

PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE	Pág. 1 de 63	

E.S.E. Salud del Tundama ESTRATÉGICO	SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL REGLAMENTO	VERSION FECHA DE APROBACIÓN	12/04/2021	1
25	RENDICION DE CUENTAS A LA COMUNIDAD VIGENCIA 2020	PÁG. 1	DE 7	L N S

INFORMES

FECHA DEL CAMBIO	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO	VERSIÓN
07/04/2021	Creación del documento.	NA	1







PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 2 de 63	

INFORME DE EVALUACION DE LA AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2020

OFICINA DE CONTROL INTERNO AGOSTO 2021



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 3 de 63	

INTRODUCCION

La Oficina Asesora de Control Interno de la E.S.E. Salud Tundama presenta el informe de la gestión adelantada en cumplimiento de la política de rendición de cuentas vigencia 2020, establecida en el documento CONPES 3654 de 2010; la cual se encuentra orienta a consolidar una cultura de apertura de información, transparencia y dialogo entre el Estado y los Ciudadanos.

administración de la Doctora CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ, con el propósito de rendir cuentas sobre las acciones desarrolladas por el equipo técnico y humano de la Entidad en beneficio de sus grupos de valor.

En el presente informe se establecen los resultados misionales, estratégicos y presupuestales de la E.S.E. Salud Tundama al cierre de la vigencia 2020, las actividades adelantadas por la Entidad para el cumplimiento de su POA, PAMEC y Plan de desarrollo y los avances de la gestión al 31 de diciembre de 2020.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 4 de 63	

MARCO LEGAL

LEY 489 de 1998: Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, se expiden las disposiciones, principios y reglas generales para el ejercicio de las atribuciones previstas en los numerales 15 y 16 del artículo 189 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones.

LEY 1474 del 2011: Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.

LEY 1438 DE 2011: Artículo 109. Obligatoriedad de audiencias públicas de Entidades Promotoras de Salud y Empresas Sociales del Estado. Todas las Entidades Promotoras de Salud y Empresas Sociales del Estado del sector salud y las Instituciones Prestadoras de Salud públicas, tienen la obligación de realizar audiencias públicas, por lo menos una vez al año, con el objeto de involucrar a los ciudadanos y organizaciones de la sociedad civil en la formulación, ejecución, control y evaluación de su gestión. Para ello deberán presentar sus indicadores en salud, gestión financiera, satisfacción de usuarios y administración.

LEY 943 del 2014: Por el cual se actualiza el Modelo Estándar de Control Interno, en el cual se determinan las generalidades y estructura necesario para establecer, implementar y fortalecer un sistema de Control Interno en las Entidades y organismos obligados y se establece como uno de los elementos de control la comunicación informativa.

LEY 1712 del 2014: Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones.

CIRCULAR UNICA S.I.N.S Titulo VII, Capitulo Segundo, numeral tercero: En las Audiencias públicas de rendición de cuentas se dará información sobre la gestión adelantada en la prestación de servicios de salud, el manejo presupuestal, financiero y administrativo, los avances y logros obtenidos como producto de las reuniones



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 5 de 63	

concertadas con las asociaciones respectivas y las acciones correctivas, tomadas por ejercicio del proceso veedor.

Circular Externa 000008 de 4 de septiembre de 2018 de la Supersalud Numeral 1.2. Rendición de Cuentas.

INFORME DE EVALUACION DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDCION DE CUENTAS VIGENCIA 2020

De acuerdo a lo establecido en Plan anticorrupción y atención al ciudadano vigencia de 2020 de la ESE SALUD DEL TUNDAMA, se desarrolló la estrategia del Proceso de rendición de cuentas estableciendo en tres fases: Planeación, desarrollo y evaluación de la audiencia.

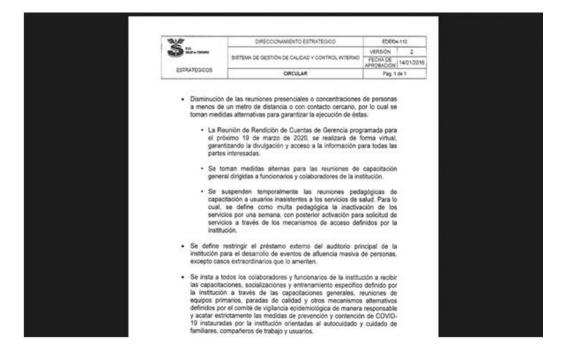
La Audiencia Pública de Rendición de Cuentas se desarrolló en cabeza de la Gerencia y los líderes de los procesos.

El evento se llevó a cabo el día 17 de junio de 2020 de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. en el auditorio de la E.S.E SALUD DEL TUNDAMA con ingreso a participar de forma virtual.

En razón a la Declaratoria de Emergencia Sanitaria la Gerencia de la E.S.E. Salud Tundama expidió circular informativa No.06 del 12 de marzo de 2020 en la que establece el Plan de Contingencia ESE Salud del Tundama para la prevención, detección temprana, control y atención ante la posible introducción del Coronavirus (2019- NCOV) y dentro de éste establece la modificación al mecanismo de Rendición de Cuentas de Gerencia e invita a todos para que envíen por este medio sus sugerencias a cerca del contenido de esta transmisión, ya que esta vigencia culmina el periodo de la Gerencia y con orgullo presenta públicamente el logo que identifica a la ESE Salud del Tundama como Institución Acreditada en Salud, primera institución acreditada en Boyacá y la No. 48 de 51 Instituciones acreditadas en el país...



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 6 de 63	



La E.S.E. Salud del Tundama para el despliegue de la política de rendición de cuentas vigencia 2020, ejecutó estrategias de Participación ciudadana con la participación presencial de acuerdo a aforo auditorio y participación virtual por Facebook live.

Dentro de las estrategias utilizadas para este evento público de participación ciudadana, se contó con un guía intérprete español-Lengua de Señas Colombiana. Lo anterior dando cumplimiento a la Ley 982 de 2005, art 19 y 20)





Rendición de cuentas 2020



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 7 de 63	

Se dispuso de un espacio de participación para la comunidad en página web institucional en los link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAlpQLSfpfQ4nVKjymuXxGU4vfAyjSQgqLUgeBvBCD2CG22iazbG1wQ/viewform. En el primero se permitió que la comunidad, nuestros usuarios internos y externos y demás grupos de interés presentaran solicitudes de intervención o aporte a temas relacionados con la gestión de la vigencia 2020 de la ESE y el segundo se activó para el diligenciamiento de la evaluación.

Se dio curso a los términos establecidos en REGLAMENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA COMUNIDAD VIGENCIA 2020, documento con código EGPOri01-10.

Se aclara que NO se presentaron solicitudes de intervención o aporte a temas relacionados con la Audiencia de Rendición de Cuentas.

La divulgación del evento de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la vigencia 2020 se realizó mediante el uso de redes sociales, periódico de amplia circulación y radio;

La publicación en periódico se efectuó los días del 10 al 17 de junio en el medio de comunicación Virtual Boyacá siete Días.





En medio radial en la emisora La Cariñosa emitida en frecuencia 1.030 AM y con cobertura a toda la ciudad de Duitama, se comercializaron 20 cuñas de 20 segundos de lunes a viernes en el informativo de la tarde de 10 a 11 a.m. en el programa Civismo en acción.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 8 de 63	

Esta Audiencia fue programada para el día 17 de junio de 2021 en el auditorio de la institución.

Se efectuó invitación personal a las Autoridades Municipales, Entes de Control, Veedores, Asociación de Usuarios de la ESE y Gerentes de las EPS contratadas.

Otra estrategia utilizada fue la publicación de la invitación en la página institucional (https://www.saludtundama.gov.co/new/index.php/transparencia/audiencias-rendicion-de-cuentas), página oficial en Facebook y publicación el día 10 y 15 de marzo de 2020 en un medio de amplia circulación con cobertura en el Departamento de Boyacá.



