



INTRODUCCION

El presente documento contiene la información correspondiente a los resultados generados por la gestión de la ESE Hospital Universitario del Caribe durante las vigencias 2006, 2007, 2008 y 2009 (hasta el 31 de julio), resumiendo así los aspectos más relevantes en el funcionamiento del hospital durante sus primeros tres años de operación.

En este recorrido por la corta historia de la nueva ESE se puede observar la evolución que ha tenido la Empresa en términos de la oferta de servicios disponibles, su capacidad resolutive y los principales indicadores de producción, calidad, así como la información financiera derivada de la operación.

La escasez de recursos ha sido el común denominador en el desarrollo de la Empresa, pues a diferencia de otros proyectos hospitalarios públicos del País en donde la inversión inicial supera los 60 mil millones de pesos, este hospital solo ha contado con limitados recursos de inversión derivados de un aporte inicial de la Universidad de Cartagena y la participación que tiene la ESE en la Estampilla Prohospital Universitario, los cuales en suma no superan los 15 mil millones de pesos, por lo que el desarrollo de la ESE ha dependido de la disponibilidad de recursos para invertir en las adecuaciones de la edificación y de las inversiones que han realizado los diferentes operadores externos, para habilitar los diferentes servicios.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

1. Antecedentes

En el año 2003, mediante la resolución 1021 del mes de julio, la Superintendencia Nacional de Salud estableció la terminación de la intervención administrativa de la institución, ordenando el inicio de la toma de posesión para liquidar, debido al incumplimiento del hospital de su objeto social.

Para ese mismo año, el departamento y el distrito presentan ante el Ministerio de Protección Social una propuesta para la reorganización de la prestación de los servicios de salud en Bolívar, garantizando los servicios de media y alta complejidad, el cual recibe concepto favorable.

El 11 de noviembre de 2004, se suscribe el convenio de desempeño No 195 para la ejecución del programa de reorganización, rediseño y modernización de la red de prestación de servicios de salud entre el departamento de Bolívar y el Ministerio de La Protección Social, en el cual el departamento se compromete a participar en el proceso liquidatorio del Hospital Universitario de Cartagena mediante la implementación de las fuentes de financiación suficientes para apoyar el pago del pasivo laboral, parafiscal y quirografario legalmente reconocido, así como a garantizar la correcta destinación de los recursos otorgados por la Nación y demás fuentes que concurran en el financiamiento del programa. El valor del convenio asciende a \$42.441.730.115, que incluyen los recursos del crédito otorgados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, los recursos del departamento provenientes de la estampilla pro-hospital, los recursos destinados en el convenio de concurrencia a la ESE Hospital Universitario de Cartagena y los



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

recursos de esta última institución provenientes de la recuperación de cartera y de cualquier otro ingreso generado en la liquidación.

El 26 de noviembre de 2004 se suscribe el convenio de desempeño entre el Departamento de Bolívar y el Hospital Universitario de Cartagena en Liquidación con el objeto de fijar las condiciones de aplicación de los recursos para la liquidación de la IPS.

Igualmente, el 3 de diciembre de 2004 se suscribe el contrato de empréstito condonable entre el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Departamento de Bolívar por valor de \$13.018.000.000 destinado a financiar el pago de indemnizaciones, obligaciones, liquidaciones correspondientes al personal a retirar como resultado de la liquidación de la IPS, monto que fue adicionado al presupuesto de rentas e ingresos departamentales mediante el decreto 721 de 2005 y al presupuesto de rentas y gastos de la ESE Hospital Universitario de Cartagena en liquidación a través de la resolución No 157 de 2004.

El 26 de diciembre de 2005 se suscribe otro si al convenio de desempeño anteriormente referido, adicionando el valor del convenio en la suma de \$ 10.396 millones y ampliando el plazo de ejecución del proceso en 2 años, para garantizar la culminación de la liquidación.

Simultáneamente y ante la necesidad de disponer de la oferta de servicios en el tercer nivel de complejidad, mediante ordenanza expedida por la Asamblea Departamental de Bolívar se crea la ESE Hospital Universitario del Caribe, proceso financiado casi en su totalidad con recursos del Departamento de Bolívar (Estampilla Prohospital), con el apoyo de la Universidad de Cartagena, cuya apertura se realiza el día 1 de Agosto de 2006, con 30 camillas de observación en



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

el servicio de urgencias y algunos procedimientos básicos de laboratorio clínico y de imagenología.

La nueva Empresa se crea bajo los preceptos del Decreto 536 de 2004 que prevé la posibilidad de que los Hospitales Públicos se puedan gestionar a partir de la contratación de Operadores Externos exclusivamente, de allí que la ESE aprobó un plan de cargos dedicado funciones de apoyo administrativo y la interventoría de los contratos de los diferentes operadores externos quienes bajo la supervisión de subgerentes, desarrollan las funciones misionales.

DESARROLLO ORGANIZACIONAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE.

El desarrollo organizacional de la entidad busca fundamentalmente soportar el cumplimiento de su misión y avance en la visión estratégica en un ambiente de fortalecimiento de sus elementos estructurales y de investigación. Como objetivos misionales la ESE Hospital universitario del Caribe se han generados políticas de la gestión que permitan prestar servicios asistenciales en salud de forma oportuna, pertinente, segura y humanizada; participar de la generación y formación de talento humano del sector con sentido investigativo, pensamiento ético y eficiente; ser un medio para el desarrollo de la investigación en el área del conocimiento de su objeto social y cumplir con las normas y requerimientos técnicos de información de la administración colombiana. Para tal efecto, ha desarrollado varios frentes de trabajo institucional, cuyos avances se relacionan a continuación:



1. Desarrollo de infraestructura y de equipamiento. Siendo la limitante más sentida en la empresa la infraestructura no habilitada, la administración ha logrado el desarrollo en los 4 pisos inferiores de la organización, unidades físicas debidamente acabadas y dotadas, así:

Primer Piso: Rediseño y desarrollo de las áreas de urgencias incluye triage, sala de espera, facturación, admisiones, auditoría interna, consultorios, unidad de procedimientos medico quirúrgicos, sala de observación para medicina interna, cirugía y traumatología, 2 quirófano de urgencias, área de esterilización, área de farmacología, que incluye sala de mezclas exclusiva en la ciudad, farmacia; nutrición, estar medico y actualmente se trabaja en el desarrollo del área de cocina, restaurante y en la unidad de traumatología.

Segundo Piso: Áreas administrativas en general incluye gerencia, subgerencias, revisoría fiscal, oficina jurídica, contabilidad, planeación, almacén, control interno, recursos humanos, servicios de atención e información a los usuarios, oficina de calidad, recursos físicos, pagaduría, y trabajo social. Áreas asistenciales de tipo ambulatorio, incluye consulta externa con 18 consultorios, oficina de admisiones, estar general de pacientes, salas de esperas, unidad oncológica, toma de muestras para laboratorio clínico y banco de sangre, trabajo social, archivo clínico, oficina de recaudo, fotocopadoras, y área de mantenimiento. Área académica y de eventos, recuperación integral del auditorio Clímaco Silva para reinaugurar.

Tercer Piso: Desarrollo total del área de cirugía, incluye 9 quirófanos, área de rehabilitación, Unidad de Cuidados Intensivos, de igual forma, las áreas de imágenes diagnosticas, rayos X, ecografía, tomografía, endografías, para todas las especialidades, unidades cardiología y de otorrinolaringología con sus



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

pertinentes salas de procedimientos, banco de sangre, unidad renal (para entrar en servicios), laboratorio clínico, laboratorio de patología, cuarto frio.

