



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA**  
SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL DE COMPLEJIDAD  
NIT 829.001.846-6 CODIGO PRESTADOR 68-081-00707

**INFORME DE GESTIÓN TERCER CUATRIMESTRE DE 2023  
SEPTIEMBRE A DICIEMBRE  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA**



**CONCEJO DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA**

**DRA. SANDRA LILIANA VERA BLANDON  
GERENTE**

**MARZO  
2024  
BARRANCABERMEJA  
SANTANDER**



## **INTRODUCCIÓN**

La Empresa Social del Estado E.S.E. BARRANCABERMEJA es una institución prestadora de servicios de salud del TERCER 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 gran infraestructura física, su capacidad funcional instalada, 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.

La Gerencia de la Empresa Social Del Estado Barrancabermeja planteó desarrollar las actividades trazadas en el Plan de Desarrollo Institucional para el cuatrienio 2020-2023.

Estas actividades se enuncian en las diferentes Líneas Estratégicas que se describen a continuación: Garantía de la Calidad, Talento Humano, Desarrollo de Servicios, Equilibrio Financiero, Proyectos Estratégicos y Mejora Continua.

La Subdirección Científica de la ESEB ha diseñado e implementado estrategias que permitan la atención segura de los usuarios y buscando siempre el cumplimiento de las normas de calidad para mejoramiento en la Prestación de los Servicios de Salud, con el único propósito de alcanzar una atención segura, óptima y eficiente.

En este informe se consolida los resultados estadísticos obtenidos de la gestión operativa de los meses comprendidos de Septiembre 2023 a Diciembre 2023 realizados en el área operativa de la ESE Barrancabermeja.



## DEFINICIONES Y PLATAFORMA ESTRATEGICA

### MISIÓN

Somos la única Empresa Social del Estado de baja complejidad ubicada en el Distrito Especial, Portuario, Petroquímico y Turístico de Barrancabermeja, con influencia en la región del Magdalena Medio, contribuyendo al mejoramiento de la salud y calidad de vida de los barranqueños, ofreciendo los servicios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nuestros usuarios de conformidad con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, con el fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en las personas con enfoque diferencial, a través de la implementación de la estrategia de atención primaria en salud, plan de intervenciones colectivas y brigadas en salud.

### VISIÓN

Para el año 2024 la Empresa Social del Estado Barrancabermeja será líder en la prestación de servicios de salud de bajo nivel de complejidad, donde se enfocara en consolidar una infraestructura sostenible, con un excelente talento humano con alto grado de humanización con nuestros usuarios generando la satisfacción del mismo, calidad y seguridad a nuestro cliente interno y externo; competitiva, con utilización eficiente y eficaz de los recursos, que genere sostenibilidad económica, ambiental y social con el mejor modelo de atención en salud.

### POLÍTICA DE CALIDAD

La Empresa Social del Estado Barrancabermeja, se compromete a orientar su gestión institucional hacia el bienestar social de nuestros usuarios, por lo cual se obliga a implementar el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud y a la mejora continua de los procesos, contando con funcionarios idóneos, con una cultura de seguridad del paciente, con la participación de las organizaciones, y el acceso de la ciudadanía a la información, a los trámites y servicios para una atención oportuna y efectiva.

### OBJETIVOS DE CALIDAD

La Empresa Social del Estado, establece el compromiso organizacional de suministrar servicios de calidad, brindando atención integral, confiable, con seguridad y oportunidad que satisfagan las necesidades de nuestros usuarios. Todo ello, a través de la mejora continua de los procesos, la innovación y el aseguramiento de la eficiencia operativa y administrativa, promoviendo los valores que permitan garantizar un clima organizacional proyectado a nuestros usuarios.



## **OBJETIVOS ESPECIFICOS DE CALIDAD**

- Fortalecer el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud.
- Garantizar el desarrollo y seguimiento del modelo de prestación de servicios en salud, con enfoque de atención primaria en salud que fortalezca la cultura del autocuidado y mejoramiento del entorno social.
- Gestionar y optimizar los recursos necesarios para garantizar la sostenibilidad financiera y el equilibrio económico de la Entidad.
- Conocer la percepción de los usuarios, con el fin de ser resolutivos en las inconformidades y así alcanzar los más altos niveles de satisfacción.
- Mejoramiento continuo de los procesos.

## CAPACIDAD INSTALADA

### INFRAESTRUCTURA

La gran infraestructura física, su capacidad funcional instalada, 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, beneficiarios del Régimen Subsidiado, los usuarios de Régimen Contributivo y algunos Regímenes de excepción, pero además cualquier persona que requiera prestación del servicio. Los servicios que ofrecemos 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 y atención al cliente.

### CENTROS DE SALUD POR COMUNAS

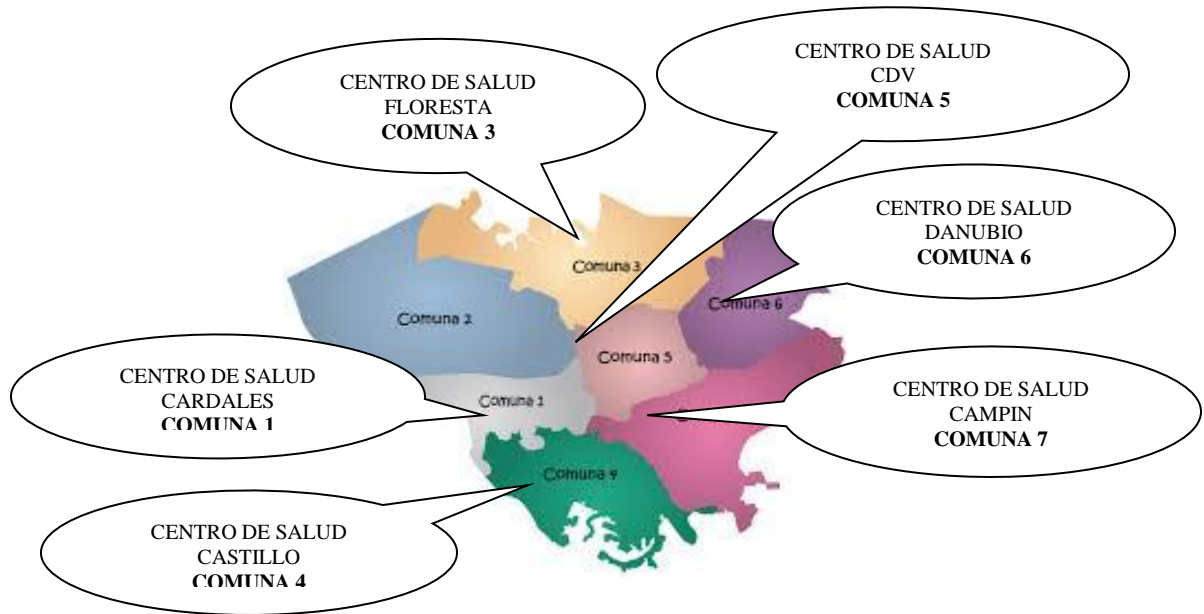


Gráfico No. 1 Comunas de BBJA

## CENTRO DE SALUD RURALES Y EXTRAMURALES

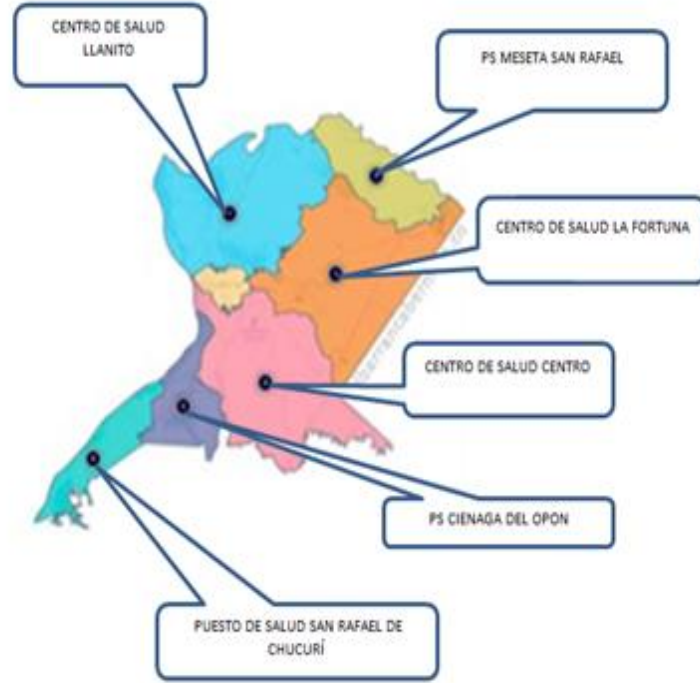
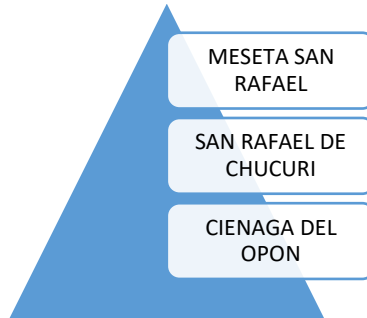


Gráfico No. 2 CORREGIMIENTOS BBJA

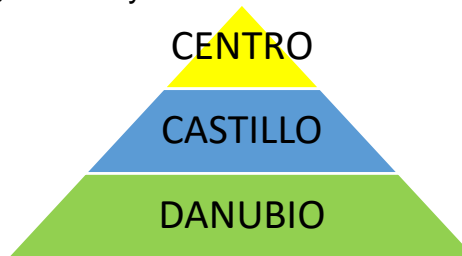
## CENTROS DE SALUD RURALES



### PUESTOS DE SALUD EXTRAMURALES



Para el cumplimiento de la función misional, en la actualidad, la ESE Barrancabermeja cuenta con una red de servicios conformada por una infraestructura de doce (12) centros de atención distribuidos de la siguiente forma: seis (6) en la zona urbana y tres (3) centros en el área rural y (3) tres Puestos de Salud Extramurales ubicados en el área rural. En cuanto a la atención la ESE Barrancabermeja posee Tres (3) servicios de urgencias 24 horas junto con servicio de hospitalización, los cuales se encuentran habilitados: en los Centros de Salud Danubio, Castillo y El Centro.



### CUADRO DE CAMAS HABILITADAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION

Tabla No. 1 CAMAS HABILITADAS ESE BBJA

FECHA	N° CAMAS HABILITADAS				OBSERVACION	TOTAL CAMAS HOSPITALIZACION
	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



## SERVICIO DE FARMACIA

Actualmente la ESE Barrancabermeja cuenta con cuatro (3) puntos de distribución en los siguientes Centro de Salud Danubio, Centro, Castillo.

Tabla No. 2 SITIOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

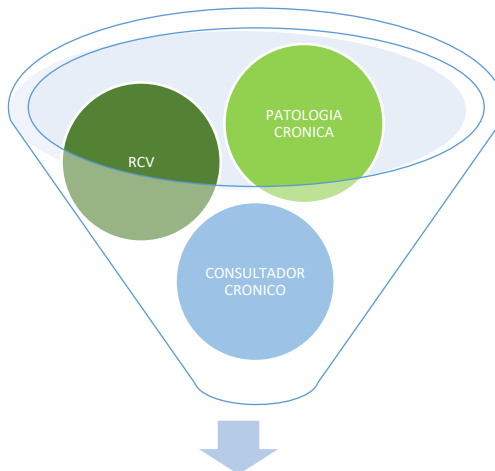
<i>Centro de Salud</i>	<i>SERVICIO</i>	<i>UBICACIÓN</i>
DANUBIO	FARMACIA	COMUNA 6
CASTILLO	FARMACIA	COMUNA 4
CENTRO	FARMACIA	CORREGIMIENTO CENTRO

## ACTIVIDADES DE DEMANDA INDUCIDA, DETECCIÓN TEMPRANA Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA.

El proceso promoción y prevención garantiza la prestación de los servicios establecidos por las Resolución 3280 de 2018, para el primer nivel de atención y el cumplimiento de las rutas de atención de la diferente programación en los niveles normados por el Ministerio de la protección social

Para la atención de la población objeto de los programas de Promoción y Prevención, se encuentran asignados tres (3) grupos extramurales de las cuales Uno (1) es la UNIMEDES Unidades Medico EXTRAMURALES que se encargan de dar atención en las viviendas distribuidas en áreas vulnerable toda el área urbana y rural del Municipio de Barrancabermeja

## EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA ATENCION DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN



PROGRAMA CRONICOS



## 1.1 SERVICIOS OFERTADOS

Tabla No. 3 Servicios Ofertados en los Centros de Salud 2023

CENTRO DE SALUD	CONSULTA EXTERNA (Médica y Odontológica)	URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	EXTRAMURAL
CARDALES	X		X	
FLORESTA	X		X	
CDV-VERSALLES	X		X	
DANUBIO	X	X	X	X
CAMPIN	X		X	
CASTILLO	X	X	X	
CENTRO	X	X	X	
LLANITO	X		X	
FORTUNA	X		X	
CIENAGA DEL OPÓN			X	X
SAN RAFAEL DE CHUCURI			X	X
MESETA SAN RAFAEL			X	X
UNIMEDES			X	X
PATOLOGIAS CRONICAS			X	
PIC			X	X

## 3.3 NUESTROS CLIENTES

- SANITAS EPS-S
- COOSALUD EPS-S
- NUEVA EPS-S
- FAMISANAR EPS-S
- CONVENIO CON SECRETARIA DISTRITAL
- SALUD TOTAL
- PARTICULARES



## MODELO DE ATENCIÓN

El Modelo de Atención en Salud de la Empresa Social del Estado parte de la aplicación de elementos esenciales y holísticos de la salud, los cuales son adoptados por nuestra entidad, para generar y desarrollar de manera permanente, eficiente y oportuna, un proceso continuo del mejoramiento de la calidad de todas nuestras líneas estratégicas en aras de asegurar el mejoramiento de la situación de salud y la satisfacción de nuestros 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 eficaz de nuestros servicios.

Esta versión del Modelo de Atención de la ESEB, 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

Tabla No. 4 CAMAS HABILITADAS ESE BBJA

<b>UBICACIÓN CENTROS DE SALUD ESE BARRANCABERMEJA</b>			
<b>CENTROS DE SALUD</b>	<b>COMUNA</b>	<b>DIRECCION</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>CARDALES</b>	UNO	Calle 48 N° 8 – 67 del Barrio Cardales	6030011
<b>FLORESTA</b>	TRES	Calle 74 N° 30 – 04 del Barrio La Floresta	6030004
<b>CASTILLO</b>	CUATRO	Calle 30 N° 48 – 14 Barrio el Cerro	6030014
<b>CDV</b>	CINCO	calle 54 N° 36 E – 128 Barrio TERCERo de Mayo	6030009
<b>DANUBIO</b>	SEIS	Barrio el Danubio de la Comuna 6, en la transversal 57 Diagonal 58	6030007-6020076
<b>CAMPIN</b>	SIETE	Carrera 54 entre calles 44 y 44 A del Barrio el Campin	6030008
<b>CENTRO</b>	AREA RURAL	CORREGIMIENTO EL CENTRO, BARRIO PUEBLO REGAO	6109355
<b>FORTUNA</b>	AREA RURAL	CORREGIMIENTO LA FORTUNA	
<b>LLANITO</b>	AREA RURAL	CORREGIMIENTO EL LLANITO	



## ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Incluye enfermedades de atención obligatoria que presentan alto impacto en la salud colectiva y aumentan una atención y seguimiento especial.

