

ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Febrero 2022

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

Sitio web: www.esecartagenadeindias.gov.co



EQUIPO ADMINISTRATIVO

JORGE EDUARDO SUAREZ GOMEZ

Agente Especial Interventor

AURA MILENA MORENO ORTÍZ

Subgerente administrativo y Financiero

EMPERATRIZ CARDOZO MEZA

Subgerente Científico

VERONICA GUTIERREZ DE PIÑERES

Jefe de Oficina de Control Interno

LENNYS GONZÁLEZ SEÑA

Coordinador de Planeación

YOLIMA VARGAS JIMENEZ

Coordinador de Calidad

ANGELICA SANCHEZ TOUS

Coordinador Jurídico

OLGA LONDOÑO

Coordinador de Atención al Ciudadano

MONICA ACOSTA CHIMÁ

PU Financiera

JOSE RAMÓN PAZ

Coordinador de Facturación y Contratación

ROSIRIS GONZALEZ NAVAS

Coordinador Cuentas Médicas

LUIS LABASTIDA ROMERO

Coordinador de Cartera

RUPERTO ZUÑIGA MIRTHA MARRIAGA

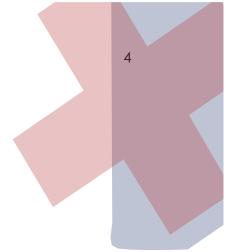
ASESORES

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

Contenido

INTRODUCCIÓN	4
1. SUBGERENCIA CIENTÍFICA	5
1.1 Distribución de la población de usuarios por Subredes	5
1.2 PORTAFOLIO DE SERVICIOS	6
1.3 GESTION ASISTENCIAL	7
1.3.1 Situación encontrada antes de intervención:	7
1.3.2 GESTION REALIZADA	8
1.3.3 CONSULTA EXTERNA	10
1.3.4 SALUD ORAL	14
1.3.5 URGENCIAS	22
1.3.6 PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	27
1.3.7 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – PAI	36
1.3.8 SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉU	TICA
1.3.9 ATENCIÓN AL CIUDADANO	45
2. GESTIÓN ADMINISTRATIVA	48
2.1 SITUACIÓN FINANCIERA DE LA ESE HLCI	48
2.2. CONTRATACIÓN, FACTURACIÓN Y CUENTAS MÉDICAS	64
2.2.1 CONTRATACIÓN	64
2.2.2 FACTURACIÓN	65
2.2.3 CUENTAS MÉDICAS	69
2.3 CARTERA	75
2.4 JURIDICA	
2.5 TALENTO HUMANO -FORMALIZACIÓN LABORAL	83
2.6 TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN APLICADAS A LA SALUD	92
2.7 MANTENIMIENTO	0/



INTRODUCCIÓN

La Empresa Social del Estado Hospital Local Cartagena de Indias, en ejercicio de la transparencia y con el fin de generar instrumentos que faciliten el acceso de presenta el informe de rendición de cuentas información a la ciudadanía, correspondiente al periodo enero a diciembre 2021, para afianzar la credibilidad y confianza sobre la gestión realizada, en consonancia con el mandato legal de facilitar el control social sobre el ejercicio que como entidad pública de carácter hospitalario desempeña la institución a nivel local.

El informe de rendición de cuentas a la ciudadanía, muestra la situación encontrada al momento de la intervención por la Superintendencia Nacional de Salud, y la gestión realizada para garantizar una atención segura, con calidad y trato humanizado a nuestros usuarios. El informe esta dividido en dos fragmentos; en el primero se presenta una descripción de la población atendida y los servicios prestados, analizando el comportamiento de los indicadores correspondientes al área Científica; en el segundo se describe el entorno administrativo y financiero de la entidad.

JORGE EDUARDO SUAREZ GOMEZ

Agente Especial Interventor

SUBGERENCIA CIENTÍFICA 1.

1.1 Distribución de la población de usuarios por Subredes

Tabla 1 Población total por subredes año 2021

Subred	Población 2021	%
Subred Arroz Barato	214.581	40,68%
Subred Pozón	195.131	37,00%
Subred Canapote	115.319	21,86%
Cualquier Subred	2.406	0,46%
TOTAL	527.437	100,00%

Fuente: Base de Datos ESE HLCI

En el período de enero a diciembre del año 2021, el mayor porcentaje de la población de usuarios se encuentra asignada en la Subred Arroz Barato (40,68%), seguida de la Subred Pozón (37,00%); la población de la Subred Canapote representa (21,86%) del total. El porcentaje de mujeres (53,90%) es superior al de los hombres (46,10%).

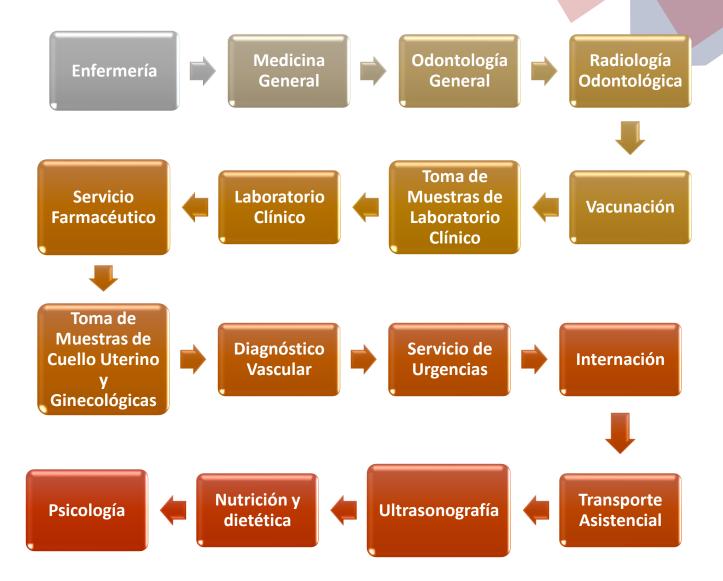
Tabla 2 Población de afiliados contratados por aseguradoras en el Distrito de Cartagena con ESE HLCI – año 2021

Eps	Afiliados
CAJACOPI	41.273
COMPENSAR	3.050
COOSALUD	254.530
MUTUAL SER	182.816
NUEVA EPS	36.405
SANITAS	9.363
Total	527.437

Fuente: Base de Datos ESE HLCI

De acuerdo a la distribución de la población de usuarios de la E.S.E Hospital Local Cartagena de Indias según EAPB, se observa que Coosalud registra el mayor número de usuarios con un 48.26% (n =254.530); seguida de Mutual Ser con un 34.66% (n =182.816), el tercer lugar le corresponde a Caja Copi con un 7.83% (n =41.273), el cuarto y quinto lugar lo ocupan las EAPB Nueva EPS y Sanitas con un 6.90% (n = 36.405) y 1.78% (n =9.363) respectivamente. El menor número de usuarios están asignados a la EAPB Compensar con un 0.58% (n = 3.050).

1.2 PORTAFOLIO DE SERVICIOS



Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

1.3 **GESTION ASISTENCIAL**

1.3.1 Situación encontrada antes de intervención:

Prestación de Servicios

- Deficiente cobertura en atención integral.
- Segmentación en la implementación del modelo de atención. En mayo se encontraba en: 19% (8 Centros)
- Quejas y reclamos debido a represamiento de citas médicas
- No adecuación de los procesos asistenciales, ni las tecnologías en salud necesarias para garantizar la operacion de las RIAS, así mismo, las acciones e intervenciones propuestas en las RIAS
- Incumplimiento en la adherencia a la Política de Seguridad del Paciente, evidenciándose las falencias en el proceso de esterilización, como punto mas relevante.
- Detrimento patrimonial por concepto de insumos y medicamentos faltantes, vencidos y/o mal almacenados
- No cumple con las condiciones y requisitos para el funcionamiento adecuado del servicio farmaceutico
- Desabastecimiento de insumos odontológicos
- Unidades odontológicas con mal funcionamiento
- No se ofertaba el 100% de la capacidad instalada en odontología

Laboratorio Clínico

- Laboratorio con limitaciones en atención integral
- Se ofertaban 64 procedimientos con contratación anterior
- Pago adicional por arrendamiento de equipos

Habilitación

- Servicios con medidas por visita de verificación de condiciones de habilitación
- Servicios ofertados no prestados
- Servicios declarados no prestados
- Deficiencias en cumplimiento estándar de infraestructura
- Deficiencias en cumplimiento de estándar de procesos prioritarios

1.3.2 GESTION REALIZADA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

- Restructuración del servicio de urgencias, en los centros de salud, La Candelaria, Nelson Mandela y Pasacaballos.
- **↓** Implementación de herramienta AI hospital y la base de datos suministrada por el Ministerio.
- Supresión de cargos que no aportaban a la gestión de los procesos.
- 4 Ajustes en el funcionamiento de los centros de salud con atención integral. A corte diciembre 2021, 40 centros ofrecen la atención integral para un 93.02%.
- ♣ Modalidad citas presencial opera en todos los centros de salud garantizando oportunidad en la atención.
- Lisminución de las quejas, con la reorganización del Call center. Modalidad citas por este medio opera en una sola línea, ingresan las llamadas en cola las cuales son atendidas en todas las líneas telefónicas.
- ♣ Reorganización del tiempo, unificando las atenciones a 20 minutos, se ampliaron horarios en algunos centros con 12 horas de atención.
- ♣ Servicio de transporte asistencial maritimo declarado en el puesto de salud de Caño del Oro, realizó para el mes de diciembre 107 traslados mensuales.
- 4 Capacitaciones en atención Materno Perinatal, valoración integral según Res.3280 (100% del personal) e implantes subdermicos (39 centros).
- Estrategia de vacunación sin barreras.
- Implementación del modelo de atención en Islas del Rosario, atención médica con disponibilidad.
- ≠ El 28 de enero se realizaron las olimpiadas de la salud en el marco del Programa Corazones Vivos, en el CS Socorro y Pozón con tecnología POCT.
- Realización de campañas de detección temprana de VIH.
- 4 Ajustes en procedimientos fundamentales en la gestión de medicamentos.
- Firma de comodato del predio donde funciona Puesto de salud Isla Fuerte.
- 4 Realización de trámite de renovación del permiso para el manejo de medicamentos de control.

Tabla 3 Seguimiento a Coberturas diciembre 2020

Entidad	Tamizaje Riesgo	Tamizaje	Tamizaje Cancer	Tamizaje Cancer	Tamizaje Cancer	Tamizaje	Topicación de	Control Placa	Valoración salud	Valoración	Educación en
LIIUUdu	CardioVascular	Hepatitis C	Colon	Mama	Cuello	Anemia	Fluor en Barniz	Dental	bucal	integral	salud
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	0,32	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	0,55	0,86	8,94	0,17	0,00

Minsalud: Procesamiento AihospitalContigo. Herramienta de seguimiento nominal corte diciembre 2020

Tabla 4 Seguimiento a Coberturas junio 2021

Sede (IPS primaria asignada al afiliado)	Tamizaje Riesgo	Tamizaje	Tamizaje Cancer	Tamizaje Cancer	Tamizaje Cancer	Tamizaje	Topicación de	Control Placa	Valoración salud	Valoración	Educación en
Sede (IPS primaria asignada ai aiiiiado)	Cardio Vascul 🔻	Hepatitis C ▼	Colon	Mama ▼	Cuello 🔻	Anemia 🔻	Fluor en Barn 🔻	Dental 🔻	bucal 🔻	integral 🔻	salud 🔻
CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PUESTO DE SALUD PUERTO REY	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	33,33	16,67	33,33	0,00
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	13,62	0,65	0,57	12,34	15,36	4,40	15,87	20,97	40,08	31,86	0,24
PUESTO DE SALUD PUNTA CANOA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA	8,51	1,64	3,51	12,50	12,84	16,67	5,00	8,76	14,74	12,75	0,00
CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00
PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Minsalud: Procesamiento AihospitalContigo. Herramienta de seguimiento nominal corte junio 2021

> Tabla 5 Seguimiento a Coberturas septiembre 2021

Prestador	Código sede	Sede (IPS primaria asignada al afiliado)		nizaje Riesgo rdioVascular	Tamizajo Hepatitis	1	Tamizaje Cancer Colon	Tamizaj Cancer Mama	,	Tamizaje Cancer Cuello	Tamizaje Anemia	Topicación de Fluor en Barniz	Contro <mark>l</mark> Placa Dental	Valoración salud bucal	Valoración integral	.	ucación n salud
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD CAÑO DEL ORO		16.78	0	79 🌘	0.16	10	.81 🌘	24.88	3.26	3.38	9.66	16.73	26.6	4 🌘	0.33
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO	•	6.25	0	00 🌘	0.00	0	0.00	11.11	0.00	0.00	3.33	6.6	16.6	7	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD PONTEZUELA	0	0.00	0	00 🌘	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0 40.0	00 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD TIERRA BOMBA	0	22.22	0	00 🌘	0.00	0	0.00	0.00	0.00	5.00	8.16	0 20.4	. 36.7	3 🔴	2.04
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD BAYUNCA	0	6.95	0	00	0.00	22	.22	15.25	10.00	5.00	7.59	12.6	13.7	75	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD MANZANILLO	•	16.70	0	30 🛛	0.46	9	0.03	30.06	6.75	9.25	9.51	17.2	9 29.2	6 🔴	0.55
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	HOSPITAL CANAPOTE	•	0.00	0	00 🌘	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	00 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE	•	16.91	0	80 🛛	0.63	8	3.30	27.04	1.21	3.19	9.70	16.05	27.6	9 🔴	0.48
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD BOQUILLA		16.33	0 4	76	0.00	14	.29 (38.71	20.00	0.00	6.40	9.60	27.:	3 🔴	1.55
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD TIERRA BAJA		0.00	0	00 🌘	0.00	• 0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	00 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD BOCACHICA		18.74	0	90 🌘	0.47	9	.28	27.74	1.67	2.13	9.41	15.4	0 26.2	7	0.76
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	13001008/	PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA	•	14.29	0 5	26 🛛	6.25	3/	.50 🛛	25.93	25.00	0.00	11.59	14.49	0 1/3	S9 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO I		15.14	0	69 🌘	0.00	8	8.87 🌘	27.09	4.05	3.32	9.44	16.53	25.:	5 🔴	0.31
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD ARROYO DE LAS CANOAS		17.89	0	45 🌘	0.48	9 4	.49 🌗	30.31	0.00	3.24	0.08	13.9	28.5	37 🔵	0.48
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	•	6.25	0	00	0.00	0	0.00	10.00	0.00	6.25	7.50	15.00	32.5	0 🔵	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD PUERTO REY	•	0.00	0	00	0.00	0	0.00	20.00	0.00	0.00	0.00	7.1	0.0	00 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	0	15.27	1	04 🌘	0.72	12	.90 (18.34	5.11	9.76	17.14	38.5	30.8	88 🔴	1.04
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD ARROYO GRANDE.		0.00	0	00 🌘	0.00	• 0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	00 🛑	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE		0.00	0	00	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0 10.0	18.	8 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA		12.50	0	00 🌘	0.00	• 0	0.00	33.33	0.00	0.00	0.00	22.2	20.0	00	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR	0	50.00	0	00 🌘	0.00	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	00	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA		20.00	0	00 🌘	0.00	50	0.00	16.67	0.00	0.00	3.70	7.4	25.0	00 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD PUNTA ARENA	•	13.94	0	00 🌘	0.00	11	.25 (30.13	5.80	0 2.37	9.42	0 16.1	25.9	1	0.10
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	HOSPITAL ARROZ BARATO	0	44.44	0	00 🛑	0.00	0	0.00	27.27	0.00	0.00	12.82	17.9	22.5	0 0	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD LAS GAVIOTAS	•	0.00	0	00 🛑	0.00	• 0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0	0.0	00 🔴	0.00
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	130010087	PUESTO DE SALUD ISLOTE SAN BERNARDO	0	15.99	0 1	04 🌘	0.47	9 7	.33 🕻	22.91	4.68	2.50	9.32	15.6	26.2	3 🔴	0.53

Minsalud: Procesamiento AihospitalContigo. Herramienta de seguimiento nominal corte septiembre 2021

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

1.3.3 CONSULTA EXTERNA

1.3.3.1 Indicadores de Gestión

A continuación se presenta a detalle el resultado de los indicadores del servicio de Consulta externa.

Tabla 6

Promedio de Indicadores de Consulta Externa enero a diciembre 2021

J.iicaio	ue muicauores u			TIEMPO DE ESPERA
SUBRED	CENTRO DE SALUD	RENDIMIENTO MÉDICO (%)	PRODUCTIVIDAD MEDICA (%)	ASIGNACIÓN DE CITAS (Días)
	EL POZON	100,6	99,1	5,5
	BAYUNCA	85,7	81,9	9,5
	FREDONIA	87,8	80,1	4,9
	BICENTENARIO	96,2	89,4	6,7
	NUEVO PORVENIR	81,6	77,9	1,5
	OLAYA HERRERA	74,8	69,7	4,0
	GAVIOTAS	90,7	82,1	4,3
POZON	LIBANO	95,8	89,4	3,2
	FOCO ROJO	100,5	95,5	3,6
	BOSTON	95,7	92,1	2,9
	PONTEZUELA	65,8	60,1	0,7
	PUNTA CANOA	66,7	63,1	0,3
	A. DE PIEDRA	68,5	68,1	2,4
	A DE LAS CANOAS	75,5	72,1	0,4
	A. GRANDE	94,5	94,3	3,6
	CANAPOTE	86,9	77,4	1,8
	BOQUILLA	92,0	81,6	3,7
	SAN PEDRO Y LIBERTAD	91,7	88,8	5,3
	D. LEMAITRE	92,6	80,7	5,2
	SAN FRANCISCO	91,4	88,3	4,6
	LA ESPERANZA	89,8	86,0	3,7
	LA CANDELARIA	94,6	88,4	7,3
	FÁTIMA	85,8	79,9	3,1
CANAPOTE	PUNTA ARENA	40,3	36,2	0,0
	CAÑO DEL ORO	79,2	67,8	0,5
	TIERRA BOMBA	76,5	75,8	0,6
	BOCACHICA	65,8	61,2	4,3
	ISLAS DEL ROSARIO	66,4	61,7	0,5
	MANZANILLO	75,8	74,5	1,7
	TIERRA BAJA	75,7	71,6	1,9
	PUERTO REY	80,7	79,2	5,5
	ARROZ BARATO	89,2	81,2	6,7
	PASACABALLOS	97,9	86,0	9,1
	NELSON MANDELA	89,5	77,4	3,9
	SOCORRO	92,5	89,4	5,5
	BLAS DE LEZO	86,1	79,5	4,5
	LAS REINAS	83,2	78,5	8,3
ARROZ BARATO	NUEVO BOSQUE	96,4	93,5	7,4
	LOS CERROS	• ,	- , -	,
	EL BOSQUE	84,8	78,7	7,3
	SAN VICENTE	80,1	76,2	4,2
	TERNERA	89,3	81,5	7,4
	ISLOTE SAN BERNARDO	/-	-	, -
	ISLA FUERTE			
	PROMEDIO	84,2	78,9	4,4

Fuente: Coordinación de Consulta Externa

Rendimiento Médico

El indicador mide el número de atenciones que realiza el médico por cada hora efectiva de trabajo teniendo en cuenta las atenciones no ejecutadas por causas justificadas, tales como permisos, incapacidades y capacitaciones; además de factores externos no controlables, como ausencia de fluído eléctrico en puntos de atención en los que no se cuenta con planta de energía eléctrica, lluvias u otras contingencias. El promedio del Rendimiento Médico de enero a diciembre de 2.021 fue del 84,2%; se presenta un incremento en el indicador a partir del mes de julio lo cual coincide con el retorno al agendamiento presencial de las citas así como con la apertura gradual de la atención médica bajo la modalidad presencial. A finales del mes de septiembre se disminuyó el estándar de atención de pacientes por hora de 4 a 3, lo que se tradujo en una disminución progresiva del Rendimiento Médico en el último trimestre del año; sin embargo, hay que aclarar que no todos los Jefes de Enfermería que generan esta información lo realizan correctamente a pesar de las explicaciones que se les ha dado, ya que no se ajustan realmente al cumplimiento estricto del horario laboral y a las ausencias justificadas de los profesionales, asimilando Rendimiento con Productividad.

En la práctica, un médico que cumple cabalmente con su horario laboral, descontadas las ausencias justificadas debe tener un Rendimiento del 100%; de acuerdo a lo reportado por los Enfermeros Líderes, los puntos de atención con un nivel de Rendimiento promedio por encima de 95% fueron: Pozón (100,6%), Foco Rojo (100,5%), Pasacaballos (97,9%), Nuevo Bosque (96,4%), Bicentenario (96.2%), Líbano (95,8%) y Boston (95,7%); el 18,2% de los centros de atención tuvo un Rendimiento entre 90% y 94%; y el 20,5% tuvo una clasificación entre 85% y 89.9%. El 38,6% de los centros tuvo Rendimiento menor de 85%. Los centros de atención con menor Rendimiento fueron: Punta Arena (40,3%), Bocachica y Pontezuela (65,8%), Isla del Rosario (66,4%) y Punta Canoa (66,7%); los cuales corresponden a puestos de salud ubicados en los corregimientos e islas, donde la oferta de horas médicas es alta teniendo en cuenta la población contratada, lo cual justifica en gran parte este resultado. La Subred con mejor nivel en el promedio de Rendimiento fue la de Arroz Barato con 88,9%; le sigue la Subred de Pozón con 85,9%, y por último la Subred de Canapote con 80,3%. El centro de salud de Los Cerros aparece sin información por encontrarse cerrado, y los Puestos de Salud Islote de San Bernardo e Isla Fuerte prestan los servicios a través de Jornadas de salud una vez al mes.

Productividad Médica

El indicador mide el número de atenciones que realiza el médico por cada hora efectiva de trabajo sin tener en cuenta las atenciones no ejecutadas por causas justificadas tales como permisos, incapacidades, y capacitaciones; además de factores externos no controlables como ausencia de fluído eléctrico en puntos de atención en los que no se cuenta con planta de energía eléctrica, lluvias u otras contingencias. El promedio de la Productividad Médica de enero a diciembre fue del 78,9%. De enero a abril la

productividad estuvo por encima de 79%, se presentó un descenso entre mayo y julio, alcanzando nuevamente un valor por encima del 80% en el mes de agosto, lo cual coincide con la transición gradual entre la atención por teleasistencia y la atención presencial, dada la preferencia de la mayoría de los usuarios por la modalidad de atención presencial. La disminución del estándar de pacientes a atender por hora pasó de 4 a 3 impactando la productividad, la cual se mantuvo durante el mes de octubre, pero disminuyó durante los meses de noviembre y diciembre, en los cuales se implementó el horario extendido en algunos centros hasta las 7 pm para mejorar el indicador de oportunidad en la asignación de citas; debido al valor tan prolongado en este indicador, se evidenció por información obtenida del call center la existencia de muchos usuarios inasistentes a las citas programadas. Los puntos de atención con un nivel de Productividad promedio por encima de 90% fueron: Pozón (99,1%), Foco Rojo (95,5%), Arroyo Grande (94,3%), Nuevo Bosque (93,5%), Boston (92,1%). El 18,18% de los centros de atención tuvo Productividad médica entre 85% y 89,9% y el 15,91% tuvo clasificación entre 80% y 84,9%. El 47,73% de los centros tuvo Productividad menor de 80%. Los centros de atención con menor Productividad fueron los Puestos de Salud de Punta Arena (36,2%), Pontezuela (60,1%), Bocachica (61,2%), Islas del Rosario (61,7%), Punta Canoa (63,1%), y Caño de Oro (67,8%), los cuales corresponden a puestos de salud ubicados en los corregimientos; la mayoría de islas donde la oferta de horas médicas es alta teniendo en cuenta la población contratada, lo cual justifica en gran parte este resultado, que impacta la Productividad general de la Subred Canapote. La Subred con mejor nivel en el promedio de Productividad fue la de Arroz Barato con 82,2%; le sigue la Subred de Pozón con 81%, y por último, la Subred de Canapote con 74,9%.

Tiempo promedio de espera para asignación de citas en la Consulta Médica **General (Días)**

Corresponde a la Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido por primera vez y la fecha para la cual es atendido, dividido entre el Número total de consultas médicas generales de primera vez asignadas en la institución; esta información fue recolectada manualmente por los agendadores de citas o los Coordinadores de los centros y Puestos de Salud de enero a junio; a partir de julio la información es extraída a través de la Herramienta digital de Mis Resoluciones e incluye a todas las unidades prestadoras en las que hay disponibilidad de equipos de cómputo y conectividad para la implementación del software healthmanager, lo que deja por fuera varios puestos de salud cuya información de varios meses entre julio y diciembre no se obtuvo, como: Punta Arena, Tierrabomba, Caño de Oro, Bocachica, Isla Fuerte, Islote de San Bernardo; en cuanto a los resultados del promedio de la Oportunidad en la asignación de citas de enero a diciembre, estuvo en un promedio de 4,4 días. Entre los meses de enero a junio el indicador estuvo entre 0,6 y 1,1 días, a partir de julio se presenta un incremento del valor promedio del indicador, siendo de 3,2 dias para el mes de julio y superior a los 10 días en el último trimestre del año; este incremento es explicado por el retorno del

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

agendamiento presencial de las citas así como con la apertura gradual de la atención médica bajo la modalidad presencial; para el mes de septiembre se suma la disminución del estándar de número de pacientes a atender por hora de 4 a 3, lo cual se hizo para garantizar la mejora en la calidad de la atención; en cuanto a las Subredes, tuvieron resultado de 3.1 dias para Canapote, 3.6 dias para Pozón y 6.4 dias para Arroz Barato.

Tabla 7 Comparativo de indicadores enero a diciembre 2021 - 2020

Año	Rendimiento Médico (%)	Productividad Médica (%)	Tiempo de espera asignación de citas (Días)
2021	84,2	78,9	4,4
2020	75,7	71,9	1

Fuente: Coordinación de Consulta Externa

El Promedio general del Rendimiento médico para 2.020 fue de 75,7%, y en el año 2.021 de 84,2%; este indicador tiene en cuenta los ausentismos justificados del Recurso Humano, y el cálculo del mismo por parte de varios de los Coordinadores o Enfermeros Líderes de los centros.

El Promedio general de Productividad médica para 2.020 fue de 71,9%, y en el año 2.021 de 78,9%. Con el inicio de la pandemia en el 2.020, durante los meses de marzo y abril hubo una disminución notoria de la Productividad médica, debido a que se presentó una transición por el paso de la modalidad de atención presencial a la de teleasistencia; con esta implementación a partir del mes de mayo se presentó un incremento progresivo en la Productividad médica con evidente disminución durante los meses de noviembre y diciembre coincidendiendo con el segundo pico de la pandemia. Para el año 2.021 se evidencian valores superiores en este indicador, debido a una mayor confianza de la población para acudir a las consultas médicas con el inicio del proceso de vacunación contra la covid-19; una vez vacunado el recurso humano de salud se continúa con el proceso de retorno a la presencialidad en la totalidad de los servicios por parte de los mismos; se ofrecen mayores opciones para la asignación de citas, tales como call center y página web; hasta el mes de septiembre se disminuye el estándar de pacientes a atender por hora pasando de 4 a 3 horas, lo que implicó incremento en la productividad.

El promedio de la oportunidad en la asignación de citas para el año 2.020 fue de 1 día, lo que se considera un excelente resultado teniendo en cuenta que la meta para realizar intervenciones administrativas es de 3 o más dias; para este mismo año que fue el inicio de la Pandemia del coronavirus, la demanda de consultas se vio disminuída por las restricciones que implicó la cuarentena; una vez se dió paso a la presencialidad, este indicador experimentó un incremento, el cual fue más notorio a partir de julio de 2.021 con la gran disminución en el número de casos de covid posterior al inicio de la vacunación contra esta enfermedad.

1.3.4 **SALUD ORAL**

El servicio de salud oral de la ESE Hospital Local Cartagena de indias a raíz de la pandemia de Covid-19 del año 2020 sufrió ciertas modificaciones que obligaron a la suspensión temporal del servicio no urgente dentro de los lineamientos de la cuarentena obligatoria del gobierno nacional; desde marzo de ese año hasta marzo del año 2021 se prestó el servicio de teleorientación o asistencia telefónica a los pacientes y atención de las urgencias odontológicas en algunos centros habilitados para tal fin; a partir del mes de abril del año 2021 se hace reapertura gradual del servicio de salud oral en todos los centros de atención, y la empresa empezó a realizar los ajustes pertinentes para retomar la normalidad en la atención odontológica, entre ellos: el aumento del número de pacientes a atender en la medida que la pandemia de la Covid 19 disminuía sus cifras de contagio; el avance de la vacunación en el personal asistencial; el aumento en el número de horas odontológicas en los centros con mayor afluencia de pacientes; apertura de más consultorios odontológicos; repotenciación y reemplazo de unidades y equipos biomédicos; suministros del 100% de los insumos y dispositivos en el servicio; que redundaron en la prestación de un servicio oportuno, sin interrupciones, en aras de cumplir con las metas contractuales y las coberturas de atención integral a nuestros usuarios por cursos de vida.

1.3.4.1 Actividades del período

Para efectos de seguimiento y supervisión de los servicios se realizaron las siguientes actividades en el período:

Recurso Humano

♣ Bimensualmente se realizaron cálculos del recurso humano necesario para la prestación del servicio según la población contratada, apoyado en la herramienta AI Hospital de Minsalud analizando la capacidad instalada para el reajuste de la oferta y la demanda; lo anterior dio como resultado la contratación de más horas odontológicas y extensión del horario en algunos centros con mayor afluencia de pacientes. Al cierre del año 2.021 se cuenta con el siguiente recurso humano trabajando 3 pacientes por hora, con el fin de incidir positivamente en el tiempo promedio de espera para la asignación de citas de primera vez en el servicio:

Tabla 8 Comparativo Capacidad Instalada 2021 Vs 2020

Capacidad Instalada	Consultorios Operativos	Odontólogos	Auxiliares	Centros con Atención 12 horas
AÑO 2020	45	48	26	0
AÑO 2021	49	66	30	10

Fuente: Coordinación de Salud Oral

Tabla 9 Horas Odontológicas 2021 Vs 2020

HORAS ODONTOLOGICA/DIA						
AÑO 2020	302					
AÑO 2021	390					

Fuente: Coordinación de Salud Oral

- Se realizaron capacitaciones y reinducciones en procesos críticos como la Gestión de Insumos, Esterilización y Bioseguridad, elaboración de Registros Clínicos, Sistema de Información y Programa de seguridad del Paciente, retroalimentación de los informes de indicadores de gestión y calidad estableciendo compromisos de mejora frente a los hallazgos encontrados.
- Se mejora el cumplimiento de los soportes documentales que por resolución 3100/19 y según el perfil del servicio deben tener las hojas de vida del recurso humano.
- 4 Se realizaron capacitaciones y reinducciones en procesos críticos como la Gestión de Insumos, Esterilización y Bioseguridad, elaboración de Registros Clínicos, Sistema de Información y Programa de seguridad del Paciente, retroalimentación de los informes de indicadores de gestión y calidad estableciendo compromisos de mejora frente a los hallazgos encontrados.