Cuarto Piso: Área asistencial básica para servicios de internación, con 3 pabellones debidamente diferenciados un total de 100 camas, y un área para la Unidad de Cuidados Intermedios. Se desarrolla de igual forma la adecuación para el área de endoscopias y la cafetería hospitalaria.

Hasta la fecha los servicios habilitados han demandado importante inversiones como se detalla a continuación:

Tabla No 1

VALOR EJECUTADO EN INVERSIONES DURANTE EL PRIMER TRIENIO DE OPERACION					
Descripción	2006	2007	2008	2009	Total por Concepto
INVERSIONES EN INFRAESTRUCTURA	5.010.577.528	2.004.716.545	478.251.809	1.578.089.237	9.071.635.119
MANTENIMIENTO DE EQUIPOS	41.255.280	198.816.800	238.176.903	113.815.644	592.064.627
COMPRA EQUIPOS BIOMEDICOS	578.794.992	339.386.552	719.816.799	191.312.998	1.829.311.341
COMPRA EQUIPOS DE OFICINAS	162.328.518	1.043.846.476	434.062.840	396.820.943	2.037.058.777
COMPRA EQUIPOS DE COMPUTO	556.913.353	117.290.198	14.252.762	47.087.462	735.543.775
TOTAL POR VIGENCIA	6.349.869.671	3.704.056.571	1.884.561.113	2.327.126.284	14.265.613.639

2. Desarrollo de componente legal. La administración de la Empresa cuenta con una Oficina Asesora Jurídica, de la cual participan de manera regular 5 Profesionales del derecho, incluido el jefe de la Oficina, Abogado con especialización Administrativa. Desde esta dependencia se genera el proceso de regulación en la contratación de la entidad. Con estricto cumplimiento al estatuto general de contratación adoptado por la ESE Hospital Universitario del



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Caribe. La contratación se halla registrada y sistematizada y existe un proceso riguroso de control precontractual, de ejecución a través de la realización de interventorías internas o externas y pos contractual con la adecuada liquidación de cada uno de los contratos realizados. Esta capacidad organizativa a permitido realizar múltiples licitaciones y contratos de asociación, de suministro, de obras, de dotación, de recurso humano para mantener un ritmo funcional competitivo.

3. Desarrollo del componente Administrativo. Es importante resaltar el desarrollo dado a la estructura orgánica definida en el acto de creación de la Empresa. El desarrollo de la organización en su orden, permite establecer que la misma ha trabajado de manera intensa en este componente. Desde una visión planificada la ESE Hospital Universitario del Caribe, cuenta con un nutrido conjunto de actos administrativos (acuerdos, resoluciones, estudios técnicos y actas de reuniones) que demuestran la generación de toda una cultura administrativa organizada, en torno al proceso de generar una credibilidad institucional tanto interna como externa. En ese orden ideas, podemos relacionar la construcción de elementos administrativos tales como: Plan de Desarrollo Institucional, Manual de Ética y buen gobierno, Plan de Auditoria para el Mejoramiento de la calidad PAMEC; diseño y construcción de procesos estratégicos, misionales, de apoyo y de control en todas las dependencias conforme a la metodología del modelo estándar de control Interno MECI; de igual forma, el uso de la inducción programada del recurso humano que se vincula con la entidad, la construcción periódica de planes de acción por



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

unidades funcionales, la definición y uso de indicadores, estándares de calidad para la medición de los resultados diario de la operación; la realización de comités de seguimiento y control de los diferentes tópicos de la gestión. Desarrollo de protocolos de atención, y de la calidad que sumadas a un depurado proceso de facturación y auditoria le permiten a la institución cumplir a cabalidad con su objeto social de la atención de pacientes en su área de influencia. Caso especial merece la realización de estudios técnico, de los cuales se dispone hoy, orientados a conocer el potencial de producción de la entidad en diversos escenarios futuros y la viabilidad del desarrollo del modelo operacional a través de un operador único general para la prestación de los servicios asistenciales a cargo de la Empresa.

4. Desarrollo del componente de Información. Este componente se soporta en una oficina de informática a cargo de un ingeniero de sistemas, un profesional universitario y un tecnólogo en sistemas, con el acompañamiento de la firma SISNET que ha desarrollado varios aplicativos. Todas las dependencias cuentan con uno o varios Harftware, impresoras e insumos para la generación de la información a su cargo. La entidad muestra hoy un sistema de intercomunicación interno borgchat, entre todas las dependencias. La información estadística y documental se soporta en el software SIOS (SISTEMA INFORMACION PARA OPERACIONES EN SALUD), del uso sistemático del mismo por parte de todas las subgerencias y con los diferentes prestadores. La empresa ha dispuesto especial énfasis en la confiabilidad de la información primaria, de la cual se surten todas las dependencias y son el



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

soporte principal de la toma de decisiones a corto, mediano y largo plazo. Esta información es procesada por las diferentes dependencias y luego sistematizada por la oficina de planeación de manera periódica quien se encarga de generar su consolidación y retroalimentación. La información contable y financiera se genera en la Subgerencia administrativa, la cual consolida y conjuntamente son el insumo de los informes periódicos de gestión y el control que genera la entidad a los usuarios, clientes y organismos de control.

La información relevante se lleva la pagina web www.hucaribe.gov.co , para conocimiento de usuarios y organismos de control.

La Empresa posee además, una infraestructura de red por cada piso operando en topología estrella y línea de fibra óptica que une todos los pisos habilitados. Además, cuenta con un servidor de internet, uno de voz y uno de datos de última generación por sus capacidades de almacenamiento y proceso. Es imperioso resaltar la adquisición del servicio de internet dedicado que actualmente utilizan más de 150 equipos en la institución, y que es la base para futuros proyectos de telemedicina.

EVOLUCION DE LOS PRINCIPALES INDICADORES DURANTE LOS PRIMEROS TRES AÑOS DE GESTION DE LA EMPRESA



1.1 Indicadores de calidad

Tabla N° 2.

Indicador	Unidad de medida	Valor año 2006- Desde Agosto 1°	Valor año 2007 – I Semestre	Valor año 2007 - II semestre	Valor año 2008 - I semestre	Valor año 2008 - II semestre	Valor año 2009 – Hasta 31 de Julio
Oportunidad de la asignación de cita en la Consulta Médica Interna	Días	23,3	28,82	22,43	20,64	27,84	28,02
Oportunidad de la asignación de cita en la Consulta Cirugía general	Días	20,6	22,45	9,69	28,19	22,28	27,4
Proporción de cancelación de cirugía programada	Días	19%	17,71%	17,09%	11,68%	8,61%	8,2%
Oportunidad en la atención en consulta de Urgencias	Minutos	2,8	4,51	5,52	6,21	4,64	4,8
Oportunidad en la atención en servicio de Imagenología	Días	4,4	3,71	4,49	2,82	3,43	3,0
Oportunidad en la realización de cirugía programada	Días	10,1	12,77	21,88	9,35	7,42	6,62
Tasa de reingresos de pacientes hospitalizados	Relación porcentual	0,5%	0,65%	0,42%	0,48%	0,12%	0,2%
Tasa de Mortalidad intrahospitalaria después de 48 horas	Tasa por mil	28	48,74	47,07	35,46	42,73	34,34
Tasa de Infección intrahospitalaria	Relación porcentual	0,6%	1,44%	1,65%	1,38%	1,04%	1,7%
Proporción de vigilancia de eventos adversos	Relación porcentual	94,4%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Indicador	Unidad de medida	Valor año 2006- Desde Agosto 1º	Valor año 2007 – I Semestre	Valor año 2007 - II semestre	Valor año 2008 - I semestre	Valor año 2008 - II semestre	Valor año 2009 – Hasta 31 de Julio
Tasa de satisfacción global	Relación porcentual	94,5%	94,06%	92,52%	92,33%	92,98%	94,9%

Los principales aspectos a mejorar están relacionados con la oportunidad para la asignación de la consulta especializada cuyos indicadores no pudieron mantenerse dentro de las metas propuestas, debido fundamentalmente a la alta demanda de servicios en estas dos especialidades que dicho sea de paso son las más solicitadas. Aunque el promedio general de oportunidad en la asignación de citas para consulta especializada de en promedio está dentro del estándar previsto por la ESE (15 días), estas dos analizadas requieren de un mayor esfuerzo institucional, contratando mayor número de horas asistenciales y mejorando el esquema de contratación ejecutado durante las últimas dos vigencias.

