



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Universidad de Antioquia
"IPS UNIVERSITARIA"

Comunicación de Progreso

Periodo 1º de enero de 2014 – 31 de diciembre de 2014

Junta Directiva
Hasta marzo 2015

Presidente

Alberto Uribe Correa

Rector de la Universidad de Antioquia

Luis Fernando Múnera Díez

Director Ejecutivo de la Fundación Universidad de Antioquia

Carlos Alberto Palacio Acosta

Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia

Manuel Santiago Mejía

Representante del Consejo Superior de la Universidad de Antioquia

Jorge Alberto Restrepo Morales

Representante Principal de los Usuarios de la Universidad de Antioquia

Secretario

León Jairo Montaña Gómez

Director de la "IPS UNIVERSITARIA"

Invitados Permanentes:

Rubén Alberto Agudelo García

Vicerrector Administrativo de la Universidad de Antioquia

Luz María Agudelo Suárez

Directora Seccional de Salud de Antioquia

Antonio Yepes Parra

Miembro del Consejo Superior de la Universidad de Antioquia



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

Junta Directiva
Desde abril 2015

Presidente
Mauricio Alviar Ramírez
Rector de la Universidad de Antioquia

Luis Fernando Múnera Díez
Director Ejecutivo de la Fundación Universidad de Antioquia
Carlos Alberto Palacio Acosta
Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia
Manuel Santiago Mejía
Representante del Consejo Superior de la Universidad de Antioquia
Jorge Alberto Restrepo Morales
Representante Principal de los Usuarios de la Universidad de Antioquia
Secretario
León Jairo Montaña Gómez
Director de la "IPS UNIVERSITARIA"

Invitados Permanentes:
Fernando Tobón Bernal
Vicerrector Administrativo de la Universidad de Antioquia
Luz María Agudelo Suárez
Directora Seccional de Salud de Antioquia
Antonio Yepes Parra
Miembro del Consejo Superior de la Universidad de Antioquia





"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

Equipo Directivo:

León Jairo Montaña Gómez
Director General

Oscar Hernández Muñoz
Director de Servicios de Salud

Alejandro Múnera Duque
Directora de Docencia e Investigación

Celba María Franco Zuluaga
Gerente Administrativa

Juan Edgar Marín Restrepo
Gerente de Contratación

Humberto Franco Giraldo
Gerente de Planeación

Jorge Iván Rojo Restrepo
Gerente Financiero

Eliana Echeverri Cuartas
Coordinadora de Comunicaciones

Medellín - Colombia, marzo de 2015
Informes: planeacion@ipsuniversitaria.com.co
Teléfono: (57-4)-4447085 extensión 32210





"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

Medellín, Colombia, 11 de agosto de 2015

Señores

H.E. BAN KI-MOON

Secretario General de la Organización de las Naciones Unidas

GEORG KELL

Director Ejecutivo del Pacto Global de las Naciones Unidas

En calidad de Director General de la "IPS UNIVERSITARIA" expreso nuestro compromiso de avanzar en la implementación de los 10 principios del Pacto Global de las Naciones Unidas. La "IPS UNIVERSITARIA" es una de las instituciones de salud más reconocidas de Colombia por su portafolio de servicios en todos los niveles de complejidad, su presencia en tres departamentos (Antioquia, Atlántico y el archipiélago de San Andrés y Providencia), aporte en la formación de talento humano y generación de conocimiento para mejorar las condiciones de salud de los colombianos.

Nuestra comunicación de progreso es un reflejo de la gradual alineación entre un direccionamiento estratégico, basado en sostenibilidad, y relacionamiento con nuestros grupos de interés, que visiona ser un hospital universitario de alcance internacional, confiable, innovador, con avances científicos en salud pública, y la conciencia de hacernos responsables en promocionar la transparencia y en mitigar las posibles consecuencias generadas a partir de nuestras actividades, sabiendo que tenemos que establecer nuevas estrategias para fortalecer el respeto a los derechos humanos.

Esta primera comunicación es una manera de evidenciar a todos nuestros grupos de interés los resultados de los esfuerzos realizados entre el 1º de enero y el 31 de diciembre de 2014. Son presentados en tres capítulos: 1. Desarrollo humano de los colaboradores. 2. Cuidado y protección del medio ambiente. 3. Ejercicio de la transparencia.

Cordialmente,

León Jairo Montaña Gómez

Director General



“IPS UNIVERSITARIA”
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

Plataforma estratégica

Misión: Somos la Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Universidad de Antioquia, comprometida con la investigación, la extensión y la docencia. Servimos a la comunidad en todos los niveles de atención, fundamentados en la evidencia científica, la ética, el respeto al medio ambiente y la calidad.

Visión: En el 2016, la “IPS UNIVERSITARIA” será la red de servicios de salud preferida por los usuarios, principal centro de apoyo a la investigación, docencia y extensión de la Universidad de Antioquia, modelo de gestión y calidad en el ámbito nacional, con proyección al mercado internacional.

Política de calidad: La “IPS UNIVERSITARIA” está comprometida con satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios y sus familias, prestando servicios de salud en forma accesible, oportuna, pertinente, segura y continua. Asumimos este compromiso, mejorando permanentemente el Sistema de Gestión de Calidad, brindando información confiable al usuario, disponiendo de un equipo humano amable, respetuoso e idóneo y una tecnología adecuada.

Política de seguridad del paciente: La “IPS UNIVERSITARIA” comprometida con el fortalecimiento de la cultura de seguridad del paciente, como característica prioritaria de la calidad, promueve las acciones seguras y previene las inseguras, minimizando los riesgos sobre los pacientes, sus familias y el personal que integra la Institución.

Política ambiental: La “IPS UNIVERSITARIA”, consciente de la importancia de la protección del medio ambiente, se compromete a trabajar bajo un marco de desarrollo sostenible y de responsabilidad social, y a desarrollar una estrategia ambiental preventiva y de mejoramiento continuo mediante la implementación de tecnologías más limpias, la gestión integral de los aspectos ambientales significativos, la promoción de una cultura medioambiental y el cumplimiento estricto de la legislación ambiental con el propósito de aumentar la eficiencia en el uso de los recursos y mitigar los impactos relevantes al medio ambiente y a la sociedad en general relacionados con la prestación de los servicios de salud.

Esta gestión debe estar asociada a la innovación, desarrollo tecnológico y a la optimización de los recursos físicos, técnicos, humanos y financieros, en la búsqueda del mejoramiento de la productividad, la eficiencia y los costos ambientales, con el fin de fortalecer la competitividad de la Institución”.



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

La "IPS UNIVERSITARIA" fue aceptada el 29 de noviembre de 2013 por la Secretaria General de las Naciones Unidas como institución inscrita y comprometida con los principios del Pacto Global. Esto se logra gracias al desarrollo del Plan Estratégico institucional 2006 – 2016, especialmente como mecanismo para cumplir con el objetivo estratégico: adoptar normas internacionales de responsabilidad social.

1. Desarrollo de los colaboradores

Con el fin de apoyar y respetar la protección de los derechos humanos fundamentales reconocidos universalmente, dentro del ámbito de influencia y no ser cómplices de abusos sobre ellos (**Principios 1 y 2**), especialmente los relacionados con los colaboradores, la institución cumple la legislación laboral y consigna en su código de trabajo interno todas las disposiciones institucionales.

