

La estrella, 22 de abril de 2020

14:30

22 ABR 2020

123

Doctor

DIEGO LEÓN MUÑOZ ZAPATA

Gerente

ESE Hospital San Rafael de Itagüí

Cordial saludo.

En cumplimiento de la Ley 951 de 2005, hago entrega oficial del acta de informe de gestión correspondiente al periodo en el cual fui nombrado gerente de la ESE Hospital San Rafael de Itagüí, periodo comprendido entre el 15 de julio de 2016 y el 31 de marzo de 2020.

En consecuencia, adjunto a este comunicado, el Informe de gestión durante mi periodo gerencial en lo que refiere a los recursos financieros, humanos y administrativos de la Institución que ahora usted lidera.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,



CARLOS FREDY CARMONA RAMIREZ

C.C. 98.496.590

**ACTA DE ENTREGA INFORME DE GESTIÓN
(Ley 951 de 2005)**

DE

CARLOS FREDY CARMONA RAMIREZ

A

DIEGO LEÓN MUÑOZ ZAPATA

**E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGÜÍ
“Tu salud lo más grande”**

Abril de 2020

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	2 de 56

CONTENIDO

1. DATOS GENERALES	3
2. INFORME RESUMIDO O EJECUTIVO DE LA GESTION	3
3. SITUACIÓN DE LOS RECURSOS	17
A. RECURSOS FINANCIEROS	17
B. BIENES MUEBLES E INMUEBLES	28
4. PLANTA DE PERSONAL	30
5. PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS	32
6. OBRAS PÚBLICAS	39
7. EJECUCIONES PRESUPUESTALES	42
8. CONTRATACION	43
9. REGLAMENTOS Y MANUALES	44
10. CONCEPTO GENERAL	55
11. FIRMA	56

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	3 de 56

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE QUE ENTREGA	CARLOS FREDY CARMONA RAMIREZ
CARGO	GERENTE
ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE ITAGÜÍ
CIUDAD Y FECHA	ITAGÜÍ, 31 DE MARZO DE 2020
FECHA DE INICIO DE LA GESTIÓN	JULIO 19 DE 2016
CONDICIÓN DE LA PRESENTACION	RETIRO
FECHA DE RETIRO, SEPARACIÓN DEL CARGO O RATIFICACIÓN	MARZO 31 DE 2020

2. INFORME RESUMIDO O EJECUTIVO DE LA GESTION

La gestión gerencial de la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí durante la vigencia 2016 2020, permitió una administración institucional eficiente, reflejado en los indicadores que hacen parte del presente informe y que son el resultado del trabajo en equipo de todos los colaboradores de la institución, en pro de alcanzar las metas propuestas en el Plan de Gestión y dar cumplimiento a los objetivos estratégicos plasmados en el Plan de Desarrollo 2012-2016 aprobados mediante acuerdos de Junta Directiva 012 del 19 de septiembre de 2016 y 14A del 23 de noviembre de 2016, respectivamente.

El Plan de Desarrollo Institucional tuvo como insumos base, el Plan de Gestión del Gerente 2016-2020 y los compromisos asumidos en el Plan de Gestión Integral de Riesgo Financiero (PGIR) que adoptó la Junta mediante acuerdo 010 del 9 de agosto de 2016, mediante el cual se buscaba superar la crisis financiera que ha limitado el normal desarrollo de la institución y ha significado un riesgo latente para la supervivencia de la E.S.E. Dicho plan se enmarcó en nueve objetivos estratégicos: 1. Posicionar a la ESE Hospital San Rafael como un hospital de mediana complejidad, reconocida por la calidad de su atención y el alto compromiso con cada uno de sus grupos de interés. 2. Producir según la capacidad instalada servicios sanitarios de mediana complejidad centrados en la seguridad del paciente y en la humanización del trato. 3. Aumentar la facturación por venta de servicios a las aseguradoras. 4. Certificación en procesos de calidad. 5. Lograr el equilibrio financiero y generar excedentes para el crecimiento de la empresa. 6. Elevar el nivel de competencia de las personas que laboran en la ESE y propender por el fortalecimiento del desarrollo humano como pilar del clima organizacional. 7. Modernizar la estructura administrativa y los procesos organizacionales para alinearlos con la misión y los objetivos estratégicos. 8. Construir una infraestructura física funcional, suficiente y que cumpla con los estándares de habilitación. 9. Gestión Financiera.

	Informe	Código	IF_01_Di
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	4 de 56

Con el propósito de lograr los objetivos estratégicos propuestos se formularon tres planes estos son: 1. Plan de fortalecimiento institucional, 2. Plan de sostenibilidad financiera y, 3. Plan de atención con calidad, con sus respectivos programas y proyectos.

Durante la ejecución de las acciones derivadas de los planes año tras año a pesar de las dificultades financieras del sector salud, el Hospital redobló sus esfuerzos en las áreas Estratégica, Financiera y Administrativa así como en la Gestión Clínica, para cumplir su plan de desarrollo y de esta forma prestar servicios de atención en salud con la mejor calidad a los usuarios; esto puede evidenciarse en el cumplimiento de los Planes Operativos Anuales de cada vigencia, la tarea ha sido dispendiosa dada la escasez del recurso económico, no obstante, nunca se optó por el cierre de servicios, siempre pensando en el bienestar de la comunidad del área de influencia.

Resultados de las Metas del Plan de Desarrollo Institucional

- 1. Plan de Fortalecimiento Institucional.** Garantizar que la gestión gerencial se realice de manera eficiente.

LINEA ESTRATEGICA			2017			2018		2019	
I. Fortalecimiento Institucional			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
I-1 Planeación del Desarrollo	I.11 Plan de Gestión	Evaluación y seguimiento plan de gestión	4	4	100%	4	100%	4	100%
	I-12 Plan de Desarrollo	Ejecución PDI	25%	19%	76%	21%	83%	21%	86%
I-2 Mejoramiento de la Calidad	I-21 Certificación en sistemas de calidad	Certificación en Responsabilidad Social	1	1	100%	1	100%	1	100%
	I-22 SOGC	Calificación Acreditación	1	1	100%	1	100%	1	100%
		SUH	12	12	100%	1	100%	1	100%
		PAMEC	34	34	100%	1	100%	1	100%
		Sistema de Información para la calidad	100%	1	100%	1	100%	100%	100%
I-3 Gestión del Control Interno	I.31 MECI	Madurez Alta	70%	67%	96%	65%	81%	65%	81%

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	5 de 56

UNIDAD ESTRATEGICA			2017		2018		2019		
I. Fortalecimiento Institucional			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
I-4 Fortalecimiento de la Imagen Corporativa y las Comunicaciones	I-41 Gestión página web y redes sociales	Actualización página web Intranet	100%	75%	75%	90%	90%	90%	90%
	I-42 Imagen corporativa	Nueva Imagen Corporativa	100%	1	100%	100%	100%	100%	100%
	I-43 Medios audiovisuales	Publicidad en medios	100%	75%	75%	50%	50%	80%	80%
I-5 Contratación Eficiente y Transparente	I-51 Modelo de contratación de servicios y suministros	Comité de compras	12	10	83%	9	75%	12	100%
		Mejoramiento o índices de transparencia	90%	100%	100%	84%	84%	98%	100%
I-6 Seguridad Jurídica	I-61 Calidad en la contratación	Contratos con 100% cumplimiento	100%	76%	76%	97,58%	98%	97%	98%
	I-62 Oportunidad en respuesta a procesos judiciales	Respuesta en tiempos legales	100%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
TOTAL, PROMEDIO					92,0%		90,7%		95,6%

El fortalecimiento institucional se logró a través de 6 programas que buscaban la buena ejecución de los planes: el mejoramiento continuo de la calidad, gestión del control interno, la consolidación de la imagen institucional, una contratación eficiente y la seguridad jurídica mediante la oportunidad de la respuesta en los procesos judiciales y en la calidad de los procesos contractuales. Año tras año, se consiguió el cumplimiento de las actividades, logrando un mejoramiento progresivo. El Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) decretado en el 2017, permitió la consolidación del modelo administrativo para todos los sistemas de gestión, permitiendo de esta forma una simplificación de los procesos y su fortalecimiento, de la misma forma, las auditorías internas de calidad a través del PAMEC y el desarrollo del Programa de Seguridad del Paciente, han permitido el mejoramiento de los procesos, obteniendo las siguientes calificaciones en la autoevaluación con base en estándares de acreditación para cada vigencia:

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

VIGENCIA	CALIFICACIÓN PROMEDIO
2016	1,27
2017	1,81
2018	2,28
2019	2,75

2. Plan de Sostenibilidad Financiera. Lograr el equilibrio económico de la institución.

LINEA ESTRATEGICA			2017		2018		2019		
II. Sostenibilidad Financiera			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
II-1 Modernización Administrativa	II-11 Modelo de gestión administrativa	Nuevo modelo de gestión administrativa	100%	50%	50%	80%	100%	80%	100%
	II-12 Proponer e implementar Manual de tarifas para venta de servicios	Nuevo modelo tarifario	100%	100%	100%	80%	80%	100%	100%
	II-13 Análisis y propuesta de estructura organizacional	Estructura Organizacional Actualizada	1	1	100%	1	100%	1	100%
II-2 Gestión del Talento Humano	II-21 Establecer y definir la planta de cargos necesaria para la operación del hospital	Manual de funciones y requisitos por competencias, acorde con la estructura organizacional	1	1	100%	1	100%	1	100%
		Planta de Personal y Cargos Actualizada	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	II-22 Mejoramiento de las competencias de los funcionarios	Plan de Capacitación y actualización continua	100%	100%	100%	97%	97%	97%	97%
	II-23 Búsqueda de la excelencia en el desempeño	Reconocimiento a la excelencia, compromiso y sentido de pertenencia	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)

LINEA ESTRATEGICA			2017			2018		2019	
II. Sostenibilidad Financiera			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
		Plan de Incentivos	100%	100%	100%	99%	99%	99%	99%
II-3 Implementación de las Normas Internacionales de Información Financiera-	II-31 Estandarización de los procesos dando cumplimiento a la normatividad vigente y acogiendo las prácticas institucionales	Manual interno de normas NIIF	100%	100%	100%	75%	75%	75%	75%
	II-32 Información financiera oportuna y confiable	Informes y análisis financiero Adopción y Presentación de la Información Financiera bajo las Normas Internacionales NIIF	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
II-4 Equilibrio Presupuestal y Operacional	II-41 Racionalizar gastos operativos y administrativos de la E.S.E. sin afectar la calidad de los servicios, asignando los recursos adecuados a cada evento	Costos y gastos disminuidos	100%	0	0%	75%	75%	50%	50%
		Continuar desarrollando el programa de cultura del autocontrol y fortalecer la implementación de la política de austeridad	100%	60%	60%	75%	75%	75%	75%



**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

LINEA ESTRATEGICA			2017			2016		2015	
II. Sostenibilidad Financiera			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
		Gestión efectiva en el manejo de costos en la compra de insumos y servicios, con la planeación de la adquisición de estos a través de contratos concertados que cubran toda la vigencia	100	25%	0%	60%	60%	60%	60%
II-42	Racionalizar los Costos y Gastos	Equilibrio financiero	100%	0	0%	60%	60%	0,74	74%
II-43	Incrementar las ventas de servicios de salud a través de nuevos contratos diversificando el portafolio de servicios	Aumento de penetración del mercado	100%	0	0%	50%	63%	50%	63%
II-44	Adelantar procesos de conciliación entre las diferentes áreas financieras logrando un resultado consistente y real frente a las cifras financieras	Conciliaciones Realizadas por Áreas Financieras	100%	50%	50%	80%	80%	80%	80%

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

LINEA ESTRATEGICA			2017		2018		2019		
II. Sostenibilidad Financiera			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
II-5 Mejoramiento de la calidad de la facturación	II-51 Sistema de información	Implementación de Software que impacte positivamente la oportunidad y efectividad en el procesamiento de los datos	18	18	100%	1	100%	1	100%
	II-52 Fortalecer el programa de capacitación para todo el personal en los temas relacionados con la facturación de servicios	Horas de capacitación al personal	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
II-6 Sistema de Información Integral	II-61 Implementar un programa de costos que facilite herramientas para el control del gasto	Programa de Costos por Centros de Producción	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
	II-62 Adecuar la infraestructura de hardware para la implementación del nuevo software institucional	Modernización red de sistemas	100%	54%	54%	75%	75%	75%	75%
	II-63 Software para lograr la implementación de un sistema de información Integral para el manejo y control de los procesos administrativos y asistenciales de la ESE	Software de Información financiera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
TOTAL PROMEDIO					72,1%		87,5%		87,9%

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	10 de 56

Es innegable la realidad del sector salud en el aspecto financiero, afectando en gran medida a las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), dada las liquidaciones de las EPS, el retraso que se genera con las plataformas de radicación de factura a los clientes, lo que retarda los pagos, generando iliquidez en el hospital. Lo anterior ha ocasionado el aumento de los pasivos de la E.S.E y a su vez el déficit en el ejercicio operativo que ha llevado a una clasificación de Riesgo financiero alto desde el año 2012. No obstante, se han realizado todos los esfuerzos posibles para mantener la prestación de los servicios de salud y de esta forma atender a la población más vulnerable, representada en nuestro mayor cliente Savia, con más del 50% de participación.

A través de seis programas se proyectó la mejora financiera, teniendo en cuenta la modernización administrativa, la gestión el talento humano, la implementación de las NIIF, el perfeccionamiento de la facturación, el desarrollo de un sistema de integral, y de esta forma lograr un equilibrio presupuestal y financiero, sin embargo, factores como el recaudo se mantuvieron en valores por debajo del 70%, lo que no permite cubrir en muchas ocasiones la operación corriente.

Ahora bien, a través de estos programas se logró consolidar en la E.S.E, un software administrativo, gerencial y asistencial, consiguiendo generar la historia clínica electrónica, a su vez, se actualizaron los equipos de cómputo y a través del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y los planes contemplados en el decreto 612 de 2018 relacionados con tecnología de la información, se fortaleció la institución en la gestión administrativa y del talento humano a través de la consolidación y ejecución de los planes de bienestar, incentivos, vacantes y de seguridad y salud en el trabajo.

