



MEMORANDO

PARA: Doctor Jesús Eugenio Bustamante Cano
Gerente

DE: Doctora Marta Cecilia Sepúlveda Valderrama
Directora de Hospitalización

Asunto: Informe acta de entrega de la Gerencia, periodo correspondiente
del 7 de febrero hasta el 21 de junio de 2018

Cordial saludo:

Le remito informe de acta de entrega de la Gerencia de acuerdo a la Ley 951
de 2005, del periodo correspondiente del 7 de febrero hasta el 21 de junio de
2018

Atentamente,

MARTA CECILIA SEPÚLVEDA VALDERRAMA

Copia: Doctor Federico Gutiérrez Zuluaga, Alcalde de Medellín
Junta Directiva del Hospital General de Medellín
Doctora Patricia Bonilla Sandoval, Contralora General de Medellín
Doctor Luis Eduardo Álvarez Vera, Contralor Auxiliar Servicios de
Salud ESE, Contraloría General de Medellín



ACTA DE ENTREGA INFORME DE GESTIÓN
(Ley 951 de 2005)

De la

Doctora Marta Cecilia Sepúlveda Valderrama
Gerente Encargada

Al

Doctor Jesús Eugenio Bustamante Cano
Gerente

28 de junio de 2018

FORMATO ÚNICO ACTA DE INFORME DE GESTIÓN
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)

1. DATOS GENERALES:

- A. NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE QUE ENTREGA
Marta Cecilia Sepúlveda Valderrama
- B. CARGO
Gerente Encargado
- C. ENTIDAD (RAZON SOCIAL)
Hospital General de Medellín Luz Castro de Gutiérrez ESE
- D. CIUDAD Y FECHA
Medellín, 22 de junio de 2018
- E. FECHA DE INICIO DE LA GESTIÓN
07 de febrero de 2018
- F. CONDICIÓN DE LA PRESENTACIÓN
Personal con informe escrito y en medio magnético.
- G. RETIRO X SEPARACIÓN DEL CARGO RATIFICACIÓN
- H. FECHA DE RETIRO, SEPARACIÓN DEL CARGO O RATIFICACIÓN
22 de junio de 2018

2. INFORME RESUMIDO O EJECUTIVO DE LA GESTIÓN:

Cada año el Hospital elabora su plan de acción anual teniendo en cuenta el plan estratégico y el plan de desarrollo formulados por la institución. En el plan de acción se realiza la planeación de las actividades a ejecutar de los programas, proyectos y macro-procesos que se ejecutaran durante en el año para el logro de los objetivos estratégicos y metas institucionales. El Plan de Acción del año 2018 fue aprobado el 14 de diciembre de 2017, por la Junta Directiva a través del acto administrativo "Acuerdo 172 de Diciembre 14 de 2017". El cual fue modificado el acto administrativo "Acuerdo 182 del 7 de junio de 2018".

Las metas financieras para el año 2018 son:

- Lograr una facturación de \$ 232.386 millones.
- Lograr una recuperación de cartera de \$ 163.523 millones.
- Obtener un porcentaje de glosas definitivas menor del 3%.
- Rendimientos financieros por \$ 4.444 millones
- Descuentos por pronto pago por \$ 2.596 millones

3. OBJETIVOS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL HGM

A continuación se relacionan los 8 Objetivos, 9 Programas y 18 Proyectos Estratégicos que fueron aprobados para el plan de acción de la vigencia 2018.

Programas y Proyectos Estratégicos Plan de Acción 2018			
Objetivo - Programa Estratégico	Proyectos Estratégicos	Actividades	
Objetivo estratégico 1: Consolidar un modelo de gestión integral del proceso de atención que genere valor para el usuario y su familia. Programa 1: Atención centrada en el usuario y su familia.	1.1	Implementación del modelo de gestión basado en el flujo del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> * Formulación y ejecución del plan de ajuste de los procesos de: Aceptación, Diagnóstico, Clínicas Quirúrgicas, Gineco-obstetricia, Hospitalización y Urgencias. * Evaluación del modelo de atención. * Revisión e implementación del modelo de atención definitivo.
	2.3	Unidad para la atención del ciclo maderno perinatal con programas de prácticas clínicas.	<ul style="list-style-type: none"> * Implementar el modelo operacional de RCU. * Ejecutar el enfoque de GPC en RCU. * Realizar el estudio de mensura del proyecto RCU.
Objetivo estratégico 3: Lograr, mediante la gestión adecuada de los recursos, niveles de eficiencia que contribuyan a la competitividad y sostenibilidad de la organización. Programa 3: Competitividad	3.1	Consolidar y mantener un modelo de gestión de los recursos y los procedimientos.	<ul style="list-style-type: none"> * Formular y ejecutar el plan de ajuste de los procesos de: Aceptación, Diagnóstico, Clínicas Quirúrgicas, Gineco-obstetricia, Hospitalización y Urgencias. * Aplicar el modelo estandarizado para la revisión de otros procesos asistenciales.
	3.3	Obtener tarifas competitivas manteniendo el margen.	<ul style="list-style-type: none"> * Realizar el diagnóstico del actual sistema de costos del HGM. * Formular, analizar y ejecutar el plan de mejoramiento en el proceso de costos teniendo en cuenta los hallazgos del informe diagnóstico.
Objetivo estratégico 4: Contar con personas competentes, comprometidas, con vocación y satisfacción con su trabajo. Programa 4: Capital Humano	4.1	Implementar un modelo de gestión por competencias.	<ul style="list-style-type: none"> * Crear el protocolo "Cre-Action" de diagnóstico y ejecutar los planes de seguimiento de competencias y los planes de mejoramiento. * Diseñar e implementar los módulos formativos en el acompañamiento de competencias para fortalecer el plan de mejoramiento. * Crear los módulos de competencias. * Implementación de los cursos: Mente Competente, tomando factores de riesgo psicosocial. * Diseño y aprobación de la malla de cultura y competencias.
	4.2	Fortalecimiento de la cultura organizacional.	<ul style="list-style-type: none"> * Desarrollar programas de incentivos para medir y reconocer competencias colectivas e individuales del Modelo de Competencias para una Cultura basada en Valores - MCV. * Desarrollar el Programa "Bona Cero" que permita identificar en los procesos problemáticos que afectan la cultura del servicio en el HGM y definir un modelo de intervención desde las competencias definidas en el MCV.
Objetivo estratégico 5: Alcanzar niveles de excelencia en los procesos organizacionales a través de un sistema de gestión integral de calidad. Programa 5: Fortalecimiento del sistema de gestión integral de calidad.	5.1	Gestionar la acreditación con excelencia.	<ul style="list-style-type: none"> * Estructuración, implementación y seguimiento al plan de mejoramiento institucional. * Realización y envío de informe de Acreditación condicionada. * Evaluación externa de seguimiento de acreditación condicionada para mantener la certificación. * Planificar, ejecutar y realizar seguimiento a la estrategia de referencia comparativa.
	5.2	Consolidación del sistema de gestión integral de calidad.	<ul style="list-style-type: none"> * Planificar, ejecutar y realizar seguimiento al sistema de Gestión Ambiental Norma Técnica ISO 14001:2015. * Implementar el sistema de seguridad y salud en el trabajo según el Decreto Decreto 1072 de 2015 y Resolución 1311 de 2017. * Planificar, ejecutar y realizar seguimiento al programa de Responsabilidad Social.
Objetivo estratégico 6: Consolidar la institución como un hospital líder en buenas prácticas de gobierno corporativo y gestión pública. Programa 6: Modelo de gobierno corporativo público.	6.1	Cumplimiento de estándares de la norma ISO 31000 (Gestión de riesgos).	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluar el desempeño del programa de gestión de riesgos con base en la NTC ISO 31000. * Seguimiento del plan de mejoramiento de Gestión de Riesgos con base en la NTC ISO 31000.
	6.2	Gobierno en línea.	<ul style="list-style-type: none"> * Identificar las brechas de la Estrategia Gobierno en Línea en el HGM. * Definir los lineamientos para la gestión y desempeño institucional, adoptando la 4ª Dimensión del MPO denominada "Gestión con Valores para Resultados". De la Versión 1.0 a la Versión 2.0. * Definir los lineamientos para la gestión y desempeño institucional, adoptando la 3ª Dimensión del MPO: "Gestión con Valores para Resultados". Relación Estado Ciudadano. * Definir los lineamientos para la gestión y desempeño institucional, adoptando la 3ª Dimensión del MPO: Información y Comunicación.
Objetivo estratégico 7: Incrementar la generación de conocimiento y la innovación aplicadas al proceso de atención en salud. Programa 7: Investigación, docencia e innovación.	7.1	Generar Capacidades de Innovación.	<ul style="list-style-type: none"> * Adopción de las NTC 5801 / 5803 en el 2018 en el proceso de gestión de la innovación. * Planear la identificación, priorización, elección y viabilización de los proyectos del laboratorio de coacción según su potencial de transferencia. * Implementar la metodología PMI en la administración de proyectos del laboratorio de coacción. * Puesta en marcha de los proyectos del laboratorio de coacción.
	7.2	Consolidación del HGM como un hospital universitario.	<ul style="list-style-type: none"> * Aumentar servicios y especialidades médicas objeto de formación de posgrados. * Ejecución del plan de desarrollo docente. * Fortalecer las competencias en investigación. * Ejecución de proyectos de investigación.
	7.3	Consolidación y fortalecimiento del centro de ensayos clínicos.	<ul style="list-style-type: none"> * Realizar autoinspección de BPC. * Realizar auditoría interna a la certificación BPC. * Regular plan de registro para el centro de ensayos clínicos. * Crear el comité de ética de la investigación.
Objetivo estratégico 8: Mantener y disponer de equipamiento, infraestructura y sistemas de información para la prestación de servicios de salud humanizados y seguros. Programa 8.1: Adecuación y mejoramiento de infraestructura física. Programa 8.2: Fortalecimiento de la gestión tecnológica.	8.1.1	Adecuación del Servicio de Diagnóstico Cardiovascular, Laboratorio de Función Pulmonar y Electrodiagnóstico.	<ul style="list-style-type: none"> * Aprobación plan bienal de inversiones periodo 2018-2019. * Contratación de inventaria de obra civil. * Contratación de construcción de obra civil.
	8.1.2	Adecuación y dotación de la UCE Adultos Piso 7.	<ul style="list-style-type: none"> * Aprobación plan bienal de inversiones periodo 2018-2019. * Contratación de inventaria de obra civil. * Contratación de construcción de obra civil.
	8.1.3	Plan maestro de sostenibilidad ambiental.	<ul style="list-style-type: none"> * Manejo integral de residuos hospitalarios. * Manejo seguro de sustancias químicas. * Programa de control de emisiones atmosféricas. * Programa de uso eficiente de recursos naturales. * Compras sostenibles.
	8.2.1	Gestión de equipos biomédicos, industriales y de soporte asistencial.	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluación anual de obsolescencia de equipos biomédicos de riesgo de vida. * Adquisición y reposición de equipos biomédicos para la prestación del servicio. * Planificar, ejecutar y realizar seguimiento al plan de mantenimiento preventivo y acciones correctivas de los equipos biomédicos, industriales y de soporte asistencial.
	8.2.2	Cumplimiento de estándares de la norma ISO 27000 (Seguridad de la información).	<ul style="list-style-type: none"> * Diagnóstico inicial y determinación del nivel de madurez de acuerdo al estado de seguridad del MPO. * Elaboración y ejecución del plan de intervención. * Medir el desempeño del proceso de acuerdo al marco de seguridad de MPO.
	8.2.3	Desarrollo del sistema de información e informática.	<ul style="list-style-type: none"> * Implementación ORD's. * Digitalización de Archivos. * Implementación Portal de autogestión para empleados. * Implementación Software Laboratorio Clínico en SAP. * Implementación facturación electrónica (Decreto 1344 de 22 de agosto de 2016). * Desarrollar Sistema de Información del proceso de gestión de la relación Decencia Servicio. * Migración de Sistema de Correo. * Código de Barras en el Almacén General. * Sistema de seguimiento y control de inventarios. * Usabilidad y Aprobación.

Fuente: Oficina de Calidad y Planeación

3.1 Detalle de la ejecución de los programas y proyectos del Plan de Acción 2018

En la tabla 1, se puede observar la evaluación a la ejecución de los programas y proyectos del Plan de Acción 2018, correspondiente al periodo de enero y abril.

Tabla 1. Evaluación de los programas y proyectos enero–abril 2018

N°	PROGRAMAS PLAN DE DESARROLLO	% DE EJECUCIÓN PONDERADO PROGRAMA	PROYECTOS	% DE EJECUCIÓN PONDERADO PROYECTO
1.	Atención centrada en el usuario	100,0%	1.1 Implementación del modelo de gestión basado en el flujo del paciente.	100,0%
2.	Programas de Práctica Clínica	100,0%	2.1 Unidad para la atención del ciclo materno perinatal con programas de prácticas clínicas.	100,0%
3.	Competitividad	0,0%	3.1 Consolidar y mantener un modelo de gestión de los recursos y los procedimientos.	0,0%
			3.2 Obtener tantas competitivas manteniendo el margen.	0,0%
4.	Capital Humano	76,7%	4.1 Implementar un modelo de gestión por competencias.	80,0%
			4.2 Fortalecimiento de la cultura organizacional	73,3%
5.	Fortalecimiento del Sistema de Gestión Integral de Calidad	100,0%	5.1 Gestionar la acreditación con excelencia.	100,0%
			5.2 Consolidación del sistema de gestión integral de la calidad.	100,0%
6.	Modelo de gobierno corporativo público	63,3%	6.1 Cumplimiento de estándares de la norma ISO 31000 (Gestión de Riesgos).	50,0%
			6.2 Gobierno en línea.	76,7%
7.	Investigación, Desarrollo e Innovación	100,0%	7.1 Generar capacidades de innovación.	100,0%
			7.2 Consolidación del HGM como hospital universitario.	100,0%
			7.3 Consolidación y fortalecimiento del centro de ensayos clínicos.	100,0%
8.1.	Adecuación y mejoramiento de infraestructura física	92,5%	8.1.1 Adecuación del servicio diagnóstico cardiovascular, laboratorio de función pulmonar y electrodiagnóstico.	100,0%
			8.1.2 Adecuación del servicio Cuidado Básico Neonatal.	NA
			8.1.3 Plan maestro de sostenibilidad ambiental.	92,5%
8.2.	Fortalecimiento de la Gestión Tecnológica	70,0%	8.2.1 Gestión de equipos biomédicos, industriales y de soporte asistencial.	98,6%
			8.2.2 Cumplimiento de estándares de la norma ISO 27000 (Seguridad de la información).	50,0%
			8.2.3 Desarrollo del sistema de información e informática.	61,3%
Subtotal Programas Plan de Desarrollo		78,1%		

Fuente: Oficina de Calidad y Planeación

3.1.1 Proyecto Estratégico. Implementación del modelo de gestión basado en el flujo del paciente.

Logros:

- Se validan los 5 procesos asistenciales e Apoyo Diagnóstico, Clínicas Quirúrgicas, Gineco-obstetricia, Hospitalización, Urgencias; revisan los procedimientos, realizan ajustes con el objeto de que estén alineados con el nuevo modelo de atención.

- Se dio inicio al despliegue del modelo de atención ajustado a través del video publicado en la plataforma del curso de reinducción para personal asistencial y administrativo; adicionalmente se expuso en el Comité Técnico Científico y en los servicios asistenciales de Apoyo Diagnóstico; Ambulatorios y algunos pisos de Hospitalización.

3.1.2 Proyecto Estratégico. Unidad para la atención del ciclo materno perinatal con programas de práctica clínica.

Logros:

- Se da inicio a la implementación del modelo operacional de RCIU, capacitando a los Gineco-obstetras en ecografía doppler y se despliega el proyecto al grupo asistencial de gineco- obstetricia.
- Se diseña una herramienta en excel que contempla las variables para dar inicio a la medición y adherencia al modelo de RCIU.
- Se entrega primer avance y es una presentación en la cual se da a conocer el portafolio de servicios y el costo del proyecto RCIU por medio del programa COMPARTO.

3.1.3 Proyecto Estratégico. Obtener tarifas competitivas manteniendo el margen.

Logros:

- Se realiza el diagnóstico del actual sistema de costos del HGM.

