



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

## FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código:  
FR.DE.SGC-01

Versión: 01

Página 1 de 15

NOMBRE DEL COMITÉ	Número de acta	Lugar de la Reunión	Fecha de Reunión	Hora Inicio	Hora Fin
Rendición de cuentas del Gerente vigencia 2022	2	Auditorio ESE Hospital San Vicente de Paúl Caldas	31 marzo de 2022	9:30 am	12:00 pm

TIPO REUNIÓN:	DE	Ordinaria	X	Extraordinaria	
			X		

INTEGRANTES DEL COMITÉ	
Nombres y Apellidos	Cargo
1. José David Vélez Velásquez	Gerente
2. Eusebio Enrique González Carrillo	Subgerente de Servicios de Salud
3. Juan Carlos Sánchez	Subgerente Administrativo y Financiero
4. Carolina Arenas Hernández	Jefe Oficina Asesora Jurídica
5. Ruth Nacarina Garzón Urrea	Directora Gobierno Digital y TIC
6. Natalia Peláez Miyar	Jefe Oficina Asesora Planeación

INVITADOS	
Nombres y Apellidos	Cargo
1. Paola Andrea Rueda Sánchez	Dirección Gestión Humana
2. Juliana Vanegas Présiga	Comunicadora
3. Luz Gloria Aristizábal Puerta	Jefe de Auditoría Interna
4. Luz Viviana Restrepo Marulanda	Coordinadora Enfermería

ORDEN DEL DIA	
1	Saludo y Bienvenida, Himnos del Departamento de Antioquia y Municipio de Caldas.
2	Presentación de la Rendición Pública de Cuentas – Informe de Gestión 2022
3	Respuesta del Gerente frente a preguntas formuladas de manera escrita
4	Intervenciones de tres minutos por organizaciones, estamentos o comunidad
5	Evaluación de la satisfacción con la Audiencia de Rendición Pública de Cuentas
6	Cierre

*[Handwritten signature]*



## DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

### Saludo y Bienvenida

FECHA: 31 de marzo 2023. Hora 9:00 a.m.

METODOLOGÍA: Presencial y virtual

LUGAR: Auditorio, Hospital San Vicente de Paul de Caldas, Antioquia (aforo máximo de 30 personas)- Transmisión virtual a través de Facebook Live

Se hace el saludo por parte del Gerente y Equipo Directivo de la ESE y se presenta a todas las personas presentes y conectadas a través de Facebook Live el orden del día para la Audiencia Pública de Rendición de cuentas vigencia 2022.

### Orden del Día:

**Primero:** Himnos del Departamento de Antioquia y Municipio de Caldas.

**Segundo:** Informe de gestión de la vigencia 2022 a cargo del Dr. José David Vélez Velásquez. (El cual tiene una duración máxima de 1.5 hora).

**Tercero:** Respuesta del Gerente frente a preguntas realizadas por los diferentes estamentos, organizaciones y comunidad formuladas por escrito (3 minutos) y se invita a las personas que están conectadas a través de nuestro Facebook Live escribir sus preguntas al correo [rendición@esehospicaldas.gov.co](mailto:rendición@esehospicaldas.gov.co) donde se les dará respuesta a través de la transmisión; en caso de que no sean contestadas en el En vivo se responderán a través del correo electrónico en máximo 8 días hábiles.

**Cuarto:** Intervenciones de tres (3) minutos realizada por organizaciones o estamentos y comunidad

**Quinto:** Encuesta para Evaluar la Rendición de Cuentas. (Satisfacción, necesidades, solicitudes).

**Sexto:** Cierre

Al ingreso de la audiencia se realizó la entrega a las personas presentes, de dos formatos para diligenciar:

1. El primero, será para realizar las preguntas con respecto al informe de gestión presentada por el Gerente. El cual se recogerá durante la exposición, dando cumplimiento al punto 4 del orden del día.

*JPU*



2. El segundo, contiene la encuesta de evaluación de la audiencia Pública de la Rendición de cuentas a la cual hoy asisten, éste servirá de retroalimentación para próximos encuentros con ustedes.

### Presentación de la Rendición Pública de Cuentas – Informe de Gestión 2022

El Gerente hace la presentación de la gestión de la vigencia 2022, acorde con las seis Líneas estratégicas del Plan de Desarrollo, presentando los principales resultados para cada una de estas, según la presentación anexa a esta acta y documento de Informe de Plan de Gestión 2022 anexo y publicado en la Página WEB, en el micrositio de Transparencia.

