

Seguimiento Medida: 2022/Abril

Intervención Forzosa Administrativa

Nit: 892,399,994

Fecha Inicio: 14/01/2022

Razón Social: HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ -
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Fecha Fin: 13/01/2023

Componente: Administrativo

Area: Recursos Fisicos

Línea de acción: Fortalecer los procesos de mantenimiento preventivo y correctivo de la entidad

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje de cumplimiento de programa de mantenimiento preventivo en la entidad	99,410%	100,000%	3

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 07:30

Al corte del mes de abril de 2022 se programaron 509 actividades de mantenimiento preventivo y de las cuales se ejecutaron 506 presentado un resultado del 99.41%, que con relación al mes inmediatamente anterior se presenta un comportamiento similar que nos permita la obtención de la meta propuesta.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 15:55

Revisando los soportes anexos como: Certificación e informe, se declina por cuanto existe un error en la ejecución de actividades de mantenimiento el cual tenía dos actividades programadas y tuvo dos actividades ejecutadas y se colocó como cero por ciento de ejecución en el detalle, aunque en la sumatoria total si esta correcto el resultado.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 10:55

se aporta certificación IPS01 ajustada, en efecto no quedo ajustada la formula en el concepto de ejecución del mantenimiento de vehículos, sin embargo, el resultado del indicador no cambia, pues los datos de la formula final son correctos.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 07:29

Después del ajuste de la certificación del iIPS01 por parte de la administración del hospital se acepta este indicador

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:53

En el mes de abril, la ESE no cumple la meta propuesta, toda vez que los 3 equipos biomédicos que no se les realizó mantenimiento preventivo fueron destinados a mantenimiento correctivo, de los cuales se requiere para un próximo periodo, el resultado de dicho proceso. Con relación a las demás actividades contempladas, estas se realizaron acorde al cronograma. La ESE aclara los motivos de condicionamiento en el periodo inmediatamente anterior; no obstante, se requiere que el informe describe de manera concreta las actividades realizadas por cada área de mantenimiento.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 07:28

Nombre: 0.
CERTIFICACION_IPS01_MANTENIMIE
NTO ABRIL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 07:28

Nombre: 0.
CERTIFICACION_IPS01_MANTENIMIE
NTO ABRIL.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 07:28

Nombre: 1. ANALISIS INDICADOR IPS01 MTTO
ABRIL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 07:29

Nombre: 2. CRONOGRAMA MANTENIMINETO
HOSPITALARIO_abril2022.zip

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 10:53

Nombre: 0.
CERTIFICACION_IPS01_MANTENIMIE
NTO ABRIL_AJUSTADO.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 10:53

Area: Talento Humano

Línea de acción: Fortalecer los procesos de selección, vinculación y mantenimiento del talento humano, reorganizar el área y sanear las deudas laborales incluyendo aportes patronales

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Monto de deuda por descuentos de nómina	\$0,00	\$24.259.407,00	3

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:23

Al cierre contable del mes de abril de 2022, se presenta cumplimiento del indicador analizado, dado que al corte informado se cancelan los descuentos de nómina del mes en evaluación y los que al cierre del mes inmediatamente anterior quedaron pendientes de pago. Por tanto el resultado del indicador es \$0

Es importante indicar que los descuentos de nómina por concepto de libranzas, sindicatos, cooperativas y embargos judiciales fueron cancelados a los respectivos terceros el 29 de abril de 2022, por un valor de \$20.898.262.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 23/05/2022 15:57

De acuerdo con certificación y balance de comprobación, la deuda por este concepto a abril de 2022 ascendió a cero pesos, ya que los descuentos de nómina por concepto de libranzas, sindicatos, cooperativas y embargos judiciales fueron cancelados a los respectivos terceros el 29 de abril de 2022, por un valor de \$20.898.262.. por lo que se acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:50

Se evidencia el cumplimiento de la meta propuesta en esta certificación para el mes de abril, de acuerdo con los soportes adjuntos en la plataforma, donde el balance de prueba guarda consistencia con la certificación. En el documento adjunto denominado Análisis indicador se observa el cumplimiento de la recomendación hecha en el periodo anterior. Así mismo, se observa en la conciliación adjunta que no hay diferencias entre las áreas de nómina y contabilidad.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:13

Nombre: 0.
IPS02_CERTIFICADO_DESCUENTOS_
NOMINA_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:14

Nombre: 0.
IPS02_CERTIFICADO_DESCUENTOS_
NOMINA_ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:14

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS02_DESCU
ENTOSNOMINA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:15

Nombre: 3. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:17

Nombre: 4. NOMINA_MES_ABRIL2022.xlsm

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:17

Nombre: 5.
RELACIÓN_PAGOS_NÓMINA_ABRIL20
22.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:17

Nombre: 6.
CERTIFICACION_DESCUENTOS_NOMI
NA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 11:18

Nombre: 7. ACTA No. 004
CONCILIACION_MODULO_CONTABILI
DAD_FRENTE_MODULO_NOMINA.pdf

Monto de la deuda a contratistas directos	\$21.924.227.480,00	\$12.158.818.960,00	1
---	---------------------	---------------------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:49

A corte de abril de 2022, se presenta saldo de deuda acumulada por concepto de contratistas directos por valor de \$21.924 millones de pesos, de los cuales \$1.699 millones corresponden a deudas adquiridas en la vigencia 2022, y que corresponde al 7,75%, el saldo restante, es decir, \$20.229 millones de pesos con una participación del 92.27% frente al total de la deuda acumulada corresponde a deudas adquiridas en vigencias anteriores.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 23/05/2022 19:22

De acuerdo con las certificaciones, balance de comprobación y documentos de análisis se acepta este indicador teniendo en cuenta que al corte de abril de 2022, se presenta saldo de deuda acumulada por concepto de contratistas directos por valor de \$21.924 millones de pesos, de los cuales \$1.699 millones corresponden a deudas adquiridas en la vigencia 2022, los cuales con el incremento de los ingresos facturados y sus futuros recaudo se deben ir cancelado.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:49

Con corte al periodo abril, de acuerdo con la certificación adjunta y sus soportes, se incumple la meta propuesta, donde se evidencian deudas de la vigencia 2014 por \$11.025.000 y de la vigencia 2015 por \$3.675.000, pasivos cuya antigüedad es de más de 8 años y cuyas actividades de depuración se han sugerido en periodos anteriores y de la que se espera avance con el fin de mostrar la situación real de la ESE así como de encaminar el indicador a su cumplimiento.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:45

Nombre: 0. IPS
06_CONTRATISTAS_DIRECTOS_Abril2
022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:45

Nombre: 0. IPS
06_CONTRATISTAS_DIRECTOS_Abril2
022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:45

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS06_CONTR
ATISTAS.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:45

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsm

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:46

Nombre: 3. CXP 30.04.2022.xlsx

Monto de la deuda de aportes a seguridad social	\$702.730.690,00	\$60.868.300,00	1
---	------------------	-----------------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:53

A corte del 30 de abril de 2022, se presenta disminución en el resultado del indicador, se incumple con la meta propuesta, sin embargo, es importante aclarar que este indicador se debe analizar su comportamiento teniendo en cuenta los conceptos que maneja, debido a que se evalúan los conceptos de salud, pensión, ARL y las cuotas partes pensionales, estas últimas con saldos que se encuentran en proceso de revisión para depuración, teniendo en cuenta lo anterior el indicador se presenta así: 1. Seguridad social (salud, pensión, ARL), el cual no presenta deuda acumulada de vigencias anteriores a la intervención y de la operación corriente, se están realizando los pagos dentro de las fechas y periodo en evaluación, por lo cual cumple, pues se garantiza el pago, durante el mes de abril de 2022 se realiza el pago del mes inmediatamente anterior y del periodo en evaluación.

Cuotas partes pensionales, deuda acumulada por valor de \$702.730.690, saldo que es objeto de revisión y depuración durante la vigencia 2022 el cual se encuentra incluido en el Plan de Depuración contable.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 25/05/2022 09:17

De acuerdo con certificación y balance de comprobación, al 30 de abril de 2022 se registra una deuda por este concepto de \$ 702,7 millones, a abril de 2022 y saldos de cuotas partes pensionales de vigencias, lo cual hace que el indicador presente incumplimiento. Al respecto, es necesario que se defina la exigibilidad de las deudas por cuotas partes, por lo que debe depurarse, se acepta este indicador

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:49

La ESE no cumple la meta propuesta a abril por la acumulación de pasivos por concepto de cuotas partes pensionales evidenciados desde la vigencia 2017. No obstante, la ESE cancela oportunamente los aportes de seguridad social del mes de abril, razón por la cual la disminución de la deuda con relación al periodo anterior. Los saldos plasmados en la certificación son consistentes con los saldos del balance en el corte reportado.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:50

Nombre: 0.
IPS03_DEUDA_SEGURIDADSOCIAL_A
BRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:50

Nombre: 0.
IPS03_DEUDA_SEGURIDADSOCIAL_A
BRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:51

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS03_APORT
ES_SEGURIDADSOCIAL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:51

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:51

Nombre: 3. NOMINA_MES_ABRIL2022.xlsm

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:52

Nombre: 4. RESUMEN_SSOCIAL_ABRIL2022
(Aprendiz-Super-Rivero).pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:52

Nombre: 5. RESUMEN_SSOCIAL_ABRIL2022
(Nomina).pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:52

Nombre: 6. ACTA No. 004
CONCILIACION_MODULO_CONTABILI
DAD_FRENTE_MODULO_NOMINA.pdf

Monto de la deuda de parafiscales	\$0,00	\$17.706.400,00	3
-----------------------------------	--------	-----------------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:57

A abril 30 de 2022, continuamos presentando cumplimiento del indicador analizado, toda vez que cancelamos de manera oportuna las obligaciones contraídas; para el periodo reportado reflejamos saldos ceros (0.00) dado que cancelamos dentro del mismo mes los conceptos parafiscales del personal de planta de la E.S.E..

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 25/05/2022 09:43

Se acepta este indicador, teniendo en cuenta la certificación y balance de comprobación, al 30 de abril de 2022 se registra una deuda por este concepto de \$ cero pesos ya que se pagó en el mes de abril como lo indica el soporte del pago.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:48

La ESE cumple la meta propuesta en este indicador, donde se puede observar que no se tiene deuda y cuya validación se realizó con los estados financieros adjuntos.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:55

Nombre: 0.
IPS04_DEUDA_PARAFISCALES_ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:55

Nombre: 0.
IPS04_DEUDA_PARAFISCALES_ABRIL
2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:55

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS04_PARAFI
SCALES.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:56

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:56

Nombre: 3. NOMINA_MES_ABRIL2022.xlsm

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:56

Nombre: 4. RESUMEN_SSOCIAL_ABRIL2022
(Aprendiz-Super-Rivero).pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:56

Nombre: 5. RESUMEN_SSOCIAL_ABRIL2022
(Nomina).pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:56

Monto de la deuda de salarios	\$0,00	\$148.908.563,00	3
-------------------------------	--------	------------------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:59

Al cierre contable del periodo de abril de 2022, el indicador presenta un resultado de \$0 en lo que refiere a deuda de salarios y prestaciones sociales, dando cumplimiento a la meta propuesta, esto obedece a que durante el periodo de abril de 2022 se garantizó el pago de la nómina, vacaciones, recargos y festivos, bonificaciones por servicios prestados, conceptos que fueron liquidados y pagados el 28 de abril de 2022, por un valor de \$124.842.938.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 25/05/2022 11:10

Se acepta este indicador, de acuerdo con balance de comprobación y certificación, la deuda exigible por concepto de salarios y prestaciones sociales asciende a \$0 a abril de 2022, por lo que se cumple la meta establecida y se avanza en el saneamiento de la deuda encontrada al inicio de la medida, con respecto a las bonificaciones por servicio prestado, en cada mes se van cancelando a los empleados que cumplen año de servicios.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:47

En el periodo abril de 2022 se cumple la meta propuesta, toda vez que no se tiene deuda exigible en este corte tal y como se indica en la certificación IPS05. La ESE no tuvo en cuenta la solicitud hecha en el periodo anterior con relación a detallar o aclarar lo correspondiente a las bonificaciones, por lo que se reitera dicha solicitud, la cual debe ser subsanada en el próximo reporte.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:57

Nombre: 0.
 IPS05_DEUDA_SALARIOS_PRESTACIONES_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:57

Nombre: 0.
 IPS05_DEUDA_SALARIOS_PRESTACIONES_ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:58

Nombre: 1.
 ANALISIS_INDICADOR_IPS05_SALARIOS_PRESTACIONES.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:58

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:58

Nombre: 3. NOMINA_MES_ABRIL2022.xlsm

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:58

Nombre: 4.
 RELACIÓN_PAGOS_NÓMINA_ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 12:59

Nombre: 5. ACTA No. 004
 CONCILIACION_MODULO_CONTABILIDAD_FRENTE_MODULO_NOMINA.pdf

Componente: Financiero

Area: Contabilidad

Línea de acción: Corregir las pérdidas del ejercicio y recuperar financieramente la entidad

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Utilidad o pérdidas acumuladas del período	-\$1.982.432.593,00	\$0,00	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:01

Al corte de abril de 2022, la entidad presenta como resultado del ejercicio una pérdida acumulada (enero a abril de 2022) por valor de -\$1.982,4 millones de pesos, según los estados financieros; con una tendencia a disminuir la pérdida, y que frente al mes inmediatamente anterior disminuye en un 18%. Frente al resultado, los costos representaron el 79.04% del total de ingresos operacionales y los gastos de administración representaron el 34.98%; al corte analizado se observa un desbalance entre los ingresos operacionales y los costos y gastos que representan salidas de dinero.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 25/05/2022 16:56

De acuerdo con estado de resultados, la ESE al 30 de abril de 2022 registra una pérdida del ejercicio por valor de \$1.982.4 millones, lo cual equivale a un déficit en su operación; los ingresos generados no cubren el costo de operación y demás gastos. Esta pérdida se ha ido disminuyendo (en marzo 2.434 millones) debido a la tendencia del incremento de la facturación que ya en el mes de abril sobrepaso los 4500 millones, lo que significa que se está viendo el resultado de apertura de servicios que estaban cerrados. Se espera que esta tendencia mejore aun mas para cubrir el déficit y generar excedentes suficientes para poder cubrir los pasivos de la entidad. Por lo tanto se acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 09:14

De acuerdo con estado de resultados, la ESE al 30 de abril de 2022 registra una pérdida del ejercicio por valor de \$1.982 millones, lo cual equivale a un déficit en su operación; los ingresos generados no cubren el costo de operación y demás gastos extraordinarios. Por su parte, el resultado operacional correspondió a una pérdida de \$3.013 millones, la cual se encuentra impactada por el registro de provisión de litigios y demandas por valor de \$957 millones. Lo otros ingresos ascendieron a \$8.083 millones, conformados principalmente por las recuperaciones por valor de \$6.665 millones, mientras los otros gastos equivalen a \$7.086 millones, en los cuales se observa el registro de \$5.282 millones de pérdida por baja en cuentas de activos no financieros y \$1.801 millones de otros gastos diversos.

Nuevamente se reitera la necesidad de contar con un mínimo análisis no sólo del resultado sino de su composición, es decir, explicar los ingresos, costos y gastos acumulados al período de reporte, con el fin de identificar claramente la situación de la entidad, para el caso específico se debe explicar aparte de la información de lo operacional, la composición de los otros ingresos y de los otros gastos.

Adicionalmente, como ha sido solicitado en reportes anteriores se requiere para los realizar un análisis comparativo de los ingresos, costos y gastos por lo menos frente al año anterior. El análisis debe contener una validación y justificación de las principales variaciones observadas, como disminución en ingresos de los diferentes servicios, incremento en costos.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:00

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_UTILIDAD_PER
DIDA_EJERCICIO.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:00

Nombre: ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL
A CORTE ABRIL 30 DE 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:00

Nombre: ESTADOS SITUACION FINANCIERA A
CORTE ABRIL 30 DE 2022 (1).pdf

Línea de acción: Depurar los estados financieros

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Razonabilidad de estados Financieros	No razonables o sin dictamen	Estados financieros razonables	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:03

Se aportan estados financieros a corte de abril de 2022.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 17:52

Para este periodo no se presenta la matriz de depuración, la cual está siendo reacondicionada por recomendación de la SNS, se plantean unos ajustes en la programación de actividades para la depuración de los estados financieros

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 09:15

De acuerdo con Dictamen de la vigencia 2021 y concepto del revisor a abril de 2022, los estados financieros presentan una opinión negativa, dada la materialidad de los hallazgos identificados, principalmente en las cuentas por cobrar y pasivos por litigios y demandas.

Considerando que la ESE no anexa el plan de depuración requerido para el seguimiento al indicador, se reiteran las observaciones realizadas en períodos anteriores respecto a su reorganización:

- Agrupar por concepto y posteriormente por cuenta, esta última en caso de que sea necesario dada la materialidad o el hallazgo que se presente.
- Aunque se relacionan algunas actividades a desarrollar “columna b” de la matriz, se observa una mezcla entre el diagnóstico y las actividades, por lo que es necesario separar ese diagnóstico y en un campo diferente desagregar las actividades que se desarrollarán con el respectivo cronograma por cada una de ellas.
- Para la mayoría de los conceptos las actividades son generales e incluso solo se detalla 1 actividad, siendo necesario que se desagreguen las diferentes actividades por concepto para lograr la depuración y razonabilidad del rubro.
- Respecto a la ejecución, se debe consolidar en un solo campo y por mes las actividades u observaciones de la revisoría fiscal, las cuales deben ser coherentes con la certificación IPS07.
- Se aclara que, el detalle por edades debe realizarse con la totalidad del pasivo al corte que se está reportando y no solo lo correspondiente a la medida.
- Registrar la información de procesos jurídicos y conciliación entre áreas.

