 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia	FORMATO ACTA DE COMITÉ	Código: FR.DE.SGC-01
		Versión: 02
		Página 1 de 35

NOMBRE DEL COMITÉ	Número de Acta	Lugar de la Reunión	Fecha de Reunión	Hora Inicio	Hora Fin
Rendición de cuentas del gerente vigencia 2025 - Comité Gestión y Desempeño	4	Auditorio ESE HSVPC	Marzo 27 de 2026	9:00	11:50

TIPO DE REUNIÓN:	Ordinaria	X	Extraordinaria	
-------------------------	-----------	---	----------------	--

INTEGRANTES DEL COMITÉ	
Nombres y Apellidos	Cargo
1. Juan Carlos Sánchez Fernández	Gerente
2. Juan Esteban López	Subgerente Administrativo y Financiero
3. María Isabel Patiño Fernández	Subgerente de servicios de salud
4. Manuela Munera Díaz	Jefe Oficina Jurídica
5. Deyby Alejandro Echeverry Rios	Jefe Oficina Asesora Planeación
6. Isabel cristina Zapata Parra	Directora de Gestión Humana y Desarrollo
7. Yeyson Nolberto Henao	Dirección de gobierno digital
8. Natalia Montoya Espinosa	Profesional Universitaria en Comunicaciones

INVITADOS	
Nombres y Apellidos	Cargo
1. Martha Irene Acevedo	Jefe Auditoría Interna
2. Laura Isabel Marín Sierra	Profesional especialista C.I disciplinario

ORDEN DEL DÍA	
1	Himnos del departamento de Antioquia y del municipio de Caldas
2	Informe de gestión de la vigencia 2025 a cargo del gerente, el Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández,
3	Participación de los representantes de las organizaciones estamentos y comunidad
4	Sesión de preguntas formuladas por los diferentes estamentos, organizaciones y comunidad,
5	Encuesta para valorar la audiencia pública de rendición de cuentas
6	Temas varios



DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

Presentadora **Natalia Montoya** muy buenos días a todos los presentes y a quienes nos acompañan a través de nuestras transmisiones en vivo, en nombre de nuestro gerente, el Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández y de su equipo directivo. Les damos una cordial bienvenida a la audiencia pública de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

La rendición de cuentas es un escenario de diálogo entre la institución y la ciudadanía, más allá de presentar resultados, representa la oportunidad de fortalecer la confianza, escuchar activamente a la comunidad y construir de manera conjunta mejores servicios de salud.

En este ejercicio convergen tres elementos fundamentales. ¿Quiénes rinden cuentas? En este caso nuestro gerente, el Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández, quienes reciben la información que son ustedes la ciudadanía y, por supuesto la valoración que ustedes realizan sobre nuestra gestión.

La audiencia pública de rendición de cuentas cumple con los lineamientos establecidos por la circular externa 008 de 2018 de la Superintendencia Nacional de Salud y el manual único de rendición de cuentas del departamento administrativo de la función pública.

A la entrada recibieron dos formatos. El primer formato es en el cual ustedes van a diligenciar las preguntas que tienen respecto a la presentación del Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández, gerente de nuestra institución, para dar respuesta al punto número cuatro del orden del día. El segundo documento contiene la encuesta de evaluación de esta audiencia para que por favor nos califiquen y esto nos sirva de retroalimentación para futuros encuentros.

Les solicito amablemente a todos poner en silencio sus celulares para dar inicio con el desarrollo del orden del día.

ORDEN DEL DÍA



- 1 Prestación de servicios de salud
- 2 Informe de contratación vigencia 2025
- 3 Informe financiero
- 4 Informe de satisfacción de los usuarios
- 5 Resultados de la gestión vigencia 2025

1/ Himnos del departamento de Antioquia y del municipio de Caldas

Nos disponemos entonces a escuchar nuestros himnos del departamento de Antioquia y del municipio de Caldas. Ahora invitamos al gerente, el Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández, a presentar el informe de gestión de la vigencia 2025.

2/ Informe de gestión de la vigencia 2025 a cargo del gerente, el Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández,

muy buenos días para todos, muchísimas gracias por la asistencia y por aceptar esta convocatoria para esta reunión de rendición de cuentas de la vigencia 2025.

Dándole un agradecimiento especial en primer lugar a la Alcaldía Municipal, al área de comunicación y la Casa de la Cultura por todo el soporte técnico y el apoyo logístico para hacer posible esta transmisión y esta presentación, a los representantes, a los concejales que están presente del municipio, los líderes comunitarios, líderes sociales de nuestro municipio, los de la veeduría ciudadana, los del cabildo del adulto mayor, miembros de junta directiva que están presentes, al señor secretario de salud, el Dr. Francisco Vélez, por estar presente.

También a las personas o los representantes de nuestra institución, tanto del área administrativa como asistencial. Y también un saludo muy especial a nuestros representantes de asociación comunal que también están acá en esta reunión.

iniciamos esta presentación donde vamos a hacer un énfasis importante que representa una realidad que es un poco diferente del resto de las instituciones departamentales, porque el hospital cuenta con una estructura sólida a nivel financiero.

Nosotros hemos venido haciendo un ejercicio importante para mantener unas condiciones que garanticen la prestación del servicio, no solo a corto, sino también a mediano y largo plazo, una proyección que es el deber ser de este hospital, que es el fortalecimiento de las actividades de segundo nivel y que han generado un soporte importante para mantenernos en condiciones adversas como las que tenemos en los últimos años para la prestación de servicios de salud.



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 3 de 35

Entonces vamos a resumir, a ser muy puntuales, porque también es bien importante recibir los comentarios, las preguntas y las diferentes inquietudes, no solo de ustedes que están presentes, sino de las personas que están conectados a través de las diferentes plataformas en donde estamos haciendo la presentación. Aquí tenemos entonces en primer lugar los indicadores o los resultados de la gestión clínica, estos son herramientas importantes para evaluar nuestro desempeño y lo que es los tiempos de respuesta en razón de las diferentes necesidades y demandas de la población.

Indicadores de oportunidad y calidad **ATENCIÓN EN SALUD**

Los **indicadores de oportunidad y calidad de la atención en salud** constituyen herramientas fundamentales para evaluar el desempeño de los servicios prestados, permitiendo medir aspectos clave como los tiempos de respuesta, la accesibilidad, la continuidad del servicio y la seguridad del paciente.



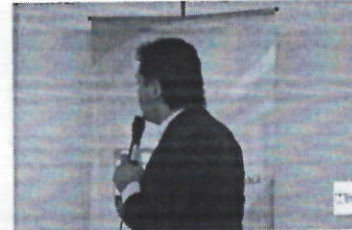
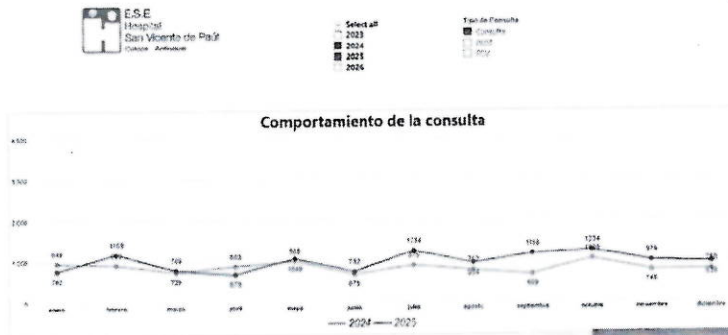
A nivel del cumplimiento de la consulta tenemos un comparativo importante, especialmente con el periodo anterior, que es el periodo 2024, donde en la consulta especializada, por ejemplo, tenemos en razón del cumplimiento, venimos con un comportamiento similar a los periodos anteriores. Si bien hay una gran demanda de servicio, las dificultades con los pagos que tenemos nosotros y los contratos con las aseguradoras, ha limitado un poco el crecimiento y el cumplimiento de toda la oferta con la que cuenta la E.S.E con los diferentes servicios especializados.

Recuerden que esta institución cuenta en este momento con especialidades como ortopedia, cirugía general, ginecobstetricia, pediatría, que hacen parte también del portafolio tradicional que esta institución ha ofrecido en los últimos años a la comunidad. El número de consultas tiene un comportamiento similar al del año 2024, pero es también importante determinar que los picos de atención han bajado en relación también al cumplimiento de las mismas, de acuerdo con el agendamiento que nosotros hacemos. las dificultades administrativas, las autorizaciones de las citas, la posibilidad de que el usuario o el paciente cuente con el acceso o con las condiciones para el cumplimiento de la de la de la del agendamiento, ha generado también que el indicador sea muy fluctuante y no esté con un crecimiento importante en el tiempo. En lo que tiene que ver en las atenciones de enfermería, lo que tiene que ver con medicina general.

Eso tenemos un número o un incremento importante de las consultas, no solo de la consulta resolutive, sino también de la consulta que hacemos nosotros prioritaria por médico general. Miren el comportamiento, hay un incremento especialmente en el segundo semestre y eso hace parte de la realidad que está reflejando nuestra población. servicios insatisfechos, alta demanda, alta necesidad de situaciones en salud, dificultades con la entrega de los medicamentos, dificultades en la oportunidad de exámenes más especializados y dificultades con el asumir conductas de bienestar o con todos los lineamientos que está dictando el que le hace seguimiento a la Secretaría de Salud en el control de la de la misma salud pública o de la atención primaria en salud. Esto ha generado también que nuestro perfil, que lo vamos a mirar al final de este de este informe de los RIPS, del perfil de Morbimortalidad, esté generando consultas adicionales en el servicio de urgencias. No solo porque tenemos una población que es más envejecida, sino también porque hay una predisposición a presentar ciertos eventos en salud que generan mayor atención médica y controles de enfermería



Consulta General Resolutiva, PEDT, RCVM

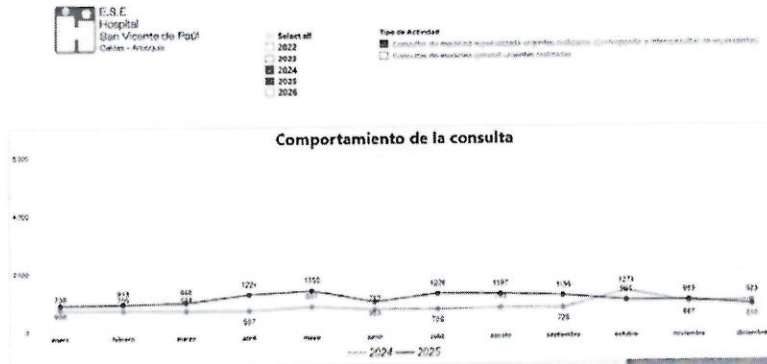


Microsoft Power BI

< 3 of 17 >

Acá está la consulta que tiene que ver con los programas, vemos el aumento de lo que les estaba hablando, y la gran dificultad que tenemos también acá es que las mismas en el agendamiento y en el cumplimiento y lo que nosotros le generamos en las condiciones de seguimiento a los pacientes, hoy no tenemos la participación efectiva de parte de los diferentes usuarios. Sin embargo, en los llamados, en el seguimiento, en los diferentes controles, la población que atendemos nosotros, que es la población de Sabia Salud, eh tiene un comportamiento similar al resto de la población que nosotros estamos atendiendo. Entonces, en el segundo semestre se ve un incremento de las atenciones en los programas que nosotros tenemos, no solo el riesgo cardiovascular, sino los programas de detección temprano

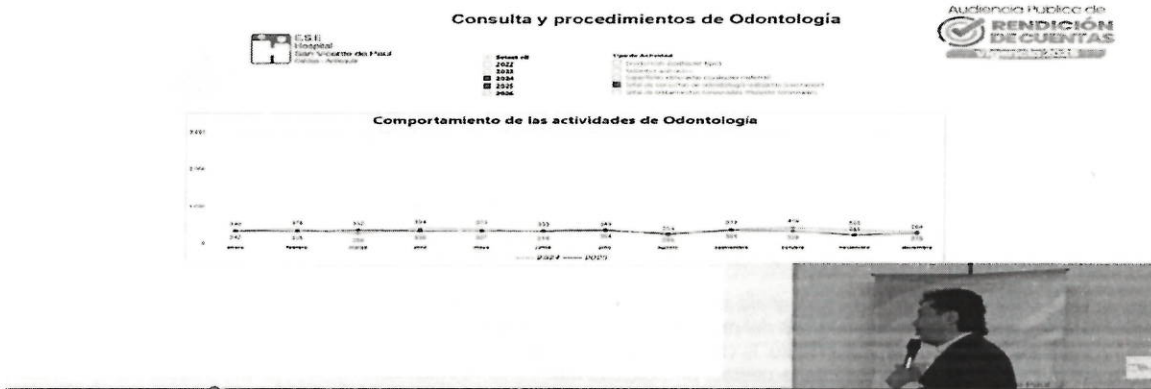
Servicio de Urgencias



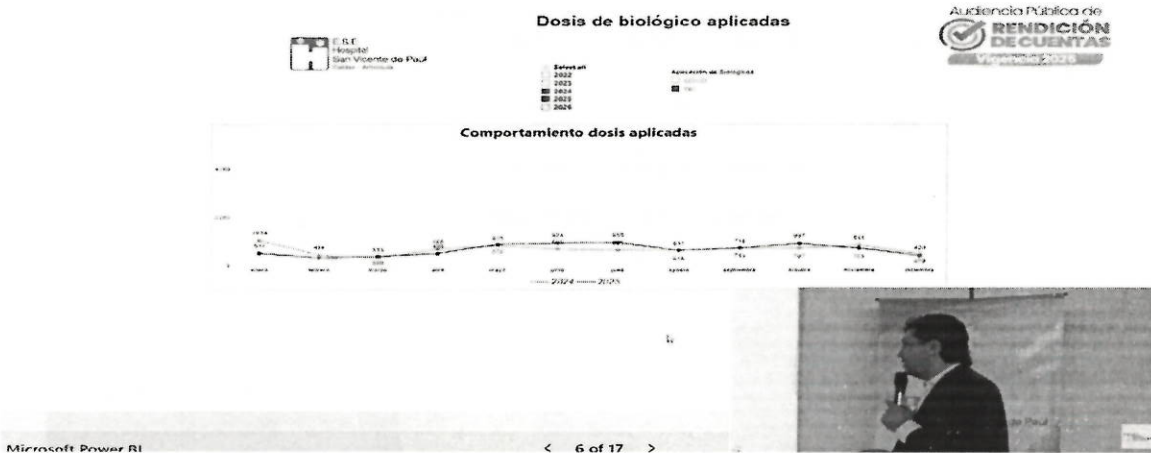
Aquí vemos también las consultas de medicina especializada, tenemos un ligero incremento comparado, con el período anterior, lo que tiene que ver con el servicio de urgencias, que tenemos un aumento importante, no solo de la gravedad de nuestros pacientes, que son las atenciones que se hacen con triage 1 y triage 2, sino también que en la consulta de urgencia ya tenemos un número cada vez mayor de usuarios de otros municipios que consultan directamente a nuestra institución por fuera de los procesos o procedimientos normales de remisión.



