



¡Corazón para Servir!



Informe de Gestión Rendición de Cuentas 2016



Calle 9 No. 15-25 PBX: 871 5907
FAX: 871 4415 - 871 4440 Call center: 8671425 - Línea Gratuita: 018000957878
Correo Institucional: Hospital.universitario@huhmp.gov.co
Facebook: ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
Twitter: @HUNeiva
www.huhmp.gov.co
Neiva - Huila - Colombia



VIGILADO Supersalud
Línea de atención al usuario: 6500870 Bogotá
Línea gratuita nacional: 018000910383

Informe de Gestión Rendición de Cuentas

Año 2016

JUNTA DIRECTIVA DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO “HERNANDO MONCALEANO PERDOMO” DE NEIVA

CARLOS JULIO GONZÁLEZ VILLA

Gobernador del Departamento del Huila
Presidente de la Junta Directiva

RODRIGO LARA SÁNCHEZ

Alcalde del Municipio de Neiva

YANID PAOLA MONTERO GARCÍA

Secretaria de Salud Departamental

JAIRO ANTONIO RODRÍGUEZ

Decano Facultad de Salud
Universidad Surcolombiana

ROLANDO MEDINA ROJAS

Representante Asociaciones Científicas

LUZ MARINA ARIAS VARGAS

Representante Trabajadores de la Salud

ANIBAL QUINO JAVELA

Representante de la Asociación de Usuarios

CARLOS FAJARDO RODRÍGUEZ

Representante de los Gremios de la Producción

CESAR AUGUSTO FARFÁN COLLAZOS

Revisor Fiscal

EQUIPO DIRECTIVO

JESÚS ANTONIO CASTRO VARGAS
Gerente

LILIANA TORRES LOZADA
Subgerente Administrativa

JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ
Subgerente Técnico Científico

DIOMEDES SALAMANCA VELAZCO
Subgerente Financiero

DIRLEY LOSADA PROAÑOS
Jefe de Oficina Asesora de Control Interno Disciplinario

MILLER LEÓN ROA
Jefe de Oficina Asesora Control Interno

SILVANO VARGAS CALDERÓN
Jefe de Oficina Talento Humano

NUBIA FALLA MORERA
Jefe Oficina Jurídica

MARLENY QUESADA LOSADA
Jefe Oficina Asesora de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional

EQUIPO DE APOYO LOGÍSTICO

LILIANA TORRES LOZADA
Subgerente Administrativa

MARLENY QUESADA LOSADA
Jefe Oficina Asesora de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional

ARIEL FERNANDO TOVAR MORERA
Asesor Gerencia

ODENIS ESPINOSA GAMBOA
Profesional Agremiada
Oficina de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional

MARÍA DEL PILAR ESQUIVEL SÁNCHEZ
Profesional Universitario
Oficina de Mercadeo y Comunicaciones

CARMEN ELENA TAFUR PERDOMO
Profesional Agremiada Oficina de Mercadeo y Comunicaciones



Presentación

La rendición de cuentas es la obligación legal y ética que tiene todo servidor público de informar y explicar las acciones a la ciudadanía, la cual tiene el derecho de conocer los resultados de la gestión en un periodo de tiempo determinado; ésto se soporta en el documento CONPES No. 3654 de 2010 y se orienta a consolidar una cultura de apertura informativa, transparencia y diálogo entre el Estado y los ciudadanos y cuenta con tres componentes básicos, los cuáles son: Información, Diálogo e Incentivos.

De esta manera me permito dar a conocer el presente documento que incluye el Informe de Gestión y Rendición de Cuentas, correspondiente a la vigencia 2016, desarrollado en tres grandes componentes como son: Gestión Financiera, Gestión Administrativa y Gestión Misional.

Un hecho importante a resaltar es que durante la vigencia 2016 se realizó la construcción, presentación y aprobación del nuevo Plan de Desarrollo para el periodo 2016-2020 “Corazón y Compromiso para Servir”, alineado al proceso de Acreditación Institucional y construido colectivamente con participación de todos los actores e involucrados en el desarrollo de la institución; de igual manera se realizó la revisión y actualización de la plataforma estratégica, la cual está representada en 7 componentes: Misión, Visión, Principios y Valores, Políticas Institucionales, Código de Ética, Código de Buen Gobierno y Objetivos Estratégicos que guiarán el desarrollo y transformación institucional en los próximos años.

A pesar de la crisis del sector salud y las dificultades en el pago de cartera por parte de las EPS, la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva goza de buenos indicadores financieros; al finalizar la vigencia 2016, se logró estar al día en pago de contratistas, proveedores, personal de planta y agremiado. El Hospital mantuvo la calificación generada por el Ministerio de Salud y Protección Social en SIN RIESGO por quinto año consecutivo, lo que le ha permitido ubicarse como el principal centro hospitalario de la región por grado de complejidad y estabilidad financiera.

Finalmente, resaltar que el hospital ejecutó inversiones en adecuación de infraestructura y mejoramiento de atención de usuarios por un valor de \$17.142 millones de pesos y dotación de equipos por un valor de \$1.133 millones de pesos.

JESÚS ANTONIO CASTRO VARGAS
Gerente

Direccionamiento Estratégico



PLATAFORMA ESTRATÉGICA 2016 - 2020

MISIÓN

Hospital Universitario confiable, humanizado y seguro; comprometido con su salud y la de su familia

VISIÓN

En el año 2020, nos consolidaremos como una institución de alta complejidad, reconocida a nivel regional y nacional por la calidad, seguridad y humanización de sus servicios, formación del Talento Humano, investigación en salud y responsabilidad social

PRINCIPIOS Y VALORES

- Calidad
- Compromiso
- Comunicación
- Equidad
- Honestidad
- Trabajo en Equipo
- Respeto
- Responsabilidad Social
- Solidaridad
- Transparencia
- Vocación de Servicio

POLÍTICAS INSTITUCIONALES

- Responsabilidad Social Empresaria
- Humanización y Buen Trato
- Gestión ambiental
- Seguridad del Paciente
- Gestión del Riesgo
- Gerencia del Ambiente Físico
- Calidad
- Comunicación
- Gestión de la Tecnología
- Educación Continuada e Investigación
- Seguridad y Confidencialidad de la Información y Gestión de las TIC's
- Seguridad y Salud en el Trabajo
- Gestión del Talento Humano
- Uso Racional de Antibióticos y Prevención de Infecciones



CÓDIGO DE ÉTICA

Este documento establece los lineamientos institucionales que orienta el comportamiento personal y laboral de los colaboradores, orientados al cumplimiento de la misión y la visión de la Organización.



