

INFORME DE AUDITORIA MODALIDAD ESPECIAL
PROYECTO CAMI CHAPINERO

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE

PERIODO AUDITADO 2008 - 2014

DIRECCION SECTOR SALUD

BOGOTA, ABRIL DE 2015

**SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE**

Contralor de Bogotá

Diego Ardila Medina

Contralora Auxiliar

Ligia Inés Botero Mejía

Directora Sectorial

Soraya Astrid Murcia Quintero

Asesores

Martha Sol Martínez

Gerente

Jaime Andrés Hurtado Álvarez

Equipo de Auditoría

Angélica María García Izquierdo
Nora Esperanza Fernández Sarmiento
Carlos Eduardo Chacón Romero
Adriana María Uribe Cabal

TABLA DE CONTENIDO

1.	CARTA DE CONCLUSIONES	5
2.	RESULTADOS DE AUDITORIA	11
2.1.	Plan Maestro de Equipamientos en Salud	11
2.2.	Evaluación Técnica y de Gestión del Proyecto CAMI Chapinero	13
2.2.1.	Recursos destinados al Proyecto CAMI Chapinero	23
2.2.2.	Inventarios CAMI Chapinero	36
2.2.3.	Análisis Poblacional	45
2.2.4.	Capacidad instalada	47
2.2.5.	Indicadores de Producción	53
2.2.6.	Ingresos por venta de servicios de salud	57
2.3.	Plan de Saneamiento Fiscal y Financiero Hospital Chapinero	62
3.	Anexos	72
3.1.	Cuadro de Hallazgos	72

1. CARTA DE CONCLUSIONES

Bogotá D. C.

Doctor

MAURICIO BUSTAMANTE GARCIA

Secretario de Despacho

Secretaría Distrital de Salud

Representante Legal

Fondo Financiero Distrital de Salud

Doctor

JORGE ARTURO SUAREZ SUAREZ

Gerente

Hospital Chapinero I Nivel ESE

Ciudad

Asunto: Carta de Conclusiones

La Contraloría de Bogotá, con fundamento en los artículos 267 y 272 de la Constitución Política y el Decreto 1421 de 1993, practicó auditoría especial al Proyecto CAMI Chapinero, en las vigencia 2007 al 2014, a través de la evaluación de los principios de economía, eficiencia, eficacia, equidad y valoración de los costos ambientales con que administraron los recursos puestos a su disposición y los resultados de su gestión. Es responsabilidad de la administración el contenido de la información suministrada por la entidad y analizada por la Contraloría de Bogotá D.C. La responsabilidad de la Contraloría consiste en producir un informe de auditoría especial que contenga el concepto sobre el examen practicado.

La evaluación se llevó a cabo de acuerdo con normas de auditoría generalmente aceptadas, con políticas y procedimientos de auditoría establecidos por la Contraloría, consecuentes con las de general aceptación; por lo tanto, requirió acorde con ellas, de planeación y ejecución del trabajo de manera que el examen proporcione una base razonable para fundamentar nuestro concepto.

La auditoría incluyó el examen, sobre la base de pruebas selectivas, de las evidencias y documentos que soportan el área, actividad o proceso auditado y el cumplimiento de las disposiciones legales; los estudios y análisis se encuentran debidamente documentados en papeles de trabajo, los cuales reposan en los archivos de la Contraloría de Bogotá.

El informe contiene aspectos administrativos, financieros y legales que una vez detectados como deficiencias por el equipo de auditoría y que de ser corregidos por la administración, contribuyen al mejoramiento continuo de la organización y por consiguiente en la eficiente y efectiva producción y/o prestación de bienes y/o servicios en beneficio de la ciudadanía, fin último del control.

CONCEPTO SOBRE EL ANÁLISIS EFECTUADO

La Contraloría de Bogotá D.C. como resultado de la auditoría especial, conceptúa que la gestión adelantada para el desarrollo del Proyecto Reposición del CAMI Chapinero ejecutado por la SDS-FFDS y el Hospital Chapinero I Nivel ESE a través de la contratación suscrita, no cumple en su totalidad con los principios de eficacia, eficiencia y efectividad.

Este Ente de Control evidenció que, el Proyecto de reposición del CAMI Chapinero dentro de la justificación menciona que *“se da solución al problema de infraestructura del Hospital Chapinero, dado que la obra data de hace más de 30 años e incumple la normatividad actual en materia de construcciones, dando así respuesta a la demanda de salud de la población usuaria de la ESE”*, sin embargo, si bien con la ejecución de la obra del CAMI Chapinero se cuenta con una infraestructura nueva, a la fecha no ha dado respuesta a la demanda de salud de la población objeto del hospital; a la fecha de la presente auditoría el proyecto no ha entrado en total funcionamiento, los equipos adquiridos para su dotación desde hace 14 meses se encuentran aún en el almacén, solo se han habilitado algunos de los servicios que fueron programados.

Así las cosas, se pudo establecer dentro de la reseña histórica de Proyecto Reposición CAMI Chapinero que el 18/08/2006 se publicó el Decreto 318 de 2006 *“Por el cual se adopta el Plan Maestro de Equipamientos de Salud para Bogotá Distrito Capital”*, dentro del cual se estableció a corto y largo plazo la Reposición del CAMI Chapinero; el 25/06/2006 el Hospital Chapinero ESE radica por primera vez el Proyecto CAMI Chapinero y Reubicación de la UPA Juan XXIII ante la SDS-FFDS; en el mes de enero de 2008 el hospital realiza invitación pública No. 001-2008, en donde se fijan los parámetros de contratación para el diseño arquitectónico, estudios técnicos complementarios y consecución de la licencia de construcción para la reposición del mismo.

Posteriormente, el 03/03/2008, el hospital suscribe contrato No. 24-2008 con la firma Heymocol, con un plazo de ejecución de cuatro (4) meses. En noviembre de 2009 la SDS-FFDS elabora pliegos para la Licitación Pública de la Reposición CAMI Chapinero y Construcción UPA Libertadores. Como resultado de la licitación, el 22/10/2010 la SDS-FFDS suscribió el contrato No. 1372-2010 con el Consorcio Castell Pórticos cuyo objeto fue: *“Contrato de obra cuyo objeto es la Reposición*

del Centro de Atención Médica Inmediata – CAMI Chapinero”, por valor de \$14.225.412.105,29 y un plazo de ejecución de 10 meses y el 05/11/2010 esta misma entidad suscribe contrato de consultoría No. 1387-2010 con el Consorcio Euroestudios A&C por \$840.450.000, de los cuales \$668.250.000 correspondían a la Interventoría de obra del CAMI Chapinero y \$172.200.000 a la interventoría de la UPA Libertadores del Hospital San Cristóbal.

Después de múltiples prorrogas, el 31/10/2012 finaliza el plazo de ejecución de los contratos de obra e interventoría para la reposición del CAMI Chapinero. Posteriormente, la SDS-FFDS suscribe convenio interadministrativo 2594-2012 con el objeto de *“Aunar esfuerzos para el desarrollo de las actividades de inversión de obra y dotación para la puesta en operación del CAMI Chapinero”*. Del 27/03/2013 al 21/01/2014 se realizó el ingreso al almacén del Hospital Chapinero de los elementos y equipos adquiridos bajo el Convenio Interadministrativo 2594-2012

El 28/02/2010 se suscribe acta de terminación de obra entre el Director de Obra del Consorcio Castell Pórticos y el Director de Interventoría del Consorcio Euroestudios A&C., sin embargo el 27/06/2014 la Directora de Desarrollo de Servicios de la SDS realiza requerimiento al Consorcio Castell Pórticos sobre la atención de defectos pendientes CAMI Chapinero, así: *“En virtud a que ha pasado más de un año de haberse realizado el acta de terminación de obra entre el contratista y el interventor, y que el plazo para la culminación de defectos contractualmente establecido de doce (12) meses, ha sido superado sin que se hayan atendido en su totalidad, damos traslado del comunicado del asunto mediante el cual el Consorcio Euroestudios A&C presenta el listado de actividades pendientes de corrección de defectos de obra del CAMI Chapinero, debidamente valorizados con precios de referencia, a efectos de que se proceda a realizar las correcciones respectivas en un término no mayor a 15 días calendario, contados a partir del radicado de la presente comunicación”* y el 01/07/2014 la SDS-FFDS informa al Gerente del hospital que: *“para efectos de la culminación de la entrega de las instalaciones del CAMI Chapinero, se ha programado para el día 03/07/2014 a las 4:30 p.m., un recorrido y registro de las instalaciones, para lo cual se requiere de su acompañamiento, con el equipo técnico que estime pertinente”* y el 31/07/2014 la SDS-FFDS informa al Gerente del Hospital frente a las inquietudes respecto de la habilitación de los servicios y corrección de defectos en las instalaciones que integran la infraestructura del CAMI Chapinero, lo siguiente: *“(…) Frente a los defectos por corregir la entidad en coordinación con el Hospital buscaran en procedimiento necesario con el fin de subsanar dicha situación, toda vez que se cuenta con los recursos de la retención por garantía al Constructor, los cuales podrán ser destinados para tal fin”*

Revisados los documentos que reposan en la SDS-FFDS no se observa documento alguno a la fecha de la presente auditoría que evidencie el *“Recibido final de obra al interventor en coordinación con el referente técnico de la SDS, la cual es revisada y estudiada por las partes”*, de igual forma no se encontró el *“acto de entrega material de la obra”* al Hospital Chapinero ESE por el Secretario de Salud, como lo establecen los numerales 4 y 13 respectivamente, del instructivo *“Entrega y legalización de construcciones levantadas en bienes de uso público con recursos del fondo”*,

versión 1, Código 114-RDO- INS- 207 de fecha 31/07/2013: lo que ha ocasionado retrasos en la puesta en funcionamiento del CAMI Chapinero.

En el análisis a la documentación sobre los estudios previos, invitación y contrato, presentada por la administración y la Secretaria Distrital de Salud se evidenció que los diseños arquitectónicos elaborados para la construcción de la obra y la Interventoría del CAMI CHAPINERO, no cumplieron con lo establecido en el Art. 15 del plan maestro de Equipamientos en salud, Decreto Distrital 318 de 2006, que en el literal (d) tipológicas e índices de Construcción para los equipamientos de salud en escala zonal, define en el numeral cuatro (4) lo siguiente “*El programa arquitectónico se debe ajustar a los parámetros de la resolución 4445 de 1996*”; es decir, que se debe incluir rampas en cumplimiento del artículo 27 del Capítulo IX. Accesos, áreas de circulación, salidas y señalización de la mencionada resolución, al no poseer rampas. En el mismo sentido el CAMI Chapinero no cumple con las condiciones de accesibilidad definidas en el literal e del artículo 15 del Plan Maestro de Equipamientos de Salud, Decreto 316 de 2006. Aspecto que se confirma en el concepto técnico emitido por la Secretaria de Planeación Distrital en oficio dirigido a este ente de control de fecha 19 de marzo de 2015.

Revisada la información entregada por la SDS-FFDS se pudo evidenciar de que a pesar de que el Consorcio Castell Pórticos y el Consorcio Euroestudios A&C, firmas contratista e interventora respectivamente, suscribieron acta de terminación de obra de fecha 28/02/2013, el Consorcio Euroestudios remitió a la SDS-FFDS una lista de pendientes de obra que debería realizar la constructora, sin que a la fecha de la presente auditoría (14/04/2015) se hayan solucionado dichos defectos.

Revisada la información correspondiente al contrato 1372-2010 suscrito entre la SDS-FFDS y el Consorcio Castell Pórticos, se pudo evidenciar que el consorcio incumplió con los pagos a sus proveedores, lo que ha ocasionado múltiples inconvenientes en la puesta en funcionamiento de la infraestructura del CAMI Chapinero y de los equipos instalados por el contratista, debido a que por la falta de pago, los proveedores no hicieron entrega de los manuales ni las garantías de los equipos, haciendo la advertencia de que si se ponían en funcionamiento por terceros, perderían toda garantía.

Una vez verificado el estado de los bienes adquiridos por el hospital para la dotación del CAMI Chapinero con recursos propios y recursos del Convenio 2594 del 2012 suscrito entre la SDS- FFDS y el Hospital Chapinero I Nivel ESE. Se evidenciaron debilidades en el manejo de los inventarios, ya que se presentan errores de forma tales como la desactualización de los inventarios al momento de conocer la ubicación de los bienes, se observa un manejo indebido en la marcación (placa) de los bienes ya que se encontraron bienes sin placa, con placa repetida y placa que no correspondía a la asignada, tanto de los activos que se encontraron ubicados y cumpliendo con su fin, como de los que están en almacén (bodega o cuartos del CAMI).

De otra parte, en la evaluación llevada a cabo, se evidenció que el hospital adquirió un total de 3.148 equipos y elementos por \$2.888.841.668 para dotación del CAMI Chapinero, de los cuales 2.293 se encuentran cumpliendo su objetivo y 855 nuevos, almacenados en las bodegas y en cuartos ubicados en las diferentes áreas de CAMI, elementos y equipos que ingresaron al hospital desde el 27 de marzo de 2013 a la fecha de la presente auditoría, y tienen un valor de \$924.794.251 equivalente al 25.22% del valor total de los elementos adquiridos.

El hecho de que los elementos y equipos adquiridos por la entidad para la dotación del CAMI Chapinero no estén cumpliendo con el objeto para el cual fueron adquiridos, refleja falta de planeación y una gestión antieconómica; teniendo en cuenta que a la fecha de compra de los equipos en mención el Hospital Chapinero no había recibido el CAMI por parte de la Secretaria Distrital de Salud. Aunado a esto, el hospital en la justificación para la realización de la compra, plantea una necesidad en beneficio de su población objeto y a la fecha esta no se ha cumplido, debido a que los equipos se encuentran en bodega sin cumplir el fin para el cual fueron adquiridos, observándose un daño patrimonial al estado en cuantía de \$924.794.251 evidenciado en un perjuicio por una gestión antieconómica.

Verificadas las actividades ejecutadas a través de los contratos 802-2013, 809-2013, 810-2013 y 814-2013, encuentra el grupo auditor, que estas obras no fueron previstas en la construcción del CAMI Chapinero, lo que evidencia deficiencias en la planeación y seguimiento del proyecto, situación que conlleva a que se tuvieron que hacer modificaciones y adecuaciones en una infraestructura nueva y que debería cumplir con las condiciones necesarias para su funcionamiento. Por las razones expuestas se evidencia un detrimento al erario público en la medida en que la falta de planeación como principio que debe regir la contratación de las entidades públicas y que ha sido reconocida doctrinaria y jurisprudencialmente, hizo incurrir en costos adicionales en cuantía de \$239.686.322 al ejecutar una contratación tendiente a corregir las falencias que en la construcción del CAMI Chapinero no se tuvieron en cuenta.

Revisada la información entregada por el Hospital Chapinero se pudo evidenciar que la capacidad instalada del hospital ha presentado una disminución entre los años 2005 hasta el 2014, es así como la cantidad de consultorios de consulta externa ha presentado gran variación en este periodo, observándose que en los años 2010 y 2011 la ESE contaba con 20 consultorios, mientras que en el 2014 solo tiene 14, situación que causa preocupación, teniendo en cuenta que el CAMI debía estar en funcionamiento.

La capacidad instalada de la entidad ha evidenciado una disminución, los indicadores de producción del Hospital Chapinero muestran un decrecimiento entre los años 2005 al 2014, a pesar de ser uno de los 14 hospitales que ejecutan el Plan de Intervenciones Colectivas que con el objeto de aumentar coberturas, en el actual Plan de Desarrollo “Bogotá Humana” realizó cambios en el modelo, estableciendo como ordenador para la planeación, implementación, seguimiento, monitoreo y ajuste al Programa de Salud Pública los territorios, que además con la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS) se convierte en la puerta de entrada del Sistema de Salud en el Distrito Capital.

Aunado a esto, se encontró que el indicador “citologías cervicovaginales tomadas” evidencia una reducción del 46.52% entre los años 2005 y 2014, situación que preocupa debido a que esta es una actividad de promoción y prevención que se realiza principalmente por la identificación y canalización de la población objeto a través de la Atención Primaria en Salud (APS) base del modelo de atención del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), que para las localidades de Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo es ejecutado por el Hospital Chapinero ESE.

Consolidación de hallazgos

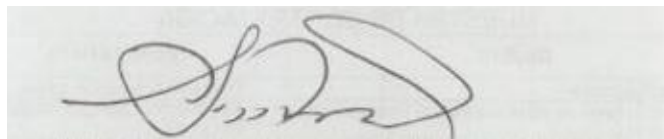
En desarrollo de la presente auditoría tal como se detalla en el Anexo No. 3.1 se establecieron nueve (9) hallazgos administrativos, de los cuales tres (3) tienen alcance fiscal en cuantía de \$2.611.306.517 que se trasladarán a la Dirección de Responsabilidad Fiscal y cinco (5) con presunto alcance disciplinario que se trasladarán a la Personería Distrital.

Plan de Mejoramiento

La entidad debe ajustar el plan de mejoramiento que se encuentra ejecutando, con acciones y metas que permitan solucionar las deficiencias comunicadas durante el este proceso auditor y que se describen en el informe. El Plan de Mejoramiento consolidado debe ser entregado dentro de los términos establecidos por la Contraloría de Bogotá D.C.

Dicho plan de mejoramiento debe contener las acciones y metas que se implementarán por parte de la entidad, las cuales deberán responder a cada una de las debilidades detectadas y comunicadas por el equipo auditor, el cronograma para su implementación y los responsables de su desarrollo.

Atentamente,



SORAYA ASTRID MURCIA QUINTERO
Directora Sector Salud

2. RESULTADO DE LA AUDITORIA

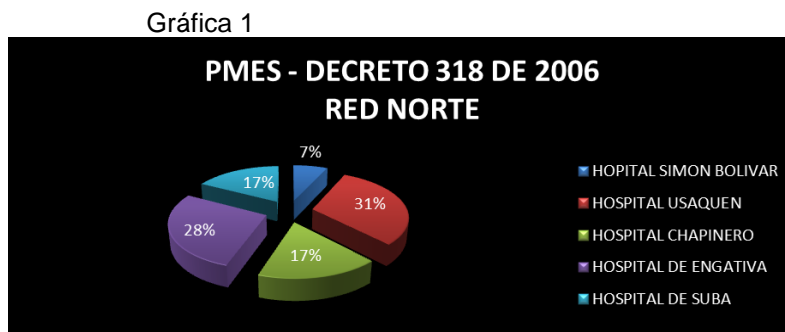
En desarrollo del Plan de Auditoria Distrital – PAD vigencia 2015 se practicó evaluación de la gestión fiscal adelantada a través del Proyecto Reposición CAMI Chapinero, en ejecución de los Proyectos 342 “Desarrollo de la dirección del sistema territorial de salud y fortalecimiento de la red pública hospitalaria”, del Plan de Desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, Proyecto 633 “Desarrollo de la Infraestructura Hospitalaria” del Plan de Desarrollo Bogotá Positiva y 880 “Modernización de la Infraestructura en Salud” del Plan de Desarrollo Bogotá Humana, con el fin de establecer si los recursos humanos, físicos, financieros y tecnológicos se manejaron de forma eficiente, eficaz, económica y de manera transparente.

2.1. PLAN MAESTRO DE EQUIPAMIENTOS EN SALUD (PMES)

El Plan Maestro de Equipamiento en salud (PMES) - Decreto 318 de 2006 “*Por el cual se adopta el Plan Maestro de Equipamientos de Salud para Bogotá Distrito Capital*” y el Decreto 553 de 2012 “*Por medio del cual se modifica y adiciona el Decreto Distrital 318 de 2006 - Plan Maestro de Equipamientos de Salud para Bogotá Distrito Capital-, y se dictan otras disposiciones*”, establece la realización de 127 obras, de las cuales 29 obras pertenecen a la Red Norte que equivalen al 23% del total de las obras; 38 obras corresponden a la Red Sur Occidente (30%), 33 obras pertenecen a la Red Sur (26%) y 27 a la Red Centro Oriente con un 21%; al mismo tiempo se establece el tiempo de ejecución de cada una de las 127 obras, que no solo se desarrollarían en el corto plazo (2006 – 2008), mediano plazo (2008 - 2012), y largo plazo (2012 – 2019), sino también el desarrollo de algunas obras a corto y mediano plazo, mediano y largo plazo y largo y corto plazo.

La Red Norte tiene una participación del 23% dentro del PMES; esta red contempla el Hospital Simón Bolívar con 2 obras que corresponden a un 7%, el Hospital de Usaquén con 9 obras que equivale a un 31%, el Hospital Chapinero con 5 obras representando el 17%, Hospital de Engativá con 8 obras con un 28% y el Hospital de Suba con 5 obras correspondiente al 17% de participación, así:

RED NORTE		
E.S.E	Nº Obras	%
HOPITAL SIMON BOLIVAR	2	7%
HOSPITAL USAQUEN	9	31%
HOSPITAL CHAPINERO	5	17%
HOSPITAL DE ENGATIVA	8	28%
HOSPITAL DE SUBA	5	17%
TOTAL OBRAS RED NORTE	29	

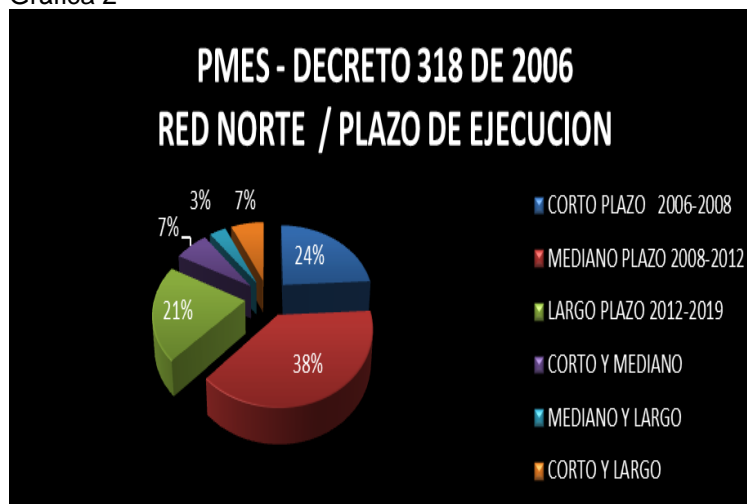


Fuente: Decreto 318 de 2006

Los plazos establecidos dentro del Decreto 318 de 2006 para las obras correspondientes a la Red Norte se encuentran distribuidos, así:

Gráfica 2

RED NORTE / PLAZO DE EJECUCION		
PLAZO	N° OBRAS	%
CORTO PLAZO 2006-2008	7	24%
MEDIANO PLAZO 2008-2012	11	35%
LARGO PLAZO 2012-2019	6	21%
CORTO Y MEDIANO	2	7%
MEDIANO Y LARGO	1	3%
CORTO Y LARGO	2	7%
TOTAL OBRAS RED NORTE	29	

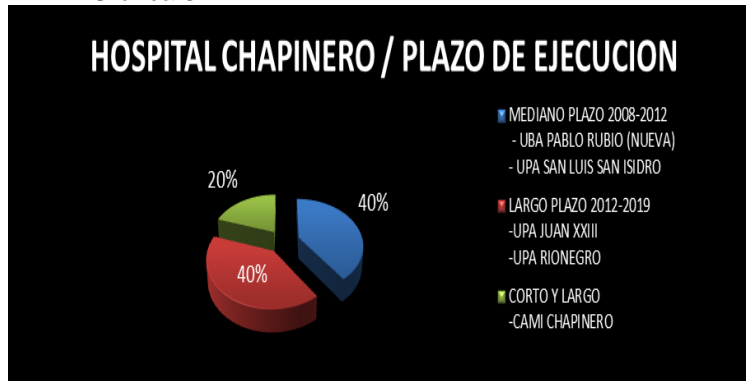


Fuente: Decreto 318 de 2006

El Hospital Chapinero tienen una participación del 3.9% dentro del PMES, mientras que este mismo tiene una participación del 17% dentro de la Red Norte con las 5 obras, de las cuales la UBA Pablo Rubio (Nuevo) y la UPA San Luis San Isidro presentan una ejecución dentro del mediano plazo, mientras que la UPA Rio Negro y la UPA Juan XXIII tienen un plazo de ejecución de Largo plazo, mientras que el CAMI Chapinero tiene una participación del 0.78% dentro de todo el PMES, es la única obra dentro del hospital que refleja una ejecución de corto y largo plazo, como se indica a continuación:

Gráfica 3

HOSPITAL CHAPINERO		
PLAZO	N° OBRAS	%
CORTO PLAZO 2006-2008	0	
MEDIANO PLAZO 2008-2012 - UBA PABLO RUBIO (NUEVA) - UPA SAN LUIS SAN ISIDRO	2	40%
LARGO PLAZO 2012-2019 -UPA JUAN XXIII -UPA RIONEGRO	2	40%
CORTO Y LARGO -CAMI CHAPINERO	1	20%



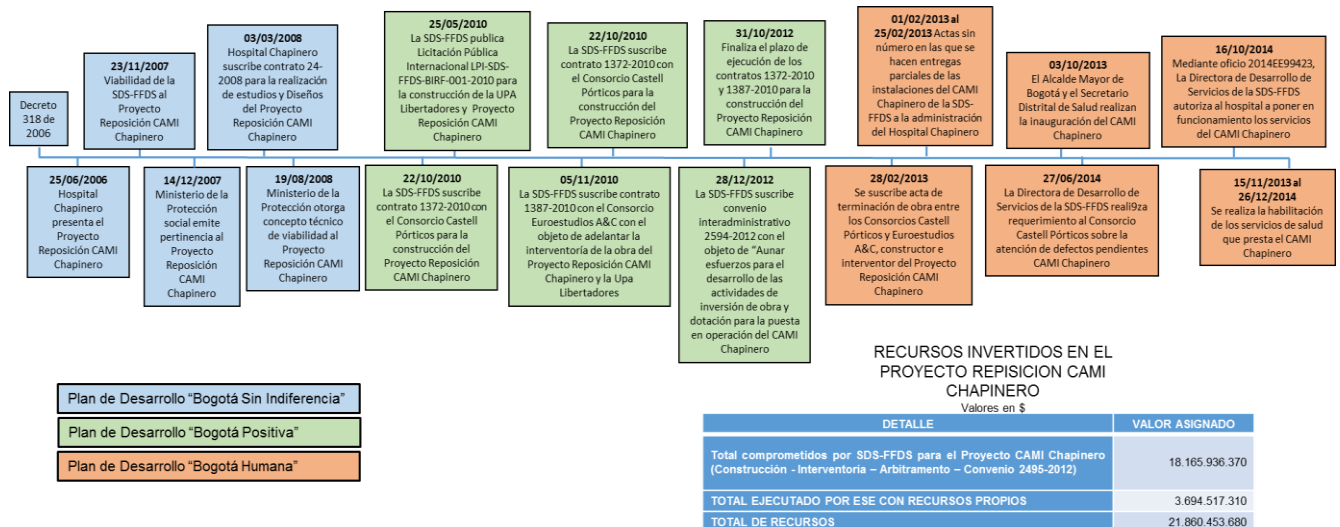
Fuente: Decreto 318 de 2006

Teniendo en cuenta lo anterior, de las cinco (5) obras que tiene establecidas el Hospital Chapinero dentro del PMES (Decreto 318 de 2006), a la fecha de la presente auditoría solo ha cumplido con un 40% de ejecución que corresponden a dos de las obras programadas.