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

## RESULTADOS

### INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN DE CONSULTA EXTERNA

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó 8868 consultas externas en los diferentes centros de Salud.

#### DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS MÉDICAS SEGÚN CENTRO DE SALUD III CUATRIMESTRE 2023

CENTRO O PUESTO DE SALUD	CONSULTA 1RA. VEZ MED. GRAL	CONSULTA CONTROL MED. GRAL	TOTAL CONSULTA MEDICA GENERAL	%
CAMPIN	396	142	538	6%
CASTILLO	868	75	943	11%
CENTRO	628	146	774	9%
DANUBIO	1.845	731	2.576	29%
FLORESTA	847	124	971	11%
CARDALES	748	125	873	10%
CDV	1.602	10	1.612	18%
UNIMEFA1	0	0	0	0%
FORTUNA	118	27	145	2%
LLANITO	311	54	365	4%
BRIGADAS	35	36	71	1%
TOTAL	7.398	1.470	8.868	100%

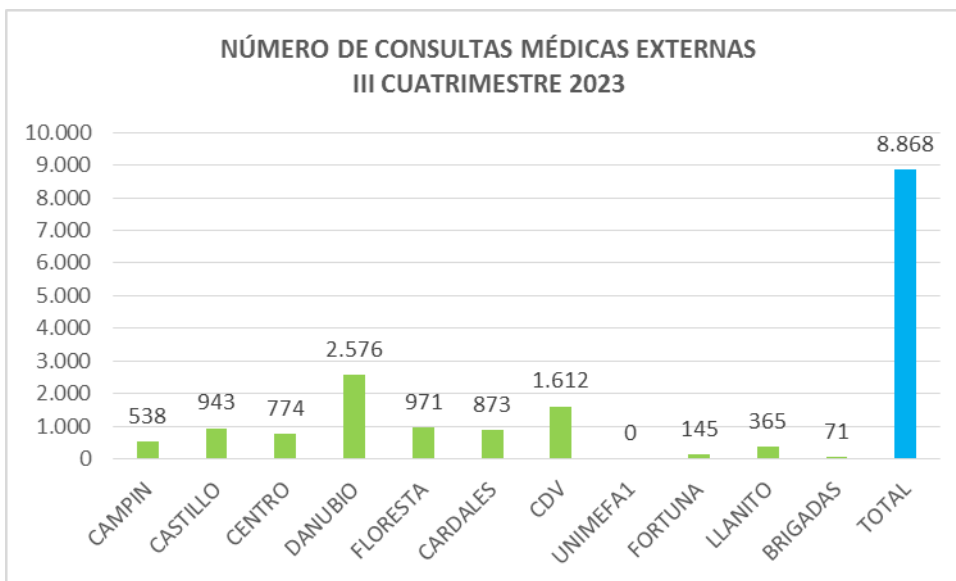


Gráfico No. 3 Distribución número de consultas externas según centro de Salud.

### INFORME DE RESULTADOS DE MORBILIDAD DE CONSULTA EXTERNA

Durante el TERCER CUATRIMESTRE el diagnóstico más frecuente en el área de consulta externas en los diferentes centros de Salud fué RINOFARINGITIS AGUDA

MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA III CUATRIMESTRE 2023 ESEBARRANCABERMEJA		
DX	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	CANTIDAD
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	1215
M255	DOLOR EN ARTICULACION	840
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	821
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	662
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	586
R51X	CEFALEA	556
B829	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	526
R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO	335
H539	ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA	223
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION	217

Morbilidad de consultas según centro de Salud

### INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN CONSULTA URGENCIAS

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó 4527 consultas Urgencias en los diferentes centros de Salud.



**DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS MÉDICAS DE  
URGENCIAS SEGÚN CENTRO DE SALUD III  
CUATRIMESTRE 2023**

CENTRO O PUESTO DE SALUD	No.	%
CASTILLO	1.210	27%
CENTRO	835	18%
DANUBIO	2.482	55%
TOTAL	4.527	100%

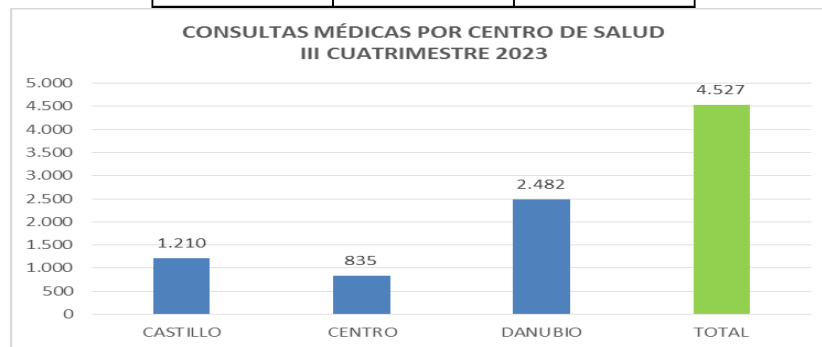


Gráfico No. 5 Distribución número de consultas de urgencias según centro de Salud.

## 1.2 INFORME DE RESULTADOS DE MORBILIDAD DE CONSULTA URGENCIAS

ESE BARRANCABERMEJA MORBILIDAD URGENCIAS III CUATRIMESTRE 2023		
DX	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	CANTIDAD
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	16
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	18
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS I	7
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	7
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	6
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	6
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA	5
L030	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	4
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3
A269	ERISPELOIDE, NO ESPECIFICADA	1

Gráfico No. 6 Distribución Morbilidad de consultas según centro de Salud

Durante el TERCER CUATRIMESTRE el diagnóstico más frecuente en el área de consulta URGENCIAS en los diferentes centros de Salud fué INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS.

## INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN DE ODONTOLOGÍA

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó 12968 CONSULTAS ODONTOLOGICAS EN SALUD en los diferentes centros de Salud.



<b>DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS SEGÚN CENTRO DE SALUD III CUATRIMESTRE 2023</b>				
CENTRO O PUESTO DE SALUD	CONSULTA ODONTOLÓGICA A 1RA VEZ	CONSULTA ODONTOLÓGICA CONTROL	CONSULTA URG. ODONTOLÓGICA GRAL.	TOTAL
CAMPIN	392	76	10	478
CASTILLO	301	625	11	937
CENTRO	255	9	2	266
DANUBIO	591	46	83	720
FLORESTA	318	52	2	372
CARDALES	315	56	16	387
CDV	334	52	46	432
UNIMEFA1	910	0	0	910
LLANITO	106	191	12	309
FORTUNA	492	46	0	538
BRIGADAS	1.101	5	1	1.107
<b>TOTAL</b>	<b>5.115</b>	<b>1.158</b>	<b>183</b>	<b>6.456</b>

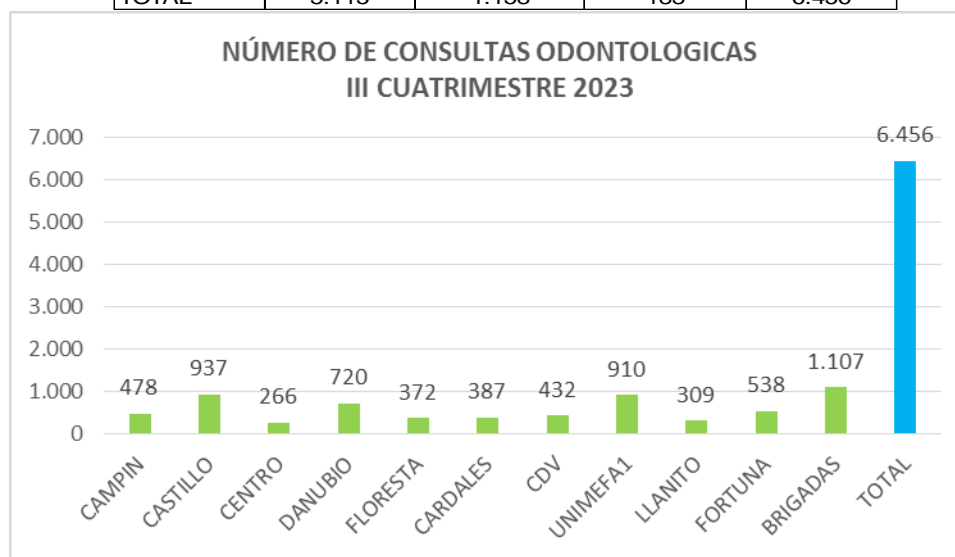


Gráfico No. 7 Distribución número de consultas de odontología según centro de Salud

### INFORME DE RESULTADOS DE MORBILIDAD DE ODONTOLOGÍA

<b>ESE BARRANCABERMEJA MORBILIDAD ODONTOLOGIA III CUATRIMESTRE 2023</b>		
<b>DX</b>	<b>NOMBRE DEL DIAGNOSTICO</b>	<b>CANTIDAD</b>
K021	CARIES DE LA DENTINA	971
K040	PULPITIS	53
K083	RAIZ DENTAL RETENIDA	48
K051	GINGIVITIS CRONICA	23
K031	ABRASION DE LOS DIENTES	19
K054	PERIODONTOSIS	11
K050	GINGIVITIS AGUDA	9
K080	EXFOLIACION DE LOS DIENTES DEBIDA A CAUSAS SISTEMICAS	6
K046	ABSCESO PERIAPICAL CON FISTULA	5
K041	NECROSIS DE LA PULPA	4

Gráfico No. 8 Distribución Morbilidad de consultas según centro de Salud



Durante el TERCER CUATRIMESTRE el diagnóstico más frecuente en el área de consulta ODONTOLÓGICA en los diferentes centros de Salud fue CARIES DE LA DENTINA.

## INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó 22075 LABORATORIOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN en los diferentes centros de Salud.

**DISTRIBUCIÓN DE LABORATORIO DE PYP SEGÚN CENTRO DE SALUD III CUATRIMESTRE 2023**

CENTRO O PUESTO DE SALUD	No.	%
CASTILLO	5162	23%
CENTRO	1296	6%
DANUBIO	15617	71%
TOTAL	22075	100%

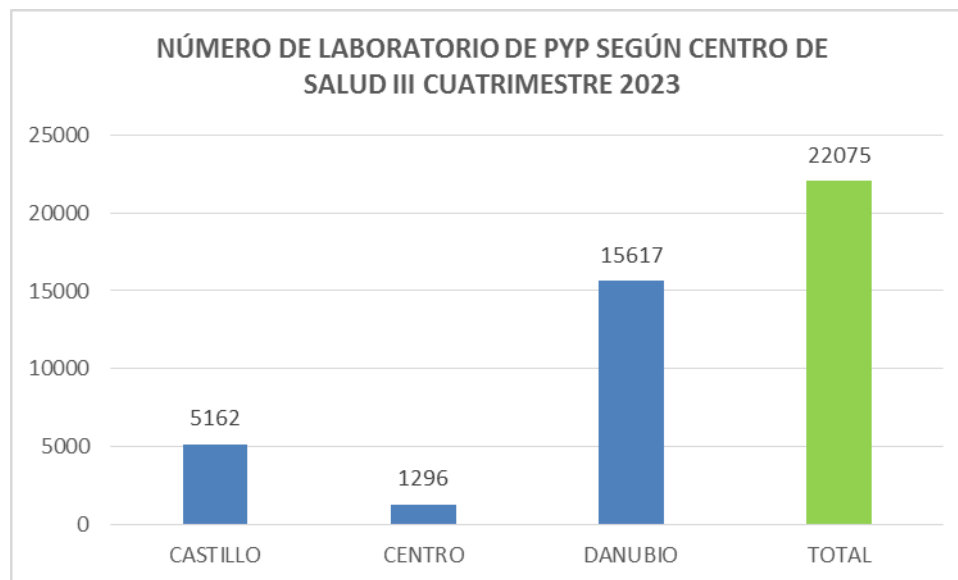


Gráfico No. 9 Distribución número de exámenes de laboratorio de Pyp según centro de Salud



## INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIOS DE MORBILIDAD

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó 36795 LABORATORIOS DE MORBILIDAD en los diferentes centros de Salud.

DISTRIBUCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD SEGÚN CENTRO DE SALUD III CUATRIMESTRE 2023		
CENTRO O PUESTO DE SALUD	No.	%
DANUBIO	22912	68%
CASTILLO	8229	25%
CENTRO	2314	7%
TOTAL	33455	100%

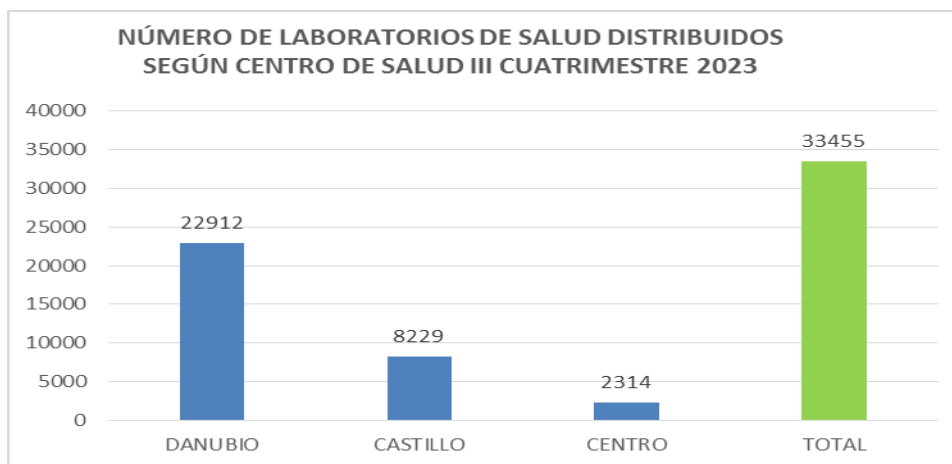


Gráfico No. 10 Distribución número de exámenes de laboratorio de Salud según centro de Salud

## INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN DE ATENCIÓN DE PARTO

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se atendió 3 PARTOS en los diferentes centros de Salud.

