

ACTA DE REUNION

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 1 de 8

TEMA DE LA REUNION						Decreto 2193 de 2004 – Metas y umbrales de desempeño	
ACTA No.	FECHA			HORA		LUGAR	RESPONSABLE REUNIÓN
1	DÍA: 14	MES: 02	AÑO: 2020	INICIAL: 08:30	FINAL: 10:30	Sala de juntas Gerencia	Lina Gómez

ASISTENTES O INTEGRANTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	CARGO	DEPENDENCIA O SERVICIO
Shirley Albor	subcientifica@hospitalsanjose.gov.co	Subgerente Científica	Subgerencia
Omar Arturo solano	planeacion@hospitalsanjose.gov.co	Jefe Oficina	Planeación
Laura Peña	cartera@hospitalsanjose.gov.co	Técnica	Cartera
Edna Mercedes López	gescontrol@hospitalsanjose.gov.co	Jefe Oficina	Control Interno
Sofía Cobo	consultaexterna@hospitalsanjose.gov.co	Coordinadora	Consulta externa
Amanda Fernández Chaves	estadistica@hospitalsanjose.gov.co	Coordinadora	Estadística
Fernando Vallejos Rojas	urgenciasadultos@hospitalsanjose.gov.co	Coordinador	Urgencias Adultos
Olga Cecilia Erazo	internacion@hospitalsanjose.gov.co	Coordinadora	Internación General
Víctor David Olave	coordinacioncirugia@hospitalsanjose.gov.co	Coordinador	Quirófanos y endoscopia.
Fernanda Omen	coordinacionreferencia@hospitalsanjose.gov.co	Coordinadora	Referencia y contrareferencia
Salaam Mejía	convenios@hospitalsanjose.gov.co	Coordinadora	convenios
Dora Girón	facturacion@hospitalsanjose.gov.co	Coordinadora	Facturación

INVITADO

ORDEN DEL DÍA

- Lectura de la circular
- Presentación de indicadores.
- Producción
- Definición de metas y umbrales de desempeño para el año 2019

VERIFICACIÓN DE TAREAS ESTABLECIDAS EN LA REUNIÓN ANTERIOR (si aplica)

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
-----------	-------------	---------------



ACTA DE REUNION

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 2 de 8

DESARROLLO

Siendo las 08:30 am en la sala de juntas de la gerencia del Hospital Universitario San José de Popayán, se realiza exposición de indicadores con el fin de definir metas y umbrales de desempeño con los cuales se trabajara durante el 2020, según la circular 008 del 23 de enero 2020, expedida por la Secretario de Salud Departamental del Cauca.

Se definen las metas y umbrales de desempeño según la resolución de desempeño de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del orden territorial, para los indicadores que aplican en ambas resoluciones 0256 de 2016 y 408 de 2018.

Quedando así las metas definidas para el año 2020.

DOMINIO	NOMBRE DEL INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	ESTANDAR META		Resultado	Resultado	Meta
			META 2018	META 2019	2018	2019	2020
SEGURIDAD	Tasa de Caída de pacientes en el servicios de hospitalización	Número	≤5	3	0.39	0.55	2
	Tasa de Caída de pacientes en el servicio de Urgencias	Número	≤5	3	1.2	1.4	3
	Tasa de Caída de pacientes en el servicio de consulta externa	Número	≤5	3	0	0	1
	Tasa de Caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnostico y Complementación Terapéutica	Número	≤5	3	0	0	1
	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Hospitalización	Porcentaje	≤9%	5%	0%	2.4%	4%
	Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en Urgencias	Porcentaje	≤9%	7%	0.01%	1%	3%
	Tasa de Ulceras por Presión	Número	≤5	5	0.96	2.45	5
	Proporción de cancelación de cirugía	Porcentaje	≤10%	5%	1.9%	1%	4%

