



# INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTA VIGENCIA AÑO 2020

## ÁREA JURÍDICA

### ESTRUCTURA FUNCIONAL DE LA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA:

La oficina jurídica de la E.S.E Hospital San Francisco Ciénaga de Oro, en la actualidad cuenta con Tres (3) **abogado** vinculados a la entidad mediante contrato de prestación de servicios, Uno en el Área de Contratación, otro para el Área de Apoyo a la gestión jurídica administrativa de gerencia y defensa judicial de la empresa, y un Abogado para la asesoría al área de Talentos Humanos de la Entidad.

Los asuntos de sus competencias tienen que ver con:

**A) Defensa judicial.** Comprende todas las demandas ante los jueces en sus diversas modalidades, Por su parte el apoyo a la gestión jurídica administrativa de la gerencia consiste en el pronunciamiento de Conceptos jurídicos internos para soportar las decisiones administrativas de la gerencia de la empresa:

**B) PROCESOS DE CONTRATACIÓN:** Comprende el conjunto de actos y actividades, y su secuencia adelantada por la E.S.E Hospital San Francisco, el proceso de contratación comprende las siguientes fases: **1) Planeación. 2) Selección. 3) Contrato. 4) Ejecución. 5) Liquidación y Obligaciones Posteriores:**

**C) Asesoría al Área de Recursos Humanos y Control Interno:** Comprenden la asesoría para el Reconocimiento de las solicitudes que realicen los empleados de planta de la entidad, contratistas, entre otros para el reconocimiento de acreencias y prestaciones sociales dependiendo de la modalidad de vinculación de los solicitantes:

#### **A) PROCESOS JUDICIALES:**

En el periodo comprendido de **enero del 2020 a diciembre de 2020** están activos Cuarenta y ocho (48) demandas o procesos en contra de la E.S.E Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro- Córdoba, cursantes en los distintos Juzgados administrativos de Córdoba, de los cuales **46** demandas corresponden al Medio de Control Nulidad y Restablecimiento del Derecho, **(1)** Demanda Verbal de Responsabilidad Civil, y **(1)** Demanda de Reparación Directa. Es de anotar que de los **46** procesos judiciales activos correspondientes al Medio de Control Nulidad y Restablecimiento del Derecho, tienen como pretensión el reconocimiento de prestaciones sociales laborales a las partes demandantes, dichos procesos se encuentran pendientes para **Audiencia Inicial, Audiencia de Pruebas y Fallos.** Igualmente, **Para la**



**Hospital San Francisco  
E.S.E.**



anualidad 2020 se dictaron **8 fallos judiciales** en distintos juzgados administrativos a favor de la E.S.E Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro.

**PROCESO CON SENTENCIAS A FAVOR DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO  
VIGENCIA AÑO 2020.**

2017-482	JUZGADO QUINTO ADMINISTRATIVO	DUVIS RANGEL	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se contestó demanda en fecha 20 -03 2018.	EN JUNIO 30 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2014-2010	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO	MARIA BERNARDA GERONIMO	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 3 -03 2020	EN JUNIO 10 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2014-232	JUZGADO SEPTIMO ADMINISTRATIVO	EDINSO ZABALA PEREZ	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 3 -03 2020	EN SEPTIEMBRE 7 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2017-0045	JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO	UBALDO TOLEDO VERGARA	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 3 -03 2019	EN OCTUBRE 13 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2017-00650	JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO	OLGA PACHECO CAUSIL	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 20 -02 2019	EN AGOSTO 31 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2018-0085	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO	GLADYS DE LEON	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 3 -03 2020	EN JUNIO 10 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2018-147	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO	MANUEL ARCIA VIDAL	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 3 -03 2020	EN JUNIO 25 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO
2018-191	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO	ONEIDA PATIÑO SANCHEZ	HOSPITAL SAN FRANCISCO	NULIDAD RESTABLECIMIENTO DERECHO	Se Presentaron los Alegatos Conclusión en fecha 28 -01 2020	EN JULIO 7 DEL 2020- SENTENCIA A FAVOR DE LA ESE H SAN FRANCISCO



## PROCESO DE CONTROL INTERNO

La función de la Oficina de Control Interno debe ser considerada como un proceso retro alimentador, a través de la actividad independiente y objetiva de evaluación y asesoría que contribuya de manera efectiva al mejoramiento continuo de los procesos de Administración del Riesgo, Control y Gestión de la entidad.

**•Objetivo del proceso:**

Evaluar el cumplimiento de los objetivos Institucionales mediante la evaluación independiente del Sistema de Control Interno, dentro de la normatividad legal vigente y las políticas institucionales.

**•Metas propuestas y logros:**

La Oficina de Control Interno cumplió con las tareas registradas en el Plan de Acción en el periodo comprendido entre enero del 2019 y diciembre 2019. Adicional a las actividades programadas, realizó: rondas de verificación a los diferentes servicios, revisión cumplimiento de los Comités Institucionales, actualización Matriz consolidada de rendición de informes de ley, evaluación a la gestión institucional. Por lo anterior se da un 98% de cumplimiento en la gestión del período informado.

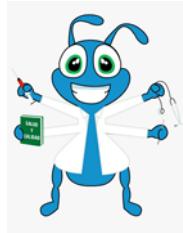
INDICADOR U OBJETIVO	META	LOGRO
Seguimiento Plan de Acción	100%	100%
Cumplimiento Cronograma de Auditoria Interna año 2.018	100%	99%
Seguimiento a los planes de mejoramiento	100%	90%
Rendición de Informes MECI	100%	100%
Seguimiento al Cronograma de comités Institucionales 2.018	100%	80% %
Cumplimiento al Cronograma de Comité de Control Interno	100%	90%
Seguimiento al Mapa de Riesgo consolidado año 2.018	100%	100%
Informe semestral de Seguimiento al Proceso de peticiones, quejas y reclamos-SIAU	100%	100%
Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano	100%	100%



El Control evita la materialización del riesgo, por lo tanto, los responsables de los procesos deben realizar los controles, con monitoreo periódicos, evaluando la efectividad de dichos controles establecidos para cada uno de los riesgos identificados para su proceso.

