

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 1 de 19

PRELIMINAR <input type="checkbox"/>	DEFINITIVO <input checked="" type="checkbox"/>
Elemento Organizacional Evaluado:	Informe Evaluación a la Gestión por Dependencias
Unidad Administrativa	Todas las Dependencias
Fechas de realización de la evaluación:	Febrero 2022
Fechas de presentación del informe:	Marzo de 2022

EVALUACION A LA GESTIÓN POR DEPENDENCIAS

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 39 de la Ley 909 de 2004, el artículo 52 del Decreto reglamentario 1227 de 2005 y la Circular 4 de 2005 emitida por el Consejo Asesor del Gobierno Nacional en materia de control interno de las entidades del orden nacional y territorial, la Oficina de Auditoría Interna presenta la evaluación institucional por dependencias de la vigencia 2021.

1. Evaluación:

1.1. Objetivo

Verificar la gestión adelantada por las dependencias de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Caldas en la vigencia 2021, basada en el grado de ejecución de los compromisos establecidos en el Plan Operativo Anual POA.

1.2. Alcance

Para este informe se trabajó con el esquema del mapa de procesos actualizado en la vigencia 2021, el Plan de Desarrollo y Plan Operativo Anual POA del ESE aprobado por junta en la vigencia 2020; la estructura administrativa aprobada mediante Acuerdo 515 de mayo de 2021 y el responsable de cada una de las Líneas definidas en los Planes para su evaluación.

Se llevó a cabo el seguimiento a la gestión por dependencias, tomando las seis Líneas estratégicas, los Programas y Actividades definidas para la vigencia 2021 en el Plan Operativo Anual POA 2021.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 2 de 19

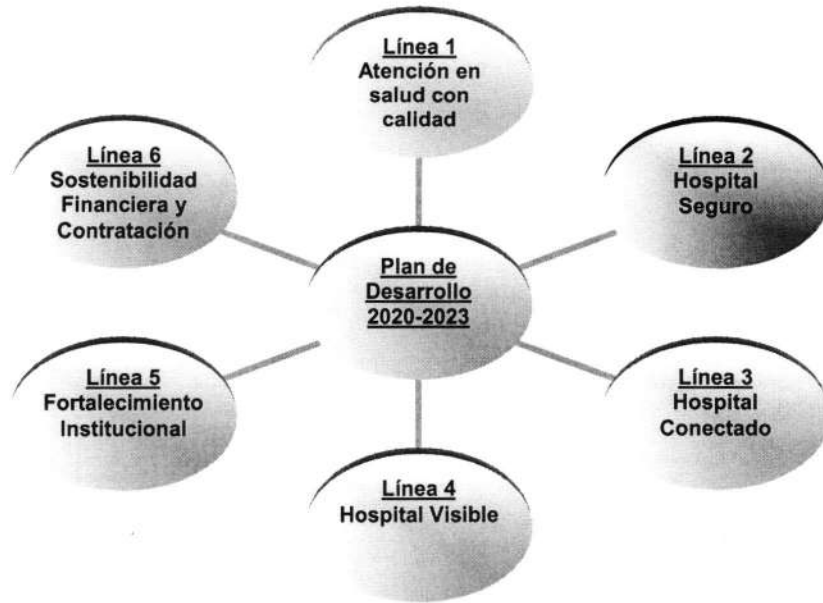
2. Resultados

PLAN DE DESARROLLO 2020-2023 **ESE Hospital San Vicente de Paúl Caldas Antioquia**

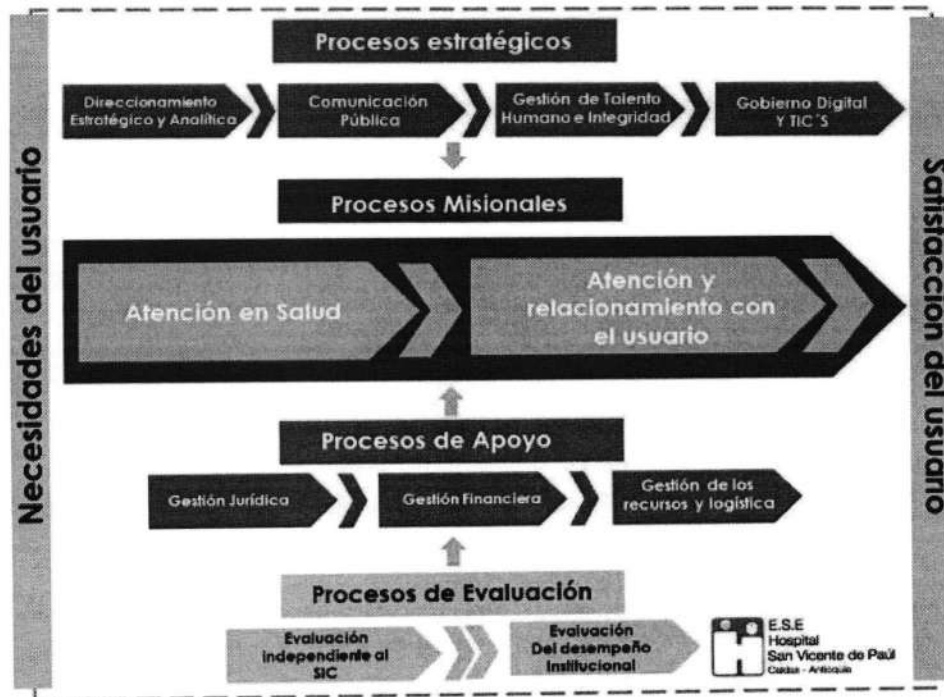
Objetivos estratégicos relacionados con las dependencias:

- Redefinir y fortalecer el modelo de prestación de servicios de salud, incluyendo acciones intra y extra murales, a través de las TIC'S para mejorar la calidad de salud y aumentar la venta con otros pagadores."
- Gestionar el proyecto de infraestructura, tecnología y dotación hospitalaria que cumpla los criterios de habilitación y redes de servicios con recursos provenientes de la nación, el departamento y municipio.
- Desarrollar alianzas en ventas de servicios y reducción de costos que generen beneficios mutuos y mejoren la contratación; propendiendo a una consolidación de red de prestadores.
- Incrementar el posicionamiento de marca a través de los diferentes canales de información, que permita mejorar la calidad y eficiencia de las relaciones con las partes interesadas y el autocuidado.
- Aprovechar la capacidad de gestión de la nueva planta directiva de la E.S.E y la disponibilidad de los miembros de la Junta Directiva para mejorar las competencias del talento humano, la calidad de los procesos y procedimientos institucionales y desarrollar la cultura organizacional.
- Mejorar los procesos administrativos y financieros a través de la referenciación con otras instituciones y la estandarización de las formas de contratación, disminuir los costos operativos y aumentar el recaudo.

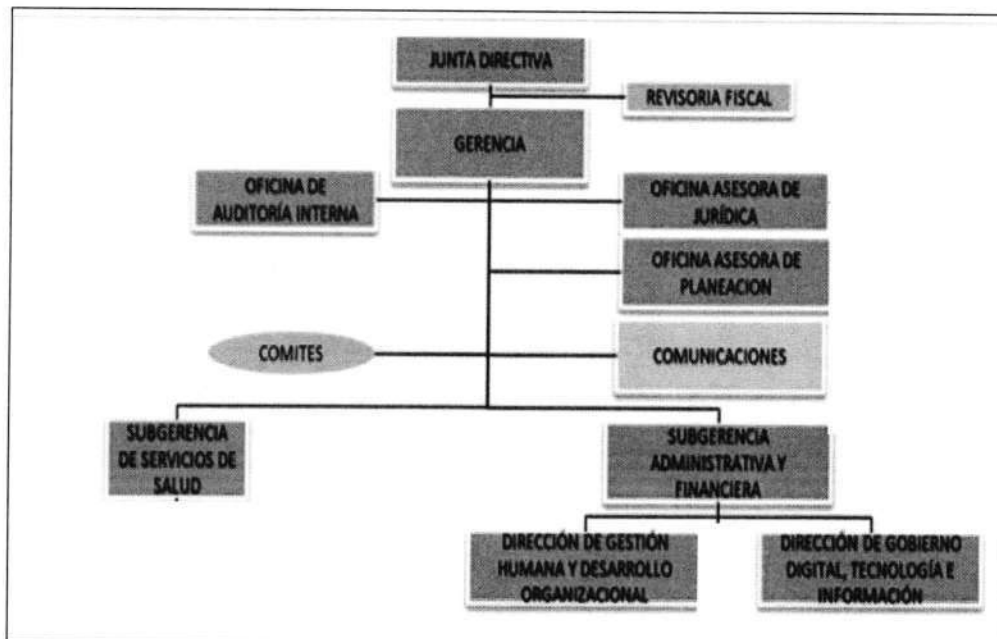
Seis Líneas Estratégicas definidas en el Plan de Desarrollo 2020-2023



Mapa de Procesos: Actualizado en la vigencia 2021.