Con relación a la certificación IPS07, se requiere lo siguiente:

- Los avances registrados en la certificación deben corresponder al período de reporte, para el caso específico se relaciona el estado de los hallazgos al 31 de marzo y no al 30 de abril que es el período de reporte.
- Completar la certificación con la totalidad de los conceptos que presentan salvedades, aunque esta certificación parte de un concepto, se debe desagregar por cada una de las cuentas o subconceptos objeto de depuración de una forma consolidada y sin que tenga que desagregarse cada subcuenta.
- Las acciones deben corresponder a las planteadas por la administración en el plan de trabajo o matriz de depuración.
- Verificar los porcentajes de avance, por ejemplo, para la propiedad, planta y equipo se registra un avance del 100%, cuando este concepto presenta salvedades y en la misma certificación se indica que la cifra registrada no representa fielmente los hechos económicos, además de señalar un incumplimiento de la normativa.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 13:02
Nombre: ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL A CORTE ABRIL 30 DE 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 13:02
Nombre: ESTADOS SITUACION FINANCIERA A CORTE ABRIL 30 DE 2022 (1).pdf	
Autor: Jose Alberto Henriquez David	Fecha: 26/05/2022 18:00
Nombre: IPS07_RAZONABILIDAD_ESTADOS_FINANCIEROS ABRIL 2022.pdf	

Línea de acción: Sanear las deudas acumuladas de la vigencia y vigencias anteriores

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Días de rotación de cuentas por pagar	589,00	295,00	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas **Fecha:** 20/05/2022 13:14

A corte del mes de abril de 2022, se presenta un resultado en la rotación cuentas por pagar de 589 días que en comparación con el reporte del mes anterior, presenta incremento de cuatro (4) días, pasando de 585 días a 589 días, este incremento se debe a que en la vigencia 2022 se han realizado compras de insumos, medicamentos y materiales medico quirúrgicos por más de \$2.200 millones de pesos, y de estos, durante el mes objeto de análisis el valor de las adquisiciones corresponden a \$918 millones de pesos.

Autor: Jose Alberto Henriquez David **Fecha:** 26/05/2022 09:35

Se realiza revisión del cálculo del indicador de rotación de cuentas por pagar, y, se acepta el indicador de 589 días de rotación de cuentas por pagar teniendo en cuenta que el cálculo corresponde al resultado certificado y los datos tomados de soportes balance de comprobación de la cuenta 240101, se observa cuentas pendientes de pago que incluye las cuentas de vigencias anteriores, por tanto se recomienda establecer e implementar el mecanismo de pago de obligaciones según calendario, procedimiento y condiciones de negociación con los proveedores, así como el control frente a la causación de las adquisiciones y contratación con los proveedores, garantizando la facturación según la fecha real de ingreso o compra de bienes y/o insumos, y a su vez cumplir con los compromisos del pago de lo debido.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 09:37

De acuerdo con certificación y desarrollo del indicador, los días de rotación de cuentas por pagar al 30 de abril de 2022 se encuentran en 589 días, por consiguiente, se incumple la meta establecida. Al respecto, se deben adelantar las actividades propuestas en el plan de acción, con el fin de mejorar el flujo de recursos y así cubrir los costos y gastos de la operación, además del pago gradual del pasivo según los resultados que se obtengan en los procesos de conciliación y depuración de la cartera.

Se requiere para los próximos reportes, anexar la totalidad de documentos en un formato que permita su visualización o descargue, para el mes de reporte el anexo 3 con formato .zip no contenía información para extraer.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:05

Nombre: 0. IPS08_ROTACIÓN_CXP_Abril 30 de 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:05

Nombre: 0. IPS08_ROTACIÓN_CXP_Abril 30 de 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:06

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS08_ROTACION_CXP.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:06

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:12

Nombre: 3. Cálculo_RCxP_Aux CXP Mayo 2021 Abril 2022.zip

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:13

Nombre: 4. BALANCE COMPARATIVO MAYO 2021 - ABRIL2022.pdf

Monto acumulado de cuentas por pagar	\$72.638.000.879,00	\$43.587.706.522,00	1
--------------------------------------	---------------------	---------------------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:22

Al cierre financiero del mes de abril de 2022, se presenta un resultado de monto acumulado de cuentas por pagar por valor de \$72.638 millones de pesos, por lo cual no se cumple con la meta propuesta y que respecto del mes inmediatamente anterior se presenta incremento el cual se ve impactado por: i) el incremento en las compras de insumos, medicamentos y materiales medico quirúrgicos por más de \$2.200 millones de pesos, lo cual es directamente proporcional al incremento en la prestación de los servicios de salud, ii) contratación de los profesionales de la salud para cubrir las especialidades que nuevamente se están ofertando, iii) en el periodo en evaluación se recibe y registra el 100% de las cuentas de honorarios y servicios, iv) se mantiene el valor de las vigencias anteriores a la medida de intervención.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 10:19

Se realiza verificación de certificación IPS 09 con el balance y a su vez con la relación detallada de cuentas por pagar por edades, observando que con correctas las edades de las cuentas por pagar según la certificación que corresponden a \$ 72.638 millones, lo cual están por encima de la meta propuesta de este indicador. Se acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 09:46

De acuerdo con certificación y balance de comprobación, al 30 de abril de 2022 las cuentas por pagar exigibles ascendieron a \$72.638 millones, las cuales registran acumulación de deuda de períodos anteriores a la medida de intervención, con respecto al mes anterior se registra incremento de \$744 millones; al respecto, el Agente Especial Interventor debe propender por la ejecución de las actividades establecidas en el plan de acción, entre estas la depuración de la información, con el fin de lograr el mejoramiento de las condiciones financieras de la ESE.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:18

Nombre: 0. IPS09_MONTO_ACUMULADO_CXP.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:18

Nombre: 0.
IPS09_MONTO_ACUMULADO_CXP.xls
x

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:18

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS09_MONTO
_ACUMULADO_CXP.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:18

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:21

Nombre: 3. LISTADO DE PAGO POR EDADES A
CORTE 30 DE ABRIL DE 2022.xlsx

Area: Facturación y Cartera

Línea de acción: Mejorar los procesos de facturación y cartera

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Días de rotación de cartera	1.184,00	721,00	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:26

Al cierre del mes de abril de 2022, la rotación de cuentas por cobrar presenta un resultado de 1.184 días, que, con respecto al mes inmediatamente anterior se presenta una disminución de 14 días, lo anterior, obedece al proceso de depuración de cartera y conciliación que venimos realizando con las diferentes ERP.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 11:16

Se realiza verificación de certificación IPS 10 con los soportes anexos y a su vez con la relación detallada de cartera por edades, observando que son correctos los resultados de dicho certificado corresponde a 1184 días de rotación de cartera, lo cual están por encima de la meta propuesta de este indicador. Pero mejora en 14 días con respecto al mes de marzo Se acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 19:49

De acuerdo con certificación y desarrollo del indicador, los días de rotación de cartera al 30 de abril de 2022 se encuentran en 1.184 días, por consiguiente, se incumple la meta establecida. Al respecto, la Entidad avanza en la conciliación y gestión de cobro de la cartera, lo cual ha permitido un mejoramiento en el recaudo, con el cual se garantiza el pago de la operación corriente, no obstante, continúa siendo insuficiente para sanear el pasivo acumulado, por lo que se debe dar continuidad a las actividades propuestas en el plan de acción tendientes a la depuración, conciliación y recuperación de la cartera de vigencias anteriores.

La Entidad avanzó en la estructura y consolidación del informe de cartera, en el que se detalla y reportan los avances en la depuración, acuerdos de pago, estado de las reclamaciones, entre otros; sin embargo, con el fin de complementar el estado global de conciliación, se requiere detallar en una una tabla o reporte el valor conciliado, las glosas en gestión, devoluciones, facturación no radicada y demás aspectos que impactan en el recaudo; la matriz de seguimiento a la depuración contiene este detalle, no obstante, tampoco se anexó en el indicador de razonabilidad de estados financieros, por lo que no se tiene consolidado en un solo documento el estado de la depuración y conciliación de la cartera.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:22

Nombre: 0.
IPS10_ROTACIÓN_CxC_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:22

Nombre: 0.
IPS10_ROTACIÓN_CxC_ABRIL2022.xls
x

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:22

Nombre: 1.
ANÁLISIS_INDICADOR_ROTACIÓN_Cx
C_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:23

Nombre: 2. BALANCE_PRUEBA_ABRIL2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:25

Nombre: 3. Calculo Rotacion CxC Abril 2022.xlsb

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:26

Nombre: 4. BALANCE COMPARATIVO MAYO
2021 - ABRIL 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:26

Nombre: 5. PYG MAYO A DICIEMBRE DE 2021.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:26

Nombre: 6. PYG ENERO A ABRIL DE 2022.pdf

Porcentaje de facturación radicada 77,880% 95,000% 1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:08

Del valor facturado radicado del periodo del mes de abril 2022 se observa un resultado positivo en relación a línea base, donde se logró un 81.23% representado en \$3.647.754.853 de facturas radicada a las diferentes EAPB y aseguradoras en los términos establecidos por la Ley, es de aclarar, que la información presentada se obtiene del aplicativo Dinámica Gerencial teniendo en cuenta que la constancia de la radicación no ha sido entregada por las diferentes entidades de manera inmediata en su totalidad, teniendo el 61.62% ya certificado, quedando en espera del 38.38%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 12:34

En la revisión del indicador de porcentaje de facturación radicada mes de mayo de 2021 a 30 de abril 2022 se analiza la certificación emitida de facturación y se verifica con la facturación pendiente por radicar, con los ingresos por venta de servicios de salud registrados en el mismo periodo, se acepta el indicador teniendo en cuenta que es desarrollado conforme al procedimiento establecido, el resultado es que % de facturas por venta de servicios de salud radicadas corresponde al 81.23% se acepta el indicador pero se recomienda cumplir la meta de este indicador que es de 95%

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 20:17

Se declina indicador teniendo en cuenta que no cumple con los lineamientos establecidos; de acuerdo con el análisis adjunto y el detalle de la facturación radicada, se observa que se incluyen facturas radicadas en abril de 2022 que no corresponden a facturación emitida en ese mes, aunque el valor más representativo es de abril de 2022, se incluyen como valor radicado \$158 millones de facturación de 2021 y de enero a marzo de 2022, cuando el denominador en teoría sólo incluye facturación de ese mes (abril 2022), por lo tanto, se presenta una desviación en el resultado del indicador.

Adicionalmente, para el indicador de rotación de cartera se excluyeron ingresos en trámite, por lo que se solicita a la ESE aclarar si este valor excluido no afecta la facturación y radicación de abril de 2022.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 14/06/2022 16:45

Atendiendo las observaciones de la SNS respecto del valor de radicación, se realiza el ajuste correspondiente disminuyendo el valor del mes de abril de 2022, toda vez que el valor de \$143 millones corresponde a periodos anteriores.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 14/06/2022 18:53

Revisando las correcciones realizadas por el HRPL de las observaciones hechas por la SNS, la revisoria fiscal acepta este indicador con estas modificaciones

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 15/06/2022 06:06

De acuerdo con certificación y conciliación efectuada, la facturación por venta de servicios de salud de abril de 2022 ascendió a \$4.490 millones, de esta se radicó el 77,88% equivalente a \$3.497 millones, por lo que se incumple la meta establecida; al respecto, se debe dar continuidad al fortalecimiento del proceso de radicación con el fin garantizar la radicación oportuna y culminar el proceso para los saldos de períodos anteriores.

Se requiere para los próximos seguimientos:

- Continuar detallando los avances en la radicación de facturación de períodos anteriores.
- Explicar en el análisis del indicador las razones de la no radicación del saldo que queda pendiente para el período de reporte.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:05

Nombre: 0.
IPS11_FACTURACION_RADICADA_AB
RIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:06

Nombre: 0.
IPS11_FACTURACION_RADICADA_AB
RIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:06

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS11_
%FACTURACION_RADICADA ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:07

Nombre: 2.
BASE_RADICACION_FACTURACION.xl
sx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:07

Nombre: 3. Conciliacion Facturacion Abril 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 14/06/2022 16:42

Nombre: 0. IPS11_FACTURACION_RADICADA_AB RIL2022_AJUSTADA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 14/06/2022 16:42

Nombre: 0. IPS11_FACTURACION_RADICADA_AB RIL2022_AJUSTADA.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 14/06/2022 16:42

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS11_%FACTURACION_RADICADA_ABRIL2022_AJUSTADA.pdf

Porcentaje de glosa definitiva	1,520%	5,000%	3
--------------------------------	--------	--------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:26

Para el cierre de abril de 2022, se realizó la evaluación y seguimiento de indicadores del Hospital Rosario Pumarejo de López, teniendo en cuenta el enfoque de la intervención en mejorar los procesos de facturación, auditoría de cuentas medicas y recuperación de cartera, durante este proceso se evidenció que las glosas definitivas del periodo de mayo de 2021 a abril de 2022 ascienden a un valor de \$431.661.442, arrojando un porcentaje acumulado de 1.52%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 15:24

Indicador aceptado el mes de abril después de verificar la matriz de detalle de glosas por facturación del periodo (01-05-2021 a 30-04-2022) y el informe del operador de contratación, facturación, cartera y glosas, identificando la información de facturación y glosas es registrada, se identifica informe de análisis cualitativo y cuantitativo del estado y comportamiento de las glosas y el porcentaje de glosas definitivas es de 1,52% cumpliendo con la meta para este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 08/06/2022 17:42

De acuerdo con certificación y base de datos anexa, la glosa definitiva del periodo es de 1,52%, la cual se incrementa respecto a los meses anteriores; al respecto, se avanzó en la base de datos que sustenta la medición del indicador, no obstante, es indispensable continuar con el proceso de conciliación y control.

De acuerdo con lo anterior, se requiere para los próximos reportes:

1. Aclarar la nota de la certificación, la cual indica que no existe reporte en el sistema de información que permita establecer las causales; sin embargo, en esta si se detallan las causales, ¿Cuál es entonces la fuente?
2. Diligenciar en la certificación el campo "valor registrado en contabilidad".
3. En el análisis del indicador explicar las variaciones que se registran, por ejemplo, el incremento significativo que se presentó de febrero a marzo de 2022, en el anexo solo se hace referencia a que se registró un incremento sin mayor explicación.
4. Verificar y ajustar en la certificación la sumatoria del valor facturado.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:24

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS12_%_GLOSA_DEFINITIVA ABRIL 22.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:24

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS12_%_GLOSA_DEFINITIVA ABRIL 22.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:25

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS12_%GLOSA_DEFINITIVA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:25

Nombre: 2. BASE_ACEPTACIONES.xlsx

Porcentaje de glosa inicial (objeción)	17,590%	10,000%	1
--	---------	---------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:39

Para el cierre del abril de 2022, se realizó la evaluación y seguimiento de indicadores del Hospital Rosario Pumarejo de López, teniendo en cuenta el enfoque de la intervención en mejorar los procesos de facturación, auditoría de cuentas médicas y recuperación de cartera. Durante este proceso se evidenció que, durante el periodo de mayo de 2021 a abril 2022, se ha recepcionado es de \$5.618.293.670, dando un porcentaje acumulado de 17.59%, menor al del periodo anterior.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 15:43

Analizando los soportes y la certificación de este indicador se acepta es indicar para el periodo (01-05-2021 y 30-04-2022) ya que refleja el resultado del periodo que fue de 17.59%, incumpliendo la meta que se tiene para este indicador que es de 10%, pero que refleja una mejoría considerable con la línea base que era del 21,76%, se requiere seguir mejorando en este aspecto.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 08/06/2022 18:02

De acuerdo con certificación anexa, la glosa inicial del período es de 17,59%, porcentaje superior al estándar establecido, el cual registra disminución respecto al mes anterior, al respecto, se requiere explicar las variaciones que registra el indicador.

Con base en lo anterior, se requiere para los próximos reportes:

- Informar el estado en que se encuentran las glosas iniciales detalladas y certificadas, las cuales ascienden a \$5.618 millones, así como los \$10.839 millones que se identifican desde 2009 hasta 2021; lo anterior, teniendo en cuenta el bajo porcentaje de glosa definitiva. Es decir, se debe especificar si estas glosas se encuentran en conciliación, fueron levantadas u otras situaciones identificadas.

- En el análisis del indicador hacer referencia al registro contable de estas glosas, es decir, el monto registrado y el concepto o cuenta en el que se encuentra.

- Verificar y ajustar en la certificación la sumatoria del valor facturado.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:38

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS13_
%_GLOSA_INICIAL(OBJECCION)
ABRIL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:38

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS13_
%_GLOSA_INICIAL(OBJECCION)
ABRIL.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:38

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS13_
%GLOSA_INICIAL(OBJECCION).pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:39

Nombre: 2. RECEPCION MAYO 2021 A ABRIL
2022.xlsx

Area: Presupuesto

Línea de acción: Corregir el déficit presupuestal

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Balance presupuestal con recaudo (Obligaciones)	0,85	1,00	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:48

Comparando los ingresos recaudados totales frente a las obligaciones de gastos totales, en el periodo de abril de 2022, se presenta un resultado de 0,85 lo que indica que la ESE no logra cubrir el 100% sus obligaciones comprometidas al cierre de este periodo con este indicador, de la misma manera comparándolo con el periodo anterior, cual fue de 0,77 se presenta una variación positiva, lo que quiere decir que la gerencia de la ESE, se encuentra realizando todas las acciones tendientes a lograr el equilibrio presupuestal propuesto en la meta del indicador Balance presupuestal con recaudo (Obligaciones).

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 16:31

Revisado los soportes de este indicador como la ejecución de ingresos a abril de 2022, tenemos unos ingresos recaudados por \$ 11.853.178.649, y en la ejecución de gastos a abril de 2022 anexa tenemos una obligación de \$ 14.021.285.551,46 por lo tanto el indicador de 0.85 es correcto, por lo tanto, se acepta el indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:32

De acuerdo con ejecución presupuestal y certificación anexa, el balance presupuestal con recaudo a abril de 2022 es de 0,85, teniendo en cuenta que se registran obligaciones por valor de \$14.021 millones frente a un recaudo de \$11.853 millones, siendo insuficiente para cubrir el costo de operación.

No obstante, aunque se cubren en su mayoría las obligaciones de la operación principalmente con la recuperación de cartera de vigencias anteriores, el recaudo es insuficiente para sanear las deudas acumuladas, según certificación de \$71.095 millones de cuentas por pagar de vigencias anteriores, a abril de 2022 tan solo se han incorporado \$2.158 millones.

