



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



INTRODUCCION

La Gestión desarrollada por el SANATORIO AGUA DE DIOS E.S.E. en el periodo 2002 - 2005, se ha realizado de acuerdo con las políticas nacionales y dentro de los parámetros del PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2002 - 2006, propendiendo "*Hacia un Estado Comunitario*".

Dentro de este marco, se ha conformado y consolidado un equipo de trabajo interdisciplinario que lidera la gestión en su respectivo servicio, haciendo énfasis en los criterios de calidad necesarios para el tipo de labor desarrollada por la institución en las áreas administrativas y asistenciales.

Del mismo modo, como actividad derivada de su esencia y naturaleza, dentro de los lineamientos establecidos en la Misión y la Visión del SANATORIO DE AGUA DE DIOS E.S.E. el área asistencial asumió como parte vital las actividades de capacitación en Lepra y Tuberculosis a los diferentes entes Territoriales incluyendo su zona de influencia, como lo son la totalidad de los municipios del Departamento de Cundinamarca, con los diversos participantes del sistema de seguridad social tanto públicos como particulares. De igual manera se hizo presencia en otros Departamentos sobre los cuales se espera un positivo impacto por la labor de capacitación desarrollada.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Esta actividad de capacitación extramural, contiene un alto porcentaje de información, dirigida a combatir la estigmatización por la enfermedad de la Lepra, que han sufrido a través de los siglos nuestros pacientes del Programa.

Lo anterior significa que la Administración del Sanatorio de Agua de Dios, consiente en el camino que se ha recorrido en materia de prestación de servicios a su población objeto bajo los principios de calidad, y confiando en el recurso humano con que actualmente cuenta, esta diversificando sus potenciales para asegurar una sostenibilidad institucional, dentro del marco de la colaboración y participación con otros entes que puedan soportar debilidades subsanables con las actividades que ofrece nuestro SANATORIO AGUA DE DIOS E.S.E.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTIÓN 2005



CONTEXTO

Población General: Agua de Dios de acuerdo a las estadísticas del DANE ajustadas para el año 2005, cuenta con una población cercana a los 14.000 habitantes, de los cuales la mayoría, cerca del 80% se ubica en el casco urbano. Las características por grupos etáreos, generan una mayor amplitud en las edades medias de la vida, con un segmento importante en los grupos de menores de cinco años, adolescentes y adultos mayores. Una característica especial del Municipio es su riqueza cultural impregnada por las multiétnicas que provienen de todas las regiones del país, pues los asentamientos secundarios a la atención en el lazareto de los enfermos de lepra, generaron migraciones de diversas partes del país. La población en general tiene un bajo nivel socioeconómico y educativo, siendo en promedio en su mayoría primaria incompleta y porcentaje no mayor al 23% de bachillerato incompleto.

En cuanto al aseguramiento, la población de Agua de Dios ha tenido en promedio para los últimos años, 7.500 personas que pertenecen al Régimen Subsidiado con afiliación activa a las Administradoras; aproximadamente 4000 son población pobre y vulnerable no asegurada, y el resto pertenecen al Régimen Contributivo. No fue posible acceder a la población afiliada al Régimen Subsidiado ni a la población pobre y vulnerable no asegurada, por la continuidad de la política del ente territorial de "fortalecer su propia red".



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



De La Población De Usuarios: Los usuarios efectivos para el año 2005 se identifican en tres grupos básicos: 1. Pacientes Hansen, entendidos como aquellos inscritos en el programa, con enfermedad activa y que actualmente se les suministra tratamiento, que para el año 2005 fueron 37 pacientes. 2. Pacientes Hansen, que no viven en agua de dios, Pacientes domiciliados en Agua de Dios fuera de los albergues y Pacientes Albergados. En este grupo, se encuentran los usuarios curados de lepra, pero que por las características de la enfermedad, las políticas de vigilancia epidemiológica y los aspectos socioeconómicos y de salud y enfermedad, sobre todo la secuelas que los discapacito, se hace necesario continuar su atención de manera integral. En el Programa se encuentran inscritos 2982 pacientes, de los cuales, según censo del año 2001, 1100 pacientes están domiciliados en Agua de Dios, según, y de ellos se encuentran 251 pacientes albergados, y el tercer segmento esta representado por aquellos usuarios, que se encuentran afiliados al régimen Contributivo o régimen Especial.

Portafolio De Servicios De La Institución: Para el año 2005, el portafolio fundamental se centró en las actividades de Primer Nivel de Atención, específicamente en servicios ambulatorios; como atención medica general, salud oral, Programas de Promoción y Prevención, Hospitalización de Bajo riesgo, Atención de Urgencias de Menor Complejidad, Servicios de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico, como Laboratorio Clínico Básico, Radiología y Fisioterapia, Farmacia y procedimientos de enfermería, igualmente la prestación del servicio de Albergue con sus servicios conexos, el control y pago del subsidio por enfermedad, el desarrollo de proyectos de investigación que ya arroja resultados parciales y los programas de capacitación en lepra y tuberculosis.

De La Capacidad Instalada: El Sanatorio de Agua de Dios para el año 2005, contó con el número de horas necesarias de profesionales y técnicos en el área asistencial para atender la demanda, de igual manera en el servicio de medicina



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



general (Urgencias y Consulta Externa) se contó con el apoyo de médicos en Servicio Social Obligatorio, contratados bajo la modalidad de servicios indirectos. En materia de edificios e estructura se acondicionaron y adecuaron para prestar los servicios ambulatorios y hospitalarios, por su parte la estructura de los albergues presenta grave deterioro que requiere esfuerzo y atención para su recuperación.

La Administración reconoce el aporte recibido por la Universidad de la Sabana y científicos afectos por el programa que de importante manera han apoyado varios de los programas esenciales de la Institución, logrando con esa participación una mayor resonancia y los productos ofrecidos a terceros.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



1. GESTION ASISTENCIAL

1.1. PERSPECTIVA

El Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. presta una serie de servicios asociados a la atención de las personas afectadas por la Lepra, también conocida como Enfermedad de Hansen. La Lepra es básicamente una afección crónica granulomatosa, producida por el *Micobacterium laeprae*, germen infeccioso, atóxico y de baja patogenicidad.

Es de crecimiento lento, factor que determina el largo periodo de incubación de la enfermedad y la lenta evolución de la misma. Afecta principalmente los nervios periféricos, la piel, el polo anterior del globo ocular, el tracto respiratorio superior, los párpados, las manos, los pies, el testículo y el riñón. Produce graves deformidades e incapacidades que resultan del daño neural, todas las cuales son prevenibles y evitables mediante el diagnóstico precoz y la terapia eficaz.

La gravedad de la Lepra como problema de salud pública, no solamente puede evaluarse con lo que indican las cifras, tales como el número de casos registrados en cada uno de los años, las tasas de prevalencia e incidencia etc.; sino que hay que tener en cuenta la duración de la enfermedad, las desfiguraciones físicas que causa y discapacidades permanentes e invalidez que ha generado, que se reflejan en el sufrimiento humano y rechazo social del que es objeto el paciente y la familia.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



El control de la lepra es una actividad de Salud Pública cuyo ente responsable principal es el Ministerio de la Protección Social (Guía Nacional de Lepra). Como control se define la disminución de su incidencia, prevalencia, morbilidad y mortalidad a niveles aceptables o tolerables, mediante la realización de un esfuerzo sostenido.

La Lepra es una enfermedad que tiene los requisitos para ser controlada, eliminada y aún erradicada, definiendo este último término como su desaparición de la faz de la tierra. El único reservorio importante del bacilo es el Humano, el diagnóstico de la enfermedad es fácil por métodos simples, clínicos o de laboratorio, aún en sus estadios tempranos y la Terapia multidroga interrumpe la transmisión del bacilo desde su dosis inicial y cura la enfermedad. Se suministra de manera gratuita a todos los enfermos, en todos los países.

Por estas razones, los objetivos iniciales del Programa de Control de la Lepra en Colombia son los de suministrar la Terapia Multidroga al 100% de los enfermos, brindarles tratamiento integral e impedir la aparición de incapacidades mediante el diagnóstico precoz de la enfermedad.

Por otra parte, mientras existan áreas geográficas colombianas en donde la prevalencia de la lepra sea mayor de 1 caso/10.000 habitantes, no se alcanzarán las metas planteadas a nivel mundial. Esta cifra se debe alcanzar en cada departamento, en cada municipio y en cada vereda (Guía Nacional de Lepra). El municipio de Agua de Dios presenta la mayor prevalencia de Lepra del país, con una incidencia de 4 casos en el año 2002 y en el 2003, 6 en el 2004 y 12 casos en el año 2005



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Adicionalmente, la población atendida por el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E., corresponde en su mayor proporción a aquellos pacientes que, habiendo padecido la enfermedad en épocas pasadas, eran manejados mediante el aislamiento en entes territoriales especiales denominados Lazaretos, lo cual, aunque errado, era la política de manejo no solo a nivel nacional sino mundial, con lo cual se presentó una concentración artificial de la endemia en estos territorios.

Una vez corregido este manejo, a partir de 1961, ha persistido esta concentración de pacientes, motivada principalmente por la elevada carga de la discapacidad acumulada durante tantos años de manejo estigmatizante y por el aislamiento familiar y social a que ya habían sido expuestos, pues debe considerarse que a muchos se les trajo por la fuerza e incluso en su infancia.

Dentro del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. el área asistencial ha logrado consolidar sus principales objetivos referentes al manejo de la Lepra: garantizar la asistencia en salud a los Enfermos de Hansen, en condiciones de dignidad e igualdad como seres humanos, propiciando un ambiente libre del estigma que de manera atávica ha conllevado este padecimiento y, en segundo lugar, consolidarse como ente Nacional capaz de participar efectivamente en la campaña de lucha contra la Lepra en pos de su eliminación y estigmatización, y eventual erradicación, como esta previsto por el desarrollo científico alcanzado por la humanidad y como le corresponde como entidad vinculada al hoy Ministerio de la Protección Social

1.2. SERVICIOS DE SALUD

El Sanatorio de Agua de Dios E.S.E dispone actualmente del Hospital Herrera Restrepo, Unidad que cuenta con servicios de Urgencias, Observación,



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Hospitalización, Rayos X, área quirúrgica y entrega de Medicamentos; la Unidad de Consulta Externa, donde se brinda atención ambulatoria de Medicina General, Odontología, Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Laboratorio Clínico, Atención al Usuario y funciona la oficina del Programa de Lepra de la Institución así como la Sala de Material en donde se preparan los elementos utilizados en el programa de Curaciones de las Ulceras Crónicas.

De la misma manera, la empresa cuenta con tres albergues en donde son atendidos directamente y de manera integral y permanente aquellos pacientes con limitaciones físicas o socioeconómicas severas, los Albergues Boyacá y Ospina, para hombres, y el San Vicente, para mujeres.

En ellos se brinda asilo a personas en su gran mayoría de la tercera edad, muchos de los cuales requieren apoyo para desarrollar las actividades básicas, tales como desplazamiento, suministro de alimento, baño y aseo, etc .

Por ultimo, el servicio de salud se extiende extramuros de la institución, cubriendo dentro de la localidad a gran numero de personas que, aunque presentan grados de discapacidad severa comparables a los pacientes albergados, cuentan con familiares o allegados, lo cual les evita la necesidad de utilizar el albergue, permitiéndoles una mejor interacción con su medio familiar y social. Estas actividades a nivel domiciliario incluyen consulta médica, odontológica, enfermería, actividades de Promoción y Prevención (Comité Integral de Rehabilitación y Bienestar al Enfermo de Hansen - CIRBE) y curación de Ulceras Crónicas.

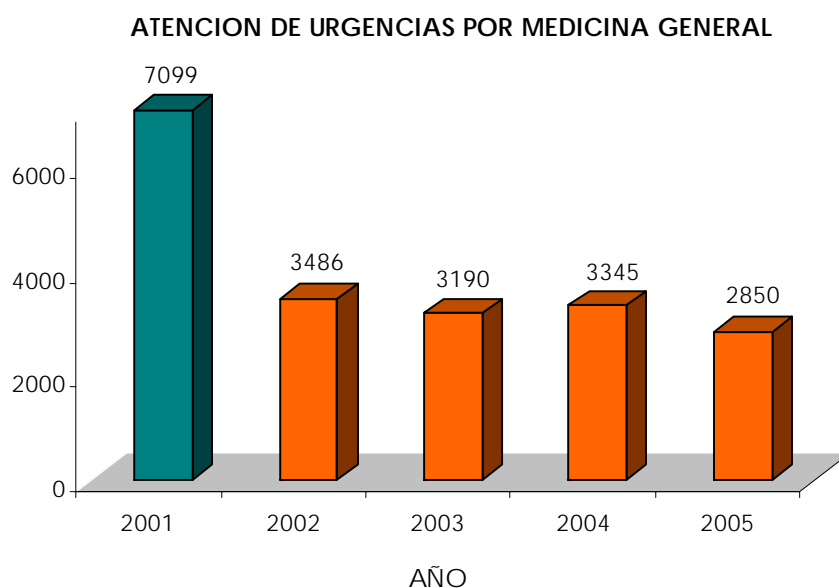


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



1.3. ATENCIÓN DE URGENCIAS

La Clínica Herrera Restrepo, es la unidad hospitalaria del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. en la cual se atiende a los Enfermos de Hansen principalmente, cuenta con los recursos de atención básica de primer nivel y ambulancia para traslado asistencial básico. Durante el periodo comprendido entre Agosto del 2002 y Diciembre de 2005 ha presentado un comportamiento de disminución estable en el numero de actividades asistenciales realizadas, con un ligero repunte en el 2004, aportando su presencia en la atención general a la población completa del municipio, dentro de las consideraciones normativas de la atención de urgencias, en lo cual, ostenta el mejor nivel resolutivo de la población, al contar con los servicios de apoyo diagnostico en laboratorio clínico y rayos X en horas hábiles y de ambulancia permanente las 24 horas del día. Para el año 2005 se presento una disminución en el número de atenciones pertinentes en este servicio, como se puede observar en la grafica.





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005

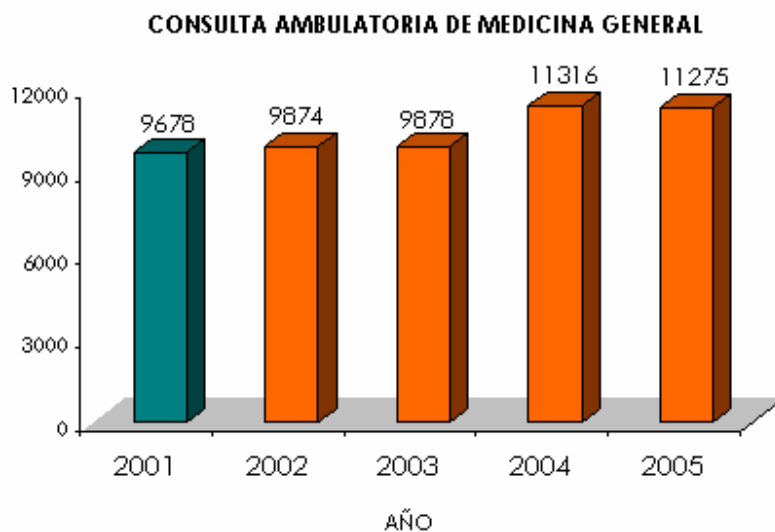


Esta situación, debida a la mejor experiencia clínica de sus médicos, y a una mayor actividad en consulta externa, nuevamente ha permitido mantener una disminución del promedio de actividades durante todo el periodo en análisis. Previo a este, en el 2001, puede observarse como se atendían prácticamente el doble de consultas en urgencias sin que realmente correspondieran todas a casos urgentes (atención no pertinente).

