

**INFORME DE GESTIÓN PRIMER CUATRIMESTRE DE 2023
ENERO A ABRIL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA**



CONCEJO DISTRICTAL DE BARRANCABERMEJA

**DRA. ESMERALDA MARIA OTERO ALVAREZ
GERENTE**

**JUNIO
2023
BARRANCABERMEJA
SANTANDER**

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	5
TITULO I - PRESTACION DE SERVICIOS	6
1. CAPACIDAD INSTALADA	6
1.1. Infraestructura	6
1.1.1 Centros de salud urbanos	6
1.1.2.1 Puestos de salud extramural.....	7
1.1.3. Capacidad Instalada REPS.....	8
1.1.3.1. Capacidad instalada de servicios habilitados por centro de salud	9
2. DEMANDA INDUCIDA	10
2.1. Promoción y mantenimiento de la Salud	12
2.1.1. Consultas de Enfermería.....	12
2.1.1.1 Consultas de Enfermería por Ciclo de vida	13
2.1.1.2 Consultas de Enfermería por Tamización citología	14
2.1.1.3 Consultas de Enfermería por Autoexamen de seno	14
2.1.1.4 Consultas de Enfermería Atención a gestantes.....	15
2.1.2 Consultas por médico	15
2.1.2.1 Consultas por médico Atención ciclos de vida.....	15
2.1.2.2 Consultas por médico Atención de gestantes.....	16
2.1.2.3 Consultas por médico Atención Riesgo Cardiovascular - RCV.....	16

3. PRODUCCIÓN Y MORBILIDAD PRINCIPALES SERVICIOS	18
3.1. Consulta Externa.....	18
3.2. Consulta Odontológica	19
3.3. Consulta de Urgencias	20
3.4. Laboratorio	21
3.5. Vacunación.....	22
3.6 Partos	22
4. PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD – PAMEC.....	23
4.1. Indicadores de Calidad Cuatrimestral.....	26
TITULO II - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL	27
5. PLANEACIÓN INSTITUCIONAL	27
5.1. Planes Estratégicos e Institucionales	27
5.2. Plan de Acción 2023	29
5.3. Proyectos - Inversiones.....	34
6. GESTIÓN JURÍDICA	35
6.1. Gestión Contractual.....	35
6.2. Defensa Judicial y Daño Antijurídico	36
7. SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO I CUATRIMESTRE	37
7.1. PQRSd gestionadas.....	37
7.1.1. PQRSd por Empresa Administradora de Planes de Beneficio –EAPB	38
7.1.2. PQRSd por Servicio	38
7.2. Percepción de la Satisfacción del Servicio	40
8. CONTROL INTERNO	41
8.1. Planes de Mejoramiento	41
8.2. Auditoria Externa – Contraloría Municipal	43
9. GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL	44
9.1. Estado de situación financiera comparativo y estado de situación integral	44
9.1.1. Análisis de indicadores financieros	47



Empresa Social del Estado Barrancabermeja

**SERVICIOS DE SALUD DE BAJA
COMPLEJIDAD**

NIT. 829.001.846-6

Código prestador 6808100707

9.1.2. Informe financiero centros de salud	48
9.2. Contratación con EAPBs y Glosas	50
9.2.1 Contratación vigente	50
9.2.2 Glosas.....	51
9.3 Cartera	51
9.4. Ejecución presupuestal.....	52
9.4.1. Ejecución de ingresos	53
9.4.2. Ejecución de gastos	53

INTRODUCCIÓN

La Empresa Social del Estado E.S.E. BARRANCABERMEJA es una institución prestadora de servicios de salud del primer nivel de atención, creada mediante Acuerdo Municipal 072 del 29 de diciembre de 1999, como entidad pública del orden municipal, con autonomía administrativa y financiera.

Esta Empresa tiene a cargo los Centros de salud con camas y sin camas de Barrancabermeja, que desde 1991 era administrados por la Alcaldía Municipal, hecho que no desconocen que su personal de planta globalizada haya recogido experiencia en la prestación de servicio y que haya vivido además los procesos de cambio que hoy generan su presentación como una entidad con práctica y comprometida con el reto de afrontar el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

La infraestructura física, su capacidad funcional instalada, hacen de la E.S.E Barrancabermeja, disponga la más amplia red de atención estratégicamente distribuida en el perímetro urbano y en seis corregimientos del área rural del Municipio, sus equipos tecnológicos y la calidad en la atención personalizada integran un excelente equipo al servicio de los usuarios, garantizando condición y oportunidad.

Dentro de sus clientes se cuentan la población pobre no cubierta con subsidio a la demanda, beneficiarios del Régimen Subsidiado, los Usuarios de Régimen Contributivo y algunos Regímenes de excepción, pero además cualquier persona que requiera el acceso al derecho de la prestación del servicio de salud.

Los servicios ofrecidos y habilitados en el Registro de prestadores de servicios de salud por la E.S.E. Barrancabermeja son: Atención de Urgencias, Consulta Médica Externa, Consulta Odontológica, Acciones de Detección Temprana y Protección Específica, Hospitalización, Ayudas Diagnósticas, Consulta Social, Apoyo Terapéutico, Transporte de Pacientes.

El presente informe expone la gestión institucional misional y administrativa realizada durante el I cuatrimestre de la vigencia 2023, por parte de la E.S.E, basado en la operación de la prestación de los servicios de salud y el cumplimiento de la gestión administrativa y financiera como institución pública municipal.

TITULO I - PRESTACION DE SERVICIOS

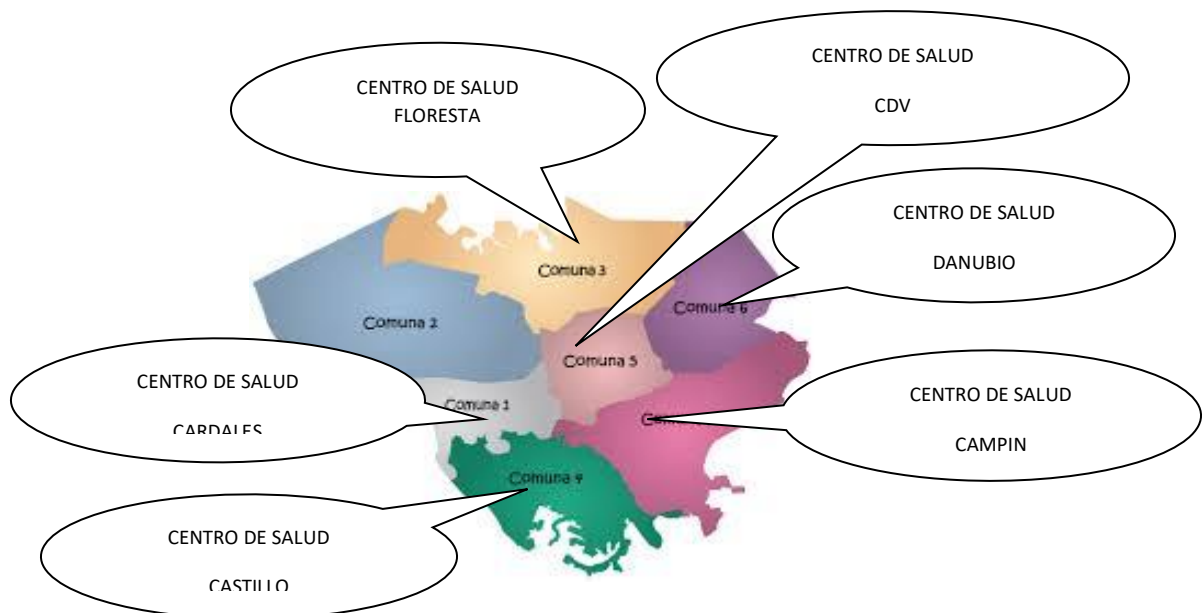
1. CAPACIDAD INSTALADA

1.1. Infraestructura

La Empresa Social del Estado E.S.E. Barrancabermeja tiene dentro de su infraestructura física 12 sedes para la prestación de servicios, compuesta por los centros de salud urbanos (6), rurales (3) y los puestos para las brigadas extramurales (3), ubicados en las zonas rurales.

1.1.1 Centros de salud urbanos

La E.S.E., dispone de seis Centros de Salud a nivel urbano, dentro de los cuales se encuentran los siguientes:



1.1.2. Centros de salud rurales y extramurales

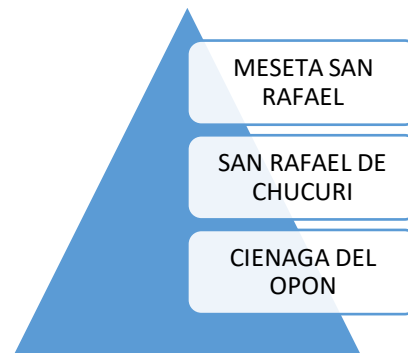


1.1.2.1. Centros de salud rurales

Dentro de los Centros de Salud rurales para la prestación del servicio se cuenta con tres centros, ubicados en el:



1.1.2.1 Puestos de salud extramural



1.1.3. Capacidad Instalada REPS

La E.S.E.B, para la prestación de los servicios además de la infraestructura locativa dispone en los centros de salud con camas y sin camas de dentro de su capacidad instalada de:

CAPACIDAD INSTALADA	INSCRITAS EN REPS
TOTAL, DE CAMAS:	37
No. camas hospitalización Adulto	17
No. camas hospitalización de obstetricia	10
No. camas hospitalización pediatría	10
Camas Observación	10
No de consultorios de consulta externa	16
No de consultorios de urgencias	3
Transporte asistencial básico	2
Transporte Medicalizado	1
Salas de partos	3
Mesas de parto	3
Salas era	3

Fuente: Subdirección Científica ESE Barrancabermeja

La capacidad instalada de las camas habilitadas (37), se encuentra distribuida en los Centros de Salud Castillo, Centro y Danubio, así también por servicio de adultos, obstetricia, pediatría y observación, como se puede identificar en la tabla presentada.

FECHA	NUMERO DE CAMAS HABILITADAS					TOTAL, CAMAS HOSPITALIZACION
	Servicio	Adultos		Obstétrica	Pediatría	
GENERO	M	F	F	F/M		
CASTILLO	7		2	2	4	11
CENTRO	4		2	3	2	9
DANUBIO	6		6	5	4	17
TOTAL	17	0	10	10	10	37

Fuente: Subdirección Científica ESE Barrancabermeja

1.1.3.1. Capacidad instalada de servicios habilitados por centro de salud

SERVICIOS OFERTADOS HABILITADOS					
CENTRO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA (Médica y Odontológica)	URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	FARMACIA	EXTRAMURAL
CARDALES	X		X		
FLORESTA	X		X		
CDV	X		X		
DANUBIO	X	X	X	X	
CAMPIN	X		X		
CASTILLO	X	X	X	X	
CENTRO	X	X	X	X	
LLANITO	X		X	Despacho	
FORTUNA	X		X	Despacho	

Servicios prestados en jornadas de salud

JORNADAS DE SALUD					
CENTRO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA (Médica y Odontológica)	URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	FARMACIA	EXTRAMURAL
CIENAGA DEL OPÓN			X		X
SAN RAFAEL DE CHUCURI			X		X
MESETA SAN RAFAEL			X		X

2. DEMANDA INDUCIDA

La E.S.E.B implementa la demanda inducida, en la prestación del servicio de salud y se enfoca en la promoción y mantenimiento de la salud, mediante la prestación de los servicios establecidos por la Resolución Ministerial 3280 de 2018, para el primer nivel de atención y el cumplimiento de las rutas de atención en los niveles normados por el Ministerio de la Protección Social.

Se fundamenta en el modelo de atención en salud, definido por la E.S.E.; el cual parte de la aplicación de elementos esenciales y holísticos de la salud, adoptados, para generar y desarrollar de manera permanente, eficiente y oportuna, un proceso continuo del mejoramiento de la calidad de las líneas estratégicas en aras de asegurar el mejoramiento de la situación de salud y la satisfacción de los usuarios.

Para lograr los objetivos propuestos, la Empresa se basa en un proceso de planeación que se alimenta del análisis de la situación actual y la formulación de la plataforma estratégica; resultados que fueron obtenidos de la auto evaluación de las unidades y el monitoreo de la directiva y oficinas asesoras, que generaron estrategias, metas, programas, proyectos y planes operativos. Con esto, se espera obtener una estandarización de las actividades, la optimización de los recursos, garantizando la accesibilidad y oportunidad en la atención, apoyados además en la incorporación de tecnología que permita la generación de información sistemática y continua fundamental para la toma de decisiones en la prestación de servicios bajo los atributos del SOGCS.

Esta versión del Modelo de Atención de la E.S.E.B, trae una propuesta que se basa en el fortalecimiento de la atención primaria en salud con enfoque familiar y comunitario, en donde se enlazan elementos como la personalización de la atención, el liderazgo del médico en el hogar, el apoyo de un equipo de profesionales de salud y la gestión en el gerenciamiento del riesgo en salud como pilar del desarrollo y prestación de los servicios de baja complejidad que presta la Empresa Social Del Estado De Barrancabermeja a través de los centros de salud con camas y sin camas ubicados en el área urbana y rural del Municipio, desplegado en tres estrategias:

- ✓ **UNIMEDES:** Unidades Extramurales de salud y Apoyo, que es la disposición de un equipo interdisciplinario extramural, cuyo objetivo principal es la realización de actividades de detección temprana, protección específica y demanda inducida en las Instituciones Educativas del Municipio.