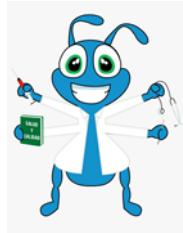
Se realizaron las diferentes auditorías a los procesos institucionales de Gestión el Talento Humano, Oficina Jurídica, Atención Urgencia, área financiera, auditoria al manejo de los residuos hospitalarios, SIAU, almacén y área de calidad. Se atendieron requerimientos y planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Departamental.

NOTA: Por motivo de la pandemia covid algunos ítems no se cumplieron el 100%



## ÁREA DE CALIDAD

- La ESE Hospital San FRANCISCO para el desarrollo de su objeto misional cuenta con procesos y manuales de procedimientos en cada uno de los procesos documentados e implementados, donde se evidencia la medición de indicadores con periodicidad mensual, trimestral o semestral según la priorización; los cuales se llevan en un tablero semaforizados con los colores verde si es óptimo, amarillo cuando están cercanos a los rangos no ideales y rojo cuando se encuentra en los rangos indeseables; estos rojos requieren acciones correctivas, se incluyen en el plan de mejoramiento y se les hace seguimiento en el ciclo PHVA. De igual forma se incluye dentro de estos indicadores los Eventos adversos que se presentan, ya que es estrategia institucional el fortalecimiento del programa de Seguridad clínica del paciente.
- La Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en la ESE Hospital San Francisco de Ciénaga de Oro, se establece como un programa cuyo modelo incluye diferentes niveles de operación y es concordante con la intencionalidad de los estándares superiores a los que se determinan como óptimos en el Sistema único de Acreditación.
- Para lo cual se están realizando actividades de evaluación, seguimiento y mejoramiento de los procesos que se definieron como prioritarios mediante la aplicación de matrices para tal fin, se comparó la calidad observada y la calidad esperada en estos procesos, y se definieron las guías y normas técnicas, científicas y administrativas de estos procesos, con el fin de adoptar las medidas tendientes a corregir las desviaciones detectadas en el proceso de auditoría con el objetivo de establecer y mantener las condiciones de mejora realizadas, como se detallaron anteriormente.
- Verificar constantemente el grado de cumplimiento de la ESE con los estándares de habilitación (resolución 2003) e informar a la dirección los resultados, lo cual ha impactado en las adecuaciones tanto locativas o de infraestructura física en los diferentes servicios de la ESE, como en la puesta en marcha de las recomendaciones de compra y adquisición de equipos biomédicos y de cómputo para la adecuación de las áreas, como también la actualización de los protocolos y guías de atención, contratación de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos, garantizar las áreas de almacenamiento de los medicamentos y dispositivos médicos, adquisición de una ambulancia básica que garantiza la oportunidad en los traslados y seguimiento a eventos adversos en cada uno de los servicios asistenciales.



- La adecuadas relaciones con las diferentes EPS han sido de gran ayuda para la prestación de servicios con calidad, calidez humana que disminuya las barreras de oportunidad y accesibilidad a los usuarios.
- Conciliación de glosas y recobros al día con las diferentes EPS.
- Otro de los logros de esta administración es el trabajo en conjunto de la coordinación de promoción y prevención con el área de calidad, lo cual ha repercutido en el fortalecimiento de los diferentes programas de promoción y prevención, lo cual se ha conseguido con la evaluación periódica de historias clínicas de los diferentes programas, evaluación de impacto de demandas inducidas, elaboración de planes de mejoramiento en cuanto al comportamiento de las metas por trimestre y la socialización con los coordinadores de los diferentes programas de promoción y prevención, reconformación de un equipo interdisciplinario que tenga acceso a las zonas más dispersas del municipio y poder garantizar el derecho a la salud a los usuarios.
- Rediseño y actualización de formatos e instrumentos para la captación de datos e información necesarios para el buen desarrollo de los procesos de atención, al igual que para el fortalecimiento del área de facturación.
- Apoyo permanente en las mesas de negociación con las diferentes EPS en lo concerniente a tarifas y requisitos de contratación, al igual que revisión constante de los casos que la EPS exige requisitos no contemplados en las minutas de los contratos.
- Asesoría permanente a cada uno de las áreas de la ESE que requieran información acerca de actualizaciones en la normatividad.

## SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

En la vigencia 2020 se realizaron auditorías internas para fortalecer cada proceso y generar planes de mejoramiento de las mismas.

A continuación, se detallan las auditorías realizadas:

- ✓ Auditoría de procesos al programa de seguridad del paciente,
- ✓ proceso de auditoría interna al área de talento humano,
- ✓ auditoría integral al proceso de urgencias
- ✓ auditoría al proceso de facturación
- ✓ auditoría al proceso de historias clínicas en la consulta externa
- ✓ auditoría de adherencia a la administración segura de medicamentos
- ✓ auditoría interna al proceso de historias clínicas en el área de odontología.



### Cumplimiento de la Ruta crítica del PAMEC VIGENCIA 2020

En atención a la circular 012 de 4 de agosto de 2016 expedida por la superintendencia nacional de salud por la cual se imparten instrucciones en lo relacionado con el programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud y el sistema de información para la calidad y que modifica la circular externa 047 de 2007, se definen tres puntos clave de la ruta crítica del PAMEC, a saber:

- evaluación de la ejecución de las acciones de mejoramiento
- evaluación de la ejecución de las auditorías internas
- evaluación de aprendizaje institucional

La Autoevaluación con estándares de Acreditación en la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO para la vigencia 2020 se encamino de la siguiente manera: se revisó la realizada inicialmente (vigencia 2019), con un seguimiento orientado a evidenciar cierre de brechas para las oportunidades de mejora priorizadas.

Se evidencia que su desarrollo se implementó en la sede principal, aunque si se realizó 1 actividad concomitante con esta sede, la cual fue trasversal a toda la entidad y que incluyó la actualización de algunos procesos y procedimientos del soporte documental de la entidad.

Se evidencia aprendizaje organizacional que puede ser estandarizado. Se iniciará un nuevo ciclo PAMEC con el alcance en acreditación.

Se deja claro que la ejecución de PAMEC se desarrolló en un 90% de las actividades priorizadas y queda pendiente un 10% para retomar en el nuevo ciclo PAMEC.