3.1.4 Proyecto Estratégico. Implementar un modelo de gestión por competencias.

3.1.5 Proyecto Estratégico. Fortalecimiento de la cultura organizacional.

Logros:

- Se realiza el análisis de las evaluaciones de desempeño en su componente de planes de mejoramiento.
- Se crean del protocolo de diagnóstico y ejecución "Cre-acting".
- Se diseña y se da ejecución a los planes de entrenamiento de competencias por grupos y/o funcionarios específicos.

3.1.6 Proyecto Estratégico. Gestionar la acreditación con excelencia

Logros:

- Se realizó seguimiento sistemático a los grupos para correr el modelo de mejoramiento institucional.
- Se realizó acompañamiento a todos los grupos de segundo nivel: Direccionamiento y gerencia, cliente asistencial, gerencia del talento humano, gerencia del ambiente físico, gestión de la tecnología y gerencia de la

información, en la redacción y búsqueda de soportes de las oportunidades de mejora para el informe de visita complementaria del ICONTEC, tanto para los ejes como para los grupos de estándares.

- Elaboración y envío de informe de para la visita complementaria de acreditación al ICONTEC.
- Durante este bimestre se realizaron 7 ejercicios de referenciación comparativa en temas priorizados por los grupos de mejoramiento:
 - Gestión del duelo - En la funeraria San Vicente
 - Gestión del laboratorio en ensayos clínicos. Clínica Medellín de Occidente
 - Educación en Salud - Clínica Pontificia Bolivariana
 - Código de barras en el almacén - HUSVF
 - Gestión de riesgos - Metrosalud
 - Gestión de activos fijos - HUSVF
 - Software del laboratorio clínico - HUPTU
 - Documentos digitales - Metro de Medellín

3.1.7 Proyecto Estratégico. Consolidación del sistema de gestión integral de la calidad.

Logros:

- Ejecución plan de mejoramiento para la transición de la norma ISO 14001 versión 2004 a la versión 2015.
- Se implementa el sistema de seguridad y salud en el trabajo según el decreto Decreto 1072 de 2015 y Resolución 1111 de 2017; ejecutando las actividades de los programas de Control de Riesgo Osteomuscular; Control del Riesgo Biológico; Control de la Radiación Ionizantes; Control del Ausentismo Laboral por Causa Médica; Control de la accidentalidad; Control del Riesgo Psicosocial; Control Operacional.
- Ejecución y seguimiento plan de mejoramiento de la revisión inicial del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 1111 de 2017.

3.1.8 Proyecto Estratégico. Cumplimiento de estándares de la norma ISO 31000 (Gestión de Riesgos).

Logros:

- Se realiza seguimiento y monitoreo a la gestión de riesgos
- Se hace la verificación de efectividad de controles a los procesos institucionales: presupuesto, contabilidad, facturación, costos, activos fijos, gestión documental, SIAU, tesorería.

3.1.9 Proyecto Estratégico. Gobierno en Línea

Logros:

7
mael

- Se construye una herramienta para realizar el diagnóstico de los 4 componentes de la estrategia de Gobierno en Línea (Tic para servicios, Tic para el Gobierno Abierto, Tic para la Gestión y Seguridad y Privacidad de la Información).
- Se realizó un estudio de mercado para la central de citas, identificando con otras entidades del sector los proveedores les prestaban este servicios se cuenta con propuestas técnicas y económicas al respecto.
- Al 30 de abril se han realizado 439 solicitudes de asignación de citas con médico especialista, de las cuales se han asignado 345 para un promedio de asignación de citas del 78%. La oportunidad en la asignación de citas es de 0,71 días. Al 30 de abril se han solicitado 36 citas de imagenología a través de la página web, se han asignado 29 para un promedio de asignación de citas del 80%.
- El hospital mantiene canales electrónicos disponibles para la participación ciudadana, la rendición de cuentas y las consultas ciudadanas. El perfil de Facebook cuenta hoy 13.306 fans. De las publicaciones hechas por los usuarios el 66% son consultas ciudadanas, el 10% son comentarios positivos, el 2% negativos y el 22% neutros. se implementó la estrategia de publicar en Facebook las felicitaciones recibidas a través del SIAU con un porcentaje de respuesta del 100%.
- Se publica y se mantiene actualizada la información básica y la establecida en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información pública, Ley 1712 de 2014.

3.1.10 Proyecto Estratégico. Generar capacidades de innovación.

Logros:

- Se define la metodología a implementar de acuerdo con las NTC 5801 / 5802 y se actualizan los 6 procedimientos del proceso gestión de la innovación.
- Se Identifican y se caracterizar las necesidades de Co-creación en los servicios asistenciales realizando rondas hospitalarias.

3.1.11 Proyecto Estratégico. Consolidación del HGM como un hospital público universitario.

Logros:

- Se realiza la caracterización de servicios y especialidades objeto de formación de posgrados en: Neurocirugía, Ortopedia, Traumatología, Enfermedades Infecciosas, Medicina Crítica, Cuidados Intensivos, Neonatología, Anestesiología entre otras. De estas especialidades ya se encuentran activas algunas rotaciones que varían de acuerdo al calendario académico de cada universidad.
- Se levantó la línea base de actividades docentes.

- Se realizó documento de plan de supervisión de actividades docentes en especialidades básicas médicas como pediatría, medicina interna, anestesiología, cirugía general y ginecología. Además aquellos temas que son de interés trazador en el control de infecciones seguridad del paciente y adherencia a guías e instructivos que se favorece con los RCM, Tutorías y capacitación en higiene de manos. La estrategia de difusión se hace en la intranet.

3.1.12 Proyecto Estratégico. Consolidación y fortalecimiento del centro de ensayos clínicos.

Logros:

- Se realizó la Auto inspección de BPC y se obtiene la certificación del INVIMA.
- Se dio inicio a la construcción del plan de negocios del CEC.

3.1.13 Proyecto Estratégico: Adecuación del Servicio de Diagnostico Cardiovascular, Laboratorio de Función Pulmonar y Electrodiagnostico.

Logros:

- Fue aprobado en el plan bienal 2018-2019
- Cuenta con el aval técnico de la DSSA
- Se presentó el 20 de junio a la DSSA para que sea enviado al MSPS.

3.1.14 Proyecto Estratégico: Adecuación y dotación de la UCE Adultos Piso 7

Logros:

- Fue aprobado en el plan bienal 2018-2019
- Cuenta con el aval técnico de la DSSA
- Se presentó el 20 de junio a la DSSA para que sea enviado al MSPS.

3.1.15 Proyecto Estratégico. Plan maestro de sostenibilidad ambiental

Logros:

- Se realizan inspecciones en separación, almacenamiento y capacitaciones sobre el adecuado manejo integral de residuos hospitalarios; el manejo seguro de sustancias químicas, el programa de control de emisiones atmosféricas y el programa de uso eficiente de recursos naturales. A la fecha se han capacitado 450 personas en los programas anteriormente mencionados.

3.1.16 Proyecto Estratégico. Gestión de equipos biomédicos, industriales y de soporte asistencial.

Logros:

- Se han capacitado 179 personas en el uso de la tecnología.

- En el periodo comprendido entre enero y abril, se ha realizado el siguiente Mantenimiento preventivo de equipos:

Mes	Programado	Ejecutado	% Ejecución
Enero	282	274	97,2%
Febrero	304	278	91,4%
Marzo	905	864	95,5%
Abril	693	655	94,5%
Total	2184	2071	94,8%

Fuente: Mantenimiento HGM

- En el periodo comprendido entre enero y abril, se ha realizado el siguiente Control metrológico de los equipos biomédicos.

Mes	Programado	Ejecutado	% Ejecución
Enero	249	219	88,0%
Febrero	246	225	91,5%
Marzo	218	218	100,0%
Abril	235	213	90,6%
Total	948	875	92,3%

Fuente: Mantenimiento HGM

- A continuación se relaciona el avance de la adquisición de equipos biomédicos, industriales y de soporte asistencial durante el semestre Enero – Junio de 2018:

Activo fijo	Denominación del activo fijo	Ce.coste	Descripción	Valor Activo
165511000017	TALADRO DCD985 20V BATERIA LITIO	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 1.535.199
165520000104	UOS 10KVA TARJETA CONTROL ONLINE OIXUS	L112	Automatización (ADM)	\$ 11.220.034
165590000003	SOPORTE PARED MONITOR	C401	Cirugía GO, Sala de Partos y Perinatol.	\$ 666.900
165590000004	SOPORTE PARED MONITOR	C401	Cirugía GO, Sala de Partos y Perinatol.	\$ 666.900
166005006137	REGULADOR DE VACIO GENTEC	C310	UCI Adultos (p2 norte)	\$ 520.863
166005006138	REGULADOR DE VACIO GENTEC	C310	UCI Adultos (p2 norte)	\$ 520.863
166005006139	REGULADOR DE VACIO GENTEC	C310	UCI Adultos (p2 norte)	\$ 520.863
166005006140	REGULADOR DE VACIO GENTEC	C310	UCI Adultos (p2 norte)	\$ 520.863
166005006141	REGULADOR DE VACIO GENTEC	C310	UCI Adultos (p2 norte)	\$ 520.864
166005006142	TERMOHIGROMETRO DIGITAL	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 85.500
166005006143	TERMOHIGROMETRO DIGITAL	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 85.500
166005006144	TERMOHIGROMETRO DIGITAL	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 85.500
166005006145	TERMOHIGROMETRO DIGITAL	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 85.500
166005006146	MONITOR SIGNOS VITALES	C304	Neonatos No. 1 (p3 sur)	\$ 33.000.001
166006000213	ECOTONE- DOPPLER FETAL HUNTLEIGH	C401	Cirugía GO, Sala de Partos y Perinatol.	\$ 2.255.050
166006000214	ECOTONE- DOPPLER FETAL HUNTLEIGH	C401	Cirugía GO, Sala de Partos y Perinatol.	\$ 2.255.050
166006000215	ECOTONE- DOPPLER FETAL HUNTLEIGH	C401	Cirugía GO, Sala de Partos y Perinatol.	\$ 2.255.050
166007000370	BASCULA PEDIATRICA 522KL	C318	UCI Pediátrica (p9 sur)	\$ 1.178.100
166009000043	PIEZA MANO TI MAX 2900+ACPLE-ALT-TORQ-AS	C203	Odontología	\$ 1.474.200
166502000004	VENTILADOR DE PARED	C502	Rayos X	\$ 144.270
166502000004	VENTILADOR DE PARED	C502	Rayos X	\$ 144.269
167001001450	TELEFONO INALAMBRICO PANASONIC KX-TGE2428	C203	Odontología	\$ 590.000
167001001452	TELEVISOR "22"	C315	Unidad de Cuidados Especiales (p9 sur)	\$ 404.400
167001001453	TELEVISOR "42"	C100	Urgencias Adultos	\$ 1.213.300
167001001454	TELEVISOR "42"	A102	Control Interno	\$ 1.213.300
167001001455	TELEVISOR "48"	A103	Comunicaciones	\$ 1.867.100
167001001456	CAMARA 2 MXP TIPO BALA	L998	Areas Comunes	\$ 735.440
167001001457	MICROFONO INALAMBRICO DE MANO	L110	Auditorio de la Salud	\$ 900.001
167001001458	MICROFONO INALAMBRICO DE MANO	L110	Auditorio de la Salud	\$ 1.369.999
167001001459	RADIO DTR620 900 MHZ	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 2.464.532
167002002524	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	L114	Docencia Servicio	\$ 2.910.000
167002002525	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	L114	Docencia Servicio	\$ 2.910.000
167002002526	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	L114	Docencia Servicio	\$ 2.910.000
167002002527	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	L114	Docencia Servicio	\$ 2.910.000
167002002528	COMPUTADOR DE ESCRITORIO	L114	Docencia Servicio	\$ 2.910.000
168002000159	GRECA 240 TINTOS	A211	Sistemas	\$ 1.015.000
168090000012	CAFETERA	C500	Laboratorio Clínico y Citológico	\$ 510.400
197007000026	LICENCIA PELCO DS PARA CAMARA	L998	Areas Comunes	\$ 524.320
197007000027	NCPAP PARA HAMILTON -C2	L100	Mantenimiento (ADM)	\$ 9.588.735
TOTAL				\$ 96.687.866

Fuente: Activos Fijos HGM

3.2 GESTION POR PROCESOS

Se describe la ejecución durante el periodo de enero a junio 2018, de las actividades correspondientes a los macro procesos de "Gestión Integral de la Calidad"; "Atención Integral en Salud"; "Gestión Humana"; "Gestión de Recursos Físicos"; Gestión Financiera" y "Evaluación y Control de la Gestión". Acorde a lo anterior, en la tabla 11 se relaciona la evaluación de los mismos.

En la tabla 2, se puede observar la evaluación a la ejecución de los macro-procesos y procesos claves del Plan de Acción 2018, correspondiente al periodo de enero y abril.

Tabla 2. Evaluación de los macro procesos y procesos claves enero – abril 2018

mael

N°	GESTIÓN DE MACROPROCESOS	% DE EJECUCIÓN PONDERADO	PROCESOS	% DE EJECUCIÓN PONDERADO
1	Gestión Integral de Calidad	83,0%	Ejecución de las estrategias del programa de seguridad del paciente	85,1%
			Gestión de Reclamos, Sugerencias, Felicitaciones y Agradecimientos	81,0%
2	Atención Integral en Salud	95,2%	Ambulatorios	94,5%
			Banco de sangre	93,6%
			Hospitalización	93,4%
			Imaginerología	98,3%
			Patología	101,8%
			Laboratorio clínico	94,0%
			Farmacia	97,2%
			Cirugía	95,4%
			Partos, cesáreas y cirugía ginecológica	88,7%
3	Gestión Humana	93,4%	Programa de capacitación	92,6%
			Programa de bienestar laboral	94,1%
4	Gestión de Recursos Físicos	90,2%	Mantenimiento preventivo de la infraestructura física	93,1%
			Administración de la infraestructura informática	99,5%
			Gestión de la plataforma SAP	78,0%
5	Gestión Financiera	86,8%	Gestión de la Facturación	97,0%
			Gestión de Gastos	64,7%
			Gestión de Cartera	92,8%
			Gestión de tesorería	92,5%
6	Evaluación y Control de la gestión	92,2%	Modelo Estándar de Control Interno en consolidación	90,0%
Subtotal Gestión de Procesos		90,1%		

Fuente: Oficina de Calidad y Planeación

3.2.1 Macro-proceso. Gestión Integral de la Calidad.

- Ejecución de las estrategias del programa de seguridad del paciente. Rondas de Seguridad (68); Paciente trazador (15); Visitas de Calidad (12); Gestión de eventos adversos. En total la ejecución del macroproceso fue de un (85.7%)
- Gestión de Reclamos, Sugerencias, Felicitaciones y Agradecimientos (81%).

3.2.2 Macro-proceso. Atención Integral en Salud.

- Lograr el cumplimiento del 100% de las principales actividades asistenciales programadas entre enero y abril:

Actividades	Programado	Ejecutado	% Eje
Consultas Urgente	24.937	19.652	79 %
Consultas Electiva	20.626	20.302	98 %
Cirugías	2.583	2.416	94 %

Egresos	7.694	6.713	87 %
Partos y Cesáreas	1.500	1.528	102 %
Actividades de Imagenología	30.344	28.722	95 %
Producción Unidosis Preparadas	64.000	59.846	94 %
Exámenes y Proced. Banco de Sangre	41.063	43.068	105 %
Exámenes Laboratorio	180.333	171.256	95 %
Exámenes de Patología	11.500	11.874	103 %
Nutriciones parenterales	2.800	3.012	108 %
Total actividades asistenciales	387.380	368.389	95%

Fuente: Oficina de Calidad y Planeación

- Lograr mantener por debajo de 3,0% el índice de infección intrahospitalaria.