2.2. EVALUACIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN DEL PROYECTO CAMI CHAPINERO

Se revisó la documentación entregada por la SDS-FFDS y el Hospital Chapinero, con el fin de establecer el marco histórico del Proyecto de Reposición del CAMI Chapinero, obteniendo el siguiente resultado:

Gráfica 4
LINEA DEL TIEMPO PROYECTO CAMI CHAPINERO



Fuente: Recopilación de documentos entregados por la SDS-FFDS y el Hospital Chapinero ESE

Cuadro 1
MARCO HISTORICO – PROYECTO REPOSICION CAMI CHAPINERO

FECHA	DETALLE
18/08/2006	Decreto 318 de 2006 "Por el cual se adopta el Plan Maestro de Equipamientos de Salud para Bogotá Distrito Capital"
25/06/2006	El Hospital Chapinero ESE radica por primera vez el Proyecto CAMI Chapinero y Reubicación de la UPA Juan XXIII ante la SDS-FFDS
03/07/2007	La Dirección de Desarrollo de servicios de la SDS el proyecto es devuelto a la Oficina de Planeación del hospital para realizar los ajustes a las observaciones realizadas por esta dirección.
07/11/2007	La Dirección de Desarrollo de Servicios de la SDS, realiza recomendaciones de ajustes al componente de dotación y componente de oferta demanda.

FECHA	DETALLE
23/11/2007	La Dirección de Desarrollo de Servicios de la SDS expide el Certificado de Viabilidad al Proyecto CAMI Chapinero.
14/12/2007	El Ministerio de la Protección Social a través de la Dirección General de Calidad de Servicios emite la pertinencia al Proyecto CAMI Chapinero, desde el punto de vista de redes de prestación de servicios.
20/12/2007	La Dirección General de Calidad de Servicios, grupo de infraestructura física y tecnología del Ministerio de la Protección Social emite concepto técnico, en el cual realiza las siguientes conclusiones: <i>“De acuerdo con lo anterior, la viabilidad técnica en el aspecto de infraestructura, queda pendiente hasta la presentación para estudio del presupuesto y proyecto arquitectónico, cuyos planos deben incluir la firma y número de matrícula del arquitecto responsable”</i> .
01/2008	El Hospital Chapinero realiza invitación pública No. 001-2008, en la que se fijan los parámetros de contratación para el diseño arquitectónico, estudios técnicos complementarios y consecución de la licencia de construcción para la reposición del CAMI Chapinero.
29/01/2008	Se adjudica la realización de los estudios y diseños del CAMI Chapinero a la firma Heymocol Ltda., mediante acta de adjudicación No. 001-2008.
03/03/2008	El Hospital Chapinero ESE suscribe contrato No. 24-2008 con la firma Heymocol, con un plazo de ejecución de cuatro (4) meses.
10/03/2008	El Hospital Chapinero ESE suscribe el acta de iniciación del contrato 24-2008 con la firma Heymocol Ltda.
11/03/2008	Se suscribe acta de inicio del contrato 24-2008 con la firma Heymocol Ltda.
25/03/2008	La Gerencia del Hospital Chapinero solicita ante la SDS-FFDS apoyo del área de Infraestructura en la interventoría del contrato 24-2008 cuyo objeto es “elaborar los diseños arquitectónicos del CAMI Chapinero localizado en la calle 66 No. 15 – 41, de acuerdo al programa médico arquitectónico viabilizado por la SDS, diseño estructural, diseño hidráulico y sanitario, diseño de redes de gases medicinales, diseño eléctrico de las redes normal y regulada, estudios de suelos del predio, diseño de redes de voz y datos, diseño de la red de ventilación mecánica y aire acondicionado, diseño de la red de gas domiciliario presupuesto de obra del diseño arquitectónico y presupuesto total de obra de cada uno de los estudios técnicos, realización de las especificaciones técnicas del diseño arquitectónico de demás especificaciones técnicas de los estudios complementarios, consecución de la resolución de la licencia de construcción necesaria para la reposición del CAMI Chapinero..”
19/08/2008	La Dirección General de Calidad de Servicios del Ministerio de la Protección Social, a través del Grupo de infraestructura Física y Tecnología en el aspecto técnico y de infraestructura otorgan concepto técnico de viabilidad para adelantar la reposición del CAMI Chapinero
11/2009	La SDS-FFDS elabora pliegos para la Licitación Pública de la Reposición CAMI Chapinero y Construcción UPA Libertadores.
20/01/2010	Se suscribe el acta de liquidación de mutuo acuerdo del contrato de consultoría No 024-2010. Dicha acta se encuentra firmada por el Gerente del Hospital, el representante legal de la firma Heymocol Ltda., y el supervisor del contrato, se observa que en ella no aparece el arquitecto interventor.

FECHA	DETALLE
25/05/2010	Se publica la Licitación Pública Internacional No. LPI-SDS-FFDS-BIRF-001-2010 para la Construcción de la Unidad Primaria de Atención UPA Los Libertadores y la Reposición del Centro de Atención Médica Inmediata CAMI Chapinero.
15/07/2010	Fecha de cierre de la Licitación Pública Internacional No. LPI-SDS-FFDS-BIRF-001-2010.
22/10/2010	La SDS-FFDS suscribió el contrato No. 1372-2010 con el Consorcio Castell Pórticos cuyo objeto fue: <i>“Contrato de obra cuyo objeto es la Reposición del Centro de Atención Médica Inmediata – CAMI Chapinero”</i> , por valor de \$14.225.412.105,29 y un plazo de ejecución de 10 meses.
05/11/2010	La SDS-FFDS suscribió contrato de consultoría No. 1387-2010 con el Consorcio Euroestudios A&C por \$840.450.000, de los cuales \$668.250.000 correspondían a la Interventoría de obra del CAMI Chapinero y \$172.200.000 a la interventoría de la UPA Libertadores del Hospital San Cristóbal.
05/05/2011	La Secretaria de Salud mediante oficio R63524 del Director Administrativo le comunica las observaciones realizadas a los diseños y estudios técnicos de gases medicinales, sistemas de aire acondicionado y ventilación mecánica por la interventoría técnica al gerente del hospital.
16/05/2011	El Gerente del Hospital Chapinero comunica a la firma Heymocol a través del oficio con radicado R68969 16/05/2011 el informe de revisión por interventoría técnica, en el cual manifiesta: <i>“En cumplimiento de la garantía de oportunidad y calidad de los estudios realizados y de acuerdo con la reglamentación aplicable al objeto del contrato desarrollado y los estudios y diseños entregados, solicito que se resuelvan a la mayor brevedad los inconvenientes presentados y se corrijan los errores detectados. Es de anotar que si las observaciones no son atendidas oportunamente su entidad, se vería avocada en un posible incumplimiento, con las consecuencias legales y financieras de alcance para su empresa”</i> .
31/10/2012	Se finaliza el plazo de ejecución de los contratos 1372-2010 (Consorcio Castell Pórticos) y el 1387-2010 (Consorcio Euroestudios A&C) para el CAMI Chapinero
28/12/2012	La SDS-FFDS suscribió Convenio Interadministrativo No. 2594-2012 con el objeto en <i>“Aunar esfuerzos para el desarrollo de las actividades de inversión de obra y dotación para la puesta en operación del CAMI Chapinero”</i>
01/02/2013	Acta de reunión sin número de la SDS con el objetivo de <i>“Realiza la entrega física al Hospital Chapinero I Nivel ESE de las siguientes áreas y contenidos: 1. Cubiertas pisos 4 y 3.</i>
05/02/2013	Acta de reunión sin número de la SDS con el objetivo de <i>“Entrega física del piso 2 del CAMI Chapinero”</i> .
07/02/2013	Acta de reunión sin número de la SDS con el objetivo de <i>“Continuar con el proceso de recepción física de las instalaciones del CAMI Chapinero por parte del Hospital Chapinero I Nivel ESE. Servicio de Urgencias”</i> .
19/02/2013	Acta de reunión sin número de la SDS con el objetivo de <i>“Continuar con el proceso de entrega / recibo de las instalaciones del CAMI Chapinero. Piso 2, servicios de hospitalización y Gineco-obstetricia y Consulta Externa”</i> .
25/02/2013	Acta de reunión sin número de la SDS con el objetivo de <i>“Visita de verificación del estado de avance de ejecución del CAMI Chapinero”</i> .
28/02/2013	Se suscribe acta de terminación de obra entre el Director de Obra del Consorcio Castell Pórticos y el Director de Interventoría del Consorcio Euroestudios A&C

FECHA	DETALLE
03/10/2013	El Alcalde Mayor de Bogotá y el Secretario de Salud realizan inauguración del CAMI Chapinero ante los medios de comunicación.
11/10/2013	El Hospital Chapinero radicó ante la SDS-FFDS Dirección de Planeación y Sistemas la actualización del Proyecto Reposición CAMI Chapinero Vigencia 2013.
04/12/2013	El Director de Planeación y Sistemas de la SDS “Certificado de Viabilidad y Concepto Técnico del Proyecto denominado Reposición CAMI Chapinero Vigencia 2013- Actualización ESE”, el cual quedó registrado en el Banco de Programas y Proyectos de la SDS con el código No. 20132013 del 26/11/2013.
31/12/2013	La SDS-FFDS suscribe contrato de transacción No. 2121-2013 con el Consorcio Euroestudios A&C, en el que <i>“El FFDS-SDS reconoce a favor del CONSORCIO a título de transacción la suma de DOSCIENTOS TRECE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS (\$213.197.565) M/L, por las labores desarrolladas durante el periodo contractual comprendido del 15 de abril de 2012 al 30 de septiembre de 2012”</i>
27/03/2013 al 21/01/2014	Se realizó el ingreso al almacén del Hospital Chapinero de los elementos y equipos adquiridos bajo el Convenio Interadministrativo 2594-2012
27/06/2014	La Directora de Desarrollo de Servicios de la SDS realiza requerimiento al Consorcio Castell Pórticos sobre la atención de defectos pendientes CAMI Chapinero, así: <i>“En virtud a que ha pasado más de un año de haberse realizado el acta de terminación de obra entre el contratista y el interventor, y que el plazo para la culminación de defectos contractualmente establecido de doce (12) meses, ha sido superado sin que se hayan atendido en su totalidad, damos traslado del comunicado del asunto mediante el cual el Consorcio Euroestudios A&C presenta el listado de actividades pendientes de corrección de defectos de obra del CAMI Chapinero, debidamente valorizados con precios de referencia, a efectos de que se proceda a realizar las correcciones respectivas en un término no mayor a 15 días calendario, contados a partir del radicado de la presente comunicación”.</i>
01/07/2014	La SDS-FFDS informa al Gerente del hospital que: <i>“para efectos de la culminación de la entrega de las instalaciones del CAMI Chapinero, se ha programado para el día 03/07/2014 a las 4:30 p.m., un recorrido y registro de las instalaciones, para lo cual se requiere de su acompañamiento, con el equipo técnico que estime pertinente”</i>
31/07/2014	La SDS-FFDS informa al Gerente del Hospital frente a las inquietudes respecto de la habilitación de los servicios y corrección de defectos en las instalaciones que integran la infraestructura del CAMI Chapinero, lo siguiente: -. <i>“(…) Frente a los defectos por corregir la entidad en coordinación con el Hospital buscaran en procedimiento necesario con el fin de subsanar dicha situación, toda vez que se cuenta con los recursos de la retención por garantía al Constructor, los cuales podrán ser destinados para tal fin”</i>
31/10/2014	El Consorcio Castell Pórticos presentó demanda arbitral contra el Fondo Financiero Distrital de Salud ante la Cámara de Comercio de Bogotá por perjuicios por valor de \$7.350.432.989
01/12/2014	El FFDS presenta demanda arbitral contra el Consorcio Castell Pórtico por perjuicios, liquidación por retrasos y reconocimiento judicial a los descuentos realizados por parte del Fondo por concepto de retención por garantía equivalente al 5% del valor facturado por un valor total de \$2.357.811.815,85
19/03/2015	El Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Bogotá emite Auto No. 3, en el que establecen suspender la audiencia para analizar las intervenciones de las partes y continuar el día 9 de abril de 2015.

Fuente: Documentos Carpetas SDS-FFDS y Hospital Chapinero ESE.

Cuadro 2
CAPACIDAD INSTALADA CAMI CHAPINERO
PROGRAMA MEDICO ARQUITECTONICO Vs. RESULTADOS DE AUDITORIA

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoría Especial CAMI Chapinero	DIFERENCI A // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Medico Arquitectónico			
COCINA	SOTANO	Recibo de alimentos	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Distribución de alimentos (Reposterías pisos)	1	1	0	
		Estacionamiento y lavado de carros termos	1	1	0	
SUB TOTAL			3	3	0	
LAVANDERIA	SOTANO	Oficina de Lavandería	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Recibo de ropa sucia	1	1	0	
		Clasificación de ropa sucia	1	1	0	
		Recepción y depósito de ropa limpia	1	1	0	
		Entrega de Ropa Limpia	1	1	0	
SUB TOTAL			5	5	0	
ALMACEN	SOTANO	Oficina del almacén	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Depósito de drogas - medicamentos	1	1	0	
		Depósito de equipos	1	1	0	
		Depósito de material de consumo	1	1	0	
SUB TOTAL			4	4	0	
MAQUINAS	SOTANO	Bomba de agua	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Tanque	1	1	0	
		Sistemas de agua caliente	1	1	0	
		Planta eléctrica	1	1	0	
		Tableros eléctricos	1	1	0	
		Subestación	1	1	0	
		Central de gases	1	1	0	
		Cuarto de máquinas de ascensores	1	1	0	
Máquina de Ventilación	1	1	0			
SUB TOTAL			9	9	0	
DEPOSITO DE BASURAS	SOTANO	Depósito de basuras reciclables	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Depósito de basuras no reciclables	1	1	0	
		Depósito de desechos patógenos	1	1	0	
SUB TOTAL			3	3	0	
DEPOSITO DE CADAVEREA	SOTANO	Depósito de Cadáveres con prelavado y lavamanos	1	1	0	Habilitado sin cumplir con el Obj. Del proyecto
SUB TOTAL			1	1	0	
APOYO A SERVICIOS GENERALES	SOTANO	Oficina de mantenimiento	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Baño vistiere de personal hombres y mujeres	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		Cuarto de tintos	1	1	0	
SUB TOTAL			4	4	0	
URGENCIAS	PRIMER PISO	Recepción, Información (3 puestos de facturación)	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Admisiones y facturación (4 puestos de facturación)	1	1	0	
		Sala de Espera	1	1	0	
		Estacionamiento de Camillas y Sillas de ruedas	1	1	0	
		Ducha camilla	1	1	0	
		Unidad Sanitaria Usuarios incluye baño discapacitados (1por cada 15 personas)	2	1	1	
Consultorio de Triage	1	1	0			

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoria Especial CAMI Chapinero	DIFERENCIA // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Medico Arquitectónico			
		Consultorio atención Ginecología con baño y lavamanos	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Consultoría atención Adultos con baño y lavamanos	2	2	0	
		Sala de reanimación	1	1	0	
		Sala de curaciones con prelavado y lavamanos	1	1	0	
		Sala de yesos con prelavado, lavamanos y trampa de yesos				
		Sala de procedimientos con prelavado y lavamanos				
		Sala ERA con prelavado, lavamanos, baño completo y depósito de elementos	1	1	0	
		Sala de observación Mujeres, con unidad sanitaria múltiple	8	8	0	
		Sala de observación hombres, con dos unidades sanitaria múltiple	8	8	0	
		Sala de observación Niños, con dos unidades sanitarias múltiple	4	5	-1	
		Sala de observación Aislados con unidad sanitaria completa	1	1	0	
		Estación de Enfermería	1	1	0	
		Baño: Sanitario y lavamanos	1	1	0	
		Área de trabajo limpio	1	1	0	
		Área de trabajo sucio	1	1	0	
		Depósito de Medicamentos	1	1	0	
		Depósito de Ropa Sucia	1	1	0	
		Depósito de ropa Limpia	1	1	0	
		Lavaplatos	1	1	0	
		Descanso de Enfermeras con vestiere, unidad sanitaria completa y área de Locke	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Descanso de Médicos con vestiere, anudad sanitaria completa y área de locker				
		Cuarto de tintos	1	1	0	
		Oficina de Referencia y Contra referencia - Radio	1	1	0	
		Oficina Coordinación de Urgencias	1	1	0	
		Cuarto de Asea	1	1	0	
		SUB TOTAL			49	49
ATENCION FARMACEUTICA	PRIMER PISO	Farmacia Ventanilla Dispensación de medicamentos servicios	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Almacenamiento de Medicamentos	1	1	0	
		Baño - vestiere	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
SUB TOTAL			4	4	0	
LABORATORIO CLINICO	PRIMER PISO	Sala de Espera	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Unidad Sanitaria Usuarios incluye baño discapacitados (1por cada 15 personas)	2	2	0	
		Información y entrega de Resultados	1	1	0	
		Área de toma de muestras de brazo con prelavado y lavamanos	3	3	0	
		Toma de muestras especiales con baño	1	1	0	
		Oficina Coordinación del Laboratorio	1	1	0	
		Baño Vestiere personal hombres y mujeres	2	1	1	CONST. NO IDENT
		Estar de personal	1	1	1	
		Área de Lavado y Esterilización	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Neveras	1	1	0	
		Depósito de materiales y reactivos	1	1	0	
		Área de Hematología	1	1	0	

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoria Especial CAMI Chapinero	DIFERENCIA // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Medico Arquitectónico			
		Área de Química	1	1	0	
		Área de Microbiología	1	1	0	
		Área de Serología	1	1	0	
		Ducha de emergencia y lavado de ojos	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		SUB TOTAL	18	18	0	
IMAGENOLOGIA - RAYOS X	PRIMER PISO	Estacionamiento de Camillas y Sillas de ruedas	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Información y entrega de Resultados	1	1	0	
		Oficina para radiólogo	1	1	0	
		Baño vistiere personal	1	1	0	
		Baño vistiere pacientes	1	1	0	
		Control y disparo de equipos	1	1	0	
		Sala de Rayos X	1	1	0	
		Estacionamiento equipos de RX Portátil	1	1	0	
		Cuarto para revelado automático o manual, con cámara oscura y cámara clara	1	1	0	
		Lectura de Placas	1	1	0	
		Cuarto de Aseo.	1	1	0	
		Depósito para medios de contraste y elemento de consumo	1	1	1	CONST. NO IDENT
Depósito o archivo de placas, alejados de la Zona de examen.	1	1	1			
SUB TOTAL			11	11	0	
IMAGENOLOGIA - ECOGRAFIAS	PRIMER PISO	Sala de Ecografías con Baño	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Vestir con baño	1	1	0	
SUB TOTAL			2	2	0	
APOYO CARDIOBASCULAR (SALUD MENTAL)	PRIMER PISO	Habitaciones Unipersonales con baño completo	10	7	3	CONSTR. NO CUMPLE CON EL OBJ. DEL PROYEC (Desde el 3 de Octubre del 2013) -SE ENCUENTRA EN PROCESO DE HABILITACION la finalidad del área de Salud mental fue cambiada por apoyo cardiovascular, (la finalidad del área de Salud mental fue cambiada por apoyo cardiovascular)
		Puesto o Estación de enfermaría	1	1	0	
		Baño vistiere enfermeras	1	1	0	
		Depósito de Medicamentos	1	1	0	
		Sala de trabajo enfermería, limpio	1	1	0	
		Sala de trabajo enfermería, sucio	1	1	0	
		Sala de curaciones y tratamiento	1	1	0	
		Depósito de ropa blanca	1	0	0	
		Depósito de Ropa Sucia	1	0	0	
		Estacionamiento para camillas y sillas de ruedas	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		Sala de Espera	1	1	0	
SUB TOTAL			21	16	5	

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoría Especial CAMI Chapinero	DIFERENCIA // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Médico Arquitectónico			
AUDITORIO	PRIMER PISO	Salón para 150 personas	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Depósito de material	1	1	0	
		Cuarto de Sonido	1	1	0	
		Baños	1	1	0	
		SUB TOTAL	4	4	0	
CONSULTA EXTERNA	SEGUND O PISO	Recepción, Información (3 puestos de facturación)	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Admisiones y facturación (4 puestos de facturación)	1	1	0	
		Trabajo Social	1	1	0	
		Archivo Historias Clínicas (5 puestos para Estadísticas + área de archivo)	1	1	0	
		Sala de Espera (a por cada 15 personas)	1	1	0	
		Consultorios de Medicina General con baño, lavamanos	6	7	-1	7 En Cumple
			2	2		2 sin cumplir
		Salones de promoción y prevención	2	0	2	Habilitado sin cumplir con el Obj. Del proyecto
		Consultorios de Enfermería crecimiento y desarrollo con baño y lavamanos	1	1	1	CONST. NO IDENT
		Consultorio de Ginecología con baño, lavamanos y prelavado	1	1	0	CONSTR. NO CUMPLE CON EL OBJ. DEL PROYC (Desde el 3 de Octubre del 2013) -SE ENCUENTRA EN PROCESO DE HABILITACIO N
		Consultorio de Pediatría con baño y lavamanos	1	1	1	CONST. NO IDENT
		Consultorio de Psicología con baño y lavamanos	4	1	4	
		Consultorio de vacunación - Inmunizaciones (área de nevera y prelavado)	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Consultorios de enfermería con baño, lavamanos y prelavado	2	1	1	
		Consultorio de Nutrición con baño y lavamanos	1	1	0	
		Consultorio de Odontología con baño y lavamanos	6	5	1	
		Consultorio de Psiquiatría con baño y lavamanos	2	1	1	
		Consultorio Otras Especialidades con baño y lavamanos	2	1	1	
		Oficina atención al usuario	1	1	0	
		Baño - vestiere Funcionarios (1 por cada 15 personas)	1	1	0	
		Unidad Sanitaria Usuarios incluye baño discapacitados (1 por cada 15 personas)	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		Cuarto de basuras parciales	1	1	0	
		Deposito insumos del servicio	1	1	0	
		Cafetería Usuarios y funcionarios (incluye cocina, despensa, mesón, sillas y mesas)	1	1	0	Habilitado sin cumplir con el Obj. Del proyecto
		SUB TOTAL	37	32	5	

