



INFORME DE GESTIÓN 2014

TABLA DE CONTENIDO

2

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|---|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 3 |
| PLATAFORMA ESTRATÈGICA | 5 |
| FORTEACIMIENTO ATENCION AL PACIENTE | 6 |
| Apertura nuevos servicios..... | 6 |
| Farmacovigilancia y tecno vigilancia..... | 6 |
| Auditoria Médica | 7 |
| Capacitación personal misional | 8 |
| Equipos de Gimnasia al aire libre y parque infantil | 9 |
| Dotación servicios institucionales | 9 |
| Programa Infantil | 10 |
| Programa Hospital Día | 10 |
| | |
| FORTEACIMIENTO AMBIENTE FISICO | 12 |
| Medio Ambiente..... | 12 |
| Adecuación y mantenimiento de instalaciones..... | 16 |
| Brigada de emergencias | 20 |
| | |
| FORTEACIMIENTO BIENESTAR DE PERSONAL | 23 |
| Seguridad y Salud en el Trabajo..... | 25 |



| | |
|---|-----------|
| MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD | 26 |
| <i>Ejecución Plan de Auditorias</i> | <i>26</i> |
| <i>Sistema Gestión de Calidad</i> | <i>26</i> |
| <i>Sistema Único de Acreditación Seguridad y Salud en el Trabajo.....</i> | <i>27</i> |
| <i>Mejoramiento Sistemas</i> | <i>28</i> |
| <i>Gestión Jurídica</i> | <i>29</i> |
| | |
| PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | 31 |
| INDICADORES DE GESTIÓN | 34 |
| SANEAMIENTO CONTABLE..... | 41 |

INTRODUCCIÓN

4

En el año 2014 la Empresa Social del Estado Hospital Psiquiátrico San Camilo desarrolló acciones encaminadas a fortalecer su desarrollo misional en la atención a nuestros pacientes y a mejorar continuamente las gestión administrativa brindando soporte a su misión.

De acuerdo a lo anterior, me permito presentar la gestión desarrollada en la vigencia 2014, dando cumplimiento a los principios de eficacia, eficiencia, legalidad y transparencia que deben garantizar el quehacer público.

A continuación destacamos los logros de mayor relevancia en la vigencia 2014

PLATAFORMA ESTRATÉGICA

MISIÓN

5

La E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo de Bucaramanga, es una organización sostenible financiera y administrativamente, comprometida con la mejora continua de sus procesos y servicios, con más de 60 años de experiencia en la prestación especializada de servicios integrales de salud mental en el nororiente Colombiano.

Garantizamos un proceso de atención humanizada y segura al usuario y su familia por medio de talento humano con las más altas calidades éticas, con infraestructura y dotación apropiada, en un ambiente confortable y amigable con el entorno que facilita la recuperación de la salud mental a quienes servimos.

VISIÓN

La E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo de Bucaramanga se proyecta para el año 2016, como una institución prestadora de servicios integrales de salud mental con un modelo de atención centrada en el usuario y reconocida como entidad acreditada por contar con altos estándares de calidad a nivel nacional e internacional.

LINEAS DE ACCIÓN

1. *Fortalecimiento atención al paciente*
2. *Fortalecimiento ambiente físico*
3. *Fortalecimiento bienestar del personal*
4. *Mejoramiento de la calidad*
5. *Promoción y prevención*
6. *Saneamiento contable*

FORTECIMIENTO ATENCIÓN AL PACIENTE

En esta línea de acción se busca fortalecer la atención a nuestros pacientes, tratando de mejorar su atención médica y tratamiento, por medio de acciones que permitan el mejoramiento de instalaciones, nuevos servicios y fortalecimiento de las competencias del personal que labora en el área asistencial. Se desarrollaron acciones como:

6

APERTURA NUEVOS SERVICIOS

Como parte de la ampliación de los servicios prestados en la atención de servicios de salud mental, se realizó la apertura de dos nuevas unidades de servicios: Clínica Mujeres y una segunda unidad de Farmacodependencia (B).

FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

En el año 2014 se implementó el programa de farmacovigilancia y tecnovigilancia con el fin de gestionar los posibles problemas relacionados con el uso de medicamentos y dispositivos médicos, para lo que se adaptaron y adoptaron las guías de farmacovigilancia y tecnovigilancia, con sus respectivos formatos e instructivos que permiten el fácil reporte. Adicional a esto se implementó el procedimiento que describe las actividades necesarias para realizar el seguimiento a la farmacoterapia individual presentando los siguientes resultados.

| SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| SERVICIO | PACIENTES CON SEGUIMIENTO | PACIENTES CON EVENTOS ADVERSOS |
| A MUJERES | 32 | 3 |
| A HOMBRES | 39 | 0 |
| CLINICA M | 60 | 1 |
| CLINICA H | 64 | 0 |
| FARMACO A | 39 | 0 |
| FARMACO B | 29 | 0 |
| TOTAL | 262 | 4 |

Se le realizó seguimiento a 262 pacientes en los diferentes servicios de hospitalización presentando problemas relacionados con el uso de medicamentos en solo 4 de ellos se hizo el análisis de dichos eventos en sesión del comité de farmacovigilancia y tecnovigilancia, concluyendo que dichos eventos no podrían ser clasificados como reacciones adversas ya que se evidencio que los efectos presentados son considerados como secundarios y se deben esperar tras el uso de dichos medicamentos.

De igual forma, con el fin de dar cumplimiento al suministro de medicamentos se presenta la siguiente tabla.

| SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO | | | |
|--------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| SERVICIO | SOLICITUDES | TOTALMENTE | PARCIALMENTE |
| A MUJERES | 10.070 | 9.886 | 184 |
| A HOMBRES | 10.743 | 10.618 | 125 |
| CLINICA M | 5.058 | 4.915 | 143 |
| CLINICA H | 15.412 | 14.910 | 502 |
| FARMACO A | 6.787 | 6.673 | 114 |
| FARMACO B | 922 | 861 | 61 |
| CRONICOS H | 762 | 761 | 1 |
| CRONICOS M | 1.634 | 1.634 | 0 |
| INIMPUTABLES | 1.243 | 1.235 | 8 |
| UTI | 6.080 | 5.931 | 149 |
| TOTAL | 58.711 | 57.424 | 1.287 |

En esta gráfica se plasmaron las solicitudes de medicamentos efectuadas por los diferentes servicios de hospitalización, clasificando las solicitudes que fueron despachadas en forma parcial y en forma total. La razón del porque fueron parcialmente despachadas obedece a que en estas solicitudes se consideraban medicamentos que tenían como finalidad el tratar patologías de tipo orgánico que no están consideradas en la parte contractual, por lo que se procede a solicitar estos medicamentos a las respectivas familias.

AUDITORIA MÉDICA

En auditoria médica se llevó a cabo la evaluación de dos mil quinientas noventa y ocho (2598) historias clínicas, además se evaluación trescientos cincuenta (350) historias clínicas para determinar adherencia al tratamiento.

Como respuesta a las inquietudes de los usuarios de la institución, en el 2014 se dio respuesta a setenta tutelas de tipo asistencial, así como a veintisiete derechos de petición, todos dentro de los tiempos reglamentarios de estas figuras jurídicas.

CAPACITACIÓN PERSONAL MISIONAL

8

En los meses de **marzo a julio** se llevó a cabo en apoyo de la ARL Colmena un curso en el tema de “Reanimación del Paciente”, logrando que 24 enfermeros fueran certificados en esta competencia.



En los meses de marzo y abril ejecutó la estrategia **“Fortalecimiento del clima organizacional en los servicios de hospitalización y urgencias”**. Para esta actividad se realizaron cuatro (4) jornadas extramurales dirigidas al personal de enfermería, con una duración de ocho (8) horas cada una. Se manejaron temas de crecimiento personal, autoestima, relaciones interpersonales y trabajo en equipo entre otros. En total se beneficiaron cuarenta y cinco personas.

En el primer semestre se llevó a cabo la actualización de los protocolos de Seguridad del paciente, administración de medicamento, normas de bioseguridad, lavado de manos, recibo y entrega de turnos, riesgo de caída y sujeción mecánica. Esta actualización concluyó con la socialización a todo el personal de los servicios de la E.S.E.