LÍNEAS ESTRATÉGICAS	Resultado porcentual
<b>Línea 1: ATENCIÓN EN SALUD CON CALIDAD:</b> 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.	100%
<b>Línea 2: HOSPITAL SEGURO:</b> 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.	100%
<b>Línea 3: HOSPITAL CONECTADO:</b> 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.	100%
<b>Línea 4: HOSPITAL VISIBLE:</b> 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.	99.4%
<b>Línea 5: FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL:</b> 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.	88.6%
<b>Línea 6: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA Y CONTRATACIÓN:</b> 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.	83.4%

*[Handwritten signature]*



**Respuesta del Gerente frente a preguntas formuladas de manera escrita.**

Desde la audiencia se presentaron doce preguntas, las cuales fueron respondidas todas por el Gerente en la audiencia.

Vía correo electrónico y a través del Facebook Live, no se recibieron preguntas.

Las siguientes fueron las preguntas realizadas y la respuesta respectiva por parte del Gerente durante la audiencia pública de Rendición de Cuentas

**1. ¿Señor Gerente, que sigue después de la aprobación de la nueva infraestructura?**

Respuesta:

Bueno, no sé si se me quedó en medio de la presentación explicar. Ya avanzamos en los puntos de los requerimientos básicos, sigue la obtención en la diferencia de los recursos para continuar con los diseños, y ya los diseños cuando sean aprobados, la aprobación simultánea traerá la búsqueda de la cofinanciación. Inicialmente estamos tratando que la mayoría de los recursos vengan del ministerio, ya que esa ha sido una propuesta y una promesa de gobierno, el mejoramiento de las instituciones de salud públicas. Entonces vamos a hacer toda la fuerza para ello, teniendo la definición de cofinanciación ya se hace la estrategia de obra donde ellos hacen los cálculos, los tiempos y después de la estrategia de obra habrá una estrategia logística para saber cómo ubicar los servicios del área de primer impacto en otras áreas sin que se altere el normal funcionamiento de la institución. Por ahora estamos gestionando los recursos con la seccional para la diferencia en diseños, cuando ya tengamos los diseños radicados en el ministerio avanzar en la cofinanciación y el resto vendrá obra.

Esto es importantísimo para que tanto la comunidad y los líderes políticos y sociales del municipio y del Suroeste busquen y luchen por el avance de la nueva infraestructura para el hospital de Caldas

**2. ¿Tiene planeado para esta vigencia abrir diferentes servicios a los que hoy presta el hospital?**

Respuesta:

Por el momento nuevos servicios no, vamos a buscar la complementariedad de algunos, pero el foco es el fortalecimiento de lo que ya tenemos, el mejoramiento de las condiciones y como lo expresé inicialmente el fortalecimiento inicialmente del área de imágenes para entregar a la comunidad y al hospital un servicio de imágenes propio gestionado por la institución y con todas las garantías técnicas de tal forma que la retribución económica de este servicio en la prestación sea propia de la E.S.E.

*[Firma manuscrita]*



3. Para mí se debe mejorar muchísimo la clasificación en el servicio de urgencias, con personal muy capacitado para el triage, porque se están devolviendo muchos usuarios muy enfermos y no los atienden. Yo traigo un caso con evidencias que me ocurrió con mi hija, que su caso no era una urgencia y me tocó acudir atención al usuario para que me la atendieran.

Respuesta:

Quiero hacer dos claridades, una cosa es el parecer y otra cosa es el ser. Nosotros como usuarios obviamente si tenemos un familiar, o un hijo, el abuelo o uno mismo se siente enfermo uno cree que todo es una urgencia y por eso consultamos a urgencias, ¿Cuál es el fondo del triage? La clasificación del triage permite dos cosas, 1-dar prioridad a la atención del paciente según severidad, hay tiempos de espera prolongados, pero por lo general son para patologías no muy críticas, eso es lo primero que tenemos aprender y estamos buscando este año el compromiso es fortalecer la capacitación del personal en el triage, que esto es un tema internacionalmente definido, obedece a una clasificación de signos y síntomas que en un breve interrogatorio nos permita clasificar y priorizar. El segundo punto para aclarar con el triage, el triage no es para devolver los pacientes, no es para eso. Reitero es para priorizar y para optimizar la atención de los pacientes en el servicio de urgencias. Vuelvo y reitero cual es nuestra limitante, a nosotros nos limita la capacidad física, la infraestructura, la sola sala de espera nos limita, al interior tenemos capacidad para 10 pacientes, por eso mejoramos la sala de espera externa. Pero así mejoremos el triage la institución en este momento no tiene donde crecer con más de 22 camillas de atención y los 2 consultorios. Les recuerdo que esta institución fue diseñada cuando los habitantes de Caldas eran 8.300, hoy son cerca de 83.000; Literal no cabemos no tenemos la capacidad para atenderlos a todos. ¿Así trajéramos más médicos, ¿en qué consultorios?, ¿dónde tenemos más camillas y donde ponemos más camillas?