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoria Especial CAMI Chapinero	DIFERENCIA // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Medico Arquitectónico			
GINECO - OBSTETRICO	SEGUNDO PISO	Sala de Espera	1	1	0	Cumple
		Unidad Sanitaria Usuarios incluye baño discapacitados (1por cada 15 personas)	1	1	0	CONSTR. NO CUMPLE CON EL OBJ. DEL PROYEC (Desde el 3 de Octubre del 2013) -SE ENCUENTRA EN PROCESO DE HABILITACION
		Control e Información (un puesto de trabajo)	1	1	0	
		Filtro para personal hombre y mujer (baño vistiere)	2	1	1	
		Consultorio de valoración con baño	1	1	0	
		Estación de camillas y sillas de ruedas	1	1	0	
		lavamanos quirúrgicos	1	1	0	
		Sala de Parto con baño completo	1	1	0	
		Sala de Partos	1	1	0	
		Adaptación Neonatal	1	1	0	
		Sala de Postpartos	1	1	0	
		Depósito de material estéril	1	1	0	
		Depósito de Medicamentos	1	1	0	
		Estación de Enfermeras	1	1	0	
		Baño	1	1	0	
		Área de trabajo limpio	1	1	0	
		Área de trabajo sucio	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		Lavado Instrumental	1	1	0	
		Estar de personal	1	1	0	
SUB TOTAL			21	20	1	
ESTERILIZACION	SEGUNDO PISO	Baño Vistiere personal hombres y mujeres	2	1	2	CONST. NO IDENT
		Almacenamiento	1	1	1	
		Entrega de Material estéril	1	1	1	
		Área de Recepción	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Lavado	1	1	0	
		Clasificación y preparación	1	1	0	
		Preparación de paquetes	1	1	0	
		Esteriatización	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
SUB TOTAL			6	6	0	
HOSPITALIZACION GINECO y ADULTOS	SEGUNDO PISO	Habitaciones bipersonales con baño completo GINECO	5	2	3	En proceso de habilitación
		Habitaciones bipersonales con baño completo	2	11	-9	11 En proceso de habilitación
		Habitaciones bipersonales con baño completo	2	2	0	2 Habilitado sin cumplir con el Obj. Del proyecto
		Habitaciones Unipersonales con baño completo	12	1	11	CONSTR. NO CUMPLE CON EL OBJ. DEL PROYEC
		Puesto o Estación de enfermaría	1	1	0	
		Baño vistiere enfermeras	1	1	0	
		Depósito de Medicamentos	1	1	0	

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoría Especial CAMI Chapinero	DIFERENCIA // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Medico Arquitectónico			
		Sala de trabajo enfermería, limpio	1	1	0	(Desde el 3 de Octubre del 2013) -SE ENCUENTRA EN PROCESO DE HABILITACION
		Sala de trabajo enfermería, sucio	1	1	0	
		Sala de curaciones y tratamiento	1	1	0	
		Depósito de ropa blanca	1	1	0	
		Depósito de Ropa Sucia	1	1	0	
		Estacionamiento para camillas y sillas de ruedas	1	1	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		Sala de espera	1	1	0	
SUB TOTAL			32	27	5	
ORATORIO	SEGUNDO PISO	Oficina Religioso	1	1	0	Habilitado sin cumplir con el Obj. Del proyecto
		Salón de oración para 10				
SUB TOTAL			1	1	0	
COMUNICACIONES		Centro de Computo (Planta telefónica, Servidores, UPS, CALL CENTER)	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
SUB TOTAL			1	1	0	
AREA ADMINISTRATIVA	TERCER PISO	Sala de espera (1 por 15 personas)	1	1	0	Cumple con el objeto del proyecto
		Unidad Sanitaria visitantes	2	2	0	
		Gerencia con sala de juntas y unidad sanitaria	1	1	0	
		Secretaria de Gerencia	1	1	0	
		Subgerencia de Servicios de Salud con unidad sanitaria	1	1	0	
		Secretaria de Subgerencia de Servicios de Salud	1	1	0	
		Sala de Juntas Auxiliar	1	1	0	
		Subgerencia Administrativa con unidad sanitaria	1	1	0	
		Secretaria de Subgerencia Administrativa	1	1	0	
		Área de Recursos Humanos (6 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Recursos Físicos (9 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Tesorería (1 puesto de trabajo)	1	1	0	
		Área Financiera (13 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Facturación (7 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Respuesta de Glosas (5 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Entes de Control (4 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Revisoría Fiscal (2 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Copiado	1	1	0	
		Área jurídica (4 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Oficina de Contra Interno Disciplinario (2 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Planeación (4 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Sistemas (6 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Gestión Pública y Autocontrol (3 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Calidad (6 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Área de Participación Social (4 puestos de trabajo)	1	1	0	
		Unidad Sanitaria Funcionarios (1 por cada 15 personas)	2	2	0	
		Cuarto de Aseo	1	1	0	
		Cierto tintos	1	1	0	
		Deposito	1	1	0	
		Archivo Administrativo	1	1	0	
SUB TOTAL			32	32	0	

UNIDAD	UBICACIÓN // PISO	DETALLE // AMBIENTE	2009	2015 según Auditoría Especial CAMI Chapinero	DIFERENCI A // CANT.	OBSERVACION
			Proyecto Medico Arquitectónico			
REHABILITACION		Sala de Espera	1	1	1	CONST. NO IDENT
		Unidad Sanitaria Usuarios incluye baño discapacitados (1por cada 15 personas)	2	1	2	
		Consultorio Terapias con baño y lavamanos	3	1	3	
		Baño vistiere personal hombres y mujeres	2	1	2	
		Información asignación de citas	1	1	1	
		Sala de Rehabilitación	1	1	1	
		Baño vistiere pacientes	2	1	2	
		Deposito	1	1	1	
		Consultorio de Magno terapia con baño y lavamanos	1	1	1	
		Consultorio de Cámara Hiperbárica con baño y lavamanos	1	1	1	
		Cuarto de Aseo	1	1	1	
SUB TOTAL			0	0	0	
		TOTAL	283	273	10	
TOTALES SIN LAS AREAS SIN RESALTAR			268	252	16	
NOTA : Las celdas subrayadas con color amarillo pertenecen a las áreas no identificadas						

AREAS CAMI CHAPINERO	2009		2015	
	Proyecto Medico Arquitectónico		Según Auditoría Especial CAMI Chapinero	
	CANT	%	CANT	%
CONSTRUCCION QUE CUMPLE CON EL OBJETO DEL PROYECTO	187	66,1	184	67,4
CONSTRUIDO QUE NO CUMPLE CON EL OBJETO DEL PROYECTO (Desde el 3 de Octubre del 2013) - HABILITADO SIN CUMPLIR CON EL OBJETO DEL PROYECTO	9	3,2	7	2,6
CONSTRUIDO QUE NO CUMPLE CON EL OBJETO DEL PROYECTO (Desde el 3 de Octubre del 2013) - SE ENCUENTRA EN PROCESO DE HABILITACION	72	25,4	61	22,3
CONSTRUCCION NO IDENTIFICADAS	15	5,3	21	7,7
TOTAL	283	100	273	100

NOTA: Aproximadamente el 33.9% de la Construcción no ha cumplido con el objeto del proyecto CAMI Chapinero.

Fuente: Programa Medico Arquitectónico 2009 entregado por la SDS-FFDS

2.2.1. Recursos destinados al Proyecto CAMI Chapinero

El proyecto CAMI Chapinero se radicó ante la SDS por primera vez el 14 de Junio de 2006, luego de realizar algunos ajustes, se radica nuevamente ante la SDS; el 14 de Diciembre de 2007 el Ministerio de la Protección Social emite pertinencia para la realización del proyecto; el 31 de julio de 2008 la SDS le da el concepto favorable y el 21 de agosto de 2008 el Ministerio de la Protección Social le da viabilidad.

En la etapa de pre inversión del proyecto, el Hospital Chapinero ESE realizó la contratación de los diseños arquitectónicos, diseño estructural, diseño hidráulico, de redes de gases medicinales eléctrico de la red normal y regulada, estudio de suelos del predio, presupuesto de obra y consecución de la licencia de construcción; mediante el Contrato No.24-2008 entre el hospital y Heymocol Ltda., por valor de \$179.532.480, ejecutado con recursos propios cargados en la ejecución presupuestal de la vigencia 2008 al rubro Infraestructura, con un plazo inicial de ejecución de cuatro meses a partir del acta de iniciación (11 de marzo de 2008); este contrato contó con 13 adiciones en tiempo, extendiendo la fecha de terminación al 10 de diciembre de 2009.

CONTRATO No 24 de 2008

ETAPA PRECONTRACTUAL

A través del aviso de invitación publica No 001- 2008, se fijan los parámetros de contratación para el diseño arquitectónico, estudios técnicos complementarios y consecución de la licencia de construcción para la reposición del CAMI Chapinero. La adjudicación se hizo a la firma Heymocol Ltda., identificada con el Nit No. 8605215576, a través del acta de adjudicación No 001 de 2008 de fecha 29 de enero de 2008, firmada por el gerente del Hospital.

Se observó que se surtieron los pasos concernientes a la misma como fueron: Objeto del proceso de selección, lugar y fecha de presentación de las propuestas, factores de escogencia o evaluación de las propuestas, empate, declaratoria desierta, selección del contratista, condiciones generales, justificación, aspectos del contrato.

ETAPA CONTRACTUAL

Suscrito entre el gerente del hospital chapinero E S E y el representante de la firma Heymocol, quien para efectos del contrato se denominó el CONTRATISTA, con el siguiente **objeto**: “El contratista se obliga a elaborar los diseños arquitectónicos del CAMI Chapinero localizado en la Calle 66 No 15-41 de acuerdo al programa M.A. viabilizado por la Secretaria Distrital de Salud, diseño estructural, diseño hidráulico y sanitario, diseño de redes de gases medicinales, diseño eléctrico de las redes normal y regulada , estudio de suelos del predio, diseño de las redes de voz y datos, diseño dela red de ventilación mecánica y aire acondicionado , diseño de la red de gas domiciliario, presupuesto de obra del diseño arquitectónico y presupuesto total de obra de cada uno de los estudios técnicos, Realizar las especificaciones técnicas del diseño arquitectónico y demás especificaciones técnicas de los estudios complementarios, consecución de la Resolución de la Licencia de construcción necesaria para la reposición del CAMI

Chapinero, conforme a lo descrito en las cláusulas siguientes”. **Valor:** El contrato tuvo un valor de CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. **(\$179.532.480)**, este contrato se suscribió el 03-03-2008. El acta de iniciación está fechada del 10-03 - 2008 debidamente firmada por el gerente, el subgerente administrativo y financiero del Hospital del Chapinero, el director del proyecto Heymocol Ltda, director de licitaciones Heymocol Ltda y el arquitecto interventor.

El **plazo de ejecución**, estipulado en la cláusula sexta del contrato era de 4 meses a partir del acta de inicio, es decir hasta el 10 de julio de 2008, sin embargo este presentó prorrogas sucesivas debidamente solicitadas por el supervisor del contrato, hasta el 10 de diciembre de 2009.

ETAPA POSCONTRACTUAL

Con fecha 20 de enero de 2010 a través del proceso gestión jurídica se suscribe el **acta de liquidación** de mutuo acuerdo del contrato de consultoría No 024 suscrito entre las partes. Dicha acta se encuentra firmada por el gerente del Hospital, el representante legal del contratista y el supervisor del contrato, se observa que en ella no aparece el arquitecto interventor.

Transcurrido un año de la liquidación del contrato, la Secretaria de Salud mediante oficio R63524 fechado 05/05/2011 del director administrativo le comunica las observaciones realizadas a los diseños y estudios técnicos de gases medicinales, sistemas de aire acondicionado y ventilación mecánica por la interventoría técnica al gerente del hospital. Este a su vez comunica a la firma Heymocol a través del oficio fechado mayo 10 de 2011 y radicado R68969 16/05/2011 la remisión del informe de revisión por interventoría técnica, En el cual manifiesta: “En cumplimiento de la garantía de oportunidad y calidad de los estudios realizados y de acuerdo con la reglamentación aplicable al objeto del contrato desarrollado y los estudios y diseños entregados, solicito que se resuelvan a la mayor brevedad los inconvenientes presentados y se corrijan los errores detectados. Es de anotar que si las observaciones no son atendidas oportunamente su entidad, se vería avocada en un posible incumplimiento, con las consecuencias legales y financieras de alcance para su empresa”.

El Consorcio Euroestudios interventor de la firma constructora Consorcio Castell Pórticos, mediante oficios de mayo 19 de 2011 y Agosto 16 de 2011 dirigidos a la firma Heymocol Ltda., y al gerente del Hospital Chapinero respectivamente, les reiteran los inconvenientes presentados en los diseños técnicos del CAMI Chapinero.

A través del oficio R01A-0181-2011 del 19 de agosto dirigido al representante legal de la firma Heymocol Ltda., por parte del gerente del Hospital Chapinero en el cual le hace el requerimiento para que resuelva de manera inmediata y definitiva las observaciones formuladas por el constructor y el interventor de la obra Reposición del CAMI Chapinero, los cuales menciona en la parte final así: “Los asuntos pendientes le han sido comunicados por el interventor Consorcio Euroestudios A&C. y tienen que ver con la firma de planos en suelos y cimentación, planos y estudios eléctricos, de redes de gases medicinales, ventilación mecánica y aire acondicionado, así como detalles arquitectónicos constructivos faltantes en los diseños.

En agosto 22 de 2011 la firma Consorcio Euroestudios vuelve a reiterar la revisión al diseño estructural y/o hidráulico del tanque de agua, y otros. Cami chapinero.

Según oficio del 28 de mayo de 2012 la firma constructora Consorcio Castell Pórticos, solicita al interventor de la obra adición en valor y prórroga al plazo del contrato 1372 haciendo referencia a los antecedentes, en los cuales menciona el incumplimiento por parte de la firma Heymocol Ltda, al incurrir en atrasos en los trámites de los servicios públicos. También hace precisión así: “Es preciso recordar que al momento de iniciar los trámites para la obtención de los servicios públicos y los permisos para la ejecución de sus acometidas, se puso de presente que el proyecto hidrosanitario no fue radicado por el diseñador del proyecto-Heymocol- como era su obligación.”

2.2.1.1. Hallazgo Administrativo con incidencia Disciplinaria

En el análisis a la documentación sobre los estudios previos, invitación y contrato, presentada por la administración y la Secretaría Distrital de Salud se evidenció:

Que los diseños arquitectónicos elaborados para la construcción, la Construcción de la obra y la Interventoría para la misma del CAMI Chapinero, **no cumplieron** con lo establecido en el artículo 15 del Decreto Distrital 318 de 2006 “Plan Maestro de Equipamientos en Salud”, que en el literal d tipológicas e índices de construcción para los equipamientos de salud en escala zonal, define en el numeral cuatro (4) lo siguiente “*El programa arquitectónico se debe ajustar a los parámetros de la resolución 4445 de 1996*” y el literal e del mismo artículo; es decir, que se debe incluir rampas en cumplimiento del artículo 27 del Capítulo IX. Accesos, Áreas de Circulación, Salidas y Señalización de la mencionada Resolución, al no poseer rampas. Aspecto que se evidencia según concepto técnico emitido por la Secretaría de Planeación Distrital en oficio dirigido a este ente de control de fecha 19 de marzo de 2015.

Con base a lo anteriormente expuesto se evidencia que la firma Heymocol Ltda., incumplió con la cláusula tercera del contrato: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA “Elaborar el diseño arquitectónico en sus fases de esquema básico, anteproyecto y proyecto final; del CAMI Chapinero, localizado en la calle 66No. 15-41, de acuerdo al Programa M.A. y al proyecto aprobado por la Secretaria Distrital de Salud para un área aproximada de 4.500 m2. El diseño debe ajustarse a las políticas y la normatividad actualizadas que para el efecto expide el Ministerio de Protección Social Resoluciones 4445 del 2006 y 1043 de 2006...”

Es importante mencionar que la Secretaria Distrital de Salud a través de la oficina de Planeación y Sistemas, avaló y viabilizó los estudios previos presentados para la construcción y reposición del CAMI Chapinero en las condiciones antes descritas es decir incumpliendo con la Resolución 4445 de 1996 del Ministerio de Salud, el Art 2 y 15 de la Ley 400 de 1997.

Circunstancia igual acontece con el interventor de la obra que incumplió con el artículo 2 de la Ley 1229 de 2008 el cual modifica el numeral 24 del artículo 4o de la Ley 400 de 1997, el cual establece “*El INTERVENTOR. el profesional, ingeniero civil, arquitecto o constructor en arquitectura e Ingeniería, que representa al propietario durante la construcción de la edificación, bajo cuya responsabilidad se verifica que esta se adelante de acuerdo con todas las reglamentaciones correspondientes, siguiendo los planos, diseños y especificaciones realizados por los diseñadores.*”.

Los hechos descritos en los párrafos anteriores incumplen lo estipulado en el numeral 34 del artículo 48, los numerales 2 y 21 del artículo 34 de la Ley 734 de 2002.

Llama la atención a este ente de control como la Secretaria Distrital de Salud como ente regulador de la salud en el Distrito y responsable de la habilitación de los servicios omite el cumplimiento de las normas señaladas, como se evidencia en el informe de la Secretaría Técnica Distrital de Discapacidad en la que mencionan las falencias de la infraestructura del CAMI Chapinero en cuanto el acceso y movilización de personas en estado de discapacidad.

De otra parte, el Distrito Capital y la Secretaría Distrital de Salud para la ejecución de los proyectos planteados en el PMES realizó el préstamo 7365 - CO con el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento / BIRF, con una aprobación total de \$81.807.492.000, de los cuales el banco desembolsó a la SDS-FFDS, \$51.589.796.321 que equivalen a un 63% del valor total del préstamo. Del valor desembolsado, la SDS comprometió el 35.21% de los recursos en el Proyecto CAMI Chapinero (\$18.165.936.370), como se indica a continuación:

Cuadro 3
RECURSOS DE CREDITO DEL BIRF
POR PARTE DEL BANCO MUNDIAL

Beneficiario	Presupuesto Asignado	Desembolso a Sep. 30 de 2014	% de Desembolso	Presupuesto Asignado	Desembolso a Sep. 30 de 2014	% De Desembolso	Total comprometido para el proyecto CAMI chapinero	% comprometido
	VALOR EN USD			VALOR EN PESOS				
SECRETARIA DE SALUD	USD 40.339.000,00	USD 25.432.736,00	63,05%	\$81.807.492.000	\$51.589.796.321	63,06%	\$18.165.936.370	35.21%

FUENTE: - Página Web SHD - BIRF Préstamo 7365 - CO
- <http://www.banrep.org/es/trm> (Precio TRM del 30/09/2014 (\$2.028.48))
- Asignaciones presupuestales de la SDS del 2004 al 2014

Los recursos asignados a la ejecución del CAMI Chapinero por parte de la SDS-FFDS, están distribuidos así:

Cuadro 4
ASIGNACION DE RECURSOS POR PARTE DE LA SDS-FFDS
(Valores en \$)

BENEFICIARIO	VALOR ASIGNADO
TOTAL ASIGNADO AL CONSORCIO CASTELL- PORTICOS (Cto. Construcción)	15.725.412.105
TOTAL ASIGNADO AL CONSORCIO EUROESTUDIOS - A&C (Cto. Interventoría)	1.327.072.565
TOTAL ASIGNADO A LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA (Arbitramento Contrato 1372-2010)	1.429.120
TOTAL ASIGNADO AL HOSPITAL CHAPINERO E.S.E. (CONV. 2594/2012)	1.112.022.580
TOTAL COMPROMETIDO POR SDS PARA EL RPOYECTO CAMI CHAPINERO	18.165.936.370

Fuente: Ejecución Presupuestal de la SDS-FFDS del 2004 al 2014

De otra parte, el Hospital Chapinero I Nivel ESE asignó de recursos propios por \$3.694.517.307, desagregados así:

Cuadro 5
ASIGNACION DE RECURSOS POR DEL HOSPITAL CHAPINERO
Valores en \$

DETALLE	VALOR ASIGNADO
Estudios y diseños Contrato 24-2008 (Heymocol)	179.532.480
Recursos Propios (Equipos Biomédicos)	1.926.981.849
Recursos Propios (Equipos Biomédicos)	1.524.275.459
Recursos Propios – Apoyo Componente Infraestructura Convenio 2594-2012	63.727.522
TOTAL	3.694.517.310

Fuente: Contratos relacionados con el Proyecto de Reposición / Doc. Del hospital

Cuadro 6
VALOR TOTAL DE RECURSOS DE LA SDS-FFDS Y LA ESE CHAPINERO
PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO CAMI CHAPINERO
Valores en \$

DETALLE	VALOR ASIGNADO
Total comprometidos por SDS-FFDS para el Proyecto CAMI	18.165.936.370

Chapinero (Construcción - Interventoría - Arbitramento - Convenio 2495-2012)	
TOTAL EJECUTADO POR ESE CON RECURSOS PROPIOS	3.694.517.310
TOTAL DE RECURSOS	21.860.453.680

Fuente: Papeles de Trabajo

Así las cosas, la SDS-FFDS como resultado de la Licitación Pública Internacional LPI No. SDS-FFDS-BIRF-001-2010 *“Identificación del Proyecto: LPI No. SDS -FFDS-BIRF - 001-2010. Descripción del contrato/licitación: Contratar la “Construcción de la Unidad de Atención primaria –UPA- Los Libertadores y la Reposición del Centro de Atención Médica Inmediata – CAMI- Chapinero. Alcance del contrato: Contratar la “Reposición del Centro de Atención Médica Inmediata – CAMI- Chapinero. Duración: Diez (10) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio. Fecha de firma del contrato: Dentro de los veintiún (21) días siguientes después de haber recibido el Contrato, el Oferente seleccionado deberá firmarlo y enviarlo al Contratante, firma que se estima se estará realizando el día 27 de octubre de 2010”, suscribió el contrato No. 1372-2010 con el Consorcio Castell Pórticos el 22/10/2010 cuyo objeto fue: “Contrato de obra cuyo objeto es la Reposición del Centro de Atención Médica Inmediata – CAMI Chapinero”, por valor de \$14.225.412.105,29 y un plazo de ejecución de 10 meses.*

Este contrato tuvo durante su ejecución una adición por \$1.500.000.000 para un valor total de \$15.725.412.105 y cinco prorrogas, así:

Cuadro 7
CONTRATO 1372-2010 (Obra)

DETALLE	CAMI CHAPINERO	PRORROGAS
Valor Inicial	14,225,412,105.00	15/10/2011 al 9/03/2012
Adición 1	1,500,000,000.00	10/03/2012 al 14/04/2012
TOTAL	15,725,412,105.00	15/04/2012 al 30/06/2012
		01/07/2012 al 30/09/2012
		01/10/2012 al 31/10/2012

Fuente: Minuta del contrato 1372-2010 – SDS-FFDS

Esta Contraloría pudo establecer que la SDS-FFDS realizó pagos al Consorcio Castell Pórticos por \$13.773.747.110 durante las vigencias 2010, 2011 y 2012, quedando un saldo por pagar de \$1.951.664.995, como se puede evidenciar en el siguiente cuadro:

Cuadro 8
PAGOS REALIZADOS POR LA SDS-FFDS AL CONTRATO 1372-2010

VIGENCIA	PAGO	SALDO POR PAGAR
2010	4,267,623,632	
TOTAL 2010	4,267,623,632	11.457788473
2011	421,011,717	

VIGENCIA	PAGO	SALDO POR PAGAR
	300,854,065	
	107,601,749	
	60,897,859	
	124,625,274	
	304,780,973	
	383,193,545	
	489,603,827	
	751,876,077	
	427,559,077	
	1,752,808,067	
TOTAL 2011	5,124,812,230	6.332.976.243
2012	1,050,000,000	
	445,595,996	
	35,621,037	
	313,776,405	
	624,912,356	
	1,148,588,332	
	4,404,004	
	758,413,118	
TOTAL 2012	4,381,311,248	1.951.664.995
TOTAL	13,773,747,110	1.951.664.995

Fuente: Estado de cuenta del Contrato 1372-20210 –
Dirección Financiera SDS-FFDS

En visita administrativa fiscal realizada a la Subdirección de Contratación de la SDS-FFDS, se pudo establecer que la firma Castell Pórticos solicitó el arbitramento, razón por la cual el contrato no tiene acta de liquidación que se haya tramitado a través de esta subdirección, aunque la Dirección de Desarrollo de Servicios quien era la encargada de la supervisión del contrato, elaboró un proyecto el acta de liquidación, aún no se ha llevado a cabo.

