudo aumentaron en el 2021 con respecto de la vigencia anterior, los compromisos también se incrementaron significativamente, por lo que no fue posible cubrirlos en su totalidad.

4.8.3 Conclusiones

Para el II trimestre del año 2021, no se alcanzó el resultado esperado en cuanto a los indicadores de Reconocimiento y Recaudo frente al compromiso total del periodo objeto de evaluación, se espera que la Entidad tome acciones inmediatas en cuanto a la gestión de venta de servicios y recaudo de la cartera, así mismo, es prudente que la Gerencia empiece a implementar estrategias que permitan una reducción en los gastos de la Entidad.

4.9 SUBPROCESO GESTION DE RECURSOS FÍSICOS Y ALMACÉN

4.9.1 Resumen Gerencial

El Subproceso de Ambiente Físico y Tecnológico de la Empresa, Es la estructura administrativa encargada de orientar y ejecutar las funciones de almacenamiento e inventarios de acuerdo con las políticas definidas para la administración de los recursos físicos de la E. S. E. MORENO Y CLAVIJO, así mismo el seguimiento mensual de los inventarios de consumo con el propósito de que cada hospital y centro de salud liderados por los directores y coordinadores se rijan a la transparencia del uso de los insumos a cargo, esto demostrado gracias a los egresos físicos firmados por cada director y coordinador

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

quienes certifican el consumo de los mismos, por otra parte está la administración de los recursos hecha por la oficina de almacén generando controles diarios de salidas de insumos y el ingreso de los mismos, también la elaboración de informes administrativos solicitados por las subgerencias o gerencia de la empresa.

De la cual se informa que la oficina de almacén y recursos físicos viene realizando una labor muy importante gracias al seguimiento de los inventarios (stock) listado de medicamentos, dispositivos médicos y hospitalarios, equipos de uso industrial, muebles y enseres, equipos biomédicos, insumos de aseo y limpieza general, papelería y materiales solicitados por los hospitales y centros de salud adscritos a la ESE MORENO Y CLAVIJO como necesidades básicas para su adecuado funcionamiento y garantizar la prestación de servicios de salud.

También cabe resaltar que la oficina de almacén y recursos físicos capacita a los hospitales y centros de salud en el uso de los insumos de consumo y devolutivos para optimizarlos y dar un uso eficiente, tales como que formatos usar para llevar un seguimiento a los insumos entregados a los pacientes y/o usuarios de nuestra empresa.

4.9.2 Actividades desarrolladas

Ejecución Plan Anual de Adquisiciones – PAA 2021

Una vez aprobado el PAA vigencia 2021 de la ESE MORENO Y CLAVIJO, se comenzó con la ejecución del mismo y seguimiento, para poder brindar un debido proceso permitiendo realizar adquisiciones de forma controlada en la ejecución del PAA 2021 de la ESE MORENO Y CLAVIJO.

En tabla a continuación se da a conocer la ejecución del PAA 2021;

Ejecución PAA 2021 CORTE JUNIO DE 2021

ITEM	RUBROCOD	DESCRIPCIÓN	FUENTE DE LOS RECUERTE DE LOS RECURSOS	VALOR RP
1	2.1.2.02.01.003-8-9 2.1.2.02.01.004-5-1 2.1.2.02.01.003-5-1 2.1.2.02.01.003-6-9 2.1.2.02.01.003-2-1	ADQUISICION DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA LOS HOSPITALES CENTRO DE SALUD Y SEDE CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 49.886.200
2	2.1.2.02.01.004-5-1	ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO NECESARIO PARA REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS GINECOLOGICOS OFERTADOS EN LA RED HOSPITALARIA DE LA ESE MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 40.474.911

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

3	2.1.2.02.01.003-5-1 2.1.2.02.01.004-6-2 2.1.2.02.01.003-5-1 2.1.2.02.01.003-6-9 2.1.2.02.01.004-6-5 2.1.2.02.01.004-2-9	SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS LABORES BASICAS DE MANTENIMIENTO, CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACION HOSPITALARIA PARA LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD, ADSCRITOS Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 50.000.000
4	2.1.2.02.01.003-6-9 2.1.5.01.03-5-4 2.1.5.01.03-7-2 2.1.5.01.03-6-9 2.1.5.01.04-8-1	ADQUISICION DE MATERIAL DE LABORATORIO CLINICO PARA LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS A LA E.S.E DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 214.776.868
5	2.1.2.02.01.003-2-1 2.1.5.01.03-5-2	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS, MECIAMENTOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, E INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO PARA DAR CUMPLIMIENTO EN LA PRESTACION DE SERVICIOS A LA POBLACION MIGRANTE VENEZOLANA, COLOMBIANOS RETORNADOS Y COMUNIDAD DE ACOGIDAD (SIN AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN LOS MUNICIPIOS DE TAME Y ARAUQUITA).	RECURSOS PROPIOS	\$ 60.219.000
6	2.1.2.01.01.004.01.01.04 2.1.2.02.01.003-2-1 2.1.2.02.01.003-6-9	ADQUISICION DE MATERIAL DE ARCHIVO PARA LA SEDE CENTRAL, LOS HOSPITALES, CENTRO DE SALUD ADSCRITOS A LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 43.430.600
7	2.1.2.02.01.002-7-1 2.1.2.02.01.003-6-4	ADQUISICION DE BOLSAS E INSUMOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES (PGIRHS) DE LOS HOSPITALES, CENTROS DE SALUD Y SEDE CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 39.925.980
8	2.1.2.02.01.003-6-9 2.1.2.02.01.002-7-1 2.1.2.02.01.003-6-2 2.1.2.02.01.003-4-2 2.1.2.02.01.003-6-3	ADQUISICION DE BOLSAS E INSUMOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES (PGIRHS) DE LOS HOSPITALES, CENTROS DE SALUD Y SEDE CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 36.242.800

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

9	2.1.5.01.03-5-4 2.1.5.01.03-4-2	ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO CLINICO PARA DIAGNOSTICO DE CHAGAS, PARA LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 13.205.520
10	2.1.2.01.01.004.01.01.01 2.1.2.01.01.003.01.06	ADQUISICION DE AIRES ACONDICIONADOS Y SILLAS RIMAX TIPO DINASTIA PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA Y HOSPITALES ADSCRITOS A LA ESE MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 28.692.090
11	2.1.5.01.03-5-2	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS Y MEDICAMENTOS DE PLANIFICACION FAMILIAR PARA LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS A LA ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 305.986.396
12	2.1.2.01.01.003.03.02 2.1.2.01.01.003.05.03	ADQUISICION DE EQUIPOS DE INFORMÁTICA, IMPRESION, VIDEO Y SONIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES Y DE SALUD PUBLICA DE LA ESE MORENO Y CLAVIJO	RECURSOS PROPIOS	\$ 132.560.000
13	2.1.5.02.06-3-3	SUMINISTRO DE ALIMENTACION PARA PACIENTES INTERNOS EN EL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE FORTUL ADSCRITOS A LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 18.000.000
14	2.1.2.02.01.002-7-1	ADQUISICION DE ROPA HOSPITALARIA CON DESTINO A LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS A LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO.	RECURSOS PROPIOS	\$ 24.524.000
15	2.3.2.01.01.003.06.01	DOTACIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES HOSPITALARIOS PARA LA E.S.E DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN POR LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19 EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.	RECURSOS PROPIOS	\$ 579.140.000
16	2.1.2.01.01.003.03.02 2.1.2.01.01.003.01.06	ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO, IMPRESORAS Y UPS PARA LOS HOSPITALES, CENTRO DE SALUD Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO	RECURSOS PROPIOS	\$ 63.440.000
17	2.1.5.01.04-8-1	ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO PARA LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS A LA ESE	RECURSOS PROPIOS	\$ 262.256.002

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

		DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO.		
18	2.1.5.01.04-8-3	ADQUISICION DE MATERIAL PARA IMAGENES DIAGNOSTICAS DE LOS HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD ADCRITOS A LA ESE MORENO Y CLAVIJO	RECURSOS PROPIOS	\$ 45.083.150

4.9.3 Relación Contratos Recibidos y Verificados

En el año 2021 el sub proceso de ambiente físico y tecnológico recibió y verifico la entrega de todos los elementos e insumos, equipos necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades para brindar un servicio oportuno y eficiente enfatizado en la misión de la empresa, como se menciona en la tabla a continuación:

Contratos celebrados durante el CORTE ABRIL A JUNIO 2021 por la E.S.E Moreno Y Clavijo para la vigencia 2021.

ENTRADAS 2021			
NUMERO DE CONTRATO	REPRESENTANTE LEGAL	FECHA DE INGRESO	CONSECUTIVO DE ENTRADA
CONTRATO N° 002-0005	ZORAYA AZUCENA QUENZA TOVAR	24/02/2021	1
CONTRATO N° 002-0001	DOTACIONES EN SALUD DOTASALUD JC S.A.S R/L LUDIVIA INES JIMENEZ PADILLA.	27/02/2021	2
ONTRATO N° 002-0006	HORQUIN ROLON CARDENAS - COMERCIAL ELECTROMUEBLES Y CIA LTDA	03/03/2021	3
CONTRATO No 002-0002	PAPELEIA Y SUMINSITROS R/L CARMENCAMEN DIAZ GONZALEZ	10/03/2021	4
CONTRATO N° 002-0004	PHARMA HEALTH S.A.S / RL PEDRO PABLO LARROTA AYALA	19/03/2021	5
CONTRATON° 002-0001	DOTASALUD JC S.A.S	: 27/02/2021	6
CONTRATON° 002-0001	DOTASALUD JC S.A.S	27/02/2021	7
CONTRATO No 002-008	FERRETERIA	06/04/2021	8
CONTRATO N° 002-0007	ENTRADA ALMACEN LA MUELA SAS LABORATORIO	09/04/2021	9
	APARTADA	09/04/2021	10
	APARTADA	09/04/2021	11
	APARTADA	09/04/2021	12
CONTRATO No 002-0008	YOMACA S.A.S-YOLIMA DEL CARMEN MARTINEZ CARRASCAL	19/04/2021	13
CONTRATO N° 002-0010	JOTA LLANOS S.A.S R/L JOSE AMANCIO CISNEROS NEME	19/04/2021	14
CONTRATO N° 002-0009	LA MUELA SAS - R/L: DIEGO ARMANDO CALPA JEREZ	26/04/2021	15
	APARTADA	26/04/2021	16
CONTRATO N° 002-0012	LEMCOPROYECT S.A.S - R/L: VIANEY LISETT GAMBOA SIERRA	26/04/2021	17
CONTRATO N° 002-0016	SOLUCIONES HORUS S.A.S-ZOMAC	10/05/2021	18
CONTRATO N° 002-0013	CHABRAJA S.A.S.”.	10/05/2021	19
CONTRATO N°002-0014	SERVISALUD GESTION SOCIAL S.A.S	11/05/2021	20
CONTRATO N°002-0015	DROGUERIA FARMARAUCA	25/05/2021	21
CONTRATO N° 003-0009	SERVISALUD DEL SARARE EU - R/L. ANDRES MAURICIO SISSA VILLA	25/05/2021	22
CONTRATO N°002-0019	JOTA LLANO S.A.S- R/L JOSÉ AMANCIO CISNEROS NEME	10/06/2021	23
CONTRATO N° 002-0018	SERVICIOS Y SUMINISTROS ADR. /RL: ANGEL DANOVIS DUQUE ROJAS/	21/06/2021	24

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4.9.4 Inventario Consumo 2021

Respecto al manejo y control de inventarios de la vigencia 2021 se solicitó el reporte de los consumos durante el segundo trimestre a cada hospital y centro de salud con el fin de revisar, analizar la información reportada de acuerdo a los insumos despachados por el área de almacén.

Es muy importante dar a conocer los consumos reportados por cada centro asistencial adscrito a la ESE MORENO Y CLAVIJO.

COSTO CONSUMO INSUMOS MÉDICOS - ADMINISTRATIVO DE LA RED HOSPITALARIA (ABRIL – MAYO – JUNIO) 2021

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					CÓDIGO	GAL-FO-029	
		SALIDAS Y CONSUMOS ALMACÉN					VERSIÓN	01	
MES: ABRIL 2021							PÁGINA	1 DE 1	
HOSPITAL ESE MORENO Y CLAVIJO	CONSUMO MEDICAMENTOS	CONSUMO MEDICO QUIRURGICO	CONSUMO LABORATORIO	CONSUMO ODONTOLOGIA	CONSUMO CITOISTOLOGIA	CONSUMO IMÁGENES DIAGNOSTICAS	CONSUMO ASEO	CONSUMO PAPELERIA	
HOSPITAL SAN LORENZO ARAUQUITA	\$ 31.132.176	\$ 18.020.448	\$ 1.298.455	\$ 215.086	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 1.180.843	\$ 1.180.843	
HOSPITAL SAN RICARDO PAMPURI	\$ 7.320.866	\$ 6.372.142	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	
HOSPITAL SAN FRANCISCO FORTUL	\$ 9.650.742	\$ 15.340.782	\$ 2.252.896	\$ 962.564	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 2.776.804	\$ 2.527.647	
HOSPITAL SAN ANTONIO TAME	\$ 16.442.793	\$ 23.876.558	\$ 26.732.425	\$ 503.400	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 1.783.833	\$ 2.782.234	
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PURTO RONDON	\$ 4.759.924	\$ 2.954.046	\$ 2.414.480	\$ 817.499	NO REPORTA	\$ 546.805	NO REPORTA	NO REPORTA	
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	\$ 2.966.079	\$ 1.158.422	\$ 1.961.776	\$ 606.671	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 6.788.271	\$ 721.526	
CENTRO DE SALUD PANAMA	\$ 1.228.846	\$ 2.641.108	\$ 4.443.800	\$ 264.560	\$ 86.300	NO REPORTA	\$ 389.786	\$ 306.767	
CENTRO DE SALUD J.D.J.C	\$ 4.988.619	\$ 4.987.894	\$ 1.642.900	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 645.982	\$ 730.871	

MES: MAYO 2021								
HOSPITAL ESE MORENO Y CLAVIJO	CONSUMO MEDICAMENTOS	CONSUMO MEDICO QUIRURGICO	CONSUMO LABORATORIO	CONSUMO ODONTOLOGIA	CONSUMO CITOISTOLOGIA	CONSUMO IMÁGENES DIAGNOSTICAS	CONSUMO ASEO	CONSUMO PAPELERIA
HOSPITAL SAN LORENZO ARAUQUITA	\$ 38.862.089	\$ 12.603.501	\$ 129.845.536	\$ 707.242	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA
HOSPITAL SAN RICARDO PAMPURI	\$ 9.925.452	\$ 4.670.375	\$ -	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA
HOSPITAL SAN FRANCISCO FORTUL	\$ 11.740.559	\$ 12.552.366	\$ 8.837.124	\$ 1.047.996	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 2.343.267	\$ 2.587.170
HOSPITAL SAN ANTONIO TAME	\$ 16.974.467	\$ 27.328.469	\$ 34.059.197	\$ 894.868	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 6.843.391	\$ 2.608.398
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PURTO	\$ 3.778.972	\$ 4.657.402	\$ 873.519	\$ 150.000	NO REPORTA	\$ 873.519	\$ 5.822.176	\$ 150.000
HOSPITAL SAN JOSE DE CRAVO NORTE	\$ 2.308.296	\$ 616.259	\$ 1.510.636	\$ 225.000	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 6.574.597	\$ 701.209
CENTRO DE SALUD PANAMA	\$ 1.324.265	\$ 2.702.875	\$ 20.666.450	\$ 150.000	\$ 184.932	NO REPORTA	\$ 1.980.113	\$ 150.609
CENTRO DE SALUD J.D.J.C	\$ 4.435.588	\$ 4.460.951	\$ -	\$ 504.510	NO REPORTA	\$ 873.519	\$ 2.755.849	\$ 476.556

MES: JUNIO 2021								
HOSPITAL ESE MORENO Y CLAVIJO	CONSUMO MEDICAMENTOS	CONSUMO MEDICO QUIRURGICO	CONSUMO LABORATORIO	CONSUMO ODONTOLOGIA	CONSUMO CITOISTOLOGIA	CONSUMO IMÁGENES DIAGNOSTICAS	CONSUMO ASEO	CONSUMO PAPELERIA
HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA	\$ 18.781.421	\$ 16.147.506	\$ 15.208.018	\$ 721.170	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 3.630.596	\$ 1.180.843
HOSPITAL SAN RICARDO PAMPURI	\$ 9.657.515	\$ 5.235.681	\$ 0	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA
HOSPITAL SAN FRANCISCO FORTUL	\$ 15.210.654	\$ 15.472.553	\$ 10.837.684	\$ 1.045.412	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 2.126.477	\$ 2.405.344
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	\$ 23.879.638	\$ 25.872.694	\$ 26.782.425	\$ 503.400	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 5.736.010	\$ 2.525.765
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PUERTO RONDON	\$ 4.023.940	\$ 4.840.549	\$ 4.997.458	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	\$ 546.805	NO REPORTA
HOSPITAL SAN JOSE CRAVO NORTE	\$ 1.964.559	\$ 533.742	\$ 3.279.652	\$ 598.872	NO REPORTA	\$ 624.312	\$ 6.370.581	\$ 803.174
CENTRO DE SALUD PANAMA	\$ 1.170.588	\$ 2.813.243	\$ 3.294.195	\$ 156.896	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA	NO REPORTA
CENTRO DE SALUD J.D.J.C	\$ 5.518.028	\$ 5.072.497	\$ 1.550.801	\$ 1.002.186	\$ 83.300	NO REPORTA	\$ 2.970.036	\$ 350.388

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

En el segundo trimestre 2021, hasta el corte del mes de abril el hospital San Antonio de Tame fue el que mayor consumo de insumos tales como; medicamentos, dispositivos médicos y hospitalarios, insumos de aseo y papelería, debido al aumento de usuarios de salud pública, consultas y el fortalecimiento de los programas de promoción y prevención para la disminución de mujeres embarazadas a temprana edad, también aumento la rotación de insumos de laboratorio clínico por el aumento en la demanda de usuarios que se realizaron exámenes clínicos. En este orden de ideas el hospital San Lorenzo fue el segundo en rotación y consumo, San Francisco el tercero los cuales se observa un equilibrio en los costos de consumo en comparación al último trimestre de la vigencia anterior, Hospital San Ricardo Pampuri aumento en un 4% el consumo de medicamentos debido a que aumento la asistencia de usuarios de este centro asistencial, los Hospitales San Juan de Dios, San José y centros de salud de Panamá y Juan de Jesús Coronel representan un consumo equilibrado sin tener picos altos y bajos en los costos de los consumos de acuerdo a las necesidades presentadas durante este trimestre.

