



Informe Rendición de Cuentas 2018

INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD IPSI
ESSALUD YAGUARA IPSI

Calle 11 N° 9 – 23
2462119
www.essaludyaguaraipsi.com.co

Chaparral, Tolima
Colombia

Julio 2019



TABLA DE CONTENIDO

Contenido

INTRODUCCION	4
1. IDENTIDAD CORPORATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	5
1.1. RESEÑA HISTORICA ESSALUD YAGUARA I. P. S. I.....	5
1.2. MISION	5
1.3. VISION	5
1.4. VALORES CORPORATIVOS.....	6
1.5. PRINCIPIOS CORPORATIVOS.....	6
1.6. POLITICA DE CALIDAD.....	7
1.7. ORGANIGRAMA.....	7
1.8. TALENTO HUMANO	8
1.9. SISTEMAS DE INFORMACION.....	8
1.10. SISTEMA DE CALIDAD	9
2. GESTION DE SERVICIOS DE SALUD	10
2.1. PRESTACION DE SERVICIOS.....	10
2.1.1. SERVICIOS HABILITADOS.....	10
2.1.2. CAPACIDAD INSTALADA.....	11
2.1.4. CARACTERIZACION DE USUARIOS.....	18
2.1.5. PERFIL EPIDEMIOLOGICO	20
2.1.6. USUARIOS ATENDIDOS 2018	21
2.1.7. COMPORTAMIENTO DE CITAS	23
2.1.8. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION	24
2.1.8.1. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION POR MEDICO	26
2.1.8.2. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGIA	28
2.1.8.3. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION POR ENFERMERA	30
2.1.8.4. DEMANDA INDUCIDA.....	31



2.1.9.	INDICADORES DE CALIDAD.....	33
2.1.9.1.	OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CITAS.....	33
2.1.9.2.	OPORTUNIDAD EN EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO.....	35
2.1.10.	GESTION DE RIESGO EN SALUD	36
2.1.11	EVENTOS EN SALUD PUBLICA	41
2.2.	CONTRATACION.....	44
2.2.1	COMPORTAMIENTO UPCC Y UPCS.....	44
2.2.2.	TIPOS DE CONTRATO Y ESTADO DE EJECUCION 2018.....	45
2.2.3.	COMPORTAMIENTO ESTRUCTURA SERVICIO CAPITADOS CON EPS .	46
2.3.	PARTICIPACION SOCIAL Y SATISFACCION DEL USUARIO	47
2.3.1	COMPORTAMIENTO PQR Y PRINCIPALES MOTIVOS 2018-2017	48
2.3.2	TUTELAS 2018-2017	49
2.3.3	ATENCION PRIORITARIA O PREFERENCIAL.....	50
2.3.4.	ASOCIACIONES DE USUARIOS 2018.	50
2.3.5.	LOGROS OBTENIDOS ENTRE LA ADMINISTRACIÓN Y LAS ASOCIACIONES DE USUARIOS.	50
2.3.6.	SATISFACCIÓN GENERAL DEL USUARIO.....	51
2.3.7.	RECOMENDACIÓN DE LA IPSI.....	52
2.3.8.	PLANES DE MEJORA A PARTIR DE LAS DEFICIENCIAS EN SATISFACCIÓN.	54
2.4.	ASPECTOS FINANCIEROS.....	55
2.4.1.	ESTADO DE SITUACION FINANCIERA INDIVIDUAL 2018-2017	55
2.4.2	ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES INDIVIDUALES 2018-2017.....	56
2.4.3	EJECUCION PRESUPUESTAL 2018	57
2.4.4	EJECUCION PRESUPUESTAL COMPARATIVO 2018-2017	58
2.4.5	INDICADORES FINANCIEROS	59
2.4.6.	PRINCIPALES NOVEDADES EN MATERIA DE RIESGOS	60



INTRODUCCION

ESSALUD YAGUARA IPSI en cumplimiento de los principios de transparencia y responsabilidad social, derechos de los usuarios conforme al artículo 20 del Decreto 2462 de 2013, la circular externa 000008 de 2018 de la Supersalud, y demás normas concordantes vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, da a conocer ante sus usuarios, líderes comunitarios indígenas y campesinos, delegados de entidades en el municipio, ciudadanía y demás representaciones de Usuarios u organizaciones civiles, a través de esta audiencia pública de rendición de cuentas, el balance de la gestión empresarial y social realizada durante la vigencia 2018, mediante la ejecución de proyectos, alcance de metas e indicadores propuestos para cada una de los servicios, los cuales reflejan la eficacia, eficiencia y efectividad de la gestión administrativa, gestión de atención en salud y gestión financiera. ESSALUD YAGUARA IPSI concibe esta audiencia pública de rendición de cuentas, no solo como un mecanismo de control social ciudadano, de los recursos del sistema general de seguridad social en salud, si no como un instrumento de retroalimentación, desde la perspectiva de las necesidades y expectativas del ciudadano para el direccionamiento de la institución, conforme a su política de calidad. El presente informe de rendición de cuentas comprende, además de las generalidades del direccionamiento estratégico, cuatro componentes, a saber: a) Prestación de servicios de salud, b) Contratación, c) Aspectos financieros, d) Satisfacción de usuarios.



1. IDENTIDAD CORPORATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

1.1. RESEÑA HISTORICA ESSALUD YAGUARA I. P. S. I

A comienzos del año 2004, surge la necesidad de conformar una institución prestadora de servicio de salud 1. P. S. con el objetivo de mejorar la prestación de los servicios de salud de la comunidad en general y en especial a los afiliados y beneficiarios de las diferentes EPS Y ARS que vienen haciendo presencia en nuestro Municipio. Idea que se decidió poner en marcha entre la Cooperativa Coepsurt O C Ltda., en asocio con el cabildo indígena de Yaguará, después de casi dos años y medio de recolección de información y normatividad que permitiera que el proyecto fuera puesto en marcha a partir del 01 de Octubre de 2006 con el nombre de institución prestadora de servicios de salud indígena Essalud Yaguará IPSI, creada como un establecimiento comercial del cabildo indígena de Yaguará, inscrita y registrada su matrícula Mercantil en la Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima el 30 de Noviembre de 2006, y llevado a cabo la recolección de cotizaciones de la dotación de muebles de oficina y equipos médicos para su posterior compra y organización en su sede(calle 11 No.9-23de chaparral Tolima) para terminar así su fase pre operativa e iniciar su funcionamiento a partir del 01 de Febrero de 2007.

1.2. MISION

Somos una empresa Indígena de carácter pública especial, líder en prestación de Servicios de Salud Ambulatorios Nivel I, creada para el servicio y progreso de la comunidad. A través del desarrollo de programas educativos y asistenciales en el área de la salud, apoyamos la función pública y privada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Con nuestros Servicios, Programas y Productos de manera responsable y oportuna, pretendemos mejorar la calidad de vida de la población Colombiana.

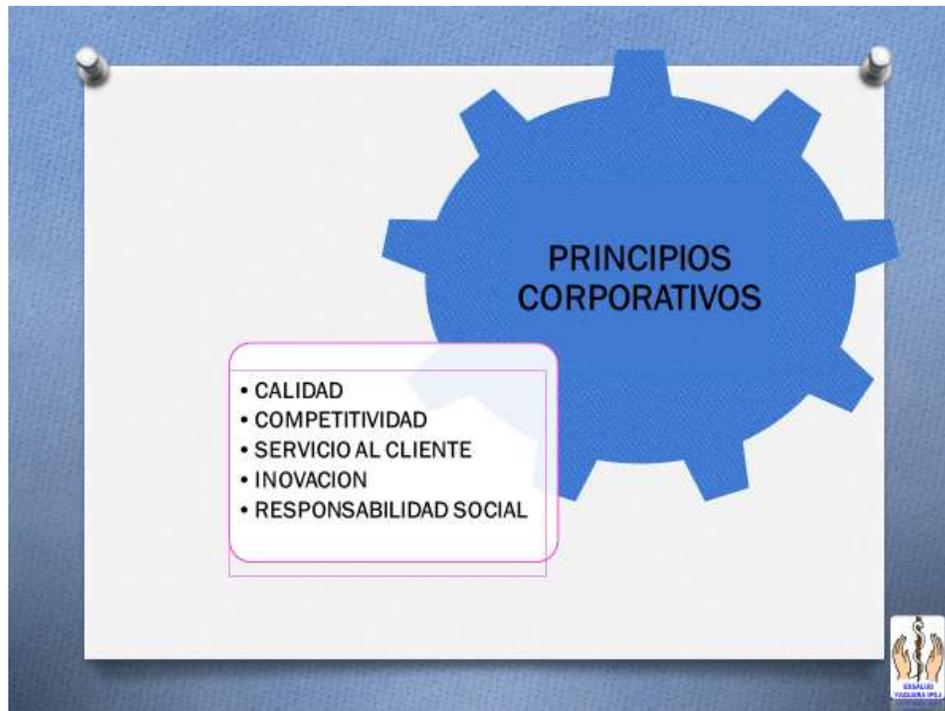
1.3. VISION

Ser reconocida como una Institución Prestadora de Servicios de Salud sólida, líder y preferida de las entidades prestadoras de servicios de salud (E.P.S.), entidades administradoras de régimen subsidiado (A.R.S.) sus usuarios y Comunidad en general, por los altos niveles de calidad y confiabilidad en nuestros planes, programas, servicios y productos.

1.4. VALORES CORPORATIVOS



1.5. PRINCIPIOS CORPORATIVOS



1.6. POLITICA DE CALIDAD

La gestión de **ESSALUD YAGUARA IPSI** estará siempre orientada a asegurar la satisfacción de las necesidades y expectativas razonables de nuestros usuarios, afiliados y clientes, mediante la prestación de servicios de Salud que cumplan con altos estándares de calidad, objetivos de productividad, competitividad, crecimiento y rentabilidad socio-económica, dentro de parámetros de eficiencia y eficacia en la utilización de los recursos técnico-científicos, administrativos y financiero; apoyados en un talento humano poseedor de una excelente formación técnico-científica y actitud de servicio, fomentando una cultura organizacional, orientada hacia la seguridad y el servicio al cliente, y el mejoramiento continuo de la calidad de servicio.

1.7. ORGANIGRAMA





1.8. TALENTO HUMANO

ESSALUD YAGUARA IPSI Continúa fortaleciendo constantemente la cultura del servicio al usuario con equipo humano competente y comprometido con la calidad del servicio en función de nuestros clientes. La IPS-I Essalud Yaguará, cuenta, con siete (7) profesionales en salud, cuatro médicos y un odontólogos, bacterióloga y enfermera jefe; y dos auxiliares de enfermería y laboratorio clínico, un funcionario de atención al usuario, coordinador administrativo, jefe de sistemas, asistente de auditoría, asistente de salud ocupacional, asesor y asistente en auditoria y un biomédico, de los cuales ocho (8) empleados de planta y el resto por prestación de servicios profesionales independiente. La empresa ha cumplido con sus aportes al Sistema General de Seguridad Social y parafiscales.

1.9. SISTEMAS DE INFORMACION

Essalud Yaguará en el 2018 continuo con su objetivo de fortalecimiento del sistema de información, actualizándolo y adecuándolo de acuerdo a los requerimientos técnicos legales y a las necesidades de la institución, de esta manera se cuenta con un sistema de información administrado por medio del software SIHOS, a través del cual se lleva de manera sistematizada el registro de las atenciones en salud prestada a nuestros usuarios en todos los servicios habilitados; garantizando mayor eficacia y eficiencia en el desarrollo de los procesos asistenciales y administrativos; cumple sus obligaciones de licenciamiento del software para el uso de la institución





1.10. SISTEMA DE CALIDAD

sobre la calidad en los servicios, se hace seguimiento a los indicadores trazadores de calidad y los planes de mejoramiento contenidos en el PAMEC, para medir la calidad esperada frente a la calidad observada, Corresponde al cumplimiento de los indicadores de calidad establecidos, con los cuales se mide la oportunidad que ofrece la institución para cada servicio, satisfacción de los usuarios, inconformidades quejas y reclamos, para bríndales un servicio acorde a las expectativa y necesidades razonables a nuestros usuarios.



2. GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

2.1. PRESTACION DE SERVICIOS



2.1.1. SERVICIOS HABILITADOS

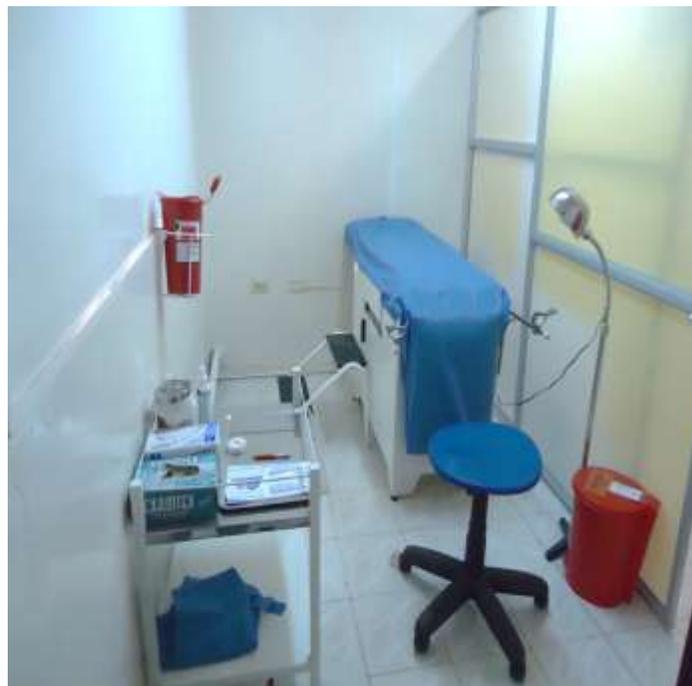
		OFERTA DE SERVICIOS HABILITADOS EN CONSULTORIOS Y HORAS PROFESIONAL						
CODIGO: FOCEX-004-09		CONSECUTIVO		SERVICIO: TODOS				
MUNICIPIO: CHAPARRAL		AÑO:2018	MES:01-12	RESPONSABLE: JEFE DE PRESTACION DE SERVICIOS				
SERVICIO	CODIGO	CONSULTORIOS OFERTADOS	INSCRIPCION	HORAS PROFESIONAL DIA OFERTADA	AUTOEVALUACION	PLAN CUMPLIMIENTO	CUMPLE	
							SI	NO
1. CONSULTA MED. GENERAL	328	3	25/09/2018	20	si		X	
2. CONSULTA ODONTOLOGIA GENERAL	334	2	25/09/2018	11	si		X	
3. ENFERMERIA	312	1	25/09/2018	6	si		X	
4. LABORATORIO/EXAM.	706	1	25/09/2018	8	si		X	
5. TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO	712	1	25/09/2018	5	si		X	
6. TAMIZACION CANCER CUELLO UTERINO TOMA	741	1	25/09/2018	5	si		X	
7. ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARRO	909	1	25/09/2018	5	si		X	
8. ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN	910	1	25/09/2018	5	si		X	
9. ALTERACIONES DEL EMBARAZO	911	1	25/09/2018	5	si		X	
10. ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45	912	1	25/09/2018	4	si		X	
11. CANCER DE CUELLO UTERINO	913	1	25/09/2018	4	si		X	
12. ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	915	1	25/09/2018	3	si		X	
13. ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	917	1	25/09/2018	5	si		X	
14. ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR (HO	918	1	25/09/2018	4	si		X	
15.								
16								
17								
18								
19								
20								
TOTAL								
% DE CUMPLIMIENTO							100%	
Jefe prestacion de servicios: _____				Fecha de Certificación: _____				
Plan de Mejoramiento NO_x____ SI_____								



