

	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código: 1214-10-117
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 1 de 32

Dependencia / Proceso / Comité / Grupo:	GERENCIA
--	-----------------

Título del Informe: Mayúscula sostenida	Rendición de cuentas a la Comunidad de Guarne, Diciembre 14 de 2016
--	--

OBJETIVO: Propósito del informe y la finalidad o situación a la que se desea llegar
--

√	TABLA DE CONTENIDO: Señale el ítem que desarrollará
√	1. Datos y Resultados
	2. Gráficos
	3. Análisis
	4. Propuestas de Mejora
√	5. Anexos

DESARROLLO DEL INFORME: Desarrolle cada ítem seleccionado en la tabla de contenido

Datos y Resultados

Convocatoria:

Se realiza comunicado invitando a las siguientes entidades:

Entidad	Nombre
Parroquia San Antonio	Alfar Antonio Velez
Personería Municipal	Guillermo Enrique Arellano Castillo
Comisaria de Familia	Martha Lucia Marín Giraldo
Concejo Municipal, presidente	Yovanni de Jesús Betancur Álvarez
Parroquia Santa Ana	José Rodrigo Dávila Giraldo
Parroquia Nuestra Señora de la Candelaria	Francisco Javier Giraldo Quintero

Se invita a la comunidad en general a través de carteles, promotores de salud, y cuña radial en total asisten 31 personas

Se envían correos electrónicos invitando a las instituciones Municipales, colegios

Agenda del Día:

Intervención de la Gerente

Organizaciones Sociales: Máximo 10 minutos por organización

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 2 de 32

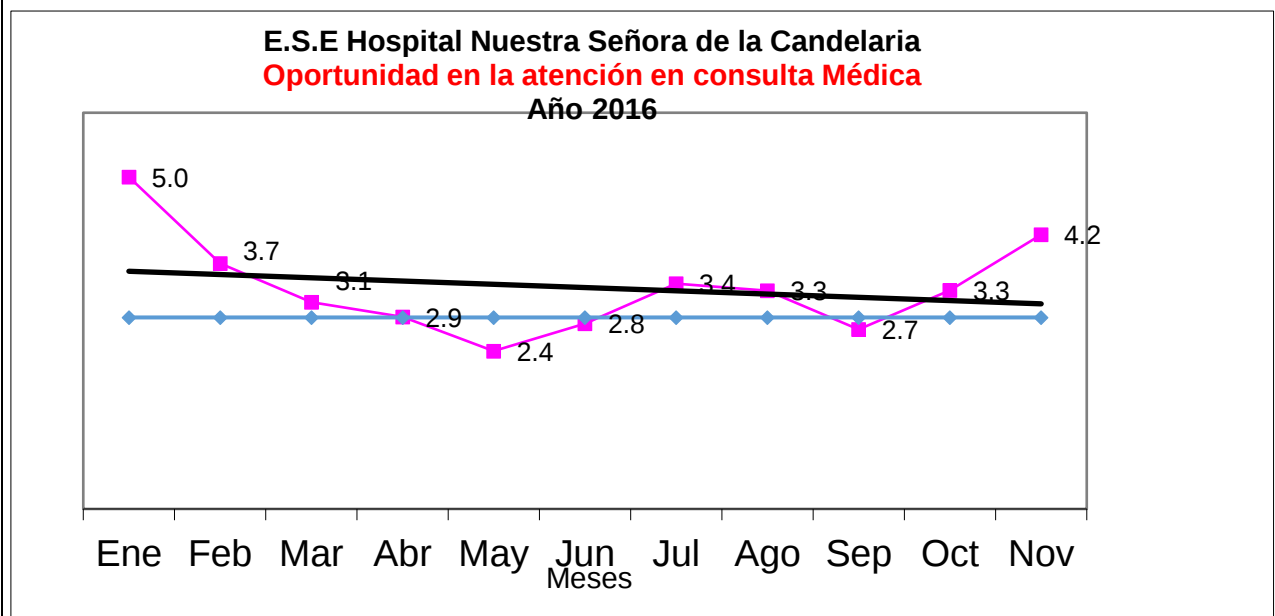
Ciudadanos en General: Máximo 10 minutos por persona
Cierre y Evaluación: Conclusiones