Tabla N° 3.

NÚMERO DE CARGOS PROVISTOS Y VACANTES

2006		2007		2008		2009	
Ocupados	Vacantes	Ocupados	Vacantes	Ocupados	Vacantes	Ocupados	Vacantes
27	22	48	1	44	5	40	9

Fuente: planta reportada en cada año

A los cargos descritos se suman los subgerentes científicos que son designados por la Universidad de Cartagena.

El menor número de cargos ocupados en el 2008 y 2009 obedece fundamentalmente a renunciaciones de funcionarios que no fueron provistas con nuevos funcionarios sino que se reasignaron las funciones a otros funcionarios de la planta de cargos.

2. Operación dentro de la red



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

2.1 Portafolio de servicios

La ESE Hospital Universitario del Caribe adoptó una modalidad organizacional de Unidad Estratégica de Negocios, las cuales responden cada una por el desarrollo y cumplimiento de las metas de calidad y equilibrio financiero que garanticen la sostenibilidad de la Empresa; Cada Unidad Estratégica de Negocios se encuentra representada en una Subgerencia que agrupa uno o más servicios o procesos y a continuación se describe la evolución de la capacidad instalada.

Tabla No 4- Evolución del Portafolio de Servicios en los Primeros Tres Años

Servicio		2006		2007		2008		2009	
		1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre
Urgencias	Trauma	-	5	6	6	6	6	6	17
	Observación 1	-	10	10	10	10	10	10	10
	Observación 2	-	14	14	14	14	14	14	14
	Observación 3 (Polinal)	-	0	0	5	5	5	5	5
	Area Expansión	-	-						
	Consultorio de Urgencias	-	3	3	3	3	3	3	3
	Reanimación	-	2	2	2	2	2	2	5
	Aislados	-	6	6	2	2	2	2	2
	Pos Qx	-	6	6	6	6	6	6	6
Consulta Externa	No Consultorios	-	17	17	17	17	17	17	17
	No Especialidades	-	19	27	28	29	30	36	36



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Servicio		2006		2007		2008		2009	
		1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre
Urgencias	Trauma	-	5	6	6	6	6	6	17
	Observación 1	-	10	10	10	10	10	10	10
	Observación 2	-	14	14	14	14	14	14	14
	Observación 3 (Polinal)	-	0	0	5	5	5	5	5
	Area Expansión	-	-						
	Consultorio de Urgencias	-	3	3	3	3	3	3	3
	Reanimación	-	2	2	2	2	2	2	5
	Aislados	-	6	6	2	2	2	2	2
	Pos Qx	-	6	6	6	6	6	6	6
Apoyo Diagnóstico	Laboratorio Clínico	-							
	• Química	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Hematología Coagulación	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Microbiología	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Pruebas Especiales	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Biología Molecular	-	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Citometría de Flujo	-	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Copro y Uroanálisis	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Inmunología	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	Patología	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	Imagenología	-							
	• Radiología	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Ecografía	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Escanografía	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	Dx Cardiología	-							
	• EKG	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Ecocardiografía Doppler	-	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Holter	-	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB
	• Prueba de Esfuerzo	-	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB
	Endoscopia	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
Apoyo Terapéutico	Terapia Física	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB
	Banco de Sangre	-	-	-	-	-	-	HAB	HAB
	Servicio Farmacéutico	-	-	-	-	-	HAB	HAB	HAB
	Nutrición	-	-	-	HAB	HAB	HAB	HAB	HAB



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Servicio		2006		2007		2008		2009	
		1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre	1er Semestre	2do Semestre
Urgencias	Trauma	-	5	6	6	6	6	6	17
	Observación 1	-	10	10	10	10	10	10	10
	Observación 2	-	14	14	14	14	14	14	14
	Observación 3 (Polinal)	-	0	0	5	5	5	5	5
	Area Expansión	-	-						
	Consultorio de Urgencias	-	3	3	3	3	3	3	3
	Reanimación	-	2	2	2	2	2	2	5
	Aislados	-	6	6	2	2	2	2	2
	Pos Qx	-	6	6	6	6	6	6	6
Servicios Quirúrgicos	Urgencias	-	1	1	1	1	1	1	1
	Electiva	-	1	1	1	4	4	4	5
	Especialidades Qx	-	8	10	12	12	12	12	12
Hospitalización	Salas Unipersonales	-	2	2	2	8	8	14	14
	Salas Bipersonales	-	1	1	1	11	11	19	19
	Salas de 4 o más Camas	-	6	6	6	6	6	6	6
	Total Camas	-	47	47	47	73	93	93	93
Servicios de Alto Costo	UCI	-	10	10	10	10	10	7	10
	UC Intermedios	-	-	-	-	-	-	3	10
	Servicio Oncología	-	-	-	Consulta	Consulta	Consulta	Consulta	Quimioterapia
	Servicio de Infectología	-	8	8	8	8	8	8	8
	Terapia Renal	-	-	-	-	-	-	-	-

* HAB : Habilitado

El servicio de Urgencias cuenta con médicos especialistas en Medicina Interna, Cirugía General, Ortopedia y Anestesiología las 24 horas del día de manera presencial, al igual que médicos especialistas en Neurocirugía, Cirugía Maxilofacial, Oftalmología, ORL, Gastroenterología, Ginecología, Cardiología y Urología, disponibles como soporte las 24 horas.

Se dispone en los servicios de un equipo de fisioterapeutas, quienes realizan terapia respiratoria y rehabilitación cardiopulmonar las 24 horas, en apoyo a los servicios de enfermería y médicos de urgencias que también están prestando los servicios las 24 horas del día.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

El traslado de pacientes Básico y Medicalizado se garantiza con una firma autorizada en la modalidad de disponibilidad a llamado las 24 horas del día.

El portafolio de servicios ha crecido en la medida en que lo permite la recuperación física de las diferentes áreas del edificio. Esta recuperación ha sido lenta, como consecuencia a que la edificación se recibió en condiciones no aptas para el uso. Cada servicio que se habilita requiere inicialmente importantes inversiones en obras civiles y dotación. Hasta el momento se ha habilitado de manera casi completa 4 de los 10 pisos que integran la edificación, esta se ha desarrollado de acuerdo a la disponibilidad de recursos existentes durante las vigencias de 2006, 2007, 2008 y 2009, a partir de fuentes como la Estampilla pro hospital y recursos propios derivado de la venta de servicios.