Tendrá que seguir siendo efectivo el triage, adicional generamos la consulta prioritaria en el día para que los pacientes de nivel 4 o 5 los podamos atender en consulta prioritaria, pero también les reitero que las diferentes aseguradoras nos limitan en la atención de estos triages a través de la prioritaria porque ellos tienen su sistema de prioritaria autorizado. Entonces estamos buscando las estrategias en capacitación, en crecimiento, en optimización, en la consulta prioritaria para evacuar a los pacientes que realmente no tengan una urgencia y que no tienen forma de acceder a través de los canales normales de la consulta externa, estamos trabajando para ello, pero también le pido a la comunidad que entiendan que hay veces la comunidad es consciente que hay pacientes que ameritan mayor gravedad y ser atendidos de manera prioritaria así ellos tengan que esperar.

4. La atención en urgencias con el triage no es el adecuado, en especial en el enfermero de turno y la vigilancia. Más control en el ingreso a las

*(Handwritten signature)*



**instalaciones con una persona idónea para su orientación y evitar congestiones en la atención.**

Respuesta:

Reitero la respuesta, vamos a buscar el mejoramiento en la capacitación del personal en el triage. Acepto públicamente que hay veces el criterio no es el mismo, y ahí es donde fallamos. Hay personas que se les hace un triage y esperan el cambio de turno para que otro los ingrese, hemos insistido en que el personal debe tener, esto es un tema de carácter técnico, esto no es discrecional, el que tiene 39 grados de temperatura no tiene 38 para el que sigue ni 40 para el otro. Es un tema técnico de signos, síntomas en un encorto interrogatorio, vamos a buscar la mayor capacitación para que con la misma persona que explica se logre de manera idónea pero también quiero aclarar algo. Ellos tienen un entrenamiento, aquí cualquiera no hace triage, ellos conocen las líneas de triage, no podemos hablar de falta de idoneidad sino más bien de falta de consenso en la evaluación y de pronto se escapa porque se vale algunos signos y síntomas por eso también es importante aclararle a la comunidad que al llegar a solicitar la atención en el triage sean muy claros porque hay veces son muy dispersos y eso no permite hacer una aproximación diagnóstica que los clasifique como triage 2,3,4,5, entonces en pocas palabras digámosle a la persona que nos atiende la realidad de nuestros signos y síntomas para que ellos de una manera adecuada nos clasifiquen en el triage y nos permita eso una priorización y también quiero hacer el llamado en algunas situaciones para las personas empieza a ser urgencia o a tener una urgencia en horas de la noche, cuando durante todo el día se dedicaron a otras actividades, fueron a mericar, fueron al banco, saludaron la mamá, las vecinas y demás y por último se acuerda que estaban enfermos. Venga hay horarios adecuados para la atención y si vemos los servicios en la jornada diurna tienen un mayor número de personal presto atenderlos, entonces dejemos el horario nocturno no para cuando nos acordemos que hay una consulta sino cuando realmente tengamos urgencias, prioricemos la atención de salud, no solo nosotros sino los pacientes a primera hora si están indispuestos, si tienen x o y si tienen disnea, dificultad para respirar, caminar, se sienten sudorosos, etc, etc, ese es el momento de consultar, no al finalizar el día cuando entre comillas nos quede tiempo.

5. **Muchas gracias por la gestión para la construcción del Hospital que soñamos, el cambio es notorio y satisfactorio. Muchas gracias**
6. **Doctor, ¿conoce usted si la dirección seccional de salud proyectó en su presupuesto recursos para el hospital, para algún proyecto?**

Respuesta:

En este momento no, yo asistí a la presentación de presupuesto de la seccional, ellos al parecer tienen unos recursos limitados, no hay ninguna asignación específica como apoyo a la E.S.E, pero de todas maneras en años anteriores así no haya habido un presupuesto asignado específico, hemos logrado apoyos y transferencias de recursos

*ORC*



para las necesidades y proyectos de la E.S.E. Yo creo que todo el tema está basado en la gestión, pero la respuesta es que hoy que conozca recurso específico designado para la E.S.E, no lo hay.