Desarrollo de la Reunión:

1. Presentación de la Gerente

Se presenta informe de la Gerencia a la comunidad el cual fue presentado a Junta Directiva y quedó en las actas de reunión No 07 de Julio 14 de 2016

Consulta Externa



Dificultad: Falta de personal médico impide programar las consultas externas necesarias para mantener la oportunidad deseada

Acciones de mejoramiento del Servicio.

. Consulta con especialista en Psiquiatría: Convenio de la ESE con el HOMO

- Se realiza el trámite interno entre las dos instituciones
- Se evita el desplazamiento de los usuarios y sus familias a Medellín

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 3 de 32

- Se les entregan los medicamentos, esto ha favorecido la adherencia a tratamientos: Aumento de costos para la institución que asumimos como: RESPONSABILIDAD SOCIAL (En promedio seis millones de pesos mensuales)
- Se tiene convenio con: Nueva EPS y SAVIA Salud, para los demás se le brinda el servicio particular y el valor de la consulta es de \$ 70.000.
- En promedio mensual se atienden **48 usuarios y su familia**.

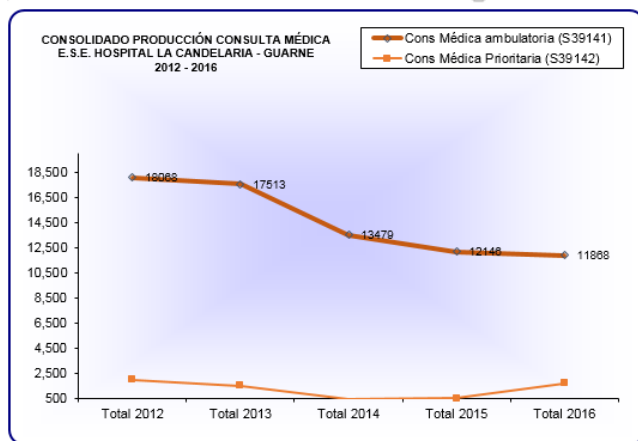
2. Consulta AIEPI con especialista en Pediatría de la UdeA. En promedio mensual se atienden **72 niños con su familia**

3. Implementación de la consulta prioritaria sistemática y continua desde agosto

4. Gestión permanente de agendas para controlar la oportunidad en la asignación de las citas para consulta externa médica (Se afecta cuanto nos falta personal médico.

Análisis de la producción.

Servicio	Atención promedio Mes (Ene-Jul)	Atención promedio Mes (Ago-Oct)	Variación
CONSULTA EXTERNA MÉDICA			
Cons Médica ambulatoria	1152	1266	114
Cons Médica Prioritaria	119	285	166
URGENCIAS			
Cons Médica Urgente	1079	970	-109
Remisiones	40	41	1