Las actividades adicionales más importantes en este servicio han sido la educación a la comunidad en el buen uso del servicio de urgencias y la disminución de "atenciones no pertinentes" mediante la realización de actividades de auditoria directa de las atenciones desarrolladas en urgencias, aplicando estrategias de concientización del usuario y mejorando su posibilidad de acceso real a consulta externa.

1.4. ATENCIÓN DE MEDICINA GENERAL AMBULATORIA

Este servicio ha mantenido continuidad durante el periodo, evidenciando un ligero repunte en el año 2004, que se sostuvo en el 2005, a expensas de un mejor manejo de la atención en urgencias, diseccionado según la pertinencia de la atención, hacia el servicio de consulta externa.





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005

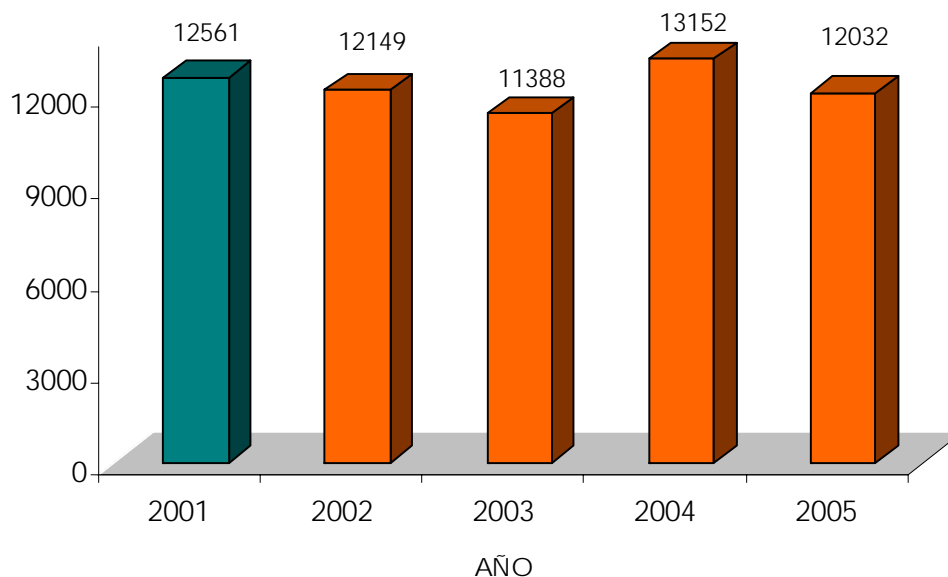


Durante el ultimo bimestre se vio afectada la producción por la disminución de horas médico, situación ajena al servicio, con lo cual comparativamente se realizaron 41 consultas menos, a pesar de que la tendencia del resto del año correspondía a obtener un numero ligeramente mayor al del 2004.

1.5. ATENCIÓN AMBULATORIA POR ODONTOLOGÍA

El servicio de odontología del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. ha mantenido plena cobertura de atención a los pacientes Enfermos de Lepra durante este periodo, encontrándose la gran mayoría de ellos actualmente en control y desarrollando en la actualidad optima participación en las actividades de Promoción y Prevención, reemplazando el enfoque de atención de la enfermedad por el de mantenimiento de la salud oral, con las limitaciones propias de la avanzada edad de los pacientes.

CONSULTA AMBULATORIA DE ODONTOLOGIA



En el 2005 se presento una leve disminución de la producción frente al 2004, año en que se rebaso ampliamente la meta programada, sin que esto afectara la meta planteada para el presente año, que se logro satisfactoriamente.

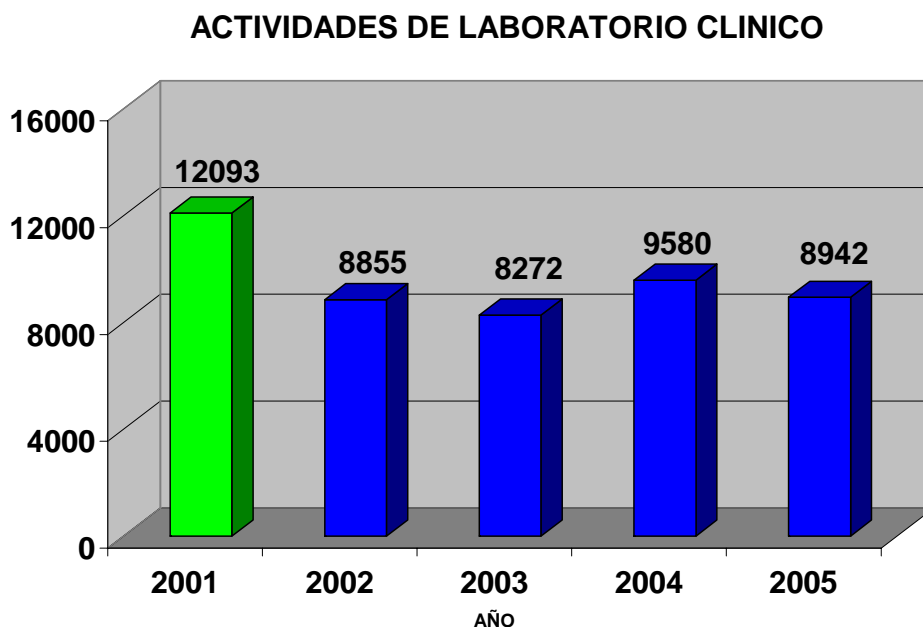


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Adicionalmente, las profesionales del servicio han apoyado actividades de apoyo en el bienestar del empleado y con el mejoramiento de las condiciones que requiere la salud ocupacional.

1.6. ACTIVIDADES DE LABORATORIO CLÍNICO



Este servicio, considerado de apoyo, presento una disminución de sus actividades al comparar lo desarrollado en el 2001, sin embargo, este indicador nos refleja la disminución en la atención de población general por falta de contratos y también, un mejor uso de recursos en el diagnostico medico, tal y como se demuestra en el mejoramiento de los indicadores de pertinencia de exámenes.

Se observa una mayor actividad en el año 2004, dada por la participación en actividades de investigación en gran escala, especialmente en la búsqueda de casos de recidivas de Lepra, en las cuales el aporte de bacteriología ha sido



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



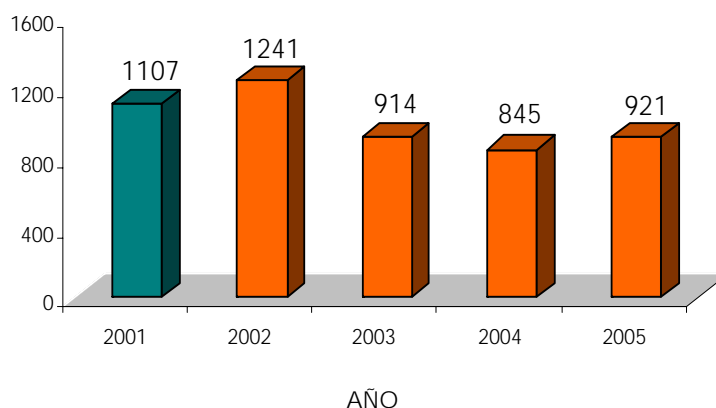
sustancial, al permitir la detección de pacientes que nuevamente presentaban *Micobacterium laeprae* en los frotis de moco y linfa y que previamente se consideraban como curados de Lepra.

Es necesario informar que una profesional del Laboratorio Clínico ha sido encargada de liderar el proceso de adopción de la Plena Calidad Institucional, situación que demanda una entrega de hora profesional ha esta ardua tarea. De igual manera este servicio ha sido requerido para apoyar las actividades de capacitación que se desarrollaron en la parte practica con los municipios del Departamento de Cundinamarca.

1.7. ACTIVIDADES DE TOMA DE RADIOGRAFÍAS

La realización de exámenes radiográficos ha evidenciado un comportamiento estable, con un pico de actividad en el segundo año del periodo, el cual luego se estabiliza durante los siguientes tres años, incluyendo el año actual. Dicho comportamiento corresponde a la prescripción y pertinencia de las patologías registradas, esto es, al carácter de la morbilidad manejada en la institución

ESTUDIOS RADIOGRAFICOS





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005

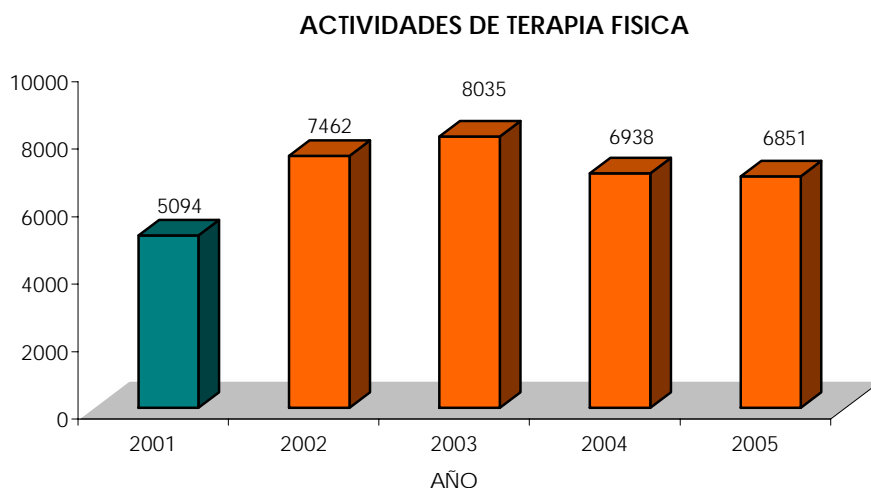


La mayor participación de los estudios realizados correspondió a patologías de tipo articular, manejada principalmente por ortopedia, seguido de las patologías de medicina interna. Ambos grupos representan el manejo de la morbilidad prevalente en la población atendida por el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E.

Durante el periodo, el servicio de toma de radiografías ha mantenido óptimos niveles de oportunidad y suficiencia técnica que garantizaron la realización de los estudios solicitados.

1.8. ACTIVIDADES AMBULATORIAS DE TERAPIA FÍSICA

Dentro de las actividades de la empresa, íntimamente relacionadas con la misión y la visión proyectada, la prestación del servicio de rehabilitación y terapias se ha consolidado como uno de los apoyos más fuertes para mejorar la calidad de vida del paciente.



Esta situación se vio enfatizada desde el inicio de este periodo, consolidando la dotación y utilización del servicio y su óptimo aprovechamiento, el cual se ha mantenido ampliamente superior frente a los periodos anteriores. La disminución



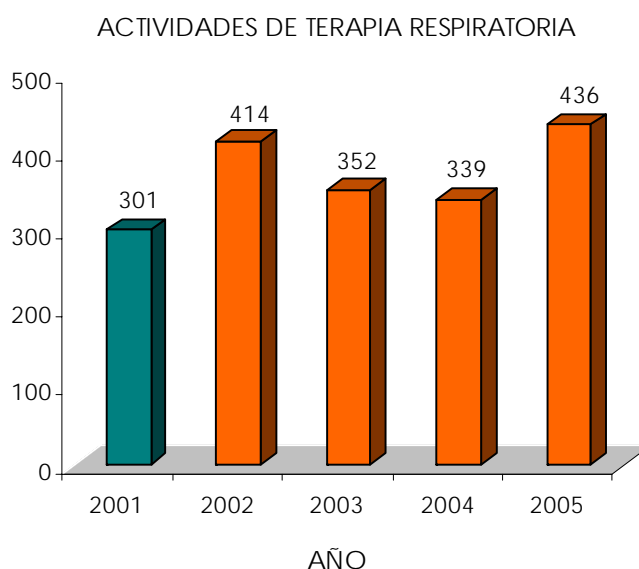
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



del número de actividades fue mínima en este año, y se vio ampliamente compensada por la participación del personal que labora en esa Unidad, en los programas lúdicos que establece la Administración como instrumento para mejorar las condiciones de vida del paciente Hansen domiciliado en el municipio, como se puede observar mas adelante.

1.9. ACTIVIDADES AMBULATORIAS DE TERAPIA RESPIRATORIA

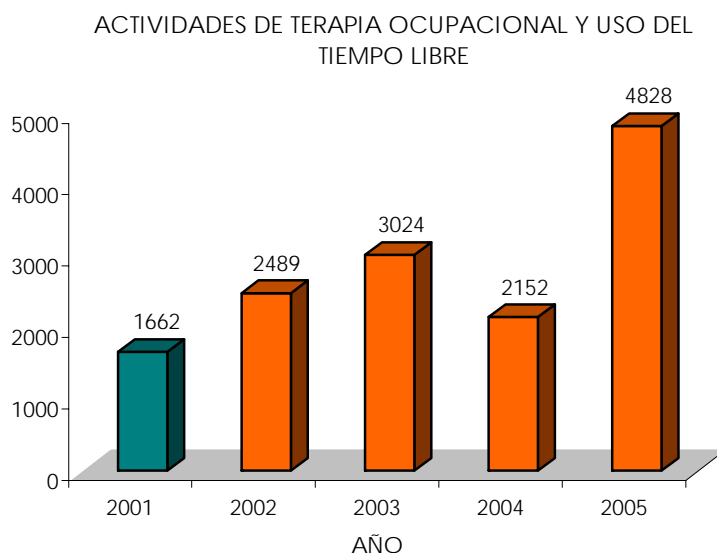
De la misma forma, el servicio garantizó la prestación de las terapias respiratorias solicitadas, las cuales, dada la edad avanzada de la gran mayoría de los pacientes manejados por el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. corresponde efectivamente a una actividad enfocada a la rehabilitación respiratoria, la cual ha permitido una mejor calidad de vida de aquellos usuarios y respaldan las actividades de los otros servicios, particularmente el de urgencias, en donde se maneja generalmente el proceso de recuperación inicial de las patologías respiratorias y el de hospitalización, en donde se ha enfatizado la disponibilidad de este recurso.





1.10. ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL Y USO DEL TIEMPO LIBRE

Uno de los principales retos del presente periodo ha consistido en incrementar las actividades de uso del tiempo libre, dirigidas especialmente a la población albergada, tomando en cuenta la elevada prevalencia de discapacidades, la edad avanzada de la gran mayoría de pacientes y las dificultades económicas para la contratación de personal específicamente destinado a esta labor.