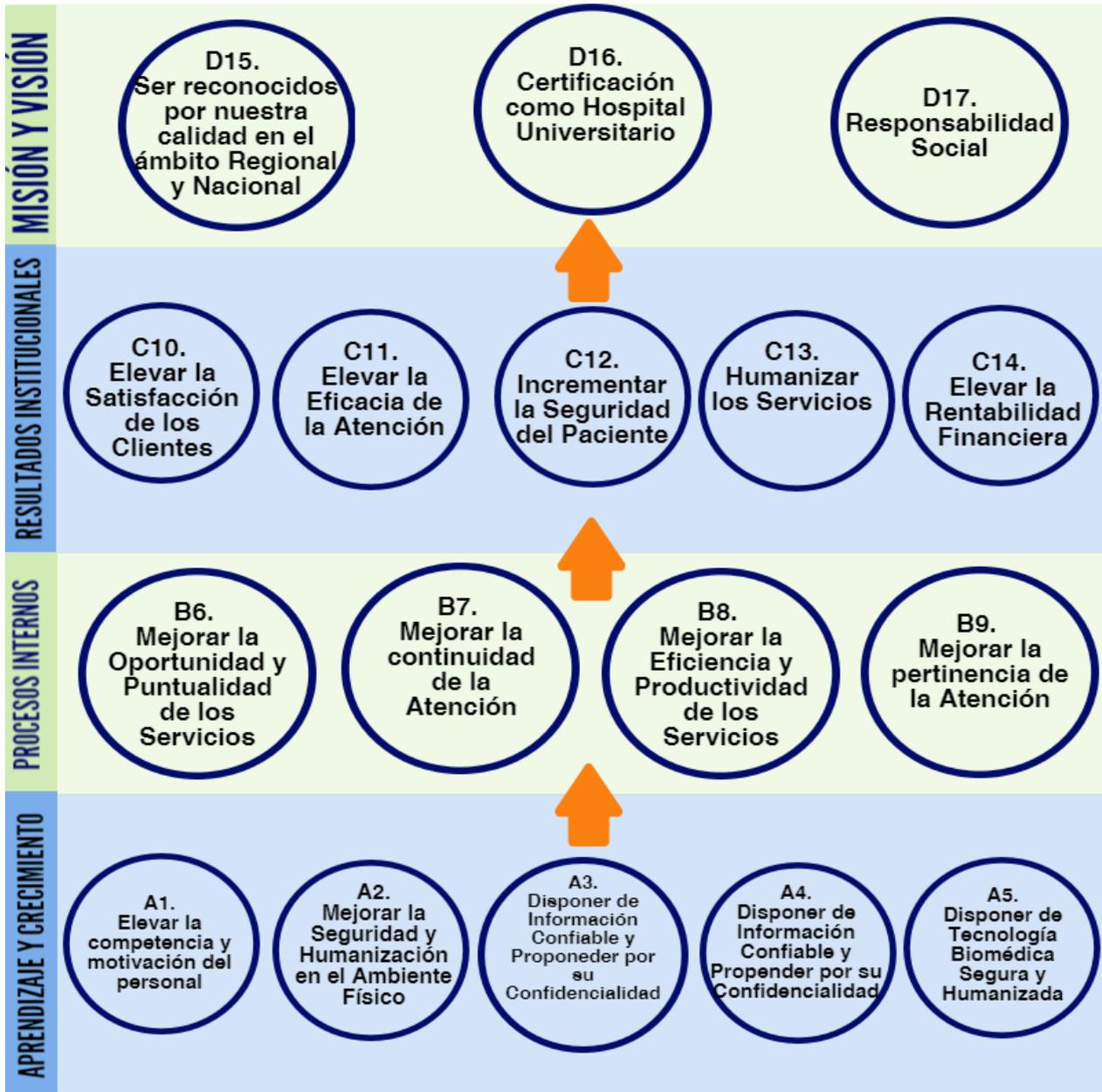
Así mismo, está enfocado a fortalecer la ética corporativa, personal, familiar y comunitaria, estimulando la vivencia de los valores de modo que la institución, sus servidores y usuarios se sientan movidos a cumplir sus deberes.

CÓDIGO DE BUEN GOBIERNO

Estructura, compila y articula las normas, políticas y prácticas de buen gobierno corporativo aplicables a la entidad, en especial por su carácter público; con el propósito de preservar la transparencia en la gestión institucional, la correcta administración y el control de los recursos, con lo cual se pretende generar mayor confianza y reconocimiento entre los clientes internos, externos, proveedores y compradores de servicios de salud; al igual que ser más competitivos en el medio.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Los 17 Objetivos Estratégicos están desarrollados en fichas técnicas y representados en el siguiente Mapa Estratégico, que contiene las estrategias, actividades, responsables, mecanismos de evaluación y seguimiento, orientados a agregar valor a los procesos institucionales:



El mapa estratégico del hospital adoptó el modelo de cuatro ejes Estratégicos o perspectivas representadas por: APRENDIZAJE Y CRECIMIENTO – PROCESOS INTERNOS – RESULTADOS INSTITUCIONALES – MISIÓN Y VISIÓN.

Gestión Financiera



1 INFORME FINANCIERO

Las políticas implementadas por parte del Ministerio de Salud y Protección Social no han reflejado una mayor liquidez para el sector, sin embargo, de acuerdo con los lineamientos dados por la Alta Gerencia, se siguen adelantando las gestiones pertinentes y necesarias para incrementar el recaudo de cartera y controlar el gasto de la Institución.

Muestra de lo anterior, el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Resolución 2184 del 27 de mayo de 2016, por medio de la cual se efectúa la categorización del riesgo de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial para la vigencia 2016, categorizó a la E.S.E. Hospital Universitario de Neiva SIN RIESGO.

A pesar de la crisis del sector, el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva goza de buenos indicadores financieros; al finalizar la vigencia 2016, se obtuvo una liquidez (Razón Corriente) del 5,83 un capital de trabajo de \$85.464 millones, superior al resultado de la vigencia anterior, un nivel de endeudamiento del 14,74%, un excedente operacional de \$2.211 millones, equivalente al 1,17% del total de los ingresos operacionales, contrario al 2015 en donde se obtuvo un déficit operacional de \$7.219 millones, esto en variación absoluta significa, una diferencia positiva por un valor aproximado de \$9.430 millones.

Se generó al finalizar la vigencia un excedente del ejercicio superior al del 2015 con un valor aproximado de \$6.473 millones que equivalen al 3,41% del total de los ingresos, se obtuvo un descuento por pronto pago de proveedores por valor de \$2.133 millones producto de la adecuada gestión del recaudo del efectivo, se dio cumplimiento al pago oportuno de nómina y es importante señalar, que al finalizar la vigencia las cuentas por pagar a proveedores registraron en promedio un vencimiento de 30 días.

Otro aspecto positivo para destacar en el año 2016, fue la disminución el déficit Fiscal que pasó de \$6.300 millones en el año 2015 a un déficit \$3.365 millones en el año 2016; por otra parte, el objetivo principal de elevar los índices de recaudo y facturación se cumplieron satisfactoriamente, nuestro recaudo de cartera pasó de \$126.106 millones en el 2015 a \$156.030 millones en el 2016, generando una variación absoluta de \$29.924 millones y una variación relativa del 24%; así mismo la facturación se incrementó en un 11,8% pasando de \$172.709 millones a \$193.182 millones entre 2015 y 2016.

Tabla No. 1: Clasificación Riesgo Fiscal y Financiero 2012 – 2016

E.S.E.	2012 Resolución N°2509	2013 Resolución N°1875	2014 Resolución N°2090	2015 Resolución N°1893	2016 Resolución N°2184
Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo	SIN RIESGO				

Fuente de información: Ministerio de Salud y Protección Social – Elaboración Propia.

Durante el 2016, los descuentos financieros obtenidos por pronto pago a nuestros proveedores fueron de \$2.133 millones. Es importante mencionar que, a pesar de la crisis del sector de la salud y el notable decrecimiento del recaudo, la presente administración ha garantizado el pago a proveedores de acuerdo a la política de pago de nuestra institución.

1.1 GESTIÓN CONTABLE

A continuación, se relaciona la estructura financiera de la institución, de la vigencia 2015 y 2016:

Gráfica No. 1: Balance General a 31 de diciembre de 2015 – 2016



Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en pesos.

La estructura financiera del Balance General a 31 de diciembre 2015-2016, de la E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, muestra la forma en que han sido financiados los activos. De acuerdo a las cifras registradas en el balance general con corte a diciembre de 2016 se puede observar que solo el 14,74% de los activos está representado en pasivos con terceros (Proveedores) y el 85,26% está respaldado por el patrimonio propio de la entidad.

Gráfica No. 2: Estado de Actividades a 31 de diciembre de 2016 – 2015



Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en pesos.

El excedente del ejercicio del 2016 por \$6.472.689.673 fue superior al generado al finalizar la vigencia 2015 por \$5.490.586.139, incremento representado en \$982.103.434 equivalente a 7,89%.

El excedente o déficit operacional del Hospital Universitario, generó un comportamiento muy importante pasando de una utilidad operacional negativa de \$7.219 millones a una Utilidad Operacional positiva de \$2.211 millones, en términos porcentuales pasamos de -4,28% a 1,17%; este comportamiento también se ve reflejado en nuestro excedente del ejercicio, al pasar en el 2015 con un excedente del ejercicio de \$5.491 millones a \$6.473 millones al finalizar el 2016, pasamos del 3,26% al 3,41%.

Tabla No. 2: Indicadores financieros 2015 – 2016

INDICADORES	2015	2016	Unidad
RENTABILIDAD			
Excedente o Déficit Operacional	-4,28%	1,17%	%
Excedente del Ejercicio	3,26%	3,41%	%
ENDEUDAMIENTO			
Corriente	6,83%	6,55%	%
No Corriente	7,95%	8,19%	%
Endeudamiento Total	14,77%	14,74%	%
LIQUIDÉZ			
Razón Corriente	4,68	5,83	Veces
Capital de Trabajo	66.161	85.464	Millones de pesos
EBITDA	31.891	38.253	Millones de pesos

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

Es importante manifestar que fueron totalmente superados todos los indicadores financieros con respecto al año anterior, el endeudamiento total de la institución disminuyó, pasando de 14,77% en 2015 a 14,74% en 2016, disminuyéndose notablemente el endeudamiento a largo plazo, lo anterior producto de la amortización del crédito de \$8.000 millones, suscrito con el Banco de Occidente para la construcción de la Torre Materno Infantil.