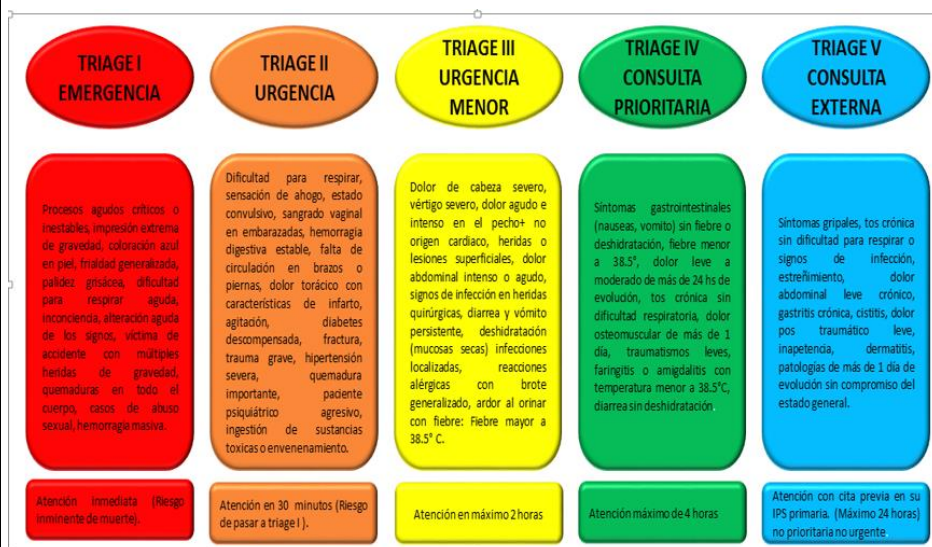


Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

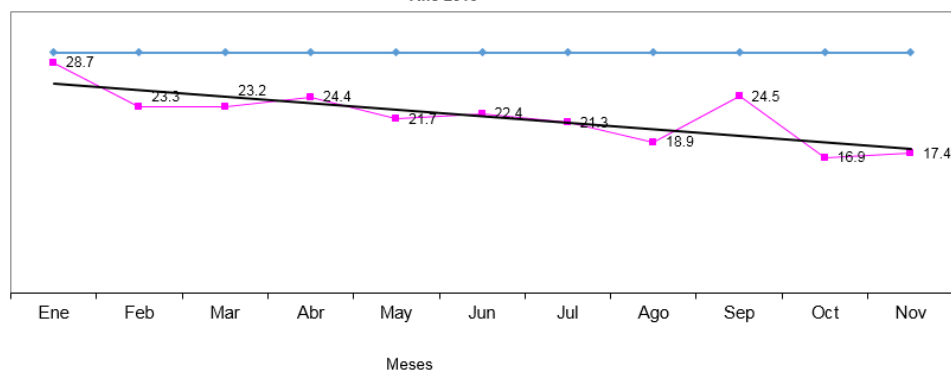
	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 4 de 32

Urgencias

Resolución 5596/2015 por la cual se definen los criterios técnicos para el Sistema de Selección y Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias TRIAGE.



Hospital Nuestra Señora de la Candelaria -
Oportunidad en la atención en consulta de urgencias triage II
Año 2016 -



Dificultades en URGENCIAS

- Inoportunidad en la atención de las demás IPS que prestan servicio en el municipio: Congestión e insatisfacción de los usuarios que no comprenden que por motivos de

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 5 de 32

contratación no pueden ser atendidos por urgencias cuando son clasificados como TRIAGE III, IV y V

- Retraso en la referencia de pacientes para atención en niveles de mayor complejidad:
- ❖ Puede presentarse deterioro de la salud del usuario
- ❖ Complicaciones inesperadas
- ❖ Aumento del costo para el hospital
- ❖ Hospitalizaciones “No pertinentes”

Acciones de mejoramiento del Servicio

- Implementación de la Resolución 5596 de 2015
- Implementación de la Consulta Prioritaria para los pacientes triage IV, con lo que se garantiza la atención de un mayor número de pacientes, además de la atención mas oportuna y eficiente de los paciente con triage I, II y III en el servicio de urgencias.
- Adquisición de algunos equipos biomédicos para el servicio: Monitor de signos vitales, equipo de órganos portátil, tensiómetro adulto y pediátrico. Además de inclusión de algunos medicamentos no POS, que recomiendan las Guías de Práctica Clínica
- Desde calidad re acomodación de procesos y procedimientos en pro de la seguridad en la atención

Hospitalización

Servicio	Atención promedio Mes (Ene-Jul)	Atención promedio Mes (Ago-Oct)	Variación
HOSPITALIZACIÓN			
Egresos	8	8	0
Nacimientos	2	1	-1

Propuesta:

Contratar con otras instituciones y EPS contra remisiones para terminar antibióticos, oxigenoterapia, y manejo de patologías de primer nivel.

