INFORME DE GESTIÓN 2020 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA MUNICIPIO DE NEIVA

GESTIÓN DEL DESARROLLO Y DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL.



JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ

Gerente

JUNTA DIRECTIVA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

GORKY MUÑOZ CALDERÓN ALCALDE DE NEIVA

Presidente

JOSÉ ANTONIO MUÑOZ PAZ GERENTE ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Secretario

LINA MARÍA RIVAS DUSSAN SECRETARIA DE SALUD DE NEIVA

Secretaria de salud de Neiva

CLAUDIA MARCELA CAMACHO VARON
SUBGERENTE ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Representante de los profesionales administrativos

ÁLVARO JOHN TARAZONA

ODONTÓLOGO ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Representante de los profesionales asistenciales

JOSE OLIMPO ORTIZ ÁVILA

VEEDOR EN SALUD

Representante de los usuarios

Contenido

1.	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIER	A. 9
1.1.	GESTIÓN FINANCIERA	9
	1.1.1. PRESUPUESTO	10
	1.1.2 CARTERA	26
1.2.	1.1.3. FACTURACIÓN GESTION TALENTO HUMANO	38 58
1.3.	GESTION GERENCIA PLANEACIÓN	90
1.4.		102
1.5.	GESTION JURÍDICA	117
1.6. 2.	GESTION CONTROL INTERNOGESTION DEL DESARROLLO INSTITUCION	
	GESTIÓN DE ALMACEN	
	GESTION MANTENIMIENTO	
2.3. (GESTION SIAU	303
2.4. (GESTION SALUD OCUPACIONAL	312
2.5. (GESTION AMBIENTAL	338
2.6. (3.	GESTION CALIDADGESTION CLINICA O ASISTENCIAL	
3.1.	GESTIÓN TÉCNICO CIENTÍFICO	405

INTRODUCCIÓN

Gerenciar una institución como La Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina propone retos y requiere de absoluta responsabilidad; firmamos un pacto por la salud de los Neivanos y empezamos un arduo trabajo para garantizar la atención integral de gestantes, lactantes, niños, niñas, jóvenes y adultos habitantes de nuestro municipio.

Ese es nuestro principal compromiso con la entidad y con los 155.000 usuarios aproximados que acceden a nuestros servicios; Contamos con un equipo sólido de diferentes profesiones que aportó al buen desarrollo y funcionamiento y aún en tiempo de contingencia por el Covid-19, elaboraron y ejecutaron estrategias para sacar adelante una institución como la ESE Carmen Emilia Ospina y poder presentar un balance positivo y con rentabilidad financiera, dando respuesta eficiente y con total transparencia a los diferentes procesos desarrollados en cada una de las áreas.

Es de resaltar el compromiso gerencial para el fortalecimiento de los procesos institucionales, el mejoramiento continuo de los servicios, el fortalecimiento financiero y la gestión de proyectos en beneficio de la comunidad neivana.

Por la emergencia COVID 19 que vivimos en la vigencia 2020, nos preocupamos por atender de forma humanizada y con calidad, acatando los protocolos de bioseguridad brindando espacios seguros, limpios y ordenados que generaron confianza al momento de acceder a los servicios, le apostamos al desarrollo de acciones dirigidas al cuidado.

Logramos inversión en dotación de equipos biomédicos, muebles y enseres y equipos tecnológicos o de cómputo que facilitaran el desarrollo de las labores a nuestros trabajadores y le aseguraran al usuario un buen servicio.

Entregamos a la comunidad del sector rural la adecuación de la infraestructura, una gestión e inversión que ahora les hace más agradable la visita a nuestros centros y puestos de salud y les garantiza seguridad y calidad en la atención, proyectamos y gestionamos obras como la construcción del centro de salud Aipecito y la ampliación del Centro de Salud Las Palmas, trabajamos en la finalización, dotación del Centro Atención Integral más importante de la ciudad CAIMI

Nos sentimos satisfechos por los resultados obtenidos aún en tiempo de contingencia por el Covid-19, resaltando el compromiso y el trabajo responsable que hoy nos categoriza como entidad sin riesgo fiscal ni financiero, destacamos el manejo responsable y seguro de los recursos y el excelente trabajo en equipo para el logro de los resultados positivos.

Este Informe recoge la gestión realizada, los avances y resultados obtenidos durante la vigencia fiscal 2020, En este sentido, el presente documento contiene un análisis de gestión administrativa, asistencial y gestión financiera del período 2020.

Agradecemos a los habitantes de Neiva y usuarios de la entidad por depositar confianza y acceder a los servicios de la institución que tanto nos enorgullece.

GESTIÓN DEL DESARROLLO TERRITORIAL Y DE DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Este Informe recoge la gestión realizada, los avances y resultados obtenidos durante la vigencia fiscal 2020, En este sentido, el presente documento contiene un análisis de gestión administrativa, asistencial y gestión financiera del período 2020 y describe las acciones más relevantes de la gestión de la gerencia, tanto en materia de cumplimiento efectivo del Plan de Desarrollo Institucional, como a nivel del desempeño institucional, dando a conocer el cumplimiento de las políticas de gestión y desempeño institucional establecidas en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.

El objetivo establecido para Plan de Desarrollo Institucional 2017-2020 aprobado mediante Acto Administrativo No. 014 de 2016 fué la Gestión institucional, con la participación de cada área y zonas de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, donde se construyeron procesos articulados que permitieron la atención con calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad a la población Neivana", y para su cumplimiento se definieron Cuatro (4) Objetivos Corporativos, los cuales se subdividieron en 17 indicadores de gestión y 24 Estrategias institucionales.

El informe se estructura por Objetivos Institucionales, presentando un detalle del cumplimiento de cada una de las 43 metas de producto y destacando las acciones desarrolladas en las políticas de gestión y desempeño, que beneficiaron directamente al componente.

Objetivos Corporativos

1.Implementar el Modelo
Integral de Atención en Salud
(MIAS) en las sedes de la
E.S.E Carmen Emilia Ospina,
prestando servicios en salud
humanizados con
accesibilidad, oportunidad,
pertinencia, seguridad y
continuidad.

4.Garantizar la atención preferente y diferencial a todos los usuarios en énfasis en la población Materno Infantil, vulnerable y víctimas de la violencia.

2.Promover las prácticas adecuadas en la prestación de los servicios en Salud que contribuyan a la preservación y cuidado del medio ambiente en el Municipio de Neiva.

3.Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina en su rentabilidad social y financiera, mediante el fortalecimiento de la capacidad organizacional y empresarial con un enfoque competitividad.

Para iniciar el siguiente informe de gestión se basará la descripción de la ejecución del Plan de Desarrollo Institucional PDI como el instrumento de planificación que orienta las acciones que la ESE Carmen Emilia Ospina durante la vigencia del 2020 se propuso adelantar para Garantizar la Atención en Salud.

Es factible aclarar que le Función Pública y el Departamento Nacional de Planeación estandarizaron la matriz de parametrización para que las entidades de orden territorial y nacional expongan sus avances en materia de cumplimiento efectivo del Plan de Desarrollo Institucional, dando a conocer el cumplimiento de las políticas de gestión y desempeño institucional establecidas

en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. De acuerdo a la planificación del Plan de Desarrollo Institucional aprobado en el año 2016, se ha adecuado en base a la matriz del plan operativo y de seguimiento, de acuerdo con la metodología establecida.

Este documento refleja los compromisos, metas y actividades que el Gerente presenta para el periodo 2020 y es donde se consolida de manera cuantitativa los compromisos para el período gerencial, estableciendo entre otros aspectos las metas de gestión y resultados relacionados con la viabilidad financiera, la calidad y eficiencia en la prestación de los servicios.

Son las relacionadas con el conjunto de procesos orientados a la prestación de servicios de salud a los usuarios, en concordancia con su nivel de complejidad, portafolio de servicios y capacidad resolutiva de cada entidad.

Para el siguiente informe se establece tres grandes ejes, así:

1. GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FIANCIERA	2. GESTIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	3. GESTIÓN CLINICA O ASISTENCIAL
GESTIÓN FINANCIERA	GESTIÓN ALMACEN	
GESTIÓN TALENTO HUMANO	GESTIÓN MANTENIMIENTO	
GESTIÓN GERENCIA PLANEACIÓN	GESTIÓN SIAU	GESTIÓN TÉCNICO
GESTION	GESTIÓN SALUD	CIENTÍFICA
COMUNICACIONES	OCUPACIONAL	
GESTIÓN JURÍDICA	GESTIÓN AMBIENTAL	
GESTIÓN CONTROL INTERNO	GESTIÓN DE CALIDAD	

1.GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

1.1.GESTIÓN FINANCIERA



1.1.1. PRESUPUESTO

Disposiciones Externas:

Constitución Política de Colombia en especial Titulo XII Régimen Económico y de la Hacienda Pública en especial sus artículos 345 – 346 – 347.

Que el Decreto 111 de 1996 "ESTATUTO ORGANICO DE PRESUPUESTO", En su artículo 26 Numeral 4.: Determina como función del COMFIS, aprobar y modificar mediante resolución los presupuestos de ingresos y gastos de las Empresas Industriales y comerciales del Estado, las Sociedades de Economía Mixta con el régimen de aquellas dedicadas a actividades no financieras, previa consulta con el Ministerio respectivo."

Que Decreto 115 de 1996, artículo 24, establece que las adiciones, traslados o reducciones que afecten el presupuesto serán aprobados por el Consejo Superior de Política Fiscal "CONFIS", o quien este delegue.

Que el Acuerdo Municipal 002 de 2009, artículo 112, que trata sobre: "Del Régimen Presupuestal de las Empresas Industriales y Comerciales y Sociedades de Economía Mixta"; regula su parte presupuestal.

Disposiciones Internas:

Que el Artículo 22 del Acuerdo No.16 de octubre 28 de 2010 de la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina, en donde se regulan aspectos presupuestales de la Entidad, atendiendo lo establecido en el Acuerdo Municipal No.002 de 2009

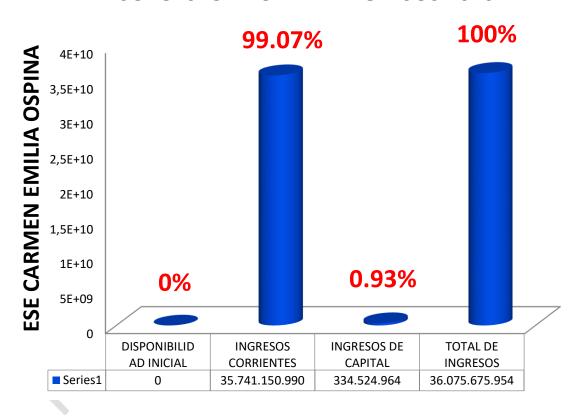
Que el presupuesto de la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina para la Vigencia fiscal de 2020 fue aprobado mediante Acuerdo No. 09 de Diciembre 27 de 2019 por la Junta Directiva de la Entidad y, por el Consejo Municipal de Política Social – **COMFIS**- según consta en el Acta No. 035 de diciembre 13 de 2019.

Que mediante Resolución No. 613 de diciembre 27 de 2019, se expide la desagregación del presupuesto para la vigencia fiscal de 2020, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 5 del Acuerdo No. 09 de 2019 (Presupuesto 2020), expedidos por la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina en concordancia con el artículo 19 del Decreto 115 de 1996.

Que el Artículo Primero del Acuerdo No.10 de diciembre 27 de 2019, expedido por la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina, faculta al Gerente de la Empresa para incorporar mediante Resolución Administrativa al presupuesto de la vigencia fiscal de 2020, previa aprobación del Consejo Municipal de Política Fiscal – COMFIS-, los valores que resulten de la firma de Convenios y/o Contratos.

CONFORMACIÓN DEL PRESUPUESTO INICIAL DE LA VIGENCIA 2020						
INGRESOS						
0	DISPONIBILIDAD INICIAL	\$ 0,00				
1	INGRESOS CORRIENTES	\$ 35.741.150.990,00				
2	INGRESOS DE CAPITAL	\$ 334.524.964,00				
	TOTAL	\$ 36.075.675.954,00				

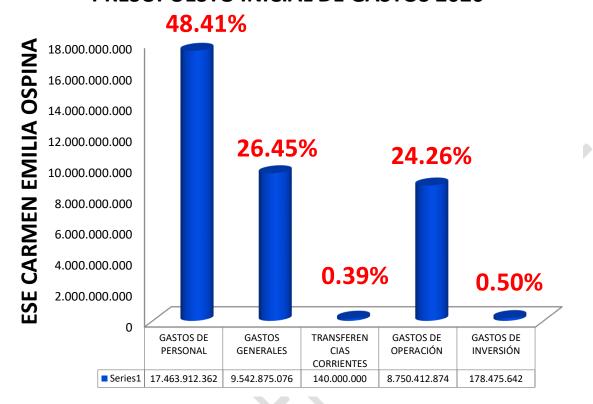
PRESUPUESTO INICIAL DE INGRESOS 2020



Como se evidencia en la tabla y la gráfica el presupuesto de ingresos para la vigencia 2020, corresponde a (\$36.075.675.954,00) TREINTA Y SEIS MIL SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS. El cual fue elaborado teniendo en cuenta la población a tender, como también los recursos humanos, físicos, tecnológicos y financieros a ejecutar, los cuales le permitirán a la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina cumplir con el objeto misional logrando así suplir las obligaciones adquiridas en la vigencia con Eficiencia, Eficacia y Economía. Como se evidencia el presupuesto de ingresos corrientes corresponde al (99.07%) y los ingresos de capital al (0.93%) del total de los ingresos.

GASTOS		
CÓDIGO	CONCEPTO	INICIAL
1	GASTOS DE PERSONAL	\$ 17.463.912.362,00
2	GASTOS GENERALES	\$ 9.542.875.076,00
3	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	\$ 140.000.000,00
4	GASTOS DE OPERACIÓN	\$ 8.750.412.874,00
8	GASTOS DE INVERSIÓN	\$ 178.475.642,00
9	DISPONIBILIDAD FINAL	-
TOTAL	GASTOS DE INVERSIONES	\$ 36.075.675.954,00

PRESUPUESTO INICIAL DE GASTOS 2020

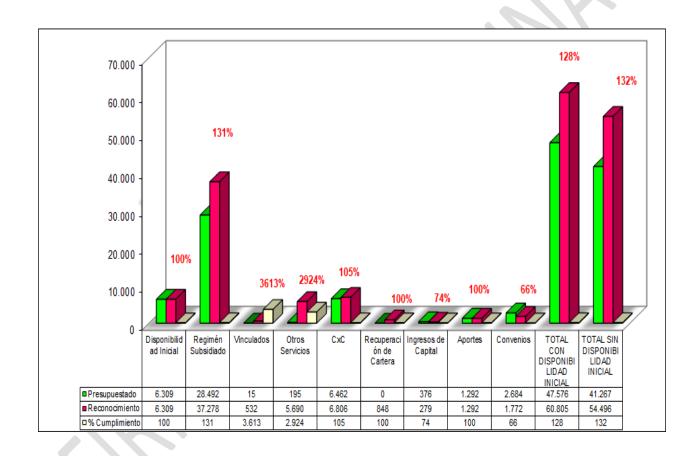


Como se evidencia en la tabla y la gráfica el presupuesto de gastos para la vigencia 2020, corresponde a (\$36.075.675.954,00) TREINTA Y SEIS MIL SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS. El cual fue elaborado teniendo en cuenta la población a tender, como también los recursos humanos, físicos, tecnológicos y financieros a ejecutar, los cuales le permitirán a la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina cumplir con el objeto misional "SERVIMOS CON EXCELENCIA HUMANA" se estructuraron los gastos de la siguiente manera (48.41%) Gastos de Personal (26.45%) Gastos Generales (0.39%) Trasferencias Corrientes (24.26%) Gastos de Operación (0.50%) Gastos de Inversión (0.00%) Disponibilidad Final.

CONFORMACIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2020

PRESUPUESTADO VS RECONOCIMIENTO

Cifra en Millones de Pesos



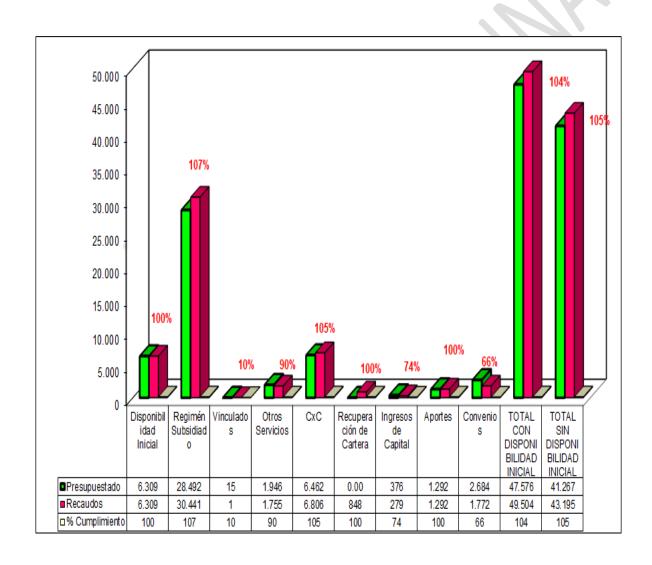
\$11.500.244.494,00

La variación que se presenta al presupuesto de la presente vigencia 2020 es por valor de (\$11.500.244.494,00) el cual corresponde adicción corresponde a la adición de recursos provenientes de la Disponibilidad Inicial, convenios PIC – ETV y aportes de la Resolución 1013 y 2017.

La Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina a 31 de diciembre de 2020 reconoció el (<u>128%</u>) del valor total del presupuesto de ingresos con Disponibilidad Inicial y el <u>(132%)</u> Sin Disponibilidad Inicial.

PRESUPUESTADO VS RECAUDADO

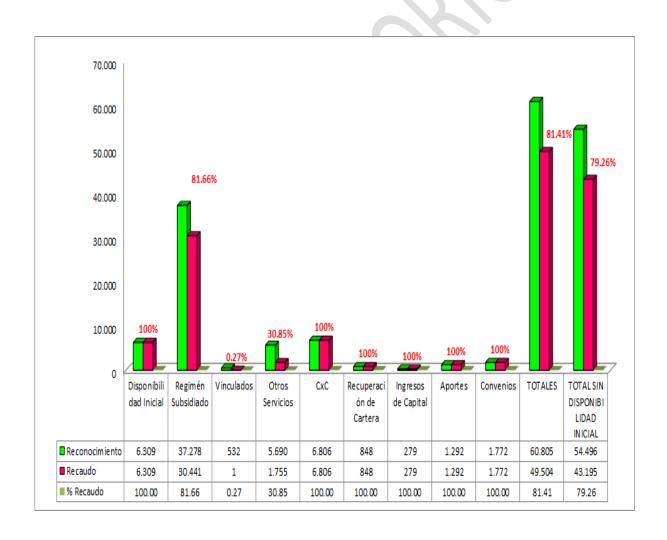
Cifras en Millones de Pesos



Como se evidencia en la gráfica el comportamiento de los recaudos a 31 de Diciembre fue el siguiente: (104%) con la disponibilidad inicial y el (105%) sin disponibilidad inicial del valor total presupuestado. Es de aclarar que si hacemos el cálculo correspondiente a la vigencia del **Décimo segundo mes** debemos estar como mínimo en el (100%) del recaudo sin la disponibilidad inicial, evidenciando que nos encontramos en el (104%); esto nos quiere decir que cumplimos con el principio de planeación en la ejecución del presupuesto de ingresos de la Empresas Social del Estado Carmene Emilia Ospina para la vigencia 2020. (L. 38/89, art. 9°, L 179/94, art. 5°, y artículo 13 del Decreto 111 de 1996).

RECONOCIMIENTO vs RECAUDADO

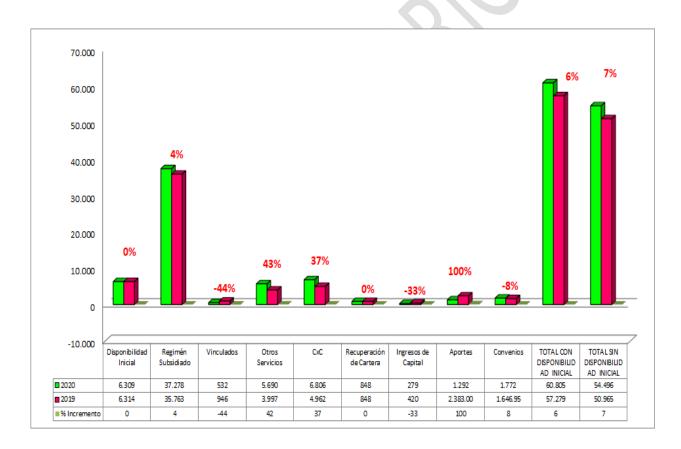
Cifras en Millones de Pesos



Como se evidencia en la gráfica el 31 de Diciembre de la vigencia 2020 el reconocimiento fue por valor (\$60.805) millones y el recaudo fue de (\$49.504 millones con un indicador de eficiencia del recaudo del (81.41%) con Disponibilidad Inicial y el reconocimiento fue por valor (\$54.496) millones y el recaudo fue de (\$43.195) millones con un indicador de eficiencia del recaudo del (79.26%) sin Disponibilidad Inicial; en el régimen subsidiado obtuvimos un eficiencia del (81.66%) y en otros servicios (30.85%) de recaudo.

RECONOCIMIENTOS COMPARATIVOS DE LAS VIGENCIAS

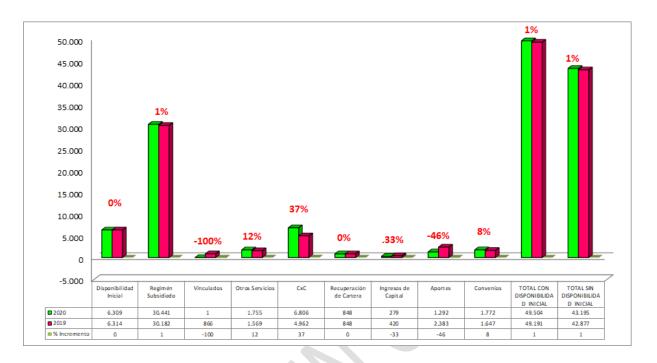
31 Diciembre 2019 – 2020) Cifras en Millones de Pesos



(

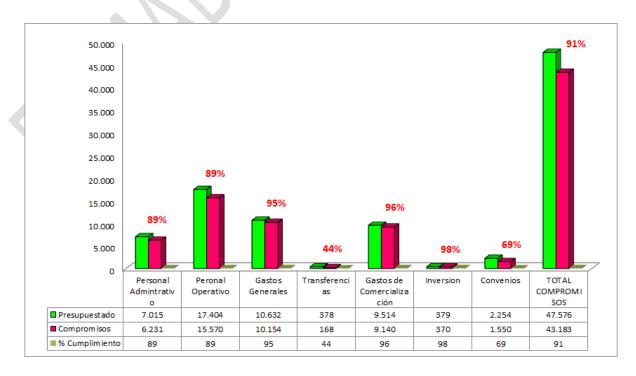
RECAUDO COMPARATIVOS DE LAS VIGENCIAS

(31 de Diciembre 2019 – 2020) Cifras en Millones de Pesos



CONFORMACIÓN DEL PRESUPUESTO DE GASTOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2020 PRESUPUESTADO VS COMPROMISOS

Cifras en Millones de Pesos

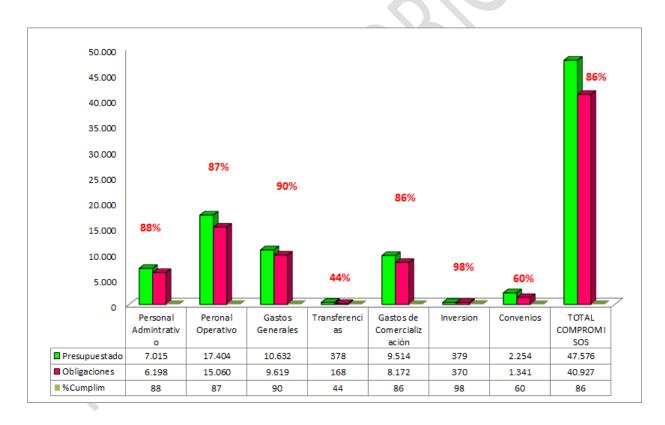


Como se evidencia los compromisos según los presupuestado con corte a 31 de Diciembre es de (91%) equivalente a (\$43.183); siendo el personal administrativo (89%), el personal operativo (89%), los gastos generales (95%), transferencias (44%), Gastos de Comercialización (98%), inversión (98%) y convenios (69%).

Es prudente informar que del total del presupuesto de la vigencia 2020 se ejecutó un (<u>91%)</u>, es importante detallar que para los organismos de control una ejecución superior al 90% es calificada como **EXCELENTE**.

PRESUPUESTADO VS OBLIGACIONES

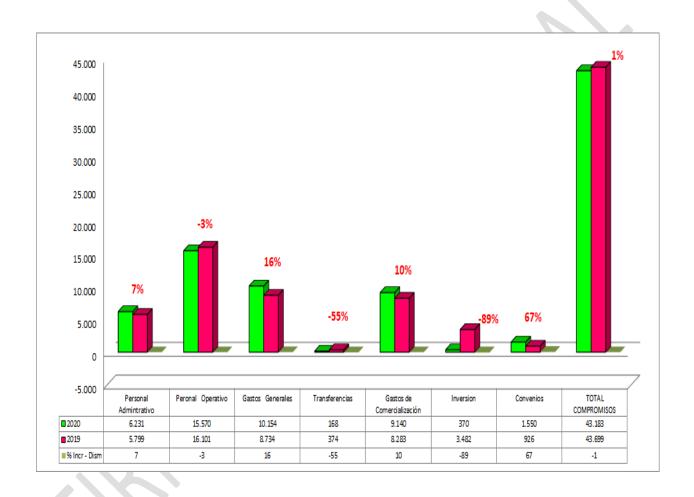
Cifras en Millones de Pesos



Como se evidencia las obligaciones según los presupuestado con corte a 31 de Diciembre es de (86%) equivalente a (\$40.927); siendo el personal administrativo (88%), el personal operativo (87%), los gastos generales (90%), transferencias (44%), Gastos de Comercialización (86%), inversión (98%) y convenios (60%).

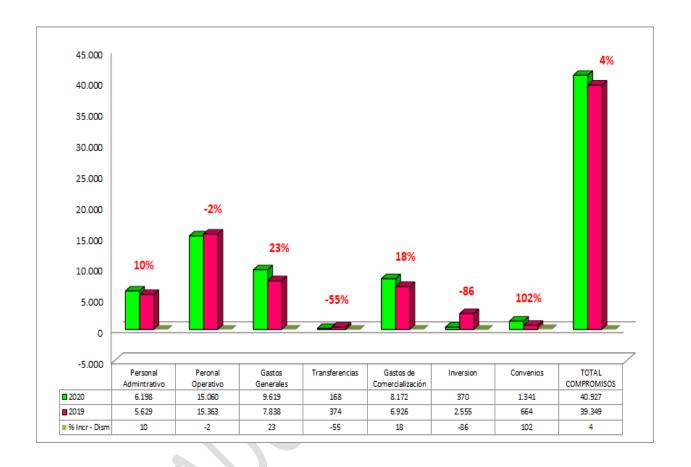
Es prudente informar que para la vigencia 2020 fue un año atípico y no vamos a tener valores de referencia exacto por la pandemia COVID-19.

COMPROMISOS COMPARATIVOS A 31 DE DICIEMBRE VIGENCIAS (2019 – 2020)



Como se evidencia en la gráfica comparativa los compromisos para la vigencia 2020 se disminuyeron en un (-1%) en comparación a la vigencia 2019, se evidencia que Personal administrativos aumentaron en un (7%), el personal operativo decreció en un (-3%), los gastos generales aumentaron (16%), las trasferencias disminuyeron en un (-55%), los gastos de comercialización aumentaron un (10%), las inversiones disminuyeron en un (-89%) y los convenios aumentaron un (67%).

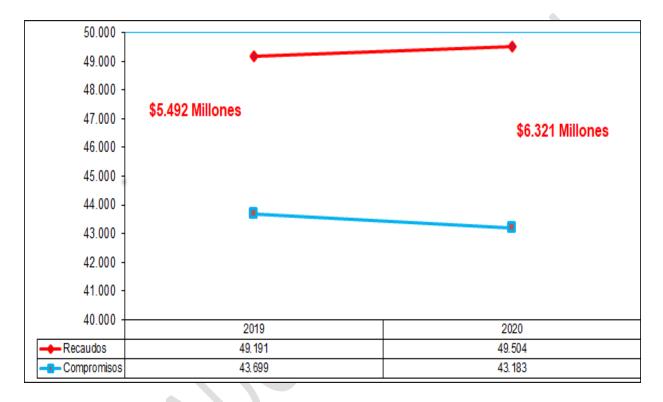
OBLIGACIONES COMPARATIVOS A 31 DE DICIEMBRE VIGENCIAS (2019 – 2020)



Como se evidencia en la gráfica comparativa las obligaciones para la vigencia 2019 - 2020 incrementaron en un (4%) en comparación a la vigencia 2019, se evidencia que el personal administrativo se incrementó en un (10%), el personal operativo decreció en un (-2%), los gastos generales se aumentaron (23%), las trasferencias decrecieron (-55%), los gastos de comercialización aumentaron en un (18%), las inversiones decrecieron en un (-86%%) y los convenios aumentaron en un (102%).

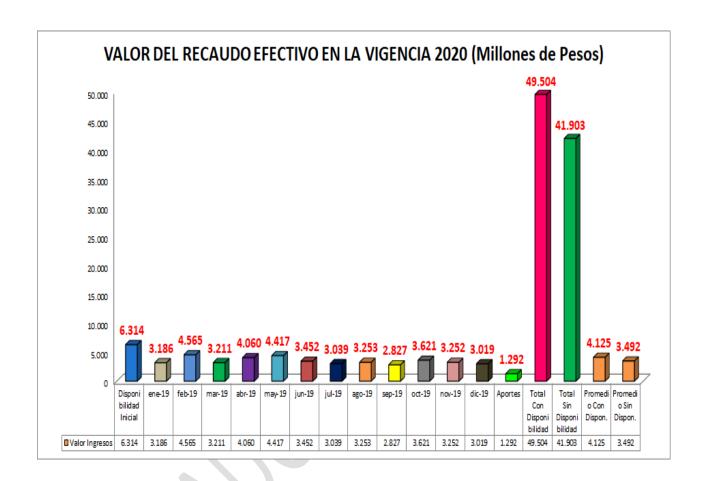
INDICADOR DE EQUILIBRIO PRESUPUESTAL COMPARATIVO

(ENERO – DICIEMBRE - 2020)



Como se evidencia en el **DECIMO SEGUNDO** mes la Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina Nit: 813.005.265 del municipio de Neiva departamento del Huila, se encuentra en **Equilibrio Presupuestal**, como sucedió en la vigencia del 2019, debido que para la vigencia 2020 los compromisos (\$43.183) Millones son inferiores al recado del mismo periodo por valor del (\$49.504) Millones, tal como lo muestra en la gráfica.

Este resultado nos muestra una ESE estable financieramente y **SIN RIESGO** financiero al finalizar la vigencia 2020.



Para el area financiera la proyección de los ingresos mensuales en promedio es de (\$3.000 Millones), con corte al 31 de Diciembre de 2020 es de (\$3.492 Millones) por la cantidad de meses (12 meses) igual a (\$41.903 Millones) más la Disponibilidad Inicial (\$6.309 Millones) nos dio un presupuesto total de (\$49.504 Millones), presupuesto que nos permitira solventar los gastos necesarios de la entidad en la vigencia 2020 y cumplir con el objetivo misional de Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina.

CONCLUSIONES

El área financiera y en especial la oficina de presupuesto está comprometida en cumplir con la normatividad del sector en la cual se encuentra la empresa social del estado Carmen Emilia Ospina; aplicando los principios que conformar el **ESTATUTO ORGANICO DEL PRESUPUESTO.**

Todos los movimientos en adiciones y traslados que se han realizado al presupuesto de la Empresa Social de Estado Carmen Emilia Ospina para la presente vigencia han sido motivados mediante actos administrativos (Resoluciones) facultados por la Junta Directivas y presentados ante el **COMFIS** (Consejo Municipal de Política Fiscal).

Las necesidades de personal, bienes y servicios; y todo lo indispensable para la prestación de los servicios en la Empresa Social de Estado Carmen Emilia Ospina, se han apropiado teniendo en cuenta la programación del presupuesto y el plan de compra de la entidad.

1.1.2 CARTERA

ACCIONES Y GESTION DE COBRO

Presentación oportuna de facturación cápita en las EPS-S.

Depuración de la cartera para finiquitar saldos entre las partes

Conciliación de cartera y glosas para sanear y/o recaudar saldos

Cobros persuasivos periódicamente, visita a las EPS para persuadir los pagos adeudados por las diferentes entidades, envío de cobros pre jurídico.

Reporte al BDME.

Reportes a la Superintendencia y al MPSS – Informes trimestrales

Concurrir a las mesas de saneamiento de cartera convocadas por el MPSS, La Procuraduría, y la SS Dptal. (Circular 30 de 2013 MPSS) trimestralmente no obstante algunas no cumplen sus compromisos firmados.

Notificar el cumplimiento e incumplimiento de los acuerdos de pago a la SSDPTAL. Del Huila.

Liquidación de contratos régimen subsidiado.

Requerimiento a cada EPS-S en cumplimiento a la Resolución 6066 de 2016.

Una vez agotados los recursos anteriores, de persistir el incumplimiento por las ERP, se procede a remitir las cuentas a proceso jurídico.

COMPARATIVO DE LA FACTURACION Y RECAUDOS VIGENCIAS DIC / 2017, 2018, 2019 Y 2020

VIGENCIA	V/R COBRADO	RECAUDO	EFECTIVIDAD EN RECAUDO
dic-17	38.648.133.742	36.927.601.959	95,55%
dic-18	38.888.426.945	35.456.725.385	91,18%
dic-19	41.842.447.594	39.062.029.512	93,36%
dic-20	44.219.934.253	40.208.106.151	90,93%

VARIACION DIC-2017		
A DIC-2018	240.293.203	-1.470.876.574
PORCENTAJES	0,62%	-3,98%
VARIACION DIC-18 A		
DIC-2019	2.954.020.649	3.605.304.126
PORCENTAJES	7,64%	9,76%
		1
VARIACION DIC-2019		
A DIC-2020	2.377.486.659	1.146.076.639
PORCENTAJES	6,11%	3,23%

La anterior información nos permite observar el crecimiento de la Empresa vigencia a vigencia, ya que con corte al mes de Diciembre de cada año, la ESE CARMEN EMILIA OSPINA incrementó el valor facturado y efectivamente cobrado, presentado de esta manera mayor rentabilidad y mejora en el flujo de sus recursos, al corte de Diciembre de 2020 comparada con el mismo mes al año inmediatamente anterior, se incrementó un 6.11% en el valor facturado, equivalentes a un valor de \$2.377 millones de pesos.

A su vez, el recaudo con corte al mes de Diciembre de 2020 comparado con la vigencia 2019, alcanzo el 3.23% por encima del recaudo de la vigencia 2019, este valor nos ubicó en el 90.93% recaudado con relación al valor efectivamente cobrado en la vigencia 2020, situación que le garantiza a la entidad una sostenibilidad económica y financiera; al comparar el comportamiento de los recaudos en las últimas cuatro vigencias, se observa que en Diciembre de 2020 la ESE CARMEN EMILIA OSPINA recaudó MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS MILLLONES SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE. (\$1.146.076.639) por encima del recaudo realizado con corte al mes de DICIEMBRE de 2019, representando de esta forma un incremento del 3.23% por dicho concepto.

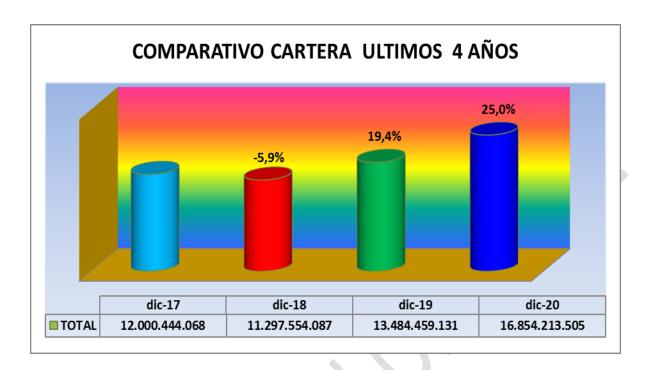
Adicionalmente, en la vigencia 2020, al mes de diciembre, la ESE CEO presenta un valor en reconocimientos efectivamente cobrados, por valor de CUARENTA Y CUARO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MLCTE. (\$44.219.934.253) y un valor en recaudos por la suma de VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS MLCTE. (\$40.208.106.151) equivalentes al 90.93% respecto a los valores cobrados, garantizando de esta forma el flujo de los recursos necesarios para el normal funcionamiento y prestación de los servicios de salud a la población del Municipio de Neiva, la cual es una ejecución excelente mostrando el cumplimiento en la eficiencia del recaudo.

CONSOLIDADO DE CARTERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2020 ESE CEO

			RECAUDO Y CONCILIACION				SALI	SALDO	
ENTIDADES	SALDO CARTERA 2019	V/R COBRADO 31-12-2020	RECAUDO 2019 Y VIG ANTERIORES	RECAUDO 2020	CONCILIA FACT 2019 Y VIG ANTERIO	CONCILIACI ON FACT 2020	2019 Y VIG. ANTERIORES	DE 2020	CARTERA A DICIEMBRE DE 2020
COMFAMILIAR	5.266.494.677	25.421.603.499	4.663.215.876	19.358.131.360	195.277.246	229927420	408.001.555	5.833.544.719	6.241.546.274
MEDIMAS EPS	1.046.204.670	6.240.827.936,00	275923255	6.067.632.125	4.212.467	1450140	766.068.948	171.745.671	937.814.619
ASOCIACION IND. DEL CAUCA	15.606.855	4.324.191.243	14.205.000	3.889.059.818	526651	36831116	875.204	398.300.309	399.175.513
SOAT - ECAT	82.167.375	165.123.760	32.429.300,00	98.985.643	4.832.089	16320326	44.905.986	49.817.791	94.723.777
FOSYGA	280.136.174	69.003.758	62744956	0	21.605.750	1506987	195.785.468	67.496.771	263.282.239
CONTRIBUTIVO	2.412.141.810	4.660.142.474	1.662.124.781	916.861.847	36.895.931	8569859	713.121.098	3.734.710.768	4.447.831.866
MPIOS Y OTROS	653.621.117	433.056.339	201.842.841	154.207.105	22.158.146	49478373	429.620.130	229.370.861	658.990.991
SSMPAL	0	2.224.834.411	0	1.645.155.881	0	0	0	579678530	579678529,9
SSDPTAL	101.931.312	323080500	0	179489167	0	0	101931312	143591333	245522645
SUBTOTAL	9.858.303.989	43.861.863.920	6.912.486.009	32.309.522.946	285.508.280	344.084.221	2.660.309.700	11.208.256.753	13.868.566.453
			EP	S RETIR. RED N	EIVA				
COMPARTA	1.536.583.367	37.226.371,00	522904437	18530763	53600	7700	1.013.625.330	18.687.908	1.032.313.238
CAPRECOM	23.472.489	0	0	0	0	0	23.472.489	0	23.472.489
SALUDCOOP	90.842.726	0	0	0	0	0	90.842.726	0	90.842.726
CAFESALUD	1.595.470.757	0	0	0	0	0	1.595.470.757	0	1.595.470.757
ASMETSALUD	265.488.765	226.993.210	208.464.188	141848374	887141	9716117	56.137.436	75.428.719	131.566.155
CAJACOPI	32.867.916	16.488.162	8533615	11228380	3073	46100	24.331.228	5.213.682	29.544.910
ECOOPSOS	81.429.121	77.362.590	37168023	37419416	1339508	427987	42.921.590	39.515.187	82.436.777
SUBTOTAL	3.626.155.141	358.070.333	777.070.263	209026933	2.283.322	10197904	2.846.801.556	138.845.496	2.985.647.052
TOTALES	13.484.459.130	44.219.934.253	7.689.556.272	32.518.549.879	287.791.602	354.282.125	5.507.111.256	11.347.102.249	16.854.213.505

COMPARATIVO EDAD CARTERA AL MES DE DICIEMBRE ÚLTIMAS CUATRO VIGENCIAS (2017, 2018, 2019 Y 2020)

C	COMPARATIVO DE CARTERA CON CORTE A DICIEMBRE DE 2017, 2018, 2019 y 2020									
VIGENCIA	HASTA 60	61 A 90	91 A 180	180 A 360	MAYOR 360	TOTAL				
dic-17	3.262.872.557	534.010.359	818.197.327	1.770.861.328	5.614.502.498	12.000.444.068				
dic-18	3.126.972.224	1.159.963.161	1.053.342.022	1.757.772.557	4.199.504.123	11.297.554.087				
dic-19	3.414.548.610	1.644.930.887	1.659.318.190	1.379.513.592	5.386.147.852	13.484.459.131				
dic-20	3.925.368.934	1.180.955.509	2.392.077.635	3.800.823.839	5.554.987.588	16.854.213.505				
VARIACION DIC-2017 A DIC-2018	-135.900.333	625.952.802	235.144.695	-13.088.771	-1.414.998.375	-702.889.981				
PORCENTAJES	-4,17%	117,22%	28,74%	-0,74%	-25,20%	-5,86%				
VARIACION DIC-2018 A DIC-2019	287.576.386	484.967.726	605.976.168	-378.258.965	1.186.643.729	2.186.905.044				
PORCENTAJES	9,20%	41,81%	57,53%	-21,52%	28,26%	19,36%				
VARIACION DIC-2019 A DIC-2020	510.820.324,00	-463.975.378,00	732.759.445,00	2.421.310.247,00	168.839.736,00	3.369.754.374,00				
PORCENTAJES	13,01%	-39,29%	30,63%	63,70%	3,04%	19,99%				



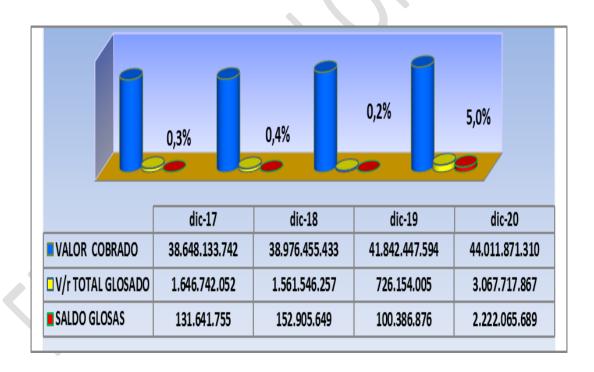
Como resultado de las gestiones realizadas, para lo que tiene que ver con el comparativo de las vigencias 2017 a 2020, es importante resaltar que si bien es cierto el comportamiento de la cartera venía con una tendencia a la disminución, al cierre de la vigencia Diciembre de 2020, el comportamiento de la cartera fue tendiente al incremento, pues creció en un 25%, al respecto es preciso manifestar que una de las causas relevantes para el crecimiento de la cartera, corresponde a la situación vivida con la Pandemia, la cual, afecto de manera negativa el nivel de facturación, haciendo que en la contratación suscrita con entidades como COMFAMILIAR PGP, se presentaran glosas por no alcanzar el valor base para el reconocimiento del 100% del valor efectivamente cobrado, situación que nos generó un estancamiento del flujo de recursos.

Otro factor que ha causado incremento en la cartera, es la facturación con cargo a los servicios prestados a la Población Pobre No Asegurada del Municipio de Neiva – Vinculados, toda vez que a la fecha no se ha determinado por parte del Ente territorial los términos contractuales para reconocer y pagar dicha facturación, sin embargo, por parte de la ESE CEO se mantienen garantizados todos los servicios a dicha población, los cuales a diciembre de 2020 ascienden a más de \$505 millones.

COMPARATIVO DE GLOSAS VIGENCIAS 2017, 2018 2019 Y 2020

VIGENCIA	V/r ACUMULADO TOTAL FACT AL CORTE	V/r TOTAL GLOSADO		V/r NO ACEPTADO	GLOSAS PAGADA ACUM	SALDO GLOSAS	INDICADOR MENSUAL
dic-17	38.648.133.742	1.646.742.052	724.041.665	922.700.388	791.058.633	131.641.755	0,3%
dic-18	38.976.455.433	1.561.546.257	390.913.242	1.170.633.014	1.017.727.366	152.905.649	0,4%
dic-19	41.842.447.594	726.154.005	402.791.747	323.362.258	222.975.382	100.386.876	0,2%
dic-20	44.011.871.310	3.067.717.867	677.083.897	2.390.633.970	168.568.281	2.222.065.689	5,05%
VARIACION 2017 - 2018		- 85.195.795	333.128.423	247.932.626	226.668.733	21.263.894	0,1%
		-5,2%	-46,0%	26,9%	28,7%	16,2%	

VARIACION 2018 - 2019	- 835.392.252 - 53,5%	11.878.505 3,0%	- 847.270.756 - 72,4%	- 794.751.984 - 78,1%	- 52.518.773 -34,3%	-0,2%
VARIACION 2019 - 2020	2.341.563.862 322,5%	274.292.151 68,1%	2.067.271.712 639,3%	54.407.101 -24,4%	2.121.678.813 2113,5%	4,8%



Con corte al mes de diciembre de 2020, el comportamiento de las glosas fue tendiente al incremento debido a la afectación sufrida por la pandemia en la disminución de la facturación de los servicios contratados en la modalidad PGP con COMFAMILIAR EPS-S, colocando las glosas en el 5,05%.

ROTACIÓN DE LA CARTERA.

PROMEDIO		155 150 510 005			
CARTERA A DICIEMBRE 2020		175.179.543.995	14.598.295.333	1811	
VALOR VTA		44.219.934.253	3,03	(30X12=360 días)	360
VR PROMEDIO CARTERA		14.598.295.333			
ROTACION CARTERA	360	119	DIAS		
	3,03				
	360	3	VECES	ROTACION CADA 4 MESES	
	118,8				

En consecuencia, de la gestión de cobro y seguimiento de cartera, en esta vigencia a pesar de la lentitud en el pago por parte de las EPS-S, el indicador Rotación de cartera arrojó un resultado favorable para la E.S.E. C.E.O., al poder recuperar el valor total de la cartera cada 119 días (4 meses) cumpliendo excelentemente de esta manera la meta propuesta en el PDI rotación de cartera máximo cada 120 días.

GESTIÓN CARTERA JURÍDICA A DICIEMBRE DE 2020

APODERADO	ENTIDAD	VALOR A COBRAR	VR. PAGADO ANTES DE PROCESO	VR. PAGADO ANTES DE SENTENCIA	CONCILIACIONES	CTAS DEVUELTAS X JURIDICO	SALDO EN EJECUCION
CARLOS FCO SANDINO	CAFESALUD	1.073.260.841	-	297.586.318	-	-	775.674.523
CARLOS FCO SANDINO	CAJACOPI	16.927.411		12.481.606	-	-	4.445.804
CARLOS FCO SANDINO	ECOOPSOS	163.714.131	45.967.262	64.982.507	2.201.053	-	50.563.309
CARLOS FCO SANDINO	NUEVA EPS	579.983.827	-	-	-	-	579.983.827
CARLOS FCO SANDINO	OTRAS ENTIDADES SUB Y CONT -	353.111.195	49.419.473	121.108.591	-	-	182.583.131

	MPIOS - SSDPTAL						
CARLOS FCO SANDINO	MEDIMAS EPS-S	454.462.302	-	-	1/10.		454.462.302
NUBIA R. AGUILAR	COMPARTA	1.607.629.537	-	616.748.884	109.916.151	-	880.964.502
NUBIA R. AGUILAR	COMFAMILIAR	432.797.568	-	-		-	432.797.568
ORLANDO RODRIGUEZ	COMFAMILIAR	2.263.384.144	581.279.868	1.526.289.470	67.130.348	-	88.684.458
ORLANDO RODRIGUEZ	NUEVA EPS	432.195.258	-		-	-	432.195.258
TOTAL		7.377.466.214	676.666.603	2.639.197.376	179.247.552	-	3.882.354.682

Con relación a la gestión jurídica, al corte 31 de diciembre de 2020 es de resaltar que se han tramitado más de \$7.377 mil millones de pesos, de los cuales se han recaudado más de \$3.315 millones, se han conciliado \$179 millones de pesos y se encuentra en cobro en espera de los fallos respectivos un valor de \$3.882 millones de pesos, por lo cual se continua con la gestión la cual equivale al 53%, así mismo, en el mes de diciembre de 2020,

Se logró recaudar el valor correspondiente al saldo cobrado a COMPARTA EPS-S por la suma de \$517.506.116 y un valor en intereses por la suma de \$328.348.000.

CONCLUSIONES

Finalmente, quiero resaltar que desde el área de cartera se han realizado todas las gestiones necesarias y tendientes a garantizar el recaudo total y efectivo respecto de la facturación que presenta la E.S.E. C.E.O., sin embargo, situaciones relacionadas con factores externos como las glosas de la contratación PGP, el incumplimiento en los pagos y la normatividad por parte de las EPS-S que están obligadas al giro del 50% como mínimo del valor facturado por evento y el 100% en la contratación captada, así como el flujo de los recursos por los servicios prestados a COMFAMILIAR, pues con corte a Diciembre de 2020 quedo adeudando saldos por un valor de \$6.241 millones de pesos, situación que ha generado incremento en la cartera, así mismo, otras EPS-S no han cumplido con el pago del 100% anticipado en lo relativo a la facturación cápita (Ley 1438 de 2011).

1.1.3. FACTURACIÓN

Plan de Acción Año 2020

OBJETIVO	METAS	INDICADOR
ante las Entidades	Entrega y radicación del 100 %, de facturas y cuentas de cobro a alas ERP, los primeros 20 días calendario de cada mes según resolución 3374 de 2000	Nro. Cuentas Radicadas ERP / Nro. Cuentas Generadas X
	Realizar el 100 % de	Realizadas /

GESTION FACTURACION AÑO 2020

OBJETIVO 1

CIERRE DEL 100 % DE INGRESOS ABIERTOS

MES	INGRESOS ABIERTOS	FACTURAS	PENDIENTES X CERRAR	PORCENTAJE
ENERO	57.222	57.124	98	99.82
FEBRERO	72.098	71.968	130	99.82
MARZO	51.861	51.791	70	99.87

ABRIL	19.820	19.752	68	99.66
MAYO	34.957	34.870	87	99.75
JUNIO	39.959	39.861	98	99.75
JULIO	51.262	50.580	682	98.66
AGOSTO	49.633	49.046	587	98,67
SEPTIEMBRE	68.968	68.477	491	99,29
OCTUBRE	68.973	68.689	284	99,59
NOVIEMBRE	62.047	61.889	158	99,75
DICIEMBRE	58.569	58.408	161	99,73
TOTALES	635.369	632.455	2.914	99.54

GESTION FACTURACION AÑO 2020

OBJETIVO 2

FACTURACION ACTIVIDADES EXTRAMURALES

MES	INGRESOS ABIERTOS	FACTURAS	PENDIENTES X CERRAR	PORCENTAJE
ENERO	1.798	1.798	0	100
FEBRERO	2.500	2.500	0	100
MARZO	1.540	1.540	0	100
ABRIL	0	0	0	0
MAYO	834	834	0	100

JUNIO	2.983	2.978	5	99.83
JULIO	5.218	5.218	0	100
AGOSTO	4.793	4.793	0	100
SEPTIEMBRE	5.058	5.058	0	100
OCTUBRE	4.776	4.775	1	99.9
NOVIEMBRE	3.396	3.396	0	100
DICIEMBRE	4.499	4.499	0	100
TOTALES	37.395	37.389	6	99,98

GESTION FACTURACION AÑO 2020

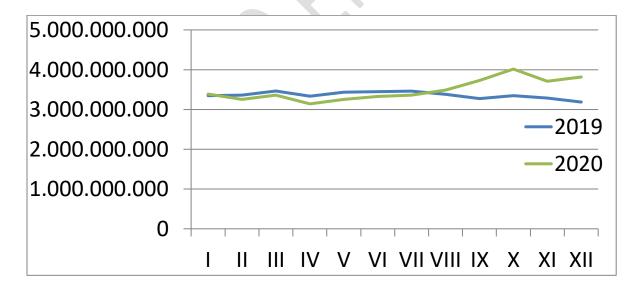
RELACION Y ANALISIS DE FACTURACION EAPB

COBROS ESE CEO

MES	2019	2020	DIFERENCIA	%
ENERO	3.343.787.804	3.390.112.232	46.324.428	1,4
FEBRERO	3.357.803.527	3.251.156.240	- 106.647.287	- 3.2
MARZO	3.463.985.911	3.358.197.082	- 105.788.829	- 3.1
ABRIL	3.331.241.402	3.140.710.648	- 190.530.754	- 5.7
MAYO	3.435.317.760	3.254.882.892	- 180.434.868	- 5.3

JUNIO	3.444.471.807	3.323.654.501	- 120.817.306	- 3.5
JULIO	3.458.658.986	3.361.356.627	- 97.302.359	- 2.8
AGOSTO	3.381.875.439	3.486.181.007	104.305.568	3.1
SEPTIEMBRE	3.274.788.802	3.726.154.394	451.365.592	13,8
OCTUBRE	3.346.518.327	4.015.371.498	668.853.171	20,0
NOVIEMBRE	3.283.444.455	3.709.279.267	425.834.812	13,0
DICIEMBRE	3.186.404.970	3.814.860.213	628.455.243	19,7
TOTALES	40.308.299.190	41.831.916.601	1.523.617.411	3,8

Cobros 2019 - 2020



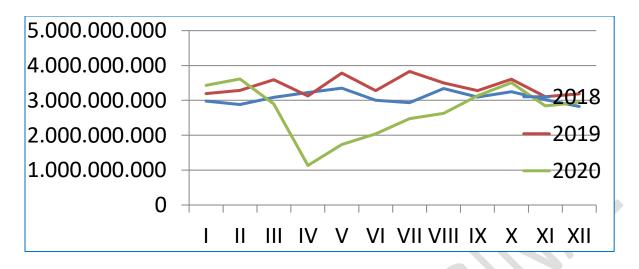
COBROS ESE CEO 2020

MES	CAPITA	EVENTOS	TOTALES	% EVENTO
ENERO	2.723.623.107	666.489.125	3.390.112.232	19,7
FEBRERO	2.709.459.013	541.697.227	3.251.156.240	16,7
MARZO	2.827.787.920	530.409.162	3.358.197.082	15,8
ABRIL	2.855.992.490	284.718.158	3.140.710.648	9,1
MAYO	2.856.458.640	398.424.251	3.254.882.892	12,2
JUNIO	2.867.883.148	455.771.353	3.323.654.501	13,7
JULIO	2.868.247.806	493.108.821	3.361.356.627	14,7
AGOSTO	2.877.793.729	608.387.278	3.486.181.007	17,5
SEPTIEMBRE	2.862.553.758	863.600.636	3.726.154.394	23,2
OCTUBRE	2.860.295.069	1.155.076.429	4.015.371.498	28,8
NOVIEMBRE	2.861.500.946	847.778.321	3.709.279.267	22,9
DICIEMBRE	2.856.844.395	958.015.818	3.814.860.213	25,1
TOTALES	34.028.440.021	7.803.476.579	41.831.916.601	18,7

FACTURACION ESE CEO

MES	2019	2020	DIFERENCIA	%
ENERO	3.198.477.285	3.433.320.763	234.843.478	7,3
FEBRERO	3.283.770.707	3.614.366.174	330.595.467	10,1
MARZO	3.594.646.495	2.895.809.262	- 698.837.233	- 19.4
ABRIL	3.128.935.094	1.134.973.038	- 1.993.962.056	- 63,8
MAYO	3.782.419.238	1.736.596.233	- 2.045.823.005	- 54.8
JUNIO	3.279.757.045	2.040.643.955	- 1.239.113.090	- 37,8
JULIO	3.829.478.236	2.478.100.020	- 1.351.378.216	- 35,3
AGOSTO	3.498.720.502	2.630.276.936	- 868.443.566	- 24,8
SEPTIEMBRE	3.279.452.612	3.137.341.761	- 142.110.851	- 4,33
OCTUBRE	3.609.959.129	3.508.398.103	- 101.561.026	- 2,8
NOVIEMBRE	3.106.042.803	2.845.255.325	- 260.787.478	- 8,4
DICIEMBRE	3.186.405.060	2.939.548.117	- 246.856.943	- 7,7
TOTALES	40.778.064.206	32.394.629.687	- 8.383.434.519	- 20,6

Trazabilidad Facturación ESE CEO



COBROS VS FACTURACION

MES	COBROS	FACTURACION	DIFERENCIA	%
ENERO	3.390.112.232	3.433.320.763	- 43.208.531	101,3
FEBRERO	3.251.156.240	3.614.366.174	- 363.209.934	111,2
MARZO	3.358.197.082	2.895.809.262	462.387.820	86,2
ABRIL	3.140.710.648	1.134.973.038	2.005.737.610	36.1
MAYO	3.254.882.892	1.736.596.233	1.518.286.659	53.4
JUNIO	3.323.654.501	2.040.643.955	1.283.010.546	61,4
JULIO	3.361.356.627	2.478.100.020	883.256.607	73,7
AGOSTO	3.486.181.007	2.630.276.936	855.904.071	75,4
SEPTIEMBRE	3.726.154.394	3.137.341.761	588.812.633	84,2
OCTUBRE	4.015.371.498	3.508.398.103	506.973.395	87,4
NOVIEMBRE	3.709.279.267	2.845.255.325	864.023.942	76,7
DICIEMBRE	3.814.860.213	2.939.548.117	875.312.096	77,0
TOTALES	41.831.916.601	32.394.629.687	9.437.286.914	76,3

COBROS COMFAMILIAR

MES	COBRO 2019	COBRO 2020	DIFERENCIA	%
ENERO	1.868.068.670	1.937.234.852	69.166.182	3,7
FEBRERO	1.918.114.954	1.930.894.908	12.779.954	0,7
MARZO	1.918.114.954	1.969.374.319	51.259.365	2,7
ABRIL	1.948.968.928	2.023.492.977	74.524.049	3.8
MAYO	1.941.230.352	2.024.609.921	83.379.569	4.3
JUNIO	1.946.204.656	2.031.727.704	85.523.048	4,3
JULIO	1.946.204.656	2.031.786.106	85.581.450	4,4
AGOSTO	1.945.200.096	2.039.743.423	94.543.327	4,9
SEPTIEMBRE	1.951.536.101	2.024.675.624	73.139.523	3,7
OCTUBRE	1.941.225.898	2.024.536.918	83.311.020	4,3
NOVIEMBRE	1.940.650.799	2.013.615.685	72.964.886	3,8
DICIEMBRE	1.937.234.852	2.012.301.632	75.066.780	3,9
TOTALES	23.202.754.916	24.063.994.069	861.239.153	3.7

FACTURACION COMFAMILIAR

MES	FACTURACION 2019	FACTURACION 2020	%
ENERO	1.797.357.681	2.020.211.570	12,4
FEBRERO	1.846.767.289	1.810.735.851	- 2,0
MARZO	1.955.525.449	1.407.478.965	- 28,0
ABRIL	1.899.386.503	588.000.761	- 69,0
MAYO	2.238.142.856	935.657.626	- 58,2
JUNIO	1.832.173.214	1.173.497.973	- 36,0
JULIO	2.224.901.356	1.546.257.904	- 30,5
AGOSTO	2.070.797.527	1.636.465.906	- 21,0
SEPTIEMBRE	2.103.451.768	1.735.742.541	- 17,5
OCTUBRE	2.175.904.735	1.666.723.180	- 23,4
NOVIEMBRE	1.753.691.060	1.447.831.094	- 17,4
DICIEMBRE	1.898.013.892	1.497.684.020	- 21,1
TOTALES	23.796.113.330	17.466.287.391	- 26,6

Cobros Vs Facturación Asistencial

MES	COBRO	FACTURACION	MARGEN	%
ENERO	1.228.796.400	1.313.872.494	85.076.094	106,9
FEBRERO	1.228.796.400	1.159.215.569	- 69.580.831	94,3
MARZO	1.228.796.400	932.041.347	- 296.755.053	75,8
ABRIL	1.275.490.663	435.435.129	- 840.055.534	34,1
MAYO	1.275.490.663	607.543.686	- 667.946.977	47.6
JUNIO	1.275.490.663	701.343.157	- 574.147.506	55
JULIO	1.275.490.663	929.870951	- 345.619.712	72,9
AGOSTO	1.275.490.663	1.031.895.634	- 243.595.029	80,9
SEPTIEMBRE	1.275.490.663	1.099.293.494	- 176.197.169	86,2
OCTUBRE	1.275.490.663	1.124.368.221	- 151.122.442	88,2
NOVIEMBRE	1.275.490.663	962.491.961	- 312.998.702	75,5
DICIEMBRE	1.275.490.663	967.170.449	- 308.320.214	75,8
TOTALES	15.165.805.167	11.264.542.092	- 3.901.263.075	74,3

Cobros Vs Facturación P y P

MES	Cobro – Capita 2020	Facturación 2020	Medic/ Costos	% Ejecución
ENERO	708.438.452	706.339.076	20.713.246	102,6
FEBRERO	702.098.508	651.520.282	6.898.565	93,8
MARZO	740.577.919	475.437.618	6.959.777	65,1
ABRIL	748.002.314	152.565.632	4.024.289	20,9
MAYO	749.119.258	328.113.940	4.575.277	44,4
JUNIO	756.237.041	472.154.816	6.022.016	63,2
JULIO	756.295.443	540.906.804	6.004.484	72,3
AGOSTO	764.252.760	514.733.005	7.349.259	68,3
SEPTIEMBRE	749.184.961	636.449.047	7.970.884	86,0
OCTUBRE	749.046.255	542.354.959	9.190.063	73,6
NOVIEMBRE	738.125.022	485.339.133	8.941.711	67,0
DICIEMBRE	736.810.969	530.513.571	8.874.544	73,2
TOTALES	8.898.188.902	6.036.427.883	97.524.115	67,8

CAPITACION MEDIMAS

MES	CAPITA 2019	CAPITA 2020	DIFERENCIA COBROS	%
ENERO	528.646.815	524.099.721	- 4.547.094	- 0,9
FEBRERO	527.248.035	521.740.241	- 5.507.794	- 1,0
MARZO	527.248.035	513.342.479	- 13.905.556	- 2,6
ABRIL	527.248.035	512.538.557	- 14.709.478	- 2,8
MAYO	526.070.115	505.647.797	- 20.422.318	- 3,9
JUNIO	522.628.380	506.585.706	- 16.042.674	- 3,1
JULIO	522.628.380	505.226.695	- 17.401.685	- 3,3
AGOSTO	517.640.625	503.944.248	- 13.696.377	- 2,6
SEPTIEMBRE	533.765.926	502.393.827	- 31.372.099	- 5.9
OCTUBRE	531.354.160	500.556.291	- 30.797.869	- 5.8
NOVIEMBRE	527.622.524	497.532.013	- 30.090.511	- 5.7
DICIEMBRE	524.367.695	495.120.247	- 29.247.448	- 5.6
TOTALES	6.316.468.725	6.088.727.822	- 227.740.903	- 3,6

CAPITACION MEDIMAS

MES	Cobro - Capita 2020	Facturación 2020	Medic/ Costos	% Ejecución
ENERO	524.099.721	468.919.912	61.379.997	101,2
FEBRERO	521.740.241	559.077105	79.277.322	122,4
MARZO	513.342.479	406.836.299	87.588.805	96,3
ABRIL	512.538.557	143.817.933	70.851.989	41,9
MAYO	505.647.797	202.475.354	71.361.291	54,2
JUNIO	506.585.706	254.843.468	78.887.306	65,9
JULIO	505.226.695	312.733.775	71.156.280	76,0
AGOSTO	503.944.248	396.388.280	67.140.845	92,0
SEPTIEMBRE	502.393.827	356.760.781	61.415.942	83,2
OCTUBRE	500.556.291	354.039.954	74.419.267	85,6
NOVIEMBRE	497.532.013	278.791.061	71.515.840	70,4
DICIEMBRE	495.120.247	284.140.677	64.165.307	70,3
TOTALES	6.088.727.822	4.018.824.599	587.643.835	80,1

VINCULADOS NEIVA

MES	COBRO CAPITA 2019	COBRO 2020	%
ENERO	58.767.337	100.570.415	171,1
FEBRERO	49.617.122 E	85.702.653	172,7
MARZO	58.767.337	56.566.600	96,3
ABRIL	58.767.337	16.484.002	28,0
MAYO	58.767.337	19.582.098	33.3
JUNIO	58.767.337	31.206.126	53,1
JULIO	58.767.337	36.388.143	61,9
AGOSTO	58.767.337	26.104.478	44,4
SEPTIEMBRE	58.767.337	29.090.374	49,5
OCTUBRE	58.767.337	32.001.142	54,5
NOVIEMBRE	58.767.337	33.510.776	57,0
DICIEMBRE	58.767.337	33.913.026	57,7
TOTALES	696.057.829	501.119.833	72,0

Capitación Vs Facturación VINCULADOS

MES	COBRO CAPITA 2020	FACTURADO 2020	MEDICAMEN. COSTO	MARGEN CONTRATACION
ENERO	100.570.415	100.570.415	4.250.997	0
FEBRERO	85.702.653	85.702.653	4.602.441	0
MARZO	56.566.600	56.566.600	2.488.753	0
ABRIL	16.484.002	16.484.002	1.418.309	0
MAYO	19.582.098	19.582.098	1.214.676	0
JUNIO	31.206.126	31.206.126	975.189	0
JULIO	36.388.143	36.388.143	1.695.300	0
AGOSTO	26.104.478	26.104.478	1.662.012	0
SEPTIEMBR	29.090.374	29.090.374	2.090.397	0
OCTUBRE	32.001.142	32.001.142	2.227.213	0
NOVIEMBRE	33.510.776	33.510.776	1.597.989	0
DICIEMBRE	33.913.026	33.913.026	2.406.813	0
TOTALES	501.119.833	501.119.833	14.950.365	0

GESTION FACTURACION AÑO 2020

OBJETIVO 3

RADICACION DE FACTURAS EN LAS E.R.P

Cuentas Generadas Vs Radicadas

	CUENTAS RADICADAS	CUENTAS GENERADAS	PENDIENTES X RADICAR	PORCENTAJE
ENERO	122	122	0	100
FEBRERO	126	126	0	100
MARZO	117	117	0	100
ABRIL	59	59	0	100
MAYO	58	57	1	98,3
JUNIO	69	69	0	100
JULIO	84	84	0	100
AGOSTO	95	95	0	100
SEPTIEMBRE	93	93	0	100
OCTUBRE	96	96	0	100
NOVIEMBRE	103	101	2	98
DICIEMBRE	136	126	10	92,7
TOTALES	1.158	1.145	12	98,88

GESTION FACTURACION AÑO 2020

OBJETIVO 4

CAPACITACIONES

CRONOGRAMA CAPACITACIONES

NOMBRE CAPACITACION	RESPONSABLE	FECHA CAPACITACION
Procedimientos: Boletas Salidas, Unificación Ingresos, facturas Parciales	Johana Ortiz Sandoval.	16 de Enero de 2020
Procedimientos: Facturación TAB, Presentación, parametrización Medicamentos, Ingresos Odontología, RIAS,	Johana Ortiz Sandoval Karla María Charry	20 de Febrero de 2020
Decreto 04/20, Procedimientos: Facturación Hx Canaima, Uso Tapabocas.	Johana Ortiz Sandoval. Johana Merchán	12 de Marzo de 2020
Resolución 276 de 2019, por la cual se modifica la Res 3280 de 2018, Lineamientos técnicos y Operativos de la Ruta Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en salud para la población Materno Perinatal	Dora Ine Cardona Muñoz Profesional Universitaria de Gestión del Riesgo Johanna Ortiz Sandoval Harold Caviedes Apoyo técnico en Facturación	17 de Abril de 2020

CUMPLIMIENTO CAPACITACIONES

NOMBRE CAPACITACION	RESPONSABLE	FECHA CAPACITACION
Decreto 780 de 2016 Decreto 4747 de 2007 Motivos Glosas por Facturación	Johanna Ortiz Sandoval Líder del área de facturación Harold Alberto Caviedes Apoyo técnico en facturación	17 de Septiembre de 2020.
Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB. Res 3374 de 2000 Res 1531 de 2014	Johanna Ortiz Sandoval Líder del área de facturación Gilberto Trujillo Berjan Apoyo técnico en facturación	15 de Octubre de 2020.
Decreto 780 de 2016. Atención de urgencias, emergencias y desastres	Johanna Ortiz Sandoval Líder del área de facturación Karla María Charry Vargas Apoyo técnico en facturación.	19 de Noviembre de 2020.
Acuerdo 260 de 2004, Cuotas moderadoras y Copagos	Johanna Ortiz Sandoval Líder del área de facturación Harold Alberto Caviedes Apoyo técnico en facturación.	17 de Diciembre de 2020.