En el segundo semestre del 2014 se realizaron capacitaciones al personal de enfermería en temas de patologías psiquiátrica como: trastorno afectivo bipolar y esquizofrenia.

En el mes de diciembre se realizaron actividades de socialización de la Política de Seguridad del Paciente, Deberes y derechos del paciente mental y Ruta de notificación del evento adverso. Lo anterior se desarrolló durante tres sesiones prácticas y se beneficiaron un total de cuarenta y cinco (45) funcionarios.

EQUIPOS DE GIMNASIA AL AIRE LIBRE Y PARQUE INFANTIL



9

Con el fin de mejorar las instalaciones para el desarrollo físico y esparcimiento de los pacientes, fueron adecuados dos espacios con gimnasios al aire libre, además de una zona de juegos infantiles adjunta al servicio infantil.

DOTACION SERVICIOS INSTITUCIONAL



En busca de una mejor la dotación de Equipos Biomédicos en los servicios institucionales, se realizó la adquisición de un Monitor de Signos Vitales, Equipos de Órganos, Desfibriladores, Amburesucitador, Flujometros, Laringoscopios, Fonendoscopios, Tensiómetros.



También semodernizó el servicio de lavandería del Hospital con la adquisición de una lavadora extractora industrial capacidad 60 libras, 6 velocidades y 9 ciclos de lavado y un Calentador Bosch Therm 8000S con capacidad de 30 Lts/Min.

Además se adquirió mobiliario tal como sillas plásticas, sillas tipo oficina, estantes, locker y demás implementos necesarios para el funcionamiento diario de los servicios y del área administrativa.

PROGRAMA INFANTIL

Con la colaboración y participación del todo el equipo terapéutico del programa infantil, el apoyo, consentimiento y aprobación de la Gerencia y demás dependencias de la institución, se celebró el DIA INTERNACIONAL DE LA NIÑEZ en el mes de Abril y el DIA DULCE DE LOS NIÑOS, en el mes de Octubre, en nuestras instalaciones. Las actividades estuvieron orientadas a fortalecer el vínculo afectivo y las relaciones intragrupales. Contamos con una asistencia promedio de 80 niños y niñas entre los 3 y los 12 años y 150 adultos como acompañantes, representados en padres, familiares o tutores. Se entregaron obsequios producto de donaciones se realizaron actividades lúdico recreativas, animación con payasos, show canino y se compartió refrigerio.



10

Celebración “Día internacional de la niñez” mes de abril



Celebración “Día dulce de los niños” mes de octubre

PROGRAMA HOSPITAL DIA

Programa HOSPITAL DE DIA es una modalidad de tratamiento intermedio entre la hospitalización total y la consulta externa, que a través de un equipo inter disciplinario busca mejorar la calidad de vida de los usuarios que sufren la enfermedad mental y otras patologías que pueden tener manifestaciones psiquiátricas, a través de un tratamiento integral (psiquiátrica, terapia ocupacional, enfermerita, psicología).

En la vigencia 2014 se desarrollaron un total de ciento cincuenta y cuatro (154) actividades de psicoeducación, terapia ocupacional y psicología de diferentes características, cuyo objetivo fue mejorar las habilidades psicosociales, cognitivas, interpersonales y comunicativas de los pacientes. Se realizaron:

| ACTIVIDADES | I SEMESTRE | II SEMESTRE |
|---------------------------|------------|-------------|
| Actividades extramural | 2 | 1 |
| Actividades intramural | 4 | 4 |
| Cumpleaños | 1 | 1 |
| Chiquibazares | 20 | 15 |
| Actividades psicosociales | 20 | 25 |
| Intervención de familia | 19 | 28 |
| Asamblea | 6 | 6 |
| Grados | | 1 |
| Feria | | 1 |



FORTALECIMIENTO AMBIENTE FÍSICO

Fortalecimiento del ambiente físico muestra las acciones encaminadas al mejoramiento de las instalaciones y el medio ambiente, necesarios para la atención del paciente, su familia y el recurso humano institucional. Se desarrollaron acciones como:

12

MEDIO AMBIENTE

En el mes de Marzo del 2014 se realizó la formulación del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRHS), para la E.S.E Hospital Psiquiátrico San

Camilo, luego fue enviado a las autoridades ambientales CDMB y el Área Metropolitana de Bucaramanga, con la obtención de CONCEPTO FAVORABLE, lo cual permitió su divulgación e implementación en la institución.

Durante el año 2014 se realizaron capacitaciones al personal todas las áreas de la institución en los siguientes temas:

| TEMA DE CAPACITACIÓN | Nº DE CAPACITACIONES | ASISTENTES |
|---|----------------------|--|
| Segregación de residuos | 11 | Servicios Generales, enfermería y administrativos. |
| Ofidios y Caracol Africano | 1 | Toda la Organización |
| Concentraciones de Hipoclorito y difusión de Protocolo de Limpieza y Desinfección | 3 | Servicios generales y Servicio de Nutrición. |
| Divulgación del PGIRHS Y Programas de Producción más limpia | 6 | Toda la organización |



Basado en el mapa de procesos y visitas a las instalaciones de la institución se diseñó una herramienta en el cual se identificaron los impactos y aspectos generados por cada uno de los procedimientos que se realizan en la institución.

Se llevó a cabo el cambio un total de veintitrés (23) contenedores y catorce (14) papeleras de acuerdo a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRHS), con la siguiente distribución:

| CONTENEDOR | CANTIDAD/COLOR | SERVICIOS BENEFICIADOS |
|--|----------------------|---|
| Contenedor de 20 litros | 9 (Verde-Rojo-Gris) | Agudos Hombres Crónico Hombres Crónico Mujeres Clínica Nueva Farmacodependencia |
| Contenedor de 50 Litros | 13- (Verdes) | Agudos hombres Agudos mujeres Crónico hombres Crónico mujeres Farmacodependencia Inimputables Hospital de día Consulta externa y UTI Trabajo social y programa infantil administración |
| Góndola o Contenedor Roller 360 Litros | 1 (Verde) | Jardín |
| Papeleras | 14 | Agudos hombres Crónicos hombres |

Se lideraron las siguientes campañas y concursos durante el año:

CAMPAÑA DEL NO VIDRIO: Se ubicaron letreros por toda la institución en el cual se informó a los visitantes de la prohibición del ingreso de vidrio al hospital, se realizó la gestión con los vigilantes para controlar la entrada del mismo y se emitió una carta dirigida al administrador de la cafetería con la prohibición de la venta de productos en presentación de vidrio.



CAMPAÑA USO DE CONTENEDORES DE RESIDUOS: Una vez establecidos los puntos ecológicos dentro de la zona verde del Hospital, se realizó la campaña con el objetivo de fortalecer el buen uso de los puntos ecológicos. Esta campaña pretendía lograr por parte de los usuarios, familias, visitantes y funcionarios

la ubicación y utilización correcta de los contenedores basados en el código de colores establecidos por la institución.

CONCURSO TRES 'R :Durante el mes de Agosto se realizó el concurso de las TRES 'R (Reciclar, reducir, reutilizar) con el objetivo de crear la cultura de reciclaje incentivando el reciclaje, la reutilización de los residuos reciclables en la institución tanto en las áreas misionales como administrativa.

14



El concurso consistió en la realización de una cajapara depositar el papel, utilizado por ambas caras, rediciendo de esta manera el papel utilizado.

El concurso premio la creatividad de los participantes, el tema, lema y el compromiso adquirido con el medio ambiente. Los ganadores fueron premiados en la reunión anual de la E.S.E., esto fueron:



*Servicio : Clínica Hombres,
Farmacodependencia A, Hospital de Día.*

Área administrativa: Tesorería, Financiera, Sistemas.

Durante el concurso se realizaron recolecciones de papel de cada uno de las cajas realizadas, con los resultados:

| RESIDUO | MES | KILOGRAMOS |
|---------|------------|------------|
| Papel | Agosto | 45 |
| Papel | Septiembre | 55 |
| Papel | Octubre | 67 |
| Papel | Noviembre | 80 |

SEMANA DE LAS BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES Y DE BIOSEGURIDAD :



Junto con el estándar de Ambiente Físico se realizó una semana en el cual se recalcó las buenas prácticas ambientales y de las normas de Bioseguridad a todo el personal de la institución.

