

	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código: 1214-10-117
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 1 de 14

Dependencia / Proceso / Comité / Grupo:	GERENCIA
--	-----------------

Título del Informe: Mayúscula sostenida	Rendición de cuentas a la Comunidad de Guarne, Agosto 25 de 2016
--	---

OBJETIVO: Propósito del informe y la finalidad o situación a la que se desea llegar
--

√	TABLA DE CONTENIDO: Señale el ítem que desarrollará
√	1. Datos y Resultados
	2. Gráficos
	3. Análisis
	4. Propuestas de Mejora
√	5. Anexos

DESARROLLO DEL INFORME: Desarrolle cada ítem seleccionado en la tabla de contenido

Datos y Resultados

Convocatoria:

Se realiza comunicado invitando a las siguientes entidades:

Entidad	Nombre
IE Chaparral	Amparo de Jesús Castaño Gómez
Casa Gerontológica	Dora Alba Acevedo Gallego
IE	Humberto Alarcón Rodríguez
Personería Municipal	Guillermo Enrique Arellano Castillo
Hogar Infantil José María Osorio	Sonia María Ruiz Cárdenas
IE Santo Tomas de Aquino	Sergio Augusto Castrillón Flores
IE La Inmaculada Concepción	Luz Dary Valencia Lopera
Comisaria de Familia	Martha Lucia Marín Giraldo
IE Romeral	Luz Mery Arcila Franco
Concejo Municipal, presidente	Yovanni de Jesús Betancur Álvarez
Parroquia Santa Ana	José Rodrigo Dávila Giraldo
Parroquia Nuestra Señora de la Candelaria	Francisco Javier Giraldo Quintero
Dirección Local de Salud	Natalia Castro Cardona



PRESENTACIÓN DE INFORMES

Código:

Versión: 01

Fecha de actualización: Abril de 2010

Página 2 de 14

Se invita a la comunidad en general a través de carteles, promotores de salud, y cuña radial y en total asisten 48 personas

Se envían correos electrónicos invitando a las instituciones Municipales, colegios

Agenda del Día:

Intervención de la Gerente

Organizaciones Sociales: Máximo 10 minutos por organización

Ciudadanos en General: Máximo 10 minutos por persona

Cierre y Evaluación: Conclusiones

Desarrollo de la Reunión:

1. Presentación de la Gerente

Capacidad Instalada

Servicio	Capacidad
Hospitalización	10 camas
Consulta Externa: consulta médica, psicología, nutrición, psiquiatría, PyP	9 consultorios
Urgencias	7 camillas, 2 sillas, 2 consultorios
Laboratorio Clínico	1
Odontología	4 sillas
Higiene Oral	2 sillas institucionales, 1 portátil
Vacunación	1 consultorio
Optometría	1 consultorio
Fisioterapia	1 consultorio
Atención al usuario	1 oficina
Farmacia	2 ventanillas

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

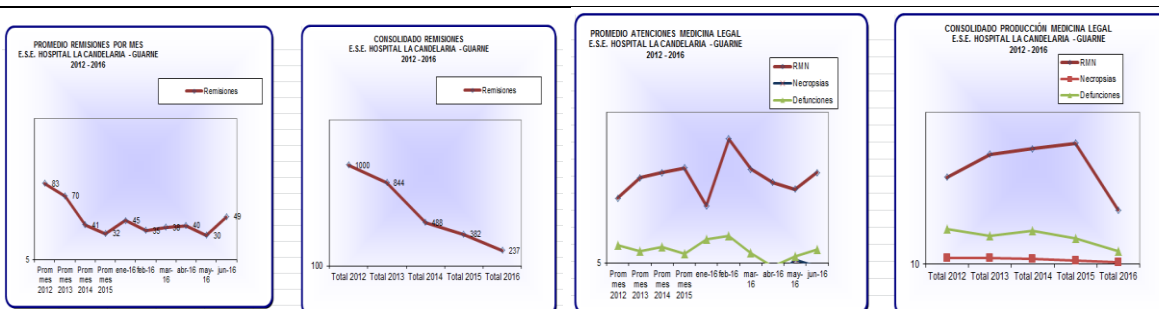
PRESENTACIÓN DE INFORMES

Código:

Versión: 01

Fecha de actualización: Abril de 2010

Página 4 de 14



UPR MUNICIPIO DE GUARNE	ACTIVIDADES DE ENERO A JULIO DE 2016			ACTIVIDADES DE AGOSTO A DICIEMBRE DE 2016				TOTAL
	ASISTENCIA EQUIPO EXTRAMURAL	ENTREGA DE MEDICAMENTOS	BRIGADAS DE SALUD INTERINSTITUCIONALES	ASISTENCIA EQUIPO EXTRAMURAL	ENTREGA DE MEDICAMENTOS	BRIGADAS DE SALUD INTERINSTITUCIONALES	APS	
UPR URBANA								
UPR ROMERAL								
ALTO DE LA VIRGEN	2			2				4
EL SANGO	2			2				4
ROMERAL							1	1
UPR PIEDRAS BLANCAS								
SAN ISIDRO	2			2				4
PIEDRAS BLANCAS	2			2				4
PUEBLITO						1		1
UPR SAN IGNACIO								
SAN IGNACIO	3	5		2	2			12
UPR YOLOMBAL								
YOLOMBAL	3	4	1	1	3			12
GUAPANTE ABAJO	3	5		1	4			13
GUAPANTE ARRIBA	2	4		2	3	1		12
LA ENEA	1	5		2	3			11
UPR CHAPARRAL								
CHAPARRAL	3			2				5
BERRACAL	3			1				4
BELLAVISTA	2			2				4
EL COLORADO	4			4				8
JUAN XXIII	2			2			1	5
UPR HOJAS ANCHAS								
CANOAS	3			1				4
LA CLARA	3			1				4
LA MOSQUITA	3		1	1				5
TOLDAS	1							1
SAN JOSE	2			2				4
ASILO	3			1				4
TOTAL	49	23	2	33	15	2	2	
	74			52				

PRESENTACIÓN DE INFORMES

Código:

Versión: 01

Fecha de actualización: Abril de 2010

Página 5 de 14

MECI

Se requiere hacer una actualización completa de la implementación del MECI

N°	CRITERIO	INGRESE CALIFICACIÓN EN ESTA COLUMNA
1. MÓDULO DE CONTROL DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		
	SUBTOTAL 1.1 Componente Talento Humano	4.66666667
	SUBTOTAL 1.2 Componente Direccionamiento Estratégico	4.83
	SUBTOTAL 1.3 Componente Administración del Riesgo	5.00
	SUBTOTAL 1. MÓDULO DE CONTROL DE PLANEACIÓN Y	4.83
2. MÓDULO CONTROL DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		
	SUBTOTAL 2.1 Componente Autoevaluación Institucional	5.00
	SUBTOTAL 2. MÓDULO CONTROL DE EVALUACIÓN Y	5.00
3. EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN		
	SUBTOTAL 3.1 Componente Información - Comunicación	5
	SUBTOTAL 3. MODULO EJE TRANSVERSAL INFORMACIÓN Y	5
TOTAL IMPLEMENTACIÓN MECI		4.94
		98.89%

PAMEC: No existe

HABILITACIÓN: Dificultad mayor INFRAESTRUCTURA

GRUPO DE ESTÁNDARES	% Cumplimiento	% Incumplimiento
Dotación	57%	43%
Infraestructura	45%	55%
Talento humano	69%	31%
Procesos prioritarios	76%	24%

SERVICIO	% Cumplimiento	% Incumplimiento
Obstetricia	76%	24%
Esterilización	54%	46%
Consulta Externa	76%	24%
Odontología	97%	3%
RX Odontología	100%	0%
Urgencias	69%	31%
TAB	69%	31%
Laboratorio	78%	22%
Servicio Farmacéutico	76%	24%

CONTRATOS Y/O CONVENIOS ESE

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.



PRESENTACIÓN DE INFORMES

Código:

Versión: 01

Fecha de actualización: Abril de 2010

Página 6 de 14

MUNICIPIO DE GUARNE:

Vinculado: se cubre con aportes patronales, \$537.228.785.