Por su parte, la razón corriente, entendida como la disponibilidad a corto plazo que tiene el Hospital para cubrir con las obligaciones del pasivo corriente, fue de 5,83, es decir, que, durante la vigencia, por cada peso de obligaciones de corto plazo, la institución cuenta con \$5,83 para respaldar dichas obligaciones con su activo corriente.

El capital de trabajo neto, entendido como la parte del activo corriente que está disponible para cubrir los gastos operacionales, una vez deducidas todas las obligaciones corrientes, al cierre de la vigencia fue de \$85.464 millones, registrando un incremento de \$19.303 millones entre 2015 y 2016.

Finalmente, el indicador EBITDA, se incrementó en 20% entre 2015 y 2016, lo que significa que la utilidad del Hospital, depurada y sin tener en cuenta intereses, impuestos, depreciaciones y amortizaciones pasó de \$31.891 millones a \$38.253 millones entre 2015 y 2016.

1.2 GESTIÓN DE PRESUPUESTO

Mediante el Acuerdo No. 001 de 2016 fue aprobada la desagregación del Presupuesto de Ingresos para la vigencia fiscal de 2016, el cual ascendió a \$178.218.000.000, con el Acuerdo No. 002 del 15 de marzo de 2016 se adiciona por \$6.477.548.303; luego los Acuerdos No. 006 del 2 de mayo se adiciona \$323.878.000, el Acuerdo No. 011 del 8 de septiembre de 2016 se adicionan \$11.360.000.000 y el No. 016 de 2016 se adiciona por valor de \$2.000.000.000, las adiciones equivalen al 11,05% con respecto al presupuesto inicial; determinándose así un presupuesto final de \$198.379.426.303.

Tabla No. 3: Presupuesto 2016

CONCEPTO	VALOR
Presupuesto Inicial Aprobado	178.218
Adiciones Vigancia 2016	20.161
TOTAL PRESUPUESTO A 31 DE DICIEMBRE DEL 2016	198.379

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

Comparativo presupuesto definitivo 2016 -2015

El presupuesto definitivo aprobado para las vigencias 2016 y 2015, arroja un incremento del 8,26% con respecto a la vigencia anterior, el incremento más significativo lo presenta los Aportes con un 1776,59%, las Cuentas por Cobrar de la vigencia anterior con un 26,94%, los Ingresos de Capital con un 18,45% y la Venta de Servicios con un 3,77%. Los rubros que presentan disminución corresponden a Otros Ingresos 22,27% y la Disponibilidad Inicial con un 35,17%.

Tabla No. 4: Comparativo Presupuesto 2016-2015

CONCEPTO	2016	2015	Variación Absoluta	Variación Relativa
Disponibilidad Inicial	16.328	25.184	-8.856	-35,17%
Venta de Servicios	91.035	87.732	3.303	3,76%
Cuentas por Cobrar	59.941	47.221	12.720	26,94%
Aportes	6.493	346	6.147	1.776,59%
Otros Ingresos Corrientes	4.527	5.824	-1.297	-22,27%
Ingresos de Capital	20.055	16.931	3.124	18,45%
Total	198.379	183.238	15.142	8,26%

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

Del presupuesto de Ingresos por valor de \$198.380 millones a 31 de Diciembre del 2016, el 45,9% correspondió a Venta de servicios con una asignación \$91.036 millones, continuado del 30,2% que corresponde a una valor de \$59.941 millones por concepto de Cuentas por cobrar vigencia anterior, el 10,1% corresponde a Ingresos de capital con \$20.055 millones, y en una menor proporción se encuentra la Disponibilidad inicial con un 8,24% (\$16.328 millones) aportes con el 3,27% (\$6.493 millones) y finalmente otros ingresos corrientes con un 2,28% (\$4.527 millones).

Tabla No. 5: Ejecución de Ingresos – Presupuesto – Causación – Recaudos

CONCEPTO	Presupuesto	Causación	%	Recaudos	%
Disponibilidad Inicial	16.328	16.328	6,6%	16.328	9,0%
Venta de Servicios	91.036	172.741	69,3%	104.360	57,7%
Cuentas por Cobrar	59.941	43.969	17,6%	43.969	24,3%
Aportes	6.493	6.493	2,6%	6.493	3,6%
Otros Ingresos Corrientes	4.527	1.390	0,6%	1.314	0,7%
Ingresos de Capital	20.054	8.323	3,3%	8.323	4,6%
TOTAL	198.379	249.244	100,0%	180.787	100,0%

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

Del total de ingresos causados, el 69,3% corresponde a venta de servicios, el 17,6% a Cuentas por cobrar- Vigencia Anterior, el 6,6% a la Disponibilidad Inicial, los Ingresos de Capital el 3,3%, los aportes el 2,6%, y otros ingresos corrientes el 0,6%. Los ingresos de acuerdo con la participación en el recaudo total corresponden a Venta de Servicios 57,7%, Cuentas por cobrar- Vigencia Anterior 24,3%, Disponibilidad Inicial el 9%, los Ingresos de Capital el 4,6%, los aportes el 3,6%, y otros ingresos corrientes el 0,7%.

Tabla No. 6: Comparativo de Recaudos vigencia 2016 – 2015

CONCEPTO	2,016	2,015	Variación Absoluta	Variación Relativa
Disponibilidad Inicial	16.328	25.184	-8.856	-35,2%
Venta de Servicios	104.360	78.531	25.829	32,9%
Cuentas por Cobrar	43.969	42.277	1.692	4,0%
Aportes	6.493	323	6.170	1.910,2%
Otros Ingresos Corrientes	1.314	8.037	-6.723	-83,7%
Ingresos de Capital	8.323	13.638	-5.315	-39,0%
TOTAL	180.787	167.990	12.797	7,6%

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

El recaudo general presenta un crecimiento del 7,6% con respecto a la vigencia anterior, el comportamiento del recaudo por concepto de Venta de Servicios es importante al alcanzar un 32,9% superior al recaudo del 2015, así mismo las Cuentas por Cobrar – vigencia anterior también presentan incremento de un 4% y los Aportes un 1910,2%. Los rubros que presentan disminución corresponden a Disponibilidad Inicial, otros Ingresos Corrientes e Ingresos de Capital con un 35,2%, 83,7% y 39% respectivamente.

Venta de servicios

La facturación causada por venta de servicios en orden de importancia corresponde a los siguientes regímenes: EPS S – Régimen Subsidiado 65,74%, EPS Régimen Contributivo 13,29%, Entidades de Régimen Especial 6,07%,

Vinculados – Prestación de Servicios el 4,61%, Vinculados – Aportes Patronales el 2,43%, Compañías de Seguros Accidentes de Tránsito 2,17%, IPS – Privadas el 2,05%, Fosyga – Reclamaciones ECAT el 0,78%, Compañías de Seguros – Planes de Salud el 0,73%, Empresas de Medicina Prepagada el 0,64%, Administradoras de Riesgos Laborales el 0,50%, los Particulares el 0,48%, los Usuarios Vinculados - Cuotas de Recuperación el 0,42% y las IPS Públicas el 0,10%.