La ESE H. U. del Caribe, cuenta con un portafolio de mediana y alta complejidad que si bien hoy es el principal soporte resolutivo para la demanda de servicios de la población más vulnerable del Distrito y el Departamento, aún no colma todas las expectativas del mercado. La actual capacidad instalada (solo 4 de los 10 pisos de la edificación), ha presentado poco desarrollo en la alta complejidad, presentándose en la empresa carencia de los servicios de alta demanda como son hemodinamia, radioterapia, medicina nuclear, terapia renal, cirugía cardiovascular y mayor número de camas de internación de alta complejidad. Servicios estos debidamente planificados y programados como elementos claves de la misión y visión institucional, necesarios estratégicamente, viables demográfica y epidemiológicamente y potencialmente muy rentables, pero con escasas posibilidades reales de desarrollarlos y habilitarlos en el corto plazo, dado el flujo de caja irregular del Hospital.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

El Hospital evaluado como centro de recepción de pacientes del Departamento

Tabla No 5- PRINCIPALES AREAS DE PROCEDENCIA DE PACIENTES A LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE EN EL AÑO

Municipio	% Participación
CARTAGENA	50,03
ARJONA	6.4
TURBACO	5.53
MARÍA LA BAJA	4.11
SAN JUAN NEPOMUCENO	3.31
EL CARMEN DE BOLÍVAR	2.87
MAHATES	2.83
VILLANUEVA	2.36
MAGANGUÉ	2.19
SANTA ROSA	1.88
SAN JACINTO	1.73
SAN ESTANISLAO	1.68
MOMPÓS	1.56
TURBANÁ	1.48
SANTA CATALINA	1.42
CLEMENCIA	1.02
SAN CRISTÓBAL	0,91
SOPLAVIENTO	0.90
CALAMAR	0.85
PINILLOS	0.59



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Municipio	% Participación
Total	100%

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Tabla No 6- RELACION DE PRINCIPALES SERVICIOS REQUERIDOS EN EL SISTEMA DE REFERENCIA HACIA LA ESE H. U. DEL CARIBE

Especialidades	% Participación
ATENCION INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA	33,41
CONSULTA DE URGENCIAS	11,50
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA	8,27
CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA	6,93
CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	4,80
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	4,23
CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	3,71
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA	3,51
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA	2,94
CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	2,68
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ANESTESIOLOGIA	2,55
CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA	2,23
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	2,08
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROCIRUGIA	1,86
CONSULTA ESPECIALIZADA POR DERMATOLOGIA	1,38
CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA	2,02
CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUMOLOGIA	1,19
CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA	1,06



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Especialidades	% Participación
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	0,74
CONSULTA ESPECIALIZADA POR CIRUGIA VASCULAR	0,66

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Se observa en las tablas anteriores que el Distrito de Cartagena y los municipios del Norte del Departamento representan la población que más demanda servicios de la ESE, igualmente son los servicios de internación los que constituyen la principal causa de referencia a nuestra institución.

Tabla No 7- RELACION DE LAS PRINCIPALES IPS A QUE REFIERE PACIENTES MUESTRAS Y ESTUDIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

IPS	Nivel de atención	Municipio	%Participación
LIGA COLOMBIANA CONTRA LA EPILEPSIA	III	Cartagena	52.49%
CENTRO RADIONCOLOGICO DEL CARIBE LTDA	III	Cartagena	18.23%
NUCLEODIAGNOSTICO LTDA	III	Cartagena	8.38%
RTS LTDA	III	Cartagena	7.17%
NEURODINAMIA LTDA	III	Cartagena	3.95%
LITOTRICIA S.A.	III	Cartagena	3.04%
UCI GESTION SALUD	III	Cartagena	1.22%
UCI CLINICA CRECER	III	Cartagena	0.97%
CLINICA UNIVERSITARIA SAN JUAN DE DIOS	III	Cartagena	0.55%
UCI LAURA CAROLINA	III	Cartagena	0.49%
UCI HOSPITAL BOCAGRANDE	III	Cartagena	0.49%
UCI CLINICA AMI	III	Cartagena	0.49%
UCI CLINICA CARDIOVASCULAR	III	Cartagena	0.43%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	II	Cartagena	0.43%
UCI CARTAGENA DEL MAR	III	Cartagena	0.36%
CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	II	Cartagena	0.30%
UCI MEDIHELP	III	Cartagena	0.18%
CARDIOCARIBE LTDA	III	Cartagena	0.18%
UCI MADRE BERNARDA	III	Cartagena	0.12%
UCI CLINICA CAMPBELL	III	Cartagena	0.12%



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

IPS	Nivel de atención	Municipio	%Participación
CLINICA PSIQUIATRICA DE LA COSTA	II	Turbaco	0.12%
UCI CLINICA MEDIHELP	III	Cartagena	0.06%
UCI CLINICA BLAS DE LEZO	III	Cartagena	0.06%
UCI CLINICA DEL ROSARIO	III	Cartagena	0.06%
CLINICA DE CIRUGIA LACER	II	Cartagena	0.06%
CLINICA CEMID	II	Cartagena	0.06%
Total			100.00%

Tabla No 8- RELACION DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE REMISION DE PACIENTES DESDE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

Principales causas de remisión	%Participación.
Complementariedad del Servicio	68.10%
Servicio no Habilitado - Oncológica	18.23%
Servicio no Habilitado - Unidad Renal	7.17%
Necesidad de Cama en Unidad de Cuidados Intensivos	5.59%
Servicio no Habilitado - Pediatría	0.43%
Servicio no Habilitado - Obstetricia	0.30%
Servicio no Habilitado - Psiquiatría	0.18%
Total	100.00%

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

La Empresa, como se deduce de las tablas 7 y 8, requiere avanzar de manera apremiante en el desarrollo del portafolio de servicios de alta complejidad, sobretodo en los servicios de complementación diagnóstica y terapéutica y los de internación.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

2.2 Producción

**Tabla No 9- PRODUCCIÓN DE SERVICIOS POR TIPO EN LA ESE H. U. DEL CARIBE
A 31 DE JULIO DEL AÑO 2009**

	2006	2007	2008	2009	Total
Concepto					
SERVICIOS AMBULATORIOS	6.268	38.081	52.576	55.775	152.700
Consultas de Medicina General Electivas	-	-	-	-	
Consultas de Medicina General Urgentes	3.398	10.037	9.595	7.838	30.868
Consultas de Medicina Especializadas	2.870	28.044	42.981	47.937	121.832
SERVICIOS HOSPITALARIOS	3.577	13.726	14.113	9.191	40.607
Total de Egresos	1.516	7.208	6.585	4.171	19.480
Partos Vaginales	-	-	-		
Partos Cesárea	-	-	-		
Total de Partos	-	-	-		
Total Cirugías	2.061	6.518	7.528	5.020	21.127
• Grupo 2 al 6	727	2.040	3.143	1.789	7.699
• Grupo 7 al 10	1.085	2.908	3.164	2.298	9.455
• Grupo 11 al 13	150	1.319	850	598	2.917
• Grupo 20 al 23	99	251	371	335	1.056
SERVICIOS DIAGNÓSTICOS	39.717	169.633	150.015	101.660	461.025
Imágenes Diagnosticas	8.589	31.093	25.408	14.300	79.390
Exámenes de Laboratorio	31.128	138.540	124.607	87.360	381.635



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

La ESE evidencia un crecimiento sostenible en la producción de la mayoría de los servicios, consecuente con la ampliación de la paulatina capacidad instalada. Solo los servicios de apoyo diagnóstico muestran un decrecimiento que obedece a una política de racionalización de los recursos, adoptada desde la suscripción de los contratos de presupuesto fijo global con los Entes Territoriales Departamental y Distrital.