Historias y registros clínicos Asistencias

- Se aumentó el número de la evaluación de adherencias a guías y protocolos con las auditorías de historias clínicas, realizando la retroalimentación de los resultados con las respectivas acciones de mejora, según los hallazgos encontrados.
- 4 Se modificaron todos los formatos de informes e indicadores de gestión del servicio haciéndolos mas amigables, mas eficientes en el registro de la información y mas prácticos al momento del diligenciamiento, haciendo uso de la herramienta Google Drive.
- Se realizaron asistencias técnicas virtuales y otras presenciales en los centros de atención de la zona urbana y continental, donde se realizó verificación de los procesos prioritarios y el cumplimiento de la normatividad vigente, sobre todo en lo concerniente a la aplicación de la atención integral por coberturas según resolución 3280/18.
- 🖶 Se inició la actualización de guías y protocolos del servicio, entre ellos, el Protocolo de esterilización y desinfección de equipos e instrumental odontológico.

Dotación de equipos biomédicos

Desde noviembre se inició con el mantenimiento preventivo – correctivo de equipos biomédicos y repotenciación de unidades odontológicas, lo que ayudó a disminuir las interrupciones o cancelaciones de citas por fallas en dichos equipos.





Al finalizar el mes de diciembre de 2021 se reemplazó todo el instrumental y dispositivos odontológicos faltantes o deteriorados de las diferentes especialidades como operatoria, cirugía oral, endodoncia, e instrumental básico, distribuyéndolos en todos los centros de atención, por vencimiento de su vida útil.





En el mes de diciembre se culminó la repotenciación de las piezas de alta velocidad y los micromotores que estaban en mal o regular estado, aumentando la disponibilidad de los mismos para la atención oportuna de los pacientes.

Insumos y Dispositivos biomédicos

Desde el mes de noviembre se surtió el 100% de los insumos odontológicos que estaban insuficientes o faltantes, afectando positivamente la oportunidad y continuidad en el servicio.



1.3.4.2 Indicadores Fénix de Gestión Gerencial

Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de primera vez en odontologia general: La busqueda de llevar el indicador a cifras dentro de la meta establecida, la cual es menor o igual a 3 dias, se logró desde el mes noviembre 2021 y se debe principalmente a las diferentes estrategias tomadas, principalmente al aumento de horas odontológicas, apertura de más consultorios y extensión de horarios.

Es pertinente anotar que una vez se hizo la eliminación de la teleconsulta y se empezó a prestar el servicio presencial en todos los centros de atención, se generó una demanda expontánea por todos los tratamientos odontológicos represados durante la pandemia, lo que llevó el indicador a resultados elevados en los meses de julio, agosto, septiembre y octubre 2021, como muestra en el siguiente cuadro:

Tabla 10 Tiempo promedio de espera para la asignación de citas de primera vez en odontología general 2021

Año/mes	May	Jun	Jul	Agost	Sept	Oct	Nov	Dic
2021	1.51	1.56	10.77	11.26	13.36	13.74	2.35	1.40

Fuente: Coordinación Salud Oral

Proporción de gestantes con valoración por odontología: Este indicador ha tenido una tendencia al alza, pasando de una línea base de 27% en abril 2021 (cuando inició la intervención) a un resultado de 82.7% en diciembre como se muestra a continuación:

Tabla 11 Proporción de gestantes con valoración por odontología 2021 Jun Jul Agost Sept Oct Nov Dic

58,01

61,59

57,01

Fuente: Coordinación Salud Oral

36,64

36,11

20,3

incremento en el resultado del indicador desde el mes de mayo se debe principalmente a: La apertura gradual de la ruta materna perinatal en todos de los centros de atención, eliminando la barrera de acceso, algunos centros cercanos a su residencia no atendían maternas.

La directríz de realización de jornadas de atención mensual de aquellas gestantes que por alguna razón no habían podido asistir al servicio de odontología, incentivándolas con detalles, dinámicas, sorpresas, etc.





81,77%

82,74%

Se da la directriz de aumentar las actividades de demanda inducida interna para la remisión y atención por odontología de las gestantes atendidas en las sedes de la ESE HLCI.

Se sensibilizó mes a mes con capacitaciones presenciales y virtuales acerca de la importancia de la atención integral y la valoración por odontologia de todas las maternas que ingresan al control prenatal en la entidad.

1.3.4.3 Indicadores de Gestión

Tabla 12 Promedio de Indicadores de Salud Oral enero a diciembre 2021

i i omeaio a	e marcadore	is ac saida oi	ai ellelo a ulciell	
CENTRO DE SALUD	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	TASA DE REEMPLAZO PROMEDIO	PORCENTAJE DE INASISTENCIA
ARROZ BARATO	98,8	94,9	95,2	6,8
BLAS DE LEZO	98,8	90,3	95,2	2,5
BOSQUE	99,3	86,9	87,5	8,8
I. SAN BERNARDO	33,3	60,9	67,5	0,0
ISLA FUERTE				
	00.4	04.7	02.0	F 2
NELSON MANDELA	99,4	94,7	93,8	5,2
NUEVO BOSQUE	99,0	95,2	99,0	2,6
PASACABALLO	98,8	92,2	95,3	7,2
REINAS	99,5	90,2	88,0	1,6
SAN VICENTE	99,4	97,6	89,8	2,5
SOCORRO	96,8	90,1	97,9	6,0
TERNERA	99,4	91,5	98,4	5,1
ESPERANZA	97,9	91,0	94,0	6,8
BOCACHICA	98,8	97,3	91,5	0,0
BOQUILLA	94,9	92,2	99,4	4,2
CANAPOTE	98,6	93,2	97,5	5,3
CANDELARIA	97,0	91,2	95,6	2,5
CAÑO DEL ORO	96,8	93,5	88,8	0,0
D.LEMAITRE	96,3	92,7	70,6	4,6
FATIMA	95,3	87,1	99,2	4,8
I. DEL ROSARIO	99,2	97,3	99,1	0,0
MANZANILLO	98,8	97,0	99,6	0,2
PUERTO REY	98,9	97,2	97,9	7,6
PUNTA ARENA	98,0	96,7	99,8	0,0
S. PEDRO Y LIB.	98,3	95,9	97,1	6,2
S. FRANCISCO	98,5	93,1	97,4	5,3
TIERRA BAJA	96,9	99,3	98,8	0,1
TIERRA BOMBA	87,1	85,2	97,8	0,0
A. DE LAS CANOAS	90,1	89,7	97,3	0,0
A. DE PIEDRA	98,7	90,2	99,1	0,0
A. GRANDE	91,9	90,0	99,1	0,0
BAYUNCA	95,4	90,2	98,9	7,2
BICENTENARIO	94,7	92,8	99,6	2,5
FOCO ROJO	96,8	89,0	86,3	2,4
FREDONIA	99,5	95,4	94,9	4,5
GAVIOTAS	95,5	92,0	81,5	5,7
LIBANO	96,5	93,2	97,8	6,1
NUEVO PORVENIR	97,9	93,2	98,4	3,2
OLAYA	97,5	93,9	98,4	2,9
PONTEZUELA	95,9	87,6	99,4	0,0
POZON	94,5	90.4	98,9	6,2
PUNTA CANOA	94,2	89,9	98,0	0,8
		<u>'</u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
PROMEDIO TOTAL	97,0	92,5	95,3	3,4

Fuente: Informe de indicadores generados en los centros de salud, software institucional

Rendimiento y Productividad Médica

Durante el período de enero a diciembre de 2021 se muestra que los indicadores de rendimiento y productividad del servicio de salud oral, tuvieron un promedio de 97% y

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

92.5% respectivamente, los cuales superan a los resultados del año 2020, debido a que este año fue más afectado por la contingencia del Covid19.

La mayoría de los centros de salud mantienen un promedio de rendimiento y productividad entre 94% y 90%, siendo un servicio con alta demanda de atención; los centros con mas bajo reporte de estos indicadores son los ubicados en islas y corregimientos y algunos con población mas baja de la zona urbana.

Porcentaje de Inasistencia y Tasa de Reemplazo

El promedio global en porcentaje de Inasistencia del servicio de salud oral en el período comprendido de enero a diciembre 2021 fue de 3.4, siendo permitido como meta del indicador (menor o igual al 5); sin embargo, hay centros que individualmente tienen la inasistencia de los pacientes por encima de la meta; en los Centros de Salud de la Zona Rural se entregan citas para el mismo día en que acuden los odontólogos, y se realizan reemplazos de manera inmediata, por lo cual generalmente el resultado será de cero.

Los resultados son variables y se debe a diferentes causas, entre las cuales se tienen:

- Períodos de agudización de la Covid 19 lo que obliga a los pacientes a cancelar o inasistir a sus citas programadas.
- Olvido de las citas en aquellos centros que tienen la oportunidad por encima de los 3 días reglamentarios.
- ♣ Problemas de movilidad en los días sin moto, ya este es un medio de transporte común entre los usuarios.
- 4 Períodos vacacionales y fiestas navideñas influyen negativamente en la asistencia a las citas.

Las directrices y acciones de mejora realizados fueron las siguientes:

- Se hace énfasis en que la tasa de reemplazo debe mantenerse por encima del 95%, justamente para reemplazar a los pacientes inasistentes.
- Coordinación con el area del atención al cuidadano para educar al paciente acerca de la importancia de la asistencia a sus citas programadas.
- Los primeros meses del año este indicador se mantuvo en cero en la mayoría de los centros de atención, ya que no se tenía atención presencial en todos los centros.

Tabla 13 Comparativo de indicadores enero a diciembre 2021-2020

	Rendimiento	Productividad	Tasa de Remplazo
2021	97	92,5	95,3
2020	95	88,5	92,6

Fuente: Informe de indicadores generados en los centros de salud, software institucional

En el año 2021 la Tasa de Remplazo tuvo un comportamiento por encima de la meta la cual es igual o mayor del 95%, a excepción de los meses de marzo y mayo, donde se presentaron muchas fallas en los equipos biomédicos, lo que afectó la posibilidad de reemplazar un número mayor de pacientes inasistentes. El promedio general del año 2021 superó en 2,7 puntos el resultado del 2020 (95,3% vs 92,6%).

Tabla 14 Comparativo de tiempo promedio de espera para la asignación de citas de primera vez en odontología general mayo – diciembre 2021 vs 2020

	MAYO	JUN	JUL	AUG	SEP	ОСТ	NOV	DIC	PROMEDIO
2020	1,0	1,0	0,5	1,0	1,0	1,5	1,5	1,5	1,12
2021	1,51	1,56	10,77	11,3	13,36	13,74	2,35	1,4	6,99

Fuente: Informe de indicadores generados en los centros de salud, software institucional.

El tiempo promedio de espera para la asignación de citas de primera vez en odontología general de mayo a diciembre 2021 fue de 7 días, cifra muy superior en comparación al mismo período del año 2020; teniendo en cuenta que en el año 2020 y en los meses de enero a marzo de 2021, sólo se realizaron atenciones por urgencia odontológica y teleconsultas, debido a la pandemia por COVID-19; en el mes de abril se realiza apertura gradual del servicio de odontología ofreciendo los servicios de promoción y mantenimiento de la salud, y morbilidad; además de las urgencias, motivo por el cual se aumenta la oportunidad en la asignación de citas para el mes de julio; a partir de allí y hasta el mes de octubre de 2021 el indicador sufre un incremento exagerado en el resultado, superando ampliamente los mismos meses del año anterior y la meta propuesta para la intervención forzosa administrativa (≤3 días).

El resultado global del cuatrimestre en mención puede estar influenciado por las siquientes causas:

- ♣ Usuarios acuden por demanda expontánea masiva al enterarse de la apertura. del servicio en todos los centros de atención.
- 4 Pacientes con tratamientos odontológicos atrasados o con nuevas patologías orales desarrolladas durante la pandemia.
- La gran mayoría de estos pacientes ingresaron como primera vez en el año.
- 4 En los meses de julio a septiembre aun no se disponía de las horas odontólogo que se suprimieron al inicio de la pandemia.
- ♣ No se había habilitado el horario extendido de 12 horas en los centros de mayor afluencia de pacientes.
- Insuficiencia de insumos y equipos odontológicos.
- Interrupciones en el servicio por fallas en equipos biomédicos.

1.3.4.4 Actividades de promoción y mantenimiento de la salud

Tabla 15 Comparativo de actividades de promoción y mantenimiento de la salud enero – diciembre 2021 vs 2020

ACTIVIDAD	2020	2021
Consultas de odontología	213.725	144.648
Controles de placa bacteriana	68.659	142.402
Aplicación de barniz de fluor	36.202	72.695
Sellantes fosas y fisuras	40.593	63.169
Detartrajes supragingival	74.974	76.366

Fuente: RIPS del Área de Facturación

En la mayoría de las actividades de Promoción y Mantenimiento de la salud (Morbilidad, promoción y mantenimiento, y urgencias) se muestra un número mayor en el año 2021 con respecto al mismo período del año 2020.

En términos generales el período comprendido de enero a diciembre de 2021 presentan mejores cifras en todos los indicadores de gestión y en el número de actividades odontológicas que el mismo período del año 2020; a excepción de las consultas, pero cabe anotar que en el año 2020 se relizaron consultas telefónicas o teleorientaciones, lo que aumentó la cantidad de las mismas en comparación con el 2021; el motivo real y evidente es la afectación debido a la suspensión del servicio por el confinamiento obligatorio de la pandemia Covid en el año 2020.

Según los resultados se están implementando acciones de mejora dentro del marco de la atención integral de las rutas de promoción y mantenimiento de la salud según la resolución 3280/18, y se han dado directrices claras y puntuales para aumentar el número de pacientes a atender, mejorar la oportunidad en la asignación de citas y aumentar el número de actividades de promoción y mantenimiento, así como de recuperación de la salud, en el servicio de salud oral.

1.3.5 **URGENCIAS**

La ESE Hospital Local Cartagena de Indias ofrece servicio de Urgencias 24 horas, cuenta con una red de 8 centros de atención que disponen de personal médico calificado debidamente entrenado en la atención de urgencias de baja complejidad que cumple con los requisitos mínimos de habilitación según resolución 3100 del 2009; en estas unidades se ofrece el servicio de atención de urgencias de baja complejidad, observación de pacientes adultos (hombres, mujeres), observación pediátrica, procedimientos menores.

El talento humano disponible para la atención se compone de profesionales en

medicina, enfermería, auxiliares de enfermería, con el apoyo de los servicios de Apoyo diagnóstico y terapéutico (Laboratorio clínico e Imagenología), Facturación, Servicio Farmacéutico, servicio de Traslado Asistencial Básico y medicalizado de pacientes, Programa de Referencia, Admisión y Transferencia (PRAT), se cuenta con 4 Ambulancias Básicas TAB, 1 Ambulancia Medicalizada TAM y 1 Ambulancia acuática para cobertura en sector Insular: Boca Chica, Caño del Oro, Tierra Bomba, Punta Arena, Islas del Rosario (Barú); Servicio de Aseo y Vigilancia.

Dichas unidades de atención se encuentran distribuidas en las 3 subred de la siguiente manera:

Subred Arroz Barato: Hospital Arroz Barato, CS Nuevo Bosque, CS Blas de Lezo

Subred Canapote: Hospital Canapote, CS Esperanza, CS Boquilla

Subred Pozón: Hospital Pozón, CS Bayunca, CS Olaya Herrera.

La identificación y gestión del riego en el servicio de urgencias, el transporte asistencial (básico, medicalizado y marítimo) de pacientes, y la atención de partos de baja complejidad, tiene como objetivo principal la atención oportuna de los pacientes que requieren atención médica urgente, ejecutando todas las acciones necesarias para la estabilización del mismo, la determinación de un diagnóstico y el planteamiento de una conducta.

> Tabla 16 Capacidad Instalada de la ESE HLCI

	Capacidad Instalada de la ESE ITECI															
LOCALIDAD	SUBRED	UNIDAD DE ATENCION	MEDICOS GENERALES	HORAS MEDICAS	ENFERMERA-JEFE	AUXILIARES DE ENFERMERIA	FACTURADORES	SERVICIO GENERAL	VIGILANTES	# DE CONSULTORIOS DE TRIAGE	# DE CONSULTORIOS	CAMILLAS DE OBSERVACION HOMBRES	CAMILLAS DE OBSERVACION MUJER	CUNAS DE OBSERVACION NIÑOS	SALA DE REANIMACION	SALA DE PROCEDIMIENTOS
3-	SUBRED	ARROZ BARATO	8	8 HRS	3	8	3	3	3	1	1	2	3	2	1	1
INDUSTRIAL Y DE LA	ARROZ BARATO	BLAS DE LEZO	10	6 HRS	3	9	3	3	3	1	2	2	3	4	:	1
BAHIA	BARATO	NUEVO BOSQUE	10	6 HRS	3	9	3	3	3	1	2	3	4	3	1	1
2- DE LA VIRGEN Y	SUBRED	POZON	9	6 HRS	3	9	3	3	3	1	2	2	3	4 CUNAS /3 CAMAS	1	1
TURISTICA		OLAYA HERRERA	9	6 HRS	3	9	3	3	3	1	2	3	3	2	1	1
		BAYUNCA	4,5	8 HRS	3	6	3	3	3	0	1	2	2	2	:	1
	SUBRED CANAPOTE	BOQUILLA	3,5	8 HRS	3	4	3	3	3	0	1	2	2	1 CUNA/ 1 CAMA	:	1
HORTE		ESPERANZA	10	6 HRS	3	9	3	3	3	0	2	2	2	2	:	1
TOTAL			64	54 HRS	24	63	24	24	24	5	13	18	22	24	8	8

Fuente: Oficina de Urgencias

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

Para cubrir las 8 urgencias las 24 horas del día se cuenta con la siguiente capacidad instalada: 64 médicos generales de 6 y 8 horas, 24 enfermeras jefes cubriendo 12 horas días y noche, 63 auxiliares de enfermería, 24 facturadores, 24 auxiliares de servicio general, 24 vigilantes; por turnos se cuenta con 2 médicos en la mañana, 2 en la tarde y 2 en la noche, 2 auxiliares de enfermería en el día y 2 en la noche, 1 enfermera día y 1 de noche, 1 vigilante día y 1 de noche, 1 facturador día y 1 facturador de noche, 1 aux de servicio general día y 1 de noche; además se cuenta con 5 consultorios de Triage, 13 consultorios, 18 camillas de observación hombres, 22 camillas de observación mujer, 24 cunas de observación niños, 8 salas de reanimación y sala de procedimientos donde 4 de estas son compartidas por el tema de infraestructura.

Tabla 17 Consolidado de actividades realizadas enero-diciembre 2021

INDICADOR DE GESTION	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	ост	NOV	DIC	TOTAL
TRIAGE I	245	303	441	420	398	394	389	411	440	366	395	428	4.630
TRIAGE II	1.602	2.996	3.446	3.368	3.414	3.407	3.218	3.626	3.734	4.166	4.136	3.413	40.526
TRIAGE III	1.671	3.340	3.469	3.446	3.363	3.520	3.954	4.166	4.916	4.999	5.883	5.559	48.286
TRIAGE IV	2.296	5.254	6.593	4.313	4.564	4.899	5.290	4.728	5.042	5.077	4.952	4.660	57.668
TRIAGE V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL ATENDIDOS	5.814	11.893	13.949	11.547	11.739	12.220	12.851	12.931	14.132	14.608	15.366	14.060	151.110
REMISIONES	258	234	293	446	262	292	288	569	479	559	718	881	5.279
PARTOS	3	3	4	0	5	10	2	5	3	5	2	3	45
P. SUTURADOS	671	1.125	1.247	1.176	1.197	1.114	1.171	1.232	1.011	1.319	1.086	1.289	13.638
P. FALLECIDOS	20	15	23	19	35	29	29	15	14	13	13	15	240
P. OBSERVADOS	1.920	1.810	1.293	865	707	589	818	549	1.430	1.037	1.087	783	12.888
REINGRESOS <72 HRS	18	14	17	9	10	10	1	5	4	5	14	9	116

Fuente: RIPS reporte de producción

Los datos muestran que durante el año 2021 se atendieron 151.110 pacientes en el servicio de Urgencias en los centros de atención de ESE HLCI; del total de pacientes atendidos fueron clasificados con patologías por Triage así: 4.630 pacientes como Triage I, 40.526 pacientes como Triage II, 48.286 pacientes como Triage III, y 57.668 pacientes como Triage IV, 0 pacientes como Triage V, siendo notoria la gran cantidad de atenciones por patologías que no afectan de manera inmediata o mediata la salud y la vida de los consultantes clasificados como Triage IV; se remitieron 5.279 pacientes del total de pacientes atendidos a otro nivel de mayor complejidad, se presentaron 45 partos en expulsivos, se realizaron 13.638 suturas, defunciones 240, los pacientes que requirieron observación fueron 12.888 y se registraron 116 reingresos por la misma causa antes de las 72 horas posterior a de alta por el servicio de urgencias. La mayor atención son de los pacientes triage IV, por lo que la oportunidad de la consulta externa es alta en algunos centros y los pacientes deciden ingresar por urgencias.

1.3.5.1 Pacientes en observación

Tabla 18 Consolidado de pacientes en observación enero — diciembre 2021

MES	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS	TOTAL OBSERVADOS
ENERO	65	1.800	49	6	1.920
FEBRERO	89	1.670	44	7	1.810
MARZO	110	1.157	25	1	1.293
ABRIL	32	786	45	2	865
MAYO	24	658	23	2	707
JUNIO	15	480	93	1	589
JULIO	62	733	22	1	818
AGOSTO	61	449	37	2	549
SEPTIEMBRE	57	1.317	53	3	1.430
OCTUBRE	65	896	69	7	1.037
NOVIEMBRE	66	963	56	2	1.087
DICIEMBRE	39	672	67	5	783
TOTAL	685	11.581	583	39	12.888

Fuente: RIPS

Durante el año 2021 se observaron 12.888 pacientes, lo que representa el 8.53% del total de las atenciones realizadas por el servicio; predominaron las observaciones a pacientes pertenecientes al régimen subsidiado con 11.581, seguido de la población pobre no asegurada – PPNA con 685 con vinculación actualmente a través del ente territorial, seguido del régimen contributivo con 583, y por último 39 pacientes que corresponden a otros regímenes; estas observaciones son menores a 6 horas, que se generan por la espera de un traslado, un estudio o simplemente que el tratamiento ordenado genere efecto positivo al paciente y poder definir conducta; una vez definida la necesidad se traslada al paciente al prestador complementario definido por PRAT, por lo anterior el paciente no demora en observación mas tiempo.

1.3.5.2 Defunciones

Tabla 19 Consolidado por lugar defunciones enero – diciembre 2021

MES	INTRAHOSPITALARIA	EXTRAHOSPITALARIA	TOTAL MES
ENERO	17	3	20
FEBRERO	10	5	15
MARZO	14	9	23
ABRIL	12	7	19
MAYO	24	11	35
JUNIO	20	9	29
JULIO	21	8	29
AGOSTO	8	7	15
SEPTIEMBRE	6	8	14
OCTUBRE	10	3	13
NOVIEMBRE	8	5	13
DICIEMBRE	12	3	15
TOTAL	162	78	240

Fuente: DANE WEB

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

Durante el año 2021 se registraron 240 defunciónes, donde 78 de estas son extrahospitalaria y 162 defunciones fueron intrahospitalaria; el mes con mayor número de defunciones fue mayo con 35 casos.

Tabla 20 Comparativo de actividades realizadas enero – diciembre 2020 y 2021

f				
ACTIVIDADES	2020	2021	DIFERENCIA	
PACIENTES TRIAGE I	4.248	4.630	382	
PACIENTES TRIAGE II	34.923	40.526	5.603	
PACIENTES TRIAGE III	37.404	48.286	10.882	
PACIENTES TRIAGE IV	56.270	57.668	1.398	
PACIENTES TRIAGE V	0	0	0	
TOTAL ATENCIONES	132.845	151.110	18.265	
P. SUTURADOS	11.071	13.638	2.567	
P. FALLECIDOS	255	240	-15	
PARTOS	31	45	14	
P. OBSERVADOS	12.520	12.888	368	
REINGRESO <72 HRS	241	116	-125	
P. REMITIDOS	2.904	5.279	2.375	
T.A.B	1.353	3.210	1.857	
T.A.M	1.526	1.526	0	
T.A.A	25	349	324	

Fuente: Oficina de Urgencias

La diferencias de las actividades realizadas entre los dos años son: Total de pacientes atendidos y clasificados por Triage fueron: 382 pacientes mas clasificados como Triage I, 5.603 pacientes clasificados como Triage II, lo que representa un aumento; 10.882 pacientes clasificados como Triage III, 1.398 pacientes clasificados como Triage IV, es notorio el aumento con relación al año 2020.

En relación a los pacientes remitidos a otro nivel desde el servicio de urgencias son 2.375 usuarios más que el año anterior. La gran mayoría de los pacientes atendidos y clasificados como Triage I y II son remitidos hacia otras IPS de mediana y alta complejidad ya que sus condiciones de salud superan la capacidad técnico científica de atención de la ESE HLCI.

Respecto a los datos relacionados con Procedimientos de Suturas se observa un leve aumento correspondiente a 2.567 en relación al año anterior. En Observación de pacientes se evidencia un aumento representado en 368 mas que el año anterior.

En mortalidad hubo 15 personas menos que el año anterior, en los reingresos al servicio de urgencias por la misma causa antes de 72 horas de haber sido dadas de alta hubo un descenso de 125 en comparación al año anterior.

En el mes de diciembre se cambiaron los computadores al personal de urgencias para mejorar la atención, de igual forma se dotaron los centros de colchonetas nuevas para las camillas adultos y pediátricas, y se capatacitó al personal de enfermería en pruebas rápidas para dengue con el fin de agilizar el diagnóstico de dichos pacientes.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

1.3.6 PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

La evaluación de los indicadores de salud reflejan las repercusiones de políticas, programas, servicios y acciones de salud realizados por los distintos actores responsables de los procesos y atenciones en el marco institucional, los resultados de estos indicadores direccionan las medidas de intervención para el logro de los resultados esperados. La orientación de estos resultados según la norma 3280 de 2018 contempla la gestión de las RIAS, monitoreo del desempeño y evaluación, además está determinada por los resultados en salud establecidos en la misma, las prioridades en salud del territorio, definidas a partir del análisis de situación de salud por la caracterización poblacional adelantada por los diferentes agentes del sistema en el territorio y las metas definidas por la norma.

En consonancia con el Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados -Sinergia – y lo establecido en la Ley 1438 de 2011, el Ministerio de Salud y Protección Social en Salud ha construido el Plan Nacional de Mejoramiento de la Calidad en Salud (PNMCS), con una propuesta de abordaje en tres ejes: i) las personas como centro y finalidad del sistema, ii) la calidad a partir de un enfogue sistémico y iii) la transformación del sistema mediante procesos de autoevaluación.; así, los planteamientos actuales se enfocan en modelos sostenibles de gestión, con una apuesta a la excelencia del sistema y por ende en la prestación de servicios integrales en salud.

El objetivo general del monitoreo y evaluación de las RIAS es medir los resultados en salud alcanzados en las personas, familias y comunidades, de tal forma que apoye la toma de decisiones y la mejora del proceso de atención integral en Salud, a través de los siguientes objetivos específicos:

- Determinar el grado de cumplimiento, coberturas y complementariedad de las acciones e intervenciones establecidas por parte de los agentes del sistema de
- ♣ Medir los resultados en salud en las personas, familias y comunidades, derivados. de las intervenciones individuales, colectivas y poblacionales con énfasis en la promoción y mantenimiento de la salud.

Los indicadores contemplados para estimar los avances obtenidos en la implementación de las Rutas a través del monitoreo y evaluación, darán respuesta a:

- ♣ Resultados en salud: se concibe como aquellos que generan un cambio real o deseado en la salud de las personas, familias y comunidades; entendiéndose como los impactos a corto y mediano plazo, resultado de la garantía del derecho a la salud y que fueron posibilitados a través de la atención integral en salud.
- Gestión para la atención integral en salud: entendiéndose como el cambio real o deseado en las condiciones del proceso de atención en salud, relacionado con

cambios en la capacidad de los agentes del sistema de salud para desempeñar a cabalidad sus funciones y competencias.

Cabe destacar que en el segundo trimestre se implementó la herramienta "AI Hospital" la cual permite generar a nivel individual el monitoreo en las intervenciones de protección específica y detección temprana con mira a resultados en salud, para garantizar intervenciones obligatorias y de riesgo, de acuerdo al curso de vida que corresponda y facilitar la planeación de actividades en el primer nivel de atención, que permita una prestación de servicios con calidad a la población asignada, para la realización de actividades para la promoción y el mantenimiento de la salud, población materno perinatal, pacientes crónicos con patologías cardio cerebro vasculares y metabólicas y aquella que realice demanda espontánea de los servicios por otras condiciones o eventos en salud. (Minsalud, 2021).