Se requiere para el próximo reporte detallar de manera adecuada la certificación IPS45/46 específicamente los compromisos, los cuales se deben desagregar según el término pactado contractualmente, se aclara que la desagregación no es según el mes en que se adquiere el compromiso sino los meses a los que corresponde o abarca este compromiso según la contratación suscrita.

De otra parte, es indispensable identificar y conciliar las obligaciones que se deben registrar al corte de cada período, información base para registrar en la certificación IPS45/46 según el mes de prestación del servicio o adquisición del bien, independiente del cobro y registro en la ejecución presupuestal, por ejemplo, en la certificación se indica que los compromisos al período informado ascienden a \$3.004 millones; sin embargo, las obligaciones se encuentran por mayor valor (\$14.021 millones).

Se aclara que los indicadores presupuestales deben medirse con la totalidad de obligaciones que se deben registrar al corte del período, independiente de su registro en la ejecución; lo anterior, con el fin de reflejar la realidad de la Entidad con relación al balance presupuestal - equilibrio.

Soportes	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:45
Nombre: 0. IPS45_BALANCE_PPTAL_RECAUDO_ABRIL2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:45
Nombre: 0. IPS45_BALANCE_PPTAL_RECAUDO_ABRIL2022.xlsx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:46
Nombre: 0.A. ANEXO CERTIFICACION IPS45-46 ABRIL 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:46
Nombre: 0.A. ANEXO CERTIFICACION IPS45-46 ABRIL 2022.xlsx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:46
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS45_BALANCE_PPTAL_RECAUDO_ABRIL 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:46
Nombre: 2. EJECUCION DE GASTOS CORTE ABRIL DE 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:46
Nombre: 2. EJECUCION DE GASTOS CORTE ABRIL DE 2022.xls	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:47
Nombre: 3. EJECUCION DE INGRESOS CORTE ABRIL DE 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 21:47
Nombre: 3. EJECUCION DE INGRESOS CORTE ABRIL DE 2022.xlsx	

Balance presupuestal con reconocimientos (Obligaciones)	1,50	1,07	3
---	------	------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas **Fecha:** 20/05/2022 21:55

Comparando los ingresos reconocidos totales frente a las obligaciones de gastos totales, en el periodo de abril de 2022, se presenta un resultado de 1,50 lo que indica que la ESE logra cubrir más del 100% de sus obligaciones comprometidas al cierre de este periodo con este indicador, comparándolo con el periodo anterior el cual fue de 1,34, se presenta una variación positiva de 0,16 lo que significa que la ESE, viene aumentando la facturación por la prestación de servicios de salud ante las diferentes empresas administradoras de planes de beneficios de manera significativa, a tal punto que logra sobrepasar la meta propuesta en el indicador Balance presupuestal con reconocimientos.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 16:34

Revisado los soportes de este indicador como la ejecución de ingresos a abril de 2022, tenemos unos ingresos reconocidos por \$ 21.074.830.706 , y en la ejecución de gastos a abril del 2022 anexa tenemos una obligación de \$ 14.021.285.551,46 por lo tanto el indicador de 1.50 es correcto, por lo tanto, se acepta el indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 21:45

De acuerdo con ejecución presupuestal y certificación anexa, el balance presupuestal con reconocimiento a abril de 2022 es de 1,50, teniendo en cuenta que se registran obligaciones por valor de \$14.021 millones frente a unos ingresos reconocidos de \$21.075 millones, los cuales en un porcentaje importante corresponden a recuperación de cartera de vigencias anteriores.

No obstante, aunque se cubren las obligaciones de la operación, el recaudo es insuficiente para sanear las deudas acumuladas, según certificación de \$71.095 millones de cuentas por pagar de vigencias anteriores, a abril de 2022 tan solo se han incorporado \$2.158 millones.

Se requiere para el próximo reporte detallar de manera adecuada la certificación IPS45/46 específicamente los compromisos, los cuales se deben desagregar según el término pactado contractualmente, además de tener en cuenta las observaciones realizadas en el indicador de "balance presupuestal con recaudo".

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:49

Nombre: 0.
IPS46_BALANCE_PPTAL_RECONOCI
MIENTO_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:49

Nombre: 0.
IPS46_BALANCE_PPTAL_RECONOCIM
IENTO_ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:49

Nombre: 0.A. ANEXO CERTIFICACION IPS45-46
ABRIL 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:49

Nombre: 0.A. ANEXO CERTIFICACION IPS45-46
ABRIL 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:49

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS46 ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:50

Nombre: 2. EJECUCION DE GASTOS CORTE
ABRIL DE 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:50

Nombre: 2. EJECUCION DE GASTOS CORTE
ABRIL DE 2022.xls

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:50

Nombre: 3. EJECUCION DE INGRESOS CORTE
ABRIL DE 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 21:51

Nombre: 3. EJECUCION DE INGRESOS CORTE
ABRIL DE 2022.xlsx

Componente: Jurídico

Area: Defensa Judicial

Línea de acción: Fortalecer la defensa judicial

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje recuperación títulos judiciales	0,000%	100,000%	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 06:04

A corte del mes de abril de 2022, una vez revisada la información remitida por el banco agrario se observa; que la entidad reporta 240 títulos por recuperar, por un valor de tres mil novecientos millones seiscientos setenta mil quinientos quince con cuarenta y siete centavos (\$3.900.670.515,47) pesos; que de los 240 títulos que se reportan por recuperar en el mes de abril; encontramos la siguiente distribución; i) 61 títulos constituidos en procesos donde el hospital es demandante por valor de \$ 927.701.279,16; y ii) 177 títulos constituidos en procesos donde el hospital actúa como demandado, con un valor de \$2.962.760.360,13.

Para el mes de abril, la entidad no reporto recuperación de depósitos judiciales, por lo tanto, se reporta un 0% en cumplimiento de la meta establecida.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 24/05/2022 13:16

Revisoría fiscal solicita se acoja con premura las observaciones planteadas en informes anteriores y se realice la respectiva solicitud de entrega de títulos a los despachos judiciales, lo anterior con miras a mostrar avance en el indicador correspondiente, no se acredita labor oficiosa por parte de la dependencia jurídica en la ejecución de los requerimientos a los despachos judiciales.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 02/06/2022 15:27

Una vez verificados los soportes aportados y los comentarios de la gestión efectuados por la ESE en el mes de abril de 2022, avalados por la Revisoría Fiscal se indica lo siguiente: A. Respecto de la certificación se indica lo siguiente: - La ESE realizó el cargue de los siguientes documentos: - IPS17 diligenciado firmado en archivo de PDF - IPS17 diligenciado en formato de Excel sin firma - Análisis del indicador IPS17 firmada por el Asesor Jurídico - Soportes de la gestión que consta de cinco (5) comunicaciones, los anexos 3,4 y 5 corresponden a solicitudes de suspensión de procesos coactivos a la DIAN, Colpensiones y UGPP, respuesta del banco Agrario y solicitud de la Sabana de títulos judiciales realizada el 19 de abril de 2022 - El certificado IPS17 está firmado por el jefe del área jurídica Dr. Jefferson Castro Romero, se encuentra totalmente diligenciado en las líneas y columnas respectivas frente a la gestión realizada, y pendiente por diligenciar las columnas de "Fecha de radicación del oficio(s) solicitando la devolución y el pago del título judicial" y la "Fecha de expedición del oficio del despacho ordenando el pago del título", las cuales obedecen a las actividades consiguientes, en el proceso de recuperación de los títulos judiciales; es decir, se presentan las certificaciones en debida forma y en los formatos de archivos Excel y PDF, este último firmado por el responsable. - No se anexa la Sabana de títulos judiciales 2022 expedida por el banco Agrario con el archivo en Excel, que dio lugar a la actualización de los títulos judiciales que refleja el incremento de títulos en abril de 2022. - El resultado registrado corresponde a los soportes aportados, que hacen referencia a las actividades adelantadas en el mes de abril de 2022 que se aportaron en la documentación subida al aplicativo. - La ESE HRPL no reporto recuperación de depósitos judiciales en el mes de abril de 2022, por lo tanto, se reporta un 0% en cumplimiento de la meta establecida. - Se observa un incremento en los títulos judiciales pasando de 129 por valor de \$2.313 millones en marzo a 240 títulos, por valor de \$3.900 millones en abril de 2022 B. Respecto del indicador - El indicador de cumplimiento en la recuperación de títulos judiciales es de 0% frente a la meta establecida en la línea base. - No se registran recuperación de títulos judiciales en este periodo de tiempo. - El indicador IPS17 da cuenta de 240 títulos judiciales, por un valor de tres mil novecientos millones de pesos (\$3.900); distribuidos en 61 títulos constituidos en procesos donde el hospital es demandante por valor de \$927 millones y 177 títulos constituidos en procesos donde el hospital actúa como demandado, con un valor de \$2.962 millones, - Se reitera que es necesario radicar los oficios solicitando la devolución y el pago de los títulos judiciales y lograr dicho objetivo. - Frente al indicador, también es necesario tener en cuenta que la medición es acumulativa en los reportes siguientes; es importante tener claridad frente a los documentos soporte, los títulos por prescribir de la rama judicial, que se verifique en la página web la publicación de éstos. Realizar la vigilancia judicial, realizando seguimiento a los procesos en las diferentes instancias judiciales, en el cual se verifican procesos y se identifican títulos, como ya se cuenta con las fuentes de información, se debe ir realizando la depuración, iniciando con el cruce de información, analizando el estado de los títulos de acuerdo con las fuentes registradas en el indicador IPS17, a medida que va avanzando la medida es necesario que se realicen los registros correspondientes, también deben adjuntarse los soportes de cada periodo, se requiere que contablemente adelanten la depuración de los títulos que se paguen o fraccionados o con conversión, para que quede adecuadamente registrada la información por cada tercero, es necesario que la entidad realice la verificación desde el aspecto jurídico, de igual forma adelante las validaciones para el registro financiero; con el objeto de que la información sea concordante entre las áreas y corresponda a la realidad de la ESE, se debe verificar el estado del proceso asociado a cada título judicial, una vez efectuado el análisis de cada caso se recomienda proceder a la toma de decisión respecto a: impulso procesal o uso de Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos (MASC) - El recaudo, especialmente en los títulos judiciales en que la ESE es demandado que asciende a \$3.900 millones; se requiere verificar el estado de cuenta y hacer el recaudo. C. RECOMENDACIONES: - Se reitera la solicitud de incluir en la parte final del formato IPS17 de reporte de títulos de la ESE a la SNS en PDF, el grado de recuperación de los títulos judiciales, aunque su resultado sea 0%; toda vez que debe quedar claro el resultado del indicador en el documento firmado por el jefe Jurídico. - Se reitera el deber de la ESE de realizar gestión para contar con los insumos para analizar y la toma de decisiones respecto a los títulos identificados y gestionados, efectuar un seguimiento a las solicitudes y respuestas de las diferentes entidades, realizar la conciliación con el área contable, circularización de los títulos. - Hacer seguimiento y gestión a los títulos por prescribir de la rama judicial; reportar lo relacionado con los cortes según cronograma de la rama, información que puede ser consultada en el enlace: <https://www.ramajudicial.gov.co/web/unidad-de-presupuesto/depositos-judiciales-ley-1743>, realizar la conciliación con el área contable, circularización de los títulos; para este caso, en el título judicial por prescribir N° 424030000486914, constituido el 5/08/2016, por 400.000, Juzgado 007 Administrativo de Valledupar, se debe solicitar su entrega, oficiando al despacho judicial correspondiente, dentro de los plazos establecidos por la rama judicial para dicho proceso. - Se recomienda a la Revisoría Fiscal, que, desde su rol de auditoría, se adelanten auditorías al proceso de depuración de títulos; generando informes periódicos a la SNS, verificar que los soportes cargados correspondan de acuerdo con el periodo y que la sábana de títulos del Banco Agrario se actualice en forma trimestral., realizar seguimiento para que queden ajustados en los estados financieros y que la información que le llega a la SNS sea confiable, para el reporte del mes de mayo de 2022, se espera un análisis completo del indicador por parte de dicha dependencia. Se ACEPTA el indicador, con fundamento en la documentación aportada por la ESE y avalada por la Revisoría fiscal; aunque no hubo avance significativo en la gestión realizada en la recuperación de los títulos judiciales; instando a la administración de la ESE a avanzar en la depuración, análisis y recuperación de los títulos judiciales.

Soportes			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:02	
Nombre: 0. IPS 17 Certificacion ABRIL 2022.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:02	
Nombre: 0. IPS 17 Certificacion ABRIL 2022.xlsx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:02	
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS17_%RECUPERACION_TITULOS_JUDICIALES-ABRIL.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:02	
Nombre: Anexo 1-Oficio GJ-AJ-06 abril 2020. Pago base deposito judiciales.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:02	
Nombre: Anexo 2-Respuesta Banco Agrario.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:02	
Nombre: Anexo 3-Oficio para la DIAN- suspension proceso coactivo.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:03	
Nombre: Anexo 4-Oficio para COLPENSIONES-suspension.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:03	
Nombre: Anexo 5-Oficio para UGPP- suspension proceso coactivo.pdf			

Procesos judiciales contestados dentro del término legal, incluidas las tutelas	100,000%	100,000%	3
---	----------	----------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:16
<p>Durante el mes de ABRIL del 2022, la oficina jurídica del Hospital continuó con el proceso depuración y verificación de los procesos judiciales de la entidad, obteniendo como resultado los siguientes datos:</p> <p>? 230 - Procesos judiciales activos; donde el Hospital figura como de DEMANDADO, a corte de ABRIL 2022 (IPS 18-1).</p> <p>? 02 - Nuevo Proceso judicial reportado en el mes de ABRIL 2022.</p> <p>? 00 - Procesos judiciales fallados en segunda instancia a favor del Hospital para el mes de ABRIL 2022.</p> <p>? 00 - Procesos judiciales fallados en primera instancia a favor del Hospital para el mes de ABRIL 2022.</p> <p>? 00 - Procesos judiciales fallados en segunda instancia en contra del Hospital para el mes de ABRIL 2022.</p> <p>? 00 - Procesos judiciales fallados en primera instancia en contra del Hospital para el mes de ABRIL 2022.</p> <p>? 06 - Audiencias celebradas en el mes de ABRIL 2022.</p> <p>? 01 - Notificaciones de Acciones de Tutelas en el mes de ABRIL 2022.</p>	

Autor: Jose Alberto Henriquez David	Fecha: 24/05/2022 14:03
<p>Revisoría fiscal evidencia la correcta ejecución de la totalidad de las actuaciones judiciales reportadas para el mes de abril, se solicita el cronograma de actividades judiciales de los meses de mayo y junio. nuevamente se recomienda la inclusión de las actas de comité de conciliación en el desarrollo de las audiencias iniciales.</p>	

Autor: Diana Buitrago Ortega	Fecha: 02/06/2022 16:38
<p>Procediendo a verificar los soportes aportados y los comentarios de la gestión efectuados por la ESE, revisados y avalados por la Revisoría Fiscal se indica lo siguiente: A. INDICADOR IPS 18 - La certificación del indicador IPS18 se presenta conforme lo exigido por la SNS, está firmada por el responsable del área jurídica, en el formato indicado, donde se incluyen 3 tutelas notificadas y contestadas oportunamente, de las cuales 2 fueron falladas a favor de la ESE HRPL y una (1) en espera de fallo. - Las actuaciones judiciales fueron realizadas con la debida oportunidad, para un grado de cumplimiento del indicador del 100%, al cumplir con los términos de éstas, según adjuntos del reporte del mes de abril de 2022. B. INDICADOR IPS18-1 - La ESE presenta el formato en archivo de PDF y Excel. - La certificación está firmada por el responsable del área jurídica, con un reporte del 100% de cumplimiento - En la Certificación del Indicador IPS18-1, se registran 230 procesos judiciales en ejecución por valor de \$102.670 millones, aumentando dos (2) procesos en abril de 2022 respecto del mes de marzo de 2022, que se habían reportado 228 procesos. - La ESE cuenta con 84 procesos judiciales fallados en contra y pendientes de pago, por valor de \$24.094 millones y 18 procesos activos como demandante por valor de \$8.932 millones y 20 procesos judiciales con actuaciones en el mes de abril de 2022, que se relacionaron en el reporte del mes. - Desde el inicio de la medida de intervención forzosa administrativa, han notificado 7 procesos nuevos, de los cuales 2 fueron en febrero, 3 en el mes de marzo y 2 en el mes de abril; así como 2 procesos fallados en contra, uno en enero y el otro en marzo de 2022. Se ACEPTA el indicador</p>	

Soportes			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:11	
Nombre: 0. IPS 18 - Certificacion ABRIL 2022.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 21/05/2022 06:11	
Nombre: 0. IPS 18 - Certificacion ABRIL 2022.xlsx			

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:11
Nombre: 0.A. IPS 18-1- PROCESOS ABRL 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:11
Nombre: 0.A. IPS 18-1- PROCESOS ABRL 2022.xlsx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:12
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS18_PROCESOS_JUDICIALES-ABRIL.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:12
Nombre: 2. Acciones Constitucionales - Abril.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:12
Nombre: 2. Acciones Constitucionales - Abril.xlsx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:12
Nombre: 3. SOPORTE_ACTUACIONES_PJ_PARTE_I_DE1_4.rar	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:13
Nombre: 4. SOPORTE_ACTUACIONES_PJ_PARTE_II_DE_5_9.rar	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:14
Nombre: 5. SOPORTE_ACTUACIONES_PJ_PARTE_III_DE_10_15.rar	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:14
Nombre: 6. SOPORTE_ACTUACIONES_PJ_PARTE_IV_DE_16_23.rar	

Componente: Mercadeo

Area: Mercadeo

Línea de acción: Revisar y ajustar el portafolio de servicios según demanda y proyección de la entidad

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Valor de facturación del período	\$4.490.481.397,00	\$4.111.817.695,00	3

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:06

El área de Facturación de la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López durante el mes de abril de 2022, facturó \$4.490.481.397, superando la meta en un 9.21% y frente a la línea base (\$1.757.611.760) una variación en alza del 155.49%, por atención de servicios de salud de la población perteneciente a los diferentes regímenes y a la población migrante irregular del municipio de Valledupar, es relevante destacar un comportamiento positivo en el aumento de los usuarios atendidos y por ende el reflejo del valor facturado en relación a la línea base.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 16:57

De acuerdo con certificación y conciliación de facturación, en abril de 2022 se registró un valor facturado de \$ 4.490 millones, observando mejoramiento respecto a la línea base, el período anterior se cumplió la meta establecida de \$ 4.111 millones, por lo tanto, se debe continuar implementando las acciones propuestas en el plan de acción con el fin de seguir mejorando la producción de servicios de salud. que es tan necesaria para resolver el tema de flujo de recursos para la institución., se acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 20:28

De acuerdo con certificación y conciliación de facturación, en abril de 2022 se registró un valor facturado de \$4.490 millones; al respecto, se observa mejoramiento frente a la línea base y cumplimiento de la meta establecida, siendo el valor más alto registrado durante los 4 meses de la medida.