**7. ¿Que se ha hecho como inversión, como bienestar social para el recurso humano de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul?**

Respuesta:

Yo creo que en la exposición que hice quedó claro pasé por todos los tópicos, búsqueda del bienestar, celebración de la familia, las capacitaciones, el seguimiento y cubrimiento de entrenamientos, capacitaciones y demás, creo que nos falta, todavía nos falta. Quiero hacer una claridad también y es algo que nos llena, no solo a la gerencia sino al equipo administrativo y directivo de que gracias a Dios llevamos 3 años cumplidos con la nómina y la liquidación al centavo en el reconocimiento de los derechos prestacionales de cada uno de los colaboradores, Así en repetidas oportunidades hoy les haga el recuento de lo que plantearon ayer en la asamblea departamental. Hay en hospitales municipales y departamentales los cuales se les adeuda una cantidad de quincenas y prestaciones, primas, etc, etc. Yo creo que así no se vea así y sea una obligación institucional, de todas maneras, uno saber que cuenta con sus recursos y que están bien liquidados y pagados a tiempo, eso hace parte del bienestar, de resto está en la presentación que les hice como inversión, hemos recuperado muchos espacios, para algunos que como bienestar sea darles el día de la familia o un día libre, no es si no revisar la norma y cuando es así con el día usted debe de compensar el tiempo. Hoy desde el área de talento humano y todo el equipo se está gestionando el día de la familia que garantiza realmente el disfrute de estos temas con su familia, quiero aclarar, van abuelos, primos, sobrinos, hermanos, llevan sus mascotas, etc. etc.

**8. ¿Qué se ha realizado para mejorar la imagen institucional, uniformes para los asistenciales?**

Respuesta:

La imagen institucional no es solo en la línea de los uniformes, la imagen institucional es el buen nombre de la institución, nosotros no nos podemos distraer al tema normativo, el tema normativo define a quienes con que asignación salarial se le da dotación, de resto el uniforme con el cual trabajamos todo, como médico, estoy hablando como médico porque no voy aceptar que me digan que yo no vengo con uniforme. Pero los asistenciales que usan uniforme, todos es de adquisición y costo propio, no solo en este si no en muchas instituciones, entonces lo normativo es y se puede revisar quienes por norma acceden a la dotación se está cumpliendo en el 100% en los periodos como lo dice la norma, el resto sería valioso la verdad valiosa en imagen, pero siempre y cuando el tema económico de la institución lo permita y es significativo. Por ahora creo que el tema de un uniforme como imagen es secundario y lo otro es que tenemos el concurso de diferentes actores que no permitirían homologar la imagen, unificar la imagen, porque son de corporación, de

*[Handwritten signature]*



prestadores, muchos de los contratistas, entonces tampoco garantizaríamos la homogeneidad en la presentación del recurso mientras no sea 100% vinculado a la E.S.E y que posteriormente podrá ser revisado y analizado siempre y cuando los recursos financieros de la institución lo permitan, incluso quiero hacer una claridad, yo no tendría cara comprando un montón de uniformes para que nos viéramos lindos mientras las camas no están tendidas, mientras no hay una cobija para los usuarios y los acompañantes, mientras no haya una silla donde descansen los acompañantes mínima mente y se puedan sentar para amanecer así no sea en condiciones más adecuadas. Yo pienso que son cosas secundarias y dentro del tema de priorización económica de la institución, esa no sería la primera línea.

**9. ¿Como van las negociaciones con el sindicato Antoc, representantes de los trabajadores de la ESE?**

Respuesta:

Agradezco esta pregunta porque eso nos permite dar claridad, si bien reconocemos la asociación sindical y todas sus solicitudes, el avance ha sido muy poco, se han generado los permisos, la reunión en apertura y se inició el análisis de las peticiones del sindicato, incluso fueron presentadas en junta y dadas en junta algunas de las situaciones y yo quiero dar claridad no solo para ellos, sé que puede tener algún tipo de repercusión lo que voy a plantear pero con total transparencia lo hemos llevado así. Hay una delegación en la gerencia en personas que, así como el sindicato tiene sus representantes la E.S.E también.