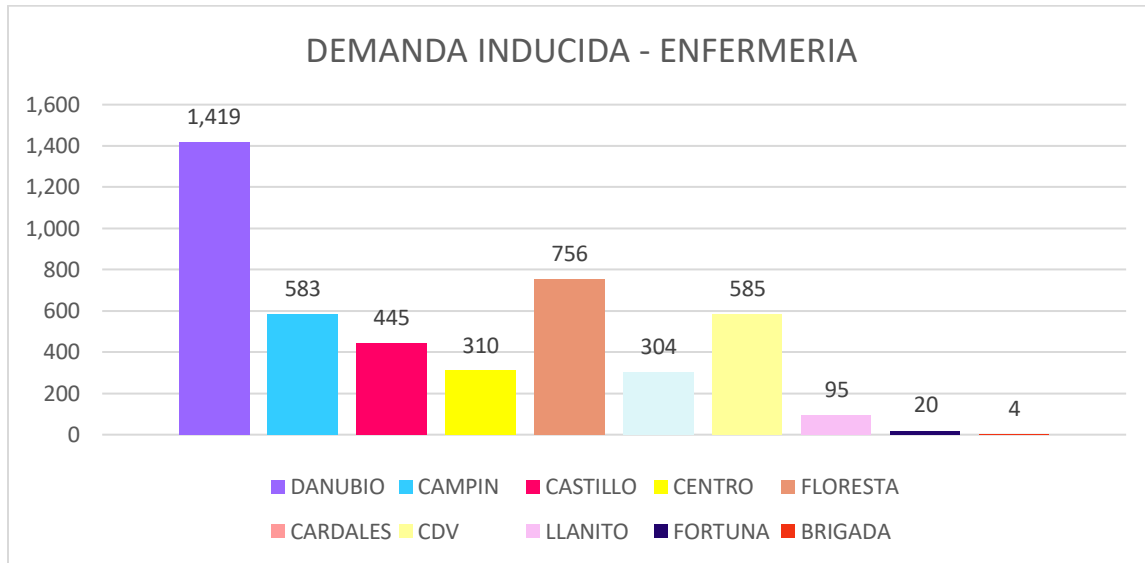
- ✓ **CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD:** dirigido a las familias gestantes usuarias de la E.S.E.B, ejecutado en el área urbana y rural del Municipio, esto con el objetivo de mejorar la adherencia al programa de detección temprana de alteraciones en el embarazo y garantizar la intervención oportuna en caso de la identificación y clasificación oportuna del riesgo obstétrico.

- ✓ **SAS:** Servicios amigables en salud, la E.S.E.B cuenta con una unidad de servicios amigables en salud, ubicada en el centro de salud el campin de la Comuna número 7 del Municipio, la cual brinda servicios a adolescentes y jóvenes del régimen subsidiado del Municipio. Está conformado por un equipo interdisciplinario, en donde se ofertan actividades intramurales y extramurales según lo establece la Resolución 3280 de 2018.

Así también por otra parte, se desarrollan acciones de atención en enfermedades definidas de salud pública como:

- Atención de la Tuberculosis
- Atención de la Lepra
- Atención de la Leishmaniasis
- Atención del Dengue
- Atención de la Fiebre Amarilla
- Atención de COVID-19
- Atención de CHAGAS
- Atención de SIFILIS
- Atención de ETS

Durante el periodo informado, se realizaron 4.521 actividades de Demanda Inducida por enfermería, en marco de las tres estrategias establecidas dentro del modelo de atención en salud de la E.S.E.B, respectivamente así por cada centro de salud.



Los centros con mayores actividades de demanda inducida, son Danubio, con 1.419 atenciones prestadas, seguido de la Floresta con 756 atenciones y CDV con 585 atenciones, estos tres centros representan el 61% de las atenciones por enfermería en la demanda inducida.

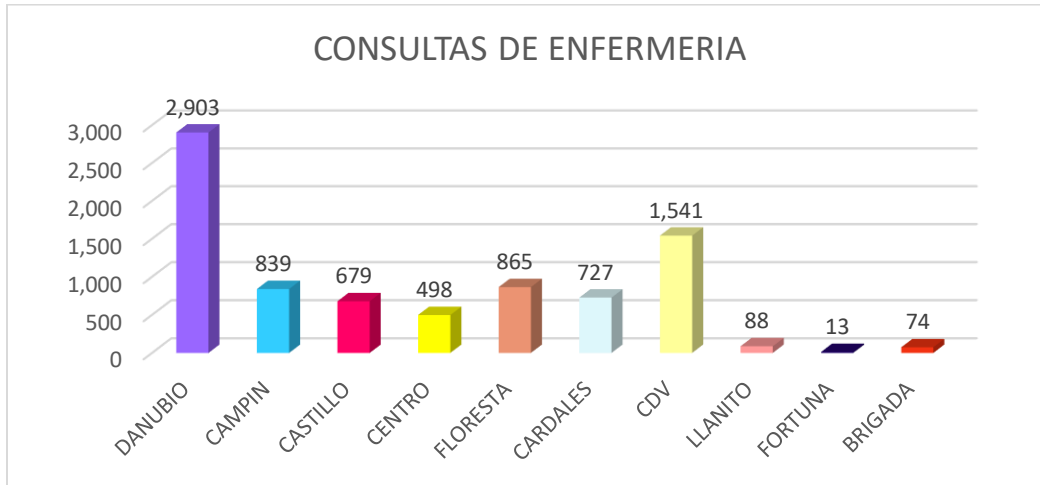
Por otra parte, también se realizaron durante el periodo informado 12 brigadas de salud en:

SITIO DE LA BRIGADA DE SALUD		
MESETA SAN RAFAEL	SAN RAFAEL DE CHUCURY	CIENAGA DEL OPON
SAN RAFAEL DE CHUCURY	CIENAGA DEL OPON	MESETA SAN RAFAEL
CIENAGA DEL OPON	MESETA SAN RAFAEL	SAN RAFAEL CHUCURY
MESETA SAN RAFAEL	SAN RAFAEL DE CHUCURY	CIENAGA DEL OPON

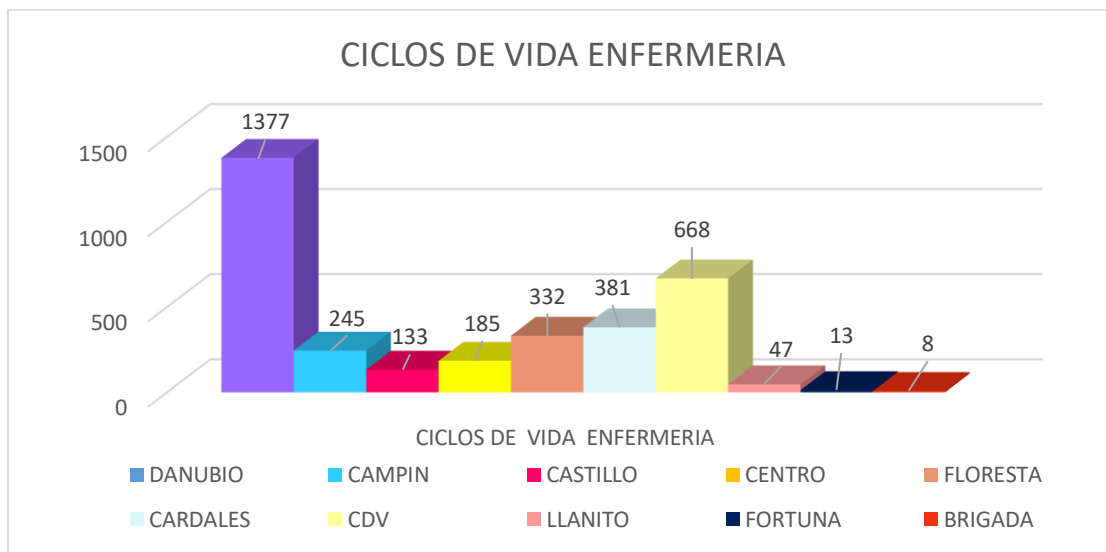
2.1. Promoción y mantenimiento de la Salud

2.1.1. Consultas de Enfermería

Durante el cuatrimestre, se realizaron 8.227, consultas por enfermería general, en donde Danubio con 2.903 consultas es la de mayor cobertura, seguida de las actividades de CDV 1.541 y Floresta con 865 consultas realizadas; dentro de las consultas por enfermería realizada se presentan: Consultas de Ciclo de vida, citología cervico uterina, Autoexamen de seno y Atención a gestantes.

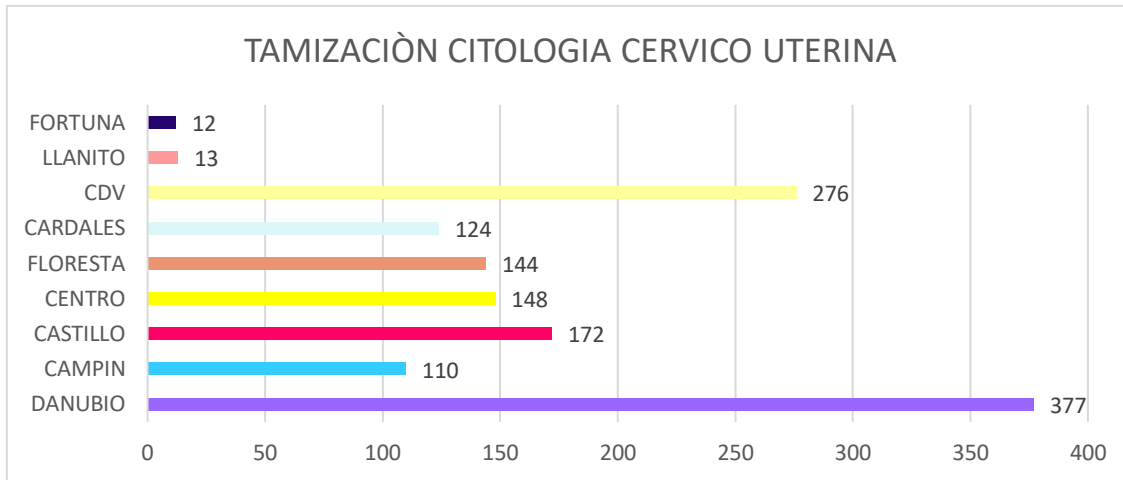


2.1.1.1 Consultas de Enfermería por Ciclo de vida



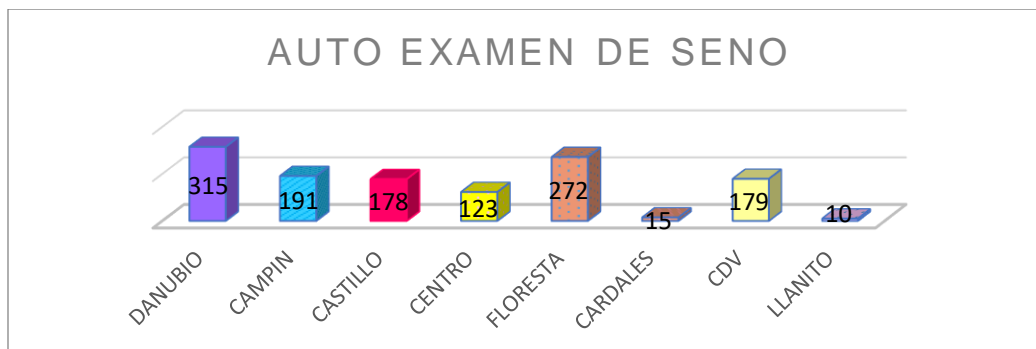
Durante el periodo informado, se realizaron 3.389 actividades en los ciclos de vida de enfermería, en donde el Danubio fue el centro con mayores atenciones prestadas 1.377, seguido de CDV con 668 atenciones y Cardales con 381 atenciones; estos tres centros representan el 72% de las atenciones por ciclo de vida prestadas en enfermería.

2.1.1.2 Consultas de Enfermería por Tamización citología



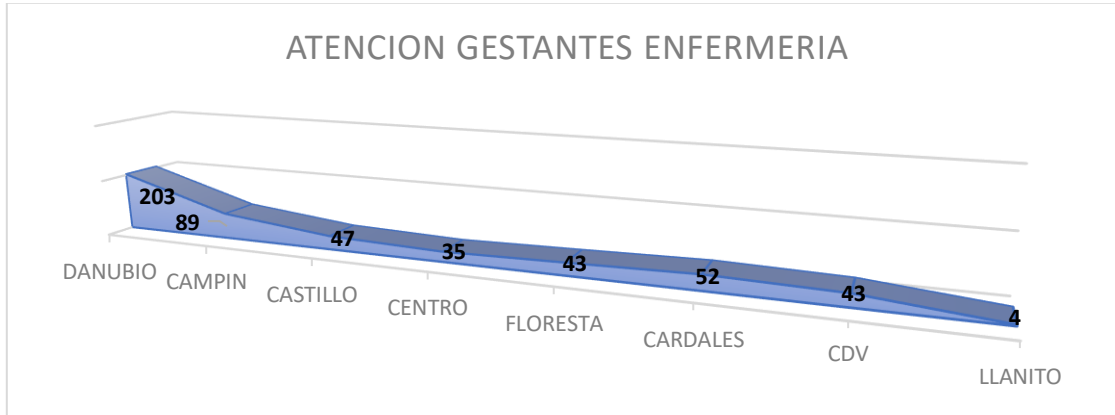
En total se realizaron 1.376 citologías durante el cuatrimestre, identificándose que la mayor afluencia en esta atención la tuvo el Danubio con 377 citologías, seguido del CDV con 276 atenciones y Castillo con 172; estos tres centros como los de mayor representación suman 825 atenciones, que representan el 60% de las usuarias atendidas.