No obstante, se declina indicador teniendo en cuenta que se registra una diferencia de \$24 millones respecto al balance de comprobación, la cual no se aclara y explica en el análisis; de otra parte, como fue solicitado en el indicador de "porcentaje de facturación radicada" se requiere aclarar si los ingresos en trámite afectan o no el valor de la facturación del período, según diferencia que pueda arrojar la nota con la que se reversa el registro del mes anterior frente al valor que queda registrado como ingreso en trámite en abril de 2022.

Se solicita anexar el balance de comprobación con el detalle del ingreso por venta de servicios de salud y devoluciones.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 14/06/2022 16:47

Atendiendo las observaciones de la SNS respecto de la diferencia registrada en estados financieros vs. el reporte de facturación, y de acuerdo con lo presentado en visita de seguimiento, se informa que la diferencia existente corresponde a ingresos en trámite de vigencias anteriores, lo cual es objeto de revisión con el proveedor del sistema de información para verificación y ajuste de parametrización según corresponda.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 14/06/2022 18:57

Se revisaron las correcciones hechas por el HRPL, según las observaciones realizadas por la SNS, la revisoria fiscal acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 15/06/2022 06:12

Se acepta indicador de acuerdo con la explicación registrada por la Entidad con relación a la diferencia presentada, la cual corresponde a ingresos en trámite que no tienen una factura emitida, al respecto, es importante que se realice verificación al sistema de información en cuanto a sus parámetros para el adecuado registro de este tipo de ingresos.

De otra parte, se requiere para los próximos seguimientos precisar en el análisis del indicador si el nivel de facturación del período cubre el costo de operación.

Para los próximos seguimientos en caso de presentarse diferencias entre el valor facturado y el registro de ingresos por prestación de servicios de salud, se requiere anexar soporte del detalle de la diferencia, donde se identifique el valor que se incluye como facturación del período y la conciliación contable, lo anterior, dentro del documento de análisis del indicador.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:00

Nombre: 0.
IPS21_VALOR_FACTURACION_ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:00

Nombre: 0.
IPS21_VALOR_FACTURACION_ABRIL2
022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:04

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS21_VALOR
_FACTURACION_PERIODO ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:04

Nombre: 2.
BASE_RADICACION_FACTURACION.xl
sx

Línea de acción: Revisar y ajustar los mecanismos de venta de servicios a diferentes pagadores

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación del período	109,210%	100,000%	3

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:12

De acuerdo a la gráfica anterior se puede evidenciar que para el mes de abril de 2022 se cumplió en un 109.21% con la meta de facturación propuesta al inicio de la intervención (\$4.111.817.695) al generar una facturación de \$ 4.490.481.397, superando la meta establecida en un 9.21% esto gracias a la gestión realizada por la gerencia en cuanto a las alianzas comerciales pactadas con las distintas Eps, la apertura de nuevas especialidades y al cierre de ingresos de periodos anteriores realizado dentro de este periodo.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 17:04

De acuerdo con certificación y balance de comprobación, a abril de 2022 el porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación fue del 109.21%, teniendo en cuenta que se facturaron \$4.490 millones de los \$4.112 millones proyectados. Por lo que se recomienda se siga en esta labor de mercadeo para seguir cumpliendo la meta que es del 100%. Se acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 20:35

Se declina indicador debido a que se presenta diferencia en el valor facturado incluido en la certificación respecto al ingreso por venta de servicios de salud del balance de comprobación, la cual no se justifica.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 14/06/2022 16:50

Atendiendo las observaciones de la SNS respecto de la diferencia registrada en estados financieros vs. el reporte de facturación, y de acuerdo con lo presentado en visita de seguimiento, se informa que la diferencia existente corresponde a ingresos en trámite de vigencias anteriores, lo cual es objeto de revisión con el proveedor del sistema de información para verificación y ajuste de parametrización según corresponda.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 14/06/2022 18:58

Se revisaron las correcciones hechas por el HRPL, según las observaciones realizadas por la SNS, la revisoria fiscal acepta este indicador.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 15/06/2022 06:19

De acuerdo con certificación y balance de comprobación, en abril de 2022 el porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación fue del 109,21%, teniendo en cuenta que se facturaron \$4.490 millones de los \$4.112 millones proyectados.

Respecto a la diferencia que presentan los ingresos por venta de servicios de salud con la contabilidad, la Entidad aclara esta diferencia precisando que corresponde a ingresos en trámite, por lo que se acepta indicador, sin embargo, es importante que se continúe con el proceso de verificación de los parámetros del sistema, con el fin de realizar una adecuada configuración para el registro en cada período de los ingresos que quedan en trámite.

Para los próximos seguimientos en caso de presentarse diferencias entre el valor facturado y el registro de ingresos por prestación de servicios de salud, se requiere anexar soporte del detalle de la diferencia, donde se identifique el valor que se incluye como facturación del período y la conciliación contable, lo anterior, dentro del documento de análisis del indicador.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:11

Nombre: 0. IPS20_
%CUMPLIMIENTO_FACTURACIÓN_AB
RIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:12

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS20_
%CUMPLIMIENTO_META_FACTURACI
ON ABRIL 2022.pdf

Valor de ingresos percibido de los operadores de servicios

\$0,00

1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:30

Durante el mes de abril de 2022 se mantiene el resultado SIN DATO y en cuanto al planteamiento de la meta se espera para el mes de mayo de 2022 obtener el resultado de la conciliación, así como establecer el valor para del 2017 a la fecha en lo que refiere al valor a cobrar sobre flujo de caja, que a la fecha se ha solicitado la información certificada al tercero CONSORCIO DE ONCOLOGIA INTEGRAL DEL CESAR -ODONTJOMAR.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 17:06

Este indicador continúa sujeto a la revisión del contrato suscrito con el operador del servicio de oncología, una vez se tengan los resultados se definirá el valor de la meta e iniciará la medición respectiva. se espera agilidad y cumplimiento dentro del plazo previsto por el Agente Especial Interventor. En el mes de mayo la administración espera tener la meta propuesta para la SNS de este indicador

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 20:38

Este indicador continúa sujeto a la revisión del contrato suscrito con el operador del servicio de oncología, una vez se tengan los resultados se definirá el valor de la meta e iniciará la medición respectiva, se espera agilidad y cumplimiento dentro del plazo previsto por el Agente Especial Interventor, el cual se extendió para mayo de 2022 según la solicitud registrada en el comentario; no obstante, a fecha de la evaluación del reporte no ha sido presentada la solicitud de ajuste de meta, por lo que se requiere su presentación.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:29

Nombre: 0.
IPS19_INGRESOS_OPERADORES_AB
RIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 22:30

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS19_VALOR
_INGRESOS_OPERADORES_ABRIL20
22.pdf

Area: Servicio al Cliente

Línea de acción: Mejorar la percepción de calidad de servicios por parte de los usuarios

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje de satisfacción de los usuarios	92,390%	95,000%	2

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:40

A corte del mes de abril de 2022 se obtiene un resultado de satisfacción global de usuarios del 92.39 %, el cual corresponde a la aplicación de 552 encuestas de forma presencial a los usuarios en los diferentes servicios y de los cuales 510 contestaron a la pregunta trazadora “muy buena” o “buena”.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 09:22

En el mes de Abril de 2022, la E.S.E. ha certificado un resultado de 92.39% en el indicador de Proporción de Satisfacción Global de los usuarios, el cual no alcanza a cumplir con la meta establecida la cual es de 95%. Este resultado, de mes de Abril de 2022, está todavía un poco por debajo de la línea base, la cual se evaluó en el mes de Noviembre de 2021 y arrojó un resultado de 93,88%. Se aplicaron en el mes de Abril de 2022 un total de 552 encuestas, de las cuales 510 correspondieron a usuarios que respondieron como muy buena o buena a la pregunta trazadora del indicador. A la fecha la institución no cuenta con una metodología definida y documentada para el cálculo del tamaño de la muestra del número de encuestas a aplicar, por lo que transitoriamente usarán el total de usuarios egresados de los servicios hospitalarios y de consulta externa del mes inmediatamente anterior, por lo cual se obtiene un universo total de 3.390 para el mes de Abril de los cuales se encuestó el 32,68%%, de ellos el 20,39% correspondía a usuarios de servicios hospitalarios y el 12.28% a usuarios de consulta externa. En el Análisis del indicador, refiere la E.S.E. que ya para el mes de Mayo de 2022 se aplicará la metodología definida, en reunión sostenida en el mes de Abril de 2022, para el cálculo del tamaño de la muestra del número de encuestas a aplicar en cada mes de ahora en adelante. La E.S.E. adjunta dos soportes de acta de la reunión, en las cuales se evidencia que corresponden a un mismo contenido y aunque ambas en su encabezado tienen fecha de 12 de abril, una indica en su desarrollo que se ejecutó el 10 de marzo de 2022. También se presenta tabla de consolidado de la satisfacción global por servicios, dejando en evidencia que es el servicio de cirugía el que proporciona menos satisfacción a los usuarios durante el mes de Abril de 2022 y que es el servicio de consulta externa el que está cumpliendo la meta del indicador. En cuanto a PQRS, se recibieron en el mes de Abril 5 quejas, 2 sugerencias y 3 felicitaciones, para un total de 10 solicitudes, cifra que disminuyó respecto al mes anterior y trae la novedad de las tres felicitaciones. Todas fueron resueltas máximo hasta después de 6 días según el soporte adjunto “Consolidado de las PQRS Abril 2022”. La E.S.E. hizo apertura de buzón de sugerencia los días 07, 21 y 28 de Abril de 2022. También realizó reunión con la Asociación de Usuarios de Consulta Externa el día 11 de Abril, adjunta como soporte acta de la reunión, lista de asistencia y evidencia fotográfica. Entre las actividades realizadas en el mes de abril, la E.S.E. soporta 4 listas de asistencias de socialización de deberes y derechos en salud y humanización, una de las listas no describe el tema, recordar que siempre es necesario que todas los listados de asistencias indiquen fecha completa y descripción del tema tratado. En análisis del indicador, la E.S.E., presenta una Plan de acción para el cumplimiento del indicador con acciones que se ejecutarán de forma mensual y una hasta el mes de mayo de 2022, se sugiere en adelante, presentar soportes de su ejecución. Se solicita a La E.S.E. revisar, anexo 8 “FORMATO ACTA DE REUNION APLICACION DE ENCUESTAS” y anexo 9 “FORMATO ACTA de reunión del mes de abril de la metodología de las encuestas 1” ya que se evidencia que corresponden a un mismo contenido textualmente y aunque ambas en su encabezado tienen fecha de 12 de abril, una indica en su desarrollo que se ejecutó el 10 de marzo de 2022, mientras que la otra si dice 12 de Abril de 2022.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 11:00

Atendiendo las observaciones de la Revisoría Fiscal, se ajusta la numeración de los archivos: 8. FORMATO ACTA de reunión del mes de abril de la metodología de las encuestas 1 y 9. IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD ABRIL 2022 1, toda vez que en efecto se repite un documento que por error involuntario se aporta con error en la fecha. No implica cambios en el resultado del indicador.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 08:58

28_05_2022. La E.S.E ajusta numeración los archivos: 8. “FORMATO ACTA de reunión del mes de abril de la metodología de las encuestas 1” y 9. “IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD ABRIL 2022 1”, y comenta que el documento estaba repetido y que por error involuntario se aporta con error en la fecha

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:49

Se realiza la verificación del indicador de proporción de Satisfacción Global de usuarios para el mes de Abril con un resultado del 92.39% lo que refleja un aumento en el resultado para el indicador, asimismo, se relaciona que 552 usuarios respondieron la pregunta de satisfacción global con un total de 510 registros como buena o muy buena, en el análisis remitido para este indicador se identifica: se puede observar que los servicios con mejor nivel de satisfacción global de usuarios son: • Consulta externa: tiempo de atención dedicada por parte del especialista hacia el usuario. • Hospitalización salud mental: atención oportuna por el equipo de salud. La porción poblacional insatisfecha se encuentra en el servicio de: • Cirugía: los usuarios manifiestan que el motivo de insatisfacción corresponde al tiempo de dedicación por parte del especialista al usuario no es el adecuado. Soportes, muestra de 9 encuestas, 5 actas de apertura de buzón, acta de reunión de comité SIAU, 4 listados de asistencia, acta de reunión del mes de abril sobre análisis de encuestas, oficio de convocatoria para la implementación de la política de participación social en salud Resolución 2036 del 2017 decreto 321 de 2018 y con solidado de PQRS, se anexa el consolidado de las encuestas por EPS, no obstante, en el mes de mayo serán validados los resultados de acuerdo a la concertación realizada en la mesa de trabajo del día 22/04/2022 . El referente designado por la revisoría fiscal deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas discriminando la trazabilidad de los resultados desde el inicio de la medida. ACEPTADO

Sportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:35

Nombre: 0.
IPS22_CERTIFICADO_SATISFACCION
_USUARIOS_ABRIL_2022 1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:35

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_SATISFACCIO
N_USUARIOS_ABRIL_2022 PARA
ENVIAR.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:35

Nombre: 2.
CONSOLIDADO_TABULACION_ENCUE
STA_ABRIL_2022 1.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:36

Nombre: 3. MUESTRA DE ENCUESTAS 1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:36

Nombre: 4. CONSOLIDADO DE LAS PQRS
ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:36

Nombre: 5. ACTAS DE APERTURA DE
BUZONES ABRIL 1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:36

Nombre: 6. ACTA REUNION ASOCIACION
USUARIOS HRPL REND,CTA 2021 abril
1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:37

Nombre: 7. LISTA DE ASISTENCIAS DEBERES
Y DERECHOS ABRIL 2022 1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:38

Nombre: 8. FORMATO ACTA DE REUNION
APLICACION DE ENCUESTAS.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:38

Nombre: 9. FORMATO ACTA de reunión del mes
de abril de la metodología de las encuestas
1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:39

Nombre: 10. IMPLEMENTACION DE LA
POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL
EN SALUD ABRIL 2022 1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 10:59

Nombre: 8. FORMATO ACTA de reunión del mes
de abril de la metodología de las encuestas
1.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 10:59

Nombre: 9. IMPLEMENTACION DE LA POLITICA
DE PARTICIPACION SOCIAL EN
SALUD ABRIL 2022 1.pdf

Componente: Técnico Científico

Area: Efectividad de la atención

Línea de acción: Mejorar los indicadores de morbi mortalidad en la población usuaria o afiliada

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Tasa de mortalidad materna	6,45	0,90	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 08:56

En el mes de abril de 2022, se notificó un caso de mortalidad materna clasificada como temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación).

El consolidado hasta el periodo (enero – abril de 2022) es de 1 muerte materna y de 611 nacidos vivos. La tasa de mortalidad materna de la institución para el periodo es de 1.63 por cada 1000 Nacidos vivos (1 Mortalidad/ 611 Nacidos Vivos x 1000).

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 23/05/2022 12:17

Durante el mes de Abril de 2022, en la E.S.E. se presentó un (1) caso muerte de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio (42 días después del parto) por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo. El indicador venía con cero muertes desde la línea base medida en el mes de Noviembre de 2021. De acuerdo a la certificación IPS el total de egresos vivos del periodo de Enero a Abril de 2022 fue de 611, lo que arroja un resultado de 1.32, el cual no es consistente con la operación, sino que el resultado debería ser 1.63 por 1000 nacidos vivos tal como lo indican en el análisis del indicador. Para el mes Abril de 2022, la E.S.E. toma como denominador el total de egresos vivos del periodo de enero a abril de 2022, lo cual difiere a la dinámica manejada en los meses anteriores, en donde solo colocaban como denominador el número de egresos vivos del mes reportado y no el acumulado de los meses transcurridos del año. Se solicita que en el análisis del indicador se justifique esta situación. De acuerdo a los soportes presentados por la E.S.E., 86 de los egresos del mes de Abril de 2022, correspondieron a parto por cesárea y 69 correspondieron a partos vaginales. En análisis del indicador, la E.S.E. presenta Histórico de Mortalidad Materna 2017 – 2022, en donde se puede hacer comparativo mes a mes de cada vigencia de los casos de muerte materna. Hasta la fecha, se puede concluir que en el mismo periodo de enero a abril de la vigencia 2021, también se presentó un caso de mortalidad materna, mientras si se compara con el mismo periodo de los años 2020 y 2019 se evidencian 3 y 2 casos respectivamente, es decir el triple y el doble de casos. Adjunta además la E.S.E. soporte de unidad de análisis de caso de muerte materna, que correspondió a mujer de 20 años de edad, con ingresos reportados desde la vigencia 2018 con diagnósticos de esquizofrenia, y que el día 18 de abril de 2022 ingresó a la institución con diagnóstico de neutropenia afebril, sospecha de leucemia, HVDA a confirmar, cervicalgia, embarazo 6 semanas; refiriendo cuadro de emesis persistente, además de dolor cervical y en abdomen. Las causas de mortalidad, según RUAF, fueron Paro cardíaco, Adenopatías cervicales, Sospecha de infección viral, Aborto incompleto, Shock séptico Anemia severa. De acuerdo a los soportes presentados por la E.S.E., se cumplieron con las acciones descritas por el protocolo de Mortalidad Materna del INS a saber: notificación inmediata del caso al SIVIGILA, Notificación en la plataforma de vigilancia de la mortalidad materna en plataforma web (SVEMMBW), Se realizó en la Unidad de Análisis, Se envió historia clínica a la referente de Maternidad Segura de la Secretaria de Salud Departamental Respecto a la unidad de análisis, en el soporte adjunto es preciso indicar que no se estableció si la muerte fue evitable o no. Se solicita aclarar.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 28/05/2022 11:20