Porcentaje ocupacional < 10% mes

Promedio día estancia: 1,8

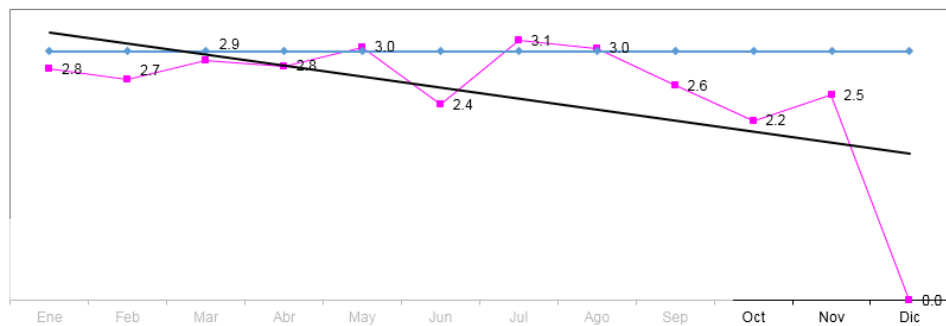
Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 6 de 32

Salud Oral

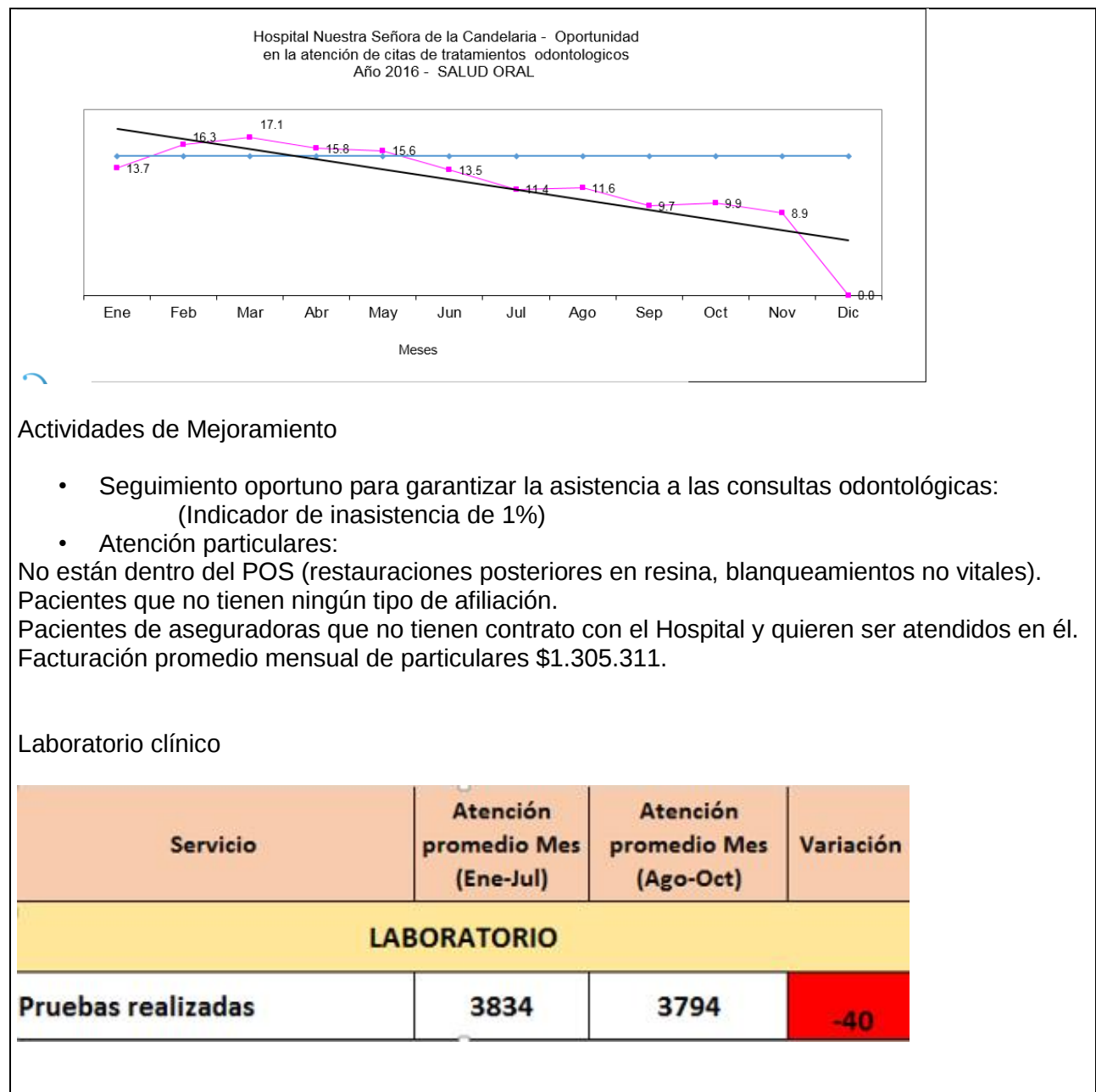
Servicio	Atención promedio Mes (Ene-Jul)	Atención promedio Mes (Ago-Oct)	Variación
SALUD ORAL			
Cons odontológica 1ra vez	250	250	0
Urgen Odontológica	71	70	-1
Pacientes controlados	200	239	39

