

El Hospital Santa Rita de Cassia, es una entidad de primer nivel de atención ubicada en el Municipio de Distracción en La Guajira, ha proyectado su crecimiento y desarrollo como una entidad con Responsabilidad Social, alineando los principios y valores con la estrategia para generar resultados que impacten en el Paciente, trabajador, familias y comunidad en general basados en el cumplimiento de los preceptos institucionales, marco normativo y direccionamiento estratégico.

La gerencia en cabeza de la Dra. Nilza Chinchia Brito, realiza un trabajo justo, garantizando los derechos y deberes de los ciudadanos del Municipio, el cumplimiento de la normatividad vigente, desde la proyección del cumplimiento de los objetivos en 4 perspectivas; la de aprendizaje y crecimiento, perspectiva de procesos, perspectiva del usuario y su familia y perspectiva financiera.

1

En función de la Responsabilidad social y el compromiso de la alta gerencia, en medio de la pandemia que ha afectado la economía del País en general y en especial las del Departamento de La Guajira desde la vigencia 2020 hasta la fecha , se pudieron sacar adelante las metas de producción hospitalaria trazadas, la gestión de la cartera, se garantizó el empleo a personal de planta y contratistas indirectos, se mejoraron las infraestructuras de la sede principal y del puesto de salud de la Chorrera, se gestionó dotación de equipos biomédicos de última tecnología para la urgencia y sala de partos, se garantizaron las vacunas COVID y en esquema regular y se cancelaron los honorarios de empleados de planta y contratistas, de la mano se garantizaron los insumos de la prestación de servicios considerándose una gestión exitosa.

Además, se mejoro la prestación de servicios en zona rural garantizando más oportunidad llevando los servicios hasta el territorio, a través del equipo multidisciplinario de atención básica en salud se garantizó accesibilidad a los resguardos indígenas en Caicemapa, zona rural de la Chorrera, Buenavista, lo que se ve reflejado en los informes de producción de la entidad.

La sostenibilidad social la entendemos en el manejo del riesgo sobre todo en época de pandemia donde no hubo complicaciones en la salud de nuestro equipo de trabajo, se garantizó el pago para que nuestro equipo no sintiera el impacto negativo de la pandemia que afecto a miles de colombianos, y se garantizó la prestación de servicios las 24 horas de todos los días del año contribuyendo a la mejora del estado de salud de la población del Municipio.

Con la presentación de este informe de gestión la gerencia busca dar a conocer los avances obtenidos con las gestiones adelantadas para que los ciudadanos y otros grupos de interés obtengan con mayor facilidad información sobre la gestión y sus resultados, aumentando la legitimidad del ejercicio.

El hospital santa Rita de Cassia cuenta con varios mecanismos para dar información a los usuarios y demás grupos de interés como son; la página web www.hospitalsantaritadecassia.co y la red social de Facebook en la cuenta ESE Hospital Santa Rita de Cassia-Distracción. En la ESE hemos dispuesto el SIAU sistema de información y atención al usuario al servicio de la comunidad como mecanismo de escucha y el área de gestión de la calidad para interactuar con el cliente interno y externo.

Igualmente, la responsabilidad social de la empresa se basa también en la autosostenibilidad financiera para proyectar una organización sólida que genera empleo, desarrollo para prestación de Servicios de Salud.

Junta Directiva

Yesith Peralta

Alcalde

Hilda Gutiérrez Villero

Secretaria de Salud

Adolfo Luciano Manjarrez

Representante estamento científico

Luz Marina Fuentes

Representante estamento administrativo

Bladimir Rafael Peralta Vega

Representante de la alianza de usuarios

Nilza Chinchia González

Secretaria de Junta directiva

Presentado por:

Nilza Chinchia González.

gerente

marzo 2022

OBJETIVO:

- ✓ Presentar un informe de gestión gerencial del periodo 2021.
- ✓ Facilitar el ejercicio del control social a la gestión pública.
- ✓ Contribuir al desarrollo de los principios constitucionales de transparencia, responsabilidad, eficacia, eficiencia e imparcialidad y participación ciudadana en el manejo de los recursos públicos.
- ✓ Constituir la estrategia en un espacio de interlocución directa entre los servidores públicos y la ciudadanía, trascendiendo el esquema de que esta es sólo una receptora pasiva de informes de gestión.