En desarrollo de las funciones establecidas en la Ley 87 de 1993 y Decreto 943 de 2014, se realizó auditoria de seguimiento a los inventarios del Hospital San Lorenzo, Hospital San Francisco, Hospital San Antonio, Hospital San Juan de Dios, Hospital San José, centro de salud Panamá, centro de salud Juan de Jesús Coronel, la metodología utilizada fue revisar los soportes reportados por los hospitales y centros de salud físicos contra el kárdex magnético, donde se han realizado mejoras ya que las observaciones de estas auditorías fueron en su mayoría errores de aplicabilidad de la formulación del kárdex, es decir digitalización de números erróneos, se observa que están suministrando la información solicitada al lleno de los formatos en el tiempo establecido, siendo así se dieron a conocer los hallazgos de las auditorias para que corrigieran dichas observaciones y así reportar información oportuna al área de financiera.

Respuestas Solicitudes Necesidades II Trimestre 2021 Red Hospitalaria

PERIDO	TENDENCIA DEL INDICADOR	ANALISIS DEL RESULTADO (Incluir causas y cuando se aplique el impacto de las acciones tomadas en periodos anteriores)
II TRIMESTRE	CRECIENTE	De acuerdo a las solicitudes de necesidades presentadas se atendieron gracias al stock disponible de los insumos.

El crecimiento en la respuesta a las necesidades se debido a que los stock de insumos disponibles fueron adquiridos en la nueva vigencia 2021 para las necesidades de los centros asistenciales.

4.9.5 INDICADORES (II) TRIMESTRE

PERIODO	META ACTUAL	LÍMITE DE CONTROL	RESULTADO	ORIGEN DE DATOS		
				NUMERADOR	DENOMINADOR	SI
I TRIMESTRE	95%	90%	95,0%	380	400	

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

4.9.6 Seguimiento Al Plan de Mantenimiento

✓ **Mantenimiento Equipos Industriales**

Objeto

Prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo, así como la asesoría en diagnósticos requerida con el fin de mantener en buen estado los equipos industriales de los hospitales, centros de salud y sede administrativa de E.S.E departamental de primer nivel moreno y Clavijo.

✓ **Cronogramas de Mantenimiento.**

Se iniciará con una visita de inspección a cada una de las sedes a intervenir para hacer un diagnóstico de los equipos, y así conocer en qué estado se reciben los equipos antes de comenzar con dicho mantenimiento.

Se realizarán visitas de inspección y mantenimiento en cada una de las áreas de la empresa y en cualquier otro objeto de la contratación. De cada una de estas visitas quedará un documento escrito en donde se especificarán las fallas detectadas, las soluciones suministradas y los planes de previsión planteados. La recopilación de estos documentos conformará el informe del mantenimiento.

La ejecución del contrato será de lunes a sábado en los horarios acordados a su iniciación, de tal forma que no afecte el desarrollo normal de actividades de las entidades a intervenir.

✓ **Actividades realizadas a cada uno de los equipos**

Refrigeradores y Neveras

1. Verificar que los estantes interiores del refrigerador se encuentran limpios. Generalmente se fabrican en malla metálica, a la cual se le aplica un recubrimiento para evitar la corrosión. Para limpiarlos debe retirarse del refrigerador cualquier material que pudiera interferir la labor de limpieza. Mover los estantes vacíos hacia adelante. Aplicar un detergente suave con un trapo húmedo, frotar suavemente, las superficies superiores e inferiores. Secar y reubicar en la posición original.
2. Si el refrigerador dispone de cajones, la labor de limpieza es similar. Desocupar los cajones y desmontarlos de los dispositivos de ajuste. Retirarlos del refrigerador.
3. Una vez desmontados los estantes o cajones, limpiar las paredes interiores del refrigerador. Utilizando un detergente suave. Secar antes de montar los accesorios interiores.
4. Aplicar a los cajones un detergente suave con un trapo húmedo. Frotar con cuidado. Secar los cajones y reinstalarlos en los dispositivos de montaje disponibles en el refrigerador.

Limpieza del condensador

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

1. Desconectar el cable de alimentación eléctrica.
2. Verificar la posición donde se encuentra instalado el condensador. Los fabricantes lo colocan principalmente en la parte inferior y en la parte trasera del equipo. Algunos refrigeradores lo tienen instalado en la parte superior.
3. Retirar la rejilla de protección y el filtro de protección del condensador (No todos los fabricantes proveen filtro).
4. Retirar la suciedad y el polvo depositados sobre la superficie del condensador. Utilizar una aspiradora dotada de un cepillo de succión.
Recorrer toda la superficie del condensador para retirar la suciedad o el polvo acumulado. Verificar que tanto la superficie de los tubos como la superficie de las aletas conductoras de calor queden limpias.
Aspirar también el filtro (si se dispone de este elemento).
5. Reinstalar la cubierta.
6. Conectar el refrigerador a la acometida eléctrica.

Empaque de la puerta

1. Abrir la puerta.
2. Insertar una tira de papel de unos 5 cm de ancho, entre el empaque de la puerta y el reborde del cuerpo del refrigerador donde se aloja el empaque.
3. Cerrar la puerta.
4. Halar suavemente el papel desde el exterior.
El papel debe presentar una resistencia a ser desplazado hacia afuera.
Si el papel puede retirarse sin presentar resistencia, el empaque debe ser sustituido.
Efectuar este procedimiento cada 10 cm alrededor de todo el perímetro sobre el cual actúa el empaque.

Equipos de aires acondicionados

1. Desconecta tu aire acondicionado. Desconecta el cable de alimentación del aparato.
2. Revisión de conexiones eléctricas.
3. Retira el filtro y la pantalla o cubierta del aparato, si lo necesitas.
4. Rociar el serpentín de evaporadora del aire acondicionado con un agente de limpieza diseñado para este uso.
5. Limpia el filtro. Limpia el filtro con agua pura o cámbialo si fuera necesario.
6. Cambia la cubierta y el filtro, y restablece la energía luego de 10 a 15 minutos
7. Examina los serpentines externos y Limpieza de los serpentines externos
8. Rociar el serpentín de condensadora del aire acondicionado con un agente de limpieza.
9. Revisión de presión para gas refrigerante R410a o R22.
10. Busca de fugas, en caso de encontrar alguna repararla.
11. Hacer vacío en las tuberías para que así no se presente problemas por humedad
12. Carga de refrigerante si el equipo lo requiere.
13. Puesta en marcha del equipo.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Generadores eléctricos

1. Servicio de lubricación: Se verifica el aceite del motor mientras se apaga el generador a intervalos regulares con una varilla medidora y se cambia aceite en caso de que se requiera o haya cumplido con las horas de trabajo.
2. Sistema de enfriamiento: Se Verifica el nivel de refrigerante durante los períodos de apagado en el intervalo especificado.
3. Sistema de combustible: El Diésel está sujeto a contaminación y corrosión dentro de un período de un año, y por lo tanto, se recomienda encarecidamente el ejercicio regular del grupo electrógeno para usar el combustible almacenado antes de que se degrade. Los filtros de combustible deben drenarse a los intervalos designados debido al vapor de agua que se acumula y se condensa en el tanque de combustible.
4. Prueba de baterías: mantenga las baterías limpias limpiándolas con un paño húmedo siempre que la suciedad parezca excesiva.
5. Inspección del sistema de escape: En caso de que haya fugas a lo largo de la línea de escape que generalmente ocurre en los puntos de conexión, las soldaduras y las juntas; deben ser reparados inmediatamente por un técnico calificado.

Observación.

El ejercicio regular mantiene las partes del motor lubricadas y frustra la oxidación de los contactos eléctricos, consume combustible antes de que se deteriore y ayuda a proporcionar un arranque confiable del motor. Se recomienda que el ejercicio del motor se ejecute al menos una vez al mes durante un mínimo de 30 minutos. Cargado a no menos de un tercio de la clasificación de la placa de identificación.

Reparaciones Generadores Eléctricos

- PUERTO RONDON: Debido a fallas presentadas en el generador eléctrico lo cual ocasiona el daño de la excitatriz, puente rectificador, disipador y tarjeta AVR el generador del hospital queda por fuera de servicio Se realizan las respectivas inspecciones y se informa los trabajos que conlleva dicho daño
- Embobinado de la excitatriz (entrega 8 días)
- Se solicita repuesto para puente rectificador y disipador de calor al proveedor (entrega 15 días después de facturado), el cual se intentó solicitar varias veces, pero el puente rectificador que nos enviaban no se adaptaba al generador por lo cual aumento su tiempo de espera.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- Se instala todos los repuestos en el generador, pero muestra fallas en la tarjeta AVR, la cual hace que el voltaje generado sea estable y pueda ser entregado a la carga en este caso el Hospital.
- Se solicita tarjeta AVR al proveedor, el cual nos día tiempo de entrega de 2 días, se procede a instalar dicha tarjeta para poner en funcionamiento el generador eléctrico.
- Los días que el departamento de Arauca queda sin luz debido a emergencia presentada en las torres de distribución de ISA, el generador tiene un trabajo más continuo, por lo cual presento fuga de aceite en la bomba de inyección debido a desgaste presentados en sus empaques, se retira dicha bomba para proceder con el cambio de empaques y poner en marcha el generador. Quedando en perfecto estado y en funcionamiento.



FORTUL: Generador eléctrico presenta fallas de generación de energía, se hace la respectiva visita técnica para saber la razón lo cual se observa que la tarjeta AVR

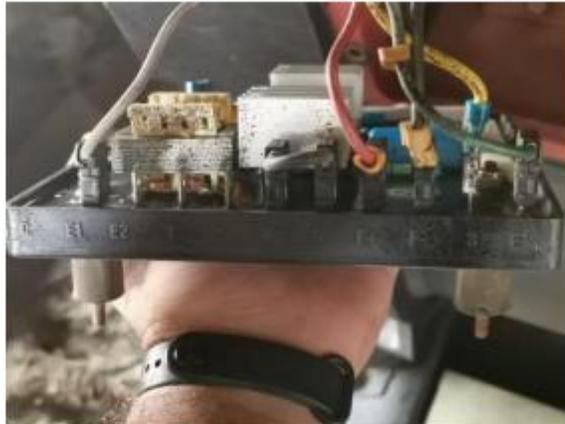
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

del generador está dañado por lo cual no mantiene el voltaje requerido por el hospital.

- Se informa a Subgerencia Financiera y aprueban la compra de dicha tarjeta, la cual demora en llegar al hospital aproximadamente 3 días, se instala se realizan pruebas y se pone en marcha.
- Por otro lado, se hace cambio de bombín y filtro debido a que presenta problemas al encender.



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

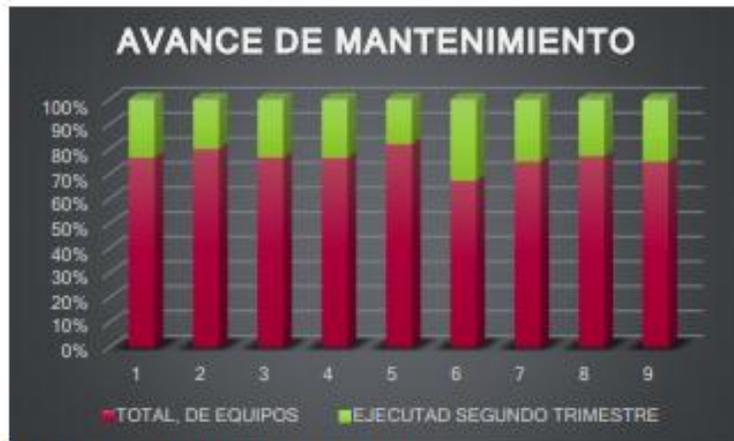
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

ITEM	SEDE ADMIN	H. TAME	H. FORTUL	H. RONDON	H. ARAUQUITA	H. LA ESMERALDA	H. CRAVO NORTE	C. SALUD PANAMA	C. SALUD JORDAN	TOTAL
AIRE ACONDICIONADO	23	65	34	23	25	10	11	9	5	205
CONGELADOR		4	1	1	2		1	1	1	11
DISPENSADOR DE AGUA	1	2			2		1			6
GENERADOR ELECTRICO 125 KVA			1							1
GENERADOR ELECTRICO 130 KVA		1								1
GENERADOR ELECTRICO 135 KVA					1					1
GENERADOR ELECTRICO 200 KVA				1						1
GENERADOR ELECTRICO 48 KVA					1	1		1	1	4
GENERADOR ELECTRICO 550 KVA		1								1
GENERADOR ELECTRICO 6,5 KVA			1	1		1	2	1	2	8
GUADAÑA		2			1	1	1			5
LAVADORA		3	1	1	1	1	1			8
LAVADORA INDUSTRIAL		1								1
NEVERA		8	5	3	5	4	4	5	2	36
REFRIGERADOR VESFROS		7	4	2	4	2	2	2	1	24
VENTILADOR		10	12	7	17	17	4	8	6	81
TOTAL DE EQUIPOS	23	104	59	39	59	37	27	27	18	393
EJECUTAD SEGUNDO TRIMESTRE	7	26	18	12	13	18	9	8	6	117

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



INSTALACION AIRES ACONDICIONADOS NUEVOS

ITEM	SEDE ADMIN	H. TAME	H. FORTUL	H. RONDON	H. ARAUQUITA	H. LA ESMERALDA	H. CRAVO NORTE	C. SALUD PANAMA	C. SALUD JORDAN	TOTAL
Instalación aires nuevas	1		2			2				5



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

ANEXO DE EVIDENCIA FOTOGRAFICA



4.9.7 Mantenimiento Equipos Médicos

Análisis técnico y soporte de los servicios de los hospitales y centros de salud adscritos a la ESE Moreno y Clavijo

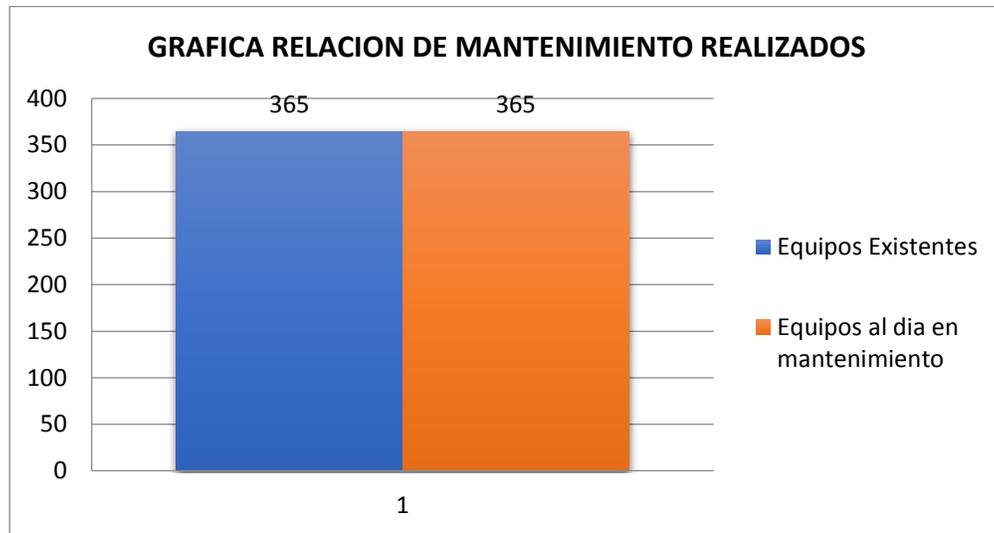
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Hospital San Antonio de Tame

TABLA DE EQUIPOS CON MANTENIMIENTO BIOMÉDICO	
Equipos existentes	365
Equipos al día en mantenimiento	365
Equipos pendiente de mantenimiento	0



Evidenciamos que el total de mantenimientos realizados en el Hospital San Antonio de Tame son 365 equipos realizando la EMPRESA CONSTRUCTORA, PROVEEDORA Y CONSULTORA DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS S.A.S "EMCOPROYECT" cubriendo el 100 % del total existente y así cumpliendo con el objeto contractual.

REPORTES TÉCNICOS REALIZADOS HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME

TABLA DE REPORTES TÉCNICOS REALIZADOS	
Mantenimientos preventivos	355
Mantenimientos correctivos	10
Equipos Pendiente para Baja	0
Total	365

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

REPORTES TÉCNICOS REALIZADOS



Los reportes realizados en la segunda visita en el Hospital San Antonio de Tame, de un total de 365 reportes técnicos, el 97% corresponden a mantenimientos Preventivos, el 10% a Mantenimientos correctivos y 0% a equipos pendientes por dar de baja. Al ser la sede más compleja dentro de las adscritas a la E.S.E, se involucra una nueva categoría en la que se incluyen equipos al final del ciclo de vida útil, los cuales presentan funcionalidad con intermitencias y que deberán ser retirados del servicio paulatinamente.