Año	Meta	Índice	Logro
Enero	< 3%	2,48%	100,0%
Febrero	< 3%	2,98%	100,0%
Marzo	< 3%	2,92%	100,0%
Abril	< 3%	3,76%	80,0%
Mayo	< 3%	2,63%	100,0%
Total	< 3%	2,95%	98.6%

Fuente: Oficina de Calidad y Planeación

3.2.3 Macro-proceso. Gestión Humana

- Gestión del recurso humano

En la actualidad el HGM cuenta con 1.338 funcionarios en la planta de cargos, distribuidos así:

INFORME PLANTA DE CARGOS	
PLANTA DE PERSONAL	2018
PERIODO	2
LIBRE NOMBRAMIENTO	12
NOMBRADOS EN CARRERA	259
PROVISIONALES	422
TRABAJADORES OFICIALES	11
TEMPORALES	334
TOTAL VINCULADOS	1.040

Mad

ENCARGOS	9
VACANTES EN CARRERA	163
VACANTES TEMPORALES	126
TOTAL VACANTES	298
TOTAL PLAZAS	1.338

Fuente: Gestión Humana

En la actualidad el HGM cuenta con 450 personas contratadas por Orden de Prestación de Servicios, distribuidos así:

CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES 2018 (7 Febrero - 21 de junio)		
TIPO DE CONTRATO	Nº CONTRATOS	TOTAL CONTRATOS
Asistenciales	378	450
Administrativos	72	

Fuente: Gestión Humana

- **Selección de Personal:**

Se realizaron diferentes procesos de selección para proveer vacantes de Planta de cargos claves para el desempeño de la institución, al igual que para proveer contratos de Prestación de Servicios que habían sido aprobados previamente por Junta Directiva, buscando seleccionar las mejores personas que a su vez contribuyan con el mejoramiento institucional, dentro de estos procesos de selección cabe la pena resaltar los siguientes: Director de Apoyo Logístico, Líder de Sistemas, y Jefe de la oficina Jurídica, quedando este último aun vacante pues los participantes no alcanzaron el puntaje mínimo establecido luego de superadas las pruebas.

INFORME DEL PROCESO PARA PROVEER CARGOS DE DIRECTOR APOYOS LOGISTICO

El 22 de marzo la Gerencia (e) convoca a proceso de selección para proveer el cargo de Director Apoyos Logístico del Nivel Directivo del Hospital General de Medellín, el cual quedó vacante el 31 de enero 2018 por la renuncia presentada la titular.

1. PERFIL DEL CARGO:

➤ **Nivel : Director**

➤ **Salario:** \$8.036.569

➤ **Dependencia:** Gerencia

2. REQUISITOS DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

➤ **Director Apoyos Logísticos:**

Educación: Título profesional en disciplina académica en de Administración, Economista del núcleo básico del conocimiento en Económica, Administración, Contaduría y afines

Título de postgrado en la modalidad de Especialización en áreas relacionadas con las funciones del cargo.

Experiencia: Treinta y seis (36) meses de experiencia profesional relacionada

3. PROCESO DE SELECCIÓN:

Se analizaron las hojas de vida de cuatro (4) candidatos al proceso para proveer de Libre Nombramiento y Remoción el cargo de Director de Apoyos Logístico.

Revisadas las hojas de vida frente a los requisitos exigidos en el manual de funciones se tiene:

3.1 Aspirantes admitidos al proceso para proveer el cargo:

NÚMERO	CÉDULA	CANDIDATOS
1.	98518611	JORGE HUMBERTO PORRAS URREA
2.	43530930	MARIA P. CANO ZAPATA
3.	71603264	JOSE HERIBERTO VARGAS LEMAS
4.	42792228	GILMA P. PADIerna HERNANDEZ

4. Programación del Proceso y Valoración Porcentual de las Pruebas:

PRUEBA	VALOR PORCENTUAL DEL CONCURSO	FECHAS
Análisis de hoja de vida:	30%	22 marzo de 2018
Visita Domiciliaria	10%	26 marzo de 2018

Prueba Psicotécnica	20%	27 marzo de 2018
Entrevista:	40%	28 marzo de 2018

5. Pruebas aplicadas:

Análisis de hoja de vida: Se analizan las hojas de vida verificando el cumplimiento de educación y formación de cada uno de los candidatos de acuerdo con lo establecido en el manual de funciones y competencias de la Institución.

Pruebas Psicotécnica: Se le aplica a los candidatos dos pruebas psicotécnicas: **CMT** instrumento psicológico que permite valorar objetivamente la motivación y personalidad del candidato y **WARTEGG**, prueba psicológica proyectiva que permite conocer algunos aspectos de la personalidad del candidato, así como su posición frente al mundo, las relaciones interpersonales, estados de ánimo y preferencias.

Entrevista: La entrevista estuvo a cargo del órgano técnico encargado del proceso de Selección y Entrevista, del cargo a Proveer.

6. ÓRGANO TÉCNICO

El órgano técnico encargado del proceso de Selección para proveer la vacante existente del Director de Apoyos Logístico en la planta de cargos del Hospital General de Medellín fue la Comisión asesora fue: Gerente, Director de Gestión Humana, Psicóloga y Subgerente de Procesos Administrativo y Financiero.

RESULTADOS

A continuación se relacionan los puntajes obtenidos por los candidatos en las pruebas aplicadas para proveer el cargo de Director de Apoyos Logístico:

RELACION DE PUNTAJES Y PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN OBTENIDOS DURANTE CONVOCATORIA - DIRECTOR APOYOS LOGISTICO-2018														
N°	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	EDUCACIÓN Y EXPERIENCIA					PRUEBA PSICOTECNICA		ENTREVISTA		VISITA DOMICILIARIA		PORCENTAJE TOTAL OBTENIDO (SOBRE 100)
			PUNTAJE MAXIMO		PORCENTAJE DEL TOTAL			PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE DEL TOTAL	PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE DEL TOTAL	PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE DEL TOTAL	
			30		50%			20	20%	5	40%	10	10%	
			EDUCACIÓN		EXPERIENCIA									
			ESTUDIOS ADICIONALES (Hasta 10 puntos)	EXPERIENCIA ADICIONAL (Hasta 10 Puntos)	% CON RELACION AL PUNTAJE	PRUEBA PSICOTECNICA	% CON RELACION AL PUNTAJE	ENTREVISTA	% CON RELACION AL PUNTAJE	VISITA DOMICILIARIA	% CON RELACION AL PUNTAJE			
1	96518632	JORGE HUMBERTO PORRAS URREA	15	6,00	15	6,00	12,00	13,16	13,16	4,4	36,20	9,37	70	
2	43530930	MARIA P. CANO ZAPATA	15	4,00	15	4,00	8,00	15,55	16,66	4,37	34,96	9,37	68	
3	71603264	JOSE HERBERTO VARGAS IÑAR	15	2,00	15	1,00	3,00	13,13	13,13	3,9	31,20	9,37	57	
4	41792228	GLORIA P. PADIERNA HERNANDEZ	15	2,00	15	2,00	4,00	6,23	6,23	-	9,37	9,37	20	

CONCLUSIÓN: Como resultado del proceso se relaciona a continuación la persona que obtuvo el mejor puntaje para ser vinculado de Libre Nombramiento y remoción al cargo que fue convocado.

Doctor **JORGE HUMBERTO PORRAS URREA** identificado con número cédula 98518611 obtuvo el mejor puntaje para proveer el cargo de Director Apoyos Logístico de 70 puntos sobre 100.

INFORME DEL PROCESO PARA PROVEER CARGO DE LIDER PROCESOS (Sistemas)

El día 26 de abril de 2018, la Gerencia (e) del Hospital publica la invitación a los interesados a presentar su hoja de vida para proveer el cargo vacante de Líder de Proceso (Sistemas) del Nivel Profesional del Hospital General de Medellín, el cual quedó vacante el 05 de abril 2018 por la renuncia presentada de titular.

7. PERFIL DEL CARGO:

- **Nivel :** Profesional
- **Salario:** \$5.400.361
- **Dependencia:** Dirección de Apoyos Logísticos

8. REQUISITOS DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN

- **Líder Proceso Sistemas:**

Educación:

Título profesional en disciplina académica en Ingeniería de Sistemas, Ingeniería Industrial del núcleo básico del conocimiento Ingeniería y afines.

Título de postgrado en la modalidad de especialización en áreas relacionadas con las funciones del cargo

Experiencia: Doce (12) meses de experiencia relacionada

9. PROCESO DE SELECCIÓN:

Se analizaron 22 hojas de vida frente a los requisitos exigidos en el manual de funciones, de los cuales fueron elegidos 7 candidatos para iniciar proceso de selección.

9.1 Aspirantes admitidos al proceso para proveer el cargo:

NÚMERO	CÉDULA	CANDIDATOS
5.	15385695	ELVER DE JESUS RIOS GONZALEZ
6.		ELIZABERTH VANEGAS PEREZ
7.		MARIBEL CASTRILLON MONTOYA
8.	8462271	OMAR DARIO CORTES CARDONA
9.	39386974	DANY SELENE OSPINA RUIZ
10.	71365896	JULIAN DAVID GOMEZ CARDONA

10. Programación del Proceso y Valoración Porcentual de las Pruebas:

REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS				
Fecha hora y lugar se determinarán con las publicaciones de la lista de admitidos y no admitidos				
PRUEBAS QUE SE APLICARÁN				
PRUEBA O INSTRUMENTO	CARÁCTER	VALOR PORCENTUAL DEL CONCURSO	CALIFICACIÓN APROBATORIA	FECHAS
Verificación de requisitos mínimos	Habilitante	20%	N/A	08 de Mayo de 2018
Prueba Psicotécnica		10%	N/A	9 de mayo de 2018
Prueba Escrita	Eliminatoria	30%	70/100	11 de mayo de 2018
Entrevista:		40%	N/A	17 de mayo de 2018
TOTAL:		100%	70/100	

11. Pruebas aplicadas:

REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS MÍNIMOS

El Hospital General de Medellín, realizó la revisión y verificación del cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos para el empleo con base en la

documentación radicada y entregada por el (la) aspirante, si algún aspirante, presenta documentos falsos o adulterados, se excluiría del proceso y la entidad dará traslado a las autoridades competentes en caso de ser requerido.

La verificación del cumplimiento de requisitos mínimos para el empleo al que se aspira, no es una prueba de selección, es una condición habilitante y obligatoria de orden constitucional y legal, que de no cumplirse constituye causal de no admisión y, en consecuencia, genera el retiro del aspirante del proceso.

VALORACIÓN HOJA DE VIDA: La hoja de vida que acredite cumplimiento de requisitos adicionales a los mínimos requeridos de estudio y experiencia, podrá tener un puntaje hasta de 20 puntos, valorados en el valor porcentual del concurso con el veinte por ciento 20% así:

Educación: Acredita estudios adicionales a los mínimos requeridos, asignándose un puntaje hasta de 10 puntos, teniendo en cuenta que:

- Una Maestría se asignan cinco (5) puntos y un postgrado asigna cuatro (4) puntos, los diplomados asignan un (1) punto.

Experiencia: Se asignarán hasta 10 puntos adicionales a quienes acrediten experiencia relacionada y tiempo adicional al mínimo requerido, así:

- Por cada año adicional de experiencia se asignará un (1) punto.

- **PRUEBAS A APLICAR, CARÁCTER Y PONDERACIÓN**

Esta fase corresponde a la evaluación de conocimientos mínimos requeridos para el desempeño del empleo según el propósito y funciones del mismo, de conformidad con lo previsto en el numeral 3 del artículo 31 de la ley 909 de 2004 "Las pruebas o instrumentos de selección tienen como finalidad apreciar la capacidad, idoneidad y adecuación de los aspirantes a los diferentes empleos que se convoquen, así como establecer una clasificación de los candidatos respecto a las calidades requeridas para desempeñar con efectividad las funciones de un empleo o cuadro funcional de empleos.

- La valoración de estos factores se efectuó a través de medios técnicos, los cuales deben responder a criterios de objetividad e imparcialidad".

1. Evaluación de Competencias Comportamentales

En esta fase se determinaron las competencias comportamentales inherentes al empleo de conformidad con el propósito y perfil del mismo.

A través del correo electrónico aportado por cada aspirante en su hoja de vida se realizó la citación para la presentación de la evaluación de competencias, indicando lugar, fecha y hora de la misma, a los aspirantes se les informo que presentaran con su cédula original en el lugar designado por la entidad, no se permitirá ningún otro documento como identificación.

La evaluación de competencias tendrá una ponderación del 10%.

Evaluación de conocimientos- Prueba técnica

A través del correo electrónico aportado por cada aspirante en su hoja de vida se realizó la citación para la presentación de la evaluación de conocimientos; indicando el lugar, fecha y hora de la misma, los aspirantes presentaron su cédula original en el lugar designado por la entidad, no se permitirá ningún otro documento como identificación.

Esta prueba tiene una ponderación del 30% sobre el total del proceso, es de carácter ELIMINATORIO y el puntaje mínimo para pasar a la siguiente etapa es de **70 sobre 100**.

2. Entrevista

En esta fase se determinarán las competencias comportamentales inherentes al empleo de conformidad con el propósito y perfil del mismo.

A través del correo electrónico aportado por cada aspirante en su hoja de vida se realizó la citación para la presentación de la evaluación de competencias, indicando lugar, fecha y hora de la misma, los aspirantes deberán presentarse con su cédula original en el lugar designado por la entidad, no se permitirá ningún otro documento como identificación.

La evaluación de competencias tendrá una ponderación del 40%.

CONSOLIDACIÓN Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo con los puntajes registrados, la Dirección de Gestión Humana de la Entidad, hará la sumatoria de las calificaciones parciales de cada factor evaluado, obtenidas por cada uno de los candidatos, y elabora una lista del total de los aspirantes con sus respectivos números de cédula y los puntajes obtenidos, señalando la persona que ha sido seleccionada para ser nombrada.

El resultado consolidado de las evaluaciones realizadas, será enviado a cada uno de los aspirantes del proceso a través del correo electrónico.

El cargo se ocupará en estricto orden descendente, según el puntaje total obtenido en el proceso, que deberá ser mínimo del 70% sobre 100 de carácter eliminatorio.

Cabe destacar que no se genera obligación de vinculación en los casos en que con los documentos aportados el aspirante no cumpla con los requisitos del empleo, evento en el cual se llamará al siguiente de la lista de resultados finales.

12. ÓRGANO TÉCNICO

El órgano técnico encargado del proceso de Selección para proveer la vacante existente del Líder de Procesos (Sistemas) en la planta de cargos del Hospital General de Medellín fue la Comisión asesora fue: Gerente, Director de Gestión Humana, Psicóloga y Director de Apoyos Logístico.