Hospital Nuestra Señora de la Candelaria - Oportunidad en la atención de exámenes clínicos de 1a vez
Año 2016 - SALUD ORAL



Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 7 de 32



Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 8 de 32

Indicadores que dan cuenta de la gestión del servicio de Laboratorio clínico	Meta	Resultado promedio 2016	Observaciones
Oportunidad en la atención	1 día	1 día	La cita se da para el día que el paciente la requiere. Las agendas están abiertas permanentemente
Inatención en el Laboratorio	< 2 %	0,30%	La mayoría de los pacientes devueltos son por no cumplir condiciones para la toma de la muestra o porque al momento de realizarse el examen no están en base de datos
Control de calidad	95%	100%	Este indicador nos muestra como se comportaron los controles de calidad (si estuvieron dentro los rangos establecidos) cada mes en el área de laboratorio
Ordenes mal diligenciadas	< 2 %	0,90%	Se hace retroalimentación a los médicos que presentan errores en las ordenes

Servicio Farmacéutico

MEDICAMENTOS POS DESPACHADOS

MES	NUMERADOR	DENOMINADOR	META 95%
	Número de medicamentos Pos despachados	Número de medicamentos POS solicitados	
Enero	429373.0	433015.0	99.2
Febrero	409398.0	441156.0	92.8
Marzo	433070.0	436464.0	99.2
Abril	411015.0	412230.0	99.7
Mayo	436842.0	437949.0	99.7
Junio	424115.0	424865.0	99.8
Julio	431434.0	431477.0	100
Agosto	454378.0	454828.0	99.9
Septiembre	439270.0	440387.0	99.7

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 9 de 32

Formulas despachadas desde el servicio

MES	NUMERADOR	DENOMINADOR	META 95%
	Número de fórmulas despachadas completas	Número de fórmulas recibidas	
Enero	5024.0	5148.0	97.6
Febrero	5765.0	6405.0	90.0
Marzo	5404.0	5492.0	98.4
Abril	5338.0	5373.0	99.3
Mayo	5484.0	5503.0	99.7
Junio	5511.0	5539.0	99.5
Julio	5569.0	5578.0	99.8
Agosto	6084.0	6125.0	99.3
Septiembre	5987.0	6068.0	98.7

Promoción y Prevención

Servicio	Atención promedio Mes (Ene-Jul)	Atención promedio Mes (Ago-Oct)	Variación
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN GLOBAL			
Cons Médicas PYP	785	758	-27
Cons Enfermería PYP	515	515	0
Act Higienista oral	1103	1421	318
Vacunas aplicadas	1233	840	-393
Citologías	236	194	-42

