

EVALUACION DE INDICADOR DE CARTERA DE LA IPS VITALITY HOME CARE
AÑOS 2023 Y 2024

Elaborado por:

ARNOLI FABIAN GUTIERREZ MONTENEGRO

JESUS EMILIO LOZANO

DIEGO FERNANDO LOPEZ NARVAEZ

Universidad Ean

Seminario de Investigación de Pregrado

Pereira

07/03/2025

TABLA DE CONTENIDO

1. RESUMEN	2
2. PROBLEMA DE INVESTIGACION	3
3. OBJETIVOS	7
Objetivo general.	7
Objetivos específicos.	7
4. JUSTIFICACION	8
5. MARCO TEORICO	9
Marco conceptual	9
MARCO NORMATIVO	12
MARCO INSTITUCIONAL	15
6. DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES	17
7. ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN	18
8. DISEÑO METODOLÓGICO	19
Alcance del anteproyecto	20
Recolección de datos cuantitativos	21
Identificación de Hipótesis	21
Análisis de viabilidad.	22
Deficiencias del anteproyecto.	22
8. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ.	22
9. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	23
10. ANALISIS DE DATOS CUANTITATIVOS	24
11. CONCLUSIONES	24
12. BIBLIOGRAFIA	26

1. RESUMEN

La situación que se viene presentando desde hace algunas décadas en Colombia dentro del sistema general de seguridad social en salud, ha sido gran detonante a nivel financiero de la EPS e IPS; es especial estas últimas, que al no contar con un músculo financiero robusto se ven en la irreversible necesidad de liquidarse y cerrar sus operaciones. A continuación, en el presente anteproyecto hablaremos del caso especial de una IPS de la Ciudad de Pereira-Risaralda, llamada VITALITY HOME CARE SAS, en la cual conforme al estudio de sus estados financieros de los años 2023 y 2024 analizaremos la problemática del aumento de cartera resultante de su objeto Social.

ABSTRACT

The situation that has been happening in Colombia since decades ago with the general system of social security, has been a big trigger for the financial situation of the EPS and IPS, especially for the last one since they don't have a strong enough financial structure, the only option for them is finally liquidate and close their operations. Next, in this preliminary project we will talk about the special case of an IPS in the City of Pereira-Risaralda, called VITALITY HOME CARE SAS, in which, according to the study of its financial statements for the years 2023 and 2024, we will analyze the problem of the increase in the portfolio resulting from its corporate purpose.

PREGUNTA

¿Cuál sería forma más eficiente para llevar el análisis, control y seguimiento de los estados de cartera de la IPS VITALITY HOME CARE?

Palabras Claves.

Cartera básica de servicios sanitarios, gestión financiera hospitalaria, Control de Costos, responsabilidad financiera, políticas de salud, legislación en salud.

2. PROBLEMA DE INVESTIGACION

☐ **Antecedentes del problema.**

El sector salud en Colombia en la última década ha sido testigo de constantes desafíos, en especial por la financiación y el flujo de los recursos, día por día mantenerse en un mercado global en cual golpea fuertemente la mayoría de los factores de la economía, resulta ser complicado y constituye una gran prueba para cada una de las estrategias que necesariamente deben implementar los gerentes y directivos de los actores del sistema. La combinación de deudas históricas no saldadas, déficits crecientes en el financiamiento y la presión constante sobre las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) ha creado un entorno de crisis que exige atención inmediata y soluciones estructurales. (Consultor Salud, 2024)

El gobierno por su parte, por medio de su jurisdicción delegada, ha realizado constantes intervenciones administrativas a EPS (hoy conocidas como EAPB), a fin de mejorar el control del gasto y el flujo de recursos a la red de prestación de servicios de salud, sin embargo, estas medidas parecen no ser suficiente y no generan alivios financieros a las IPS, escatimando las probabilidades de recuperación del actual sistema.

En la actualidad, según lo registrado en la página oficial de la Superintendencia de salud (SUPERSALUD), son 9 las EPS que a la fecha se encuentran en medida preventiva y entidades

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

en intervención forzosa administrativa para administrar, dentro de la cuales se resalta la participación de las siguientes: (SUPER SALUD, 2024)

Tabla 1 Principales EPS en medida de intervención forzosa 2025

ENTIDAD	NIT
ASMET SALUD EPS S.A.S.	900935126
COOSALUD EPS	9002267153
EMSSANAR EPS SAS	901021565
SANITAS	800251440
NUEVA EPS	9001562642
S.O.S. EPS	805001157

Fuente tomada de Informe de Supersalud

Uno de los indicadores de mayor injerencia en los procesos administrativos con estas EPS, se trata del indicador de cuentas por pagar a la red prestadora de servicios, pues son múltiples PQRS que se reciben a diariamente que relatan los incumplimientos de las EPS, y que hacen que los espacios como mesas de conciliación, y actos jurídicos se acrecienten de manera exponencial.