Tabla No. 7: Ingresos Causados por tipo de Asegurador – Recaudos

CONCEPTO	Presupuesto	Causación	%	Recaudos	%
EPS-S - Régimen Subsidiado	55.619	113.559	65,74%	71.154	68,18%
EPS - Régimen Contributivo	12.058	22.950	13,29%	11.658	11,17%
Vinculados -Prestación de Servicios	2.636	7.967	4,61%	5.614	5,38%
Vinculados -Aportes Patronales	4.171	4.200	2,43%	4.200	4,02%
Fosyga -Reclamaciones - ECAT	726	1.349	0,78%	308	0,30%
Empresas de Medicina Prepagada	473	1.105	0,64%	713	0,68%
IPS Privadas	1.273	3.533	2,05%	1.809	1,73%
IPS Públicas	69	172	0,10%	159	0,15%
Compañías de Seguros - SOAT	3.884	3.744	2,17%	2.376	2,28%
Compañías de Seguros - Planes de Salud	232	1.260	0,73%	93	0,09%
Entidades de Régimen Especial	7.809	10.482	6,07%	4.169	3,99%
Administradoras de Riesgos Profesionales	495	869	0,50%	618	0,59%
Usuarios Vinculados - Cuotas de Recuperación	689	729	0,42%	674	0,65%
Particulares	902	822	0,48%	815	0,78%
TOTAL	91.036	172.741	100,0%	104.360	100,00%

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

El presupuesto definitivo de gastos para la vigencia 2016 presenta un incremento del 11,31% con respecto al presupuesto inicial, los incrementos corresponden a los Gastos de Inversión con un 42,1%, los Gastos de Funcionamiento un 9%, el Servicio de la Deuda 7,73% y los Gastos de Operación Comercial y de Prestación de Servicios un 7,11%.

Tabla No. 8: Presupuesto de Gastos Definitivo 2016

CONCEPTO	Apropiación Inicial	Modificaciones	Apropiación Final	Variación Relativa
Gastos de Funcionamiento	110.951	9.983	120.934	9,0%
Gastos de Operación Ccia. Y de Prestación de Servicios	49.811	3.540	53.351	7,11%
Servicio de la Deuda	2.069	160	2.229	7,73%
Gastos de Inversión	15.387	6.478	21.865	42,10%
TOTAL	178.218	20.161	198.379	11,31%

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

La distribución por tipo de gasto corresponde a Gastos Personal de Planta 12,3%, Servicios Personales Indirectos 32,6%, Gastos Generales Administrativos 2,3%, Gastos Generales Operativos 8,6%, Transferencias 1,2%, Gastos de Operación Comercial 25,4%, Servicio de la Deuda 1,1%, Gastos de Inversión el 5,1% y las Cuentas Por Pagar de la Vigencia Anterior el 11,4%.

El comportamiento presupuestal del HUN a 31 de diciembre del año 2016, presenta la siguiente situación:

Total Ingresos causados	\$249.244 millones
Total gastos comprometidos	\$184.151 millones
Superávit Presupuestal	\$65.093 millones

Si comparamos Recaudos vs Compromisos, la información es la siguiente:

Total Ingresos Recaudos	\$180.787 millones
Total gastos comprometidos	\$184.151 millones
Déficit Presupuestal	-\$ 3.364 millones

Por su parte, el resultado del equilibrio presupuestal con recaudos, entendido como la relación entre el valor de la Ejecución de Ingresos Totales Recaudados en la vigencia (incluye recaudo de Cuentas por Cobrar de vigencias anteriores (\$180.787 millones) y el Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo Cuentas por Pagar de vigencias anteriores (\$184.151 millones).

Equilibrio presupuestal = \$180.787 millones / \$184.151 millones = 0,98

El resultado del indicador muestra que el total recaudado por concepto de ingresos asumió durante la vigencia 2016, el 98% del total de gastos comprometidos, presentando un incremento al pasar de 0,96 en 2015 a 0,98 en 2016.

1.3 GESTIÓN DE CARTERA

La Cartera del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo es uno de los procesos que presenta mayor grado de dificultad, debido a que no es ajeno a la situación actual del Sistema General de Seguridad Social en Salud. A 31 de diciembre del 2016, las EPS nos adeudaban entre la facturación radicada y la pendiente por radicar la suma de **\$161.063 Millones de pesos**, que representa más del 80% del presupuesto final del año 2016.

Tabla No. 9. Edad de la cartera de facturación radicada a 31 de diciembre de 2016.

Edad	31 a 60	61 a 90	91 a 180	181 a 360	Mayor 360	Total Fact. Radicada	Fact. no radicada
Valor	\$ 17.742	\$ 13.559	\$ 23.860	\$ 20.144	\$ 71.638	\$ 146.943	\$ 14.120
%	12%	9%	16%	14%	49%	100%	

Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

El saldo de cartera a 31 de diciembre de 2016 fue de \$161.063 millones, incluyendo cartera no radicada.

Por su parte, el 32% de la cartera corresponde a entidades en proceso de liquidación que equivalen a \$47.249 millones, de los cuales Caprecom adeuda la suma de \$36.485 millones y Saludcoop \$8.680 millones.

Las entidades que se encuentran en programa de recuperación presentan un peso porcentual del total de la cartera del 19%, representado un valor de \$28.032 millones, de los cuales \$20.183 millones corresponden a Comfamiliar de Huila y \$6.874 millones a Asmet Salud.

Las entidades con cartera crítica y vigilancia especial que tiene un peso porcentual de 20% con un valor aproximado de \$29.681 millones son: Cafesalud, Comparta EPS y Coomeva entre otras, por último, tenemos entidades con cartera no crítica en las cuales se encuentran la Nueva EPS, Consorcio SAIP, Policía, Seccional de Sanidad del Huila, Dirección General de Sanidad Militar y Sanitas, entre otras.

1.4 GESTIÓN DE FACTURACIÓN

La facturación generada menos refacturación presentó un incremento del 11,23% entre 2015 y 2016, pasando de \$171.941 millones a \$191.253 millones generando una variación absoluta de \$19.312 millones.

Tabla No. 10: Facturación Generada mensual 2015 – 2016

FACTURACIÓN GENERADA ENERO A DICIEMBRE		
MES	2015	2016
ENERO	\$13.475	\$16.266
FEBRERO	\$12.291	\$15.847
MARZO	\$15.053	\$15.974
ABRIL	\$14.537	\$17.390
MAYO	\$14.300	\$15.379
JUNIO	\$13.329	\$16.470
JULIO	\$15.470	\$15.250
AGOSTO	\$15.086	\$18.232
SEPTIEMBRE	\$14.747	\$13.837
OCTUBRE	\$14.570	\$15.499
NOVIEMBRE	\$12.997	\$15.527
DICIEMBRE	\$16.087	\$15.582
TOTAL	\$171.941	\$191.253
INCREMENTO EN VALOR		\$19.312
INCREMENTO		11,23%

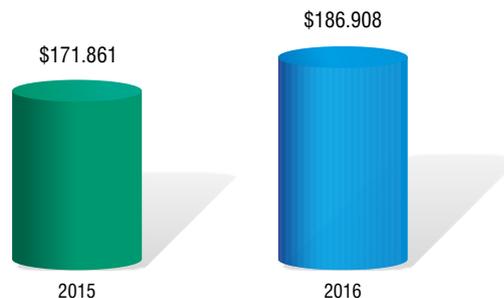
Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

Durante la vigencia 2016, los meses que presentaron mejor comportamiento fueron agosto con \$18.232 millones, abril con \$17.390 millones y junio con \$16.470 millones, y los meses en los que la facturación fue menor fueron septiembre con \$13.837 millones, julio \$15.250 millones y mayo con \$15.379 millones, para un promedio mensual de \$15.938 millones.

Por su parte, la facturación radicada tuvo un incremento del 8,77% al pasar de \$171.861 millones en 2015 a \$186.908 millones en 2016 con una variación absoluta de \$15.047 millones.

Gráfica No. 3: Facturación Radicada a 31 de diciembre 2015 – 2016

FACTURACIÓN RADICADA ENERO-DICIEMBRE



Fuente de información: Dinámica Gerencial. Elaboración Propia. Cifras en millones de pesos.

Gestión Administrativa



1 INFORME ADMINISTRATIVO

1.1 GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Durante la vigencia 2016 la Institución contó con personal altamente calificado tanto administrativo como asistencial discriminado de la siguiente manera;

Tabla No. 11: Relación de personal a 31 de diciembre 2016

NIVEL DE VINCULACIÓN	PERSONAL DE PLANTA	PERSONAL POR AGREMIACIÓN	TOTAL
Administrativo	125	149	274
Asistencial	240	1.060	1.300
TOTAL	365	1.209	1.574

Fuente: Oficina de Talento Humano.

De la misma manera y dando aplicabilidad a los compromisos de incentivar y motivar al personal, se realizó un gran esfuerzo de gestión administrativa y financiera, incorporando a la planta de la institución, quince funcionarios así:

Tabla No. 12: Vinculación de personal detallado durante la vigencia 2016

AÑO / NIVEL DE INCULACION.	TOTAL
Administrativo	7
Asistencial	8
TOTAL	15

Fuente: Oficina de Talento Humano.