Entonces, los usuarios del hospital del municipio de Amaga, Angelópolis, Montebello, Santa Bárbara muchos consultan en nuestra institución, El suroeste cercano prefiere y viene a esta institución a buscar soluciones en salud, no solo por la oportunidad, sino también buscando resolución o capacidad resolutive en este hospital, buscando la ayuda especializada, sino también la posibilidad de que su condición de salud tenga una solución definitiva.



Procedimientos de odontología, Recuerden que en el post el comportamiento que se hace es mínimo en razón de que nuestros odontólogos pueden ofrecer. Sin embargo, se cumple con las metas, lo que tenemos nosotros programamos con Sabia Salud y con todas las campañas que se generan en este sentido. Es importante aquí resaltar que la institución tiene proyectado cambiar todas nuestras unidades odontológicas que están ya con un tiempo de uso, superior a lo establecido, que a pesar del mantenimiento y de los seguimientos es importante modernizar esta área. El comportamiento, como les dijo, es similar al del periodo anterior.



Microsoft Power BI

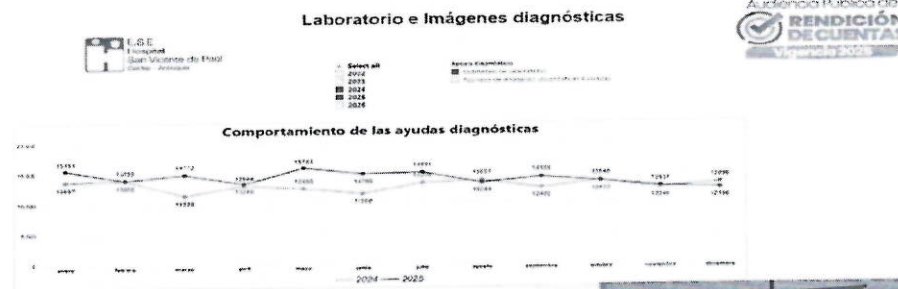
< 6 of 17 >

Caldas siempre ha sido referente en vacunación en el departamento, nosotros también en el área metropolitana tenemos unas muy buenas coberturas en la aplicación de biológicos. Sin embargo, hay unas que hay un descenso. por ejemplo, en el número de dosis aplicadas en lo que son los esquemas del COVID, no ha sido fácil lograr adherencia con esta cobertura porque como todos ustedes bien saben, las diferentes dificultades y la información que tienen los usuarios en razón del cumplimiento de este esquema, particularmente en COVID, no ha sido, digamos, no goza de muy buena aceptación con el público en general, Entonces ahí han bajado mucho las dosis de esos biológicos que deberían aplicarse en la población susceptible de recibirlos, y a nivel del departamento y del ministerio, recuerden que se han perdido un montón de dosis y se han perdido muchos recursos porque se compraron unos lotes de una manera importante para distribuir en todo el país, pero las personas no se los aplican. En el PAI el cumplimiento es importante, tenemos coberturas superiores al 88% que habla de una muy buena herencia de nuestra población y también de la participación y el trabajo conjunto que se hace a través de la Secretaría de Salud, el municipio de Caldas, el hospital, para poder que en las campañas nuestra población reciba los esquemas, al menos todo lo que esté en el PAI y la población susceptible, reciba también las dosis de otros biológicos que necesitan para complementar o para prevenir situaciones de salud.



Partos, miren el descenso tan importante que venimos teniendo en los partos, aquí está el período en azul 2025, en el color amarillo es 2024, La pirámide poblacional se está invirtiendo y esto es el reflejo de que hoy el número de nacimiento se está bajando de una manera significativa, no solo en Caldas, sino en el departamento, sino a nivel nacional. las mujeres ya no quieren tener hijos, ya el concepto de familia cambia mucho y hoy comparado este hospital hasta hace 10 años el cambio ha sido con drástico, el descenso ha sido bien importante de pasar a tener 12, 14 nacimientos hace 10 años a tener en ciertos momentos un nacimiento por día en este hospital que fue referente de ginecología en el departamento y también en todo el suroeste antioqueño.

Eso nos da la posibilidad a nosotros de que analizando este comportamiento, pues miramos que la gran mayoría, por ejemplo, de las maternas que tiene la EPS Sura, que son del municipio de Caldas, el parto no es en este hospital, el parto es en la ciudad de Medellín, en clínicas como la clínica del Prado, la clínica bolivariana, muchos de las maternas hoy en día están clasificadas como de alto riesgo obstétrico y en ausencia de la unidad de cuidados intensivos neonatales, nosotros no podemos atender tampoco este tipo de población, muchas de las maternas, pudiendo tener o teniendo la posibilidad de atender el parto en esta institución, por recomendación médica, el parto es atendido en instituciones de tercer nivel, colapsando más la red del área metropolitana para la atención perinatal y también para el seguimiento de partos y de las maternas que tienen alto riesgo obstétrico. Hay un déficit importante de camas, no solo de pediatría, de uci neonatal, sino de atención en área de ginecología, el San Vicente de Paúl ya no tiene el servicio bajo el número de cama, recuerden que el Pablo Tobón no atiende partos, solamente en este momento la clínica del Prado también notificó que disminuía el número de camas disponibles para la atención del parto, la clínica Rosario del Centro también cerró sus camas, entonces, eso hace que el panorama, sobre todo para nosotros, la República que atendemos, la población pobre y más necesitada del departamento, surja la necesidad de nuevamente fortalecer nuestros procesos y dar tener la posibilidad de recibir todos estos pacientes y generar mayor capacidad resolutoria en nuestra área de influencia en el departamento.



JUAN CARLOS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paúl

Ayudas diagnósticas, aquí están en exámenes de laboratorio, el comportamiento es superior comparado en el promedio completo del periodo 2024 con el 2025. En citología el cervicouterina ha bajado el número de captación y de muestras, ya el protocolo cambió entonces entonces seguimiento diferente. Si una mujer tiene una citología hoy normal, ya no se hace lo que hasta hace 8 o 10 años se mandaba que era el control periódico de la citología, sino que ya había un protocolo diferente tratando de tener una mayor efectividad del seguimiento para la prevención del cáncer cérvico uterino y con la vacunación, recuerden, del PBH se ha logrado también impactar de una manera positiva el comportamiento y la necesidad, al menos de la periodicidad que se tenía que hacer con la citología o con el control cérvico uterino, pues en las mujeres.



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 7 de 35



Egresos Hospitalarios



Select all
2022
2023
2024
2025
2026

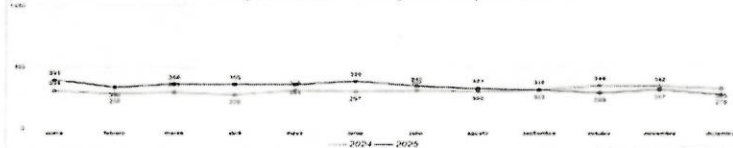
Form de Egresos

Egresos de Hospitalización (incluye cirugía general, cirugía pediátrica y otros procedimientos)

Egresos de Medicina Interna, Pediatría y otros servicios de diagnóstico

Egresos de Atención Primaria (incluye atención de enfermería y otros servicios)

Comportamiento de los egresos hospitalarios



JUAN CARLOS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paúl



Egresos hospitalarios, en el promedio nosotros estamos generando mayor hospitalización, no solo comparado con el periodo 2024, sino con los periodos anteriores. tenemos unas ocupaciones promedio que sobrepasaron en el periodo 2025 el 82 83% y esto hace que nosotros en egresos, por ejemplo, no quirúrgicos, lo que tiene que ver con los egresos quirúrgicos que son por fuera tienen que ver con medicina interna, los pacientes hospitalizados de pediatría, los pacientes hospitalizados de cirugía general que no son intervenidos en este tipo de egresos tengamos un mayor número de pacientes, no solo por la alta demanda que tiene nuestra población de Caldas, sino también porque le estamos aceptando a muchos más municipios del departamento.

Si ustedes han podido ver el comportamiento diario del flujo de ambulancias de otros municipios en esta institución ha cambiado, hemos tenido remisiones de las nueve subregiones y hoy tenemos la posibilidad de brindarle una mayor oportunidad a los 22 municipios del suroeste, que son los que deberíamos atender de una manera prioritaria para evitar que el área metropolitana siga recibiendo estos pacientes y sigamos colapsando la red.



Días de Estancia de los Egresos Hospitalarios



Select all
2022
2023
2024
2025
2026

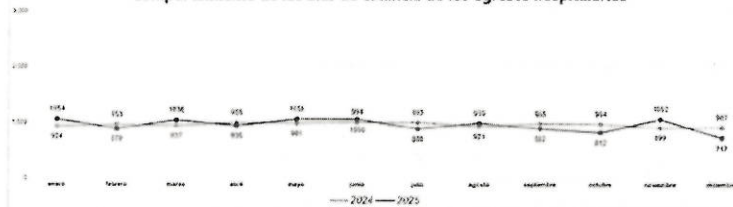
Form de Egresos

Días de estancia de los egresos (incluye cirugía general, cirugía pediátrica y otros procedimientos)

Días de estancia de los egresos de medicina interna, pediatría y otros servicios de diagnóstico

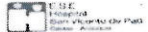
Días de estancia de los egresos de atención primaria (incluye atención de enfermería y otros servicios)

Comportamiento de los días de estancia de los egresos hospitalarios




comportamiento de los días de estancia, muy similar al periodo 2024 donde tenemos varios picos, sobre todo en el segundo semestre, pero eso está en relación con el número de remisiones y el número de hospitalizaciones que nosotros venimos aumentando.

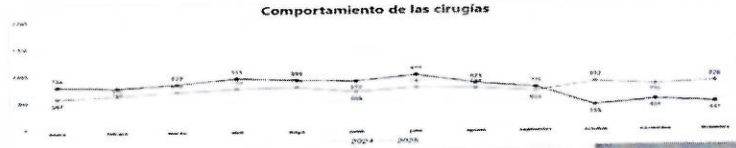
También los días estancia de los egresos promedio, nosotros por paciente tenemos unos días de entre 3 a 3.4 días de estancia, que eso se ve reflejado en el giro cama nuestro que está eh aproximadamente 7.4. Esto ¿cómo se interpreta? es que por cada cama que tiene el hospital, mes a mes, estamos hospitalizando un poco más de siete pacientes. Eso habla, tenemos muy buena rotación y que nuestra capacidad resolutoria en razón de las necesidades y los diagnósticos de segundo nivel que nosotros manejamos y que nosotros atendemos están siendo resolutivos y estamos siendo oportunos con este tipo de población en la cirugía.




Procedimientos Quirúrgicos - SIHO




Comportamiento de las cirugías







JUAN CARLOS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paúl



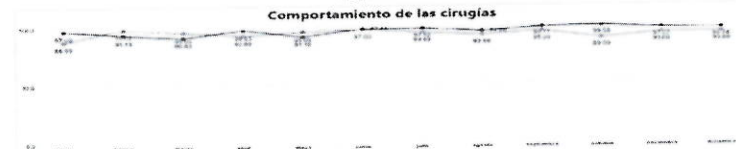
Tenemos aquí el reflejo que venimos en aumento en cuanto los procedimientos quirúrgicos, pero a partir de septiembre confluyeron varios factores, uno es que no pudimos contar con la especialidad de urología, los cuales teníamos un número importante de procedimientos, especialmente de cistoscopias y algunas prostatectomías. Igualmente con el cambio también de la contratación que hicimos con los ortopedistas, se vio reflejado en el número del último trimestre, en el número de pacientes operados, pero en el consolidado general de todos los procedimientos quirúrgicos, la institución tiene un número mayor de cirugías comparado no solo con el periodo del 2024, sino con el periodo del 2023.




Porcentaje de Procedimientos Quirúrgicos Programados y Urgentes




Comportamiento de las cirugías



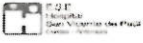


JUAN CARLOS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paúl




Los procedimientos programados y los procedimientos urgentes en promedio aquí están mes a mes y corresponde a la diapositiva anterior. Un aumento importante que se va a reflejado también ahora en lo que les vamos a mostrar desde el área financiera y el área de facturación y en el global de lo que son los procedimientos programados y procedimientos quirúrgicos realizados, aquí está la gran diferencia venimos con un aumento importante. La razón de ser de esta institución y todo el soporte económico que genera la posibilidad de que nuestro hospital permanezca en el tiempo es el área quirúrgica, el esfuerzo no solo es del personal asistencial, sino también del personal administrativo que Programa, atiende y ubica y lograr que un usuario de manera ambulatoria cumpla con un procedimiento quirúrgico con las condiciones sociales actuales es extremadamente complejo. Pero Lograr que un paciente de una vereda de Urrao de 4 horas logre desplazarse hasta nuestro municipio para una cirugía es una tarea difícil y compleja y recuerden que no es solo el paciente, es también el acompañante, y no solo es la hospitalización, es el regreso al municipio en condiciones difíciles, porque tiene una cirugía abdominal, porque tiene una cirugía ortopédica, porque tiene dificultades por el traslado y porque está también con condiciones de salud complejas. Entonces, esto ha sido un éxito o una estrategia que nosotros venimos reforzando no solo desde el área de referencia y contrarreferencia, sino también con comunicación directa con los 23 hospitales del suroeste antioqueño, que incluye Ciudad Bolívar, que es de segundo nivel, en quien le hemos ayudado para el cumplimiento de sus actividades cuando ha tenido dificultades.

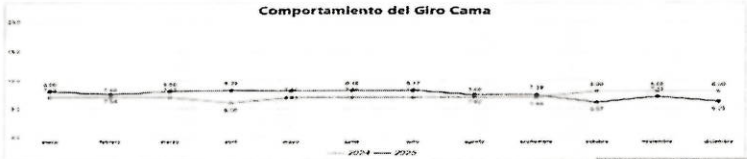





Indicador Giro Cama




Comportamiento del Giro Cama







JUAN CARLOS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paúl



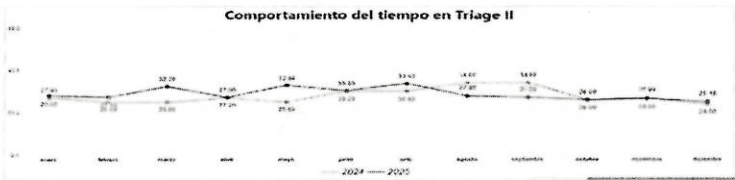
Esto es lo que les había adelantado, lo que es el giro cama entre 37.4 a 8 pacientes por cama, nuestra capacidad instalada habla que tenemos 75 camas en hospitalización de las cuales son 10 de pediatría, el resto son para adultos. Entonces, el porcentaje de ocupación ha facilitado no solo que nuestra productividad sea muy superior, sino que también tengamos la posibilidad de proyectar un crecimiento que para este año, con base en lo que nosotros hemos analizado va ser gradual, especialmente por las condiciones del sector, que son completamente adversas debido a los proyectos de inversión y también de lo que implica el funcionamiento de este tipo de instituciones.