DISTRIBUCIÓN DE PARTOS SEGÚN CENTROS DE SALUD III CUATRIMESTRE 2023		
CENTRO O PUESTO DE SALUD	No.	%
CASTILLO	0	0%
CENTRO	0	0%
DANUBIO	3	100%
TOTAL	3	100%

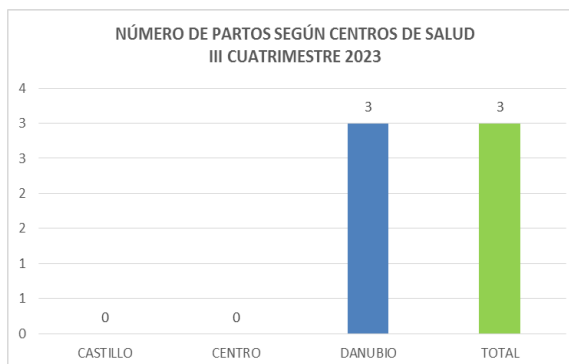


Gráfico No. 10 Distribución número de partos según centro de Salud



### INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN DE VACUNACIÓN

Durante el cuarto trimestre del año 2023 se realizó la aplicación y facturación de **12417** BIOLÓGICOS relacionados con vacunación en los diferentes centros de Salud

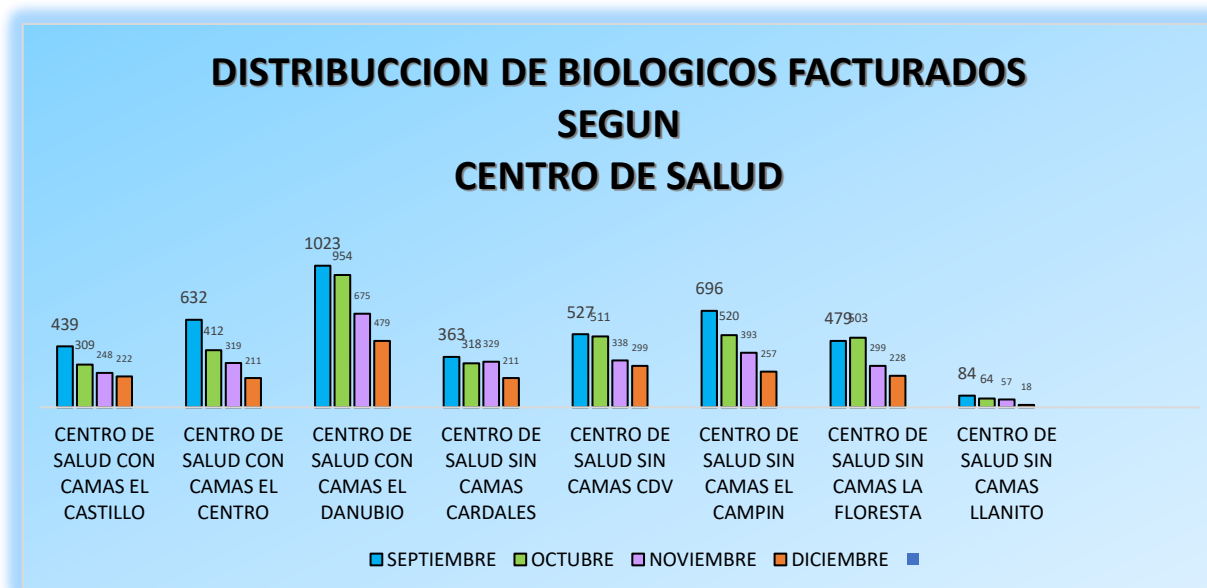
BIOLOGICO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general
Administración Extramural Vacuna SARS Cov2 (Covid19)	6	8	4	0	18
Administración Vacuna SARS COV 2 (Covid19)	7	14	1	1	23
Aplicación Vacuna Contra Tétanos Y Difteria (Alteración Embarazo)	98	100	60	58	316
Vacunación Combinada Contra Difteria tétanos Y Tos Ferina (DPT)	186	176	150	78	590
Vacunación Combinada Contra DPT Acelular (Alteraciones Embarazo)	72	59	57	42	230
Vacunación Combinada Contra haemophilus Influenza Tipo B Difteria Tétanos Tos Ferina y Hepatitis B (Pentavalente) +	347	506	354	293	1500
Vacunación Combinada Contra Sarampión Parotiditis Y Rubeola (SRP) (Triple Viral) (PAI)	603	498	171	96	1368
Vacunación Combinada Contra Sarampión Y Rubeola (Sr) (Doble Viral) +	56	69	48	39	212
Vacunación Combinada Contra Tétanos Y Difteria (TD) + Pai	106	66	49	29	250
Vacunación Contra Fiebre Amarilla	148	125	105	67	445
Vacunación Contra Haemophilus Influenza Tipo B +	65	22	26	15	128
Vacunación Contra Hepatitis A	131	104	102	74	411
Vacunación Contra Hepatitis B (PAI)	5	9	4		18
Vacunación Contra Influenza (Alteraciones Embarazo)	75	59	36	45	215
Vacunación Contra Influenza +	709	489	247	258	1703
Vacunación Contra Neumococo	367	322	281	210	1180
Vacunación Contra Poliomieltitis Oral	51	8	5		64
Vacunación Contra Poliomieltitis (Inyectable) Pai	568	584	506	301	1959
Vacunación Contra Rotavirus	211	56	181	160	608
Vacunación Contra Varicela +	319	217	195	136	867
Vacunación Contra Virus Papiloma Humano (VPH)	113	99	76	19	307
Vacunación Contra Virus Papiloma Humano (VPH) Niños	0	0	0	4	4
Valor Adicional Vacunación COVID 19 Si Requiere Observación	0	1	0	0	1
<b>Total general</b>	<b>4243</b>	<b>3591</b>	<b>2658</b>	<b>1925</b>	<b>12417</b>



- Vacunación por centro de salud.

CENTRO DE SALUD	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Total general
CENTRO DE SALUD CON CAMAS EL CASTILLO	439	309	248	222	1218
CENTRO DE SALUD CON CAMAS EL CENTRO	632	412	319	211	1574
CENTRO DE SALUD CON CAMAS EL DANUBIO	1023	954	675	479	3131
CENTRO DE SALUD SIN CAMAS CARDALES	363	318	329	211	1221
CENTRO DE SALUD SIN CAMAS CDV	527	511	338	299	1675
CENTRO DE SALUD SIN CAMAS EL CAMPIN	696	520	393	257	1866
CENTRO DE SALUD SIN CAMAS LA FLORESTA	479	503	299	228	1509
CENTRO DE SALUD SIN CAMAS LLANITO	84	64	57	18	223
<b>Total general</b>	<b>4243</b>	<b>3591</b>	<b>2658</b>	<b>1925</b>	<b>12417</b>

Gráfica No. 11: Distribución de Biológicos según Centros de salud





**Analisis:** a través de la distribución de biológicos de cada centro de salud se observa una mayor demanda de vacunación en menores de 5 años con biológicos como Pentavalente, Triple Viral, Influenza, Neumococo, Varicela, Rotavirus Y Dpt. Teniendo en cuenta que son usuarios de todas las EAPB sin ninguna excepción ya que nuestro compromiso es vacunar sin barreras. Se observa poca administración de VPH niños en edades de 9 años teniendo en cuenta que es un esquema de vacunación que salió en octubre del año 2023.

BIOLOGICO COVID 19 MODERNA BIVALENTE					
Dosis Recibida SDS el día 16 de diciembre 2023	Dosis Aplicada	Dosis Perdida Por Frasco Abierto	Consentimiento y/o Desistimientos	Total	Dosis Perdida Por Fecha De Vencimiento
300	278	22	0	300	28/01/2023

Gráfico No. 10 Distribución número de consultas según centro de Salud

### INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 hospitalizaron 194 pacientes en los diferentes centros de Salud.

### INFORME DE RESULTADOS DE MORBILIDAD HOSPITALIZACIÓN

ESE BARRANCABERMEJA MORBILIDAD HOSPITALIZACION III CUATRIMESTRE 2023		
DX	NOMBRE DEL DIAGNOSTICO	CANTIDAD
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	16
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]	18
J22X	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS I	7
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	7
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	6
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	6
E46X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA , NO ESPECIFICADA	5
L030	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	4
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	3
A269	ERISPELOIDE, NO ESPECIFICADA	1

Durante el TERCER CUATRIMESTRE el diagnóstico más frecuente en el área de HOSPITALIZACIÓN en los diferentes centros de Salud fue INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS.

### INFORME DE RESULTADOS DE PRODUCCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: (DEMANDA INDUCIDA PYP / DETECCIÓN TEMPRANA / PROTECCIÓN ESPECIFICA)

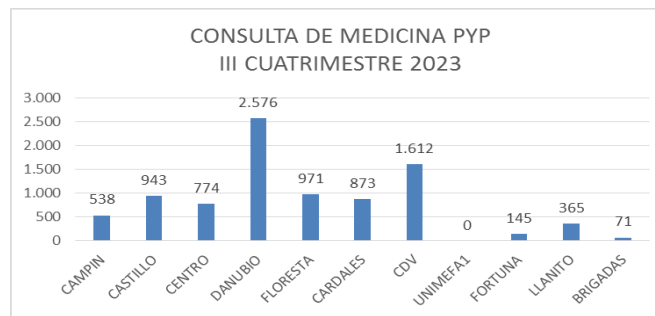
- **ESTRATEGIAS UTILIZADAS EN LA VIGENCIA Septiembre A Diciembre DE 2023**
- **UNIMEDS:** Unidades Extramurales de salud y Apoyo. La ESEB continuó con la programación y ejecución de actividades con un equipo interdisciplinario extramural, cuyo



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 ESEB, se inició en el mes de julio y avanza de forma simultánea en los centros de salud del 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 ESEB 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.

➤ **CONSULTAS MEDICAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN:**



CENTRO O PUESTO DE SALUD	CONSULTA 1RA. VEZ P Y P	CONSULTA CONTROL P Y P	TOTAL CONSULTA PYP	%
CAMPIN	396	142	538	6%
CASTILLO	868	75	943	11%
CENTRO	628	146	774	9%
DANUBIO	1.845	731	2.576	29%
FLORESTA	847	124	971	11%
CARDALES	748	125	873	10%
CDV	1.602	10	1.612	18%
UNIMEFA1	0	0	0	0%
FORTUNA	118	27	145	2%
LLANITO	311	54	365	4%
BRIGADAS	35	36	71	1%
<b>TOTAL</b>	<b>7.398</b>	<b>1.470</b>	<b>8.868</b>	<b>100%</b>

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó se realizaron 8868 consultas médicas de Promoción y Prevención en los diferentes centros de Salud.



➤ **CONSULTAS DE ENFERMERÍA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN:**

CENTRO O PUESTO DE SALUD	CONSULTA CONTROL DE ENFERMERIA PYP	%
CAMPIN	703	6%
CASTILLO	604	5%
CENTRO	841	8%
DANUBIO	3.730	33%
FLORESTA	1.127	10%
CARDALES	1.229	11%
CDV	2.248	20%
UNIMEFA1	178	2%
FORTUNA	150	1%
LLANITO	170	2%
BRIGADAS	167	1%
<b>TOTAL</b>	<b>11.147</b>	<b>100</b>

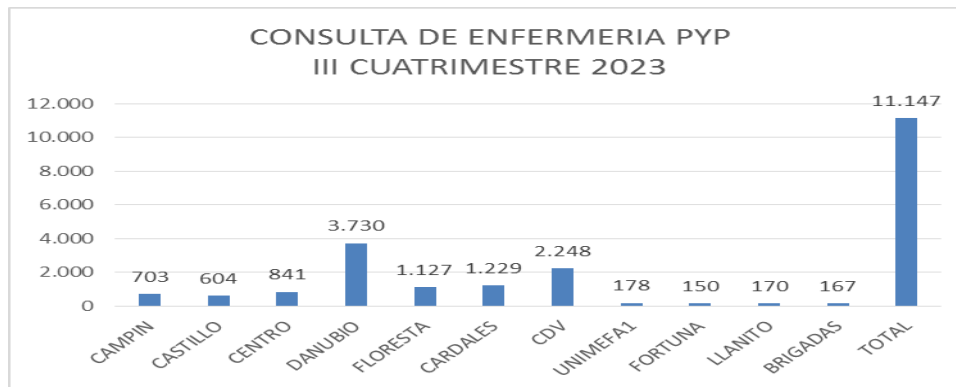
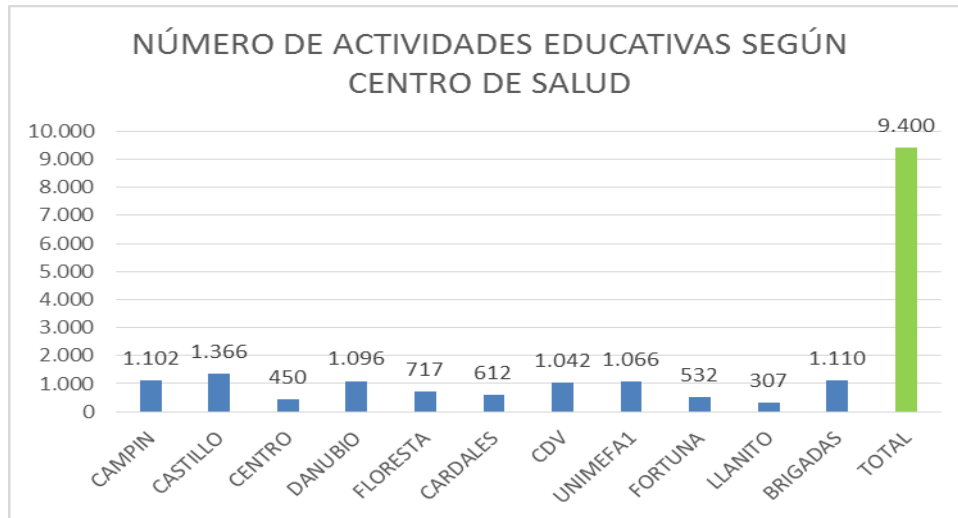


Gráfico No. 10 Distribución número de consultas según centro de Salud

Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó se realizaron 11147 consultas de enfermería de Promoción y Prevención en los diferentes centros de Salud

➤ **CONSULTAS DE EDUCACIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN:**

DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS SEGÚN CENTRO DE SALUD III CUATRIMESTRE 2023				
CENTRO O PUESTO DE SALUD	EDUCACION MEDICINA	EDUCACION ODONTOLOGIA	TOTAL	%
CAMPIN	621	481	1.102	12%
CASTILLO	964	402	1.366	15%
CENTRO	147	303	450	5%
DANUBIO	408	688	1.096	12%
FLORESTA	291	426	717	8%
CARDALES	234	378	612	7%
CDV	49	993	1.042	11%
UNIMEFA1	12	1.054	1.066	11%
FORTUNA	12	520	532	6%
LLANITO	35	272	307	3%
BRIGADAS	0	1.110	1.110	12%
<b>TOTAL</b>	<b>2.773</b>	<b>6.627</b>	<b>9.400</b>	<b>100%</b>



Durante el TERCER CUATRIMESTRE de 2023 se realizó se realizaron 9400 Actividades Educativas de Promoción y Prevención en los diferentes centros de Salud.