En el primer punto se suspendieron las negociaciones, ¿es claro y así lo he expresado esta gerencia no otorgará al sindicato ningún beneficio que esté por fuera de lo normativo, de acuerdo? Ningún beneficio que esté por fuera de la normativa, porque eso sería inconstitucional y eso genera para quienes tomen la decisión en últimas para el gerente una responsabilidad fiscal que no vamos asumir, de acuerdo? Que quede claro para los que nos acompañan, nos ven, para la persona que hizo la pregunta y para las personas que nos acompañan también en el Facebook Live, entonces todos accederemos a lo que esté dentro de la norma y que genere bienestar para las personas que laboran en la E.S.E y también quiero aclararles algo donde se rompió y es que si la institución accede algunas peticiones que garantizan el bienestar para los colaboradores, no será para unos cuantos, será para todos. Un ejemplo se está pidiendo que el día que nazca mi nieto la institución me permita ir a compartir con mi nieto, completamente loable la solicitud, de verdad es que yo también quiero algún día cuando nazca mi nieto la institución me permita ir y acompañarlo y disfrutar de ese nacimiento, pero no solo para 5 o 10 lo que se dice será en beneficio de los colaboradores de la institución no de unos si y otros no. Yo creo que ahí es donde estamos partidos a la negociación, no vamos a otorgar beneficios particulares independiente de que esa sea la dinámica, por eso estamos quietos en la negociación hasta que no se, ellos incluso han convocado y han invitado a la presidenta de la junta y el acompañamiento del ministerio. Espero no me equivoque ni el uno ni el otro vele por intereses individuales y personales. Lo que se otorgue en mejora será para todos.

**10. Lo primero agradecer la invitación a la rendición de cuentas en el hospital, lo segundo, veo con agrado que la administración del hospital está a cargo de un buen profesional y eso se refleja en el talento humano que hay y en el buen servicio al usuario, ¿Qué le falta al hospital San Vicente de Paúl para prestar un mejor servicio**

*[Handwritten signature]*





de salud a los usuarios del municipio y al resto visitantes? Se ve claramente las mejoras en sus instalaciones.

Respuesta:

La verdad es que esta pregunta es compleja, ¿Qué nos falta? Mucho, la verdad mucho, ¿pero que hemos logrado? ¿También hemos logrado mucho, hacia dónde vamos? Ya tenemos muchos puntos de partida, nos falta una cosa muy importante, muy importante y es primero un cambio de imagen en la población, porque la institución viene de N años de cuestionamientos, de cuestionamientos, de cuestionamientos y falencias, pero también de un desconocimiento de las falencias al interior, si la gente nos mira con otros ojos, y con ojos de benevolencia y un poco de tolerancia el recurso humano también automáticamente cambiará de actitud y eso es lo que estamos tratando, reconozco como representante de esta institución y como líder de un equipo directivo que tenemos fallas, tenemos fallas e incomodamos a los usuarios, estamos trabajando por ello, estamos mejorando la infraestructura pero la verdad no da, yo no veo porque no es clara la situación de que nuestra infraestructura no cumple requisitos mínimos de habilitación si los técnicos revisan, los diferentes requerimientos, no tenemos salas adecuadas, áreas adecuadas, comunicación adecuada, tenemos limitantes en las plantas telefónicas y demás, tenemos limitantes en un call center que a pesar que hemos hecho ajustes, mejorado el personal, reforzado el personal, todavía tenemos debilidades y dificultades, hemos mejorado el portafolio de servicios mínimamente teniéndolo claro, ya sabemos cuál es nuestra oferta de servicios, si yo tengo capacidad para 500 citas y me llaman 1000 pacientes, voy a tener 500 insatisfechos. Entonces necesitamos crecer en una infraestructura, crecer en capacidad pero no es de recurso, yo por más médicos que tenga pero tengo las mismas 20 camillas de urgencias no voy a ser igual de resolutivo, nos falta, nos falta cultura de servicio, estamos buscándola, estamos todos los días insistiéndole a la gente que nos pongamos en los zapatos del otro, eso se llama empatía y así lo hemos definido, nos falta un tema logístico, cuando la gente se nos queja de las cortinas, de las camitas, de las camillas feas, de las sillas de ruedas acabaditas, etc., etc. Eso a que nos lleva, a que nos falta recursos que a través de toda esta exposición se los he explicado si las aseguradoras no nos pagan y nos crece la cartera con que recursos mejoramos todo esto. Hemos hecho gestión y hemos obtenido recursos al cierre del año 2022 el total de la inversión en esta institución, fue superior a los 10,000 millones de pesos, durante N años no vimos esta inversión y por eso nos tocó llegar a esto, pero vamos en la ruta, vamos en el camino en un cumplimiento de porcentajes que yo creo que con el apoyo de toda la benevolencia de la comunidad si nos mira con otros ojos es diferente, si desde que llegamos al servicio somos agresivos, ¿que recibimos? Entonces creo que nos falta muchísimo, pero creo que tenemos muchísimo.