Atendiendo las observaciones de la Revisoría Fiscal, se ajusta: la certificación IPS36, el análisis del indicador y el resultado en plataforma, en inició se cálculo la tasa acumulada de enero a abril de 2022, por tanto se realizan las correcciones, y se aporta la unidad de análisis final.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 11:32

La E.S.E. aporta certificación IPS y Análisis del indicador ajustados, en donde se evidencia que en el mes de Abril se presentó una muerte que aplica para el numerador del indicador que se refiere a: Número de muertes de mujeres durante el embarazo, parto o puerperio (42 días después del parto) por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales. El número total de nacidos vivos en el mes de abril fue de 155, arrojando un resultado para el indicador de Razón de Mortalidad Materna de 6.45 por cada 1.000 nacidos vivos. Se evidencia no cumplimiento de la meta, la cual venía adecuada desde la línea base medida en el mes de Noviembre de 2022. Además aporta la E.S.E. Anexo 7 correspondiente a Unidad de análisis de caso de mortalidad materna donde se especifica que la muerte no fue evitable.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:49

De acuerdo con la certificación emitida por la ESE se presentó un caso de muerte materna con un resultado para el indicador del 6.45 afectando la meta establecida del 0.9, se verifica la información remitida dentro de la que se evidencia una base en formato Excel con 155 registros en el anexo 1 denominado base de datos RUAF, al verificar la información del análisis la ESE menciona: Según los registros en RUAF la causa del 21.40% (86) de los egresos es el parto por cesárea y el 17.16% (69) partos vaginales; el total de atención a mujeres gestantes es de 155 de las cuales 110 pertenecen a la población migrante (venezolanas). Otras causas de egresos son el aborto, amenaza de aborto, embarazo confirmado, falso trabajo de parto antes de las 37 semanas de gestación, infección de vías urinarias, vulvovaginitis, se revisa trazabilidad de la muerte perinatal que se presentó de acuerdo con el acta del COVE institucional remitido se verifica lo siguiente: paciente femenino de 20 años de edad con diagnóstico de: neutropenia afebril, sospecha de leucemia, HVDA a confirmar, cervicalgia, embarazo 6 semanas. Refiere cuadro de emesis persistente, además de dolor cervical y en abdomen. Paciente con cuadro de fiebre además de neutropenia, se indica cubrimiento antibiótico amplio espectro, se considera complementar ayudas diagnósticas, debe ser evaluada por hematología y ginecología, alta sospecha de leucemia vs VIH se explica pronóstico. Causas de Mortalidad (RUAF) Paro cardíaco, Adenopatías cervicales, Sospecha de infección viral, Aborto incompleto, Shock séptico, Anemia severa. Se determina según análisis realizado por el equipo interdisciplinario, que es una muerte materna temprana de causa indirecta. Síndrome mieloproliferativo vs sistema linfático a determinar, adicionalmente, la ESE menciona que se espera la citación por parte de la Secretaria Local de Salud para el análisis conjunto y el resultado de la visita de campo realizada por la EAPB. Se solicitan los soportes de las actividades planteadas en su plan de mejoramiento en concordancia con las fechas registradas. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar los soportes de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 08:48

Nombre: 0.

CERTIFICACION_IPS36_TASA_MORTALIDAD_MATERNA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 08:51

Nombre: 1.

ANALISIS_INDICADOR_IPS36_TASA_MORTALIDAD_MATERNA_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:51		
Nombre: Anexo 1 base de datos ruaf nacimientos enero a abril 2022.xlsx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:51		
Nombre: Anexo 2 base de datos RUAF defunciones abril 2022.xlsx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:51		
Nombre: Anexo 3 morbilidad materna extrema abril 2022.xlsx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:53		
Nombre: Anexo 4 egresos hospitalarios maternidad.xlsx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:53		
Nombre: Anexo 5 pantallazo de la notificacion al SIVIGILA.docx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:53		
Nombre: Anexo 6 notificacion a la plataforma web.docx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:53		
Nombre: Anexo 7 UA mortalidad materna.docx			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:53		
Nombre: Anexo 8 litado de asistencia a UA mortalidad materna.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:54		
Nombre: Anexo 9 correo electronico de envio de historia clinica mortalidad materna.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:54		
Nombre: Anexo 10. registro fotografico UA mortalidad materna.jpg			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 08:54		
Nombre: Anexo 11 revision caso cliico.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 28/05/2022 11:19		
Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS36_TASA_MORTALIDAD_MATERNA_AJUSTADA.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 28/05/2022 11:19		
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS36_TASA_MORTALIDAD_MATERNA_ABRIL2022_AJUSTADA.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 28/05/2022 11:19		
Nombre: Anexo 7 UA mortalidad materna_final.pdf			
Tasa de mortalidad perinatal	6,45	14,00	3
Comentarios			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 05:59	En el mes de abril de 2022 en la institución se registra la atención de 155 nacidos vivos y un (1) casos de mortalidad perinatal. El consolidado en el periodo enero – abril del presente año es de 6 muertes perinatales y el número de nacidos vivos y muertes fetales 617.	
Autor: Jose Alberto Henriquez David	Fecha: 23/05/2022 14:36		

En el mes de Abril de 2022, la E.S.E. tuvo un caso de mortalidad perinatal con un total de 155 nacidos vivos. La E.S.E. reporta en certificación de la IPS como numerador efectivamente un caso, que corresponde al presentado en el mes de abril, sin embargo, como denominador coloca la sumatoria de nacidos vivos de los meses de enero a abril de 2022, más los casos de muertes perinatales del mismo periodo con dato de 616, valor que no coincide con el reportado en el Anexo 2, base de datos RUAF nacidos vivos enero – abril, en donde se evidencian 611 nacidos vivos más las 6 muertes fetales arroja un resultado de 617. Además, es preciso indicar que no es coherente que el numerador sea el reporte de un mes, mientras que el denominador sea la sumatoria de los meses enero a abril de 2022. Al hacer la operación con los datos consignados en la certificación IPS, 1 dividido en 616 no arroja 9.72 por 1000 nacidos vivos, que es el dato reportado por la E.S.E. Por lo antes expuesto se declina indicador.. Por otro lado, al igual que el indicador de mortalidad materna, se observa que cambian la dinámica manejada en los meses anteriores, en donde solo colocaban como numerador y denominador los datos obtenidos del mes reportado y no el acumulado de los meses transcurridos del año. Se solicita aclarar. En análisis del indicador, refiere la E.S.E. que en el periodo de enero a abril de 2022, se han presentado 6 casos de mortalidad perinatal, lo cual se corrobora con anexo 1 archivos planos SIVIGILA enero . abril, definiendo como causas de mortalidad las siguientes: Prematurez, Sepsis Neonatal, Malformaciones congénitas, Hipoxia fetal. En cuanto a los recién nacidos de bajo peso (edad gestacional 37 y más y peso por debajo de 2.500 gramos) que se constituyen en un riesgo para mortalidad perinatal, se encontró que durante el mes de abril se presentaron 5 casos, de los cuales tres fueron por cesárea y dos por parto espontáneo; la E.S.E. adjunta soporte Anexo 3 bajo peso RUAF abril. Al revisar el comportamiento histórico del indicador, se evidencia tendencia de descenso en el número de casos de muertes perinatales en la presente vigencia respecto a los seis último años. En cuanto al único caso reportado de muerte perinatal, la E.S.E. adjunta soporte de unidad de análisis realizado, con fecha del 29 de abril de 2022, Anexo 5 con su listado de asistencia, anexo 6; así mismo adjunta pantallazo de notificación del caso ante el SIVIGILA, Anexo 4. El caso hace referencia a un Recién nacido prematuro (34 semanas) con muy bajo peso al nacer (retardo de crecimiento intrauterino), con motivo de consulta de dificultad respiratoria más prematurez remitido a la institución del hospital San Juan del Cesar (Guajira), parto atendido en Hato Nuevo (Guajira), madre de 40 años, indígena. De acuerdo a la unidad de análisis del caso la muerte fue no evitable.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 15:54

En atención a las observaciones de la Revisoria Fiscal, se ajusta: la certificación IPS38, el análisis del indicador y el resultado en la plataforma FENIX, el indicador se presento inicialmente con el dato del denominador acumulado de enero a abril de 2022.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 09:34

Aporta la E.S.E. Certificado IPS y análisis del indicador ajustados, en donde se observa que fue 1 (una) el Número de muertes fetales con 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso y los siete días completos después del nacimiento; como denominador de este indicador se indica que fueron 155 Nacidos Vivos, arrojando entonces un resultado para el indicador de muerte perinatal de 6.45 por 1000 nacidos vivos. Desde el mes de enero de 2022, al revisar la grafica del comportamiento del indicador se evidencia tendencia al descenso, y con cumplimiento de la meta a partir del mes de febrero de 2022 hasta el corte de abril de 2022. En el cuatrimestre se han presentado en total 6 muertes perinatales con un total de nacidos vivos de 617, lo que al corte del mes de abril arroja un acumulado del indicador de 9.72 por 1000 nacidos vivos.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:49

De acuerdo con la certificación emitida por la ESE se presentó un caso de mortalidad perinatal con un resultado para el indicador del 6.45, dentro de los soportes remitidos se evidencia una base en formato Excel con 155 registros de nacidos vivos, al realizar la verificación del cove institucional se presentó una muerte no evitable con diagnóstico de asistolia ventricular, falla multisistémica orgánica, shock séptico distributivo y hemorragia pulmonar, se evidencia la notificación en SIVIGILA. El referente designado por la revisoria fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar los soportes de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:40

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS38 TASA MORTALIDAD_PERINATAL_ABRIL2022 .pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:40

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS38_TASA_MORTALIDAD_PERINATAL_ABRIL2022 .pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:40

Nombre: Anexo 1 archivos planos SIVIGILA enero . abril.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:40

Nombre: Anexo 2 base de datos RUAF nacidoa vivos enero - abril.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:41

Nombre: Anexo 3 bajo peso RUAF abril.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:41

Nombre: Anexo 4 NOTIFICACION AL SIIGILA MORTALIDAD PERINATAL.docx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:41
Nombre: Anexo 5 Unidad de analisis mortalidad perinatal.docx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:41
Nombre: Anexo 6 Listado asistencia UA mortalidad perinatal abril.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:42
Nombre: Anexo 7 Capacitación Sepsis neonatal y solicitud de necropsia a muertes fetales.docx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:43
Nombre: Anexo 8 listado asistencia sepsis.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:43
Nombre: Anexo 9; Sepsis Neonatal DRA ROSA.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:43
Nombre: Anexo 10 Listado de asistencia a capacitacion enterocolitis necrotizante UCIN.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:43
Nombre: Anexo 11 Capacitacion enterocolitis necrotizante.docx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:46
Nombre: Anexo 12 Correo ESE_Solicitud_revision_cumplimiento_Ruta_MaternoPerinatal_ABRIL2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:47
Nombre: Anexo 13 Correo ESE_Notificación_seguimiento_Indicadores_plangestión institucional_abril2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 27/05/2022 15:51
Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS38 TASA MORTALIDAD_PERINATAL_ABRIL2022_AJUSTADA.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 27/05/2022 15:52
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS38_TASA_MORTALIDAD_PERINATAL_ABRIL2022_AJUSTADA.pdf	

Area: Experiencia de la Atención

Línea de acción: Mejorar las condiciones de acceso y la oportunidad en la Prestación de Servicios

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Oportunidad de la asignación de cita en la Consulta Médica Especializada (días)	4,77	6,00	3

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:45

Para el periodo del mes de abril 2022 se asignaron 1.437 citas ambulatorias de medicina especializada y el tiempo de espera en total en días fue de 6.866 obteniendo como promedio de espera por cita asignada 4,77 días, se informa que las cantidades consignados tanto en el numerador como el denominador se obtuvieron del sistema Dinámica Gerencial del módulo de citas médicas, con lo cual se puede validar que la calidad del dato es confiable.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 11:09

En el mes de Abril de 2022, en la E.S.E. el total de citas asignadas en medicina especializada fue de 1.437 una cifra bastante inferior que las asignadas en el mes de marzo de 2022 que fueron 2133. Refiere la E.S.E. en análisis de indicador que la disminución de las citas especializadas asignadas en el mes pudo obedecer al periodo de receso de la Semana Santa y a los días de celebración del Festival de la Leyenda Vallenata en el Municipio de Valledupar. En el mes de Abril de 2022, la Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para que ser atendido en la consulta médica especializada y la fecha en que es atendido por el especialista fue de 6.866; con estos datos se obtiene una oportunidad de 4.77 días información que se encuentra soportada en la certificación de la IP, y que demuestra un cumplimiento con la meta del indicador el cual es hasta 6 días. Datos del numerador y el denominador se corroboran en anexo 2 #BASE_DATOS_CONSULTA_ESPECIALIZADA_ABRIL2022”, En donde se evidencia además que Especialidades como ginecología oncológica que en marzo tuvo oportunidad de 11.95 días, para el de abril mejoró el tiempo de espera a 7.84 días; así mismo Dermatología que venía con desviación en la oportunidad desde el mes de Marzo, ya en abril cumplió la meta del indicador con una oportunidad de 4.91 días. La E.S.E. adjunta soporte de Constancia de Habilitación, con corte al primero de Abril de 2022 en donde se corrobora que cuentan con las siguientes especialidades habilitadas del grupo de servicios de consulta externa: Anestesia, Cardiología, Cirugía general, Cirugía pediátrica, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Ginecología, Infectología, Medicina interna, Neumología, Neurología, Oftalmología, Ortopedia y/o traumatología, Otorrinolaringología, Pediatría, Psiquiatría, Urología, Cardiología Pediátrica, Cirugía plástica y estética, Ginecología oncológica, Neonatología, Neurocirugía, Cirugía maxilofacial, Otras especialidades (Infectología pediátrica). La E.S.E. refiere que para el mes de Abril se inicia la prestación de servicio de otras especialidades como son: Urología, Cirugía Pediátrica; Gastroenterología, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Vascul; sin embargo en el informe del mes de marzo la institución reportó 4 atenciones por urología y 5 atenciones en cirugía pediátrica. Por otra parte, en análisis del indicador comenta la E.S.E que en el mes de abril de 2022 se realiza la contratación y prestación del servicio especializado de cirugía vascular, servicio que se encontraba cerrado temporalmente, pero en visita de seguimiento por parte de referente designado de la revisoría fiscal se detectó que no se hizo la novedad en el Reps, situación que fue reportada al subdirector científico de la E.S.E. y de forma inmediata se tomó el correctivo. Se anexo Reps actualizado, Anexo 4 “Actualización portafolio de servicios_Reps_mayo2022”. Se explicó las consecuencias posibles frente a una situación como la detectada, y se verificó que solo dos atenciones en consulta especializada ambulatoria se realizaron en el mes de abril de 2022 y que en lo corrido del mes de mayo no había existido demanda del servicio en consulta ambulatoria.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:50

En el mes de Abril la ESE reporto 1437 consultas de medicina especializada, con una sumatoria de días de 6.866 entre la solicitud y la asignación de la consulta, dando como resultado una oportunidad de 4.77 días, se verifica la base remitida y es coherente con la cantidad de registros relacionados en la certificación, se confronta la información en REPS identificando que es concordante con las especialidades reportadas, dentro de la verificación del análisis se identifican algunos comentarios de la ESE sobre los avances con relación a la prestación del servicio dentro de los que se menciona: “Para el mes de abril se inicia la prestación de servicio de otras especialidades como son: Urología, Cirugía Pediátrica; Gastroenterología, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Vascul, anexo 3: copia constancia de habilitación REPS”... “Las cinco especialidades en las cuales se solicitaron más citas por parte de los usuarios fueron: I) ginecología y obstetricia con 285, II) cirugía general con 162, III) psiquiatría con 130 IV) anestesiología con 123 y, V) ortopedia y traumatología con 110 citas”. Se verifican los siguientes soportes: constancia de habilitación y la actualización del portafolio de servicios, para el mes de mayo se solicita el envío de los soportes de los procesos educativos relacionados en el plan de mejoramiento. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar los soportes de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:43

Nombre: 0.

IPS24_CERTIFICADO_OPORTUNIDAD
_MEDICINA_ESPECIALIZADA_ABRIL20
22.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:43

Nombre: 1.

ANALISIS_INDICADOR_OPORTUNIDA
D_MEDICINA_ESPECIALIZADA_ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:43

Nombre: 2.