A continuación, se detallan las oportunidades de mejoras priorizadas y alcanzadas y su porcentaje de cumplimiento en la vigencia 2020 con relación al programa de auditoria y mejoramiento de la calidad (PAMEC).

GRUPO DE ESTÁNDARES	OPORTUNIDADES DE MEJORA PRIORIZADA	COMPLETAS	EN DESARROLLO	NO INICIADAS
GESTIÓN DERECHOS DE LOS USUARIOS	1	1	0	0
GERENCIA	1	1	0	0
DIRECCIONAMIENTO	6	5	1	0
TALENTO HUMANO	11	8	3	0
AMBIENTE FÍSICO	2	2	0	0
AMBULATORIOS	4	4	0	0
GERENCIA DE LA INFORMACIÓN	2	1	1	0
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD	4	4	0	0
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	1	0	0
HOSPITALIZACIÓN	4	4	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>5</b>	<b>0</b>



## SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD

Se realiza mensualmente el reporte de los indicadores, misionales y de apoyo, los cuales sirven como herramienta para monitorizar el cumplimiento de los objetivos y desempeño de los procesos.

Se remite semestralmente a la SUPERSALUD el resultado de estos indicadores de acuerdo a las disposiciones de ley.

### SEGURIDAD DEL PACIENTE

El sistema de reporte en la ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO, es una herramienta que nos permite actuar para mejorar la cultura de seguridad.

La cultura de seguridad es el producto de los valores individuales y de grupos, las actitudes, percepciones, competencias y objetivos que determinan el grado de implicación que tiene la institución para minimizar el daño al paciente.

Para esto los encargados de cada servicio tienen la responsabilidad de capacitar al personal respecto al reporte y manejo de un formato diseñado para tal fin.

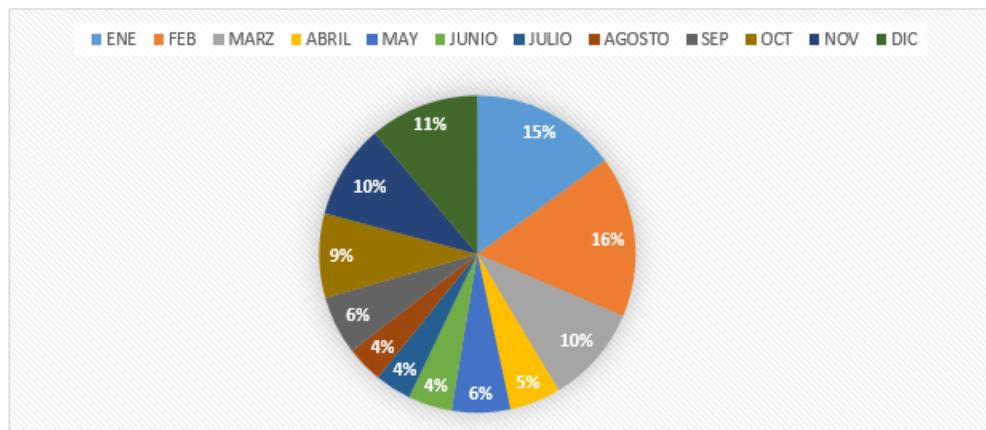
La siguiente tabla, nos muestra la frecuencia de eventos adversos que se presentaron en la vigencia 2020 y de los cuales fueron todos gestionados.

Meses	Ocurrencia del evento	Porcentaje de cumplimiento
Enero	2	100%
Febrero	3	100%
Marzo	1	100%
Abril	2	100%
Mayo	1	100%
Junio	2	100%
Julio	2	100%
Agosto	0	100%
Septiembre	2	100%
Octubre	4	100%
Noviembre	5	100%
Diciembre	1	100%



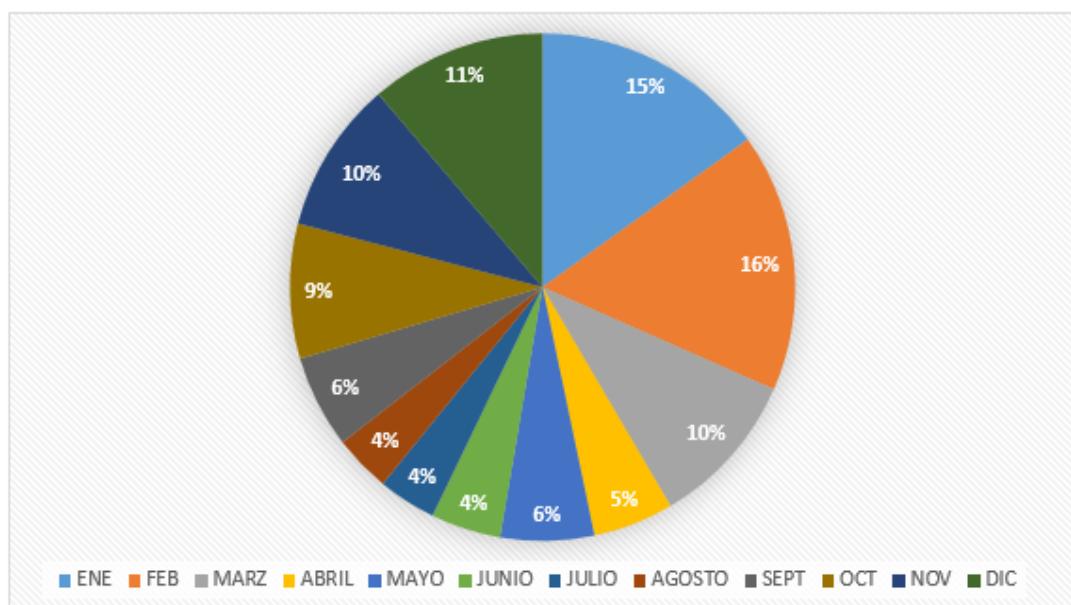
## INFORME DE GESTIÓN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO AÑO 2020 ENCUESTAS APLICADAS

ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL DE ENCUESTADOS
200	220	134	70	80	60	50	50	80	115	129	150	1338



