

EJECUCIÓN DEL CONTRATO OUTSOURCING DEL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA – TAC –

Período: 2015 – 2020 (A Septiembre)



Pitalito, 30 de Octubre de 2020

DIANA VICTORIA MUÑOZ MUÑOZ
Gerente



CONTENIDO

1. Información Contractual.
2. Producción de Servicios de TAC.
3. Indicadores Asistenciales y de Calidad.
4. Comportamiento de la Venta de Servicios de TAC.
5. Aspectos Relevantes de la Prestación de Servicios de TAC.
6. Escenario para la Continuidad de los Servicios de TAC.

Justificación

- Dar cumplimiento al Plan de Gestión Institucional para el período 2020-2024 **“Desarrollo y Transformación Hospitalaria Con Gestión Humana”** de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Pitalito.
- Plasmar una síntesis de los siguientes componentes: Relación Contractual, Producción de Servicios del TAC, Indicadores Asistencias y de Calidad, Comportamiento de la Venta de Servicios de TAC, Aspectos Relevantes de la Prestación de Servicios de TAC y Escenario para la Continuidad de los Servicios de TAC para el período objeto de estudio, **con el fin que se tome la decisión sobre la viabilidad por parte de la Junta Directiva para la prestación de Servicios de TAC a partir del 1 de enero de 2021, por cuanto el actual outsourcing se termina el 31 de diciembre de 2020.**
- En la DOFA presentada se recapitula en forma resumida los **beneficios para las partes de la ejecución del contrato de TAC bajo la modalidad outsourcing**, se proyecta la continuidad de la oferta de dicho servicio, y se concibe dar un salto tecnológico en la materia al adquirir equipos de tecnología de punta.

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Contrato 178

- Objeto del Contrato.
- Duración 8 años.
- **Participaciones:** 26% Hospital y 74% Contratista.
- 25 Obligaciones para el Contratista.
- 10 Obligaciones para el Hospital.
- Fecha de Inicio: 2 de octubre de 2006.
- Fecha de Terminación: 1 de octubre de 2014.

12 de Junio de 2006

Adicional No. 01

- Expedición y renovación anual de Pólizas:
- Póliza de Cumplimiento del Contrato.
- Calidad de los Servicios y correcto funcionamiento del mismo.
- Póliza que ampare los daños y perjuicios ocasionados a la infraestructura del área asignada para la prestación del servicio.
- Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.
- Póliza que ampare el pago de salarios, prestaciones sociales y demás derechos laborales.

16 de Junio de 2006

Adicional No. 02

- **Participaciones:** 15% Hospital y 74% Contratista, cuando se facture a La SSDH.
- **Participaciones:** 5% Hospital y 95% Contratista, cuando se facture al resto de entidades diferentes a La SSDH.
- * Hasta que se logre el punto de equilibrio.
- Cargo mensual por aseo, higiene y manejo de residuos hospitalarios se ajustaron a \$50.000 con incremento anual del IPC.
- Facultades al Contratista para facturar independientemente.
- Abierta la posibilidad de Habilitación para el Contratista (antes era exclusivo para El Hospital).

7 de Marzo de 2008

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL



21 de Agosto de 2012

Adicional No.03

- Cargo mensual por aseo, higiene y manejo de residuos hospitalarios se ajustaron a \$100.000 con incremento anual del IPC.

- **Participaciones:** 35% Hospital y 65% Contratista de lo Facturado a todas las Entidades (SSDH, EAPB, Particulares, etc.)

- Otorgar descuentos a los Particulares hasta en un 50% de la Tarifa SOAT.

- Fecha de Inicio del Contrato: 2 de octubre de 2006.

1 de Octubre de 2014

Prórroga y Otras Disposiciones

Adicional No. 04

- Justificación Técnica por la Supervisión del Contrato, de la oferta de nuevos servicios: UCI Adultos, Neurocirugía, Urología, Otorrinolaringología y Oftalmología. Se requiere un Tomógrafo más avanzado.

- Pasar de un Tomógrafo de 2 cortes a uno de 16 cortes.

- Extender la fecha de terminación del contrato hasta el 31 de diciembre de 2014.