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 10 de 32

Atenciones realizadas en SALUD														
Vereda	Consulta medica	Riesgo cardiovascular	Tamizajes de Seno	Citologías	Tamizaje visual	Toma de Presión	Vacunación	Desparasitación	Despiojización	Asesoría en salud Mental	Salud Oral	Planificación familiar y ETS	Valoración nutricional	TOTAL
La Mosquita	26	21	27	0	49	27	9	37	37	9	60	0	29	331
Yolombal	23	0	15	8	43	23	2	23	24	20	65	33	24	303
Guapante Abajo	17	0	38	9	59	101	46	21	23	17	42	27	29	429
Chaparral	35	0	0	7	28	0	9	19	20	12	14	35	10	189
TOTAL	101	21	80	24	179	151	66	100	104	58	181	95	92	1252

Apoyo desde PYP al CDI

1. Acciones de cualificación. El Hospital realizó 3 cursos de cualificación, así:

- Lactancia materna: 13 participantes de la modalidad familiar conformado por la enfermera, seis docentes y seis auxiliares pedagógicos
- Prevención, detección y notificación de las enfermedades prevalentes de la infancia: Dirigido a 40 personas de la modalidad familiar e institucional
- Buenas prácticas de manufactura: dirigido a las tres manipuladoras de alimentos de la modalidad institucional

2. Acciones de promoción y prevención:

Seis (6) brigadas de salud: dos para la modalidad familiar y cuatro para la modalidad institucional

- Desparasitación y despiojización con toma de talla y peso
- Tamizaje visual
- Higiene oral
- Vacunación: revisión de los esquemas de vacunación con aplicación del biológico a los susceptibles.

Brigada prevención de cáncer

Educación para la salud sobre cáncer de: piel, estomago, colon, seno, pulmón, próstata y testículo a 453 personas

Se remitieron 51 personas a las diferentes IPS.

Jornadas Nacionales de Vacunación.

resultados vacuna influenza:

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 11 de 32

1.181 adultos mayores de 60 años
445 niños menores de 2 años
106 gestantes.

Curso prenatal

MARZO: Primera cohorte 2016 25 gestantes.

AGOSTO: segunda cohorte 2016: 25 gestantes.

Programa "Nuestro Hospital en tu vereda.

Atención cada tres meses en 21 veredas y en el asilo:			
1	La Mosquita	11	San Isidro
2	La Enea	12	Piedras Blancas
3	Yolombal	13	Yolombal
4	Berracal	14	Chaparral
5	Canoas	15	El Sango
6	La Clara	16	San José
7	San Ignacio	17	Bellavista
8	Juan XXIII	18	Alto de la Virgen
9	Guapante Abajo	19	La Pastorcita
10	Guapante Arriba	20	EL Colorado
		21	Toldas

TOTAL ACTIVIDADES Programa "Nuestro Hospital en tu vereda"						
	HTA	CONTROL DEL JOVEN	PLANIFICACION FAMILIAR	CITOLOGIAS	TAMIZAJE VISUAL	CRECIMIENTO Y DESARROLLO
Asistentes	962	98	18	7	44	118
Inasistentes	122	166	18	44	48	60

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

 E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA Nos inspira cuidar tu vida	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 12 de 32

Promedio mensual personas atendidas entrega de medicamentos por vereda					
VEREDA	MEDICAMENTOS SOLICITADOS EN FARMACIA	MEDICAMENTOS DESPACHADOS EN FARMACIA	MEDICAMENTOS ENTREGADOS A LOS USUARIOS	MEDICAMENTOS DEVUELTOS EN FARMACIA	CAMBIO DE FORMULA
YOLOMBAL	17	17	14	3	1
SAN IGNACIO	31	31	29	2	
GUAPANTE ARRIBA	25	25	25	0	
GUAPANTE ABAJO	19	19	17	2	
LA ENEA	14	14	13	1	

Descentralización de los servicios asistenciales.