Convocatoria: PAGIAN WEB, Facebook, TWITTER

ORDEN EL DIA

- 1. Apertura de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.
- 2. Acto Protocolario (Himno de Colombia, Himno de Boyacá, Himno de Duitama)
- 3. Saludo de bienvenida. Dra. CATHERINE VAN ARCKEN MARTÍNEZ. Gerente.
- 4. Presentación del Reglamento de Rendición de Cuentas a la Comunidad. Vigencia 2020.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 9 de 63	

- 5. Presentación Informe de Rendición de Cuentas. Dra. CATHERINE VAN ARCKEN MARTÍNEZ. Gerente E.S.E. Salud del Tundama y Equipo de trabajo Administrativo.
- 6. Evaluación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.
- 7. Cierre.

INFORME DE GESTION

La Dra. CATHERINE VAN ARCKEN, Gerente de la E.S.E. Salud del Tundama, da la bienvenida a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, en nombre de la Junta Directiva, en cabeza de la Dra. Diana Monsalve, Alcaldesa (E) del municipio de Duitama, la Dra. Luz Liliana Hernández Vargas, Secretaria de Salud, señora Blanca Lili Gómez, Representante de los usuarios y las doctoras Andrea del Pilar Rodríguez y Miryam Patricia Guatibonza representantes de los colaboradores tanto del área misional como del área administrativa, extiende un saludo especial a todos los ciudadanos, representantes de las comunidades, servidores públicos y demás participantes que se encuentran conectados a la Audiencia Pública de Rendición de cuentas de la E.S.E. Salud del Tundama. Explica la importancia de la rendición de cuentas, ya que este es un proceso que busca la transparencia en la gestión de la administración pública mediante la adopción de los principios de Buen Gobierno:

La eficiencia, eficacia y transparencia, en todas las actuaciones del servidor público ha sido un principio rector. Aclara la importancia de tener en cuenta que la E.S. E. Salud del Tundama es una empresa del orden municipal, que presta servicios de salud de baja complejidad, en cumplimiento de esta misión, durante la vigencia 2020 respondió a las necesidades de la comunidad de Duitama, en el marco de la pandemia por COVID – 19, la cual, inicio en nuestro país en el mes de marzo 2020 y aún persiste. Dando cumplimiento a estos principios constitucionales, el equipo de trabajo presenta a toda la ciudadanía la gestión realizada durante el periodo enero a diciembre 31 de 2020, siguiendo el direccionamiento estratégico aprobado por la junta directiva.

Agradece a cada una de las personas que se han conectado al evento de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, dando una cordial bienvenida.

Para esta Audiencia de Rendición de cuentas se elaboró un reglamento en el que se destaca la importancia de la Rendición de cuentas, el cual es un espacio de interlocución entre los servidores públicos y la ciudadanía, y tiene como finalidad



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 10 de 63	

generar transparencia, condiciones de confianza entre gobernantes y ciudadanos, para garantizar el ejercicio del control social a la administración, sirviendo además, de insumo para ajustar proyectos y planes de acción para su realización, es responder ante el ciudadano por los deberes y obligaciones de la Administración Publica asignadas por la constitución y las leyes. Se destacan los objetivos a cumplir durante esta audiencia.

Una vez finalizada la intervención, de cada uno de los líderes, se abre el espacio de participación ciudadana, en el cual, se podrán realizar las preguntas a través del chat de Facebook de la E.S.E. Salud del Tundama.

La Presentación del Informe de Rendición de Cuentas estará a cargo de Dra. CATHERINE VAN ARCKEN MARTÍNEZ. Gerente de la E.S.E. Salud del Tundama y el Equipo de trabajo.

Se informa la dinámica de la presentación, la cual se va enfocar a través de los objetivos estratégicos, en donde, cada uno de los líderes del proceso dará a conocer los logros de la entidad para esta vigencia.

El contenido del Informe de Audiencia Pública vigencia 2020 está acorde con el cumplimiento de cada uno de los objetivos estratégicos.

El Acta de Audiencia de rendición de cuentas fue publicada en los tiempos de la Circular 008 de 2018 de la Supersalud.

La Gerente, Dra. CATHERINE VAN ARCKEN MARTÍNEZ inicia la presentación, dando a conocer la entidad, manifiesta que la Empresa Social del Estado Salud del Tundama, es una empresa de primer nivel de atención, que hace parte de la red pública del Departamento de Boyacá y específicamente de la red de la Provincia del Tundama, la cual se reconoce como la primera empresa con certificación de calidad acreditada por ICONTEC en el departamento de Boyacá, igualmente se tienen reconocimientos como Hospital sostenible, certificación en la estrategia IAMII y, hace parte de la alcaldía municipal dentro del plan de desarrollo municipal "Sembrando Civismo Duitama florece", presta sus servicios a la población más vulnerable, especialmente al régimen subsidiado con un aproximado de 45.000 afiliados; del total de afiliados el 5% corresponde al régimen contributivo.

Se da a conocer los integrantes de la Junta Directiva en el año 2020:



ESTRATEGICO

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL
INTERNO

PLANIFICACION ESTRATEGICA

AGFp05-190

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 30-09-2019

CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES

Pág. 11 de 63



Para la vigencia 2020, estaba conformada por la Dra. Constanza Isabel Ramírez Acevedo Alcaldesa, quien actúa como Presidente de la Junta Directiva, Secretario de Salud, doctor Carlos Alberto Becerra y la representante de la Asociación de Usuarios la señora Blanca Lili Gómez, la Gerente aclara que inicia su administración a partir del día 2 de mayo 2020, ya que del 1 de enero al 31 de marzo 2020 actúo como gerente la doctora Claudia Marina García Fernández y durante el mes de abril lo hizo como gerente encargada la doctora Claudia Marcela Quintana Segura. En el mes de junio la junta directiva aprueba el direccionamiento estratégico de la empresa para el periodo 2020- 2023 a través del Acuerdo de Junta Directiva 09 del 25 de junio 2020. El Plan de Gestión se denomina "Sembrando salud Duitama florece", el cual se presenta en la Audiencia a través de los diferentes objetivos estratégicos de la empresa.

El Plan de Desarrollo y Gestión de la Empresa Social del Estado Salud del Tundama, está alineado con el Plan de Desarrollo aprobado por el Concejo Municipal de Duitama en el mes de mayo 2020. Alineados en la Primera Dimensión del Plan de Desarrollo en el cual se establece "La Gente Primero" y las metas se encuentran dentro de cada uno de los programas establecidos.



	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 12 de 63	



Da a conocer la plataforma estratégica de la entidad, teniendo en cuenta la Misión, Visión, y Objetivos Estratégicos sobre los cuales se va a desarrollar la Rendición de Cuentas.



La temática de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas se ha desarrollado de acuerdo al cumplimiento de los Objetivos estratégicos.



DIRECCIONAMIENTO **ESTRATEGICO**

PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190			
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8		
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019		
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE	Pág. 13 de 63			

Objetivo No. 1

Mantener y mejorar la gestión financiera de la institución, promoviendo el adecuado uso de los recursos.