	Porcentaje de pacientes que reingresan al servicio de urgencias por la misma causa antes de 72 Horas	Porcentaje	2%	1%	0.2%	0.2%	1%
	Tasa de reingreso de paciente hospitalizado antes de quince (15) días	Número	8	6	6.64	5.3	6
EXPERIENCIA DE LA ATENCIÓN	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna	Días	≤12 días	≤ 15 días	4.7 días	3.98 días	≤ 15 días
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología	Días	<15 días	≤ 15 días	3.46 días	6.26 días	≤ 15 días
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Obstetricia	Días	<5 días	≤ 8 días	3.9 días	5.96 días	≤ 8 días
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría	Días	0	≤ 15 días	n/a	5 días	≤ 5 días
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Cirugía General	Días	<12 días	≤ 15 días	3.2 días	7.95 días	≤ 15 días
	Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como triage II	Minutos	<30 minutos	≤ 30 minutos	75.7 minutos	50.40 minutos	≤ 30 minutos
	Proporción de satisfacción global de usuarios de IPS	Porcentaje	≥90%	≥90%	97%	97%	95%
	Proporción de usuarios que recomendarían su IPS a un familiar o amigo	Porcentaje	≥90%	≥90%	97%	97%	95%

- En los indicadores de seguridad del paciente, se definen las metas haciendo referencia a los resultados obtenidos durante 2 años seguidos y teniendo en cuenta dicho resultado el comité de calidad y la referente de seguridad del paciente tomaron la decisión de bajar la meta establecida.
- En el indicador de cancelación de cirugía por causas atribuibles a la institución, se ha evidenciado mejoramiento, con lo cual da a entender que el límite del indicador se

reduce en 1% del límite establecido anteriormente.

- Los indicadores correspondientes a tiempo promedio de espera para la asignación de cita (medicina interna, ginecología, obstetricia, cirugía general, pediatría y ginecobstetricia) se establece que la meta seria la que en la resolución 408 de 2018, dicta.
- En el indicador de Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como triage II, se presenta cambio de coordinador del servicio de urgencias adultos, quien manifiesta realizar un análisis de su servicio con el fin de dinamizar la atención, se propone apertura de una sala para realizar los procedimientos que se realizan en el consultorio, con el fin de llamar los pacientes con mejor oportunidad.
- Los indicadores de satisfacción del usuario continúan con las metas establecidas anteriormente del 95%
- La tasa de reingresos menor a 15 días se deja con el límite de 6 pacientes por cada mil pacientes atendidos institucional.
- El porcentaje de reingresos menor a 72 horas de los servicios de urgencias se establece continuar con el límite de 1%.

Producción: Se realiza análisis de la producción comparada cuarto trimestre 2018 y 2019, donde se observa que el planteamiento de las oportunidades de mejora con el fin de garantizar que la información sea extraída de las mismas fuentes de información y real del comportamiento de la institución.

La explicación de las Inconsistencias informativas SIHO Cuarto Trimestre 2019.

Teniendo en cuenta la Circular No.016 del 12 de febrero de 2020, nos permitimos informar que una vez realizada la validación, en la plataforma SIHO correspondiente al cuarto trimestre del Hospital, se encontraron las siguientes inconsistencias informativas las cuales se justifican a continuación:

1						
Formulario	Concepto	Casilla	Mensaje	Valor Formulario	Valor Comparado	

ACTA DE REUNION

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 5 de 8

	Cartera por Deudor Trimestral	SUBTOTAL CONTRIBUTIVO	Hasta 360	La cartera radicada como menor a 360 días por régimen contributivo (descontando el giro directo para abono a la cartera sector salud de la facturación no identificada y las consignaciones pendientes de identificar de servicios de salud de facturación no identificada COLUMNA Aplicación Concepto 20108-146478 CGN) más la facturación pendiente de radicar, NO puede ser menor al valor por cobrar de la vigencia de la ejecución presupuestal por este mismo concepto	20.073.942.878	36.524.733.684
	Cartera por Deudor Trimestral	SUBTOTAL POBL. POBRE SECR. DEPARTAMENTALES - DISTRITALES (INCLUYE SERV. Y TCGIAS. SIN COBERTURA EN EL POS A LOS AFIL. REG. SUBSIDIADO)	Hasta 360	La cartera radicada como menor a 360 días por atención a la población pobre Departamental, Distrital y Municipal, (descontando las consignaciones pendientes de identificar de servicios de salud de facturación no identificada COLUMNA Aplicación Concepto 20108-146478 CGN) más la facturación pendiente de radicar, NO puede ser menor al valor por cobrar de la vigencia de la ejecución presupuestal por este mismo concepto	5.121.313.217	8.048.169.457