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN SALUD “hacer salud de calidad es mejorar lo básico que es garantizar una infraestructura digna por ello la gerencia adecua el área de urgencia y gestiona la dotación hospitalaria”



GESTION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS:

Durante la vigencia 2021, el hospital presto los servicios habilitados en el registro de prestadores del Departamento a los 17.112 habitantes del Municipio en la zona urbana en la sede principal de la entidad en la modalidad de atención presencial en los diferentes servicios ofertados como; consulta externa de medicina general, vacunación, promoción y mantenimiento de la salud, odontología, urgencias, hospitalización y sala de partos.

así mismo, en la zona rural en donde cuenta con 2 sedes o puestos de salud habilitados, uno en el corregimiento de Chorrera y otro en el corregimiento de Buenavista, se prestaron los servicios de salud durante la vigencia, apoyados con el equipo de atención básica extramural institucional garantizando así el cumplimiento de los contratos con las diferentes EPS y el convenio SGP con la alcaldía Municipal.

URGENCIAS:

el área de urgencias estaba deteriorada y no cumplía con los estándares de habilitación por lo cual se hizo una intervención en pisos, paredes y techos, además de gestionar la adquisición de equipamiento biomédico de última tecnología para mejorar la calidad del servicio.



así mismo pensando en garantizar la salud con dignidad a los habitantes del Municipio de Distracción se realizó adecuación y mantenimiento al puesto de salud de la chorrera que se encontraba en muy malas condiciones.



tal como se evidencia en las fotografías las condiciones para la prestación de servicios no garantizaban ni la calidad ni la seguridad en la atención a los pacientes.

En las nuevas instalaciones del puesto de salud se garantiza la calidad al mejorar la infraestructura y la seguridad de los pacientes con la nueva dotación y el equipo extramural en el territorio.



en el caso del segundo puesto de salud habilitado por el hospital ya fue radicado el proyecto en el Ministerio de la salud y se encuentra a espera de asignación de recursos.

GESTION EN VACUNACION.

Durante la pandemia se trabajó para mantener el esquema regular de vacunación en coberturas útiles un logro alcanzado por primera vez en los últimos 10 años para el Municipio de Distracción, además al iniciar la vacunación contra COVID-19 la entidad no solo adecuo una carpa exclusiva para evitar contagios sino también para agilizar el proceso de vacunación.

COBERTURAS DE VACUANCION 2021 BIOLÓGICOS TRAZADOREZ		
	BIOLÓGICOS TRAZADOREZ	PORCENTAJE DE COBERTURA
MENOR DE UN AÑO	BCG	88.4
	PRIMERA DE PENTAVALENTE	98.8
	PRIMERA DE ANTIPOLIO INACTIVO	98.4
	TERCERAS DE PENTAVALENTE	98.4
	TERCERA DE ANTIPOLIO INACTIVO	98.4
	TRIPLE VIRAL	84.3
NIÑOS DE UN AÑO	NEUMOCOCO	100
	HEPATITIS A	83.1
	D.P.T	76.8
NIÑOS DE 5 AÑOS	TRIPLE VIRAL	79.4



INFORME DE GESTION 2021 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA- DISTRACCION



A través del equipo de vacunación se trabajó arduamente para alcanzar coberturas útiles en vacunación COVID, lo que permite garantizar la disminución del impacto de la COVID 19 en la salud de los habitantes del Municipio después de tantas perdidas en los picos más altos.

