

**INFORME DE GESTION DE COSTOS
HOSPITALARIOS
EN ENERO A 30 DE JUNIO DE 2014 –
HOSPITAL ENGATIVA II NIVEL E.S.E**

1. PRINCIPALES LOGROS ESTRATEGICOS ALCANZADOS EN EL HOSPITAL ENGATIVA POR LA IMPLEMENTACION DE LA CONTABILIDAD DE COSTOS.

En la vigencia 2014 el análisis de costos continua siendo una herramienta que permite realizar comparaciones relativas del comportamiento de cada uno de los distintos componentes del costo como son mano de obra, gastos generales y materiales, con ello nos facilita la toma de decisiones en cada una de las áreas administrativas y en los servicios asistenciales, de igual manera el análisis de rentabilidad de actividades productivas con el fin de aplicar planes de acción al control y disminución del gasto y control del costo.

identificar las diferentes soluciones a las dificultades que presenten las variables que intervienen en el proceso productivo para operar adecuadamente. (Identificando plenamente el costo que se relaciona con el volumen de producción y el gasto relacionado con la venta de servicios garantizando llegar al punto de equilibrio). El punto de equilibrio mensual es necesario para comenzar a fortalecer cada uno de los servicios que presta el hospital Engativa con ello también la toma de decisiones en cada una de las áreas administrativas y de esa manera dar cumplimiento al PROGRAMA DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO 2014 – 2017.

2. ACTIVIDADES RELEVANTES DESARROLLADAS

ASIGNAR LOS GASTOS Y COSTOS POR CENTROS Y SERVICIO, RECOPILANDO LA INFORMACIÓN GENERADA EN EL SISTEMA POR CADA UNO DE LOS MÓDULOS COMO (CXP, NOMINA PLANTA Y CONTRATO, RECURSOS FÍSICOS, CONTABILIDAD Y FACTURACIÓN) PARA GARANTIZAR QUE LA TOTALIDAD DE LOS GASTOS Y COSTOS INDIRECTOS QUEDEN DISTRIBUIDOS. TODO ESTO PARA MOSTRAR CLARAMENTE LAS VARIACIONES EN CUANTO A LOS INGRESOS, COSTOS Y GASTOS QUE SE PRESENTAN EN EL HOSPITAL.

INTERACCION CON FACTURACION

FACTURACION ES QUIEN REGISTRA LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS INGRESOS LOS CUALES PERMITEN POSEER UNA BASE DE LA PRODUCCION PERIODICA CON LA CUAL SE REALIZA EL COSTEO POR ACTIVIDAD POR UN LADO Y POR OTRO LADO TENER LO INGRESOS QUE PERMITEN DETERMINAR LA RENTABILIDAD DE CADA UNO DE LOS CENTROS DE COSTOS OPERATIVOS Y LA RENTABILIDAD DE CADA UNO DE LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN EN EL HOSPITAL.

INTERACCION CON NOMINA

PROVEE LA INFORMACION PERIODICA DE MANO DE OBRA DE ACUERDO A LOS CONCEPTOS DEFINIDOS (CONCEPTOS DE COSTOS, CUENTAS CONTABLES Y BASES DE ASIGNACION) CUYO OBJETIVO ES DETERMINAR LA ASIGNACION PROPIA DEL RECURSO HUMANO A CADA CENTRO DE COSTOS

INTERACCION CON SUMINISTROS

HACE EL REGISTRO DE LOS DESPACHOS POR CENTROS DE COSTOS, TENIENDO EN CUENTA QUE PARA ESTO LOS PEDIDOS DEBEN SER REALIZADOS POR CADA UNO DE LOS CENTROS DE COSTO Y ACLARAR QUE ESTOS DEBEN SER ESTABLECIDOS DENTRO DE UN PERIODO IGUAL AL DE LA GENERACION DE LOS INFORMES DE COSTOS, DE LO CONTRARIO LA INFORMACION DE SUMINISTROS VA A ESTAR MUY DESFASADA DEL CONSUMO REAL

INTERACCION CON ACTIVOS FIJOS

RELACIONA LOS INVENTARIOS POR CENTROS DE COSTOS YA QUE DE AQUÍ PARTE UN GASTO GENERAL QUE ES LA DEPRECIACION ASIGNADA A CADA UNO DE LOS CENTROS DE COSTOS.

INTERACCION CON CONTABILIDAD

SE OBTIENE TODA LA INFORMACION DE LOS GASTOS GENERALES SE DEBEN TENER EN CUENTA QUE LOS CONCEPTOS CONTABLES VAN UNIDOS A UNAS CUENTAS CONTABLES, Y A SU VEZ TAMBIEN VAN CLASIFICADOS POR TIPOS DE CONCEPTOS, DIRECTOS E INDIRECTOS, LO QUE INDICA QUE SI SON DIRECTOS TODOS LOS GASTOS DEBEN IR REGISTRADOS A UN CENTRO DE COSTOS QUE LOS CAUSEN, CUANDO EL CONCEPTO PERTENECE A UN TIPO INDIRECTO NO NECESARIAMENTE DEBE IR REGISTRADO A UN CENTRO DE COSTO YA QUE COSTOS ES QUIEN SE ENCARGA EN ESTE CASO DE DISTRIBUIR ESTOS GASTOS GENERALES.

