
	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 1 DE: 20		

REUNIÓN: RENDICIÓN DE CUENTAS 2021				
ACTA N°:001	FECHA: 30 /03/2022	HORA: 03:00 P.M	LUGAR: Auditorio quinto Piso	COORDINADOR: NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA

ORDEN DEL DÍA

Evento Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Periodo 2021, Hospital Universitario Departamental de Nariño.

1. Sonido ambiente al ingresar al auditorio.
2. Registro de asistencia 3:00 pm.
3. Apertura del evento (Saludo protocolario)

Muy buenas tardes para todos los presentes y a quienes nos acompañan a través de las plataformas virtuales Facebook live y YouTube live,

Reciban un saludo especial los honorables integrantes de la junta directiva del Hospital:

Dr. John Alexander Rojas Cabrera – Gobernador del Departamento de Nariño y Presidente de la junta directiva. (Delegado Dr. Mario Benavides)

Dra. Diana Paola Rosero Zambrano – Directora de Instituto Departamental de Salud de Nariño. (Delegado)

Dra. Eliana Maricela solarte Argot – Representante del sector científico.

Dr. Edgar Armando Rosero calvache- Representante del sector productivo.

Sr. David Ernesto Nichoy Mejía- Representante de la Asociación de usuarios.

Igualmente Saludamos a:

Dr. Nilsen Arley Alvear Acosta – Gerente del Hospital Universitario Departamental De Nariño.

Dr. Diego Fernando Morales Ortégón - Subgerente de Prestación de Servicios.

Dra. Magda Nuris Quiroz Hernández – Subgerente Administrativo y Financiero.

Dr. Omar Ernesto córdoba salas – Asesor de Control Interno de Gestión.



Dr. Rubén Chaves Bravo- Jefe de la oficina asesora de planeación.

Dra. Amanda Lucia Lucero – Jefe de la oficina asesora jurídica

Dra. Maria Elena Riascos Noguera - Jefe de la oficina asesora Auditoria médica.

Dr. Andrés Orlando Villota Benavides- Profesional Especializado de control interno Disciplinario.

Esta tarde también, nos honran con su presencia representantes de los órganos de control municipal, Departamental y nacional; veedores ciudadanos, integrantes de las asociaciones de usuarios, líderes comunitarios, proveedores, medios de comunicación, universidades, estudiantes, personal asistencial y administrativo que integran el talento humano del Hospital Universitario Departamental de Nariño y ciudadanía en general. Les damos la cordial bienvenida a la rendición de cuentas Periodo 2021.

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 2 DE: 20		

4. A continuación el Sr Frank Serrano líder de proceso presentara las instrucciones y el Video de seguridad en emergencias.

Video de salidas de emergencia

5. los invitamos a entonar con decoro las notas del Himno Nacional de la República de Colombia. Y del Departamento de Nariño.

Himnos ,,,

Más que el cumplimiento de una disposición legal, para la Alta Gerencia del Hospital Universitario Departamental de Nariño, la rendición pública de cuentas es la oportunidad de presentar ante todos ustedes: el cómo, el cuándo y el por qué se han ejecutado uno a uno los proyectos, programas y actividades de la vigencia 2021.

En este evento, Ustedes van a recibir información detallada de la gestión general administrativa y asistencial del Hospital Universitario Departamental de Nariño.

Debe tenerse en cuenta que más allá de las estadísticas, la satisfacción de todos y cada uno de los trabajadores, usuarios y familias que constituyen al Hospital Universitario Departamental de Nariño radica en los logros alcanzados en la prestación de la atención integral en salud a los usuarios y en la permanente capacitación de los funcionarios en los componentes de humanización y seguridad del paciente.

A continuación observemos una pequeña introducción de lo ejecutado en el 2021.

Video de introducción....



- 1 En primer lugar, damos paso a la presentación del informe a cargo del Dr. NILSEN ARLEY ALVEAR ACOSTA Gerente del Hospital Universitario Departamental de Nariño ESE.

Video de obras

2. A continuación le daremos lugar a la presentación y respuesta de las preguntas recopiladas de la participación ciudadana.

Marcha final.

Agradecemos a quienes nos acompañaron con su presencia y también durante la transmisión feliz tarde.

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 3 DE: 20	

HUDN EN CIFRAS 2021.

El hospital departamental de Nariño en 2021 realizo:

- ✓ 15.932- egresos.
- ✓ 2.211 trabajadores (talento humano) en los que se incluyen 100 médicos especialistas.
- ✓ 1.393 partos.
- ✓ 28.811 consultas en urgencias.
- ✓ 57.179 consultas en consunta externa
- ✓ 336.590 exámenes de laboratorio clínico
- ✓ 53.691 imágenes diagnosticas
- ✓ 173.729 terapias
- ✓ 17.000 valoraciones nutricionales.

POBLACIÓN ATENDIDA AÑO 2021

En 2021 hubo un incremento respecto del año 2020. Aunque por pandemia hubieron muchas restricciones.

2020:56.714
2021: 66.811

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA POR GÉNERO.

Año 2021.
Mujeres: 35.909.
Hombres: 30.902

PIRÁMIDE POBLACIONAL DE USUARIO 2021.