2.1.2. CAPACIDAD INSTALADA

		CERTIFICACION CAPACIDAD INSTALADA							
CODIGO: FOCEX-004-09		CONSECUTIVO		SERVICIO: TODOS					
MUNICIPIO: CHAPARRAL		AÑO:2018	MES:01-12	RESPONSABLE: JEFE DE PRESTACION DE SERVICIOS					
SERVICIO	CONSULTOR IOS	HRS/CONSULT ORIO MES	RENDIMIENTO/ HR	C.I. TOTAL HRS./MES		C.I.USUARIOS/examen		C.I. DIARIA	
				MES	AÑO	MES	AÑO	hrs DIA	USUARIOS DIA
1. MED. GENERAL	3	210	3	630	7560	1890	22680	30	90
2. ODONTOLOGIA	2	210	3	420	5040	1260	15120	20	60
3. ENFERMERIA	1	210	3	210	2520	630	7560	10	30
4. LABORATORIO/EXAM.	1	210	7	210	2520	1470	17640	10	70
5. TOMA MUESTRAS	1	210	6	210	2520	1260	15120	10	60
6. TOMA CITOLOGIAS	1	210	4	210	2520	840	10080	10	40
7									
8									
9									
10									
11									
12									
TOTAL									
% DE CUMPLIMIENTO									
Jefe prestacion de servicios: <u>YUDI PAOLA OSPINA MACIAS</u>				Fecha de Certificación: <u>30/12/2018</u>					
Plan de Mejoramiento NO_x ____ SI ____									

TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGIA – FROTIS VAGINALES





TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO

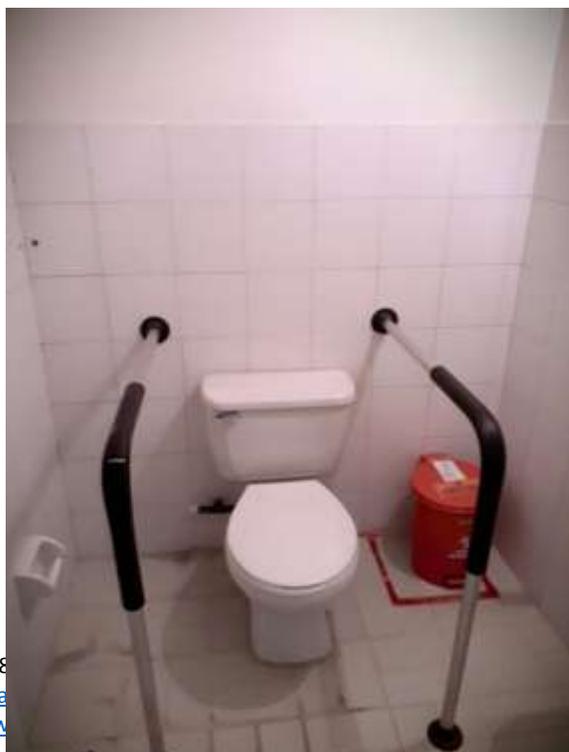


EQUIPOS LABORATORIO CLINICO





BAÑOS PRIMER PISO USUARIOS CON DISCAPACIDAD FISICA

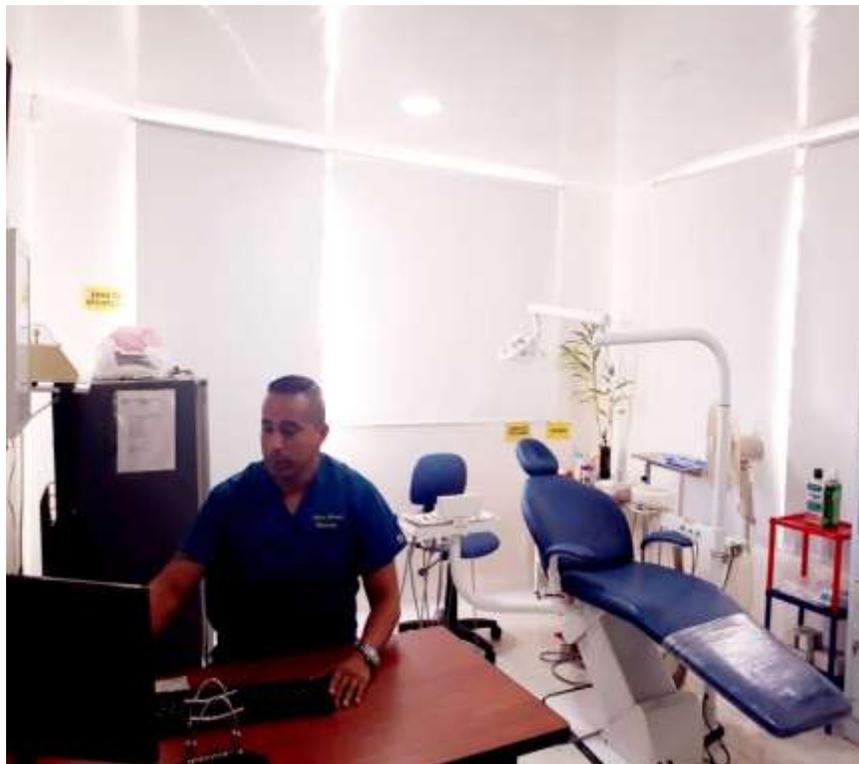




PROFESIONALES MEDICOS Y CONSULTORIOS



SERVICIO DE ODONTOLOGIA





CONSULTORIO PROMOCION Y PREVENCION



AREA FUNCIONAL DE ATENCION AL USUARIO

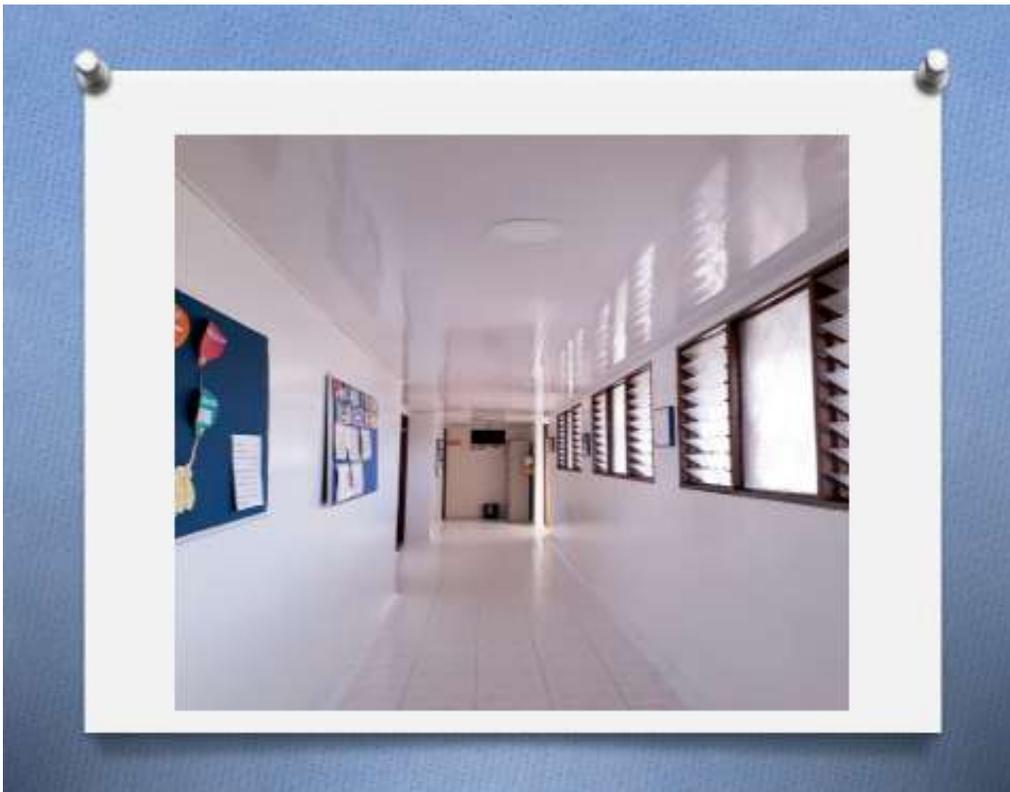




COORDINACION ADMINISTRATIVA



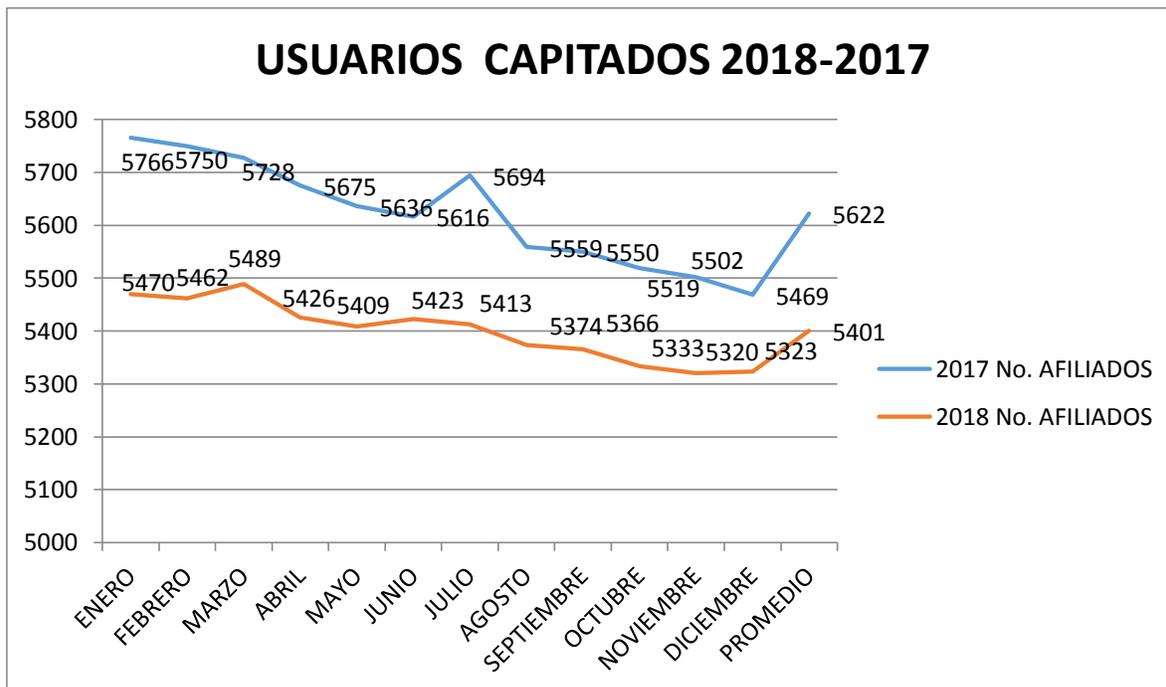
AREAS COMUNES





2.1.3 USUARIOS

USUARIOS CAPITADOS 2018-2017				
SERVICIOS	2017	2018	VARIACION	
	No. AFILIADOS	No. AFILIADOS	ABSOLUTA	RELATIVA
ENERO	5766	5470	-296	-5%
FEBRERO	5750	5462	-288	-5%
MARZO	5728	5489	-239	-4%
ABRIL	5675	5426	-249	-4%
MAYO	5636	5409	-227	-4%
JUNIO	5616	5423	-193	-3%
JULIO	5694	5413	-281	-5%
AGOSTO	5559	5374	-185	-3%
SEPTIEMBRE	5550	5366	-184	-3%
OCTUBRE	5519	5333	-186	-3%
NOVIEMBRE	5502	5320	-182	-3%
DICIEMBRE	5469	5323	-146	-3%
PROMEDIO	5622	5401	-221	-4%
AUMENTO/DISMINUCION	-297	-147	150	-51%
AUMENTO/DISMINUCION	-5.2%	-2.7%	-51%	





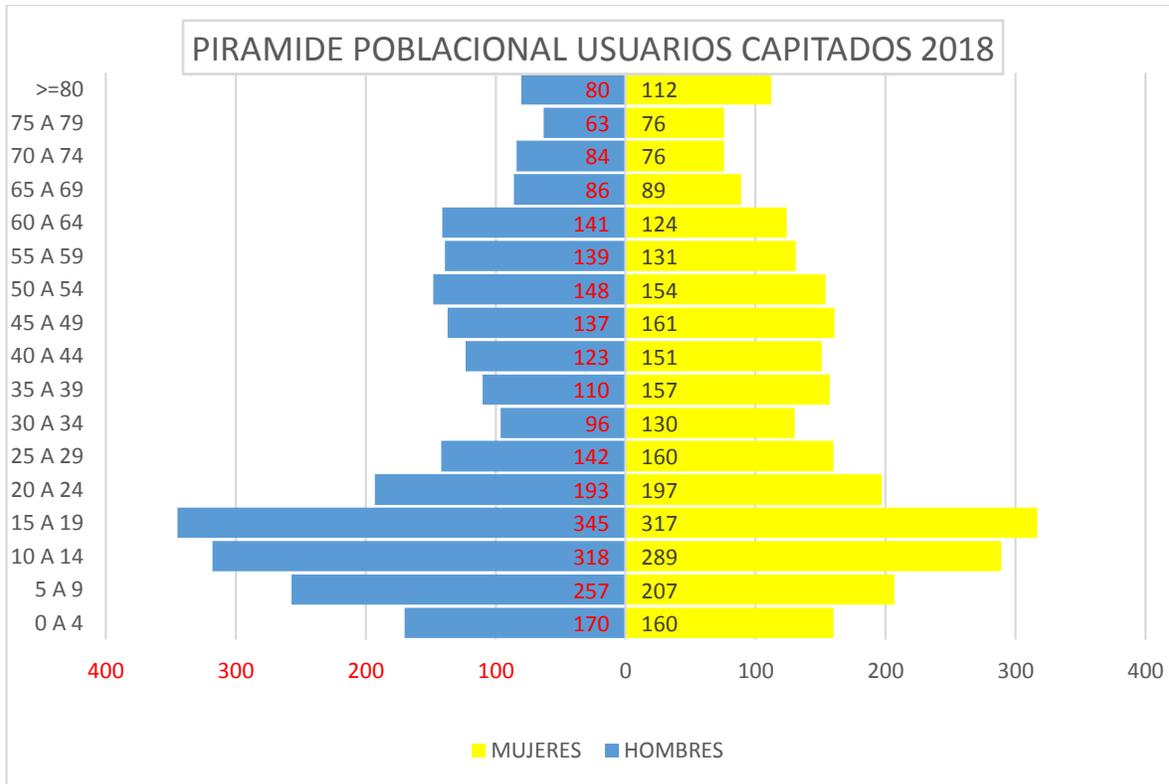
La variación de crecimiento relativo y absoluto promedio del año 2018 respecto al año 2017 refleja que el número de usuarios potenciales disminuyó en promedio el 4% pasando de un promedio mes de 5622 a 5401; en el año 2018 la disminución fue de 147 usuarios capitados, que representa el 2.7%, pasando de 5470 en enero a 5323 en diciembre, no obstante, esta disminución fue inferior en 150 usuarios respecto al año 2017, año en el que la disminución fue del 5.2%; la disminución de usuarios es una situación negativa para la estructura de ingresos de essalud Yaguará ipsi

2.1.4. CARACTERIZACION DE USUARIOS

CARACTERIZACION USUARIOS POR GRUPO ETAREO 2018

EDAD/ AÑOS	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL	%
0 A 4	170	6.5%	160	5.9%	330	6.2%
5 A 9	257	9.8%	207	7.7%	464	8.7%
10 A 14	318	12.1%	289	10.7%	607	11.4%
15 A 19	345	13.1%	317	11.8%	662	12.4%
20 A 24	193	7.3%	197	7.3%	390	7.3%
25 A 29	142	5.4%	160	5.9%	302	5.7%
30 A 34	96	3.6%	130	4.8%	226	4.2%
35 A 39	110	4.2%	157	5.8%	267	5.0%
40 A 44	123	4.7%	151	5.6%	274	5.1%
45 A 49	137	5.2%	161	6.0%	298	5.6%
50 A 54	148	5.6%	154	5.7%	302	5.7%
55 A 59	139	5.3%	131	4.9%	270	5.1%
60 A 64	141	5.4%	124	4.6%	265	5.0%
65 A 69	86	3.3%	89	3.3%	175	3.3%
70 A 74	84	3.2%	76	2.8%	160	3.0%
75 A 79	63	2.4%	76	2.8%	139	2.6%
>=80	80	3.0%	112	4.2%	192	3.6%
TOTAL	2632	100%	2691	100%	5323	100%

		Nacional	Departamen
le	66.5%	0.59	0.5208
Te	12.5%		
Ij	150.5%	1.69	1.9201



La población se considera joven, observándose una gran proporción de afiliados menores de 20 años con un porcentaje del 38.8% de la población afiliada, las mujeres y hombres entre 19 y 44 años representan el 27.4%, entre 45 y 59 años representan el 16.3% y los mayores de 60 años ocupan el 17.5% porcentaje muy superior al nivel nacional del 9.23%. El índice de envejecimiento (mayores de 60 años/menores de 15 años) es del 66.5% superior al nivel nacional del 59% y el nivel departamental del 52.08%, lo que demuestra que el grado de envejecimiento de nuestra población podría traer como consecuencia el aumento del costo medico por la prevalencia de enfermedades crónicas y degenerativas, que demandarían más servicios médicos.