## INFORME DE BRIGADAS REALIZADAS

### BRIGADAS DE SALUD REALIZADAS EN EL PERIODO DE OCTUBRE A DICIEMBRE DE 2023

La Empresa Social del estado Barrancabermeja durante el periodo de octubre a diciembre 2023 desarrolló brigadas de salud para población vulnerable y rural disperso del Municipio brindando los servicios de medicina general, citología vaginal, odontología, vacunación PAI regular y vacunación COVID con todas las medidas de protección personal ante la emergencia sanitaria por Covid-19.

En dichas atenciones realizadas se aplicaron las intervenciones individuales y colectivas establecidas en la ruta del mantenimiento y promoción de la salud que hacen parte del modelo de atención integral en salud y que de acuerdo al momento de vida son de obligatorio cumplimiento.

#### Objetivo:

Brindar atención médica integral, detectando las patologías más frecuentes en la comunidad, grupos vulnerables, realizar actividades de promoción, prevención de salud, vacunación de esquema regular, influenza y covid-19.

Además, la atención integral basada en acciones de promoción y prevención, de acuerdo al modelo de atención integral de salud, con un enfoque comunitario e intercultural dirigido hacia el individuo, la familia y toda la comunidad.

A continuación, las actividades realizadas en cada una de las poblaciones atendidas:

FECHA BRIGADA	HORA DE SALIDA	SITIO
	6:00 A.M.	
SEPTIEMBRE	15/09/2023	MESETA SAN RAFAEL
SEPTIEMBRE	20/09/2023	FORTUNA
SEPTIEMBRE	22/09/2023	SAN RAFAEL DE CHUCURI
SEPTIEMBRE	27/09/2023	FORTUNA
OCTUBRE	12/10/2023	SAN RAFAEL CHUCURI
OCTUBRE	13/10/2023	MESETA SAN RAFAEL
NOVIEMBRE	10/11/2023	MESETA SAN RAFAEL
NOVIEMBRE	17/11/2023	SAN RAFAEL CHUCURI

**SEPTIEMBRE 15 DE 2023 BRIGADA MESETA SAN RAFAEL  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 3 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 4 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 1 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 1 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 2 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 2 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 4 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 0
- Menores de DNTA: 0
- Atenciones Odontología: 4 pacientes

• **Registro fotográfico:**





**SEPTIEMBRE 20 DE 2023 BRIGADA FORTUNA  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 11 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 2 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 1 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 1 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 1 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 5 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 5 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 3
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 4 pacientes
- Atenciones Odontología: 13 pacientes

• **Registro fotográfico:**





**SEPTIEMBRE 22 DE 2023 BRIGADA RAFAEL DE CHUCURI**  
**NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 22 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 10 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 1 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 0 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 1 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 5 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 5 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 0
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 8 pacientes
- Atenciones Odontología: 10 pacientes

- **Registro fotográfico:**





**SEPTIEMBRE 27 DE 2023 BRIGADA FORTUNA  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 9 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 2 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 1 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 2 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 1 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 2 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 5 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 4 pacientes
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 25 pacientes
- Atenciones Odontología: 15 pacientes

• **Registro fotográfico:**





**OCTUBRE 12 DE 2023 BRIGADA RAFAEL DE CHUCURI  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 12 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 2 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 0 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 2 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 1 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 1 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 9 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 0
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 3 pacientes
- Atenciones Odontología: 10 pacientes

• **Registro fotográfico:**



**OCTUBRE 13 DE 2023 BRIGADA MESETA DE SAN RAFAEL  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 7 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 3 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 1 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 1 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 1 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 3 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 2 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 0
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 3 pacientes
- Atenciones Odontología: 10 pacientes

• **Registro fotográfico:**



**NOVIEMBRE 10 DE 2023 BRIGADA MESETA DE SAN RAFAEL  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 9 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 3 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 1 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 0 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 2 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 3 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 2 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 0
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 3 pacientes
- Atenciones Odontología: 10 pacientes

• **Registro fotográfico:**

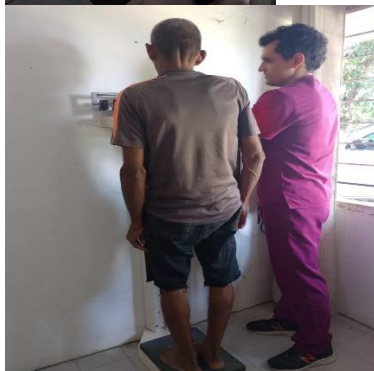


**NOVIEMBRE 17 DE 2023 BRIGADA CIENEGA DEL OPON  
NUMERO DE ATENCIONES**

- Atenciones consulta externa: 14 pacientes
- Atenciones infancia 0 a 5 años: 2 pacientes
- Atenciones de primera infancia 6-11 años: 2 pacientes
- Atenciones Adolescencia 12 a 17 años: 0 pacientes
- Atenciones Juventud 18 a 28 años: 1 pacientes
- Atenciones Adulthood 29 a 59 años: 6 pacientes
- Atenciones Vejez 60 años: 3 pacientes
- Atención Riesgo Cardiovascular: 0
- Menores de DNTA: 0
- Vacunación: 3 pacientes
- Atenciones Odontología: 14 pacientes



• **Registro fotográfico:**





## INFORME ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

### Objetivo

Identificar y notificar eventos de interés en salud pública de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social esto con el fin de obtener datos para establecimiento de estrategias de medidas de prevención y control.

Evento de interés en salud pública del año 2023 según los casos presentados y gestionados.

Se ha presentado eventos de interés en salud pública como Dengue, leishmaniasis, tuberculosis, Desnutrición Aguda que ya se encuentra en tratamiento, evento de agresiones rábicas por animales potenciales de rabia, se realiza búsqueda activa para tratamiento para el usuario.

Si bien todas las personas – mujeres, niñas, hombres y niños – pueden ser víctimas de violencia sexual y de género, el riesgo es aún mayor para las mujeres y las niñas. De hecho, se estima que una de cada tres mujeres sufrirá violencia física o sexual en el transcurso de su vida.

Incluye enfermedades de atención obligatoria que presentan alto impacto en la salud colectiva y aumentan una atención y seguimiento especial.

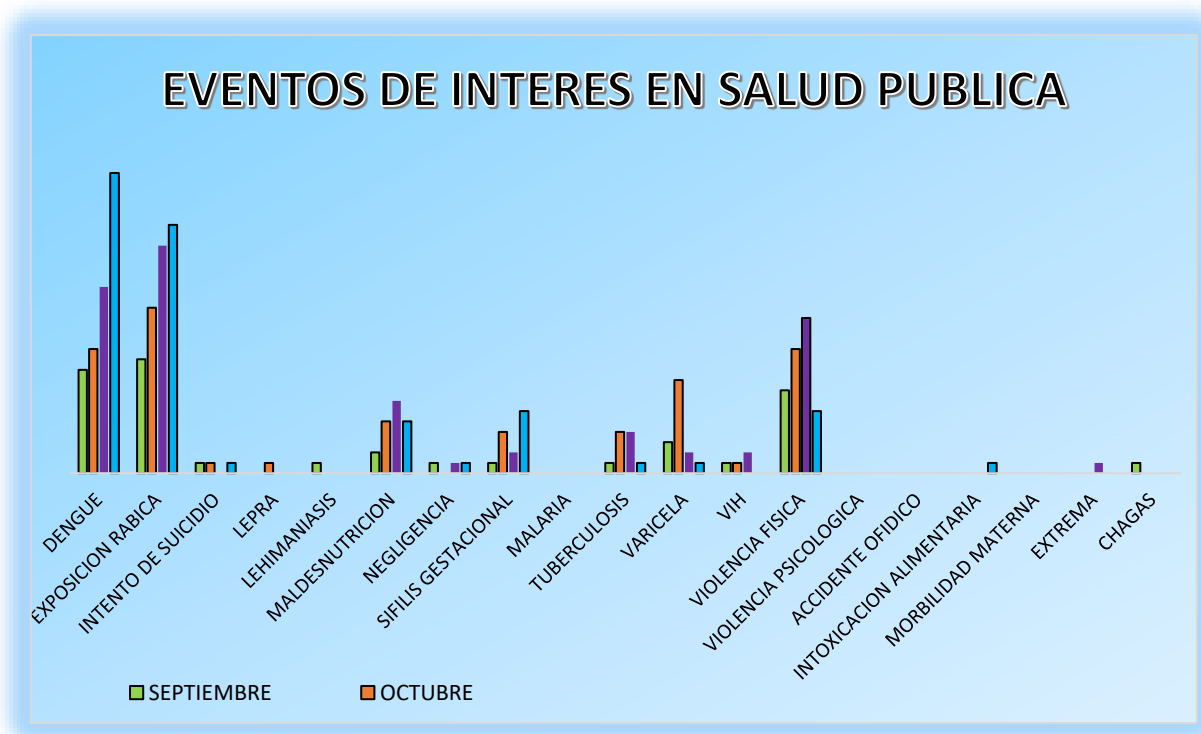
- ✓ Guía de Atención de la Tuberculosis
- ✓ Lineamiento para el manejo integral de la Desnutrición
- ✓ Guía de Atención de la Lepra
- ✓ Guía de Atención de la Leishmaniasis
- ✓ Guía de Atención del Dengue
- ✓ Guía de Atención de la Fiebre Amarilla
- ✓ Guía de Atención de COVID-19
- ✓ Guía de Atención de Chagas
- ✓ Guía de Atención de Sífilis
- ✓ Guía de Atención de ETS

Evento de interés en salud publica	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
DENGUE	10	12	18	29
EXPOSICION RABICA	11	16	22	24
INTENTO DE SUICIDIO	1	1	0	1
LEPRA	0	1	0	0
LEHIMANIASIS	1	0	0	0
MALDESNUTRICION	2	5	7	5
NEGLIGENCIA	1	0	1	1
SIFILIS GESTACIONAL	1	4	2	6
MALARIA	0	0	0	0
TUBERCULOSIS	1	4	4	1



VARICELA	3	9	2	1
VIH	1	1	2	0
VIOLENCIA FISICA	8	12	15	6
VIOLENCIA PSICOLOGICA	0	0	0	0
ACCIDENTE OFIDICO	0	0	0	0
INTOXICACION ALIMENTARIA	0	0	0	1
EXTREMA	0	0	1	0
CHAGAS	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>65</b>	<b>74</b>	<b>75</b>

Grafica:



**Analisis:** a través de los eventos de interés en salud pública se continúa observando una notificación importante de casos de exposición rábica, dengue y violencia física, llama la atención la notificación tan baja de casos de intento de suicidio, lepra, negligencia, intoxicación y morbilidad materna extrema, estos usuarios ingresan por atención medica por el área de Urgencias.



## INFORME DE RESULTADOS DE SEGUIMIENTO A INDICADORES DE CALIDAD.

RESOLUCION NUMERO 1446 DE 8 DE MAYO DE 2006			
II CUATRIMESTRE 2023			
ACCESIBILIDAD /OPORTUNIDAD	OPORTUNIDAD DE LA ASIGNACION DE CITAS EN LA CONSULTA MEDICA GENERAL (DIAS)	69721 31454	2,2
	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA (DIAS)	1072 35270	0,0
	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN SERVICIO DE URGENCIAS ( MINUTOS)	99345 6630	15
	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE MEDICAMENTOS	0 0	# DIV/0!
	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN CONSULTA ODONTOLOGIA GENERAL (DIAS)	21420 41694	0,5
CALIDAD TECNICA	TASA DE REINGRESO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS (%)	0 114	0,0%
	PROPORCION HIPERTENCION ARTERIAL CONTROLADA (%)	0 0	# DIV/0!
GERENCIA DE RIESGO	TASA DE MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA DESPUES DE 48 HORAS (TASA POR MIL)	0 114	0,0
	TASA DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA (%)	0 114	0,0%
	PROPORCION DE VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS	0 114	100%
SATISFACCION/ LEALTAD	TASA DE SATISFACCION GLOBAL	1808 2160	84%
	PROPORCION DE QUEJAS RESUELTAS ANTES DE 15 DIAS	120	100%
		120	

## 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.

### 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.

<b>PORCENTAJE DE AVANCE TERCER (III) CUATRIMESTRE DE LOS PLANES ESTRATEGICOS E INSTITUCIONALES E.S.E.B 2023</b>			
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	70
2	Plan Anual de Adquisiciones	80	100
3	Plan Anual de Vacantes	100	100
4	Plan de Previsión de Recursos Humanos	100	100
5	Plan Estratégico de Talento Humano	90	100
6	Plan Institucional de Capacitación	90	100
7	Plan de Incentivos Institucionales	90	100
8	Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo	85	100
9	Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	90	98
10	Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI	80	100
11	Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	80	100
12	Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	80	100
13	Programa de Gestión Documental	80	70
14	PGIRASA	90	100
15	Programa de Mantenimiento Hospitalario	95	100
16	Participación Social en Salud	95	100
17	Plan de Acción Institucional	90	<b>98</b>

De los 17 planes institucionales establecidos, solo 2 (dos) no cumplieron 100% la meta en la vigencia 2023; los otros 15 planes presentan gestión satisfactoria en el cumplimiento y alcance de la meta programada para la vigencia.