13. RESULTADOS

A continuación se relacionan los puntajes obtenidos por los candidatos en las pruebas aplicadas para proveer el cargo de Líder de Procesos (Sistemas):

RELACIÓN DE PUNTAJES Y PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN OBTENIDOS DURANTE CONVOCATORIA - LIDER PROCESO (Sistemas)- 2018

N°	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	EDUCACIÓN Y EXPERIENCIA						PRUEBA PSICOTECNICA		PRUEBA ESCRITA		ENTREVISTA	
			PUNTAJE MAXIMO		PORCENTAJE DEL TOTAL				PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE DEL TOTAL	PUNTAJE MAXIMO	PRUEBA ESCRITA	PUNTAJE MAXIMO	PORCENTAJE DEL TOTAL
			20		20				10	10%	30	30%	5	40%
			EDUCACIÓN		EXPERIENCIA									
			ESTUDIOS ADICIONALES (Hasta 10 puntos)		EXPERIENCIA ADICIONAL (Hasta 10 Puntos)		% CON RELACIÓN AL PUNTAJE	PRUEBA PSICOTECNICA	% CON RELACIÓN AL PUNTAJE	PRUEBA ESCRITA	% CON RELACIÓN AL PUNTAJE	ENTREVISTA	% CON RELACIÓN AL PUNTAJE	PORCENTAJE TOTAL OBTENIDO (SOBRE 100)
1	7235296	JULIAN DAVID GOMEZ CARDONA	10	9	10	10	19	6,85	6,85	27	27,00	4,8	38,40	91
2	36386674	DANY SELENE OSPINA RUIZ	10	6	10	5	11	8,11	8,11	21	21,00	4,0	32,00	72
3	8462271	OMAR DAVID CORTES CARDONA	10	5	10	3	8	8,11	8,11	23	23,00	3,8	30,40	70
5		MARIBEL CASTRILLON MONTOYA	10	4	10		4	8,11	8,11	21	21,00	3,8	30,40	64
4		ELIZABERTH VARGAS PEREZ	10	4	10	6	10	6,86	6,86	22	22,00		-	39
6	16369396	ELVER DE JESUS RIOS GONZALEZ	10	3	10		3	6,22	6,22	14	14,00		-	23

Programa de Capacitación:

Con corte a Mayo el HGM ha invertido 4.600 horas de capacitación y ha invertido los recursos que se muestran a continuación:

Periodo	Horas Invertidas	Costo Capacitación- asumido salarios	Costo Capacitación- asumido valor total (Salario-Auditorio-refrigerio-expositor)
Febrero	1.437	\$ 23.370.422	\$ 28.033.255
Marzo	1.753	\$ 43.167.649	\$ 44.158.482
Abril	735	\$ 14.965.190	\$ 17.346.023
Mayo	675	\$ 13.764.149	\$ 14.799.316
Total	4.600	\$ 95.267.410	\$ 104.337.076

Fuente: Gestión Humana

La proporción de cumplimiento de la ejecución del plan de capacitación institucional semestre enero - junio 2018

Mes	Número de capacitaciones realizadas	Total de capacitaciones programadas	Indicador	Meta
Febrero	7	8	88%	100%
Marzo	9	10	90%	100%
Abril	10	10	100%	100%

Mayo	11	11	100%	100%
Junio	7	9	78%	100%
Total	44	48	91,7%	100%

Fuente: Gestión Humana

- **Programa de Bienestar**

Con corte a junio, el presupuesto asignado y ejecutado para el programa de bienestar a la fecha es:

Rubro	Presupuesto	Ejecutado	% de Ejecución
Febrero	\$ 51.382.800,00	\$ 66.376.597,00	129%
Marzo	\$ 9.677.123,00	\$ 9.716.868,00	100%
Abril	\$ 2.167.762,00	\$ 2.000.000,00	92%
Mayo	\$ 11.643.323,00	\$ 14.520.403,00	125%
Junio	\$ 17.563.482,00	\$ 9.409.368,00	54%
Total	\$ 92.434.490,00	\$ 102.023.236,00	110%

Fuente: Gestión Humana

3.2.4. Macro-proceso. Gestión de Recursos Físicos

Se realiza seguimiento al plan de mantenimiento preventivo de la Infraestructura física (93.6%):

- Mantenimiento de pintura en muros: 5.776 m2
- Mantenimiento de pintura en cielo rasos: 3.174 m2
- Mantenimiento de pintura en puertas: 76
- Mantenimiento de pintura en closets: 36
- Se realiza una adecuada administración de la infraestructura informática (99.5%).
- La gestión de la plataforma SAP para el periodo fue de un (78%).

3.2.5 Macro-proceso. Gestión Financiera

Se presenta informe de los estados financieros a 31 de mayo de 2018. Adicionalmente, se presenta la información de las áreas de Auditoría Médica, Tesorería, Facturación, Cartera y Presupuesto, para el informe de entrega de la gerencia.

mael

- Lograr una facturación de \$ 232.386 millones

Mes	Programado	Ejecutado	% Ejecución
Enero	\$19.365	\$21.181	109,4%
Febrero	\$19.365	\$17.133	88,5%
Marzo	\$19.365	\$16.424	84,8%
Abril	\$19.365	\$17.412	89,9%
Mayo	\$19.365	\$20.287	104,8%
Total	\$96.825	\$92.437	95,5%

Fuente: Dirección Financiera

- Lograr una recuperación de cartera de \$ 163.524 millones

Mes	Meta	Recaudado	% Recaudado
Enero	\$13.627	\$10.967	80,48%
Febrero	\$13.627	\$13.314	97,70%
Marzo	\$13.627	\$16.241	119,18%
Abril	\$13.627	\$15.250	111,91%
Mayo	\$13.627	\$14.662	107,60%
Total	\$68.135	\$70.436	103,4%

Fuente: Dirección Financiera

- Resumen de los Estados financieros a 31 de mayo:

Balance General

CONCEPTO	VALOR (Miles de pesos)
Vigencia Fiscal Año 2017 Comprendido entre el día 01 del mes de enero y el día 31 del mes de mayo	
Activo Total	511,885,809
Activo Corriente	270,316,146
Activo No Corriente	241,569,663
Pasivo Total	68,383,473
Pasivo Corriente	44,175,580
Pasivo No corriente	24,207,893
Patrimonio	443,502,336
CONCEPTO	VALOR (Miles de pesos)
Vigencia Fiscal Año 2018 Comprendido entre el día 01 del mes de enero y el día 31 del mes de mayo	
Activo Total	527,975,394
Activo Corriente	275,064,313
Activo No Corriente	252,911,081
Pasivo Total	49,998,748
Pasivo Corriente	26,746,819
Pasivo No corriente	23,251,929
Patrimonio	477,976,646

Fuente: Dirección Financiera

Estado de actividades

CONCEPTO	VALOR (Miles de pesos)
Vigencia Fiscal Año 2017 Comprendido entre el día 01 del mes de enero y el día 31 del mes de mayo	
Ingresos Operacionales	92,599,177
Costo de Ventas y Operación	63,850,546
Excedente Bruto	28,748,631
Gastos Operacionales	31,103,397
Excedente Operacional	-2,354,766
Otros Ingresos	3,426,186
Otros Gastos	100,070
Excedente del Ejercicio	971,350
CONCEPTO	VALOR (Miles de pesos)
Vigencia Fiscal Año 2018 Comprendido entre el día 01 del mes de enero y el día 31 del mes de mayo	
Ingresos Operacionales	92,977,364
Costo de Ventas y Operación	62,528,489
Excedente Bruto	30,448,875
Gastos Operacionales	19,445,103
Excedente Operacional	11,003,772
Otros Ingresos	3,152,102
Otros Gastos	100,144
Excedente del Ejercicio	14,055,730

mael

Fuente: Dirección Financiera

- El indicador de Rotación de cuentas por pagar:

ROTACION DE CUENTAS POR PAGAR 2018	
2018	MAYO
SALDO CUENTAS POR PAGAR	15,424,479,839
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	39,582,956,830
DIAS DEL PERIODO	150
INDICADOR ROTACION CUENTAS POR PAGAR	58

Fuente: Dirección Financiera

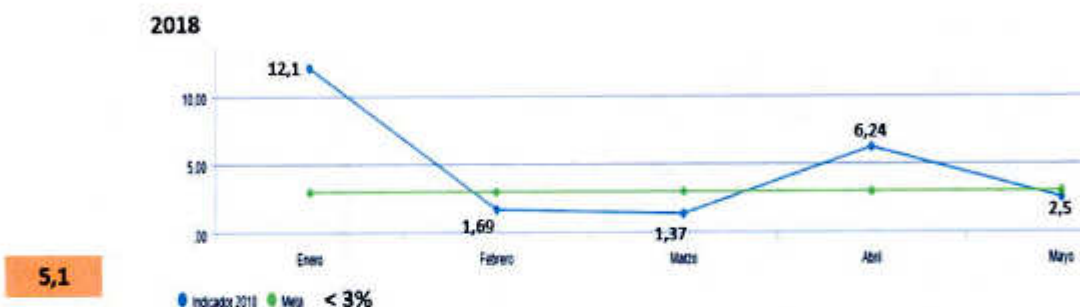
Se anexan estados financieros firmados.

1. Anexo a la presente se hace entrega del informe de actividades en el área de auditoría de cuentas médicas con la trazabilidad del periodo comprendido enero a mayo de 2018.

El indicador de la glosa aceptada sobre el valor facturado el acumulado para mayo de 2018 es **5.1% (ver gráfico 1)**, aunque supera la meta establecida este indicador es inversamente proporcional a la mayor gestión en conciliaciones logradas; para este periodo comparado con el año anterior se logran cerrar

vigencias anteriores con aseguradoras importantes para un total de cartera conciliada \$43.668.093.950, de este valor reconocido por las aseguradoras \$33.338.923.464 (**grafico 2**), como SAVIA SALUD, NUEVA EPS facturas en demanda 2014-2017, SURA 2009 a sep. de 2015 (facturas en demanda), SALUD TOTAL cierre a dic 2017, PONAL conciliado a mayo de 2018, SANIDAD MILITAR conciliado abril 2018, COOSALUD conciliado mayo de 2018, además de las conciliaciones de otras entidades con carteras menores.

Gráfico 1. Proporción de la glosa aceptada en función del valor facturado por prestación de servicios Mayo 2018



Fuente: Dirección Financiera

Grafico 2. Resumen conciliación glosas en no acuerdo



Fuente: Dirección Financiera

SSSYPSA, revisado hasta octubre de 2017, conciliado enero, feb, marzo, abril, agosto y septiembre de 2017; la gestión y el avance con este asegurador depende de la asignación de la auditoria establecida por ellos.

maef

NUEVA EPS, se concilian facturas en demanda devoluciones 2014-2017. Pendiente conciliar devoluciones 2016 y 2017 (1300 millones aproximados) que el asegurador tiene en otros estados que no han permitido dar avance; el 5 de julio vía telefónica reportaran estado de las facturas para poder informar si se podrá dar avance a la conciliación.

SAVIA SALUD. Cierre de abril 2016 – dic 31 de 2017 medicamentos y pertinencia. Pendiente 3a mesa conciliación para cerrar vigencia diciembre 31 2017 con facturación, cobertura y soportes.

SURA EPS. Conciliado 2009-sep 2015 (facturas en demanda). Pendiente 2 mesas adicionales de conciliación con fechas establecidas para cerrar vigencia 2017.

BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO. Solo conciliado hasta dic 31 de 2017; en este periodo sin lograr radicar la facturación por no soluciones del asegurador con la malla validadora de RIPS. Solo en la segunda semana de junio dan aval para radicar facturación a la tarifa pactada (soat vigente -8%)

COOMEVA. (En cobro jurídico). Ya en fase de embargo

El indicador acumulado a mayo de 2018 de **oportunidad de respuesta a la glosa es de 90,5% (grafico 3)** aunque no alcanza la meta establecida se evidencia con respecto al año anterior mayor eficiencia con menos recurso. Este indicador es inversamente proporcional a la mayor gestión en el área, debido que por las mayores conciliaciones y glosas ingresadas, la demanda supera la capacidad instalada del recurso humano en auditoria, se evidencia con respecto al año anterior mayor eficiencia; con respecto al año anterior contábamos con 5 auditores y 12 auxiliares (3 auxiliares en entrenamiento) recurso disminuido en 1 menos en ambos cargos. La radicación acumulada con el asegurador lleva a ingresos masivos de glosas que superan la capacidad instalada.

Grafico 3. Proporción de la glosa radicada con oportunidad ante la EAPB Mayo 2018.

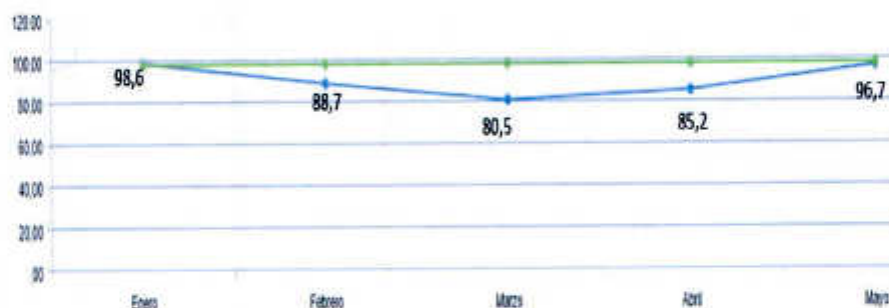
2017



81,1%

Indicador 2017 Meta 98%

2018



90,5

Indicador 2018 Meta >98%

Fuente: Dirección Financiera

FACTURACION CORTE MES DE MAYO DE 2018

La facturación a 31 de mayo de 2018, asciende a \$20.287.411.124, de los cuales \$20.046.258.751 corresponden a lo facturado por los servicios misionales del hospital, y \$241.152.373 corresponden a lo facturado por el módulo SD por los servicios no misionales. La meta mensual de facturación es de \$19.365.500.000, con un cumplimiento a mayo de 94%

A continuación se presenta el consolidado mes a mes de lo facturado enero mayo de 2018, especificado entre servicios misionales (ISH) y no misionales (SD)

TIPO DE FACTURA	TOTAL
Facturación ISH	20,046,258,751
Facturación SD	241,152,373
Total mayo	20,287,411,124

MES 2018	ISH	SD	TOTAL	Porcentaje
ENERO	21,035,778,097	145,167,030	21,180,945,127	109%
FEBRERO	16,893,305,765	239,613,433	17,132,919,198	88%
MARZO	15,951,892,431	471,928,340	16,423,820,771	85%
ABRIL	17,069,776,192	342,684,569	17,412,462,761	90%
MAYO	20,046,258,751	241,152,373	20,287,411,124	105%
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				
TOTAL	90,997,013,236	1,440,545,745	92,437,558,981	94%

Meta mes	Meta año	Meta mes Mayo	Meta año a mayo
19,365,500,000	232,386,000,000	105%	94%

Fuente: Dirección Financiera

La facturación realizada por el módulo SD (ventas no misionales), presentó el siguiente movimiento:

FACTURACION SD - FIJOS 2018						
CONCEPTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL
	Total	Total	Total	Total	Total	
ARRENDAMIENTO DE LOCALES	79.498.730	92.441.597	93.282.508	86.192.021	99.446.128	450.860.984
CONSUMO DE AGUA Y ENERGIA	28.567.609	30.509.310	35.338.800	34.724.111	33.646.317	162.786.147
INTERCONSULTAS DE MEDICINA INTER	0	0	0	20.000.000	5.000.000	25.000.000
TOTAL	108.066.339	122.950.907	128.621.308	140.916.132	138.092.445	638.647.131
FACTURACION SD - VARIABLES 2018						
CONCEPTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL
	Total	Total	Total	Total	Total	
ARRIENDO AUDITORIO DE LA SALUD	7.675.500	36.152.200	12.637.800	4.798.080	21.625.632	82.889.212
BANCO DE SANGRE	42.592.876	30.373.132	23.412.513	52.586.455	17.998.466	166.963.442
CUOTAS PARTES JUBILATORIAS	0	32.174.414	0	94.036.908	-45.153.880	81.057.442
FARMACIA	193.200	823.760	450.916	75.776	518.544	2.062.196
ENSAYOS CLINICOS	-1.697.345	37.476.786	4.554.555	31.048.163	127.412.935	198.795.094
ESTERILIZACION	0	369.787	0	878.173	0	1.247.960
RECICLAJE	2.682.198	0	0	0	0	2.682.198
VACUNACION	0	0	319.478.423	34.759.953	-	354.238.376
TOTAL	51.446.429	137.370.079	360.534.207	218.183.508	122.401.697	889.935.920
TOTAL FACTURACION SD	159.512.768	260.320.986	489.155.515	359.099.640	260.494.142	1.528.583.051
TOTAL FACTURACION SD SIN IVA	145.167.030	239.613.433	471.928.340	342.684.569	241.152.373	1.440.545.745

Fuente: Dirección Financiera

Según el tipo de régimen, la facturación se comportó así:

TIPO DE RÉGIMEN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL
SUBSIDIADO	15,108,784,729	12,807,474,727	11,930,539,552	11,894,694,319	13,562,071,501	65,303,564,828
CONTRIBUTIVO	3,209,192,919	2,050,487,918	2,629,776,601	2,800,457,244	3,446,491,497	14,136,406,179
DSSA	1,487,037,093	1,027,698,172	559,233,838	1,283,744,556	1,823,113,912	6,180,827,571
SOAT	550,324,090	619,762,641	415,258,474	497,612,605	515,490,768	2,598,448,578
PARTICULAR	372,464,599	158,901,675	164,719,355	258,294,075	220,675,980	1,175,055,684
ADRES	138,929,579	119,675,236	146,866,740	151,734,090	214,756,705	771,962,350
SECRETARIA DPTAL	45,749,397	38,353,139	10,736,323	50,706,431	99,565,748	245,111,038
HGM	33,082,923	12,522,076	5,233,903	19,910,372	49,479,847	120,229,121
EMPLEADOS	32,739,590	12,460,066	5,201,903	19,799,973	46,869,163	117,070,695
SEGUROS DE VIDA	24,686,950	19,130,297	18,458,196	14,486,263	34,594,818	111,356,524
SECRETARIA MPAL	2,186,015	2,669,263	47,085,635	26,311,498	14,707,340	92,959,751
RIESGOS LABORALES	12,456,954	15,440,325	8,956,459	21,684,000	18,224,980	76,762,718
MUNICIPIO DE MEDELLIN	1,690,928	1,285,710	480,809	23,353,272	-	26,810,719
OTRAS ENTIDADES	2,131,228	4,790,941	6,239,804	4,287,947	(571,496)	16,878,424
PREPAGADA	12,131,853	(223,904)	1,618,391	1,520,389	376,741	15,423,470
METROSALUD	2,189,250	2,877,483	1,486,448	1,181,158	411,247	8,145,586
Total	21,035,778,097	16,893,305,765	15,951,892,431	17,069,778,192	20,046,258,751	90,997,013,236