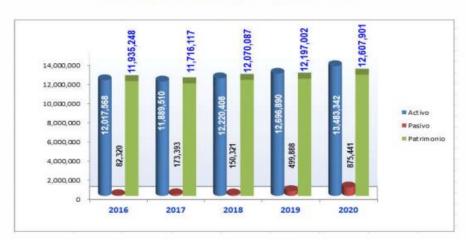






Activo, Pasivo y Patrimonio

INFORMES



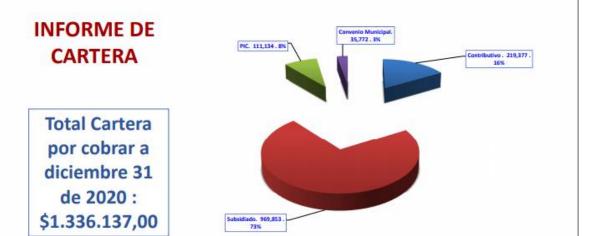
Cifras expresadas en miles de pesos





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE	Pág. 14 de 63	



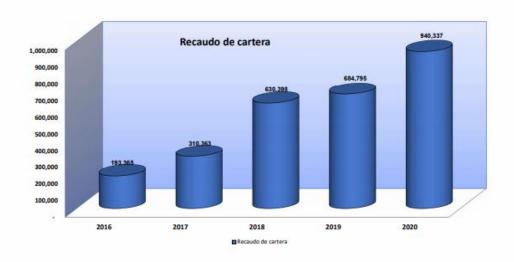




Cifras expresadas en miles de pesos

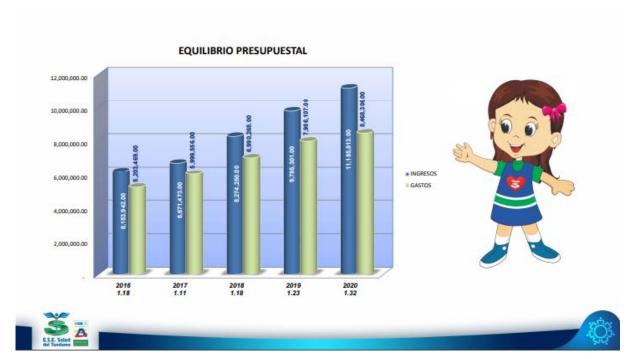


PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 15 de 63	



Cifras expresadas en miles de pesos

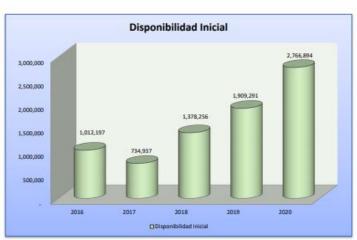






PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 16	de 63





Cifras expresadas en miles de pesos





Este tema fue expuesto por la Dra. Myriam Patricia Guatibonza. Líder de Gestión Financiera.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 17 de 63	

Como conclusiones para este informe se expresa que los estados financieros se presentan de acuerdo a cifras un crecimiento significativo con respecto al año 2019, tanto en activo, pasivo y patrimonio.

Con respecto a Ingresos, se evidencia un aumento significativo, lo cual corresponde a la venta de servicios, tanto al régimen subsidiado como al contributivo, a las EAPB Comfamiliar, Comparta, Coosalud y Nueva EPS, al igual que a los convenios desarrollados con PIC municipal y departamental y al apoyo que se recibió del nivel nacional para pago del personal asistencial por la pandemia COVID – 19.

En cuanto a Gastos, se observa incremento; esto, a raíz de la inversión importante que se realizó en compra de elementos de protección personal por pandemia COVID - 19, servicio de transporte tanto para los colaboradores, como para servicio asistencial, esto en Atención Domiciliaria, con el fin de disminuir el desplazamiento de los usuarios a la entidad y así evitar el riesgo de propagación del virus y por ende el riesgo de contagio.

En cuanto a la recuperación de cartera se evidencia un aumento sustancial, lo cual se ha logrado con el apoyo brindado por la secretaría de salud departamental.

Se mantiene el equilibrio presupuestal, es decir que el total de los ingresos cubre el 100% de los gastos y además se mantiene el ahorro en cada año. Lo anterior es acorde a la disponibilidad inicial que para el año 2020 es superior a la cifra adicionada en el año 2019.

Se realizó una inversión importante con recursos propios en el marco de la pandemia COVID – 19, tales como compra de insumos para protección personal y adecuación de infraestructura, entre otros.

Con respecto a Contratación para la vigencia 2020, la Dra. Nancy Lorena Patiño Suárez, líder del Proceso de Gestión Jurídica y Contratación, hace referencia a que según el acuerdo 006 de 2014, por el cual se adopta el Estatuto de Contratación, se celebraron los siguientes contratos:



	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 18	de 63

COMO CONTRATANTE:



COMO CONTRATISTA:





ESTRATEGICO

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL
INTERNO

PLANIFICACION ESTRATEGICA

AGFp05-190

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 30-09-2019

CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES

Pág. 19 de 63



A la fecha se tienen diez procesos judiciales por nulidad y restablecimiento del derecho, los cuales fueron admitidos en el año 2018. De estas diez demandas, cinco se encuentran con fallo de Primera Instancia y las otras cinco ingresaron al despacho del Juzgado Tercero Administrativo de Duitama, para proferir fallo de Primera Instancia. Información que se puede consultar la página web de la E.S.E. Salud del Tundama en el Link

https://www.saludtundama.gov.co/new/index.php/transparencia/procesos-judiciales.

Objetivo No. 2

Promover nuestro modelo de atención como un factor diferencial en la prestación de servicios de bajo nivel de complejidad.





-	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 20 de 63	

Jefe Darío Alexander Valderrama Parra. Líder de Mejoramiento Continuo es el encargado de la explicación de este objetivo.

Es importante tener en cuenta que se cuenta con un Sistema Único de Acreditación y con la implementación del mismo.

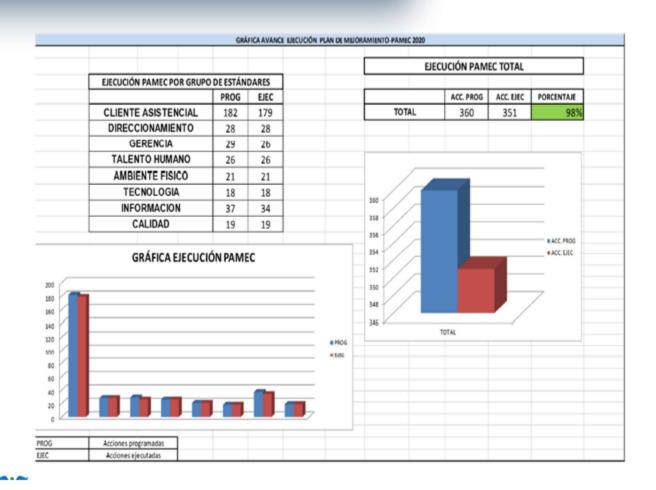
En el año 2019, se otorga a la E.S.E. Salud del Tundama la Acreditación, para la vigencia 2020 se fortalece y mantiene. Para poder determinar estrategias que den continuidad a este proceso el Direccionamiento Estratégico contiene todos los ejes de acreditación y estrategias en marco COVID – 19.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 21 de 63	

PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA EL MEJORAMIENTO DE CALIDAD 2020



El expositor resalta: Es importante destacar que, para mantener la Acreditación, es necesario un cumplimiento de PAMEC del 90% y para la vigencia 2020 se dio cumplimiento en todas las actividades propuestas del 98%.



	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
Ī	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 22 de 63	

E DEL SISTEMA ÚNICO DE

AVANCE DEL SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN 2020

Grupo de estándares	Autoevaluación realizada enero 2020	Autoevaluación realizada enero 2021
Proceso de atención cliente asistencial (PACAS)	3.59	3.68
Direccionamiento	3.44	3.68
Gerencia	3.53	3.59
Gerencia de Talento Humano	3.32	3.5
Gerencia del Ambiente Físico	3.11	3.26
Gerencia de la Tecnología	3.65	3.8
Gerencia de informacion y comunicaciones	3.59	3.64
Mejoramiento Continuo	3.86	3.88
Promedio general	3.51	3.63



Los resultados de la Autoevaluación por grupo de estandares va en avance en cada vigencia, lo que se hace evidente con el cumplimiento de los objetivos propuestos y los planes de mejora realizados y aplicados.

La Dra. **CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ**, Gerente de la institución presenta EL MODELO DE ATENCIÓN, en donde destaca, que esta es una de las característica especiales de la E.S.E. Salud del Tundama, porque está diseñado acorde a los lineamientos del Manual de Estandares de Acreditación aprobado por el Ministerio de Salud, versión 3.1 publicado en diciembre de 2018.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 23	de 63



Toma la Palabra la Dra. NANCY PUERTO, en calidad de líder del Subrpoceso de Sistema de Información y Atención al Usuario SIAU; explica el Momento 1. Del Modelo de Atención:



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 24	de 63



Aclara que Acorde al Modelo de Atención, en el Momento 1, ACCESO, se hace despliegue de los Deberes y Derechos de la institución y se hace énfasis especial en el número 10, que hace referencia al derecho a presentar PQRSF.





PLANIFI	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 25	de 63

En cuanto a peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones y solicitudes se presentaron 203 PQRFS, de las cuales 92 fueron PQR.