### Plan de Acción III Cuatrimestre 2023

Para el seguimiento del III cuatrimestre del 2023 del Plan de Acción, la E.S.E.B contiene un total de 32 actividades, de las cuales 27 se cumplieron al 100%, dentro del periodo reportado, obteniendo como resultado el 98% producto del cumplimiento de las metas proyectadas 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%	91%	100
2	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Recaudar el 35 % de cuentas por cobrar establecidas en el presupuesto inicial 2023 de vigencias anteriores	35%	93%	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%	15%	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%	93%	100
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	16%	100



**SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023**

NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
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%	94%	100
7	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información PETI	80%	80%	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%	70%	100
10	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios – PGIRASA	90%	75%	100
11	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el Programa de Gestión Documental – PGD	80%	20%	80



<b>SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2023</b>					
NUMERO	AREAS INVOLUCRADAS	ACCIONES	META PROGRAMADA 2023	META ALCANZADA	% CUMPLIMIENTO DE LA META PROGRAMADA AL PERIODO INFORMADO
12	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y Ejecutar el Plan Institucional de Archivos - PINAR	80%	20%	80
13	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y Ejecutar en un 90% el Plan de Acción SARLAFT - SICOF	90%	69%	99
14	SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Formular y ejecutar el programa anual de mantenimiento Hospitalario de la E.S.E Barrancabermeja	95%	75%	100
15	SUBDIRECCION CIENTIFICA	Aplicar la autoevaluación del Sistema Único de Acreditación - SUA	1	100%	100
16	SUBDIRECCION CIENTIFICA	Formular, ejecutar las 9 etapas de la ruta crítica del PAMEC para el ciclo de mejoramiento 2023	9	8	93
17	SUBDIRECCION CIENTIFICA	Ejecutar el 90% de las acciones de mejoramiento suscritas en las auditorias del PAMEC	90%	70%	100



**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%	95%	100
28	SUBDIRECCIION CIENTIFICA	Formular y ejecutar las actividades del programa institucional de seguridad del paciente	90%	80%	92
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	7	100
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%	79	100

### Proyectos - Inversiones

*Durante el periodo del III cuatrimestre del 2023, se realizó gestión en proyectos, respectivamente así:*

- ✓ Inicio y seguimiento de la de ejecución del proyecto de la FLORESTA, con una inversión de obra de \$ 4.900.000 incluyendo interventoría del cual está a cargo la secretaria de Infraestructura.
- ✓ Inicio y seguimiento de la ejecución del proyecto del CDV, con una inversión de obra de \$4.756.150.683 incluyendo la Interventoría más un (1) adicional por valor de \$ 2.133.687.833 incluyendo interventoría, para un total de \$ 6.889.838.536. Está obra está a cargo como ejecutor la ESEB.

*Inversiones significativas realizadas en el III cuatrimestre 2023:*

- ✓ Adquisición de equipos biomédicos para el área por valor de \$ 3.120.000
- ✓ Reparaciones locativas y mantenimiento a la Infraestructura de la Sede Administrativa y Centros de Salud de la ESEB por valor de \$ 90.000.000
- ✓ Inversiones para la adecuación y mejoramiento de la Sala de Observaciones del Centro de Salud Danubio de la ESEB, por un valor de \$ 259.900.233



## GESTIÓN JURÍDICA

### Gestión Contractual

TIPO DE CONTRATO	NUMERO DE CONTRATO	VALOR CONTRATADO
ALIANZA ESTRATEGICA	1	\$ 74.796.776
ARRENDAMIENTO	3	\$ 17.857.320
COMPRAVENTA	2	\$ 17.475.000
OPERACIÓN EXTERNA	2	\$ 254.787.520
PRESTACION DE SERVICIOS	76	\$ 405.025.667
SUMINISTRO	3	\$ 136.000.000
	<b>87</b>	<b>\$ 905.942.283</b>

La E.S.E.B adelanta su contratación en marco de la normatividad vigente establecida; durante el tercer cuatrimestre se realizaron 87 contratos por valor total de \$905.942.283.

La contratación se adelanto mediante los diferentes tipos establecidos, dentro de los cuales el de mayor número y el de mayor valor de contratos fue la Prestación de Servicios con 76 contratos por valor de \$405.025.667





### 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 49 procesos, que representan una cuantía total estimada de \$ 8.058.376.614, de la cual \$ 1.943.025.080 son demandas interpuestas por la E.S.E.B, quedando \$ 6.115.351.534 en los procesos en curso en contra de la E.S.E.B.

RELACIÓN DE PROCESOS JUDICIALES DE LA E.S.E. BARRANCABERMEJA			
Items	CLASE DE PROCESO	No PROCESOS	VALOR PRETENSIÓN
1	ACCIÓN DE REPETICIÓN	5	\$ 542.565.884
2	ACCION POPULAR	1	Sin cuantía
3	CONTROVERSIA CONTRACTUALES	3	\$ 285.518.035
4	EJECUTIVO	1	\$ 73.926.456
5	EJECUTIVO LABORAL	1	\$ 27.997.713
6	NULIDAD	8	\$ 381.086.692
7	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	14	\$ 1.059.941.161
8	EXTENCION DE JURISPRUDENCIA	1	55000000
9	ORDINARIO LABORAL	1	\$ 30.000.000
10	ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA	3	\$ 186.508.841
11	ORDINARIO REIVINDICATORIO	2	Sin Cuantía
12	REPARACIÓN DIRECTA	9	\$ 5.415.831.832
	<b>TOTAL, PROCESOS JUDICIALES</b>	<b>49</b>	<b>\$ 8.058.376.614</b>

### INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES III CUATRIMESTRE 2023

#### Glosas de primera vez Evento con aceptación por IPS (Glosa Definitiva):

Tabla 1 Informe de Glosas Evento Primera vez Aceptada

Numero					
ASEGURADORA	Factura	Valor Factura	Valor Glosa	Valor Aceptado	
COOSALUD	255	\$ 8.112.763	\$ 969.294	\$ 111.394	
DUSAKAWI	1	\$ 79.575	\$ 1.093	\$ 420	
EQUIDAD SEGUROS	1	\$ 318.579	\$ 12.000	\$ -	
FAMISANAR	2	\$ 169.100	\$ 167.600	\$ -	
MUTUALSER	5	\$ 325.400	\$ 293.700	\$ -	
SALUDTOTAL	162	\$ 16.046.758	\$ 1.850.947	\$ 414.540	
SAVIASALUD	12	\$ 1.118.585	\$ 29.065	\$ 18.961	
SURA	8	\$ 747.999	\$ 747.999	\$ -	
<b>Total general</b>	<b>446</b>	<b>\$ 26.918.759</b>	<b>\$ 4.071.698</b>	<b>\$ 545.315</b>	

Fuente: Malla de control de glosas y conciliaciones



## Glosas de primera vez Cápita sin aceptación por IPS :

Tabla 2 Informe de Glosas Cápita Primera sin Aceptación

ASEGURADORA	Numero Factura	Valor Factura	Valor Glosa	Suma de Valor Aceptado
COOSALUD	5	\$ 282.733.178	\$ 64.216.211	\$ -
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>\$ 282.733.178</b>	<b>\$ 64.216.211</b>	<b>\$ -</b>

Fuente: Malla de control de glosas y conciliaciones

## Devoluciones Notificadas en el Tercer Cuatrimestre de 2023

Tabla 3 Devoluciones Notificadas en el III Cuatrimestre de 2023

ASEGURADORA	Total Facturas	Valor Factura	Valor Devolución	Valor Aceptado
COOSALUD	1	\$ 84.820	\$ 84.820	\$ -
FAMISANAR	1	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ -
NUEVA EPS	1	\$ 305.000	\$ 305.000	\$ -
SOS	1	\$ 186.305	\$ 186.305	\$ -
SURA	6	\$ 1.411.312	\$ 1.411.312	\$ -
<b>Total general</b>	<b>10</b>	<b>\$ 2.015.537</b>	<b>\$ 2.015.537</b>	<b>\$ -</b>

Fuente: Malla de control de glosas y conciliaciones

## Glosa por Mes del Tercer Cuatrimestre de 2023

### Glosa capitación por Mes del Tercer Cuatrimestre de 2023

Etiquetas de fila	Suma de Valor Factura	Suma de Valor Glosa	Suma de Valor Aceptado
SEPTIEMBRE	\$ 119.199.808	\$ 27.170.264	\$ -
NOVIEMBRE	\$ 54.132.951	\$ 9.021.881	\$ -
DICIEMBRE	\$ 109.400.419	\$ 28.024.066	\$ -
<b>Total general</b>	<b>\$ 282.733.178</b>	<b>\$ 64.216.211</b>	<b>\$ -</b>

### Glosa Evento por Mes del Tercer Cuatrimestre de 2023

MES	Valor Factura	Valor Glosa	Valor Aceptado
SEPTIEMBRE	\$ 305.000	\$ 305.000	\$ -
NOVIEMBRE	\$ 1.682.437	\$ 1.682.437	\$ -
DICIEMBRE	\$ 28.100	\$ 28.100	\$ -
<b>Total general</b>	<b>\$ 2.015.537</b>	<b>\$ 2.015.537</b>	<b>\$ -</b>

### Devoluciones por Mes del Tercer Cuatrimestre de 2023

MES	Valor Factura	Valor Glosa	Valor Aceptado
SEPTIEMBRE	\$ 1.933.067	\$ 92.903	\$ 8.100
OCTUBRE	\$ 8.512.715	\$ 1.138.142	\$ 185.270
NOVIEMBRE	\$ 8.030.064	\$ 1.865.080	\$ 345.134
DICIEMBRE	\$ 8.442.913	\$ 975.573	\$ 6.811
<b>Total general</b>	<b>\$ 26.918.759</b>	<b>\$ 4.071.698</b>	<b>\$ 545.315</b>

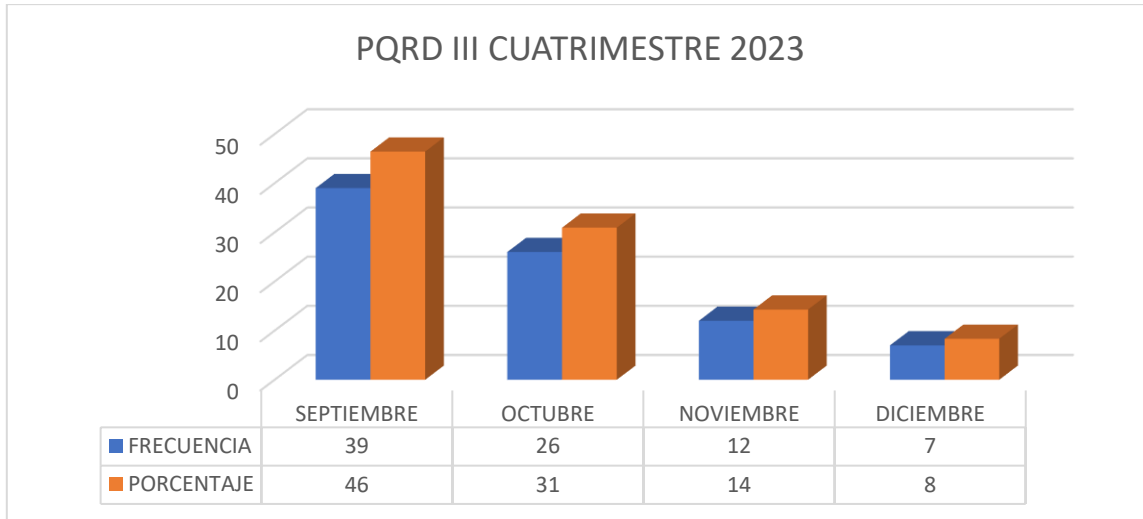


## SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO III CUATRIMESTRE

TABLA 1. QUEJAS-RECLAMOS DENUNCIA POR MES III CUATRIMESTRE 2023

MES	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
FRECUENCIA	39	26	12	7	84
PORCENTAJE	46	31	14	8	100

Fuente: informes de pqr y participación social Septiembre a Diciembre 2023



El 100% de las quejas y Reclamos presentadas recibieron resolución en los tiempos establecidos por la actual normatividad. El análisis permite observar que el número de pqr tiende a disminuir de un mes a otro, por lo que en septiembre se observa la mayor frecuencia y la menor en el mes de diciembre.

TABLA 2. FRECUENCIA DE QUEJAS-RECLAMOS -DENUNCIAS RECEPCIONADAS POR EPS-S EN EL PERIODO III CUATRIMESTRE 2023

MESES	FAMISANAR	COOSALUD	NO ASEGURADO	EPS OTRO MUNICIPIO	NO IDENTIFICADO	SALUD TOTAL	NUEVA EPS	SANITAS	TOTAL
SEPTIEMBRE	1	3	0	0	1	2	26	6	39
OCTUBRE	0	3	0	0	0	0	14	9	26
NOVIEMBRE	0	4	0	0	0	0	5	3	12
DICIEMBRE	0	0	0	0	2	0	5	0	7
FRECUENCIA	1	10	0	0	3	2	50	18	84
PORCENTAJE%	1	12	0	0	4	2	60	21	100

FUENTE: Informe de pqr y participación social septiembre a diciembre 2023 proceso SIAU

Con relación a la aseguradora donde se genera , se identifica que la mayor frecuencia corresponde a Nueva Eps con 50 eventos (60%). Continúa Sanitas con 18(21%), Coosalud 10 (12%), No identificado 3 (4%), saludtotal 2 (2%) y Famisanar 1 (1%).



**TABLA 3. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS QUEJAS-RECLAMOS DENUNCIAS SEGÚN EL SERVICIO DONDE SE GENERA III CUATRIMESTRE 2023**

MES	FACTURACION	FARMACIA	C. EXTERNA	ODONTOLOGIA	P Y P	URGENCIAS	ENFERMERIA	VIGILANCIA	LABORATORIO	ADMINISTRATIVA	NO APLICA	SERVICIOS ESEB	TOTAL
SEPTIEMBRE	20	0	2	0	5	2	0	0	0	10	0	0	39
OCTUBRE	14	1	1	1	0	2	0	0	0	6	0	1	26
NOVIEMBRE	6	0	0	0	1	3	0	0	0	2	0	0	12
DICIEMBRE	2	0	1	0	0	2	0	0	0	2	0	0	7
FRECUENCIA	42	1	4	1	6	9	0	0	0	20	0	1	84
PORCENTAJE	50	1	5	1	7	11	0	0	0	24	0	1	100

Fuente: informe pqrd y participación social septiembre a diciembre 2023 proceso SIAU

En relación con el servicio donde se genera la atención, la mayor frecuencia es facturación con 42 anotaciones (50%); continúa administrativa con 20 (24%); urgencias 9 (11%); P Y P 6 (7%); consulta externa 4 (5%); farmacia 1 (1%); odontología 1 (1%); y servicios Eseb 1 (1%). El análisis permite inferir que en el periodo la mayor causa inconformidad se concentran en el servicio de facturación por falta de oportunidad en la asignación de la cita por no respuesta a las solicitudes de citas por dificultad líneas telefónicas y por página web; como también causas administrativas (la no disponibilidad de agendas); Causas que afectan la accesibilidad y oportunidad en la atención. En el servicio de urgencias se presentaron situaciones por trato inequitativo (falta de calidez del recurso y humano) y situaciones de falta de oportunidad en la atención. En el servicio de p y p algunas situaciones son la falta de información para el acceso a los servicios, la falta de puntualidad a citas programadas. En farmacia se presentaron esporádicamente algunas de situaciones de no disponibilidad del medicamento, situación que se manejó con la gestión administrativa de proveer los medicamentos faltantes.