De los quince nuevos funcionarios, diez se vincularon en provisionalidad y cinco de libre nombramiento y remoción.



Subgerente Técnico



Nombramiento de personal



Subgerente Financiero



Jefe Oficina de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional



Jefe Oficina Talento Humano



Jefe Oficina Control Interno Disciplinario

Es importante resaltar que la Oficina de Talento Humano logró conciliar con los fondos y administradoras de salud un saldo de **\$641.382.715** a favor de la E.S.E. Hospital Universitario durante esta vigencia.

Así mismo, se logró implementar en un **95%** el software Índigo Vie con el fin de obtener una información confiable y ágil a la hora de generar la nómina para el pago del personal de planta.

Apuntando al cumplimiento de las metas establecidas en el proceso de Acreditación, se ejecutaron actividades que impactaron positivamente al personal en busca de su bienestar laboral:

Tabla No. 13: Ejecución presupuestal actividades de Talento Humano

TIPO DE ACTIVIDADES	Nº ACTIVIDADES EJECUTADAS	VALOR PRESUPUESTO 2016	VALOR EJECUTADAS	% DE EJECUCIÓN
Bienestar Laboral	34	\$150.000.000	\$95.836.500	64%
Capacitación	51	\$107.411.939	\$94.688.924	88%
Seguridad y Salud en el Trabajo	80	\$28.000.000	\$12.417.455	44%

Fuente: Oficina de Talento Humano – Bienestar Laboral – Seguridad y Salud en el Trabajo.

Dentro de las actividades de impacto que se ejecutaron, se destacan algunas de las siguientes:



Acto de reconocimiento a funcionarios según tiempo de servicio



Programa de capacitación



Salida turística



Salida turística



Preparación del personal pre pensionado para el retiro laboral



Celebración de fechas especiales



Celebración de fechas especiales

1.2 INVERSIÓN TECNOLOGÍA BIOMÉDICA VIGENCIA 2016

Tabla No. 14: Equipos biomédicos

NOMBRE	MARCA	CANTIDAD	PROVEEDOR	RECURSOS	VALOR TOTAL
Máquinas de anestesia con monitor de signos vitales y gases (salas de cirugía)	Draguer	3	Draguer Colombia	Propios	\$805.426.280
Monitores de signo vitales básicos (recuperación salas de cirugía)	Nihon kondens	2	Amarey Nova Medical	Propios	\$22.875.200
Monitores de signos vitales con invasivas (uci pediátrica)	Nihon kondens	1	Amarey Nova Medical	Propios	\$23.242.920
Monitores de signo vitales con invasiva (recuperación salas de cirugía)	Nihon kondens	1	Amarey Nova Medical	Propios	\$13.090.600
Camillas de recuperación (salas de cirugía)	Stryker	5	Amarey Nova Medical	Propios	\$71.775.000
Llamados de enfermería (Hospitalización 5 piso y VIP)	Intercall	2	Jhonny Fabián Sánchez	Propios	\$197.312.321
TOTAL INVERSIÓN					\$1.133.722.321

Fuente: Marlen Lisseth Medellín Ing. Biomédica HUN

MÁQUINAS DE ANESTESIA CON MONITOR PARA SALAS DE CIRUGÍA



Máquinas de anestesia Marca Drager Modelo Primus

MONITORES Y CAMILLAS PARA SALAS DE RECUPERACIÓN



Camilla Stryker Modelo 747



Monitor Marca Nihon Kondens Modelo Pvm-2703K

SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERÍA HOSPITALIZACIÓN 5 PISO Y VIP

Fuente: Marlen Lisseth Medellín - Ing. Biomédica HUN

1.3 INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA Y FUENTES DE FINANCIACIÓN**Tabla No. 15: Resumen de inversión en infraestructura 2016**

N° contrato	Objeto	Valor del contrato	Valor invertido 2016	Fuente
066-2016	Realizar obras de adecuación y remodelación para el mantenimiento correctivo y preventivo en diferentes áreas del HUN	\$ 697.950.540	\$ 697.950.540	Recursos propios
216-2016	Realizar obras de adecuación y remodelación para el mantenimiento correctivo y preventivo en diferentes áreas del HUN	\$ 1.377.542.753	\$ 1.377.542.753	Recursos propios
264-2015	Contratar a todo costo la adecuación, rehabilitación y recuperación de la infraestructura de transporte vertical de usuarios y personal para el HUN	\$ 1.310.922.853	\$ 971.051.668	Recursos propios
335-2014	Terminación de la construcción de la fase I para la torre materno infantil y de alta complejidad de la E.S.E. HUH	\$ 21.145.318.745	\$ 14.096.220.933	Recursos propios
Valor total			\$ 17.142.765.894	

Fuente: Sub Gerencia Administrativa

PROYECTOS DE INVERSIÓN 2016



1.4 PROYECTOS PRIORIZADOS EN LA VIGENCIA 2016

Tabla No. 16: Proyectos priorizados

NO.	NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR SOLICITADO DEPARTAMENTO/SGR OTRAS FUENTES	APORTE HOSPITAL	VALOR TOTAL DEL PROYECTO	ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO
1	Remodelación y ampliación de la Unidad Especial de Atención integral a pacientes con patologías Neuro psiquiátricas Agudas y Farmacodependencia en el HUN	\$ 19.888.798.836		\$ 19.888.798.836	A 31 de diciembre el proyecto radicado en el Ministerio de Salud y Protección Social, cuenta con pre aprobación de diseños arquitectónicos, estudios de ingeniería. El proyecto ya se encuentra listo para radicar en Secretaria de Salud para estudio y generación de viabilidad y concepto técnico.
2	Dotación con tecnología de punta de equipos biomédicos para la torre materno infantil del HUN	\$ 6.477.548.303		\$ 6.477.548.303	Proyecto aprobado por la OCAD Departamental mediante Acuerdo No. 10 de 2015, debido a la no terminación de la infraestructura de la Torre Materno Infantil, se decide que el proyecto no se ejecuta.
3	Adquisición de equipos para el servicio de Radiología e Imágenes Diagnósticas del HUN	\$ 3.105.900.000		\$ 3.105.900.000	Proyecto concertado con el servicio de Servicios Ambulatorios y de Imagenología para la adquisición de un equipo de rayos x de piso, un equipo de rayos x portátil y un tomógrafo de 64 cortes. Proyecto a radicarse en Secretaria de Salud Departamental del Huila
4	Construcción de la Terminación de la I Fase de la Torre Materno Infantil y de alta complejidad del HUN	\$ 31.957.466.074	\$ 1.681.971.899	\$ 33.639.437.973	Proyecto radicado en el Ministerio de Salud y Protección Social con radicado No. 201642300822932 con el fin de solicitar fuentes de financiación de financiación para la terminación de la torre materno infantil.
5	Adquisición de un Acelerador lineal para el servicio de Radioterapia del HUN		\$ 12.774.982.473	\$ 12.774.982.473	Proyecto correspondiente a la Unidad de Cáncer del HUN, se espera sea financiado mediante proceso de leasing financiero. Proyecto requiere ser viabilizado por la Secretaria de Salud del Huila.



Render Unidad Especial de Atención integral a pacientes con patologías Neuro psiquiátricas Agudas y Farmacodependencia del HUN

2 INFORME GENERAL DE CONTRATACIÓN VIGENCIA 2016

Tabla No. 17: Informe general de Contratación

PROCESO DE CONTRATACIÓN	TIPO DE CONTRATO	CONTRATOS SUSCRITOS	VALOR TOTAL CONTRATADO (Cifras en millones de pesos)
Convocatoria Pública	Prestación de servicios	3	\$8.426.006
Invitación simplificada	Compraventa	2	\$890.917
	Consultoría	1	\$343.700
	Obra	1	\$1.027.892
	Prestación de servicios	6	\$2.346.915
	Seguros	1	\$344.999
	Suministros	7	\$1.153.313
Contratación directa	Arrendamiento	10	\$322.095
	Compraventa	5	\$765.957
	Consultoría	9	\$579.160
	Obra	1	\$465.450
	Prestación de servicios	124	\$37.718.371
	Suministros	145	\$36.854.948
	Orden de compra y Orden de servicio (menor de 100 SMLMV)	434	\$7.377.913
TOTAL		749	\$98.617.636

Gestión Misional



3 ANÁLISIS DE PRODUCTIVIDAD HOSPITALARIA

3.1 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

3.1.1 Egresos:

EGRESOS	I	II	III	IV	Promedio
2012	1.515	1.576	1.541	1.478	1.527
2013	1.568	1.582	1.464	1.501	1.529
2014	1.534	1.438	1.381	1.414	1.442
2015	1.346	1.429	1.549	1.857	1.545
2016	2.056	2.014	1.967	1.838	1.969

Durante el 2015 y 2016 evidenciamos aumentos del 7.1% y 27.4% respectivamente al referenciarlo con las vigencias inmediatamente anteriores y representado en 1.545 y 1.969 egresos promedio mes.