## USUARIOS SATISFECHOS

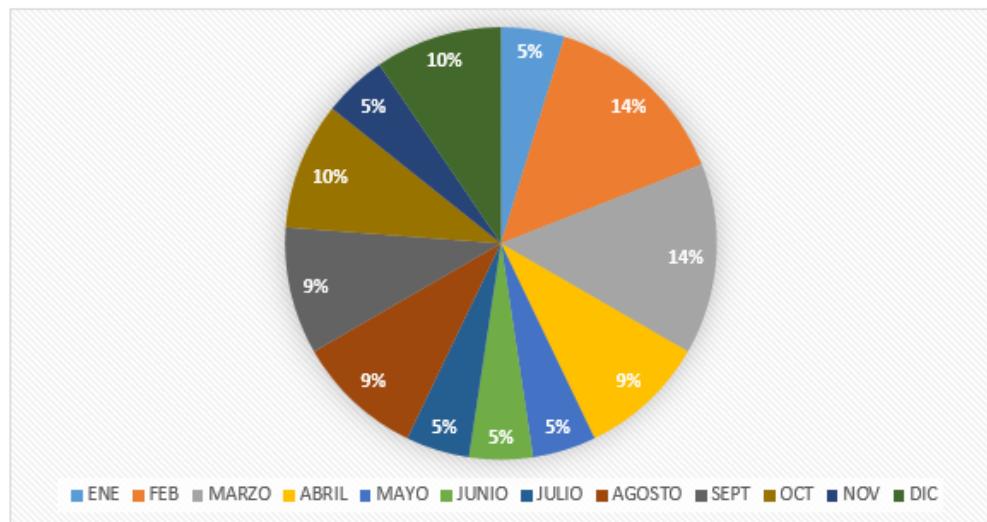
ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL DE ENCUESTADOS
199	217	131	68	79	59	49	48	78	113	128	148	1317





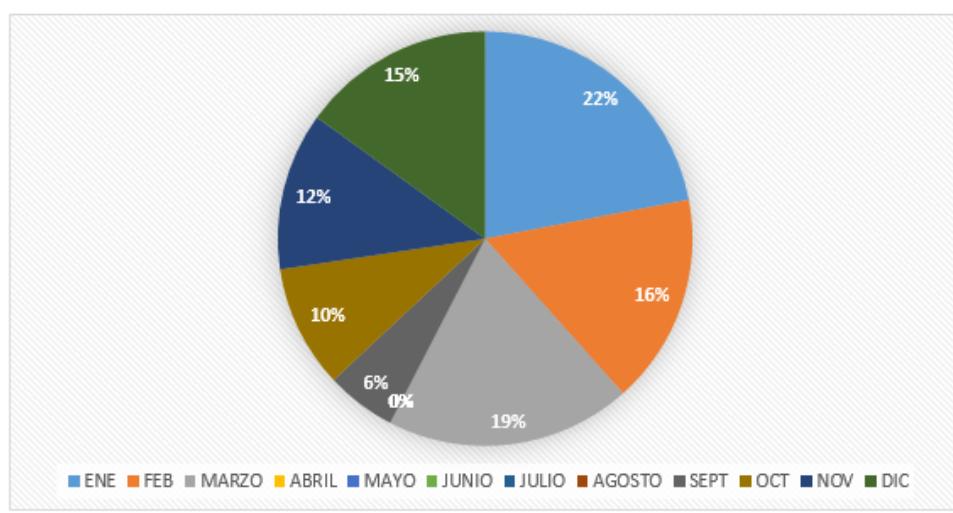
## USUARIOS INSATISFECHOS

ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL DE ENCUESTADOS
1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	21



## USUARIOS CAPACITADOS

ENE	FEB	MAR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL DE ENCUESTADOS
241	180	210	0	0	0	0	0	60	105	135	165	1096





## INFORME DE GESTIÓN EN OFICINA DE ESTADÍSTICA Y ARCHIVO 2020

Las actividades que se realizaron en la dependencia de estadística y archivo en el periodo fueron:

1. Facilitar a los usuarios la entrega de sus epicrisis de urgencias cuando estos la requieran atreves de una solicitud por escrito.
2. La oficina de estadística y archivo semanalmente entrega a la secretaria de salud municipal los eventos de salud pública que se presentan en la ESE mediante el aplicativo sivigila por medio de archivos planos.
3. Teniendo en cuenta la resolución 1552 y 256 que establece el artículo 123 del decreto Ley 019 del 2012 que dice que las EPS deben garantizar la asignación de citas de medicina general y odontología y la resolución 256 que dictan disposiciones sobre los indicadores de calidad para su monitoreo .  
Se le hace informe mensual y oportuno de los indicadores de calidad a las distintas EPS con las que la ESE tiene contratación atreves de sus plataformas virtuales.
4. Informe mensual y oportuno de estadísticos vitales (nacidos vivos y certificados de defunción) presentados a la secretaría de salud municipal.
5. Se realizó la depuración de RIPS de años anteriores tales como 1983-1985.
6. Se hace seguimiento a las historias clínicas registradas diariamente en urgencias Y a su vez se le entrega al facturador con el objetivo de evitar la pérdida de dichas historias.
7. Los funcionarios de esta dependencia fuimos capacitados durante el año- 2020 en eventos de salud pública con el objetivo de actualizarnos y ejercer nuestras funciones en pro de mejorar continuamente nuestro servicio a la comunidad.
8. Se han archivado cinco mil historias que han pasado de urgencias a nuestra dependencia.
9. La dependencia de estadística y archivo entrega diariamente las historias clínicas a los diferentes programas con el fin de que la atención que se brinda sea rápida y oportuna.
10. Entrega de certificados a jóvenes que van a ingresar a la policía nacional.