GESTION FACTURACION AÑO 2020

TALENTO HUMANO

FUNCIONES	2016	2017	2018	2019	2020
Facturador y/o Admisiones	38	40	34	34	34
Apoyos Técnicos	4	4	4	4	4
Armador Facturas	4	4	1	1	1
Oficina Cuentas Medicas	0	0	2	4	4
Coordinador	1	1	1	1	1
TOTALES	47	49	42	42	42

ESTRATEGIAS

Apoyo Tecnológico: Equipos Computo, Impresoras, Escáner.

Suministro de Elementos: Papel (Mayor cantidad), elementos de oficina.

Apoyo Transporte: Vehículo para transporte de Cajas.

Equipos Integrales de Facturación.

Facturadores, Apoyos Técnicos facturación x Zonas

Planes de Mejoras

2. Auditoria Administrativa:

Retroalimentación facturación y Auditores Médicos.

Planes de Mejoras

3. Área de Cuentas Médicas:

Foliación por cada Cuenta Presentada a las ERP.

Escaneo de Folios

Archivo virtual de Folios Escaneados.

Archivo Virtual de RIPS

PROYECTOS AREA

. Implementación Nuevo Software:

Reportes anexos por interfaces en tiempo real.

Documentación y firmas digitalizadas.

2. Elaboración de Procedimientos y Apoyos Tecnológicos.

Actualización de nuevos procedimientos en Facturación.

Facturación Electrónica con EAPB.

1.2. GESTION TALENTO HUMANO



PROPOSITO

Garantizar la administración del recurso humano competente, generando condiciones para su crecimiento mediante la adecuada implementación de planes de capacitación y bienestar social, además de realizar convenios de docencia y servicio.

MANUAL DE FUNCIONES ACUERDO No. 02 DEL 13 ENERO DE 2020

Por el cual incluye un cargo a la planta globalizada y se ajusta el Manual Especifico de Funciones y de competencias laborales para los empleados de la Planta de personal de la Empresa Social Del Estado "Carmen Emilia Ospina"

ARTÍCULO TERCERO: CLASIFICACION, NIVEL DE EMPLEOS, SISTEMA DE NOMENCLATURA Y ORGANIZACIÓN - Determínese el sistema de nomenclatura, organización y clasificación de empleos de la planta de personal de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", así:

DE LA CLASIFICACION DE LOS EMPLEOS: Según la naturaleza de sus funciones, sus responsabilidades y los requisitos para su desempeño los empleados de la Empresa Social del Estado "Carmen Emilia Ospina", se clasifican de la siguiente manera:

Nivel Directivo: Comprende los empleos a los cuales corresponden funciones de Dirección General, de formulación de políticas instituciones y de adopción de planes, programas y proyectos.

Nivel Profesional: Agrupa los empleos cuya naturaleza demanda la ejecución y aplicación de los conocimientos propios de cualquier carrera profesional, diferente a la técnica profesional y tecnológica, reconocida por la ley y que según su complejidad y competencias exigidas les pueda corresponder funciones de coordinación, supervisión y control de áreas internas encargadas de ejecutar los planes, programas y proyectos institucionales.

Nivel Técnico: Comprende los empleos cuyas funciones exigen el desarrollo de procesos y procedimientos en labores técnicas misionales y de apoyo, así como las relacionadas con la aplicación de la ciencia y la tecnología.

Nivel Asistencial: Comprende los empleos cuyas funciones implican el ejercicio de actividades de apoyo y complementarias de las tareas propias de los niveles superiores o de labores que se caracterizan por el predominio de actividades manuales o tareas de simple ejecución.

DE LA NOCION DEL NIVEL:

Se entiende por Nivel, la clasificación de los empleos de acuerdo a la naturaleza de sus funciones.



La situación de cargos en la planta de personal de la ESE CEO de la vigencia 2020, se encuentra establecida como:

	7	TRABAJADOR OFICIAL
	1	PERIODO
	6	LIBRE NOMBRAMIENTO
	34	PROVISIONALIDAD
	2	PLAZA SERVICIO SOCIAL
TOTAL	97	Empleados

Fuente Manual de Funciones



CONTRATISTAS ASISTENCIAL DE LA ESE CARMEN EMILIA

ZONA	Médicos	Jefes	Odontólogos	Bacteriólogos	Psicólogo s	Aux. Enfermerí a	Aux. Odontólogos	Aux. Laboratorio	Técnico Rx	Conductore s Ambulancia	Auxiliar APH	Higiene Oral	Fisioterapeutas	Patólogo	Ginecólog o	Pediatras	Cito tecnólogo	TOTALES
ZONA NORTE	37	9	9	8	1	24	12	12	0	4	0	0	0	0	0	0	0	116
Sede Granja	29	6	4	8	1	20	8	12		2								90
Sede Eduardo. Santos	6	1	3				2											12
Sede Fortalecillas	1	1	1			1	1											5
Sede San Luis	1	1	1			3	1			2								9
ZONA ORIENTE:	29	7	5	8	1	28	4	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94
Sede Palmas	28	6	4	8	1	26	4	12										89
Sede Vega larga	1	1	1			2												5
ZONA SUR:	58	17	12	0	2	58	13	0	4	12	17	19	3	1	1	2	2	221
Sede Canaima	37	11	6		1	39	9		4	12	17	19	3		1	2		161
Sede IPC	19	5	5		1	18	3							1			2	54
Sede Caguan	2	1	1			1	1											6
TOTAL	124	33	26	16	4	110	29	24	4	16	17	19	3	l	1	2	2	431

CONTRATISTAS ADMINISTRATIVOS DE LA ESE CARMEN EMILIA

AREA	CARGOS	TOTAL
ALMACEN	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1
ALMACEN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO II	6
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1
	COORDINADOR	1
	LIDER DE HUMANIZACION	1
CALIDAD	APOYO PROFESIONAL	2
CALIDAD	ENFERMERA AUDITORA	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1
	MÉDICO AUDITOR CONCURRENTE	4
	AUDITOR COVID-19	1
	ODONTOLOGO AUDITOR	1
COMUNICACIONES	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	2
	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
	APOYO PROFESIONAL	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	2
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4
CONTRATACION	ANALISTA Y SUSTANCIADOR DE CONTRATOS	4
	COORDINADOR JURIDICO DE CONTRATACION	1
CONTROL INTERNO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	1
CHENTEAC MEDICAC	AUDITOR MEDICO	1
CUENTAS MEDICAS	APOYO PROFESIONAL	1
	ASESOR DEFENSA JUDICIAL	1
ASESOR DEFENSA JUDICIAL	ABOGADO	2
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1

	APOYO PROFESIONAL ÁREA DEFENSA JUDICIAL	2
	ASESOR JURIDICO	1
	APOYO TECNICO - REVISOR CUENTAS	5
	ARMADOR DE CUENTAS	2
FACTURACION	AUXILIAR DE FACTURACION	48
	AUXILIAR DE FACTURACION - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	1
	LIDER	1
AMBIENTAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVA II	1
AMDIENTAL	INGENIERA AMBIENTAL	1
GESTION RIESGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
GESTIÓN DOCUMENTAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	7
IAMI	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
	OFICIALES DE OBRA	4
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1
INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS	AUXILIAR DE OBRA	4
	JEFE DE INFRAESTRUCTURA	1
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
PAI	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
GESTOR DE	GESTOR DE PLANEACION	1
PLANEACION	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
GERENCIA	ASESOR PARA EL DESARROLLO ESTRATÈGICO GERENCIAL	1
PROMOCION	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
REGENTE DE	REGENTE DE FARMACIA	1
FARMACIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1

REVISORIA FISCAL	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1
REVISORIA FISCAL	REVISOR FISCAL	1
RIESGO CARDIOVASCULAR	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1
SALUD	APOYO PROFESIONAL	2
OCUPACIONAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO II	1
SALUD ORAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
	APOYO PROFESIONAL	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVA ATENCION AL	1
	USUARIO	
SIAU	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS	13
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - INTERPRETE LEGUAJE DE SEÑAS	1
	AUXILIAR ATENCION AL USUARIO	8
	GESTOR DE PRESUPUESTO	1
	GESTORA DE CARTERA	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II	1
	COORDINADOR CONTABLE Y FINANCIERO	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO AREA CONTABLE	1
FINANCIERA	APOYO PROFESIONAL JURIDICO	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO ÁREA DE CARTERA	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO ÁREA DE COSTOS	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO DE PRESUPUESTO	1
	APOYO PROFESIONAL CONTABLE	1
SUBGERENCIA	CONDUCTOR	3

	AUXILIAR ADMINISTRATIVO TECNICO	2
	AUXILIAR DE MENSAJERIA	2
	APOYO PROFESIONAL JURIDICO I	1
	APOYO ADMINISTRATIVO TECNICO	1
	APOYO PROFESIONAL	1
TALENTO HUMANO	AUXILIAR ADMINISTATIVO I	1
	AUXILIAR ADMINISTATIVO TECNICO / PROFESIONAL	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	1
	ASESOR	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	3
TECNICO CIENTIFICA	PROFESION UNIVERSITARIO	2
The west of the second	APOYO PROFESIONAL CONVENIOS ETV	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
	APOYO PROFESIONAL CONVENIOS	1
TIC	APOYO PROFESIONAL	4
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	1
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA PROFESIONAL UNIVERSITARIO		1
ZONA SUR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - CANAIMA	1
ZONA NORTE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO - NORTE	1
TOTAL		207

DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE TALENTO AÑO 2020

En la vigencia 2020, se realizó la selección, vinculación y desvinculación de personal de planta, provisional y funcionarios independientes.

RELACION DE PERSONAL VINCULACION				
No	NOMBRE	N° CEDULA	CARGO	FECHA DE VINCULACION
1	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ	12.144.134	GERENTE	01/05/2020
2	GLORIA STELLA DELGADO PERDOMO	36.183.444	ALMACENISTA	05/05/2020
3	KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ	26.422.628	PROF UNIVERSIT	18-05-2020
4	GLORIA ESPERANZA REYES SILVA	36.300.744	TESORERO GRAL	13-05-2020
5	JUAN CARLOS RAMOS FLOREZ	12.135.004	MEDICO	04-06-2020
6	MARIA CAMILA ROJAS LOZANO	1.075.280.375	PROFESIONAL S.O.S	01-08-2020
7	LINA MARIA VEGA ALDANA	1.130.592.657	AUX AREA SALUD	21/08/2020
8	RUTH DERY GARCIA SOLORZANO	26.477.315	TESORERA GRAL	01/10/2020
9	JUAN DAVID MIRANDA ANDRADE	1.075.259.771	PROFESIONAL S.O	02-01-2021



Fuente historia laborales

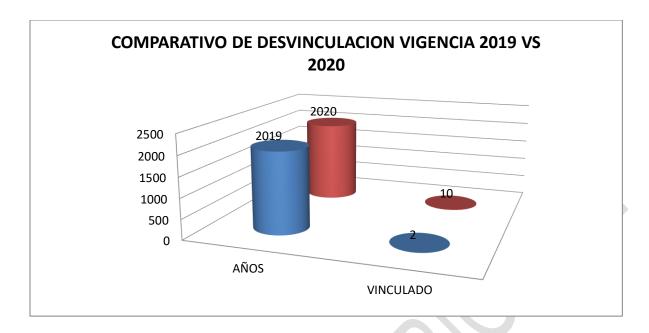
La Ese Carmen Emilia Ospina y la Agencia Pública de empleo del Sena se realizaron convocatorias para diferentes profesiones a nivel asistencial:

CODIGO DE	PROFESION	N°
POSTULACION		POSTULADOS
2828638	TECNOLOGIA RADIOLOGIA	13
2828219	AUX ENFERMERIA VACUNACION	30
2020219		
2828203	AUXILIAR DE AMBULANCIA	18
2020203	TOTAL THE BETWEEN THE	10
2020150	MEDICO CENEDAL LIDCENCIAC	77
2828158	MEDICO GENERAL URGENCIAS	//
2827847	ODONTOLOGO	99
2827840	GINECOLOGO	1
2027022	A LIDITION A CENTOO	1
2827833	AUDITOR MEDICO	1
2827830	RADIOLOGO	6
2827821	BACTERIOLOGO	13
2827808	AUXILIAR DE HIGIENE ORAL	38
2827876	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	33
2027070	NOMERIK DE ODONTOEOGIA	33

2827788	AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO	29
2827786	AUXILIAR DE ENFERMERIA	288
2827871	MEDICO PEDIATRA	8
2827765	INGENIERO BIOMEDICO	6
2827782	FISIOTERAPEUTA	49
2827779	ENFERMERO	55
TOTAL		764

De los cuales fueron vinculados 204 profesionales.

RELA	RELACION DE PERSONAL DESVINCULADO				
N°	NOMBRE	N° CEDULA	CARGO	FECHA DE DESVINCU LACION	
1.	ESPERANZA MOTTA MANRIQUE	36.173.191	MEDICO	28-04-2020	
2	ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA	36.300.112	GERENTE	30/04/2020	
3	FRANCY MILENA ALVARDO	55.178.781	ALMACENISTA	29-04-2020	
4	JOSE FRANCISCO CERA ALCALA	19.120.615	MEDICO	31-05-2020	
5.	BETTY TRUJILLO PEREZ	36.087.960	TESORERA	12-05-2020	
6	JORGE HUMBERTO GONZALES	12.129.616	PROF UNINVERS	13-05-2020	
7	OLGA DUSSAN DIAZ	26.600.475	AUX AREA SALUD	05-06-2020	
8	MARIA PAULA BRAVO	1.075.299.727	PROFESIONAL S.O.S	31-07-2020	
9	GLORIA ESPERANZA REYES SILVA	36.300.744	TESORERO GRAL	25-09-2020	
10	CRISTIAN CAMILO CARDENAS CONDE	1.019092.021	PROFESIONAL S.O.S	31-12-2020	

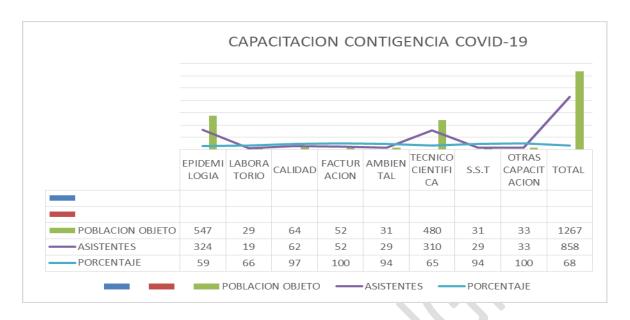


Fuente historia laborales

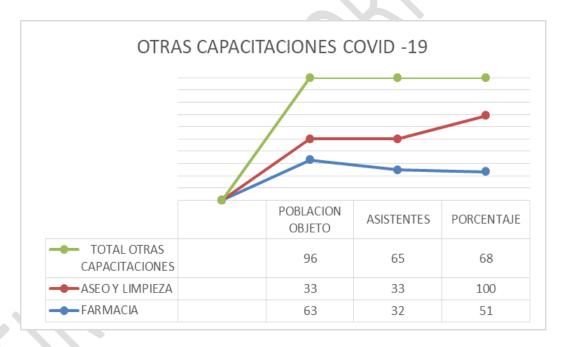
PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION:

El Plan institucional de capacitaciones (PIC) es una herramienta para fomentar y desarrollar en los servidores las destrezas, habilidades, valores y competencias fundamentales, con miras a proporcionar su eficacia personal, grupal y organizacional, de manera que posibilite el desarrollo profesional y técnico en las áreas administrativas y asistenciales como servidores públicos, como fin, el mejoramiento en la prestación de los servicios de la institución.

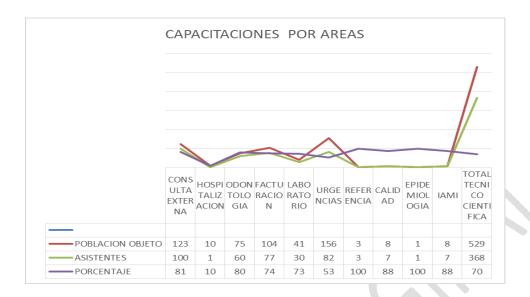
En la vigencia 2020, se adopta el Plan de Capacitación mediante resolución Nº 52 de 3 de febrero del 2020, Durante el desarrollo del Plan Institucional de Capacitación se evidencio la participación de 1.412 servidores públicos y contratista de la E.S.E. C.E.O, dando así cumplimiento al plan en un 80%.



Fuente planillas de asistencia



Fuente planillas de asistencia



Fuente planillas de asistencia

COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL:

Conformada mediante Resolución No. 131 del 17-marzo-2020 (Vigencia 2 años)

Integrada por: Representantes de los empleados:

PRINCIPALES	SUPLENTES
MARIA ENID CARDOZO MONTES	EUCAARIS VELASQUEZ
GINA GERARDINO BOTERO	MARIA ISABEL ORTIZ

Representantes del denominador:

PRINCIPALES	SUPLENTES
RUTH DERY SOLORZANO	PATRICIA CASTRO
LEDVYESNEDY OVIEDO	OLGA CRISTINA YACUMA

Se realiza la actualización de la oferta Pública de Empleos de Carrera – **OPEC**, es un listado donde se encuentran las vacantes definitivas que requiere cubrir una entidad, el cual se consolida, basándose en los Manuales de Funciones y Competencia Laborales de los empleos que conforman la planta de personal.

CARGO	CODIGO	GRADO	N° VACANTE
ODONTOLOGO - 4 HORAS	214	15	2
AUXILIAR AREA DE LA SALUD	412	5	5
ΓΕCNICO AREA DE LA SALUD	323	4	1
AUX ADMINISTRATIVO	407	4	6
AUXILIAR AREA DE LA SALUD	412	3	7
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	219	15	1
MEDICO GENERAL - 4 HORAS	211	17	4
MEDICO GENERAL - 8 HORAS	211	17	3
AUXILIAR AREA DE LA SALUD - AUX	412	4	1
ODONTOLOGIA	412	4	1
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA		12	1
SALUD	237	12	1
ΓΟΤΑL			31

BIENESTAR SOCIAL:

El programa de Bienestar Social de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, tiene la finalidad de propiciar condiciones en el ambiente de trabajo que favorezcan el desarrollo de la creatividad, la identidad corporativa, la participación y el desarrollo de habilidades en los servidores de la institución, con una calidad de vida laboral que permitan un desempeño eficaz, eficiente y efectivo dentro de cada área de la institución, teniendo como resultado el conjunto de efectos positivos y tangibles en fomentar actitudes favorables frente al servicio público, en desarrollar valores organizacionales y como resultado final cumplir con el plan estratégico de la alta dirección.

Para la vigencia 2020, se realizó la adopción del plan de bienestar social mediante Resolución 49 de fecha 31/01/2020, con un presupuesto de \$165.206.394

CUMPLIENTO EN EL 2020

• se realizo entrega durante la vigencia a cada uno de los de funcionarios de acuerdo a la fecha de naciemiento
 • Cumpliento al 100%

 • Hijos de los funcionarios menores de 18 años (Un hijo por funcionario)
 • Cumpliento al 100%

 • Jornada de Integración Socio-Cultural día del trabajo
 • Cumpliento al 100%

ANEXOS:

SOPORTE ACTIVIDADES DE BIENSTAR SOCIAL



CONSTRUCCION DE BASE DE DATOS DE PASIVOCOL VERSION 5.3:

El área de talento Humano para vigencia 2020, presenta al Ministerio de Hacienda y crédito Público la base de datos de los funcionarios dependientes activos y retiros con corte a 31 de diciembre 2020.

El PASIVOCOL es una herramienta de cálculo, como apoyo en el proceso de cruce y pago de cuotas partes futuras y vencidas a través del FONPET.



IMPLEMENTACIÓN DEL SIGEP: Es un Sistema de Información y Gestión del Empleo Público al servicio de la administración pública y de los ciudadanos. Contiene información de carácter institucional tanto nacional como territorial. En la actualidad se encuentra con un cumplimiento 90%.

А	ט	U	U	L		U	11		,
Código	Institución	Tipo Documento		Género	1er Nombre	2º Nombre	1er Apellido	2º Apellido	Correo Electrónico
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	1075220893	Femenino	LUZ	ANGELA	NARVAEZ	CERQUERA	angie3985@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12107665	Masculino	RAUL		PEREZ	SALAZAR	leoperezdos@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12109464	Masculino	EDGAR		GARCIA	QUIROGA	edgarcia1360@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12123042	Masculino	Ricardo		Otalora	Vasquez	richarotalora12@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12123717	Masculino	JOSE	RICARDO	POLANIA	PEÑA	jrpolania@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12125849	Masculino	HECTOR		ARMANDO	GARCIA	nanogarcia1921@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12132696	Masculino	WILSON		NINCO	FLOREZ	wilsonnincomarina@outlook.es
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12134491	Masculino	Yeris	German	Cerquera	Rojas	yegece@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12139513	Masculino	YAMIL		LIZCANO	BONILLA	yamillizcano69@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	12225430	Masculino	JORGE	ENRIQUE	ECHEVERRY	SALAMANCA	jees245@yahoo.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	16772564	Masculino	ANGEL	HUMBERTO	CASTRO	ROMERO	angelodontologo@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	19120615	Masculino	JOSE	FRANCISCO	CERA	ALCALA	jrcera@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	19287859	Masculino	LUIS	OCTAVIO	VIDAL	SERRATO	luchovidalserrano@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	19485695	Masculino	ADAULFO	ENRIQUE	CABRERA		adaulfo21@yahoo.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26424843	Femenino	MARIA	FERNANDA	NIEVA	RODRIGUEZ	mafenieva@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26427978	Femenino	MARTHA	JOHANNA	CALDERON	VALDERRAMA	marthacal08@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26459805	Femenino	MARGARITA		FERNANDEZ	TORRES	martofe.04@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26470914	Femenino	BERENICE		BASTIDAS	PEREZ	berenicebastidas@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26476930	Femenino	ARISMEDY		SERRATO	SERRATO	ariss.serrato@gmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26477223	Femenino	yamile		hernandez	lucuara	yamile_hernandez2001@yahoo.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26477620	Femenino	MARIA	NUBIA	QUEVEDO	GARZON	nubi922@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26528780	Femenino	YOLANDA		DURAN	BORRERO	yolandaduranb@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26582515	Femenino	MARIA	DEL CARMEN	VELEZ	CHAVARRO	carmenvelez1965@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26584090	Femenino	LILIANA		MARTINEZ	MENDEZ	lilitaalinda@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26600475	Femenino	OLGA		DUSSAN	DIAZ	olivadussan@hotmail.com
2881	E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA	CC	26606620	Femenino	GLORIA	CONSTANZA	GARCIA	RAMIREZ	yoya-qara@hotmail.com

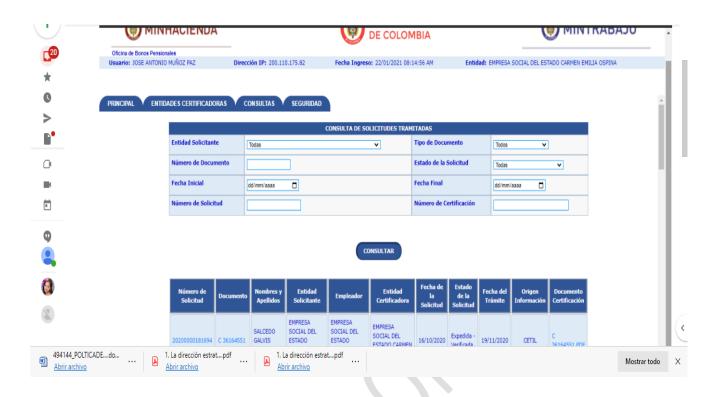
VALIDACION DEL SARLF DE LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA: El Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo se compone de dos fases: la primera corresponde a la prevención del riesgo y cuyo objetivo es prevenir que se introduzcan al sistema financiero recursos provenientes de actividades relacionadas con el lavado de activos. El área de Talento Humano en la vigencia 2020, realizo la consulta de todos los funcionarios de dependientes con un cumplimiento del 100%



IMPLMENTACION DEL CETIL:

Es una herramienta que agiliza la expedición de certificaciones de historia laboral para el reconocimiento de derechos pensionales de los afiliados al Sistema General de Pensiones, a través de certificaciones electrónicas

Durante la vigencia 2020, se expidieron 17 certificados.

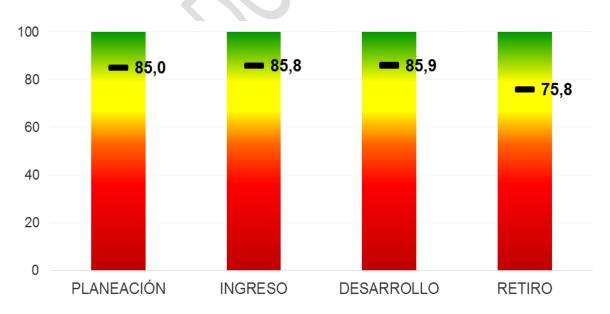




SE REALIZA EL DIAGNOSTIO DE LA DIMENSION DE TALENTO HUMANO: CALIFICACIÓN TOTAL:

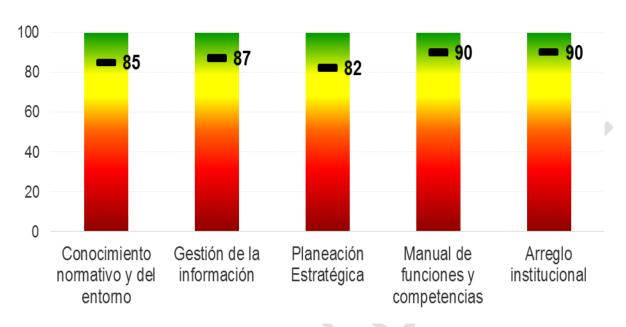


CALIFICACIÓN POR COMPONENTES:



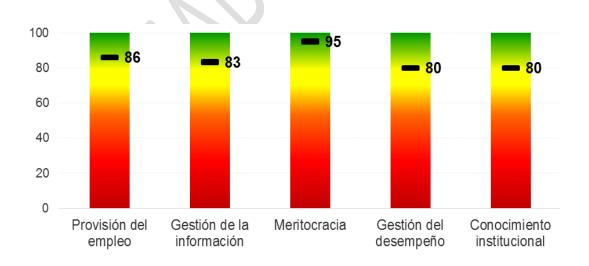
CATEGORÍAS DEL COMPONENTE 1:

PLANEACIÓN



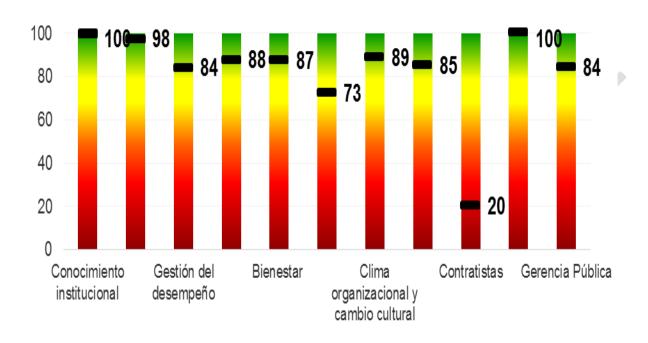
CATEGORÍAS DEL COMPONENTE 2

INGRESO



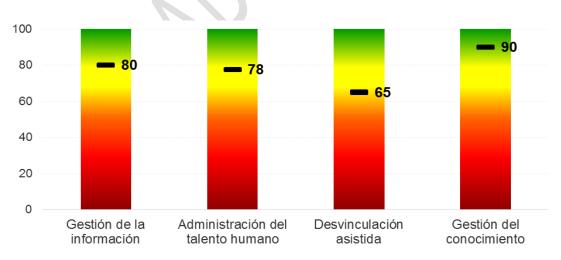
CATEGORÍAS DEL COMPONENTE 3:

DESARROLLO

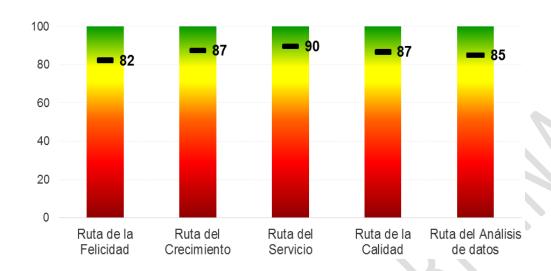


CATEGORÍAS DEL COMPONENTE 4:

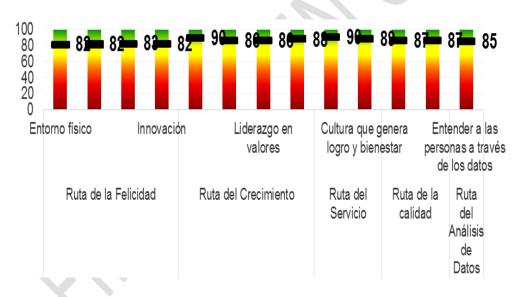
RETIRO



CALIFICACIÓN POR RUTAS DE CREACIÓN DE VALOR:



DESAGREGACIÓN DE LA RUTAS DE CREACIÓN DE VALOR:



AREA TECNICO CIENTIFICA PROGRAMA DE EXTENSIÓN AREA DE TALENTO HUMANO

CONVENIOS DOCENCIA SERVICIOS

INTRODUCCIÓN

Las actividades programadas para la vigencia 2020, en lo referente a la relación docencia servicios de la ESE CEO con las diferentes Instituciones de educación superior (IES) y educativas para el trabajo y desarrollo humano (IETDH), se vieron afectadas por los acontecimientos de la pandemia Covid 19, que inicio a finales del 2019 y llego a Colombia el 06 de marzo de 2020, por tal razón el 17 de marzo de 2020, la ESE CEO mediante comunicación interna radicado 01-GER-007717-I-2020 del PLAN DE CONTINGENCIA COVID 19, suspendió el ingreso a sus sedes de todos los estudiantes en prácticas docencia servicio, por tal razón no hubo practicantes en los servicios asistenciales de manera presencial, solo se permitió practicantes de programas diferentes a salud en áreas administrativas y actividades en modalidad de Tele salud.

Para la vigencia 2020, el estado de los convenios docencia servicio con las diferentes instituciones educativas es:

INSTITUCIONES CON RELACIÓN DOCENCIA SERVICIO						
INSTITUCION EDUCATIVA	NIT	CONV	/ENIO	VIGENCIA	VENCIMIENTO	
INSTITUCION EDUCATIVA		SI	NO			
INSTITUCION EDUCATIVA "ATANASIO GIRARDOT"	813.002.882-8	X		3/02/2020	2/02/2030	
ESCUELA DE SALUD "SAN PEDRO CLAVER"	403.764.73-1	X		25/09/2020	24/09/2030	
FUNDACION SANTA PAULA	813.013.133-1	X		11/03/2011	10/03/2021	
CENTRO DE FORMACION Y CAPACITACIÓN -CRUZ ROJA	891.180.262-7	X		2/09/2013	1/09/2023	
CENTRO DE ESTUDIOS NAVARRA EU	900.011.108-9	X		5/04/2011	4/04/2021	
FUNDACION UNIVERSITARIA "UNINAVARRA"	900.480.042-2	X		3/05/2012	2/05/2022	
CENTRO EMPRESARIAL EN SALUD- CESALUD	900.263.146-1	Χ		5/03/2011	4/03/2021	
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA - USCO	891.180.084-2	X		13/02/2012	12/02/2022	
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA- UNAD	860.512.780-4	X		2/10/2016	1/10/2026	
ASESORIAS EDUCATIVAS PARA EL DESARROLLO REGIONAL "ASEDER"	817.005.074-1	X		10/12/2019	9/12/2029	
SENA	899.999.034-1	X		18/11/2015	17/11/2025	
UNIVERSIDAD MINUTO DE DIOS "UNIMINUTO"			X		EN PROCESO	
COVEN SALUD	901.207.391-3	X		9/09/2019	8/09/2029	
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO-UAN.	860.056.070-7	X		19/02/2018	18/02/2028	
INSTITUTO POLITECNICO AMERICANO	813.008891-1	X		4/09/2019	3/09/2022	
COORPORACION UNIVERSITARIA DEL HUILA - CORHUILA	800.107.584-2		X		EN PROCESO	
UNIVERSIDA COOPERATIVA DE COLOMBIA	860.029.924-7		X	21/07/2017	EN PROCESO	
FUNDACION UNIVERSITARIA MARIA CANO – FUMC	800.036.781-1	X		9/12/2014	8/12/2024	
FUNDACION ESCUELA TECNOLOGICA DE NEIVA - FET	90040771-2	X		21/08/2020	31/12/2021	

ACTIVIDADES REALIZADAS

Modalidades de convenios

La ESE CEO en el 2020, para organizar los dos grandes grupos de convenios que surgen a la luz de los procesos asistenciales en salud y los administrativos de apoyo, reguló dos modalidades de convenios, los **Docencia Servicio** y los **Pre-profesionales**. La docencia servicio se celebran para los programas educativos en las áreas de la salud y los pre-profesionales, para programas diferentes a los de salud, que son de procesos de direccionamiento o de apoyo en la ESE CEO.

Tele salud

Para la realización de actividades en salud modalidad Tele salud, se realizó OTRO SI, a los convenios vigentes de las instituciones educativas interesadas, con las cuales se acordaron condiciones de realización de actividades, a través de medios virtuales gestionados por las educativas. Las instituciones educativas que ejecutaron actividades en esta modalidad, fueron:

INSTITUCION EDUCATIVA	PROGRAMA	ACTIVIDAD
Universidad Surcolombiana	Enfermería	
Fundación Universitaria "MARIA CANO"- FUM	Fisioterapia	Actividades de promoción y educación en salud, seguimiento a poblaciones de riesgo- crónicos, RCV- Diabéticos – salud mental.
Fundación Universitaria Navarra- UNINAVARRA	Medicina	Acompañamiento y seguimiento a usuarios y trabajadores en aislamiento por covid 19.
	Enfermería	

Población Atendida:

- -Número total de personas atendidas en actividades o atención individual. 354
- -Número total de personas atendidas en programas de promoción y prevención (Discriminar número de personas por programas) <u>356</u>
- -Número total de personas atendidas en el escenario de práctica, discriminado por servicios o áreas, en el periodo académico de la práctica. <u>379</u>
- -Número total de personas atendidas en el escenario de práctica, durante el periodo evaluado (incluyendo actividades individuales y grupales) 710

Informe de recaudos:

Este informe corresponde a un aproximado de los ingresos que recibe la agencia de prácticas por la prestación de los servicios de practicantes de la Universidad. Se incluyen todos los servicios y actividades desarrolladas con ocasión de la práctica, cómo atención e intervención individual y grupal, programas de P y P, salud y seguridad en el trabajo, del 3 agosto a 20 noviembre 2020. Estos recursos son efectivos si la ESE CEO, realiza la respectiva facturación de dichas actividades.

Mes	Servicio	# Usuarios	# Participaciones	Valor Unitario	Ingresos Reales	Valor Representativo	m . 1
	Asistenciales	0	0	5.200	0	0	Total
	Asistenciales	U	0	3.200	0	U	0
AGOSTO	Promoción y mantenimiento	50	130	25.000		3.250.000	3.250.000
	SST	134	134	10.200	0	1.366.800	1.366.800
	Asistenciales	52	88	5.200	457.600		457.600
			86	5200			
SEPTIEMBRE	Promoción y mantenimiento	57	36	25.000	187.200	1.437.200	1.437.200
			50		1.250.000		
	SST	172	222	10.200	0	2.264.400	2.264.400
	Asistenciales	94	137	5.200	717.600		717.600
OCTUBRE	Promoción y mantenimiento	99	118	5.200	613.600		613.600
	SST	5	5	5.200		26.000	26.000
	Asistenciales	38	52	5.200	270.400		270.400
NOVIEMBRE	Promoción y mantenimiento	3	26	5.200	135.000		135.000
	SST	6	6	5.200		31.200	31.200
TOTAL		710	1.004		2.334.600	98.683.200	\$ 10.569.800

Proyectos de investigación.

En el 2020 se gestionaron 3 proyectos de investigación: 2 con la facultad de enfermería de la Fundación Universitaria "UNINAVARRA" y uno con el programa de postgrado de enfermería de la Universidad Sur colombiana.

Se dio trámite técnico para realizar 2 proyectos de investigación en la ESE CEO, por estudiantes de la facultad de enfermería de la UNINAVARRA:

"Cuidado de enfermería perdido en el servicio de hospitalización y urgencias de una institución de primer nivel pública".

"Aplicación de teorías de cuidado en la práctica de la enfermería en una institución de salud de primer nivel".

Estos proyectos están en ejecución.

Se presentó el informe final del proyecto de investigación: "Asociación entre obesidad y tasa de filtración glomerular en población con hipertensión arterial", presentado por la estudiante de postgrado enfermera Karla Marida Vega González.

Programa de proyección social.

El post-grado de Enfermería Nefrológica y Urológica de la facultad de la Universidad Sur colombiana, continuó con la gestión del programa de protección nefrológica a la población de riesgo cardiovascular y diabéticos, el cual hace seguimiento continuo a las cohortes de esta población en la ESE CEO.

Otros programas:

Atendiendo a los convenios de prácticas Pre-profesionales en la Ese Carmen Emilia Ospina realizaron práctica pre-profesionales estudiantes del programa de Tecnología en Gestión de Servicios de Salud de la UNINAVARRA, del programa de Administración de la Salud Ocupacional de la FET.

CONTRAPRESTACIÓN

La ESE CEO, recibió en contraprestación en la vigencia 2020, servicios de capacitación como:

El SENA nos aportó la Evaluación por Competencias Laborales de "Aplicación de Medicamentos" para 40 enfermeras y auxiliares de enfermería, de la zona Sur de la ESE en un programa diseñado secuencialmente para las tres zonas operativas.

La Fundación Universitaria María Cano, nos aportó un curso de **Informática Básica**, para 40 funcionarios de la ESE.

SAN PEDRO CLAVER, donó 200 tapabocas en tela anti fluidos a la ESE.

CESALUD, aportó capacitación en "Manejo de Victimas de Agentes Químicos", se inscribieron 108 colaboradores.

1.3. GESTION GERENCIA PLANEACIÓN



FASE I CAIMI BLOQUE I

	CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA VIGENCIA 2019						
DESCRIPCIÓN	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL	ADICIONAL N° 1 27 diciembre de 2019	VALOR FINAL CONTRATADO	ENTIDAD	VALOR	
N° Contrato de Obra: 1116 02 octubre de 2019	Mantenimiento Y Adecuación De La Infraestructura Física Del Bloque I De La	322.180.143,13	89.813.075,18	0),	MUNICIPIO	411.993.218,31	
Contratista: CONSORCIO	Primera Fase Del Centro De Salud Integral Materno Infantil De La ESE Carmen Emilia Ospina En La Ciudad De Neiva	1.043.040.319,67		2.274.512.327,82	DE NEIVA	1.043.040.319,67	
CAMI	Departamento Del Huila		19.992.589,00		TOTAL	19.992.589,00	
		400.000.000,00	399.486.200,84		TOTAL E.S.E CEO	1.475.026.126,98 799.486.200,84	
	TOTAL	1.765.220.462,80			TOTAL	799.486.200,84	
DESCRIPCIÓN	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL	ADICIONAL N° 1 27 diciembre de 2019	VALOR FINAL CONTRATADO	ENTIDAD	VALOR	
No. Contrato De Interventoría: 1120 del 04 de octubre de 2019	Interventoría Técnica, Administrativa, Legal Y Financiera Para El Desarrollo De La Obra Civil Y Eléctrica Consistente En				MUNICIPIO DE NEIVA	67.476.353,29	
Contratista:	"Mantenimiento Y Adecuación De La Infraestructura Física Del Bloque 1 De La Primera Fase Del Centro De Atención Integral Materno Infantil De La ESE Carmen Emilia Ospina En La Ciudad De Neiva	4.298.646,71	20.708.134,98	92.483.134,98	TOTAL	25.006.781,69 92.483.134,98	
CAIMI ADECUACIONES	Departamento Del Huila				E.S.E CEO	0	
	TOTAL		\$ 20.708.134,98		TOTAL	0	
	TOTAL CONTRATOS VIGENCI	A 2019		2.366.995.462,80			

Esta meta se reprogramó en el plan de acción para el año 2020, el cual se trabajó articuladamente el proceso en conjunto con la secretaria de salud municipal y las áreas de planeación, técnico científico, calidad, infraestructura y biomédico para revisar todos los componentes de habilitación y requerimientos que realizan.

Datos Generales Del Proyecto:

El centro de atención integral materno infantil prestará el servicio de obstetricia de mediana y alta complejidad, tendrá una cobertura para 80.000 usuarios de las comunas 1, 2, 3, y 9 de la ciudad de Neiva y los corregimientos de Fortalecillas y San Luis. está localizado en la carrera 64 con avenida Alberto Galindo con un área de 6257.69 m2 y se concibió para construirlo en dos etapas.



Primera etapa (bloque i): se está terminando el "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque 1 de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila. el bloque 1 que se encuentra actualmente en obra consta de dos plantas:

en la planta inferior se encuentra el área de urgencias, sala de espera, cuarto de depósito de residuos y la morgue. en la planta superior se encuentran los servicios de cirugía salas de partos gineco – obstetricia, vistieres, esterilización etc. adicional a este contrato y por las modificaciones presentadas, no se alcanza a terminar en su totalidad dicho bloque, por lo tanto, queda pendiente la terminación del mismo y se tendrá que realizar un nuevo contrato para su terminación.



Segunda etapa: comprende la construcción básicamente de hospitalización y servicios de apoyo la cual se encuentra terminada en un 100%, es una construcción nueva en dos pisos, cuenta con ascensores para público y camillero. en el primer nivel consta de las rampas de acceso para personas que presenten alguna dificultad motriz, consta de espacios amplios sala espera, laboratorio, imágenes diagnósticas, farmacia. el segundo piso esta la parte de hospitalización que cuenta con disponibilidad para 23 camas: 14 para adultos mujeres, 1 para aislamiento y 4 para niños y 4 para niñas y cuenta con un oratorio.

Registro fotográfico









La ESE CEO recibió en modalidad de comodato no. 1195 de 2019, de la etapa 1 fase 2 con el objetivo de realizar bodegaje y almacenamiento de la dotación de los equipos biomédicos y mobiliarios que se adquirieron producto de la gestión realizada ante el ministerio de salud y protección, esto mientras se culmina las adecuaciones de la infraestructura física para que este sea entregado a la entidad, para luego iniciar el proceso de alistamiento para habilitación y funcionamiento, en el año 2020 se realizó la renovación de dicho comodato.

Adicionalmente se firmó un contrato interadministrativo de comodato no. 695 de 2020 celebrado entre el municipio de Neiva y la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, el cual tiene como objeto "el municipio de Neiva entregará a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en calidad de comodato o préstamo de uso el bloque 2 (primer y segundo nivel) de la primera fase del proyecto denominado "centro de atención integral materno infantil CAIMI" para la atención y prestación de servicios de

hospitalización como medida para afrontar la emergencia sanitaria y calamidad pública por pandemia de COVID – 19, de conformidad a su competencia".

ANTECEDENTE ETAPA I FASE I:

Se realizó el desmonte del cielo raso, con el fin de iniciar la adecuación de las redes existentes. sin embargo, al verificar las tuberías y ductos instalados sobre el cielo raso, se evidenció que, en cuanto a la red de gases medicinales, se encontraba desmantelada e incompleta, por factores externos a las partes vinculadas contractualmente.

Las redes eléctricas se encontraron construidas bajo lineamientos que no cumplían totalmente con la normatividad retie, por lo que no se garantizaba la certificación del mismo.

La red contra incendios no cumplía con la normatividad vigente, en cuanto a la calidad y dimensión de la tubería, especificaciones y la carencia de la red de detección.

Le evidenció el desmantelamiento la red de cobre para el sistema de los aires acondicionados.

Además, y teniendo en cuenta el paso del tiempo y deterioro de la infraestructura existente se vio en la necesidad de replantear varias de las actividades previstas dentro de lo proyectado inicialmente.

El "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque i de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del huila", tenía un valor inicial de \$1.765.220.462,80 a los cuales se les realizó una adición por valor de \$509.291.865,02 para un valor total del contrato \$2.274.5123.327,82

El 28 de octubre de 2019 se firmó el acta de inicio del "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque 1 de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila". el cual tenía un plazo de ejecución de 3 meses contados a partir del acta de inicio.

El 4 de abril de 2020 se firmó el acta de suspensión 1 del "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque 1 de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila".

El 30 de abril de 2020 se firmó el acta de suspensión 2 del "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque 1 de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila".

El 1 de junio de 2020 se firmó el acta de suspensión 3 del "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque i de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila".

el 18 de septiembre de 2020 se firmó el acta de reinicio 1 del "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque i de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila".

El "contrato de obra pública no 116 de 2019 celebrado entre el municipio de Neiva y el consorcio CAIMI" el cual tiene como objeto "mantenimiento y adecuación de la infraestructura física del bloque 1 de la primera fase del centro de atención integral materno infantil de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA en la ciudad de Neiva departamento del Huila", tenía un plazo de ejecución después del acta de reinicio hasta el 31 de diciembre de 2.020; pero el contratista solicitó un mes adicional. para el mes de enero del año 2021 el contratista solicitó nuevamente un plazo adicional de un mes, hasta el 28 de febrero.

es importante aclarar que la etapa de construcción ha sido responsabilidad directa de la secretaria de salud municipal, la cual se ha encargado de todo el proceso contractual y el seguimiento a la ejecución de la obra pública.

FASE II CAIMI BLOQUE 3 Y 4

Se está trabajando articuladamente el proceso en conjunto con la secretaria de salud municipal y la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, para presentar nuevamente el proyecto al ministerio de salud y protección social, con el presupuesto actualizado al año 2.021.

se realizaron los ajustes a los diseños arquitectónicos, eléctricos, hidráulicos y estructurales para el proyecto de la fase II del "centro de atención integral materno infantil CAIMI"

se presentó el proyecto al ministerio de salud y protección social en el año 2.020, se realizaron unas observaciones y se están realizando las correcciones y actualizaciones de los documentos para presentarlo nuevamente.

datos generales del proyecto:

se ha proyectado que la fase 2 del CAIMI, permita ampliar la disponibilidad de servicios en salud del norte de la ciudad de Neiva, permitiendo así unificar la oferta de servicios prestados en los centros de salud las Granjas y Eduardo Santos, con mejor infraestructura y centralización de los servicios ubicados en la zona urbana norte de operaciones de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.

Bloque 3 consulta externa: en el primer piso se contará cinco (5) consultorios odontológicos, un (1) cuarto compresor de odontología, el servicio de rayos x odontología, el cuarto de insumos odontología, el cuarto materiales odontología y la sala de espera de odontología, una sala de espera área de pyp, un (1) consultorio de ecografía, dos (2) consultorios enfermería y uno para citologías cérvico uterinas, un (1) cuarto de aseo, un (1) cuarto para depósito, la oficina del coordinador, la oficina para médicos, un (1) consultorio para el servicio de vacunación, dos (2) consultorios médicos para consulta externa, y tres (3) consultorios médicos para los programas de promoción y mantenimiento de la salud y riesgo cardiovascular, estará con su propia área de caja y facturación,

el servicio de atención al usuario, baño hombres, baño discapacitados, baño mujeres, cuarto de aseo, fotocopiadora, y cuarto disponible.

en el segundo piso, se encontrará el área de archivo médico, almacén, un baño para mujeres y otro para hombres diez (10) consultorios médicos de consulta externa, servicio de baño para mujeres, baños hombres, baños discapacitados, una sala de espera, una recepción, servicio de farmacia ambulatoria, área de fotocopiadora y cuarto disponible.

Bloque 4 sede administrativa: el primer piso consta de las siguientes oficinas y áreas ingreso personal médico, vestier del personal, una (1) oficina de tesorería, un (1) cuarto de aseo, una (1) oficina de contratación, una (1) oficina de mantenimiento, una (1) oficina de farmacia, una (1) oficina de estadísticas, un vestir médicos, un (1) área de archivo administrativo, el área de ingreso de gerencia, una área de recepción de gerencia, un (1) cuarto para depósito, un (1) baños hombres, un (1) baños mujeres, dos (2) camerinos, un ingreso auditorio, un (1) auditorio, una (1) sala de proyecciones y sonidos, un (1) baño de mujeres, un (1) baño de discapacitados, un (1) baño hombres, una (1) oficina de control interno, una (1) oficina revisor fiscal, una (1) oficina de promoción y prevención, una (1) oficina de atención al usuario, un (1) baño mujeres, un (1) baño hombres, un área de atención al usuario, un área con caja y facturación y la sala de espera.

es importante aclarar que la alcaldía del municipio de neiva ha sido la responsable de presentar el proyecto ante ministerio de salud y protección social y la encargada de realizar los respectivos ajustes.

CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN PUESTO DE SALUD AIPECITO



Es un proyecto que consta de la construcción de puesto de salud tipo con consultorio para la consulta externa de medicina, sala de espera, odontología con área de esterilización, cubículo para depósito de residuos, farmacia, área de enfermería para toma de muestras y áreas administrativas. este proyecto ha sido liderado por la alcaldía municipal de Neiva en articulación con la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, ya que la alcaldía cuenta con el personal técnico, profesional y especializado para la elaboración de los estudios y diseños detallados para la presentación ante las entidades que permiten la viabilizarían.

se encuentran listos todos los estudios y diseños y se está realizando la actualización del presupuesto al año 2.021 y de toda la documentación requerida para ser presentado el proyecto para su aprobación y viabilizado para iniciar la construcción.

en la secretaria de salud departamental se encuentra radicada la viabilidad de capacidad instalada con radicado no. 22185 con fecha 17 de diciembre de 2020

DISEÑOS Y PRESUPUESTO PALMAS SEGUNDA FASE



Actividades desarrolladas y en avances:

en la secretaria de salud departamental se encuentra radicada la viabilidad de capacidad instalada con radicado no. 21738 con fecha 10 de diciembre de 2.020, se está trabajando en la actualización del presupuesto a precios de 2.021; el presupuesto estimado para la ejecución del proyecto al año 2.020 era de \$9.756.175.000 para ser financiados por el sistema general de regalías.

PRESUPUESTO

PROYECTO: DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE PERSONAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Y
LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DURANTE LA PANDEMIA SARS COV-2 (COVID-19) EN NEIVA, HUILA.



OBJETIVO GENERAL PROYECTO: Mejorar la prestación del servicio con Elementos de Protección de Personal a los trabajadores de salud para reducir el alto riesgo de contagio por la propagación acelerada del CORONAVIRUS - COVID 19, en la entidad territorial

NO. 1 Producto		Actividad	DESRIPCIÓN	CANTIDAD UND	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA 19%	VALOR TOTAL.
a los trabajadores de salud para reducir el alto riesgo de contagio por la propagación p			TAPABOCAS N/95 DESECHABLE CON TIRAS PARA AMARRAR, DOBLE FILTRO, ADAPTADOR NASAL AJUSTABLE EN ALGODÓN	55000	\$14,000	7 13	\$770,000,000
	Section 2	OVEROL LAMINADO ANTIFLUIDO MICROPOROSO CON LAMINA DE POLIETILENO.	10500	\$46,000		\$483,000,000	
		MONOGAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE CON VISOR EN POLICARBONATO CON PROTECCIONES LATERALES MARCO DE PVC FLEXIBLE Y FILTRO UV	4000	\$14,161		\$56,644,000	
	PERSONAL Y BIOSEGURIDADAL	GUANTE DE EXAMEN EN NITRILO POR CAJA X 100 UND	5000	\$40,000		\$200,000,000	
acelerada del ORONAVIRUS - COVID	afectada por emergencias o desastres	PERSONAL DE SALUD	GORRO QUIRURGICO - BOLSA X 50 UNIDADES -	18000	\$32,000	- 10	\$576,000,000
19, en la entidad territorial			TAPABOCA EN TELA QUIRURGICA DOBLE CAPAS CON BANDA ELASTICA X UNIDAD	230000	\$1,300		\$299,000,000
			POLAINAS	16000	\$700		\$11,200,000
			CARETA FACIAL	3000	\$12,500	- 7	\$37,500,000
			GUANTE DE LATEX POR CAJA POR CAJA X 100 UND	10000	\$21,420		\$214,200,000
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Costo de dotación (Etapa inversión)				\$2,647,544,0

WILKER ESNÉIDER BAUTISTA MACIAS ASESOR DE DESPACHO GEREN E COVID-19 MUNICIPIO NEIVA ALCALDIA DE NEIVA

ANARA PAOLA BARRETO CABRERA
Profesional Area de la Salud Ocupacional E.S.E Carmen Emilia Ospina

proyecto: dotación de elementos de protección de personal para la prestación de servicios de salud en la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA y las acciones de salud pública durante la pandemia SARS COV-2 (covid-19) en Neiva, Huila.

1.4. GESTIÓN DE COMUNICACIONES



Durante el año 2020 desde el área de comunicaciones logró trabajo efectivo y el cumplimiento del 100% de la meta propuesta. Como constancia de lo anterior podemos mencionar el cumplimiento y la ejecución de las actividades propuestas en el plan de acción cuyo objetivo es mejorar los sistemas de comunicación y presentación de la información en la institución.

Para esto se trabajó en el posicionamiento de la imagen al interior y exterior de la institución y se contó con herramientas como el plan de medios que hace parte de la herramienta para informar a la población de forma efectiva, se acudió a los canales disponibles tanto a nivel interno como externo (Intranet y WEB) para mostrar los servicios, las estrategias, las campañas y las actividades que se ejecutan en la institución, se contó con herramientas comunicativas que fueron manejadas de forma apropiada y actualizadas en los tiempos pertinentes (Facebook, Twitter y YouTube) y como complemento a la información brindada a través de los canales y las herramientas disponibles para el público interno, se logró el diseño y emisión de boletines institucionales presentados en formato digital que recopilaron lo más relevante desarrollado en pro de mejorar y hace más eficaz la comunicación interna.

En coordinación con el área de calidad y basado en necesidades específicas se actualizaron procedimientos y establecieron manuales como soporte de documentación de las actividades realizadas desde el área e insumos que ahora pertenecen al mapa de procesos de la entidad a través de los procesos gestión gerencial, subproceso comunicaciones y que aportan al desarrollo ordenado de las actividades y permiten evaluar las acciones realizadas.

Como evidencia de lo anterior, anexamos ubicación de la información o link de acceso para verificación:

Posicionar la imagen de la ESE Carmen Emilia Ospina en el ámbito local y regional

Red – 192.168.1.5 – Remositori – archivo eventos y/o actividades – fotos 2020

Informar a la población en general sobre los servicios, estrategias, campañas y actividades que se desarrollen en la ESE

Red – 192.168.1.5 – Remositori – boletines de prensa - 2020 / http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co

Red – 192.168.1.5 – *Remositori* – *boletines intranet* – 2020 / http://192.168.1.3/intranet/

Hacer uso de herramientas comunicativas existentes en la entidad

http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co

http://192.168.1.3/intranet/

Actualización y manejo de herramientas TIC (Facebook, Twitter y YouTube)

Facebook: @esecarmenemiliaospina

Twitter: @CarmenEmiliaESE

YouTube: ESE Carmen Emilia Ospina

Instagram: ESE Carmen Emilia Ospina

Emisión boletín interno (Realización y publicación formato digital)

Boletines de archivo:

Red – 192.168.1.5 – Remositori – boletín de prensa INTERNO - 2020

Así las cosas en 2020 se estableció desde el área de comunicaciones el Plan de acción, desde el que se planteaban reactividades y estrategias a desarrollar, encaminadas a dar cumplimiento al objetivo de posicionar la imagen de la entidad y visibilizar lo realizado desde los diferentes servicios, como también informar al cliente interno y externo sobre las actividades y servicios de la institución.

COMUNICACIÓN INTERNA

Para la ESE Carmen Emilia Ospina la comunicación interna forma parte del proceso desde el cual funcionarios y contratistas tienen la posibilidad de recibir información adecuada, veraz y efectiva respecto a eventos, procesos, principios, actividades, normatividad y demás temas que aportan al cumplimiento de los objetivos misionales de la entidad, tales como:

Registro fotográfico y periodístico

Durante el 2020 desde la Oficina de Comunicaciones se ha realizado apoyo logístico, difusión de la actividad y acompañamiento a diferentes eventos desarrollados por las dependencias de la institución.

ENERO					
ACTIVIDAD	ÁREA ORGANIZADORA				
Brigada de salud centro de salud Apiecito	Gerencia – Área técnica - SIAU				
Brigada de salud centro de salud Busiraco	Gerencia – Área técnica - SIAU				
Primera Jornada Nacional de Vacunación	PAI				
Reunión inicial con veedores e integrantes de las agremiaciones de usuarios	Gerencia - SIAU				
Ronda por los principales medios de comunicación de la ciudad	Gerencia – comunicaciones				

Visita centro de salud San Antonio y brigada de servicios en coordinación con la Alcaldía municipal	Gerencia – Área técnica - SIAU					
FEBRERO						
Curso de actualización sobre violencia sexual	Convenio docencia servicio					
Actividad de Plan de Capacitación Institucional	Talento Humano					
Posesión nueva jefe de zona oriente	Gerencia					
Actividad de planeación para la movilización "Primero Neiva sin dengue"	Gerencia – Secretaría de salud Neiva					
Movilización "Primero Neiva sin dengue"	Gerencia – Secretaría de salud de Neiva					
Elección representante de los asistenciales administrativos ante la junta directiva de la entidad	Gerencia – SIAU – Secretaría de salud					
Inducción estudiantes convenio docencia servicios de la Fundación Universitaria María Cano	Convenio docencia servicio					
Jornada de reordenamiento sector Oasis	Área de convenios – PIC municipal					
Actividad "Alcalde en Casa" centro de salud Vegalarga	Gerencia – Alcaldía de Neiva					
Jornada de reordenamiento sector San Carlos	Área de convenios – PIC municipal					
Brigada de salud sector peño redondo	Gerencia – Área técnica - SIAU					
Jornadas de reordenamiento sector San Jorge	Área de convenios – PIC municipal					
Actividad de seguimiento a niños de madres con zika	Área técnica – Secretaría de salud de Neiva					
MARZO						
Acondicionamiento de cabinas telefónicas como servicio para los usuarios	SIAU					
Espacios específicos y divisan de áreas para atención COVID- 19	Gerencia					
Campaña ambiental y educativa reciclar si paga	Gestión Ambiental					

Actividad de elección Comité de Personal	Talento Humano
Acciones sobre coronavirus y avances para la puesta en funcionamiento de los puntos de atención	Gerencia
Conmemoración día internacional de la mujer	Gerencia
Conmemoración día del contador	Gerencia
Elecciones comité de comisión de personal	Talento Humano
Elecciones representantes ante la junta directiva de la entidad	Talento Humano
Jornada de inducción a proveedores de la entidad	Talento Humano
Jornada de inducción a estudiantes que ingresan a prácticas a través del convenio docencia servicio	Convenio docencia servicio
Actividad mesas de concertación para socialización Plan de Desarrollo Municipal	Gerencia
Actividad pausas activas y bienestar para funcionarios	Salud ocupacional
Posesiones nuevos funcionarios de la entidad	Gerencia
Actividad quédate en casa	Gerencia
Resultados campaña reciclar si paga	Gestión ambiental
ABRIL	
Apoyo actividades Covid realizadas a través de convenios PIC - ETV	Convenios
Adecuación áreas de expansión	Gerencia
Donación fundación Stonhgi	Gerencia
Entrega de kits de elementos de protección personal a profesionales de la salud de la entidad	Gerencia – Almacén
IPC listo para atender pacientes Covid-19	Gerencia
Jornada de limpieza y desinfección en centro de salud Canaima	Salud ocupacional

Así nos protegemos del Covid-19	Técnico científico		
Panadería Neiva Pan hace reconocimiento a los funcionarios de la salud	Talento Humano		
Recorrido centros de salud para socialización de la guía de atención a pacientes covid-19	Calidad		
Revisamos los avances en adecuación y obras del centro de salud CAIMI	Gerencia		
Verificación del uso correcto de los elementos de protección personal en las diferentes zonas	Salud ocupacional		
MAYO			
Conmemoración del día de la enfermera	Gerencia		
Comité COVID-19 institucional	Gerencia		
Relación y recibimiento de las donaciones por parte de la ARL positiva	Gerencia		
Elección del representante administrativo ante la junta directiva de la entidad	Talento Humano		
Recorrido e inicio de labores del nuevo gerente de la entidad	Gerencia		
Junta directiva 19 de mayo	Gerencia		
Posesión almacenista general	Talento humano		
Acto de posesión del gerente de la entidad	Alcaldía de Neiva		
Acto de posesión nuevo jefe de zona sur	Talento humano		
Acto se posesión nueva tesorera de la entidad	Talento Humano		
Seguimiento a la contingencia generada por el Covid-19	Gerencia		
Así están los servicios para atención por Covid-19	Gerencia		
JUNIO			
Realización de COPASS en zona rural	Subgerencia		
Recorrido y visita centro de salud Apiecito	Gerencia		

Segunda movilización primero Neiva sin dengue	Gerencia – convenios
Entrega de detalles de parte de Tolima a profesionales de la salud	Gerencia
Posesión representante de los profesionales asistenciales ante la junta directiva de la entidad	Talento Humano
Recorrido gerencial por la zona oriente	Gerencia
Así se conmemoró el san pedro en la ESE Carmen Emilia Ospina	Gerencia – Subgerencia
JULIO	
Comité Covid-19 ESE Carmen Emilia Ospina	Gerencia
Campaña para prevenir y erradicar el dengue realizada en la Comuna 9 de Neiva	Convenios
Elección representante de la entidad en el Comité de Ética Institucional	Talento Humano
Jornada de prevención e identificación de la Leishmaniosis	Programas especiales
Actividad educativa sobre lavado de manos Centro de salud IPC	Calidad
Campaña para prevenir y erradicar el dengue realizada en la Comuna 6 de Neiva	Convenios
Actividad educativa sobre lavado de manos Centro de Salud Las Granjas	Calidad
Actividad educativa sobre lavado de manos Centro de Salud Las Palmas	Calidad
Visita ministro de salud en la ciudad de Neiva	Gerencia
Entrega elementos de protección personal a funcionarios del convenio PIC	Gerencia
Semana de la seguridad del paciente	Calidad
Acto de entrega de ambulancias por parte de la alcaldía de Neiva	Gerencia
Salida y recorrido por la zona norte de Neiva	Gerencia

AGOSTO	
Acto de posesión médico para entro de salud Vegalarga	Talento humano
Destacados para la asociación de usuarios de la entidad	SIAU
Acto de premiación concurso de lavado de manos de la ESE Carmen Emilia Ospina	Calidad
Socialización campaña de ahorro de agua	Gestión ambiental
Acto de recibimiento de las donaciones recibidas por parte del Club Rotatorio de Neiva	Gerencia
Así iniciaron las juntas directivas bajo la modalidad virtual	Gerencia
ESE Carmen Emilia Ospina inició contratación a través de convocatorias publicas	Gerencia
Rueda de prensa para presentación del proceso y adecuación para toma de pruebas antígeno	Gerencia
Simulacro de ingreso a pacientes Covid-19 a centro de salud CAIMI	Gerencia- salud ocupacional
Participación semana de la juventud del Huila	Gerencia
Acto de posesión nueva auxiliar de la salud	Talento Humano
Entrega de reconocimiento a la ganadora del concurso a la nutrición infantil	IAMII
Reunión para verificación de avances sobre atención Covid-19	Gerencia
Así continuamos trabajando en lengua de señas colombiana	SIAU
SEPTIEMBRE	
Campaña IVE	Gerencia
Desarrollo campaña segregación correcta en la fuente	Gestión ambiental
Actividad carpa social desarrollada en corregimiento Chapinero	Gerencia
Actividad carpa social desarrollada en corregimiento Apiecito	Gerencia

Comité COVID- 19	Gerencia
Actividad de control de riesgo cardiovascular	Técnico científico
Actividad de reconocimiento a profesional que labora en hospitalización de la entidad	Gerencia
Acto de entrega de donaciones de camillas	Gerencia
Acto de entrega de donación de elementos de protección personal realizado por el país China	Gerencia
Presentación de la ganadora del premio a la nutrición infantil 2020	Gerencia
Jornada de Tamizaje	Área técnica
Reunión de concertación convenio PIC - ETV	Convenios
Reunión SIAU con líderes comunitarios	SIAU
Rueda de prensa para pruebas Covid-19	gerencia
Así es la tele consulta en la institución	Gerencia
Jornada de toma de laboratorios y electrocardiogramas	Área técnica
OCTUBRE	
Conmemoración día del odontólogo	Gerencia
Entrega de elementos de protección personal por parte de la institución	Gerencia – salud ocupacional
Homenaje realizado por la armada nacional	Gerencia
Homenaje póstumo a la compañera Diana Galindo	Gerencia
Homenaje póstumo a la compañera Gloria Disney Fajardo	Gerencia
Inauguración área de hospitalización centro de salud Canaima	Gerencia
Jornada OPITATON y la participación de la entidad	Gestión ambiental

Jornada nacional de vacunación	PAI
Acto de posesión nueva tesorera de la institución	Talento Humano
Mesas de concertación plan de desarrollo comunidad zona oriente	Gerencia
Mesas de concertación plan de desarrollo comunidad zona norte	Gerencia
Mesas de concertación plan de desarrollo comunidad zona sur	Gerencia
NOVIEMBRE	
Acto de entrega donaciones realizadas por el gobierno nacional	Gerencia
Servicios de sala de atención Covid-19 del centro de salud Canaima	Gerencia
Brigada en centro de salud Fortalecillas	Gerencia
Capacitación MIPG Centro de salud Las Granjas	Planeación
Jornada nacional de vacunación	PAI
Recorrido por los diferentes centros de salud de la zona urbana	Gerencia
Servicios centro de salud del CAIMI que se encuentran habilitados	Gerencia
DICIEMBRE	
Actividad de Bienestar Social con funcionarios de la entidad	Gerencia
Así es la zona Covid del centro de salud CAIMI	Gerencia
Campaña de donación de regalos de la entidad	Gerencia
Habilitados el centro de escucha de Canaima	Gerencia
Conmemoración día del profesional de la medicina	Gerencia
Entrega de regalos a niños de los diferentes sectores de la ciudad	Gerencia - Subgerencia

Así está conformado el equipo de trabajo de la entidad	Gerencia
Acto de reconocimiento de quinquenios y conmemoración de la navidad de los funcionarios de la institución	Talento Humano – gerencia

Carteleras Institucionales

Actualizaciones carteleras institucionales físicas y digitales ubicadas en los diferentes centros de salud de la Entidad.

En total a lo corrido de 2020 se actualizaron carteleras físicas y digitales (pantallas) en **24** oportunidades.

Diseño Gráfico Para Todas Las Dependencias

Como estrategia de fortalecimiento de la imagen e identidad institucional, desde la Oficina de Comunicaciones se elaboran diseños para promocionar o visibilizar actividades, celebraciones o campañas. El proceso de construcción de un diseño consta de revisión de información suministrada por quien solicita el arte o en muchos casos recolección de la información y posteriormente diseño para revisión, aprobación, impresión o publicación (redes sociales, página web, página intranet, fondo de escritorio). Para el año 2020 cada uno de los diseños elaborados en la institución o que hicieron parte de la imagen de campañas o eventos desarrollados por la entidad fueron elaborados desde el área de comunicaciones. En total se logró la realización de 1.040 diseños gráficos institucionales.

Presentaciones

Diapositivas para informes gerenciales (Rendición de cuentas ESE CEO, Reinducción ESE CEO, Juntas directivas ESE CEO, eventos de Reinducción, reuniones grupales, debates de control político, entre otros).

COMUNICACIÓN EXTERNA

A partir de esta se establecen estrategias para llegar al público externo de la entidad e informar sobre las actividades más relevantes que se desarrollan en la institución, con el objetivo de acercar a la comunidad a los procesos y brindar participación en los mismos. Para el 2020 la información presentada de manera externa se realizó a través del envió de boletines a medios de comunicación y la publicación en web y redes sociales oficiales de la Institución, como también bajo el impacto de información presentada a través de medios de comunicación e información.