3.1.2 PROMEDIO ESTANCIA:

ESTANCIA	I	II	III	IV	Promedio
2012	6,6	6,3	6,7	6,2	6,5
2013	5,5	5,7	5,8	5,2	5,6
2014	5,2	5,7	5,8	6,1	5,7
2015	5,7	6,0	5,3	4,9	5,5
2016	3,9	4,7	4,6	5,0	4,6

Para la vigencia 2016 se registra un aumento durante el II periodo de 3.9 a 4.7, posteriormente desciende a 4.6 en el III ciclo y culmina con un alza a 5.0 en el IV trimestre.

3.1.3 PORCENTAJE OCUPACIONAL:

% Ocupacional	I	II	III	IV	Promedio
2012	82%	86%	85%	86%	85%
2013	88%	87%	86%	82%	86%
2014	85%	89%	89%	88%	88%
2015	88%	92%	88%	90%	90%
2016	93%	91%	89%	90%	91%

Los promedios trimestrales en el 2016 muestran variaciones de 93%, 91%, 89% y 90% en los trimestres I, II, III y IV de análisis.

3.1.4 GIRO CAMA:

GIRO CAMA	I	II	III	IV	Promedio
2012	3,0	3,5	3,2	3,2	3,2
2013	3,5	3,7	3,5	3,7	3,6
2014	3,5	3,3	3,1	3,2	3,3
2015	3,1	3,2	3,4	4,2	3,5
2016	5,5	4,5	4,5	4,3	4,7

Durante la vigencia 2016 se registran promedios mes por trimestre de 5.5, 4.5, 4.5 y 4.3 en el I, II, III y IV respectivamente.

3.2 SERVICIOS AMBULATORIOS

3.2.1 Consultas Realizadas:

Consultas Realizadas	I	II	III	IV	Promedio
2012	8.803	8.557	8.251	6.445	8.014
2013	5.675	6.351	6.408	5.958	6.098
2014	7.078	6.341	7.288	6.612	6.830
2015	5.630	5.965	5.069	4.196	5.215
2016	5.592	5.925	6.467	5.301	5.821

Al analizar los promedios por trimestre durante el 2016 encontramos que en el periodo II se presenta un incremento de 333 consultas respecto al I periodo, que corresponde al 6% y del 9% en el III periodo con respecto al II. Para el cuarto ciclo se observa un descenso del 18% al bajar 1166 consultas respecto al periodo anterior.

3.2.2 Exámenes de Laboratorio:



Exámenes de Laboratorio	I	II	III	IV	Promedio
2012	45.870	46.027	41.849	38.076	42.956
2013	41.731	41.340	36.850	35.080	38.750
2014	40.555	38.626	37.500	31.319	37.000
2015	31.834	34.263	33.493	39.972	34.890
2016	42.299	40.833	37.549	34.092	38.693

En el 2016 se registra un incremento del 10.9% en comparación con la vigencia inmediatamente anterior, durante este último año se registran promedios mes por trimestres representados con descensos en el II trimestre del 3.4%, del 8% en el III y del 9.2% en el último ciclo de la vigencia.

3.2.3 Imágenes diagnósticas:



Imágenes Dx	I	II	III	IV	Promedio
2012	5.273	4.769	4.650	3.767	4.615
2013	4.664	4.965	4.658	4.185	4.618
2014	4.423	4.469	4.556	4.225	4.418
2015	4.518	4.714	4.241	4.837	4.578
2016	5.391	4.965	4.540	4.100	4.749

En la vigencia 2016 se evidencia un incremento del 3.7% con respecto al año inmediatamente anterior, en el cual se identifica en el comportamiento trimestral, disminuciones del 7.9% en el II trimestre, en III periodo del 8.5% y del 9.7% en el periodo cuarto del año.

3.2.4 Terapias:

Terapias	I	II	III	IV	Promedio
2012	13.472	13.487	13.890	13.057	13.477
2013	17.778	18.058	16.810	14.096	16.686
2014	13.925	14.035	17.013	16.772	15.436
2015	15.930	17.977	17.376	16.687	16.992
2016	16.634	18.346	16.539	17.132	17.163

En el 2016 del 1%, para esta última vigencia en el análisis trimestral encontramos que el promedio mes por periodo presentó un aumento del 10% en el II ciclo, en el III trimestre se presenta un descenso del 9.8% y en el IV se evidencia un alza del 3.5%.

3.2.5 Procedimientos de Banco de Sangre:

Banco de Sangre	I	II	III	IV	Promedio
2012	14.038	11.994	16.229	11.841	13.525
2013	12.034	14.086	13.961	11.679	12.940
2014	11.707	11.739	13.323	12.538	12.327
2015	12.740	12.674	13.069	13.800	13.071
2016	14.269	14.448	14.424	12.818	13.990

Para la vigencia 2016 en el comportamiento trimestral se presentaron los siguientes porcentajes, en el II trimestre un aumento del 1.2% y en el III y IV periodo bajas del 0.1% y 11% respectivamente.

3.2.6 Procedimientos de Patología:

Patología	I	II	III	IV	Promedio
2012	800	975	1.004	808	897
2013	816	756	737	673	746
2014	824	809	935	899	867
2015	749	785	869	896	825
2016	855	1.067	1.004	913	960

En el 2016 con un incremento del 16.3%, de acuerdo con los promedios trimestrales del último año en referencia se registra un acrecentamiento del 24.7% en el II corte, y para el III y IV periodo descensos del 5.9% y 9% respectivamente.

3.2.7 Procedimientos de Neurofisiología:

Neurofisiología	I	II	III	IV	Promedio
2012	273	494	932	826	631
2013	692	919	796	748	789
2014	816	492	753	676	684
2015	822	795	818	654	772
2016	795	884	810	703	798

En el 2016 se evidencia un incremento del 3.3% respecto a la vigencia anterior; al analizar el promedio mensual por trimestre de esta última vigencia se registra un aumento del 11% en el segundo periodo en comparación con el primero, y posteriores descensos del 8.3% y 13.2% en el tercero y cuarto respectivamente.

3.2.8 Procedimientos Unidad de Endoscopia:



Endoscopia	I	II	III	IV	Promedio
2012	353	310	269	225	289
2013	206	175	132	98	153
2014	145	116	134	150	136
2015	117	161	106	133	129
2016	172	157	130	112	143

Para el 2016 se observa un incremento de 10.8%, en el análisis de los promedios por trimestres de este último año observamos bajas del 8.7%, 17.1% y 13.8% en el II, III y IV ciclo respectivamente.

3.2.9 Procedimientos Cardiología No invasiva Endoscopia:

Ecocardiogramas:



Ecocardiogramas	I	II	III	IV	Promedio
2012	241	303	268	356	292
2013	308	334	336	262	310
2014	288	314	349	329	320
2015	281	345	307	322	314
2016	448	514	470	324	439

Termina el 2016 con un aumento del 39.8%, al analizar durante esta última vigencia los promedios por trimestres evidenciamos que para el II ciclo se presenta un aumento del 14.7% con respecto al periodo primero, seguido de bajas del 8.5% en el III y del 31% en el último corte.

3.3 Salas de Cirugía



Cx realizadas	I	II	III	IV	Promedio
2012	1.361	1.338	1.396	1.160	1.314
2013	1.130	1.212	1.217	1.135	1.173
2014	1.262	1.293	1.494	1.430	1.370
2015	1.265	1.352	1.151	1.179	1.237
2016	1.302	1.481	1.663	1.464	1.478

Finaliza el 2016 con un incremento del 19.4% vigencia para la cual se identifican promedios mensuales por trimestres con aumentos del 13.7% y 12.2% en el II y III ciclo respectivamente, seguido decrece un 11.9% en el cuarto periodo.