3. Plan de atención con calidad. Garantizar la prestación del servicio de salud, centro de la labor misional.

LINEA ESTRATEGICA			2017		2018		2019		
III. Atención con calidad			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
III-1 Prestación de Servicios de Salud	III-11 Aumento de la producción en los diferentes servicios, especialmente en los quirúrgicos de cirugía general y ortopedia e internación de pediatría.	Incremento Total de las UVR	5%	-1,7%	0%	16,0%	100%	-8,5%	0%

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

III. Atención con calidad			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
	III-12 Construir un modelo de atención integral para el manejo del trauma	Modelo de Atención integral del trauma	100%	50,0%	50%	75,0%	83%	75,0%	83%
	III-13 Guías de práctica clínica	Adherencia a las guías de práctica clínica	1	1	100%	1	100%	1	100%
		Socializar las guías y protocolos de atención y medir su adherencia	1	1	100%	1	100%	1	100%
	III-14 Condiciones de negociación en los contratos con las Entidades prestadoras de servicios-EPS o Administradoras de Riesgos Laborales-ARL	Contratos firmados con las EAPB: EPS y ARL con Condiciones Óptimas para la ESE Hospital	100%	95,0%	95%	50,0%	50%	75,0%	75%
III-2 Hospital Seguro	III-21 Gestión del Riesgo	Gestión de Incidentes y eventos adversos en la atención hemovigilancia, tecnovigilancia, farmacovigilancia	100%	100,0%	100%	100,0%	100%	100,0%	100%
	III-22 Implementación de Planes de Mejoramiento y adopción de las guías de seguridad	Disminución de eventos adversos e infecciones intrahospitalarias	100%	100,0%	100%	100,0%	100%	100,0%	100%

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

LINEA ESTRATEGICA			2017			2018		2019	
III. Atención con calidad			Meta	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento	Total	% Cumplimiento
III-3 Desarrollo de la infraestructura y la tecnología	III-31 Plan Maestro de Remodelación y Construcción Hospitalaria -PMA	Plan Maestro de Remodelación Formulado	100%	50,0%	50%	75,0%	75%	75,0%	75%
	III-32 Adquisición y Reposición de Equipos biomédicos de mediana y alta complejidad	Adquisición de Nuevos Equipos Biomédicos	100%	25,0%	25%	80,0%	80%	100,0%	100%
	III-33 Proyecto de Infraestructura de Ampliación de servicios en Sede 1	Proyecto de Infraestructura de Ampliación de servicios Formulado	100%	100,0%	100%	50,0%	63%	50,0%	63%
TOTAL PROMEDIO					72,0%		85,1%		79,6%

La E.S.E ha mantenido siempre como principio básico, la prestación del servicio de salud con calidad, para mantener y fortalecerlo contó con tres programas base, la prestación de servicios de salud, hospital seguro y desarrollo de la infraestructura y la tecnología, como soporte de la atención. Es así, como se logró con su capacidad instalada mejorar las condiciones de contratación con sus clientes estratégicos, para el caso Savia Salud y Nueva EPS y ampliar la prestación, con lo que se consiguió crecer en producción para 2018 en un 16%, no obstante, para 2019 dado la restricción de la prestación de servicios por falta de pago de las EAPB y el cierre de alguno de estos en el mes de diciembre, llevó a la disminución significativa de la producción.

Ahora bien, en términos de calidad en la prestación del servicio, los esfuerzos del personal asistencial han logrado mantener los indicadores de calidad, a través del sostenimiento disciplinado del programa de seguridad del paciente y la gestión de los eventos adversos que en cada uno de los servicios de salud son controlados y cumplen con la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Teniendo en cuenta la alineación del plan de desarrollo con el Plan de gestión gerencial (resolución 743/2013), estos han cumplido a cabalidad con la meta establecida:

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	13 de 56

INDICADOR	Unidad de medida	ESTANDAR O META - RES 743 /2013 MSPS	AÑOS		
			2017	2018	2019
Evaluación de aplicación de guía de manejo de la primera causa de egreso hospitalario o de morbilidad atendida (3)	Relación porcentual	> 80%	83,00%	89,00%	56,00%
Oportunidad en la realización de Apendicetomía	< 6 horas	> 90%	91,00%	99,00%	95,00%
Número de pacientes pediátricos con neumonías bronco-aspirativas de origen intrahospitalario y variación interanual.	casos	0	0	0	0
Oportunidad en la atención específica de pacientes con diagnóstico al egreso de Infarto Agudo del Miocardio (IAM).	< 1 hora con terapia específica	> 90%	96,00%	96,00%	92,00%
Análisis de Mortalidad Intrahospitalaria.	Relación porcentual	> 90%	100,00%	100,00%	100,00%
Oportunidad en la atención de consulta de pediatría.	días	< 5	3,55	1,96	1,82
Oportunidad en la atención de medicina interna.	días	< 15	10,38	13,96	12,08

Con respecto a la inversión en infraestructura y equipos biomédicos se mantuvo durante el periodo 2018 y 2019, la adecuación de las áreas misionales, es decir, mantenimiento de los espacios en urgencias, cirugía, consulta externa y hospitalización garantizando la prestación del servicio, de igual forma, se recibió de parte del Ministerio de salud y de la Dirección Seccional de Salud, los siguientes recursos para la inversión en equipos biomédicos y de infraestructura:

RECURSOS PARA INVERSIÓN FISICA			
Año	Valor de la inversión	Programa o proyecto	Procedencia
2018	\$ 2.245.000.000,00	Programa de desarrollo de la salud para la adquisición de equipo de control especial y tecnología de punta.	Ministerio de Hacienda y Crédito Público
2019	\$ 700.000.000,00	Proyecto de Compra de aire acondicionado para los quirófanos.	Dirección Seccional de Salud de Antioquia

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	14 de 56

RECURSOS PARA INVERSIÓN FISICA			
Año	Valor de la inversión	Programa o proyecto	Procedencia
2019	\$ 1.539.142.937,00	Compra de tomógrafo para el área de rayos X.	Dirección Seccional de Salud de Antioquia
2019	\$ 3.219.585.527,00	Proyecto de adquisición de control especial.	Dirección Seccional de Salud de Antioquia

Finalmente, se había concebido ambiciosamente dentro del Plan de Desarrollo la construcción de una torre médica en los predios de la E.S.E, para lo cual, en primera fase se contó con recursos de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia por valor de \$380.000.000 con resolución aprobada en 2016, pero el dinero fue consignado en el mes de enero del año 2017, con el propósito de realizar los planos del pre-diseño arquitectónico que acompañan el anteproyecto, no obstante, a la fecha estos no han sido aprobados por dicha entidad; lo anterior se gestionó ante el Ministerio de Salud y la aprobación del anteproyecto de pre inversión y el Plan médico-arquitectónico, presentado ante la Secretaria de Salud de Antioquia, el cual está para aprobación de la oficina de Calidad y Red de servicios de dicha entidad; de igual manera y bajo solicitud de la secretaria de salud del departamento, el proyecto se debió ampliar en dimensiones, las cuales tuvieron una adición por parte del presupuesto de la ESE y que esta también para aprobación. En conclusión este proyecto quedó con avances significativos en la etapa de pre inversión y de la actual administración depende si decide continuarlo, para esto debe gestionar los recursos de cofinanciación, bien sea ante la Gobernación de Antioquia o la nación para los planos definitivos y los recursos suficientes para la construcción

En cuanto al seguimiento y medición del Plan de Desarrollo Institucional, la metodología implementada en el Hospital es a través de indicadores definidos para cada una de las actividades del Plan Operativo Anual para cada vigencia, los cuales son monitoreados a través del Comité institucional de gestión y desempeño de manera trimestral. Es así, como cada responsable de Área y/o proyecto, reportó durante la vigencia al Área de Planeación y Calidad, el avance y cumplimiento de las metas establecidas en la matriz aprobada Institucionalmente con las respectivas evidencias.

El cumplimiento institucional del Plan de desarrollo para la vigencia 2017 fue del 95,79%, en el 2018 fue de 82,54%, y en la vigencia 2019 fue de **78,9%**. Es de aclarar, que la disminución de la última vigencia se presentó por la disminución significativa en la prestación del servicio de salud, dado las restricciones tomadas por la falta de pago de las aseguradoras, adicionalmente el cierre de servicios en el mes de diciembre aumentó dicho decrecimiento.

OTROS ASPECTOS DE LA GESTIÓN:

El Hospital San Rafael de Itagüí cuenta con una capacidad instalada acorde a la red aprobada por el estamento departamental, que durante la presente gerencia fue readecuada y tuvo una demanda activa y alta en todos sus servicios. Fue constantemente readecuada según priorización de las necesidades y la disponibilidad del recurso.

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	15 de 56

Es de aclarar, que iniciando la gerencia la E.S.E se encontraba con varios de sus servicios restringidos, dada la iliquidez, producto del alto endeudamiento en que quedó el hospital, \$36.000 millones de pesos aproximadamente adeudados a proveedores de insumos, medicamentos y servicios. Dado lo anterior, llevó a la pérdida de precios de oportunidad y de realizar compras con descuentos; esta situación no solo desencadenó efectos económicos sino la también la afectación en la prestación del servicio por falta de medicamentos, insumos, dificultad para el alquiler equipos, retiro de los médicos especialistas, entre otros; lo cual incide directamente en la producción y por ende en la facturación.

La gerencia, que inició en el segundo semestre de la vigencia 2016, se encaminó a recuperar la demanda de servicios de su población objeto, así como también a lograr la viabilidad financiera a través de estrategias tendientes a disminuir el gasto, maximizar el ahorro, depurar las cuentas por pagar y por cobrar, la redistribución y optimización de los servicios de salud y la formulación de proyectos encaminados a mejorar la dotación asistencial entre otros.

Las anteriores estrategias llevaron a la reactivación de relaciones comerciales con las más importantes aseguradoras con aumento en las coberturas y tarifas acordes al mercado, se renegociaron plazos con proveedores de servicios e insumos, se implementó el software Dinámica gerencial para el inicio de la Historia clínica electrónica. Dentro de la reorganización administrativa, se contempló en un año cambiar la contratación del personal asistencial (Médicos generales, jefes de enfermería y algunos médicos especialistas) que se encontraban por agremiación con pagos atrasados, ser contratados a través de prestación de servicios, esto se consiguió finalizando el 2016 y 2017, generando el impacto esperado en la disminución de los costos y gastos de operación. En lo que respecta a los servicios que se encontraban tercerizados de apoyo a lo misional como ayudas diagnósticas, laboratorio, la Unidad de Cuidados intensivos, durante el 2016 y 2017 se asumieron por parte de la ESE, lo que llevó al aumento de la utilidad en dichos servicios, fortaleciendo los ingresos, resultado de esto, es la utilidad generada del 149% en 2018 (estado de resultados financiero).

A su vez, La E.S.E. viene trabajando con varias estrategias de pago para lo corrido del año, a través de cesiones de crédito entre proveedores y EPS'S, saneamiento para dar castigo a las cuentas por pagar de las empresas que no ejercieron el cobro a la entidad y dejaron prescribir su derecho al pago, contenido en títulos valores facturas de venta de los años 2013 y anteriores. Aplicación del valor de los depósitos judiciales para realizar el descargo de las cuentas por pagar de los pasivos de procesos judiciales ya terminados y sin finalizar.

Finalmente, el desequilibrio financiero, ha mantenido a la ESE categorizada en riesgo Alto desde el año 2012 de acuerdo con los siguientes actos administrativos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social así:

- Resolución 2509 del año 2012

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	16 de 56

- Resolución 1877 del año 2013
- Resolución 2090 del año 2014
- Resolución 1893 del año 2015
- Resolución 2184 del año 2016
- Resolución 1755 del año 2017
- Resolución 2249 del año 2018

Es de anotar que el Hospital se acogió a un Plan de Saneamiento Fiscal y Financiero en el año 2013 y que los seguimientos se realizaron durante el año 2014 y 2015, no obstante en la categorización del año 2016 bajo la resolución 2184 donde nuevamente el Riesgo fue Alto, la ESE fue direccionada a la Superintendencia Nacional de Salud para presentar el PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO (PGIR), el cual fue aprobado a finales de 2016, implementándose en 2017, año dentro del cual se realizaron seguimientos de manera trimestral, bajo el acompañamiento de la Dirección Seccional de Salud de Antioquía y enviados por estos a la Superintendencia Nacional de Salud, quienes realizaban auditoría al cumplimiento de las medidas propuestas en dicho plan, dejando observaciones para el mejoramiento. Ahora bien, durante el año 2018 se realizó un seguimiento al mes de junio y al terminar el año, no obstante, en el mes de noviembre llegó el dictamen oficial del seguimiento al PGIR para 2017, con un resultado de la evaluación en 0%, dentro del informe reconocen los esfuerzos realizados en organización administrativa y reducción de los gastos generales, lo cual no es suficiente para superar el riesgo financiero en el que se encuentra la institución, recomendando una mayor gestión del recaudo y de racionalidad de los gastos generados en proporción a sus ingresos.