Contratación, ejecución y seguimiento a los contratos de bienes y servicios que benefician el buen desarrollo de las actividades.

Se contrató el Plan de Medios para el año 2020 y establecieron temas de interés para la ciudadanía.

Se contrató la impresión y suministro de piezas gráficas, visuales y publicitarias como apoyo a las actividades desarrolladas desde las diferentes áreas.

Se contrató la realización de videos de apoyo para el buen desarrollo de los eventos organizados desde la institución y como herramienta de apoyo a la realización de la rendición de cuentas de la entidad que además estuvieran interpretados en lengua de señas colombiana.

Como anexo al presente documento relacionamos el link de ubicación de la información publicada en las diferentes herramientas web y de información y la que reposa en la oficina de comunicaciones de la ESE Carmen Emilia Ospina como archivo digital de gran valor para la institución y las cifras logradas en el desarrollo de actividades correspondientes a lo propuesto en la Plan de Acción 2020.

Links de ubicación información:

Posicionar la imagen de la ESE Carmen Emilia Ospina en el ámbito local y regional

Red – 192.168.1.5 – Remositori – archivo eventos y/o actividades – fotos 2020

Informar a la población en general sobre los servicios, estrategias, campañas y actividades que se desarrollen en la ESE

Red – 192.168.1.5 – Remositori – boletines de prensa - 2020 // http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co

Red – 192.168.1.5 – *Remositori* – *boletines intranet* – 2019 / http://192.168.1.3/intranet/

Hacer uso de herramientas comunicativas existentes en la entidad

http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co

http://192.168.1.3/intranet/

Actualización y manejo de herramientas TIC (Facebook, Twitter y YouTube)

Facebook: @esecarmenemiliaospina

Twitter: @CarmenEmiliaESE

YouTube: ESE Neiva Carmen Emilia Ospina

Instagram: ESE Carmen Emilia Ospina

Emisión boletín interno (Realización y publicación formato digital)

Boletines de archivo:

Red – 192.168.1.5 – Remositori – boletín de prensa INTERNO - 2020

Cifras Basadas En El Seguimiento A La Ejecución Del Plan De Acción 2020:

Actividades y/o eventos desarrollados en la institución y que contaron con el apoyo del área de comunicaciones: **133**

Cantidad de boletines de prensa realizados: 93

Actualizaciones realizadas a la página web: 102

Actualizaciones realizadas a la página intranet: 95

Actualización de carteleras físicas: 24

Actualización de carteleras digitales o pantallas disponibles en los diferentes centros de salud de la entidad: 24

Publicaciones sobre la entidad realizadas a través de la red social Facebook: 307

Publicaciones sobre la entidad realizadas a través de la red social Twitter: 314

Publicaciones sobre la entidad realizadas a través de YouTube: 10

Para un total de **1102** actividades desarrolladas para él logró del 100% de lo planteado para 2020.

1.5. GESTION JURÍDICA



Objetivo Institucional	Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina en su rentabilidad social y financiera, mediante el fortalecimiento de la capacidad organizacional y empresarial con un enfoque de competitividad.								
Estrategia	Defensa judicia	l oportuna							
Meta	Mantener la Op	oortunidad en un 10	00% de respuesta a tutelas						
Indicador (1)	(Número de tutelas gestionadas en los tiempos establecidos / Total Tutelas del periodo) X 100								
ESTÁNDAR	LINEA DE	LINEA DE META RESULTADOMETA							
PROPUESTO	BASE								
2016		100%	100%						
2017	100% 100%								
2018	ND 100% 100%								
2019		100% 100%							
2020		100%	100%						

El área de defensa judicial ha trabajado articuladamente en impulsar la protección de la entidad ante riesgos de potenciales tutelas.

Se organiza el archivo documental de demandas, tutelas y derechos de petición, determinando sus números exactos (80 procesos activos en contra de la entidad; 4 acciones de repetición y un proceso ejecutivo iniciado por el área, a corte diciembre 2020), con sus respectivos anexos.

Se elabora y aprueba plan de acción interno del área de defensa judicial, el que no existía, donde se aprueban actividades encaminadas a prevenir daño patrimonial a la entidad, incluyendo las acciones de tutela. Como muestra de ello, se fija como actividad la de "Revisar y ajustar las

condiciones de la contratación de prestación de servicios profesionales" para prevenir tutelas relacionadas con derechos laborales, igualmente se fijan actividades en el tema médico asistencial y se fija mantener la oportunidad de 100% en respuesta a tutelas, derechos de petición y procesos judiciales.

Se capacitó al personal de las distintas áreas de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, en prevención del daño antijurídico, incluyendo como uno de los ítems las acciones de tutela. Dichas capacitaciones fueron realizadas el 8 de julio de 2020 y 15 de julio de 2020.

Se sometió en las sesiones del comité de conciliación asuntos álgidos que pueden originar acciones de tutela, como las medidas a tomar en cuanto a contratos realidad y atención médico asistencial, fijando lineamientos y seguimientos respectivos.

Se tomó la directriz de modificar formatos establecidos en el mapa de procesos que daban equivalencia a personal de planta con los contratistas por prestación de servicios.

Se llevan a cabo los procedimientos para recepción de demanda, tutelas y derechos de petición, así como el trámite de reparto entre los apoderados de defensa, el trámite para contestación y demás actuaciones que tienen que ver con el desarrollo de un proceso.

Se actualiza la información en libros radicadores para demandas, tutelas, conciliaciones, reclamaciones administrativas, derechos de petición, el propósito de hacer seguimiento y control a las actuaciones judiciales.

Se fortalece el equipo del área jurídica con una abogada de defensa judicial, encargada especialmente de la revisión jurídica de la contratación.

Se realizan charlas internas con el equipo jurídico sobre los principales problemas de la ESE CARMEN EMILIA y las acciones para prevenir daño antijurídico.

Se presentaron los Informes mensuales, trimestrales, semestrales y anuales, tanto internos como externos, rendidos a las respectivas dependencias.

Se aprueba en el Plan de acción de la entidad la adquisición de un software de gestión para hacer seguimiento a tutelas, derechos de petición, procesos judiciales, reclamaciones administrativas y solicitudes de conciliación extrajudicial.

	Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina					
Oh: A:	en su rentabilidad social y financiera, mediante el fortalecimiento de					
Objetivo	la capacidad organizacional y empresarial con un enfoque de					
Institucional	competitividad.	J 1	1			
	•					
Estrategia	Defensa judicial ope	ortuna				
Meta	Mantener la Oport	tunidad en un 100% de re	espuesta aprocesos			
	jurídicos					
Indicador (1)	(Número de	procesos jurídicos	tramitados			
	dentro de					
	jurídicas dal nariada					
	jurídicos del periodo					
Estándar Propuesto	jurídicos del periodo LINEA DE BASE	META	RESULTADO			
Estándar Propuesto			RESULTADO META			
		META	META			
Estándar Propuesto 2016						
		META	META			
2016 2017	LINEA DE BASE	100% 100%	META 100% 100%			
2016		META 100%	META 100%			
2016 2017	LINEA DE BASE	100% 100%	META 100% 100%			
2016 2017 2018	LINEA DE BASE	100% 100% 100%	META 100% 100%			

Al respecto, se tienen a diciembre de 2020, ochenta (80) procesos activos en contra de la entidad; cuatro (4) acciones de repetición y un (1) proceso ejecutivo iniciado por el área, conforme se aprecia en los informes presentados. En cuanto a la gestión de los procesos nuevos que fueron contestados, se citará la información respectiva en el informe de gestión 2020.

	Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina en su						
Objetivo	rentabilidad social y financiera, mediante el fortalecimiento de la capacidad						
Institucional	organizacional y empresarial con un enfoque de competitividad.						
Estrategia	Defensa judicial oportuna						
Estrategia	Detensa judiciai oportuna						
Meta	Mantener la Oportunidad en	un 100% de resp	uesta aderechos de				
	petición						
Indicador (1)	(Número de derechos de petició	ón resueltos / Total	derechos de				
	petición del periodo) X 100						
Estándar	LINEA DE BASE	META	RESULTADO				
Propuesto			META				
2016	ND	100%	100%				
2017		100%	100%				
2018		100%	100%				
2019		100%	100%				
2020		100%	100%				

Al inicio de la presente administración, es decir en el año 2020, atendimos las necesidades que se evidenciaban al momento de dar respuesta a un derecho de petición y decidimos hacer una mejora luego de recibir el apoyo se procedió a organizar, verificar y depurar la información remitida por los jefes de área y en caso de que la respuesta estuviera incompleta se requería al jefe de área para complementar de acuerdo a lo peticionado, una vez lista esta etapa se proyectaba una sola respuesta, se revisa y aprueba por el Asesor de Gerencia, y posteriormente se dirige a Gerencia con el fin de que la respuesta del derecho de petición sea remitida al peticionario con la firma del Gerente.

Así mismo, se toman las mejoras que dejaban las auditorías al proceso de acuerdo al plan de auditorías anual. Adicionalmente, se elaboraba y ejecutaba el plan de mejoramiento establecido de acuerdo a los hallazgos del informe de auditoría por control interno para hacer seguimiento al cumplimiento del plan de mejoramiento generado por el líder de proceso.

Actualmente al mapa de procesos se le realiza un estudio con el fin de implementar una nueva guía para dar trámite a cada requerimiento e igualmente identificar el tipo de solicitud y los términos que se deben establecer para cada una de ellas.

Respecto al balance general del cumplimiento del plan y ejecución de los derechosde petición durante esta administración fue el siguiente: Para el año 2016 se respondieron doscientos cuarenta (240) derechos de petición para lo cual se cumplió con una ejecución del 100%; para el año 2017 se cumplió con una ejecución del 99% por cuanto un derecho de petición sin que se hubiera vencido para contestación paso pendiente de un año a otro; en el año 2018 se cumplió con una ejecución del 100%, para el año 2019 con corte a 30 de septiembre se respondieron ciento ochenta y tres(183) derechos de petición por lo que se cumplió con una ejecución del 100% y para el año 2020 con corte a 30 de septiembre se respondieron trecientos diecinueve (319) derechos de petición por lo que se cumplió con una ejecución del 100%..

Entregamos a través del mapa de procesos un procedimiento organizado y actualizado puesto que las modificaciones obedecieron para estar acorde a las normas establecidas en la ley 1437 de 2011 conforme al código contencioso administrativo código contencioso administrativo.

INFORME DE JURIDICA GESTIÓN 2020 MES OBJETIVO METAS INDICADOR Programado **Ejecutado** Número de Tutelas gestionadas en los tiempos: Tres (3). 1- Radicado: 2019-00006. Accionante: Justina rojas barrera a través de la personería municipal de Neiva Accionados: Medimás EPS, hospital universitario de Neiva, E.S.E. Mantener Garantizar Carmen Emilia Ospina y vinculada el oportunidad en un **ENERO** Defensa Judicial 100% 100% adres 100% de respuestas a Oportuna tutelas Contestación: 14-01-2020 con radicado No. 01-GER-000147-S-2020. 2- Radicado: 2020-0006. Accionante: Eliana Fúquene Quimbaya y Jesús Fernando Carrillo Vega en representación de su hijo

Fúquene

menor Jesús Fernando Carrillo

oportunidad en 100% de respuestas a Procesos Jurídicos	Número de demandas gestionadas en los tiempos. Cero (0) demandas.	100%	100%
	contestación : 29-01-2020 con radicado No. 01-GER-000383-S-2020.		
	accionados: medinés EPS y vinculados E.S.E. Carmen Emilia Ospina y Daniel Felipe Pulido.		
	accionante: Rabian Andrés Cabrera.		
	3- <i>Radicado</i> : 2020-0002.		
	Contestación : 20- 01-2020 con radicado No. 01-GER-000234-S-2020.		
	Accionados: sala civil – familia – laboral del tribunal superior del distrito judicial de Neiva y el juzgado tercero civil del circuito de Neiva y vinculado E.S.E. Carmen Emilia Ospina.		

<u>FEBRERO</u>	Garantizar	la	Mantener		la	Número de tutelas gestionadas en	100%	100%
	Defensa	Judicial	oportunidad	en	un	los tiempos: Cinco (5).		
	Oportuna		100% de resp	puestas	a	1-Radicado : 2020-00104.		
			tutelas			Accionante: Orfilia Cuellar Rivera		
						agente oficioso de María del Pilar		
						Cerquera Cuellar.		
						Accionados: Asociación Indígena		
						del cauca y vinculado E.S.E.		
						Carmen Emilia Ospina, hospital		
						universitario y Secretaría de salud		
						departamental		
						Contestación: 11-02-2020 con		
						radicado No. 01-GER-000589-S-		
						2020.		
						2-Radicado : 2020-00111.		
						Accionante: Juan David Camacho		
						Polanco.		
						Accionados: Drywall y		
						construcciones S.A.S y vinculados		
						E.S.E. Carmen Emilia Ospina,		
						clínica uros, clínica Meditarse y		
						ministerio del trabajo.		

Contestación: 11-02-2020 con
radicado No. 01-GER-000586-S-
2020.
3-Radicado: 2020-00056.
Accionante: Maritza Sofía García
Guibano en representación de su
señora madre Nohora Quibano
Gutiérrez.
Accionados: Coomeva EPS y
vinculada la E.S.E. Carmen Emilia
Ospina.
Contestación: 13-02-2020 con
radicado No. 01-GER-000680-S-
2020.
4-Radicado : 2020-00179.
Accionante: Manuel Alfonso
Escobar Penagos como agente
oficioso de Alfonso escobar
Bahamon, a través de la personería
municipal de Neiva.
1

Accionados: Comfamiliar EPS-s y vinculados, E.S.E. Carmen Emilia Ospina, clínica del horizonte, hospital universitario Hernando Moncaleano y la Secretaria de Salud Departamental del Huila. Contestación: 26-02-2020 con radicado No. 01-GER-001326-S-2020. 5-Radicado: 2020-00188. Accionante: Nancy Torres, a través de la personería municipal de Neiva Accionados: Medimás EPS y vinculados E.S.E. Carmen Emilia Ospina, secretaria de salud Departamental del Huila y clínica Medilaser. **Contestación**: 2-03-2020. Número de demandas gestionadas en los tiempos: Dos (2) demandas 1-Radicado: 2020-0038.

	Tipo de Proceso: Acción de Reparación Directa. Demandante: Diana Goretti Rojas Serrato y Jesús María Rojas Baicue. Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina	
Mantener la oportunidad en 100% de respuestas a Procesos Jurídicos	Contestación: En términos de contestación. 2-Radicado: 2019-305 Tipo de Proceso: Acción de Nulidad y Restablecimiento de Derecho. Demandante: Yury Bibiana Rodríguez Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina Contestación: En términos de contestación.	

MARZO	Mantener la	Número de Tutelas gestionadas en los	100%	100%
	oportunidad en un	tiempos: Cinco (5).		
	100% de respuestas a	1-Radicado : 2020-00102.		
	tutelas	Accionante: Marilin Yanguma Cutiva		
		en representación de su hija menor		
		Briggith Dayana Rodríguez Yanguma.		
		Accionados: en contra de Comfamiliar		
		E.P.S. vinculada E.S.E. Carmen Emilia		
		Ospina.		
		Contestación:3-03-2020 con radicado		
		No. 01-GER-001533-S-2020.		
		2- <i>Radicado</i> : 2020-00029.		
		Accionante: Edith Lavao Barrios		
		Accionados: en contra de Daniel		
		Escandón representante legal de "la		
		curva del carbón", a los representantes		
		legales de la Alcaldía de Neiva,		
		secretaria de planeación de Neiva,		
		secretaria de salud municipal de Neiva y		
		la corporación autónoma regional del		
		alto de magdalena - CAM, vinculados		
		E.S.E. Carmen Emilia Ospina, comando		

de atención inmediata - Caí barrio
Timanco de Neiva y dirección de justicia
municipal
Contestación:5/03/2020 con radicado
No. 01-GER-001802-S-2020.
3- Radicado : 2020-00043.
Accionante: Wilson Ninco Flórez.
Accionados: en contra del juzgado
segundo de familia de Neiva - Huila,
vinculada la E.S.E. Carmen Emilia
Ospina y el fondo nacional del ahorro.
Contestación: 12/03/2020 con radicado
No. 01-GER-001953-S-2020.
4- Radicado: 2020-00245.
Accionante: Maricela Cerquera Clavijo.
Accionados: en contra de Medimás
E.P.S., hospital universitario de Neiva,
secretaria de salud departamental del
Huila, vinculados E.S.E. Carmen Emilia
Ospina, centro especializado de urología
de Neiva.

Mantener la oportunidad en 100% de respuestas a	Contestación: 17- 03 – 2020 con radicado No. 01-GER-002064-S-2020. 5- Radicado: 2020-00133. Accionante: Personería municipal de Neiva en representación de Valentina Yañez Paredes agente oficiosa de Luisa Fernanda López Yañez Accionados: en contra de Comfamiliar E.P.S., y vinculada E.S.E. Carmen Emilia Ospina. Contestación: 20-03-2020 con radicado No. 01-GER-002103-S-2020. Número de demandas gestionadas en los tiempos. cero (0) demandas	
de respuestas a Procesos Jurídicos		

<u>ABRIL</u>	Garantizar la Defensa Judicial Oportuna	Mantener la oportunidad en un 100% de respuestas a tutelas	Número de Tutelas gestionadas en los tiempos: Dos (2). 1-Radicado: 2020-202. Accionante: Néstor Augusto Mora Castillo. Accionados: Capelone Cartearen y Nabors Drilling International Limited. Vinculada E.S.E. Carmen Emilia Ospina. Contestación: 20-04-2020 con radicado No. 01-GER-002357-S-2020. 2- Radicado: 2020-142. Accionante: Katherine Amezquita Sánchez Accionados: Comparta EPS – Asociación indígena del Cauca, Secretaría de Salud Municipal de Neiva – Municipio de Neiva, vinculada E.S.E. Carmen Emilia Ospina. Contestación: 04-05-2020 con radicado 01-GER-002452-S-2020.	100%	100%
		Mantener la oportunidad en 100% de respuestas a Procesos Jurídicos	002452-S-2020.		

MAYO	Garantizar la Defensa Judicial Oportuna	Número de tutelas gestionadas en los tiempos: Dos (2). 1-Radicado: 2020-00015. Accionante: María de los Ángeles Cruz. Accionados: Motel H Mónaco Contestación: 08-05-2020 con radicado No. 01-GER-002525-S-2020. 2-Radicado: 2020-00273. Accionante: Elsa Yerena Buitrago Pajoy. Accionados: MEDIMAS EPS. Contestación: 26-05-2020 con radicado No. 01-	100%	100%
		Contestación : 26-05-2020 con radicado No. 01-GER-002485-S-2020.		

JUNIO	Garantizar	la	Mantener	la	Número de Tutelas gestionadas en	100%	100%
	Defensa	Judicial	oportunidad e	n un	los tiempos: Seis (6).		
	Oportuna		100% de respue	estas a	1-Radicado : 2020-00055.		
			tutelas		Accionante: Personería Municipal		
					de Neiva en representación de Erika		
					Fernanda Vanegas Trujillo.		
					Accionados: en contra de		
					Asociación Indígena del Cauca		
					EPS, Secretaría de Salud Municipal		
					de Neiva, ESE CARMEN EMILIA		
					OSPINA		
				•	Contestación: 8-06-2020 con		
					radicado No. 01-GER-002975-S-		
					2020.		
				•	2- <i>Radicado</i> : 2020-00244.		
					Accionante: Elizabeth Candelo		
					Tapiero, en representación de Dalia		
					Milena Gutiérrez Tapiero.		
					Accionados: en contra de Salud		
					Total EPS.		

Vinculada ESE Carmen Emilia
Ospina para atender requerimiento
de información dentro de incidente
de desacato iniciado en contra de
Salud Total EPS
Contestación: 9/06/2020 con
radicado No. 01-GER-002996-S-
2020.
3- Radicado : 2020-00057.
Accionante: Luz Fanny Rodríguez
Pascuas.
Accionados: en contra de la E.S.E.
Carmen Emilia Ospina.
Contestación: 10/06/2020 con
radicado No. 01-GER-003075-S-
2020.
4- Radicado : 2020-00085.
Accionante: Òscar Andrés Cuéllar
Claros.
Accionados: Universidad
Surcolombiana. Vinculada ESE
Carmen Emilia Ospina

Contestación : 12- 06 – 2020 con
radicado No. 01-GER-003124-S-
2020.
5- Radicado : 2020-00159.
Accionante: Kristian Alejandro
Poveda Conde.
Accionados: en contra de la
Universidad Surcolombiana,
vinculada E.S.E. Carmen Emilia
Ospina.
Contestación: 12-06-2020 con
radicado No. 01-GER-003127-S-
2020.
6- Radicado : 2020-00183.
Accionante: Jessica Paola Rojas
Perdomo.
Accionados: en contra de la E.S.E.
Carmen Emilia Ospina, Alcaldía
Municipal de Neiva y Secretaría de
Salud de Neiva.

			Contestación: 19-06-2020 con		
			radicado No. 01-GER-003199-S-		
			2020.		
		Mantener la	Número de demandas gestionadas		
		oportunidad en 100%	en los tiempos. cero (0) demandas.		
		de respuestas a			
		Procesos Jurídicos			
JULIO	Garantizar la	Mantener la	Número de Tutelas gestionadas en	100%	100%
	Defensa Judicial	oportunidad en un	los tiempos: Cuatro (4).		
	Oportuna	100% de respuestas a	1-Radicado : 2020-249.		
		tutelas	Accionante: PERSONERIA		
			MUNICIPAL DE NEIVA EN		
			REPRESENTACION DE		
			SHARON ANGELICA		
			SULBARAN LOPEZ		
			Accionados: SECRETARIA DE		
			SALUD MUNICIPAL DE NEIVA,		
			SECRETARIA DE SALUD		
			DEPARTAMENTAL DEL HUILA		
			Y E.S.E. CARMEN EMILIA		
			OSPINA. Vinculados		

PLANEACION NACIONAL Y
MIGRACION COLOMBIA
Contestación : 16-07-2020 con
radicado No. 01-GER-003608-S-
2020.
2- <i>Radicado</i> : 2020-057.
Accionante: José Francisco Cera
Alcalá
Accionados: COLPENSIONES -
Vinculada la ESE CARMEN
EMILIA OSPINA
Contestación: 21-07-2020 con
radicado 01-GER-003647-S-2020.
3- Radicado : 2020-335.
Accionante: PERSONERIA
MUNICIPAL DE NEIVA EN
REPRESENTACION DE MARIA
ANGELICA GALINDO
ARBOLEDA

Accionados: MEDIMAS EPS.
Vinculadas la SECRETARIA DE
SALUD DEPARTAMENTAL
DEL HUILA,CENTRO
OFTALMOLOGICO
SURCOLOMBIANO y ESE
CARMEN EMILIA OSPINA
Contestación: 22-07-2020 con
radicado 01-GER-003676-S-2020.
4- Radicado : 2020-252.
Accionante: PERSONERIA
MUNICIPAL DE NEIVA EN
REPRESENTACION DE YENI
SORANYI RODRIGUEZ
ROMERO
Accionados: SECRETARIA DE
SALUD MUNICIPAL DE NEIVA,
SECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL DEL HUILA
Y E.S.E. CARMEN EMILIA
OSPINA.

		Mantener la oportunidad en 100% de respuestas a Procesos Jurídicos	en los tiempos. Cero (0) demandas.		
AGOSTO	Garantizar Judicia Oportuna	a Mantener la l oportunidad en un 100% de respuestas a tutelas	los tiempos: Tres (3).	100%	100%

EMILIA OSPINA, ADRES Y
MIGRACION COLOMBIA
Contestación : 19-08-2020 con
radicado No. 01-GER-004199-S-
2020.
2-Radicado : 2020-00238.
accionante: JOHANNA
HERNANDEZ YAFID
accionados: COMFAMILIAR EPS
-Vinculada la ESE CARMEN
EMILIA OSPINA y el HOSPITAL
UNIVERSITARIO HERNANDO
MONCALEANO PERDOMO
Contestación: 25-08-2020 con
radicado No. 01-GER-004267-S-
2020.
<i>3-Radicado</i> : 2020-00195.
accionante: PAULA
VALENTINA SANCHEZ
TRUJILLO EN

			REPRESENTACION DE EMILY		
			GABRIELA HERNANDEZ		
			Accionados: ASOCIACION		
			INDIGENA DEL CAUCA y ESE		
			CARMEN EMILIA OSPINA.		
			Vinculada la SECRETARIA		
			DEPARTAMENTAL DE SALUD		
			DEL HUILA		
			Contestación: 26-08-2020 con		
			radicado No. 01-GER-004298-S-		
			2020.		
		Mantener la	Número de demandas gestionadas		
		oportunidad en 100%	en los tiempos. Cero (0) demandas.		
		de respuestas a			
		Procesos Jurídicos			
SEPTIEMBRE	Garantizar la	Mantener la	Número de Tutelas gestionadas en	100%	100%
<u>SEI TIEMBRE</u>	Defensa Judicial	oportunidad en un	los tiempos: Seis (6).	100 / 0	100 / 0
	Oportuna	100% de respuestas a	1-Radicado : 2020-00258.		
		tutelas	Accionante: PERSONERIA		
			MUNICIPAL DE NEIVA EN		
			REPRESENTACION DE		

YHOANNY ALEXANDRA
GUZMAN GONZALEZ
Accionados: en contra de
SECRETARIA DE SALUD
MUNICIPAL DE NEIVA.
Vinculados SECRETARIA DE
SALUD DEPARTAMENTAL
DEL HUILA, E.S.E. CARMEN
EMILIA OSPINA, SISBEN Y
MIGRACION COLOMBIA
Contestación: 01-09-2020 con
radicado No. 01-GER-004371-S-
2020.
2- <i>Radicado</i> : 2020-00080.
Accionante: Luis Hernando
Ramírez
Accionados: en contra de ASMET
SALUD EPS Y ESE CARMEN
EMILIA OSPINA -Vinculada la
SECRETARIA

DEPARTAMENTAL DE SALUD
DEL HUILA
Contestación: 3/09/2020 con
radicado No. 01-GER-004422-S-
2020.
3- <i>Radicado</i> : 2020-00100.
Accionante: DIVA MURCIA EN
REPRESENTACION DE PEDRO
DAMIAN CASTAÑEDA
Accionados: en contra de
COMFAMILIAR EPS-S.
Vinculada a ESE CARMEN
EMILIA OSPINA, SECRETARIA
DEPARTAMENTAL DE SALUD
DEL HUILA Y CLINICA UROS
S.A.
Contestación: 07/09/2020 con
radicado No. 01-GER-004472-S-
2020.
4- <i>Radicado</i> : 2020-003171.

Accionante: EDGAR GARCIA
QUIROGA
Accionados: en contra de
TRIBUNAL CONTENCIOSO
ADMINISTRATIVO DEL
HUILA. Vinculado el JUZGADO
PRIMERO ADMINISTRATIVO
DEL CIRCUITO DE NEIVA, la
ESE CARMEN EMILIA OSPINA
Y OTROS
Contestación: 10/09/2020 con
radicado No. 01-GER-004555-S-
2020.
5- Radicado : 2020-00361.
Accionante: MIRTA YAJAIRA
AGUIRRE CHACON
Accionados: en contra de la
MEDIMAS EPS. Vinculadas
CLINICA UROS S.A.S. Y ESE
CARMEN EMILIA OSPINA

Mantener la oportunidad en 100% de respuestas a Procesos Jurídicos	Contestación: 15-09-2020 con radicado No. 01-GER-004613-S-2020. 6- Radicado: 2020-00094. Accionante: Deisy Rivera Pinto. Accionados: en contra de la COMPARTA EPS-S y la ESE CARMEN EMILIA OSPINA Contestación: 22-09-2020 con radicado No. 01-GER-004751-S-2020. Número de demandas gestionadas en los tiempos. Tres (3) demandas. 1-Radicado: 2020-0048. Tipo de Proceso: Medio de control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho. Demandante: Juan de Jesús	
1	Tipo de Proceso : Medio de control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho.	
	Demandante: Juan de Jesús Laguna. Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina	

			Contestación: En términos de contestación. 2-Radicado: 2020-00121. Tipo de Proceso: Medio de control de Reparación Directa. Demandante: Ligia Narváez Yosa y otros.		
			 Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina Contestación: En términos de contestación. 3-Radicado: 2020-0070. Tipo de Proceso: Medio de control 		
			de Reparación Directa. Demandante: Yaneth Cruz Guzmán y otros. Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina		
<u>OCTUBRE</u>	Mantener	la	Contestación: En términos de contestación.	100%	100%
	oportunidad	en un			

Garantizar la	100% de respuestas a	1-Radicado : 2020-605.	
Defensa Judicial	tutelas	Accionante: PERSONERIA	
Oportuna		MUNICIPAL DE NEIVA EN	
		REPRESENTACION DE MARIA	
		MERY CUMBE	
		Accionados: COMFAMILIAR	
		EPS, DISCOLMEDICA S.A.S.,	
		Vinculada la ESE CARMEN	
		EMILIA OSPINA, SECRETARIA	
		DE SALUD DEPARTAMENTAL	
		DEL HUILA, ADRES	
		Contestación: 08-10-2020 con	
		radicado No. 01-GER-005032-S-	
		2020.	
		2- <i>Radicado</i> : 2020-04270.	
		Accionante: CESAR MOSQUERA	
		CEDEÑO Y OTROS	
		Accionados: TRIBUNAL	
		CONTENCIOSO	
		ADMINISTRATIVO DEL	
		HUILA. Vinculado el JUZGADO	
		SEXTO ADMINISTRATIVO DEL	

Mantener la oportunidad en 100% de respuestas a Procesos Jurídicos	CIRCUITO DE NEIVA, la ESE CARMEN EMILIA OSPINA Y OTROS Contestación: 13-10-2020 con radicado 01-GER-005117-S-2020. Número de demandas gestionadas en los tiempos. Tres (3) demandas. 1-Radicado: 2020-0048. Tipo de Proceso: Medio de control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho. Demandante: Juan de Jesús Laguna. Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina Contestación: En términos de	
	Demandado: E.S.E Carmen Emilia Ospina	

			Demandante: Ligia Narváez Yosa		
			y otros.		
			Demandado: E.S.E Carmen Emilia		
			Ospina		
			Contestación: En términos de		
			contestación.		
			3-Radicado : 2020-0070.		
			Tipo de Proceso: Medio de control		
			de Reparación Directa.		
			Demandante: Yaneth Cruz		
			Guzmán y otros.		
			Demandado: E.S.E Carmen Emilia		
			Ospina		
			Contestación: En términos de		
			contestación.		
NOVIEMBRE	Garantizar la	Mantener la	Número de tutelas gestionadas en	100%	100%
	Defensa Judicial	oportunidad en un	los tiempos: Una (1).		
	Oportuna	100% de respuestas a	1-Radicado : 2020-00103.		
		tutelas	Accionante: ADOLFO LEON		
			GONZALEZ CORDON		

	A DDECIDENCIA DE	
	Accionados: PRESIDENCIA DE	
	LA REPUBLICA, ESE CARMEN	
	EMILIA OSPINA Y OTROS,	
	vinculados SUPERSALUD y	
	OTROS	
	Contestación: 26-11-2020 con	
	radicado No. 01-GER-005705-S-	
	2020.	
Mantanan	NZ	
	Número de demandas gestionadas	
oportunidad en 100%	en los tiempos.	
de respuestas a	Tres (3) demandas.	
Procesos Jurídicos		
	1-Radicado : 2020-0048.	
	Tipo de Proceso: Medio de control	
	de Nulidad y Restablecimiento del	
	Derecho.	
	Demandante: Juan de Jesús	
	Laguna.	
	Demandado: E.S.E Carmen Emilia	
	Ospina	

Contestación: En términos de
contestación.
2-Radicado : 2020-00121.
Tipo de Proceso: Medio de control
de Reparación Directa.
Demandante: Ligia Narváez Yosa
y otros.
Demandado: E.S.E Carmen Emilia
Ospina
Contestación: En términos de
contestación.
3-Radicado : 2020-0070.
Tipo de Proceso: Medio de control
de Reparación Directa.
Demandante: Yaneth Cruz
Guzmán y otros.
Demandado: E.S.E Carmen Emilia
Ospina
Contestación: Se registra
contestación a la demanda de la
ESE CEO el 9 de noviembre de
2020. Se registra también el 9 de

			noviembre llamamiento en garantía a LA PREVISORA S.A.		
DICIEMBRE	Garantizar la Defensa Judicial	oportunidad en un	los tiempos: Tres (3).	100%	100%
	Oportuna	100% de respuestas a tutelas	1-Radicado: 2020-04852. Accionante: MARIA DELFI GASCA VEGA Y OTROS		
			Accionados: en contra de TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DEL HUILA, vinculados		
			JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DE NEIVA y E.S.E. CARMEN		
			EMILIA OSPINA Contestación: 01-12-2020 con		
			radicado No. 01-GER-005739-S-2020. 2- Radicado : 2020-00123.		
			Accionante: BLANCA HELENA LEAL YAGUARA y JHON ALINSSON RIOS LEAL		

	Accionados: en contra de E.S.E.	
	CARMEN EMILIA OSPINA	
	Contestación: 15/12/2020 con	
	radicado No. 01-GER-006006-S-	
	2020.	
	3- <i>Radicado</i> : 2020-00098.	
	Accionante: LEONEL MEDINA	
	TRUJILLO	
	Accionados: en contra de JUNTA	
	NACIONAL DE CALIFICACION	
	DE INVALIDEZ, vinculados ESE	
	CARMEN EMILIA OSPINA,	
	CENTRO OFTALMOLOGICO	
	SURCOLOMBIANO,	
	COLPENSIONES, JUNTA	
	REGIONAL DE CALIFICACION	
	DE INVALIDEZ.	
	Contestación: 04/01/2021 con	
	radicado No. 01-GER-000010-S-	
	2021.	
Mantener la	Número de demandas gestionadas	
oportunidad en 100%	en los tiempos. Tres (3) demandas.	
 <u> </u>	<u>I</u>	

de respuestas a	1-Radicado : 2020-0048.	
Procesos Jurídicos	Tipo de Proceso: Medio de control	
	de Nulidad y Restablecimiento del	
	Derecho.	
	Demandante: Juan de Jesús	
	Laguna.	
	Demandado: E.S.E Carmen Emilia	
	Ospina	
	Contestación: Se registra	
	contestación de la demanda por	
	parte de la ESE CEO el 15 de	
	diciembre de 2020.	
	2-Radicado : 2020-00121.	
	Tipo de Proceso: Medio de control	
	de Reparación Directa.	
	Demandante: Ligia Narváez Yosa	
	y otros.	
	Demandado: E.S.E Carmen Emilia	
	Ospina	
	Contestación: Se registra	
	contestación de la demanda por	
	parte de la ESE CEO el 15 de	

diciembre de 2020. También se
registra llamamiento en garantía a
LA PREVISORA el 15 de
diciembre de 2020.
3-Radicado : 2020-00230.
Tipo de Proceso: Medio de control
de Nulidad y Restablecimiento del
Derecho.
Demandante: Yolima Medina
Chindo.
Demandado: E.S.E Carmen Emilia
Ospina
Contestación: En términos de
contestación.

1.6. GESTION CONTROL INTERNO



La Oficina de Control Interno (OCI) contribuye de manera efectiva al mejoramiento continuo de los procesos de Administración del Riesgo, Control y Gestión de la ESE Carme Emilia Ospina, a través de una actividad independiente y objetiva de evaluación y asesoría, y teniendo en cuenta que la gestión debe guardar la debida independencia para garantizar la objetividad de sus evaluaciones y seguimientos, enmarca todas sus actividades en las funciones establecidas en la Ley 87 de 1993 para las Oficinas de Control Interno en la asesoraría, evaluación y acompañamiento a las áreas así como en el mejoramiento continuo para el cumplimiento de la misión institucional; por otra parte el Decreto Nacional 943 de 2014 por el cual se adopta el Modelo Estándar de Control Interno, el Decreto 1499 de 2017 el cual actualiza el modelo de gestión para las entidades del estado y define el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, así como el decreto 648 del 2017 el cual modifico los roles de las Oficinas de Control Interno, emitida por el Departamento Administrativo de la Gestión Pública. Bajo esta normatividad se da a conocer la gestión realizada en el año 2020 relacionada con los 5 roles:

- Liderazgo Estratégico: convertirse en un soporte estratégico para la toma de decisiones del nominador y del representante legal, agregando valor de manera independiente, mediante la presentación de informes, manejo de información estratégica y alertas oportunas ante cambios actuales o potenciales que puedan retardar el cumplimiento de los objetivos de la entidad.
- Enfoque Hacia la Prevención: brindar un valor agregado a la organización mediante la asesoría permanente, la formulación de recomendaciones con alcance preventivo y la ejecución de acciones de fomento de la cultura del control, que le sirvan a la entidad para la toma de decisiones oportunas frente al quehacer institucional y la mejora continua.
- Relación con Entes Externos de Control: servir como puente entre los entes externos de control y la entidad con el fin de facilitar el flujo de información con dichos organismos.
- Evaluación de la Gestión del Riesgo: proporcionar como tercera línea de defensa, un aseguramiento objetivo a la Alta Dirección (línea estratégica) sobre el diseño y efectividad de las actividades de administración del riesgo en la entidad para ayudar a asegurar que los riesgos claves o estratégicos estén adecuadamente definidos y sean gestionados apropiadamente y que el sistema de control interno está siendo operado efectivamente.

• Evaluación y Seguimiento: desarrollar una actividad de evaluación de manera planeada, documentada, organizada, y sistemática, con respecto a las metas estratégicas, resultados, políticas, planes, programas, proyectos, procesos, indicadores, y riesgos, que la entidad ha definido para el cumplimiento de su misión, en el marco del Sistema de Control Interno. Es importante resaltar que este rol debe desarrollarse de manera objetiva e independiente.

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

Auditorias programadas

Para la vigencia del 2020 se programaron 9 auditorías, que se encuentra plasmadas en nuestro plan de acción de la vigencia, aprobado por el comité Institucional de control Interno el 27 de enero del 2020 y posteriormente publicado en la página WEB de la ESE CEO el 28 de enero de la vigencia.



27 DE ENERO DEL 2020

Nombre de la Entidad

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Apoyar a la Alta Dirección por medio de la realización de auditorías, seguimientos, evaluaciones, asesorías y la coordinación o atención a requerimientos de entes de control externo; con el fin de facilitar la toma de decisiones y formulación de acciones (frente a las desviaciones detectadas) orientadas al fortalecimiento, desarrollo y mejora continua de los procesos y en general del Sistema de Control Interno, como herramientas de apoyo gerencial que soportan el seguimiento sobre la gestión pública y el cumplimiento de objetivos, metas y obligaciones institucionales; promoviendo adicionalmente entre los colaboradores la cultura de control y autoevaluación.

				En	ero	Fel	brero	Mai	zo	Ab	ril	Ma	90	Jun	io	Jul	lio	Age	osto	Sept	iembr	Oct	ubr	No	vien	nbre	Dicie	mbre	
ROLES OCI	OBJETIYO	PERIODICIDAD	RESPONSABLE	P	E	P	E	P	E	Р	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	Р		E	P	E	Observacion
		ANUAL	TODO EL EQUIPO AUDITOR	1	1																		I						
LIDERAZGO ESTRATEGICO		Según Requerimiento por el Ente de Control	TODO EL EQUIPO AUDITOR			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
		N.A	Auditor Juridico					1	1																				
		N.A	Auditor Contable							1	1												T						
		N.A	Auditora Contable													1	1												
		N.A	Auditor Ing. Industrial									1	1	1	1	1	1						T						
	PLAN ANUAL DE AUDITORIAS	N.A	Auditor Ing. Industrial											1	1	1	1												
		N,A	Auditor Juridico															1	1										
		N.A	Auditor Ing. Industrial																			1							
		N,A	Auditor Juridico																					1					
			Auditor Juridico							1	1																		

							1	т —				_							1 -				1	П
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditora Contable							1	1			1	1									
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditora Contable	1	1																			CERRADO EN ENERO 2020
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditora Contable	1	1																			CERRADO EN ENERO 2020
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditora Contable			1	1	1	1	1	1													CERRADO MES DE ABRIL
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial					1	1							1	1							CERRADO MES DE JULIO
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial			1	1			1	1			1	1									
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial							1	1													CIERRE PLAN DE MEJORA EN ABRIL DEL 2020
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial			1	1	1	1	1	1													CIERRE PLAN DE MEJORA EN ABRIL DEL 2021
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial	1	1	1	1									1	1							CERRADO MES DE JULIO
EVALUACION Y SEGUIMIENTO	SEGUIMIENT	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial	1	1	1	1																	CIERRE DEL PLAN DE MEJORA EN FEBRERO
	OS A PLANES De	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial	1	1	1	1	1	1	1	1					1	1							CERRADO MES DE JULIO
	MEJORAMIE NTO INTERNOS	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Juridico	1	1																			CERRADO EN ENERO 2020
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Juridico	1	1																			
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Juridico									1	1			1	1							CERRADO EN JULIO
		Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Juridico			1	1			1	1	1	1											

_	Seguimiento al Plan de mejora de Comites Intitucionales	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Juridico						1	1 1	1	1	1	1	1 1	1	1	1	1	1			Comité de iami- Comité xxx - Cierre
	Seguimiento plan de mejora a cargue de insumos al sistema por parte del persoanal de enfermeria	Según lo estipulado en el plan de mejora	Anditor contable												1 1	1	1	1	1	1			
	Seguimiento plan de mejora a la auditoria especial a Gestion documental	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial													1	1	1	1		1		
	Seguimiento plan de mejora subprocesos sistemas informaticos	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial																	1	1		
	Seguimiento a plan de mejora de comunicaciones	Según lo estipulado en el plan de mejora	Auditor Ing. Industrial															1	1		1		
SEGUIMIENT OS A PLANES DE MEJORAMIE	Seguimiento al Plan de Mejora de la Contraloria municipal Vigencia- 2018	Según lo estipulado en el plan de mejora	TODO EL EQUIPO AUDITOR	1	1	1	1																CERRADO VIGENCIA 2018
NTO EXTERNOS	Plan de mejora de la supersalud vigencia 2020	Según lo estipulado en el plan de mejora	TODO EL EQUIPO AUDITOR																	1			
OTROS	Evaluacion y seguimiento al cargue de los documentos contratuales en la Plataforma SIA OBSERVA	cuatrimestral	Auditor Juridico			1	1				1	1						1	1				
	Evaluación y Seguimiento Acciones de Repetición	Anual	Auditor Juridico			1	1																
	Informe de gestion del área de Control Interno vigencia 2019	anual	Auditora Lider	1																			CUMPLIDO Y PUBLICADO
	Diligenciamiento del FURAG (Formulario único de avance de la Gestión) - Se reporta el informe ejecutivo anual sobre el avance del SCI. Ley 87 de 1993	anual .	Auditora Lider			1	-	1															
	Informe de control interno contable. Resolucion 193 del 2016 (28 de febrero)		Auditora contable			1																	CUMPLIDO EN LA PLATAFORMA CHIP

		Informe de control interno contable. Resolucion 193 del 2016 (28 de febrero)	anual	Auditora contable			1																			CUMPLIDO	EN LA PLATAFORMA CHIP
		Elaboracion del informe de austeridad y eficiencia en el gasto. Decreto 1737 de 1998 y Decreto 0984 del 14 de mayo de 2012 (Plazo hasta el ultimo deia del mes)	trimestral	Auditora contable		,	1	1				1	1				1	1						1			
	INFORMES DE LEY	Elaboracion del informe pormenorizado cuatrimestral de control interno. Ley 1474 de 2011 (12 julio, 12 noviembre, 12 marzo)- Evaluacion independiente del sistema de control interno	cuatrimestral	Auditora Lider												1 1										En segundo s	e mestre se presenta en el mes de nro del año siguiente
ENFOQUE Hacia la Preyencion		Informe sobre verificacion, recomendaciones, seguimiento y resultados sobre el cumplimiento de las normas en materia de derecho de autor sobre SOFTWARE-DAFP.Directiva presidencial No 02 de 2002. Circular 12 del 2 de febrero de 2007. Circular No.17 de 2011. LEY 1712. DEL 2014	anual	Auditora Lider					1 1																		
		Elaboracion informe semestral de la oficina de SIAU. Ley 1474 de 2011	semestral	Auditora Lider y Auditor Ing. Industrial	1	1	T					Т				1 1			T		T		T			En segundo s	e mestre se presenta en el mes de nro del año siguiente
		Registro de avances Control Interno en plataforma SIA MISIONAL - Formato F-23 - Planes de Mejora Contraloría Municipal de Neiva - Formato F-35 - Evaluación y seguimientos	anual y semestral	TODO EL EQUIPO AUDITOR		,	1	1								1 1											
		Medicion del indicador de la OCI.	Mensual	Auditora Lider	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	1	1	1			1		1	1		
		Seguimiento al reporte de informes de Ley según Normograma Institucional	Mensual	Auditor Ing. Industrial	1	1 1	1	1	1 1	1 1	1	1	1	1	1	1 1	1	1	1	1		1		1	1		
		Acompañamiento Inventarios de insumos y activos fijos	semestral	Auditora Contable										1	1	1 1									1		

							_	_		_	_	_				_	_	_	_			_			
		Acompañamiento Inventarios de insumos y activos fijos	semestral	Auditora Contable										1	1 1	1								1	
	OTROS	Fomentar la Cultura de Autocontrol	semestral	TODO EL EQUIPO AUDITOR						1	0				1	0			1	0	1				
		Asistir a los Comités en que se requiera acompañamiento y/o asesoría de la OCI según la naturaleza de sus funciones	mensual	Según requerimiento	1	1	1	1	1 1	1	1	1	1	1	1 1	1	1	1	1	1	1		1	1	
		Comité Institucional de Control Interno	3 al año	TODO EL EQUIPO AUDITOR	1	1				1	1			1	1				1	0	1			1	
		Comité Municipal de Auditoría o Comité Interinstitucional de Control Interno (CICI)	Según Invitacion	Auditora Lider													1	1							
		Seguimiento al mapa de riesgo de por Procesos	anual	TODO EL EQUIPO AUDITOR													1	1							
EVALUACION DE LA GESTION DE RIESGO	RIESGOS	Seguimiento al Plan Anticorrupcion y atencion al ocudadano y seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción. Decreto 2641 de 2012 (Seguimientos con corte y publicación maximo al 10 de mayo, 10 de septiembre y 10 de enero.) Decreto 124 de 2016 Titulo 4 842146.	cuatrimestral	TODO EL EQUIPO AUDITOR	1	1						1	1						1	1					
		Realizar seguimiento y acompañamiento a los requerimientos de los entes de control	MENSUAL	TODO EL EQUIPO AUDITOR	1	1	1	1	1 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	
RELACION CON ENTES EXTERNOS		Acompañamiento a la Auditoria Gubernamental Modalidad regular de la Contraloria Municipal	Según Requerimiento por el Ente de Control	TODO EL EQUIPO AUDITOR											1	1	1	1	1	1	1				
DE CONTROL		Acompañamiento a la Auditoria AUDIBAL de la Contraloria Municipal	Según Requerimiento por el Ente de Control	Auditora Contable y Auditora lider					1 1																
		Acompañamiento a la Auditoria SUPERSALUD.	Según Requerimiento por el Ente de Control	lider de Control Interno								1	1												

De acuerdo con lo establecido en el Programa Anual de Auditoría para la vigencia se dio cumplimiento al 100% de lo planeado, pero es de aclarar que debido a la pandemia las auditoras se extendieron en tiempo para poder dar cumplimiento a las mismas.

Seguimiento a planes de mejora Internos

SEGUIMIENTOS DE AUDITORIA	S DE LA VIGEN	CIA 2019
UNIDAD AUDITADA	TOTAL ACCIONES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Seguimiento al plan de mejora del Subproceso facturación periodo IV Trimestre de 2018	1	100%
Seguimiento al Plan de mejora del Subproceso costos vigencia 2018	1	100%
Seguimiento al plan de mejora del Subproceso presupuesto Il Semestre 2018	1	100%
Programas de Almacén, Contabilidad, Proceso Activos Fijos vigencia 2018 y primer semestre 2019	1	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Desarrolllo Institucional	3	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Servicios Administrativos	1	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Servicios Administrativos Infraestructura y equipo	1	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Gestion de la Calidad	3	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Gestion Documental Vig.2018	2	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Comunicaciones vig. 2019	1	100%
Seguimiento al plan de mejora del subproceso del Programas de Extencion	2	100%
Seguimiento al plan de mejora de suproceso de Contratacion- Liquidacion coantrato Vig- 2015 -2016	1	100%
Seguimiento al plan de mejora de Informes de Ley- pyp	1	100%
Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control interno Disciplinario	2	100%
Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Planeacion	2	100%
Seguimiento al Plan de mejora de la Auditoria especial al CTO 489/19- Discolmedica	11	100%
Seguimiento plan de mejora a cargue de insumos al sistema por parte del personal de enfermeria	1	100%
Seguimiento al Plan de mejora de la Auditoria especial al CTO 488/19- Coomotor	9	90%
Seguimiento al Plan de mejora de Comites Intitucionales- Vig. 2019	9	90%
SEGUIMIENTOS DE AUDITORIA	S DE LA VIGEN	CIA 2020
Seguimiento plan de mejora auditoria a caja menor	8	100%
Seguimiento plan de mejora a la auditoria especial a Gestion documental- vig 2020	11	90%
Seguimiento plan de mejora subprocesos sistemas informaticos	11	85%
Seguimiento plan de mejora a la Auditoria al los procedimientos GE-S3-P4- Atualizacion Pagina WEB y GE-S3-P5 Atualizacion cartelera Cooporativas Fisicas y Digitales	10	80%



Como resultado del seguimiento realizado a los planes de mejoramiento correspondientes a las Auditorías realizadas durante las vigencias 2019 y 2020, se observa el total de acciones que se le realizaron seguimiento por auditoria y el nivel de cumplimiento alcanzado a diciembre del 2020.

Se concluye, que se cerraron 23 planes de mejora por cumplimiento de sus acciones y 5 planes de mejora quedaron para seguimiento para la vigencia 2021, además están pendientes los planes de mejora de las Auditorias de Gestión de residuos hospitalarios, auditoria a contratación de bienes y servicios vigencia 2020, auditoria Comités Institucionales y Auditoria a Contabilidad.

Seguimiento planes de mejora externos- Contraloría Municipal

Seguimiento a plan de mejora auditoria gubernamental modalidad especial-GRICMN.

Se realizó seguimiento a plan de mejora GRICMN suscrito con la Contraloría Municipal de Neiva, el cual quedaron 9 acciones de mejora, dando un 100% de cumplimiento.

Plan de mejora que fue auditado en la vigencia 2020 por la contraloría Municipal de Neiva quedando con el 100% de cumplimiento.

Texto tomado del Informe de la Auditoria Modalidad Regula Vigencia 2019 de la Contraloría Municipal:

"El Plan de Mejoramiento de la Auditoria Gubernamental Modalidad Especial GRICMN a la gestión fiscal de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina Vigencia 2017, 2018 y 2019, está constituido por 9 Acciones de Mejora y como resultado del seguimiento y evaluación realizado se determinó que CUMPLIÓ conforme a la Resolución No. 0171 del 10 de diciembre de 2018, consecuencia de ponderar aspectos como el cumplimiento y la efectividad de acciones.

De acuerdo con el porcentaje establecido por la Resolución No. 0171 del 10 de diciembre de 2018, cuando se logra un porcentaje superior al 80% se entiende que el Plan de Mejoramiento Cumple, verificando el porcentaje obtenido este es 100%, se califica el Plan de Mejoramiento como CUMPLIDO."

Seguimiento al plan de mejora Auditoria Gubernamental regular vigencia 2018

Se realizó el seguimiento del plan de mejora el cual se suscribieron 28 acciones con las áreas de contratación, talento humano, tesorería, subgerencia, técnico científico, donde se cumplió con las metas establecidas, pero al realizar la revisión del plan de mejora la contraloría deja dos (2) acciones como no cumplidas, argumentando que no hay concordancia entre las acciones y las metas establecidas, por este motivo queda con un porcentaje de cumplimiento 86.7%, trasladando las dos acciones para cumplimiento para la vigencia del 2021.

Texto tomado del Informe de la Auditoria Modalidad Regula Vigencia 2019 de la Contraloría Municipal:

El Plan de Mejoramiento de la Auditoria Gubernamental Modalidad Regular a la gestión fiscal de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina de Neiva Vigencia 2018 suscrito el 20 de Agosto de 2019, constituido con 28 Acciones de mejora, como resultado del seguimiento y evaluación realizado, se determinó que de las 28 Acciones de Mejora que hacen parte del Plan de Mejoramiento, a 26 se le asignó calificación de dos (2) puntos como cumplidas, equivalente a un 92,85% y dos acciones

con calificación de cero (0) equivalente al 7,15%, que, corresponde a los hallazgos número 4 c) y 19 a) de la Auditoria Gubernamental Modalidad Regular de la Vigencia 2018.

De acuerdo con el porcentaje establecido por la Resolución No. 0171 del 10 de diciembre de 2018, cuando se logra un porcentaje superior al 80% se entiende que el Plan de Mejoramiento cumple, verificando el porcentaje obtenido de la Matriz de Calificación de la Gestión Fiscal este es 86,7%, se califica el Plan de Mejoramiento como CUMPLIDO.

Seguimiento plan de mejora Auditoria SUPERSALUD

Se realizó el seguimiento del plan de mejora el cual se suscribieron 3 acciones con las áreas de Talento humano, tesorería y Salud Ocupacional, donde los lideres cumplieron con las acciones dando un cumplimiento del 100% de las misma, al ser revisadas por la Supersalud dio para el cierre del expediente como lo informa en el oficio Rad. 202090501395861 del 10 de noviembre del 2020.

	PROCESO	AUDITORÍA A LOS SUJETOS VIGILADOS		CÓDIGO	AIFT01
Supersalud	FORMATO	FICHA TÉCNICA PARA SUSCRIPCIÓN Y APROBACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO		VERSIÓN	2

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE SUSCRIBE EL PLAN: ESE CARMEN EMILIA OSPINA NT: 813,005,265-7

AUTO DE VISITANO. (SI

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 17/07/2020 FECHA DE VIGENCIA DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 30/10/2020

190

					PLAN DE MEJORAM	IENTO						
COMPONENTE		¿QUÉ?	¿CÓMO?	CUMP	LIMIENTO?	¿QUIÉN?	¿CUÁ	NDO?	EVALUACION ESE C	EO	EVALUACIO	
(estándar)	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	Acciones de mejoramiento	Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	EVDENCIAS	% DE CUMPLIMIENTO	CONSIDERACIONES SNS	ACCION DE MEJORA APROBADA (SI-NO)
		Realizar mensualmente dentro de los 8 días siguientes, los trámites correspondientes al pago de los agortes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través de contrato de prestación de servicios y que laboran en actividades de alto riesgo con clasificación de riesgo 5.	Tramitar oportunamente dentro los coho días siguientes, la documentación necesaría para el pago de los aportes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través de contrato de prestación de sentários y cue laboran en	Copia de planilla y resolución de pago	100%	ROCIO CORREA LOZADA Contratista: Profesional Especializado i Talento Humano	1/07/2020	30/10/2020	se observa que el area de Talento Humano tramito oportunamente dentro los 8 calendario de los meses de agosto, septiembre y octubre expidio resolución para el pago de riesgos Laborales. Evidencias: * Resolución No. 364 del 03 de agosto del 2020 * Resolución No. 410 del 31 de agosto del 2020 * Resolución 506 del 01 de ocutubre del 2020	100%		
ADMINISTRATIVO	La ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva, con corte al 26 mayo de 2020, No realiza de manera oportuna los aportes al sistema general de riesgos laborales del personal contratista vinculado a través de contrato de prestación de servicios y que laboran en actividades de alto riesgo con clasificación de riesgo 5, correspondiente al mes de abril.		aportes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través de contrato de proprietos y que procede de contrato de	Comprobantes de pago al sistema de seguridad social	100%	GLORIA ESPERANZA REYES SILVA Tesorera General	1/07/2020	30/10/2020	Se observa que el are de tesoreria realizo oportuna mente el pago a al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a travels de contrato de prestación de servicios y que laboran en actividades de alto riesgo con clasificación de riesgo y que laboran en actividades de alto riesgo con clasificación de riesgo ? Evidencias: **Comprobante de egreso No. 0000012418 de fecha 09(09/2020 *Comprobante de egreso No. 0000013184 de fecha 09(19/2020 *Planilla del mes de julio-20 *Planilla del mes de agasto-20 *Planilla del mes de septiembre-20	100%		
SISTEMA DE SEGURDAD YSALUD EN EL TRABAJO	La ESE Carmen Emilia Ospina de Neivo con obligaciones de contratante no realiza el reporte a la ARL con el detalle de evento de la totalidad de los trabajadores que presentaron exposición casos confirmados de COVID 19	exposición casos confirmados de COVID 19, de forma oportuna,	confirmado de COVID 19 del trabajador, se reportará a la ARL detallando el evento y de forma inmediata como lo determina los lineamientos para el uso de pruebas diagnostica de SARS-COV (COVID-19) en su numeral 7.3.1 en Colombia	Formatos de reporte y notificación a la ARL	100%	MARTHA LLIANA NOGALES GOMEZ Contratista: Apoyo Salud Ocupacional	1/07/2020		Conforme al aseguimiento realizado de los meses de julio, agosto y seibre. Se observa que se ha realizado el reporte a las ARL de los cincuenta y cinco (55) casos confirmados de COVID19., teniendo mejoras encuanto a la oportunidad en el reporte. Evidencias: * Exocel de los casos conformados de covid de Julio a septiembre del 2020 * Formato de reporte a las ARL	100%		





Pers respe	TEADERCIA NACIONAL DE SALUS eder este documento favor d'Esr este mismeno:
Stand Mine	202090501395061
Pache:	38-61-2620
Dependency	S059 Regional Sur
Expedients	

Neiva, 10 de noviembre de 2020 .

DOCTOR JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ ESE CARMEN EMILA, OSPINA CR 22 26 19

8631818 EXT 6587 ** Huija Neiva мания недо повітного за селот від дена на повід за відна на до прити в повідна до повідна на повід за відна на до у спавана резерт, висто от повідна дія до повідного за та

Asunto: Aprobación evidencias plan de mejoramiento y cierre de expediente. Visita inspectiva xegún Auto 00190 del 22 de mayo

Referencia: 202082305112472

Respetado doctor Muñoz:

La Superintendencia Nacional de Salud acusa recibo de su comunicación radicada con NURC referenciado 202082305112472, en la que remite las evidenciass de cumplimiento de las acciones planteadas en el plan de mejoramiento suscrito mediante NURC 1-2029-377044 y aprobado con NURC 2-2020-96735, resultado de la visita de inspección realizada a la ESE CARMEN EMILIA OSPINIA en la ciudad de Nelva en el departamento de Huila y ordenado mediante el Auto de Visita No 000190 Bel 23 de mayo de 2020, del Delegado de Supervisión institucional.

Sobre el particular, le informamos que después de revisar las evidencias decumentales aportedes, le Coordinación del Grupo de Trabajo de la Regional Sur de la Superintendencia Nacional de Salud, considera que dichas dividencias aubeanan los halfazgos descritos en el informe y en consecuencia cierra el expediente de la visita inspectiva; sin parjuido de

Correro 55 A # 24-0-10, Tome 5 - Nicos 4, 9 y 10 PROC 1571: 744 2000, - Begatá www.supersalid.gov.co



125



poder este organismo de control, en cúalquier momento, solicitar los pagos de los aportes al sistema de riesgos profesionales de los contrattistas con clasificación riesgo 5. (Resaltados dentro texto) Atentamento.

Firmeda electrónicamente por: Marisol Maralet Parta Alzo

Marisol Malaret Parra Rizo Coordinadora grupo de trabajo Regional Sur

Blaberts Ston Remires Depotes

Otros Informes de Seguimientos

La oficina de control Interno adelanto seguimientos una serie de subactividades con el objeto de verificar el cumplimiento normativo:

Evaluación y seguimiento al cargue de los documentos contractuales en la Plataforma SIA OBSERVA.

Para la vigencia 2020 se realizaron 3 seguimientos al cargue de los contratos y sus anexos a la plataforma de SIA OBSERVA, encontrando falencias en el cargue de la información de la vigencia 2019 y 2020, informes que fueron entregados a Gerencia y al área de Contratación, y socializado en el comité de septiembre del 2020, generando recomendaciones y a la vez con el líder de contratación formulando compromisos para el cumplimiento de ley.

Recomendaciones

Dar prioridad a la liquidación de los contratos de la vigencia 2019, de esta forma cumplimos con la obligación de liquidar los contratos, liberamos presupuesto y contamos con el documento para ser cagado a la plataforma.

Para la vigencia del 2020, es necesario que la persona encargada de la actividad se enfoque a cargar los documentos faltantes mes a mes y de forma consecutiva, es decir empiece con el mes de enero con el contrato No. 1 hasta culminar el cargue de todos los anexos y así sucesivamente.

Se carguen los documentos conforme lo solicita el ítem, es decir si solicitan facturas o cuentas de cobro se suban dichos documentos y no otros.

Que el líder del área de contratación como primera línea de defensa, audite de forma mensual el cargue de los documentos, bajando de la plataforma SIA OBSERVA los avances, de esta forma le facilita al cierre de la vigencia tener un mayor control y dar cumplimiento.

Evaluación y Seguimiento Acciones de Repetición

Se observó que la ESE Carmen Emilia Ospina, ejerce la Acción de Repetición en un plazo no superior a los seis (6) meses siguientes al pago total o al pago de la última cuota como consecuencia de una condena, conciliación o cualquier otra forma de solución de un conflicto permitido por la ley.

Se generaron las siguientes recomendaciones:

Es necesario que el Comité de Conciliación y Defensa Judicial, sea más riguroso en lo siguiente:

En un término no superior a cuatro (4) meses se adopte la decisión motivada de iniciar o no el proceso de repetición. Lo anterior de conformidad a lo establecido al artículo 3 del Decreto 1167 de 2016.

Lo anterior, teniendo en cuenta que el estudio y decisión que adopto el Comité de conciliación en el proceso contra Reinelia Alvira, Rad. 4100113333003-20200004300, se realizó posterior a los cuatro meses; sin embrago la fecha de radicación de la demanda no superó el plazo establecido en la Ley 768 de 2001, artículo 8°.

ENFOQUE HACIA LA PREVENCION

Informes de Ley

El programa Anual de Auditoría también incluye la programación que, de acuerdo con la normativa, relacionada con la obligatoriedad de la OCI frente al reporte informes de ley y

seguimiento que deben ser emitidos de acuerdo con las periodicidades y las fechas establecidas por los entes de control, relaciono los informes presentados en la vigencia 2020:

Se dio un cumplimiento del 100% de los informes de Ley, con excepción del Informe de verificación, recomendaciones, seguimiento y resultados sobre el cumplimiento de las normas en materia de derecho de autor sobre SOFTWARE, que se cargó el 24, de marzo del 2020, siendo el plazo el día 20 de marzo, al verificar con la líder de Área de TIC encargada de subir la información, argumenta que la plataforma presento problemas, igualmente la plataforma se encontraba activa debido a que nos encontrábamos en aislamiento obligatorio por el COVID19.

	Informe de gestion del área de Control Interno vigencia 2019	anual	Auditora Lider	1	1																	
	Diligenciamiento del FURAG (Formulario único de avance de la Gestión) - Se reporta el informe ejecutivo anual sobre el avance del SCI. Ley 87 de 1993	anual	Auditora Lider			1	1															
	Informe de control interno contable. Resolucion 193 del 2016 (28 de febrero)	anual	Auditora contable			1	1															
	Elaboracion del informe de austeridad y eficiencia en el gasto. Decreto 1737 de 1998 y Decreto 0984 del 14 de mayo de 2012 (Plazo hasta el ultimo deia del mes)	trimestral	Auditora contable			1	1				1	1				1	1			1	1	
INFORMES DE LEY	Elaboración del informe pormenorizado cuatrimestral de control interno. Ley 1474 de 2011 (12 julio, 12 noviembre, 12 mazo)- Evaluación independiente del sistema de control interno (Informe que remplaza el pormenorizado y su presentación es semestral)	Semestral	Auditora Lider											1	1							
	Informe sobre verificacion, recomendaciones, seguimiento y resultados sobre el cumplimiento de las normas en materia de derecho de autor sobre SOFTWARE-DAFP.Directiva presidencial No 02 de 2002. Circular 12 del 2 de febrero de 2007. Circular No.17 de 2011. LEY 1712 DEL 2014	anual	Auditora Lider					1	1													
	Elaboracion informe semestral de la oficina de SIAU. Ley 1474 de 2011	semestral	Auditora Lider y Auditor Ing. Industrial	1	1									1	1							
	Registro de arances Control Interno en plataforma SIA MISIONAL - Formato F-23 - Planes de Mejora Contraloría Municipal de Neia - Formato F-35 - Evaluación y seguimientos	anual y semestral	TODO EL EQUIPO AUDITOR			1	1							1	1							

Reporte del FURAG

El Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión (FURAG) es una herramienta en línea de reporte de avances de la gestión, como insumo para el monitoreo, evaluación y control de los resultados institucionales y sectoriales.

Para el año 2020 la Oficina de Control Interno realizo nuevamente el diligenciamiento del FURAG.

A continuación, los resultados de la séptima dimensión del MIPG denominada Control interno para el año 2019:



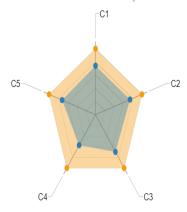
Nota 1: El promedio del grupo par sólo aparece para consultas por entidad.

Nota 2: Para las consultas por entidad el mínimo y máximo corresponden al puntaje mínimo y máximo del grupo par, para las demás consultas corresponden al puntaje mínimo y máximo general.



II. Índices de desempeño de los componentes MECI

● Valor máximo de referencia ● Puntaje consultado

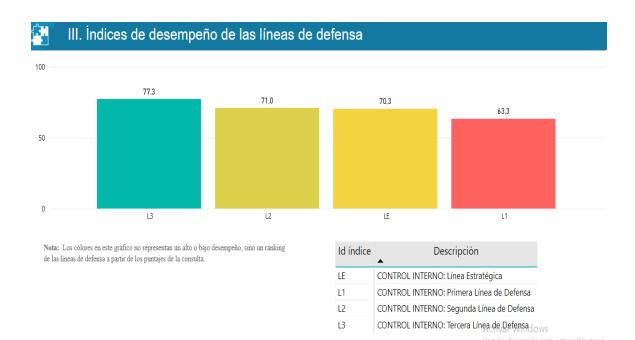


Dimensión	Puntaje consultado	Valor máximo de referencia
C1: CONTROL INTERNO: Ambiente propicio para el ejercicio del control	72,6	98,00
C2: CONTROL INTERNO: Evaluación estratégica del riesgo	72,8	98,00
C3: CONTROL INTERNO: Actividades de control efectivas	68,2	98,00
C4: CONTROL INTERNO: Información y comunicación relevante y oportuna para el control	55,9	98,00
C5: CONTROL INTERNO: Actividades de monitoreo sistemáticas y orientadas a la mejora	70,4	98,00

Notal: Para las consultas por entidad el puntaje máximo corresponde al puntaje máximo del grupo par, para las demás consultas corresponde al puntaje máximo general.

Nota2: Para los Concejos y Personerías de municipios de categorías 5 y 6, las secciones II, III y IV no aplican.

Activar Windows



 $\frac{https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMTZiZDU5MTQtMjNjNi00OTczLTg0ZjktMzRkNTky}{Yzg3ODdkIiwidCI6IjU1MDNhYWMyLTdhMTUtNDZhZi1iNTIwLTJhNjc1YWQxZGYxNiIsImMiOjR9}.$

Informe de evaluación del sistema de control Interno

Informe que se presenta por primera vez en esta vigencia, donde muestra el porcentaje de avance del sistema de control interno, bajo el esquema de la séptima dimensión del MIPG.