**TABLA 4. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA QUEJA-RECLAMO-DENUNCIA SEGÚN EL CENTRO DE SALUD DONDE SE GENERA III CUATRIMESTRE 2023**

MESES	Áreas/centros de atención											TOTAL
	CENTRO	CASTILLO	FARMACIA	CDV	DANUBIO	CAMPIN	FLORESTA	CARDALES	LLANITO	SEDE ADMINISTRATIVA	NO APLICA	
SEPTIEMBRE	0	2	0	8	10	5	6	3	0	5	0	39
OCTUBRE	0	1	1	4	6	3	2	3	0	6	0	26
NOVIEMBRE	1	3	0	0	3	1	2	0	0	2	0	12
DICIEMBRE	1	0	0	1	3	0	0	1	0	1	0	7
FRECUENCIA	2	6	1	13	22	9	10	7	0	14	0	84
PORCENTAJE	2	7	1	15	26	11	12	8	0	17	0	100

Fuente: Informe de pqrd y participación social septiembre a diciembre 2023 proceso SIAU



El Centro de atención con mayor número de eventos fue Danubio con 22 anotaciones (26%); continúa sede administrativa con 14 (17%), CDV 13 (15%), Floresta 10 (12%); Campin 9 (11%), Cardales con 7 (8%)Castillo con 6 (7%), Centro 2 (2%) y farmacia 1 (1%).

### INFORME PERCEPCION DEL USUARIO III CUATRIMESTRE 2023

**TABLA 5. PORCENTAJE DE SATISFACCIÓN MES A MES III CUATRIMESTRE 2023**

MES	SATISFACCIÓN		INSATISFACCION		TOTAL ENCUESTAS
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
SEPTIEMBRE	496	83	104	17	600
OCTUBRE	595	85	105	15	700
NOVIEMBRE	357	85	63	15	420
DICIEMBRE	432	86	68	14	500
TOTAL	1880	85	340	15	2220

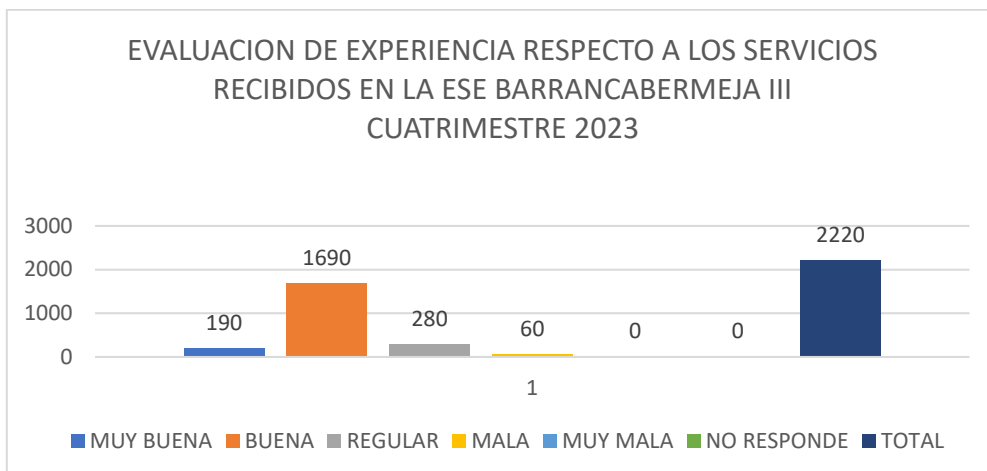
Fuente: Informe de satisfacción de encuestas Aplicativo Panacea Septiembre a diciembre 2023 proceso SIAU

Se observa que en el III cuatrimestre 2023 se aplicaron 2220 encuestas, para un promedio del 85% de satisfacción. Se determina que la tendencia de septiembre a octubre aumentó en un 2%, de octubre a noviembre la tendencia es hacia la igualdad manteniéndose en un 85%, y de noviembre a diciembre se observa un ligero aumento en un 1%.

### EVALUACION DE EXPERIENCIA RESPECTO A LOS SERVICIOS RECIBIDOS EN LA ESE BARRANCABERMEJA III CUATRIMESTRE 2023

**TABLA 6 EVALUACION DE EXPERIENCIA RESPECTO A LOS SERVICIOS RECIBIDOS EN LA ESE BARRANCABERMEJA III CUATRIMESTRE 2023**

CALIFICACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUY BUENA	190	9
BUENA	1690	76
REGULAR	280	13
MALA	60	3
MUY MALA	0	0
NO RESPONDE	0	0
TOTAL	2220	100



**TABLA 7. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DEL INDICADOR EXPERIENCIA RESPECTO A LOS SERVICIOS RECIBIDOS EN LA ESE BARRANCABERMEJA III CUATRIMESTRE 2023**

Relación matemática del indicador satisfacción global	Meta del indicador estimada por la ESEB	Resultado III cuatrimestre 2023	Análisis del Resultado	COMPARATIVO	
				II CUATRIMESTRE 2023	III CUATRIMESTRE 2022
Número de usuari@s con respuestas Muy buena y buena/número de usuarios encuestados x 100	80%	$1880/2220 \times 100 = 85\%$	De acuerdo a la meta del indicador que es el 80%, se observa que el resultado obtenido en el periodo, cumple con la meta	83% Se evidencia tendencia al aumento en un 2% frente al cuatrimestre anterior	80% se observa tendencia al aumento en un 5% con respecto al mismo periodo año anterior

**TABLA 8. ANÁLISIS DE CAUSAS DE INSATISFACCIÓN SERVICIOS/GESTIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS III CUATRIMESTRE 2023**

SERVICIO	CAUSAS DE INCONFORMIDAD	ATRIBUTO DE CALIDAD AFECTADO	GESTION/ ACCION CORRECTIVA
consulta Médica/facturación	Servicio afectado por la falta de oportunidad en la asignación de las citas (dificultades comunicación telefónica y página web) y no disponibilidad de agendas. En menor proporción hubo manifestaciones por falta de oportunidad en la atención. En otros aspectos se refiere la falta de calidez (trato digno) por parte del profesional tratante	OPORTUNIDAD	Todas las solicitudes se remitieron al área de facturación y servicios ambulatorios. Como acción inmediata se asignaron las citas a los usuarios reclamantes y desde SIAU se remitió plan de mejoramiento a los procesos responsables Para garantizar el adecuado funcionamiento del cal center en respuesta oportuna a los usuarios y disponibilidad de agendas médicas (aumento Horas médicas).
Farmacia	Servicio afectado por la falta de oportunidad en la entrega del medicamento	OPORTUNIDAD	En el caso de la falta de oportunidad por medicamentos pendientes una vez hubo la provisión se notificó a los usuarios para la entrega correspondiente
Odontología	Afectado por la falta de oportunidad en la asignación de citas (dificultades comunicación telefónica y página web)	OPORTUNIDAD	Se gestionó en facturación y se asignaron las citas de los solicitantes y se remite al proceso involucrado para garantizar la oportunidad en la atención.
P y p	Información inadecuada sobre los programas de promoción y mantenimiento de la salud	INFORMACION	Se remitieron las situaciones a la jefe de promoción y mantenimiento de la salud para retroalimentación del procedimiento a fin de garantizar la información adecuada a los usuarios.



Infraestructura	Reclamos por instalaciones inadecuadas, falta de ventilación e iluminación	SEGURIDAD	Se remitieron las situaciones a subdirección administrativa y líder de seguridad y salud en el trabajo para los arreglos pertinentes
Urgencias	Demora entre el tiempo de llegada a la urgencia y la hora de atención, falta de calidez del recurso humano	OPORTUNIDAD, ACCESIBILIDAD, CALIDEZ	Se remitieron los inconvenientes a la jefe de servicios ambulatorios y operador de servicios Darsalud para garantizar la adecuada realización del triage y atención efectiva al usuario. Las situaciones referentes a accesibilidad e información y calidez fueron socializadas con Subdirección científica, jefe de servicios ambulatorios y operador de servicios Darsalud para retroalimentación del procedimiento a fin de garantizar el deber ser de la atención, destacando el aspecto de humanización como base del proceso de la atención

## CONTROL INTERNO

### CUMPLIMIENTO PLAN ANTICORRUPCIÓN III CUATRIMESTRE 2023

COMPOSICIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	
COMPONENTES DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN	NUMERO DE ACTIVIDADES
GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION	16
TRAMITES Y SERVICIOS	5
RENDICION DE CUENTAS	22
ATENCIÓN AL CIUDADANO	19
TRANSPARENCIA Y ACCESO DE LA INFORMACION	10
<b>TOTAL ACTIVIDADES</b>	<b>72</b>

Que el Plan en la estructura de sus componentes, se integra por un total de **72** actividades, distribuidas respectivamente en cada componente, como se observa en la tabla anterior.

De lo cual se analiza la siguiente información; que para la vigencia 2023, se encuentra definido un total de **72** actividades contempladas en los 5 componentes que conforman el Plan Anticorrupción que, del total de **72** actividades, **38** se encontraban programadas para la fecha del seguimiento, logrando realizar un total de **37**, representado en un **97%** de ejecución y de la misma manera se evidenció que en la actividad restante no se realizó gestión alguna, la cual representa un total del **3%**



### Evaluación del Nivel de Cumplimiento

En lo referente a la calificación del seguimiento, se aplicó lo indicado por la metodología establecida en el Decreto Nacional, la cual, para el análisis de los resultados del avance del cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano en los respectivos seguimientos periódicos establecidos, se aplica como escala valorativa de evaluación, rangos cuantitativos que van desde 0% hasta 100%, en tres escalas determinadas dentro de este rango y a las cuales también se les define una valoración cualitativa; cómo se puede observar en la siguiente tabla denominada rangos de evaluación del nivel de cumplimiento.

<b>RANGOS DE EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>		
0% a 59%	NO CUMPLE	ROJO
De 60% a 79%	CUMPLE PARCIALMENTE	AMARILLO
De 80% a 100%	CUMPLE	VERDE

Estas escalas de valoración cuantitativa y cualitativa se aplican con base al resultado del cálculo de porcentajes y promedios que evalúan el cumplimiento de las actividades programadas en el periodo comprendido para cada seguimiento, en cada componente, como se puede observar a continuación:

<b>EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO</b>		
<b>COMPONENTES DEL PLAN ANTICORRUPCION</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>VALORACIÓN</b>
GESTION DEL RIESGO DE CORRUPCION	100%	<b>CUMPLE</b>
TRAMITES Y SERVICIOS	90%	<b>CUMPLE</b>
RENDICION DE CUENTAS	100%	<b>CUMPLE</b>
ATENCION AL CIUDADANO	100%	<b>CUMPLE</b>
TRANSPARENCIA Y ACCESO DE LA INFORMACION	96%	<b>CUMPLE</b>
<b>CALIFICACION PROMEDIO DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>97%</b>	<b>CUMPLE</b>

Aplicando la calificación de promedios para cada uno de los componentes, así como para el Plan en General, se observa que los componentes: GESTIÓN DEL RIESGO, RENDICIÓN DE CUENTAS Y ATENCIÓN AL CIUDADANO, lograron una calificación del 100% siendo estos, los de mayor calificación y el componente de TRAMITES Y SERVICIOS logró una calificación de 90% siendo este el de menor calificación; de la



misma manera se logra observar que los 5 componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, **CUMPLEN** con el promedio establecido.

Revisado lo anterior, se logra observar como calificación final de cumplimiento a la gestión del plan anticorrupción en promedio en todos sus componentes un **97%** de avance. (Ver anexo formato seguimiento de calificación por componente).

### CUMPLIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO III CUATRIMESTRE 2023

#### PLANES MEJORAMIENTO INTERNO

##### Gestión Jurídica y Contratación

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2023	Gestión Jurídica y Contratación	3	3	3	0	0	0	100%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que el Plan de Mejoramiento en relación al proceso Gestión Jurídica y Contratación, cuenta con 3 acciones cumplidas en un 100% logrando con lo anterior un cumplimiento del 100% de las acciones correctivas programadas y definidas.



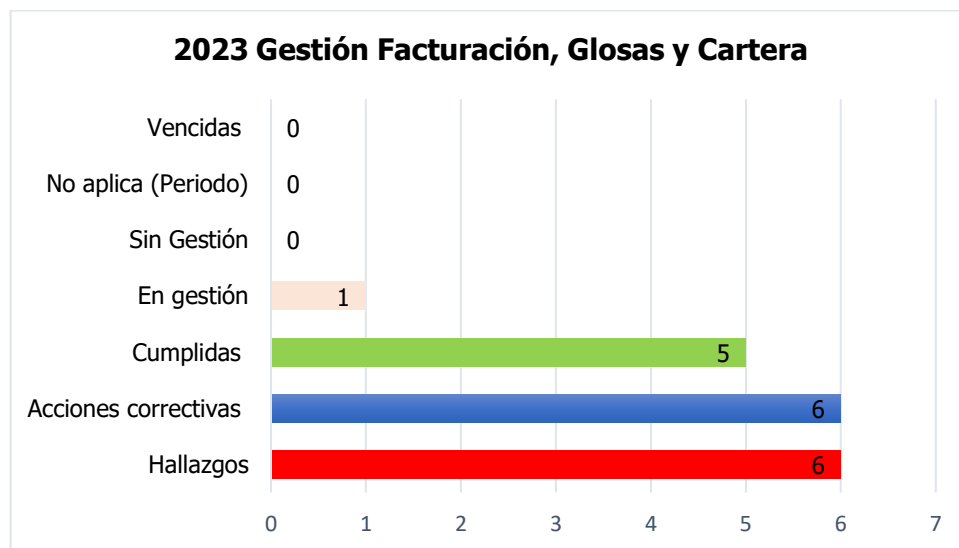


## PLANES MEJORAMIENTO INTERNO

### Gestión Facturación, Cartera y Glosas

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	5	1	0	0	0	98%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que el Plan de Mejoramiento en relación al proceso Gestión Facturación, Cartera y Glosas, cuenta con 6 acciones, de las cuales 5 de ellas se encuentran cumplidas y gestionadas en un 100% y la acción restante se encuentra en ejecución y gestión, presentando avance del 85%; logrando con lo anterior un cumplimiento del 98% de las acciones correctivas programadas y definidas.