Lo anterior, termina en 2019 a través de la resolución 1342 del Ministerio de Salud y Protección social, donde la E.S.E nuevamente se acoge al Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero, el cual fue presentado al Ministerio de Hacienda y Crédito Público en noviembre del mismo año, y fue devuelto al hospital a finales de diciembre para realizar correcciones solicitadas por estos, actualmente se está trabajando en ellas con fecha de entrega del 17 de abril de 2020 a la Dirección Seccional de Salud de Antioquía.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	17 de 56

3. SITUACIÓN DE LOS RECURSOS

A. RECURSOS FINANCIEROS

Balance General

CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2016 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2016 y el 31 del mes de diciembre de 2016	
Activo Total	55.448.365.150
Activo corriente	39.791.896.400
Activo no corriente	15.656.468.750
Pasivo Total	40.167.105.003
Pasivo corriente	39.691.173.572
Pasivo no corriente	475.931.431
Patrimonio	15.281.260.147
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2017 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2017 y el 31 del mes de diciembre de 2017	
Activo Total	67.160.702.745
Activo corriente	41.433.025.504
Activo no corriente	25.727.677.241
Pasivo Total	46.172.995.271
Pasivo corriente	43.198.988.603
Pasivo no corriente	2.974.006.668
Patrimonio	20.987.707.474
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2018 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2018 y el 31 del mes de diciembre de 2018	
Activo Total	71.764.049.096
Activo corriente	41.317.095.953
Activo no corriente	30.446.953.143
Pasivo Total	47.818.821.364
Pasivo corriente	47.194.591.337
Pasivo no corriente	624.230.027
Patrimonio	23.945.227.732
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2019 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2019 y el 31 del mes de diciembre de 2019	

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	18 de 56

CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Activo Total	70.086.273.198
Activo corriente	36.646.323.806
Activo no corriente	33.439.949.392
Pasivo Total	46.967.116.389
Pasivo corriente	24.316.368.064
Pasivo no corriente	22.650.748.325
Patrimonio	23.119.156.809
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2020 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2020 y el 29 de febrero de 2020	
Activo Total	70.556.129.953
Activo corriente	36.688.144.081
Activo no corriente	33.867.985.871
Pasivo Total	45.825.528.275
Pasivo corriente	22.492.991.261
Pasivo no corriente	23.332.537.014
Patrimonio	24.730.601.678

Estado de Actividades

CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2016 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2016 y el 31 del mes de diciembre de 2016	
Ingresos Operacionales	41.119.254.032
Costos de Ventas y operación	39.370.578.406
Excedente Bruto	1.748.675.626
Gastos Operacionales	5.899.442.324
Excedente Operacional	-4.150.766.698
Otros Ingresos	2.437.294.824
Otros Gastos	1.259.095.949
Excedente del Ejercicio	-2.972.567.823
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2017 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2017 y el 31 del mes de diciembre de 2017	
Ingresos Operacionales	49.203.045.060
Costos de Ventas y operación	39.647.963.289
Excedente Bruto	9.555.081.771



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

19 de 56

CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Gastos Operacionales	16.197.758.909
Excedente Operacional	-6.642.677.138
Otros Ingresos	3.965.563.066
Otros Gastos	2.296.889.922
Excedente del Ejercicio	-4.974.003.994
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2018 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2018 y el 31 del mes de diciembre de 2018	
Ingresos Operacionales	50.554.850.316
Costos de Ventas y operación	38.774.405.565
Excedente Bruto	11.780.444.751
Gastos Operacionales	13.955.701.409
Excedente Operacional	-2.175.256.658
Otros Ingresos	6.010.666.695
Otros Gastos	1.391.575.361
Excedente del Ejercicio	2.443.834.676
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2019 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2019 y el 31 del mes de diciembre de 2019	
Ingresos Operacionales	44.648.895.070
Costos de Ventas y operación	39.473.453.127
Excedente Bruto	5.175.441.943
Gastos Operacionales	12.005.050.860
Excedente Operacional	-6.829.608.917
Otros Ingresos	9.038.687.592
Otros Gastos	2.966.505.262
Excedente del Ejercicio	-757.426.587
CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Vigencia Fiscal año 2020 comprendido entre el 1 del mes de enero de 2020 y el 29 del mes de febrero de 2020	
Ingresos Operacionales	6.186.851.969
Costos de Ventas y operación	3.615.644.138
Excedente Bruto	2.571.207.831
Gastos Operacionales	1.046.339.864
Excedente Operacional	1.524.867.968
Otros Ingresos	179.515.283
Otros Gastos	92.965.969

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	20 de 56

CONCEPTO	VALOR (miles de pesos)
Excedente del Ejercicio	1.611.417.281

En la carpeta anexo 1 se adjunta la información en la que se entrega el sistema contable de la ESE Hospital San Rafael de Itagüí, debidamente firmada por el gerente y la contadora de la siguiente forma:

Estados financieros comparativos 2016 – 2017

- Balance General
- Estado de actividad económica
- Estado de cambio en la situación financiera
- Estado de flujos de efectivo
- Estado de cambios en el patrimonio
- Notas a los estados financieros

Estados financieros comparativos 2017 – 2018

- Balance General
- Estado de actividad económica
- Estado de cambio en la situación financiera
- Estado de flujos de efectivo
- Estado de cambios en el patrimonio
- Notas a los estados financieros

Estados financieros comparativos 2018 – 2019

- Balance General
- Estado de actividad económica
- Estado de cambio en la situación financiera
- Estado de flujos de efectivo
- Estado de cambios en el patrimonio
- Notas a los estados financieros

Estados financieros a febrero 2020

- Balance General
- Estado de actividad económica
- Saldo por concepto de cuentas por pagar

Indicadores financieros 2019 y febrero de 2020

Dictamen del revisor fiscal de 2016 a 2019

Manual de políticas NIIF

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	21 de 56

Cartera con corte a febrero de 2020

Al cierre del mes de Diciembre de 2019 la ESE cuenta con un saldo en cartera radicada por valor de \$51.495.488.496,00 con valores pendientes de ser aplicados a las respectivas facturas por \$14.427.845.255,00 situación que se deriva, en su gran mayoría, de la demora de las entidades responsables de pago en la entrega de ésta información, cabe resaltar que este valor esta elevado dado que para el mes de diciembre se realizó conciliación de estado de cartera con la NUEVA EPS y se obtuvieron soportes de los giros que dicha entidad ha realizado a los depósitos judiciales, pagos que no se tenían identificados en la ESE, en consecuencia la cartera al cierre de diciembre de 2019 totaliza \$37.067.643.241,00.

A su vez el comportamiento o la evolución de la cartera de la ESE, ha sido la siguiente durante los últimos 5 años:

Vencimientos	Diciembre 31 de 2016	Diciembre 31 de 2017	Diciembre 31 de 2018	Diciembre 31 de 2019	Febrero 29 de 2020
Corriente	24.472.944.650	30.330.448.534	27.657.668.861	26.294.171.385	18.581.662.278
0-30 días	5.044.766.708	5.014.915.377	4.056.327.844	6.584.111.668	3.841.952.080
31-60 días	3.653.106.926	3.421.143.597	2.937.340.853	4.575.399.633	2.509.099.372
61-90 días	2.197.777.393	2.333.548.499	2.284.272.584	3.415.586.459	1.305.620.922
91-180 días	4.227.151.564	11.849.275.705	5.620.125.137	4.294.349.951	3.831.752.339
181-360 días	9.350.142.059	7.711.565.356	12.759.602.443	7.424.723.674	7.093.237.564
Mayor a 360 días	11.306.099.537	11.064.898.114	12.588.602.985	25.201.317.111	24.301.695.605
Total	35.779.044.187	41.395.346.648	40.246.271.846	51.495.488.496	42.883.357.883

El cuadro permite concluir el siguiente:

1. Se observa que la cartera presenta una disminución del 16% entre diciembre del 2018 y diciembre de 2019.
2. Se enfatiza en que la cartera se está envejeciendo de la siguiente forma:

Periodo	Corriente	No Corriente
dic-18	69%	31%
dic-19	55%	45%

Lo anterior, debido a las carteras de las entidades en liquidación como lo es CAFESALUD, CAPRECOM, COMFACOR y CRUZ BLANCA, entre otras, además de las entidades que están en procesos de vigilancia especial como COOMEVA EPS, SALUD VIDA y

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	22 de 56

EMDISALUD que no están pagando. Es de anotar, que en la actualidad la ESE adelanta procesos jurídicos contra COOMEVA EPS, y aun así no se logra obtener pagos, se debe tener claridad que tanto los procesos judiciales como los de las entidades en liquidación pueden tardar años para concluir favorablemente.

Adicionalmente, debe tenerse en cuenta la situación de MEDIMAS EPS, entidad con la cual se tienen reconocidos valores significativos, pero no cancelan y las atenciones de accidente de tránsito por ECAT, a cargo del FOSYGA hoy ADRES, que tampoco lo hace.

3. La cartera al cierre de diciembre presenta el siguiente comportamiento según la participación por entidad responsable de pago:

Entidad	Participación
SAVIA SALUD EPSS -Alianza Medellín Antioquia EPS SAS	22%
Nueva EPS SA	22%
Otros deudores por Servicios de Salud	8%
Coomeva EPS SA	7%
Seccional de Salud Antioquia	7%
Cafesalud EPS en Liquidación	6%
Fiduprevisora Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	5%
MEDIMAS EPS SAS	4%
SaludCoop EPS en Liquidación	4%
Particulares Letras	3%
Cruz Blanca SA EPS en Liquidación	2%
ADRES – ECAT	2%
Salud Total SA EPS	2%
Seguros del Estado S.A.	2%
AXA Colpatría Seguros S.A.	1%
Compañía Mundial de Seguros S.A.	1%
ECOOPSOS EPS S.A.S.	1%
ARL - Administradoras de Riesgos Laborales	1%

Puede observarse que el principal cliente es SAVIA SALUD seguido de NUEVA EPS, COOMEVA y la SECCIONAL DE ANTIOQUIA, entre otros.

En la actualidad además de fortalecer el proceso de facturación, la ESE ha reestructurado el proceso de cartera fortaleciendo el recurso humano, igualmente se inició el proceso de revisión de los estados de cartera con las diferentes entidades responsables de pago para

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	23 de 56

determinar los valores de algunos pagos no identificados, valores en glosas y devoluciones, y realizar los debidos procesos de conciliación de glosas y devoluciones.

Sumado a lo anterior, se debe realizar una gestión frente a los valores que las entidades responsables de pago han girado a los depósitos judiciales por los temas de embargos que actualmente están contra la ESE, giros que la mayoría de los casos no se tenían identificados y por ende no se habían aplicado a la cartera.

Cabe resaltar que al mes de diciembre de 2019, todavía se presentan valores pendientes de recaudar de entidades que están en procesos de liquidación, como es el caso de CAFESALUD, CAPRECOM y SALUDCOOP.

4. Frente al análisis de la Circular Conjunta 030 de 2013 podemos puntualizar que el grado de coincidencia es bajo, pues las cuentas no se tienen todavía claras y este hecho genera que la información si bien está soportada en los estados de cartera de la ESE, no necesariamente coinciden con los de las entidades responsables de pago, debemos tener claro que por ejemplo las cuentas devueltas son cartera para la ESE, pero para las entidades responsables de pago no, pues no han sido ingresadas a sus sistemas de información, de igual forma sucede con las glosas, y para señalar otro ejemplo tenemos las cuentas de los medicamentos NO POS del régimen subsidiado, las cuales se emitieron a nombre de la Seccional de Antioquia, se radicaron a cada EPS, nosotros las tenemos en nuestra cartera como una cuenta por pagar por parte de la Seccional, pero la Seccional no las tiene contabilizadas ni siquiera inventariadas.

5. Dentro de las tareas pendientes del área se tiene la revisión y ajuste del Manual de Cartera y Gestión de Cobro, tarea que se espera finalizar en el primer semestre de 2020.

Dado lo explicado en los numerales anteriores, es de resaltar, que actualmente no es posible establecer de manera exacta qué valor de la cartera que es susceptible de recaudo, dado que la institución se encuentra en las etapas de revisión y conciliación de saldos.

Se han identificado varias situaciones que dificultan el normal flujo de los recursos, así:

1. La entidad ha cambiado de software tres veces en los últimos años, situación que conlleva a tener la información de manera parcial en el último software, ya que, a pesar de tener acceso a los sistemas anteriores, éstos no arrojan los informes de la forma en que se requieren, por tanto, los datos deben extraerse y pasar por un proceso adicional para poder obtener la información que se acople a la necesidad. De igual manera, al revisar los saldos finales en cada sistema frente a los saldos iniciales en el siguiente, se ha detectado que algunos valores no migraron o migraron erróneamente.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	24 de 56

2. Los estados de cartera con las diferentes entidades responsables de pago no se han conciliado definitivamente, se han realizado cruces de cartera pero no se han concluido las actividades necesarias para lograr que los saldos tengan un mayor grado de coincidencia, en la actualidad se están trabajando las carteras más representativas como lo son SAVIA SALUD EPS, NUEVA EPS, SALUD TOTAL EPS, SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA, entre otras, al cierre de diciembre de 2019 se ha podido avanzar en conciliaciones de glosas con SAVIA SALUD, cruces de cartera con NUEVA EPS, incluso con ésta última se han identificado valores muy representativos girados a los depósitos judiciales, los cuales se han registrado y están pendientes de la aplicación del pago.
3. Otra situación que se encontró son las entidades en liquidación tales como CAFESALUD EPS, SALUDCOOP EPS, CAPRECOM EPS, pero para el caso de CAFESALUD EPS, la dificultad mayor radica en el hecho que procesos como el de CAFESALUD EPS requirieron soportar las cuentas nuevamente una a una como si fuera la primera radicación, y en el caso de la ESE se tienen dificultades con el acceso a los soportes pues la historia clínica durante muchos años fue manual al 100%, solo a partir de la entrada en funcionamiento del software Dinámica Gerencial la historia clínica se tiene sistematizada en la mayoría de los casos, pero aún faltan por digitalizar.
4. En la actualidad se está trabajando en el reconocimiento de los servicios NO POS para el punto final, esta situación presenta dificultad en el entendido de que las cuentas NO POS para el régimen subsidiado se generan a cargo del ente Territorial Departamental, pero se radican en la EPS a la cual pertenece el usuario, esto ha generado que las cuentas por este concepto y que están a cargo del ente territorial no se hayan encontrado todavía, solo se tiene certeza de una parte de ellas.
5. Otra situación que dificulta la claridad de la cartera está relacionada directamente con las entidades responsables de pago, pues éstas no son ágiles con la entrega de los listados de las facturas a afectar con los pagos, se demoran hasta meses para entregar la información como es el caso de la NUEVA EPS, que solo atiende este requerimiento por un correo electrónico, pero su respuesta es muy lenta y poco efectiva.

Adicionalmente se presentan entidades responsables de pago que ordenan sus estos por giro directo, y esta plataforma les obliga a reportar al ADRES las facturas a aplicar con estos pagos, pero luego las entidades deciden que se debe afectar otras facturas, lo que genera distorsión en la aplicación de los pagos o genera que se tengan que reversar los que ya se habían aplicado.