- Dar estricto cumplimiento a las normas de habilitación y otros.

30 de Diciembre de 2014

Prórroga y Otras Disposiciones

Adicional No. 05

- Justificación Técnica por la Supervisión del Contrato, sobre los beneficios de la renovación tecnológica, y aumento en la participación de los ingresos del Hospital y recomendaciones de la prórroga del contrato.

- Se extendió desde el 1 de enero de 2015 hasta el 31 de diciembre de 2020.

- Se acreditó la instalación de un Tomógrafo de 16 cortes.

- **Participaciones:** 37% Hospital y 63% Contratista de lo Facturado a todas las Entidades (SSDH, EAPB, Particulares, etc.). Otorgar descuentos a los Particulares hasta en un 50% de la Tarifa SOAT.

- Obligaciones complementarias de Calidad y exclusividad para el Hospital.

2. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE TAC



Estudios Realizados de TAC .Vs. Pacientes Atendidos
Período: 2015 A 2020 (A septiembre)



El consolidado 2015 A septiembre de 2020, se realizaron 43.605 estudios y se atendieron 35.779 pacientes. En la vigencia 2019 se realizaron en promedio mensual 678 estudios y en el 2020 A Septiembre el promedio mensual es de 603 estudios, variación de -11,1% (impacto de la Pandemia COVID-19).

2. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE TAC

Principales Estudios Realizados de TAC Período: 2015 A 2020 (A septiembre)

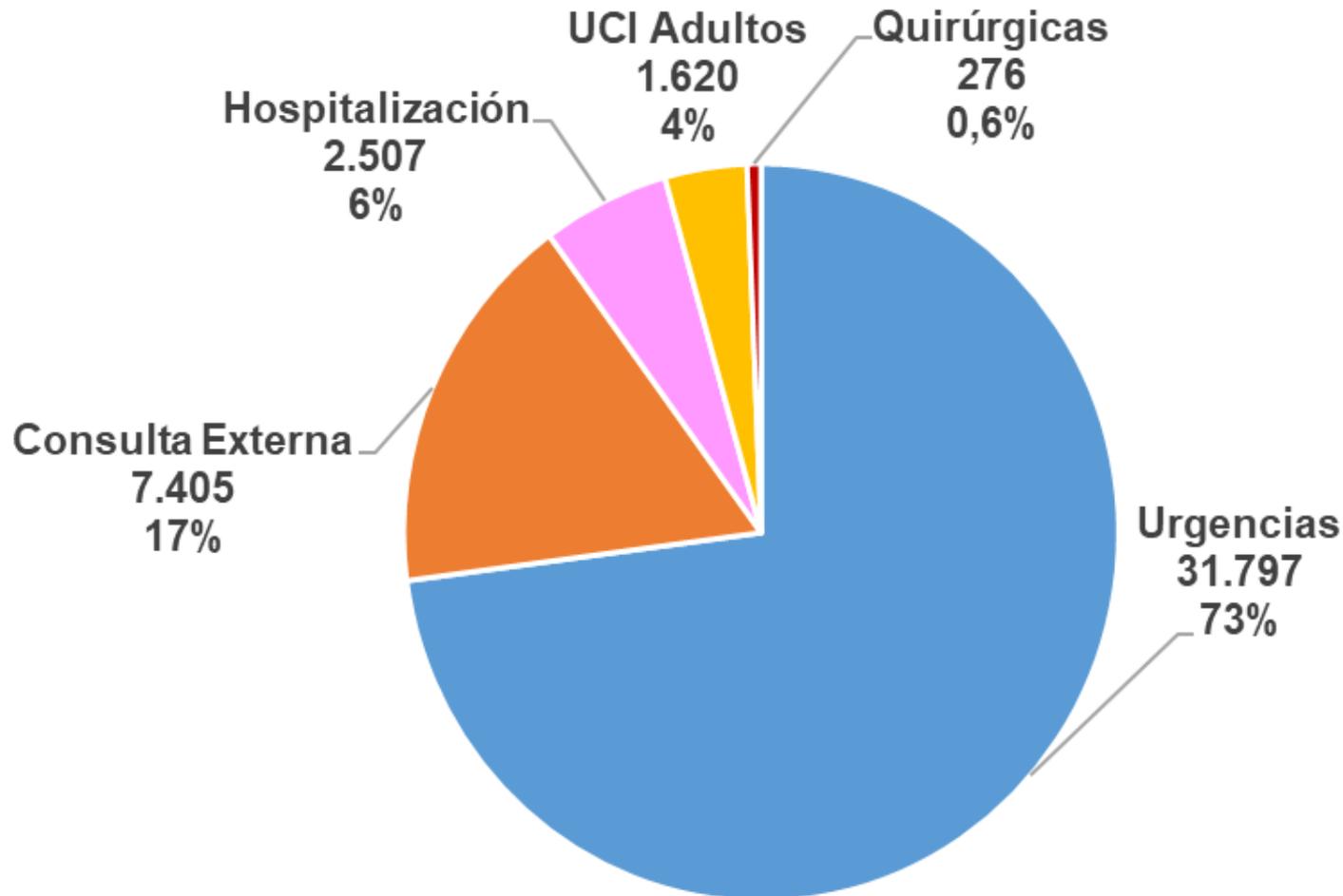
TIPO DE ESTUDIO	CANTIDAD	PART. %
Cráneo Simple	23.995	55,0%
Abdomen total Contrastado	4.330	9,9%
Urotac	3.637	8,3%
Tórax	2.539	5,8%
Tórax Contrastado	1.523	3,5%
Columna Cervical	1.395	3,2%
Senos Paranasales	1.003	2,3%
Pelvis	367	0,8%
Cuello	317	0,7%
Abdomen Simple	305	0,7%
Otros Estudios	4.194	9,6%
TOTALES	43.605	100,0%