Estructura y Organigrama: Acuerdo 515 de mayo de 2021



Línea 1: ATENCIÓN EN SALUD CON CALIDAD

1. ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS		2. DEPENDENCIAS A EVALUAR: Subgerencia Servicios de Salud Oficina Asesora de Planeación Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información Comunicaciones	
3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA RELACIONADA CON LAS DEPENDENCIAS: Prestar servicios de salud oportunos, accesibles, pertinentes, seguros y humanizados, enmarcados en unos estándares óptimos de calidad, técnicos científicos, fundamentados en la mejor evidencia disponible para la atención de los servicios de baja y mediana complejidad.			
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. INDICADOR (Número de actividades programadas)	5.2. RESULTADO TOTAL (% de cumplimiento)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS
Modelo de prestación integral en salud	6	50%	Durante la vigencia 2020 se inició la revisión y ajuste del documento: Modelo de Prestación Integral en salud. Este modelo fue ajustado nuevamente en el 2021, acorde con lo programado en el Plan Operativo Anual POA. De las 6 actividades programadas, se cumplieron 3, quedando pendiente de ejecutar las demás en el 2022.

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 5 de 19

Atención segura	7	26%	La Entidad actualizó y adoptó guías de atención del Ministerio de las 10 primeras causas y los protocolos del INS. Total, de 36 guías. Se actualizaron 17 protocolos de enfermería. De un total de 7 actividades, se ejecutó 1 en su totalidad y 2 parciales; quedando pendiente de ejecutar en su totalidad 6 para el 2022.
Innovación de servicios ambulatorios	8	11%	En el 2020 se realizaron jornadas de tele experticia por la especialidad de medicina interna para municipios de Fredonia y Támesis. Dicho ejercicio se realizó con la plataforma digital SALUDLINK, dando a conocer el proyecto y las ventajas que este representa para las instituciones. En el 2021 se tuvieron acercamientos, pero no se avanzó con la totalidad las actividades definidas. De 8 actividades se cumplieron parcialmente 3, quedando pendientes su ejecución para 2022.
Redefinición de portafolio de servicios	6	67%	En el 2021 se realizó la actualización de portafolio de servicios. Los servicios de salud contenidos en este se encuentran habilitados, se promocionan y ofertan en la contratación con los pagadores. Hoy el Hospital tiene contrato con SAVIA SALUD, mediante la modalidad de cápita y evento. De las 6 actividades programadas, se cumplieron 3 en su totalidad, 2 parcialmente y una sin ejecución.
TOTAL LINEA 1	27	38%	

Línea 2: HOSPITAL SEGURO

1. ENTIDAD: ESE SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS	2. DEPENDENCIAS A EVALUAR: Subgerencia Administrativa y Financiera Oficina Asesora Jurídica Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información		
3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA RELACIONADA CON LAS DEPENDENCIAS: Garantizar una infraestructura y dotación hospitalaria competitiva, segura y cómoda.			
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. INDICADOR (Número de actividades programadas)	5.2. RESULTADO TOTAL (% de cumplimiento)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 6 de 19

Mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura actual	4	100%	<p>El Hospital elaboró un plan de mantenimiento de la planta física según orden de prioridades. Este proyecto se viene ejecutando de manera permanente, es por esto que la Entidad contrató el mantenimiento de infraestructura física por valor de \$1.171 millones aproximadamente y del cual se ejecutó un 100%; importante anotar que estos recursos fueron recibidos de la Gobernación de Antioquia. Adicionalmente, con recursos de la operación de la ESE se ejecutaron en mejoras un valor aproximado de \$900 millones, quedando pendiente algunas posventas del contrato por agotamiento de insumos de construcción y garantías. Aun cuando se cumple con el 100% del mantenimiento programado, no se da cumplimiento a los requisitos mínimos de habilitación en temas de infraestructura.</p>
Nueva Infraestructura	2	100%	<p>La Entidad viene gestionando la consecución de recursos para la construcción de la nueva infraestructura del Hospital. Se elaboró el documento de diseños el cual ha sido revisado en varias oportunidades con la Gobernación de Antioquia, Ministerio de Salud y Municipio de Caldas Antioquia. Se recibieron recursos del Municipio de Caldas, por las gestiones realizadas por el Hospital, para la elaboración e interventoría del contrato de los diseños del nuevo Hospital. Se tiene evidencia de reuniones con las entidades mencionadas para la obtención de los recursos de la nueva infraestructura.</p>