De acuerdo a la distribución mensual de la vigencia, se evidencia que en el mes de marzo hubo un mayor número de PQR, lo anetrior relacionado con el inicio de la pandemia y se reducen a raíz del confinamiento por las disposiciones nacionales. Otro aspecto de resaltar para el comportamiento de las PQR fue la interrupción de algunos servicios acorde a los lineamientos del nivel nacional por la emergencia sanitaria.

En cuanto a la participación ciudadana en la institución se cuenta con la Asociación de Usuarios integrada por las siguientes personas:



PRODUCCIÓN DE SERVICIOS. Dra. CATHERINE VAN ARCKEN MARTÍNEZ, Gerente

Acorde a la reestructuración de servicios para responder al aislamiento obligatorio que se inicia en el mes de marzo 2019 y que aún persiste, la E.S.E. Salud del Tundama encuentra una oportunidad de mejora y de competitividad. Impelementa la estrategia para vacunación desplazando los equipos casa a casa buecando los niños y niñas; así, se logró aumentar la cobertura del Plan de Vacunación en un 10%.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 26	de 63

Actividad	Valores 2019	Valores 2020
Dosis de biológicos aplicadas.	14.735	18.427
Controles de enfermeria (atención prenatal, crecimiento y desarrollo).	5.615	3.917
Otros controles de enfermeria de PYP.	28.038	10.978
Citologías cervicovaginales tomadas.	5.559	3,692

Otra estrategia importante de resaltar fue al impelemtación del servicios de Teleorientación y telemedicina, no obstante, hubo una reducción importante durante la vigencia. Sin embargo desde el mes de julio se evidencia un aumento gradual de las actividades, en donde se destaca la consulta domicilaria y la visita integral a la familia con un equipo interdisciplinario.



En cuanto a las actividades de Odontología, las restricciones fueron impartidas desde el nivel nacional, ya que estos servicios se suspendieron en su totalidad; sin embargo,



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 27	de 63

se realizó atención de urgencias en la vivienda, desplazando la unidad móvil. Y para el segundo semestre se autorizan procedimientos de baja complejidad.



En el servicio de laboratorio clínico, se continuó con la prestación de los servicios y a partir del mes de abril se inscribió un nuevo servicio: Toma de muestra domiciliarias. Con respecto al PIC, se logró culminar en un 100% este convenio. Cabe resaltar que en el mes de diciembre se ubicaron carpas para toma de muestras COVID – 19, con lo que se logró mitigar los efectos de la pandemia y así ayudar a descongestionar los servicios del HRD brindando aislamiento temprano a quienes lo requerian además de asesoria.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 28	de 63

DATOS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

Actividad	Valores 2019	Valores 2020
Exâmenes de laboratorio.	129.418	91.580
Numero de imágenes diagnosticas tomadas.	996	782
Plan de Intervenciones colectivas: Número de visitas domiciliarias e institucionales.	17.098	22.089
Plan de Intervenciones colectivas: Número de sesiones de talleres colectivos.	1.076	599



PROGRAMAS INSTITUCIONALES. Dra. Gloria Maryem Ávila Quiñones. Líder de Programas Institucionales IAMII, Centro Amigable y Vivamente.



El Indicador de Captación oportuna de Gestantes, con apoyo de estrategias publicitarias, HRD, con laboratorios, y la Secretaría de Salud, tiene un comportamiento óptimo; es decir permite que las gestantes inicien de forma oportuna los controles prenatales para garantizar que la gestación llegue a un feliz término.



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VE
INTERNO	FE
	A D D

AGFp05-190

VERSION 8

FECHA DE APROBACION 30-09-2019

CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES

PLANIFICACION ESTRATEGICA

Pág. 29 de 63





El Seguimiento a la adherencia a la guía de crecimiento y desarrollo presenta para el año 2020 un comportamiento superior al esperado, esto a raíz de las campañas programadas, de desplazar grupos de trabajo para realizar controles y evaluar la aplicación de la Guía de manejo de crecimiento y desarrollo a cada una de las familias de nuestro municipio.

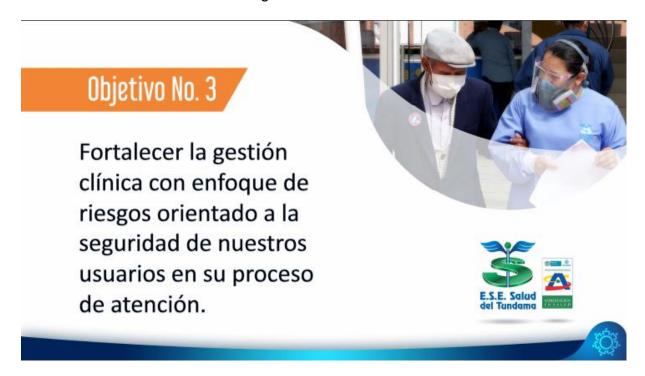


PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 30	de 63

ADHERENCIA A LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA. HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA (HTA).



En pro de la mejora continua, se unifica la Historia Clínica lo que permite estandarizar la atención a cada uno de los usuarios y, por ende, esto se refleja en los excelentes resultados obtenidos durante la vigencia 2020.



Inicia la Exposición la Dra. Andrea Liliana Arias Perdomo. Líder de Seguridad del Paciente.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 31	de 63



Con las Líneas de acción y su despliegue se busca garantizar la implementación en el talento humano de la institución, el cual también va dirigido a los usuarios.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 32 de 63	

LINEA 1 – CULTURA DE SEGURIDAD



Grado en que las personas se comprometen individualmente y como grupo a prestar servicios seguros.

Anualmente se aplica encuesta de percepción de seguridad del paciente a los colaboradores.







Yo Te Cuido, Tu me Cuidas "Familia E.S.E. Salud del Tundama Te Cuida."



LINEA 2 – GESTIÓN DEL RIESGO

METODOLOGÍA AMFE Probabilidad – SeveridadDefectibilidad Riesgos Administrativo Riesgos Clínicos Riesgos Clínicos Cada proceso en sus controles incluye las buenas prácticas o paquetes instruccionales Análisis Resgos Riesgos Análisis Análisis Resgo Resdoir Resdoir



	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	GFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8	
		FECHA DE APROBACION	30-09-2019	
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 33 de 63		







PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 34 de 63	

LINEA 5 – DESPLIEGUE DE BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

PAQUETES INSTRUCCIONALES O BUENAS PRÁCTICAS



Prevención y control de infecciones asociadas al cuidado de la salud:

-Manual de Bioseguridad.

 -Protocolo de lavado de manos (5 momentos del lavado de manos - pasos correctos del lavado de manos).



Gestión segura del uso de medicamentos.



Mejorar la identificación del paciente.



Mejorar la efectividad de la comunicación entre las personas que atienden y cuidan los pacientes.



Involucramiento del paciente y la familia en su seguridad.



Reducir el riesgo de daños al paciente por caidas.





Mejorar la seguridad en los procedimientos quirúrgicos:

Prácticas Seguras Dirigidas a la Prevención de Complicaciones
 Anestésicas y la Mejora en la Seguridad de los Procesos Quirúrgicos.

-Protocolo manejo complicaciones anestésicas.



Garantizar la correcta identificación del paciente y las muestras en el Laboratorio.



Reducir el riesgo de la atención de pacientes con enfermedad mental:

Protocolo para reducir el riesgo de la atención de pacientes con



Atención segura del binomio Madre e Hijo.



Garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado.



Prevención de la malnutrición o desnutrición.



Prevención del cansancio del personal de salud.



GESTORES DE

SEGURIDAD

PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL - INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 35 de 63	

LINEA 5 – DESPLIEGUE DE BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE



Dra. Dolly Oviedo Medicina



Dr. Ricardo Moros Odontología



Jefe Nubia Robayo Enfermería



Ingeniera Edna Carreño Administrativo



Dra. Jenny Tristancho Laboratorio Clínico



Clara Nubia Montaña Farmacia



Yessica Tarazona Asignación de Citas

Los Gestores de Seguridad son los encargados de promover las buenas prácticas de seguridad del paciente, en cada uno de los servicios, realizando acompañamiento cuando se requiera.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE	Pág. 36 de 63	

LINEA 7 – ABORDAJE Y RESARCIMIENTO AL PACIENTE Y SU FAMILIA



Comité de Seguridad del **Paciente**

INFORMES



Garantiza la continuidad del proceso de atención al paciente, hasta el resultado satisfactorio o hasta la solución del daño causado.