También se evidenció en el Hospital San Antonio de Tame se le han realizado 6 visitas de urgencias, sin mayores complicaciones en su desarrollo y sus equipos quedaron en funcionando correctamente según protocolos de fabricante.

Para finalizar podemos destacar los mantenimientos de urgencias de la siguiente manera:

1. Mantenimiento a las unidades odontológicas del área de odontología cambio de mangueras, Mantenimiento a la unidad odontológica de higiene oral cambio de bombillo.
2. Mantenimiento a equipo de órganos del consultorio de consulta externa cambio de bobillos de oftalmoscopio.
3. Mantenimiento de monitor multiparámetros de reanimación urgencias cambio de dos (04) brazaletes y dos (03) sensores de oximetría y consulta externa cambio de brazaletes.
4. Mantenimiento de balanzas de bebe de urgencias se realizó su respectivo mantenimiento y cambio de baterías.
5. Mantenimiento de electrocardiógrafo de urgencias se realizó su respectivo mantenimiento, verificación de los parámetros y programación cambio de clamp.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

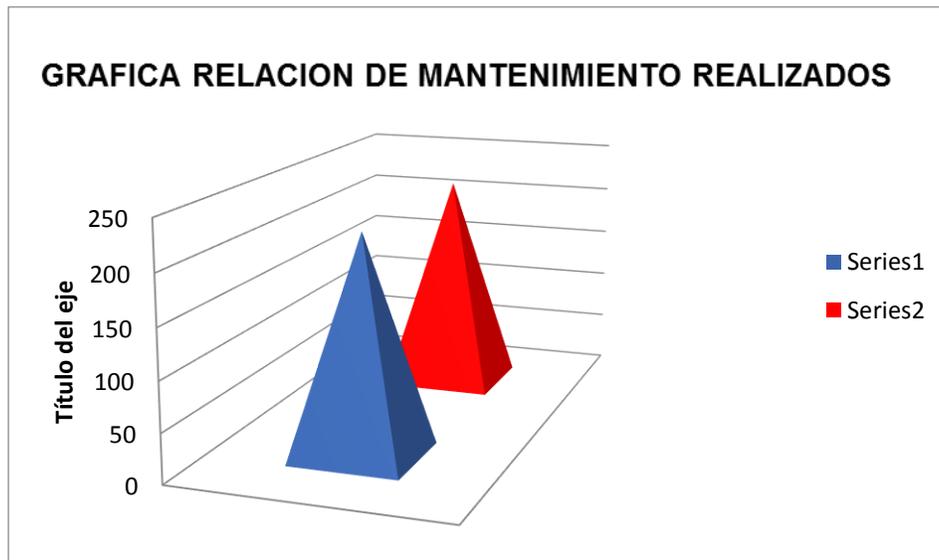
Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- Mantenimiento de autoclave de esterilización se realizó su respectivo mantenimiento, verificación de los parámetros y programación cambio de mangueras del agua.

Sin mayores complicaciones en su desarrollo y sus equipos quedaron en funcionando correctamente según protocolos de fabricante.

Hospital San Lorenzo de Arauquita

TABLA DE EQUIPOS CON MANTENIMIENTO BIOMÉDICO	
Equipos Contratados	221
Equipos al día en mantenimiento	221
Equipos no encontrados	0



Observamos que el cumplimiento de los mantenimientos a los equipos de tecnología biomédica existente en el Hospital San Lorenzo de Arauquita se registró que, de 221 equipos reportados dentro del contrato, se cumplió con el 100% de lo pactado en el contrato.

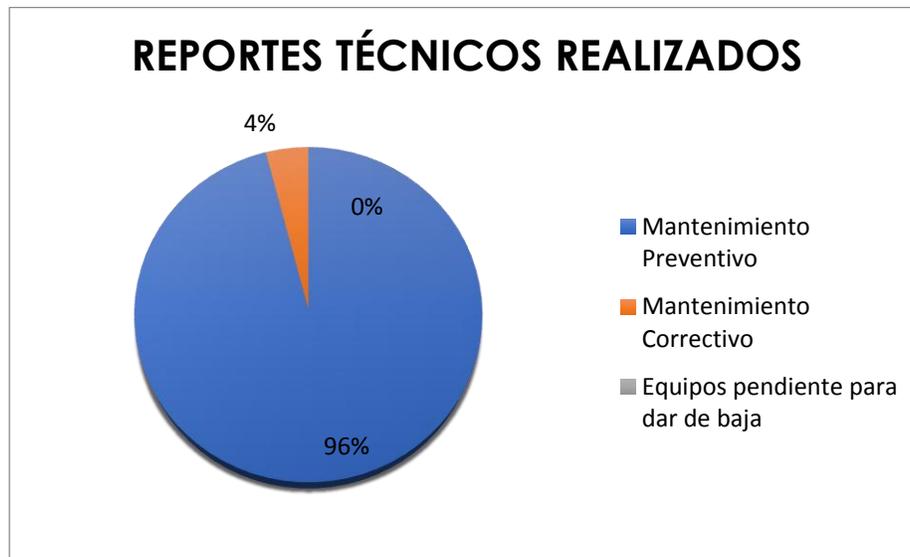
REPORTES TÉCNICOS REALIZADOS HOSPITAL SAN LORENZO DE ARAUQUITA

TABLA DE REPORTES TÉCNICOS REALIZADOS

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Mantenimientos preventivos	212
Mantenimientos correctivos	09
Equipos pendiente para dar de baja	0
Total	221



Tal como se aprecia en la gráfica, el mayor índice lo constituyen mantenimientos de índole preventiva, superando con creces el 96% de correcciones practicadas a los mismos alcanzando un 4% del total de los equipos, relegando a un rol terciario los equipos reportados para retirar del servicio el cuál porcentualmente, no alcanza siquiera el 0%.

Para este periodo se realizado los siguientes mantenimientos de urgencias en el Hospital San Lorenzo de Arauquita de la siguiente manera:

1. Mantenimiento de tres (03) unidades odontológicas, pieza de mano, Contra ángulo y micro motor de odontología. Se realiza el respectivo mantenimiento a dos tarjetas principales de las unidades se hace ajustes y limpieza y a los demás el respectivo mantenimiento.
2. Mantenimiento de tres (03) monitores multiparámetros uno de urgencias, el otro de pre consulta y uno de la ambulancia se realiza su respectivo mantenimiento y se cambia dos (02) brazaletes y un (01) sensor de oximetría.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

3. Mantenimiento de un (01) monitor fetal de urgencias se realizó su respectivo mantenimiento, verificación de los parámetros y programación y el respectivo papel.
4. Mantenimiento de un (01) equipo de órganos de urgencias se realizó su respectivo mantenimiento, verificación de los bombillos y cambio del otoscopio.

Las actividades realizadas se llevaron a cabo sin mayores complicaciones en su desarrollo y sus equipos quedaron en funcionando correctamente según protocolos de fabricante.

Comparación de datos del total de los equipos de mantenimiento biomédico, responsabilidad de la empresa constructora, proveedora y consultora de proyectos estratégicos S.A.S "EMCOPROYECT"

TABLA TOTAL DE COMPARACIÓN EQUIPOS CON MANTENIMIENTO BIOMÉDICO E.S.E. MORENO Y CLAVIJO 2021	
Equipos existentes	1364
Equipos al día en mantenimiento	1196
Equipos pendiente de mantenimiento	168



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Se puede concluir que a la fecha la empresa CONSTRUCTORA, PROVEEDORA Y CONSULTORA DE PROYECTOS ESTRATÉGICOS S.A.S "EMCOPROJECT", ha realizado el 88 % del total de mantenimientos preventivos y correctivos estipulados en el contrato para la visita a los equipos con tecnología biomédica existentes en los Hospitales y Centros de Salud adscritos a la E.S.E. Moreno y Clavijo, correspondiente a la visita programada en el plan de mantenimiento programado para la vigencia de este contrato.

Las actividades realizadas se llevaron a cabo sin mayores complicaciones en su desarrollo y sus equipos quedaron en funcionando correctamente según protocolos de fabricante.

Cabe anotar que a la fecha se han visitado y realizado los mantenimientos preventivos y correctivos respectivas correspondientes al Contrato No 04-0002 de 2021 en los siguientes Hospitales y puestos de salud: San Juan de Dios de Puerto Rondón, San Ricardo Pampuri, Centro de Salud de Pueblo Nuevo, Centro de Salud de Panamá, San José de Cravo Norte, San Antonio de Tame y San Lorenzo de Arauquita.

Mantenimiento de la Infraestructura Física de los Hospitales y Centros de Salud

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

REGISTRO FOTOGRAFICO

Retiro de ductos galvanizados en cubierta.



Rompimiento laminas cubierta



Se evidencia Instalación cinta tapa goteras y aplicación de sellantes



Retiro de ductos galvanizados en pared.

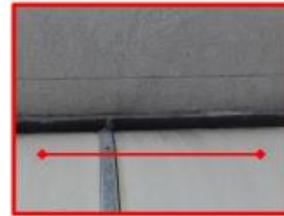
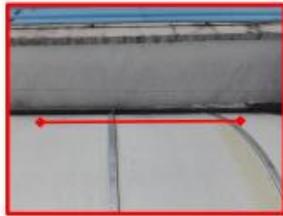


Ajuste cubierta en material policarbonato pasillos internos del hospital.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



Ajuste viga canal en concreto, en algunos puntos específicos del hospital, el agua se regresa por estos puntos.



Mantenimiento puertas en vidrio en los principales accesos del hospital, bisagras hidráulicas en mal estado, estas bisagras no predijeron la acumulación de agua cuando se realizan limpieza y desinfección de los servicios, esta agua queda acumulada en las cajas de las bisagras se instalaron y no se recomienda cambio de sistema por algo más práctico y que soporte trabajo pesado.



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Cambio baterías sistema regulado UPS de 50 y 30 KVA Hospital San Antonio de Tame.



Cambio de ventanas herméticas y/o selladas en áreas específicas por ventanas corredizas y poder contar con ventilación natural. (Pediatria y odontología)



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Modelo ventana a reemplazar.



Cambio válvula de 4" para regular la presión del sistema hidroneumático de suministro de agua potable.



Se evidencia como la válvula regula la presión en la salida y entrada del agua.

4.10 Gestión de Infraestructura Física

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

ANEXO. 4 PLAN DE MANTENIMIENTO ESTRUCTURA FISICA

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	ACTIVIDADES	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTALACIONES LOCATIVAS	Hospital SAN FRANCISCO	Revisión, limpieza y reparación de techos y cielo rasos 	Semestral	Auxiliar de mantenimiento

Revisión de muros y paredes 	Semestral	Auxiliar de mantenimiento
---	-----------	---------------------------

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

<p>Verificar frecuencia de limpieza de las zonas de mayor riesgo (acumulación de fluidos y desechos).</p> 	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
---	----------------	----------------------------------

<p>Pintura general y estado de la misma.</p> 	<p>Anual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
--	--------------	----------------------------------

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



<p>Revisar estado de refuerzos de paredes, vigas y barandas.</p>   	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
---	----------------	----------------------------------

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

<p>Limpeza de paredes y pisos.</p> 	<p>Cuatrimestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
<p>Demás actividades por técnico de mantenimiento de la institución</p>		<p>Auxiliar de mantenimiento</p>

ANEXO. 4 PLAN DE MANTENIMIENTO ESTRUCTURA FISICA

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	ACTIVIDADES	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTALACIONES LOCATIVAS	Hospital SAN LORENZO	Revisión, limpieza y reparación de techos y cielo rasos.	Semestral	Auxiliar de mantenimiento
		Revisión de muros y paredes	Semestral	Auxiliar de mantenimiento
		Verificar frecuencia de limpieza de las zonas de mayor riesgo (acumulación de fluidos y desechos).	Mensual	Auxiliar de mantenimiento
		Pintura general y estado de la misma.	Anual	Auxiliar de mantenimiento
		Revisar estado de refuerzos de paredes, vigas y barandas.	Mensual	Auxiliar de mantenimiento
		Limpeza de paredes y pisos.	Cuatrimestral	Auxiliar de mantenimiento

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

2. REVICION DE MUROS Y PAREDES

- ✓ se realizó adecuación de las áreas de (SALA ERA, FISIOTERAPIA, Y HIGIENE ORAL)
- ✓ se instaló puertas en las áreas de fisioterapia y higiene ORAL.
- ✓ Se realizó adecuación de paredes de las áreas de farmacia y sala era con pintura epoxica



3. VERIFICAR FRECUENCIA DE LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE MAYOR RIESGO ACUMULACIÓN DE FLUIDO Y DESECHOS.

- ✓ se realizó limpieza y mantenimiento de la tuberías de alcantarillado del área de urgencias
- ✓ se realizó limpieza de las vigas canales de todo el área del hospital.



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4. PINTURA GENERAL Y ESTADO DE LA MISMA

- ✓ se realizó pintura y mantenimiento de las siguientes áreas [farmacia, sala era, higiene oral, casa médica y fisioterapia.



5. REVISAR ESTADO DE REFUERZOS PAREDES, VIGAS Y BARANDAS.

- ✓ se realizó la instalación de dos puertas en las áreas de fisioterapia y higiene oral
- ✓ se realizó placas en concreto para instalar carpas de donación
- ✓ se realizó trabajo de instalación de tubería eléctrica, de agua y alcantarillado para el área de higiene oral.
- ✓ Se realizó mantenimiento de las áreas verdes de los alrededores a la institución.



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co



REF: RESOLUCION No. 295 DE 2019

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES – INFRAESTRUCTURA FISICA

Comendidamente me dirijo a usted con el fin de dar a conocer las actividades realizadas y las causas por las cuales algunas actividades no se realizaron:

1) **Mantenimiento del sistema de polo a tierra:**

- El mantenimiento del polo a tierra no se realizó por falta de las herramientas necesarias para realizar este tipo de manipulación y de igual forma no cuento con el equipo de protección personal adecuado para este tipo de trabajo "corriente".

2) **Cambio de bombillas, lámparas, tomas corrientes defectuosos o inapropiados.**

- Se han cambiado bombillos en el área de odontología, se adecuaron tomas y bombillos en el cuarto habilitado para terapias físicas.

3) **Limpieza y ajuste de conectores de tableros de distribución de circuitos y cuartos eléctricos.**

- No se desarrolló debido a que la nueva infraestructura aún no cuenta con la debida adecuación de estos sistemas.

4) **Mantenimiento Preventivo.**

- Se realizaron algunos mantenimientos preventivos en las áreas de odontología, Rayos X e higiene oral.

5) **Mantenimiento de las luminarias y circuito luces de emergencia.**

- Se ha hecho mantenimiento a las luminarias de las áreas de sala de parto, procedimientos de urgencias y hospitalización.

"Comprometidos con el bienestar de nuestra gente"

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

MANTENIMIENTO DE TECHOS, CANALES, RECAMARAS DE AGUAS LLUVIAS

- 1) Mantenimiento de recamaras de aguas lluvias.
 - ✓ Se hace de manera seguida la limpieza de las recamaras de debido a las frecuentes lluvias.
- 2) Mantenimiento de techos y canales
 - ✓ se ha hecho mantenimiento de forma seguida para evitar taponamientos en la nueva infraestructura del hospital.

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DE MUROS, PAREDES, PISOS, CIELO- RAZO, PASAMANOS, PUERTAS Y VENTAMAS

- 1) Mantenimiento de Muros, Paredes, Pisos, Cielo – Razo, Pasamanos, Puertas Y Ventanas.
 - ✓ Se han hecho mantenimientos preventivos en puertas y pasamanos en las áreas de urgencias y pyp de la nueva infraestructura del hospital.
 - ✓ Se pintó el área de odontología e higiene oral y parte de frente del área de urgencias del hospital nuevo

Segundo Trimestre 2021

ANEXO. 4 PLAN DE MANTENIMIENTO ESTRUCTURA FISICA

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	ACTIVIDADES	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTALACIONES LOCATIVAS	CENTRO DE SALUD JUAN DE JESUS CORONEL	Revisión, limpieza y reparación de techos y cielo rasos: 	Semestral	Auxiliar de mantenimiento

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

<p>el techo, quedando limpio y libre de suciedad.</p>		
<p>Revisión de muros y paredes</p>  <p>Se realizo el encerramiento a realización de zona para residuos hospitalarios (provisional), y se habilito zona de cadáveres. Se lavaron paredes y se les hizo mantenimiento en algunas grietas.</p>	<p>Semestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
<p>Verificar frecuencia de limpieza de las zonas de mayor riesgo (acumulación de fluidos y desechos).</p>	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

		
<p>Se realizó limpieza de canales en todo el techo ya que presentaba cúmulos de desechos y obstruían el paso de las aguas lluvias.</p>	<p>Anual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
<p>Pintura general y estado de la misma.</p> 		
<p>Se reforzó columnas que presentaban grietas, y se revisó las vigas del área de lavandería.</p>		
<p>Limpieza de paredes y pisos.</p>  <p>Se limpiaron paredes en ingreso a sala de partos, urgencias, en casa medica se lavó y limpio las paredes y el piso, así mismo se realizó limpieza de paredes y pisos en compañía de las señoras de servicios generales en todas las áreas del centro de salud</p>	<p>Cuatrimestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

<p>Se pintaron paredes en ingreso a sala de partos, baños para usuarios y en el baño que se habilita para los discapacitados.</p>		
<p>Revisar estado de refuerzos de paredes, vigas y barandas.</p> 	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>

ANEXO. 4 PLAN DE MANTENIMIENTO ESTRUCTURA FISICA

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	ACTIVIDADES	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
<p>INSTALACIONES LOCATIVAS</p>	<p>Hospital SAN LORENZO</p>	<p>Revisión, limpieza y reparación de techos y cielo rasos.</p>	<p>Semestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
		<p>Revisión de muros y paredes</p>	<p>Semestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
		<p>Verificar frecuencia de limpieza de las zonas de mayor riesgo (acumulación de fluidos y desechos).</p>	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
		<p>Pintura general y estado de la misma.</p>	<p>Anual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
		<p>Revisar estado de refuerzos de paredes, vigas y barandas.</p>	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
		<p>Limpieza de paredes y pisos.</p>	<p>Cuatrimestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA

Considerando que el plan de mantenimiento se formalizó para ser revisado de manera trimestral, se realiza entrega del informe del mantenimiento de los Hospitales adscritos a la ESE Moreno y Clavijo, actividades que se desarrollaron el segundo trimestre del año 2021.