BASE_DATOS_CONSULTA_ESPECIALI
ZADA_ABRIL2022.xls

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:44

Nombre: 3. CONSTANCIA DE HABILITACION EN
EL REG ESPECIAL 1 de abril 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:44

Nombre: 4. Actualizacion portafolico de
servicios_REPS_mayo2022.pdf

Oportunidad en la atención del Triage en Urgencias (minutos) 5,16

10,00

3

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:46

Durante el mes de abril de 2022, se inicia la medición del tiempo de espera para la atención del Triage en el servicio de urgencias de los pacientes clasificados como TRIAGEII, presentando un resultado de 5,16 minutos para la atención de estos pacientes; se cumple con la meta establecida en el plan de acción.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 12:08

El indicador de Oportunidad en la atención del triage en urgencias desde la medición de la línea base en el mes de Noviembre de 2022 se reportó como sin dato, en tanto la institución no contaba con el proceso definido y herramientas para hacerlo, sin embargo, desde el mes anterior empezó a trabajar con el área de sistemas en la parametrización y medición del indicador. En el mes de Abril de 2022, ya la E.S.E. reporta medición del indicador, encontrando que la Sumatoria del número de minutos transcurridos entre la solicitud de atención en Triage II y el momento en el cual es atendido el paciente fue de 3381 minutos, con un total de de usuarios atendidos en Triage de 655, datos que se confirman en anexo 2 "BASE DE DATOS OPORTUNIDAD CONTROL TRIAGE II MES ABRIL 2022". Así las cosas, el resultado para el indicador es de 5.16 minutos, lo cual cumple con la meta establecida que es de 10 minutos En análisis del indicador, sustenta la E.S.E. que para los próximos reportes se precisará en el análisis de las desviaciones de las atenciones que superan los 10 minutos, las cuales fueron 16 atenciones identificadas en el anexo 2 adjuntado por la institución.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:51

En el mes de Abril la ESE reporto 655 usuarios atendidos con Triage II, dentro del análisis enviado informan: "Para el periodo en evaluación se atendieron por el servicio de urgencias por el área de Triage bajo la clasificación de Triage II un total de 655 pacientes, con un tiempo de espera de 3.381 minutos dando como resultado un indicador de 5,16 minutos, para lograr la medición la ESE asignó talento humano, equipo de cómputo y la habilitación del módulo para el registro de la información y lograr la captura de los datos que permiten obtener las fuentes de información". adicionalmente, se evidencia el cumplimiento a las actividades relacionadas para el mes de abril y la base de datos en formato Excel es concordante con los registros relacionados en la certificación. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar los soportes de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:46

Nombre: 0.
IPS25_CERTIFICADO_OPORTUNIDAD
_TRIAAGEII_ABRIL 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:46

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS25_OPORT
UNIDAD_CLASIFICACIÓN_TRIAGEII
ABRIL 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:46

Nombre: 2. BASE DE DATOS OPORTUNIDAD
CONTROL TRIAGE II MES ABRIL
2022.xlsx

Oportunidad en la atención en consulta de Urgencias (minutos)	7,07	20,00	3
---	------	-------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:54

Durante el mes de abril de 2022, el tiempo de espera para la atención en la consulta de urgencias por medicina general de los pacientes clasificados como TRIAGEII, presentó un resultado de 7,07 minutos, el cual se encuentra por debajo del tiempo límite establecido por el numeral 5.2 del artículo 5 la Resolución 5596 de 2015 para la atención de estos pacientes, cumple con la meta establecida en el plan de acción.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 13:00

El indicador de Tiempo promedio de espera para en la atención en consulta de Urgencias Triage II, de acuerdo a la certificación de la IPS para el mes de Abril de 2022 tuvo un resultado de 7.07 minutos, con un numerador de 4.634 minutos y un denominador de 655 usuarios atendidos clasificados como Triage II en consulta de urgencias, datos que son corroborados en el soporte que adjuntó la E.S.E. Anexo 2 "BASE DE DATOS TRIAGE II MES DE ABRIL 2022" El resultado obtenido para el mes de abril es un poco superior al de la línea base del mes de Noviembre de 2022, el cual estuvo en 5.47 minutos, sin embargo al comparar con los resultados obtenidos en los dos últimos meses en abril la oportunidad en la atención en la consulta de urgencias mejoró. Se cumple con la meta del indicador. En análisis del indicador, la E.S.E. reporta en capacidad instalada 2 consultorios de triage, con un recurso humano de 4 enfermeras y 4 médicos cubriendo el servicio las 24 horas del día. De acuerdo a los soportes presentados por la institución son los extranjeros, con cargo a la secretaría de Salud Departamental, los usuarios que más usaron el servicio de urgencias en el mes de abril con 124 atenciones, siguiendo en orden descendente usuarios afiliados a la Eps Cajacopi y Coosalud.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:51

En el mes de Abril la ESE reporto 655 usuarios atendidos en Triage II para una sumatoria en minutos de con 4.634 un resultado de 7.07, en el análisis la ESE menciona: "De los 655 pacientes clasificados como Triage II, se encuentra que 535 usuarios están agrupados en las diez EAPB" (...) "el 81,68% de los usuarios que ingresan por el servicio de urgencias, los 120 usuarios restantes, equivalen a un 18,32% de otras diversas EAPB". Asimismo, se evidencia base en formato Excel en la que se relacionan los 655 registros acorde con la certificación emitida, no obstante, al validar el análisis no fue incluida la información solicitada en el mes de marzo relacionada con: motivos de consultas más frecuentes, bitácora de referencia y contrareferencia, causas que generan inconvenientes en los procesos resolutivos de los usuarios por ejemplo: por falta de especialistas para interconsulta, medios diagnósticos entre otros que son importantes para identificar el nivel de gestión de la ESE. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar los soportes de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:48

Nombre: 0.
IPS26_CERTIFICADO_OPORTUNIDAD
_CONSULTAMEDICA_TRIAGEII_ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:48

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS26_OPORT
UNIDAD_CONSULTA_TRIAGEII.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:53

Nombre: 2. BASE DE DATOS TRIAGE II MES DE
ABRIL 2022.xlsx

Porcentaje de cancelación de cirugía programada	1,840%	3,000%	3
---	--------	--------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:58

Durante el mes de abril de 2022, de acuerdo con el registro de Dinámica Gerencial, se programaron 163 cirugías, y 3 cirugías canceladas por causas atribuibles a la institución, obteniendo un resultado 1.84% cumpliendo con la meta, comparando con el mes anterior se evidencio que este indicador disminuyo en un 1.88%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 13:28

De acuerdo a la certificación expedida por la IPS, el porcentaje de cancelación de cirugía programa en el mes de Abril de 2022 fue de 1.84%; se cancelaron 3 cirugías de las 163 programadas en el mes. Este indicador no cuenta con línea base, pero la meta es hasta 3%, lo que muestra que para este mes si hubo cumplimiento. La causa atribuida a la cancelación de cirugías en el mes de Abril de 2022, de acuerdo a lo reportado por la E.S.E. corresponde a Falta de adherencia al proceso pre quirúrgico en Hospitalización (falta de criterio para realización del procedimiento quirúrgico (histerectomía); por hemoglobina baja, con valoración y aprobación preanestésica; paciente hospitalizada programada para histerectomía, que al llegar a quirófano se evidencia la falta del examen de citología) Al revisar el comportamiento del indicador, desde el mes de enero que se reportó sin dato, se evidencia una tendencia al incremento con el paso de los meses, aunque se continúa cumpliendo la meta, se sugiere estar alertas e intensificar acciones para evitar desviaciones a futuro. Entre las actividades de mejoramiento soportadas por la E.S.E., se evidencia Anexo 3 que corresponde a "LISTA DE CHEQUEO, PARA LA PREPARACION PREQUIRURGICA DEL PACIENTE HOSPITALIZADO", el cual se encuentra en fase de socialización e implementación. Adjunta además la E.S.E. Anexo 4 que corresponde a listado de asistencia a reunión de Plan de Mejoramiento para el indicador de cirugías canceladas, con el objetivo de mejorar la oportunidad del registro de cirugías en el servicio de salas de parto

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:51

La ESE en el mes de Abril certifica que se programaron 163 procedimientos quirúrgicos con 3 cancelaciones atribuibles a la ESE lo que impacta en la meta establecida del 3% con un resultado de 1.84%, de acuerdo con el análisis enviado por la ESE se relacionan puntualmente los motivos de cancelación dentro de las cuales se relaciona: "De las 3 cirugías canceladas dos (2) de ellas fueron de pacientes ambulatorios, las causas fueron: I) por falta de criterio para realización del procedimiento quirúrgico (histerectomía), II) por hemoglobina baja, con valoración y aprobación preanestésica, III) paciente hospitalizada programada para histerectomía, que al llegar a quirófano se evidencia la falta del examen de citología". Se verifica el reporte de dinámica gerencial el cual es concordante con los registros de la certificación, el formato de lista de chequeo y listado de asistencia del plan de mejoramiento indicador cirugías canceladas. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar los soportes de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:56

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS27_
%_CANCELACION_CIRUGIA_ABRIL20
22.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:56

Nombre: 1.
ANÁLISIS_INDICADOR_CANCELACIO
N_CIRUGIA_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:56

Nombre: 2.
REGISTRO_CANCELACION_QX_ABRI
L2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:57

Nombre: 3.
LISTADO_CHEQUEO_PREPARACION_
PREQUIRURGICA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:57

Nombre: 4.
LISTA_ASISTENCIA_PLAN_MEJORAMI
ENTO_INDICADOR_CANCELACIÓN_Q
X_ABRIL2022.pdf

Porcentaje de ocupación en urgencias	103,510%	90,000%	1
--------------------------------------	----------	---------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 14:02

Para el periodo del mes de abril 2022, se atendieron y egresaron del servicio de urgencias 1016 usuarios, los cuales generaron 1.118 días de estancia, para el periodo evaluación la institución contaba en el servicio con 1080 días camas disponibles. Por lo anterior, el porcentaje de ocupación en el servicio de urgencia en el mes de abril del 2022 es del 103,51%, se verifica la calidad del dato de la obtención el cual es confiable obteniéndose del sistema dinámica gerencial, módulo de hospitalización, evidenciamos que en relación al mes anterior disminuimos el porcentaje de ocupación en el servicio de urgencia pasando de un 131,66% a un 103,51% disminuimos en un 28,15% sin embargo nos encontramos por encima de la meta en un 13,51%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 15:55

El Porcentaje de ocupación en urgencias, en el mes de Abril de 2022, en la E.S.E., tuvo un resultado de 103.51% , mostrando disminución respecto al mes de marzo que fue de 131,66%. La Sumatoria de días estancia en urgencias en el período fue de 1118 días y el total de días estancia disponibles en urgencias en el período fue de 1080. La meta para este indicador es de 90%, la cual es superada al igual que la línea base que en su momento fue de solo 52.09%. La Sumatoria de días estancia en urgencias en el período fue superior respecto al mes anterior, lo cual obedece, según lo referido por la E.S.E., a que el mes de abril se aumentan en nueve (9) el número de sillones en el servicio de urgencias, lo cual permite ampliar la capacidad instalada para adultos pasando de 10 a 19 poltronas. Refiere también la E.S.E. que en el marco de la medida de intervención, el Agente Especial Interventor ha venido realizando acercamientos y contratación con las aseguradoras, por lo cual se presenta un aumento en el volumen de pacientes de las diferentes aseguradoras.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 15:55

El Porcentaje de ocupación en urgencias, en el mes de Abril de 2022, en la E.S.E., tuvo un resultado de 103.51% , mostrando disminución respecto al mes de marzo que fue de 131,66%. La Sumatoria de días estancia en urgencias en el período fue de 1118 días y el total de días estancia disponibles en urgencias en el período fue de 1080. La meta para este indicador es de 90%, la cual es superada al igual que la línea base que en su momento fue de solo 52.09%. La Sumatoria de días estancia en urgencias en el período fue superior respecto al mes anterior, lo cual obedece, según lo referido por la E.S.E., a que el mes de abril se aumentan en nueve (9) el número de sillones en el servicio de urgencias, lo cual permite ampliar la capacidad instalada para adultos pasando de 10 a 19 poltronas. Refiere también la E.S.E. que en el marco de la medida de intervención, el Agente Especial Interventor ha venido realizando acercamientos y contratación con las aseguradoras, por lo cual se presenta un aumento en el volumen de pacientes de las diferentes aseguradoras.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 11:21

El porcentaje de ocupación de urgencias para el mes de Abril reporta un resultado del 103,51% con un total días de estancia disponibles en urgencias en el periodo de 1080 días y 1.118 una sumatoria de días de estancia en urgencias para el periodo la cual no coincide con el reporte de la base enviada en formato Excel, en el análisis menciona, "se informa que con las acciones realizadas en el marco de la medida de intervención, el Agente Especial Interventor ha venido realizando acercamientos y contratación con las aseguradoras, por lo cual se presenta un aumento en el volumen de pacientes de las diferentes aseguradoras", adicionalmente, para complementar la información la ESE remite una nota aclaratoria frente a la base de datos: Los pacientes a los cuales su estancia en el servicio de urgencia es inferior a 24 horas se registra como estancia cero (0) sin embargo estos pacientes permanecieron en el servicio de urgencia y ocuparon una camilla o un sillón en total fueron 610 pacientes con esta característica; al realizar la suma de estancia cero el resultado sería cero, sin embargo debemos contabilizarlos en el recuento de pacientes que ocuparon el servicio, se le brindo atención médica y egresaron del servicio de urgencia , por lo anterior los contabilizamos como una estancia de uno (1), Por otra parte tenemos un total de 406 pacientes que permanecieron en el servicio de urgencia con estancia de 1 o más días sumando un total de 508 días; al realizar la sumatoria de la totalidad de los días de estancias en el servicio de urgencias nos da un total de 1.118 , lo cual corresponde al numerador de este indicador, por lo anterior, se adjunta soporte. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto in campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 13:58

Nombre: 0. IPS28_CERTIFICADO_
%OCUPACION_URGENCIAS ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 14:01

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS28_
%OCUPACION_URGENCIAS_ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 14:01

Nombre: 2.
BASE_EGRESOS_ESTANCIA_URGEN
CIAS_ABRIL 2022.xlsx

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 11:20

Nombre: NOTA_ACLARATORIA_INDICADOR_
%OCUPACION_URGENCIAS_ABRIL20
22_FINAL.pdf

Porcentaje de pacientes con estancias superiores a 24 horas en urgencias 6,590% 5,000% 1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:10

Para el periodo del mes de abril 2022, la entidad de los 1016 pacientes atendidos en el servicio de urgencias, 67 pacientes permanecieron con una estancia superior a 24 horas en el servicio, es decir el 6,59% de pacientes.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 18:06

El Porcentaje de pacientes con estancias superiores a 24 horas en urgencias, en la E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo de López, en el mes de Abril de 2022, estuvo en 6.59%. Según certificación de la IPS el Número de pacientes con estancia superior a 24 horas fue 67 y el Número total de pacientes en urgencias fue de 1016. La E.S.E. adjunta anexo 2. "BASE_EGRESO_ESTANCIA_ABRIL2022" En este mes tampoco hay cumplimiento de la meta del indicador la cual es de 5%, sin embargo, se observa un resultado inferior a la línea base del mes de noviembre de 2021 la cual quedó en 16.44% y de acuerdo a la gráfica del comportamiento del indicador, del anexo análisis del indicador, en los últimos meses se ha evidenciado un descenso. En análisis de indicador se detecta posible error de digitación en tanto al referir que "el porcentaje de pacientes con estancia superior a 24 horas en urgencias para el mes de abril (9.36%) es menor en 2,77% con relación al mes anterior que obtuvo un resultado de 9.36%". Colocan resultado de indicador de marzo como de abril. Se sugiere revisar y corregir En análisis del indicador, refiere la E.S.E. que entre los principales motivos que han ocasionado estancia superior a 24 horas en el servicio de urgencias se encuentra pacientes con enfermedades mentales asociadas a otras patologías orgánicas que por su enfermedad mental no se trasladan a la torre de hospitalización; Remisiones con demora en la ubicación; Las pacientes que ingresan al servicio de urgencias maternidad quienes una vez inician el proceso de trabajo de parto deben permanecer en la sala de maternidad de urgencias para vigilancia y monitoreo del binomio madre e hijo hasta que se dé el nacimiento.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 16:30

En atención a las observaciones de la Revisoría Fiscal, se ajusta el análisis del indicador el cual por error de digitación al momento de inferir el resultado del indicador para compararlo con el mes inmediatamente anterior se transcribe el del mes de marzo. No implica ajuste del resultado,

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 09:38

Adjunta la E.S.E. análisis del indicador ajustada, indicando en sus comentarios que por error de digitación al momento de inferir el resultado del indicador para compararlo con el mes inmediatamente anterior se transcribe el del mes de marzo

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:52

El porcentaje de ocupación de urgencias para el mes de Abril reporta un resultado del 103,51% con un total días de estancia disponibles en urgencias en el periodo de 1080 días y 1.118 una sumatoria de días de estancia en urgencias para el periodo la cual no coincide con el reporte de la base enviada en formato Excel, en el análisis menciona, "se informa que con las acciones realizadas en el marco de la medida de intervención, el Agente Especial Interventor ha venido realizando acercamientos y contratación con las aseguradoras, por lo cual se presenta un aumento en el volumen de pacientes de las diferentes aseguradoras", adicionalmente, para complementar la información la ESE remite una nota aclaratoria frente a la base de datos: Los pacientes a los cuales su estancia en el servicio de urgencia es inferior a 24 horas se registra como estancia cero (0) sin embargo estos pacientes permanecieron en el servicio de urgencia y ocuparon una camilla o un sillón en total fueron 610 pacientes con esta característica; al realizar la suma de estancia cero el resultado sería cero, sin embargo debemos contabilizarlos en el recuento de pacientes que ocuparon el servicio, se le brindo atención médica y egresaron del servicio de urgencia, por lo anterior los contabilizamos como una estancia de uno (1), Por otra parte tenemos un total de 406 pacientes que permanecieron en el servicio de urgencia con estancia de 1 o más días sumando un total de 508 días; al realizar la sumatoria de la totalidad de los días de estancias en el servicio de urgencias nos da un total de 1.118, lo cual corresponde al numerador de este indicador, por lo anterior, se adjunta soporte. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:09

Nombre: 0.
IPS29_CERTIFICADO_ESTANCIA_SUP
ERIOR24HORAS_URGENCIAS MES
DE ABRIL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:09

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS29_
%_ESTANCIA_SUPERIOR24HORAS_U
RGENCIAS ABRIL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:09

Nombre: 2.
BASE_EGRESO_ESTANCIA_ABRIL202
2.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 16:29

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS29_
%_ESTANCIA_SUPERIOR24HORAS_U
RGENCIAS ABRIL_AJUSTADA.pdf

Area: Habilitación

Línea de acción: Cumplir los requisitos de habilitación por servicios

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje de cumplimiento de requisitos de habilitación	64,590%	85,000%	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 06:35

Durante el mes de abril el indicador de porcentaje de cumplimiento de criterios de estándares de habilitación no se modificó: 64,59% El presente informe recopila los avances en los ajustes de la herramienta para el cálculo del Indicador de "Porcentaje de cumplimiento de requisitos de habilitación", adelantadas en el mes de abril y de las cuales se presentará el resultado en el mes de mayo respecto de la implementación, seguimiento y el cálculo del indicador en la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 18:56