La revista Portafolio, en su artículo del día 28 de noviembre de 2024, relató lo siguiente:

La crisis financiera en el sector salud colombiano sigue agudizándose. Según el más reciente Estudio de Cartera de la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas (ACHC), con corte a junio de 2024, las deudas de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) hacía 225 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) alcanzaron los \$18,9 billones, representando un incremento del 12,8% frente a diciembre de 2023 y de más de \$2,1 billones en comparación con el mismo periodo del año anterior. (Revista Portafolio, 2024)

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

Las IPS del departamento de Risaralda no son ajenas a esta situación y en lo que se refiere a la cartera sanitaria de las EPS que operan en el departamento a las IPS, el ente de vigilancia y control señaló que ésta asciende a \$186.538 millones, además de otros \$16.000 millones de las entidades territoriales de orden departamental y municipal. (Barrera, 2022)

Una vez contextualizado el panorama general en lo que refiere a la situación económica de las IPS desencadenada por el pago inoportuno por parte de las EAPB, procedemos a conocer la entidad objeto de revisión:

VITALITY HOME CARE es una IPS prestadora de servicios de salud domiciliarios extramurales, ubicada en la ciudad de Pereira y habilitada para la prestación de servicios en el departamento de Risaralda, durante los años 2023 -2024, suscribió la relación contractual con EPS ASMET SALUD y SURA EPS. Es una organización clasificada ante la SUPERSALUD en el grupo D2, con un promedio de 100 a 120 empleados de los cuales, un poco más de la mitad cuentan con contrato laboral y el restante del personal actúa bajo la modalidad de prestación de servicios. Vitality IPS cuenta con un reconocimiento en el sector por la calidad en los servicios ofertados.

Descripción del problema.

Teniendo en cuenta los estados financieros de la IPS VITALITY HOME CARE de la Ciudad de Pereira, con corte a 31-12-2023 y 31-12-2024, donde se evidencia un aumento de la cartera total de 79.73 % el año 2024 respecto al año 2023, discriminada de la siguiente manera:

Tabla 2 Estado cartera Vitality Home care

AÑO	2023	2024	VARIACION	VARIACION %
ASMET SALUD	175.586.458	350.546.789	174.960.331	99,64%

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

SURA EPS	143.992.105	223.840.530	79.848.425	55,45%
TOTAL	319.578.563	574.387.319	254.808.756	79,73%

Fuente: Estado de situación financiera IPS

En cuanto al promedio de facturación de la entidad en los dos años se presentan los siguientes valores:

Tabla 3 Promedio de facturación 2023-2024

AÑO	2023	2024	VARIACION	VARIACION %
FACTURADO	4.818.951.012	5.448.292.273	629.341.261	13,06%
PROMEDIO	401.579.251	454.024.356	52.445.105	13,06%

Fuente: Estados de situación financiera

Adicionalmente, se muestra la información corresponde a los costos y gastos operativos de la entidad, en la siguiente tabla:

Tabla 4 Promedio de Costos y gastos 2023-2024

AÑO	PROMEDIO		PROMEDIO	
	2023	MES 2023	2024	MES 2024
COSTOS	2.176.259.027	181.354.919	2.631.190.244	219.265.854
GASTOS	2.100.453.612	175.037.801	1.790.623.390	149.218.616
TOTAL	4.276.712.639	356.392.720	4.421.813.634	368.484.470

Fuente: Estados de situación financiera IPS

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

Los datos mencionados con anterioridad, se obtuvieron a través de la recopilación de datos existentes como son los estados financieros de años objeto de revisión, debidamente firmados por la IPS.

Teniendo en cuenta lo anterior podemos concluir que el estado de cartera afecta de manera directa el flujo de caja y la operación propia de la IPS, poniendo en riesgo la calidad, mantenimiento de la infraestructura e incluso el costo de nómina del personal.

Como modelo de intervención a esta situación la IPS presenta como oportunidad de mejora, el diseño de un indicador para el seguimiento, análisis e intervención del recaudo versus lo facturado.

El cobro de cartera a las EPS presenta varios problemas y desafíos que deben ser abordados de manera efectiva. Entre ellos se encuentran la falta de claridad en las deudas, la ausencia de políticas estatales de protección a los prestadores de servicios de salud y la ineficacia del proceso ejecutivo. Además, la falta de reconocimiento y pago de las reclamaciones por parte de las EPS en proceso de liquidación agrava aún más la situación.

3. OBJETIVOS

Objetivo general.

Evaluar el indicador de estado de cartera de la IPS VITALITY HOME CARE en los periodos 2023 y 2024

Objetivos específicos.

- Analizar los estados financieros con corte 31-12-2023 y 31-12-2024
- Clasificar el estado de cartera de cada periodo objeto de estudio en devoluciones, glosas y facturación aceptada para pago por parte de las EAPB.