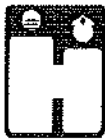
Los invito a que miremos no el vaso medio vacío sino el vaso medio lleno y entre todos lo terminamos de llenar para lograr una satisfacción de los servicios de salud de la E.S.E de Caldas.

**11. ¿Cuál fue el mayor logro en el 2022? y siguiendo con el tema de infraestructura requiere recursos adicionales para el proyecto?**

Respuesta:

Yo creo que ha habido logros en varias líneas, 1-lo agradezco no solo a los presentes si no a los que se han conectado, yo creo que solo basta para venir a la institución para ver una mejora sustancial en la infraestructura, creo que eso ha sido un gran logro porque hemos literal, que pena

*(Handwritten mark)*



el término arañado recursos de todas partes para que de una manera muy lenta, no al ritmo que queremos mejorar la infraestructura de la institución y que tengamos un lugar decente, repito para los pacientes y los acompañantes y quienes trabajamos aquí, nos faltan recursos sí, no hemos avanzado en el tema de diseños, estamos buscando, ya los solicitamos, los estamos gestionando, una cifra aproximada de 100'000.000 para poder dar continuidad con los contratos a 10 años e interventoría en el espíritu de lo que les dije de la actualización de los 2 años y el rediseño que se requiere, eso nos tiene frenados en el avance de diseños, pero logrado ese recurso la verdad les digo yo traté también porque no solo es sacar la ponchera y pedir, hemos buscado si de recursos propios podemos pero el tema de flujo de caja nos aporreado como escucharon inicialmente y el no pago de las aseguradoras por la incertidumbre de la reforma nos tiene frenados en ese avance, obteniendo estos recursos avanzamos en el tema de diseños y como se los explicamos en la presentación ya con eso buscamos presentar los diseños en el ministerio, buscar la cofinanciación que sería recursos cercanos a los \$80,000'000.000 para 2 fases, la primera puede ser de \$45.000 y la segunda de \$35.000 y ese sería un gran avance en la estructura del hospital de Caldas.

**12. ¿Doctor José David, está pensando crear otra planta para el personal de la cooperativa?**

Respuesta:

Yo lo expliqué inicialmente, cada que primero la planta no la genera la gerencia, la planta y el estudio de modernización lo aprueba la Junta directiva con un aval de gobierno y esto requiere el soporte económico de la disponibilidad para pagarle a la gente, no es responsable uno realizar unos nombramientos sino puede garantizar el pago o la disponibilidad de estos recursos, a mí para que me van a vincular si al mes siguiente me van a decir que no hay con que pagarme, eso no es responsable, hoy avanzamos con esta presentación, como les expliqué con la modernización nos permitió casi la vinculación del 50% de la planta, con un 80% asistencial. Esperamos que, según las decisiones del gobierno, sería super que toda la persona que trabajen en la institución tenga un vínculo y un salario digno, somos personal de salud. Yo creo que a la sociedad se le olvidó todo lo que pasamos en pandemia todas las personas que dios la cara y el apoyo en la pandemia; la verdad en lo personal y como médico, yo esperaba muchas más cosas en la postpandemia, porque no simplemente vale un reconocimiento y un aplauso, la verdad que, como médico y personal de salud, me gustaría muchísimo la formalización el recurso de salud. Pero también hago una observación, ayer nos preguntaban en la Asamblea que ve de bueno y malo de la reforma de salud: muy bueno el fortalecimiento de las infraestructuras de salud, ¿qué más veo? La dignificación y formalización de los trabajadores de la salud, lo veo muy bueno; que no veo tan bueno, la incertidumbre en los pagos, la permanencia de la operación en salud, no sabemos cómo va a funcionar, nadie nos ha dicho en el sistema como va a funcionar. Entonces no es tan sencillo generar una nueva planta, esto amerita un estudio, ese estudio llevarlo a junta y adicional a la autorización de la Junta tiene que ir a la Seccional de Salud, pero necesita el respaldo económico cualquier tipo de decisión. Esa será la expectativa, y si no será la fase dos en otra gestión de acuerdo al tema económico de la institución.

El gerente finalmente agradece a todos por las preguntas y permitirle a través de esas preguntas dar claridad sobre algunos tópicos de la gestión de la institución.

*[Firma]*



**Intervenciones de tres minutos por organizaciones o estamentos:**

Se otorga la palabra a los diferentes estamentos y organizaciones presentes en esta audiencia, recordando que cada intervención tiene una duración de tres minutos, por lo cual se solicita precisión en las intervenciones a modo de garantizar que todos tengan el mismo derecho a participar, se dará la palabra a una a una las organizaciones y estamentos convocados para sus intervenciones.