6. La información no estaba centralizada, es decir, la gestión, archivo y conservación de las glosas y devoluciones estaba bajo la responsabilidad del proceso de facturación, lo que llevó a que algunas de las evidencias de estas gestiones no se

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	25 de 56

encuentren para soportar ante las entidades responsables de pago y/o juzgados en el caso de los procesos jurídicos.

7. Dentro de las principales dificultades se cuenta con la alta rotación del personal de facturación y cartera, dado a la falta de recursos económicos para su pago de manera puntual, lo que también conlleva dada la necesidad a contratar perfiles no adecuados al proceso y dada la premura de la operación diaria del servicio el proceso de inducción carece de profundidad, generando errores en procedimientos como la validación de los derechos de los usuarios, la liquidación de las cuentas, entre otros.

ESFUERZOS:

1. La ESE ha fortalecido el grupo de cartera, para poder avanzar en las conciliaciones con las diferentes entidades y cerrar el ciclo de la conciliación con una mayor concordancia en los saldos, esta actividad involucra revisar los saldos subidos a cada software, revisar las aplicaciones de pago, las contestaciones de las glosas y devoluciones, la aplicación de los pagos que se encuentran pendientes y hacer las reversiones a que haya lugar.

Es necesario en este punto señalar que actualmente se cuenta con un grupo humano que conoce del tema, lo que genera acciones más efectivas.

2. La E.S.E ha invertido en la adquisición de un software nuevo, lo que permite tener mayor agilidad en la liquidación de las cuentas, en el flujo de la información entre módulos, toda la gestión articulada por medio del sistema, facilitando procesos de revisión y conciliación de cartera.

Es importante señalar que el éxito en la implementación de un software radica en la parametrización que se le realice al mismo, por ello el actual equipo de cartera y facturación está en la tarea de corregir aquellos parámetros que presentan error o que sean susceptibles de mejora.

3. Dada la magnitud de la cartera, y los diferentes tipos de entidades responsables de pago que la ESE atiende, en la actualidad se cuenta con una entidad encargada de gestionar las cuentas de SOAT, así:

ASEISA

Esta entidad se encarga de la radicación, gestión de cobro, gestión de glosas y devoluciones de las entidades del SOAT, incluido el ADRES, este contrato inició en el mes de junio de 2019 y dentro de sus resultados se cuenta con carteras conciliadas con diferentes aseguradoras, obteniendo valores ciertos para pago.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	26 de 56

RESULTADOS EN RECAUDO

Podemos observar que el recaudo entre la vigencia 2018 y 2019 presentó un incremento del 19% en el valor total de ingresos (Ver cuadro siguiente), esto dado a que en la vigencia 2019 se asignó un líder de este proceso desde el mes de enero, líder que entró a impactar el flujo de los recursos por medio de acciones de cobranza directa a las diferentes entidades, además inició los procesos de conciliación de estados de cartera, de glosas y devoluciones que llevaban años sin adelantarse.

Mes	2018	2019
enero	2.033.417.688,00	3.292.511.782
Febrero	5.688.612.959,02	3.008.945.243
Marzo	3.352.060.925,12	4.233.444.774
Abril	4.299.807.680,48	3.968.045.724
Mayo	1.792.233.256,85	3.021.714.443
Junio	3.815.389.219,47	3.591.368.580
Julio	2.274.925.957,98	3.722.275.882
Agosto	3.441.275.285,46	2.929.135.552
Septiembre	4.178.555.480,52	3.473.950.886
Octubre	3.682.187.225,21	3.580.350.995
Noviembre	1.971.032.427,10	6.509.372.499
Diciembre	4.954.605.330,31	7.870.095.917
Total	41.484.103.435,52	49.201.212.278
Diferencia	7.717.108.842,75	19%

Adicionalmente vale la pena destacar que para la vigencia del 2018 en el mes de febrero se recibió un giro del Ministerio de Hacienda y Crédito Público por valor de \$2.245.000.000,00 como apoyo en un proyecto de inversión en equipos biomédicos, luego este ingreso no soporta gestión de cartera pues no corresponde a prestación de servicios, entonces si descontamos este valor de los ingresos del 2018 y lo comparamos con el recaudo del 2019 tenemos un incremento real del 25%, como se muestra en el siguiente cuadro:

Mes	2018	2019
Enero	2.033.417.688,00	3.292.511.782
Febrero	3.443.612.959,02	3.008.945.243
Marzo	3.352.060.925,12	4.233.444.774
Abril	4.299.807.680,48	3.968.045.724
Mayo	1.792.233.256,85	3.021.714.443
Junio	3.815.389.219,47	3.591.368.580

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	27 de 56

Mes	2018	2019
Julio	2.274.925.957,98	3.722.275.882
Agosto	3.441.275.285,46	2.929.135.552
Septiembre	4.178.555.480,52	3.473.950.886
Octubre	3.682.187.225,21	3.580.350.995
Noviembre	1.971.032.427,10	6.509.372.499
Diciembre	4.954.605.330,31	7.870.095.917
Total	39.239.105.453,52	49.201.214.297,27
Diferencia	9.962.108.843,75	25%

Indicadores de gestión:

Rotación de cuentas por cobrar:

Promedio ventas en el 2019, \$3,720 millones al mes

Con 255 días de rotación de cuentas por cobrar.

Es de anotar que para 2018 la rotación se encontraba en 288 días, indicando una mejora en la gestión.

Porcentaje de recaudo, frente a las ventas:

Promedio recaudo en 2019, \$2.004 millones al mes, correspondientes a la vigencia.

Se está recuperando en promedio el 54% de las ventas mensuales, no obstante, el recaudo de vigencias anteriores y de otros ingresos diferentes a salud estuvo en un promedio mensual de \$2.199 millones.

En la carpeta Anexo 2, se adjunta:

- Vencimiento de cartera a febrero de 2020
- Cartera histórica
- Histórico de recaudo

Relación de cuentas Bancarias

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	RECURSOS	SALDO 29 feb
BANCOLOMBIA	665044239-90	FONDOS COMUNES	22.284.472
BANCOLOMBIA	100-627538-72	FONDOS COMUNES	15.000.795
BANCOLOMBIA	665060968-99	FONDO DE BIENESTAR SOCIAL	25.444



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

28 de 56

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	RECURSOS	SALDO 29 feb
BANCOLOMBIA	665111529-00	FONDO DE LA VIVIENDA	1.868.137
BANCOLOMBIA	15876979-94	FONDOS DESTINACION ESPECIFICA TOMOGRAFO	3.793
IDEA	10003187	FONDOS COMUNES	271.598
BANCO DE BOGOTA	382-51293-37	FONDOS COMUNES	633.368.536
BANCO DE BOGOTA	382-51296-0	FONDOS COMUNES	1.173.280
BANCO DE BOGOTA	382-51295-2	FONDO DE BIENESTAR SOCIAL	1.708.785
BANCO DE BOGOTA	382-51294-5	FONDO DE LA VIVIENDA	968.358
BANCO BBVA	0 5600200126443	CTA SGP	13.680
BANCO BBVA	0 5600200127326	CTA PAGADORA	87.486
BANCO DE BOGOTA	382545010	FONDOS DESTINACION ESPECIFICA	60.568

La ESE cuenta con recursos de crédito de vivienda y bienestar social, para lo cual tiene cuentas en Bancolombia, que son destinadas para fines de préstamos y recaudos por los conceptos antes mencionados.

En los pasivos de la ESE se encuentran registrados los valores que deben estar consignados en dichas cuentas, y que deben llevar una correlación con las mismas, ya que allí se registró el capital inicial, y los intereses que se generan mensualmente a los deudores de dichos fondos.

B. BIENES MUEBLES E INMUEBLES

Proceso de gestión de activos fijos

Desde 2017, dado el nuevo software de gestión administrativa asistencial, existe un módulo de activos fijos y otro de inventarios que permite tener la información en tiempo real y veraz, el proceso a seguir ante la compra de un bien mueble es su registro a través de una plaqueta con código de barra y número, el cual se ingresa al módulo y se carga al colaborador y/o servicio que es entregado.

El comportamiento de 2016 a febrero de 2020 ha sido el siguiente, representado en el valor de adquisición de los equipos:

DESCRIPCIÓN	2016	2017	2018	2019	2020 29-feb
Terrenos	265.344	4.634.787.824	5.632.177.824	5.632.177.824	5.632.177.824
Edificio	4.694.243.962	14.596.994.470	15.757.428.047	15.757.428.047	15.757.428.047

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	29 de 56

DESCRIPCIÓN	2016	2017	2018	2019	2020 29-feb
Maquinaria y Equipo	1.511.796.938	1.499.375.308	1.815.628.981	2.437.781.029	2.435.504.481
Equipo Biomédico	9.629.926.146	11.452.537.648	13.186.062.263	14.979.510.420	14.979.623.470
Muebles y Enseres	1.333.569.908	1.346.729.413	1.342.543.909	1.235.339.784	1.235.295.784
Equipo de cómputo y Comunicacione	666.334.137	657.823.903	572.194.249	622.082.944	629.425.744
Equipo de Transporte	510.253.853	632.053.853	632.053.853	632.053.853	632.053.853
Total	18.346.390.288	34.820.302.419	38.938.089.126	41.296.373.901	41.301.509.203

Activos fijos con corte a febrero de 2020, con su respectivo valor en libros (valor de adquisición menos depreciación acumulada)

Valor en Libros a febrero 29 de 2020	
Terrenos	5.632.177.824
Edificio	13.649.035.900
Maquinaria y Equipo	1.182.911.799
Equipo Biomédico	8.106.623.005
Muebles y Enseres	122.269.212
Equipo de cómputo y Comunicaciones	107.390.264
Equipo de Transporte	247.727.657
Seguros	
Comodatos	
Total	29.048.135.661
*Valor en libros menos depreciación acumulada	

En la carpeta Anexo 3, se adjunta la siguiente información:

- Inventario de los bienes muebles con corte a febrero de 2020.
- Inventario de medicamentos y dispositivos médicos a corte de febrero de 2020, se encuentra separado en dos farmacias (sede 1 y sede 2) y dos puntos de distribución con los que se cuenta en la sede 1. (Urgencias y cirugía).
- Inventario de hardware y software.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	30 de 56

Bienes inmuebles

El hospital cuenta con dos propiedades, una ubicada en la Carrera 51a # 45-51 en el municipio de Itagüí y que es de su propiedad, y otra sede en la Calle 47 # 48-63 del mismo municipio, la cual fue cedida en comodato por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia en el año 2008.

Relación de predios:

NUMERO DE ESCRITURA	FECHA	NOTARÍA	DIRECCION	VALOR DE COMPRA
001-147261	25/07/2008	Contrato 2008CD166004	Calle 47 # 48-63	Comodato
001-657243	24/02/1995	Itagüí	Cra 51a # 45-51	Cesión
Total				No Aplica

4. PLANTA DE PERSONAL

Informe de Planta de cargos de 2016 a 2020

PLANTA DE PERSONAL	2016	2017	2018	2019	2020
PERIODO	2	2	2	2	2
LIBRE NOMBRAMIENTO	2	2	2	2	2
CARRERA ADMINISTRATIVA	20	20	20	26	27
PROVISIONALES	9	9	9	4	4
TRABAJADORES OFICIALES	0	0	0	0	0
TEMPORALES	0	0	0	0	0
TOTAL VINCULADOS	33	33	33	34	34
VACANTES EN CARRERA	3	3	3	2	2
VACANTES TEMPORALES	0	0	0	0	0
TOTAL VACANTES	3	3	3	2	2
TOTAL PLAZAS	36	36	36	36	36

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	31 de 56

Informe contratos de prestación de servicios personales del año 2012 a febrero de 2020

AÑO	CLASE DE CONTRATO	No CONTRATOS	TOTAL CONTRATOS	VALOR CONTRATOS
2016	Asistencial	225	359	total: \$42.590.233.600
	Administrativo	134		
2017	Asistencial	401	545	total: \$40.280.083.733
	Administrativo	144		
2018	Asistencial	285	423	total: \$40.884.979.472
	Administrativo	138		
2019	Asistencial	240	351	total: \$43.006.380.295
	Administrativo	111		
2020	Asistencial	149	212	total: \$29.185.823.570
	Administrativo	63		

Informe total de funcionarios, contratos de prestación de servicios personales y colaboradores de empresas contratadas del año 2016 a febrero de 2020

ENTIDAD	2016	2017	2018	2019	2020
A tiempo en salud	N/A	N/A	N/A	N/A	6
Alimso	N/A	13	10	13	N/A
Ambulancia 724	N/A	5	7	N/A	N/A
Anestesiario	N/A	N/A	24	35	23
Arca Seguridad	N/A	15	15	N/A	N/A
Ascolsa	N/A	241	288	296	298

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

ENTIDAD	2016	2017	2018	2019	2020
Cocina de luis	N/A	N/A	N/A	N/A	11
Cohan	21	N/A	N/A	N/A	N/A
Covitec	N/A	N/A	N/A	14	N/A
Darser	N/A	N/A	40	47	4
Endogastro	N/A	2	2	2	2
Fedsalud	15	91	N/A	N/A	N/A
Hernán Ocacionez	N/A	N/A	2	2	5
Ici	15	N/A	N/A	N/A	N/A
Medialfa	N/A	N/A	N/A	N/A	
Neotik	N/A	5	5	N/A	N/A
Prolaquin	1	N/A	4	4	4
Sanar	253	N/A	N/A	N/A	
Seguridad ram	N/A	N/A	N/A	N/A	18
Servisalud	N/A	76	76	80	80
Sintrasan	180	N/A	N/A	N/A	N/A
Sogos	N/A	2	2	1	2
Sosege	90	N/A	N/A	N/A	N/A
Tahus	N/A	N/A	25	33	N/A
Terapia respiratoria	14	N/A	N/A	N/A	N/A
Toa	N/A	24	22	22	23
Cirujanos de Colombia	N/A	N/A	N/A	6	10

En el anexo 4, se adjunta el informe del comportamiento de la planta de personal de la ESE y el comportamiento de los contratos de prestación de servicios personales durante 2016 a febrero de 2020.

5. PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS

Con la firme convicción, que la salud además de ser un derecho fundamental, es una herramienta que contribuye al mejoramiento de las condiciones de vida de nuestra

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	33 de 56

comunidad, el Hospital San Rafael de Itagüí E.S.E. formuló 17 programas con sus respectivos proyectos, enmarcados en 3 planes estratégicos, aprobados bajo el acuerdo 14A del 23 de noviembre de 2016, que apuntaron a alcanzar las políticas y objetivos propuestos en el Plan de Desarrollo 2016 - 2020 y responder a las necesidades encontradas, buscando intervenir desde diferentes líneas de atención, para generar así, un beneficio social que se traduzca en fácil acceso, integralidad, calidad y oportunidad de los servicios de salud a través de la atención humanizada.

➤ **PLAN ESTRATEGICO: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL**

El plan de Desarrollo Institucional 2016-2020 de la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Itagüí, se rige a los lineamientos generales contenidos en el Plan de Desarrollo Nacional 2014-2018, departamental 2016-2019 y municipal 2016 – 2019. Para su formulación se utilizaron las bases conceptuales de la metodología del marco lógico, su aplicación en el PDI sirvió para la aproximación al análisis del problema o análisis situacional, el análisis de los grupos de interés, definir la jerarquía de objetivos y selección de una estrategia de implementación óptima.

Determinando el cumplimiento de los siguientes objetivos para su primer plan estratégico:

- Actualizar los procesos administrativos de la E.S.E para hacer más eficiente la gestión.
- Establecer y definir la planta de cargos necesaria para la operación del hospital.
- Definir una estructura organizacional que le permita a la empresa trabajar coordinadamente en cada una de las áreas.
- Mejorar a través del plan de capacitaciones las competencias del personal
- Generar una cultura del mejoramiento continuo en la institución.
- Implementar modelos de gestión para el fortalecimiento de procesos.
- Certificación en Responsabilidad Social
- Lograr al final del periodo una calificación cuantitativa de acreditación superior a 2,75

A través de los siguientes programas:

No	PROGRAMAS	INDICADORES DE RESULTADO
1	Planeación del desarrollo	Gestión de Ejecución del Plan de Desarrollo Institucional
2	Mejoramiento de la calidad	Mejoramiento de la calificación de los Estándares de Calidad

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

No	PROGRAMAS	INDICADORES DE RESULTADO
3	Gestión del control Interno	Modelo Estándar de control Interno -MECI Implementado
4	Fortalecimiento de la imagen corporativa y las comunicaciones	Reconocimiento de la Imagen Institucional
5	Contratación eficiente y transparente	Rendición Publica de Cuentas de los Procesos de Contratación
6	Seguridad Jurídica	Cumplimiento de los Requisitos en la Contratación

➤ PLAN ESTRATÉGICO: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

La gestión financiera es una de las áreas fundamentales para la gestión de cualquier organización, compitiéndole los análisis, decisiones y acciones relacionadas con los medios financieros necesarios para el desarrollo de la actividad de la institución. Dado el entorno desfavorable del sector salud en el aspecto financiero, se determinaron los siguientes objetivos para su cumplimiento:

Las estrategias implementadas para la búsqueda de la sostenibilidad financiera contemplan entre otras, las siguientes:

- Superar la calificación de riesgo financiero alto
- Lograr el equilibrio económico en la operación de la empresa
- Mejorar el flujo de caja.
- Aumentar venta de servicios
- Cumplir las metas del PIGR

A través de los siguientes programas:

No	PROGRAMAS	INDICADORES DE RESULTADO
7	Modernización administrativa	eficiencia administrativa

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	35 de 56

No	PROGRAMAS	INDICADORES DE RESULTADO
8	Gestión del Talento Humano	Mejoramiento del clima organizacional
9	Implementación de las normas internacionales de información financiera	Cumplimiento en la aplicación de las NIIF
10	Información financiera oportuna y contable	Oportunidad en la entrega de informes
11	Equilibrio presupuestal y operacional	Déficit Presupuestal
12	Racionalizar los costos y gastos	Disminución de los costos y gastos
13	Facturación adecuada	Devolución de factura
14	Sistema de información integral	Implementación del SII

➤ PLAN ESTRATÉGICO: ATENCION CON CALIDAD

Lograr la salud es un reto y va más allá del simple cuidado que puede brindar un equipo multidisciplinario destinado para tal fin; para completar los objetivos de una buena atención es necesario realizar una mirada comprensiva del ser humano, de una manera integral y definir cada uno de los componentes biológicos, psicológicos y sociales, los cuales son los aspectos más importantes que pueden estar influyendo en la enfermedad de cada paciente y también en la evolución y respuesta terapéutica, por tanto se requiere de toda la humanidad del prestador en salud, autocrítica y autoconocimiento, compasión y respeto, como valores que impulsen el desarrollo de una forma humanizada de relación.

Aunado a lo anterior, se hace necesario la adecuación de infraestructura física moderna, dado a que la institución cuenta con edificios construidos de muchos años, que no optimizan la atención en términos de bienestar de los pacientes.

Se determinaron los siguientes objetivos para el cumplimiento del presente plan:

- Mejorar la eficiencia en la prestación de servicios.
- Aumentar la producción en servicios quirúrgicos de cirugía general y ortopedia e internación de pediatría.
- construir un modelo de atención integral para el manejo del trauma
- Hacer las adecuaciones necesarias para cumplir estándares de habilitación.
- Ampliar área de quirófanos y construir UCE

	Informe	Código	IF_01_D1
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	36 de 56

- Formular el proyecto de ampliación de servicios en sede 1.
- Modernizar la red de informática del hospital
- Historia Clínica Electrónica
- Integración del sistema de información financiero y de prestación de servicio

A través de los siguientes programas:

No	PROGRAMAS	INDICADORES DE RESULTADO
15	Prestación de Servicios de Salud	Incremento producción de servicios
16	Hospital Seguro	Disminución de eventos adversos
17	Desarrollo de la infraestructura y la tecnología	Porcentaje de infraestructura física

Ejecución Plan de desarrollo 2016-2020 por programas y proyectos

PLAN ESTRATÉGICO	PROGRAMAS	PROYECTOS	EJECUTADO	
			SI	NO
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	I-1 Planeación del Desarrollo	I.11 Plan de Gestión	X	
		I-12 Plan de Desarrollo	X	
	I-2 Mejoramiento de la Calidad	I-21 Certificación en sistemas de calidad	X	
		I-22 SOGC	X	
	I-3 Gestión del Control Interno	I.31 MECI	X	
	I-4 Fortalecimiento de la Imagen Corporativa y las Comunicaciones	I-41 Gestión página web y redes sociales	X	
		I-42 Imagen corporativa	X	
		I-43 Medios audiovisuales	X	
	I-5 Contratación Eficiente y Transparente	I-51 Modelo de contratación de servicios y suministros	X	
		I-6 Seguridad Jurídica	I-61 Calidad en la contratación	X
	I.62 Oportunidad en respuesta a procesos judiciales		X	
		II-11 Modelo de gestión administrativa	X	

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

PLAN ESTRATÉGICO	PROGRAMAS	PROYECTOS	EJECUTADO	
			SI	NO
SOSTENIBILIDAD FINANCIERA	II-1 Modernización Administrativa	II-12 Proponer e implementar Manual de tarifas para venta de servicios		X
		II-13 Análisis y propuesta de estructura organizacional	X	
	II-2 Gestión del Talento Humano	II-21 Establecer y definir la planta de cargos necesaria para la operación del hospital	X	
		II-22 Mejoramiento de las competencias de los funcionarios	X	
		II-23 Búsqueda de la excelencia en el desempeño	X	
	II-3 Implementación de las Normas Internacionales de Información Financiera-	II-31 Estandarización de los procesos dando cumplimiento a la normatividad vigente y acogiendo las prácticas institucionales	X	
		II-32 Información financiera oportuna y confiable	X	
	II-4 Equilibrio Presupuestal y Operacional	II-41 Racionalizar gastos operativos y administrativos de la E.S.E. sin afectar la calidad de los servicios, asignando los recursos adecuados a cada evento	X	
		II-42 Racionalizar los Costos y Gastos		X
		II-43 Incrementar las ventas de servicios de salud a través de nuevos contratos diversificando el portafolio de servicios	X	
		II-44 Adelantar procesos de conciliación entre las diferentes áreas financieras logrando un resultado consistente y real frente a las cifras financieras	X	
	II-5 Mejoramiento de la calidad de la facturación	II-51 Sistema de información	X	
		II-52 Fortalecer el programa de capacitación para todo el personal en los temas relacionados con la facturación de servicios		X
	II-6 Sistema de Información Integral	II-61 Implementar un programa de costos que facilite herramientas para el control del gasto		X
		II-62 Adecuar la Infraestructura de hardware para la implementación del nuevo software institucional	X	
II-63 Software para lograr la implementación de un sistema de información integral para el manejo y control de los procesos administrativos y asistenciales de la ESE		X		

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	38 de 56

PLAN ESTRATÉGICO	PROGRAMAS	PROYECTOS	EJECUTADO	
			SI	NO
ATENCIÓN CON CALIDAD	III-1 Prestación de Servicios de Salud	III-11 Aumento de la producción en los diferentes servicios, especialmente en los quirúrgicos de cirugía general y ortopedia e internación de pediatría.	X	
		III-12 Construir un modelo de atención integral para el manejo del trauma		X
		III-13 Guías de práctica clínica	X	
		III-14 Condiciones de negociación en los contratos con las Entidades prestadoras de servicios-EPS o Administradoras de Riesgos Laborales-ARL	X	
	III-2 Hospital Seguro	III-21 Gestión del Riesgo	X	
		III-22 Implementación de Planes de Mejoramiento y adopción de las guías de seguridad	X	
	III-3 Desarrollo de la infraestructura y la tecnología	III-31 Plan Maestro de Remodelación y Construcción Hospitalaria -PMA	X	
		III-32 Adquisición y Reposición de Equipos biomédicos de mediana y alta complejidad	X	
		III-33 Proyecto de Infraestructura de Ampliación de servicios en Sede 1		X

Plan Operativo Anual 2020

El Plan Operativo Anual 2020 de la E.S.E contempla la planeación de las diferentes áreas del hospital destinadas al logro de los objetivos estratégicos del Plan de Desarrollo Institucional y al cumplimiento de metas planteadas según normatividad vigente para el plan de gestión del gerente aprobado por Junta Directiva.

El Plan Operativo se propone según el mapa de procesos de la E.S.E, plasmando de forma estratégica y táctica las actividades a realizar por las áreas que lo conforman, considerando el Plan de Gestión y el Plan de Desarrollo Institucional para el periodo 2016 - 2020, dado que la presente vigencia es un año de transición gerencial las metas propuestas son de cumplimiento normativo, adicionalmente y de forma estratégica, se consolida en el Plan Operativo Anual, la gestión asistencial, es decir, todos los procesos que la conforman deben cumplir las metas planteadas en términos de la excelencia en gestión y de un crecimiento de la producción según el comportamiento económico y del sector salud para el caso. Lo anterior en responsabilidad de los diferentes coordinadores de las áreas, a su vez, la parte administrativa y financiera se refuerza como parte fundamental de apoyo a la operación.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	39 de 56

El cumplimiento de las actividades programadas, lograrán el fortalecimiento institucional que permiten el buen desarrollo misional y el acercamiento a la visión gerencial para el buen término del periodo gerencial 2016-2020. Se cuenta con el compromiso de todos los funcionarios para la consecución de metas.

Es de aclarar, que este se encuentra en proceso de ajustes solicitados por la Junta Directiva en su última sesión realizada en el mes de febrero de 2020,

6. OBRAS PÚBLICAS

El Hospital en pro de un constante desarrollo de sus servicios y apuntando a la calidad y oportunidad de estos, realizó las siguientes obras de infraestructura física:

Obras de infraestructura física ejecutadas durante el periodo 2016 – 2020.