Fuente: Dirección Financiera

Y dentro del régimen subsidiado la composición fue la siguiente:

ENTIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS	12,610,495,159	10,655,696,525	10,071,227,990	9,100,787,014	10,618,588,198	53,056,794,886
E.S.S. BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO	839,737,364	835,887,676	750,580,809	1,445,016,166	1,587,847,821	5,459,069,836
EPS-S COMFACHOCO	397,973,820	190,495,040	257,198,206	215,042,575	386,686,649	1,447,396,290
COOSALUD EPS-S SA, SUBSIDIADO	488,313,756	164,928,109	128,366,091	172,800,561	191,174,688	1,145,583,205
EPS-S ESS ECOOPSOS	106,167,435	98,239,117	99,203,508	191,577,641	141,168,899	636,356,600
MEDIMÁS EPS-S	104,140,415	13,653,253	152,621,630	60,310,842	205,644,696	536,370,836
COMFACOR	3,505,207	170,361,422	190,194,773	33,645,568	9,181,525	406,888,495
NUEVA EPS-S S.A	5,623,192	76,624,799	37,422,080	124,651,456	80,934,408	325,255,935
EPS-S CAJACOPI	53,199,881	38,809,832	33,600,323	73,909,135	6,911,107	206,430,278
EMSSANAR ESS	125,120,268	26,037,026	834,602	30,712,637	20,013,505	202,718,038
EPS-S SALUD TOTAL	7,760,487	19,642,121	11,336,197	124,857,490	28,875,403	192,471,698
EPS-S SALUD VIDA	5,585,634	4,140,438	118,820	41,150,189	120,769,666	171,764,747
EPS-S EMDISALUD	37,504,873	54,696,082	23,879,996	31,172,059	16,324,248	163,577,258
EPS-S COMPARTA CHOCO	59,754,547	46,854,710	6,028,526	11,615,208	8,565,718	132,818,709
EPS-S S.S. COMPARTA	6,222,043	27,385,199	65,777,820	18,347,317	13,709,507	131,441,886
EPS-S EMPRESA MUTUAL SER	2,552,383	80,312,192	20,631,001	15,968,154	11,835,844	131,299,574
CAPITAL SALUD EPSS SAS	30,366,232	30,603,719	1,059,123	49,822,247	14,359,147	126,210,468
EPS-S ASMET SALUD	25,083,680	50,159,027	3,428,306	26,992,727	12,250,198	117,913,938
EPS-S COOMEVA SA	24,879,502	8,445,438	241,959	13,630,694	63,126,721	110,324,314
CAJA DE COMP. FLIAR LA GUAJIRA	60,137,542	30,227,225	-	380,900	1,622,322	92,367,989

Fuente: Dirección Financiera

ASOC INDIGENA DEL CAUCA	29,541,128	50,827,684	2,374,293	357,500	1,390,173	84,490,778
EPS-S UNICAJAS - COMFACUNDI	-	47,280,379	36,002,286	303,324	-	83,585,989
EPS-S COMFAMILIAR NARIÑO	-	-	-	83,550,523	-	83,550,523
EPS SURA SUB	9,627,732	18,838,316	26,404,348	16,267,359	5,457,054	76,594,809
EPS-S COMFAMILIAR	62,116,931	718,800	5,169,570	-	-	68,005,301
EPS-S COMFASUCRE	3,851,155	22,187,387	1,642,521	1,640,657	2,078,690	31,400,410
EPS-S CONVIDA	7,953,192	17,446,636	1,725,988	74,700	1,862,036	29,062,552
EPS-S CAPRESOCA	-	22,342,870	-	-	142,722	22,485,592
EPS-S COMFAMILIAR DEL HUILA	-	-	-	9,698,649	7,548,008	17,246,657
EPS-S SANITAS SA	-	3,780,763	3,417,486	359,727	188,000	7,745,976
CCF BOYACÁ - COMFABOY EPSS	3,510,852	-	-	-	-	3,510,852
MALLAMAS E.P.S.	-	-	-	-	2,626,324	2,626,324
EPS-S CCF COMPENSAR	1,571,171	74,700	-	-	-	1,645,871
CCF CARTAGENA COMFAMILIAR DUSAKAWI EPSS	-	778,242	-	-	782,118	782,118
ANAS WAYUU EPSI	-	-	-	-	295,913	295,913
CRUZ BLANCA EPS-S	-	-	-	-	110,193	110,193
EPS - S FAMISANAR	-	-	51,300	51,300	-	102,600
EPS-S COMFABOY	(3,510,852)	-	-	-	-	(3,510,852)
TOTAL	15,108,784,728	12,807,474,727	11,930,539,552	11,894,694,319	13,562,071,501	65,303,564,828

Fuente: Dirección Financiera

La facturación del régimen contributivo se comportó así:

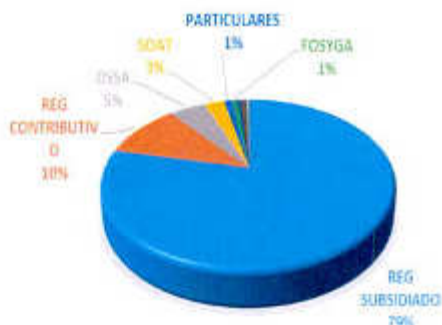
RÉGIMEN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL
EJERCITO	456,144,076	556,714,824	1,002,375,597	1,042,544,869	1,302,894,807	4,360,674,173
ALIANZA	776,110,091	593,752,472	446,806,384	448,235,701	517,950,275	2,782,854,923
SUMIMEDICAL	434,467,166	64,920,230	105,828,192	169,556,517	334,768,085	1,109,540,190
EPS SURA	126,844,967	267,618,647	260,664,215	203,666,709	221,049,991	1,079,844,529
MEDIMÁS EPS	262,157,578	22,196,516	36,053,137	73,077,370	404,534,254	798,018,855
INPEC	41,422,536	94,745,392	174,805,071	331,193,844	148,572,667	790,739,510
COOMEVA	105,668,109	74,129,422	254,508,996	94,024,628	180,231,997	708,563,152
POLICIA	447,606,197	76,110,630	67,692,265	24,829,861	4,016,147	620,255,100
EPS SALUD TOTAL	279,993,028	24,329,412	61,226,185	34,355,553	29,435,567	429,339,745
NUEVA EPS	75,424,676	44,345,585	184,497,497	35,614,108	71,232,479	411,114,345
AMBUQ	47,036,565	113,991,455	15,840,163	61,657,685	19,137,320	257,663,188
EPS SANITAS VIHONCO IPS	20,521,398	53,030,839	1,153,191	173,261,359	8,951,558	256,918,345
PROFAMILIA	36,174,827	23,837,303	9,394,060	21,192,793	20,426,698	111,025,681
SERV OCCIDENTAL DE SALUD	58,031,519	330,343	960,913	-	3,355,377	62,678,152
CAPITAL SALUD EPS SAS	-	-	-	48,658,036	8,819,810	57,477,846
CRUZ BLANCA EPS	11,793,394	5,661,795	1,761,592	18,399,555	6,460,018	44,076,354
EPS ESS COOSALUD	3,634,869	31,720,994	1,572,722	2,068,845	4,352,455	43,349,885
EPS FAMISANAR	10,816,230	1,976,949	583,104	3,955,545	3,936,513	21,268,341
EPS EMDISALUD	8,263,854	-	599,994	10,500,403	(1,822,352)	17,541,899
EPS COMPARTA	2,761,604	1,023,810	2,999,096	3,561,263	3,299,282	13,645,055
EPS EMPRESA MUTUAL SER	338,576	51,300	327,497	102,600	6,391,799	7,211,772
CCF CAJACOPI ATLANTICO	3,156,059	-	-	-	202,600	3,358,659
UNION TEMP RED FOSCAL-CU	-	-	-	-	3,287,714	3,287,714
EPS ESS ECOOPSOS	-	-	-	-	2,054,339	2,054,339
EMCOSALUD, MAGISTERIO HUILA	-	-	-	-	801,500	801,500
UNION TEMP SERVISALUD	714,600	-	-	-	-	714,600
EPS PIJAOS SALUD	-	-	126,730	-	-	126,730
COLOMBIANA DE SALUD S.A.	111,000	-	-	-	-	111,000
Total general	3,209,192,919	2,050,487,918	2,629,776,601	2,800,457,244	3,446,491,497	14,136,406,179

Fuente: Dirección Financiera

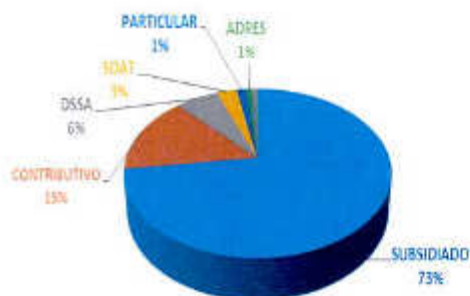
El comparativo de facturación entre régimen subsidiado y el contributivo entre los años 2017 y 2018 en el mismo periodo es el siguiente:

COMPARATIVO 2017 -2018			
REGIMEN	2,017	2,018	
REG SUBSIDIADO	54.345.288.044	51.741.493.327	↓
REG CONTRIBUTIVO	7.437.623.192	10.689.914.682	↑
DSSA	3.343.761.348	4.357.713.659	↑
SOAT	1.906.429.493	2.082.957.810	↑
PARTICULARES	835.228.725	954.379.704	↑
FOSYGA	497.186.094	557.205.645	↑
OTRAS ENTIDADES	341.309.245	17.449.920	↓
SECRETARIAS MPALES	148.322.333	78.252.411	↓
RIESGOS LABORALES	128.974.591	58.537.738	↓
SECRETARIAS DPTALES	70.974.505	145.545.290	↑
SEGUROS DE VIDA	62.934.124	76.761.706	↑
HGM	48.180.779	70.749.274	↑
EMPLEADOS HGM	46.610.132	70.201.532	↑
MUNICIPIO DE MEDELLIN	39.113.392	26.810.719	↓
PREPAGADAS	20.531.771	15.046.729	↓
METROSALUD	-	7.734.339	↑
Total	69.272.467.768	70.950.754.485	↑

DISTRIBUCION POR TIPO DE REGIMEN A
ABRIL 2017



FACTURACION TIPO DE REGIMEN
ABRIL 2018



Donde se observa una disminución de aproximadamente tres mil millones al regimen subsidiado, con un aumento de tres mil millones en el régimen contributivo como resultado de la gestión que se ha venido realizando para diversificar el mercado entre las EAPB a las cuales se ofertan servicios.

El comparativo total de facturación entre 2017 y 2018 del mismo periodo es el siguiente:

META MES 20.326.056.561 19.365.500.000

Enero a Abril 2017 Vr 2018	2017	2018
ENERO	18.342.074.386	21.180.945.127
FEBRERO	16.111.753.654	17.132.919.198
MARZO	18.521.824.330	16.423.820.771
ABRIL	18.210.633.928	17.412.462.761
Total	71.186.286.298	72.150.147.857
Cumplimiento sobre la meta	88%	93%

TESORERIA

Fuente: Dirección Financiera

La meta de los rendimientos financieros para el 2017 fue \$7.006.765.140, y la meta para los descuentos fue de \$2.672.893.661.

HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN
DEPARTAMENTO FINANCIERO
PROYECCION DE RECAUDOS, FACTURACION Y RENDIMIENTOS FINANCIEROS
VIGENCIA 2018

Concepto		Vigencia		Meta 2018		CUMPLIMIENTO 2018										
		Actual	Anterior			anual	mensual	ENERO	%	FEB	%	MARZO	%	ABRIL	%	MAYO
Rendimientos financieros	Rendimientos financieros	4.444.812,000		4.444.812,000	401,000	100%	100%	982,953,778	100%	970,433,690	100%	369,475,850	100%	365,828,977	99%	1,825,757,247
Descuentos financieros	Descuentos	2.596.018,112		2.596.018,112	334,617	100%	100%	1.448,651,009	99%	98,726,009	92%	169,880,009	99%	154,854,000	72%	914,728,200

Dentro de la formulación y seguimiento al plan de acción, se tiene:

mael

FORMULACIÓN														Logro de Metas Físicas Acumulada								
ACCIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS	METAS FÍSICAS		PONDERACIÓN (Actividades)	Avance Físico Programado Bimestre						POA (Miles de millones de pesos)	RESPONSABLES	AVANCE FÍSICO EJECUTADO	Programada al periodo Evaluado	Ejecutada al periodo Evaluado Marzo - Abril	% Ejecución de Meta (Eficacia)	% DE EJECUCIÓN REAL	EJECUCIÓN PPTAL	% EJECC PPTAL	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
			LINEA BASE	META 2018		1	2	3	4	5	6				1	2	3=21					
Gestión de tesorería (Lograr resultados de Tesorería con bajo riesgo, buenas tasas y permitan una gestión cumpliendo efectivamente)	Invertir los excedentes de Tesorería con bajo riesgo, buenas tasas y permitan una gestión cumpliendo efectivamente	Rendimientos financieros	5.155.700.809	4.444.812.000	80%	10%	10%	10%	10%	10%	10%	Tesorero y Comité de inversiones	60%	4.444.812.000	1.825.757.247	41,03%	41,06%		0,00%		Informe de rendimientos financieros y descuentos a Abril 30 de 2018	
		Descuentos por pronto pago	2.267.708.571	2.598.015.112	40%	7%	7%	7%	7%	7%	7%			40%	2.598.015.112	914.728.200	35,34%	35,24%		0,00%		
Acumulado					7.042.826.112	100%	17%	33%	50%	57%	89%	100%		100%	7.042.826.112	2.740.485.447	38,92%	38,92%				

Fuente: Dirección Financiera

Y dentro del portafolio de inversiones encontramos lo siguiente:

ENTIDAD BANCARIA	FECHA DE APERTURA	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR NOMINAL	VALOR TIR
BBVA	28/05/2018	28/08/2018	\$ 11,000,000,000	\$ 11,000,000,000
BBVA	06/06/2018	06/09/2018	\$ 12,900,000,000	\$ 12,900,000,000
BBVA	22/05/2018	22/08/2018	\$ 10,000,000,000	\$ 10,000,000,000
BBVA	23/05/2018	23/08/2018	\$ 3,000,000,000	\$ 3,000,000,000
COLPATRIA	16/04/2018	16/07/2018	\$ 4,000,000,000	\$ 4,000,000,000
COLPATRIA	27/04/2018	27/07/2018	\$ 3,500,000,000	\$ 3,500,000,000
COLPATRIA	13/06/2018	13/09/2018	\$ 15,000,000,000	\$ 15,000,000,000
COLPATRIA	13/06/2018	13/09/2018	\$ 3,000,000,000	\$ 3,000,000,000
COLPATRIA	28/05/2018	28/08/2018	\$ 10,000,000,000	\$ 10,000,000,000
COLPATRIA	30/05/2018	30/09/2018	\$ 1,500,000,000	\$ 1,500,000,000
COLPATRIA	09/06/2018	09/09/2018	\$ 7,000,000,000	\$ 7,000,000,000
TOTAL			\$ 80,900,000,000	\$ 80,900,000,000