De manera específica para mejorar el desarrollo de los colaboradores se cuenta con un programa de formación integral, el cual tiene como objetivo alinear las capacidades y habilidades individuales con las necesidades institucionales. En el año 2014 se destacan los siguientes logros en formación:

1.1. Formaciones externas: desde 2012 se hace un mejor seguimiento a las formaciones realizadas fuera de la institución, desde la solicitud hasta la autorización, con el fin de priorizar frente a la alineación con el direccionamiento estratégico y lograr mejores resultados del personal que requiere cualificar sus competencias. En 2014 se evidencia una disminución alrededor del 50% en formaciones externas (ver figura 1 y tabla 2), debido a un mejor análisis de la pertinencia en la "IPS UNIVERSITARIA" de cada solicitud de información. Esta función de priorizar la realiza un nuevo comité interdisciplinario de formación.

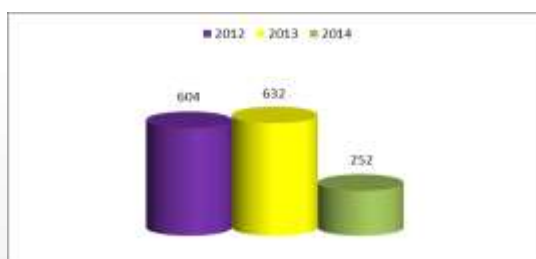


Figura 1: Formaciones externas realizadas, 2012 - 2014

Tabla 1 Tipo de formación externa 2012-2014

TIPO DE FORMACION	2012	2013	2014	TOTAL
Diplomado	13		16	29
Seminario	35		18	53
Simposio	41		8	49
Congreso	101		72	173
Evento académico	173	46	108	327
Taller	209	560		769
Otras formación externa	32	26	30	88



Entre los temas de las formaciones externas se destacan:

- **Diplomados en:** normas internacionales de información financiera, gerencia estratégica del talento humano, actualización del sistema único de habilitación, administración del riesgo y disfagia.
- **Seminarios:** nuevo POS, novedades de la contratación pública, actualización en farmacología y toxicología clínica, manejo de residuos sólidos y peligrosos, indicadores de gestión en seguridad y salud en el trabajo, ingeniería biomédica y metrología.
- **Simposios:** prevención de la tuberculosis, seguridad del paciente, epilepsia del lóbulo frontal, medicina robótica, antibióticos y prevención de infecciones, reconstrucción de pared abdominal, exportación de servicios de salud, endocrinología y columna vertebral.
- **Congresos:** cardiología, nefrología pediátrica, optometría, medicina y salud mental de la mujer, avances del metabolismo y soporte nutricional, medicina de urgencias y trauma, oncología, neurología infantil, actualización en enfermería, obstetricia y ginecología, endocrinología, cirugía maxilofacial, hematología, reconstrucción ósea, medicina interna, diabetes, cirugía de tórax, medicina psicosomática, bancos de sangre, investigación cualitativa en salud, periodoncia, cirugía plástica, trasplante, psiquiatría, epidemiología, administración de almacenes y control de inventarios y arquitectura e ingeniería hospitalaria.
- **Eventos académicos:** jornada de buenas prácticas clínicas, curso de derecho laboral, curso de actualización en endodoncia, curso actualidad en enfermería, jornada nacional de costos y gestión, cumbre de hepatitis, conferencia de telemedicina, curso de evaluación económica en salud, debate de alergología clínica, el poder de las redes sociales en la transformación de salud, desarrollos científicos en ortopedia, curso de pie y tobillo, comisión de trasplante renal, donación de órganos y tejidos, curso regional de medicina interna, capacitación de requerimientos de la unidad de gestión pensionales y parafiscales curso conteo de carbohidratos, curso de hombro, formación para ensayos clínicos, global biomedical fórum, internacional security fair y telecomunicaciones en salud.
- **Talleres:** autocuidado, educación en la prevención de accidentes de trabajo, comunicación asertiva, liquidación de perjuicios para el sector salud, diabetes, terapia pulmonar, técnicas evaluativas en seguridad del paciente, manejo de público, movilización de pacientes.

1.2. Realización de formaciones internas y transversales: desde 2012 se han realizado formaciones transversales con temas necesarios para todos los colaboradores de la institución. En los años 2012 y 2013 el tema fue la humanización en la prestación de servicios de salud, y se formaron alrededor de 2.500 colaboradores.

En el año 2014 las formaciones se orientaron al cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014, la cual establece los requisitos mínimos para la habilitación de servicios de salud. Se trataron nueve temas claves, entre ellos el control de infecciones y el uso correcto de medicamentos. Se utilizó una metodología virtual, lo cual permitió ampliar la cobertura de formación interna en comparación con los años anteriores; en solo éste año se formaron 2.034 colaboradores en la sede Medellín.



El valor final promedio de formación por persona fue en 2012 de \$43.636 con un costo total de \$219'925.860; para el año 2013 fue de \$16.882 cada formación por persona con un costo total de \$194'792.342, mientras que para el año 2014 no superó los \$1.000 cada formación por persona con un costo total de \$12'767.886; lo anterior indica un impacto positivo en formación y cobertura, sistematización de los datos y control de gastos y ejecución presupuestal.

1.3. Formaciones por contraprestación a partir de la relación docencia servicio. Durante el año 2014 se incrementó el número de formaciones gestionadas por contraprestación (ver figura 3), lo cual responde al aprovechamiento de los recursos y al mejoramiento de las relaciones entre la "IPS UNIVERSITARIA" y las instituciones de educación con las que se tiene convenios.

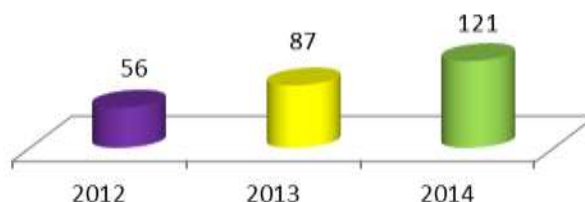


Figura 3 Número de formaciones por contraprestación "IPS UNIVERSITARIA" 2012-2014

Entre las formaciones realizadas por contraprestación por medio del convenio docencia servicio se destacan:

- Maestrías: psicología, calidad en salud, administración en salud, ciencias básicas biomédicas, epidemiología, gestión de ciencia tecnología e innovación, lingüística, logística integral, microbiología y bioanálisis, y salud pública.
- Especializaciones: Cuidado crítico en enfermería, endodoncia, auditoria en salud, administración de servicios de salud, construcción sostenible, finanzas, gerencia de la calidad y auditoria en salud, gerencia de proyectos, gestión humana, logística integral, oncología, salud internacional, sistemas integrados de gestión, gerencia de la economía y finanzas de la salud y derecho administrativo.
- Pregrados: gestión empresarial y financiera, psicología y fisioterapia.
- Técnico: auxiliar administrativo
- Diplomados: cuidado integral de enfermería, gerencia de servicios farmacéuticos, derecho comercial y competencias, administración de servicios de salud, ventilación mecánica aplicada al paciente crítico, docencia universitaria, epidemiología clínica y practica basada en la evidencia, UCI, consultoría organizacional, seguridad del paciente, administración segura de medicamentos, auditoria en salud, NIIF para Pymes y cuidado de paciente con heridas de lo básico a lo avanzado.
- Cursos: auditoría en salud, inglés, habilitación, actualización en habilitación, pedagogía para profesores no licenciados, Excel básico, medio y avanzado.
- Varios: Congreso Nacional de Calidad énfasis Seguridad del Paciente, Seminario de Código Eléctrico Colombiano.
- Tecnología de Administración en Salud: en la "IPS UNIVERSITARIA" se graduaron 63 colaboradores en la Tecnología de Administración en Salud, proceso financiado a partir de la contraprestación con Sena.