Eficiencia hospitalaria

Tabla No 10- RELACION DE LA EFICIENCIA EN EL USO DE LA CAPACIDAD INSTALADA DE LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009.

Concepto	2006	2007	2008	2009
Porcentaje de Ocupación	96,7	95,2	92,4	94,6
Promedio día estancia	4,6	3,8	5,3	7,5
Giro Cama (mes)	3,2	10,5	8,3	4,6

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Concepto	2006	2007	2008	2009
Promedio cirugía por quirófano (mes)	85,8	271.6	116.2	143,4
Promedio consultas general y especializada por consultorio (mes)	47,8	179.8	229.3	402,8
Promedio urgencias por consultorio (mes)	94,38	418.2	441.9	559
Promedio partos por mesa (mes)	-	-	-	-

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

El comentario en este aparte del informe apunta a resaltar lo siguiente:



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

- El promedio de días de estancia es un indicador trazador de la eficiencia hospitalaria o de un sistema. En este indicador observamos un notable incremento desde el 2007, que es en realidad un deterioro del indicador, pues se busca un ideal en el cual los pacientes tiendan a permanecer el menor tiempo posible en los servicios hospitalarios. Este deterioro del indicador se explica no solo en el incremento de referencias hacia la ESE de pacientes con patologías crónicas, sino además a una grave problemática que existe en la ciudad con los pacientes en condición de indigencia; la Empresa en los últimos tres semestres ha mantenido, en repetidas oportunidades, un número variable de camas en el servicio de hospitalización ocupadas con pacientes por largos periodos de tiempo que han llegado a superar en dos casos extremo los 6 meses de estancia (180 días aprox) por no contar la ciudad con un servicio de asistencia social. Estos dos casos sumados a otros no tan escandalosos (Oscilan entre 20 y 120 días) han sido la principal causa del deterioro en el indicador, impidiendo un aumento importante en el giro cama (se redujo en casi un 50%).
- El número de cirugías por quirófano evidencia una aparente marcada disminución, que se explica en el hecho de que la ESE en el 2007 tuvo soportada el manejo quirúrgico del paciente hospitalario (general y UCI) así como la electiva en una sola sala de cirugía existiendo una verdadera sobredemanda por el desequilibrio en la relación (57 camas de Hospitalización y en 45 en urgencias para un solo quirófano). En el 2008 ocurre lo contrario, pues manteniéndose la misma demanda



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

intrahospitalaria hasta el mes de abril (57 camas de Hospitalización y en 45 en urgencias), se incrementa la capacidad instalada del servicio de cirugía a 5 salas y con ello un desequilibrio que solo puede compensarse con la ampliación de la oferta hospitalaria, lo anterior además de los razonables ajustes procedimentales en el área quirúrgica que han permitido optimizar el uso de las capacidad instalada disponible. No obstante la actividad quirúrgica del último semestre evidencia un ligero incremento del promedio de cirugías realizadas por sala que al proyectarla a 31 de diciembre repercutirá en la mejoría de los indicadores de eficiencia de la oferta disponible.

Análisis financiero y presupuestal

Tabla No 11- MECANISMOS DE PAGO EN LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PAGADOR.

En millones de pesos

Concepto	Valor 2006	Valor	Valor 2007	Valor	Valor 2008	Valor	Valor 2009	Valor
	Contratado	Recaudo	Contratado	Recaudo	Contratado	Recaudo	Contratado	Recaudo
Régimen Contributivo	0	0	0	190,4	200,0	259,1	200,0	76,0
Régimen Subsidiado	737,965	13,082	8.001,1	4.872,7	12.271,6	5.054,8	8.141,5	764,6
Población Pobre No Cubierta (PPNA)	6.000,000	4.200,000	3.181,8	9.445,0	9.139,4	8.212,7	17.870,0	7.867,9
Total Venta de Servicios	6.737,093	4.213,000	11.183,0	14.508,2	24.041,2	13.525,9	26.211,5	8.708,5

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Las principales debilidades que se pueden evidenciar con relación a la contratación durante el primer trienio, se pueden resumir por pagador de la siguiente manera:

E.P.S.s: Proyectan contratos por eventos con sumas globales definidas para ser agotadas bajo esta modalidad, pero no remiten a la IPS pública los pacientes necesarios para que se facture el valor contratado.

Entes territoriales: Se firman los contratos por una suma determinada para ser agotada en un periodo de tiempo definido. Ante la afluencia permanente de la población pobre no asegurada a los servicios de salud con cargo a los subsidios a la oferta, por lo general el presupuesto asignado no es suficiente para el periodo de tiempo provisto, lo que obliga a la institución a seguir prestando servicios sin soporte presupuestal ni contractual con la instrucción de no suspender los servicios y luego afrontar la imposibilidad de atender al pago de la facturación generada.

Desde el 2008 se viene ensayando una modalidad de pago de los contratos por presupuesto fijo global y con ello se cortó el riesgo de grandes excedentes de facturación, pero es un contrato que limita el crecimiento de la Empresa no solo porque la mayor producción asistencial no es pagada sino porque obliga a establecer topes de atención que generan insatisfacción del usuario; por otro lado no existe una base de datos confiable de la población a atender y se observa con frecuencia una gran ocupación de la mayoría de los servicios impidiendo generar estrategias más eficaces para la venta de servicios a otros mercados.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Facturación por los principales pagadores

Tabla No 12- EVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN POR PAGADOR EN LA ESE H. U. DEL CARIBE

En millones de pesos

Concepto	2006	2007	2008	2009
Régimen Contributivo	157,9	304,2	589,4	407,3
Régimen Subsidiado	1.359,0	8.214,1	5.898,4	5.899,3
PPNA*	4.325,3	28.252,3	21.123,7	13.498,3
Demás Pagadores	480,3	3.259,8	1.808,1	911,6
Total Venta de Servicios de Salud	6.322,5	40.030,4	29.420,5	20.716,5

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

* Población pobre no en lo no cubierto con subsidios a la demanda.

El 2009 prevé un incremento significativo de la facturación por pagador; de acuerdo al comportamiento de los primeros 7 meses se proyecta unas ventas totales de 35.514 millones de pesos, que representarían un incremento de más de 6.000 millones al año, explicables en una ampliación del portafolio de servicios, la mayor contratación de parte de los Entes Territoriales y la estrategia de mercadeo implementada para captar un mayor proporción del mercado del régimen subsidiado de la Ciudad de Cartagena.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Tabla No 13. COMPARATIVO DE VALORES Y PORCENTAJES FACTURADOS Y GLOSADOS EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE, SEGÚN CLIENTE PAGADOR EN LOS AÑOS 2007, 2008 y 2009.