1.3.6.1 Evaluación de indicadores por ruta Rutas de promoción y mantenimiento de la salud 1.3.6.1.1 1.3.6.1.1.1 Curso de vida primera infancia e infancia

> Tabla 21 Curso de vida primera infancia e infancia

the state of the s						
INDICADOR	2020	2021				
INDICADOR	Ene – Dic	Ene – Dic				
Cobertura valoración integral Primera Infancia - Infancia	48	53				
% de niños y niñas menores de 1 año que ingresan oportunamente a el programa de Infancia – Primera Infancia	90,64	61				
% de Inasistentes a los servicios de protección específica.	23	1				
Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por EDA	0	0				
Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por IRA	0	0				
Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por DNT	0	0				

Fuente: RIPS – Producción – Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes

Se tuvo una cobertura de 53% evidenciándose una tendencia a la maximización con efecto positivo, además este indicador se aleja de su línea base que es más de 85%, lo cual indica que las estrategias para ampliar la cobertura en este curso de vida se deben fortalecer con demanda inducida interna efectiva. Respecto al porcentaje de menores de 1 año que ingresan oportunamente al programa de primera infancia se presentó una tendencia a la minimización con respecto al período del 2020 con un 61% de resultado.

Se evidencia que hubo una tendencia a la minimización con efecto positivo con relación al porcentaje de inasistentes a los servicios de protección específica del curso de vida primera infancia e infancia debido a la apertura de los servicios de manera presencial, sin embargo, la tendencia en el último trimestre fue baja en cuanto al flujo de usuarios consultantes en los diferentes centros de salud, además, surgen dificultades que impiden el desplazamiento hasta los centros de salud para el cumplimiento de la cita, tales como el temor al contagio a la Covid-19; de acuerdo al comportamiento del indicador se tiene como estrategia realizar reporte semanal a las diferentes EAPB para su seguimiento y control del menor. A los indicadores de mortalidad se les realiza seguimiento evidenciando que generalmente no suceden en la institución, aún así se les realiza un proceso de estudio de caso para ver causa de muerte y ajustar medidas en los distintos procesos en caso que se presente.

Actualmente se cuenta con la herramienta "AI Hospital" que permite al realizar el cálculo y ajuste de las atenciones por centro de salud correspondan de acuerdo a la proyección de atenciones y de profesionales al curso de vida de primera infancia e infancia teniendo en cuenta las intervenciones individuales obligatorias propias del curso de vida.

1.3.6.1.1.2 Curso de vida adolescencia y juventud

Tabla 22 Curso de vida adolescencia y juventud

INDICADOR	2020 Ene - dic	2021 Ene - dic
Cobertura servicio de Valoración Integral Adolescencia y juventud	30	16
Tamizajes pruebas de VIH en adolescentes y jóvenes con factores de riesgo	72	100.0
Proporción de asesorías en VIH	30	100.0
Tamizajes de Ca de Cuello Uterino en adolescentes y jóvenes	28	26
% de Inasistentes a los servicios de protección específica	4	1
Porcentaje de adolescentes y jóvenes con métodos de anticoncepción	41	42
Porcentaje de embarazadas adolescentes	16	26
Porcentaje de adolescentes y jóvenes con diagnóstico de consumo de sustancias psicoactivas	0,5	0.0
Porcentaje de adolescentes que asisten a consulta de planificación familiar	32	63

Fuente: RIPS – Producción – Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes – Libro de Citologías

La tendencia del indicador muestra una disminución en comparación al período de reporte de 2020, como intervención se ampliaron los servicios en cuanto a la valoración integral por médico y enfermería de acuerdo al esquema de intervenciones según las edades, además se realizaron jornadas de atención integral en salud en aras de incrementar la cobertura de la población. Con relación a los tamizajes de pruebas y proporción de asesorías en VIH se puede observar que se presenta una tendencia a la maximización con efecto positivo, logrando resultados de salud para su mantenimiento, el resultado del indicador es debido a las jornadas de tamización para la identificación de intervenciones a nivel individual de riesgo para los adolescentes y jóvenes, además, se cuenta con la donación del Fondo Mundial para intervenir a la población HSH -Hombres que tienen sexo con hombres de modo que se amplía la cobertura para lograr el 100% del indicador.

En cuanto a los Tamizajes de Ca de Cuello Uterino en adolescentes y jóvenes se evidencia un resultado de 26% con una leve tendencia a la minimización de un 2%, las causales de dicha disminución es el esquema estipulado por la Res. 3280/2018 ahora 1-3-3 y anteriormente era 1-1-3; por consiguiente se continúan las estrategias para aumentar el número de tamizajes, tales como: el tercer miércoles de cada mes se realizan jornadas de citología en todos los centros de salud y en la zona insular se organizan con base a la asistencia del equipo al centro de salud.

El porcentaje de Inasistentes a los servicios de protección específica del curso de vida tuvo una tendencia a la minimización con efecto positivo ya que es un indicador decreciente y se logró llevarlo a 1%; de todas formas se deben seguir fortaleciendo las estrategias de demanda inducida y el reporte semanal a las diferentes EAPB.

El Porcentaje de adolescentes y jóvenes con métodos de anticoncepción en el período de reporte fue de 42% lo cual refleja un mantenimiento del indicador con relación al periodo de 2020, esto indica que la tendencia es hacia la maximización con resultado positivo generando una disminución en los embarazos no deseados.

Durante este periodo se puede observar que el porcentaje de adolescentes y jóvenes con diagnóstico de consumo de sustancias psicoactivas tuvo una disminución con efecto positivo ya que se redujo a un 0% con relación al año anterior de 2020 que fue de 0.5%.

Por último el porcentaje de adolescentes que asisten a consulta de planificación familiar tuvo una tendencia a la maximización con efecto positivo con un resultado de 63% en el año 2021.

1.3.6.1.1.3 Curso de vida adultez y vejez

Tabla 23 Curso de vida adultez y vejez

INDICADOR	2020	2021
INDICADOR	Ene - dic	Ene - dic
Porcentaje de adultos con valoración integral	21	20
Porcentaje de adultos que reciben al menos una valoración anual en salud bucal	1	38
Porcentaje de adultos con suministro de método de planificación familiar	1	25
Proporción de mujeres tamizadas para cáncer de cuello uterino	51	20
% de Inasistentes a los servicios de protección específica de la RIA	4	1

Fuente: RIPS – Producción – Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes – Libro de Citologías

Para este período el porcentaje de adultos con al menos una consulta anual para detección temprana de alteraciones en su estado de salud tuvo un resultado de 20%, el cual presenta una leve disminución de 1%; la causa por la cual se ve afectado el indicador es la baja afluencia de usuarios en el último trimestre del año, por lo tanto el resultado anual disminuyó.

Con relación al porcentaje de adultos que reciben al menos una valoración anual en salud bucal se tuvo una tendencia a la maximización con efecto positivo, con un resultado en el período de 38%; cabe resaltar que se siguen implementando las acciones y estrategias que permiten mejorar los resultados de estos indicadores, entre ellas:

- Notificación a las aseguradoras de los pacientes Inasistentes para su demanda inducida.
- Contacto a pacientes y reasignación de citas.
- Demanda Inducida interna en el centro de salud y en el servicio de urgencias.
- ♣ Solicitud de base de datos a las diferentes EAPB de usuarios no atendidos para su captación.

En cuanto al porcentaje de adultos con suministro de método de planificación familiar se produjo una maximización con efecto positivo con un resultado de 25% en el período de 2021.

La proporción de mujeres tamizadas para cáncer de cuello uterino durante el período tuvo un resultado de 20%; sin embargo, se continúa con el desarrollo de actividades para su incremento, tales como jornadas de citología cervico uterina, de manera mensual y las jornadas de atención integral, demanda inducida interna desde el servicio de consulta externa y urgencias.

El porcentaje de Inasistentes a los servicios de protección específica de la RIA se mantuvo con una tendencia horizontal de mantenimiento en un 1%, logrando así su minimización con efecto positivo.

1.3.6.1.2 Ruta integral de atención en salud para la población Materno perinatal

Tabla 24 Ruta integral de atencion en salud

Nata integral de decirción en salad						
INDICADOR	2020 Ene – dic	2021 Ene – dic				
Cobertura de servicios de detección temprana y protección específica de la Ruta Materno Perinatal	90	57,3				
Porcentaje de Inasistentes a los Programas de Detección Temprana y Protección Especificas	8	3				
Tiempo de espera en Consulta Médica General de 1ra vez	3	2				
Porcentaje de gestantes con diagnóstico de Sífilis	0,20	0,1				
Porcentaje de Embarazadas captadas antes de la semana 10 de gestación	92	48,5				
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	0	0				
Tiempo promedio de espera para la toma de Ecografía	0	1,1				
Tasa de sífilis congénita	5	0				
Proporción de bajo peso al nacer	0	0				
Incidencia de sífilis congénita de partos atendidos en la ESE	0	0				
Razón de Mortalidad Materna	0	0				
Tasa de mortalidad neonatal temprana	0	0				
Relación Morbilidad Materna Extrema(MME) / Muerte Materna temprana (MM)	0	0				
Oportunidad de referencia en caso de enfermedad neonatal	0	0				
Proporción de endometritis pos parto vaginal	0	0				

Fuente: RIPS – Producción – Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes – Libro de partos – Plataforma Vigía Materna

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

La cobertura para los servicios de salud de la ESE HLCI hace relación al número de atenciones y de población captada en cada uno de los centros de salud, además de la población estimada a través de las bases de datos suministradas por las EAPB con las que actualmente se tiene contratación. En el año 2021 la cobertura de servicios de detección temprana y protección específica de la Ruta Materno Perinatal tuvo un resultado de 57,3%; cabe destacar que por las restricciones de movilidad se realiza ampliación de servicio en los centros de salud de las Sub Redes de la ESEHLCI. El Porcentaje de Inasistentes a los Programas de Detección Temprana y Protección Especificas tuvo una tendencia a la minimización con efecto positivo con resultado de 3%; el Tiempo de espera en Consulta Médica General de primera Vez, se mantiene dentro de lo estimado por la norma (3 días) con un resultado de 2 días.

Se espera que el 1% de gestantes puedan ser diagnosticadas con sífilis durante el transcurso del embarazo, por lo que se deben fortalecer las estrategias de detección precoz y manejo oportuno de esta patología para disminuir el riesgo perinatal; en el período de 2021 de todas las embarazadas atendidas en los puestos de salud a sólo el 0,1% de gestantes se les diagnosticó con Sífilis, lo cual muestra una tendencia al mantenimiento del resultado; los casos que se presenten son reportados a SIVIGILA y se direcciona al paciente para su tratamiento.

El porcentaje de Embarazadas captadas antes de la semana 10 de gestación durante el año 2021 fue de 48.5%, las causales del resultado pueden estar relacionadas a la cultura y al medio biopsicosocial de la población gestante; sin embargo, como estrategia se gestionan todos los resultados de gravindex positivos para que ingresen a la ruta materna perinatal. Los demás indicadores se originan de servicios que no se ofertan y que suceden en otras entidades de carácter complementario, pero se hace seguimiento y estudios de los casos.

Para el cumplimiento de estos indicadores se continúan con las estrategias de intervención implementadas, entre ellas:

- a. Identificar de manera oportuna las gestantes con resultados positivos de sífilis gestacional.
- b. Búsqueda activa de gestantes con resultados de pruebas treponemas y no treponemas reactivas.
- c. Priorizar las atenciones médicas de las gestantes con posible sífilis gestacional.
- d. Realizar seguimiento a las pacientes diagnosticadas por las auxiliares de gestión del riesao.
- e. Notificar de forma oportuna las dificultades e inconvenientes que se presenten en el proceso de atención de las pacientes con diagnósticos confirmados.
- Garantizar la aplicación de tratamiento al 100% de las gestantes diagnosticadas con sífilis y a sus parejas en los centros de salud asignados para dar manejo farmacológico.
- g. Estrategias de IEC a la comunidad en general sobre Sífilis gestacional.

- h. Suministrar preservativos al 100% de las gestantes.
- Notificar a las EAPB el número de casos positivos que tienen, las pacientes captadas y aquellas que no se pueden contactar para que se realice el apoyo respectivo por ellos.

Durante el período de enero a diciembre 2021 se retomó en las urgencias la administración de medicamento para prevención y manejo de sífilis gestacional y congénita.

1.3.6.1.3 Gestión del riesgo infecciosas (TB Y LEPRA)

Tabla 25 **Gestión de Riesgo Infecciosas (TB y Lepra)**

2020 2021 **INDICADOR** Ene – dic Ene – dic Incidencia TB todas las formas 0,06 Captación de Sintomáticos Respiratorios 6 45 Sintomáticos respiratorios captados y examinados 100 100 Tasa de detección de casos nuevos (Lepra) 0 0 Porcentaje de casos nuevos detectados según clasificación bacteriológica (Lepra) 0 0

Fuente: RIPS — Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes – Libro de sintomático respiratorio y piel.

De acuerdo a la población estimada para la ESE HLCI la meta anual de captación de Sintomático Respiratorio será del 2.5% de la población atendida mayor de 15 años por primera vez en consulta externa por cualquier causa derivados del año 2020, la institución se motiva a identificar sintomáticos respiratorios independiente del motivo de consulta en los diferentes cursos de vida de PyM de la salud y en las consultas de morbilidad.

Programáticamente los pacientes que consulten en los Centros de Salud por causas respiratorias cumpliendo con el concepto de Sintomático Respiratorio se estima que la incidencia de aparición de esta enfermedad sea de menos de 30 casos por 100.000 habitantes, por lo que se puede evidenciar que el número de casos presentados y/o diagnosticados de Tuberculosis en este período tuvo tendencia a mantenerse con relación al mismo periodo de 2020, pasando de una incidencia de 0 a 0.06; cabe resaltar que el mayor índice de casos presentados es el de Tuberculosis Pulmonar (TBP) con baciloscopias positivas; por otra parte, según los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social se debe captar el 90% de la población sintomático respiratorio, teniendo en cuenta que estos son todas aquellas personas con tos y expectoración por más de 15 días; aunque la resolución 0227/2020 describe nuevas definiciones programáticas en la búsqueda de sintomático respiratorio que como prestador primario que más atiende población a nivel de Distrito debe dar cumplimiento a esta actividad.

Durante el año 2021 la captación de sintomáticos respiratorios tuvo una tendencia a la

maximización con efecto positivo con un 45% de aumento en comparación con el periodo del año anterior; para lograr un efecto positivo del indicador se han realizado jornadas en salud en búsqueda de sintomáticos respiratorios de acuerdo a las definiciones programáticas establecidas en la Res. 0227/2020.

Durante el periodo 2021 al igual que en el 2020 no se presentaron casos nuevos de lepra.

1.3.6.1.4 Ruta integral de atención en salud para evento específico 1.3.6.1.4.1 Cardio Cerebro Vascular

Tabla 26 Cardio Cerebro Vascular

INDICADOR	2020 Ene - dic	2021 Ene - dic
Cobertura de servicios de detección temprana y protección específica de la Ruta Cardio cerebro vascular	75	80
Porcentaje de Hipertensos Controlados	82	85
Porcentaje de Inasistentes a los servicios control de Hipertensión y Diabetes	0	2

Fuente: RIPS – Producción – Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes

La hipertensión arterial es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular, no obstante la coexistencia de otras condiciones concomitantes influyen en gran medida en el pronóstico final del paciente; la estratificación de riesgo es uno de los principales pasos que servirán posteriormente para la adecuación de la toma de decisión terapéutica; sin embargo, existe una gran variabilidad entre las personas que conocen su condición de hipertensión y aquellas que no, los que reciben tratamiento y no están controlados, y los que reciben tratamiento y están controlados, por ello se hace necesario implementar las actividades educativas individuales, grupales y colectivas para fomentar los estilos de vida saludables y crear conciencia sobre el manejo, el control y la prevención de la enfermedad basados en la evidencia científica; por tal motivo se implementa para su seguimiento y gestión la herramienta "AI Hospital", la cual permite identificar las actividades pendientes del tamizaje de riesgo cardio vascular; para aumento del indicador se proyecta ampliar la cobertura de acuerdo a la proyección de atenciones y de profesionales que permite identificar la herramienta y jornadas integrales en los diferentes centros de salud.

Se puede observar que el Porcentaje de Hipertensos Controlados fue de 85% respecto al período 2020 reportado; también se puede observar que el Porcentaje de Inasistentes a los servicios control de Hipertensión y Diabetes se mantuvo.

1.3.6.1.4.2 Gestión del riesgo – Cáncer de cérvix y de mama

Tabla 27 Cáncer de cérvix y de mama

INDICADOR	2020	2021
INDICADOR	Ene – dic	Ene – dic
Cobertura de tamización de CCU	11	30
Proporción de resultados de citologías alteradas	7.1	5
% de entrega oportuna de resultados de CCU a las usuarias	98	94
% de mujeres a las que se les realizó examen físico de mama	23	55

Fuente: RIPS – Producción – Libros de Inscripción – Reporte Inasistentes

La prevención del cáncer cervico uterino recae en dos categorías principales: prevención primaria y secundaria. La prevención primaria se caracteriza por la promoción de estilos de vida saludables enseñando a las mujeres de estos grupos etarios a tener protección en los contactos sexuales, como también brindar asesoría y educación en vacunación con VPH y la importancia de la realización de la citología; la prevención secundaria, en contraste, tiene que ver con la detección temprana de la enfermedad para prevenir su diseminación, incluvendo el tamizaie de cérvix en busca de anormalidades cuyo propósito es la detección en etapas tempranas para permitir el manejo de las lesiones de alto grado y así prevenir su potencial progresión a cáncer cervico uterino.

Durante el año 2021 la Cobertura de tamización de CCU tuvo un aumento de 19%, con un resultado de 30% lo que indica una maximización con efecto positivo ya que al aumentar el número de citologías realizadas se aumenta la probabilidad de detectar el cáncer de cérvix precozmente.

La Proporción de resultados de citologías alteradas tuvo una tendencia a la minimización con efectos positivos ya que se redujo de 7.1 a 5% en los períodos comparados.

El porcentaje de entrega oportuna de resultados de CCU a las usuarias tuvo un resultado de 94% por lo que se debe mantener el indicador, fortaleciendo las estrategias de entrega oportuna de los resultados.

1.3.7 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI

Tabla 28 Total dosis administradas enero a diciembre 2021

MESES/AÑO	TOTAL DOSIS APLICADAS		
COMPARATIVO	2020	2021	
ENERO	32.978	29.385	
FEBRERO	23.625	23.388	
MARZO	15.904	24.943	
ABRIL	10.985	21.723	
MAYO	16.387	23.001	
JUNIO	19.437	28.036	
JULIO	24.296	42.467	
AGOSTO	23.325	32.934	
SEPTIEMBRE	27.903	36.335	
OCTUBRE	28.299	35.632	
NOVIEMBRE	26.746	32.521	
DICIEMBRE	23.603	21.211	
TOTAL	273.488	351.576	

Fuente: Oficina de PAI

De enero a diciembre de 2021 se administraron 351.576 dosis de vacunas, 78.088 dosis más que las aplicadas en el año 2020. El Programa Ampliado de Inmunizaciones como servicio esencial de salud ha mantenido sus actividades durante la pandemia cumpliendo con los lineamientos nacionales y distritales.

Vacunación Intramural: Servicio de vacunación en 40 puntos de atención, incluyendo zona urbana, corregimientos y zona insular.

Vacunación Extramural: Servicio de vacunación Extramural a través de equipo de vacunadores ACOFAEN – OPS. Se aprecia un aumento significativo de dosis aplicadas de agosto a noviembre debido a la articulación con vacunadores, campaña Sarampión Rubeola de las EAPB Coosalud, Cajacopi y Mutual Ser.

Tabla 29 Dosis aplicadas modadalidad extramural 2021

COMPARATIVO DOSIS APLICADAS MODADALIDAD EXTRAMURAL		
2020	2021	
5.561	29.301	

Fuente: Oficina de PAI

1.3.7.1 Evaluación de cobertura general enero a diciembre de 2021

COBERTURA GENERAL ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS ENERO A **DICIEMBRE DE 2021**

COBERTURAS FUENTE HISTORICO

COPERTOR	7 1 0 E 1 1 1 E 1 1 1 E 0 1 0 1 1 1 E 0 0
	COBERTURA UTIL
	COBERTURA NO UTIL
	COBERTURA CRITICA

Tabla 30 Coberturas Biológicos Trazadores menores de 1 año

•	Coberturas biológicos Trazadores menores de 1 ano												
COBERT			POBLACION MENOR DE 1 AÑO										
VACON	ACION	ANTIPOLIO (VOP-VIP)			PEN	PENTAVALENTE			ососо	ROTA	VIRUS		
MES	% Esperado	1 DOSIS	2DA DOSIS	3ERA DOSIS	1 DOSIS	2DA DOSIS	3ERA DOSIS	1 DOSIS	2DA DOSIS	1 DOSIS	2DA DOSIS		
ENERO	7,90%	10,42	8,73	7,18	10,43	8,70	7,15	10,51	8,75	9,42	8,02		
FEBRERO	15,80%	19,13	16,86	13,39	19,11	16,82	13,31	19,34	16,81	17,12	15,60		
MARZO	23,70%	27,99	27,85	22,03	27,97	27,78	21,84	28,32	27,80	24,92	25,82		
ABRIL	31,60%	34,72	36,55	29,81	34,71	36,54	29,47	35,13	36,61	30,98	33,85		
MAYO	39,50%	40,88	44,57	38,89	40,86	44,54	38,52	41,38	44,66	36,37	41,25		
JUNIO	47,50%	47,43	50,94	46,90	47,44	50,91	46,43	47,98	51,09	42,32	47,16		
JULIO	55.4%	55,24	57,21	54,62	55,25	57,18	54,15	55,86	57,40	49,60	52,94		
AGOSTO	63,30%	63,29	63,55	60,62	63,24	63,49	60,15	63,97	63,74	56,81	58,72		
SEPTIEMBRE	71,20%	71,25	70,76	66,26	71,20	70,66	65,78	72,03	70,94	64,08	65,52		
OCTUBRE	79,10%	79,43	78,10	72,09	79,37	77,99	71,56	80,27	78,37	71,51	72,25		
NOVIEMBRE	87,00%	87,58	85,07	78,25	87,70	85,15	77,86	88,74	85,56	79,28	79,01		
DICIEMBRE	95,00%	96,16	92,24	84,56	96,27	92,28	84,13	97,24	92,65	87,34	85,86		

Fuente: Oficina de PAI

Tabla 31 Coberturas Biológicos Niños y Niñas de 1 año

COBERT	URAS		POBLACION DE 1 AÑO								
VACUN	ACIÓN	NEUMOCOCO	TRIPLE VIRAL	VARICELA	HEPATITIS A						
MES	% Esperado	REFUERZO	DOSIS UNICA	DOSIS UNICA	DOSIS UNICA						
ENERO	7,90%	8,47	9,02	9,01	9,02						
FEBRERO	15,80%	15,15	16,18	15,83	16,17						
MARZO	23,70%	21,93	23,39	22,35	23,46						
ABRIL	31,60%	27,92	29,77	29,35	29,90						
MAYO	39,50%	33,26	35,24	34,94	35,47						
JUNIO	47,50%	38,21	40,22	40,12	40,60						
JULIO	55.4%	43,76	46,10	45,96	46,42						
AGOSTO	63,30%	49,72	52,45	52,27	52,68						
SEPTIEMBRE	71,20%	56,92	59,93	59,62	60,11						
OCTUBRE	79,10%	64,34	67,56	67,18	67,73						
NOVIEMBRE	87,00%	70,60	74,22	73,81	74,35						
DICIEMBRE	95,00%	75,73	79,58	79,05	78,35						

Fuente: Oficina de PAI

Tabla 32 Coherturas Primer Refuerzo

	Coderturas Primer Ketuerzo											
COBERT	TURAS	1ER REF	FUERZO 18 A 23 M	IESES								
VACUN	ACIÓN	FIEBRE AMARILLA	DPT	ANTIPOLIO								
MES	% Esperado	DOSIS UNICA	1ER REFUERZO	1ER REFUERZO								
ENERO	7,90%	5,90	5,77	5,73								
FEBRERO	15,80%	10,91	10,71	10,68								
MARZO	23,70%	15,78	15,47	15,47								
ABRIL	31,60%	20,57	20,16	20,15								
MAYO	39,50%	25,08	24,59	24,57								
JUNIO	47,50%	29,26	28,81	28,76								
JULIO	55.4%	35,13	34,60	34,54								
AGOSTO	63,30%	39,85	39,43	39,39								
SEPTIEMBRE	71,20%	45,11	44,56	44,54								
OCTUBRE	79,10%	50,23	49,43	49,42								
NOVIEMBRE	87,00%	54,36	53,45	53,45								
DICIEMBRE	95,00%	58,12	57,13	57,13								

Fuente: Oficina de PAI

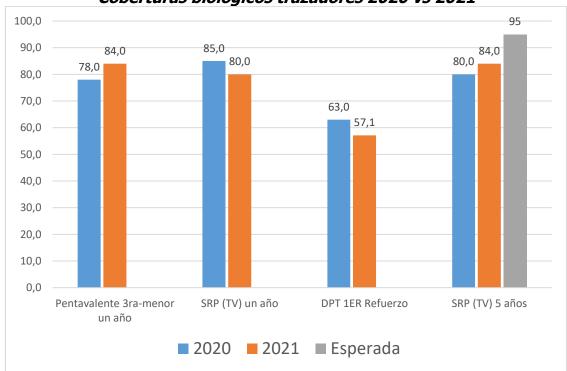
Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Tabla 33 Coberturas de segundo refuerzo

COBERT	TURAS		2DO REFU	ERZO - 5 AÑOS	
VACUN	ACIÓN	TRIPLE VIRAL	VARICELA	DPT R2	ANTIPOLIO
MES	% Esperado	REFUERZO	REFUERZO	2DO REFUERZO	2DO REFUERZO
ENERO	7,90%	10,02	9,68	9,86	9,85
FEBRERO	15,80%	18,11	16,91	17,77	17,78
MARZO	23,70%	24,96	22,53	24,14	24,40
ABRIL	31,60%	31,56	29,24	30,47	30,74
MAYO	39,50%	37,36	34,88	36,21	36,37
JUNIO	47,50%	42,72	39,98	41,57	41,70
JULIO	55.4%	49,64	46,69	48,26	48,53
AGOSTO	63,30%	56,98	53,62	55,22	55,84
SEPTIEMBRE	71,20%	64,94	60,96	62,94	63,70
OCTUBRE	79,10%	72,41	68,17	70,00	70,54
NOVIEMBRE	87,00%	79,59	75,09	76,71	77,52
DICIEMBRE	95,00%	83,87	79,17	80,77	81,74

Fuente: Oficina de PAI

Gráfico 1 Coberturas biologicos trazadores 2020 vs 2021



Fuente: Oficina de PAI

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

La meta para diciembre 2021 debería estar sobre 95% para el caso de Pentavalente 3era dosis en menor de 1 año, el porcentaje alcanzado fue de 84%, 11 puntos por debajo de la meta y 6 más que diciembre del año anterior; para el caso de Triple Viral el porcentaje alcanzado es de 80%, 15 puntos menos de lo esperado y 5 menos comparado con 2020. Para primer refuerzo de DPT de los 18 meses, la cobertura para el corte es de 57,1% que corresponde a 38 puntos menos en relación con la meta y 6 menos con respecto al mismo corte del año anterior; por último, para triple viral de los 5 años, se alcanzó una cobertura del 84% correspondiente a 11 puntos menos de lo esperado para el corte y 4 más en relación a diciembre de 2020.

De acuerdo a la meta establecida por el histórico vacunal sólo se cumplieron con coberturas útiles para las primeras dosis en la población menor de 1 año, no siendo así en el resto de los biológicos.

Los resultados anteriores alertan sobre un incremento de población susceptible, que se viene generando desde el año 2.020 a raíz de la pandemia decretada en marzo de ese mismo año, impactando negativamente en los resultados de coberturas de biológicos trazadores en los últimos dos años, situación que es muy importante subsanar enfatizando en la búsqueda de la población pendiente por vacunar, especialmente en el grupo menor de 1 año y la población de 18 meses, donde los resultados también están por debajo de lo esperado.

1.3.7.2 Intervenciones realizadas para mejorar indicador de coberturas en el año 2021

- 4 Vacunación Intramural en 40 puntos de vacunación en horario de lunes a sábado.
- ♣ Vacunación extramural: actividades por microconcetración, casa a casa en coordinación con CDI, ICBF, PES, EAPB y Dadis en el marco de la Campaña de Vacunación de Sarampión, influenza y esquema regular.
- Vacunación extramural en corregimientos y zona insular.
- Jornadas de vacunación: Jornada Nacional de vacunación mes enero (día central 30 enero) y mes de abril incluyendo semana de vacunación en las Américas, intensificación del 24 al 30 de Abril de 2021, con un día central el sábado 24 Abril de 2021. Jornadas distritales julio a diciembre de 2021 (una jornada por
- ♣ Se continúa con la estrategia de vacunación sin barreras atendiendo a toda la población independiente del régimen de afiliación.
- ♣ Se crearon estrategias que permitieran más el acceso de los usuarios al servicio de vacunación; además de la atención por agendamiento de citas también se garantizó la atención por demanda espontánea a todo usuario que consultaba o que fuera captado en otro servicio de consulta.

- En el mes de octubre y con el aval del distrito se cambia la modalidad de atención a demanda espontánea, con el fin de generar mas oportunidades de vacunación sin barreras de agendamiento.
- Atención priorizada a la gestante aprovechando todo contacto con el servicio, para que reciba la vacunación.
- Promoción y Publicación permanente de información acerca de la importancia de la vacunación y prestación del servicio en página institucional, redes sociales, y prensa.

1.3.7.3 Vacunación Covid – 19

Del mes de marzo al 31 de diciembre 2021 se han administrado un total de 46.830 dosis de vacunas contra la COVID 19.

Se mantienen a corte de 31 de diciembre 3 puntos institucionales de vacunación en los centros de atención: Bicentenario, San Vicente y Líbano; además de un equipo extramural. Se operativizó el servicio de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan nacional de vacunación.