El esfuerzo radica en la importancia marcada de estas actividades frente al fenómeno de salud mental y física de cualquier grupo de población concentrada en instituciones de asilo o albergue, enfatizando su carácter protector frente a patologías depresivas principalmente, las cuales frecuentemente son causa de potenciales actitudes suicidas, no solo activas sino también pasivas (anorexia, atimia).

Esto se ha obtenido gracias a la participación de gran mayoría de empleados de la empresa, orientados desde las áreas de terapias y atención al usuario, los administradores de cada albergue, el personal profesional tanto asistencial como



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



administrativo y muy especialmente, bajo el liderazgo de la gerencia de la empresa, sin cuyo decidido compromiso se hubiesen reducido a cero el número de actividades de terapia ocupacional en los dos últimos años. Las actividades desarrolladas el presente año se pueden observar en el siguiente cuadro.

Actividades De Uso Del Tiempo Libre Para Pacientes Enfermos De Hansen

Actividades Lúdicas 2006

OLIMPIADAS 2006



NOCHE DE ESTRELLAS

DIA DE LOS BRUJOS





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Consolidado de Actividades de Tiempo Libre con Pacientes Hansen

Meses/ Ptes	Música (38)	Tertulia (70)	Biblioteca (50)	Clases (7)	Costurero (7)	Cine (75)	Pintura (3)	Cumpleaños (115)	Danz a (9)	Cultivo (21)	Total (130)
Ene	96	35	75	17	25	75	0	8	0	31	362
Feb	96	36	42	17	25	57	0	8	0	28	309
Mar	96	31	32	17	26	56	0	14	0	30	302
Abr	165	62	53	37	16	0	4	17	0	31	385
May	56	26	55	31	16	70	4	9	0	31	298
Jun	83	56	60	59	8	12	10	10	0	109	407
Jul	49	60	56	34	8	0	8	6	24	130	375
Ago	99	39	43	29	4	0	8	6	28	120	376
Sep	130	104	34	38	0	0	8	6	34	225	579
Oct	120	73	4	27	0	0	0	8	18	185	435
Nov	122	60	19	37	0	70	8	8	32	175	531
Dic	115	67	46	12	0	0	4	15	20	190	469
Total	1227	649	519	355	128	340	54	115	156	1285	4828

1.11. SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CLÍNICA HERRERA

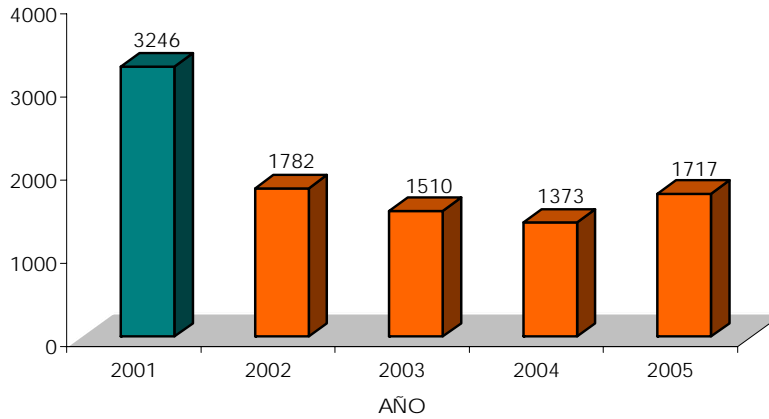
La utilización del servicio de Hospitalización de la Clínica Herrera presentó una recuperación durante el año 2005, concentrándose las causas de ingreso en las afecciones de piel, seguidas de lejos por las patologías respiratorias y urinarias. La mayor incidencia de las patologías agudas de piel como causa de hospitalización se origina en la susceptibilidad que genera la Lepra al afectar la sensibilidad y el trofismo cutáneo por la lesión del Sistema Nervioso Periférico que la caracteriza principalmente.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005

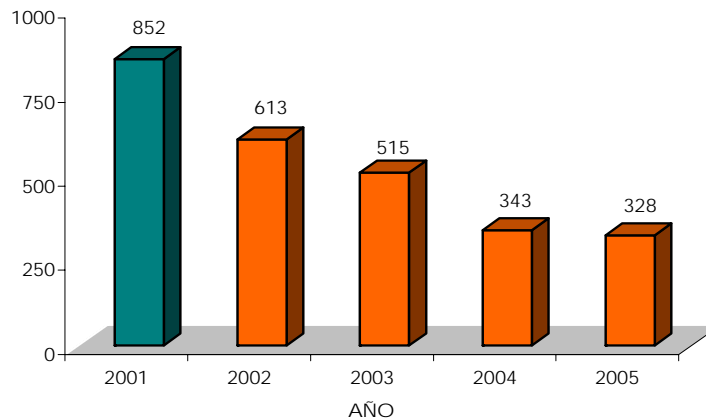


ACUMULADO DE DIAS CAMA OCUPADA



Comparativamente, el periodo evidencia un comportamiento estable dentro del cuatrienio analizado 2002-2005. Además de lo anterior, observación y hospitalización evidencian un mejoramiento de la capacidad resolutive basada en el énfasis colocado en la revisión y permanente actualización de las guías de atención, así como en los procesos de revisión de pertinencia medica y obtención de autorización de servicios por parte de las aseguradoras, dado que, al menos en observación de urgencias, los usuarios corresponden generalmente a afiliados al régimen contributivo, además de la población Enferma de Hansen.

PACIENTES MANEJADOS EN OBSERVACION

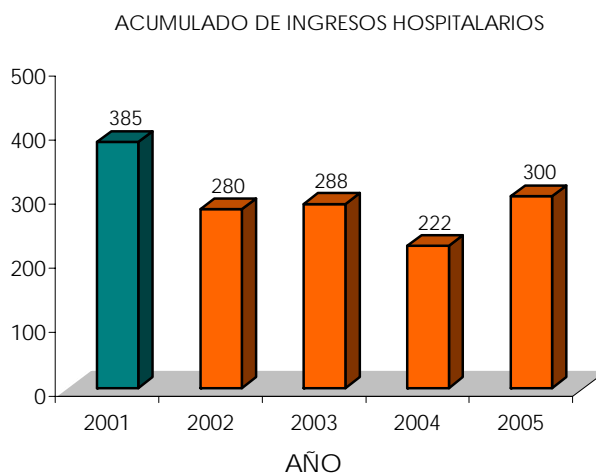




MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



La dinámica anterior se encuentra refrendada en los ingresos y los egresos del periodo, que evidencian comportamiento estable, concordante con el recurso de hospitalización, derivado al esfuerzo en las actividades ambulatorias, cuyo comportamiento es precisamente el principal responsable de un menor movimiento de ingresos y egresos a observación de urgencias y hospitalización durante el cuatrienio. El éxito de esta gestión radica en que los servicios de urgencias, observación y hospitalización están destinados a los pacientes mas complicados cuyo manejo generalmente es mas costoso.



1.12. PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION

Incluye las actividades del Programa de Lepra, las correspondientes a los demás programas de Promoción y Prevención, las del Comité Integral de Bienestar del Enfermo de Lepra (CIRBE) y las del Comité de Ulceras Crónicas.

1.12.1. Programa De Lepra

El Programa de Lepra del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. ha presentado un comportamiento óptimo durante el presente periodo, al haber reactivado las

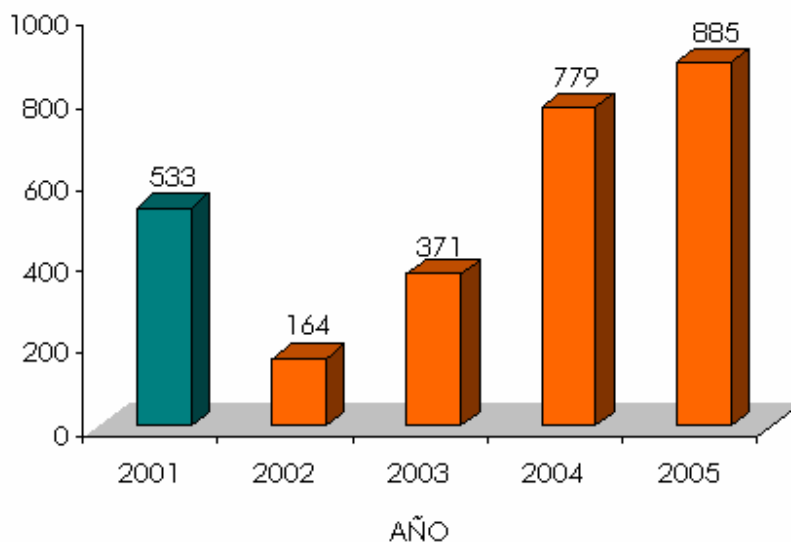


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



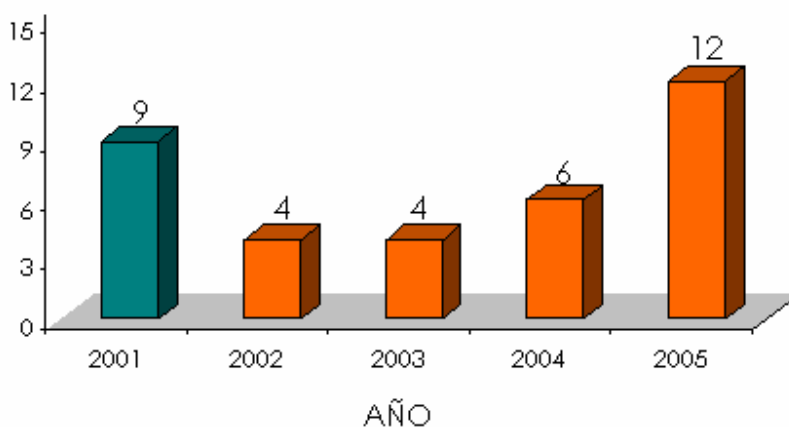
actividades de búsqueda de personas con Sintomatología de Piel y de Sistema Nervioso Periférico, como se puede observar en la grafica.

SINTOMATICOS DE PIEL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO



Esta situación se refleja en un mayor número de casos nuevos de Lepra hallados por parte del programa, basado ante todo por una actitud de búsqueda agresiva mediante actividades de demanda inducida, en un área geográfica endémica.

CASOS NUEVOS DE LEPPRA

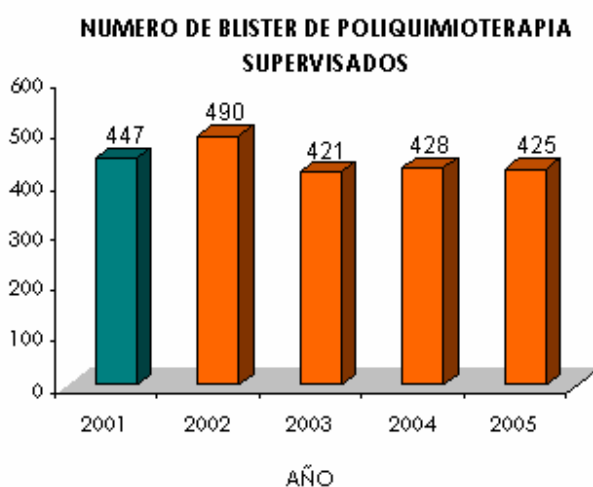




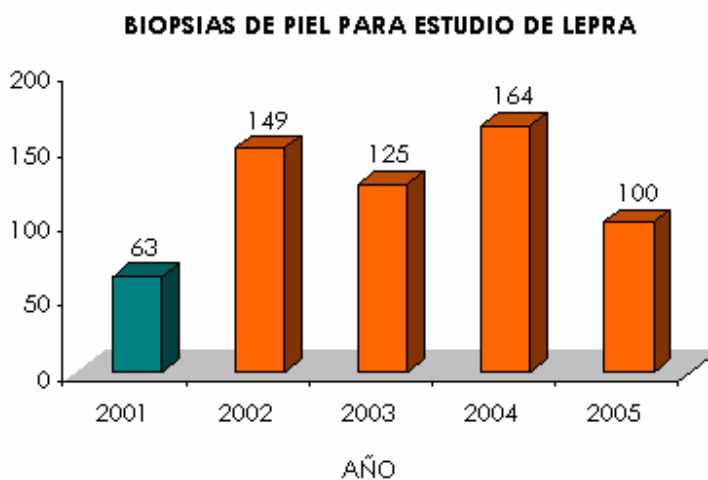
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Así mismo, las actividades del programa han consolidado la capacidad de definición de la institución, mostrando resultados mas allá del municipio de Agua de Dios, al participar en el asesoramiento de los programas desarrollados en municipios de Cundinamarca, Santander, Cauca, Vichada y Tolima, especialmente en las actividades relacionadas con el diagnostico y manejo terapéutico brindado a los pacientes.



Esta situación se ve reflejada al interior del Programa en la supervisión estricta del tratamiento a todos los pacientes inscritos, tanto nuevos como recidivantes. Además se ha hecho un uso mas eficiente del recurso de biopsia correlacionado con el numero de casos nuevos detectados de Lepra.



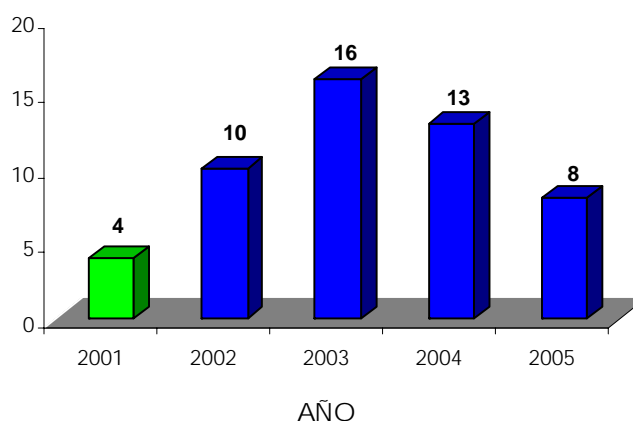


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Otro de los éxitos del periodo en el Programa de Lepra fue la detección de pacientes con recidiva, previamente tratados de la enfermedad, quienes se habían considerado como curados y que luego de realizar una búsqueda intensiva ha evidenciado la reaparición de Micobacterias en su organismo. Estos pacientes se encuentran recibiendo tratamiento multidroga adicional.

CASOS DE RECIDIVA DE LEPROSIA



Los cuadros reaccionales, una entidad clínica asociada exclusivamente a la Lepra, son los responsables de la generación de secuelas asociadas a esta enfermedad, siendo su manejo óptimo una de las metas del programa a fin de evitar en lo posible la presentación de discapacidades en los pacientes o el empeoramiento de las discapacidades preexistentes. Durante el 2005 se logró mantener un diagnóstico precoz con un mayor número de casos detectados y manejados.