1.4. Además del programa integral de formación, la “IPS UNIVERSITARIA” trabaja para lograr la eliminación de toda forma de trabajo forzoso u obligatorio (Principio 4). Se resaltan los siguientes resultados:

- Cumplimiento en el pago de compensaciones y beneficios para los trabajadores. Esto se refiere al pago de nómina o salario como conjunto de las percepciones económicas, en dinero o en especie, que se da como contraprestación al trabajo realizado. Para el año 2014, debido al aumento de colaboradores, la nómina del personal vinculado tuvo un incremento aproximado del 6% en todas las sedes en comparación con el año.
- Pago de las cesantías, las cuales son una prestación social que contempla la legislación laboral colombiana para proteger al trabajador que queda cesante, es decir, aquella persona que queda desempleada o termina el contrato de trabajo. La ley permite realizar anticipos de estas solo para fines educativos, compra o mejora de vivienda; durante el año 2014 se gestionaron 52 solicitudes de anticipo de cesantías, todas debidamente sustentadas.
- Pago de la seguridad social, esto para garantizar el derecho a la salud, la atención médica, el pago de las pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales. Este proceso inicia con las afiliaciones de seguridad social y finaliza con el pago.
- Adquisición de un software de nómina que permite la liquidación de nómina y seguridad social con mayor agilidad y confiabilidad, al igual que la automatización de procesos como la generación de colillas de pago, certificados de egresos y retenciones y certificados laborales.
- Gestión de las solicitudes e informes de vacaciones de las personas con contrato laboral a la “IPS UNIVERSITARIA”, para el año 2014 se aprobaron 978 solicitudes de descanso, lo cual representó aproximadamente 3.520 días de vacaciones.
- Para el año 2014 se presentaron 199 liquidaciones salariales, lo que implica trámites como realización de cartas de retiro de cesantías y registros contables; los egresos radican en terminaciones de contrato y renunciaciones.
- Mejoramiento en las relaciones con las empresas aliadas, las cuales ejecutan procesos misionales y de apoyo. Esto se evidenció en ajustes en el proceso de seguimiento e interventoría y alineación para el ingreso, control y evaluación de sus colaboradores con las políticas institucionales, respetando la autonomía administrativa de las mismas.
- Subsidio de vivienda para tres colaboradores de hasta 22 salarios mínimos legales vigentes.
- Arrendamiento social para brindar alternativas en la compra de vivienda, con participación de 14 colaboradores de la institución.



- Ciclopaseo con disfrute de refrigerios, camisetas y kit deportivo.

1.5. También para lograr la eliminación de toda forma de trabajo forzoso u obligatorio, se tienen resultados en seguridad y salud en el trabajo y el mantenimiento de ambientes de trabajo saludables. Se tienen acciones para dar cumplimiento a los requisitos legales de la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 1443 de 2014 a través de las cuales se reglamentan en Colombia la salud ocupacional como un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Igualmente se consideran los criterios de Sistema Único de Habilitación (Resolución 2003 de 2014), y se articulan con el Sistema Único de Acreditación y la responsabilidad social (Pacto Global e ISO 26000). Sobre esto se destacó para 2014:

- Documentación del SG-SST bajo el decreto 1443/2014, para revisión y aprobación en el 2015.
- Seguimiento integral de condiciones de trabajo y salud frente a requisitos legales, en 2014 se logró el 74% de cumplimiento frente al 60% de 2013 para todos los colaboradores, independiente de su tipo de vinculación laboral.
- Capacitación y seguimiento al uso y manejo de los elementos de protección personal (EPP), reposición de gafas de seguridad a 79 trabajadores de las sedes Medellín y Barranquilla; verificación del estado de los EPP para la protección radiológica, garantizando la dotación de 8 kits (delantal, protector de tiroides y protector de gónadas) por quirófano, en total fueron 32 EPP; igualmente se hizo entrega de dos mascararas full face para el personal de la Central de Esterilización que realiza procesos con óxido de etileno; y para el personal de mantenimiento se hizo entrega de botas de seguridad.
- Socialización del manual de bioseguridad al personal asistencial y de apoyo. Se inició la estrategia "Comparendos de Bioseguridad", los cuales son entregados al personal que se observa con incumplimientos en los estándares relacionados en el Manual de Bioseguridad.
- Fortalecimiento de las Brigadas de Emergencia y documentación de los planes de emergencia. Capacitación y entrenamiento a 86 brigadistas en la institución y se realizaron tres simulacros de evacuación (uno en cada sede: Medellín, Barranquilla y San Andrés).
- 62 inspecciones de seguridad para el seguimiento y control del riesgo en las áreas críticas y 24 inspecciones de condiciones de elementos de emergencia (extintores, gabinetes contra incendio, estado de mangueras y camillas).
- Inspecciones permanentes en puestos de trabajo críticos y para las áreas críticas frente al manejo de manipulación de carga por pacientes. Se aplicó la metodología MAPO (Movimentazione e Assistenza di Pazienti Ospedalizzati, o Movilización Asistencial de Pacientes Hospitalizados), desarrollada por el grupo de investigación EPM-Ergonomía del movimiento del ICP CEMOC (Instituto Clínico de Medicina Ocupacional) de Milán (Italia).



- Seguimiento a los aliados estratégicos frente a la implementación del Sistema. El resultado fue el 56% en promedio de aplicación.
- Cinco mediciones ambientales para la identificación de riesgos, químicos (uno de óxido etileno) y por radiaciones ionizantes (cuatro en quirófanos de la sede Medellín), las cuales permitieron determinar cantidad y el tipo de los elementos de protección con los que se debía dotar el personal para su protección. Se hizo entrega de estos y se capacitó al personal.
- Se ejecutó el Plan de intervención para el riesgo psicosocial. Se dio cumplimiento al Plan de Acción en un 82% en el año 2014.

Todos estos esfuerzos son la razón para lograr tendencias positivas hacia la reducción de la accidentalidad (ver figura 4). Las principales causas están asociadas a los peligros biológicos mecánicos y biomecánicos, sobre los cuales se viene trabajando.