PLAN DE VACUNACION CONTRA COVID-19 AL 20 DE FEBRERO DE 2022

Codigo	Municipio	Población General Según Dane	Total Aplicadas Ira Ocas	%
44001	Riohacha	206.435	189.686	91,89
44035	Albania	33.066	26.614	80,49
44078	Barrancos	39.223	27.223	70,68
44090	Dibulla	43.026	26.337	61,21
44098	Distracción	14.522	13.328	91,86
44110	El Molino	8.099	9.074	112,56
44279	Fonseca	45.558	39.994	87,79
44328	Hato Nuevo	22.338	16.899	75,63
44420	La Laguna del Pilar	4.924	3.137	63,71
44490	Maicao	189.285	134.094	70,84
44590	Moravia	99.577	24.882	24,88
44650	San Juan del Cesar	50.213	34.876	69,45
44847	Urbía	194.450	63.651	32,78
44855	Uyuniá	11.517	10.316	89,57
44874	Villanueva	29.902	23.629	78,99
TOTAL		987.841	654.235	66,23

Fuente: Sistema de Información PAI

en vacunación COVID alcanzamos coberturas de 91,46% y el Municipio es uno de los indicados por resolución Nacional para el No uso de tapabocas en los espacios al aire libre.

INFORME DE GESTION 2021 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA- DISTRACCION



En los últimos años el hospital no ha tenido riesgo Financiero de ningún tipo lo que garantiza la prestación de servicios en el Municipio sin intervenciones del estado en el hospital de los habitantes de Distracción.

10

4409800335 - ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA DE DISTRACCIÓN - (LA GUAJIRA)

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO

Variable	Calificación
Año 2021 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2020 Suspendida por Artículo 6 Resolución 856 "hasta el termino de emergencia sanitaria."	No aplica
Año 2019 Resolución 1342 (con información cierre año 2018)	Sin riesgo
Año 2018 Resolución 2249 (con información cierre año 2017)	Sin riesgo
Año 2017 Resolución 1755 (con información cierre año 2016)	Sin riesgo
Año 2016 Resolución 2184 (con información cierre año 2015)	Sin riesgo
Año 2015 Resolución 1893 (con información cierre año 2014)	Sin riesgo
Año 2014 Resolución 2090 (con información cierre año 2013)	Riesgo alto
Año 2013 Resolución 1877 (con información cierre año 2012)	Riesgo alto
Año 2012 Resolución 2509 (con información cierre año 2011)	Riesgo bajo

Fuente: Ficha técnica SIHO 2022.

muy a pesar de la baja rotación de cartera causada por los atrasos en los pagos de EPS como Dusakawi, el hospital ha podido cumplir los compromisos adquiridos para su funcionamiento, logrando permanecer sin riesgo financiero durante los últimos años.

INGRESOS

la entidad tiene 2 conglomerados para generar los ingresos que son la venta de servicios y los aportes realizados por la Nación a través de los entes territoriales; siendo el 95% de los ingresos la venta de servicios de salud a los regímenes contributivo, subsidiado, SOAT, PIC y convenio de aportes del SGP.

INGRESOS RECONOCIDOS (miles de pesos corrientes)		
Variable	2021	2020
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	2.844.036,94	3.073.876,16
Total Venta de Servicios	2.587.644,71	2.637.876,92
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0
.....Régimen Subsidiado	1.658.182,98	1.572.758,01
.....Régimen Contributivo	485.594,7	714.692,42
Otras ventas de servicios	443.867,03	350.426,49
Aportes	246.727,48	316.339,01
Otros Ingresos	9.664,75	119.660,24
Cuentas por cobrar Otras vigencias	569.441,65	311.438,75
Ingreso Total Reconocido	3.403.813,84	3.385.314,91

Fuente: SIHO 2022

Para la vigencia 2021 a la entidad le fueron reconocidos \$3,403.813,94 entre venta de servicios y cuentas por cobrar de vigencias anteriores, observándose una disminución con respecto al año anterior debido a que durante la pandemia las EPS garantizaron el pago del 100% del giro directo a la red de prestadores, lo cual al disminuir la alerta sanitaria dejó de cumplirse y actualmente la rotación de la cartera tarda 210 días promedios lo que envejece las cuentas por cobrar acumulando la mayor cantidad en la gestión mayor de 60 días.

De esos ingresos reconocidos se logró recaudar el 67% incluyendo las vigencias anteriores, quedando un rezago de la vigencia tanto del régimen contributivo como el subsidiado.