2.1.5. PERFIL EPIDEMIOLOGICO

PERFIL EPIDEMIOLOGICO COMPARATIVO 2017-2018

	DIAGNOSTICO	2018		2017		VARIACION	
		Usuarios	Porcentaje	Usuarios	Porcentaje	Absoluta	Relativa
1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1214	7.3%	1170	10.6%	44	3.8%
2	GINGIVITIS AGUDA	892	5.4%	68	0.6%	824	1211.8%
3	CARIES DE LA DENTINA	780	5%		0%	780	100.0%
4	PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	466	2.8%	449	4.1%	17	3.8%
5	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	271	1.6%	329	3.0%	-58	-17.6%
6	GINGIVITIS CRONICA	177	1%		0%	177	100.0%
7	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	148	0.9%	134	1.2%	14	10.4%
8	CEFALEA	137	0.8%	98	0.9%	39	39.8%
9	DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION	122	1%		0%	122	100.0%
10	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	121	0.7%	161	1.5%	-40	-24.8%
11	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	117	0.7%	97	0.9%	20	20.6%
12	MAREO Y DESVANECIMIENTO	104	0.6%	99	0.9%	5	5.1%
13	AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	99	0.6%		0.0%	99	100.0%
14	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	93	0.6%		0.0%	93	100.0%
15	OTRAS CAUSAS DE ATENCIÓN	11867	71.5%	8473	76.5%	3394	40.1%
	TOTAL CONSULTA	16608	100%	11078	100%	5530	49.9%

La Hipertensión Esencial continua siendo la primer causa de morbilidad con el 7.3%, seguida de Gingivitis aguda con el 5.4%, la caries de la dentina aparece como la tercer causa con el 5%; se destaca el aumento en 824 casos de gingivitis aguda y 44 más en hipertensión esencial, en el mismo sentido, la morbilidad por presencia de infecciones de vía urinaria y el lumbago en sitio no especificado presentaron disminución del 17.6% y 24.8% respectivamente; igualmente, se destaca con un aumento alto la gingivitis aguda con un 1211.8%, la cefalea con 39.8%, la faringitis aguda no especificada con 20.6% y la diabetes mellitus no insulino dependiente sin

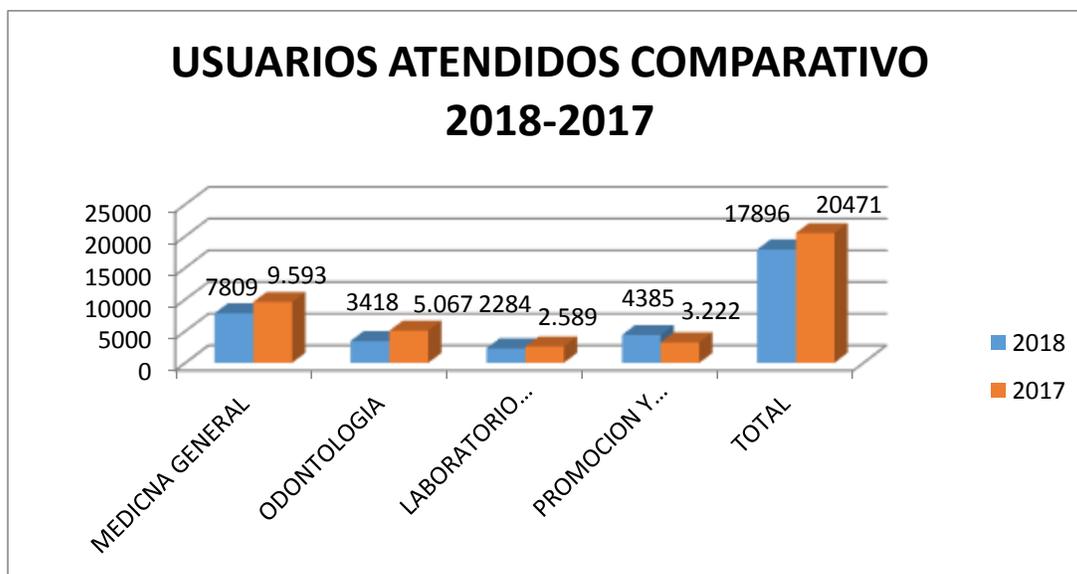


mención de complicación con incremento del 10.4%; presentaron un leve incremento el mareo y desvanecimientos con el 5.1%, la hipertensión esencial primaria con el 3.8% y la parasitosis intestinal con el 3% de incremento; causas de morbilidad que en el año 2017 se ubicaban en otras causas de atención por su baja participación, aparecieron en el año 2018 dentro de las 14 causas principales de morbilidad, como lo son caries de la dentina con el 5% de participación, gingivitis crónica con el 1% de participación, diabetes mellitus no especificada sin mención de complicación con el 1% de participación, amenorrea sin otras especificaciones y otros dolores abdominales con el 0.6% de participación cada una.

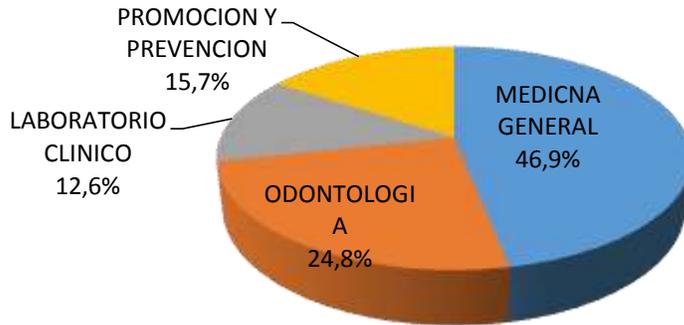
2.1.6. USUARIOS ATENDIDOS 2018

USUARIOS ATENDIDOS 2018-2017

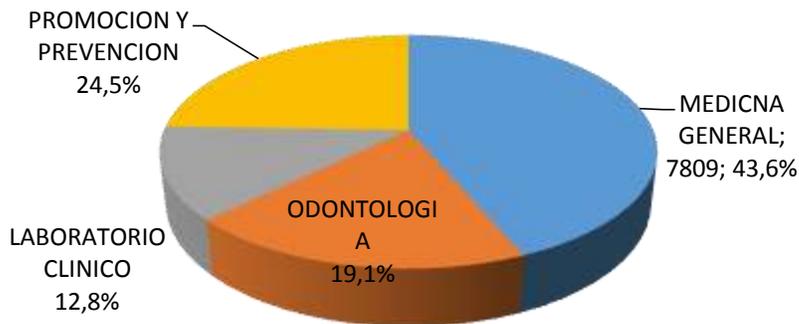
SERVICIOS	2018		2017		VARIACION	
	PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE	PACIENTES ATENDIDOS	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
MEDICNA GENERAL	7809	43.6%	9,593	46.9%	-1,784	-18.6%
ODONTOLOGIA	3418	19.1%	5,067	24.8%	-1,649	-32.5%
LABORATORIO CLINICO	2284	12.8%	2,589	12.6%	-305	-11.8%
PROMOCION Y PREVENCION	4385	24.5%	3,222	15.7%	1,163	36.1%
TOTAL	17896	100%	20471	100%	-2,575	-12.6%



USUARIOS ATENDIDOS 2017



USUARIOS ATENDIDOS 2018



la variación general de disminución de usuarios atendidos de un año a otro, se debe en parte a la disminución del número de usuarios capitados en un 3% aproximadamente, y a la reducción de la frecuencia de uso de atención resolutive; no obstante, se está garantizando la oportunidad de acceso dentro de los estándares legales y la política de calidad de la institución. El comportamiento dentro de cada vigencia refleja que las actividades de promoción y prevención aumentaron en 1163 usuarios nuevos atendidos, mejorando su participación en el 2018 respecto al 2017 pasando del 15.7% al 24.5%, en el mismo sentido, los usuarios atendidos en atención resolutive en medicina general y en odontología presenta disminución en el año 2018 respecto del 2017, cambiando del 46.9% al 43.6% y del 24.8% al 19.1% respectivamente, siendo este impacto favorable social y financieramente para la empresa

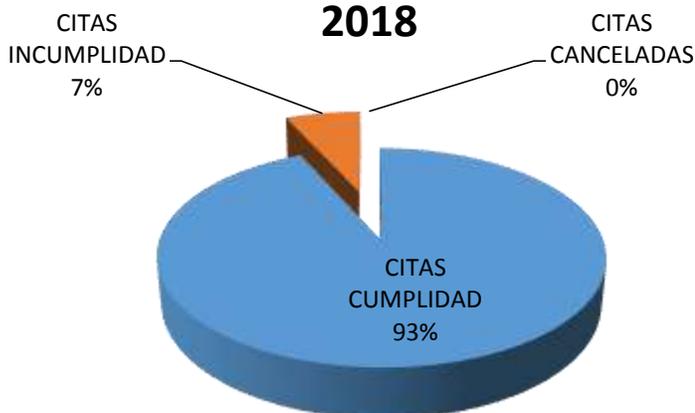
2.1.7. COMPORTAMIENTO DE CITAS

COMPORTAMIENTO DE CITAS COMPARATIVO 2017-2018

CITAS	AÑO 2018		AÑO 2017		VARIACION	
	N° DE CITAS	PORCENTAJE	N° DE CITAS	PORCENTAJE	OBSOLUTA	RELATIVA
CITAS CUMPLIDAD	15493	93%	20471	94%	-4,978	-24%
CITAS INCUMPLIDAD	1113	7%	1251	6%	-138	-11%
CITAS CANCELADAS	0	0.0%	0	0.0%	0	0%
TOTAL CITAS ASIGNADA	16606	100%	21722	100%	-5,116	-24%

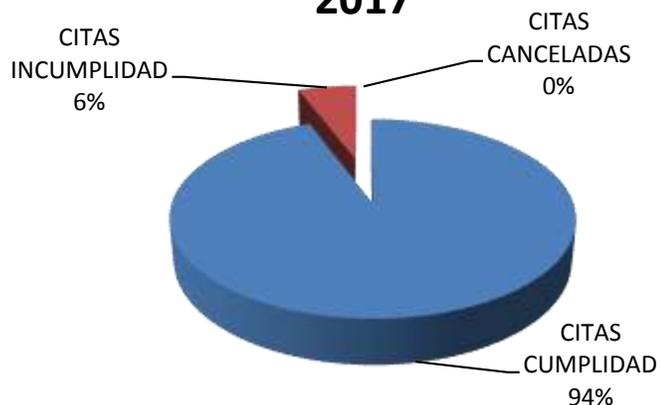
COMPORTAMIENTO CITAS AÑO

2018



COMPORTAMIENTO CITAS AÑO

2017





El decrecimiento relativo y absoluto de citas asignadas del 2017 al 2018 se debió en parte a la disminución del número de usuarios capitados en un 3%aproximadamente, y a la reducción de la frecuencia de la frecuencia de uso de atención resolutive. el porcentaje de pacientes que cumplieron su cita presenta una leve disminución de 1% pasando del 94% en el 2017 al 93% en el 2018, en el mismo sentido, el indicador de citas incumplidas se deterioró levemente en 1% cambiando del 6% en el 2017 al 7% en el 2018, indicando aumento en la cantidad de usuarios irresponsables en el cumplimiento de sus deberes en el uso de los servicios del sistema general de seguridad social en salud

2.1.8. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION

COMPORTAMIENTO ACTIVIDADES PROMOCION Y PREVENCION REALIZADAS 2018-2017

SERVICIOS	2018		2017		VARIACION	
	No. ACTIV	PORCENTAJE	No. ACTIV	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
MEDICINA GENERAL	2400	31%	1158	20%	1242	107%
ODONTOLOGIA	3418	44%	2562	43%	856	33%
ENFERMERIA	1985	25.4%	2199	37.2%	-214	-10%
					0	0%
TOTAL	7803	100.0%	5919	100.0%	1884	32%





las actividades de promoción y prevención aumentaron en términos relativo el 32% y absoluto en 1884 actividades, siendo este aumento presentado por las actividades en medicina general en el 107% y odontología el 33%, mientras que enfermería disminuyo en un 10%. el comportamiento en el 2018 respecto de 2017 sigue presentando a las actividades de odontología con la mayor participación con el 44%, y las actividades de promoción por medico pasa a ser la segunda desplazando la cantidad de actividades realizada por enfermería, con el 31% y 25.4% respectivamente.