2.1.1.3 Consultas de Enfermería por Autoexamen de seno



En la actividad de autoexamen el Danubio es el centro con mayor número de atenciones con 315, seguido de la Floresta con 272 y Campin con 191 autoexámenes; siendo estos centros los de mayor participación de los 1.283 autoexámenes realizados en el periodo informado.

2.1.1.4 Consultas de Enfermería Atención a gestantes

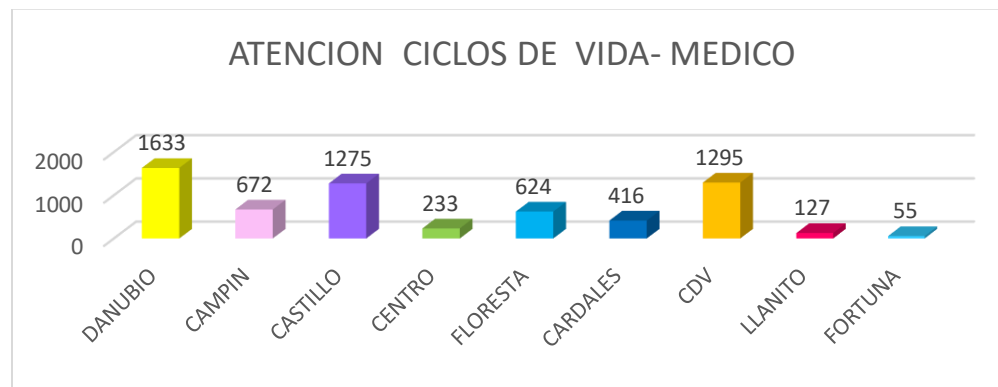


Durante el cuatrimestre, se realizaron 516 atenciones a gestantes por enfermería, identificándose el Danubio como el centro de mayor atención con 203 atenciones, Campin con 89 y Cardales con 52 atenciones; los cuales representan el 675 de las gestantes atendidas.

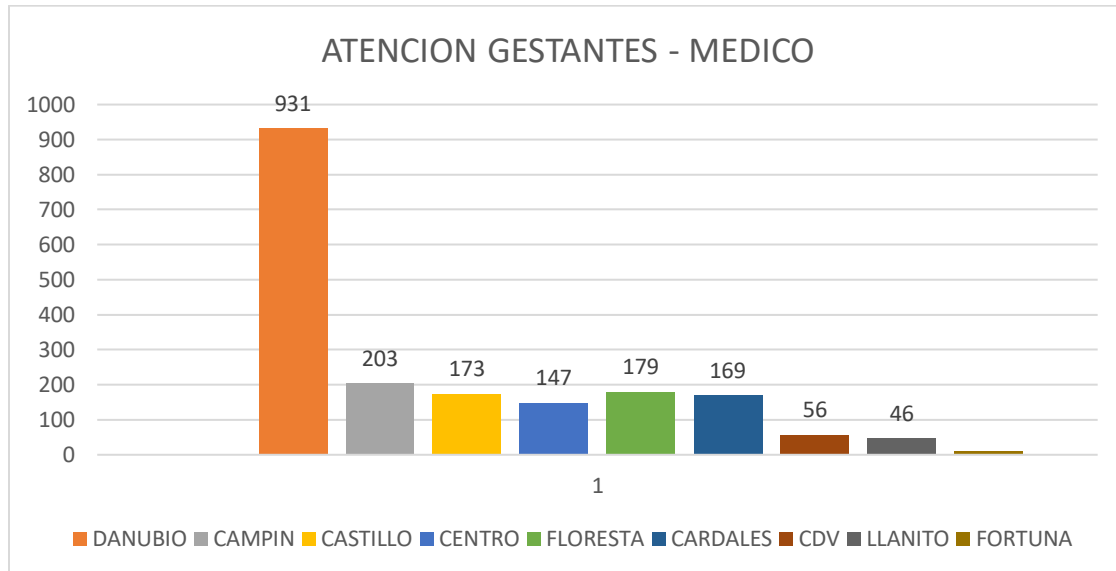
2.1.2 Consultas por médico

2.1.2.1 Consultas por médico Atención ciclos de vida

En el periodo, se realizaron 6.330 consultas médicas en atención del ciclo de vida; en las cuales el Danubio tuvo 1.633 atenciones, castillo 1.275 y CDV con 1.295 atenciones; estos tres centros fueron los de mayores atenciones y representan el 66% del total de consultas realizadas.

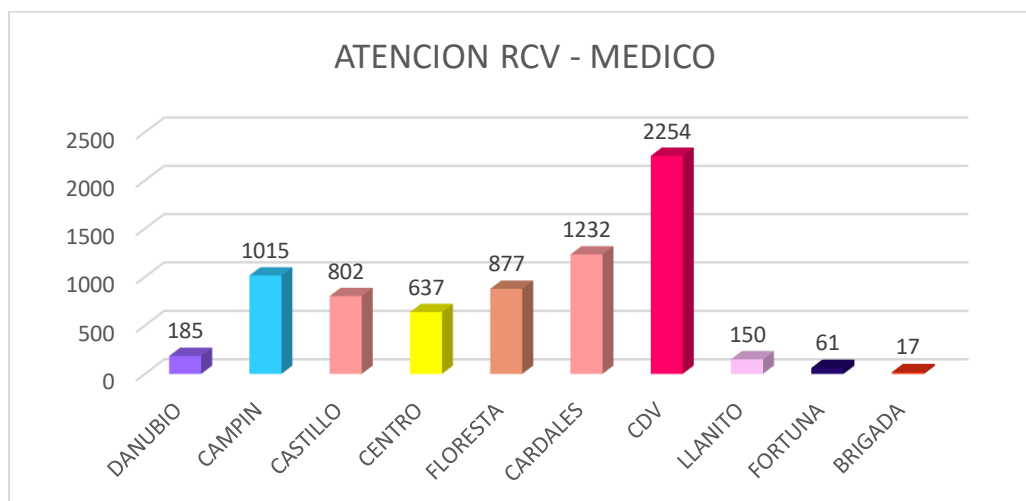


2.1.2.2 Consultas por médico Atención de gestantes



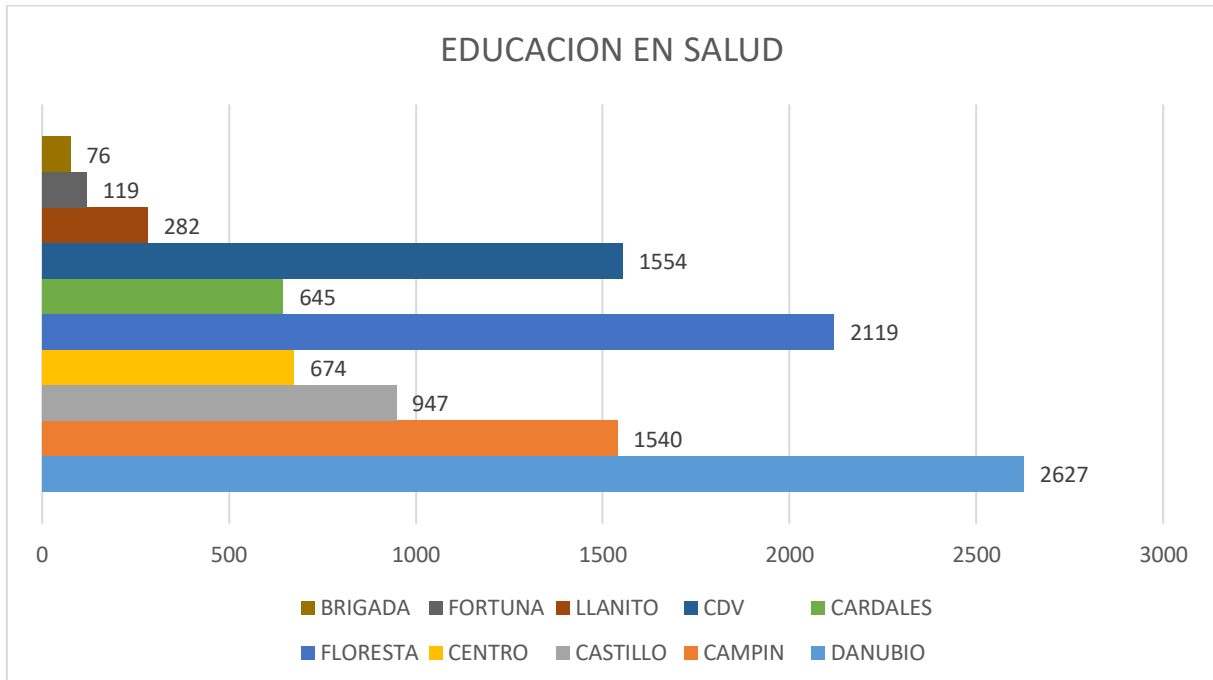
Las atenciones médicas a gestantes, realizadas fueron 1.904; presentándose 931 consultas en el Danubio, Campin 203 y Floresta 179 atenciones realizadas; sumando estos tres centros 1.313 consultas, las que representan el 69% del total de consultas.

2.1.2.3 Consultas por médico Atención Riesgo Cardiovascular - RCV



Las atenciones de consulta médica de Riesgo Cardiovascular realizadas en el periodo, fueron 7.230; siendo el CDV el centro con mayor consulta 2.254, seguido de Cardales con 1.232 y Campin 1.015; concentrándose el 62% de las consultas en estos tres centros.

2.1.3. Educación en Salud

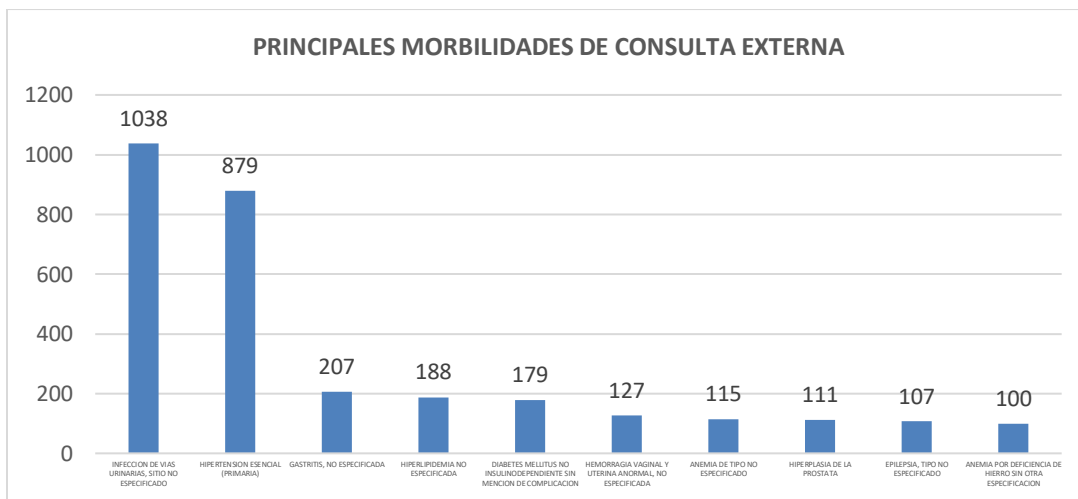
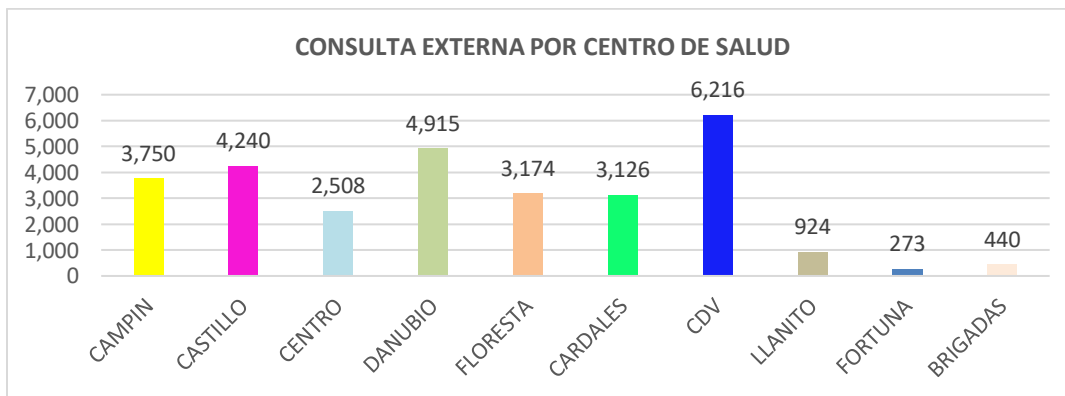


Dentro del desarrollo de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, para la salud individual, grupal y colectiva proporcionada por profesionales de enfermería, psicología, nutrición y odontología, se observa que, para el cuatrimestre, la E.S.E.B, ha realizado 11.583 actividades de educación en salud en los diferentes centros de atención, en los cuales el de mayor participación fue Danubio con 2.627 citas educativas, seguido de Floresta con 2.119 y CDV con 1.554.