INFORME DE GESTION 2021 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA- DISTRACCION

INGRESOS RECAUDADOS (miles de pesos corrientes)		
Variable	2021	2020
Ingreso Total Recaudado (Excluye CxC)	1.919.686,48	2.281.739,02
Total Venta de Servicios	1.685.666,12	1.870.939,78
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	0	0
.....Régimen Subsidiado	1.257.035,2	1.549.001,23
.....Régimen Contributivo	234.697,96	206.936,12
Otras ventas de servicios	193.932,97	115.002,43
Aportes	224.355,61	316.339,01
Otros Ingresos	9.664,75	94.460,24
Cuentas por cobrar Otras vigencias	0	311.438,75
Ingreso Total Recaudado	3.048.905,03	2.593.177,77

Fuente: SIHO 2022

Hubo una variación con respecto a los reconocimientos del año anterior observándose que paso el indicador general de estar en el 74% para el año 2020, a estar en el 67% para el año 2021, indicador que se vio afectado a expensas del Régimen subsidiado debido a que la EPSI DUSAKAWI no pago durante 10 meses de la vigencia y por ser una de las empresas responsable del pago con mas afiliados en el Municipio esto afecto notablemente el indicador de recaudo del régimen subsidiado pasando de esta para el año 2020 en el 98% a estar para la vigencia 2021 en el 75%.

RECAUDADOS / RECONOCIMIENTOS		
Variable	2021	2020
% de recaudos / reconocimientos	67,5	74,23
Total Venta de Servicios	65,14	70,93
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda		
.....Régimen Subsidiado	75,81	98,49
.....Régimen Contributivo	48,33	28,95
Otras ventas de servicios	43,69	32,82
Aportes	90,93	100
Otros Ingresos	100	78,94
Cuentas por cobrar Otras vigencias	0	100

Fuente: SIHO 2022

Al analizar los indicadores de equilibrio y eficiencia de la entidad; se evidencia que las estrategias de contención de gastos orientadas a disminuir los costos de insumos, reactivos y medicamentos de la operación corriente dieron resultados, además del aumento de la productividad del talento humano, lo que nos permitió ser más eficientes en el uso de los recursos lo que se vio reflejado en los indicadores de Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo (UVR) producida que se obtuvo una calificación de 5(0,37).

EQUILIBRIO Y EFICIENCIA		
Variable	2021	2020
Equilibrio presupuestal con reconocimiento	1,01	1,01
Equilibrio presupuestal con recaudo (Indicador 9 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,74	0,77
Equilibrio presupuestal con reconocimiento (Sin CXC y CXP)	1,02	1,2
Equilibrio presupuestal con recaudo (Sin CXC y CXP)	0,69	0,89
Ingreso reconocido por Venta de Servicios de Salud por UVR (\$)	12.609,84	21.967,59
Gasto de funcionamiento + de operación comercial y prestación de servicios por UVR \$ (Indicador 5 Anexo 2 Resolución 408 de 2018)	13.619,69	21.331,9
Gasto de personal por UVR (\$)	7.407,36	12.391,56

Fuente: SIHO 2022

la entidad mantuvo el equilibrio presupuestal con reconocimiento, pero no logro el equilibrio con recaudo debido a la baja rotación de la cartera.

GESTION FINANCIERA CARTERA Y PASIVOS

La ESE para el año 2021 No logro disminuir los pasivos pasando de tener \$ 775.330.43, a tener \$ 1,228.483,23 en la vigencia 2021 con una variación de 58,45% ocasionado por el bajo recaudo de la vigencia y la baja rotación de la cartera mayor a 160 días.

Sin embargo, las cuentas por pagar tuvieron una rotación de 129 días debido al esfuerzo realizado por la gerencia para cumplir los compromisos de las vigencias acumuladas y mantener actualizada la vigencia corriente.

Se puede observar que la cartera de la entidad es suficiente para pagar los compromisos adquiridos y aun mantener financieramente estable la operación hospitalaria, por lo cual se seguirá con las estrategias de cobro, recaudo y gestión de cartera para lograr el saneamiento de los pasivos de la entidad en la mayor proporción posible.



Fuente: SIHO.