## ÁREA PRESUPUESTAL

### **1. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE INGRESOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2020**

Presupuesto Inicial	\$ 11.569.903.259
Adiciones presupuestales	\$ 2.630.371.134
Presupuesto Final	\$ 14.200.274.393
Total Reconocimientos	\$ 13.300.354.721
Disponibilidad Inicial	\$ 105.585.065
Total Recaudos Vigencia	\$ 12.917.925.134
Saldo por Ejecutar	\$ 899.919.672
Saldo por Recaudar	\$ 382.429.587

### **2. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2020**

Presupuesto Inicial	\$ 11.569.903.259
Adiciones presupuestales	\$ 2.630.371.134
Traslados Contracréditos	\$ 500.000.000
Traslados Créditos	\$ 500.000.000
Presupuesto Final	\$ 14.200.274.393
Total Compromisos	\$ 12.978.149.443
Total Giros o Pagos	\$ 12.864.161.503
Saldo por Ejecutar	\$ 1.222.124.950
Compromisos por Pagar	\$ 113.987.940

### **3. EVOLUCIÓN DEL GASTO COMPARATIVO ENTRE 2019 Y 2020**

La ESE disminuyó sus gastos en el año 2020 con relación al año 2019 en -5.22%, valor considerado 100% aceptable, ya que en el año 2020 se dio en nuestro país la Pandemia del Coronavirus COVID-19

VARIABLES	2020	2019
Gasto de Funcionamiento	9.419.334.379.00	8.897.861.878.00
Gastos de Operación y Prestación de Servicios	1.629.171.175.00	1.803.474.612.00
Gastos de Inversión	955.154.656	2.319.639.507
Cuentas por Pagar Vigencias Anteriores	974.489.233	672.526.215
<b>Total Gastos</b>	<b>12.978.149.433</b>	<b>13.693.502.212</b>

RESULTADO DEL INDICADOR	-5.22
-------------------------	-------



#### 4. EVOLUCIÓN DEL INGRESO COMPARATIVO ENTRE 2019 Y 2020

La ESE disminuyó sus Ingresos en el año 2020 con relación al año 2019 en -4.00%, valor considerado 100% aceptable, ya que en el año 2020 se dio en nuestro país la Pandemia del Coronavirus COVID-19

VARIABLES	2020	2019
Disponibilidad Inicial	105.585.065	97.097.451
Ingresos por venta de servicios de salud régimen contributivo	50.335.981	57.516.552
Ingresos por venta de servicios de salud régimen subsidiado	10.508.438.491	11.148.881.300
Aportes Patronales	0	197.896.026
Accidentes de Tránsito SOAT	0	243.726
Cuotas de Recuperación	5.624.050	9.973.652
Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)	356.762.701	1.630.421.306
Otros Servicios de salud Resolución 2017 de 2020	49.310.000	0
Cofinanciación Departamental Dotación Hospitalaria	849.809.200	0
Trasferencia Departamental Subsidio a la Oferta	400.000.000	0
Rendimientos Financieros	0	4.538.977
Cuentas por Cobrar Vigencias Anteriores	974.489.233	682.689.154
<b>Total Gastos</b>	<b>13.300.354.721</b>	<b>13.829.258.144</b>

RESULTADO DEL INDICADOR	<b>-4.00</b>
-------------------------	--------------

#### 5. PRODUCCIÓN DE SERVICIOS

PRODUCCIÓN DE SERVICIOS		
Variable	2020	2019
Camas de hospitalización	12	12
Total de egresos	951	1.304
Porcentaje Ocupacional	50,7	67,1
Promedio Días Estancia	1,34	1,24
Consultas Electivas	63.186	83.408
Consultas de medicina general urgentes realizadas	17.989	22.095
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	0	0
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos y cesáreas)	0	0
Número de partos	26	21
% Partos por cesárea	0	0
Exámenes de laboratorio	211.360	326.327
Número de imágenes diagnósticas tomadas	3.337	6.319
Dosis de biológico aplicadas	22.676	23.325
Citologías cervicovaginales tomadas	4.685	11.266
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	9.242	13.947

La actual situación en salud por la cual atraviesa Colombia a causa de la Pandemia del Coronavirus COVID-19, ha tocado a la población del Municipio de Ciénaga de Oro y ha conllevando a variar en su totalidad todos los indicadores de producción que normalmente venían haciéndose en la ESE Hospital San Francisco; por eso en este análisis de indicadores de gestión correspondiente al año 2020, encontraremos variaciones significativas en los diferentes servicios, actividades y demás indicadores reportados.



## 6. OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE REPORTES E INFORMES PRESUPUESTALES A LAS ENTIDADES DE CONTROL.

La ESE se caracteriza por la entrega oportuna de los informes presupuestales requeridos por los organismos de control

## 7. INFORMES DEL AÑO 2020

- Mantenimiento Hospitalario
- SECOP
- Cuentas por pagar
- Facturación radicada Circular 030 de 2013
- SISMED Medicamentos
- Indicadores de la Resolución 256 de 2016
- Chip.gov.co Categoría Presupuesto
- Chip.gov.co Categoría Contable
- Chip.gov.co Categoría Gastos y Costos de Personal
- Chip.gov.co Categoría Control Interno
- Informe SIHO Decreto 2193 de 2004
- Indicadores de Producción
- Circular Externa 014 de 2020 Flujo de Recursos Giro Directo
- Información consolidada del PAMEC
- Rendición de la Cuenta Contraloría Departamental de Córdoba
- Informes a la Superintendencia Nacional de Salud SUPERSALUD (Alianzas de usuarios, cuentas por pagar, contratación, etc.)



## VACUNACIÓN

Este en el 2020 se convirtió en uno de los programas banderas de la ESE Hospital San Francisco realizando vacunación de Casa a Casa en zona rural y urbanas, reforzando y cubriendo la población objeto.

- υ Se realizaron 4 jornadas de vacunación
- υ Se habilitó línea telefónica para agendamiento de vacuna domiciliaria.
- υ La ESE acondiciona un punto de vacunación fuera del Hospital en un colegio para que los niños no sean ingresados a la zona hospitalaria para minimizar riesgos.
- υ Búsqueda y seguimientos de insistente



## ÁREA DE ODONTOLOGÍA

El área de odontología de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO, en el año 2020 se dedicó a la implementación de los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud establecida en la RESOLUCIÓN 3280, para que los diferentes habitantes del municipio de ciénaga de oro, tengan una salud oral óptima.