3. PRODUCCIÓN Y MORBILIDAD PRINCIPALES SERVICIOS

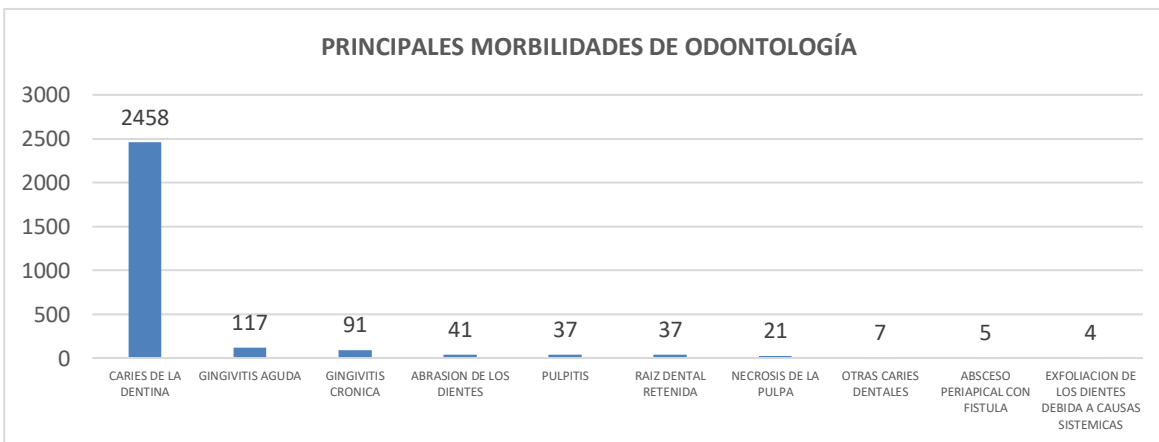
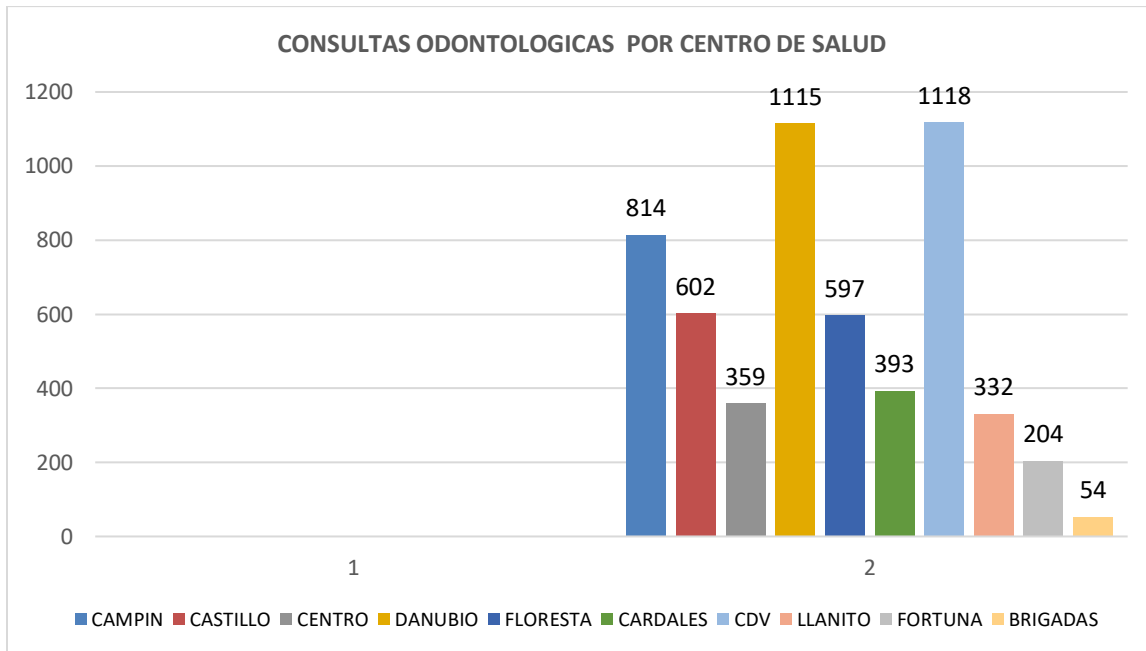
3.1. Consulta Externa

Durante el cuatrimestre, se realizaron 29.566 consultas médicas externas por la E.S.E.B, identificándose que los tres centros con mayores consultas prestadas fueron: CDV (6.216), Danubio (4.915) y Castillo (4.240). Dentro de las dos morbilidades más recurrentes se presentaron en el servicio: infecciones vías urinarias (1.038), hipertensión (879) y gastritis no especificada (207).



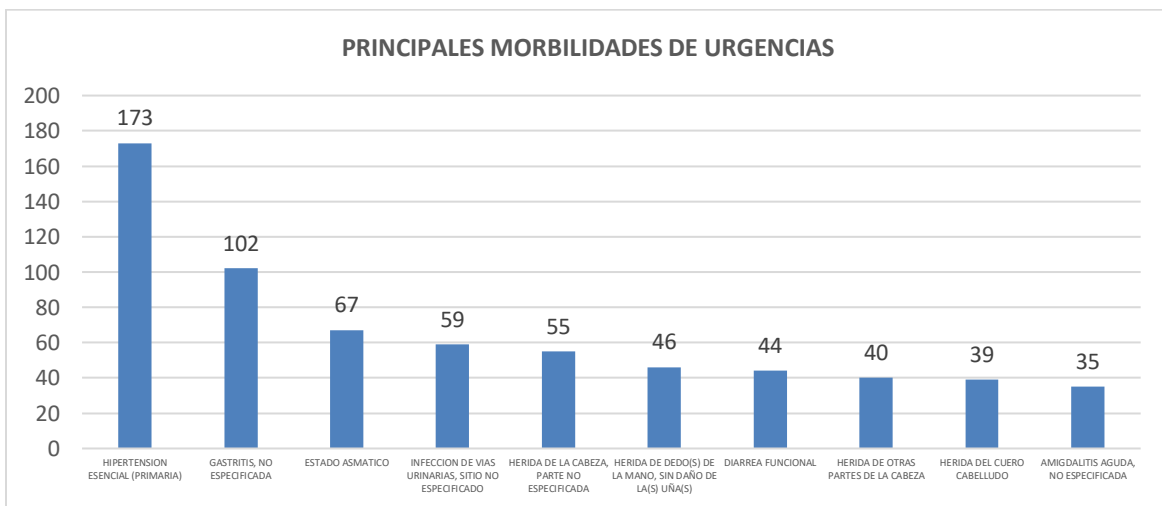
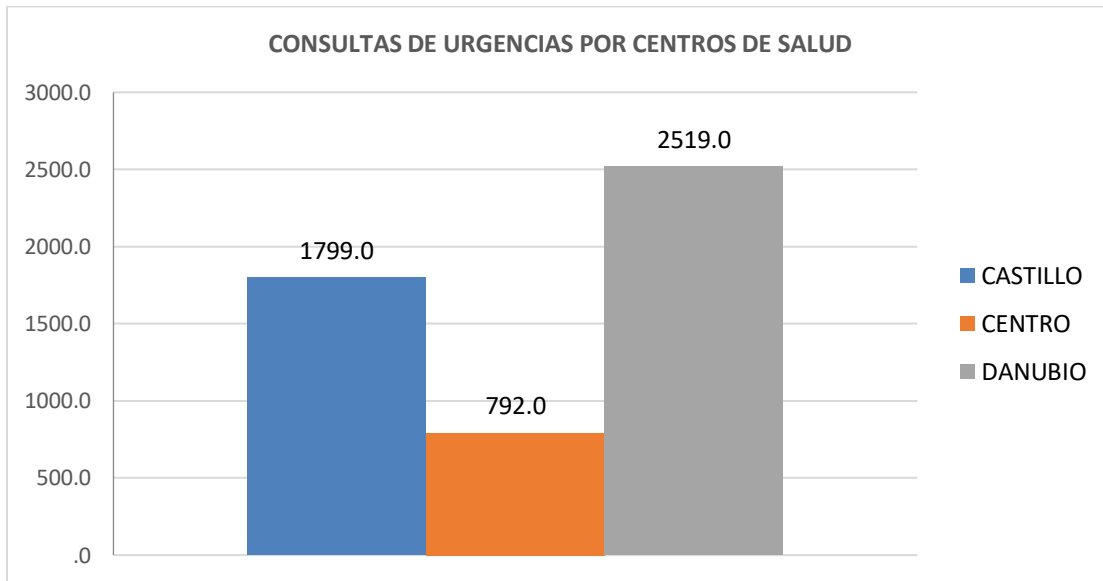
3.2. Consulta Odontológica

En el servicio de odontología la E.S.E.B, presto en el último cuatrimestre 5.588 consultas, en donde CDV tuvo 1.118 consultas, seguido del Danubio con 1.115 y Campin con 814 consultas. Las morbilidades más reiteradas por los pacientes fueron: caries en la dentina (2.458), gingivitis aguda (117), gingivitis crónica (91).



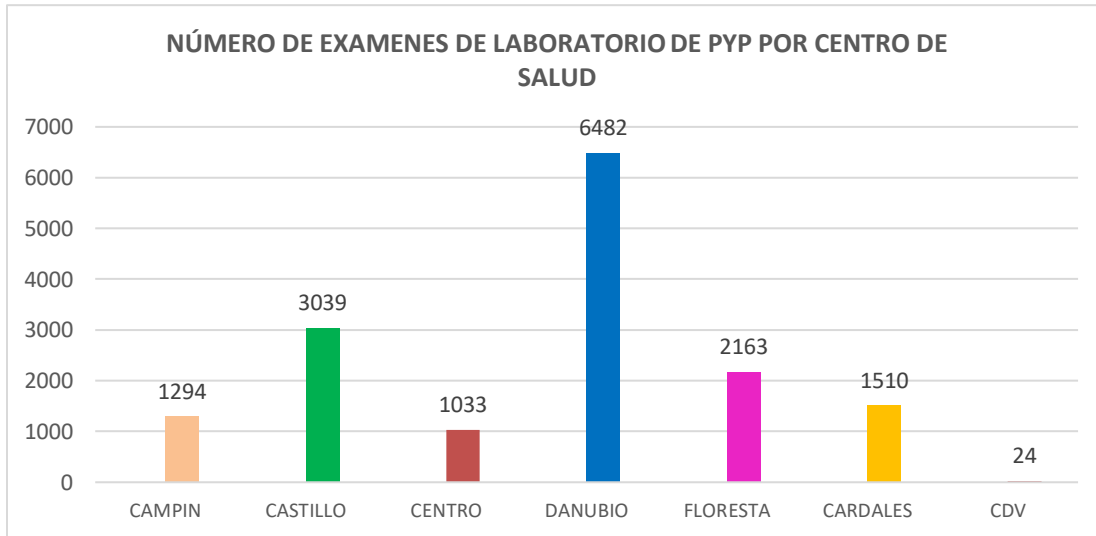
3.3. Consulta de Urgencias

Durante el cuatrimestre, se atendieron 5.110 urgencias, en donde el mayor centro de atención fue el Danubio con 2.519 urgencias, seguido del Castillo con 1.799 y el Centro con 792 atenciones. Cabe indicar que las morbilidades más presentadas en el servicio durante el periodo fueron: hipertensión (173), gastritis no específica (102) y estado asmático (67).

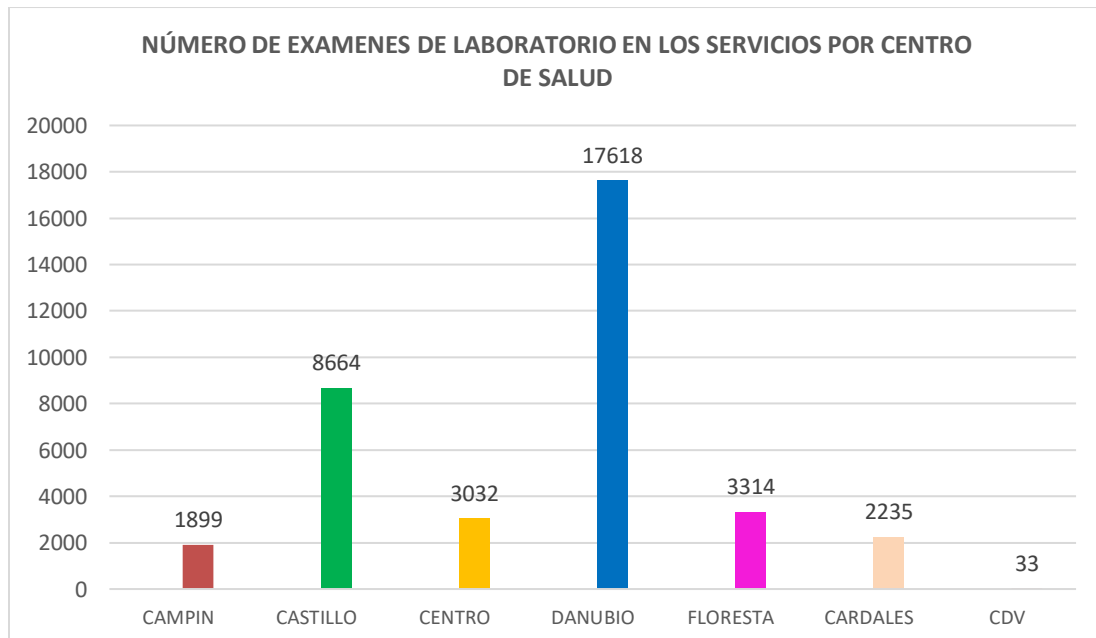


3.4. Laboratorio

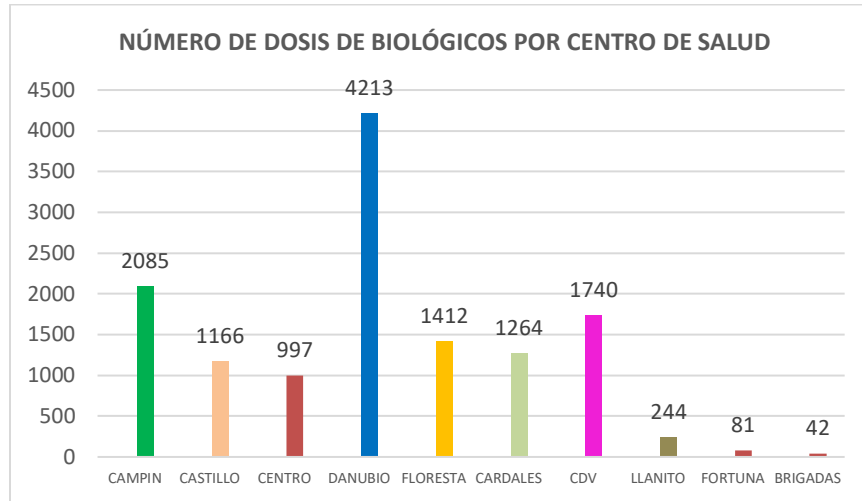
El número de actividades realizadas de laboratorio durante el cuatrimestre, fue de 15.545 exámenes de laboratorio de Promoción y Prevención. Y exámenes de consulta en los demás servicios fue de 36.795; alcanzando un total de laboratorios en el periodo de 52.340.