Los usuarios que más acuden a las instalaciones son los de 80 años y más por patologías crónicas. Entre 25 y 39 años población que esta expuesta a accidentes de tránsitos. Violencia o riñas.

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA POR SUBREGIONES 2021.

Hubo un incremento, la producción entre los años 2020 y 2021 entre todas las subregiones del departamento la diferencia es notable.

Ejemplo

Juanambu: 2020 - 1,127 y en 2021 - 1.385.
Occidente: 2020 -1.279 y en 2021- 2.009

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 4 DE: 20		

GESTION FINANCIERA.

COMPORTAMIENTO DE FACTURACIÓN

Se nota un incremento respecto del año 2020. Este incremento es importante ya que nos ayuda a tener un mejoramiento en el flujo de recursos.

Años 2020: 128.151 millones

Año 2021: 169.302 millones.

PRINCIPALES EAPB 2021



- ✓ EMSSANAR SAS. 33.4% Tiene una posición muy importante en nuestra institución, es el principal cliente
- ✓ NUEVA EPS 18.1%
- ✓ OTRAS 13.1%
- ✓ COMEVA 6.7%
- ✓ ASMET SALUD 6.5%
- ✓ POLICIA NACIONAL 5.6%
- ✓ MALLAMAS 4.3%
- ✓ SANITAS 4.2%
- ✓ COMFAMILIAR NARIÑO 3.3%
- ✓ MILITAR 2.5%
- ✓ FAMISANR 2.5%

RECAUDO TOTAL EN MILLONES

	2020	2021
META	150...	141.187
RECAUDO	123,3...	139.471
N/A	82%	99%

ESTADO DE LA CARTERA.

Es un indicador que no nos ayuda, la cartera ha crecido por que se tiene problemas estructurales se ha tenido 3 liquidaciones de EPS y eso ha dejado secuelas.

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 5 DE: 20	

Millones de pesos

2020. 95.281

2021. 116.961

COMPARATIVO GLOSA DEFINITIVA VS FACTURACIÓN POR VIGENCIA HUDN

Glosa definitiva para 2020- \$3.660 - 2021 \$ 3.767.

Facturación para 2020 \$128.151 - 2021 \$ 169.302

CARTERA POR EMPRESA 2021.

MEDIMAS 19.194.624.406 - 17%
 COMFAMILIAR 14.298.060.817 - 12%
 NUEVA EPS 11.160.888.105 -10%
 COOMEVA 11.970.710.959 -10%
 IDSN 8.124.350.396 - 7%
 ASMET SALUD 8.935.559.883 -8%
 ADRES 5.554.013.672 - 5%

Estos recursos se deben recuperar tanto ASMET SALUD como la NUEVA EPS firman acuerdos de pago.

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA.

Activos	2020- 197.046	2021- 207.878
Pasivos	2020- 38.981	2021 - 44.561
Patrimonio institucional	2020 -157.156	2021 - 163.317



ESTADO DE LA ACTIVIDAD FINANCIERA, ECONÓMICA SOCIAL Y AMBIENTAL.

EXCEDENTE DEL EJERCICIO.

2020 \$ 5.909

2021 \$ 12. 812

Millones de pesos

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 6 DE: 20	

PRESUPUESTO EJECUTADO.

2020 - 157...
2021 - 177... hubo un incremento.

PRESUPUESTO DE INGRESO Y GASTOS.

Presupuesto inicial 2020 - 148...
2021 - 154.05

Ingresos finales 2020 - 205...
2021 - 132.72...

GASTOS

Final 2020 - 205.
2021 - 232.72

Pagos 2020 - 137
2021 - 147.76

Obligaciones 2020 - 146
2021 - 177.69.

INDICADORES DE GESTIÓN PRESUPUESTAL

Superávit de tesorería. 2020 - 1,09
2021 - 1.04



Superávit presupuestal 2020 - 1.3
2021 - 1.31



Sin riesgo

SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN.

Estamos cumpliendo con el ciclo # 3 y logramos una calificación de 3.9 2019- 2020. El HUDN ha tenido renovación, certificados integrados de gestión entre ellas la renovación de las nuevas prácticas, gases medicinales por 3 años (invima). Con la resolución 20211053649- 30- 11-2021 se logró una certificación de 5 años y además adecuaciones de medicamentos oncológicos y no oncológicos.

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 7 DE: 20	

GESTIÓN ATENCIÓN AL USUARIO.

SISTEMA GLOBAL HUDN

Año 2020 - 94.50%

Año 2021 - 94.64%

TASA DE QUEJAS - 4.77 por cada 100 pacientes atendidos.

TASA DE FELICITACIONES - 13.83 por cada 100 pacientes atendidos.

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL COMPORTAMIENTO DEL TOTAL DE LAS PQRSF

	Queja	vs	felicitaciones
2020	232		201
2021	319		924

TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA A PQRSF.

Estas se resuelven en 5.5 días

DEFENSA JURÍDICA DE LA ENTIDAD.

OFICINA JURÍDICA 2021

Cobro jurídico - entidades - reconocimientos - recuperado.