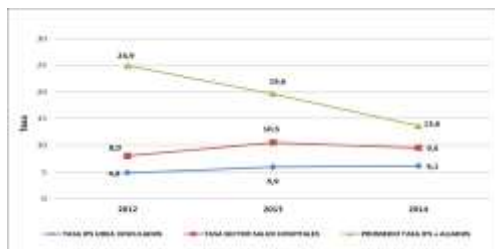


Figura 4. Tasa de accidentes laborales por cada 100 colaboradores 2012 - 2014

1.6. En la institución existe un Programa Integral de Bienestar Institucional, el cual se fundamenta en una perspectiva interdisciplinaria de diagnóstico e intervención, orientada a mejorar el desempeño laboral, el clima organizacional, los procesos institucionales y el cumplimiento del direccionamiento estratégico a través de actividades que incidan en la adquisición de habilidades cognitivas, deportivas y culturales. En 2014 se destacó:

- Intervención riesgo psicosocial: en el año 2012 participaron nueve áreas con 203 colaboradores, en el 2013 fueron siete áreas con 101 colaboradores, en el 2014 fueron siete áreas con 94 personas, para un total de 398 personas en los tres años.
- Dotación adicional administrativa y asistencial: además del suministro de la dotación reglamentaria al personal institucional, se entregó y estandarizó el modelo de las batas



“IPS UNIVERSITARIA”
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

- institucionales, y se logró una identificación clara entre los diferentes cargos y actividades de los colaboradores de la institución.
- Actividades de comunicación e información: se realizaron 12 publicaciones del Notips (medio informativo digital interno). Adicionalmente se realizaron dos ferias de stands (mayo – octubre) en las que se contó con la participación de entidades externas que promovían sus servicios: bancarios, recreativos, formativos, etc.
 - Actividades de recreación: son aquellas que permiten la integración de los colaboradores en diferentes contextos (intra y extralaborales), y proporcionan oportunidades para mejorar la conciliación familiar y social. A su vez, crean una atmósfera agradable, aumenta la participación, la confianza y facilitan la comunicación.
 - Fiesta de los Niños: desde el año 2012 se realiza esta actividad, con la intención de integrar a las familias de los colaboradores de la IPS UNIVERSITARIA y sus empresas aliadas.
 - Tarde de hobbies: tiene como finalidad despertar el interés de los colaboradores en temas de actualidad gastronómica, los cuales motivan la creatividad y mejoran los espacios de esparcimiento e integración entre los colaboradores, en comparación con el año 2013 se realizaron 8 tardes de hobbies adicionales, para un total de 19 jornadas en las que se contó con la participación los colaboradores de la IPS UNIVERSITARIA y sus empresas aliadas. Los asistentes reportaron en promedio satisfacción alta (4.8 sobre 5).
 - Feria de la Familia: esta actividad inició en el año 2014 como reconocimiento a los talentos, capacidades, artes y oficios de los colaboradores y sus familias, se realizó en el mes de diciembre, con la participación de 20 fami-empresas.
 - Polla mundialista: una estrategia de integración entre los colaboradores, fue una polla de acumulación de puntos en la cual participaron 50 áreas de todas las sedes a nivel nacional, quedando como ganadores las áreas de calidad y autorizaciones por empate.
 - Actividades deportivas: son las acciones que fomentan la actividad física como parte de la vida, puesto que promueve valores de respeto, responsabilidad, compromiso y dedicación en los colaboradores de la institución.
 - Actividad de entrenamiento físico (fitness): durante el año 2013 se realizaron 36 sesiones; para el año 2014 se realizaron 80 sesiones con participación de colaboradores vinculados a la “IPS UNIVERSITARIA” y a las empresas aliados, en general se percibe una nivel de satisfacción alto (4.7 sobre 5) .
 - Maratón de las flores: esta actividad se realiza el segundo domingo del mes de septiembre, se participa desde el año 2009 con un balance positivo, en el año 2013 con una participación de 30 colaboradores y en el año 2014 con una participación de 32 colaboradores.
 - Torneo de futbol de empleados de la Universidad de Antioquia: durante el año 2014 el equipo de futbol de la “IPS UNIVERSITARIA” participó en los octavos de final, durante el



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

proceso se evidencio la integración, compañerismo entre los integrantes y el compromiso con la actividad.

- Juegos de la salud: todos los años la institución participa en las jornadas deportivas de los Juegos de la Salud, donde se incentiva la participación en disciplinas individuales y de conjunto. Para el año 2014 se obtuvo en deportes individuales 4 premios en bolos, 1 en ajedrez, 1 en tenis de campo, 1 en tenis de mesa, 1 en natación y en deportes de conjunto premio en baloncesto y voleibol mixto.
- Actividades de reconocimiento: detalles en fechas especiales como: cumpleaños, celebración del día de cada profesión, los nacimientos de hijos de los colaboradores y aniversarios de 5, 10 y 15 años.

1.7. Por otra parte, con el fin de apoyar la abolición de las prácticas de discriminación en el empleo y ocupación (Principio 6 PG), La "IPS UNIVERSITARIA" cuenta con procedimientos para la administración del talento humano, excluyendo la discriminar por sexo, raza, origen nacional o familiar, religión, condición de discapacidad, opinión política o filosófica. Siguiendo la legislación colombiana para dar cumplimiento a las obligaciones frente a los derechos humanos de todos sus colaboradores.

- En 2014, se incrementó el número total de los colaboradores en 1% con respecto al año anterior, se contó con 7.462 colaboradores; de los cuales 842 vinculados a la institución, 6.270 prestan servicios a través de empresas aliadas y 350 contratistas o prestación de servicios (ver figura 5).



Figura 5. Distribución de colaboradores por relación laboral "IPS UNIVERSITARIA" 2012-2014

La fuerza de trabajo está dividida en dos tipos de perfiles laborales: 4.647 colaboradores con perfil asistencial y 2.815 colaboradores con perfil administrativo; el personal asistencial disminuyó con respecto al año anterior, debido a que se definieron con mayor claridad roles, funciones y responsabilidades, lo que permitió estabilizar la cantidad de personal asistencial especializado que permanece en las sedes, reduciendo así el personal fluctuante encargado de cubrir posibles contingencias.



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

El personal administrativo se incrementó debido al fortalecimiento del modelo de gestión en cuanto a los procesos de medición, control y mejora, requeridos para lograr los objetivos misionales y estratégicos (ver figura 6).

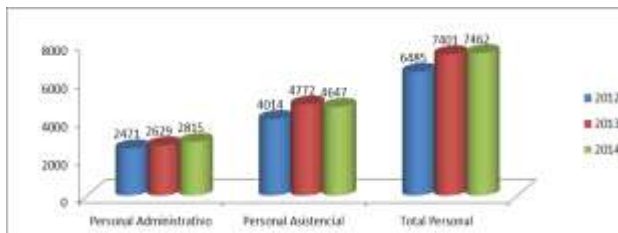


Figura 6. Distribución de colaboradores por perfil laboral "IPS UNIVERSITARIA".

- El índice de rotación referido a la relación entre ingresos y egresos de colaboradores frente al número promedio de colaboradores en un periodo determinado. Así durante el 2014, por cada colaborador activo, se presentaron 1,9 rotaciones (ingresos o rotaciones). Lo anterior representa un leve aumento frente al 2013, esto debido al crecimiento de los puestos de trabajo y al incremento en los egresos de colaboradores asistenciales, principalmente de enfermería (aliado estratégico a cargo del proceso de cuida de enfermería), por la disminución de los estándares de suficiencia requerido en algunos de los servicios ofertados (ver figura 7 y 8).