AÑO	No	OBRA	VALOR INICIAL	FECHA	
				INICIO	TERMINACION
2016	1	Construcción sala 3 de Urgencias Sede 1	\$99,000,000	nov-16	jul-17
2017	2	Consultoría para el anteproyecto de reposición de la Sede 1	\$380,000,000	feb-17	nov-19
2018	3	construcción oficina de facturación central Sede 2	\$65,000,000	may-18	nov-18
	4	Remodelación de Habitaciones en internación Sede 1 - primera etapa	\$100,000,000	ene-18	ene-20
	5	remodelación central de esterilización	\$35,000,000	oct-18	mar-19
2019	6	Mejoramiento área de ayudas diagnósticas Sede 1	\$23,000,000	abr-19	sep-19
	7	Reforzamiento estructural piso lavandería	\$16,000,000	mar-19	may-19

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	40 de 56

AÑO	No	OBRA	VALOR INICIAL	FECHA	
				INICIO	TERMINACION
	8	Adecuación área de Rayo x Sede 2	\$10,000,000	nov-19	dic-19
	9	impermeabilización y pintura fachada sede 1	\$25,000,000	abr-19	ago-19
	10	Desmontaje, suministro e instalación de equipos de aire acondicionado en el área de cirugía y central de esterilización en sede 1	\$700,000,000	may-19	dic-19

Adicionalmente se relaciona las inversiones realizadas con los recursos entregados por los entes gubernamentales de destinación específica para la compra de equipos biomédicos:

Año	Valor de la inversión	Programa o proyecto	Procedencia
2018	\$ 2.245.000.000,00	Programa de desarrollo de la salud para la adquisición de equipo de control especial y tecnología de punta	Ministerio de Salud y Protección Social
2019	\$ 1.539.142.937,00	Compra de tomógrafo para el área de rayos X	Dirección Seccional de Salud de Antioquia
2019	\$ 3.219.585.527,00	Proyecto de adquisición de control especial	Dirección Seccional de Salud de Antioquia

EQUIPO	MARCA	MODELO	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	SERVICIO	PROYECTO
Autoclave a Vapor	Steris	Sercon 100	1	356.398.027	356.398.027	Esterilización	Adquisición de equipo de control especial y tecnología de punta para la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí
Lavadora Termodesinfectadora	Steelco	DS610	1	152.535.405	152.535.405	Esterilización	
Mesa de tracción	Mindray	Hybase 8500	1	222.005.496	222.005.496	Cirugía	
Máquina de Anestesia+ Monitor	Mindray	Wato EX65	2	125.574.298	251.148.596	Cirugía	
Intensificador de Imágenes	Genoray	Zen 7000	2	275.223.200	550.446.400	Cirugía	
Lámpara Pielítica	Trilited	LS 800	2	26.448.084	52.896.168	Cirugía	
Fibrobroncoscopio	Karl Storz	11302BD2	1	45.617.010	45.617.010	Cirugía	

	Informe		Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION			Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)			Página	41 de 56

EQUIPO	MARCA	MODELO	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	SERVICIO	PROYECTO
Lámpara Cielítica	Mindray	Hyled 760	1	56.879.769	56.879.769	Cirugía	
Aspirador	Thomas	1630	4	1.306.049	5.224.196	Hospitalización-Urgencias	
Flujómetro	Acare	FA-OS-81	23	142.107	3.268.461	Hospitalización	
Monitor de Signos vitales	Mindray	Imec 8	6	4.998.000	29.988.000	Hospitalización-Urgencias	
Ventilador Mecánico	Mindray	Synovent E5	2	54.005.100	108.010.200	UCI	
Medidor de Flujo	CS Instruments	DS 400	2	11.623.349	23.246.698	UCI	
Panel de consumo de Gases	CS Instruments	VA 400	1	3.094.000	3.094.000	UCI	
Desfibrilador	Mindray	Beneheart D3	3	20.984.579	62.953.737	Hospitalización	
Equipo de Rayos X Fijo	RTR	TEC RAD	1	212.443.560	212.443.560	Ayudas Diagnósticas RX	
Equipo de Rayos X Portátil	Ajex Meditech	Ajex 240H	1	96.390.000	96.390.000	Ayudas Diagnósticas RX	
Desfibrilador Externo Automático	Cardiaid	CT-02007RF	1	7.807.888	7.807.888	Ambulancia	
Tomógrafo	Siemens	Somatom Perspective	1	1.539.142.937	1.539.142.937	Ayudas Diagnósticas tomografía	
Ecógrafo Portátil	Philips	Innosigth	1	126.140.000	126.140.000	UCI	Adquisición de Equipos de Control Especial para la E.S.E. Hospital San Rafael de Itagüí (En proceso)
Equipo de compresión neumática	Kendal	SCD 700	2	6.993.774	13.987.548	UCI	
Calentador de Mantas	Covidien	WT 6000	1	7.913.549	7.913.549	UCI	
Ventilador Mecánico	Drager	Savina 300	10	60.333.000	603.330.000	UCI	
Monitor de Signos Vitales	Mindray	Epm 12	12	28.151.266	337.815.192	UCI	
Robot Quemador	Epson	PP100II	1	26.153.820	26.153.820	Ayudas Diagnósticas	
Ecógrafo	Mindray	DC N3 pro	1	98.506.200	98.506.200	Ayudas Diagnósticas	
Digitalizador	Carestream	Vita Flex	1	94.724.000	94.724.000	Ayudas Diagnosticas	
Torre de Laparoscopia	Fiegert	N/A	1	277.389.000	277.389.000	Cirugía	
Torre de Artroscopia	Fiegert	N/A	1	272.629.000	272.629.000	Cirugía	
Esterilizador	Steris	V Pro Max	1	328.083.000	328.083.000	Cirugía	
Lámpara Cielítica	Drager	Polaris 100-200	2	59.381.000	118.762.000	Cirugía	

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION		Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Página	42 de 56

EQUIPO	MARCA	MODELO	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	SERVICIO	PROYECTO
Mesa Quirúrgica	Mindray	Hybase 6100	2	61.449.154	122.898.308	Cirugía	
Máquina de Anestesia+ Monitor	Mindray	Wato EX65 pro	2	156.436.001	312.872.002	Cirugía	
Intensificador de Imágenes	Siemens	Cios Select	1	214.200.000	214.200.000	Cirugía	
Marcapasos	Oscor	101H	1	13.600.000	13.600.000	UCI	
Instrumental Neurocirugía	Rolan	N/A	1	31.791.921	31.791.921	Cirugía	
PACS	Hikura Pacs	N/A	1	174.889.139	174.889.139	Ayudas Diagnosticas	

Es de aclarar, que el último proyecto, el cual fue aprobado en diciembre de 2019, los recursos fueron entregados en enero de 2020, por tanto, actualmente se encuentra en ejecución.

7. EJECUCIONES PRESUPUESTALES

Ejecución presupuestal de ingresos de 2016 a febrero de 2020

AÑO	PPTO DEFINITIVO	EJECUTADO	% DE EJECUCION
2016	61.466.469.762	57.108.355.950	92,9%
2017	70.007.618.202	69.143.849.363	98,8%
2018	77.896.095.322	77.617.444.974	99,6%
2019	83.902.990.743	78.295.029.631	93,3%
2020	64.122.129.572	15.513.634.209	24,2%

Ejecución presupuestal de gastos de 2016 a febrero de 2020

AÑO	PPTO DEFINITIVO	EJECUTADO	% DE EJECUCION
2016	61.466.469.762	60.090.025.988	97,8%
2017	70.007.618.202	63.351.361.335	90,5%
2018	77.896.095.322	70.753.681.616	90,8%
2019	84.105.960.639	72.993.894.685	86,8%
2020	64.122.129.571	35.750.807.367	55,8%

En la carpeta anexo 5 se adjunta las ejecuciones presupuestales de 2016 a febrero de 2020.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION	Versión	1
	(Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Página	43 de 56

8. CONTRATACION

Durante el periodo 2016 a febrero de 2020, se han suscrito los siguientes contratos:

AÑO	NÚMERO TOTAL DE CONTRATOS	PS	CS	AR	CSU	CV	CM	C	PA
2016	346	293	21	17	6	9	0	0	0
2017	501	459	16	9	6	1	7	2	1
2018	418	353	16	15	9	5	20	0	0
2019	366	323	12	10	7	1	13	0	0
2020	208	175	9	4	4	7	8	1	0

Denominación de los contratos:

PS: Prestación de Servicios
 CS: Contrato Sindical
 AR: Arrendamiento
 CSU: Suministro
 CV: Compraventa
 CM: Contrato de Mantenimiento
 C: Asesoría o consultoría
 PA: Contrato de interventoría

Los contratos referidos de las vigencias 2016 a 2019 ya se encuentran finalizados, toda vez que estos fueron suscritos por un plazo que no superara la respectiva vigencia fiscal, en cuanto a los contratos celebrados en el 2020, a la fecha se encuentran en ejecución 208 contratos.

En la carpeta anexo 6, se adjunta:

- Relación de contratos con sus modificaciones para los años 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020 con corte a febrero.
- Relación de los procesos judiciales por parte de la oficina jurídica, con corte a febrero de 2020, con código de proceso jurídico, motivo de la demanda, demandante, demandado, fecha, estado del proceso, tipo de pretensión, valor y probabilidad de condena.

Contratación con aseguradoras

El hospital ofrece sus servicios a todos los prestadores de salud que se encuentran presentes en el departamento, no obstante, los problemas del sector salud, respecto a los

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	44 de 56

recursos financieros, han hecho que varíen durante el periodo 2016 – 2020, la relación con las diferentes aseguradoras. La estrategia siempre ha sido fortalecer lazos con nuestros grandes clientes y ganar mercado a través de nuevas aseguradoras que garanticen el pago oportuno.

En el anexo 7, se encuentra la relación de contratos vigentes con las aseguradoras, incluyendo la tarifa pactada con estas.

9. REGLAMENTOS Y MANUALES

Desde el inicio de la actual administración, se ha mantenido la actualización documental de la ESE, así como la estandarización de sus procesos y procedimientos, buscando no solamente el cumplimiento normativo sino avanzar en el mejoramiento continuo. A continuación, se relacionan los procesos, procedimientos, políticas, manuales y programas que tiene la institución en el SGC:

Procesos y procedimientos

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Internación	PR_01_IT - 1	6	2018-12-01	Ingreso del usuario al servicio de internación
Internación	PR_02_IT-1	4	21/11/2017	Procedimiento planeación y ejecución del cuidado y tratamiento del usuario en el servicio de internación
Internación	PR_03_IT-1	4	2018-12-10	Egreso del usuario del servicio de Internación.
UCI	PR_01_UC-1	4	26/08/2019	Aceptación clínica del usuario en la Unidad de Cuidados Intensivos.
UCI	PR_02_UC-1	4	26/08/2019	Ingreso del usuario a la Unidad de Cuidados Intensivos.
UCI	PR_03_UC-1	4	26/08/2019	Admisión del usuario al servicio de UCI.
UCI	PR_04_UC-1	4	26/08/2019	Planeación y ejecución del cuidado y tratamiento del usuario en el servicio de UCI.
UCI	PR_05_UC-1	3	5/10/2015	Egreso del usuario de la Unidad de Cuidados Intensivos.
UCI	PR_06_UC-1	1	13/12/2019	Aceptación clínica del usuario en la Unidad de Cuidados Especiales.
UCI	PR_07_UC-1	1	13/12/2019	Ingreso del usuario a la Unidad de Cuidados Especiales.
UCI	PR_08_UC-1	1	13/12/2019	Planeación y ejecución del cuidado y tratamiento del usuario en el servicio de UCE.
Farmacia	PR_01_AF-1	6	17/02/2015	Selección Medicamentos y Dispositivos Médicos
Farmacia	PR_02_AF-1	6	26/08/2015	Adquisición de medicamentos y dispositivos médicos



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

45 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Farmacia	PR_03_AF-1	6	26/08/2012	Recepción de Medicamentos y Dispositivos Médicos
Farmacia	PR_05_AF-1	1	20/05/2015	Tramite de medicamentos y dispositivos NO POS ante aseguradoras.
Farmacia	PR_06_AF-1	1	20/05/2015	Soporte de medicamentos y dispositivos No POS
Farmacia	PR_07_AF-1	7	14/12/2015	Distribución de Medicamentos y Dispositivos Médicos
Farmacia	PR_08_AF-1	1	27/11/2015	Devolución de Medicamentos y Dispositivos Médicos
Farmacia	PR_01_AF-2	1	11/02/2015	Ingreso y Normas de higiene personal en el área de producción de gases medicinales
Farmacia	PR_02_AF-2	1	12/02/2015	Proceso Operativo de producción
Farmacia	PR_03_AF-2	1	13/02/2015	Control de calidad aire medicinal
Farmacia	PR_04_AF-2	1	14/02/2015	Manejo y diligenciamiento de historial de lotes
Farmacia	PR_05_AF-2	1	15/02/2015	Liberación de lotes
Farmacia	PR_06_AF-2	1	16/02/2015	Control de Registros
Farmacia	PR_07_AF-2	1	17/02/2015	Manejo de desviaciones
Farmacia	PR_08_AF-2	1	18/02/2015	Manejo de producto No conforme
Farmacia	PR_09_AF-2	1	19/02/2015	Autoinspecciones
Ayudas Diagnósticas	PR_01_AD-2	6	15/10/2019	Ingreso y admisión del usuario ambulatorio para la toma y/o recepción de muestras.
Ayudas Diagnósticas	PR_02_AD-2	6	2/09/2019	Toma y/o recepción de muestras usuarios ambulatorios.
Ayudas Diagnósticas	PR_03_AD-2	3	18/09/2019	Toma y recolección de muestras de usuarios internados.
Ayudas Diagnósticas	PR_04_AD-3	7	2/09/2019	Recepción, procesamiento y análisis de muestras de laboratorio.
Ayudas Diagnósticas	PR_05_AD-2	4	15/10/2019	Entrega y seguimiento de resultados de laboratorio.
Ayudas Diagnósticas	PR_06_AD-2	1	29/05/2017	Recolección de Estudios Anatomopatológicos (BIOPSIAS) y entrega de Resultados
Ayudas Diagnósticas	PR_01_AD-3	5	15/03/2016	Asignación de cita para la realización de tomografía, ecografía, rayos x y procedimientos de radiología intervencionista
Ayudas Diagnósticas	PR_02_AD-3	5	15/03/2016	Admisión del usuario para la realización de tomografía, ecografía, rayos x o procedimientos de radiología intervencionista
Ayudas Diagnósticas	PR_03_AD-3	5	10/06/2016	Realización de tomografía, ecografía, rayos X y procedimientos de radiología intervencionista
Ayudas Diagnósticas	PR_04_AD-3	4	15/03/2016	Entrega de resultados de tomografía, ecografía, rayos X y procedimientos de radiología intervencionista