Nutrición: \$50.000.000

Plan de Intervenciones Colectivas: \$158.069.129.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA – MUNICIPIO DE GUARNE:

Convenio para manejo del CDI \$1.270.114.715.

Gobernación aporta: \$1.178.210.505

Municipio de Guarne: \$67.000.000

Hospital (Bienes y servicios): \$24.904.210

336 Niños modalidad familiar

244 Niños modalidad institucional: Se lograron ingresar 182 niños

NUEVA EPS: Capitado

\$17.267 de los cuales \$443 son para promoción y prevención y \$16.824, primer nivel de atención.

FUNDACIÓN MEDICO PREVENTIVA: Evento

Primer nivel excepto p y p SOAT vigente menos el 4%.

Procedimientos e intervenciones de segundo nivel SOAT vigente menos el 5%

Promoción y prevención SOAT vigente menos el 2%

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS SAS: Capitado

Primer nivel de atención \$15.552.

Usuarios de otras IPS o evento para nuestra IPS y laboratorio clínico de segundo nivel SOAT vigente menos el 15%.

Nutrición, fisioterapia y Psicología SOAT vigente menos el 10%.

Atención del parto \$694.005.

Inserción de implante subdermico \$42.708

Medicamentos por evento precio de compra más el 35%

COOMEVA EPS:

Urgencias médicas, hospitalización y vacunación SOAT vigente menos el 20%.

CAFESALUD: Convenio para atender los usuarios con portabilidad, SOAT vigente.

DEPARTAMENTO DE POLICIA:

Consulta externa, laboratorio clínico de primer nivel, odontología y urgencias, SOAT vigente menos el 5%.

Medicamentos, PLM menos el 10%.

Facturación

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

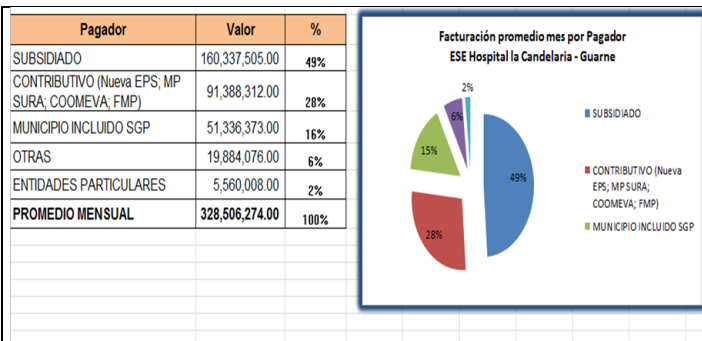
PRESENTACIÓN DE INFORMES

Código:

Versión: 01

Fecha de actualización: Abril de 2010

Página 7 de 14



Cartera a 31 de Julio:

NOMBRE	VR FACTURA	GLOSA	ABONOS	SALDO
COOMEVA E.P.S.	223,963,742	493,200	91,396,661	132,073,881
CONSORCIO FIDUCIARIO FIDUPOSIGA (CONSORCIO SAYP)	19,796,974	171,868	989,220	18,635,886
CAPRECOM EPS	403,526,860	13,601,440	136,455,491	253,469,929
NUOVA EPS S. A.	1,534,797,324	2,322,974	1,244,765,296	287,709,054
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	128,127,252	1,703,395	63,292,117	63,131,740
USUARIOS SERVICIOS DE SALUD	88,133,623		1,092,909	87,040,714
	3,025,066,297	19,440,238	1,914,457,965	1,091,167,825

Vencimiento Cartera	
0 a 180 días	393,935,733
181 a 360	198,887,545
361 a 720	162,348,902
> a 720	335,995,645
	1,091,167,825

Facturación PROMEDIO MES	Recaudo PROMEDIO MES	Gasto PERSONAL MES
328,000,000	250,000,000	253,000,000



Presupuesto

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN

Aprueba: GRUPO SIIS

Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008

Fecha (mes/año):

Próxima Revisión: ABRIL DE 2009

Aprobado en acta No.