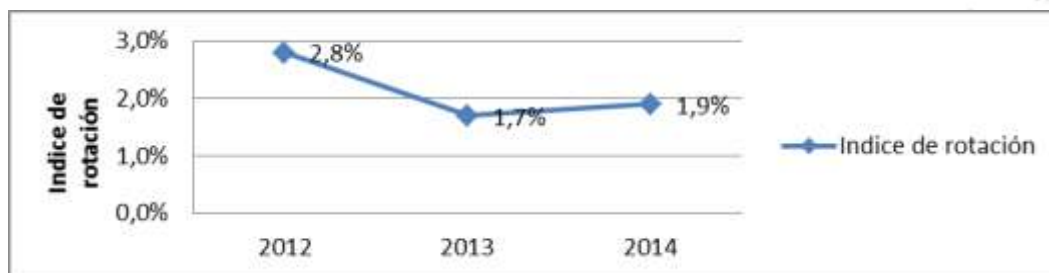


Figura 7. Índice de rotación de colaboradores "IPS UNIVERSITARIA 2012-2014"

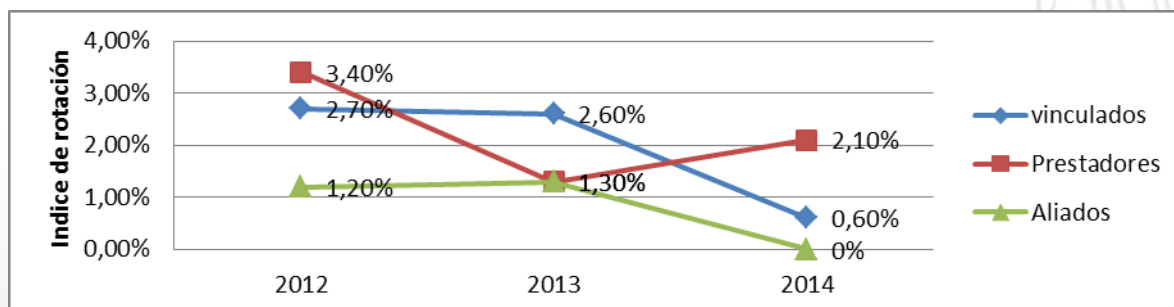


Figura 8. Índice de rotación de personal "IPS UNIVERSITARIA según tipo de contratación – 2014"

- Finalmente se avanzó en medicina preventiva y del trabajo, especialmente en la reducción del riesgo psicosocial, y según lo estipulado en la Resolución 2646 de 2008 se da inicio al plan de la intervención propuesto teniendo en cuenta los resultados arrojados en la



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

encuesta de riesgo psicosocial del Ministerio de Salud, realizada en 2013. El plan de trabajo se planteó para dos años, 2014 – 2015, cumpliendo con el 82% del cronograma para el primer año. Algunas de las actividades fueron:

- ✓ Retroalimentación de los resultados para establecer planes de mejoramiento, "Ronda con la cultura del cuidado".
- ✓ Pausas activas por áreas.
- ✓ Talleres vivenciales y prácticos de manejo del estrés.
- ✓ Grupos focales Out-Doors y espacios de reflexión y recreación para el personal en centro recreativo.
- ✓ Para prevenir el hostigamiento en el lugar de trabajo. incluyendo el físico, verbal, sexual o psicológico, abuso o amenazas, se conformó el Comité de Convivencia Laboral. Durante 2014 se realizó despliegue de las funciones y sus integrantes. Ese mismo año se desarrollaron el 83% de las actividades programadas en un plan que finaliza en junio del 2015.

2. Cuidado y protección del medio ambiente

En el sector salud colombiano la "IPS UNIVERSITARIA" demuestra resultados de gestión e impacto en el cuidado del medio ambiente. La gestión ambiental institucional está orientada al cumplimiento de la norma internacional ISO 14001:2014 y los estándares relacionados de la Acreditación Nacional en Salud, y con ello tener enfoques preventivos y proactivos frente a la solución de impactos negativos producto de las actividades institucionales (Principio 7 PG).

2.1. Debido a este enfoque preventivo, en el 2014 el porcentaje de generación de residuos (Principio 7 PG) permanece con proporciones similares a los años anteriores; si bien aumentaron el número de actividades finales, la disposición final de estos se hace de forma eficiente de acuerdo a sus características, siendo los residuos peligrosos lo de mayor porcentaje debido al tipo de actividad misional que desempeña la institución: prestar servicios de salud. (ver figuras 9 y 10).

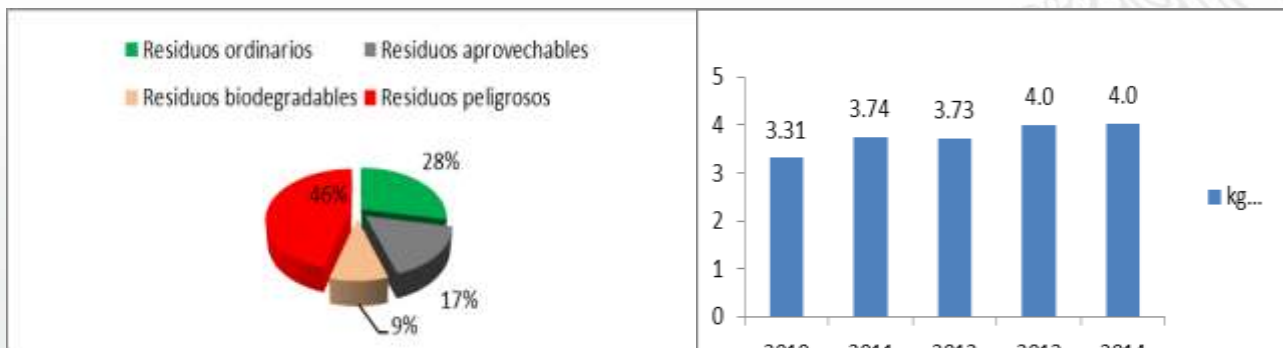




Figura 9. Porcentaje de generación de residuos año. Medellín 2014

Figura 10. Generación de residuos (kg) vs cama día ocupado Medellín 2014

2.2. Además se cuentan con resultados que evidencian responsabilidad ambiental (Principio 7 y 8 PG), por ejemplo el impacto ambiental favorable por el aprovechamiento de residuos con el reciclaje en las sedes Medellín (ver tabla 2), en donde se logró una disminución con respecto al año anterior en todos los materiales, papel y cartón, plásticos, vidrio y metales; también se incluyeron dentro de los que fueron recuperados los discos compactos y otros plásticos que antes eran considerados ordinarios.

El total de residuos aprovechados durante el año 2014 fue de 163 toneladas, lo cual está representado en un valor cercano a \$30 millones, y que representó mantener el empleo de cuatro personas. Adicionalmente se ahorraron 4'900.000 litros de agua y 632.467 kwh de energía.