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

46 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Ayudas Diagnósticas	PR_05_AD-3	1	2018-05-08	Realización Ecocardiografía Trastorácica
Gestión Tecnología	PR_01_GT-1	4	28/01/2015	Recepción de tecnología biomédica.
Gestión Tecnología	PR_02_GT-1	4	28/01/2015	Aseguramiento metrológico.
Gestión Tecnología	PR_03_GT-1	2	28/01/2015	Capacitación en el manejo seguro de equipos biomédicos.
Gestión Tecnología	PR_03_GT-1	3	19/11/2019	Capacitación en el manejo seguro de equipos biomédicos.
Gestión Tecnología	PR_04_GT-1	1	2018-10-31	Evaluación y Adquisición de Tecnología
Gestión Tecnología	PR_02_GT-2	1	29/01/2015	Programación del mantenimiento preventivo, correctivo, instalación o traslado de dotación.
Gestión Tecnología	PR_03_GT-2	4	28/01/2015	Ejecución de Mantenimiento preventivo de la dotación.
Gestión Tecnología	PR_04_GT-2	4	28/01/2015	Atención de necesidades de instalación, traslado o mantenimiento correctivo a la dotación.
Gestión Tecnología	PR_01_GT-3	1	28/01/2015	Identificación de equipos biomédicos e industriales de uso hospitalaria en tenencia de terceros.
Gestión Tecnología	PR_02_GT-3	1	28/01/2015	Seguimiento y control a equipos biomédicos e industriales de uso hospitalario en tenencia de terceros.
Gestión Financiera	PR_01_GF-1	2	14/01/2013	Apoyo administrativo y generación de facturas
Gestión Financiera	PR_02_GF-1	3	31/10/2013	Recepción y clasificación de facturas generadas en los servicios
Gestión Financiera	PR_03_GF-1	3	31/10/2013	Trámite para el envío de facturas a las Empresas Responsables de Pago
Gestión Financiera	PR_01_GF - 1	1	9/01/2019	Proc admisión Administ Urgencias
Gestión Financiera	PR_02_GF-1	1	9/01/2019	Atención Admin Serv Urgencias
Gestión Financiera	PR_01_GF-2	2	14/01/2015	Planeación y Elaboración del Presupuesto
Gestión Financiera	PR_02_GF-2	2	14/01/2015	Presentación del presupuesto para su aprobación
Gestión Financiera	PR_03_GF-2	3	14/01/2015	Ejecución del Presupuesto
Gestión Financiera	PR_04_GF-2	3	14/01/2015	Generación y Presentación de Informes Presupuestales
Gestión Financiera	PR_01_GF - 3	4	2018-02-12	Presentación de facturas para auditoría concurrente y no concurrente
Gestión Financiera	PR_02_GF-3	3	2018-02-12	Identificación y análisis de las objeciones derivadas de auditorías concurrentes
Gestión Financiera	PR_03_GF - 3	3	2018-02-12	Respuesta a objeciones derivadas de la auditoría concurrente
Gestión Financiera	PR_04_GF - 3	3	2018-02-12	Remisión de facturas al área de facturación



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

47 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Gestión Financiera	PR_01_GF-4	2	16/02/2016	Identificación de usuarios particulares o que generan copago.
Gestión Financiera	PR_02_GF-4	2	16/02/2016	Obtención del pago de la factura o generación de acuerdo de pago.
Gestión Financiera	PR_03_GF-4	2	16/02/2016	Aplicación de pagos a facturas de particulares.
Gestión Financiera	PR_04_GF-4	1	16/02/2016	Autorización de devolución de dinero a usuarios.
Gestión Financiera	PR_05_GF-4	2	16/02/2016	Reporte y retiro de usuarios de las centrales de riesgo.
Gestión Financiera	PR_01_GF - 5	3	26/10/2017	Realización de Cobro de Cartera en primera instancia (Personas jurídicas)
Gestión Financiera	PR_02_GF - 5	2	15/02/2013	Aplicación de recaudos de Cartera (Personas jurídicas)
Gestión Financiera	PR_03_GF-5	1	9/01/2019	Gestión de Cobro Cartera
Gestión Financiera	PR_01_GF-6	2	25/10/2013	Recepción, clasificación y distribución de glosas y facturas devueltas por las Empresas Responsables de Pago
Gestión Financiera	PR_02_GF-6	6	2018-02-12	Análisis y justificación de glosas y facturas devueltas por las empresas responsables de pago
Gestión Financiera	PR_03_GF-6	4	2018-02-12	Trámite para el envío de respuestas de glosas y facturas devueltas a cada una de las empresas responsables de pago
Gestión Financiera	PR_01_GF-7	1	2/09/2014	Provisión de cartera
Gestión Financiera	PR_02_GF-7	3	3/09/2015	Registro y revisión de facturas de compras y servicios
Gestión Financiera	PR_04_GF-7	3	3/09/2015	Distribución de costos y gastos
Gestión Financiera	PR_05_GF-7	1	3/09/2015	Ajustes contables y procedimientos previos al cierre (depreciaciones, amortizaciones y ajustes).
Gestión Financiera	PR_06_GF-7	3	3/09/2015	Generación y divulgación de estados financieros.
Gestión Financiera	PR_07_GF-7	1	3/09/2015	Liquidación y pago de impuestos mensuales y bimestrales.
Gestión Financiera	PR_08_GF-7	1	3/09/2015	Liquidación y pago de estampillas y contribuciones especiales
Gestión Financiera	PR_01_GF-8	4	2018-12-20	Determinación de saldos disponibles
Gestión Financiera	PR_02_GF-8	2	2018-12-18	Registro del recaudo bancario
Gestión Financiera	PR_03_GF-8	2	2018-12-18	Custodia y manejo de las cuentas por pagar
Gestión Financiera	PR_04_GF-8	4	2018-12-17	Realización de pagos
Gestión Financiera	PR_05_GF-8	2	2018-12-17	Conciliación modulo tesorería
Gestión Financiera	PR_06_GF-8	4	2018-12-17	Creación de cajas menores.
Gestión Financiera	PR_08_GF-8	4	2018-12-14	Manejo de caja menor administrativa.
Gestión Financiera	PR_09_GF-8	2	2018-12-14	Cierre de cajas menores
Gestión Financiera	PR_10_GF-8	4	2018-12-12	Recaudo de dinero por prestación de servicios de salud.



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

48 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Gestión Financiera	PR_11_GF-8	4	2018-12-12	Conteo y verificación de efectivo de cajas de recaudo.
Gestión Financiera	PR_12_GF-8	4	2018-12-12	Consignación y asiento del efectivo recaudado por prestación de servicios de salud.
Sistemas de información	PR_01_SI-1	4	2018-05-31	Recibo de comunicaciones oficiales
Sistemas de información	PR_02_SI-1	2	2018-06-20	Procedimiento de despacho de comunicaciones oficiales
Sistemas de información	PR_03_SI-1		2018-06-21	Organización de los archivos de gestión administrativo
Sistemas de información	PR_04_SI-1	1	1/01/2020	Tablas de Retención Documental TDR
Sistemas de información	PR_01_SI-4	6	1/03/2019	ingreso y verificación de registros clínicos y/o estadístico
Sistemas de información	PR_02_SI-4	6	1/03/2019	Preparación y entrega de registros estadísticos
Sistemas de información	PR_01:SI-5	4	2018-07-05	Administración de los ingresos de historia clínica
Sistemas de información	PR_02_SI-5	2	2018-05-07	Préstamo de historias clínicas
Sistemas de información	PR_03_SI-5	2	2018-05-07	Devolución y Almacenamiento de historia clínica
Gestión Humana	PR_01_GH-1	6	2018-01-23	Solicitud e incorporación del talento humano
Gestión Humana	PR_02_GH-1	6	3/10/2017	Inducción, Reinducción y/o Entrenamiento
Gestión Humana	PR_03_GH-1	5	9/11/2015	Entrenamiento del personal en el puesto de trabajo
Gestión Humana	PR_04_GH-1	6	2016-08-14	Evaluación de Desempeño por competencias
Gestión Humana	PR_06_GH-1	4	2016-05-16	Medición del Clima Organizacional
Gestión Humana	PR_07_GH-1	4	2018-01-18	Retiro del personal
Gestión Humana	PR_01_GH_3	4	2019-12-09	Asignación del campo de práctica y legalización del convenio docencia – servicios
Gestión Humana	PR_02_GH_3	3	2013-10-04	Ejecución de la práctica del personal rotante
Gestión Humana	PR_03_GH_3	3	2013-10-04	Seguimiento a convenios de Docencia Servicio
Gestión Humana	PR_05_GH-4	1	10/110/2017	Capacitación
Gestión Humana	PR_06_GH-4	1	2017-11-15	Registro de necesidades relacionadas con Talento Humano
Gestión Humana	PR_01_GH-4	4	2018-04-20	Coordinación de Talento Humano
Gestión Humana	PR_01_GH-5	1	2018-04-20	Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Gestión Humana	PR_02_GH-5	1	2020-02-11	Evaluaciones medicas ocupacionales



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

49 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Gestión Humana	PR_02_GH-5	2	2019-06-11	Gestión del cambio
Gestión Humana	PR_03_GH-5	1	2020-02-11	Evaluaciones medicas ocupacionales
Ambiente físico	PR_01_GL-6	3	2015-09-03	Identificación de necesidades relacionadas con la infraestructura y redes
Ambiente físico	PR_02_GL-6	3	2015-09-03	Programación del mantenimiento preventivo y correctivo a la infraestructura y redes hospitalarias
Ambiente físico	PR_03_GL-6	3	2015-09-03	Ejecución del mantenimiento preventivo de infraestructura y redes
Ambiente físico	PR_04_GL-6	3	2015-09-03	Atención de necesidades de instalación, intervención menor o mantenimiento correctivo a infraestructura y redes
Ambiente físico	PR_01_GL-7	1	2018-12-28	Planeación Minuta Patrón
Ambiente físico	PR_03_GL-7	1	2018-12-28	Compras y Almacenamiento
Ambiente físico	PR_04_GL-7	1	2018-12-28	Producción de Alimentos
Ambiente físico	PR_05_GL-7	1	2018-12-28	Distribución de Dietas
Gestión Suministros	PR_01_GS-2	4	2015-06-02	Adquisición de insumos
Gestión Suministros	PR_02_GS-2	4	2015-06-02	Recepción y almacenamiento de insumos
Gestión Suministros	PR_03_GS-2	4	2015-06-02	Distribución de insumos
Gestión Suministros	PR_04_GS-2	2	2015-06-02	Inventario de insumos
Gestión Suministros	PR_05_GS-2	1	2015-06-02	Evaluación de proveedores de suministros
Gestión Suministros	PR_06_GS-2	1	2018-01-22	Medición Satisfacción Proveedores
Control Interno	PR_01_CI-1	3	2014-06-06	Programación general de auditorías de control interno
Control Interno	PR_02_CI-1	3	2014-06-06	Planeación de las auditorías de control interno
Control Interno	PR_03_CI-1	3	2014-06-17	Ejecución de la auditoría de control interno
Control Interno	PR_04_CI-1	3	2014-06-17	Elaboración de informe y comunicación de resultados de la auditoría de control interno
Control Interno	PR_01_CI-2	2	2018-05-04	Identificación de oportunidades de mejora
Control Interno	PR_02_CI-2	2	2017-08-17	Formulación planes de mejoramiento
Control Interno	PR_03_CI-2	2	2018-05-04	Implementación de planes de mejoramiento
Control Interno	PR_04_CI-2	2	2018-05-04	Programación del seguimiento de planes de mejoramiento
Control Interno	PR_05_CI-2	2	2017-08-22	Seguimiento a planes de mejoramiento



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

50 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSION	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Control Interno	PR_06_CI-2	2	2018-05-04	Consolidación y comunicación de resultados del seguimiento a planes de mejoramiento
Control Interno	PR_01_CI-3	1	2014-06-24	Arqueo de caja
Control Interno	PR_01_CI-4	2	2014-08-27	Fomento cultura de autocontrol
Control Interno	PR_01_CI-5	2	2014-09-01	Identificación y clasificación de riesgos administrativos
Control Interno	PR_02_CI-5	2	2014-09-02	Análisis y valoración de riesgos administrativos
Control Interno	PR_03_CI-5	2	2014-09-03	Gestión de riesgos administrativos
Control Interno	PR_04_CI-5	2	2014-09-03	Monitoreo y seguimiento de riesgos administrativos
Gestión de la calidad	PR_03_GC-2	3	2014-02-19	Aprobación y control de documentos y registros del Sistema de Gestión de la Calidad
Gestión de la calidad	PR_04_GC-2	3	2014-03-03	Despliegue e Implementación de documentos y registros del Sistema de Gestión de la Calidad
Gestión de la calidad	PR_02_GC-3	3	2018-12-12	Análisis de los eventos de seguridad.
Gestión de la calidad	PR_03_GC-3	3	2018-12-12	Seguimiento de los Eventos de Seguridad
Gestión de la calidad	PR_01_GC-4	4	2015-11-18	Planeación de las auditorías internas de calidad.
Gestión de la calidad	PR_02_GC-4	4	2015-11-18	Ejecución de auditorías internas de calidad.
Gestión de la calidad	PR_03_GC-4	4	2015-11-18	Presentación de los resultados de la auditoría interna de calidad.
Gestión de la calidad	PR_04_GC-4	2	2016-01-14	Planeación de la auditoria de adherencia a normas técnicas o guías de práctica clínica.
Gestión de la calidad	PR_05_GC-4	2	2016-01-14	Ejecución de la auditoria de adherencia a normas técnicas o guías de práctica clínica (GPC).
Gestión de la calidad	PR_06_GC-4	2	2016-01-14	Presentación de los resultados de la auditoria de adherencia a normas técnicas o guías de práctica clínica (GPC).
Gestión de la calidad	PR_01_GC-5	1	2016-02-02	Planeación del estudio de percepción y satisfacción del cliente interno.
Gestión de la calidad	PR_02_GC-5	1	2016-02-02	Aplicación de encuestas para evaluar la percepción y satisfacción del cliente interno.
Gestión de la calidad	PR_03_GC-5	1	2016-02-02	Presentación de los resultados del estudio de percepción y satisfacción del cliente interno.
Gestión de la calidad	PR_01_GC-7	1	2015-01-29	Programación de visitas a las instalaciones de contratistas.
Gestión de la calidad	PR_02_GC-7	1	2015-01-29	Planeación de visitas a las instalaciones de contratistas.



Informe

Código

IF_01_DI

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

Versión

1

Página

51 de 56

PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
Gestión de la calidad	PR_03_GC-7	1	2015-01-29	Ejecución de visitas a contratistas.
Gestión de la calidad	PR_04_GC-7	1	2015-01-29	Comunicación de resultados de visita a contratistas
Ambiente físico	PR_01_GL-1	1	2017-02-19	Manejo Ropa Hospitalaria
Ambiente físico	PR_01_GL-1	2	2019-11-19	Manejo Ropa Hospitalaria
Ambiente físico	PR_02_GL-7	1	2018-12-28	Planeación ciclo menú
Gestión Financiera	PR_03_GF-1	1	9/01/2019	Liquidación Cuenta Urgencias
UCI	PR_05_UC-1	5	28/08/2019	Egreso del usuario de la Unidad de Cuidados Intensivos.
UCI	PR_09_UC-1	1	13/12/2019	Egreso del usuario de la Unidad de Cuidados Especiales.