Fuente: Servicio de Tomografía Axial Computarizada - HDSP

2. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE TAC (43.605 Estudios)



Participación de los Principales Servicios del Hospital en la Solicitud de Estudios de TAC para el Período: 2015 a 2020 (Sep)



3. INDICADORES ASISTENCIALES Y DE CALIDAD DE TAC



Indicadores de Calidad - Servicio de Imagenología			Vigencia 2019				
NOMBRE	DEFINICION OPERACIONAL		I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	AÑO
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN TAC AMBULATORIOS	NUMERADOR	Sumatoria de días calendario transcurridos entre la fecha de solicitud del examen y la fecha en el cual es realizado	222	301	785	392	614
	DENOMINADOR	Número de TAC ambulatorios realizados en el período	239	518	776	462	701
	UNIDAD DE MEDICIÓN	Días					
	FACTOR	1					
	RESULTADO	Número absoluto	0,93	0,58	1,01	0,85	0,88

Indicadores de Calidad - Servicio de Imagenología			Vigencia 2019				
NOMBRE	DEFINICION OPERACIONAL		I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	AÑO
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN TAC INTRAHOSPITALARIO	NUMERADOR	Sumatoria de días calendario transcurridos entre la fecha de solicitud del examen y la fecha en el cual es realizado	449	393	351	456	1.649
	DENOMINADOR	Número de TAC Intra hospitalario realizados en el período	1.430	1.584	1.650	2.026	6.690
	UNIDAD DE MEDICIÓN	Días					
	FACTOR	1					
	RESULTADO	Número absoluto	0,31	0,25	0,21	0,23	0,25

3. INDICADORES ASISTENCIALES Y DE CALIDAD DE TAC



Indicadores de Calidad - Servicio de Imagenología			Vigencia 2020 (A Septiembre)				
NOMBRE	DEFINICION OPERACIONAL		I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	AÑO
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN TAC AMBULATORIOS	NUMERADOR	Sumatoria de dias calendario transcurridos entre la fecha de solicitud del examen y la fecha en el cual es realizado	2	0	279	0	674
	DENOMINADOR	Número de TAC ambulatorios realizados en el período	123	37	300	0	844
	UNIDAD DE MEDICIÓN	Dias					
	FACTOR	1					
	RESULTADO	Número absoluto	0,02	-	0,93	-	0,80