PRESENTACIÓN DE INFORMES

Código:

Versión: 01

Fecha de actualización: Abril de 2010

Página 8 de 14

Personal	Aumento proyectado 3,5		Aumento Real 6,77	
	Mes	Año	Mes	Año
Personal Administrativo	48.153.865	577.846.381	49.675.248	596.102.977
Personal de Apoyo	15.594.470	187.133.645	16.087.165	193.045.983
Personal Asistencial	180.934.153	2.171.209.834	186.650.623	2.239.807.478
TOTALES	244.682.488	2.936.189.860	252.413.037	3.028.956.438
DIFERENCIA				92.766.578
	Valor Año 2016	Presupuestado	Diferencia	
Personal Administrativo (Admon-Apoyo)	789.148.960	675.202.583	113.946.377	
Personal Asistencial	2.239.807.478	1.865.081.245	374.726.233	
TOTAL	3.028.956.438	2.540.283.828	488.672.610	
Lo que se había presupuestado VINCULADO			240.000.000	
Total DESEQUILIBRIO PRESUPUESTAL PERSONAL 2016			728.672.610	

CAUSAS DE LA DESFINANCIACIÓN DEL PRESUPUESTO:

- Situación actual de las ESE y del Sistema de salud en Colombia
- El presupuesto se hace con base en el recaudo y no con lo facturado.
- Problemas de cartera de las ESE
- Los gastos superan el ingreso
- Flujo de recursos del Sistema de salud

Riesgo Financiero

Orden	Concepto	CodSC	Subconcepto	Observaciones	Valores en \$	Formula	Resultado
C	Superávit o Déficit de la Operación Corriente	A	Ingresos operacionales corrientes recaudados + estimación de recaudo de cartera de corto plazo ajustada		4,116,498,519	A(-)B	-1,330,183,704
		B	Gastos Operacionales Corrientes Comprometidos		5,446,682,223		
K	Superávit o Déficit Operacional Total	C	Superávit o déficit de la operación corriente		-1,330,183,704	C(+)-J	-1,125,223,650
		J	Superávit o déficit de la operación no corriente		204,960,054		
M	Índice de Riesgo	K	Superávit o Déficit Operacional Total		-1,125,223,650	K/L	-0.24355
		L	Ingresos Operacionales Totales		4,620,009,878		
P	CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO -Resolución 2184 del 27 de Mayo de 2016	M	Sin riesgo	Numeral 3.1 del Artículo 3 de la Resolución 2184 de 2016.	Anexo Técnico 1	M(>=0,00)	
		M	Riesgo bajo			M(Entre -0,01 y -0,10)	
		M	Riesgo medio			M(Entre -0,11 y -0,20)	
		M	Riesgo Alto			M(<=-0,21)	Riesgo alto
		N	Riesgo Alto (Déficit Presupuestal)			N(<0)	
		O2	Riesgo Alto (Sin reporte de información)	Numeral 3.2 del Artículo 3 de la Resolución 2184 de 2016	Anexo Técnico 2	Si O = NO	

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN

Aprueba: GRUPO SIIS

Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008

Fecha (mes/año):

Próxima Revisión: ABRIL DE 2009

Aprobado en acta No.

Explicación del Panorama con relación al RIESGO ALTO

Ministerio de salud: Categoriza el riesgo

Ministerio de Hacienda: Viabiliza y evalúa el Programa de saneamiento fiscal y financiero

Municipio	Departamento	Ministerio de Salud	Ministerio de Hacienda
• Públicos (ESE)	• Públicos (ESE)	• Públicos (ESE)	• Privados (FUNDACIÓN)

**Ser privados para MINHACIENDA nos limita el
acceso a recursos**

RETOS
PLAN DE DESARROLLO 2016-2020

**Mejorar la prestación de los servicios
HUMANIZACIÓN Y SEGURIDAD**

- Urgencias y hospitalización: Imagen, tiempos de atención, TRIAGE (Resolución 5596/2015) satisfacción de los usuarios

RETOS
PLAN DE DESARROLLO 2016-2020

**Fortalecimiento administrativo y
financiero:**

- Plan de austeridad
- **Gestión de proyectos con Secretaria de salud y Ministerio**
- Estudio de cargas
- Readecuación de procesos
- Gestión permanente de cartera
- Ajuste del gasto según el ingreso