En esta semana se ejecutaron actividades sobre tips ambientales y normas de bioseguridad con el ánimo de crear una cultura de cuidado personal y el medio ambiente.

Se realizaron visitas a las oficinas y servicios de hospitalización junto con dos recreacionistas de Cajasan quienes hicieron dinámicas relacionadas con los temas tratados, en cada lugar visitado se ubicó una cartelera donde se muestra de manera gráfica los 5 tips ambientales y 5 normas de Bioseguridad y de esta manera los funcionarios recordaran e implementaran estas normas.

Se renovó la señalización existente en la Institución en los siguientes temas:



PROGRAMA DE AHORRO DE AGUA Y DE ENERGIA

CUIDADO A LOS BAÑOS PUBLICOS





SEÑALIZACION DE CONTENEDORES DE RESIDUOS

16

ADECUACIONES Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES

En pro de mejorar las instalaciones físicas de la E.S.E Hospital, se realizaron los siguientes, mantenimientos y adecuaciones;



SERVICIO FARMACODEPENDENCIA

Remodelación y mantenimiento a las instalaciones físicas del servicio de farmacodependencia

Remodelación y mantenimiento
Kiosco Unidad Terapia
Ocupacional



Remodelación y mantenimiento del auditorio menor de la Subdirección Científica

Mantenimiento, pintura Cabañas servicio Clínica Hombres



17



Remoción de termitas y pintura exterior fachada de iglesia y del antiguo servicio de crónicas mujeres



Instalación de circuito eléctrico independiente para los ventiladores de los servicios de la Farmacodependencia y Clínica mujeres.



Cambio de circuito eléctrico y puntos de reden el servicio de Urgencias con el fin de mejorar las condiciones de trabajo de los equipos

Instalación de proyectores para la iluminación en las zonas verdes del hospital



18



Cambio de sockets en el servicio de Consulta externa y A hombres para disminuir cortos y bombillos fundidos frecuentemente

Arreglo de humedad en clínica hombres causada por el daño de un tubo que está situado debajo de clínica mujeres, fármaco y clínica hombre.



Limpieza de tanques y mantenimiento de motobombas en los servicios A mujeres, Inimputables, Clínica hombres y Terapia

Reparación y adecuación del portón de acceso al hospital utilizando la estructura existente



Construcción de sardinel en vía de acceso al servicio C mujeres y A hombres

Instalación de lavadero y tendedero en el servicio de Clínica de Farmacodependencia



Pintura de las instalaciones de trabajo social

*Adecuación y remodelación
instalaciones para nuevo servicio
de Hospital Día
Farmacodependientes*



20

BRIGADA DE EMERGENCIA

Como presidenta del Comité Hospitalario de Emergencias, la Subdirectora Administrativa con el apoyo de la ARL Colmena lideró la elaboración del Plan Hospitalario de Emergencias de la vigencia 2014 y dentro de la ejecución del mismo se capacitó a las 30 personas que conformaron la Brigada de Emergencias en el “curso básico de emergencias”, actividad que se desarrolló de manera mensual en las sedes recreacionales Comfenalco y Cajasan; dentro de la temática desarrollada, los Brigadistas fueron preparados en temas como acondicionamiento físico y primeros auxilios, transporte de heridos, sistema comando de incidentes, contra incendios, rescate en incendios, triage, práctica de rescate, nudos, psicología en emergencias, trabajo en equipos, materiales peligroso, prueba de habilidades, práctica de inspección de seguridad de brigadistas.

La actividad de cierre del curso fue el Simulacro de Emergencias que se llevó a cabo en las instalaciones del Hospital Psiquiátrico San Camilo el día 06 de noviembre de 2014, donde se evacuó el área administrativa y el servicio de hospitalización de Crónicos Mujeres.





LA BRIGADA Y EL COMITÉ HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS



Empresario Social del Estado
San Camilo
Hospital Psiquiátrico

Informan que:
El próximo Jueves 06 de Noviembre/14
a las 9:30 a.m. Se realizará en el
Servicio de Hospitalización de Crónicos Mujeres,
el "SIMULACRO DE EVACUACIÓN POR INCENDIO",
cuya finalidad es evaluar mediante una **EMERGENCIA SIMULADA**
el **Plan Hospitalario de Emergencias**

Los **ESPERAMOS**, estar **PREPARADOS**
es un **Compromiso de TODOS**



21

Es importante resaltar el compromiso y la disciplina con que los Brigadistas asumieron estas actividades, lo cual conllevo a que el instructor seleccionara un grupo de cinco (5) personas que representaron la Brigada del Hospital en las "Olimpiadas de Brigadas Integrales de Emergencias (OBIE) 2014" organizadas por la ARL Colmena, donde ocuparon el 5° puesto y ganaron el premio al equipo con el mejor líder de la competencia.



| No. | NOMBRE DE BRIGADA | BASE PUNTAJE MÁXIMO | OLIMPIADAS DE BRIGADAS INTEGRALES DE EMERGENCIA (OBIE) 2014 | | | | | | | | | PUNTAJE FINAL |
|-----|----------------------------|---------------------|---|--------|--------------|---------------|--------|---------------|-----------------------------|-----|--|---------------|
| | | | APH 25 | SVB 25 | INCENDIOS 25 | TRANSPORTE 25 | SCI 25 | PSICOLOGÍA 25 | EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS 25 | | | |
| 1 | NEXANS I | 19 | 22 | 16 | 24 | 14 | 23 | 14 | 14 | 132 | | |
| 2 | HUS I | 18 | 21 | 16 | 25 | 17 | 23 | 11 | 11 | 131 | | |
| 3 | CIC | 16 | 15 | 15 | 24 | 14 | 20 | 19 | 19 | 123 | | |
| 4 | LOS COMUNEROS | 20 | 17 | 15 | 19 | 14 | 21 | 16 | 16 | 122 | | |
| 5 | SAN CAMILO | 19 | 12 | 13 | 24 | 14 | 20 | 19 | 19 | 121 | | |
| 6 | NEXANS II | 16 | 14 | 12 | 12 | 17 | 20 | 20 | 20 | 111 | | |
| 7 | HUS 2 | 18 | 16 | 12 | 14 | 14 | 22 | 13 | 13 | 109 | | |
| 8 | QUINTA DEL PUENTE | 16 | 15 | 15 | 20 | 14 | 15 | 14 | 14 | 109 | | |
| 9 | CLINICA BUCARAMANGA | 20 | 14 | 13 | 14 | 13 | 18 | 16 | 16 | 108 | | |
| 10 | ANS COMUNICACIONES | 16 | 12 | 14 | 20 | 14 | 21 | 10 | 10 | 107 | | |
| 11 | IDIME | 18 | 14 | 12 | 21 | 14 | 16 | 11 | 11 | 106 | | |
| 12 | CENTRAL MOTOR | 16 | 14 | 12 | 22 | 13 | 18 | 10 | 10 | 105 | | |
| 13 | PROANALISIS | 17 | 12 | 13 | 19 | 14 | 15 | 14 | 14 | 104 | | |
| 14 | LA ISLA | 16 | 10 | 12 | 11 | 14 | 15 | 8 | 8 | 86 | | |

Contando con el aval de la Gerencia, durante el segundo semestre del 2014, se compraron 35 chalecos distintivos para la Brigada y el Comité Hospitalario de Emergencias y los equipos requeridos para la atención de emergencias y primeros auxilios de la entidad, pues los dos equipos existentes eran insuficientes, fue así como se contrató el suministro de cinco (5) botiquines en lona tipo morral con dotación, siete (7) juego de férulas inmovilizadores, siete (7) inmovilizadores cervicales de cuello ortopédico, cinco (5) camillas tipo junkin plásticas con arnés tipo araña y siete (7) forros para camillas.

22

Los equipos de Emergencias actualmente están ubicados en los servicios de Crónicos Mujeres, Agudos Hombres, Agudos Mujeres, Clínica Hombres, Terapia Ocupacional, recepción de Urgencias y Portería Principal. De igual manera durante el año 2014 se realizó la recarga de todos los extintores del Hospital incluyendo los de las ambulancias (OSB019 – OFS155) y la camioneta Toyota (OSA726).