2.2.1.2. Hallazgo Administrativo

Revisada la información entregada por la SDS-FFDS se pudo evidenciar de que a pesar de que el Consorcio Castell Pórticos y el Consorcio Euroestudios A&C, firmas contratista e interventora respectivamente, suscribieron “Acta de Terminación de Obra” de fecha 28/02/2013, el Consorcio Euroestudios remitió a la SDS-FFDS una lista de pendientes de obra que debería realizar la constructora dentro de los doce (12) meses siguientes a la suscripción de la mencionada acta, sin que a la fecha de la presente auditoría se hayan solucionado dichos defectos. Así las cosas, se solicitó al Consorcio Euroestudios la lista de pendientes valorizada de

fecha 25/06/2014, verificando con el hospital la solución de los mismos, pudiendo establecer que algunos de los pendientes fueron solucionados por la administración del hospital, y la mayoría de los mismos está sin solución. Las situaciones descritas anteriormente incumplen con lo estipulado en los literales a, b y c del artículo 2 de la Ley 87 de 1993

2.2.1.3. Hallazgo Administrativo con incidencia Disciplinaria

Revisada la información correspondiente al contrato 1372-2010 suscrito entre la SDS-FFDS y el Consorcio Castell Pórticos, se pudo evidenciar que el consorcio incumplió con los pagos a sus proveedores, lo que ha ocasionado múltiples inconvenientes en la puesta en funcionamiento de la infraestructura del CAMI Chapinero y de los equipos instalados por el contratista, debido a que por la falta de pago, los proveedores no hicieron entrega de los manuales ni las garantías de los equipos, haciendo la advertencia de que si se ponían en funcionamiento por terceros, perderían toda garantía.

Sin embargo con oficio con radicado de la SDS-FFDS No. 2014EE99423 del 10/10/2014, la SDS a través de la Directora de Desarrollo de Servicios comunica al hospital: *“el hospital se encuentra plenamente autorizado para poner en funcionamiento los servicios del CAMI Chapinero y realizar las acciones necesarios que le permitan operar de manera adecuada la puesta en marcha del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos y sistemas a que haya lugar, a fin de prestar los servicios públicos que son de su competencia y salvaguardar adecuadamente dichos bienes y asegurar su funcionamiento”*. Así las cosas el hospital realizó contratación para el mantenimiento de los equipos y los puso en funcionamiento. Estas situaciones incumplen lo establecido en el contrato en mención, el manual de supervisión de la SDS-FFDS y las funciones del interventor establecidas en el contrato 1387-2010 y artículo 84 de la Ley 1474 de 2011.

De otra parte, el 5 de noviembre de 2010, la SDS-FFDS suscribió contrato de consultoría No. 1387-2010 por \$840.450.000, de los cuales \$668.250.000 correspondían a la Interventoría de obra del CAMI Chapinero y \$172.200.000 a la interventoría de la UPA Libertadores del Hospital San Cristóbal. Este contrato tuvo cinco adiciones y cinco prorrogas, como se puede observar en el siguiente cuadro:

Cuadro 9
Contrato 1387-2010 (Consorcio Euroestudios A&C)

VALOR INICIAL	ADICIONES	VALOR TOTAL CONTRATO	PLAZO INICIAL	PRORROGAS
---------------	-----------	----------------------	---------------	-----------

840,450,000.00	400,000,000 45,625,000 101,997,410 58,889,960 47,111,968 213,197,565	1,707,271,903.00	10 Meses (15/12/2010 a 14/10/2011)	1. 14/10/2011 al 09/03/2012 2. 10/03/2012 al 14/04/2012 3. 15/04/2012 al 30/06/2012 4. 01/07/2012 al 30/09/2012 5. 01/10/2012 al 31/10/2012
----------------	---	------------------	--	---

Fuente: Minuta del Contrato 1387-2010 entregada por la SDS-FFDS

Una vez revisada la información entregada por la SDS, se pudo establecer que de los recursos ejecutados al contrato 1387-2010, \$1.327.072.565 correspondían a la interventoría de la obra de Reposición del CAMI Chapinero y \$335.199.338 a la interventoría de la obra de la UPA Libertadores, así:

Cuadro 10
CONTRATO 1387-2010 (Interventoría)

DETALLE	VALOR	CAMI CHAPINERO	UPA LIBERTADORES
Valor Inicial	840,450,000.00	668,250,000.00	127,200,000.00
Adición 1	400,000,000.00	400,000,000.00	
Adición 2	45,625,000.00	45,625,000.00	
Adición 3	101,997,410.00		101,997,410.00
Adición 4	58,889,960.00		58,889,960.00
Adición 5	47,111,968.00		47,111,968.00
Contrato de Transacción	213,197,565.00	213,197,565.00	
TOTAL	1,707,271,903.00	1,327,072,565.00	335,199,338.00

Fuente: Fuente: Minuta del Contrato entregada por la SDS-FFDS

Se analizaron los pagos realizados por la SDS-FFDS al contrato en mención, estableciendo que para el proyecto de Reposición del CAMI Chapinero durante la vigencia 2011 se realizaron pagos por \$801.900.000, en la vigencia 2012 por \$311.975.000 y en la vigencia 2013 por \$213.197.565, para un total de \$1.327.072.565.

Cabe aclarar que el pago realizado en el año 2013 correspondió al pago del contrato de transacción No. 2121-2013 suscrito por la SDS-FFDS con el Consocio Euroestudios A&C, en base al artículo 2469 del Código Civil Colombiano, el cual reza "(...) La transacción es un contrato en que las partes terminan extrajudicialmente un litigio pendiente o precaven un litigio eventual. No es transacción el acto que sólo consiste en la renuncia de un derecho que no se disputa.", previa autorización del Comité de Conciliación de la SDS, como consta en Acta No. 2013-0020 del 18 de diciembre de 2013.

Cuadro 11
PAGOS REALIZADOS POR LA SDS-FFDS AL CONTRATO 1387-2010

VIGENCIA	PAGO CAMI CHAPINERO	TOTAL CAMI CHAPINERO	PAGO UPA LIBERTADORES	TOTAL UPA LIBERTADORES
2011	133,650,000.00	801,900,000	0.00	0.00
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
	66,825,000.00			
2012	227,800,000.00	311,975,000	21,525,000.00	21,525,000.00
	38,550,000.00			
	45,625,000.00			
2013	213,197,565.00	213,197,565	21,525,000.00	334,308,268.00
			21,525,000.00	
			21,525,000.00	
			21,525,000.00	
			21,525,000.00	
			21,525,000.00	
			21,525,000.00	
			47,111,968.00	
			54,885,442.00	
			15,782,510.00	
			21,951,116.00	
			21,951,116.00	
			21,951,116.00	
SUBTOTAL		1,327,072,565.00		355,833,268.00
TOTAL PAGOS EUROESTUDIOS				1,682,905,833.00

Fuente: Ordenes de pago, facturas de Euroestudios y giros – Tesorería SDS-FFDS

El contrato con Euroestudios aún no ha sido liquidado por la SDS-FFDS debido a que en este mismo se encuentra la interventoría de la obra de la UPA Libertadores del Hospital San Cristóbal, sin embargo se pudo establecer conforme a lo estipulado en la Cláusula Cuarta del contrato de transacción, que “*el Consorcio renuncia a cualquier reclamación por vía judicial o arbitral fundada en el contrato 1387-2010 sobre los hechos objeto del presente acuerdo, es decir entre el periodo del 15 de abril de 2012 hasta el 30 de septiembre de 2012, así como a todo lo reclamado de manera escrita durante este periodo*”, sin embargo las labores de interventoría de acuerdo a las prórrogas suscritas se extienden hasta el 31 de octubre de 2012, para el CAMI Chapinero.

2.2.1.4. Hallazgo Administrativo

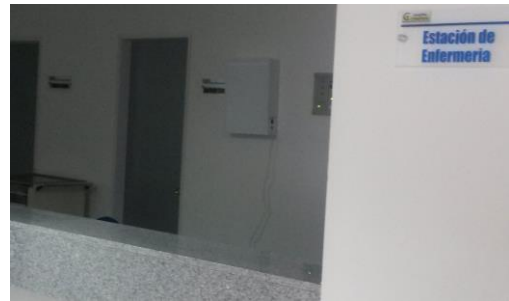
Revisados los documentos que reposan en la SDS-FFDS no se observa documento alguno a la fecha de la presente auditoría que evidencie el *“Recibido final de obra al interventor en coordinación con el referente técnico de la SDS, la cual es revisada y estudiada por las partes”*, de igual forma no se encontró el *“acto de entrega material de la obra”* al Hospital Chapinero ESE, como lo establecen los numerales 4 y 13 respectivamente, del instructivo “Entrega y legalización de construcciones levantadas en bienes de uso público con recursos del fondo”, versión 1, Código 114-RDO- INS- 207 de fecha 31/07/2013: lo que ha ocasionado retrasos en la puesta en funcionamiento del CAMI Chapinero. Situación que incumple lo estipulado en el procedimiento mencionado y el literal b del artículo 2 de la Ley 87 de 1993.

La administración del hospital toma posesión parcial de algunos espacios arquitectónicos en Febrero de 2013, coloca vigilancia y constituye las pólizas para asegurar todos los bienes del estado; llama la atención a este ente de control que sin encontrarse terminada la infraestructura se haya protocolizado en el mes de Octubre de 2013 la inauguración y entrega a la comunidad por parte del Secretario de Salud del Distrito y el Alcalde Mayor de Bogotá del CAMI Chapinero.

2.2.1.5. Hallazgo Administrativo con incidencia Disciplinaria y Fiscal

Durante la presente auditoría se pudo evidenciar que el CAMI Chapinero tiene un área de hospitalización que cuenta con 15 habitaciones bipersonales y una (1) de aislamiento unipersonal, de las cuales a la fecha (14/04/2015), solo han sido habilitadas dos, una para pacientes adultos (2 camas) y otra para pediatría (2 camas), de la misma forma las áreas de apoyo diagnóstico cardiovascular y sala de partos (ginecobstetricia), evidenciándose que éstas áreas no están cumpliendo con el objeto del proyecto, ni con el fin para la cual fueron construidas.

De acuerdo a la respuesta dada por la SDS-FFDS al informe preliminar, el 17/04/2015 se realizó la habilitación de 27 camas de hospitalización, sin embargo se pudo constatar en registro fotográfico que el 22/04/2015 aún no estaba en funcionamiento el área de hospitalización.



En datos obtenidos en acta de visita administrativa fiscal del 9/04/2015 con el ingeniero director de interventoría del Consorcio Euroestudios A&C, se observó que el CAMI Chapinero tiene un área construida de 6.886.39 mts². Por otra parte, se evidenció que el valor total de la obra fue \$17.052.484.670 (incluyendo obra e interventoría), por lo que se concluye que el valor del metro cuadrado corresponde a \$2.476.259,2. Igualmente se estableció que las áreas descritas anteriormente, de acuerdo a los planos del CAMI Chapinero, radicados en la Curaduría Urbana No. 5, tienen un área de 582,2 mts², como se evidencia en el siguiente cuadro:

Cuadro 12
 AREA DE LAS AREAS DE HOSPITALIZACION, GINECOBSTETRICIA
 Y APOYO DIAGNOSTICO CARDIO VASCULAR

UNIDAD	mts ² (PLANOS CURADURIA)	mts ² (DATOS PROYECTO MEDICO ARQUITECTONICO)
AREA DE HOSPITALIZACION GINECOOBSTETRICA	150	283,4
AREA DE HOSPITALIZACION ADULTOS	367,7	169
AREA DE SALUD MENTAL (HOY CARDIOVASCULAR)	64,5	183,3

UNIDAD	mts² (PLANOS CURADURIA)	mts² (DATOS PROYECTO MEDICO ARQUITECTONICO)
TOTAL SERVICIO DE HOSPITALIZACION (MEDICINA GENERAL, GINECOOBSTETRICIA Y SALUD MENTAL)	582,2	635,7

Fuente: Planos del CAMI Chapinero – Curaduría Urbana No. 5 y Programa Médico Arquitectónico entregado por la SDS-FFDS

Cuadro 13
VALOR DE LA OBRA DEL CAMI CHAPINERO

DETALLE	VALOR EN \$
VALOR CONTRATO DE OBRA 1372-2010	15.725.412.105
VALOR CONTRATO DE INTERVENTORIA 1387-2010	1.327.072.565
TOTAL	17.052.484.670
VALOR 1 mts² OBRA CAMI CHAPINERO	2.476.259
TOTAL COSTO EN mts² DEL AREA DE HOSPITALIZACION	1.441.677.944

Fuente: Contratos 1372-2010 y 1387-2010 entregados por la SDS-FFDS

Así las cosas, se puede concluir que las áreas descritas en los párrafos anteriores no están cumpliendo con el objeto del proyecto para el cual fueron construidas, tienen un valor de \$1.441.677.944.

De otra parte al realizar una revisión de los documentos relacionados a la entrega para en funcionamiento del CAMI Chapinero, se evidenciaron actas de entregas parciales por parte de la SDS-FFDS a la administración del hospital de fechas 01/02/2013 (entrega de cubiertas, piso 4 y 3), 05/02/2013 (entrega física piso 2), 07/02/2013 (Continuar con el proceso de recepción física del CAMI Chapinero, servicio de urgencias), 19/02/2013 (Se continua con el proceso de entrega piso 2, servicio de hospitalización, ginecobstetricia y consulta externa), aunado a esto el 28/02/2013 se suscribe el acta de terminación de obra entre la firma constructora y la firma interventora, aunado a esto el 03/10/2013 el Alcalde Mayor de Bogotá y el Secretario Distrital de Salud en compañía del Gerente del Hospital Chapinero ESE realizaron inauguración ante los medios de comunicación del CAMI Chapinero.

Las situaciones descritas en los párrafos anteriores causa un perjuicio en cuantía de \$1.441.677.944 por una gestión fiscal antieconómica al erario público, lo que se ve reflejado en que el servicio de hospitalización, apoyo diagnóstico cardiovascular y sala de partos (ginocobstetricia) no cumplieran de manera eficaz y oportuna el objeto para el cual fue planeado y un balance social negativo en detrimento de la población objeto del hospital.

2.2.2. Inventarios CAMI Chapinero

De acuerdo con los lineamientos establecidos en el Memorando de Asignación de Auditoria Especial – PAD 2015, se llevó a cabo la evaluación del proyecto de inversión de readecuación del CAMI Chapinero y en cumplimiento al programa de auditoria se procede a verificar los equipos y elementos adquiridos por el Hospital para realizar la dotación del CAMI Chapinero.

El Hospital asignó recursos propios, así: En la vigencia 2011 dentro del Plan de Desarrollo Bogotá Positiva por el rubro de dotación, se ejecutaron contratos por un valor de \$1.926.981.849, en la vigencia 2012 por \$1.524.275.456 y en la vigencia 2013 Plan de Desarrollo Bogotá Humana, se ejecutaron \$63.727.522 por el rubro presupuestal Infraestructura.

Aunado a esto, el hospital suscribe Convenio Interadministrativo 2594-2012 con la SDS-FFDS, por valor de \$1.112.022.580, de los cuales se ejecutaron \$200.000.000 por infraestructura y \$912.022.580 por dotación. Del valor ejecutado en dotación, \$680.955.823 correspondió a contratos para compra de Equipos Biomédicos, quedando un saldo de \$231.066.757, el cual se encuentra pendiente de reintegro, una vez la SDS-FFDS liquide el convenio, como se evidencia en el siguiente cuadro:

Cuadro 14
Convenio Interadministrativo 2594-2012

Recursos del Convenio 2594	\$ 1,112,022,580
Recursos ejecutados por Dotación	\$ 680,955,823
Recursos ejecutados por Infraestructura	\$ 200,000,000
Saldo a Reintegrar	\$ 231,066,757
Rendimientos financieros a Feb 2015	\$532.270
TOTAL A REINTEGRAL A FEB 2015	\$231.599.029

Fuente: Papeles de trabajo

De los recursos ejecutados por el hospital, correspondientes a recursos propios y los recursos del Convenio Interadministrativo 2594-2012, se suscribieron contratos, como se observa en el siguiente cuadro:

Cuadro 15
CONTRATOS EJECUTADOS CON RECURSOS PROPIOS Y
RECURSOS DEL CONVENIO 2594 DE 2012
(Valores en \$)

PLAN DE DESARROLLO	VEGENCIA	N° CONTRATO	FECHA DEL CONTRATO	PROVEEDOR CONTRATISTA	N° CONVENIO	VALOR COMPROMETIDO	VALOR EJECUTADO
--------------------	----------	-------------	--------------------	-----------------------	-------------	--------------------	-----------------

PLAN DE DESARROLLO	VEGENCIA	N° CONTRATO	FECH DEL CONTRATO	PROVEEDOR CONTRATISTA	N° CONVENIO	VALOR COMPROMETIDO	VALOR EJECUTADO
BOGOTA POSITIVA	2011	208	29/12/2011	INTEGCO LTDA	RECURSOS PROPIOS	417,626,544	413,962,104
		215	29/12/2011	SUMINISTROS Y DOTACIONES SYD	RECURSOS PROPIOS	1,306,328,599	1,171,760,335
		216	29/12/2011	PHARMAEUROPEA DE COLOMBIA	RECURSOS PROPIOS	60,208,489	60,144,726
		217	29/12/2011	ORAL PLUSS DENTAL	RECURSOS PROPIOS	9,048,000	9,048,000
		218	29/12/2011	SUMINISTROS Y DOTACIONES SYD	RECURSOS PROPIOS	133,770,217	110,857,380
TOTAL						1,926,981,849	1,765,772,545
BOGOTA HUMANA	SEGUNDO SEM 2012	374	27/12/2012	INTEGCO LTDA	RECURSOS PROPIOS	338,079,424	338,079,424
		376	27/12/2012	PROCOEXI SAS	RECURSOS PROPIOS	19,776,051	19,776,051
		377	27/12/2012	INVERSIONES DISCAMO	RECURSOS PROPIOS	47,384,886	43,084,511
		378	27/12/2012	PAOLA ANDREA COLORADO	RECURSOS PROPIOS	49,700,200	49,700,200
		379	27/12/2012	PAOLA ANDREA COLORADO	RECURSOS PROPIOS	44,911,720	44,911,720
		380	27/12/2012	PAOLA ANDREA COLORADO	RECURSOS PROPIOS	104,546,391	104,546,391
		386	27/12/2012	PAOLA ANDREA COLORADO	RECURSOS PROPIOS	785,993,189	785,993,189
		393	27/12/2012	PAOLA ANDREA COLORADO	RECURSOS PROPIOS	133,883,595	133,883,595
TOTAL						1,524,275,456	1,519,975,081
BOGOTA HUMANA	2013	801	06/12/2013	ADC DECORACIONES	CONV 2594/2012	111,438,880	111,438,880
		802	06/12/2013	INTEGCO LTDA	CONV 2594/2012	158,984,062	221,818,384
					RECURSOS PROPIOS	62,834,322	
		803	06/12/2013	PAOLA ANDREA COLORADO	CONV 2594/2012	188,055,720	188,055,720
		804	09/12/2013	TOP MEDICAL SYSTEMS	CONV 2594/2012	135,720,000	135,720,000
		805	09/12/2013	JOSE EDGAR PUERTO GALARZA	CONV 2594/2012	48,140,000	48,140,000
		806	09/12/2013	GILMEDICA	CONV 2594/2012	53,961,115	53,961,115
		809	10/12/2013	ADC DECORACIONES	CONV 2594/2012	13,675,240	13,675,240
					RECURSOS PROPIOS	893,200	
		810	10/12/2013	ADC DECORACIONES	CONV 2594/2012	6,148,000	\$ 6,148,000
		811	10/12/2013	EURODENT	CONV 2594/2012	27,002,941	27,002,941
		812	10/12/2013	VC MEDICA GENERAL EU	CONV 2594/2012	2,604,200	2,604,200
		813	12/12/2013	ORBINTAL SAS	CONV 2594/2012	1,287,310	1,287,310
		814	12/12/2013	ROSA ZOILA BRAVO GARCIA	CONV 2594/2012	4,192,698	4,192,698
		815	12/12/2013	PAOLA ANDREA COLORADO	CONV 2594/2012	85,028,000	85,028,000
		816	12/12/2013	VALDES OSORIO GIOVANY	CONV 2594/2012	17,000,000	17,000,000
845	30/12/2013	PROYECFORMAS	CONV 2594/2012	27,717,657	27,717,657		
TAOTAL						944,683,345	943,790,145

FUENTE: Resumen De Contratos Relacionados Con El Proyecto De Reposición Del CAMI CHAPINERO.

Una vez verificado el objeto de cada contrato se determinaron cuáles de estos tenían relación con la adquisición de elementos y equipos para dotación del CAMI Chapinero, excluyendo así, los contratos 376 y 377 del 2012 y los contratos 809, 810, 814 y 816 de 2013 que correspondían a infraestructura. Así las cosas, se inició la visita a cada área del hospital para verificar la existencia y el estado de cada uno de los elementos y equipos adquiridos.

ADQUISICION DE ELEMENTOS DOTACION - CAMI CHAPINERO
(Valores en \$)

	CONTRATO	N° DE ELEMENTOS ADQUIRIDOS	VALOR TOTAL + IVA // ELEMENTOS ADQUIRIDOS	VALOR TOTAL + IVA // ELEMENTOS QUE CUMPLEN CON EL OBJ.	VALOR TOTAL + IVA // ELEMENTOS NUEVOS
RECURSOS PEROPIOS	208	124	191,730,288	191,730,288	0
	215	900	1,171,582,791	863,530,499	308,052,292
	216	38	60,144,726	56,322,913	3,821,814
	217	9	9,048,000	7,087,600	1,960,400
	218	346	95,726,978	56,140,758	39,586,220
	374	12	338,079,424	338,079,424	0
	378	11	49,700,200	49,700,200	0
	379	16	44,911,720	40,213,720	4,698,000
	380	245	104,546,391	52,287,896	52,258,495
	386	128	785,993,189	518,679,947	267,313,242
	393	410	133,883,576	121,885,522	11,998,054
	801	388	111,438,880	99,707,880	11,731,000
RECURSOS CONV.2594/12	803	55	188,055,720	177,670,240	10,385,480
	804	1	135,720,000	0	135,720,000
	805	1	48,140,000	0	48,140,000
	806	2	53,961,114	26,980,557	26,980,557
	811	361	27,002,941	26,873,804	129,137
	812	67	2,604,200	584,640	2,019,560
	813	13	1,287,310	1,287,310	0
	815	11	85,028,000	85,028,000	0
	845	10	27,717,657	27,717,657	0
	TOTAL	3148	3,666,303,105	2,741,508,855	924,794,251

Fuente: Ingreso de Activos – Hospital Chapinero ESE

Como se muestra en el cuadro anterior, el Hospital adquirió un total de 3.148 elementos para dotar el CAMI Chapinero de los cuales 2.293 elementos y equipos están prestando el servicio para el cual fueron adquiridos y 855 se encuentran nuevos almacenados en bodegas o en cuartos ubicados en diferentes áreas del CAMI, estos bienes presentan fecha de ingreso desde el 27 de marzo del 2013 hasta el 21 de enero de 2014; el valor total de los elementos nuevos es de \$912.676.573 y el valor de los elementos adquiridos que cumplen con el fin, es de \$2.741.508.855.

Cuadro 17
ELEMENTOS DE DOTACION DEL CAMI CHAPINERO QUE CUMPLEN CON
EL OBJETO PARA EL CUAL FUERON ADQUIRIDOS

ESTADO	N° DE ELEMENTOS	%
ELEMENTOS	2155	68.46
SIN MARCACIÓN	69	2.19
SIN MARCACIÓN - ROTO	1	0.03
CON MARCACIÓN – SINIESTRO POR DAÑO - RUPTURA	2	0.06
CON MARCACIÓN REPETIDA	5	0.16
SE BORRA LA MARCACIÓN	1	0.03
SINIESTRO POR HURTO	1	0.03
PLACA ERRADA	2	0.06
EN OTRA SEDE	57	1.81

ESTADO	N° DE ELEMENTOS	%
TOTAL DE ELEMENTOS	2293	72.84%
ELEMENTOS NUEVOS	825	26.20
NUEVOS SIN MARCACIÓN	26	0.83
NUEVOS CON MARCACIÓN REPETIDA	4	0.13
TOTAL DE ELEMENTOS NUEVOS	855	27.16%
TOTAL DE ELEMENTOS ADQUIRIDOS	3.148	100

Fuente: Papeles de trabajo

Por otro lado es importante resaltar el estado de los elementos al momento de realizar la visita de verificación de los mismos, en donde se encontró que del cien por ciento (100%) de los elementos, el 72.84% se encuentran cumpliendo con el objeto de su adquisición y el 27.16% están nuevos. De los elementos y equipos que ingresaron al hospital se evidenció que el hospital realiza la plaquetización o marcación de los mismos a mano con marcador; sin embargo se encontraron algunos sin marcación, con marcación repetida, otros rotos (con o sin marcación), marcación errada, elementos que se les está borrando la marcación y elementos que hacen parte de la dotación adquirida para el CAMI, se encuentran ubicados en otras sedes. Dentro de la identificación de los activos de la entidad, la más notoria es la falta de marcación, en donde el 2.19% de los elementos que se encuentran cumpliendo el fin para el cual fueron adquiridos no tienen placa o marcación, al igual que se encontraron elementos nuevos sin placa (marcación) correspondiente a un 0.83% de los elementos adquiridos.