Fuente: Dirección Financiera

CARTERA

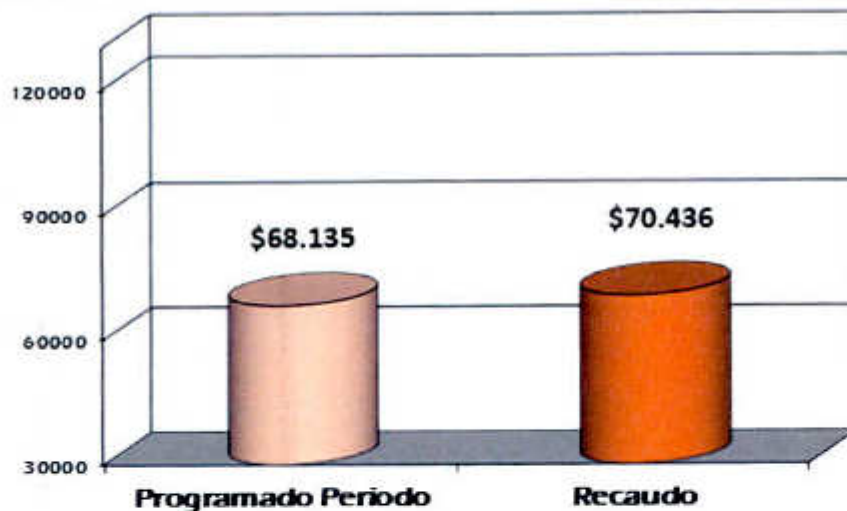
Informe de recaudos a 31 de mayo de 2018

MESES	AÑO 2015	AÑO 2016	AÑO 2017	AÑO 2018	PORCENTAJE	
SGP	6.224.618.779	6.322.549.584				
ENERO	4.654.257.897	6.173.254.789	11.121.587.128	10.967.412.968	80,5%	
FEBRERO	9.483.299.526	7.527.408.025	9.405.327.874	13.314.205.329	97,7%	SGP
MARZO	11.080.359.865	12.792.456.825	9.520.358.047	16.241.354.039	119,2%	SGP
ABRIL	10.780.426.938	15.229.427.538	8.930.428.259	15.250.395.427	111,9%	SGP
MAYO	9.295.278.730	15.938.894.893	7.590.409.327	14.662.408.325	107,6%	SGP Y LOTE
JUNIO	15.362.789.973	10.913.453.218	9.906.394.417			
JULIO	10.128.479.710	11.812.472.025	8.042.475.217			
AGOSTO	7.995.943.989	9.243.684.293	10.439.415.028			
SEPTIEMBRE	14.464.394.517	19.303.149.415	13.849.243.721			
OCTUBRE	16.248.194.070	11.942.587.415	13.798.319.508			
NOVIEMBRE	14.274.946.133	8.889.457.129	15.407.410.215			
DICIEMBRE	11.451.938.265	13.148.328.457	27.976.397.218			
						AÑO 2018
TOTALES	141.444.928.392	149.237.123.606	147.384.953.822	70.435.722.558	516,9	CUMPLIMI ENTO
		LOTE COMFENALCO	1.397.187.863			103,4%
META 2015	15.166.666.669	12			182.000.000.028	77,70%
META 2016	15.515.000.000	12			175.635.000.000	85,00%
META 2017	14.935.000.000	12			179.220.000.000	82,30%
META 2018	13.627.000.000	5			68.135.000.000	103,4%

Fuente: Dirección Financiera

Porcentaje de cumplimiento 103.4%

Se observa un incremento importante de lo recaudado en el periodo enero mayo 2018 vs lo recaudado en el mismo periodo en 2017, pasando de \$58.535.523.603 a \$70.435.722.558, que representa un incremento del 20,3%



Fuente: Dirección Financiera

Recaudos corrientes vs. Vigencias anteriores

MES	RECAUDOS 2018	VIGENCIA CTE. 2018	VIGENCIAS ANTERIORES
ENERO	10.967.412.968	219.485.028	10.747.927.940
FEBRERO	13.314.205.329	791.327.862	12.522.877.467
MARZO	16.241.354.039	1.223.069.237	15.018.284.802
ABRIL	15.250.395.427	1.385.247.963	13.865.147.464
MAYO	14.662.408.325	2.903.578.421	11.758.829.904
TOTAL	70.435.776.088	6.522.708.511	63.913.067.577
	VIGENCIA 2018	6.522.708.511	9,3%
	VIGENCIAS ANTERIORES	63.913.067.577	90,7%

Fuente: Dirección Financiera

Comparativo de recaudos corrientes vs. vigencias anteriores

MES	RECAUDOS 2015	VIGENCIA 2015	VIGENCIAS ANTERIORES	RECAUDOS 2016	VIGENCIA 2016	VIGENCIAS ANTERIORES	RECAUDOS 2017	VIGENCIA A 2017	VIGENCIAS ANTERIORES	RECAUDOS 2018	VIGENCIA 2018	VIGENCIAS ANTERIORES
ENERO	4.654	158	4.496	6.173	98	6.075	11.122	327	10.795	10.967	219	10.748
FEBRERO	9.483	323	9.160	7.527	123	7.404	9.405	499	8.907	13.314	791	12.523
MARZO	11.080	957	10.123	12.792	226	12.567	9.520	779	8.741	16.241	1.223	15.018
ABRIL	10.780	2.388	8.392	15.229	834	14.395	8.930	825	8.105	15.250	1.385	13.865
MAYO	9.295	5.123	4.172	15.939	2.651	13.288	7.590	982	6.608	14.662	2.904	11.759
TOTAL	45.292	8.949	36.343	57.660	3.932	53.729	46.567	3.412	43.156	70.434	6.522	63.913
	VIGENCIA 2015	8.949	19,7%	VIGENCIA 2016	3.932	6,8%	VIGENCIA 2017	3.412	7,3%	VIGENCIA 2018	6.522	9,3%
	VIGENCIAS ANTERIORES	36.343	80,3%	VIGENCIAS ANTERIORES	53.729	93,2%	VIGENCIAS ANTERIORES	43.156	92,7%	VIGENCIAS ANTERIORES	63.913	90,7%

Fuente: Dirección Financiera

Crecimiento de la cartera

VENCIMIENTOS	DICIEMBRE 31-2015	DICIEMBRE 31 - 2016	DICIEMBRE 31 DE 2017	MAYO 31 - 2018
SIN VENCER	23.368.520.836	23.467.633.167	31.158.264.512	26.538.168.460
DE 0 A 30 DIAS	20.355.669.785	21.837.221.198	20.178.947.826	19.975.485.182
DE 31 A 60 DIAS	12.063.536.809	17.263.623.845	11.833.236.883	14.742.937.706
DE 61 A 90 DIAS	15.750.510.966	13.063.091.504	54.045.183.005	21.572.076.881
DE 91 A 180 DIAS	50.952.419.145	45.828.107.430	34.208.985.905	52.138.663.190
DE 181 A 360 DIAS	47.890.025.575	70.902.454.058	69.197.249.431	95.722.936.094
MAYOR A 360 DIAS	59.760.323.958	102.069.721.738	146.557.764.276	156.277.595.627
TOTAL	230.141.007.274	294.431.852.940	367.179.631.838	386.967.863.140
INCREMENTO	37%	27,90%	24,70%	5,4%

Fuente: Dirección Financiera

Se observa una desaceleración importante en el crecimiento de la cartera, como resultado de la disminución en la facturación a entidades como Saviasalud y el mejoramiento notable del recaudo con respecto al año anterior.

Comparativo recaudado vs. facturado últimos 4 años

MES	PORCENTAJE DE RECUPERACION 2015	PORCENTAJE DE RECUPERACION 2016	PORCENTAJE DE RECUPERACION 2017	PORCENTAJE DE RECUPERACION 2018
ENERO	24,60%	38%	62,20%	51,1%
FEBRERO	54,80%	40%	59,5%	77,7%
MARZO	56,90%	71%	51,2%	98,9%
ABRIL	56,10%	84%	50,5%	89,3%
MAYO	48,90%	95%	39,4 %	73,2%
JUNIO	90,20%	54%	55,6 %	
JULIO	51,60%	66%	40%	
AGOSTO	45,10%	48%	51%	
SEPTIEMBRE	82,60%	97%	74%	
OCTUBRE	93,30%	73%	80%	
NOVIEMBRE	79,30%	44,70%	82%	
DICIEMBRE	64,00%	74,20%	161,6%	
PROMEDIO	62,30%	65,40%	67,3%	78,1%

Fuente: Dirección Financiera

Seguimiento principales deudores

39
Maoel

ENTIDAD	CARTERA A MAYO 31 DE 2018	FACTURADO EN AÑO 2018	PAGADO EN AÑO 2018	OBSERVACION
ALIANZA SAVIA SALUD	203.162.663.896	55.776.701.482	41.516.957.442	CONCILIACION EN TRAMITE HASTA DICIEMBRE 31 DE 2017
COOMEVA EPS	45.543.111.217	818.887.466	500.000.000	CONCILIADA GLOSAS HASTA DICIEMBRE 31 DE 2016, PENDIENTE TEMA DE DEVOLUCIONES.
COOSALUD	1.892.218.168	1.188.933.090	4.404.338.863	CONCILIADA GLOSA HASTA OCTUBRE 31 DE 2017
DSSA	20.103.061.265	6.180.827.571	4.350.725.481	CONCILIADA HASTA DICIEMBRE 31 DE 2016
BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO	11.970.368.465	5.716.733.024	4.032.496.393	CONCILIADA HASTA NOVIEMBRE 30 - 2017
TOTAL	282.671.423.011	69.682.082.633	54.804.518.179	
ESTADISTICAS	73,1% DE LA CARTERA TOTAL	76,4% DE LO FACTURADO	19% DE LA CARTERA	

Fuente: Dirección Financiera

Entidades en liquidación e intervenidas

ENTIDAD	VALOR CARTERA MAYO 31 -2018	RECONOCIDO	VALOR NO RECONOCIDO	SE PROCEDIO
CAMACOL ANTIOQUIA 2010	92.374.401	92.374.401		
GOLDEN GROUP	2.743.210	2.493.208	250.002	
COMFENALCO SUBSIDIADO – CONTRIBUTIVO - 2012	980.836.133		980.836.133	SE ACEPTO LOTE – NEGADA Y QUITE
EMDISALUD2012	15.998.528.303			LEVANTARON LA LIQUIDACION- SIGUE INTERVENIDA
SALUDCOOP EPS	2.842.346.271	2.119.425.382		
CAPRECOM	8.173.127.095	4.800.021.198		
SALUD CONDOR-2012	2.201.620.174	PENDIENTE		
FAMISALUD -2012	2.703.190	PENDIENTE		
CAFABA -2012	19.378.185	PENDIENTE		
COMFENALCO TOLIMA	32.070.933	PENDIENTE		
CAJASAN	25.730.211	19.524.781	6.205.430	
SERVICIOS DE SALUD DEL QUINDIO 2013	34.261.966	PENDIENTE		
COMFAORIENTE EN LIQUIDACION	4.683.247	PENDIENTE		
DASSALUD CHOCO-2013	1.368.013.062	PENDIENTE		
SOLSALUD-2013	473.437.738	PENDIENTE		
HUMANAVIVIR -2013	229.748.174	58.201.396	171.546.778	SE APELO EL VALOR NO RECONOCIDO
TOTAL	32.481.602.293	7.092.040.366	1.159.981.707	

Fuente: Dirección Financiera

Los días de rotación de la cartera con empresas liquidadas, son 433.

DIAS DE ROTACION DE CARTERA A FEBRERO 28- 2018	408 DIAS Y SIN LIQUIDADAS 379 DIAS	CARTERA TOTAL MAYO 31 - 2018	386.966.366.726
DIAS DE ROTACION DE CARTERA A MARZO 31- 2018	427 DIAS Y SIN LIQUIDADAS 387 DIAS	VENTAS TOTALES MAYO 31 - 2018	91.236.732.889
DIAS DE ROTACION DE CARTERA A ABRIL 30- 2018	435 DIAS Y SIN LIQUIDADAS 382 DIAS	DETERIORO A MAYO 31 2018	123.471.671.985
		DIAS DEL PERIODO	150
DIAS DE ROTACION DE CARTERA A MAYO 31- 2018	433 DIAS Y SIN LIQUIDADAS 380 DIAS	TENIENDO EN CUENTA TODA LA CARTERA 636 DIAS SI RESTAMOS LAS ENTIDADES EN LIQUIDACION ESTAMOS EN 583 DIAS	

Fuente: Dirección Financiera

La Cartera en cobro jurídico es la siguiente:

EMPRESA DE COBRO JURIDICO	ENTIDADES	VALOR ENTREGADO
ARRIGUI ASOCIADOS	35	50.912.112.700
ACTIVA - ACCION LEGAL	2	2.294.929.714
PROVICREDITO	10	48.037.791.208
DRA .MARIA TERESA QUICENO OCAMPO ABOGADOS CONSULTORES	1	7.249.553.789
TOTAL – UN 29%	48	108.494.387.411

Fuente: Dirección Financiera

La Recuperación de los abogados en 2015-2016-2017 y 2018 a mayo 31 fue:

41
mael

ENTIDAD	RECUP. 2015	RECUP. 2016	RECUP. 2017	RECUP. 2018	TOTAL
ARRIGUI ASOCIADOS	1.846.061.900	2.350.422.847	2.860.605.405	2.733.172.367	9.790.262.519
ACTIVA ACCION LEGAL	175.000.000	0	0		175.000.000
MARIA TERESA QUICENO	0	0	0		0
PROVICREDITO	1.600.133.709	227.969.289	9.993.410.839	8.592.781.276	20.414.295.113
TOTAL RECUPERADO	3.621.195.609	2.578.392.136	12.854.016.244	11.325.953.643	30.379.557.632
RECUPERACION	5%	4%	12,5%	10,3%	

Fuente: Dirección Financiera

Conclusiones Cartera:

SAVIA SALUD:

Tema de Cartera: Savia EPS presenta una cartera adeudada a Mayo 31 de 2018, por valor de **\$203.277 millones**. A mayo han pagado **\$41.517 millones** Sigue en aumento la cartera en menor proporción. En mayo subió la facturación se le Facturo **\$11.137 millones**.

Se establece un techo mensual que no supere a \$7.000 millones, se monitorea permanentemente pero se sigue superando. Representa el **65% de nuestra facturación y 52,5% de nuestra cartera**.

Se tiene un acuerdo de pago de \$8.000 millones mensuales que vienen cumpliendo.

COOMEVA:

El Hospital presenta una cartera adeudada por Coomeva al 31 de mayo de 2018 por valor de **\$45.543 millones**, en este año 2018 han abonado **\$500 millones**. **No cumplieron con nada de lo acordado con la Firma de Abogados, se continúa el cobro jurídico y se solicitó intensificar demanda y embargo.**

DSSA Presenta una cartera al cierre de mayo 31 de 2018 de **\$20.103 millones**, en este año han abonado **\$4.351 millones**, Incluida las 4 cuotas de SGP

BARRIOS UNIDOS. Cartera a mayo 31 de 2018 **\$ 11.970 millones**. se firmó nuevo acuerdo de pago está en ejecución han abonado este año \$4.032 millones. Se le está facturando muy superior a lo que pagan, se debe contener servicios, este año se le han facturado \$ 5.717 millones.

COOSALUD. Presenta una cartera a mayo 31 de 2018 de \$ **1.892** millones, han abonado en este año **\$4.404** millones, esta entidad viene pagando para cerrar el Nit viejo.

Entidades en Liquidación.

Caprecom: Este año abonaron a la deuda **\$2.263 millones**, queda una cartera pendiente de **\$8.173** millones, informan que seguirán pagando de acuerdo a la venta de unos bienes y remanentes.

Saludcoop: Emitieron la última resolución 1974 en el mes de julio de 2017 en el cual nos están reconociendo **\$2.119** millones de un total reclamado de **\$3.052** millones, Equivale al **69,5%**, han realizado pagos este año por \$316 millones del valor reconocido sigue en venta sus Activos, en y junio deben pagar un 40% del reconocido.

- Se cumplió la meta de recaudo en un 107,6% en mayo y en la meta anual estamos en 103,4%.
- Se realiza seguimiento a los nuevos contratos desde cartera con, Policía, Ejercito, Profamilia, Sumimedical. Se realiza circularización con las diferentes entidades solicitando conciliaciones
- Se viene avanzando el tema de contar con incapacidades revisadas desde enero de 2018 en equipo con Desarrollo Humano, Sistemas y cartera, Revisando que la información este correcta entre las áreas.
 - Se emitió circular desde la Gerencia para reglamentar el uso del Beneficio del 50% en los empleados, para concientizar a los empleados que no hay crédito sobre este beneficio institucional y se publicó en la Intranet.