FORTALECIMIENTO BIENESTAR DE PERSONAL

23

Fortalecimiento del Bienestar de personal busca como lo dice su nombre, generar acciones encaminadas a proporcionar bienestar al personal que labora dentro de la institución. En lo corrido del 2014 se realizaron actividades masivas e individuales aportando al mejoramiento del clima organizacional. Así:

A partir del mes de febrero y durante todo el año la Gerencia llevo a cabo la celebración de los cumpleaños individuales de cada uno de los colaboradores de la E.S.E. En 2014 se entregaron en total 243 detalles.



En el mes de Marzo, se llevo a cabo la actividad de celebración del día internacional de la Mujer, dirigido a todas las funcionarias de la E.S.E. Hospital Psiquiátrico San Camilo.

Como reconocimiento a la invaluable gestión de cada una de nuestras secretarías, en el mes de abril fue celebrado su día, con una salida recreativa al Parque Nacional del Chicamocha. En esta actividad se beneficiaron alrededor de treinta (30) funcionarias.



El 12 de mayo se celebró el día de la Enfermera, dirigido a todo el personal de Jefes y a los hombres y mujeres que se desempeñan como auxiliares de enfermería, destacando su vocación, esfuerzo y sacrificio, brindando una atención adecuada en los momentos que nuestros pacientes más lo requieren.

Con el fin de fortalecer el clima organizacional del Hospital San Camilo, se llevó a cabo el día 29 de Noviembre una actividad recreativa con todo el personal de la Institución. Se desarrollaron actividades de trabajo en equipo, liderazgo, baile-terapia y Brigada de Emergencias, además de estas actividades se realizó un almuerzo de compañeros.



En el mes de Diciembre se realizó la celebración del Día Internacional del Médico, resaltando la importancia de su función dentro de la institución.



Además de lo anterior, con el apoyo del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se llevó a cabo un curso de cocina navideña con la participación de personal del área administrativa y misional.



Por último como cierre de año 2014, la oficina de Talento Humano y el comité de Bienestar Social en apoyo de la Gerencia de la E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo, se realizó la celebración de Fin de Año para los empleados institucionales.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En el área de Seguridad y Salud en el trabajo se logró la actualización y elaboración de documentos institucionales como: el Diagnóstico del SG SST, el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y la identificación de peligros del área asistencial, nutrición y lavandería.

En conjunto con el área ambiental se realizaron los procedimientos de limpieza y desinfección para su respectiva adaptación al hospital.

Se realizó acompañamiento al COPASS, realizando capacitaciones en Resolución 2013 de 1986, Investigación de Accidentes de Trabajo, Inspecciones de seguridad y Decreto 1443 de 2014.

En el tema de accidentes de trabajo se logró adelantar la entrevista investigaciones de veinticuatro (24) de estos eventos adversos reportados por el personal.

En el área de Elementos de Protección Personal se estableció el protocolo de Elementos de protección personal con su respectiva matriz. Además se llevaron a cabo entrenamientos a los trabajadores del área de Mantenimiento y servicios generales en EPP. Como actividad final se realizó acompañamiento en la entrega de la dotación de uniformes que cumplen con toda la normatividad de seguridad y salud para el personal de mantenimiento, servicios generales, personal asistencial, lavandería, ruta hospitalaria y jardinería.

Se organizó y realizó la Semana de la Salud y Seguridad en el Trabajo; enfocado a la realización de actividades relacionadas con los riesgos prioritarios identificados en matriz de riesgo: RCV, técnicas para manejo del estrés, ergonomía, riesgo biológico, trabajo en equipo y comunicación asertiva; con la participación de todos los funcionarios de la organización y dirigiendo el 80 % de las actividades a ser realizada en cada uno de los servicios.

| ACTIVIDAD | FECHA | # PARTIC |
|--------------------------------------|------------|----------|
| Jornada de relajación | OCT 9 Y 10 | 48 |
| Tamizaje RCV | OCT 9 Y 10 | 63 |
| Higiene postural y pausas activas | OCT 7 Y 8 | 74 |
| Conferencia resolución de conflictos | OCT 6, 7 | 29 |
| Bailoterapia | oct-08 | 8 |
| Donación de sangre | oct-06 | 17 |
| Glucometrias | OCT 7 Y 8 | 81 |

MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

La línea de acción de Mejoramiento de la Calidad comprende las acciones encaminadas al mejoramiento continuo organizacional con el fin primordial de brindar un mejor servicio a los pacientes, estas se encuentran enmarcadas dentro del Sistema Único de Habilitación. Se realizaron acciones como:

26

EJECUCIÓN PLAN DE AUDITORIAS

A partir del segundo semestre de la vigencia fiscal 2014, el plan de auditorías programó un total de 29 auditorías para realizar durante los meses de agosto a diciembre de 2014 con la cobertura de diecisiete (17) procesos.

Esta gestión fue adelantada en su totalidad, llevándose a cabo las veintinueve (29) auditorías propuestas, para un cumplimiento del 100% esperado. Los resultados fueron:

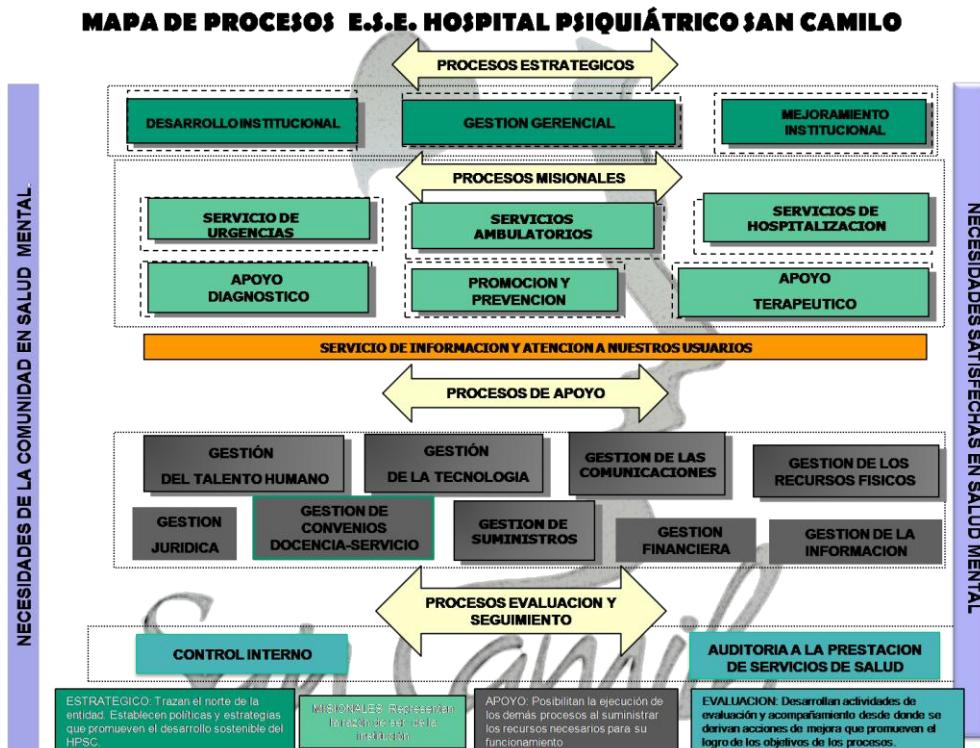
| AUDITORIAS | UNIDAD | PORCENTAJE |
|---|--------|------------|
| Programadas | 29 | 100% |
| Ejecutadas | 29 | 100% |
| Conforme sin recomendación | 1 | 3% |
| Conforme con recomendación | 28 | 97% |
| Con recomendaciones sin plan de mejora | 25 | 86% |
| Con recomendaciones con plan de mejora | 4 | 14% |

SISTEMA GESTION DE CALIDAD

Se documentó el 100% de los procesos misionales del HPSC, con sus respectivas caracterizaciones, registros codificados, todos estos aprobados por la comisión de calidad perteneciente al comité MECI-CALIDAD.