Conclusiones

- Todos los sueños son posibles sólo si miramos en la misma dirección
- El Hospital cuenta con la ayuda y apoyo de toda la comunidad Guarneña.
- El Hospital es de todos: las puertas están abiertas
- Invitamos a todos a hacer uso del PROGRAMA DE ESCUCHA ACTIVA
- Es muy importante conocer sus manifestaciones: Felicitaciones, sugerencias y reclamaciones.
- Esto nos ayudan a MEJORAR PERMANENTEMENTE NUESTROS PROCESOS

2. Intervención de las Organizaciones Sociales:

No Intervienen organizaciones sociales

3. Intervención Ciudadanos en General:

Nombre	Propuesta o recomendación
Adamis Ortiz Romero	Promotoras de salud o auxiliares de enfermería cuántas hay en el área rural, Dónde es remitido el usuario a Rionegro no contestan el teléfono para dar las citas
	Cuánto es el costo del futuro hospital, Sura no tiene contrato con el hospital- Secretaría de salud en el 2014 no lee las sugerencias
Marta Lucia Castrillón	Que en urgencias el personal siempre este pendiente del paciente
	Felicitaciones el hospital ha mejorado mucho
Dioselina ortiz Alzata	Hacer promoción de las reuniones de la institución hacia la comunidad, ya que Guarne cuenta con 38 veredas y 10 barrios y de ellos todos debían asistir ya que hay usuarios
Asociación de usuarios	Que se amplíe mientras tanto dos consultorios más para que la atención en citas sea más pronta y así un usuario que viene de una vereda más lejana se la atiende y no tenga que volver
Sin nombre	Si será bueno que hubiera una ambulancia ambulatoria para prestar el servicio para cuando se presentara una urgencia en una vereda para el servicio del enfermo, que nos den el número del teléfono del hospital para uno llamar cuando este enfermo

4. Cierre y evaluación (Control Interno)

La rendición de cuentas es un espacio de interlocución entre los servidores públicos y la ciudadanía; tiene como finalidad generar transparencia, condiciones de confianza entre gobernantes y ciudadanos y garantizar el ejercicio del control social a la administración pública; sirviendo además de insumo para ajustar proyectos y planes de acción para su realización.

Con este informe queremos dejar sentado, que la **rendición de cuentas y el acceso a la información**, son dos componentes esenciales de cualquier gobierno democrático. Se ha puntualizado que constituyen mecanismos de gobernanza, haciendo posibles condiciones

	Código:	
	Versión: 01	
	Fecha de actualización: Abril de 2010	
	Página 11 de 14	

PRESENTACIÓN DE INFORMES

de participación y proximidad ciudadana en los procesos de dirección y gobierno, abriendo nuevos canales de comunicación entre entidades del Estado y diversos actores sociales.

Una Administración realmente democrática debe ser transparente para mostrar su funcionamiento y estar sujeto al escrutinio público, debe rendir cuentas para explicar y justificar sus acciones es lo que se acaba de hacer. La transparencia frena la corrupción, la rendición de cuentas permite reprimir o castigar a gobernantes o servidores públicos que no utilizan correctamente los recursos puestos a su disposición.

El Ministerio, según la información contable hace una clasificación en términos financieros y el hospital presento un Riesgo financiero de Sostenibilidad Financiera Alto, sumado a esto el Hospital no ha podido acceder a recursos dado que para algunos entes del estado la ESE aparece como de Naturaleza Jurídica Pública y para el Ministerio de Hacienda figura como de naturaleza privada, situación que agrava más la situación financiera del Hospital, para lo cual se le solicita a la comunidad y grupos sociales apoyar el direccionamiento del hospital hacia lo público y poder acceder a los recursos que tanto se requieren.

Se ha dado una explicación a la comunidad sobre la nueva clasificación que debe hacerse sobre el servicio en urgencias, la resolución 5596 de 2015 estableció las categorías de los triages, pasando de cuatro categorías a cinco, se les informa a la ciudadanía y grupos que asistieron, que toda consulta por servicio de urgencias debe clasificarse, para determinar a qué categoría corresponde, que la principal y no admite aplazamiento es la categoría uno (1) y que esta debe ser de inmediata atención, las demás categorías tienen unos tiempos de espera y situaciones de atención diferentes.