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

- Identificar la afectación financiera que representan los estados de cartera, mediante el análisis de los procesos de recuperación y cobro de la IPS.
- Proponer un indicador financiero de cartera que permita a la gerencia el control y la disposición de la información para la toma de decisiones en el momento oportuno.

4. JUSTIFICACION

La presente investigación pretende mostrar la realidad financiera de una IPS de Baja complejidad, en el contexto de la actualidad colombiana, dando solución a una de las situaciones con mayor problemática, poniendo al alcance de la Gerencia la información necesaria para la toma de decisiones oportunas, y reflejando el estado de cuentas por cobrar, y la afectación en cuanto a su liquidez del activo corriente para cubrir sus obligaciones a corto plazo. De igual manera, permite conocer el costo operacional y el valor de los gastos administrativos, suministrando de esta manera la información necesaria para la conformación de centros de costos de servicios para renovación de contratación y nuevos convenios.

Adicionalmente, este anteproyecto podría mostrar a entes de control la necesidad de fortalecer e implementar indicadores que reflejen la realidad de la situación económica de las IPS, de igual manera, que resulten ser efectivos como medidas de control y vigilancia, optimizando el sistema, mejorando la metodología de las mesas de conciliación y empezar a llevar una base de datos confiable y que garantice la trazabilidad del indicador de los estados de cartera a nivel nacional.

Lo anterior redundará, sin duda en la mejora de la situación financiera de las IPS y con ello la calidad de la atención en salud de la población a cargo de la IPS.

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

También es una forma de llegar a la eficiencia es a través de la efectividad clínica y la calidad. Si la mayoría de los gastos en salud se originan en las decisiones de los clínicos, estos tienen una responsabilidad en la distribución de los recursos en cuanto que pueden evitar las prácticas ineficaces, inefectivas e inseguras tal como establece la Asociación Médica Mundial (Coronado, Vazquez, & Gomez Salgado, s.f.).

El cobro de cartera se ha convertido en un desafío crítico para los prestadores de servicios de salud en Colombia. La falta de pago de las EPS activas y liquidadas genera dificultades financieras significativas, afectando la calidad y continuidad de la atención médica. En esta conferencia, explicaremos estrategias efectivas para optimizar el cobro de cartera y fortalecer las finanzas en el sector de la salud. (Revista Semana, 2021)

5. MARCO TEORICO

A partir del conocimiento propio y de la experiencia adquirida como participantes del sistema de salud actual, definimos a continuación un marco teórico con el componente estructural conceptual de los términos más relevantes dentro del estudio a realizar como también del componente normativo reglamentario que resulta ser aplicable para los prestadores de Servicios de salud, de la siguiente manera:

Marco conceptual

VENTA DE BIENES, SERVICIOS Y PRODUCTOS: Son los ingresos generados de la prestación de servicios de salud y por la comercialización de productos por parte de las IPS a la población cubierta y no cubierta por los distintos pagadores del SGSSS.

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

INGRESOS: Los ingresos dentro de un estado de resultados, corresponden a las partidas obtenidas por la prestación de los servicios de salud a los usuarios de las entidades responsables de pago, los cuales se materializan en el momento de la generación de las facturas hasta llegar a la presentación a la EAPB, reconocimiento y pago.

INGRESOS OPERATIVOS: Corresponden a los recursos que son facturados por la entidad a razón únicamente del objeto misional.

INGRESOS FINANCIEROS: Son los que se obtienen por las inversiones de la empresa, como dividendos de otras empresas

INGRESOS EXTRAORDINARIOS: Estos ingresos son los que se obtienen por la organización como resultado en las inversiones realizadas, como por ejemplo rendimientos financieros, cambio de divisas, recuperaciones de cartera de periodos anteriores, indemnizaciones y demás.

EGRESOS: Corresponden a las salidas de dinero, erogaciones de efectivos o asimilados en los que tienen que incurrir la IPS para su funcionamiento normal, sin embargo, tienen una connotación muy particular que los diferencian de los costos y es que, el valor clasificado como egresos no es recuperable, como por ejemplo el pago de servicios públicos, nomina administrativa, administración, arriendos financieros, seguros y pólizas, gastos legales, entre otros.

FACTURACION: Es el proceso de recopilar todas las atenciones y servicios prestados en un periodo correspondiente, con los soportes que demuestren la prestación efectiva de los servicios

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

y que se ajuste a la normatividad actual en salud para realizar los cobros correspondientes a las EAPB

CUENTAS POR COBRAR: También conocida como cartera pendiente de pago, que corresponde a los recursos que las EAPB adeudan a los prestadores de servicio, en razón de la prestación efectiva de los servicios a los usuarios afiliados a las EPS.

CARTERA VENCIDA: La cartera vencida es el conjunto de deudas o créditos que no se han pagado a tiempo. Es un riesgo para la salud financiera de una empresa, ya que afecta su flujo de caja y su capacidad de crecimiento, en salud, este rubro corresponde a las facturas que una vez surtido todo el proceso de reconocimiento, auditoria y tiempos determinados en los acuerdos de voluntades no han sido pagadas por la EAPB.