Indicadores de Calidad - Servicio de Imagenología			Vigencia 2020 (A Septiembre)				
NOMBRE	DEFINICION OPERACIONAL		I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	AÑO
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN TAC INTRAHOSPITALARIO	NUMERADOR	Sumatoria de dias calendario transcurridos entre la fecha de solicitud del examen y la fecha en el cual es realizado	193	54	425	0	1.218
	DENOMINADOR	Número de TAC Intrahospitalario realizados en el período	597	363	1.820	0	4.699
	UNIDAD DE MEDICIÓN	Dias					
	FACTOR	1					
	RESULTADO	Número absoluto	0,32	0,15	0,23	-	0,26

El consolidado 2015 A septiembre de 2020, solamente se presentaron 18 eventos adversos que equivale al 0,05% de la población atendida (35.779). El Estándar de eventos adversos según MINSALUD está en el 10% en promedio.

4. COMPORTAMIENTO DE LA VENTA DE SERVICIOS DE TAC



Como se estableció por las partes con la última Acta Adicional No.5 del 30 de diciembre de 2014 de Prórroga y Otras Disposiciones, que empezó a regir a partir del 01 de enero de 2015 hasta el próximo 31 de diciembre de 2020, las participaciones por concepto de venta de servicios de TAC son del **37% para el Hospital** y el **63% para el Contratista**, cuyo comportamiento ha sido el siguiente:

Consolidado Facturación de Servicios de TAC
2015 A 2020 (A Septiembre)

Vigencia	Facturación de los Procedimientos	Partic. Hospital 37%	Partic. CENDIMAYO 63%	Vr. Insumos 100% CENDIMAYO	Vr. Cuenta de Cobro CENDIMAYO	Descuento: Aseo, Higiene, otros.	Descuento: Retención en la Fuente - Honorarios 11%	Vr. Neto Liquidado a Cancelar
2015	\$ 2.959.755.000	\$ 1.095.109.350	\$ 1.864.645.650	\$ -	\$ 1.864.645.650	\$ 1.204.797	\$ 205.111.022	\$ 1.658.329.832
2016	\$ 3.092.185.900	\$ 1.144.108.783	\$ 1.948.077.117	\$ 308.509.090	\$ 2.256.586.207	\$ 1.406.328	\$ 248.224.483	\$ 2.006.955.396
2017	\$ 3.856.763.800	\$ 1.427.002.606	\$ 2.429.761.194	\$ 336.661.800	\$ 2.766.422.994	\$ 1.504.776	\$ 304.306.529	\$ 2.460.611.689
2018	\$ 3.763.136.553	\$ 1.392.360.525	\$ 2.370.776.028	\$ 326.235.369	\$ 2.696.790.141	\$ 1.593.600	\$ 296.646.916	\$ 2.398.549.626
2019	\$ 4.441.484.550	\$ 1.643.349.284	\$ 2.798.135.267	\$ 434.931.962	\$ 3.231.940.789	\$ 1.829.984	\$ 355.513.487	\$ 2.874.597.318
2020 (A Sep)	\$ 2.969.395.600	\$ 1.098.676.372	\$ 1.870.719.228	\$ 310.824.483	\$ 2.181.543.711	\$ 1.342.926	\$ 239.969.808	\$ 1.940.230.977
TOTALES	\$ 21.082.721.403	\$ 7.800.606.919	\$ 13.282.114.484	\$ 1.717.162.704	\$ 14.997.929.492	\$ 8.882.411	\$ 1.649.772.244	\$ 13.339.274.837

Fuente: Sistemas de Información del HDSP.

En el 2019 la facturación promedio mensual fue de \$370 millones y en el 2020 A Septiembre el promedio mensual es de \$247 millones, variación de -33,14% (impacto de la Pandemia COVID-19).