97 \$4.004.838.726 2.789.630.266

Defensa judicial - procesos terminados - pretensiones - fallos absolutorios

7 2.636.226.329 7

Total ahorro 2.636.226.329



CONTRATACIÓN 2021

Total de procesos de contratación - 206

El valor total estimado en procesos de contratación es de 56.947.514.673.

Y el valor total contratado es de 55.201.931.812.

Prestación con respecto a lo estimado (ahorro) 1.745.582.861 - 3.07%

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 8 DE: 20	

CONTRATOS.

Satisfacción de necesidades.

Bienes	142 - 46.883.394.276
Servicios	1101 - 44.828.742.218
Obras	12 - 2.566.332.693

DEFENSA JUDICIAL - TUTELAS 2021

Acciones- efectividad en la defensa de la acción de tutela 94%
Tutelas 105 a favor del HUDN 99 a favor del accionante 6

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO.

Personal HUDN 2021

Planta permanente - 2021 - 346

Plata temporal - 2021 - 488

Contratistas - 469

Para un total de 1,303

Índice de rotación de personal.

2020 - 3.30%

2021 - 3.30%

Inversión en talento humano

Bienes sociales 1.236.707.616.



Capacitación 162.763.699

ACTIVIDADES DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL Y PERSONAL 2021.

En el programa de bienestar social se ha realizado 10 actividades con un presupuesto ejecutado de 1.236.707.616 y se logró una precesión positiva en escala de 205 - 4.2

PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN

Se realizan 5 ciclos de sesión de formación el presupuesto invertido es de 103.000.000 y se

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 9 DE: 20	

logró la sensibilización de 1308.

CLIMA Y CULTURA LABORAL.

Tenemos 3 aliados estratégicos. Cruz roja. Ops. Y la universidad mariana. 13 áreas o servicios intervenidos. 344 funcionarios participaron en el proceso de psico - orientación

FORTALECIMIENTO Y APOYO AL PERSONAL DURANTE PANDEMIA POR COVID 19

Se contrataron 135 personas – pagar cubrimiento de contingencia
 Actos administrativos 12 en os cuales se flexibilizo la jornada laboral
 Se logró realizar 1487 capacitaciones sobre protocolo de bioseguridad a los funcionarios.

GESTIÓN CLÍNICA DE BANCO DE LECHE HUMANA.

Se realizó una remodelación y adecuación del banco de leche humana

GESTIÓN INTERADMINISTRATIVA ENTRE EL IDSN Y EL HUDN.

Proyecta – contratos interadministrativos suscritos con:
 IDSN 150.000.000
 TALENTO HUMANO. 93.000.000
 SERVICIOS CONTRATADOS. 34.000.000
 LOGÍSTICA Y MATERIALES. 15.500.000



Los costos administrativos fueron de 7.500.000
 Dimensiones resoluciones 3280. Seguridad alimentaria nutricional información en salud, conformación y fortalecimiento de redes familiares comunitaria y sociales

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Infecciones Sars Cov 2 Institucionales
 2020- julio 43 – agosto 65 – diciembre 57
 22021 – enero 50- mayo 13 – junio 15-
 Existen 3 picos importantes que coinciden con estas cifras (picos de la pandemia).

CAUSALIDAD DEL CONTAGIO.

Año 2020 desconocidos 80%
 Interno 5%
 Familiar 15%

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 10 DE: 20	

Año 2021 desconocido 87%
Interno 2.5 %
Familiar 10-5%

CUMPLIMIENTO ESTÁNDARES MÍNIMOS RESOLUCIÓN 0312-2019.

2020 90%
2021 100%

GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA(SOFTWARE Y HARDWARE) 2021

Con estas inversiones se ha notado el mejoramiento de la conectividad de la institución.
Redes de datos 113.000.000.00
Hardware 124.000.000.00
Software 1.315.000.000.00

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.

Se tiene convenio con varias universidades de Colombia entre ellas.
Universidad Católica De Manizales.
Universidad Cooperativa De Cali.
Universidad Mariana. Entre otras.



NIVELES PRÁCTICA CLÍNICA.

En los niveles de práctica clínicas tenemos
9 programas de pregrado.
3 programas de posgrado.
2 programas de residencia.

El HUDN es la primero en tener programa de residencia en el departamento, con la universidad nacional y de Cartagena.

FORTALECIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.

81 – eventos científicos.
61 – proyectos académicos.
12 – revistas indexadas.
7 – investigaciones en red.
4 – ejecución

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 11 DE: 20		

- 4 – proyectos nuevos.
- 4 – ediciones revistas Hosdenar investiga.
- 4 – proyectos profesoriales.
- 2 – proyectos SGR

GESTIÓN CLÍNICA

QUIRÓFANO Y GINECOBSTERICIA

Avances en tecnología 2021

Microscopio quirúrgico fue una donación de la embajada de Japón

Dermatomo se obtuvo por recursos propios

Ecógrafo, donado por la unidad de gestión de riesgo

GESTIÓN CLÍNICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Atención segura 2021. Fortalece acciones orientadas a evitar la presencia de eventos adversos.

Actualización documental del 81% de guías de prácticas segura fortalecimiento, información y orientación al persona.