A partir de las revisiones de reconocimiento realizadas anualmente se tienen identificadas las necesidades infraestructurales de la **ESE MORENO Y CLAVIJO**.

Comprende:

- Edificios.
- Instalaciones físicas.
- Redes eléctricas, de sistemas y comunicaciones, telefónicas, redes locales y redes de conducción de gases medicinales.
- Áreas adyacentes a las edificaciones.
- Otros pertenecientes a la infraestructura.

1. REVISIÓN Y LIMPIEZA Y REPARACIÓN DE TECHOS Y CIELO RAZOS.

- ✓ Se realizó mantenimiento de techo del área de lavandería.
- ✓ Se apoyó en la instalación de estación de lavado de manos en el área vacunación covid-19.
- ✓ Se instaló techo en el área de lavandería



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

2. REVISION DE MUROS Y PAREDES

- ✓ Se realizó construcción de muro de separación en el área de hospitalización.
- ✓ Se realizó adecuación de la viga canal en el área de farmacia.
- ✓ Se realizó adecuación de paredes de las áreas de farmacia con pintura epoxica



3. VERIFICAR FRECUENCIA DE LIMPIEZA DE LAS ZONAS DE MAYOR RIESGO ACUMULACIÓN DE FLUIDO Y DESECHOS.

- ✓ se realizó limpieza y mantenimiento de la tubería de alcantarillado del área de hospitalización
- ✓ se realizó limpieza de las vigas canales de toda el área del hospital.



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

4. PINTURA GENERAL Y ESTADO DE LA MISMA

- ✓ se realizó pintura y mantenimiento de las siguientes áreas (farmacia, vacunación, Hospitalización covid y pasillos).



5. REVISAR ESTADO DE REFUERZOS PAREDES, VIGAS Y BARANDAS.

- ✓ se realizó trabajo de instalación de tubería eléctrica, de agua y alcantarillado para el área de vacunación covid
- ✓ Se realizó mantenimiento de las áreas verdes de los alrededores a la institución.



- ✓ se ha hecho mantenimiento de forma seguida para evitar taponamientos en la nueva infraestructura del hospital.

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO DE MUROS, PAREDES, PISOS, CIELO- RAZO, PASAMANOS, PUERTAS Y VENTAMAS

- 1) Mantenimiento de Muros, Paredes, Pisos, Cielo – Razo, Pasamanos, Puertas y Ventanas.
 - ✓ Se han hecho mantenimientos preventivos en puertas y pasamanos en las áreas de urgencias y pyp de la nueva infraestructura del hospital.
 - ✓ Se pintó el área de urgencias por dentro, consulta externa y el frente del área de urgencias del hospital nuevo

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

ANEXO. 4 PLAN DE MANTENIMIENTO ESTRUCTURA FISICA

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	ACTIVIDADES	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTALACIONES LOCATIVAS	Hospital SAN FRANCISCO	Revisión, limpieza y reparación de techos y cielo rasos   	Semestral	Auxiliar de mantenimiento

Revisión de muros y paredes   	Semestral	Auxiliar de mantenimiento
--	-----------	---------------------------

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

<p>Verificar frecuencia de limpieza de las zonas de mayor riesgo (acumulación de desechos).</p> 	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
---	----------------	----------------------------------

<p>Pintura general y estado de la misma.</p> 	<p>Anual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
<p>Revisar estado de refuerzos de paredes, vigas y barandas.</p> 	<p>Mensual</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

<p>Limpeza de paredes y pisos.</p>  	<p>Cuatrimestral</p>	<p>Auxiliar de mantenimiento</p>
<p>Demás actividades por técnico de mantenimiento de la institución</p> 		



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

ANEXO. 4 PLAN DE MANTENIMIENTO ESTRUCTURA FISICA

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	ACTIVIDADES	PERIODICIDAD	RESPONSABLE
INSTALACIONES LOCATIVAS	Hospital SAN JUAN DE DIOS	Revisión, limpieza y reparación de techos y cielo rasos: se realizó mantenimiento de las goteras, limpieza de canales de aguas en techos y limpieza de cielos rasos.	Semestral	Auxiliar de mantenimiento
		Revisión de muros y paredes: se realizó limpieza de paredes, raspando las áreas con humedad de la red de frío, algunas áreas de hospitalización y además se realizó aplicación de pintura epóxica y cuñete en áreas con humedad. Se realiza solicitud de ferretería para realizar mantenimiento a puertas de baños y demás áreas que requieran mantenimiento.	Semestral	Auxiliar de mantenimiento
		Verificar frecuencia de limpieza de las zonas de mayor riesgo (acumulación de fluidos y desechos). Se realiza semanal limpieza de canales de desagüe	Mensual	Auxiliar de mantenimiento
		Pintura general y estado de la misma. Se realiza revisión y mantenimiento de la pared de la red de frío, se raspa la pared y se aplica pintura epóxica. No se realiza pintura en general	Anual	Auxiliar de mantenimiento
		Revisar estado de refuerzos de paredes, vigas y barandas.	Mensual	Auxiliar de mantenimiento
		Limpieza de paredes y pisos. Se realiza adecuación del piso del área d expansión para covid, además de la construcción de rampas auxiliares en la ruta de vacunación covid 19.	Cuatrimestral	Auxiliar de mantenimiento

4.10.1 Actualización y Depuración de Inventarios

Actualmente la ESE Moreno y Clavijo actualizo la depuración y levantamiento del inventario físico de la propiedad, planta y equipo e intangibles en los Hospitales de mayor capacidad de propiedad planta y equipos tales como; Hospital San Antonio de Tame, Hospital San Lorenzo de Arauquita y Hospital San Francisco de Fortul, Hospital San José de Cravo norte, Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón, hospital San Ricardo Pampuri, Centro de salud de Panamá, Centro de Salud Juan de Jesús Coronel.

En la actualidad el proceso de depuración se encuentra en la etapa de realizar el procedimiento legal al que haya lugar para el debido proceso de la baja de activos de acuerdo a las actualizaciones realizadas.

4.11 Gestión Ambiental

Componente interno del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares de la red hospitalaria adscrita a la ESE Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

La E.S.E Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo ha desarrollado actividades enfocadas al mejoramiento continuo de la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares en cada uno de los hospitales y centros de salud adscritos a la entidad.

Con el diligenciamiento diario del formato RH1 se logra conocer la cantidad de residuos hospitalarios y similares que se generan en la red hospitalaria de la entidad, que para el primer semestre del año en curso fue de 16.184 kilogramos de residuos no peligrosos, y así mismo se generaron 9068.5 kilogramos de residuos peligrosos (Ver Tabla).

Cantidad de residuos hospitalarios y similares generados por cada uno de los hospitales.

HOSPITALES Y/O CENTROS DE SALUD ADSCRITOS A LA ESE DEPARTAMENTAL MORENO Y CLAVIJO	Residuos No Peligrosos	Residuos Peligrosos
Hospital San Lorenzo de Arauquita	2.248	1.874
Hospital San Antonio de Tame	2.257	1.887
Hospital San Francisco de Fortul	4.917	2.817
Hospital San Ricardo Pampuri de La Esmeralda	2.535	633,5
Hospital San Juan De Dios de Puerto Rondón	1.074	514,2
Hospital San José de Cravo Norte	462	218,8
Centro de Salud de Puerto Jordán	2.331	865
Centro de Salud de Panamá de Arauca	360	259
TOTAL DE RESIDUOS (Kg)	16.184	9.068,5

Realizando una comparación con el primer semestre del año anterior donde se produjeron 14.623 kilogramos de residuos no peligrosos y 7022.6 kilogramos de residuos peligrosos, se observa un aumento de la cantidad de residuos peligrosos y no peligrosos producidos para el mismo periodo del año 2021, debido principalmente al aumento en la utilización de elementos de protección personal y el inicio de la vacunación contra el COVID-19.

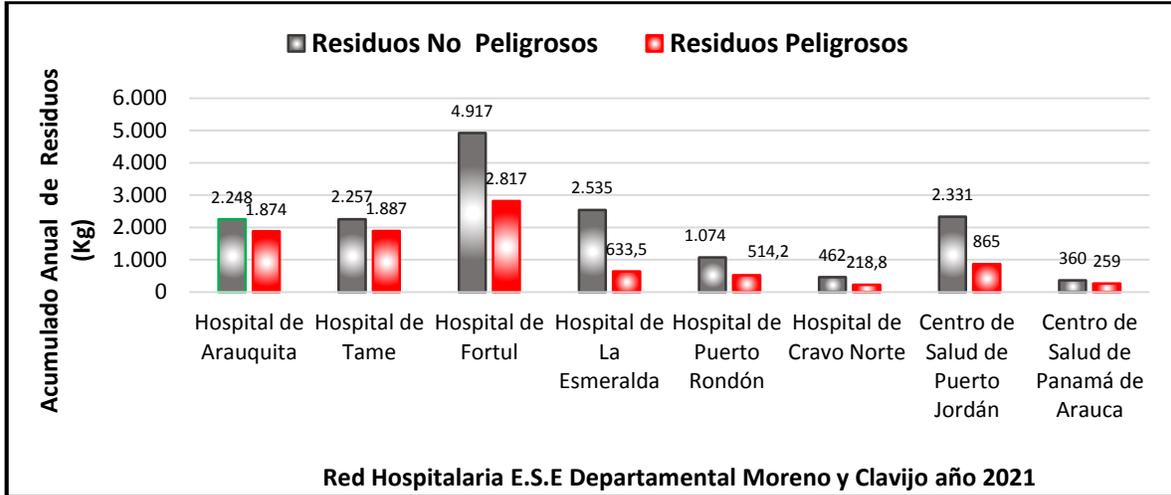
El siguiente gráfico, se muestra a continuación, detalla el acumulado trimestral para estas dos categorías de residuos por cada institución.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

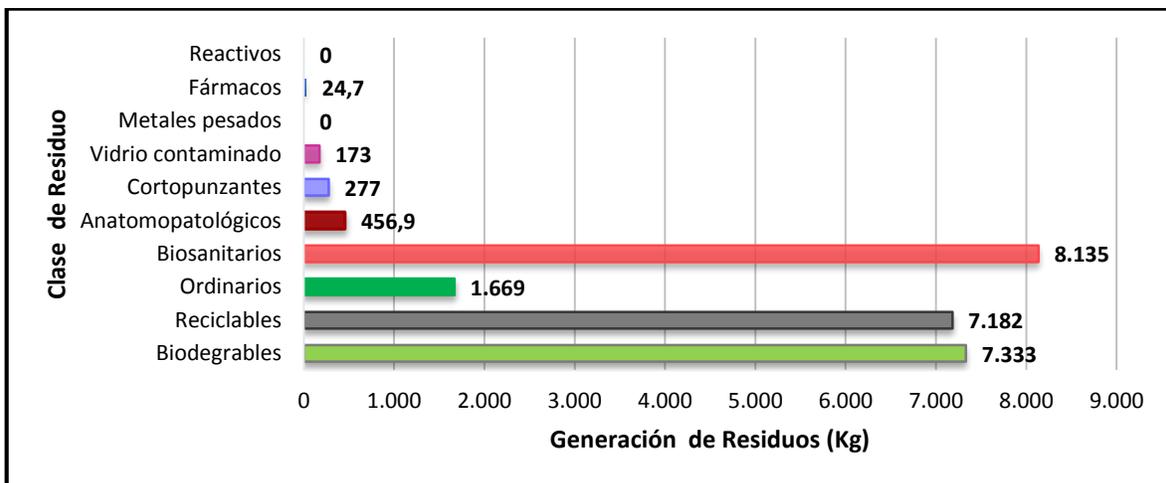
Total de Residuos no peligrosos y peligrosos generados.



De la observación del grafico 1 se logra establecer que la sede hospitalaria que genera la mayor cantidad de residuos tanto peligrosos como no peligrosos es la del municipio de Fortul, con un valor del 30.63 % del total de residuos producidos por toda la red hospitalaria en conjunto.

En el grafico mostrado a continuación, se encuentra detallada la cantidad de residuos hospitalarios producidos para el primer trimestre del 2021 en la red hospitalaria; clasificados según su clase.

Cantidad residuos producidos en la red hospitalaria según su clase.



Los residuos biosanitarios son la clase de residuo peligroso más producido por la red hospitalaria, con un valor de 8.135 Kilogramos; y corresponden al 32.21 % del total de los residuos generados en toda la red hospitalaria.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

Por otro lado, con el fin de establecer los resultados obtenidos en la labor de gestión interna de los residuos hospitalarios y similares generados por toda la red hospitalaria de la E.S.E Departamental Moreno y Clavijo, se procede a calcular los siguientes indicadores de destinación. Dichos indicadores representan la cantidad de residuos que son sometidos a desactivación de alta eficiencia, incineración y método de disposición final como lo es el relleno sanitario.

4.11.1 Indicadores de Destinación

La disposición final es uno de los puntos importantes a tener en cuenta en el diseño del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, ya que allí se definen las técnicas de tratamiento y/o disposición final por clase de residuo, con el fin de controlar las enfermedades causadas en la salud humana y las afectaciones negativas que pueden causar a los recursos medioambientales como aire, suelo y agua.

➤ **Indicador de destinación para la desactivación de alta eficiencia**

La desactivación de alta eficiencia es el método, técnica o proceso utilizado para eliminar o erradicar los agentes infecciosos de los residuos hospitalarios peligrosos, de cierta forma una esterilización; de manera que se puedan transformar y almacenar, antes de ser enviados al relleno sanitario. Todo ello con objeto de minimizar el impacto ambiental en relación con la salud. En todo caso, la desactivación debe asegurar los estándares de desinfección exigidos por los Ministerios del Medio Ambiente y Salud.

De acuerdo a lo anterior, los residuos que son sometidos a desactivación de alta eficiencia son los biosanitarios.

$$Idd = \left(\frac{R_d}{R_T} \right) \times 100$$

$$IDD = \left(\frac{4.412 \text{ kg/II trimestre año 2021}}{13.292 \text{ kg/II trimestre año 2021}} \right) \times 100$$

$$Idd = 33.19 \%$$

Donde:

ID_D: Indicador de destinación para desactivación de alta eficiencia.

R_d: Cantidad de residuos sometidos a desactivación (Kg/ II trimestre año 2021)

R_T: Cantidad total de residuos producidos por la ESE Departamental Moreno y Clavijo (Kg/ II trimestre año 2021)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

➤ **Indicadores de destinación para incineración**

Este método consiste en la combustión de los residuos hospitalarios peligrosos (anatomopatológicos, cortopunzantes, medicamentos vencidos o deteriorados) hasta su conversión en cenizas; con el fin de eliminar los riesgos asociados con esta clase de residuos infecciosos.

$$ID_I = \left(\frac{R_I}{R_T} \right) \times 100$$

$$ID_I = \left(\frac{455.6 \text{ kg/II trimestre año 2021}}{13.292 \text{ kg/II trimestre año 2021}} \right) \times 100$$

$$ID_I = 3.42 \%$$

Donde:

ID_I: Indicador de destinación para incineración.

R_I: Cantidad de residuos incinerados (Kg/ II trimestre año 2021)

R_T: Cantidad total de residuos producidos por la ESE Departamental Moreno y Clavijo (Kg/ II trimestre año 2021)

➤ **Indicadores de destinación para relleno sanitario**

Los residuos cuya disposición final es el relleno sanitario, son entregados a la empresa que presta el servicio de recolección a nivel local en cada uno de los municipios donde se encuentran los hospitales y centros de salud adscritos a la E.S.E Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo.

$$ID_{RS} = \left(\frac{R_{RS}}{R_T} \right) \times 100$$

$$ID_{RS} = \left(\frac{4.635 \text{ kg/II trimestre año 2021}}{13.292 \text{ kg/II trimestre año 2021}} \right) \times 100$$

$$ID_{RS} = 34.87 \%$$

Donde:

ID_{RS}: Indicador de destinación para relleno sanitario.

R_{RS}: Cantidad de residuos dispuestos en relleno sanitario (Kg/ II trimestre año 2021)

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

R_T: Cantidad total de residuos producidos por la ESE Departamental Moreno y Clavijo (Kg/ II trimestre año 2021).

➤ **Indicadores Estadísticos de Accidentalidad**

Indicador de Incidencia

Es el número de accidentes laborales reportados por riesgo biológico en el segundo trimestre del 2021 con relación al total de trabajadores contratos para el mismo periodo:

$$II = \left(\frac{\# \text{ de Accidentes por riesgo biológico reportados en el II trimestre año 2021}}{\# \text{ de personas contratadas en la red hospitalaria en el II trimestre año 2021}} \right) \times 100$$

$$II = \left(\frac{3 \text{ accidentes por riesgo biológico}}{598 \text{ personas contratadas en el II trimestre año 2021}} \right) \times 100$$

$$II = 0.5\%$$

De acuerdo a lo anterior; el índice de incidencia por riesgo biológico para el segundo trimestre del año fue bajo. Indicando que se debe seguir cumplimiento los protocolos y procedimientos establecidos para el desarrollo de los servicios prestados en la entidad. Así como, el uso adecuado de las barreras de protección (EPPs) y tener presente la cultura del autocuidado.