Renovación biomédica	5	100%	<p>Esta actividad se ha venido ejecutando desde la vigencia 2020 y continuó en 2021, como se encuentra definido en el POA. Dada la obsolescencia de los equipos encontrados, la gerencia solicitó la revisión de equipos, actas de baja y solicitudes con un costo global y una priorización para llevar a cabo la reposición acorde a la disponibilidad de recursos en la Entidad, como estrategia de intervención a partir de las necesidades detectadas. Se evidencia ejecución de renovación de equipos biomédicos comprados en las vigencias 2020 y 2021 y otros donados por la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia y Alcaldía del Municipio de Caldas; suman en total 161 equipos; en 2021 se adquirieron, entre otros: aires acondicionados para cirugía y otras áreas, compresor para central de esterilización, bomba de mantenimiento de presión, cardio desfibrilador, electrocardiógrafo, además de inversión en instrumental quirúrgico. La gerencia impartió instrucciones de retirar los equipos que no cumplen con los requisitos del INVIMA, metrología y calibración. La usabilidad de los equipos biomédicos se mide a través de las solicitudes de mantenimiento correctivo. Actualmente el Hospital se encuentra en proceso de compra de equipo de RX, y torniquete para el servicio de cirugía.</p>
Renovación tecnológica	4	100%	<p>Se observó que la Entidad cuenta con diagnósticos en materia de tecnología informática, software y comunicaciones, realizados por: la líder de la Oficina de Gobierno Digital y TICS, revisoría fiscal, el cual coincide con el diagnóstico de la líder de Sistemas, además del informe entregado por de la Empresa SYAC proveedora del software. Se actualizó el software ERP HIS con DINÁMICA GERENCIAL, iniciando en septiembre de 2021 y salió a producción en toda la Entidad el 24 de octubre del mismo año. Al cierre de la vigencia se cuenta con 57 equipos repotenciados y 6 equipos portátiles. Se evidencia Proyecto Actualización de los Sistemas de Información, Equipos e Infraestructura Tecnológica (iniciado el 31 de mayo de 2021) que da salida al proyecto de renovación tecnológica-informática y comunicaciones. El proyecto fue radicado en la Dirección Seccional de Salud de Antioquia (DSSA) en el mes de noviembre de 2021 por \$1.573 millones aproximadamente y del cual el Hospital cuenta con soporte de radicación en plataforma MGA con el código 410334.</p>
TOTAL LINEA 2	15	100%	

Línea 3: HOSPITAL CONECTADO

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 8 de 19

1. ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS		2. DEPENDENCIAS A EVALUAR: Subgerencia Servicios de Salud	
3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA RELACIONADA CON LAS DEPENDENCIAS: Establecer relaciones estratégicas entre las instituciones generando valor en la prestación de servicios en salud			
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. INDICADOR (Número de actividades programadas)	5.2. RESULTADO TOTAL (% de cumplimiento)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS
Red de Servicios	5	100%	La Junta Directiva mediante Acuerdo 519 del 10 de agosto de 2021, faculta al Gerente de la ESE Hospital San Vicente de Paúl para asociarse con otras Instituciones, bajo la modalidad que estime pertinente. Se obtuvieron contratos importantes para la prestación de servicios como maternidad segura, PIC (actividades de salud pública relacionadas con temas de vigilancia epidemiológica). Avance en ruta de hospitales del sur: Hospital de Sur, San Rafael y Manuel Uribe Ángel. Participación en RIAS de Cartama y Suroeste Antioqueño.



Alianzas estratégicas	5	100%	<p>Por efectos de pandemia se ha dificultado generar alianzas estratégicas para el desarrollo organizacional.</p> <p>Se plantearon alianzas con universidad La Salle, convenio docencia servicio afectado por la virtualidad, convenio con INDEC Caldas, entre otros.</p> <p>Se realizaron reuniones del Conglomerado público para generar apoyo jurídico desde la Oficina de daño antijurídico de la Gobernación, control interno, comunicaciones, unificación del estatuto de contratación.</p> <p>En comunicaciones se avanzó en Manual de identidad, de imagen, lineamientos de publicación y difusión de información.</p> <p>Modelo operación de alianza ambulancias UNIDOS Recursos para los diseños estructurales: gobernación y alcaldía Cohan Aesa</p> <p>Se definió y presentó proyecto de ambulancias a la SSSA, para venta de servicios conjunta con las ESE Departamentales; a diciembre 31 de 2021 se avanza en el estudio de viabilidad jurídica y financiera de este proyecto.</p> <p>Se realizó acuerdo de voluntades con la ESE Hospital La María para la atención de pacientes del INPEC.</p> <p>Se generaron contenidos institucionales de interés social con los cuales se obtuvieron freepress (notas no pagas) y se logró un relacionamiento con los medios de comunicación, regionales, nacionales, internacionales y locales; lo cual genera un ahorro en costos.</p>
TOTAL LINEA 3	10	100%	