Alcance promedio del 31% de los egresos hospitalarios en verificación de adherencia o barrera de seguridad.



SERVICIO FARMACÉUTICO.

Productos farmacéuticos en las 3 vigencias

	2019 - 19-046	2020 - 19.795	2021- 33.991
Medicamentos dispositivos médicos			
Materiales de osteosíntesis	2019 - 3.988	2020- 2.235	2021- 3.814
Oxígeno y restos de gases medicinales	2019 - 173	2020 - 161	2021- 243

En urgencia de 201 hubo un incremento de la demanda de medicamentos y dispositivos médicos para la atención por los picos de la pandemia.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 12 DE: 20	

Total eventos notificado en el años 2021 - 3500.

Garantía de notificación de eventos de interés en salud pública obteniendo en la vigencia 2021 en evolución por parte de la secretaria de salud municipal de pasto cumplimiento del 100%. Acciones de capacitaciones al personal de bioseguridad y garantía de elementos de protección temporal para colaboradores. Acciones de mitigación de riesgo de contagio a personal de HUDN y visitantes en 2021.

Promoción y prevención - garantiza acciones de adecuación y canalización a programas de promoción y prevención acorde al ciclo de vida de los pacientes.

GESTIÓN CLÍNICA EN AMBULATORIA.

Apertura de servicios.
 Consulta especializada de neumología.
 Consulta especializada de epileptología.
 Procedimiento diagnosticas de neumología.

GESTIÓN CLÍNICA EN URGENCIAS.

Sistemas de puertas exclusas con funcionamiento condicionado a la demanda de pacientes respiratorios con personal entrenado y exclusiva para la atención de pacientes covid y rutas de atención.

GESTIÓN CLÍNICA EN SOPORTE TERAPÉUTICO.



Estrategias de humanización- campaña de vida en el servicio d oncología top bench excelencia la gestión. Fortalecimiento al equipo de soporte nutricional y metabólico se conformó en 2021 mediante la resolución No 0554 del 10 de marzo de 2021.

HOSPITALIZACIÓN.

Indicadores	2021	2020	Variación	Tendencia
Ocupación	751%	67.5%	11.2%	Aumento
Promedio estancia	7.9%	7.3%	8.9%	Aumento
Giro cama	3.6%	33%	7.8%	Aumento
Interpretación estable				

GESTIÓN CLÍNICA EN IMAGEN DIAGNOSTICAS

EQUIPOS EN DONACIÓN.

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 13 DE: 20	

- ✓ Un ecógrafo marca sonoscape mod e3 entregado en donación por parte del fondo nacional de gestión de riesgos de desastres para la toma de estudios ecográficos.
- ✓ Equipo de rayos x mod DRX plus 3543c marca carestream.

GESTIÓN CLÍNICA EN LABORATORIO.

VALOR INVERSIÓN 5.816.631.937.92
 FCTEL SGR 5.636.076.433.92
 CONTRAPARTIDA 180.555.504
 SUPERVISIÓN 66.000.000

PREVENCIÓN CÁNCER GÁSTRICO

VALOR INVERSIÓN 11.268.273.011
 FCTEL SGR 9.588.173.505
 CONTRAPARTIDA 1.680.099.506
 SUPERVISIÓN 615.631.912

AVANCE DEL HUDN EN PROYECTOS DE REGALÍAS.

Tercer trimestre 2021. Laboratorio clínico 100% ceagastica el 94%
 En promedio el 97% en la atención del índice de gestión.

GESTIÓN AMBIENTAL

PRODUCCIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

Kilogramos 2021. Los residuos peligros del HUDN son de 149.694 kg Y los residuos no peligrosos son de 68.467 kg para un total de residuos de 218.116 kg.



DESTINO FINAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.

Incineración 17%
 Reciclables 14%
 Autoclave 52%
 Aprovechamiento 1% - compostaje

ARQUITECTURA.

Se realizaron varias obras entre ellas

1. Módulo de atención al usuario
2. Cubierta en la entrada de urgencias que se extiende hasta el módulo de atención al usuario.
3. Obra en la infraestructura en el 2 piso que aumentara la capacidad en un aproximado de

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 14 DE: 20	

15 camas.

4. Adecuaciones de servicios de oncología
5. Adecuaciones para una plata eléctrica donada por la cancillería de nuestro país.

RECONOCIMIENTOS Y PREMIOS.



Se logró obtener varios premios y reconocimientos importantes para el HUDN

1. Ganador del top BEUCH excelencia a la gestión – experiencia 201 categoría plata.
2. Ganador del top BEUCH por la campaña a la vida categoría bronce.
3. Premio GOLD- premio ángel de WSO
4. NEWSWEEK nos hizo un reconocimiento a nivel internacional. Dentro de los hospitales con mejor aprovechamiento de recursos para la atención de los pacientes afectados por el covid 19.
5. Cama de comercio de pasto y el ministerio de tecnología e innovación nos otorgó un reconociendo por el apego a herramienta tecnológicas para la implementación de ideas de innovación.