Manuales

CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
MN-01_AF-1	5	30/10/2017	Farmacovigilancia
MN_02_AF-1	1	24/01/2017	Reactivovigilancia
MN_03_AF-1	2	28/11/2017	Manejo de Gases Medicinales
MN_04_AF-1	3	15/12/2015	Manejo intrahospitalario de medicamentos de alto riesgo
MN_01_AD-3	5	17/19/2020	Transfusión Sanguínea
MN_01_AD-2	3	20/05/2019	Toma de muestras de Laboratorio Clínico.
MN_03_AD-2	2	19/09/2017	Procesamiento sección hematología.
MN_04_AD-2	1	3/05/2016	Procesamiento sección inmunología básica.
MN_05_AD-2	3	20/05/2019	Procesamiento sección coagulación.
MN_06_AD-2	2	19/09/2017	Procesamiento sección microscopia.
MN_07_AD-2	2	19/05/2017	Procesamiento sección química.
MN_01_AD-3	1	16/03/2016	Preparaciones para estudios de imagenología
MN_02_AD-3	1	1/10/2019	imágenes diagnosticas
MN_03_AD-3	1	20/11/2019	Protección Radiológica
MN_01_AD-4	2	1/10/2019	Manual Práctico de Sedación y Analgesia en Procedimientos Endoscópicos
MN_01_GT-2	3	18/12/2017	Contingencias relacionadas con la infraestructura y dotación.

**FORMATO UNICO ACTA DE INFORME
DE GESTION
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)**

CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
MN_01_GF-7	3	2018-12-31	Manual de políticas contables
MN_01_GF-8	1	16/12/2016	Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de activos y Financiación del Terrorismo
MN_01_SI-1	1	27/02/2018	Manual de implementación de un programa de gestión documental
MN_02_SI-1	1	31-05-20187	Modelo Único de Gestión documental
MN_03_SI-1	1	1/11/2019	Sistema Integrado de Conservación SIC
MN_01_SI-2	3	20/11/2012	Manual de Informática y Sistemas
MN_02_SI-2	2	16/05/2016	Plan de contingencia sistemas de información
MN_03_SI-2	2	2018-01-16	Manual usuario Qsystems
MN_05_si-2	1	2018-01-16	Manual de Procedimientos Qsystem y Dinámica Gerencial
MN_04_SI-2	1	13/10/2016	Protección datos personales de terceros
MN_01_SI-5	3	2018-06-15	Gestión de la Historia clínica
MN_01_TH-1	4	2015-12-09	Perfil del Talento Humano
MN_02_GH-4	4	2017-08-10	Manual de Bienestar Estímulos e incentivos
MN_01_GH-5	3	2015-06-02	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo
MN_02_GH-5	2	2015-04-23	S.V.E Riesgo Biológico
MN_03_GH-5	4	2019-11-01	Manual de Bioseguridad
MN_01_GL-2	8	2018-10-31	Plan de Gestión Integral de Residuos Asociados a la Atención en Salud PEGIRASA
MN_01_GL-2	9	2019-11-15	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES
MN_01_GL-3	6	2018-09-28	Limpieza y desinfección Hospitalaria
MN_01_GL-5	2	2019-04-30	Preparación para emergencias internas y externas sede 1 2019
MN_02_GL-5	2	2019-04-30	Preparación para emergencias internas y externas sede 2 2019
MN_01_GL-8	2	2016-03-16	Vigilancia y seguridad
MN_01_GL-9	3	2020-01-17	Vigilancia y seguridad
MN_01_GJ-2	1	2013-11-26	Supervisión contractual
MN_01_GJ-2	2	2014-09-25	Supervisión contractual
MN_02_GJ-2	2	2015-03-30	Contratación
MN_01_GS-1	5	2016-05-26	Gestión, control y custodia de activos fijos.

	Informe	Código	IF_01_DI	
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)		Versión	1
			Página	53 de 56

CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
MN_01_GC-1	3	2019-02-14	Manual de Adopción e implementación de GPC
MN_02_GC-3	2	2015-05-27	Prevención y manejo de úlceras por presión
MN_03_GC-3	2	2017-11-23	Identificación de pacientes en los servicios asistenciales.
MN_03_GC-3	3	2019-11-19	Identificación de pacientes en los servicios asistenciales.
MN_01_GC-4	7	2014-07-28	Implementación del programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud - PAMEC
MN_01_GC-8	2	2015-05-20	S.V.E Vigilancia Epidemiológica
MN_02_GC-8	5	2019-01-19	Prevención y Control de las IAAS
MN_03_GC-8	3	2017-09-19	Precauciones de Aislamiento
MN_04_GC-8	1	2016-12-06	Prevención Infecciones en Sitio Operatorio (ISO)
MN_08_AD-2	1	20/11/2017	Hemovigilancia
MN_01_GF-5	1	24/10/2017	Recuperación de Cartera HSRI
MN_05_SI-2	1	2018-01-16	Procedimientos para Usuarios
MN_01_GC-3	4	2017-10-30	Tecnovigilancia

Programas

CÓDIGO	VERSIÓN	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN	NOMBRE
PG_01_IT-1	3	6/01/2018	PG_01_IT-1 Programa clínica de heridas piel sana
PG_01_AF-1	1	1/11/2013	Uso racional de antibióticos - 2014
PG_01_AD-3	1	1/11/2019	Sistema de vigilancia epidemiológica de radiación ionizante
PG_01_TH-1	1	2019-07-12	Bienestar social estímulos e incentivos
PG_01_GH-4	3	2017-03-03	Programa escucha activa al cliente interno
PG_02_GH-4	1	2019-07-12	Programa Bienestar social, estímulos e incentivos 2019
PG_01_GH-5	4	2020-02-17	Programa de las 5 'S'
PG_01_GC-3	3	2018-10-25	Seguridad del paciente

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	54 de 56

Planes

CODIGO	VERSION	ULTIMA FECHA DE ACTUALIZACION	NOMBRE
PL_01_GT-2	1	29/01/2019	Mantenimiento Hospitalario 2019
PL_01_GT-2	2	28/01/2020	Mantenimiento Hospitalario 2020
PL_01_GT-3	1	28/01/2020	Plan de aseguramiento metrológico 2020
PL_01_SI-2	1	2018-01-23	Plan estratégico de sistemas
PL_01_SI-2	2	2020-01-10	Plan estratégico de sistemas PETI
PL_02_SI-2	1	2018-07-15	Plan de tratamiento de Riesgos de seguridad y privacidad de la información
PL_02_SI-2	2	2019-01-30	Plan de tratamiento de Riesgos de seguridad y privacidad de la información
PL_02_SI-2	3	2020-01-31	Plan de tratamiento de Riesgos de seguridad y privacidad de la información
PL_03_GH-1	1	2018-07-10	plan estratégico de talento humano
PL_03_GH-1	2	2019-05-29	plan estratégico de talento humano
PL_03_GH-1	3	2020-01-29	plan estratégico de talento humano
PL_04_GH-0	2	2019-07-26	Plan de previsión de talento humano 2018
PL_04_GH-1	3	2020-01-27	Plan de previsión de talento humano 2019
PL_05_GH-4	2	2019-01-29	Plan Anual de Bienestar, estímulos e incentivos
PL_05_GH-4	3	2020-01-29	Plan Anual de Incentivos Institucionales
PL_01_GH-5	2	2019-01-02	plan de trabajo anual del sistema de gestión de surgida y salud en el trabajo
PL_01_GH-5	3	2020-01-29	plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo
PL_01_CI-4	1	2014-08-27	Fomento cultura de autocontrol
PL_01_GC-8	1	2019-10-11	Prevención y Control de IAAS
PL_03_SI-2	1	2018-07-15	plan de privacidad y seguridad de la información
PL_03_SI-2	2	2019-01-16	plan de privacidad y seguridad de la información
PL_03_SI-2	3	2020-01-31	plan de privacidad y seguridad de la información
PL_01_GH-1	2	2019-01-30	PLAN ANUAL DE VACANTES 2019
PL_01_GH-1	3	2020-01-29	PLAN ANUAL DE VACANTES 2020
PL_02_GH-1	2	01/30/2019	PIC PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES
PL_02_GH-1	3	01/30/2020	PIC PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIONES

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	55 de 56

10. CONCEPTO GENERAL

En 2016 se recibió un hospital con muchas dificultades tanto en el área financiera y administrativa como asistencial, dado que algunos de sus servicios de salud se encontraban cerrados, bloqueo por parte de los proveedores por falta de pago, embargos en las cuentas bancarias y sobre el pago de algunas prestadoras, como es el caso de Nueva EPS. No obstante, en búsqueda de solución se creó un Plan de desarrollo con participación de los agentes involucrados en la operación del hospital, es así, como sus líneas estratégicas se enfocaron en lo realmente esencial para sobrellevar la crisis del sector salud, que por ende afecta fuertemente a los últimos de la cadena, es decir a las Instituciones Prestadoras de Salud.

Ahora bien, se inició con la recuperación de los servicios que se encontraban tercerizados como la UCI, farmacia, ayudas diagnósticas y laboratorio, pues la operación logística con el tercero aumentaba el gasto, de igual forma, se contrató el personal asistencial, es decir, médicos y enfermeras por contratación directa por prestación de servicios, reduciendo de igual forma la cuota administrativa que debía pagarse a las agremiaciones intermediarias, buscando también un clima laboral favorable en dicho personal, dado el atraso que tenían con los pagos en estas empresas, además de tener un control sobre la cantidad del personal contratado, haciendo más eficiente el recurso, sin sobredimensionarlo, es de aclarar, que en el 2017 se realizó el estudio de planta temporal de cargos, el cual, a la fecha se está presentando a la Junta Directiva, tratando de buscar soluciones que permitan la formalización del personal, no obstante, el presupuesto reducido amarrado a un Plan de Gestión Integral del Riesgo y actualmente a un Plan de Saneamiento Fiscal, ha hecho casi que imposible esta opción, dado los costos laborales de la entidad pública.

En la parte administrativa, para 2018 se inició la implementación del Modelo Integrado de Planeación y gestión, exigido por la normatividad a través del decreto 1499 de 2017, el cual busca la integración de los sistemas de gestión para las buenas prácticas administrativas, haciendo eficiente la prestación del servicio en favor de los usuarios, de igual forma, fortalece la organización y simplifica los procesos, haciendo eficiente y eficaz la función de los servidores públicos, a su vez, el direccionamiento se simplifica a través del decreto 612 de 2018, con los diferentes planes exigidos para el buen funcionamiento de las entidades. Aunado a lo anterior, se creó en el mismo año el Comité de Planeación y Gestión, el cual reúne los planes de trabajo de las diferentes áreas bajo las 7 dimensiones de MIPG y donde bimensualmente se le realiza seguimiento a las actividades planteadas, de igual forma, existe el Comité Gestor de Calidad, donde mensualmente se realiza seguimientos a los procesos de la ESE.

Los retos son grandes para la ESE, iniciando por una gestión del recaudo que no depende en gran parte del quehacer de sus funcionarios, sino del sector, dada la crisis que ha llevado a la liquidación de muchas aseguradoras y por tanto al crecimiento de las cuentas por cobrar y a la iliquidez inmediata, lo que genera sobrecostos al momento de adquirir los insumos, pues por el no pago a los proveedores se recurre a la compra de estos sin descuentos y con un sobrecosto por la falta de negociación y a los largos periodos de plazo para el pago.

	Informe	Código	IF_01_DI
	FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION (Ley 951 de marzo 31 de 2005)	Versión	1
		Página	56 de 56

En noviembre de 2019 se recibe la vista por parte de la SSSPSA para la autoevaluación de los 18 servicios de salud habilitados en sede 2 y 26 en sede1, el resultado de ocasionó el cierre de la UCI por tener los ambientes compartidos con UCE, de hospitalización sede2 por no tener en esta sede los servicios de imagenología y transfusión sanguínea que por eficiencia en la operación se hacía uso de los habilitados en la sede1, también fueron cerrados los servicios de endoscopia digestiva y diagnóstico cardiovascular por prestarse bajo la modalidad de contratación con terceros internamente en la E.S.E, dado que la E.S.E no posee los equipos biomédicos ni el talento humano de manera permanente como lo exige la norma de habilitación. Frente a la situación presentada se hacen grandes esfuerzos y se logra acondicionar los ambientes de UCI y UCE adecuando la infraestructura, como también adecuar la infraestructura y dotación para los servicios de imagenología y transfusión sanguínea lo que permitió abrir nuevamente estos servicios entre diciembre y enero de 2020. Actualmente se encuentra en proceso de adecuación la infraestructura requerida y demás cumplimiento de requisitos de habilitación para los servicios de endoscopia digestiva y diagnóstico cardiovascular.

A la fecha se está ejecutando los recursos entregados por el ente departamental a través del IDEA para la compra de equipos biomédicos por valor de \$3.219.585.527, esto más los recursos entregados en 2018, permitieron el mejoramiento de la prestación del servicio, el cual, ha sido el adecuado y con altos parámetros de calidad en la prestación de salud, acorde a la capacidad instalada del hospital, resultado de esto, fue el crecimiento de la producción del 16% en 2018, dado un clima muchos más favorable en el sector.

Es innegable el servicio social en términos de salud que presta el hospital al sur del Valle del aburra y del departamento de Antioquia, teniendo en cuenta que nuestro mayor cliente es Savia Salud, quien cubre en su mayoría a población vulnerable, por tanto, los esfuerzos nunca serán demasiado para continuar prestando los servicios, el llamado es a los entes gubernamentales y a las aseguradoras a prestar mayor atención a las Instituciones Prestadoras de Salud, quienes son realmente, las que soportan en gran medida la crisis del sector y quienes causan un mayor impacto negativo a la sociedad, teniendo que restringir en muchas ocasiones la prestación de sus servicios.

11. FIRMA



CARLOS FREDY CARMONA RAMIREZ
Ex – Gerente ESE Hospital San Rafael de Itagüí

ANEXOS: Archivo digital (CD)