Debe haber manifestación de la ciudadanía sobre la calidad en el servicio que se ofrece; hay que decir cuando se atiende bien o cuando se atiende mal, esto con el fin de tomar acciones para mejorar el servicio que se le está brindando a la población.

El derecho a la información es un derecho fundamental que tiene relevancia real y práctica en la vida de los ciudadanos, pues le permite obtener información útil para proteger sus intereses, participar en el ámbito de lo público y participar en las decisiones que los afectan.

Todas las entidades y organismos de la Administración Pública tienen la obligación de desarrollar su gestión acorde con los principios de democracia participativa y democratización de la gestión pública. Para ello podrán realizar todas las acciones

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	Código:	
	Versión: 01	
	Fecha de actualización: Abril de 2010	
	Página 12 de 14	

necesarias con el objeto de involucrar a los ciudadanos y organizaciones de la sociedad civil en la formulación, ejecución, control y evaluación de la gestión pública.

La comunidad hizo sus sugerencias escritas las cuales fueron clasificadas por temas y a las mismas se les dio respuesta por la dirección y por los funcionarios que las complementaron.

La vigilancia política implica ciudadanos con poder para denunciar y detonar mecanismos legales de rendición de cuentas; la participación ciudadana para exigir cuentas es indispensable para que nuestra democracia sea posible y que resuelva los problemas cotidianos de la población.

Se invita a la comunidad a utilizar bien los sistemas de información, buzones, página web, y otros medios, hablados y escritos, con los que cuenta la entidad, para colocar las Quejas, Peticiones, Sugerencias y Felicitaciones a los que se les dará respuesta a través de la oficina de atención al usuario y sus familias SIAUF.

La Oficina de Control Interno del ente que hoy rinde cuentas será la responsable institucional del seguimiento y evaluación y para ello se articulará con las Organizaciones de la Sociedad Civil y Centros Educativos a través de la conformación de los grupos de seguimiento.

Compromisos

Se dará trámite a una solicitud de oportunidad en la atención a una madre cabeza de hogar para una cita de crecimiento y desarrollo para su hijo que la requiere, la gerencia tomara atenta nota de este asunto, para proceder a darle solución.

Que se de capacitación al personal de madres en los hogares de madres comunitarias para las actividades de promoción y prevención y para que se instruyan en el cuidado de sus hijos.

Resultado Encuesta Satisfacción de Cuentas

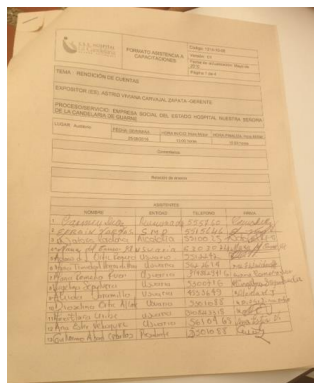
1. El 100% de los asistentes considera que la reunión se realizó de manera organizada, así mismo la explicación del procedimiento de intervención en la audiencia pública de rendición de cuentas y que la oportunidad para opinar de los asistentes fue igual

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

2. En cuanto a la profundidad de los temas el 90% piensa que fue de manera profunda y el 10% de manera moderadamente profusa
3. En cuanto a los medios utilizados para enterarse de la reunión el 60% se enteró a través de invitación directa
4. El 55% de los asistentes considera que la Audiencia Pública es un espacio UTIL para la participación de la ciudadanía en la vigilancia de la gestión pública
5. El 85% consideran que su participación en el control de la gestión pública es muy importante
6. Por último, el 95% considera que es necesario continuar con la realización de audiencias pública para el control de la gestión pública

Sin más, se da por terminada la reunión a las 15 horas.

Registro fotográfico:





Anexos:

1. Asistencia
2. Inscripción de propuestas de intervención
3. Encuesta de Rendición de cuentas
4. Invitación escrita a la rendición de cuentas

Firma:

Nombre: ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA

Cargo : Gerente

FECHA: 20/09/2016	ENTREGADO A: Secretaria	FIRMA DE RECIBIDO:
------------------------------------	--	---------------------------

Anexos: 42 hojas

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.