Danubio es el centro donde se presenta el mayor número de laboratorios por P y P, en los servicios seguido del Castillo y Floresta.

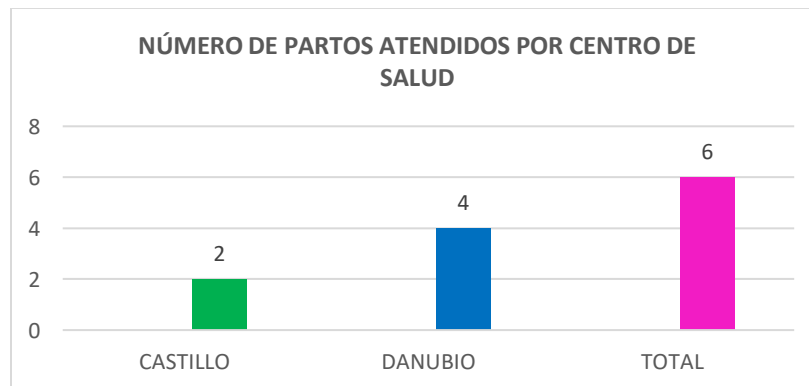


3.5. Vacunación



Durante el periodo se aplicaron 13.244, de los cuales la mayor aplicación se realizó en el Danubio con 4.213 biológicos, seguido del Campin con 2.085 vacunas y en el CDV con 1.740; estos tres centros cubren el 61% de la población vacunada. Dentro de los biológicos más aplicados están: Pentavalente, Triple viral, Neumococo, Polio inyectable y Polio oral.

3.6 Partos



Durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2023, se presentaron seis partos, respectivamente en los centros del Danubio y Castillo.

4. PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD – PAMEC

La E.S.E. Barrancabermeja, estableció y formuló para la vigencia 2023, el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad PAMEC con enfoque en el Sistema Único de Acreditación; este se desarrolla teniendo en cuenta la metodología de la Ruta Crítica, de acuerdo con los criterios del Ministerio de Salud y Protección Social en el Manual de Acreditación, guías básicas para la implementación de las pautas para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud.

Este programa se estableció y desarrolla a través de reuniones, coordinadas en el Comité de Calidad Institucional.



En el presente periodo reportado, se continuaron adelantando las actividades de las etapas de ejecución del plan de acción, evaluación del mejoramiento y aprendizaje organizacional definidas en la Ruta Crítica.

- ✓ **Autoevaluación:** Se realizó la autoevaluación de estándares de acreditación con los líderes de autoevaluación y sus equipos de trabajo, en la cual se alcanzó una calificación de **2.2**.
- ✓ **Priorización de Estándares y oportunidades de Mejora:** Derivado de la autoevaluación de estándares de acreditación se generaron oportunidades de mejoramiento para cada estándar autoevaluado de acuerdo a el análisis de las debilidades de cada estándar, posteriormente se procedió a realizar la priorización de oportunidades de mejoramiento consignadas en los anexos respectivos, teniendo en cuenta las directrices de la secretaría de salud departamental en cuanto a los estándares priorizados.

Producto de la priorización de las matrices de estándares, se definieron las siguientes oportunidades de mejora, priorizadas por grupo de estándares así:

GRUPO DE ESTANDAR	No OPORTUNIDADES DE MEJORA 2023
PACAS	28
DIRECCIONAMIENTO	4
GERENCIA	4
GERENCIA TALENTO HUMANO	3
GERENCIA AMBIENTE FISICO	2
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA	3
GERENCIA DE LA INFORMACION	3
MEJORAMIENTO CONTINUO	1
TOTAL	48

- ✓ **Definición de la calidad esperada:** Se establecieron indicadores para determinar la calidad esperada.
- ✓ **Formulación de Planes de Mejoramiento:** Derivado del anexo de priorización de las 48 oportunidades de mejora se desprendieron los planes de mejoramiento que se entregaron a cada uno de los líderes en la vigencia de este PAMEC, para el cumplimiento de las 94 acciones de mejora identificadas en las 48 oportunidades de mejora, estas se plantearon hasta el mes de diciembre de 2023 manejándose dentro del ciclo PHVA, así:

GRUPO DE ESTANDARES	NUMERO DE ACCIONES DE MEJORA 2023
Pacas	51
Direccionamiento	15
Gerencia	16
Talento humano	1
Gerencia del ambiente físico	4
Gestión de la tecnología	4
Gestión de la información	3
Mejoramiento de la calidad	0
Total	94

- ✓ **Ejecución de los planes de acción:** Para este paso de la ruta crítica se definió como tiempo de ejecución toda la vigencia de 2023, por lo anterior este plan se desarrollara de enero a diciembre de 2023, para lograr el cumplimiento del 100% de las acciones de mejora.
- ✓ **Evaluación del Mejoramiento:** Se realizaron seguimientos periódicos a todos los procesos priorizados, en el ejercicio se evidenciaba el cumplimiento de las acciones de mejora definidas, con cada uno de los líderes, así mismo se analizaban las dificultades presentadas para el cumplimiento de las acciones.

COMPLETO	11
EN DESARROLLO	73
NO INICIADA	10
TOTAL	94

Alcanzando un cumplimiento de 11 acciones de 94 establecidas, obteniendo un porcentaje de avance del 11% para el periodo reportado en la vigencia y el cumplimiento de los nueve pasos establecidos en la Ruta Crítica.

- ✓ **Aprendizaje Organizacional:** Por medio de los diferentes comités de calidad, historias clínicas, gestión y desempeño se realiza retroalimentación de las autoevaluaciones bajo los estándares de acreditación y sus acciones de mejora enmarcadas en pro del mejoramiento.

4.1. Indicadores de Calidad Cuatrimestral

Durante la prestación de los servicios en el cuatrimestre presentado, se realizó la evaluación de los indicadores de calidad, establecidos por el Ministerio de salud; concluyendo que, de los 10 indicadores evaluados, todos presentaron evaluación de cumplimiento dentro de los rangos establecidos en la meta de cada indicador.

I CUATRIMESTRE 2023				
TIPO INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	DATOS	RESULTADO DEL PERIODO	META ESPERADA
ACCESIBILIDAD / OPORTUNIDAD	OPORTUNIDAD DE LA ASIGNACION DE CITAS EN LA CONSULTA MEDICA GENERAL (DIAS)	78231	2,5 días	≤ 3 días
		31372		
	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (DIAS)	1323	1 día	≤ 3 días
		1323		
	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SERVICIO DE URGENCIAS (MINUTOS)	73345	11,1 minutos	≤ 20 minutos
		6613		
OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN CONSULTA ODONTOLOGIA GENERAL (DIAS)	29028	2,4 días	≤ 3 días	
	12137			
CALIDAD TECNICA	TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS (%)	0	0,0 reingresos	≤ 0,03 reingresos
		136		
GERENCIA DE RIESGO	TASA DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA DESPUES DE 48 HORAS (TASA POR MIL)	0	0,0 pacientes	≤ 0,05 pacientes
		136		
	TASA DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA (%)	0	0,0 pacientes	≤ 0,05 pacientes
		136		
PROPORCION DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	0	100% Eventos vigilados	≥ 95% Eventos vigilados	
	136			
SATISFACCION/ LEALTAD	TASA DE SATISFACCION GLOBAL	1010	83% Satisfacción	≥ 80% Satisfacción
		1215		
	PROPORCION DE QUEJAS RESUELTAS ANTES DE 15 DIAS	208	100% Resueltas	100% Oportunidad en la Resolución de PQRs
		208		

TITULO II - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL

5. PLANEACIÓN INSTITUCIONAL

La planeación institucional se enmarca en el Plan de Gestión de la Gerencia, reglamentado por la Resolución Minsalud 408 de 2018, los Planes estratégicos e institucionales establecidos por el Decreto nacional 612 de 2018 y el Plan de acción de la vigencia, que integra los planes institucionales y estratégicos.

5.1. Planes Estratégicos e Institucionales

En cumplimiento a los lineamientos normativos de planeación establecidos para la E.S.E.B, para la vigencia se formularon los planes estratégicos e institucionales, así también los reglamentarios al sector salud como: Plan Institucional de Archivos de la Entidad PINAR, Plan Anual de Adquisiciones, Plan Anual de Vacantes, Plan de Previsión de Recursos Humanos, Plan Estratégico de Talento Humano, Plan Institucional de Capacitación, Plan de Incentivos Institucionales, Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo, Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI, Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan de Seguridad y Privacidad de la Información, Programa Gestión Documental, Programa de mantenimiento hospitalario y el Plan de Acción de la Política de Participación Social en Salud.

En el periodo se realizó gestión al cumplimiento de las actividades en cada uno de los planes, de lo cual se logró el siguiente avance en cada plan.

PORCENTAJE DE AVANCE PRIMER CUATRIMESTRE DE LOS PLANES ESTRATEGICOS E INSTITUCIONALES E.S.E.B 2023			
No	PLAN ESTRATEGICO. INSTITUCIONAL	% DE LA META A CUMPLIR EN LA VIGENCIA	% AVANCE CUMPLIMIENTO I CUATRIMESTRE
1	Plan Institucional de Archivos de la Entidad PINAR	80	0
2	Plan Anual de Adquisiciones	80	25
3	Plan Anual de Vacantes	100	25
4	Plan de Previsión de Recursos Humanos	100	25
5	Plan Estratégico de Talento Humano	90	22
6	Plan Institucional de Capacitación	90	10
7	Plan de Incentivos Institucionales	90	11
8	Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo	85	23
9	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	90	20
10	Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI	80	56
11	Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	80	75
12	Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	80	50
13	Programa de Gestión Documental	80	0
14	PGIRASA	90	25
15	Programa de Mantenimiento Hospitalario	95	22
16	Participación Social en Salud	95	21
17	Plan de Acción Institucional	90	82

De los 17 planes institucionales establecidos, dos no presentan gestión, considerando que sus actividades están programadas para el segundo semestre; los otros 15 planes presentan gestión satisfactoria en el cumplimiento y alcance de la meta programada para la vigencia.

5.2. Plan de Acción 2023

Para la vigencia 2023, la E.S.E. en su Plan de acción contiene un total de 32 actividades, las cuales, al periodo reportado, presenta como resultado de cumplimiento del 82% producto de realizar las actividades programadas para el periodo, las cuales se detallan a continuación:

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
1	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Mantener un Equilibrio Presupuestal para la vigencia del 90%	90%	1.4	100
2	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Recaudar el 35 % de cuentas por cobrar establecidas en el presupuesto inicial 2023 de vigencias anteriores	35%	38%	100
3	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Incrementar la venta de servicios de salud de la E.S.E, en un 15% frente a los resultados del mismo periodo de la vigencia anterior	15%	32%	100
4	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Lograr para la E.S.E el cumplimiento del recaudo corriente durante la vigencia en un promedio del 75%	75%	91%	100

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
5	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Adelantar la Defensa Judicial y el daño antijurídico a la totalidad de los procesos judiciales identificados, mediante la operatividad de 24 comités de conciliaciones	24	8	100
6	OFICINA ASESORA DE PLANEACION SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUBDIRECCION CIENTIFICA	Formular y ejecutar el Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano en un 90% de ejecución	90%	82%	100
7	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI	80%	56%	100
8	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Plan Estratégico de Gestión del Talento Humano - GETH	90%	90%	100
9	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Plan Anual de Trabajo del SGSST	85%	85%	100
10	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios – PGIRASA	90%	90%	100

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
11	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Programa de Gestión Documental – PGD	80%	0%	0
12	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y Ejecutar el Plan Institucional de Archivos - PINAR	80%	0%	0
13	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y Ejecutar en un 90% el Plan de Acción SARLAFT - SICOF	90%	60%	66
14	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el programa anual de mantenimiento Hospitalario de la E.S.E Barrancabermeja	95%	88%	92
15	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Aplicar la autoevaluación del Sistema Único de Acreditación - SUA	1	100%	100
16	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Formular, ejecutar las 9 etapas de la ruta crítica del PAMEC para el ciclo de mejoramiento 2023	9	7	60
17	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Ejecutar el 90% de las acciones de mejoramiento suscritas en las auditorias del PAMEC	90%	12%	48