Tiempo Promedio de espera para la Atención del paciente clasificado Triage II en el servicio de Urgencias




Comportamiento del tiempo en Triage II





JUAN CARLOS SÁNCHEZ FERNÁNDEZ
Gerente ESE Hospital San Vicente de Paúl



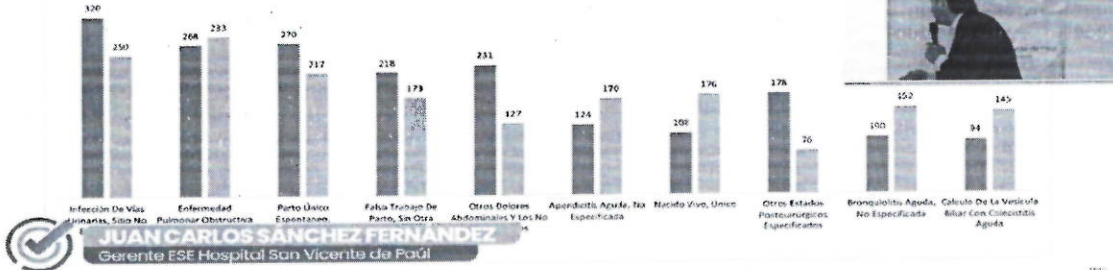
Aquí viene lo que para muchos de ustedes es una preocupación constante y es la oportunidad en la atención de urgencia. Este es el comportamiento del tiempo que nosotros tenemos estandarizado para la atención de todas las urgencias que lleguen, de todos los usuarios, ya sean de Caldas o de cualquier sector. El triage, el comportamiento que nosotros tenemos debe ser inferior a 30 minutos el triage 2, el paciente llega, se le recibe el documento, entra a una sala de pre-triage, se le hace clasificación por el enfermero jefe y en la clasificación se genera inmediatamente el RIPS, que es el que permite la identidad del usuario para que el médico inicie todo el proceso dentro de la institución. Venimos cumpliendo los promedios, el estándar nuestro que es por debajo de 30 minutos, pero hemos tenido picos que sobrepasan los 30 minutos debido a que la alta demanda de servicios, donde el año pasado nosotros generamos dos alertas importantes por colapso y sobreocupación hospitalaria. Llegamos a tener una sobreocupación de servicio de urgencias por encima del 180%. ¿Cuáles son nuestros puntos de atención? Recuerden que en urgencias tenemos 25 puntos de atención con una infraestructura que no se actualice hace más de 35 años, el servicio de urgencias y con las dificultades técnicas también propias con base en el perfil de morbilidad, deberíamos tener como institución de segundo nivel, mayores herramientas para poder tener pacientes mucho más complejos. Entonces, esto es el reflejo de lo que en este momento está pasando y el colapso de las instituciones de segundo y tercer nivel del área metropolitana. Cumplimos, pero yo sé que muchos de nuestros usuarios en ocasiones cuando no reciben la atención salen muy inconformes, pero hay que darle prioridad a estos pacientes, triage uno, triage dos, que son entre comillas los pacientes que requieren atención inmediata, de no atenderlos su condición de salud empeora y aumenta el riesgo de mortalidad, que es lo que nosotros estamos tratando de evitar cuando se acercan a nuestra institución todo tipo de usuarios y que enseguida vamos a mirar en el perfil epidemiológico cómo se está comportando la población.



Perfil de MORBIMORTALIDAD



Morbilidad
Primeras causas en el servicio de Hospitalización
■ 2024 ■ 2025



Aquí tenemos en el servicio de urgencias, la principal consulta causa sigue siendo dolor abdominal, especialmente urología, infecciones de las vías urinarias, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, donde muchos de esos pacientes son oxígenos requirentes, dolor localizado en partes inferiores del abdomen, dolor ginecológico. También traumas como la contusión de rodilla, cefalea, que es una causa importante de consulta, la fiebre, ya sea del paciente pediátrico o del paciente adulto. Otros dolores en la parte superior del abdomen y otras contusiones o traumas de miembro superior de la muñeca o la mano. En resumen, eso es la gran mayoría de diagnósticos que nosotros atendemos en el servicio de urgencias. ¿a que equivale esto entonces? de que no solo la atención sea brindada por el médico general, sino también por las otras especialidades, Para poder tener capacidad resolutive, nosotros tenemos servicios 24 horas de cirugía general, tenemos servicio 12 horas de ortopedia, 24 horas de ginecología, tenemos atención 12 horas de pediatría y tenemos servicio que es el soporte nuestro en cirugía, 24 horas de anestesiología. Eso integra la gran mayoría de estos diagnósticos y nos da la posibilidad de retroalimentar al municipio para todas las actividades y los programas que tienen a nivel de salud pública tratando de mejorar este perfil, hoy el trauma, por ejemplo, en la transición del periodo del último trimestre con el primero de este año ha sido el aumento de una manera significativa, la cantidad de incidentes viales que ocurren en el municipio, en el área periférica diariamente es impresionante. han visto las dificultades que nosotros tenemos no solo con la variante, sino con las vías nacionales Pacífico 1, Pacífico 2, que también tienen serias dificultades con las vías terciarias que llevan a los otros municipios del suroeste. Entonces, eso ha generado una aumento importante de la necesidad de atención por el servicio de ortopedia. Pero aquí viene una situación mucho más compleja y es que los usuarios, por ejemplo, en motocicleta la gran mayoría de incidentes viales no solo generan trauma de extremidades, también hay trauma en cefalocraneanos, también hay contusiones de tórax, traumas de abdomen y muchos de los usuarios tienen que ser remitidos a otra institución, en ocasiones el politrauma, genera fracturas muy complejas de extremidades y de huesos largos que nosotros no tenemos la capacidad de resolver, capacidad técnica en equipos, también en otras subespecialidades y el paciente entra en un proceso de remisión que sobrepasan algunos usuarios por las dificultades con el SOAT y con el ADRES, que Puede sobrepasar incluso los 60 días de hospitalización esperando una evaluación en un hospital de tercer nivel en el municipio de Medellín.



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

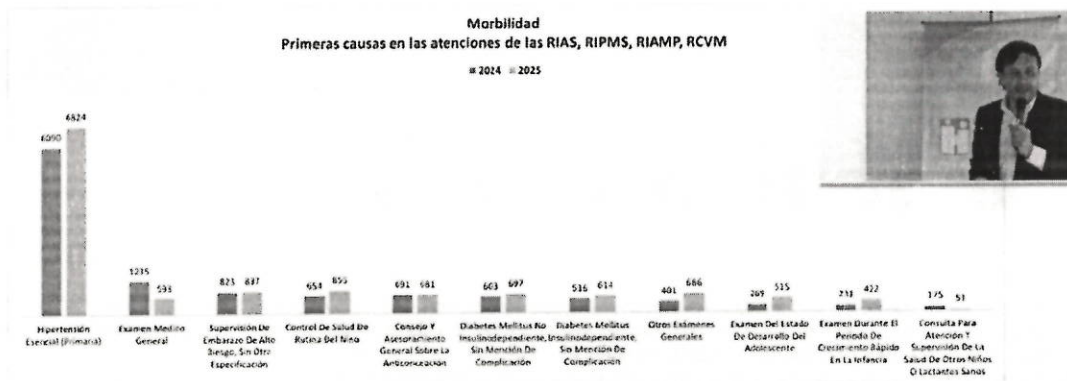
FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

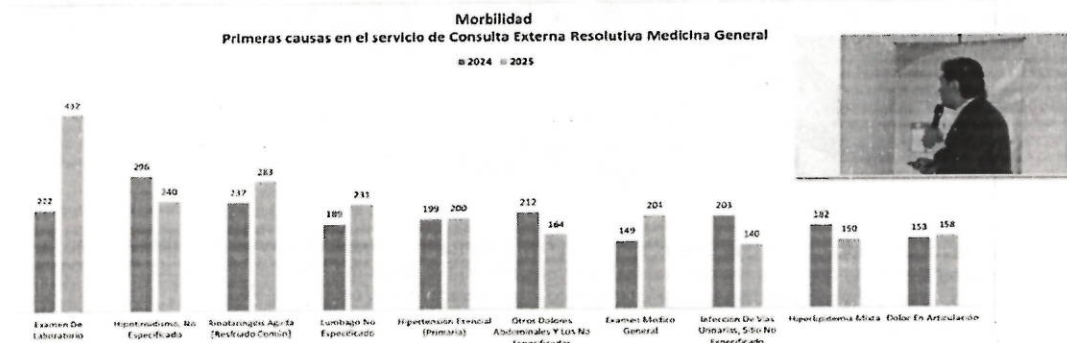
Página 11 de 35

Perfil de MORBIMORTALIDAD



Aquí está las primeras causas de atenciones en lo que es en la sede, nuestro programa ambulatorio, la hipertensión sigue siendo un hallazgo importante para nuestra población adulta. Nuestra población es muy hipertensa y la hipertensión razón de no cumplimiento del seguimiento médico, del incumplimiento en o la poca adherencia con los medicamentos, del crecimiento de terapias no convencionales que hacen que muchos de nuestros usuarios suspendan los fármacos y pasen a terapias no convencionales como bebidas, como infusiones, como fisioterapéuticos o productos herbales, y aumenta el riesgo en muchos de nuestros usuarios de eventos graves cardío cerebrovasculares y eso hace que en nuestro servicio de urgencias todos los días tengamos pacientes en quienes se les esté descartando un síndrome coronario agudo, un infarto, pacientes que tengan riesgo de un evento cerebrovascular, una isquemia o un evento hemorrágico cerebral y pacientes que tengan también en otros órganos blancos dificultades por el mal control y poca adherencia al seguimiento y al tratamiento de los programas de hipertensión. Aquí tenemos también los exámenes médicos generales, supervisión del embarazo, control de rutina del niño, las otras citas que nosotros primero llamamos el programa de planificación familiar, la diabetes también sigue siendo en nuestra población de Sabia Salud, que es la principal que nosotros atendemos en el hospital, también sigue siendo un diagnóstico importante y En el resto, que son los controles normales del adulto y del joven, pues la herencia es mucho menor, el cumplimiento, pero sigue siendo también un diagnóstico que nosotros seguimos abordando.

Perfil de MORBIMORTALIDAD

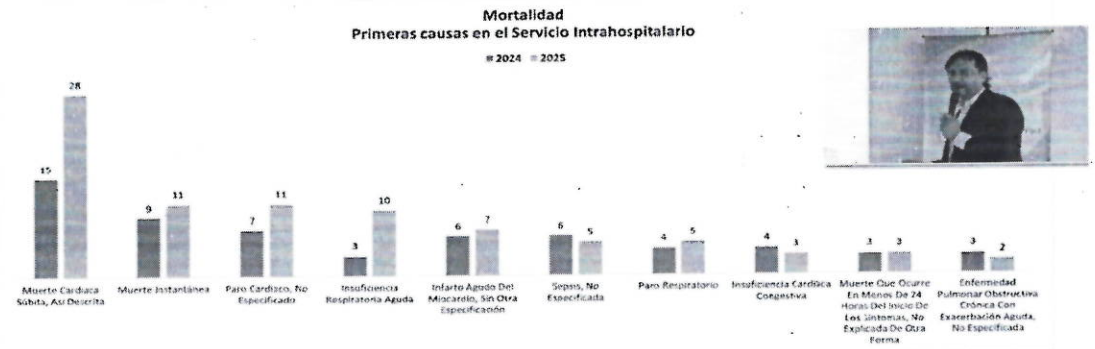


En la causas de la medicina de médico general, lo que atendemos en la sede de Barrios Unidos, entonces tenemos que el hipotiroidismo es un diagnóstico importante también en nuestra población hay un mayor porcentaje en la población femenina que en masculina, que hay situaciones respiratorias como la rinofaringitis que afectan mucho nuestra población y es un motivo común o importante de consulta que los dolores de espalda o el lumbago también hace parte de la consulta general de nuestra población adulta y aquí sigue el resto que se comparta que también tiene relación con los diagnósticos de urgencias y el otro perfil que les



mostraba, la hipertensión, los dolores abdominales, las infecciones urinarias y aquí viene también algo metabólico que es la dislipidemia, colesterol, triglicéridos y los dolores articulares o dolores extremidades. Esos serían las 10 primeras causas y nuestro perfil de morbilidad que tiene en este momento la institución y el comportamiento del periodo 2024 - 2025.

Perfil de MORBIMORTALIDAD



Viene otra cosa importante y es la mortalidad. Entonces, ¿qué atendemos nosotros?, ¿Cuáles son los diagnósticos? Lo primero, la muerte súbita por paro cardíaco. Muchos el reflejo del incumplimiento y de la poca gerencia a los programas y a los tratamientos y al manejo preventivo que se debe hacer con las patologías crónicas. Muerte súbita o muerte instantánea, como parece en el diagnóstico, el paro cardíaco que hace parte también de esto, los otros pacientes crónicos sobre todo los respiratorios, insuficiencia respiratoria aguda, ya como tal el diagnóstico de infarto que se hace teniendo en cuenta o el registro del electro, paro respiratorio que tiene que ver también con estos pacientes crónicos con enfermedades respiratorias, la insuficiencia cardíaca que hace parte también de lo que lleva al infarto agudo de miocardio y hay otros diagnósticos como este que no tienen relación con los anteriores, pero que también se reporta como muerte que ocurre menos de 24 horas al inicio de los síntomas y la otra que es la muerte por enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Entonces, en resumen, tenemos las dificultades con los eventos en cardio cerebrovasculares y los problemas respiratorios como las causas principales de nuestro perfil de mortalidad.