GLOSAS:

se observa el aumento de las glosas definitivas de la entidad pasando de tener \$13.698.544 para el 2020 a tener \$29.649.406 para la vigencia 2021. lo que indica debilidades en los procesos de facturación y auditoria de la cuenta que se revisaran para implementar con oportunidad las medidas correctivas a que hubiere lugar.

2020 2021

Glosada Definitiva de la Vigencia	Glosada Definitiva de la Vigencia
13.698.544	29.649.406

Fuente: SIHO 2022

INFORME DE GESTION 2021 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA- DISTRACCION



PRODUCCION DE SERVICIOS:

La entidad ha venido optimizando la prestación de los servicios del portafolio de baja complejidad no solo a través de la adecuación y mantenimiento de la infraestructura para ofrecer un trato digno al usuario sino además en las capacidades para aumentar la productividad del talento humano para prestar mas y mejores servicios.

15

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS		
Variable	2021	2020
Camas de hospitalización	0	7
Total de egresos	45	41
Porcentaje Ocupacional	6,16	3,07
Promedio Dias Estancia	1,98	1,44
Giro Cama	0	5,86
Consultas Electivas	8.724	6.055
Consultas de medicina general urgentes realizadas	8.896	4.908
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	875	416
Numero de partos	13	18
% Partos por cesárea	0	0
Exámenes de laboratorio	7.462	8.313
Número de imágenes diagnósticas tomadas	1.437	752
Dosis de biológico aplicadas	13.902	7.021
Citologías cervicovaginales tomadas	1.608	1.33
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	2.767	1.399
Producción Equivalente UVR	205.208,33	120.080,37

Fuente: SIHO 2022

Al mejorar el confort de las habitaciones de hospitalización aumentaron los egreso hospitalarios y el porcentaje ocupacional pasando de tener 30% de ocupación para el año 2020 a tener 61% de ocupación para la vigencia 2021, la gestiones adelantadas para adecuar la infraestructura y la dotación con tecnología moderna las instalaciones además del talento humano comprometido han dado frutos y le han permitido a la entidad mayor capacidad resolutiva para resolver las causas básicas de salud de la población.

CALIDAD:

La entidad ha logrado establecer un sistema de gestión que garantiza los atributos de la calidad relacionados con accesibilidad, oportunidad y seguridad en la atención. por lo cual a través de la sede principal en zona urbana, los puestos de salud en la zonra rural y el equipo extramural se promueve el acceso a los servicios sin restricciones.

en cuanto a la oportunidad en la asignación de citas de medicina general y odontología están a 1 día lo que indica que todo aquel que solicita la atención la recibe oportunamente tanto en el área ambulatoria como en el servicio de urgencias.

en cuanto a los indicadores de seguridad de la atención se trabaja en la disminución de reingresos a los servicios por la misma causa, se disminuyeron los % de pacientes remitidos a otros centros demostrando capacidad resolutive y en cuanto a los partos se evidencia el aumento de las remisiones a la mediana complejidad, para lo cual se están estableciendo las estrategias de corrección inmediata.

CALIDAD DE ATENCIÓN (Indicadores Resolución 256 del año 2016)		
Variable	2021	2020
% pacientes atendidos por urgencias remitidos	11,522	20,049
Razón Pacientes remitidas para atencion de parto por partos atendidos	12,385	7,278
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Resolución 256 de 2016).	0,753	0,268
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas (Indicador 25, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	0,008	0,003
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general (Indicador 26, anexo 2 Resolución 408 de 2018)	1,001	1
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general	1,001	1,02
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como Triage 2 en el servicio de urgencias	17,066	16,153
Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	1	1

Fuente: SIHO 2022

SIAU GESTION PQRS:

En cuanto a la gestión realizada a las quejas, peticiones, reclamos y sugerencias presentadas a través de los diferentes canales como buzones de sugerencias, quejas por escrito a la gerencia y el SIAU, se gestionaron las 3 presentadas de manera formal, se investigaron las razones de los hechos y se elaboraron los planes de mejoramiento en el cual se pone en marcha la humanización de los servicios.