Adicionalmente se enfatizó en el Encuentro Nacional de Coordinadores Departamentales del Programa de Lepra una mayor atención para las reacciones con un manejo más agresivo de los fenómenos reaccionales, incluyendo este conocimiento en las actividades de capacitación realizadas tanto en el Sanatorio como en los Departamentos asesorados durante el 2005 y

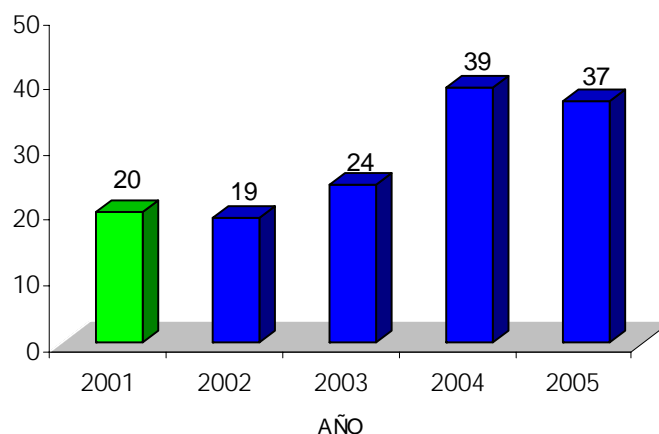


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



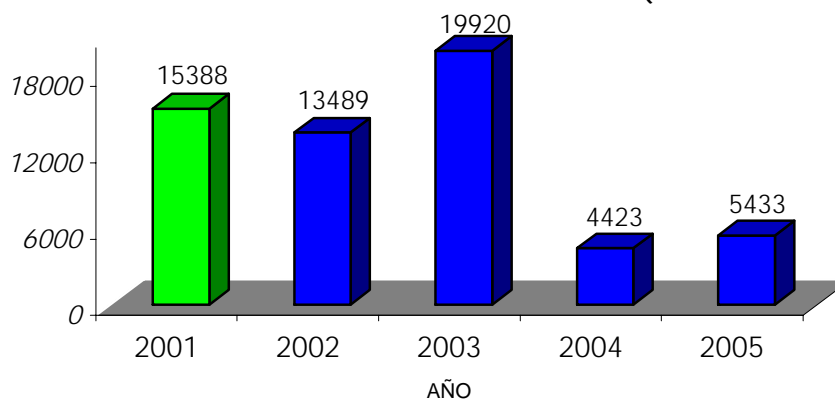
en las actividades académicas con personal de pregrado de enfermería y medicina.

CUADROS REACCIONALES DE LEPRO MANEJADOS



1.12.2. Programas De Promoción Y Prevención (Sin Lepra)

ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION (EXCEPTO LEPRO)



El Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. ha venido fortaleciendo las actividades destinadas a propiciar un mejor nivel de salud en la población atendida mediante el desarrollo de los programas incluidos en la resolución 412 del 2000.

Es necesario observar en el periodo del 2003 que las actividades de Promoción y Prevención bajan al derivar hacia los programas de Lepra y CIRBE todas las actividades realizadas a los grupos de población específica. Para el 2005 se

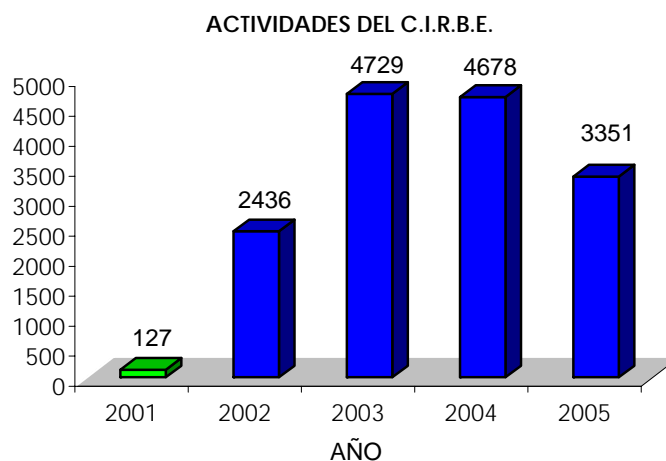


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



incremento el esfuerzo institucional en el cubrimiento de actividades de Promoción y Prevención, con mayor cantidad de recurso profesional, este resultado se derivó de una mayor actividad de demanda inducida para los pacientes Enfermos de Hansen, con un comportamiento similar en los usuarios de Salud Vida.

1.12.3. Comité Integral De Bienestar Del Enfermo De Lepra



Este Programa se inicia al final del último trimestre del 2001, al considerar necesario proporcionar una atención más específica y puntual a los pacientes inscritos en el programa Lepra, con énfasis en aquellos reacios a los servicios ofrecidos por el Sanatorio. Las actividades estrechamente relacionadas con la promoción y prevención, permitieron canalizar un alto porcentaje de pacientes que desconocían las bondades del programa y los derechos que le asisten, para recibir una atención integral y con calidad. Se puntualizó el esfuerzo en visitas domiciliarias por un grupo multidisciplinario, conformado por enfermeras, trabajadora social, odontólogas, médicos, y en algunos casos personal de obras, estos últimos necesarios para cuantificar las obras que requerían en sus domicilios que pudieran estar afectando su salud.



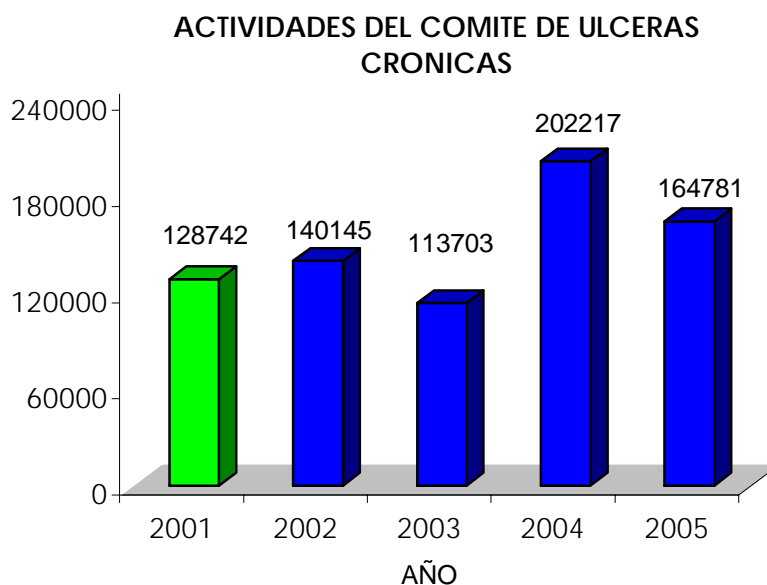
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Al concluir la valoración domiciliaria, del total de enfermos del programa, se pudo establecer una población prioritaria para continuar desarrollando actividades de atención y acompañamiento, las cuales como se demuestra han causado impacto positivo dado que los pacientes además de presentar mejoría en sus condiciones generales de salud, aceptan y asisten, con mayor interés, a los servicios que ofrece el Sanatorio, causando una disminución de esas actividades extramurales.

Pese a lo anterior, se hace necesario reforzar este programa con apoyo logístico y presupuestal para continuar causando el impacto positivo en el mejoramiento de la calidad de vida de estos pacientes, ya identificados, que presentan los mayores grados de discapacidad y niveles socioeconómicos y de educación bajos.

1.12.4. Comité De Ulceras Crónicas



Una de las situaciones que caracteriza la Lepra, es la alta frecuencia de lesiones ulcerativas en la piel, las cuales tienden a cronificar, convirtiendo estas lesiones en



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



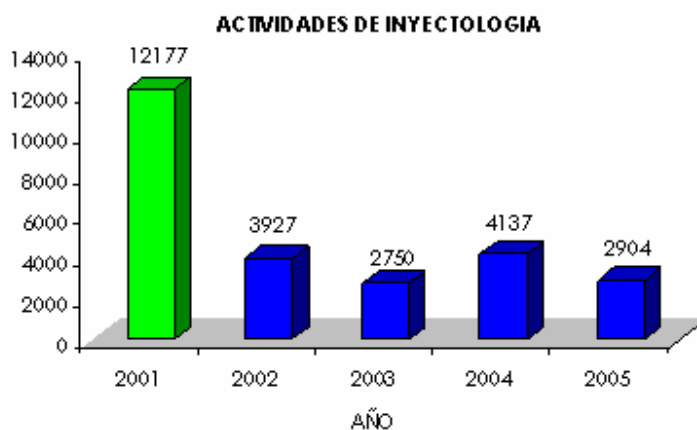
motivo permanente de dolor para el paciente, ingreso de gérmenes infecciosos y causa de rechazo y posterior aislamiento por parte del entorno social.

El resultado del análisis de esta situación, llevo a la conformación de un programa especial, que incluye todas las actividades relacionadas con la curación de los pacientes en todas las áreas asistenciales de la empresa, con el ánimo de unificar criterios y afrontar dicho manejo con un enfoque integral en el que el componente científico activara estrategias racionales de manejo.

En este periodo el Programa de Ulceras Crónicas dirigido por el comité del mismo nombre, ha terminado por establecer el direccionamiento de la totalidad de las curaciones desarrolladas día a día, logrando además de una mejoría sustancial de la cobertura, un mejor aprovechamiento del recurso disponible. En el 2005 la diferencia entre pacientes que ingresaron al programa (98) y los que egresaron con su ulcera cicatrizada (192) permitió una disminución sustancial en el numero de curaciones realizadas por el programa.

1.13. ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS

Durante el periodo se desarrollaron de manera estable diversos procedimientos tales como inyectología, suturas, toma de electrocardiografías y realización de micronebulizaciones, cuyo comportamiento responde al presentado en las áreas de consulta externa, hospitalización y sobre todo, en urgencias principalmente.





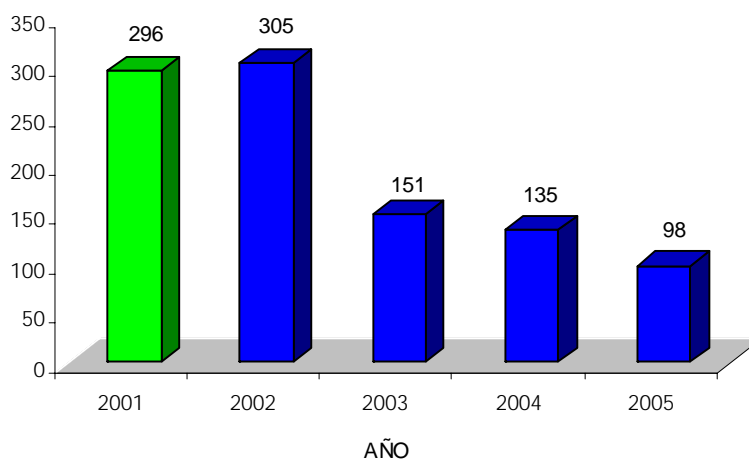
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



En el servicio de urgencias a la disminución de la accidentalidad relacionada con heridas generadas por accidentes o por lesiones personales en el municipio, se debe agregar el esfuerzo realizado por el centro de salud Johan para atender la población que tiene adscrita, la cual previamente era asumida por el Hospital Herrera Restrepo, ante la incapacidad técnica y operativa del centro de salud, como las dos causas principales del menor número de actividades de inyectología y suturas realizadas por el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E.

Luego de esto, el comportamiento se ha mantenido con la reducción de una forma menos marcada, con lo cual el 2005 no fue ajeno. Lo importante en esta situación es la consecución del pago de los servicios prestados a estos usuarios, buena parte de los cuales no son Enfermos de Hansen, dado que la violencia y la accidentalidad se presentan sobre todo en los demás grupos de población del municipio. Estos no son servicios que estén contratados para atender en el Hospital, por lo cual podemos considerar que los ingresos generados por su prestación son adicionales, en un mercado muy disputado en la actualidad a nivel del municipio.

ACTIVIDADES DE SUTURA

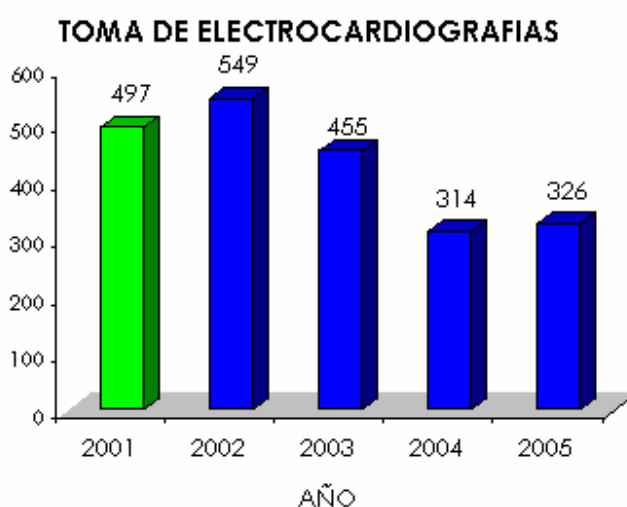




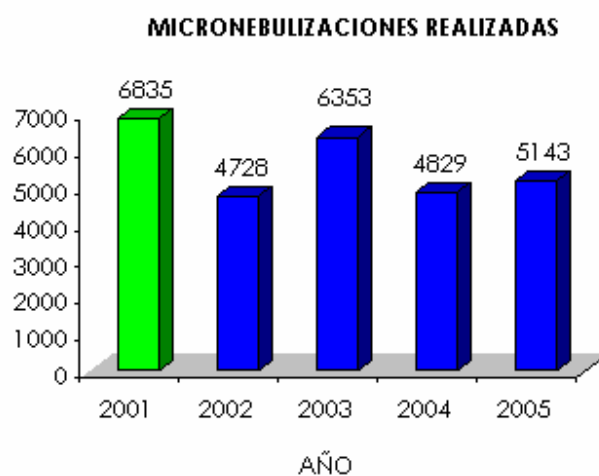
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Situación diferente se puede encontrar en la realización de electrocardiografías, asociado principalmente a los eventos coronarios manejados en urgencias, con una mayor prevalencia en los pacientes de edad avanzada, correspondiente a la gran mayoría de los pacientes Enfermos de Hansen atendidos por el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. con una disminución en los año 2004 y 2005 derivado de una prescripción mas aplicada a la pertinencia desde consulta externa.



Las micronebulizaciones realizadas presentaron durante el periodo un comportamiento ondulante, pero en todo caso asociado a las patologías respiratorias agudas que requirieron dicho manejo, con una recuperación derivada de la realización de mas actividades en los servicios de los albergues, mostrando un incremento discreto durante el 2005.