Cartera Particulares:

Ya se entregó el primer reporte a FENALCO Antioquia, en el archivo con el formato entregados por ellos y apoyarnos en el cobro de estas cuentas.

PRESUPUESTO

Ejecución de ingresos

	Disponibilidad Inicial	Ingresos Corrientes	Ingresos de Capital	Totales
Presupuesto 2018	74.153	24.306	139.217	237.6779
Recaudado a MAYO 2018 **	74.153	5.727	67.489	147.369
Ejecución en %	100%	24%	48%	62%

Fuente: Dirección Financiera

Ejecución a MAYO de 2018: 62 % VS 42 %

Superávit a MAYO : 147.369 – 99.032 = 48.337

** Recaudos incluyen: Saldo caja y bancos, Cartera, rendimientos y descuentos financieros

	Ingresos Corrientes	Ingresos de Capital	Totales
Presupuesto 2018	21.729	139.217	160.946
Recaudado a MAYO 2018	4.737	63.913	68.650
Ejecución en %	22%	42%	43%

Fuente: Dirección Financiera

Ejecución a MAYO de 2018 43 % VS 42 %

Superávit a MAYO de 2018 68.650 – 67.061 = 1.589

	2018	2017	2016	Variación en pesos 2018-2017	Variación en pesos 2017-2016	Variación en % 2018-2017	Variación en % 2017-2016
Facturado* (ventas netas)	87.411	88.103	80.902	-692	7.202	-1%	9%
Recaudado**	4.737	1.766	3.390	2.971	-1.624	100%	-48%
Recaudado/ Facturado	5%	2%	4%				

Fuente: Dirección Financiera

*Ventas de servicios de salud de la vigencia (ISH)

**Recaudos por servicios de salud de la vigencia (ISH)

Ejecución de gastos

	Inversión	Funcionamiento	Totales
Presupuesto año 2018	11.955	225.722	237.677
Ejecutado año 2018*	246	155.835	156.081
Ejecución en %	2%	69%	66%

Fuente: Dirección Financiera

Ejecución a MAYO de 2018: 66 % VS 42 %

Saldo por ejecutar: \$ 81.596

	2018	2017	2016	Variación en pesos 2018-2017	Variación en pesos 2017-2016	Variación en % 2018-2017	Variación en % 2017-2016
Inversión*	246	3.314	15.572	-3.068	-12.259	-93%	-79%
Funcionamiento	155.835	155.780	165.727	56	-9.948	0%	-6%
Totales	156.081	159.093	181.300				

Fuente: Dirección Financiera

* Valores comprometidos que básicamente corresponden al rezago presupuestal (cxp)

Comparativo recaudado vs. pagado
2018-2017-2016

	2018	2017	2016	Variación en pesos 2018-2017	Variación en pesos 2017-2016	Variación en % 2018-2017	Variación en % 2017-2016
Pagos*	74.372	76.753	80.067	-2.381	-3.314	-3%	-4%
Recaudos**	68.650	44.923	59.920	23.727	-14.997	53%	-25%
Recaudos / Pagos	92%	59%	75%				

Fuente: Dirección Financiera

* Pagos acumulados del periodo incluye rezago presupuestal

** Recaudos totales solo por servicios de salud (vigencia actual + anterior)

Comparativo recaudos vs. Gastos

	2018	2017	2016	Variación en pesos 2018-2017	Variación en pesos 2017-2016	Variación en % 2018-2017	Variación en % 2017-2016
Recaudos totales*	147.369	157.179	204.689	-9.810	-47.510	-6%	-23%
Gastos totales**	156.081	159.093	181.300	-3.012	-22.207	-2%	-12%
Recaudos / Compromisos	94%	99%	113%				

Fuente: Dirección Financiera

* Incluye Disponibilidad inicial

**Comprometido (contratado)

Comparativo sin caja y bancos

	2018	2017	2016	Variación en pesos 2018-2017	Variación en pesos 2017-2016	Variación en % 2018-2017	Variación en % 2017-2016
Recaudos totales*	73.216	49.714	64.848	23.502	-15.135	47%	-23%
Gastos totales**	88.917	93.007	97.775	-4.090	-4.769	-4%	-5%
Recaudos / obligaciones	82%	53%	66%				

Fuente: Dirección Financiera

* Recaudos acumulados del periodo no incluye caja y bancos

** Obligaciones (incluye rezago presupuestal)

3.2.6 Macro-proceso. Evaluación y Control de la Gestión

La Oficina de Auditoría Interna, realiza la evaluación y verificación del Sistema Institucional de Control Interno - SICI. Elaboración de informes legales (94.44%)

La Oficina de Auditoría Interna, realiza Evaluación y verificación del Sistema Institucional de Control Interno – SICI (90%).

4. OBRAS PÚBLICAS Y PROYECTOS EN PROCESO

Los Proyectos "Adecuación del Servicio de Diagnostico Cardiovascular, Laboratorio de Función Pulmonar y Electrodiagnóstico" y "Adecuación y dotación de la Unidad de Cuidados Intermedios Adultos del Piso 7 de la Torre Sur", fueron inscritos en el Plan Bienal de Inversiones de Salud en el ajuste 2018 -2019 y fueron aprobados por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia- DSSA, también fueron entregados las carpetas de los proyectos a la DSSA para que posteriormente ellos las envíen al Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS para emitir Resolución de Aprobación y así poder sacar adelante ambos proyectos para poder contratar y ejecutar las obras en el vigencia 2019.

5. REGLAMENTOS, MANUALES DE ORGANIZACIÓN Y DE PROCEDIMIENTOS

A continuación se relacionan los procesos, procedimientos, políticas, manuales y programas que tiene la institución normalizados en la documentación del sistema de gestión de calidad

- Procesos y Procedimientos

PROCESO	CÓDIGO PROCESO	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO PROCEDIMIENTO
GESTIÓN DE LA PLANEACION	ES-PLI-GP	Formulación del Diagnóstico Estratégico	ES-PLI-GP001
		Revisión y Despliegue de la Plataforma Estratégica	ES-PLI-GP002
		Formulación de Planes, Programas y Proyectos	ES-PLI-GP003
		Ejecución y Seguimiento de Planes, Programas y Proyectos	ES-PLI-GP004
		Consolidación de la Evaluación de los Planes, Programas y Proyectos	ES-PLI-GP005
PLANIFICACION Y CONSOLIDACION DEL SISTEMA DE GESTION INTEGRAL DE CALIDAD	ES-GIC-GC	Planificación del Sistema de Gestión Integral de Calidad	ES-GIC-GC001
		Fortalecimiento del Sistema de Gestión Integral de Calidad	ES-GIC-GC002
		Seguimiento a los Planes de Mejoramiento	ES-GIC-GC003
SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	ES-GIC-AU	Atención y Orientación al Usuario	ES-GIC-AU001
		Gestión de Reclamos, Sugerencias, Felicitaciones y Agradecimientos	ES-GIC-AU002
		Monitoreo de la Satisfacción del Usuario	ES-GIC-AU003
GESTION DE LA INNOVACION	ES-GIN-IN	Análisis, selección y evaluación de ideas de innovación	ES-GIN-IN001
		Gestión Inteligencia tecnológica competitiva	ES-GIN-IN002
		Ejecución, Seguimiento y Control del Portafolio de Proyectos de la i+d+i	ES-GIN-IN003
		Transferencia de Tecnología	ES-GIN-IN004
		Protección y Explotación de los Resultados de Innovación	ES-GIN-IN005
GESTION JURIDICA	ES-GJU-JU	Acción de Tutela	ES-GJU-JU001

Maad

PROCESO	CÓDIGO PROCESO	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO PROCEDIMIENTO
		Derechos de Petición	ES-GJU-JU002
		Actos Administrativos	ES-GJU-JU003
		Conceptos	ES-GJU-JU004
		Preparación de Información para Provisión de Pretensiones	ES-GJU-JU005
		Litigio	ES-GJU-JU006
ATENCIÓN EN SERVICIOS AMBULATORIOS	MI-AIS-SA	Asignación de Citas	MI-AIS-SA001
		Admisión del Usuario	MI-AIS-SA002
		Atención en Consulta	MI-AIS-SA003
ATENCIÓN EN URGENCIAS (ADULTOS Y PEDIATRÍA)	MI-AIS-UR	Admisión del Usuario en Urgencias	MI-AIS-UR001
		Atención del Usuario en Urgencias	MI-AIS-UR002
		Egreso del Usuario en Urgencias	MI-AIS-UR003
ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	MI-AIS-HO	Gestión de la asignación de cama en hospitalización general y Unidades de Cuidado Crítico	MI-AIS-HO001
		Traslado y entrega del paciente a salas de hospitalización general y Unidades de Cuidado Crítico	MI-AIS-HO002
		Ingreso del paciente al servicio de Hospitalización y Unidades de Cuidado Crítico	MI-AIS-HO003
		Planeación y ejecución del Cuidado y Tratamiento	MI-AIS-HO004
		Egreso del Usuario	MI-AIS-HO005
ATENCIÓN EN CLÍNICAS QUIRÚRGICAS	MI-AIS-CQ	Programación de Cirugía Electiva	MI-AIS-CQ001
		Preparación del Usuario para Acto Quirúrgico	MI-AIS-CQ002
		Admisión y Recepción del Usuario en Sala de Preparación	MI-AIS-CQ003
		Realización de Procedimiento Quirúrgico y Anestésico	MI-AIS-CQ004
		Recuperación y Egreso del Usuario Quirúrgico	MI-AIS-CQ005
		Atención del Usuario Quirúrgico Urgente y Emergente	MI-AIS-CQ006
ATENCIÓN EN URGENCIAS GINECO-OBSTETRICIA	MI-AIS-UG	Admisión de la Usuaia	MI-AIS-UG001
		Atención de la Usuaia	MI-AIS-UG002
		Egreso de la Usuaia	MI-AIS-UG003
ATENCIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO Y PATOLOGÍA	MI-AIS-LC	Admisión del Usuario Ambulatorio	MI-AIS-LC001
		Recepción y Toma de Muestras	MI-AIS-LC002
		Preparación de Muestra	MI-AIS-LC003
		Procesamiento y Análisis de Muestras	MI-AIS-LC004
		Entrega de Resultados	MI-AIS-LC005
ATENCIÓN EN APOYOS DIAGNÓSTICOS	MI-AIS-AD	Asignación de Citas	MI-AIS-AD001
		Admisión del Usuario	MI-AIS-AD002
		Realización de Exámenes y Procedimientos	MI-AIS-AD003
		Egreso del Usuario	MI-AIS-AD004
		Entrega de Resultados	MI-AIS-AD005
	MI-AIS-BS	Selección del Donante	MI-AIS-BS001

PROCESO	CÓDIGO PROCESO	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO PROCEDIMIENTO
ATENCIÓN EN BANCO DE SANGRE Y SERVICIO TRANSFUSIONAL		Flebotomía y Preparación de Muestras	MI-AIS-BS002
		Fraccionamiento de Hemocomponentes	MI-AIS-BS003
		Realización de Pruebas de Inmunohematología y Pruebas Infecciosas	MI-AIS-BS004
		Certificación y Almacenamiento	MI-AIS-BS005
		Despacho de Hemocomponentes	MI-AIS-BS006
GESTIÓN FARMACÉUTICA	MI-AIS-FR	Selección de Medicamentos y Dispositivos Médicos	MI-AIS-FR001
		Recepción y Almacenamiento de Medicamentos y Dispositivos Médicos	MI-AIS-FR002
		Acondicionamiento de Medicamentos	MI-AIS-FR003
		Dispensación y distribución de Medicamentos y Dispositivos Médicos	MI-AIS-FR004
GESTIÓN DE LA RELACIÓN DOCENCIA SERVICIO	MI-DSI-DS	Caracterización de necesidades y capacidades	MI-DSI-DS001
		Negociación del alcance de los Convenio Docencia Servicio	MI-DSI-DS002
		Ejecución del Convenio Docencia Servicio	MI-DSI-DS003
		Evaluación de los Convenio Docencia Servicio	MI-DSI-DS004
GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	MI-DSI-IV	Formulación y Evaluación de Protocolo de Investigación	MI-DSI-IV001
		Ejecución, Seguimiento y Control de Proyectos de Investigación	MI-DSI-IV002
ADMINISTRACION DE PERSONAL	AP-GHU-AP	Planeación del Recurso Humano	AP-GHU-AP001
		Selección del Colaborador	AP-GHU-AP002
		Vinculación del Colaborador	AP-GHU-AP003
		Entrenamiento del Colaborador	AP-GHU-AP004
		Evaluación del Desempeño	AP-GHU-AP005
		Retiro del Colaborador	AP-GHU-AP006
GESTIÓN DE LA COMPENSACIÓN	AP-GHU-GC	Recepción e Ingreso de Novedades del Personal	AP-GHU-GC001
		Liquidación de Nómina y Prestaciones Sociales	AP-GHU-GC002
GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN CONTINUA	AP-GHU-EC	Formulación Plan de Capacitación	AP-GHU-EC001
		Ejecución, Seguimiento y Evaluación del Plan de Capacitación	AP-GHU-EC002
GESTIÓN DEL BIENESTAR LABORAL	AP-GHU-BL	Formulación Plan de Bienestar Laboral	AP-GHU-BL001
		Ejecución, Seguimiento y Evaluación del Plan de Bienestar Laboral	AP-GHU-BL002
GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	AP-GHU-SO	Identificación de peligros y valoración de riesgos	AP-GHU-SO001
		Identificación de Requisitos Legales y Evaluación de Cumplimiento	AP-GHU-SO002
		Evaluación Médica Ocupacional	AP-GHU-SO003
		Gestión de la Accidentalidad	AP-GHU-SO004
		Gestión de la Bioseguridad	AP-GHU-SO005
		Gestión del cuidado Osteomuscular	AP-GHU-SO006

PROCESO	CÓDIGO PROCESO	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO PROCEDIMIENTO
		Gestión de las Radiaciones Ionizantes	AP-GHU-SO007
		Control Operacional de Seguridad y Salud en el Trabajo	AP-GHU-SO008
		Promoción y Prevención	AP-GHU-SO009
GESTION DISCIPLINARIA	AP-GHU-GD	Recepción y Evaluación de Noticia Disciplinaria	AP-GHU-GD001
		Indagación Preliminar	AP-GHU-GD002
		Investigación Disciplinaria	AP-GHU-GD003
GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA Y ADMINISTRATIVA	AP-GIC-CA	Identificación de Necesidades de Información	AP-GIC-CA001
		Gestión del Dato	AP-GIC-CA002
		Generación de Informes	AP-GIC-CA003
GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	AP-GIC-HC	Apertura de la Historia Clínica	AP-GIC-HC001
		Diligenciamiento de la Historia Clínica y Registros Asistenciales	AP-GIC-HC002
		Archivo y Custodia de la Historia Clínica	AP-GIC-HC003
		Atención de Requerimientos	AP-GIC-HC004
GESTIÓN DOCUMENTAL	AP-GIC-GD	Planeación de la Gestión Documental	AP-GIC-GD001
		Producción Documental	AP-GIC-GD002
		Gestión y Trámite Documental	AP-GIC-GD003
		Organización Documental	AP-GIC-GD004
		Transferencia Documental	AP-GIC-GD005
		Disposición de Documentos	AP-GIC-GD006
		Valoración Documental	AP-GIC-GD007
		Preservación de Documentos	AP-GIC-GD008
GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE TIC	AP-GIC-TI	Planeación de las Actividades de Mantenimiento, Monitoreo y Soporte	AP-GIC-TI001
		Ejecución y Verificación de las Actividades de Mantenimiento y Monitoreo	AP-GIC-TI002
		Recepción, Registro y Clasificación de Servicios	AP-GIC-TI003
		Análisis y Solución de Servicios	AP-GIC-TI004
GESTIÓN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA HOSPITALARIA	AP-GRF-IF	Planeación del Mantenimiento de infraestructura física	AP-GRF-IF001
		Ejecución y Evaluación del mantenimiento de infraestructura física	AP-GRF-IF002
		Ejecución del Mantenimiento correctivo	AP-GRF-IF003
GESTIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS, INDUSTRIALES Y DE SOPORTE ASISTENCIAL	AP-GRF-EB	Planeación del Mantenimiento Preventivo	AP-GRF-EB001
		Ejecución y Evaluación del Mantenimiento Preventivo	AP-GRF-EB002
		Mantenimiento Correctivo	AP-GRF-EB003
GESTIÓN ACTIVOS FIJOS	AP-GRF-AF	Incorporación de los Activos Fijos	AP-GRF-AF001
		Control de los Activos Fijos	AP-GRF-AF002
		Baja de Inventarios	AP-GRF-AF003
GESTIÓN AMBIENTAL	AP-GRF-AM	Identificación de Aspectos e Impactos Ambientales	AP-GRF-AM001