CARTERA CASTIGADA: Una cartera castigada es un conjunto de deudas que una entidad considera difíciles de recuperar. Esto sucede cuando los deudores no cumplen con sus obligaciones de pago. La cartera castigada reúne todas aquellas deudas que tuvieron atrasos en sus pagos y con la cual la entidad haya agotado los procesos de cobranza correspondientes.

CARTERA POR EDADES: La cartera por edades es un informe que muestra las facturas de venta que están vencidas o por vencer en un periodo de tiempo determinado. Este informe permite conocer la cartera pendiente de recaudo y el periodo desde que se adeuda.

EAPB: EAPB significa Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud. Son organizaciones que promueven la salud en el Régimen Contributivo y Subsidiado.

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

IPS: IPS son las siglas de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Son entidades que ofrecen servicios de salud a los afiliados del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

MESAS DE CONCILIACION: Corresponden a los espacios dispuestos por los entes reguladores del sistema, para los diferentes actores, con el propósito de aclarar, gestionar pagos y depurar estados de cartera. Para el caso de los actores del sistema de salud existen mesas como convocatoria definida por la circular 030 de 2013, mesas extrajudiciales, mesas judiciales, mesas ordinarias concertadas entre IPS e EAPB, entre otras.

INDICADOR: Un indicador es una herramienta que muestra señales o indicios de una situación, actividad o resultado. Puede ser cuantitativo o cualitativo

MARCO NORMATIVO

Ley 1438 de 2011 [Ministerio de salud y protección social] Por la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y establece un modelo para mejorar la salud de los colombianos. 19 de enero de 2011.

Decreto 780 de 2016 [Ministerio de salud y protección social] Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. 6 de mayo de 2016

Decreto 441 de 2022 [Ministerio de salud y protección social] Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud. 28 de marzo de 2022.

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

Resolución 0685 del 2012 [Ministerio de salud y protección social] Por medio del cual se adopta el manual de procedimientos administrativos para el cobro persuasivo y coactivo. 30 de marzo 2012.

Resolución 6066 de 2016 [Ministerio de salud y protección social] establece las condiciones, términos y fechas para la aclaración de cuentas y saneamiento contable entre las EPS del régimen contributivo y subsidiado y las instituciones prestadoras de servicios de salud-Ips. 07 de diciembre de 2016.

Decreto 447 de 2007 [Ministerio de salud y protección social] Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones. 07 de diciembre de 2007.

Circular conjunta 030 de 2013 [Ministerio de salud y protección social] super salud por medio de la cual se establecen un procedimiento de saneamiento y aclaración de cuentas del sector salud a través del cruce de información entre ERP (EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado y ET) e IPS (públicas y privadas). 02 de septiembre de 2013

LEY 1797 DE 2016 [Ministerio de salud y protección social] Por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. 13 de julio de 2016

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

CIRCULAR 016 DE 2016 [Ministerio de salud y protección social] Mediante la cual se reglamenta la presentación de los estados financieros, las cuentas por cobrar, las cuentas por pagar, socios y accionistas de la entidad a los actores del sistema. 04 de noviembre de 2016

NIIF: Son un conjunto de directrices y normas emitidas por el IASB (International Accounting Standard Board/IASB). Son Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF) son un conjunto de estándares contables que establecen cómo deben prepararse y presentarse los estados financieros de las empresas.

A continuación, hablaremos de algunos de los estudios que previamente se han realizado en este campo, que nos aportara como marco comparativo para el objeto de investigación.

Dentro de la crisis que afronta el Sistema General de Seguridad Social en Salud, la cartera es quizás uno de los factores más importantes, ya que proporciona el recurso económico para el sostenimiento de este (Ojeda, 2012). La gestión y conciliación de cartera por venta de servicios de salud, se encuentra enmarcada en el sistema de gestión de calidad con el objeto de garantizar la sostenibilidad financiera. Sin embargo, la carencia de personal idóneo para el manejo de la misma ha llevado a que no se esté manejando de la mejor manera. (Sánchez Fernández, Gutiérrez Montenegro, Paya Malagón, & Myrian Gisely, 2022)

Por otro lado, la participación de los entes de control dentro de nuestro sistema actual, no resulta ser la más efectiva, por diversos motivos, uno de ellos es la falta de veracidad de la información que reportan las IPS en sus informes de cartera, como menciona la superintendencia de salud en el informe de cuentas del año 2019.

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

Es de resaltar que las grandes discrepancias entre las diferentes fuentes de información pueden ser originadas de las malas prácticas financieras en el sector, lo cual obliga a los actores a realizar procesos de depuración contable periódica que permitan contar con información veraz. Tal cual lo indica la super salud en su informe de rendición de cuentas, la información de la Circular 30 de 2013 presenta mayores diferencias entre los datos de los distintos actores del sector y requiere verificación frente a las cifras de los estados financieros (SUPER SALUD, 2019).