Reporte y Análisis de los Indicadores de Gestión

Aportando al procedimiento de implementación y adherencia de las herramientas del sistema integrado de gestión, el proceso de gestión ambiental presenta los resultados y análisis de sus indicadores del primer trimestre del año, los cuales son:

INDICADOR 1: Oportunidad en la entrega de informes.

Se evidencia el cumplimiento de la meta establecida en el tablero de indicadores en relación a la entrega oportuna de los informes presentados por el subproceso de gestión ambiental a los diferentes entes de control, obteniéndose un resultado de eficacia.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

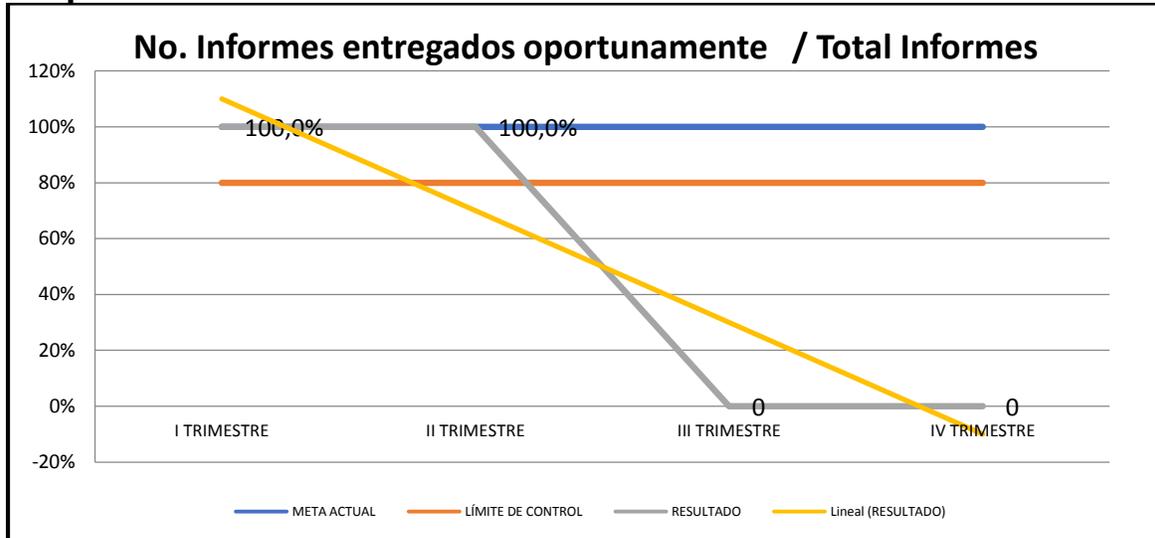
WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Información del indicador 1.

ANÁLISIS DEL RESULTADO				
PERIODO	TENDENCIA DEL INDICADOR	ANÁLISIS DEL RESULTADO	ACCIÓN PROPUESTA	FECHA
II Trimestre	Creciente	Se cumple a satisfacción la entrega oportuna de la información solicitada por parte de los entes de control.	Continuar con la buena entrega ante cualquier solicitud de los entes.	Junio de 2021

Comportamiento indicador 1.



INDICADOR 2: Formato RH1 entregados oportunamente por toda la red hospitalaria adscrita a la E.S.E Moreno y Clavijo

Información del indicador 2.

ANÁLISIS DEL RESULTADO				
PERIODO	TENDENCIA DEL INDICADOR	ANÁLISIS DEL RESULTADO	ACCIÓN PROPUESTA	FECHA
II Trimestre	Creciente	Todas las sedes hospitalarias han mostrado buena disponibilidad en la entrega oportuna del Formato RH1, resaltando las acciones de las sedes	Notificación de los resultados a la gerencia y a los hospitales de la oportuna y buena entrega de la información que deben presentar, y fortalecimiento en la	Junio de 2021

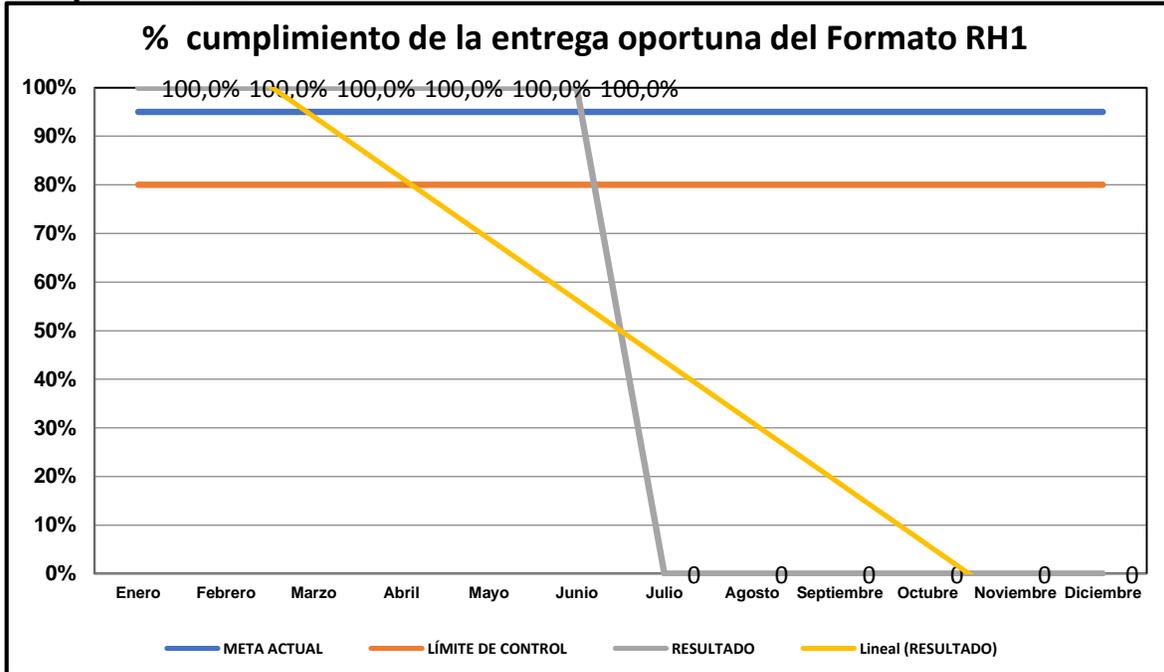
“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

		de Panamá y Cravo Norte	entrega oportuna a los hospitales para no demorar la información.	
--	--	-------------------------	---	--

Comportamiento indicador 2.



Se evidencia que la entrega de los formatos RH1 está siendo buena, se encuentra por encima del límite de control y cumpliendo con la meta en todos los meses, existe alguna demora en la entrega por parte de algunos hospitales; pero en general se resalta el cumplimiento.

INDICADOR 3: Número de comités de gestión ambiental y sanitaria entregados oportunamente.

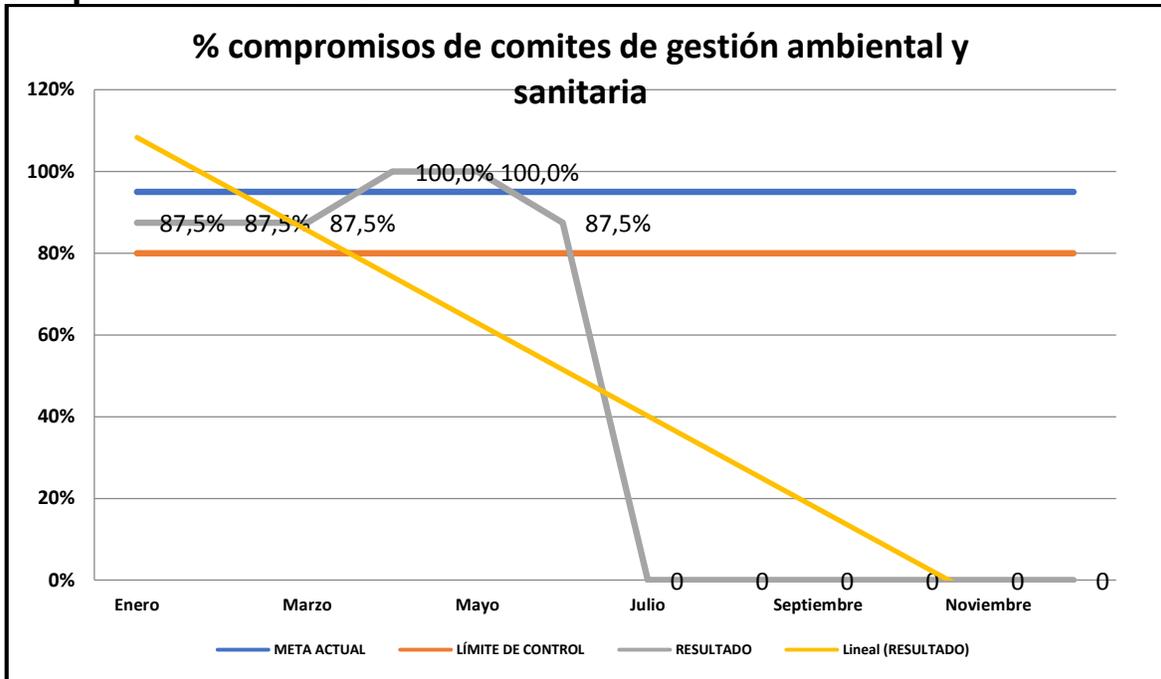
Información del indicador 3.

ANÁLISIS DEL RESULTADO				
PERIODO	TENDENCIA DEL INDICADOR	ANÁLISIS DEL RESULTADO	ACCIÓN PROPUESTA	FECHA
II Trimestre	Creciente	La mayor parte de los hospitales cumplieron con la realización del comité, exceptuando la sede hospitalaria	Fortalecimiento en la entrega oportuna por medio digital, haciendo énfasis en la sede mencionada.	Junio de 2021

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

		del municipio de Arauquita que no lo llevo a cabo en el mes de junio.	
--	--	---	--

Comportamiento indicador 3.



Para este indicador no se está cumpliendo con la meta establecida en el mes de junio, pero no se está por debajo del límite de control. Dicho comportamiento radica en que el hospital San Lorenzo de Arauquita no envió la información del mes de junio e hizo caso omiso a las reiterativas veces que se le solicitó.

INDICADOR 4: Personal capacitado en las sedes hospitalarias.

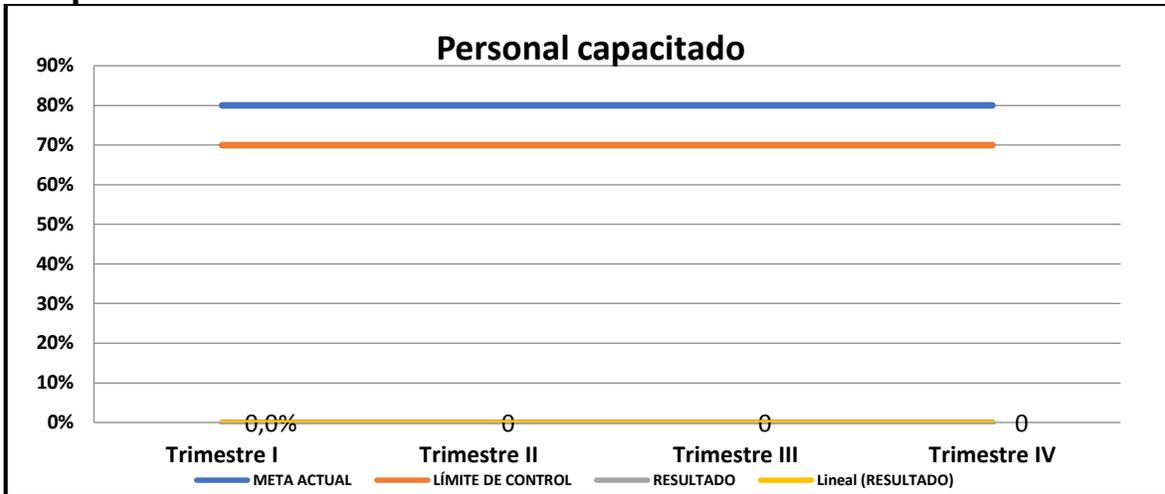
Información del indicador 4.

ANÁLISIS DEL RESULTADO				
PERIODO	TENDENCIA DEL INDICADOR	ANÁLISIS DEL RESULTADO	ACCIÓN PROPUESTA	FECHA
I Trimestre	Decreciente	Se tiene programado realizar las correspondientes visitas	Esperar la evolución de la pandemia	Junio de 2021

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

		a los hospitales, teniendo en cuenta las normas de bioseguridad debido a que los casos de Covid siguen siendo altos.	
--	--	--	--

Comportamiento indicador 4.



4.11.2 Gestión Complementaria Realizada Durante el Segundo Trimestre del 2021.

La E.S.E Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo ha desarrollado actividades tendientes al mejoramiento continuo de la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares en cada uno de los hospitales y centros de salud adscritos a la entidad.

- Se elaboraron dos estudios de conveniencia y oportunidad, en donde el primero tiene como objeto a contratar el “servicio para la recolección, transporte y disposición final de los residuos hospitalarios peligrosos tales como biosanitarios, anatomopatológicos, corto punzantes, fármacos y reactivos generados por los Hospitales San Antonio de Tame, San Lorenzo de Arauquita, San Francisco de Fortul, San Ricardo Pampuri de la Esmeralda, San Juan de Dios de Puerto Rondón, San José de Cravo Norte y los Centros de Salud Juan de Jesús Coronel de Puerto Jordán y Panamá de Arauca adscritos a la E.S.E Departamental Moreno y Clavijo del departamento de Arauca”. Y el estudio restante tiene por objeto la “Adquisición de bolsas e insumos para la implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRHS) de los Hospitales, Centros de Salud y Sede Central de la E.S.E Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- Se les solicitó a los Hospitales y Centros de Salud por medio de correo electrónico el envío de las actas del Comité de Gestión Ambiental y Sanitaria correspondientes a los meses de Abril, mayo y Junio Así como, el formato RH1 en soporte digital (Excel). Con el fin de mantener al día la información soporte para elaborar los respectivos informes de gestión.
- Igualmente el Subproceso Gestión Ambiental en conjunto con el Subproceso de Recursos Físicos y Almacén realizaron los respectivos despachos de las necesidades reportadas por los hospitales y centros de salud adscritos a la entidad, con relación a los insumos necesarios para el buen desarrollo de la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRHS).
- Se lleva la información de los informes trimestrales de las cantidades de residuos hospitalarios que se generan en los hospitales de primer nivel y centros de salud adscritos a la ESE Moreno y Clavijo por medio de los formularios RH1 implementados por la ESE Moreno y Clavijo y se alimenta los formatos que se presenta ante la Unidad administrativa de salud de Arauca.
- Se efectuó seguimiento a la empresa encargada de la gestión externa de los residuos hospitalarios y similares que se generan en cada uno de los hospitales y centros de salud adscritos a la E.S.E Moreno y Clavijo, elaborándose las actas de supervisión y certificación de cumplimiento del contrato de prestación de servicios N° 004-0007 del año 2021 correspondiente a los meses de Abril, Mayo y Junio de acuerdo a los manifiestos de transporte - RHPS entregados por J&M INGENIERIA y cada hospital y centro de salud adscritos a la ESE Moreno y Clavijo.
- ✓ CONTRATO 004-0007-2021 - Prestación de servicios para la recolección, transporte y disposición final de los residuos hospitalarios peligrosos tales como biosanitarios, anatomopatológicos, corto punzantes, fármacos y reactivos generados por los hospitales San Antonio de Tame, San Lorenzo de Arauquita, San Francisco de Fortul, San Ricardo Pampuri de la Esmeralda, San Juan de Dios de Puerto Rondón, San José de Cravo Norte y los centros de Salud Juan de Jesús Coronel de Puerto Jordán y Panamá de Arauca, adscritos a la ESE Departamental Moreno y Clavijo.
- ✓ El contrato 004-0007-2021 se adjudicó a la empresa J&M INGENIERIA S.A.S E.S.P y se legalizó el 08 de febrero del 2021 por un valor de cuarenta y siete millones de pesos M/CTE (47´000.000) y un plazo de ejecución de seis (6) meses.

Este contrato se ha ejecutado en 85.94 %, equivalente a Cuarenta millones trescientos noventa y dos mil cuatrocientos ochenta pesos M/CTE (40.392.480) al 30 de junio del 2021 de la siguiente manera.

A continuación, se describe el costo de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos en los meses de enero, febrero, marzo,

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

abril, mayo y junio por cada uno de los hospitales y centro de salud adscritos a la ESE Moreno y Clavijo.

Costo mensual de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos por hospitales y centro de salud.