Se diseñaron los listados maestros de registros y documentos con el propósito de mantener bajo control y normalización todos y cada uno de los procedimientos y registros puestos en uso en la institución; igualmente se realizó una revisión total de todos los registros que están siendo utilizados en los procesos misionales con el objetivo de normalizar su uso y el retiro de los documentos obsoletos que estaban siendo utilizados sin la codificación requerida por el sistema de calidad.

En el año 2014 se realizó la adopción del Mapa de Procesos Institucional, el cual se constituye en marco de referencia fundamental del enfoque de procesos que caracteriza a un sistema de gestión de calidad. Este mapa de procesos permite la identificación de los procesos existentes, la estructura organizacional y refleja las interacciones entre los procesos. La aprobación fue realizada mediante resolución interna Nº 168 del 27 de octubre /2014.



Se llevó a cabo la autoevaluación de los estándares de habilitación conforme a la resolución 2003 de 2014, que consiste en la verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación definidas en el manual de prestadores de servicios de salud. Además se realizó la actualización del portafolio de servicios de la entidad en cumplimiento a la resolución 2003 de 2014.



SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN

El Hospital Psiquiátrico San Camilo en 2014 inicia con el proyecto para la acreditación en salud, para el cumplimiento de este objetivo realizó las actividades adelante mencionadas:

- Conformación de los grupos de estándares de acuerdo a la resolución.
- En el mes de febrero se desarrolló el primer ejercicio de autoevaluación de los estándares de acreditación (Resolución 000123 de 2012).

- *De manera inmediata se continua con la priorización de las oportunidades de mejora resultantes de la autoevaluación, para lo cual se adapta el instructivo del Ministerio de la Protección Social como marco de referencia.*
- *Una vez terminado se elaboran los Planes de Mejoramiento donde se identificaron de las acciones de mejoramiento que llevaran a término.*

Como refuerzo al proyecto iniciado, la Institución en el mes de septiembre realizó un ejercicio de referenciación comparativa en la ciudad de Cali en instituciones acreditadas con excelencia en sus procesos como el Centro Médico Imbanaco y la Fundación Hospital Valle de Lili, de igual manera se visitó el Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle como referente psiquiátrico. Este ejercicio tuvo como objetivo conocer de manera directa las experiencias, enfoques y estrategias utilizadas por estas entidades durante el proceso de acreditación.



Como actividad de importante reconocimiento dentro del proyecto de Acreditación, se logró efectuar la actualización de toda la Plataforma Estratégica de la Institución, eje fundamental para las fases de enfoque e implementación del proyecto. Este trabajo contó con el apoyo de un equipo interdisciplinario de funcionarios dirigido por la Gerencia.

Finalizando la vigencia 2014 se pudo evidenciar el total cumplimiento a las actividades del proyecto para su primera fase; para la culminación del primer ciclo de acreditación se realizó la revisión de los planes de mejoramiento propuestos, con el objetivo de conocer el estado de avance del proyecto con base en las oportunidades de mejoramiento formuladas en los estándares. Como resultado general se obtuvo un resultado del 30.7% de avance de cumplimiento de las acciones propuestas, el restante se encuentran en gestión para su ejecución.

Como primera necesidad para el desarrollo del ejercicio de autoevaluación La oficina de mejoramiento institucional lideró cuarenta y dos (42) horas de formación en temas

relacionados a los estándares de acreditación y la aplicación de la metodología de autoevaluación y definición de planes de mejoramiento, así como también la asistencia permanente a todos los grupos de estándares del proyecto de acreditación.

De igual manera se llevaron a cabo tres jornadas de formación de doce (12) horas en los ejes de acreditación gestión del riesgo, responsabilidad social, metodología de indicadores de gestión.

MEJORAMIENTO DE SISTEMAS

29

En el área de sistemas, durante la vigencia 2014 con el apoyo de la Gerencia se desarrollaron actividades e inversiones fortaleciendo la red de datos, adecuaciones a planta física necesarias para un mejor flujo de información institucional. Entre las actividades desarrolladas encontramos;

Se realizó un mejoramiento en la red de datos Institucional con la adquisición de cinco (5) Switch 48p 10/100/1000 y cuatro (4) puertos en fibra óptica los cuales fueron distribuidos en las diferentes áreas.

Se adecuó la acometida eléctrica independiente del área de Sistemas, convirtiéndola en punto a tierra, lo cual independizó la corriente eléctrica para el área de servidores, generando mayor seguridad y protección de los mismos y del sistema de información institucional en momentos de fallas eléctricas.

Se realizó el cableado estructurado de treinta y cinco puntos para la telefonía IP de la E.S.E., beneficiándose las áreas: Programa Infantil, Crónicos Hombres - Mujeres, Inimputables, Nutrición, Lavandería, Mantenimiento, Clínica, Almacén, Hospital Día, Terapia Ocupacional, Antigua Consulta Externa, Antigua Farmacia, Subdirección Científica y algunas oficinas del edificio administrativo.



Buscando brindar un mejor servicio en la asignación de las citas medicas, se realizó la estabilización y optimización del ingreso de llamadas a las colas de espera del Call center, se realizaron auditorías y verificación de la efectividad de las llamadas,

además se logró la migración del Sistema Telefónico IP y la Administrador de telefonía de FreePBX.

Se instaló, configuró e implementó en el servidor Institucional de un sistema Mikrotik Nivel 4 debidamente licenciados, con el fin de fortalecer el tráfico Internet.

Además de lo anterior, se adquirieron los siguientes equipos con el fin de mejorar el desarrollo de los procesos internos;

- Licencias Antivirus ESE ENDPOINT con vigencia dos años para los 130 equipos de cómputo del Hospital Psiquiátrico San Camilo incluido los dos servidores en Windows.
- Once (11) Impresoras Laser PRO 400
- Cuarenta y nueve (49) Computadores, Intel® Core™ i3-4130 Procesador (2 Cores 7 4 threads, 3.4 GHz, 3 MB cache). Memoria 4GB DDR3 debidamente licenciados con Windows 7 Prof, Garantía 3 Años. Teclado Español USB y mouse.
- Licencia de Sistema de Información de soporte a la gestión documental y ventanilla única.

GESTIÓN JURIDICA

Teniendo en cuenta la evolución normativa respecto régimen jurídico aplicable a las EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, por medio de la Junta Directiva se expidió el Manual de supervisión e interventoría a través de la Resolución 120 del 28 de julio de 2014 y el Estatuto contractual institucional, reglamentado por el Manual de Contratación (resolución 165 de 20/oct/2014).

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

La promoción y prevención de la salud mental, es la línea de acción encaminada a realizar actividades tendientes a la prevención de las diversas patologías psiquiátricas en la comunidad Santandereana.

31

La ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo dentro de la ejecución de diversos contratos interadministrativos firmados con el Departamento de Santander – Secretaría de Salud desarrollo programas de promoción y prevención enfocados a la población más vulnerable de Santander.

*Fue así como el Hospital mediante el contrato 284 de 2014 ejecutó el contrato interadministrativo 0004345 de 2013, cuyo objeto fue “**CAPACITAR A LOS JÓVENES ENTRE LOS 14 Y 28 AÑOS DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, CON EL FIN DE FORTALECER LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MANEJO DE EMOCIONES PERSONALES**”, dichas actividades se desarrollaron en los municipios de Barrancabermeja, Bucaramanga, Floridablanca, Piedecuesta, Girón, Lebrija, Surata, Mogotes, Barbosa y San Gil, dando aplicación a la estrategia ABCD se realizó un aporte significativo a los jóvenes de la región, al brindarles herramientas de manejo del tiempo libre que les permita un desarrollo personal y garantice ejecutar un proyecto de vida, alejados del consumo de sustancias psicoactivas.*



Así mismo con cargo al contrato interadministrativo 4534 el Hospital San Camilo desarrollo el 13 de septiembre una Brigada para la **POBLACIÓN DESMOVILIZADA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**, contando con la participación de entidades como la Agencia Colombiana de Reintegración, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la Policía, entre otras; en esta jornada se brindo un espacio de esparcimiento y atención a dicha población, ofreciéndoles la oportunidad de superar su situación de vulnerabilidad, desarrollando actividades de esparcimiento, integración y capacitación lideradas por los profesionales y especialistas de la entidad.