En enero de 2024, el señor JUAN GUILLERMO CUADROS RUIZ miembro del grupo de investigación y proyectos de la ACHC con el apoyo de ANA SOFIA ZEA RUIZ también miembro del mismo grupo, presentaron un informe denominado como “ 50° Informe de seguimiento de cartera Hospitalaria, en donde relatan el seguimiento de los problemas de cartera de la ASOCIACION DE HOSPITALES Y CLINICAS, conforme a la información reportadas en el formato F003 de cartera para la SUPER SALUD de 207 IPS, encontrando fuertes problemas en la claridad y transparencia de la información, pero aún más impactante la variación positiva del aumento del 16% de las deudas respecto al año 2022. (Es de aclarar que el corte de la información era 2023), el informe presentó los siguientes resultados: Para el conjunto de las 207 instituciones que reportaron información en el presente corte, la cifra adeuda asciende a más de \$16,0 billones de pesos; variación positiva del 14,7 % con respecto a la deuda reportada en el semestre a diciembre de 2022. De esta cifra, el 47,7 % corresponde a cartera corriente (menor a 60 días) y el 52,3 % a cartera vencida o de difícil cobro (mayor a 60 días por valor de \$8,4 billones de pesos aproximados (Ruiz, 2024).

MARCO INSTITUCIONAL

VITALITY HOME CARE con Nit 901.400.115-3, es una IPS ubicada en el municipio de Pereira, Risaralda en la dirección carrera 15 12-33 Los Alpes Edificio Torre Núcleo Local 1A,

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

dedicada a la prestación de servicios de salud extramurales domiciliarios, debidamente habilitada ante el ministerio de salud para la población urbana, rural y rural dispersa del Departamento de Risaralda.

Conforme a las disposiciones definidas en la CIRCULAR EXTERNA 20211700000005-5 DE 2021 de la SUPERINTENDENCIA DE SALUD, mediante la cual se clasifican por grupos a los prestadores de salud bajo los conceptos de ingresos, activos, patrimonio, complejidad de servicios y cantidad de servicios, VITALITY se encuentra clasificada en el grupo D2, y cumple con las obligaciones definidas para esta agrupación, para efectos de las exigencias de la super salud. El código que la habilita como prestador ante el ministerio de salud es el 6600114568701 para el departamento de RISARALDA.

VITALITY es una entidad de naturaleza jurídica SAS (SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICAS) declarante del impuesto de renta y complementarios.

Con una trayectoria de más de 4 años en el sector salud, con altos estándares de calidad en la prestación de servicios de salud, que en la actualidad los hace referentes del departamento.

En el recorrido como institución ha suscrito contratos de diferentes modalidades, entre ellos PGP, Evento y cápita, con diferentes EPS que hacen presencia en la región, destacando a ASMET SALUD EPS, COMFENALCO EPS, COMPENSAR, HELPHARMA, FOMAG entre otras entidades responsables de pago.

En la actualidad, la IPS se encuentra vinculada a la red de prestación de servicios de la EPS Sura, Comfenalco y FOMAG, con una capacidad instalada para 600 usuarios aprox., para los servicios que se relacionan a continuación:

Tabla 5 Listado de servicios Habilitados

CODIGO	NOMBRE SERVICIO	DEPARTAMENTO
728	TERAPIA OCUPACIONAL	Risaralda
729	TERAPIA RESPIRATORIA	Risaralda

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

739	FISIOTERAPIA	Risaralda
740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA	Risaralda
312	ENFERMERÍA	Risaralda
328	MEDICINA GENERAL	Risaralda
344	PSICOLOGÍA	Risaralda
333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Risaralda
129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	Risaralda
130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	Risaralda
134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO	Risaralda
133	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO	Risaralda

Fuente tomada de REPS IPS

6. DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES

Este anteproyecto identificara como variables de fuentes secundarias, específicamente la base de datos que maneja el área de cartera en donde se deposita de forma sistemática las características específicas de cada una de las facturas. Las variables de investigación se describen a continuación:

VARIABLE	NATURALEZA	NIVEL O ESCALA DE MEDICION	Unidad De Medición U Opciones De Contestación
INDICADOR DE INGRESOS	CUANTITATIVA	CONTINUA.	VALOR FACTURADO, PERIODO DE TIEMPO
INDICADOR DE CARTERA	CUANTITATIVA	ACUMULADA, CONTINUA.	SALDOS DE CARTERA, PERIDO DE TIEMPO
INDICADOR DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES	CUANTITATIVA	ACUMULADA, CONTINUA.	GLOSAS DEVOLUCIONES NOTA CREDITO DESCUENTOS PAGOS PENDIENTE DE AUDITORIA