PREGUNTAS:

¿Qué acciones ha realizado el HUDN en aras del cumplimiento del fallo de tutela proferido por el Juzgado 1o Penal del Circuito de Pasto, donde ordenó el nombramiento de 21 auxiliares Área Salud mediante el uso de su lista de elegibles? Lo anterior, en razón a que a la fecha de hoy no se avizora cumplimiento alguno, pese a que cursa incidente de desacato?

R/. Hemos tenido en los últimos días el fallo de segunda instancia en donde nos ordena el nombramiento el propiedad de 21 auxiliares de salud. Si bien es cierto, la orden contemplable en nombramiento de la lista de elegibles. Ustedes saben que el derecho de nuestro país se basa mucho en las interpretaciones desde la administración teníamos la connotación de que esta tutela era intraparte es decir que las tres personas que instauraron la tutela y no de toda la lista de elegible que el total suman 21 personas. Procedimos hacer el nombramiento de las personas que instauraron la tutela eso se hizo en el menor tiempo posible, pensábamos que cumplíamos con el fallo de tutela. Sin embargo las personas que creían que tenían el derecho también colocaron los incidentes de desacato, en el juzgado respetivo, y el juzgado les dio la razón por todo ello nosotros a pesar de que desconocemos del criterio del señor juez estamos llamado a aceptar los fallos y debemos acatarlos el día de hoy, ya se encuentran firmadas las resoluciones de nombramiento de las 21 personas las cuales el señor juez ordenar tutelar, entonces se ha dado estricto cumplimiento, al fallo de tutela sin embargo la quisiera Albert ir de que eso va ocasionar dificultades porque hará terminar contrato de las personas que se habían nombrado por provisionalidad muchas de ellas madres cabezas de familia personas con algún tipo de discapacidad, y obviamente eso nos va a causar problemas administrativos pero que en harás de darle cumplimiento al fallo proferido por el juzgado nosotros procedimos hacer el

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 15 DE: 20	

nombramiento respetivo de las personas que estaban en la lista de elegibles, el hospital ya emitido los actos administrativos necesarios para el cumplimiento del fallo de tutela.

¿Cuál fue la importancia que se le dio al listado de elegibles mirándolo como derecho por mérito?

R/. La lista de elegibles tiene toda la importancia del mundo solo las personas que ganaron el franca ley los concursos. El hospital siempre ha respetado la lista de elegibles y siempre ha actuado en derecho con forme lo ordena las normas legales en.

cuanto a derecho laboral se trata siempre talento humano, recursos humanos, ha procedido como lo ordena las normas vigentes no es cierto de que tenga preferencias, de que se acomoden las normas a los caprichos de nuestros compañeros en talento humano eso no es verdad, por tal razón siempre hemos salido adelante en todos los procesos que nos han entablado, las personas con todo el derecho de emitir quejas frente a las entidades de control siempre hemos emitido las respuesta y siempre hemos salido a adelante porque hemos cumplido con lo que nos corresponde , entonces la lista de elegibles siempre son importantes siempre las hemos respetados sin embargo ese último fallo de tutela a pesar de que nuestro concepto ya la lista de elegibles están vencidas pues el juez constitucional ordeno la entra en vigencia de esa lista de elegibles por 30 días más y en concordancia en nombramiento de las 21 personas la cual ya se realizó.



¿Por qué no ha respetado la lista de elegibles si hay una orden del juez?

R/. Las preguntas son repetitiva porque son varias personas las que se encuentran involucradas en el proceso pero la respuesta es la misma. Nosotros hemos respetado la orden del juez y al día de hoy se ha emitido los actos administrativos.

¿Cuáles son las EPS que tiene deuda con el hospital?

R/. Las principales las que se han liquidado. MEDIMAS con 19.000 mil millones de pesos. Y quiero Albert ir aviamos firmado un acuerdo de pago por los 19.000 mil millones de peso antes de que se liquidara alcanzaron a pagar alrededor de 1,900.... Millones de peso pero desafortunadamente la súper intendencia la liquido y hasta entonces lléganos con nutro acuerdo de pago. La otra EPS, que entro en liquidación voluntaria COMFAMILIAR con alrededor de 14.000 mil millones de pesos, COMEVA, LA COOPERATIVA DE MÉDICOS DEL VALLE, quien dejo en cartera con el hospital alrededor de 12.000 mil millones de pesos esto en cuanto a las EPS liquidadas. En cuanto a las EPS que actualmente funcionan tenemos ASMET SALUD con alrededor de 6.000 millones de pesos, la NUEVA EPS con 11.000 millones de peso, pero sin embrago son EPS, que firman acuerdos de pago, y que han cumplido los acuerdos de pago, eso a nosotros nos da tranquilidad.

¿Teniendo en cuenta que en 2020 y 2021 llegaron al hospital una serie de equipos, algunos sin los documentos necesarios para realizar el respectivo ingreso al sistema de inventarios de la organización, adicional a lo anterior sin contar con el espacio físico suficiente para realizar su



	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 16 DE: 20	

custodia de manera adecuada. ¿Se ha contemplado algún plan de mejora que permita analizar de manera rigurosa la conveniencia de recibir donaciones porque en algunos casos puede resultar el hospital recibiendo equipos u otros elementos que en lugar de traer beneficios lo que traen es costos de almacenamiento, mantenimiento y aseguramiento? Algunas áreas, luego de pasada la pandemia han manifestado su intención de devolver los equipos a Activos Fijos, dependencia que no cuenta con un espacio físico para recibir dichos elementos?

