



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

1. PRESENTACIÓN E INTRODUCCIÓN

El Estado Plurinacional de Bolivia, a través de la Constitución Política declara y reconoce como principios ético morales de la sociedad plural, la tríada del Ama Qhilla, Ama Llulla y Ama Suwa (No seas flojo, No seas mentiroso, No seas ladrón) junto con aquellos valores en los cuales se sustenta, incluyendo de manera expresa la Transparencia como Declaración Constitucional para Vivir Bien. (Art. 8° C.P.E.)

La Constitución Política del Estado incluye entre los derechos civiles, el derecho a la información, su acceso, interpretación, análisis y libre comunicación, tanto individual como colectiva. (Art. 21° numeral sexto C.P.E.)

Asimismo, con el reconocimiento del derecho de los ciudadanos y ciudadanas de acceder a la información, la Constitución Política del Estado, ha incorporado entre las obligaciones de los servidores públicos, el rendir cuentas sobre las responsabilidades económicas, políticas, técnicas y administrativas en el ejercicio de la función pública. (Art. 235 numeral 4 C.P.E.)

El marco normativo aplicable al Proceso de Rendición Pública de Cuentas, se encuentra establecido en:

- Constitución Política del Estado.
- Convención de las Naciones Unidas contra la Corrupción.
- Convención Interamericana contra la Corrupción.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- Ley N° 004 de Lucha contra la Corrupción, Enriquecimiento Ilícito e Investigación de Fortunas “Marcelo Quiroga Santa Cruz”.
- Ley N° 341 de Participación y Control Social.
- Decreto Supremo N° 29894.
- Decreto Supremo N° 0214.
- Resolución Ministerial N° 074/09 del Ministerio de Transparencia Institucional y Lucha contra la Corrupción.

Adicionalmente se tiene construida la Política Nacional de Transparencia (P.N.T., aprobada mediante Decreto Supremo N° 0214 de 22 de julio de 2009), que contiene cuatro ejes de acción en ámbito preventivo y de lucha contra la corrupción:

- **Eje 1:** Fortalecimiento de la participación ciudadana.
- **Eje 2:** Fortalecimiento de la transparencia en la gestión pública y el derecho de acceso a la información.
- **Eje 3:** Medidas para eliminar la corrupción.
- **Eje 4:** Mecanismos de fortalecimiento y coordinación institucional.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

En el **Eje 1**, se desarrollan los contenidos relativos al fortalecimiento de auditoría y control, especialmente la **instauración de las audiencias públicas para la rendición de cuentas** de los actos públicos. Se presenta como una finalidad de la P.N.T., el que las entidades públicas den cuenta de su gestión de manera periódica, en espacios donde se pueda ejercer el control social por parte de la sociedad civil y las organizaciones sociales.

El **Eje 2**, establece como prioridad el **profundizar los mecanismos de transparencia en la gestión pública y fortalecer el derecho de todos los actores y organizaciones sociales de acceder a la información en poder de las Instituciones del Estado**, consagrando el principio general de publicidad de los actos, para lo cual es indispensable “que las autoridades estatales se rijan por el principio de máxima divulgación, el cual establece la presunción de que toda información es accesible, sujeto a un sistema restringido de excepciones”.

Los **Ejes 3 y 4**, tienen como meta lograr el **fortalecimiento e independencia de las Unidades que ejercen el control gubernamental dentro de cada entidad del Estado**, así como fortalecer el funcionamiento de las Unidades de Transparencia (UT) y Lucha Contra la Corrupción para prevenir y perseguir actos de corrupción, mediante la dotación de mayores recursos económicos y humanos, así como la consolidación de las estrategias de colaboración con la sociedad civil y organizaciones que ejercen el control social.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Entre las funciones de las UT, se encuentra la de velar porque sus Autoridades cumplan con la obligación de rendir cuentas incluyendo la emisión de estados financieros, informes de gestión, memorias anuales y otros, así como el acceso a la información pública y desarrollo de mecanismos para la implementación del control social. (Art. 125 Decreto Supremo N° 29894)

La Ley de Participación y Control Social N° 341 de 5 de febrero de 2013, fortalece el marco normativo constitucional descrito en relación a la obligación de Rendir Cuentas Públicamente, incluyendo la evaluación de resultados ante la sociedad civil y los actores que ejercen Control Social en particular. (Arts. 8 y 37)

El **Proceso de Rendición Pública de Cuentas**, en la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba ha tenido un desarrollo exitoso y valioso desde la gestión 2011, habiendo desarrollado hasta el presente un total de cinco Audiencias, bajo el siguiente detalle:

- 1. Audiencia Pública Final 2010, en enero de 2011.**
- 2. Audiencia Pública Parcial 2011, en septiembre de 2011.**
- 3. Audiencia Pública Parcial 2012, en octubre de 2012.**
- 4. Audiencia Pública Final 2012 e Inicial 2013 en abril de 2013.**
- 5. Audiencia Pública Parcial 2013 en octubre de 2013.**



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

En tal virtud, los **derechos involucrados en la rendición pública de cuentas como el acceso a la información, transparencia en la gestión pública y ahora el control social**, deben ser ejercidos por los ciudadanos frente a nuestra entidad, que por ser expresión y parte del Estado, tienen la obligación de posibilitar y cooperar con este ejercicio ciudadano, parte esencial de la práctica democrática y participativa.

Por ello, la importancia de cumplir con la obligación de realizar las rendiciones públicas de cuentas, que además de significar un ejercicio de autoridad estatal y de información a la sociedad civil, organizaciones sociales y control social en particular, implica prevenir posibles actos de corrupción a través del empoderamiento ciudadano, del control directo de las acciones de sus Autoridades, del uso de recursos públicos, participando activamente en la construcción de una gestión pública transparente y libre de corrupción.

Es así que en fecha 12 de febrero de 2014, fue emitida la **Circular Instructivo N° 03/2014** por la Unidad de Transparencia Institucional y Lucha contra la Corrupción de la Caja Nacional de Salud, que sobre la base del **Instructivo MSD/U.TRANS/IN/1/2014**, el Ministerio de Salud, dispuso que el día viernes 28 de marzo de 2014 a partir de la hora 9:00 la Caja Nacional de Salud – Regional Cochabamba, realice la Audiencia Pública Final 2013 e Inicial 2014.

Siguiendo lineamientos establecidos en la “Guía Metodológica para Rendición Pública de Cuentas”, se deberá tomar en cuenta que:



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ La **Audiencia Pública Final** (APF), es un encuentro entre las Autoridades de la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba y el Control Social, en el que se realiza la última rendición de cuentas de la gestión 2013, brindando información sobre el estado final del cumplimiento de los resultados priorizados, de los resultados obtenidos y los objetivos alcanzados durante toda la gestión.

- ✓ La **Audiencia Pública Inicial** (API), implica similar encuentro en el que fundamentalmente se brinda información sobre la misión, visión, objetivos estratégicos y planificación anual de la Institución.

2. ANTECEDENTES

Siguiendo el Cronograma de Audiencias Públicas oficializado por el Ministerio de Salud y Deportes a través del Instructivo MSD/U.TRANS./IN/2/**2013**, preparada la información y documentación a presentarse, realizada la Convocatoria directa y pública, **en fecha 30 de octubre de 2013, a partir de la hora 9:40 hasta la hora 11:35, fue desarrollada la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Parcial 2013**, en el Auditorio de la Escuela Técnica de Salud Boliviana Japonesa de Cooperación Andina, que contó con la asistencia de setenta y cinco personas, varias de ellas actores sociales individuales en ejercicio del Control Social a la gestión pública de la entidad.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

La fase introductoria dio inicio a la hora 9:45 y estuvo a cargo del Abog. Alfredo Alberto Marusic Quiroga como Responsable de la Oficina Regional de TILCC de la institución, quien citó la Constitución Política del Estado en cuanto al derecho ciudadano de acceder a la información y la obligación de todo servidor público de rendir cuentas sobre sus responsabilidades técnicas, administrativas y económicas.

De igual modo, expuso brevemente el marco normativo que respalda al proceso de rendición pública de cuentas, Ejes de Trabajo previstos en la Política Nacional de Transparencia, Ley N° 341 de Participación y Control Social, propósito de la APP y antecedentes referidos a la API 2013, concretamente a la información expuesta y a los compromisos asumidos ante el control social.

La fase expositiva dio inicio a la hora 9:55, estando a cargo del Dr. Víctor Manuel Aguilar Velásquez Administrador Regional a. i., quien en base al informe escrito elaborado para el evento, explicó a los asistentes:

- Estado de avance de los compromisos asumidos por la institución ante los pedidos del control social expuestos durante la API 2013.
- Estado actual de ejecución y cumplimiento de los objetivos estratégicos de gestión y resultados.
- Estado de ejecución del presupuesto por objeto de gastos.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- Estado de avance en los proyectos solicitados por el control social que fueron incorporados en la planificación institucional.
- Información estadística concreta y actualizada sobre las labores desarrolladas por las Jefaturas y Unidades dependientes de la Administración Regional.

Para finalizar su exposición, el Administrador Regional a. i. realizó una conclusión sobre el proceso de rendición pública de cuentas ejecutado en la institución, comprometiéndose a sostenerlo de manera integral y permanente, en procura de transparentar la gestión pública de la Caja Nacional de Salud, mejorar la imagen institucional y recobrar la confianza de la población protegida.

A la hora 10:45 y previa explicación de la metodología a emplearse, fue instalada la fase de diálogo y debate con el control social y asistentes en general, habiéndose realizado las observaciones y planteamientos que se encuentran plenamente registrados en el Acta levantada al efecto y el Anexo que la complementa.

El Acta de Información sobre avances de compromisos, resultados priorizados y resultados de gestión, observó en su redacción el formato establecido en la Guía Metodológica para Rendición Pública de Cuentas elaborada por el Ministerio de Transparencia Institucional y Lucha Contra la Corrupción y posterior a su lectura fue suscrita por los asistentes.



CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014

3. EXPOSICIÓN Y DESARROLLO

3.1 RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS FINAL 2013

En su fase expositiva la Audiencia Pública Final, ha sido estructurada para el desarrollo y la comprensión de temas que hacen al manejo técnico y económico de la Caja Nacional de Salud – Regional Cochabamba, en su estado final de ejecución y cumplimiento.

3.1.1 ESTADO FINAL DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS RESULTADOS PRIORIZADOS DURANTE LA AUDIENCIA PÚBLICA INICIAL 2013.

El Acta de Compromiso suscrita durante la API 2013, registró de manera expresa **seis compromisos asumidos** de manera oficial ante el Control Social que asistió en aquella oportunidad, cuyo estado de avance se pasa a detallar:

3.1.1.1 IMPLEMENTACIÓN DEL POLICLÍNICO DEL NORTE.

ESTADO FINAL: A diciembre de 2013 y bajo instrucción de la Dirección de Medicina Familiar y Comunitaria, se realizó la búsqueda de infraestructura adecuada para alquilar.

Similar búsqueda fue ejecutada, a fin de viabilizar el traslado del Policlínico del Sur, considerando las observaciones realizadas por Gerencia Departamental de la Contraloría General del Estado, Asegurados, Control Social y los propios Trabajadores que ahí prestan servicios.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.1.2 RE FUNCIONALIZACIÓN DE SERVICIOS EN HOSPITAL OBRERO N° 2, PARA ATENCIÓN DE ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS EN HORARIOS DE LA TARDE.

ESTADO FINAL: Realizada en forma parcial y en algunas especialidades.

3.1.1.3 REALIZAR RENDICIONES DE CUENTAS CADA SEMESTRE.

ESTADO FINAL: Se cumple con el Proceso de Rendición Pública de Cuentas, de acuerdo al Cronograma Nacional de Audiencias Públicas, establecido al efecto por el Ministerio de Salud. De igual modo, las Audiencias son realizadas observando la metodología aprobada por el Ministerio de Transparencia Institucional y Lucha contra la Corrupción a través de la Guía aprobada por el Órgano Ejecutivo y Entidades bajo tuición.

3.1.1.4 MEJORA DE LA CITA PREVIA

ESTADO FINAL: Medicina Familiar y Comunitaria, ha coordinado con Supervisión Regional de Relaciones Públicas y Protocolo, la emisión de material impreso (boletines, trípticos, banners) para educar sobre la Cita Previa a los Asegurados, Beneficiarios, así como a los Trabajadores del área médica, enfermería y administrativos. Aclarando que en Hospital Obrero N° 2, existe la **Cita Programada** de acuerdo al requerimiento de los Asegurados.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

**3.1.1.5 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS PREVIA
DISPONIBILIDAD DE INFRAESTRUCTURA Y PERSONAL PARA
SU MANEJO**

ESTADO FINAL: Durante la gestión 2013, fueron adquiridos diversidad de equipos médicos, por un total general de Bs. 19.799.331,68.

3.1.1.6 CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO HOSPITAL.

ESTADO FINAL: Se realizó una Convocatoria Nacional, a través del SICOES que fue declarada desierta en primera instancia, aguardando la emisión de nueva convocatoria, que estará a cargo del Departamento Nacional de Infraestructura de Salud (DNIS) en la ciudad de La Paz.

**3.1.2 ESTADO FINAL DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS
RESULTADOS Y OBJETIVOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN.**

**3.1.2.1 GRADO DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO AL CUARTO
TRIMESTRE.**

UNIDADES EJECUTORAS	OPERACIONES PROGRAMADAS	OPERACIONES CUMPLIDAS	OPERACIONES INCUMPLIDAS			
74	1247	100%	1167	93.58%	80	6.42%

Fuente: Encargada de Planificación CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.2.2 EJECUCIÓN FÍSICA AL CUARTO TRIMESTRE GESTIÓN 2014.

La Caja Nacional de Salud – Regional Cochabamba, cuenta con 74 Unidades Ejecutoras cuya ejecución física al Cuarto trimestre, se resume del modo siguiente:

OPERACIONES PLANIFICADAS	NO CUMPLIDAS	CUMPLIDAS	TOTAL
Cantidad de Operaciones	28	284	312
Porcentaje	8.97 %	91.03 %	100 %
PORCENTAJE DE AVANCE DE OPERACIONES TRIMESTRAL			22.76%

Fuente: Departamento Nacional de Planificación CNS.

3.1.2.3 RELACIÓN DE OPERACIONES PROGRAMADAS Y EJECUTADAS.

UNIDAD EJECUTORA	EJECUCIÓN TRIMESTRAL				INDICADORES	
	NÚMERO DE TRIMESTRE				ACUMULADO	EVALUACIÓN
	1°	2°	3°	4°		
COCHABAMBA	24.01	23.71	23.23	22.76	93.71	Objetivos de Gestión a Tiempo
ADMINISTRACION REGIONAL	23.61	23.75	23.45	22.34	93.15	Objetivos de Gestión a Tiempo
JEFATURA MÉDICA	23.81	24.15	23.85	24.55	96.36	Objetivos de Gestión a Tiempo
SERVICIOS GENERALES	22.79	22.44	23.48	20.45	89.17	Objetivos de Gestión atrasados
HOSPITAL OBRERO N°2	23.31	22.61	22.75	22.47	91.13	Objetivos de Gestión a Tiempo
POLICLÍNICO M.A.V. N°32	25	25	23.15	24.14	97.29	Objetivos de Gestión a Tiempo
POLICLÍNICO DEL SUR	25	22.50	25	25	97.50	Objetivos de Gestión a tiempo



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

POLICLÍNICO VILLA GALINDO	25	25	25	22.73	97.73	Objetivos de Gestión a tiempo
POLICLÍNICO QUILLACOLLO	25	25	25	25	100	Objetivos cumplidos
PUESTO MÉDICO PUNATA	25	25	25	25	100	Objetivos Cumplidos
PUESTO MÉDICO COBOCE	25	25	25	25	100	Objetivos Cumplidos
PUESTO MÉDICO SACABA	25	25	25	25	100	Objetivos Cumplidos
PUESTO MÉDICO SARCOBAMBA	25	25	25	25	100	Objetivos Cumplidos
PUESTO MÉDICO AIQUILE	25	20.83	6.25	4.17	56.25	Objetivos con riesgo de incumplimiento
PUESTO MÉDICO KAMI	22.22	25	25	25	97.22	Objetivos de Gestión a tiempo
PUESTO MÉDICO VILLA TUNARI	25	25	25	25	100	Objetivos Cumplidos

Fuente: Encargada de Planificación CNS-CBBA.

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO		
Objetivos Cumplidos.		100%
Objetivos de Gestión a Tiempo.	90%	99%
Objetivos de Gestión Atrasados.	75%	89%
Objetivos de Gestión con Riesgo de Incumplimiento.	50%	74%
Objetivos de Gestión con Alto Riesgo de Incumplimiento.	0%	49%

Fuente: Encargada de Planificación CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.3 ESTADO FINAL DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO ASIGNADO DURANTE LA GESTIÓN.