Desde el Programa de Humanización se garantizará el apoyo psicológico al paciente y su familia, en el despliegue de la línea de acción "Acompañamiento

Para el caso de un evento adverso (Grave), es el comité de seguridad quién define la periodicidad con la que se debe realizar seguimientos

LINEA 8 – ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL AL **PROFESIONAL (SEGUNDA VICTIMA)**

Cuando se materializa un evento adverso (Grave), también son víctimas los Profesionales de la salud que se ven involucrados directa o indirectamente en la ocurrencia del mismo y que sufren emocionalmente la consecuencia de ello.

Es así como la Institución brinda a través del acompañamiento emocional, mitigar consecuencias emocionales que se pueden presentar.



Se debe garantizar la confidencialidad de la identidad de los Profesionales o del Profesional más directamente involucrado en el evento, al igual que la privacidad del caso.





ESTRATEGICO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 37 de 63	

PROGRAMA DE SEGURIDAD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19















VIDEOS -Programa de Seguridad del paciente: https://youtu.be/YYI5nJ7kylU
-Lavado de manos: https://youtu.be/YYI5nJ7kylU

Dentro de la exposición se profundizó en la Línea de acción No. 2 del programa de Seguridad del Paciente; **GESTION DEL RIESGO**

El Ing. Armando Esteban Mateus Nossa. Líder de Gestión de Riesgos. Es el encargado de exponer los avances en esta línea.

Para la vigencia 2020 se ajusta la política de Gestión del Riesgo y se realiza control sobre las acciones de mejora.

GESTIÓN DEL RIESGO

La Gestión de Riesgos es una estrategia que ayuda a mitigar los riesgos presentes tanto en nuestra atención en salud como en la parte administrativa, esto con el fin de lograr un mejor nivel de salud de la población, una mejor experiencia de los usuarios durante el proceso de atención y unos costos acordes a los resultados obtenidos.



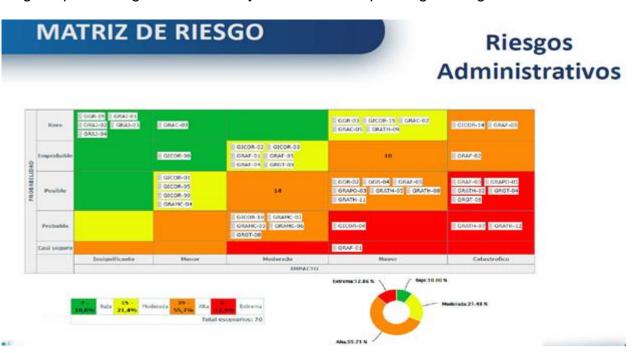
Para la vigencia 2020 se establece la matriz de riesgos institucionales en el software ALMERA, la cual contempla: Riesgos Administrativos, Asistenciales y Clínicos.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 38 de 63	



La identificación de los Riesgos se realizó con cada uno de los líderes, se identificaron al igual que el riesgo los controles y las actividades para lograr mitigarlos.

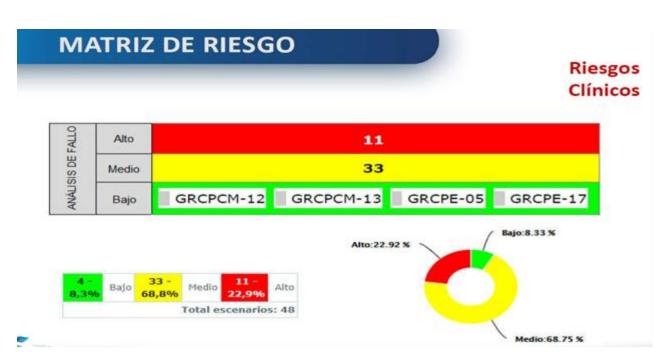




ESTRATEGICO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

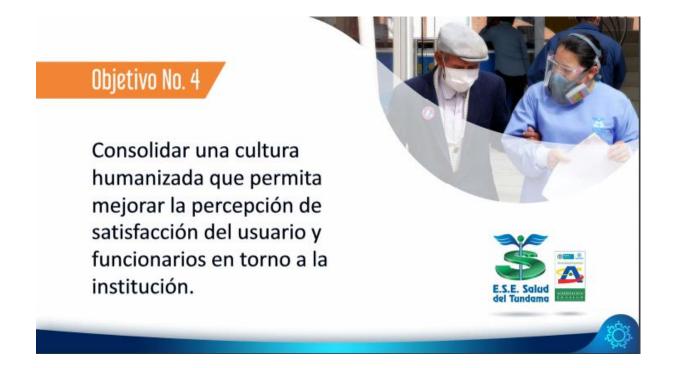
PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 39 de 63	







PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 40 de 63	



La Dra. Jennifer Angélica Tobo Vergara. Líder de Humanización. Es la encargada de la explicación de este objetivo.

Hace referencia y explica cada una de las líneas de acción del Programa de Humanización "Atención con Amor". En el 2020 se implementó la Línea del Dolor desde tu percepción, cuyo objetivo es reconocer el dolor como quinto signo vital durante todo el proceso de atención en la institución.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 41 de 63	

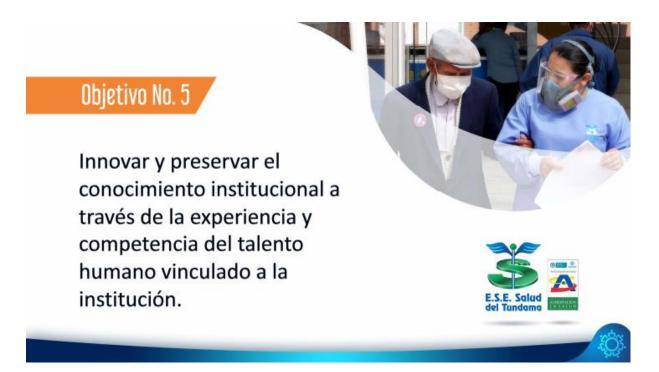
La líder explica que para medir la satisfacción tanto de usuarios como colaboradores se generan dos indicadores de gestión.







PLANIFICACION ESTRATEGICA	ACION ESTRATEGICA AGFp0	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 42 de 63	



La Dra. María Fernanda Gallo Pesca. Líder de Talento Humano. Es la encargada de exponer el cumplimiento de este objetivo.

Explica que se contextualiza sobre la distribución del personal con que se contaba para la vigencia 2020, acorde al tipo de vinculación.





٦			
	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 43	de 63

Aclara que se desarrollan actividades para promover el conocimiento en el personal de la institución, se realiza un programa por competencias laborales.



Las temáticas de la capacitación se alinean con los objetivos estratégicos.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 44 de 63	

CAPACITACIÓN E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA



Consolidar una cultura humanizada que permita mejorar la percepción de satisfacción del usuario y los colaboradores frente a la institución.

- Atención al Usuario Servicio al Cliente (Manejo de Usuario dificil o agresivo).
- · Política y Programa de Humanización.
- . Cultura Organizacional.
- Clima Organizacional.
- Programa de Bienestar, Estimulos, Incentivos y Capacitación.
- Taller de: Manejo del estrés, trabajo en equipo, comunicación asertiva y liderazgo.

Establecer estrategias de responsabilidad social que trasciendan los requisitos legales y mejoren aspectos relevantes en medio ambiente, usuarios y comunidad.

- •Programa de Responsabilidad Social Empresarial.
- Hospital Sostenible.
- •Estrategia IAMil
- Procedimiento de Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades (PGIRASA)
- Primeros Auxilios Psicológicos
- «Estilos de Vida Saludables Promoción y mantenimiento de la Salud Ocupacional
- Inteligencia Emocional y Familiar
- «Programa de Salud Mental "Vivamente"
- •Negociación Colectiva.