Tabla 34 **Vacunación Covid – 19**

VACUNAS COVID	CS BICENTENARIO	CS LIBANO	CS SAN VICENTE	TOTAL
VACUNA COVID - PFIZER	3.798	6.624	4.734	15.156
VACUNA COVID - JANSSEN	980	3.860	800	5.640
VACUNA COVID -ASTRAZENECA	1.699	2.202	1.662	5.563
VACUNA COVID - MODERNA	1.110	2.818	1.460	5.388
VACUNA COVID - SINOVAC	3.734	6.866	4.483	15.083
TOTAL	11.321	22.370	13.139	46.830

Fuente: Oficina de PAI

1.3.8 SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA

En el servicio de laboratorio clínico se realizó en el mes de octubre cambio de contratación, con el cual se amplía la oferta de prestación de servicios y tiene los siguientes beneficios:

Se cuenta con equipos de última tecnología, equipos amigables con el medio ambiente, dado a que se utiliza química seca, con resultados generados en 5 minutos.

- Los equipos estan en modalidad de comodato, por lo cual no se paga por concepto de arriendo.
- Área de Uroanálisis sistematizada.
- Ampliación de portafolio de servicios, lo que permite realizar alrededor de 130 procedimientos.
- Consulta Web de resultados para funcionarios y pacientes, y envío de resultados por correo electrónico.
- Personal de mensajería certificado en SISCOMP para transporte de mercancías peligrosas.
- ♣ Se cuenta con acceso a la APP Georidector para monitoreo de recorridos del transporte de muestras.
- Se cuenta con tecnología POCT, (Point of Care Testing) que pemite atención con resultados inmediatos trabajando de manera conjunta y articulada entre los pacientes, personal que realiza las pruebas y equipo médico, obteniendo así mayor sinergia y mejoras en tiempos de respuesta estableciendo soluciones orientadas a reducir tiempos en los ciclos de procesos y buscando siempre la mejora del servicio y satisfacción de nuestros usuarios.

El servicio de Radiología se está prestando en los Centros de salud Esperanza, con una oferta de 24 horas los 7 días a la semana, y en el Centro de salud Bicentenario con un horario de 8 horas; las lecturas de estos estudios los está realizando la médico Radióloga contratada; toda esta atención se realiza previa verificación de servicios y con posterior facturación de los mismos. En el mes de septiembre se estableció un plan de contingencia con ampliación del horario de atención en el centro de salud de Esperanza con el objeto de mejorar la oportunidad en la atención del servicio.

El servicio de Diagnóstico Cardiovascular ambulatorio se está prestando en los centros de salud de la Esperanza, la Candelaria y en el Hospital Pozón; los electrocardiogramas de urgencias se realizan en los 08 centros de atención donde funcionan las urgencias.

El servicio de Ecografías se está prestando en los centros de salud Socorro, Pozón, Fátima y Arroz Barato. El servicio de Promoción y mantenimiento de la salud através de las rutas materno perinatal están haciendo la captación de las embarazadas para la realización de las Ecografías.

Se destaca la importancia de lograr eficiencia y efectividad en los procesos, por ello se realiza un análisis de la pertinencia en el ordenamiento de las ayudas diagnósticas, y para lograr esto se está evaluando en el personal médico el uso racional de las ayudas diagnósticas, y se está sensibilizando a los funcionarios que hacen uso de ellas para que las ordenadas sean las realmente necesarias; todo esto haciendo enlace con el departamento de calidad a través de las auditorias internas, realizando evaluación de adherencia a este proceso.

Toma de muestras para determinación de RT-PCR Sars Cov 2 (Covid 19)

Las tomas de muestras de Hisopado Nasofaringeo están siendo realizadas por el médico en los servicios de urgencias de la ESE HLCI, se recepcionan en cada sede del Laboratorio Clínico para verificar el proceso seguro de correcta identificación del paciente, verificando fichas de notificación y documentación, luego se realiza el proceso de embalaje de las muestras por parte del bacteriólogo en turno y finalmente se direccionan para su procesamiento al Laboratorio Departamental de salud, en sus horarios de atención, cumpliendo con todos los criterios de remisión de muestras o al laboratorio de la Universidad de Cartagena UNIMOL.

En el período analizado se remitieron al laboratorio Departamental de Salud de Bolívar 195 pruebas para determinación de RT-PCR SARS CoV 2 (COVID 19) en muestras de Hisopado Nasofaringeo de las cuales:

POSITIVAS	NEGATIVAS	TOTAL
53	142	195

El proceso de entrega de resultados por parte del Laboratorio Departamental de Salud pública y UNIMOL se hace en un promedio de 2 días.

1.3.8.1 Indicadores de calidad: Oportunidad en la atención

En el servicio de Apoyo Diagnóstico y complementación terapéutica se realizan análisis de indicadores con el objeto de identificar desviaciones y tomas de medidas correctivas para mantener estos dentro de la meta. La oportunidad en la asignación de citas del Laboratorio Clinico cerró el año en 1.8 días, cuando se promedia las tomas de muestras de laboratorio clínico que se encuentran prestando servicios en el período analizado. La entrega de resultados está a 1.2 dias en la consulta externa. En cuanto a la oportunidad en la asignación de citas en el Servicio de Ecografías se cerró en 1.55 días, mientras que en el servicio de Diagnóstico Cardiovascular por Consulta Externa se encuentra en 1 día.

El servicio de Radiología cuenta con una oportunidad en la asignacion de citas de 7 días, promediando de enero a diciembre 2021. La entrega de resultados se encuentra a 3 días; en el servicio se presentaron algunos inconvenientes con los equipos que afectaron la prestación del servicio, lo cual fue solucionado a cierre de año.

1.3.8.2 Gestión del riesgo y seguridad del paciente

Dentro de la Gestión del Riesgo y la seguridad del paciente se realiza la gestión de los incidentes y eventos adversos con la implementación de los planes de mejora.

1.3.8.3 Actividades realizadas en laboratorio clínico ene - dic 2021

Al finalizar el 2021 se realiza reestructuración de las 02 sedes de laboratorio clínico, con adecuaciones en materia de infraestructura; la sede que funcionaba en el centro de salud de Nuevo Bosque se traslada al finalizar el mes de diciembre de 2021 a la sede de Bicentenario.

En el siguiente cuadro se muestra el resultado de las actividades realizadas en el servicio de laboratorio clínico, se reporta el número de pacientes atendidos y procedimientos realizados en el período de enero a diciembre 2021.

Tabla 35

Actividades realizadas en el laboratorio clinico por sedes enero a diciembre
2021

LABORATORIO	PACIENTES	PROCEDIMIENTOS	PROMEDIO EXAMENES/ PACIENTE
NUEVO BOSQUE	82.377	336.167	4,08
CANAPOTE	34.330	154.805	4,51
ARROZ BARATO	49.062	192.507	3,92
TOTAL	165.769	683.479	4,12

Fuente: Departamento de facturación – software enterpreise (información de pacientes)

Al cerrar el año 2021 se cuenta con dos sedes de Laboratorio clínico, la sede de Arroz Barato y en la actualidad la sede de Bicentenario, para próximos informes la información generada se verá reflejada en los dos centros habilitados, la información de Canapote se le sumará a la sede de Arroz Barato, y la de la sede Nuevo Bosque a la sede actual de Bicentenario.

Al realizar el análisis de la información se evidencia una gran diferencia en las atenciones generadas en la sede de Nuevo Bosque en relación a la sede de Arroz Barato, lo que permite realizar una redistribución de la sede de laboratorio clínico con el objeto de equilibrar las cargas en cuanto a la atención de pacientes y realización de procedimientos.

1.3.8.4 Análisis comparativo de servicios enero — diciembre 2020 vs 2021

Tabla 36

Análisis comparativo Apoyo Diagnóstico enero – diciembre 2020 vs 2021

	Semestre enero – diciembre de 2020	Semestre enero – diciembre de 2021	Diferencia
Pacientes Atendidos Laboratorio Clínico	105.897	165.769	59.872
Procedimientos Realizados Laboratorio Clínico	404.617	683.479	278.862
Rayos X (Estudios Realizados)	10.063	17.026	6.963
Ecografias (Estudios Realizados)	4.579	6.068	1.489
Electrocardiogramas (Estudios)	6.763	11.130	4.367

Fuente: Departamento de facturación - software enterpreise

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Al realizar el análisis comparativo de las actividades realizadas en el Servicio Apoyo Diagnóstico en el período comprendido entre enero y diciembre 2021 en relación al mismo período del 2020, se evidencia una diferencia significativa en las actividades realizadas dado a que en el período de 2020 los usuarios no demandaron el servicio y esto hizo que la producción disminuyera; se evidencia para este año la mejoría en la producción en el servicio en general.

1.3.9 ATENCIÓN AL CIUDADANO

Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones recibidas a través de los diferentes canales de atención.

Se relaciona el total de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y felicitaciones que fueron recibidas en la oficina de Atención al Ciudadano a través de los Buzones de Sugerencias ubicados en los diferentes Centros de Salud, correo electrónico institucional (atenciousuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co), la página web de la entidad, el área de Jurídica y de forma física en la oficina de Atención al Ciudadano de la sede Administrativa correspondiente al año 2021.

Tabla 37 **PQRSDF recepcionadas por búzon de sugerencia y otros canales**

PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	ОСТ	NOV	DIC	TOTAL
PETICIONES	315	88	518	410	366	324	384	554	530	465	391	260	4.605
QUEJAS	31	35	25	28	12	14	13	7	7	14	14	6	206
RECLAMOS	113	433	71	35	23	72	109	99	70	51	103	54	1.233
SUGERENCIAS	3	4	2	0	1	0	1	7	6	2	6	0	32
DENUNCIA	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	4
FELICITACIONES	9	4	4	5	6	6	7	5	3	6	8	1	64
TOTAL	471	564	620	479	409	416	514	672	616	538	523	322	6.144

Fuente: Oficina de Atención al Ciudadano

En el año 2021 se recibieron en total 6.144 PQRSDF, tal como se puede observar en la tabla anterior, los usuarios a través de los diferentes canales realizaron con mayor frecuencia Peticiones con un total de 4.605, seguido por Reclamos con 1.233 y por último Quejas con 206; adicionalmente este año se tuvo en cuenta la información suministrada por el área jurídica de la entidad, donde llegan los derechos de peticiones, acción de tutela, entre otros, esto como acción de mejora del área y como parte del control integral a la atención del cliente interno y externo de la entidad.

A través de los Buzones se Sugerencia se recibieron en total 582 PQRSD y 62 felicitaciones; los Centros y puestos de Salud con mayor volumen de PQRSD fueron: Líbano con 55, siendo el motivo más frecuente la solicitud del servicio de Psiquiatría el cual se venía prestando pero por decisión de las EPS actualmente no se encuentra contratado; luego se encuentra el centro de salud de Bayunca con 35, donde el Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 Tel: (5) 6505898

principal motivo de PQRSD fue por temas de agendamiento de citas, seguido en este mismo centro por Solicitud de Suministro de elementos para la adecuada prestación del servicio como son Abanicos, Aires Acondicionados, Impresoras, Carpa, Sillas, etc; y por último La Boquilla con 33, el principal motivo fue que no hay anticonceptivo, también Solicitud de Suministro de elementos para la adecuada prestación del servicio. En cuanto a las felicitaciones el Centro de Salud con mayor número de éstas es la Boquilla con 15, seguido de Blas de Lezo con 8 y San Francisco con 5.

1.3.9.1 Motivos más frecuentes de las PQRSDF recopilados a través de los diferentes canales de atención

Los motivos más frecuentes de la recepción por PQRSDF a través de los buzones de sugerencia y correo institucional en el año 2021 corresponden en primer lugar a peticiones como solicitudes de activación en base de datos con un total de 2.657, seguido por solicitud de citas en los diferentes servicios que suman un total de 622, y por último los reclamos por agendamiento de citas con un total de 407.

1.3.9.2 Nuevos canales de Atención

A partir del mes de junio del año 2021 se implementaron nuevos canales de atención para mejorar la comunicación con los usuarios y ciudadanía en general, estos son Chat Institucional y CitasWEB.

1.3.9.3 Chat Institucional

Este es un medio que funciona desde la página Web institucional y es atendido por un funcionario de la Oficina de Atención al Ciudadano, con esto se busca brindar atención inmediata y personalizada en línea al usuario.

A partir del mes de junio hasta diciembre del año 2021 fueron atendidos 6.310 usuarios, donde sus principales motivos o inquietudes de consulta son sobre agendamiento de citas, apoyo para resolver dificultades presentadas con las mismas, orientación e información, verificación de derechos y solicitudes de historia clínica.

En el nivel de satisfacción de los usuarios atendidos a partir del mes de junio diciembre del año 2021 se evaluaron de manera positiva 142 y 52 de manera negativa; se inició una sensibilización para lograr aumentar la satisfacción de los usuarios.

1.3.9.4 Citas Web

Este es un canal que de igual manera funciona dentro de un módulo en la página WEB con el que se busca brindar alternativas a los usuarios para agendar de manera autónoma su cita. Durante el mes de junio se realizó una prueba piloto que facilitó de gran manera el proceso; sin embargo, durante el monitoreo se evidenció la necesidad de realizar algunos ajustes para afinar la operación del mismo; a la fecha ya se encuentra al servicio de las EPS y los usuarios.

1.3.9.5 Medición del nivel de satisfacción de los usuarios

Tabla 38 Nivel de satisfacción del usuario

				Consu	lta Ext	Py	yM	Salu	d Oral	Labo	ratorio	Image	nologia	Urg	encia	Total	%
MESES	Progra	ejecut	%		%		%		%		%		%		%	Satisfe	SATISFE
IVILOLO	madas	adas	Ejecutadas		satisfac		satisfac		satisfac			Satisfe				chos	СНО
				chos	cion	chos	cion	chos	cion	chos	cion	chos	cion	chos	cion		TOTAL
ENE	1.880	1.703	90,6%	415	84%	482	86%	106	70%	302	88%	31	86%	78	68%	1.414	83%
FEB	2.829	2.825	99,9%	722	84%	686	87%	265	77%	531	83%	24	63%	73	49%	2.301	81%
MAR	5.336	5.006	93,8%	1.209	86%	1.177	88%	591	81%	936	85%	98	73%	160	53%	4171	83%
ABR	5.703	5.242	91,9%	1.367	88%	1.158	89%	852	83%	840	85%	89	96%	179	66%	4485	86%
MAYO	6.018	5.006	83,2%	1.229	93%	1.140	93%	830	88%	996	89%	130	92%	222	79%	4.547	90%
JUN	7.658	6.378	83,3%	1.729	96%	1.689	96%	906	94%	1.162	94%	184	91%	332	78%	6.002	94%
JUL	6.828	6.149	90,1%	1.556	89%	1.327	90%	944	83%	936	83%	179	82%	310	69%	5.252	85%
AGO	7.429	6.641	89,4%	1.465	87%	1.287	87%	1.190	85%	1.173	85%	199	91%	333	72%	5.647	85%
SEPT	7.392	6.757	91,4%	1,542	89%	1.406	92%	1.286	84%	1.162	88%	153	82%	382	80%	5.931	88%
ОСТ	6.452	4.718	73,1%	1.246	95%	1.066	99%	961	94%	903	96%	74	96%	256	86%	4.506	96%
NOV	6.842	5.751	84,1%	1.462	96%	1.208	96%	1.285	96%	1.111	97%	141	99%	316	89%	5.523	96%
DIC	6.938	5.419	78,1%	1.303	97%	1.172	97%	1.221	97%	1.107	96%	95	100%	333	93%	5.231	97%
TOTAL	71.305	61.595	87,4%	13.705	90,3%	13.798	91,7%	10.437	86,0%	11.159	89,1%	1.397	87,5%	2.974	73,5%	55.010	88,6%

Fuente: Oficina de Atención al Ciudadano

En el año 2021 el total de encuestas aplicadas fue de 61.595 en los diferentes servicios de atención, tal como se observa en la tabla; de acuerdo a éstas se identifica que la satisfacción de los usuarios correspondió a un 88.6% en el promedio del año, teniendo en cuenta que el servicio con más satisfacción durante este período fue el servicio de Promoción y Mantenimiento de la salud con un 91.7%.

2. GESTIÓN ADMINISTRATIVA 2.1 SITUACIÓN FINANCIERA DE LA ESE HLCI

2.1.1 Estados Financieros

Tabla 39

Estado de Situación Financiera Individual Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020

(Cifras en pesos colombianos)

	(Cirras en pesos colombianos)												
Código	Nombre	Saldo Periodo	% Vertical	Saldo Periodo Anterior	% Vertical	variación	%Hori z						
	ACTIVO												
	ACTIVO CORRIENTE												
1110	EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO	3.688.905.562	4%	3.111.328.978	3%	577.576.584	19%						
13	CUENTAS POR COBRAR CORRIENTES	20.816.298.427	21%	28.386.251.652	29%	(7.569.953.225)	-27%						
<i>15</i>	INVENTARIOS	7.268.100.099	7%	7.755.776.086	8%	(487.675.988)	-6%						
1905	OTROS ACTIVOS CORRIENTES- INTANGIBLES CP	20.592.627	0%	190.578.231	0%	(169.985.604)	-89%						
1926	DERECHOS EN FIDEICOMISO	33.875.999.933	34%	22.330.458.210	23%	11.545.541.724	52%						
	TOTAL ACTIVOS CORRIENTES	65.669.896.647	65%	61.774.393.157	63%	3.895.503.491	6%						
	ACTIVO NO CORRIENTE												
1385	CUENTAS POR COBRAR DE DIFICIL RECAUDO	1.660.838.837	2%	2.048.549.898	2%	(387.711.061)	-19%						
16	PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	29.967.800.101	30%	31.066.494.201	32%	(1.098.694.100)	-3,5%						
19	OTROS ACTIVOS NO CORRIENTES	3.144.940.036	3%	2.738.379.705	3%	406.560.331	15%						
	TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES	34.773.578.974	35%	35.853.423.804	37%	(1.079.844.830)	-3%						
	TOTAL ACTIVO	100.443.475.621	100,0%	97.627.816.960	100,0%	2.815.658.661	3%						
24	PASIVOS CUENTAS POR PAGAR	10.377.711.713	47%	9.518.014.915	46%	859.696.798	9%						
25	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	2.597.662.025	12%	2.591.339.941	12%	6.322.084	0%						
27	PROVISIONES CONTINGENCIAS	2.066.018.770	9%	2.110.655.135	10%	(44.636.365)	-2%						
29	OTROS PASIVOS	6.932.605.220	32%	6.640.513.152	32%	292.092.068	4%						
	TOTAL PASIVO	21.973.997.727	100%	20.860.523.143	100%	1.113.474.584	5%						
	<u>PATRIMONIO</u>	0,22		0,21									
3208	CAPITAL FISCAL	74.103.688.578	94%	62.865.348.878	82%	11.238.339.701	18%						
3225	RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	2.676.554.268	3%	11.238.339.701	15%	- 8.561.785.433	-76%						
	3230 RESULTADOS DEL EJERCICIO	1.689.235.047	2%	2.663.605.239	3%	- 974.370.192	-37%						
	TOTAL PATRIMONIO	78.469.477.894		76.767.293.818	100%	.702.184.076	2%						
	TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO	100.443.475.621		97.627.816.960		2.815.658.661	3%						

Fuente: Estado de situación financiera de la ESE H.L.C.I

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

Sitio web: www.esecartagenadeindias.gov.co



VARIACION EN EL PERIODO DICIEMBRE 2021 VS 2020

Al realizar el análisis de la participación de cada una de las cuentas del activo, el pasivo y el patrimonio que componen el Estado de Situación Financiera al corte diciembre 2021-2020, las cuales reflejan la situación financiera de la empresa en el cierre del periodo, se observa que los activos corrientes y no corrientes en el año 2021 tienen una participación (proporción) de 65% y 35% respectivamente y para el cierre del 2020 la participación es de 63% y 37%.

> Tabla 40 Capital de Trabajo 2021-2020

	Variacion Capital de trabajo 2021 vrs 2020								
Saldo Periodo 2021 Saldo Periodo Anterior 2020 Variaciones									
Activo corriente	\$ 65,669,896,647.30	\$ 61,774,393,156.54	\$ 3,895,503,490.76	6%					
pasivo corriente	\$ 21,973,997,727.25	\$ 20,860,523,142.80	\$ 1,113,474,584.45	5%					
capital de trabajo	43,695,898,920.05	40,913,870,013.74	2,782,028,906.31	7%					

Fuente: Software ZTK admin

El activo corriente aumentó 6% por la suma de \$ 3.895 millones y el pasivo corriente aumento un 5% por la suma de \$ 1.113 millones, para un incremento del capital de trabajo del 7% con respecto al mismo corte 2020 por la suma de \$ 2.782 millones.

Esto lo vemos reflejado presupuestalmente en la disponibilidad inicial 2022, recaudos del periodo 2021, y en los saldos en las cuentas del fidecomiso 2021, en el estado financiero podemos observar lo siguiente:

> Tabla 41 Recursos Fluio Efectivo

			,-				
Codigo	Nombre	Saldo Periodo	% Vertical	Saldo Periodo Anterior	% Vertical	variacion	%Horiz
1110	EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO	3,688,905,562	4%	3,111,328,978	3%	577,576,584	19%
1926	DERECHOS EN FIDEICOM ISO	33,875,999,933	34%	22,330,458,210	23%	11,545,541,724	52%
	TOTAL RECURSO FLUJO DE EFECTIVO	37,564,905,495	37.4%	25,441,787,188	26.1%	12,123,118,307	70.3%

Fuente: Software ZTK admin

En cuanto a recursos del flujo de efectivo, observamos que representan el 37.4% y 26.1% del total de los activos en 2021 y 2020 respectivamente, presentando incremento el 70% con respecto al periodo 2020.

Así mismo se observa que las cuentas por cobrar corrientes representan el 21% en el total de los activos 2021 por la suma de \$ 20.816 millones y el 29% por la suma de \$ 28.386 millones al corte en 2020 respectivamente; con una variación 2021-2020 de disminución del 27% por la suma de \$ 7.569 millones.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

El total de Cuentas por cobrar en el largo plazo representa el 2% por la suma de \$ 1.660 millones de los activos de los periodos 2021 y \$ 2.048 millones en 2020 respectivamente, con una variación 2021-2020 de disminución del 19% por la suma de \$387 millones. Es aquí donde se refleja la importancia de este rubro en los activos de entidad, es decir de los recursos patrimoniales están invertidos 29% en la financiación de los clientes, y otras cuentas por cobrar.

En el periodo 2021 el 78% de los activos están respaldados por el patrimonio y el 22% están respaldados con pasivos. Teniendo en cuenta que el giro directo tiene una participación del 31% de los pasivos en 2021, por la suma de \$6.727. Millones, disminuyendo con respecto al mismo corte periodo anterior en un 2% por la suma de \$ 143 millones.

ANALISIS ACTIVOS CORRIENTES DICIEMBRE 2021-2020

En los activos corrientes, los rubros de Efectivo y equivalente al efectivo, y derechos en fidecomiso, representan el 35% de los activos por la suma de \$36.542 millones; Seguido de cuenta por cobrar por la suma de \$27.133 millones que representa el 26% de los activos corrientes, lo cual indica una muy buena liquidez.

Teniendo en cuenta, generado entre otros, por la disminución por la suma de \$7.603, millones en cuentas por cobrar, por recaudos en el periodo 2020 y en el periodo 2021, y en razón de los procesos de liquidación de contratos con las EAPB como es el caso de Coosalud, bajo la modalidad de compra de cartera y está proyectado, así mismo está proyectada una cesión de crédito por \$ 2.284 Millones la cual está en proceso en el DADIS, confirmada (.. y ejecutada) para octubre.

En la estimación del deterioro se incrementó el cálculo, teniendo en cuenta las circunstancias de clientes como Comfamiliar, Emdisalud, el DADIS, Barrios Unidos de Quibdó y Comfacor, entre otros, que manifiesta diferentes situaciones que se describen en el informe detallado de la gestión de cartera, en este periodo anual, no se ha realizado cargo al gasto deterioro a este corte.

En la siguiente tabla podemos observar más detallado el rubro:

Tabla 42 Cuentas por cobrar corrientes

	CUENTA 13 CUENTAS POR COBRAR CORRIENTES Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020										
Codigo	Nombre	variacion	%Horiz								
1319	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	35,752,147,741	36%	42,919,101,271	44%	(7,166,953,530)	-17%				
131980	GIRO DIRECTO/PREVIO -PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	(54,912,196.12)	0%	(149,235,602)	0%	94,323,406	-63%				
1384	OTRAS CUENTAS POR COBRAR	94,099,903	0%	25,534,310	0%	68,565,593	269%				
1386	DETERIORO ACUMULADO DE CUENTAS POR COBRAR (CR)	(14,975,037,021)	-15%	(14,409,148,327)	-15%	(565,888,694)	4%				
13	CUENTAS POR COBRAR CORRIENTES	20,816,298,427	21%	28,386,251,652	29%	(7,569,953,225)	-26.67%				

Fuente: Software ZTK admin

Tabla 43 **Otro Activos Corrientes**

	CUENTA 19 OTROS ACTIVOS EN EL CORTO PLAZO Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020										
Codigo	ligo Nombre Saldo Periodo <mark>% Vertical</mark> do Periodo Anterior <mark>% Vertical</mark> variacion %										
1905	BIENES Y SERV PAG POR ANTICIPADO	20,592,627	0%	190,578,231	0%	(169,985,604)	-89%				
1906	AVANCES Y ANTICIPOS ENTREGADOS	-	0%	-	0%	0	N.A.				
1926	DERECHOS EN FIDEICOM ISO	33,875,999,933	34%	22,330,458,210	23%	11,545,541,724	52%				
19	OTROS ACTIVOS CORRIENTES	33,896,592,560	34%	22,521,036,440	23%	11,375,556,119	51%				

Fuente: Software ZTK admin

ANALISIS ACTIVOS NO CORRIENTES

Los activos no corrientes disminuyeron un 3% por la suma de \$ 1.079 millones. y está comprendido por los rubros:

- 4 Cuentas de difícil recaudo, las que registran disminución por procesos de depuración y reclasificación con una variación del 10% por la suma de \$ 238 millones.
- ♣ Propiedad planta y equipo, con el siguiente análisis:

Tabla 44 **Propiedad, Planta y Equipo**

	C	UENTA 16 PROPIED	AD PLA	NTA Y EQUIPO			
	Periodos o	ontables terminad	los el 31	/12/2021 y 31/12/20	20		
Codigo	Nombre	Saldo Periodo	% Vertical	Saldo Periodo Anterior	% Vertical	variacion	%Horiz
1605	TERRENOS	12,711,736,160	13%	12,711,736,160	13%	0	0%
1640	EDIFICACIONES	18,774,382,059	19%	18,774,382,059	19%	0	0%
1645	PLANTAS, DUCTOS Y TÚNELES	809,408,946	1%	34,803,329	0%	774,605,617	2226%
1660	EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	4,431,923,190	4%	5,674,478,587	6%	(1,242,555,397)	-22%
1665	MUEBLES, ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA	3,560,848,631	4%	4,902,424,528	5%	(1,341,575,897)	-27%
1670	EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	1,501,849,045	1%	1,598,421,121	2%	(96,572,076)	-6%
1675	EQUIPOS DE TRANSPORTE, TRACCION Y ELEVACIÓN	341,720,759	0%	697,608,763	1%	(355,888,004)	-51%
1685	DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO (CR)	(12,164,068,690)	-12%	- 13,327,360,347	-14%	1,163,291,657	-9%
	PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	29,967,800,101	30%	31,066,494,201	32%	(1,098,694,100)	-3.54%

Fuente: Software ZTK admin

La propiedad planta y equipo, es el activo más representativo de este grupo, presentan el monto de recursos de la entidad que se utilizan, ya sea para prestar los servicios de salud, o para desarrollar las laborares administrativas.

En cuanto a Propiedad, planta y equipo esta representa 30% y 32% en 2021 y 2020 respectivamente con una variación de disminución de un 3.5% con respecto al periodo anterior por la suma de \$ 1.098 millones, el mayor porcentaje de esto está reflejado en los inmuebles, los cuales permiten a la entidad prestar los servicios de salud con la cobertura organizada en tres subredes.

Otros Activos No Corrientes

Tabla 45

Otros Activos No Corrientes

	CUI	ENTA 19 OTROS A	CTIVOS	A LARGO PLAZO								
	Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020											
Codigo	Codigo Nombre Saldo Periodo <mark>% Vertical</mark> Saldo Periodo Anterior <mark>% Vertical</mark> variacion											
1909	DEPOSITOS ENTREGADOS EN GARANTIA- DEPOSITOS JUDICIALES	2,208,800,904	2%	2,724,468,363	3%	(515,667,460)	-19%					
1970	ACTIVOS INTANGIBLES NO CTE	977,357,981	1%	23,848,015	0%	953,509,966	3998%					
1975	AMORTIZACIÓN ACUMULADA DE ACTIVOS INTANGIBLES (CR)	(41,218,848)	0%	(9,936,673)	0%	(31,282,175)	315%					
19	SUB TOTAL OTROS ACTIVOS - NO CORRIENTES	3,144,940,036	3%	2,738,379,705	3%	406,560,331	15%					

Fuente: Software ZTK admin

En este grupo el primer ítem es "Depósitos entregados en Garantía, en los cuales presentan disminución del 19% por la suma de \$ 515 millones con respecto al periodo

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

anterior, y variación por nuevos depósitos judiciales reportados por el área jurídica, por aplicación de los mismos por procesos jurídicos y devolución realizada al cierre de los procesos.

Así mismo los activos intangibles presentan variación por la adquisición de la licencia de un nuevo software institucional por donación recibida, en la cual por norma contable, se le debe reconocer como mayor valor del activo los gastos que son necesarios para su implementación.

Tabla 46 Variación del Pasivo Diciembre 2021 Vs 2020

		PAS	IVO								
	Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020										
Codigo	igo Nombre Saldo Periodo <mark>% Vertical</mark> Periodo Anterior <mark>% Vertical</mark> variacion <mark>%Ho</mark>										
24	CUENTAS POR PAGAR	10,377,711,713	47%	9,518,014,915	46%	859,696,798	9%				
25	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	2,597,662,025	12%	2,591,339,941	12%	6,322,084	0%				
27	PROVISIONES CONTINGENCIAS	2,066,018,770	9%	2,110,655,135	10%	(44,636,365)	-2%				
29	OTROS PASIVOS	6,932,605,220	32%	6,640,513,152	32%	292,092,068	4%				
_	TOTAL PASIVO	21,973,997,727	100%	20,860,523,143	100%	1,113,474,584	5%				

Fuente: Software ZTK admin

En cuanto al pasivo este presenta incremento del 5% por la suma de \$1.113 millones, con respecto al periodo 2020. Con incremento en rubros cta. 24 Proveedores de Bienes y servicios en el orden de \$859 millones.