En proceso

Si

Si

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (ŝi / en proceso / No) (Justifique su respuesta):

¿Es efectivo el sistema de control interni para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):

La entidad cuenta dentro de su ŝistema de Control Interno, con una institucionalidad (Lineas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (ŝi/No) (Justifique su respuesto). Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

La evaluación independiente del Estado del Sistema de Control Interno de la ESE Carmen Emilia Ospina de la ciudad de Neiva, correspondiente al primer semestre de la vigencia del 2020 y de acuerdo con los lineamientos que impartió el Departamento Administrativo de la Función Pública, arrojó un nivel de operatividad de los componentes del 65%, se considera que se encuentra presente y funcionando, pero requiere mejoras frente a su diseño, y que opera de manera efectiva.
Se evidencia que los componentes se encuentran operando de manera integrada con mejoras pendientes, pero esto se debe a la articulación del sistema de control interno con el Modelo integral de Planeación gestión-MIPG
Se considera que una vez evaluado el sistema de control Interno de la ESE Carmen Emilia Ospina, este ese efectivo, ya que se encuentra funcionando, aporta seguridad razonable acerca de las políticas, procesos lareas, comportamientos y demás aspectos para el buen funcionamiento de la Entidad, además este articulado con el MIPG, realiza los seguimientos a riesgos, realiza actividades de control conforme a las lineas de defensa.

La ESE Carmen Emilia Ospina, tiene definido las tres lineas de defensa que facilita la toma de decisiones frente a los controles existentes. La implementación integral de las políticas de gestión y desempeño contenidas en MIPG, le permitirán a la entidad fortalecer su estructura para la gestión y adecuada operación, con el estabelcimiento de controles y con el funcionamiento del Modelo Estándar de Control interno-MECI, y a través de sus 5 componentes permitirá a la entidad establecer la efectividad de los controles diseñados desde la estructura del MIPG.

Componente	∠El componente extá presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Exiado actual.</u> Explicacion de las Debilidades y/e Fortsleras	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	B1	63%	FORTALEZAS: El área de talente Humano cuenta con un aquipo interdisciplinario, que tiene buena disponibilidal para el cambio de su implementación. Se cuenta con el código de integridad pendiente de su implementación. Cuenta con procesos y procedimientos bien articulados para el manejo del personal desde su ingreso hasta su retiro. DEBILLIDADES: fatal el mecanismo para el manejo de conflictos de interés. Fatta el que se establezca una linea de deruncia interna sobre situaciones irregulares o posibles incumplimientos al código de traggidad. Fortalecer las lineas de defensa a través de capacitaciones. Fortalecer el Plan Institucional de Capacitación - PIC y evaluar el impacto del mismo.	156		6274
Evaluación de riesgos	81	62%	FORTALEZAS: Se cuenta con políticas para la evaluación del riesgo, pendientes de su actualización conforme a lo establecido por la función publica. Se realizan seguimiento al riesgo por procesos y a los de corrupción de forma cuatrimestral y anual. La Alta Dirección evalúa periódicamente los objetivos establecidos para asegurar que estos continúan siendo consistentes y apropiados para la Entidad DEBILIDADES: Actualización de las políticas de riesgo, actualización del riesgo proceso, actualización del mapa de riesgo. Fatta establecer metodologia para la administración del riesgo como lo recomienda la guila de administración de riesgo.	1%		6174
Actividades de control	81	71%	FORTALEZAS La entidad cuenta con una adecuada división de las funciones y que detas se necuentren segregadas en differentes personas para reducir el risego de la considera de california en la california de considera de la california de considera de california de considera de california de considera de considera de california de considera del considera de	21%		50%
Información y comunicación	81	57%	FORTALEZAS: La exidiad cuerte con devenes correlas de comunicación que facilitar la comunicación interna y setalente con introsceno e procedimente parte en moyer parte el información de información parte el información y la media de la comunicación de información y la mespecial requiridad (quien la caredia y la respecial). Se cuerte com el sistema de información y alternición el cisadames como recursor actual de participación cisadames. Se evante participación esta parceles que terre los usuarios frortes a los sandicios OEBILDADES. Palla de política parte la superiorio de la información y alternición de la información de la referencia de la depreciación de entracersor desactual, acido los procedimentes de la información parte la superiorio de la depreciación de entracersor desactual, acido los procedimentes del adapticación parte las defensacions ancidentes. La estalectual contrata con processor o procedimentes entracersor de acidos procedimentes de la defensación sus contratas con processor o procedimentes encantrodades a devancia su acido de la defensación parte las desactual de la defensación de la comunicación de los susuarios o grapos de valor, a fin de actualizado processor y procedimentes countralo sea positivarios.	10%		47%
Monitoreo	81	75%	POPETALEZAS: Se cuerta con un grupo interdisciplinario de auditores que conforma la oficina de control interno. Se quenta con resolución de conformación del comité de coordinación de control interno. Se cuerta con plan arusal de auditoras que se encuentra dentro dal plan de acción de la oficina de control interno. Se cuerta con plan arusal de auditoras que se encuentra dentro dal plan de acción de la oficina de control interno debidamente publicade en la WEB de la ESE CEO. So da cumplimiento al plan de acción, realizando las auditorias programas y seguimientos a planes de mejora. DEBILIDADES: La entidad no cuerta con políticas donde se establezca a quién reportar las deficiencias en sus actividades. Portalecimiento en los monifores y evaluaciones a los servicios tercerizados acorde a su nivel de riesgo. Los informes recibidos de entes externos (organismos de control, auditores externos, edidades de vigilancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en distancia entre otros) se consolidan y se concluye sobre el impacto en	896		70%

https://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/2014-12-17-17-26-01/category/355-informe-de-gestion-control-interno

Otras Actividades Con Enfoque A La Prevención

Medición del indicador de la OCI

Se dio cumplimiento del 100% de los de **indicadores de calidad** de la Oficina de control Interno, enviando mensualmente al área de calidad como responsable del seguimiento.

Indicador: Garantizar el cumplimiento del programa de auditorías de la ESE CEO

Se dio cumplimiento del 100% de los indicadores de Plan de desarrollo, enviado al área de planeación con sus respectivas evidencias como responsable del seguimiento.



FICHA INDICADOR DE GESTIÓN

cc	DIGO	GC-S1-F2						
VE	RSIÓN	3						
VI	GENCIA	13/02/2017						
	PAGINA 1 DE 1							

PRESENTADO POR:	Auditor externo Lider de Control Interno- Consultorias integrales Neiva S.A.S						
SUBPROCESO:	Control Interno						
PERIODO A PRESENTAR:	ENERO A DICIEMBRE DEL 2020						
FECHA DE PRESENTACIÓN:	jueves, 31 de diciembre de 2020						

ALCANCE	NOMBRE DEL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	META	FRECUENCIA	FUENTE DE IN	RESPONSABLE DE	
AEGANGE	INDICADOR			I KLCOLINGIA	Fuente del numerador	Fuente del denominador	CALCULAR
	Cumplimiento del programa de auditorias	Numerador:Numero de auditorias realizadas		Mensual		Informe de auditoria	Auditor Lider externo de control interno
		Denominador:Numero de auditorias programadas	90%				
Garantizar el cumplimiento del programa de auditorias de la ESE CEO		Unidad de medición: %			Plan anual de auditoría		
		Factor:*100%					
		Formula del indicador:División de numerador por denominador					

DATOS OBTENIDOS												
	PERIODO											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
META	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%
RESULTADO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100%	100%	100%	100%	100%	100%	#¡DIV/0!	100%	100%	100%
Dato del numerador	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Dato del	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1



ANALISIS Y OBSERVACIONES

Se dio cumplimiento a las auditorias programadas para la vigencia 20202.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA PLAN DE ACCION 2020 - OFICINA DE CONTROL INTERNO

OBJETIVOS CORPORATIVOS	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	METAS	INDICADORES	METAS PLAN DESARROLLO	META EJECUTADA	OBSERVACIONES DE JULIO A SEPTIEMBRE/2020
			Elaboración de metodología para la construcción del Plan Anual de Auditoría Interna		2017- 2020 100%	100%	En el mes de enero/2020 se aplicó la metodología construida, la cual permitió la elaboración del Plan anual de Auditorías del año 2020, que se detalló en el plan de acción de la presente vigencia. Evidencia: Plan de accion de la vigencia 2020
3. Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina en su rentabilidad social y financiera, mediante el familia de la capacidad organizacional y empresarial con un enfoque de competitividad.	Mejororamiento del proceso auditor de control interno	Baborar e implementar un instrumento metodológico para la construcción del "Plan acuerar de adiciorá interna" de acuerar con los lineamientos del DAFP.	Ejecutar el 90% del Programa Anual de Auditoría aprobado para cada vigencia, incluyendo las auditorías especiales	Número de informes de auditoria presentados Número de auditorias del Programa Anual de Auditorias, incluidas las especiales X 100	90%	100%	Auditorias programadas y ejecutadas mes de marzo/2020: 1. Auditoria al subproceso de Delensa Judicial Auditorias programadas y ejecutadas mes de abril/2020: 1. Auditoria programadas y ejecutadas mes de abril/2020: 1. Auditoria programadas y ejecutadas mes de mayo/2020: 1. Auditoria es programadas y ejecutadas mes de mayo/2020: 1. Auditoria el subproceso de sistemas de informáticos 2. Auditoria especial Subproceso Gestión Documental para la vigencia 2020 1. Auditoria Especial Subproceso Gestión Documental para la vigencia 2020 1. Auditoria especial Subproceso Gestión Documental para la vigencia 2020 1. Auditoria especial Subproceso Gestión Documental para la vigencia 2021 2. Auditoria programadas y ejecutadas mes de Junio /2020: 1. Auditoria programadas y ejecutadas mes de Agosto/2020: 2. Auditoria programadas y ejecutadas mes de Agosto/2020: 2. Auditoria programadas y ejecutadas mes de Octubre/2020: 2. Auditoria programadas y ejecutadas mes de Octubre/2020: 3. Auditoria programadas y ejecutado mes de Noviembre/2020 4. Auditoria programada y ejecutado mes de Noviembre/2020 4. Auditoria a Comités Institucionales
3. Garantizar la efectividad gerencial de la ESE Carmen Emilia Ospina en su rentabilidad social y financiera, rediante el companizacional y empresarial con un enfoque de competitividad.	Mejororamiento del proceso auditor de control interno	Realizar seguimiento periòdico a los planes de mejoramiento suscritos, tanto internos como externos, de la E.SE	Realizar seguimiento al 90% de los planes de mejoramiento suscritos, tanto internos como externos	Número de planes de mejoramiento con seguimiento documentado / número de planes de mejoramiento con cumplimiento del tlempo de ejecución x 100	90%	100%	1. Seguimiento al plan de mejora del Subproceso facturación periodo IV Trimestre de 2018 2. Seguimiento al Plan de mejora del Subproceso presupuesto il Semastre 2018 3. Seguimiento al plan de mejora del Subproceso presupuesto il Semastre 2018 4. Seguimiento plan de mejora del Subproceso presupuesto il Semastre 2018 5. Seguimiento plan de mejora Programas de Almacén, escenstre 2019 5. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Desarrollo Institucional 6. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Servicios Administrativos 7. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Gestión Documental vig. 2019 9. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Servicios Administrativos 10. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Servicios Administrativos Infraestructura y equipo vig. 2019 10. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Gestión de la Calidad vig. 2019 11. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Gestión de la Calidad vig. 2019 11. Seguimiento al plan de mejora del subproceso de Contrata vig. 2015 12. Seguimiento al plan de mejora del subproceso del Programas de Extensión vig. 2017 de subproceso de Contrata vig. 2015 13. Seguimiento al plan de mejora de la subproceso de Contrata vig. 2015 14. Seguimiento al plan de mejora de la buproceso de Planeación 15. Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Planeación 17. Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Planeación 17. Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control situativo del Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso de Control Seguimiento al Plan de mejora del subproceso del Con
		identificados en los procesos	Realizar seguimiento periòdico al 90% de los riesgos por procesos catalogados como extremos y altos	Número de riesgos extremos y altos número de riesgos con seguimiento periódico x 100	90%	100%	Se realizo seguimiento a los riesgos por procesos en el mes de agosto y septiembre, publicandolo en el mapa de procesos de la ESE CEO

Seguimiento al reporte de informes de Ley según Normograma Institucional.

Se realizó de forma mensual el seguimiento de informe de ley, que deben cumplir la ESE Carmen Emilia Ospina a los diferentes entes de control, y diferentes plataformas, evidenciando cumplimiento por parte de los líderes responsables de la rendición o entrega de los mismos, con excepción de los siguientes informes que se entregaron extemporáneamente:

INFORME+B2:E34	AREA RESPONSABLE	PERIOCIDAD	FECHA REPORTE		
Consolidado trimestral reactivo vigilancia	LABORATORIO CLINICO	TRIMESTRAL Los primeros 5 días del mes siguiente	ene-28 abr-17 jul-06		
SOFTWARE-DAFP	CONTROL INTERNO	ANUAL 20 marzo de 2020	24 de marzo de 2020		
informe de demanda inducida	DETENCION TEMPRANA	TRIMESTRAL primeros 10 días de cada trimestre (10 julio y 10 de octubre)	Oct-16 Agost -12		
Formulario de autoapreciación y porcentaje de cumplimiento de la estrategia IAMII	IAMI	TRIMESTRAL Los 5 primeros días hábiles del mes siguiente. 7 abril, 8 julio, 7 octubre.	may-07 ago-26 Enero 5/21		
		1.TRIMESTRAL	1.Julio 14		

1.Informe trimestral		Los 10 primero días	
de seguimiento		hábiles del mes	
enfermedades		siguiente- 10 de	
crónicas		julio	
2.informe cuenta de			
alto costo de erc- hta		2.MENSUAL	
dm			
		Los 5 primero días	2. marzo 9, junio
		hábiles del mes	7, septiembre 9,
3.indicadores para		siguiente- 6 marzo,	octubre 8,
seguimiento		7 junio, 7	noviembre 15
programa riesgo		septiembre, 7	
cardiovascular	RIESGO	octubre, 9	
	CARDIOVASCULAR	noviembre.	
		3.MENSUAL	
		los primeros 10	
		días hábiles del mes	3. septiembre 17,
		siguiente- 14	octubre 19
4.Indicador		septiembre, 15	
adherencia a GPC de		octubre	
Hipertensión Arterial		4.MENSUAL	
		4.WENSONE	
		los primeros 10	4 4 1 10
		días hábiles del mes	4.octubre 19
		siguiente- octubre	
		14	
		<u> </u>	

convenio	CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS	MENSUAL Los 10 primeros días calendarios del mes siguiente.	De enero a julio con fechas inoportunas, agosto no hay evidencia, septiembre inoportuno. octubre, noviembre y diciembre sin evidencia.
1.Informe de referencia y contra referencia ssdptal-crueh		1.MENSUAL	
2.Informe instrumento de tiempos sircó- informe de sistema de gestión integrado circular única 072		Los primeros 5 días hábiles del mes siguiente- 6 de marzo, 5 de junio, 7 de julio, 10 de agosto, 7 de septiembre, 7 octubre.	
3.consolidado de Referencias y Contra referencias de las		2.MENSUAL	1. 9 de marzo, 8 de junio, 9 de julio, 12 de agosto, 20 de septiembre, 12 de octubre.

IPS del departamento del		Los primeros 5 días hábiles del mes siguiente	2. 9 de marzo, 8 de junio, 9 de julio, 12 de agosto, 20 de septiembre, 12 de octubre.
Huila código SSA- C01		3. MENSUAL	3. 9 de marzo, 8 de junio, 9 de julio, 12 de agosto, 20 de septiembre, 12 de octubre
4.informe de referencia ycontra referencia formato ST012		Los primeros 5 días hábiles del mes siguiente 4. SEMESTRAL fecha de reporte:31 de julio	4. 14 de agosto
informe instrumento de tiempos sirc	ТАВ	MENSUAL Los primeros 5 días hábiles del mes siguiente- 6 de marzo, 5 de junio, 7 de julio, 10 de agosto, 7 de septiembre, 7 octubre.	12 de agosto, 21 de septiembre, 12
	CONTABILIDAD		

Informe financiero como lo establece la norma		MENSUAL El último día del mes vencido-marzo 30, abril 30.	, ,
informe mensual de contratación	CONTRATACION	MENSUAL Los primeros 15 días de cada mes- 15 de septiembre, 15 de octubre, 15 de noviembre, 15 de diciembre.	16 de septiembre, 20 de octubre, 30 de noviembre, 16 de diciembre

link: https://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/2014-12-17-17-26-01/category/391-gestion-normativa

Acompañamiento Inventarios de insumos y suministros.

Para el mes de junio desde el día 16 y julio hasta el 22, se realizo acompañamientos al inventario fisico de insumos y suministros de las areas ESE CEO.

Para el mes de diciembre desde 1 al 30 de diciembre se realizo acompañamientos al inventario fisico de insumos y suministros de las areas ESE CEO.

Fomento de la Cultura de Autocontrol

Para la vigencia del 2020, la oficina de control Interno En aras de fomentar la cultura de autocontrol brindó asesoría permanente en la construcción de los controles preventivos y detectives producto de los hallazgos identificados en las auditorias como en los seguimientos de ley. La materialización de estas asesorías pudo verse reflejada en los planes de mejoramiento formulados por los líderes de proceso los cuales fueron adjuntados a los informes finales.

También para el mes de octubre se realizó capacitación sobre la supervisión de los contratos, a los supervisores y apoyo a la supervisión, con el objeto de minimizar el riesgo que se ha materializado con esta función que se ha reflejado en los hallazgos administrativos dejados en las auditorias por la Contraloría Municipal de Neiva.

Asistir a los Comités en que se requiera acompañamiento y/o asesoría de la OCI según la naturaleza de sus funciones

La oficina de control Interno, asistio como invitado permanente para la vigencia 2020 a los comites de Conciliacion y Defensa judicial y a los comites Institucional de Gestion y Desempeño.

Comité Institucional de Control Interno

Para la vigencia del 2020, se realizaron los siguientes comites de Coordinación de Control interno dan cumplimiento a lo programdon en el plan de acción:

Comité Ordinario - 27 de enero del 2020

Comité Ordinario - 25 de junio del 2020

Comité Ordinario - 29 de diciembre del 2020

Comité extraordianrio – 16 de abril del 2020

Comité Extraordinario – 15 de octubre del 2020

Comité Municipal de Auditoría o Comité Interinstitucional de Control Interno (CICI).

Para la vigencia del 2020, la lider del area de Control Interno participo de los siguientes comites:

Comité Municipal de Control Interno- Liderado por la Alcaldia de Neiva

Primer Comité – 03 de julio del 2020

Segundo Comité – 28 de diciembre del 2020

Comité Intitucional de Control Interno – Liderado por la Contraloria Mpal

Primer Comité - 12 de agosto del 2020

Segundo Comité - 6 de noviembre del 2020

Tercer Comité - 9 de diciembre del 2020

Actualizacion de proceso de Control Interno

La oficina de control interno con el objeto de ir a corde a la normatividad vigente realizo actualizaciones a sus procedimientos y formatos, teniendo como base el decreto 648 del 2017 y las guias del Departamento de la Funcion Publica.

Procedimientos:

CIS1P1V9 Evaluacion y seguimiento

CIS1P3V6 Evaluacion de la gestion de riesgo

CIS1P5V3 Relacincon con entes externos de control

CIS1P6V1 Liderazgo estrategico

CIS1P7V1 Enfoque a la prevencion

Formatos:

CIS1F3V2 Priorizacion del universo de auditoria basado en riesgos

CIS1F4V5 Registro asesorias, acompaamientos y seguimientos

CIS1F6V1 Plan de accion y plan anual de auditoria

CIS1F7V1 Plan de mejora de la oficina de control interno

CIS1F8V2 Informe de auditoria

CIS1F10V1 Seguimiento informes de ley

CIS1F11V7 Plan de apertura de auditora

CIS1F13V1 Acta comité de control interno

EVALUACION DE LA GESTION DE RIESGO

La oficina de Control Interno durante la Vigencia 2020, realizo el seguimiento a la gestión de riesgo:

Mapa de Riesgo Por Procesos

Se realizó el seguimiento a los riesgos de los 16 procesos:

Proceso gestión gerencial

Proceso garantía de la calidad

Proceso control interno

Proceso apoyo diagnóstico y terapéutico

Proceso servicios hospitalarios

Proceso servicios de urgencias

Proceso servicios ambulatorio

Proceso estrategias de intervención comunitaria

Proceso vigilancia epidemiológica

Proceso referencia y contra referencia

Proceso sistemas de información y atención al usuario

Proceso gestión financiera

Proceso gestión de talento humano

Proceso gestión de bienes y servicios

Proceso tecnologías de la información y las comunicaciones

Proceso salud ocupacional

En el seguimiento se observó el cumplimiento de las acciones y metas establecidas en el mismo, con excepción del proceso de referencia y contra referencia que no aporto las evidencias del cumplimiento.

Para este seguimiento se encontró falencia en la entrega de evidencias de algunos procesos, al verificar el por qué, se observó que el cambio de los líderes de los procesos genero desconocimiento de los riesgos de los procesos que lideran.

Recomendaciones al área de Planeación:

Se le recomendó al área de Planeación realizar la Actualización del mapa de riesgo de gestión aplicando la metodología que refiere la Guía de Administración de Riesgos del DAFP, el cual la oficina de control Interno esta lista para brindar el acompañamiento y asesoría en la misma.

Cada vez que se presente cambio de líderes de los procesos se recomienda realizar la debida socialización de los riesgos identificados dentro del proceso.

Seguimiento al Plan Anticorrupción y atención al ciudadano y seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción

Se realizó el seguimiento conforme lo establece la ley 1474 de 2011, el Decreto 124 de 2016 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, seguimiento que se realizó cuatrimestralmente, así:

1 seguimiento al corte de abril del 2020, publicado en el mes de mayo

2 seguimiento al corte de agosto del 2020, publicado en el mes de septiembre

3 seguimiento al corte de diciembre del 2020; publicado en enero del 2021.

Con relación al Plan anticorrupción y atención al ciudadano, en el segundo y tercer seguimiento no se dio cumplimiento al COMPONENTE 1: GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN, con el COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRAMITES, no se cumplió con las acciones 1.1 ni las acciones del 2.4 y conel COMPONENTE 3: RENDICION DE CUENTAS, no se cumplió la acción 1.2. al verificar con la segunda línea de defensa que es el área de planeación y el encargado de realizar de forma mensual los seguimientos, argumenta que, debido al cambio del líder del área de planeación, no hubo cumplimiento por los líderes anteriores y a la vez no hubo un buen empalme de las tareas pendientes por cumplir.

Con relación al Mapa de Riesgo de Corrupción, se realizó seguimiento cuatrimestral a los riesgos divisados a las áreas de Gestión Gerencial y estratégica, Talento Humano, Contratación y Financiera, observado que los líderes de las áreas como primera línea de defensa, dan cumplimiento a las acciones como controles de riesgos.

.

Recomendaciones generadas al área de Planeación:

Se le recomendó al área de Planeación realizar la Actualización del mapa de riesgo de corrupción aplicando la metodología que refiere la Guía de Administración de Riesgos de gestión, corrupción y seguridad digital del DAFP, el cual la oficina de control Interno esta lista para brindar el acompañamiento y asesoría en la misma, dicha actualización se debe realizar en el primer trimestre del 2021, para dar cumplimiento a un hallazgo dejado por la contraloría Municipal de Neiva.

A demás, se debe actualizar el Plan Anticorrupción y atención al ciudadano para la vigencia 2021, con metas y fechas cumplibles, para lo cual deben realizar mesas de trabajo con los líderes de las áreas como primera línea de defensa y encargados de cumplir las metas.

Cada vez que se presente cambio de líderes de los procesos realizar la debida socialización de los riesgos del mapa de riesgo y plan anticorrupción, de esta forma exigimos el cumplimento de los mismos y no argumentes desconocimiento.

Nota: Se puede consultar en la página WEB de la ESE CEO: https://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/2014-12-17-17-26-01/category/371-seguimiento-plan-anti-corrupcion-y-mapade-riesgo.

LIDERAZGO ESTRATEGICO

En cumplimiento a lo descrito en la ley 87 de 1993 artículo 9°, le corresponde a la Oficina de Control Interno, asesorar a la dirección en la continuidad de los procesos con el fin de dar con el logro de las metas u objetivos de la Institución.

Es por ello que durante el año 2020 se dieron las alertas oportunas mediante los informes de evaluación, informes de ley y seguimiento a los riesgos, informes que se daban a conocer a través del SIMAD, en los comités y en la socialización de las auditorias.

https://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/index.php/2014-12-04-19-51-52/2014-12-16-22-03-21/2014-12-17-17-26-01

RELACION CON ENTES EXTERNOS DE CONTROL

Auditoria AUDIBAL

La oficina de Control interno, lidero la visita de la Auditoria al Balance- Audible vigencia fiscal 2019, el cual se dio apertura el 9 de marzo del 2020 a las 2:00 pm. y culmino el 13 de mayo del 2020, auditoria que se realizó de forma remota(virtual) debido a la declaración de la pandemia del

COVID19, durante la auditoria el área financiera, dio respuesta oportuna a las solicitudes realizadas por equipo auditor de la Contraloría Municipal de Neiva.

El 12 de mayo del 2020 se recibió el informe definitivo de la Auditoria AUDIBAL, quedando dos hallazgos de carácter administrativo, el cual se formuló plan de mejora adoptado bajo la resolución 246 del 15 de mayo del 2020.

Contraloría Municipal de Neiva Neiva Bajo Control Compromiso de Todos :

FORMATO ANEXO 2

PLAN DE MEJORAMIENTO

REPRESENTANTE LEGAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA

REPRESENTANTE LEGAL

JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ

NII:

813.005.265-7

VIGENCIA FISCAL;
MODALIDAD DE AUDITORIA:

ESPECIAL AL BALANCE "AUDIBAL"

FECHA DE SUSCRIPCION:

15 de mayo del 2020

		13 de mayo del 2020							
N°	Hallazgo Administrativo	Accion de Mejoramiento a Desarrollar	Área encargada	Funcionario Responsables del cumplimiento			Metas cuantificables	Indicadores de cumplimiento	Avance de Cumplimiento
1	El saldo de los ingresos corrientes del estado de resultados por \$42.214.929.000, no es congruentes con el saldo reportado en el chip de la Contaduria General de la Nación, que al restarle la disponibilidad inicial arroja un valor de \$42.779.060.482, mostrando una diferencia entre los dos reportes de \$564.131.482.	Elaboración de acta de conciliación entre modulos de Contabilidad y presupuesto para establecer las diferencias enter los reportes de la cuenta contable de presterión de conficien y el polye de las	Contabilidad y presupuesto	Gloria Esperanza Reyes Tesorera General	15/05/2020	31/03/2021	100%	Numero de actas programadas / numero de actas realizada	
	El valor reportado como recaudos en la vigencia 2019, no es consistente para los informes que emiten las oficinas de la entidad, toda vez que para la tesoreria mediante el reporte de Operaciones efectivas de caja los recaudos fueron de \$42.807.779.883; para la oficina de presupuesto los recaudos son de \$49.190.735.159 y contabilidad reporte a la Contaduria General de la Nación el valor de \$49.092.824.187.	Elaboración de acta de conciliación entre modulos de Contabilidad y presupuesto para establecer las diferencias enter los reportes de la cuenta contable de prestación de senvicios y el valor de los recaudos presupuestales	Contabilidad, presupuesto y tesoreria	Gloria Esperanza Reyes Tesorera General	15/05/2020	31/03/2021 100%		Numero de actas programadas / numero de actas realizada	
Jose Antonio Muñoz Paz Gerente Gloria Espernza Reyes Silva Tesorera					_	Robinso Gestor de	n Conde Contabilidad		Diego Dario Aragonez Gestor de Presupuesto

Auditoria Gubernamental Modalidad regular vigencia fiscal 2019.

La oficina de Control interno participo y fue el enlace para el desarrollo de la Auditoria Gubernamental Modalidad regular vigencia fiscal 2019, aperturada el día 21 de julio del 2020 a las 9:30 am y finalizando el 23 de octubre del 2020, auditoria que se llevó de forma remota, durante la auditoria se entregó oportunamente la información solicitada por el equipo auditor de la Contraloría, donde se solicitó información financiera, de contratación, de talento humano, de

planeación, de comunicación, del área jurídica, entre otras y se realizó la evaluación de control fiscal vigencia 2019, información y evidencias que se entregaban de forma física o por email.

El 23 de octubre se recibió el informe definitivo, quedando 19 hallazgos clasificados así:

Connotación administrativa- 19 hallazgos

Connotación fiscal - 4 hallazgos por una cuantía de \$6'725. 469.00

Connotación disciplinaria – 1 Hallazgo

Se formuló plan de mejora adoptado bajo la resolución 535 del 28 de octubre del 2020.

Visita de Inspección y vigilancia por la Supersalud

Se dio apertura a la visita de inspección y vigilancia, bajo auto 190 del 26 de mayo del 2020, donde la oficina de control interno fue el enlace para el desarrollo de la misma, la visita se realizó de forma presencial el día 26 y 27 de mayo, La visita tuvo por objeto adelantar acciones de inspección y vigilancia en la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, frente a la logística para la adecuada prestación de los servicios de salud, con las características del sistema obligatorio de la garantía de la calidad, tanto para los usuarios como para el personal de la salud: asistencial, administrativos, apoyo, aseo, vigilancia y alimentación frente a la emergencia sanitaria por el COVID-19.

Durante la visita solicitaron información con sus evidencias, el cual fueron entregados oportunamente por las áreas de contratación, talento humano, tesorería, salud ocupacional, calidad, almacén.

El 14 de julio se recibió informe definitivo de la visita, quedando 2 hallazgos donde se formuló plan de mejora con 3 acciones a cumplir.



PROCESO	AUDITORÍA A LOS SWETOS VIGILADOS	CÓDIGO	AIFT01	
FORMATO	FICHA TÉCNICA PARA SUSCRIPCIÓN Y APROBACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	VERSIÓN	2	

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE SUSCRIBE EL PLAN:	ESE CARMEN EMILIA OSPINA	NIT:	813,005,265-7
AUTO DE VISITA No. (Si aplica)	190		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 17/07/2020 FECHA DE VIGENCIA DEL PLAN DE MEJORAMIENTO: 30/10/2020

			PLAN D	E MEJORAMIENTO)					
		¿QUÉ?	¿CÓMO?	CUMP	LIMIENTO?	¿QUIÉN?	¿CUÁ	NDO?	EVALUACIO	N SNS
COMPONENTE (estándar)	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	Acciones de mejoramiento	Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora		Responsable(s) de la acción	Fecha de Inicio Fecha de Terminación CONSIDERACIO		CONSIDERACIONES SNS	ACCION DE MEJORA APROBADA (SI-NO)
			•	•		Nombre / Cargo				
ADMINISTRATIVO	La ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva, con corte al 26 mayo de 2020, No realiza de manera oportuna los aportes al sistema general de riesgos laborales del personal contratista vinculado a través de contrato	correspondientes al pago de los aportes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través de contrato de prestación de servicios y que laboran en actividades de allo riesgo con legificación de riesgo 5	los ocho días siguientes, la documentación necesaria para el pago de los aportes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través de contrato de prestación de prestación de confecios y que labora por estación de confecios y que labora para estación de confecios y que la confecio de confecio	Copia de planilla y resolución de pago	100%	ROCIO CORREA LOZADA Contratista: Profesional Especializado l Talento Humano	1/07/2020	30/10/2020		
	de prestación de servicios y que laboran en actividades de alto riesgo con clasificación de riesgo 5, correspondiente al mes de abril.	Realizar mensualmente el pago oportuno de los aportes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través do contrato do	vigencia 2020 de cada mes, los aportes al sistema de riesgos laborales al personal vinculado a través de contrato de proeteción de sopicios y que	Comprobantes de pago al sistema de seguridad social	100%	GLORIA ESPERANZA REYES SILVA Tesorera General	1/07/2020	30/10/2020		
SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	La ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva con obligaciones de contratante no realiza el reporte a la ARL con el detalle del evento de la totalidad de los trabajadores que presentaron exposición casos confirmados de COVID 19	exposición casos confirmados de COVID 19, de forma oportuna,	confirmado de COVID 19 del trabajador, se reportará a la ARL detallando el evento y de forma inmediata como lo determina los lineamientos para el uso de pruebas diagnostica de SARS-COV (COVID-19) en su numeral 7.3.1 en Colombia	Formatos de reporte y notificación a la ARL	100%	MARTHA LILIANA NOGALES GOMEZ Contratista: Apoyo Salud Ocupacional	1/07/2020	30/10/2020		

ORIGINAL FIRMADO

Firma del Representante Legal Nombre: JOSE ANTONIO MUÑOZ PAEZ

2. GESTION DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL

2.1. GESTIÓN DE ALMACEN



Dentro del proceso de la institución de la *Gestión de Bienes y Servicios*, se encuentra el **subproceso** de **ALMACEN**, para el cual su objetivo principal es Garantizar la oportuna adquisición de bienes y servicios a contratistas bajo los principios de transparencia, economía y responsabilidad, de acuerdo con los requisitos establecidos por la entidad; así mismo generar la distribución de suministro de elementos, insumos y activos a los centros de salud urbanos y rurales de la E.S.E., de forma oportuna y su adecuado almacenamiento, control y conservación.

Lo anterior, se ejecuta y controla con los siguientes procedimientos contemplados en el mapa de procesos, los cuales se actualizaron al año 2019 y hasta la fecha se han ido ajustando de acuerdo a la operatividad del almacén:

PROCEDIMIENTOS

ADQUISICIÓN DE PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO.

INVENTARIOS.

INGRESOS Y SALIDAS DE INSUMOS Y ACTIVOS POR CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS.

ENTREGA Y TRASLADO DE PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO.

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS Y SUMINISTROS.

RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS Y SUMINISTROS.

COMODATOS ENTREGADOS A TERCEROS.

BAJA PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO.

DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS Y SUMINISTROS.

ADQUISICIÓN, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN Y DISPENSACIÓN DE OXIGENO



PARHATA

PLAN DE ACCION AÑO 2020

AREA: RESPONSABLE:		ALMACEN GENERAL GLORIA STELLA DELGADO PERC	омо																							
*********	HETAS	INDICADOR	E spomoutes.d	Ejecuteda	Fe spessonad	Ejecuteda	H spemerbard	Ejecuteda	Pragramada W	Ejacutada 🖺	E spessonad	Ejacutada	Programade	Ejecuteda	Pragramade	Ejecuteda 📅	Aqu mpomoutes.d	Ejecuteds #	Pragramada 4	Ejecuteda	Oct.	Ejecuteda 👣	Pragramada	Ejecuteda p	Die opensabus	Ejecuteds p
Garantizarolsuministro	Plan do Comprar.	Nàmora do planor do camprar olabarada en el aña.	1																							
de insumær a lær diferentes serviciær de lar respectiværsedes de la ESE CARMENEMILIA OSPINA	Mantonor cama mínima ol 95% do Opartunidad on la ontroga do inrumar a lar	(Númora do Entrogar roalizadar apartunamonto a las diforontos sorvicias/Podidas roalizadas)*100	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X	95X
lar do sor	Roalizar monzualmonto laz invontariaz do inzumaz do laz diforontoz droaz do zorviciaz on laz rozpoctivaz zodoz.	Nàmera de inventariar realizadar en lar àrear de serviciar en cadasede (Deben ser mìnimasiete (7), par la tanta,riete (7) inventariar menrualer)*100	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	,	7
Volar par ol cantral y doibida wa do inrumar y activar fijar; propiodad planta y oquipa do la Inrtituciàn	Realizar anualmente el inventario detallado de lor activor fijor; propiedad	Numora do invontariar do activar fijar; prapiodad planta y oquipa anual, una (1) on tadar lar sodor do la inrtituciàn																							•	1
	1	Numora do invontariaz do activaz fijaz; prapiodad planta y oquipa aloataria duranto ol aña on diforontosodos asorviciaz, (mìnima 24 anual, daz (2) monzualos)	Z	~	z	2	z	z	z	Z	ł	2	2	Z	ž	2	ž	ž	ž	2	ž	2	z	2	Z	2

RECURSOS FISICOS

BODEGA ALMACEN

El area de almacen funciona en la sede de PALMAS, calle 21 No.55-43:

ALMACEN:







OFICINA Sdo. PISO:

BODEGA ALMACENAJE PESO LIVIANO:



BODEGA ALMACENAJE 1er. PISO ACTIVOS
FIJOS Sdo. Piso MEDICOQUIRURGICOS:



CUARTO ALMACENAJE LABORATORIO:

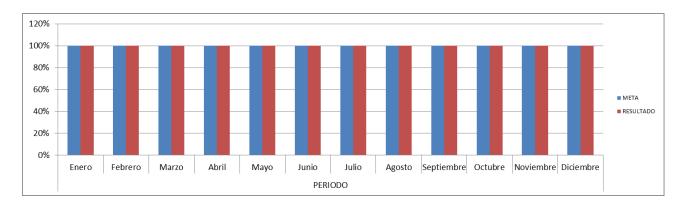




INFORMES DE CONTROL

INFORMES DE CONTROL MENSUAL Y ANUAL

Indicadores: Se evalúa la eficacia en la entrega según cronogramas de despacho a las sedes de la ESE CEO, los cuales son de control desde el área de Planeación.



Cierre mensual y anual mediante el software institucional los cuales generan los respectivos informes que se cruzan con contabilidad.

CONCILIACION DE INVEN	TARIO
Saldo según contabilidad	\$ 1.732.535.218
Saldo según almacen	\$ 1.732.535.218

INFORMES DE PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO

Plan de Adquisición Anual:

Cada año se elabora el Plan de Adquisición Anual con el objetivo de proyectar las necesidades del año siguiente, proceso que se formaliza mediante resolución, para el presente año tenemos vigente la **Resolución No.358 del 30 de Julio de 2020,** por medio de la cual se aprueba el Plan Anual de Adquisiciones para la vigencia 2020.

Herramienta necesaria para:

- 1. Facilitar a las entidades estatales identificar, registrar, programar y divulgar sus necesidades de bienes, obras y servicios.
- **2.** Diseñar estrategias de contratación basadas en agregación de la demanda que permitan incrementar la eficiencia del proceso de contratación.

Para su elaboración intervienen las siguientes áreas:

PRESUPUESTO

CALIDAD

TIC

COORDINADOR IAMI

MANTENIMIENTO

JEFES DE GRUPO

TALENTO HUMANO

SALUD OCUPACIONAL

AMBIENTAL

SIAU

COMUNICACIONES

REGENTE DE FARMACIA

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

GERENCIA

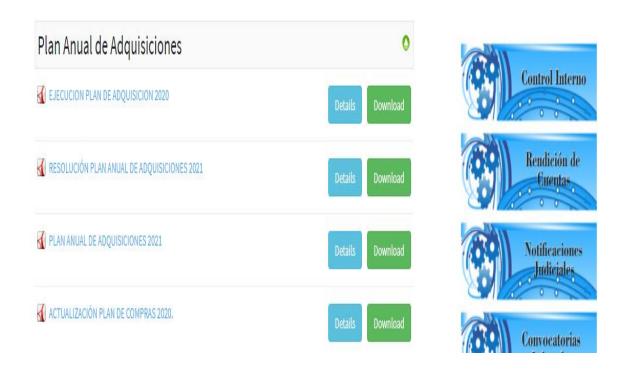
Almacén lidera periódicamente el control de los avances y ejecución del Plan de Adquisición del año en vigencia.

RESUMEN PLAN ANUAL AQUSICION 2020:

TOTAL, GASTOS GENERALES	\$ 46.977.175.596
TOTAL, COMPRA EQUIPO	\$ 7.770.406.079
TOTAL, PLANEACION	\$ 3.637.140.236
TOTAL, GASTOS GENERALES	\$ 46.977.175.596
TOTAL, COMRA DE SUMINISTROS - INSUMOS	\$ 14.900.448.685
TOTAL, PLAN DE COMPRA AÑO 2020	\$ 73.285.170.597

RESUMEN PLAN ANUAL AQUSICION ACTUALIZACION 2020:

TOTAL, GASTOS GENERALES	\$ 46.977.175.596
TOTAL, COMPRA EQUIPO	\$ 7.950.406.079
TOTAL, PLANEACION	\$ 3.637.140.236
TOTAL, GASTOS GENERALES	\$ 46.977.175.596
TOTAL, COMRA DE SUMINISTROS - INSUMOS	\$ 18.122.332.971
TOTAL, PLAN DE COMPRA AÑO 2020 ACTUALIZACION	\$ 76.687.054.882



Desde el año 2019 (información del 2019) se carga a la página del **SIA MISIONAL_CONTRALORIA MUNICIPAL DE NEIVA**, los siguientes formatos:

FORMATOS DEL AÑO 2019 que alimenta información del año 2019:

FORMATO F24 INVENTARIO FISICO PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO (Inventario general)

FORMATO F25 RELACION DE BIENES INMUEBLES

FORMATO 5A PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO ADQUISICIONES Y BAJAS

FORMATO 5B PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO INVENTARIO (por código contable y cuenta).

FORMATOS DEL AÑO 2019 que alimenta información del año 2018:

FORMATO F24 INVENTARIO FISICO PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO (Inventario general)

FORMATO F25 RELACION DE BIENES INMUEBLES

FORMATO 5C PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO ADQUISICIONES Y BAJAS

FORMATO 5D PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO INVENTARIO (por código contable y cuenta).

FORMATOS DEL AÑO 2020 que alimenta información del año 2019:

FORMATO F24 INVENTARIO FISICO PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO (Inventario general)

FORMATO F25 RELACION DE BIENES INMUEBLES

FORMATO 5C PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO ADQUISICIONES Y BAJAS

FORMATO 5D PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO INVENTARIO (por código contable y cuenta).

Anualmente se realiza proceso de Bajas el cual da inicio con los conceptos técnicos de la comisión evaluadora, posterior se presentan al Comité de Activos Fijos, y se emite resolución presentando a Junta Directiva mediante acuerdo para la autorización de la venta de los respectivos bienes.

Cierres mensuales y anuales en el software institucional, del módulo de activos fijos con su respectiva depreciación los cuales se generan y se suministran a contabilidad:

CONCILIACION DE INVEN	TARIO
Saldo según contabilidad	\$ 27.116.648.783
Saldo según almacen	\$ 27.116.648.783

ACTIVIDADES DEL AREA DE ALMACEN

INSUMOS, SUMINISTROS, ELEMENTOS DE CONTROL Y ACTIVOS FIJOS

Realizar los despachos de los diferentes insumos, suministros, elementos de control y activos según solicitud realizada previamente mediante software institucional por cada área de servicio y autorizados por el jefe del mismo.

Almacén debe velar por el stock suficiente de inventarios para abastecer los servicios de las sedes rurales y urbanas.

Con el fin de tener una logística con efectividad se divulga cronograma de Solicitudes y Entrega de pedidos anualmente.

Se ilustra a manera de ejemplo el año 2020:

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

	-
A P	CARMEN
	OSPINA Servimos con Excelencia Humana

CRONOGRAMA DE SOLICITUDES Y ENTREGA DE PEDIDOS **SOLICITUDES DE PEDIDO ENTREGA DE PEDIDOS OBSERVACIONES** Del 10 al 12 de cada mes para URGENCIAS. Solo aplica Del 14, 15 y 16 de cada mes (días HOSPITALIZACION Y UNIDA D hábiles). MATERNA. (Solo insumos Medico Quirúrgicos). Del 20 al 25 de cada mes aplica para URGENCIAS, Del 28, 29 y 30 de cada mes (días HOSPITALIZACION UNIDA D (Solo insumos Medico Quirúrgicos MATERNA. Papelería). Del 1 al 3 día hábil de cada mes. 1. Canaima. Palmas. Zona sur - Zona Oriente - Zona 2. IPC - 7 de Agosto - . Del 20 al 25 de cada mes. (Aseo). norte. 3. Granjas - Eduardo Santos Fortalecillas. Del 4 al 7 día hábil de cada mes. 4. Canaima. Del 23 al 27 de cada mes. (Insumos y Consulta externa, Salud Oral, Py P, 5. Granjas - Eduardo Santos suministros - papelería). área Administrativa). Fortalecillas. 6. 7 de Agosto - Palmas - IPC 7. Corregimientos.

Donaciones recibidas insumos









Mensualmente se realiza inventarios de INSUMOS, SUMINISTROS, ELEMENTOS DE CONTROL Y ACTIVOS FIJOS, como mínimo 7 DE INSUMOS Y (2) de activos áreas de servicio con el objeto de mantener controlados los inventarios la calidad de los insumos y las respectivas fechas de vencimientos. Semestralmente se realizan de manera formal a todas las sedes con el acompañamiento de los entes de control con el mismo objetivo.





Anualmente se realiza Inventario de Activos Fijos y Elementos de control de todas las sedes, rurales y urbanas con el acompañamiento de los respectivos entes de control.

Activos fijos adquiridos











Donaciones recibidas activos fijos







Muestra zona Urbana: **GRANJAS**

A			FORMATO								CODIGO	GBS-S2-F
ESE											VERSIÓN	3
5 (1912)	AC	TA INDIVIDUAL I	DE INVENTARIOS DE ACTIVOS	FIJOS Y ELE	MENTOS DE	CONTROL					VIGENCIA	7/11/20
N. Change											PAGINA	1 DE 2
ECHA: 1	DE DICIEMBRE DE 2020											
			UBICACIÓN					1	ПРО			
ID	DESCRIPCIÓN	SEDE	ÁREA O SERVICIO	PLACA	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO FIJO	ELEMENTO CONTROL	ESTADO	OBSERV	ACIONES
1	TANDEM METALICO DE TRES PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	3654	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
2	TANDEM METALICO DE TRES PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03655	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
3	TANDEM METALICO DE TRES PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03656	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
4	TANDEM METALICO DE DOS PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03658	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
5	TANDEM METALICO DE DOS PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03659	NT	NT	NT	х		BUENO	NINGUNA	
6	TANDEM METALICO DE DOS PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03660	NT	NT	NT	x		BUENO	NINGUNA	
7	TANDEM METALICO DE DOS PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03661	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
8	TANDEM METALICO DE DOS PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03662	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
9	TANDEM METALICO DE DOS PUESTOS	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03663	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
10	CARTELERA ALUMINIO CON VIDRIO	GRANJAS	ATENCION AL USUARIO	0EC340	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
11	MODULO EN FORMA	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03827	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
12	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	GRANJAS	TENCION PREFERENCIAL SIA	03829	HP	PAQ ELITE	XL309031	×		BUENO	NINGUNA	
13	SILLA ERGONOMICA	GRANJAS	BODEGA 2 PISO	03854	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
14	TABLET YOGA 3 10 LTE	GRANJAS	SIAU	06003	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
15	SILLA GIRATORIA	GRANJAS	SIAU	6425	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
16	RECEPCION DE 2.10X1.90	GRANJAS	SIAU	6465	NT	NT	NT	×		BUENO	NINGUNA	
	GLORIA CONSTANZA GARCIA		Glocia C Co	chia		AUXIL	RATIVO		DANIEL	FELIPE A	LVAREZ Q.	
	NOMBRE FUNCIONARIO		FIRMA	CED	ULA 26	60 GAR	30	>	RESPONS	ABLE DEL	INVENTARIO	

Daniel Alvareza.

CC 1015293113

BSS
SCENICO

SIETE DE AGOSTO

A	and the second s		FORMAT	9	A THE PARTY			SALES TO SERVICE		A STATE OF THE STA	CODIGO	GBS-S2-F1
Æ					1100-100-100				***************************************		VERSIÓN	3
		ACTA INDIVIDUAL DE I	INVENTARIOS DE ACTIV	OS FIJOS Y EL	EMENTOS DE	CONTROL					VIGENCIA	7/11/2017
											PAGINA	1 DE 2
ECHA: 28	DE DICIEMBRE DE 2020											
ın	PEGGEIROIÓN	UB	ICACIÓN			777			TIPO			
ID	DESCRIPCIÓN	SEDE	ÁREA O SERVICIO	PLACA	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO FIJO	ELEMENTO CONTROL	ESTADO	OBSERV	ACIONES
1	SILLA EJECUTIVA	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	01386	NT	NT	NT	X		BUENO	NINGUNA	
2	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION CE	02530	HP	500BMT	XL11906F	X		BUENO	NINGUNA	
3	COMPUTADOR TODO EN UNO	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	02831	ULTRATECH	NT	00530132	Х		BUENO	NINGUNA	
4	SILLA EJECUTIVA	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	04301	NT	NT	NT	х		MALO	NINGUNA	
5	ESCRITORIO DE MADERA	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	04437	NT	NT	NT	Х		REGULAR	NINGUNA	
6	ARHVADOR AEREO	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	04462	NT	NT	NT	Х		BUENO	NINGUNA	
7	MUEBLE EN FORMICA	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	04467	NT	NT	NT	Х		BUENO	NINGUNA	
8	SILLA ERGONOMICA	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	04469	NT	NT	NT	х		BUENO	NINGUNA	
9	AIRE ACONDICIONADO	SIETE DE AGOSTO	FACTURACION	04468	YORK	NT	NT	х		BUENO	NINGUNA	
	KARLA MARIA CHARRY		420	Total	53900	JEFE FACTUR			DANIEL	FELIPE AL	VAREZ Q.	
	NOMBRE FUNCIONARIO		FIRMÁ	CED	ULA	CAR	30		RESPONSA	ABLE DEL	NVENTARIO	

Daniel Alvaroz a: cc 1075293+13

EDUARDO SANTOS

-1			NAME OF TAXABLE PARTY.		FORMATO						CODIGO VERSIÓN	GBS-S2-I
工 開始的			ACTA INDIVIDE	INVENTAR	IOS DE ACTIVOS FL	OS Y ELEMENTOS DE CON	TROL				VIGENCIA	7/11/20
Chi. prononymi	1											A 1 DE 2
CHA: ENER	RO 27 DE 2021							TIE				
ID	DESCRIPCIÓN	UB	BICACIÓN									
10	DESCRIPCION	SEDE	ÁREA O SERVICIO	PLACA	MARCA	MODELO	SERIE	ACTIVO FIJO	CONTROL	ESTADO	OBSERV	ACIONES
1	SILLA EJECUTIVA	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	01739	NT	NT	NT	×		BUENO		
2	ESTABILIZADOR	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	0EC390	NT	NT	NT	×		BUENO		
3	REFRIGERADOR HORIZONTAL PARA VACUNAS MARCA VESTFROST MOD MK 304 CAPACIDAD 204 LTS	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04103	NT	NT	NT	x		BUENO		
4	CAMILA TIPO DIVAN	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04104	NT	NT	NT	x		BUENO		
5	TERMO	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	0EC391	NT	NT	NT	×		BUENO		
6	TERMO	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	0EC392	NT	NT	NT	x		BUENO		
7	MESA AUXILIAR METALICA	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04105	NT	NT	NT	x		BUENO		
8	AIRE ACONDICIONADO	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04106	YORK 12.000	NT	NT	×		BUENO		
9	PUESTO DE TRABAJO	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04107	NT	NT	NT	×		BUENO		
10	ARCHIVADOR AEREO	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04109	NT	NT	NT	×		BUENO		
11	SILLA RIMAX	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	0EC393	NT	NT	NT			BUENO		
12	NEVERA	EDUARDO SANTOS	VACUNACION	04492	NT	NT	NT	×		BUENO		

2.2. GESTION MANTENIMIENTO





FORMATO

PLAN DE ACCION AÑO 2020

AREA:		TURA Y EQUIPOS I		ENIMI	ENTO	S PREV	ENTI	vos y	CORRI	ECTIV	os															
RESPONSABLE	SONIA YANETH	CUELLAR CALDER																							_	
		INDICADOR (%)	ENI	ERO	FEBI	RERO	M A	RZO	AΒ	RIL	M	YO	JU	NIO	JU	LIO	AGC	овто	SEPTI	EMBRE	ост	UBRE	NOVI	EMBRE	DICIE	MBRE
овјетіvo	METAS	No. actividades realizadas / No. de actividades programadas xi00	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec	P ro g	Ejec
Mtto Prev. y Correc Equipos Biomedicos	4 Mtos trimestrales	100%	1	1					1	1					1	1					1	1				
Mtto Prev. y Correc Equipos Odontologicos	4 Mtos trimestrales	100%	1	1					1	1					1	1					1	1				
Mtto Prev. y Correc. Refrigeradores Horiz .Vacunacion	2 Mtos Semestral	100%									1									1			1			1
Mtto Preventivo de Neveras convencionales;purificadores y dispensadores de agua	4 Mtos trimestrales	100%			1	1					1	1					1	1					1	1		
Mtto Correctivo de Neveras convencionales;purificadores y dispensadores de agua	1 Mto mensual según necesidad por sedes	100%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Mtto Prev. y Correc plantas eléctricas	1 Mto Mensual	100%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Mtto Prev. y Correc a Muebles y Enseres y elaboración según requerimientos de los servicios	1 Mto mensual según requerimiento por sedes	100%	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Mantenimiento Preventivos Aires Acondicionados	4 Mto Trimestrales	100%			1	1					1	1					1	1					1	1		
Mantenimiento Correctivos Aires Acondicionados	Mensual según necesidad en cada sede	100%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lavado de tanques de agua aereos y subterraneos	4 Mtos trimestrales	100%					1	1					1	1					1						1	1
Mtto Preventivo de radiotelefonos bases, movil y portatil	4 Mttos Trimestrales	100%					1	1					1	1					1						1	1
Mtto Correctivo de Radiotelefonos bases, movil y portatil	Mensual según necesidad	100%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Fumigación	4 Ciclos de Fumigacion	100%					1	1					1	1					1						1	1
Mantenimiento Preventivo de vehiculos	2 Mtos Semestrales	100%					1							1									1			1
Mantenimiento Correctivos de vehiculos en caso de requerirse	Segùn necesidad	100%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1
Mto de Jardines	1 Mto Mensual	100%			1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1
Mtto correctivo de la infraestructura de las sedes urbanas de la E.S.E. CEO	Segùn necesidad que se presente en las sedes	100%	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Mtto preventivo de la infraestructura de las sedes rurales de la E.S.E CEO	1 Mto anual	100%																			1	1				
Mantenimiento y Recarga de Extintores	1 Mto anual	100%							1	1																

MANTENIMIENTO DE VEHICULOS ESE CARMEN EMILIA OSPINA

CONTRATO	CONTRATISTA	REPRESENTAN TE LEGAL	ОВЈЕТО	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	VALOR INICIAL CONTRATO	ADICION 1	ADICION 2	ADICION 3 V.F	VALOR TOTAL CONTRATO
CONTRATO N 557 DEL 202		ING- DIEGO ARMANDO COQUECO RIVAS TELEFONO 3168738021	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO MANO DE OBRA Y EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES, NUEVOS PARA LOS <mark>VEHICULOS</mark> DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA Y AQUELLOS QUE SEAN AUTORIZADOS POR EL INTERVENTOR LOS CUALES SEAN ASIGNADOS MEDIANTE CONVENIOS	3/02/2020	30/09/2020	\$ 168.000.000	\$ 5.000.000	\$ 50.000.000	\$ 25.000.000	\$ 248.000.000

FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JUL10	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	EJECUTADO CONTRATO	SALDO CONTRATO
\$ 18.922.000	\$ 32.064.500	\$ 8.434.000	\$ 16.916.500	\$ 17.520.000	\$ 34.551.500	\$ 14.650.500	\$ 23.019.000	\$ 22.868.500	\$ 6.591.111	\$ 18.942.000	\$ 214.479.611	\$ 33.520.389

ITEM	CLASE DE VEHICULO	IDENTIFICACION	PLACA	ACTIVO	COMBUSTIBLE	DEPENDENCIA RESPONSANBLE
1	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 2500	MOVIL O8	OEU853	4647	ACPM	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
2	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 3000	MOVIL 06	OWI 620	4782	ACPM	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
3	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 2500	MOVIL 09	0EU852	5261	ACPM	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
4	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO NISSAN OJZ637 MODELO 2018	MOVIL 27	OJZ637	5515	ACPM	SAN LUIS
5	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICONISSAN OJZ638 MODELO 2018	MOVIL 28	OJZ638	5539	АСРМ	VEGALARGA
6	VEHICULO UNIDAD MEDICO ODONTOLOGICA OZN 127 HYUNDAI HD72 MODELO 2007	MOVIL	OZN127	5279	ACPM	РҮР
7	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 2500 MOD,2020 ALCALDIA	MOVIL 11	GEV369	6682	АСРМ	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
8	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 2500 MOD,2020 ALCALDIA	MOVIL 12	GEV370	6683	ACPM	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

9	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 2500 MOD,2020 ALCALDIA	MOVIL 13	GEV371	6684	ACPM	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
10	AMBULANCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE ASISTENCIAL BASICO CHREVROLET DIMAX 2500 MOD,2020 GOBERNACION	MOVIL 10	GEV635	6615	ACPM	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
11	VEHICULO ADMINISTRATIVO CHEVROLET DIMAX 3000	CANAIMA	OWI-575	21	ACPM	ALMACEN
12	VEHICULO ADMINISTRATIVO CAMIONETA HILUX TOYOTA DOBLE CABINA 4X4	CANAIMA	OWI606	1673	ACPM	SUBGERENCIA
13	VEHICULO ADMINISTRATIVO CAMIONETA TOYOTA FORTUNE DOBLE CABINA 4X4	CANAIMA	OWI619	1673	ACPM	GERENCIA
14	VEHICULO ADMINISTRATIVO CHREVROLET DIMAX 3000	CANAIMA	OWI621	4790	ACPM	MANTENIMIENTO

VEHICULOS PROPIEDAD DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA 2020

PLACAS VEHICULO	VALOR CONSUMO 1 TRIMESTRE	VALOR CONSUMO 2 TRIMESTRE	VALOR CONSUMO 3 TRIMESTRE	VALOR CONSUMO 4 TRIMESTRE	VALOR TOTAL POR VEHICULO AÑO 2020
OWI 621	\$ 12.847.000	\$ 6.997.000	\$ 14.557.000	\$ 3.334.000	\$ 37.735.000
OEU 852	\$ 4.683.000	\$ 2.282.000	\$ 9.110.000	\$ 8.297.000	\$ 24.372.000
OWI 606	\$ 7.933.000	\$ 3.578.000	\$ 7.454.000	\$ 3.217.000	\$ 22.182.000
OWI 620	\$ 5.339.000	\$ 5.614.000	\$ 7.815.000	\$ 816.000	\$ 19.584.000
OJZ 638	\$ 3.106.000	\$ 5.882.000	\$ 1.985.000	\$ 8.523.000	\$ 19.496.000
OZN 127	\$ 2.037.000	\$ 748.000	\$ 4.119.000	\$ 11.685.500	\$ 18.589.500
OJZ 637	\$ 6.104.000	\$ 2.529.500	\$ 1.467.500	\$ 7.543.000	\$ 17.644.000
OWI 575	\$ 2.816.500	\$ 1.992.000	\$ 9.679.500	\$ 1.481.000	\$ 15.969.000
OEU 853	\$ 4.084.000	\$ 5.298.000	\$ 5.386.000	\$ 287.000	\$ 15.055.000
OWI 619	\$ 2.037.000	\$ 2.950.000	\$ 5.470.000	\$ 1.858.000	\$ 10.765.000

OWI-615	\$	5.000.000	\$	- \$		\$		\$ 5.000.000
OW1-013	Ф	3.000.000	Φ	- 5	-	Ф	-	\$ 5.000.000
GEV-369	\$	1.307.000	\$	- \$	-	\$ 1.360.000		\$ 2.667.000
GEV-370	\$	1.307.000	\$	- \$	_	\$		\$ 1.307.000
OE V-370	Ψ	1.307.000	Ψ	- \$	_	φ	-	\$ 1.307.000
						_		+
GEV-371	\$	1.307.000	\$	- \$	-	\$	-	\$ 1.307.000
GEV-365	\$	1.257.000	\$	- \$	_	\$	-	\$ 1.257.000
TOTAL								
TOTAL								
CONSUMO								\$ 214.479.500
2020								

MANTENIMIENTO VEHICULOS CONSOLIDADO 2020

PLACAS VEHICULO	VALOR CONSUMO MTO AÑO 2020
OWI 621	\$ 37.735.000
OEU 852	\$ 24.372.000
OWI 606	\$ 22.182.000
OWI 620	\$ 19.584.000
OJZ 638	\$ 19.496.000
OZN 127	\$ 18.589.500
OJZ 637	\$ 17.644.000
OWI 575	\$ 15.969.000
OEU 853	\$ 15.055.000
OWI 619	\$ 12.315.000
OWI-615	\$ 5.000.000
GEV-369	\$ 2.667.000
GEV-370	\$ 1.307.000
GEV-371	\$ 1.307.000
GEV-365	\$ 1.257.000
VALOR TOTAL POR VEHICULO AÑO 2020	\$ 214.479.500



MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MUEBLES Y ENSERES

CONTRA TO	CONTRATIS TA	REPRESENTA NTE LEGAL	CONTRATO ACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACI ON	FECHA ADICIO N	VALOR INICIAL DEL CONTRA TO	FEBRER O (ANTICIP O)
CONTRAT O No. 555 DEL 2020	MUEBLES QUIMBAYA ARTE Y DECORACIO N	ALEXANDER QUIMBAYA TELEFONO 3224400954	CONTRATAR EL MANTENIMIE NTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS MUEBLES Y ENSERES DE LA ESE CAQRMEN EMILIA OSPINA, ASI COMO LA ELABORACIO N DE MOBILIARIOS, DIVISIONES, MODULARES QUE REQUIERA LA ENTIDAD.	31/01/20 20	30/09/2020	30/11/20 20	\$ 120.000.00 0	\$ 42.000.000

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MUEBLES Y ENSERES Y ELABORACION PRIMER TRIMESTRE 2020

FECHA	SEDE	AREA DE SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4/03/2020	CANAIMA	SIAU	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO ESPALDAR Y TAPICERIA	4	\$130.000	\$520.000
4/03/2020	CANAIMA	SIAU	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA CAMBIO DE RODACHINES Y AJUSTE	1	\$60.000	\$60.000
4/03/2020	CANAIMA	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO ESPALDAR Y TAPICERIA	2	\$130.000	\$260.000
4/03/2020	CANAIMA	SALUD OCUPACIONAL	MANTENIMIENTO SILA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO		\$130.000	\$130.000
4/03/2020	CANAIMA	ALMACEN URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO ESPALDAR Y TAPICERIA	1	\$130.000	\$130.000
4/03/2020	CANAIMA	CARTERA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO		\$130.000	\$130.000

			ESPALDAR Y TAPICERIA			
12/03/2020	CANAIMA	OBSERVACIO URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	4	\$130.000	\$520.000
12/03/2020	CANAIMA	URGENCIAS - CONS 1 - CONS 3 - TRIAGE	MANTENIMIENTO SILA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	3	\$130.000	\$390.000
12/03/2020	CANAIMA	CON EXTERNA CONSULTORIO 6	MANTENIMIENTO SILA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$130.000
20/03/2020	CANAIMA	FACTURACION URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	3	\$130.000	\$390.000
20/03/2020	CANAIMA	CALIDAD	MANTENIMIENTO SILA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	2	\$130.000	\$260.000
20/03/2020	CANAIMA	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO ESPALDAR Y TAPICERIA	1	\$130.000	\$130.000
20/03/2020	CANAIMA	CON EXTERNA - CNS 2 - CONS 7 - CONS 13	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO	3	\$130.000	\$390.000

			ESPALDAR TAPICERIA	Y			
20/03/2020	CANAIMA	CON EXTERNA		OMICA,	1	\$130.000	\$130.000
20/03/2020	CAIVAIWA	CONSULTORIO 14	AJUSTE Y CAM CILINDRO		1	\$130.000	\$130.000
20/03/2020	CANAIMA	URGENCIAS OBSERVACION	MANTENIMIEN SILA ERGON AJUSTE Y CAM CILINDRO	OMICA,	1	\$130.000	\$130.000
20/03/2020	GRANJAS	URGENCIAS	MANTENIMIEN CAMBIO NEUMATICO LLANTAS BAL Y AJUSTE DE DE RUEDAS	DE INERAS	1	\$150.000	\$150.000
20/03/2020	IPC	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMATICO LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS		1	\$150.000	\$150.000
TOTAL, PRIMER TRIMESTRE			1	\$4.000.00	0	1	

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MUEBLES Y ENSERES Y ELABORACION SEGUNDO TRIMESTRE 2020

FECHA	SEDE	AREA DE SERVICIO	DESCRIPCION	CA NTI DA D	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2/04/2020	CANAIMA	CABINAS TELEFONICAS DE CITAS SIAU	METRO LINEAL DE MODULO PARA OFICINA ELABORADO EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN FORMICA SEGÚN DISEÑO.	4	\$450.000	\$1.800.000
2/04/2020	PALMAS	CABINAS TELEFONICAS DE CITAS SIAU	METRO LINEAL DE MODULO PARA OFICINA ELABORADO EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN FORMICA SEGÚN DISEÑO.	3	\$450.000	\$1.350.000
2/04/2020	SIETE DE AGOSTO	CABINAS TELEFONICAS DE CITAS SIAU	METRO LINEAL DE MODULO PARA OFICINA ELABORADO EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN FORMICA SEGÚN DISEÑO.	3	\$450.000	\$1.350.000
2/04/2020	IPC	CABINAS TELEFONICAS DE CITAS SIAU	METRO LINEAL DE MODULO PARA OFICINA ELABORADO EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN FORMICA SEGÚN DISEÑO.	3	\$450.000	\$1.350.000
2/04/2020	EDUARDO SANTOS	CABINAS TELEFONICAS DE CITAS SIAU	METRO LINEAL DE MODULO PARA OFICINA ELABORADO EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN FORMICA SEGÚN DISEÑO.	3	\$450.000	\$1.350.000
2/04/2020	IPC	NEBULIZACION	SUMINISTRO DE PUERTAS Y MARCOS DE MESON ELABORADAS EN MELAMINA RH BALNCA	8	\$190.000	\$1.520.000

			CON MANIJAS EN ACERO INOOXIDABLE, ENCHAPADO DE MARCOS EN FORMICA BLANCA Y ENTREPAÑOS.			
2/04/2020	IPC	PROCEDIMIENT OS	SUMINISTRO DE PUERTAS Y MARCOS DE MESON ELABORADAS EN MELAMINA RH BALNCA CON MANIJAS EN ACERO INOOXIDABLE, ENCHAPADO DE MARCOS EN FORMICA BLANCA Y ENTREPAÑOS.	8	\$190.000	\$1.520.000
2/04/2020	IPC	ESTACION DE ENFERMERIA	SUPERFICIE DE 2.40 MTS DE LARGO POR 0.60 MTS DE FONDO EN MELAMINA RH DE 15 MILIMETROS CON REENGRUESO Y CANTO FLEXIBLE.	1	\$220.000	\$220.000
3/04/2020	CANAIMA GRANJAS	CITAS TELEFONICAS DE SIAU	MUEBLE AUX DE 1.50 MT DE ANCHOX 0.92 MT DE ALTO POR 0.50 MTS DE FONDO, ELABORADO EN MLAMINA RH BLANCA, FORMICA CON PUERTAS Y ENTREPAÑOS MAMIJAS ACERO INOXIDABLE.	2	\$1.200.000	\$2.400.000
3/04/2020	IPC	ESTACION DE ENFERMERIA	SUMINISTRO DEMUEBLE AUXILIAR DE 2.00 MTS DE ALTO X 0.90 CM DE ANCHO X 35 CM DE FONDO ELABORADO EN MELAMINA RH BLANCA CON MANIJAS EN ACERO INOXIDABLE.	1	\$850.000	\$850.000

23/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS OBSERVACIÓN	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO		\$130.000	\$130.000
23/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS TRIAGE CONS 1	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.		\$130.000	\$260.000
23/04/2020	CANAIMA	2.PEÑAS BLANCAS 1.SAN LUIS 1.PIEDRA MARCADA	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	4	\$50.000	\$200.000
23/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
23/04/2020	CANAIMA	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.		\$300.000	\$600.000
28/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.		\$300.000	\$600.000
28/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
30/04/2020	IPC	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE,	4	\$130.000	\$520.000

			CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.			
30/04/2020	IPC	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	5	\$130.000	\$650.000
30/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
30/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	3	\$130.000	\$390.000
30/04/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMATICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS.	1	\$150.000	\$150.000
30/04/2020	CANAIMA	GERENCIA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	2	\$130.000	\$260.000
4/05/2020	CANAIMA	GERENCIA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	2	\$130.000	\$260.000
4/05/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
8/05/2020	CANAIMA	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO PINTURA EN POLIURETANO Y	1	\$650.000	\$650.000

			TAPICERIA DE UNIDAD ODONTOLOGICA.			
14/05/2020	CANAIMA	HOSPITALIZACI ON	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	4	\$130.000	\$520.000
14/05/2020	CANAIMA	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	2	\$130.000	\$260.000
14/05/2020	CANAIMA	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
14/05/2020	CANAIMA	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO, PINTURA Y ARREGLO DE ESCRITORIO AUXILIAR.	2	\$150.000	\$300.000
20/05/2020	CANAIMA	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
20/05/2020	CANAIMA	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO, PINTURA Y ARREGLO DE ESCRITORIO AUXILIAR.	1	\$150.000	\$150.000
26/05/2020	CANAIMA	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000