ACTA DE REUNION

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 6 de 8

	Cartera por Deudor Trimestral	SUBTOTAL OTROS DEUDORES POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	Hasta 360	La cartera radicada como menor a 360 días por Otros deudores por venta de servicios de salud (descontando las consignaciones pendientes de identificar de servicios de salud de facturación no identificada COLUMNA Aplicación Concepto 20108-146478 CGN) más la facturación pendiente de radicar, NO puede ser menor al valor por cobrar de la vigencia de la ejecución presupuestal por este mismo concepto	4.219.697.746	6.163.683.372
	Flujo de Caja Trimestral	...Venta de Servicios de Salud	presupuestado	Existe diferencia entre el total reconocido por Venta de SS de Ingresos contra la sumatoria de las cuentas 4312 -serv salud, 480822 -Margen de Contratación de SS del Estado de Resultados y el valor de la subcuenta 291007 ingresos recibidos por anticipado -ventas del pasivo. La diferencia no se refleja en la subcuenta 439512 Serv de salud, 589014 margen en la contratación de los SS y el total de ingresos sin facturar del formulario de facturación.	172.886.348.976	173.885.654.493
	Flujo de Caja Trimestral	TOTAL DE GASTOS	obligaciones	Explique por qué el valor por pagar de la vigencia actual en ejecución presupuestal (obligaciones - pagos excluyendo CXP de vigencias anteriores) es inferior al valor de los pasivos menores a 360 días. Especifique los rubros	0	16.940.840.017



ACTA DE REUNION

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 7 de 8

				y los montos correspondientes de la diferencia		
--	--	--	--	--	--	--

1

La inconsistencia informativa presentada en Cartera por Deudor Trimestral - Régimen Contributivo entre cartera radicada menor a 360 días y la ejecución presupuestal de **\$16.450.790.806**, al corte del periodo enero a diciembre de 2019, se sustenta debido a que presupuesto reconoce el valor facturado (radicado uno) de la vigencia mientras que cartera registra el valor radicado en las ERP (radicado dos). Sin embargo, una vez revisados los totales registrados por vigencia y confrontados esos valores con la fecha en que se realiza el radicado en las ERP no se presentan diferencias dado que la movilidad se da por las fechas de radicación independientemente que el radicado uno sea anterior. Es importante recordar que el valor descontado (Recaudos sin identificar de Servicios de Salud - Aplicación Concepto 20108-146478 CGN) también es producto de los pagos sin detalle de aplicación incidiendo sobre la dinámica de la información, lo que nos obliga a continuar con acción de mejora de los giros legalizados y los que no en cada periodo.

La inconsistencia informativa presentada en Cartera por Deudor Trimestral - Vinculados entre cartera radicada menor a 360 días y la ejecución presupuestal de **\$2.926.856.240**, al corte del periodo enero a diciembre de 2019, se sustenta debido a que presupuesto reconoce el valor facturado (radicado uno) de la vigencia mientras que cartera registra el valor radicado en las ERP (radicado dos). Sin embargo, una vez revisados los totales registrados por vigencia y confrontados esos valores con la fecha en que se realiza el radicado en las ERP no se presentan diferencias dado que la movilidad se da por las fechas de radicación independientemente que el radicado uno sea anterior. Es importante recordar que el valor descontado (Recaudos sin identificar de Servicios de Salud - Aplicación Concepto 20108-146478 CGN) también es producto de los pagos sin detalle de aplicación incidiendo sobre la dinámica de la información, lo que nos obliga a continuar con acción de mejora de los giros legalizados y los que no en cada periodo.