3.1.3.1 CIERRE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA 2013.

El Cierre Contable Presupuestal de la gestión 2013 fue **ejecutado en fecha 6 de enero de 2014**, en base a la Circular-Instructivo Cite N° 007-2013 emitida en fecha 6 de noviembre de 2013, por el Departamento Nacional de Contabilidad con sede en la ciudad de La Paz, empleando el Sistema Informático de Contabilidad Integrada denominado "SCI SIIF-ND" que contiene los módulos de Presupuestos, Contabilidad y Tesorería.

Reportes sobre la Ejecución Presupuestaria de Recursos y por Objeto del Gasto por programas y consolidado, fueron enviados en fecha 9 de enero de 2014 (Cite N° P-RC-009/2014), al Departamento Nacional de Presupuestos a través del referido Sistema Informático y otros impresos.

3.1.3.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA A DICIEMBRE 2013.

- ✓ La **Ejecución Presupuestaria de Recursos** de enero a diciembre 2013, tiene un presupuesto vigente de Bs. 294.444.869.16 y una ejecución acumulada en el momento del Devengado de Bs. 161.717.915.68, que supone un porcentaje de **54,92%**.
- ✓ La **Ejecución Presupuestaria por Objeto del Gasto**, tiene inscrita un presupuesto vigente de Bs. 294.444.869.16, con una ejecución acumulada de Bs. 244.786.630,98 que representa un porcentaje de **83.13%**. Aclarando que únicamente se enviaron modificaciones presupuestarias al primer semestre.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

GRUPO PRESUPUESTARIO	DENOMINACIÓN	PRESUPUESTO INSCRITO	EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA	PORCENTAJE
10000	Servicios Personales	Bs. 120.950.371.00	Bs. 129.613.793.07	► 107,16%
20000	Servicios No Personales	Bs. 20.044.522.00	Bs. 25.232.454.34	► 125,88%
30000	Materiales y Suministros	Bs. 61.479.766.00	Bs. 46.931.877.06	76,34%
40000	Activos Reales	Bs. 55.828.884.00	Bs. 24.594.140.70	44,05%
60000	Servicio de la Deuda Pública y Disminución de Otros Pasivos	Bs. 21.776.834.00	Bs. 3.032.489.04	13,93%
70000	Transferencias	Bs. 14.364.492.00	Bs. 15.381.867.77	► 107,08%

Fuente: Encargado de Presupuestos CNS-CBBA.

► **Sobregiro** debido a la falta de modificaciones y/o traspasos presupuestarios que son atribuciones privativas del Departamento Nacional de Presupuestos.

3.1.3.3 INFORMACIÓN SOBRE COMPRAS MENORES Y ANPE 2013.

La Unidad de Adquisiciones dependiente de la Jefatura de Servicios Generales, ha presentado la siguiente información para que sea considerada:

TOTAL PRESUPUESTADO	TOTAL ADJUDICADO
Bs. 53.914.672,09	Bs. 44.463.419,97

FUENTE: Encargado de Adquisiciones CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

COMPRAS MENORES				PROCESOS ANPE	
CONTRATO		ORDEN DE COMPRA			
PRESUPUESTADAS	ADJUDICADAS	PRESUPUESTADAS	ADJUDICADAS	PRESUPUESTADAS	ADJUDICADAS
439.426,51	424.767,34	8.224.414,62	7.786.066,66	45.250.830,96	36.252.585,97

FUENTE: Encargado de Adquisiciones CNS-CBBA.

3.1.4 RESPUESTA A LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL CONTROL SOCIAL Y OTROS ACTORES DURANTE LA AUDIENCIA PÚBLICA PARCIAL 2013.

El Acta de Información sobre Avances de Compromisos, Resultados Priorizados y Resultados de Gestión suscrita en fecha 30 de octubre 2013 al finalizar la Audiencia Pública Parcial 2013, registró **nueve observaciones concretas realizadas por los Actores Sociales presentes** en ejercicio del Control Social, a saber:

3.1.4.1 UBICACIÓN, INSTALACIONES, FUNCIONAMIENTO, REPUESTOS, INFRAESTRUCTURA HABILITADA DE LOS EQUIPOS MÉDICOS: BOMBA DE COBALTO, TOMÓGRAFO Y RESONADOR MAGNÉTICO EN HOSPITAL OBRERO N° 2.

- ✓ **BOMBA DE COBALTO:** Fueron revisados Planos del Búnker, para definir espesor de su blindaje. A futuro serán realizadas obras civiles, para reforzar la protección de la infraestructura habilitada antes de la llegada del equipo médico, con participación de



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

una empresa constructora especializada en estas instalaciones que será seleccionada previa evaluación de una Comisión de Calificación conformada al efecto.

- ✓ **TOMÓGRAFO MULTICORTE:** Equipo médico operativo al momento bajo observación, luego de haber sido reemplazo el Tubo Generador de Rayos X, requiriéndose ahora adquirir nuevas partes (slip ring y escobillas) para su cabal funcionamiento.
- ✓ **RESONADOR MAGNÉTICO:** Equipo licitado durante el 2012, cuyo proyecto para Búnker de Resonancia se encuentra inscrito en el POA 2014. La empresa "COSIN" que entregará el equipo, se hará cargo también de la construcción del Área para el Resonador.

El complemento del proyecto, será efectuado a través de Licitación Pública Nacional, que estará a cargo del Departamento Nacional de Infraestructura de Salud (DNIS).

3.1.4.2 ÍTEMS Y/O CONTRATOS PARA MÉDICOS EN HOSPITAL OBRERO N° 2, PARA SATISFACER LA CRECIENTE DEMANDA DE PACIENTES.

El Hospital Obrero N° 2 cerró la gestión 2013, con un total de ciento cuarenta y nueve profesionales Médicos, noventa y cuatro de Planta y cincuenta y cinco a Contrato, asignados a Medicina Interna, Cirugía, Anestesiología, Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Oncología, Neumología, Consulta Externa, Urgencias y Admisión, Cuidados Intensivos.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

**3.1.4.3 PLAZOS Y REQUISITOS PARA LA DEVOLUCIÓN DE GASTOS
POR COMPRA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS.**

Todo el manejo de medicamentos en la Institución se realiza dentro del marco establecido por el “Reglamento de Prestaciones Farmacéuticas”.

En cuanto a la prescripción y dispensación de medicamentos sin existencia, se aplica la previsión del Art. 22° del referido Reglamento.

Únicamente se autoriza la adquisición por el Asegurado con cargo a posterior reembolso, en caso de **requerimiento inmediato de medicamentos indispensables de emergencia**, que se encuentren en el “**Listado Básico de Medicamentos Esenciales**”; siempre y cuando no existan en Farmacia.

La adquisición deberá ser inmediata, presentando la Receta con sello de “Sin Existencia” y Factura del medicamento adquirido a nombre de la Caja Nacional de Salud y con el NIT 120125027, para su devolución a través de Supervisión de Farmacia empleando el Fondo Fijo asignado, **dentro de las 24 horas de emitida la Receta.**

Cuando los montos sean mayores al 10% de los fondos asignados, se debe presentar el trámite de reembolso de gastos ante la Comisión Regional de Prestaciones.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.4.4 AMPLIACIÓN LABORATORIO EN HOSPITAL OBRERO N° 2.

La carpeta técnica del proyecto para ampliación de Laboratorio fue presentada para iniciar el proceso de licitación a través del SICOES, pero las Unidades de Presupuesto y Adquisiciones observaron que el proyecto figuraba bajo la Partida 24110 correspondiente a Mantenimiento, instruyéndose el cambio a la Partida 42230 Proyectos de Inversión.

Por tal razón, la carpeta técnica fue enviada al Departamento Nacional de Infraestructura de Salud (D.N.I.S.) para que sea gestionada la respectiva inclusión en el POA 2014, quedando pendiente su inclusión en el Reformulado.

3.1.4.5 CUMPLIMIENTO Y AVANCES REALES DEL PLAN DE REESTRUCTURACIÓN DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD A NIVEL REGIONAL DE ACUERDO AL DECRETO SUPREMO N° 1403.

Los días 18 y 19 de diciembre de 2013, una Comisión designada por el Jefe Regional de la Unidad Operativa Desconcentrada Cochabamba del Instituto Nacional de Seguros de Salud (INASES), realizó la verificación del proceso de avance de la Reestructuración en esta Regional.

Al respecto, la Comisión de Estructura Organizacional ha informado que:



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ La implementación del nuevo organigrama institucional con cambio de nomenclaturas, aguarda a su vez la implementación del Nuevo Plan Estratégico Institucional, que supone la emisión de instrucciones desde Oficina Nacional.
- ✓ Están siendo actualizados en Oficina Central de la ciudad de La Paz, el Estatuto Orgánico de agosto 2012, el Reglamento Interno de Trabajo de 2004 y el Código de Ética de 2007.
- ✓ En cuanto a la actualización de los Manuales de Funciones, Procesos y Procedimientos, en fecha 20 de diciembre de 2013 Planificación Regional presentó informe sobre las Unidades que presentaron (14 en total) Manuales de Funciones actualizados y de aquellas que no lo hicieron (21 en total)
- ✓ En cuanto al Control Social, en noviembre de 2013 fue desarrollado un Taller de Socialización de la Ley N° 341 de Participación y Control Social, ocasión en la cual se hizo entrega a los actores sociales presentes la propuesta de: “Reglamento de funciones de participación y control social dentro del procedimiento de las prestaciones de salud con calidad y calidez”
- ✓ En cuanto a la seguridad física, se cuenta con efectivos policiales en Hospital Obrero N° 2, Policlínico N° 32 y Administración Regional.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Con relación al sistema de video vigilancia existen equipos instalados en Hospital Obrero N° 2 que se encuentran funcionando, requiriéndose la construcción del Centro de Monitoreo para su plena funcionalidad.

3.1.4.6 FUNCIONAMIENTO DE QUIRÓFANOS EXISTENTES EN EL BLOQUE MATERNO INFANTIL DEL HOSPITAL OBRERO N° 2.

Las actividades quirúrgicas en estos quirófanos fueron iniciadas oficialmente en fecha 4 de diciembre de 2013. Restando aislar del área quirúrgica y la habilitación de una Sala para Recuperación próxima a quirófanos.

3.1.4.7 SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA EN HOSPITAL OBRERO N° 2.

En el campus del Hospital Obrero N° 2, fueron instaladas cámaras fijas, mini domos en interiores y en exteriores cámaras tubo y PTZ, cuidando que con su ubicación se cubra todo el campus, brindando un monitoreo de red de alta calidad y visualización en todas las condiciones de iluminación.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

	TIPO	CANTIDAD	CARACTERÍSTICAS
CÁMARAS PERIMETRALES EXTERNAS	TUBO DOMO Y PTZ	43	1) CUBREN ZONAS MÁS VULNERABLES, INGRESOS, SALIDAS PEATONALES Y DE VEHÍCULOS. 2) PRECAUTELAN SEGURIDAD E INTEGRIDAD DE PERSONAS, BIENES E INFRAESTRUCTURA.
CÁMARAS PERIMETRALES DE INTERIORES	FIJAS Y MINI DOMOS	41	1) CUBREN DE MANERA ÓPTIMA LOS PRINCIPALES INGRESOS, SALIDAS, PASILLOS, GRADAS, RAMPLA, SALAS DE ESPERA. 2) BRINDAN MEJOR CONTROL Y SEGURIDAD PARA LOS ASEGURADOS Y TRABAJADORES.

FUENTE: Unidad de Sistemas Regional CNS-CBBA.

El Sistema de Video Vigilancia se encuentra instalado en el Data Center Provisional en un Servidor IBM (Aplicación, Base de Datos)

Las cámaras y el software para su administración, fueron configurados de modo tal que permiten realizar grabaciones con detección de movimiento, monitoreo y control rápidos, búsqueda y reproducción de eventos anteriores que hayan sido grabados. El software puede ser manipulado de manera directa o remota también.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Durante la gestión 2014, será gestionada la habilitación de una Sala de Monitoreo exclusiva, así como la asignación de personal capacitado para manejo de equipos y coordinar políticas de seguridad al interior de la Institución.

3.1.4.8 SITUACIÓN DEL POLICLÍNICO DEL SUR.

A fin de viabilizar el traslado del Policlínico del Sur, considerando las observaciones realizadas por Gerencia Departamental de la Contraloría General del Estado, Asegurados, Control Social y los propios Trabajadores que ahí prestan servicios, a diciembre de 2013 se finalizó la gestión con la búsqueda de infraestructuras adecuadas para alquilar.

3.1.4.9 IMPLEMENTACIÓN DEL POLICLÍNICO DEL NORTE.

A diciembre de 2013, se ejecutó la búsqueda de predios para alquilar, bajo instrucción de la Dirección de Medicina Familiar y Comunitaria.

3.1.5 INFORMACIÓN ESTADÍSTICA CONCRETA SOBRE LAS LABORES REALIZADAS POR JEFATURAS Y UNIDADES DE ASESORAMIENTO DEPENDIENTES DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL A DICIEMBRE 2013.

3.1.5.1 JEFATURA MÉDICA REGIONAL

Cuyo objetivo primordial, radica en implementar normas de funcionamiento, políticas de salud en los aspectos técnicos, administrativos y médicos de las prestaciones de



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

enfermedad, maternidad y riesgos profesionales a corto plazo, en la Red de Servicios de Salud, con criterios de eficiencia, eficacia, calidad, equidad y efectividad para la atención de salud con promoción, prevención, seguridad, bienestar de los trabajadores en su ambiente laboral.

3.1.5.1.1 DIRECCIÓN DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

3.1.5.1.1.1 ACTIVIDADES EXTRA E INTRAMURALES REALIZADAS

TIPO DE ACTIVIDAD	POLÍCLINICOS					PUESTOS MÉDICOS		TOTALES
	M.A.V. N° 32	DEL SUR	VILLA GALINDO	N° 70 QUILLACOLLO	PUNATA	SACABA	COBOCE	
VISITAS DOMICILIARIAS	197	68	16	342	30	17	11	681
FERIAS DE SALUD	7	1	2	2	1	2	1	16
VISITAS A EMPRESAS	33	2	---	9	2	10	1	57
VISITAS A OTRAS INSTITUCIONES	20	6	---	2	5	2	---	35
CLUB ADULTO MAYOR E HIPERTENSO	8	---	18	8	9	9	---	52
CLUB DIABETES	9	9	9	18	9	9	---	63
CHARLAS INTRA	129	45	52	85	10	216	---	537
CHARLAS EXTRA	20	---	---	9	5	--	--	34

FUENTE: Dirección Medicina Familiar y Comunitaria CNS-CBBA.

3.1.5.1.1.2 CITAS PREVIAS PARA ATENCIÓN MÉDICA

Durante el 2013, fue implementado el Registro Manual de Citas para atención médica durante el turno de la tarde, logrando descongestionar salas de espera y un mejor servicio a los Asegurados.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.1.3 MEJORAS EN LA ATENCIÓN EN SALUD

CARDIOLOGÍA	GASTROENTEROLOGÍA	OFTALMOLOGÍA	OTRAS MEJORAS
Ampliación del Servicio en turno tarde de 14:00 a 17:00	Atención en el horario de la tarde de 14:00 a 20:00	Estudios de Campimetría los días jueves de 14:00 a 17:00	Ampliación en tres horas del Servicio de Ecografía de 14:00 a 17:00
Control de Marcapasos una vez al mes.			Mejora en el Servicio de Archivo de Expedientes Clínicos.
Holter una vez por semana.			Médico Familiar de Turno de 8:00 a 14:00 y Médico General de Turno de 14:00 a 20:00
Electrocardiogramas de 17:00 a 20:00			Educación Médica continúa.

FUENTE: Dirección Medicina Familiar y Comunitaria CNS-CBBA.

3.1.5.1.2 MEDICINA DEL TRABAJO.

EXÁMENES POR INVALIDEZ	EXÁMENES PREOCUPACIONES	ACCIDENTES DE TRABAJO
101	10.574	844

FUENTE: Medicina del Trabajo CNS-CBBA.

ACTIVIDADES PREVENTIVAS			
CONTROL PERIÓDICO DE SALUD		CHARLAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS	
22 empresas	1.390 Trabajadores beneficiados	35	254 Trabajadores capacitados

FUENTE: Medicina del Trabajo CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

VISITAS REALIZADAS A EMPRESAS	
Empresas visitadas	360 (30 por mes)
Consultas atendidas	3.188
Prescripciones	2.699
PAP: Seguimiento Terapéutico	126
HAS	80
IRA	249
EDA	42
Referidos a Medicina Familiar	1.152
Charlas sobre Salud Ocupacional	741

FUENTE: Medicina del Trabajo CNS-CBBA.

3.1.5.1.3 DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA HOSPITAL OBRERO N° 2.

En base al Plan de Reestructuración de la Caja Nacional de Salud, ha elaborado el “**Plan de Reorganización del Departamento de Pediatría**”, que incluye:

OBJETIVOS:

1. Garantizar la continuidad de atención de los pacientes en Servicios de Hospitalización y Ambulatorios.
2. Aplicación estricta de Protocolos de Atención vigentes.
3. Manejo y registro adecuados del Expediente Clínico en todos los Servicios del Departamento de Pediatría.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

4. Evaluar el grado de satisfacción de los usuarios con relación a la atención recibida.
5. Realizar autoevaluación de los Servicios del Departamento, en base a la Guía y Manual de Acreditación de Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Atención, aprobado por el Ministerio de Salud y Deportes.
6. Gestionar la oportuna dotación de equipos médicos e insumos requeridos para la adecuada prestación de servicios.