SEDE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total
Araucuita	\$0	\$1.204.800	\$2.462.400	\$834.240	\$2.716.800	\$926.400	8.144.640,00
Cravo Norte	\$0	\$1.140.000	\$466.080	\$0	\$556.800	\$937.920	3.100.800,00
Fortul	\$0	\$2.438.400	\$1.728.000	\$619.200	\$1.747.200	\$864.000	7.396.800,00
Pampuri	\$0	\$1.042.560	\$763.200	\$491.520	\$924.960	\$0	3.222.240,00
Panamá	\$0	\$336.000	\$222.720	\$209.760	\$300.000	\$0	1.068.480,00
Pto Jordán	\$0	\$679.680	\$489.600	\$353.760	\$536.160	\$0	2.059.200,00
Pto Rondón	\$0	\$1.370.400	\$818.400	\$826.080	\$556.800	\$1.116.000	4.687.680,00
Tame	\$0	\$2.142.240	\$3.005.280	\$813.120	\$3.340.800	\$1.411.200	10.712.640,00
Total	0,00	10.354.080,00	9.955.680,00	4.147.680,00	10.679.520,00	5.255.520,00	40.392.480,00

- Adquisición de bolsas e insumos para la implementación del plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares (PGIRHS) de los hospitales, centros de salud y sede central de la ESE Departamental de Primer Nivel Moreno y Clavijo. Se adquieren insumos por un valor de 36.242.800 M/CTE, a través del contrato de compraventa 002-0018-2021 adjudicado a SERVICIOS Y SUMUNISTROS ADR.

Insumos comprados por medio del contrato 002-0005-2021

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRESENTACION	ORIGEN	V/UNIT	V/TOTAL
1	1000	Bolsa color verde, tamaño 40X50 cm calibre 1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$1.077	\$1.077.000
2	1200	Bolsa color verde, tamaño 60X70 cm calibre 1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$1.508	\$1.809.600
3	800	Bolsa color verde, tamaño 90x80 cm calibre 1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$2.047	\$1.637.600
4	1000	Bolsa roja, tamaño 40X50 cm calibre1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$1.077	\$1.077.000
5	1300	Bolsa roja, tamaño 60X70 cm calibre1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$1.508	\$1.960.400
6	800	Bolsa roja, tamaño 90X80 cm calibre1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$2.047	\$1.637.600
7	1000	Bolsa Gris, tamaño 40X50 cm calibre1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$1.077	\$1.077.000
8	1200	Bolsa Gris, tamaño 60X70 cm calibre1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$1.508	\$1.809.600
9	800	Bolsa Gris, tamaño 90X80 cm calibre1.6, rotulada	unidad	NACIONAL	\$2.047	\$1.637.600
10	300	Guardianes con tapa de seguridad con capacidad de 1.5 lts	unidad	NACIONAL	\$ 6.923	\$2.076.839

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRESENTACION	ORIGEN	V/UNIT	V/TOTAL
11	200	Guardianes con tapa de seguridad con capacidad de 2.9 lts	unidad	NACIONAL	\$ 14.185	\$2.836.989
12	5	Mapa de la ruta sanitaria de residuos (Acrílico 70cmX50cm)	unidad	NACIONAL	\$ 129.277	\$646.386
13	200	Señalizaciones en lamina de polietileno de 1,5 mm de espesor, medidas 30x20 cm, con logos y diseño correspondiente	unidad	NACIONAL	\$ 24.778	\$4.955.628
14	27	Guante nitrilo, 22 pulgadas de largo Mapa A-18, tallas 8 y 9	Par	NACIONAL	\$ 32.319	\$872.622
15	20	Peróxido de hidrogeno 30%	Galón	NACIONAL	\$ 23.701	\$474.017
16	10	Brillador manual / trapero multifuncional industrial 100 cm X 18 cm	unidad	NACIONAL	\$ 223.089	\$2.230.895
17	12	Juego de cubeta y escurridor 35 litros	unidad	NACIONAL	\$ 301.647	\$3.619.763
18	20	Caneca circular con pedal roja (12 litros) y rotulado con riesgo biológico	unidad	NACIONAL	\$ 51.690	\$1.033.800
19	15	Caneca circular con pedal verde (12 litros) y rotulado con residuos no reciclables	unidad	NACIONAL	\$ 51.690	\$775.350
20	15	Caneca circular con pedal gris (12 litros) y rotulado con residuos reciclables	unidad	NACIONAL	\$ 51.690	\$775.350
21	15	Caneca circular con pedal roja (22 litros) y rotulado con riesgo biológico	unidad	NACIONAL	\$ 64.639	\$969.585
22	10	Caneca circular con pedal verde (22 litros) y rotulado con residuos no reciclables	unidad	NACIONAL	\$ 64.639	\$646.390
23	10	Caneca circular con pedal gris (22 litros) y rotulado con residuos reciclables	unidad	NACIONAL	\$ 64.639	\$646.390
24	1	Ropa de trabajo en material anti fluido para dama (Camisa manga corta, pantalón y gorro con ajuste posterior). Uniforme y gorro con logo bordado de la ESE Moreno y Clavijo	unidad	NACIONAL	\$160.519	\$160.519
TOTAL						\$36.242.800

4.12 GESTIÓN SISTEMAS Y TECNOLOGÍAS

Con el objetivo de realizar la descripción de las gestiones realizadas en II trimestre de 2021 y describir como se encuentra el subproceso de sistemas y tecnología en la ESE Moreno y Clavijo se describirán los siguientes puntos: 1. Fortalecimiento Tecnológico de la entidad, 2. Mantenimiento recurso tecnológico, 3. Copias de seguridad, 4. Publicaciones en la página web del área administrativa y financiera, 5. Envío y validación de Informes.

4.12.1 Fortalecimiento Tecnológico

- ✓ Con el fin de continuar el fortalecimiento del factor tecnológico informático se celebró el contrato [002-0010-2021](#) por un valor de \$63.440.000

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS Y UPS PARA LOS HOSPITALES SAN ANTONIO DE TAME, SAN LORENZO DE ARAUQUITA, SAN FRANCISCO DE FORTUL, SAN JOSÉ DE CRAVO NORTE, SAN JUAN DE DIOS DE

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

PUERTO RONDÓN, SAN RICARDO PAMPURI, CENTRO DE SALUD DE PUERTO JORDÁN Y PANAMÁ Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA E.S.E. DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO

En dicho contrato se adquirieron 10 computadores (Todo en Uno), 2 impresoras láser y 40 UPS

- ✓ Contrato [002-0016-2021](#) por un valor de \$132.560.000

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE INFORMÁTICA, IMPRESIÓN, VIDEO Y SONIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EXTRAMURALES Y DE SALUD PÚBLICA DE LA ESE MORENO Y CLAVIJO

Se adquirieron 15 computadores tipo Todo en Uno, 7 computadores portátiles, 5 impresoras láser, 7 impresoras de tinta líquida multifuncional, 2 escáner de trabajo pesado, 13 cabinas de sonido, 3 Video Bean.

- ✓ Contrato [002-0019-2021](#) por un valor de \$66.462.000

ADQUISICIÓN DE TONNER, TINTAS, REPUESTOS PARA IMPRESORAS, EQUIPOS DE CÓMPUTO Y SWITCH DE RED, PARA LOS HOSPITALES SAN ANTONIO DE TAME, SAN LORENZO DE ARAUQUITA, SAN FRANCISCO DE FORTUL, SAN JOSÉ DE CRAVO NORTE, SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO RONDÓN, SAN RICARDO PAMPURI, CENTRO DE SALUD DE PUERTO JORDÁN Y PANAMÁ Y SEDE CENTRAL DE LA ESE DEPARTAMENTAL DE PRIMER NIVEL MORENO Y CLAVIJO

4.12.2 Mantenimiento de los Recursos Tecnológicos

Durante el II trimestre del 2021 la entidad realizó mantenimiento correctivo en cada una de las sedes adscritas en la reparación del equipo informático de cómputo e impresión entre los cuales están cambio de unidad fusora de las impresoras HP LaserJet M604 de las sedes San Antonio, San Lorenzo y San Francisco; unidad reveladora de la impresora Kyosera 4200 del Hospital San Juan de Dios, cambio de fuentes de poder de computadores, cambio de Swichets de Red de Datos, Discos Duros, Módulos de memoria RAM, Cabezales de impresoras de tinta líquida, kit de mantenimiento de los escáner HP ScanJet 7500 de las sedes Administrativas, San Antonio y San Lorenzo.

En el hospital San Juan de Dios de Puerto Rondón se presenta una falla eléctrica, lo cual ha ocasionado reiterados daños de los equipos tecnológicos.

Así mismo mediante el contrato [002-0019-2021](#) se adquirieron 5 Swichets de Red de Datos con los cuales se subsanaron daños en el hospital San Juan de Dios, San Antonio y sede Administrativa; también se compraron 15 discos sólidos con el fin de iniciar el proceso de mejoramiento del rendimiento de los computadores de la institución.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

En este periodo se gestionó el ingreso de un apoyo de sistemas y tecnologías, con lo cual se mejoró el tiempo de respuesta para dar soporte técnico inmediato a los funcionarios de la sede administrativa.

Copias de Seguridad

En el marco del plan de seguridad y privacidad de la información, mediante el contrato [002-0019-2021](#) se adquirieron 8 discos duros USB (portátiles) y se estableció el lineamiento de copias de seguridad en todas la sedes adscritas de la ESE Departamental Moreno y Clavijo: Copia mensual de la información generada en cada área y copia cuatrimestral de los correos instituciones, esta actividad estará bajo la responsabilidad de los técnicos de sistemas.

Página Web

Se ha venido realizado la adaptación de la página web de la institución con el fin de actualizarla la normatividad vigente acorde a la reglamentación del ITA. Además se designa al área de prensa como coordinación de la información que se publica, aunque sistemas sigue como apoyo a esta actividad.

Envío y Validación de Informes

Se presentaron los diferentes informes ante los entes de vigilancia: Res. 2175 – Ministerio de la protección social, Circular 029 – 012 Rips Extranjeros Ministerio de la protección social, Patrimonios Autónomos de la contraloría departamental, Reporte ante migración Colombia, 030 cartera ministerio de la protección social, compra y venta de medicamentos SISMED ministerio de la protección social, Pasivos y facturación radicada y recaudada de la Supersalud.

Los soportes de envío están en la red de datos de la sede administrativa:
[\\192.168.1.2\Sistemas\Informes2021\](#)

5 GESTIÓN JÚRIDICA

De acuerdo a lo mencionado en la introducción, el Plan de Acción Anual de la E.S.E. es una herramienta que permite hacer el seguimiento y monitoreo año a año en la consecución de los PUNTOS estratégicos que se ha trazado la E.S.E. Moreno y Clavijo, para desarrollar, y se construye de manera agregada con el fin de medir el impacto de la gestión de la entidad en la obtención de los objetivos estratégicos trazados para el 2021.

En lo que respecta a la Oficina Asesora Jurídica- Gestión jurídica y Contratación como programa le corresponden a la estrategia “Adherencia de políticas”, la cual en el Plan Estratégico Institucional 2020-2023.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

5.1 GESTIÓN JUDICIAL

El presente informe presenta las principales actividades de representación judicial que ha desarrollado la Oficina Asesora Jurídica ante las autoridades competentes, en pro de los intereses de la E.S.E. Moreno y Clavijo, durante el periodo comprendido desde el mes de Abril a Junio de 2021, las cuales se describen a continuación:

MEDIO DE CONTROL	NUMERO DE DEMANDAS	FECHA DE NOTIFICACION	FECHA DE CONTESTACION DE LA DEMANDA
REPARACION DIRECTA	4	03/03/2021	18/05/2021.
DEMANDA LABORAL	1	28/04/2021 -	04/05/2021

Se contestaron cinco (05) demandas antes los despachos judiciales de donde fueron interpuestas y admitidas posteriormente.

5.2 GESTIÓN DISCIPLINARIA,

Para el primer trimestre Abril a Junio de 2021, se dio apertura de tres (03) indagaciones preliminares siguientes procesos disciplinarios:

GESTION DISCIPLINARIA	ACTUACIONES	PERIODO
PROCESOS DISCIPLINARIOS 9	ARCHIVADOS	DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE
QUEJAS 3	APERTURA DE INDAGACION PRELIMINAR	DURANTE EL SEGUNDO TRIMESTRE

5.3 GESTIÓN CONTRACTUAL

Para el segundo trimestre Abril a Junio de 2021, se realizó la contratación de acuerdo a las necesidades planteadas para el cumplimiento de nuestro objeto social, teniendo en cuenta los estudios de conveniencia y oportunidad, así como el manual de contratación que constituye el punto de partida para iniciar la etapas precontractual, contractual y post contractual con observancia de los principios que deben imperar en la contratación del sector salud, teniendo en cuenta la naturaleza de la entidad.

TIPO DE CONTRATO	NUMERO DE CONTRATO	PERIODO
COMPRAVENTA	11	II TRIMESTRE
SUMINISTRO	6	II TRIMESTRE

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

PRETACION DE SERVICIO	14	II TRIMESTRE
ARRENDAMIENTO	1	II TRIMESTRE
TOTAL	32	

Se allegaron a la Oficina Asesora Jurídica, en total (32) Estudios previos de conveniencia y oportunidad, de los cuales se suscribieron en total (32) contratos., adelantándose el proceso contractual en un 100%.

5.4 GESTION PROCESOS ADMINISTRATIVOS

Finalmente, en cuanto a las peticiones, la oficina Asesora Jurídica atendiendo a lo señalado en el Decreto 1755 de 2015, y en aras de hacer efectivo el derecho fundamental de petición, consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional, Decreto 491 de 2020 y resolución 378 del le dio trámite a los derechos de petición, dentro de los términos legales, y con el fin de continuar con el mejoramiento continuo en los procesos de la entidad, se efectuaron revisiones a todos los contratos de Prestación de Servicios del personal, así como a las Certificaciones laborales.

En el segundo trimestre se allegan a la oficina asesora jurídica treinta (24) derechos Peticiones, y Reclamaciones administrativas, a las cuales se les dio respuesta dentro del tiempo legal.

CLASE DE PQRS	NUMERO DE PQRS
RECLAMACIONES ADMINISTRATIVAS	5
DERECHOS DE PETICION	19

Así mismo, se efectuaron revisiones a las Resoluciones y demás actos administrativos.

6 GESTIÓN DE CALIDAD

6.1 PRESENTACION DEL INFORME

En el marco del Decreto 780 de 2016, por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud, la ESE Moreno y Clavijo ha venido desarrollando sus acciones orientadas a la mejora de los resultados de la atención en salud, centrados en el paciente y su familia, cumpliendo con las características del SOGCS: Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Continuidad.

De Conformidad con este Decreto, la ESE Moreno y Clavijo ha venido implementado los cuatro componentes del SOGCS, los cuales se describen a continuación resaltando los avances y la gestión realizada en cada uno de ellos.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

6.2 DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

6.2.1 Sistema Único De Habilitación

La implementación del Sistema Único de Habilitación en la ESE, se rige bajo la Resolución 3100 de 2019, por el cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud. Durante este periodo se trabajó en la transición de la resolución 2003 del 2014 a la resolución 3100, actualizando en la plataforma REPS las novedades y el portafolio de servicios de las sedes hospitalarias adscritas a la ESE Moreno y Clavijo, ya que por dificultades en acceso a la misma no se había realizado.

Las constancias de habilitación que a la fecha se han expedido por parte la Unidad administrativa Especial de Salud, reposan en mis documentos en la carpeta de Gestión 2021 y la subcarpeta Constancias Habilitación 2021.

6.2.2 Reportes De Novedades

Con el propósito de mantener actualizado el REPS, la ESE Departamental Moreno y Clavijo para el segundo trimestre hizo la novedad de reactivar los servicios de especialistas en la sede Hospital San Lorenzo de Arauquita, Hospital San Antonio de Tame y San Francisco de Fortul.

6.2.3 Informe De Auditorías Externas

Se atendieron auditorias de calidad de la UT - Foscal a los Hospitales de San Lorenzo de Arauquita, San Antonio de Tame, San José de Cravo Norte a través de canales virtuales de forma sincrónica y asincrónica, quedando sin riesgo y el plan de mejoramiento para ejecutar. También se atendió visitas de asistencia técnica por parte de la UAESA para verificar el estado de transición de los servicios según la Resolución 3100 de 2019.

6.3 AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN ATENCIÓN EN SALUD (PAMEC)

Considerando que dentro del plan de desarrollo 2020 – 2023 se estableció como programa Arauca con Salud Confiable, en busca del mejoramiento continuo en la prestación de servicios de la E.S.E Departamental Moreno y Clavijo, se enfoca principalmente en los procesos de preparación hacia la acreditación, se priorizaron estándares establecidos en el Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario, generando un plan de auditoria de mejoramiento de la calidad PAMEC 2021 con enfoque en los procesos de preparación hacia la acreditación.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

6.3.1 Metodología De Trabajo

SEGUNDO SEGUIMIENTO PAMEC JUNIO 24 DE 2021														
Estado de Avance	Deberes y derechos	Seguridad del paciente	Ambulatorio	Laboratorio	IPS en Red	Direccionamiento	Gerencia	Talento Humano	Ambiente físico	Gestión tecnológica	Gestión Información	Mejoramiento Continuo	Total	% avances
Completo	6	2	8	2	1	2	0	1	1	1	0	1	25	33,33%
En Desarrollo	7	2	3	5	2	4	2	1	1	1	0	1	29	38,67%
Atrasado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2,67%
No Iniciado	3	1	8	1	0	1	0	1	2	0	0	2	19	25,33%
Total	16	5	19	8	3	7	2	3	4	2	2	4	75	100,00%

La E.S.E Departamental Moreno y Clavijo de Arauca actualmente cuenta con 4 grupos de proceso para la preparación en acreditación, los cuales han hecho mesas de trabajo y seguimiento a las actividades priorizadas en el PAMEC. Teniendo en cuenta las oportunidades de mejora de la autoevaluación en acreditación realizada en la vigencia 2020. Se realizó seguimiento a cada una de las acciones priorizadas en el PAMEC 2021 y se establecieron las actividades necesarias para dar cumplimiento por parte de la oficina de mejoramiento continuo trimestralmente.