> Tabla 47 **Cuentas Por pagar**

	PASIVO	CUENTA 24 C										
	Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020											
Codigo	Nombre	Saldo Periodo	% Vertical	Periodo Anterior	% Vertical	variacion	%Horiz					
2401	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS NACIONALES	4,329,419,935	20%	2,577,269,265	12%	1,752,150,671	68%					
2407	RECURSOS A FAVOR DE TERCEROS	153,348,217	1%	254,111,554	1%	(100,763,337)	-40%					
2424	DESCUENTOS DE NÓMINA	0	0%	11,235,878	0%	(11,235,878)	-100%					
2436	RETENCIÓN EN LA FUENTE E IMPUESTO DE TIMBRE	615,947,734	3%	343,571,705	2%	272,376,029	79%					
2440	IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS POR PAGAR	0	0%	0	0%	0	N.A.					
2460	CRÉDITOS JUDICIALES	357,163,595	2%	2,596,408,208	12%	(2,239,244,613)	-86%					
2490	OTRAS CUENTAS POR PAGAR	4,921,832,232	22%	3,735,418,306	18%	1,186,413,925	32%					
	CUENTAS POR PAGAR	10,377,711,713	47%	9,518,014,915	46%	859,696,798	9%					

Fuente: Software ZTK admin

Entre los rubros 24 de la variación, encontramos la cuenta 2401 Adquisición de Bienes y servicios con incremento por la celebración de diferentes contratos, entre otros para dotar algunos de los centros asistenciales de la periferia, y mejorar la calidad de la

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

prestación de los servicios de salud en esas locaciones.

En la cuenta 2407 recursos a favor de terceros, representa recursos recibidos en las cuentas de la ESE y de las cuales no se tiene identificado el tercero beneficiario, esta fue objeto de depuración del Programa de saneamiento fiscal y financiero de los pasivos al corte dic 2017.

Cuenta 2424. En el rubro de descuento de nómina, como parte del plan de acción se implementó el pago de los mismos, al tiempo del pago de la nómina respectiva.

En cuanto a la cuenta 24360 de retenciones, estas son realizadas por GNB Sudameris, en razón del contrato de fiducia vigente.

Cuenta 2460. Créditos judiciales la cual bajó por pago de procesos jurídicos al inicio del periodo 2021, y cuentas de la 2490 proveedores de servicios y arrendamiento.

Rubro 27 contingencias: Así mismo ligera disminución en provisiones y contingencias de proceso que llegaron a su definición y pasaron a la cuenta de sentencias o fueron cambiadas las estimaciones por el área de jurídica.

Tabla 48 Otros Pasivos

		01,0	, as	7705							
	CUENTA 29. OTROS PASIVO										
	Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020										
Codigo	odigo Nombre Saldo Periodo <mark>% Vertical</mark> Saldo Periodo Anterior <mark>% Vertical</mark> variacion <mark>%H</mark>										
2901	AVANCES Y ANTICIPOS RECIBIDOS	217,710,978	1%	-	0%	217,710,978	N.A.				
2910	INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	6,714,894,243	31%	6,037,839,152	29%	677,055,090	11%				
2990	OTROS PASIVOS DIFERIDOS	-	0%	602,674,000	3%	- 602,674,000	-100%				
	TOTAL PASIVO	6,932,605,220	32%	6,640,513,152	32%	292,092,068	4%				

Fuente: Software ZTK admin

La cuenta 2901, corresponde a facturación anticipo gestión de riesgo Covid19. La cuenta 2910, corresponde al registro de recursos del giro directo para la facturación de servicios de salud, el cual es aplicado en cartera, con posterioridad a la radicación de la factura, y presenta incremento del 11% por la suma de \$ 677 millones.

Así mismo el rubro, Otros pasivos también correspondiente a aporte recibido para financiación de nómina en el periodo 2020, que por circunstancias presupuestales no fue posible ejecutar en ese periodo, por la suma de \$ 602 millones, y fue devuelto en 2021.

VARIACION DEL PATRIMONIO DICIEMBRE 2021 VS 2020

En el patrimonio 2021 se da un incremento del 2% con respecto al 2020 al corte de diciembre, cuya variación corresponde en parte al cierre de 2021, por la suma de \$1.689 millones y a donación recibida en periodo 2020, llevada a utilidades de ejercicios anteriores.

2.1.2 Estado de Resultados del período diciembre 2021 vs 2020

Tabla 49

Estado del Resultado Integral Individual

Periodos contables terminados el 31/12/2021 y 31/12/2020

(Cifras en pesos colombianos)

Código	Nombre	Saldo Periodo 2021	% Vertical	Saldo periodo Anterior 2020	% Vertical	Variación periodos	% Variación Horizontal
4312	VENTA DE SERVICIOS	78.451.309.270	100,0%	74.386.621.050	100,0%	4.064.688.219	5,5%
4395	DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS EN VENTA DE SERVICIOS (DB)	(11.738.700)	0,0%	(47.034.159)	-0,1%	35.295.459	-75,0%
	INGRESOS NETOS	78.439.570.570	100,0%	74.339.586.892	99,9%	4.099.983.678	5,5%
6310	COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS	48.112.945.346	61,3%	44.345.211.058	59,6%	3.767.734.288	8,5%
	UTILIDAD BRUTA	30.326.625.224	38,7%	29.994.375.834	40,3%	332.249.390	1,1%
51	GASTO DE ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN	19.102.508.728	24,3%	21.877.266.044	29,4%	(2.774.757.316)	-12,7%
	UTILIDAD OPERACIONAL	11.224.116.495	14,3%	8.117.109.790	10,9%	3.107.006.705	38,3%
	INGRESOS NO OPERACIONALES	-					
44	TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES	944.608.850	1,2%	3.191.487.507	4,3%	(2.246.878.657)	-70,4%
4802	FINANCIEROS	539.717.827	0,7%	751.387.620	1,0%	(211.669.793)	-28,2%
48	OTROS INGRESOS	4.557.939.047	5,8%	973.110.687	1,3%	3.584.828.360	368,4%
	SUBTOTAL INGRESOS NO OPERACIONALES	6.042.265.724	7,7%	4.915.985.814	6,6%	1.126.279.910	22,9%
-	GASTOS NO OPERACIONALES						
53	DETERIORO, DEPRECIACIONES, AMORTIZACIONES Y PROVISIONES	9.568.639.391	12,2%	6.211.240.633	8,3%	3.357.398.758	54,1%
58	OTROS GASTOS	6.008.507.782	7,7%	4.158.249.732	5,6%	1.850.258.050	44,5%
	SUBTOTAL GASTOS NO OPERACIONALES	15.577.147.172	19,9%	10.369.490.365	13,9%	5.207.656.808	50,2%
	RESULTADO NO OPERACIONAL	(9.534.881.448,30)	-12,2%	(5.453.504.550,90)	-7,3%	(4.081.376.897)	74,8%
	Resultado del periodo	1.689.235.047	2,2%	2.663.605.239	3,6%	(974.370.192)	-36,6%

Fuente: Resultado Integral Individual de la ESE H.L.C.

En los resultados del año 2021 se evidencia utilidad, en la suma de \$1.689 millones.

ANALISIS DE INGRESOS:

Tabla 50 Ingresos Comparativos 2021-2020

	" IN	GRESOS COMPA	RATIV	O 2021-2020"			
Cuenta No.	Nombre	2021		2020		VARIACION	
4312	VENTA DE SERVICIOS	78,451,309,270	100%	74,386,621,050	100%	4,064,688,219.45	5%
4395	DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS EN VENTA DE SERVICIOS (DB)	- 11,738,700	-0.01%	- 47,034,159	-0.06%	35,295,458.56	-75%
	INGRESOS NETOS	78,439,570,570	99.99%	74,339,586,892	99.94%	4,099,983,678.01	6%
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos	6,939,018,526	9%	6,469,987,800	9%	469,030,726.15	7%
431209	Urgencias - Observación	1,037,609,819	1%	509,812,444	1%	527,797,375.00	104%
431227	Hospitalización - Estancia general	3,873,507,703	5%	5,103,540,861	7%	-1,230,033,158.01	-24%
431236	Quirófanos y salas de parto - Quirófanos	-	0%	850,000	0%	-850,000.00	-100%
431237	Quirófanos y salas de parto - Salas de parto	81,459	0%	15,119,987	0%	-15,038,528.00	-99%
	SUBTOTAL URGENCIA	11,850,217,507.54	15%	12,099,311,092.40	16%	-249,093,584.86	-2%
431217	Servicios ambulatorios - Consulta externa y pr	9,094,606,978	12%	8,759,396,246	12%	335,210,732.24	4%
431218	Servicios ambulatorios - Consulta especializad	427,496,491	1%	764,281,958	1%	-336,785,466.66	-44%
431219	Servicios ambulatorios - Salud oral	10,755,484,110	14%	8,495,564,032	11%	2,259,920,078.40	27%
431220	Servicios ambulatorios - Promoción y prevenci	28,187,962,324	36%	25,761,119,469	35%	2,426,842,854.82	9%
431221	Servicios ambulatorios - Otras actividades exti	288,257,363	0%	9,840	0%	288,247,523.00	N.A.
	SUBTOTAL AMBULATORIOS	48,753,807,266.95	62%	43,780,371,545.15	59%	4,973,435,721.80	11%
_							
431246	Apoyo diagnóstico - Laboratorio clínico	7,839,813,689	10%	8,502,869,497	11%	-663,055,807.87	-8%
431247	Apoyo diagnóstico - Imagenología	3,536,173,152	5%	3,937,545,824	5%	-401,372,672.41	-10%
431248	Apoyo diagnóstico - Anatomía patológica	38,749	0%	77,498	0%	-38,749.00	-50%
431256	Apoyo terapéutico - Rehabilitación y terapias	348,316,950	0%	180,358,781	0%	167,958,168.70	93%
431262	Apoyo terapéutico - Farmacia e insumos hospi	119,584,608	0%	113,117,937	0%	6,466,671.00	6%
	SUBTOTAL APOYO DIAGNOSTICO	11,843,927,147.29	15%	12,733,969,536.87	17%	-890,042,389.58	-7%
431294	Servicios conexos a la salud - Servicios de am	6,003,357,348	8%	5,772,968,876	8%	-480,513,797.00	-8%

Fuente: Software ZTK admin

Los ingresos netos por la prestación de servicios de salud, acumulados del periodo por la suma de \$78.452 millones, aumentaron un 5.5% en \$4.064 millones, con respecto al 2020, mitigando así, los efectos de disminución de ingresos, esperada como consecuencia, del proceso de liquidación de dos AEPB (Comfamiliar y Ambug), que resultaron en la pérdida de usuarios afiliados que produjo una reducción de la facturación, entre otros.

Así mismo podemos observar que la mayor participación de los ingresos la tienen los servicios ambulatorios que representan el 62% y 59% de los ingresos en 2021 y 2020 respectivamente, con una variación de incremento del 11% con respecto a 2020 por la suma de \$ 4.973 millones; entre ellos se observa ante todo incremento en las actividades de Salud Oral y Promoción y prevención; por la suma de \$4.676 millones, así mismo otras actividades extramurales aportó en 2021 la suma de \$ 288 millones.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

El segundo grupo de servicios de salud en participación de los ingresos en 2021 es Urgencia con un 15.11% por la suma de \$ 11.850 millones y presenta variación de disminución de un 2% por la suma de \$ 249 millones, con respecto al periodo 2020.

En tercer lugar encontramos los servicios de Apoyo diagnóstico, cuya participación en los ingresos con respecto a 2020 disminuyó del 17% al 15% en 2021 con una variación de disminución de \$890 millones. En este grupo podemos observar que el laboratorio clínico e Imagenología son los más representativos del grupo, presentan una variación \$1,064 millones y apoyo terapéutico aumento en un 93% por la suma de \$167 millones.

En cuarto lugar encontramos los Servicios conexos- Servicios de Ambulancia, representa 8% de los ingresos, y muestra incremento de un 8% con respecto a 2020 por la suma de \$480 millones.

ANALISIS DE LOS COSTOS:

Tabla 51 Costos Comparativo 2021-2020

	" CO:	STOS - COMPAR	ATIV	O 2021-2020"			
Cuenta No.	Nombre	DIC 2021		´DIC 2020		VARIACION	
6	COSTOS DE VENTAS	48,112,945,346		44,345,211,058		3,767,734,288.21	8%
631001	Urgencias - Consulta y procedimientos	7,036,230,007	15%	11,665,059,041	26%	-4,628,829,034.60	-40%
631002	Urgencias - Observación	6,177,724,316	13%	1,346,950,225	3%	4,830,774,091.12	359%
631025	Hospitalización - Estancia general	200,374,016	0%	110,430,911	0%	89,943,105.00	81%
631036	Quirófanos y salas de parto - Salas de parto	124,971,193	0%	88,609,194	0%	36,361,999.00	41%
	SUBTOTAL URGENCIA	13,539,299,531.74	28%	13,211,049,371.22	30%	328,250,160.52	2%
					0%		
631015	Servicios ambulatorios - Consulta externa y procedimientos	10,262,571,287	21%	9,317,926,646	21%	944,644,640.77	10%
631016	Servicios ambulatorios - Consulta especializada	3,000,222,797	6%	801,553,463	2%	2,198,669,334.05	274%
631017	Servicios ambulatorios - Actividades de salud oral	5,849,072,936	12%	4,398,255,023	10%	1,450,817,912.65	33%
631018	Servicios ambulatorios - Actividades de promoción y prevención	5,792,101,341	12%	9,445,773,651	21%	-3,653,672,310.41	-39%
631019	Servicios ambulatorios - Otras actividades extramurales	127,161,914	0%	150,713,202	0%	-23,551,288.04	-16%
	SUBTOTAL AMBULATORIOS	25,031,130,274.65	52%	24,114,221,985.63	54%	916,908,289.02	4%
			0%		0%		
631040	Apoyo diagnóstico - Laboratorio clínico	4,611,173,821	10%	3,379,542,732	8%	1,231,631,088.98	36%
631041	Apoyo diagnóstico – Imagenología	800,691,667	2%	496,411,157	1%	304,280,509.93	61%
631042	Apoyo diagnóstico - Anatomía patológica	803,667,679	2%	580,976,989	1%	222,690,690.74	38%
631050	Apoyo terapéutico - Rehabilitación y terapias	4,636,221	0%	48,360,501	0%	-43,724,280.00	-90%
631056	Apoyo terapéutico - Farmacia e insumos hospitalarios	454,079,411	1%	807,554,689	2%	-353,475,277.98	-44%
631062	Servicios conexos a la salud - Centros y puestos de salud	209,512,336	0%	-	0%	209,512,336.00	N.A.
	SUBTOTAL APOYO DIAGNOSTICO	6,883,761,135.68	14%	5,312,846,068.01	12%	1,570,915,067.67	30%
631066	Servicios conexos a la salud - Servicios de ambulancias	2,658,754,404	6%	1,707,093,633	4%	951,660,771.00	56%

Fuente: Software ZTK admin

Podemos observar en el cuadro anterior, que acorde con los ingresos los servicios ambulatorios representan el 52% y 54% de los costos en los periodos 2021 y 2020 respectivamente, con una variación 2021 del 4% por la suma de \$ 916 millones.

Así mismo acorde con la naturaleza del servicio de urgencia, y la cobertura 24 horas que suele implicar su costo representa el 28% y 30% del costo de operación institucional en 2021 y 2020 respectivamente, con un incremento en 2021 del 2% por la suma de \$328 con respecto a 2020.

El tercer grupo de servicios en razón del costo es Apoyo diagnóstico, que representa el 14% y 12% del total de los costos en los periodos 2021- y 2020, con una variación de incremento del 30% con respecto a 2020 por la suma de \$ 1.570 millones, y al igual que en los ingresos la mayor participación la representan los servicios de Laboratorio Clínico, el cual presenta incremento del 36% por la suma de \$ 1.231 millones, así mismo observamos a Imagenología y Anatomía Patológica con incrementos de 61% y 38% con respecto al periodo 2020.

Por último encontramos el servicio ambulancias, que tiene una participación del 6% y 4% del total de los costos en 2021 y 2020 respectivamente, presenta incremento del 56% por la suma de \$ 951 millones con respecto al periodo 2020.

ANALISIS DE LA UTILIDAD BRUTA:

Tabla 52 Participación y variación por servicios de Salud

	PARTICIPACION Y VARIACION POR SERVICIOS DE SALUD								
	"INGRESOS. COSTOS. Y UTILIDAD BRUTA COMPARATIVO 2021-2020"								
	Participacion Participacion								
ITEM	Nombre SERVICIOS	DICIEMBRE 2021	vertical	DICIEMBRE 2020	vertical	VARIACION	%Horiz		
INGRESO	SUBTOTAL URGENCIA	11,850,217,507.54	15%	12,099,311,092.40	16%	-249,093,584.86	-2.1%		
COSTO	SUBTOTAL URGENCIA	13,539,299,531.74	28%	13,211,049,371.22	30%	328,250,160.52	2.5%		
	UTILIDAD BRUTA	-1,689,082,024.20	-5.6%	-1,111,738,278.82	-3.7%	-577,343,745.38	51.9%		
			•		•				
			_				-		
INGRESO	SUBTOTAL AMBULATORIOS	48,753,807,266.95	_	43,780,371,545.15	-	4,973,435,721.80	11.4%		
соѕто	SUBTOTAL AMBULATORIOS	25,031,130,274.65	52%	24,114,221,985.63		916,908,289.02	3.8%		
	UTILIDAD BRUTA	23,722,676,992.30	78.2%	19,666,149,559.52	65.6%	4,056,527,432.78	20.6%		
			•		•				
INGRESO	SUBTOTAL APOYO DIAGNOSTICO	11,843,927,147.29	15%	12.733.969.536.87	17%	-890,042,389.58	-7.0%		
COSTO	SUBTOTAL APOYO DIAGNOSTICO	6.883.761.135.68		5.312.846.068.01		-890,042,389.58 1.570.915.067.67	29.6%		
0310	UTILIDAD BRUTA	4.960.166.011.61	4	7.421.123.468.86	•	-2.460.957.457.25			
1	OTILIDAD BROTA	4,900,100,011.01	10.4/0	7,421,123,400.00	24.770	-2,460,737,437.23	-33.27		
	Servicios conexos a la salud - Servicios de		T		1				
INGRESO	ambulancias	6,003,357,348.10	8%	5,772,968,876.00	8%	230,388,472.10	4.0%		
соѕто	Servicios conexos a la salud - Servicios de ambulancias	2,658,754,404.00	6%	1,707,093,633.00	4%	951.660.771.00	55.7%		
10310	UTILIDAD BRUTA	3.344.602.944.10	•	4.065.875.243.00	1	-721,272,298.90			
1	OTELDAD DIGITA	3,344,002,344.10	11.0/6	4,003,073,243.00	13.076	-121,212,230.30	-17.7		
l	DEVOLUCIONES, REBAJAS Y		T						
	DESCUENTOS EN VENTA DE								
1	SERVICIOS (DB)	-11,738,700.00	-0.01%	-47,034,158.56	-0.06%	35,295,458.56	-75.0%		
	UTILIDA BRUTA TOTAL/ Margen	30.326.625.224	-	29,994,375,834	•	332.249.390			
i	, , ,	00,020,020,]	=0,00 .,0.0,]	,,			

Fuente: Software ZTK admin

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Como podemos observar, los servicios ambulatorios generan 78% de la utilidad bruta de la institución, por la suma de \$ 23.722 millones con una variación de incremento del 20.6% por la suma de \$4.056 millones.

Lo anterior seguido del grupo apoyos diagnósticos que participan en un 16% de la generación de la utilidad bruta, con una variación de disminución del 33% con respecto al periodo 2020 por la suma de \$2.460 millones.

Seguido de lo anterior encontramos el grupo de Ambulancia, con una participación del 11% de la utilidad bruta 2021, con una variación de disminución del 17% por la suma de \$ 721 millones.

Por último encontramos los servicios de Urgencia con una participación negativa del - 5.6% por la suma de \$ 1.689 millones y con una disminución con respecto al periodo 2020 del 51.9% por la suma de \$577 millones, de lo cual como a la mayoría de entidades prestadoras de salud, el servicio de urgencias tan vital, y por la cobertura en tantos sitios de atención, generó perdida bruta, en el cumplimiento del objeto misional y social.

ANALISIS DE LA UTILIDAD OPERACIONAL

En razón de las acciones contenidas en el plan de acción, en los gastos de administración y operación se observa disminución del 12.7% por la suma de \$ 2.774 millones con respecto a las cifras del periodo 2020; pasando de representar el 29.4% a un 24.3% de los ingresos operacionales.

Por lo anterior la utilidad operacional en 2021 registra la suma de \$11.224 con un incremento con respecto a 2020 del 38.3% por la suma de \$3.107 millones. Es decir la variación del gasto administrativo generó el 89% del incremento de la utilidad operacional.

Es de anotar que con respecto de la reducción de los gastos de administración y operación, la disminución más significativa está representada en el cambio de la distribución de los costos por depreciación, servicios de Aseo y vigilancia, y la asignación de los mismos a costos por unidades funcionales de servicios, que anteriormente era tratado como gasto.

En cuanto al resultado no operacional tendremos en cuenta lo siguiente:

En los ingresos por transferencias y subvenciones, se observa en que en el corte a diciembre 2021, se recibieron donaciones en especie por \$111 millones y donaciones en especie COVID-19 \$ 15 millones, para un total de \$ 39 millones, y se recibió donación de un software administrativo por la suma de \$ 817 millones, en comparación Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 Tel: (5) 6505898

con el mismo corte periodo 2020, se recibieron recursos para Covid, correspondientes a la Resolución 753 del 14 mayo 2020, por la suma \$1.227 millones para gasto de obligaciones laborales y Donaciones en especie - Covid 19 por la suma de \$ 224 millones, entre otras para un total de \$1.532 millones de fondos para afrontar la situación de pandemia Covid 19.

Es importante indicar que los resultados a diciembre de 2021, han sido afectados por gastos de cálculo de deterioro, por la suma de \$ 8.670 millones y recuperación por reversión de deterioro por la suma de \$ 3.394 m millones, y aprovechamiento por valor de \$128 millones por depuración de pasivos del PSFF, entre otros.

2.1.3 Análisis financiero de ESE Hospital Local Cartagena de Indias según ejecución de ingresos y gastos a diciembre 31 de 2021

2.1.3.1 Análisis de ejecución de ingresos a 31 de diciembre 2021

Tabla 53 Análisis ejecución de Ingresos diciembre 2021

Analisis ejecución de Ingresos diciembre 2021									
CONCEPTO	PREUPUESTO SEGÚN PSFF	PRESUPUESTO DEFINITIVO	RECONOCIMIENTO	RECAUDOS	TOTAL % DE EJECUCION	% REC / RECONOCI MIENTO			
DISPONIBILIDAD INICIAL CUENTAS POR PAGAR		7.071.294.222	7.071.294.222	7.071.294.222	100,00	100,00			
DISPONIBILIDAD INICAIL PARA PRESUPUESTO CORRIENTE		13.624.968.655	13.624.968.655	13.624.968.655	100,00	100,00			
DISPONIBILIDAD INICAIL NETO PASIVO		4.527.258.602	4.527.258.602	4.527.258.602	100,00	100,00			
TOTAL DIPONIBILIDAD INICIAL		25.223.521.478	25.223.521.478	25.223.521.478	100,00	100,00			
INGRESOS CORRIENTES	61.449.444.358	61.449.444.358	77.087.969.637	74.660.731.946	125,45	96,85			
INGRESOS DE EXPLOTACION	60.242.463.508	61.318.100.354	77.057.530.160	74.652.437.347,00	125,67	96,88			
VENTAS DE SERVICIOS	60.242.463.508	61.318.100.354	77.057.530.160	74.652.437.347,00	125,67	96,88			
Régimen Contributivo	463.998.568	463.998.568	2.363.094.482	2.300.415.106,00	509,29	97,35			
Régimen Subsidiado	56.656.699.564	59.667.931.117	73.320.778.801	72.202.718.870,00	122,88	98,48			
Atención a la PPNA del Distrito	1.000.382.640	1.000.382.640	1.184.835.346		118,44	-			
Plan de Intervenciones colectivas	2.074.480.800								
ECAT - Evento Catastrófico (SOAT)		118.341.892	111.813.624	104.409.719,00	94,48	93,38			
Cuotas de Recuperación		20.544.201	22.647.301	22.647.301,00	110,24	100,00			
OTROS	46.901.936,00	46.901.936,00	54.360.607	22.246.350,00	115,90	40,92			
APORTES									
De la Nación									
OTROS INGRESOS CORRIENTES	1.206.980.850	131.344.004	30.439.477	8.294.599,00	23,18	27,25			
Convenios Docencias Asistenciales	131.344.004	131.344.004	30.439.477	8.294.599,00	23,18	27,25			
Aportes Patronales	1.075.636.846		-						
INGRESOS DE CAPITAL	6.757.589.349	6.757.589.349	6.494.301.687	6.494.301.687,00	96,10	100,00			
Rendimientos Financieros	320.000.000	320.000.000	536.130.686	536.130.686,00	167,54	100,00			
Donaciones									
Recaudo Cuentas Por Cobrar Rezago Vigencia Anterior	6.453.361.807	6.437.589.349	5.958.171.001	5.958.171.001,00	92,55	100,00			
SUBTOTAL PRESUPUESTO CORRIENTE	68.207.033.707	81.832.002.362	97.207.239.979	94.780.002.287,00	118,79	97,50			
TOTAL INGRESOS	68.207.033.707	93.430.555.185	108.805.792.802	106.378.555.111,00	116,46	97,77			

Fuente: SIHO 2193

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Se comienza el análisis indicando que el presupuesto inicial de Ingresos y gastos de la ESE HLCI fue estimado en \$68.207.033.707 para vigencia 2021 y modificado por la adición de los recursos de Disponibilidad inicial, mediante resolución N° 002 de enero 7 de 2021 en la suma de \$25.223.521.478,34 cifra que corresponde a \$4.527.258.602 del pasivo, \$7.071.294.222 a cuentas por pagar de la vigencia 2020 y \$13.624.968.655 cubrir gastos de la vigencia actual, pasando de \$68.207.033.707. a \$93.430.555.185.

Analizando los reconocimientos del período se puede observar en la tabla que la ESE HLCI ha facturado por concepto de Ingresos Corrientes, la suma de \$77.087.969.637, de los cuales \$77.057.530.160 corresponden a Ventas de Servicios, ya que el otro componente de los ingresos corrientes — Otros Ingresos Corrientes — sólo facturaron recursos por valor de \$30.439.477.

El valor facturado por Ingresos Corrientes corresponde al 125.45% de lo presupuestado, presentando una facturación mayor de 25.45% por encima de lo estimado, que fue de \$61.449.444.358; esto se debe a los rubros de Régimen Subsidiado, el cual presenta una facturación de 122.88%, es decir 22.88% por encima de la meta estimada y el rubro de Régimen Contributivo con una facturación de 509.29%, 409.29% por encima de la meta.

Ingresos de Capital: Está compuesto por Rendimiento financiero y cuentas por cobrar de Vigencias Anteriores; se han reconocido y recaudado \$6.494.301.687, para un porcentaje de 96.10%, un reconocimiento y recaudo aceptable estando por debajo sólo en un 3.90% de la meta.

Rendimientos Financieros presentan un reconocimiento y recaudo de \$536.130.686 de los \$320.000.000 presupuestado, para un porcentaje de 167.54%; por otro lado, se puede observar que por el rubro de Cuentas por Cobrar de vigencias Anteriores se ha reconocido y recaudado \$5.958.171.001, para un porcentaje de 92.55% según el estimado, estando por debajo de la meta un 7.45%.

El reconocimiento total de los ingresos que financian la operación corriente fue de \$97.207.239.979; sin tener en cuenta los recursos de disponibilidad inicial destinados a cuentas por pagar vigencia anterior y los recursos del pasivo, para un porcentaje de 118.79% y 116.46% con respecto al total de ingresos, de los cuales se reconocieron \$108.805.792.802 de los \$93.430.555.185 del presupuesto definitivo.

En resumen, se puede concluir que los reconocimientos o el valor facturado por la ESE HLCI en la vigencia 2021 estuvo por encima de lo estimado en \$15.375.237.617.

En cuanto los recaudos, presentan por Ingresos Corrientes \$74.660.731.946, de los cuales \$74.652.437.347 son por concepto de Ventas de Servicios; por otros ingresos corrientes sólo se recaudaron \$8.294.599, presentándose un recaudo de Ventas de Servicios en términos absolutos por encima de lo estimado en \$13.334.336.992,67 con relación al presupuesto definitivo, y 96.88% en relación a los reconocimientos.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Ingresos de Capital presentan el mismo comportamiento en los recaudos que en los reconocimientos.

El total de recaudo que financia la operación corriente fue de \$94.780.002.287, de los \$81.832.002.362 presupuestados, para un mayor recaudo en términos absolutos de \$12.947.999.925; los recaudos totales de ingresos ascendieron a \$106.378.555.111, presentándose un mayor recaudo en término absoluto con relación al total de ingresos estimado por el mismo valor que la operación corriente.