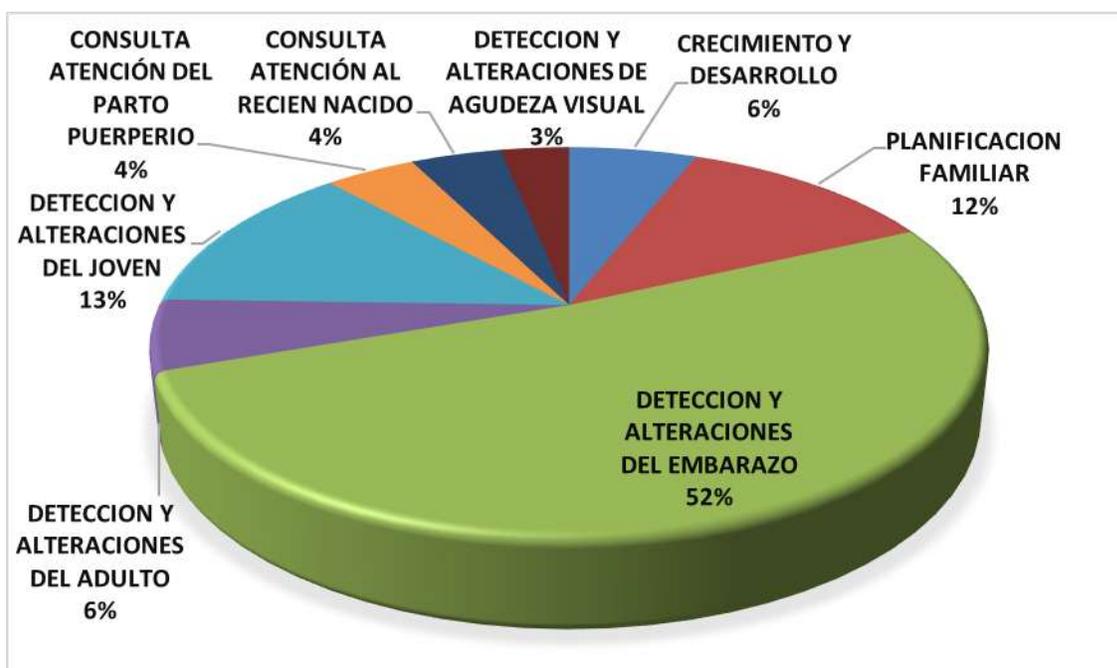


2.1.8.1. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION POR MEDICO

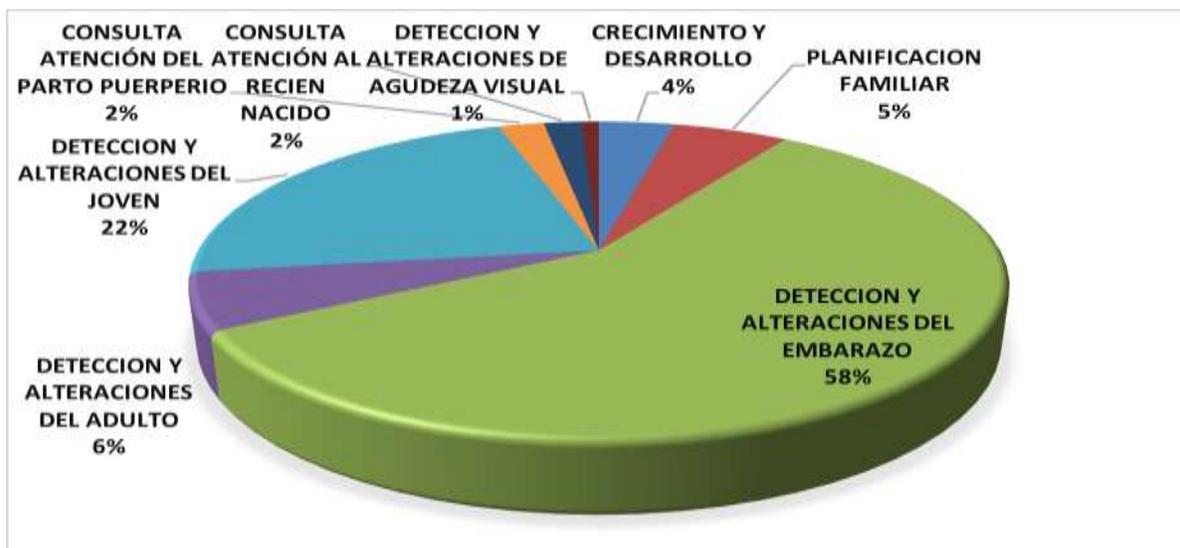
PROMOCION Y PREVENCION MEDICINA GENERAL POR PROGRAMAS 2018-2017

SERVICIOS	2017		2018		VARIACION	
	No. ACTIV	PORCENTAJE	No. ACTIV	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	69	6%	86	4%	17	25%
PLANIFICACION FAMILIAR	140	12%	132	6%	-8	-6%
DETECCION Y ALTERACIONES DEL EMBARAZO	597	52%	1390	58%	793	133%
DETECCION Y ALTERACIONES DEL ADULTO	68	6%	140	6%	72	106%
DETECCION Y ALTERACIONES DEL JOVEN	149	13%	537	22%	388	260%
CONSULTA ATENCIÓN DEL PARTO PUERPERIO	49	4%	52	2%	3	6%
CONSULTA ATENCIÓN AL RECIEN NACIDO	49	4%	43	2%	-6	-12%
DETECCION Y ALTERACIONES DE AGUDEZA V	37	3%	20	1%	-17	-46%
TOTAL REALIZADAS	1158	100%	2400	100%	1242	107%

PROMOCION Y PREVENCION MEDICO 2017



PROMOCION Y PREVENCION MEDICO2018



la variación de crecimiento relativo y absoluto más representativa es el aumento en 793 actividades de detección y alteraciones del embarazo por médico, representando un aumento del 133%, el aumento en 388 actividades de detección y alteraciones del joven por médico, representando un aumento del 260% y aumento en 72 actividades de detección y alteraciones del adulto por médico, representando un aumento del 106% respecto del año 2017, sin embargo otros programas presentaron disminución, siendo el más representativo la detección y alteraciones de agudeza visual, seguido de consulta a recién nacido y planificación familiar. en el 2018 con relación al 2017, la detección y alteraciones del embarazo sigue siendo la actividad más representativa con el 58%, seguida de detección y alteraciones del joven con el 22%, planificación familiar, detección y alteraciones del adulto, crecimiento y desarrollo.



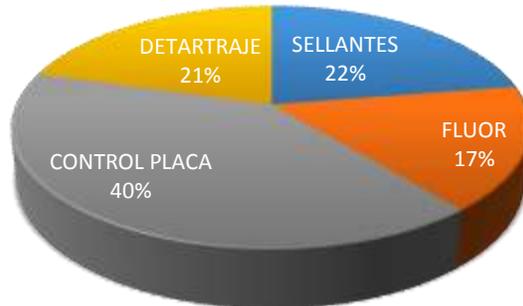
2.1.8.2. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN ODONTOLOGIA

PROMOCION Y PREVENCIÓN ODONTOLOGIA POR PROGRAMAS 2018-2017

SERVICIOS	2017		2018		VARIACION	
	No. ACTIV	PORCENTAJE	No. ACTIV	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
SELLANTES	576	22%	1581	46%	1005	174%
FLUOR	423	17%	562	16%	139	33%
CONTROL PLACA	1037	40%	970	28%	-67	-6%
DETARTRAJE	526	21%	305	9%	-221	-42%
TOTAL REALIZADAS	2562	100.0%	3418	100.0%	856	33%

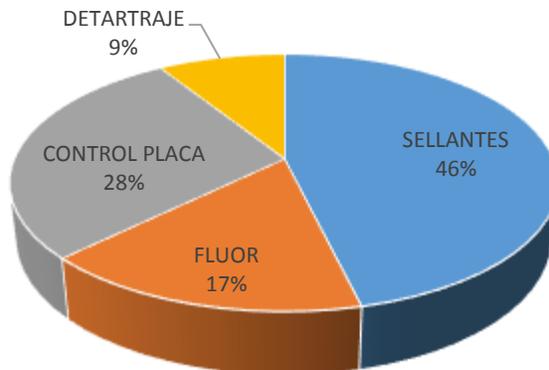


PROMOCION Y PREVENCIÓN 2017



■ SELLANTES ■ FLUOR ■ CONTROL PLACA ■ DETARTRAJE

PROMOCION Y PREVENCIÓN 2018



■ SELLANTES ■ FLUOR ■ CONTROL PLACA ■ DETARTRAJE

la variación de crecimiento relativo y absoluto más representativa es el aumento en 1005 actividades de sellantes, representando un aumento del 174%, y el aumento en 139 actividades de aplicación flúor, representando un aumento del 33%, mientras que el detartraje y control de placa bacteriana presentaron disminución, del 42% y 6% respectivamente; en el 2018 la aplicación de sellantes es la que presenta la mayor participación con el 46%, seguido de control de placa bacteriana con el 28%, aplicación de flúor y detartraje con el 16% y 9% respectivamente, evidenciándose cambio en la participación respecto del 2017, año donde el control de placa bacteriana presentaba la mayor participación, seguida de la aplicación de sellantes, detartraje y de flúor.



2.1.8.3. ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION POR ENFERMERA

PROMOCION Y PREVENCION ENFERMERA POR PROGRAMAS 2018-2017

SERVICIOS	2017		2018		VARIACION	
	No. ACTIV	PORCENTAJE	No. ACTIV	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
CRECIMIENTNO Y DESARROLLO	1083	49%	980	49%	-103	-10%
DETECCION Y ALTERACIONES DEL EMBARAZO	0	0%	0	0%	0	0%
PLANIFICACION FAMILIAR	567	26%	603	30%	36	6%
CITOLOGIA	549	25%	402	20%	-147	-27%
TOTAL REALIZADAS	2199	100.0%	1985	100.0%	-214	-10%



PROMOCION Y PREVENCION ENFERMERA 2018



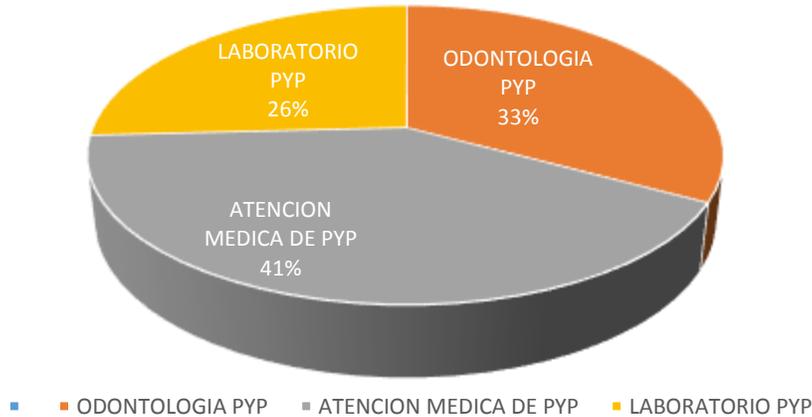
la variación de crecimiento relativo y absoluto más representativa es la disminución en 147 actividades de citología, representando una disminución del 27%, y disminución en 103 actividades de crecimiento y desarrollo, representando disminución del 10%, mientras que planificación familiar presentó aumento del 6% con 36 actividades; en el 2018 crecimiento y desarrollo es la que presenta la mayor participación con el 49%, seguido de planificación familiar y citologías con participación del 30% y 20% respectivamente, en el 2018 no se presenta cambios en el orden de participación respecto del año 2017, pero si leve disminución de participación de las actividades de citología pasando del 25% al 20%, y la participación de actividades de planificación familiar paso del 26% al 30%.

2.1.8.4. DEMANDA INDUCIDA

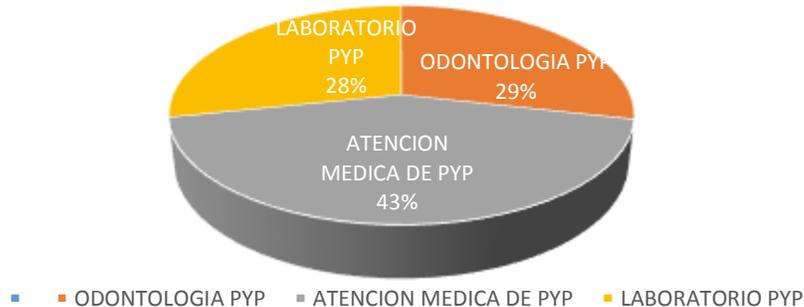
DEMANDA INDUCIDA PROMOCION Y PREVENCION 2018-2017

SERVICIOS	2017		2018		VARIACION	
	No. ACTIV	PORCENTAJE	No. ACTIV	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
ODONTOLOGIA PYP	89	33%	102	29%	13	15%
ATENCION MEDICA DE PYP	112	41%	154	43%	42	38%
LABORATORIO PYP	70	26%	101	28%	31	44%
TOTAL	271	100.0%	357	100.0%	86	32%

DEMANDA INDUCIDA 2017



DEMANDA INDUCIDA 2018



en el 2018 las actividades de demanda inducida aumentaron en términos relativo el 32% y absoluto en 86 actividades respecto al año 2017, siendo este aumento canalizado hacia el desarrollo de actividades de promoción y prevención por médico y enfermera del 38%, promoción y prevención en odontología del 15%, y promoción y prevención laboratorio clínico del 44%, la participación proporcional de actividades de demanda inducida del año 2018 mantuvo el mismo orden presentado en el año 2017, siendo la atención médica y de enfermería de promoción y prevención en salud el receptor de estas acciones con la mayor participación, seguido de la



atención de promoción y prevención de salud bucal y el laboratorio clínico, con el 43%, 29% y 28% respectivamente.

2.1.9. INDICADORES DE CALIDAD

2.1.9.1. OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CITAS

OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CITAS 2018

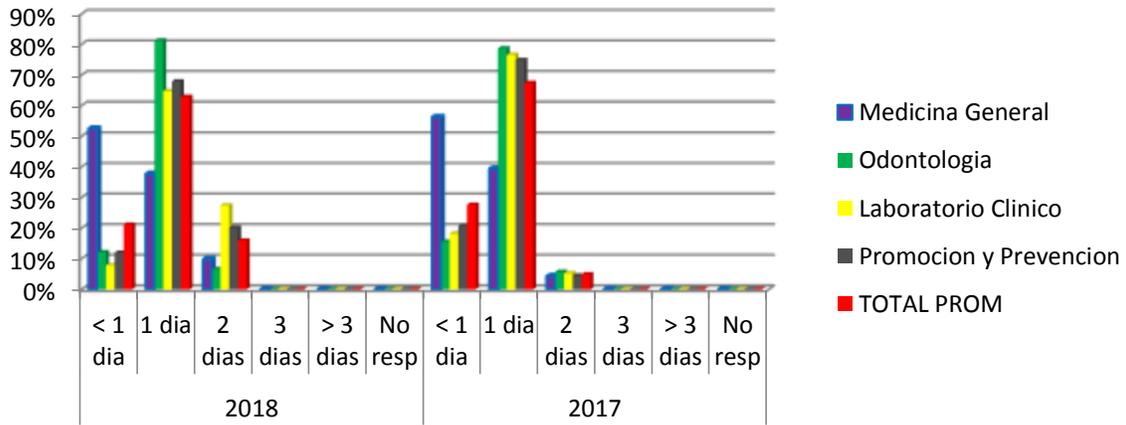
DEPENDENCIA	< 1 día		1 día		2 días		3 días		> de 3 días		No responde		TOTAL ENCUESTAS	
	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%
Medicina General	381	52.5%	274	37.7%	71	9.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	726	100%
Odontologia	88	12.1%	590	81.3%	48	6.6%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	726	100%
Laboratorio Clinico	57	7.9%	470	64.7%	199	27.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	726	100%
Promocion y Prevencion	87	12.0%	493	67.9%	146	20.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	726	100%
TOTALES	153	21%	457	63%	116	16%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%

OPORTUNIDAD EN ASIGNACION DE CITAS 2017

DEPENDENCIA	< 1 día		1 día		2 días		3 días		> de 3 días		No responde		TOTAL ENCUESTAS	
	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%	CANT	%
Medicina General	365	56%	256	39%	28	4%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Odontologia	101	16%	511	79%	37	6%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Laboratorio Clinico	118	18%	497	77%	34	5%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Promocion y Prevencion	134	21%	486	75%	29	4%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
TOTALES	180	28%	438	67%	32	5%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%



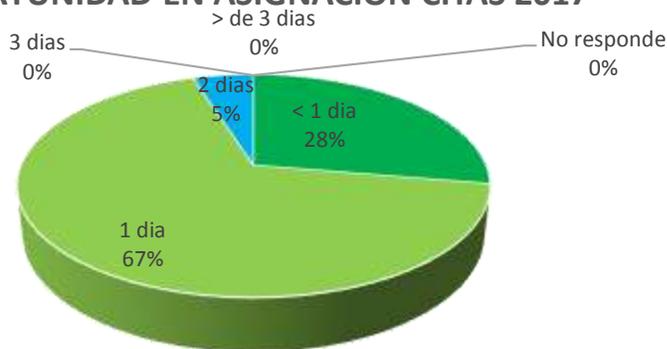
OPORTUNIDAD ASIGNACION DE CITAS 2018-2017



OPORTUNIDAD EN ASIGNACION CITAS 2018



OPORTUNIDAD EN ASIGNACION CITAS 2017





el promedio de asignación de citas menor a un día, es decir el mismo día descendió del 28% al 21%, y a un día paso a ser del 67% al 63%, mientras que a dos días subió del 5% al 16%. indicando que la entidad esta con un indicador dentro de los estándares de calidad para la asignación de citas el cual es máximo de 3 días