Para la E.S.E. Salud del Tundama es muy importante el bienestar de todos los colaboradores de la institución, teniendo en cuenta la contingencia, se implementa el programa de Bienestar, Estímulos e Incentivos ante la contingencia por COVID – 19. Abordando diferentes dimensiones del ser humano.





ESTRATEGICO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
NOTEMA DE CECTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL LINTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 45 de 63	



LOGROS EN EL ÚLTIMO AÑO



Se estableció la estrategia E.S.E TV Te Capacita.









Se generó el programa de bienestar para COVID-19.





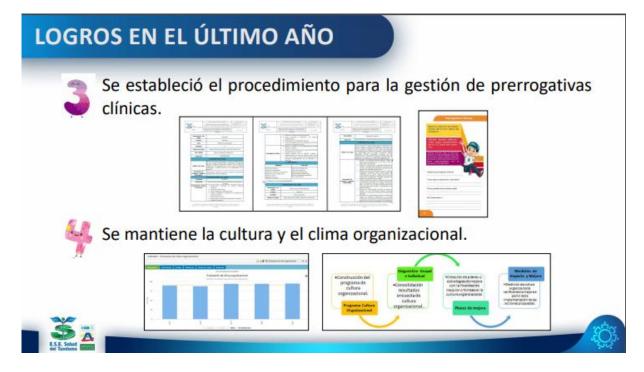




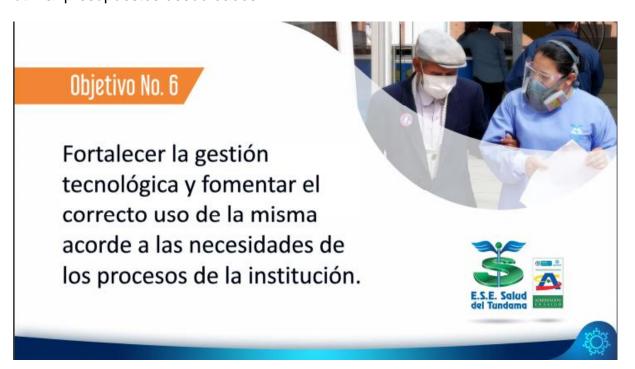


ESTRATEGICO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 46 de 63	



Es de resaltar la Inversión de acuerdo a las actividades expuestas en el talento Humano tanto en capacitación cómo en bienestar Social sin exceder la Planeación ni utilizar presupuestos desbordados.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 47 de 63	

La exposición de este objetivo fue a cargo de la Química Farmaceuta ANDREA SARMIENTO MORA, en calidad de Líder De Servicios Farmacéutico.

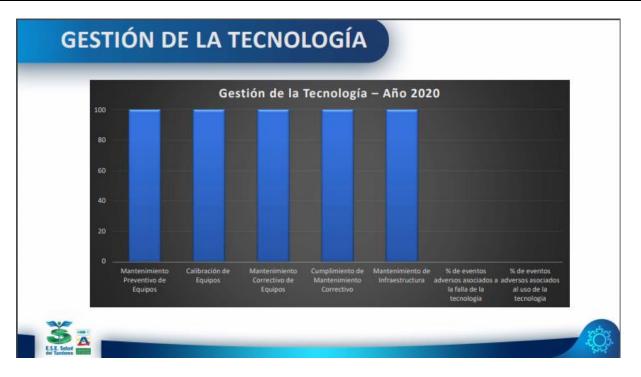
La Ingeniera comenta que se cuenta con la Política de Gestión de la Tecnología y con un Programa de Gestión de la Tecnología, el cual se ejecuta durante la vigencia.



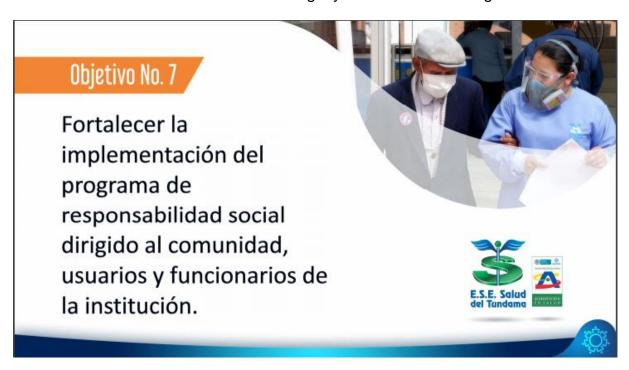
El Subproceso-Servicio Farmacéutico, cuenta con indicadores de la Gestión de la Tecnología que permiten conocer los resultados obtenidos durante la vigencia acorde a las metas establecidas, y su nivel de cumplimiento en el total de las actividades programadas, además es importante tener en cuenta que estas actividades han sido efectivas generando acciones seguras en la atención y en cada uno de los servicios en donde se necesiten equipos biomédicos.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp0	5-190
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 48 de 63	



Se le explica a la Comunidad que, durante la vigencia, no se presentaron Eventos Adversos asociados a fallas en la tecnología y al uso de la tecnología.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 49	de 63

La exposición de los alcances y avances de este objetivo estuvo a cargo de la Ingeniera **EDNA YINETH CARREÑO DAZA**. Líder de Gestión de Ambiente Físico.

El Programa de Responsabilidad Social se abordó bajo tres líneas de acción en donde cada una tiene su enfoque.

El despliegue de este objetivo se trabaja bajo el eslogan "*Empresa Familiarmente responsable*"



Las tres Líneas que este programa despliega Son:

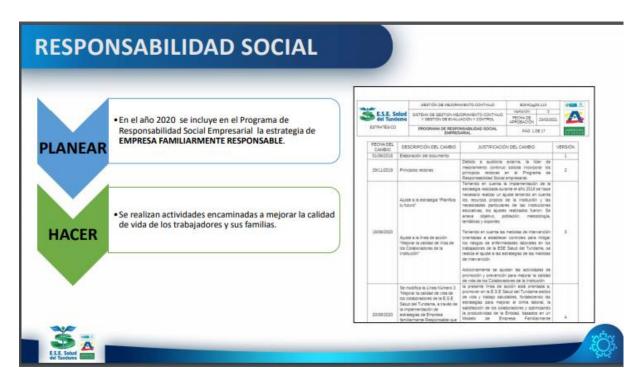
Gestión Ambiental: Programa AMBIENTESE Estrategia Planifica Tu Futuro Programa Estilos de Vida y Trabajo saludables



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 50	de 63



El desarrollo y despliegue de este Objetivo al igual que los demás se hace bajo el ciclo PHVA.



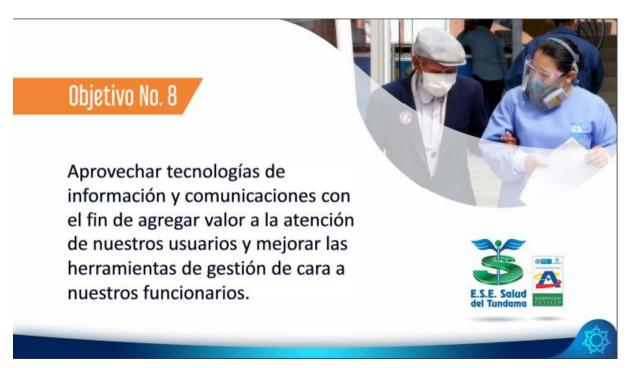


ESTRATEGICO

	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 51	de 63



Es de resaltar del trabajo de la Administración en el compromiso con este objetivo No. 7: "Fortalecer la implementación del programa de responsabilidad social dirigido a la comunidad, usuarios y funcionarios de la institución".





	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 52	de 63

La presentación de este Objetivo No. 8 estuvo a cargo del Ingeniero Edwin Andrés Romero Agudelo. Líder de Gestión de la Información y Comunicaciones Organizacional.

Para el cumplimiento del objetivo se diseñaron estrategias de DI alineadas con el Plan Estratégico de la Institución, lo cual llevó a mejorar la infraestructura, fortaleciendo lo referente al software institucional tanto en la parte asistencial como administrativa al igual que en el Sub Proceso de Asignación de Citas. Se estableció la primera fase de la implementación del protocolo IPv- 6, el cual exige el gobierno en la implementación, se realizó la primera parte que hace referencia a la Planeación, para continuar con la Implementación.