4. COMPORTAMIENTO DE LA VENTA DE SERVICIOS DE TAC



Valores Percibidos para El Hospital por la Venta de Servicios de TAC 2015 A 2020 (A Septiembre)

Vigencia	Facturación de los Procedimientos	Partic. Hospital 37%	Costos de Producción, Mano de Obra y Gastos Generales del Hospital	% de los Costos y Gastos Totales sobre la Partic. Del Hospital	Ingreso Neto para El Hospital	Participación Efectiva del Hospital en %
2015	\$ 2.959.755.000	\$ 1.095.109.350	\$ 44.770.220	4,1%	\$ 1.050.339.130	35,5%
2016	\$ 3.092.185.900	\$ 1.144.108.783	\$ 50.772.191	4,4%	\$ 1.093.336.592	35,4%
2017	\$ 3.856.763.800	\$ 1.427.002.606	\$ 62.103.153	4,4%	\$ 1.364.899.453	35,4%
2018	\$ 3.763.136.553	\$ 1.392.360.525	\$ 77.457.592	5,6%	\$ 1.314.902.933	34,9%
2019	\$ 4.441.484.550	\$ 1.643.349.284	\$ 82.105.047	5,0%	\$ 1.561.244.237	35,2%
2020 (A Sep)	\$ 2.969.395.600	\$ 1.098.676.372	\$ 78.621.879	7,2%	\$ 1.020.054.493	34,4%
TOTALES	\$ 21.082.721.403	\$ 7.800.606.919	\$ 395.830.082	5,1%	\$ 7.404.776.837	35,1%

Fuente: Sistema de Costos Hospitalarios del HDSP.

Alcance del concepto Costos de Producción, Mano de Obra y Gastos Generales del Hospital: Mano de Obra Directa e Indirecta, la cual es estimada para los procesos de Gerencia, Revisoría Fiscal, Subgerencia Técnico Científica, Subgerencia Administrativa y Financiera, Control Interno, y los procesos de Facturación, Cartera, Área Financiera, Estadística, entre otros. El otro componente son los gastos generales, como: Las depreciaciones (planta física, redes, líneas, cables, licencias y software), servicio de vigilancia, aseo e higiene, pólizas y similares.

5. ASPECTOS RELEVANTES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TAC



- DEBILIDADES:

1. Al inicio no se tenía conocimiento de la operatividad del Outsourcing para éste tipo de oferta de servicios de salud en la institución.
2. El análisis de la concepción del tipo de negociación (Contrato Outsourcing), para la vigencia 2006 existía normativamente, pero a nivel comercial para la época existían pocos ejemplos o modelos para su desarrollo.

- OPORTUNIDADES:

1. Al contar con los servicios de TAC en nuestra entidad, nos ha permitido contratar con las diferentes EAPB de la Región Surcolombiana, ampliando de ésta manera el portafolio de servicios.
2. La renovación periódica del Tomógrafo (tres equipos hasta la fecha) y sus equipos complementarios, le ha permitido al Hospital contar con una mejor tecnología para cada época, la cual ha conllevado realizar un mayor número de procedimientos diagnósticos y de tratamientos médicos liderados por nuestros especialistas.
3. La ubicación geográfica institucional que sumado al crecimiento de la población del área de influencia, permite que éste tipo de unidades de venta de servicios de salud perduren en el tiempo debido a la demanda del mismo y al perfil epidemiológico existente.

5. ASPECTOS RELEVANTES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TAC



- OPORTUNIDADES:

4. Fortalecimiento financiero y económico para otros servicios que oferta la institución y/o inversión en proyectos de infraestructura o de dotación de equipos biomédicos y mobiliario por parte del Hospital, debido a que no realiza desembolsos de recursos para: Mantenimiento, reparación o reposición del Tomógrafo y demás equipos complementarios, al igual que los demás gastos de personal y otros, los cuales a la fecha están a cargo del Contratista.

- FORTALEZAS

1. Contar con un Talento Humano calificado, capacitado, comprometido y con la experiencia requerida para la oferta de servicio de TAC con estándares superiores de calidad. Su vinculación se ha realizado bajo los parámetros del Ministerio de Trabajo y se cuenta con las respectivas pólizas de cubrimiento, blindando de ésta manera a la institución.

2. El Contratista ha aportado los equipos biomédicos y no biomédicos necesarios, que, sumados a la integración de nuestro sistema de información, han permitido el desarrollo del objeto contractual en óptimas condiciones, al igual que el cruce y validación de información necesaria para el seguimiento, control y análisis de los respectivos informes.