2.1.9.2. OPORTUNIDAD EN EL TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO

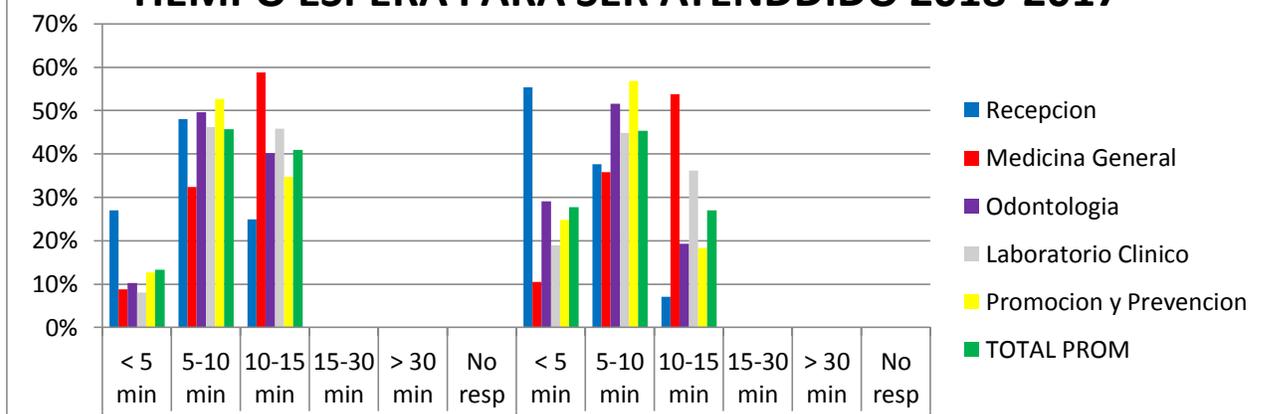
TIEMPO ESPERA PARA SER ATENDIDO 2018

DEPENDENCIA	< 5 min		5-10 min		10-15 min		15-30 mi		> de 30 min		No responde	TOTAL ENCUESTAS		
Recepcion	196	27%	349	48%	181	25%	0	0%	0	0%	0	0.0%	726	100%
Medicina General	64	9%	235	32%	427	59%	0	0%	0	0%	0	0.0%	726	100%
Odontologia	74	10%	360	50%	292	40%	0	0%	0	0%	0	0.0%	726	100%
Laboratorio Clinico	58	8%	335	46%	333	46%	0	0%	0	0%	0	0.0%	726	100%
Promocion y Prevencion	92	13%	382	53%	252	35%	0	0%	0	0%	0	0.0%	726	100%
TOTALES	97	13%	332	46%	297	41%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%

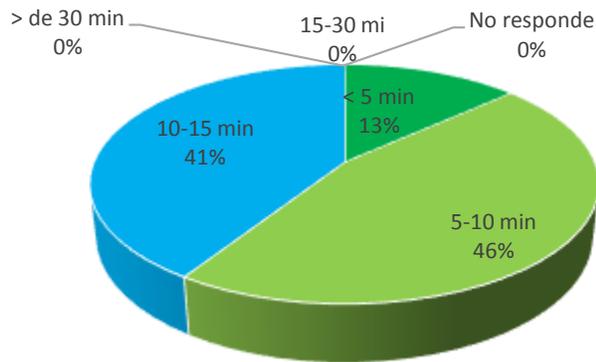
TIEMPO ESPERA PARA SER ATENDIDO 2017

DEPENDENCIA	< 5 min		5-10 min		10-15 min		15-30 mi		> de 30 min		No responde	TOTAL ENCUESTAS		
Recepcion	359	55.3%	244	37.6%	46	7%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Medicina General	68	10.5%	232	35.7%	349	54%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Odontologia	189	29.1%	335	51.6%	125	19%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Laboratorio Clinico	123	19.0%	291	44.8%	235	36%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
Promocion y Prevencion	161	24.8%	369	56.9%	119	18%	0	0%	0	0%	0	0.0%	649	100%
TOTALES	180	28%	294	45%	175	27%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%

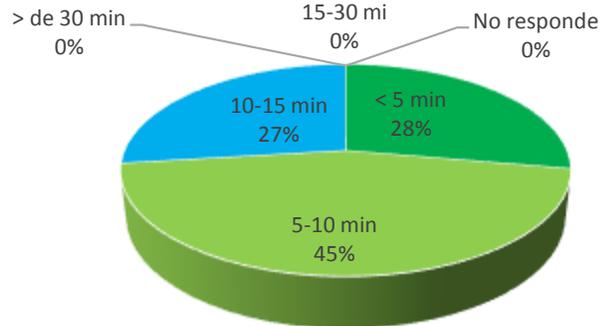
TIEMPO ESPERA PARA SER ATENDIDO 2018-2017



TIEMPO ESPERA PARA SER ATENDIDO 2018



TIEMPO ESPERA PARA SER ATENDIDO 2017



la oportunidad en el tiempo de espera para ser atendido en cada uno de los servicios mejoro levemente en términos generales en el año 2018 respecto al 2017, en el rango de 5 a 10 minutos con el 46%, y desmejoro en el rango de menor a 5 minutos pasando del 28% al 13% y en el de 10 a 15 minutos que paso del 27% al 41%, indicando que la mayoría de los usuarios el 59% tienen que esperar menos de 10 minutos para ser atendido, y el 41% manifestó esperar para ser atendido entre 10 y 15 minutos en el 2018.

2.1.10. GESTION DE RIESGO EN SALUD

Estrategia integral que hace parte del modelo de gestión y atención en salud, y se articula con la plataforma estratégica, políticas institucionales y sistema integrado de calidad y seguridad, y la caracterización de la población vinculada a **ESSALUD YAGUARA IPS I**, bajo los lineamientos y directrices determinadas por el Ministerio de Salud y Protección social, y con la asistencia técnica, inspección, vigilancia y



control de la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima. La gestión individual del riesgo, se hace a través de rutas de atención definidas y ejecutadas por los profesionales asistenciales en salud y de apoyo de ESSALUD YAGUARA IPSI, que constituyen una red integrada de servicios de salud que inicia desde la canalización del usuario, a través de actividades de demanda inducida, hacia las acciones de promoción y prevención, y de detección temprana o protección específica, con el objeto de identificar factores de riesgos y evitar la aparición de enfermedades, al igual que detectar posibles patologías, que tienen componentes modificables de acuerdo a la intervención que haga el usuario, gracias a la identificación temprana de los riesgos, su control y tratamiento oportuno y el autocuidado de la salud por parte del individuo, la familia y la comunidad; articulada con prestadores públicos, privados y entidades responsables de la salud pública; y continua con la prestación de servicios resolutivos mediante el diagnóstico, tratamiento de patologías y rehabilitación, para lo cual la gerencia ha declarado su compromiso y ha adoptado políticas, objetivos y estrategias de atención, para generar, mantener y mejorar la calidad de los servicios de salud, teniendo en cuenta el balance entre beneficios-riesgos y costos, en los atributos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad, conforme a los lineamientos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, como la política de **ATENCION PRIORITARIA PARA USUARIOS CON DERECHO DE ATENCION PREFERENCIAL, implementada en el año 2016** conforme a la Resolución 13473 de 1991 emanada por el Ministerio de Salud, en la cual se adoptan los postulados básicos para propender por la humanización en la atención a los pacientes y garantizar el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio público de salud, los Derechos de los pacientes. Política de seguridad del paciente, que es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias. De igual manera, en **ESSALUD YAGUARA IPSI se han adoptado PRINCIPIOS y objetivos que soportan la gestión del riesgo en salud en la prestación de los servicios**, entre los principios orientadores de la política de seguridad del paciente y del actuar de los profesionales asistenciales y de apoyo, que influyen en el desempeño institucional se encuentran:

1. **Enfoque de atención centrado en el usuario.** Significa que lo importante son los resultados obtenidos en él y su seguridad, lo cual es el eje alrededor del cual giran todas las acciones de seguridad del paciente.
2. **Cultura de Seguridad.** El ambiente de despliegue de las acciones de seguridad del paciente debe darse en un entorno de confidencialidad y de confianza entre pacientes, profesionales, aseguradores y la comunidad, y deben estar articuladas a los procesos prioritarios organizacionales. Es deber de los profesionales en salud y de apoyo de ESSALUD YAGUARA IPSI facilitar las condiciones que permitan dicho ambiente.



3. **Integración con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.** La política de seguridad del paciente es parte integral del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud de ESSALUD YAGUARA IPSI, y es transversal a todos sus componentes.
4. **Multicausalidad.** Entendiendo la seguridad del paciente como un problema multisistémico y multicausal, en el cual deben involucrarse las diferentes áreas organizacionales y los diferentes actores.
5. **Validez.** Para impactarlo se requiere implementar metodologías y herramientas prácticas, soportadas en la evidencia científica disponible.
6. **Alianza con el paciente y su familia.** La política de seguridad debe contar con los pacientes y sus familias e involucrarlos en sus acciones de mejora, promoviendo acciones de autocuidado y conservación de medidas que minimicen riesgos y eventos adversos
7. **Alianza con el profesional de la salud.** La política de seguridad parte del reconocimiento del carácter ético de la atención brindada por el profesional de la salud y el equipo de salud, de la complejidad de estos procesos por lo cual contará con la activa participación de ellos y procurará defenderlo de señalamientos injustificados.

La Atención en Salud en **YAGUARA IPS I tiene** como objetivo en gestión de riesgos, entre otros.

1. **Identificación del paciente:** Con nombres completos, cédula.
2. **Información al Paciente:** Como primer actor en el control de su atención, se asegura la información de su patología y procedimientos que se le van a realizar.
3. **Equipos Seguros:** Clasificación de equipos según su riesgo, Mantenimientos oportunos.
4. **Gestión Clínica:** Pertinencia médica en el manejo del paciente, estandarización de guías medicas con medicina basada en la evidencia
5. **Instalaciones seguras:** información sobre la actuación en caso de emergencias- desastres y preparación del personal interno para actuar.

ESSALUD YAGUARA IPSI, ha implementado los mecanismos, protocolos, guías y procedimientos necesarios con el fin de atender en el horario programado, establecido en la IPS, a la población con algún tipo de discapacidad, para ello genera campañas de socialización, información a los usuarios quien solo deben manifestar su interés, voluntad de ser atendidos por su condición en los consultorios del primer piso de la ipsi, manifestación que se hará en el momento de requerir, solicitar, tramitar la cita para la prestación de los servicios de salud



La gerencia de ESSALUD **YAGUARA IPSI** y todo su personal asistencial y administrativo identifican desde el ingreso hasta el egreso del paciente, los posibles riesgos asociados con la atención de salud, tanto en los procesos asistenciales, como los administrativos y de apoyo, gestionando los recursos necesarios para su implementación. Garantizando a los usuarios en especial a los que presenten algún tipo de discapacidad, tomar las medidas necesarias en la reducción de factores de riesgo que puedan afectar la seguridad del paciente. Brinda al usuario con algún tipo de discapacidad una atención segura por parte del equipo que conforman **ESSALUD YAGUARA IPS I**, que a su vez garantice la seguridad del paciente con calidad y calidez. Ha creado un ambiente seguro para el usuario con o sin ningún tipo de discapacidad integrando el talento humano de la institución y su infraestructura, con el fin de prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, previniendo posibles eventos adversos que se generen durante su estadía en la institución, para poder ofrecer una IPS Segura.

VINCULACION DEL PACIENTE Y LA FAMILIA AL PROGRAMA DE SEGURIDAD. Con el fin de identificar y minimizar riesgos, desde el trámite de aceptación de la referencia del paciente, se solicita el acompañamiento de un familiar o acudiente que asista con el paciente.

1. Durante las visitas se brindará información y educación en posibles riesgos, asociados a la condición clínica del paciente.
2. Fortalecer el proceso de educación al paciente y su familia sobre la enfermedad que padece, su autocuidado y los posibles riesgos.
3. Promover la participación del paciente y su familia en el tratamiento, como integrantes activos en la prevención de incidentes y eventos adversos.

PRACTICAS SEGURAS

- Cumplimiento de normas, guías y protocolos en la atención de los pacientes. Es importante realizar medición de la adherencia de las mismas.
- Conformar equipos de respuesta rápida ante emergencias que pongan en riesgo la vida de los pacientes.

AUDITORIAS

Mecanismo para verificar aspectos críticos en el proceso de atención, el impacto de las acciones que se desarrollan y verificación de comportamientos seguros.

Se realiza seguimiento a la adhesión a:

- Seguridad física del paciente.
- Guías de atención.



Para la verificación de los estándares de calidad en las diferentes áreas, para la atención, prestación de servicios de salud a la población, se utilizan las siguientes listas de chequeo:

- Lista de chequeo verificación de procesos.
- Lista de chequeo adhesión de protocolos y Guías de práctica Clínica
- Lista de chequeo para identificar riesgos potenciales

Verificando las instalaciones, se evalúa los pisos, paredes, muros y cielos rasos en los servicios citados en los criterios, determine si el tipo de materiales o su estado de conservación impiden o dificultan los procesos de limpieza y asepsia en grado tal que puedan determinar un aumento de las infecciones nosocomiales e identifique los posibles riesgos. Las puertas de entrada deben tener como mínimo 0.80 m. y cuando sean de batiente deben abrir hacia fuera. La apertura de puertas no puede impedir la libre circulación interior o exterior a los servicios sanitarios. Los Pisos deben Ser impermeables, sólidos, resistentes, antideslizantes, de fácil limpieza y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar tropiezos y accidentes. Las entradas principales a edificaciones y a sus ambientes interiores deben ser accesibles, para lo cual deben cumplir con los siguientes requisitos:

Para el acceso a las edificaciones, se debe permitir el acceso de perros guía, sillas de ruedas, bastones y demás elementos o ayudas necesarias, por parte de las personas que presenten dificultad o limitación para su movilidad y desplazamiento. Se debe disponer de sistemas de guías e información para las personas invidentes o con visión disminuida que facilite y agilice su desplazamiento seguro y efectivo. Los accesos al interior de los Consultorios habilitados para la población con DISCAPACIDAD deben permitir el ingreso de personas con algún tipo de movilidad reducida y debe contar con un ancho mínimo que garantice la libre circulación de una persona en silla de ruedas.

SISTEMA DE INFORMACIÓN. Seguimiento y análisis de indicadores de calidad mensualmente. Establecimiento de Planes de mejora y control de su cumplimiento.

En este sentido **ESSALUD YAGUARA IPS I** desarrolla acciones orientadas a la mejora continua de los resultados de la calidad en la atención en salud, centrados en la satisfacción del usuario y la gestión del riesgo, que se monitorean y evalúan a través de Auditoria para el mejoramiento de la calidad de acuerdo al PAMEC de la institución, que van más allá de la verificación de la existencia de estructura o de la documentación de procesos los cuales solo constituyen prerrequisito para alcanzar los mencionados resultados, si no la identificación y evaluación de factores de riesgos que puedan colocar en peligro la salud de los usuarios en cada una de las



fases de atención en salud y en cada uno de los atributos de calidad esperada ofertada en accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad. los resultados de esa auditoria se articulan de manera transversal con los comités existentes en la IPSI, se elaboran los planes de mejora, se ejecutan y se les hace seguimiento y evaluación, cuya finalidad está orientada en garantizar una atención al usuario de calidad y con el mínimo de riesgos y eventos adversos; dentro del marco de IPS Segura.

2.1.11 EVENTOS EN SALUD PUBLICA

La institución prestadora de servicios de salud indígena Essalud Yaguará IPSI realiza las actividades de salud pública obligatorias para cada Ipsi como lo son, la notificación oportuna de casos de interés (reporte semanal e inmediato), seguimiento periódico de casos, esto con ayuda del ente municipal de salud y EAPB Ecoopsos EPS SAS.