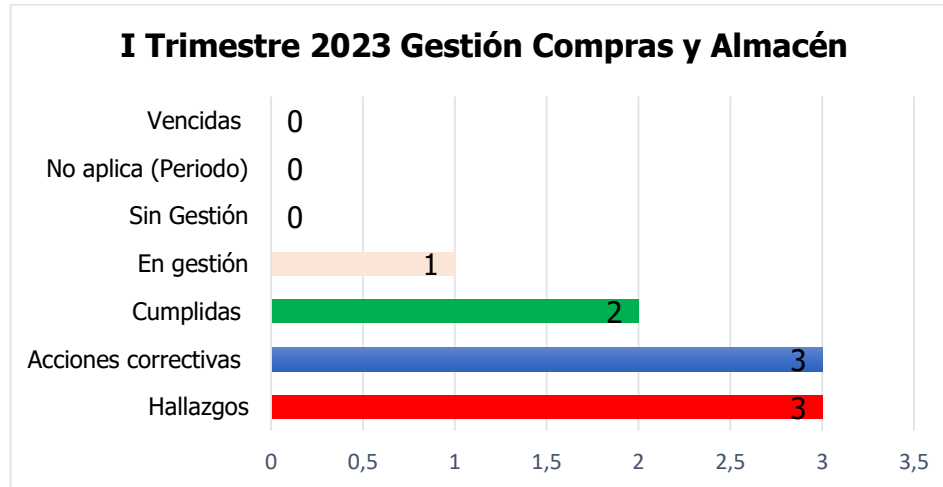
## PLANES MEJORAMIENTO INTERNO

### Gestión Compras y Almacén

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	No aplica (Periodo)	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
I Trimes 2023	Gestión Compras y Almacén	3	3	2	1	0	0	0	97%



Revisado lo anterior, se puede evidenciar que el Plan de Mejoramiento en relación al proceso Gestión Compras y Almacén, cuenta con 3 acciones, de las cuales 2 de ellas se encuentran en cumplimiento en un 100% y la acción restante presentó avance en el cumplimiento a la fecha de corte en un 90%; logrando con lo anterior un cumplimiento del 97% de las acciones correctivas programadas y definidas.

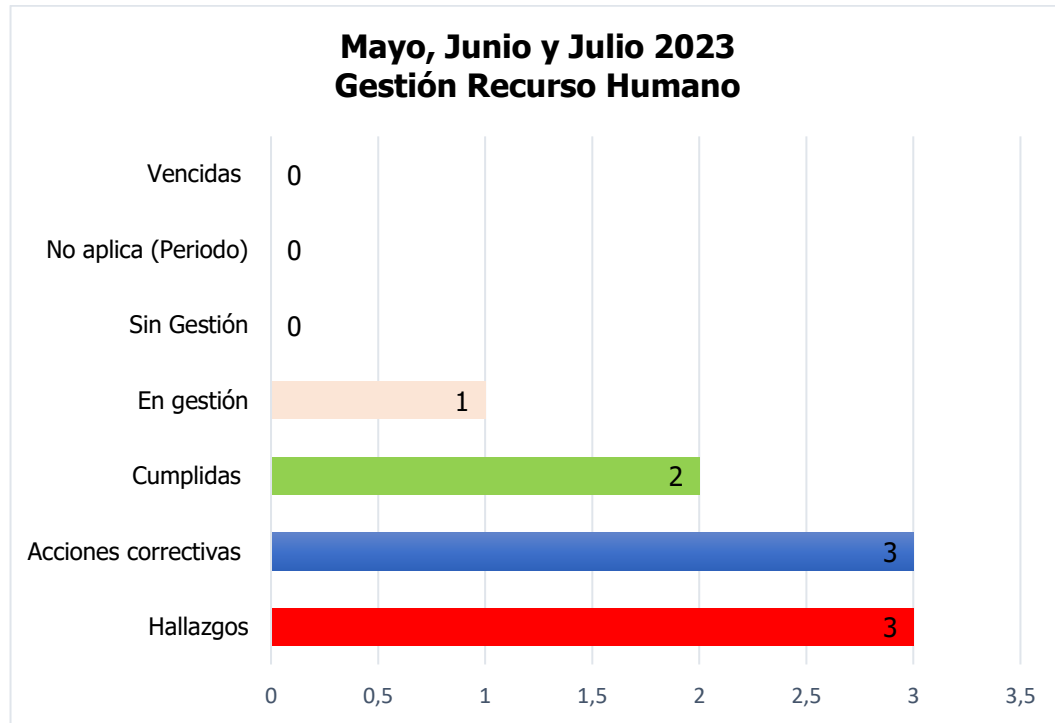


## PLANES MEJORAMIENTO INTERNO

### Gestión Recurso Humano

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	No aplica (Periodo)	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
Mayo, junio y Julio 2023	Gestión Recurso Humano	3	3	2	1	0	0	0	97%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que el Plan de Mejoramiento en relación al proceso Gestión Recurso Humano, cuenta con 3 acciones, de la cual 2 de ellas se encuentran cumplidas en un 100%, y una (1) en gestión, la cual presenta avance del 92% de cumplimiento a la fecha; logrando con lo anterior un cumplimiento del 97% de las acciones correctivas programadas y definidas.

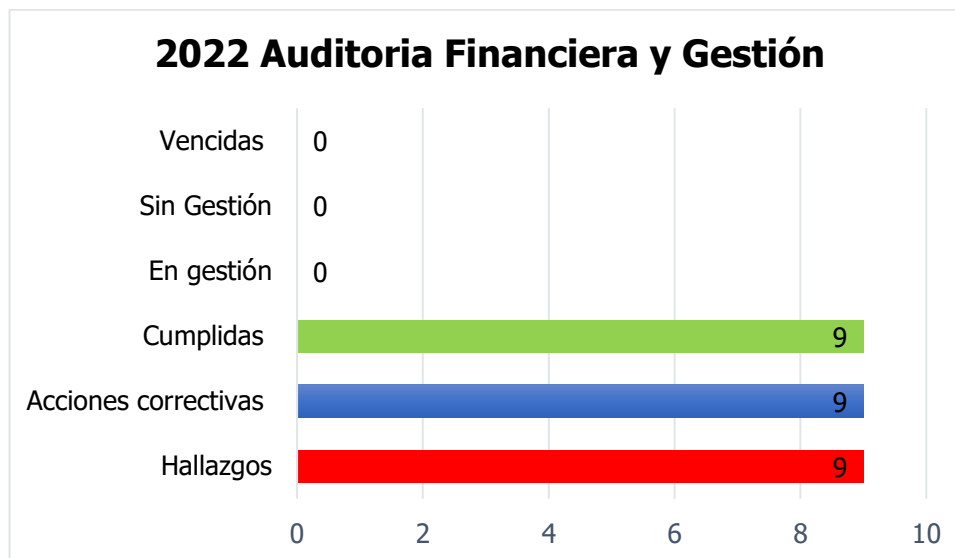


## PLANES DE MEJORAMIENTO EXTERNO

Auditoría Financiera y Gestión: **CONTRALORIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA**: Para los meses de enero a abril de la vigencia 2023, se desarrolló por parte de la Contraloría Municipal, Auditoría Financiera y Gestión a la Empresa Social del Estado de Barrancabermeja - ESEB. - Vigencia 2022, evidenciando el siguiente resultado:

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2022	Auditoría Financiera y Gestión	9	9	9	0	0	0	100%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que para el proceso Auditoría Financiera y Gestión, realizada por parte de la Contraloría Municipal de Barrancabermeja, a la Empresa Social del Estado de Barrancabermeja - ESEB. - VIGENCIA 2022, cuenta con un plan de mejoramiento formulado en el mes de mayo de 2023, con un total de 9 hallazgos administrativos, 9 acciones correctiva para ejecutar, la cual a la fecha de seguimiento presenta un avance del 100% logrando con lo anterior un cumplimiento del 100% del Plan de Mejoramiento.



#### PLANES DE MEJORAMIENTO EXTERNO

Auditoría Especial de Fiscalización: **CONTRALORÍA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA**: Se formuló Plan de Mejoramiento producto de la Auditoría Actuación Especial de Fiscalización, según radicado 00630 del 18 de abril de 2023, realizada por la Contraloría Municipal de Barrancabermeja, en los meses de mayo y junio de 2023, ejercicio que presentó la siguiente evaluación:

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2017 al 2022	Actuación Especial Fiscalización radicado 00630 del 18 de abril de 2023	10	10	10	0	0	0	100%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que se cuenta con un Plan de Mejoramiento formulado en el mes de junio de la vigencia 2023, producto de la auditoría Actuación Especial de Fiscalización, según radicado 00630 del 18 de abril de 2023, realizada por la Contraloría Municipal de Barrancabermeja, en los meses de mayo y junio de en la cual se definieron 10 hallazgos de tipo administrativo, en igual número de acciones correctivas formuladas; las cuales se evidencia avance, ejecución y cumplimiento en un 100% de las acciones programadas y definidas.



**RESUMEN EVALUACIÓN PLANES MEJORAMIENTO**  
**TERCER CUATRIMESTRE (III) 2023.**

Plan Mejoramiento	Tipo Auditoría	Cumplimiento	Estado
Gestión Jurídica y Contratación	Interna	<b>100%</b>	Cerrado - Subsanaado
Facturación, Cartera y Glosas	Interna	<b>98%</b>	Cerrado - Subsanaado
Gestión Compras y Almacén	Interna	<b>97%</b>	Cerrado - Subsanaado
Gestión Recurso Humano	Interna	<b>97%</b>	Cerrado - Subsanaado
Auditoría Financiera y Gestión 2022	Externa	<b>100%</b>	Cerrado - Subsanaado
Auditoría Especial Fiscalización radicado 630 18 de abril 2023	Contraloría Municipal de Barrancabermeja	<b>100%</b>	Cerrado - Subsanaado

**GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL**

**INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONSOLIDADO**

**III CUATRIMESTRE DE 2023**

**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 SEGUNDO CUATRIMESTRE con corte a 31 de diciembre de 2023 comparado con la vigencia 2022, 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 comparativos 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 comparativos, es relevante para la toma de decisiones de la administración de la ESE BARRANCABERMEJA, por ello es oportuna, útil y fidedigna.

Esta herramienta financiera se constituye en el instrumento para el **Reconocimiento y Revelación** de las **Actividades Sociales, Hechos Económicos, Transacciones y Operaciones Financieras**, 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 **Estado de situación Financiera y Estado de Resultado Integral**, está conformado 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 Estado de situación Financiera y Estado de Resultado Integral.

El Estado de Situación Financiera nos permite conocer la evolución financiera y contable que ha tenido la entidad durante el segundo cuatrimestre de la vigencia 2023 comparado con 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 31 de diciembre 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.



Que dentro de los criterios de regulación y control La Unidad Administrativa Especial Contaduría General de la Nación, modifica las Normas para el **Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los Hechos Económicos del Marco Normativo para Empresas que no Cotizan en el Mercado de Valores, y que no Captan ni Administran Ahorro del Público** a través de la Resolución No. 332 de 19 de diciembre de 2022, por lo que la ESE BARRANCABERMEJA implementa dicha resolución modificando las Normas establecidas textualmente como lo requiere y lo dictamina taxativamente el anexo que hace parte integral de la presente resolución.

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA, por su objeto y característica está obligada a entregar información bajo norma 414 de 2014 (NIIF), Resolución 332 de 2022, las cuales han sido reportadas a la CGN, CGR, MHCP y SUPERSALUD entre otras.



**ESTADO DE SITUACION FINANCIERA COMPARATIVO  
A 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

CUENTAS	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2023
<b>ACTIVO</b>		
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	\$ 513.455.484,52	\$ 4.825.177.183,09
Efectivo de Uso Restringido	\$ 5.249.554.489,13	\$ -
Servicios de Salud	\$ 3.101.470.811,88	\$ 1.077.965.042,22
Subvenciones por cobrar	\$ 673.524.048,00	\$ 2.997.627.557,00
Deuda de difícil cobro	\$ -	\$ 1.205.852.165,27
Otros Deudores	\$ 791.749,00	\$ -
Deterioro de Cartera	-731.994.853,39	-1.192.020.308,27
Inventarios	\$ 195.778.741,28	\$ 89.163.027,40
<b>TOTAL ACTIVO CORRIENTE</b>	<b>\$ 9.002.580.470,42</b>	<b>\$ 9.003.764.666,71</b>
<b>ACTIVO NO CORRIENTE</b>	<b>\$ 47.241.000,00</b>	<b>\$ 47.241.000,00</b>
Inversiones	\$ 47.241.000,00	\$ 47.241.000,00
<b>PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO</b>	<b>\$ 13.858.214.208,00</b>	<b>\$ 14.998.429.704,15</b>
Propiedad, Planta y Equipo	\$ 13.858.214.208,00	\$ 14.998.429.704,15
<b>OTROS ACTIVOS</b>	<b>\$ 25.862.533,00</b>	<b>\$ 21.462.533,00</b>
Intangibles	\$ 25.862.533,00	\$ 21.462.533,00
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>\$ 22.933.898.211,42</b>	<b>\$ 24.070.897.903,86</b>
<b>PASIVOS</b>		
Adquisiciones de Bienes y Servicios	\$ 866.491.371,94	\$ 958.149.644,70
Prestadores de Servicios	\$ 75.904.540,00	\$ 162.621.761,00
Descuentos de Nómina	\$ 68.359.942,00	\$ 40.571.844,00
Retefuente e Impuestos de Timbre	\$ 33.776.794,00	\$ 41.267.912,00
Impuestos y Contribuciones y Tasas	\$ 111.999.484,00	\$ 119.854.863,00
Otras Cuentas por Pagar	\$ 15.613.200,00	\$ 18.462.500,00
Beneficios a los Empleados	\$ 460.714.152,00	\$ 503.990.977,00
Provisión, Litigios y Demandas	\$ 40.000.000,00	\$ 24.939.015,84
Recursos a Favor de Terceros	\$ 813.332.366,03	\$ 817.245.423,03
Ingresos Recibidos por Anticipados	\$ 280.435.465,00	\$ 836.189.235,87
Otro Pasivo Diferido	\$ -	\$ 374.196.076,00
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>\$ 2.766.627.314,97</b>	<b>\$ 3.897.489.252,44</b>
<b>PATRIMONIO</b>	<b>\$ 20.167.270.896,45</b>	<b>\$ 20.173.408.651,42</b>
Capital Fiscal	\$ 11.764.975.154,93	\$ 11.768.118.007,93
Excedentes o Pérdidas de Ejercicios Anteriores	6.735.067.109,49	8.368.734.214,28
Excedentes o Pérdidas del Ejercicios Actual	1.667.228.632,03	36.556.429,21
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>	<b>\$ 22.933.898.211,42</b>	<b>\$ 24.070.897.903,86</b>



**ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL COMPARATIVO  
A 31 DE DICIEMBRE 2023**

CUENTA	DICIEMBRE 2022	DICIEMBRE 2023
<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	<b>\$ 18.423.305.928,00</b>	<b>\$ 19.309.141.771,00</b>
VENTA DE SERVICIO DE SALUD	\$ 18.687.609.894,00	\$ 19.402.040.286,00
(-) GLOSAS	-264.303.966,00	-92.898.515,00
OTROS INGRESOS	\$ 6.388.871.704,80	\$ 3.628.041.520,58
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>\$ 24.812.177.632,80</b>	<b>\$ 22.937.183.291,58</b>
<b>GASTOS</b>	<b>DICIEMBRE 2021</b>	<b>DICIEMBRE 2023</b>
GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	\$ 4.925.882.950,78	\$ 6.722.930.893,37
<b>COSTOS</b>	<b>DICIEMBRE 2021</b>	<b>DICIEMBRE 2023</b>
COSTOS POR PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 13.151.227.572,53	\$ 16.177.695.969,00
<b>TOTAL GASTOS Y COSTOS</b>	<b>\$ 18.077.110.523,31</b>	<b>\$ 22.900.626.862,37</b>
<b>RESULTADO DEL EJERCICIO</b>	<b>6.735.067.109,49</b>	<b>36.556.429,21</b>

**ANALISIS A LOS INDICADORES FINANCIEROS  
A 31 DE DICIEMBRE DE 2023**

Los Indicadores Financieros se calculan a través de los estados financieros que determinan el análisis que permite conocer la realidad financiera y económica de la entidad, utilizando para este propósito los siguientes indicadores:

**Índices Financieros:**

INDICE LIQUIDEZ	ACTIVO CORRIENTE	\$9.003.764.666,71	2.31
	PASIVO CORRIENTE	\$3.897.489.252,44	

**LIQUIDEZ:** Mide la capacidad que posee la empresa en el corto plazo para cumplir con las obligaciones corrientes, el indicador para esta vigencia 2023 es de **\$2.31** lo que significa que por cada peso que la entidad adeuda posee **\$2.31** para pagar. Lo anterior demuestra que la empresa tiene cómo pagar y cumplir con el **100%** de todas sus obligaciones corrientes a corto plazo.