CONSOLIDADO DE QUEJAS Y RECLAMOS AÑO 2021									
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE LA QUEJA	FECHA DE RADICACION	FECHA DE LA RESPUESTA	SOLUCION A LA QUEJA	AREA DE LA QUEJA	MOTIVO DE LA QUEJA	TIPO DE RESPUESTA	RESPONSABLE
1	DUSAKAWI	11/03/2021	11/03/2021	12/03/2021	SI	AREA DE ECOGRAFIAS	MALA ATENCION	ESCRITA	SIAU
2	MARELIS SOLANO	18/03/2021	18/03/2021	23/03/2021	SI	AREA DE FACTURACION	MALA ATENCION	ESCRITA	SIAU
3	HOLLIBER BRITO	14/10/2021	22/10/2021	29/10/2021	SI	AREA DE PYM	MALA ATENCION	ESCRITA	SIAU

Fuente: SIAU

SATISFACCION DEL USUARIO:

Desde la oficina del SIAU se realizaron 792 encuestas a los usuarios de la diferentes EPS arrojando un 100% de satisfacción con los servicios ofertados por la ESE.

Pregunta	Respuesta
Número de usuarios que respondieron "muy buena" a la pregunta: "¿como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	792
Número de usuarios que respondieron "buena" a la pregunta: "¿como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	0
Número de usuarios que respondieron "regular" a la pregunta: "¿como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	0
Número de usuarios que respondieron "mala" a la pregunta: "¿como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	0
Número de usuarios que respondieron "muy mala" a la pregunta: "¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	0
Número de usuarios que no respondieron la pregunta: "¿Como calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?"	0
Número de usuarios que respondieron "definitivamente sí" a la pregunta: "¿ recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?"	792
Número de usuarios que respondieron "probablemente sí" a la pregunta: "¿ recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?"	0
Número de usuarios que respondieron "definitivamente no" a la pregunta: "¿ recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?"	0
Número de usuarios que respondieron "probablemente no" a la pregunta: "¿ recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?"	0
Número de usuarios que no respondieron la pregunta: "¿ recomendaría a sus familiares y amigos esta IPS?"	0

Fuente: SIAU

INDICADORES DE LA RESOLUCION 408 DE 2018

1. Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación.

INDICADOR 1	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR			
Mejoramiento continuo de la calidad aplicable a entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior.	Promedio de la calificación de la autoevaluación en la vigencia evaluada		2.5		1,40	
	/ Promedio de la calificación de la autoevaluación de la vigencia anterior.		1,79			
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Mayor o igual a 1,20	1,23	1,79	1,40			

La entidad mantiene el mejoramiento a través de la medición de los estándares de acreditación con el PAMEC (programa de mejoramiento continuo de la calidad) cuyo seguimiento se hace anualmente.

2. Efectividad en la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad.

INDICADOR 2	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR			
Efectividad en la auditoria para el Mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.	Relación del No. Acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas		8		80	
	No. Acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoria registrados en el PAMEC.		10			
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Mayor o igual a 0,90			80			

Fueron cerradas 8 acciones de mejoramiento durante la vigencia 2021, obteniéndose un porcentaje de cumplimiento del PAMEC del 80%.

3. Gestión de ejecución del plan de desarrollo.

El POA del PDI se realiza anualmente y ha venido mejorando su cumplimiento en las metas de procesos y de resultados en la medida que se fortalecen los ejes de infraestructura, dotación, insumos y procesos misionales de direccionamiento y financiero.

INDICADOR 3	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR				
Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo institucional.	No. metas del Plan Operativo Anual Cumplidas en la vigencia objeto de la evaluación.		69				
	No. Metas Plan Operativo Anual Programadas en la vigencia objeto de la evaluación.		74				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA					
		2020	2021	2022	2023	2024	
Mayor o igual a 0,90			0,94	0.93			

4. GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA: Riesgo Fiscal y Financiero.

19

INDICADOR 4	FORMULA	RESULTADO DEL INDICADOR				
Riesgo fiscal y financiero		SIN RIESGO FINANCIERO				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Sin riesgo		SIN RIESGO	SIN RIESGO			