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

CLASIFICACIÓN DE LAS CUENTAS POR PAGAR SEGÚN SUS EDADES	CUANTITATIVO	ORDINAL.	0-60 61-120 121-360 MAS DE 360
ESTABLECER UN PARETO DE SALDOS CONFORME AL TIPO DE CONTRATACION	CUANTITATIVA	CONTINUA.	PGP- EVENTO
ESTABLECER UN PARETO DE SALDOS CONFORME A LAS EAPB	CUANTITATIVA	CONTINUA.	SURA- ASMET SALUD

7. ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente ante proyecto pretende identificar cada una de las causas relacionadas con la problemática del aumento de cartera de la entidad, según lo reportado en sus estados financieros de los años 2023 y 2024, utilizando como herramienta de análisis SPSS STATISTICS VERSION 17.0, del total de facturas y balances financieros del periodo de evaluación. El tiempo proyectado para realizar dicha tarea es de 06 meses, en donde se organizarán y ejecutarán las fases que se detallan a continuación, y se finaliza con la generación de un indicador que permita medir la eficiencia de gestión de cobro de cartera que permita la toma de decisiones a la gerencia sobre la operación de la organización, así mismo se evaluara la posibilidad de estandarizar un indicador para el análisis y seguimiento de cartera en la institución del cual se podría proponer para unificar y estandarizar dicho indicador.

Personal requerido:

Director del proyecto: 1 persona (responsable de la coordinación general).

Investigador principal: 1 persona (responsable del diseño metodológico y análisis).

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

Equipo de investigación: 2 personas (encargados de la revisión bibliográfica y la recolección inicial de datos).

Equipos de cómputo: 4

Impresora: 1

Escáner: 1

Tabla 6 Fases del proyecto

Fase	Duración	Personal Involucrado	Costo Estimado
Planificación y Diseño	1 mes	4 personas	\$ 6.000.000,00
Recolección de Datos	1 meses	4 personas	\$ 6.000.000,00
Análisis de Datos	2 meses	3 personas	\$ 4.500.000,00
Total estimado	6 meses	4-5 personas	\$ 16.000.000,00

Fuente Propia

Este es solo un estimado. Las cifras pueden variar dependiendo la complejidad de factores que alteren el desarrollo normal de la operación, como, por ejemplo, podría ser necesario la inclusión del coste presupuestal del apoyo jurídico y legal, así como también los gastos en los que se incurra como papelería, impuestos, transportes, viáticos, gastos notariales, y demás que se requieran para poder ejecutar la operación.

8. DISEÑO METODOLÓGICO

Este anteproyecto tiene un diseño lineal, retrospectivo, de tipo cuantitativo, exploratorio y correlacional, Se tendrá en cuenta las bases de datos de los estados financieros y de

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

facturación de la IPS VITALITY HOME CARE por lo cual, no se realizará muestreo porque se tendrá con las bases de datos de la institución con el periodo de objeto de estudio.

Esta información se ingresa a la tabla base SPSS VERSION 17.0, se correrá el proceso del análisis en dicha herramienta, para obtener como resultado medidas de tendencia central tales como: la media, mediana, medidas de proporción, rango, sesgo, curtosis, desviación estándar, entre otras.

Se establecerá un análisis y discusión de acuerdo en lo planteado en las variables, en aras de responder las preguntas de investigación, permitiendo de esta manera evaluar la efectividad del indicador de cartera de la institución.

Se utilizará una herramienta de inteligencia artificial como Google IA, con preguntas específicas de cual es el indicador para seguimiento de cartera de la IPS en Colombia, con los diferentes resultados se analizará de acuerdo a variables tales como importancia, efectividad, veracidad, simplicidad, para escoger el mejor indicador y aplicarlo en el presente anteproyecto y proponerlo como indicador estándar, en los actores del sistema seguridad social en salud.

Teniendo en cuenta la literatura y según Sampieri en su libro metodología de la investigación desarrollaremos el siguiente ante anteproyecto en las siguientes fases:

Alcance del anteproyecto

Para el desarrollo de esta investigación se planteó un tiempo de 6 meses definidos en 3 fases: planificación/ diseño, recolección de datos y análisis de datos en donde se utilizarán los recursos humanos, técnicos, tecnológicos y financieros, detallados previamente en la tabla n°6 y de esta manera dar solución a la problemática presentada en la IPS.

Este diseño proporciona un marco de referencia para las demás IPS de la región, como también una herramienta para entes de control que permite tener claridad, veracidad y transparencia en las carteras del sistema.