LOGROS ALCANZADOS DURANTE EL 2013:

1. Objetivos específicos cumplidos en base a registros oportunos y periódicos de los Instrumentos de Control Médico, aprobados por el Comité de Gestión y Acreditación del Hospital, como ser:
 - ✓ Monitoreo del Informe de Guardia.
 - ✓ Monitoreo del Expediente Clínico de Emergencia y Consulta Externa.
 - ✓ Monitoreo del Expediente Clínico de Hospitalización.
 - ✓ Monitoreo de Satisfacción de Consultorio y Urgencias.
 - ✓ Monitoreo de Satisfacción Post Alta Hospitalaria.
2. Participar activamente en la elaboración del "Manual de Gestión de Calidad del Hospital", cumpliendo así con el Programa Nacional de Calidad en Salud del Ministerio de Salud y Deportes. (PRONACS)



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3. En fecha 22 de marzo de 2013, fueron ocupados los ambientes refaccionados en el Bloque Materno Infantil, para una mejor prestación de servicios, restando la habilitación de dos Salas para Cirugía Pediátrica.
4. Ejecución de la totalidad de equipos médicos e insumos programados para su adquisición durante el 2013.

VENTILADORES MECÁNICOS	2
SERVOCUNAS	2
INCUBADORAS	3
MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS NEONATALES	3
MONITORES MULTIPARAMÉTRICOS PEDIÁTRICOS	3

FUENTE: JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA – HO N° 2

3.1.5.1.4 SERVICIO DE ONCOLOGÍA EN HOSPITAL OBRERO N° 2.

En cuanto al funcionamiento de la Unidad de Radioterapia existente en Hospital Obrero N° 2 se tiene:

RADIOTERAPIA EXTERNA	NO FUNCIONA A FALTA DE LA LLEGADA DEL EQUIPO PARA COBALTOTERAPIA.
RADIOTERAPIA INTERNA (BRAQUITERAPIA)	ÚLTIMA FASE DE IMPLEMENTACIÓN Y PRONTA A DESARROLLAR ACTIVIDADES.
TERAPIA SUPERFICIAL (DERMOPAN)	SE AGUARDA REVISIÓN E INFORME TÉCNICO.

FUENTE: Servicio Oncología CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.5 SUPERVISIÓN REGIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Dentro del proceso de Reestructuración de la Caja Nacional de Salud, cuyo propósito de mejorar las necesidades insatisfechas de la población asegurada, es muy importante resaltar el accionar del Trabajo Social, que se constituye en mediador y enlace entre los Servicios de nuestra Institución y los Asegurados con sus requerimientos, utilizando mecanismos de Asistencia, Promoción Social, Investigación, Organización, Gestión Social y Educación, para brindar una atención oportuna, eficaz y eficiente.

3.1.5.1.5.1 OBJETIVOS.

- ✓ Fortalecer los Recursos Humanos asignados a Trabajo Social de la Caja Nacional de Salud - Regional Cochabamba, dirigiendo la atención hacia el cumplimiento de la Misión y Visión Institucionales, con el fin de optimizar la producción y rendimiento de sus servicios, logrando la satisfacción de los Asegurados.
- ✓ Promover, cumplir y hacer cumplir las buenas prácticas de atención de la salud en todos los establecimientos de la Red de Salud de la Institución a través de la aplicación de protocolos, manuales, reglamentos y otros.

3.1.5.1.5.2 PRODUCCIÓN DEL SERVICIO

Desplegada en el área Hospitalaria y de Servicios Médicos Ambulatorios de Policlínicos, se expone del modo siguiente:



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

ENTREVISTAS A LOS ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS	82.427
INFORMES SOCIALES ELABORADOS	3.966
VISITAS DOMICILIARIAS E INSTITUCIONALES	1.566
CAPACITACIÓN A TRAVÉS DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE SALUD INTRA MURALES	13.489 ASEGURADOS
CAPACITACIÓN A TRAVÉS DE PROGRAMAS EDUCATIVOS DE SALUD EXTRA MURALES	1.162 ASEGURADOS
SIETE FERIAS DE SALUD REALIZADAS	8.225 ASISTENTES
REUNIONES MENSUALES CLUBES: DIABETES, ADULTO MAYOR	2.124 ASISTENTES

FUENTE: Supervisora Regional de Trabajo Social CNS-CBBA.

3.1.5.1.5.3 PROYECCIONES DEL SERVICIO.

Para la gestión 2014, se tienen definidas las siguientes:

- ✓ Efectiva incorporación de las Trabajadoras Sociales a la actividad del Equipo de Salud.
- ✓ Lograr que Trabajo Social se constituya en un elemento mediador en la resolución de los problemas de la población asegurada con la Institución.
- ✓ Fortalecer el equipo de Trabajo Social, de acuerdo al número de la población asegurada y la complejidad de los servicios de salud, para incluso realizar seguimiento a los pacientes con Alta Médica.
- ✓ Ampliar el accionar y cobertura de Trabajo Social en Policlínicos alejados de la ciudad (Sacaba, Punata, Villa Tunari).
- ✓ Ampliar la atención turno tarde del Hospital Obrero N° 2.
- ✓ Incrementar la cantidad de Visitas Domiciliarias junto al equipo multidisciplinario.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.6 SUPERVISIÓN REGIONAL DE VIGENCIA DE DERECHOS

Durante la gestión 2013, fueron ejecutadas las siguientes actividades consideradas como relevantes para ser informadas:

FECHA DE LA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD DESARROLLADA
14.3.2013	Entrega del Análisis Organizacional de la Sección.
20.3.2013	Entrega de la Evaluación de Desempeño del personal bajo supervisión.
20.3.2013	Entrega del Programa de Operaciones Anual Individual 2013 del personal bajo supervisión.
8.5.2013	Realización del Curso: "Actualización en Vigencia de Derechos"
10.9.2013	Entrega del Manual de Organización, Funciones y Procedimientos de la Sección Vigencia de Derechos.
17.9.2013	Realización del Curso: "Actualización en Afiliaciones" .
Desde mayo a diciembre de 2013	Ha sido ejecutada la Rezonificación y Readscripción de Asegurados del Policlínico del Sur y Puesto Médico de Sacaba.

FUENTE: Supervisora Regional Vigencia de Derechos CNS-CBBA.

3.1.5.1.7 SUPERVISIÓN REGIONAL DE ENFERMERÍA.

ÁREA SUPERVISADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	Charlas educativas realizadas en Salas de Espera en Policlínicos, logrando un 98% de ejecución.
	Participación y apoyo efectivo en las Visitas Domiciliarias realizadas.
	Realización de varias Ferias de Salud según cronograma y en varios centros, logrando un 99% de ejecución.
MEDICINA FAMILIAR Y	Visitas a empresas afiliadas de acuerdo a planificación, logrando un 90% de ejecución.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

COMUNITARIA	Campañas educativas y de vacunación contra el Tétanos y la Influenza en diversas empresas, población asegurada, beneficiarios y rentistas.
	Reuniones y exposición de temas de salud junto a los grupos de autocuidado conformados en los diferentes Policlínicos, logrando un 100% de ejecución.
	El Policlínico de Villa Galindo obtuvo la <u>Acreditación en Bioseguridad</u> con una calificación de 99%, otorgada por al SEDES bajo la Categoría de "Óptimo".
HOSPITAL OBRERO N° 2	Mejorar manejo de recursos humanos, otorgando vacaciones a Licenciadas (17) y Auxiliares de Enfermería sin reemplazantes, suspendiendo de este modo la necesidad de contratos temporales por vacaciones.
	Educación en salud realizada a Pacientes y sus familiares en Consulta Externa.
	Cursos de capacitación y actualización dirigidos al personal de Enfermería, Licenciadas y Auxiliares.
	Ejecución del 100% de educación continua para personal de Enfermería, realizada por el Comité de Educación Continua.
	<u>Obtención de la Certificación de Platino para el Servicio de Esterilización del Hospital Obrero N° 2.</u>

FUENTE: Supervisora Regional de Enfermería CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.8 SUPERVISIÓN REGIONAL DE FARMACIA.

3.1.5.1.8.1 MEJORAMIENTO INFRAESTRUCTURA Y BUENAS PRÁCTICAS EN LA DISPENSACIÓN Y ALMACENAMIENTO. (BPA)

Fueron readecuadas las Ventanillas para atención en las Farmacias de: Quillacollo, Policlínico M.A.V. N° 32 y Hospital Obrero N° 2, en procura de brindar una atención oportuna evitando la formación de largas filas.



FARMACIA EN HOSPITAL OBRERO N° 2

Para dar cumplimiento a las BPA, fueron adquiridos equipos de aire acondicionado garantizando la conservación de los medicamentos.

En la primera fase de construcción del Policlínico de Punata, se hizo entrega del nuevo ambiente de farmacia, que se adecúa a las exigencias de las Buenas Prácticas de Almacenamiento y mejora la calidad de atención al paciente.



CAJA NACIONAL DE SALUD ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014

Con los trabajos realizados en las distintas farmacias se pudo proceder a la instalación del **Sistema Informático de Farmacia** "SIFAR", mismo que se encuentra en funcionamiento.

Se procedió a la calificación y adjudicación de la **Ampliación del Depósito de Medicamentos**.

3.1.5.1.8.2 PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE EXTRAMURO.

El personal de Farmacia de Hospital Obrero N° 2, Policlínico N°32, Policlínico de Villa Galindo, tuvo una participación destacada en la distribución de Micronutrientes dentro el "Programa de Desnutrición Cero" en las Ferias de Salud y Visitas Domiciliarias.



PARTICIPACIÓN EN FERIAS DE SALUD



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.8.3 PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN A PACIENTES.

Exposición de las profesionales farmacéuticas sobre diferentes temas relacionados a medicamentos y distribución de trípticos con alusión al tema expuesto.



CHARLAS DIRIGIDAS A PACIENTES EN CONSULTA EXTERNA HOSPITAL OBRERO N° 2

3.1.5.1.8.4 CONTROL Y USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS.

La implementación del **“Programa de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias”**, en el Servicio de Cirugía del Hospital Obrero N°2, con la finalidad de garantizar:

- La seguridad terapéutica del paciente.
- Aumentar el tiempo de enfermería dedicado al cuidado del paciente.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

La **Reversión de Medicamentos** en todos los Servicios del Hospital Obrero N° 2, con la participación de todas las profesionales farmacéuticas y la presentación del proyecto de implementación de **Atención Farmacéutica** permitirá un mejor control del uso adecuado de medicamentos.



REVERSIONES REALIZADAS DESDE JULIO DE 2013.

3.1.5.1.8.5 CAPACITACIÓN PERSONAL.

Se realizaron cursos de capacitación al personal de Farmacia en:

- Evaluación Docencia Asistencial.
- Buenas Prácticas de Almacenamiento.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.9 COORDINACIÓN REGIONAL DE LABORATORIO CLÍNICO.

3.1.5.1.9.1 VISITAS DOMICILIARIAS

Servicio implementado durante la gestión 2013, que opera después de la asistencia y valoración de los pacientes por los profesionales médicos en sus domicilios, asistiendo en domicilio a todos aquellos pacientes con discapacidad a quienes les fueron solicitados exámenes de laboratorio.

3.1.5.1.9.2 PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE CONTROL EXTERNO DE LA CALIDAD.

Se hizo el control semestral en las áreas de: Química Sanguínea, Hematología y Microbiología, obteniendo buenos resultados, garantizando de esta manera mayor exactitud y precisión en los resultados. La institución encargada de este control es INLASA.

3.1.5.1.9.3 PARTICIPACIÓN EN FERIAS DE SALUD.

FECHA	LUGAR	PRUEBAS REALIZADAS
29 de Mayo	Plazuela Colón(Cercado)	Grupo sanguíneo, VIH
14 de Junio	Puesto Medico COBOCE	Grupo sanguíneo, VIH
14 de Noviembre	Policlínico Quillacollo	Grupo sanguíneo, VIH, Glucosa

FUENTE: Coordinadora Regional Laboratorio Clínico CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.1.9.4 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS

Durante la gestión 2013, los laboratorios clínicos de la Regional Cochabamba han sido beneficiados con la adquisición de equipos de alta tecnología y mobiliario, para la mejor prestación de servicios a nuestros asegurados, ejecutando un cronograma de mantenimiento preventivo-correctivo a cargo de una empresa de ingeniería biomédica, para así garantizar el buen funcionamiento de los equipos y la confiabilidad de los resultados.

EQUIPO	CARACTERÍSTICAS	CENTRO	CANTIDAD
Contadores Hematológicos H.L.	De 24 parámetros De 24 parámetros De 20 parámetros	Hospital Obrero N° 2 Policlínico N° 32 COBOCE	3
Estufa de cultivo	Temperatura óptima para crec. bacteriano	Policlínico N° 32	1
Autoanalizador de Electrolitos	De 5 parámetros, con automuestreador	Policlínico N° 32	1
Coagulómetro	Automatizado para pruebas de coagulación	Hospital Obrero N° 2	1
Baño María Seco	Digital con cap. Para 40 muestras	Policlínico N° 32	1
Campana de Flujo Laminar con mechero con sensores	Garantiza total esterilidad en el proceso de cultivo	Policlínico N° 32	1
Conservadoras de reactivos	Con dispositivo para control de temperatura y alarma	Hospital Obrero N° 2 Policlínico N° 32 Policlínico N° 70	3



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

EQUIPO	CARACTERÍSTICAS	CENTRO	CANTIDAD
Auto analizador de Química Sanguínea	Usa cantidades mínimas de muestra y reactivo	Policlínico N° 32	1
Autoclaves	Corriente Gas	Policlínico N° 32	2
Autoanalizador de Eritrosedimentación	Acceso aleatorio, tiempo mínimo de lectura.	Policlínico N° 32	1
Autoanalizador de ELISA	Permite el proceso de perfiles	Policlínico N° 32	1
Stat Fax 4500	Analizador de químicas	Policlínico N° 32	1
Rotador MultiMixer	Con control de tiempo programable	Policlínico N° 32	1
Microscopio óptico	UIS	Policlínico N° 32	1
Contador diferencial de células	Digital	Hospital Obrero N° 2 Policlínico N° 32	5
Macrocentrífuga	Cap. de 32 tubos	Policlínico N° 70	1

FUENTE: Coordinadora Regional Laboratorio Clínico CNS-CBBA.

3.1.5.1.10 JEFATURA REGIONAL DE ODONTOLOGÍA

Durante el 2013 fueron realizadas las siguientes actividades que merecen ser destacadas en el presente informe:

- ✓ Programas de salud oral, Control Preventivo Oral (C.P.O.) y Control Educativo Oral (C.E.O), aplicación de sellantes en menores de 1 a 6 años, Profilaxis y aplicación de flúor en mujeres gestantes, aplicación de flúor en menores de 6 a 12 años.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Actividades de prevención y promoción intra murales realizadas en salas de espera, con temas preparados por los profesionales odontólogos y las actividades extramurales como las visitas a fábricas y empresas realizando promoción y prevención en los trabajadores, ferias de salud en áreas centrales y periféricas y visitas domiciliarias.
- ✓ Adquisición de equipos odontológicos: 2 equipos de RX, 2 autoclaves y 2 compresoras, que ya fueron entregadas al Puesto Médico COBOCE y al Policlínico de Quillacollo.

ACTIVIDADES REALIZADAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y RE FUNCIONALIZACIÓN DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA			
CENTRO	REQUERIMIENTO	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
Policlínico N° 70 Quillacollo.	Implementación de un segundo Consultorio odontológico	Infraestructura Regional	Obra entregada
Policlínico N° 32	Re funcionalización del Consultorio de Odonto pediatría	Infraestructura Regional y Administración Regional	Esta obra empezará una vez terminada la Sala de Rayos X
Policlínico N° 32	Muro de protección para Rayos X odontológico	Infraestructura Regional e IBTEN	Obra iniciada que será entregada en el plazo de 55 días
Policlínico N° 32	Implementación de cajonerías, mesones y Pintado de consultorios Odontológicos	Mantenimiento y empresa adjudicada para provisión del Mobiliario	Implementación realizada en dos consultorios y otros dos al concluir la re funcionalización de Odonto pediatría.

FUENTE: Jefatura Odontología CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**



3.1.5.2 JEFATURA DE SERVICIOS GENERALES.

3.1.5.2.1 AFILIACIONES

Área operativa que recibe y procesa solicitudes de afiliación que voluntariamente presentan empresas en procura de pertenecer a nuestro ente gestor, conforme a normas establecidas en el Código de Seguridad Social y su Reglamento.