2.1.3.2 Análisis de ejecución de gastos a 31 de diciembre 2021

Tabla 54 Análisis eiecución de Gastos diciembre 2021

CONCEPTO	PRESUPUESTO INICIAL SEGÚN PSFF	PRESUPUESTO DEFINITIVO	TOTAL COMPROMISOS	% PORCENTAJE DE EJECUCION
FUNCIONAMIENTO	49.605.186.679	63.991.704.654	57.125.653.928	89,27
GASTOS DE PERSONAL	35.222.534.503	41.593.644.733	36.136.408.558	86,88
GASTOS GENERALES	14.116.887.869	19.336.559.921	17.946.420.278	92,81
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	265.764.307	3.061.500.000	3.042.825.092	99,39
GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	17.601.847.028	17.727.901.516	12.497.397.308	70,50
INVERSION	1.000.000.000	1.039.930.000	553.874.698,66	53,26
TOTAL GASTOS DE OPERACIÓN CORRIENTE	68.207.033.707	82.759.536.170	70.176.925.934	84,80
COSTOS, GASTOS Y PASIVOS DEL PSFF		3.599.724.794		-
CUENTAS POR PAGAR VIGENCIA ANTERIOR		7.071.294.222	7.071.294.221,64	100,00
COSTOS Y GASTOS DEL PSFF Y CXP		10.671.019.016	7.071.294.222	66,27
V TOTAL VIGENCIA ACTUAL	68.207.033.707	82.759.536.170	70.176.925.934	84,80
TOTAL GASTOS	68.207.033.707	93.430.555.186	77.248.220.156	82,68

Fuente: SIHO 2193

El presupuesto de gastos como se dijo en el inicio del análisis fue estimado inicialmente en \$68.207.033.707 y modificado por la resolución N°002 de 7 enero, la cual adiciona los recursos de Disponibilidad Inicial por \$25.223.521.478, de los cuales \$4.527.258.602 corresponden a recursos del pasivo, \$7.071.294.222 a cuentas por pagar de la vigencia 2020 y \$13.624.968.655 para cubrir gastos de la vigencia actual, pasando, de \$68.207.033.707 a \$93.430.555.185.

El presupuesto corriente de la ESE HLCI en términos generales se ejecutó en un 84.92%; es decir se comprometieron \$70.275.443.194 del total corriente que fue estimado en \$82.759.536.170; y del total del presupuesto se ejecutó el 82.68%, correspondiente a \$77.248.220.156 de los \$93.430.555.185 presupuestado para la vigencia.

De las cifras anteriores el comportamiento de la ejecución del gasto según los grandes componentes fue: Gastos de Personal 86.68%, Gastos Generales 92.81%, Transferencias Corrientes con un 99.39%, Gastos de Operación Comercial y Prestación de Servicios con un 70.50%, e Inversión en 53.26%. Todo lo anterior teniendo en cuenta la relación entre lo comprometido y lo presupuestado en la vigencia.

Analizando el porcentaje de ejecución de los grandes componentes del presupuesto se ve Gastos Generales con el 92.81%; Transferencias Corrientes con un 99.39%, ejecutado por encima del 90%; mientras que los Gastos de Personal con 86.68%, Gastos de Operación Comercial y Prestación de Servicios con 70.50%, e Inversión en 53.36%, estarían por debajo del 90%. Lo anterior tiene su explicación en los siguientes hechos:

Gastos de personal: De este componente hace parte lo correspondiente a Servicios Personales Indirectos Asistenciales, del cual a su vez depende el rubro tercerización de servicios asistenciales, por el cual se ejecutan los recursos destinados al pago del personal tercerizado asistencial de la ESE, y por este concepto se presupuestaron \$25.771.615.316 y se comprometieron en la vigencia \$23.968.615.316, obteniéndose un ahorro de \$1.803.000.000; lo cual lógicamente incide de gran manera en la baja ejecución de los gastos de personal; la no ejecución del rubro de Cesantías retroactivas en los cuales se presupuestaron para la vigencia \$2.702.430.646 ejecutándose de estos solo \$357.586.277 para un promedio de ejecución del 14%, las cesantías se cancelan de acuerdo a los retiros parciales del trabajador o en su defecto cuando este se retire.

Del componente Gastos de Operación Comercial y Prestación de Servicios (70.50%) hace parte el rubro del programa de Atención Primaria en Salud, por el cual se estimó en el presupuesto \$2.074.480.800, de los cuales no se comprometió valor alguno en la vigencia, ya que no hubo contrato con el ente territorial por este concepto.

Todo lo anterior también va en incidir en la ejecución total del presupuesto (82.79%), a lo cual le se le debe agregar la no ejecución de los recursos del Programa de Saneamiento Fiscal por valor de \$3.599.724.794, que hacen parte del presupuesto total, suspendido una vez fue intervenida la entidad.

Resumen general

El resultado de la gestión presupuestal en el período de análisis presenta un superávit por valor de \$31.557.572.646, producto de unos reconocimientos totales de \$108.805.792.802 y unos compromisos de \$77.248.220.155, (reconocimientos – compromisos); con relación a la operación corriente también se presenta un superávit de \$27.030.314.044, producto de unos reconocimientos de la operación corriente de \$97.207.239.979, y unos compromisos de \$70.176.925.934, con relación al recaudo. La ESE HLCI con corte a el mes de diciembre presenta un superávit de la operación corriente de \$24.603.076.353 producto de unos recaudos de \$94.780.002.287, compromisos a la misma fecha de \$70.176.925.934 y con relación al recaudo total el superávit asciende a \$29.130.334.955 producto de unos recaudos totales de \$106.378.555.111 y unos compromisos en la vigencia de \$77.248.22.155; como se puede apreciar la ESE HLCI a la fecha goza de buena salud financiera, teniendo en cuenta el comportamiento de sus ingresos versus los compromisos adquiridos.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

2.2. CONTRATACIÓN, FACTURACIÓN Y CUENTAS MÉDICAS

2.2.1 CONTRATACIÓN

Tabla 55 Estado de contratación EPS a corte diciembre 31 del 2021

MODALIDAD DE CONTRATOS CAPITA								
EPS	No C	CONTRATO	MODALIDAD	REGIMEN	ESTADO ANTES DE INTERVENCION CORTE MAYO 23 DE 2021	VICTORIAS TEMPRANAS CORTE DICIEMBRE 31 DE 2021	PLAN DE ACCION 2021	AVANCES NEGOCIACION 2022
COOSALUD	SBO2 SBO2	2019R1A011 2019R1A012 2019C1A013 2019R1A007	CAPITA	SUBSIDIADO	PRORROGADO CON OTROSI HASTA MARZO 2021, SIN RECONOCER INCREMENTO DE UPC DURANTE LA VIGENCIA 2020 - 2021. SIN ACUERDO DE INCREMENTO DE UPC PARA VIGENCIA 2021-2022	1. LEGALIZADO HASTA MARZO 2022, 2. RECUPERACION DE INCREMENTO DE UPC VIGENCIA 2020-2021 - \$1.200.000.000	REUNIONES CON LAS DIFERENTES EAPB DURANTE LA SEMANA DEL 28 AL 30 DE JUNIO DE 2021, OBJETIVO	VENCIMIENTO
COOSALUD	CSBO20	20CR1A017869	CAPITA	CONTRIBUTIVO	PENDIENTE DE FIRMA POR EAPB VIGENCIA HASTA NOV 30 DE 2021	1. LEGALIZADO HASTA MARZO 2022, 2. RECUPERACION DE INCREMENTO DE UPC VIGENCIA 2020-2021 - \$408.000.000	LEGALIZAR CONTRATOS Y RECONOCIMIENTO DE UPC VIGENCIAS 2020 Y 2021 Y CONTRATACION POBLACION INSULAR	CONTRATOS MARZO 31 DE 2022
MUTUAL SER	20536 -	19799 - 19797	CAPITA	SUBSIDIADO	SIN LEGALIZAR POR NO ACUERDO ESTIMACIONES DE MINUTA 2021,	1. LEGALIZADO HASTA MARZO 2022, 2. RECUPERACION DE INCREMENTO DE UPC VIGENCIA 2020-2021 - \$201.656.988	CON SALUD TOTAL Y SURA	
CAJACOPI	RS 5442	2 - 5444 - 8406	САРІТА	SUBSIDIADO	CONTRATO SIN LEGALIZAR 2020- 2021	1. LEGALIZADO A DICIEMBRE 31 DE 2021 2. RECUPERACION DE INCREMENTO DE UPC VIGENCIA 2020-2021 EN LIQUIDACION CONTRATOS		ENVIO OFICIOS
CAJACOPI		RC-755	CAPITA	CONTRIBUTIVO	SIN LEGALIZAR ACTA DE RECONOCIMEINTO DE UPC 2021	LEGALIZADO CONTRATOS 2020- OTROSI 2021		INVITACION EPS A INICIAR MESA DE NEGOCIACION
nueva eps	02-02-0	0500514-2016	CAPITA	SUBSIDIADO	SIN LEGALIZAR CONTRATO 2021 Y RECONOCIMIENTO DEL AJUSTE DE UPC	1. LEGALIZADO A DICIEMBRE 31 DE 2021 2. RECUPERACION DE INCREMENTO DE UPC VIGENCIA 2020-2021 - \$149.575.596	REUNIONES CON LAS DIFERETES EAPB DURANTE LA SEMANA DEL 28 AL 30 DE JUNIO DE 2021, OBJETIVO	DE ACUERDO A CRONOGRAMA ESTABLECIDO A PARTIR DE ENERO 11 DE 2022
SANITAS	IBA	QCU-1461	CAPITA	SUBSIDIADO	MINUTA EN REVISION	CONTRATO EN FIRMAS POR EPS	LEGALIZAR CONTRATOS Y RECONOCIMIENTO	
COMPENSAR		CSS092	CAPITA	SUBSIDIADO	EN PROCESO DE ELABORACION MINUTA CONTRATUAL 2021	LEGALIZADO	DE UPC VIGENCIAS 2020 Y 2021 Y CONTRATACION POBLACION INSULAR	
DADIS		PPNA	CAPITA	PPNA	FALTA ACTA DE INICIO	LEGALIZADO HASTA DICIEMNBRE 31 DE 2021	CON SALUD TOTAL Y SURA	
SALUD TOT	AL		A DE ATENCION ZONA INSULAR	LEGALIZADO ACUERDO DE PROPUESTA CONTRATO POR EVENTO Y CAPITA PARA LA POBLACION ZONA INSULAR, LA EPS NO HA DEFINIDO Y ACUERDO VENCIO EL 31 DE AGOSTO ED 2021, LA EPS SIN DEFINIR O ENVIAR MINUTA CONTRATO			QUEJA PRESENTADA A SUPERSALUD EN DICIEMBRE 17 DE	
SURA		PROPUESTA DE ATENCION CONTINUA EN PROCESO DE NEGOCIACION PARA ATENCION POBLACI POBLACION ZONA INSULAR ZONA INSUAR, LA EPS NO HA APROBADO LA PROPUESTA DE LA ESI				2021, POR FALTA DE RESPUESTA		
FAMISANA	R		A DE ATENCION ZONA INSULAR		CONTINUA EN PROCESO DE NEGOCIACION PARA ATENCION POBLACION ZONA INSUAR, LA EPS NO HA APROBADO LA PROPUESTA DE LA ESE			RESOLUTIVA A LAS PROPUESTA DE LA ESE
MEDIMAS			A DE ATENCION ZONA INSULAR	SIN RESPUESTA DE LA EPS A PROPUESTA PRESENTADA				
COOMEVA			A DE ATENCION ZONA INSULAR	EN PROCESO DE NEGOCIACION PARA ATENCION POBLACION ZONA INSUAR, LA EPS NO HA APROBADO LA PROPUESTA DE LA ESE,			DILIGENCIAMIENTO DE PLANTILLA DE TARIFARIO POR SERVICIO	EAPB EN LIQUIDACION
SANITAS		PROPUESTA DE ATENCION POBLACION POR EVENTO		EN PROCESO [DE NEGOCIACION PARA ATENC BASE DE DATOS,	CION POBLACION EN NO	DILIGENCIAMIENTO DE PLANTILLA DE TARIFARIO POR SERVICIO	

Fuente: Área de contratación

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

 $\textbf{\textit{Mail:}}\ a tencionus u ario @adm. ese cartagena de indias. gov. co$





A partir del 24 de mayo de 2021 la ESE HLCI fue intervenida por la Supersalud, retomando el estado de los contratos con las diferentes EAPB que se encontraban en trámite sin firmas. Se procedió enviando invitación para junio 29 y 30 de 2021, por medio de email para continuar las mesas de negociación de servicios y de incremento de UPC correspondiente a la vigencia 2021, ajustado a la Resolucion 2503 de diciembre de 2020 y a la Circular 00053 de diciembre de 2020, expedidas por el Ministerio de Salud y Proteccion Social.

Como logros posteriores a la intervención se resaltan los acuerdos de incrementos de UPC, Reconocimiento del retroactivo de la UPC y legalización de contratos con las siguientes EAPB:

Incrementos de UPC

- Coosalud EPS
- 2. Cajacopi
- 3. Nueva EPS
- 4. Mutual Ser
- 5. Sanitas

Recuperación de retroactivos de UPC por \$1.959.232.584, así:

Coosalud EPS \$1.608.000.000
 Mutual Ser EPS \$201.656.988
 Nueva EPS \$149.575.596

Propuestas de negociación de tarifas y población a atender con:

- 1. Salud Total EPS
- 2. Sura EPS
- 3. Famisanar

2.2.2 FACTURACIÓN

2.2.2.1 Facturación General período de enero a diciembre 2021

Tabla 56

Facturación general acumalada período de enero a diciembre 2021

EPSS	ACHMUII ADO
REGIMEN SUBSIDIADO CAPITADO	ACUMULADO
AMBUQ Subsidiado	946.189.573
CAJACOPI Subsidiado	6.382.393.779
COMPENSAR Subsidiado	520.540.523
COOSALUD Subsidiado	31.643.900.022
MUTUAL SER Subsidiado	22.783.647.076
NUEVA EPS Subsidiado	7.423.435.984
SANITAS Subsidiado	1.584.066.264
SUB TOTAL CAPITA SUBSIDIADO	\$ 71.284.173.220,73
COOSALUD APH	\$ 401.656.570,00
SUB TOTAL CAPITA SUBSIDIADO APH	\$ 401.656.570,00
TOTAL CAPITA SUBSIDIADO	\$ 71.685.829.790,73
REGIMEN CONTRIBUTIVO CAPITADO	
AMBUQ Contributivo	1.430.392
CAJACOPI Contributivo	113.269.888
COOSALUD Contributivo	771.574.020
MUTUAL SER Contributivo	346.888.548
SANITAS Contributivo	19.838.585
SUB TOTAL CAPITA CONTRIBUTIVO	\$ 1.253.001.433,44
TOTAL CAPITADO REGIMENES	\$ 72.938.831.224,17
DADIS CAPITA PPNA	
DADIS - PPNA	\$ 900.000.000,00
DADIS - PIC	\$ 37.416.440,00
TOTAL CAPITA DADIS PPNA	\$ 937.416.440,00
TOTAL CAPITADO GENERAL	\$ 73.876.247.664,17
EXCEDENTES NULLE AS EDG	\$ 0,00
NUEVA EPS TOTAL EXCEDENTE	\$ 579.760.018,00
TOTAL EXCEDENTE TOTAL CAPITADO + EXCEDENTE	\$ 579.760.018,00 \$ 74.456.007.682,17
EVENTO	\$ 74.436.007.682,17
TOTAL DADIS - EVENTO	279.675.183
TOTAL EVENTO SUBSIDIADO	2.424.418.765
TOTAL EVENTO CONTRIBUTIVO	915.534.999
TOTAL EVENTO ASEGURADORAS Y SOAT	54.218.800
TOTAL EVENTO REG. ESPECIAL	46.764.152
SECRETARIAS	264.124
TOTAL EVENTO OTROS CONVENIOS INST	23.644.008
VACUNACION REGULAR EVENTO	199.353.170
TOTAL EVENTO	\$ 3.943.873.201,72
TOTAL CÁPITA + EVENTO	\$78.399.880.883,89

Fuente: Oficina de Facturación

Se relaciona la facturación correspondiente a:

- > La facturación capitada del régimen subsidiado para los usuarios residentes en el Distrito de Cartagena.
- > La facturación capitada del régimen contributivo está compuesto por las EPS: Cajacopi, Mutual Ser, Coosalud.
- ➤ La facturación de Evento integrada por otras ventas correspondientes a SOAT, Adres, secretarias, régimen especial entre otras.

2.2.2.2 Facturación por modalidad y régimen

Tabla 57

Facturación por régimen acumulado enero a diciembre de 2021

Tueturueien per reginne			
ENTIDAD PAGADORA	MODALIDAD	VALOR FACTURADO	%
	Capitado	\$ 71.863.933.239	91,66%
SUBSIDIADO	Evento	\$ 2.424.418.765	3,09%
	APH	\$ 401.656.570	0,51%
TOTAL SUBSIDIADO		\$ 74.690.008.574	95,27%
DADIS	Capitado	\$ 937.416.440	1,20%
DADIS	Evento	\$ 279.675.183	0,36%
TOTAL DADIS		\$ 1.217.091.623	1,55%
CONTRIBUTIVO	Capitado	\$ 1.253.001.433	1,60%
CONTRIBUTIVO	Evento	\$ 915.534.999	1,17%
TOTAL CONTRIBUTIVO		\$ 2.168.536.433	2,77%
OTRAS VENTAS	Evento	\$ 324.244.254	0,41%
TOTAL FACTURADO		\$ 78.399.880.884	100,00%

Fuente: Oficina de Facturación

Tabla 58 Facturación acumulada por modalidad enero a diciembre de 2021

ENTIDAD PAGADORA	MODALIDAD	VALOR FACTURADO	%
	SUBSIDIADO	\$ 72.265.589.809	92,18%
CAPITADO	CONTRIBUTIVO	\$ 1.253.001.433	1,60%
	DADIS PPNA	\$ 937.416.440	1,20%
TOTAL CAPITADO		\$ 74.456.007.682	94,97%
	SUBSIDIADO	\$ 2.424.418.765	3,09%
EVENTO	CONTRIBUTIVO	\$ 915.534.999	1,17%
EVENTO	DADIS PPNA	\$ 279.675.183	0,36%
	OTRAS VENTAS	\$ 324.244.254	0,41%
TOTAL EVENTO		\$ 3.943.873.202	5,03%
TOTAL FACTURADO		\$ 78.399.880.884	100,00%

Fuente: Oficina de Facturación

2.2.2.3 Comparativo de la Facturación Capitada — Subsidiada del Período de enero a diciembre de los años 2020 y 2021

Tabla 59

Comparativo Facturación capitada – subsidiada enero a diciembre (2020-2021)

(2020-2021)								
EPSS		VALOR FACTURADO						
	2020	%	2021	%	VARIACION \$	%		
COOSALUD	\$ 28.307.011.397	40,33%	\$ 32.045.556.592	44,34%	\$ 3.738.545.195	11,67%		
MUTUAL SER	\$ 19.905.593.151	28,36%	\$ 22.783.647.076	31,53%	\$ 2.878.053.925	12,63%		
COMFAMILIAR	\$ 8.988.964.906	12,81%	\$ 1	0,00%	-\$ 8.988.964.905			
CAJACOPI	\$ 5.209.271.731	7,42%	\$ 6.382.393.779	8,83%	\$ 1.173.122.048	18,38%		
NUEVA EPS	\$ 4.737.563.910	6,75%	\$ 8.003.196.002	11,07%	\$ 3.265.632.092	40,80%		
COMPENSAR	\$ 0	0,00%	\$ 520.540.523	0,72%	\$ 520.540.523	100,00%		
SANITAS	\$ 102.183.672	0,15%	\$ 1.584.066.264	2,19%	\$ 1.481.882.592	93,55%		
AMBUQ	\$ 2.941.194.521	4,19%	\$ 946.189.573	1,31%	-\$ 1.995.004.948	-210,85%		
TOTAL	\$ 70.191.783.288	100,00%	\$ 72.265.589.810	100,00%	\$ 2.073.806.522	2,87%		

Fuente: Oficina de Facturación

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co

Sitio web: www.esecartagenadeindias.gov.co



Para el comparativo de los períodos se toman los valores totales facturados por el régimen subsidiado en la modalidad de capitación del período de enero a diciembre; en el cual se evidencia un crecimiento de \$2.073.806.522, correspondiente a un (2,87%) en referencia al 2020.

2.2.2.4 Comparativo de la Facturación Capitada – Contributiva del Período de enero a diciembre de los años 2020 y 2021

Tabla 60 Comparativo Facturación contributiva capitada – enero a diciembre (2020-*2021*)

EPSS		VALOR FA	VARIACION \$	VARIACION		
EPSS	2020 %		2021	%	VARIACION 5	%
COOSALUD	\$ 0	0,00%	\$ 771.574.020	61,58%	\$ 771.574.020	100,00%
MUTUAL SER	\$ 411.724.500	78,66%	\$ 346.888.548	27,68%	-\$ 64.835.952	-18,69%
AMBUQ	\$ 1.873.519	0,36%	\$ 1.430.392	0,11%	-\$ 44 3.127	-30,98%
CAJACOPI	\$ 109.830.000	20,98%	\$ 113.269.888	9,04%	\$ 3.439.888	3,04%
SANITAS	\$ 0	0,00%	\$ 19.838.585	1,58%	\$ 19.838.585	100,00%
TOTAL	\$ 523.428.019	100,00%	\$ 1.253.001.433	100,00%	\$ 709.734.829	58,23%

Fuente: Oficina de Facturación

Se evidencia un crecimiento de \$709.734.829 correspondiente a un 58,23% en referencia al 2020. La variación está relacionada con la EPS Coosalud que contrató los servicios de urgencia para la población contributiva, Cajacopi población para PyM y Sanitas para población en movilidad.

2.2.2.5 Comparativo de la Facturación General mes a mes del Período de enero a diciembre y acumulado por los años 2020 y 2021

Tabla 61 Comparativo Facturación contributiva General – enero a diciembre (2020-2021)

		(2020 2022)		
MES	2020	2021	VARIACION \$	VARIACION %
ENERO	\$ 6.229.704.611	\$ 5.913.046.676	-\$ 316.657.935	-5,36%
FEBRERO	\$ 6.237.517.331	\$ 6.102.596.035	-\$ 134.921.296	-2,21%
MARZO	\$ 6.342.598.628	\$ 6.258.765.054	-\$ 83.833.574	-1,34%
ABRIL	\$ 6.172.510.708	\$ 6.265.734.321	\$ 93.223.613	1,49%
MAYO	\$ 6.053.685.663	\$ 6.108.514.652	\$ 54.828.989	0,90%
JUNIO	\$ 6.063.878.067	\$ 6.706.093.121	\$ 642.215.054	9,58%
JULIO	\$ 6.198.979.274	\$ 6.621.383.185	\$ 422.403.911	6,38%
AGOSTO	\$ 6.323.739.994	\$ 6.901.273.893	\$ 577.533.899	8,37%
SEPTIEMBRE	\$ 6.253.453.213	\$ 6.780.771.305	\$ 527.318.092	7,78%
OCTUBRE	\$ 6.335.950.775	\$ 6.814.223.079	\$ 478.272.304	7,02%
NOVIEMBRE	\$ 6.436.238.664	\$ 6.799.794.974	\$ 363.556.310	5,35%
DICIEMBRE	\$ 5.704.642.411	\$ 7.127.684.590	\$ 1.423.042.179	19,96%
TOTAL	\$ 74.352.899.339	\$ 78.399.880.884	\$ 4.046.981.544	5,16%

Fuente: Oficina de Facturación

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Se toman los valores totales facturados mes a mes, que incluyen la facturación capitada y de evento por los diferentes regímenes subsidiado, contributivo y otras ventas de servicios; se evidencia un crecimiento acumulado de \$4.046.981.544, correspondiente al 5,16% en referencia al año 2020.

2.2.3 CUENTAS MÉDICAS

2.2.3.1 Objeciones iniciales aplicadas a la Facturación Capitada del régimen subsidiado y contributivo en los meses de enero a diciembre de 2021

Tabla 62 Facturación obietada a los meses de enero a diciembre de 2021

EPSS	Valor Facturado	Valor Objetado	%	Facturación Neta
AMBUQ	\$ 947.619.965	\$ 7.257.173	1%	\$ 940.362.792
CAJACOPI	\$ 6.495.663.667	\$ 1.087.013.024	17%	\$ 5.408.650.643
COMPENSAR	\$ 520.540.523	\$ 0	0%	\$ 520.540.523
COOSALUD	\$ 32.817.130.612	\$ 5.833.809.799	18%	\$ 26.983.320.813
MUTUAL SER	\$ 23.130.535.624	\$ 1.748.096.619	8%	\$ 21.382.439.005
NUEVA EPS	\$ 8.003.196.002	\$ 9.582.812	0%	\$ 7.993.613.190
SANITAS	\$ 1.603.904.849	\$ 0	0%	\$ 1.603.904.849
TOTAL	\$ 73.518.591.242	\$ 8.685.759.427	12%	\$ 64.832.831.815

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Tabla 63 Objeciones iniciales por causal aplicadas a los meses de enero a diciembre de 2021

GC LULI							
CONCEPTO GENERAL	CONCEPTO ESPECIFICO	Incumplimiento a metas a PyM	Recobro	F.U. Odontología	Novedades Retroactivas	Total General	%
Facturación	Incumplimiento en las metas de cobertura, resolutividad y oportunidad pactadas en el contrato por capitación	\$ 8.340.856.317	\$ 0	\$ 24.221.353	\$ 0	\$ 8.365.077.670	96,3%
	Recobro en contrato de capitación por servicios prestados por otro prestador	\$ O	\$ 216.534.136	\$ O	\$ O	\$ 216.534.136	2,5%
	Disminución en el número de personas incluidas en la capitación				\$ 104.147.621	\$ 104.147.621	1,2%
Total	General	\$ 8.340.856.317	\$ 216.534.136	\$ 24.221.353	\$ 104.147.621	\$ 8.685.759.427	100%

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Observaciones:

Tabla 64 **Valores objetados por EAPB**

EPS	Incumplimiento a metas a PyM	Recobro	Odontología	Novedades Retroactivas
AMBUQ	\$ 0	\$ 7.257.173	\$ 0	\$ 0
CAJACOPI	\$ 783.171.252	\$ 199.694.151	\$ 0	\$ 104.147.621
COOSALUD	\$ 5.809.588.446	\$ 0	\$ 24.221.353	\$ 0
MUTUAL SER	\$ 1.748.096.619		\$ 0	\$ 0
NUEVA EPS	\$ 0	\$ 9.582.812	\$ 0	\$ 0
Total General	\$ 8.340.856.317	\$ 216.534.136	\$ 24.221.353	\$ 104.147.621

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

AMBUQ: El valor objetado \$7.257.173 corresponde a recobros aplicados así: por el mes de enero de 2021 un valor de \$6.130.706 y por el mes de febrero un valor de \$1.126.467

CAJACOPI: El valor total objetado \$1.087.013.024 se encuentra comprendido entre:

Tabla 65

Valores obietados Caiacopi

Incumplimiento a metas a PyM Subsidiado	Incumplimiento a metas a PyM Contributivo	Recobro	Novedades Retroactivas
\$ 731.034.759	\$ 52.136.493	\$ 199.694.151	\$ 104.147.621

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Recobros por valor de \$ 199.694.151 (18%) de enero a diciembre 2021. Incumplimiento de metas de PyM – Subsidiado por valor de \$731.034.759 (67%) de enero a octubre 2021 y por el PyM – contributivo un valor de \$52.136.493 (5%) de los meses de enero a octubre 2021.

Novedades Retroactivas por valor de \$104.147.621 (10%) de enero a diciembre 2021(liquidación del LMA)

COOSALUD: El valor total objetado \$5.833.809.799, se encuentra comprendido entre:

Tabla 66 **Valores objetados Coosalud**

± F 000 F00 446	
\$ 5.809.588.446	\$ 24.221.353

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Incumplimiento de metas de en el servicio de odontología por valor de \$24.221.353 (0,4%) del mes de enero 2021.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Incumplimiento de metas de PyM por valor de \$5.809.588.446 (99,6%) de los meses de enero a noviembre 2021, siendo de la vigencia abril 2020 a marzo 2021 un valor de \$670.685.738 de la vigencia de abril 2021 a marzo 2022 un valor de \$5.138.902.708.

MUTUAL SER: El valor total objetado \$1.748.096.619, corresponde a incumplimiento a metas de PyM del trimestre de enero a marzo del 2021 y de la vigencia de abril 2020 a marzo 2021.

NUEVA EPS: El valor total objetado \$9.582.812, por recobros aplicados al mes de febrero y julio 2021.

2.2.3.2 Análisis de objeciones iniciales no corriente aplicada a períodos diferentes a 2021

Tabla 67 Período no corriente

EAPB	VALOR GLOSA INICAL		
COOSALUD	\$ 658.734.629		
CAJACOPI	\$ 906.491.616 \$ 25.802.339 \$ 1.701.641.010 \$ 3.141.702 \$ 3.295.811.296		
NUEVA EPS			
MUTUAL SER			
AMBUQ			
TOTAL			

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Tabla 68 Objeciones por Causal Radicadas y aplicadas a períodos diferentes a 2020

CONCEPTO GENERAL	CONCEPTO ESPECIFICO	DETALLADO DE LA GLOSA	VALOR GLOSA INICIAL	%		
Factor	Incumplimiento en las metas de cobertura, resolutividad y oportunidad pactadas en el contrato por capitación	Incumplimiento a PyM	\$ 2.804.696.486	85,1%		
	Recobro en contrato de capitación por servicios prestados por otro prestador	Recobro	\$ 85.438.758	2,6%		
Facturación	Incumplimiento en las metas de cobertura, resolutividad y oportunidad pactadas en el contrato por capitación	Incumplimiento en Medicina y Odontología	\$ 129.336.913	3,9%		
	Factura excede topes autorizados	Mayor Valor Cobrado	\$ 2.662.200	0,1%		
	Datos insuficientes del usuario	No radicación de RIPS	\$ 273.676.939	8,3%		

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Tabla 69 **Período no corriente**

EPS	Incumplimiento a metas a PyM	Mayor Valor Cobrado	Recobro	No Radicación de RIPS	Medicina General	Odontología
AMBUQ			\$ 3.141.702			
CAJACOPI	\$ 573.657.760	\$ 0	\$ 59.156.917	\$ 273.676.939	\$ 0	\$ 0
COOSALUD	\$ 529.397.716	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 37.676. 44 8	\$ 91.660.465
MUTUAL SER	\$ 1.701.6 4 1.010					
NUEVA EPS	\$ 0	\$ 2.662.200	\$ 23.140.139	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total General	\$ 2.804.696.486	\$ 2.662.200	\$ 85.438.758	\$ 273.676.939	\$ 37.676.448	\$ 91.660.465

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Observaciones:

AMBUQ: El valor objetado \$3.141.702, corresponde a recobros aplicados al mes de diciembre 2020.