3. El Contratista ha garantizado la continuidad del servicio de TAC (24 horas del día, durante toda la semana) en aplicación a las Políticas institucionales, realizando los debidos mantenimientos preventivos y correctivos en forma periódica y contando con el respectivo Plan de Contingencia, el cual se ha activado en tres (3) ocasiones desde la vigencia 2015 hasta la fecha.

5. ASPECTOS RELEVANTES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TAC



- FORTALEZAS

4. Se ha podido realizar un excelente trabajo en equipo entre las partes, logrando de ésta manera la transformación cultural en toda la organización, donde el Talento Humano del Servicio del TAC ha participado activamente en los procesos de Acreditación Institucional, contribuyendo en los avances de la mejora continua e implementación de estándares superiores de calidad en beneficio del cliente interno, cliente externo y demás grupos de interés.

5. El Hospital a través de la Supervisión del Contrato del Servicio de TAC, ha podido establecer el cumplimiento de todas las obligaciones contractuales de las partes, implementando herramientas y mecanismos como: Controles de seguimiento de los diferentes procesos asistenciales y administrativos que intervienen en el desarrollo del objeto contractual (Personal Asistencial, facturación, glosas, cartera, contabilidad, etc.). Así mismo se han implementado procesos de seguimiento y control para la mejora continua en la calidad de los servicios brindados: Informe mensual de gestión – contratista, matriz de identificación de riesgos, certificación de cumplimiento de los requisitos de la Resolución 2003 de 2014 y Decreto 1011 de 2016, en lo concerniente a Talento Humano, Infraestructura, Dotación y Mantenimiento, Dispositivos Médicos e Insumos, Registros Asistenciales, Procesos Prioritarios, requeridos para la atención de pacientes en el Servicio de TAC.

5. ASPECTOS RELEVANTES DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TAC



- FORTALEZAS

6. A la fecha no existen demandas en curso contra El Hospital por conceptos de la prestación de servicios de TAC (reparación directa), ni de tipo laboral (por parte del personal que haya laborado en dicho servicio), ni tampoco por parte del Contratista por incumplimiento en las cláusulas contractuales; evidenciando de ésta manera la calidad en los procesos y procedimientos desarrollados del contrato y las buenas relaciones entre las partes, salvaguardando el patrimonio e imagen institucional.

- AMENAZAS

1. Incremento y posicionamiento de la competencia a nivel local con una mejor tecnología biomédica a la que se posee actualmente en la institución.
2. Potencial disminución de la demanda de Profesionales, Técnicos y Tecnólogos con formación en radiología.
3. Riesgo en el posible direccionamiento de los afiliados de algunas EAPB a empresas privadas locales que oferten servicios de TAC.

6. ESCENARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE TAC



- El equipo gerencial considera que los servicios tercerizados que tiene a la fecha el Hospital, han demostrado que la contratación bajo la modalidad outsourcing han sido **altamente efectivos, productivos y rentables para la institución**, y para el caso del servicio de TAC como se ha evidenciado en el presente informe debería continuar bajo la misma figura de contratación en pro de dar continuidad a los beneficios sustentados.

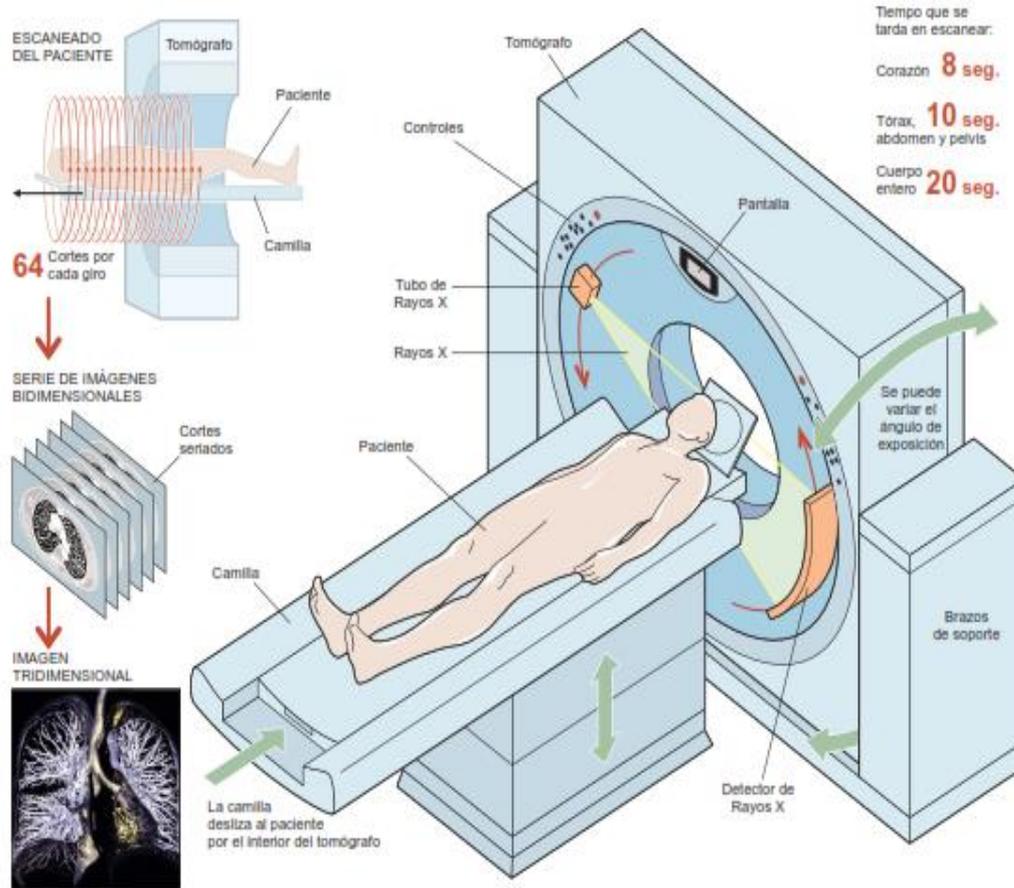
- Teniendo en cuenta los aspectos jurídicos y normatividad vigente en materia contractual bajo la modalidad outsourcing, se pone a consideración de éstos y **de La Junta Directiva del Hospital la autorización para continuar bajo la misma modalidad la oferta de servicios de TAC para nuestra institución.**

- Continuar por la senda de alcanzar cada día estándares óptimos de calidad, contando con los pilares (Ejes) de Humanización de la Atención, Seguridad del Paciente, Responsabilidad Social Empresarial, Gestión de la Tecnología, Gestión del Riesgo y Cultura Organizacional; con la finalidad de lograr todas las acciones propuestas para **la gran meta de la Acreditación Institucional.**

6. ESCENARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE TAC



- Beneficiar cada vez más a nuestra Comunidad Surcolombiana y ser altamente competitivos, se ha visionado para ésta nueva etapa contractual de los servicios de TAC, contar como mínimo con un **Tomógrafo de 64 cortes**.



Ventajas Comparativas:

- Mínima Radiación.
- Mayor Calidad, eficiencia, efectividad y mejor detalle diagnóstico.
- Realizar Colonoscopias virtuales.
- Adaptación automática al tamaño y forma anatómica del paciente, reduciendo la dosis de contraste.
- Realizar estudios vasculares y cardíacos.
- Lograr imágenes en corto tiempo.
- Evaluar de forma completa al paciente en 15 segundos.
- Tomar fotografías del Corazón (Sístole – Diástole).
- Otros.

6. ESCENARIO PARA LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE TAC



Ejemplo 1. Estudio vascular mediante angiografía-TAC.

Las imágenes 3D muestran el resultado tras la realización de un by pass aorto bi femoral.



Ejemplo 2. Coronariografía por TAC-MC normal en una paciente joven con dolor torácico atípico y riesgo cardiovascular bajo.

- Valor de adquisición aproximado de un **Tomógrafo de 64 cortes**, puede estar en el rango de USD \$655.000 (\$2.500 millones) y USD \$917.000 (\$3.500 millones), depende de la casa comercial, software y demás componentes técnicos.

¡Gracias por su Atención!