R/. Esa es una pregunta realizada por uno de nuestros compañero de almacén Fernando Narváez , pues que le puede responder respeto a esa pregunta si bien es cierto tenemos un problema de espacio físico, principal problema actualmente diría yo en este hospital que nos impide la apertura de otros servicios asistenciales sin embargo mal aria yo en negarme a recibir donaciones de equipo médico asistencial que es importante, yo sé que causa algún tipo de incomodidad en algunas dependencia del hospital pero no por eso creo yo debemos cohibirnos recibir ese tipo de donaciones, esas donaciones el algún momento nos van hacer falta acabo de decir que vamos aumentar la capacidad en 15 camas hospitalarias, 15 unidades de hospitalización, pues para esas unidades vamos a necesitar camas, ahorita no témenos donde ponerlas vamos a tener donde, y yo creo que la pandemia cuando en el peor de los momentos utilizamos todos los ventiladores disponibles en aras de salvar vida si no hubiese habido esos ventiladores seguramente hubiera sido mucho peor, yo sé que causan incomodidades porque son equipos que tiene un espacio y un tamaño importante pero creo yo que son más los beneficios que los posibles perjuicios que podríamos tener con esos equipos. En cuanto a los costos de aseguramiento es de entender también que son equipos y tiene una garantía por menos en el menor de los tiempos un año y como lo dijo muchas de las dependencias querrán devolver los equipos pero muchas otras que los solicitan. Entonces creo que a pesar de que las donaciones en algún momento ocasionen incomodidad ha sido mucha la utilidad que han prestado y creo que podemos verlo desde ese punto de vista del beneficio que del posible perjuicio que pueda ocasionar, sería muy mal que el hospital se niegue a recibir esas donaciones

¿Qué plan tiene adelantado el hospital para prevenir y solucionar la caída de las EPS como por ejemplo Emssanar?

R/ creería yo que hay que puntualizar Emssanar no se ha caído creo que de Emssanar no podemos hablar de que esta liquidada, por lo menos desde la administración la seguimos considerando como nuestro principal cliente, y lo que si hemos hecho es espera a que en el peor de los escenarios Emssanar sea liquidado esperamos que no pero yo creo que el hospital se ha venido preparando el hospital ha mejorado en facturación, el hospital ha utilizado la facturación ha celebrado contratos con otras empresas que anteriormente no tenía ahora los tiene, eso nos permite a nosotros atender más cantidad de pacientes y gracias a esas atenciones sostener por lo menos asegurado el 50% de esa facturación en el mes siguiente o giro directo entonces el hospital viene tomando decisiones administrativas estratégicas que nos permiten a nosotros mitigar de alguna forma ese tipo de evento que de acuerdo al sistema de salud están pasando si el hospital no tuviera esa fortaleza que tiene usted se imagina los 50 mil millones que suma las 3 EPS que ha liquidado hasta el momento, MEDIMAS, COFAMILIAR Y COMEVA entre las 30

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
			HOJA: 17 DE: 20	

suman 46 mil 47 mil millones de pesos. Pero el hospital viene funcionando porque a aumentado su facturación mensual por que el recaudo ha mejorado, el 99% de la de año 2021 se cumplido



gracias a eso el hospital viene funcionando de muy buena manera cumplimos con nuestra obligaciones salariales, cumplimos con nuestra obligaciones laborales les estamos cumpliendo a nuestros proveedores. Venimos fortaleciendo y sensibilizando a nuestros compañeros, aumentar nuestra productividad sensibilizando al área asistencia para que se entienda de mejor manera con los administrativos con los facturadores, sepamos que somos del mismo equipo que si trabajamos de la mano, administrativos y asistenciales el que gana somos todos, al integrarnos somos todo porque nuestra productividad sale nuestros salarios sale nuestro bienestar económico, tenemos que hacer con la ayuda de todos los trabajadores.

¿De qué manera le hospital va procurar solucionar los problemas de cartera que le ocasiona el sistema de salud colombiano?

R/ son preguntas relacionadas pero yo creo que la respuesta es igual nos venimos preparando hemos utilizado facturación hemos establecidos nuevos puntos de control para que los servicios prestados se facturen hemos aumentado los servicios ofertados antes no teníamos por ejemplo neumología actualmente prestamos servicios de cirugía de toras por un cirujano Nariñense, ya se realizó una construcción de traquia hemos realizado ya correcciones de amputación, el 30 el cirujano platico en una cirugía desde las 7 de la noche hasta las 4 de la mañana, en microcirugía logro restablecer la apuntación de dos dedos de nuestro paciente cirugías en el argot popular de alto turbeque el microscopio de neurocirugía cirugías también de muy alta complejidad que seguramente le van a representar además del beneficio de estos usuarios unos ingresos importantes al hospital, hemos incrementado la atención de los mecido radiólogos hasta las 10:00 de la noche antes llegaban hasta las 07:00 de la noche. Eso aumenta la oportunidad de diagnósticos de nuestros pacientes. Dar un tratamiento de manera oportuna a nuestros pacientes, también incrementamos los procedimientos de cirugía plástica vascular, y ya realizamos cirugía plástica vascular ambulatoria, que antes no se realizaban entonces es el aumento del portafolio de servicios del hospital lo que a nosotros nos permite y pre prepararnos para posibles liquidaciones de EPS y posible reducción en el recurso del hospital, el aumento de nuevo servicios aspiramos a que la unidad de cardiología y de neumología en los próximos meses ya tengamos la atención al público, eso también va a aumentar la facturación y va aumentar los recursos del hospital.