- Alcaldía Municipal. (No realiza intervención durante el evento)
- Secretario de Salud. La Dra. Luz Omaira Morales Díez agradece la exposición, resalta que da cuenta de un trabajo de confianza e indica que realmente el hospital no tiene necesidades de ayer, no vienen sucediendo en el último año; que se tienen retrasos bastante importantes de años atrás.

Resalta también lo indicado por el señor Gerente: *"para que se van a inventar cosas sabiendo que lo que se tiene no está bien"*, este es el punto central y como gerente del hospital ha puesto en consenso y hace ver la importancia de fortalecer lo que se tiene. Siente mucha alegría de saber que el hospital va avanzando ya que como funcionarios públicos nos se tiene la varita mágica para decir que se va a cambiar hoy o mañana, decir que se va a cambiar o se va arreglar ya; pero que se está trabajando para eso.

Desde la secretaria de salud resalta la buena relación que se tiene para trabajar en conjunto para que todo mejore y que esa es la consigna.

Agradece por el informe y la rendición de cuentas e indica que están para apoyarnos, no solo para sacar el hospital adelante sino también la atención a la comunidad.

- Personería. (no asistió)
- Concejo Municipal (no realiza intervención durante el evento)
- Asocomunal: (no asistió)

- Junta de Acción Comunal:

Interviene el señor Maximiliano Flórez como representante de la Junta de Acción Comunal del Municipio, agradece al Gerente por la información brindada, la cual considera fue transparente, concisa y comprensible, además por haber sido tenidos en cuenta, permitiéndoles transmitir a la comunidad los avances del hospital en el presente y los proyectos futuros, que los beneficia como usuarios y representantes a todos.

- Veeduría de salud:

*WDC*



El señor Omar Montoya Montoya secretario de la veeduría ciudadana por una Caldas con futuro y transparencia, saluda al auditorio y se presenta. Indica que se sienten orgullosos de asistir a las instalaciones del hospital. Resalta la buena labor de administración que se ha venido desempeñando durante este periodo; ya que han sido observadores y garantes del proceso, han venido a verificar detalladamente algunas observaciones e inquietudes de la comunidad y verdaderamente han sentido el calor humano de esta administración; resalta también que se vean ambulancias de otros municipios; ya que esto es de gran agrado.

Resalta de nuevo la labor e indica que están para servirnos.

- Junta Directiva de la ESE:

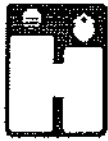
La Dra. Diana Utría miembro de la Junta Directiva saluda a todo el auditorio; agradece al señor gerente y a todo el equipo de trabajo por la labor que se ha venido desempeñando, indica que los resultados hablan por sí solos, que todos los avances que ha tenido la institución son verificables; indica que hay muchos puntos a mejorar, que el proceso es largo y que en una sola gerencia es casi imposible sacarlos adelante. Agradece nuevamente al gerente y a todo el equipo de trabajo.

- Asociación de usuarios:

El señor Octavio Vásquez de la asociación de usuarios del hospital y como miembro de Junta Directiva, agradece y felicita al señor gerente por la presentación, agradece también a todo el equipo de trabajo, funcionarios y empleados, desea lo mejor para lo que queda del año para que siga cosechando éxitos y frutos en bien de la institución y de los usuarios; que el hospital tiene un principio que es el del mejoramiento continuo; que el hospital siga pasando de lo malo a lo bueno, de lo bueno a lo mejor y de lo mejor a lo excelente; con el objetivo de que todos los usuarios tengan más y mejores servicios de salud, con oportunidad y con calidad.

- Voluntarias: la señora Claudia Cañola saluda a los asistentes y presenta un agradecimiento al Gerente por apoyar su participación en el hospital con el voluntariado, y manifiesta su apoyo y colaboración al personal, usuarios y comunidad en general como entidad sin ánimo de lucro y solicita al Gerente su apoyo en las actividades que no tienen ningún interés económico, con las ideas que desde ellas se puedan generar. Expresa el contento de todas las voluntarias con su papel en el hospital y la satisfacción con lo que pueden hacer desde este rol.