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
18	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Realizar la Autoevaluación anual en Estándares del Sistema Único de Habilitación bajo la Resolución 3100	1	1	100
19	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Mantener la oportunidad de la atención de consulta externa por primera vez igual o menor a 3 días	3 días	2,3 días	100
20	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Mantener el Triage 2 en promedio máximo de atención de 20 minutos	20 minutos	11 minutos	100
21	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Aplicar la Guía Clínica de Hipertensión con un nivel de adherencia mayor igual al 90%	≥ 0,9	94%	100
22	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Aplicar la Guía Clínica de Crecimiento y Desarrollo con un nivel de adherencia mayor igual al 80%	≥ 0,80	100%	100
23	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación.	≥ 0,70	85%	100

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
24	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas	≤ 0,03	0,003	100
25	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Mantener para cada vigencia los Servicios habilitados en el REPS	100%	100%	100
26	SUBDIRECCIION CIENTIFICA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Lograr una calificación a la percepción anual de la satisfacción global del cliente del 80%	80%	83%	100
27	SUBDIRECCIION CIENTIFICA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA	Ejecutar el Plan de Acción de la Política de Participación Social en Salud - PPPSS en un 95% para la vigencia 2023	95%	84%	100
28	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Formular y ejecutar las actividades del programa institucional de seguridad del paciente	90%	100%	100
29	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	Realizar gestión al 100% de los procesos disciplinarios de la vigencia dentro de los términos del procedimiento Disciplinario	100%	5	100

SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
30	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	Implementar las siete dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y gestión – MIPG	7	6	84
31	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	Ejecutar un proyecto de obra nueva de la infraestructura hospitalaria de la E.S.E.	1	1	100
32	CONTROL INTERNO	Ejecutar en su totalidad el Plan Anual de Auditorias 2023	100%	26	100

5.3. Proyectos - Inversiones

Durante el periodo del I cuatrimestre, se realizó gestión en proyectos, respectivamente así:

- ✓ Revisión y ajuste de los proyectos de construcción y equipamiento de la infraestructura locativa de la E.S.E.B, para los Centros de Salud la Floresta y CDV.
- ✓ Inicio de Ejecución del proyecto del CDV, con una inversión de obra de \$4.756.150.683

Inversiones realizadas:

- ✓ Dotación de equipo de Oficina por valor de \$ 122.451.000
- ✓ Adquisición de equipo tecnológico, cómputo y comunicaciones por valor de \$ 143.780.074
- ✓ Inversiones para el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria actual y nueva por \$4.182.469.796

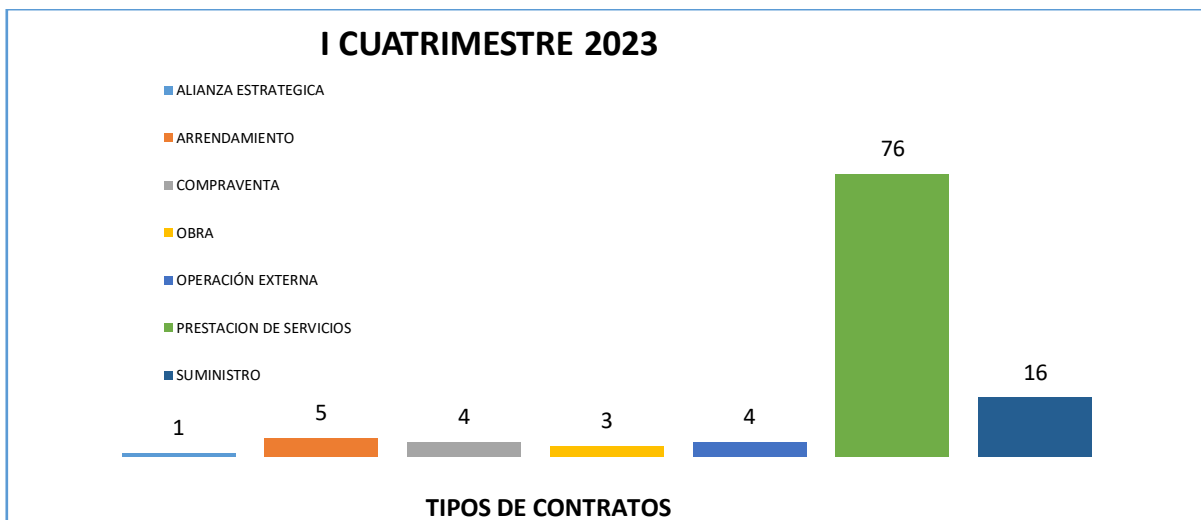
6. GESTIÓN JURÍDICA

6.1. Gestión Contractual

CONTRATACION I CUATRIMESTRE 2023		
TIPO DE CONTRATO	NUMERO CONTRATOS	VALOR CONTRATADO
ALIANZA ESTRATEGICA	1	1.267.232.455
ARRENDAMIENTO	5	137.980.426
COMPRAVENTA	4	335.912.356
OBRA	3	4.182.469.796
OPERACIÓN EXTERNA	4	1.821.764.942
PRESTACION DE SERVICIOS	76	1.986.439.318
SUMINISTRO	16	854.185.264
TOTAL	109	\$10.585.984.557

La E.S.E.B, adelanta su contratación en marco de la normatividad vigente establecida; durante el primer cuatrimestre se realizaron 109 contratos por valor total de \$ 10.585.984.557.

La contratación se adelantó mediante los diferentes tipos establecidos, dentro de los cuales el de mayor número de contratos fue la prestación de servicios con 76 contratos y el de mayor valor realizados fueron tres contratos de obra.



6.2. Defensa Judicial y Daño Antijurídico

La E.S.E.B, en marco de la gestión de la defensa judicial y el daño antijurídico, ha operativizado el comité de conciliaciones institucional; así también se realiza seguimiento permanente a los procesos judiciales en curso, los cuales para el periodo son 33 procesos, que representan una cuantía total estimada de \$ 6.299.038.882, de la cual \$ 2.546.183.735 son demandas interpuestas por la E.S.E.B, quedando \$ 3.697.885.147 en los procesos en curso en contra de la E.S.E.B.

RELACIÓN PROCESOS JUDICIALES DE LA E.S.E. BARRANCABERMEJA I CUATRIMESTRE 2023		
CLASE DE PROCESO	No PROCESOS	VALOR PRETENSIÓN
ACCIÓN DE REPETICIÓN	4	444.580.531
EJECUTIVO	1	73.926.456
EJECUTIVO LABORAL	1	27.997.713
NULIDAD	8	381.086.692
NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	5	354.106.817
ORDINARIO LABORAL	1	30.000.000
ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA	3	186.508.841
ORDINARIO REIVINDICATORIO	2	Sin Cuantía
REPARACIÓN DIRECTA	8	4.745.831.832
TOTAL, PROCESOS JUDICIALES	33	6.299.038.882,00

7. SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO I CUATRIMESTRE

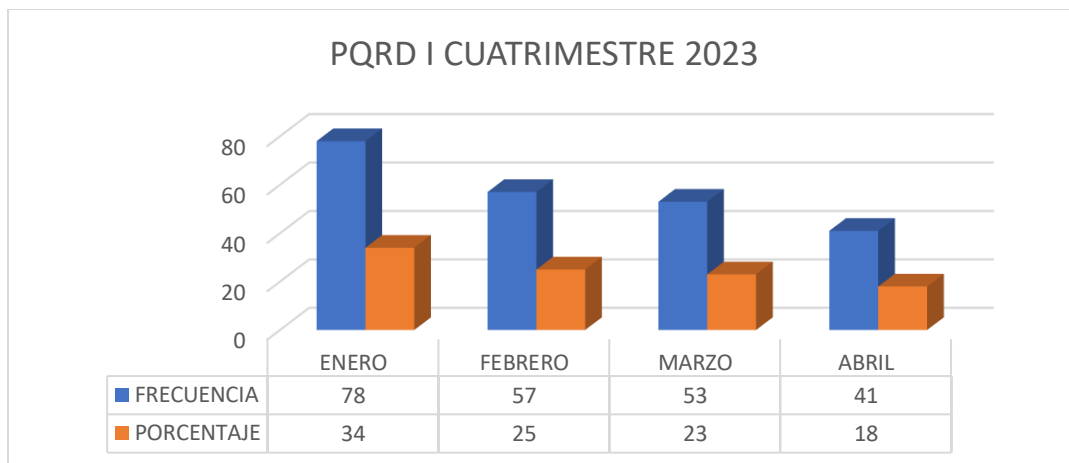
Para la información y atención al usuario en la E.S.E.B, se dispone del Talento Humano, recursos tecnológicos y locativos requeridos para una buena atención; desde el SIAU, se implementa la Política de Participación Social en Salud, la cual se desarrolla mediante un programa suscrito con el Minsalud y al corte del seguimiento se encuentra en el 100% de cumplimiento. Por otra parte, se gestiona la respuesta y resolución de las PQRs, así también se evalúa el nivel de percepción de la satisfacción de los usuarios.

7.1. PQRs gestionadas

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	TOTAL
FRECUENCIA	78	57	53	41	229
PORCENTAJE	34	25	23	18	100

Fuente: SIAU - Informe PQRs y participación social

Para el periodo, se presentaron 229 PQRs, identificándose el mes de enero, con la mayor participación de PQRs, caso contrario abril que fue el mes más bajo del cuatrimestre.



El 100% de las quejas y Reclamos presentadas recibieron resolución en los tiempos establecidos por la ley, menos de 15 días. Sin Embargo, se destaca que las denominadas **Riesgo de vida** Clasificadas por normatividad vigente (circular 008 de 2018) se resolvieron en un término máximo de 5 días por lo que se destaca en los jefes de procesos, operadores de servicios e interventores de contrato la gestión respectiva y se cumplen los términos.

7.1.1. PQRSd por Empresa Administradora de Planes de Beneficio –EAPB

MESES	FAMISANAR	COOSALUD	NO ASEGURADO	EPS OTRO MUNICIPIO	NO IDENTIFICADO	ASMETSALUD	SALUD TOTAL	NUOVA EPS	SANITAS	TOTAL POR PERIODO
ENERO	0	7	0	1	1	8	0	44	17	78
FEBRERO	2	6	1	0	1	11	1	27	8	57
MARZO	1	7	0	0	2	5	0	28	10	53
ABRIL	0	2	0	0	1	8	1	21	8	41
FRECUENCIA TOTAL POR EPS	3	22	1	1	5	32	2	120	43	229
PORCENTAJE%	1	10	0	0	2	14	1	52	19	100

Fuente: SIAU - Informe PQRS y participación social

De las 229 PQRSd, con relación a la EAPB a la cual se le genera, se identifica que la mayor corresponde a Nueva Eps con 120 eventos (52%), seguida de Sanitas con 43(19%), Asmetsalud con 32 (14%); Coosalud 22 (10%), No identificado 5 (2%), Famisanar 3 (1%), salud total con 1 (2%) y Eps de otro municipio 1 y no asegurado con 1 que no representa mínimamente el 1%.

7.1.2. PQRSd por Servicio

En relación con las PQRS del servicio donde se genera la atención, la mayor frecuencia es facturación con 168 anotaciones (73%); continúa administrativa con 17 (7%); urgencias 15 (7%); farmacia 11 (5%); consulta externa 7 (3%), P Y P 3 (1%); vigilancia 3 (1%), laboratorio 3 (1%); Enfermería y no aplica a ningún servicio con 1 que no alcanzan el 1 %.

MES	FACTURACION	FARMACIA	C. EXTERNA	ODONTOLOGIA	P Y P	URGENCIAS	ENFERMERIA	VIGILANCIA	LABORATORIO	ADMINISTRATIVA	NO APLICA	SERVICIOS ESEB	TOTAL POR PERIODO
ENERO	56	8	0	0	1	3	0	0	2	7	1	0	78
FEBRERO	43	0	3	0	1	6	0	1	0	3	0	0	57
MARZO	34	1	3	0	1	5	0	2	1	6	0	0	53
ABRIL	35	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	41
FRECUENCIA TOTAL POR SERVICIO	168	11	7	0	3	15	1	3	3	17	1	0	229
PORCENTAJE	73	5	3	0	1	7	0	1	1	7	0	0	100

Fuente: SIAU - Informe PQRs y participación social

7.1.2. PQRs por Centro de Salud

En la tabla se presenta que, El Centro de atención con mayor número de eventos fue Danubio con 64 anotaciones (28%); continúa Floresta con 46 (20%), Castillo con 29 (13%), CDV con 29 (13%), Sede administrativa con 21 (9%), Campin con 12 (5%), Farmacia con 11 (5%); Cardales 8 (3%); Centro 7 (3%); Llanito 1.