32



En ejecución del contrato interadministrativo N° 00001174, el Hospital San Camilo desarrollo acciones de sensibilización a la comunidad para la **PREVENCIÓN DEL BULLYING O MATONEO EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**, diseñando y aplicando dos instrumentos de evaluación para el diagnóstico del acoso escolar, con los cuales se identificaron comportamientos de riesgo asociados a conductas de acoso, para ello se realizaron veintiún (21) talleres orientados al fortalecimiento de la comunidad, frente a la identificación, manejo y prevención del Bullying o Matoneo. Dichos talleres estaban diseñados por ciclo vital y buscaron ofrecer información clara y precisa a sus participantes en procura de otorgarles herramientas para actuar frente a esta problemática.

La aplicación de los talleres se realizó en los siguientes municipios:

- Provincia de Soto: El Playón, Rionegro y Charta.
- Provincia de García Rovira: San Andrés, Enciso y Concepción.
- Provincia de Guanentá: San Gil, Paramo y Charalá.
- Provincia de Mares: Puerto Wilches, Sabana de Torres y Landázuri.
- Provincia Comunera: Hato, Palmar y Galán.
- Provincia de Vélez: San Benito, Chipatá y La Paz.

El desarrollo de los talleres fue por ciclos vitales, caracterizándose por lo siguiente: se realizó uno para niños de 3 a 5 años en tres municipios, a fin de desplegar aspectos generales sobre la importancia de los sentimientos de pertenencia, de bondad a los otros y de resolver las diferencias entre persona; en el taller para niños de 6 a 7 años el foco central fue identificar el conocimiento de los niños sobre la problemática del Bullying, y de cómo se sienten los afectados, es decir se realizó una valoración sobre los esquemas de pensamientos de cada participante; con los niños de 8 a 10 años se canalizo la información con lluvia de ideas teniendo como guías temas como el ser testigo de la intimidación, qué hacer cuando se es testigo de una intimidación, como se es blanco del Bullying, qué medidas tomar cuando se es víctima del Bullying o se reconoce un caso; con la población de 11 a 13 años se trabajó en como poder resolver

una situación de Bullying junto a otras personas; con los adolescentes de 14 a 17 años la finalidad fue reconocer los tipos de comportamientos o palabras intimidatorias, las razones por las cuales una persona puede intimidar a otra y la forma de identificar e informar las manifestaciones de Bullying; el taller que se manejó con los padres y docentes estuvo enfocado en socializar y sensibilizar los temas asociados al Bullying, elaborando ejercicios de estudio de casos donde los participantes interactuaron y establecieron posibles soluciones y recomendaciones.

Para el cierre del proyecto se realizaron cuatro eventos de carácter artístico – pedagógico de alto impacto, donde participaron artistas calificados y reconocidos a nivel nacional y se abordó el tema de cómo tratar y prevenir el Bullying por parte de alumnos, padres y docentes, se trabajó en la prevención a la adicción de sustancias ilícitas, proyectos de vida, sentidos de pertenencia, la importancia de los valores en la familia, las instituciones y el entorno, la autoestima y la amistad sincera como fortaleza.



INDICADORES DE GESTIÓN

La gestión institucional para la vigencia 2014 se ve reflejada en el comportamiento de las cifras, de acuerdo a los indicadores más representativos, así:

34

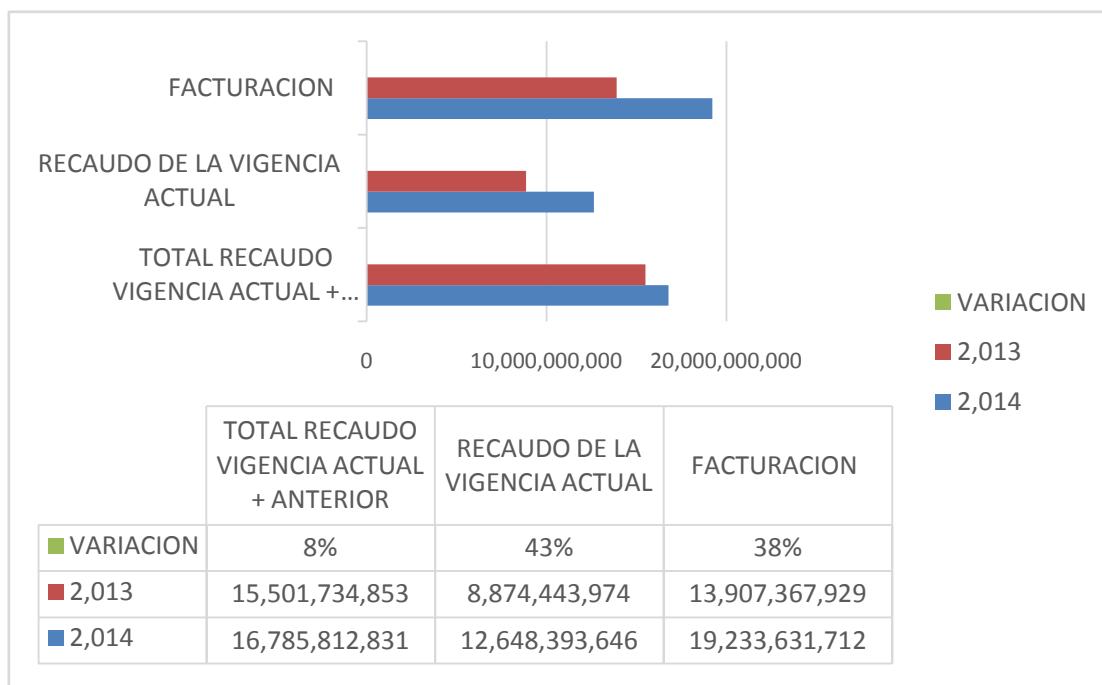
INDICADOR RECAUDO DE INGRESOS TOTALES



Durante el 2014, la ESE facturó por ventas de servicios de salud, la suma de \$19.233.631.712 un incremento del 38% con relación a la vigencia de 2013, así mismo, el recaudo de la vigencia cerró con \$12.648.393.646 representando un incremento del 43% con relación a la vigencia de 2013.

El indicador de ingresos y recaudo, refleja que la ESE ha venido trabajando fuertemente en lograr un mejor flujo de ingresos, en aumentar las ventas de servicios, lograr mayor recuperación de cartera hospitalaria, mejorando cada día su escenario económico.

COMPORTAMIENTO DE VENTAS DE SERVICIOS DE SALUD



35

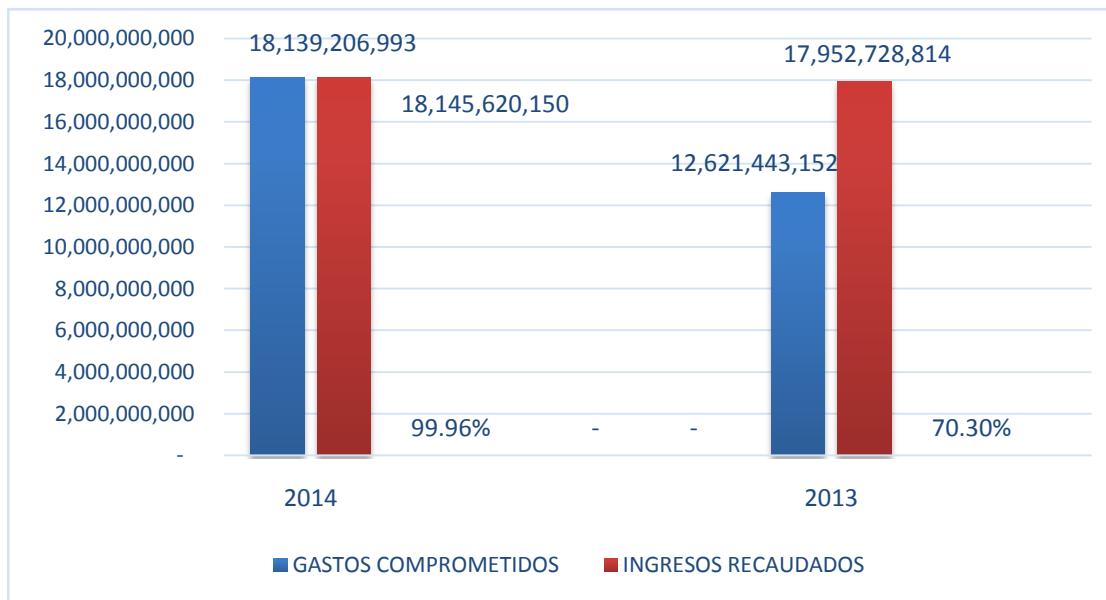
Durante la vigencia de 2014, del total del presupuesto definitivo, la ESE comprometió el 53% de gastos.