PROCESO	CÓDIGO PROCESO	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO PROCEDIMIENTO
		Identificación de Requisitos Legales y Evaluación de Cumplimiento	AP-GRF-AM002
		Manejo Integral de Residuos Hospitalarios	AP-GRF-AM003
		Manejo Seguro de Sustancias Químicas	AP-GRF-AM004
		Uso Eficiente de los Recursos Naturales	AP-GRF-AM005
GESTIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	AP-GRF-BS	Planeación de la Adquisición de Bienes y Servicios	AP-GRF-BS001
		Selección de Ofertas para la Adquisición de Bienes y Servicios	AP-GRF-BS002
		Contratación de Bienes y Servicios	AP-GRF-BS003
		Ejecución de Contratos de Bienes y Servicios	AP-GRF-BS004
		Liquidación y Obligaciones Posteriores	AP-GRF-BS005
		Supervisión e Interventoría	AP-GRF-BS006
GESTIÓN DEL PRESUPUESTO	AP-GFI-PR	Formulación del anteproyecto de presupuesto	AP-GFI-PR001
		Aprobación del presupuesto para la vigencia	AP-GFI-PR002
		Ejecución, Seguimiento y Control Presupuestal	AP-GFI-PR003
GESTIÓN DE LA FACTURACIÓN	AP-GFI-FA	Recepción y alistamiento de facturas	AP-GFI-FA001
		Generación de soportes clínicos para la facturación	AP-GFI-FA002
		Elaboración de facturas colectivas	AP-GFI-FA003
		Generación de RIPS	AP-GFI-FA004
		Entrega de Facturación para envío	AP-GFI-FA005
		Radicación de la Facturación	AP-GFI-FA006
GESTIÓN DE LA GLOSA	AP-GFI-GL	Registro de objeciones y glosas	AP-GFI-GL001
		Análisis y respuesta de las objeciones y glosas en el software institucional	AP-GFI-GL002
		Radicación de la glosa ante el Pagador – EAPB	AP-GFI-GL003
		Generación Informe de Glosa	AP-GFI-GL004
GESTIÓN DE COSTOS	AP-GFI-CS	Revisión y ajuste de ingresos, costos y gastos	AP-GFI-CS001
		Actualización Drivers y Distribución de Costos	AP-GFI-CS002
		Elaboración y distribución de Informe costos	AP-GFI-CS003
GESTIÓN DE CARTERA	AP-GFI-CR	Gestión de Cobro	AP-GFI-CR001
		Identificación y compensación de pagos	AP-GFI-CR002
		Estudio para entrega de Cartera a Cobro Jurídico y Preparación de Soportes	AP-GFI-CR003
GESTIÓN DE TESORERÍA	AP-GFI-TE	Gestión de ingresos financieros	AP-GFI-TE001
		Gestión de egresos financieros	AP-GFI-TE002
		Bancos e Inversiones	AP-GFI-TE003
GESTIÓN DE LA CONTABILIDAD	AP-GFI-CO	Validación y ajuste del registro contable	AP-GFI-CO001
		Generación y presentación de informes financieros y tributarios	AP-GFI-CO002

PROCESO	CÓDIGO PROCESO	PROCEDIMIENTO	CÓDIGO PROCEDIMIENTO
EVALUACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	EV-EVC-CI	Registro de Facturas y Cuentas de Cobro	AP-GFI-CO003
		Preparación y elaboración de Informes y Certificados	AP-GFI-CO004
		Planeación de la evaluación del sistema de control interno	EV-EVC-CI001
		Auditoría de segundo orden Evaluación independiente	EV-EVC-CI002
		Seguimiento al modelo de Mejoramiento institucional	EV-EVC-CI003

- Políticas

POLITICAS	
ES-PLI-GP001L01	Política de seguridad del paciente
ES-PLI-GP001L02	Política de información
ES-PLI-GP001L03	Política de humanización
ES-PLI-GP001L04	Política de docencia servicio
ES-PLI-GP001L05	Política de información y atención al usuario
ES-PLI-GP001L06	Política de cultura organizacional
ES-PLI-GP001L07	Política de gestión de la tecnología e innovación
ES-PLI-GP001L08	Política de responsabilidad social
ES-PLI-GP001L09	Política de estilos de vida saludable
ES-PLI-GP001L10	Política de gestión de riesgos
ES-PLI-GP001L11	Política de medicamentos
ES-PLI-GP001L12	Política de investigaciones
ES-PLI-GP001L13	Política de no reúso
ES-PLI-GP001L14	Política de gestión humana
ES-PLI-GP001L15	Política estrategia IAMi
ES-PLI-GP001L16	Política del silencio
ES-PLI-GP001L17	Política de tratamiento de datos personales
ES-PLI-GP001L18	Política cero papel
ES-PLI-GP001L19	Política editorial y de actualización de contenidos web

- Programas

PROGRAMAS	
ES-PLI-GP003P01	Programa de comunicaciones
ES-GIC-GC001P01	Programa seguridad del paciente
MI-AIS-LC002P01	Programa reactivovigilancia
AP-GHU-SO003P01	Programa de ausentismo laboral
AP-GHU-SO004P01	Programa gestión de la accidentalidad

AP-GHU-SO005P01	Programa gestión de la bioseguridad
AP-GHU-SO006P01	Programa gestión del cuidado osteomuscular
AP-GRF-AM003P01	Programa manejo integral de residuos
AP-GRF-AM004P01	Programa manejo seguro de sustancias químicas
AP-GRF-AM005P01	Programa uso eficiente de los recursos naturales
ES-GIC-GC001P02	Programa de cultura organizacional
MI-AIS-SA003P01	Programa de promoción de la salud y prevención de la enfermedad
ES-GIC-GC001P03	Programa gestión de la tecnología
ES-GIC-GC001P04	Programa administración de riesgos
MI-AIS-SA003P02	Programa tu piel mi piel
ES-GIC-GC001P05	Programa de humanización
ES-GIC-GC001P06	Programa de reactivovigilancia
ES-GIC-GC001P07	Programa de hemovigilancia
ES-GIC-GC001P08	Programa farmacovigilancia
AP-GHU-SO009P01	Programa promoción y prevención
ES-GIC-GC001P09	Programa gerencia de la información

- Manuales

MANUALES	
ES-GIC-AU001M01	Manual información y orientación al usuario
AP-GHU-AP001M01	Manual de funciones y competencias
AP-GHU-AP001M02	Manual de funciones y competencias-planta temporal
AP-GHU-AP003M01	Manual de comportamiento
AP-GHU-CP001M01	Manual gestión de la compensación
AP-GHU-SO005M01	Manual de bioseguridad
AP-INF-CA002M01	Manual gestión de datos
AP-INF-CA003M01	Manual de indicadores de gestión
AP-INF-CA003M02	Manual de estadísticas vitales
AP-INF-HC001M01	Manual manejo de la historia clínica
AP-GRF-BI001M01	Manual de contratación
AP-GRF-BI006M01	Manual de supervisión e interventoría
MI-AIS-HO004M01	Manual de uso de medicamentos
MI-AIS-SA002M01	Manual para la prevención y resolución de inconvenientes relacionados con el acceso a la atención
MI-AIS-FR003M03	Manual elaboración planes de producción e informes
ES-GIC-GC001M05	Manual seguridad de la información
MI-DSI-DS003M01	Manual prácticas formativas

6.1 CONTRATACIÓN

[illegible]

[illegible]

Se hace relación de resoluciones de modificación al plan anual de adquisiciones.

Consecutivo	Nº Resolución	Fecha Resolución	Tema
1	42	23/01/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 1.
2	103	21/02/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 2.
3	148	14/03/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 3.
4	171	02/04/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 4.
5	182	06/04/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 5.
6	205	18/04/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 6.
7	233	03/05/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 7.
8	248	09/05/2018	Inicio convocatoria pública No. 1 de 2018, cuyo objeto es: Medicamentos.
9	281	25/05/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 8.
10	282	26/05/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 9.
11	299	07/06/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 10.
12	312	12/06/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 11.
13	334	19/06/2018	Por medio de la cual se modifica o actualiza el Plan Anual de Adquisiciones (PAA) de bienes, obras y servicios del Hospital General de Medellín "Luz Castro de Gutiérrez" E.S.E., para la vigencia 2018 - Actualización o modificación No. 12.

Fuente: Oficina de Contratación

A continuación se hace relación de convocatorias 2018 y su estado.

mael

Cods.	Año	Tipo de Convocatoria	Objeto de la Contratación	PRESUPUESTO OPMU	Año 2018	Año 2019	Ofertantes	Estado del proceso
1	2018	Pública	Suministro de Medicamentos	\$ 75.719.026.690	\$ 6.127.976.183	\$ 19.811.030.321	Múltiples oferente en B/GNEXO	Fase de selección: Evaluación de requisitos habilitantes.
2	2018	Pública	Suministro de Medicamentos Oncológicos	\$ 3.805.029.658	\$ 734.939.094	\$ 3.070.069.398	Múltiples oferente en B/GNEXO	Fase de selección: Evaluación de requisitos habilitantes.
3	2018	Pública	Suministro de Dispositivos Médicos	\$ 18.797.468.755	\$ 5.835.063.021	\$ 12.582.434.834		Fase de selección: Presentación de ofertas. Se cierra el proceso el 29 de junio de 2018.
4	2018	Pública	Prestación de servicios especializados para atender el proceso y subprocesos de aseo, limpieza y desinfección para el sostenimiento Hospitalario, el cual debe prestarse de acuerdo al instructivo institucional "Limpieza y desinfección hospitalaria" Código MI- AIS- (A0073)	\$ 4.162.269.900	\$ 1.160.950.000	\$ 2.981.319.900	Ninguno	No se presentaron ofertas. Mediante la Resolución No. 327 G del 19 de junio de 2018, se declaró desierto el proceso de Convocatoria Pública N°4 de 2018, cuyo objeto es: "Prestación de servicios especializados para atender el proceso y subprocesos de aseo, limpieza y desinfección para el sostenimiento Hospitalario, el cual debe prestarse de acuerdo al instructivo institucional "Limpieza y desinfección hospitalaria" Código MI- AIS- (A0073)".
5	2018	Pública	Realización de exámenes de Laboratorio Clínico que se encuentran incluidos y no incluidos en el Manual Tarifario 5031 (Decreto 1473 de diciembre de 1996) y que en la actualidad el Laboratorio del Hospital no realiza y que por cualquier circunstancia debe enviar a procesos fuera de la institución, además, la realización de las pruebas confirmatorias para exámenes del Servicio de Sangre del Hospital.	\$ 1.587.300.000	\$ 594.750.000	\$ 1.052.550.000	PROLAR S.A.S.	Fase de selección: Realización de evaluaciones para proceder a adjudicar.
6	2018	Pública	Prestación del servicio en el proceso y subprocesos de Lavandería, para mantener las condiciones de calidad y suficiencia en los servicios en el Hospital General de Medellín.	\$ 4.173.729.000	\$ 1.299.329.000	\$ 2.884.200.000	TECNOVAR	Fase de selección: Evaluación de requisitos habilitantes.
7	2018	Pública	Prestación de servicios para atender el proceso y subprocesos de mantenimiento para el sostenimiento hospitalario, para mantener las condiciones de calidad y suficiencia en los servicios en el Hospital General de Medellín.	\$ 2.712.566.091	\$ 912.755.036	\$ 1.803.810.996		Fase de selección: Presentación de ofertas. Se cierra el proceso el 29 de junio de 2018.

Fuente: Oficina de Contratación

6.2 OTROS

Durante el periodo asignado de encargo continuamos participando activamente en la mesa de Trabajo de la Red Pública, cumpliendo a cabalidad con los compromisos adquiridos en cada una de las reuniones, en pro de mejorar la prestación de servicios en Red de nuestra ciudad.

Con el fin de realizar el recaudo de lo adeudado por el Fosyga y dando cumplimiento al fallo del Consejo de Estado como respuesta a la Acción Popular instaurada por el Hospital frente a la Nación-Ministerio de Salud y Protección Social desde años anteriores, donde el Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo decide el recurso de apelación, el 22 de febrero de 2017, se realiza desarrollo de tablero en BI, en conjunto con el área de cartera, que proporciona la información necesaria para adelantar este trámite.

El 11 de mayo de 2018, desde el Tribunal Contencioso Administrativo de Cundinamarca a través del magistrado Danilo Rojas B., abren incidente de desacato al Ministro de Salud y Protección Social, por solicitud de la apoderada del Hospital General de Medellín en junio de 2016, ante la renuencia del Fosyga hoy Adres, de darle cumplimiento al fallo de la acción popular.

Aún estamos en espera de respuesta del ADRES en relación a toda la información aportada por el hospital y que soporta el cobro, información que queda sustentada en aplicativo BI que se desarrolló para este caso específico.

Queda como reto continuar desarrollando la misma herramienta para el manejo de toda la cartera del hospital, pues lo que tenemos actualmente es muy manual, presentándose deficiencias y reprocesos cada vez que tenemos que soportar respuestas a glosas ante las EAPB.

Con respecto al Lote de Almacentro y respondiendo a una solicitud de la Junta Directiva, donde se manifiesta preocupación por lo inutilizado del mismo, se hacen contactos con el EDU para saber los porcentajes de uso y destinación del lote, al mismo tiempo que se adelantan contactos con entidades de reconocida trayectoria y seriedad, que estarían interesadas en dicho lote como son: Comfama, Concreto, Almacentro y Corpaul, lo anterior en razón de que desde ya se está jalando un proyecto de desarrollo urbanístico aprobado desde el POA, denominado "Distrito Creativo Perpetuo Socorro", dentro de cuya área se encuentra localizado el Hospital General de Medellín. Esta posibilidad se da teniendo en cuenta que entre las áreas que posee el hospital actualmente entre sus dos torres y parqueaderos se tiene suficiencia de espacio requerido para proyectos de ampliación futura.

6.3 CONCEPTO GENERAL

El 07 de febrero de 2018 se recibió en encargo la Gerencia del Hospital General de Medellín, un Hospital con solidez financiera y un sistema de gestión integral de calidad consolidado, se ejecutó el Plan de Acción aprobado por la Junta directiva para el periodo enero - abril de 2018, en el cual se establecieron 8 objetivos estratégicos desarrollados a través de 9 programas con sus correspondientes proyectos y macro-procesos. A este Plan se le realizó un seguimiento sistemático por todo el equipo de trabajo de manera bimestral, la ejecución del Plan de Acción tuvo un nivel de cumplimiento del 84.1%, los logros en la ejecución de este Plan de Acción se describieron con detalle en la primera parte de esta acta.

El Hospital tiene grandes retos que afrontar, siendo el principal la recuperación de la cartera, la cual cada día es de más difícil recaudo, en un Sistema General de Seguridad Social en Salud que tiene problemas estructurales en su financiación, entre otros retos están:

- Mantener y mejorar las competencias de nuestros colaboradores para la prestación de servicios de salud con calidad y seguridad.
- Desarrollar la oferta de servicios de salud de alta complejidad
- Mantener la certificación como institución Acreditada, de cuya mano también depende el mantener la condición de Hospital Universitario.
- Cumplir a cabalidad y oportunidad el Plan Estratégico 2016-2027 .

7 FIRMA



MARTA CECILIA SEPÚLVEDA VALDERRAMA
Gerente Encargado
C.C 43.493.200 de Medellín

8 OTRAS FIRMAS

JESÚS EUGENIO BUSTAMENTE CANO
Gerente
C.C 70.323.458 de Girardota



JOSE HERIBERTO VARGAS LEMA
Profesional Universitario Control Interno
C.C 71.603.264 de Medellín



TESTIGO
ARIEL OROZCO ARBELÁEZ
Jefe Calidad y Planeación
C.C 71653823 de Medellín

(*) FUENTE: Ley 951 de 2005 y articulado de la presente resolución orgánica.