Consulta médica

Odontología

Entrega de medicamentos y PYP

Orden	UPR	Vereda	Fecha
1	Yolombal	La Enea	Noviembre 16 de 2016
2	Yolombal	Guapante Abajo	Martes 6 de diciembre
3	Yolombal	Guapante Arriba	Martes 20 de diciembre
4	Chaparral	El Colorado	Noviembre 23 de 2016
5	Chaparral	Juan XXIII	Martes 13 de diciembre
6	Chaparral	Bellavista	Miércoles 21 de diciembre
7	San Ignacio	San Ignacio	Noviembre 30 de 2016
8	San Ignacio	Pueblito	Miércoles 14 de diciembre
9	San Ignacio	Barro Blanco	Miércoles 27 de diciembre

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 13 de 32

Consulta médica y programas

TOTAL PACIENTES ATENDIDOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS - HOSPITAL EN TU VEREDA - 2016				TOTAL
	CANTIDAD/ DÍA			
PACIENTES / ACTIVIDAD	LA ENEA	COLORADO	SAN IGNACIO	
PACIENTES ATENDIDOS	18	18	16	52
CONSULTA MEDICA	17	17	13	47
INGRESO MEDICO	1	1	3	5
INGRESO ENFERMERA	0	0	0	0
CONTROL MEDICO	0	0	0	0
CONTROL ENFERMERIA	0	0	0	0
CITOLOGIA	1	1	13	15
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS	19	19	29	67

Atenciones odontológicas

TOTAL PACIENTES ATENDIDOS Y ACTIVIDADES REALIZADAS - HOSPITAL EN TU VEREDA - 2016				TOTAL
	CANTIDAD / POR VEREDA			
PACIENTES / ACTIVIDAD	LA ENEA 06/11/2016	EL COLORADO 23/11/2016	SAN IGNACIO 30/11/2016	
PACIENTES ATENDIDOS	18	24	24	66
EXAMEN ODONTOLOGICO	17	24	24	65
OBTURACION PRINCIPAL EN AMALGAMA	1	1	10	12
OBTURACION ADICIONAL EN AMALGAMA	0	0	1	1
OBTURACION PRINCIPAL EN RESINA	3	1	1	5
OBTURACION ADICIONAL EN RESINA	4	3	2	9
OBTURACION EN IONOMERO DE VIDRIO	0	0	0	0
RPR	5	7	2	14
PULPECTOMIAS	0	0	0	0
EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	0	0	0	0
EXODONCIA UNIRRADICULAR	0	1	1	2
EXODONCIA MULTIRRADICULAR	0	0	0	0
TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS	30	37	41	108

Producción otros servicios

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 14 de 32

Servicio	Atención promedio Mes (Ene-Jul)	Atención promedio Mes (Ago-Oct)	Variación
OTRAS AYUDAS			
Rayos X	5	12	7
Ecografías	33	31	-2
Electrocardiogramas	204	238	34
Monitoreos fetales	20	16	-4
OTROS			
Fisioterapia	233	330	97
Optometría	139	117	-22
Psicología	32	30	-2
MEDICINA LEGAL			
RML	30	31	1
Necropsias	4	3	-1
Defunciones	9	10	1

Proyectos en ejecución contratados con el municipio:
Fortalecimiento financiero de la Institución.

Estrategia APS Renovada
 Julio – Agosto: Se dio inicio a las visitas domiciliarias con cuatro promotores de vida a las veredas priorizadas: Juan XXIII y Romeral, para realizar el diagnostico familiar y comunitario. Orientación a los servicios de salud y sociales presentes en el municipio.
 Atención integral a la familia de manera centralizada en la Escuela Juan XXIII hasta el 23 de septiembre.
 Desde 20 de septiembre se inicia en la vereda Romeral el mismo proceso prestando la atención integral a la familia en la Institución Educativa de Romeral y simultáneamente el equipo de apoyo se desplazo “CASA a CASA” hasta el 31 de octubre.