EVENTOS EN SALUD PUBLICA 2018

MES	2018					
	VARICELA	VIOLENCIA DE GENERO	TUBERCULO SIS	SIFILIS NO ESPECIFICA	LEISHMANI ASIS	TOTAL
ENERO	0	0	0	0	0	0
FEBRERO	1	0	1	0	0	2
MARZO	0	1	0	0	0	1
ABRIL	0	1	0	0	0	1
MAYO	0	0	0	1	0	1
JUNIO	0	1	0	2	1	4
JULIO	0	1	0	0	3	4
AGOSTO	0	0	0	0	0	0
SEPTIEMBRE	0	0	0	0	0	0
OCTUBRE	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	0	0	0	0	0
DICIEMBRE	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1	4	1	3	4	13
PARTICIPACION	8%	31%	8%	23%	31%	100%



EVENTOS EN SALUD PUBLICA 2017

MES	2017					
	VARICELA	VIOLENCIA DE GENERO	TUBERCULOSIS	SIFILIS NO ESPECIFICA	LEISHMANIASIS	TOTAL
ENERO	0	3	0	0	2	5
FEBRERO	0	0	0	0	4	4
MARZO	0	0	0	2	2	4
ABRIL	0	0	0	0	2	2
MAYO	0	0	0	0	1	1
JUNIO	0	0	0	1	0	1
JULIO	0	0	0	0	2	2
AGOSTO	0	2	0	0	0	2
SEPTIEMBRE	0	0	0	0	1	1
OCTUBRE	0	0	0	0	0	0
NOVIEMBRE	0	1	0	0	0	1
DICIEMBRE	0	1	0	0	0	1
TOTAL	0	7	0	3	14	24
PARTICIPACION	0%	29%	0%	13%	58%	100%





en general los eventos en salud pública presentados en el año 2018 disminuyeron, pasando de 24 casos totales en el 2017 a 13 casos en el año 2018, el más representativo en esa disminución es la leishmaniasis que paso de 14 a 4 casos, seguido de la violencia de género que paso de 7 a 4 casos; sin embargo, en el 2018 se presentaron dos nuevos eventos patológicos de salud pública 1 de varicela y 1 de tuberculosis. En los dos años el orden de morbilidad en salud pública está definido por la leishmaniasis en primer lugar, la violencia de género en segundo lugar y sífilis en tercer lugar, en el año 2018 se adiciona la varicela y la tuberculosis. Todos los eventos se notificaron oportunamente, y se les ha realizado el debido seguimiento, interactuando con entes territoriales para la articulación de esfuerzos en la ejecución de actividades colectivas tendientes a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.



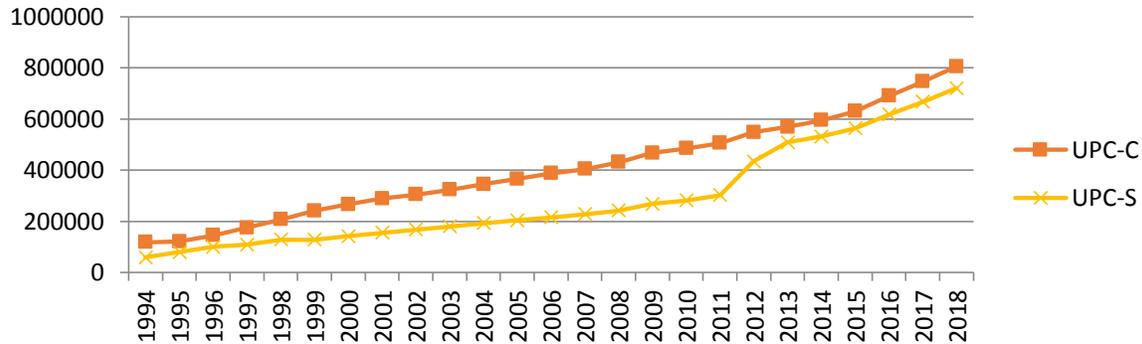
2.2. CONTRATACION

2.2.1 COMPORTAMIENTO UPCC Y UPCS

COMPORTAMIENTO UPCC Y UPCS

AÑO	UPC-C		UPC-S		UPCS/UPCC
	UPC-C	%INCREM	UPC-S	%INCREM	
1994	118000	100.00%	59000	100.00%	50.0%
1995	121000	102.54%	80000	135.59%	66.1%
1996	144595	119.50%	100000	125.00%	69.2%
1997	174989	121.02%	108464	108.46%	62.0%
1998	207362	118.50%	128530	118.50%	62.0%
1999	241577	116.50%	128530	100.00%	53.2%
2000	265734	110.00%	141480	110.08%	53.2%
2001	289120	108.80%	155520	109.92%	53.8%
2002	304154	105.20%	168023	108.04%	55.2%
2003	323316	106.30%	179768	106.99%	55.6%
2004	344974	106.70%	192344	107.00%	55.8%
2005	365673	106.00%	203886	106.00%	55.8%
2006	386881	105.80%	215712	105.80%	55.8%
2007	404215	104.48%	227578	105.50%	56.3%
2008	430488	106.50%	242370	106.50%	56.3%
2009	467078	108.50%	267678	110.44%	57.3%
2010	485013	103.84%	281836	105.29%	58.1%
2011	505627	104.25%	302040	107.17%	59.7%
2012	547639	108.31%	433666	143.58%	79.2%
2013	568944	103.89%	508993.2	117.37%	89.5%
2014	593978.4	104.40%	531388.8	104.40%	89.5%
2015	629974.8	106.06%	563590.8	106.06%	89.5%
2016	689508	109.45%	616849	109.45%	89.5%
2017	746046	108.20%	667429	108.20%	89.5%
2018	804463	107.83%	719690	107.83%	89.5%

COMPORTAMIENTO UPCC Y UPCCS



la upcs se incrementó para el 2018 en un 7.83% respecto del año 2017; sin embargo, la upcs representa el 89.5% de la upc del régimen contributivo, proporcionalidad que refleja la desigualdad del plan de servicios subsidiado con relación al plan de servicios del régimen contributivo evidenciándose una brecha del 10.5%.

2.2.2. TIPOS DE CONTRATO Y ESTADO DE EJECUCION 2018.

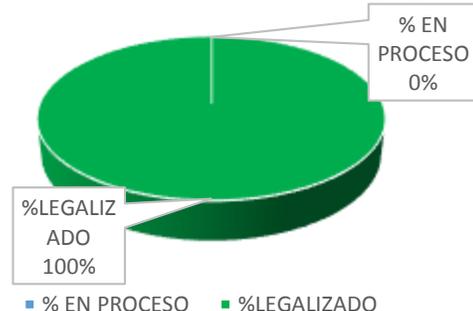
MODALIDAD DE CONTRATOS Y ESTADO DE EJECUCION 2018

MODALIDAD	CONTRATOS	EN PROCESO NEGOCIACION	LEGALIZADO	TERMINADO	VIGENTE	% EN PROCESO	%LEGALIZADO	% TERMINADO	%VIGENTE
EVENTO	2	0	2	1	1	0%	100%	50%	50%
CAPITADO	2	0	2	1	1	0%	100%	50%	50%

MODALIDAD DE CONTRATO ESTADO EJECUCION 2018



MODALIDAD DE CONTRATO ESTADO LEGALIZACION 2018





Durante el 2018 ESSALUD YAGUARA IPSI suscribió 2 contratos en la modalidad de evento para la prestación de servicios de detección temprana y protección específica, y 2 contratos en la modalidad de capitación para la prestación de servicios resolutivos de consulta en medicina general, odontología y laboratorio clínico. Al cierre de 2018, el 100% de los contratos suscritos con la EPS se encuentran legalizados, el 50% se encuentran en estado vigente y en ejecución, y el 50% en estado terminado y en proceso de liquidación.

2.2.3. COMPORTAMIENTO ESTRUCTURA SERVICIO CAPITADOS CON EPS

ESTRUCTURA SERVICIOS CAPITADO junio 2018-2017

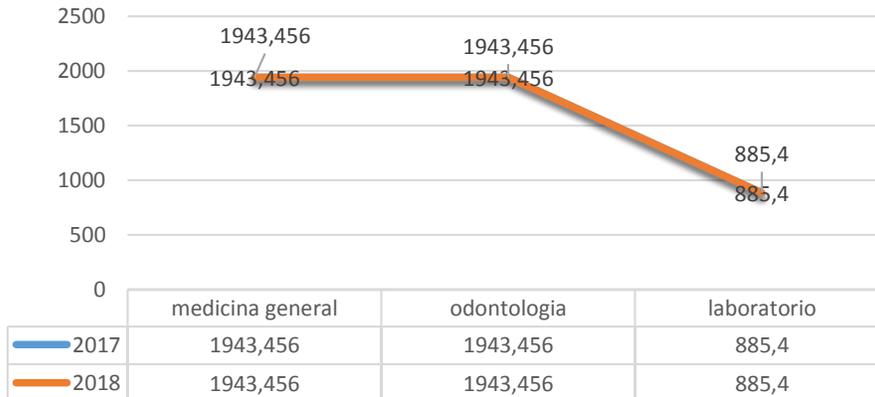
SERVICIO	2017		2018		VARIACION	
medicina general	1943.456	40.7%	1943.456	40.7%	0	0.0%
odontologia	1943.456	40.7%	1943.456	40.7%	0	0.0%
laboratorio	885.4	18.6%	885.4	18.6%	0	0.0%
TOTAL	4772.312	100%	4772.312	100%	0	0.0%

ESTRUCTURA SERVICIOS CAPITADO julio-dic 2018-2017

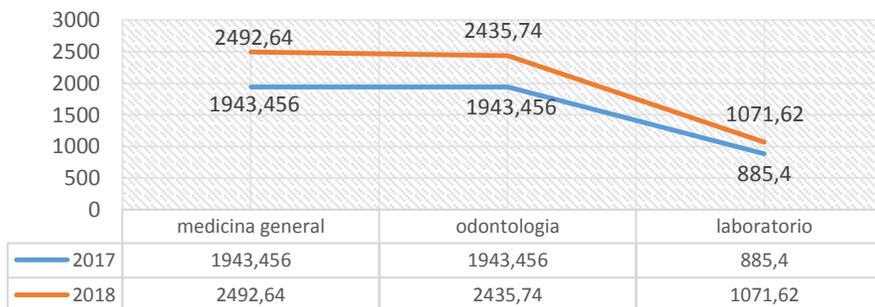
SERVICIO	2017		2018		VARIACION	
medicina general	1943.456	40.7%	2492.64	41.5%	549.184	28.3%
odontologia	1943.456	40.7%	2435.74	40.6%	492.284	25.3%
laboratorio	885.4	18.6%	1071.62	17.9%	186.22	21.0%
TOTAL	4772.312	100%	6000	100%	1227.688	25.7%



ESTRUCTURA CAPITA JUNIO 2018-2017



ESTRUCTURA CAPITA JULIO-DIC 2018-2017



en el primer semestre del 2018 la capitación fue igual a la del año 2017, indicando que esta no tuvo incremento absoluto ni relativo, conllevando a un desequilibrio desfavorable entre los ingresos, gastos y costos; en el segundo semestre la cápita presenta un incremento del 25.7% respecto del año 2017, lo que representa en términos absolutos un incremento significativo de los ingresos para essalud Yaguará ipsi, permitiéndole mejorar el equilibrio relativo entre ingresos, gastos y costos.

2.3. PARTICIPACION SOCIAL Y SATISFACCION DEL USUARIO

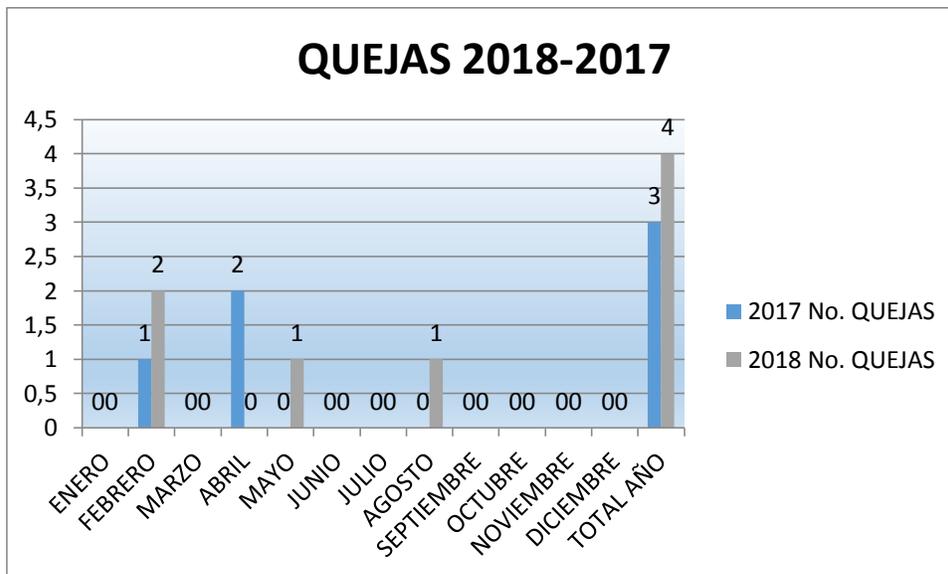
La IPSI Essalud Yaguará cuenta con una Junta Directiva. Junta de Vigilancia, Comité de alianza al usuario, conformados por profesionales de la salud, funcionarios de la IPS_I Essalud Yaguará y Usuarios. El informe comprende análisis comparativo 2017 y 2018 de atención y satisfacción del usuario, sobre quejas y sus motivos, encuestas de satisfacción, fallos de tutela, mecanismos de atención prioritaria, preferencial y asignación de citas, numero de asociaciones de usuarios vigente



2.3.1 COMPORTAMIENTO PQR Y PRINCIPALES MOTIVOS 2018-2017

QUEJAS 2018-2017

SERVICIOS	2017		2018		VARIACION	
	No. QUEJAS	PORCENTAJE	No. QUEJAS	PORCENTAJE	ABSOLUTA	RELATIVA
ENERO	0	0%	0	0%	0	-
FEBRERO	1	33%	2	50%	1	100.0%
MARZO	0	0%	0	0%	0	-
ABRIL	2	67%	0	0%	-2	-100.0%
MAYO	0	0%	1	25%	1	-
JUNIO	0	0%	0	0%	0	-
JULIO	0	0%	0	0%	0	-
AGOSTO	0	0%	1	25%	1	-
SEPTIEMBRE	0	0%	0	0%	0	-
OCTUBRE	0	0%	0	0%	0	-
NOVIEMBRE	0	0%	0	0%	0	-
DICIEMBRE	0	0%	0	0%	0	-
TOTAL AÑO	3	100%	4	100%	1	33.3%



en el 2018 el indicador de quejas desmejoro en un 33% pasando de 3 quejas en el 2017 a 4 quejas en el 2018. El incremento se evidenció en los meses de mayo y junio, la principal causa de PQR en el 2018 fue por demora en llamada a consulta general, seguido que se dé prioridad en las consultas a los adultos mayores, y que en odontología se atienda sin sacar cita anticipada. Los motivos de PQR presentados en el 2018 fueron diferentes a los presentados en el 2017, indicando



que las acciones correctivas fueron efectivas. Teniendo en cuenta los motivos de las PQR recibidas en 2018, se realizaron durante la vigencia de 2018 ajustes importantes en la oportunidad de la atención, evidenciándose en los meses de septiembre a diciembre de 2018 reducción del 100% de los PQR.

	FEBRERO	ABRIL
causa 2017	La paciente no se atención porque no había energía eléctrica y se disgustó porque no les avisaron ni la atendieron	Dos quejas porque la señora de atención al usuario no contesta el teléfono

	FEBRERO	MAYO	AGOSTO
causa 2018	sugiere que la paciente debería llegar y pasar de una vez a odontología sin sacar cita anticipadamente	Sugerencia sé que se dé prioridad para la cita de los adultos mayores,	queja por la demora en la llamada a consulta medicina General
	queja por la demora al llamado de la consulta de medicina general		

2.3.2 TUTELAS 2018-2017

Durante el periodo 2017 a 2018 ESSALUD YAGUARA IPSI no recibió tutelas con relación a la prestación de los servicios de salud por parte de los usuarios.

2.3.3 ATENCION PRIORITARIA O PREFERENCIAL

En ESSALUD YAGUARA IPSI se dispone de oficina de atención al usuario, donde se cuenta con una ventanilla para la atención preferencial; se da prioridad a las mujeres en estado de embarazo, niños y niñas, adolescentes personas en condición de discapacidad, enfermos mentales, pacientes de alto costo y adultos mayores.



En el proceso de atención se realiza priorización de las personas que por su condición de salud requieren de una atención con mayor agilidad, en los casos de: Adultos mayores, Mujeres embarazadas, Mujeres que acuden a la oficina con niños menores de 6 años y Personas en condición de discapacidad. Al inicio de la jornada se identifica la población en condición para atención prioritaria o preferencial para que sean las primeras en ser atendidas.