En millones de pesos

Pagador	2007	%	2008	%	2009	%
Régimen Contributivo	32,1	11,2	15,4	2,9	6,5	1,5
Régimen Subsidiado	74,8	1,0	394,7	6,6	115,5	1,9
PPNA	240,8	0,9	293,2	1,7	34,8	0,25
Demás Pagadores	22,1	0,7	52,9	3,1	1,8	0,2
Otros Ingresos no Asociados a VSS	-	-	-	-	-	-
Total (Sin Disponibilidad Inicial y Cuentas x Cobrar Vigencias Anteriores)	369,8	1,0	756,2	3,2	158,6	1,0

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Reconocimientos por los principales pagadores

Tabla No 14. COMPORTAMIENTO DE LOS INGRESOS RECONOCIDOS POR VENTA DE SERVICIOS A LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE SEGÚN POR PAGADOR EN LOS AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009

Millones de pesos

Concepto	2006	2007	2008	2009
Régimen Contributivo	157,9	304,2	589,4	407,3
Régimen Subsidiado	1.359,0	8.214,1	5.898,5	5.899,3
PPNA	7.637,9	28.252,3	21.123,7	13.498,3
Demás Pagadores	413,4	3.259,8	2.784,6	911,6
Otros Ingresos no Asociados a VSS generados durante la vigencia	6.434,6	3.217,2	3.570,3	5.237,4
Total (sin Disp.Inicial y Cuentas x Cobrar Vigencias Anteriores)	16.002,8	43.247,6	33.966,5	25.953,9



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Por venta de servicios	9.568,2	40.030,4	30.396,1	20.716,5
------------------------	---------	----------	----------	----------

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

La ESE desde sus inicios viene manejando altos índices de reconocimiento sobre la facturación radicada a las diferentes entidades responsables del pago y consecuente con ello, bajos porcentajes de glosas definitivas.

Recaudos por los principales pagadores

Tabla No 15 - COMPORTAMIENTO DE LOS INGRESOS RECAUDADOS POR VENTA DE SERVICIOS EN LA ESE H. U. DEL CARIBE SEGÚN PAGADOR AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009.

En millones de pesos

Concepto	2006	2007	2008	2009
Régimen Contributivo	-	201,3	259,2	76,0
Régimen Subsidiado	14,4	5.150,0	5.054,1	764,6
PPNA	4.637,6	9.982,4	14.162,7	7.867,9
Demás Pagadores	154,6	3.066,8	1.973,5	228,2
Otros Ingresos no Asociados a VSS generados durante la vigencia	6.367,7	3.107,3	3.173,0	3.707,6
Total (sin Disp.Inicial y Cuentas x Cobrar Vig.Anteriores)	11.174,4	21.507,8	24.622,5	12.644,3
Por venta de servicios	4.806,7	18.400,5	21.449,5	8.936,7
Total Ingresos por Venta de Servicios (Incluye C x C Vig. Ant)	11.174,4	28.039,4	31.915,9	19.207,9

Fuente: SIHO

Tabla No 16- COMPORTAMIENTO DE LOS INGRESOS RECAUDADOS VS RECONOCIDOS POR VENTA DE SERVICIOS A LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE POR PAGADOR EN LOS AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Millones de pesos

Concepto	2006	2007	2008	2009
	%	%	%	%
Régimen Contributivo	-	66,2	44,0	18,7
Régimen Subsidiado	1,1	62,7	85,7	13,0
PPNA	60,7	35,3	67,0	58,3
Demás Pagadores	37,4	94,1	70,9	25,0
Otros Ingresos no Asociados a VSS generados durante la vigencia	99,0	96,6	88,9	70,8
Total (sin Disp.Inicial y Cuentas x Cobrar Vig.Anteriores)	69,8	49,7	72,5	48,7
Por venta de servicios	50,2	46,0	70,6	43,1

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO

Comportamiento de la cartera

Tabla No 17- COMPARATIVO DEL COMPORTAMIENTO DE LA CARTERA EN LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009

En Millones

Concepto	2006		2007		2008		2009	
	Valor	%Part	Valor	Valor	Valor	%Part	Valor	%Part
Régimen Contributivo	86,4	2,0	215,9	1,0	531,6	2,1	569	1.9
...menor a 60 días	78,1	1,8	95,9	0,4	108,6	0,4	295	1
...de 61 a 360 días	8,4	0,2	111,3	0,5	317,8	1,3	208	0.8
...mayor a 360 días	-	-	8,6	0,0	105,3	0,4	66	0.2
Régimen Subsidiado	1.292,8	29,6	3.914,2	17,7	3.733,1	14,8	7,357	25.1
...menor a 60 días	1.239,1	28,3	2.137,0	9,7	1.968,8	7,8	5,104	17.4
...de 61 a 360 días	53,7	1,2	1.754,8	7,9	1.507,5	6,0	1,847	6.31



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Concepto	2006		2007		2008		2009	
	Valor	%Part	Valor	Valor	Valor	%Part	Valor	%Part
Régimen Contributivo	86,4	2,0	215,9	1,0	531,6	2,1	569	1.9
...mayor a 360 días	-	-	22,5	0,1	256,9	1,0	406	1.3
SOAT - ECAT	174,8	4,0	304,0	1,4	325,2	1,3	477	1.6
...menor a 60 días	163,6	3,7	127,6	0,6	78,8	0,3	297	1
...de 61 a 360 días	11,2	0,3	162,7	0,7	178,5	0,7	89	0.3
...mayor a 360 días	-	-	13,7	0,1	67,9	0,3	91	0.3
PPNA Departamental	1.218,2	27,9	11.139,8	50,5	9.013,3	35,6	10,709	36,6
...menor a 60 días	1.179,2	27,0	6.609,5	29,9	589,7	2,3	2,606	8.9
...de 61 a 360 días	39,0	0,9	4.488,5	20,3	2.756,8	10,9	1,044	3.5
...mayor a 360 días	-	-	41,8	0,2	5.666,9	22,4	7,059	24.1
PPNA Distrital Municipal	1.529,7	35,0	6.052,7	27,4	10.711,3	42,3	8,859	30.3
...menor a 60 días	1.416,5	32,4	2.052,7	9,3	2.975,2	11,8	1,662	5.6
...de 61 a 360 días	113,2	2,6	3.279,3	14,9	6.420,2	25,4	4,245	14.5
...mayor a 360 días	-	-	720,7	3,3	1.315,9	5,2	2,952	10.1
Otros Deudores VSS	70,9	1,6	389,7	1,8	782,0	3,1	1000	3.4
...menor a 60 días	61,9	1,4	177,9	0,8	243,6	1,0	448	1.5
...de 61 a 360 días	9,1	0,2	197,2	0,9	396,5	1,6	309	1
...mayor a 360 días	-	-	14,6	0,1	141,9	0,6	243	0.8
Otros Deudores Diferente VSS	-	-	63,1	0,3	207,7	0,8	254	0.8
...menor a 60 días	-	-	24,7	0,1	55,2	0,2	62	0.2
...de 61 a 360 días	-	-	36,7	0,2	97,0	0,4	70	0.2
...mayor a 360 días	-	-	1,6	0,0	55,5	0,2	122	0.4
Total	4.372,7	100,0	22.079,4	100,0	25.304,3	100,0	29,225	100,0
...menor a 60 días	4.138,3	94,6	11.225,3	50,8	6.019,8	23,8	10,474	35.8
...de 61 a 360 días	234,5	5,4	10.030,5	45,4	11.674,4	46,1	7,812	26.73
...mayor a 360 días	-	-	823,7	3,7	7.610,1	30,1	10,939	37.43
Total de Cartera Reconocida	4.329,0	-	17.466,9	-	21.446,7	-	24,166	-
Total Cartera sin Reconocer	43,8	1,0	4.612,5	20,9	3.857,6	15,2	5,059	17.3



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Fuente: lo reportada en cada año al MPS; SIHO - Formulario Cartera.

Con el aumento en las ventas se observa un incremento sostenido de la cartera, este hecho es la principal causa del poco desarrollo que ha evidenciando la Empresa durante sus primeros tres años, por la imposibilidad de garantizar los recursos necesarios para la financiación del plan de inversiones aprobado.