Actividades de PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN



Aquí tenemos de manera adicional lo que tenemos nosotros en nuestros programas de promoción y prevención, Con esto nosotros tenemos, como ya les dije, un trabajo conjunto con la Secretaría de Salud y en las diferentes estrategias de atención primaria, aprovechando también los equipos básicos del municipio y el equipo del PIC,



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

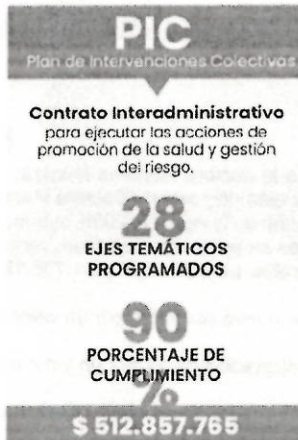
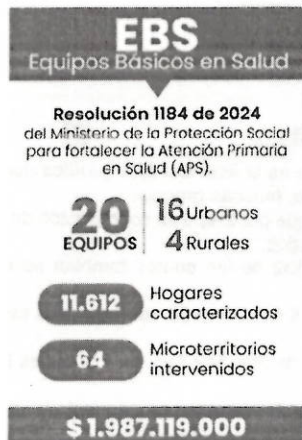
Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 13 de 35

tratamos de impactar y generar demanda inducida para tratar de que la población pobre y vulnerable de nuestro municipio se adhiere y cumpla con los programas y podamos tener una población mucho más sana.

Actividades de SALUD PÚBLICA



aquí tenemos un resumen de lo que implicó para muchos de ustedes muy conocido lo que tiene que ver con la estrategia de equipos básicos en salud, lo que fue para el municipio de Caldas, lo que nos generó el municipio, sería la conformación de 20 equipos, de 16 de los cuales son urbanos, cuatro de esos son rurales y logramos caracterizar 11,612 hogares después de un trabajo complejo que se hizo con la Secretaría de Salud, que se hizo también con en el área de planeación del municipio, con la Secretaría de Desarrollo del Municipio, liderado todo por la Secretaría de Salud para poder generar como tal todo lo que era la cartografía y todo lo que son las familias que nosotros vamos a impactar en este tipo de estrategias.

Esto le apunta a un modelo preventivo en salud y lograr que la población participe en este tipo de actividades es muy complejo. La gente es un poco resistente y recuerden que mucho de nuestra población no tiene una actividad económica dentro del territorio, sino que muchos cumplen alguna actividad económica por fuera del municipio. Entonces, compaginar horarios, tratar de que la gente esté en las actividades, no solo de familia, sino también las actividades grupales, ha sido muy complejo.

Se tuvo también en la proyección 64 micro territorios comprendieron tanto área rural como urbano y esto logró una inversión de \$1.987.119 millones de pesos con un porcentaje de ejecución cercano al 93%.

El PIC estos dos equipos articulan estrategias de salud pública tratando de mejorar un impacto mucho más positivo. Tuvimos el cumplimiento 24, la proyección de 28 ejes temáticos eh con un porcentaje de cumplimiento del 90%, Aquí una inversión de parte del municipio de cerca de 513 millones de pesos.

El PIC este año empezó a trabajar mucho más temprano y por ley de garantía nosotros generamos la proyección de actividades y también toda la parte económica desde el mes de noviembre, dando cumplimiento pues a la directriz nacional y tratando de poder contar con el personal que ejecuta estas actividades mucho más temprano, que ha sido como una de las dificultades en el seguimiento que tenemos nosotros de estas actividades.

Aparte en lo que es la población pobre no asegurada, que eran antes lo que nosotros conocíamos con la población del CISBEN, se han hecho actividades importantes. Aquí también está la población migrante por una un contrato con el municipio cercanos a los 60 millones de pesos, dando cumplimiento también a las necesidades de esa población que viene y se asienta en el territorio y que no puede ser afiliada al régimen subsidiado y que no tiene la capacidad económica para estar en el régimen contributivo.



CONTRATACIÓN



TIPO DE CONTRATOS	CANTIDAD DE CONTRATOS	VALOR TOTAL	TERMINA
PRESTACION DE SERVICIOS	294	\$ 3.503.048.040,00	TERMINADOS
SUMINISTRO	15	\$ 1.738.121.532,00	TERMINADOS
SINDICALES	9	\$ 5.609.234.400,00	TERMINADOS
ORDENES DE SERVICIO	14	\$ 268.340.715,00	TERMINADOS
ARRENDAMIENTO	8	\$ 486.030.273,00	TERMINADOS
COMPRAVENTA	1	\$ 168.907.750,00	TERMINADOS
CONTRATOS/ CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS	11	\$ 7.152.797.564,00	4 CONTRATOS EN EJECUCION 7 TERMINADOS
	352	\$ 18.926.480.274,00	



Para el informe de contratación les voy a presentar a la doctora Manuela Munera, que es la líder del área jurídica nuestra y ella nos va a contar un poco, ampliar esta información de esta diapositiva. Doctora Manuela, muchas gracias.

la Dra. procede con la lectura y el informe de contratación de la vigencia 2025, tenemos que por el tipo de contratación de prestación de servicio se suscribieron 294 contratos de los cuales se encuentran eh todos terminados.

Se celebraron por contratos de suministro 15 contratos por un valor de 1.738,121,532 de los cuales también se encuentran terminados a la vigencia 2025.

Se suscribieron contratos sindicales, una cantidad de nueve contratos por un valor de 5.609,234,400, de los cuales su estado se encuentra terminados.

Contamos con órdenes de servicio en el área de contratación de 14 por un valor total de 268,349,715, de los cuales también se encuentran terminados.

Contamos con ocho contratos de arrendamiento por un valor de 486.030,273 de los cuales también se encuentran en un estado terminado.

Contamos con un contrato de compraventa para la vigencia 2025 por un valor de 168,907,750, el cual se encuentra terminado y liquidado.

Por último tenemos 11 contratos interadministrativos por un valor de 7.152,797,564, de los cuales cuatro contratos se encuentran en ejecución y siete se encuentran terminados.

Eso quiere decir que para la vigencia 2025 contamos con una cantidad de 352 contratos y se realizaron por un valor de 18,926.480.274.

Este es el informe que se realiza desde el área de contratación para la vigencia 2025, muchas gracias para todos.

Continúa el gerente Juan Carlos Sánchez, muy bien entonces, a nivel de contratación, como ustedes lo vieron, lo más importante es que en los contratos de prestación de servicios, nosotros tuvimos un aumento importante porque con el personal de equipos básicos, los profesionales, médicos, enfermeras, psicólogos, nutricionistas



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 15 de 35

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	2024	2025
PORCENTAJE EJECUCIÓN	85%	81,05%
PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 50.662.261.559	\$ 57.073.005.440,00
PRESUPUESTO APROBADO 2026	\$	67.391.803.759,00



Bueno, ya en el informe financiero, entonces tenemos antes de darle la palabra al doctor Juan Esteban López, que es nuestro director financiero, tenemos un porcentaje de ejecución del 81% para un total de 57.000 millones de pesos, un aumento importante comparado con la vigencia 2024 y con una proyección para este periodo de 67,000 millones de pesos.

FACTURACIÓN, RADICACIÓN Y RECAUDO



MES	RADICACIÓN VS RECAUDO					
	2024	2025	2024	2025	2024	2025
	FACTURADO 2024	FACTURADO 2025	RADICADO 2024	RADICADO 2025	RECAUDADO 2024	RECAUDADO 2025
ENERO	3.408.096.222	4.278.357.636	\$ 3.295.479.393	4.914.320.239	\$ 3.130.183.503	\$ 2.328.092.851
FEBRERO	3.523.133.610	4.646.054.229	\$ 3.135.622.640	5.519.879.959	\$ 3.019.253.552	\$ 3.114.379.688
MARZO	3.364.357.867	4.495.002.174	\$ 2.832.739.883	4.441.056.184	\$ 3.374.390.772	\$ 4.076.273.870
ABRIL	3.521.618.045	4.362.067.632	\$ 4.896.687.924	3.369.458.146	\$ 2.982.337.132	\$ 4.380.104.706
MAYO	3.433.096.731	5.728.985.470	\$ 3.248.409.759	4.306.576.753	\$ 2.043.568.030	\$ 3.405.391.538
JUNIO	3.251.847.669	4.448.582.707	\$ 2.855.265.794	4.061.845.053	\$ 2.231.395.116	\$ 3.228.745.083
JULIO	3.935.760.954	4.916.383.675	\$ 4.216.373.893	6.109.617.951	\$ 2.649.666.166	\$ 2.710.961.160
AGOSTO	4.306.676.387	4.384.089.438	\$ 4.180.726.052	3.903.520.355	\$ 3.521.185.699	\$ 3.100.944.998
SEPTIEMBRE	3.963.998.920	4.170.067.382	\$ 4.132.486.837	4.537.474.625	\$ 3.576.118.214	\$ 4.310.715.409
	58.734	3.957.837.289	\$ 4.227.817.576	4.438.777.115	\$ 2.663.318.345	\$ 2.934.279.476
	37.078	4.085.825.064	\$ 5.089.421.955	3.462.463.632	\$ 2.445.800.979	\$ 2.530.017.763
	57.951	3.942.843.346	\$ 4.701.991.027	3.671.666.461	\$ 5.552.159.739	\$ 4.547.761.024
	50.167	53.416.096.042	46.813.022.733	52.736.656.473	37.189.377.247	40.667.667.566



Vamos a mirar acá lo que tiene que ver con lo que hacemos nosotros a nivel de facturación, radicación y recaudo, que es lo que nos limita y nos genera a nosotros dificultades en la parte operativa, es que si bien nosotros venimos facturando mucho más, miren lo que se facturó en el periodo 2025, que fueron cerca de 53,000.500 millones de pesos comparado con los 48,000 del periodo 2024.

Lo que alcanzamos nosotros a radicar, que es la plata que le presentamos a las aseguradoras para por posterior pago, que es muy similar a lo que nosotros estamos facturando, pero miren la dificultad que tenemos con el recaudo, que es lo que las EPS nos pagan.

Hoy, Sabia Salud, el recaudo ha bajado de una manera significativa y aquí lo vamos a ver, tenemos un descenso importante en el recaudo de cerca del 20%. Entonces, de los 100 pesos que yo estoy cobrando, solo me están pagando 80 y como nos pasó en enero, solo nos llegó a nosotros 800 millones de pesos con unas necesidades mensuales que tiene la institución para cubrir todos sus costos operativos y administrativos que son superiores a los 3,800 millones de pesos. Eso hace que las instituciones como estas públicas que necesitamos en salud cubrir un montón de necesidades para poder prestar un buen servicio a la comunidad se vea en un momento hasta momento, no afectado, pero sí generando un riesgo no solo en oportunidad, en calidad, sino también en la proyección del crecimiento que necesita nuestra institución.

Esa es la dificultad que tiene el sistema y esa es la dificultad de las aseguradoras con las que nosotros trabajamos hoy Sabia Salud es una aseguradora que está intervenida por el estado.



CARTERA



CARTERA RESUMIDA								
ENTIDAD	AÑO 2024 A 90 DIAS	AÑO 2025 A 90 DIAS	AÑO 2024 A 360 DIAS	AÑO 2025 A 360 DIAS	AÑO 2024 MAS DE 360 DIAS	AÑO 2025 MAS DE 360 DIAS	TOTAL 2024	TOTAL 2025
TOTAL ACCIDENTE DE TRANSITO	1.596.347.847	1.538.878.176	2.898.897.588	5.336.926.748	4.987.389.448	6.822.022.885	8.618.254.876	10.477.133.789
TOTAL ARP	218.982.667	162.412.023	179.081.972	62.887.786	444.134.047	562.767.540	834.158.587	738.087.349
TOTAL ARRENDAMIENTO	18.021.704	8.666.926	10.021.704	43.064.104	237.801.958	247.681.954	257.645.305	262.215.680
TOTAL ASEGURADORAS	42.936.879	19.897.195	38.151.731	156.669.354	63.479.676	85.689.823	149.679.581	262.137.402
TOTAL CONTRIBUTIVO	3.547.423.230	3.139.522.230	6.646.265.037	4.667.345.747	5.771.267.840	8.090.296.550	13.354.988.727	16.486.134.927
TOTAL CUENTAS POR COBRAR	1.936.525.254	487.684.724	0	0	273.586.218	299.076.002	1.827.115.100	296.890.723
TOTAL DEPARTAMENTOS	48.201.361	76.232.641	348.349.168	31.934.664	768.509.654	777.764.760	1.633.144.241	674.851.059
TOTAL FOSYGA	3.526.643	688.000	154.684.140	326.100	1.370.993.300	1.441.874.200	1.469.517.428	1.441.456.310
TOTAL IPS PRIVADAS	0	0	0	0	45.166.030	45.911.915	48.158.693	45.911.915
TOTAL IPS PUBLICAS	0	0	87.296	636.976	76.925.832	75.848.483	76.939.323	38.735.136
TOTAL MEDICINA PREPAGADA	0	0	0	0	470.600	470.600	470.600	470.600
TOTAL MUNICIPIOS	146.207.560	160.643.557	18.381.051	9.288.137	32.433.201	48.377.481	208.611.831	258.787.687
TOTAL OTRAS CUENTAS	0	160.065	160.065	967.968	0	0	169.368	1.128.020
	0	0	0	0	1.347.951.706	1.347.951.706	1.347.951.706	1.347.951.706
	18.813.643	816.809	31.253.651	4.356.484	1.179.028.758	1.228.012.933	1.274.087.432	1.279.699.929
	20.611.550	6.683.000	57.880.288	89.356.464	556.638.453	570.842.424	824.110.558	640.342.810
	5.149.054.546	5.807.712.230	4.932.191.195	12.106.312.760	4.899.306.481	6.789.781.003	14.793.132.324	23.789.894.995
	12.148.254.446	12.060.416.506	12.364.624.328	20.583.322.986	21.339.495.255	28.790.583.875	45.673.972.627	59.344.323.368

Esta es la cartera global que tiene el hospital cercano a los 59,400 millones de pesos, esta es la plata que nos deben comparada con la plata que nos debían en el periodo 2024, que eran 45,600 millones de pesos, esto es la realidad con nuestros deudores. dificultades también con lo que había antes, que era el Fosiga, dificultades con el giro del ADRES, dificultades con los accidentes que paga el ADRES, porque esa plata no se ve después de que la cobertura de la póliza del SOAT tiene, digamos, se hace al 100%, Todo eso va generando un incremento importante de nuestra cartera y también afecta, obviamente la proyección de nuestro crecimiento y el cumplimiento al menos de muchas de nuestros compromisos en los debidos términos que tenemos nosotros en nuestro contrato.