RESUMEN GENERAL	
ASEGURADOS ACTIVOS	107.441
BENEFICIARIOS	333.666
ASEGURADOS PASIVOS	21.290
BENEFICIARIOS	28.409
TOTAL POBLACIÓN ASEGURADA	490.806

FUENTE: Encargada Afiliaciones CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.2.2 RECAUDACIONES

EVALUACIÓN ANUAL DE INGRESOS			
SECTOR APORTANTE	PRESUPUESTO ANUAL APROBADO GESTIÓN 2013	TOTAL INGRESOS ENERO A DICIEMBRE 2013	PORCENTAJE ALCANZADO
SECTOR PÚBLICO (10 %)	22.668.570,59	25.389.327,51	112,00
SECTOR PRIVADO (10 %) MAS MINERIA	94.191.274,02	96.693.453,91	102,66
SEGURO VOLUNTARIO	18.062,00	18.348,00	101,58
SEGURO DE ABOGADO	0,00		0,00
SEGURO DELEGADO	218.701,94	341.533,04	156,16
MINERIA COOPERATIVIZADA 1,8 %	1.412.053,09	2.340.233,51	165,73
MINERIA CHICA 1,85 %	32.892,07	606.276,90	1.843,23
S.M.G.V. Y S.S.P.A.M	12.550.521,83	7.531.820,81	60,01
SECTOR APORTANTE DEVENGADO			
SECTOR PÚBLICO (10 %) (DEVENGADO)	1.972.280,06	389.067,66	19,73
SECTOR PRIVADO (10 %) MAS MINERIA(DEVENGADO)	8.166.274,69	8.614.455,33	105,49
SEGURO VOLUNTARIO (DEVENGADO)	1.545,54	853,85	55,25
SEGURO DE ABOGADO (DEVENGADO)	0,00		0,00
INTERESES SOBRE APORTES	1.110.697,59	449.960,83	40,51
INTERESES DE AMORTIZACIÓN	46.076,95	39.649,21	86,05
MULTA 10% SOBRE INTERESES	110.866,76	45.123,48	40,70
MULTA 1% POR NO PRESEN. DE PLANILLAS	96.846,64	89.607,35	92,52
MULTA 1 % POR NO PRESEN. FORM. AVC-07	4.314,88	2.044,65	47,39
GASTOS JUDICIALES	140.849,99	26.735,47	18,98
DIFERENCIA TIPO DE CAMBIO (DÓLAR Y UFV)	270.643,99	42.308,72	15,63
REPOSICIÓN DE FORMULARIO	17.000,37	13.428,57	78,99
TOTAL GENERAL	143.029.473,00	142.634.228,80	99,72

FUENTE: Encargada Recaudaciones CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

INGRESOS POR APORTES NORMALES	MONTO EN BS.
SECTOR PÚBLICO	25.389.327,51
SECTOR PRIVADO	96.693.453,91
SEGURO VOLUNTARIO	18.348,00
COOPERATIVA MINERA 1,80	2.340.233,51
MINERÍA CHICA 1,85	606.276,90
SEGURO DELEGADO	341.533,04
TOTAL APORTES NORMALES	125.389.172,87
INGRESOS POR APORTES DEVENGADOS	MONTO EN BS.
SECTOR PÚBLICO	389.067,66
SECTOR PRIVADO	8.614.455,33
SEGURO VOLUNTARIO	853,85
SEGURO MÉDICO GRATUITO DE VEJEZ	
SSPAM	7.531.820,81
TOTAL APORTES DEVENGADOS	16.536.197,65
OTROS INGRESOS	MONTO EN BS.
INTERÉS SOBRE APORTES	449.960,83
INTERÉS DE AMORTIZACIÓN	39.649,21
MULTA 10 % SOBRE INTERÉS	45.123,48
MULTA 1 % POR NO PRESENTACIÓN DE PLANILLAS	89.607,35
MULTA 1 % POR NO PRESENTACIÓN DE AVC-07	2.044,65
GASTOS JUDICIALES	26.735,47
DIF. TIPO DE CAMBIO (DÓLAR Y UFV)	42.308,72
REPOSICIÓN DE FORMULARIO	13.428,57
TOTAL OTROS INGRESOS	708.858,28
TOTAL DE RECAUDACIONES	142.634.228,80

3.1.5.2.3 TESORERÍA Y CAJA

Unidad operativa responsable de la custodia de fondos de Caja, ejerciendo vigilancia sobre los procedimientos de recepción y pagos tanto en efectivo como en cheques, coadyuvando a cumplir con los objetivos financieros de la Institución.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Tiene como principales objetivos:

1. Establecer procesos esenciales del Sistema de Tesorería relacionados con la administración de ingresos y egresos.
2. Mantener niveles adecuados de liquidez que permitan el normal desenvolvimiento de las actividades en la Regional Cochabamba.

FLUJO Y CONCILIACIÓN DE ENERO A DICIEMBRE 2013	
DOCUMENTOS ELABORADOS	
RIOS. Elaborados	420
Comprobantes de Pago y Comprobantes de diario	3695
Conciliaciones Bancarias Realizadas	12
FLUJO DE CAJA EJECUTADO AL 31/12/2013	
Saldo Final al 31.12.2012	12.388.456,63
Total Ingresos Enero a Diciembre 2013	199.192.337,62
Total Egresos Enero a Diciembre 2013	202.276.105,70
Saldo Final al 31.12.2013	9.304.688,55
CONCILIACIÓN BANCARIA AL 31/12/2013	
Saldo en Banco al 31.12.2012	9.987.948,19
(Menos) Cheques no Cobrados al 31.12.2012	267.066,92
Saldo Según Libros al 31.12.2012	9.720.881,27
(Mas) Saldo en Caja al 31.12.2012	2.667.575,36
Saldo Final al 31.12.2012	12.388.456,63
Total Ingresos Enero a Diciembre 2013	199.192.337,62
Total Egresos Enero a Diciembre 2013	202.276.105,70
Saldo Final al 31.12.2013	9.304.688,55
Saldo en Banco al 31.12.2013	7.151.863,07
(Menos) Cheques no Cobrados al 31.12.2013	299.439,09
Saldo Según Libros al 31.12.2013	6.852.423,98
(Mas) Saldo en Caja al 31.12.2013	2.452.264,57
Saldo Final al 31.12.2013	9.304.688,55

Fuente: Encargado de Caja CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

RESUMEN DE INGRESOS Y EGRESOS GESTIÓN 2013						
SALDO AL 31.12.2012		INGRESOS			EGRESOS	
12.388.456,63		199.192.337,62			202.276.105,70	9.304.688,55
INGRESOS						
APORTES	MATERIAL VALORADO	EXAMEN PREOCUPACIONAL	ATENCIÓN MÉDICA	REMESAS OFICINA LA PAZ	OTROS INGRESOS	TOTAL
140.548.294,43	390.036,00	1.074.467,50	1.468.493,75	52.884.015,87	2.827.030,07	199.192.337,62
EGRESOS						
HABERES	INSUMOS MÉDICOS Y VARIOS	MUEBLES Y EQUIPOS	COMPRA DE SERVICIOS	OBLIGACIONES Y OTROS	TOTAL	
113.598.494,17	13.281.651,15	24.811.236,24	4.315.542,19	46.269.181,95	202.276.105,70	

Fuente: Encargado de Caja CNS-CBBA.

3.1.5.2.4 ESTADÍSTICA Y ARCHIVO

ATENCIONES SEGÚN CATEGORÍA EN SERVICIOS HOSPITALARIOS DURANTE LA GESTIÓN 2013		
Consultas Externas Hospitalarias	149729	
Egresos Hospitalarios	13192	
Porcentaje de ocupación	82%	
Egresos Hospitalarios Materno Infantil	6278	
Porcentaje de ocupación Materno Infantil	73%	
Cirugías	6224	
Partos Eutócicos	1256	
Cesáreas	1134	
Otros procedimientos	247	
Cirugías Maxilofaciales	MAYORES	MENORES
	20	268
Atenciones Odontológicas	3141	
Atenciones de Emergencia	72979	
Sesiones de Hemodiálisis	17669	
Sesiones de Diálisis Peritoneal	1383	
Exámenes de Radiología	31226	
Exámenes de Tomografía	3695	



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Exámenes de Laboratorio Clínico	Cantidad de Exámenes	Cantidad de Pacientes
		580938
Atenciones de Rehabilitación	30899	
Ecografías	18696	
Recetas dispensadas	791745	
Inyectables	48768	

FUENTE: Encargada de Archivo y Estadística CNS-CBBA.

ATENCIONES SEGÚN CATEGORÍA EN SERVICIOS AMBULATORIOS DURANTE LA GESTIÓN 2013		
Consultas Médicas	375497	
Atención de Emergencias	6593	
Cirugía Menor	316	
Consultas Odontológicas	58860	
Atenciones Medicina del Trabajo	24089	
Exámenes de Laboratorio Clínico	Cantidad de Exámenes	Cantidad de Pacientes
	424866	103005
Exámenes Radiológicos	23462	
Exámenes de Electrocardiograma	4054	
Exámenes Ecográficos	9338	
Inyectables	136925	
Curaciones	24951	
Inmunizaciones	17908	
Recetas Dispensadas	793137	

FUENTE: Encargada de Archivo y Estadística CNS-CBBA.

POBLACIÓN ASEGURADA 2013	
ACTIVOS	107441
BENEFICIARIOS	333666
PASIVOS	21290
BENEFICIARIOS	28409
TOTAL GENERAL	490806

FUENTE: Encargada de Archivo y Estadística CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.2.5 INSPECCIÓN DE EMPRESAS Y COBRANZAS:

MES	CONVENIOS SUSCRITOS		CONVENIOS CANCELADOS	
	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO
ENERO	6	52.159,47	31	203.711,51
FEBRERO	3	7.455,02	30	132.561,60
MARZO	4	39.973,54	21	83.848,43
ABRIL	10	259.650,45	31	129.926,69
MAYO	3	28.588,11	25	91.924,90
JUNIO	5	37.307,46	15	84.387,91
JULIO	11	143.579,12	21	95.949,22
AGOSTO	9	113.543,75	29	112.476,32
SEPTIEMBRE	12	83.326,32	40	155.145,90
OCTUBRE	12	200.202,89	46	150.960,88
NOVIEMBRE	13	139.534,64	66	254.474,23
DICIEMBRE	11	78.167,01	43	192.740,39
TOTALES	99	1.183.487,78	398	1.688.107,98

FUENTE: Encargado de Inspección de Empresas y Cobranzas CNS-CBBA.

MES	CANTIDAD DE LIQUIDACIONES	CANTIDAD DE INSPECCIONES
ENERO	88	66
FEBRERO	73	54
MARZO	91	64
ABRIL	95	57
MAYO	47	49
JUNIO	99	85
JULIO	91	77
AGOSTO	87	84
SEPTIEMBRE	77	68
OCTUBRE	106	79
NOVIEMBRE	52	76
DICIEMBRE	80	61
TOTALES	986	820

FUENTE: Encargado de Inspección de Empresas y Cobranzas CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

MES	NOTAS DE CARGO ELABORADAS		NOTAS DE CARGO CANCELADAS	
	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO
ENERO	22	870.906,50	25	155.642,75
FEBRERO	17	168.639,60	7	21.097,64
MARZO	18	188.056,69	35	140.278,08
ABRIL	26	12.249.083,30	36	119.989,98
MAYO	9	197.817,41	5	41.662,03
JUNIO	18	637.524,80	5	5.389,84
JULIO	14	75.123,34	12	67.912,49
AGOSTO	8	91.755,62	15	32.563,84
SEPTIEMBRE	7	25.761,45	14	44.367,04
OCTUBRE	9	80.157,74	7	4.408,13
NOVIEMBRE	7	556.707,74	11	75.154,24
DICIEMBRE	26	365.988,48	4	6.643,96
TOTALES	181	15.507.522,67	176	715.110,02

FUENTE: Encargado de Inspección de Empresas y Cobranzas CNS-CBBA.

MES	NOTAS DE AVISO ELABORADAS		NOTAS DE AVISO CANCELADAS	
	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO
ENERO	81	284.257,27	65	163.027,29
FEBRERO	73	1.134.656,47	45	145.682,42
MARZO	77	15.758.081,18	33	90.191,58
ABRIL	87	2.536.779,69	55	193.020,90
MAYO	45	506.603,74	29	144.092,46
JUNIO	88	350.023,82	55	159.975,97
JULIO	87	3.444.482,02	73	251.021,30
AGOSTO	86	8.195.594,70	40	621.883,63
SEPTIEMBRE	58	879.158,68	45	322.221,97
OCTUBRE	104	781.317,85	68	74.112,81
NOVIEMBRE	50	508.038,97	31	109.380,79
DICIEMBRE	70	1.819.170,66	37	182.308,48
TOTALES	906	36.198.165,05	576	2.456.919,60

FUENTE: Encargado de Inspección de Empresas y Cobranzas CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.3 UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA REGIONAL

La Unidad de Auditoría Interna Regional Cochabamba, se encuentra ubicada a nivel de staff, cumpliendo una función de Evaluación Independiente que brinda asesoramiento técnico al Administrador Regional, realiza auditorías y/o relevamientos que contribuyen al mejor aprovechamiento de los recursos disponibles, a la obtención de información útil para la toma de decisiones y al cumplimiento adecuado de los objetivos institucionales.

AUDITORÍAS PROGRAMADAS REALIZADAS	Informe IAI CBB 01 y 02/2013 apoyo en Auditoría sobre confiabilidad de registros contables y estados financieros, gestión 2012.
	Informe IAI CBB 03/2013 Auditoría Especial del Servicio de Rayos X del Policlínico M.A.V. N° 32, periodo de enero 2012 a marzo 2013.
	Informe IAI CBB 05/2013 Auditoría Especial de la utilización de unidades de sangre y sus diferentes hemo componentes, periodo enero 2012 a junio 2013.
	Informe IAI CBB 06/2013 Auditoría Especial sobre adquisición, utilización y forma de distribución de ropa hospitalaria, periodo enero 2012 a agosto 2013.
SEGUIMIENTOS A INFORMES DE AUDITORIA REALIZADOS	Informe IAI CBB 01/2012 (j 13/1) seguimiento Auditoría sobre confiabilidad de registros contables y estados financieros gestión 2011.
	Informe IAI CBB 02/2011 (j 13/1) seguimiento Auditoría sobre confiabilidad de registros contables y estados financieros, gestión 2010.
	Informe IAI CBB 03/2012 (n 13/1) Seguimiento Auditoría SAYCO, sobre evaluación del Sistema de Administración de Personal de la Regional Cochabamba.
	Informe IAI CBB 04/2011 (s 13/1) Seguimiento Auditoría Especial sobre fondos fijos asignados a las Secciones de Mantenimiento Regional y de Hospital Obrero N° 2.
	Informe IAI CBB 06/2011 (s 13/1) Seguimiento Auditoría Especial al Servicio de Nutrición
	Informe IAI CBB 04/2012 (d 13/1) Seguimiento Auditoría Especial a los contratos temporales de la Regional Cochabamba.
Informe IAI CBB 05/2012 (d 13/1) Seguimiento Auditoría Especial del Servicio de Tomografía.	



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

AUDITORÍAS Y/O RELEVAMIENTOS NO PROGRAMADOS REALIZADOS	Relevamientos de información para ser incluidos en el POA 2014.
	Informe IAI CBB 04/2013 Auditoría Especial de ingresos y salidas de material de escritorio y limpieza. Periodo enero 2010 a abril 2013.

FUENTE: AUDITORÍA INTERNA REGIONAL.

3.1.5.4 UNIDAD DE ASESORÍA LEGAL REGIONAL

Unidad encargada de asesorar a las Autoridades Ejecutivas de la Regional y a todas las instancias de la Administración Regional Cochabamba en todo asunto jurídico legal, sometido a su conocimiento en base al ordenamiento jurídico vigente y la normatividad específica institucional.

Contratos Administrativos suscritos	Informes Legales emitidos	Procesos Judiciales en trámite			Procesos Administrativos instaurados	Resoluciones emitidas en Comisión Regional de Prestaciones
		Civiles	Penales	Laborales		
198	121	0	1	4	24	2817

FUENTE: Asesoría Legal Regional CNS-CBBA.

Durante la gestión 2013, la Administración Regional a través de memoranda oficial, instruyó al Asesor Legal Regional la instauración de cuatro acciones penales para la investigación y sanción de casos concretos.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.5 SECCIÓN COACTIVA REGIONAL

Unidad encargada de la recuperación de aportes devengados, Seguro Voluntario, Prima Anual del Seguro Médico Gratuito de Vejez, Prima del SSPAM y adeudos emergentes por prestaciones médicas de emergencia, atenciones particulares y Riesgos Extraordinarios.