La inconsistencia informativa presentada en Cartera por Deudor Trimestral - Otros Deudores por Venta de Servicios entre cartera radicada menor a 360 días y la ejecución presupuestal de **\$1.943.985.626**, al corte del periodo enero a diciembre de 2019, se sustenta debido a que presupuesto reconoce el valor facturado (radicado uno) de la vigencia mientras que cartera registra el valor radicado en las ERP (radicado dos). Sin embargo, una vez revisados los totales registrados por vigencia y confrontados esos valores con la fecha en que se realiza el radicado en las ERP no se presentan diferencias dado que la movilidad se da por las fechas de radicación

independientemente que el radicado uno sea anterior. Es importante recordar que el valor descontado (Recaudos sin identificar de Servicios de Salud - Aplicación Concepto 20108-146478 CGN) también es producto de los pagos sin detalle de aplicación incidiendo sobre la dinámica de la información, lo que nos obliga a continuar con acción de mejora de los giros legalizados y los que no en cada periodo.

La inconsistencia informativa en el Flujo de caja trimestral – Venta de servicios de salud, por valor de **\$999.305.517** corresponde a \$263.550.729 de la cuenta 291007 "Ingresos recibidos por anticipado" de los saldos de cuotas recuperación y copagos pendientes de aplicar a la facturación, más \$1.861.804.382 de Aportes Patronales reclasificados de la venta de servicios vigencia – vinculados al rubro Aportes Departamentales no ligados a la venta de servicios y menos \$1.126.049.594 de la cuenta 439512 "Devoluciones y descuentos en venta de servicios de salud".

La inconsistencia informativa en el pasivo menor a 360 días - Flujo de caja trimestral – Total Gastos – Obligaciones entre presupuesto y contabilidad por valor de **\$16.940.840.017** se presenta debido a que presupuesto realiza el registro del giro de todas las obligaciones durante la vigencia, mientras que contabilidad registra la obligación quedando pendiente de giro por los siguientes conceptos: Préstamos por pagar por valor de \$65.370.220; más Cuentas por pagar por valor de \$6.695.622.610; más Beneficios a los empleados por valor de \$6.115.545.954; más Provisiones un valor de \$3.800.750.504 y Otros Pasivos por valor de \$263.550.729.

Se anexa listado de Asistentes.

TAREAS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	TIEMPO	OBSERVACIONES
Fecha de la próxima reunión			



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ**

LISTADO DE ASISTENCIA

FO-PCA-18

Versión: 01

FECHA:

Feb 14 2020

LUGAR:

Gerencia

HORA:

TEMA (S):

SI HO

MONITOR (ES):

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	ACTIVIDAD Y/O CARGO	PROCESO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Olga Elena R.	Coordinación	Información	informacion@hospital	3184013085
2	Felisa Mercedes López	Jefe de área	Control de Ingresos	percurh@hosp.pa	311 7691083
3	María Antonia Solano (P)	Jefe de área	Planificación		2254508
4	Laura Marcela Peña	Técnico	Cartera	luisgratiera@hotmail.com	3225275515
5	Fernando Vallado López	Coordinador	Clínica	orgmasadulla@hosp	3154814580
6	Salaam Mijia Baturo	Enfermera	Unidad de Servicios	ventadeservicios@hosp.pa	3013751844
7	Rebeca Babel	Coordinadora	Facturación	facturacion@hospital.pa	3184007250
8	Miguel Díaz D.	Tec. Adm.	Presupuesto	presupuesto@hospital.pa	6234509-192
9	Amorinda Hernández Ch.	As. Contabilista	Estadística	estadistica@hospital.pa	322361118
10	Sofía Cordero Ochoa	Coordinación	Conv. Externos	convulteriores@hospital.pa	307612290
11	David Alvarado	Coordinación	Rel. CP	coordinacion@hosp	316 8257418
12	Hector David Ojeda	Coordinador	CI sug. la	coordinacion@hosp	3234577978
13	Shirley Albon Bardeus	Subgerente C.	Subgerencia	subgerencia@hospital.pa	314849974
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					