ESTADOS FINANCIEROS



E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS CALDAS
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA INDIVIDUAL
Periodo contable a diciembre 31 de 2025 con Diciembre 31 de 2024
(Cifras expresadas en pesos colombianos)



ACTIVOS	NOTA	DICIEMBRE 2025	DICIEMBRE 2024
Disponible	5	1.692.212.110	1.910.850.941
Cuentas por cobrar Corto Plazo	7	29.789.366.209	19.892.810.056
Otras Cuentas por cobrar	7	2.615.193.895	1.932.302.666
Préstamos por cobrar	6	35.846.929	45.312.991
Inventarios	8	208.944.170	145.279.469
Otros activos	14.1	14.883.451.062	14.267.074.959
Corriente		49.225.017.368	38.193.639.481
Inversiones (Aportes)	6	58.551.803	58.497.866
Cuentas por cobrar Largo Plazo	7	21.273.239.707	21.239.495.253
Donor de Cartera	7	-11.340.537.105	-8.604.702.117
Aplicaciones, planta y equipo	10	19.242.695.489	19.993.937.504
Bienes Intangibles	14.2	154.981.000	157.637.596
no corriente		20.390.840.954	32.804.866.132
TOTAL ACTIVOS		78.615.858.322	70.998.505.613

Dr. Juan Esteban López. ¿Qué inventarios tenemos nosotros acá?, básicamente son medicamentos, material médico quirúrgico, ropa hospitalaria, aseo y cafetería, El deterioro de la cartera, ustedes ven acá 11,000 millones de pesos comparado con el 2024 que eran 8,600, a qué se debe deterioro de cartera? Es una política interna que tiene el hospital para tal fin, son recursos que probablemente se vayan a perder, no los vamos a recuperar. Cuentas por pagar es la cartera que nosotros tenemos con los diferentes proveedores, con los sindicatos, básicamente con la contratación que nosotros tenemos, los proveedores, los sindicatos que son los especialistas, ¿cierto? Las especialidades que tenemos acá y también con COAN, que es la que nos suministra a nosotros todo el tema de medicamento, Nosotros antes teníamos farmacia, pero por todo el tema de habilitaciones y un tema pues ya digamos más técnicos se da la facilidad de hacerlo con COHAN, ¿cierto? Pero digamos que gran parte de nuestra cartera es con COHAN, en este momento estamos alrededor de 4000 millones de pesos, pero no es porque nosotros no queramos pagar, ni seamos negligentes con el



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 17 de 35

tema, inclusive con COHAN nosotros tenemos pronto pago y nos dan descuento, pero ya vieron la cartera que les mostró el señor gerente, está alrededor de los 60,000 millones de
Entonces nosotros acá hacemos muy buen manejo y el gerente que pues que se rebusca los recursos en todos lados, no estamos en riesgo fiscal ni riesgo financiero, digamos que el hospital tiene unas finanzas sanas, y se le da un buen manejo a los recursos. Beneficio de empleados a corto plazo es toda la carga prestacional, Cesantías, primas y demás que hay que pagarles a los empleados.

Estos 13.000 millones de pesos que ustedes ven acá estaban aquí reflejados en otros activos, estos otros activos hacen referencia a los 13,000 millones de pesos que acaban de ver en los en los pasivos, que son básicamente cuotas partes pensionales. Se tienen que reflejar, pero su efecto es cero

la previsión de demandas y litigios, esto también como una política que tenemos que hacer también nosotros, como lo habíamos hecho con el deterioro por todo el tema de incumplimiento.

ESTADOS FINANCIEROS



E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE CALDAS
ESTADO DEL RESULTADO INTEGRAL INDIVIDUAL
Periodo de enero 1 a diciembre 31 de 2025 comparado con diciembre 31 de 2024
(Cifras expresadas en pesos Colombianos)

NOTAS	DECEMBRE 2025	DECEMBRE 2024
Monta operativa de salud	53.412.093.242	48.074.257.717
Desembolsos		
INGRESOS OPERACIONALES	29	48.074.257.717
COSTO SERVICIOS DE SALUD	31	30.316.040.452
UTILIDAD BRUTA	14.149.062.114	11.758.211.261
OTROS DE ADMINISTRACIÓN	32	7.300.507.289
EBITDA	5.667.595.101	4.358.613.872
Debitaria, Depreciaciones, amortizaciones y provisiones	30	4.254.901.020
UTILIDAD (Pérdida) OPERACIONAL	1.529.088.174	103.712.723
Otros ingresos	29	1.529.088.174
Desembolsos financieros	29	30.522.046
Transferencias y subvenciones	29	2.301.000.000
Otros gastos	30	418.207.100
UTILIDAD NO OPERACIONAL	4.069.864.796	2.732.037.269
UTILIDAD NETA	4.069.864.796	2.732.037.269

Ya para el estado de resultados, que es digamos como la utilidad que tiene el hospital o los recursos en los que por los cuales le ingresa dinero al hospital es por la venta de servicios de salud, esto es lo que nosotros vendimos el año pasado versus el 2024, son 5,000 millones de pesos, o sea, es un aumento significativo en servicios de salud. Sí, son más de 500 millones de pesos mensuales que le ingresaron más al hospital durante el 2025 comparado con el 2024,

En los otros ingresos acá en los de los 1800 que ustedes ven ahí, 1300 aproximadamente es de recuperación de provisiones, eso es unas calificaciones que se le hacen a los riesgos de los litigios y las demandas, entonces ve ese reflejo ahí en los otros ingresos, esos 1300 millones de pesos, y los otros gastos básicamente son más o menos 100 millones que hace referencia a glosas de servicios de salud prestados de vigencias anteriores, por lo tanto, ya nos da una utilidad neta de del periodo casi 6400 millones de pesos.

ESTADOS FINANCIEROS



NOMBRE INDICADOR	Diciembre 2025	Diciembre 2024	ANÁLISIS DE LOS INDICADORES A DICIEMBRE 2025
Razón Corriente:	3,99	3,52	El Hospital por cada peso que se debe tiene \$3,99 para pagar o respaldar la deuda. Muestra un aumento positivo respecto al periodo anterior por el incremento del saldo de los recursos para el pasivo c/
Prueba Ácida:	3,98	3,50	La prueba ácida evalúa la liquidez de la E.S.E., es decir, su capacidad para cumplir con sus obligaciones financieras inmediatas. Indica que la empresa tiene suficientes activos líquidos para cubrir sus pasivos a corto plazo, lo que sugiere una buena salud financiera
Endeudamiento Total:	34,21	36,16	La participación del pasivo es del 34,21 % con respecto al activo total
Nivel de endeudamiento:	12,54	12,19	el hospital presenta un nivel de endeudamiento del 12,54% el cual se considera saludable ya que le permite a la E.S.E. cumplir con sus obligaciones financieras sin comprometer su estabilidad económica.
EBITDA	\$ 5.667.595.101	\$ 4.358.613.872	Es la capacidad del Hospital para generar recursos a través de la venta de servicios de salud.
Margen EBITDA	11%	9%	Este margen refleja la capacidad del Hospital para generar GANANCIAS a partir de los servicios prestados en salud
		6%	La rentabilidad del patrimonio es del 12% con un aumento significativo respecto al año 2024, esto gracias al incremento de la utilidad
	\$ 60.058	\$ 27.330.253.813	La E.S.E. cuenta con un capital de trabajo de \$36.896 millones, lo que permite una operación sin dificultades en el corto plazo una vez cubiertos los pasivos corrientes.

Los indicadores que tenemos nosotros.



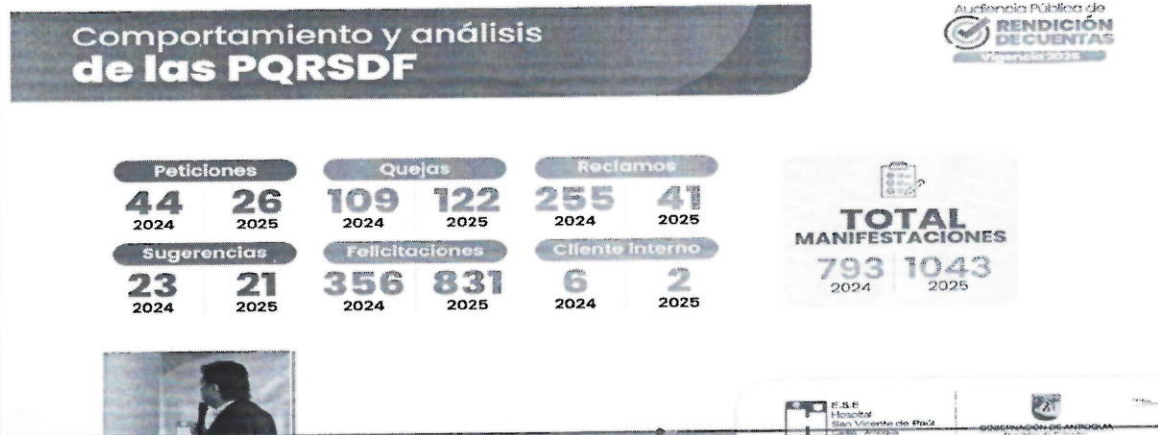
La razón corriente eh para el año 2025 fue incrementó, por cada peso que debe el hospital tiene 3.99 para respaldar la deuda.

la prueba ácida, la prueba ácida también nos dio mejor que el año pasado, nos dio 3,98, es la que evalúa la liquidez del del hospital. Si bien a nosotros nos deben mucho dinero, nosotros al hacer buen manejo de los recursos y al tener la contratación que tenemos con nuestros proveedores hace que podamos tener

Endeudamiento total es la participación del pasivo del 34% con respectivo al activo total. El nivel de endeudamiento, del hospital presenta un nivel de endeudamiento del 12%, el cual se considera saludable, ya que permita que la E.S.E pueda cumplir con sus obligaciones financieras.

tenemos un margen ebitda positivo, que también refleja la capacidad del hospital de generar ganancias a partir de los servicios prestados de salud. Es decir, nosotros todos los servicios de salud que prestamos acá los lo generamos utilidad.

Dr. Juan Carlos Sánchez, lo más importante de este informe financiero es que hoy el hospital cuenta en este momento con una estabilidad que genera o que garantiza no solo a corto, mediano y largo plazo continuar con nuestra operación, sino también con el cumplimiento de nuestras obligaciones. Es importante resaltar que a nivel financiero tenemos una utilidad neta que sobrepasa los 6,000 millones de pesos. Hay un crecimiento incluso en la venta de servicios y tenemos la posibilidad hoy como institución de segundo nivel de proyectar un crecimiento, que es lo que venimos haciendo para este periodo desde el área financiera, contando siempre con los líderes de nuestros servicios para poder e consolidar más nuestro portafolio de servicios y también nuestra parte operativa y administrativa.



Satisfacción de usuarios, aquí tenemos entonces nuestros resultados comparados con el periodo 2024, que es el referente, Entonces en peticiones tenemos un total de 26 inferiores al 2024, quejas radicadas y con su debido trámite 122 comparadas con 109 del 2024, reclamos 41 comparados con 255 del periodo 2024, sugerencias 21 sugerencias comparadas con 23 del 2024, felicitaciones que esto es importante, 831 felicitaciones comparadas con 356 del periodo 2024 y de nuestro cliente interno 2 en el 2025 comparadas con seis del 2024. Entonces, en el seguimiento fueron un total de 1043 manifestaciones comparadas con 793 del periodo 2024.

Que hay que resaltar, las felicitaciones es el buzón que abrimos nosotros en el periodo 2024, Las felicitaciones no son solo para el personal administrativo, asistencial, sino también para todo el personal que cumple actividades en nuestra institución, incluyendo el personal tercerizado, tenemos felicitaciones de para servicios generales, personal de ambulancia, para facturadores, para personal que cumple también diferentes actividades que no son asistenciales.

la gran mayoría de personas que cumplen todo nuestro proceso de atención ya sea desde el área de consulta externa o desde el área de ingreso por el servicio de urgencias, se van satisfechas y dejan una felicitación, que eso es muy importante, les repito, para nuestra institución y para nuestros procesos.



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 19 de 35

Comportamiento y análisis de las PQRSDF



En 2025 se observa un **aumento de las PQRSF**, pasando de 700 a 1043 que por uso de canales.



Las **felicitaciones crecen** significativamente, impulsadas por encuestas de satisfacción que resaltan el buen trato y la atención humanizada.



La **reducción de quejas y reclamos** se asocia a capacitaciones continuas en trato al usuario, derechos y calidad técnica.



Las PQRSF más frecuentes se relacionan con la calidad técnica y el trato del personal.

Aquí tenemos en el análisis el comportamiento, cómo está el comportamiento de las PQRS, las felicitaciones, la reducción de quejas y reclamos.

Las PQRSF más frecuentes se relacionan con la calidad técnica y el trato del personal, nosotros estamos en seguimiento continuo de este tipo de actividades.

Informe de las encuestas de SATISFACCIÓN



En general, **los niveles de satisfacción se mantienen altos**, con un promedio del 90%, lo que refleja un buen desempeño del servicio. Se han implementado acciones de mejora enfocadas en la humanización, la comunicación con los usuarios y la optimización de los tiempos de atención, junto con el seguimiento a las PQRSDF para fortalecer la calidad del servicio.



Así quedó el porcentaje de satisfacción al usuario, el global está en el 91% comparado con el 90% de la vigencia anterior, Eso hace que las personas que vienen a nuestra institución se vayan satisfechas, sino que también puedan recomendar y puedan ampliar la posibilidad de nuevos usuarios en nuestra institución.



Número de Tutelas en relación con la PRESTACIÓN DE SERVICIOS



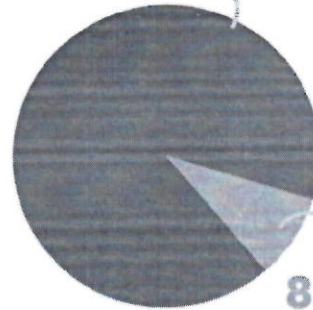
Razones significativas de las acciones de tutela

- 1 Solicitud de consultas especializadas
- 2 Remisión a institución de III nivel
- 3 Solicitud de ayudas diagnósticas
- 4 Entrega de medicamentos e insumos



LAS TUTELAS 520

91,35%
Fallo No Condenatorio



8,65%
Fallo Condenatorio

Tenemos que las tutelas vienen en aumento están en razón básicamente, en primer lugar por solicitud de consultas especializadas, pero también tutelas que vienen para servicios con los cuales no cuentan la institución, como por ejemplo neurología, tenemos de las subespecialidades módulo de cadera, módulo de rodilla, módulo de hombro y eso hace que así no tengamos nosotros el servicio, tengamos que responder y darle trámite a esta solicitud que no está o que nos está haciendo requerimiento que nos hace un juez de la República, un despacho, lo otro que tiene que ver con las tutelas son la posibilidad de la oportunidad de la remisión a instituciones de tercer nivel de los pacientes que están hospitalizados. Entonces nos dice, remita este señor a otro hospital de Medellín que se lleva mucho tiempo esperando la atención y eso es el reflejo del colapso de la red hospitalaria que tiene el área metropolitana.