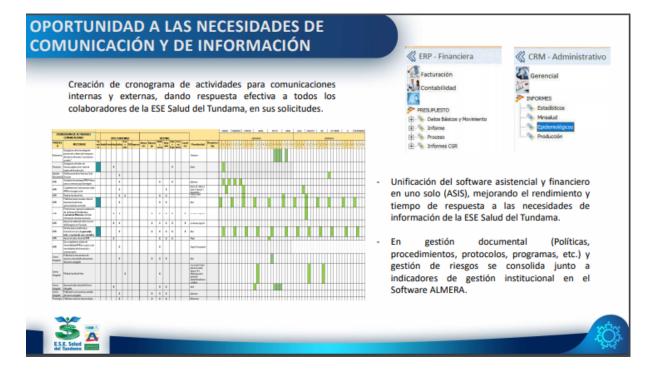
Se establecieron cronogramas de actividades para la vigencia, los cuales se cumplieron a satisfacción.



Se unificó el software asistencial y financiero, esto con el fin de mejorar el tiempo de respuesta a las necesidades de información de la institución. Además se mejoró la parte documental, lo cual se evidencia en el sistema Almera.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 53	de 63



Otro Tema que contiene el Informe de Audiencia de Rendición de cuentas es la captura, Monitoreo y evaluación de los POAs de la vigencia 2020.

La explicación de la ejecución de los POAs fue a cargo de la Dra. GLORIA ESTHER AGUDELO TORRES. Líder de Gestión de la Planeación Organizacional.

La Dra.. Gloria Agudelo explica que Para la vigencia 2020 se establecieron catorce Planes Operativos Anuales los cuales fueron aprobados en reunión de Junta Directiva de la institución, en el Acta 216 del 31 de marzo 2020.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL - INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 54	de 63

Cada una de las Actividades proyectadas se alinearon con cada uno de los objetivos estratégicos permitiendo así el cumplimiento de los mismos.



Para la Vigencia 2020, los POAs contenían 441 Actividades de las Cuales 21 actividades quedaron en desarrollo y una (01) actividad NO iniciada.

Estas Actividades serán reprogramadas para los POAs vigencia 2021.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 55	de 63



Se resalta el Trabajo de la Institución para la ejecución y cumplimiento de cada uno de los POAs vigencia 2021.





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 56	de 63

Dra. **CATHERINE VAN ARCKEN MARTÍNEZ**. Gerente E.S.E. Salud del Tundama, en el mes de noviembre presenta el proyecto de Presupuesto de Ingresos y gastos para la vigencia 2021.

En el mes de diciembre 2020, la Junta Directiva de la E.S.E. Salud del Tundama aprueba el presupuesto de Ingresos y gastos para la vigencia del 2021. El presupuesto inicial fue de \$8.038.591.401,00, a la fecha se han realizado tres adiciones presupuestales, superando los \$10.000.000.000,00, La liquidación del presupuesto de la E.S.E. Salid del Tundama para la vigencia 2021 se efectuó mediante la Resolución 1747 del 31 de diciembre 2020.

RECURSOS PRESUPUESTALES

Resolución 1747 del 31 de diciembre del 2020, por la cual se liquida y desagrega el presupuesto vigencia 2021

Concepto	Presupuesto		Presupuesto Po		Porcentaje
Gastos de personal Planta	\$	1,098,659,552.00	13.67%		
Adquisicion de servicios - talento humano	\$	3,332,549,900.00	41.46%		
Adquisicion de servicios - insumos	\$	1,501,116,548.00	18.67%		
Adquisicion de bienes y servicios	\$	1,531,674,245.00	19.05%		
Materiales y suministros	\$	271,591,156.00	3.38%		
Sentencias y conciliaciones	\$	300,000,000.00	3.73%		
Gastos por tributos, multas, sanciones	\$	2,000,000.00	0.02%		
Inversion	\$	1,000,000.00	0.01%		
	\$	8,038,591,401.00	100.00%		





Es importante resaltar la distribución de la Planeación presupuestal, sin embargo, se considera pertinente replantear la forma de vinculación del personal y así evitar posibles demandas laborales en contra de la Institución.

La Dra. Catherine Van Arcken, Gerente manifiesta que, en el mes de marzo 2021, se radicaron cuatro proyectos de inversión en el Plan Bienal, el cual fue revisado por el departamento y aprobado por el Ministerio de Salud; esto con el fin de ampliar los servicios mediante la adquisición de una unidad móvil y así poder llegar más cerca a la comunidad. Dos proyectos encaminados a la ampliación de consultorios médicos en la institución y dotación de consultorios e instrumental médico, todo esto, por la



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 57	de 63

ampliación de servicios. A mediano plazo se espera ampliar la complejidad de la empresa sin perderla misión institucional, todo esto acorde con la Resolución 3280 de 2018, lo anterior en referencia a actividades que se pueden complementar con el segundo nivel, como lo son la atención prenatal por parte del ginecólogo, atención de patologías crónicas y algunos exámenes de laboratorio especializados, lo cual mejoraría la complejidad de la institución y garantizar una atención integral a los usuarios. Por tanto, el objetivo de los proyectos radicados es fortalecer la atención primaria.

El propósito de la E.S.E. Salud del Tundama es continuar con la prestación de los servicios en el marco de la pandemia COVID – 19, mediante el servicio domiciliario, se ha fortalecido la tele orientación, telemedicina, programas de promoción y prevención cumpliendo con las metas que no se lograron alcanzar en la anterior vigencia esto, por los lineamientos dados por el Ministerio de Salud de suspensión de servicios. Para la vigencia 2021 el gran reto de la institución es el Plan Nacional de Vacunación contra COVID – 19, acorde a la normatividad y lineamientos establecidos en los meses de enero y febrero 2021.

A la fecha se ha aplicado el 66% de biológico que ha recibido el municipio y en este momento se está aplicando un promedio de 1000 dosis diarias en el puesto que se ha instalado con apoyo de la alcaldía municipal y la secretaría de salud en las instalaciones del colegio Nacionalizado La Presentación del Norte.

En general, se puede establecer que la gestión ha sido transparente, con un adecuado uso de los recursos de tal forma que se pueda garantizar la sostenibilidad financiera, continúe con el reconocimiento por su modelo de atención bajo altos estándares de calidad con una gestión segura y humanizada, garantizando que el talento humano continúe con la transformación cultural mejorando sus competencias garantizando un compromiso de servicio, de tal forma que se fortalezcan los programas institucionales.

EVALUACIÓN DE LA UDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

Para evaluar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, se aplica el formato No. 4 "Encuesta para la Evaluación de Rendición de Cuentas" según Guía Audiencia rendición de cuentas a la ciudadanía, códigoEGPOg03-20, de fecha 30/09/2019, versión 01, y procedimiento Audiencia pública de rendición de cuentas de la E.S.E. Salud del Tundama, Código EGPOp09-10, de fecha 02-08-2021, versión 1.

Se aclara que a la Audiencia de rendición de cuentas el número máximo de espectadores en vivo fueron 93 y se compartió 42 veces.



	PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
		FECHA DE APROBACION	30-09-2019
	CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 58	de 63

En pro de garantizar el proceso de evaluación se consultó la encuesta cargada en la página web Institucional en el Link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfpfQ4nVKjymuXxGU4vfAyjSQgqLUgeBvBCD2CG22iazbG1wQ/viewform.



La evaluación la aplicaron 61 personas; el resultado a cada uno de los

- 1. Cree usted que la organización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas realizada por la ESE Salud del Tundama fue:
- a. Buena
- b. Regular
- c. Mala

Opción	Total	%
Buena	61	100%
Regular	0	0
Mala	0	0
Total	61	100%

De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 100% Creen que la organización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas realizada por la ESE Salud del Tundama fue BUENA





PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL . INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 59 de 63	

Las 61 personas que diligenciaron a la evaluación creen que la Organización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fue BUENA.