020



- **Emprendedores:** la señora Liliana Hernández del grupo potencial 3 liderado por Jonathan Betancur en representación de los emprendedores, expresa su agradecimiento por el informe que le permite conocer la gestión del hospital y por haberles permitido trabajar en el hospital y conocerse mutuamente, haciendo referencia a su participación en la Feria de Emprendedores.
- **Lluvia (no asistió)**
- **Proveedores (no asistió)**
- **Cabildo del Adulto Mayor del Municipio de Caldas:**  
El señor Elkin Jaime Cano, Presidente Cabildo agradece por la rendición de cuentas y felicita al Gerente por su exposición, no sin manifestar que es consciente de la difícil situación de la salud en el país. Expresa que el cabildo está conformado hace poco y manifiesta su voluntad para articularse con el hospital en la prestación de servicios para la atención de los adultos mayores, entrega de medicamentos entre otros, y expresa que pronto estarán comunicándose para este fin.

No se presentaron mas intervenciones del público asistente a la audiencia.

**Evaluación:**

Al finalizar el evento se solicita diligenciar el formato de la evaluación de la Rendición de cuentas, en el formato que se entregó al inicio de este, con el fin de que manifiesten su percepción sobre la intervención de audiencia del día de hoy y aportarnos al mejoramiento de las próximas audiencias.

Se recibieron en total 19 evaluaciones en el evento, a continuación, se presentan los resultados de dicha evaluación:

**1. ¿Cómo se enteró de la realización de la jornada de diálogo?**

Publicación en la web 32%  
Otro medio: 68%

**2. La explicación sobre el procedimiento de las intervenciones en la jornada de diálogo, fue**

Clara 100%

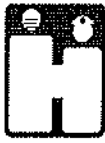
**3. La oportunidad para que los asistentes inscritos opinen durante la jornada de diálogo, fue**

Adecuada 100%

**4. El tiempo de exposición con el Informe de la gestión Institucional, fue**

Adecuado 100%

ADU



5. ¿La información presentada en la Jornada de diálogo responde a sus intereses?

Sí 95%  
No 5%

6. ¿La jornada de diálogo dio a conocer los resultados de la gestión de la entidad?

Sí 84%  
No responde 16%

7. ¿Consultó información sobre la gestión de la entidad antes de la jornada de diálogo?

Sí 37%  
No 42%  
No responde 21%

8. Según su experiencia, primordialmente, la jornada de diálogo permite a ciudadanos o usuarios de los de la entidad:

a) Evaluar la gestión 0%  
b) Informarse de la gestión anual 47%  
c) Proponer mejoras a los servicios 5%  
d) Presentar quejas 0%  
e) No responde 16%  
Selecciono todas las opciones 16%  
Selecciono b y c 16%

*(Es importante aclarar que ésta pregunta fue respondida por la mayoría de los participantes como respuesta múltiple, de ahí los porcentajes presentados)*

9. Volvería a participar en otra jornada de diálogo de esta entidad:

Sí 84%  
No responde 16%

10. ¿Considera necesario que las entidades públicas continúen realizando jornadas de diálogo?

Sí 84%  
No responde 16%

A la siguiente pregunta:

11- ¿Proponga un tema de interés sobre la gestión de la entidad para próximas jornadas de dialogo, las personas respondieron así:

- Nueva Infraestructura
- Portafolio de Servicios

WJ



E.S.E.  
Hospital  
San Vicente de Paúl  
Caldas - Antioquia

**FORMATO ACTA DE COMITÉ**

**Código:**  
FR.DE.SGC-01

**Versión:** 01

**Página** 15 de 15

- Concientizar a la comunidad de la importancia de creer y amar a nuestra institución.
- Procesos rurales de salud y Prevención en adulto mayor y niñez

**Comentarios adicionales encontrados en el formato de encuestas por parte de los asistentes:**

- Tener personas muy capacitadas en la atención del triage en urgencias, para el bienestar de todos, institución y usuarios atendidos.
- Solicitud de jornadas constantes de donación de sangre
- Mejorar la atención en urgencias un tato adecuado

**Cierre:**

Al finalizar el evento se presentan los agradecimientos por la asistencia y participación y se invita a todos los asistentes a vincularse activamente con el hospital, a promover la nueva infraestructura y a realizar las sugerencias que permitan avanzar en el mejoramiento de la prestación de servicios de la ESE.

La cobertura del evento fue la siguiente:

De forma presencial, se contó con 45 personas en el auditorio

A través del En Vivo en Facebook un total de 1.345 personas alcanzadas, Me gusta y reacciones 51, Cometarios 17 y Veces compartido 17.

**COMPROMISOS**

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE LOGRO
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

**Preside el Comité:**

  
José David Vélez Velásquez

Cargo Gerente

E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Caldas.

**Secretaría Técnica / Elabora el Acta:**

  
Natalia Peláez Miyar

Cargo Jefe Oficina Asesora de Planeación

E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Caldas.