El otro, solicitudes de ayudas diagnósticas, por lo general exámenes complejos que nosotros no realizamos en esta institución y esta que nosotros no lo hacemos, no está en el contrato, nos siguen llegando tutelas para la entrega de medicamentos e insumos. ¿A través de quién? Básicamente, nuestros usuarios de Sabia Salud. Pero damos el cumplimiento del 91%, pero tenemos que el 91.35% son fallos no condenatorios.

Mecanismos de ATENCIÓN PRIORITARIA



Las poblaciones priorizadas



Mujeres gestantes



Adultos mayores



Niños y niñas



Personas con discapacidad



Víctimas del conflicto armado

Reciben atención preferencial dentro de la institución. Este proceso se gestiona mediante el sistema de asignación de turnos, a través de fichos diferenciales que permiten priorizar su atención.



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 21 de 35

En atención a la atención prioritaria. Recuerden que sigue siendo una labor nuestra resaltar que contamos con una política de priorización, mujeres gestantes, adultos mayores, la población infante, personas con discapacidad o movilidad reducida y las víctimas del conflicto armado. Tienen una política de priorización para todos nuestros servicios. Y no solo se hace a través de la evaluación por urgencias.

Tenemos en este momento 34 miembros de la Asociación de Usuarios del Hospital, quien María Soraida es la presidenta, doña Nubia Dávila es la secretaria, que estamos al día en esto y ellos son los encargados también de hacer seguimiento y de retroalimentar las diferentes necesidades o lo que en las inconformidades o sugerencias que surgen a través de los usuarios.

ALIANZAS



Algunos miembros de la Asociación de Usuarios hacen parte de la Junta Directiva del hospital y también del Comité de Ética con el objetivo de garantizar la participación social en salud y fortalecer la toma de decisiones éticas dentro de la institución.

De manera trimestral, se invita a los asociados de usuarios, veedores, cabildo del adulto mayor y demás líderes sociales a la socialización del Informe de PQRSF con el fin de generar espacios de participación, seguimiento y mejora continua.

En alianzas nosotros, tenemos la posibilidad de contar con varios convenios de empresa privada, también con los convenios docencia, servicios, de los cuales nosotros a través del área de gestión humana tratamos de generar actividades, capacitaciones, cursos y fortalecer el conocimiento del talento humano en salud, conocimiento y habilidades, sino también de fortalecer nuestros procesos.

Es un trabajo complejo porque tratar de integrar y ajustar los tiempos para este tipo de actividades demanda también de una integración importante y una articulación con el tercero y la posibilidad de poder contar con nuestro personal para tener este tipo de cumplimiento de objetivos y en resultados de gestión.

Informe de Gestión RESOLUCIÓN 408



Plan De Gestión Del Gerente De La Resolución 408 De 2018

Área Gestión	2022	2023	2024	2025
Dirección y Gerencia 20%	1	1	0,7	0,9
Financiera y Administrativa 40%	1,26	1,66	1,48	1,49
Gestión Clínica o asistencial 40%	1,84	1,34	1,8	1,9
Calificación	4,1	4	3,98	4,29



Cumplimiento de la de la resolución 408, que todavía no ha sido aprobado la calificación en la junta para el periodo 2025 en el análisis que nosotros tenemos de todos los puntos una calificación de 4.29, donde se le hace seguimiento por parte del jefe de planeación, donde comprende los aspectos dirección y gerencia, financiera y administrativa y gestión clínica o asistencial



Plan Operativo Anual POA



LINEA ESTRATÉGICA	Actividades Programadas	Actividades Ejecutadas	% cumplimiento
Línea 1 Atención integral, humanizada y digna	48	42	88%
Línea 2 Fortalecimiento de la capacidad financiera	31	25	81%
Línea 3 Operación por resultados	185	177	96%
Línea 4 Gobernabilidad Para El Crecimiento	71	68	96%
TOTAL POA 2025	335	312	93%



Aquí está en el POA el plan operativo, tenemos las líneas de trabajo, tenemos el cumplimiento para el año 2025 con todo uno de los puntos, donde el porcentaje de cumplimiento es de 93% que también viene en crecimiento.

PROYECTOS Ecógrafo

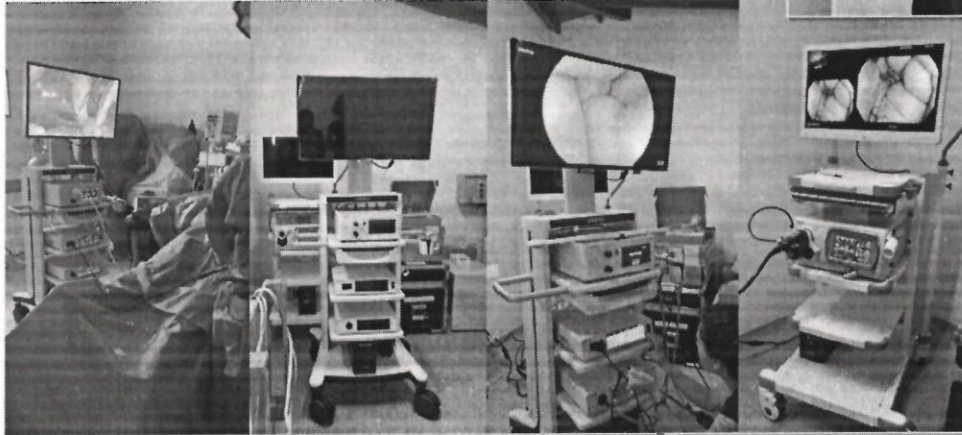


En proyectos recientes tenemos la adquisición de un ecógrafo, un proyecto que se hizo en conjunto con el Club Rotario del poblado, y también con una donación importante en Club Rotario de Canadá



PROYECTOS

Torre de laparoscopia, endoscopia y colonoscopia



Otro proyecto que se hizo en el periodo 2025, un proyecto que se formuló de la mano con el señor alcalde, la Secretaria de Salud, a quien aprovecho nuevamente y le doy las gracias en nombre de nuestro hospital porque hace más de 15 años no se lograba un proyecto de estos para esta institución de la mano de la alcaldía. se invirtieron casi 1700 millones de pesos en estos equipos para inaugurar este año la primera unidad de apoyo diagnóstico en gastroenterología y eso solo se dio de la mano del señor alcalde Jorge Mario Rendón Piolo, a quien nuevamente le agradezco porque estos equipos no lo tienen en ninguna otra institución de segundo nivel en este departamento.

Ninguno, solos nosotros. Colonoscopia, torre de laparoscopia con módulo de artroscopia y un endoscopio de última generación, con los mejores accesorios y con la posibilidad de poder fortalecer los diagnósticos y nuestra parte operativa desde el área de cirugía general, ortopedia, ginecología y también de anestesiología.

Medición del CLIMA LABORAL

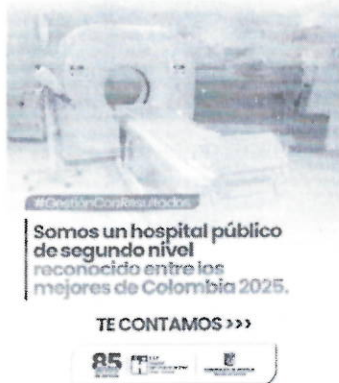


Variable	Área Administrativa		Nivel de favorabilidad	Área Asistencial		Nivel de favorabilidad
	TA + A (%)	TD + D (%)		TA + A (%)	TD + D (%)	
Orientación Organizacional	97%	3%	Alta favorabilidad	88%	12%	Favorabilidad consolidada
Administración del Talento Humano	82%	18%	Favorabilidad consolidada	75%	25%	Favorabilidad consolidada
Estilo de Dirección	95%	3%	Alta favorabilidad	70%	30%	Favorabilidad consolidada
Comunicación e Integración	97%	3%	Alta favorabilidad	76%	24%	Favorabilidad consolidada
Trabajo en Grupo	100%	0%	Alta favorabilidad	79%	21%	Favorabilidad consolidada
Capacidad Profesional	97%	3%	Alta favorabilidad	93%	7%	Alta favorabilidad
Medio Ambiente Físico	94%	6%	Alta favorabilidad	74%	26%	Favorabilidad consolidada

Tabla Comparativo del nivel de favorabilidad del clima laboral por variable y área de trabajo

Medición de clima laboral que fue completamente satisfactorio, nuestro personal valora, aprueba y también confía en nuestros procesos. en nuestros líderes y en las personas que tienen diferentes actividades debido a la toma de decisiones, que esto también sigue siendo muy positivo para nuestra institución. y en reconocimientos.

**Los mejores hospitales de
COLOMBIA 2025**



Los mejores hospitales de Colombia, 2025

Rank	Hospital	Level
1
...
58	E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl	Segundo Nivel
...
85



58

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl

<https://oes.org.co/los-mejores-hospitales-de-colombia-y-el-mundo-2025/>

En reconocimientos, esta es la clasificación que salió para el año anterior, donde se citan de los 1900 hospitales o instituciones de salud de Colombia, donde la E.S.E de Caldas ocupó el puesto 58, estamos entre los primeros 60 hospitales.

Somos el único hospital departamental referenciado en esta lista, hospital público y somos el único hospital de segundo nivel. Aquí estamos nosotros referenciados y eso habla de la integración de los procesos asistenciales administrativos y la actualización de nuestros protocolos.

tienen ustedes un informe en razón del cumplimiento de todas nuestras metas, nuestros objetivos, para dar un parte de tranquilidad que la gestión administrativa y financiera cumplió con las expectativas plasmadas desde nuestro plan de desarrollo, de nuestro plan operativo, que tenemos una institución que hoy tiene un buen manejo asistencial y de nuestro personal administrativo por el cumplimiento de metas, que estamos con políticas de priorización, que estamos fortaleciendo la comunicación y que estamos prestos a seguir mejorando nuestra atención para dar cumplimiento en estos tiempos de crisis de salud, del sector salud, al nuestro deber ser lo que nos entregó el señor gobernador, que es priorizar nuestra población pobre y vulnerable, especialmente el suroeste, el sur de la era metropolitana y también del departamento.

3/ PARTICIPACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LAS ORGANIZACIONES ESTAMENTOS Y COMUNIDAD

Se les recuerda que cada uno tendrá una duración de 3 minutos para poder intervenir, por lo cual les solicitamos que sean muy precisos Invitamos entonces al señor alcalde **Jorge Mario Rendón** a intervenir. Bienvenido, alcalde.

Jorge Mario Rendón Muy buenos días para todas y para todos, agradecerle al señor gerente por la invitación en esta rendición de cuentas, al presidente del Consejo Municipal un saludo muy especial, a todas las personas que hacen parte de este ejercicio en temas de salud en el territorio, aparte de la junta directiva que nos acompaña, al secretario de salud y al resto de la población. Obviamente, señor gerente, cifras importantes que hacen parte muchas veces, como el día de hoy, puede ser muy frías. Pero que también invitan a que ese hospital tiene que convertirse en una un referente

Y me parece que las cosas van bien, con dificultades, lo más seguro, porque bien lo sabemos desde hace muchos años, que lo que hace más ruido es el tema de las urgencias y es ahí donde está la mirada casi de todos, de unos y de otros, incluyendo al alcalde, porque muchas de las quejas o van sobre mí o van sobre el gerente, sobre el secretario de salud.

Yo creo que ahí, señor gerente, es toda la tarea, nada es fácil y en esto no podemos pretender quedar bien con todo el mundo, porque un funcionario público no puede pretender quedar bien con todo el mundo, siempre vamos a quedar en deuda

Entonces, yo creo que se ha hecho un ejercicio responsable, como él también lo manifiesta, es un hospital que entre los siete hospitales que tiene el departamento, si ha tenido un buen comportamiento de la parte financiera. Es importante y quiero también agradecer la iniciativa porque fue iniciativa del secretario y fue pensar con el gerente cómo nosotros podemos evitar que nuestra gente de Caldas se dirija hacia Medellín, en temas de exámenes de diagnóstico y particularmente lo que tiene que ver con todo el tema gastrointestinal, y unirnos todos pensando en que podemos tener un centro de ayudas y diagnósticas fue la mejor decisión.

Y en lo personal también me tengo que sentir muy orgulloso porque es que hace muchos años un alcalde no le apostado decididamente a invertirle al municipio, a un hospital que no es nuestro, pero que lo hacemos muy nuestro desde lo afectivo y es invertible esos casi 1700 millones en estos equipos que son importantes para el territorio y particularmente para nuestra comunidad y que también le van a servir a la gente del suroeste y que eso también le va a permitir al señor gerente y al hospital uno ingresos que no están contemplados. Entonces, yo creo que eso para nosotros es demasidamente importante y que sumado a eso con el ecógrafo que donan entre los privados que son el Club Rotario, tanto el del municipio de Caldas como del poblado y el de Canadá,

 <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia</p>	<p>FORMATO ACTA DE COMITÉ</p>	Código: FR.DE.SGC-01
		Versión: 02
		Página 25 de 35

pero también el gobierno departamental que puso unos dineros para que ese ecógrafo tuviera presencia en el territorio y fuera una realidad.

Entonces, yo creo que esa es como parte de la de la función que tenemos como administración pública y nos atrevemos hacerlo porque es que amagan y amagaban desde administraciones anteriores y nosotros tomamos la decisión, una decisión que creo que no nos hemos equivocado y que le sirve al municipio, no al alcalde de Caldas, no al secretario, ni mucho menos al gerente, le sirve a la gente de Caldas.

finalmente quisiera de pronto también, señor gerente, con su venia de manera corta, el gerente, al igual que yo, tenemos una tarea, una misión bien grande, no es fácil, y es la modernización del hospital, y en eso quiero ser muy preciso y por eso hago la venia con él, yo tengo una muy buena relación con el gerente. Nos podemos distanciar por criterios, pero eso nunca estará por encima de nuestra relación personal.

Yo le dije a él el año pasado, nosotros tenemos dos opciones, o mejorar esta sede o hacer uno nuevo hospital, el lidera una y yo lo acompañaré en esa decisión.

Para el nuevo hospital necesita el lote y yo no lo entrego, Lo cede o se cede a partir del concejo municipal, aquí está el presidente, yo lo que haré es cuando él me diga, "Alcalde, ya tengo los recursos vamos a hacer el nuevo hospital en primavera." ahí es donde entra no solamente el alcalde, sino también el concejo municipal.