A corte del mes de Abril de 2022, la E.S.E. mantiene resultado del indicador de Porcentaje de cumplimiento de estándares de habilitación en 64.59%, lo cual corresponde a la línea base establecida en el mes de Noviembre de 2021. La meta para este indicador es 85%. En análisis del indicador, refiere la E.S.E., que en el informe del mes de Abril de 2022 se presentan los avances en los ajustes de las herramientas para el cálculo del Indicador. Menciona la E.S.E. que "en virtud de que se reapertura en el grupo de consulta externa servicios de medicina especializada y en el grupo quirúrgico servicio de cirugía correspondiente a las siguientes especialidades: Neurocirugía, Cirugía Pediátrica, Endocrinología, Oftalmología, Urología, Neurocirugía y Maxila Facial". Se solicita a la E.S.E. aclarar este punto en tanto en el REPS de enero de 2021, ya se encontraba habilitado el servicio de Neurocirugía, al menos en consulta externa. Soporta la E.S.E. que el día 21 de abril se recibe la visita de la Secretaria Departamental del Cesar para la jornada de acompañamiento y apoyo al proceso de autoevaluación para la habilitación. Adjuntan Anexo 3. Lista de asistencia. Y Anexos 5 y 6 . Acta de reuniones. También adjunta la E.S.E. soporte de asistencia a capacitación. Anexo 4, en temas de autoevaluación con resolución 3100 con fecha del 27 de abril de 2022.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 28/05/2022 11:15

Atendiendo las observaciones de la Revisoría Fiscal, se informa y aclara que en efecto la especialidad de Neurocirugia se encuentra habilitado desde el mes de enero según REPS de fecha 27 de enero de 2022, por error involuntario al desarrollar el análisis del indicador de abril de 2022, se tomó como referencia un reporte REPS del 12 de enero del 2022, motivo por el cual se presentó la inconsistencia.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 11:36

En los comentarios la E.S.E. refiere "En efecto la especialidad de Neurocirugia se encuentra habilitado desde el mes de enero según REPS de fecha 27 de enero de 2022, por error involuntario al desarrollar el análisis del indicador de abril de 2022, se tomó como referencia un reporte REPS del 12 de enero del 2022, motivo por el cual se presentó la inconsistencia" Adjunta la institución análisis del indicador ajustado, en donde se evidencia ajuste de la información, en lo que respecta a la relación de las especialidades que se reabrieron en el mes de abril de 2022

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:52

En el mes de Abril 2021, se evidencia en la certificación del indicador un porcentaje de cumplimiento del 64.59 % de los 4807 estándares que corresponden a 3105 criterios cumplidos, es decir sin avances, de acuerdo con los últimos reportes por lo anterior, la ESE menciona en su análisis: En abril se procedió a actualizar los servicios ofertados, en el aplicativo web del registro especial de prestadores de servicios de salud - REPS, en virtud de que se reapertura en el grupo de consulta externa servicios de medicina especializada y en el grupo quirúrgico servicio de cirugía correspondiente a las siguientes especialidades: Neurocirugía, Cirugía Pediátrica, Endocrinología, Oftalmología, Urología, Neurocirugía y Maxila Facial. Anexo constancia de novedad RPS abril. Así mismo, se acata la orientación directiva, de abrir en el grupo de internación el servicio de cuidado intensivo e intermedio pediátrico, con el fin de atender la demanda de este servicio. En este contexto se incluye en el proceso de análisis para el autodiagnóstico con miras a la habilitación bajo Resolución 3100 de 2019. Adicionalmente, mencionan los avances con la Secretaría Departamental del Cesar con las siguientes observaciones. 1. Se realiza la reunión de apertura para la presentación de los equipos e identificación de los pares, es decir los profesionales que lideran cada estándar por parte del hospital y los profesionales por parte de la secretaria que hacen el acompañamiento. 2. Se deja de manifiesto por parte de la líder del equipo de auditoría, que el ejercicio corresponde a un apoyo institucional, por lo tanto, los referentes procederán a realizar la asesoría correspondiente de las cuales dejarán las observaciones para que la IPS las tenga en cuenta para garantizar el cumplimiento de los estándares. Se Anexan soportes de algunos servicios. 3. La actividad se desarrolló durante todo el día y se deja como fecha tentativa de seguimiento el 26 de mayo 2022. 4. Se realiza Capacitación a los equipos de autoevaluación y se socializa la estrategia para adelantar el proceso, se anexa soportes de asistencias de articulación proceso de autoevaluación del 21/04/2022, y 27/04/2022, se verifica constancia de habilitación del 01/04/2022 por parte de la Secretaría de Salud del Cesar. La revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:25
Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS32_%_HABILITACION.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:26
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS32_%_HABILITACION_ABRIL2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:32
Nombre: 2. CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REG, ESPECIAL 1 de abril.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:32
Nombre: 3. LISTA_ASISTENCIA_ACOMPAÑAMIENTO_PROCESO_HABILITACION.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:33
Nombre: 4. LISTA_ASISTENCIA_CAPACITACION_AUTOEVALUACION3100.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:33
Nombre: 5. ACTA_ACOMPAÑAMIENTO_UCIYSALUD MENTAL.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 06:33
Nombre: 6. ACTA_ACOMPAMIENTO_ESTANDAR_HISTORIA CLINICA.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 28/05/2022 11:15
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS32_%_HABILITACION_ABRIL2022_AJUSTADA.pdf	

Area: Seguridad Clínica

Línea de acción: Mejorar la seguridad clínica en la atención de los pacientes

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje de adherencia a guías prioritarias en maternidad: Código rojo, código azul, atención de parto, HIE, asfisia perinatal, sepsis obstétrica	67,720%	100,000%	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas **Fecha:** 21/05/2022 01:01

A corte del mes de abril de 2022, la entidad presenta como resultado del indicador de % de adherencia a las guías prioritarias en maternidad el 67,72%, lo cual respecto del mes inmediatamente anterior aumenta.

El bajo resultado corresponde a que no se hace evaluación a la totalidad de las guías objeto de seguimiento en el presente indicador, por tanto y como se informa en el reporte del mes inmediatamente anterior, se toman los correctivos y se programa la medición del indicador.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 19:25

En el mes de Abril de 2022, en la E.S.E., para el cumplimiento del indicador de Porcentaje de adherencia a guías prioritarias en maternidad: Código rojo, código azul, atención de parto, HIE, asfixia perinatal, sepsis obstétrica, se realizó evaluación a las siguientes guías: Código rojo, atención de parto, HIE y asfixia perinatal, obteniendo un resultado para el indicador de 67.72%, un poco superior al resultado obtenido en los últimos tres meses, pero aún no se logra cumplir con la meta. No se presentaron casos de código azul en la institución durante el mes de Abril de 2022, según indica la E.S.E. En cuanto a Código rojo, se presentó un caso de hemorragia pos parto, caso cuya historia clínica fue evaluada, obteniendo una adherencia de 96%, como acción de mejora la institución plantea Revisar Guía de hemorragia posparto – código rojo para su adopción institucional, realizar simulacros en código rojo a nivel institucional y realizar capacitación en hemorragia pos parto código rojo mes de mayo de 2022. En la evaluación de adherencia de la guía de atención del parto, en el mes de abril se obtuvo un resultado de 83.33% interpretada con una calificación como regular según escala empleada por la E.S.E., Para la muestra se parte del universo de 155 usuarias atendidas en el mes de Abril de 2022, y de acuerdo a la fórmula empleada por la institución el tamaño de la muestra fue de 11 historias clínicas. Como dato importante se evidencia que persiste hallazgo en criterio evaluado “Se utilizó analgesia epidural u obstétrica para el trabajo de parto”, lo que indica que no se ha logrado intervenir en el proceso de anestesiología y ginecoobstetricia en la atención del parto sin dolor. En cuanto a la guía de Hipertensión Inducida En El Embarazo, Para la muestra se parte del universo de once (11) usuarias atendidas en el mes de Abril de 2022, La muestra fue de 6 historias clínicas evaluadas, obteniéndose un resultado de 96% La evaluación de adherencia de la guía de asfixia perinatal, en el mes de Abril de 2022 tuvo un resultado de 100%. Indica la E.S.E. que se presentó un (1) caso de asfixia perinatal en el servicio de cuidados intensivos neonatal. Reporta la E.S.E. que No se presentaron casos de sepsis obstétrica en el mes de Abril de 2022 en el servicio de sala de partos y/u hospitalización obstétrica. Esta guía no fue evaluada por la E.S.E. Se acepta indicador condicionado a que efectivamente en el reporte de los indicadores del mes de Mayo de 2022 se evidencie la medición de adherencia de la totalidad de las guías prioritarias de maternidad.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:53

En el mes de Abril 2022, la ESE certifica como resultados de la medición del Porcentaje de adherencia a guías prioritarias en maternidad 67.72% como resultado por debajo de la meta establecida del 100%, y se evaluación 4 de las 6 guías, para el mes de reporte se establecieron 158 variables para un total de 107 variables evaluadas positivamente, se solicita a la ESE tener en cuenta para la adherencia de código rojo lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 en su anexos 5 y 6, asimismo, en la evaluación de la guía de atención del parto numeral 4.7 ATENCIÓN DEL PARTO, HIE: HIPERTENSION INDUCIDA EN EL EMBARAZO, ASFIXIA PERINATAL y SEPSIS OBSTÉTRICA, se verifican listados de asistencia al proceso de laboratorio clínico _ UCI neonatal, reunión de ginecoobstetricia, articulación RIA materno perinatal. A pesar de los avances relacionados, una vez validados los soportes se evidencia que la ESE no realizo la medición de las guías de código azul y sepsis obstétrica, no obstante, se reitera que de acuerdo con la información enviada en el mes de marzo se estableció el compromiso de su cumplimiento a partir del de mayo por lo tanto se reitera el cumplimiento a la medición de la adherencia de las diferentes guías mensualmente, así no se presenten casos objeto de la medición. Es parte de la Certificación la medición del cumplimiento o grado de avance de las variables de cada guía cuyo objeto es obtener un resultado definitivo de cumplimiento. ACEPTADO

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:47

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS33_
%_ADHERENCIA_GUIAS_MATERNIDA
D ABRIL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:51

Nombre: 1. ANALISIS INDICADOR IPS 33 GUIAS
MATERNAS ABRIL 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:51

Nombre: 2. ASFIXIA DEL NACIMIENTO MES DE
ABRIL 2022.xls

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:52

Nombre: 3. Evaluación de adherencia GPC
ASFIXIA PERINATAL ABRIL 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:52

Nombre: 4. Evaluación de adherencia GPC
ATENCIÓN DEL PARTO abril 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:52

Nombre: 5. Evaluación de adherencia GPC HIE
ABRIL 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:53

Nombre: 6. Evaluación adherencia GUIA CODIGO
ROJO_MANEJO HEMORRAGIA III
ABRIL 2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:53

Nombre: 7. LISTA DE CHEQUEO MANEJO
MINIMO DE HEMORRAGIA POSPARTO
ABRIL 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:55

Nombre: 8. NACIMIENTOS ABRIL 2022.xls

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:55

Nombre: 9. PRECLAMPSIA MES DE ABRIL
2022.xls

Porcentaje de adherencia a manual de buenas prácticas de esterilización	91,300%	100,000%	2
---	---------	----------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:13

Al corte del mes de abril de 2022, la medición del indicador refleja un resultado de 91,30% aplicando el consolidado de la lista de chequeo de adherencias a las buenas prácticas de esterilización; con relación a la línea de base y al mes inmediatamente anterior donde se obtuvo un porcentaje de adherencia del 89,4%, se mejora en el porcentaje de adherencia a las buenas prácticas de esterilización en un 1.9%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 19:53

En el mes de Abril de 2022, la E.S.E. en el indicador de Porcentaje de adherencia a manual de buenas prácticas de esterilización, obtuvo un resultado de 91.3%%, el cual es soportado en certificación de IPS. El Número de variables evaluadas positivamente acerca del manual de buenas prácticas fueron 42 y el Total de variables del manual de buenas prácticas de esterilización 46, datos soportados en el anexo 2 "LISTA_CHEQUEO_BPE_ABRIL2022". Este indicador no cuenta con línea base, y en los meses de enero y febrero fue reportado "Sin Dato". La meta establecida para la intervención es de 100%, la cual aún no se alcanza en el mes de Abril de 2022 pero si mejora su resultado respecto al mes de marzo, así como se amplía la el instrumento utilizado para la medición del indicador. Las variables que no tuvieron adherencia, están relacionadas con falta de señalización y rutas de evacuación de salida de emergencia, carencia de termohigrómetros, no se tienen registro de las calibraciones de los equipos que lo requieren y que no se verifican controles físicos, químicos del agua utilizada en el esterilizador. En el análisis del indicador, refiere la E.S.E. cumplimiento de acciones que habían quedado programadas desde el mes de marzo de 2022 como Adecuaciones en el área de lavado de manos y sensibilización al personal por medio de charlas educativas en el protocolo correspondiente; gestión para que se realice calibración de termohigrómetros, Se inicia la medición a partir del 22 de abril de la lista de verificación de la entrega y recibo de materiales, proceso de carga de esterilización, . También presenta la E.S.E. cronograma de capacitaciones en temas relacionados con buenas prácticas de esterilización y Se realiza medición de las cargas y los indicadores de esterilización por equipos. Se adjuntan pantallazos de asistencia o fotos como soportes. Presenta la E.S.E., en análisis del indicador Plan de Mejora que iniciaría a partir de mediados del mes de Mayo de 2022

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:53

Se realiza la verificación de la información remitida por la ESE, identificando que el resultado para el mes de Abril fue del 91.30%, evidenciando un avance en el indicador y acercándose a la meta establecida del 100%, el resultado obedece, según informa la ESE algunas actividades que permitieron avanzar y garantizar el cumplimiento normativo y de seguridad al paciente relacionados a continuación: 1. Adecuaciones en el área de lavado de manos y sensibilización al personal por medio de charlas educativas en el protocolo correspondiente. 2. Se solicita la revisión de los dos (2) termohigrómetro de la central que se encuentran inhabilitados (mala calibración) para lograr llevar un control de la temperatura y humedad en el área por turno, desde mantenimiento de biomédico define el daño total de estos y realiza el pedido de nuevos termohigrómetros a la espera de ser entregados 3. Se diseña plan de capacitación para ser implementado por el personal asistencial del grupo de instrumentadoras quirúrgicos y auxiliares de enfermería del servicio de central de esterilización, especificando responsables, en un tiempo estipulado de 3 meses, 4. Se socializó la actualización del proceso de esterilización de materiales e instrumental médico quirúrgico al personal de auxiliares de enfermería e instrumentadores quirúrgicos. 5. Se realizó resocialización en los temas de procesos de esterilización, rotulación y empaque de materiales a los servicios de UCI neonato, central de esterilización, cirugía programada, consulta externa y urgencia entre otras, las cuales serán objeto de validación y seguimiento, El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:10

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS34_
%_ADHERENCIA_BPESTERILIZACION.
pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:11

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS34_
%_ADHERENCIA_BPESTERILIZACION.
pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:12

Porcentaje de vigilancia de eventos adversos	95,650%	100,000%	3
--	---------	----------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:48

En el mes de abril se reportaron 23 Eventos adversos, de los cuales 22, se gestionaron, que corresponde a 95,65%. En el orden de ideas el Indicador durante el mes de abril subió en 11,65%, con relación al mes de marzo que fue en un 84%. Faltando por cumplir la meta en un 4,35%

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 20:26

De acuerdo a la certificación IPS, la E.S.E. para el mes de Abril de 2022, reportó 23 Eventos adversos, de los cuales 22, se gestionaron, lo que corresponde a 95.56%. Inicialmente se reportó un total de 42 eventos, los cuales se corroboran en anexo 2 "BASE DE DATOS ABRIL 2022". En análisis de indicador, la E.S.E. manifiesta que realizó análisis de cada uno de los casos reportados en la Matriz de base de seguimiento (Anexo 3), el cual no se evidencia. Concluye la E.S.E. que de los 42 eventos reportados 10 correspondieron a error/falla y 9 casos a incidente. Dejando así un total de 23 eventos adversos. Menciona la E.S.E. que tras llevar análisis de los eventos implementando protocolo de Londres y tras la gestión de los eventos 8 de ellos quedaron en estado cerrado, 7 parcialmente cerrados. No se tiene reporta información del estado de los demás eventos adversos. Indica la E.S.E. que Como evidencias se envían análisis realizados por los diferentes servicios: (ver anexo N°6), pero este soporte no fue adjuntado. En meses anteriores la E.S.E. aportó un anexo denominado Base de datos de Seguimiento a eventos adversos, en donde se desglosa y explica, por decirlo de alguna manera, cada una de las variables evaluadas tras aplicar el protocolo de Londres para el análisis de cada uno de los eventos, en esta ocasión la institución no aporta este insumo y a cambio se observa que adjunta 25 eventos (fallas, incidentes y eventos) en donde se evidencia el análisis con el protocolo de Londres pero que conlleva a que el trabajo de verificación de la información sea más complejo, demorado, no práctico, no permite verificar la totalidad del análisis de los eventos, contamina visualmente, dificulta la verificación de la información y la formulación de conclusiones. Se solicita adjuntar la base de datos con el registro y detalle de todos los eventos adversos, con los resultados del análisis de cada uno del protocolo de Londres, teniendo además en cuenta las orientaciones que la Superintendencia hizo frente al formato, relacionado con la descripción breve de las variables del protocolo.