El mejor comportamiento evidenciado en el último año no es suficiente para garantizar el cumplimiento de los compromisos que tiene la ESE en los componentes de personal, operadores externos y demás proveedores de bienes y servicios como se describe adelante en la tabla de cuentas por pagar.

A la Fecha el presente informe (Julio 31 de 2009) la ESE ha recuperado parte importante de la Cartera más antigua como se detalla a continuación:

PAGADOR	VALOR CANCELADO	FECHA DE PAGO
DISTRITO DE CARTAGENA	6.437.697.952	2009
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR	1.136.172.890	2009
TOTAL	7.573.870.842	

Fuente: Oficina de Cartera ESE HUC

Adicionalmente a lo recaudado se han suscrito acuerdos de pago para la cancelación de cartera por los siguientes montos:

PAGADOR	VALOR ACUERDO	VALOR RECAUDADO 2009
DISTRITO DE CARTAGENA	9.598.476.506,85	5.413.528.425.37
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR	10.737.537.667,00	1.066.237.490.5
TOTAL	20.336.014.173.85	7.343.076.513

Fuente: Oficina de Cartera ESE HUC



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Evolución de la composición de los gastos

Tabla No 18- RELACION DEL COMPORTAMIENTO DE LOS GASTOS COMPROMETIDOS POR CONCEPTO EN LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009

Millones de pesos

Concepto	2006	2007	2008	2009
Gastos de Personal (1)	362,9	1.663,1	1.655,3	848,1
Servicios Personales Indirectos	2.206,8	11.077,1	9.728,3	12.211,4
Gastos Generales	5.368,8	17.889,2	16.492,4	17.618,7
Gastos de Operación, Comercialización y PS	1.088,5	5.457,7	5.151,1	5.391,7
Gastos Variables (2)	8.664,1	34.424,0	31.371,8	35.221,8
Otros Gastos (3) (Transferencias C + Inversión + Deuda Pública)	7.298,2	4.901,0	906,3	294,8
Total Gastos Comprometidos (4) Excluye CxP de vig. anteriores	16.325,2	40.988,1	33.933,4	36.364,7

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

(1) Incluye: Sueldos personal de nómina, horas extras, dominicales y festivos, contribuciones inherentes a la nómina y otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina.

(2) Incluye: Servicios personales indirectos + [Gastos generales + Gastos de operación, comercialización y prestación de servicios].

(3) Incluye: Transferencias corrientes.

(4) Excluye: Cuentas por pagar de vigencias anteriores, Deuda pública e Inversión.

Tabla No 19- DESCRIPCIÓN DE LA COMPOSICIÓN DEL GASTO SEGÚN CONCEPTO EN LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑO 2006, 2007, 2008 y 2009.

Millones de Pesos

Concepto	2006	2007	2008	2009
	%	%	%	%
Gastos de Personal (1)	2,2	4,1	4,9	2,3



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Servicios Personales Indirectos	13,5	27,0	28,7	33,6
Gastos Generales	32,9	43,6	48,6	48,5
Gastos de Operación, Comercialización y PS	6,7	13,3	15,2	14,8
Gastos Variables (2)	53,1	84,0	92,5	96,9
Otros Gastos (3) (Transferencias C + Inversión + Deuda Pública)	44,7	12,0	2,7	0,8
Total Gastos Comprometidos (4) Excluye CxP de vig. anteriores	100,0	100,0	100,0	100,0

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

(1) Incluye: Sueldos personal de nómina, horas extras, dominicales y festivos, contribuciones inherentes a la nómina y otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina.

(2) Incluye: Servicios personales indirectos + (Gastos generales + Gastos de operación, comercialización y prestación de servicios).

(3) Incluye: transferencias corrientes.

(4) Excluye: Cuentas por pagar de vigencias anteriores, Deuda pública e Inversión.

Var: Diferencia absoluta 2007-2008 del porcentaje analizado.

Fuente: Ejecución: lo reportada en cada año por el hospital al MPS; SIHO - Formulario Gastos.

La vigencia del 2009 en las Tablas 18 y 19, contiene la ejecución del gasto realizada hasta el 31 de julio, aún así se puede evidenciar que el comportamiento de los gastos en la ESE ha sido bastante lineal, exceptuando el rubro de Otros Gastos (3) que identifica los compromisos realizados para la reconstrucción del edificio, que con el avance del tiempo muestra una notable reducción. A 31 de diciembre de 2009, se prevé un total de gastos cercanos a los 40 mil millones de pesos, que afectarán en la tabla No 18 los componentes de Servicios Personales directos e indirectos y los gastos generales. Adicionalmente es importante señalar que el incremento en los gastos por servicios personales indirectos obedece a la adopción de políticas de remuneración laboral que atienden a las nuevas disposiciones normativas frente a la contratación de las cooperativas de trabajo asociado y que representó un incremento cercano al 30% del gasto en la contratación de servicios médicos especializados y asistencial en general.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Externalización de servicios

Tabla No 20- COMPARATIVO DE LA EXTERNALIZACIÓN DE SERVICIOS POR OPERATIVOS-APOYO Y POR TIPO DE SERVICIO EN LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑOS 2007, 2008 Y 2009

Millones de Pesos

Tipo			
	2007	2008	2009
Gastos total	13.569,4	20.068,0	13.452,0
Gastos operativos	3.161,9	3.915,1	2.083,9
LAVANDERIA	162,00	243,43	209,4
CELADURIA	595,60	351,87	224,7
ASEO	479,43	580,08	474,8
RESIDUOS HOSPITALARIOS	42,00	61,02	11,4
MANTENIMIENTO EQUIPOS MEDICOS	229,04	110,46	12,2
MANTENIMIENTO GENERAL	143,79	350,03	161,9
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1108,27	1947,39	674,4
SERVICIOS DE FACTURACION	401,74	270,84	315,1
Gastos asistenciales	10.407,5	16.152,9	11.368,1
ORTOPEDIA	379,18	641,28	590,8
ANESTESIOLOGÍA	534,95	931,90	864,7
NEUROCIRUGÍA	228,23	246,41	215,0
UROLOGIA	175,42	245,63	230,4
CIRUGÍA GENERAL	482,62	458,05	549,0
CIRUGIA VASCULAR	117,10	82,44	54,5
CIRUGÍA PLASTICA	78,58	114,96	94,6
CIRUGÍA DE TORAX	48,77	72,41	61,2
GINECOLOGIA	72,47	72,04	16,2
CIRUGÍA LAPAROSCOPICA	58,22	88,38	12,0
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	113,07	97,02	57,6
OTORRINOLARINGOLOGIA	120,65	216,53	201,6



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Tipo			
	2007	2008	2009
Gastos total	13.569,4	20.068,0	13.452,0
DERMATOLOGÍA	42,37	33,56	55,3
MEDICINA INTERNA	570,41	676,67	393,1
NEUROLOGÍA	39,00	52,79	60,8
PSIQUIATRIA	23,90	22,03	23,8
GASTROENTEROLOGÍA	42,00	33,47	26,4
NEUMOLOGÍA	35,74	41,47	39,9
HEMATOLOGÍA	42,00	-	26,2
INFECTOLOGÍA	320,42	528,50	189,9
SERVICIOS ASISTENCIALES VARIOS	1.046,55	1.061,24	1.142,9
SERVICIOS DE ENFERMERIA	1.892,21	2.134,67	1.938,2
INSTRUMENTADORAS	272,72	313,20	226,0
OTROS OPERADORES EXTERNOS (UCI, IMÁGENES, ENDOSCOPIA, CARDIOLOGIA)	3.670,91	7.988,25	4.298,3

Fuente: Oficina Jurídica.