Porque lo que yo hago es hacer un proyecto de acuerdo, presentárselo al consejo para que el consejo haga la cesión de ese predio para que se haga un nuevo hospital, o sea que aquí somos tres participantes, tres jugadores en ese escenario.

Pero también hay otra posibilidad acá, porque aquí también hay un proyecto y ese proyecto lo estoy jalando yo, si podemos tener los dos, exitoso, porque inclusive uno en los dos hospitales quedaría Municipal.

Y ya estamos tirando, el gerente y yo no estamos peleando, estamos haciendo el ejercicio mientras que unos hablan y hablan, que me encanta que hablen, porque se lo digo de corazón, todo lo que hoy digan de mí, de usted, señor gerente, pues que se vuelve en un bálsamo. Vivo feliz cuando esos piropos que me echan porque no me quedo quieto.

Me faltan menos de 21 meses y esa es mi última misión en este territorio. No es fácil. Y él tampoco la tiene fácil Entonces, que eso quede bien claro y espero que haya quedado bien grabadito, porque nuestro compromiso tanto el señor gerente como el mío es poder entregar a Caldas. Si podemos los dos mejorar este, modernizarlo y hacer uno nuevo, porque eso hay que diferenciarlo, bienvenido para Caldas, porque en lo personal dentro del plan de desarrollo, con cualquiera de los dos gano yo, y así se lo hice saber al señor gerente. "Juan, yo con cualquiera de los dos gano porque los dos impactan mi plan de desarrollo." Eso es lo que es real frente al tema de un nuevo hospital, sea en primavera, que tengo la voluntad de ceder el terreno, el predio para ese nuevo hospital, pero eso no lo hace el alcalde, eso lo hace el Consejo Municipal. Entonces, aquí también tiene mucha importancia y tiene un papel muy relevante el Consejo Municipal, que es el que vota, yo no voto. Entonces, aquí somos muchos los actores que tenemos una responsabilidad con el territorio, no solamente el gerente, no solamente el alcalde, también el consejo municipal. En el momento que se invoque, claro está esa es la realidad que hay, el señor gerente haciendo su ejercicio, el señor alcalde haciendo el ejercicio. Si resultan los dos, maravillosos, pero es nuestro compromiso porque él sabe que tenemos que modernizarnos con uno nuevo o acá, y lo que primero nos salga porque para el territorio es demasiado importante y su ejercicio de gestión y que hoy se consolida en esta rendición de cuentas me parece que son avances importantes para el territorio. Sin desconocer, señor gerente, que lo más seguro es que hay situaciones que pueden estar pasando y que pueden hacer ruido, pero que lo importante es que nuestro servicio es en torno a la calidad y al bienestar de vida de nuestras comunidades, especialmente la de Caldas.

Muchas gracias y para señor gerente, muchas gracias por la invitación. Bendiciones

Ahora invitamos a el señor Jonathan Hurtado, presidente del Consejo Municipal.

Jonathan Hurtado, presidente del Consejo Municipal para todos muy buenos días, Gerente. Muy buenos días. Gracias por la invitación.

Señor alcalde, muy buenos días, pacho Muy buenos días secretario de educación, voy a repetir las palabras que mencionamos en el consejo cuando estuvimos en la sesión de rendición de cuentas con el gerente y realmente yo quedo muy tranquilo como concejal, como caldeño.

La tranquilidad que genera esta buena gestión que se ha hecho desde lo financiero, desde lo estructural y desde lo operativo en el hospital de Caldas, creo que da esa apertura a que los caldeños y la administración y todos podamos seguir confiando en esta gerencia que se está haciendo. Es claro que hoy podemos hacer comparaciones Itagüí en envigado y Caldas, hospitales mucho más grandes, con muchos más recursos, con mucha más capacidad, hoy están en un déficit el cual no está el hospital de Caldas, y eso ha sido también por esa buena gestión y ese lo voy a mencionar así, ese perrenque que tiene el gerente para poder gestionar y pisar fuerte donde tenga que llegar.

Entonces, estamos tranquilos con esta rendición de cuentas que ya es un poco más gruesa de lo que hicimos en el consejo, más tranquilidad genera y creo que lo que se ha venido haciendo en esa articulación con la alcaldía también beneficia a todos, no beneficia solamente un plan de desarrollo, sino que beneficia a cada uno de los caldeños

Con esa gestión de las nuevas torres de laparoscopia, endoscopia, creo que podemos generar muchos más beneficios e ingresos para el hospital y esto al final también se va a ver representado en una mejor gestión fiscal.

Como presidente del consejo, como concejal y yo creo que mi compañera concejal que la veo aquí, no veo más compañeros, pero la gran mayoría de concejales estamos dispuestos, atentos y casi que urgidos también de que nos llegue ese proyecto para la sesión del predio, porque Caldas lo necesita, Independiente si es la instalación nueva en primavera o el mejoramiento de este, caldas lo necesita, tenemos la misma infraestructura, Yo nací aquí en este hospital hace 37 años, y es el mismo salón donde nací, tal cual, pintado diferente, pero es el mismo.

Creo que atender no solamente la población de Caldas, sino del suroeste, que se atiende más de 500,000 personas acá, ya es necesario que tengamos esa nueva instalación. Entonces, la invitación que hacía el alcalde, yo creo que nosotros todos los concejales estamos en la disposición de hacerlo, solamente es que llegue gerente. ¿Listo?



También invitar a la comunidad porque es claro que nunca es suficiente y menos en lo público, en lo público que es tan lento todo, y que es tan complejo todo, nunca va a ser suficiente, y ese 91% de satisfacción muchas veces hace más ruido el 9%. Y entendemos que el hospital atiende gente enferma, familias de gente enferma, que eso también genera un trauma y genera también unas disposiciones de las personas hacia la entidad. Entonces, eso hace también pues mucho ruido, creo que se está haciendo muy bien.

Felicitaciones nuevamente, gerente. Y como concejal presidente del Consejo también estamos disponibles para lo que necesite el hospital. Muchas gracias,

Invitamos en este momento al señor Omar Montoya, representante de la Veeduría.

Omar Montoya Muy buenos días y para todos y todas, saludo muy especial al señor alcalde Jorge Mario Rendón, señor presidente del Consejo, Jonathan, Dr. Juan Carlos y todos los actores que estamos presentes acá, y al secretario de salud.

A nombre de la veeduría Ciudadana por un Caldas con futuro y transparencia en representación de Bernardino blandón y mi persona, queremos Dr. Juan Carlos, ver la situación que está actualmente a nivel nacional en el tema de salud, donde no es culpables a través de unos gremios institucionales la atención y la prioridad que le puede dar y brindar a la ciudadanía en general. Pero yo también, presidente Jonathan, hace 66 años también nací aquí y soy un doliente del Hóspital San Vicente de Caldas, y a nombre de la veeduría, ¿qué tenemos nosotros que hacer? Un control social, hacemos tanto externamente como internamente, pero no vivir de malos comentarios, de chismes ni situaciones. Cuando hay una realidad, una eficaz, uno actúa como veeduría ciudadana porque todos somos veedores institucionales y de esta veeduría ciudadana se hace un control social, el consejo hace un control político, que eso es el que nosotros también hacemos un apoyo y un esfuerzo. Y sin más preámbulo, Dr. Juan Carlos, a nombre de la veeduría ciudadana resaltamos la labor que hace usted como gerente y su equipo de trabajo y gracias por tener en cuenta la veeduría ciudadana. Muchas gracias.

Llamamos ahora a don Octavio Vázquez, como representante de la Asociación de usuarios de la ESE y como miembro de la junta directiva.

Octavio Vázquez Muy buenos días para todos y todas, mi nombre es Octavio Vázquez, hago parte de la Asociación de Usuarios y de la junta directiva del hospital.

Primero que todo, yo quiero agradecerle inmensamente al señor gerente por su gran gestión y a su equipo de trabajo, porque es una junta administradora la que dirige los destinos de este hospital y agradecerle inmensamente a los médicos, a las médicas, enfermeras, enfermeros, a todos ellos por su gran vocación de servicio, porque es un espíritu humanitario el que tienen con todos los pacientes, agradecerle también inmensamente al doctor Juan Esteban por su buen manejo con los recursos, como lo decía ahorita en su informe es de los hospitales prácticamente únicos que pueden darse ese lujo de decir no le debo un peso a los funcionarios, a los médicos, a las secretarías, a los trabajadores del hospital, ha sido muy responsable en ese sentido, en el manejo de los recursos y agradecerle también inmensamente a los todos los funcionarios, empleadas, secretarías, trabajadores del hospital por su gran labor en este hospital.

Sabemos que el pilar fundamental del hospital es el mejoramiento continuo, Que es un principio ir pasando de lo malo a lo bueno, de lo bueno a lo mejor y de lo mejor a la excelencia. Muchas gracias.

Muchas gracias, don Octavio, por su participación y muchas gracias a todos los líderes que nos dieron sus palabras Les informamos que nos vamos a tomar un descanso de 5 minutos y volveremos con el siguiente punto del orden del día. Muchas gracias a todos. Por favor, recuerden el formato de preguntas que se les entregó para que podamos recogerlo y así poder pasar al siguiente punto. Gracias.

4/ SESIÓN DE PREGUNTAS FORMULADAS POR LOS DIFERENTES ESTAMENTOS, ORGANIZACIONES Y COMUNIDAD

Son preguntas realizadas por los diferentes asistentes al encuentro, las cuales constarán de 3 minutos de respuesta por parte de nuestro gerente y el equipo técnico también aportará sus respuestas según corresponda a la temática.

Carlos Mario Cardona, ¿qué se está gestionando para mejorar el servicio de pediatría, por lo que se manifiesta en el entorno, ya que en el territorio va creciendo la población infantil?

R/ Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández en el servicio de pediatría nosotros tenemos a nivel de infraestructura, esa es nuestra principal debilidad a nivel del hospital, el área que necesita mayor intervención y donde se concentra el proyecto de esta sede de la nueva infraestructura, por ahí entraría toda la remodelación, nosotros pasamos de tener casi 20 camas en el área de pediatría a tener solamente 10, distribuidas en cuatro camas y seis cunas. Y eso hace que también tengamos dificultades a la hora de poder generar aislamientos o poder tener una mayor capacidad resolutive, sobre todo los cuadros infecciosos que tienen que ver con el con el área respiratoria, pediatría siempre va a ser un reto porque recuerden que cuando se atiende un paciente pediátrico no solo está todo debido al niño o de la niña, sino también del papá o de la mamá, la familia.

Entonces se necesitan condiciones diferentes, mucho más actualizadas y un poco más cómodas para que se pueda atender de una manera adecuada al niño y también al acudiente, que por lo general es el papá o la mamá, que están ahí durante el proceso hospitalario.

Entonces, en el área de pediatría estamos generando no solo la actualización de nuestras camas, de todo lo que tiene que ver con el área que tenemos en este momento, sino que estamos también en la formulación de los equipos del área de la UCI neonatal, con la que contamos nosotros en el primer piso. Si eso se da, es un proyecto que supera los 8000 millones de pesos, el cual ya lo presentamos al Ministerio de salud y podríamos contar nuevamente con la UCI neonatal, tener ya la posibilidad de atender otro



tipo de pacientes que requieren una mayor complejidad y una vez el paciente se ha dado de alta del área de la UCI pediátrica puede pasar al área nuestra al área de hospitalización.

Entonces, hay que modernizar y depende también mucho la infraestructura y una vez logremos eso, podríamos atender mucho más pacientes y tener mayor capacidad resolutive en la dinámica de nuestro perfil de morbimortalidad y las necesidades que tienen los 22 municipios del suroeste que son de nuestra área de influencia.

Carlos Mario Cardona también nos pregunta ¿qué se gestiona en nuestro hospital para mejorar la atención al usuario?

R/ Dr. Juan Carlos Sánchez Fernández Hoy tenemos en el área de atención al usuario, no solo liderando el proceso la trabajadora social, sino que también tenemos una psicóloga que está haciendo toda la parte de apoyo o de gestión en razón de las diferentes necesidades de las de la población vulnerable y de la población priorizada, nosotros con el apoyo psicosocial estamos buscando detectar necesidades mucho más temprano y poder articular con los otros estamentos públicos como la comisaría de familia, Secretaría de Salud, como también con la parte de afiliaciones, con lo que tiene que ver con el con el área de SISBEN, con encuestas, en fin, con un montón de procesos para que implica también restablecimiento de derechos, poder tener un mayor despliegue del conocimiento, no solo de los derechos, sino también de los deberes que tienen los ciudadanos y los diferentes usuarios y pacientes que se acercan a la institución.

Tratamos generar también de una manera importante el conocimiento de todos nuestros procesos y de nuestros servicios, estamos utilizando de una manera significativa las plataformas y utilizando también las redes para desplegar continuamente nuestras actividades en salud pública como nuestras actividades asistenciales y tratamos siempre en lo posible de contar con el municipio de Caldas, con la alcaldía municipal. Qué pena que sea tan reiterativo, también con la Secretaría de Salud para hacer trabajos conjuntos que generen un mayor conocimiento y acercamiento a los diferentes usuarios y pacientes.

Esto hace que las PQRS, como ustedes los vieron, las quejas, las necesidades o las situaciones puntuales debido a una atención o un servicio insatisfecho hayan disminuido, y eso nos da la posibilidad a nosotros de seguir proyectando desde las tecnologías también oportunidades de ser mucho más resolutivos y poder brindarle al usuario y a su familia una atención mucho más completa. Entonces, estamos integrando no solo desde el área humana, sino también del área tecnológica para poder generar mayor conocimiento de nuestra institución.

Elkin Jaime Cano, ¿qué campañas de salud de promoción y prevención tiene el Hospital para la población del municipio en vacunación y vida saludable? Adicionalmente, nos da las felicitaciones por el apoyo financiero de nuestro hospital, ya que lo deja muy tranquilo. Muchas gracias.

R/ Dra. Diana Utria, con respecto a la pregunta que nos hacen desde el área de auditoría médica y liderada por la jefe de enfermería de promoción y prevención, lideramos procesos para detección de tamizajes de cáncer de mama, hacemos tamizajes de detección de cáncer de próstata para los hombres, estamos también fortaleciendo la resolución 3280 que se dé cumplimiento a cabalidad en todas las rutas de promoción y mantenimiento en salud que abarca todos los momentos cursos de vida para no dejar ninguna población por fuera, desde la primera infancia hasta la vejez.

También tenemos la atención del recién nacido, la atención del control prenatal, algo que le estamos apuntando mucho es a la valoración preconcepcional, que esas mujeres que tienen intención reproductiva tengan una valoración antes de la gestación para poder mitigar los riesgos y lograr que ese embarazo tenga los mínimos riesgos posibles.