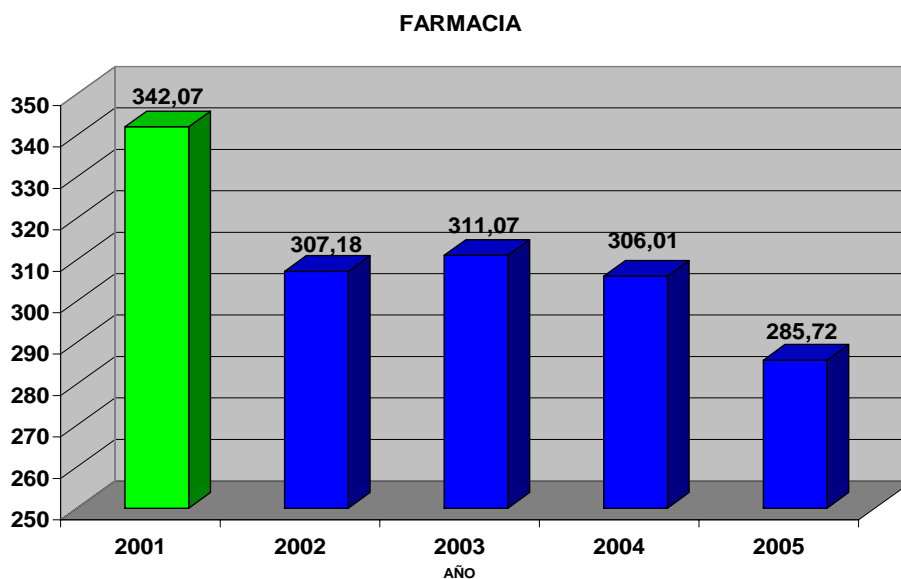


MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



1.14. ENTREGA DE MEDICAMENTOS

Quizás uno de los factores mejor relacionados con el desempeño del área asistencial sea la gestión desarrollada en la adquisición y entrega de insumos y medicamentos dirigidos a desarrollar las actividades de estos servicios. A pesar de aparecer una discreta disminución en el 2004 respecto al año anterior, la tendencia bajo más, alcanzando un resultado significativo en el 2005, debe recordarse además que el valor anual presentado no se encuentra ajustado con índices de inflación. Esto quiere decir que, con el mejoramiento del desempeño del área asistencial, se ha podido sostener el incremento de precios al consumidor y aun así mantener menores costos de farmacia.



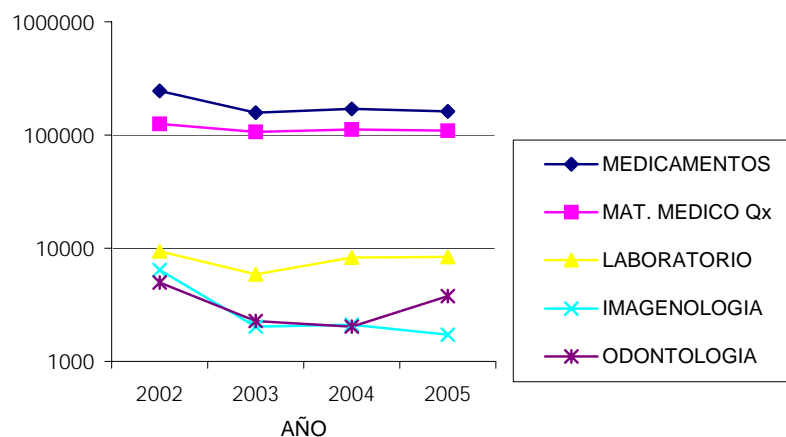
Por otra parte, es importante resaltar la racionalización en la prescripción de medicamentos y el consumo de material medico quirúrgico (básicamente material para curaciones) que representaron más del 95% de las compras de Farmacia en el 2005.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



COMPRAS POR DEPENDENCIA ASISTENCIAL 2002 - 2005
(A escala Logaritmica, en miles de pesos)



En el 2005 se logro disminuir ligeramente los costos de estos rubros pero en general se puede catalogar el comportamiento de los mismos como estable.

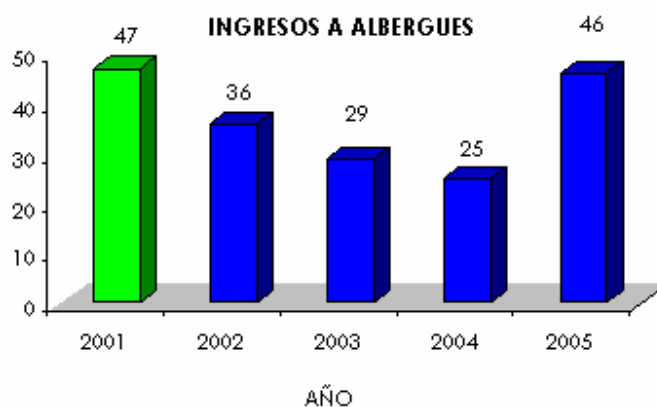
Menos del 5 % corresponde a los insumos utilizados en laboratorio clínico, odontología y rayos X, servicios que comparativamente aportan un significativo número de actividades realizadas a los pacientes atendidos por el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. con una muy buena relación de costo beneficio para la empresa.

1.15. ALBERGUES

El servicio de Albergue ofrecido a los pacientes Enfermos de Hansen evidencio una disminución de la demanda durante los primeros tres años del periodo, con una recuperación apreciable en este último año, relacionada principalmente por las actividades de demanda inducida que generan información sobre la oferta del servicio y la inducción a pacientes para que sean atendidos de manera integral dado sus características en salud, edad y necesidades socioeconómicas que requieren de este tipo de apoyo por parte de Sanatorio.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



Cabe resaltar que el nivel de discapacidad de muchos de los pacientes que ingresaron a los albergues, es alto y esa condición incide en los indicadores de discapacidad que se maneaban anteriormente a su llegada. La minusvalía que presentan por causa de la enfermedad se aumenta por la edad, que en promedio reportan 62 años de vida.

Por este motivo, se ha requerido un esfuerzo adicional en el mantenimiento de las instalaciones, que afortunadamente será sosportado por un proyecto de inversión, que el gobierno nacional aprobo para la vigencia 2006. Consideramos que el mencionado recurso dejara una infraestructura adecuada para las personas que allí residen, considerando principalmente sus limitaciones de movilidad.

1.16. CAPACITACION

El Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. consiente de su Historia y principalmente de su potencial en el recurso humano, ha consolidado durante este periodo el programa difusor del conocimiento científico en el manejo de la Lepra, adicionando su experiencia en el manejo de programas de Promoción y Prevención y asumiendo la propuesta de incluir enfermedades reemergentes



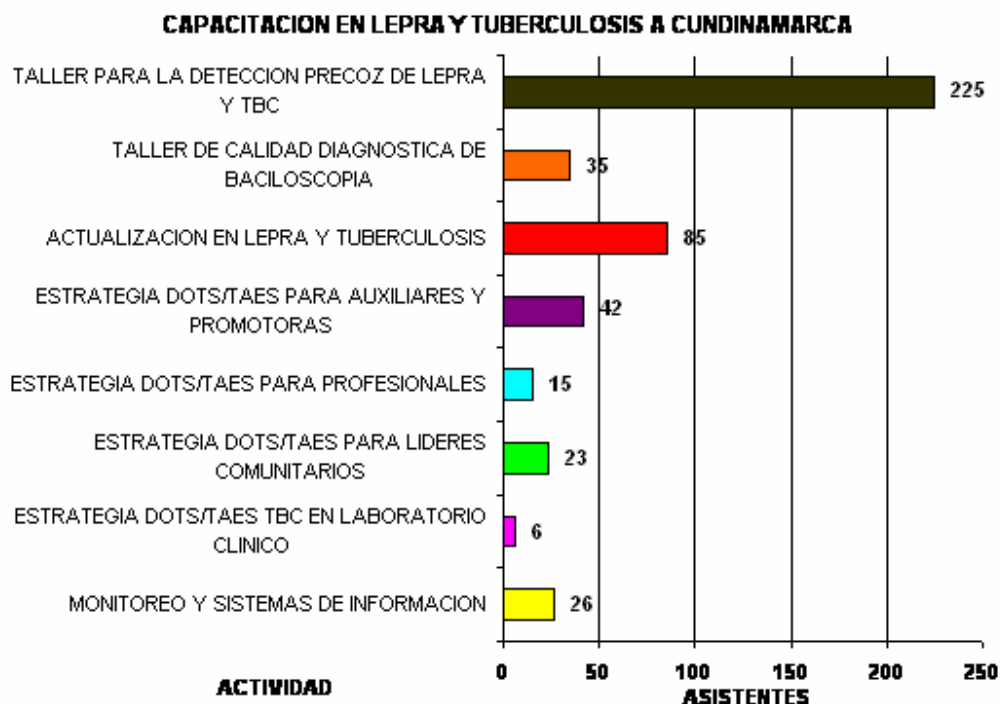
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



como la tuberculosis. Este programa se fundamenta en actividades denominadas talleres práctico teóricos dictados por profesionales y técnicos de la Institución, apoyados por expertos externos que garantizan el efecto y empoderamiento que se pretende.

De igual manera a través de los convenios docente asistenciales, El Sanatorio participa en la capacitación de estudiantes de pregrado, de las facultades de ciencias de la salud de las Universidades con las cuales se encuentran suscritos los convenios, enfatizando los aspectos relacionados con la atención de primer nivel y el manejo de los programas de Lepra y Tuberculosis.

Además, durante el año 2005 se inicio la capacitación de entes territoriales, de manera extensa para el departamento de Cundinamarca, incluyendo personal medico, de enfermería, bacteriólogas, auxiliares y promotores de salud en las instalaciones del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. en los temas de Lepra y Tuberculosis.





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



En total participaron 457 personas, entre las que sobresalen los equipos de promotoras y auxiliares de enfermería.

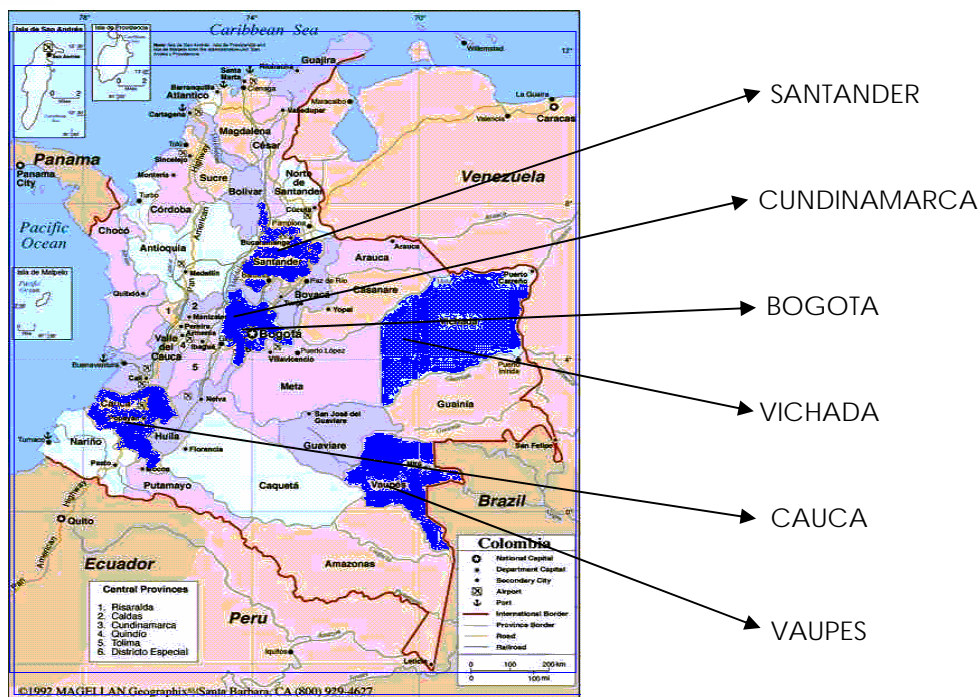
Extramuralmente, como se ha mencionado, se realizaron capacitaciones en Mitú (Vaupés), Cumaribo y Puerto Carreño (Vichada), Popayán (Cauca), dos actividades en Bucaramanga (Santander), y visita de auditoria a los programas de Lepra y TBC en la totalidad de hospitales del Departamento de Risaralda.

Con éxito absoluto se realizo la celebración del Día Mundial de la Lepra en Enero y el Encuentro Nacional de Coordinadores Departamentales del Programa de Lepra en el mes Octubre, evento que contó con el apoyo del Sr. Ministro Ministerio de la Protección Social, Dr. Diego Palacio Betancourt, quien lo inauguró y expuso los principales problemas y los avances en el programa. De igual manera se conto con el apoyo y participación de la OPS/OMS, el Instituto nacional Dermatológico, la DAHW, el Instituto Nacional de Salud, el Sanatorio de Contratación, La Universidad Nacional de Colombia, la Universidad de la Sabana y la Universidad de Cundinamarca con lo que se espera incentivar la participación de los profesionales de la salud en el territorio nacional en la búsqueda y detección de casos de Lepra y Tuberculosis.

Al encuentro Nacional de Coordinadores de Lepra asistieron 25 delegaciones departamentales y dos Distritos. En esta ocasión se presentaron los esfuerzos en cada ente territorial durante los últimos 5 años en la lucha contra la Lepra, se socializo la propuesta de Guía de manejo Clínico por parte de la Universidad Nacional, la cual fue discutida intensamente, con la realización de algunas sugerencias por parte de los participantes y se presentaron temas de interés académico para el auditorio.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTIÓN 2005



Entes Territoriales cubiertos por las actividades de Capacitación
Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. año 2005

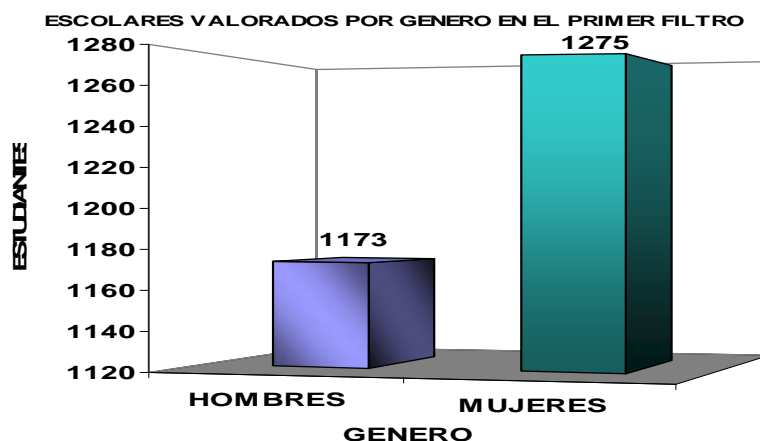
1.17. ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

Durante el año 2005, el Sanatorio de Agua de Dios y la Universidad de la Sabana concurren en la realización de un proyecto a gran escala para valorar toda la población escolar del Municipio de Agua de Dios, con el fin de determinar la posible presencia de casos de Lepra Juvenil e infantil dada la alta incidencia de esta enfermedad en la población del municipio.