Tabla 2. Impacto ambiental por el aprovechamiento de residuos a través del reciclaje, 2011-2014

Material (Toneladas)	2011	2012	2013	2014	Impacto ambiental 2014
Papel y cartón	80	82	98,9	92	Se dejaron de talar 1.564 árboles, se ahorraron 2'392.000 litros de agua, 322.000 kWh de energía y se dejaron de emitir 138 ton de CO2.
Plástico	46,4	52,7	65,97	60	Ahorro de 30 ton de petróleo, 2'400.000 litros de agua y 300.000 kWh de energía.
Vidrio	6,9	10,1	7,9	6,7	Ahorro de 8,0 ton de materia prima virgen; se dejaron de emitir 2 ton de CO2.
Metales	4,3	1,4	1,5	1,2	Ahorro de 108.000 litros de agua y 10.467 kwh de energía.
Luminarias	0,37	0,61	0,90	0,70	Cantidad de luminarias y bombillas ahorradoras dispuestas adecuadamente de acuerdo a la normatividad vigente, de esta forma se evita la contaminación por metales pesados.
Pilas y baterías		0,13	0,27	0,38	Cantidad de pilas y baterías que fueron dispuestas adecuadamente gracias al programa de posconsumo de Tronex y MAC y de acuerdo con la normatividad vigente. De esta forma se evitó la contaminación por metales pesados.
RAEES (Residuos de aparatos eléctricos y electrónicos)		0,27	0,52	-	Durante el año 2014 no se realizó disposición final de RAEES, se encuentran almacenados para entregar al gestor externo.
Consumo papel (Resmas)				13.815	Durante el año 2014 se consumieron 13.815 resmas de papel, de las cuales 1.220 fueron ecológicas (de caña de azúcar), equivalente al 9% del total y significó talar 46,6 árboles menos, que al mismo tiempo significa un poco más de un mes de consumo representado en árboles.

Se implementó en algunas áreas y servicios el uso del papel ecológico, el cual minimiza los impactos negativos indirectos al medio ambiente.

2.3. Por otra parte en la figura 11 se muestra el comportamiento que ha tenido el consumo de agua con respecto al total de actividades representadas en cama-día-ocupado (CDO) durante los últimos cuatro años. A pesar de las variaciones en las actividades, el indicador permanece similar.

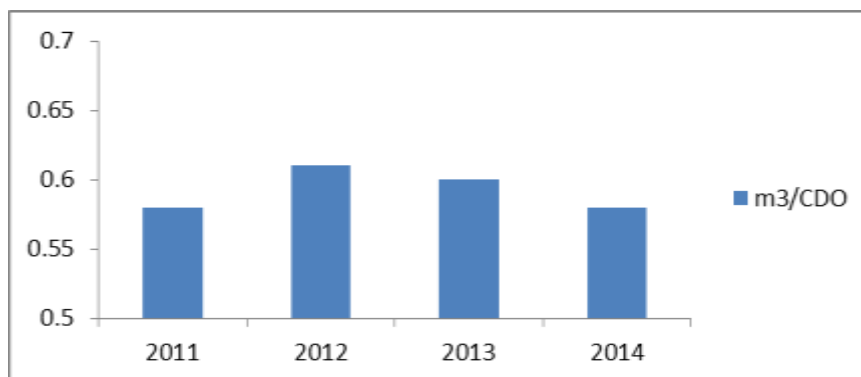


Figura 11. Consumo de agua metro cúbico (m3) vs cama día ocupado sede Clínica León XIII.

Para disminuir el consumo de agua se realizó una prueba piloto en la cual se instalaron reductores de flujo en los grifos de la sede anexa de la Clínica León XIII, con el fin de identificar el porcentaje de disminución estimado del consumo de agua, de esta forma se tomaría la decisión para la instalación en otras áreas de la Clínica. Se intensificaron controles para la identificación de fugas en las áreas, lo que optimizó el consumo en las reformas de infraestructura que se desarrollan en la institución. Se incluyeron paulatinamente baterías sanitarias de bajo consumo, lo cual también contribuyó a la optimización del recurso.

En todas las demás sedes se realizaron permanentes reparaciones de tuberías viejas y en mal estado. Igualmente, se ha dado respuesta a los diferentes requerimientos presentados por daños en ductos o fugas de agua.

2.4. Por su parte el consumo de energía en la sede Clínica León XIII (ver figura 12) representadas en cama-día-ocupado (CDO) durante los últimos cuatro años, se evidencia un incremento en el año 2014, esto obedeció a la puesta en funcionamiento de equipos de alta complejidad en el servicio de ayudas diagnósticas, tal como el resonador. Adicionalmente iniciaron actividades para poner en marcha la Central de Mezclas de Medicamentos.

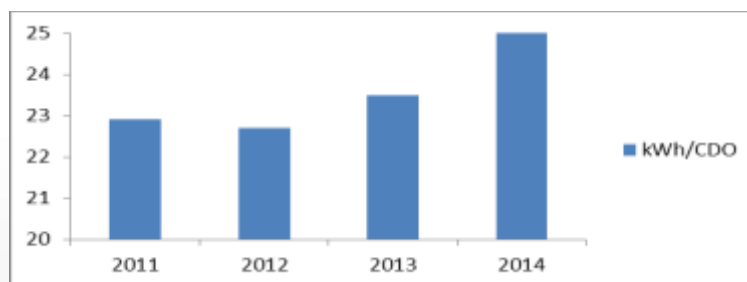


Figura 12. Consumo de energía kilovatio-hora (kWh) vs cama día ocupado Medellín

En 2014 se avanzó en el estudio y diagnóstico de la auditoría del estado de los energéticos de la sede Clínica León XIII, para plantear en el año 2015 metodologías de intervención con el fin de optimizar el uso de estos. Dicho proyecto fue realizado con el apoyo de tres estudiantes de ingeniería eléctrica de la Universidad de Antioquia.



En la sede Barranquilla se realizaron cambios en las luminarias T12 por luminarias T8 y T5, las cuales disminuyen el consumo de energía y al mismo tiempo las emisiones indirectas de gases efecto invernadero. Por otra parte, en la sede San Andrés se educó de manera masiva en el uso eficiente de los recursos en el trabajo, se realizó mantenimiento de equipos e instalaciones en el Hospital y se instalaron luminarias ahorradoras de energía.

2.5. Se suman otras estrategias que evidenciaron el compromiso de la institución con los impactos ambientales sucedidos:

- Por cuarto año consecutivo se realizó la Jornada Ambiental Extramural con participación de la comunidad del barrio Sevilla, donde se encuentra ubicada la sede Clínica León XIII. Participaron 250 personas y se contó con el apoyo de instituciones intersectoriales como la Secretaría de Medio Ambiente de Medellín, Centro de Bienestar Animal La Perla, Peldar, Policía Ambiental, Policía de Infancia y Adolescencia, Secretaría de Salud de Medellín, Empresas Públicas de Medellín y Parque de la Vida, entre otras (También aplica para Principios 1 y 2 PG).
- Sensibilizaciones con la comunidad del barrio Sevilla, específicamente en puntos críticos para evitar la proliferación del vector transmisor del virus del Chikungunya; identificación y desratización de puntos críticos de proliferación de roedores en el perímetro (principios 1 y 2 PG).
- En la sede Barranquilla, en las Brigadas de Salud que se realizan en el área de influencia, se encuentra el componente de la gestión ambiental, el cual planifica y ejecuta las acciones necesarias para prevenir los impactos ambientales que se derivan de dichas brigadas.
- Dentro del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en San Andrés y Providencia, con el acompañamiento de la Secretaría de Salud, se desarrollaron actividades de gestión ambiental en desratización y recolección de inservibles en algunos barrios críticos de la Isla.
- Para dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente, se tiene implementada una herramienta de identificación y evaluación de requisitos legales aplicables, de forma que sea dinámica, acatando permanentemente las obligaciones para todas las sedes.
- En las sedes San Andrés y Apartadó se han formulado programas en el manejo de residuos líquidos y sólidos. Se han seguido los lineamientos establecidos en los programas para control de plagas.
- Con el fin de minimizar el uso de químicos y otras sustancias peligrosas y asegurar su manejo y almacenaje seguro, se dio inicio a la implementación del Programa de Manejo Seguro de Sustancias Químicas mediante la ejecución del Procedimiento de Gestión de Productos Químicos. Se partió de la realización del inventario completo de las sustancias que se utilizan en la institución, la formulación de las matrices de caracterización y compatibilidad, como también la comunicación del riesgo por medio del etiquetado de los



envases. Se generó conciencia al personal que manipula estas sustancias mediante capacitaciones y acompañamiento y se incluyó además un diagnóstico de los sitios de almacenamiento en áreas críticas. (Principio 8 PG).