26/05/2020	IPC	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.	3	\$200.000	\$600.000
26/05/2020	IPC	FACTURACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	3	\$130.000	\$390.000
26/05/2020	IPC	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	3	\$50.000	\$150.000
27/05/2020	IPC	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	1	\$300.000	\$300.000
27/05/2020	IPC	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.	1	\$200.000	\$200.000
2/06/2020	IPC	FACTURACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$130.000
2/06/2020	IPC	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.	2	\$200.000	\$400.000
2/06/2020	IPC	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE	1	\$300.000	\$300.000

			MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.			
2/06/2020	IPC	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO, PINTURA Y ARREGLO DE ESCRITORIO AUXILIAR.	2	\$150.000	\$300.000
2/06/2020	GRANJAS	AUX ADMINISTRATI VO	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$130.000
2/06/2020	CANAIMA	FINANCIERA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	2	\$130.000	\$260.000
8/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, LATONERIA Y ARREGLO DE RUEDAS DE CAMILLAS.	1	\$350.000	\$350.000
8/06/2020	PALMAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA.LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
8/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPONES DE MESA TUBULAR CUADRADA.	2	\$40.000	\$80.000
10/06/2020	PALMAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	3	\$300.000	\$900.000

12/06/2020	PALMAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.		\$200.000	\$1.000.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	РҮР	MANTENIMIENTO, PINTURA, CAMBIO DE CHAPA Y ACONDICIONAMIENTO DE RIELES DE ARCHIVADOR METALICO INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"	1	\$90.000	\$90.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	РҮР	MANTENIMIENTO, PINTURA, Y TAPICERIA DE CAMILLA DE GINECOLOGIA. INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"		\$400.000	\$400.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	РҮР	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPONES DE MESA TUBULAR CUADRADA.		\$40.000	\$40.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	PYP	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	1	\$50.000	\$50.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	РҮР	MANTENIMIENTO DE ESCRITORIO EN L CON CAJONERO, PINTURA, CAMBIO DE CHAPA. INCLUYE TRANSPORTE E		\$220.000	\$220.000

			INSTALACION "ZONA RURAL"			
12/06/2020	SAN ANTONIO	PYP	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	1	\$130.000	\$130.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	CONSULTA EXTERNA	MANTENIMIENTO DE ESCRITORIO EN L CON CAJONERO, PINTURA, CAMBIO DE CHAPA. INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"	1	\$220.000	\$220.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	CONSULTA EXTERNA	MANTENIMIENTO, PINTURA, CAMBIO DE CHAPA Y ACONDICIONAMIENTO DE RIELES DE ARCHIVADOR METALICO INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"	1	\$90.000	\$90.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	CONSULTA EXTERNA	MANTENIMIENTO, PINTURA Y LATONERIA DE CAMILLA.	1	\$180.000	\$180.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	PRECONSULTA	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPONES DE MESA TUBULAR CUADRADA.	1	\$40.000	\$40.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	PRECONSULTA	MANTENIMIENTO DE ESCRITORIO EN L CON CAJONERO, PINTURA, CAMBIO DE CHAPA. INCLUYE TRANSPORTE E	1	\$220.000	\$220.000

			INSTALACION "ZONA RURAL"			
12/06/2020	SAN ANTONIO	PRECONSULTA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	1	\$130.000	\$130.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPONES DE MESA TUBULAR CUADRADA.	1	\$40.000	\$40.000
12/06/2020	SAN ANTONIO	ODONTOLOGIA	MANTENIMIENTO DE ESCRITORIO EN L CON CAJONERO, PINTURA, CAMBIO DE CHAPA. INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"	1	\$220.000	\$220.000
16/06/2020	PALMAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	3	\$300.000	\$900.000
18/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.		\$130.000	\$130.000
18/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	1	\$50.000	\$50.000
18/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, POLIURETANO Y	2	\$50.000	\$100.000

			TAPICERIA DE BUTACO REDONDO.			
18/06/2020	PALMAS	COVID	MANTENIMIENTO, PINTURA, LATONERIA Y TAPICERIA DE CAMILLA DE GINECOLOGIA.	1	\$350.000	\$350.000
18/06/2020	PALMAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.	4	\$200.000	\$800.000
23/06/2020	7-ago	HIGIENE ORAL	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	6	\$130.000	\$780.000
23/06/2020	7-ago	FACTURACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$130.000
23/06/2020	7-ago	FACTURACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	1	\$130.000	\$130.000
23/06/2020	PALMAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	4	\$300.000	\$1.200.000
25/06/2020	PALMAS	CON EXT CON 6 VACUNACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.		\$130.000	\$260.000
25/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE	3	\$300.000	\$900.000

			MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.			
26/06/2020	PALMAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$300.000	\$600.000
30/06/2020	GRANJAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	8	\$130.000	\$1.040.000
30/06/2020	7-ago	FACTURACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	1	\$130.000	\$130.000
30/06/2020	7-ago	7-ago	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$130.000
30/06/2020	7-ago	HIGIENE ORAL	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	2	\$130.000	\$260.000
30/06/2020	7-ago	FACTURACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$130.000
TOTAL SEGUNDO TRIMESTRE						

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MUEBLES Y ENSERES Y ELABORACION TERCER TRIMESTRE 2020

FECHA	SEDE	AREA DE SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
8/07/2020	CANAIMA	ENFERMERÍA HOSPITALIZACIÓN	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR, Y TAPICERÍA	2	\$130.000	\$ 260.000
9/07/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO DE CAMILLAS NEUMÁTICAS, ELABORACIÓN DE PLATINAS EN EN ACERO INOXIDABLE PARA UNA BARANDA SEGÚN DISEÑO CON SU RESPECTIVO BUJE	4	\$170.000	\$ 680.000
13/07/2020	CANAIMA	HOSPITALIZACIÓN	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMÁTICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS	1	\$150.000	\$ 150.000
13/07/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMÁTICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS	2	\$150.000	\$ 300.000

13/07/2020	IPC	URGENCIAS CONSULTORIO 1	MANTENIMIENTO PINTURA, LATONERÍA Y ARREGLO DE RUEDAS DE CAMILLAS	1	\$350.000	\$ 350.000
13/07/2020	IPC	URGENCIAS CONSULTORIO 1	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERÍA DE ESCALERILLAS	1	\$50.000	\$ 50.000
17/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 4	MANTENIMIENTO, PINTURA LATONERÍA Y TAPICERÍA DE CAMILLA GINECOLÓGICA.	1	\$350.000	\$ 350.000
17/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA LATONERÍA Y ACONDICIONAMIENTO DE MÓDULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS	1	\$300.000	\$ 300.000
17/07/2020	PALMAS	2. PRECONSULTA 1.CITOLOGÍA 1.PYP 1.CONSULTA EXTERNA TRIAGE	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR, Y TAPICERÍA	5	\$130.000	\$ 650.000
17/07/2020	PALMAS	PRECONSULTA	MANTENIMIENTO SILLA FIJA TORNILLOS	1	\$10.000	\$ 10.000
17/07/2020	PALMAS	1. CONSULTORIO 4 1.CONSULTORIO 5 1.CITOLOGÍA	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE	3	\$50.000	\$ 150.000

			TABLA Y TAPICERÍA DE ESCALERILLAS			
17/07/2020	PALMAS	ALMACÉN	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR, Y TAPICERÍA	2	\$130.000	\$ 260.000
17/07/2020	PALMAS	ALMACÉN	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO		\$130.000	\$ 130.000
22/07/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMÁTICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS	2	\$150.000	\$ 300.000
22/07/2020	CANAIMA	ESTACIÓN DE ENFERMERÍA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR, Y TAPICERÍA	4	\$130.000	\$ 520.000
27/07/2020	CANAIMA	ESTACIÓN DE ENFERMERÍA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR, Y TAPICERÍA	1	\$130.000	\$ 130.000
27/07/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA,	1	\$130.000	\$ 130.000

			AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO			
31/07/2020	CANAIMA	HOSPITALIZACIÓN	MANTENIMIENTO CAMBIO DE NEUMÁTICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS	1	\$150.000	\$ 150.000
31/07/2020	CANAIMA	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 1	MANTENIMIENTO, PINTURA LATONERÍA Y TAPICERÍA DE CAMILLA GINECOLÓGICA.	1	\$350.000	\$ 350.000
31/07/2020	CANAIMA	1. CONSULTA EXTERNA 1. CONSULTORIO 11 1.CONSULTORIO 12 1.VACUNACIÓN	MANTENIMIENTO, PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERÍA DE ESCALERILLAS	4	\$50.000	\$ 200.000
31/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 10	MANTENIMIENTO, PINTURA LATONERÍA Y TAPICERÍA DE CAMILLA GINECOLÓGICA.	1	\$350.000	\$ 350.000
31/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 9	MANTENIMIENTO, PINTURA LATONERÍA Y TAPICERÍA DE CAMILLA GINECOLÓGICA.	1	\$350.000	\$ 350.000

31/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 9	MANTENIMIENTO, PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERÍA DE ESCALERILLAS	1	\$50.000	\$ 50.000
31/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 9	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$ 130.000
31/07/2020	PALMAS	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 7	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO	1	\$130.000	\$ 130.000
10/08/2020	GRANJAS	ODONTOLOGÍA	MANTENIMIENTO, PINTURA DE UNIDAD ODONTOLÓGICA BASE Y ESTRUCTURA EN POLIURETANO	3	\$350.000	\$ 1.050.000
10/08/2020	CANAIMA	ODONTOLOGÍA	MANTENIMIENTO, PINTURA DE UNIDAD ODONTOLÓGICA BASE Y ESTRUCTURA EN POLIURETANO	3	\$350.000	\$ 1.050.000
21/08/2020	SIETE DE AGOSTO	ATENCIÓN AL USUARIO	MANTENIMIENTO PINTURA, LATONERÍA Y ACONDICIONAMIENTO DE MÓDULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS	2	\$300.000	\$ 600.000

24/08/2020	SIETE DE AGOSTO	ATENCIÓN AL USUARIO	MANTENIMIENTO PINTURA, LATONERÍA Y ACONDICIONAMIENTO DE MÓDULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS	2	\$300.000	\$ 600.000
24/08/2020		1. FACTURACIÓN 1.VACUNACIÓN	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE Y CAMBIO DE CILINDRO		\$130.000	\$ 260.000
24/08/2020	SIETE DE AGOSTO	FACTURACIÓN	MANTENIMIENTO SILLA ERGONÓMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR, Y TAPICERÍA	1	\$130.000	\$ 130.000
26/08/2020	SIETE DE AGOSTO	ATENCIÓN AL USUARIO	MANTENIMIENTO, PINTURA LATONERÍA Y ACONDICIONAMIENTO DE MÓDULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS	2	\$300.000	\$ 600.000
28/08/2020	CANAIMA	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIO 13	MANTENIMIENTO, PINTURA, LATONERÍA Y TAPICERÍA DE CAMILLA GINECOLÓGICA	1	\$350.000	\$ 350.000
28/08/2020	CANAIMA	HOSPITALIZACIÓN	MANTENIMIENTO CAMBIO DE NEUMÁTICOS LLANTAS BALINERAS	1	\$150.000	\$ 150.000

			Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS			
29/08/2020	GRANJAS	1. CONSULTORIO 4 COVID 1.URGENCIAS	MANTENIMIENTO, PINTURA, LATONERÍA Y ARREGLO DE RUEDAS DE CAMILLAS	2	\$350.000	\$ 700.000
15/09/2020	CANAIMA	BODEGA AREA TECNICOCIENTÍFICA	SILLA ERGONÓMICA GIRATORIA: ASIENTO TAPIZADO EN ESPUMA INYECTADA DENSIDAD 60, ESPALDARE TAPIZADO EN ESPUMA LAMINADA, MECANISMO 3 PALANCAS, BASE EN NYLON REF 320	15	\$390.000	\$ 5.850.000
15/09/2020	CANAIMA	MANTENIMIENTO	SILLA ERGONÓMICA GIRATORIA: ASIENTO TAPIZADO EN ESPUMA INYECTADA DENSIDAD 60, ESPALDARE TAPIZADO EN ESPUMA LAMINADA, MECANISMO 3 PALANCAS, BASE EN NYLON REF 321	5	\$390.000	\$ 1.950.000
15/09/2020	CANAIMA	HOSPITALIZACIÓN	METRO LINEAL DE MODULO PARA OFICINA ELABORADA	1	\$450.000	\$ 450.000

			EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN FORMICA SEGÚN DISEÑO			
15/09/2020	GRANJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ELABORACIÓN DE UNA MESA PARA IMPRESORA DE 50 CN DE ANCHO X 75 CM DE ALTP X50 CM DE FONDO CON CAJÓN	1	\$250.000	\$ 250.000
15/09/2020	CANAIMA	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	PROTECTOR DE AISLAMIENTO PARA CAMILLA DE AMBULANCIA, MATERIAL TUBO PVC CON RECUBRIMIENTO EN LONA Y VINILO TRANSPARENTE SEGÚN DISEÑO	8	\$180.000	\$ 1.440.000
15/09/2020	CANAIMA	BODEGA AREA TECNICOCIENTÍFICA	SUPERFICIE DE 2.40 MT DE LARGO X 0,60 MT DE FONDO EN MELANINA RH DE 15 MILÍMETROS CON REENGRUESO Y CANTO FLEXIBLE.	15	\$220.000	\$ 3.300.000
15/09/2020	CANAIMA	BODEGA AREA TECNICOCIENTÍFICA	SOPORTE PIE DE AMIGO PARA SUPERFICIE A LA PARED METÁLICO EN ÁNGULO DE 1" DE	30	\$35.000	\$ 1.050.000

			40CM DE ALTO X 40 CM DE FONDO			
15/09/2020	CANAIMA		SUPERFICIE DE 2.40 MT DE LARGO X 0,60 MT DE FONDO EN MELANINA RH DE 15 MILÍMETROS CON REENGRUESO Y CANTO FLEXIBLE.	1	\$220.000	\$ 220.000
15/09/2020	CANAIMA	AUDITORIO 1	SUPERFICIE DE 2.40 MT DE LARGO X 0,60 MT DE FONDO EN MELANINA RH DE 15 MILÍMETROS CON REENGRUESO Y CANTO FLEXIBLE.	5	\$220.000	\$ 1.100.000
15/09/2020	CANAIMA	AUDITORIO 1	SOPORTE PIE DE AMIGO PARA SUPERFICIE A LA PARED METÁLICO EN ÁNGULO DE 1" DE 40CM DE ALTO X 40 CM DE FONDO	10	\$35.000	\$ 350.000
15/09/2020	CANAIMA	CONSULTA EXTERNA CONSULTORIOS 11, 12, 13, 14	ARCHIVADOR AUXILIAR DE 3 CAJONES EN MADERA MELANINA RH CON MANIJAS EN ACERO	4	\$420.000	\$ 1.680.000

			INOXIDABLE Y CHAPAS			
15/09/2020	GRANJAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ARCHIVADOR AUXILIAR DE 3 CAJONES EN MADERA MELANINA RH CON MANIJAS EN ACERO INOXIDABLE Y CHAPAS		\$420.000	\$ 420.000
TOTAL TERCER TRIMESTRE						\$29.980.000

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MUEBLES Y ENSERES Y ELABORACION CUARTO TRIMESTRE 2020

FECHA	SEDE	AREA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	V TOTAL
15/10/2020	CANAIMA	OFICINA JEFE GRUPO ZONA SUR	METRO CUADRADO DE DIVISION EN ALUMINIO CON VIDRIO PARA OFICINA	9	\$ 380.000	\$ 3.420.000
15/10/2020	CANAIMA	3. AREA TECNICOCIENTIFICA BODEGA 8. AREA TECNICOCIENTIFICA OFICINA 2.SIAU	SUPERFICIE DE 2.40 MTS DE DE LARGO POR 0.60 MTS DE FONDO EN MELAMINA RH DE 15 MILIMETROS CON REENGRUESO Y CANTO FLEXIBLE.	13	\$ 220.000	\$ 2.860.000
15/10/2020	CANAIMA	BODEGA AREA TECNICOCIENTIFICA	SOPORTE PIE DE AMIGO PARA SUPERFICIE A LA PARED METALICO EN ANGULO DE 1" DE 40 CM DE ALTO X 40 CM DE FONDO.	6	\$ 35.000	\$ 210.000
15/10/2020	CANAIMA	9. AREA TECNIICOCINTIFICA OFICINA 3.SIAU	PARA LATERAL PARA ESCRITORIO METALICO.	14	\$ 80.000	\$ 1.120.000
15/10/2020	CANAIMA	SIAU	MODULO LINEAL DE RECEPCION PARA OFICINA ELABORADO EN TRIPLEX DE 12 MM ENCHAPADO EN	5	\$ 450.000	\$ 2.250.000

			FORMICA SEGÚN DISEÑO.			
15/10/2020	CANAIMA	10. ZONA RURAL.	ESCRITORIO PERSONAL DE 1.30 MT DE LARGO X 0.55 CM DE PROFUNDIDAD CON CAJONERO DE E GAVETAS MATERIAL MELAMINA RH O METALICO.	10	\$ 780.000	\$ 7.800.000
15/10/2020	CANAIMA	2.AREA TECNICOCIENTIFICA 1.SIAU	ARCHIVADOR AUXILIAR DE 3 CAJONES EN MADERA MELAMINA RH CON MANIJAS EN ACERO INOXIDABLE Y CHAPA.	3	\$ 420.000	\$ 1.260.000
2/10/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.	3	\$ 130.000	\$ 390.000
2/10/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMATICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS.	1	\$ 150.000	\$ 150.000
2/10/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	2	\$ 300.000	\$ 600.000

30/10/2020	CANAIMA	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.	5	\$ 130.000	\$ 650.000
30/10/2020	CANAIMA	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	2	\$ 130.000	\$ 260.000
30/10/2020	CANAIMA	MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO, PINTURA, LATONERIA Y TAPICERIA DE CAMILLA DE GINECOLOGIA.	1	\$ 350.000	\$ 350.000
24/11/2020	CANAIMA	SALUD OCUPACIONAL	SUMINISTRO DE MUEBLE DE GABINETE DE 2.95 MTS DE LARGO X 0.60 MTS DE ALTO X 0.30 CM DE FONDO ELABORADO EN MELAMINA RH BLANCA CON MANIJAS EN ACERO INOXIDABLE.	1	\$ 2.200.000	\$ 2.200.000
24/11/2020	CANAIMA	AREA TECNICOCIENTIFICA	SUMINISTRO DE MUEBLE AUXILIAR DE 1.90 MTS DE ALTO X 90CM DE ANCHO Y 35 CMT DE FONDO ELABORADO EN MELAMINA RH BLANCA CON MANIJAS EN ACERO INOXIDABLE.	1	\$ 850.000	\$ 850.000
24/11/2020	CANAIMA	BODEGA AREA TECNICOCIENTIFICA	SOPORTE PIE DE AMIGO PARA SUPERFICIE A LA PARED METALICO EN	10	\$ 35.000	\$ 350.000

			ANGULO DE 1" DE 40 CM DE ALTO X 40 CM DE FONDO.			
10/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 4 PUESTOS.	3	\$ 300.000	\$ 900.000
10/11/2020	CANAIMA	CON EXT	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.	5	\$ 130.000	\$ 650.000
20/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	5	\$ 50.000	\$ 250.000
20/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, DE CAMILLAS NEUMATICAS, ELABORACION DE PLATINAS EN ACERO INOXIBABLE PARA UNA BARANDA SEGÚN DISEÑO CON SU RESPECTIVO BUJES	2	\$ 170.000	\$ 340.000
20/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, ELABORACION DE PASADOR EN ACERO INOXIDABLE PARA BARANDA DE CAMILLA	6	\$ 35.000	\$ 210.000

			CON SU RESPECTIVO BUJES.			
23/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, DE CAMILLAS NEUMATICAS, ELABORACION DE PLATINAS EN ACERO INOXIBABLE PARA UNA BARANDA SEGÚN DISEÑO CON SU RESPECTIVO BUJES	2	\$ 170.000	\$ 340.000
23/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, ELABORACION DE PASADOR EN ACERO INOXIDABLE PARA BARANDA DE CAMILLA CON SU RESPECTIVO BUJES.	4	\$ 35.000	\$ 140.000
24/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, DE CAMILLAS NEUMATICAS, ELABORACION DE PLATINAS EN ACERO INOXIBABLE PARA UNA BARANDA SEGÚN DISEÑO CON SU RESPECTIVO BUJES	2	\$ 170.000	\$ 340.000

24/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, ELABORACION DE PASADOR EN ACERO INOXIDABLE PARA BARANDA DE CAMILLA CON SU RESPECTIVO BUJES.	4	\$ 35.000	\$ 140.000
25/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, DE CAMILLAS NEUMATICAS, ELABORACION DE PLATINAS EN ACERO INOXIBABLE PARA UNA BARANDA SEGÚN DISEÑO CON SU RESPECTIVO BUJES	2	\$ 170.000	\$ 340.000
25/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, ELABORACION DE PASADOR EN ACERO INOXIDABLE PARA BARANDA DE CAMILLA CON SU RESPECTIVO BUJES.	4	\$ 35.000	\$ 140.000
26/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, DE CAMILLAS NEUMATICAS, ELABORACION DE PLATINAS EN ACERO INOXIBABLE PARA UNA BARANDA SEGÚN	2	\$ 170.000	\$ 340.000

			DISEÑO CON SU RESPECTIVO BUJES			
26/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, ELABORACION DE PASADOR EN ACERO INOXIDABLE PARA BARANDA DE CAMILLA CON SU RESPECTIVO BUJES.	4	\$ 35.000	\$ 140.000
27/11/2020	CANAIMA	HOSPITALIZACION	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMATICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS.	2	\$ 150.000	\$ 300.000
27/11/2020	CANAIMA	URGENCIAS	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.	3	\$ 130.000	\$ 390.000
15/10/2020	CAGUAN	ODONTOLOGIA	MUEBLE AUXILIAR DE 1.30 MTS DE ANCHO POR 0.92 MTS DE DE ALTO POR 0.50 MTS DE FONDO, ELABORADO EN MELAMINA RH BLANCA CON PUERTAS Y ENTREPAÑO CON MESON EN ACERO INOXIDABLE CALIBRE 18 CON	2	\$ 1.600.000	\$ 3.200.000

			GRIFERIA MECANICA Y POSETA.			
1/10/2020	CAGUAN	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.	3	\$ 200.000	\$ 600.000
1/10/2020	CAGUAN	1.CON PYP 1.CONS MEDICO	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	2	\$ 50.000	\$ 100.000
1/10/2020	CAGUAN	VACUNACION	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.	1	\$ 130.000	\$ 130.000
1/10/2020	CAGUAN	PYP	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO	1	\$ 130.000	\$ 130.000
1/10/2020	CAGUAN	VACUNACION	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPONES DE MESA TUBULAR CUADRADA.	1	\$ 40.000	\$ 40.000

1/10/2020	CAGUAN	CONS MEDICO	MANTENIMIENTO, PINTURA Y ARREGLO DE ESCRITORIO AUXILIAR. INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"	1	\$ 150.000	\$ 150.000
2/10/2020	ZONA INDUSTRIAL	BODEGA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIODE ESPALDAR Y TAPICERIA.	1	\$ 130.000	\$ 130.000
16/10/2020	CAGUAN	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA. LATONERIA Y ACONDICIONAMIENTO DE MODULOS STAN DE ESPERA DE 3 PUESTOS.	3	\$ 200.000	\$ 600.000
16/10/2020	CAGUAN	CONS MEDICO	MANTENIMIENTO, PINTURA Y ARREGLO DE ESCRITORIO AUXILIAR. INCLUYE TRANSPORTE E INSTALACION "ZONA RURAL"	1	\$ 150.000	\$ 150.000
27/10/2020	IPC	URGENCIAS	MANTENIMIENTO PINTURA, LATONERIA Y ARREGLO DE RUEDAS DE CAMILLAS.	1	\$ 350.000	\$ 350.000
28/10/2020	GRANJAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	5	\$ 50.000	\$ 250.000

28/10/2020	GRANJAS	CONS EXTERNA	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE, CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.	5	\$ 130.000	\$ 650.000
24/11/2020	1.CAIMI 3.CANAIMA	1.CAIMI 3.SALUD OCUPACIONAL	ESCRITORIO PERSONAL DE 1.30 MT DE LARGO X 0.55 CM DE PROFUNDIDAD CON CAJONERO DE 3 GAVETAS MATERIAL MELAMINA RH O METALICO.	4	\$ 780.000	\$ 3.120.000
24/11/2020	2.CAIMI 6.CANAIMA	2.FACTURACION 1.TECNICOCIENTIFICA 5.MANTENIMIENTO	ARCHIVADOR AUXILIAR DE 3 CAJONES EN MADERA MELAMINA RH CON MANIJAS EN ACERO INOXIDABLE Y CHAPA.	8	\$ 420.000	\$ 3.360.000
24/11/2020	CAIMI CANAIMA	1.FACTURACION 5.BODEGA TECNICOCIENTIFICA	SUPERFICIE DE 2.40 MTS DE LARGO POR 0.60 MTS DE FONDO EN MELAMINA RH DE 15 MILIMETROS CON REENGRUESO Y CANTO FLEXIBLE.	6	\$ 220.000	\$ 1.320.000
24/11/2020	CAIMI	FACTURACION	PARA LATERAL PARA ESCRITORIO METALICO.	4	\$ 80.000	\$ 320.000
18/11/2020	GRANJAS	CON EXT	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE,	8	\$ 130.000	\$ 1.040.000

TOTAL						
27/11/2020	VEGALARGA	CONS ESTERNA	MANTENIMIENTO PINTURA, CAMBIO DE TABLA Y TAPICERIA DE ESCALERILLAS.	1.7	\$ 50.000	\$ 100.000
27/11/2020	GRANJAS	URGENCIAS	MANTENIMIENTO, CAMBIO DE NEUMATICOS LLANTAS BALINERAS Y AJUSTE DE SILLA DE RUEDAS.	2	\$ 150.000	\$ 300.000
18/11/2020	GRANJAS	CON EXT	MANTENIMIENTO SILLA ERGONOMICA, AJUSTE Y CAMABIO DE CILINDRO		\$ 130.000	\$ 130.000
			CAMBIO DE ESPALDAR Y TAPICERIA.			

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO

AIRES ACONDICIONADOS

CONTRATO	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL	CONTRATO ACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	VALOR INICIAL DEL CONTRATO
CONTRATO No. <u>0634 DEL</u> <u>2020</u>	TECNOMUSIC	JUAN PABLO DIAZ PUYO TELEFONO 3158624955	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS COMO NEVERA, DISPENSADORES, PURIFICADORES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.	19/02/2020	30/09/2020	\$100.000.000

FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	EJECUTADO CONTRATO	LIQUIDACION CONTRATO
\$	\$ 13.557.037	\$ 2.731.427	\$ 14.862.378	\$ 18.023.921	\$ 14.503.288	\$ 18.870.240	\$ 15.207.481	\$ 97.755.772	\$ 2.244.228

CONTRATO	CONTRATISTA	REPRESENTANTE	CONTRATO ACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	OTROSI 1 TIEMPO	OTROSI VALOR VF	VALOR TOTAL CONTRATO
CONTRATO No. <u>02199</u> <u>DEL 2020</u>	JD AIRES INGENIERIA S.A.S.	JAIR BERMUDEZ GOMEZ	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS AIRES ACONDICIONADOS NEVERA, DISPENSADORES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.	5/10/2020	31/12/2020	\$60.000.000	31/01/2021	\$20.000.000	80.000.000

OCTUBRE-	DICIEMBRE	EJECUTADO	SALDO		
NOVIEMBRE		CONTRATO	CONTRATO		
36.319.123,30	\$	\$	\$		
	10.154.128	46.473.251	33.526.749		

	AIR	RES ACOND	ICIONAD(OS PRIMER	TRIMEST	RE				
			CAN	TIDAD DE	MANTENII	MIENTOS				
CONTRATISTAS	CENTRO DE SALUD		PRIMER TRIMESTRE		SEGUNDO TRIMESTRE		TERCER TRIMESTRE		CUARTO TRIMESTRE	
								PREVENT		
		IVO	TIVO	IVO	TIVO	IVO	TIVO	IVO	TIVO	
CONTRATO 2174 DEL 2019	CANAIMA	6	8	79	41	144	38	91	54	
SERVICIOS TECNICOS DEL HUILA	SIETE DE AGOSTO	1	1	9	6	25	19	4	4	
	GRANJAS	39	38	28	15	2	8	28	13	
	IPC	32	37	26	1	24	3	39	15	
	PALMAS	31	1	10	1	59	19	56	10	
CONTRATO 634 DEL 2020 -	EDU SANTOS	2	0	12	8	31	3	9	27	
TECNOMUSIC	FORTALECILLA S	0	0	4	2	1	0	4	0	
	SANTA ISABEL	0	0	0	0	2	0	2	1	
	CAGUAN	0	0	4	0	6	0	4	2	
	SAN LUIS	0	0	0	0	1	0	1	0	
CONTRATO 2199 DE 2020	VEGALARGA	0	0	1	1	3	0	1	0	
JD AIRES INGENIERIA	CAIMI COMODATO	0	0	0	0	45	0	45	4	
	TOTAL	111	85	173	75	343	90	284	126	

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO MOTOBOMBAS 2020

CONTRA TO	CONTRAT O	REPRESENTA NTE	ОВЈЕТО	FECH A DE INICI O	FECHA FINAL	OTROS I	VALOR INICIAL DEL CONTRA TO	VALOR ADICI ON	VALOR TOTAL CONTRA TO
CONTRA TO No. 0613 DEL 2020	INCTH V H R V I	ELIZABETH GALINDO BARRERA TELEFONO 3123033784	CONTRATAR EL MANTENIMIE NTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS A LAS MOTOBOMBA S DE PROPIEDAD DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	7/02/20 20	30/09/20 20	31/12/20 20	\$ 10.000.000	\$ 5.000.00 0	\$ 15.000.000

SEÑAL DE RADIOS 2020

MANTENIM	ENTOS PREVENTIVO Y C	ORRECTIVO I	DE RADIOTELEFONOS	S 2020
TRIMESTRE	CONCEPTO	CANTIDAD	SUBTOTAL	TOTAL CONSUMO TRIMESTRE
PRIMER TRIMESTRE	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PRIMER TRIMESTRE	1	\$ 1.525.500,00	\$ 1.525.500,00
	MICROFONOS PARA RADIO TELÉONO GM300	2	\$ 300.000,00	
SEGUNDO TRIMESTRE	AMPERIOS	\$ 1.630.000,00	\$ 3.625.000,00	
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO SEGUNDO TRIMESTRE	1	\$ 1.695.000,00	
	ANTENA G-6 OMNIDIRECCIONAL EN VHF 136-174 MHZ DE 6	1	\$ 485.000,00	
	CABLE RG8 (METRO)	25	\$ 475.000,00	
TERCER TRIMESTRE	CONECTORES PL 259	2	\$ 30.000,00	\$ 2.724.000,00
	COLA DE ANTENA	1	\$ 39.000,00	
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO TERCER TRIMESTRE	1	\$ 1.695.000,00	
	BATERÍA ESTACIONARIA DE 90 AMPERIOS	1	\$ 1.630.000,00	
CUARTO TRIMESTRE	FUENTE DE ALIMENTACIÓNPARA RADIO BASE 14 AMPERIOS	1	\$ 890.000,00	\$ 4.367.000,00
	ANTENA VEHICULAR PARA RADIO MOVIL	1	\$ 152.000,00	
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CUARTO TRIMESTRE	1	\$ 1.695.000,00	

		PREVENTI	VOS PI	RIMER TRIMEST	TRE 2	020	CC		PRIMER TRIMESTRE	DE	2020	
SEDE		ENERO	I	FEBRERO		MARZO	ITEM	MARZO	SUBTOTAL	PL	TOTAL CONSUMO DE ANTAS PRIMER TRIMESTRE (CON IVA)	
CANAIMA										\$	-	
SIETE DE AGOSTO							BOTON PARO DE EMERGENCIA	1	\$ 45.000,00	\$	53.550,00	
							CONTACTOR	2	\$ 2.348.500,00			
GRANJAS								ALQUILER DE PLANTA ELÉCTRICA 25KVA MES DE MARZO	1	\$ 6.900.000,00	\$	11.005.715,00
	\$	\$ 3.685.000,00		3.685.000,00	\$	3.685.000,00	CONTACTOR	1	\$ 1.174.250,00			
IPC							SIGÜEÑAL	1	\$ 3.869.742,00	\$	6.303.446,66	
							TERMOSTATO	1	\$ 253.022,00			
PALMAS							TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA	1	\$ 4.759.082,00	\$	6.530.393,94	
I ALMAO							TUBO DE ESCAPE - MOFLE	1	\$ 728.644,00	Ψ	0.000.000,04	
SAN LUIS										\$	-	
SANTA ISABEL										\$	-	
SUBTOTAL	\$	3.685.000,00	\$	3.685.000,00	\$	3.685.000,00	SUBTOTA	L	\$ 20.078.240,00			
IVA	\$	700.150,00	\$	700.150,00	\$	700.150,00	IVA		\$ 3.814.865,60			
TOTAL	\$ 4.385.150,00 \$ 4.385.150,00 \$ TOTAL CORRECTIVO MARZO \$ 23.893.105,60											
		TOTAL N	MANTE	NIMIENTO COR	REC	TIVO PRIMER TRI	MESTRE			\$	23.893.105,60	
	TOTAL MANTENIMIENTO PREVENTIVO PRIMER TRIMESTRE \$										13.155.450,00	

Mantenimiento Preventivo Tercer Trimestre Plantas Eléctricas

	PREVENT	TIVOS TERCER TRIMEST	RE 2020					CORRECTIVO	OS TERCER TRIMEST	RE DE 2020				
SEDE					JULIO			AGOSTO		5	SEPTIEM BRE			TOTAL CONSUMO DE
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	ITEM	CANTIDAD	SUBTOTAL	ITEM	CANTIDAD	SUBTOTAL	ITEM	CANTIDAD	SUE	BTOTAL	PLANTAS TERCER TRIMESTRE (CON IVA)
										ACIDO DE BATERÍA (COMPLEMENTO)	1	\$	20.670,00	
										REFRIGERANTE PARA RADIADOR (COMPLEMENTO)	1	\$	30.316,00	
PALMAS				TURBO	1	\$ 1.682.856,00		0	\$ -	FILTROS DE COMBUSTIBLE	1	\$	253.658,00	\$ 3.899.401,52
										FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	\$	252.174,00	
										FILTRO DE AIRE	1	\$	219.950,00	
										FILTRO DE ACEITE	1	\$	592.434,00	
										ACEITE PARA MOTOR	2	\$	224.750,00	
CA NA IMA					0	\$ -		0	\$ -	CARGADOR DE BATERÍA DE 24 VOLTIOS AUTOMÁTICO	1	\$ 4	4.120.000,00	\$ 5.883.664,64
										BATERÍA	2	\$	824.256,00	
GRANJAS	\$ 3.685.000,00	\$ 3.685.000,00		ALQUILER DE PLANTA ELÉCTRICA 25KVA	1	\$ 6.900.000,00	ALQUILER DE PLANTA ELÉCTRICA 25KVA 13 DÍAS	1	\$ 2.990.000,00		0	\$	-	\$ 13.166.457,50
							CONTACTOR	1	\$ 1.174.250,00					
IPC					0	\$ -		0	\$ -		0	\$	-	\$ -
										ACIDO DE BATERÍA (COMPLEMENTO)	1	\$	20.670,00	
SANLUIS					0	\$ -		0	\$ -	REFRIGERANTE PARA RADIADOR (COMPLEMENTO)	1	\$	30.316,00	\$ 899.396,05
										FILTRO DE ACEITE	1	\$	592.434,00	
										ACEITE PARA MOTOR	1	\$	112.375,00	
SIETE DE AGOSTO					0	\$ -		0	\$ -	CALCOMANIAS DE DISPLEY	1	\$	72.500,00	\$ 86.275,00
SANTA ISABEL					0	\$ -		0	\$ -	CALCOMANIAS DE DISPLEY	1	\$	72.500,00	\$ 86.275,00
SUBTOTAL	\$ 3.685.000,00	\$ 3.685.000,00	\$ 3.685.000,00	SUBTOTAL		\$ 8.582.856,00	SUBTOTA	L	\$ 4.164.250,00	SUBTOTAI	L	\$ 7	7.439.003,00	
IVA	\$ 700.150,00	\$ 700.150,00	\$ 700.150,00	IVA		\$ 1.630.742,64	IVA		\$ 791.207,50	IVA		\$ 1	.413.410,57	
TOTAL CORRECTIVO NOVIEMBRE	\$ 4.385.150,00	\$ 4.385.150,00	\$ 4.385.150,00	TOTAL CORREC	TIVO JULIO	\$ 10.213.598,64	TOTAL CORRECTIVE	O AGOSTO	\$ 4.955.457,50	TOTAL CORRECTIVO	SEPTIEMBRE	\$ 8	3.852.413,57	
					TOTAL MANT	ENIMIENTO CORRECTI	VO TERCER TRIMESTRE							\$ 24.021.469,71
TOTAL MANTENIMIENTO PREVENTIVO TERCER TRIMESTRE \$											\$ 13.155.450,00			

Mantenimiento Preventivo Cuarto Trimestre Plantas Eléctricas

	PREVENTIVO	S SEGUNDO TR	IM ESTRE 2020					CORRECT	IVOS SEGUNDO	TRIMESTRE DE 2020						
					ABRIL				AYO			JUNIO			TOTAL	. CONSUM O DE
SEDE	ABRIL	MAYO	JUNIO	ITEM	CANTIDAD	su	JBTOTAL	ITEM	CANTIDAD	SUBTOTAL	ITEM	CANTIDAD	s	UBTOTAL	SEGUI	PLANTAS NDATRIMESTR (CON IVA)
								ACIDO DE BATERÍA	1	\$ 20.670,00			т			
								TORNILLOS DE LA CARCASA	1	\$ 209.668,00	1					
								INSONORIZADORA FILTROS DE COMBUSTIBLE	2	\$ 507.316,00						
								REFRIGERANTE PARA RADIADOR	2	\$ 60.632,00						
CANAIMA								FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	\$ 252,174,00					\$	3.013.429,8
								FILTRO DE AIRE	2	\$ 439.900,00						
								FILTRO DE ACEITE	1	\$ 592,434,00						
								ACEITE PARA MOTOR	4	\$ 449.500.00						
								REFRIGERANTE PARA RADIADOR	1	\$ 30.316,00					_	
								FILTROS DE COMBUSTIBLE	1	\$ 253,658,00						
								FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	\$ 252.174.00						
SIETE DE AGOSTO								FILTRO DE AIRE	1	\$ 252.174,00					\$	1.872.205,5
								FILTRO DE ACEITE	1	\$ 29.950,00						
									-							
GRANJAS				ALQUILER PLANTA ELÉCTRICA 25KVA MES DE ABRIL	1	\$	6.900.000,00	ACEITE PARA MOTOR ALQUILER PLANTAS ELÉCTRICA 25KVA MES DE MAYO	1	\$ 224.750,00 \$ 6.900.000,00	ALQUILER PLANTA ELÉCTRICA 25KVA MES DE MAYO	1	\$	6.900.000,00	s	24.633.000,00
								ACIDO DE BATERÍA	1	\$ 20.670,00					_	
								SENSOR DE ACEITE	1	\$ 639.530,00						
								REFRIGERANTE PARA RADIADOR	2	\$ 60.632.00						
								FILTROS DE COMBUSTIBLE	1	\$ 253.658,00						
IPC								FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	\$ 252.174,00					\$	2.827.645,8
	\$ 3.685.000,00	\$ 3.685.000,00	3.685.000,00					FILTRO DE AIRE	1	\$ 219.950.00						
								ACEITE PARA MOTOR	3	\$ 337.125,00						
								FILTRO DE ACEITE	1	\$ 592.434,00						
								ACIDO DE BATERÍA	1	\$ 20.670.00			-		_	
								SECCIONADOR DE BARRAS		\$ 1,775.924,00						
									1							
								REFRIGERANTE PARA RADIADOR								
						١.		FUSIBLES	3	\$ 148.824,00						
PALMAS				ARRANQUE	1	\$	1578.234,00	FILTROS DE COMBUSTIBLE	1	\$ 253.658,00					\$	6.065.351,4
								FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	\$ 252.174,00						
								FILTRO DE AIRE	1	\$ 219.950,00						
								FILTRO DE ACEITE	1	\$ 592.434,00						
								ACEITE PARA MOTOR	2	\$ 224.750,00						
SAN LUIS									0	s -					\$	
								ACIDO DE BATERÍA	1	\$ 20.670,00						
				EMPAQUE DE LA CULATA DEL MOTOR	1	\$	423.258,00	REFRIGERANTE PARA RADIADOR	1	\$ 30.316,00						
				COLATA DEL MOTOR				FILTROS DE COMBUSTIBLE	1	\$ 253.658,00						
SANTA ISABEL								FILTRO SEPARADOR DE AGUA	1	\$ 252.174,00					s	2.969.028,5
								FILTRO DE AIRE	1	\$ 219.950,00						
						s	224.750.00	FILTRO DE ACEITE	1	\$ 592.434,00						
				ACEITE PARA MOTOR	2	\$	224.750,00	TERMOSTATO	1	\$ 253.022,00	1					
								ACEITE PARA MOTOR	2	\$ 224.750,00	1					
SUBTOTAL	\$ 3.685.000,00	\$ 3.685.000,00	\$ 3.685.000,00	SUBTOTA	L	\$	9.126.242,00	SUBTOTAL		\$ 18.747.423,00	SUBTOTAL		\$	6.900.000,00		
IVA	\$ 700.150,00					1.733.985,98	IVA		\$ 3.562.010,37	IVA		\$	1311.000,00			
TOTAL CORRECTIVO NOVIEMBRE	\$ 4.385.150,00	\$ 4.385.150,00	\$ 4.385.150,00				10.860.227,98	TOTAL CORRECTIVO MA	YO	\$ 22.309.433,37	TOTAL CORRECTION	/O JUNIO	s	8.211.000,00		
								ECTIVO SEGUNDO TRIMESTRE							\$	41.380.661,35
				T	OTAL MANTE	NIMIE	ENTO PREV	ENTIVO SEGUNDOTRIMESTRE							\$	13.155.450,00

SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERIA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

C	ONTRATO	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL	ОВЈЕТО	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR INICIAL DEL CONTRATO
No	ONTRATO o. <u>598 DEL</u> 1 <u>20</u>	SUMINISTRO Y CONTRATACION SAS	DIDIER CARDENAS TELEFONO 3162889693	SUMINISTRO DE FERRETERIA PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	3/02/2020	30/09/2020	\$ 168.000.000	\$ 40.000.000

CONTRATO	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL	ОВЈЕТО	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR OTROSI 1	ADICION OTROSI 1
CONTRATO No. 2318 <u>DEL</u> <u>2020</u>	FERREHORIZONTE NEIVA S.A.S.	EDNA CRISTINA GUZMAN RAMIREZ NIT. 901,252254-3	SUMINISTRO DE FERRETERIA PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	13/11/2020	31/12/2020	\$75.000.000	\$10.000.000	31/01/2021

AREA INTERVENIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO	
CUBIERTA DE CONSULTA EXTERANA – SEDE GRANJAS		Antes
Impermeabilización de vigacanales		Terminado

CUBIERTA DE **URGENCIAS** Proceso **GRANJAS.** Impermeabilización de vigacanales Después

PINTADA DE LA SALA DE ESPERA Y LOS PASILLOS CAGUAN

VACUNACIÓN – PINTADA Y ESTUCADA CAGUAN









PINTADA DE PUERTAS VACUNACIÓN Y ARCHIVO



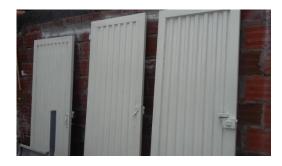


PINTADA LAS PUERTAS DE LOS CONSULTORIOS, DE BAÑOS Y DEPÓSITOS DE RESIDUOS CAGUAN









IPC

INICIO DEMOLICIÓN DE PASOS Y PISO PARA HECHURA DE RAMPA DE MORGUE













ALISTAMIENTO, TALADRADA, MODIFICACIÓN TUVO AGUAS LLUVIAS. PARA ELABORACIÓN RAMPA DE ENTRADA PARTE TRASERA DE MORGUE



MORGUE – PROCESO ELABORACIÓN DE RAMPA



CONTINUACIÓN DE ELABORACIÓN DE RAMPA





PALMAS

LIJADA Y PINTADA PUERTAS DE BAÑOS









URGENCIAS – REPARACIÓN DE PUERTA PRINCIPAL









URGENCIAS, SALA DE ESPERA – LIJADA Y PINTADA DE REJAS



SUMINISTRO DE MATERIALES DE FERRETERIA ELECTRICA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

CONTRAT O	CONTRATISTA	REPRESENTANT E LEGAL	ОВЈЕТО	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	FECHA ADICION	VALOR INICIAL DEL CONTRATO
	SUMINISTRO Y CONTRATACION SAS	DIDIER CARDENAS TELEFONO 3162889693	SUMINISTRO DE FERRETERIA ELECTRICA PARA LAS DIFERENTES SEDES DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	21/02/2020	30/09/2020	30/11/2020	\$ 80.000.000

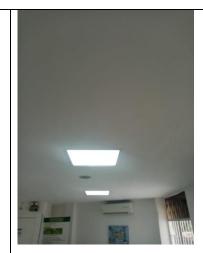
FEBRE RO	MARZ O	ABRI L	MAYO	JUNI O	JULIO	AGOST O	SEPTIEMB RE	OCTUB RE	NOVIEMB RE	EJECUTA DO CONTRA TO	SALDO CONTRA TO
\$	\$ 6.458.3 00	\$ 1.309.5 00	\$ 10.759.8 00	\$ 9.872.7 00	\$ 4.005.4 00	\$5.028.5 00	\$ 7.816.900	\$ 6.291.50 0	\$ 28.449.850	\$ 79.992.450	\$ 7.550

IPC

URGENCIAS – SALA DE ESPERA: INSTALACIÓN NUEVAMENTE LUMINARIAS LED









CONSULTORIO 4 CONSULTA EXTERNA – SE DESMONTÓ Y REPARÓ LUMINARIA







PALMAS

CONSULTA EXTERNA – DESMONTE Y REPARACIÓN LUMINARIAS SALA DE ESPERA





CONSULTA EXTERNA – REPARACIÓN LUMINARIAS PASILLOS









VACUNACIÓN – ADECUACIÓN TOMACORRIENTE





BODEGA ALMACEN – HABILITACIÓN FUNCIONAMIENTO AIRE ACONDICIONADO



URGENCIAS – SALA DE ESPERA REPOSICIÓN LUMINARIAS BAÑOS

CANAIMA

URGENCIAS – DESMONTE Y REPARACIÓN LUMINARIA CONSULTORIO 2 Y DESMONTE VENTILADORES PARA LIMPIEZA











URGENCIAS – REPARACIÓN LUMINARIAS OBSERVACIÓN HOMBRES







CONSULTA EXTERNA – DESMONTE Y REPARACIÓN LUMINARIAS PASILLOS













CONSULTA EXTERNA – CAMBIO DE CONTROL PERILLA Y HABILITACIÓN FUNCIONAMIENTO DE GRECA



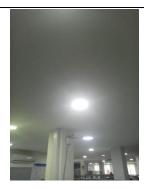




OFICINA P Y P ADMINISTRACIÓN – REPOSICIÓN LUMINARIAS LED







VACUNACIÓN – HABILITACIÓN FUNCIONAMIENTO AIRE ACONDICIONADO POR FALLA EN TABLERO DE CIRCUITOS









ÁREA COVID – INSTALACIÓN DE PUNTOS ELÉCTRICOS DE TOMACORRIENTES Y LUMINARIAS













ADMINISTRACIÓN – REPOSICIÓN LUMINARIAS LED, OFICINAS SISTEMAS Y SECRETARÍA GERENCIA









FICHA INDICADOR DE GESTIÓN

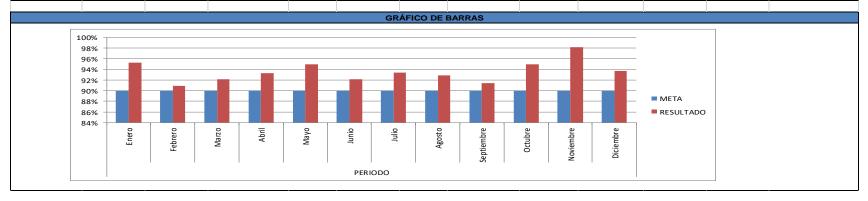
CODIGO	GC-S1-F2
VERSIÓN	3
VIGENCIA	13/02/2017
PAG	GINA 1 DE 1

PRESENTADO POR:	AREA DE MANTEMIENTO							
PROCESO:	INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS							
PERIODO A PRESENTAR:	DICIEMBRE DE 2020							
FECHA DE PRESENTACIÓN:	4 DE ENERO DE 2021							

ALCANCE	NOMBRE DEL INDICADOR			FRECUENCIA	FUENTE DE INFORMACIÓN Fuente del numerador Fuente del denominador				RESPONSABLE DE CALCULAR
Ejecucion fisica de una o varias		Numerador: 45			SIMAD: Requerimientos y/o Solicitudes (18)				
activididades propia de las funcion del Area de Mantenimiento como	os	Denominador: 4	48			telefonicas: liarios (30)	SIMAD, ORDENES DE TRABAJO, PLANILLA		
son: reparacion, mantenimiento a infraestructura, adecuacion, sumini de ferreteria, entre otras, para logra	stro NTOS	Unidad de medi	lición: 90	DIARIO		idades amadas	DE REQUERIMIENTO DE LLAMADAS	Area de Mantenimiento	
efectiva solucion del requerimien solicitado.	0	Factor:				oz a voz, attsap	ENTRE OTROS		
		Formula del indi	dicador:						

DATOS OBTENIDOS

		PERIODO											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	
META	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	
RESULTADO	95%	91%	92%	93%	95%	92%	93%	93%	91%	95%	98%	94%	
Dato del numerador	40	80	47	28	56	35	85	26	64	56	53	45	
Dato del denominador	42	88	51	30	59	38	91	28	70	59	54	48	



MANTENIMIENTO ÁREA BIOMÉDICA 2020

Actividades ejecutadas

Durante el mes de enero, el contratista IMED TECNOLOGHY realizó satisfactoriamente el servicio mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos biomédicos del ESE Carmen Emilia Ospina. y demás equipos en arriendo.

Durante el mes de febrero no se contó con contrato de mantenimiento preventivo y correctivo, por tal motivo las solicitudes para reparación y revisión de equipos fueron realizadas por el ingeniero de la ESE CARMEN EMILIA, encargado de apoyar la supervisión en el área biomédica.

Durante el mes de marzo, el contratista FLEMING BIOMÉDICA SAS realizó satisfactoriamente el servicio mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos biomédicos del ESE Carmen Emilia Ospina. Realizó y archivó reportes de mantenimiento por cada uno de los equipos intervenidos firmados por personal del servicio, atendió el llamado para brindar soporte correctivo en equipos que presentaron fallas en diferentes servicios. Cumplió con los compromisos y obligaciones adquiridos en el citado contrato.

Durante el mes de enero, marzo y abril, el contratista INVERSIONES SALAS LTDA realizó satisfactoriamente el servicio mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos odontológicos del ESE Carmen Emilia Ospina. Realizó y archivó reportes de mantenimiento por cada uno de los equipos intervenidos firmados por personal del servicio, atendió el llamado para brindar soporte

correctivo en equipos que presentaron fallas en diferentes servicios. Cumplió con los compromisos y obligaciones adquiridos en el citado contrato.

Los reportes originales de mantenimiento preventivo y correctivo reposan en la hoja de vida de los equipos, que se encuentran en el departamento biomédico del ESE Carmen Emilia Ospina.

Anexo copia cronograma de mantenimiento preventivo del 2020.

Actividades pendientes por desarrollar

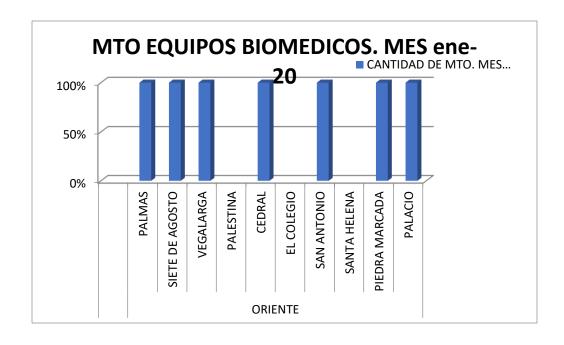
Continuar con el cumplimiento de las obligaciones contractuales de los contratos.

EQUIPOS BIOMÉDICOS

DESCRIP	CONTR ATO	CONTRATO ACTUAL	FECH A DE	CION		VALOR TOTAL	PERIOI EJECUT		SUMINIS TRO DE	SUMINIS TRO DE	SALDO	
CION			INICI O		L DEL CONTR AO		Dic-19	Ene-20	REPUES TO ENERO	REPUES TO ENERO	CONTR ATO	ESTADO
IMED TECHNOL OGY LTDA.	No. Contrato .: 2175 de 2019	MANTENIMI ENTO PREVENTIV O Y CORRECTIV O CON SUMINISTR O DE REPUESTOS Y SOPORTE TECNICO PERMANEN TE A LOS EQUIPOS BIOMEDICO S DE LA E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	18/12/2 019	31/01/2020	\$ 24.232.4 00	\$ 24.232.4 00	\$ 7.116.2 00	\$ 7.116.2 00	\$ 4.916.470	\$ 5.002.760	\$ 80.770	LIQUID ADO

INFORME MANTENIMIENTO MARZO EQUIPOS BIOMEDICOS 2020

PE GG PIP GIO		CENTED	PORCENTAJE DE MTO. MES
DESCRIPCIO N	ZONA	CENTRO DE SALUD	ene-20
CONTRATAR EL		PALMAS SIETE DE	100%
MANTENIMIE NTO PREVENTIVO		AGOSTO VEGALAR	100%
Y CORRECTIVO		GA PALESTIN	100%
CON SUMINISTRO DE	吕	A	1000/
REPUESTOS Y SOPORTE TÉCNICO	ORIENTE	CEDRAL	100%
PERMANENT E A LOS		COLEGIO SAN	100%
EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA E.S.E		ANTONIO SANTA	100/0
CARMEN EMILIA		HELENA PIEDRA	1000
OSPINA		MARCADA	100%



		PALACIO	100%							
DESCRI PCION	CONTR ATO	CONTRATO AC	CTUAL	FECHA DE	FECHA DE FINALIZA	VALOR INICIAL DEL	PERIODO EJECUTAD O 2020	SUMINISTRO DE REPUESTO	SALDO CONTRA TO	ESTADO
PCION				INICIO	CION	CONTRATO	MARZO	MARZO	10	
FLEMIN G BIOMEDI CA SAS NIT. 830.130.8 82-8		PREVENTIVO CORRECTIVO, SUMINISTRO	TENIMIENTO Y CON DE Y SOPORTE MANENTE A BIOMEDICOS E CARMEN	4/03/2020	30/09/2020	\$ 140.000.000	\$ 15.000.000	\$ 3.728.137	\$ 121.271.86 3	ACTIVO

INFORME MANTENIMIENTO MARZO EQUIPOS BIOMEDICOS 2020

	<u> </u>		
			CANTIDAD DE MTO.
DESCRIPCION	CENT	TRO DE SALUD	MES
			mar-20
			111a1 -20
		CANAIMA	
		IPC	70%
CONTRATAR EL		CAGUAN	100%
MANTENIMIENTO			10070
PREVENTIVO Y	ZONA SUR	TRIUNFO	100%
CORRECTIVO	NA	AMBULANCIA	100%
CON SUMINISTRO	OZ	G-1	0.50
DE REPUESTOS Y		GRANJAS	85%
SOPORTE		EDUARDOS SANTO	
TÉCNICO		SAN LUIS	100%
PERMANENTE A		SAN LUIS	100%
LOS EQUIPOS		SAN FRANCISCO	100%
BIOMÉDICOS DE		PEÑAS BLANCAS	100%
LA E.S.E CARMEN			
EMILIA OSPINA	田	GUACIRCO	100%
	NOR	FORTALECILLAS	100%
	ZONA NORTE	SAN JORGE	100%

	CHAPINERO	100%
	AIPECITO	100%

Durante el mes de diciembre el contratista INTERHOSPITALARIA SAS realizó satisfactoriamente el servicio mantenimiento preventivo y correctivo a las neveras de vacunación de la ESE Carmen Emilia Ospina. Realizó de mantenimiento por cada uno de los equipos intervenidos firmados por personal del servicio, atendió el llamado para brindar soporte correctivo en equipos que presentaron fallas en diferentes servicios. Cumplió con los compromisos y obligaciones adquiridos en el citado contrato.

Durante los meses de octubre y noviembre el contratista RESPALDO VITAL SAS realizó satisfactoriamente el servicio de metrología a los equipos biomédicos de la ESE Carmen Emilia Ospina. Realizó certificado de calibración para cada uno de los equipos intervenidos del servicio. . Cumplió con los compromisos y obligaciones adquiridos en el citado contrato.

Anexo copia cronograma de mantenimiento preventivo del 2020.

Continuar con el cumplimiento de las obligaciones contractuales de los contratos.

MONITOREO NEVERAS DE VACUNACIÓN

				FECHA DE	FECHA DE		VALOR		FECHA DE	FECHA DE	VALOR	PER	IODO EJECUI	ADO	SALDO
	DESCRIPCION	CONTRATO	CONTRATO ACTUAL	INICIO	FINALIZACI ON	INICIAL DEL CONTRAO	EJECUTADO	OTRO SI01	INICIO INICIO	FINALIZACI	TOTAL DEL CONTRATO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICTEMBRE	TOTAL DEL CONTRATO
9		No. Contrato.: 0615 de 2020	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE MONITOREO EN TIEMPO REAL DE DOCE (12) EQUIPOS PARA EL ALMACENAMIENTO DE VACUNAS LAS 24 HORAS DE DIA EN LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA.	12/02/2019	30/09/2020	\$ 1.424.000	\$ 1.424.000	\$ 4.284.000	5/10/2020	31/12/2020	\$ 15.708.000	\$ 1.428.000	\$ 1.428.000	\$ 1.428.000	\$0

ODONTOLOGÍA

DESCRIPCION	CONTRATO	CONTRATO ACTUAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	PERIODO EJECUTADO	SALDO TOTAL DEL
							DICIEMBRE	CONTRATO
INVERSIONES SALAS Y SUCESORES LTDA.	No. Contrato: 2967 de 2020	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ODONTOLÓGICOS Y EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON INSTALACIÓN DE REPUESTOS A LOS EQUIPOS ODONTOLÓGICOS DEL ÁREA URBANA Y RURAL DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA.	14/12/2020	28/02/2021	\$ 30.000.000		\$ 3.463.503	\$ 26.536.497

11	NFORME MA	NTENIMIENTO EQUIPOS OD	ONTOLOGICO	S 2020			
DESCRIPCION	CENTRO D	E SALUD	CANTIDAD DE MTO. MES oct-20 nov-20 dic-20				
		CANAIMA	oct-20	100%	uic-20		
	JR	IPC		100%			
	A SI	CAGUAN		100%			
	ZONA SUR	TRIUNFO		100%			
		GRANJAS	100%				
		EDUARDOS SANTOS	100%				
CONTRATAR EL		SAN LUIS	100%				
SUMINISTRO DE		SAN FRANCISCO	100%				
REPUESTOS ODONTOLÓGICOS Y		PEÑAS BLANCAS	100%				
EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO		GUACIRCO	100%				
PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON		FORTALECILLAS	100%				
INSTALACIÓN DE REPUESTOS A LOS	KTE	SAN JORGE	100%				
EQUIPOS	NOF	CHAPINERO	100%				
ODONTOLÓGICOS DEL ÁREA URBANA	ZONA NORTE	AIPECITO	100%				
Y RURAL DE LA E.S.E CARMEN	N	PALMAS			100%		
EMILIA OSPINA.		SIETE DE AGOSTO			100%		
		VEGALARGA			100%		
		PALESTINA			100%		
	ĒΠ	CEDRAL			100%		
	ENT	EL COLEGIO			100%		
	ORII	SAN ANTONIO			100%		
	ZONA ORIENTE	PIEDRA MARCADA			100%		

INFORME MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS 2020

DESCRIPCION	TIPO DE MANTENI MIENTO	ZONA	CENTRO DE CALUD	CANTIDAD DE MTO. MES		
DESCRIPCION			CENTRO DE SALUD	Oct-20	Nov-20	Dic-20
			CANAIMA		90%	
			IPC			90%
		SUR	CAGUAN			100%
			TRINUFO			100%
			AMBULANCIAS		100%	
			GRANJAS			90%
			EDUARDO SANTOS		100%	
			SAN LUIS			
CONTRATAR EL MANTENIMIENTO			SAN FRANCISCO			
PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON		NORTE	PEÑAS BLANCAS			
SUMINISTRO DE REPUESTOS Y		NORTE	GUACIRCO			
SOPORTE TÉCNICO			FORTALECILLAS			
PERMANENTE A			SAN JORGE			
LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE			CHAPINERO			
LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA			AIPECITO			
			PALMAS	90%		
	0 /		SIETE DE AGOSTO	100%		
	CTIV		VEGALARGA			
	CORRECTIVO	ORIENTE	PALESTINA			
	, ·	ORIENTE	CEDRAL			
	PREVENTIVO Y		COLEGIO			
	ENT		SAN ANTONIO			
	REV		SANTA HELENA			
	<u> </u>			1		1

	PIEDRA MARCADA		
	PALACIO		

MANTENIMIENTO NEVERAS DE VACUNACIÓN 2020

DESCRIPCION	CENTRO DE SALUD		CANTIDAD DE MTO. MES		
			oct- 20	nov- 20	dic-20
		CANAIMA NEV 1			100%
CONTRATAR EL		CANAIMA NEV 2			100%
MANTENIMIENTO		CANAIMA NEV 2			100%
PREVENTIVO Y	UR	CANAIMA NEV 3			100%
CORRECTIVO CON	ZONA SUR	IPC			100%
SUMINISTRO E	NON THE CONTRACT OF THE CONTRA			100%	
INSTALACIÓN DE		CAGUAN			100%
REPUESTOS, MANO DE		GRANJAS			100%
OBRA A TODO COSTO A					10070
LOS EQUIPOS Y	TE	EDUARDOS SANTOS			100%
MOTORES DE REFRIGERACIÓN	NOR	SAN LUIS			
HORIZONTAL PARA	ZONA	FORTALECILLAS			100%
BIOLÓGICOS DE LA	TE	PALMAS			100%
E.S.E CARMEN EMILIA	IEN	CIETE DE ACOCTO			1000/
OSPINA	OR	SIETE DE AGOSTO			100%
	ZONA ORIENTE ZONA NORTE	VEGALARGA			100%

METROLOGÍA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

INFORME METROLOGÍA EQUIPOS BIOMEDICOS 2020								
DESCRIPCION	CENTRO DE S	CENTRO DE SALUD		CANTIDAD DE MTO. MES				
			Loct-201=**		dic- 20			
		CANAIMA						
	I CACHAN I							
CONTRATAR EL SERVICIO DE		CAGUAN						
CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS	GRANJAS							
BIOMÉDICOS DE LA E.S.E CARMEN EILIA		EDUARDOS SANTOS		95%				
OSPINA QUE SEAN	SAN LUIS	SAN LUIS		95%				
INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN SUJETOS A								
CONTROL METROLÓGICO		PALMAS		90%				
	ZONA ORIENTE	SIETE DE AGOSTO	95%					
	O.M. I.	VEGALARGA	95%					

2.3. GESTION SIAU



TRANSPARENCIA, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO AL CIUDADANO

Los objetivos del grupo de atención al ciudadano están enmarcados dentro de lo siguiente:

Orientar, Capacitar e Informar a los usuarios para que la prestación del servicio este soportada en los tres componentes de "Excelencia" eficiencia, eficacia y efectividad.

Desarrollar la política de humanización mediante estrategias comunicativas y capacitaciones que faciliten la interiorización en los funcionarios de la ESE Carmen Emilia Ospina para lograr en la Institución servicios humanos de salud.

Mantener los índices de satisfacción del usuario por encima de la meta establecida en el plan de desarrollo, Aumentando la eficacia en el uso de los recursos de la organización.

Ayudar a gestionar de manera efectiva las necesidades de los usuarios con relación a sus requerimientos de salud.

Mayor participación y vinculación activa del usuario en la solución de sus propias necesidades.

Comprender las verdaderas necesidades y expectativas del usuario.

De igual manera, el centro de orientación al ciudadano brinda de manera oportuna a los usuarios la información confiable y actualizada de todos los servicios de salud ofertados por nuestra institución, además de permitir de manera anticipada la cancelación de citas cuando el paciente no pueda asistir a la misma, permitiendo así la reasignación de la cita mejorando la cobertura y oportunidad para la comunidad.

TRANSPARENCIA



En el año 2020 el índice de satisfacción global en la E.S.E. Carmen Emilia Ospina fue del 99%, los niveles se encuentran satisfacción manteniéndose el mejoramiento de responsabilidad y sentido de pertenencia del recurso humano al prestar los servicios a los usuarios con calidad, oportunidad, confiabilidad, amabilidad, y de manera efectiva, digna y tolerante.

INDICE DE SATISFACCION POR SERVICIOS BRINDADOS POR LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

SASTIFACCION DE SERVICIOS						
SERVICIO	TOTAL					
ATENCION PARTOS	83,00%					
LABORATORIO	100,00%					
HOSPITALIZACION	97,00%					
URGENCIAS	94,00%					
MEDICINA GENERAL	100,00%					
ECOGRAFIAS	92,00%					
FARMACIA	100,00%					
ODONTOLOGIA	92,00%					
RX	88,00%					

El índice de satisfacción que se ve reflejado en cada uno de los servicios se debe a las encuestas realizadas en los centros de salud por las auxiliares administrativas de atención al usuario. Estas encuestas son distribuidas de la siguiente manera:

ENCUESTAS REALIZADAS

ENCUESTAS AÑO 2020						
ZONAS TOTAL %						
SUR	12143	43,00%				
NORTE 8889		32,00%				
ORIENTE 7602		25,00%				
TOTAL	28634	100,00%				

El total de encuestas aplicadas durante el año 2020 fue de un total 28.634 encuestas aplicadas en las diferentes zonas aplicadas, norte, sur y oriente.

CAPACITACIONES REALIZADAS POR EL SIAU

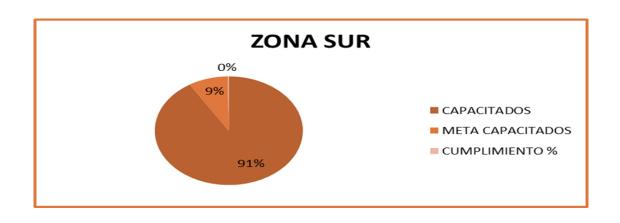
USUARIOS CAPACITADOS AÑO 2020					
ZONA NORTE					
AÑOS 2020					
CAPACITADOS 5181					
META CAPACITADOS 300					
CUMPLIMIENTO % 1727%					



USUARIOS CAPACITADOS AÑO 2020					
ZONA ORIENTE					
AÑOS 2020					
CAPACITADOS 3552					
META CAPACITADOS 350					
CUMPLIMIENTO % 1015%					



USUARIOS CAPACITADOS AÑO 2020				
ZONA SUR				
AÑOS 2020				
CAPACITADOS 5263				
META CAPACITADOS 500				
CUMPLIMIENTO % 1053%				



El total de usuarios capacitados durante el año 2020, en la zona norte 5.181, zona oriente 3.552 y la zona sur 5.263, para un total de 13.996 capacitaciones.