INDICE ENDEUDAMIENTO	PASIVO TOTAL	\$3.897.489.252,44	0.16
	ACTIVO TOTAL	\$24.070.897.903,86	

**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 0.16 sobre el total de los activos de la empresa, generando tranquilidad financiera y económica toda vez que los pasivos han disminuido significativamente, comparados con los períodos anteriores.

**CAPITAL DE TRABAJO:** Para medir el capital de trabajo de la empresa a 31 de diciembre 2023, se tiene en cuenta: Activo Corriente-Pasivo Corriente que para esta



vigencia 2023 registra los siguientes valores **(\$9.003.764.666,71-\$3.897.489.252,44) = \$5.106.275.414,21** arrojando un capital de trabajo positivo, y que tiene como cumplir con la operación corriente en el corto plazo.

### INFORME FINANCIERO CENTROS DE SALUD

Se muestra en detalle el comportamiento de los Ingresos y Costos desde 31 de enero a 31 de diciembre 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.

El primer (1) cuadro muestra un comportamiento favorable en los puestos de salud de la zona urbana ayudando a apalancar los costos 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.

COMPORTAMIENTOS UTILIDADES ACUMULADAS DURANTE LA VIGENCIA 2023 (01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2023)				
CENTRO DE SALUD	VALOR FACTURADO	COSTOS	RENTABILIDAD ACUMULADA VIGENCIA 2023	UTILIDAD PROMEDIO MENSUAL
CAMPIN	1.539.702.015,00	1.385.702.200,27	153.999.814,73	12.833.317,89
CARDALES	1.441.415.934,00	1.245.232.017,61	196.183.916,39	16.348.659,70
CASTILLO URGENCIAS	1.674.160.610,00	1.580.170.799,19	93.989.810,81	7.832.484,23
CDV	1.829.715.497,00	1.521.313.267,67	308.402.229,33	25.700.185,78
DANUBIO EXTERNA	3.597.785.123,00	3.323.709.821,19	274.075.301,81	22.839.608,48
DANUBIO URGENCIAS	3.298.562.795,00	3.040.882.749,33	257.680.045,67	21.473.337,14
FLORESTA	1.740.399.645,00	1.341.236.317,17	399.163.327,83	33.263.610,65
<b>TOTAL</b>	<b>15.121.741.619,00</b>	<b>13.438.247.172,42</b>	<b>1.683.494.446,58</b>	<b>140.291.203,88</b>

CUADRO 1

El cuadro dos (2) revela 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).

COMPORTAMIENTOS DE PERDIDAS ACUMULADAS DURANTE LA VIGENCIA 2023 (01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2023)				
CENTRO DE SALUD	VALOR FACTURADO	COSTOS	PERDIDA ACUMULADA VIGENCIA 2023	PERDIDA PROMEDIO MENSUAL
CASTILLO EXTERNA	1.220.810.067,00	1.347.906.199,76	-127.096.132,76	-10.591.344,40
CENTRO	1.358.888.860,00	1.641.681.548,25	-282.792.688,25	-23.566.057,35
FORTUNA	182.366.875,00	260.379.173,53	-78.012.298,53	-6.501.024,88
LLANITO	449.402.766,00	549.808.406,54	-100.405.640,54	-8.367.136,71
<b>TOTALES</b>	<b>3.211.468.568,00</b>	<b>3.799.775.328,09</b>	<b>-588.306.760,09</b>	<b>-49.025.563,34</b>

CUADRO 2



COMPORTAMIENTOS DE COSTO SOCIAL LA VIGENCIA 2023 (01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2023)			
CENTRO DE SALUD	PERDIDA ACUMULADA VIGENCIA 2023	PERDIDA PROMEDIO MENSUAL	PERDIDA PROMEDIO DIA
SAN RAFAEL DE CHUCURI	42.789.586,00	3.565.798,83	118.859,96
CIENAGA DEL OPON	41.551.468,00	3.462.622,33	115.420,74
MESETA SAN RAFAEL	65.110.561,33	5.425.880,11	180.862,67
<b>TOTAL</b>	<b>149.451.615,33</b>	<b>12.454.301,28</b>	<b>415.143,38</b>

CUADRO 3

### CARTERA 31 DE DICIEMBRE DE 2023

La Empresa Social del Estado Barrancabermeja, registra saldos de cuentas por cobrar completamente depuradas e identificadas.

De acuerdo a la cartera de la vigencia corriente se evidencia oportunidad en los pagos por las EPS, ya que a 31 de diciembre de 2023 el saldo de la vigencia corriente corresponde a la cartera causada del mes, la cual es cancelada en el mes inmediatamente siguiente y cuyo valor es de **\$3.690.480.029,95** incluyéndose en este saldo, **\$486.758.422** por Subsidio a la Oferta del Municipio de Barrancabermeja, **\$279.977.541** por el Programa de Intervenciones Colectiva-PIC del Municipio de Barrancabermeja y **\$2.133.687.833** por Subvenciones para la Construcción del Centro de Salud CDV, saldos que ya fueron cancelados en el 2024, al igual que la NUEVA EPS, SANITAS, COOSALUD que son contratos con modalidad Cápita.

EPSS EN LIQUIDACIÓN que actualmente están en proceso de acreencias, y cuyas cuentas por cobrar ascienden a 1.205.852.165,27

COOSALUD EPS actualmente tiene glosas en proceso de conciliación de promoción y prevención, la cual se está realizando en mesas de trabajo con la trazabilidad de información entre las dos entidades.

Se continúa persistiendo con la EPSS a través de las mesas de trabajo y de comunicación directa la conciliación de cartera, glosas y liquidaciones de contratos.

Se relaciona cartera de acuerdo a los saldos a 31 de diciembre de 2023 con las EPSS.

CARTERA A 31 DE DICIEMBRE DE 2023	
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA SUBSIDIO A LA OFERTA	486.758.412,00
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA PÍC	279.977.541,00
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA SUBVENCIONES	2.133.687.833,00
MUNICIPIO BARRANCABERMEJA GESTANTES MIGRANTES	2.356.040,00
DEPARTAMENTO DE SANTANDER GESTANTES MIGRANTES	154.557.032,00
ASMET SALUD EPS SAS	306.039.337,53
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S	2.035.680,00
COOSALUD S.A ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	108.363.173,00
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S	85.589.326,42



NUEVA EPS	131.115.655,00
<b>TOTAL</b>	<b>3.690.480.029,95</b>
<b>EPS-S EN LIQUIDACION</b>	<b>CARTERA</b>
HUMANA VIVIR	1.597.379,00
MEDIMAS	235.491,60
EMDISALUD	986.132.559,67
COOMEVA	8.882.257,67
COMPARTA	91.395.435,93
SALUDVIDA	117.609.041,40
<b>TOTAL</b>	<b>1.205.852.165,27</b>
<b>OTRAS ENTIDADES</b>	<b>CARTERA</b>
SECRETARIAS DE SALUD OTROS DEPARTAMENTOS	8.299.737,00
CONTRIBUTIVAS	102.763.019,47
ASEGURADORAS - SOAT	7.278.758,00
OTRAS ENTIDADES	93.749.125,53
<b>TOTAL</b>	<b>212.090.640,00</b>
<b>SUB TOTAL CARTERA</b>	<b>5.108.422.835,22</b>
MENOS CONSIGNACIONES SIN IDENTIFICAR FACTURAS	204.159.382,73
<b>TOTAL, CARTERA</b>	<b>4.904.263.452,49</b>

### PRESUPUESTO EJECUCIÓN PRESUPUESTAL COMPARATIVO VIGENCIA 2022-2023

La ejecución presupuestal de la Empresa Social del Estado Barrancabermeja comprende de los Ingresos y Gastos presupuestados en el periodo y para estas vigencias su comportamiento y dinámica fue la siguiente:

PRESUPUESTO DE INGRESOS COMPARATIVO A 31 DICIEMBRE 2023			
AÑO	PRESUPUESTO DEFINITIVO	PRESUPUESTO RECONOCIDO	RECAUDOS
DICIEMBRE DE 2022	\$29.403.952.594	\$29.781.211.675	\$28.132.452.353
DICIEMBRE DE 2023	\$30.569.426.159	\$29.974.629.129	\$26.629.280.363

**Diciembre de 2022: del presupuesto definitivo se reconoció: 101,28% y se recaudó 94,46%**  
**Diciembre de 2023: del presupuesto definitivo se reconoció: 98,05% y se recaudó 88,84%**

Se evidencia que en la vigencia 2023 el reconocimiento con respecto al presupuesto definitivo no alcanzó el 100% de lo presupuestado por el causal de retiro de usuarios de la NUEVA EPS (8.900 usuarios) y los retirados de ASEMETSALUD en liquidación (7.000 USUARIOS) entregados a la NUEVA EPS que no retornaron a la ESE BARRANCABERMEJA, dejándose de facturar aproximadamente (\$400.000.000) mensuales a partir del julio de 2023.

Los ingresos por venta de servicio de salud vs recaudo muestran que el **recaudo** cumplió con las metas de pago, toda vez que superó el 85% de lo facturado por servicio de salud, demostrando una facturación sostenible para la entidad con recaudos relacionado por el



valor facturado, suficientes para el cumplimiento de las obligaciones de la ESEB originadas por los costos y gastos inherentes a la contratación con las EPS.

El presupuesto de gastos detalla el siguiente comportamiento presupuestal:

PRESUPUESTO DE GASTOS COMPARATIVO A 31 DE AGOSTO DE 2023				
AÑO	DEFINITIVO	COMPROMISOS	OBLIGACIONES	PAGOS
DICIEMBRE DE 2022	\$29.403.952.594	\$23.368.062.478	\$22.973.562.314	\$21.348.542.703
DICIEMBRE DE 2023	\$30.569.426.159	\$27.974.867.820	\$24.923.628.956	\$22.295.630.894

Diciembre de 2022: del presupuesto definitivo se comprometió 79,47%, de las obligaciones se Pagó 92,93%.

Diciembre de 2023: del presupuesto definitivo se comprometió 91.52%, de las obligaciones se Pagó 89,45%.

La dinámica presupuestal entre las cuentas de Ingresos y Gastos nos entrega un resultado positivo al cierre de este último cuatrimestre a diciembre de 2023, presupuestalmente, reconocido como **SUPERAVIT PRESUESTAL**, por valor de **\$1.999.761.309**

En el siguiente cuadro se muestra el Cálculo del Análisis Presupuestal de Reconocimiento y Compromiso:

CALCULO PARA ANALISIS DE DEFICIT O SUPERAVIT PRESUPUESTAL		
A 31 DE DICIEMBRE 2023		
CALCULO PRESUPUESTAL		
RECONOCIMIENTO - COMPROMISOS		
RUBROS QUE INTERVIENEN EN EL RECONOCIMIENTO:	VALOR INGRESOS POR SERVICIOS FACTURADOS	19.320.289.451
	VALOR INGRESOS APORTES MUNICIPIO/SUBSIDIO OFERTA/SUBVENCIONES	3.431.710.265
	VALOR CUENTAS POR COBRAR VIG.ANT./RECAUDADAS	1.452.582.670
	VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS	7.036.769
	VALOR DISPONIBILIDAD INICIAL	5.763.009.974
	<b>VALOR TOTAL RECONOCIMIENTO</b>	<b>29.974.629.129</b>
	RUBROS QUE INTERVIENEN EN EL COMPROMISO:	VALOR GASTOS DE FUNCIONAMIENTOS
VALOR GASTOS DE OPERACIÓN		2.446.361.963
INVERSION		4.090.326.506
VALOR GASTOS DE CUENTAS POR PAGAR		2.693.970.616
<b>VALOR TOTAL COMPROMISO</b>		<b>27.974.867.820</b>
<b>SUPERAVIT PRESUPUESTAL</b>	<b>1.999.761.309</b>	



## **CONCLUSION FINANCIERA**

Este informe expone la realidad financiera y económica de la ESE BARRANCABERMEJA, reconociendo principalmente que fue posible conseguir el punto de equilibrio financiero por la reducción de los gastos de la operación corriente y la gestión de pagos de cartera por servicio de salud con las diferentes EPSS permitiendo un resultado positivo al cierre de este ejercicio.

Los resultados financieros y presupuestales a 31 de diciembre de 2023 muestran un equilibrio financiero demostrado en el Índice de Liquidez equivalente a 2.31, un Capital de Trabajo positivo por valor de \$5.106.275.414,27, un resultado del ejercicio por valor de \$36.556.429,21 y superávit presupuestal de \$1.999.761.309 permitiendo realizar operaciones para la vigencia 2024, sin observación de riesgo financiero de las entidades evaluadoras del riesgo que ejercen vigilancia, control y seguimiento a las entidades prestadoras de servicio de salud, como la Superintendencia Nacional de Salud y el Ministerio Salud y Protección Social.

En conclusión, se puede afirmar que a nivel general la Empresa Social del Estado Barrancabermeja en el cierre a 31 de diciembre de 2023, logra obtener punto de equilibrio en la operación corriente, para lo cual se trazaron estrategias de reducción y austeridad en el costo y gasto logrando no aumentar los pasivos significativamente y obtener el equilibrio de la operación corriente de la entidad, y dar cumplimiento a la estabilidad financiera de acuerdo a las regulaciones normativas.

Atentamente,

**Dra. SANDRA LILIANA VERA BLANDON**

Gerente

Empresa Social del Estado

Barrancabermeja