2.1. CAPACITACION

LA CONCIENTIZACIÓN DE TODOS LOS FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL ENGATIVA TANTO DE PLANTA COMO DE CONTRATO QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO DE REPORTAR LA INFORMACIÓN AL ÁREA CONTABLE SON LOS DIRECTAMENTE RESPONSABLES QUE LOS COSTOS SEAN REALES Y DE SU IMPORTANCIA PARA EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES DE LA ADMINISTRACIÓN, YA QUE SON LA BASE PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SALUD CON EFICIENCIA Y EFICACIA, BUSCANDO EL PUNTO DE EQUILIBRIO ENTRE EL INGRESO Y LOS COSTOS.

EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS COORDINADORES FRENTE A QUE DEBEN SEGUIR REALIZANDO EL SEGUIMIENTO A SUS CERTIFICACIONES DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS CON EL FIN QUE SE SIGAN CARGANDO A LOS CENTROS DE COSTOS QUE CORRESPONDAN Y ASI NO PRESENTAR FALENCIAS DE INFORMACIÓN EN LOS CENTROS DE COSTO, CUENTAS CONTABLES Y TERCEROS

2.2. TEMA DOCUMENTAL

LOS INSTRUCTIVOS: PROCEDIMIENTO GESTION DE COSTOS, INSTRUCTIVO MANO DE OBRA, INSTRUCTIVO INSUMOS HOSPITALARIOS, INSTRUCTIVO COSTOS GENERALES, INSTRUCTIVO INFORME DE GESTION DE COSTOS SE ENCUENTRAN EN TRAMITE DE INCLUSION EN EL LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS,

EL FORMATO ANEXO TÉCNICO 4 - REPORTE COSTOS TRIMESTRAL SE ENCUENTRA EN LA TABLA DE LA UNIDAD FUNSIONAL FINANCIERA YA QUE EL HOSPITAL ENGATIVA CUENTA CON TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL

ADOPCION DE LA RESOLUCION DDC 000002 16 DE ENERO DE 2004 DE LA S.H.D, BAJO RESOLUCION DE LA GERENCIA 013 DE 2014 Y SU INCLUSION Y PUBLICACION EN EL NORMOGRAMA DE LA INSTITUCION.

3. PRINCIPALES ACTIVIDADES EVIDENCIADAS PARA EL MEJORAMIENTO

- INTERFASES
- PROCESOS DE RETROALIMENTACION
- ACTUALIZACION Y SOCIALIZACION DEL SISTEMA DE COSTOS
- HERRAMIENTA QUE PERMITE REALIZAR COMPARACIONES RELATIVAS DEL COMPORTAMIENTO DE CADA UNO DE LOS DISTINTOS COMPONENTES DEL COSTO COMO SON MANO DE OBRA, GASTOS GENERALES Y MATERIALES
- HA FACILITADO EN DAR LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA QUE CADA ÁREA CONTINÚE EJERCIENDO CONTROLES Y SE DE LA SUFICIENTE VERACIDAD EN LA INFORMACIÓN DENTRO DE LOS PROCESOS DE LAS ÁREAS DE FACTURACIÓN, ACTIVOS FIJOS, ALMACÉN GENERAL, FARMACIA, CUENTAS POR PAGAR, CONTRATACIÓN, CARTERA, NOMINA Y LOS REFERENTES DE CADA SERVICIO ASISTENCIAL. SE HA GENERADO UN TRABAJO MUTUO QUE APUNTA A MEJORAR LA CALIFICACIÓN QUE REPOSA EN LA RESOLUCIÓN 0002509 DE 2012 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL LA CUAL DEFINE LA METODOLOGÍA PARA LA CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO DE LA E.S.E. DEL NIVEL TERRITORIAL LO CUAL SE ESTÁ CONTRARRESTANDO CON LA ADOPCIÓN DEL PROGRAMA DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO QUE HABLA LA MISMA.

4. AVANCES Y LOGROS EN LA IMPLEMENTACION COSTOS CUPS.

FRENTE AL TEMA DE LA IMPLEMENTACION DE LOS CUPS EN LOS COSTOS SE HA DESARROLLADO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ACORDADOS ENTRE LA S.D.S. Y LOS HOSPITALES CON EL FIN DE REALIZAR UNA HOMOLOGACION DE CRITERIOS OBTENIENDO EL MISMO IDIOMA UNIVERSAL EN LA AMPLIACION DE CADA CONCEPTO Y SEERVICIO DE SALUD QUE SE PRESTE.