2. La difusión de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fue:

Opción	Total	%
a. Buena	55	90%
b. Adecuada	6	10%
c. Inadecuada	0	0
Total	61	100%

De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 90% Creen que la difusión de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fue BUENA y el 10% fue INADECUADA



3. ¿A través de qué medio se enteró del evento de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la ESE Salud del Tundama?



De las 61 personas que contestaron la encuesta, se enteraron del evento de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la ESE Salud del Tundama el 8% A través de la Comunidad, el 49% a través de Invitación Directa, el 30% a Través de Redes Sociales y el 13% a través de nuestro sitio WEB

Opción	Total	%
a. A través de la Comunidad	5	8%
b. Invitación Directa	30	49%
c. Redes Sociales	18	30%
d. Sitio WEB	8	13%
Total	61	100%

4. La explicación inicial sobre el procedimiento de Participación, Transparencia institucional y ley anticorrupción en la Rendición Pública de Cuentas fue:



De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 98% cree que la explicación inicial sobre el procedimiento de Participación,
Transparencia institucional y ley anticorrupción en la Rendición Pública de
Cuentas fue CLARA, y el 2%
NO aplicó la respuesta

Opción	Total	%
a. Clara	60	98%
b. Confusa	0	0%
No Aplicó la Respuesta	1	2%
Total	61	100%



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 60 de 63	

5. La oportunidad de los asistentes inscritos para participar durante la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fue:

Opción	Total	%
a. Igual	60	98%
b. Desigual	0	0%
No Aplicó la Respuesta	1	2%
Total	61	100%

De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 98% creen que la oportunidad de los asistentes inscritos para participar durante la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fue IGUAL, y el 2% NO aplicó la respuesta



6. Considera que su participación en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, organizada por la E.S.E. Salud del Tundama fue:

Opción	Total	%
a. Tenida en cuenta	58	95%
b. No se Tuvo en cuenta	2	3%
c. Paso desapercibido	0	0%
No Aplicó la Respuesta	1	2%
Total	61	100%

De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 95% considera que su participación en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, organizada por la E.S.E. Salud del Tundama fue Tenida en Cuenta, el 3% Considera que NO fue Tenida en Cuenta, y el 2% NO aplicó la respuesta



7. Cree que la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas le dio más claridad sobre la Gestión que brinda la E.S.E. Salud del Tundama en beneficio de sus usuarios

De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 100% creen que la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas le dio más claridad sobre la Gestión que brinda la E.S.E. Salud del Tundama en beneficio de sus usuarios



Opción	Total	%
a. Si	61	100%
b. No	0	0%
Total	61	100%

8. Considera que en el desarrollo de la Audiencia Pública de Rendición



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL	VERSION	8
INTERNO	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 61 de 63	

de Cuentas se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados:

Opción	Total	%
a. Si	57	93%
b. No	2	3%
No Aplicó la Respuesta	2	3%
Total	61	100%



De las 61 personas que contestaron la encuesta, El 93% considera que en el desarrollo de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas se abrieron espacios de dialogo que facilitaron reflexiones y discusiones en torno a los temas tratados.

9. La información que brindó la E.S.E. Salud del Tundama frente a la Gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender

Opción	Total	%
a. Si	61	100%
b. No	0	0%
Total	61	100%

De las 61 personas que contestaron la encuesta, el 100% creen que la información que brindó la E.S.E. Salud del Tundama frente a la Gestión, fue clara, suficiente, oportuna y fácil de entender



10. ¿Se siente satisfecho con los compromisos adquiridos en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas?



De las 61 personas que contestaron la encuesta, El 97% está satisfecho con los compromisos adquiridos en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas

Opción	Total	%
a. Si	59	97%
b. No	1	2%
No Aplicó la Respuesta	1	2%
Total	61	100%



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 62 de 63	

Dentro de la evaluación de la Audiencia de Rendición de Cuentas se dejó una Tercera división que contiene el siguiente interrogante; **Describa su observación, propuesta de mejora o recomendación para hacer más participativo este evento:**

La Observación Registrada por uno de los participantes fue: Me quedaron algunas dudas sobre servicios de los cuales nunca me entere.

CONCLUSIONES

La Oficina Asesora de Control Interno, manifiesta que la audiencia se realizó bajo los parámetros que para estos eventos ha emitido el Departamento Administrativo de la Función Pública, y la Superintendencias de Salud en cuanto a metodología y contenido; de igual manera se observó que los temas tratados corresponden al objetivo propuesto y con ellos se atendieron y se pretendieron despejar las inquietudes de algunas personas dentro del desarrollo del evento, fortaleciendo de esta manera la participación ciudadana.

En el desarrollo de la misma, no se generaron compromisos por parte de la Administración que impliquen su evaluación con posterioridad por parte de la OACI.

Una vez valoradas las encuestas de los asistentes a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, analizados los registros relacionados y observado el desarrollo de la misma, la Oficina Asesora de Control Interno exalta que los líderes de la E.S.E. Salud del Tundama, en cabeza de la Dra. **CATHERINE VAN ARCKEN MARTINEZ**, Gerente, ofrecieron a la ciudadanía un evento de calidad, mostrando en un ejercicio democrático, la importante gestión realizada en este periodo a través del desarrollo de temas de máxima trascendencia, en forma clara y con lenguaje comprensible para la ciudadanía.

Los resultados obtenidos en la evaluación realizada demostraron el éxito en el ejercicio de Rendición de Cuentas de la E.S.E. Salud Tundama, dentro de los usuarios internos de la Información; sin embargo, es de resaltar que de las 135 personas que participaron, sólo el 45% diligencio la evaluación; queda la incertidumbre de la forma de evaluación y de participación de los Usuarios externos de la información.

Es necesario que se reevalúen las estrategias de participación en los Usuarios Externos pues se evidencia que la evaluación fue diligenciada en un 7% por usuarios externos.



PLANIFICACION ESTRATEGICA	AGFp05-190	
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Y CONTROL INTERNO	VERSION	8
	FECHA DE APROBACION	30-09-2019
CONSOLIDACIÓN Y PRESENTACIÓN DE INFORMES	Pág. 63 de 63	

OBSERVACIONES:

El análisis de los resultados de la encuesta aplicada a los asistentes a la Audiencia Pública, No permitió establecer la percepción frente al evento; sin embrago, la Oficina Asesora de Control Interno permite hacer las siguientes observaciones sobre las que solicita Plan de Mejora:

1. Se solicita se ajuste el Acta de Audiencia de Rendición de Cuentas en Cuanto al último tema "Planeación de Recursos para la Vigencia 2021"; Lo anterior en razón a que en el párrafo que se referencia primero que la Junta Directiva Aprueba el Presupuesto de Inversión y lo que se aprueba es el presupuesto de Ingresos y Gastos de funcionamiento e inversión para la vigencia 2021; en segundo lugar, se habla de disponibilidad Inicial y lo que se está explicando en cifras es el presupuesto Inicial que es muy diferente al presupuesto inicial.

"En el mes de diciembre 2020, la Junta Directiva de la E.S.E. Salud del Tundama aprueba el presupuesto de inversión para la vigencia del 2021. La disponibilidad inicial fue de \$8.038.591.401,00, a la fecha se han realizado tres adiciones de presupuesto a este valor, superando los \$10.000.000,00, para inversión de recursos que maneja la empresa, el cual fue aprobado mediante la Resolución 1747 del 31 de diciembre 2020. El cual se liquida y desagrega acorde a."

Es necesario que, si bien se llegan a metodologías extremas en la realización de eventos de esta magnitud por la PANDEMIA a nivel mundial, es bueno que la rendición de cuentas llegue a todos nuestros usuarios de la Información; es decir se debe garantizar la participación a todos los niveles; es decir que basados en la experiencia se implementes nuevas estrategias de información para que estos espacios de participación ciudadana sean acogidos por los Usuarios externos de la información.

Es necesario y como muestra de la gestión realizada por la entidad que en el siguiente evento de rendición de cuentas se publiquen los resultados del autodiagnóstico MIPG actualizado, de acuerdo a compromisos establecidos por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.

Cordialmente,

GLORIA NELLY CHAPARRO PINEDA

Asesor (Control Interno)
E.S.E. Salud del Tundama

agosto - 2021