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 16:21

Atendiendo las observaciones de la Revisoría Fiscal, se informa que el anexo N°6, base de seguimiento de eventos adversos por error involuntario no quedó cargada en plataforma, puede ser por falla al momento de cargar que no quedó guardada, por lo anterior se aporta la base, por favor tener en cuenta la base aportada el 27/05/2022 6:22:14 p. m.. Así mismo, se ajusta el documento análisis del indicador, el cual se aporta.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:54

La ESE informó que, durante el mes de Abril del 2022 se presentaron 23 eventos adversos de los cuales 22 fueron detectados y gestionados para un resultado del 95.65%, se verifica la base de eventos adversos remitida identificando la gestión y registro de los casos, dentro de la base se identifica la clasificación de estos de la siguiente manera: En el mes de abril se reportaron 23 Eventos adversos, de los cuales 22, se gestionaron, que corresponde a 95,65%. En el orden de ideas el Indicador durante el mes de abril subió en 11,65%, con relación al mes de marzo que fue en un 84%. Faltando por cumplir la meta en un 4,35%, asimismo, se verifican los 33 soportes adjuntos que incluyen los protocolos de Londres, consolidados de seguimiento y la base de datos de dinámica gerencial. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:14

Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS35_
%_VIGILANCIA_EA_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:15

Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS35_
%_EVENTOS ADVERSOS ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:15

Nombre: 2. BASE DE DATOS DINAMICA ABRIL
2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:15

Nombre: 3. ACTA No 004 COMITE DE SP-27-04-
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 20/05/2022 20:21

Nombre: 4.
EVIDENCIAS_SOCIALIZACION_B_PRÁ
CTICAS_TOMA_MUESTRA_EN_UCINE
ONATAL.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:21
Nombre: 5. SOCIALIZACION TOMA DE MUESTRA UCI NEONATAL ABRIL2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:30
Nombre: EA BIENVENIDA GARCIA DE MAESTRE (UPP).COMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:30
Nombre: EA CARMEN DELIA GONZALEZ ORDOÑEZ.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:31
Nombre: EA DAGOBERTO ARRIETA HERNANDEZ UPP UCI.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:31
Nombre: EA ELIAS NAVARRRO RODRIGUEZ UPP UCI ADULTOS FEBRERO 2022 COMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:32
Nombre: EA ELIO JOSE MORA MIRANDA-UPP UCI ADULTOS ENERO 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:32
Nombre: EA HERNAN ALBERTO BARRIOS ATENCIO TRAUMA URETRALCOMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:33
Nombre: EA IGNACION FERMANDEZ-UPP UCI ENERO 2022 COMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:34
Nombre: EA JAIDER ALFONSO ALVAREZ-UPP UCI ADULTOS ENERO 2022 COMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:34
Nombre: ERROR FALLA HIJO DE YESICA BEATRIZ ALFARO DORIA.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:38
Nombre: ERROR GENARO BULFO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:39
Nombre: ERROR MILAGROS CECAMORE COMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:40
Nombre: ERRORDAYANA CAROLINA MONTILLO TOMA DE MUESTRA COMPLETO.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:41
Nombre: Falla- Error HUGO FERNANDO MANOSALVA QUINTERO (1).pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:41
Nombre: Falla- Error WILMER ENRIQUE CANTILLO HERNANDEZ.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:42
Nombre: Falla-Error ELIAS NAVARRO RODRIGUEZ.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:42
Nombre: EA ELIO JOSE MORA MIRANDA-UPP UCI ADULTOS ENERO 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:43
Nombre: Falla-Error LEONARDO JOSE PIRELA SALAS UCI ENERO 2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 20/05/2022 20:43

Nombre: Falla-Error YELIMAR MARIA PORTILLO PACHECO.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:44	
Nombre: Falla-errorYHON MANUEL PIÑA PIÑA.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:44	
Nombre: Incidente Daniel Isacc Pereira de Angel.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:44	
Nombre: INCIDENTE HERNAD DAVIDE DELIMA SALCEDO-CAIDA SIN LESION.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:45	
Nombre: INCIDENTE JOSE DAVID OCHOA CABEZAS.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:45	
Nombre: INCIDENTE MARIANNA LICETH ROJAS CAIDA SIN DAÑO.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:46	
Nombre: INCIDENTE SONEIDA ESTHER REDONDO GARCIA UCI ABRIL 2022.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 20/05/2022 20:46	
Nombre: INCIDENTE YEISON EYES ABRIL 2022.pdf			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 27/05/2022 16:18	
Nombre: 6. CONSOLIDADO_BASE_SEGUIMIENTO _EVENTOS_ADVERSOS_GENERAL202 2.xlsm			
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas		Fecha: 27/05/2022 18:22	
Nombre: 6. CONSOLIDADO_BASE_SEGUIMIENTO _EVENTOS_ADVERSOS_GENERAL202 2.xlsm			

Tasa de mortalidad mayor a 48 horas	0,480%	0,510%	3
-------------------------------------	--------	--------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:34

En el mes abril de 2022, se registraron en la institución 1.859 egresos hospitalarios de los cuales el 0.48% (9) el estado al egreso es muerto después de 48 horas. La tasa de mortalidad mayor de 48 horas en abril de 2022 es de 0.48 muertes por 100 egresos. El consolidado enero – abril presenta un total de 4.447 egresos y 31 muertes mayor de 48 horas, lo que representa el 0.70% muertes mayores de 48 horas por cada 100 egresos hospitalarios.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 20:53

La Tasa de mortalidad mayor a 48 horas, en el mes de Abril de 2022, en la E.S.E., fue de 0.48 por cada 100 egresos. En certificación de IPS el Número total de muertes después de 48 horas en el período fue de 9, con un denominador de 1859 egresos en el período. Se observa cumplimiento de la meta del indicador, la cual está establecida hasta en 0.51, y es importante recordar que desde la línea base medida en noviembre de 2021 no se había alcanzado esta meta hasta ahora. La E.S.E. aporta anexo N°2 con relación de egresos hospitalarios muertos después de 48 horas, en donde se registran 9 eventos, lo cual es coherente con el reporte que realiza la institución. Presenta la E.S.E. análisis de cada una de las causas de mortalidad mayor de 48 horas presentadas en el mes de abril de 2022. Según Ruaf durante el mes de abril se registraron un total de 18 muertes de las cuales 9 se presentaron después de 48 horas de estancia hospitalaria, lo que corresponde al 50%. Adjunta la E.S.E. Anexo 3 "Mortalidad Abril Ruaf2 donde se evidencian los 18 casos de mortalidad. Del análisis de los casos la E.S.E. concluye entre otras que El 66.7% (6) de las muertes se presentaron en el sexo femenino, El 55.6% (5) de los pacientes eran mayores de 60 años, Se registro una muerte materna la cual se analizo en el comité de mortalidad maternal, el 100% de los pacientes (9) fallecieron por complicaciones propias a antecedentes de enfermedades crónicas

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:54

De acuerdo a la información relacionada en la certificación del indicador el resultado fue de 0.48% por lo tanto nuevamente se encuentra sobre la meta establecida de 0.51, en el mes se presentaron 1859 egresos para un total de nueve (9) muertes después de las 48 horas, se evidencia: soporte de dinámica gerencial de los egresos hospitalarios después de 48 horas, la ESE realizó la conclusión de los casos que se presentaron registrando: 1. En RUAF durante el mes de abril se registraron un total de 18 muertes de las cuales 9 se presentaron después de 48 horas de estancia hospitalaria, lo que corresponde al 50%. 2. Se registro una muerte materna la cual se analizó en el comité de mortalidad materna 3. El rango de edad de los pacientes es de 20 – 100 años, con un promedio de 64.6 años 4. El 66.7% (6) de las muertes se presentaron en el sexo femenino. 5. El 55.6% (5) de los pacientes eran mayores de 60 años, una vez validada la información se identifica que todos cuentan con la respectiva trazabilidad y están documentados. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:25
Nombre: 0. CERTIFICACION_IPS37_TASA_MORTALIDAD_MAYOR48HORAS_ABRIL2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:33
Nombre: 1. ANALISIS_INDICADOR_IPS37_TASA_MORTALIDAD_MAYOR48HORAS_ABRIL2022.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:33
Nombre: 2. Egresos hospitalarios muertos despues de 48 horas.pdf	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:33
Nombre: 3. Mortalidad abril RUAF.xlsx	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 00:33
Nombre: 4. Egresos hospitalarios mes de abril 2022.xls	

Tasa global de infección hospitalaria	0,728%	5,000%	3
---------------------------------------	--------	--------	---

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 21/05/2022 09:10
A corte del mes de abril de 2022, se presenta un resultado en infecciones hospitalarias del 2,46%, que corresponde a 11 infecciones asociadas a la salud detectadas en 446 egresos del periodo, que con relación al mes anterior aumenta, sin embargo, se mantiene dentro de la meta.	
Autor: Jose Alberto Henriquez David	Fecha: 26/05/2022 22:25
En el mes de Abril de 2022, en la E.S.E. se identificaron 11 casos de infecciones asociadas al cuidado de la salud del período, con un total de egresos del periodo de 446, lo cual arrojó una Tasa global de infección hospitalaria de 2.46%, de acuerdo a la certificación IPS expedida por la E.S.E. El indicador de Tasa global de infección hospitalaria, en la institución no cuenta con línea base, y empezó a medirse a partir del mes de febrero de 2022 y aunque en el mes de abril de 2022 aumentó su resultado aún se cumple con la meta la cual es 5% En análisis el indicador la E.S.E. reporta que “La base de datos del área de microbiología del laboratorio clínico, se presenta 65 cultivos positivos (Anexo # 2) pero al verificar se encuentra que en realidad fueron 67, de los cuales 12 se consideran Infecciones Asociadas a la Atención en Salud. Se solicita ajustar análisis de indicador incluyendo los cálculos de prevalencia mencionados por tipo de microorganismo identificado. Por otra parte según el anexo son 12 los casos de infecciones asociadas al cuidado de la salud en el periodo y no 11 como se indica en la certificación IPS; en análisis del indicador primero mencionan que son 12 casos y más adelante relatan que son 11. Se solicita también revisar y ajustar o justificar. Como soporte del denominador del indicador, que corresponde a Número total de egresos del período, llama la atención que la E.S.E. certifica 446 egresos, pero al revisar el soporte 4. “EGRESOS ABRIL POR EL ÁREA DE SISTEMAS” se evidencia un número mayor es decir 1653. Se declina indicador en tanto no se encuentra coherencia entre soportes y datos registrados para cálculo del indicador.	
Autor: Duver Dicson Vargas Rojas	Fecha: 28/05/2022 11:12
Atendiendo las observaciones de la Revisoría Fiscal, se realiza el ajuste de la certificación IPS39, análisis del indicador y resultado del indicador en plataforma toda vez que por error involuntario se tomo un dato errado por filtro de la base, por tanto se ajustó la base con la información exclusiva del mes de abril de 2022.	
Autor: Jose Alberto Henriquez David	Fecha: 28/05/2022 11:53

Adjunta la E.S.E. Certificación IPS39, análisis del indicador ajustados, anexo 2 "CONDENSADO DE ANÁLISIS DE HISTORIAS CULTIVOS POSITIVOS MES ABRIL AJUSTADA" Y Anexo 4 "EGRESOS ABRIL POR EL ÁREA DE SISTEMAS_AJUSTADA", en donde se reporta que fueron 11 el Número total de infecciones asociadas al cuidado de la salud del período, frente a un total de egresos del período de 1512. Así las cosas, la Tasa global de infección hospitalaria para el mes de abril de 2022 fue de 0.72%, cumpliéndose con la meta establecida la cual es de hasta 5%. En análisis del indicador la E.S.E. refiere que en el mes se tuvieron 66 cultivos positivos, de los cuales 11 fueron atribuibles a la atención en salud luego de revisar cada historia clínica correspondiente, lo cual es coherente con reporte de Anexo 2 "CONDENSADO DE ANÁLISIS DE HISTORIAS CULTIVOS POSITIVOS MES ABRIL_AJUSTADA"; Los microorganismos aislados fueron: burkholderia cepacia complex (1 caso), enterobacter cloacae (2 casos), escherichia coli (1 caso), esthaphylococcus aureus (1 caso), klebsiella pneumoniae (2 casos), pseudomona aeruginosa (2 casos), pseudomona fluorecesns /putida (1 caso), staphylococcus hominis (1 caso).

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 07/06/2022 15:55

En la certificación del indicador para el mes de Abril se registran once (11) infecciones asociadas al cuidado de la salud con un resultado 0.728% de un total de egresos para el periodo de 1512, de acuerdo con el análisis remitido para este indicador la ESE menciona: La base de datos del área de microbiología del laboratorio clínico, nos presenta 66 cultivos positivos (Anexo # 2), durante la vigencia, de los cuales 11 se consideran Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, cuyo comportamiento de 16,67 %, de los cultivos positivos son IAAS, por lo tanto, también se consideran Eventos Adversos (aunque no reportados, no gestionados), sin embargo en el mes de mayo se reportaron para iniciar gestionar y analizar, ya que se identificaron al analizar las historias clínicas de los 66 pacientes que presentaron cultivo positivo (Anexo # 3 Condensado de cultivos positivos-análisis de la Historia clínica). Se evidencia un análisis descriptivo de los microorganismos, procesos de socialización frente a este indicador soportados con la socialización a 116 personas en prevención de IAAS, adicionalmente, mencionan que existe subregistro en la captura y seguimiento de los casos. El referente designado por la revisoría fiscal de la entidad deberá realizar el seguimiento estricto en campo a la correcta medición del indicador y a la verificación documental de las estrategias aplicadas por la Entidad. Se reitera la obligatoriedad de adjuntar el soporte de las actividades de monitoreo realizadas. ACEPTADO.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 09:08

Nombre: 0.
CERTIFICACION_IPS39_TASA_INFEC
CIONES_HOSPITALARIAS_ABRIL2022.
pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 09:08

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS39_TASA_I
NFECCION_HOSPITALARIA ABRIL
2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 09:08

Nombre: 2. CONDESADO DE ANALISIS DE
HISTORIAS CULTIVOS POSITIVOS
MES ABRIL.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 09:08

Nombre: 3. Cultivos mes de abril 2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 09:08

Nombre: 4. EGRESOS ABRIL POR EL AREA DE
SISTEMAS.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 09:09

Nombre: 5. EVALUACION PREVENCION IAAS
ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 28/05/2022 11:12

Nombre: 0.
CERTIFICACION_IPS39_TASA_INFEC
CIONES_HOSPITALARIAS_ABRIL2022
_AJUSTADA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 28/05/2022 11:12

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS39_TASA_I
NFECCION_HOSPITALARIA ABRIL
2022_AJUSTADA.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 28/05/2022 11:13

Nombre: 2. CONDESADO DE ANALISIS DE
HISTORIAS CULTIVOS POSITIVOS
MES ABRIL_AJUSTADA.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 28/05/2022 11:13

Nombre: 4. EGRESOS ABRIL POR EL AREA DE
SISTEMAS_AJUSTADA.xlsx

Componente: Tecnologías de Información Aplicadas a Salud

Area: Sistema Integrado de Información

Línea de acción: Implementar el sistema integrado de información

Indicador	Resultado	Estandar	Valoración
Porcentaje de implementación de los módulos del sistema integrado de información	7,000%	100,000%	1

Comentarios

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:16

Para el mes de abril el indicador da como resultado un 15% de ejecución en cumplimiento de las tareas programadas y realizadas para el mes y en general respecto del cumplimiento del indicador se mantiene un porcentaje de implementación de 7%, es importante indicar que este porcentaje es respecto de las actividades del cronograma, toda vez que la entidad cuenta con el sistema de información Dinámica Gerencia que se encuentra implementado en aproximadamente un 85%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 26/05/2022 22:42

Certifica la E.S.E. que, en el mes de Abril de 2022, el indicador de Porcentaje de implementación del sistema integrado de información tuvo un resultado de 15%, con 4 de actividades programadas en el periodo de las cuales se ejecutaron 2. Se observa que la E.S.E. promedia el porcentaje de cumplimiento de cada una de las 4 actividades programadas para obtener el resultado del indicador. Sin embargo, la fórmula establecida para el cálculo de este indicador corresponde a $\text{Actividades ejecutadas} \times 100 / \text{Actividades programadas}$, en ese orden de ideas el resultado presentado por la institución para este indicador no es coherente. En cuanto al cumplimiento acumulado, se acepta que se mantenga igual al mes anterior, es decir 7% porque en realidad no se cumplió con ninguna de las 4 actividades programadas en el mes, o se cumplió de forma parcial pero para la medición del indicador no se admiten parcialidades. El total de actividades programadas son 30 y al corte del mes de Abril solo se han ejecutado 2. Indica la E.S.E. que han sentido la necesidad de adquirir el soporte técnico de SYAC en la oficina de jurídica, y están a la espera de una propuesta económica por parte de la empresa desarrolladora, por lo que para el mes de mayo se espera ya contar con el servicio y poder desarrollar los puntos del cronograma y agilizar el cumplimiento de la meta propuesta para plan de acción

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 18:09

Atendiendo las observaciones de la Revisoría Fiscal, se informa que se ajusta el análisis del indicador dejando claridad que el porcentaje de implementación del sistema de información respecto de las actividades programadas en el cronograma de implementación corresponde al 7%.

Autor: Jose Alberto Henriquez David

Fecha: 28/05/2022 10:23

Presenta la .E.S.E análisis del indicador ajustado, en donde justifican que el porcentaje de implementación del sistema integrado de información se mantiene en 7% ya que las actividades programadas durante este periodo no fueron realizadas en un 100%, debido que se realizó una revisión de cada uno de los puntos con el ingeniero de soporte del hospital, donde se realizaron algunos cambios en el software para dar solución a los inconvenientes dando resultado nulo. Sustenta además la E.S.E. que se requiere que sea contratado el servicio de mantenimiento con la empresa desarrolladora del software SYAC, para continuar dándole cumplimiento al cronograma suscrito para plan de acción.

Autor: Diana Buitrago Ortega

Fecha: 12/06/2022 20:53

De acuerdo con certificación, observaciones y análisis del indicador, se registra un 7% de avance en la implementación del sistema de información según el plan formulado; sin embargo, no se precisa el ajuste del cronograma respecto a las actividades que no se ejecutaron y estaban programadas para marzo y abril de 2022.

Se acepta indicador condicionado y se requiere para el próximo reporte, el control y seguimiento al programa de implementación u optimización del sistema de información, no es claro qué parte de las actividades no ejecutadas (porcentaje inferior al 100%) no se desarrollaron, así como el ajuste al cronograma por el no cumplimiento de las que no se ejecutaron en marzo y abril de 2022, se debe llevar una mínima trazabilidad de su ejecución.

Se requiere ajustar certificación, la cual debe contener las actividades programadas en el período, para abril se anexa la misma información de marzo de 2022; según cronograma se observa para abril de 2022 la programación de 4 actividades, de las cuales no se ejecutó ninguna en su totalidad, lo cual debe reflejarse en la certificación.

Soportes

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:15

Nombre: 0.
IPS44_SISTEMAS_INFORMACION_AB
RIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:15

Nombre: 1.
ANALISIS_INDICADOR_IPS44_IMPL
ENTACION_ABRIL2022.pdf

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 21/05/2022 00:15

Nombre: 2.
CRONOGRAMA_ACTIVIDADES_IMPL
MENTACIÓN_SI_IPS44_ABRIL2022.xlsx

Autor: Duver Dicson Vargas Rojas

Fecha: 27/05/2022 18:08

Nombre: 1.

ANALISIS_INDICADOR_IPS44_IMPL
ENTACION_ABRIL2022_AJUSTADA.pdf