¿Que ha previsto el hospital para mantener el talento humano institucional?

R/. En las diapositivas miramos el porcentaje de rotación esperamos que sea el menor del 5% actualmente lo tenemos en el 3%. Desde la administración hemos querido hacer el manejo más técnico posible y lo que recomienda a nuestros trabajadores es su trabajo un buen trabajador lo recomienda su trabajo y ojala pudiéramos nosotros tener los recursos necesarios para que todos nuestros compañeros tuvieran una estabilidad laboral en esta institución, yo creo que es una meta que cabalmente debe darse cumplimiento. El gobierno nacional que empiece con esa meta empieza con los hospitales acreditados y ojala suma la nómina de los hospitales como la suman

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 18 DE: 20		



las nóminas de los educadores que sea el estado el que se encarga de asumir esos costos que son importantes y que le van a brindar estabilidad laboral, tan merecida por los trabajadores de la salud,

¿Qué estrategias de recaudo va adelantar el hospital frente a las diferentes EPS del sistema de salud colombiano?

R/. Las estrategias de recaudo son, nosotros ya hemos dado la directriz cartera superior esta los 360 días del año, va a cobro jurídico de inmediato, por tal razón nosotros fortalecimos la unidad de cartera con un abogado exclusivo para la unidad de cartera para mejorar, el cobro jurídico de las carteras que ya son de difícil recaudo, esa es la estrategia que hemos realizado, la otra estrategia es el contacto directo gerente a gerente, nos hemos desplazado hacia la unidad de Bogotá, ciudad de Cali, a Popayán, buscando que las EPS se comprometa con el flujo de recursos necesarios y nos ha dado resultado en el 2021 como lo dije el 99% de la meta de recaudo de cartera se cumplió, y eso es gracia a esa estrategia del contacto directo de gerencia con gerencia y al majo integral que les estamos haciendo a todas la EPS, y a todos nuestros compañeros de cartera todos saben, en detalle las carteras de todas y cada una de las EPS se distribuyen el trabajo pero todos tiene la obligación de conocer, las carteras de todas las EPS, y eso nos ha servido muchísimo hemos instaurado. Cuando nosotros llegamos a la administración, nos damos cuanto que enviábamos oficios, oficios que se quedaban sin respuesta cual fue la estrategia, pues un oficio formal un oficio respetuoso, se considera un derecho de petición, así no se invoque el derecho de petición en el oficio, de tal manera que ante ala no respuesta de las EPS ante nuestro requerimiento, instauramos las tutelas respetivas, esa ha sido la estrategia importan tantísima y sobre todo en los sistemas territoriales con las gobernaciones municipios porque nosotros tenemos deudas aunque ustedes de pronto no tengan el conocimiento de eso los entes territoriales de Córdoba, de Antioquia de costa atlántica de la amazonia tiene deudas, ni siquiera se tomaban la molestia de responder los oficios de requerimiento de pago de esas carteras. Actualmente ante la no respuesta nosotros instauramos tutelas para que se vean obligados a darnos unas respuesta y hay aprovechamos, y nos ha dado resultado, hemos tenido pagos de esas deudas, aunque no son la más importante de las crateras si son recursos que suman y que desafortunadamente atreves de la no respuesta de los derechos de petición que nosotros instauramos va la respetiva tutela, y allí los entes territoriales se comprometen con los pagos de esas carteras, esa ha sido las estrategias que hemos adoptado desde cartera para lograr las mayores de pago.

¿Luego de la pandemia que servicios va ofertar el hospital a la comunidad de Nariño?

R/. La idea es habilitar el servicio de cardiología, neumología y hay un servicio supremamente importante la rehabilitación cardiopulmonar, ese es un servicio que le va a servir mucho a la comunidad porque nosotros pensábamos que la única manera de rehabilitar era atreves del medicamento, pues no, en las enfermedades pulmonares lo más importante es la rehabilitación atreves del acondicionamiento físico, la meta de este año es establecer cardiología intervencionista y termodinámica eso aspiro yo en este años abrir ese servicio. También es un servicio que le a representar un importante grupo de recursos son servicios que tiene un nivel de

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 19 DE: 20		

complejidad.

¿Qué ha hecho el hospital o que hizo para mantener sus ingresos y servicio durante y después de la pandemia?