5. Evolución del gasto por unidad de Valor Relativo producida.

INDICADOR 5	FORMULA	RESULTADO DEL INDICADOR				
Evolución del gasto por unidad de Valor Relativo producida	Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometidos en la vigencia objeto de la evaluación/ número de UVR producidas en la vigencia objeto de la evaluación / (gastos de funcionamiento y operación comercial, y prestación de servicios comprometidos en la vigencia anterior en valores constantes de la vigencia objeto de evaluación/ número de UVR producidas en la vigencia anterior)	13619.59				
		205208.33				
	21331.9					
	120080.37					
	(Gasto de funcionamiento y operación comercial y prestación de servicios comprometido en la vigencia anterior en valores constantes del año objeto de evaluación / número de UVR producidas en la vigencia anterior)]	0.37				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Mayor o igual 0,90			1.25	0.37		

monto frente a la vigencia anterior	Valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 dic. De la vigencia objeto de la evaluación- valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior.	323.446.505				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
0		2020	2021	2022	2023	2024
			119576962			

Con respecto a la vigencia anterior quedo un rezago de deuda al talento humano en la vigencia 2021 de \$ 119,576.962 debido a la falta de oportunidad en el pago de la EPS1 DUSAKAWI que solo pago 3 meses de esa vigencia.

8. Utilización de información de Registro individual de prestaciones (RIPS).

INDICADOR 8	FORMULA	RESULTADO DEL INDICADOR				
Utilización de información de Registro individual de prestaciones (RIPS)	Número de informes del análisis de la prestación de servicios de la ESE presentados a la junta directiva con base en RIPS de la vigencia objeto de evaluación. En el caso de instituciones clasificadas en primer nivel, el informe deberá contener la caracterización de la población capitada, teniendo en cuenta como mínimo, el perfil epidemiológico y las frecuencias de uso de los servicios.	4				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
4	0	2020	2021	2022	2023	2024
		4	4			

Los informes generados por los RIPS fueron presentados con oportunidad en la vigencia.

9. Resultado Equilibrio presupuestal con recaudo.

INFORME DE GESTION 2021 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA- DISTRACCION

INDICADOR 9	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR			
Resultado equilibrio presupuestal con recaudo	Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia objeto de evaluación, (incluye el valor recaudado de c x c de vigencias anteriores) /		304,890,503.00		0.74	
	valor de la ejecución de gastos comprometidos en la vigencia objeto de evaluación (incluye el valor comprometido de C x C de vigencias anteriores)		337277522			
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Mayor o igual a 1,0		0,77	0,74			

22

La entidad presenta bajo el indicador de equilibrio con recaudo, dado que esta sobrevive con la venta de servicios en mayor proporción y al no ser recaudada a venta de servicios se incumple en los pagos de los compromisos adquiridos y se convierte en desequilibrio de la salud de las finanzas institucionales. cabe resaltar que se han realizado todas las gestiones y se han aplicado diferentes estrategias de cobro sin encontrar los resultados esperados.

10. Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la Circular Única expedida por la Superintendencia Nacional de Salud o la norma que la sustituya.

INDICADOR 10	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR			
Oportunidad en la entrega del reporte de información en cumplimiento de la circular única expedida por la superintendencia nacional de salud o la norma que la sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente		NO CUMPLE			
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Cumplimiento dentro de los términos previstos	Extemporánea	NO CUMPLE	NO CUMPLE			

Incumplimiento en el cargo de uno de los archivos de la circular 030 genero el incumplimiento, por lo cual ya se tomaron las medidas correctivas.

11. Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2 capítulo 8 título 3 parte 5 de libro 2 del decreto 780 de 2016- decreto único reglamentario del sector salud protección social o la norma que la sustituya.

INDICADOR 11	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR			
Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 compilado en la sección 2 capítulo 8 título 3 parte 5 de libro 2 del decreto 780 de 2016- decreto único reglamentario del sector salud protección social o la norma que la sustituya	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente de la vigencia objeto de evaluación.		CUMPLIMIENTO DENTRO DE LOS TERMINOS PROVISTOS			
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Cumplimiento dentro de los términos previstos.	extemporánea	Cumplimiento dentro de los términos previstos.	Cumplimiento dentro de los términos previstos.			