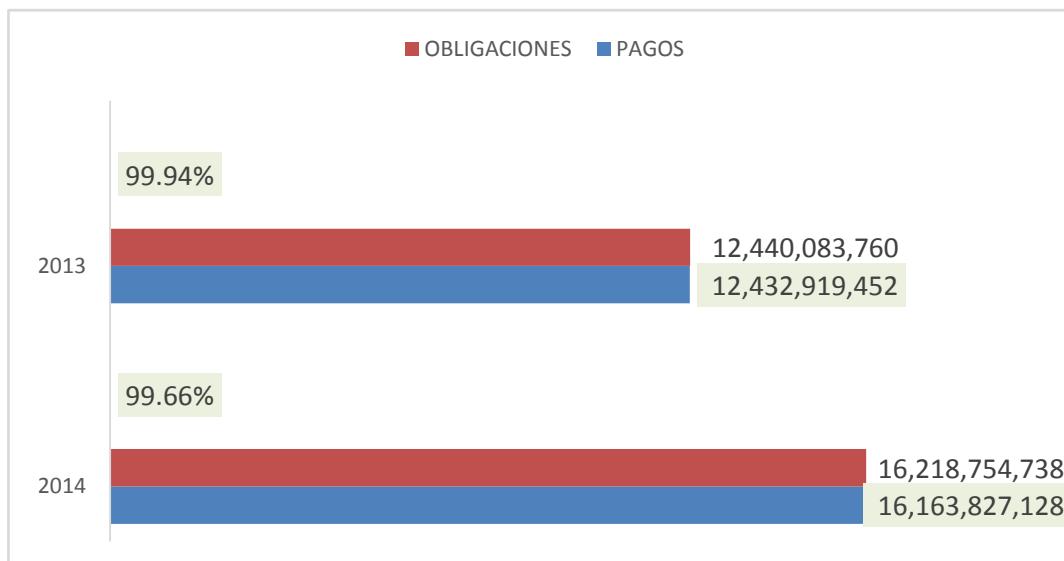
Del total de ingresos recaudados durante la vigencia de 2014, la ESE comprometió el 99.96% de gastos, en el año 2013 se comprometió el 70.30%, se debe tener en cuenta

que dentro de estos gastos comprometidos, la ESE cubre la obligación de cancelar las mesadas pensionales los cuales representa el 10% del total del gasto, igualmente, durante la vigencia de 2014, la ESE suscribió convenios con la Sec salud por valor de \$3,879 millones de pesos, se recaudaron \$2,840 millones de pesos, de los cuales \$2,052 millones de pesos se destinaron para pago de personal y gastos logísticos para la ejecución de los mismos. Lo que muestra que la ESE es una entidad 100% auto sostenible.

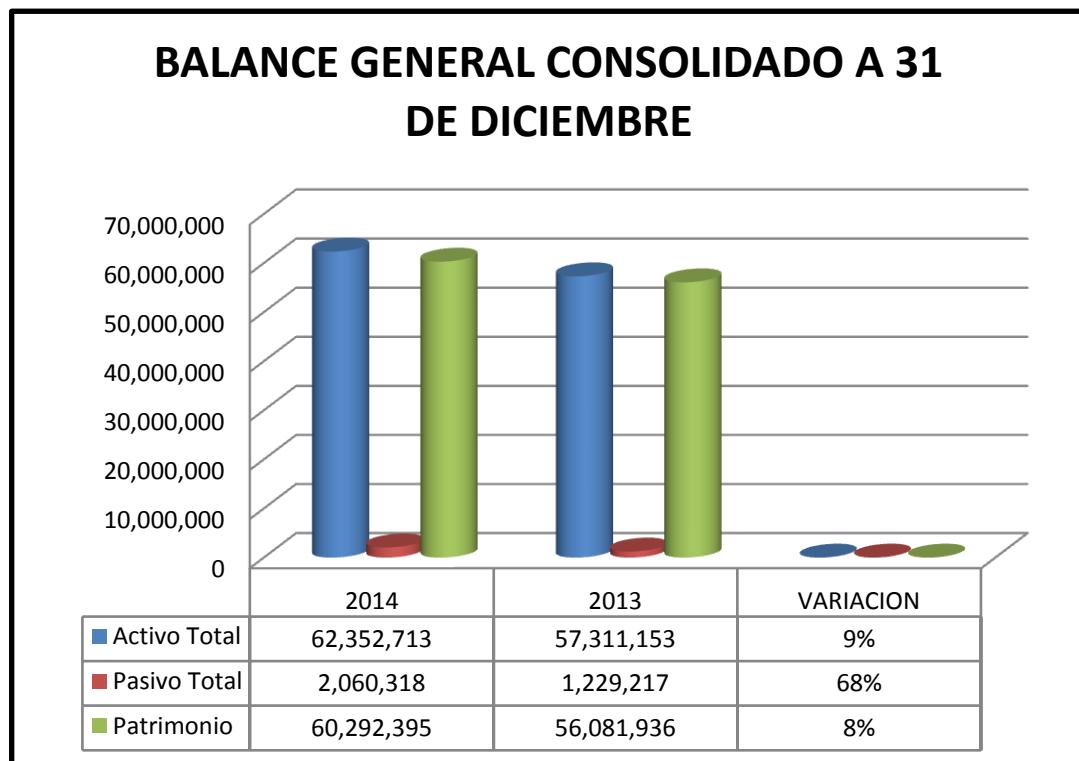
RELACION GASTOS COMPROMETIDOS E INGRESOS RECAUDADOS



EFICIENCIA EN EL PAGO



El cumplimiento de los pagos a Diciembre de 2014 es del 99,7%, el buen comportamiento en el pago de las obligaciones se dio por el alto flujo de efectivo con que cerró la vigencia.



A Diciembre de 2014 el activo total de la ESE se incrementó en un 9% con relación a la vigencia anterior, el pasivo total incrementó en un 68% y el patrimonio se incrementó en un 8% con relación a la vigencia anterior.

| CONCEPTO | ACTIVOS CONSOLIDADOS | | | | | |
|----------|-------------------------|--------|-----------|--------|-----------|----------------|
| | COMPARATIVO 2014 - 2013 | | | | | |
| | A 31 DE DICIEMBRE | | | | | |
| | | | | | | Miles de Pesos |
| | 2014 | | 2013 | | VARIACION | |
| | VALOR | % PART | VALOR | % PART | Abs. | % |
| Efectivo | 10,795,456 | 17% | 8,889,861 | 16% | 1,905,595 | 21% |

| | | | | | | |
|---------------------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------|-----------|
| Deudores | 8,479,127 | 14% | 7,068,353 | 12% | 1,410,774 | 20% |
| Inventarios | 306,738 | 0% | 239,162 | 0% | 67,576 | 28% |
| Inversiones | 15,965 | 0% | 15,965 | 0% | 0 | 0% |
| Propiedad Planta y Equipo | 7,400,607 | 12% | 5,996,888 | 10% | 1,403,719 | 23% |
| Otros Activos | 35,354,820 | 57% | 35,100,924 | 61% | 253,896 | 1% |
| TOTAL ACTIVO | 62,352,713 | 100% | 57,311,153 | 100% | 5,041,560 | 9% |

38

EFFECTIVO: Se incrementó en un 21% con relación a la vigencia anterior, no presenta saldo a depurar ya que se efectúan las conciliaciones bancarias correspondientes mes a mes, así mismo se realizan arqueos de caja por parte de la tesorería diariamente.