3.3.1 Sala de Partos

Partos	I	II	III	IV	Promedio
2012	159	186	186	178	177
2013	177	195	201	166	185
2014	179	183	186	173	180
2015	163	188	170	227	187
2016	330	307	256	156	262

En 2016 se evidencian incrementos del 3.8% y 40% respectivamente; para la última vigencia de análisis se identifican reducciones de 6.9%, 16% y 39% en los ciclos II, III y IV respectivamente.

3.4 Unidad de Trasplante Renal:



Trasplantes	I	II	III	IV	Total
2012	8	3	4	12	27
2013	6	3	8	11	28
2014	6	6	8	4	24
2015	6	2	10	8	26
2016	2	4	6	8	20

Al analizar el comportamiento por trimestres en el 2016 encontramos que el periodo de mayor producción fue el cuarto (8), seguido por el tercero (6), el segundo (4) y finalmente en el primero (2) se realizaron menos eventos.

3.5 Urgencias:

Urgencias	I	II	III	IV	Promedio
2012	1.213	1.266	1.254	1.208	1.235
2013	1.904	1.703	1.063	1.345	1.504
2014	1.488	1.034	1.085	1.118	1.181
2015	1.749	1.865	1.741	2.292	1.912
2016	2.613	2.281	2.276	2.317	2.372

En el 2016 evidenciamos reducciones del 12.7% y 0.2% en el segundo y tercer trimestre respectivamente, finalizando con un incremento del 1.8% en el último periodo de la vigencia.

Indicadores y Metas de Gestión



1 METAS E INDICADORES DE GESTIÓN

Tabla N° 18. Metas e Indicadores 2016

INDICADOR	ESTÁNDAR	LINEA BASE	RESULTADO 2015	RESULTADO 2016
Mejoramiento continuo de la Calidad para entidades no acreditadas con autoevaluación en la vigencia anterior	> 1,20	1	2.04	2,10
Efectividad en la auditoría para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.	≥ 0,90	0.67	0,91	0,91
Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional.	> 0,90	0.90	0,87	0,90
Riesgo fiscal y Financiero	SIN RIESGO	SIN CATEGORIZACIÓN	SIN RIESGO	SIN RIESGO
Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida (UVR)	< 0,90	1.42	1,22	0,97
Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios y variación de monto frente a la vigencia anterior	0	0-2.8 MILLONES	Cero (0), ó variación negativa	0
Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo	≥ 1,00	0.94	0,96	0,98
Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Hemorragias del III trimestre y trastornos hipertensivos en la gestación.	≥ 0,80	0.80	0,90	0,97
Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida.	≥ 0,80	0.80	0,97	0,92
Oportunidad en la realización de Apendicetomía	> 0,90	0.90	0,94	0,94
Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco- aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.	Cero o variación negativa	0	Cero (0), ó variación negativa	0
Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM)	> 0,90	0.90	0,94	0,98
Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria	> 0,90	0.90	0,92	0,94
Oportunidad en la atención de consulta de Pediatría	< 5 días	5	5	4
Oportunidad en la atención Ginecobstétrica	< 8 días	8	7	6
Oportunidad en la atención de Medicina Interna.	< 15 días	15	10	10

Fuente: Sistemas de Información Hospitalaria



4 ACREDITACIÓN

AVANCES EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN EN EL AÑO 2016

La institución replanteó el direccionamiento estratégico utilizando una metodología participativa, que convocó a los diferentes públicos de interés. Basados en el Direccionamiento construido se estableció el Plan de Desarrollo 2016-2020, enfocando sus objetivos estratégicos en el cumplimiento de estándares superiores de calidad. Reunión equipo de mejoramiento institucional sistémico.

Mesas de trabajo construcción Plataforma Estratégica



Conformación Equipos de Mejoramiento

Se inició la implementación del proceso organizacional del mejoramiento continuo a través del modelo de mejoramiento institucional, conformando los equipos en tres niveles de jerarquía, logrando el funcionamiento del 79% de los equipos primarios (19 de 24).



NIVEL
3



EQUIPO
MEJORAMIENTO
INSTITUCIONAL

NIVEL
2



EQUIPO
AUTOEVALUACIÓN

NIVEL
1



EQUIPO
PRIMARIO DE
MEJORAMIENTO



Programa de Seguridad del Paciente

El Programa de Seguridad del Paciente identificó e implementó 18 estrategias en la Institución, fortaleciendo su despliegue y estimulando la participación de todos los servicios.

Despliegue institucional del Programa de Seguridad y mediciones de cumplimiento



Programa de Promoción y Prevención “Cuidamos Tu Futuro”

Se diseñó y se dio inicio a la implementación del Programa de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, el cual va articulado con el modelo de atención, planeando desde el ingreso, la educación del usuario para su mejor recuperación y prevención de complicaciones.



Lanzamiento Estrategia “Cuidado a Cuidadores”



Declaratoria Institucional de Derechos y Deberes de los Usuarios

DERECHOS Y DEBERES

DE LOS USUARIOS

ACTUALIZACIÓN RESOLUCIÓN 0747 DE 2016

El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva garantiza a sus usuarios los siguientes derechos agrupados en cuatro categorías:

- SER INFORMADO
- RECIBIR ATENCIÓN CON CALIDAD
- PODER ELEGIR
- A QUE SE PROTEJA
- **SER INFORMADO SOBRE:**

1. Sus Derechos y Deberes.
2. Los procedimientos, servicios y trámites para ser atendido.
3. Los procedimientos y atención que recibirá, con sus respectivos riesgos y beneficios.
4. Los programas de promoción y prevención a los que tiene derecho.
5. Autocuidado.
6. Los cuidados en casa y trámites para continuar la atención.
7. Las normas y reglamentos del Hospital.
8. Los costos de la atención.

RECIBIR ATENCIÓN CON CALIDAD, ENTENDIDA CÓMO:

9. Ser atendido sin ningún tipo de discriminación. (raza, sexo o religión).
10. Atención de urgencias sin condicionamiento alguno.
11. La remisión oportuna a otras instituciones cuando lo requiera.
12. Garantizar la atención, protección y cuidado de las víctimas de maltrato.
13. El acceso sin restricción a la lactancia materna para los niños y niñas salvo, por restricción médica.
14. Una atención oportuna, segura, pertinente y eficaz.
15. Recibir tratamiento para aliviar o atenuar el dolor.
16. Una atención humanizada, respetando creencias y costumbres de los usuarios.
17. Contar en todo momento con la compañía de familiares, padres o cuidadores cuando las condiciones lo requieran.
18. Poder presentar reclamaciones y recibir una respuesta oportuna.
19. Tener la posibilidad de preguntar y ser escuchado.
20. Recibir un trato digno y humanizado luego de la muerte. (paciente y familia).

PODER ELEGIR:

21. Recibir o no apoyo espiritual o moral.
22. Participar o no en procesos de investigación.
23. Aceptar o rechazar el tratamiento propuesto para su enfermedad, luego de recibir la debida asesoría.
24. El profesional de su preferencia, siempre y cuando esté

- disponible en el Hospital.
25. Una segunda opinión calificada, de acuerdo con las posibilidades del Hospital.
26. La donación de órganos previo consentimiento.
27. Ser parte de la Asociación de Usuarios.
28. Morir dignamente.

A QUE SE PROTEJA:

29. Su historia clínica (Custodia y cuidado).
30. Su integridad física.
31. Sus pertenencias.

Los usuarios del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva tienen los siguientes Deberes para con la institución, los cuales han sido agrupados en Tres Categorías:

- CUMPLIR
- RESPETAR
- COMUNICAR

CUMPLIR CON:

1. Asistir oportunamente a las citas asignadas y avisar 24 horas antes en caso de no poder cumplir.
2. El cuidado de su salud y el de su comunidad.
3. Las recomendaciones e instrucciones dadas por el personal de salud.
4. Presentar la documentación necesaria para su atención.
5. Cancelar, cuando corresponda, los pagos que se generen por su atención.
6. Respetar y ajustarse a los reglamentos internos de la institución y servicios.
7. Cumplir con las normas para preservar el medio ambiente.