NOTAS DE CARGO	CANTIDAD	MONTOS EN Bs.
GIRADAS	9	78.802
COBRADAS	6	31.635,26
CON SOLICITUD PLAN DE PAGOS	18	336.775
DEVUELTAS PARA MODIFICACIÓN DE FIRMAS	6	346.481
PARA INICIO DE DEMANDA O PARA CITACIÓN CON DEMANDA PLANTEADA	83	13.316.193
RECUPERADAS EN VÍA ADMINISTRATIVA	56	547.439,13
OTRAS	9	87.289

FUENTE: Asesoría Coactiva Regional CNS-CBBA.

3.1.5.6 AUTORIDAD SUMARIANTE

Servidora Pública que ha sido designada a inicios de la gestión 2013 por el Administrador Regional a. i., con la específica función de sustanciar los Procesos Administrativos Internos que se instruyan, a fin de establecer responsabilidades de los autores, cómplices y/o encubridores a quienes se les atribuya la supuesta comisión de faltas, omisiones, hechos ilícitos e irregularidades en el ejercicio de sus funciones, en base a las previsiones contenidas en la Ley N° 1178, Reglamento de Procesos Internos de la Caja Nacional de Salud y normativa conexas.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

MANEJO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS INTERNOS DURANTE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE DE 2013							
INSTRUIDOS	APERTURADOS	RECHAZADOS	CON EXCUSA	PENDIENTES POR FALTA DE ANTECEDENTES	PENDIENTES	EN TRÁMITE	RESUELTOS
25	20	1	1	1	5	7	10

FUENTE: Autoridad Sumariante Regional CNS-CBBA.

3.1.5.7 OFICINA REGIONAL DE TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN.

Implementada en marzo de 2013, para ejecutar políticas tendientes al logro de una gestión pública transparente en la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba, a través de los componentes de Lucha Contra la Corrupción, Acceso a la Información, Ética Pública, Rendición Pública de Cuentas y el Control Social.

De igual modo, tiene la función primordial de investigar denuncias sobre la comisión de supuestos hechos de corrupción, con el fin de remitirlas a la instancia correspondiente para la determinación de responsabilidad por la función pública que existiere, sea esta ejecutiva, administrativa, civil y/o penal.

Las actividades relevantes desarrolladas durante los diez meses de labor, pasan a exponerse del modo siguiente:



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.7.1 EN CUANTO AL ACCESO A LA INFORMACIÓN.

- ✓ Elaboración y presentación del documento: “Declaración de Propósito, Funciones y Principios de la Oficina Regional de Transparencia Institucional y Lucha contra la Corrupción”, que fue difundido a nivel Regional.
- ✓ Evaluación de la página web institucional de acuerdo a metodología, parámetros y formulario aprobado por el Ministerio de TILCC, realizando recomendaciones para su mejora, actualización y adecuación.
- ✓ Elaboración y presentación como propuesta del **“Formulario para Acceso a la Información”** aprobado por la Unidad de TILCC de la CNS, siendo incluido en la web institucional, estando disponible al presente para uso y descargas.

3.1.5.7.2 EN CUANTO AL CONTROL SOCIAL.

- ✓ Reunión explicativa y de coordinación realizada entre representante del H. Directorio de la C.N.S., Jefe a. i. de la Unidad de TILCC, Responsable de Oficina Regional y quienes ejercen control social ante la institución, estableciendo canales básicos de comunicación y coordinación para el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en la Ley N° 341.
- ✓ Socialización de la propuesta de “Reglamento de Funciones de Participación y Control Social dentro del procedimiento de las prestaciones de salud con calidad y



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

calidez” y difusión de la Ley N° 341 junto a la Unidad de TILCC de la CNS.

3.1.5.7.3 EN CUANTO A LA ÉTICA PÚBLICA.

- ✓ Exposición de un módulo específico sobre ética pública, Código de Ética de la CNS, Descolonización de la Ética Pública y Revolución del Comportamiento de los Servidores Públicos en el Estado Plurinacional, realizada durante el Taller: “Transparencia en el Proceso de Reestructuración de la Caja Nacional de Salud” organizado por el Sindicato “CASEGURAL”.
- ✓ Charlas explicativas en las cuales se abordó el tema, realizando explicaciones y recomendaciones a los trabajadores de esta Regional.
- ✓ Elaboración y presentación de la propuesta de **“Código de Ética compatible con la Constitución Política del Estado y el Código de Ética del Ministerio de Salud”**.

3.1.5.7.4 EN CUANTO A LA RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS.

- ✓ Colaboración para la realización y participación activa en la Audiencia Pública Final 2012 e Inicial 2013, realizada el 11 de abril de 2013.
- ✓ Organización y plena participación en la Audiencia Pública Parcial 2013 realizada el 30 de octubre de 2013.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Seguimiento al cumplimiento de compromisos asumidos ante el control social por parte de la Institución, materializado en el presente informe.

3.1.5.7.5 EN CUANTO A LA PREVENCIÓN DE ACTOS DE CORRUPCIÓN.

- ✓ Cuatro charlas explicativas dirigidas a trabajadores de las áreas: médica, enfermería, técnica, administrativa y de servicio, en Hospital Obrero N° 2, Policlínico M.A.V. N° 32, Policlínico N° 70 Quillacollo y Puesto Médico de Punata.
- ✓ Participación como expositor invitado en el Taller: "Transparencia en el Proceso de Reestructuración de la Caja Nacional de Salud" organizado por el Sindicato "CASEGURAL".
- ✓ Difusión de los derechos y deberes del Médico y del Paciente a través de afiches informativos colocados en Hospital Obrero N° 2 y Policlínicos de la Regional.
- ✓ Suscripción de un Acta de Compromiso a través de la cual el Administrador Regional a. i. junto a los miembros de su Staff de Asesoramiento, se comprometieron a brindar total apoyo y colaboración a esta Oficina Regional.
- ✓ Participación en el "Encuentro de Responsables de Transparencia" organizado por la Representación Departamental del MTILCC.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Participación en la “III Cumbre Plurinacional de Unidades de Transparencia” organizada por el Ministerio de TILCC, realizada en la ciudad de La Paz los primeros días del mes de octubre.
- ✓ Participación en dos Ferias de Salud una en la Plazuela Colón y otra en cercanías del Policlínico de Villa Galindo, donde se entregó material informativo y se explicó sobre el objetivo de la Oficina implementada.
- ✓ Entrega de material impreso informativo (afiches, folletos, trípticos, etc.) elaborado por la Unidad de TILCC de la CNS relativo a transparencia institucional, lucha contra la corrupción, procedimiento para denunciar, etc.

3.1.5.7.6 EN CUANTO A LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN.

- ✓ Elaboración y presentación del “**Formulario para recepción de Denuncias**”, aprobado por la UT de la Institución y actualmente aplicado para tal fin.
- ✓ Coordinación interinstitucional permanente y efectiva con el Jefe de la Unidad Desconcentrada del INASES, y con los Representantes Departamentales del Ministerio de Transparencia Institucional y Lucha contra la Corrupción y de la Defensoría del Pueblo.
- ✓ Participación en el “Encuentro de Responsables de Transparencia” organizado por la Representación Departamental del MTILCC. De igual modo, se participó en



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

la charla explicativa sobre “Recuperación y Protección del Patrimonio del Estado” durante el mes de octubre de 2013.

- ✓ Recepción, registro, investigación y tratamiento de un total de cuarenta y siete denuncias, de las cuales veinticuatro se tienen concluidas mediante la emisión de Informes Conclusivos enviados a la Unidad de TILCC de la CNS y el resto en etapa de acopio y/o análisis documental, revisión, elaboración de Informes Conclusivos, etc.

MANEJO DE DENUNCIAS DURANTE EL 2013			
RECIBIDAS	CONCLUIDAS CON INFORMES FINALES EMITIDOS		EN ACTUAL INVESTIGACIÓN
47	24		23
	20 PROBADAS	4 IMPROBADAS	

FUENTE: Oficina Regional de Transparencia Institucional CNS-CBBA.

TIPOLOGÍA DE LAS DENUNCIAS	CANTIDAD
Supuestos actos irregulares, hechos de corrupción y/o falta de transparencia en Procesos de Contratación, Adquisiciones, Compras de Servicios, Prestaciones.	17
Supuestos actos irregulares, hechos de corrupción y/o falta de transparencia en Ejecución de Obras, Cobro de Multas por retrasos, Materiales empleados, etc.	3
Supuestos actos irregulares, hechos de corrupción y/o falta de transparencia en Manejo de Cuentas (112, 115, otras), recursos económicos, bienes institucionales, etc.	3
Supuestas pérdidas, sustracciones, hurtos, robos, deterioro, destrucción, sustitución, disposición irregular de bienes institucionales (ropa hospitalaria, equipos médicos, instrumental médico, etc.	15
Supuestos malos tratos dispensados por Trabajadores (Médicos, Enfermeras, Administrativos, Servicio) a Asegurados, Beneficiarios, Particulares, Compañeros de Trabajo y otros temas afines.	4
Otro tipo de hechos y/o actos irregulares, referidos a supuestas sanciones administrativas no aplicadas o no ejecutadas, Designaciones y Convocatorias irregulares, etc.	5

FUENTE: Oficina Regional de Transparencia Institucional CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.7.7 OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS.

- ✓ Ejecución del 100% de las Actividades insertas en el Programa de Operaciones Anual 2013.
- ✓ Elaboración y presentación del “**Manual de Organización y Funciones**” y del “**Manual de Cargos**” ambos para esta Oficina Regional.
- ✓ Participación activa en diversos Talleres:
 - Como Organizador: Transparencia Institucional, componentes, marco normativo, etc., Ley N° 004 junto al Ministerio de TILCC, Ley N° 341 junto a la UTILCC-CNS.
 - Como Participante: Declaraciones Juradas (Contraloría General del Estado), Transparencia y sus componentes (Representación Departamental del Ministerio de TILCC), Protección y Recuperación de bienes del Estado (Representación Departamental del Ministerio de TILCC), Ley N° 341 (Unidad de TILCC-CNS), Socialización de Reglamento de Funciones para Control Social en la CNS (Unidad de TILCC-CNS), Riesgos Extraordinarios y Accidentes de Trabajo (Departamento Nacional de Medicina del Trabajo CNS).



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.1.5.8 UNIDAD DE SISTEMAS REGIONAL

La Unidad de Sistemas inició sus actividades en mayo de 2005; como Unidad de Asesoramiento de la Administración Regional, es responsable de hacer cumplir los Objetivos del Plan Estratégico Institucional, en el área de Tecnologías de la Información que comprende: Soporte Técnico, Telecomunicaciones, Desarrollo de Software y Elaboración e Implementación de Proyectos.

Tiene como **Misión** la de brindar un servicio en la planificación y elaboración de proyectos en tecnologías de la información, a través de sistemas informáticos elaborados acorde a nuestras necesidades, ofreciendo asistencia técnica eficiente sobre la Infraestructura Tecnológica; con el fin de colaborar y mejorar los servicios de la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba.

Su Visión, ofrecer un servicio eficiente, eficaz y de calidad a la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba, a través de sistemas de información, administrativos y de gestión en línea brindando información inmediata; contando con una infraestructura tecnológica moderna y apropiada a nuestras y seguir siendo líderes en Seguro de Salud.

A continuación y como logros se detallan los proyectos de tecnologías de información desarrollados en la gestión 2013:



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	ESTADO DE AVANCE
Adquisición a través de Licitación Pública Nacional de equipos de computación (90 de escritorio y 5 portátiles), impresoras (29 láser, 18 carro corto y 2 multifunción) y 2 Data Display para la Regional Cochabamba.	Serán entregados próximamente en Almacén General.
197 mantenimientos preventivos y 190 correctivos realizados en Equipos de Computación a nivel Regional.	CUMPLIDO
HOSPITAL OBRERO N° 2	
Red de Datos implementada en el Servicio de Imagenología, Sistema de Urgencias. Red de Telefonía IP implementada en todos los Servicios. Sistema de Seguridad IP implementado, el sistema y las cámaras se encuentran funcionando.	En proceso la creación e implementación de nuevas políticas de seguridad.
Implementación, configuración del Enlace de Fibra Óptica de la Administración Regional, Policlínico M.A.V N° 32 y Hospital Obrero N° 2, permitiendo la comunicación telefónica con costo cero, compartir Internet y datos entre otras ventajas.	El enlace se encuentra en proceso de implementación y pruebas.
Implementación del Sistema Informático de Plataforma de Atención al Cliente, desarrollado por la Unidad de Sistemas Regional de Cochabamba.	Funcionando en Hospital Obrero N° 2, Policlínico M.A.V. N° 32 y Administración Regional.
Implementación del Sistema Informático de Urgencias en su Segunda Fase, desarrollado por la Unidad de Sistemas Regional Cochabamba.	Se encuentra en funcionamiento en el Hospital Obrero N° 2.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO	ESTADO DE AVANCE
Implementación del Sistema Informático de Recursos Humanos, desarrollado por la Unidad de Sistemas Regional Cochabamba, realizando mejoras e incluyendo módulos para el registro completo de Files del personal.	Funcionando en Jefatura Regional de Recursos Humanos.
Actualización de la Página Web Regional, a solicitud de las diferentes Unidades, adquiriendo además los servicios de Hosting y del Dominio: www.cnsccbba.gob.bo .	CUMPLIDO
Implementación del Sistema Biométrico para Control de Personal en Administración Regional, Hospital Obrero N° 2, Policlínicos: M.A.V. N° 32, Anexo 32, Villa Galindo, Quillacollo, del Sur y Sacaba. Fueron realizadas varias mejoras a sugerencia del personal que interactúa con el mismo.	En proceso de implementación en Hospital Obrero N° 2.
Implementación del Sistema de Activos Fijos en la Administración Regional, desarrollado por el Departamento Nacional de Sistemas de la CNS.	En proceso de implementación.

FUENTE: Sistemas Regional CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Telefonía IP en Hospital Obrero N° 2



Ventanilla Farmacia Atención al cliente Policlínico M.A.V. N° 32



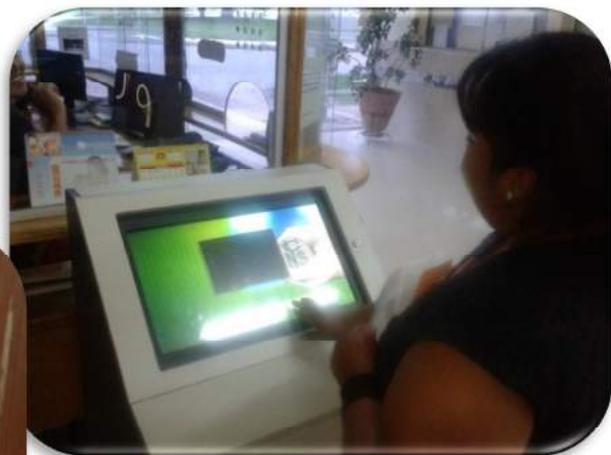


**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Contabilidad-Activo Fijo de la Administración Regional.



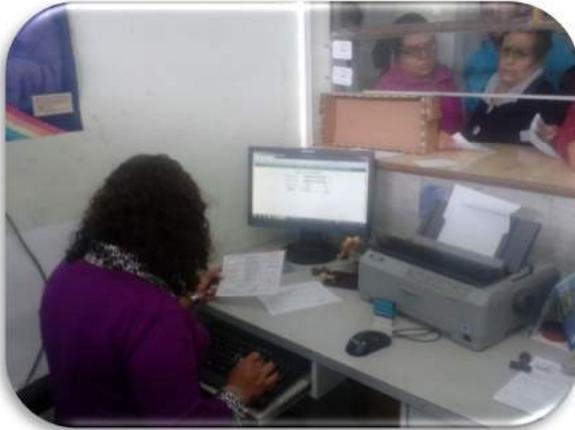
Sistema Plataforma de Atención al Cliente (Asegurado)





**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Sistema para Servicio de Urgencias en Hospital Obrero N° 2.

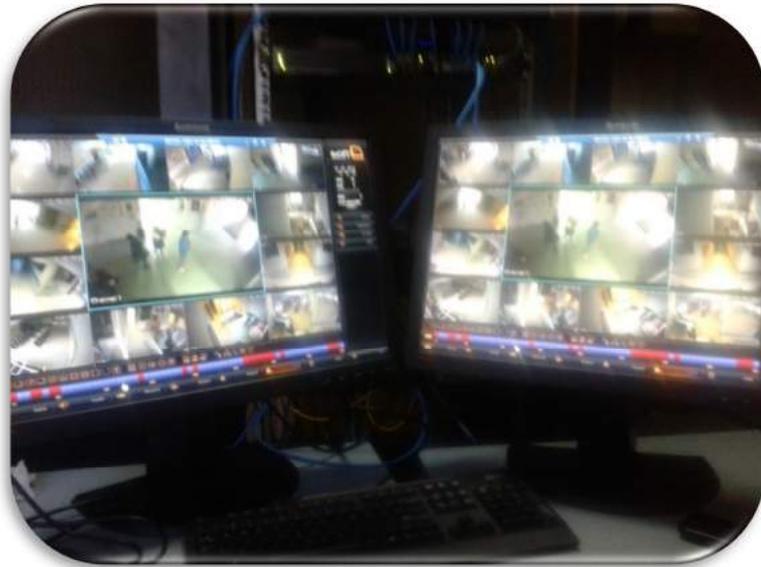


Sistema de Seguridad en Hospital Obrero N° 2.