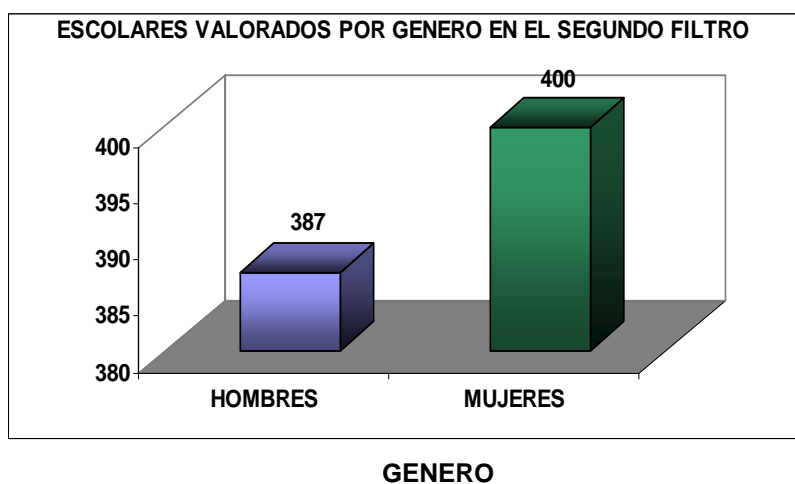
Con la colaboración de las directivas académicas de Agua de Dios, lideradas por el Jefe de Núcleo y la participación de los padres de familia de los menores, se procedió a realizar el examen clínico de los estudiantes de las escuelas y colegios tanto públicos como privados, alcanzando una cobertura total de la población a estudiar.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



En la grafica se puede observar la distribución por genero de los escolares evaluados en donde se confirma el mayor porcentaje de mujeres que tiene la población general de Agua de Dios (52%). En el primer filtro se realizaron 2448 valoraciones de las cuales 787 escolares fueron detectados como sintomáticos de piel y del Sistema Nervioso Periférico y enviados a examen médico general.



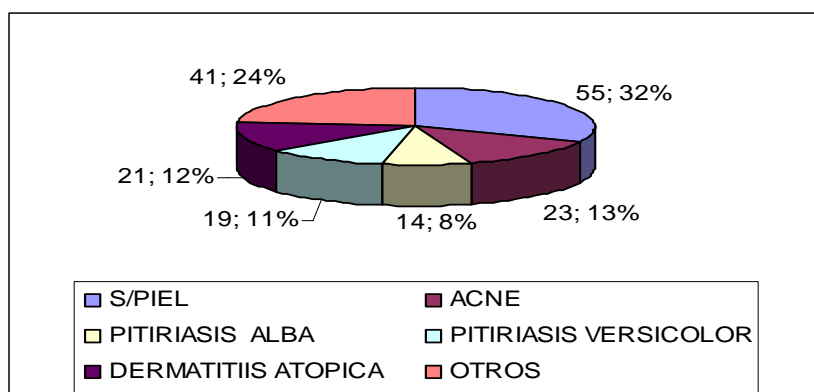
El resultado del segundo filtro evidencio una alta prevalencia de patologías de piel que frecuentemente se encuentran como diagnostico diferenciales de la lepra como se puede observar en la grafica.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



RELACION DE PATOLOGÍAS ENCONTRADAS EN ESCOLARES



De igual manera, se encuentra en ejecución los proyectos de investigación sobre Recidivas en pacientes del programa, estudio de convivientes y Lepra Neural Pura, entre otros, los cuales han dado resultados parciales, y se espera conclusiones determinantes para fundamentar posibles modificaciones del actual programa de Lepra.

1.18. EVALUACION Y MANEJO EMOCIONAL POR PSICOLOGIA

Durante el año 2005 se puso de manifiesto la necesidad de promover actividades de uso de tiempo libre a modo de terapia ocupacional para mejorar la salud mental de los pacientes enfermos de Hansen a cargo del Sanatorio de Agua de Dios-E.S.E., logrando un incremento ya revisado en estas actividades.

Sin embargo se puso de manifiesto durante el segundo semestre del progresivo aumento de la presentación de episodios de agresividad y conflicto entre los pacientes albergados y el reporte de casos depresivos tanto en pacientes albergados como de no albergados, por lo cual se tomo la decisión de una



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



intervención mas directa e individualizada por parte de la empresa en la salud mental de estos pacientes.

Esta situación se formalizo con el apoyo de Psicología incluyendo inicialmente un grupo de 88 pacientes en el mes de Noviembre y 101 paciente en el mes de Diciembre de 2005, logrando controlar los brotes de agresividad, realizando un diagnostico global de los factores que intervienen en el comportamiento del grupo albergado.

Del mismo modo, se requirió el apoyo de Psiquiatría para intervenir en el manejo de estos pacientes y otros que están previamente diagnosticados con patologías mentales de base.

A mediano plazo se logro identificar la necesidad de mantener continuidad en estas actividades para el bienestar del paciente.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005

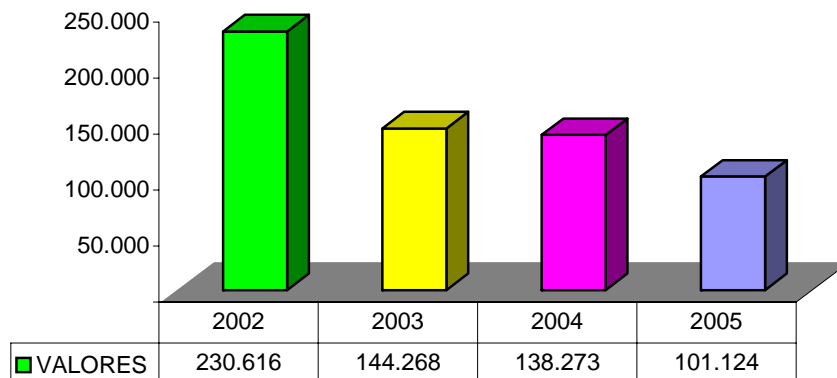


2. GESTION ADMINISTRATIVA

Para la vigencia 2005 el Área Administrativa del Sanatorio, desarrollo sus actividades con eficiencia, eficacia y oportunidad, lo que permitió la consecución de los objetivos corporativos, con los siguientes resultados:

2.1. FACTURACIÓN

Total Facturado por vigencia 2002 - 2003 -2004 -2005



- La facturación del Sanatorio de Agua de Dios E.S.E a las diferentes Aseguradoras en los 4 últimos años, ha venido disminuyendo de manera



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



representativa así: del año 2002 vs. 2003 en un 59.85% y del año 2004 Vs. 2005 en un 36.74% en el total de lo facturado.

- **Régimen Subsidiado:** En la vigencia no se contrato por este régimen, se atendieron únicamente las urgencias.
- **Régimen Contributivo:** La facturación por este régimen se mantuvo estable durante los dos (2) últimos años, por la permanencia de los contratos con Salud Vida EPS. y Sanitas EPS.
- **Entidades Especiales:** La facturación de este régimen corresponde a afiliados de Fuerzas Militares y Policía Nacional, que representa para la institución un 25% del total de lo facturado.

2.2. CARTERA

Cartera Por Edades y por Regimen

ENTIDAD	SIN VENCER	DE 1 A 60	DE 61 A 90	DE 91 A 180	DE 181 A 360	MAYOR DE 361	TOTAL
REGIMEN CONTRIBUTIVO	5.480.220	8.287.215	1.734.200	1.386.059	2.299.436	24.144.070	43.331.200
REGIMEN SUBSIDIADO	652.725	216.100	195.003	29.300	41.200	74.182.811	75.317.139
REGIMEN IPS PUBLICAS	0	0	0	0	0	153.969	153.969
CIAS. ASEGURADORAS	0	0	0	0	0	57.582	57.582
ENTIDADES ESPECIALES	787.497	895.325	306.110	1.754.193	843.686	50	4.586.861
ATEN CON CARGO SUBSIDIO	0	0	0	0	214.100	66.318.018	66.532.118
RIESGOS PROFESIONALES	157.250	145.700	0	0	9.150	80.917	393.017
ACCIDENTES DE TRANSITO	436.675	409.900	793.640	0	341.690	39.450	2.021.355
RECLAMACIONES FOSYGA	0	186.038	203.799	305.506	199.050	860.760	1.755.153
SUBTOTAL	7.514.367	10.140.278	3.232.752	3.475.058	3.948.312	165.837.627	194.148.394



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



En el cuadro anterior se puede observar la distribución de la cartera vigencia 2005, por régimen, discriminada así:

- **Régimen subsidiado:** corresponde al 38.79% del total de la cartera, valor adeudado por: CAPRECOM A.R.S \$70'6 millones, con quien se suscribió acuerdo de pago, SOLSALUD ARS \$0,63 millones, CONVIDA ARS \$0.43 millones y COMCAJA A.R.S. \$3.4 millones valor reconocido en el proceso de liquidación, el saldo corresponde a otras entidades.
- **Régimen Contributivo:** Representan el 22.32% del total de la cartera; siendo el más representativo CAPRECOM EPS con \$20.9 millones.

De la cartera se reclasificaron en cuentas de difícil cobro, \$86.9 millones de entidades en proceso de liquidación, como: CAJANAL EPS, CLINICA SAN SEBASTIÁN, SALUDCOOP ARS, ASFAMILIAS ARS, CONVIDA EPS, que ascienden a \$23.8 millones y el valor restante asciende a \$63.0 millones correspondiente a entidades con quienes no fue posible conciliar ante la Procuraduría General de la nación, como fue CLINICA FRAY BARTOLOMÉ por valor de \$58.4 millones, ISS \$3.1 millones y INPEC por \$1.4. millones.

2.3. TALENTO HUMANO

- Con personal de la institución, se desarrollo El Manual específico de Funciones y Competencias laborales de los empleos de Planta del SANATORIO DE AGUA DE DIOS ESE, establecido mediante resolución No. 1192 de 1997, modificado mediante las resoluciones No. 319 ,404 y 423 de Agosto 29 de 2005 y Noviembre 21 y 28 respectivamente expedidas por la Gerencia, en acatamiento a los establecido en el articulo 13 del decreto 770 y 2539 de marzo 17 de 2005 y 22 de Julio de 2005 respectivamente.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- Conforme a lo dispuesto en el artículo 18 de la ley 790 de 2002 “supresión de cargos vacantes... salvo que el cargo resultare necesario conforme al estudio técnico que así lo justifique” se realizó la convocatoria y posesión de cinco (5) cargos de ENFERMERO AUXILIAR CODIGO 5345 GRADO 19, en calidad de provisionalidad; los cuales se encontraban en vacancia definitiva por pensión de sus titulares.

SANATORIO DE AGUA DE DIOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			COMPORTAMIENTO DE LA PLANTA DE PERSONAL DEL 2002 AL 2005				
CONCEPTO	VALOR EJECUTADO	Detalle	PLANTA PERSONAL		CARGOS VACANTES EN EL AÑO		
			Aprob.	Provista*	Del PRAP	Total	Supresión
NOMINA EJEC. 2002	\$ 5.458,5	Empl_Publico	157	153	0	4	0
		Trab_Oficial	250	214	3	36	0
TOTAL			407	367	3	40	0
NOMINA EJEC. 2003	5.695,8	Empl_Publico	154	143	10	11	3
		Trab_Oficial	217	199	13	18	33
TOTAL			371	342	23	29	36
NOMINA EJEC. 2004	5.736,9	Empl_Publico	154	142	2	12	0
		Trab_Oficial	217	186	12	31	0
TOTAL			371	328	14	43	0
NOMINA EJEC. 2005	5.674,96	Empl_Publico	149	141	5	8	5
		Trab_Oficial	195	164	22	31	22
TOTAL			344	305	27	39	27

- Durante el transcurso del año 2005, se retiró del servicio a veintisiete (27) servidores públicos por reconocimiento de su pensión de vejez, en acatamiento al artículo 18 de la Ley 790 de 2002. De la misma forma se



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



radicó documentación atinente a la solicitud de reconocimiento de la pensión de vejez de diecisiete (17) servidores públicos

- Se reporto a la Comisión Nacional del Servicio Civil, veintiún (21) cargos para convocatoria de concurso por méritos, de los cuales dieciséis (16) son provisionales, uno (1) se encuentra en encargo y cuatro (4) en vacancia definitiva por pensión de sus titulares.
- El 3 de Febrero de 2005, se da cumplimiento parcial a la sentencia judicial proferida por el Tribunal Administrativo de Cundinamarca al reintegrar, en calidad de provisional, a la planta de personal del Sanatorio de Agua de Dios, a la señora DIANA MONTOYA SÁNCHEZ, identificada con la c.c. No. 39.566.503, en el cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 3080 GRADO 14, para desempeñar funciones de Bacteriólogo y Laboratorista Clínico. Se tramitó ante el Ministerio de la Protección Social la creación de dicho cargo en la planta de personal para restituir los derechos de carrera de la citada funcionaria querellante, previa autorización del Departamento Administrativo de la Función Pública. El decreto de creación se encuentra en trámite de firmas ante el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y la Presidencia de la República.
- Se suprimieron de la planta de personal, veintisiete (27) cargos vacantes por pensión que no se requerían para el cumplimiento del objeto social de la entidad, según el Decreto 2721 de Agosto de 2005. Así mismo se radico el proyecto de decreto de supresión de treinta (30) cargos por el mismo concepto, el cual se encuentra para el tramite respectivo en la Secretaría General del Ministerio de la Protección Social.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- En continuidad a la política de fortalecimiento a los funcionarios, y según compromisos establecidos en nuestro plan indicativo, se realizaron, durante el año 2005, ciento diez (110) jornadas o eventos de capacitación e información sobre normatividad, procedimientos y otros temas diversos, al personal de planta de esta entidad, teniendo un 25% realizado por entidades externas y el 75% por personal de la misma institución. Se calcula que tuvo un cubrimiento del 52% del total de la planta de personal.
- **Rediseño Institucional:** Dado la complejidad del tema y las características especiales del recurso humano, la administración a solicitud el ministerio de la Protección Social, presento un III escenario fundamentado en la eliminación de cargos del personal que sea retirado del servicio por razón de Pensión de Vejes, estableciendo para el año 2007 una planta de personal correspondiente a las necesidades reales de la Empresa. Puntos altamente positivos en materia organizacional y presupuestal se obtiene con esta última propuesta, de la cual no se ha recibido pronunciamiento por parte del ente al cual se le radico.

2.4. PRESUPUESTO

- **Presupuesto de ingresos** El Sanatorio de Agua de Dios, E.S.E., tiene dos fuentes de ingreso: los aportes del presupuesto general de la Nación y los recursos propios generados por la venta de servicios, otros ingresos de explotación y los recursos de capital.