R/. La respuesta la hemos dado durante el transcurso de este pequeño panel, los servicios que se ha enfocado, ha sido principalmente en las patologías respiratorias, que es una patología principalmente respiratoria, lograr vincular la neumóloga a nuestra entidad ha representado un gran paso y creo que a eso le seguimos apostando a la rehabilitación cardiopulmonar por que la pandemia si bien es cierto la estamos superando en cuanto al nivel de contagio que estamos padeciendo actualmente las secuelas que están dejando son importantes y principalmente el tipo respiratorio entonces el hecho de tener un servicio de rehabilitación cardiopulmonar va a macar la pauta en el hospital departamental.

¿Qué expectativas la organización respeto a la posibilidad de obtener recursos de investigación y afianzar los procesos del hospital universitario?

R/. Uno de los recaudos principales es el reconociendo como grupo investigador en categoría C eso nos permite postularnos de manera autónoma antes los proyectos de docencia ente cualquier entidad para obtener la asignación de recursos y llevar la investigación en nuestra institución, eso no lo podíamos hacer porque no estábamos nosotros acreditados como grupo de investigación, afortunadamente ya contamos con esa categorización y eso nos permite abrir las puertas para nosotros poder radicar nuestros propios proyectos de manera autónoma y dependiente eso es el principal paso que dimos, antes necesitábamos de los recursos de otras instituciones, afortunadamente ya tenemos esa categorización que nos permite categorización que nosotros mismo nos postulemos para ganar recursos y desarrollar investigación de nuestro hospital.

¿De qué manera el hospital se ha interrelacionado con las diferentes ESE de los municipios y las diferentes EAPB para llevar la atención más allá del centro hospitalario?

R/ la interacción con las EPS nosotros hemos construido relaciones de confianza lo primero que llegamos hacer fue construir relaciones de confianza con las EPS, que no nos vena como el hospital costoso que pretenden quebrar una EPS no, que no vean como unos aliados que nos vean como el hospital que se preocupa por que el paciente se recupere prontamente y pueda salir de nuestro hospital, disminuyendo los costos de salud creo que actualmente tenemos muy buena relaciones con todas las EPS del sector y eso nos trae muchos beneficios ya las EPS nos buscan para contratar y eso es un gran avance no pasaba eso en años anteriores afortunadamente hemos construidos relaciones de confianza y yo creo que eso es fundamental , el hospital gana cuando recibe la atención en un mismo sitio, y el gobierno pretende eso evitar que el usuario este de un lado a otro recibiendo atenciones por una misma patología, los exámenes en un lado y las cirugías en otro las imágenes diagnosticas en otro lado la idea es que reciban la atención en una

	ACTA	CÓDIGO:	FECHA DE ELABORACIÓN:	
		FRARD-019	22 DE DICIEMBRE DE 2005	
		VERSIÓN:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:	
		01	15 DE JUNIO DE 2016	
		HOJA: 20 DE: 20		

sola entidad hospitalaria, y nosotros hemos avanzado hacia eso, y por ejemplo con EPS que son serias como SANITAS. Estamos avanzando hacia eso, a que nosotros gestionemos las autorizaciones de los servicios y las autorizaciones llegan a nuestra entidad para que nosotros le brindemos la atención integral a nuestros pacientes y no tengan que estar recibiendo las atenciones en salud por partecitas la famosa fragmentación de la salud eso es lo que hemos realizado para el bien del hospital el bien del usuario y el bien de las EPS. Cuando las EPS se empiezan a dar cuenta que este hospital ofrece servicios de calidad se dan cuenta de que los costos al final siempre van hacer menores.

¿Qué herramientas y gestiones adicionales ha adelantado la organización del hospital para atender las diferentes PQR que a diario se presentan en la organización?

R/. Desde el hospital tenemos varios mecanismos para la recepción de las PQR tenemos la página web. Tenemos el correo electrónico y los buzones que están instalados en los diferentes servicios y a través de atención al usuario se hacen las quejas peticiones y reclamos de los usuarios.

¿En materia de contratación, que lineamientos sigue el hospital para la transparencia a los procesos?

R/. El hospital como entidad social del estado hay un estatuto y un manual de contratación que principalmente se basa en la ley 80 de contratación estatal está regido por todos los principios de la contratación estatal, y creo que hemos venido pegados a ese manual y a ese estatuto de contratación. Ese es nuestro mapa y lo hemos respetado teniendo en cuenta las recomendaciones de las entidades de control de la oficina de control interno de gestión para llevar la contratación

¿Qué proyecta a futuro para el hospital tanto en el corto como en el mediano plazo?

R/. ya lo había dicho antes a corto plazo cardiología intervencionista y termodinámico eso creo que es el gran desarrollo que vamos a tener durante este año tenemos en mente y ya tenemos proyectos bastantes avanzados en cuanto a la unidad de aislamiento proyectos de más de 2.000 millones de pesos a corto plazo tenemos la adecuación de un archivo para disminuir o aumentar el espacio en las dos torre de nuestra entidad si nos llevamos todo ese archivo de historias clínicas en físico toda la documentación que por norma tenemos que tener pues obviamente vamos a tener espacio importante para abrir nuevos servicios existenciales a veces esa es una limitante supremamente importante y que impide tener nuevos servicios I falta de espacio físico de allí que es importante la construcción de un archivo clínico y que por ahora la junta directiva autorizo la compra de un lote para la construcción de ese archivo.