Cabe resaltar que de los equipos que estaban cumpliendo con el fin de su adquisición y se reportaron como siniestro por daño o ruptura (Bascula pesa bebe y silla de rodachines), el hospital realizó el procedimiento correspondiente y están a la espera de la respuesta de la aseguradora para hacer efectiva la póliza por daño o garantía. Para el caso del siniestro por hurto el hospital inicio el procedimiento correspondiente con la empresa de vigilancia y en estos momentos se encuentra en proceso de reclamación ante la aseguradora.

2.2.2.1. Hallazgo Administrativo

Una vez verificado el estado de los bienes adquiridos por el hospital para la dotación del CAMI Chapinero con recursos propios y recursos del Convenio 2594 del 2012 suscrito entre la SDS- FFDS y el Hospital Chapinero I Nivel ESE. Se evidencian debilidades en el manejo de los inventarios, ya que se presentan errores de forma tales como la desactualización de los inventarios al momento de conocer la ubicación de los bienes, se observa un manejo indebido en la marcación (placa) de los bienes ya que se encontraron bienes sin placa, con placa repetida y placa que no correspondía a la asignada, tanto de los activos que se encontraron ya ubicados y cumpliendo con su fin, como de los que están en

almacén (bodega o cuartos del CAMI). Las inconsistencias detectadas ponen en riesgo los bienes (elementos y equipos biomédicos) adquiridos por el hospital, incumpliendo lo consagrado en el numeral 4.3 del Procedimiento 152 GAA- PRO 152 “TOMA FISICA DE INVENTARIOS” y el numeral 4.0 del Procesamiento 143-GAD –PRO 143 “TOMA FISICA DE INVENTARIOS EN ALMACEN” del Hospital Chapinero I Nivel ESE, y lo estipulado en el numeral 5 del literal 3.1 del inciso 3 de la Resolución 001 del 2001 de la Secretaria Distrital de Hacienda y los literales b, c y e del artículo 2 de la Ley 87 de 1993.

2.2.2.2. Hallazgo administrativo con presunta incidencia disciplinaria y fiscal

En la evaluación llevada a cabo, se evidenció que el hospital adquirió un total de 3.148 equipos y elementos por \$2.888.841.668 para dotación del CAMI Chapinero, de los cuales 2.293 se encuentran ya ubicados y cumpliendo con el objeto del contrato y 855 nuevos, almacenados en las bodegas y en cuartos ubicados en las diferentes áreas de CAMI, elementos y equipos que ingresaron al hospital desde el 27 de marzo de 2013 a la fecha de la presente auditoría, y tienen un valor de \$924.794.251 equivalente al 25.22% del valor total de los elementos adquiridos.

El no cumplimiento del objeto contractual de los elementos y equipos adquiridos por la entidad para la dotación del CAMI Chapinero evidencia una gestión antieconómica y menoscabo en perjuicio de la población beneficiaria del proyecto reflejando falta de planeación; teniendo en cuenta que a la fecha de compra de los equipos en mención el Hospital Chapinero no había recibido el CAMI por parte de la Secretaria Distrital de Salud. Aunado a esto, el hospital en la justificación para la realización de la compra, plantea una necesidad en beneficio de su población objeto y a la fecha esta no se ha cumplido, debido a que los equipos se encuentran en bodega sin cumplir el fin para el cual fueron adquiridos, observándose un daño patrimonial al estado en cuantía de \$924.794.251 evidenciado en un perjuicio por una gestión antieconómica.

Los hechos descritos, incumplen lo estipulado en el artículo 3° “ *Gestión fiscal... se entiende por gestión fiscal el conjunto de actividades económicas, jurídicas y tecnológicas, que realizan los servidores públicos y las personas de derecho privado que manejen o administren recursos o fondos públicos, tendientes a la adecuada y correcta adquisición, planeación, conservación... .*” y el artículo 6° “(...) *Daño patrimonial al Estado (...) se entiende por daño patrimonial al estado la lesión del patrimonio público, representado en el menoscabo, disminución, **perjuicio**, detrimento, pérdida, deterioro de los bienes o recursos públicos, o a los intereses patrimoniales del estado, **producida por una gestión fiscal antieconómica, ineficaz, ineficiente e inoportuna** (...)*” (Resaltado fuera de texto, nuestro) de la Ley 610 de 2000; así como el artículo 8 de la ley 42 de 1993 y la presunta vulneración de lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 34 de la ley 734 de 2002 y lo establecido en el literal C) del artículo 2 de la ley 87 de 1993.

2.2.2.3. Hallazgo Administrativo con presunta incidencia Disciplinaria y Fiscal

Contrato 809 del 10 de diciembre de 2013, en cuyo objeto: “El contratista se obliga a prestar el servicio de instalación y adecuación del área de laboratorio clínico del CAMI CHAPINERO calle 66 No. 15-41”, con la firma ADC Decoraciones, por valor de \$14.568.440, de los cuales \$13.675.240 se correspondían a recursos del Convenio 2594-2012 y \$893.200 a recursos propios. El contrato contemplaba la realización de las siguientes actividades:

Cuadro 18
Actividades Contrato 809-2013

Cant.	Elemento	Valor unitario	Vr. total
1 GB	Desmante y reinstalación de gabinete aéreo	60.000	60.000
1GB	Demolición y resane de poyo	100.000	100.000
1GB	Desmante y reinstalación mueble bajo (No.75)...	20.000	20.000
1GB	Desmante y reinstalación mueble bajo (No.74)...	20.000	20.000
1GB	Desmante y reinstalación gabinete aéreo (No.76)...	60.000	60.000
1GB	Desmante y reinstalación mueble bajo (No.76)...	120.000	120.000
1	Suministro e instalación de puerta en cristal templado incoloro de 10 mm...0.89x2.07	2.200.000	2.200.000
1	Suministro e instalación de puerta en cristal templado incoloro de 10 mm...0.95x2.07...	2.200.000	2.200.000
1 GB	Desmante de puerta y marco incluye resanes en pañetes y estuco para acceso área técnica.	250.000	250.000
1	Suministro e instalación de puerta en cristal templado incoloro de 10 mm...1.33x2.09	2.200.000	2.200.000
1 GB	Desmante e reinstalación de gabinete aéreo (No.70)	60.000	60.000
1 GB	Adecuación de ventanas, retirar cristal e instalas celosía	180.000	180.000
6.3 M2	Suministro e instalación de ventana de atención al público...	280.000	1.764.000
1 GB	Suministro e instalación de ventana de toma de muestras y laboratorio en cristal laminado...	600.000	600.000
6.30 M2	Suministro e instalación de división media altura...	350.000	2.205.000
8 Und.	Suministro, adecuado e instalación de puntos lógicos de voz y datos	65.000	520.000
SUBTOTAL			12.559.000
IVA 16%			2.009.440
TOTAL			14.568.440

Fuente: Contrato No. 00802 del 6 de diciembre de 2013-carpeta suministrada por el área de contratación del hospital.

Una vez revisados los soportes que reposan en el contrato, se pudo establecer que mediante comprobante de egreso No. 201000000009496 del 18/06/2014 el hospital pago la factura No. 5805 del 3 de febrero de 2014 por valor de: **\$13.675.240**, de los cuales realizó giro al contratista por \$12.790.593 y realizó las retenciones de ley por \$884.647 (Rete IVA, Rete Fuente y Rete ICA)

Igualmente, el hospital suscribió el contrato 802 del 6 de diciembre de 2013, con el objeto de: “El contratista se compromete a ejecutar las obras de adecuación del DATA CENTER del Hospital Chapinero E.S.E. ubicado en la calle 66 No. 15-41, cumpliendo con las normas y estándares relacionadas con el diseño y construcción de DATA CENTER a precios unitarios fijos, en las condiciones descritas de precios, calidades y especificaciones aceptadas de la propuesta

radicada el 2 de diciembre de 2013...", por valor de \$221.818.384, de acuerdo a las siguientes actividades:

Cuadro 19
Actividades realizadas contrato 802-2013

Cant	Und de Med	Descripción	Valor unitario más IVA	Valor total
6	UND	Punto de voz y datos rayos X	\$ 250,000	\$ 1,500,000
TOTAL ITEM 1				\$ 1,500,000
OBRAS CIVILES QUE INCLUYE:				
28	M2	Mano de obra especializada para desmonte de techo existente	\$ 115,950	\$ 3,246,600
16	M2	Desmonte de muro para apertura de espacio cuarto de UPS	\$ 12,250	\$ 196,000
13	M2	Construcción de muro en super board de 8 mm marca eternit...	\$ 100,000	\$ 1,300,000
5	M2	Suministro e instalación de muro en mampostería para cerramiento del área de la puerta...	\$ 110,000	\$ 550,000
2	UND	Mano de obra para realizar desmonte de puertas existentes y adecuar área...	\$ 90,000	\$ 180,000
1	GL	Mano de obra para realizar desmonte de tubería, cables y accesorios existentes en el techo.	\$ 420,000	\$ 420,000
1	M3	Demolición de muros para ampliar espacio de puerta nueva ...	\$ 190,000	\$ 190,000
0.5	ML	Columnas de refuerzo para puerta metálica en concreto y varilla.	\$ 700,000	\$ 350,000
90	M2	Pintura coraza muros construidos y existentes. Tres manos.	\$ 20,000	\$ 1,800,000
1	GL	Aseo diario, resanes, retiro de escombros.	\$ 1,000,000	\$ 1,000,000
TOTAL ITEM 2				\$ 9,232,600
SISTEMA DE DETECCION Y EXTINCION DE INCENDIOS EN AGENTE LIMPIO.				
1	UND	Sistema de detección...	\$ 8,500,000	\$ 8,500,000
1	UND	Sistema de extinción	\$ 25,000,000	\$ 25,000,000
TOTAL ITEM 3				\$ 33,500,000
PUERTA DE SEGURIDAD				
1		Puerta metálica de seguridad de emergencia...	\$ 4,000,000	\$ 4,000,000
1		Suministro de caja, pulsador puerta de acceso...	\$ 300,000	\$ 300,000
1		Puerta metálica de seguridad para emergencia...	\$ 3,000,000	\$ 3,000,000
TOTAL ITEM 4				\$ 7,300,000
PISO ANTIESTATICO				
34	ML	Suministro e instalación de piso antiestático... marca SIKA...	\$ 280,000	\$ 9,520,000
35	ML	Suministro guarda escoba del área intervenida...	\$ 17,600	\$ 616,000
34	ML	Suministro e instalación de malla de alta frecuencia...	\$ 130,000	\$ 4,420,000
TOTAL ITEM 5				\$ 14,556,000
ACOMETIDAS ELÉCTRICAS AIRE ACONDICIONADO				
50	ML	Suministro e instalación de acometida para aire acondicionad...	\$ 20,000	\$ 1,000,000
50	ML	Suministro e instalación de tubo metálico EMT de ¾"...	\$ 8,000	\$ 400,000
2	UND	Breaker tipo semi-industrial conexión acometida de aire...	\$ 170,000	\$ 340,000
1	UND	Cofre de 50x50x15cm, incluye barrajes para fases...	\$ 400,000	\$ 400,000
1	UND	Barreras de contención ...	\$ 530,000	\$ 530,000
1	UND	Acometida hidráulica...	\$ 600,000	\$ 600,000
25	ML	Tubería de cobre...	\$ 40,000	\$ 1,000,000
1	UND	Drenajes	\$ 600,000	\$ 600,000
2	UND	Mano de obra para realizar ajustes...	\$ 250,000	\$ 500,000
TOTAL ITEM 6				\$ 5,370,000
TRASLADO DE UPS DE 10 KVA EXISTENTE				

Cant	Und de Med	Descripción	Valor unitario más IVA	Valor total
1	UND	Mano de obra para realizar desplazamiento y puesta en marcha de UPS de 10 KVA	\$ 1,450,000	\$ 1,450,000
TOTAL ITEM 7				\$ 1,450,000
SISTEMA TIERRA DE COMUNICACIONES CENTRO DE COMPUTO				
1	GL	Suministro e instalación de cofre para distribución de tierras con barraje...	\$ 650,000	\$ 650,000
4	UND	Suministro e instalación e barrajes para aterrizamiento...	\$ 68,000	\$ 272,000
1	GL	Cable 6 AWG verde para conexión de tierra y a cada centro de cableado...	\$ 1,610,000	\$ 1,610,000
TOTAL ITEM 8				\$ 2,532,000
CIRCUITOS ELECTRICOS PARA RACK				
8	UND	Suministro e instalación de cable encorchetado 3x10...	\$ 220,000	\$ 1,760,000
1	UND	Suministro de tablero regulado para centro de cómputo...	\$ 1,450,000	\$ 1,450,000
1	UND	Suministro de DPS trifásico para protección de la red eléctrica...	\$ 1,400,000	\$ 1,400,000
18	UND	Suministro de lámparas de 60x60 cms	\$ 200,000	\$ 3,600,000
5	UND	Suministro e instalación de multitoma de 10 salidas doble...	\$ 350,000	\$ 1,750,000
32	ML	Bandeja tipo malla de 300x54...	\$ 100,000	\$ 3,200,000
TOTAL ITEM 9				\$ 13,160,000
CONTROL DE ACCESO				
1	UND	Suministro e instalación de control de acceso con lector de huella...	\$ 3,400,000	\$ 3,400,000
TOTAL ITEM 10				\$ 3,400,000
ADECUACION CABLEADO LOGICO Y FIBRA OPTICA				
165	ML	Fibra óptica multimodo 6 hilos 50/125...	\$ 12,000	\$ 1,980,000
4	UND	Bandeja de fibra de 24 conectores...	\$ 580,000	\$ 2,320,000
36	UND	Conectores tipo LC...	\$ 35,000	\$ 1,260,000
36	UND	Conectorización de la fibra óptica propuesta	\$ 30,000	\$ 1,080,000
6	UND	PatchCord de fibra óptica multimodo...	\$ 130,000	\$ 780,000
18	UND	Certificación de Backbone de fibra óptica	\$ 17,800	\$ 320,400
456	UND	Patchcord categoría 6ª...	\$ 25,000	\$ 11,400,000
18	UND	Suministro de organizadores horizontales...	\$ 80,000	\$ 1,440,000
912	UND	Suministro de marcaciones en ambos extremos...	\$ 1,000	\$ 912,000
10	UND	Suministro e instalación de puntos lógicos de DATOS CAMARAS...	\$ 270,000	\$ 2,700,000
TOTAL ITEM 11				\$ 24,192,400
ACOMETIDA ELECTRICA PARA EL CENTRO DE COMPUTO				
50	ML	Acometida eléctrica para el centro de cómputo en 3x4+2+6T...	\$ 60,000	\$ 3,000,000
10	UND	Suministro de terminales para cable No. 4...	\$ 6,000	\$ 60,000
50	ML	Suministro e instalación de tubería EMT...	\$ 25,000	\$ 1,250,000
2	UND	Suministro e instalación de Breaker de 3x100A	\$ 255,000	\$ 510,000
1	GL	Mano de obra para instalación de acometida	\$ 500,000	\$ 500,000
TOTAL ITEM 12				\$ 5,320,000
30	UND	Suministro, ADECUACION E INSTALACION DE PUNTOS LOGICOS DE VOZ Y DATOS (Un punto lo constituye uno de voz y uno de Datos). En cable utp Categoría 6a, incluye: Face Palte Doble, Jack RJ45 Cat. 6a en canaleta metálica de 8*4 pintura electroestática, marquillas, certificaciones. TODA AMP y a todo costo.	\$ 320,000	\$ 9,600,000
TOTAL ITEM 13				\$ 9,600,000

Cant	Und de Med	Descripción	Valor unitario más IVA	Valor total
1	UND	Suministro de Aire acondicionado de precisión de 3Ton (10.5 kw) y/o similar marca liebert Challenger 3000 y fabricado por Emerson Electris de Colombia. Incluye obra especializada para realizar ducto por techo hasta terraza contigua piso. Mano de obre especializada y puesta en marcha del equipo por personal especializado a todo costo	\$ 43,300,000	\$ 43,300,000
TOTAL ITEM 14				\$ 43,300,000
3	UND	Suministro de Aire acondicionado de confort tipo Split de 3TR (36.000 BTU/Hr) 220V 3 fases, incluye condensadora y control remoto:...	\$ 5,000,000	\$ 15,000,000
TOTAL ITEM 15				\$ 15,000,000
1	UND	Planos record obra ejecutada (civiles, aires, eléctricos, voz y Datos)	\$ 500,000	\$ 500,000
VALOR TOTAL				\$ 221,818,384

Fuente: Contrato No. 00802 del 6 de diciembre de 2013-carpeta suministrada por el hospital.

Se estableció que mediante comprobante de egreso No. 201000000009135 del 30/04/2014 el hospital pago **\$221.818.384**, de los cuales realizó giro al contratista por \$204.041.463 y realizó las retenciones de ley por \$17.776.921 (Rete IVA, Rete Fuente, Rete ICA y contribución especial del 5%).

Aunado a esto el Hospital Chapinero suscribió contrato 814-2013 con el objeto de “Adquisición e instalación de plomado para el cuarto de Rx del área de odontología del CAMI Chapinero por valor de \$4.192.698. Se encontró comprobante de egreso No. 201000000008866 de fecha 09/05/2014 por \$4.192.698.

Cuadro 20
Actividades realizadas contrato 814-2013

ITEM	DETALLE	CANTIDAD M2	VR / UNITARIO	VR / TOTAL
1	Blindaje sala Rx oral	7	340.000	2.380.000
2	Vidrio plomado en cm2	2.55	1.120	285.600
3	Instalación vidrio	1	120.000	120.000
4	Marco metálico en lámina calibre 16	1	480.000	480.000
5	Acabados puerta plomada	1	240.000	240.000
Valor mano de obra y materiales				3.505.600
Administración			3%	105.068
Imprevistos			5%	175.280
Utilidad			10%	350.560
Subtotal				4.136.608
IVA SOBRE UTILIDAD				56.090
VALOR FINAL CON IMPUESTOS				4.192.698

Fuente: Contrato 814-2013 – Hospital Chapinero ESE

Así mismo, el hospital suscribió contrato 810-2013 con ADC Decoraciones, con el objeto de “El contratista se obliga al suministro e instalación de basculantes para ventanas del hospital, incluye desmonte de varios cortes, reinstalación y andamios”, por valor de \$6.148.000, se encontró factura de venta No. 5806 del

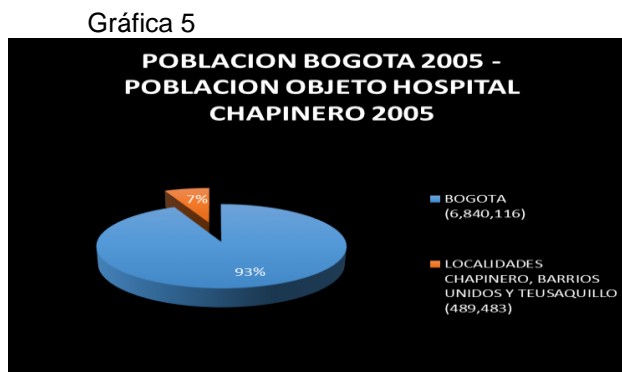
03/02/2014 y comprobante de egreso No. 007000000000002 del 18/06/2014 por valor de \$6.148.000.

Verificadas las actividades ejecutadas a través de los contratos antes mencionados, encuentra el grupo auditor, que estas obras no fueron previstas en la construcción del CAMI Chapinero, lo que evidencia deficiencias en la planeación del proyecto, situación que conlleva a que se tuvieron que hacer modificaciones y adecuaciones en una infraestructura nueva y que debería cumplir con las condiciones necesarias para su funcionamiento. Por las razones expuestas se evidencia un detrimento al erario público en la medida en que la falta de planeación como principio que debe regir la contratación de las entidades públicas y que ha sido reconocida doctrinaria y jurisprudencialmente, hizo incurrir en costos adicionales en cuantía de **\$244.834.322** al ejecutar una contratación tendiente a corregir las falencias que en la construcción del CAMI Chapinero no se tuvieron en cuenta, incumpliendo lo establecido en los artículos 3 y 6 de la Ley 610 del 2000, artículo 8 de la ley 42 de 1993 y la presunta vulneración de lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 34 de la ley 734 de 2002.

2.2.3. Análisis Poblacional

Realizado el análisis de la población objeto determinada en el proyecto CAMI Chapinero, se estableció que el Hospital Chapinero cubría el 7% (489.483 personas) de la población total de Bogotá D. C. en el año 2005 (6.840.116 personas), población que habita en las Localidades de Chapinero, Teusaquillo y Barrios Unidos.

POBLACION BOGOTA 2005	
BOGOTA	LOCALIDADES CHAPINERO, BARRIOS UNIDOS Y TEUSAQUILLO
6.840.116	489.483

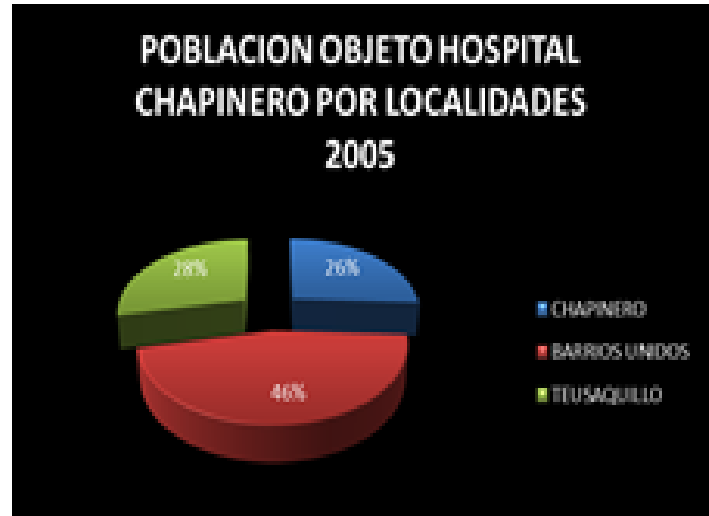


Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005-2015

La población que cubre el hospital se distribuye en las tres localidades, siendo la Localidad de Barrios Unidos la que cuenta con mayor población con el 46%, seguida por Teusaquillo con 28% y la de menor población corresponde a Chapinero con 26%.

Gráfica 6

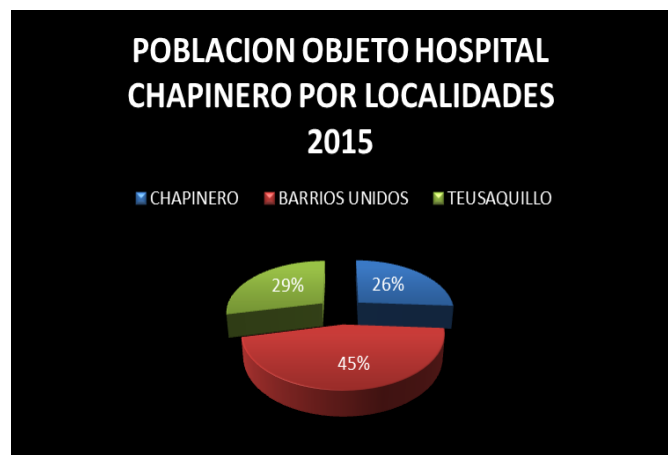
POBLACION OBJETO HOSPITAL CHAPINERO ESE 2005		
CHAPINERO	BARRIOS UNIDOS	TEUSAQUILLO
126.274	224.216	138.993



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005-2015

Gráfica 7

POBLACION OBJETO HOSPITAL CHAPINERO ESE 2015		
CHAPINERO	BARRIOS UNIDOS	TEUSAQUILLO
137.870	240.960	151.092

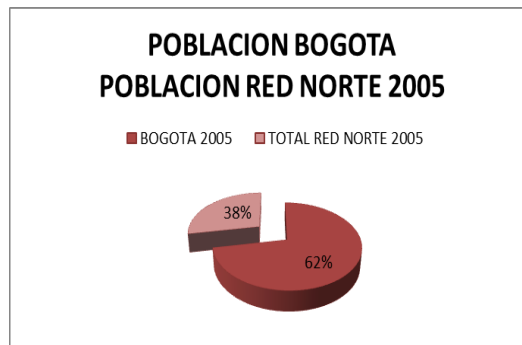


Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005-2015

De otro lado, el Hospital Chapinero pertenece a la Red Norte, formada por las Localidades de Usaquén, Suba, Engativá, Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo, con un 38% de la población del Distrito Capital.