**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**



Página WEB institucional con dominio www.cnscbba.gob.bo

3.1.5.9 UNIDAD DE INFRAESTRUCTURA REGIONAL

Cuyo objetivo específico radica en elaborar proyectos de construcción, ampliación, remodelación y mantenimiento de infraestructura existente o requerida, adecuándola a los requerimientos y necesidades del personal que trabaja en Hospital, Policlínicos y Puestos Médicos, así como de los Asegurados y Beneficiarios de nuestro Seguro de Salud.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

PROYECTOS INICIADOS DURANTE LA GESTIÓN 2013				
Nº DE CUCE	OBJETO DEL CONTRATO	EMPRESA ADJUDICADA	MONTO AUTORIZADO	ESTADO DE EJECUCIÓN
COMPRA MENOR	SUPERVISION CONSTRUCCION AMPLIACION HEMODIALISIS H.O. Nº2	ARQ. MARCO ANTONIO VALENCIA PEREDO	14.800,00	EN PROCESO
COMPRA MENOR	REFUNCIONALIZACION CONSULTORIOS DENTAL POLICLINICO QUILLACOLLO RUPE Nº 44315	ARQ. JAIME BISORIO VELASQUEZ	26.986,55	EN PROCESO
13-0417-04-380990-1-1	SUPERVISION CONSTRUCCION CENTRO DE SALUD AIQUILE-REG. CBBA	ING. GERALD CARON ESPINOZA ROJAS	121.500,00	EN PROCESO
13-0417-04-401150-1-1	REFACCION SALA DE RAYOS X POLICLINICO Nº 32	ANMOTEC S.R.L.	180.525,39	EN PROCESO
13-0417-04-389644-1-1	AMPLIACION HEMODIALISIS HOSPITAL OBRERO Nº2	ANMOTEC S.R.L.	373.461,84	EN PROCESO
13-0417-04-389661-1-1	REFACCION QUIROFANOS DE URGENCIA Y CONSULTORIOS H.O Nº2	ANMOTEC S.R.L.	260.986,54	EN PROCESO
13-0417-04-375976-1-2	REFACCION CONSULTA EXTERNA H.O. Nº2	ARQ. GABRIEL ANGEL GUTIERREZ LOZADA	672.829,51	EN PROCESO
13-0417-04-394765-1-1	MANTENIMIENTO Y READECUACION ADMINISTRACION CENTRO DE SALUD PUNATA	ARQ. GABRIEL ANGEL GUTIERREZ LOZADA	561.505,01	EN PROCESO
13-0417-04-401126-1-1	MEJORAMIENTO TANQUES ELEVADOS Y RED SECUNDARIA DE AGUA POTABLE H.O. Nº2	ARQ. JAIME BISORIO VELASQUEZ	174.218,16	EN PROCESO



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Nº DE CUCE	OBJETO DEL CONTRATO	EMPRESA ADJUDICADA	MONTO AUTORIZADO	ESTADO DE EJECUCIÓN
13-0417-04-416379-1-1	REFACCION AMPLIACION FISIOTERAPIA H.O.Nº2	ARQ. JAIME BISORIO VELASQUEZ	480.845,69	A LA ESPERA DE ORDEN DE PROCEDER
13-0417-04-415268-1-1	REFACCION ECOGRAFIA H.O.Nº2	ARQ. JAIME BISORIO VELASQUEZ	94.967,68	A LA ESPERA DE ORDEN DE PROCEDER
13-0417-04-415271-1-1	ASILAMIENTO AREA RADIOGRAFIA PANORAMICA POLICLINICO M.A.V. Nº32	ARQ. JAIME BISORIO VELASQUEZ	53.777,33	A LA ESPERA DE ORDEN DE PROCEDER
13-0417-04-416012-1-1	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MATERNO INFANTIL RED DE GASES H.O.Nº2	ANMOTEC S.R.L.	564.771,62	A LA ESPERA DE ORDEN DE PROCEDER
13-0417-04-415267-1-1	AMPLIACION ALMACEN DE MEDICAMENTOS H.O.Nº2	ARQ. GABRIEL ANGEL GUTIERREZ LOZADA	898.403,93	SE SOLICITÓ EL CAMBIO A LA PARTIDA DE INVERSION
-----	CONSULTORIA ALCANTARILLADO SANITARIO HOSPITAL OBRERO Nº2	ING. JAIME LEONARDO ROJAS MONTAÑO	90.000,00	INVITACION DIRECTA, SIN CONCRETARSE POR RAZONES ATRIBUIBLES A LA EMPRESA
PROYECTOS CONCLUIDOS DURANTE LA GESTIÓN 2013				
13-0417-04-401126-1-1	CONSTRUCCION CONSULTORIOS CENTRO DE SALUD PUNATA	ARQ. GABRIEL ANGEL GUTIERREZ LOZADA	491.989,52	CONCLUIDO
13-0417-04-401126-1-1	REFACCION UNIDAD TRANSFUSIONAL H.O.Nº2	ARQ. GABRIEL ANGEL GUTIERREZ LOZADA	302.469,22	CONCLUIDA
13-0417-04-375465-1-2	SUPERVISION CONSTRUCCION CONSULTORIOS CENTRO DE SALUD PUNATA-REG. CBBA.	ING. OSCAR YURI CARVALLO FERREIRA	21.238,00	CONCLUIDA

FUENTE: Encargada de Infraestructura Regional CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**



REFUNCIONALIZACIÓN DEL SERVICIO DENTAL EN POLICLÍNICO N° 70 DE QUILLACOLLO



CONSTRUCCIÓN CENTRO DE SALUD EN AIQUILE



REFACCIÓN SALA DE RAYOS X POLICLÍNICO N°32



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**



AMPLIACIÓN HEMODIÁLISIS HOSPITAL OBRERO N°2



REFACCIÓN QUIRÓFANOS DE URGENCIA Y CONSULTORIOS H.O. N°2



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**



REFACCIÓN CONSULTA EXTERNA H.O. N°2



MANTENIMIENTO Y READECUACIÓN ADMINISTRACIÓN CENTRO DE SALUD PUNATA



MEJORAMIENTO TANQUES ELEVADOS Y RED SECUNDARIA DE AGUA POTABLE H.O. N°2



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**



REFACCIÓN UNIDAD TRANSFUSIONAL H.O. N°2

3.1.5.10 SUPERVISIÓN REGIONAL DE RELACIONES PÚBLICAS Y PROTOCOLO

Encargada de planificar, dirigir y organizar actividades relacionadas con la imagen institucional, relaciones humanas y calidad en el otorgamiento de las prestaciones del seguro que brinda la Caja Nacional de Salud en esta Regional.

Como logros obtenidos durante la gestión 2013 se tienen:

- ✓ Construir una imagen renovada de la C.N.S. en base a los principios de credibilidad, calidad y excelencia.
- ✓ Desarrollar programas de divulgación y comunicación para acciones de fomento a la salud (prevención y promoción).
- ✓ Implementar un sistema tecnológico de información a través de Plataformas de Atención al Cliente.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Contribuir con la formación y capacitación de recursos humanos.

3.1.5.10.1 MATERIAL IMPRESO Y AUDIOVISUAL PRODUCIDO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
REVISTA COMUNICACION PARA LA SALUD.	1.000
Volantes para afiliar al Trabajador.	12.000
Trípticos Administrativos	8.000
Trípticos Salud	8.000
Volantes para Trámites de Jefatura Médica	6.000
MEMORIA INSTITUCIONAL.	1.000
D.V.D. Global: Urgencias, Laboratorio, Odontología Poli N° 32, Odontología Hospital Obrero N° 2, Visita Vidriolux, Visita domiciliaria, Hemodiálisis, Imagenología.	1
D.V.D. Entrega de movilidades	1
D.V.D. Institucional	1

Fuente: Supervisora Regional de RR.PP y Protocolo CNS-CBBA.

3.1.5.10.2 ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DE PROYECCIÓN A LA COMUNIDAD

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Feria de Salud Plaza Colón	1



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Feria de Salud COBOCE (11/06/2013)	1
Feria de Salud Sacaba (23/06/2013)	1
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Charla sobre derechos y obligaciones de los afiliados Federación de Maestros Urbanos CBBA. (05/04/2013)	1
Primer Seminario "Por una mejor salud para nuestros adultos mayores", organizado con la Federación de Jubilados CBBA. (28/06/2013)	1
Feria de Salud Policlínica del sur (18/09/2013)	1
Feria de Salud Policlínica de Villa Galindo (19/09/2013)	1
Feria de Salud Policlínica de Quillacollo	1
Feria Navideña Policlínica de villa Galindo	1
Feria Navideña Puesto Médico de Punata	1

Fuente: Supervisora Regional de RR.PP y Protocolo CNS-CBBA.

3.1.5.10.3 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN REALIZADO

De enero a diciembre 2013, fueron realizados un total de veinticuatro eventos de capacitación, bajo el siguiente detalle:

Fecha del evento	Tema del evento	Disertantes	Cantidad de participantes
24.1.2013	Interacción amable	Sr. Miroslav Guillén	74 funcionarios de salud y administrativos.
24.1.2013	Curso PRONAC	Dra. Delicia Iriarte	8 Coordinadores de Centros: Quillacollo, Anexo, Villa Galindo y Jefes de Servicio Policlínico N° 32.
30.1.2013	Curso VIH/SIDA segundo taller	Programa SIDA ACCION	60 personal Médico.
8.2.2013	PRONAC 2013	Dra. Delicia Iriarte	26 personal Médico.
27.2.2013	Caracterización de los	Dra. Tomasa Quispe	30 participantes



CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014

Fecha del evento	Tema del evento	Disertantes	Cantidad de participantes
	servicios de odontología	Jefe Nacional Odontología	Regionales: La Paz, Cochabamba, Beni, Santa Cruz, Sucre, Potosí, Oruro, Distritales: Tupiza, Atocha, etc.
15.3.2013	Clima Organizacional	Lic. Carolina Romero Superv. RR.PP.	18 funcionarios Administrativos.
Marzo a Mayo 2013	Curso Básico de Quechua	Lic. Hilarión Castellón	47 funcionarios de Salud y Administrativos.
18.4.2013 19.4.2013	Vigencia y Aplicación del Decreto Supremo N° 1505 y la Resolución Ministerial que aprueba la reglamentación correspondiente, normas que establecen procesos de conciliación de deudas de primas del SSPAM.	Sr. Mario Castel Coordinador Nal. Del SSPAM, Dr. René Huanca Jefe de División Coactiva, Lic. Adolfo Calderón Jefe Nal. De Cotizaciones	49 participantes Regionales: La Paz, Cochabamba, Beni, Santa Cruz, Sucre, Potosí, Oruro, Distritales: Tupiza, Atocha, Camargo, Uyuni y Uncía.
25.4.2013 26.4.2013	Transparencia en el proceso de Reestructuración de la C.N.S.	Dr. Marco Antonio Silva Jefe Nal. De Transparencia C.N.S.	74 funcionarios de área Salud y Administrativos del Hospital Obrero N° 2 y del Policlínico N° 32.
Mayo 2013	Gestión de Calidad y Acreditación	Dr. Oscar Zelaya	35 funcionarios de Salud y Administrativos.
27.5.2013	Supervisión Acciones Inmediatas D.S. 1403 y POA 2013	Dr. Amadeo Rojas Superv. Nal. Hospitales Dr. Saúl Peredo Superv. Nal. De Calidad.	29 funcionarios de área Salud y Administrativos del Hospital Obrero N° 2 y del Policlínico N° 32.
12.6.2013 13.6.2013 14.6.2013	Curso de Actualización de Vigencia de Derechos y Relaciones Humanas	Lic. Rosa Herbas Jefe de Vigencia de Derechos Lic. Carolina Romero Superv. RR.PP.	30 funcionarios de Vigencia de Derechos y Trabajo Social.
5.6.2013	F.O.D.A.	Lic. Omar Reyes Bustillos	31 funcionarios de área de Salud y Administrativos.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

6.9.2013	Curso de Actualización de Relaciones Humanas y Plan de Reestructuración.	Lic. Carolina Romero Superv. RR.PP.	55 trabajadores Manuales de Hospital Obrero N° 2
Fecha del evento	Tema del evento	Disertantes	Cantidad de participantes
17.9.2013 18.9.2013 19.9.2013	Curso de Actualización Afiliaciones y Vigencia de Derechos	Dra. Aydeé Vásquez Jefe Nal. Afiliaciones Lic. Carlos Ceballos Jefe Nal. Vigencia de Derechos Dr. Edwin Kantuta Jefe Nal. Afiliación de Empresas.	50 funcionarios de Afiliaciones, Vigencia de Derechos y Trabajo Social.
18.9.2013 19.9.2013 20.9.2013	Seminario Nacional: POA Salud 2014	Dr. Amadeo Rojas Director Nal. De Hospitales Dra. SUCY ALBERTO Planificación	70 funcionarios entre Administradores Regionales, Jefes Médicos, Encargados de Planificación y Presupuestos de las Distritales existentes.
9.10.2013	Manejo de Caja Chica	Lic. Omar Reyes Bustillos Jefe de Servicios Generales	25 Funcionarios de la C.N.S.
9.10.2013 10.10.2013 11.10.2013	Ley N° 1178	Lic. Hugo Nogales Disertante Contraloría	107 Funcionarios de la C.N.S.
6.11.2013 7.11.2013 8.11.2013	Ley N° 1178	Lic. Hugo Nogales Disertante Contraloría	78 Funcionarios de la C.N.S.
12.11.2013 13.11.2013 14.11.2013	Manejo de Estrés y Trabajo en Equipo	Lic. Juan Carlos Álvarez Disertante de la Consultora Servicios Complementarios	30 Funcionarios Jefes de Servicio del Hospital Obrero N° 2.
28.11.2013	Socialización de la Ley N° 341 de Participación y Control Social	Dr. Marco Antonio Silva Morales Jefe de la Unidad de Transparencia y	21 participantes entre funcionarios de la C.N.S. y Control Social.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

		Lucha Contra la Corrupción C.N.S.	
Fecha del evento	Tema del evento	Disertantes	Cantidad de participantes
2.12.2013 31.12.2013 4.12.2013	Comité de Análisis de la Información en Salud CAI y Evaluación Plan Piloto	Dr. Mario Feraudi Gerente de Servicios de Salud Dr Amadeo Rojas Director Nal. De Hospitales	89 funcionarios entre Administradores Regionales, Jefes Médicos, Gestores de Calidad, Médicos Familiares.
4.12.2013 5.12.2013 6.12.2013	Responsabilidad de los Entes Gestores de Salud en la Transferencia de los Asegurados al Seguro Social Obligatorio a Largo Plazo	Dr. Luis Emilio Beltrán López Jefe División Incapacidades DNMT. Lic. Emma S. Aparicio Rodas Trabajo Social DNMT.	126 funcionarios de la C.N.S.
5.12.2013	Socialización Ley N° 004	Lic. Nieves Salas Comisión Capacitación Ministerios de Transparencia	33 Funcionarios de la C.N.S.
Total de Trabajadores capacitados: 1125			

Fuente: Supervisora Regional de RR.PP y Protocolo CNS-CBBA.

3.1.5.11 SUPERVISIÓN REGIONAL DE ENSEÑANZA, INVESTIGACIÓN Y GESTIÓN DE CALIDAD

Encargada de planificar, normar y controlar el sistema de capacitación de los funcionarios de las Unidades de la Administración Regional y las académicas del pre y postgrado dentro de los Convenios con las Universidades.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

De igual modo debe organizar, integrar y controlar el sistema de gestión de calidad en la Regional y todas las unidades dependientes que prestan servicio de salud.

3.1.5.11.1 AUDITORÍAS MÉDICAS INTERNAS

Durante los meses de enero a diciembre de 2013, fueron realizadas un total de **217 Auditorías Médicas Internas**, con un promedio de 17 por mes, distribuidas entre los Departamentos de Pediatría, Cirugía, Ginecología-Obstetricia, Medicina y en los Servicios de Hospitalización, Urgencias y Consulta Externa, socializando las recomendaciones emitidas a todos los profesionales de aquellos Departamentos y Servicios.

3.1.5.11.2 FUNCIONAMIENTO DE COMITÉS

En Hospital Obrero N° 2 han sido conformados un total de nueve Comités, que se reúnen de acuerdo al cronograma establecido a inicio de cada gestión, elaborando actas de cada reunión y emitiendo recomendaciones que en caso necesario son dirigidas a Dirección del Hospital.

1	COMITÉ TÉCNICO MÉDICO ADMINISTRATIVO.
2	COMITÉ DE GESTIÓN DE CALIDAD Y ACREDITACIÓN DEL HOSPITAL.
3	COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS Y BIOSEGURIDAD.
4	COMITÉ DE AUDITORÍA MÉDICA Y DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.
5	COMITÉ DOCENTE ASISTENCIAL.
6	COMITÉ DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.
7	COMITÉ DE MEDICINA TRANSFUSIONAL.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

8	COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA.
9	COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA.

FUENTE: Supervisión Regional de Enseñanza, Investigación y Gestión de Calidad CNS-CBBA.