2.3.4. ASOCIACIONES DE USUARIOS 2018.

ESSALUD YAGUARA IPSI, cuenta con una asociación de usuarios constituida el 25 de 11 de 2016, por 28 usuarios, e integrada su junta directiva por 6 de estos.

2.3.5. LOGROS OBTENIDOS ENTRE LA ADMINISTRACIÓN Y LAS ASOCIACIONES DE USUARIOS.

- Visitas de verificación de la adecuada prestación de los servicios por parte de las IPS,
- Participación y control en la apertura del buzón de PQR.



- Cumplimiento circular 047 - Modificada 008 de 2018: Cargue actas aplicativo Supersalud 50%. (Reuniones Asociaciones de Usuarios).

2.3.6. SATISFACCIÓN GENERAL DEL USUARIO.

SATISFACCION DE USUARIOS 2018

DEPENDENCIA	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE		TOTAL ENCUESTAS	
Recepcion	170	23%	545	75%	11	2%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%
Medicina General	172	24%	543	75%	11	2%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%
Odontologia	192	26%	523	72%	11	2%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%
Laboratorio Clinico	180	25%	535	74%	11	2%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%
Promocion y Prevencion	209	29%	506	70%	11	2%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%
TOTALES	185	25.4%	530	73.1%	11	1.5%	0	0%	0	0%	0	0%	726	100%

SATISFACCION DE USUARIOS 2017

DEPENDENCIA	MUY BUENO		BUENO		REGULAR		MALO		MUY MALO		NO RESPONDE		TOTAL ENCUESTAS	
Recepcion	183	28%	455	70%	11	2%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%
Medicina General	175	27%	458	71%	16	2%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%
Odontologia	210	32%	436	67%	3	0%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%
Laboratorio Clinico	284	44%	362	56%	3	0%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%
Promocion y Prevencion	269	41%	375	58%	5	1%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%
TOTALES	224	34.5%	417	64.3%	8	1.2%	0	0%	0	0%	0	0%	649	100%



la satisfacción global del usuario presento un leve cambio en su percepción en términos generales y por cada servicio, pasando de ser en la categoría muy bueno del 34.5% al 25.4% en el 2018, en la categoría bueno del 64.3% al 73.1% en el 2018, y en la categoría regular, del 1.2% al 1.5% en el 2018; la disminución del 9.1% de la categoría muy bueno se trasladó en un 8.8% a la categoría bueno y un 0.3% a la categoría regular.

2.3.7. RECOMENDACIÓN DE LA IPSI

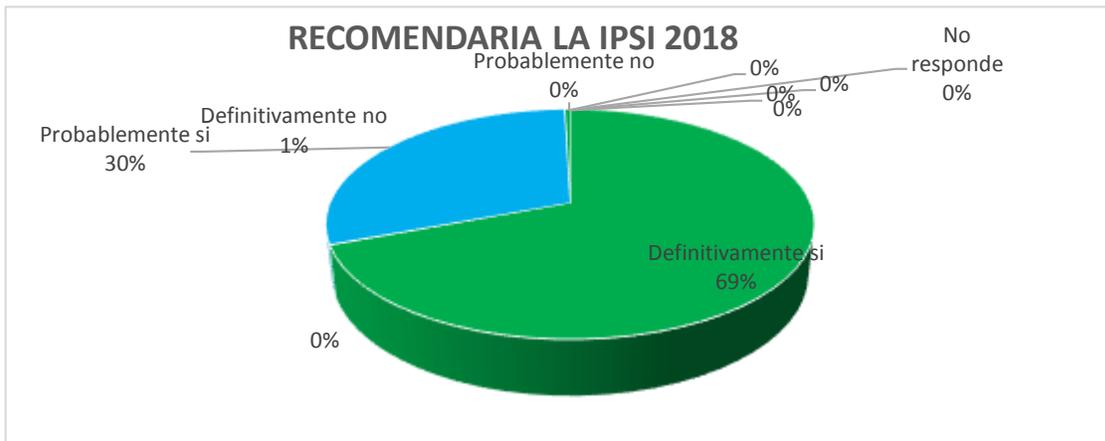
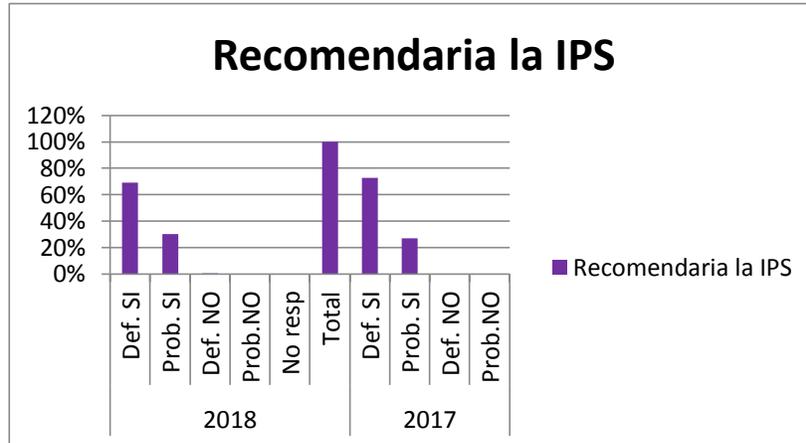
RECOMENDARIA LA IPSI 2018

DEPENDENCIA	Definitivamente si	Probablemente si	Definitivamente no	Probablemente no	No responde	TOTAL ENCUESTAS
Recomendaria la IPS	503 69.3%	220 30.3%	3 0.4%	0 0.0%	0 0.0%	726 100%
TOTALES	503 69.3%	220 30.3%	3 0.4%	0 0.0%	0 0.0%	726 100%



RECOMENDARIA LA IPSI 2017

DEPENDENCIA	Definitivamente si		Probablemente si		Definitivamente no		Probablemente no		No responde		TOTAL ENCUESTAS	
Recomendaria la IPS	473	72.9%	176	27.1%	0	0.0%	0	0%	0	0%	649	100%
TOTALES	473	72.9%	176	27.1%	0	0.0%	0	0%	0	0%	649	100%





en el año 2018, el 69% de los usuarios atendidos recomiendan definitivamente si a essalud Yaguará, y el 30% probablemente si, mientras que un 1% manifestaron no recomendarla; en el 2018 respecto del año 2017 presento detrimento de la imagen del ipsi al disminuirse la seguridad con que el usuario recomienda el ipsi al pasar del 73% al 69%; por tal razón, en el año 2019 se debe realizar acciones dirigidas a recuperar el nivel de confianza de los usuarios. Es de reconocer que los usuarios muestran sentido de pertenencia y favorabilidad hacia la empresa, evidenciándose que el 99% de los encuestados informan que recomendarían la EPS a familiares y amigos, actitud que es coherente con el grado de satisfacción global del 98.5%.

2.3.8. PLANES DE MEJORA A PARTIR DE LAS DEFICIENCIAS EN SATISFACCIÓN.

- Reuniones con directivos para mejorar la oportunidad de atención, mayor agendamiento.
- Interacción con los profesionales adscritos sobre demanda de servicios y mejoramiento de capacidad resolutoria para los tiempos de llamada al usuario.
- Articulación de acciones para mejoramiento de servicios.



2.4. ASPECTOS FINANCIEROS

2.4.1. ESTADO DE SITUACION FINANCIERA INDIVIDUAL 2018-2017

INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA
ESSALUD YAGUARA IPS-I
NIT. 809.011.682 - 5



ESTADO DE SITUACION FINANCIERA INDIVIDUAL
al 31 de diciembre de 2018 y 31 de diciembre de 2017
(Cifras expresadas en Pesos Colombianos)

	Notas	Al 31 de diciembre del 2018	% Participacion	Al 31 de diciembre del 2017	% Participacion	Variacion Absoluta	Variacion Relativa
ACTIVO							
Activo Corriente							
Efectivo y Equivalente al efectivo		213,349,528.0	21.12%	120,369,298.0	10.58%	92,980,230.0	77.25%
Activos Financieros de Inversion		757,659,338.0	75.00%	718,675,925.0	63.14%	38,983,413.0	5.42%
Inversiones medidas al Costo Amortizado		757,659,338.0	75.00%	718,675,925.0	63.14%	38,983,413.0	5.42%
Inventarios		1,716,894.0	0.17%	1,824,437.0	0.16%	(107,543.0)	-5.89%
Total Activo Corriente		972,725,760.0	96.29%	840,869,660.0	73.88%	131,856,100.0	15.68%
Activo No Corriente							
Cuentas comerciales por cobrar y otras cuentas por cobrar		16,069,211.1	1.59%	268,347,820.1	23.58%	(252,278,609.0)	-94.01%
Deudores por Prestaciones de Servicios de Salud		581,684,572.6	57.58%	786,823,131.6	69.13%	(205,138,559.0)	-26.07%
Menos Deterioro de Deudores		(581,345,265.0)	-57.55%	(534,345,265.0)	-46.95%	47,000,000.0	8.80%
Anticipos		5,558,752.0	0.55%	5,683,752.0	0.50%	(125,000.0)	-2.20%
Cuentas por Cobrar a Trabajadores		-	0.00%	15,050.0	0.00%	(15,050.0)	-100.00%
Otras cuentas por cobrar		10,171,151.5	1.01%	10,171,151.5	0.89%	-	0.00%
Activos Materiales		21,446,510.4	2.12%	28,975,210.4	2.55%	(7,528,700.0)	-25.98%
Propiedad, Planta y Equipo		95,902,593.4	9.49%	95,937,593.4	8.43%	(35,000.0)	-0.04%
Menos Depreciación		(74,456,083.0)	-7.37%	(66,962,383.0)	-5.88%	7,493,700.0	11.19%
Total Activo No Corriente		37,515,721.5	3.71%	297,323,030.5	26.12%	(259,807,309.0)	-87.38%
Total Activo		1,010,241,481.6	100.00%	1,138,192,690.6	100.00%	(127,951,209.0)	-11.24%
PASIVOS							
Pasivo Corriente							
Cuentas comerciales por pagar y otras Cuentas por pagar		162,290,421.0	23.68%	399,991,531.0	46.81%	(237,701,110.0)	-59.43%
Costos y gastos por pagar		26,504,709.0	3.87%	26,185,316.0	3.06%	319,393.0	1.22%
Retenciones en la Fuente por pagar		392,366.0	0.06%	366,727.0	0.04%	25,639.0	6.99%
Retenciones y Aportes por Beneficios a Empleados		4,196,703.0	0.61%	2,973,724.0	0.35%	1,222,979.0	41.13%
Otros		131,196,643.0	19.14%	370,465,764.0	43.35%	(239,269,121.0)	-64.59%
Pasivos por Beneficios a Empleados		22,995,778.0	3.36%	19,484,239.0	2.28%	3,511,539.0	18.02%
Total pasivo Corriente		185,286,199.0	27.04%	419,475,770.0	49.09%	(234,189,571.0)	-55.83%
Pasivo No Corriente							
Pasivos Financieros		66,389,538.6	9.69%	66,389,538.6	7.77%	-	0.00%
Otras Obligaciones Financieras		66,389,538.6	9.69%	66,389,538.6	7.77%	-	0.00%
Otros Pasivos		433,657,429.7	63.28%	368,657,429.7	43.14%	65,000,000.0	17.63%
Provisiones		433,657,429.7	63.28%	368,657,429.7	43.14%	65,000,000.0	17.63%
Total pasivo No Corriente		500,046,968.2	72.96%	435,046,968.2	50.91%	65,000,000.0	14.94%
Total Pasivo		685,333,167.2	100.00%	854,522,738.2	100.00%	(169,189,571.0)	-19.80%
PATRIMONIO							
Capital Social		16,300,000.0	5.02%	16,300,000.0	5.75%	-	0.00%
Superavit de Capital		11,359,861.0	3.50%	11,359,861.0	4.00%	-	0.00%
Donaciones		11,359,861.0	3.50%	11,359,861.0	4.00%	-	0.00%
Resultados del Ejercicio		41,238,362.0	12.69%	22,930,533.5	8.08%	18,307,828.5	79.84%
Utilidad del Ejercicio		41,238,362.0	12.69%	22,930,533.5	8.08%	18,307,828.5	79.84%
Resultados de Ejercicios Anteriores		256,010,091.3	78.79%	233,079,557.8	82.17%	22,930,533.5	9.84%
Utilidad o excedentes acumulados		305,184,077.2	93.93%	282,253,543.7	99.50%	22,930,533.5	8.12%
Perdidas o Deficit acumulados		(49,173,985.9)	-15.13%	(49,173,985.9)	-17.33%	-	0.00%
Otros Resultados Integrales (ORI)		-	0.00%	-	0.00%	-	0.00%
Total Patrimonio		324,908,314.3	100.00%	283,669,952.3	100.00%	41,238,362.0	14.54%
Total pasivo + Patrimonio		1,010,241,481.6	100%	1,138,192,690.6	100%	(127,951,209.0)	-11.24%

Nit. 809.011.682

ipsyaguara682@hotmail.com

www.essaludyaguaraipsi.com.co



2.4.2 ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES INDIVIDUALES 2018-2017



INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD INDIGENA
ESSALUD YAGUARA IPS-I
NIT. 809.011.682 - 5

ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES INDIVIDUALES

al 31 de diciembre de 2018 y 31 de diciembre de 2017

(Cifras expresadas en Pesos Colombianos)

Notas	Al 31 de diciembre del 2018	% participacion	Al 31 de diciembre del 2017	% Participacion	Variacion Absoluta	Variacion Relativa
Ingresos Por Prestacion de Servicios de Salud	482,907,366.0	100.00%	524,533,777.0	100.00%	(41,626,411.0)	-7.94%
(-)Costo de ventas	33,021,736.0	6.8%	40,854,009.0	7.79%	(7,832,273.0)	-19.17%
(=) Margen Bruto o Utilidad Bruta	449,885,630.0	93.2%	483,679,768.0	92.21%	(33,794,138.0)	-6.99%
(-) Gastos Operacionales de Administracion	332,236,575.0	68.8%	298,725,098.0	56.95%	33,511,477.0	11.22%
Beneficios a Empleados	160,305,333.0	33.2%	134,814,903.0	25.70%	25,490,430.0	18.91%
Honorarios	96,341,505.0	20.0%	92,096,000.0	17.56%	4,245,505.0	4.61%
Arrendamientos	34,059,343.0	7.1%	32,455,510.0	6.19%	1,603,833.0	4.94%
Polizas	952,000.0	0.2%	949,999.0	0.18%	2,001.0	0.21%
Servicios	11,409,409.0	2.4%	10,907,904.0	2.08%	501,505.0	4.60%
Gastos Legales	1,564,400.0	0.3%	1,529,900.0	0.29%	34,500.0	2.26%
Mantenimiento y Reparaciones	4,959,864.0	1.0%	8,483,740.0	1.62%	(3,523,876.0)	-41.54%
Adecuaciones e Instalaciones	303,400.0	0.1%	197,950.0	0.04%	105,450.0	53.27%
Gastos de Viaje	18,946,200.0	3.9%	13,463,000.0	2.57%	5,483,200.0	40.73%
Diversos	3,395,121.0	0.7%	3,826,192.0	0.73%	(431,071.0)	-11.27%
(=) Utilidad Operativa	117,649,055.0	24.4%	184,954,670.0	35.26%	(67,305,615.0)	-36.39%
(-) Deterioro de Deudores por Prestacion de Servicios de	47,000,000.0	9.7%	179,000,000.0	34.13%	(132,000,000.0)	-73.74%
(-) Otras Provisiones	65,000,000.0	13.5%	-	0.00%	65,000,000.0	100.00%
(-) Gastos de Depreciacion	7,493,700.0	1.6%	8,852,933.0	1.69%	(1,359,233.0)	-15.35%
(=) Utilidad despues de Depreciaciones, Deterioros y F	(1,844,645.0)	-0.4%	(2,898,263.0)	-0.55%	1,053,618.0	-36.35%
(+) Otros Ingresos	44,851,290.0	9.3%	27,863,807.0	5.31%	16,987,483.0	60.97%
Financieros	39,775,760.0	8.2%	25,022,409.0	4.77%	14,753,351.0	58.96%
Recuperaciones y Aprovechamientos	5,065,200.0	1.0%	2,738,348.0	0.52%	2,326,852.0	84.97%
Diversos	10,330.0	0.0%	103,050.0	0.02%	(92,720.0)	-89.98%
(-) Otros gastos	1,768,283.0	0.4%	2,035,011.0	0.39%	(266,728.0)	-13.11%
Financieros	1,565,213.0	0.3%	1,915,505.0	0.37%	(350,292.0)	-18.29%
Gastos extraordinarios	2,553.0	0.0%	119,504.0	0.02%	(116,951.0)	-97.86%
Gastos Diversos	200,517.0	0.0%	2.0	0.00%	200,515.0	10025750.00%
Utilidad Neta	41,238,362.0	8.5%	22,930,533.0	4.37%	18,307,829.0	79.84%
Otros Resultados Integrales	-	0.00%	-	0.00%	-	0.00%
Utilidad por Revaluacion de Propiedad, Planta y Equipo	-	0.00%	-	0.00%	-	0.00%
Estado de resultados Integrales	-		-	0.00%	-	0.00%



