



Audiencia Pública de Rendición de Cuentas – Vigencia 2021

Sesión de Preguntas

1. ¿Cuáles son las metas de la Vigencia 2022, teniendo en cuenta los resultados positivos de la vigencia 2021?

Respuesta, gerente, Edgar Julián Niño: “Vamos a hablar de retos, que nos permiten orientar lo que vamos a hacer este año. Vamos a seguir muy fuerte en el tema del cierre de brecha en infraestructura. Vienen este año la ejecución del proyecto de torres metálicas de ventilación y el reemplazo de tecnología del sistema de calentamiento de agua del Hospital, vamos a pasar de caldera a gas y está en ejecución el proyecto del piso 10, está en ejecución el proyecto de perímetros, que es lo que vamos a tratar de subsanar de lo que fue el reforzamiento estructural y vamos a hacer una estructuración de una segunda fase de proyectos priorizados de la ESE HUS (en el tema de infraestructura).

Estamos haciendo un nuevo proyecto para buscar recursos de dotación biomédica, así como el que hicimos en el año 2020 con el fin de ir cerrando la brecha tecnológica.

Vamos a tener este año nuevas negociaciones con aseguradores; ya somos red principal de la Policía Nacional, Fuerzas Militares, INPEC. Estamos reorganizando nuestra relación con Asmet Salud, estabilizamos la relación con Coosalud y estamos en un negocio con la Nueva EPS para poder lograr que ellos reciban un portafolio según sus necesidades y nosotros tengamos claridad que vamos a tener un recaudo adecuado para mantener la operación.

Uno de los retos más importantes es qué va a pasar con la cartera de EPS liquidadas y cómo va a ser el financiamiento de población migrante. Esos son los dos grandes retos, pues es algo que impacta muchísimo en el desempeño financiero de la ESE.

Viene un año muy particular, este fin de semana estamos entrando en una coyuntura de país muy fuerte y eso es un reto saber hacia dónde va a quedar el norte de la Política Pública de salud en el país. Aquí, parte del éxito de lo que hemos hecho es anticiparnos un poco a eso; el hospital fortaleció su capacidad de planeación, entonces los retos están hoy identificados, y cuando se presentan tenemos la capacidad de interpretarlos con rapidez y prepararnos”.

2. ¿Qué incidencia tienen los entes de control para colaborar y exigir en la recuperación de cartera?

Respuesta, gerente, Edgar Julián Niño: “Han interpretado bien la importancia del recobro para poder lograr la sostenibilidad financiera. La Procuraduría Regional,



quien nos ha ayudado en unas mesas de trabajo el año pasado para el tema de sentarnos con aseguradores para pensar cómo va a ser la recuperación de cartera; la Contraloría General también ya tiene claro cómo pesa ese componente de cartera de EPS liquidadas y migrantes.

Una de las dinámicas más complejas en el tema de lo público es que los reguladores entiendan las problemáticas objetivamente. El Órgano de Control interpreta hoy mucho mejor lo que pasa en el Hospital. Entonces para que cuando se dé una situación ajena a la gestión de uno o la gestión del grupo de colaboradores, rápidamente el Órgano de Control sepa dónde está el problema y esto nos ha permitido una agenda en dos propósitos: en cartera poder recuperar, pero también dejar claro que hay un problema nacional con el tema de EPS liquidadas y migrantes; y segundo en las mesas con los Órganos de Control también el Hospital está en capacidad de agendar los temas que quisiera que los Órganos de Control a futuro ayudaran en la gestión.

Caso exitoso de un Órgano de Control con una mirada de apoyo, fue sacar adelante la Central de Urgencias, ahí se consolida una visión diferente de los Órganos de Control y es no usar poder de control para torpedear sino para sumar. Por eso, es tan importante que eso que hicimos con Central de Urgencias se lleve a una infografía, porque fue la suma de muchos actores cambiando la visión de lo que pasaba con esa obra, y desde cada visión del órgano del control la posición.

Entonces, desde el Control Fiscal que hagamos la tarea, que sepamos lo que pesa eso dentro de la planeación financiera; la Procuraduría, saber qué hacer con la gestión de mantener una cartera bien gestionada y eso va al final a impactar para que se puedan lograr consensos de lo que hay que hacer para sacar adelante el Hospital”.

- 3. Observación Veedor. El contrato de obras complementarias para la finalización de la terminación de la Central de Urgencias, está suspendido por una cuestión técnica, porque faltan unas vigas, el compromiso de que esa obra fuera entregada en septiembre, ahora se va a ir a diciembre, pido públicamente la agilidad en eso.**

Respuesta, gerente, Edgar Julián Niño: “Esa obra tenía problemas financieros, técnicos y jurídicos, y se lograron dos hitos muy fuertes de dos diferentes entidades: el Ministerio de Salud y el DNP.

El DNP porque fuimos la primera entidad en Colombia en tener levantamiento de la medida y volver a reactivar los giros derivados del Sistema General de Regalías. Fuimos la primera entidad en Colombia en mucho tiempo en acudir a esa norma y poder reactivar el financiamiento derivado del Sistema General de Regalías. Y dos, plantearle al Ministerio de Salud que esa obra con los recursos iniciales no se iba a terminar.



Dentro de lo que ustedes vieron esta semana en la ejecución de este proyecto deben recordar que había un proyecto diferente al mismo tiempo que se llama el 'Reforzamiento de las placas de los pisos 1 y 2', que era un contrato independiente al contrato hoy de finalización. Este contrato no tuvo más futuro, entonces tocó liquidarlo replantear el alcance, buscar nuevos recursos y adicionar esos recursos a la finalización, porque sin reforzamiento no podía continuarse el avance de obra de la obra de finalización.