CAJACOPI: El valor total objetado \$906.491.616, se encuentra comprendido entre:

Recobros por valor de \$59.156.917 (7%) de los meses de agosto a octubre y diciembre 2020.

Incumplimiento de metas de PyM por valor de \$842.673.548 (93%) correspondiente al régimen subsidiado de toda la vigencia 2020 y al régimen contributivo \$4.661.151 del mes de octubre 2020.

COOSALUD: El valor total objetado \$658.734.629, se encuentra comprendido entre:

Incumplimiento a frecuencias de uso en el servicio de medicina en el mes de noviembre y diciembre de 2020 por valor de \$129.336.913 (20%)

Incumplimiento de metas de PyM por valor de \$529.397.716 (80%) correspondiente a los meses de noviembre y diciembre de 2020.

MUTUAL SER El valor total objetado \$1.701.641.010, corresponde a incumplimientos de metas de PyM de del trimestre de octubre a diciembre 2020.

NUEVA EPS: El valor total objetado \$25.802.339, está comprendido en \$23.140.139 corresponde a recobros aplicados a los meses de diciembre 2019 y octubre 2020 y \$2.662.200 por mayor valor cobrado en la factura de excedentes.

2.2.3.3 Comparativo de las Objeciones Aplicadas a la Facturación Capitada de los meses de enero a diciembre de los años 2020 y 2021

Tabla 70

Comparativo del objecciones aplicadas de ene a dic 2020 – 2021 (\$)

	Año 2020				Año 2021			
EPS	Valor Facturado	Valor Objetado al Periodo	%	Facturación Neta	Valor Facturado	Valor Objetado al Periodo	%	Facturación Neta
AMBUQ	2.941.194.521	50.364.613	1,70%	2.890.829.908	947.619.965	7.257.173	0,80%	940.362.792
CAJACOPI	5.209.271.731	442.325.625	8,50%	4.766.946.106	6.495.663.667	1.087.013.024	16,70%	5.408.650.643
COMFACOR	0	0	100,00%	0	0	0	0,00%	0
COMFAMILIAR	8.988.964.906	1.066.018.036	11,90%	7.922.946.870	0	0	0,00%	0
COMPARTA	0	0	100,00%	0	0	0	0,00%	\$ 0
COMPENSAR	0	0	100,00%	0	520.540.523	0	0,00%	520.540.523
COOSALUD	28.307.011.397	4.516.598.285	16,00%	23.790.413.112	32.817.130.612	5.833.809.799	17,80%	26.983.320.813
MUTUAL SER	19.905.593.151	669.051.289	3,40%	19.236.541.862	23.130.535.624	1.748.096.619	7,60%	21.382.439.005
NUEVA EPS	4.736.064.510	16.176.664	0,30%	4.719.887.846	8.003.196.002	9.582.812	0,10%	7.993.613.190
SANITAS EPS	102.183.672	0	0,00%	102.183.672	1.603.904.849	0	0,00%	1.603.904.849
Total	70.190.283.888	6.760.534.512	10%	63.429.749.376	73.518.591.242	8.685.759.427	12%	64.832.831.815

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

2.2.3.4 Conciliación de glosas capitadas y de evento

Tabla 71 *Conciliación de glosas capitadas*

EPS	Fecha de Conciliación	Servicio	Valor a Conciliar	Valor Levantado	%	Valor Aceptado	%
Mutual Ser	24/09/2020	PyM	\$ 2.406.533.513	\$ 1.982.565.593	82%	\$ 423.967.920	18%
Coosalud	27/07/2020	Recobros	\$ 70.944.693	\$ 51.991.070	73%	\$ 18.953.623	27%
Comparta EPS	10/12/2020	PYM + Recuperación	\$ 838.896.793	\$ 587.227.755	70%	\$ 251.669.038	30%
Comparta EPS	10/12/2020	Recobros	\$ 53.013.550	\$ 37.109.485	70%	\$ 15.904.065	30%
Comparta EPS	10/12/2020	Resolutividad	\$ 61.596.758	\$ 43.117.731	70%	\$ 18.479.027	30%
Comparta EPS	10/12/2020	PYM + Recuperación	\$ 2.352.759.557	\$ 1.646.931.690	70%	\$ 705.827.867	30%
Comparta EPS	10/12/2020	Recobros	\$ 459.284.539	\$ 321.499.177	70%	\$ 137.785.362	30%
Comparta EPS	11/12/2020	Resolutividad	\$ 38.859.606	\$ 27.201.724	70%	\$ 11.657.882	30%
Ambuq	2/02/2021	Recobros	\$ 145.358.758	\$ 84.146.455	58%	\$ 61.212.303	42%
Cajacopi	12/03/2021	Recobros	\$ 179.739.594	\$ 80.882.817	45%	\$ 98.856.777	55%
Coosalud	1/07/2020	PyM	\$ 1.572.280.182	\$ 1.095.047.529	70%	\$ 477.232.653	30%
Nueva EPS	10/02/2021	Recobros	\$ 39.316.803	\$ 35.715.626	91%	\$ 3.601.177	9%
Coosalud	27/07/2020	Recobros	\$ 303.527.918	\$ 210.139.758	69%	\$ 93.388.160	31%
Comfamiliar	2/07/2020	PYM + RS	\$ 178.630.097	\$ 137.537.605	77%	\$ 41.092.492	23%
Comfamiliar	19/08/2020	PYM + RS	\$ 599.720.680	\$ 571.098.669	95%	\$ 28.622.011	5%
Comfamiliar	11/08/2020	Recuperación de la salud	\$ 51.786.439	\$ 44.018.473	85%	\$ 7.767.966	15%
Coosalud	14/04/2021	Recuperación de la salud	\$ 1.432.750.352	\$ 1.430.302.795	100%	\$ 2.447.557	0%
Coosalud	14/04/2021	Recobros	\$ 191.884.697	\$ 153.507.758	80%	\$ 38.376.939	20%
Coosalud	15/04/2021	Recobros	\$ 48.850.913	\$ 39.080.730	80%	\$ 9.770.183	20%
Mutual Ser	10/05/2021	PYM	\$ 1.701.641.010	\$ 1.552.107.555	91%	\$ 149.533.455	9%
Mutual Ser	29/06/2021	PyM	\$ 1.748.096.619	\$ 1.641.959.470	94%	\$ 106.137.149	6%
Cajacopi	24/06/2021	PyM	\$ 836.802.895	\$ 416.165.822	50%	\$ 420.637.073	50%
Cajacopi	24/06/2021	PyM	\$ 842.673.548	\$ 762.673.548	91%	\$ 80.000.000	9%
Cajacopi	25/10/2021	Recobros	\$ 49.981.691	\$ 18.500.865	37%	\$ 31.480.826	63%
Cajacopi	17/11/2021	Recobros	\$ 46.368.533	\$ 18.578.879	40%	\$ 27.789.654	60%

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co



Tabla 72 *Conciliacion de glosas evento*

		c giosas cv	Circo			
EPS	Fecha de	Valor a Conciliar	Valor Levantado	%	Valor Aceptado	%
	Conciliación					
COOSALUD	27/01/2021	\$ 500.000	\$ 0	0%	\$ 500.000	100%
DUSAKAWI EPSI	29/09/2020	\$ 38.848	\$ 19.600	50%	\$ 19.248	50%
SALUD TOTAL	19/08/2020	\$ 131.580.741	\$ 105.264.592	80%	\$ 26.316.149	20%
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	2/02/2021	153.206	153.206	100%	\$ 0	0%
SECRETARIA SAN ANDRES	13/01/2021	\$ 104,740	\$ 0	0%	\$ 104.740	100%
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	22/02/2021	\$ 700,286	\$ 700.286	100%	\$ 0	0%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE	13/02/2021	\$ 105.715	\$ 0	0%	\$ 105.715	100%
CAPITAL SALUD EPSS	19/02/2021	\$ 122.013	\$ 122.013	100%	\$ 0	0%
DADIS			\$ 1.044.900	100%		0%
	6/11/2020	\$ 1.044.900			\$ 0	
DADIS	23/11/2020	\$ 11.479.730	\$ 10.857.061	95%	\$ 622.669	5%
DADIS	6/11/2020	\$ 1.379.010	\$ 1.379.010	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 76.954	\$ 76.954,00	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 944.734	\$ 944.734	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 6.435.678	\$ 6.435.678	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 9.752.712	\$ 9.752.712,00	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 606.207	\$ 606.207	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 750.000	\$ 750.000	100%	\$ 0	0%
DADIS	4/11/2020	\$ 50.090.602	\$ 50.090.602	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 7.128.000	\$ 7.128.000	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 35.112	35.112,00	100%	\$ 0	0%
DADIS	1/11/2020	\$ 1.188.000	\$ 1.188.000,00	100%	\$ 0	0%
DADIS	28/11/2020	\$ 48.022.879	\$ 47.809.354	100%	\$ 213.525	0%
DADIS	26/11/2020	\$ 84.482.965	84.302.598	100%	\$ 180.367	0%
DADIS	2/12/2020	\$ 74.229.560	\$ 70.893.549	96%	\$ 3.336.011	4%
DADIS	1/12/2020	\$ 55.310.907	\$ 54.282.969	98%	\$ 1.027.938	2%
DADIS	4/12/2020	\$ 70.620.127	\$ 69.296.454	98%	\$ 1.323.673	2%
DADIS	4/12/2020	\$ 60.117.349	\$ 59.681.021	99%	436.328	1%
DADIS	4/12/2020	\$ 15.239.974	\$ 15.190.761	100%	\$ 49.213	0%
DADIS		\$ 10.860.915		96%		4%
	4/12/2020		\$ 10.408.790		\$ 452.125	
DADIS	8/12/2020	\$ 108.877.776	\$ 107.585.700	99%	\$ 1.292.076	1%
DADIS	8/12/2020	\$ 115.191.649	\$ 112.390.683	98%	\$ 2.800.966	2%
DADIS	9/12/2020	\$ 91.428.567	\$ 89.898.487	98%	1.530.080	2%
DADIS	30/12/2020	\$ 2.189.734	\$ 2.189.734	100%	\$ 0	0%
DADIS	30/12/2020	\$ 64.976.257	\$ 64.065.881	99%	\$ 910.376	1%
DADIS	31/01/2021	\$ 2.956.794	\$ 2.956.794,00	100%	\$ 0	0%
DADIS	19/02/2021	\$ 56.310.375	\$ 56.296.912,10	100%	\$ 13.463	0%
DADIS	22/02/2021	\$ 40.962.895	\$ 39.880.547,65	97%	\$ 1.082.347	3%
DADIS	23/02/2021	\$ 530.536	\$ 0,00	0%	\$ 530.536	100%
DADIS	24/02/2021	\$ 45.693.015	\$ 43.588.695,40	95%	\$ 2.104.320	5%
DADIS	3/03/2021	27.922.169,85	\$ 27.896.596,85	100%	\$ 25.573	0%
DADIS	3/03/2021	\$ 1.044.280,00	\$ 1.042.880,00	100%	\$ 1.400	0%
DADIS	3/03/2021	\$ 12.187.951,00	\$ 11.515.225,00	94%	\$ 672.726	6%
DADIS	5/03/2021	\$ 11.705.124	\$ 10.776.140	92%	\$ 928.984	8%
DADIS	5/03/2021	\$ 224.212	\$ 224.212	100%	\$ 0	0%
DADIS	6/03/2021	\$ 16.575.900,00	\$ 972.793,00	6%	\$ 15.603.107	94%
DADIS	7/03/2021	\$ 208.845,00	\$ 208.845,00	100%	\$ 0	0%
DADIS	10/03/2021	\$ 2.481.495	496.299	20%	\$ 1.985.196	80%
DADIS	10/03/2021	\$ 594.000,00	\$ 0,00	0%	\$ 594.000	100%
COOSALUD	28/05/2020	\$ 26.023	\$ 0,00	50%	\$ 13.011	50%
ANAS WAYUU	6/08/2020	\$ 211.871	\$ 164.293	78%	\$ 47.578	22%
POSITIVA	11/03/2021	\$ 122.013	\$ 122.013	100%	\$ 0	0%
EMSANAR	19/03/2021	\$ 376.028	\$ 361. 44 6	96%	\$ 14.582	4%
COOSALUD	14/04/2021	\$ 1.114.160	\$ 601.289	54%	\$ 512.871	46%
SANITAS - SUBSIDIADO	13/04/2021	\$ 1.697.655	\$ 1.443.007	85%	\$ 254.648	15%
SANITAS - CONTRIBUTIVO	13/04/2021	\$ 16.881.062	\$ 14.348.903	85%	\$ 2.532.159	15%
DUSAKAWI EPSI	28/04/2021	\$ 43.304	\$ 21.652	50%	\$ 21.652	50%
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD ARAUCA	26/05/2021	\$ 61.375	\$ 61.375	100%	\$ 0	0%
DADIS	23/06/2021	\$ 43.752.538	\$ 43.752.538	100%	\$ 0	0%
SEGURO DEL ESTADO	16/07/2021	\$ 3.793.346	\$ 355.824	9%	Ψ.	0%
DADIS					# O	
	30/07/2021	\$ 33.834.279	\$ 33.834.279	100%	\$ 0	0%
DADIS - CON-DOPS-20210826111953	26/08/2021	\$ 28.326.482	\$ 27.232.053	96%	\$ 1.094.429	4%
DADIS - CON-DOPS-20210826113150	26/08/2021	\$ 35.888.373	\$ 35.539.486	99%	\$ 348.887	1%
DADIS - CON-DOPS-20210826155355	26/08/2021	\$ 3.812.65 4	\$ 3.812.65 4	100%	\$ 0	0%
DADIS - CON-DOPS-20210826162148	26/08/2021	\$ 145.161.207	\$ 145.161.207	100%	\$ 0	0%
DADIS - CON-DOPS-20210827060128	27/08/2021	\$ 59.465	\$ 0	0%	\$ 59.465	100%
DADIS - CON-DOPS-20210827062420	27/08/2021	\$ 2.007.793	\$ 2.007.793	100%	\$ 0	0%
SALUD TOTAL	27/08/2021	\$ 27.710.712	\$ 23.554.108	85%	\$ 4.156.604	15%
SALUD TOTAL	27/08/2021	\$ 76.695.633	\$ 65.387.544	85%	\$ 11.308.089	15%
POSITIVA	26/08/2021	\$ 2.114.600	\$ 2.114.600	100%	\$ 11.306.069	0%
CONSORCIO FONDO DE ATENCION PPL	10/09/2021	\$ 5.673.082	\$ 2.973.310	8%	\$ 44 5.272	8%

Fuente: Oficina de Cuentas médicas

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co



2.3 CARTERA

2.3.1 Radicación y Recaudos acumulado anual comparativo año 2020 — 2021

Tabla 73

Radicación y Recaudos acumulado anual comparativo año 2020 — 2021

Código	DESCRIPCION	RECONOCIMIENTO	RECAUDOS	%	SALDO POR COBRAR
0	DISPONIBILIDAD INICIAL	25.223.521.478,34	25.223.521.478,34		-
1000	INGRESOS CORRIENTES	77.087.969.637,02	74.660.731.945,67		2.427.237.691,35
1100	Ingresos de Explotación	77.057.530.160,02	74.652.437.346,67	97%	2.405.092.813,35
1110	Venta de Servicios	77.057.530.160,02	74.652.437.346,67	97%	2.405.092.813,35
1111	Régimen Contributivo	2.363.094.481,66	2.300.415.106,08	97%	62.679.375,58
1112	Régimen Subsidiado	73.320.778.800,54	72.202.718.870,22	98%	1.118.059.930,32
1113	Atención a la Población Pobre y eventos no POSS	1.184.835.346,25	-	0%	1.184.835.346,25
1114	Plan de intervenciones Colectivas	-	-		-
1115	ECAT - Evento Catastrófico (SOAT)	111.813.623,57	104.409.719,37	93%	7.403.904,20
1116	Cuotas de Recuperación	22.647.301,00	22.647.301,00	100%	-
1117	Particulares	-	-		-
1118	Facturación Por Eventos	-	-		-
1119	Otras Entidades	-	-		-
1120	Otros	54.360.607,00	22.246.350,00	41%	32.114.257,00
1200	APORTES	-	-		-
1210	De la Nación	-	-		-
1220	Distrito	-	-		-
1300	Otros Ingresos Corrientes	30.439.477,00	8.294.599,00	27%	22.144.878,00
1310	Otros Ingresos Corrientes	30.439.477,00	8.294.599,00	27%	22.144.878,00
1311	Convenios Docente Asistenciales	30.439.477,00	8.294.599,00	27%	22.144.878,00
1312	Otros Aportes Patronal	-	-		-
2000	INGRESOS DE CAPITAL	6.494.301.686,90	6.494.301.686,90	100%	-
2100	Recursos no Corrientes	536.130.686,15	536.130.686,15	100%	-
2110	Rendimientos financieros	536.130.686,15	536.130.686,15	100%	-
2120	Aportes Para el PSFF	-	-		-
2130	Recaudo Cuentas Por Cobrar Rezago Vigencia Anterior	5.958.171.000,75	5.958.171.000,75	100%	-
2131	Del Distrito DADIS	1.826.217.176,20	1.826.217.176,20	100%	-
2132	Régimen Subsidiado	3.379.868.381,55	3.379.868.381,55	100%	-
2133	Régimen Contributivo	752.085.443,00	752.085.443,00	100%	-
2134	Eventos	-	-		-
2135	Otros	-	-		-
2140	Donaciones	-	-		-
	GRAN TOTAL	108.805.792.802,26	106.378.555.110,91	98%	2.427.237.691,35

Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos ESE HLCI a diciembre

La tabla anterior evidencia que los recaudos de la cartera corriente anualmente va en aumento, y que en el año 2021 la gestión de recaudos fue muy buena, así lo muestra las cifras; si se observa el indicador resultado de comparar los ingresos vs su reconocimiento se pasó de 91% a 97%, es decir, por cada peso que se radica se recupera el 97%. Analizando las cifras comparativas de la gestión de recaudos del año 2020 con respecto a los años anteriores tambien se observa incremento:

Tabla 74 **Recaudo corriente por año**

Año 2018	\$ 59.246.422.931
Año 2019	\$ 63.128.281.720
Año 2020	\$ 68.365.778.367
Año 2021	\$ 74.660.731.945

Fuente: Oficina de Cartera

Es resumen, los recaudos en la vigencia corriente aumentaron en 9%

2.3.2 Comportamiento de la cartera acumulada

Tabla 75 *Recaudos comparativo corte diciembre 2020 – 2021*

Régimen	Año 2020	Participación	Año 2021	Participación	Diferencia
Subtotal Contributivo	1.700.201.944	4,4%	1.716.745.308	5,9%	16.543.364
Subtotal Subsidiado	29.006.522.919	75,9%	20.536.604.913	70,6%	- 8.469.918.006
Subtotal SOAT-ECAT	138.624.959	0,4%	105.481.726	0,4%	- 33.143.233
Departamentales	244.935.142	0,6%	243.405.107	0,8%	- 1.530.035
Subtotal pobl pobre Secr Municipales	5.224.795.142	13,7%	4.555.906.723	15,7%	- 668.888.419
Subtotal otros deudores por venta de servicios de salud	1.900.866.161	5,0%	1.912.053.922	6,6%	11.187.761
Total	38.215.946.267	100,0%	29.070.197.699	100,0%	- 9.145.748.568

Fuente: Oficina de Cartera

Se observa una fuerte disminución en la cartera en el total, bajó \$9.145 millones de pesos; aplicado en dos regímenes: subsidiados y ente territorial.

2.3.3 Comparativo de la cartera radicada (por régimen y vigencia)

Tabla 76

Comparativo Cartera radicada por EPS del 31 diciembre 2021 vs 2020

EPSS	AÑO 2020 Total	AÑO 2021 Total	DIFERENCIA Total
Comfamiliar	10.749.312.445	10.749.312.445	- Iotai
Distrito Turistico y Cultural de Cartagena	6.687.538.816	6.018.386.118	- 669.152.698
Comfacor	3.945.218.304	-	- 3.945.218.304
Emdis ARS	3.693.002.451	3.693.002.451	-
Mutual Ser	3.187.801.952	1.145.775.437	- 2.0 4 2.026.515
Coosalud EPS	3.063.348.592	1.465.082.371	- 1.598.266.221
Cajacopi ARS	1.819.046.945	1.614.542.932	- 204.504.013
Barrios Unidos de Quibdo	778.417.209	646.120.392	- 132.296.817
Nueva EPS SA	552.469.423	756.067.969	203.598.546
Coomeva	498.844.452	595.370.200	96.525.748
Coosalud	427.547.230	-	- 427.547.230
Humanavivir	386.011.349	-	- 386.011.349
Comparta ARS Ltda	333.910.670	328.680.736	- 5.229.934
Caprecom	332.342.441	-	- 332.342.441
EPS Salud Total	322.398.972	494.521.712	172.122.740
Salud vida SA EPS	254.682.588	254.682.588	-
Cafesalud	99.254.700	94.270.697	- 4.984.003
Medimás EPS	97.822.383	101.052.215	3.229.832
Seguros Transportes y salud	59.801.473	59.801.473	-
Famisanar	58.238.541	127.893.306	69.654.765
Saludcoop	50.929.430	50.215.077	- 714.353
Varias	818.005.899	875.419.579	7.413.680
	38.215.946.267	29.070.197.699	- 9.145.748.568

Fuente: Oficina de Cartera

En la discriminación por EPSS las más relevante en los pagos fueron COOSALUD y MUTAL SER.

También se realizaron labores de depuración en las EPSS COMFACOR, HUMANA VIVIR, CAPRECOM

COMFAMILIAR: Esta entidad entró en intervención por la SUPERSALUD en noviembre del año 2020; y de acuerdo a las diferentes reuniones con la SUPERSALUD manifestaban que estaba muy mal su situación financiera; por lo que se predice que esta entidad termine <u>INSOLUTA</u> para pagar la deuda.

Esta entidad calificó la deuda en el mes de marzo del 2021 y el reclamo fue cero reconocimientos, es decir glosó el 100%, esto conllevó a que la entidad interpusiera un recurso de reposición directa, el cual fue rechazado por COMFAMILIAR; se insistió nuevamente y se pudo conseguir que reconociera la suma de \$1.645.018.998, valor que se comprometen pagar en el mes de diciembre del año 2022, a través del mecanismo de ley de punto final.

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

COOSALUD: Con esta EPS la recuperación de cartera se ha visto robustecida con el pago una cesión de crédito de los derechos económicos por la suma de la suma de \$2,284 millones.

DISTRITO: Se han presentado muchas dificultades en la gestión de esta cartera; aún así, durante el año 2021 cancelaron la suma de:

> Tabla 77 Relación de pagos 2021 Distrito

Vigencia	Comprob	Descripción	Débito
marzo	REC 1502	Segundo pago correspondiente al contrato	44.500.210,20
marzo	REC 1501	Segundo pago correspondiente al contrato	29.808.743,00
marzo	NDBANC31	Giro pendiente por aplicar a la cartera	280.000.000,00
marzo	NDBANC32	Pago de la siguiente factura quinta cuota	107.857.423,00
marzo	NDBANC32	Pago de la siguiente factura quinta cuota	107.857.423,00
junio	REC 1553	Valor que corresponde al pago del convenio	137.500.000,00
noviembre	REC 1694	Pago de la siguiente factura quinta cuota	107.857.423,00
noviembre	REC 1695	Pago de la siguiente factura quinta cuota	107.857.423,00
noviembre	NDBANC 33	Giro directo pendiente por aplicar a la carte	902.978.531,00
			1.826.217.176,20

Fuente: Oficina de Cartera

MUTUAL SER: Es la EPS que mejor cancela las cuentas por cobrar pendientes; realiza mensualmente sus pagos en la modalidad de cápita y evento.

COMFACOR: Se aplicó el deterioro en el mes de octubre del año 2021.

EMDIS: Se encuentra firmado un acuerdo de pago que no fue cumplido. Es importante informar que esta entidad se encuentra intervenida por la Supersalud.

BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO: Esta entidad está intervenida.

COMPARTA: Esta entidad está intervenida.

CAJACOPI: Se logró firmar acta de compromiso de pago de un saldo a favor de \$1.056 millones, los cuales lo pagará en 10 cuotas para el año 2022.

NUEVA EPS: Se ha logrado realizar avances significativos en la depuración de las cuentas por cobrar con reuniones realizadas; cabe anotar que mensualmente realiza su pago puntual y completo en el giro directo, pero no cancela la cartera de eventos.

HUMANA VIVIR: De esta cartera se aplicó el deterioro en el mes de octubre del año 2021.

COOMEVA: Los pagos realizados por esta entidad son muy pocos; se encuentra intervenida. Se ha realizado una gestión de cartera considerable pero no ha sido posible conseguir recursos significativos, se considera que se agotaron las instancias persuasivas.

CAPRECOM: Se aplicó el deterioro en el mes de octubre del año 2021.

SALUD VIDA: Se encuentra intervenida por la Supersalud y en liquidación, se presentaron acreencias para entrar en la masa acreedora el día 26 de agosto de 2020.

SALUD TOTAL: Se realizó acta de conciliación de los valores objetados, quedando un saldo a favor de \$83 millones los cuales fueron levantados por la EPS.

2.4 JURIDICA

Al momento de la intervención el área de jurídica contaba con la siguiente carga procesal discriminada de la siguiente manera:

Tabla 78 **Procesos Judiciales**

Clase de proceso	No. de procesos	Valor de las pretensiones
Administrativos	85	\$11.762.684.307
Laborales	18	\$623.765.939,6
Civiles	10	\$2.913.657.101
TOTAL	113	\$ 15.300.107.348

Fuente: Oficina Jurídica

Se encontraban demandas falladas en contra de la ESE por un valor de \$ 1.461.409.826.

Acción de repetición presentada con anterioridad a la Intervención de la ESE HLCI, por la sanción interpuesta por la DIAN por un valor de doscientos seis millones ciento treinta y ocho mil pesos (\$206.138.000).

A pesar de encontrarse en un programa saneamiento fiscal, y realizarse la solicitud a las diferentes estancias judiciales, no se logró la recuperación de los títulos lo cuales ascienden a un valor de mil trecientos sesenta y tres millones setecientos treinta y cinco mil cuatrocientos treinta y cinco pesos (\$1.363.735.435).

DURANTE LA INTERVENCIÓN

Desde la fecha de la intervención hasta el mes de diciembre la carga procesal esta discriminada de la siguiente manera:

Tabla 79 **Procesos Judiciales**

Clase de proceso	No. de procesos	Valor de las pretensiones
Administrativos	87	\$12.282.784.227
Laborales	16	\$690.357.894
Civiles	10	\$2.913.657.101
TOTAL	116	\$ 15,886,799,222

Fuente: Oficina Jurídica

Así mismo se tiene que a la fecha se han interpuesto las siguientes acciones de Repetición:

Tabla 80 Acciones de Repetición

Acciones de Repetición						
MEDIO DE CONTROL	FECHA ADMISION DE LA DEMANDA	DEMANDADO	DESPACHO	RADICACION	CUANTIA \$	ESTADO ACTUAL
REPETICIÓN	5/09/2012	VERENA BERNARDA POLO GÓMEZ	JUZGADO ADMINISTRATIVO 014 DEL CIRCUITO CARTAGENA	13001-33-33- 014-2021- 00123-00	206.138.000	ACTIVO
REPETICIÓN	8/07/2015	ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMÚDEZ	JUZGADO ADMINISTRATIVO 4º CIRCUITO DE CARTAGENA	13001-33-33- 004-2021- 00143-00	412.594.034	ACTIVO
REPETICION	15/10/2021	VERENA BERNARDA POLO GÓMEZ, ALVARO ENRIQUE RUÍZ CAMPILLO, MÓNICA DEL CARMEN JURADO MÁRQUEZ, ROQUE ISMAEL BOSSIO BERMUDEZ	JUZGADO 8 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CARTAGENA	1300-13-33- 3008-2021- 00210-00	264.065.500	ACTIVO

Fuente: Oficina Jurídica

Desde la intervención hasta la fecha se ha hecho la recuperación de los siguientes titulos:

Tabla 81 *Títulos recuperados mes de Junio 2021*

NO. DE TÍTULO	RADICADO DEL PROCESO	DEMANDANTE	DEMANDADO	VALOR	FECHA DE RADICACIÓN DEL OFICIO(S) SOLICITANDO LA DEVOLUCIÓN Y EL PAGO DEL TÍTULO JUDICIAL	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO DEL DESPACHO ORDENANDO EL PAGO DEL TÍTULO
412070002 025907	1300-1-23-31- 2012-00230-00	UT. CENTRO IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE SALUD	ESE HLCI	29,334,543,00	10/03/2021	09/06/2021
412070002 025908	1300-1-23-31- 2012-00230-00	UT. CENTRO IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE SALUD	ESE HLCI	233,805,96	10/03/2021	09/06/2021
412070002 025909	1300-1-23-31- 2012-00230-00	UT. CENTRO IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE SALUD	ESE HLCI	56,908,865,28	10/03/2021	09/06/2021

Fuente: Oficina Jurídica

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co



Tabla 82

Títulos recuperados mes de Julio 2021

No. de Título	Radicado del Proceso	Demandante	Demandado	Valor	Fecha de radicación del oficio(s) solicitando la devolucion y el pago del título judicial	Fecha de expedición del oficio del despacho ordenando el pago del título
400100007274778	11300751981	NA	ESE HLCI	83,374,436,00	11/05/2021	01/06/2021
Total				83,374,436,00		

Tabla 83 *Títulos recuperados mes de Octubre 2021*

No. de Título	Radicado del Proceso	Demandante	Demandado	Valor		Fecha de radicación del oficio(s) solicitando la devolucion y el pago del título judicial	Fecha de expedición del oficio del despacho ordenando el pago del título
412070002279133	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	3.706.580,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002280216	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.723.608,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002280219	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	12.079.087,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002280222	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	1.957.838,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002294204	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	13.399.254,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002294210	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	12.609.390,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002294213	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	1.821.954,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002295882	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$ 158.229.204,47		27/05/2021	20/10/2021
412070002307561	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	10.621.789,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002307564	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	1.969.118,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002317185	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.683.136,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002326916	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	14.341.550,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002326953	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	1.714.166,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002337651	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.201.122,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002337654	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	12.688.253,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002340614	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	12.142.400,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002345826	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	9.907.770,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002345828	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.308.882,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002353330	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	1.666.220,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002353962	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	5.614.104,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002363009	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.275.319,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002363010	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	9.832.950,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002369837	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	4.459.226,00	27/05/2021	20/10/2021

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co



No. de Título	Radicado del Proceso	Demandante	Demandado	Valor		Fecha de radicación del oficio(s) solicitando la devolucion y el pago del título judicial	Fecha de expedición del oficio del despacho ordenando el pago del título
412070002369838	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	1.366.042,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002380557	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.528.822,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002380562	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	7.527.671,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002388690	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	11.515.342,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002388692	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	16.421.674,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002388693	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	88.842.918,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002388702	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	3.673.062,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002397734	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	2.358.062,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002397757	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	8.312.543,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002397758	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	100.000,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002407432	13001-31-03-001-	INVERSIONES	ESE HLCI	\$	12.134.465,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002407433	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	3.179.000,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002414250	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	3.603.432,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002414260	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	10.721.197,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002433740	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	5.586.290,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002433745	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	15.361.587,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002454816	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	9.150.447,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002454819	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	9.004.817,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002453675	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	14.607.023,00	27/05/2021	20/10/2021
	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	27/05/2021	
412070002466502	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	15.021.133,00		20/10/2021
412070002474658	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	14.913.219,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002474665	2018-00095-00 13001-31-03-001-	TELEMEDIC SAS INVERSIONES	ESE HLCI	\$	9.640.700,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002486414	2018-00095-00	TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	15.559.188,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002486419	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	13.751.156,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002497808	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	14.011.738,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002497812	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	14.295.181,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002509083	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	9.849.178,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002509086	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	6.176.853,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002520157	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	12.477.218,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002520172	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	10.500.903,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002520176	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	65.387.644,00	27/05/2021	20/10/2021
412070002520177	13001-31-03-001- 2018-00095-00	INVERSIONES TELEMEDIC SAS	ESE HLCI	\$	23.554.108,00	27/05/2021	20/10/2021
Total				\$	752.085.533,47		

Fuente: Oficina Jurídica

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Mail: atencionusuario@adm.esecartagenadeindias.gov.co



Por lo anterior se concluye que a corte del mes de diciembre se tiene un total de:

Tabla 84 **Valor de Títulos por recuperar diciembre 2021**

TÍTULOS JUDICIALES	VALOR TOTAL TÍTULOS		
78		1.361.481.125,11	
59	921.938.183,71		
TOTAL	19	439.542.941,4	

Fuente: Oficina Jurídica

Se han realizado todas las actuaciones necesarias a fin de poder materializar la recuperación de los títulos, pero ha sido un poco compleja ante los jueces atendiendo a la congestión judicial, por tal razón, no se ha podido lograr la recuperación de los títulos faltantes.