Realizando las siguientes actividades y procedimientos:

- Control de placa bacteriana
- Aplicación de barniz de flúor
- Aplicación de sellantes
- Datarraje supragingival

Además se presta servicios de morbilidad en los que se incluye:

- ❖ Obturación definitivos: resina – amalgama
- ❖ Exodoncias unirradicular y multirradicular
- ❖ Endodoncias unirradicular

Personal encargado de la atención:

- ✓ Número de odontólogos: 6
- ✓ Número de higienistas: 2
- ✓ Número de auxiliares: 4

En el año 2020 se inauguró la nueva sede de la E.S.E DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO que cuenta con:

3 consultorios odontológicos.

Su funcionamiento inicio el 3 de diciembre del año 2020

### Contamos con los siguientes consultorios odontológicos

- Dos (2) consultorios odontológicos en la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO en la sede antigua donde se prestó el servicio odontológico hasta el mes de noviembre del año 2020.

En diciembre del año 2020 el servicio de odontología se empezó a prestar en la sede nueva que cuenta con:

Tres (3) consultorios odontológicos

- Un Consultorio Odontológico – puesto de salud - BERASTEGUI
- Un Consultorio Odontológico – puesto de salud - PUNTA DE YÁNEZ
- Un Consultorio Odontológico – puesto de salud - PIJIGUAYAL
- Un Consultorio Odontológico – puesto de salud - EL SIGLO
- Un Consultorio Odontológico – puesto de salud - LAS PALMITAS
- Un Consultorio Odontológico – UNIDAD MÓVIL



**HORARIO Y LUGAR DE ATENCIÓN DESDE EL MES DE ABRIL A  
DICIEMBRE DEL AÑO 2020**

El año 2020 fue un año atípico a nivel mundial con todo lo relacionado por la pandemia por COVID -19. El área de odontología fue una de las más afectada en cuanto a atención ya que el MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN ESPECIFICA emitió la resolución 380 de marzo del año 2020 donde el servicio odontológico era suspendido y solo se debían realizar consultas por urgencia odontológica. Más sin embargo el área de odontología de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO contó siempre con un odontólogo en horario de:

7: 00 AM a 12: 00 del mediodía en la sede principal.

Un odontólogo disponible para urgencias de lunes a viernes de 12:00 mm hasta las 10:00 pm. Y sábado y domingo de 7:00 am a 10:00 pm

**Consolidado de procedimientos de PYP en odontología año 2020**

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO			
CONSOLIDADO DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS DE PYP			
EPS EN GENERAL		CONTRATO:	PYP
PERIODO:	DESDE 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020		
ÍTEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	1.695
2	997106	TOPICACION DE FLÚOR EN BARNIZ	628
3	997310	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	3.401
4	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	5.399
		<b>TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS:</b>	<b>11.123</b>



**Consolidado de procedimientos de MORBILIDAD en odontología año 2020**

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO

**CONSOLIDADO DE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS DE MORBILIDAD**

<b>EPS :</b>	<b>EN GENERAL</b>	<b>MORBILIDAD</b>
<b>PERIODO:</b>	<b>DESDE 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020</b>	

ÍTEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
1	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	104
2	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	265
3	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	166
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	106
5	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	1.128
6	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	1.095
7	232200	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE SOD	1.085
8	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	36

**TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS: 3.955**



## TALENTO HUMANO

INDICADOR OBJETIVO	META	LOGRO
Plan institucional de capacitación.	90%	90%
Inducción y reinducción.	90%	90%
Evaluación de desempeño.	100%	100%
Plan de bienestar social.	100%	100%
Sistema de información y gestión SIGEP.	90%	90%
INDICADOR OBJETIVO	META	LOGRO
Reporte y actualización de plazas SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO (rurales)	100%	100%
Liquidación de nóminas	100%	100%
Tramitar novedades del personal asopagos.	100%	100%
Coordinar salud y seguridad en el trabajo	90%	90%
Reportar, notificar y archivar parafiscales.	100%	100%
Recepción de hojas de vida	100%	100%
	100%	100%

Elaborar certificaciones, resoluciones, permisos, y colillas de pagos.	100%	100%
Gestionar novedades administrativas, vacaciones, incapacidades, permisos y otras.	100%	100%
Archivar liquidación de nómina y prestaciones sociales.	100%	100%
Realizar procesos de retiros y desvinculaciones.	100%	100%
Se realizaron los respectivos bonos pensionales pero también se hicieron las actualizaciones de las certificaciones electrónicas CETIL.	100%	100%
Rendir informes de supervisión de contratos	100%	100%



## SIGEP

El sistema de información y gestión del empleo público (SIGEP), es una herramienta que tiene como propósito, servir de fuente para la formulación de la política pública de empleo público, que permite habilitar las hojas de vida de los empleados o contratistas, apoyado esto, del Decreto Ley 019 de 2.012 Artículo 027.

## Bonos pensionales Formatos clebp 1-2-3

Anteriormente se manejaba los formatos clebp, los cuales constaban de tres formatos, pero a partir de la puesta en marcha del **Decreto 726 de 2018**, se dió vida a la Certificación Electrónica de Tiempos Laborados- **CETIL** (plataforma mediante la cual se expiden las certificaciones de tiempos laborados), norma que busca reducir tiempos para completar la historia laboral, requisito indispensable para el estudio de una posible pensión.



## SERVICIO DE URGENCIAS

El servicio de urgencias de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO. Cuenta con una atención de I nivel. Donde todas las EPS ya sean subsidiadas o contributivas se les presta el servicio. Cuenta además con el servicio de electrocardiograma. Por medio del proceso de referencia y contrarreferencia se hace la atención de pacientes en regular estado de salud que son captados en los centros de salud, y son traslado en ambulancia en compañía de un auxiliar de enfermería.

La urgencia está distribuida en dos plantas un primer piso que cuenta con: una sala EKG, sala de RCP, sala de procedimiento, inyectología – curaciones, estar de enfermería, dos consultorios médicos, una sala de observación hombres (4 camas), observación pediátrica (3 camas), observación mujeres (4 camas), un stock de medicamento, una farmacia, y área de facturación con admisiones. Un segundo piso que contiene dos salas de parto la principal con una cama de parto y una secundaria con dos camas de parto, una sala de incubadoras, puerperio (2 camas), hospitalización hombres (3 camas), hospitalización pediátrica (3 camas), hospitalización mujeres (3 camas), y un cuarto para cuidados especiales (1 cama aislados). Y un estar de enfermería.