MESES	Áreas/centros de atención											TOTAL
	CENTRO	CASTILLO	FARMACIA	CDV	DANUBIO	CAMPIN	FLORESTA	CARDALES	LLANITO	SEDE ADMINISTRATIVA	NO APLICA	
ENERO	0	13	8	6	21	4	13	1	1	10	1	78
FEBRERO	0	5	0	8	20	5	13	3	0	3	0	57
MARZO	5	6	1	6	14	2	12	2	0	5	0	53
ABRIL	2	5	2	9	9	1	8	2	0	3	0	41
FRECUENCIA TOTAL POR CENTRO DE SALUD	7	29	11	29	64	12	46	8	1	21	1	229
PORCENTAJE	3	13	5	13	28	5	20	3	0	9	0	100

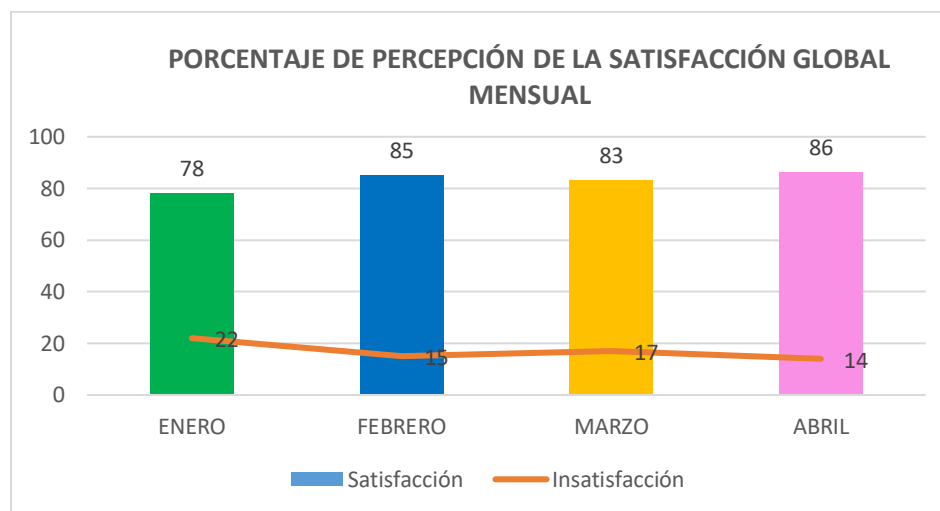
Fuente: SIAU - Informe PQRs y participación social

7.2. Percepción de la Satisfacción del Servicio

A través del SIAU, se realiza la medición mensual de la percepción de la satisfacción en los servicios, mediante una encuesta que cumple con los lineamientos técnicos establecidos en la Circular de la Supersalud 008 de 2018, los cuales determinan para medir la percepción de la satisfacción global.

NIVEL DE SATISFACCIÓN GLOBAL I CUATRIMESTRE 2023					
MES	SATISFACCIÓN		INSATISFACCION		TOTAL, ENCUESTAS
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
ENERO	157	78	45	22	202
FEBRERO	279	85	51	15	330
MARZO	283	83	60	17	343
ABRIL	291	86	49	14	340
TOTAL	1.010	83	205	17	1.215

Fuente: SIAU - Informe PQRs y participación social



Se observa que en el I cuatrimestre 2023 se aplicaron 1.215 encuestas, para un **promedio del 83% de satisfacción**. Se determina que la tendencia de enero a febrero aumentó en un 7% pasando de un 78% a 85%; de febrero a marzo hubo una leve disminución en un 2% pasando de un 85% a 83%; de marzo a abril se presenta tendencia al aumento de la satisfacción en un 3% pasando de un 83% a un 86%; lo cual se reduce la insatisfacción que inicio el periodo con un 22% y baja en ocho puntos al cierre en el mes de abril al 14%.

8. CONTROL INTERNO

En marco de los roles de control interno, se ha realizado el cumplimiento de las actividades enmarcadas en la presentación de los informes de Ley y el desarrollo de auditorías, en los que se han realizado 18 actividades de 70 programados para la vigencia; estos se han realizado de acuerdo al Plan Anual de Auditorías y en los términos de Ley establecidos.

8.1. Planes de Mejoramiento

La E.S.E.B, tiene para el periodo informado seis planes de mejoramiento, de los cuales cuatro son internos y dos son externos de auditorías de la Contraloría Municipal de la vigencia 2021.

Así mismo, cabe indicar que, de los 6 planes de mejoramiento con los que cuenta en la actualidad la E.S.E. Barrancabermeja, 1 de ellos se encuentran cumplido y subsanado en un 100%, razón por la cual se da el cierre satisfactorio del mismo; y los cinco planes (5) restantes vigentes, presentan avance en la gestión, aplicando la cultura de Autocontrol y Autoevaluación en pro del mejoramiento continuo institucional.

✓ Planes Mejoramiento Interno

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2022	Gestión Jurídica y Contratación	4	4	2	2	0	0	65%

- Cumplimiento en un **65%** del avance del plan de mejoramiento interno de las acciones correctivas programadas al proceso de Gestión Jurídica y Contratación.

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	No aplica (Periodo)	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2022	Gestión Documental	7	11	9	2	0	0	0	89%

- Cumplimiento en un **89%** del avance del plan de mejoramiento interno de las acciones correctivas programadas al proceso de Gestión Documental.

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	No aplica (Periodo)	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2022	Gestión Financiera, Presupuestal y Contable	4	4	3	1	0	0	0	80%

- Cumplimiento en un **80%** del avance del plan de mejoramiento interno de las acciones correctivas programadas al proceso Gestión Financiera, Contable y Presupuestal.

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	No aplica (Periodo)	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2022	Gestión Facturación, Glosas y Cartera	6	6	2	4	0	0	0	59%

- Cumplimiento en un **59%** del avance del plan de mejoramiento interno de las acciones correctivas programadas al proceso Gestión Facturación, Glosas y Cartera.

✓ **Planes de Mejoramiento Externo**

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2021	Revisión Cuenta para Fenecimiento	2	5	5	0	0	0	100%

- Cumplimiento en un **100%** del plan de mejoramiento de las acciones correctivas programadas a la Auditoria Revisión de la Cuenta para Fenecimiento, vigencia 2021, realizada por la Contraloría Municipal de Barrancabermeja; el cual ya fue evaluado con cumplimiento y cerrado por el ente de control.

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2021	Auditoria Cumplimiento	1	1	0	1	0	0	50%

- Cumplimiento en un **50%** del avance del plan de mejoramiento de las acciones correctivas programadas a la Auditoria de Cumplimiento vigencia 2021, realizada por la Contraloría Municipal de Barrancabermeja.

8.2. Auditoria Externa – Contraloría Municipal

Durante el cuatrimestre, se recibió la auditoria de gestión, financiera y presupuestal de la vigencia 2022, la cual se recibió el informe con 9 hallazgos administrativos y en la que se logró una calificación de evaluación de gestión por el ente de control del 92.7% y en referencia al fenecimiento de la cuenta de la vigencia 2022, el ente de Control la declaro fenecida limpia en lo relacionado con la gestión financiera y presupuestal.

9. GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL

9.1. Estado de situación financiera comparativo y estado de situación integral

Los Estados Financieros de la Empresa Social del Estado Barrancabermeja reflejan todo el conjunto de conceptos y hechos económicos desarrollados en la entidad en este primer cuatrimestre con corte a 30 de abril de 2023, revelando en ellos cada transacción efectuada a través de los principios de causación y la trazabilidad de los pagos permitiendo conocer los saldos finales con los cuales se ha podido elaborar los estados financieros que son la fuente de información básica que la empresa tiene para los terceros bajo el Régimen de Contabilidad Pública.

La información contable que proporciona los Estados financieros es relevante para la toma de decisiones de la entidad, por ello es oportuna, útil y fidedigna. Se constituye en el instrumento para el reconocimiento y revelación de los hechos, transacciones y operaciones financieras, económicas y sociales con base en una clasificación, ordenada y pormenorizada de las cuentas, que identifica la naturaleza y funciones del objeto social de esta entidad pública.

Los Estados financieros de la empresa conservan la estructura, clase y grupos como lo contempla el Catálogo General de cuentas y el Manual de Procedimiento de la Contaduría General de la Nación (CGN).

La estructura de los estados financieros en su balance general clasificado está conformada por las clases de cuenta: **ACTIVOS, PASIVOS, PATRIMONIO, INGRESOS, GASTOS, COSTOS Y CUENTAS DE ORDEN.**

En su orden clasificado, los estados financieros, cuentan con las cualidades de la información contable: comprensible, útil, pertinente y confiable, oportuna y comparable como se demuestra en el Balance y Estado de Resultado.

El Estado de Situación Financiera permite conocer la evolución financiera y contable que ha tenido la entidad durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2023, comparado con el mismo periodo de la vigencia 2022, mostrando fidedignamente el desarrollo y movimiento de cada una de las cuentas ya sean del Activo Corriente, Activo No Corriente, Pasivo y Patrimonio respectivamente.

Adicional a los estados financieros con corte a 30 de abril de 2023 se revela la situación financiera de los centros de salud, el estado de cartera y presupuesto.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, entrega información financiera bajo la resolución 414 de 2014 para empresas que no cotizan en el mercado de valores, y que no captan ni administran ahorros del público, norma que la CGN acogió con el propósito de dar continuidad al proceso de modernización de la regulación contable pública, obteniendo los derechos para utilizar el material desarrollado por la fundación IFRS en Normas Internacionales de Información Financiera implementándolas a las empresas del estado, nacionales o territoriales de acuerdo a su objeto y características.

La ESEB por su objeto y característica está obligada a entregar información bajo norma 414 de 2014 (NIIF) desde diciembre de 2015, las cuales han sido reportadas a la CGN, CGR, MHCP y SUPERSALUD entre otras.

**ESTADO DE SITUACION FINANCIERA COMPARATIVO
A 30 DE ABRIL 2023**

CUENTAS	ABRIL 2022	ABRIL 2023
ACTIVO		
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	\$ 589.471.226,39	\$ 8.356.947.463,40
Efectivo de Uso Restringido	\$ 5.049.816.888,88	\$ -
Servicios de Salud	\$ 3.549.151.993,97	\$ 2.922.481.990,50
Otros Deudores	\$ 135.700,00	\$ -
Deterioro de Cartera	-574.828.637,30	-712.149.318,45
Inventarios	\$ 127.883.896,46	\$ 82.342.113,34
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	\$ 8.741.631.068,40	\$ 10.649.622.248,79
ACTIVO NO CORRIENTE	\$ 47.241.000,00	\$ 47.241.000,00
Inversiones	\$ 47.241.000,00	\$ 47.241.000,00
PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO	\$ 13.468.431.807,42	\$ 13.761.308.475,76
Propiedad, Planta y Equipo	\$ 13.468.431.807,42	\$ 13.761.308.475,76
OTROS ACTIVOS	\$ 29.162.533,00	\$ 24.762.533,00
Intangibles	\$ 29.162.533,00	\$ 24.762.533,00
TOTAL ACTIVO	\$ 22.286.466.408,82	\$ 24.482.934.257,55
PASIVOS		
PASIVO CORRIENTE	\$ 11.377.764.727,48	\$ 4.744.447.773,67
Adquisiciones de Bienes y Servicios	\$ 2.056.672.647,13	\$ 2.174.420.702,85
Prestadores de Servicios	\$ 72.825.926,00	\$ 155.980.126,00
Descuentos de Nómina	\$ 69.309.240,00	\$ 71.681.967,50
Retefuente e Impuestos de Timbre	\$ 30.087.270,00	\$ 24.304.959,00
Impuestos y Contribuciones y Tasas	\$ 129.265.662,00	\$ 112.245.355,00
Otras Cuentas por Pagar	\$ 17.142.300,00	\$ 15.711.500,00
Beneficios a los Empleados	\$ 535.464.995,00	\$ 390.578.232,00
Provisión, Litigios y Demandas	\$ 2.260.655.018,00	\$ 51.764.758,00
Recursos a Favor de Terceros	\$ 941.632.436,84	\$ 806.760.070,03
Recursos Recibidos en Administración	\$ 4.036.973.517,51	\$ 9.589.445,00
Ingresos Recibidos por Anticipados	\$ 1.227.735.715,00	\$ 931.410.658,29
TOTAL PASIVO	\$ 11.377.764.727,48	\$ 4.744.447.773,67
PATRIMONIO	\$ 10.908.701.681,34	\$ 19.738.486.483,88
Capital Fiscal	\$ 9.469.356.248,93	\$ 11.764.975.154,93
Excedentes o Pérdidas de Ejercicios Anteriores	1.667.228.632,03	8.368.734.214,28
Excedentes o Pérdidas del Ejercicios Actual	-227.883.199,62	-395.222.885,33
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	\$ 22.286.466.408,82	\$ 24.482.934.257,55

**ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL COMPARATIVO
A 30 DE ABRIL 2023**

CUENTA	ABRIL 2022	ABRIL 2023
INGRESOS OPERACIONALES	\$ 4.842.799.815,00	\$ 6.303.485.409,00
VENTA DE SERVICIO DE SALUD	\$ 4.843.341.391,00	\$ 6.303.810.769,00
(-) GLOSAS	-541.576,00	-325.360,00
OTROS INGRESOS	\$ 584.508.906,02	\$ 120.498.355,99
TOTAL INGRESOS	\$ 5.427.308.721,02	\$ 6.423.983.764,99
GASTOS	ABRIL 2021	ABRIL 2022
GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	\$ 1.917.135.325,70	\$ 1.772.332.866,70
COSTOS	ABRIL 2021	ABRIL 2022
COSTOS POR PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 3.738.056.594,94	\$ 5.046.873.783,62
TOTAL GASTOS Y COSTOS	\$ 5.655.191.920,64	\$ 6.819.206.650,32
RESULTADO DEL EJERCICIO	-227.883.199,62	-395.222.885,33

9.1.1. Análisis de indicadores financieros

La Empresa Social del Estado Barrancabermeja a través de los estados financieros calcula los indicadores financieros que determinan la precisión de los resultados permitiendo conocer la realidad financiera y económica de la entidad, utilizando para este propósito los siguientes:

> **Liquidez**

INDICE LIQUIDEZ	ACTIVO CORRIENTE	10.649.622.248,79	2,24
	PASIVO CORRIENTE	4.744.447.773,67	

LIQUIDEZ: Mide la capacidad que posee la empresa en el corto plazo para cumplir con las obligaciones corrientes, el indicador es del 2,24 lo que significa que por cada peso que la entidad adeuda posee \$2,24 para pagar. Lo anterior demuestra que la E.S.E.B, tiene cómo pagar y cumplir con el 100% de todas sus obligaciones corrientes a corto plazo.