Recolección de datos cuantitativos

En este anteproyecto se plantea que la agrupación y recolección de datos, se realizará mediante solicitud de correo electrónico, como canal único, al coordinador financiero de la organización, en la segunda fase del proyecto, la información requerida corresponde a los siguientes documentos:

1. Estados financieros con sus correspondientes notas explicativas
2. Auxiliares contables de cuentas de cartera
3. Políticas contables de la organización (en especial política de cobro de cartera)
4. Acuerdos de voluntades de las EPS objeto de estudio
5. Soportes de Glosas, Carta glosas, respuesta de glosas, devoluciones y notas crédito
6. Detalle de pagos con sus correspondientes legalizaciones.
7. Accesos de consultas a softwares (cuentas médicas, radicación de cuentas) de las EAPB.

La entrega de dicha información será debidamente autorizada por la representante legal de la IPS, estableciendo compromisos de confidencialidad en todo lo relacionado con la información contable, legal y financiera de la entidad.

Identificación de Hipótesis

Partiendo de la experticia y del conocimiento en el sector, abordaremos las siguientes hipótesis como posibles situaciones que se pueden presentar en el entorno, o en interior de la IPS, que da lugar a nuestro nicho de estudio:

- ❖ Consideramos que los problemas en el cobro de cartera en las IPS se deben a la falta de coordinación y comunicación efectiva entre los diferentes actores involucrados, sumado a los trámites burocráticos y demoras en los pagos por parte de las Entidades

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

Promotoras de Salud (EPS), lo que genera atrasos y dificultades en la recuperación de los pagos por los servicios prestados.

- ❖ Los problemas de pago entre las IPS y las EPS se deben a la falta de claridad y transparencia en los procesos de facturación, adicional, la demora en la autorización de servicios y a las discrepancias en la interpretación de los contratos, lo que genera retrasos y conflictos en la compensación por los servicios prestados.

Análisis de viabilidad.

Se considera este anteproyecto factible para su desarrollo, teniendo en cuenta con la disponibilidad de tiempo, recursos financieros, humanos y materiales que determinarán, en última instancia, los alcances de la investigación. Así mismo, se tiene acceso a las bases de datos de facturación y de los estados financieros de la IPS objeto de estudio de los años 2023 y 2024.

Deficiencias del anteproyecto.

se pueden presentar inconvenientes con conectividad con internet, cambio del equipo de investigación, o no ceñirse al diseño metodológico planteado, lo cual puede interferir con el tiempo de investigación propuesto. Si se presentan estos hechos, se recomienda seguir la metodología planteada, para el análisis de los indicadores financieros de la IPS, en la herramienta estadística utilizada.

8. CONFIABILIDAD Y VALIDEZ.

Se considera que la información consignada en este anteproyecto, consta de validez y total veracidad, pues la misma fue suministrada directamente por la IPS VITALITY HOME CARE resultado de sus estados financieros y de su información correspondiente a su plataforma estratégica. Por otro lado, las fuentes de consultas trabajadas desde las diferentes

bases de datos, repositorios, libros, artículos y demás, se encuentran debidamente citadas respetando los derechos de autoría.

La confiabilidad de la información, además, se encuentra respaldada en que el manejo de la misma se está realizando por personal altamente calificado con conocimientos desde la parte asistencial, administrativa, financiera y de gestión dentro del sector salud, por tanto, los criterios aportan credibilidad en el manejo de la información y formulación de las hipótesis.

9. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Daremos uso de las herramientas de estadística descriptiva, buscando despejar con claridad la visión de los datos, aunque este análisis se realizará en la información perteneciente a la institución, pues pese a que la generalidad presenta la problemática, el ante proyecto esta enfocado de en el trabajo interno de la institución y acciones que internamente la IPS debe realizar, para lograr el cobro efectivo de su cartera. Algunas de las medidas que se pretenden considerar son las siguientes:

A. Medidas de Tendencia Central:

Promedio (media): Es útil para calcular la media de los ingresos por servicios, cuentas por cobrar, promedio de facturación, que nos permiten observar una tendencia central.

Mediana: Sera utilizada en los datos que tienen distribuciones sesgadas (por ejemplo, en el caso de cuentas incobrables), la mediana puede ser más representativa.

B. Medidas de Dispersión:

Desviación estándar: Para medir la variabilidad de los ingresos, pagos, costos o cartera. Si la desviación es alta, hay más incertidumbre en los datos, lo que podría indicar inestabilidad.

Rango: Para determinar la diferencia entre los valores más altos y más bajos (por ejemplo, el rango de las cuentas por cobrar).

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

C. Medidas de Asimetría y Curtosis:

Sesgo: Para analizar si los datos están distribuidos de manera simétrica o si existe una tendencia hacia valores altos o bajos (esto es relevante para las cuentas por cobrar, que podrían estar sesgadas hacia los montos más altos de cartera vencida).

Curtosis: Para observar si los datos están concentrados en un rango estrecho o si presentan colas más largas (lo que es importante cuando se evalúan riesgos asociados con cuentas incobrables).

D. Coeficiente de Variación:

Es útil para comparar la variabilidad de diferentes elementos (por ejemplo, comparar la variabilidad de las cuentas por cobrar con los ingresos).