6.3.2 Acción De Mejora Pamec 2021

Producto de la priorización por estándar se proyectó un total de 76 acciones de mejora en los diferentes grupos de estándares, para desarrollar en la vigencia 2021.

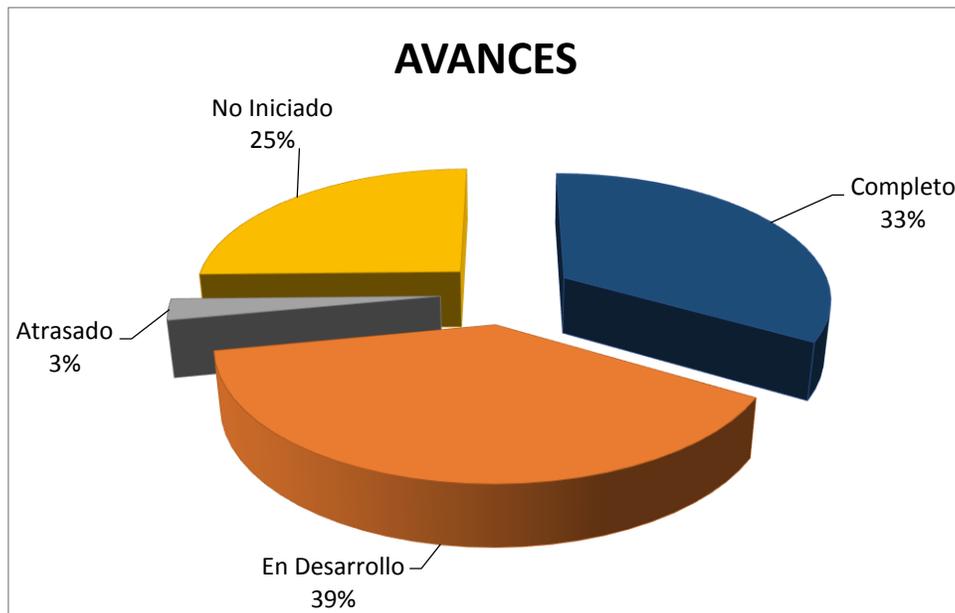
Estándar	Numero Estándar Priorizado	Número acciones de mejoras
PACAS- Deberes y derechos	1,3	16
PACAS-Seguridad de pacientes	5,7	5
PACAS- Ambulatorio	9,21,24,33	19
PACAS-laboratorio	28, 39	8
PACAS- IPS en Red	59	3
Direccionamiento	76,81	7
Gerencia	89	2
Talento Humano	105	4
Ambiente Físico	124	4
Gestión Tecnología	132	2
Gestión Información	142	2
Mejoramiento Continuo	156	4
Total		76

En la siguiente tabla se muestra a corte **24 de junio 2021**, el estado de cada una de las acciones dispuestas en los grupos de estándares de acreditación:

De las 75 acciones de mejora programadas corresponde a los estándares de Deberes y derechos (16), Seguridad del paciente (5), Ambulatorio (19), Laboratorio (8), IPS en red (3), Direccionamiento (7), Gerencia (2), Talento Humano (3), Ambiente físico (4), Gestión tecnología (2), Gestión Información (2) y Mejoramiento (4).

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO



El 39 % de las actividades están en desarrollo, el 3 % están atrasadas, un 33% de cumplimiento y el 25% no han iniciado por cronograma o fecha establecida.

En la actividad que presentar retraso, la dificultad ha sido la falta de Tiempo y desarrollo en cuanto a gestión institucional se refiere para este proceso. Se sugiere la asignación del líder y la priorización de las actividades atrasadas para llevarlas a la actualización según cronograma establecido.

Los gerentes y los líderes de procesos se deben empoderar de la ejecución de las actividades, rediseñando estrategias para el logro de las actividades y hacer planes de mejoramiento que permitan cumplir con lo establecido en cronograma.

6.4 SISTEMA DE INFORMACION PARA LA CALIDAD

Con base en el objetivo del sistema de información para la calidad, enmarcado en el seguimiento a la calidad de los servicios, el Ministerio de la Protección Social establecerá los indicadores de calidad del SOGCS que serán de obligatorio reporte por parte de las instituciones.

Los indicadores de calidad de acuerdo a la nueva normatividad se deben reportar trimestralmente PISIS. Este son los resultados del reporte en el primer trimestre:

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

MIS-FO-026		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					Versión 02		
INDICADORES DE CALIDAD RESOLUCION 256 DE 2016. SEGUNDO		I I Trimestre 2021					Página 1 de 1		
CLASE	NOMBRE DEL INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	TOTAL	INTERPRETACION	ANALISIS	FUENTE
EXPERIENCIA EN LA ATENCION (EA)	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como Triage 2 (Tcttl) y el momento en el cual es atendido en consulta de Urgencias por médico (Tau)	Número total de pacientes clasificados como Triage 2, en un periodo determinado (Ntp)	7.256	238	30,49	El tiempo de espera para la atención de pacientes clasificados como triage 2 en el servicio de urgencias es de 30,487 minutos, lo que representa la oportunidad de la atención del usuario en la red hospitalaria de la ESE.	1. Tiempo desde la llegada a urgencias hasta que se inicia la clasificación (6 minutos en promedio). 2. Tiempo que dura la clasificación (5 minutos aproximado). 3. La oportunidad de la atención de los pacientes clasificados con triage2, aumento 17.5 minutos debido a la gradualidad de la presencialidad de atención de los usuarios, comparado con el primer trimestre mantenidos dentro	
	Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS	Número de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?	Número de usuarios que respondieron la pregunta por 100 expresado como porcentaje (%)	1.364	1.557	87,60%	El porcentaje de usuarios satisfechos con la atención durante la prestación del servicio en la entidad es de 87,60%, lo que representa el grado de calidad de la atención al usuario en esta entidad.	1. Total de pacientes encuestados fueron 1557. 2. Contestaron "Muy buena" y "Buena" 1364 usuarios contestaron la pregunta de satisfacción global. Se generan estrategias en la red hospitalaria con capacitaciones de la importancia de los deberes y derechos de los usuarios y de utilizar las PQRS-F.	
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas	21.360	16.965	1,26	El tiempo de espera para la asignación de cita de Medicina General es de 1 día, esto representa la oportunidad de atención del usuario en la ESE	1. Durante el I trimestre se asignaron 16,965 citas medicas para medicina general. 2. El 2% de las citas no asistieron a la consulta medica general por diferentes motivos. 3. La oportunidad de cita de Medicina General esta dentro del rango de los 3 dias según la normatividad	
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó	Número total de citas de Odontología General de primera vez asignadas	6.265	5.996	1,04	El tiempo de espera para la asignación de cita de Odontología General esta mas de 1 día, esto representa la oportunidad de atención del usuario en la ESE	1. Durante el II trimestre se asignaron 5996 citas de odontología por primera vez. 2 La oportunidad de cita de odontología General de la ESE, esta dentro los parametros normales según la normatividad. Con oportunidad en la nuestros usuarios.	
	Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo.	Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización en el periodo por 1000	3	1.531	0,002	La proporción de caídas de pacientes en el servicio de hospitalización es de 0,002 Tch, lo que representa la seguridad de la atención al usuario en la institución.	1. El total de pacientes hospitalizados durante el trimestre fue de 1531 frente a una tasa de caídas de paciente de 0,002 se intensifica las estrategias del programa de seguridad del paciente para que sean lo mas efectivas posibles y evitar que los usuarios del servicio de hospitalización sufran caídas, se implementa acciones de mejora para subsanar estos eventos adversos.	Elaboracion Propia
SEGURIDAD	Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	Número total de pacientes atendidos en urgencias que sufren caídas en el periodo.	Total de personas atendidas en urgencias en el periodo por 1000	0	5.926	0,0000000	La proporción de caídas de pacientes en el servicio de URGENCIAS es de 0,2184637 Tch, lo que representa la seguridad de la atención al usuario en la institución.	No se presentaron caídas de pacientes en el servicio de urgencias durante el primer trimestre 2021.	
	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	Número total de pacientes atendidos en consulta externa que sufren caídas en el periodo.	Total de personas atendidas en consulta externa por 1000	0	35.203	0,000	La proporción de caídas de pacientes en el servicio de consulta externa es de 0,0 Tch, lo que representa la seguridad de la atención al usuario en la institución.	No se presentaron caídas de pacientes en el servicio de consulta externa durante el segundo trimestre de 2021	
	Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	Numerador: Número total de pacientes atendidos en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica que sufren caídas	Total de personas atendidas en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica por 1000	0	98.076	0,000	La proporción de caídas de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico es de 0,0 Tch, lo que representa la seguridad de la atención al usuario en la institución.	No se presentaron caídas de pacientes en el servicio de apoyo diagnóstico complementario terapéutica durante el segundo trimestre 2021	
	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización	Total de egresos de hospitalización por 100 expresado como porcentaje (%).	1	210	0,48%	la proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización es de 0,00%, lo que representa la seguridad de la atención al usuario en la institución.	Ante los resultados de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos se puede decir que las estrategias de la política de seguridad del paciente son eficientes en la institución.	

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.govco

Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias	Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias.	Total de personas atendidas en urgencias por 100 expresado como porcentaje (%).	2	5.926	0,03%	la proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias es de 0,17%, lo que representa la seguridad de la atención al usuario en la institución.	Ante los resultados de estos eventos adversos se establece un plan de mejoramiento enfocado en las prácticas correctas de administración de los medicamentos y en la seguridad del paciente para garantizar la atención segura a los usuarios.
Tasa de úlceras por presión	Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión en la institución en el periodo	Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización por 1000	0	1.531	0,00	La tasa de UPP en el servicio de hospitalización es de 0,07Upp, lo que representa la seguridad de la atención de los usuarios en la ESE	Ante los resultados de UPP se puede decir que las estrategias de la política de seguridad del paciente son buenas en la institución
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas.	Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso	Número total de pacientes atendidos en el servicio de urgencias, en el periodo por 100 expresado como porcentaje (%)	13	5.926	0,22%	El porcentaje de pacientes que reingresan por el servicio de urgencias menor 72 horas es 0,22%, lo que representa la pertinencia de la atención al usuario en esta entidad.	La proporción de reingresos de pacientes al servicio de urgencias es relativamente baja comparado el número de pacientes atendidos por este servicio, sin embargo se trabaja en el fortalecimiento de las auditorías internas, revisión de las historias clínicas, pertinencia médica y tratamiento de los pacientes con el fin de disminuir este indicador en nuestra red prestadora de servicios.

6.5 PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Se analizaron los eventos adversos por caídas, administración de medicamentos y úlceras por presión durante el segundo trimestre y se reportó a la plataforma del ministerio. Se registraron 155 reporte de posibles eventos adversos e incidentes.

Siendo el Hospital san antonio de Tame con mayor reporte con 112 posibles eventos e incidentes adversos seguidos por el Hospital San Lorenzo de Arauquita y Hospital San Ricardo Pampuri de la esmeralda con 12 reportes cada uno, llama la atención que el Centro de Salud Juan de Jesus Coronel con 11 reportes posteriormente el Centro de Salud e Panama de Arauca con 4 reportes y finaliza el Hospital San Francisco de Fortul y Hospital San Juan de Dios de Puerto Rondon con 2 reportes; El Hospital san Jose de Cravonorte no reporta ningun evento e incidente adverso. En el analisis realizado se evidencia que la gran mayoría de estos reporte proviene del servicio de Laboratorio clinico con un total de 101 reporte durante el segundo trimestre y es debido a la falta de insumos que se requieren para poder brindar una atención integral y oportuna a los usuarios.

Se solicita plan de mejoramiento a los directores y lideres encargados de estos servicios, tambien se promueve de la atención segura en los servicios de salud brindados por la ESE Moreno y Clavijo y la cultura del reporte.

6.6 SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD

En la vigencia 2021 el proceso de Gestión de Calidad realizó actividades de acompañamiento a todos los procesos y subprocesos de la ESE Moreno y Clavijo referente al cumplimiento de la Norma Técnica Colombiana NTC GP 1000 numeral 4.2.3 –control de documentos- y de acuerdo a los estipulado en el procedimiento GCA-PR-001, en el cual el proceso de Gestión de Calidad cumple con la función del control y seguimiento de los documentos y formatos del SIG con el fin de lograr la estandarización y el uso correcto de los mismos; con respecto a éste requisito el proceso de calidad recibió en el segundo trimestre del 2021 un total de

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

66 solicitudes entre formatos, programas, protocolos y documentos provenientes de los diferentes procesos, de la misma manera se incluyeron dentro de los listados maestros de cada uno de los procesos correspondientes y se actualizó el archivo físico de cada uno de los procesos.

Los procesos y subprocesos que requirieron hacer ajustes en la documentación, con la totalidad de solicitudes aprobadas provenientes de los procesos Misionales, estratégicos, evaluación y de apoyo, entre los que se solicitaba la creación, eliminación y modificación de la diversa documentación del SIG.

GESTIÓN DE SOLICITUDES DE CREACIÓN. MODIFICACIÓN Y ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS Y FORMATOS DEL SIG

Procesos Solicitantes de Creación, Modificación y Eliminación.

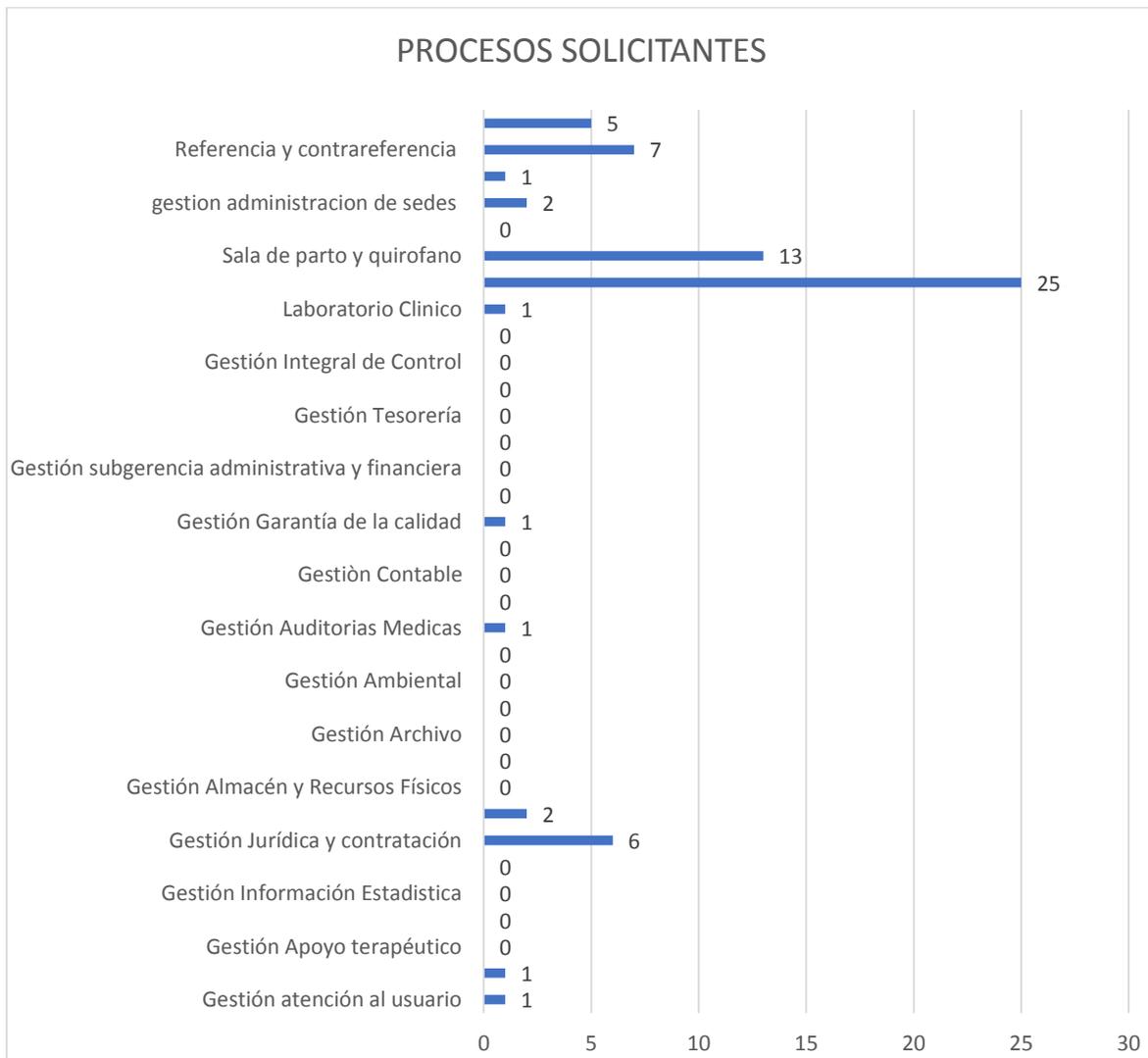
PROCESOS SOLICITANTES	TOTAL	%
Gestión atención al usuario	1	2%
Gestión planeación	1	2%
Gestión Apoyo terapéutico	0	0%
Gestión equipos biomédicos	0	0%
Gestión Información Estadística	0	0%
Promoción y mantenimiento de la salud	0	0%
Gestión Jurídica y contratación	6	9%
Gestión Talento Humano	2	3%
Gestión Almacén y Recursos Físicos	0	0%
Consulta Externa	0	0%
Gestión Archivo	0	0%
Gestión de Calidad	0	0%
Gestión Ambiental	0	0%
Gestión Estratégica	0	0%
Gestión auditorias medicas	1	2%
Gestión Cartera	0	0%
Gestión Contable	0	0%
Misionales	0	0%
Gestión Garantía de la calidad	1	2%
Gestión calidad	0	0%
Gestión subgerencia administrativa y financiera	0	0%
Gestión Presupuesto	0	0%
Gestión Tesorería	0	0%
Gestión Información y Comunicación	0	0%
Gestión Integral de Control	0	0%
Gestión Subgerencia en Salud	0	0%