- La institución realizó caracterizaciones de aguas residuales de servicios específicos, con el fin de identificar puntos de mejora, prevenir, reducir y tratar las descargas, así como dar cumplimiento a la normatividad. Allí se identificó la oportunidad de mejorar el pH de la descarga por medio de un tanque de neutralización (Principio 8 PG). Para las descargas en el servicio de Laboratorio Clínico se realizan verificaciones a los procedimientos de desactivación de residuos líquidos de interés sanitario.
- En la sede Barranquilla los puntos de atención de la Red (exceptuando el C.U.D. Adelita de Char) no cuentan con sistemas de tratamiento que remuevan contaminantes en las aguas residuales generadas. En el servicio de cirugía se están realizando acciones para adquirir recipientes desechables y evitar que los fluidos sean vertidos, así previamente se les realice desactivación química. Se está realizando ante la autoridad ambiental los trámites respectivos para adquirir los permisos de vertimientos de todas las sedes.
- La sede Apartadó no cuenta con sistemas de tratamiento que remuevan contaminantes en las aguas residuales generadas. Para el caso de cirugía se están utilizando recipientes desechables que evitan que los fluidos sean vertidos directamente al alcantarillado.
- En la reducción de la producción de desperdicio y asegurar un manejo responsable de los mismos, se realizó un análisis para el aprovechamiento del bicarbonato y la cal sodada, subproductos de los procesos de diálisis y de cirugía respectivamente, pues estos pueden ser utilizados nuevamente como materia prima en lugar de disponerse como residuo peligroso. Durante el año se evitó la disposición final de 2.019 Kg de bicarbonato, representando un ahorro de \$ 2'905.556 en 7 meses. La cal sodada, será utilizada como insumo cuando se ponga en marcha el sistema de neutralización de pH de la unidad renal (Principio 8 PG)
- La situación actual del Distrito de Barranquilla no permite realizar un aprovechamiento óptimo de los residuos con estas características, debido a que no se cuenta con gestores externos que cumplan con los requisitos normativos, pues esta actividad se realiza de manera informal y además es escasa.
- Con el propósito de aprovechar el material reciclable se han realizado reuniones con el proveedor que apoya en la sede Medellín. Sin embargo, para llegar a negociaciones concretas, se requiere contar con los almacenamientos de residuos del Hospital General de Barranquilla en perfectas condiciones (lugar donde se pretende llevar todo el proceso de aprovechamiento). Para la adecuación del almacenamiento se están haciendo revisiones presupuestales.
- También en las sedes de San Andrés y Apartadó se realizaron capacitaciones sobre el adecuado manejo de residuos, esto con el propósito de garantizar una disposición



adecuada tanto de peligrosos como no peligrosos, al igual que rondas de verificación en los servicios y en las áreas no asistenciales.

- Para prevenir, reducir y tratar las emisiones de gases se definió la metodología y el alcance para la medición de la huella de carbono de la sede Clínica León XIII. Adicionalmente se hizo el acercamiento con el proyecto BanCO2 con el fin de hacer el cálculo y establecer la línea base con la información del año 2013, además de realizar el cálculo para el año 2014 y a su vez la compensación mínimo del 50% del resultado total de las emisiones de CO2. (Principio 8 PG). En la medición de óxido de nitrógeno (NOX) en la caldera que sirve para el suministro de vapor al proceso de esterilización, se presentó una disminución en la emisión de NOX del 69% con respecto a la realizada en el año 2011, lo cual se debe al mantenimiento realizado (Principio 8 PG).
- En la sede San Andrés se obtuvo una reducción en las emisiones indirectas de gases efecto invernadero, generadas por el transporte marítimo y el tratamiento por incineración de los residuos peligrosos de riesgo biológico (biosanitarios y cortopunzantes) que eran llevados hasta el continente; ahora son tratados en las instalaciones del Hospital Amor de Patria. Solo por la incineración se dejaron de emitir aproximadamente 24 toneladas de CO2 equivalente. Adicionalmente a la caldera que abastece de vapor el proceso de esterilización se le hizo una intervención en el recorrido de los ductos, lo que permitió ahorrar hasta en un 30% el consumo de ACPM. (Principio 8 PG).
- En todas las sedes de la institución en el país se trabajó en prevenir y minimizar los impactos de ruido, olor, luz y vibraciones en el entorno circundante, esto incluyó aspectos significativos en la matriz de caracterización y evaluación de aspectos e impactos ambientales que tiene definida la institución (Principio 8 PG)
- No se genera contaminación directa al suelo y al agua en ninguna sede, pues la infraestructura física se encuentra dentro una zona urbana ya establecida y los residuos sólidos tanto peligrosos como no peligrosos son dispuestos en forma adecuada a través de empresas calificadas para realizar esta actividad; y los residuos líquidos son vertidos al alcantarillado público. (Principio 8 PG).
- En las sedes de Medellín y Barranquilla no se tiene afectación directa a la biodiversidad, la infraestructura física se encuentra dentro una zona urbana ya establecida y no hay impactos significativos de este tipo. Específicamente en la sede Barranquilla, como parte del manejo de residuos, se ha evitado disposición inadecuada de residuos de construcción y demolición (RCD), los cuales en épocas anteriores eran llevados a botaderos a cielo abierto y deterioraban los lugares naturales donde eran dispuestos. Ahora, todos los RCD son entregados a una empresa que los dispone en un relleno sanitario en lugar controlado. También con apoyo del aliado de limpieza y desinfección se trabaja en las zonas naturales de cada una de las instituciones con los jardineros, lo que garantiza así el cuidado de plantas y árboles.
- Para asegurar que los recursos naturales se usan de manera sostenible, se cuenta con un programa de uso eficiente y responsable de los recursos. En 2014 se realizó por segundo



año consecutivo el seguimiento y verificación del consumo del papel, con énfasis en reducir, reusar y reciclar. Esto se logró con campañas lúdicas e indicadores mes a mes de consumo por área. Además se comenzó con la introducción en algunas áreas y servicios el papel ecológico que es fabricado con la caña de azúcar y no se le realiza blanqueamiento.