Los temas de capacitación que realizaron las funcionarias de atención al usuario en la jornada de 7:00 a 11:00 am y de 2:00 a 5:00pm de lunes a viernes en cada centro de salud durante el año 2020 son:

FECHA DE LAS			CENTROS DE		HORAS DE	
CAPACITACIONES	TEMAS	GENERALIDADES	SALUD	RESPONSABLES	CAPACITACION	EVIDENCIAS
	_					
	1. Un Deber y un					
	derecho de los					
	usuarios.	La auxiliare de	Eduardo			
	2. Solicitud de	atencion al usuario de	Santos.	Auxiliare de		Planilla de
		cada zona realizaran	Granjas.	Atencion al Usuario		asistencia de
	3 . Servicios que	las capacitaciones	Palmas.	en cada Centro de		los usuario
	presta la Ese	relacionada a esto dos	7 de Agosto.	Salud de la Ese	7 a 11 AM	participantes y
	Carmen Emilia	(3) temas todos los	Canaima.	Carmen Emilia	Y	registro
LUNES	Ospina	lunes de la semana.	IPC	Ospina.	2 a 5 PM	fotografico
LOIVES	Озріна	La auxiliare de	Eduardo	Озріпа.	2031101	rotogranco
	1 Un deberyun	atencion al usuario de	Santos.	Auxiliare de		Planilla de
	derecho de	cada zona realizaran		Atencion al Usuario		asistencia de
	usuarios		Granjas. Palmas.	en cada Centro de		los usuario
		las capacitaciones			7 - 11 004	
	2. Explicacion y	relacionada a esto dos	7 de Agosto.	Salud de la Ese	7 a 11 AM Y	participantes y
MARDEC	clasificacion del	(2) temas todos los	Canaima.	Carmen Emilia	•	registro
MARTES	triage	lunes de la semana.	IPC	Ospina.	2 a 5 PM	fotografico
	1. Un deber y un					
	derecho de					
	usuarios 2. Uso					
	de herramientas					
	para informar las					
	insatifacciones					
	de lo usuarios en	La auxiliare de	Eduardo			
	los servicios.	atencion al usuario de	Santos.	Auxiliare de		Planilla de
	(Quja	cada zona realizaran	Granjas.	Atencion al Usuario		asistencia de
	` *	las capacitaciones	Palmas.	en cada Centro de		los usuario
		relacionada a esto dos	7 de Agosto.	Salud de la Ese	7 a 11 AM	participantes y
	Web, Encuestas	(2) temas todos los	Canaima.	Carmen Emilia	Y	registro
MIERCOLES	y via telefonica)	lunes de la semana.	IPC	Ospina.	2 a 5 PM	fotografico
IVIIERCOLES	1. Un deber y un	ranes de la semana.		Озріпа.	2031101	rotogranco
	derecho de					
	usuarios 2					
		La auxiliare de	Eduardo			
		atencion al usuario de	Santos.	Auxiliare de		Planilla de
	_	cada zona realizaran	Granjas.	Atencion al Usuario		asistencia de
	promocion y prevencion.	las capacitaciones	Palmas.	en cada Centro de		los usuario
	3. Ruta para	relacionada a esto dos		Salud de la Ese	7 a 11 AM	
	acceder a los	(3) temas todos los	7 de Agosto. Canaima.	Carmen Emilia	Y	participantes y registro
HIEVES		1' '				_
JUEVES	servicios.	lunes de la semana. La auxiliare de	IPC Eduardo	Ospina.	2 a 5 PM	fotografico
	1 Pondionto de	atencion al usuario de	Santos.	Auxiliare de		Planilla de
	Medicamentos.	cada zona realizaran	Granjas. Palmas.	Atencion al Usuario		asistencia de
	2. Importancia	las capacitaciones relacionada a esto dos		en cada Centro de	7 2 11 4 4 4	los usuario
	de las		7 de Agosto.	Salud de la Ese	7 a 11 AM	participantes y
MEDNIC	Agremiaciones	(2) temas todos los	Canaima.	Carmen Emilia	Y 2.5 DM	registro
VIERNES	de Usuario	lunes de la semana.	IPC	Ospina.	2 a 5 PM	fotografico

CANALES PARTICIPATIVOS Y VINCULATIVOS DE LOS USUARIOS EN SOLUCIÓN A SUS NECESIDADES

BUZONES

Los buzones son mecanismo en las cuales nuestros usuarios pueden expresar sus inconformidades ya sean quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones por medio escrito dejándolos depositados.

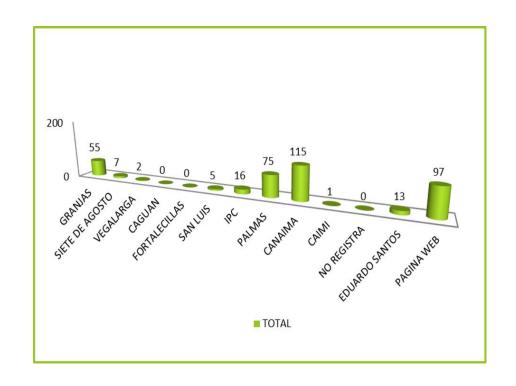
En cada centro de salud se establecieron 2 buzones y se encuentran ubicados en el área de consulta externa y servicio de urgencias.

Todos los lunes a las 8:00 de la mañana en presencia de integrantes de las agremiaciones de usuarios de la Ese Carmen Emilia Ospina y de las auxiliares de atención al usuario se realiza la apertura de los buzones, dejando por escrito en un formato las quejas, reclamos o sugerencias de cada uno de nuestros usuarios que se encuentren allí.

Estas manifestaciones son recepcionadas por la coordinadora de atención al usuario quien se encarga de enviar a cada uno de los jefes de zonas las debidas inconformidades o felicitaciones para que se les realice el debido seguimiento y luego darles una respuesta a los usuarios, en el transcurso de 15 días calendario. (Manifestaciones que se han contestado oportunamente dentro de los 15 días.)

En el transcurso del año 2020 se reportaron 386 quejas, reclamos, sugerencias.

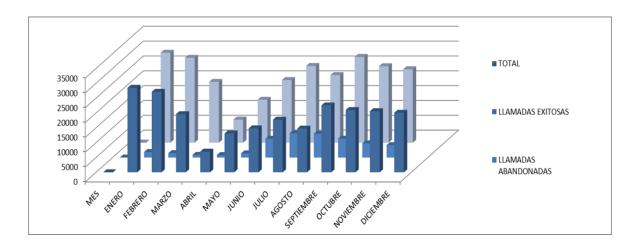
PQRS AÑO 2020					
CENTRO DE SALUD	ENERO A DICIEMBRE 2020				
GRANJAS	55				
SIETE DE AGOSTO	7				
VEGALARGA	2				
CAGUAN	0				
FORTALECILLAS	О				
SAN LUIS	5				
IPC	16				
PALMAS	75				
CANAIMA	115				
CAIMI	1				
NO REGISTRA	0				
EDUARDO SANTOS	13				
PAGINA WEB	97				
TOTAL	386				



LÍNEA AMIGA

La línea amiga 8632828 es un medio de comunicación conformado por 30 líneas telefónicas donde nuestros usuarios son escuchados para la solicitud de citas médicas, odontológicas y de promoción y prevención; estas citas son asignadas por un grupo de 15 agentes capacitados para recepcionar toda clase de peticiones, sugerencias o inconformidades que manifiesten nuestros usuarios.

	LLAMADAS CALL CANTER 2020						
MES	EXITOSAS	ABANDONADAS	TOTAL				
ENERO	28.474	1.853	30.327				
FEBRERO	27136	1460	28596				
MARZO	19599	906	20505				
ABRIL	6980	812	7792				
MAYO	13087	1390	14477				
JUNIO	14804	6300	21104				
JULIO	17725	8145	25870				
AGOSTO	14753	8017	22770				
SEPTIEMBRE	22558	6347	28905				
OCTUBRE	20995	4774	25769				
NOVIEMBRE	20609	4146	24755				
DICIEMBRE	20046	2676	22722				
TOTAL	226.766	46.826	273.592				



En el año 2020 se recibieron un total de 273.592 llamadas, de las cuales 226.766 fueron exitosas y las 46.826 restantes corresponden a abandonadas, hasta el momento se mantienen las 30 líneas disponibles.

2.4. GESTION SALUD OCUPACIONAL



La E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, está comprometida con la protección de la vida y la salud de sus colaboradores, personal de planta, contratistas y visitantes, cumpliendo con la normatividad nacional e implementando estrategias desde el área de Seguridad y Salud en el Trabajo que facilitan y permiten la ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Las actividades ejecutadas, están basadas en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar) ayudando al control de los riesgos y mejoramiento de la productividad de la ESE CEO.

PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD:

PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS

El programa de pausas activas va dirigido al cliente interno de la ESE CEO en todas sus sedes, con el objetivo de promover el cuidado de la salud y prevención de enfermedades osteomusculares.

En la vigencia del año 2020 se tenía programado realizar 20 pausas activas por mes, pero por la contingencia de la pandemia del covid-19 se suspendieron durante los meses de marzo a junio.





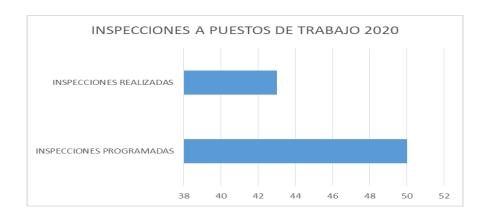




SE DESARROLLARON INSPECCIÓN GENERALES Y CORRECCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO EN TEMAS DE ERGONOMIA.

Por medio del proveedor MEDICOS LABORALES y la ARL Positiva, la ESE CEO desarrollaron 43 de 50 inspecciones programadas a los puestos de trabajo del personal de las diferentes sedes de la ESE CEO enfocadas en ergonomía. No se logró cumplir con el objetivo total, teniendo en cuenta la contingencia de la pandemia del covid-19. Como evidencia se adjunta los informes de las inspecciones en el siguiente hipervínculo.

INSPECCIONES DE PUESTOS DE TRABAJO					
VIGENCIA	INSPECCIONES PROGRAMADAS	INSPECCIONES REALIZADAS			
2020	50	43			





REPORTE E INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

Cada vez que resulta un accidente laboral, se realiza el reporte ante la ARL correspondiente e investigación del mismo, adicionalmente se realiza seguimiento y control a la fuente de riesgo con el fin de mitigar y prevenir los accidentes de trabajo, esta información se registra en la ficha de indicador de gestión para llevar una trazabilidad de los accidentes durante el año .

		The state of the s	META	FRECUENCIA	FUENTE DE IN			
ALCANCE	NOMBRE DEL INDICADOR	DEFINICIÓN OPERACIONAL			Fuente del numerador	Fuente del denominador	RESPONSABLE DE CALCULAR	
	tasa de accidentalid a ESE CEO	Numero de accidente en el periodo	1% M	MENSUAL	Numero de accidentes en el periodo	Numero de trabajadores expuestos	SALUD OCUPACIONAL	
Llevar un control mensual de la accidentalidad, con el fin de medir aficazmente esta actividad y asi establecer controles apropiados y oportunos		Promedio de trabajadores expuestos						
		Factor:						
		# Accidentes en el periodo / promedio de trabajadore sexpuestos*100						
		ISCAPUCSTOS 100						

DATOS OBTENIDOS

		PERIODO											
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL 2020
META	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	1%	
RESULTADO	0,15	0%	0,15	-	-	0,31	0,46	0,31	0,31	0,31	0,15	0,15	
Dato del numerador	1	0	1	0	0	2	3	2	2	2	1	1	15
Dato del denominador	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	



ANALISIS Y OBSERVACIONES

Gracias a la gestion y desarrollo de actividades que realiza el area de salud ocupacional en cuanto a la prevencion de accidentes laborales, durante la vigencia 2020 no se superó la meta mensual en accidentes, teniendo en cuenta que es el 1% siendo este equivale a 6 aacidentes laborales al mes, cabe resaltar que en los mese de abril y mayo no se presentaron accidentes laborales.

ACCIONES DE MEJORA

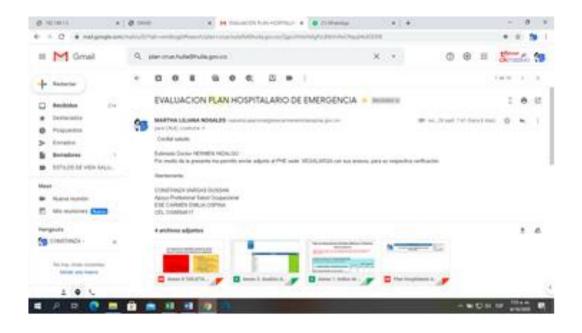
Contiuar con el seguimiento y control de las fuentes generadoras de riesgo, al igual que con las actividades de prevencion frente a los accidentes laborales.

PLAN HOSPITALARIO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

De los (10) diez planes hospitalarios de emergencias que se radicaron en la Secretaria de Salud Departamental, recibimos los hallazgos de (6) seis PHE (San Luis, Vegalarga, Caguan Fortalecillas, siete de agosto y Eduardo Santos), los cuales ya fueron subsanados y enviados nuevamente a la SSD vía correo electrónico el 29 de septiembre del año en curso, dando cumplimiento a la normatividad legal vigente en Colombia.







ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORAMIENTO AL COPASST

Mensualmente se realiza de forma presencial la reunión ordinaria del Comité Paritario de seguridad y salud en el Trabajo COPASST, en los cuales se tratan temas de prevención, seguimiento y control de los diferentes riesgos en pro del bienestar y seguridad del trabajador de la ESE CEO; quedando como evidencia la asistencia y las actas de cada reunión. Además se realizó la capacitación virtual sobre investigación de accidentes y enfermedad laboral con el apoyo de la ARL Positiva.

Durante los meses de marzo a junio no se ha programo la reunión debido a la pandemia del COVID-19 donde se prohibieron las reuniones presenciales.

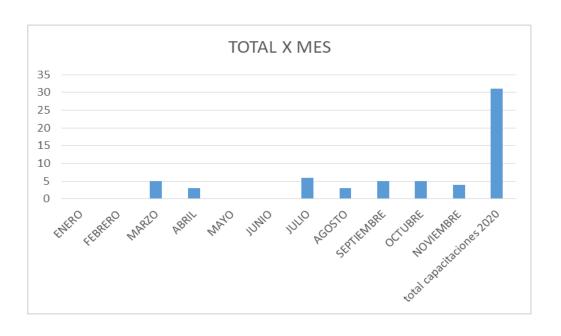


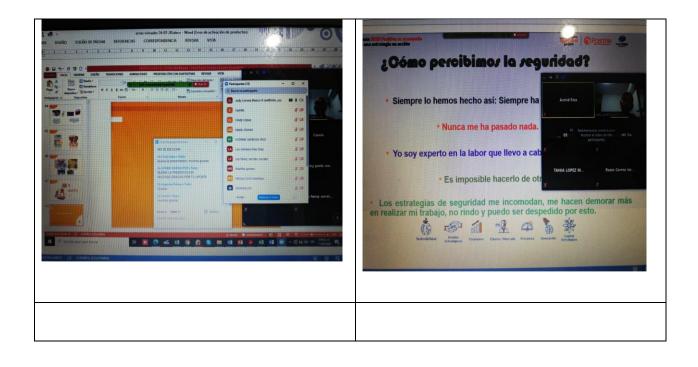


CAPACITACIONES AL PERSONAL

Dando cumplimiento al cronograma de capacitaciones del año 2020 correspondiente al área de Salud Ocupacional, se realizaron 31 capacitaciones en diversos temas (riesgo biológico, seguridad vial, riesgo químico, investigación de AT, riesgo ergonómico, etc) los cuales se lograron ejecutar completamente en la modalidad virtual la gran mayoría debido a la contingencia de la pandemia del covid-19.

MES	CAPACITACIONES	SEDE ESE CEO	TOTAL X MES		
ENERO		CEO	O		
FEBRERO			0		
MARZO	Toma de muestras Covid - normas de Bioseguridad		5		
ABRIL	usu correcto de EPP y socializacion Guia		3		
MAYO			0		
JUNIO			0		
JULIO	Socializacion Protocolo de Bioseguridad - Limpieza y desinfeccion	Canaima, Ipc, Granjas, Eduardo	6		
AGOSTO	Correcto lavado de manos, uso adecuado de EPP, Limpieza y desinfeccion, riesgo ergonomico, DME	Santos, Palmas, Siete de Agosto, Fortalecillas	3		
SEPTIEMBRE	Correcto lavado de manos, uso adecuado de EPP, Limpieza y desinfeccion, Riesgo quimico, riesgo cardiovascular		5		
OCTUBRE	Protocolo de Bioseguridad y uso correcto de EPP, investigacion y prevencion de AT.		5		
NOVIEMBRE	Protocolo de Bioseguridad y uso correcto de EPP, Riesgo trabajo en alturas, seguridad vial.		4		
total capacitaciones 2020 31					





INDUCCIONES A PERSONAL NUEVO Y TAMBIEN A ESTUDIANTES.

Las inducciones tienen enfoque en prevención de accidentalidad. Que hacer antes, durante y después de un accidente de trabajo, también se fortalece la divulgación de la política de seguridad y salud en el trabajo, objetivos principales de la seguridad y salud en el trabajo, Copasst, riesgos laborales, puntos de encuentro y normas de bioseguridad. Se complementa con la evaluación de cada inducción impartida.

Estas inducciones se realizan a medida que va ingresando personal nuevo a la institución y se realiza la re inducción de forma periódica.





INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN

Se instalaron señalizaciones en cada una de las sedes de la ESE CEO acorde con la Resolución 4445 del 96 Código de Colores y Ley 1332 de 2009









INSPECCIONES A ELEMENTOS DE SEGURIDAD (CAMILLAS, EXTINTORES, BOTIQUINES, ALARMAS)

Las inspecciones de seguridad son un proceso administrativo cuya finalidad es la identificación o localización, análisis y control de situaciones o condiciones sub estándar, que encierran la posibilidad de generar alteraciones a la dinámica normal de la organización, que puedan generar accidentes, enfermedades laborales, retrasos en procedimientos o tareas, deterioro de bienes materiales o daño al medio ambiente.

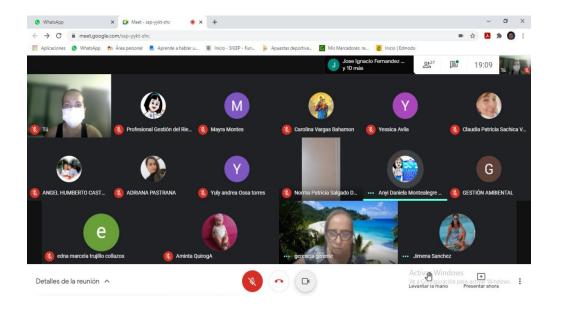
INVENTARIO ELEMENTOS DE EMERGENCIAS					
ELEMENTO	CANTIDAD				
EXTINTORES	204				
CAMILLA DE EMERGENCIA	16				
MANGUERA CONTROL DE	6				
INCENDIO					
BOTIQUIN	15				
CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR	Company of the Little of the L				

La ESE CEO interesada en el desempeño del mejoramiento continuo en materia de Salud y Seguridad, ha realizado visitas en las sedes de Canaima, Granjas, Palmas, Siete de Agosto, Eduardo santos, Ipc; con el fin de identificar las condiciones sub estándar por medio de las inspecciones de seguridad.

Como resultado de la visita se presenta los hallazgos y las necesidades en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

CAPACITACION CCL

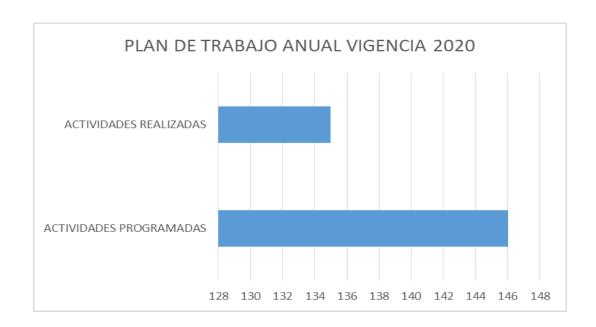
Como una de nuestras metas, es el mejoramiento de la calidad de la formación de nuestros funcionarios, se solicitó la participación en la capacitación del comité de convivencia laboral, el día viernes 10 de Julio a las 07:30 Am, esta reunión se realizó con la intención de dar a conocer los objetivos generales del comité de convivencia laboral, también exponer los diferentes tipos de riesgos psicosocial a los que normalmente un trabajador puede estar expuesto como lo son; el acoso laboral, jornadas de trabajo, trabajo en equipo, gestión organizacional, entre otros.



ACTUALIZACION PLAN DE TRABAJO ANUAL

El plan de trabajo anual es la programación de actividades durante el año referentes a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo algunas actividades no se lograron ejecutar, debido a la contingencia de la pandemia del covid-19

PLAN DE TRABAJO ANUAL							
VICENCIA	ACTIVIDADES	ACTIVIDADES					
VIGENCIA	PROGRAMADAS	REALIZADAS					
2020	146	135					



ESTRATEGIA DE ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA LA CONTINGENCIA DE COVID-19 "SI TE CUIDAS NOS CUIDAS"

Es una estrategia llamada "Si te cuidas nos cuidas" con diversas actividades y temas que se desarrollaran durante (6) seis semanas desde el 28 d septiembre, con el fin de incentivar, motivar y culturizar al personal de la ESE CEO, que teniendo adherencia sobre el protocolo de bioseguridad es la única forma de cuidarnos y prevenir el contagio del virus de covid-19

	CRONOGRAM/	A CAMPAÑA "S	I TE CUIDAS NOS CUIDAS"
FECHA	TEMA SEMANAL	DÍAS	ACTIVIDADES
28 Se pt/02 Oct		Lunes Martes	Aplicación del Test CORONAQUIZ en las sedes de Canaima, Palmas Granjas, IPC, Siete de
- 2020	SALUD MENTAL	Miércoles	Agosto, y Eduardo Santos al personal
2020		Jueves	Administrativo y Asistencial.
		Viernes	Publicación del Banner de Lavado de Manos en
			los fondos de pantalla e intranet, con el objeto
		Lunes	de promover la higiene y dar a conocer los
05 Oct/09 Oct	LAVADO DE MANOS		riesgos de contagio de distintas
- 2020		Martes	Core ografía o Baile del Procedimiento del
		Miércoles	Lavado de Manos dirigido por el Personal de
		Jueves	Seguridad y Salud en el Trabajo.
		Viernes Lunes	Video Referente a todas las normas generales
		Martes	de Bioseguridad que deben adoptarse en aras
13 Oct/16 Oct	COMPARTIR COMIDAS	Miércoles	de prevenir el contagio del Covid-19; también
- 2020		Jueves	se mostrará en él las consecuencias de la
		Viernes	acción de compartir comidas, señalando que
			ésta es una de las principales vías de contagio Publicación del Banne r de Uso de EPP en los
		Lunes	fondos de pantalla e intranet, con el objeto de
400-/220-	USO DE ELEMENTO		nomover el uso x la adherencia de los Encuesta de EPP para el personal colaborador
19 Oct/23 Oct	DE PROTECCIÓN	Martes	asistencial y administrativo en donde se
- 2020	PERSONAL (EPP)	Miércoles	permite evaluar o evidencias el nivel de uso u
	ļ.	Jueves	adherencia de estos en la población
		Viernes	!
		Lunes	trabaiadora de las diferentes sedes Se realizará una encuesta que consiste en
	DISTANCIAMIENTO	Martes	observar la Columna Izquierda de la tabla en
26 Oct / 30 Oct	FÍSICO Y MEDIDAS	Miércoles	donde se encuentran consignadas
- 2020	GENERALES	Jueves	gráficamente todas las medidas de prevención
		Viernes	del Coronavirus e interpretar en la columna
<u> </u>		Lunes	derecha el comportamiento mas acertado que. Video acerca de qué enfermedades se pueden
		Martes	prevenir realizando la limpieza y desinfección,
02 Nov/06 Nov	LIMPIEZA Y	Miércoles	en el que si incluya los diferentes virus y/o
- 2020	DESINFECCIÓN	Jueves	bacterias que podemos encontrar en el
	Ì	Viernes	ambiente.





ENTREGA KIT DE EPP ARL (SURA, POSITIVA)

Se realiza entrega de los EPP que envía la ARL Positiva para los funcionarios afiliados con el objetivo de cumplir con la normatividad vigente y prevenir la propagación del contagio del virus covid-19.



INVENTARIO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ARL POSITIVA

HSEQ - INVD- 001
FECHA: 16/JUNIO/2020
VERSION. 001

	RESPONSABLE HSEQ:	SALUD OCUPACIONAL ESE CEO
#	PRODUCTOS	CANTIDAD RECIBIDA
2	TAPABOCAS N° 95	530 UNDS
3	BATAS	350 UNDS
4	TRAJE MICROPOROSO	35 UNDS
5	GUANTES ESTERILES	20 CAJAS X 50 UNDS
6	GUANTES NO ESTERILES	97 CAJAS X 100 UNDS
7	MONOGAFAS	40 UNDS
8	POLAINAS	350 UNDS
12	CARETAS	20 UNDS
14	GEL ALCOHOL ISOPROPILICO	149 UNDS





ELABORACION DEL DOCUMENTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD BASADO EN LA RESOLUCION 1155 DE 2020

Se elaboró el documento Protocolo de bioseguridad basado en los lineamientos del ministerio de salud, con el fin de instruir al personal de la ESE CEO en la implementación de medidas de bioseguridad como lo son:

Lavado de manos

Distanciamiento físico

Uso obligatorio de tapabocas

Limpieza y desinfección de puestos de trabajo

Evitar aglomeraciones, entre otros

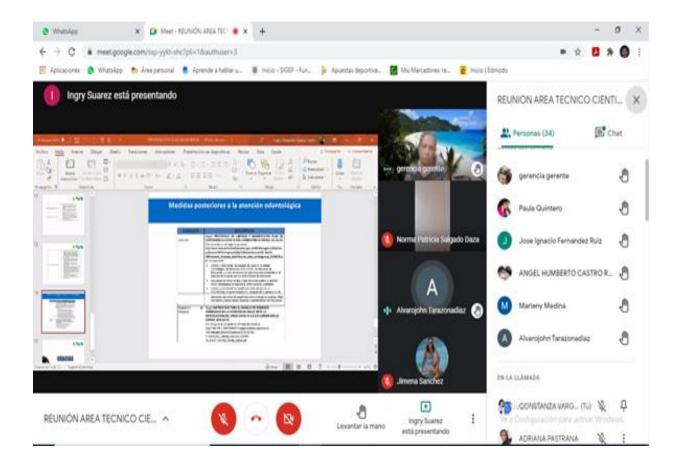






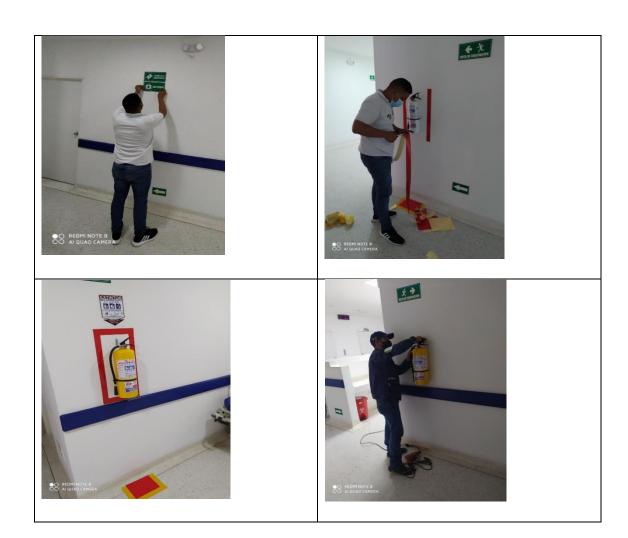
CAPACITACION AL COMITÉ DE EMERGENCIA Y BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Como una de nuestras metas, es el mejoramiento de la calidad de la formación de nuestros funcionarios, se realizó la capacitación del comité de emergencias y a todos los brigadistas de cada sede, el día viernes 21 de agosto a las 11:00 am y a las 02:00 pm respectivamente, esta reunión se realizó de manera virtual con el apoyo de la ARL Positiva con el fin de dar a conocer los objetivos generales y funciones del comité de emergencias y brigadas de emergencias.



ACTIVIDADES PRO ACTIVACION Y APERTURA DEL CAIMI

Se realizó la instalación de los extintores, la señalización de emergencia, demarcación de áreas, el punto de encuentro, se instaló la cinta antideslizante de las escaleras, se elaboró la ruta de evacuación y se solicitó la compra de los botiquines con las camillas de emergencias. Además, se programó con el apoyo de todas las áreas un simulacro de activación CAIMI.



ELABORACION Y EJECUCION DEL PROGRAMA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

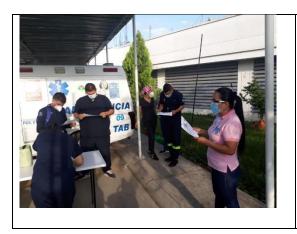
Con el apoyo de la ARL Positiva, se empezó implementar el programa de trabajo seguro en alturas, en donde ya se llevaron a cabo capacitaciones de manera virtual y presencial con el fin de dar a conocer los objetivos y compromisos del trabajador y empleador frente a dicho programa; adicional a esto se solicitó a la administración la compra de los equipos de protección contra caídas para el personal de mantenimiento.

(E) HEADER	Chilles of		FORMATO		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	CODIGO	GTH-81-F5
-		-				VERSIÓN	4
		CO	NTROL DE ASIS	TENCIA		VIGENCIA	
						PA	GINA 1 DE 3
ECHA			02 04-2	೦೭೦			
UGAR							
QUIÉN VA D NFORMACIÓN	IRIGIDA LA	4	PERSONAL INTERNO OTROS	DE LA E.S.E.] PERSO	NAL EXTERN	O DE LA E.S.E
REA RESPO	NSABLE D)E					
OMBRE DEL	RESPONS	ABLE	1 Grace	J C8	5+20		,
SUNTO			Breusin		0 16910	W1 (2)	r his tou
lo NON	BRE COM	PLETO	CARGO	SEDE	ENTID	AD I	FIRMA
1 Rosan	4	lom o	Acid some Gol	maines	ESE C		7/900
2 luin 0	2/1.10						VEST S
3 74	i viceoj:	inauco	Counditates	Cariner		5.8.0	mengy court
4 7	tures	بر جاميان الم	nox no	مهنم		10 1	15/2
foreste	chale	Ly - 15	Cyura!	(onoi-co			gul
2 50	21 12	arcia	AUX geople	carqina	ESE ((SO)	
-0.0	/ Cx	₽	Oficeal	ovaina	ES= 1	(60) 2	Dr. Co
	Hontes	uzo	DECLAI	CANALMA.	686 C	20	H.
8		-					
9							
10							
11							
12							
13							
14					 		
15							
16				-			
17				-	-		
			-				
18							
19							
20					į		

ACTUALIZACION DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL Y CAPACITACIONES AL COMITÉ Y A LOS CONDUCTORES.

ERCENSOR CONTRACTOR

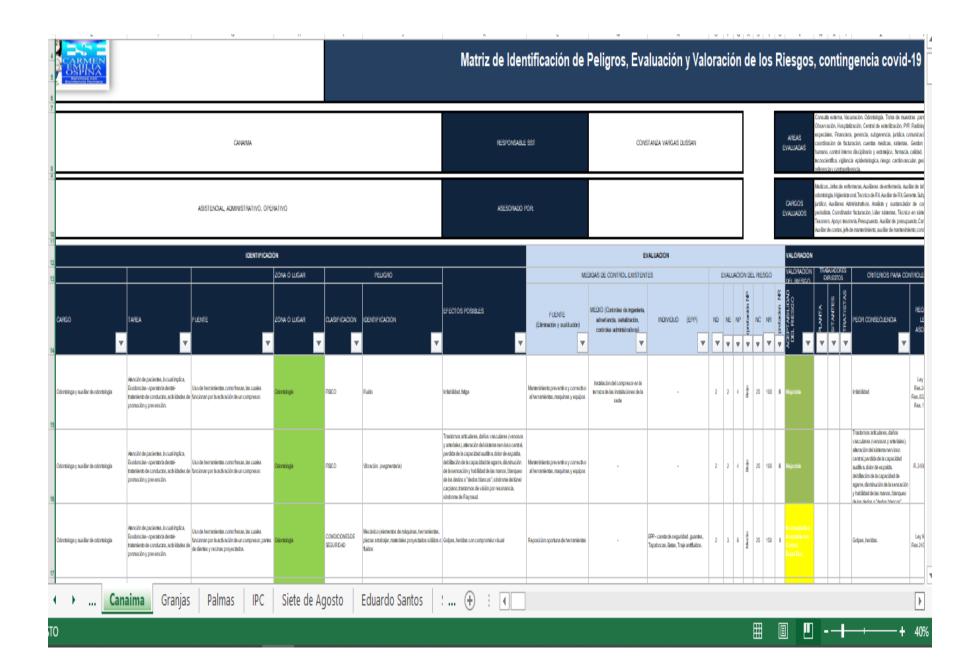
Se realizó la respectiva actualización del documento Programa de Seguridad Vial, se envió para la publicación y se realizó capacitación al comité de seguridad vial y al personal conductor de la ESE CEO, por parte del área de Salud Ocupacional, con el apoyo de la ARL.





ACTUALIZACION DE LA MATRIZ IPVR

Se realizó la actualización de la matriz de identificación de peligros y verificación de riesgos, frente a la contingencia de la pandemia del covid-19, de igual forma se envió a publicación en el mapa de procesos.



INSPECCIONES DE EPP

Se elaboró un cronograma de inspecciones de EPP, con el fin de realizar visitas a las diferentes sedes de la ESE CEO verificando el uso correcto y la adherencia que hay en el personal frente a los EPP, dichas rondas se realizan semanalmente, se elabora informe con registro fotográfico.



PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LOS DESORDENES MUSCULO ESQUELETICOS.

Se elaboró el documento con el fin de programar actividades que ayuden a la identificación de ciertas patologías en el personal para su debido seguimiento y control; y de esta forma dar cumplimiento al SG-SST.

SIMULACRO

Cada año se debe realizar un simulacro de acuerdo a las emergencias más probables en la zona, debido a la pandemia por la que atraviesa el mundo a causa del nuevo coronavirus, el Sistema de Riesgo Nacional, determino que en esta ocasión no se desplazará el personal de las empresas al punto de encuentro, sino que se realizara una retroalimentación sobre las emergencia existentes; con base a esto el área de SST, se dispuso a visitar cada una de las áreas de la sede Canaima, instruyendo al personal sobre el tema "Que hacer en caso de Sismo" el 22 de octubre, día del simulacro nacional.



PROGRAMA DE VIGILACIA EPIDEMIOLOGICA PARA EL RIESGO PSICOSOCIAL.

Se elaboró el documento con el fin de programar y ejecutar actividades que ayuden a identificar los factores riesgo que generen alteración en la salud de los trabajadores a causa del estrés laboral para llevar un seguimiento y control de los mismos.

HABILITACION CAIMI

Se realizó visita de inspección general a la sede de caimi, verificando las falencias para establecerlas en el plan de mejora teniendo en cuenta los estándares de habilitación y acreditación.





2.5. GESTION AMBIENTAL



La política ambiental de la ESE Carmen Emilia Ospina, se constituye en tema de gran importancia dentro de las competencias establecidas por el marco legal estipulado como entidad prestadora de servicios de salud del nivel Municipal de la Ciudad de Neiva - Huila, en cuanto al manejo y control de todo lo concerniente a la protección de medio ambiente a fin de que contribuya con el logro del bienestar tanto del personal que labora dentro de la institución como de los usuarios que a diario acceden al servicio de la misma.

La ESE Carmen Emilia Ospina generadora de residuos hospitalarios y similares, actualizó en el año 2020 el Plan Gestión Integral De Los Residuos De Atención En Salud Y Otras Actividades(PGIRASA), en su componente interno y externo, el cual se ejecutaron con base en los procedimientos, procesos, actividades y estándares que se establecieron en los Manuales de procesos y procedimientos (segregación, movimiento interno y almacenamiento central) y el externo siendo la responsabilidad de la empresa contratista que transporto los residuos (transporte, tratamiento y disposición final), además, del igual manera en promover el desarrollo de una consciencia ambiental dentro de la institución.

PROGRAMA DE RECICLAJE

Con el programa de reciclaje ESE CEO se logró la disminución en la generación de los residuos comunes, evitando que los residuos reciclables fueran al relleno sanitario y así contribuir a aumentar la vida útil del relleno sanitario "los Ángeles" del municipio de Neiva.

• La recolección del material de reciclaje fueron entregados a la empresa Recuperadora Ambiental quien cumplió con los permisos otorgados por las autoridades competentes para las actividades de recolección y almacenamiento de los residuos recuperables generados en las sedes de la ESE Carmen Emilia Ospina como: Papel, cartón, plástico, chatarra, Pet, Pasta y Frascos hipoclorito con una frecuencia de recolección de cada 15 días o cuando era requerido. Los cuales fueron pesados con verificación por parte del profesional y auxiliar ambiental.

En compensación y según el Artículo 2.3.2.5.1.3. En el marco de las estrategias definidas en el programa de aprovechamiento de los Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PGIRS), en el ente territorial y la persona prestadora de la actividad de aprovechamiento deberán implementar de manera permanente y coordinada campañas educativas, con la finalidad de concientizar a los

usuarios sobre el reciclaje, el reúso, el aprovechamiento y la adecuada presentación de los residuos aprovechables

COMPARATIVO RESIDUOS RECICLABLES 2019 VS 2020

	AÑO 2019 KG / MES											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
873	1162	843	1028	749	667	643	601	601	898	979	1122	10166

	AÑO 2020 KG / MES											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
1201	935	935	911	484	1096	1350	1493	976	1218	1303	679	12581,3

AÑO	2019	2020	AUMENTO
TOTAL KG			
AÑO	10165	12581,3	2416,3

Fuente: Formato control de Residuos Reciclados E.S.E CEO

De acuerdo a la realización del comparativo se pudo evidenciar que en el año 2020 se aumentó un 19,2 % la generación de los residuos reciclables para su aprovechamiento, comparado con el año 2019.



Fuente: registro fotográfico reciclaje 2020

PROGRAMA DE POSCONSUMO

Con el fin de generar alternativas para la disposición final de luminarias, pilas, llantas, computadores y excedentes industriales el área de gestión ambiental en el año 2020 realizo el embalaje rotulación (pilas) y luminarias estos residuos fueron almacenados en el depósito temporal de residuos de pos consumo, con el fin de hacer la entrega en la campaña OPITATON 2020 (Jornada de recolección de residuos Pos consumo) realizada por la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena CAM, en donde la ESE Carmen Emilia Ospina fue participe y hizo entrega de pila, luminarias y residuos de aparatos eléctricos y electrónicos RAEE para su disposición final.

En la campaña OPITATON 2020 la ESE Carmen Emilia Ospina entregó 20,27 kg de Residuos Eléctricos y Electrónicos REE, 84 kg de Luminarias, 358,31 kg de residuos de Pilas y Baterías para un total de 462,58 kg residuos Pos consumo, lo cual para la institución represento un ahorro económico de \$ 693.870.





Orden, aseo, rotulación, embalaje y recolección de luminarias



Entrega de Residuos Pos Consumo a la campaña OPITATON 2020 realizada por la CAM GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIAS "GAGAS"

En el año 2019 la Resolución 344 del 31 de julio reorganiza Resolución No 073 de 2003, por la Resolución No.46 del 2016 y se implementan otras disposiciones relativas al Grupo Administrativo de Gestión Sanitaria y Ambiental GAGAS.

Para el año 2020 no fue posible cumplir con el cronograma establecido en el Plan de Acción 2020 por motivos de la Emergencia Sanitaria presentada por el virus COVID-19 ya que al inicio del año se entró a aislamiento total preventivo, las reuniones del comité se realizaron de manera bimensual con el fin de identificar los problemas o potenciales relacionados a la Gestión Ambiental dentro de la institución; en estas reuniones se buscaba realizar planeación y ejecución de actividades, medidas preventivas tales como mantenimiento y revisión de los jardines, y medidas correctivas de acuerdo a los hallazgos generados en cuando a los contratos de servicios de aseo, transporte tratamiento de residuos peligrosos, lavandería, Permiso de vertimientos, contrato de fumigación y lavado de tanques adicionalmente se socializan los indicadores del área.

2019	GAGAS Programadas	GAGAS Ejecutadas
	6	7

	GAGAS Programadas	GAGAS Ejecutadas
2020	6	4

REPOSICIÓN DE CANECAS PARA LA GESTIÓN DE RESIDUOS EN LOS CENTROS DE SALUD

Con el fin de dar cumplimiento a las necesidades de cambio de canecas dañadas en las diferentes sedes se realizó la reposición con un total de 107 canecas en el año 2020 en donde se entregaron 55 canecas de 25 litros, 11 canecas de 12 lts, 20 canecas de 60 lts, 3 canecas de 53 lis, 11 caneas de 121 las, 2 contenedores con ruedas de 360 lits, 5 contenedor con ruedas de 180 les canecas de 12, 25 y 60 litros en las diferentes de la institución.



Cambio de caneca dañada

Suministro de canecas a las áreas

Así mismo con el fin de dar cumplimiento a los protocolos estipulados ante la pandemia del COVID-19, se distribuyeron canecas en los diferentes centros de salud.



Suministro de canecas rojas para las áreas de urgencias respiratorias COVID-19

CAPACITACIONES

En el año 2020 por las medidas preventivas y los protocolos implementados ante la emergencia sanitaria por el COVID-19 la mayoría de las capacitaciones se realizaron de manera virtual por medio de la herramienta Google Meet para evitar la aglomeración de personas; las capacitaciones se brindaron al personal interno, externo y usuarios de la ESE Carmen Emilia Ospina, con el fin de dar a conocer los aspectos relacionados con el manejo integral de los residuos hospitalarios y similares y temas relacionados a la protección del medio ambiente, así mismo se dio a conocer el protocolo de limpieza y desinfección de acuerdo al plan de contingencia COVID-19. Dando cumpliendo con el plan de capacitaciones del año 2020.

CAPACITACIONES	2	2019	2020	diferencia	variación
TOTAL No personas	1	400	489	911	286%

Fuente: Actas De Asistencia

De acuerdo al anterior cuadro comparativo se puede evidencia la disminución del personal capacitado; esto a causa de la implementación de los protocolos de bioseguridad ante la emergencia COVID-19 y teniendo en cuenta la nueva modalidad para brindar las capacitaciones. A continuación, se presenta registro fotográfico de algunas de las capacitaciones brindadas durante el año 2020.





Capacitación segregación en la fuente personal de mantenimiento



Capacitación segregación en la fuente usuarios





Capacitación de Ahorro y Uso Eficiente de Agua y Energía a Usuarios



Capacitación manejo de residuos Frente



capacitación manejo de residuos Línea de





Registro RH1 Servicios Generales Capacitación Manejo de Residuos Personal odontológico



Capacitación Protocolo Limpieza y Desinfección Áreas Atención a COVID-19 – personal Servicios Generales



Capacitación Protocolo Limpieza y Desinfección Áreas Atención a COVID-19 – personal Asistencial



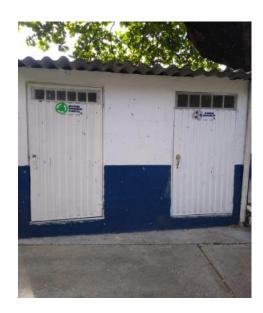
Capacitación Protocolo Limpieza y Desinfección Áreas Atención a COVID-19 – personal Servicios Generales

INSPECCIONES SANITARIAS

Con el fin de dar cumplimento establecidos en el Manual de procedimientos para la gestión integral de residuos hospitalarios según resolución 1164 de 2002 del Medio Ambiente. Se realizaron en el año 2020, 61 inspecciones por todos los centros de salud verificando código de Colores establecidos dentro del Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en Atención en Salud y Otras Actividades" PGRASA" de la .E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA, así mismo se verificó el

correcto Aseo de Canecas, la implementación de las Rutas Sanitarias y la limpieza y desinfección de los depósitos de residuos temporales.





Señalización depósitos de residuos hospitalarios

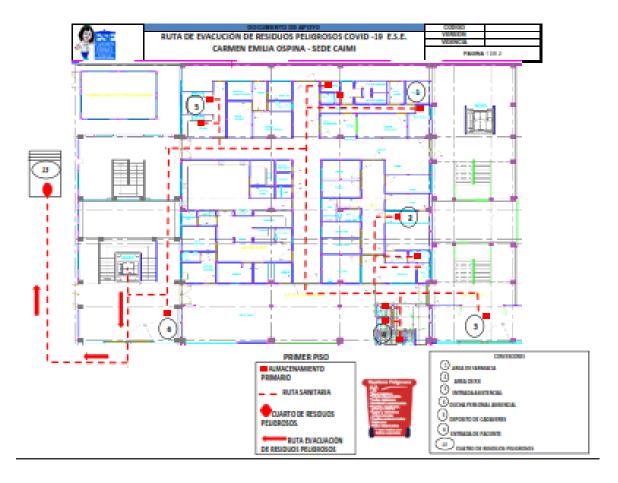




Verificación segregación en fuente



Antes Rotulo de Canecas después



Actualizacion de rutas sanitarias

COMPARATIVO INSPECCIONES SANITARIAS REALIZADAS 2019 VS 2020

INSPECCIONES	2019	2020	diferencia	variacion
TOTAL No INSPECCIONES	155	61	94	254%

Fuente: Formato De Inspecciones

En el comparativo podemos evidenciar que se presentó una disminución significativa en la realización de las inspecciones sanitarias durante el año 2020 a comparación con el año 2019, esto se debe a la emergencia sanitaria por el virus COVID-19 ya que durante los primero meses del año se inició el aislamiento total como media de bioseguridad ante la pandemia por el COVID-19.

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

La recolección interna de los residuos peligrosos (biosanitarios, anatomopatológicos, químicos, corto punzantes) no peligrosos(biodegradables e inertes y ordinarios) y los reciclables se evacuaron de acuerda a cada ruta sanitaria establecidas para cada centro de salud por las operarias de servicios generales con sus respectivos EPP, la recolección se realizó con un contenedor con ruedas para el movimiento interno desde cada área de generación hasta el almacenamiento central, todos los días a través de las Rutas específicas para este tipo de residuos, con una frecuencia mínima de 2 vez al día; los Residuos Peligrosos son evacuados por el mismo personal pero la actividad la realizan mínimo dos (2) veces en el día, con un horario y ruta previamente establecida.

RESIDUOS PELIGROSOS

La recolección externa de los residuos peligrosos para su tratamiento y disposición final, se realiza por parte de la empresa INCIHUILA todos los días en los diferentes centros de salud de la institución, los Residuos son pesados y son registrados en el formulario.RH1.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábados
GRANJAS	GRANJAS	EDUARDO SANTOS	GRANJAS	GRANJAS	GRANJAS
7 AGOSTO	SAN LUIS(DOS VECES AL MES)		PALMAS	PALMAS	PALMAS
PALMAS	PALMAS	IPC	IPC	IPC	IPC
IPC	CANAIMA	PALMAS	CANAIMA		CANAIMA
CAGUAN	FORTALECILL AS	IPC			
CANAIMA	IPC	VEGALARA DOS VECES AL MES			

CANTIDAD DE RESIDUOS HOSPITALARIOS PELIGROSOS GENERADOS EN LAS ZONAS DURANTE EL AÑO 2020



Fuente: Acta de Incineración INCIHUILA año 2020

CANTIDAD DE RESIDUOS HOSPITALARIOS PELIGROSOS GENERADOS EN CADA SEDE DURANTE EL AÑO 2020

TOTAL KG DE RESIDUOS PELIGROSO	OS GENERADOS EN EL AÑO 2020	
NOMBRE GENERADOR	TOTAL KG RESPEL	
CANAIMA	13651,40	
IPC LOS PARQUES	6273,15	
CAGUAN	223,70	
GRANJAS	5830,30	
EDUARDO SANTOS	1128,50	
FORTALECILLAS	155,40	
SAN LUIS	324,50	
LAS PALMAS	9843,80	
SIETE DE AGOSTO	666,80	
VEGALARGA	422,53	
CAIMI	1022,30	

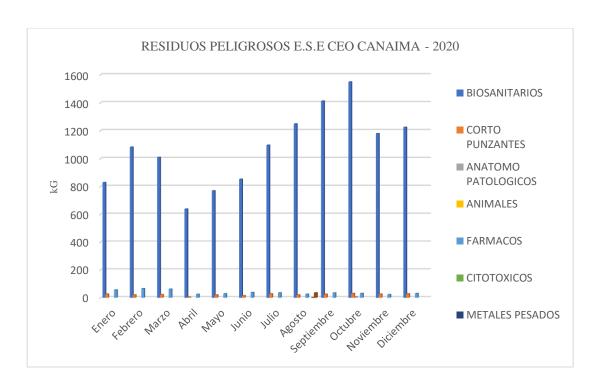
Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020



Centro de salud – Hospital de CANAIMA

	RESID	UOS PELI	GROSOS E	.S.E C	EO CAN	NAIM	A - 2020		
MES	BIOSANITARIOS	CORTO	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES	OTROS	TOTAL
Enero	828,1	26,5			56,2				910,80
Febrero	1082	20,7			65,9				1168,60
Marzo	1009	22,5			62				1093,50
Abril	638	4,7			24,9				667,60
Mayo	769	20,5			29				818,50
Junio	852	14,5			38				904,5
Julio	1096,0	28,5			35,5				1160,0
Agosto	1248,5	20,4			25,5		0,6	35,1	1330,1
Septiembre	1411,7	25			34,6				1471,3
Octubre	1549	30,9	5		31				1615,9
Noviembre	1178,5	26,5			22,9				1227,9
Diciembre	1223,8	28,1			30,8				1282,7

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020



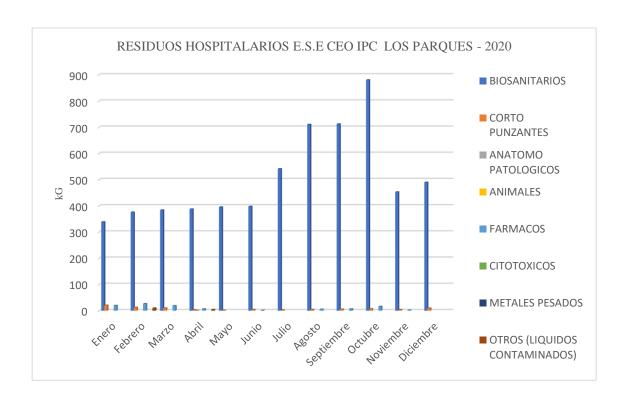
Total de Residuos Peligrosos generados en el centro de salud CANAIMA año 2020

Centro de salud IPC - LOS PARQUES

	NITA	CORTO	OMO	ALES	FARMACOS	СІТОТОХІС	LES	SOS	DOS	AMIN
MES	BIOSANITA	CORTO	ANATOMO PATOLOGI	ANIMALES	FARM	CITO	METALES	PESADOS OTROS	(LIQUIDOS	CONTAMIN
Enero	338,8	20,6			19,8					379
Febrero	376,1	12,7			26,7			9,8	}	425
Marzo	384	10			19					413
Abril	387,7	3,2	0,5		6,7			4		402
Mayo	395,5	1,5								397
Junio	398	4,5			1,5					404
Julio	541,5	2,5								544

Agosto	711,0	4,5		5,5		721
Septiembre	712,5	5,7		6,55		724,75
Octubre	880,8	7,0		16,3		904,1
Noviembre	453,0	4,0		2,0		459
Diciembre	490,0	9,7				499,7

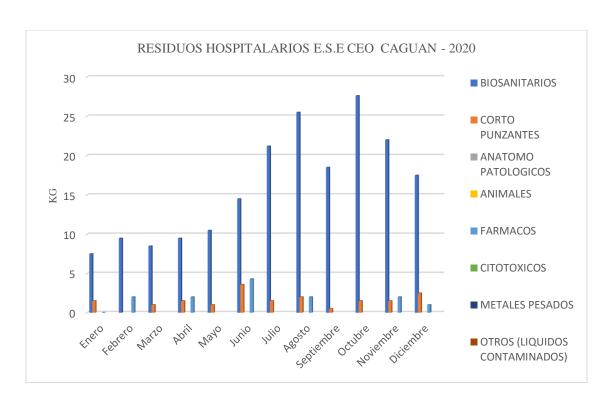
Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020



Centro de salud – CAGUAN

MES	2.7 BIOSANITARIOS	CORTO	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES PESADOS	OTROS (LIQUIDOS	6,00 10,00 10,00
Enero	B	1,5	AN PA	TA_	0 FA	CI	M M	5) <u>F</u>
Ellero	1,3	1,3			U				9,00
Febrero	9,5				2				11,50
Marzo	8,5	1							9,50
Abril	9,5	1,5			2				13,00
Mayo	10,5	1,0							11,50
Junio	14,5	4			4,3				22,4
Julio	21,2	1,5							22,7
Agosto	26	2,0			2				29,5
Septiembre	18,5	0,5							19
Octubre	27,6	1,5							29,1
Noviembre	22,0	1,5			2				25,5
Diciembre	17,5	2,5			1				21

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

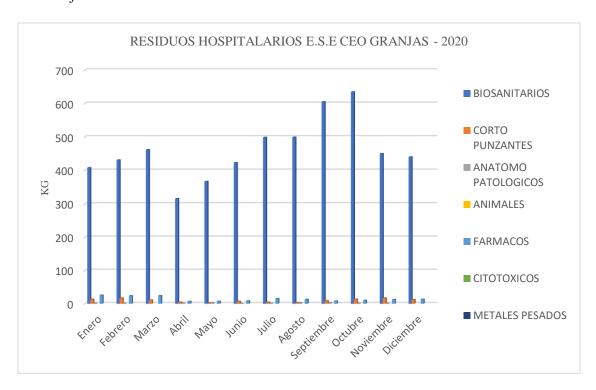


Centro de salud - GRANJAS

MES	BIOSANITAR	CORTO	ANATOMO PATOLOGIC	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICO	METALES	OTROS (LIQUIDOS	CONTRAMINA			
Enero	408	13,2	1		25,8				448,00			
Febrero	431	17	1		24				473,00			
Marzo	461,5	11			24,5				497,00			
Abril	315,6	4,5	1,5		7				328,60			
Mayo	367	2	2,5		7				378,5			
Junio	423	7	0,5		8,5				439			
Julio	498,5	4,5	1,0		15,5				519,5			

Agosto	499	3	2	13		517
Septiembre	604,7	9	2,5	8		624,2
Octubre	634,3	13,5	1	10		658,8
Noviembre	450	17,5	1	12,5		481
Diciembre	440	12,3		13,4		465,7

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

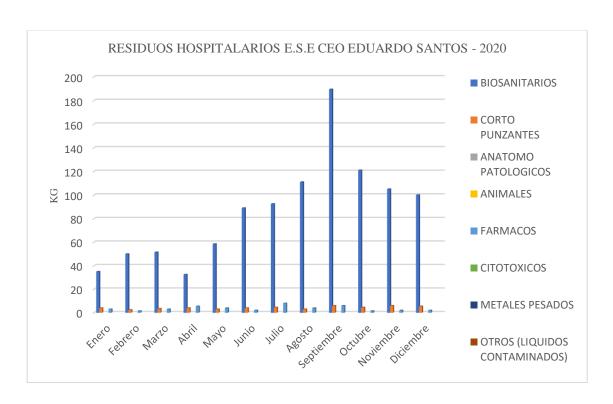


Centro de salud - EDUARDO SANTOS

RESIDUOS HOSPITALARIOS E.S.E CEO EDUARDO SANTOS - 2020

MES	S BIOSANITARIO	CORTO	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	EARMACOS	CITOTOXICOS	METALES PESADOS	OTROS (LIQUIDOS	TOTAL
Enero	35	4			3				42,00
Febrero	50	2,5			1,5				54,00
Marzo	51,5	3,5			3				58,00
Abril	32,5	4			5,5				42,00
Mayo	58,5	3			4				65,5
Junio	89	4			2				95
Julio	92,5	4,5			8,0				105,0
Agosto	111	3			4				118
Septiembre	189,5	6			6				201,5
Octubre	121	4,5			1,5				127
Noviembre	105	6			2				113
Diciembre	100	5,5			2				107,5

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

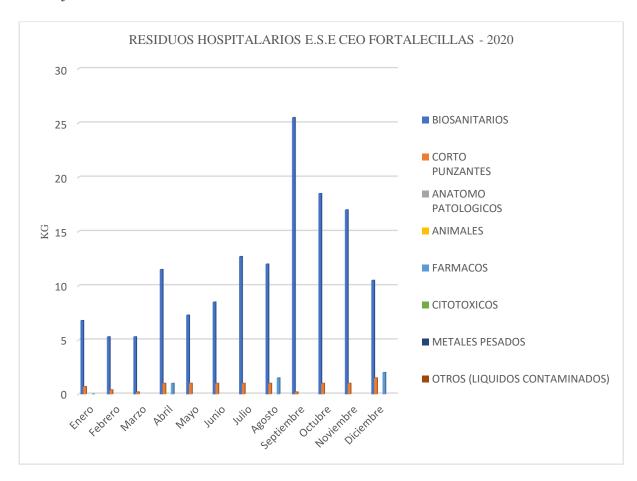


Centro de salud - FORTALECILLAS

RESIDUOS H	IOSPITA	LARIOS	S E.S.E CEO	FORT	ALECI	LLAS	- 2020		
MES	BIOSANITARIO	CORTO PUNZANTES	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES PESADOS	OTROS (LIQUIDOS	CONTEAMMADO
Enero	6,8	0,7			0				7,50
Febrero	5,3	0,4							5,70
Marzo	5,3	0,2							5,50
Abril	11,5	1			1				13,50
Mayo	7,3	1							8,3
Junio	8,5	1							9,5
Julio	12,7	1,0							13,7

Agosto	12	1		1,5		14,5
Septiembre	25,5	0,2				25,7
Octubre	18,5	1				19,5
Noviembre	17	1				18
Diciembre	10,5	1,5		2		14

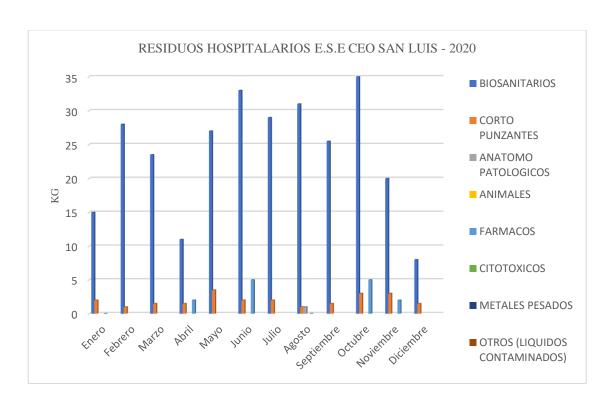
Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020



Centro de salud – SAN LUIS

RESIDUOS HOSPITALARIOS E.S.E CEO SAN LUIS - 2020											
MES	BIOSANITARIOS	CORTO	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES PESADOS	OTROS (LIQUIDOS CONTAMINADOS)	TOTAL		
Enero	15	2		7	0				17,00		
Febrero	28	1							29,00		
Marzo	23,5	1,5							25,00		
Abril	11	1,5			2				14,50		
Mayo	27	3,5							30,5		
Junio	33	2			5				40		
Julio	29,0	2,0							31,0		
Agosto	31	1	1		0				33		
Septiembre	25,5	1,5							27		
Octubre	35	3			5				43		
Noviembre	20	3			2				25		
Diciembre	8	1,5							9,5		

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

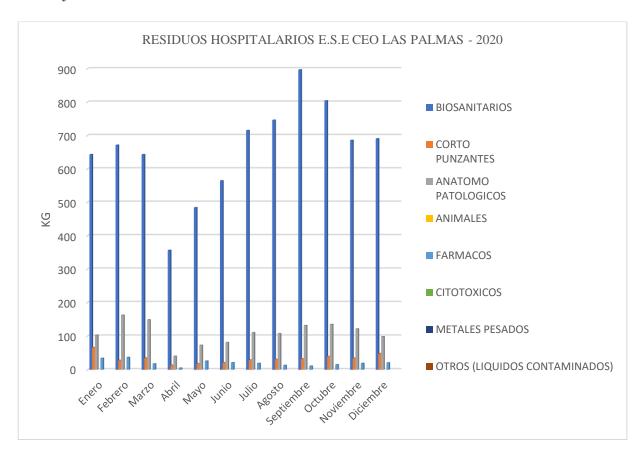


Centro de salud – LAS PALMAS

MES	BIOSANITARIO	CORTO PUNZANTES	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES	SADOS	OTROS	(LIQUIDOS	TOTAL
Enero	643,1	66,2	102,6	A	34,1	CI		PF	0	<u>C</u>	846,00
Febrero	671,1	28,1	162		36,8						898,20
Marzo	642,9	34,60	148,5		17,5						843,50
Abril	356,2	13,4	40,2		4,8						414,60
Mayo	484	17,8	72,8		25,8						600,4
Junio	564,5	21	81		21						687,5
Julio	715,0	29,0	110,5		19,0						873,5

Agosto	746	31	108	13	897,5
Septiembre	896,8	32,2	131,5	10,8	1071,3
Octubre	804	39,4	135	15	993,2
Noviembre	685,5	34,5	122	19	860,6
Diciembre	690,2	48,2	98,5	20,6	857,5

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

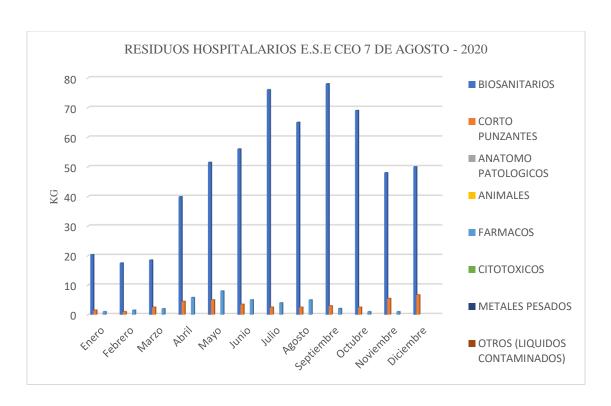


ł

Centro de salud – 7 DE AGOSTO

MES	BIOSANITARIOS	CORTO 5'T PUNZANTES	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES PESADOS	OTROS (LIQUIDOS) CONTAMINADOS)	TOTAL
Enero	20,3	1,5	P ₇	<u> </u>	1	コ	Σ		22,80
Febrero	17,5	1			1,5				20,00
Marzo	18,5	2,5			2				23,00
Abril	39,9	4,5			5,8				50,20
Mayo	51,5	5			8				64,5
Junio	56	3,5			5				64,5
Julio	76,0	2,5			4,0				82,5
Agosto	65	2,5			5				72,5
Septiembre	78	3			2,1				83,1
Octubre	69	2,5			1				72,5
Noviembre	48	5,5			1				54,5
Diciembre	50	6,7							56,7

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

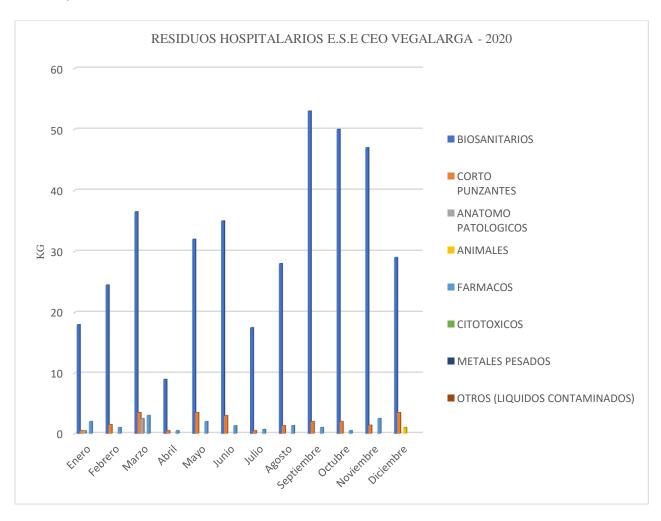


Centro de salud - VEGALARGA

MES	BIOSANITARI	CORTO PUNZANTES	ANATOMO	SANIMALES	EARMACOS	CITOTOXICO	METALES	PESADOS OTROS	(LIQUIDOS	FOTAL
Enero	18 SO	<u>ひ</u> <u>こ</u>	0,5		2	 	ζΣ		<u> </u>	21,00
		ĺ	,							
Febrero	24,5	1,5			1					27,00
Marzo	36,5	3,5	2,5		3					45,50
Abril	9	0,5			0,49					9,99
Mayo	32	3,5			2					37,5
Junio	35	3			1,3					39,3
Julio	17,5	0,5			0,7					18,7

Agosto	28	1,32		1,32		30,64
Septiembre	53	2		1		56
Octubre	50	2		0,5		52,5
Noviembre	47	1,4		2,5		50,9
Diciembre	29	3,5	1			33,5

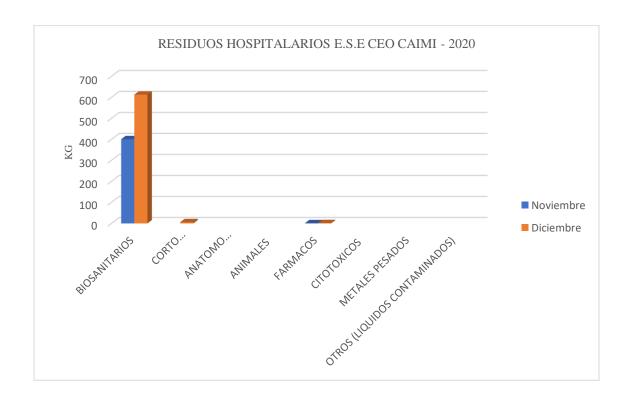
Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020



Centro de salud - CAIMI

RESIDUOS H	OSPITAI	LARIOS E.S	S.E CEO CA	AIMI - 2	020				
MES	BIOSANITARIOS	CORTO	ANATOMO PATOLOGICOS	ANIMALES	FARMACOS	CITOTOXICOS	METALES PESADOS	OTROS (LIQUIDOS CONTAMINADOS)	נ
Noviembre	401				1				402
Diciembre	613	5,8			1,5				620,3

Fuente: formato Rh1 – Actas de incineración – INCIHUILA año 2020

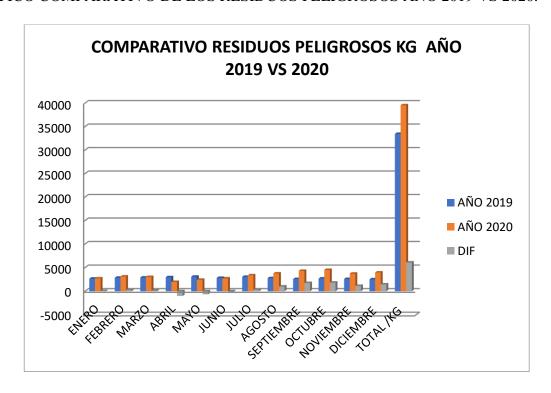


CUADRO COMPARATIVO RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS AÑO 2019 VS 2020

MES	AÑO 2019	AÑO 2020	DIF	% VARIACION
ENERO	2659,9	2703,3	43,4	2%
FEBRERO	2849,6	3112,3	262,7	9%
MARZO	2900,3	3013,5	113,2	4%
ABRIL	2959,9	1956,09	-1003,81	-34%
MAYO	3077,3	2412,2	-665,1	-22%
JUNIO	2818	2705,7	-112,3	-4%
JULIO	3044	3370,6	326,6	11%
AGOSTO	2771,4	3763,74	992,34	36%
SEPTIEMBRE	2574,4	4303,85	1729,45	67%
OCTUBRE	2687,5	4515,6	1828,1	68%
NOVIEMBRE	2590,1	3717,4	1127,3	44%
DICIEMBRE	2522,3	3968,1	1445,8	57%
TOTAL /KG	33455	39542,38	6087,68	18%

Fuente: actas de incineración de residuos –INCIHUILA Año 2020

GRAFICO COMPARATIVO DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS AÑO 2019 VS 2020.



Fuente: actas de incineración de residuos –INCIHUILA Año 2020

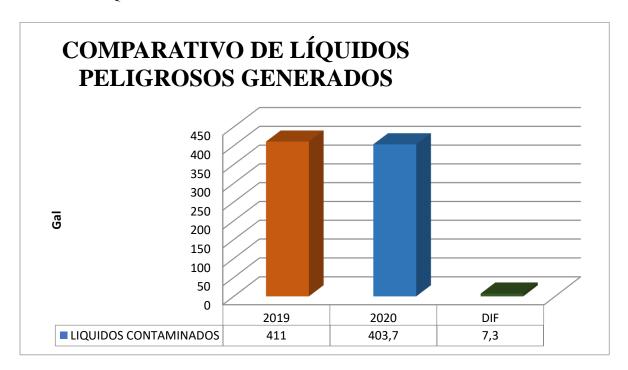
De acuerdo al comparativo anterior se puede evidenciar que en el año 2020 se generaron 39.542,38kg/año de Residuos Peligrosos comparado con el año 2019 donde se generaron 33.455 kg/año, la cual se pudo evidenciar un aumento de 6087,68 kg equivalente a una variación de 18%, este incremento se debe a la Emergencia Sanitaria por la introducción del virus COVID-19.