Gráfica 8

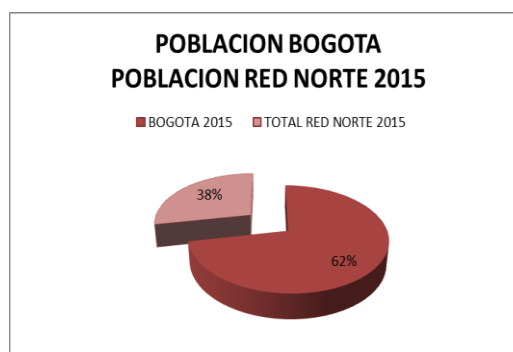
POBLACION RED NORTE 2005	
BOGOTA	RED NORTE
6.840.116	2.646.931



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005-2015

Gráfica 9

POBLACION RED NORTE 2015	
BOGOTA	RED NORTE
7.878.783	3.073.479



Fuente: Proyecciones poblacionales DANE 2005-2015

Se pudo evidenciar que la mayor cantidad de población está ubicada en la Localidad Suba con 35%, seguida por la Localidad Engativá con 30% y Usaquén con 17%. Las Localidades Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo representan el 18% de la población objeto de la Red Norte.

2.2.4. Capacidad Instalada

Revisada la información entregada por el Hospital Chapinero se pudo evidenciar que la capacidad instalada del hospital ha presentado una disminución entre los años 2005 hasta el 2014, es así como la cantidad de consultorios de consulta externa ha presentado gran variación en este periodo, observándose que en los años 2010 y 2011 la ESE contaba con 20 consultorios, mientras que en el 2014 solo tiene 14, situación que causa preocupación, teniendo en cuenta que el CAMI debía estar en funcionamiento.

Con relación a la cantidad de unidades odontológicas, se observó que en este periodo de tiempo presentaron una disminución al pasar de 12 en el 2005 a 9 en el 2014, las camas de hospitalización se incrementaron entre el 2006 y el 2009 y

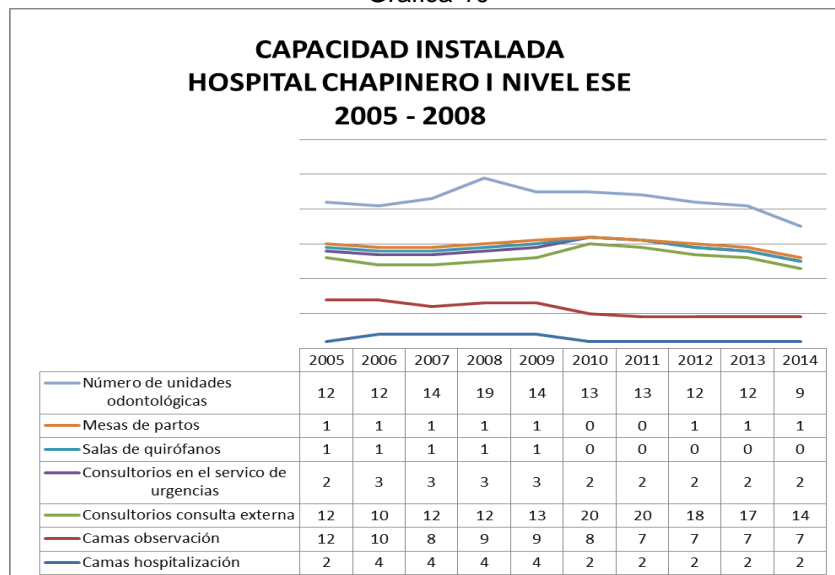
luego se disminuyeron en un 50%, las camas de observación evidenciaron un decrecimiento progresivo en este periodo al pasar de 12 a 7. La sala de quirófano desapareció y la mesa de parto (1) no tuvo funcionamiento en los años 2010 y 2011, y a la fecha de la presenta auditoría no ha sido habilitada.

Cuadro 21
CAPACIDAD INSTALADA
HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE

VIGENCIA RECURSO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Camas hospitalización	2	4	4	4	4	2	2	2	2	2
Camas observación	12	10	8	9	9	8	7	7	7	7
Consultorios consulta externa	12	10	12	12	13	20	20	18	17	14
Consultorios en el servicio de urgencias	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2
Salas de quirófanos	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Mesas de partos	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Número de unidades odontológicas	12	12	14	19	14	13	13	12	12	9

Fuente: Subgerencia de Servicios de Salud – Hospital Chapinero I Nivel ESE

Grafica 10



Fuente: Subgerencia de Servicios de Salud – Hospital Chapinero I Nivel ESE

Revisada la información remitida por la entidad, se pudo establecer el 15/11/2013 se realizó la apertura del CAMI Chapinero 2 con los siguientes servicios:

- Consulta Externa de Medicina General.
- Consulta Externa de Odontología General
- Consulta Externa de Psiquiatría

- Consulta Externa Prioritaria
- Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Toma de muestras laboratorio clínico modalidad ambulatoria)
- Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Ultrasonido
- Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Tamizaje de cáncer de cuello uterino
- Detección temprana – Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo (Menor de 10 años)
- Detección temprana – Alteraciones del Desarrollo del Joven (10 a 29 años)
- Detección temprana – Alteraciones del Embarazo
- Detección temprana – Alteraciones del Adulto (Mayor de 45 años)
- Promoción y Prevención – Detección temprana de cáncer de cuello uterino
- Detección temprana – Cáncer de seno
- Detección temprana – Alteraciones de la agudeza visual
- Protección Específica – Vacunación
- Protección Específica – Atención preventiva en salud bucal
- Protección Específica – Atención en planificación familiar hombres y mujeres

Posteriormente, el 14/02/2014 se realizó la novedad de apertura del servicio de consulta externa de psicología y el 12/08/2014 se realizó la apertura de los servicios de Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Radiología e imágenes diagnósticas modalidad ambulatoria y Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Toma e interpretación de radiografías odontológicas.

El 19/08/2014 se abrieron los servicios de Consulta externa – Medicinas alternativas – Medicina tradicional China y de Consulta externa – Medicinas alternativas – Neuralterapia, luego el 17/10/2014 se realizó la novedad de apertura del servicio de Apoyo Diagnóstico y complementación terapéutica – Laboratorio Clínico modalidad ambulatoria, seguido de Consulta externa – Endodoncia y Procesos – Proceso de esterilización el 23/10/2014.

El 27/11/2014 de la SDS autoriza el traslado de los servicios de urgencias y sus interdependencias (Imagenología, internación general pediátrica, servicio farmacéutico, transporte asistencial básico, toma de muestras de laboratorio clínico modalidad hospitalaria), previa contratación por parte del hospital del mantenimiento preventivo y correctivo, requisito exigido por la SDS para la habilitación, es así como el 04/12/2014 se realiza la novedad de apertura de los servicios de:

- Internación – General adultos (2 camas)
- Internación – General pediátrica (2 camas)
- Urgencias – Servicio de urgencias
- Transporte asistencial – Transporte asistencial básico (2 ambulancias)

- Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Toma de muestras laboratorio clínico modalidad hospitalaria
- Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Servicio farmacéutico modalidad hospitalaria

Y el 09/12/2014 se realiza el traslado de estos al CAMI Chapinero 2 y se solicita visita de la SDS para verificación de condiciones de habilitación, en dicha visita la SDS recomienda realizar novedades de apertura de modalidades de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Radiología e imágenes diagnósticas modalidad hospitalaria, Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Laboratorio clínico modalidad hospitalaria, Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Servicio farmacéutico modalidad ambulatoria y la apertura del servicio Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Terapia Alternativa Bioenergética, los cuales se realizaron el 26/12/2014 y ese mismo día se recibieron actas de otorgamiento de habilitación de las cuatro sedes del hospital, logrando así la habilitación de los servicios de acuerdo a lo programado en la reposición del CAMI Chapinero.

Por otro lado y teniendo en cuenta los compromisos adquiridos por el hospital en el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero la administración se encuentra realizando las gestiones correspondientes para la habilitación de apoyo diagnóstico cardiovascular con el fin de dar apertura al servicio de medicina interna, situación que no se ha podido terminar, debido a que por cambio de normatividad (Resolución 2003 de mayo de 2014) se debe tener una Unidad Transfuncional, área que aún no ha sido adecuada por el hospital.

Cuadro 22
HABILITACION SERVICIOS CAMI CHAPINERO

FECHA	SERVICIOS HABILITADOS
15/11/2013	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta Externa de Medicina General. • Consulta Externa de Odontología General • Consulta Externa de Psiquiatría • Consulta Externa Prioritaria • Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Toma de muestras laboratorio clínico modalidad ambulatoria) • Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Ultrasonido • Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Tamizaje de cáncer de cuello uterino • Detección temprana – Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo (Menor de 10 años) • Detección temprana – Alteraciones del Desarrollo del Joven (10 a 29 años) • Detección temprana – Alteraciones del Embarazo • Detección temprana – Alteraciones del Adulto (Mayor de 45 años) • Promoción y Prevención – Detección temprana de cáncer de cuello uterino • Detección temprana – Cáncer de seno • Detección temprana – Alteraciones de la agudeza visual • Protección Específica – Vacunación • Protección Específica – Atención preventiva en salud bucal • Protección Específica – Atención en planificación familiar hombres y mujeres
14/02/2014	Novedad de apertura del servicio de consulta externa de psicología y el 12/08/2014 se realizó la apertura de los servicios de Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Radiología e imágenes diagnósticas modalidad ambulatoria y Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Toma e interpretación de radiografías odontológicas.
19/08/2014	Se abrieron los servicios de Consulta externa – Medicinas alternativas – Medicina tradicional China

FECHA	SERVICIOS HABILITADOS
	y de Consulta externa – Medicinas alternativas – Neuralterapia.
17/10/2014	Se realizó la novedad de apertura del servicio de Apoyo Diagnóstico y complementación terapéutica – Laboratorio Clínico modalidad ambulatoria
23/10/2014.	Novedad de apertura de Consulta externa – Endodoncia y Procesos – Proceso de esterilización
27/11/2014	La SDS autoriza el traslado de los servicios de urgencias y sus interdependencias (Imagenología, internación general pediátrica, servicio farmacéutico, transporte asistencial básico, toma de muestras de laboratorio clínico modalidad hospitalaria), previa contratación por parte del hospital del mantenimiento preventivo y correctivo, requisito exigido por la SDS para la habilitación,
04/12/2014	Se realiza la novedad de apertura de los servicios de: <ul style="list-style-type: none"> • Internación – General adultos (2 camas) • Internación – General pediátrica (2 camas) • Urgencias – Servicio de urgencias • Transporte asistencial – Transporte asistencial básico (2 ambulancias) • Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Toma de muestras laboratorio clínico modalidad hospitalaria • Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Servicio farmacéutico modalidad hospitalaria
09/12/2014	Se realiza el traslado de estos de la UPA Juan XXIII al CAMI Chapinero 2 y se solicita visita de la SDS para verificación de condiciones de habilitación, en dicha visita la SDS recomienda realizar novedades de apertura de modalidades de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Radiología e imágenes diagnósticas modalidad hospitalaria, Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Laboratorio clínico modalidad hospitalaria, Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Servicio farmacéutico modalidad ambulatoria y la apertura del servicio Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Terapia Alternativa Bioenergética.
26/12/2014	Novedades de apertura de modalidades de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Radiología e imágenes diagnósticas modalidad hospitalaria, Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Laboratorio clínico modalidad hospitalaria, Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Servicio farmacéutico modalidad ambulatoria y la apertura del servicio Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica – Terapia Alternativa Bioenergética, y ese mismo día se recibieron actas de otorgamiento de habilitación de las cuatro sedes del hospital, logrando así la habilitación de los servicios de acuerdo a lo programado en la reposición del CAMI Chapinero.

Fuente: Area de Calidad – Hospital Chapinero ESE

Cabe aclarar que el CAMI Chapinero a la fecha de la presente auditoría cuenta con espacios que no han cumplido con el objeto del proyecto, ni han sido habilitadas por la SDS, como las habitaciones de hospitalización, de las cuales solo se encuentran habilitadas: una con dos camas para adultos y una con dos camas pediátricas, aunque esta auditoría evidenció que no han sido utilizadas; el área de ginecobstetricia y apoyo diagnóstico cardiovascular.

Demanda insatisfecha

En la vigencia 2013 el Hospital Chapinero realizó actualización del Proyecto Reposición CAMI Chapinero, dentro del cual reportó una demanda insatisfecha por cada servicio que presta la entidad. Se puede observar que con relación a la Consulta de medicina general presenta un déficit de 6.169 consultas para el año 2008, cifra que aumenta a 34.658 consultas en el 2014; situaciones similares se evidencian en otras especialidades que oferta el hospital, como se puede observar en el siguiente cuadro:

Cuadro 23
DEMANDA INSATISFECHA – HOSPITAL CHAPINERO ESE
VIGENCIAS 2008-2014

SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	2008			2009			2010			2011			2012			2013			2014		
			Demanda	Oferta	Déficit	Demanda	Oferta	Déficit	Demanda	Oferta	Déficit	Demanda	Oferta	Déficit	Demanda	Oferta	Déficit	Demanda	Oferta	Déficit	Demanda	Oferta	Déficit
Consulta de Medicina General	Número	El número de consulta externa que se ha realizado en el CAMI Chapinero y en la UPA Juan XXIII.	62,277	56,108	-6,169	62,899	49,212	-13,687	63,528	52,661	-10,867	64,164	42,432	-21,732	73,155	37,493	-35,662	73,887	39,368	-34,519	74,026	39,368	-34,658
Odontología	Número	El número de consulta de odontología que se ha realizado en el CAMI Chapinero y en la UPA Juan XXIII.	50,003	24,712	-25,291	50,503	19,111	-31,392	51,008	20,607	-30,401	51,518	41,287	-10,231	73,155	35,584	-37,571	73,887	35,263	-38,624	74,626	35,263	-39,363
Consulta de Urgencias	Número	El número de consulta de urgencia que se realizado en el CAMI Chapinero.	19,690	16,431	-3,259	19,886	15,795	-4,091	20,086	14,150	-5,936	20,287	11,551	-8,736	47,412	10,403	-37,009	47,886	10,923	-36,963	48,365	10,923	-37,442
Hospitalización	Número	El número de egresos que se han realizado en el CAMI Chapinero.	2,520	2,811	291	2,545	2,403	-142	2,571	1,896	-675	2,596	583	-2,013	820	785	-35	828	824	-4	836	824	-12
Sala de Partos	Número	El número de partos que se han realizado en el CAMI Chapinero.	193	103	-90	195	105	-90	197	67	-130	199	0	-199	5,148	8	-5,140	5,200	8	-5,192	5,252	8	-5,244
Salas de Cirugía	Número	El número de cirugías que se han realizado en el CAMI Chapinero.	227	29	-198	230	14	-216	232	12	-220	234	0	-234	2,972	0	-2,972	3,002	0	-3,002	3,032	0	-3,032
Promoción y Prevención	Número	El número de actividades de promoción y prevención que se han realizado en el CAMI Chapinero y en la UPA Juan XXIII.	271,185	478,123	206,938	273,897	705,936	432,039	276,636	642,141	365,505	279,402	776,496	497,094	19,155	776,496	757,341	19,347	776,496	757,149	19,540	776,496	756,956
Laboratorio Clínico	Número	El número de exámenes de laboratorio que se han realizado en el CAMI Chapinero.	94,037	77,412	-16,625	94,977	72,995	-21,982	95,927	75,575	-20,352	96,886	70,663	-26,223	29,867	68,867	39,000	30,166	72,310	42,144	30,468	72,310	41,842
Imagenología	Número	El número de imágenes diagnósticas que se han realizado en el CAMI Chapinero.	9,831	6,243	-3,588	9,929	6,376	-3,553	10,029	7,497	-2,532	10,129	5,991	-4,138	26,213	5,652	-20,561	26,475	5,935	-20,540	2,740	5,935	3,195
Psicología	Número	El número de consultas de psicología que se han realizado en el CAMI Chapinero.			0	4,447	12,480	8,033	12,480	19,890	7,410	6,484	12,480	5,996		0			0				0
Psiquiatría	Número	El número de consultas de psiquiatría que se han realizado en el CAMI Chapinero.	6,117	6,415	298	6,178	6,907	729	6,241	8,663	2,422	6,303	8,751	2,448	4,071	5,003	932	4,111	5,253	1,142	4,153	5,253	1,100
Salas ERA	Número	El número de pacientes atendidos en salas ERA en el CAMI Chapinero.			0			0	245	288	43	277	288	11		0			0				0
Optometría	Número	El número de consultas de optometría que se han realizado en el CAMI Chapinero.	6,286	6,630	344	6,349	6,630	281	6,413	6,630	217	6,477	6,630	153	4,218	5,121	903	4,260	5,377	1,117	4,303	5,377	1,074

[illegible]

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
EGRESOS NO QUIRURGICOS (NO INCLUYE SALUD MENTAL, PARTOS, CESAREAS Y OTROS EGRESOS OBSTETRICOS)	1.702	2.082	2.318	2.708	2.298	1.829	583	367	225	202
TOTAL DIAS DE ESTANCIA DE LOS EGRESOS	2.792	3.310	2.963	3.110	2.726	2.232	907	649	377	350
TOTAL DIA CAMA OCUPADOS	2.792	3.310	2.963	3.109	2.727	2.231	907	645	377	350
TOTAL DIA CAMA DISPONIBLE	5.308	5.082	4.540	4.855	4.758	3.650	1.582	1.464	1.460	1.460
TOTAL CIRUGIAS REALIZADAS (SIN INCLUIR PARTOS Y CESAREAS)	312	40	193	29	14	12	0	0	0	0
EXAMENES DE LABORATORIO	105.082	88.322	101.800	77.412	72.995	75.575	70.663	65.905	63.515	67.461
NUMERO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS TOMADAS	4.394	5.825	4.678	6.243	6.376	7.497	5.991	5.734	5.963	6.502

Fuente: Subgerencia de Servicios de Salud – Hospital Chapinero I Nivel ESE

Cuadro 25
VARIACION DE LOS INDICADORES DE PRODUCCION
HOSPITAL CHAPINERO 2007-2014

INDICADOR	VARIACION 2007-2014
CONTROLES DE ENFERMERIA (ATENCION PRENATAL / CRECIMIENTO Y DESARROLLO)	-44.79%
CITOLOGIAS CERVICOVAGINALES TOMADAS	-46.52%
CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL ELECTIVAS	-38.49%
CONSULTAS DE MEDICINA GENERAL URGENTES	-40.63%
CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA ELECTIVAS	-41.02%
OTRAS CONSULTAS ELECTIVAS (PSICOLOGIA, NUTRICIONISTA, OPTOMETRA Y OTRAS)	-90.09%
CONSULTAS DE ODONTOLOGIA	-73.08%
PARTOS VAGINALES	-96.97%
TOTAL EGRESOS	-90.81%
EGRESOS OBSTETRICOS (PARTOS, CESAREAS, Y OTROS EGRESOS OBSTETRICOS)	-96.97%
EGRESOS NO QUIRURGICOS (NO INCLUYE SALUD MENTAL, PARTOS, CESAREAS Y OTROS EGRESOS OBSTETRICOS)	-88.13%
TOTAL DIAS DE ESTANCIA DE LOS EGRESOS	-87.46%
TOTAL DIA CAMA OCUPADOS	-87.46%
TOTAL DIA CAMA DISPONIBLE	-72.49%
TOTAL CIRUGIAS REALIZADAS (SIN INCLUIR PARTOS Y CESAREAS)	-100.00%
EXAMENES DE LABORATORIO	-35.80%
NUMERO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS TOMADAS	47.97%

Fuente: Papeles de trabajo.

De otra parte, si se analizan los ingresos de la entidad en estos mismos años, en el rubro de “FFDS – PIC” se evidencia un incremento del recaudo del 67.30% al pasar de \$7.097.235.894 en el 2005 a \$11.873.580.649 en el 2014, lo que evidencia que el hospital ha aumentado la venta de servicios del PIC a la SDS-FFDS, sin que esto se vea representado en un incremento de los indicadores de producción de la entidad.

Con relación a la aplicación de vacunas, se pudo evidenciar que si bien en los indicadores de producción reportados por el hospital se observa un incremento en la aplicación de biológicos entre el 2005 y el 2014, la mayor parte de estos corresponden a población afiliada al Régimen Contributivo. Situación que llama la atención debido a que el hospital atiende una mayor proporción de población perteneciente al Régimen Subsidiado; adicionalmente cuentan con contratación por capitación con varias EPS del Subsidiado: para el año 2007, Colsubsidio (2.726 personas en promedio), Comparta (973), Humana Vivir (4.130), Mutual Ser (843) y Solsalud (1.578). En el 2010: Humana Vivir (5.502), Solsalud (2.978), Caprecom (1.628), Salud Total (4.949) Colsubsidio (4.980) y Salud Cóndor (856). Para la vigencia 2014 solo tenían contrato por capitación con Capital Salud (17.449) y Caprecom (8.625). Aunado a esto el PIC está programado para la atención de la población de estratos 1 y 2 principalmente.

Cuadro 26
PROMEDIO DE POBLACIÓN CAPITADA
HOSPITAL CHAPINERO – AÑOS 2007, 2010 Y 2014

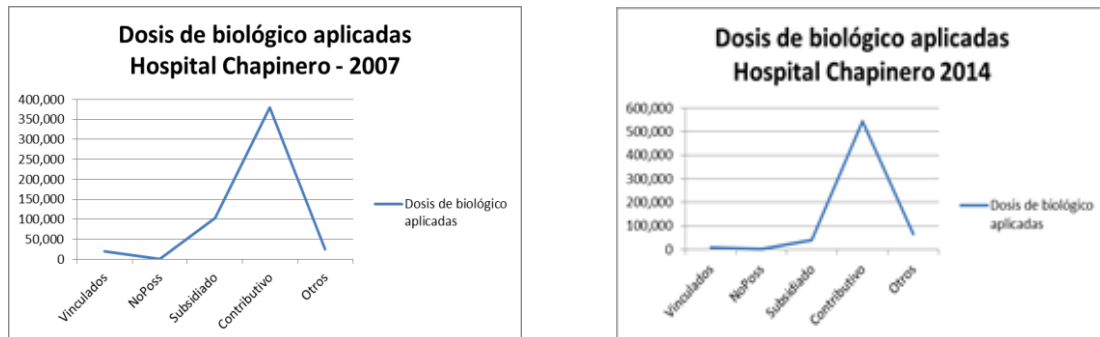
EPS-S	2007	2010	2014
COLSUBSIDIO	2.726	4.980	
COMPARTA	973		
HUMANA VIVIR	4.130	5.502	
MUTUAL SER	843		
SOLSALUD	1.578	2.978	
SALUD CONDOR		856	
CAPRECOM		1.628	8.625
SALUD TOTAL		4.949	
CAPITAL SALUD			17.449
TOTAL	10.250	20.893	26.074

Fuente: Hospital Chapinero I Nivel ESE - Cartera

2.2.5.1. Hallazgo Administrativo

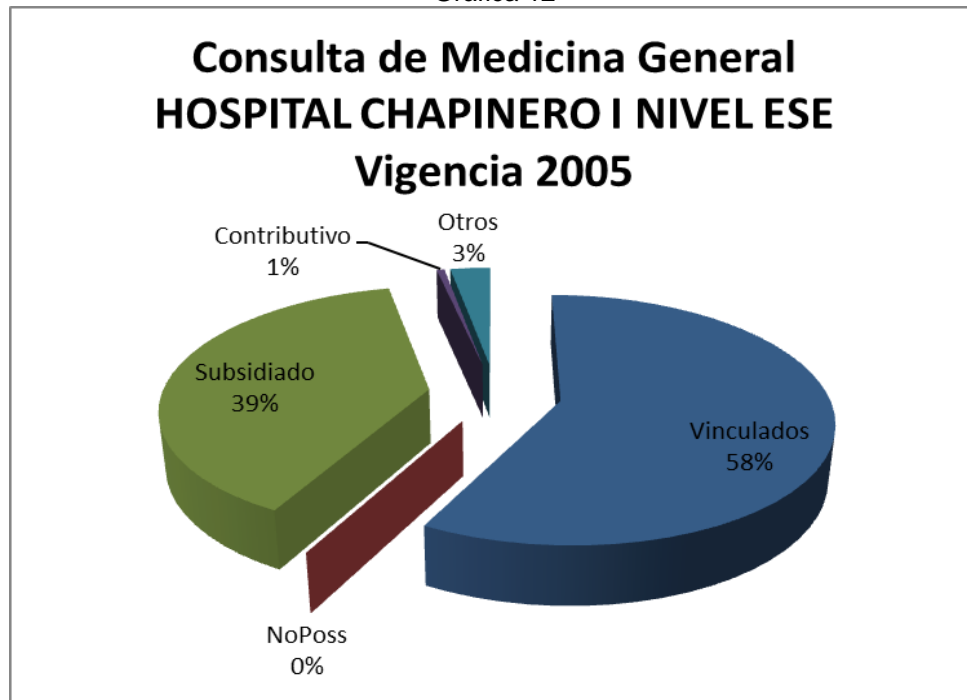
Al indagar sobre este hecho, se pudo evidenciar que el Hospital Chapinero reporta dentro de sus indicadores de producción la totalidad de vacunas aplicadas las localidades Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo, incluyendo en este las vacunas que son aplicadas por las 68 IPS del Régimen Contributivo que tienen su sedes en éstas localidades, situación que pone en duda la veracidad de los resultados de producción reportados, debido a que si bien tiene la potestad y la función de entregar los biológicos y consolidar la información entregada por las IPS's de coberturas de vacunación de las tres localidades para la SDS, la aplicación de estos biológicos no hacen parte de la producción del hospital, como fue informado.