El tema del reforzamiento implica acceder a unos componentes técnicos que hoy están con unas dificultades de acceso, no es que estemos desabastecidos, pero hay mucha gente pidiendo lo que es el acero y son columnas que tienen que reforzar toda la placa donde va ir el proyecto.

Ya eso no hace parte de lo que inicialmente se planeó, pero si nosotros no hacíamos eso como institución, ni se iba a terminar el reforzamiento, ni se iba a poder seguir ejecutando el proyecto de finalización.

Lo que el equipo quería transmitir a ustedes es que lo más irresponsable que hubiera podido pasar era no haber podido culminar el proyecto de reforzamiento porque nos hubiera tocado mantener en stand by mucho más tiempo el avance en finalización.

Entonces al hacer la incorporación de esos recursos obviamente el alcance del proyecto se amplía y por consiguiente lo que no se alcanzó a ejecutar en el proyecto que se liquidó, pasa inmediatamente a ser parte de la gestión de la siguiente obra.

No tiene nada que ver con demoras en el cronograma, es que no se puede culminar la finalización sin reforzar y para reforzar nos faltan meses. Porque no hay seguridad sísmica si eso no está reforzado. Está financiado el 100% en compra de ascensores, el hospital hizo un esfuerzo de más de 600 millones de costos adicionales para poder actualizar el valor que se iba de reforzamiento a ese proyecto.

Era un tema que nos tocaba hacer, que afecta la entrega, pero garantiza que la entrega se realice según la norma de habilitación, una obra sismo resistente”.

4. Antes de finalizar este año, ¿cuál es el reto más importante que tiene su administración?

Respuesta, gerente, Edgar Julián Niño: “Para mí siempre será importante el tema financiero, sin caja es muy difícil pedir resultados; este año ya cumplimos 5 años sin cese de labores, siempre estamos orientados a cumplirle a nuestros colaboradores; otro reto es poder culminar las obras, en los tiempos que ya está presupuestado terminar.

Hay una obra, que va a transformar completamente la organización, que es el tema de Torres Metálicas de Ventilación, es un tema que va a afectar toda la torre



hospitalaria, un proyecto que vale más de 33 mil millones de pesos, 30 mil pesos puestos por el Ministerio de salud, 3 mil 600 por la ESE HUS, una obra que va a transformar la imagen del HUS, pero tiene un alcance demasiado grande que toca ir vigilando para que no se pierda el ritmo de avance en la ejecución.

Y un tercer reto es hacia dónde va a estar orientada la política pública en salud. El 8 de agosto sabremos qué va pasar con el servicio de salud en Colombia.

Preguntas vía YouTube

5. ¿Cuáles considera usted que fueron los aspectos más relevantes de su gestión durante la vigencia 2021?

Respuesta, gerente, Edgar Julián Niño: Equilibrio presupuestal con recaudo, eso no había pasado en este hospital, que con nuestra capacidad de recaudo pudiéramos lograr un equilibrio presupuestal, yo siento que ahí se conjugan todas las cosas, porque eso es producir bien y el tema de Acreditación, poder postularnos ante el ICONTEC.

6. Se conoce que hay más ESE públicas que no les pagan a sus funcionarios, ¿cómo lo logra el HUS?

Pregunta similar: ¿Cómo hicieron para lograr la sostenibilidad financiera, para no deberle a la gente?

Respuesta, gerente, Edgar Julián Niño: El ejercicio financiero es lo que permite siempre y con una particularidad, a pesar de que siempre uno quisiera mayores recaudos de su gestión. El recaudo que hoy tenemos, como es sistemático y ya se volvió un engranaje de cosas, es lo que ha permitido que mensualmente logremos los recursos para mantener la operación tranquila.

Preguntas que no fueron resueltas durante la audiencia:

7. En los Pasivos, ¿Cuáles son los beneficios a los empleados?

En pasivos, el valor registrado en la cuenta contable 2.511 BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS a corto plazo, corresponde a la carga prestacional y parafiscales pendientes de pagar al personal de planta de la ESE HUS y que son causados mensualmente dando cumplimiento a lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera, NIIF.

8. ¿Cómo va la cartera?

La gestión de Cartera hace parte fundamental de la agenda del sector y por ende de la ESE HUS. Para la vigencia 2021, la cartera de la ESE HUS alcanzó un valor de 292 mil millones de pesos donde se evidenció un incremento de cartera en comparación a la vigencia 2020; sin embargo, este aumento viene relacionado con el incremento en la venta de servicios, donde al facturar más se reconoce más, y al reconocer más se acredita mayor cartera en favor de la ESE y a costa de los pagadores.

El comportamiento de giro se mantiene similar vigencia a vigencia, lo que quiere decir que el flujo de caja que dan los pagadores, no es proporcional al crecimiento que la ESE HUS hace en facturación. Por eso, a pesar de la buena gestión, la cartera tiende a aumentar por mayor eficiencia de facturación y radicación.

El Hospital ha ganado en el sentido que se maneja hoy en día una cartera con mayor reconocimiento, lo cual garantiza un recaudo más eficiente. Aunado a lo anterior se tiene que dentro de la gestión de cartera la ESE HUS ha participado de forma constante y de la mano de los entes de control, como lo son la Procuraduría General de la Nación y la Superintendencia Nacional de Salud en las mesas de saneamiento de cartera con las EPS y de otra parte se ha fortalecido la estrategia y el estricto seguimiento al cobro jurídico.

Para finalizar, preocupa un poco el tema de la cartera de las EPS liquidadas, por cuanto dichos recursos son de difícil cobro, lo cual impacta en el recaudo de la cartera no solo a la ESE HUS, sino a todas las IPS en el ámbito nacional.