CUADRO COMPARATIVO DE LIQUIDOS PELIGROSOS GENERADOS 2019VS 2020.

	LIQUIDOS E.S.E CI	EO AÑO 2	019- 202	0
LIQUIDOS CONTAMINADOS	2019	2020	DIF	% VAR
TOTAL GAL	411	403,7	7,3	-1,78%

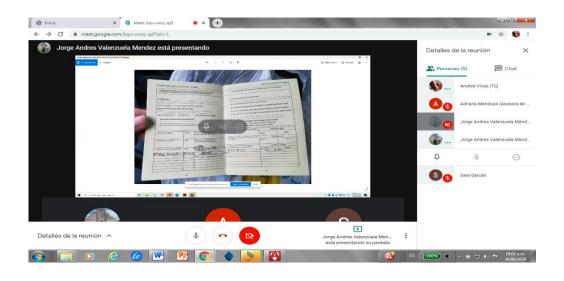
Fuente: actas de incineración de residuos –INCIHUILA Año 2020

GRAFICO LÍQUIDOS DEL AÑO 2019 VS. 2020



Según la información recopilada en las actas de incineración generadas por parte de la empresa INCIIHUILA; la cual es la encargada del tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos generados en la ESE Carmen Emilia Ospina, se pudo evidenciar que en el año 2020 se generaron 403,7 galones de residuos líquidos peligrosos comparado con el año 2019 en el cual se generaron 411 galones, presentándose una disminución del 1,8 % con una diferencia de 7,3 galones de residuos líquidos peligrosos.

En el mes de agosto del año 2020, se realizó auditoria virtual a la empresa INCIHUILA de acuerdo a la LISTA DE CHEQUEO INCINERACION DE RESIDUOS PATOGENOS, verificando criterios normativos para el correcto tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos generados en la ESE Carmen Emilia Ospina, evidenciándose el cumpliendo al 100% con los aspectos a verificar.



Registró fotográfico evidencia auditoria virtual a INCIHUILA año 2020

RESIDUOS ORDINARIOS

La empresa encargada de la disposición final de los residuos ordinarios e inertes es CIUDAD LIMPIA, la cual realiza la recolección tres veces en la semana, según ruta establecida para cada zona de 6:00 a.m. a 2:00 p.m. y deben ser sacados solo en el momento en que el vehículo lo recoge.

COMPARATIVO RESIDUOS ORDINARIOS 2019 VS 2020

	TOTAL DE RESIDUOS INERTES AÑO 2019KG/MES																	
ENE		FEB		MAR		ABR		MAY	JUN	JI	UL	AGO	SEPT		OCT	NOV	DIC	TOTAL
	893		836		976		872	930	97	3	724	739		983	972	897	998	10793

	TOTAL RESIDUOS INERTES AÑO 2020 KG/MES ESE CEO																	
ENE		FEB		MAR		ABR		MAY	JUN	JU	L	AGO		SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
	892		876		765		878	853	851	1	1252	1	249	1305	1340	958	1019	12238

RELLENO SANITARIO	AÑO 2019	AÑO 2020	DIF	VARIACIÓN
TOTAL/KG	10793	12238	1445	13%

Fuente: rh1 E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

De acuerdo a la información del comparativo anterior se puedo evidenciar que en el año 2020 se generaron 12.238 Kg de residuos Ordinarios recogidos por parte de la empresa Cuidad Limpia para su disposición final lo cual se generó un incremento de 1.445 kg equivalente a una variación de 13% comparado con el año 2019 teniendo en cuenta que en ese año se generaron 10.793 kg de residuos ordinarios.

PROGRAMA DE VECTORES Y CONTROL DE ROEDORES

La ESE Carmen Emilia Ospina según el cronograma de ciclos de fumigación durante el año 2020 se ejecutaron 4 ciclos de control de plagas de vectores y roedores los cuales se realizaron de manera trimestral en las diferentes sedes habilitadas y sedes extra murales de la E.S.E Carmen Emilia Ospina con una inversión de (\$35.602.320).

Es importante resaltar que no se logró cumplir con el 100 % de lo estipulado en el cronograma de los ciclos de fumigación por las medidas implementadas a causa de la emergencia sanitarias al inicio de la pandemia por el virus COVID-19, las sedes en donde quedo un ciclo pendiente por realizarse son Ed. Santos archivo, CAIMI, San Luis, Vega larga.







Registro fotográfico de Ciclo de Fumigación Control de vectores y roedores

PROGRAMA LAVADO DE TANQUES

La ESE Carmen Emilia Ospina según el cronograma de limpieza y desinfección del sistema de almacenamiento y abastecimiento de agua potable durante el año 2020 se ejecutaron 4 ciclos los cuales se realizaron de manera trimestral en las diferentes sedes habilitadas y sedes extra murales de la E.S.E Carmen Emilia Ospina con una inversión de (\$24.248.000)

Es importante resaltar que no se logró cumplir con el 100 % de lo estipulado en el cronograma de los ciclos de limpieza y desinfección del sistema de almacenamiento y abastecimiento de agua potable por las medidas implementadas a causa de la emergencia sanitarias al inicio de la pandemia por el virus COVID-19, las sedes en donde quedo un ciclo pendiente por realizarse son Ed. Santos archivo, CAIMI, San Luis, Vega larga.





Antes ciclo lavado de tanques después

PROGRAMA ARBOREO

Para la E.S.E. Carmen Emilia Ospina es muy importante que sus pacientes, visitantes y funcionarios cuenten con lugares, que les permitan sentirse en un ambiente más agradable y de tranquilidad, por ello contamos con zonas verdes amplias que permiten a los usuarios disfrutar de

un lugar donde las temáticas ambientales son prioridad, además que nos ayudan a contribuir a la transformación de CO2 en oxígeno.

En el año 2020 la ESE CEO contrató para Prestación del Servicio de Jardinería, Poda y Corte De Árboles y su Mantenimiento Incluyendo el Suministro de Insumos, Elementos y Accesorios para Jardines De La E.S.E Carmen Emilia Ospina con una inversión de (\$46.468.375).



ANTES DESPUÉS



Instalación Sistema de Riego en el centro de salud CANAIMA



Fuente: Registro fotográfico informe Contratista KRYSTAL KLEAR Fumigaciones

PROGRAMA EMISIONES ATMOSFÉRICAS Y RUIDO

Durante el año 2020 se realizó seguimiento a las medidas de manejo ambiental para construcciones y/o adecuaciones físicas de la ESE CEO. Con el fin de no generar contaminación de material articulado. A demás se realizó Campaña ambiental en conmemoración al día internacional del

cuidado de la Capa de Ozono en la cual se brindaron Tips para disminuir la contaminación por emisiones atmosféricas.



Fuente: Registro fotográfico campaña 2020 Gestión Ambiental

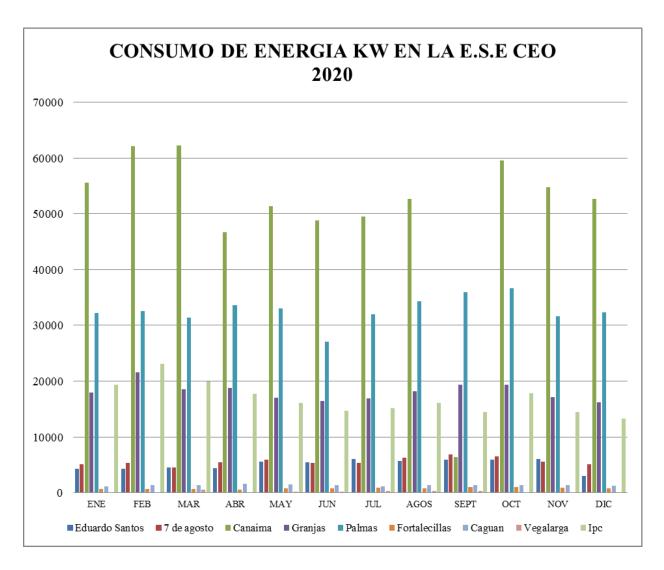
INFORME AHORRO MES CONSUMO DE AGUA M³Y ENERGÍA KW PERIODO DEL 2019 vs 2020

Al recopilar los datos del consumo de agua y energía en las diferentes sedes de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, se obtiene la siguiente información del periodo del año 2019 vs 2020.

CONSUMO DE ENERGIA KW MES POR CENTRO DE SALUD AÑO 2020

CONSUMO DE ENERGIA KW AÑO 2020 ESE CEO													
CENTROS DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	ост	NOV	DIC	2020
Eduardo Santos	4305	4311	4507	4419	5544	5463	6058	5756	5883	5883	6040	3040	61209
7 de agosto	5120	5320	4520	5440	5880	5400	5320	6320	6840	6560	5560	5112	67392
Canaima	55620	62160	62200	46680	51320	48760	49520	52600	6400	59560	54720	52680	602220
Granjas	18000	21560	18560	18840	17040	16400	16880	18200	19320	19400	17200	16240	217640
Palmas	32220	32620	31350	33660	33000	27060	32010	34320	35970	36630	31680	32340	392860
Fortalecillas	630	649	691	597	789	774	869	807	1021	986	872	822	9507
Caguan	1178	1367	1331	1564	1553	1405	1179	1351	1402	1399	1414	1261	16404
Vegalarga			583	123	161,25	161,25	308	308	347	121,25	121,25		2234
Ipc	19400	23120	19920	17760	16080	14720	15160	16120	14440	17840	14480	13240	202280
Total	136473	151107	143662	129083	131367	120143	127304	135782	91623	148379	132087,25	124735	1571746

Fuente: Facturas Energía AÑO 2020 Área Financiera



Grafica consumo de Energía KW año 2020 ESE CEO

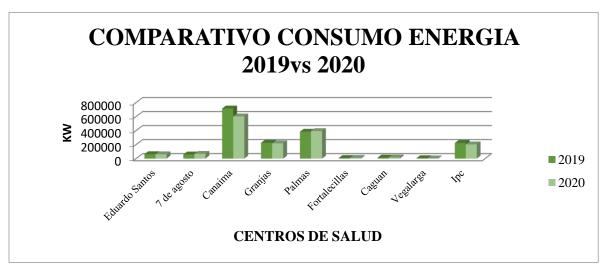
De acuerdo a la información anterior se puede evidenciar que en el año 2020 se consumieron 1.571.746 kw en la ESE Carmen Emilia Ospina.

COMPARATIVO CONSUMO TOTAL DE ENERGIA KW 2019 VS 2020

COMPARATIVO CONSUMO DE ENERGIA AÑO 2019VS 2020					
CENTROS DE SALUD	2019	2020			
Eduardo Santos	62939	61209			
7 de agosto	58882	67392			
Canaima	715330	602220			
Las Granjas	225560	217640			
Las Palmas	383533	392860			
Fortalecillas	8870	9507			
El Caguán	14768	16404			
Vegalarga	4762	2234			
IPC	222679	202280			
TOTAL	1697323	1571746			

Fuente: Facturas Energía AÑO 2019 y 2020 Área Financiera

GRAFICO TOTALES CONSUMO DE ENERGIA KW POR CENTROS DE SALUD DE $\,2019\,$ VS $\,2020\,$



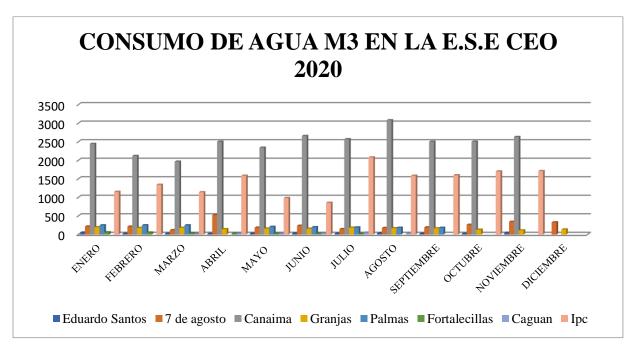
Grafica comparativo consumo de Energía KW año 2019 vs 2020 ESE CEO

De acuerdo a la información anterior se puede evidenciar que en el año 2020 se consumieron 1.571.746 kw de energía presentándose una disminución del 7,3 % lo que equivale a 125,577 kw comparado con el año 2019 en donde se consumieron 1.697.323 kw.

CONSUMO DE AGUA M3 POR MES EN LOS CENTRO DE SALUD AÑO 2020.

CONSUMO DE AGUA M3 AÑO 2020 E.S.E CEO													
CENTROS DE SALUD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	ост	NOV	DIC	2020
Eduardo Santos	50	20	21	16	24	29	24	30	21	19	45		299
7 de agosto	214	211	117	522	183	234	144	174	191	260	340	325	2915
Canaima	2443	2119	1964	2503	2341	2657	2569	3081	2503	2503	2630		27313
Granjas	195	176	178	142	158	153	183	169	165	127	109	135	1890
Palmas	246	247	246		205	197	189	179	179				1688
Fortalecillas	57	50	31	24	23	24	21						230
Caguan			21	31	28	36	48	37					201
Ipc	1150	1340	1138	1585	982	854	2078	1584	1597	1700	1709		15717
Total	4355	4163	3716	4823	3944	4184	5256	5254	4656	4609	4833	460	50253

Fuente: Facturas acueducto AÑO 2020 Área Financiera



Grafica consumo de Agua M3 año 2020 ESE CEO

De acuerdo a la información anterior se puede evidenciar que en el año 2020 se consumieron 50 253 M3 de agua en la ESE Carmen Emilia Ospina, cabe resaltar que hasta la fecha se evidencia ausencia de datos.

COMPARATIVO CONSUMO DE AGUA M3 2019 VS 2020

COMPARATIVO CONSUMO AGUA 2019-2020					
CENTROS DE SALUD	2019	2020			
Eduardo Santos	337	299			
7 de agosto	2462	2915			
Canaima	19641	27313			
Granjas	3644	1890			
Palmas	3113	1688			
Fortalecillas	533	230			
Caguan	480	201			
Ipc	19584	15717			
TOTAL	49794	50253			

Fuente: Facturas acueducto AÑO 2019 y 2020 Área Financiera

GRAFICO TOTALES CONSUMO DE AGUA M3 EN LOS CENTROS DE SALUD AÑO 2019 VS 2020.

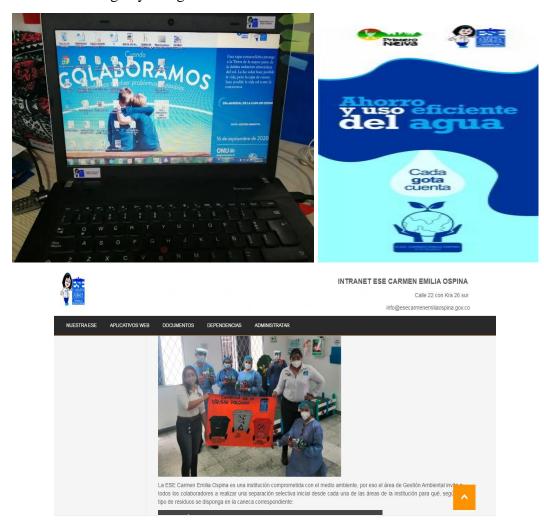


Grafica comparativo consumo de Agua M3 año 2019 vs 2020 ESE CEO

De acuerdo a la información anterior se puede evidenciar que en el año 2020 se consumieron 50.253 m3 de Agua, presentándose una disminución del 0,92 % lo que equivale a 459 m3 comparado con el año 2019 en donde se consumieron 49.794 m3; Es importante resaltar que para el mes de diciembre del año 2020 no se cuenta con el total de la información lo cual muy posiblemente la variación cambie al momento de consolidarse la información totalmente.

GESTIÓN REALIZADA CON EL ÁREA DE COMUNICACIONES AÑO 2020

Con el Área de Comunicación a través de comunicados oficiales por los diferentes medios informáticos de la ESE Carmen Emilia Ospina, el Área de Gestión Ambiental promueve la educación ambiental, la consolidación de valores, actitudes y normas de comportamiento respecto al ahorro de agua y energía. Celebración del día de acuerdo al Calendario Ambiental 20



Publicaciones realizadas con el área de comunicación en el año 2020

ÁNALISIS FISICOQUÍMICO DE AGUAS RESIDUALES

En cumplimiento con lo estipulado en el Decreto 3930 de 2010, en su Artículo 38, consigna la obligación de los suscriptores y/o usuarios del prestador del servicio público domiciliario de alcantarillado: los suscriptores y/o en cuyos predios o inmuebles se requiera de la prestación del servicio comercial, industrial, oficial y especial, deberán de presentar la caracterización del vertimiento de acuerdo a la normatividad resolución 631 de 2015 del MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE Por la cual se establecen los parámetros y los valores límites máximos permisibles en los vertimientos puntuales a cuerpos de aguas superficiales y a los sistemas de alcantarillado público y se dictan otras disposiciones. En el año 2020 la ESE Carmen Emilia Ospina realizó el contrato con la empresa LAC Laboratorio de Aguas y Calibración con el objetivo de realizar análisis fisicoquímicos y microbiológicos de agua residual de las diferentes sedes de la institución, los resultados fueron enviados a la Empresas Publicas de Neiva LAS CEIBAS.





Registro fotográfico toma de muestras – LAC año 2020

AUDITORIAS ATENDIDAS 2020

Secretaria De Salud Municipal

Durante el año 2020 o se atendieron 6 visitas de auditoria por parte de la Secretaria de Salud Municipal para la verificación de condiciones higiénicas sanitarias en los centros de salud Palmas, Canaima, IPC, Ed. Santos, Granjas, Caguan, el cual se logró obtener concepto sanitario favorable en todos los centros de salud auditados y se lograron subsanar con apoyo del área de manteamiento los hallazgos presentados.







ANTES

Registro fotográfico visita secretaria año 2020

DESPUÉS

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Por parte del área se acompañó en la visita de verificación de protocolo de bioseguridad direccionada por el área de salud ocupacional.

AUDITORIAS CONFAMILIAR y AIC Por parte del área de gestión ambiental se apoyó en las auditorías realizadas por Comfamiliar y AIC, suministrando información relacionada con la gestión realizada en el área.

LAS CEIBAS

En el mes de octubre se atendió visita de verificación de consumo del Macro medidor centro de salud IPC.



Registró fotográfico visita de las CEIBAS año 2020

RECOLECCIÓN DE ESCOMBROS

Con el objetivo de generar una adecuada disposición de los escombros generados de los procedimientos realizados en el área de infraestructura y mantenimiento, el área ambiental realiza la gestión con Ciudad Limpia para su respectiva recolección final.



Actas de recolección Residuos de Escombros año 2020

CAMPAÑAS AMBIENTALES 2020

Durante el año 2020 se realizaron 10 campañas ambientales en la ESE Carmen Emilia Ospina con el fin de fomentar una cultura ambiental en la institución, a continuación, se relacionan las campañas realizadas.

CAMPAÑA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS

En el mes de marzo se realizó campaña de segregación en la fuente de los residuos biosanitarios para generar conciencia de la afectación al no segregar correctamente los elementos biomédicos como el tapaboca, guantes, bata entre otros.



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA CELEBRACIÓN DIA INTERNACIONAL DE LA MADRE TIERRA.

En el mes de abril se realizó campaña en conmemoración al día internacional de la madre tierra.



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA AHORRO EFICIENTE DEL AGUA

En el mes de Julio se realizó campaña de Ahorro Eficiente del agua en el área administrativa del



centro de salud de CANAIMA.



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA AHORRO Y USO EFICIENTE DE ENERGIA

En el mes de Julio se realizó campaña de Ahorro y Uso Eficiente del Energía en donde se compartió por la intranet tips para un consumo consiente de energía.



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA "SEGREGA CORRECTAMENTE Y EL MEDIO AMBIENTE TE LO AGRADECERA"

En el puesto de salud de fortalecillas se realizó campaña de segregación en la fuente.



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA CELEBRACIÓN DÍA INTERNACIONAL DEL CUIDADO DE LA CAPA DE OZONO.



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA OPITATON 2020



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA CELEBRACIÓN DÍA NACIONAL DE LA BIODIVERSIDAD

En la ESE Carmen Emilia Ospina se realizó campaña celebración del día nacional de la biodiversidad en donde se resaltó y dio a conocer la biodiversidad Colombiana dentro de la institución.





Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

Campaña de SALUD MENTAL

En la primera semana del mes de octubre se realizó en la sede administrativa y asistencial del centro de salud Canaima de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina campaña de salud mental dando apertura a la estrategia SI TE CUIDAS NOS CUIDAS.





Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

CAMPAÑA SI TE CUIDAS NOS CUIDAS – DESINFECCIÓN PUESTO DE TRABAJO

Durante la semana del 2 al 6 de Noviembre el área de Gestión Ambiental realizo campaña en donde se socializo del 3 al 6 de noviembre del 2020 al personal asistencial y administrativo de las E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA sobre la correcta limpieza y desinfección del puesto de trabajo con la campaña "si te cuidas nos cuidas" realizada como protocolo de bioseguridad, medida para prevenir la propagación y el contagio del covid-19. Así mismo se les indico sobre el FORMARO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PUESTO DE TRABAJO SOA-S1-F60.

La campaña fue realizada en los siguientes puestos de salud:

CANAIMA



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

IPC



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

GRANJAS

SIETE DE AGOSTO



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

PALMAS



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

EDUARDO SANTOS



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

BODEGA CANAIMA ARCHIVO – TELECONSULTA



Fuente: Registro Fotografico Campañas ambientales 2020

ATUALIZACIÓN DE FORMATOS

Durante el año 2020 se actualizaron los siguientes documentos por parte del área de Gestión Ambiental:

Plan De Gestión Integral De Los Residuos Generados En La Atención De Salud Y Otras Actividades

Se Realizó el Protocolo de Limpieza y Desinfección Plan de Contingencia COVID-19.

Se Realizó Rutas sanitarias y de Evacuación de Cadáveres de los centros de salud GRANJAS, IPC, PALMAS, CANAIMA y CAIMI para las áreas de Urgencias Respiratorias COVID-19.

Se Realizó El Instructivo De Orientación Para El Manejo De Residuos Peligrosos Generados En El Área De Atención Urgencias Respiratorias Covid-19

Se actualizó vigencia del formato RH1

Se actualizó y modificó el formato de Registro Ropa Hospitalaria

Se actualizó la vigencia del formato de Cambio de Canecas.

Se elaboraron los Formatos de Desinfección de Puesto de Trabajo, Lavado de Mano.

Se actualizaron los formatos de Rótulos.

Se modificó documento Lista de chequeo manejo de cadáveres plan de contingencia COVID-19.

Se actualizó la vigencia del formato de Control de lavados de depósito de Residuos.

Se actualizó la vigencia del formato Lista de Chequeo Planta de Incineración.

2.6. GESTION CALIDAD



INFORME DE GESTIÓN OFICINA DE CALIDAD AÑO 2020

A continuación, se presenta el informe de gestión de la oficina de calidad durante el año 2020, este informe se desarrollará a través de los componentes de procesos, programa de seguridad del paciente y del sistema obligatorio de calidad.

GESTION DOCUMENTAL DE PROCESOS

Se Apoyó en la elaboración, modificación, eliminación de los documentos de acuerdo a los requerimientos generados siguiendo el lineamiento del proceso. En total fueron 869 requerimientos los cuales se contestaron de manera oportuna y se obtuvo un 100% en el indicador de cumplimiento a la gestión documental durante todo el año.

Todas las solicitudes que se generaron durante el año 2020 se guardan de acuerdo al mes y al subproceso que hace la solicitud, en el computador con número 00404. La ruta para encontrar estas carpetas es la siguiente C:\00404\1DOCUMENTO TRAZABILIDAD MAPA\FORMATOS DE SOLICITUD.

Dentro del sistema de Gestión documental se realizó la siguiente gestión:

NUMERO DE	GESTION				
DOCUMENTOS					
247	Documentos modificados				
208	Documentos elaborados				
82	Documentos eliminados				
TOTAL : 541					

Se realizó la divulgación de todos los documentos que se realizaron modificaciones, fueron elaborados o en su defecto cambiaron de subproceso.

Todos los documentos a los cuales se realizó modificación alguna o se elaboraron se encuentran publicados en el mapa de procesos de la intranet y en la página web de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

Las solicitudes de documentos que llegaron por eliminación se realizó el proceso debido, y ya no se encuentran en el mapa de procesos de la WEB o intranet.

Una vez publicado el documento se envía una invitación a cada líder del proceso para realizar una socialización de las modificaciones que se realizaron a este mismo documento.

Semanalmente se realizó una copia de seguridad de las carpetas (mapa y trazabilidad) en las cuales se encuentran documentado todos los cambios y documentos de gestión de la información.

PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

En 2020 la oficina de garantía de la calidad institución diseño e implemento espacios para realizar evaluación seguimiento y gestión de la seguridad del paciente con el fin de generar acciones de mejoramiento. Es por esta razón que se desarrollaron las rondas de seguridad como un mecanismo de comunicación en campo con el personal asistencial donde se revisaron y discutieron temas de seguridad. Las rondas de seguridad se realizarán en la periodicidad establecida por la Gerencia y con una duración promedio de una hora.

Las rondas cumplieron el objetivo de demostrar compromiso con la seguridad desde la alta dirección, fomentar el cambio cultural frente a la seguridad, identificar oportunidades de mejoramiento de la seguridad, establecer líneas de comunicación acerca de seguridad entre líderes,

directivos y personal asistencial, comprobar mejoramientos de la seguridad de los pacientes, seguimiento a barreras de seguridad. Para el año 2020 se realizaron 55 rondas de seguridad donde se evaluaron las 7 prácticas de seguridad del paciente como se presenta en la tabla 1.

Tabla 1 Distribución de las rondas de seguridad por sedes y meses

2020			
MESES	SEDE	PRACTICA	NUMERO DE
			RONDAS
De enero	aCanaima	Garantizar La Correcta Identificación De	l 5 rondas mensuales
noviembre	Granjas	-Paciente En Todos Los Proceso	s1 por cada sede
	Palmas	-Asistenciales	
	IPC	-Detectar, Prevenir Y Reducir El Riesgo D	е
	Caimi	Infecciones Asociadas Con La Atención	
		Mejorar La Seguridad En La Utilización D	е
		Medicamentos	
		Reducir Caídas	
		Prevención De Escaras O Ulceras Po	r
		Presión	
		Protocolo Entrega Y Recibo De Turno	

Se realizaron capacitaciones en prácticas seguras al personal de enfermería y se participó en la inducción en el tema de seguridad del paciente.

Se realizo gestión del reporte de eventos adversos e incidentes y medición de su comportamiento, así mismo el correspondiente análisis causal y gestión de planes de mejora para la disminución de estos. Se apoyo con la búsqueda activa de eventos adversos, indicios de inseguridad, complicaciones o incidentes y gestión en el reporte y la investigación del mismo y análisis de

casos, realización de análisis causal y presentación del mismo ante las instancias que se requieran desde la auditoria concurrente.

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD

SISTEMA UNICO DE HABILITACION

Se realizaron visitas de autoevaluación de condiciones de habilitación en todas las sedes, así mismo se autoevaluó todos los estándares de la norma vigente, consolidando y presentando el informe, además se guio la elaboración de plan de cumplimiento a los líderes de proceso correspondiente.

Se atendió las visitas de los entes de control y de los clientes corporativos presentando las evidencias del cumplimiento del sistema único de habilitación y dando respuesta a los planes de mejora solicitados.

Se apoyó y coordino visitas de auditores de las EAPB a los diferentes servicios de las zonas en especial expansión para atención de pacientes COVID 19 durante el II semestre 2020.

Se realizo reporte al REPS de las novedades relacionadas con la transitoriedad dada la situación COVID, ASI: las 23 camas de Caimi, 2 camillas de observación, las 10 camas expansivas de Canaima, 5 Camas en IPC.

PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE CALIDAD PAMEC, SISTEMA UNICO DE ACREDITACION Y SISTEMA DE INFORMACION

Se desarrollo la ruta del PAMEC, el cual se hizo basado en estándares de acreditación, por tal motivo la autoevaluación se desarrolló con los estándares de acreditación de la norma vigente, identificando oportunidades de mejora las cuales fueron priorizadas y según resultado se acompañó la elaboración de los planes de mejora, a los cuales se les realizo el seguimiento con la identificación del aprendizaje organizacional. El documento PAMEC y las evidencias del cumplimiento del programa fueron entregadas a la secretaria de salud departamental.

Dentro de la ruta critica del PAMEC para desarrollar el paso de la calidad observada y basados en el sistema de información se realizo captura de datos y seguimiento al comportamiento de los indicadores de los atributos de calidad relacionados con al oportunidad, seguridad, pertinencia y satisfacción de los usuarios, los cuales incluían los de la resolución 256. Estos últimos indicadores fueron reportados oportunamente a la superintendencia de salud.

También como fuente de información importante de la calidad institucional y en el mismo paso de calidad observada se planeo un cronograma de auditorias las cuales fueron desarrolladas así:

AUDITORIAS DE ADHERENCIA A GUIA DE PRACTICA CLINICA

NOMBRE DE LA AUDITORIA	Numero de
	auditoria
Auditoria a la adherencia a la guía de práctica clínica de control	1
del adolescente – joven	
Auditoria de adherencia a la guía de práctica clínica de manejo de	4
Lepra,	
Auditoria a la adherencia a la guía de práctica clínica de riesgo	2
cardiovascular	
Auditoria de adherencia a la guía de práctica clínica de manejo de	1
síndrome coronario agudo	
Auditoria a la adherencia a la guía de práctica clínica de dolor	1
abdominal.	
Auditoria de adherencia a la guía de control de infancia según la	1
ruta integral de atención en salud.	
Adherencia a la guía de control de infancia según la ruta integral	1
de atención en salud.	
Auditoria de adherencia a la guía de manejo de INFECCIÓN DE	1
VÍAS URINARIAS	
Auditoria de adherencia a la guía de manejo de DESNUTRICIÓN	1

Auditoria de adherencia a la guía de PLANIFICACION	2
FAMILIAR,	
Auditoria de adherencia a la guía de manejo de CELULITIS EN	1
EL ADULTO	
Auditoria de adherencia a la guía de manejo de TBC	1
Auditoria de diligenciamiento de historias clínicas a los médicos	1
de la sede granjas,	
Auditoría a la calidad de historias clínicas de pacientes con	1
síntomas respiratorios Covid-19, Dengue, IVU.	
Auditoria para evaluación de las notas de enfermería	2

OTRAS AUDITORIAS

Auditoría de carros de paro para los servicios de urgencias, sala de partos y hospitalización.

Seguimiento al adecuado uso de las medidas de bioseguridad y al uso adecuado de los elementos de protección personal y se evalúa su adecuado uso de las medidas de bioseguridad y se apoyó y sociabiliza el uso adecuado de los elementos de protección personal

Auditorías a entrega de turno: se audito la calidad de entrega de turnos de Médicos, Enfermería o de otros profesionales y se verificaron en este acompañamiento el cumplimiento de los protocolos de seguridad institucionales (Lista de chequeo: protocolo de lavado de manos, aislamiento, canalización de venas, catéter, sondas, líquidos, verificarán que no tengan zonas de presión, cumplimiento de listas de chequeo que se deban aplicar, entre otros) además se realiza retroalimentación inmediata con los médicos, jefe de enfermería y equipo de auxiliares de enfermería.

En las visitas diarias se revisa y audita historias clínicas se verifica los pacientes, la pertinencia del plan de manejo, el diligenciamiento correcto y la totalidad de historias clínicas (ingresos y evoluciones) posterior a la ronda por los servicios

Se realiza evaluación de los procesos triage, entrevistando pacientes en espera y cuantificando los tiempos de atención y definición conducta, también se evalúa la calidad de los registros clínicos y se anota en los formatos de auditoria de la ESE.

Se realizo análisis de muertes.

Se realizo la auditoria a la calidad de historias clínicas.

Se realizo análisis de la pertinencia de los traslados o remisiones institucionales, y se les realizo su seguimiento a la oportunidad de los mismos.

Auditoria a la calidad de historias clínicas de pacientes con síntomas respiratorios.

Auditoria al uso de inyectables en población menor de 5 años primer trimestre año 2020

Auditoria a la calidad de historias clínicas. Informe de pertinencia y registro en historia clínica de la toma de muestra para pruebas antígeno covid 19.

ASESORIA A PROCESOS

La oficina de calidad realiza presencia y toma participación activa en los apoyos conceptuales donde es solicitado algunos de ellos fueron en 2020:

Se realizan ajustes a documento Guía de manejo de infección respiratoria aguda asociado a SAR-CoV2 en cuanto a medidas de prevención en el personal de salud dando cumplimiento al plan de contingencia COVID-19.

Se realizan ajustes al protocolo de código azul para plan de contingencia COVID-1

Se elabora formato de consentimiento informado para acompañantes de pacientes COVID positivo.

Se participo en reuniones del equipo de concurrencia, revisando temas de intervención en los servicios, así como apoyando toma de decisiones y el direccionamiento.

Se apoyaron capacitaciones en temas técnicos especialmente relacionados con el actuar médico.

Se apoyo la implementación de guías médicas basadas en la evidencia de acuerdo con la metodología establecida por la E.S.E Carmen Emilia Ospina que incluyo la implementación de las mismas para el cumplimiento de las rutas integrales de atención en salud (RIAS), y se participó como parte del equipo implementador.

Se realizo apoyo al área de referencia en lo que respecta a la pertinencia de los traslados o remisiones institucionales.

Se realizaron capacitaciones a los lideres de grupo y de procesos sobre metodología de autoevaluación estándares de acreditación para realizar el PAMEC 2020.

Se apoyo al área técnica científica en la Estadística con el número de códigos azules atendidos.

Se dio repuesta a las solicitudes del Área Jurídica, para el análisis de casos de demanda, reparación directa, además se apoyó en audiencia de casos que han demandado a la ESE como peritos de la ESE CEO.

Desde el área de calidad se asistió y participo activamente a los comités institucionales que se recibió invitación como comité de defensa judicial de la ESE, y a las reuniones por citación de cualquiera de las instancias de dirección de los diferentes procesos relacionados con la atención, contratación, facturación, recaudo, cartera, cobros, calidad y gerencia de la institución.

Se realizó revisión de protocolo de entrega de turno, rondas de seguridad, concurrencia y seguimiento a la ejecución del Triage acorde a los nuevos lineamientos para atención de pacientes incluidos con síntomas respiratorios (pandemia COVID19).

Se participa en las reuniones de revisión del plan de capacitación institucional frente a las necesidades del Plan de contingencia COVID 19

AUDITORIA CONCURRENTE

Se realizo diariamente auditoria concurrente en las sedes urbanas realizando registro de los hallazgos de concurrencia, de las rondas de seguridad y seguimiento a pacientes del área de observación urgencias, hospitalización, consulta de urgencia y defunciones.

En la concurrencia se incentivó al equipo médico y de enfermería del servicio de observación y Urgencias de las diferentes sedes, en la aplicación de barreras de seguridad y el cumplimiento de los procesos documentados y estandarizados de atención establecidos por la institución y demás relacionados en el soporte documental de seguridad detectados a través de auditoria a historias de pacientes atendidos en los servicios, como fueron : Seguimiento al adecuado uso de las medidas de bioseguridad y al uso adecuado de los elementos de protección personal, Socialización de medidas implementadas para la detección diagnóstico y manejo del caso probable infección por COVID 19, Seguimiento al adecuado uso de las medidas de bioseguridad y al uso adecuado de los elementos de protección personal, se socializa la Definición de caso para COVD 19 Vigilancia epidemiológica, Socialización Flujograma manejo de cadáveres y certificado de defunción; Guía uso de EPP versión 3.

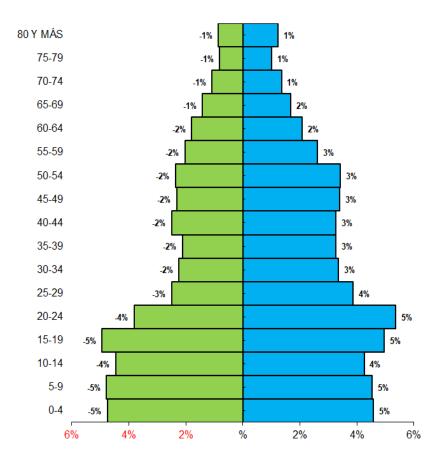
3. GESTION CLINICA O ASISTENCIAL

3.1. GESTIÓN TÉCNICO CIENTÍFICO



ASIGNACION POBLACION

Gráfica 1 PIRAMIDE POBLACIONAL 2020



Fuente:Sistemas de informacion Índigo RIPS. 2020

Durante lo corrido del año se contó con un promedio de población de 154.162 usuarios, asignados a la ESE Carmen Emilia Ospina, representando el 42% de la población con respecto a la proyección para Neiva en el 2020 (Dañe: 364.408 habitantes). Según sexo el 55 % (84.305) son mujeres y el 45% (69.857) son hombres). La estructura poblacional se encuentra dentro de los ciclos vitales de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud que corresponden al 54% de la población asignada. El otro 33% se encuentran en las etapas de adultez y 13% vejez. La población asignada para la ESE Carmen Emilia es joven. No hubo

cambios significativos en los indicadores demográficos. Se muestra un aumento de 408 usuarios de Comfamiliar con respecto al trimestre anterior, reflejado en el ciclo de vida de juventud genero hombres.

Tabla 1. INDICADORES DEMOGRÀFICOS

ÍNDICES DEMOGRÁFICOS	RESULTADO
Relación hombres/mujer	Representa la relación entre hombre y mujeres. En el año III TRIM 2020 por cada 100 mujeres hay 82 hombres.
Razón niños mujer	Representa la relación entre niños y mujeres en edad fértil. En el año III TRIM 2020 por cada 100 mujeres en edad fértil, entre 15 y 49 años, hay 34 niños y niñas entre 0 y 4 años
Índice de infancia	Representa la relación entre los menores de 15 años y la población total. En el año III TRIM 2020 por cada 100 personas 27 correspondían a población menor de 15 años.
Índice de juventud	Representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total. En el año III TRIM 2020 por cada 100 personas, 25 tienen entre 15 y 29 años.
Índice de vejez	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población total. En el año III TRIM 2020 de cada 100 personas, 9 tienen 65 años y más.
Índice de envejecimiento	Representa la relación entre la cantidad de personas adultas mayores y la cantidad de niños y jóvenes. En el año III TRIM 2020 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 34 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependencia	Representa la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año III TRIM 2020 de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 59 menores de 15 y mayores de 65 años
Índice de dependencia infantil	Representa la relación entre la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años. En el año III TRIM 2020, de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 44 personas menores de 15 años.

Índice de dependencia mayores	Representa la relación entre la población mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años. En el año III TRIM 2020, de cada 100 personas entre 15 y 64 años tienen más de 65 años.	
Índice de Friz	Representa la relación entre la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. el índice de friz es de 165.83	

Fuente:Sistemas de informacion Índigo RIPS. Herramienta pirámide poblacional 2020

INDICADORES DE GESTIÓN GERENCIAL AÑO 2020

INDICADORES		META	CONSOLIDADO
Proporción de gestantes captadas	≥ 0,85	RESULTADO	85%
antes de la semana 12 de gestación		NUMERADOR	1732
		DENOMINADOR	2049
Incidencia de Sífilis congénita en	0%	RESULTADO	0%
partos atendidos en la ESE.		NUMERADOR	0
		DENOMINADOR	30
Evaluación de la aplicación de guía	≥ 0,90	RESULTADO	82%
de enfermedades hipertensiva		NUMERADOR	513
		DENOMINADOR	624
Evaluar la aplicación de guía de	≥ 0,80	RESULTADO	88%
manejo de Crecimiento y Desarrollo		NUMERADOR	342
		DENOMINADOR	390
	≤ 3	RESULTADO	2,6

Oportunidad de atención de consulta	NUMERADOR	73419
externa	DENOMINADOR	28172
Reingreso por el servicio de ≤ 0.03 urgencias	RESULTADO	0,02
urgeneras	NUMERADOR	2057
	DENOMINADOR	117734

Durante el seguimiento de los indicadores gerenciales del año 2020, se evidencio que, el comportamiento de los indicadores de "PROPORCION DE GESTANTES CAPTADAS ANTES DE LA SEMANA 12 DE GESTACION", y "EVALUACION DE APLICACIÓN DE LA GUIA DE LA ENFERMEDAD HIPERTENSIVA", fue fluctuante, pero gracias a las acciones realizadas a tiempo, se logró su cumplimiento.

El indicador de "EVALUACION DE APLICACIÓN DE LA GUIA DE LA ENFERMEDAD HIPERTENSIVA", no fue posible su cumplimiento y se debió a que durante los meses abril y mayo, por los lineamientos del ministerio dados para la contingencia de pandemia coronavirus Covid-19, los usuarios con comorbilidades, y mayores de 70 años debían mantenerse en aislamiento en casa, por lo que se garantizó la atención de los usuarios inscritos en el programa riesgo cardiovascular, mediante la reformulación de medicamentos a un familiar del paciente índice, situación que al realizar las auditorias con el mismo instrumento de evaluación de historia clínica, las variables como signos vitales, examen físico, no se podía evaluar, por lo que las calificaciones de estos dos meses fueron inferiores al 60%, situación que afecto al indicador anual en un 82% de cumplimiento.

Los indicadores "EVALUACION DE APLICACIÓN DE LA GUIA DE MANEJO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO", INCIDENCIA DE SIFILIS CONGENITA EN PARTOS ATENDIDOS EN LA ESE", "OPORTUNIDAD DE ATENCION EN CONSULTA EXTERNA", Y "REINGRESO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS", se cumplieron de manera continua durante el desarrollo del año, debido a las intervenciones realizadas por el equipo multidisciplinar de la ESE CEO.

PLAN DE ACCION DEL AREA TECNICO CIENTIFICA AÑO 2020

OBJETIVO CORPORATIVO	METAS	META NUMERICA	Programado	Ejecutado
1. Implementar el modelo integral de atención en salud (MIAS) en las sedes de la ESE Carmen Emilia Ospina, prestando servicios de salud humanizados con accesibilidad, oportunidad, pertinencia, seguridad y continuidad.	Evaluar la implementación del 100% de las RIAS de DNT en menores de 5 años, Dengue y Leishmaniosis, según el nivel de atención primaria, trabes de la revisión de los indicadores de cada RIA.		12 seguimientos	12 seguimientos
	Evaluar la implementación del 100% de las RIAS de DNT en menores de 5 años, Dengue y Leishmaniosis, según el nivel de atención primaria, través de la revisión de los indicadores de cada RIA.		12 seguimiento	12 seguimiento
	conformidad a la Resolución 3280 del 2018.	100%	1 ruta	1 ruta
	Capacitar al 80% del personal asistencial en la RIA de promoción y mantenimiento de la salud, a través del programa de Inducción y Reinducción, y del plan institucional de capacitación.		80%	100%
	Capacitar al 80% del personal asistencial, en la RIA materno perinatal, a través del programa de Inducción y Reinducción, y del plan institucional de capacitación.	800%	80%	100%
	Garantizar que el 5% del Plan institucional de capacitación, incluya GPC relacionadas con las RIAS.		5%	29%

	Apoyar el desarrollo de dos (2) proyectos de investigación en la ESE CEO, a través de los convenios docencia- servicio.		2 investigaciones	3 Investigaciones
	Dar cumplimiento como mínimo el 95% de las actividades de vigilancia epidemiológica	95%	95%	95%
	Realizar Reinducción y capacitación mensual al personal asistencial en temáticas relacionadas con actividades de Pipa con el objetivo de brindar información asertiva y actualizada que derive en el buen desempeño de los programas		14 actividades	14 actividades
2. Garantizar la atención preferente y diferencial a	Implementar actividades de seguimiento y control en el área rural	100%	12 actividades	26 actividades
todos los usuarios, con énfasis a la población materno infantil,	Ejecutar actividades de seguimiento y control en el área urbana	95%	12 actividades	12 actividades
vulnerables, y víctimas de violencia.	Garantizar la oportunidad, a 5 días calendario, en la consulta de primera vez al CPN, por médico general.		5 días	4,5 días
	Fortalecer el grado de apropiación de la Político de Atención Materno-Infantil como Institución Amiga de la Mujer y la Infancia teniendo en cuenta el enfoque Integral (IAMII) y el modelo de Atención Primaria MIAS-PAIS en la E.S.E CEO.	900/	80%	82%
	Calcular la proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación	≥0.85	≥0.85	0.85

Calcular la incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE.	0	0	0 casos
Evaluar la aplicación de guía de manejo especifica: Guía de manejo de enfermedades hipertensiva	≥0.90	≥0.90	0.82
Evaluar la aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo	≥0.80	≥0.80	0.88

El plan de acción del área Técnico Científica planteado para el año 2020, se cumplió en un 97% quedando con incumplimiento el indicador de adherencia a la Guía de práctica clínica de hipertensión arterial con un porcentaje de cumplimiento del 82% y la no certificación de una sede en la Política IAMI.

El modelo de atención integral en salud, se logró un cumplimiento del 100% se realizaron acciones como implementación de las Rutas de atención integral en salud, en conformidad a la Resolución 3280 del 2018, (RIA Materno perinatal, RIA Promoción y mantenimiento de la salud de Primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez, RIA Alteraciones cardo cerebro vascular, RIA de Dengue, desnutrición). Se realizó capacitaciones, elaboración de procedimiento, flujo gramas de atención, adaptación de las historias clínicas.

El área Técnico científica, cuenta con el PIC (Plan de capacitación anual) en donde se dio una ejecución satisfactoria, de un cumplimiento del 77% de las capacitaciones programadas. Teniendo en cuenta las circunstancias presentadas por la pandemia Covid 19, se realizó un promedio mensual de 4 capacitaciones.

El área de promoción y el programa de riesgo cardiovascular, ejecutaron actividades para la atención integral en área rural, para la atención de servicios ambulatorios de medicina general, enfermería, odontología y toma de laboratorios en modalidad de jornadas de salud y brigadas extramural.

El área de promoción y el programa de riesgo cardiovascular, ejecutaron actividades para la atención integral en área urbana, como jornadas para toma de laboratorios, y las atenciones realizadas por la unidad móvil, realizando actividades de protección específica y detección temprana.

El indicador de certificar una de las sedes de la ESE CEO en IAMII no pudo ser alcanzado porque no se logró alcanzar el 100% del cumplimiento en la autoapreciación de los pasos IAMII el cual

es un requisito para solicitar evaluación externa e iniciar el proceso de certificación conforme al resultado de la evaluación externa.

El área de vigilancia Epidemiológica envió evidencia de las actividades realizadas mensualmente. (Actas de comité COVE- Indicadores de calidad resolución 256 con evaluación mensual)

Tabla 2. Consolidado de producción con corte al 31 diciembre de 2020.

ACTIVIDADES	TOTAL
Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [dio]	138
Extracción de anticonceptivos su dérmicos por incisión	240
Inserción de anticonceptivos su dérmicos	735
Ecografía obstétrica transabdominal	1661
Atención (visita) domiciliaria por medicina general	3324
Atención (visita) domiciliaria por enfermería	1252
Atención (visita) domiciliaria por equipo interdisciplinario	9793
Consulta por medicina general	31703
Consulta de primera vez por odontología general	2818
Consulta de primera vez por enfermería	24844
Consulta de primera vez por psicología	4287
Toma no quirúrgica de muestra o tejido vaginal para estudio citológico	11499
Exámenes de laboratorio	21335
Entrenamiento pre peri y post parto dos	129

Medición de agudeza visual	2068
Extracción de dispositivo anticonceptivo intrauterino (dio) dos	69
Educación grupal en salud	1144
Educación individual en salud	55515
Dosis de biológico aplicadas	51316
Aplicación de sellantes de foto curado	2098
Opilación de flúor en barniz	7753
Desatraje supra gingival	5389
Control de placa dental	10559
Información educación y comunicación en población infantil y adolescente	16440
Información educación y comunicación en población de hombres y mujeres en edad fértil	11982
Información educación y comunicación en población de mujeres gestantes y lactantes	2156
Información educación y comunicación en población de adulto mayor	2631
Identificación y canalización efectiva de la población hacia la detección temprana y protección especifica	10058
TOTAL GENERAL	292936

Fuente: Informe de facturación. Índigo cristal.

Durante el año 2020, con corte al 31 de diciembre, en la ESE Carmen Emilia Ospina, se ha realizado un total de 292936 actividades en salud para la detección temprana y protección específica. La E.S.E Carmen Emilia Ospina cuenta con un modelo de atención estructurado e implementado dentro del marco de la Atención Primaria en Salud, la política de atención integral

en salud, el modelo de atención integral en salud, con énfasis en las Políticas de Humanización y Seguridad del Paciente, las cuales dan como resultado un mejoramiento significativo en la calidad de prestación de los servicios a los usuarios, con oportunidad accesibilidad, pertinencia, seguridad y continuidad.

En cumplimiento de lo predispuesto a la Resolución No. 521 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, con el fin de garantizar la atención ambulatoria de la población en aislamiento preventivo obligatorio, con énfasis en población con 70 años o más condiciones crónicas de base o inmunosupresión por enfermedad o tratamiento, población con patologías crónicas de riesgo bajo, moderado y alto, y población gestante, durante la emergencia sanitaria COVID -19, se habilito transitoriamente servicios en modalidad de Atención domiciliaria y Telemedicina.

Tabla 3. Atenciones de servicios de salud en modalidad domiciliaria y Teleconsulta.

	TOTAL GENERAL
DOMICILIARIA	4576
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL	3324
890105 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	1252
Teleconsulta	36834
890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	3398
890205 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	7
890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	113
890305 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	234

A10001 - INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION INFANTIL Y ADOLESCENTE 16216

A10002 - INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION DE HOMBRES Y MUJERES EN EDAD FERTIL 11774

A10003 - INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN	
POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	2147
A10004 - INFORMACION EDUCACION Y COMUNICACION EN	
POBLACION DE ADULTO MAYOR	2620
A22001 - IDENTIFICACION Y CANALIZACION EFECTIVA DE LA	
POBLACION HACIA LA DETECCION TEMPRANA Y PROTECCION	
ESPECIFICA	325
TOTAL GENERAL	41410

Fuente: Facturación- Índigo Cristal- ESE Carmen Emilia Ospina.

Desde el mes de mayo, se implementó la modalidad de atención Tele consulta y desde el mes de junio de implemento la modalidad de atención domiciliario, se realizaron un total de 41.410 actividades, de las cuales corresponde 4.576 a atenciones en la modalidad domiciliaria y 36.834 corresponde a atenciones en modalidad de Tele consulta.

ATENCIÓN EXTRAMURAL

Se garantizó la realización de brigadas extramurales, para atención a la población del área rural dispersa, realizándose un total de 211 brigadas en el área rural y 80 en área urbana, para atenciones por medicina general y enfermería.

Tabla 4. Consolidado de brigadas zona rural del municipio de Neiva.

ZONA	TOTAL
Vegalarga	57
San Luis	44
Zona Norte	76
Zona Sur	34
TOTAL GENERAL	211

Fuente: Coordinación de Promoción.

En la zona norte se incluye las atenciones en salud, que se programaron en las siguientes veredas Peñas Blancas, Guacirco, San Jorge, Buziraco, y San Francisco. En la zona Sur se incluye las atenciones de las veredas El Triunfo, Chapuro y San Bartolo. En Vegalarga se atiende las veredas El Colegio, Palacios, Santa Helena, San Antonio, El Pedral, Palestino y Piedra Marcada. En san Luis, se incluye las veredas Apiecito, Chapinero, Cocal, Baja Libertad, Alta Libertad, La Julia, Horizonte y Praderas.

En el área urbana se programó un total de 80 brigadas extramurales, en las comunas 6, 8, 9 y 10.

Tabla 5. Población atendida en zona rural del municipio de Neiva

CENTRO DE ATENCIÓN	POBLACIÓN
AIPECITO	2635
CHAPINERO	3554
CHAPURO	612
EL CEDRAL	1053
EL COLEGIO	963
EL TRIUNFO	1868
GUACIRCO	1387
PALACIOS	1561
PALESTINA	873
PEÑAS BLANCAS	847
PIEDRA MARCADA	754
SAN ANTONIO	2156
SAN BARTOLO	221
SAN FRANCISCO	1281
SAN JORGE	537
SANTA HELENA	1273
TOTAL GENERAL	21575

Fuente: Coordinación de Promoción.

RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

Tabla 6. Consolidado de actividades en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.

ACTIVIDADES	TOTAL GENERAL
Primera Infancia	8836
Infancia	2498
Adolescencia	2634
Juventud	4009
Adultez	7220
Vejez	2933
Materna Perinatal	12131
Planificación Familiar	16286
Agudeza Visual	2068
Citologías	11499
Higiene Oral	25799
Métodos Anticonceptivos	1182
TOTAL GENERAL	97095

Fuente: Facturación.

En la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, se incluyen las actividades detección temprana y protección específica, en conformidad a los lineamientos técnicos y operativos la resolución 3280 de 2018. En la tabla anterior, se muestra el consolidado de actividades realizadas en la ESE Carmen Emilia Ospina, en los diferentes cursos de vida, con un total de 97.095 atenciones.

RUTA DE ALTERACIONES CARDIO CEREBRO VASCULAR

Tabla 7. Total de población en el programa riesgo cardiovascular

VARIABLE	TOTAL
Prevalencia de HTA ESE CEO x100	9%
Población con Hipertensión Arterial	9750
Prevalencia de DM ESE CEO x100	3,25%
Población con Diabetes Mellitus	2986
Total de inscritos en el Programa RCV	11018
Total de usuarios Activos en el Programa RCV	3177

Fuente: Dinámica gerencial ESE Carmen Emilia Ospina. Base de datos de Facturación. Base de datos de afiliados.

En la Ruta de alteraciones cardo cerebro vascular, de la ESE Carmen Emilia Ospina, se realiza seguimiento a la población con enfermedades no transmisibles como lo es la Hipertensión arterial y la Diabetes Mellitus tipo 2, en el programa se brinda la atención integral, mediante actividades dirigidas a la promoción de la salud, detección temprana de factores de riesgo, tratamiento y reducción de la progresión de complicaciones, a través de las estrategias basadas en evidencia para el control de enfermedades no transmisibles.

El Programa Riesgo Cardiovascular de la ESE Carmen Emilia Ospina, cuenta con un total 11.018 inscritos, con fecha de corte a de noviembre de 2020; el 66,8% (7.365) de la población son mujeres y el restante 33,15% (3.653), hombres. En cuanto a las patologías, el 72,8% corresponden a usuarios con Hipertensión arterial, el 15,59% a usuarios con Diabetes Mellitus, y el 11,50% corresponde a usuarios con ambas patologías.

De los pacientes con patologías crónicas atendidas en la E.S.E. Carmen Emilia Ospina es necesario resaltar que se brinda atención a toda la población según su clasificación de Riesgo, haciendo énfasis en la entrega de medicamentos y atención oportuna en esta época de Pandemia, lo cual contribuyo a que los usuarios tuvieran atención medica con las medidas necesarias para salvaguardar la vida.

Tabla 8. Distribución de la población según Riesgo por EAPB Programa RCV 2020

	RIESGO	RIESGO	RIESGO	RIESGO MUY	TOTAL
EAPB	BAJO	MODERADO		ALTO	GENERAL
ALIANSALUD EPS			1		1
ASOCIACIÓN					
INDIGENA DEL					
CAUCA	356	1098	237	33	1724
ASOCIACIÓN					
MUTUAL LA					
ESPERANZA - ASMET					
SALUD		3			3
COMFAMILIAR DEL					
HUILA	1500	3877	800	120	6297
MEDIMAS	544	1691	654	104	2993
TOTAL GENERAL	2400	6669	1692	257	11018

Fuente: Programa RCV

En el Programa de Riesgo Cardiovascular, de la ESE Carmen Emilia Ospina se realizó un total de 26 Brigadas de toma de laboratorios en la zona rural de Neiva, en los corregimientos de Vegalarga, San Jorge, El Caguán, San Luis, Triunfo, san francisco, Guacirco, Peñas blancas, San Antonio, Santa Elena, Fortalecillas.

Tabla 9. Relación de Brigadas de Salud Rurales de Laboratorios y EKG Programa RCV 2020

Nº	BRIGADA DE SALUD	FECHA	USUARIOS ATENDIDOS	
			LABORATORIOS	EKG
1	Brigada de salud en San Luis	14-02-2020	179	40
2	Brigada de salud en	13-03-	200	46
	Vegalarga	2020.		
3	Brigada de salud en San Luis	21-05-	223	14
		2020.		
4	Brigada de salud Caguán	24-6-2020	49	
5	Brigada de salud en	10-06-	101	
	Vegalarga	2020.		
6	Brigada de salud en San Luis	30-06-	200	14
		2020.		
7	Brigada de salud en el	22-07-	70	21
	Triunfo	2020.		
8	Brigada de salud San	13-08-	23	
	Francisco	2020.		
9	Brigada de salud Guacirco	26-08-	18	
		2020.		
10	Brigada de salud Peñas	28-08-	28	
	Blancas	2020.		
11	Brigada de salud Palacios	18-09-	70	18
		2020.		
12	Brigada de salud San	21-09-	30	
	Francisco	2020.		
13	Brigada de salud San Antonio	28-09-	80	22
		2020.		
14	Brigada de salud San Luis	16-10-2020	180	30
15	Brigada de salud Santa Elena	7-10-2020	60	

16	Brigada de salud Peñas	23-10-2020	30	
	Blancas			
17	Brigada de salud Vegalarga	30-10-2020	100	25
18	Brigada de Salud San Jorge	11-11-2020	25	
19	Brigada de Salud	13-11-2020	100	43
	Fortalecillas			
20	Brigada de Salud Guacirco	18-11-2020	28	
21	Brigada de Salud El Triunfo	27-11-2020	70	25
22	Brigada de salud Palacios	11-12-2020	60	16
23	Brigada de salud San Antonio	14-12-2020	80	35
24	Brigada de salud Piedra	21-12-2020	87	35
	marcada			
25	Brigada de salud Santa	28-12-2020	40	15
	Helena			
26	Brigada de salud San	17-12-2020	28	
	Francisco			
TOTAI	TOTAL		2159	399

Fuente: Programa RCV

Al igual se han realizado 22.215 consultas a toda la población de riesgo cardiovascular de los diferentes contratos que se tiene con las EAPB de AIC, Comfamiliar y Medinas, atendiendo en las diferentes modalidades de atención así; Atención Domiciliaria 1266 consultas, atención en los diferentes centros de salud 16.381 consultas y en modalidad de Tele consulta 5.568 consultas.

Tabla 10. Relación de atenciones por modalidades de atención durante el año 2020

MODALIDAD DE ATENCION	TOTAL
MODALIDAD DE ATENCION	GENERAL
DOMICILIARIA RIESGO CARDIOVASCULAR DOMICILIARIO	1266
RIESGO CARDIOVASCULAR MEDICO CONTROL	9317
RIESGO CARDIOVASCULAR ENF CONTROL	765

TOTAL GENERAL	22215
VEZ	274
TELECONSULTA RIESGO CARDIO VASCULAR MEDICO PRIMERA	274
TELECONSULTA RIESGO CARDIO VASCULAR MEDICO CONTROL	4294
RIESGO CARDIOVASCULAR MEDICO PRIMERA VEZ	6100
RIESGO CARDIOVASCULAR ENFERMERIA PRIMERA VEZ	199

Fuente: Índigo Crystal Programa RCV

RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL

En la Ruta Materna Perinatal, de la ESE Carmen Emilia Ospina, se realiza seguimiento a la cohorte poblacional de mujeres con intención reproductiva a corto plazo, las mujeres gestantes, en parto y posparto, sus familias o red de cuidado y el recién nacido hasta los siete días de su nacimiento, en la ruta se brinda intervenciones individuales de detección temprana y protección específica. La RUTA MATERNO PERINATAL de la ESE Carmen Emilia Ospina, cuenta con un total 1.094 gestantes inscritas, con fecha de corte a 31 diciembre de 2020, el 73% corresponde a la Eps Comfamiliar, el 15% de la Eps Medimás y 9% de la Eps AIC, y 1.1% de la Eps Asmet salud.

Tabla 11. Asistencia a control prenatal en la ruta materna perinatal.

	ASOCIACIO	ASMET			TOTAL
CENTRO DE	N INDIGENA	SALUD -	COMFAMILIA	MEDIMA	GENERA
SALUD	DEL CAUCA	CM	R DEL HUILA	S EPS	L
AIPECITO	3		4	2	9
CAGUAN	2		14	4	20
CANAIMA	14	6	190	31	241
CHAPINERO	1	1	6	1	9
EDUARDO					
SANTOS	28	2	152	26	208

EL CEDRAL			1	1	2				
EL TRIUNFO				1	1				
EXTRAMURAL									
MOVIL	1		6	1	8				
FORTALECILLA									
S	1		5	1	7				
GRANJAS	9		57	10	76				
IPC	1		4	2	7				
PALMAS	2		12	1	15				
SAN ANTONIO	1		1	2	4				
SAN LUIS	4		21	6	31				
SIETE DE									
AGOSTO	35	4	321	76	436				
VEGALARGA	1		12	7	20				
TOTAL									
GENERAL	103	13	806	172	1094				

Fuente: Base de datos Ruta Materna con corte a 31 de diciembre de 2020.

ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA (IAMI)

A pesar de la pandemia por COVID 19 los resultados de la estrategia IAMII dentro del desarrollo de los 10 pasos podemos destacar que la institución ha mantenido la atención a la población gestante dándonos como resultados el siguiente puntaje en los pasos de la estrategia IAMII en la ESE Carmen Emilia Ospina

Los resultados obtenidos muestran que la valoración de la Autoapreciación de los indicadores de cada uno de los pasos a cierre del 2020 nos dio como resultado los siguientes:

Tabla 12. Matriz de cumplimiento pasos IAMII ESE Carmen Emilia Ospina 2020

DEPARTAMENTO	HUILA										
MUNICIPIO	NEIVA										
NOMBRE DE LA INSTITUCION DE SALUD Y NIVEL COMPLEJIDAD	ESE CAR SEDE CAN		EMIL	NIVEL COMP	, DE PLEJIDAD	NIVEL 1					
	PORCENTA	AJE DE	CUMI	PLIMIEN	NTO F	PASOS I	AMII 2020				
FECHA DE MEDICION	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
PRIMER TRIMESTRE 2020 realizada en el mes de abril	75%	60%	86%	76%	81%	81%	90%	91%	89%	81%	
SEGUNDO TRIMESTRE 2020 realizada en el mes julio.	75%	60%	86%	76%	81%	81%	90%	91%	89%	81%	
TERCER TRIMESTRE 2020 realizado octubre.	75%	66%	86%	76%	87%	81%	90%	91%	89%	81%	
CUARTO TRIMESTRE 2020 realizado diciembre	75%	66%	86%	76%	87%	81%	90%	91%	89%	81%	
Convenciones	Puntaje	80- 100%		Puntaje	60- 80%		Puntaje	- 60%			

A nivel institucional la estrategia obtuvo un promedio del 82 % de cumplimiento que aunque no hubo avances la ESE logro sostener los ítems de los pasos IAMII en un porcentaje ajustado, resaltando que la atención a ruta materna y los controles prenatales se ofertaron en las modalidad de presencial y visita domiciliaria, oferta que facilitó a la gestante la continuidad de la atención en sus controles prenatales y actividades de la ruta materna perinatal, así mismo es importante resaltar el trabajo comunitario desarrollado desde la estrategia IAMII para la continuidad de la atención a control de los niños y niñas de primera infancia e infancia; se lograron realizar en el segundo semestre el curso de preparación para la maternidad ofrecido de manera virtual a las madres gestantes con un porcentaje de 59% .

ASESORIA PARA RIESGO PSICOSOCIAL

Intervención que tiene como objetivo la disminución de riesgo materno causado por situaciones en salud mental que podrían derivar en afectación directa para el mantenimiento del embarazo, parto y postparto adecuados. Dicha actividad se desarrolla a través del profesional en psicología de cada centro de salud con la siguiente cobertura a cierre de 2020:

1.090 asesorías de riesgo psicosocial realizadas en total en usuaria gestantes.

ASESORIA PARA PRUEBA VOLUNTARIA DE VIH Y SIDA

La ESE Carmen Emilia Ospina cuenta con el servicio asesoría para la toma de Elisa (VIH) a la totalidad de las gestantes que entran a control prenatal, ésta intervención tiene como fin brindar información asertiva acerca del procedimiento, así como de la educación en salud necesaria para su realización adecuada que garantice la tamización óptima para el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.

La totalidad de atenciones de este tipo realizada a población gestante fue de 1.090.

PROGRAMA DE RECUPERACION NUTRICIONAL CONVENIOS INSTITUCIONALES

En el año 2020 la estrategia Gen Cero en convenio con la Ese Carmen Emilia Ospina contó con una cobertura de 100 familias de las diferentes comunas de la ciudad de Neiva a quienes se les brindó educación, acompañamiento y la entrega de un paquete nutricional con el fin de mejorar las condiciones de salubridad de los beneficiarios; el proyecto cuanta con vigencia hasta agosto del 2020.

BENEFICIARIAS	NUMERO
GESTANTES	5
NIÑOS LACTANTES	90
TOTAL	100 familias

Para un total de 1.200 paquetes nutricionales entregados a las familias beneficiadas en el 2020.

CONFORMACION GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO IAMII

Para el año 2020 se atendieron los cuatro grupos de apoyo comunitario en lactancia materna para un total de 47 madres comunitarias de la modalidad FAMI, y 0-5 del ICBF que pertenecen a grupos de apoyo comunitario IAMII con sus usuarios atendidos en educación y atención de primera infancia e infancia un total de 929 niños y niñas atendidos y sus familias estas actividades realizadas con el apoyo de la brigadas domiciliarias que organizamos con los grupos de apoyo antes mencionados cumpliendo con las normas de bioseguridad correspondiente por COVID19.

ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL

Pretendiendo la prevención del trastorno mental y un manejo en la atención integral e integrada realizando diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud para todos los trastornos mentales de quienes lo presentan, a su vez, fortaleciendo la adherencia al tratamiento médico que reciben dichos usuarios, a continuación, se relacionan las actividades realizas por psicología año 2020.

Tabla 13. Relación de actividades por psicología durante el año 2020.

ACTIVIDADES	TOTAL
ACTIVIDADES	GENERAL
Asistencias Intrahospitalaria por psicología	408
Visita domiciliaria	727
Consulta de control o seguimiento por psicología	118
Consulta de primera vez por psicología	4577
Educación grupal en salud por psicología	6
Educación individual en salud por agente educativo	11
Educación individual en salud por psicología	5577
Interconsulta por psicología	1942
Educación por equipo interdisciplinario	410
Educación en población de mujeres gestantes	132
Total general	13908

Fuente: Base de datos de facturación con corte a 31 de diciembre de 2020.

Con relación a las atenciones distribuidas por EAPB, el 60,8% corresponde a la Comfamiliar del Huila, el 16% de Medias, y el 12,2% corresponde a la EAPB AIC.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

Con respecto al Programa Ampliado de Inmunización, durante la vigencia 2020, entre mayo a julio del presente año, se evidencio un aumento en las coberturas de vacunación, comparado con los meses anteriores debido a la Emergencia Sanitaria por Coronavirus. En trabajo arduo, se han generado estrategias para continuar con la vacunación sin barreras y bajo todos los protocolos de bioseguridad, desde área extra e intramural, para lograr así desde el 1 de enero al 31 de diciembre 2020 la aplicación de un total de 80498 dosis de biológicos, de las cuales 69469 dosis intramural y 11029 dosis extramural; se han vacunado un total de 39.600 usuarios.

Las vacunas en el menor de un año, esta con un cumplimiento de coberturas del 100%, en los niños de 1 año el cumplimiento de cobertura es del 90%, y en los niños menores de 5 años el cumplimiento es de 81%, siendo esta población priorizada mediante estrategias de búsqueda domiciliaria, para garantizar la disminución de la morbimortalidad infantil por enfermedades inmunoprevenibles.