Gráfica 11

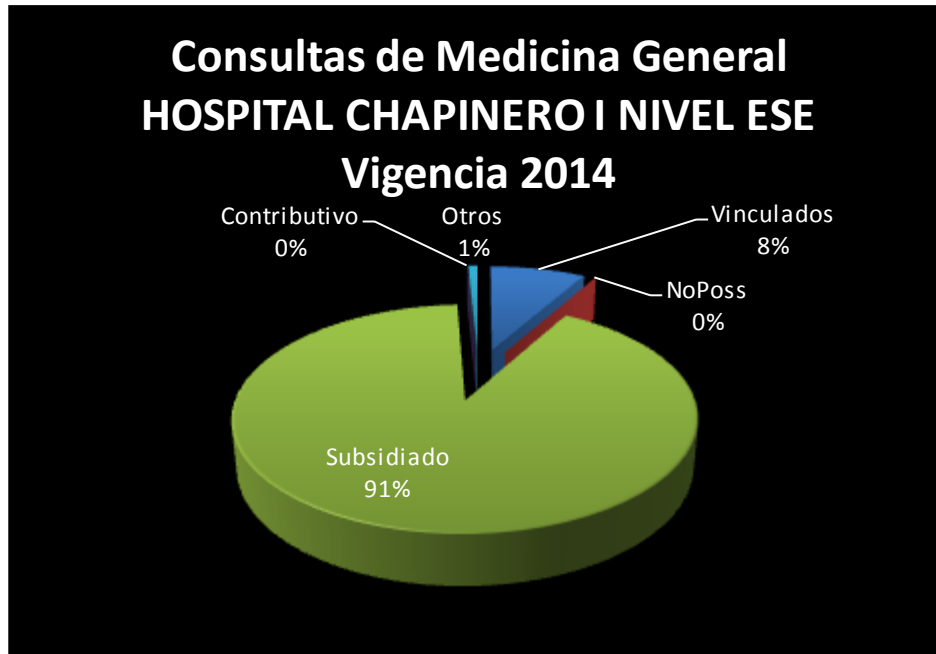


Con relación a las consultas de medicina general, se evidenció un decrecimiento del 38.49% al pasar de 60.088 en el 2005 a 36.961 en el 2014, siendo mayor el porcentaje de atención a la población de vinculados con 58%, seguido por el Régimen Subsidiado con 39%, otros pagadores 3% y Régimen Contributivo 1%. Al compararlo con la vigencia 2014, se evidencia

Gráfica 12



Gráfica 13



2.2.6. Ingresos por venta de servicios de salud

Se realizó una revisión de los ingresos por venta de servicios de salud, de acuerdo a las ejecuciones presupuestales rendidas por el Hospital Chapinero, a través del aplicativo SIVICOF, encontrando que en los años 2009, 2010 y 2011 se tuvieron los ingresos más altos con \$20.520.947.018, \$25.595.574.208 y \$20.850.241.861 respectivamente, situación que llama la atención debido a que en los mencionados años se encontraba en construcción la nueva sede del CAMI Chapinero.

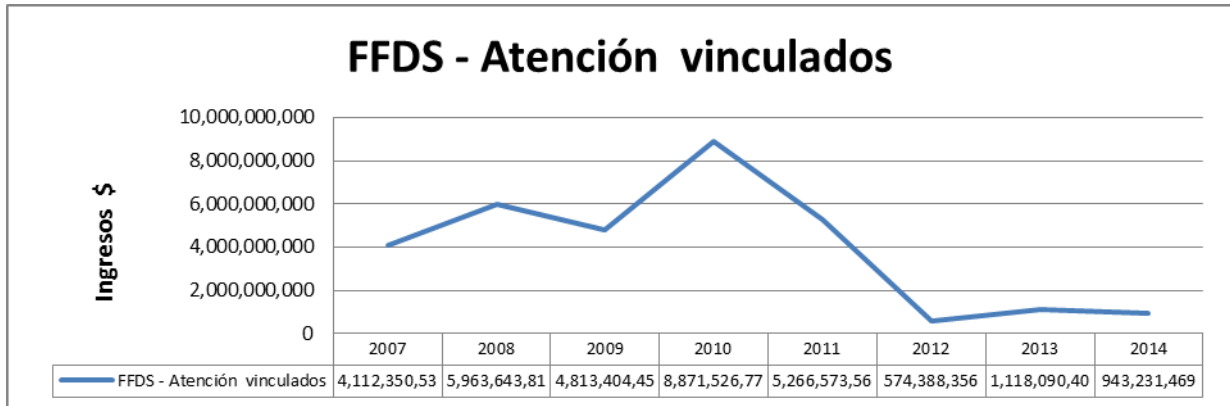
Cuadro 27
RECAUDO POR VENTA DE SERVICIOS DE SALUD 2007-2014
HOSPITAL CHAPINERO I NIVEL ESE

NOMBRE DE LA CUENTA	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Venta de servicios de salud	17,437,554,455	18,767,235,284.83	20,520,947,018.21	26,595,574,208	20,850,241,861	15,049,202,365	19,031,023,908	18,352,068,226
FFDS - Atención vinculados	4,112,350,534	5,963,643,818	4,813,404,451	8,871,526,775	5,266,573,566	574,388,356	1,118,090,401	943,231,469
FFDS - PIC	7,097,235,864	6,275,387,866	9,467,548,539	8,692,603,384	8,174,727,619	6,989,290,077	9,221,040,745	11,873,580,649
FFDS - Convenio de desempeño estructurales	477,836,068	42,036,941						
FFDS - APH	316,259,200	289,168,576	328,817,136	309,363,692	183,848,283	138,213,355	370,219,102	346,207,873

NOMBRE DE LA CUENTA	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Atención línea emergencia					0	0	0	346,207,873
FFDS - P y P Afiliados al Régimen Subsidiado	386,197,780	0	0	0	0	0	0	0
FFDS - Venta de Servicios sin Situación Fondos	1,288,098,000	1,560,693,174	1,226,161,275	1,319,050,950	1,345,993,988	1,385,936,742	1,419,753,599	0
FFDS - Otros ingresos	87	0	0	0	0	0	0	0
Régimen contributivo EPS	60,561,658	56,747,656	99,908,398	66,026,585	58,571,711	52,584,101	57,105,234	105,865,551
Régimen subsidiado ARS capitados	1,179,347,122	1,014,870,845.23	1,464,280,647	2,514,485,489	2,528,892,724	2,628,557,159	3,000,788,832	3,225,673,982
Régimen subsidiado ARS No capitados	64,562,113	82,350,848	196,335,485	62,771,090	202,503,213	183,954,085	81,763,895	150,608,583
Eventos catastróficos y accidentes de tránsito ECAT	32,453,787	25,868,568	3,201,110	3,427,076	4,692,252	11,027,601	27,874,829	31,010,659
Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT							27,874,829	31,010,659
FOSYGA				0	0	0	0	0
Cuotas de recuperación copagos							101,721,580	39,948,082
Cuotas de recuperación copagos (FFDS)				93,879,026	102,361,609	68,289,662	58,998,519	29,508,179
Cuotas de recuperación copagos otros pagadores	246,934,269	272,475,068	225,046,013.21	103,726,241	78,845,048	52,034,315	42,723,061	10,439,903
Otras IPS	0	0	0	0	0	0	0	0
Particulares	0	0	0	0	0	0	0	90,842,738
Fondo de Desarrollo Local UEL	1,332,390,126	1,440,789,570.6	678,554,857	1,830,063,414	1,583,137,534	1,012,345,966	427,582,521	827,784,999
Entes Territoriales	0	0	0	0	0	0	0	763
Otros pagadores por venta de servicios	11,656,356	6,012,394	1,448,770	113,358,841	21,187,293	16,344,499	52,980,232	33,758,376
Cuentas por Cobrar	831,584,126	1,737,189,960	2,016,240,337	2,615,291,645	1,298,907,021	1,936,236,447	3,152,102,938	682,791,865

Los ingresos por atención a vinculados han presentado un decrecimiento bastante significativo entre los años 2007 al 2014, se evidenció un incremento en el año 2010 del 84.31% con relación al año 2009, pero luego se observó una caída del 40.64% en el 2012 y del 89.09%, lo que va acorde con la normatividad vigente que relaciona la disminución de recursos de subsidio a la oferta, para la atención de esta población.

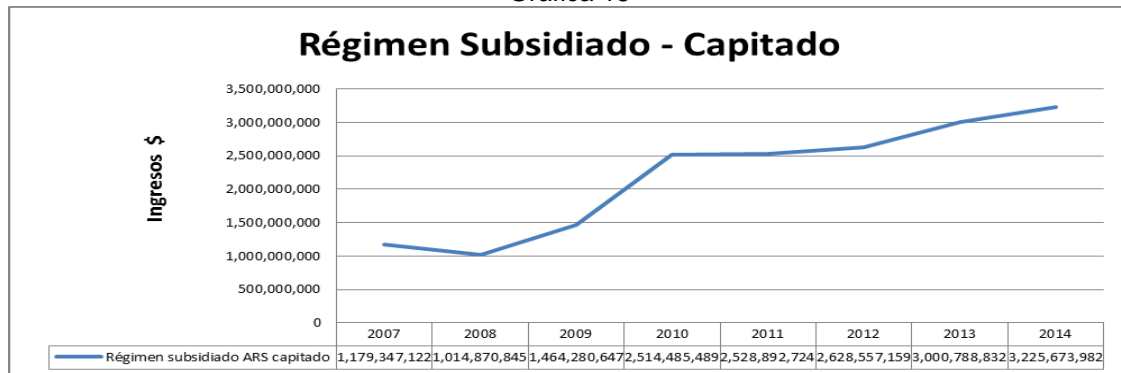
Gráfica 14



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

Los ingresos del Régimen Subsidiado – Capitado han evidenciado un incremento significativo entre los años 2007-2014, lo que evidencia una buena gestión de la entidad en la venta de servicios de salud en esta modalidad de contratación.

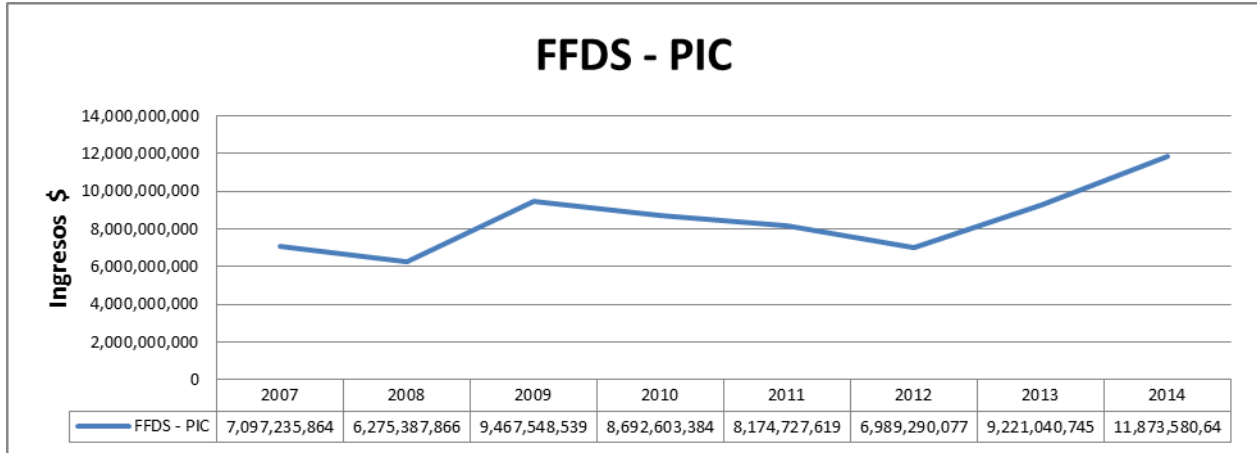
Gráfica 15



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

Los recursos que ingresan al hospital por el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), han presentado variaciones leves entre los años 2007 al 2012, se evidencia un incremento significativo en los años 2013 y 2014, debido al cambio del modelo de atención del PIC establecido por la SDS-FFDS, cabe anotar que en estas vigencias (2013, 2014), los recursos del PIC han representado el 48.4% y 64.7% de los ingresos totales del hospital respectivamente.

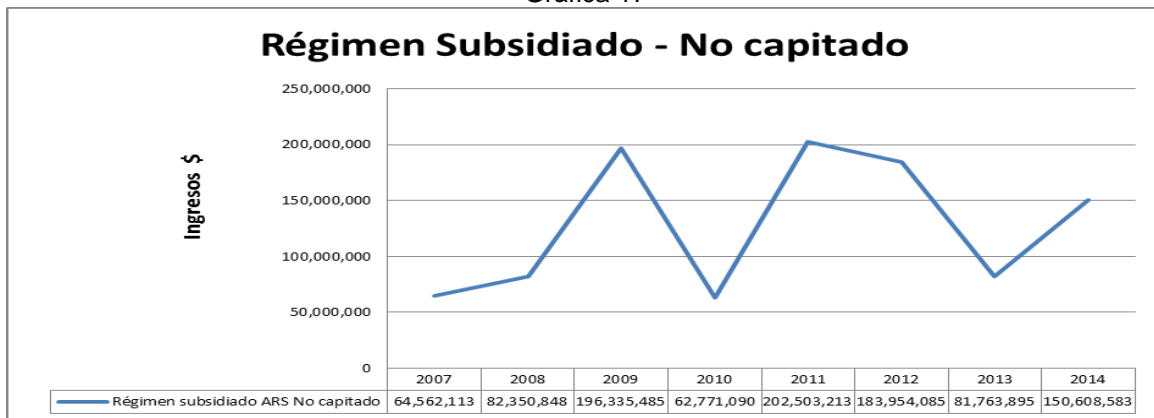
Gráfica 16



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

Los ingresos por venta de servicios de salud al Régimen Subsidiado por evento (No capitado) han presentado gran variación entre los años 2007 al 2014, alcanzando su mayor valor en el año 2011 con \$202.503.213, con lo que se puede concluir que si bien la gestión adelantada por la entidad para lograr un incremento de venta de servicios al Régimen Subsidiado por evento no ha mostrado resultados que le permitan tener unos ingresos constantes en este rubro presupuestal. Esto podría estar relacionado con la disminución de la capacidad instalada del hospital durante estos mismos años.

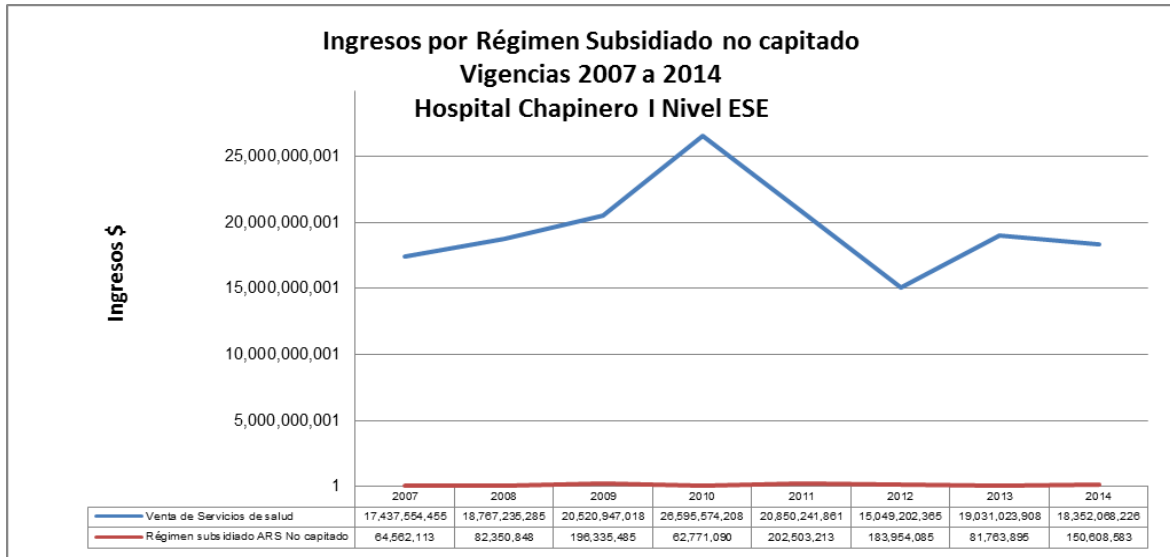
Gráfica 17



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

Cabe aclarar que la venta de servicios de salud de este rubro, dentro de los ingresos totales de la entidad representa el 0.37% en el 2007 y 0.82% en el 2014, alcanzando su mayor porcentaje en el año 2012 con un 1.22%, porcentajes poco representativos dentro del total de ingresos de la entidad.

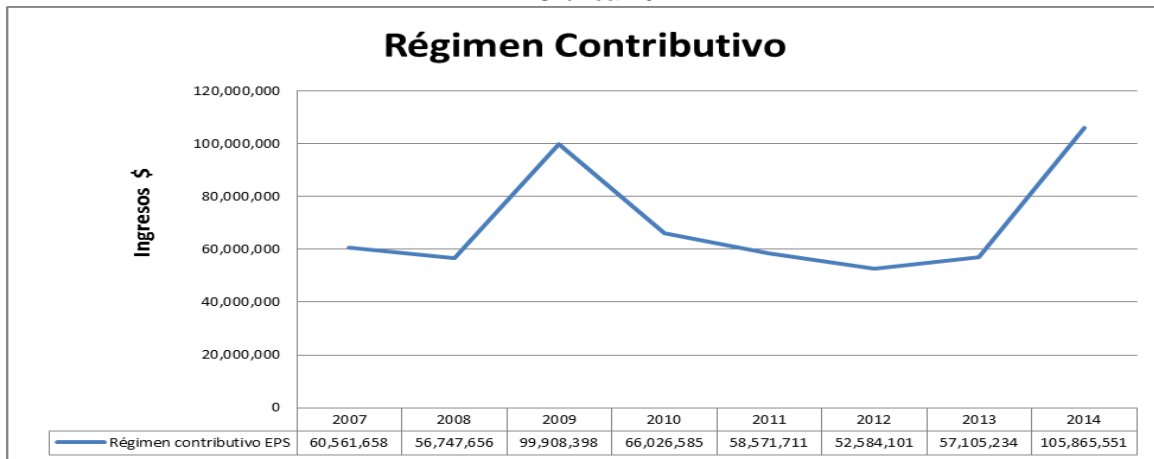
Gráfica 6
Gráfica 18



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

La venta de servicios de salud al Régimen Contributivo evidencia un comportamiento estable a excepción de los años 2009 y 2014 en los que se observan incrementos del 76% y 85.39% respectivamente en relación con las vigencias inmediatamente anteriores.

Gráfica 19

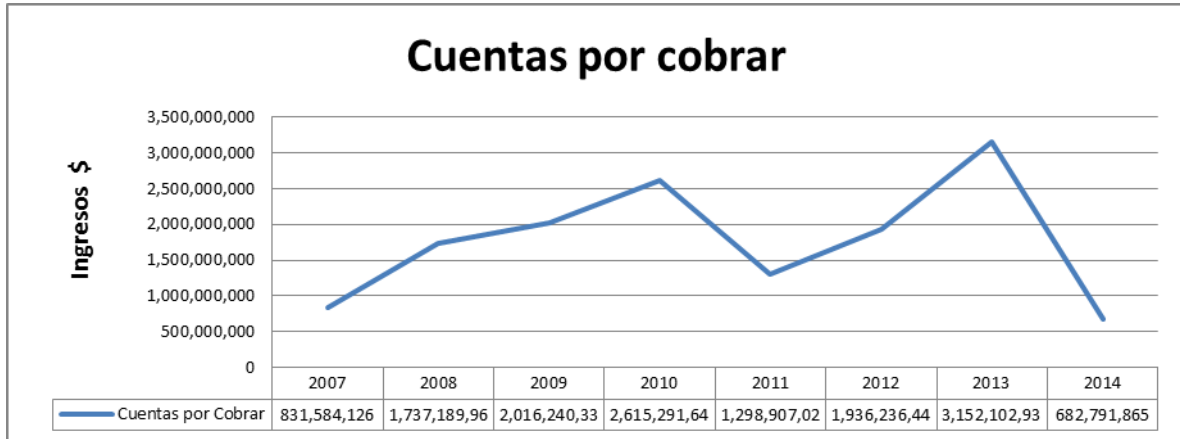


Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

Con relación a las cuentas por cobrar se evidencia un crecimiento entre los años 2007 al 2010, en el 2011 hay un decrecimiento del 50.33%, volviéndose a presentar un incremento de este rubro en los años 2012 y 2013 equivalente al

49.7% y 62.8% respectivamente y en el 2014 se observa una disminución del 78.34% con relación al 2013, lo que permitiría concluir que la gestión de cobro de cartera de la entidad ha sido muy variable durante las vigencias analizadas.

Gráfica 20



Fuente: Ejecución presupuestal de ingresos – Hospital chapinero 2007-2014 (SIVICOF)

2.3. PLAN DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO HOSPITAL CHAPINERO

“En virtud de lo contemplado en la legislación vigente, Ley 1438 de 2011, específicamente en los artículos 80, 81 y 82 que define que la Empresas Sociales del Estado categorizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en riesgo medio o alto deberán adoptar un Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero con sujeción a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, competencia otorgada por el parágrafo del artículo 8 de la ley 1608 de 2013; dicho artículo define un programa que permita integrar toda la información Institucional, Financiera y Administrativa de toda la Empresa Social del Estado con el objeto de establecer la solidez económica y financiera, cuyo propósito es el de asegurar la continuidad de la prestación de los servicios de salud.

Por lo cual, el Hospital Chapinero ESE, mediante Resolución 1877 de 2013, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social fue categorizado en Riesgo Medio, situación que hace que la ESE deba presentar un Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero dentro del marco legal establecido y bajo los parámetros generales que el Gobierno General expidió para tal fin.

El programa de saneamiento fiscal y financiero elaborado por el Hospital, se planteó dentro del marco de redes avalado por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público para el diseño e implementación de las mismas en la red hospitalaria del distrito; en donde se define el portafolio de servicios para cada una de las ESE.

El Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero pretende alcanzar la sostenibilidad fiscal y financiera de la ESE en un escenario de eficiencia administrativa con el objeto de dar continuidad a la prestación de los servicios y ampliar la oferta disponible de acuerdo con la necesidad de la población de Bogotá en servicios prioritarios tales como Medicina Interna, Medicina Alternativa y Odontología especializada, tanto para la población afiliada al régimen subsidiado, como el contributivo y particulares.”

Teniendo en cuenta lo anterior, dentro de la ejecución presupuestal de ingresos de la vigencia 2012 del Hospital Chapinero I Nivel ESE, presentó en el rubro 2120499010006 – Convenio en el marco del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero una presupuesto \$2.166.131.831.00 los cuales fueron recaudados bajo en Convenio Interadministrativo N° 2111 – 2012 entre el FFDS – SDS y El Hospital Chapinero I Nivel ESE del 10 de Diciembre de 2012, cuyo objeto es *“Aunar esfuerzos para el fortalecimiento funcional de la Red Publica Hospitalaria Adscrita a la Secretaría Distrital de Salud en el marco de la normatividad vigente”*, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud – Secretaria Distrital de Salud y el Hospital Chapinero I Nivel – ESES, dentro de este convenio la ESE se comprometió a realizar once (11) Actividades, de la siguiente manera:

Cuadro 28
CONVENIO 2111 - 2012
FFDS - SDS Y EL HOSPITAL CHAPINERO I NIVELS ESE

N°	COMPROMISOS DEL HOSPITAL CHAPINERO
1	Formular las estrategias necesarias que permitan disminuir el déficit operacional, y en caso de tener equilibrio operacional generar las acciones que los mantengan o mejoren.
2	Depurar la cartera de EPS-S y FFDS reportada en SIHO al cierre de la vigencia de suscripción del convenio.
3	Depurar las cuentas por pagar constituidas al cierre de la vigencia 2012.
4	Disminuir el porcentaje de glosa definitiva del régimen Subsidiado y FFDS
5	Formular un programa de pre pensionados que incluya acciones con los fondos de pensiones, saneamiento de situado fiscal y sistema general de participaciones, validación de medios magnéticos del ISS y elaboración oportuna de las Certificaciones Laborales para Bono Pensional.
6	Elaborar un plan de mejoramiento de la gestión de información de RIPS
7	Realizar el alistamiento para mantener las agendas actualizadas en el aplicativo del SIRC.
8	Desarrollar las acciones tendientes al cumplimiento de los planes de mejora establecidos en los cuatro componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.
9	Implementar el sistema de contabilidad de costos en el marco de lo establecido en la Resolución DDC-000001 de 2011
10	Garantizar un grupo técnico interdisciplinario para atender al 100% la gestión de la auditoría realizada por la SDS/FFDS a través de la firma interventora, al contrato vigente.
11	Cumplimiento de metas de vacunación.