Todos los informes fueron cargados con oportunidad en la plataforma SIHO, previa revisión por parte de la secretaria Departamental de la salud.

12. GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12.

INFORME DE GESTION 2021 ESE HOSPITAL SANTA RITA DE CASSIA- DISTRACCION

INDICADOR 21	FORMULA	RESULTADO DEL INDICADOR				
Proporción de Gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron al Programa del control Prenatal de la ESE a más tardar en la semana 12 de gestación en la vigencia objeto de evaluación.	86				
	Total, de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación.	100				
		86.00				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
Mayor o igual a 0,85						

24

Dentro de las rutas integrales de atención en salud se viene adelantando el mejoramiento y optimización de la atención a las maternas y al binomio madre e hijo lo cual ha venido mejorando en la entidad.

13. INCIDENCIA DE SIFILIS

INDICADOR 22	FORMULA	RESULTADO DEL INDICADOR				
Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE	Numero de Recién nacidos con diagnóstico de sífilis congénita en población atendida por la ESE en la vigencia objeto de evaluación.	0 casos				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA				
		2020	2021	2022	2023	2024
0		0	0			

al realizar el análisis de los 2 casos presentados en el mapa epidemiológico del Departamento se evidencia que las maternas corresponden a población extranjera sin control prenatal, por lo cual no pueden medir la gestión institucional en la prevención y manejo adecuado y oportuno de la sífilis congénita.

14. Evaluación de guías de manejo específico de atención de enfermedad hipertensiva.

INDICADOR 23	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR				
Evaluación de aplicación de Guía de manejo específico: Guía de atención de enfermedades hipertensivas	Numero de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estrictas de guía de atención de enfermedades hipertensivas adoptada por la ESE en la vigencia objeto de evaluación.		9		0.90		
	Total, historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnósticos hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.		10				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA					
		2020	2021	2022	2023	2024	
Mayor o igual a 0,90	0	93	0.90				

En las guías auditadas se encontró que el 90% del equipo de medicina general de la entidad se adhiere a las guías del ministerio de la salud adoptadas.

15. Evaluación de guía de manejo de crecimiento y desarrollo.

INDICADOR 24	FORMULA		RESULTADO DEL INDICADOR				
Evaluación de aplicación de guía de manejo de crecimiento y desarrollo	Numero de Historias Clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños y niñas menores de 10 años a quien se aplicó estrictamente la guía técnica para la detección temprana de alteraciones de crecimiento y desarrollo en la vigencia objeto de la evaluación.		9		0.90		
	Numero de historias clínicas de niños menores de 10 años incluidos en la muestra representativa a quienes se atendió en consulta de CYD en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.		10				
ESTANDAR PROPUESTO	LINEA DE BASE	LOGROS PARA LA VIGENCIA					
		2020	2021	2022	2023	2024	
Mayor o igual a 0,80	84		0.90				

en las rutas de atención a la primera infancia e infancia el equipo de PYM de la entidad aplican las guías de atención adoptadas en un 90% de adherencia.

PROYECTOS DE INVERSION DE REORGANIZACIÓN FÍSICO FUNCIONAL

Entre los logros en este aspecto se consiguió:

- ❖ Adecuación y dotación de carpa para vacunación COVID.
- ❖ Dotación de equipamiento biomédico para urgencias, hospitalización, sala de partos y puesto de salud de chorreras.
- ❖ Adecuación y mantenimiento al puesto de salud del corregimiento de chorreras.
- ❖ adecuación y mantenimiento al área de Urgencias.

26



CAPACITACIONES

Se realizaron las capacitaciones en protocolos de bioseguridad, seguridad del paciente.

BIENESTAR SOCIAL

Dentro de las actividades de bienestar social realizadas en la entidad estuvo la entrega de cajas navideñas al equipo colaborador y la conmemoración de días clásicos en la virtualidad.

¡Rendir cuentas mi deber, muchas gracias por permitirme servirles!

Nílza Chinchía González.

Gerente.