2.4.3 EJECUCION PRESUPUESTAL 2018

PRESUPUESTO GENERAL CONSOLIDADO EJECUTADO					
Al 31 de diciembre 2018					
(pesos colombianos)					
CUENTA	NOMBRE	PRESUPUESTO 2018	EJECUCION		
			EJECUTADO	DIFERENCIA	PORCENTAJE DE EJECUCION
4	TOTAL INGRESOS	537,768,630.88	527,758,656.00	10,009,974.88	98.1%
41	OPERACIONALES	493,478,339.24	482,907,366.00	10,570,973.24	97.9%
4105	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	493,478,339.24	482,907,366.00	10,570,973.24	97.9%
4110	UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA	0.00	0.00	0.00	-
4175	DEVOLUCIONES REBAJAS Y DESCUENTOS EN VENTAS DE SE	0.00	0.00	0.00	-
42	NO OPERACIONALES	44,290,292	44,851,290	-560,998.35	101.3%
4210	FINANCIEROS	39,065,478.57	39,775,760.00	-710,281.43	101.8%
4250	RECUPERACIONES	5,214,176.47	5,065,200.00	148,976.47	97.1%
4265	INGRESOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	0.00	0.00	0.00	-
4295	DIVERSOS	10,636.61	10,330.00	306.61	97.1%
48	OTROS INGRESOS	0	0	0.00	-
4810	EXTRAORDINARIOS	0.00	0.00	0.00	-
5	TOTAL GASTOS	480,890,964	453,498,558	27,392,405.58	94.3%
51	ADMINISTRACION	478,496,210	451,730,275	26,765,935.30	94.4%
5105	GASTOS DE PERSONAL	170,110,912.26	160,305,333.00	9,805,579.26	94.2%
5110	HONORARIOS	102,906,981.72	96,341,505.00	6,565,476.72	93.6%
5111	GENERALES	0.00	0.00	0.00	-
5120	ARRENDAMIENTOS	35,463,851.99	34,059,343.00	1,404,508.99	96.0%
5125	CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	0.00	0.00	0.00	-
5130	SEGUROS	1,487,500.00	952,000.00	535,500.00	64.0%
5135	SERVICIOS	12,655,060.67	11,409,409.00	1,245,651.67	90.2%
5140	GASTOS LEGALES	1,913,714.50	1,564,400.00	349,314.50	81.7%
5145	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	5,934,834.31	4,959,864.00	974,970.31	83.6%
5150	ADECUACIONES E INSTALACIONES	316,041.67	303,400.00	12,641.67	96.0%
5155	GASTOS DE VIAJE	22,260,671.05	18,946,200.00	3,314,471.05	85.1%
5160	DEPRECIACIONES	7,795,450.13	7,493,700.00	301,750.13	96.1%
5165	AMORTIZACIONES	0.00	0.00	0.00	-
5195	DIVERSOS	4,035,442.67	3,395,121.00	640,321.67	84.1%
5198	DETERIORO	47,959,183.67	47,000,000.00	959,183.67	98.0%
5199	PROVISIONES	65,656,565.66	65,000,000.00	656,565.66	99.0%
53	NO OPERACIONALES	2,183,225	1,565,213	618,011.82	71.7%
5305	FINANCIEROS	2,183,224.82	1,565,213.00	618,011.82	71.7%
5395	OTROS	0.00	0.00	0.00	-
55	GASTOS EXTRAORDINARIOS	2,659	2,553	106.38	96.0%
5505	DEL PRESENTE EJERCICIO	2,659.38	2,553.00	106.38	96.0%
5510	DE EJERCICIOS ANTERIORES	0.00	0.00	0.00	-
58	OTROS GASTOS	208,869	200,517	8,352.08	96.0%
5810	EXTRAORDINARIOS	208,333.33	200,000.00	8,333.33	96.0%
5815	AJUSTE AL PESO	535.75	517.00	18.75	96.5%
6	COSTO DE VENTAS O PRESTACION DE SER	33,750,544	33,021,736	728,808.09	97.8%
61	COSTO DE VENTAS Y DE PRESTACION DE SERVICIOS	33,750,544	33,021,736	728,808.09	97.8%
6105	COSTO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	33,750,544.09	33,021,736.00	728,808.09	97.8%
	UTILIDAD DEL EJERCICIO	23127123.21	41238362	-18111238.79	178.3%



2.4.4 EJECUCION PRESUPUESTAL COMPARATIVO 2018-2017

PRESUPUESTO GENERAL CONSOLIDADO EJECUTADO COMPARATIVO					
Al 31 de diciembre 2018-2017					
(pesos colombianos)					
CUENTA	NOMBRE	PRESUPUESTO EJECUCION		VARIACION	
		2018	2017	ABSOLUTA	RELATIVA
4	TOTAL INGRESOS	527,758,656.00	552,397,584.00	-24,638,928.00	-4.5%
41	OPERACIONALES	482,907,366.00	524,533,777.00	-41,626,411.00	-7.9%
4105	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	482,907,366	524,533,777	-41,626,411.00	-7.9%
4110	UNIDAD FUNCIONAL DE CONSULTA EXTERNA	0	0	0.00	-
4175	DEVOLUCIONES REBAJAS Y DESCUENTOS EN VENTA	0	0	0.00	-
42	NO OPERACIONALES	44,851,290	27,863,807	16,987,483.00	61.0%
4210	FINANCIEROS	39,775,760	25,022,409	14,753,351.00	59.0%
4250	RECUPERACIONES	5,065,200	2,738,348	2,326,852.00	85.0%
4265	INGRESOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	0	0	0.00	-
4295	DIVERSOS	10,330	103,050	-92,720.00	-90.0%
48	OTROS INGRESOS	0	0	0.00	-
4810	EXTRAORDINARIOS	0	0	0.00	-
5	TOTAL GASTOS	453,498,558	488,613,042	-35,114,484.00	-7.2%
51	ADMINISTRACION	451,730,275	486,578,031	-34,847,756.00	-7.2%
5105	GASTOS DE PERSONAL	160,305,333	126,671,599	33,633,734.00	26.6%
5110	HONORARIOS	96,341,505	92,096,000	4,245,505.00	4.6%
5111	GENERALES	0	0	0.00	-
5120	ARRENDAMIENTOS	34,059,343	32,455,510	1,603,833.00	4.9%
5125	CONTRIBUCIONES Y AFILIACIONES	0	8,143,304	-8,143,304.00	-100.0%
5130	SEGUROS	952,000	949,999	2,001.00	0.2%
5135	SERVICIOS	11,409,409	10,907,904	501,505.00	4.6%
5140	GASTOS LEGALES	1,564,400	1,529,900	34,500.00	2.3%
5145	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	4,959,864	8,483,740	-3,523,876.00	-41.5%
5150	ADECUACIONES E INSTALACIONES	303,400	197,950	105,450.00	53.3%
5155	GASTOS DE VIAJE	18,946,200	13,463,000	5,483,200.00	40.7%
5160	DEPRECIACIONES	7,493,700	8,852,933	-1,359,233.00	-15.4%
5165	AMORTIZACIONES	0	0	0.00	-
5195	DIVERSOS	3,395,121	3,826,192	-431,071.00	-11.3%
5198	DETERIORO	47,000,000	0	47,000,000.00	-
5199	PROVISIONES	65,000,000	179,000,000	-114,000,000.00	-63.7%
53	NO OPERACIONALES	1,565,213	1,915,505	-350,292.00	-18.3%
5305	FINANCIEROS	1,565,213	1,915,505	-350,292.00	-18.3%
5395	OTROS	0	0	0.00	-
55	GASTOS EXTRAORDINARIOS	2,553	119,504	-116,951.00	-97.9%
5505	DEL PRESENTE EJERCICIO	2,553	5,773	-3,220.00	-55.8%
5510	DE EJERCICIOS ANTERIORES	0	113,731	-113,731.00	-100.0%
58	OTROS GASTOS	200,517	2	200,515.00	10025750.0%
5810	EXTRAORDINARIOS	200,000	0	200,000.00	-
5815	AJUSTE AL PESO	517	2	515.00	25750.0%
6	COSTO DE VENTAS O PRESTACION DE SER	33,021,736	40,854,009	-7,832,272.50	-19.2%
61	COSTO DE VENTAS Y DE PRESTACION DE SERVICIOS	33,021,736	40,854,009	-7,832,272.50	-19.2%
6105	COSTO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	33,021,736	40,854,009	-7,832,272.50	-19.2%
	UTILIDAD DEL EJERCICIO	41238362	22930533.5	18307828.5	79.8%



2.4.5 INDICADORES FINANCIEROS

INDICADORES FINANCIEROS Al 31 de diciembre 2018-2017

GRUPO	CONCEPTO	2017	2018	VARIACIONES
USUARIOS	Mercado de Usuarios Objetivo potencial	5,622	5,401	-221.00
SOLVENCIA	Solvencia= Activo corriente/Pasivo corriente	1.30	1.44	0.14
	Liquidez pura=Activo corriente-parte menos liquida/Pasivo	1.30	1.44	0.14
	capital de trabajo=activo corriente-Pasivo corriente	\$ 254,694,741.90	\$ 303,461,803.90	48,767,062.00
ACTIVIDAD	Rotacion cartera=Ing netos/CxC clientes netas	2.06	32.84	30.78
	Rotacion inventario=costo venta/inventario	22.39	19.2	-3.16
	Rotacion de capital de trabajo=Ing netos/capital trabajo	2.17	1.74	-0.43
SOLIDEZ-NIVEL ENDEUDAM	Endeudamiento total=Pasivo Total/Activo total	75%	68%	-0.07
	Endeudamiento corto plazo= Pasivo CP/Pasivo total	94%	90%	-0.04
SOLIDEZ-APALANCA MIENTO FINANCIER	EndeudamientoLP=Pasivo LP/pasivo total	6%	10%	0.04
	Leverage Total (PTL/PTR)	3.01	2.11	-0.90
	Leverage a corto plazo (PCPL/PTR)	2.83	2.11	-0.72
RENTABILIDAD RESPECTO VOLUMEN VENTAS	Leverage a largo plazo (PLPL/PTR)	0.19	0.20	0.02
	Leverage con instituciones financieras (OBLIGFIN/PTR)	0	0.00	0.00
	Margen bruto (Utilidad bruta/Ing netos)	88%	85%	-0.02
	Margen Operacional(UAII o EBIT/Ingr netos)	-0.6%	-0.4%	0.00
RENTABILIDAD	Margen Ebitda (EBITDA/Ing netos)	1.1%	1.2%	0.00
	Margen Cobertura (EBITDA/Gasto financiero)	3.11	3.61	0.50
	Margen Cobertura (UAII/Gasto financiero)	12	26	14.38
	Margen Neto REI(Util neta/Ingr netos)	4%	8%	0.04
OTROS INDICADORES FINANCIEROS	ROA Utilidad Neta/Activo Total	2%	4%	0.02
	ROE, Utilidad Neta/Patrimonio	8%	13%	0.05
EFICIENCIA	Inversiones / Activo Total	63%	75%	0.12
	Deudores / Activo Total	24%	2%	-0.22
	Deudores / Activo Corriente	24%	2%	-0.23
	Obligaciones Financieras / Activo Total	5%	7%	0.02
	Obligaciones Financieras / Pasivo Total	6%	10%	0.04
	Ingresos Operacionales /Ingreso total	95%	92%	-0.03
	Ingresos No operacionales / Ingreso Total	5%	8%	0.03
	Capital ajeno	75%	68%	-0.07
	Capital propio	25%	32%	0.07
				0.00
EFICIENCIA	Cumplimiento Patrimonial	2.84	3.25	0.41
	Cumplimiento Margen de Solvencia	130%	144%	0.14
EFICIENCIA	Costo / Ingresos operacionales	8%	7%	-0.01
	Gastos Operacionales / Ingresos Operacionales	93%	94%	0.01



2.4.6. PRINCIPALES NOVEDADES EN MATERIA DE RIESGOS

2.4.6.1. Riesgo operacional

ESSALUD YAGUARA IPSI ha continuado con su preparación y adecuación para el mejoramiento continuo de su modelo en el manejo de contingencias, teniendo especial atención en las acciones necesarias para hacer frente al riesgo cibernético y manejo de la información. En el año 2018 no se materializaron eventos de riesgos operativos que condicionaran de manera especial la operación.

2.4.6.2. Riesgo de liquidez

La Administración de Riesgo de Liquidez realizado por ESSALUD YAGUARA IPSI ha permitido hacerle un seguimiento minucioso y de fortalecimiento de la gestión del riesgo de liquidez. Realizando monitoreo especial a la exposición al riesgo de liquidez de la IPSI, formulando las recomendaciones que propicien una mejora en la posición de liquidez.

2.4.6.3. Riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo

ESSALUD YAGUARA IPSI inicio el proceso de diseño e implementación del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, el cual tiene como propósito principal prevenir que sus operaciones sean utilizadas para lavar activos, financiar el terrorismo o la proliferación de armas de destrucción masiva y detectar y reportar a las autoridades las operaciones sospechosas. Para ello, las etapas, elementos, mecanismos e instrumentos de prevención, control y gestión del riesgo de LA/FT se están diseñando para ser implementados y estén articulados a través de todos sus procesos con ese objetivo. Es un mandato y principio de gestión de ESSALUD YAGUARA IPSI, la colaboración armoniosa y decidida con las autoridades en la prevención y lucha contra toda práctica ilegal en la actividad económica que desarrolla.

2.4.6.4. Riesgo de mercado y de crédito

La exposición de la ESSALUD YAGUARA IPSI al riesgo de crédito con la EPS se mantiene en un nivel relativamente moderado, el cual se exterioriza por el índice de cartera vencida por calificación al cierre del año 2018 en niveles inferiores al 50%. Se debe definir y establecer la estructura operativa del proceso de crédito, basadas en procesos independientes pero interrelacionados: 1) Análisis y Otorgamiento de Créditos; 2) Formalización de Garantías y Desembolso de Créditos y, 3) Seguimiento y Recuperación de Cartera, para mantener los procesos con



lineamientos de gestión del riesgo adecuado que se reflejan con la buena salud de la cartera.

El riesgo de mercado se gestiona a través de políticas de tesorería en la inversión de los excedentes de liquidez, disponible, evitando concentraciones en las operaciones y previendo el riesgo de contraparte. La Gerencia General ha dispuesto reglas de operación orientadas a disminuir la probabilidad de ocurrencia de afectaciones por exposiciones al riesgo de mercado y acciones de mitigación en caso de presentarse.

Leovigildo Salcedo Romero
Administrador General