3.1.5.11.3 INTERNADO ROTATORIO

Último año que cursan estudiantes de la Carrera de Medicina, permaneciendo nueve meses en las unidades hospitalarias y tres meses en área rural.

En la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba, esta actividad está regida en base a Convenios Marcos, aprobados por el H. Directorio de la institución, tanto para la Universidad Pública cuanto para las Universidades Privadas y a Reglamentación Específica para el Internado Rotatorio.

Convenios interinstitucionales suscritos con la Universidad Mayor de San Simón y las Universidades Privadas: **“UNIVALLE S.A.”**, **“LATINOAMERICANA UPAL”**, **“FRANZ TAMAYO”**, **“COSMOS UNITEPC”** y **“CRUZ ROJA BOLIVIANA FILIAL COCHABAMBA”**, dando cabida a sesenta y ocho (68) estudiantes de la UMSS y veinte (20) de las Universidades Privadas.

3.1.5.11.4 RESIDENCIA MÉDICA

La Caja Nacional de Salud como entidad aseguradora, forma parte del proceso de formación de recursos humanos bajo la “Norma Bolivia de Integración Docente Asistencial, Investigación e Interacción Comunitaria” en coordinación con el Ministerio de Salud y Deportes y el Sistema Universitario Boliviano, con base y respaldo en reglamentación muy bien definida en instancias de planificación, coordinación y control de los procesos de



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

formación post gradual y del Sistema Nacional de Residencia Médica (S.N.R.M.)

Durante el 2013, un total de setenta y dos (72) Médicos Residentes fueron admitidos al Sistema Nacional de Residencia Médica, luego de haber postulado a la Convocatoria emitida por el Comité Nacional de Integración Docente Asistencial, Investigación e Interacción Comunitaria (CNIDAIIIC), para formarse en ocho especialidades disponibles en la Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba.

3.1.5.11.5 OFICINA DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

Implementada durante el mes de marzo de 2013, su funcionamiento ha resultado satisfactorio en opinión de los Asegurados, Beneficiarios, sus familiares e incluso Trabajadores de la Institución, toda vez que reciben solución a sus reclamos de manera inmediata en muchas de ellas.

De marzo a diciembre de 2013, fueron recibidas un total de 313 quejas, originadas en diferentes áreas como la Médica, Enfermería, Archivos, Administración, Vigencia de Derechos, Trabajo Social y otras instancias, **habiendo resuelto un total de 250** de ellas.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2 RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS INICIAL 2014

En este acápite, se brindará información sobre la Misión, Visión, Objetivos Estratégicos y Planificación Anual, Presupuesto asignado, POA, Programas, Planes y Proyectos a ser ejecutados, considerando el Plan de Reestructuración aprobado mediante Decreto Supremo N° 1403 y el Nuevo Modelo del Sistema Integral de Salud diseñado para la Caja Nacional de Salud.

3.2.1 MISIÓN DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

Optimizar las prestaciones de servicios integrales de la Caja Nacional de Salud, para satisfacer las necesidades y expectativas de la población asegurada, familia, y comunidad laboral.

3.2.2 VISIÓN DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

La nueva visión de las Autoridades Directivas y Ejecutivas de la Caja Nacional de Salud, compartida por el Honorable Directorio, es la de incorporar reformas en salud con cambios significativos, reconociendo el derecho del asegurado, familia y comunidad laboral a una Atención Integral de Salud equitativa con garantías de calidad y oportunidad en la atención. Entendiendo que la atención integral debe ser continúa, centrada en la familia y comunidad laboral, promoviendo los estilos de vida, controlando los factores de riesgo y con participación intersectorial.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.3 OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y PLANIFICACIÓN ANUAL

Siguiendo el Modelo establecido por el Sistema Integral de Salud, se tienen los siguientes:

- ✓ Actualizar el marco normativo o legal, metodológico e instrumental de la atención integral de salud de la Caja Nacional de Salud.
- ✓ Implementar los lineamientos de estrategia de la Atención Integral de Salud en la Atención Primaria de la Caja Nacional de Salud.
- ✓ Implementar el modelo de atención integral en salud centrado en el asegurado, familia y comunidad laboral con enfoque de promoción, prevención y visión intercultural.
- ✓ Integrar una estructura organizacional que garantice una eficiente gestión administrativa que optimice los recursos humanos con calidad y calidez para la satisfacción de la población asegurada.
- ✓ Implementar la participación y control social en todos los niveles para transparentar la gestión institucional.
- ✓ Cumplir con el Plan de Reestructuración aprobado mediante Decreto Supremo N° 1403 en los términos, alcances y plazos establecidos.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Construir un sistema de salud basado en la atención primaria, estructurando un Nuevo Sistema Integral de Salud que incluye un Modelo de Atención Integral, un Modelo de Gestión de Salud, diseño de Redes de Salud, la caracterización de servicios, Gestión de calidad, Medicina del Trabajo, Enseñanza e Investigación, Gestión por resultados y Subsistemas de apoyo Técnico- administrativo (información, referencia y contra referencia y suministros).

3.2.3.1 NUEVO SISTEMA INTEGRAL DE SALUD

El Nuevo Sistema Integral de Salud, está conformado por establecimientos organizados en redes funcionales y resolutivas de salud, donde se otorgan un conjunto de prestaciones a las personas, familia y comunidad laboral afiliada, con el propósito de mejorar su salud, planteando los siguientes objetivos:

- ✓ Brindar atención integral para mejorar la salud y calidad de vida a la población asegurada.
- ✓ Definir los niveles de Gestión Técnico Administrativa de salud para operativizar la Atención Integral de salud.
- ✓ Organizar la adecuada prestación integral de la salud tomando en cuenta la promoción, prevención, curación y rehabilitación, conformando redes resolutivas de salud.
- ✓ Caracterizar los establecimientos de salud por niveles de atención y escalones de complejidad.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Prestar atención integral de salud cumpliendo estándares de calidad.
- ✓ Preservar la salud de los trabajadores asegurados a la C.N.S.
- ✓ Controlar y evaluar la Atención Integral de Salud en base a la gestión por resultados.
- ✓ Fortalecer el desarrollo institucional y del talento humano a través de la capacitación e investigación.
- ✓ Lograr la gestión sanitaria eficaz y eficiente, con la implementación de subsistemas de apoyo técnicos administrativos.

3.2.3.1.1 MARCO LEGAL

El nuevo Sistema Integral de Salud de la C.N.S. se ha diseñado en base al siguiente marco legal:

3.2.3.1.1.1 Constitución Política del Estado Plurinacional

Reconoce el derecho a la salud para las personas, la garantía por parte del Estado de la inclusión y acceso a la salud sin exclusión ni discriminación alguna, y se establece la unicidad del Sistema de Salud.

Dentro de los artículos referidos a salud, se puede destacar algunos que establecen derechos y obligaciones primordiales al



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

momento de elaborar la propuesta del Nuevo Sistema Integral de Salud de la CNS:

- Toda persona tiene derechos fundamentales a la vida, a la salud y la seguridad (Art. 7)
- Derecho a la vida y a la integridad física, psicológica y sexual, sin violencia (Art. 15)
- La Salud como un Derecho Fundamental para todos (Art.18)
- Obligación del Estado a garantizar y sostener el derecho a la salud (Art.37)
- Priorización de la promoción de la salud y prevención de enfermedades (Art.37)
- Vigilancia de la calidad de atención (Art.39)
- Participación de la población en la toma de decisiones y gestión del sistema (Art.40)
- Acceso a los medicamentos, priorizando los genéricos (Art.41)
- Promoción y práctica de la Medicina Tradicional (Art.42)
- Derecho a la Seguridad Social (Art.45)
- Derecho al trabajo digno, con seguridad industrial, higiene y salud ocupacional, sin discriminación (Art.46)
- Derechos sexuales y reproductivos (Art.66).



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.3.1.1.2 CÓDIGO DE SEGURIDAD SOCIAL (LEY DEL 14 DE DICIEMBRE DE 1956)

Es un conjunto de normas que tiende a proteger la salud del capital humano del país, la continuidad de sus medios de subsistencia, la aplicación de medidas adecuadas para la rehabilitación de personas inutilizadas y la concesión de los medios necesarios para el mejoramiento de las condiciones de vida del grupo familiar.

- Código de Salud es atribución de poder ejecutivo a través del Ministerio de Salud y Deportes definir políticas, normar, planificar, controlar y coordinar las actividades.(Art. 3)
- Sistema de Medicina Familiar, la consulta ambulatoria y domiciliaria se centrará en los médicos familiares (Art. 18)
- Las atribuciones básicas del médico familiar para la conveniente prevención, protección de la salud de los conjuntos familiares que le fueran asignados (Art. 19)
- Programa de medicina preventiva, encarando los problemas de salud pública nacional, coordinando con las entidades estatales (Art. 22)
- Riesgos profesionales otorgando atención médica integral en salud a todos los trabajadores de sus empresas afiliadas (Art. 27 al 35 Sección C y D)



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.3.1.1.3 DECRETO SUPREMO N° 1403 DE 9/11/2012

Plan de Reestructuración de la Caja Nacional de Salud cuyos ejes temáticos son: Gestión Administrativa Financiera, Gestión Sanitaria, Estructura Organizacional, Política de Recursos Humanos, El Marco Legal y Participación y Control Social.

3.2.3.1.1.4 DECRETO SUPREMO N° 29601 DE 11/6/2008

Establece el “Modelo de Atención y de Gestión de Salud en el Marco de la Salud Familiar Comunitaria Intercultural – SAFCI” en base a una nueva estructura de **Gestión** y de **Atención en Salud** priorizando la **Promoción** de la Salud y la **Prevención** de la Enfermedad.

3.2.3.2 MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL

Con la aprobación del Plan de Reestructuración a través del Decreto Supremo N° 1403 promulgado durante la gestión 2012, ha sido diseñado un **Nuevo Sistema de Salud**, que incluye el modelo de Atención Integral dirigido a satisfacer las necesidades de salud de la población asegurada y que de soluciones a:

- ✓ Limitaciones estructurales de gestión, norma técnica, administrativa y financiera en infraestructura, equipamiento y recurso humano.
- ✓ Modelo de atención asistencial y biologicista.
- ✓ Sistema informático inadecuado y poco confiable.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ Insuficientes acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud determinan mayor demanda de patologías crónico – degenerativas.
- ✓ La atención sanitaria no contribuye a solucionar los problemas de salud pública.
- ✓ Atención y acceso limitado e inoportuno a los servicios de salud.
- ✓ Escasa información y participación de asegurados para el control de derechos y obligaciones.
- ✓ Inadecuada distribución de la infraestructura física y equipamiento médico.

3.2.3.2.1 PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

INTEGRALIDAD

La integralidad interrelaciona acciones de promoción, prevención, recuperación, rehabilitación, cuidados paliativos de las personas, familias, comunidad laboral y su entorno.

EQUIDAD

Es la oportunidad de acceso a la atención de la salud, para su pleno ejercicio de los derechos de los asegurados.

ATENCIÓN LONGITUDINAL

Implica el acompañamiento que realiza el profesional en salud al paciente o asegurado desde que nace, cuidando su salud



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

mediante la promoción, la prevención o la asistencia por enfermedad.

CONTINUIDAD

Se refiere a garantizar el ingreso y seguimiento del paciente por los distintos servicios y niveles de atención de la Institución. Es el seguimiento al estado de salud de las personas; las familias, el control de los riesgos y factores determinantes para la salud.

PARTICIPATIVO

Los individuos y la comunidad afiliada se convierten en actores que toman decisiones sobre su salud y asumen responsabilidades ante ella, generando una cultura de corresponsabilidad y auto cuidado.

DESCONCENTRADO

Transferencia de competencias de una entidad administrativa del nivel nacional a otra jerárquicamente dependiente (nivel Regional, Distrital y Establecimiento de Salud), siendo la primera la que mantiene la rectoría.

GARANTÍA DE LA CALIDAD

Los servicios que se dan con calidad son aquellos que satisfacen las necesidades del usuario. Es importante comprender que es un concepto subjetivo, que depende de factores culturales, sociales, de instrucción. Pero finalmente el usuario es el que determina la calidad de la prestación.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

INTERCULTURALIDAD

La construcción de un modelo de atención debe estar de acuerdo a las necesidades, expectativas y características socioculturales de la población a la que se presta un determinado servicio. No se puede obviar ni desconocer los aspectos culturales, religiosos, espirituales, creencias y ambientales de los asegurados, porque al no tomar en cuenta estos aspectos, la posibilidad de satisfacer las demandas poblacionales es una tarea difícil.

3.2.3.2 ENFOQUES DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

Para un mejor desarrollo de la Atención Integral de Salud se establecen los siguientes enfoques:

- ✓ **Atención a la persona,** enmarcada en un complejo sistema de relaciones biológicas, psicológicas, espirituales, sociales, culturales, ambientales y laborales, a través de la oferta de servicios de atención integral por etapas de vida, con enfoque de complementariedad intercultural en la promoción y prevención de la salud es para superar barreras que existen en la atención de salud, respetando los saberes y conocimientos de la medicina tradicional de cada región. Orientando a promover una cultura y una práctica de cuidado y auto cuidado de la salud.

Garantizar la continuidad para la recuperación de la salud en caso de enfermedad, maternidad, riesgos



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

profesionales, rehabilitación de la funcionalidad y cuidados paliativos cuando ya la condición sea terminal.

- ✓ **Atención a la familia**, que constituye un lugar privilegiado para el cuidado de la salud o puede constituirse por disfuncionalidad en un factor de riesgo y ocasionar enfermedades para sus miembros.

Se debe identificar oportunamente problemas y factores de riesgo de cada uno de sus miembros y de la familia en su conjunto y brindar una atención integral, promoviendo el auto cuidado, brindando apoyo y seguimiento, educando y potenciando prácticas y relaciones saludables.

- ✓ **Atención a la comunidad laboral**, mediante la información, educación y comunicación preventiva de la enfermedad y promoción de la salud. La fuente laboral se considera un escenario donde se desarrolla la vida de las personas aseguradas cuyas condiciones pueden generar riesgos para la salud.

3.2.3.2.3 ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

Las actividades de Atención Integral de Salud son básicamente cuatro:

- ✓ **Promoción**: Consiste en la difusión, información, educación de hábitos y estilos de vida saludables.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

- ✓ **Preventivas:** Que incluyen tres niveles de prevención:
 - a. Primaria: Consiste en la atención de personas con factores de riesgo controlando o eliminando sus posibles causas con el objeto de evitar la aparición de la enfermedad.
 - b. Secundaria: Se efectúa durante la ocurrencia de la enfermedad. Consiste en el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno en fase subclínica o clínica y así evitar sus complicaciones.
 - c. Terciaria: Es la rehabilitación y consiste en tratar las complicaciones, atender las secuelas y evitar las recaídas.
 - d. Cuaternaria: Es el conjunto de actividades de salud que pretenden evitar, atenuar el perjuicio por las consecuencias de las intervenciones innecesarias o excesivas del sistema sanitario.

- ✓ **Curativas:** Que tienen por objeto efectuar un diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y limitación del daño.

- ✓ **Rehabilitación:** Que incluyen acciones tendientes a limitar el daño y corregir la invalidez física o mental, restituyendo la salud de las personas para el desarrollo de sus capacidades y la reinserción a la familia y a la sociedad.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.3.2.4 PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

La prestación de los servicios de salud se desarrolla a través de intervenciones incluidas en programas de atención integral para la persona, familia y comunidad laboral por parte de los equipos de salud.

Las actividades de Atención Integral de Salud de acuerdo a cada programa son el conjunto de intervenciones que toda persona debe recibir para proteger y fortalecer su salud. Este tipo de atención consiste en el otorgamiento simultáneo de las acciones preventivas, esto a la larga se traducirá en ampliación de coberturas y disminución de las oportunidades perdidas.

El personal de los centros integrales de salud (CIS) podrá identificar a aseguradas y/o beneficiarias que tengan alguna experiencia como parteras tradicionales, para que mediante capacitación de los beneficios de un control prenatal oportuno e identificación de signos de peligro, del embarazo, parto, puerperio, puedan captar a las gestantes aseguradas que no asisten a la consulta regular del Prenatal, para ser referidas al CIS.

Teniendo en cuenta que no existe ley promulgada y la acreditación de parteras tradicionales, su ejercicio en la atención en mujeres en gestación debe merecer una futura consideración para su mayor integración dentro de las Instituciones de Salud.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Cada establecimiento de Salud (CIS) de acuerdo a las características regionales, sociales y culturales respetara la elección de la gestante al pasar a sala de partos, en relación a la posición que pida y al deseo que su esposo esté presente en el parto (Parto Humanizado), siempre respetando las normas de Bioseguridad de cada Institución en la protección de la Madre y del recién nacido.