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 10 de 19

Línea 4: HOSPITAL VISIBLE

1. ENTIDAD:		2. DEPENDENCIAS A EVALUAR:		
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS		Comunicaciones Atención al usuario		
3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA RELACIONADA CON LAS DEPENDENCIAS:				
Desarrollar el relacionamiento de la institución mediante un esquema				
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL		5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
		5.1. INDICADOR (Número de actividades programadas)	5.2. RESULTADO TOTAL (% de cumplimiento)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS
Gestión del Relacionamento Institucional		6	100%	Se evidencia documento en el cual se identifican tanto los públicos internos como externos, el cual fue elaborado con base en la percepción y etnografía visual. Se ha venido realizando seguimiento y análisis a través del comportamiento de las redes sociales; producto de esto, ha sido el incremento de visualizaciones y métricas arrojadas y la decisión de que las publicaciones deben ser más emotivas y cercanas. Se tiene definida la estrategia y con base en los análisis de esta se decidió pasar de 4 contenidos mensuales a 6, con dos sesiones fotográficas incluidas. Estos ajustes se materializarán en el plan de comunicaciones año 2022. Con el análisis de las métricas arrojadas por las redes sociales se toman acciones de mejora en cuanto al formato de difusión de los contenidos, pasando de la E-CARD convencional al contenido audiovisual. Se crea en la página web, el icono de transparencia. Se genera la estructura con base en la ley 1712 del 2021 y se consolidan documentos existentes allí. Se espera iniciar actividades de actualización de página web para facilitar el acceso de usuarios.



Impacto comunicacional en salud	5	100%	<p>Se realizaron las campañas a través de diferentes canales de comunicación, de acuerdo a las características demográficas y psicográficas de los usuarios.</p> <p>Se analizan las necesidades encontradas por la subgerencia de servicios de salud de acuerdo con los hallazgos encontrados en los servicios.</p> <p>Se realizaron todas las campañas previstas y correspondientes al proyecto de comunicación para la salud.</p> <p>De acuerdo a cantidad de personas impactadas con las campañas comunicacionales se realizaron planes de mejora de acuerdo al formato, lenguaje y estilo comunicacional.</p>
Fortalecimiento de la participación social	5	74%	<p>Actualmente la única actividad que se desarrolla con participación de la Asociación de Usuarios es la apertura de buzones (8 en sede principal, 4 en sede Barrios Unidos) semanal.</p> <p>Participación en el Comité de Participación Comunitaria en Salud (COPACO).</p> <p>Se ha realizado seguimiento con indicadores diseñados por la actual Trabajadora Social.</p> <p>Los análisis y las acciones de mejora constan en las fichas técnicas de los indicadores (satisfacción de usuarios, índice de quejas, tiempo de respuesta a quejas, índice combinado de satisfacción) se les hace seguimiento desde el mes de septiembre de 2021.</p>
TOTAL LINEA 4	16	91%	

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 12 de 19

Línea 5: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

1. ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS		2. DEPENDENCIAS A EVALUAR: Dirección de Gestión Humana y Desarrollo Organizacional Oficina Asesora de Planeación Comunicaciones	
3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA RELACIONADA CON LAS DEPENDENCIAS: Aportar al cumplimiento de la propuesta de generación valor de la ESE, desde los diferentes procesos de talento humano a través de la gestión integral por competencias y el bienestar enmarcado en un ambiente laboral sano y seguro. Integrar metodologías de planeación, sistemas y modelos de calidad, enfocados a la gestión por procesos, con el fin de aportar al cumplimiento de la propuesta de generación de valor desde los diferentes componentes			
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. INDICADOR (Número de actividades programadas)	5.2. RESULTADO TOTAL (% de cumplimiento)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS
Gestión Óptima del Talento Humano	6	90%	El Hospital cuenta con un estudio de modernización administrativa llevado a cabo por el proveedor Asesorías y Soluciones Integrales; en este se incluyó "Planta de personal" con los análisis de cargas de trabajo de los procesos misionales con los respectivos análisis de: necesidad del servicio, procesos técnicos, misionales y de apoyo y evaluación de la prestación del servicio, con el cual se obtuvo la propuesta de planta de cargos. Se actualizó el manual de funciones de la planta global y temporal en lo que respecta a la planta de cargos aprobada en la ESE. Con respecto al personal externo, se tiene contratado procesos cuyo objeto y requisitos del talento humano quedan definidos en el contrato y sus anexos. Se actualiza la caracterización del proceso de talento humano e integridad, así como el procedimiento de SST con sus respectivos anexos (caracterización 40%, SST 30%). Se realizó jornada de inducción y reinducción, según evidencia soportada. De las 6 actividades programadas para la vigencia, se cumplieron en su totalidad 4 y 2 parcialmente.