Es necesario resaltar, que se elevó solicitud dirigida al Banco Agrario de Colombia, con la finalidad que se sirva suministrar el histórico de títulos judiciales a favor y en contra de la ESE HLCI para así actualizar la base datos de la entidad.

2.5 TALENTO HUMANO -FORMALIZACIÓN LABORAL

El proceso de formalización laboral en la ESE Cartagena de Indias se ha dividido en tres fases específicamente: Fase I Estado del arte del proceso, Fase II Medición de cargas laborales y Fase III Conclusiones y varios.

Fase I

Estado del arte del proceso: Este proceso se ha desarrollado con el estudio técnico compuesto por el diagnóstico y propuesta general, dividido en 19 capítulos distribuidos y desarrollados en las fases de planeación, redacción, revisión y edición a los cuales se le da una escala de medición para verificar su ejecución, distribuido de la siguiente forma:

Tabla 85 Componente de Diagnóstico

Capitulo	Criterio
1	Reseña histórica
2	Marco legal
3	análisis externo
4	identificación y análisis del Direccionamiento Estratégico de la Entidad
5	Análisis de Capacidad Institucional
6	Análisis de procesos
7	Identificación de productos y/o servicios
8	Análisis de sistemas de información
9	Análisis de estructura y funciones
10	Análisis del personal actual
11	evaluación del Manual de Funciones y Competencias Laborales actual
12	análisis financiero
13	Conclusiones generales

Fuente: Oficina de Talento Humano

Tabla 86 Criterios Componente de Propuesta

Capitulo	Criterio									
14	Propuesta de modelo de ajuste a la estructura interna de la ESE									
15	Resultados medición de cargas laborales del componente administrativo									
16	Resultados medición de las cargas laborales del componente asistencial									
17	Integración de resultados de la medición carga laboral (actividades administrativas + actividades misionales)									
18	Diseño de planta de personal									
19	Manual específico de funciones y competencias laborales									

Fuente: Oficina de Talento Humano

De acuerdo con la planeación anterior, a fecha diciembre de 2021, se culmina el proceso de levantamiento, documentación y validación del estudio técnico. Porcentaje a la fecha del proceso para estudio técnico 100%.

Diagnóstico: Documento terminado 100%

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Tabla 87 Resultados del Diagnóstico

Capitulo	Criterio	Planeación	Redacción	Revisión	Edición	
1.	Reseña histórica		100	100	100	
2.	Marco legal	100		100	100	
2.1. 2.1.1	Marco legal general	100		100	100	
2.1.3	Antecedentes normativos en la década final del siglo XX: derecho a la salud y Origen y regulación básica de las Empresas Sociales del Estado - ESE	100		100	100	
2.1.4	Precisiones normativas respecto de los estudios técnicos para la modificación	100	~	100	100	
2.1.5	Administración del talento humano	100		100	100	
2.2	Marco legal institucional de la ESE Cartagena de Indias	100	100	100	100	
2.2.1	Estatutos básicos de la ESE Cartagena de Indias	100	100	100	100	
2.2.2	Estructura organizacional – Planta de personal – Escala Salarial	100	100	100	100	
2.2.3	Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales	100		100	100	
2.2.4	Contratación	100		100	100	
2.2.5	Gestión	100	~	100	100	
3	análisis externo	100		100	100	
3.1 3.2	Factor Político-Administrativo Factor economía	100		100	100	
3.3	Factor social	100		100	100	
3.4	Factor ambiental	100		100	100	
3.5	Factor tecnológico	100		100	100	
3.5.1	Normatividad nacional frente a tecnologías de la información	100		100	100	
3.5.2	Normatividad Distrital Cartagena de Indias	100	100	100	100	
3.5.3	Metas sectoriales de Tecnologías de Información trazadas en el Plan de	100	100	100	100	
3.5.4	Estrategia de TI del Estado	100	100	100	100	
3.5.5	Arquitectura TI Colombia	100		100	100	
4	identificación y análisis del Direccionamiento Estratégico de la Entidad	100		100	100	
4.1	Articulación con MIPG	100	~	100	100	
4.1.1	Revisión de la misión	100		100	100	
4.1.2	Revisión de la visión	100		100	100	
4.1.3	Revisión de principios y valores	100		100	100	
4.1.4 4.2	Alineación con el marco de referencia institucional	100		100	100	
4.2	Definición de Objetivos Estratégicos Correspondencia de políticas de la ESE Cartagena de Indias vs MIPG	100		100	100	
4.4	Análisis del Plan Estratégico Institucional	100		100	100	
4.5	Recomendaciones Generales	100		100	100	
5	Análisis de Capacidad Institucional	100		100	100	
5.1.	Dimensiones relacionadas con normas y pautas	100		100	100	
5.2.	Dimensiones relacionadas con otras entidades	100	100	100	100	
5.3.	Dimensiones relacionadas con la estructura organizacional	100	100	100	100	
5.4.	Dimensiones relacionadas con la información financiera	100	100	100	100	
5.5.	Dimensiones relacionadas con el Talento Humano	100		100	100	
6	Análisis de procesos	100		100	100	
6.1	Descripción del Modelo de Gestión por Procesos de la ESE Cartagena de	100		100	100	
6.2	Descripción del Modelo de Operación por procesos	100		100	100	
6.2.1 6.2.2	Procesos estratégicos	100 100		100	100	
6.2.3	Procesos misionales Procesos de apoyo	100		100	100	
6.2.4	Proceso de control	100		100	100	
6.3	Procesos estratégicos, productos y procedimientos.	100		100	100	
6.4	Procesos misionales, procedimientos y productos	100		100	100	
6.5	Procesos de Apoyo, Procedimientos y Productos	100		100	100	
6.6	Proceso de control, procedimientos y productos	100		100	100	
6.7	Análisis de procesos mediante la metodología de opciones prioritarias	100	100	100	100	
7.	Identificación de productos y/o servicios	100	100	100	100	
7.1	Presentación y contexto	100		100	100	
7.2	Los Servicios desde la perspectiva de los procesos de la cadena de valor	100		100	100	
7.3	Servicios prestados desde la perspectiva del portafolio de servicios	100		100	100	
7.4	Evaluación de la prestación del servicio	100		100	100	
8 9 1	Análisis de sistemas de información	100		100	100	
8.1 8.2	Lineamientos Generales para la implementación Alineación Estratégica con TI	100	100	100	100	
8.2 8.3	Alineación de TI con procesos y servicios de la organización	100	100	100	100	
9	Análisis de estructura y funciones	100	100	100	100	
9.1	Descripción y análisis de la estructura actual	100	~	100	100	
9.2	Análisis de las funciones	100		100	100	
9.2.1	Funciones establecidas en el acuerdo y cumplimiento de estas	100		100	100	
9.2.2	Funciones que se ejecutan, adicionales a las establecidas en la norma.	100		100	100	
9.2.3	Funciones que no se deberían realizar	100		100	100	
9.2.4	Problemas para el cumplimiento de las funciones	100		100	100	
10	Análisis del personal actual	100		100	100	
10.1.	Caracterización de la planta	100		100	100	
10.2.	Costo de planta	100		100	100	
10.3.	Análisis de Contratos por Prestación de Servicios	100		100	100	
10.4.	Resumen de la modalidad de vinculación con la ESE	100		100	100	
11 12	evaluación del Manual de Funciones y Competencias Laborales actual	100		100	100	
12 12.1	análisis financiero Análisis del comportamiento presupuestal 2017 – 2020	100		100	100	
12.1		100		100	100	
					100	
		100	=	-	100	
12.2 12.2.1 12.2.2 13	Análisis de los estados financieros Análisis del balance Análisis Estado de Resultados 2017 – 2020 Conclusiones generales	100	100	100		

Fuente: Estudio Técnico

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

Propuesta de formalización: Con respecto al avance de la propuesta se culminan las fases de análisis de resultados con un cumplimiento del 100%.

> Tabla 88 Resultados de la propuesta

INDICADORES DE RESULTADO								
Capitulo	Criterio		eación	Redacción	R	Revisión		lición
			100	100		100		100
14.	Propuesta de modelo de ajuste a la estructura interna de la ESE		100	100		100		100
14.1.	Marco de referencia y criterios técnicos orientadores de la propuesta de ajuste a la estructura		100	100		100		100
14.1.1.	Marco de referencia. Precisiones en torno a la estructura orgánica desde el enfoque de procesos.		100	100		100		100
14.1.2.	Criterios técnicos orientadores de la propuesta de modelo de ajuste a la estructura		100	100		100		100
14.2.	Descripción de la propuesta de modelo de ajuste a la estructura		100	100		100		100
14.3.	Detalle de los cambios estructurales propuestos		100	100		100		100
14.3.1.	Cambios en el componente estratégico		100	100		100		100
14.3.2.	Cambios en el componente misional		100	100		100	0	100
14.3.3.	Cambios en el componente de apoyo		100	100		100		100
14.4.	Funciones de las dependencias de la estructura propuesta		100	100		100		100
14.5	Analisis de Procesos y Procedimientos actuales		100	100		100		100
15.	Resultados medición de cargas laborales del componente administrativo		100	100		100		100
15.1.	Resultados generales de la medición obtenidos		100	100		100		100
15.2.	Resultados de la carga laboral por dependencias		100	100		100		100
16.	Resultados medición de las cargas laborales del componente asistencial		100	100		100		100
16.1.	Resultados generales de la medición obtenidos		100	100		100		100
16.2.	Resultados de la carga laboral por dependencias asistenciales		100	100		100		100
17.	Integración de resultados de la medición carga laboral (actividades administrativas + actividades misionales)		100	100		100		100
18.	Diseño de planta de personal		100	100		100		100
18.1.	Criterios que orientan la propuesta de planta		100	100		100		100
18.2.	Propuesta de planta global		100	100		100		100
18.3.	Características de la planta propuesta		100	100		100		100
18.4.	Comparativa planta de personal actual vs. planta propuesta		100	100		100		100
18.5.	Costos comparados (planta actual vs. planta propuesta)		100	100		100		100
18.5.1.	Componente financiero de la planta propuesta		100	100		100		100
19.	Manual específico de funciones y competencias laborales		100	100		100		100

Fuente: Estudio Técnico

2.5.1 Cargas Laborales:

El artículo 122 de la Constitución Política dispone que todo empleo público debe hacer parte de una planta; se entiende por planta el conjunto de empleos requeridos por la entidad para el cumplimiento de sus objetivos y funciones, organizado de manera técnica de acuerdo con su naturaleza, nivel jerárquico, jornada de trabajo,

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

remuneración y permanencia en la planta. A la administración le corresponde adecuar las plantas de empleos para garantizar la debida prestación del servicio y el cumplimiento de las funciones a su cargo.

La planta de empleos es el conjunto de los cargos permanentes requeridos para el cumplimiento de los objetivos y funciones asignadas a una entidad, identificados y ordenados jerárquicamente acorde con el sistema de nomenclatura y clasificación vigente, de esta manera el artículo 19 la ley 909 de 2004 define empleo como "el conjunto de funciones, tareas y responsabilidades que se asignan a una persona y las competencias requeridas para llevarlas a cabo, con el propósito de satisfacer el cumplimiento de los planes de desarrollo y los fines del Estado".

El análisis de cargas de trabajo finalizado en la ESE HLCI se constituye como un instrumento y una herramienta técnica que permite identificar la capacidad instalada del recurso humano de los procesos, enmarcado en el desarrollo del modelo de atención para las tres subredes que conforman el hospital: Arroz barato, Pozón y Canapote.

El Departamento Administrativo de la Función Pública DAFP, como entidad rectora en la formulación, implementación y seguimiento de las políticas para el desarrollo administrativo de la función pública, el empleo público y la gestión del talento humano, ha brindado diferentes orientaciones y lineamientos para el desarrollo y análisis de estudios de cargas de trabajo para las entidades públicas tanto del orden nacional como territorial, en este sentido se adopta dicha metodologías para la ESE HLCI.

Así mismo, tal como lo detalla en las metodologías el Departamento Administrativo de la Función Pública, se destaca del estudio técnico las siguientes características:

- 1. El estudio de cargas les permite a las entidades analizar el número de servidores públicos que necesita determinar la planta de personal.
- 2. Las cargas de trabajo pueden entenderse como la cuantificación sistemática de las horas dedicadas por las personas en las actividades laborales, al interior de los procesos que se desarrollan en una entidad o empresa.
- 3. En el análisis de costos de los empleos resultado de cargas de trabajo se realizó aplicando los factores salariales y prestacionales que aplican a entidades del orden territorial para empleados públicos y trabajadores oficiales de acuerdo con la normatividad vigente, con el fin de que la ESE HLCI cuente con los costos totales de la nómina asociada a los resultados del número de empleos, proporcionado por las cargas de trabajo.

Como factor importante y metodológico, se ha utilizado el emitido por el Departamento Administrativo de la Función Pública, el cual ha establecido diferentes características y elementos constitutivos de un estudio de cargas laborales y para lo cual ha desarrollado guías e instrumentos que pueden servir como referencia, al respecto se destacan las

siguientes características:

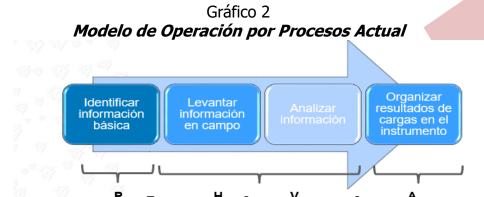
- Ll estudio de cargas les permite a las entidades analizar el número de servidores públicos que necesita determinar la planta de personal.
- Las cargas de trabajo pueden entenderse como la cuantificación sistemática de las horas dedicadas por las personas en las actividades laborales, al interior de los procesos que se desarrollan en una entidad o empresa.
- La estudio de las cargas de trabajo permite establecer el número de funcionarios por cada proceso y por cada dependencia, para cumplir con las funciones asignadas a una entidad.
- Ln ese sentido, en el levantamiento de las cargas se identifican simultáneamente aquellos empleos teniendo en cuenta el perfil.
- Las cargas trabajo se establecen a partir de las mediciones de los tiempos que demandan las actividades al interior de los procesos que se desarrollan en la entidad. Para calcular las cargas de trabajo es importante tener actualizado el manual de procesos y procedimientos, ya que ellos serán un insumo en el registro de los tiempos para los empleos previstos (según el perfil).

Una vez que se identificaron los procesos, las actividades y los procedimientos, se registró la frecuencia en que se repite cada actividad, así como el tiempo en el que se desarrolla cada una y así sucesivamente para cada proceso y dependencia. Para poder hacer un buen estudio de cargas de trabajo es necesario haber definido los perfiles de los empleos que desarrollarán las actividades. Finalmente, el acumulado de horas según el nivel del empleo determina la planta de personal por cada dependencia.

La entidad acaba de pasar por un proceso de actualización de la documentación del Sistema de Gestión de Calidad, información y documentación fundamental para el análisis de cargas de trabajo para cada dependencia, así mismo, el comité directivo ha desarrollado diferentes talleres en pro de la actualización de la estructura organizacional con la cual quiere funcionar.

En consecuencia, para la metodología de levantamiento de cargas de trabajo, se realizó el análisis y adecuación de un instrumento de levantamiento de información acorde con las características y necesidades de la entidad, a su sistema por procesos y estructura documental, como macro procesos, procedimientos, guías, manuales, instructivos que se han identificado como documentos generadores de carga laboral.

Como base fundamental de la metodología se consideró el siguiente ciclo de actividades:



Fuente: Oficina de Talento Humano

El análisis del modelo de operación por procesos actual como base fundamental de la identificación de las actividades generadoras de cargas, permite hermanar la serie de etapas secuenciales e independientes, orientadas a la consecución de un resultado, en el cual se agrega valor a un insumo y se contribuye a la satisfacción de una necesidad.

A partir del análisis del modelo de operación actual y la documentación que compone cada proceso como lo son procedimientos, guías, instructivos, entre otros, se podrán identificar las principales actividades generadoras de carga de trabajo, no obstante, se identificarán otras que posiblemente no se encuentren documentadas pero que generan una carga de trabajo.

Adicionalmente y en lo relacionado con las modificaciones generadas tanto en el modelo de operación como en la estructura organizacional orientadas a la aplicación de régimen asimilable como Empresa Industrial y Comercial del Estado, se realiza una alineación del análisis de cargas de trabajo con respecto a la propuesta, identificando productos y actividades nuevas que impactan en la modificación, y que igualmente son generadoras de carga.



Fuente: Oficina de Talento Humano

Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898

2.5.2 Etapa de identificación de información básica

Dentro de la etapa de identificación de información básica se requirió y se analizó información relacionada con estructura actual, normatividad, documentación de cada proceso, conformación de la planta, como insumos para la caracterización de información y análisis de carga de trabajo.

Conformación, ubicación, naturaleza, características de la dependencia Funciones de la dependencia, grupos Decreto de Estructura o frentes de trabajo, otros. Estatutos Descarga y análisis de la Identificar Procesos, procedimientos y temáticas información del Sistema de Gestión información asociadas a la dependencia de Calidad básica Conformación de la planta de empleos, Bases de datos de la planta de empleos de características y tipología de los empleos **EPS-s Capital Salud** general y por dependencias Empleos permanentes - empleos temporales Bases de datos de la planta de empleos de Perfiles los funciones de У **EPS-s Capital Salud** funcionarios Trabajadores Contrato - Trabajadores empresa de servicios temporales

Gráfico 4

Identificación de Información Básica

Fuente: Oficina de Talento Humano

2.5.3 Etapa de levantar información en campo

Una vez analizada la información requerida como insumo para el análisis de cargas de trabajo, se efectuó la etapa de levantamiento de información en campo, en la cual se contemplaron las siguientes actividades:

Instrumento de acuerdo a metodología DAFI Ajustar instrumento de levantamiento de cargas, de acuerdo a la información identificada (Procesos procedimientos, actividades) y características de Capital Salud-s Se trabaja con la información presentada Identificación de productos por la dependencia Solicitud de volumetría v estadísticas histórica oficiales Registros de productos Levantamiento Programar sesiones de trabajo con los usuarios Cronograma de trabajo por expertos (funcionarios de las dependencias dependencia de información seleccionados por procedimientos) en campo Entrevista de cargas de trabajo con los usuarios Entrevista con el o los usuarios expertos expertos para la identificación de frecuencia asignados tiempos (mínimo, máximo, promedio). conocimientos básicos, entre otros Consultor 🖟 🖳 🧥 👫 Gestores de información Identificación de actividades generadoras de carga adicionales Información de productos y estadísticas

Gráfico 5

Actividades para etapa de levantamiento de información

Fuente: Oficina de Talento Humano

2.5.4 Etapa de analizar información

Con la información documental de la entidad y la recolectada en campo se efectuó el análisis y cruce de información requerida para el análisis de cargas de trabajo de acuerdo con la metodología del Departamento Administrativo de la Función Pública, con el fin de identificar la cantidad de horas hombre por actividad, y la cantidad de carga que se genera para cada actividad, procedimiento y por lo tanto de cada dependencia.

2.5.5 Etapa de resultados de cargas de trabajo

Los resultados del análisis de cargas de trabajo se presentan a partir de los resultados generados por los instrumentos de cada una de las dependencias objeto de análisis.

Los resultados se presentan con diferentes características:

- Resultados por nivel de empleo
- Resultados por denominación del empleo
- Resultados por procedimiento

Adicionalmente se presentan resultados comparativos con respecto a la planta actual que tiene la dependencia, en los casos en los que permite realizar comparación:

- Resultados comparativos por nivel del empleo
- Resultados comparativos por denominación del empleo

Los anteriores resultados se encuentran registrados en la planta propuesta identificada por dependencia de manera que la administración cuente con instrumentos y herramientas para la gestión del talento humano.

2.6 TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN APLICADAS A LA SALUD

SITUACION INICIAL

Carencia de Sistema de Información a pesar de las inversiones realizadas en personal de Desarrollo y conectividad \$ 236,079,888.67 mensuales.

GESTION

La firma GCI realizó un diagnóstico del sistema de información de la entidad, verificando la carencia en cuanto a implementación de módulos, se utilizaban unos aplicativos. Una vez terminado el diagnóstico se da inicio a la implementación del sistema integrado de información.

Se muestran resultados de la primera fase de intervención de la empresa Grupo de Consultoría Informática GCI. El grado de desarrollo en general es de 5,05%, teniendo presente que se ha avanzado en el montaje operativo de 03 módulos: Nómina, Presupuesto y Suministros; de 24 módulos en total: 10 de la parte administrativa y 13 de la parte clínica, con más de 100 funcionalidades, y 01 módulo de configuración que afecta varios módulos.

Se llevo a cabo las siguientes actividades para dar soporte a la operación

La ESE requiere contar con soporte tecnológico para el desarrollo de la prestación de sus actividades asistenciales y administrativas; por lo cual se solicitaron equipos de cómputo, impresoras, escáner, duplicadoras y fotocopiadoras entre otros; bajo la modalidad de arrendamiento para cada una de las unidades que conforman la ESE; lo anterior obedece a que la entidad no posee equipos de cómputo de propiedad suficiente para suplir las necesidades, por lo tanto bajo la modalidad de arrendamiento se puede acceder a equipos de última tecnología, sin incurrir en gastos como mantenimiento y actualización de los mismos. Lo anterior con el fin de cumplir con todos los procesos de licenciamiento, políticas y regulaciones, que sugiere el ministerio para poder brindar servicios que llenen a satisfacción a los usuarios y entidades a las cuales se les brinda estas atenciones.

- Se logra concretar la necesidad de adquirir un dominio y dos subdominios gov.co para las cuentas corporativas en una herramienta muy dinámica como Google Workspace con la finalidad de ampliar la capacidad de almacenamiento, debido a que esta plataforma es estable y segura, además aumenta la velocidad de la empresa con usuarios más satisfechos.
- Se termina la modificación del árbol de servicio en el sistema de información, permitiendo definir y clasificar los servicios según las vias de ingreso, teniendo en cuenta la Resolución 3280, dando paso a la configuración de las relaciones vías de ingreso, formatos clínicos e iniciación de pruebas de dicha configuración.
- Se actualiza la planta telefónica, permitiendo estabilizar el servicio de callcenter y la generación de estadísticas de productividad del mismo, dando a conocer los tiempos máximos y mínimos de las llamadas, producción por asignador de citas y centro de salud, igualmente se ubican las extensiones permitiendo que cualquier operario del servicio de callcenter pueda asignar citas al centro deseado por el paciente, toda vez que anteriormente se encontraba asignado un operario para cada centro, con lo anterior estabilizamos el canal de acceso de los usuarios a nuestros servicios.
- LITASWEB, se estabiliza la versión beta del modulo de citas web, permitiendo que los usuarios cuenten con un canal adicional para su asignacion de citas, igualmente esta herramienta permite que el usuario reciba mensajes de texto al momento de realizar la asignación de la misma.
- Se inicia actividades con el ministerio de la informacion y comunicaciones (MINTIC) para permitir la interoperatibilidad del portal de citas de la ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS con el servicio de Carpeta Ciudadana Digital, el cual busca unificar la información y trámites del ciudadano en un solo portal, con esta actividad la ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS comienza el proceso de interoperabilidad con el estado colombiano e igualmente recibiremos las capacitaciones necesarias para lograr tal fin.
- Se reanuda reuniones con la EPS Coosalud y su operador de dispensación, para inicar la interoperatibilidad entre la ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS y de esta manera los usuarios de la EPS coosalud puedan ir directamente a sus dispensarios a retirar los productos o insumos ordenados por los médicos de la ESE HLCI sin necesidad de presentar órdenes médicas, solamente indicando su identificación.

2.7 MANTENIMIENTO

SITUACION INICIAL

Mantenimiento de Equipos Biomédicos e Infraestructura de la ESE HLCI

- ♣ Falta de mantenimiento de equipos Biomédicos lo cual pone en riesgo la buena prestación del servicio reflejada en la seguridad de los pacientes.
- 4 No se encontró un Plan de Mantenimiento hospitalario adicional a esto la entidad no garantizaba utilización de los recursos para el mantenimiento hospitalario, el cual debe ser el 5% de sus ingresos totales.

Estado de equipos y mobiliario al momento de intervención









ESTADO DE INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS DE SALUD









GESTIÓN REALIZADA

- ♣ Realización de inventario, evaluación del estado de funcionamiento
- ♣ Plan de mantenimiento preventivo predictivo y correctivo de la entidad
- Plan de adquisición para compra de equipos según necesidad
- ♣ Optimización de los recursos de inversión a través de la modalidad comodato
- ♣ Se destacan los siguientes mantenimientos e intervenciones realizados en: Islas del Rosario, Arroz Barato, Hospital Pozón, Esperanza, San Francisco, San Vicente de Paul, Bicentenario, Bosque, entre otros.
- ♣ Implementación herramienta GLPI para la creación o asignación de Ticket, con el fin de hacer los soportes de los centros de salud

Se intervienen centros de atención con estados críticos de deterioro, en los cuales se mejora su estado de infraestructura, se reorganizan servicios, se amplia y se recuperan áreas subutilizadas, mejorando la prestacion de servicios.

Tabla 89 Mantenimiento 2021

	INFRAESTRUCTUR A FISICA DE LA SUBRED	PLANTAS ELECTRICAS	LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA	REDES SANITARIAS Y POZAS SEPTICAS	AIRE ACONDICIONADO	EQUIPOS BIOMEDICOS	EJECUCION TOTAL 2DO. SEMESTRE
JUNIO	43,138,008	36,290,000	32,057,600	11,280,000	41,953,415		
JULIO	74,124,845	36,283,807	60,389,000	11,288,800	54,605,140		
AGOSTO	87,273,747	28,000,000	62,580,000	18,488,400			
SEPTIEMBRE	251,000,000	35,700,000	72,580,000	18,488,800	38,622,350	74,862,871	
OCTUBRE	129,000,000	38,200,000	48,615,905	16,044,800	48,847,391	50,000,000	
NOVIEMBRE	116,000,000	38,200,000	71,000,000	30,000,000	55,000,000	300,000,000	
DICIEMBRE	1,035,819,236	58,517,891	51,357,666	14,463,000	93,049,548	805,205,244	
TOTAL	\$ 1,736,355,836	\$ 271,191,698	\$ 398,580,171	\$ 120,053,800	\$ 332,077,844	\$ 1,230,068,115	\$ 4,088,327,464

Fuente: Oficina de Mantenimiento

Se destacan los siguientes mantenimientos e intervenciones realizados:







HOSPITAL POZÓN





Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898





PASACABALLOS









ISLAS DEL ROSARIO





Sede Admin: Pie de la popa, Calle 33 #22-54 **Tel:** (5) 6505898



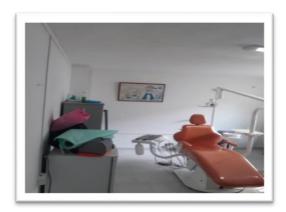






CANAPOTE





LIBANO







FARMACIA





CERRAMIENTO BICENTENARIO













GAVIOTAS