En la columna correspondiente a la vigencia 2009, está representado el gasto comprometido hasta el 31 de julio de 2009.

Tabla No 21- COMPORTAMIENTO DE LA EVOLUCIÓN DEL GASTO DEL RECURSO HUMANO DE PLANTA Y EXTERNO EN LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑOS 2007, 2008 Y 2009

Concepto	2007	2008	2009
Gastos de personal de planta (Tabla 19)	1,573,582,876.0	1,655,318,390.0	848.194.211
Contratación con terceros (Tabla 20)	13,569,388,269.0	19,210,206,415	12.211.385.979
Gasto recurso humano total	15,142,971,145.0	20,865,524,805	13.059.580.183



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Balance operacional

Equilibrio de la operación corriente

Los indicadores de equilibrio operacional descritos en la metodología del Ministerio de la Protección Social se describen en las siguientes tablas

Tabla No 23- COMPARATIVO DEL BALANCE OPERACIONAL DE LA ESE H. U. DEL CARIBE AÑOS 2006, 2007, 2008 Y 2009

En Millones de Pesos

Indicador	Fórmula	2006	2007	2008	2009
Ingresos por venta de salud reconocidos	A	9.568,2	40.030,4	30.396,1	20.716,5
Gastos de funcionamiento comprometidos	B	7.938,5	30.629,4	28.126,3	30.932,7
Gastos de operación y prestación de servicios comprometidos	C	1.088,5	5.457,7	5.151,1	5.391,7
Corriente por reconocimiento (1)	$d=a/(b+c)$ (%)	106,0	110,9	91,3	57,0
Ingresos por venta de salud recaudados	E	4.806,7	18.400,5	21.449,5	8.936,7
Corriente por recaudo (2)	$f=e/(b+c)$ (%)	53,2	51,0	64,5	24,6
Ingreso Total Recaudado	g	11.174,4	28.039,4	31.915,9	19.207,9
Disponibilidad inicial	h	-	2.066,6	82,5	10,3
Cuentas por cobrar otras vigencias	i	-	4.465,0	7.210,9	6.677,9
Cartera menor a 60 días	j	4.569,5	11.864,0	6.019,8	295
Costos de ventas y operación	k	5.345,5	30.939,5	26.685,7	19.946,2
Gastos de operación	l	5.254,5	9.522,3	5.951,9	3.841,1
Provisiones, depreciaciones y amortizaciones	m	85,3	195,9	433,7	201,8



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Indicador	Fórmula	2006	2007	2008	2009
De la vigencia (3)	$n = \frac{[g-h-i+(\leq i;j)]}{[k+l-m]}$ (%)	106,3	64,5	95,2	54,3

Fuente: Ejecutado: lo reportada en cada año por el hospital al MPS: SIHO, así:

- Ingresos reconocidos por venta de servicios de salud: Formulario Ingresos
- Ingresos recaudados por venta de servicios de salud: Formulario Ingresos
- Gastos comprometidos de funcionamiento: Formulario Gastos
- Gastos comprometidos de operación comercial y prestación de servicios: Formulario Gastos
- Ingreso Total Recaudado: Formulario Ingresos
- Disponibilidad inicial: Formulario Ingresos
- Cuentas por cobrar otras vigencias: Formulario Ingresos
- Cartera total menor a 60 días: Formulario Cartera
- Costos de de ventas y operación: Formulario Estado de resultados
- Gastos de operación: Formulario Estado de resultados
- Provisiones, depreciaciones y amortizaciones: Formulario Estado de resultados

Tabla No 24- COMPARATIVO DEL EQUILIBRIO PRESUPUESTAL EN LA ESE H. U. DEL CARIBE EN LOS AÑOS 2006, 2007, 2008 Y 2009

En Millones de Pesos

Concepto	Fórmula	2006	2007	2008	2009
Ingreso reconocido total	$a=b+c$	16.002,8	49.935,8	53.381,9	40.747.7
Ingreso reconocido sin recursos del convenio	c	16.002,8	49.935,8	53.381,9	40.747.7
Gasto comprometido total	$d=e+f$	16.325,2	44.793,9	52.412,0	55.944.3
Gasto comprometido sin recursos del convenio	f	16.325,2	44.793,9	52.412,0	55.944.3
Relación reconocimiento/ compromiso sin recursos del convenio	$g=c/f$ (%)	98,03	111,48	101,85	72.8
Ingreso recaudado total	$h=i+j$	11.174,4	28.039,4	31.915,9	19.207.9
Ingreso recaudado sin recursos del convenio	j	11.174,4	28.039,4	31.915,9	19.207.9
Relación recaudo/ compromiso sin recursos del convenio	$k=j/f$ (%)	68,45	62,60	60,89	34.3

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Comportamiento de los pasivos.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

Tabla No 25-COMPARATIVO DEL PASIVO EN LA ESE H. U. DEL CARIBE SEGÚN CONCEPTO EN LOS AÑOS 2006, 2007, 2008 y 2009

En millones de Pesos

Concepto	2006		2007		2008		2009	
	< 1 año	> 1 año	< 1 año	< 1 año	< 1 año	> 1 año	< 1 año	> 1 año
Servicios personales, Incluyendo Aportes patronales y parafiscales	41,7	-	496,4		1.795,7	-	2.806,6	-
...Servicios Personales, Excluye Servicios Personales Indirectos	41,7	-	446,7		377,5	-	232,9	-
...Aportes patronales y parafiscales	-	-	49,7		136,0	-	1.899,2	-
...Servicios Personales Indirectos	-	-	-		1.282,3	-	674,4	-
Cuentas por pagar, Excluyendo Aportes Patronales y Parafiscales	4.325,6	-	3.003,4		17.566,0	774,0	16.994,4	667,0
Demás pasivos (Obligaciones financieras + Mesadas pensionales + Otros pasivos)	3.061,8	-	17.599,6		2.316,3	-	4.137,1	-
Total Cuentas por Pagar	7.429,1	-	21.099,4		21.677,9	774,0	23.938,3	667,0
Total	7.429,1		21.099,4		22.451,9		24.605,3	

Fuente: Sistema de Información Hospitalario SIHO.

Conclusiones.



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5

- La Empresa requiere ampliar su capacidad instalada, por cuanto la operación corriente es insuficiente para atender las necesidades económicas que la apremian; ello sugiere una inversión importante de recursos que permita ampliar el portafolio de servicios de alta complejidad, en las áreas de internación y apoyo terapéutico.
- La ESE desde sus inicios no contó con los recursos necesarios para organizar un portafolio de servicios competitivo, a la altura de las exigencias de la demanda. Al analizar proyectos hospitalarios similares se puede observar la gran diferencia entre estos y las inversiones iniciales realizadas en la ESE Hospital Universitario del Caribe (14.000 millones de pesos), como lo detalla el cuadro expuesto a continuación:

Proyecto Hospitalario	Objeto Inversión	Inversión Aprox	Oferta Disponible
Hospital de Caldas ESE-SES	Construcción, Dotación	\$30.000.000.000	90 camas
ESE CARI Barraquilla	Construcción, Dotación	\$65.000.000.000	276 camas y 56 camas de Cuidados críticos
Hospital San José de Maicao	Construcción, Dotación	\$60.000.000.000	120 camas
ESE HUC	Construcción, Dotación	\$14.000.000.000	150 camas

Fuente: Periódico el Pulso

-
-
-
-
-



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE

NIT .900 042 103-5