Tenemos servicio de laboratorio 24 horas, RX en las horas de la mañana y cuatro ambulancias que prestan el servicio en la E.S.E. Cuenta con talento humano de 3 médicos en 2 turnos de 8 horas y 2 médicos en turno nocturno de 12 horas los días de semana. Los fines de semana contamos con 2 médicos con turnos de 12 horas.

En cuanto al personal auxiliar contamos con 5 auxiliares por turnos de 12 horas más una auxiliar encargada de realizar electrocardiograma, un auxiliar de enfermería encargado del proceso de esterilización, 2 señoras para servicio general, 1 admisioncita con turnos de 8 horas, 1 facturador, 1 vigilante por turno.

Contamos con los equipos biomédicos necesarios en la atención del paciente en el servicio de urgencias, resaltando que contamos con 2 incubadoras una de transporte, una del servicio y una cervocuna con lámpara de calor radiante, lo que esto nos permite brindar un mejor servicio a nuestros usuarios.

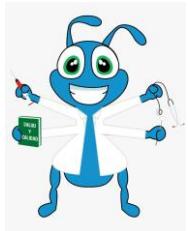
La E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO, en urgencia cuenta con una población atendida de 1324 en promedio de pacientes por mes y que alrededor de 240 son clasificado como triage dos. Quiere decir que son atendidos antes de los 30 min. Y que de esta gran población un 16% requieren de atención a un segundo nivel.



Dentro de los servicios que presta la ESE en la urgencia, tenemos que en el servicio de inyectología se atienden alrededor de 25 – 30 pacientes, se realizan de 25 a 30 electrocardiogramas por día, se realizan curaciones alrededor de 10 - 15 diarias y cambios de sonda de 8 – 10 por día. Ventajas que tiene la ESE en la urgencia es que cuenta con laboratorio clínico 24 horas, una farmacia interna en la urgencia, y RX de lunes a viernes por 8 horas disponibilidad del servicio de ambulancia las 24 horas. Y que dentro de los procesos de auditoria se ha tenido un avance muy significativo y se ve cuando dejan los compromisos y plan de mejora.



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**  
**Hospital San Francisco**  
**E.S.E.**



**E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO**

**A 31 de Diciembre del 2020**  
**(Cifra en Pesos)**



COD.	NOMBRE CUENTA	sep-20	dic-20
1	ACTIVO	8.637.971.327	7.657.328.274
	ACTIVO CORRIENTE		
11	Efectivo y equivalentes al efectivo	2.293.612.238	533.077.884
1105	CAJA	692.208.238	64.394.333
1110	DEPÓSITO EN INSTITUCIONES FINANCIERAS	1.042.700	494.200
	INVENTARIOS	691.165.538	63.900.133
15	MATERIALES Y SUMINISTROS	86.253.964	86.253.964
	OTROS BIENES	86.253.964	86.253.964
	ACTIVO NO CORRIENTE		
16	PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	5.951.694.522	6.751.983.022
1605	TERRENOS	157.465.600	157.465.600
1640	EDIFICACIONES	4.481.220.800	4.544.220.800
1650	REDES, LÍNEAS Y CABLES	0	15.844.000
1655	MAQUINARIA Y EQUIPO	21.929.184	21.929.184
1660	EQUIPO MÉDICO Y CIENTÍFICO	2.357.803.295	3.213.812.490
1665	MUEBLES ENSERES Y EQUIPO DE OFICINA	395.19.915	439.547.915
1670	EQUIPOS DE COMUNICACIÓN Y COMPUTACIÓN	391.743.501	391.743.501
1675	EQUIPO DE TRANSPORTE, TRACCIÓN Y ELEVACIÓN	675.775.000	675.775.000
1680	EQUIPO DE CONFERENCIA, COCINA, DESPENSA Y HOTELERÍA	6.010.000	6.010.000
1685	DEPRECIACIÓN ACUMULADA (CR)	2.535.450.773	2.714.365.468
19	OTROS ACTIVOS	392.664.567	372.267.368
1970	INTANGIBLES	413.331.123	413.331.123
1975	AMORTIZACIÓN ACUMULADA DE ACTIVOS INTANGIBLES (C)	20.666.556	41.063.755
<b>TOTAL ACTIVOS</b>		<b>8.637.971.327</b>	<b>7.657.328.274</b>
<b>TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO</b>		<b>8.637.971.327</b>	<b>7.657.328.274</b>
		0	0

*Asociado*  
**ANDREA ISABEL CEBALLOS TERÁN**  
 Representante Legal  
 Revisor Fiscal T.P. 141355-T

*Asociado*  
**MSLEIDYS BEDOYA LOZANO**  
 Contador Público T.P. 213658-T



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
**Hospital San Francisco**  
**E.S.E.**



E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO  
ESTADO DE ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONÓMICA Y SOCIAL  
De Enero 1 a 31 de Diciembre del 2020



COD.	NOMBRE CUENTA	sep-20	dic-20
4	<b>INGRESOS OPERACIONALES</b>	8.395.376.691	12.253.579.311
43	VENTA DE SERVICIOS	8.362.141.977	10.970.471.223
4312	Servicios de Salud	8.362.141.977	10.970.471.223
44	TRANSFERENCIAS Y SUBVENCIONES	32.982.672	1.282.791.872
4430	Subvención por Recursos Transferidos por el Gobierno	32.982.672	1.282.791.872
6	<b>COSTO DE VENTAS</b>	1.184.120.612	1.813.778.497
63	<b>COSTO DE VENTAS DE SERVICIOS</b>	1.184.120.612	1.813.778.497
6310	Servicio de Salud	1.184.120.612	1.813.778.497
7	<b>COSTO DE TRANSFORMACIÓN</b>	0	0
73	<b>SERVICIOS DE SALUD</b>	0	0
7301	Urgencias, Consultas, Procedimientos	0	0
5	<b>GASTOS</b>	5.613.176.516	9.665.668.449
51	<b>DE ADMINISTRACIÓN Y OPERACIÓN</b>	5.126.502.822	8.979.682.861
5101	Sueldos y Salarios	464.714.942	620.308.670
5102	Contribuciones Imputadas	0	0
5103	Contribuciones Efectivas	152.197.526	232.365.404
5104	Aportes Sobre Nomina	22.091.000	33.295.100
5107	Prestaciones Sociales	107.767.432	195.919.876
5108	Gastos de Personal Diversos	0	0
5111	Generales	4.370.604.634	7.887.595.307
5120	Impuestos, Contribuciones	9.127.288	10.198.504
53	<b>DETERIORO, DEPRECIACIONES, AMORTIZACIONES Y PROVISIONES</b>	486.673.694	685.985.588
5360	DEPRECIACIÓN DE PROPIEDADES, PLANTAS Y EQUIPO	486.673.694	685.985.588
48	<b>OTROS INGRESOS</b>	252.042	316.216
4802	Financieros	252.042	316.216
4808	Otros Ingresos Ordinarios	0	0
58	<b>OTROS GASTOS</b>	150.380.781	201.175.697
5804	Financieros	380.781	3.626.297
5890	Gastos Diversos	150.000.000	197.549.400
<b>EXCEDENTE DEL EJERCICIO</b>		<b>1.447.698.782</b>	<b>572.956.668</b>