➤ **Nivel de endeudamiento**

INDICE ENDEUDAMIENTO	PASIVO TOTAL	4.744.447.773,67	0,19
	ACTIVO TOTAL	24.482.934.257,55	

NIVEL DE ENDEUDAMIENTO: De acuerdo a este indicador se concluye que la participación de los Acreedores en la Empresa Social del Estado Barrancabermeja es del 0.19 sobre el total de los activos de la empresa, generando tranquilidad financiera y económica toda vez que los pasivos disminuyeron significativamente.

➤ **Capital de trabajo**

CAPITAL DE TRABAJO	Activo Corriente – Pasivo Corriente	\$5.905.174.475,12
	(\$10.649.622.248,79 - \$4.744.447.773,67)	

CAPITAL DE TRABAJO: Para medir el capital de trabajo de la E.S.E.B, en el cuatrimestre informado, se tiene en cuenta la diferencia entre el Activo Corriente – Pasivo Corriente; revelando la E.S.E.B, que dispone de un capital de trabajo positivo y tiene cómo cumplir con la operación corriente en el corto plazo en el desarrollo de su actividad económica.

9.1.2. Informe financiero centros de salud

Se muestra en detalle el comportamiento de los ingresos y costos de enero a 30 de abril de 2023 de los centros de salud a través de la facturación que se genera por la prestación del servicio de salud y los costos y gastos directos e indirectos inherentes a la prestación del servicio.

En el siguiente cuadro (1), se muestra un comportamiento favorable en los puestos de salud de la zona urbana ayudando a apalancar costos los sociales que generan los centros de salud urbana, rural y las brigadas que se hacen a CIENAGA DEL OPON, SAN RAFAEL DE CHUCURI y MESETA DE SAN RAFAEL.

CUADRO 1

COMPORTAMIENTOS UTILIDADES ACUMULADAS DURANTE LA VIGENCIA 2023 (01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL 2023)				
CENTRO DE SALUD	VALOR FACTURADO	COSTOS	RENTABILIDAD ACUMULADA VIGENCIA 2023	UTILIDAD PROMEDIO MENSUAL
CAMPIN	526.599.340,00	413.125.784,33	113.473.555,67	28.368.388,92
CARDALES	492.243.439,00	380.838.634,17	111.404.804,83	27.851.201,21
CASTILLO URGENCIAS	594.667.150,00	528.190.656,67	66.476.493,33	16.619.123,33
CDV	630.833.916,00	468.125.192,67	162.708.723,33	40.677.180,83
DANUBIO EXTERNA	1.269.564.467,00	1.171.827.455,22	97.737.011,78	24.434.252,94
DANUBIO URGENCIAS	1.066.793.255,00	984.387.621,33	82.405.633,67	20.601.408,42
FLORESTA	582.500.202,00	424.202.619,69	158.297.582,31	39.574.395,58
TOTAL	5.163.201.769,00	4.370.697.964,08	792.503.804,92	198.125.951,23

El cuadro dos (2) a continuación, ilustra el comportamiento de los costos sociales (pérdidas) que asume la Empresa Social del Estado Barrancabermeja para ofrecer los servicios de salud en la zona urbana y rural y hacer presencia a través de brigadas en otros corregimientos como lo revela el cuadro tres (3), cumpliendo el objeto social de la E.S.E.B en el amparo al Derecho a la Salud dentro de territorio municipal.

CUADRO 2

COMPORTAMIENTOS DE PERDIDAS ACUMULADAS DURANTE LA VIGENCIA 2023 (01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL 2023)				
CENTRO DE SALUD	VALOR FACTURADO	COSTOS	PERDIDA ACUMULADA VIGENCIA 2023	PERDIDA PROMEDIO MENSUAL
CASTILLO EXTERNA	452.272.471,00	490.817.963,52	-38.545.492,52	-9.636.373,13
CENTRO	479.403.204,00	577.067.791,25	-97.664.587,25	-24.416.146,81
FORTUNA	56.871.615,00	86.644.467,88	-29.772.852,88	-7.443.213,22
LLANITO	130.017.666,00	165.869.915,84	-35.852.249,84	-8.963.062,46
TOTALES	1.118.564.956,00	1.320.400.138,49	(201.835.182,49)	(50.458.795,62)

CUADRO 3

COMPORTAMIENTOS DE COSTO SOCIAL LA VIGENCIA 2023 (01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL 2023)			
CENTRO DE SALUD	PERDIDA ACUMULADA VIGENCIA 2023	PERDIDA PROMEDIO MENSUAL	PERDIDA PROMEDIO DIA
SAN RAFAEL DE CHUCURI	13.915.846,00	3.478.961,50	115.965,38
CIENAGA DEL OPON	13.715.408,00	3.428.852,00	114.295,07
MESETA SAN RAFAEL	19.816.688,33	4.954.172,08	165.139,07
TOTAL	47.447.942,33	11.861.985,58	395.399,52

9.2. Contratación con EAPBs y Glosas

9.2.1 Contratación vigente

Para el cuatrimestre, los usuarios estimados por los clientes de la E.S.E. Barrancabermeja, se han mantenido así: En el periodo informado, se logra describir que la E.S.E. Barrancabermeja tiene una población potencial de 81.049 usuarios, enmarcados en la atención prestada a las diferentes EPS, donde se evidencia que la NUEVA EPS, representa el mayor volumen de usuarios con un total de 45.551 y que la mayor contratación de servicios prestada se tiene suscrita por modalidad capitada.

EPS	NIT EPS	CONTRATO	VIGENCIA	VALOR USUARIO/MES	MODALIDAD	POBLACION
ASMETSALUD EPS SAS	900935126-7	SAN-396-S22	1/04/2022-31/12/2022	6,979	CAPITACIÓN	13.740
		SAN-397-C22	1/04/2022-31/12/2022	SOAT VIGENTE MENOS EL 10%	EVENTO	
		SAN-398-S22	1/04/2022-31/12/2022	\$ 8.724	CAPITACIÓN	
		SAN-399-S22	1/04/2022-31/12/2022	\$ 1.745	CAPITACIÓN	
		SAN-400-S22	1/04/2022-31/12/2022	SOAT VIGENTE MENOS EL 10%	EVENTO	
		SAN-401-C22	1/04/2022-31/12/2022	SOAT VIGENTE MENOS EL 10%	EVENTO	
NUEVA EPS	900.156.264-2	02-02-06-00324-2016	PRORROGA AUTOMÁTICA CLAÚSULA 6: A 2 DE JUNIO DE 2018 CLÁUSULA SEXTA	\$ 19.669	CAPITACIÓN	45.551
COOSALUD	900226715-3	ASISTENCIAL /1918- SSSA2019CR1A00013093	01/11/2019-31/12/2022	\$ 17.447	CAPITACIÓN	9.595
	900226715-3	PYP/1927- SSSA2019CP1P00014872				
FAMISANAR	830,003,564-7	SIN NUMERO	15/01/2022-14/01/2023. PRÓRROGA AUTOMÁTICA	Tarifa soat menos20%	EVENTO	1.471
SALUDTOTAL		CME-012	01/01/2022/31/12/2022	Tarifa soat menos20%	EVENTO	1.096
SANITAS	800250144-6	IBUGCU-1536	01/01/2022/31/12/2022	\$ 17.312	EVENTO	9.596

9.2.2 Glosas

A continuación, se presenta el estado y gestión de las glosas presentadas en el periodo de análisis por primera vez.

- **Glosas de primera vez con aceptación por EPS (Glosa Definitiva):**

INFORME DE GLOSAS DE PRIMERA VEZ ACEPTADAS			
DEL 01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2023			
EPS	VR. FACTURADO	VR. GLOSADO	VR. ACEPTADO
Alcaldia de Barrancabermeja	200.200	100.100	100.100
ASMETSALUD	8.008.257	2.955.715	782.751
FAMISANAR	2.203.864	1.386.434	1.230.634
NUEVA EPS	381.100	381.100	381.100
SALUDTOTAL	1.810.346	353.940	349.940
SANITAS	429.366	362.377	362.377
SAVIASALUD	246.262	8.027	8.027
Secretaria de Salud Departamental	125.400	125.400	22.200
TOTAL GENERAL	13.404.795	5.673.093	3.237.129

9.3 Cartera

La Empresa Social del Estado Barrancabermeja, revela saldos de las cuentas por cobrar completamente depuradas e identificadas, así también sus respectivas edades y deterioro.

Se realiza gestión permanente al recaudo de la cartera de la vigencia corriente, para la oportunidad en los pagos por las EPS, ya que el saldo al cuatrimestre de la vigencia corriente corresponde a la cartera causada del periodo, la cual es cancelada en el periodo inmediatamente siguiente y cuyo valor es de \$1.138.074.241,01.

Así también, se están adelantando depuraciones permanentes con las diferentes EPSS a través de las mesas de saneamiento de cartera apoyadas con la secretaria Departamental de salud. Y mensualmente se están adelantando a través de correos electrónicos cruces de cartera y solicitudes de verificación de pagos con el fin de mantener depurada y conciliada la cartera en forma oportuna.

En la cartera de difícil recaudo, se tienen las EPSS EN LIQUIDACIÓN, con las cuales se continuó haciendo el proceso de acreencias, y cuyas cuentas por cobrar actualmente ascienden a \$1.800.711.832,15.

A continuación, se relaciona la cartera de acuerdo a los saldos a 30 de abril de 2023 con las EPSS.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE BARRANCABEMEJA	
NIT: 829,001,846-6	
CARTERA A 30 DE ABRIL DE 2023	
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA GESTANTES MIGRANTES	12.884.084,00
DEPARTAMENTO DE SANTANDER GESTANTES MIGRANTES	144.169.953,00
ASMET SALUD EPS SAS	465.838.924,00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	3.899.746,00
COOSALUD S.A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	109.461.980,00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S	133.562.935,01
NUEVA EPS	268.256.619,00
TOTAL	1.138.074.241,01
EPS-S EN LIQUIDACION	VALOR
HUMANA VIVIR	1.597.379,00
MEDIMAS	351.480,00
EMDISALUD	1.472.138.784,30
COOMEVA	13.257.101,00
COMPARTA	136.411.098,40
SALUDVIDA	176.955.989,45
TOTAL	1.800.711.832,15
OTRAS ENTIDADES	VALOR
SECRETARIAS DE SALUD OTROS DEPARTAMENTOS	8.713.199,00
CONTRIBUTIVAS	15.532.760,00
ASEGURADORAS - SOAT	4.151.511,00
OTRAS ENTIDADES	43.150.121,00
TOTAL	71.547.591,00
SUBTOTAL CARTERA	3.010.333.664,16
(-) CONSIGNACIONES SIN IDENTIFICAR FACTURAS	87.851.673,66
TOTAL, CARTERA	2.922.481.990,50

9.4. Ejecución presupuestal

La ejecución presupuestal de la Empresa Social del Estado Barrancabermeja comprende los Ingresos y Gastos presupuestados del I cuatrimestre; a continuación, se presenta un comparativo del periodo de las vigencias 2022 vs 2023.

9.4.1. Ejecución de ingresos

PRESUPUESTO DE INGRESOS COMPARATIVO A 30 ABRIL 2023			
AÑO	PRESUPUESTO DEFINITIVO	PRESUPUESTO RECONOCIDO	RECAUDOS
ABRIL DE 2022	\$ 26.426.773.801	\$ 13.444.557.130	\$ 14.072.746.425
ABRIL DE 2023	\$ 26.795.701.072	\$ 13.369.180.579	\$ 12.930.458.765

Abril de 2022: del presupuesto definitivo se reconoció: 50,87% y se recaudó más del 100% del reconocido al periodo.

Abril de 2023: del presupuesto definitivo se reconoció 49, 89% y se recaudó 96,72%

El recaudo de los ingresos por venta de servicio de salud, muestran datos afines de una vigencia a otra, demostrando una facturación, reconocimiento y recaudo sostenible para la entidad, con recaudo del 96% del valor reconocido, lo cual permite el apalancamiento del equilibrio presupuestal de la E.S.E.B, con respecto al presupuesto comprometido en el gasto para el cuatrimestre.

9.4.2. Ejecución de gastos

A continuación, se presenta el presupuesto comparativo de gastos del periodo enero a abril de las vigencias 2022 y 2023, el cual se analiza su comportamiento en referencia al compromiso, obligaciones y pagos.

PRESUPUESTO DE GASTOS COMPARATIVO A 30 DE ABRIL DE 2023				
AÑO	DEFINITIVO	COMPROMISOS	OBLIGACIONES	PAGOS
ABRIL DE 2022	\$ 26.426.773.801	\$ 12.169.031.171	\$ 10.784.297.110	\$ 8.277.465.029
ABRIL DE 2023	\$ 26.795.701.072	\$14.942.387.584	\$ 7.720.770.081	\$ 5.267.454.252

Abril de 2022: del presupuesto definitivo se comprometió 46,05%, de las obligaciones se Pagó 76,75%.

Abril de 2023: del presupuesto definitivo se comprometió 55,76%, de las obligaciones se Pagó 68,22%.

Atentamente,

ESMERALDA MARIA OTERO ÁLVAREZ
Gerente E.S.E.B.