- Con el fin de mejorar los procedimientos del servicio de imagenología, y buscando disminuir riesgos a la salud de los colaboradores y los usuarios, la sede Clínica León XIII gozó de conversión tecnológica de los equipos de rayos x, y se pasó de la generación de líquidos peligrosos como el revelador y fijador a una tecnología digital.

2.6. Para favorecer el desarrollo y la difusión de las tecnologías respetuosas con el medio ambiente, (Principio 7 y 9 PG), se resaltan las siguientes estrategias y resultados:

- Evaluar y abordar el impacto ambiental de las operaciones antes de que estas inicien, para el caso de una nueva sede o servicio. Para ello se cuenta con una evaluación previa de impactos ambientales y se destinan recursos para implementar medidas de prevención, mitigación, corrección y compensación.
- Prevenir y atender accidentes industriales que afecten el medio ambiente y la salud humana mediante un Plan de Emergencias General, el cual tiene para Medellín de manera inicial la implementación del manejo seguro de sustancias químicas en emergencias, tal como control en el derrame, fugas y vertimientos, entre otros. En Barranquilla se dictaron capacitaciones ante accidentes de tipo biológico, direccionadas al manejo seguro de elementos cortopunzantes y al manejo adecuado de residuos especialmente peligrosos de riesgo biológico y químico.
- Promover la aplicación de estándares ambientales internacionales con proveedores y aliados estratégicos. Durante el año 2014 se realizaron acuerdos iniciales con proveedores para definir criterios de cumplimiento de los requisitos ambientales, a los cuales se les realiza seguimiento mediante visitas y formatos de evaluación, de esta forma se puede tener también un control sobre los impactos ambientales indirectos de la prestación del servicio de salud.
- En el Hospital General de la sede Barranquilla se instaló un equipo compactador de residuos ordinarios; presentó muy buenos resultados, como la disminución del 80% tanto del costo por tasa de aseo asumida por la “IPS UNIVERSITARIA” como del volumen de residuos enviados a disposición final, lo que contribuye a aumentar la vida útil del relleno sanitario Parque Ambiental Los Pocitos. Igualmente sirve para tener mayor orden y limpieza en el almacenamiento al presentar un mejor aspecto en el sitio de trabajo. Se labora además en la contratación para adquirir un equipo compactador para el Camino Universitario Distrital Adelita de Char.
- En la Sede San Andrés se instauró completamente el Sistema de Tratamiento de Residuos Peligrosos de Riesgo Biológico (biosanitarios y cortopunzantes) mediante la desactivación por autoclave de calor húmedo, de esta forma los residuos se convierten en ordinarios y



pueden ser dispuestos en el relleno sanitario sin carga patógena que genere algún riesgo a la salud o al medio ambiente. Esto permite el control directo sobre estos residuos, pues el tratamiento se realiza dentro de las instalaciones del Hospital Amor de Patria.

3. Ejercicio de la Transparencia

La prestación de servicios de salud requiere de una gestión eficiente y transparente, con el fin de mejorar los resultados en salud de los usuarios y sus familias, en un sistema de aseguramiento con recursos limitados. Por ello la institución ajusta su modelo de gestión para evitar la corrupción en todas sus formas, incluidas la extorsión y el soborno (Principio 10 PG).

3.1. Para 2014 se mejoraron procesos institucionales misionales y de apoyo. De manera específica se fortaleció el proceso de contratación y adquisiciones:

- Se desarrolló un proceso administrativo para la contratación, en el cual se delimita la capacidad para solicitar la celebración de contratos y la selección de contratistas, con el objetivo de delimitar el alcance de la responsabilidad personal de cada uno de los implicados en la gestión contractual institucional. También el proceso contractual privilegia la exigencia de contar con una pluralidad de oferentes, tanto en los procesos de contratación privados como públicos, lo cual debe garantizar que se escoja como contratista a quien verdaderamente ofrezca las mejores condiciones, técnicas, económicas y comerciales para la institución.
- Se ajustó el proceso de parametrización, lo cual permite tener el portafolio de servicios actualizado con códigos y valores ofertados; también se ajustaron mecanismos de comunicación y relacionamiento con las empresas responsables de pago, haciéndolas más personalizadas, siguiendo las necesidades de las mismas y aumentaron las auditorías a los contratos para asegurar el cumplimiento y la mejor utilización de los insumos.
- Para la adquisición de bienes y servicios se mejoró el cumplimiento al Reglamento General de Contratación, el cual desarrolla los principios de la función administrativa: igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad e imparcialidad.
- Mejora la operación del Comité de Compras, en el cual viabiliza la adquisición de bienes desde el punto de vista técnico, administrativo y operativo; esto busca garantizar que la celebración de contratos efectivamente corresponda a las necesidades reales de la institución, lo cual genera un mayor control tendiente a evitar riesgos relacionados con actos de corrupción.
- Se consolidó un mecanismo de supervisión técnica, administrativa y financiera a la ejecución de cada uno de los contratos, el cual cuenta también con una delimitación tanto de funciones como de responsabilidades que dificulta la materialización de hechos de corrupción. Además de la supervisión interna, la institución es objeto de verificación anual por organismos de control del Estado.



"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

- El Reglamento General de Contratación y la metodología de supervisión a la ejecución de los contratos se encuentran publicados de manera permanente para consulta de todos los colaboradores.

3.2. En 2014 se inició la construcción del Código de Ética y de Buen Gobierno, el cual tomó en cuenta la Constitución Política colombiana, el marco normativo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, los estatutos de la IPS UNIVERSITARIA, las orientaciones del Ministerio de Salud y la Supersalud, el Manual Único de Acreditación, referenciaciones con otras instituciones del sector, los principios del Pacto Global, la ISO 26000 y medidas autorregulatorias propuestas por las áreas. Un primer documento fue analizado por la Junta Directiva. Para lograr terminar se espera lograr nuevos análisis de los equipos de trabajo y otros grupos de interés.





"IPS UNIVERSITARIA"
Servicios de Salud
Universidad de Antioquia

Certificaciones normalizadas:

En el presente Informe de Gestión la "IPS UNIVERSITARIA" certifica el cumplimiento de la normatividad acerca de la legalidad del software (Ley 603 de 2000) mediante las siguientes acciones: los equipos propios cuentan con licencias de uso y el software para su funcionamiento; para los equipos bajo la modalidad de arrendamiento es el proveedor quien asume la licencia de uso y legalidad de los programas. Además se cuenta con un software desarrollado por la institución.

Para evitar la instalación de programas no autorizados se restringe el acceso a páginas de internet y la descarga e instalación de archivos, además la institución dispone de un equipo humano que permanentemente verifica el cumplimiento de lo anterior.

La "IPS UNIVERSITARIA" garantiza el cumplimiento estricto de la normatividad laboral según el Código Sustantivo de Trabajo y el correcto desarrollo de procesos subcontratados, la normatividad que aplica el régimen solidario y el cumplimiento de los objetos contractuales y sociales de los contratos de naturaleza civil y comercial, tanto de personas naturales como de personas jurídicas. Dicho cumplimiento se verifica de manera periódica y según el procedimiento de interventoría, donde los contratistas deben anexar de manera mensual el certificado de su contador o de su revisor fiscal que sus obligaciones parafiscales se encuentran al día.

Cordialmente.

León Jairo Montaña Gómez
Director General