Andrea Isabel Ceballos Terán

Representante Legal

Misledys Bedoya Lozano  
MISLEIDYS BEDOYA LOZANO

Contador Público T.P. 213658-T

Jaime A. Flores A.

JAIME FLOREZ ARRIETA

Revisor Fiscal T.P. 141355-T

Enero 25 de 2021



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
**Hospital San Francisco**  
**E.S.E.**



SALUD CON CALIDAD Y CALIDEZ, NUESTRA RAZÓN DE SER

**E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO**

**Ciénaga de oro - Córdoba**

Estado de Situación Financiera Individual

Periodos contables terminados el 30/09/2020 y 31/12/2020

(Cifras en pesos colombianos)

	<b>30/09/2020</b>	<b>31/12/2020</b>
<b>ACTIVO</b>		
<b>ACTIVO CORRIENTE</b>		
Efectivo y equivalentes al efectivo	692.208.238	64.394.333
Inversiones de administración de liquidez	0	0
Cuentas por cobrar	1.515.150.036	382.429.587
Inventarios	86.253.964	86.253.964
Impuesto a las ganancias corriente	0	0
Bienes y servicios pagados por anticipado	0	0
<b>Total activos corrientes</b>	<b>2.293.612.238</b>	<b>533.077.884</b>
<b>ACTIVO NO CORRIENTE</b>		
Propiedades, planta y equipo	5.951.694.522	6.751.983.022
Propiedades de inversión	0	0
Inversiones de administración de liquidez	0	0
Otros activos no corrientes	392.664.567	372.267.368
<b>Total activos no corrientes</b>	<b>6.344.359.089</b>	<b>7.124.250.390</b>
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>8.637.971.327</b>	<b>7.657.328.274</b>
<b>PASIVOS</b>		
<b>PASIVOS CORRIENTES</b>		
Cuentas por pagar	219.888.879	113.987.940
Impuesto a las ganancias corriente	0	0
Préstamos por pagar	0	0
Beneficios a los empleados	0	0
<b>Total pasivos corrientes</b>	<b>219.888.879</b>	<b>113.987.940</b>
<b>PASIVOS NO CORRIENTES</b>		
Préstamos por pagar	0	0
Provisiones	0	0
<b>Total pasivos no corrientes</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>219.888.879</b>	<b>113.987.940</b>
<b>PATRIMONIO</b>		
Capital fiscal	6.970.383.666	6.970.383.666
Reserva	0	0
Resultados de ejercicios anteriores	0	0
Resultados del ejercicio	1.447.698.782	572.956.668
Otras partidas de patrimonio	0	0
<b>TOTAL PATRIMONIO</b>	<b>8.418.082.448</b>	<b>7.543.340.334</b>
<b>TOTAL PASIVO MAS PATRIMONIO</b>	<b>8.637.971.327</b>	<b>7.657.328.274</b>
<b>Pasivo Contingente</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

  
ANDREA ISABEL CEBALLOS TERÁN  
Representante Legal

  
JAIME FLOREZ ARRIETA  
Revisor Fiscal T.P. 141355-T

  
MISLEIDY BEDOYA LOZANO  
Contador Público T.P. 213656-T



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
**Hospital San Francisco**  
**E.S.E.**



**E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO**

**Ciénaga de oro - Córdoba**

**Estado del Resultado Integral Individual**

Periodos contables terminados el 30/09/2020 y 31/12/2020

(Cifras en pesos colombianos)

	A 30/09/2020	A 31/12/2020
Ingresos por prestación de servicios	8.362.141.977	10.970.471.223
Costo por prestación de servicios	-1.184.120.612	-1.813.778.497
<b>Utilidad bruta</b>	<b>7.178.021.365</b>	<b>9.156.692.726</b>
Gastos de administración y operación	-5.613.176.516	-9.665.668.449
Gastos de ventas	0	0
Otros gastos diversos	-150.000.000	-197.549.400
<b>Utilidad operacional</b>	<b>1.414.844.849</b>	<b>-706.525.123</b>
Ingresos financieros	252.042	316.216
Gastos financieros	-380.781	-3.626.297
Otros ingresos y gastos no operacionales	32.982.672	1.282.791.872
<b>Resultado del periodo antes de impuestos</b>	<b>1.447.698.782</b>	<b>572.956.668</b>
Gasto por impuesto a las ganancias	0	0
<b>Resultado del periodo</b>	<b>1.447.698.782</b>	<b>572.956.668</b>
Ganancias en inversiones de administración de liquidez a valor razonable con cambios en el otro resultado integral	0	0
<b>Total otro resultado integral que se reclasificará a resultados en períodos posteriores</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Resultado integral del periodo</b>	<b>1.447.698.782</b>	<b>572.956.668</b>

ANDREA ISABEL CEBALLOS TERÁN  
Representante Legal

JAIME FLOREZ ARRIETA  
Revisor Fiscal T.P. 141355-T

MISLEIDYS B. BEDOZA LOZANO  
Contador Público T.P. 213658-T