RESPETAR:

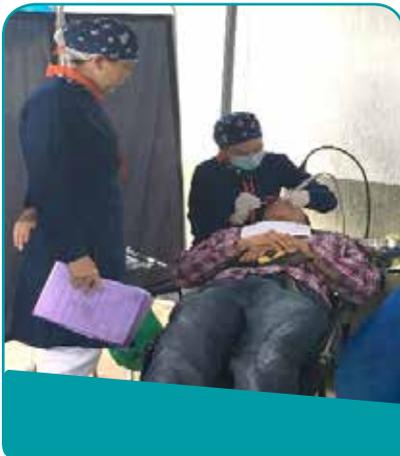
8. Dar un trato digno y respetuoso al personal de salud y a los demás pacientes.
9. Utilizar correctamente las instalaciones del Hospital y mantenerlas en buen estado.
10. Permitir la atención médica de los menores de edad (Ley de infancia Adolescencia Art 46 # 6).
11. Evitar y controlar comportamientos agresivos contra las personas que lo atienden.

COMUNICAR:

12. Suministrar información correcta y veraz sobre su enfermedad y demás aspectos administrativos (afiliación a sistema de salud entre otros).

Se revisó y ajustó la declaratoria institucional de derechos y deberes de los usuarios, haciéndola de más fácil comprensión para los colaboradores y usuarios, estableciendo mecanismos de despliegue al cliente interno y externo según iniciativas de cada servicio.

Jornada de Salud Oral y Tamizaje de Riesgo Cardiovascular



Programa de Humanización

Nuestro Programa de Humanización incluye los criterios exigidos por los estándares de acreditación, el cual fue socializado a todos los colaboradores, dando inicio a la implementación de las estrategias que conforman el Programa.



Gestión de Control Interno



Control Interno

5 GESTIÓN DE CONTROL INTERNO

ESTADÍSTICAS DE GESTIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO - ENERO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2016					
PROCESOS	AUDITORÍAS A PROCESOS	AUDITORÍAS ESPECIALES	SEGUIMIENTO A REQUERIMIENTOS	SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO DERIVADOS DE AUDITORÍAS INTERNAS	SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO DERIVADOS DE AUDITORÍAS DE ENTES DE CONTROL EXTERNOS
ESTRATÉGICOS	0	0	0	1	22/22 = 100%
MISIONALES	15	1	9	23	
APOYO	17	2	3	12	
EVALUACIÓN Y CONTROL	0	0	0	1	
TOTAL	32	3	12	37	
INFORMES REMITIDOS A CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	Actualmente se adelantan 18 procesos disciplinarios derivados de informes de la Oficina de Control Interno. A partir de Junio 28 de 2016, atendiendo lo solicitado mediante oficio OCID - 306, se continuó enviando copia de los informes de auditoría a la Oficina de Control Interno Disciplinario.				
INFORMES DE LEY	38				
SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO	Construido con 72 compromisos, se realizaron tres seguimientos de acuerdo con las fechas establecidas por la ley 1474 de 2011; con un nivel de cumplimiento del 94% en el componente de Mapa de Riesgos de Corrupción, 50% en el componente de Racionalización de Trámites, 100% en el de Rendición de Cuentas, 90% en el de Servicio al Ciudadano, 72% en el de Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información y 100% en el componente de Iniciativas Adicionales (Fortalecimiento en la divulgación del Código de Ética y Buen Gobierno).				
SEGUIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO M.E.C.I.	Construido con 92 actividades, realizamos dos seguimientos durante la vigencia 2016. El nivel de cumplimiento alcanzado fue del 99%.				
SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL	En coordinación con la Oficina de Planeación, Calidad y Desarrollo Institucional se actualizó la política y la metodología de administración de riesgos, capacitando al 100% de los líderes y equipos de apoyo de las dependencias administrativas y asistenciales.				
SEGUIMIENTO A DERECHOS DE PETICIÓN TRAMITADOS DESDE LAS OFICINAS JURÍDICA, S.I.A.U y TALENTO HUMANO.	Se realizó seguimiento a 73 de 170 Peticiones resueltas desde la Oficina Jurídica, a 116 de 2.513 de la Oficina S.I.A.U y a 16 de 63 de la Oficina de Talento Humano.				
EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS	En enero de 2016 se evaluaron 27 dependencias, con base en el Plan de Acción de la vigencia 2015; alcanzando un promedio institucional de cumplimiento del 92,4%. En enero de 2017, se evaluaron 32 dependencias.				
ASISTENCIA A COMITÉS INSTITUCIONALES	40				
SUBCOMITÉS DE AUTOCONTROL Y MEJORAMIENTO REALIZADOS AL INTERIOR DEL HOSPITAL	510				
ASISTENCIA A JORNADAS DE CAPACITACIÓN	40				
INFORME CONSOLIDADO DE CUMPLIMIENTO O ADHERENCIA DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS APROBADOS A NIVEL INSTITUCIONAL.	<p>1. Durante el año 2016; la oficina de Control Interno ha realizado auditoría a 32 procesos y procedimientos; de los cuales en ninguno se ha cumplido el procedimiento a cabalidad.</p> <p>2. De los 588 ítems de actividades, correspondientes a los 32 procesos y procedimientos, se evidenció un cumplimiento del 65%.</p> <p>3. Adicionalmente se evidenció que el porcentaje de cumplimiento de actividades de los 32 procesos y procedimientos fue el siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalmente cumple (70% al 99%): 14 auditorías. - Cumple Parcialmente (31% al 69%): 11 auditorías. - No cumple (Menos de 30%): 7 auditorías. 				

ESTADÍSTICAS DE GESTIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO - ENERO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2016				
PLANES DE MEJORAMIENTO SUSCRITOS CON LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL - CORTE A DICIEMBRE 31 DE 2016				
Nº.	PLAN DE MEJORAMIENTO	TOTAL HALLAZGOS SUSCRITOS	TOTAL HALLAZGOS SUBSANADOS	TOTAL HALLAZGOS PENDIENTES
1	Auditoría de Cuenta vigencia 2012.	14 (24 actividades)	14 (24 actividades)	0 - Cumplimiento del 100%
2	Evaluación Especial vigencia 2012 a Junio 30 de 2013.	28 (46 actividades)	27 (45 Actividades)	1 (1 Actividad) Cumplimiento del 98%
3	Auditoría Estados Financieros Vigencia 2014	26 (59 actividades)	16 (49 actividades)	10 (10 actividades) Cumplimiento del 83%
4	Auditoría de Cuenta Vigencia 2014	3 (7 actividades)	2 (6 actividades)	1 (1 actividad en ejecución) Cumplimiento: 86%.
5	Auditoría Regular Vigencia 2015 y Primer Trimestre de 2016	98 (114 actividades)	Plan de Mejoramiento suscrito y entregado en Enero 18 de 2017.	
PLANES DE MEJORAMIENTO SUSCRITOS CON LA SUPERSALUD - CORTE A DICIEMBRE 31 DE 2016				
1	Auditoría Integral Vigencias 2011, 2012 y Primer Trimestre 2013, Visita realizada en abril de 2014, Informe Final presentado en Diciembre de 2014	91 (140 actividades)	91 (140 actividades)	0 - Cumplimiento del 100%
2	Auditoría Integral Vigencia 2014 y Primer Semestre 2015, Visita realizada en octubre de 2015.	37 (47 actividades, con 54 indicadores)	32 (32 actividades, con 48 indicadores)	5 (Actividades, 6 indicadores) Cumplimiento del 89%
3	Auditoría al Servicio de Urgencias. Visita realizada en septiembre de 2014.	39 (45 actividades, 45 indicadores)	32 (38 actividades, 38 indicadores)	7 (7 actividades, 7 indicadores) Cumplimiento del 84%
4	Auditoría a la Oficina de Atención al Usuario. Visita realizada en septiembre de 2016.	8 (8 actividades, 8 indicadores)	Plan de mejoramiento suscrito y entregado en Enero 17 de 2017.	
PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNOS - VIGENCIA 2016				
64	Derivados de auditorías internas a procesos, procedimientos y especiales.	Con acciones vencidas, se realizó seguimiento a 35 planes de mejoramiento (243 actividades), 2 de ellos, con doble seguimiento; para un total de 37 seguimientos. Se cerraron 25 de ellos (204 actividades); quedando pendientes de seguimiento 10 planes (39 actividades). Los 29 planes restantes, serán sujeto de seguimiento en la vigencia 2017.		

Fuente: Oficina de Control Interno

Redes **Sociales**



- ✉ Correo Institucional: Hospital.universitario@huhmp.gov.co
- 📘 Facebook: ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo.
- 🐦 Twitter: @HUNeiva
- 🌐 www.huhmp.gov.co