Gestión de Procesos y la calidad	8	74%	<p>El mapa de procesos fue actualizado y en este se definieron 11 procesos: Direccionamiento Estratégico y Analítica; Comunicación Pública, Gestión de Talento Humano e Integridad; Gobierno Digital y TIC; Atención en salud; Atención y relacionamiento con el usuario; Gestión Jurídica; Gestión Financiera; Gestión de los recursos y logística; Evaluación Independiente al SCI; Evaluación del Desempeño Institucional; según Resolución 435 del 18 de agosto de 2021. Se cuenta con: Identificación de las normas aplicables al sector salud, agrupadas por procesos de la ESE, la identificación de decretos, resoluciones y circulares emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social 2021, la identificación de la normatividad para la gestión del riesgo en salud. Además, la matriz de con la identificación de los reportes que por normativa son de entrega periódica a los diferentes entes de control y vigilancia. Se caracterizaciones 11 procesos y 27 procedimientos de 104 programados. (16 salud y 11 administrativos) La meta para el 2021 era actualizar el 30% de la documentación, se cumplió en un 30.43%</p>
Bienestar, cultura y comunicación institucional	5	100%	<p>El 13 de mayo de 2021, se lanzó la ficha diagnóstica de bienestar laboral con el objetivo de construir la línea base del componente de bienestar social. Se retoma en esta fecha dado que se estaba trabajando el plan 2020 por contexto pandemia. Se actualiza plan de bienestar de acuerdo con resultados de diagnósticos. Se desarrolló el plan de bienestar laboral y campañas comunicacionales internas.</p>
TOTAL LINEA 5	19	88%	

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 14 de 19

Línea 6: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA Y CONTRATACION

1. ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS		2. DEPENDENCIAS A EVALUAR: Subgerencia Administrativa y Financiera Oficina Asesora Jurídica	
3. OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA RELACIONADA CON LAS DEPENDENCIAS: Mejorar los procesos administrativos y financieros a través de la referenciación con otras instituciones y la estandarización de las formas de contratación, disminuir los costos operativos y aumentar el recaudo.			
4. COMPROMISOS ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO INSTITUCIONAL	5. MEDICIÓN DE COMPROMISOS		
	5.1. INDICADOR (Número de actividades programadas)	5.2. RESULTADO TOTAL (% de cumplimiento)	5.3. ANÁLISIS DEL RESULTADOS
Facturación, cuentas médicas y cartera	6	92%	<p>Se observa la actualización de los Procedimientos de Cartera, Facturación (admisiones), cuentas médicas (glosas) según código PR-GF-GCA-01, GFGCA-02, PR.GF.GCA-03 Y PR.GF.GCA-04.</p> <p>Se viene registrando contablemente la facturación de acuerdo con la cuenta contable correspondiente, régimen y entidad.</p> <p>Se viene realizando la gestión de cartera mediante cobro persuasivo y circularizando cartera. Se implementó en la Entidad el cobro coactivo y se contrató un abogado para la gestión de cobro de cartera mediante cuota litis. De seis actividades programadas se ejecutaron 5 en su totalidad y 1 en forma parcial.</p>
Sistema de Gestión de Costos	3	0%	<p>Aunque no se tiene avance en la ejecución de las actividades definidas en el Programa, es importante mencionar que la Entidad realizó acciones tendientes a implementar el sistema de costos:</p> <p>Se creó el cargo de auxiliar administrativo de costos, el cual no se ha cubierto debido a que no ha sido posible la consecución de este.</p> <p>Se viene ajustando en la contabilización de gastos y costos, la identificación, clasificación y registro de los hechos económicos, lo cual es fundamental para implementar un adecuado sistema de costos.</p> <p>Se actualizó el software Dinámica el cual contiene el módulo de costos, para operar en forma conjunta con el módulo contable.</p>

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN		Código EI-RG-04
			Versión: 01
			Página 15 de 19

Fortalecimiento de la contratación	6	100%	Se observa la actualización y definición del Procedimiento de compras con código PR.GF.AYC-01. Se actualizó el Estatuto de Contratación y Manual de Supervisión mediante Resolución 488 del 15 de octubre de 2021, y por Acuerdo de JD 520 del 12 de octubre de 2021.
TOTAL LINEA 5	15	64%	

En el siguiente cuadro, se presentan los resultados consolidados de cada una de las dependencias de la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS, para la evaluación se toma, como se mencionó anteriormente, el responsable de la Línea:



EVALUACION POR DEPENDENCIAS ASIGNANDO EL % DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO A LA DEPENDENCIA QUE LIDERA LA ESTRATEGIA

PROGRAMAS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL POA 2021	Subgerencia a Servicios de Salud	Subgerencia Administrativa y Financiera	Oficina Asesora de Planeación	Oficina Asesora jurídica	Comunicaciones	Dirección de Gestión Humana y Desarrollo Organizacional	Dirección de Gobierno Digital, Tecnología e Información	Atención al usuario	TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA LINEA
Línea 1 Atención en Salud con Calidad									
Modelo de Prestación Integral en salud	50%								50%
Atención Segura	26%								26%
Innovación de servicios ambulatorios	11%								11%
Redefinición de portafolios de servicios	67%								67%
Total cumplimiento Línea 1	38%								38%
Línea 2 Hospital seguro									
Mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura actual		100%							100%
Nueva infraestructura		100%							100%
Renovación biomédica		100%							100%
Renovación tecnológica							100%		100%
Total cumplimiento Línea 2		100%					100%		100%
Línea 3 Hospital Conectado									
Red de servicios	100%								100%
Alianzas estratégicas	100%								100%
Total cumplimiento Línea 3	100%								100%
Línea 4 Hospital Visible									
Gestión del relacionamiento Institucional					100%				100%
Impacto comunicacional en la salud					100%				100%
Fortalecimiento de la participación social								74%	74%
Total cumplimiento Línea 4					100%			74%	91%
Línea 5 Fortalecimiento Institucional									
Gestión óptima del talento humano						90%			90%
Gestión de procesos y la calidad			74%						74%
Bienestar, cultura y comunicación institucional						100%			100%
Total cumplimiento Línea 5			74%			95%			88%
Línea 6 Sostenibilidad financiera y contratación									
Facturación, cuentas médicas y cartera		92%							92%
Sistema de gestión de costos									0%
Fortalecimiento de la contratación				100%					100%
Total cumplimiento Línea 6		92%		100%					64%
% CUMPLIMIENTO POR DEPENDENCIAS	69%	96%	74%	100%	100%	95%	100%	74%	80%

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 17 de 19

6. OBSERVACIONES DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO:

Con respecto a la evaluación independiente de la gestión por dependencias realizada por esta Oficina, se observó que de acuerdo con lo programado para la vigencia en el Plan Operativo Anual 2021, se logró un resultado del 80% de cumplimiento de este, como producto de la ejecución de las actividades definidas en cada uno de los Programas de las líneas del POA.

Es importante precisar, que aun cuando en cada una de las líneas se presenta en el Análisis de Resultados un resumen de las acciones adelantadas por la ESE, la Oficina de Auditoría Interna evidencia algunas de las gestiones observadas en la Evaluación por Dependencias:

En cuanto a la Línea 1 Atención en Salud con Calidad, esta presentó el cumplimiento más bajo del POA 2021 con una ejecución del 38%; toda vez, que se presentaron situaciones administrativas que impidieron el cumplimiento de las metas propuestas para la vigencia, como son, entre otras: la licencia de maternidad de la subgerente de servicios de salud; la dificultad para vincular el personal aprobado en la modernización y requerido por la Institución, como es el cargo de líder de enfermería, auditor médico, jefe de facturación, entre otros, pues aunque el Hospital realizó las convocatorias del personal requerido, del cual se tiene la evidencia, es difícil conseguir personal que esté dispuesto a desplazarse hasta el Municipio de Caldas por las distancias presentadas hasta el Municipio. También sucede que ingresa personal a la Institución mientras consiguen otro empleo, con mejores condiciones salariales, pues en algunos cargos los del Hospital no son competitivos.

Se observó un cumplimiento del 100% en las Líneas 2 y 3, del 91% en la Línea 4 y del 88% en la Línea 5. Adicionalmente, es necesario mencionar que en estas líneas se ejecutaron proyectos que, de suma importancia para el Hospital, y los cuales se deben resaltar algunos de ellos, como son:

- El Mejoramiento y Mantenimiento de la Infraestructura actual: pues como se mencionó anteriormente, se realizó una inversión de \$1.171 millones aproximadamente, con recursos recibidos de la Gobernación de Antioquia y \$900 millones con recursos propios del Hospital; impactando visiblemente los diferentes espacios físicos de este y las adecuaciones necesarias para prestar servicios. Cabe mencionar, que aún persisten incumplimientos de habilitación por las condiciones que tiene la Infraestructura del Hospital el cual cuenta con más de 80 años.
- La Administración viene gestionando la consecución de recursos para la construcción de una nueva infraestructura del Hospital que cumpla con todos los requerimientos de ley y permita prestar servicios de salud con

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 18 de 19

calidad, con dignidad, enfocados en la seguridad del paciente y con espacios que permitan albergar a la creciente población del Municipio de Caldas, Sur del Valle de Aburrá y la Subregión del Suroeste Antioqueño. Es por esto que se pudo evidenciar que el Hospital elaboró y radicó el Documento: Construcción de la nueva infraestructura física de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Caldas – Antioquia, el cual fue revisado por el Departamento de Antioquia en varias oportunidades para ser radicado ante el Ministerio, con el fin de incluir en el Plan Bienal en el mes de marzo de 2022 para su aprobación y gestión de recursos.