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

Laboratorio Clínico	1	2%
Urgencias	25	38%
Sala de partos y quirófano	13	20%
Gestión sistemas y tecnología	0	0%
Gestión administración de sedes	2	3%
Hospitalización	1	2%
Referencia y contra referencia	7	11%
Gestión salud ocupacional	5	8%
TOTAL	66	100%



“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

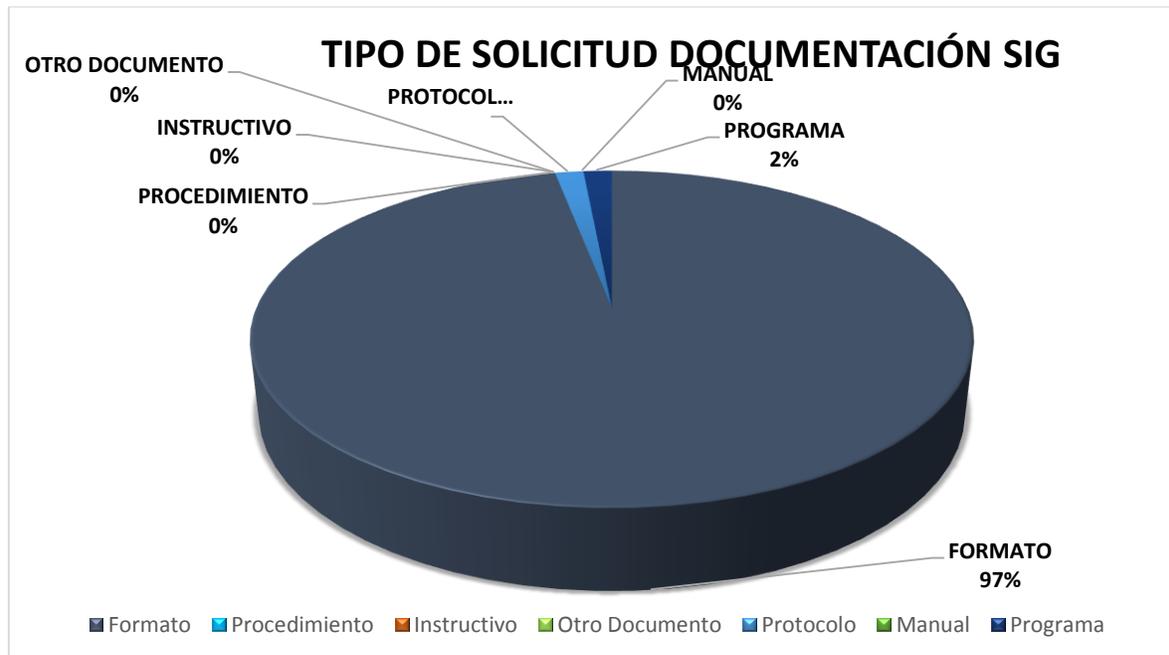
De acuerdo a la tabla anterior se puede observar que los procesos con mayor número de solicitudes son, Urgencias, Sala de Partos y Quirófano quien realizo modificaciones a formatos de acuerdo a los cambios de la norma.

Igualmente se evidencia que los procesos y subprocesos, gestionaron en mayor proporción el tipo de documento "formato", debido a que son documentos que se usan como herramienta fundamental para dejar registros de las actividades que se desarrollan en los diferentes procesos de la entidad.

A continuación, se refleja la tabla de solicitudes realizadas:

Tipo de Documento.

SOLICITUDES		152
TIPO DE DOCUMENTO	TOTAL	%
Formato	64	96,97%
Procedimiento	0	0,00%
Instructivo	0	0,00%
Otro Documento	0	0,00%
Protocolo	1	1,52%
Manual	0	0,00%
Programa	1	1,52%
Guía	0	0,00%
Total general	66	100,00%

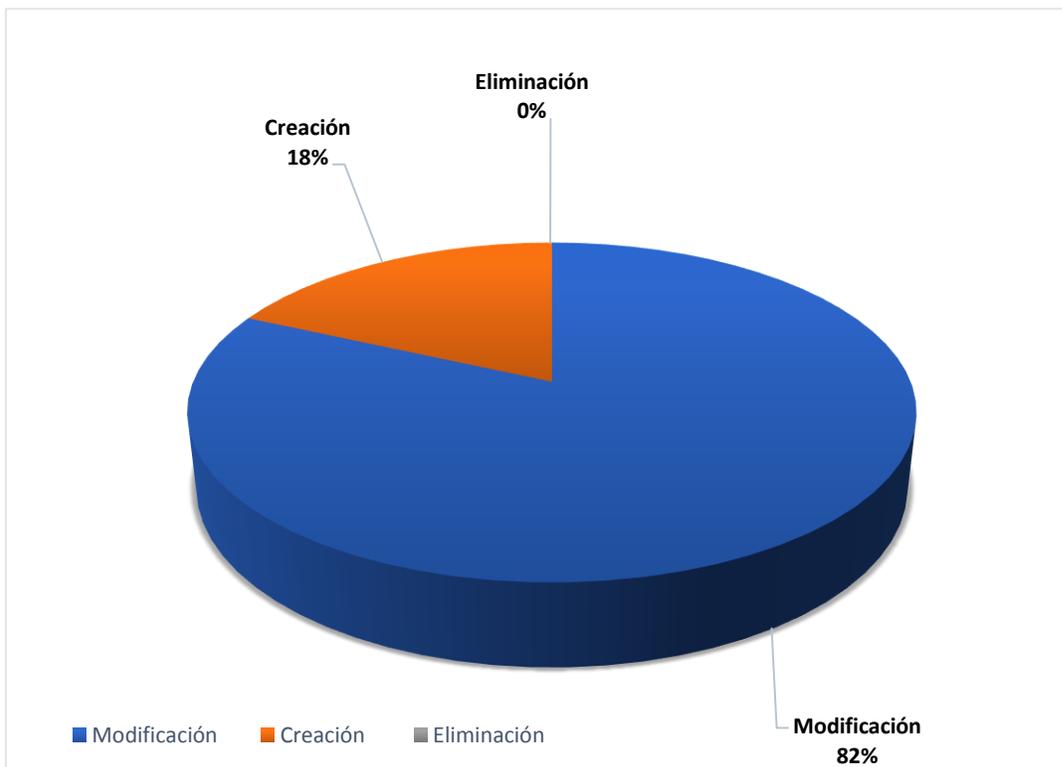


“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

De las 66 solicitudes que fueron recibidas y gestionadas en totalidad por el proceso de gestión de calidad durante la vigencia del segundo trimestre del año 2021, se tramitaron un total de 64 Formatos el cual es el documento base de la estructura documental, 1 protocolo, 1 programa 0 otros documentos, , 0 manual, 0 guía De la misma manera, se puede identificar los tipos de solicitudes que se presentaron durante la vigencia del año en curso, a continuación, se muestra de manera detallada la clasificación de éstas:

Tipo de Solicitud.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL	%
Creación	12	18,00%
Modificación	54	82,00%
Eliminación	0	0%
TOTAL	66	100%



Como se puede observar en la tabla anterior, el 18,00% de las solicitudes corresponde a la creación de nuevos formatos principalmente, debido a las necesidades que han detectado los líderes de proceso para fortalecer la ejecución de los mismos y con un 82,00% la modificación de documentos para ajustar los existentes de acuerdo a normatividad y a necesidad del proceso; no se presentaron solicitudes de eliminación de la documentación del sistema integrado de Gestión, De forma importante se resalta el interés y compromiso

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

de algunos líderes de procesos con el buen funcionamiento y sostenimiento del Sistema de Gestión Integrado de la entidad.

Por otra parte, según lo establecido en el procedimiento GCA-PR-001, donde se estima el desglose de las actividades para la elaboración y control de los documentos del SIG realizado por el proceso gestión de calidad; se estima la revisión por parte de Subgerencia Administrativa y financiera o la subgerencia en salud, según sea el proceso solicitante, y finalmente aprobadas por el proceso gestión estratégica en cabeza del Gerente, lo que quiere decir que las solicitudes son evaluadas por los responsables con el fin de definir si los cambios son convenientes y se ajustan realmente a las necesidades del proceso; de ésta manera es preciso aclarar que para el periodo evaluado se generó 100% de los cambios con respuesta positiva.

6.7 OTRAS ACTIVIDADES

- Se realizó el registro de los Laboratorios de cada una de las sedes Hospitalarias al Registro de laboratorios RELAB, ya que era un requisito obligatorio para poder continuar prestando los servicios.
- Se distribuyó los controles de química y hematología para los laboratorios
- Reporte diario de capacidad instalada de los hospitales ante el ministerio de salud por la plataforma del REPS.

7 GESTIÓN CONTROL INTERNO

7.1 OPORTUNIDAD EN ENTREGA A LOS ENTES DE CONTROL

- Verificado el cargue a la plataforma SIA-Observa Sistema Integral de Auditoria y SECOP I, sobre contratos, cumplimiento global al **100%** de la oportunidad de entrega de informes.
- Seguimiento a los informes internos y externos presentados por los diferentes procesos de la institución.
- Informe de gestión de Control Interno del primer trimestre año 2021.
- Seguimiento realizado al PAAC, Según seguimiento acorde al decreto 2641 del 17 de diciembre de 2012 y decreto 124 de 2016.

Cumplimiento programa de Auditorías, según resolución N. 092 /2021 por medio del cual se actualizo el Plan Anual de Auditoria de la Oficina de Control interno: Acorde al modelo COSO y a la integración del Sistema de Gestión de Calidad con los 5 componentes de la estructura del MECI. ADAPTACION MECI 2014 Y COSO INTOSAL.

Objetivo: Planificar las auditorias y seguimiento para ejecutar en la vigencia 2021, con el fin de verificar y evaluar la plataforma estratégica con las siete dimensiones del MIPG que

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

agrupan las políticas de gestión y desempeño institucional y el cumplimiento de las normas, políticas, procesos, planes, programas y proyectos, basados en los criterios establecidos que permita determinar la efectividad de los procesos y proponer recomendaciones en busca del cumplimiento de los objetivos institucionales de la ESE Moreno y Clavijo. Así mismo, relacionar de manera ordenada el desarrollo de las auditorias que realizará el equipo de control interno; ayudando a cumplir los objetivos mediante la aplicación de un enfoque sistemático y disciplinario para evaluar y buscar la mejora continua de los procesos de gestión de riesgos, control y gobierno, para evaluar la gestión institucional POR PROCESOS y el estado del Sistema de Control Interno de la ESE Moreno y Clavijo.

7.2 Riesgos De La Auditoria y Seguimientos:

- Cambios y ajustes a los procesos y procedimientos establecidos en Función Pública
- Situaciones de fuerza mayor que afecten la disponibilidad de alguno (s) del equipo de trabajo de la Oficina de Control Interno
- Imprevistos - eventuales compromisos nuevos de la entidad, con carácter prioritario para la entidad
- Entrega de información incompleta, inoportuna e inconsistente por parte del líder del proceso

7.3 Auditorias Programadas para el trimestre:

- Seguimiento y elaboración de informes internos y externos, realización mensual
- Gestión contractual (auditoria aleatoria a la etapa contractual/Auditoria sistema integrado de Gestión), realización mensual.
- Atención al usuario, Plan anticorrupción y atención al ciudadano quejas y reclamos. (mayo)
- Todos los procesos y subprocesos: hospital San Ricardo Pampuri de Araucanía, se reprogramo para el mes de Septiembre por la carencia de movilidad.

Los planes de mejoramiento están concebidos como recomendaciones a nivel de la primera línea de defensa, en la espera del proceso de autorregulación que no se ha realizado por la vacancia del cargo de asesor de Planeación., las cuales serán dilucidadas en el comité institucional de Coordinación del Sistema de Control interno.

No existen planes de mejoramiento externos de los entes de control.

En relación a la parte impositiva No existen conciliaciones con procuraduría

Cumplimiento global 76%

7.4 GESTIÓN EXTERNA:

- Oficio a gerencia de gestión con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, dirigido al Sr David Capacho, Coordinador Académico de la sede Arauca, solicitando la

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

apertura de usuario de la entidad para capacitación del Talento Humano de la ESE, en diferentes cursos o programas ofrecidos por esta institución de educación. (110 Programas oferta institucional)

- DAFP, se continuó con la indicación para el Rediseño Institucional.
- Participación en jornada virtual de DAFP de capacitación sobre diseño de propuestas en el marco de los procesos de rediseño institucional.
- Participación en jornada virtual del DAFP sobre formalización del Rediseño Institucional.
- Participación en jornada virtual de Capacitación sobre las Acciones para prevenir conflictos de interés, por parte de DAFP.

- Se participó en el séptimo encuentro del Equipo Transversal de Control Interno, con la invitación de la Contraloría General de la República, Presidencia de la República y Función Pública, para conversar sobre los resultados FURAG 2020, los avances de la Red Interinstitucional de Transparencia y Anticorrupción (RITA) y el procedimiento para la evaluación de la calidad y eficiencia del control fiscal Interno de las entidades y organismos del estado. Existen 798 recomendaciones sobre la el avance de reporte de gestión.
- Participación en la jornada virtual sobre transparencia y acceso a la información pública
- Participación en jornada virtual de presentación de los resultados de la medición del índice de Desempeño Institucional y en jornada de socialización de los resultados del índice de desempeño institucional. 56.6
- Participación en jornada virtual sobre el programa nacional de bienestar 2020-2022. 43%.
- Se conformó en el mes de mayo el comité de Rediseño Institucional de la ESE Moreno y Clavijo, acorde a los requerimientos presentados por el Departamento Administrativo de la Función Pública. con Claudia Jiménez Coordinadora del tema rediseño Institucional. Grupo conformado por Edgar Castro Asesor asignado para la ESE y 11 funcionarios de Moreno y Clavijo.

7.5 GESTIÓN INTERNA:

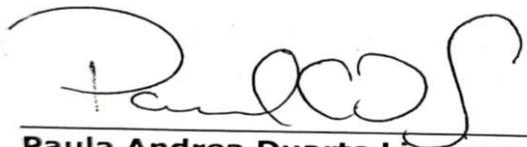
- Oficio de solicitud de articulación de la Oficina de Control Interno, articulación de los sistemas de control e información en asuntos contractual, utilizando control fiscal con líneas de defensa como acción preventiva en la toma de medidas preventivas (reunión de comités junta directiva, procesos, reuniones administrativas de primera línea, reuniones de segunda línea, Discusiones de riesgos, presentaciones de planes integrales y demás que así lo ameriten)
- Oficio invitación a capacitación según convenio de cooperación sobre Rediseño Institucional, con el objetivo de revisión de planes de desarrollo Institucionales acorde al decreto 612 de 2018 con la doctora Ruth Murillo Soler para las subdirecciones y talento Humano.
- Acta de rendición de cuentas año 2020
- Oficio Atención Preferencial para adultos mayores a gerencia.

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co

- Reunión con el sr. Aldrin Rodríguez Luna visita de Referente de salud infantil de la UAESA, Implementación y seguimiento de la estrategia de las salas ERA. Se debe tener en cuenta que el sector privado no está autorizado por el Ministerio de Salud y Protección Social a realizar este tipo de actividades y es una exclusividad de la red pública en el departamento de Arauca para los hospitales san Antonio de Tame y San Lorenzo de Arauquita. Es importante que la unidad de salud requiera a Comparta EPS que existe la obligatoriedad que contrate este servicio de Sala ERA con la red pública, en lo posible por modalidad evento y que anule o suspenda el contrato que tiene con Medytec, también se debe requerir a la Supersalud que supervise este proceso. A comparta EPS requerir por escrito la cancelación, suspensión o terminación del convenio con Medytec, así mismo solicitar a la UAESA verificación sobre la contratación con Medytec y Comparta. Igualmente se debe establecer en el portafolio de servicios de la ESE, la sala ERA.
- Gestión para PAI de dotar de un parlante y megáfono para referenciar al personal en la vacunación de la sede central y proceder a controlar el flujo de personal acorde de la normatividad y protocolo asistencial para el proceso de pandemia. Se solicitó préstamo de carpa a ETEV, para atención del personal que requiera biológicos para el Covid.
- Oficio a gerencia con la necesidad de fumigación de caracoles, comején, el espacio del costado nororiental en el área de bodegaje de farmacia y almacén zona que presenta hundimientos y grandes huecos, en la sede ESE Moreno y Clavijo.
- Remisión a área financiera de formato plan de mejoramiento para realizar seguimiento al plan de adquisición de la gestión ambiental físico y tecnológico (Recursos físicos).
- Se estableció cronograma interno de trabajo para el seguimiento de rediseño Institucional de la ESE Se espera avanzar con la carga laboral y con manual de funciones y emolumento.
- Se recomendó verificar todos los procesos de rediseño Institucional para su envío como última etapa al Departamento Administrativo de la Función Pública.



Paula Andrea Duarte Lizarazo
Asesor de Planeación

“Comprometidos con el bienestar de nuestra gente”

WWW.ESEMORENOYCLAVIJO.GOV.CO

Dirección: Calle 15 Carrera 12 Esquina, Barrio 20 de Julio (Tame, Arauca). Email: Correspondencia@esemorenoyclavijo.gov.co