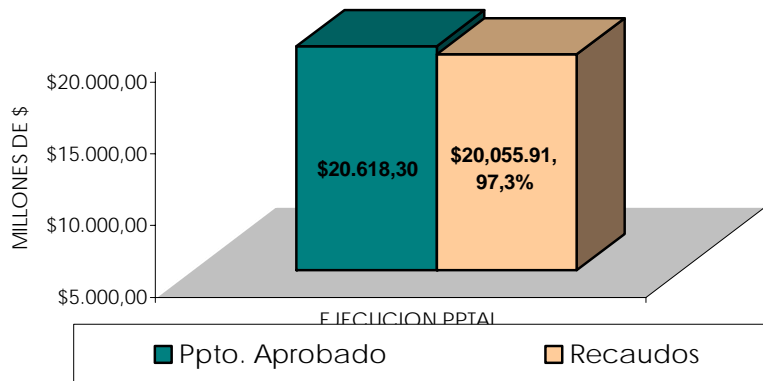
Los aportes del presupuesto general de la Nación presentaron un nivel de recaudo del 97,3%; lo que garantizó el cumplimiento en el pago del 98.6% de los compromisos, permitiendo alcanzar los objetivos de la entidad.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005

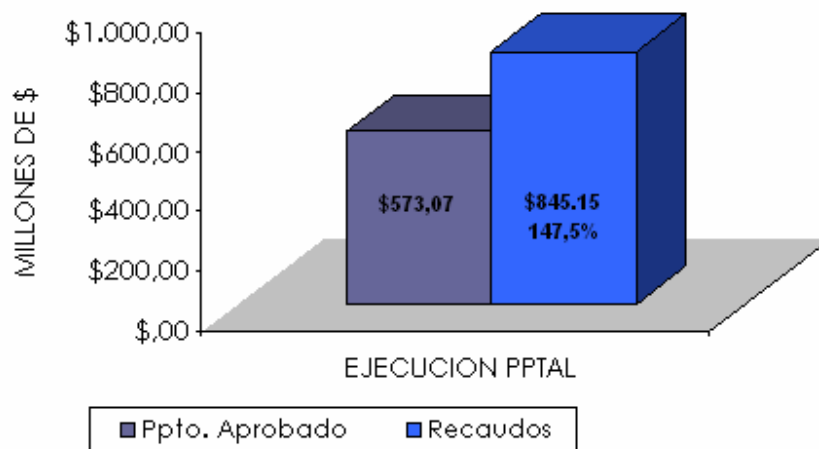


SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
Nivel de recaudo aportes de la Nación, 2005



Respecto de los ingresos generados por la entidad, estos alcanzaron un nivel de recaudo del 147.5%, liquidez que asegura mejor desempeño durante la vigencia siguiente. Lo anterior debido a Contratos por Capacitación en Lepra y TBC, con algunas Secretarías de Salud y el Ministerio de la Protección Social y recuperación de cartera de vigencias anteriores.

SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
Nivel de ejecución recursos propios, 2005





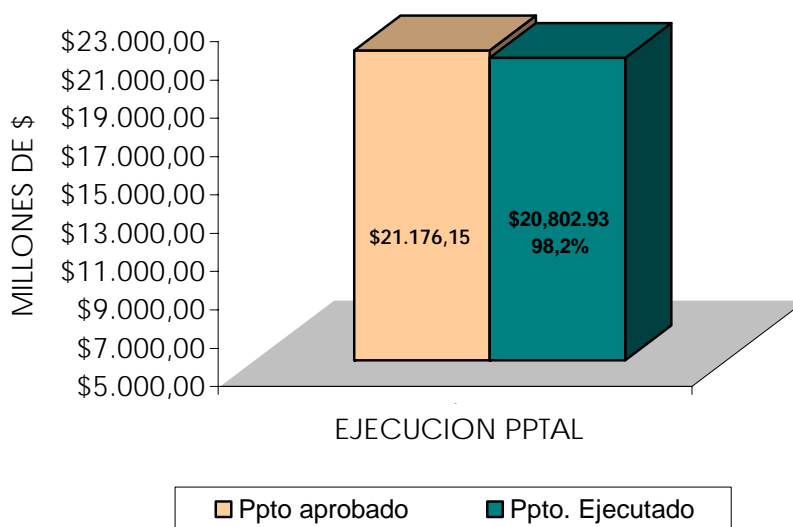
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- **Presupuesto de gastos**

El nivel de ejecución del presupuesto de gastos fue del 98,2%, lo que permite establecer que se efectúa una adecuada programación presupuestal, de acuerdo con las necesidades reales de la institución, aplicando políticas de racionalización del gasto, junto con el control y seguimiento permanente en la adquisición y consumo de bienes y servicios.

SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
Nivel de ejecución de gastos, 2005



2.5. TESORERIA

El Sanatorio en busca de mejores escenarios no solo para participar de mejor manera en el mercado por la oportunidad de pago, sino para facilitar el control de los dineros que están bajo su custodia, ha realizado las siguientes actividades:



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- Se constituyó un CDT en LEASING COLOMBIA (BANCOLOMBIA) por \$60.000.000,00 con el animo de generar algunos recursos que permitieran atender compromisos que no son cubiertos por la Nación.
- Pago por concepto de salud, pensión, aportes parafiscales y A.R.P. a través de la PLANILLA UNICA DE PAGO "SOI", dando cumplimiento al Decreto 1465 del 10 de Mayo de 2005.
- El Sanatorio de Agua de Dios, mantiene excelente programación de pagos a sus proveedores dentro de los 30 días siguientes a la entrega a satisfacción de la mercancía o servicio, lo que permite realizar las adquisiciones a precios muy favorables.

2.6. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

2.6.1. Hardware

- De acuerdo al análisis y evaluación de costo beneficio se opto por la compra de los Equipos que se encontraban en arrendamiento (1 Servidor, 7 UPS, 2 Switch) de acuerdo a las características exigidas para nuestra entidad.
- Reparación de Equipos de computo con partes y elementos que habían sido dados de baja, los cuales fueron reconstruidos de acuerdo a su estado y costo.
- Optimización de la red de datos (integridad, Comunicación, velocidad).



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- Mejoramiento en el proceso de Mantenimiento Correctivo y Preventivo de los Equipos de Computo.
- Disminución en el tiempo de repuesta a los diferentes usuarios para soporte de Hardware.

2.6.2. Software

En la Vigencia del 2005 se realizaron las siguientes operaciones

- ❖ Se realizó Base de Datos, para el manejo de detección de problemas y enfermedades de la piel en jóvenes escolares. (Filtros I-II y III, al igual una base de datos para la valoración anual y hoja de vida de los pacientes que se manejan en el Programa de Lepra.
- ❖ En la oficina de Talento Humano se implantó el nuevo sistema de la planilla Integrada de liquidación de Aportes de acuerdo al Decreto 1465 de 2005, Resolución 1303-2005. junto con la hoja virtual de los Funcionarios del Sanatorio.

2.7. SANEAMIENTO CONTABLE

El proceso de Saneamiento Contable en el Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. inicio en el año 2003, acorde a la Ley 716 de 2002, y culmino en la vigencia 2005, con las siguientes actividades llevadas a cabo:

- Los bienes inmuebles de la institución fueron objeto de saneamiento, ya que no se tenia la titularidad de los mismos; y acogiéndonos a la ley 901 del 2004 y al Decreto reglamentario 1014 de abril del 2005 Art. 2, se expidió



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



acto administrativo procedente de la Gerencia del Sanatorio, Resolución N.258 de fecha julio 25 de 2005 para su posterior envío al ente competente, solicitando la transferencia de dominio de los bienes; en el mes de Diciembre -2005, la Alcaldía Municipal expidió nueve (9) actos administrativos dando la transferencia de propiedad al Sanatorio de Agua de Dios E.S.E., quedando pendiente la legalización de uno (1) de los bienes (Albergue San Vicente) en espera de contestación del recurso de reposición que el Sanatorio realizó.

- Se desarrollaron diferentes tareas que permitieron culminar exitosamente el Saneamiento del grupo de Deudores a junio 30 del 2005.
- Los bienes muebles igualmente fueron objeto de saneamiento, donde se culminó exitosamente, quedando pendiente la titularidad de los Cuatro (4) vehículos, de los cuales tres (3) se remitieron los formularios de traspaso para la firma del Ministro, siendo firmados dos (2), pendiente un (1) formulario de firma; el cuarto vehículo como no se encontró documentación se realizó el trámite para dar de baja.

2.8. ALMACENES

Los almacenes en la vigencia realizaron la ejecución del Plan de Compras así:

2.8.1. Almacén General

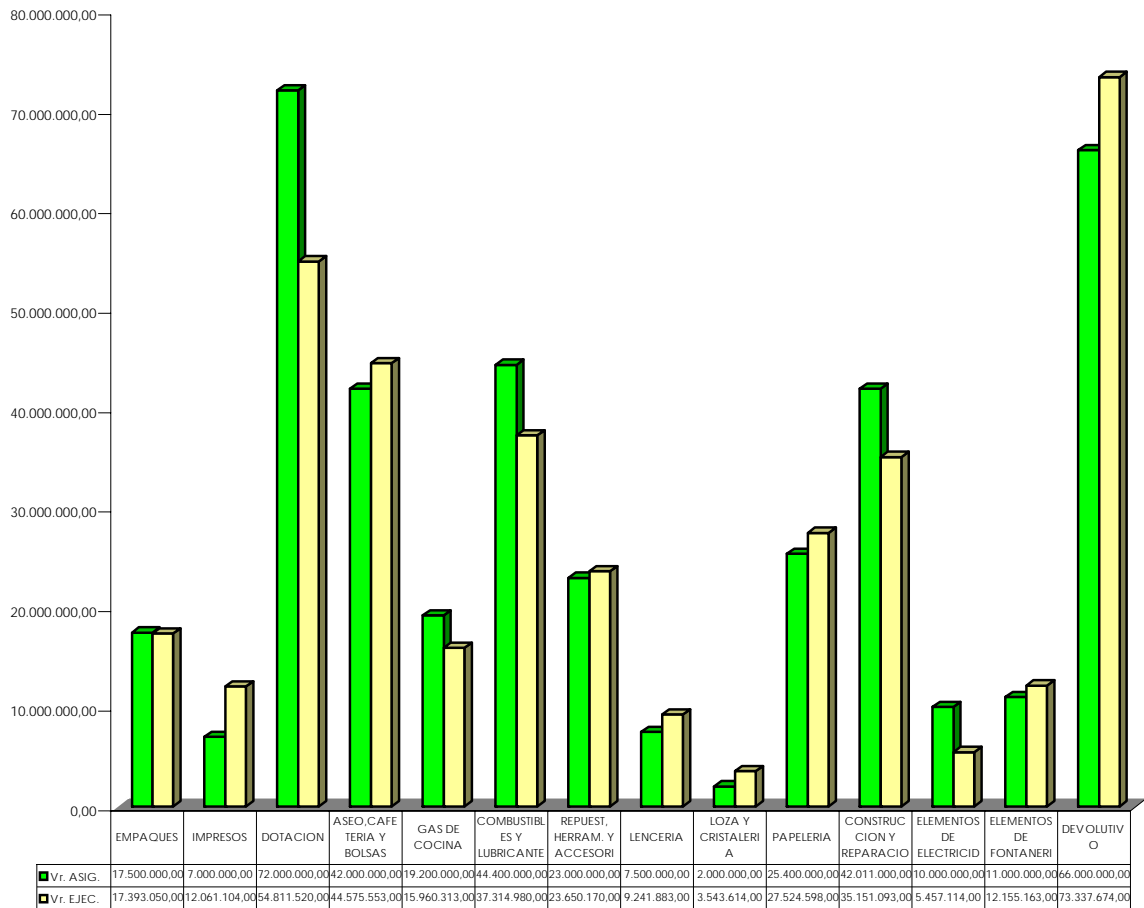
El siguiente cuadro nos permite observar que las compras del 2005 del almacén, fueron muy ajustadas a las necesidades de la entidad.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
 SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
 INFORME DE GESTION 2005



COMPARATIVO VALOR ASIGNADO Vs. EJECUTADO
 AÑO 2005



2.8.2. Farmacia

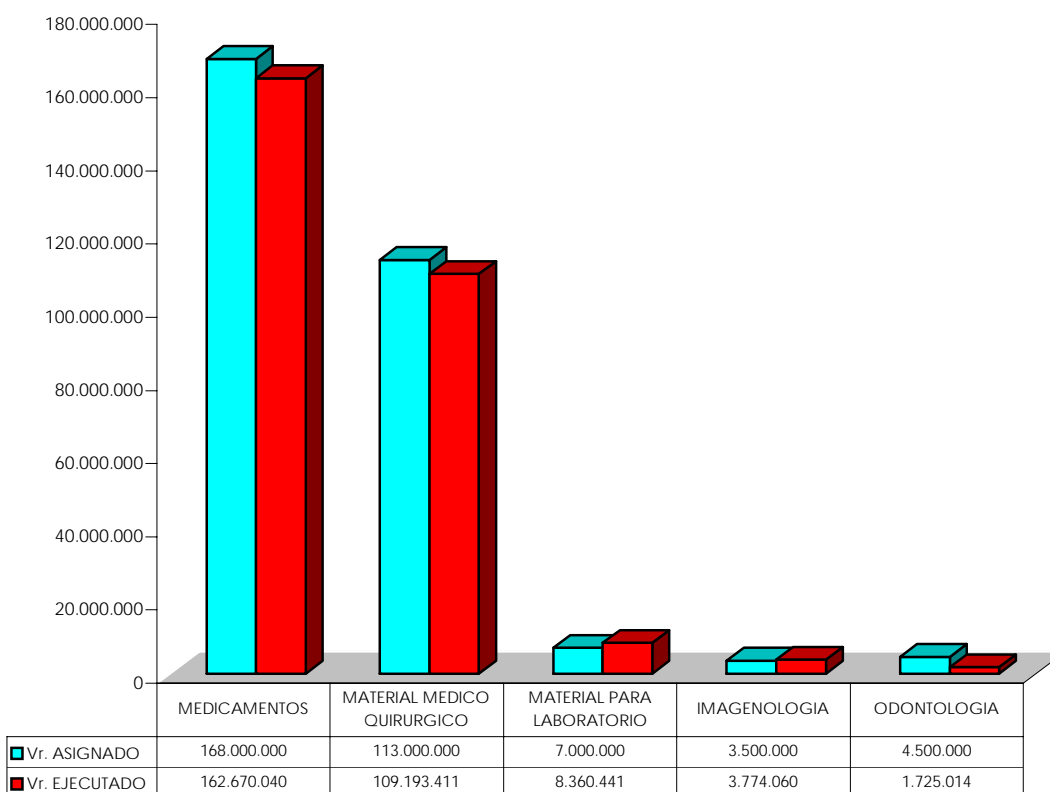
Se elaboró e implementó el Plan de Compras en lo concerniente a la farmacia, teniendo en cuenta las necesidades reales de consumo y entrega de medicamentos.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
 SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
 INFORME DE GESTION 2005