10. ANALISIS DE DATOS CUANTITATIVOS

El análisis exploratorio ofrece una vista previa de los datos y ayuda a obtener información clave sobre ellos, ya que se centra por completo en analizar patrones en los datos para reconocer posibles relaciones. A menudo se combina con otros tipos de análisis estadísticos.

Con el problema de investigación definido, se diseñará la estrategia de recopilación de datos, que se obtendrán de las bases de datos de las IPS, organizándolos en las tablas bases, para correr el análisis estadístico en SPS versión 17. Luego se traducirán los datos en insights, para la interpretación de datos estadísticos, se procederá luego al análisis de los resultados, para finalmente plantear las conclusiones del anteproyecto.

11. CONCLUSIONES

- El análisis de los estados financieros con corte al 31 de diciembre de 2023 y 2024 permitirá identificar las principales características y tendencias en el comportamiento de

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

la cartera de la IPS VITALITY HOME CARE. La evaluación permitirá revelar aspectos clave sobre la evolución de los ingresos, las devoluciones, las glosas y la facturación aceptada para pago por parte de las EAPB.

- La clasificación del estado de cartera de ambos periodos (2023 y 2024) será fundamental para entender las causas que inciden en la morosidad y los retrasos en los pagos. Las devoluciones y glosas pueden representar un porcentaje significativo de los montos pendientes, lo que sugiere la necesidad de revisar y optimizar los procesos de facturación y revisión de documentos, lo que podría estar relacionado con aspectos tanto operacionales como administrativos que requieren atención.
- Como resultado del análisis, se propone el desarrollo de un indicador financiero específico para el seguimiento del estado de la cartera, el cual permitirá a la gerencia contar con información más precisa y en tiempo real sobre el comportamiento de la misma. Este indicador deberá facilitar la toma de decisiones oportunas y proactivas, como la identificación temprana de problemas en la cobranza o la evaluación de estrategias de recuperación más efectivas, así mismo este indicador se podrá estandarizar en los actores del sistema para seguimiento por los entes de control.
- El tener un indicador de cartera estandarizado por los entes de control, como por ejemplo la oportunidad en medicina general, o en odontología, y demás que se reportan en la circular 056; permitirá mejorar la información entre los actores y tendrá mejor seguimiento por parte de los entes de control. También se podrá identificar los factores que desvían dichos indicadores, tanto en los prestadores, como en los pagadores y se podrá gestionar acciones para controlarlos.
- Aunque se han alcanzado ciertos logros en la recuperación de cartera, es importante ciertas áreas que requieren atención para mejorar la eficiencia en el cobro y reducir la morosidad, para ello es importante el fortalecimiento de estrategias personalizadas, la

INDICADOR DE CARTERA IPS VITALITY

optimización de los procesos administrativos y la mejora de la comunicación son acciones que contribuirán significativamente a mejorar el flujo de caja de la IPS y asegurar la sostenibilidad financiera de la institución.

12. BIBLIOGRAFIA

- Barrera, S. M. (2 de 11 de 2022). *Consultor Salud*. Obtenido de <https://consultorsalud.com/risaralda-departamento-quejas-eps-supersalud/>
- Consultor Salud. (31 de 05 de 2024). *consultor Salud*. Obtenido de <https://consultorsalud.com/situacion-cartera-sector-salud-trimestre-i-2024/>
- Coronado, Vazquez, & Gomez Salgado. (s.f.). (E. m. 20, Editor) Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articuloensenanza-etica-distribucion-recursos-proteccion-S157518131830075>
- Organizacion Panamericana de la Salud. (2021). Obtenido de <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55550>
- Revista Portafolio. (08 de 11 de 2024). Obtenido de <https://www.portafolio.co/economia/finanzas/deuda-de-eps-en-colombia-superan-los-18-9-billones-618439>
- Revista Semana. (17 de junio de 2021). *Semana.com*. Obtenido de <https://www.semana.com/economia/macroeconomia/articulo/sector-salud-la-crisis-de-las-epsse-agravo-por-cuenta-de-la-pandemia/202116/>
- Ruiz, J. G. (2024). 50.º *Informe de seguimiento de cartera*.
- Sampieri, D. R. (14 de 08 de 2014). <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>. Obtenido de metodología de la investigación.
- Sánchez Fernández, Gutiérrez Montenegro, H., Paya Malagón, A., & Myrian Gisely. (2022). *Repositorio universidad EAN*. Obtenido de <https://repository.universidadean.edu.co/items/61776cfc-6c12-4084-99bb-2d8593ab9f96>
- SUPER SALUD. (2019). *INFORME DE CARTERA DEL SECTOR SALUD*. BOGOTA.
- SUPER SALUD. (31 de DICIEMBRE de 2024). Obtenido de <https://www.supersalud.gov.co/es-co/transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica/informacion-especifica-para-grupos-de-interes/entidades-en-medida-especial-liquidacion-y-traslados-de-eps>