Fuente: Convenio 2111 - 2012

Los recursos del convenio ingresaron al hospital por medio del Recibo de Caja N°01499 por valor de \$2.166.131.831 el 14 de Diciembre de 2012, recaudados al presupuesto del Hospital por el Robro del Convenio en el marco del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero bajo sustitución presupuestal (Resolución N°576 del 11 de Diciembre de 2012).

En cuanto al cumplimiento de cada uno de los compromisos tienen un porcentaje de desempeño del 100%, sin embargo el compromiso ocho (8) “Desarrollar las acciones tendientes al cumplimiento de los planes de mejora establecidos en los cuatro componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.” presenta un cumplimiento del 80%, debido a los avances de los planes de mejoramiento suscritos por el hospital en la vigencia 2013.

Cuadro 29
CONVENIO 2111 - 2012
FFDS - SDS Y EL HOSPITAL CHAPINERO I NIVELS ESE
COMPROMISOS DEL HOSPITAL CHAPINERO

N°	COMPROMISO	ACTIVIDADES	META / PRODUCTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
1	Formular las estrategias necesarias que permitan disminuir el déficit operacional, y en caso de tener equilibrio operacional generar las acciones que los mantengan o mejoren.	1. Causar los ingresos y gastos relacionados con los meses de diciembre de 2012, enero y febrero de 2013.	Al 31 de diciembre de 2012, lograr un cierre de brecha en el déficit operacional de un 10% y en caso de tener equilibrio mantenerse o lograr una mejora.	76%
		2. Analizar el comportamiento de la facturación y la producción de servicios de salud.		76%
		3. Analizar el comportamiento del recaudo por pagador.		
		4. Evaluar las condiciones de los gastos relacionadas con mano de obra, insumos médico-quirúrgicos, medicamentos y demás gastos asociados a la operación.		
2	Depurar la cartera de EPS-S y FFDS reportada en SIHO al cierre de la vigencia de suscripción del convenio.	1. Establecer mediante la aplicación de criterios de la normatividad vigente, la cartera recuperable y no recuperable, de la información reportada en SIHO a septiembre 30 de 2012, certificado por revisor fiscal.	Depurar el 80% de las partidas conciliatorias resultantes del proceso de aclaración	100%
		2. Clasificar las partidas en los estados financieros de las cuentas de difícil recaudo y demás informes que rinde la ESE.		100%
		3. Aclarar las partidas conciliatorias con base en las conciliaciones realizadas a septiembre 30 de 2012		
		4. Registrar los hechos económicos producto de las aclaraciones obtenidas de las conciliaciones	Clasificar contablemente el 100% de la cartera depurada como de difícil recaudo reflejándose en los estados financieros	100%
3	Depurar las cuentas por pagar constituidas al cierre de la vigencia 2012.	1. Determinar el monto total de las cuentas debidamente registradas y soportadas.	Lograr la depuración del 100% de las cuentas por pagar a diciembre 31 de 2012	100%
		2. Hacer conciliación de las cuentas entre todas las dependencias de la ESE.		
		3. Ajustar, reclasificar y registrar los valores objeto de la conciliación.		
		4. Ajustar precios de los medicamentos e insumos médico quirúrgicos adquiridos y facturados a precios de mercado		
4	Disminuir el porcentaje de glosa definitiva del régimen Subsidiado y FFDS	1- Identificar los factores que conllevan a la glosa definitiva.	Reducir en un 5% el indicador de glosa definitiva del periodo enero a octubre de 2012	100%
		2-Elaborar plan de mejora sobre los factores identificados.		100%
		3-Presentación de avance en la disminución de glosa definitiva.		
5	Formular un programa de pre pensionados que	1. Identificar la población sujeto del programa de pre pensionados	El 100% de la población	100%

N°	COMPROMISO	ACTIVIDADES	META / PRODUCTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
	incluya acciones con los fondos de pensiones, saneamiento de situado fiscal y sistema general de participaciones, validación de medios magnéticos del ISS y elaboración oportuna de las Certificaciones Laborales para Bono Pensional.	2. Realizar el saneamiento situado fiscal y SGP con los fondos de pensiones 3. Validación medios magnéticos de la población de pre pensionados ante Colpensiones 4. Elaboración certificados laborales para bono pensional con devengados mes a mes según normatividad vigente	identificada contará con un programa de pre pensionados	
6	Elaborar un plan de mejoramiento de la gestión de información de RIPS	1. Elaborar el diagnóstico de la situación actual de registro de la información en los RIPS 2.- Elaborar o ajustar el procedimiento de puntos de control de RIPS	A febrero 28 de 2013 presentar el plan de mejoramiento que incluya los puntos de control en la generación de RIPS, a partir del diagnóstico presentado el 31 de enero de 2013.	100%
7	Realizar el alistamiento para mantener las agendas actualizadas en el aplicativo del SIRC.	1. Cargar el portafolio de servicios en el SIRC 2. Cargar los contratos y convenios vigentes con cada pagador y otros prestadores 3. Cargar la información de capacidad instalada del talento humano asistencial 4. Cargar la información diaria de camas 5. Reportar la información de Atención Inicial de Urgencias (Anexo 2, Resolución 3047). Revisar con Alexandra Y Ángela Santos	A febrero 28 de 2013 cumplir el 100% de la carga de la información de portafolio de servicios, contratos y convenios establecidos, capacidad instalada, camas, en el aplicativo SIRC.	80%
8	Desarrollar las acciones tendientes al cumplimiento de los planes de mejora establecidos en los cuatro componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.	1. Desarrollar y ejecutar en el porcentaje establecido para el tiempo de ejecución del convenio, un programa de cumplimiento de las acciones de mejora del SOGC 2. Presentar un cronograma permita seguir, evaluar y ejecutar satisfactoriamente las mejoras establecidas por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en sus cuatro componentes.	Alcanzar el 20% de avance de los Planes de mejora establecidos en la ESE, a febrero 28 de 2013	Pte. verificar cumplimiento en visitas programadas durante el mes de Junio de 2013 80% 80% No se has formulado acciones de mejora debido a la entrega oportuna de la información
9	Implementar el sistema de contabilidad de costos en el marco de lo establecido en la Resolución DDC-000001 de 2011	1. Reportar informe del último trimestre 2012 conforme a la Resolución DDC-00001 de 2011 2. Envío de las conciliaciones entre contabilidad y costos del último trimestre 2012 certificada por Revisor Fiscal 3. Reportar volúmenes de producción del año 2012 por cada uno de los centros de costos finales e intermedios	1. 100% de envío de la conciliación adjunta al reporte de la Resolución DDC-00001/2011. 2. Cero notificaciones por errores en la elaboración de los reportes de costos. 3. 100% de la información de producción relacionada por los CECOS, 100% fidedigna.	100% 100% 100%

N°	COMPROMISO	ACTIVIDADES	META / PRODUCTO	GRADO DE CUMPLIMIENTO
10	Garantizar un grupo técnico interdisciplinario para atender al 100% la gestión de la auditoría realizada por la SDS/FFDS a través de la firma interventora, al contrato vigente.	Atender de manera oportuna según cronograma las visitas programadas por la firma interventora	100% de la gestión de la auditoría realizada por la firma interventora , atendida por el grupo técnico interdisciplinario establecido por la ESE	100%
11	Cumplimiento de metas de vacunación.	Desarrollar las actividades propias del PAI en el nivel institucional y en la localidad	Alcanzar cobertura útiles (95%) de vacunación institucionales a diciembre 31 de 2012	>100%

Fuente: Matriz de Compromisos - Convenio 2111 - 2012

La ejecución de los recursos asignados se apropió para los siguientes pagos:

Cuadro 30
APROPIACION RECURSOS CONVENIO 2111-2012

DESCRIPCION	VALOR REVISADO Y LEGALIZADO POR SDS
PRIMA DE NAVIDAD (124 FUNCIONARIOS)	\$ 297,469,200
PAGO NOMINA (124 FUNCIONARIOS) DEL MES DE DICIEMBRE DE 2012	\$ 267,877,146
PARAFISCALES DIC 2012	\$ 57,680,100
DESCUENTOS DE NOMINA	\$ 65,051,727
CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 1,582,796
SOLUCIONES E TRABAJO (FACT. N°2757, 2759, 2758, 2667)	\$ 163,778,609
PAGO CONTRATO OPS 037, OPS 01, OPS366, OPS 069, OPS 017, OPS 025, OPS 03, OPS 120, OPS 094, OPS 136 DE 2012	\$ 17,887,837
PAGO DE COMBUSTIBLE (FACT. 922 DE 2012)	\$ 678,630
BIOPLAST (FACT. 49827 Y FACT 49957)	\$ 13,210,499
SEGURIDAD SAN MARTIN (FACT. N°33979)	\$ 25,111,941
SERVIESPECIALES (FACT. 43786 DE 2012)	\$ 5,829,765
CAFAM (FACT.N°370140, N°370334, N°370128, N°370339, N°370952, N°370330, N°370327, N°370337, N°370145,)	\$ 6,758,989
COGAS (FACT. N°12905, N°12814 DE 2012)	\$ 3,852,913
OXIAYUDA (FACT. N°4200, N°4242, N°4284, N°4223 DE 2012)	\$ 7,704,192
ANALISIS TECNICOS (FACT. N°14774, N°14852 DE 2012)	\$ 8,074,634
PHARMEUROPEA (FACT. N°98396 DE 2012)	\$ 1,741,908
RADPROCT (FACT. N° 15445, Y N°15663 DE 2012)	\$ 933,994
CONSORCIO ALIMENTOS (FACT. N°147, Y N°148 DE 2012)	\$ 3,585,739
PRECAR	\$ 2,226,101
CENTRAL OMEGA (FACT. N°4269 AL 4271)	\$ 339,825

DESCRIPCION	VALOR REVISADO Y LEGALIZADO POR SDS
HERRAMIENTAS Y COMPLEMENTOS (FACT. N°49542 DE 2012)	\$ 2,609,095
HOSPITAL LA VICTORIA (FACT. N°1298625 Y N° 131004)	\$ 2,142,250
INGENIERIA Y SOLUCIONES (FACT. N°1072 Y N°1089)	\$ 1,353,367
ICONTEC (FACT. N°10132344)	\$ 13,519,800
COGAS (FACT. N°12776, N°12831, N°12867 Y N°12915 DE 2012)	\$ 1,188,491
ECOENTORNO (FACT. N°11698)	\$ 137,514
HOSPITAL SIMON BOLIVAR (PAGO CTA DE COBRO N°282)	\$ 15,000
SER GRAFICAS (FACT. 7378)	\$ 355,950
UNIDAD RADIOLOGICA DEL CHICO (FACT. N°13923 Y N°14019)	\$ 2,940,528
HOSPITAL LA VICTORIA	\$ 703,000
PAGO NOMINA DE LOS TRABAJADORES 1° QUINCENA DE LOS TRABAJADORES OFICIALES	\$ 1,823,833
PAGO NOMINA DE EMPLEADOS PUBLICOS EN EL MES DE ENERO DE 2013 Y SEGUNDA QUINCENA DE TRABAJADORES OFICIALES	\$ 335,630,641
PAGO CONTRATO OPS 136 DE 2012	\$ 3,096,715
COMBUSTIBLES DE COLOMBIA (FACT.3992, N°3993 Y N°4025)	\$ 1,380,798
EURODENT (FACT. N°170264)	\$ 12,244,296
SERVIESPECIALES (FACT. 43829 DE 2012)	\$ 18,092,283
CAFAM (FACT.N°TS538300, N°369667, N°369669, N°369673, N°369674, N°541390, N°369454, N°369437, N°369440, N°369439, N°541385, N°369459, N°369452, N°369457, N°369675, N°369461, N°369463, N°369468, N°369410, N°369436)	\$ 14,112,690
PAGO DE TRABAJADORES OFICIALES 1° QUINCENA DE FEBRERO 2013	\$ 2,096,973
PARAFISCALES DEL MES DE ENERO DE 2013	\$ 55,239,800
PAGO A COOPERATIVAS Y OTROS (DESCUENTOS DE NOMINA)	\$ 29,387,689
PAGO A UN FUNCIONARIO SEGURIDAD SOCIAL	\$ 168,020
SOLUCIONES E TRABAJO	\$ 163,255,986
PAGO CONTRATO OPS 37, OPS 01, OPS 366, OPS 025, OPS 03, OPS 120, OPS 94 DE 2012	\$ 11,812,197
NOMINA 2° QUINCENA DE FEBRERO 2013	\$ 260,382,162
PAGO CONTRATO OPS MIGUEL RUBIANO EN FEB	\$ 1,021,526
HOSPITAL LA VICTORIA (FACT. 12255 Y N° 12416)	\$ 1,197,000
SEGURIDAD SAN MARTIN (FACT. N°34382)	\$ 30,832,686
COMBUSTIBLES DE COLOMBIA (FACT.922 - 4116)	\$ 788,166
PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DE 124 FUNCIONARIOS MES DE FEBRERO DE 2013 - SALUD Y PENSIONES	\$ 57,338,300
PAGO DE SALUD Y FUNCION DE UN FUNCIONARIO	\$ 168,020
SOLUCIONES DE TRABAJO (FACT. N°2808 Y 2809, N°2803)	\$ 147,149,284
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - BLANCA DURAN	\$ 2,204,635
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - BEATRIZ BERNAN	\$ 2,278,907
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - HELDA CARRILLO	\$ 3,096,715
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - MONTIEL SANCHEZ MAGDA	\$ 1,190,031

DESCRIPCION	VALOR REVISADO Y LEGALIZADO POR SDS
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - JULIETH ROJAS	\$ 2,478,603
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - JHON JAIRO YATE	\$ 1,134,572
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - LEONARDO PINTO	\$ 1,134,572
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - DIANA CATHERIN IBATA	\$ 1,190,031
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - BERTULFO ROMERO	\$ 1,923,396
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - IVON ANDREA BASTO SANCHEZ	\$ 1,031,577
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - CARLOS RIVEROS MEDINA	\$ 6,535,287
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - YOLANDA ROMERO SILVA	\$ 2,280,315
PAGO CONTRATO OPS MES DE FEB - LAURA RAMIREZ GALLAGO	\$ 1,520,210
HOSPITAL SIMON BOLIVAR (PAGO CTA DE COBRO X EXAMENES DE LABORATORIO VIH)	\$ 60,000
CONSORCIO ALIMENTOS Y SERVICIOS (FACT. N°150 DE 2012)	\$ 1,739,193
COGAS LTDA (FACT. N°1263, 12984, 13003 Y 13025)	\$ 1,005,712
CENTRAL OMEGA (FACT. N°4317 Y 4598)	\$ 241,212
ANTHARTIC COLSISTEM LTDA (FACT. 296)	\$ 284,751
TOTAL EJECUTADO	\$ 2,154,890,324

Fuente: Destinación de los recursos del Convenio 2111 - 2012

El convenio 2111 – 2012 tuvo un valor de ejecución de \$2.154.890.324, la terminación de este convenio se estipuló bajo acta de seguimiento al plan de mejoras y cierre final del convenio 2111 – 2012, el 10 de Diciembre de 2012, el cual arroja:

Cuadro 31
SALDO A REINTEGRAR – CONVENIO 211-2012

PRESUPUESTO DEFINITIVO	SALDO SIN EJECUTAR	DEVOLUCION DE RECURSOS POR CARGAS LABORARES	GRAVAMENES FINANCIEROS	VALOR TOTAL A REEMBOLSAR
\$2.166.131.831	\$ 5,179,636	\$ 6,061,871	\$ 4,790,603	\$ 16,032,110

Fuente: Destinación de los recursos del Convenio 2111 - 2012

Como se evidencia en el cuadro anterior el convenio presentó un saldo sin ejecutar de \$5.179.636.00, una Devolución De Recursos Por Cargas Laborales por \$6.061.871.00, la cuenta de ahorro generó unos gravámenes financieros de \$4.79.603.00, valores que totalizan \$16.032.110.00, los cuales fueron reintegrados al FFDS – SDS por medio de la Transferencia N°12132568 del Banco Davivienda el 15 de Noviembre del 2013.

Para la vigencia 2014 se firma el Convenio Interadministrativo N°1345 del 26 de Diciembre del 2014, suscrito entre el FFDS – SDS y el Hospital de Chapinero I Nivel ESE, cuyo objeto es “Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para

apoyar la operación de la ESE Chapinero en el marco de las redes de servicios de salud” el valor del convenio fue de \$1.824.748.000.00, mas sin embargo en el presupuesto para esa vigencia en el rubro Convenio en el marco del programa de saneamiento Fiscal y Financiero se proyectó un presupuestado definitivo por valor de \$1.825.221.875.00, registrados bajo una sustitución presupuestal N°216 del 8 de Septiembre del 2014, como es evidente se evidencia una diferencia en el valor del convenio con el valor presupuestado, esto se debe a que el valor presupuestado se toma del proyecto de saneamiento fiscal y financiero que se presentó a la SDS, cabe anotar que este valor no fue recaudado en la vigencia 2014.

El valor del convenio 1345 ingreso se registró bajo el Recibo de Caja N°03039 del 20 de Enero de 2015 los cuales fueron cargados al Rubro Convenio en el marco del programa de Saneamiento Fiscal y Financiero. Dentro de este convenio la ESE se comprometió a realizar quince (15) Obligaciones, de la siguiente manera:

Cuadro 32
CONVENIO 1345 - 2014
FFDS - SDS Y EL HOSPITAL CHAPINERO I NIVELS ESE

N°	COMPROMISOS /OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CHAPINERO
1	Presentar y concertar con quien ejerce la vigilancia, orientación y ejecución del convenio, dentro de los 10 días calendario siguientes al inicio del mismo, el plan de trabajo y el cronograma con las actividades a realizar para el cumplimiento de los compromisos.
2	Presentación de una propuesta de fortalecimiento, seguimiento técnico y financiero para los servicios avalados en el marco de la red de: Urgencias, Hospitalización General Adulto y Consulta Especializada odontología - Endodoncia.
3	Presentación de una propuesta de fortalecimiento consulta especializada de Medicina Alternativa - medicina tradicional china consulta especializada de medicina alternativa - Neural Terapia, acorde a los lineamientos definidos en la Dirección de provisión de servicios de salud de la SDS.
4	Informe técnico y financiero que contenga la gestión realizada en la vigencia 2014 para la puesta en marcha de los nuevos servicios definidos en este convenio.
5	Diseño de un tablero de control que contenga la programación de metas de servicio y metas financieras, indicadores de estructura, proceso y resultado que permitan evaluar el desarrollo de los servicios, el mejoramiento continuo de la calidad de los mismos y el equilibrio financiero.
6	Garantizar de manera permanente el recurso humano idóneo y suficiente para la prestación de los servicios, en el marco del trabajo en red y del documento de red avalada.
7	Durante la ejecución del convenio la ESE tendrá vinculado de manera permanente un profesional de la salud con especialización en administración en salud o en auditoria en salud o epidemiologia o gerencia público o de proyectos y experiencia de un (1) año en la coordinación de prestación de servicios de salud o de salud pública, quien hará las veces de líder o referente.
8	Garantizar de manera permanente el profesional con especialización en ciencias administrativas o económicas, para el cumplimiento del objeto y las obligaciones financieras pactadas, en el Marco del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero.

N°	COMPROMISOS /OBLIGACIONES DEL HOSPITAL CHAPINERO
9	La ESE se compromete a suministrar el apoyo logístico y administrativo necesario y desarrollara las acciones bajo los parámetros establecidos y con los lineamientos técnicos dados por la Secretaría Distrital de Salud.
10	Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio, con el fin de unificar criterios y evaluar las actividades adelantadas.
11	Presentar a quien ejerza la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio informe de avance trimestral de la ejecución técnico y financiero (tres meses y seis meses de ejecución), respecto a la evolución de su objeto y alcances, especificando los compromisos realizados.
12	Dar cumplimiento al Plan de Trabajo propuestos y a los productos definidos en él.
13	Presentar a quien ejerza la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio, dentro de los 15 días siguientes a la terminación del mismo, un informe final, respecto a la evolución de su objeto y alcances, especificando los compromisos/obligaciones realizadas.
14	Cumplir con las demás instrucciones que les sean impartidas por quien ejerza la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio.
15	Las demás que por naturaleza del presente convenio deban ejecutar y de ser necesario se harán el documento anexo.

Fuente: Convenio 1345 - 2014

Cuadro 33
PRODUCTOS – CONVENIO 1345-2014

A	Documento metodológico de propuesta para el fortalecimiento, seguimiento técnico y financiero para los servicios avalados en el marco de la red de: Urgencias, Hospitalización General Adulto y Consulta Especializada odontología - Endodoncia.
B	Documento técnico de propuesta de fortalecimiento consulta especializada de Medicina Alternativa - medicina tradicional china consulta especializada de medicina alternativa - Neural Terapia, acorde a los lineamientos definidos en la Dirección de provisión de servicios de salud de la SDS.
C	Tablero de control de metas e indicadores frente al seguimiento de la operación de los servicios y las metas financieras propuestas en el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero.
D	informe técnico y financiero de la gestión frente a los servicios 2014

Este convenio tubo acta de inicio el 30 de Diciembre de 2014, con un plazo de ejecución de 6 meses, es decir que iría hasta el 29 de Junio de 2015; El hospital el 29 de Diciembre de 2014 mediante oficio PLA-TO8A-137 de 2014 hace entrega a la SDS los productos anteriormente establecidos para dar cumplimiento, a fin de obtener el desembolso conforme lo establece la Cláusula Cuarta (4) del convenio en mención, entregando el Plan y el Cronograma de trabajo del convenio 1345 de 2014, el documento metodológico para el fortalecimiento de: Urgencias, Hospitalización General Adultos, Consulta Especializada Odontología – Endodoncia, Consulta Especializada en Medicina Alternativa – Medicina Tradicional China – Neural Terapia y el Informe Técnico y Financiero, obteniendo el aval del giro el cual ingreso al Hospital el 20 de Enero del 2015.

El 22 de Enero del 2015 el hospital se reúne con la Secretaria Distrital de Salud – SDS- FFDS, con el fin de dar a conocer el avance de cada compromiso, y se pactó que para dar cumplimiento al Compromiso N°8 el Hospital no contrataría personal adicional para ejercer esta obligación, si no a su vez se asignarían esta labor como referente administrativo y Financiero a la Dra. Ana lucia Guzmán y el referente asistencial la Dra. Martha Medina, lo anterior queda establecido en el acta del mismo día, resultado de esta reunión queda como compromisos, recibir el cien por ciento de los recursos, los cuales ya fueron ingresados; brindar apoyo técnico, el cual vienen prestando; entre otros, en esta misma acta queda estipulado en avance y el cumplimiento década compromiso. Por otro lado se establecieron las fechas para la próxima reunión afín de hacerle seguimiento al convenio.

3. ANEXOS

3.1. CUADRO DE HALLAZGOS DETECTADOS Y COMUNICADOS

TIPO DE HALLAZGO	CANTIDAD	VALOR \$	REFERENCIACION			
1. ADMINISTRATIVOS	9		2.2.1.1.	2.2.1.2	2.2.1.3	2.2.1.4
			2.2.1.5	2.2.2.1	2.2.2.2	2.2.2.3
			2.2.5.1			
2. DISCIPLINARIOS	5		2.2.1.1	2.2.1.3	2.2.1.5	2.2.2.2
			2.2.2.3			
3. FISCALES	3	\$2.611.306.517				
• Gestión fiscal antieconómica	1	\$924.794.251	2.2.2.2			
• Deficiencias en el principio de planeación.	1	\$244.834.322	2.2.2.3			
• Áreas construidas sin utilizar	1	\$1.441.677.944	2.2.1.5			
4. PENALES	0					