COMPARATIVO VALOR ASIGNADO Vs. EJECUTADO
 AÑO 2005



2.8.3. Economato

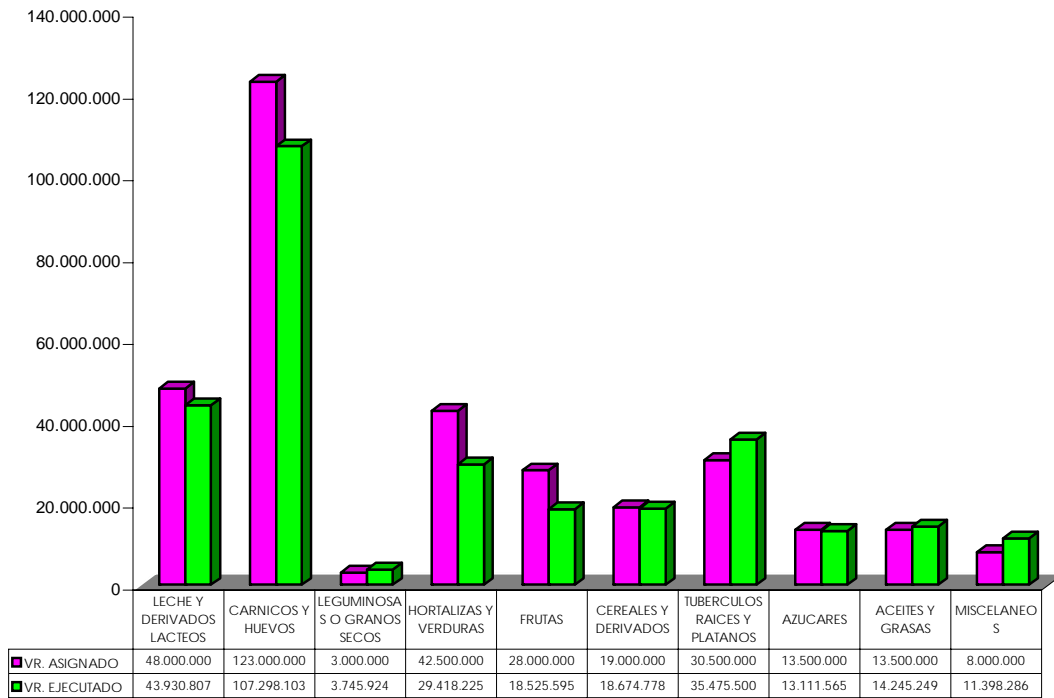
Este almacén se encarga de todo lo concerniente con la adquisición de los insumos para la alimentación de los pacientes Albergados y Hospitalizados.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
 SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
 INFORME DE GESTION 2005



COMPARATIVO VALOR ASIGNADO Vs. EJECUTADO
 AÑO 2005



2.9. ALBERGUES

2.9.1. Proyecto Adecuación Estructural De Albergues

El Sanatorio de Agua de Dios E.S.E. viendo la necesidad de mejorar la calidad de vida de los pacientes Albergados, realizo un proyecto de inversión para la Adecuación Estructural del (San Vicente, Boyacá y Ospina Pérez), para lo cual adelanto los siguientes tramites:

- Radicación del proyecto el día 18 de marzo de 2005, en aplicativo BPIN, por valor de \$1.324.025.255 y por políticas del Gobierno Nacional, se redujo en un 5%, siendo aprobado finalmente por valor de \$1.257.823.942 para la



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



vigencia del 2006, según Decreto 4731 de 2005 por el cual se liquida el presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal del 2006.

2.10. ARCHIVO

El Archivo de la entidad ha sido preocupación permanente de la administración, y se han venido desarrollando acciones para su mejoramiento como son:

- Capacitación de un funcionario a un seminario taller al Archivo General de la Nación, con el compromiso de su retroalimentación a los funcionarios de la entidad responsables del proceso de archivo.
- Adquisición de los elementos necesarios para el funcionamiento de la oficina
- Plan de trabajo, para el proceso de organización del archivo por dependencia. Estando en la primera fase, foliada de documentos, de las 32 dependencias, llevando a cabo 25 de ellas.
- Se solicitó ante el Programa de las Naciones Unidas el software de SIGOB, para la sistematización de la correspondencia despachada y recibida.
- Fuimos capacitadores en el tema a personal externo, como fue el caso de los estudiantes del Colegio Departamental Integrado Salesiano Miguel Unía, en las horas sociales obligatorias, esto con el fin de que la realización de sus prácticas se desarrollaran en nuestra entidad con el ánimo de tener un apoyo en la clasificación de nuestro archivo, por lo especial que se considera.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



El archivo Institucional data desde el año 1936 aproximadamente, lo cual lo hace un archivo especial por su condición histórica y de importancia administrativa.

Este archivo contempla documentos de alto volumen de información, lo cual se hizo necesario requerir el apoyo de instituciones externas, como fue la Asociación de Amigos del Archivo General de la Nación y el Archivo General de la Nación de la Presidencia de la República, brindándonos capacitación y asesoría en el tema, con desplazamiento de un funcionario a nuestras instalaciones por parte del archivo General de la Nación de la Presidencia.

2.11. SISTEMA DE CALIDAD

La Calidad como política Gerencial que a través del Direccionamiento estratégico se ha mantenido en la presente vigencia como un Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en el Sanatorio de Dios E.S.E. busca el mejoramiento continuo entrelazado con los valores y objetivos corporativos con atención centrada en el cliente, cumpliendo con los requisitos de la Norma de Calidad para la Gestión Pública NCGP 1000-2004.

Pese a las dificultades del SANATORIO AGUA DE DIOS, por falta de perfil en los funcionarios de la institución, poca experiencia, resistencia a la cultura organizacional de la calidad en los servicios y la falta de recursos, la entidad ha logrado un cumplimiento de las metas propuestas así:

- Formalización del comité de Calidad en el SANATORIO AGUA DE DIOS E.S.E expedición del acto Administrativo procedente de la Gerencia No. 028 de 2005.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- Habilitación física de la Oficina de Calidad, con suficientes recursos para desarrollar las actividades programadas.
- Implementación del Sistema de Gestión de la Calidad, con el apoyo de un asesor externo, en busca de la acreditación.
- Designación de un funcionario, quien lidera la estrategia de Gerencia de la calidad, mediante el seguimiento, evaluación a los procesos y sus resultados a fin de identificar oportunidades de mejoramiento.
- Capacitación al funcionario designado y participación de los miembros del Comité de Calidad al XIV Foro Internacional de Evaluación y Mejoramiento de la Calidad.

2.11.1. Gestiones Desarrolladas Por El Comité

- ☞ Mapa de Procesos Institucionales actuales, conformado por procesos estratégicos de Control Misional, Administrativo, Logístico y Financiero.
- ☞ Ciclos de Servicios Analizados y diagramados, de Consulta Médica General, atención de Urgencias, Hospitalización, Estudios para el Diagnóstico de la Enfermedad de Hansen, Servicios Ambulatorios de Salud Oral, Servicios de Promoción y Prevención, Servicios de Apoyo Diagnóstico, Farmacia, albergue, Subsidios, Capacitación e Investigación.
- ☞ Verificación al cumplimiento de las condiciones de capacidad Tecnológica y Científica para la Habilitación como prestadores de Servicios de Salud. Resolución 1439/05, en coordinación con la oficina de Control Interno.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- ☞ Implementación del Plan de Acción con base en los resultados de las Auditorias realizadas.
- ☞ Seguimiento a los Procesos y Procedimientos establecidos en el Sanatorio de Agua de Dios, en cada una de las Áreas, realizándose los ajustes pertinentes.
- ☞ Capacitaciones en Temáticas de Gestión de la Calidad en los Servicios de Proceso de Acreditación cubriendo un 100% por parte de los Coordinadores de Procesos.
- ☞ Revisión y análisis de las sugerencias del cliente externo, a través de las encuestas que efectuó la Oficina de Atención al Usuario, para tomar decisiones de mejoramiento correctivo, presentando posteriormente el Plan de atención al usuario.
- ☞ Se realizó prueba piloto exitosa con 20 servidores públicos, sobre la jornada masiva de sensibilización en Calidad.

2.12. GESTION EN EL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

El Sistema de Control interno ha sido todo un proceso, su efectividad se ve reflejada en el logro de los objetivos propuestos y fortalecimiento de la Entidad. Partiendo de la anterior concepción, se precisan las siguientes actividades que contribuyeron a su consecución, desde su planeación, ejecución, verificación y retroalimentación en cada uno de los componentes del Sistema.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



La evaluación continua a los planes institucionales (Indicativo, de Desarrollo Administrativo, Estratégico y operativos), orientaron la gestión, cumpliendo con las directrices del sector.

2.12.1. Plan De Desarrollo Administrativo

Dando cumplimiento al artículo 15 de la ley 489 de 1998, relacionado con la formulación, seguimiento y evaluación del Sistema de desarrollo Administrativo de la vigencia, se programaron actividades en cada una de las líneas de política que lo conforman, establecidas por el Ministerio de la protección Social, observando cumplimiento en cada una de ellas.

2.12.2. Plan Indicativo

El Ministerio de la Protección Social, implemento un nuevo Sistema de Información General Integrado, para la comunicación del plan Indicativo a través de Internet, donde el SANATORIO DE AGUA DE DIOS dio cumplimiento al suministro de la información básica para la implementación y ejecución de este Plan; Por problemas técnicos en el Ministerio, esta información esta siendo digitada directamente en sus instalaciones.

2.12.3. Plan De Mejoramiento

La Auditoria Integral por parte de la Contraloría General de la Republica, para la vigencia, dio como resultado el fenecimiento de la cuenta, no obstante, plasmó en su informe definitivo 35 hallazgos de carácter administrativo, de los cuales 25 de ellos se subsanaron en su totalidad; de los 10 hallazgos pendientes, se ejecutaran dentro de las fechas establecidas en el Plan de mejoramiento.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



2.12.4. Manual De Tramite

El manual de tramites actualizado mediante resolución 388 de 2004, fue socializado en la vigencia 2005 a los miembros de la asociación de usuarios, Representantes de los usuario ante el comité de Ética Hospitalaria, Presidente de la organización de colonias departamentales de enfermos de Hansen, Representante de los usuarios ante la Junta Directiva del SANATORIO AGUA DE DIOS y todos y cada uno de los coordinadores de las áreas asistenciales.

Mediante acto administrativo NO. 401 de 2005 se conformó el Grupo Interno AntiTrámites y Atención Efectiva al Ciudadano -GIAA- para el manejo de la estrategia AntiTrámites y Atención Efectiva al Ciudadano. Lo anterior en cumplimiento a las directrices expedidas por el Departamento Administrativo de la Función publica, en atención a ley 962 de 2005, con el animo de facilitar las relaciones de los particulares con la administración publica, de tal forma que las actuaciones que deban surtirse ante ella para el ejercicio de actividades, derechos o cumplimiento de obligaciones se desarrollen de conformidad con los principios constitucionales.

Se alimento en el modulo del Sistema Único de Información de Tramites –SUIT- el manual de tramites, modulo que permitirá a los ciudadanos consultar dicha información, a través del Internet, en el portal del Estado Colombiano.

2.12.5. Auditorias

Se implementaron los programas de Auditoria, diseñados para cada área, fijando los objetivos de las pruebas sustantiva y de cumplimiento, para que de esta manera, se comprendan los fines que se persiguen en cada una de ellas, conociendo sus resultados y conclusiones.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



En concordancia con el Cronograma de Actividades propuestos para la vigencia señalada, se realizaron las siguientes auditorias:

- Evaluación de la confiabilidad de los soportes para el cobro de la cartera que le adeudan al Sanatorio de Agua de Dios, E.S.E., por concepto de servicios de salud, además de verificar la sostenibilidad del Saneamiento contable culminado en la vigencia 2005.
- Seguimiento permanente al manejo de la Caja Menor
- Facturación con énfasis en el registro a particulares y pacientes de Hansen.
- Verificación a las hojas de vida de los pacientes albergados.
- Inspección a los controles establecidos para una mayor austeridad en los servicios públicos, con el fin de salvaguardar los bienes y recursos de la organización.
- Verificación del cumplimiento de los documentos exigidos a los Contratos de Personas Naturales y Jurídicas.
- Presencia en el levantamiento de los Inventarios, verificando el cumplimiento del instructivo diseñado para tal fin.
- Auditoria al proceso contable, con el animo de garantizar, que la información financiera económica y social cumpla con las normas conceptuales, técnicas y procedimentales establecidas por el PGCP.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



- Revisión a las actividades Lúdicas que el Sanatorio implemento, dirigidas al enfermo de Hansen, con el fin de fortalecer la realización de los programas de rehabilitación, y mejorar su calidad de vida.
- Verificación en el cumplimiento de las condiciones de capacidad Tecnológica y Científica para la Habilitación de los prestadores de Servicios de Salud. Resolución 1439/05 en coordinación con el comité de calidad.

2.12.6. Boletín Informativo “Pacientemente”

Como sistema de comunicación organizacional, que garantiza la difusión de la información en la entidad sobre su funcionamiento, gestión y resultados, se creo este medio informativo desde el año 2004, el cual se mantuvo durante la vigencia 2005, focalizada en temas de interés hacia los servidores públicos, con una cobertura del 100%.

2.1.2.7. Implementación Del Modelo Estándar De Control Interno MECI 1000:2005

La entidad en cumplimiento del decreto No. 1599 de 2005 expedido por el Gobierno Nacional y las directrices del Consejo Asesor del Gobierno Nacional en Materia de Control Interno de las entidades del Orden Nacional y Territorial; desarrollo las siguientes etapas para la implementación del Modelo Estándar de Control Interno:

Planeación al Diseño e Implementación del Sistema de Control interno.

1. Compromiso de la Alta Dirección, con el interés de coadyuvar de manera directa y recurrente en la implementación.



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
SANATORIO DE AGUA DE DIOS, E.S.E.
INFORME DE GESTION 2005



2. Expedición acto Administrativo No. 370 de 2005 por cual se adopto el Modelo Estándar de Control Interno –MECI 1000:2005-, en el SANATORIO AGUA DE DIOS
3. Designación de un funcionario como único responsable de establecer, desarrollar y mantener el Sistema de Control Interno, distinto al Encargado de Control Interno, según como lo expresa la circular No. 03 de 2005.
4. Organización de equipos de trabajo institucional; Un primer grupo directivo, que corresponde al ya conformado Comité de Coordinación de Control Interno, un grupo operativo MECI, y un tercer grupo integrado por el Jefe de la oficina de control Interno.
5. Se adelantaron procesos de sensibilización y socialización en el tema, a través de capacitaciones a los jefes y coordinadores, en el medio informativo –PACIENTEMENTE- y a través de carteleras.

Una vez que el Departamento Administrativo de la Función Publica DAFP expida el Manual de implementación del MECI 1000:2005 se continuara con su implementación para el establecimiento de las metodologías , procedimientos y métodos de control que garanticen el diseño en la entidad. Igualmente la Oficina de Control Interno, cumple un papel importante como elemento asesor, evaluador, integrador, dinamizador del Sistema de Control Interno con miras a mejorar la cultura organizacional y por ende el desempeño institucional mediante el fortalecimiento del control y de los procesos.

FERNANDO ARTURO TORRES JIMÉNEZ
Gerente