	ENERO -DICIEMBRE 2020													
osis de biológico dicadas	PYP	PYP	Coordinador a vacunacion	80.498	8.492	14.552	4.504	18.561	3.011	12.788	9.814	3.207	5.569	-
Dosis de plógico licadas trainstitucional	PYP	PYP	Coordinador a vacunacion	69.469	7.338	13.970	4.504	13.100	2.983	12.092	9.035	3.207	3.240	
Dosis de plógico licadas trainstitucional	PYP	PYP	Coordinador a vacunacion	11.029	1.154	582	0	5.461	28	696	779	0	2.329	11029 dosis extramur I ESE CEO

CUMPLIMIENTO DE COBERTURAS

CONSOLIDADO DE COBERTURAS VACUNACION 2020 ESE CARMEN EMILIA OSPINA ENERO- DICIEMBRE

 MENORES 1 AÑO
 1770

 NIÑOS DE 1 AÑO
 2653

 NIÑOS DE 5 AÑOS
 2781

| 2101 | | | | | |

 | |

 | | | | | | 1 | | | | | | | | |
 | | | | | 1 |
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|-----------------------------|-------------------------------
--
--
---|---------------------
--
--
--|---|---|--------------|--------------|--|--|--------------------|--------------------|--------------------|--|--|---
--|--|---|--
--|---|---|---|---|---
--|--|--|--------------------|---|------|--|---------|--|---|--|---------|--|----------|--|--|--|--|-------------|--|----|----------------|--|
| | | | | | MENC | R DE

 | 1 AÑO |

 | | | | | | | | | 1 AÍ | ŇO | | | | | 1
 | REFU | ERZO |) | | 2 REFUERZO 5 AÑOS |
 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3º DOSIS | /OP | | | 3º DOS | SIS PEN | ITAVA

 | LENTE |

 | | | | | | т | ٧ | VARI | CELA | Н | A | 1 | | FA | | | | | | | | | | |
 | FA | | FA | |) FA |
 |) FA | | FA FA | | FA | |) FA | | FA 1 RF | | 1 | | 1 DE ND | | 1 DE DOT | | | | | F DPT RF TV | | TV | RF
VARICELA | |
| | | DI | PT | H | НВ | F

 | lib | E

 | BCG | KOI | AVINUS | C | :0 | | | | | | | С | 0 | | | | | | | | | | | |
 | | | | | |
 | | | | | VAINI | CLLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. D | % | No. D | % | No. D | % | No. D

 | % | No. D

 | % | No. D | % | No. D | % | No. D | % | No. D | % | No. D | % | No. D | % | No. D | %
 | No. D | % | No. D | % | No. D | %
 | No. D | % | No. D | % | No. D | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 207 | 12% | 207 | 12% | 207 | 12% | 207

 | 12% | 4

 | 0,23% | 245 | 14% | 248 | 14% | 283 | 11% | 271 | 10% | 283 | 11% | 280 | 11% | 236 | 9%
 | 265 | 10% | 265 | 10% | 261 | 9%
 | 261 | 9% | 261 | 9% | 239 | 9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 155 | 9% | 155 | 9% | 155 | 9% | 155

 | 9% | 1

 | 0,06% | 210 | 12% | 213 | 12% | 217 | 8% | 206 | 8% | 217 | 8% | 207 | 8% | 261 | 10%
 | 260 | 10% | 260 | 10% | 197 | 7%
 | 197 | 7% | 197 | 7% | 190 | 7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 164 | 9% | 164 | 9% | 164 | 9% | 164

 | 9% | 2

 | 0,11% | 140 | 8% | 147 | 8% | 134 | 5% | 136 | 5% | 141 | 5% | 124 | 5% | 131 | 5%
 | 135 | 5% | 135 | 5% | 118 | 4%
 | 118 | 4% | 118 | 4% | 113 | 4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 133 | 8% | 133 | 8% | 133 | 8% | 133

 | 8% | 2

 | 0,11% | 123 | 7% | 123 | 7% | 92 | 3% | 90 | 3% | 92 | 3% | 91 | 3% | 100 | 4%
 | 97 | 4% | 97 | 4% | 78 | 3%
 | 78 | 3% | 78 | 3% | 78 | 3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 198 | 11% | 198 | 11% | 198 | 11% | 198

 | 11% | 6

 | 0,34% | 195 | 11% | 195 | 11% | 190 | 7% | 190 | 7% | 190 | 7% | 190 | 7% | 180 | 7%
 | 179 | 7% | 179 | 7% | 149 | 5%
 | 149 | 5% | 149 | 5% | 149 | 5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 155 | 9% | 155 | 9% | 155 | 9% | 155

 | 9% | 5

 | 0,28% | 185 | 10% | 191 | 11% | 234 | 9% | 238 | 9% | 238 | 9% | 238 | 9% | 238 | 9%
 | 235 | 9% | 235 | 9% | 173 | 6%
 | 175 | 6% | 173 | 6% | 173 | 6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 192 | 11% | 192 | 11% | 192 | 11% | 192

 | 11% | 2

 | 0,11% | 192 | 11% | 203 | 11% | 243 | 9% | 243 | 9% | 243 | 9% | 243 | 9% | 0% | 0%
 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0%
 | 275 | 10% | 275 | 10% | 275 | 10% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 172 | 10% | 172 | 10% | 172 | 10% | 172

 | 10% | 5

 | 0,28% | 182 | 10% | 186 | 11% | 183 | 7% | 184 | 7% | 180 | 7% | 174 | 7% | 209 | 8%
 | 210 | 8% | 210 | 8% | 219 | 8%
 | 219 | 8% | 219 | 8% | 219 | 8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 192 | 11% | 192 | 192% | 192 | 11% | 192

 | 11% | 5

 | 0,28% | 170 | 10% | 186 | 11% | 224 | 8% | 228 | 9% | 230 | 9% | 213 | 8% | 203 | 8%
 | 210 | 8% | 210 | 8% | 246 | 9%
 | 246 | 9% | 246 | 9% | 246 | 9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 172 | 10% | 172 | 10% | 172 | 10% | 172

 | 10% | 4

 | 0,23% | 159 | 9% | 164 | 9% | 180 | 7% | 180 | 7% | 180 | 7% | 169 | 6% | 146 | 6%
 | 151 | 6% | 151 | 6% | 167 | 6%
 | 167 | 6% | 167 | 6% | 167 | 6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 172 | 10% | 172 | 10% | 172 | 10% | 172

 | 10% | 4

 | 0,23% | 166 | 9% | 174 | 10% | 225 | 8% | 225 | 8% | 225 | 8% | 214 | 8% | 196 | 7%
 | 200 | 8% | 200 | 8% | 222 | 8%
 | 222 | 8% | 222 | 8% | 222 | 8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130 | 7% | 130 | 7% | 130 | 7% | 130

 | 7% | 2

 | 0,11% | 144 | 8% | 152 | 9% | 162 | 6% | 164 | 6% | 162 | 6% | 157 | 6% | 177 | 7%
 | 178 | 7% | 178 | 7% | 158 | 6%
 | 158 | 6% | 158 | 6% | 158 | 6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2042 | 115% | 2042 | 115% | 2042 | 115% | 2042

 | 115% | 42

 | 2 37% | 2111 | 110% | 2192 | 1230/ | 2267 | 80% | 2255 | 90% | 2221 | 0.00% | 2300 | 87% | 2077 | 78%
 | 2120 | 80% | 2120 | 80% | 1022 | 71%
 | 2265 | 040/ | 2262 | Q10/. | 2220 | 80% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | No. D 207 155 164 133 198 155 192 172 172 172 130 | 207 12% 155 9% 164 9% 133 8% 198 11% 155 9% 192 11% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% | No. D % No. D 207 12% 207 155 9% 155 164 9% 164 133 8% 133 198 11% 198 155 9% 155 192 11% 192 172 10% 172 192 11% 192 172 10% 172 172 10% 172 130 7% 130 | DPT No. D % No. D % | No. D % No. D % No. D | 3° DOSIS PENDET DPT HB No. D % No. D % 207 12% 207 12% 207 12% 155 9% 155 9% 155 9% 164 9% 164 9% 164 9% 133 8% 133 8% 133 8% 198 11% 198 11% 198 11% 155 9% 155 9% 155 9% 192 11% 192 11% 192 11% 172 10% 172 10% 172 10% 192 11% 192 192 11% 192 11% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 130 7% 130 <td>3° DOSIS VOP DPT</td> <td>No. D % No. D % No. D % No. D % 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 164 9% 164 9% 164 9% 164 9% 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 192 11% 192 11% 192 11% 192 11% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% <tr< td=""><td>3° DOSIS PENTAVALENTE DPT HB Hib 16 No. D % No. D % No. D % No. D % No. D 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 4 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 1 164 9% 164 9% 164 9% 164 9% 2 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 2 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 6 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 5 192 11% 192 11% 192 11% 192 11% 2 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 5 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 4 130 7% 130 7% 130 7% 130 7% 2</td><td>3° DOSIS PENTAVALENTE DPT HB Hib BCG No. D % No. D % No. D % No. D % 207 12% 207 12% 207 12% 4 0,23% 155 9% 155 9% 155 9% 1 0,06% 164 9% 164 9% 164 9% 2 0,11% 133 8% 133 8% 133 8% 2 0,11% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 6 0,34% 155 9% 155 9% 155 9% 5 0,28% 192 11% 192 11% 192 11% 2 0,11% 172 10% 172 10% 172 10% 5 0,28% 192 11% 192 192% 192 11% 192</td><td> 3º DOSIS VOP</td><td> 3º DOSIS VOP</td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE 2º DOSIS ROTAVIRUS NEUR COLLEGE </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO </td><td> 3° DOSIS VOP DPT</td><td> 3° DOSIS VOP DPT</td><td> 3° DOSIS VOP DPT</td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE HB Hib BCG ROTAVIRUS NeuMOCO CO TV VARICELA </td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE Hib BCG ROTAVIRUS 2º DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA H </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE HB Hib BCG ROTAVIRUS NeuMOCC CO TV VARICELA HA </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 180 180 180 190 155 9% 1</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA HA NEUMOCO CO No. D No.</td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE 2º DOSIS ROTAVIRUS 2º DOSIS 2º DOSIS</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS ROTAVIRUS 2° DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA HA NEUMOCO CO FA No. D No. D </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NOTAVIRUS NO</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO CO</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMICO TV VARICELA HA NEUMICO FA 1 RF POLIO 1 RF </td><td>3° DOSIS VOP No. D No. D</td><td>3° DOSIS VOP No. D No. D</td><td>3° DOSIS VOP No. D No. D</td><td>3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS ROTAVIRUS 2° DOSIS No. D 4 No. D 50 No. D 50</td><td>3° DOSIS VOP No. D % No</td><td>3° DOSIS VOP 30 DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS 2° D</td><td>3° DOSIS VOP 18</td><td>3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS 2° DOSIS NEUMOCO CO CO</td></tr<></td> | 3° DOSIS VOP DPT | No. D % No. D % No. D % No. D % 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 164 9% 164 9% 164 9% 164 9% 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 192 11% 192 11% 192 11% 192 11% 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% <tr< td=""><td>3° DOSIS PENTAVALENTE DPT HB Hib 16 No. D % No. D % No. D % No. D % No. D 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 4 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 1 164 9% 164 9% 164 9% 164 9% 2 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 2 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 6 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 5 192 11% 192 11% 192 11% 192 11% 2 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 5 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 4 130 7% 130 7% 130 7% 130 7% 2</td><td>3° DOSIS PENTAVALENTE DPT HB Hib BCG No. D % No. D % No. D % No. D % 207 12% 207 12% 207 12% 4 0,23% 155 9% 155 9% 155 9% 1 0,06% 164 9% 164 9% 164 9% 2 0,11% 133 8% 133 8% 133 8% 2 0,11% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 6 0,34% 155 9% 155 9% 155 9% 5 0,28% 192 11% 192 11% 192 11% 2 0,11% 172 10% 172 10% 172 10% 5 0,28% 192 11% 192 192% 192 11% 192</td><td> 3º DOSIS VOP</td><td> 3º DOSIS VOP</td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE 2º DOSIS ROTAVIRUS NEUR COLLEGE </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO </td><td> 3° DOSIS VOP DPT</td><td> 3° DOSIS VOP DPT</td><td> 3° DOSIS VOP DPT</td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE HB Hib BCG ROTAVIRUS NeuMOCO CO TV VARICELA </td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE Hib BCG ROTAVIRUS 2º DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA H </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE HB Hib BCG ROTAVIRUS NeuMOCC CO TV VARICELA HA </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 180 180 180 190 155 9% 1</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA HA NEUMOCO CO No. D No.</td><td> 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE 2º DOSIS ROTAVIRUS 2º DOSIS 2º DOSIS</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS ROTAVIRUS 2° DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA HA NEUMOCO CO FA No. D No. D </td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NOTAVIRUS NO</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO CO</td><td> 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMICO TV VARICELA HA NEUMICO FA 1 RF POLIO 1 RF </td><td>3° DOSIS VOP No. D No. D</td><td>3° DOSIS VOP No. D No. D</td><td>3° DOSIS VOP No. D No. D</td><td>3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS ROTAVIRUS 2° DOSIS No. D 4 No. D 50 No. D 50</td><td>3° DOSIS VOP No. D % No</td><td>3° DOSIS VOP 30 DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS 2° D</td><td>3° DOSIS VOP 18</td><td>3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS 2° DOSIS NEUMOCO CO CO</td></tr<> | 3° DOSIS PENTAVALENTE DPT HB Hib 16 No. D % No. D % No. D % No. D % No. D 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 207 12% 4 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 1 164 9% 164 9% 164 9% 164 9% 2 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 133 8% 2 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 6 155 9% 155 9% 155 9% 155 9% 5 192 11% 192 11% 192 11% 192 11% 2 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 5 172 10% 172 10% 172 10% 172 10% 4 130 7% 130 7% 130 7% 130 7% 2 | 3° DOSIS PENTAVALENTE DPT HB Hib BCG No. D % No. D % No. D % No. D % 207 12% 207 12% 207 12% 4 0,23% 155 9% 155 9% 155 9% 1 0,06% 164 9% 164 9% 164 9% 2 0,11% 133 8% 133 8% 133 8% 2 0,11% 198 11% 198 11% 198 11% 198 11% 6 0,34% 155 9% 155 9% 155 9% 5 0,28% 192 11% 192 11% 192 11% 2 0,11% 172 10% 172 10% 172 10% 5 0,28% 192 11% 192 192% 192 11% 192 | 3º DOSIS VOP | 3º DOSIS VOP | 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE 2º DOSIS ROTAVIRUS NEUR COLLEGE | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO | 3° DOSIS VOP DPT | 3° DOSIS VOP DPT | 3° DOSIS VOP DPT | 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE HB Hib BCG ROTAVIRUS NeuMOCO CO TV VARICELA | 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE Hib BCG ROTAVIRUS 2º DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA H | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE HB Hib BCG ROTAVIRUS NeuMOCC CO TV VARICELA HA | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 180 180 180 190 155 9% 1 | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA HA NEUMOCO CO No. D No. | 3º DOSIS VOP 3º DOSIS PENTAVALENTE 2º DOSIS ROTAVIRUS 2º DOSIS 2º DOSIS | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS ROTAVIRUS 2° DOSIS NEUMOCO CO TV VARICELA HA NEUMOCO CO FA No. D No. D | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NOTAVIRUS NO | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMOCO CO | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS NEUMICO TV VARICELA HA NEUMICO FA 1 RF POLIO 1 RF | 3° DOSIS VOP No. D No. D | 3° DOSIS VOP No. D No. D | 3° DOSIS VOP No. D No. D | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS ROTAVIRUS 2° DOSIS No. D 4 No. D 50 No. D 50 | 3° DOSIS VOP No. D % No | 3° DOSIS VOP 30 DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS 2° D | 3° DOSIS VOP 18 | 3° DOSIS VOP 3° DOSIS PENTAVALENTE 2° DOSIS 2° DOSIS NEUMOCO CO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

<50	49%
79% -50%	79%50%
89% - 80%	89%-80%
94%- 90%	94% -90%
100%-95%	95,00%
>=100%	100%

La ESE participa activamente en las Jornadas nacionales de vacunación programadas por el Ministerio de salud y protección social. Se realizaron 4 jornadas Nacionales de intensificación para la vacunación con el objetivo de aumentar coberturas en los biológicos trazadores: en los menores de un año con la Pentavalente, 1 año con (triple viral (SRP) y cinco años (1 refuerzo triple viral (SRP).

Jornadas de vacunación								
Enero lema: "Día de Ponerse al Día"								
Abril lema : " Jornada Nacional de las Américas"								
Julio lema: "Día de Ponerse al Día"								
Jornada de intensificación 26 de septiembre								
Jornada de intensificación 17 de octubre								
Jornada de intensificación 21 de noviembre								
Jornada de intensificación 19 de diciembre								

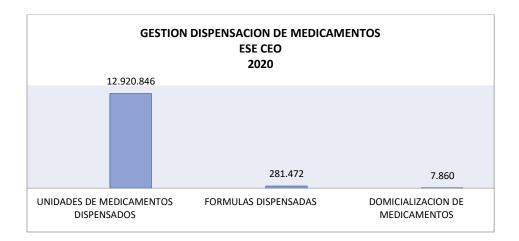
REPORTE BIOLÓGICOS TRAZADORES DEL PLAN DE INTENSIFICACION EN VACUNACIÓN

TOTAL		
MENOR 1 AÑO (DPT3D)	1 AÑO (SRP1)	5 AÑOS (SRP
		REF)
736	858	928

SERVICIO FARMACEUTICOS

Mediante el operador Discolmédica, se gestionó la entrega de fórmulas de medicamentos a los usuarios, desde enero a diciembre, se han dispensado un total de 12.920.846 unidades de medicamentos, un total de 281.472 formulas dispensadas y un total de 7.860 medicamentos en modalidad domiciliaria, a la población mayor de 65 años y a los usuarios atendidos en la modalidad de Teleconsulta y atención Domiciliaria desde el mes de abril.

Gráfica 2 Gestión de medicamentos. Ese Carmen Emilia Ospina.



Fuente: Facturación – Disco médica.

SERVICIO DE URGENCIAS

La ESE Carmen Emilia Ospina, cuenta con servicio de urgencias las 24 horas en los centros de salud de Canaima, Granjas, Palmas, IPC, contamos con personal médico y acompañamiento permanente de enfermeras y auxiliares de enfermería.

Se atienden urgencias de primer nivel de complejidad en consulta médica, laboratorio, radiología, farmacia y procedimientos, buscando siempre prestar un servicio oportuno con calidez y excelencia. En el servicio de urgencias se han realizado un total de 112.638 atenciones por médico general, de las cuales el 15% corresponde a hospitalizaciones.

Tabla 14. Actividades realizadas en los servicios de urgencias y hospitalización Ese Carmen Emilia Ospina durante el año 2020

				Total
SERVICIO	ACTIVIDAD	M	F	general
	890601 - CUIDADO (MANEJO)			
	INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA			
	GENERAL	3279	3834	7113
HOSPITALIZACION				
	890608 - ASISTENCIA			
	INTRAHOSPITALARIA POR			
	PSICOLOGIA	182	284	466
	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS			
	POR MEDICINA GENERAL	47469	58056	105525
URGENCIAS				
	890703 - CONSULTA DE URGENCIAS			
	POR ODONTOLOGIA GENERAL	2888	4982	7870
Total general		53818	67156	120974

Fuente: Facturación.

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

La E.S.E. Carmen Emilia Ospina cuenta con un servicio de referencias y contra referencia, de 8 ambulancias, 4 en zona urbana para TAB, 2 en apoyo a las actividades extramurales a nivel urbano y 2 en área rural para TAB, coordinadas a través de la oficina de referencia y contra referencia, con el fin de satisfacer las necesidades de transporte asistencial básico de los usuarios en cada uno de los centros de salud.

Desde el área referencia y contra referencia, se han fortalecido estrategias para garantizar el trasladado asistencial básico al prestador complementario, teniendo la necesidad aumentada de traslados de pacientes con sospecha de Covid 19, bajo un protocolo estructurado que garantice la seguridad tanto para el personal como los pacientes. Durante el año 2020, se realizaron un total de 12.832 traslados en Transporte Asistencial Básico.

Tabla 15. Consolidado de traslados en ambulancia TAB, Ese Carmen Emilia Ospina durante el año 2020.

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	TRASLADO S INTERNOS	TRASLADO S EXTERNOS	URGENCIA S VITALES	TOTAL TRASLADO S
TOTAL GENERAL	6844	5321	667	12832

Fuente: Oficina de referencia y contra referencia

Referencia y Contra referencia

En la E.S.E. Carmen Emilia Ospina el sistema de Referencia y Contra referencia se encuentra ubicado en la sede de Canaima, desde esta oficina se genera la gestión de las órdenes de remisión a nivel superior siendo reportadas a las diferentes EAPB y al CRUEH, éste proceso se genera vía correo electrónico a través del envió de la remisión y laboratorios.

Para el cumplimiento de esta gestión la oficina de referencias cuenta con personal radio Operador las 24 horas al día, quienes además sistematizan en el software de historia clínicas (Índigo Cristal) todas las respuestas recibidas por el correo institucional. Durante el año 2020 se gestionaron 56638 remisiones desde los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias.

Tabla 16. Consolidado de Remisiones por servicio, 2020.

AÑO 2020	SERVICIO QUE REMITEN							
MES	Urgencias	Consultas Externas	Hospitalización	TOTAL				
ENERO	906	4179	38	5124				
FEBRERO	924	6533	32	7489				
MARZO	914	3188	38	4140				
ABRIL	556	559	39	1154				
MAYO	814	1106	51	1971				
JUNIO	841	2739	40	3620				

JULIO	827	5003	60	5890
AGOSTO	915	3936	87	4938
SEPTIEMBRE	934	4869	102	5905
OCTUBRE	966	4739	137	5842
NOVIEMBRE	845	4121	63	5029
DICIEMBRE	1002	4487	47	5536
TOTAL	10444	45459	734	56638

Fuente: Oficina de referencia y contra referencia

Teniendo en cuenta que la institución es de primer nivel, el comportamiento de remisiones por especialidades para el año 2020 fue:

Tabla 17. Consolidado de Remisiones por especialidad a remitir, 2020.

AÑO 2020	SERVICIO	OS SOLIC	ITADOS	,				TOTA
MES	Ginecolo	Ortope	Cirug	Medici	Pediatr	Psiquiat	Otr	L
	gía	dia	ía	na	ía	ría	os	
				Interna				
ENERO	536	318	383	836	746	88	2217	5124
FEBRERO	694	479	456	1239	1000	96	3525	7489
MARZO	485	220	272	711	594	56	1802	4140
ABRIL	365	34	146	228	47	15	319	1154
MAYO	502	75	163	388	116	25	702	1971
JUNIO	571	193	402	785	238	70	1361	3620
JULIO	766	221	355	1123	720	94	2611	5890
AGOSTO	487	185	294	1579	325	79	1989	4938
SEPTIEMB RE	566	236	371	1071	371	95	3195	5905
OCTUBRE	497	300	509	1343	427	89	2677	5842
NOVIEMB RE	627	256	421	1063	382	95	2185	5029
DICIEMBR E	676	262	466	1128	515	103	2386	5536
TOTAL	6772	2779	4238	11494	5481	905	2496 9	56638

Fuente: Oficina de referencia y contra referencia

El comportamiento por grupo etéreo demostró que los grupos de 28 a 59 años y mayores de 60 años fueron los más afluentes a solicitud de remisión con **20272** y **14007** respectivamente, comprendiendo aspectos como las patologías crónicas que está apoyado con el consolidado anterior donde se evidenció que se realizaron **11494** solicitudes a **medicina interna**.

Tabla 18. Consolidado de Remisiones por grupo etéreo, 2020.

AÑO 2020	GRUPO I	ETAREC					
MES	0-5 Años	6-11 Años	12-18 Años	19-27 Años	28-59 Años	>60 años	TOTAL
ENERO	705	361	451	686	1668	1253	5124
FEBRERO	964	612	635	962	2541	1775	7489
MARZO	604	280	378	541	1383	954	4140
ABRIL	48	24	128	368	394	192	1154
MAYO	119	53	212	491	705	391	1971
JUNIO	228	123	274	733	1385	877	3620
JULIO	686	254	461	895	2076	1518	5890
AGOSTO	442	235	382	720	1767	1392	4938
SEPTIEMBRE	490	214	421	936	2368	1476	5905
OCTUBRE	496	294	484	898	2201	1469	5842
NOVIEMBRE	447	263	366	818	1896	1239	5029
DICIEMBRE	512	373	394	898	1888	1471	5536
TOTAL	5741	3086	4586	8946	20272	14007	56638

Fuente: Oficina de referencia y contra referencia

La revisión por régimen de salud permitió ver que a la fecha aún se brinda atención a población pobre no asegurada o PPNA.

Tabla 19. Consolidado de Remisiones por régimen, Ese Carmen Emilia Ospina durante el año 2020.

AÑO 2020	REGIMEN								
MES	Contributivo	Subsidiado	Vinculado	Régimen especial o excepcional	Otros				
ENERO	154	4840	106	1	23				
FEBRERO	159	7197	75	4	54				
MARZO	174	3918	44	4	0				
ABRIL	123	1009	17	5	0				
MAYO	160	1765	25	4	17				
JUNIO	164	3404	27	5	20				
JULIO	173	5661	34	1	21				
AGOSTO	988	3718	23	6	203				
SEPTIEMBRE	1203	3881	68	6	747				
OCTUBRE	1148	3667	32	1	994				
NOVIEMBRE	976	3330	28	5	690				
DICIEMBRE	1059	3655	25	1	796				
TOTAL	6481	46045	504	43	3565				

Fuente: Oficina de referencia y contra referencia

PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN

Tabla 20. Consolidado de capacitaciones año 2020.

Temas Consolidado	No.
Total capacitaciones programadas consolidado	75
Total de capacitaciones realizadas consolidado	58
Cobertura de capacitaciones consolidado	77%

Durante el año 2020, se realizaron un total de 58 capacitaciones, con un total de 300 beneficiarios, dirigidas al cliente interno, entre trabajadores del área asistencial y administrativo, con la finalidad de fortalecer los conocimientos sobre las guías de práctica clínica basada en evidencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las principales patologías, haciendo una síntesis de la evidencia científica para orientar la toma de decisiones. El promedio de capacitaciones mensual es de 4,8 capacitaciones. Se realizaron un total de 24 capacitaciones relacionadas a las Guías de práctica del ministerio, rutas integrales de atención en salud, planificación familiar, atención en la ruta materna perinatal, y en la ruta de alteraciones cardio cerebro vascular, y se dictaron 34 capacitaciones relacionadas con el manejo del coronavirus Covid 19.

Entre los temas socializados al personal asistencial de la entidad, se dictaron los siguiente: Actualización en protocolo de vigilancia en salud pública y laboratorios en covid-19, guía sobre uso de epp y protocolo de limpieza y desinfección consultorios médicos en contingencia covid-19, RIA materno-perinatal: atención preconcepciones y atención del cuidado prenatal, RIA promoción y mantenimiento: atención en planificación familiar, Interrupción voluntaria del embarazo, RIAPMS curso de vida primera infancia e infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez, RIAPMS detección temprana de cáncer (cérvix, mama, colon y próstata), Manejo en el prestador primario de la complicaciones agudas y crónicas de la diabetes mellitus tipo 2, Actualización en GPC de HTA, Actualización en manejo farmacológico de diabetes mellitus tipo 2, Hipertensión y diabetes impactando en nefroproteccion, Rabia humana: aspecto

epidemiológicos y clínicos, Enfermedades transmitidas por alimentos, Socialización circular covid-19 y nuevas orientaciones en la certificación de cadáveres, Dengue, leishmaniosis, Acepe clínico: EDA, IRA, oído, garganta, fiebre. Dolor abdominal y hemorragia de vías digestivas, Código azul y consideraciones para su manejo en covid-19, Política de participación social, Educación a la comunidad en medidas de prevención y control del covid-19, Socialización de directrices por intoxicaciones por fósforo blanco y lesiones por pólvora.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Las actividades realizadas por el área de vigilancia epidemiológica durante el año 2020, estuvieron encaminadas hacia el análisis de los eventos de notificación obligatoria, eventos nuevos covid-19, alertas epidemiológicas rabia humana y los eventos centinelas que se encuentran relacionados especialmente con la mujer y la infancia. Igualmente se trabajó en el mejoramiento de la información reportada en RIPS logrando un perfil epidemiológico ajustado a la realidad de la entidad.

Seguimiento a eventos centinelas

Meta: Realizar el 100% de unidades de análisis a los eventos relacionados con la gestación y 50% de casos relacionados con la niñez.

Cumplimiento: Se realizaron en el año un total de 41 unidades de análisis, para un cumplimiento de 100%. El 86% corresponde a eventos relacionados con la gestación y la niñez.

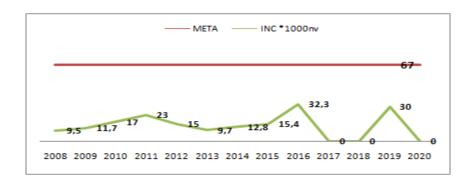
Mortalidad infantil menores de 5 años.

INDICADORES 256		TOTAL 2020			TOTAL 2019			TOTAL 2018			TOTAL 2017			TOTAL 2016	
INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	TOTAL	NUMERADOR	DENOMINADOR	TOTAL	NUMERADOR	DENOMINADOR	TOTAL	NUMERADOR	DENOMINADOR	TOTAL	NUMERADOR	DENOMINADOR	TOTAL
letalidad por dengue	0	718	0	0	2.774	0	0	427	0	0	300	0	0	609	0
Relacion de morbilidad extrema/muerte materna temprana (MME/MM)	16	0	0	9	0	0	5	0	0	16	0	#¡DIV/0!	3	0	#¡DIV/0!
Proporcion de recien nacidos con tamizaje para hipotiroidismo	57	30	100	34	34	100	41	41	100	5 7	57	100	62	62	1
Proporcion de reingreso hospitalario por infeccion respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años	0	132	0	0	414	0	0	75	0	0	137	0	na	na	na
Letalidad pon infeccion respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años.	0	1010	0	0	3.539	0	1	3.271	0	0	5.684	0	na	na	na
Letalidad en menores de 5 años con enfermedad diarreica aguda (EDA)	0	1100	0,00	0	202	0,50	0	741	0	0	4.601	0	na	na	na
Proporción de pacientes hospitalizados por Dengue Grave	0	30	0,00	2	2	100	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
Tasa de mortalidad infantil menores de 1 año x 1000 nv	0	30	0	1	34	29	0	41	0	0	57	0	1	62	16
tasa mortalidad materna x 1000 nv	0	30	0,00	0	34	0	0	41	0	0	57	0	0	62	0
tasa de niños con bajo peso al nacer x 1000 nv	0	30	0,00	1	34	29,41	0	41	0	0	57	0	2	62	32
Tasa mortalidad perinatal x 1000 nv	1	30	33,33	1	34	29	2	41	33	0	57	0	0	54	0
Tasa de incidencia de sifilis CONGENITA x 1000 nv	0	30	0,00	1	34	29	0	41	0	0	57	0	0	62	0

Fuente: Sivigila 2020

Bajo peso al nacer a término

Gráfica 3. BAJO PESO AL NACER 2008-2020



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
META	67	67	67	67	67	67	67
INC *1000nv	12,8	15,4	32,3	0	0	30	0
N° de casos	4	2	2	0	0	1	0

Fuente: Sivigila 2020

Indicador: tasa por 1000 nacidos vivos de niños con Bajo peso al nacer a término 2020: 0 casos

Meta: 67,1 x 1000nv

La proporción de BPN de acuerdo al número de partos atendidos por la ESE CEO es de 0%, durante el 2020 no se reportó casos de bajo peso al nacer.

Mortalidad perinatal

La mortalidad perinatal y neonatal tardía es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción, y es muy importante porque permite tener reflejo de la atención prenatal, durante el parto y posparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que esta vive, durante el 2020ⁱ la ESE Carmen Emilia Ospina reporta 1 caso de muerte perinatal evitable a 32 semanas de gestación en joven de 23 años procedente del área urbana perteneciente al régimen contributivo, que desconocía sus derechos en salud y salud sexual reproductiva.



AÑOS	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
META	12,7	12,7	12,7	12,7	12,7	12,7	12,7
INC *1000nv	6,43	23,1	0	0	48,7	30,3	33,3
N° casos	2	3	0	0	2	1	1

Fuente: Sivigila 2020

Meta: 12,7 x 1000nv

Indicador: Razón de mortalidad perinatal por 1000 nacidos vivos 2020: 33,3 casos * 1000 nacidos vivos.

Tabla 21. Edad de la madre de casos de mortalidad perinatal

edad	N° CASOS
14	1
16	3
17	1
18	1
19	2
21 A 25	4
26-28	5
32	1
39-41	2
total	20

Fuente: INDIGO 2020

Observaciones: En el comportamiento del indicador institucional se observa un aumento de la tasa x 1000 nacidos vivos por encima de la meta institucional, es importante aclarar que este indicador se mide teniendo en cuenta el número de partos atendidos en la ESE Carmen Emilia Ospina, ante el descenso significativo de estos, el dato no es comparable con otros años.

20 casos de muertes perinatales se reportaron por otras entidades de salud, donde nuestra entidad realizo alguna intervención en el proceso de la gestación (control prenatal, atención de urgencias) 10 se clasificaron como no evitables (condiciones del feto incompatibles con la vida), 2 sin establecer causa y 8 evitables. Durante el análisis de los casos con la entidad municipal se identificó factores de riesgo como:

Problemas derivados de la salud materna

Antecedentes de obesidad, diabetes mellitas, preclamsia, abortos e, hipertensión arterial.

Infecciones adquiridas durante la gestación: toxoplasmosis- infección de vías urinarias.

Inasistencia a CPN.

Alto riesgo obstétrico por gestante adolescente.

Inicio de controles prenatales tardíos

Ausencia de control prenatal

Controles prenatales deficientes.

Parto domiciliario.

Multiparidad

Gestante añosa

Sífilis gestacional

En el 2020 se reportaron 39 casos, se realizó seguimiento al 100% de los eventos.

Tabla 22. Casos de sífilis gestacional 2020

INDICADORES	2018	2019	2020
total gestantes atendidas	4232	3935	3648
proporcion sifilis gestacional / numero de gestantes	1%	1%	1,07
numero de gestantes diagnosticadas en el I TRIMESTRE	17	15	12
numero de gestantes diagnosticadas en el II TRIMESTRE	18	12	15
numero de gestantes diagnosticadas en el III TRIMESTRE	9	10	12
TOTAL ESE CEO	44	37	39
Granjas	10	⇒ 9	↑ 11
Palmas	11	↓ 7	↑ 9
IPC	11	↓ 4	↑ 6
Canaima	12	↑ 17	↓ 13
Tratamientos adecuados	41	34	35
tratamientos terminados	43	36	35
% tratamientos adecuados	93	92	90
% tratamientos terminados	98	97	90
Numero de gestantes diagnosticadas antes de semana 17	23	23	16
Porcentaje de gestantes diagnosticadas antes de semana 17	52	62	41
oportunidad en el diagnostico (promedio 2 dias)	1	1	1,02
oportunidad en el tratamiento (promedio 4 dias)	3	7	9,37
numero de casos nuevos de sifilis congenita	0	1	0,00
Mortalidad por sifilis congenita	0	0	0,00

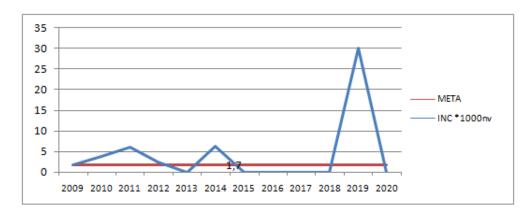
Fuente: Sivigila 2020

Al 90% de los casos se terminó tratamiento, el 10% (5) corresponde a cinco usuarias con tratamiento incompleto, debido a negativa de la paciente. El porcentaje de cumplimiento para tratamientos adecuados es de 90%, dos puntos menos que en el 2019, esta cifra es debida a dos causas principales: el impacto que la pandemia por covid-19 ocasiono por temor de los usuarios al asistir a los servicios de salud, otras condiciones dadas al individuo: gestantes que se infectan en el último trimestre de gestación y la segunda causa son tratamientos que se terminan por decisión del paciente. La oportunidad del diagnóstico está en 1,02 días y de inicio de tratamiento 9 días. El

57% de las parejas fueron tratados, los demás no se tratan por motivos como: no conviven actualmente, negación de la pareja al tratamiento.

Sífilis congénita

Gráfica 5. SIFILIS CONGENITA 2009-2020



Fuente: Sivigila 2020

El área de vigilancia epidemiológica realiza varias acciones para cumplimiento de este indicador como compromiso en la eliminación de la sífilis congénita:

- 1. Seguimiento a gravidez positivos por el servicio de urgencias, se canalizan y se inscriben al control prenatal.
- 2. seguimiento a serologías positivas se realiza seguimiento tanto a hombres como mujeres con reportes de serologías positivos para inicio de tratamientos y controlar fuentes de infección.
- 3. Seguimiento a mujeres con pruebas de gravidez negativos y captación a programas de planificación familiar.
- 4. seguimiento al suministro de preservativos a las gestantes diagnosticadas con sífilis gestacional.
- 5. seguimiento serológico por un año, garantizando la curación o detectando oportunamente la reinfección.
- 6. Se garantiza el tratamiento a la pareja independiente de su filiación a la EAPB.
- 7. Reporte a las EAPB de usuarios en el cumplimiento del seguimiento y suministro de tratamiento.

- 8. Auditoría externa de las muestras que se toman en el laboratorio institucional, con una concordancia del 100%.
- 9. Disponibilidad de pruebas las 24 horas.

Tabla 23. Centinelas en niños 2020

INDICADOR CENTINELA	CENTIN ELAS N. DE CASOS 2018	N DE CASOS CON SEGUIMI ENTO REALIZA DOS 2018	%	CENTIN ELAS N. DE CASOS	N DE CASOS CON SEGUIMIEN TO REALIZAD OS 2019	%	CENT INEL AS N. DE CASO S	N DE CASOS CON SEGUIMI ENTO REALIZA DOS 2020	%
Otitis Media Supurativa en Menor De 5 Años.	210	202	96	224	213	95 %	59	45	76,2
Hospitalización por Neumonía en menores de 5 años.	12	10	83%	93	84	97 %	56	50	89%
Hospitalización por EDA en menores de 5 años.	10	8	80%	13	11	87 %	113	90	79,6
Total	232	220	95%	330	315	94 %	228	185	81%

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

Para el cumplimiento en visita domiciliaria de casos centinela en niños es importante aclarar que ante la pandemia por covid-19 se realizó seguimiento telefónico, encontrándose algunas dificultades en la comunicación como: teléfono apagado, o no corresponde al usuario. Se realiza auditoria mensual donde se evidencia mejora continua en la adherencia a las guías de atención por parte de los profesionales de la medicina.

Tabla 24. Cumplimiento en el seguimiento de centinelas 2016-2020

Año	Año	Año	Año	Año
2016	2017	2018	2019	2020
97%	87%	95%	94%	60%

Fuente: Rips 2020

Programa de tuberculosis

Objetivo: Identificar oportunamente población con tuberculosis y garantizar su Tratamiento.

Cumplimiento: durante el año ingresaron al programa de tuberculosis 64 casos: 46 nuevos, 12 reingresos por pérdida, 6 previamente tratado, para un total de 64 pacientes, de ellos 7 extra pulmonares y 57 pulmonares. La ESE Carmen Emilia capto EL 49% de los pacientes respiratorios al programa.

Gráfica 6. PORCENTAJE DE POSITIVIDAD 2020



Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

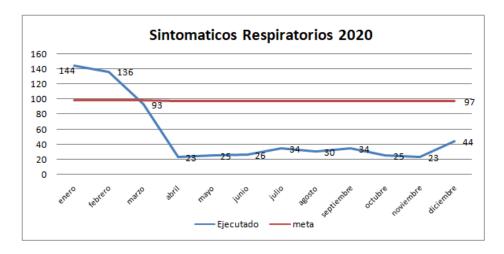
Búsqueda de Sintomáticos Respiratorios

Objetivo: realizar diagnostico bacteriológico a todo sintomático respiratorio, definido como las personas que presenten tos por más de 15 días de duración.

Meta: 1.167 sintomáticos respiratorios (5% de la población mayor de 15 años que consulta por primera vez por consulta externa durante el año)

Cumplimiento: se captaron 637 que corresponde a 55%.

Gráfica 7. Sintomáticos Respiratorios, año 2020.



Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO

En el programa de tuberculosis se llevó a cabo varias acciones como:

Celebración del día mundial de la tuberculosis.

Educación en los servicios de urgencias a los pacientes y sus acompañantes sobre la TBC.

Implementación de protocolo de etiqueta respiratoria, bajo el esquema de pandemia covid-19.

Suministro de tratamiento ANTI TB domiciliario para pacientes con discapacidades por estado de salud y/o acceso.

Garantía de continuidad de tratamiento y seguimientos telefónicos.

Notificación y ajuste de eventos

Objetivo: notificar el 95% de los eventos de interés en salud pública y realizar el ajuste posterior al conocer el resultado de los laboratorios cuando fuere el caso.

Cumplimiento: Se notificaron eventos al SIVIGILA 16.838 eventos para un cumplimiento de la notificación del 94% en notificación oportuna. En cuanto ajustes se identificaron 14.051 eventos para ajuste y un cumplimiento a corte enero del 82%, se aclara que esta cifra puede aumentar ya que hasta marzo es el plazo para cumplir con ajuste de casos y aún están pendientes reportes del instituto Nacional de salud y laboratorio departamental:

Leptospirosis, enfermedad respiratoria, sarampión rubeola. Para el cumplimiento de esta actividad, el equipo de vigilancia epidemiológica realiza acciones de seguimiento diario a RIPS buscando activamente EISP, además de la aplicación SIANEPS para respaldar el proceso de BAI.

Tabla 25. Seguimiento a la notificación 2020

meses	eventos notificados	notificacion tardia	% notificacion tardia	cumplimiento
enero	493	8	1,6	98,4
febrero	493	4	0,8	99,2
marzo	393	7	1,8	98,2
abril	250	11	4,4	95,6
mayo	422	25	5,9	94,1
junio	575	9	1,6	98,4
julio	1.148	11	1,0	99,0
agosto	1.095	14	1,3	98,7
septiembre	2.458	40	1,6	98,4
octubre	4.448	574	12,9	87,1
noviembre	2.450	238	9,7	90,3
diciembre	2.613	4	0,2	99,8
total	16.838	945	5,6	94,4

Fuente: SISTEMA SIVIGILA -2020

Tabla 26. Seguimiento a la notificación por centros de salud 2020

nom_upgd	TOTAL DE	% DE	%
	EVENTOS	CUMPLIMIENTO	NOTIFICACIÓN
	NOTIFICADOS		TARDIA
ESE CARMEN EMILIA	6.663	87,1	12,9
OSPINA SUR CANAIMA			
ESE CARMEN EMILIA	4.231	99,1	0,9
OSPINA NORTE			
GRANJAS			
ESE CARMEN EMILIA	3.273	98,9	1,1
OSPINA ORIENTE			
PALMAS			
ESE CARMEN EMILIA	2.295	99,2	0,8
OSPINA SUR IPC			

ESE CARMEN EMILIA OSPINA SUR CAGUAN	192	97,9	2,1
ESE CARMEN EMILIA OSPINA SIETE DE	130	100,0	0,0
AGOSTO			
ESE CARMEN EMILIA OSPINA EDUARDO	25	100,0	0,0
SANTOS			
ESE CARMEN EMILIA OSPINA	22	90,0	9,1
FORTALECILLAS			
ESE CARMEN EMILIA	7	100,0	0,0
OSPINA SAN LUIS TOTAL GENERAL	16.838	94,3	5,7
		,	•

Fuente: SISTEMA SIVIGILA

TABLA 9. CUMPLIMIENTO EN AJUSTES SIVIGILA											
Año2015:	Año:2016	Año 2017:	Año 2018	Año: 2019	Año: 2020						
95%	76%	97%	98%	93%	82%						

Fuente: SISTEMA SIVIGILA 2015 -2020

Tabla 27. Morbilidad eventos de interés de salud pública 2020

cod_eve	nombre	per_01	per_02	per_03	per_04	per_05	per_06	per_07	per_08	per_09	per_10	per_11	per_12	per_13	TOTAL
346	IRA POR VIRUS NUEVO	4	4	6	4	13	12	38	372	427	1153	1851	744	2508	7136
875	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E IN	87	82	83	38	78	101	102	103	82	85	68	76	150	1135
300	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES I	88	73	63	25	45	53	68	53	55	141	138	124	159	1085
210	DENGUE	115	133	77	16	21	10	16	29	14	13	13	6	15	478
831	VARICELA INDIVIDUAL	36	32	27	9	3	2	7	1	1	3	1	2	4	128
356	INTENTO DE SUICIDIO	9	3	11	12	8	9	12	11	9	10	11	6	7	118
345	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	0	0	1	2	4	10	23	37	0	0	0	0	0	77
365	INTOXICACIONES	3	2	6	3	4	7	4	5	5	6	7	3	10	65
620	PAROTIDITIS	10	11	4	6	3	1	4	1	1	0	8	3	3	55
850	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2	6	4	2	3	6	2	2	1	1	3	5	6	43
750	SIFILIS GESTACIONAL	0	5	3	3	2	1	4	3	3	3	6	2	5	40
813	TUBERCULOSIS	4	3	5	2	3	4	0	3	2	1	2	2	6	37
113	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	4	6	11	2	0	1	9	0	1	0	0	0	0	34
355	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	0	2	1	4	0	0	5	0	1	2	0	3	7	25
228	EXPOSICIÓN A FLÚOR	13	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
452	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS AN	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	8	15
348	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	0	0	1	2	0	0	1	1	1	2	3	0	1	12
100	ACCIDENTE OFIDICO	1	0	1	1	0	3	0	0	0	2	0	1	0	9
549	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	5	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	9
340	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	2	8
352	INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIEN	0	3	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6
455	LEPTOSPIROSIS	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	6
298	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4
450	LEPRA	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
465	MALARIA	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	4
351	ENDOMETRITIS PUERPERAL	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
420	LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
710	RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
330	HEPATITIS A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
560	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
670	RABIA HUMANA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
730	SARAMPION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

Fuente: SISTEMA SIVIGILA 2020

Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia

Mayor de 80 años

De 45 a 59 años

De 15 a 44 años

De 1a 4 Años

Menores de un Año

Menores de un Año

Mo Casos

Terminar

Gráfica 8. RABIA HUMANA

Fuente: Vigilancia Epidemiológica ESE CEO 2020

Ante la declaratoria de Alerta ROJA Epidemiológica por casos de Rabia Humana, la ESE Carmen Emilia Ospina se articula con la secretaria de salud municipal, para dar contingencia a la atención del evento, nos convertimos en el centro de referencia de atención a personas con agresión por un animal potencialmente transmisor del virus de la rabia, y de inmunización de agentes de salud preposición.

Se inicia la vigilancia intensificada y la búsqueda activa institucional de eventos.

Situación a nivel de ESE Carmen Emilia Ospina semana epidemiológica SARVS COV2

Tabla 28. Casos notificados de SARS COV2 por centro de salud ESE Carmen Emilia Ospina semana epidemiológica 53

		E			
nom_upgd	345	346	348	Total general	%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA SUR CANAIMA	180	5.236	15	5.431	41,65%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA NORTE GRANJAS	117	3.116	10	3.243	24,87%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA ORIENTE PALMAS	82	2.288	13	2.383	18,27%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA SUR IPC	63	1.585	7	1.655	12,69%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA SUR CAGUAN	15	168		183	1,40%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA ORIENTE SIETE AGOSTO	5	99	3	107	0,82%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA NORTE EDUARDO SANTOS		20		20	0,15%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA NORTE FORTALECILLAS		18		18	0,14%
ESE CARMEN EMILIA OSPINA ZONA NORTE SAN LUIS		1		1	0,01%
Total general	462	12531	48	13041	100,00%

Tabla 29. Estado de los casos notificados de SARS COV2 ESE Carmen Emilia Ospina semana epidemiológica 53

cod_eve	PROBABLE	CONFIRMADO	DESCARTADO	Total general
345	55	22	385	462
346	2818	3436	6277	12531
348	3	8	37	48
Total general	2863	3466	6699	13041

La ESE Carmen Emilia Ospina en su proceso de adaptación y operativización de servicios en la pandemia por Covid-19, ha definido como estrategias prioritarias para la vigilancia en salud pública de SARS COV2, la implementación de todas las orientaciones y medidas propuestas desde el nivel nacional, regional y local.

Dentro de las estrategias que se está implementado, es la notificación de eventos a partir de la consulta o atención espontánea de las personas en las diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud de la ESE Carmen Emilia Ospina, en las cuales se dispuesto de áreas respiratorias específicas, para la atención de urgencias y hospitalización exclusiva para pacientes con posible covid-19, adicionalmente la implementación de un sistema de identificación de casos probables (triage respiratorio), ha permitido diferenciar la atención en áreas seguras, para los

usuarios que consultan por causas diferentes a covid-19 por el servicio de urgencias. El seguimiento diario de cada caso.

Seguimiento al desarrollo y evolución de la pandemia por sars cov2

El análisis de la evolución de la enfermedad y su desarrollo a nivel local, nacional y mundial, ha permitido orientar la toma de decisiones frente a los cambios epidemiológicos de la misma, planificando de forma oportuna las zonas de expansión, ante un aumento de casos que requieran hospitalización, la adquisición de EPP según lineamientos vigentes, implementación de esquemas de control al ingreso de la entidad, así como la implementación de acciones ante posibles brotes en el personal de salud.

A corte de la semana 53 se ha notificado al sistema de vigilancia en salud pública un total de 13.041 eventos para Covid, de los cuales se reportaron como positivos 3.466 casos. Se han certificado 34 fallecimientos por esta causa. .

Neiva representa más del 66% de los casos reportados por el Departamento del Huila, con un porcentaje de letalidad del 3,2%, recuperados 94%, hospitalizados 12%, uci 4% y positivad del 4%. El 50% de los casos se presentó en mujeres. El promedio de ocupación de camas UCI en la ciudad se encuentra entre un 60 y 70%.

Tabla 30. Pruebas de antígeno

SEDE	Total general	POSITIVO	%POSITIVIDAD
CANAIMA	3.964	1.314	33%
GRANJAS	1.883	670	36%
IPC	1.250	457	37%
PALMAS	1.570	515	33%
Total general	8.667	2.956	34%

Fuentes: ATHENEA 2020

Tabla 31. Toma de PCR por técnica de hisopado y aspirado nasofaríngeo 2020

Mes	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TOMA DE MUESTRA DE HISOPADO NASOFARINGEO	TOMA DE MUESTRA DE ASPIRADO NASOFARINGEO	TOTAL
mayo		230	73	303
junio		332	4	336
julio		347		347
agosto		361	1	362
septiembre	528	12		540
octubre	1.074	2		1.076
noviembre	843	1		844
diciembre	892	53	7	952
Total general	3.337	1.338	85	4.760

Fuente: ATHENEA 2020

Desde el laboratorio clínico se garantiza la distribución de insumos requeridos para la toma de muestras de hisopados, a los servicios de urgencias de la entidad y el trasporte de las muestras a la Secretaria de Salud. Desde la implementación de pruebas rápidas se han tomado un total de 8.667 pruebas, con una positividad de 34%

Pacientes hospitalizados

Se han hospitalizado un total de 546 pacientes en un periodo desde el 18 de marzo a Diciembre de 2020, 444 en IPC y 102 en Caimi, el 64% corresponde a población mayor de 60 años que presenta algún tipo de comorbilidad cardiovascular, metabólica o cáncer. La población adulta representa el 83%, adolescencia 10% y el 3% es población infantil. Los hombres representan el 60% de las hospitalizaciones en el servicio. El mayor número de hospitalizaciones se ha realizado a pacientes de Comfamiliar (50%), Medimas (23%), AIC (8%) otras entidades de salud 12% y vinculados en trámite de afiliación (2%).El porcentaje ocupacional se ha mantenido en un 30 y 70%, el 50% de los pacientes requirió ser remitido al nivel complementario.

PLAN DE CONTIGENCIA PARA EL SEGUIMIENTO DE PANDEMIA CORONAVIRUS COVID -19

Desde la declaratoria de la Emergencia sanitaria, por la Pandemia por coronavirus Covid – 19, la ESE Carmen Emilia, se ha liderado un plan de contingencia, atendiendo las normas establecidas por el Gobierno Nacional y realizando el alistamiento de la infraestructura, dotación, recurso humano, para garantizar prestar la atención a la población, cumpliendo con las medidas de bioseguridad, y las guías de atención.

Se inicia por la suspensión de los servicios en salud intramural en cuatro sedes Palmas, Granjas, IPC y Canaima, dejando solo los correspondientes a consulta de Urgencias y habilitando en cada una de ellas una zona de atención para pacientes Sintomáticos respiratorios; en la actualidad se cuenta con tres áreas de atención respiratoria: Canaima y Caimi con urgencias e internación y Palmas con urgencias; y las sedes de Granjas e IPC, para atención urgencias tipo emergencia. Durante el mes de junio se inicia la reconversión de los servicios con el ánimo de volver a ofrecer la consulta externa en su totalidad, Pyp, vacunación; Todo esto enmarcado en la norma del cuidado de los usuarios y la normatividad de las entidades territoriales de orden municipal, departamental y nacional.

Se asigna además zona de Hospitalización para pacientes respiratorios en IPC; a finales del mes de septiembre y revisando el comportamiento de la pandemia, se habilita una nueva zona de expansión en Canaima con 10 camas para hospitalización y en octubre se da al servicio de la comunidad de Neiva el centro de salud de CAIMI con 23 camas, servicio de urgencias y rayos x para atención de pacientes respiratorios; el flujo grama de atención está consignado en el PLAN OPERATIVO, al cual se le hizo una actualización durante el mes de noviembre.

El servicio de odontología, solo realiza atención de urgencias odontológicas y apoyo a la prestación de servicios en la Ruta Materno perinatal, inicialmente, pero a partir del mes de diciembre y teniendo como base los protocolos de limpieza, desinfección y circulación de las personas se reinicia la atención presencial.

Se suspendió el acceso a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA de estudiantes de: Fundación Universitaria Uninavarra, Universidad Surcolombiana, Fundación Universitaria María Canon, Cesalud, Cruz Roja, y demás instituciones académicas y convenios colaborativos durante el año 2020, para el mes de enero de 2021, se reinició el trabajo con las instituciones que tienen convenios docente asistenciales.

Se generan estrategias para la bioseguridad del personal asistencial y administrativo, además se plantea inicialmente la necesidad de generar los protocolos necesarios y acordes a las necesidades y requerimientos normativos, incluso se han tomado medidas tendientes a cumplir con las necesidades de los EPP, cuidando el presupuesto institucional, como es la adopción de uso de ropa anti fluido. Frecuentemente se generan actualizaciones de los protocolos para uso de EPP, la última para el mes de noviembre de 2020.

Se conforma dicho comité Covid, según acta Nro. 01 del 02 de mayo de 2020. Desde entonces y dos veces por semanas realizan reuniones en las que se evalúa la situación de la comunidad Neivana frente a la Covid-19 y la normatividad; durante el mes de diciembre se hizo una solicitud al comité de hacer una reforma en cuanto a la frecuencia de reuniones del comité (ordinarias cada 15 días, extraordinarias cuando lo amerite).

A la fecha se cuenta con los protocolos de bioseguridad para personal de la ESE, de la misma manera para los pacientes y personal acompañante, se han enviado colaboradores a vacaciones y se han implementado los cercos epidemiológicos de acuerdo con los trabajadores contagiados y las necesidades de aislamiento.

Se cuenta además con todos los protocolos relacionados con el uso de EPP, se han hecho varias actualizaciones, la última en noviembre de 2020, de acuerdo a las diferentes variaciones y al uso de nuevos elementos de protección personal, que ha ido adquiriendo la ESE. Se han generado las

adecuaciones necesarias para la seguridad de toda persona que ingresa a las instalaciones de la ESE CEO, estableciendo protocolos, uso de EPP y distanciamiento social. Se han establecido mecanismos de comunicación con las ARL para la entrega de EPP al personal de ESE, obteniendo una buena respuesta y recibiendo una cantidad considerable en caretas, batas, tapabocas, etc.; dichos elementos han sido entregados al personal administrativo, asistencial haciendo énfasis en el personal de primera línea, que ha tenido la dotación completa y adecuada de los EPP desde el inicio de la pandemia

Desde la misma conformación del comité Covid, se constituyeron los equipos multidisciplinarios y con ellos se realizan las actividades de consultas domiciliarias, Tele consulta, toma de muestras y demás. Durante el mes de noviembre se anexo a todos los equipos la atención en psicología y trabajo social.

- 1. Se realizó capacitación al personal asistencial para la toma de muestras, y hacen actividades permanentes para la toma de estas a pacientes sintomáticos que la requieran tanto en domicilio como en las instalaciones de las zonas Covid determinadas por la ESE, se hizo capacitación en uso de EPP, manejo de pacientes respiratorios, etc. La capacitación que se tenía programada para el año, al mes de diciembre se había logrado al 92%...
- 2. Se hace seguimiento a los casos sospechosos y aquellos que son positivos para Covid, a través del área de epidemiología de la ESE y desde esa área se presentaran las estadísticas de seguimiento.
- 3. Durante la pandemia se hace monitoria continua a la ocupación de las camas en las áreas tanto respiratorias como no respiratorias, con un reporte diario vía whatsapp, que permite la toma de decisiones y la adopción de medidas institucionales.
- 4. El servicio de laboratorio inicialmente solo tomaba las muestras de PCR y se enviaban al ministerio, a la fecha las EAPB en su mayoría tienen contratado el servicio de procesamiento de muestras, pero la toma de la misma se continua brindado; así como la toma y procesamiento de

muestra para antígeno, que permite obtener el resultado en cuatro horas, favoreciendo la adopción de conductas y tratamientos.

- 5. Durante la pandemia la institución contaba con 7 ambulancias, le fueron donadas 4 que mejoraron el transporte de pacientes favoreciendo cubrimiento e inmediatez a las zonas tanto rurales como urbanas.
- 6. El Departamento le otorgó a la ESE CARMEN EMILIA recursos para la atención de la pandemia, los cuales fueron ejecutados al 98% en contratación de personal en su mayoría para las primeras líneas de atención, compra de EPP e insumos para procesamiento de pruebas COVID-19.
- 7. Desde el comienzo de la pandemia se ha hecho acompañamiento frecuente (mensual), a cada una de las áreas de atención de pacientes respiratorios, con el fin de afinar y mejorar estas áreas (demarcación de rutas, conservación de distanciamiento, manejo de EPP, etc.) para proveer calidad y seguridad a los usuarios. Producto de este trabajo la ESE durante el último trimestre del año 2020, mejoro y amplio su área de respiratorios en la sede de Canaima.
- 8. La ESE desde el inicio de la pandemia elaboró un protocolo de desinfección por áreas de funcionamiento, el cual en la actualidad se le han hecho varias modificaciones, llegando incluso a la estandarización de la limpieza y desinfección de áreas respiratorias y no respiratorias; la última actualización se hizo el último trimestre de 2020.
- 9. Durante la pandemia y con cierta periodicidad se están haciendo comunicados a la opinión pública, por los diferentes medios masivos de comunicación (Facebook, radio, etc.) incentivando el autocuidado e informando de las señales de alarma para los pacientes que son manejados en casa.

ESTADISTICAS VITALES

Las estadísticas vitales recopilan la información de los nacimientos y defunciones ocurridos en la institución a través del diligenciamiento de los certificados de nacido vivo y de defunción por parte

de los médicos de los diferentes servicios y sedes de la ESE Carmen Emilia Ospina, en el aplicativo RUAF-ND.

Se presenta el comportamiento de los hechos vitales desde el año 2014 a 2020 y una breve descripción del año 2020 y posteriormente se presenta el comportamiento de la oportunidad en el diligenciamiento al aplicativo.

NACIMIENTOS

Número de Nacimientos por año 2014 a 2020

En el comportamiento de la certificación de nacimientos institucionales se evidencia un descenso notable del año 2014 a la fecha. Desde los años 2018 a 2020 se viene certificando aproximadamente el 10% de las certificaciones realizadas en el año 2014. Este comportamiento está directamente relacionado con la contratación del servicio con las diferentes aseguradoras del municipio.

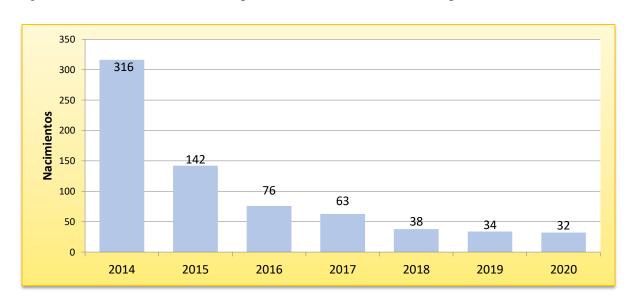


Figura 1. Nacimientos certificados por año. ESE Carmen Emilia Ospina 2014 a 2020.

Nacimientos por mes del año 2020

El comportamiento del número de nacimientos certificados en la institución ha tenido la misma tendencia en los últimos 3 años, en promedio 3 partos al mes. Con máximo de 4 y mínimo de 1 parto atendido en la institución.

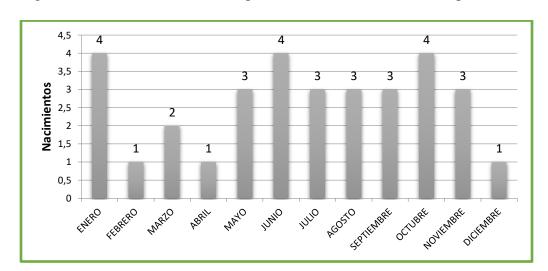


Figura 2. Nacimientos certificados por mes. ESE Carmen Emilia Ospina. 2020.

Fuente: Datos tomados de RUAF ESE CEO

Sitio de Nacimiento

Con relación al sitio de nacimiento, se atendieron 25 nacimientos institucionales y se certificaron adicionalmente 7 nacimientos no institucionales. El porcentaje de parto institucional fue del 78%.

Tabla 32. Nacimientos según sitio de nacimiento. ESE Carmen Emilia Ospina. 2020.

Sitio de Nacimiento	Nacimientos	Porcentaje
Domicilio	5	16%
Institución de Salud	25	78%
Otro Sitio	2	6%
Total general	32	100%

Oportunidad de ingreso al RUAF en Nacimientos

Uno de los principales indicadores del subsistema de estadísticas vitales es la oportunidad. Para los nacimientos certificados por la ESE Carmen Emilia Ospina. El comportamiento institucional ha sido muy positivo, con un porcentaje del 100% en la mayoría de sedes, excepto en Granjas, que presentó dos certificaciones con inoportunidad, uno inoportuno (entre 2 a 7 días) y uno muy inoportuno (mayor a 7 días).

Con este comportamiento por sedes, se logró una oportunidad del 93,8% de certificados diligenciados el primer día del nacimiento.

Tabla 33. Oportunidad en la certificación de nacimientos por sede. ESE Carmen Emilia Ospina, 2020.

SEDE	Oportuno		Inoportuno		Muy inoportuno		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Granjas	13	86,7%	1	6,67%	1	6,7%	15	100%
San Luis	4	100,0%	0	0,00%	0	0,0%	4	100%
Palmas	2	100,0%	0	0,00%	0	0,0%	2	100%
Vegalarga	1	100,0%	0	0,00%	0	0,0%	1	100%
IPC	4	100,0%	0	0,00%	0	0,0%	4	100%
Canaima	6	100,0%	0	0,00%	0	0,0%	6	100%
Total general	30	93,8%	1	3,13%	1	3,1%	32	100%

DEFUNCIONES

Número de defunciones por año 2014 a 2020

Figura 3. Defunciones certificadas por año. ESE Carmen Emilia Ospina 2014 a 2020.



Fuente: Datos tomados de RUAF ESE CEO

El comportamiento de la certificación de defunciones durante la serie observada de 2014 a 2020 se observa una tendencia ascendente, con un aumento importante para el año 2020, con una diferencia de 80 muertes respecto al año 2019, es decir un incremento del 30%, muy probablemente relacionada con la influencia de la pandemia COVID-19.

Defunciones por mes año 2020

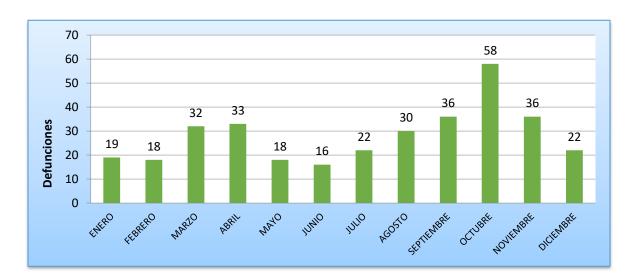


Figura 4. Defunciones certificados por mes. ESE Carmen Emilia Ospina. 2020.

Fuente: Datos tomados de RUAF ESE CEO

En el comportamiento de las defunciones certificadas por la ESE Carmen Emilia Ospina se evidencia que hasta el mes de agosto se venía presentando una tendencia similar en el número de defunciones, aunque con descenso en los meses de mayo y junio. Se evidencia un pico importante en el mes de octubre, coincidente con el pico de casos confirmados de COVID-19 presentados durante este mes, y con posterior descenso en el número llegando a 22 defunciones para el mes de diciembre. Durante los 3 meses de mayor nofificación, septiembre a noviembre, se totalizaron 130 defunciones correspondientes a cerca del 40%, es decir en el 25% de los meses, se presentó el 40% de las defunciones.

Tipo de defuncion

Las defunciones son de dos tipos: fetal y no fetal. La primera es la que ocurre en el vientre materno, y la segunda es la que ocurre en quienes han nacido vivos, y son las más importantes en la estadística de mortalidad.

En la institución se certificaron 4 defunciones fetales, correspondientes a sólo el 1,2% del total de defunciones. Fueron certificadas 336 defunciones no fetales.

Tabla 34. Defunciones según tipo de defunción. ESE Carmen Emilia Ospina, 2020.

Tipo de defunción	Casos
Fetal	4 (1.2%)
No fetal	336 (98.8%)
Total	340 (100%)

Fuente: Datos tomados de RUAF ESE CEO

En cuanto a la certificación de las defunciones, según el sitio de ocurrencia, se evidencia que el mayor porcentaje de defunciones certificadas en la institución ocurren en el domicilio con un 60% (204), seguida de las ocurridas de manera intrainstitucional. La sede que más certificaciones realizó fue Granjas con 96, seguida de Canaima, IPC y Palmas, con un porcentaje muy similar de muertes en domicilio para las sedes principales de la institución, alrededor del 60%.

Tabla 35. Defunciones por sitio de defunción por sede. ESE Carmen Emilia Ospina, 2020.

Sede	Casa/ domicilio		Centro/ puesto de salud		Hospital/ clínica		Otro sitio		Vía pública		Total	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Granjas	50	52,1	3	3,1	41	42,7	1	1,0	1	1,0	96	28,2
San Luis	13	92,9		0,0		0,0		0,0	1	7,1	14	4,1
Palmas	35	57,4		0,0	25	41,0		0,0	1	1,6	61	17,9
Vegalarga	8	100, 0		0,0		0,0		0,0		0,0	8	2,4
IPC	48	61,5	2	2,6	27	34,6	1	1,3		0,0	78	22,9
Canaima	50	60,2	2	2,4	31	37,3		0,0		0,0	83	24,4
Total	204	60,0	7	2,1	124	36,5	2	0,6	3	0,9	340	100, 0

Oportunidad de ingreso al RUAF en Defunciones

La oportunidad en la certificación de defunciones fue muy similar a la observada en nacimientos, con 92,7% de defunciones certificadas en el primer día después de ocurrida la defunción.

Fueron certificadas 16 defunciones de manera inoportuna, 15 entre 2 y 7 días (inoportuna) y 1 muy inoportuna con más de 7 días para su dilifenciamiento. En la sedes de Palmas se observó el mejor comportamiento en la oportunidad con 97,5%, seguido por Granjas e IPC con 95,7%.

Sede	Oportuno		Inoportuno		Muy inoportuno		Total		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Granjas	64	95,5%	3	4,5%	0	0,0%	67	100%	
San Luis	8	61,5%	4	30,8%	1	7,7%	13	100%	
Palmas	39	97,5%	1	2,5%	0	0,0%	40	100%	
Vegalarga	6	85,7%	1	14,3%	0	0,0%	7	100%	
IPC	44	95,7%	2	4,3%	0	0,0%	46	100%	
Canaima	42	91,3%	4	8,7%	0	0,0%	46	100%	
Total	203	92,7%	15	6,8%	1	0,5%	219	100%	