Los programas de salud en el Modelo de Atención Integral de Salud, priorizados por el Ministerio de Salud y Deportes son:

- Programa Nacional Inmunización – PAI.
- Programa Multisectorial – Desnutrición Cero.
- Programa Nacional de Rabia.
- Programa Nacional de Salud Oral.
- Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA.
- Programa Nacional de Control de Tuberculosis.
- Programa Nacional Salud Mental.
- Programa Nacional Salud Sexual y Reproductiva.
- Programa Nacional de Enfermedades Prevalentes No Transmisibles.
- Programa Nacional de Prevención de Enfermedades Renales.
- Programa Nacional Cáncer (Cérvico Uterino, Mama, Pulmón, Próstata, Colon, Piel y otros).
- Programa Nacional Control de Vectores (Chagas, Leishmaniosis, Dengue, Malaria y otros).



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

La oferta de servicios se orienta a la protección de la salud de grupos poblacionales de acuerdo a género, grupos etarios y ciclo vital.

Las acciones en cada grupo de edad se refieren a la promoción de la salud, prevención y detección de enfermedades, vigilancia nutricional y salud reproductiva, respetando la Interculturalidad del paciente de acuerdo a sus prácticas, saberes, creencias, expectativas de los hechos y de las condicionantes que influyen en su salud para promover el diálogo y el enriquecimiento mutuo.

Fomentando comportamientos saludables y modificar conductas individuales y colectivas perjudiciales para la salud y por tanto la calidad de vida de los asegurados. El accionar se adecuara, a las particularidades regionales de la población de la región de acuerdo a los aspectos culturales, modismos, cosmovisión de proceso de salud- enfermedad y su dialecto.

3.2.4 PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA GESTIÓN 2014

El Presupuesto Aprobado para la gestión 2014, fue entregado según Circular Instructivo N° 001/2014 emitido en fecha 10 de enero de 2014, por el Departamento Nacional de Presupuestos, con anuencia de Gerencia General y Gerencia Administrativa Financiera de la Caja Nacional de Salud, sin recorte alguno a la formulación presupuestaria realizada por la Administración Regional Cochabamba, bajo el siguiente detalle:



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

TOTAL RECURSOS	TOTAL INGRESOS CORRIENTES	TOTAL RECURSOS FINANCIEROS
Bs. 316.977.715,00	Bs. 292.418.815,00	Bs. 24.558.900,00

FUENTE: Encargado de Presupuestos CNS-CBBA.

PRESUPUESTO POR OBJETO DEL GASTO		
PROGRAMA	DETALLE	PRESUPUESTO EN BS.
00	GESTIÓN ADMINISTRATIVA.	11.723.464
10	SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA.	45.124.361
11	ATENCIÓN HOSPITALARIA.	90.339.020
12	GESTIÓN DE SALUD, EQUIPAMIENTO, INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DE INSUMOS EN SALUD.	125.273.778
97	SERVICIO DE LA DEUDA Y TRANSFERENCIAS.	44.517.092
TOTAL PRESUPUESTO		316.977.715

FUENTE: Encargado de Presupuestos CNS-CBBA.

3.2.4.1 PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EJECUCIÓN DEL POA 2014

TECHO PRESUPUESTARIO PROGRAMA 00 GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
GRUPO	DESCRIPCIÓN	TECHO PRESUPUESTARIO
10000	SERVICIOS PERSONALES	-----
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	1.760.648,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	1.232.360,00
40000	ACTIVOS REALES	584.400,00
TOTALES		3.577.408,00

TECHO PRESUPUESTARIO PROGRAMA 10 CONSULTA EXTERNA		
GRUPO	DESCRIPCIÓN	TECHO PRESUPUESTARIO
10000	SERVICIOS PERSONALES	-----
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	2.676.449,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	2.026.350,00
40000	ACTIVOS REALES	2.046.900,00
TOTALES		6.749.699,00



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

TECHO PRESUPUESTARIO PROGRAMA 11 ATENCIÓN HOSPITALARIA		
GRUPO	DESCRIPCIÓN	TECHO PRESUPUESTARIO
10000	SERVICIOS PERSONALES	-----
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	5.140.810,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	8.545.230,00
40000	ACTIVOS REALES	1.929.000,00
TOTALES		15.615.040,00

TECHO PRESUPUESTARIO PROGRAMA 12 GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
GRUPO	DESCRIPCIÓN	TECHO PRESUPUESTARIO
10000	SERVICIOS PERSONALES	-----
20000	SERVICIOS NO PERSONALES	11.729.932,00
30000	MATERIALES Y SUMINISTROS	48.973.760,00
40000	ACTIVOS REALES	35.353.481,00
TOTALES		96.057.173,00
TOTAL GENERAL		292.194.373,00

FUENTE: Planificación Regional CNS-CBBA.

3.2.5 PROGRAMA ANUAL DE OPERACIONES 2014

El Programa Operativo Anual es el principal instrumento de planeación en la Administración Pública, en virtud de que en él, se establece de manera pormenorizada las acciones y compromisos anuales para dar cumplimiento a los programas institucionales, lo que a su vez, se ve reflejado en el cumplimiento de las estrategias del Plan de Desarrollo Sectorial, la normativa vigente y de los objetivos institucionales de la Caja Nacional de Salud.

La salud es una de las prioridades del actual Gobierno, teniendo como premisa la consiguiente búsqueda constante del vivir bien; por lo que nuestro **eje central en la Administración**



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

Regional de Cochabamba es brindar Servicios de Salud con la mayor equidad y calidad para todos los Asegurados, en el marco de la pertinencia, vocación de servicio, trato de calidad y calidez con la población, y la mayor excelencia en la prestación de nuestros servicios públicos.

Por lo que **la Programación Operativa Anual 2014 de las Regional Cochabamba, refleja los requerimientos para alcanzar los objetivos institucionales** y encaminados a la mejora y crecimiento de nuestra infraestructura de atención médica, en las diferentes vertientes de prevención, atención, rehabilitación y asistencia social; el abastecimiento oportuno y de calidad de insumos y medicamentos, la prevención de enfermedades transmisibles, la promoción de la salud y la cobertura de las familias Cochabambinas que no cuentan con seguridad social para la atención de sus enfermedades, en el marco del Seguro Universal de Salud.

3.2.5.1 PROGRAMACIÓN OPERATIVA ANUAL 2014

Código	OBJETIVOS DE GESTIÓN INSTITUCIONALES Y ESPECÍFICOS
1.	OPERATIVIZAR EL NUEVO SISTEMA INTEGRAL DE SALUD EN LA CAJA NACIONAL DE SALUD
1.1	APLICAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN ASEGURADA EN UN 25%
1.2	ESTRUCTURAR LA GESTIÓN INTEGRAL DE SALUD EN TODAS LAS REGIONALES Y DISTRITALES DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD
1.3	ESTRUCTURAR REDES FUNCIONALES Y RESOLUTIVAS DE SALUD EN LAS REGIONALES: LA PAZ, SANTA CRUZ, COCHABAMBA Y ORURO
1.4	CARACTERIZAR Y AUTOEVALUAR LOS SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REGIONALES: LA PAZ, SANTA CRUZ, COCHABAMBA, Y ORURO
1.5	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SALUD Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LAS REGIONALES: LA PAZ, SANTA CRUZ, COCHABAMBA Y ORURO
1.6	ESTRUCTURAR EL COMPONENTE DE MEDICINA DEL TRABAJO EN LAS REGIONALES: LA PAZ, SANTA CRUZ, COCHABAMBA Y ORURO



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

2.	FORTALECER EL MEJORAMIENTO CONTINUO TECNOLÓGICO Y LOGÍSTICO
2.1	INCREMENTAR EL PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, REACTIVOS DE LABORATORIO
2.2	IMPLEMENTAR EL SISTEMA INFORMÁTICO INTEGRADO DEL AREA ADMINISTRATIVA A NIVEL NACIONAL
2.3	IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE AFILIACIÓN Y VIGENCIA DE DERECHOS
2.4	IMPLEMENTAR UN SISTEMA INFORMÁTICO DE COMUNICACIÓN INTERNA
2.5	IMPLEMENTAR EL PLAN DE RENOVACIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO
3.	IMPLEMENTAR REINGENIERIA DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA CAJA NACIONAL DE SALUD
3.1	IMPLEMENTAR POLITICAS ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS DE LA C.N.S. (ETAPA 1: ELABORACIÓN, ETAPA 2:DIFUSIÓN, ETAPA 3: CAPACITACIÓN Y ETAPA 4: SEGUIMIENTO)
3.2	IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA AL PERSONAL DE LA C.N.S. (ETAPA 1: DETECCIÓN DE NECESIDADES, ETAPA 2: ELABORACIÓN DEL PROGRAMA Y ETAPA 3: CAPACITACIÓN)
3.3	IMPLEMENTAR LA NORMATIVA EN BASE A LA LEY 1178 (ETAPA 1: ELABORACIÓN, ETAPA 2: DIFUSIÓN, ETAPA 3: CAPACITACIÓN Y ETAPA 4: SEGUIMIENTO)
3.4	DEPURAR LA CARTERA EN MORA EN UN 20%
3.5	REALIZAR LA REVALORIZACIÓN DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES EN TRES REGIONALES
3.6	DESARROLLAR E IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN GERENCIAL
3.7	ELABORAR EL TARIFARIO INTERNO EN TRES REGIONALES
4.	FORTALECER LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD
4.1	DISEÑAR LA NUEVA IMAGEN INSTITUCIONAL CORPORATIVA DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD
4.2	IMPLEMENTAR LA PLATAFORMA DE ATENCIÓN AL USUARIO EN LA CAJA NACIONAL DE SALUD
4.3	IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA COMUNICACIONAL INSTITUCIONAL
5.	DISEÑAR MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL
5.1	IMPLEMENTAR LOS CONTROLES SOCIALES EN 11 HOSPITALES, 7 POLICLÍNICAS Y EN 5 REGIONALES (LA PAZ, SANTA CRUZ, COCHABAMBA, POTOSÍ Y SUCRE)
5.2	REALIZAR DOS TALLERES DE PARTICIPACIÓN SOCIAL CON LOS ASEGURADOS EN LA PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL
5.3	REALIZAR UNA CUMBRE NACIONAL DE EVALUACIÓN DEL GRADO DE AVANCE DEL PLAN DE REESTRUCTURACIÓN DE LA CAJA NACIONAL DE SALUD

FUENTE: Planificación Regional CNS-CBBA.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.5.2 PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y REFACCIÓN INSCRITOS EN EL POA 2014

LUGAR	DENOMINACIÓN
HOSPITAL OBRERO N°2	AMPLIACIÓN SERVICIO DE HEMODIÁLISIS (CONCLUIDO)
	MEJORAMIENTO DE TANQUES ELEVADOS Y RED SECUNDARIA DE AGUA POTABLE
	REFACCIÓN SERVICIO DE ECOGRAFÍA
	AMPLIACIÓN ALMACEN DE MEDICAMENTOS (POA REFORMULADO)
	REFACCIÓN AMPLIACIÓN FISIOTERAPIA (EN EJECUCIÓN)
	MANTENIMIENTO CORRECTIVO MATERNO INFANTIL EN LA RED DE GASES (EN EJECUCIÓN)
	CONSTRUCCIÓN ÁREA RESONADOR MAGNÉTICO
	CONSULTORÍA NUEVO HOSPITAL OBRERO
POLICLÍNICO M.A.V. N° 32	REFACCIÓN SALA DE RAYOS X (EN EJECUCIÓN)
	ASILAMIENTO AREA RADIOGRAFÍA PANORÁMICA (EN EJECUCIÓN)
	MEJORAMIENTO ÁREA DENTAL
POLICLÍNICO N° 70 QUILLACOLLO	CONSTRUCCIÓN POLICLÍNICO QUILLACOLLO
CENTRO DE SALUD AIQUILE	CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD (EN EJECUCIÓN)

FUENTE: Encargada de Infraestructura Regional CNS-CBBA.

3.2.6 PROGRAMAS, PLANES Y PROYECTOS

3.2.1.1 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Implementar el “**Sistema de Cita para Atención Médica**”, que se enlazará al Sistema de Archivo y Vigencia de Derechos, como instrumento que contribuirá a fortalecer la relación de la Institución con nuestros Asegurados para mejorar la calidad de atención.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.1.2 SUPERVISIÓN REGIONAL DE ENFERMERÍA

Para la gestión 2014 se tiene proyectado cumplir con los siguientes objetivos:

- ✓ Organizar y participar en las Jornadas Nacionales de Enfermería.
- ✓ Coadyuvar a la implementación de la Cita Previa en Consulta Externa.
- ✓ Obtener la Certificación Diamante en el Servicio de Esterilización del Hospital Obrero N° 2.
- ✓ Capacitar al personal de Enfermería para mejorar su desempeño y ampliar sus conocimientos en Cita Previa, Braquiterapia, Transfusional, Hemodiálisis, Endoscopia, Electrocardiograma, Electroencefalograma y Potenciales Evocados.

3.2.1.3 SUPERVISIÓN REGIONAL DE FARMACIA

Durante el 2014 se pretende ampliar el “**Programa de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitaria**” al Servicio de Traumatología para un mejor seguimiento de parte de los farmacéuticos a los medicamentos, garantizando la máxima seguridad en la terapia administrada a los pacientes.

De igual modo, se buscará la implementación del “**Programa de Atención Farmacéutica**” para lograr el cumplimiento de la terapia medicamentosa en pacientes que reciben medicamentos para diversas patologías.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.1.4 UNIDAD DE AUDITORÍA INTERNA REGIONAL

De acuerdo a las actividades asignadas a la Unidad de Auditoría Interna según Art. 15 de la Ley N° 1178 "SAFCO" y considerando los Objetivos Estratégicos determinados, para la gestión **2014** han sido establecidos los siguientes **Objetivos de Gestión:**

1. Auditoría "SAYCO" sobre Evaluación del Sistema de Administración de Bienes y Servicios de la Regional Cochabamba.
2. Apoyo en Auditoría sobre Confiabilidad de Registros Contables y Estados Financieros, gestión 2013.
3. Auditoría Especial de uso y consumo de insumos médicos en el Servicio de Quirófano del Hospital Obrero N° 2.
4. Auditoría Especial de ingresos y salidas de material existente en el servicio de Bioseguridad.
5. Cinco Seguimientos a recomendaciones de Informes.
6. Evaluaciones sugeridas por la Contraloría General del Estado.
7. Auditorías no programadas a requerimiento de la MAE, Departamento Nacional de Auditoría Interna y/o a iniciativa de la UAI.
8. Relevamiento de información para el POA 2015.
9. Actividades previas a confiabilidad 2015.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.1.5 UNIDAD DE SISTEMAS REGIONAL

Durante la gestión 2014 serán ejecutados los siguientes proyectos:

- ✓ Diseño de la nueva imagen institucional corporativa de la Caja Nacional de Salud.
- ✓ Desarrollo e implementación de los Sistemas Informáticos para Nutrición, Medicina del Trabajo, "AVC" (Afiliaciones, Vigencia de Derechos y Cuenta Individual).
- ✓ Coordinar la implementación del Sistema de Información en Salud.
- ✓ Sistema de Seguridad IP y ampliación de Red en Hospital Obrero N° 2 y Policlínico M.A.V. N° 32.
- ✓ Adquisición y mantenimiento (correctivo/preventivo) de equipos de computación e impresoras en la Regional.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

3.2.1.6 INSPECCIÓN DE EMPRESAS Y COBRANZAS

Durante la gestión 2014 esta Sección tiene definidos los siguientes objetivos, programas y proyectos:

1. Fiscalizar el comportamiento de las cotizaciones en forma integral, ejercitando control riguroso en todas las etapas del sistema.
2. Generar recursos financieros a través de la recuperación de aportes, al menos en un 5% más con relación a la gestión 2013.
3. Agilizar los procesos de Fiscalización del Seguro Delegado.
4. Depurar la Cartera en Mora en al menos un 20% con relación a la gestión 2013.



**CAJA NACIONAL DE SALUD
ADMINISTRACIÓN REGIONAL COCHABAMBA
AUDIENCIA PÚBLICA FINAL 2013 E INICIAL 2014**

4. CONCLUSIONES:

La Caja Nacional de Salud Regional Cochabamba, a través de la presentación del Informe correspondiente a la Audiencia Pública Final 2013 e Inicial 2014 precedente, cumple una vez más con la obligación de viabilizar el Proceso de Rendición Pública de Cuentas ante la sociedad civil, las organizaciones sociales y el control social, toda vez que es un proceso permanente, integral y que implica interacción con la ciudadanía, comprometiéndose a presentar el avance institucional y el manejo técnico administrativo de gestión, en la próxima Audiencia Pública Parcial 2014.

“LA REESTRUCTURACIÓN AVANZA”

Elaborado por: Dr. Víctor Manuel Aguilar Velásquez
ADMINISTRADOR REGIONAL a. i.
CAJA NACIONAL DE SALUD