- El 28 de mayo de 2021 como resultado del estudio de Modernización Administrativa y análisis de cargas de trabajo, la Junta Directiva aprobó con el Acuerdo 516, la creación de 89 plazas de empleos, pues el Hospital sólo contaba con 21 empleos, quedando finalmente con una planta de personal global de 110 cargos de empleos públicos; cabe mencionar, que aproximadamente el 80% de estos, corresponden a cargos asistenciales. Se actualizó el manual de funciones de la planta global y temporal en lo que respecta a la planta de cargos aprobada en la ESE.
- El Hospital elaboró y radicó un proyecto ante la Gobernación de Antioquia en el mes de noviembre de 2021, denominado: Actualización de los Sistemas de Información, Equipos e Infraestructura Tecnológica, por valor de \$1.600 millones aproximadamente, con el fin de conseguir recursos del Ente Territorial para la renovación tecnológica, informática y de comunicaciones para la Institución, el cual fue revisado por la Gobernación y avalado por esta. Se evidencia documento de soporte técnico MGA ante la SSSA.
- La ESE actualizó en octubre de 2021 el software ERP HIS con DINÁMICA GERENCIAL, el cual se encontraba desactualizado desde diciembre de 2015, por lo tanto, impedía generar información confiable, oportuna y ajustada a la normatividad vigente, pues sus funcionalidades y parametrizaciones se encontraban desarticuladas y sin soporte por parte de la Empresa proveedora. En el 2021 se contrató la actualización de este software y hoy cuenta con 22 módulos integrados entre los aplicativos asistenciales y los administrativos; adicionalmente, se capacitó a todo el personal durante la ejecución del proyecto de implementación.

La Línea 6 Sostenibilidad Financiera y Contratación, presentó una ejecución del 64%, debido a la no ejecución del Proyecto Sistemas de Gestión de Costos; sin embargo, cabe anotar que la Entidad adelantó gestiones tendientes a lograr la implementación de los costos, como son: la creación del cargo de primer empleo en la planta global de la Entidad, el cual no fue posible vincular por falta

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	INFORME DE EVALUACIÓN	Código EI-RG-04
		Versión: 01
		Página 19 de 19

de aspirantes; el módulo de costos en la actualización del software DINAMICA y la depuración que se viene realizando a la información financiera.

7. RECOMENDACIONES DE MEJORAMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO

Es conveniente que la ESE defina una periodicidad de seguimiento al Plan Operativo Anual POA, en la cual cada uno de los responsables de las Líneas del POA presenten la ejecución de los proyectos a su cargo y además se genere por cada uno de ellos, un análisis de indicadores, se identifique los logros, cumplimientos, así como también acciones encaminadas a cerrar las brechas que se vayan presentando durante la vigencia.

Es importante que se revisen las actividades y metas propuestas en el Plan Operativo Anual, con el fin de que se adelanten las gestiones a que haya lugar, para que estas sean adecuadamente planteadas, medibles y apunten al cumplimiento de los Programas y de las actividades mismas.

Revisar la necesidad de dejar como actividades en cada uno de los proyectos del POA, la evaluación, análisis de resultados y toma de acciones según resultados, toda vez que estas se analizan y evalúan con el seguimiento periódico que debe realizar la Entidad durante la vigencia.

Mejorar el cumplimiento de la Línea 1 Atención en Salud con Calidad, toda vez que esta sólo logró un cumplimiento del 38% durante la vigencia 2021, es decir que se deben aunar esfuerzos para avanzar en la ejecución de esta Línea en lo que resta del período para lograr la meta definida en el Plan de Desarrollo 2020-2023.

Avanzar en el cumplimiento de las actividades requeridas para la implementación del Sistema de Gestión de Costos en la Entidad y otras actividades que no fueron cumplidas satisfactoriamente.

Cordialmente,



LUZ GLORIA ARISTIZABAL PUERTA
Jefe Oficina Auditoría Interna

Copia: Oficina Asesora de Planeación