En vacunación también estamos haciendo fortalecimiento, desde las rutas de primera infancia captamos que no haya ningún niño que tenga su esquema incompleto para poder dar garantía y cumplimiento. Muchas gracias.

Francisco Vélez, ¿cómo se pueden mejorar la solicitud de citas por vía WhatsApp?

R/ Dr. Yeison Henao, estamos trabajando digamos con la venia de la gerencia que destinó el recurso en el desarrollo de un sistema de información propio de la ESE, el proyecto ya está en ejecución, que le va a permitir al usuario tener un canal directo de comunicación por diferentes vías, vía WhatsApp, vía página web, por medio del cual entonces la persona puede hacer la solicitud de su cita y gestionarla por allí mismo, cancelarla, reprogramarla, etc. Con respuesta 24-7 y con tiempos de espera o más bien de respuesta inmediatos en función de agilizar la atención, porque debido a que hoy digamos este proceso se hace por medio de la gestión humana directa, no es posible tener a veces la oportunidad que quisiéramos debido al flujo de mensajería que entra por ahí.

Entonces, el hospital en función de dar cumplimiento también a la modernización del mismo, a las políticas de gobierno digital y demás, ya empieza a implementar este tipo de procesos, esperamos que se lance ya esta solución de manera definitiva alrededor un mes, y que ya él pueda, hacer uso de esta.

Juan Carlos Sánchez (gerente) tuvimos y contamos con la plataforma Coco, pero por dificultades, por ser un proceso que teníamos contratado a través de COAN, tuvimos muchas dificultades en la continuidad del servicio, entonces nos tocó desarrollar esta nueva herramienta que va a ser propia y es obviamente de nuestro hospital y para los usuarios

Omar Montoya, ¿porcentaje del presupuesto se ejecutó en el año 2025 y en qué se invirtieron los recursos principales?

R/ Dr. Juan Esteban López, la ejecución presupuestal para el año 2025 en porcentaje fue del 81%. Eso equivale a 57,000 millones de pesos al 31 de diciembre lo que se ejecutó del presupuesto de un 100%, fue una buena ejecución, ¿y en qué se destinaron nuestros recursos? básicamente fue en contratación para prestación de servicios de salud y también eh para la contratación de personal administrativo, pero el gueso fue realmente para servicios de salud. Muchas gracias.



Presentadora **Natalia Montoya** las respuestas pendientes se enviarán al correo, gerente de parte de nuestras redes sociales no obtuvimos preguntas como tal, sino muchas felicitaciones y agradecimientos por su presentación tan clara respecto a en qué se ha avanzado en la gestión 2025.

Para continuar con el orden del día, les recordamos a todos los asistentes diligenciar el formulario en el cual realizan la calificación de este encuentro, el cual es tenido en cuenta para futuros eventos. Muchas gracias.

Ya finalizamos con este encuentro. Para concluir, queremos agradecerles a todos los representantes, a quienes nos acompañan de manera virtual, a todos los asistentes y a aquellos que han hecho posible la realización de este evento.

Un especial reconocimiento a la oficina de comunicaciones de la alcaldía del municipio de Caldas, en cabeza del señor Juan Guillermo Vázquez Arrolláve, a la Casa Municipal de la Cultura de Caldas, dirigida por el Sr. Luis Felipe Arenas y a todo el equipo audiovisual que hoy nos acompaña.

les agradecemos a todos por su atención y participación y los invitamos a seguirnos acompañando en este proceso de mejora continua.

Muchas gracias a todos.

5/ ENCUESTA PARA VALORAR LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2025

La presentadora Natalia Montoya, solicita al público responder la encuesta de evaluación entregada al ingreso del evento, donde se va a calificar la jornada realizada de la rendición de cuentas, y nos puede ayudar a tomar medidas y realizar planes de mejora para la próxima rendición de cuentas.



Se recibieron un total de 24 evaluación diligenciadas, se procede a consolidación
ENCUESTA

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

Publicación en la web 58%
Otro medio: 42%
No responde 0%

Otros medios fueron asociación de usuarios, invitación la E.S.E, correo electrónico

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

Clara 100%
Confusa 0%

Por qué?

- Espacio adecuado, lenguaje correcto, buen sonido
- Explicación muy entendible con diapositivas
- Explicación con buenas especificaciones y referencias
- Información muy precisa

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

Adecuado 100%
Muy larga 0%
No responde 0%

4. El tiempo de exposición con el informe de la gestión institucional, fue

Adecuado 100%
Muy largo
Corto

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

Sí 96%
No 4%

¿Por qué?

- Informaron cómo van en lo relacionado con el adulto mayor



- Es importante el estado de La E.SE
- Estamos día a día mejor

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

Sí 100%
No responde 0%

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

Sí 54%
No 46%
No responde 0%

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

Evaluar la gestión	21%
Informarse de la gestión anual	62%
Proponer mejoras a los servicios	12%
Presentar quejas	0%
No responde	8%

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

Sí 96%
No responde 4%

¿Por qué?

- Información de la fuente principal

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

Sí 96%
No responde 4%

- La importancia de la transparencia en la gestión
- Socializa la gestión a los servidores
- Mejorar servicios
- Ciudadanía este bien informada
- Ayuda hacer seguimiento a la gestión de los recursos
- Dar a conocer su estado a la ciudadanía
- Por qué hacemos parte como usuarios y se debe conocer cómo opera y funciona el servicio
- Ideal informar tanto lo bueno como lo malo

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

- Información sobre como son los procesos que tiene el hospital para la población EBAS,PIC etc.
- Lo bueno que se esta realizando para la nueva o mejoramiento del hospital del municipio
- Gracias por tenernos en cuenta
- Profundizar en resultados e indicadores
- Profundizar sobre las enfermedades con alto índice de mortalidad en el municipio, analizando los riesgos ambientales, sociales, económicos y culturales.
- Dedicarse a la recuperación de la cartera ya la prestación de servicios
- Profundizar un poco mas en las acciones de mejora que implementa el hospital en la atención de urgencias, tanto del triage como de la atención posterior a el.
- Para los próximos recordar que el secretario de salud es la primera autoridad de salud de municipio, para tener en cuenta para intervenciones.



- Seguir la rendición de cuentas como usuarios, nos damos cuenta del funcionamiento del hospital.

6/ TEMAS VARIOS

La invitación al evento se realizó por medio de las redes sociales, página web de la E.S.E., correo electrónico y por medio de un, de las cuales asistieron 55 personas.

Transmisión Facebook Live

The screenshot displays Facebook Live analytics for a broadcast titled "Audience Pública de Rendición de Cuentas Vigencia 2025". The broadcast was held on March 27, 2025, from 9:20 AM to 9:20 AM. The analytics are broken down into two periods: the current broadcast and a comparison period from April 1-4, 2026.

Metric	Current Broadcast	Comparison Period (Apr 1-4, 2026)
Visualizaciones (Views)	1147	118
Espectadores (Watchers)	754	87
Interacciones (Interactions)	487	1
Clics en enlaces (Link Clicks)	--	0
Seguidores (Followers)	0	0

The analytics also include a line graph showing "Visualizaciones de esta publicación" (Views of this post) and "Visualizaciones habituales de tu publicación" (Usual views of your post) over time. The current broadcast shows a steady increase in views, reaching approximately 1147 by the end of the session. The comparison period shows significantly lower engagement, with only 118 views and 87 watch hours.

 <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Caldas - Antioquia</p>	FORMATO ACTA DE COMITÉ	Código: FR.DE.SGC-01
		Versión: 02
		Página 31 de 35

Audiencia pública de rendición de cu... Promocionar ... viernes, 27 de marzo 9:20 1147 724 754 487

Reel • ESE Hospital San Vicent...

https://www.facebook.com/watch/live/?ref=watch_permalink&v=1639339734080676



Transmisión en vivo YouTube

Contenido del canal

Inspiración Videos Shorts **En vivo** Publicaciones Playlists Podcasts Promociones Colaboraciones

Filtrar

<input type="checkbox"/> Transmisión en vivo	Tipo	Visibilidad	Restricciones	Fecha	Vistas	Usuarios en vivo	Comentarios	"Me gusta" (%)
<input type="checkbox"/>	Audiencia pública de rendición de cuentas vigencia 2025. Buenas prácticas y transparencia pública en gestión de cuentas vigencia 2025	Software de transmisión	Público	Derechos de autor	27 mar 2025 Transmitida	304	--	12 21 "Me gusta"

<https://www.youtube.com/live/FH54eVRIAqA>

Invitación 27 de febrero Facebook e Instagram

Audiencia Pública de RENDICIÓN DE CUENTAS Vigencia 2025

Un espacio abierto para informar, escuchar y seguir mejorando juntos.

¡Te esperamos!

Viernes, 27 de Marzo | **Auditorio Hospital** | Desde las **8:00 a.m.**

Transmisión en **DIRECTO**

Redes Sociales - Canal de YouTube
ESE Hospital San Vicente de Paúl de Caldas

hostalía:

hostalía: Te invitamos a participar en nuestra Audiencia Pública de Rendición de Cuentas - Vigencia 2025.

Un espacio abierto para conocer los resultados de la gestión, fortalecer la transparencia y seguir construyendo confianza con la comunidad.

Te esperamos para seguir construyendo juntos un mejor hospital.

catia43102 Felicitaciones por este espacio de participación. 2 yrs

yolmea2025 ¡... muy bien por esa convocatoria! 2 yrs

rosamaria0232 Felicitaciones por este espacio. 2 yrs

oscarbetancourt1984 Gracias por abrir estos espacios de participación ciudadana. 2 yrs

julian021908 Gracias por un mejor servicio de salud. 2 yrs

valeriaquiblanco Funciona excelente!!! muy buena convocatoria! 2 yrs

Ver insight

Promocionar publicación

Me gusta a **aristocloguian** y **521** personas más. 27 minutos

Añade un comentario...

Audiencia Pública de RENDICIÓN DE CUENTAS Vigencia 2025

Un espacio abierto para informar, escuchar y seguir mejorando juntos.

¡Te esperamos!

Viernes, 27 de Marzo | **Auditorio Hospital** | Desde las **9:00 a.m.**

Transmisión en **DIRECTO**

Redes Sociales - Canal de YouTube
ESE Hospital San Vicente de Paúl de Caldas

Te invitamos a participar e... Promocionar ▼ ... viernes, 27 de febrero 7:00 3593 1164 1194 828

Foto • Con publicación cruzada

Publicación invitación 21 de marzo Facebook e Instagram



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 33 de 35

Historias invitación rendición de cuentas:

	Esta publicación no tiene texto	Promocionar	viernes, 20 de marzo 10:11	419	347	--	3
	Esta publicación no tiene texto	Promocionar	viernes, 6 de marzo 7:01	446	381	--	5
	Esta publicación no tiene texto	Promocionar	viernes, 13 de marzo 7:01	292	255	--	4
	Tu historia	Promocionar	viernes, 13 de marzo 7:00	150	147	147	1

Invitación rendición de cuentas por correo electrónico



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

FORMATO ACTA DE COMITÉ

Código: FR.DE.SGC-01

Versión: 02

Página 34 de 35

Outlook

Invitación Rendición de cuentas

Desde Secretaria Hospital de Caldas Antioquia <hospitaldecaldas@esehospitalcaldas.gov.co>

Fecha Mié 04/03/2026 17:35

CCO Concejo Municipal <concejo@caldasantioquia.gov.co>; ricardo.castrillon@antioquia.gov.co <ricardo.castrillon@antioquia.gov.co>; diegoalejandrovilla@antioquia.gov.co <diegoalejandrovilla@antioquia.gov.co>; daniadelahoz21@gmail.com <daniadelahoz21@gmail.com>; paoladiazvives@gmail.com <paoladiazvives@gmail.com>; Comunicaciones Hospital de Caldas Antioquia <comunicaciones@esehospitalcaldas.gov.co>; nubia Avila Segura <nubiaavilasegura@hotmail.com>; octaviovasquezmontoya@gmail.com <octaviovasquezmontoya@gmail.com>; tatismillo@hotmail.com <tatismillo@hotmail.com>; juan david@antioquia.gov.co <juan.david@antioquia.gov.co>; alcaldia <alcaldia@caldasantioquia.gov.co>; salud <salud@caldasantioquia.gov.co>; Luzalbany.arias@antioquia.gov.co <Luzalbany.arias@antioquia.gov.co>; asounasolafamilia1@gmail.com <asounasolafamilia1@gmail.com>; asousuariosshsvpc@gmail.com <asousuariosshsvpc@gmail.com>; comunicacionsalud@antioquia.gov.co <comunicacionsalud@antioquia.gov.co>; omarcaldas30@gmail.com <omarcaldas30@gmail.com>; veeduriacaldasfturo@gmail.com <veeduriacaldasfturo@gmail.com>; andreslr06@gmail.com <andreslr06@gmail.com>

1 archivo adjunto (1 MB)

RENDICION-DE-CUENTAS-2025.jpg

INVITACIÓN

La E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl del municipio de Caldas tiene el gusto de invitarle a participar en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas – Vigencia 2025, un espacio de diálogo y transparencia en el que presentaremos a la comunidad los resultados de gestión, avances, logros y retos institucionales.

Fecha: viernes 27 de marzo de 2026

Hora: Desde las 9:00 a.m.

Lugar: Auditorio Sede Principal de la E.S.E.

Agradecemos confirmar su asistencia al teléfono 3206986144, antes del 25 de marzo de 2026 para temas de logística.


Atentamente,



Beatriz Elena Colorado Baena
Secretaria
Subgerencia Administrativa y Financiera
Tel. 504 4448061 Ext. 126
E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Caldas - Antioquia


Cierre evento

Se finaliza el evento siendo las 11:50 de la mañana, agradeciendo por parte del gerente y en representación de todos los funcionarios de la E.S.E. la asistencia a todas las personas que nos acompañaron y participaron del evento rendición de cuentas de la E.S.E hospital san Vicente de Paul de caldas 2025.


 <p>E.S.E. Hospital San Vicente de Paul Caldas - Antioquia</p>	FORMATO ACTA DE COMITÉ	Código: FR.DE.SGC-01
		Versión: 02
		Página 35 de 35

Anexos <ul style="list-style-type: none">- Planillas de asistencia- Formato encuesta de evaluación- Formatos formulación de preguntas- Correo soporte de respuestas pendientes
--

Preside el Comité:


Juan Carlos Sánchez Fernández
Cargo: Gerente
E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Caldas.

Secretario Técnico / Elabora el Acta:


Dayby Alejandro Echeverry Ríos
Cargo: Jefe Oficina Asesora de Planeación
E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Caldas.