DEUDORES: Presenta un porcentaje de incremento del 20% con relación a la vigencia anterior, debido al incremento en la venta de servicios, se realiza circularización mensual de la cartera, y se concilian saldos de cartera periódicamente.

INVENTARIOS: Se realizan inventarios físicos periódicos, lo que permite un alto grado de depuración.

OTROS ACTIVOS: No presentan saldos a depurar.

| CONCEPTO | PASIVOS CONSOLIDADOS | | | | | |
|------------------------------|------------------------|-------------|------------------|-------------|----------------|------------|
| | COMPARATIVO 2014- 2013 | | | | | |
| | A 31 DE DICIEMBRE | | | | | |
| | Miles de Pesos | | | | | |
| | 2014 | | 2013 | | VARIACION | |
| | VALOR | % PART | VALOR | % PART | Abs. | % |
| Cuentas por Pagar | 169,160 | 8% | 65,125 | 5% | 104,035 | 160% |
| Recaudos a favor de terceros | 281,915 | 14% | 184,235 | 15% | 97,680 | 53% |
| Pasivos Estimados | 1,609,243 | 78% | 979,857 | 80% | 629,386 | 64% |
| TOTAL PASIVO | 2,060,318 | 100% | 1,229,217 | 100% | 831,101 | 68% |

A Diciembre 31 de 2014, el pasivo se incrementó en un 160% con relación a la vigencia anterior, debido a que en la cuenta de cuentas por pagar se contabiliza los impuestos causados en el mes de Diciembre y estos se cancelan en el mes de Enero, saldos de proveedores con vencimiento de la factura menos de 30 días y remuneración de servicios técnicos de contratistas que no legalizaron su cuenta para el pago; en la cuenta de recaudos a favor de terceros se contabilizan consignaciones pendientes de identificar y el recaudo de estampillas Departamentales las cuales se consignan el mes siguiente. Finalmente la cuenta contable de pasivos estimados se incrementó en un 68% con relación a la vigencia anterior, debido que se provisionó la cuenta contable sentencias y conciliación por valor de \$600.000.000.

39

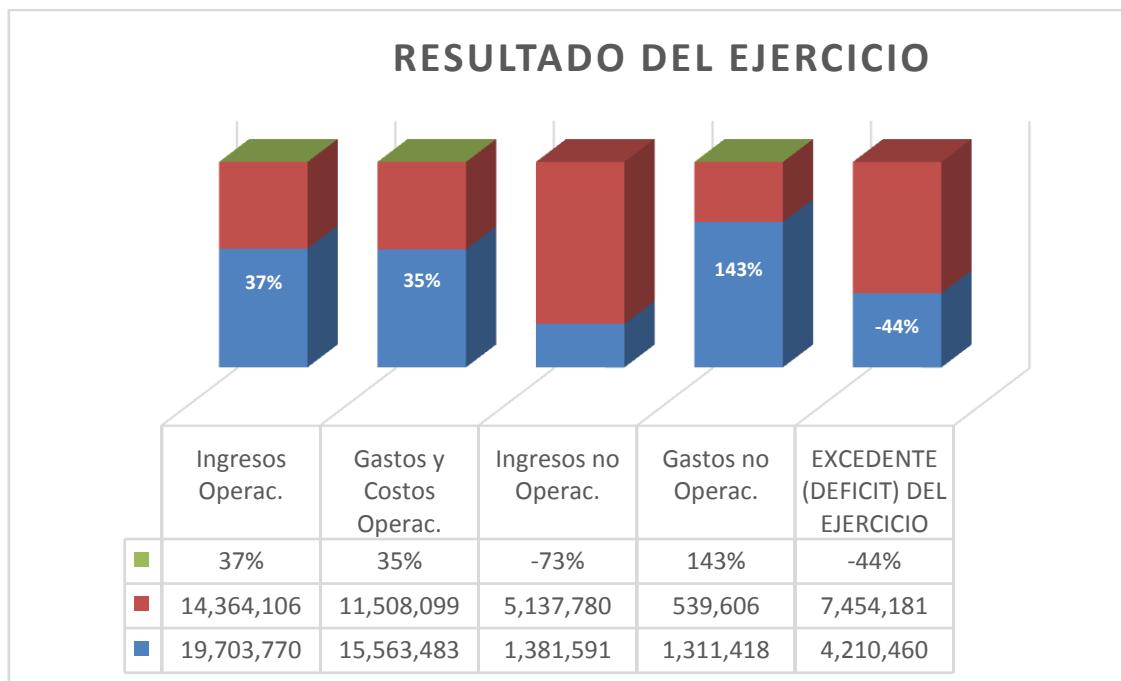
PATRIMONIO CONSOLIDADO

COMPARATIVO 2014 - 2013

A 31 DE DICIEMBRE

| CONCEPTO | Miles de Pesos | | | | | |
|------------------------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------|-----------|
| | 2014 | | 2013 | | VARIACION | |
| | VALOR | % PART | VALOR | % PART | Abs. | % |
| Capital Fiscal | 21,667,212 | 36% | 14,213,033 | 25% | 7,454,179 | 52% |
| Resultado del Ejercicio | 4,210,460 | 7% | 7,454,181 | 13% | -3,243,721 | -44% |
| Superávit por Donaciones | 111,305 | 0% | 111,305 | 0% | 0 | 0% |
| Superávit por Valorizaciones | 34,303,418 | 57% | 34,303,417 | 61% | - | 0% |
| TOTAL PATRIMONIO | 60,292,395 | 100% | 56,081,936 | 100% | 4,210,458 | 9% |

El patrimonio de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo, aumento en un 9% con relación a la vigencia de 2013, debido a las utilidades acumuladas (Capital Fiscal).



INGRESOS OPERACIONALES: Los ingresos Operacionales a Diciembre de 2014 se incrementaron en un 37% con relación a Diciembre de 2013.

GASTOS Y COSTOS OPERACIONALES: Los costos y gastos operacionales se incrementaron en un 35% con relación a la vigencia anterior, una de las razones es el incremento en ventas y a la suscripción de convenios con la Secretaría de Salud de Santander.

INGRESOS NO OPERACIONALES: La cuenta de otros ingresos ha disminuido sustancialmente en un 73% menos con relación a la vigencia de 2013, debido a que en el año 2013, ingresaron excedentes de facturación por ventas de servicios generadas a la Secretaría de Salud Departamental de la vigencia 2011, por valor de \$2.714 mm y a la recuperación de excedentes de aportes patronales por valor de \$1.200 mm.

GASTOS NO OPERACIONALES: Los gastos no operacionales aumentaron en un 143% con relación a la vigencia anterior debido a que se realizó bajas de inventarios por valor de \$736mm , glosas aceptadas de la vigencia por valor de \$81mm, baja de cartera por liquidación de sol salud por valor de \$644mm, entre otros.

EXCEDENTE DEL EJERCICIO: A Diciembre 31 de 2014, la ESE arroja una utilidad del \$4.210.460 millones de pesos, esto refleja una muy buena gestión en el manejo de los recursos.

SANEAMIENTO CONTABLE

Esta línea de acción busca desarrollar acciones que continúen manteniendo a la E.S.E Hospital San Camilo como una institucional financieramente sostenible, siendo además el compromiso primordial de la gestión gerencial actual.

41

Con el objetivo de disminuir las mesadas pensionales a cargo de la E.S.E, se realizó por medio de un especialista en el tema, el estudio de tiempos de cada uno de los trabajadores jubilados, efectuando el cálculo actuarial del ingreso base de liquidación para determinar el monto de una posible pensión de los trabajadores jubilados.

Al finalizar la vigencia se revisaron los cincuenta y cuatro (54) casos existentes, los resultados iniciales arrojaron que cuatro (4) jubilados ya cuentan con los requisitos de ley para ser asumidos por Colpensiones, debiendo asumir el hospital solo el 25% restante de la mesada por la convención colectiva.

El objetivo final de esta tarea es lograr sanear esta situación continuando a cargo de las mesadas pensionales de solo aquellos que no reúnen los requisitos de ley y los restantes 25% de la mesada.

LIPSAMIA RENDON CROSS
Gerente E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo