

INFORME DE GESTIÓN



I.P.S.I.
OUTTAJIAPÜLEE
Unidos por la salud de nuestras comunidades

2019

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	6
EL OBJETIVO DE ESTE INFORME	7
CAPITULO I - NUESTRA PLATAFORMA ESTRATÉGICA.....	7
Nuestra entidad.....	7
Nuestra Misión	7
Nuestra Visión	7
Nuestros principios organizacionales	8
Nuestra manera de servir	8
Mapa de proceso	9
Nuestra meta: “Unidos por la salud de nuestras comunidades”	9
CAPITULO II – GESTIÓN GERENCIAL	10
Fortalecimiento en la dotación de los equipos extramurales	10
PRESUPUESTO ASIGNADO 2019:.....	12
RESULTADOS:.....	12
LOGROS ADMINISTRATIVOS	14
LOGROS FINANCIEROS	15
OTROS MANTENIMIENTOS.....	15
REGISTRO FOTOGRAFICO.....	16
PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES.....	20
Crecimiento Poblacional 2019.....	20
ANALISIS DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2019.....	21
ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA AÑO 2018	22
PRODUCCIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS	23
Detección temprana de las alteraciones del embarazo	27
Detección temprana del cáncer de cuello uterino	27
Detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual.	28
Consultas de gestión del riesgo cardiovascular	28
Producción laboratorio clínico.....	29
Salud oral	29
AREA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.....	29
PACIENTES NUEVOS DIAGNOSTICADOS POR EPS	30

CONSULTAS ESPECIALIZADAS.....	
COMUNIDADES VISITADAS AÑO 2019	31
4.7 ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION, Y PATOLOGIAS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA.....	33
DIA DE PREVENCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS.....	34
SERVICIOS AMIGABLES PARA JÓVENES Y ADOLESCENTES.....	35
DIA INTERNACIONAL DE LA MUJER.....	35
DÍA MUNDIAL CONTRA EL TRABAJO INFANTIL.....	36
DIA MUNDIAL CONTRA EL TABACO	36
ACCIONES EJECUTADAS.....	37
EMPLEADOS AREA ADMINISTRATIVA (A CORTE DICIEMBRE /19)	38
APRENDICES SENA- VIG 2019.....	39
PERSONAL –AREA ASISTENCIAL –VIG 2019.....	39
CONTRATISTAS-VIG 2019	40
Gestión de la Compensación:	41
PLAN INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN VIGENCIA- 2019.....	42
PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	44
PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA LABORAL.....	45
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA	46
ESTADO DE RESULTADO	48
ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO	49
ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO.....	50
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS.....	51
Nota 1. Información General.....	51
Nota 2. Base para la presentación de los Estados Financieros y resumen de principales políticas contables.....	51
2.1 Políticas Contables	51
Referencia Técnica	52
Estados financieros:.....	52
Estimación:.....	52
Materialidad (o importancia relativa):.....	53
Notas a los estados financieros:	53

EFFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFFECTIVO	
DEUDORES	53
INVENTARIOS	53
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	54
ACTIVOS INTANGIBLES	54
ARRENDAMIENTOS OPERATIVOS	55
PRESTAMOS POR PAGAR	55
CUENTAS POR PAGAR	55
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	55
INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS	55
EGRESOS.....	55
DETERIORO DEL VALOR DE LOS ACTIVOS.....	56
ACTIVOS DE LA ENTIDAD SUJETOS A DETERIORO	56
Nota 3. Efectivo y Equivalentes al Efectivo	57
Nota 4. Cuentas por Cobrar.....	58
Nota 5. INVENTARIOS	60
Nota 6. PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO	61
Nota 7. OTROS ACTIVOS.....	63
Nota 8. ACTIVOS INTANGIBLES.....	63
Nota 9. CUENTAS POR PAGAR.....	64
Nota 10. BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	65
Nota 11. OTROS PASIVOS.....	65
Nota 12. PATRIMONIO.....	66
Nota 13. INGRESOS Y COSTOS OPERACIONALES	66
Nota 14. GASTOS DE ADMINISTRACION.....	67
Nota 15. GASTOS DE VENTAS.....	68
Nota 16. DEPRECIACION	69
Nota 17. OTROS GASTOS.....	69
Nota 18. OTROS INGRESOS.....	69
Nota 19. COSTOS DE PRODUCCION	70
CUENTAS POR COBRAR.....	70

CUENTAS POR PAGAR.....	
COMPARATIVO RECURSOS INVERTIVOS EN EL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCIÓN CORRESPONDIENTE A LAS VIGENCIAS 2.018 Y 2.019.....	74
INDICADORES FINANCIEROS.....	75
INDICADORES DE LIQUIDEZ:.....	75
DESARROLLO DE PRODUCTOS Y AVANCES DE LA LINEA DE GESTION DE CALIDAD.....	79
PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD.....	79
PROCESO DE AUDITORIA Y COMPONENTES EVALUADOS.....	80
SISTEMAS DE INFORMACION PARA LA CALIDAD.....	81
SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE SIAU.....	83
PROCESO DE ESTRATEGIA DE AVANZADA.....	85
OBJETIVO GENERAL.....	85
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	85
V MESA DE CONCERTACIÓN Y/O MESA DE TRABAJO. 22/03/2019.....	87
ACTIVIDADES LOGRADAS EN LA JORNADA DE IDENTIFICACION PROMOVIDA POR LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL.....	88
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES CAPTADAS PARA LA EPS COMFAGUAJIRA.....	89
PACIENTES CAPTADOS PARA AFILIACION EN EL AREA DE GESTION ETNICA....	92
RED DE APOYO COMUNITARIO IPSI OUTTAJIPULEE.....	95
PROGRAMACION DE LAS SALIDAS EXTRAMURALES.....	100
CONCLUSIONES.....	104

INTRODUCCIÓN

Para la familia Outtajiapülee IPSI es de especial agrado comunicar nuestros resultados obtenidos a todas las partes interesadas que han confiado y creído en su misión, principios y valores organizacionales, esos mismos que nos han permitido destacar en los años de servicio que tenemos como organización, que en el caso de este informe, corresponden a la vigencia 2019, la cual, es de destacar por los logros y reconocimientos conseguidos, los cuales nos permiten concluir que fue un año al cual sólo podemos recordar como beneplácito y satisfactorio.

Nuestra historia en la Guajira nos llena de orgullo y nos compromete a seguir trabajando cada día más, para poder entregar siempre el mejor producto de cada uno de las personas que conformamos esta gran familia, sabemos que la salud es fundamental, valiosa y única, es un derecho propio para cada uno de los ciudadanos que conformamos este bello territorio, por eso y más, presentamos no sólo los resultados, recursos invertidos o adquiridos, sino también el trabajo social que hemos realizado de manera responsable y continua, porque somos conocedores de las problemáticas que afronta nuestro departamento y en especial nuestro municipio de incidencia, permitiéndonos así, presentar un informe integral y perfilado al servicio y lo social que debemos ser cualquier empresa que hace parte de este sector, aspectos que incluso son intrínsecas en nuestro día a día.

Todo lo anterior debemos sumarle las mejores prácticas en calidad, técnica e idoneidad de nuestro personal, desde lo misional hasta lo estratégico, absolutamente todo nos permitió durante el año 2019 crecer, consolidar y ejercer como organización, una posición privilegiada frente a otras entidades, las cuales soportamos con hechos, resultados y demanda de nuestros usuarios y proveedores, lo que destacamos debido a las inmensas dificultades que presenta el sector salud a nivel nacional y en especial, en el departamento de la Guajira.

Al presente, nuestro compromiso con el pueblo guajiro no sólo ha sido brindar un servicio asistencial cada vez que sea requerido, debemos decir también que ampliamos nuestros programas, el nivel de cobertura, mejoramos nuestras instalaciones, colocamos más servicios de salud al servicio, suministramos agua a las poblaciones más necesitadas, fortalecimos y blindamos nuestras creencias culturales,

Con Colombia y con los colombianos no se agota en nuestras actividades industriales y comerciales; durante 2019 ampliamos nuestros programas para mejorar la calidad de vida de las comunidades en el que acompañamos a miles de usuarios y madres cabeza de familia para garantizar su salud y el de las comunidades.

Todos estos programas orientados siempre a lograr nuestro sueño de “Unir a la gente por un mundo mejor”. Quiero cerrar este mensaje agradeciendo a todos nuestros colaboradores, quienes cada mañana se levantan a dar lo mejor de sí y a honrar el compromiso de calidad que nos une a todos los colombianos. A todos ellos, muchas gracias

EL OBJETIVO DE ESTE INFORME

Presentar los logros alcanzados por la IPSI Outtajiapulee en la vigencia 2019, haciendo hincapié en las actividades que generaron mayor impacto y que aportaron al desarrollo misional de la institución, su reconocimiento y credibilidad frente a sus usuarios, comunidades y partes interesadas.

CAPITULO I - NUESTRA PLATAFORMA ESTRATÉGICA

Nuestra entidad

Somos una institución de salud ubicada en el municipio de Uribia departamento de La Guajira, que ofrece a todos sus usuarios desde hace diez (10) años una atención diferencial e integral, tiempo que le ha permitido ubicarse como una de las mejores del territorio, debido a sus servicios de alta calidad técnica y humana, sustentada en los elementos del direccionamiento estratégico y el entorno psicosocial que nos rodea.

Outtajiapulee IPSI pertenece a la red de la baja complejidad, en donde presta los servicios de salud en los niveles I y II, puntualmente en las áreas de: Consulta externa, Promoción y Prevención, Servicios Diagnósticos y/o de Apoyo Complementario, entre otros, en donde su talento humano labora bajo los últimos estándares, controles de calidad, tecnología y los requerimientos normativos dispuestos por el estado.

Por nuestra naturaleza indígena, nuestra atención cuenta con un enfoque diferencial para la etnia wayuu, prevaleciendo y respetando su particularidad cultural, por lo tanto, hemos dispuesto de equipos multidisciplinarios con vocación al servicio, liderazgo y compromiso social en la búsqueda de la calidad de los servicios.

Todo esto nos ha permitido ubicarnos entre las IPSI predilectas en el municipio, reconocimiento que nos compromete cada vez en mantener cada uno de los canales de servicios ofertados a la fecha como así mismo, avanzar en otros que nos permitan alcanzar nuestras metas organizacionales y a al gozo de salud que merece cada ciudadano de nuestro país.

Nuestra Misión

Nuestro compromiso es promocionar la salud y prevenir enfermedades, mediante la preservación y fortalecimiento del bienestar físico y mental de nuestra población, en especial de la etnia wayuu, conservando la cosmovisión y sus modelos ancestrales del buen vivir, usos y costumbres, con un alto sentido de la responsabilidad social, talento humano idóneo, procesos de calidad, tecnologías, proveedores calificados y un servicio humanizado.

Nuestra Visión

Outtajiapulee será en el 2022 una IPSI intercultural reconocida por su modelo diferencial de atención en salud con alta sensibilidad, compromiso y receptividad, que facilitará prestación de servicios integrales, conservando siempre y respetando la cosmovisión del pueblo wayuu.

Nuestros principios organizacionales

Los valores son los verdaderos ejes de conducta, estos son los encargados de informarnos a conciencia si nuestros actos están bien o mal, busca el bien absoluto, le da significado y sentido a las situaciones, además son creencias básicas que reafirman la personalidad del ser humano. Además, los valores buscan sensibilizar y estimular al hombre a hacer el bien y no el mal.

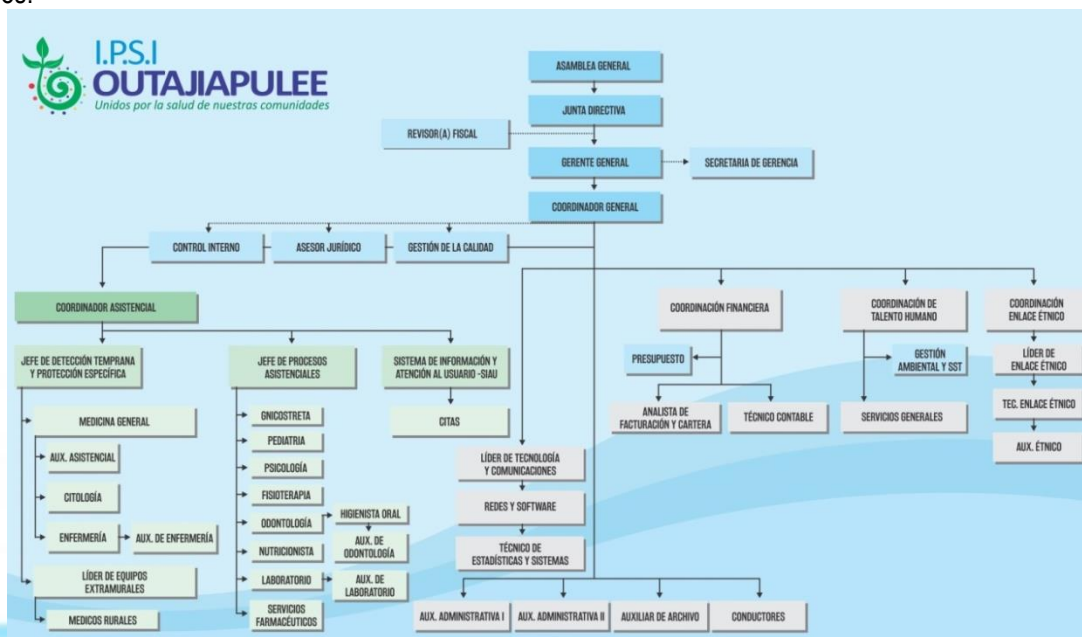
Por todo lo anterior, la IPSI OUTTAJIAPULEE tiene el propósito de divulgar e inculcar sus valores institucionales como parte integral del compromiso adquirido de prestar servicios en el área de la salud, los cuales consisten en:

- ✓ Valor étnico.
- ✓ Lealtad.
- ✓ Honestidad.
- ✓ Solidaridad.
- ✓ Respeto.
- ✓ Ética.
- ✓ Responsabilidad.

Estos valores se constituyen en la vocación de servicio y el eje fundamental de nuestro quehacer diario en cada uno de nuestros colaboradores internos y externos, permitiéndonos el crecer de la manera más correcta y esperada por nuestra sociedad guaira y colombiana.

Nuestra manera de servir

Organigrama: Somos una organización de jerarquía vertical, apoyados con procesos transversales que buscan la integralidad de cada una de sus actividades, liderados por profesionales idóneos y altamente competitivos que conocen y saben bien, desde las metas propuestas por la organización como también las dificultades de nuestros usuarios.

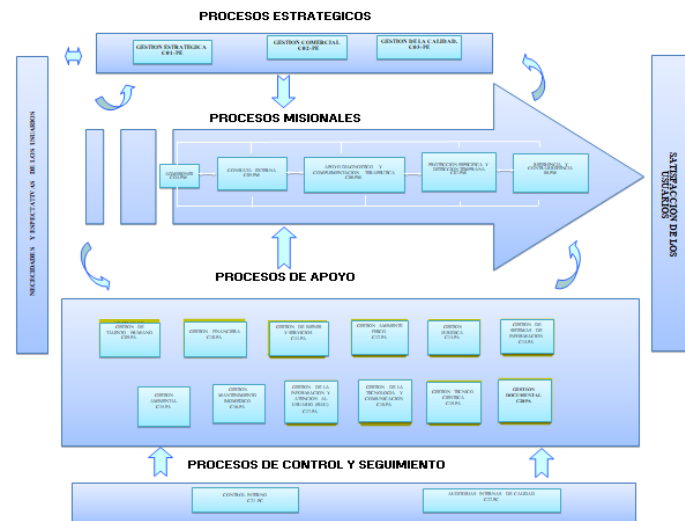


Fuente: Gestión de la Calidad IPSI Outtajiapülee

Mapa de proceso

Nuestra operatividad se encuentra establecida bajo los principios de la administración moderna, lo que nos conlleva a realizar cada acción bajo los conceptos de los macro procesos estratégicos, misionales y de soporte, clasificando así cada área que nos conforman y capacitando al personal de manera continua para una interacción siempre efectiva.

Fuente: Gestión de la Calidad IPSI Outtajiapülee



Nuestra meta: "Unidos por la salud de nuestras comunidades"

Con el fin de alcanzar nuestra misión y visión, la entidad ha proyectado una serie de metas y estrategias de corto, mediano y largo plazo, entre las cuales se incluyen alianzas y por supuesto, el fortalecimiento a los aliados, talento humano y colaboradores que siempre han estado y confiado en nosotros.

Entre las metas definidas por la entidad para el período 2018 estuvieron:

- ✓ Mayor cobertura en salud
- ✓ Incremento en el número de servicios habilitados
- ✓ Incremento en el número de comunidades indígenas asociadas.
- ✓ Análisis de proyección "Sede Flor del Paraíso".
- ✓ Gestión para la implementación del programa de recuperación nutricional bajo los lineamientos para el manejo integrado de la desnutrición aguda, moderada y severa, en los niños de 0 a 59 meses de edad.
- ✓ Planeación, estructuración y puesta en marcha para la acreditación IAMI
- ✓ Construcción de nuevos programas en salud.
- ✓ Adquisición de nuevos equipos tecnológicos.

CAPITULO II – GESTIÓN GERENCIAL

La formulación de estrategias, lineamientos y metas gerenciales van encaminadas a la integralidad de nuestro **deber ser**, desde lo interno hasta los aspectos externos que nos rodean, buscando siempre la satisfacción de nuestros usuarios, servicios asistenciales de alto nivel, la funcionalidad de nuestro modelo de atención en salud y la preservación de los usos y costumbres de nuestra cultura étnica propia de la Guajira, por lo tanto, el liderazgo y el apoyo de la gerencia se convierten en bases fundamentales para el logro o avance de cada una de las acciones planeadas.

En este orden de ideas, la **Gestión Gerencial** de la IPSI Outtajiapülee junto con su equipo de trabajo logró en el periodo 2019 lo siguiente:

Fortalecimiento en la dotación de los equipos extramurales

La IPSI Outtajiapülee además de la dotación requerida en la normatividad vigente para la modalidad de atención extra mural y en cumplimiento de su compromiso con la salud y el bienestar de nuestras comunidades indígenas en la zona rural del municipio de Uribía y alrededores, la gerencia general gestiono la adquisición de:

ÍTEM	CONCEPTO	DETALLE	CANTIDAD	PROCESO
1	FOTOCOPIADORA MULTIFUNCIONAL	RICOH MULTIFUNCIONAL		ASISTENCIAL
2	PORTATIL GRIS	LENIVO, 320-14IAP		ENLACE ETNICO
3	ARCHIVADOR METALICO	4 GAVETAS		CITOLOGIA
4	DISCO DURO INTERNO	DISCO DURO		OFICINA PYP
5	AIRE ACONDICIONADO	24.000.000 BTU INVERTER		SALA DE ESPERA
6	RESPUESTO EQUIPO RAYOS X	PIEZA PARA EL EQUIPO		ODONTOLOGIA
7	ESCALERA DE DOS PASOS	UNIDAD		CONSULTORIO 9
8	AIRE ACONDICIONADO	18.000 BTU		LABORATORIO
9	AIRE ACONDICIONADO	180.000BTU INVERTER		GESTION ETNICA
10	APOYA PIES			GESTION ETNICA
11	ROUTTER INALAMBRICO	TENDA		GRUPOS EXTRAMURALES
12	CONVERTIDOR DE ENERGIA	POWER		ASISTENCIAL/ SEGUIMIENTO NUTRICIONAL
13	BOTIQUIN DE EMERGENCIA	CRUZ ROJA		GRUPO EXTRAMURAL 1
14	CHALECO PARA ENSEÑANZA CANCER DE SENO	CHACAN		CITOLOGIA
15	KIT DE LACTANCIA MATERNA	ROTM30		NUTRICION/SALSA DE LACTANCIA MATERNA

16	MECEDORA PARA SALA DE LACTANCIA MATERNA			SALA DE LACTANCIA MATERNA
17	EXTINTOR MULTIPROPOSITO DE 10 LIBRAS	EXTINKELLY		BODEGA DE FARMACIA

Con la presentación del Informe de Gestión del año 2019, resaltamos cada uno de los resultados obtenidos, propuesto en el Plan de Mantenimiento de infraestructura física de la I.P.S.I. OUTTAJIAPULEE, por cada una de las áreas planificadas dentro de dicho plan, y ejecutado según el cronograma elaborado en este proyecto, como fueron las áreas de:

- + INSTALACIONES FISICA.
- + AREAS ADYACENTES.
- + OTROS OERTENECIENTES A INFRAESTRUCTURA.
- + REDES ELECTRICAS
- + REDES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS.

Así como también la participación de otras áreas del mantenimiento de los equipos como lo son:

- + EQUIPOS DE COMPUTOS.
- + EQUIPOS DE AIRES ACONDICIONADOS Y REFRIGERACION.
- + EQUIPOS BIOMEDICOS.

cuyo objetivo final ha sido el mantener en óptimas condiciones todas las áreas específicas a la hora de intervenirlas y dar soluciones a los problemas presentados, para poder garantizar la buena atención a los usuarios y personal contratado por la empresa, y permitir tener un buen mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la I.P.S.I, mediante la ejecución puntual del cronograma de mantenimientos, para su buena Evaluación, Viabilización o Convalidación por parte de cada una de las áreas, donde fortalecemos los procesos para los espacios adecuados para la atención, y de aprovechamiento de las condiciones físicas que cumplan con las normas técnicas vigentes.

En el informe se observa, cada una de las actividades realizadas por esta área, así como los recursos utilizados para la ejecución, de los objetivos trazados y resultados.

PRESUPUESTO ASIGNADO 2019:

El presupuesto asignado para la vigencia de 2019 para la ejecución de mantenimiento de infraestructura hospitalaria, equivalente al 5% destinado según el decreto 1769 de 1994, fue de: **DOSCIENTOS MILLONES SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE. (\$ 200.007.522,00)**; presupuesto el cual ha sido distribuido de la siguiente manera:

MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FISICA	
DESCRIPCION DEL ITEM	VALOR
Instalaciones De Planta Fisica	\$86.620.000
Redes Electricas	\$12.000.000
Redes Hidraulicas, Sanitarias Y Aguas Lluvias	\$12.000.000
Areas Adyacentes	\$17.000.000
Otros Pertenecientes A Infraestructura	\$18.000.000
VALOR TOTAL	\$145.620.000

OTROS MANTENIMIENTOS	
DESCRIPCION DEL ITEM	VALOR
REDES TELEFONICAS	\$2.500.000
EQUIPOS DE AIRES Y REFRIGERACION	\$16.470.000
EQUIPOS BIOMEDICOS	\$12.300.000
MUEBLES DE USO ADMINISTRATIVO	\$4.780.000
EQUIPOS DE COMPUTO	\$9.600.000
FUMIGACION	\$3.480.000
PLANTA ELECTRICA Y CUARTO ELECTRICO	\$5.257.522
VALOR TOTAL	\$54.387.522

RESULTADOS:

Con el presupuesto asignado para la vigencia 2019, se firmaron los debidos contratos con cada uno de los responsables de cada área, para la ejecución de los debidos mantenimientos, y la I.P.S.I. como principal beneficiario realizo el seguimiento, control y supervisan de los contratos y mantenimientos que los contratistas realizaron.

La supervisión verifica y rectifica que cada uno del contratista elaboro de manera satisfactorio los mantenimientos, y que los resultados generados eran los esperados por la entidad.
A continuación, se muestra el cuadro de las actividades, el porcentaje ejecutado

INFORME DE GESTION - PLAN DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA FISICA 2019						
MIS TAREAS	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACION	% COMPLETADO	VALOR DE INVERSION MENSUAL	INVERSION POR ITEMS	RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO
REDES ELECTRICAS	ENERO	DICIEMBRE	100%	\$ 7.218.333,33	\$ 86.620.000,00	ARQ. LUIS CARLOS MARTINEZ SUAREZ
REDES HIDRAULICAS, SANITARIAS Y AGUAS LLUVIAS	ENERO	DICIEMBRE	100%	\$ 1.000.000,00	\$ 12.000.000,00	ARQ. LUIS CARLOS MARTINEZ SUAREZ
AREAS ADYACENTES	ENERO	DICIEMBRE	100%	\$ 1.000.000,00	\$ 12.000.000,00	ARQ. LUIS CARLOS MARTINEZ SUAREZ
INSTALACIONES DE PLANTA FISICA	ENERO	DICIEMBRE	100%	\$ 1.416.666,67	\$ 17.000.000,00	ARQ. LUIS CARLOS MARTINEZ SUAREZ
OTROS PERTENECIENTES A INFRAESTRUCTURA	ENERO	DICIEMBRE	100%	\$ 1.500.000,00	\$ 18.000.000,00	ARQ. LUIS CARLOS MARTINEZ SUAREZ
TOTAL			100%	\$ 12.135.000,00	\$ 145.620.000,00	ARQ. LUIS CARLOS MARTINEZ SUAREZ

El profesional del área de mantenimiento de infraestructura física ejecuto entre los meses de ENERO A DICIEMBRE,

los mantenimientos mes a mes, que permitieron que las instalaciones físicas se encontraran en óptimas condiciones en su totalidad y no hubo ningún inconveniente a la hora de ejercer consultas y/u otros trabajos.



AREAS INVERTIDAS EN RECURSOS DE MANTENIMIENTO.



LOGROS ADMINISTRATIVOS

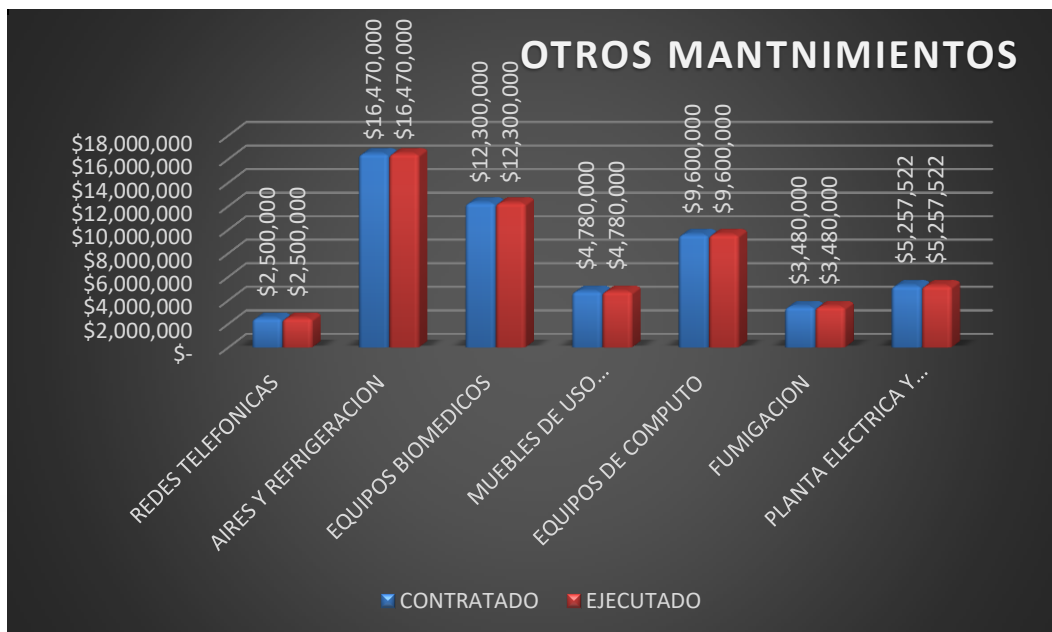
- ✚ Se realizó seguimiento a los objetivos planteados en la implementación del plan de mantenimiento de infraestructura hospitalaria, en referencia a las áreas contratadas.
- ✚ Se realizó la Contratación de personal requerido para el desarrollo de las metas previstas.
- ✚ Se realizó seguimiento al el Plan de Mantenimiento 2019, en la que se evaluaron los logro y las metas previstas a la fecha.
- ✚ Se realizó la contratación y puesta en marcha de las otras áreas de mantenimiento como, aires y equipos de refrigeración, equipos biomédicos, equipos de cómputo, plantas eléctricas, fumigaciones etc.
- ✚ Se avanzó en la articulación entre la I.P.S.I y El Área de Mantenimiento de Infraestructura, en cuanto a la ejecución conjunta de las labores, mediante de reuniones de coordinación periódicas y atas de obras previas a los mantenimientos.

LOGROS FINANCIEROS

- ✚ Se determinaron y organizaron los recursos para los respectivos mantenimientos, con el fin de incrementar la ejecución de los proyectos de inversión de la I.P.S.I OUTTAJIAPULEE.
- ✚ Se avanzó en el inicio de los procesos de ejecución y seguridad, con el objetivo de realizar todas las revisiones previas y garantía de los trabajos.
- ✚ Ajuste del de proceso de Planeación para continuar con los proyectos de mantenimiento y coordinación con las otras áreas.
- ✚ Se ha cumplido con el cronograma de ejecución presupuestal, y efectuado las modificaciones necesarias al Plan Anual, conforme a los requerimientos presupuestales.
- ✚ Se apropiaron los recursos para la próxima vigencia 2020 con los proyectos correspondientes.
- ✚ Se realizó la coordinación con el supervisor del contrato, en los proyectos a ejecutar en forma conjunta ya sea mediante actas y recibos a satisfacción.

Los anteriores logros permiten una mejora en los procesos de planificación, control y seguimiento del cronograma del plan de mantenimiento de infraestructura física, y con lo cual se puede dar una respuesta más rápida y satisfactoria a la entidad y los usuarios.

OTROS MANTENIMIENTOS



REGISTRO FOTOGRAFICO



MANTENIMIENTO LETRERO DE IDENTIFICACION DE LA IPSI



MANTENIMIENTO Y PINTURA DE PISO EN PINTURA



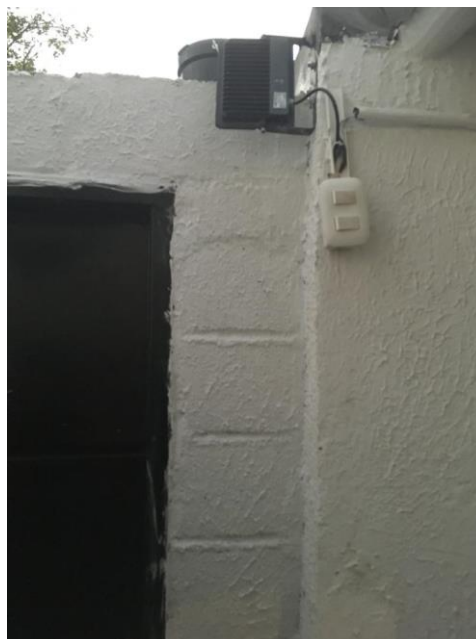
REVISION DE NIVEL DE LAS PUERTAS



RESANE DE GRIETAS Y FISURAS EN MUROS



RESANE DE GRIETAS Y FISURAS EN



RESANE DE GRIETAS Y FISURAS EN



APLICACIÓN DE ESTUPLAX PLASTICO
INTEMPERIE EN MUROS EXTERIORES



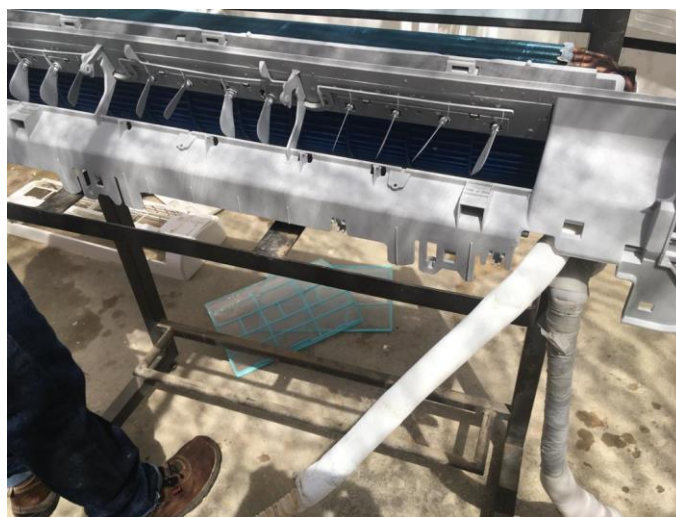
MANTENIMIENTO Y LAVADO DE TANQUES DE
AGUA



CONEXIÓN DE TUBERIA ELECTRICA



INSTALACION DE PASAMNAOS PARA



LIMPIEZA DE AIRES ACONDICIONADOS DE LOS CONSULTORIOS



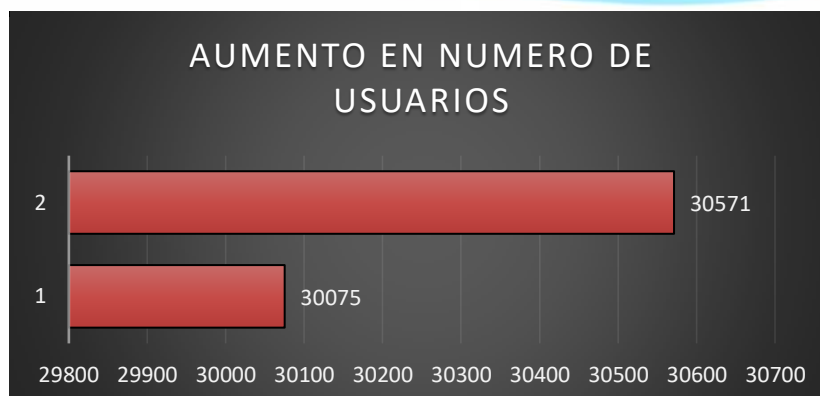
CARITA DE AIRE ACONDICIONADO PARA MANTENIMIENTO

PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES

Crecimiento Poblacional 2019

La población afiliada a los regímenes subsidiado y contributivo a la cual se les prestaron los servicios de salud en la IPSI OUTTAJIAPULEE, presento un incremento general en la base de datos de **469** afiliados equivalentes a un **1.65%** con respecto al año 2018. Pese a que el aumento no fue significativo, la institución con el trabajo articulado con las EPS se realizó depuración de las bases de datos, se llevaron a cabo campañas para la unificación de núcleos familiares y campañas de registros para fortalecer el trabajo en el aseguramiento. Se fortaleció el trabajo con la EPSI DUSAKAWI, con la cual no se habían logrado avances significativos durante varios años, principalmente por las medidas cautelares y por la demora en el cargue de los usuarios por parte del área de aseguramiento de la EPSI, se desarrollaron durante el 2019 de campañas de registro y visitas de acompañamiento conjunto a las comunidades.

EPS	REGIMEN	POBLACION / MESES AÑO 2019											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV.	DIC.
ANAS WAYUU	SUBSIDIADO	5409	5409	5409	5388	5379	5314	5251	5230	5236	5265	5334	5364
ANAS WAYUU	CONTRIBUT	51	51	51	27	23	30	65	75	78	78	80	80
COMFAGUAJIRA	SUBSIDIADO	22487	22485	22421	22337	22302	22324	22249	22286	22344	21693	21791	21929
COMFAGUAJIRA	CONTRIBUT	284	215	163	146	180	183	216	207	197	400	192	616
DUSAKAWI	SUBSIDIADO	1901	1901	1977	2001	2048	2255	2295	2187	2339	2403	2462	2547
DUSAKAWI	CONTRIBUT	4	4	4	4	8	10	17	18	19	19	21	25
TOTAL								30561					
PORCENTAJE DE AUMENTO CON RESPECTO A 2018								1.65%					

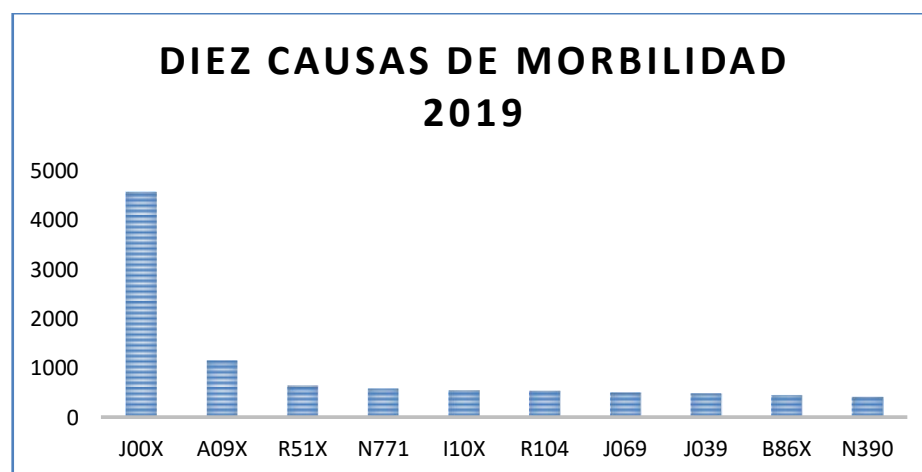


ANALISIS DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2019

Una vez realizado el análisis de las estadísticas del año 2019 que tiene como fuente principal los RIPS y SIVIGILA, las principales patologías por las cuales de consultan de los usuarios al servicio de medicina general en la IPSI OUTTAJAPULEE, no se evidenciaron mayores variaciones en los diagnósticos de las morbilidades atendidas en la vigencia 2019, con respecto a la vigencia 2018.

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO 2019			
N°	CIE 10	DIAGNOSTICO	CANTIDAD
1	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	4568
2	A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1158
3	R51X	CEFALEA	650
4	N771	VAGINITIS, VULVITIS Y VULVOVAGINITIS	580
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	548
6	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	543
7	J069	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	502
8	J039	AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	481
9	B86X	ESCABIOSIS	456
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	424

Dentro de las diez primeras causas de morbilidad en la IPSI las enfermedades prevalentes de la infancia ocupan los primeros lugares, aparece este año la hipertensión arterial. La desnutrición aguda se incluye en un capítulo aparte por la relevancia que tiene en nuestro Departamento. Dentro de las enfermedades de la piel la escabiosis fue reemplazó la dermatitis infecciosa la cual pertenece al tipo que amerita las intervenciones en temas educativos debido a su forma de transmisión. En términos generales las enfermedades respiratorias y patologías de origen infeccioso son los que más generaron consultas durante el año 2019.



ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA AÑO 2018

ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA AÑO 2018	
Nombre de la Enfermedad	Total Casos
DENGUE	2
TUBERCULOSIS PULMONAR	6
VARICELA	20
VIOLENCIA DE GENERO	14
SIFILIS GESTACIONAL	10
SARAMPION	3
DESNUTRICION	73

Para la IPSI es muy importante propender por el control de las enfermedades de interés en salud pública por el grave impacto epidemiológico, social y económico, que puede llegar a tener en nuestras comunidades indígenas, teniendo en cuenta que muchas veces se trata de cuadros que predominan en

Nuestras zonas por el clima, las viviendas tradicionales, la urbanización no planificada, las migraciones de la población y la calidad de la prestación de servicios sanitarios, son elementos que propician su aparición y permanencia. Además de esto, la migración de la población venezolana que por sus condiciones socioeconómicas no cumplen las medidas higiénico sanitarias ni con coberturas de vacunación adecuada,



PRODUCCIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS

LA IPSI OUTTAJIAPULEE, en su misión de liderar de manera responsable y eficaz los servicios básicos de primer nivel cumple con el desarrollo de actividades de valoración integral, protección específica, detección temprana, educación en salud, y atención de las enfermedades de interés en salud pública, Con el propósito de disminuir la morbilidad en la población del municipio de Uribe y en especial en la población wayuu, contribuyendo a garantizar altos estándares de calidad en salud enmarcados bajo procesos de planeación, supervisión y evaluación.

Durante el año 2019 se vivió un cambio radical en el actuar de los prestadores de los servicios de salud, con la entrada en vigencia de la política de atención integral en salud. Con la Ley 1753 de 2015 el Ministerio de Salud y Protección Social definió esa política integral en salud que recibiría la población residente en el territorio colombiano, la cual es de obligatorio cumplimiento para los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). En 2016 el Ministerio expidió la Resolución 429 mediante la que adoptó la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS). En el artículo 5° de la mencionada resolución se contempla como uno de los componentes del MIAS, las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), y con la resolución 3202 de

2016 se adoptó el manual metodológico para la elaboración e implementación de las RIAS y la resolución 3280 de 2018 adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y las directrices para su operación.

ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA. Son el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones tendientes a garantizar la protección de los afiliados frente a un riesgo específico, con el fin de evitar la presencia de la enfermedad. De estos programas la IPSI brinda de acuerdo con sus servicios habilitados:

- a. Atención Preventiva en Salud Bucal
- b. Atención en Planificación Familiar a hombres y mujeres
- c. Fortificación con micronutrientes en polvo
- d. Suplementación con micronutrientes
- e. Suplemento con hierro
- f. Desparasitación intestinal antihelmíntica

ACTIVIDADES DE DETECCIÓN TEMPRANA. Son el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones que permiten identificar en forma oportuna y efectiva la enfermedad, facilitan su diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, la reducción de su duración y el Daño causado, evitando secuelas, incapacidad y muerte. Los programas que lo conforman son:

- a. Pruebas de tamizaje por laboratorio
- b. Detección temprana del cáncer de cuello uterino
- c. Detección temprana del cáncer de mama
- d. Detección temprana del cáncer de próstata
- e. Detección temprana del cáncer de colon
- f. Detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual

EDUCACIÓN PARA LA SALUD. Es el proceso pedagógico (dialógico e intencionado) de construcción de conocimiento y aprendizaje que, mediante el diálogo de saberes, pretende construir o fortalecer el potencial de las personas, familias, comunidades y organizaciones para promover el cuidado de la salud, gestionar el riesgo en salud y transformar positivamente los entornos en los que se desenvuelven sus vidas.

- a. Educación Individual
- b. Educación Colectiva
- c. Educación Grupal

Valoraciones integrales

El objetivo es evaluar y hacer seguimiento de la salud y el desarrollo integral del individuo a través de valorar el crecimiento y desarrollo físico, motriz, cognitivo y socioemocional, estado nutricional y antropométrico, las prácticas alimentarias, alorar las estructuras dento maxilo faciales y su funcionalidad, la salud auditiva y comunicativa, la salud visual, la salud sexual, la salud mental, la dinámica familiar como apoyo al desarrollo integral, el contexto social y las redes de apoyo social y comunitario. Estas incluyen:

- a. Atención integral por medicina general
- b. Atención integral por enfermería
- c. Atención integral por odontología.

Durante el año 2019 se consiguieron lo siguientes resultado en cuanto a la implementación de las rutas de atención integral para promoción y mantenimiento de la salud en sus seis cursos de vida y la ruta materno perinatal:

Primera infancia

Profesional	EPS		
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Total
Medicina general	1482	272	2059
Enfermería	1266	241	1623

Infancia

Profesional	EPS		
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Total
Medicina general	657	128	785
Enfermería	645	129	774

Adolescencia

Profesional	EPS		
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Total
Medicina general	387	61	448

Enfermería	226	53	279
------------	-----	----	-----

Juventud

Profesional	EPS		
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Total
Medicina general	819	196	1015
Enfermería	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Adultez

Profesional	EPS		
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Total
Medicina general	976	295	1271

Vejez

Profesional	EPS		
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Total
Medicina general	500	68	568

La EPSI Dusakawi en virtud de su carácter indígena se encontraba trabajando en su modelo de atención propio e intercultural durante el 2019, por tanto, no se acogió a la resolución 3280 de 2018 y continuó manejando el esquema de resolución 0412 de 2000.

Programa	Dusakawi EPSI		
	Medicina General	Enfermería	Total
Crecimiento y desarrollo	355	174	529
Joven	196	No aplica	196

Adulto mayor	99	No aplica	99
--------------	----	-----------	----

DetECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES DEL EMBARAZO

Se recomienda ofrecer a las mujeres con un embarazo de curso normal modelos de control prenatal dirigidos por profesionales en medicina general o en enfermería capacitados o con especialización en cuidado materno –perinatal.

Se recomienda que el control prenatal sea proporcionado por un pequeño grupo de profesionales con los que la gestante se sienta cómoda. Debe haber continuidad de la atención durante el período prenatal.

Se recomienda contar con un sistema de referencia claro para que las mujeres embarazadas que requieran cuidados adicionales sean atendidas por gineco-obstetras cuando se identifiquen riesgos durante el control prenatal.

Idealmente se debe realizar el primer control prenatal en el primer trimestre, preferiblemente antes de la semana 12 de gestación.

Se recomienda que la cita de inscripción al control prenatal y la primera cita de control prenatal tengan una duración de 30 minutos. Para los siguientes controles se recomienda una duración de 20 minutos.

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Ingresos	359	76	60	495
Controles	954	216	197	1367

DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

El cáncer de cérvix uterino ocupa el segundo lugar en incidencia de neoplasias en mujeres en nuestro país y es la segunda causa de muerte por tumor maligno después del cáncer gástrico en mujeres.

Se recomienda practicar el test anual en mujeres sexualmente activas. Si 3 o más pruebas dan alargarse a juicio del médico y de acuerdo con la paciente (no más de 3 años) (en mujeres que no tuvieron vigilancia previa o con riesgo especial como son las de origen hispano, afroamericanas o

indigentes la frecuencia debería ser mayor). Iniciar el tamizaje en los tres años después del inicio de la actividad sexual. Adoptar el esquema 1-1-3 en aquellas mujeres con bajo riesgo de infecciones de transmisión sexual.

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Citóloga	1475	376	216	2067

Detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual.

La detección temprana de las alteraciones del sistema visual y de la patología ocular permiten mantener la salud visual y ocular, prevenir enfermedades oculares, reducir la ceguera prevenible o curable y manejar oportunamente las alteraciones visuales. La ceguera y la visión baja constituyen un problema de salud pública a nivel mundial; se calcula que alrededor de un 80% de los casos de ceguera pueden ser curados o prevenidos, siempre y cuando existan los servicios adecuados, disponibles para toda la población.

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Médico o enfermera	5695	1298	596	7589

Consultas de gestión del riesgo cardiovascular

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Hipertensión	469	119	30	618
Diabetes mellitus	290	69	20	379

Producción laboratorio clínico

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Médico o enfermera	5695	4173	1805	11673

Salud oral

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Odontólogo	5706	1379	598	7683
Higiene Oral	16900	3561	1859	22320

AREA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

“TEJIDO DE VIDA- E´inushi Ai´in”

El área de atención integral en salud y recuperación nutricional *E´inushi Ai´in*. (*Tejidos de Vida*), va dirigido a familias wayuu en condición de vulnerabilidad del municipio de Uribia, y nace como respuesta de la IPS Indígena Outtajiapulee a la crisis de salud y nutrición que históricamente ha enfrentado la población de esta zona, con el fin de adoptar y adaptar las políticas nacionales al entorno cultural y aterrizar a la acción.

En el Ministerio de Salud y Protección Social deciden en Diciembre de 2015 expide la Resolución 5406 con los Lineamientos para la Atención de niños con Desnutrición Aguda. La resolución debía ser adoptada por las Instituciones de Salud, había muchas dudas sobre su implementación, sobre la disponibilidad de Formula Terapéutica Lista para el Consumo; los aspectos geográficos de la Guajira y la dispersión de su territorio no favorecían la adecuada implementación de la misma. Por tal motivo concedores de nuestro territorio y con el objeto de contribuir con la salud durante los primeros 1000 días y niños y niñas hasta los 5 años, fue necesario aterrizar tan importante resolución a la acción en el territorio. La Institución buscó asesoría y asistencia técnica de Unicef y profesionales especializados en enero de 2016 y se inició en Febrero de 2016, la implementación del mismo. Se inició un proceso de fortalecimiento académico del talento humano, en un ciclo de capacitaciones a líderes comunitarios o

promotores, auxiliares de enfermería, enfermeras, médicos y personal administrativo; adquisición de equipos antropométricos y médicos, adaptación intercultural de las estrategias de comunicación a la etnia wayuu y al idioma Wayunaiki, sensibilización y adaptación de la ruta de atención para niños desnutridos de manera ambulatoria y extramural y finalmente la creación formal de esta área, su equipo de seguimiento y su fortalecimiento, con los 3 equipos extramurales para hacer cobertura territorial en áreas dispersas.

PACIENTES NUEVOS DIAGNOSTICADOS POR EPS

Profesional	EPS			
	Comfaguajira	Anas Wayuu	Dusakawi	Total
Nuevos	66	17	8	91
Seguimientos	136	93	26	255

CONSULTAS ESPECIALIZADAS.

Las consultas por especialistas en pediatría y ginecología nacen como una estrategia de la IPSI para el fortalecimiento y apoyo de los programas institucionales en aras de mejorar las condiciones de la Salud de estos dos grupos de población vulnerable como son las gestantes y los niños y niñas de la IPSI, además de esto disminuye los tiempos de espera de los pacientes para obtener una cita especializada y para los usuarios se constituye en una ventaja evitar el desplazamiento a otra ciudad. Compagina esto con la intención de la IPSI de brindar atención integral del binomio madre hijo y mejorando la calidad en la atención en salud.

ESPECIALIDAD	NUMERO
CONSULTAS POR PEDIATRIA	342
CONSULTAS POR GINECOLOGIA Y ECOGRAFIAS OBSTETRICAS	812
MEDICINA INTERNA	302

COMUNIDADES VISITADAS AÑO 2019

COMUNIDADES	CORREGIMIENTO	MESES DEL AÑO DEL 2019												FRECUENCIA
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
KAYUSWARALU	BAHIA HONDA													2
AREMASAIN	BAHIA HONDA													1
KAULENSIRRA	BAHIA HONDA													6
ISHOUTALIWOU	BAHIA HONDA													6
ARRUWERRAIN	BAHIA HONDA													6
HIAM	BAHIA HONDA													6
RANCHO GRANDE	FLOR DEL PARAISO													2
ARROYO GUERRERO	FLOR DEL PARAISO													3
KARIMANAMANA	FLOR DEL PARAISO													2
WOSOSOPO	FLOR DEL PARAISO													2
JURUPANA	FLOR DEL PARAISO													3
KIJOTCHON	WINPESHI													2
MAISHEN	CARDON													2
SIERRA MAESTRA	PTO ESTRELLA													2
WARRARAT	CARRIZAL													2
TRES BOCA	TAPARAJIN													3
WASIMA	CARDON													2
WASUTCHI	JOJONCITO													2
YOSUIPACHON	CARDON													2
TOSPA	WINPESHI													3
MAPUACHON	WINPESHI													2
PANTERRAMANA	IRRAIPA													2
PETPANA	IRRAIPA													2
LA LOMA	IRRAIPA													2
APOTONCHON	IRRAIPA													3
YALAIPA	BAHIA HONDA													3
ALIJUNAKIMANA	BAHIA HONDA													1
PERRINSON	CARRIZAL													3
CHUPUIPANA	BAHIA HONDA													1
TAPARAJIN	TAPARAJIN													2
MATAJARET	PORSHINA													1
JULITCHI	TAPARAJIN													1
ISUTTARU	CARDON													2
PARAISO-JOTOMANA	TAPARAJIN													3
ICHICHON	CARRIZAL													2
KASUSHI	TAPARAJIN													3
KASPAICHI	TAPARAJIN													1
KALONKA	TAPARAJIN													1
ETPANA	TAPARAJIN													2
KARRAKARAICHON	TAPARAJIN													1
ANASUTTAPARA	TAPARAJIN													1
ISHOSHIMANA	TAPARAJIN													2
ETPANA	TAPARAJIN													2
KEPERRINSON	TAPARAJIN													2
PALILLOU	SECTOR EL PEAJE													2
SIMOYOU	IRRAIPA													2
URUIMANA	URU													2
JACHINA	IRRAIPA													3



DIA DE PREVENCIÓN DE LA DIABETES MELLITUS



SERVICIOS AMIGABLES PARA JÓVENES Y ADOLESCENTES.



DIA INTERNACIONAL DE LA MUJER



DÍA MUNDIAL CONTRA EL TRABAJO INFANTIL.



DIA MUNDIAL CONTRA EL TABACO



ACCIONES EJECUTADAS

Potencial humano, recurso primordial en la IPSI OUTTAJIAPULEE: En Toda Institución se manejan tres recursos principales. Los recursos materiales, los recursos financieros, Empero, el valor trascendental es el talento humano, debido a que logra desarrollar mediante su potencial, múltiples beneficios y las utilidades económicas para su sostenimiento. El recurso humano es fundamental, ya que es el único recurso capaz de usar los otros.

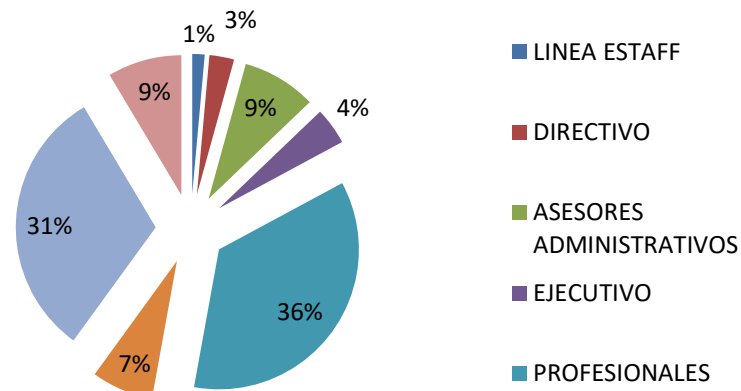
Gestión del empleo: La coordinación de Talento Humano durante la vigencia de 2019 realizo las acciones necesarias para la vinculación y permanencia de los empleados de la IPSI OUTTAJIAPULEE, de acuerdo a los procesos internos con el fin de proporcionar personal idóneo.

Para el logro de la estrategia se contó con el presupuesto requerido para la ocupación del total de los empleos de planta, Igualmente, se cuenta con un software que permite la liquidación y pago de la nómina de acuerdo al cronograma establecido para la vigencia.

Durante la Vigencia del 2019 se realizaron once (11) nuevas vinculaciones a la planta de Nomina, cada uno de los cuales cuenta con el respectivo manual de funciones y competencias laborales– Actualmente la planta de personal cuenta con 70 empleos distribuidos así:

NIVEL	N° DE PERSONAS DISTRIBUIDAS EN LOS CARGOS
LINEA ESTAFF	1
DIRECTIVO	1
ASESORES ADMINISTRATIVOS	5
EJECUTIVO	4
PROFESIONALES	25
TECNOLOGO, TECNICO PROFESIONAL Y TECNICOS	5
AUXILIAR	22
OPERATIVOS	6
TOTAL GENERAL	70

N° DE PERSONAS DISTRIBUIDAS EN LOS CARGOS



La IPSI OUTTAJIPULEE logro contar para la vigencia 2019 con un personal capacitado y comprometido con la Misión y Visión de la Empresa. Para ello cada integrante del capital humano de la institución estuvo consciente de la importancia de su trabajo de la institución.

EMPLEADOS AREA ADMINISTRATIVA (A CORTE DICIEMBRE /19)

N°	CODIGO	NOMBRE	CARGO
1	56072077	CLARIBEL - HENRIQUEZ	Coordinación Talento Humano
2	1123997940	DILEINE - CASTAÑEDA	Lider Gestión Etnica
3	1124020209	GELIN - MARTINEZ	Técnico Contabilidad y Presupuesto
4	1052966218	HENRRY - ARIAS	Auxiliar Servicios Varios
5	40981366	LUISA CANDELARIA PEREZ IGUARAN	Coordinador General
6	49716145	IVON - MANJARREZ	Gerente
7	17829993	JOSE - ALMAZO	Conductor
8	49797476	LEYIS - SIERRA	coordinación financiera
9	1065580959	MARADELYS - BRITTO	Asistente De Gerencia
10	56069016	MARIA - VANEGAS	Servicios Generales
11	40851212	MIRIAM - IPUANA	Administrador De Software y Redes
12	5184902	SILVERIO - HENRIQUEZ	Gestión Etnica
13	17902244	SILVINO - URIANA	Auxiliar de Facturación
14	84075003	WILSON - LOPEZ	Analista de Sistemas
15	1124512755	YURI - TORRES	Auxiliar Administrativo

APRENDICES SENA- VIG 2019

NOMBRE	ENFASIS	CANT.
MIGUEL EPIAYU GIRNU	APRENDIZ ETAPA PRODUCTIVA	1
CELMIRA GOMEZ	APRENDIZ ETAPA PRODUCTIVA	1

PERSONAL –AREA ASISTENCIAL –VIG 2019

N°	CODIGO	NOMBRE	CARGO
1	1124051033	ADANIES - RADA	Médico General
2	1124409895	ADOLFO - HENRIQUEZ	Auxiliar Archivo Historias Clínicas
3	1124010669	ALIX - LOPEZ	Bacteriólogo
4	56068963	ANA - FAJARDO	Auxiliar de Enfermería
5	1124037168	CARLOS - PALACIO	Médico General
6	56072080	CELMIRA - GOMEZ	Aprendiz Sena
7	1065575862	DARLEY - VILLEGAS	Enfermera Jefe
8	84064919	DAVID - URIANA	Auxiliar de Servicios Generales
9	1123998131	EDILMA - GONZALEZ	Auxiliar de Enfermería
10	56070071	EUSEBIA - ROSADO	Servicios Generales
11	80008518	FADIV - FONSECA	Coordinador Asistencial
12	1082942520	GLORIA - CHARRIS	Enfermera Jefe
13	1124482464	INES - GOMEZ	higienista oral
14	56070599	ISILA - HERRERA	higienista oral
15	1118850934	JAEL - TORO	Médico General
16	72277479	JAIR - GUEVARA	Enfermero Jefe
17	1122411141	JUAN - SIERRA	Medico SSO
18	22651321	KASANDRA - SOLANO	Médico General
19	5184353	LEONARDO - ALMAZO	Auxiliar Asistencial
20	40928458	LEYDIS - MONTIEL	Citología
21	1193524739	MARIA - FLOREZ	Medico SSO
22	1047473447	MARIA - LOPEZ	Médico General
23	1065817489	MARISOL - BLANCO	higienista oral
24	1124499395	MARYIS - VANEGAS	Auxiliar Asignación de citas
25	40938667	MELISSA - CORREA	odontólogo
26	1192715899	MIGUEL - EPIAYU	Aprendiz Sena
27	1134189502	NAGORA - URIANA	Auxiliar de Laboratorio
28	56069561	REYITA - GONZALEZ	Auxiliar de Enfermería
29	15206262	ROIMER - TERAN	Regente de Farmacia
30	30766330	SANDRA - DIAZ	Médico General
31	1124497383	SANDRA - GARCIA	Auxiliar Asignación de citas
32	40847476	SANDRA - PALACIO	Trabajo Social
33	40847497	SANDRA - PINEDO	Auxiliar de Enfermería
34	1124408974	SHIRLEY - PAPP	Psicóloga
35	56087049	SOBEIDA - FRANCO	auxiliar de consultorio odontológico

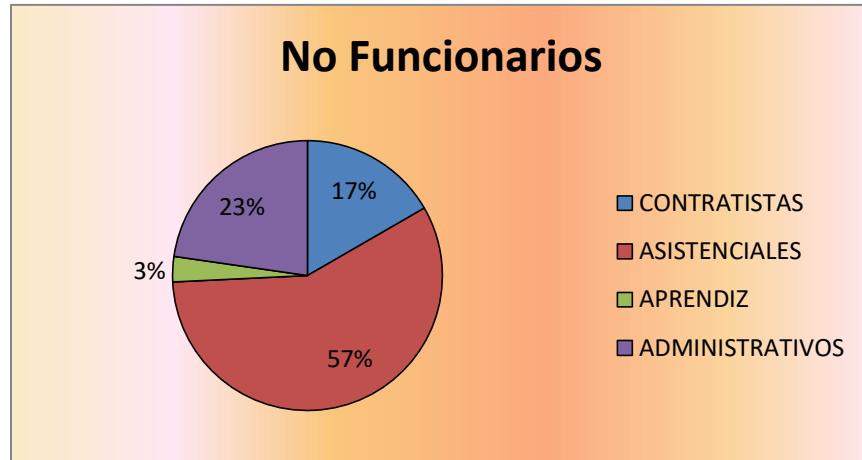
36 40807267
37 1124515229
38 1010098127

VERENA - LOPEZ
YESIRETH - COTES
YUSMEIRA - GOMEZ

Enfermera SSO
Nutricionista
Auxiliar de Enfermería

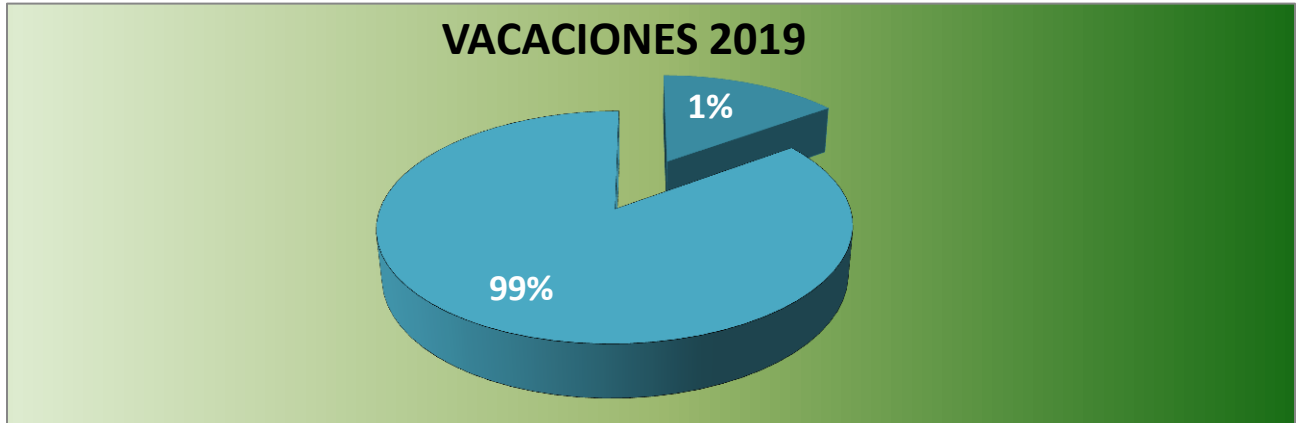
CONTRATISTAS-VIG 2019

N°	N. de contrato	Fecha final de contrato	Nit o C.C	Beneficiario	Objeto del contrato
1	CPSP 001-2019	31-DIC-2019	40.929.146 de Riohacha La Guajira	YULI CAMARGO	REVISORIA FISCAL
2	CPSP 021-2019	30-SEP-2019	77.184.169 de Valledupar- Cesar	ROGER GONZALEZ	PROF. ENCARGADO DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA IPSI
3	CPSP 012-2019	30-SEP-2019	40.932.843 de Riohacha-La Guajira	PAHOLA ROJAS	ING. DEL MEDIO AMBIENTE Y SALUBRISTA OCUPACIONAL
4	CPSP 013-2019	30-SEP-2019		PAULINA REBECA FREYLE	ASESOR EN GESTIÓN DE LA CALIDAD
5	CPSP 010-2019	30-SEP-2019	12.547.049 de Santa Marta-Magdalena	LUIS BALLESTEROS	ASESOR JURIDICO
6	CPSP 026-2019	30-DIC-2019	40.940.749 EXPEDIDA EN RIOHACHA	ANA ROSARIO MOVIL FUENTES	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ENCARGADA DEL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIS AIEPI E IAMI EN LA IPSI OUTTAJAPULEE
7	CPSP 027-2019	30-OCT-2019		DIEGO MADRID	INGENIERO DE SISTEMAS ENCARGADO DEL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE UN APLICATIVO WEB PARA AGILIZAR EL INFORME DE LA RES. 4505 Y ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL SISTEMA DE INFORMACIÓN SOFTWARE-SIOS EN LA IPSI OUTTAJAPULEE
8	CPSP 029-2019	30-OCT-2019	1.080.022.071	DORIS ALANA PIÑA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMOM GINECOLOGA EN LA IPSI OUTTAJAPULEE
9	CPSP 030-2019	30-OCT-2019	56.086.106	Yael CECILIA AVILA SANZ	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PEDIATRA EN LA IPSI OUTTAJAPULEE
10	CPSP 032-2019	30-OCT-2019	1.124.369.283	RICHAR CUADRADO MORENO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL EN LA IPSI OUTTAJAPULEE
11	CPSP 033-2019	30-OCT-2019	32.692.702	DEUSENITH HENRIQUEZ GONZALEZ	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA EN LA IPSI.



Gestión de la Compensación:

La gestión de la compensación incluye la nómina personal activo, seguridad social, incapacidades, vacaciones, cesantías y libranzas entre otros.



Vacaciones/mes	enero	febrero	Marzo	Abril	mayo	junio	julio	agosto	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	total
Asistencial	1	2	4	1	2	2	3	2	5	3	1	5	31
Administrativa					1	2				4	3	3	13

En la IPSI OUTTAJIAPULEE se han firmado varios convenios de Libranzas con las empresas entidades bancarias para entregar bienestar financiero y de servicios integrales a los empleados con una oferta integral de productos (ahorro y crédito servicios médicos,

PLAN INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN VIGENCIA- 2019.

La Institución conto con el Plan Institucional de Formación y Capacitación, a través del cual se buscó propiciar espacios de capacitación que permitan a nuestros colaboradores internos afianzar sus conocimientos, habilidades y destrezas en el área de su desempeño, haciendo posible la consolidación de los objetivos institucionales.

El Plan se elaboró teniendo en cuenta las necesidades detectadas por las diferentes coordinaciones o de acuerdo a solicitudes de las áreas.

Considerando que el talento humano es el capital más importante, la gerencia involucró sus necesidades y deseos con el fin de ayudarlos, respaldarlos y ofrecerles un desarrollo personal capaz de enriquecerlos en su vida profesional y personal, es así como de manera conjunta con la Coordinación de Talento humano trabajaron para brindar a los empleados la oportunidad de capacitarse.

A continuación, se detallan las diferentes capacitaciones ofertadas en la vigencia 2019:

1	Socialización: CICLO DE VIDA- PRIMERA INFANCIA / RES.3280	Valorar y hacer seguimiento de la salud y desarrollo integral (físico,cognitivo, y social) de los niños y de las niñas.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Médico General: ADANIES DE JESUS RADA CAMPUZANO.-Responsable de la ruta del ciclo de Primera Infancia.
2	Socialización: CICLO DE VIDA- INFANCIA / RES.3280	Valorar y hacer seguimiento de la salud y desarrollo integral de los niños y de las niñas.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico SSO: MARIA JOSE LOPEZ.-Responsable de la ruta del ciclo de Infancia.
3	Socialización: CICLO DE VIDA- ADOLESCENCIA/ RES.3280	Valorar y hacer seguimiento de la salud y desarrollo integral y multidimensional (físico,cognitivo, y social) de los Adolescentes.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico SSO: ANDREA MILLIAN.-Responsable de la ruta del ciclo de Adolescentes.
4	Socialización: CICLO DE VIDA- JUVENTUD / RES.3280	Valorar y hacer seguimiento de la salud y desarrollo integral y multidimensional (físico,cognitivo, y social) de los jóvenes.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico General: LUIS JOSE ORTEGA.-Responsable de la ruta del ciclo de Juventud.
5	Socialización: CICLO DE VIDA- ADULTEZ / RES.3280	Valorar de manera integral la salud del adulto.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico General: ADANIES DE JESUS RADA CAMPUZANO.-Responsable de la ruta del ciclo de Primera Infancia.
6	Socialización: CICLO DE VIDA- VEJEZ / RES.3280	Valorar de manera integral la salud de la persona mayor incluyendo la identificación de los principales cambios morfológicos y fisiológicos de la vejez.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico SSO: MARIA JOSE LOPEZ.-Responsable de la ruta del ciclo de Infancia.
7	Socialización: POLITICA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD-(PAIS)	Ampliar el conocimiento de los profesionales, acerca de la citología como método de tamizaje para el cancer de cuello uterino	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Coordinador Asistencial: FADIV FONSECA V.
8	Socialización: ATENCIÓN PLANIFICACIÓN FAMILIAR - RESOLUCIÓN 3280	Brindar a las mujeres, hombres y parejas asesoria, información y educación para el logro de una elección informada del metodo anticonceptivo que mas se ajuste a sus necesidades y preferencias.	24 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Enfermera: DILEINE CASTAÑEDA.
9	Socialización: DETECCIÓN TEMPRANA DEL CANCER DE	Detectar lesiones precancerosas de cuello uterino o carcinomas infiltrantes de cuello uterino en estadios	28 de Enero	Video Beam, y Computador	EXPOSICIÓN	Citologa: LEYDIS YAEL

	CUELLO UTERINO-RESOLUCIÓN 3280	tempranos a través de la realización de pruebas de tamización de base poblacional, ajustadas a la edad de la mujer y lugar de residencia habitual	de 2019	Portatil	ORAL	MONTIEL MEZA.
10	Socialización: AECIÓN EN SALUD ORAL -RESOLUCIÓN 3280	Valorar de manera integral la salud bucal de todos los pacientes en los diferentes momentos del ciclo de vida.	29 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Odontologa: MELISSA CORREA URIANA.
11	Socialización: RUTA MATERNO-PERINATAL - RESOLUCIÓN 3280	Contribuir a la promoción de la salud y al mejoramiento de los resultados en salud materna y perinatal, mediante la atención integral en salud.	30 de Enero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico General: SANDRA DIAZ.-Responsable de la ruta materno perinatal.
12	Socialización: ATENCIÓN PARA LA NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN EN LA GESTANTE	Orientar a las gestantes para una adecuada alimentación y nutrición	01 de febrero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Nutricionista Dietista: YESIRETH COTES GARCIA
13	Socialización:INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE) -RES. 3280 de 2018	Socializar la interrupción voluntaria del embarazo	04 de febrero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Psicologa: SHIRLEY PAPPA
14	Socialización:RUTA CEREBROVASCULAR	Identificar y Gestionar el riesgo cardiovascular y metabolico en los servicios de salud	04 de febrero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Coordinador Asistencial: FADIV FONSECA V.
15	Socialización: MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD	Socializar el Modelo Integral de Atención en Salud -MIAS a todo el personal asistencial de la Institución a fin de proponer acciones de promoción de la salud, cuidado protección específica, detección temprana, tratamiento, rehabilitación y paliación a lo largo del curso de vida con oportunidad, aceptabilidad, pertinencia, accesibilidad, eficiencia, eficacia y efectividad.	14 Febrero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL Y TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO	Coordinador Asistencial: FADIV FONSECA V.
16	Socialización: NORMAS DE BIOSEGURIDAD	Socializar las normas de bioseguridad generales y específicas de cada una de las áreas de la institución; haciendo énfasis de igual manera en el uso de los EPP. Lavado de manos y presentación personal acorde a las actividades y funciones que realizan cada uno de los colaboradores internos.	26 Febrero de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL Y TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO	Ing. Ambiental y Salubrista Ocupacional: PAHOLA ROJAS PINZON.
17	Socialización: ACTUALIZACIONES EN EL MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	Garantizar la integralidad de la red en el proceso de la atención en salud, para ofrecer al paciente una respuesta oportuna, pertinente y suficiente entre las instituciones prestadora de servicios de salud y EPS, garantizando la seguridad en la atención.	12 Marzo de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL Y TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO	Asesor en Gestión de La Calidad: Ing. MARCOS ALONSO PAVAJEAU
18	Socialización: PROTOCOLO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA - DIFTERIA	Socializar la circular n° 062/2019 emitida por la administración temporal del sector salud de la Guajira a fin de determinar las responsabilidades de las instituciones prestadoras de servicio desalud en la intensificación de las acciones para la vigilancia,prevención, atención y el control de la Difteria en el departamento dela Guajira ante los casos confirmados.	14 Marzo de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Coordinador Asistencial: FADIV FONSECA V.
19	INDUCCIÓN GENERAL POLITICA IAMII	Dar a conocer a todo el personal la política IAMII	18 Marzo de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Lider Gestión Etnica: DILEINE CASTAÑEDA
20	socialización:POLITICA IAMII	Socializar la política IAMII al personal Administrativo de la IPSI OUTAJIAPULEE	21 Marzo de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Coord. Talento H: Claribel Henriquez.

21	socialización:POLITICA IAMII	Socializar la política IAMII al personal que presta servicio de vigilancia a la IPSI OUTAJAPULEE	22 Abril de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Coord. Talento H: Claribel Henriquez.
22	Socialización GUIA DE PRACTICA CLINICA: MANEJO Y PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES AGUDAS EN LAS VIAS RESPIRATORIAS	Socializar la circular EXTERNA n° 031/ del 03 de Agosto de 2018 emitida por el Ministerio de Salud a fin de intensificar las acciones para la vigilancia,prevención, atención y control de la Infección Respiratoria Aguda (IRA), en especial sobre los deberes de las instituciones prestadoras de servicios de salud.	06 Mayo de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico General: MARIA JOSE LOPEZ.-Responsable de la ruta del ciclo de Infancia.
23	Capacitación: SOPORTE VITAL BASICO-REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR	Conocer las actuaciones iniciales ante situaciones de emergencia sanitaria.	01 Junio de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL Y TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO	facilitador: GESTIÓN EN EDUCACIÓN CONTINUADA EN SALUD S.A.S
24	Socialización : PROTOCOLO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA-COLERA	Socializar la circular EXTERNA n° 027/ 2019 emitida por el Ministerio de Salud a fin de brindar las directrices para el fortalecimiento de las acciones para la vigilancia,prevención, atención y control del colera.	14 Junio de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL	Medico General : CARLOS PALACIO ARROYO.- Encargado del programa TEJIDO DE VIDA.
25	Socialización : LINEAMIENTO PARA EL MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 0 59 MESES.	Socializar de manera recurrente el lineamiento para proveer una herramienta de apoyo a los profesionales y personal de apoyo en salud en la adecuada identificación, tratamiento y seguimiento de la desnutrición aguda, moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad.	17 Junio de 2019	Video Beam, y Computador Portatil	EXPOSICIÓN ORAL Y TALLER TEÓRICO-PRÁCTICO	Coordinador Asistencial: FADIV FONSECA V.

PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

La Coordinación fortalece el talento humano ejecutó jornadas de inducción, cuyo programa tiene como objetivo brindar las herramientas necesarias para facilitar la integración, adaptación del nuevo empleado a su puesto de trabajo, a la cultura organizacional y para estimular el aprendizaje y el desarrollo individual y grupal.

Se han ejecutado las siguientes jornadas de inducción:

8TEMAS	N° DE JORNADAS DE INDUCCIÓN EJECUTADAS
Entrenamiento e inducción del software-EIDYHEALTH	8
Plataforma estratégica de la institución	9
Sistema de gestión de calidad y política de calidad	9
Reglamento interno y código ético	9
Política de ambiente, seguridad y salud en el trabajo	9
Lineamientos para el proceso de atención especial población indígena Wayuu	3
Planes y programas institucionales	8
Comités institucionales	8
Lineamientos generales personal de nomina	9
Lineamientos generales contratistas prestadores de servicios profesionales	7
Lineamiento 5406 diciembre de 2015.	8

PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA LABORAL.

Establecer un programa de Bienestar Social y Calidad de vida laboral para los empleados de la IPSI OUTTAJIAPULEE deberá entenderse ante todo como la búsqueda continua de calidad de vida en general, en correspondencia a su dignidad humana, la cual armoniza con el aporte del bienestar socio -laboral.

La calidad de vida laboral es solo uno de los aspectos del conjunto de efectos positivos que el trabajo bien diseñado refleja tanto en la institución como en cada uno de los empleados que están a su servicio.

La IPSI OUTTAJIAPULEE, direcciono políticas enmarcadas en el bienestar social de sus colaboradores internos definiendo estrategias y metas que orientan el desarrollo de un PROGRAMA **DE BIENESTAR SOCIAL y CALIDAD DE VIDA LABORAL -VIG 2019**, el cual permitió propiciar el desarrollo integral de sus trabajadores y de los equipos de trabajo que lo conforman, favoreciendo el clima laboral y fomentando el buen desempeño.

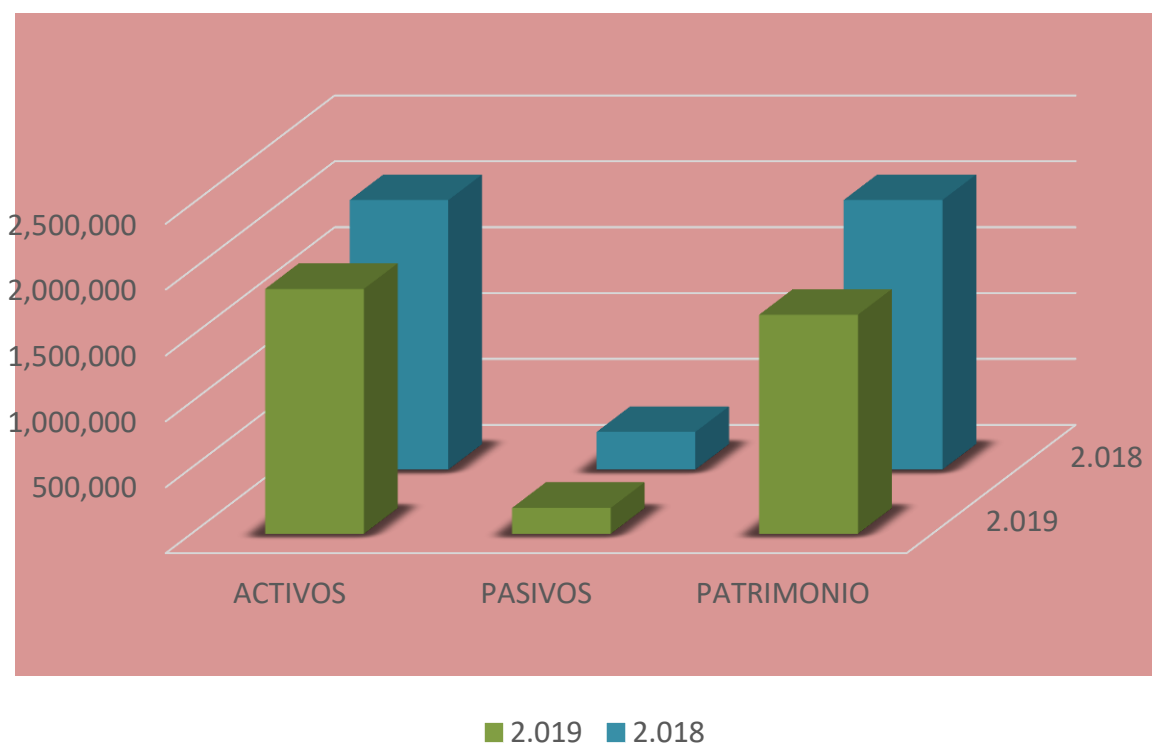
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

I.P.S.I OUTTAJIAPULEE
NIT 900.191.322 - 1
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
31 de Diciembre 2019 y 31 de Diciembre de 2018
Cifras en Pesos Colombianos
URIBIA - LA GUAJIRA

	NOTA	31/12/2019	31/12/2018
ACTIVOS			
ACTIVOS CORRIENTES			
EFFECTIVO Y EQUIVALENTE AL EFFECTIVO	3	196,467,903.90	175,375,190.42
CUENTAS POR COBRAR	4	171,577,461.28	349,666,214.20
INVENTARIOS	5	40,336,675.00	32,966,791.16
TOTAL ACTIVOS CORRIENTES		408,382,040.18	558,008,195.78
ACTIVOS NO CORRIENTES			
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	6	1,390,408,577.86	1,455,487,723.86
OTROS ACTIVOS	7, 8	60,139,846.00	32,836,180.00
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTES		1,450,548,423.86	1,488,323,903.86
TOTAL ACTIVOS		1,858,930,464.04	2,046,332,099.64
PASIVOS			
PASIVOS CORRIENTES			
CUENTAS POR PAGAR	9	24,359,097.00	33,966,592.00
BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	10	152,195,366.00	122,005,567.00
OTROS PASIVOS	11	19,891,743.23	130,050,194.63
TOTAL PASIVOS CORRIENTES		196,446,206.23	286,022,353.63
TOTAL PASIVOS		196,446,206.23	286,022,353.63
PATRIMONIO			
CAPITAL FISCAL	12	1,600,153,873.40	1,600,153,873.40
RESULTADO DEL EJERCICIOS ANTER.	12	160,155,872.61	89,050,877.75
RESULTADO DEL EJERCICIO	12	-97,825,488.20	757,137.28
IMPACTOS POR LA TRANSICION AL NUEVO MARCO DE REGULACION		0.00	70,347,857.58
TOTAL PATRIMONIO		1,662,484,257.81	1,760,309,746.01
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO		1,858,930,464.04	2,046,332,099.64

ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

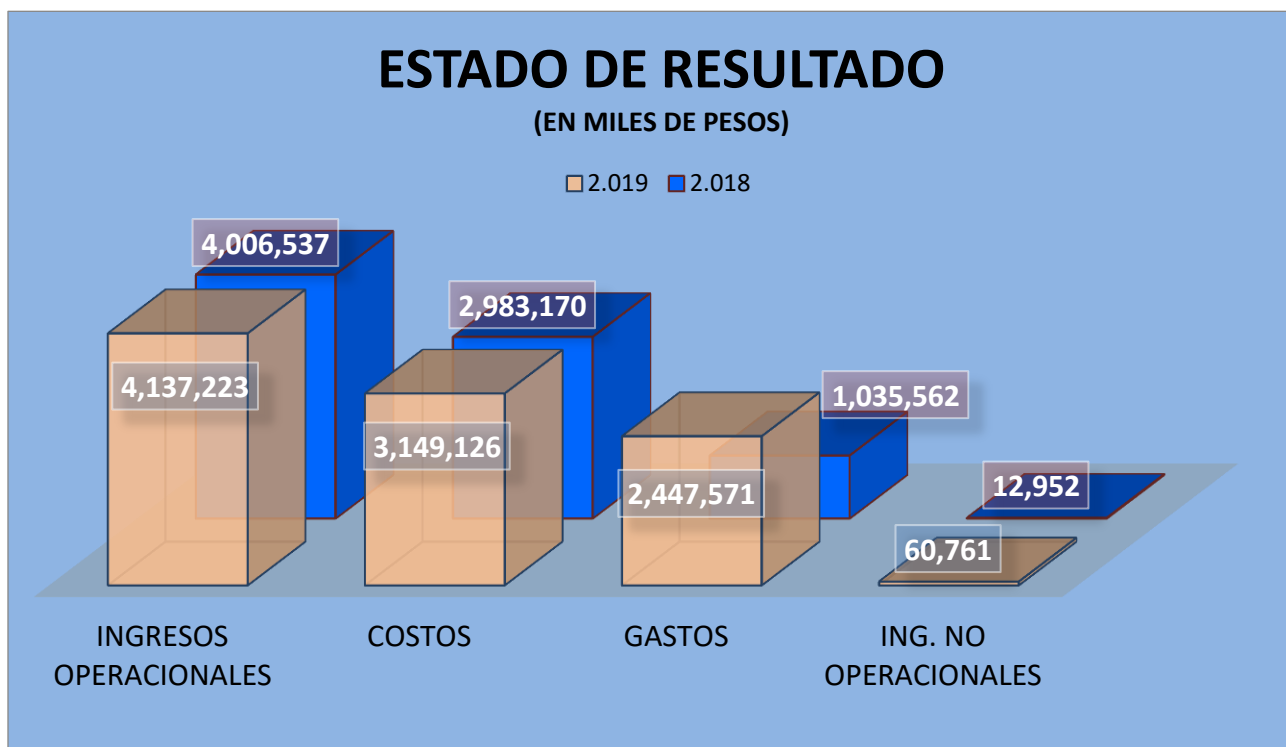
(En miles de pesos)



ESTADO DE RESULTADO

I.P.S.I OUTTAJIAPULEE
NIT 900.191.322 - 1
ESTADO DEL RESULTADO
31 de Diciembre 2019 y 31 de Diciembre de 2018
Cifras en Pesos Colombianos
URIBIA - LA GUAJIRA

	NOTA	01/01/2019 a 31/12/2019	01/01/2018 a 31/12/2018
43			
INGRESOS POR PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD	13	\$4,137,223,242.90	\$4,006,537,169.52
73			
COSTO POR PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD	19	\$1,848,238,604.69	\$2,983,169,948.68
UTILIDAD BRUTA		\$2,288,984,638.21	\$1,023,367,220.84
51			
GASTOS DE ADMINISTRACION	14	\$926,463,754.02	\$906,535,905.24
52			
GASTOS DE VENTAS	15	\$1,300,887,048.00	\$0.00
53			
PROVISIONES, DEPRECIACIONES Y AMORTIZACIONES	16	\$94,174,391.00	\$96,892,490.00
58			
OTROS GASTOS	17	\$126,045,959.69	\$32,133,858.00
UTILIDAD OPERACIONAL		-\$158,586,514.50	-\$12,195,032.40
48			
INGRESOS FINANCIEROS	18	\$514,314.13	\$652,250.05
48			
INGRESOS DIVERSOS	18	\$58,374,253.38	\$12,299,919.63
48			
REVERSION DE PERDIDAS POR DETERIORO	18	\$1,872,458.79	\$0.00
RESULTADO DEL PERIODO		-\$97,825,488.20	\$757,137.28



ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO

I.P.S.I. OUTTAJIAPULEE

NIT. 900.191.322 - 1

ESTADO DE CAMBIO EN EL PATRIMONIO
31 de Diciembre 2019 y 31 de Diciembre de 2018
Cifras en Pesos Colombianos

	Capital Fiscal	Resultado de ejercicios anteriores	Resultado del ejercicio	Impacto por transición	Total patrimonio
Saldo a 31/12/2017	\$1,600,153,873.40	\$115,550,737.10	-\$26,499,859.35	\$70,347,857.58	\$1,759,552,608.73
Apropiación del resultado del periodo 2017	\$0.00	-\$26,499,859.35	\$26,499,859.35	\$0.00	\$0.00
Resultado del periodo 2018	\$0.00	\$0.00	\$757,137.28	\$0.00	\$757,137.28
Saldo a 31/12/2018	\$1,600,153,873.40	\$89,050,877.75	\$757,137.28	\$70,347,857.58	\$1,760,309,746.01
Apropiación del resultado del periodo 2018	\$0.00	-\$757,137.28	\$757,137.28	\$0.00	\$0.00
Resultado del periodo 2019	\$0.00	\$0.00	-\$97,825,488.20	\$0.00	-\$97,825,488.20
Saldo a 31/12/2019	\$1,600,153,873.40	\$88,293,740.47	-\$96,311,213.64	\$70,347,857.58	\$1,662,484,257.81

ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO

I.P.S.I. OUTTAJAPULEE
NIT 900.191.322 - 1
ESTADO DE FLUJOS DE EFECTIVO
31 de Diciembre 2019 y 31 de Diciembre de 2018
Cifras en Pesos Colombianos
URIBIA - LA GUAJIRA

	01/01/2019 a 31/12/2019	01/01/2018 a 31/12/2018
ACTIVIDADES DE OPERACIÓN		
Recibidos por prestación de servicio de salud	4,167,671,468.13	4,009,541,737.00
Pagado por retenciones IVA practicadas	0.00	-272,000.00
Pagado por Retención en la fuente	-71,492,000.00	-66,416,000.00
Pagado a proveedores	-1,744,105,236.65	-1,848,694,974.90
Pagado por seguros	-17,947,246.00	-12,540,644.00
Pagado por beneficios a los empleados	-1,657,082,861.00	-1,395,750,279.00
Pagado por aportes parafiscales	-94,105,851.00	-80,188,500.00
Pagado por servicios públicos	-84,136,600.00	-93,451,772.00
Pagado por honorarios	-477,708,960.00	-458,273,385.00
Flujo de efectivo neto en actividades de operación	21,092,713.48	53,954,182.10
ACTIVIDADES DE INVERSIÓN		
Recibido por rentas de propiedades de inversión	0.00	0.00
Pagado en adquisición de inversiones de administración de liquidez	0.00	0.00
Flujo de efectivo neto en actividades de inversión	0.00	0.00
ACTIVIDADES DE FINANCIACION		
Pagos de préstamos	0.00	0.00
Pago por leasing financiero	0.00	-9,182,515.00
Flujo de efectivo neto en actividades de financiación	0.00	-9,182,515.00
Flujo de efectivo del periodo	21,092,713.48	44,771,667.10
Saldo inicial de efectivo y equivalentes al efectivo	175,375,190.42	130,603,523.32
Saldo final de efectivo y equivalente al efectivo	196,467,903.90	175,375,190.42

I. REVELACIONES

NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

Nota 1. Información General

La I.P.S.I. OUTTAJIAPULEE es una Institución prestadora de Servicios de Salud, sin ánimo de lucro, creada por la junta directiva de la ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU DEL CLAN IPUANA DE LA ZONA DE IRAURI Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL TERRITORIO ETNICO WAYUU, reconocidas legalmente por el Ministerio del Interior, para fortalecer los procesos administrativos, autonomía en salud e implementar un modelo de salud intercultural que fortalezca la medicina tradicional indígena y la cosmovisión propia. Creada según Resolución 1007 de 2007 por medio de personería jurídica, Con domicilio en la Calle 14 No 7F – 45 Barrio Ismael García en el Municipio de Uribía – La Guajira.

La I.P.S.I. OUTTAJIAPULEE, es una entidad pública de carácter especial sin ánimo de lucro con personería jurídica, patrimonio propio, autonomía administrativa y presupuestal de conformidad con la ley 691 del 2001, ley 21 del 1991 y la ley 89 de 1890, decreto 1088 de 1993y demás normas concordantes. política y organizativamente depende de las Autoridades Tradicionales del pueblo Wayuu y a la ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CLAN IPUNA DE LA ZONA DE URAURI Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL TERRITORIO ETNICO WAYUU, las cuales se rigen por el derecho interno del pueblo Wayuu, con amparo en la constitución nacional en sus artículos 7, 10, 246, 330, la Ley 89 de 1890, el convenio 169 de OIT, que reconocen las autonomías de las Autoridades Indígenas en relación con los asuntos de su interés y reconocen el derecho a la integridad de sus afiliados respetando su autonomía socio cultural. Su domicilio es en el Municipio de Uribía, Departamento de la Guajira, República de Colombia. Su duración es indefinida.

Nota 2. Base para la presentación de los Estados Financieros y resumen de principales políticas contables.

2.1 Políticas Contables

Los estados financieros se preparan de acuerdo con El Nuevo Marco Técnico Normativo sustentado en el anexo de la resolución 414 del 8 de septiembre de 2014 que se denomina Normas Para El Reconocimiento, Medición, Revelación, y Presentación De Los Hechos Económicos De Las Empresas Que No Cotizan En El Mercado De Valores, y Que No Captan Ni Administran Ahorro del Publico.

En la preparación de estados financieros se utilizan determinadas estimaciones contables críticas, para cuantificar los activos, pasivos, ingresos y gastos.

Las estimaciones y criterios usados son continuamente evaluados y se basan en la experiencia histórica y otros factores, incluyendo la expectativa de ocurrencia de eventos futuros que se consideran razonables de acuerdo

con las circunstancias. La IPSI OUTTAJIAPULEE efectúa estimaciones y supuestos respecto del futuro. Las estimaciones contables resultantes, por definición, muy pocas veces serán iguales a los resultados reales.

Las estimaciones y supuestos que tienen un riesgo significativo de causar un ajuste material a los saldos de los activos y pasivos en la estructura financiera de IPSI OUTTAJIAPULEE son: la estimación de la cobranza dudosa, la estimación de la vida útil de las partidas de propiedades, planta y equipo e intangibles, revisión de valores en libros y provisión para deterioro, las hipótesis utilizadas para el cálculo del valor razonable de los instrumentos financieros, la probabilidad de ocurrencia y el monto de los pasivos de monto incierto o contingentes.

Las estimaciones se realizan en función de la mejor información disponible en la fecha de emisión de los estados financieros. Si ocurren es posible que acontecimientos que puedan tener lugar en el futuro y obliguen a modificarlas (al alza o la baja) en futuros ejercicios, se tratarán de forma prospectiva, reconociendo los efectos del cambio de estimación de los correspondientes estados financieros futuros.

Referencia Técnica

Las bases para la preparación de estados financieros se sustentan en El Marco Conceptual Para La Preparación y Presentación De La Información Financiera De Las Empresas Que No Cotizan En El Mercado De Valores, y Que No Captan Ni Administran Ahorro Del Publico, y del El Nuevo Marco Técnico Normativo sustentado en el anexo de la resolución 414 del 8 de Septiembre de 2014 que se denomina Normas Para El Reconocimiento, Medición, Revelación, y Presentación De Los Hechos Económicos De Las Empresas Que No Cotizan En El Mercado De Valores, y Que No Captan Ni Administran Ahorro Del Publico, en especial:

- Capítulo VI Numeral 1: Presentación de Estados financieros.
- Capítulo VI Numeral 1.3.2. Estado de Situación Financiera.
- Capítulo VI Numeral 1.3.3. Estado del Resultado Integral y Estado de Resultados.
- Capítulo VI Numeral 1.3.4. Estado de Cambios En El Patrimonio.
- Capítulo VI Numeral 1.3.5. Estado de Flujos de Efectivo.
- Capítulo VI Numeral 1.3.6. Notas a los Estados Financieros.

Estados financieros:

los estados financieros de propósito general (denominados “estados financieros”) son aquéllos que pretenden cubrir las necesidades de usuarios que no están en condiciones de exigir informes a la medida de sus necesidades específicas de información.

Estimación:

Es la valoración de activos y pasivos que se produce tras la evaluación de la situación actual del elemento del activo y el pasivo, así como de los beneficios futuros esperados y de las obligaciones asociadas con los activos y pasivos correspondientes.

Materialidad (o importancia relativa):

Las omisiones o inexactitudes de partidas son materiales o tienen importancia relativa si pueden, individualmente o en su conjunto, influir en las decisiones económicas tomadas por los usuarios sobre la base de los estados financieros. La materialidad (o importancia relativa) depende de la magnitud y la naturaleza de la omisión o inexactitud, enjuiciada en función de las circunstancias particulares en que se hayan producido. La magnitud o la naturaleza de la partida, o una combinación de ambas, podría ser el factor determinante.

Notas a los estados financieros:

Las notas contienen información adicional a la presentada en el estado de situación financiera, estado del resultado del ejercicio y otro resultado integral, estado de resultados separado (cuando se lo presenta), estado de cambios en el patrimonio y estado de flujos de efectivo. Las notas suministran descripciones narrativas o desagregaciones de partidas presentadas en esos estados e información sobre partidas que no cumplen las condiciones para ser reconocidas en ellos.

Prospectiva: la aplicación prospectiva de un cambio en una política contable y del reconocimiento del efecto de un cambio en una estimación contable consiste, respectivamente en:

- a. La aplicación de la nueva política contable a las transacciones, otros sucesos y condiciones ocurridos tras la fecha en que se cambió la política; y
- b. El reconocimiento del efecto del cambio en la estimación contable para el periodo corriente y los periodos futuros afectados por dicho cambio.

EFFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFFECTIVO

Comprende todas las cuentas de efectivo, disponible y depósitos a la vista convertibles a efectivo en el corto plazo (3 meses o menos). Los equivalentes de efectivo se caracterizan por su convertibilidad en un corto plazo. Su finalidad o propósito es cumplir los compromisos y necesidades de pago a corto plazo; podrá ser fácilmente convertible a una cantidad determinada de efectivo y estar sujeta a un riesgo mínimo de cambio en su valor.

DEUDORES

Se reconocerán como cuentas por cobrar, los derechos adquiridos por la **IPSI OUTTAJIAPULEE** en desarrollo de sus actividades directas e indirectas, de las cuales se espere a futuro la entrada de un flujo financiero fijo o determinable, a través de efectivo, equivalentes al efectivo u otro instrumento.

INVENTARIOS

De acuerdo con la Norma Internacional Financiera, los Inventarios son activos:

- a) Mantenedos para la venta en el curso normal de las operaciones;

- b) En forma de materiales o suministros, para ser consumidos en el proceso correspondiente al giro normal de la IPSI OUTTAJIAPULEE.

La IPSI OUTTAJIAPULEE incluirá en el costo de los inventarios todos los costos de compra, costos de transformación y otros costos incurridos para darles su condición y ubicación actuales.

Así mismo la Norma Internacional requiere que la IPSI OUTTAJIAPULEE evalúe al final de cada periodo sobre el que se informa si los inventarios están deteriorados, es decir, si el importe en libros no es totalmente recuperable (por ejemplo, por daños, obsolescencia o precios de venta decrecientes). Si una partida (o grupos de partidas) de inventario está deteriorada, la IPSI OUTTAJIAPULEE medirá el inventario a su precio de venta menos los costos de terminación y venta y que reconozca una pérdida por deterioro de valor.

PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO

Las propiedades, planta y equipo son activos tangibles que:

- ✓ Se mantienen para la prestación de servicios de salud, para arrendarlos a terceros o con propósitos administrativos,
- ✓ Se esperan usar durante más de un periodo (1 año) y,
- ✓ No están disponibles para la venta.

Su reconocimiento se realizará si y solo si:

- ✓ Es probable que la entidad obtenga los beneficios económicos futuros asociados con el activo.
- ✓ El costo del activo puede medirse con fiabilidad.
- ✓ La IPSI OUTTAJIAPULEE tiene el Control y Riesgo absoluto de los bienes a reconocer como Propiedad Planta y Equipo.

ACTIVOS INTANGIBLES

Un activo intangible es un activo identificable, de carácter no monetario y sin apariencia física. Un activo es identificable cuando:

- (a) Es separable, es decir, es susceptible de ser separado o dividido de la entidad y vendido, transferido, explotado, arrendado o intercambiado, bien individualmente junto con un contrato, un activo o un pasivo relacionado, o
- (b) Surge de un contrato o de otros derechos legales, independientemente de si esos derechos son transferibles o separables de la entidad o de otros derechos y obligaciones.

Lo primordial es que sea un activo, vale decir, un recurso controlado por la IPSI OUTTAJIAPULEE surgido de hechos pasados y del que se espera obtener en el futuro beneficios económicos.

ARRENDAMIENTOS OPERATIVOS

Un arrendamiento es un acuerdo mediante el cual el arrendador cede al arrendatario, el derecho a utilizar un activo durante un periodo de tiempo determinado a cambio de percibir una suma única de dinero, o una serie de pagos. Las operaciones de arrendamiento identificadas se justificarán a partir de la aplicación de los criterios de reconocimiento contenidos en esta Norma.

PRESTAMOS POR PAGAR

Se reconocerán como préstamos por pagar, los recursos financieros recibidos por la empresa, por instituciones bancarias para su uso y de los cuales se espera a futuro el pago cuotas fijas a través efectivo o equivalentes de efectivo.

CUENTAS POR PAGAR

Se reconocerán como cuentas por pagar las obligaciones adquiridas por la ESE, por concepto de bienes y servicios, descuentos de nómina, honorarios, servicios públicos, retenciones en la fuente, aportes al SGSSS y recursos recibidos a favor de terceros.

Lo anterior originado en el desarrollo de las actividades normales de la ENTIDAD, y de las cuales se espere en el futuro, la salida de un flujo financiero fijo o determinable a través de efectivo, equivalentes al efectivo u otro instrumento para ser canceladas.

BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS

Los beneficios a los empleados comprenden todas las retribuciones que la ENTIDAD proporciona a sus trabajadores a cambio de sus servicios, incluyendo, cuando haya lugar, beneficios por terminación del vínculo laboral o contractual. Estos beneficios abarcan tanto los suministrados directamente a los empleados como a sus sobrevivientes, beneficiarios y/o sustitutos, según lo estableció la normatividad vigente, en los acuerdos contractuales o en las obligaciones implícitas que dan origen al beneficio.

La IPS OUTTAJIAPULEE reconocerá el costo de todos los beneficios a los empleados a los que éstos tengan derecho como resultado de servicios prestados a la entidad durante el periodo sobre el que se informa.

INGRESOS DE ACTIVIDADES ORDINARIAS

Son Ingresos los incrementos en los beneficios económicos, producidos a lo largo del periodo sobre el que se informa, en forma de entradas o incrementos de valor de los activos, o bien como decrementos de las obligaciones,

que dan como resultado aumentos del patrimonio y no están relacionados con las aportaciones de los propietarios de este patrimonio. El concepto de ingreso comprende tanto los ingresos de actividades ordinarias como las no operacionales.

EGRESOS

Los egresos son disminuciones en los beneficios económicos, producidos a lo largo del periodo contable, en formas de salidas o disminuciones del valor de los activos, o bien por la generación o aumento de los pasivos que

dan como resultado decrementos en el patrimonio y no están relacionados con las distribuciones realizadas a los propietarios de este patrimonio.

Costos: Erogaciones necesarias para la prestación de servicios.

Gastos: Erogaciones de apoyo en la prestación de servicios pero que no son necesarias en la prestación del mismo.

DETERIORO DEL VALOR DE LOS ACTIVOS

El deterioro del valor de los activos; es el reconocimiento de la pérdida del valor de un activo o de una unidad generadora de efectivo de la empresa. Dicho reconocimiento deberá realizarse cuando el valor en libros del activo o unidad generadora de efectivo es mayor a su valor recuperable.

ACTIVOS DE LA ENTIDAD SUJETOS A DETERIORO

1. **Deterioro de Inversiones:** Representa el valor estimado de la posible pérdida de valor que se origina en las inversiones de administración de liquidez clasificadas en las categorías de costo amortizado y costo. Cuando el valor en libros excede el valor presente de los flujos de efectivo futuros estimados de la inversión (excluyendo las

pérdidas crediticias futuras en que no se haya incurrido) o el valor de la participación en el patrimonio de la entidad receptora de la inversión, según corresponda.

También representa la posible pérdida que se origina en las inversiones controladas, asociadas y negocios conjuntos cuando el valor en libros de la inversión supera el valor recuperable de la misma.

2. **Deterioro de Cuentas por Cobrar:** Representa el valor estimado de la posible pérdida de valor que se origina en las cuentas por cobrar clasificadas al costo cuando el valor en libros de la cuenta por cobrar excede el valor presente de los flujos de efectivo futuros estimados de la respectiva cuenta por cobrar, teniendo en cuenta la política de recaudo de cartera de cada cliente.

3. **Deterioro en Préstamos por Cobrar:** Representa el valor estimado de la posible pérdida de valor que se origina en los préstamos por cobrar cuando el valor en libros del préstamo por cobrar excede el valor presente de los flujos de efectivo futuros estimados del mismo.

4. **Deterioro de Inventarios:** Representa la pérdida que se debe disminuir en el inventario cuando el costo del mismo es mayor al valor neto de realización o al costo de reposición en el caso de materias primas y otros suministros mantenidos para su uso en la prestación de servicios de salud.

5. **Deterioro en Propiedades Planta y Equipo:** Representa la pérdida por concepto de deterioro de valor, cuando el valor en libros de un activo clasificado como propiedad, planta y equipo excede el valor recuperable.

6. **Deterioro en Intangibles:** Representa la pérdida por concepto de deterioro de valor, cuando el valor en libros de un activo clasificado como Intangible excede el valor recuperable.

Nota: Teniendo en cuenta que las **Unidades Generadoras de Efectivo** son grupos identificables de activos que generan entradas de efectivo a favor de la ESE, caracterizándose estos flujos por su independencia a los demás activos utilizados para la operatividad de la empresa, es preciso aclarar que la IPS OUTTAJIAPULEE, no cuenta, ni tiene proyectado crear o adquirir **Unidades Generadoras de Efectivo**

Nota 3. Efectivo y Equivalentes al Efectivo

El Efectivo y Equivalente del Efectivo incluyen los siguientes componentes en el Estado de Situación Financiera, con corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
EFFECTIVO Y EQUIVALENTE AL EFFECTIVO	196,467,903.90	175,375,190.42
CAJA	0.00	0.00
CAJA PRINCIPAL	0.00	0.00
BANCOS	196,467,903.90	175,375,190.42
CUENTA CORRIENTE	72,410,663.62	11,020,582.30
CUENTA DE AHORRO	124,057,240.28	164,354,608.12

- La cuenta de Caja, maneja el recurso que se recauda por concepto de cuota moderadora en la entidad y a corte 31 de diciembre de 2.019 se realizaron todas las consignaciones correspondiente a este concepto.
- La Cuenta Corriente, maneja los recursos que son percibidos por la entidad con las que la I.P.S.I. Outtajiapulee sostuvo una relación contractual durante la vigencia 2.019 en el giro ordinario de su actividad principal, adicional a esto también se perciben dineros de pagos de licencias de maternidad e incapacidades que pago la entidad y que las EPS realizan su respectiva devolución.
- En la Cuenta de Ahorro, se consignan los recursos que son recaudados por concepto de cuota moderadora, además se le transfiere el valor correspondiente a las provisiones de prestaciones sociales de los empleados que se causan cada mes.

Nota 4. Cuentas por Cobrar

- a. Las cuentas por cobrar que se detallan a continuación son las presentadas en el estado de situación financiera, con corte 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POSEPS FACTURACIÓN PENDIENTE DE RADICAR	25,085,364.76	24,841,783.49
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POSEPS FACTURACIÓN RADICADA	30,285,744.07	84,090,812.94
PLAN SUBSIDIADO DE SALUD POSSEPS FACTURACIÓN PENDIENTE DE RADICAR	376,601,518.49	475,986,168.85
PLAN SUBSIDIADO DE SALUD POSSEPS FACTURACIÓN RADICADA	110,072,139.38	212,508,603.63
SERVICIOS DE SALUD POR PARTICULARES	900,000.00	900,000.00
GIRO DIRECTO POR ABONO A CARTERA RÉGIMEN SUBSIDIADO (CR)	-367,161,870.04	-430,178,270.96
DETERIORO ACUMULADO	0.00	-62,611,470.04
PRESTACION SERVICIO DE SALUD	175,782,896.66	305,537,627.91
PAGOS POR CUENTAS DE TERCEROS	1,729,435.00	14,539,527.00
RECURSO DE ACREEDORES REINTEGRADOS A TESORERIA	1,590,764.00	1,590,764.00
LICENCIAS DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD	51,678,421.00	39,071,050.00
INCAPACIDADES	8,890,020.00	5,011,997.00
PROVISION SERVICIOS DE SALUD	0.00	0.00
DETERIORO ACUMULADO	-68,094,075.38	-16,084,751.71
OTRAS CUENTAS POR COBRAR	-4,205,435.38	44,128,586.29
TOTAL CUENTAS POR COBRAR	171,577,461.28	349,666,214.20

- b. Análisis de la cartera que está en mora pero no deteriorada al finalizar el periodo contable; de acuerdo a la política contable de la I.P.S.I. Outtajiapulee, las cuentas por cobrar que se originan en la prestación de servicios de salud cuya morosidad supere los 360 días son clasificadas como cuentas por cobrar de difícil

- c. recaudo, en caso contrario mantiene su clasificación inicial. En las cuentas por cobrar que se muestran en los estados financieros existe una cartera mayor a 360 días pero no se tiene clasificada como de dudoso recaudo porque ya se realizó la respectiva conciliación con las EPS involucradas y se tiene acta soporte donde aceptan la cantidad adeudada como es el caso de la EPS Saludvida y Sociedad Médica. A continuación se puede observar la cartera con sus vencimientos, correspondiente al saldo que presenta la cuenta de cartera a 31 de Diciembre de 2019:

31/12/2.019					
Cifras en pesos colombianos					
EPS	VALOR CARTERA	VENCIMIENTOS			
		1-60 DIAS	61-90 DIAS	91-180 DIAS	181- 360 DIAS
FACT. NO RADICADA REG. OBLIGATORIO	\$25,085,365	\$3,215,913	\$97,861	\$0	\$21,771,591
COMFAGUAJIRA	\$2,988,989	\$2,988,989	\$0	\$0	\$0
DUSAKAWI	\$226,924	\$226,924	\$0	\$0	\$0
EPSI ANAS WAYUU	\$803,181	\$0	\$97,861	\$0	\$705,320
SALUDVIDA	\$19,372,543	\$0	\$0	\$0	\$19,372,543
SOCIEDAD MEDICA	\$1,693,728	\$0	\$0	\$0	\$1,693,728
FACT. RADICADA REG. OBLIGATORIO	\$30,285,742	\$1,823,230	\$474,842	\$9,675,631	\$18,312,039
SOCIEDAD MEDICA	\$5,508,838	\$0	\$0	\$0	\$5,508,838
COMFAGUAJIRA	\$10,355,745	\$1,596,306	\$163,561	\$8,368,183	\$227,695
DUSAKAWI	\$1,628,767	\$226,924	\$237,730	\$935,537	\$228,576
EPSI ANAS WAYUU	\$445,462	\$0	\$73,551	\$371,911	\$0
SALUDVIDA	\$12,346,930	\$0	\$0	\$0	\$12,346,930

31/12/2.019					
Cifras en pesos colombianos					
EPS	VALOR CARTERA	VENCIMIENTOS			
		1-60 DIAS	61-90 DIAS	91-180 DIAS	181- 360 DIAS
FACT. NO RADICADA REG. SUBSIDIADO	\$376,601,519	\$367,559,728	\$0	\$7,499,342	\$1,542,449
COMFAGUAJIRA	\$273,531,846	\$269,387,743	\$0	\$4,144,103	\$0
CAPRECOM	\$1,298,774	\$0	\$0	\$0	\$1,298,774
DUSAKAWI	\$28,199,849	\$28,199,849	\$0	\$0	\$0
EPSI ANAS WAYUU	\$72,320,800	\$69,972,136	\$0	\$2,348,664	\$0

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	\$1,250,250	\$0	\$0	\$1,006,575	\$243,675
FACT. RADICADA REG. SUBSIDIADO	\$110,072,139	\$31,638,157	\$10,203,699	\$21,533,187	\$46,697,096
SALUDVIDA	\$4,174,608	\$0	\$0	\$0	\$4,174,608
COMFAGUAJIRA	\$50,858,895	\$25,788,400	\$0	\$3,754,248	\$21,316,247
DUSAKAWI	\$3,226,276	\$603,691	\$306,168	\$2,316,417	\$0
EPSI ANAS WAYUU	\$51,812,360	\$5,246,066	\$9,897,531	\$15,462,522	\$21,206,241

Las cuentas por cobrar solo se darán de baja cuando exista evidencia clara de que han expirado los derechos de cobro. En este evento dicha evidencia deberá ser emitida de forma explícita por el asesor jurídico competente en la materia, previa autorización de la gerencia y Comité Contable.

La I.P.S.I. Outtajiapulee para el mes de abril dio por terminado un proceso de liquidación de contrato y conciliación de cartera con la E.P.S. Ambuq, mediante una audiencia de conciliación con la superintendencia delegada para la función jurisdiccional y de conciliación en la ciudad de santa marta donde se pactó un pago y una reunión en la ciudad de Barranquilla para dar por finalizado este proceso, quedando como resultado la aplicación de unas glosas que surgieron en vigencias anteriores y no se habían realizado a nivel contable, adicional a esto la I.P.S.I. Outtajiapulee había reconocido en la vigencia 2.017 un deterioro de cartera el cual es reconocido como un ingresos por efecto de la recuperación de cartera.

En el mismo proceso de audiencia de conciliación con la superintendencia delegada para la función jurisdiccional y de conciliación en la ciudad de santa marta la I.P.S.I. Outtajiapulee se reunión con la Nueva E.P.S. donde se les informo a los funcionarios asistentes que ya con esta entidad se había realizado un proceso de conciliación de cartera y liquidación de contrato donde se generó un saldo a favor de la I.P.S.I. y que lo único que se pretendía era que se llegara a un acuerdo de pago, al finalizar la reunión la Nueva E.P.S. se comprometió en cancelar el saldo pendiente, este compromiso fue cumplido por la entidad y se realizó la cancelación de los saldos de facturas pendientes en conjunto con el reconocimiento de un ingresos por efecto de recuperación de cartera.

Nota 5. INVENTARIOS

La cuenta de inventario que se presenta en el estado de situación financiera, con corte 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
MEDICAMENTOS	30,807,658.00	25,796,246.02
MATERIALES MÉDICO QUIRÚRGICOS	1,540,545.00	1,300,931.30
MATERIALES REACTIVOS Y DE LABORATORIO	7,988,472.00	5,869,613.84
TOTAL INVENTARIO	40,336,675.00	32,966,791.16

El método de valuación utilizado para la valoración de los inventarios es el promedio ponderado. Durante los periodos terminados a 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018, la I.P.S.I. Outtajiapulee no dio de baja en cuenta ningún inventario.

Al 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018, la entidad no tiene inventarios deteriorados.

Nota 6. PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO

La cuenta de propiedad, planta y equipo presentada en el estado de situación financiera, con corte 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
TERRENO URBANOS	222,660,000.00	222,660,000.00
CLÍNICAS Y HOSPITALES	842,802,259.00	842,802,259.00
EQUIPO DE LABORATORIO	79,821,297.04	79,821,297.04
EQUIPO DE APOYO DIAGNÓSTICO	49,799,044.00	49,799,044.00
EQUIPO DE SERVICIO AMBULATORIO	150,677,300.00	150,677,300.00
OTRO EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	8,895,800.00	8,895,800.00
MUEBLES Y ENSERES	137,619,696.00	136,190,496.00
EQUIPO Y MÁQUINA DE OFICINA	47,063,873.00	41,173,673.00
OTROS MUEBLES, ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA	22,123,678.24	21,989,237.24
EQUIPO DE COMUNICACIÓN	1,637,189.75	516,239.75
EQUIPO DE COMPUTACIÓN	57,192,041.01	58,142,041.01
EDIFICACIONES	-50,568,125.18	-33,712,085.18
EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	-87,106,658.00	-56,285,585.00
MUEBLES, ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA	-67,648,073.76	-48,767,033.76
EQUIPOS DE COMUNICACION Y COMPUTACION	-24,560,743.24	-18,414,959.24
TOTAL PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO	1,390,408,577.86	1,455,487,723.86

- a. Distribución de la depreciación.

31/12/2.019

Cifras en pesos colombianos

CUENTA	VALOR EN LIBRO	VALOR DEPRECIACION	SALDO
TERRENO URBANOS	222,660,000.00	0.00	222,660,000.00
CLINICAS Y HOSPITALES	842,802,259.00	-50,568,125.18	792,234,133.82
EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	289,193,441.04	-87,106,658.00	202,086,783.04
MUEBLES Y ENSERES EQUIPOS DE OFICINA	206,807,247.24	-67,648,073.76	139,159,173.48
EQUIPO DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	58,829,230.76	-24,560,743.24	34,268,487.52
TOTAL	1,620,292,178.04	-229,883,600.18	1,390,408,577.86

31/12/2.018

Cifras en pesos colombianos

CUENTA	VALOR EN LIBRO	VALOR DEPRECIACION	SALDO
TERRENO URBANOS	222,660,000.00	0.00	222,660,000.00
CLINICAS Y HOSPITALES	842,802,259.00	-33,712,085.18	809,090,173.82
EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	289,193,441.04	-56,285,585.00	232,907,856.04
MUEBLES Y ENSERES EQUIPOS DE OFICINA	199,353,406.24	-48,767,033.76	150,586,372.48
EQUIPO DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	58,658,280.76	-18,414,959.24	40,243,321.52
TOTAL	1,390,007,387.04	-157,179,663.18	1,455,487,723.86

- a. La I.P.S.I. Outtajiapulee, utilizo para el cálculo de la depreciación de todos los activos de propiedad, planta y equipo el método de line recta.
- b. La I.P.S.I. Outtajiapulee, adquirió equipos de oficina, muebles y enseres de oficina, equipos de comunicación y computación.
- c. La I.P.S.I. Outtajiapulee, realizo en el mes de abril le dio de baja a dos activos fijos de Equipos de Comunicación y Computación, denominados Impresora fotocopidora multifuncional marca RICOH,
- d. modelo MP 500, serial M5695600026 y M5695600025; por concepto de fallas en el quemado revelador, daño en el empaque de cilindro y quemado de termistor por lo que no puede cumplir sus funciones básicas y atendiendo las recomendaciones del ingeniero de la entidad se toma la decisión de darle de baja y adquirir un nuevo equipo.
- e. La I.P.S.I. Outtajiapulee, no presentó perdida por concepto de deterioro.
- f. La I.P.S.I. Outtajiapulee, no posee propiedad, planta y equipo en construcción.

Nota 7. OTROS ACTIVOS

La cuenta de otros activos relaciona los valores que la entidad ha pagado de manera anticipada antes de que obtenga el derecho de uso de los bienes y/o la realización de los servicios. A continuación, se detallan los bienes y servicios pagados por anticipados que se presentan en el estado de situación financiera a corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
ANTICIPO PARA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	825,006.00	153,886.00
TOTAL OTROS ACTIVOS	825,006.00	153,886.00

Nota 8. ACTIVOS INTANGIBLES

Los activos intangibles con que cuenta la I.P.S.I. Outtajiapulee a corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
SOFTWARE	96,953,502.00	54,470,502.00
AMORTIZACIÓN SOFTWARE	- 37,638,662.00	- 21,788,208.00
TOTAL ACTIVOS INTANGIBLES	59,314,840.00	32,682,294.00

- a. La vida útil de los activos intangibles se calcula sobre la establecida en la política contable así:

TIPO DE ACTIVO	VIDA ÚTIL ESTIMADA
Licencias de Office	03-05 Años
Licencias de Software	03-05 Años

- b. Los activos intangibles se amortizan sistemáticamente a lo largo de su vida útil estimada por el método de línea recta.

- c. El software está amparado según contrato de licenciamiento de software específico con servicio de soporte técnico y actualización No 3107-2015-01, que se adquirió con SYSNET S.A.S. NIT 806.004.974-0. Se le practica una vida útil de 5 años.
- d. El software EIDYHEALTH, está amparado según contrato de licenciamiento de software con servicio técnico, actualizaciones y mantenimiento No 001/2.019, que se adquirió con EIDYKOS S.A.S. NIT 900.701.405-2, CON CERTIFICADO DE REGISTRO LOGICO 13-41-471. Se le practica una vida útil de 5 años.

Nota 9. CUENTAS POR PAGAR

Las cuentas por pagar presentada en el estado de situación financiera, con corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
BIENES	298,500.00	820,500.00
SERVICIOS	397,880.00	11,124,842.00
TOTAL BIENES Y SERVICIOS	696,380.00	11,945,342.00
APORTES A FONDOS PENSIONALES	3,135,461.00	2,991,956.00
APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	3,173,067.00	2,946,656.00
TOTAL DESCUENTOS DE NOMINA	6,308,528.00	5,938,612.00
RETENCIÓN EN LA FUENTE E IMPUESTO DE TIMBRE	9,022,578.00	8,279,421.00
IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS POR PAGAR	0.00	189,284.00
APORTES AL ICBF Y SENA	4,325,600.00	3,625,500.00
SERVICIOS PÚBLICOS	2,320,376.00	2,302,798.00
HONORARIOS	1,685,635.00	1,685,635.00
TOTAL OTRAS CUENTAS POR PAGAR	17,354,189.00	16,082,638.00
TOTAL CUENTAS POR PAGAR	24,359,097.00	33,966,592.00

- a. La I.P.S.I. Outtajiapulee, por política general el plazo para pago a los proveedores de bienes y servicios no excede los 60 días. No obstante, si se llega a presentar vencimiento en las cuentas por pagar son por motivos ajenos a la entidad.
- b. La I.P.S.I. Outtajiapulee, tiene una situación financiera estable la cual permite cumplir sin inconvenientes con el pago oportuno de todas sus cuentas por pagar. El vencimiento de las cuentas por pagar se deriva principalmente de la demora de los proveedores en expedir la factura del bien entregado o el servicio prestado.
- c. El plazo promedio de pago tanto para el corte 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 es de 60 días.

- d. En las cuentas por pagar que refiere a los servicios públicos cabe anotar que en la actualidad la I.P.S.I. Outtajiapulee, tiene un proceso jurídico con Electricaribe.

Nota 10. BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS

La cuenta de beneficios a los empleados que se presenta en el estado de situación financiera, con corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
NÓMINA POR PAGAR	0.00	0.00
CESANTIAS	63,168,337.00	59,164,104.00
INTERES SOBRE CESANTIAS	7,580,194.00	6,667,954.00
VACACIONES	59,351,516.00	36,165,733.00
PRIMA DE SERVICIOS	0.00	0.00
APORTE RIESGOS PROFESIONALES	1,844,400.00	1,699,200.00
APORTES A FONDOS PENSIONALES	9,794,064.00	8,891,032.00
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	6,997,555.00	6,518,444.00
APORTES CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	3,459,300.00	2,899,100.00
TOTAL BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	152,195,366.00	122,005,567.00

- a. Las estimaciones relacionadas con cesantías, interés de cesantías y vacaciones se realizaron a partir de las disposiciones legales vigentes contenidas en el Código Sustantivo del Trabajo colombiano. En el estado de situación financiera se reportan los valores a favor de todos los empleados de la entidad tanto administrativos como operativos.
- b. Los aportes que se reportan son los descuentos a cargo de la I.P.S.I. Outtajiapulee, que serán cancelados el año siguiente.

Nota 11. OTROS PASIVOS

La cuenta de otros pasivos maneja recursos que consignan las EPS con las que la I.P.S.I. Outtajiapulee mantiene relaciones contractuales y que realizan la consignación por cuenta maestra y los pagos que realizan las EPS con las que se contrata régimen contributivo, con corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
AVANCES Y ANTICIPOS RECIBIDOS	18,297.23	30,947,993.23
OTROS AVANCES Y ANTICIPOS	1,415,985.00	37,009,950.00
VENTAS	18,415,561.00	62,033,051.40
OTROS INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	41,900.00	59,200.00
TOTAL OTROS PASIVOS	19,891,743.23	130,050,194.63

Nota 12. PATRIMONIO

a. Capital Fiscal

El capital fiscal de la I.P.S.I. Outtajiapulee que se presenta en el estado de situación financiera, con corte 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	31/12/2.019	31/12/2.018
CAPITAL FISCAL	1,600,153,873.40	1,600,153,873.40
RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	160,155,872.61	89,050,877.75
RESULTADO DEL EJERCICIO	-97,825,488.20	757,137.28

Dentro del capital fiscal está incluido el valor inicial invertido adicionalmente, de conformidad con los criterios establecidos en el Régimen de Contabilidad Pública vigente hasta el 31 de diciembre de 2015, en el saldo del capital fiscal se incluyeron los siguientes conceptos que se originaron con anterioridad a la aplicación del Marco Normativo para Empresas que no Cotizan en el Mercado de Valores, y que no Captan ni Administran Ahorro del Público:

- El valor de las reclasificaciones de los excedentes de los ejercicios anteriores, al inicio de cada periodo contable.

Se incluyó el valor de los excedentes acumulados hasta el 31 de diciembre de 2015 capitalizándolos para la adquisición y construcción de la sede propia en la cual la I.P.S.I. Outtajiapulee está funcionando.

Para la vigencia 2.019 la I.P.S.I. Outtajiapulee presenta una pérdida la cual es compensada con los resultados de ejercicios anteriores.

Nota 13. INGRESOS Y COSTOS OPERACIONALES

El detalle de los ingresos y costos operacionales que se presenta en el estado de resultado para los periodos contables de 31 de diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

31/12/2.019		
Cifras en pesos colombianos	INGRESOS	COSTOS
SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	630,482,967.00	838,041,683.18
SERVICIOS AMBULATORIOS - SALUD ORAL	557,216,776.10	90,056,433.00
SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	1,909,664,669.11	1,885,524,870.44
APOYO DIAGNÓSTICO - LABORATORIO CLÍNICO	348,291,360.85	156,547,877.84
APOYO DIAGNÓSTICO - IMAGENOLOGÍA	4,693,180.00	0.00
APOYO TERAPÉUTICO - FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS	735,197,732.84	178,954,788.23
DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS	-48,323,443.00	0.00

TOTAL	4,137,223,242.90	3,149,125,652.69
--------------	-------------------------	-------------------------

31/12/2.018		
Cifras en pesos colombianos	INGRESOS	COSTOS
SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	818,729,419.00	681,432,662.79
SERVICIOS AMBULATORIOS - SALUD ORAL	712,440,400.00	87,168,927.89
SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	1,257,666,885.59	1,929,122,507.72
APOYO DIAGNÓSTICO - LABORATORIO CLÍNICO	611,501,492.00	141,179,164.54
APOYO TERAPÉUTICO - FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS	633,771,405.93	144,266,685.74
DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS	-27,572,433.00	0.00
TOTAL	4,006,537,169.52	2,983,169,948.68

Nota 14. GASTOS DE ADMINISTRACION

El detalle de la cuenta de gastos de administración que se presenta en el estado de resultado para los periodos de 31 de diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
SUELDOS Y SALARIOS	357,246,908.00	313,909,406.00
CONTRIBUCIONES EFECTIVAS	74,323,010.00	62,227,340.00
APORTES SOBRE LA NÓMINA	13,402,933.00	11,850,310.00
PRESTACIONES SOCIALES	74,513,270.00	63,015,023.00
GASTOS DE PERSONAL DIVERSOS	19,711,000.00	18,042,000.00
GENERALES	368,964,611.79	420,358,267.27
IMPUESTOS, CONTRIBUCIONES Y TASAS	18,302,021.23	17,133,558.97
TOTAL	926,463,754.02	906,535,905.24

1. A continuación, se detalla la cuenta aportes sobre la nómina para los periodos de 31 de diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
APORTES AL ICBF	8,016,211.00	7,109,108.00
APORTES AL SENA	5,386,722.00	4,741,202.00
TOTAL	13,402,933.00	11,850,310.00

2. A continuación, se detalla la cuenta prestaciones sociales para los periodos de 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
VACACIONES	23,760,073.00	16,877,508.00
CESANTÍAS	24,007,507.00	20,688,645.00
INTERESES A LA CESANTIAS	2,738,177.00	2,330,337.00
PRIMA DE SERVICIOS	24,007,513.00	23,118,533.00
TOTAL	74,513,270.00	63,015,023.00

Nota 15. GASTOS DE VENTAS

A continuación, se detalla la cuenta de gastos de ventas para los periodos de 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019
SUELDOS	647,851,705
BONIFICACIONES	2,941,542
AUXILIO DE TRANSPORTE	20,885,051
ESTÍMULO A LA EFICIENCIA	950,000
SUBSIDIO DE VIVIENDA	115,648,712
SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN	94,133,551
APORTES A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	26,798,763
COTIZACIONES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	58,581,332
COTIZACIONES A RIESGOS LABORALES	15,660,475
COTIZACIONES A ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL RÉGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL	82,515,356
APORTES AL ICBF	27,685,554
APORTES AL SENA	13,550,519
VACACIONES	46,667,770
CESANTÍAS	58,286,555
INTERESES A LAS CESANTÍAS	6,679,394
PRIMA DE SERVICIOS	58,560,769
DOTACIÓN Y SUMINISTRO A TRABAJADORES	23,490,000
TOTAL	1,300,887,048.00

Solo se está mostrando movimiento de la vigencia 2.019 por que para el año inmediatamente anterior los gastos de ventas se cargaban en los costos de prestación de servicios de salud.

Nota 16. DEPRECIACION

A continuación, se detalla la cuenta depreciación para los periodos de 31 de diciembre de 2.019 y 31 de diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
EDIFICACIONES	16,856,040.00	16,856,040.00
EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	31,222,110.00	30,064,562.00
MUEBLES, ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA	18,580,003.00	29,020,596.00
EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	11,665,784.00	10,057,188.00
AMORTIZACION DE ACTIVOS INTANGIBLES	15,850,454.00	10,894,104.00
TOTAL	94,174,391.00	96,892,490.00

Nota 17. OTROS GASTOS

El detalle de la cuenta de otros gastos que se presenta en el estado de resultado para los periodos de 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
comisiones	6,070,299.40	5,467,510.00
FINANCIEROS	0.00	5,240,300.00
OTROS GASTOS ORDINARIOS	0.00	21,236,764.00
IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIO	1,809,716.00	0.00
DEVOLUCIONES, REBAJAS Y DESCUENTOS EN VENTA DE SERVICIOS	118,165,944.29	0.00
IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIO	0.00	189,284.00
TOTAL	126,045,959.69	32,133,858.00

Nota 18. OTROS INGRESOS

El detalle de la cuenta de otros ingresos que se presenta en el estado de resultado para los periodos de 31 de Diciembre de 2019 y 31 de Diciembre de 2018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
FINANCIEROS	514,314.13	652,250.05
INGRESOS DIVERSOS	58,374,253.38	12,299,919.63
REVERSION DE LAS PERDIDAS POR DETERIORO DE VALOR	1,872,458.79	0.00
TOTAL	60,761,026.30	12,952,169.68

Nota 19. COSTOS DE PRODUCCION

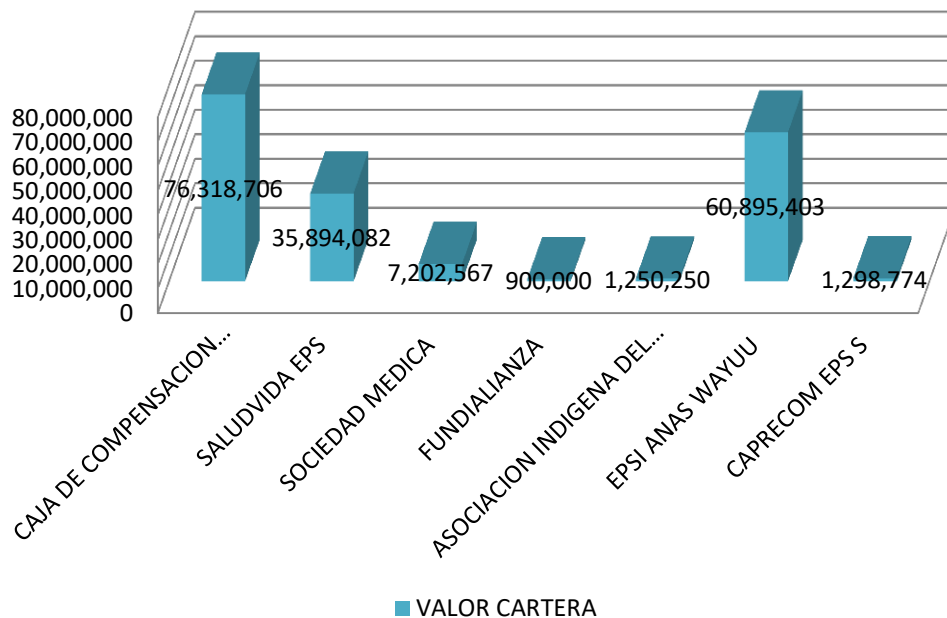
El detalle de la cuenta de Costos que se presenta en el estado de resultado para los periodos de 31 de Diciembre de 2.019 y 31 de Diciembre de 2.018 se detallan a continuación:

Cifras en pesos colombianos	01/01/2.019 a 31/12/2.019	01/01/2.018 a 31/12/2.018
SERVICIOS AMBULATORIOS - CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	464,203,564.18	681,432,662.79
SERVICIOS AMBULATORIOS - SALUD ORAL	25,995,427.00	87,168,927.89
SERVICIOS AMBULATORIOS - PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	1,116,478,496.44	1,929,122,507.72
APOYO DIAGNÓSTICO - LABORATORIO CLÍNICO	93,486,811.84	141,179,164.54
APOYO TERAPÉUTICO - FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS	148,074,305.23	144,266,685.74
TOTAL	1,848,238,604.69	2,983,169,948.68

CUENTAS POR COBRAR

CLIENTES	VALOR CARTERA	%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	76,318,705.86	41.53%
SALUDVIDA EPS	35,894,082.42	19.53%
SOCIEDAD MEDICA	7,202,566.50	3.92%
FUNDIALIANZA	900,000.00	0.49%
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "AIC"	1,250,250.00	0.68%
EPSI ANAS WAYUU	60,895,402.75	33.14%
CAPRECOM EPS S	1,298,774.13	0.71%
SALDO TOTAL	183,759,781.66	100%

CUENTAS POR COBRAR 2.019



CUENTAS POR PAGAR

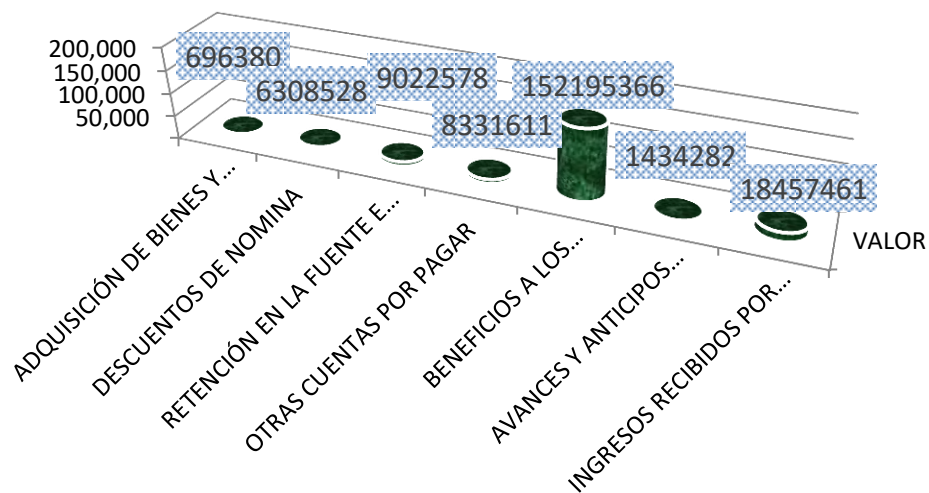
Cuenta/Nit	Nombre/Concepto	Valor
240101	BIENES Y SERVICIOS	696,380.00
24010101	BIENES	298,500.00
1124504041	CESAR MAURICIO VALENCIA PATIÑO	193,500.00
1118823126	UNIVERSO PUBLICIDAD	105,000.00
24010102	SERVICIOS	397,880.00
900141141	ASEO Y SALUD A Y S S A E S P	397,880.00
2424	DESCUENTOS DE NOMINA	6,308,528.00
242401	APORTES A FONDOS PENSIONALES	3,135,461.00
800227940	COLFONDOS	213,431.00
900336004	COLPENSIONES	118,500.00
800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	2,803,530.00
242402	APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	3,173,067.00
817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "AIC"	35,985.00
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	363,120.00
890102044	CAJACOPI ATLANTICO	61,165.00
805000427	COOMEVA EPS	262,188.00
824001398	DUSAKAWI EPSI	146,018.00
839000495	EPSI ANAS WAYUU	103,024.00

901097473	MEDIMAS EPS	86,720.00
900156264	NUEVA EPS	1,325,114.00
800130907	SALUD TOTAL	82,337.00
800251440	SANITAS S.A. E.S.P.	707,396.00
2436	RETENCIÓN EN LA FUENTE E IMPUESTO DE TIMBRE	9,022,578.00
243603	HONORARIOS	2,734,526.00
243605	SERVICIOS	3,924,458.00
243606	ARRENDAMIENTOS	291,500.00
243608	COMPRAS	1,363,094.00
243615	A EMPLEADOS ARTICULO 383 E.T	178,000.00
243626	CONTRATO DE OBRA	531,000.00
2490	OTRAS CUENTAS POR PAGAR	8,331,611.00
249050	APORTES AL ICBF Y SENA	4,325,600.00
899999239	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2,595,200.00
899999034	SERVICIO NACIONAL DE APRENDISAJE SENA	1,730,400.00
249051	SERVICIOS PÚBLICOS	2,320,376.00
830122566	COLOMBIA TELECOMUNICACIONES	198,107.00
802007670	ELECTRIFICADORA DEL CARIBE S.A. E.S.P.	2,111,270.00
892115036	GASES DE LA GUAJIRA S.A.	10,999.00
249054	HONORARIOS	1,685,635.00
79243328	MAURICIO ROJAS GUALTEROS	1,685,635.00
2511	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS A CORTO PLAZO	152,195,366.00
	PRESTACIONES SOCIALES	130,100,047.00
251102	CESANTIAS	63,168,337.00
251103	INTERES SOBRE CESANTIAS	7,580,194.00
251104	VACACIONES	59,351,516.00
251111	APORTE RIESGOS PROFESIONALES	1,844,400.00
860011153	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1,844,400.00
251122	APORTES A FONDOS PENSIONALES	9,794,064.00
800227940	COLFONDOS	640,294.00
900336004	COLPENSIONES	355,500.00
800224808	FONDO DE PENSIONES PORVENIR	8,798,270.00
251123	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	6,997,555.00
817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "AIC"	162,730.00
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	872,928.00
890102044	CAJACOPI ATLANTICO	170,335.00
805000427	COOMEVA EPS	557,412.00
824001398	DUSAKAWI EPSI	310,288.00
839000495	EPSI ANAS WAYUU	218,926.00
901097473	MEDIMAS EPS	184,280.00
900156264	NUEVA EPS	2,817,286.00
800130907	SALUD TOTAL	174,966.00
800251440	SANITAS S.A. E.S.P.	1,528,404.00
251124	APORTES CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	3,459,300.00
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	3,459,300.00

2901	AVANCES Y ANTIPOOS RECIBIDOS	1,434,282.23
290101	AVANCES Y ANTIPOOS RECIBIDOS	18,297.23
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	18,297.23
290190	OTROS AVANCES Y ANTIPOOS	1,415,985.00
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	60,000.00
900462447	CONSORCI SAYP	149,291.00
839000495	EPSI ANAS WAYUU	1,206,694.00
2910	INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	18,457,461.00
291007	VENTAS	18,415,561.00
817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "AIC"	3,200.00
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	487,300.00
824001398	DUSAKAWI EPSI	51,200.00
839000495	EPSI ANAS WAYUU	291,896.00
830006404	HUMANAVIVIR EPS	17,581,965.00
291090	OTROS INGRESOS RECIBIDOS POR ANTICIPADO	41,900.00
892115006	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA	35,900.00
824001398	DUSAKAWI EPSI	3,000.00
839000495	EPSI ANAS WAYUU	3,000.00
TOTAL CUENTAS POR PAGAR		196,446,206.23

CUENTAS POR PAGAR 2.019

(Miles de pesos)

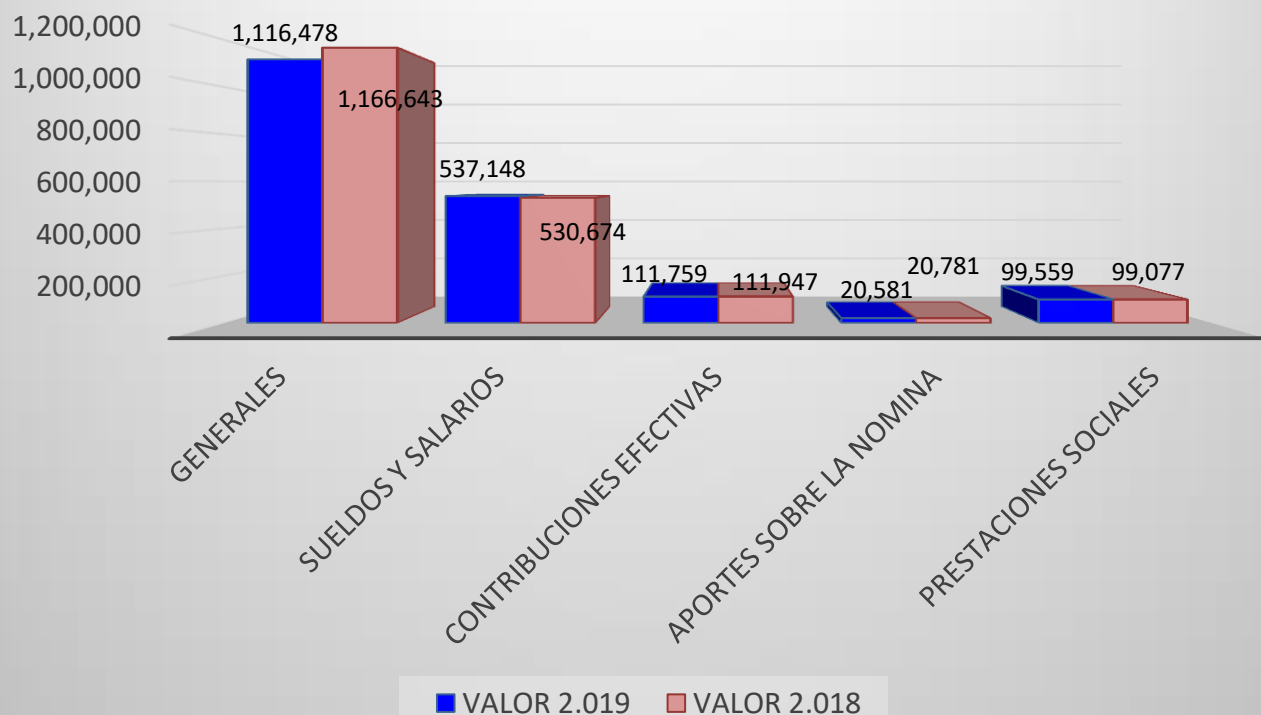


COMPARATIVO RECURSOS INVERTIVOS EN EL PROGRAMA DE PROMOCION Y PREVENCION CORRESPONDIENTE A LAS VIGENCIAS 2.018 Y 2.019.

NOMBRE	VALOR 2.019	VALOR 2.018
SERVICIO AMBULATORIO PROMOCION Y PREVENCION	1,818,897,331.44	1,929,122,507.72
GENERALES	1,116,478,496.44	1,166,642,888.72
COMISIONES, HONORARIOS Y SERVICIOS	306,110,086.00	329,338,084.00
VIGILANCIA Y SEGURIDAD	36,225,000.00	62,100,000.00
MATERIALES Y SUMINISTROS	131,165,676.44	115,927,692.72
MANTENIMIENTO	83,194,712.00	76,247,580.00
SERVICIOS PÚBLICOS	13,827,024.00	14,228,722.00
ARRENDAMIENTOS	73,755,000.00	73,500,000.00
VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	3,408,000.00	6,367,000.00
IMPRESOS, PUBLICACIONES Y SUSCRIPCIONES	16,328,690.00	30,887,640.00
COMUNICACIONES T TRANSPORTE	409,380,850.00	408,034,916.00
SERVICIOS DE ASEO, CAFETERÍA Y RESTAURANTE	43,083,458.00	50,011,254.00
SUELDOS Y SALARIOS	648,906,898.00	530,674,299.00
SUELDO DE PERSONAL	393,926,564.00	396,279,244.00
AUXILIO DE TRANSPORTE	7,866,060.00	8,765,233.00
CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍMULOS	950,000.00	0.00
SUBSIDIO DE VIVIENDA	72,194,029.00	70,716,825.00
SUBSIDIO DE ALIMENTACION	62,211,302.00	54,912,997.00
CONTRIBUCIONES EFECTIVAS	111,758,943.00	111,947,049.00
APORTES A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	16,237,791.00	16,573,980.00
COTIZACION A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	35,669,562.00	35,295,095.00
COTIZACION A RIESGOS LABORALES	9,532,837.00	9,915,739.00
COTIZACION A ENTIDADES ADMINISTRADORAS DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL	50,318,753.00	50,162,235.00
APORTES SOBRE LA NOMINA	20,580,829.00	20,780,979.00
APORTES AL ICBF	12,348,215.00	12,454,986.00
APORTES AL SENA	8,232,614.00	8,325,993.00
PRESTACIONES SOCIALES	99,558,647.00	99,077,292.00
VACACIONES	24,925,931.00	20,310,807.00
CESANTIAS	35,202,240.00	35,396,151.00
INTERESES A LA CESANTIAS	4,020,970.00	4,340,024.00
PRIMA DE SERVICIO	35,409,506.00	39,030,310.00

COMPARATIVO SERVICIO DE PROMOCION Y PREVENCIÓN

(En miles de pesos)



INDICADORES FINANCIEROS

INDICADORES DE LIQUIDEZ:



Es la herramienta de análisis para establecer el grado de liquidez de la entidad y la capacidad de generación de efectivo y poder atender de manera oportuna el pago de las obligaciones adquiridas.

$$\text{RAZÓN CORRIENTE} = \frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{408,382,040.18}{196,446,206.23} = 2.08$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{558,008,196.00}{286,022,354.00} = 1.95$$

Se puede observar que la I.P.S.I. Outtajiapulee cuenta con \$2.08 para respaldar cada \$1 de las obligaciones adquiridas a corto plazo y que serán cubiertas por los activos corrientes para la vigencia 2.019, y que se encuentra por encima del indicador en la vigencia 2.018 que solo contaba con \$1.95.

$$\text{PRUEBA ACIDA} = \frac{\text{Activo Corriente} - \text{Inventario}}{\text{Pasivo Corriente}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{408,382,040.18 - 40,336,675.00}{196,446,206.23} = 1.87$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{558,008,196.00 - 32,966,791.16}{286,022,354.00} = 1.84$$

Con el resultado anterior se puede deducir que por cada \$1 que la I.P.S.I. Outtajiapulee debe en su pasivo corriente, cuenta con \$1.87 para vigencia 2.019, sin tener que entrar a liquidar o realizar sus inventarios. Superior a la vigencia 2.018 que fue de \$1.84.

$$\text{CAPITAL DE TRABAJO} = \text{Activos Corrientes} - \text{Pasivos Corrientes}$$

$$\text{AÑO 2.019} = 408,382,040.18 - 196,446,206.23 = 211,935,833.95$$

$$\text{AÑO 2.018} = 558,008,195.78 - 286,022,353.63 = 271,985,842.15$$

La I.P.S.I. Outtajiapulee dispone de estos valores en calidad de fondos permanentes, para atender las necesidades de operación normal una vez se hayan cancelado todas las obligaciones a corto plazo.

- 1. INDICADORES DE ENDEUDAMIENTO:** Este indicador le permite a la entidad conocer el nivel de endeudamiento que maneja o lo que es igual establecer la participación de los acreedores sobre los activos de la I.P.S.I. Outtajiapulee.

$$\text{SOLIDEZ} = \frac{\text{Activo Total}}{\text{Pasivo Total}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{1,858,930,464.06}{196,446,206.23} = 9.46$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{2,046,332,099.64}{286,022,353.63} = 7.15$$

Se puede observar que la I.P.S.I. Outtajiapulee, cuenta con una capacidad de pago a corto y largo plazo, disponiendo de \$9.46 en sus activos totales por cada \$1 que adeuda para las vigencias 2019. Superando lo disponible para la vigencia 2.018 que fue de \$7.15.

$$\text{ENDEUDAMIENTO} = \frac{\text{Pasivo Total}}{\text{Activo Total}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{196,446,206.23}{1,858,930,464.06} = 0.11$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{286,022,353.63}{2,046,332,099.64} = 0.14$$

Por cada \$1 que la I.P.S.I. Outtajiapulee posee en sus activos, debe \$11 centavos para el 2019, es decir, que esta es la participación que tienen los acreedores sobre los activos de la entidad. Para esta vigencia el indicador disminuyo con respecto a la vigencia 2.018 que estaba en \$14 centavos.

$$\text{ENDEUDAMIENTO INTERNO} = \frac{\text{Patrimonio}}{\text{Activo Total}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{1,662,484,257.81}{1,858,930,464.04} = 0.89$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{1,760,309,746.01}{2,046,332,099.64} = 0.86$$

La I.P.S.I. Outtajiapulee, ha financiado sus activos con recursos propios en un 89% para el año 2.019 y en un 86% para el año 2018.

- 2. INDICADORES DE EFICACIA:** Este indicador mide el grado en que se logran los objetivos propuestos por la organización.

$$\text{RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO} = \frac{\text{Utilidad Neta}}{\text{Patrimonio}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{-97,825,488.20}{1,662,484,257.81} = -0.06$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{757,137.28}{1,760,309,746.01} = 0.00$$

Para la vigencia 2019 se observa que el indicador fue negativo, esto puede ser motivo a que se haya invertido gran cantidad de su capital en la prestación del servicio y haya recibido menos ingresos. Otro factor sería el aumento en los gastos en que incurre la entidad para cumplir con su objetivo.

$$\text{MARGEN BRUTO DE UTILIDAD} = \frac{\text{Utilidad Bruta}}{\text{Ventas Netas}}$$

$$\text{AÑO 2.019} = \frac{988,097,590.21}{4,137,223,242.90} = 0.24$$

$$\text{AÑO 2.018} = \frac{1,023,367,220.84}{4,006,537,169.52} = 0.26$$

Por cada \$1 del servicio que la I.P.S.I. Outtajiapulee presta, genera una utilidad bruta del 24% para el 2019 y 26% para el 2018. Observándose una disminución del año 2019 con respecto al 2018, lo cual permite concluir que los costos de venta para el año 2019 fueron mayores en comparación con la vigencia anterior.

$$\text{MARGEN NETO} = \frac{\text{Utilidad Neta}}{\text{Ventas Netas}}$$
$$\text{AÑO 2.019} = \frac{-97,825,488.20}{4,137,223,242.90} = -0.02$$
$$\text{AÑO 2.018} = \frac{757,137.28}{4,006,537,169.52} = 0.00$$

El porcentaje obtenido en las actividades que se desarrollaron y posterior al descuento de los gastos, la I.P.S.I. Outtajiapulee muestra una perdida 2% para la vigencia 2.019.

DESARROLLO DE PRODUCTOS Y AVANCES DE LA LINEA DE GESTION DE CALIDAD

PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

A través de este programa, buscamos establecer los proceso críticos tanto de evaluación como de mejoramiento continuo de la calidad mediante la utilización de herramientas diagnósticas y de mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud provistas por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en la IPS, a fin de disminuir en nuestros usuarios los riesgos potenciales en la prestación de servicios y aumentar los beneficios de la atención en términos de costo-eficiencia y costo-efectividad con un enfoque hacia el mejoramiento de los resultados del proceso asistencial, entendido como un continuo proceso clínico-administrativo.

En la primera etapa de este proceso se presentó al comité administrativo la propuesta de PAMEC la cual fue aprobada mediante acta, y se planean todos los pasos de la ruta para dar cumplimiento a la normatividad vigente. Se plantea la ejecución de los pasos de acuerdo a cronograma y se conforma el equipo de trabajo el equipo de trabajo de acuerdo a los lineamientos dispuestos en las Guías y Pautas del Ministerio de Salud y Protección Social.

PROCESO DE AUDITORIA Y COMPONENTES EVALUADOS

El método que se siguió para realizar el proceso de Auditoría, se describe, a grandes rasgos, a continuación:

- 1) Listado de los servicios a Auditar.
- 2) Se identificaron los criterios de calidad sobre los cuales se realizaría la auditoría, para lo cual se tomaron como referentes estándares de Seguridad de Acreditación, Programa de seguridad del paciente y Sistemas de información para la calidad.
- 3) Se desarrollan **AUDITORIAS DE CALIDAD**, con el fin de verificar la calidad de los servicios prestados y la adherencia a los procesos de cada uno de los servicios a la IPS, se desarrollan visitas de auditoría interna, cumpliendo con un cronograma previamente establecido. Para la vigencia 2019 se cumplió al 100% con la meta propuesta, auditando los servicios de:
 - Medicina general
 - Servicio Farmacéutico
 - Laboratorios clínicos y de Citologías cervicouterinas
 - Sistemas de Información y Atención al usuario – SIAU-
 - Asignación de citas
 - Promoción y Prevención
 - Odontología

De estas visitas se generan hallazgos, susceptibles de mejora, cuyas actividades son plasmadas en los planes de mejoramiento del área.

De 11 planes de mejoramiento generados, se les realizó seguimiento al 100%, evidenciando cumplimiento del 85%. Dentro de los planes no cumplidos se encuentran los de los siguientes procesos: Auditoría a las Historias clínicas para el primer semestre 2019, Análisis de los indicadores de sistemas de información, y ajuste a la totalidad de las guías clínicas de atención.

Además se verificó el mantenimiento de los componentes de habilitación en sus estándares:



SISTEMAS DE INFORMACION PARA LA CALIDAD

Se logró la integración en tablero de control, de los indicadores reglamentarios según Resolución 0256 DE 2016 con los indicadores de Seguridad del paciente y seguimiento a riesgos planteados en el Programa de Seguridad del Paciente y con los de la Resolución 5406 de 2015, mediante el cual se realiza el seguimiento al cumplimiento de los lineamientos para la prevención de la Desnutrición.

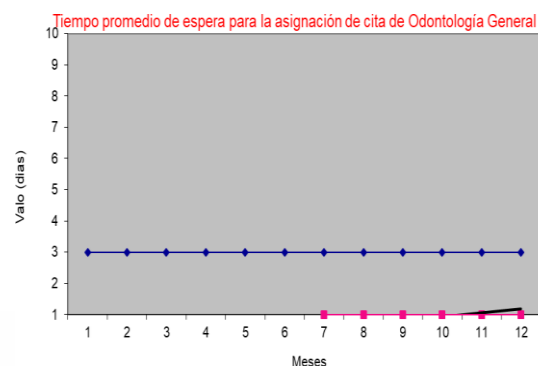
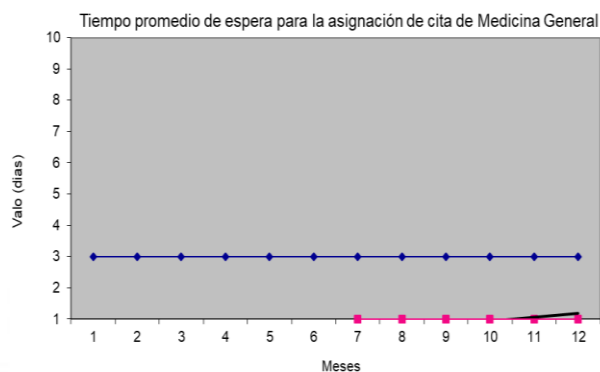
Se elaboró la ficha técnica de los 15 indicadores de seguridad conforme a los lineamientos de la política Nacional de Seguridad, se consolidaron en un tablero de control, y se le hizo seguimiento al proceso de mejoramiento de la calidad institucional.

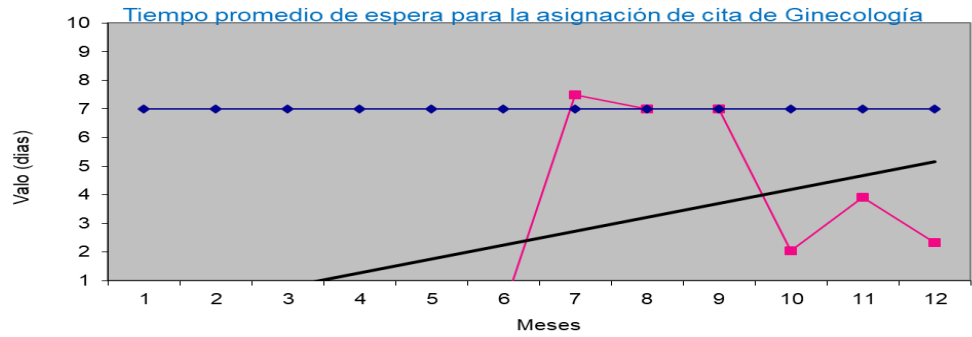
Mensualmente se realizó la medición de estos indicadores y semestralmente se reportaron a la superintendencia Nacional de Salud aquellos que definen las características del SOGC, que aplican a nuestra institución de acuerdo a los servicios ofertados, como son:

- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina General
- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Odontología General
- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna
- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría
- Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecología
- Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa
- Tasa de caída de pacientes en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica
- Proporción de Satisfacción Global de los usuarios en la IPS
- Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos

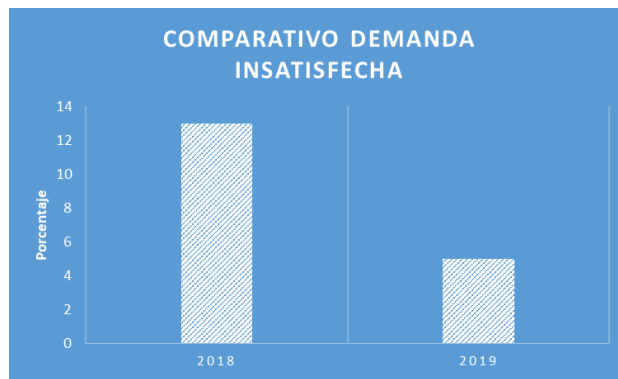
Adicional se realizó el análisis de estos indicadores y los planes de mejoramiento pertinentes de acuerdo al análisis realizado.

El comportamiento de estos indicadores durante esta vigencia, se mantuvo dentro de los estándares de calidad definidos: 3 días para las consultas Generales de Medicina y de Odontología, 8 días para las Especialidades médicas, Cero (0) caídas y 90% de satisfacción global de nuestros usuarios.

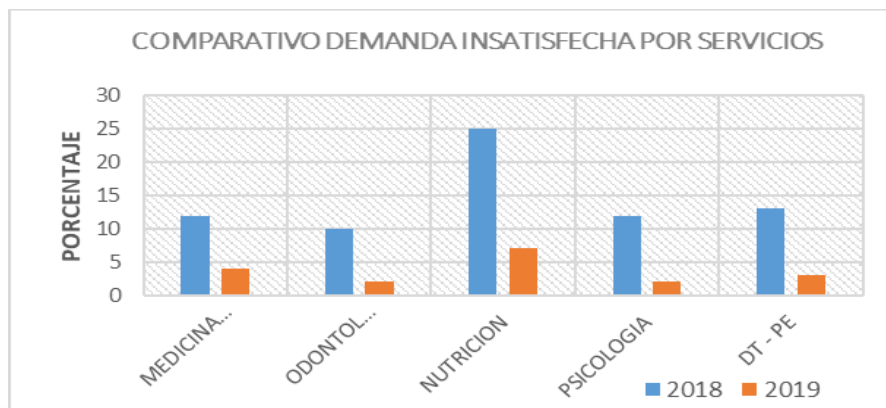




En relación a la DEMANDA INSATISFECHA mejoró notablemente del período 2018 a 2019, descendiendo en 8 puntos porcentuales, 13% (2018) a 5% (2019):



El comparativo de la demanda por servicios es el siguiente:



SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE SIAU

La satisfacción de nuestro usuario se mantiene en un 98%, encontrándose 8 puntos porcentuales por encima del estándar, siendo este un indicador con mayor incidencia sobre la toma de decisiones al momento de seleccionar instituciones prestadoras de servicios de salud por parte de los usuarios. Lo cual explicaría el aumento paulatino de nuestra población afiliada.

La gestión de quejas, peticiones y reclamos se realiza oportunamente de acuerdo a los procesos establecidos, generando una respuesta a los usuarios antes de los 15 días.

Las manifestaciones realizadas por los usuarios, se encuentran clasificadas por tipos, según lo muestra la siguiente gráfica:



Total: 17

El 100% de estas PQR han sido gestionadas ante la persona responsable del proceso involucrado y han sido respondidas el 85% de las mismas.

Vale aclarar que este 15% corresponde a las quejas cuya respuesta no se entregó al usuario, por diferentes causas: No fue hallado en el domicilio, teléfono no corresponde, cambio de municipio, etc.

COMPORTAMIENTO DEL ESTADO DE AFILIACION DE USUARIOS 2017-2018-2019

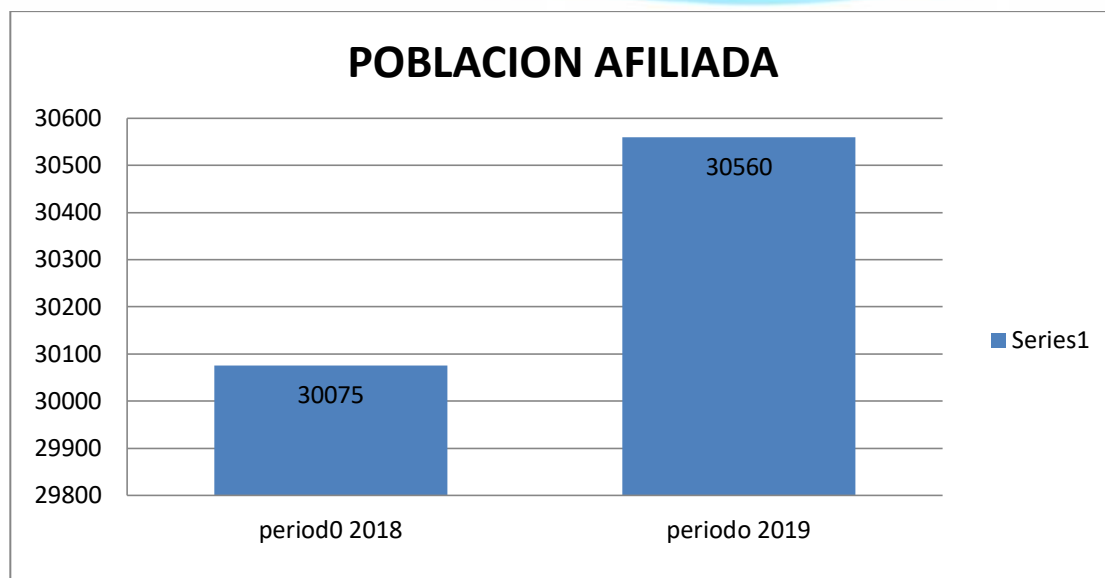
EPS	REGIMEN	AÑOS 2017 – 2018-2019				
		AÑO 2017	AÑO 2018	DIFERENCIA	AÑO 2019	DIFERENCIA
ANAS WAYUU	SUBSIDIADO	5,402	5,410	>8	5,364	<46
ANAS WAYUU	CONTRIBUT	17	30	>13	80	>50
COMFAGUAJIRA	SUBSIDIADO	23.190	22.530	<660	21928	<602
COMFAGUAJIRA	CONTRIBUT	133	286	>153	616	>330
DUSAKAWI	SUBSIDIADO	1.659	1.811	>152	2.547	>736
DUSAKAWI	CONTRIBUT	11	8	<3	25	>17
TOTAL					30.560	
PORCENTAJE DE AUMENTO CON RESPECTO AL AÑO 2018					1.61%	

La IPSI en el año 2018 creció en 8 afiliados del Subsidiado y 13 del contributivo en lo que se refiere a la EPSI ANAS WAYUU, con respecto al año 2019 se evidencia de decrecimiento de 46 de la población usuaria perteneciente al subsidiado y un crecimiento de 50 usuarios del contributivo.

La IPSI OUTTAJIAPULEE en lo referente a COMFAGUAJIRA EPS presenta en el 2018 la pérdida de 660 usuarios del subsidiado y un crecimiento de usuarios del contributivo de 153 usuarios. En el año 2019 presenta pérdida de 602 usuarios del subsidiado y un crecimiento de usuarios del contributivo de 330 usuarios.

Cabe anotar, que esta es la Eps con la que más se ha perdido usuarios para un total de 1262 en un periodo de dos años.

DUSAKAWI EPSI es la EPS con la cual hemos logrado crecer en el año 2018 con 152 usuarios al igual en el año 2019 con 736 usuarios del subsidiado y muestra una baja en su base de datos del régimen contributivo de 3 usuarios para el año 2018 y se ganaron 17 usuarios en el año 2019.



PROCESO DE ESTRATEGIA DE AVANZADA

OBJETIVO GENERAL.

Obtener información global de la población afiliada a la Ipsi OUTAJIAPULE en la zona rural con el fin de caracterizar, georreferenciar, actualizar la información de comunidades adscritas, consolidar la base de datos de los usuarios para realizar intervenciones en salud oportunas y pertinentes motivando a las autoridades Tradicionales, docentes y líderes indígenas para que se involucren y participen activamente en los procesos de la atención integral en salud de sus comunidades.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Fortalecer las relaciones de las Autoridades Tradicionales, docentes, líderes indígenas y otros actores.
- Georreferenciar la población afiliada.
- Actualización de la base de datos de usuarios, Sabedores, Médicos Tradicionales, Autoridades Tradicionales, docentes, líderes indígenas y otros actores en cada una de las comunidades.
- Aplicación de ficha sociodemográfica por comunidad.
- Búsqueda activa de nacimientos y orientación para la afiliación oportuna de los mismos.
- Acompañamiento activo en procesos de identificación y afiliación.
- Brindar Orientación y motivar para la actualización de documentos de identificación.

- Sensibilización de los usuarios para la unificación del núcleo familiar.
- Búsqueda de afiliados no pagados y reportados por inconsistencias o bloqueados.
- Hacer diagnóstico de las condiciones en materia de salud y saneamiento básico en cada una de las comunidades adscritas a la IPSI.

La estrategia de la avanzada durante el 2019 se basó específicamente en la búsqueda de documentos de los afiliados reportados como bloqueados, no pagados o inconsistentes con el fin de rescatar algunos de estos, como es el caso de registros civiles de menores que fueron tramitados en la notaria y que no fueron grabados. Una vez ubicados los documentos se gestionó con la Registraduría Nacional del Estado Civil su respectiva grabación para lo cual se destinó un presupuesto específico.

Por otra parte durante las visitas de avanzada se logra mantener el acercamiento con nuestras comunidades donde se tuvo la oportunidad de dialogar, escuchar a nuestras autoridades, se logra la verificación del listado censal de la población y a georreferenciación. Así mismo la aplicación de la ficha socio demográfica con el fin obtener una información clara y veraz sobre los aspectos propios que permiten una atención en salud teniendo en cuenta los usos y costumbres de nuestra población.

La estrategia de avanzada permitió priorizar comunidades para brigadas de salud por nuestros grupos extramurales.

Con la avanzada iniciamos el 07/01/2019 en el corregimiento de Taparajin. A continuación se dan a conocer las comunidades visitadas durante la avanzada.

FECHA	COMUNIDAD	CORREGIMIENTO
07/01/2019	TAPARAJIN	TAPARAJIN
07/01/2019	KALONKA	TAPARAJIN
05/02/2019	JATULUWOU	PORSHINA
05/02/2019	MATALAPU	PORSHINA
05/02/2019	NALAPU	PORSHINA
05/02/2019	MAURILU	PORSHINA
06/02/2019	MATAJARET	PORSHINA
12/02/2019	ZIMPANAMANA	TAPARAJIN
13/02/2019	MAURARI/JAMUCHERO	IRRAIPA
13/02/2019	SIMOYOU	IRRAIPA
13/02/2019	MALAKALY	CARRIZAL
14/02/2019	MARRAJALU	CARRIZAL
19/02/2019	JASOU	IRRAIPA

FECHA	COMUNIDAD	CORREGIMIENTO
20/02/2019	JACHINA	IRRAIPA
21/02/2019	JIPAREN	IRRAIPA
23/02/2019	APOTONCHON	IRRAIPA

26/02/2019	KAINATU	TAPARAJIN
06/03/2019	MAZAPULIWOU	IRRAIPA
07/03/2019	JOTOMANA	TAPARAJIN
25/04/2019	KANTAWAMANA	TAPARAJIN
25/04/2019	PANERRAKAT	IRRAIPA
25/04/2019	TRES BOCA	TAPARAJIN
26/04/2019	ANASUTTAPARA	TAPARAJIN
26/04/2019	KASPAICHI	TAPARAJIN
26/04/2019	ETPANA	TAPARAJIN
03/05/2019	KIJOTCHON	WINPESHI
03/05/2019	MAJAUT	WINPESHI.

Estas visitas permito la depuración de la base de datos de los afiliados.

V MESA DE CONCERTACIÓN Y/O MESA DE TRABAJO. 22/03/2019

La IPSI OUTTAJIAPULEE, dentro del marco de desarrollo de sus actividades para el año 2019 a fin de llegar a las comunidades Wayuu y en aras de lograr un mayor impacto social y buscar salidas al poco interés por parte de algunos Sabedores, Médicos Tradicionales, Autoridades Tradicionales, docentes, líderes indígenas y otros actores comunitarios para la intervención de la comunidad en lo referente a salud, reflejada en la poca o escasa asistencia a las brigadas de salud realizadas en las comunidades adscritas a esta institución .

Esta estrategia nace de diferentes situaciones que enfrentan los grupos extramurales en la que se evidencia la falta de compromisos de los diferentes actores en las brigadas de salud organizadas y realizadas en las comunidades, cabe resaltar alguna de ellas:

- Los líderes muestran poco interés a estas actividades.
- Se notifican las brigadas a las Autoridades Tradicionales, docentes, líderes indígenas de salud y no avisan a los miembros de la comunidad para que asistan.
- Refieren que al parecer los miembros de la comunidad han sido trasladados a otras IPSI Sin su consentimiento.
- Algunas comunidades que en anteriores visitas tenían un flujo de pacientes ya no tienen dicha cantidad o no aparecen en la base de datos.
- Cuando se están en las comunidades los líderes no hacen acto de presencia y tampoco delegan a alguien para que se encargue de la organización de los miembros de las comunidades
- Refieren que el personal de Gestión étnica no les realiza visitas con la misma frecuencia que en años anteriores, perdiéndose un poco la relación Empresa-comunidades “ nos tienen olvidados “.

Así mismo como institución indígena estamos encaminados a trabajar acorde a usos y costumbres del pueblo Wayuu, por la preservación de la Identidad Étnica. Por ello, en el desarrollo de la mesa se realiza conversatorios con el fin profundizar sobre las prácticas de las actividades tradicionales tales como: medicina tradicional en todas sus manifestaciones, las artesanías, la yonna, jayechi, el pastoreo, el cultivo de pancoger entre otros.

Esta estrategia va encaminada a estrechar los lazos de amistad y cooperación, que se tiene con los miembros de las comunidades y sus diferentes actores sociales y comunitarios, con el propósito de que las actividades dirigidas a las comunidades en materia de salud en la zona rural se logre reflejar la Promoción y mantenimiento de Salud, en los usuarios, familias y comunidad.

ACTIVIDADES LOGRADAS EN LA JORNADA DE IDENTIFICACION PROMOVIDA POR LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL.

En el acompañamiento que se realizó a la campaña de la Registraduría Nacional del Estado Civil, en los sitios programados acorde a cronogramas establecidos por esta Entidad del Estado se realizó las siguientes actividades.

1. Captación de menores de edad hijos de usuarios para su respectiva afiliación (MS) por parte de las EPS.
2. Depuración y actualización base de datos.
3. Búsqueda de los hijos de (menores de 1 año) reportados por las eps a través de requerimientos.
4. Orientación para la unificación de núcleo familiar
5. Asesoría para Cambio de Domicilio en caso de Usuarios que residían en otros municipios.
6. Actualización de documentos de identidad de usuarios.
7. Toma de muestra para hemoclasificación.
8. Georreferenciación de usuarios.
9. Acompañamiento a las Eps en la jornada de identificación.

Se inició el acompañamiento el día 22 de agosto del 2019 en corregimiento de bahía honda. Se hace descripción de los acompañamientos realizados.

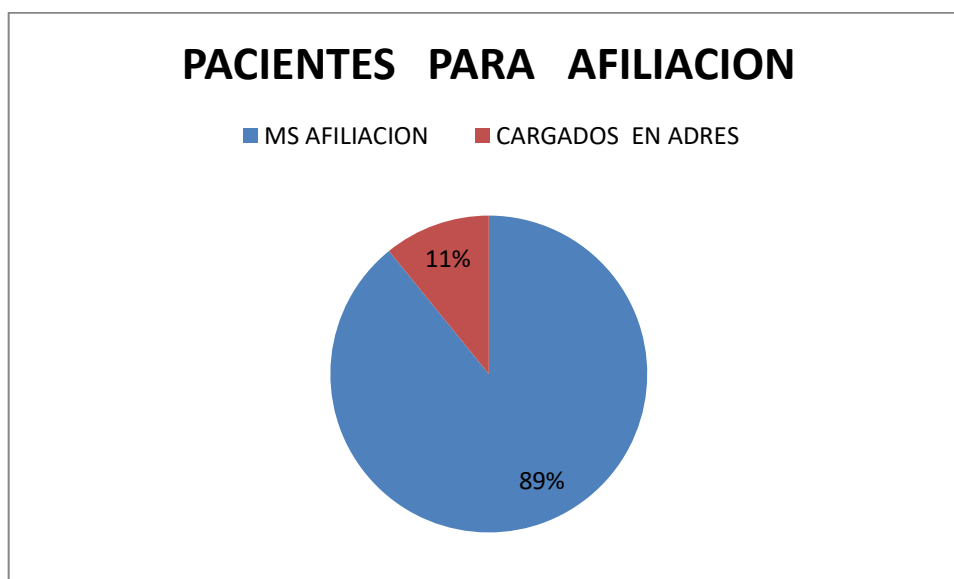
1. Del 22 al 25 de agosto en corregimiento de Bahía Honda.
2. Del 26 y 27 de agosto en Mazapuliwou
3. Del 28 al 31 de agosto corregimiento de Irraipa
4. Del del 04 al 06 de septiembre en el Cabo de la Vela.
5. Del 07 al 08 en el corregimiento de Carrizal
6. Del 09 al 10 de septiembre corregimiento de Cardón.
7. Del 11 al 12 de septiembre corregimiento de Jojoncito.
8. Del 13,14,15 de septiembre corregimiento de Uru.
9. Del 16 al 18 de septiembre Katanamana.
10. Del 19 al 21 de septiembre Kuisa.
11. Del 22 al 24 de septiembre Taparajin
12. Del 25 al 27 Porshina.

13. Del 28 de septiembre al 01 de octubre Flor del Paraíso.
14. Del 02 de al 05 de octubre Cerro de la Teta.
15. Del 09 al 11 de octubre Winpeshi.
16. Del 12 de octubre al 14 de octubre Camino Verde.

Así mismo se hizo presencia en las comunidades de Auyama, Juyanaspa, Juyasiraion, Jisentira, Julatchi, Walerrapu y Yotojoroin.

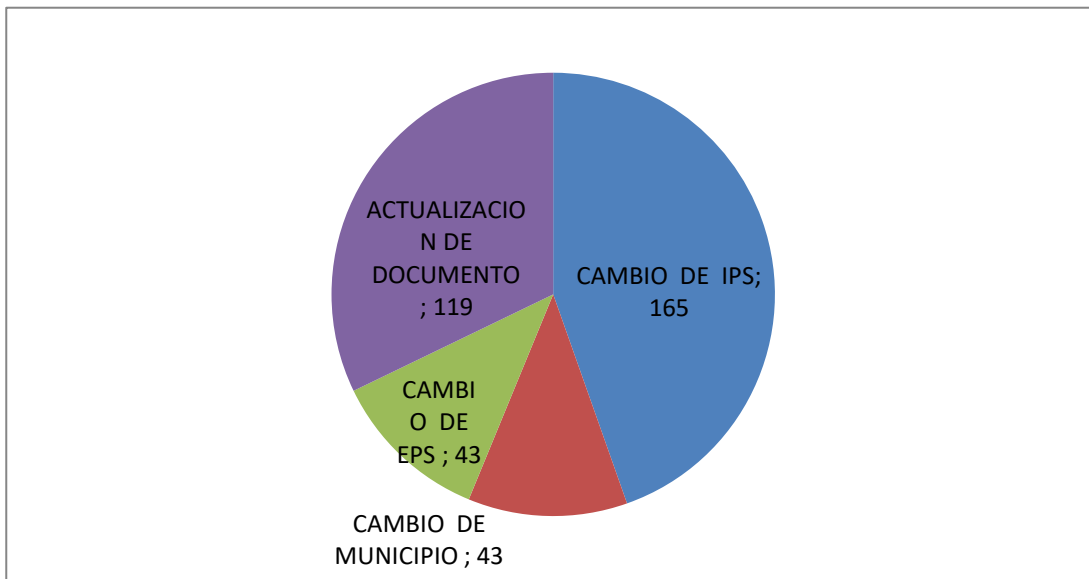
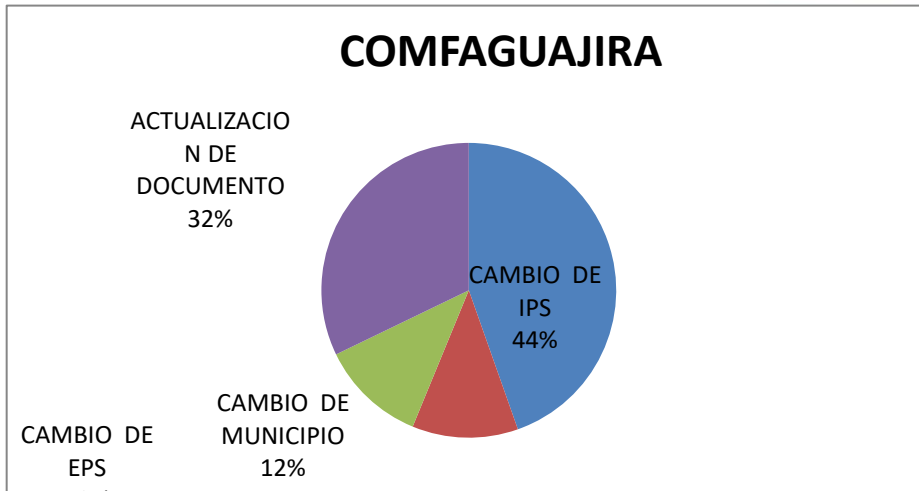
El día 23 de octubre se da por culminada la actividad de acompañamiento en la comunidad de juyasiraion.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES CAPTADAS PARA LA EPS COMFAGUAJIRA.

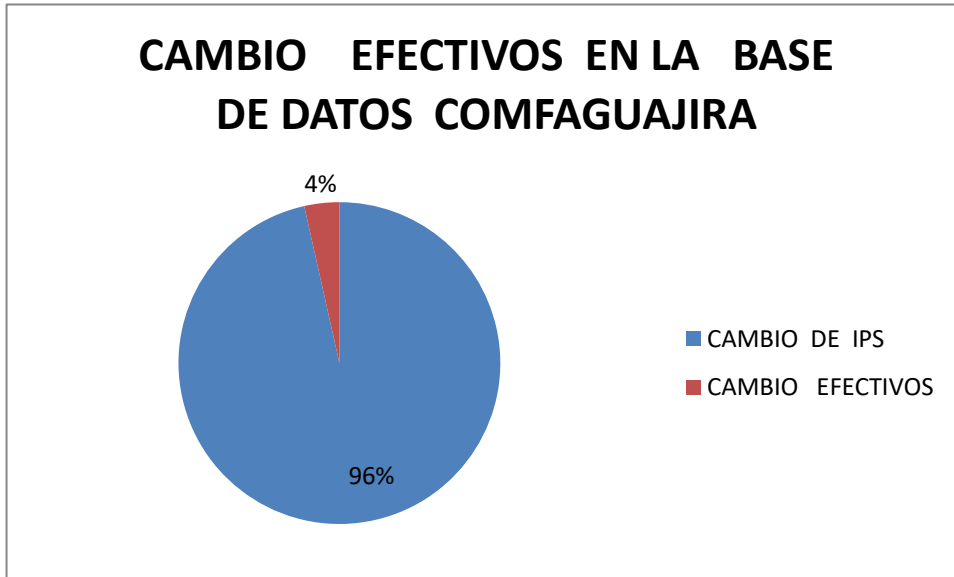


MS AFILIACION / NACIMIENTOS	304
CARGADOS EN ADRES	197

NOTA: En todos los puntos en donde se realizó acompañamiento se capturaron 304 posibles afiliados, sin embargo solo se ha reflejado 197 pacientes en adres y en base de datos del mes de enero.



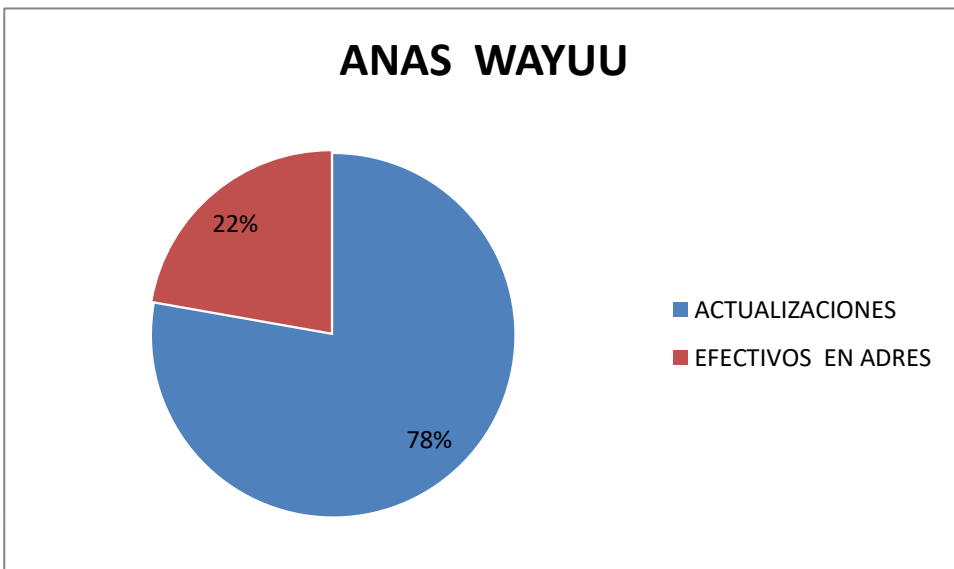
- Los anteriores procesos mencionados no han sido efectivos



- Los anteriores procesos mencionados no han sido efectivos

Solo se cambiaron para la ipsi outtajiipulee 6 usuarios de 165 usuarios captados.

Usuarios captados de las Eps Anas Wayuu y Dusakawi.

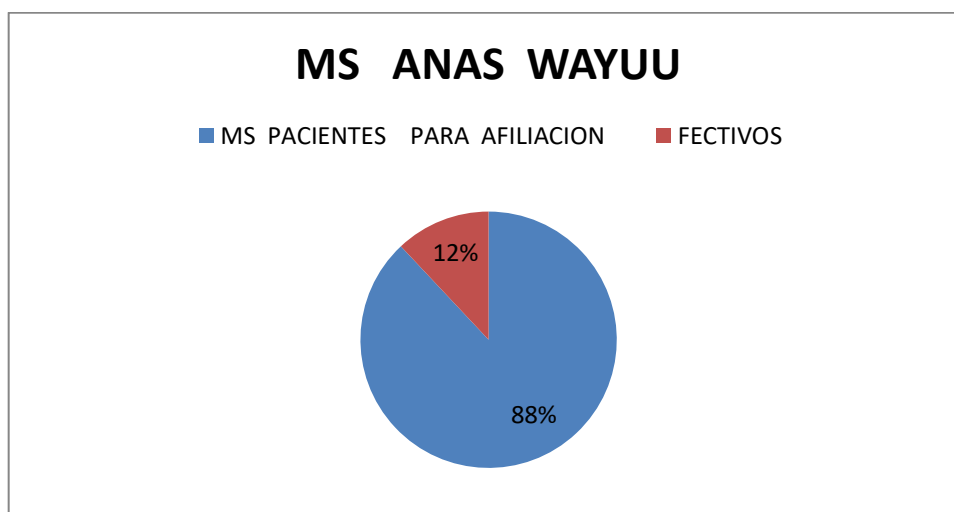


ACTUALIZACIONES	14
EFFECTIVOS EN ADRES	4

NOTA: DE 14 PACIENTES CON ACTUALIZACION DE DOCUMENTOS SOLO ESTAN EFFECTIVOS EN ADRES 4 USUARIOS.

NACIMIENTOS : 2
EFFECTIVOS : 1

MS PACIENTES PARA AFILIACION	22
EFFECTIVOS	3



MS PACIENTES PARA AFILIACION	22
EFFECTIVOS	3

PACIENTES CAPTADOS PARA AFILIACION EN EL AREA DE GESTION ETNICA.

Desde el área de gestión étnica día a día se trabaja en la captación y direccionamiento de usuarios para las diversas EPS para la afiliación correspondiente, durante el 2019 se logró el siguiente reporte.

EPS	REPORTE DE NACIMIENTOS
DUSAKAWI	15
COMFAGUAJIRA	94
ANAS WAYUU	13
TOTAL	122

ACTIVIDAD			TOTAL
PRORIZADOS AFILIACION	CAPTADOS	PARA	396
EFECTIVOS			257
PENDIENTES POR CARGAR			137

1. Informar a la ipsi Outtajiapulee sobre casos de enfermedades que se presenten en la comunidad.
 2. Apoyar las brigadas o jornadas de salud programadas por la ipsi.
 3. Informar novedades que se presenten en la comunidad como nacimientos, mujeres en trabajo de parto y fallecimientos.
 4. Reportar todo caso de morbi-mortalidad materna o infantil con el fin de buscar estrategias con las Eps.
 5. Realizar seguimiento a los menores con desnutrición aguda, verificar el consumo de las formulas terapéuticas según las indicaciones correspondientes para cada caso.
 6. Participar activamente en las reuniones programadas por el comité de IAMII cuando así se requiera.
 7. Realizar intercambio de saberes con los médicos tradicionales(parteras , outtsu)
 8. Involucrar a los médicos tradicionales en el mantenimiento de la salud dentro de la comunidad.
-
1. Grupos extramurales : brindar Atención Integral a los usuarios miembros de las comunidades durante los diferentes ciclos de vida, atención materna oportuna, atención integral a los menores en la primera infancia e infancia, atención preconcepcional, brindar consejería en lactancia materna(técnicas de amamantamiento, extracción, conservación, posición ,) dar pautas a los grupos de apoyo en la comunidad (líderes/docentes) para la sensibilización de los usuarios sobre la importancia del autocuidado. Plan de choque para las gestantes sin afiliación, seguimiento de los menores con algún tipo de desnutrición aguda.
 2. Trabajo social / alianza de usuarios: Apoyar todas las políticas institucionales, conscientizando a la población adscrita a la IPSI sobre la importancia de la estrategia IAMII , velar por la no vulneración de los derechos a los usuarios, socializar mediante charlas educativas temas como: importancia de la lactancia materna, derechos de los niños, derechos sexuales y reproductivos, entre otros. Garantizar atención preferencial a las gestantes, niños en brazo, primera infancia.
 3. Área de gestión étnica: se encarga de la gestión para la identificación de menores y su respectiva afiliación para que puedan gozar el derecho a la salud, direccionar y garantizar al usuario la libre escogencia de su EPS. Mantener la comunicación con los líderes, Autoridades Tradicionales y/o docentes para la notificación de alguna actividad en salud en la zona rural, ser veedor para evitar la vulneración de los derechos de los usuarios, crear espacios para

la escucha de los líderes, docentes y/o Autoridades Tradicionales en caso de que haya alguna sugerencia para el mejoramiento de la atención intramural o extramural.

Así mismo teniendo en cuenta que somos una IPSI INDIGENA esta área se encarga de identificar y ubicar a los médicos tradicionales para realizar intercambio de saberes que contribuyan al mantenimiento y promoción de la salud, prevención de la enfermedad en nuestras comunidades indígenas.

Así mismo realizar cronogramas de atención extramural priorizando aquellas comunidades que se encuentren afectadas por alguna enfermedad de interés en salud pública.

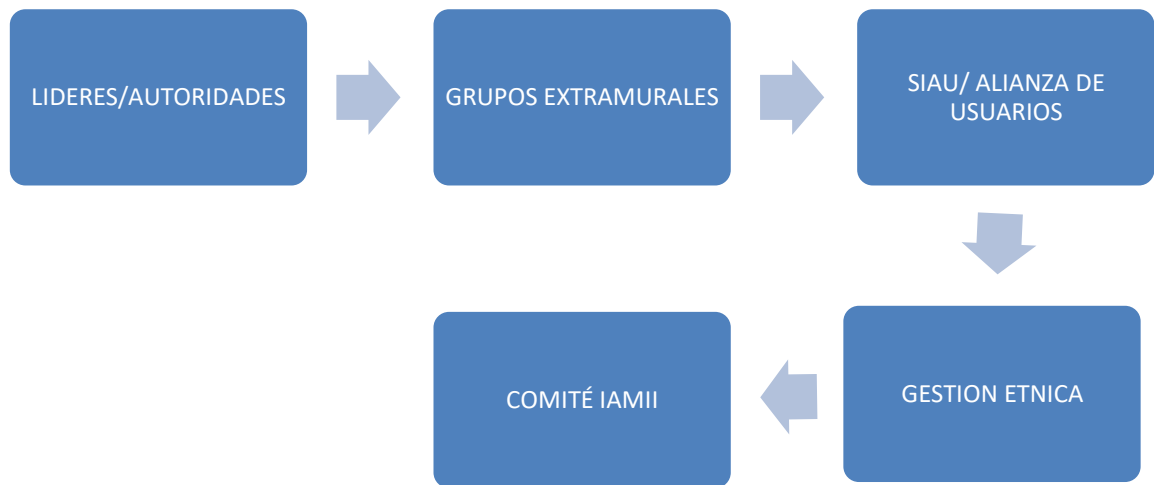
4. Actores sociales : teniendo en cuenta que la IPSI OUTTAJIAPULEE es una institución de salud indígena que busca el bienestar de su población, trabaja de manera articulada con las instituciones que buscan garantizar el bienestar de las comunidades como son : Casa de Justicia, ICBF, Policía de Infancia y adolescencia, Secretaria de Salud Municipal, Secretaria de Asuntos Indígenas, entre otros.
5. Instituciones con atenciones del Parto: El comité se encarga de realizar visitas periódicas a las instituciones de salud con el fin de verificar el alojamiento de los partos atendidos, educar sobre la importancia de la lactancia materna, importancia del registro civil. Trabajo social se encarga de esta actividad teniendo en cuenta que lleva pacientes a urgencias, o en su defecto se organizara un cronograma para que los miembros del comité también apoyen en esta actividad.

Desde la Coordinación de Manteniendo de la Salud y Promoción de la Salud realiza el reporte de manera mensual de las maternas con fechas probables de parto, a las instituciones con atención al parto con el fin de se retroalimente a la IPSI cuales acudieron y las que no realizarle el respectivo reporte a la Eps para la búsqueda activa correspondiente.

6. Eps: teniendo en cuenta que las gestantes adscritas a la IPSI OUTTAJIAPULEE en su gran porcentaje habitan en la zona rural dispersa, y que muchas se le puede adelantar el partos se debe notificar mensualmente a las EPS las fechas probables de parto para monitorear o buscarlas anticipadamente y dejarlas en un hogar de paso.
7. COMITÉ IAMII : Tiene a su encargo el cumplimiento de las acciones propuestas encaminadas a la certificación como Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia Integral, capacitar a los grupos de apoyo, suministrar los elementos necesarios para el cumplimiento a cabalidad de la estrategia, de la gestión de la capacitación al personal nuevo de la institución. Involucrar a todo el personal de la Ipsi para el logro de esta estrategia que busca el bienestar de la población afiliada. Socializar y dar a conocer la política al personal que ingrese a la institución. Fortalecer la capacitación IAMII en su parte practica a los trabajadores para que sean transmitidos de manera efectiva a los usuarios.

RED DE APOYO COMUNITARIO IPSI OUTTAJIPULEE

APOYO EXTERNO.



La red de apoyo de la ipsi outtajiapulee se encuentra activa, los miembros de la red están comprometidos con su rol, se estableció un cronograma de capacitaciones cada 15 días por parte de profesionales inter disciplinarios para entrenar a los miembros de la red de apoyo sobre prácticas claves de salud y que contribuyan al bienestar de las comunidades.

- 1. Acompañamiento para traslado:** se realizó en compañía de la EPS dusakawi, unificación de núcleo, 9 COMUNIDADES, COUSHARAROU, JACHINA, JASOU, APOTONCHON, JAIPAREN, KAINATU, SIMOYOU. NO SE HA HECHO EFECTIVO LOS TRASLADOS.

TRASLADOS	EFFECTIVOS	COMUNIDAD
93	7	COUSHARAROU IRRRAIPA
145	9	JACHINA IRRRAIPA
31	1	JASOU IRRRAIPA
89	4	APOTONCHON IRRRAIPA
51	1	JAIPAREN IRRRAIPA
83	7	KAINATU TAPARAJIN
36	1	SIMOYOU IRRRAIPA
113	0	YOTOJOROIN
106	21	RANCHO GRANDE

- 8. Salidas de campo para recolectar información sobre las prácticas en salud y medicina tradicional con nuestras Autoridades Tradicionales y Médicos Tradicionales con el fin de realizar intercambio de saberes y crear un modelo de atención diferencial.**

GRUPOS - CICLOS VIDA Y PERMANENCIA CULTURAL - LEY ORIGEN.	INVENTARIO DE ACTIVIDADES
CONCEPCION Y NACIMIENTO.	AUTOCUIDADO: LA MUJER WAYUU GESTANTE NO DEBE DEJARSE TOCAR DE UNA PERSONA QUE HA SACADO RESTOS
	LOS CONTROLES CON LA PARTERA SON APARTIR DEL 5 MES DE EMBARAZO SE HACE A ESTE TIEMPO POR QUE YA SE PERMITE PALPAR Y ACOMODAR. INICIALMENTE 3 VECES EN LA PRIMERA SEMANA
	POR EL TAMAÑO DE LA CABEZA DEL BEBE DURANTE LA GESTACION SE PUEDE IDENTIFICAR EL SEXO, SI LA CABEZA ES GRANDE ES NIÑO, SI ES PEQUEÑA ES UNA NIÑA.
	NO DEBE SER TOCADA POR UNA PERSONA QUE HALLA MANIPULADO MUERTO, QUE HALLA TENIDO SITUACIONES TRAGICAS.
	SOBO TRADICIONAL EN LA MUJER GESTANTE POR PARTE PARTERA PARA ACOMODAR Y POSICIONAR AL BEBE Y EL OUTSUU EN CASO SITUACIONES EXTREMAS.
CONCEPCION Y NACIMIENTO.	AMANTAMIENTO: UNA MUJER WAYUU AMAMANTA A SU HIJO DESDE EL PUNTO DE VISTA ESPIRITUAL ESTA TRANSMITIENDO LA FUERZA Y ESENCIA DE SU SER COMO WAYUU PARA PREPARARLOS PARA EL MUNDO QUE VAN A VIVIR.
CONCEPCION Y NACIMIENTO.	EL CALOSTRO SIRVE PARA LIMPIAR EL ESTOMAGO DEL NIÑO WAYUU
	A LA MUJER WAYUU LACTANTE LE DAN JANJARRILLA DE TOMAR HACER BAJAR LA LECHE.

	EL CALOSTRO También se utiliza para limpiar las manchas de la cara de la madre, lo mismo que la orina del niño.
	EL CALOSTRO También se utiliza para limpiar las manchas de la cara de la madre, lo mismo que la orina del niño.
	CUANDO LA MUJER WAYUU NO PUEDE LACTAR Se realiza masajes en las mamas con las manos calientes o con ceniza caliente
	PARTO : Se realiza en el piso, sobre una estera , un cuero de chivo u oveja o un trapo limpio
	Por debajo de la estera o del trapo se amontona arena para que absorba la sangre.
	La mujer se pone ropa limpia, se lava el cabello, se limpia el pubis, hierve agua y prepara un recipiente donde se pondrá la placenta y la hamaca o una sogá para sujetarse.
	Se limpia una piedra filosa o una esqirila de madera para el corte del cordón umbilical, también se utiliza tijeras u hojillas
	NACIMIENTO : El niño se coloca encima de la esterilla utilizada para los burros Para que tenga larga vida y sea un hombre de valor
	Se limpia y se le amarra el ombligo con hilo de coser blanco se debe conservar
	El día después del nacimiento se limpian con mayor cuidado con agua TIBIA
	La madre conserva el muñón del ombligo en una bolsa o caja, para que los hijos «tengan siempre los pies sobre la tierra y sean responsables» y para que «los niños no se vayan»
	A las niñas se amarra una sirapaa de cornelina en la cintura, mientras que al varón se le pone una pulsera del mismo material en los tobillos o en las muñeca
	A LA MADRE SE LE DA AZUCAR EN CASO DE QUE NO EXPULSE LA PLACENTA , ESTO ACELERA EL ALUMBRAMIENTO SEGÚN INDAGACION CON PARTERAS WAYUU
	AL RECIEN NACIDO SE LE DA UN POCO DE PANELA CON PÁRISE PARA LIMPIAR EL ESTOMAGO.
CONCEPCION Y NACIMIENTO.	AL RECIEN NACIDO SE LE DA RAICES DE WUIRUNUSU PARA QUE PUEDA VOTAR LAS FLEMAS.
	MEDICINA TRADICIONAL :
DESARROLLO (PUBERTAD) HOMBRE Y MUJER (MEDICINA TRADICIONAL)	DIARREA: LA RAIZ DE LA JEYUTSE , KALIYU, JAIPAIN SE MUELE , SE MACHACA CON PIEDRA, SE REVUELVE JAWAPIA Y POSTERIORMENTE SE DA CON CUCHARITAS.
	YOUPANA SE RAYA PARA LA DIARREA , PARA NIÑOS CON MAL DE OJO.
	JEYUTSE : PARA INFECCION SE TOMA Y SE HACE BAÑO . VARICELA , PARA PREVENIR LA INFECCION.
	ICHII EL FRUTO DE ESTA PLANTA SIRVE PARA INFECCION DEL CUELLO DE MATRIZ, E INFECCIONES EN LA BOCA DEL NIÑO. ULCERAS ORALES, AMIGDALITIS.
	POT : ESTA PLANTA SIRVE PARA BAÑO , EN CASO DE PREVENIR PRESAGIOS. A SU VEZ PARA LA INFECCION EN PIEL

DESARROLLO (PUBERTAD) HOMBRE Y MUJER (MEDICINA TRADICIONAL)	ALOUKA : PARA EL DOLOR ESTOMACAL, O PARA LA DIARREA.
	SAMUITTAPAIN (ANAMU) : SE HACEN UNOS SOBOS PARA EL DOLOR DE LAS ARTICULACIONES, SE DA COCINADO PARA DESPARASITACION.
	PARISE PARA LOS COLICO MENSTRUALES.
	CASUWOU/PARISE : PARA LAS SEÑORITAS, SE LE DA TOMAR PARA HIDRATAR LA PIEL, PARA LA BUENA CONTEXTURA, PARA HIDRATACION DE LA PIEL.
	WUIRUNUSU : SE UTILIZA COMO BAÑO Y TOMA PARA LAS SECRECIONES DEL RN.
	PARA LOS CALCULOS : RAIZ DE SHURRIA, YAWA, ETCHUA SE HACE COCIDO MEZCLADO PARA ELIMINAR LOS CALCULOS.
	ATCHER : DESPARASITACION DE LOS NIÑOS.
	ALUOKA : PARA BAÑO , SE COCINA PARA TOMAR PARA EL DOLOR DE ESTOMAGO, PARA BAÑO DEL BEBE SI ESTA FASTIDOSO. ASI MISMO SIRVE PARA LA ADMIDALITIS Y CARIES EXTENSAS.
	TUA TUA, AICHUA : CICATRIZANTE COMBATE LAS INFECCIONES ORALES, Y SIRVE PARA EL DOLOR DE GARGANTA.
	RAIZ DE TUNA: SURULA JAMUCHE: SIRVE PARA LOS ABCESOS ORALES.
	SABILA: PARA LA GASTROENTERITIS AGUDA, ANTISEPTICO, CICATRIZANTE Y PARA LAS ULCERAS ORALES.
	OLIVO MACHO- KATESUA : PARA CARIES EXTENSAS PARA ALIVIAR EL DOLOR
	ISHOURRU: SE LES DA A LOS NIÑOS JIRRUPUS O LOS MENORES DESNUTRIDOS.
	RON DE CULEBRA Y ATATCHON : SE UTILIZA PARA LAS FRACTURAS
	MARUA (MALAMBO) PARA BAÑO PARA QUE EL NIÑO SEA ACTIVO.
A LOS HOMBRE SE LE HACE BAÑO POR LA MADRE O LA ABUELA PARA QUE SEAN RESPETADOS Y EVITAR PROBLEMAS.	
A LAS SEÑORITAS : PARA QUE SEAN VALORADAS Y RESPETADAS POR LOS HOMBRE.	
MATRIMONIO Y CUIDADOS EN EL HOGAR, UNIDAD DE LAS FAMILIAR TANTO DE LA MUJER Y DEL HOMBRE	ALA>RA: PARA EVITAR ABORTOS, Y PARA INDUCIR EL PARTO EN CASO DE QUE SE RETRASE.
	SHAWAINAPU - JAWAPIA: PARA QUEDAR EMBARAZADA EN CASO QUE NO HALLA PODIDO CONCEBIR.
	EN CASO DE QUE LA MUJER HALLA TENIDO UN ABORTO SE UTILIZA EL TALLO DE LA GUAYABITA PARA LA LIMPIEZA DE LOS RESTOS OVULARES.
	ISHUSHUTA : PLANTA QUE SE UTILIZA POR TRES DIAS DESPUES DEL PARTO PARA LA LIMPIEZA.

MORTUARIAS (EIZA) SANEAMIENTO ESPIRITUAL - RELACION VIDA - MUERTE.	BAÑO EN CASO DE SUEÑOS CON PLANTAS PARA PREVENIR SITUACIONES POR PRESAGIOS.
	CONSULTAS CON LAS PIACHI / OUTSUU EN CASO DE ENFERMEDAD O PROBLEMAS
	EL ENCIERRO DESPUES DE UN SUEÑO QUE INDIQUE UNA SITUACION DE RIESGO. O EN SITUACIONES QUE YA SE HA PRESENTADO QUE HALLA AFECTADO A LA PERSONA PARA QUE NO VUELVA A VIVIR EL SUCESO. .
	ERREMASU: SE REALIZA BAÑOS PARA EVITAR LA GUERRA.

LISTADO DE MEDICOS TRADICIONALES POR COMUNIDAD						
ITEM	NOMBRES	APELLIDOS	ESPECIALIDAD	OTROS ACTORES EN LA COMUNIDAD	COMUNIDAD	CORREGIMIENTO
1	MARIA	PUSHAINA	PATERA		MAURILU /NALAPU / JATULUWOU / MATALAPU / MATAJARET	PORSHINA
2	SOFIA	URIANA	PATERA		MAURILU	PORSHINA
3	SEGUNDO	URIANA		PUTCHIPU	MAURILU	PORSHINA
4	CIRA	URIANA	OUTSU		NALAPU	PORSHINA
5	ANTONIO	URIANA		PUTCHIPU	NALAPU	PORSHINA
6	MARIA INES	URIANA	OUTSU		JATULUWOU	PORSHINA
7	PABLO	PUSHAINA		PUTCHIPU	JATULUWOU	PORSHINA
8	CIRA	LOPEZ	OUTSU		MATAJARET	PORSHINA
9	ROSARIO	IPUANA	PATERA		KALONKA	TAPARAJIN
10	ISABELITA	IPUANA	PATERA		KALONKA	TAPARAJIN
11	DALIA	IPUANA	PATERA		KALONKA	TAPARAJIN
12	VICENTE	URIANA		PUTCHIPU	KALONKA	TAPARAJIN
13	ROSARIO	EPIEYU	PATERA		TAPARAJIN	TAPARAJIN
14	ZOILA	EPINAYU	PATERA		ALAPATCHI	BAHIA HONDA
15	RAQUEL	URARIYU	PATERA		ISHOUTALIWOU	BAHIA HONDA
16	ILA	URARIYU	PATERA		MAURARI-JAMUCHERO	IRRAIPA
17	TABACO	PUSHAINA		PUTCHIPU	MAURARI-JAMUCHERO	IRRAIPA
18	SIMIR	IPUANA	PATERA		ZIMPANAMANA	TAPARAJIN
19	JOSE	URIANA		PUTCHIPU	SIMOYOU	IRRAIPA
20	ALESAMA	GIRNU	PATERA		SIMOYOU	IRRAIPA
21	ILDA	GIRNU	PATERA		APOTONCHON	IRRAIPA
22	ALESAMA	GIRNU	PATERA		APOTONCHON	IRRAIPA
23	LISBETH	BARROS	PATERA		APOTONCHON	IRRAIPA
24	ALESAMA	GIRNU	PATERA		MALAKALY	IRRAIPA
25	MELLO	IPUANA	PATERA		MARAJALU	CARRIZAL
26	RAMON	FERNANDEZ		PUTCHIPU	MARAJALU	CARRIZAL

27	AURORA	PUSHAINA	PARTERA		JASOU	IRRAIPA
28	BELINDA	IPUANA	PARTERA		JAYPAREN	IRRAIPA
29	CASTRO	EPIEYU		PUTCHIPU	JAYPAREN	IRRAIPA
29	CELMIRA	IPUANA	PATERA		ANASUTTAPARA	TAPARAJIN
30	ABRAHAM	IPUANA		PUTCHIPU	ANASUTTAPARA	TAPARAJIN
31	ROSA	IPUANA	PARTERA		PANERRAKAT	TAPARAJIN
32	GUILLERMINA	EPIEYU	OUTSU		PANERRAKAT	TAPARAJIN
33	JAIME	URIANA	PUTCHIPU		PANERRAKAT	TAPARAJIN
34	MILDA ROSA	GONZALEZ	PARTERA		TRES BOCA	TAPARAJIN
35	VICENTE	URARIYU		PUTCHIPU	TRES BOCA	TAPARAJIN
36	ROSARIO	PUSHAINA	PARTERA		KASIPAICHI / ETPANA	TAPARAJIN
37	ANDREA	IPUANA	PARTERA		MAJAYUT	WINPESHI
38	MANUEL	IPUANA		PUTCHIPU	MAJAYUT	WINPESHI
39	NORAIDA	IPUANA	PARTERA		JOTOMANA	TAPARAJIN
40	JOSE LEON	IPUANA		PUTCHIPU	JOTOMANA	TAPARAJIN
41	BENILDA	IPUANA	PARTERA		JAYPAREN	IRRAIPA
42	MATILDE	JUSAYU	PARTERA		KAINATU	TAPARAJIN
43	MELLO	IPUANA	PARTERA		MARAJALU	CARRIZAL
44	RAMON	FERNANDEZ			MARAJALU	CARRIZAL
45	NECTARIO	IPUANA		PUTCHIPU	MAZAPULIWOU	IRRAIPA

PROGRAMACION DE LAS SALIDAS EXTRAMURALES.

Las brigadas de salud se realiza con una programación de manera mensual para la comunidades de la zona rural desde el día martes hasta el día viernes. Teniendo en cuenta la solicitud de los lideres, comunidades con más 4 meses sin realizar la visita, problemas de salud identificado por el grupo de avanzada. Se está llevando a cabo por cubrimiento de corregimientos. Durante el 2019 se realizaron las siguientes comunidades con las siguientes frecuencias.

N	COMUNIDADES	CORREGIMIENTO	MESES DEL AÑO DEL 2019												FRECUENCIA	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	YOUREMANA	SECTOR EL PEAJE	■						■							2
2	PIONIA	SECTOR EL PEAJE	■						■						■	3
3	ALUANACHON	SECTOR EL PEAJE	■									■	■			2
4	TAPLAMANA	SECTOR EL PEAJE	■													1
5	MAISHEN	CARDON	■							■						2
6	ALITEPCHON	WINPESHI	■						■							1
7	PALIYU	SECTOR EL PEAJE	■						■					■		3
8	MAPUACHON	WINPESHI	■					■								2
9	WALIRUMANA	WINPESHI	■						■							2
10	SIMOYOU	IRRAIPA	■						■					■	■	3
11	PACHACA	IRRAIPA	■							■			■			3
12	SUKULUWOU	WINPESHI	■						■							2
13	KIJOTCHO	WINPESHI	■													1
14	TOLINCHEN	CARRIZAL	■								■					2
15	ARRUWARAIN	BAHIA HONDA	■	■					■				■			3
16	ALIJUNAKIMANA	BAHIA HONDA	■	■					■					■		3
17	KARENSIRRA	BAHIA HONDA	■	■					■					■		3
18	CHINCHICHORITO	BAHIA HONDA	■	■				■								2
19	KASIPAIHI	CARDON	■	■							■					2
20	ALAPATCHI	BAHIA HONDA	■	■					■					■		3
21	ISHOUTALIWOU	BAHIA HONDA	■	■					■					■		3
22	MATAJAREN	PORSHINA	■	■						■						2
23	TAPARAJIN	TAPARAJIN	■	■							■					2
24	KALONKA	TAPARAJIN	■	■							■					2
25	KOOMANA	CARRIZAL	■	■							■					2
26	JACHINA	IRRAIPA	■	■							■					2
27	APOTONCHON	IRRAIPA	■	■						■				■		3
28	KEPERRINSON	TAPARAJIN	■	■							■					2
29	ISHOSHIMANA	TAPARAJIN	■	■							■					2
30	KAINATU	TAPARAJIN	■	■							■					2
31	HIAM / GRAN VIA	BAHIA HONDA	■	■					■							2
32	HIAM 2	BAHIA HONDA	■	■						■				■		3
33	ETPANA	TAPARAJIN	■	■						■						2
34	MARRANTIAL	TAPARAJIN	■	■						■						2
35	KASISAIN	TAPARAJIN	■	■							■					1
36	LA LOMA	IRRAIPA	■	■							■					2
37	RIATKA	IRRAIPA	■	■							■					1
38	MALAKALY	CARRIZAL	■	■							■					2
39	MARRAJALU	CARRIZAL	■	■							■			■		2
40	PAJAROU	IRRAIPA	■	■							■					2
41	PARALOU	IRRAIPA	■	■							■					2
42	ANASUTTAPARA	TAPARAJIN	■	■							■					2
43	JOUWOU	TAPARAJIN	■	■							■					2
44	KARAKARATCHON	TAPARAJIN	■	■							■					2
45	WASUTCHI	JOJONCITO	■	■			■									1
46	CHAPEMANA	JOJONCITO	■	■												1
47	KANTAWAMANA	TAPARAJIN	■	■							■					2
48	KASPAICHI	TAPARAJIN	■	■							■					2

CONCLUSIONES

Ha sido grato compartir con ustedes los resultados obtenidos, los cuales podemos concluir una vez más que son positivos y nos hacen sentir que vamos por buen camino, que cada año de experiencia y conocimiento se convierte en más compromisos, responsabilidades y nuevas metas, las cuales, pensamos cumplir y responder de la mejor manera, porque somos conocedores de nuestro entorno y realidad, la misma que nos motiva a ser de nosotros una mejor entidad.