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 15 de 32

VEREDA	POBLACIÓN TOTAL BENEFICIADA
JUAN XXIII	485
ROMERAL	601
TOTAL	1086

VEREDA	VIVIENDAS VISITADAS	VIVIENDAS VACIAS	VIVIENDA AUSENTE	VIVIENDA VERANEO	VIVIENDA RENUENTE	TOTAL
JUAN XXIII	149	13	7	7	0	176
ROMERAL	185	4	2	8	7	206
TOTAL	334	17	9	15	7	382

VEREDA	CANALIZACIONES REALIZADAS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES DEL MUNICIPIO	CANALIZACIONES EFECTIVAS A LOS SERVICIOS DE SALUD Y SOCIALES DEL MUNICIPIO
JUAN XXIII	1201	487
ROMERAL	1675	569
TOTAL	2876	1056

Plan de Intervenciones Colectivas PIC: Ejecutado en un 100%

Algunas acciones desarrolladas dentro del PIC:

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

 E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA Nos inspira cuidar tu vida	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 16 de 32

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Municipio de Guarne 2016	
Bajo peso al nacer	18
Brote de varicela	102
Meningitis	3
Desnutrición	5
Leptospirosis	1
Morbilidad materna extrema	7
Muerte perinatal	4
Casos antirrábicos con esquema de vacunación	8
Tuberculosis	9

Servicios amigables

Actividades realizadas:
 Consultorio viajero en las veredas Yolombal, Guapante Abajo, Instituciones Educativas la Inmaculada, Santo tomas y participación en la semana de la salud mental.
 A la fecha 247 adolescentes beneficiarios del programa.

Semana de la lactancia materna

Semana liderada por la secretaría de salud y protección social
 El hospital realizó y participó en algunas actividades:
 4 Talleres educativos vereda Chaparral, El Colorado y Barrio María Auxiliadora
 40 Familias lactantes educadas
 60 personas asistieron al encuentro académico de asesoría por experto de la Liga de la Leche
 Festival de la lactancia materna en el parque

Ejecución de la política de salud mental

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 17 de 32

Entre el 19 – 23 Septiembre: VI semana municipal de la salud mental, se intervinieron alrededor de 1.244 personas, 294 participantes más que en años anteriores.

Actividad	Población Objeto
Mitos y realidades sobre las SPA	Estudiantes Colegio Yolombal
Conferencia sobre validación emocional	Padres de Familia
Factores de Riesgo y protección en el ámbito escolar	Padres de Familia y docentes
Mitos y realidades sobre las SPA	Adolescentes Caminos de libertad
Mitos y realidades sobre las SPA	Adolescentes Colegio Romeral
Conferencia pautas de Crianza	Padres de Familia
Factores de Riesgo y protección en el ambito escolar	Estudiantes grado sexto instituciones educativas
Factores de Riesgo y protección en el ambito escolar	Estudiantes Colegio Hojas Anchas
Conferencia sobre validación emocional	Padres de familia primera infancia
Mitos y realidades sobre las SPA	Adolescentes Colegio Chaparral

Actividad	Actividad	Número de Actividades
Proyecto de salud mental en instituciones educativas rurales del Municipio de Guarne	PRIMER ENCUENTRO: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	4
	PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVA	4
	ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	4
	ESTABLECIENDO VÍNCULOS CON MIS HIJOS	4

Programas de calidad de vida en salud:

Prótesis dentales: Adultos mayores (69 Beneficiarios)

Nutrición: Atención al adulto mayor – apoyo a los programas de la ESE (Crecimiento y desarrollo, consultas etc.)

PAMEC.

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 18 de 32

Estamos trabajando según Decreto 1011 de 2006: Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud – SOGCS.



Resultados.

1. Revisión y ajuste del enfoque para la habilitación
2. PAMEC: Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en implementación
3. Comité de calidad operativo; reuniones semanales con líderes de procesos, para implementar y garantizar el SOGCS
4. Personal comprometido.

Re estructuración del programa de bienestar social – salud mental y capacitación.

Tarde de Salud mental

Celebración del día del Amor y la Amistad

Reinducción: Aprender JUGANDO

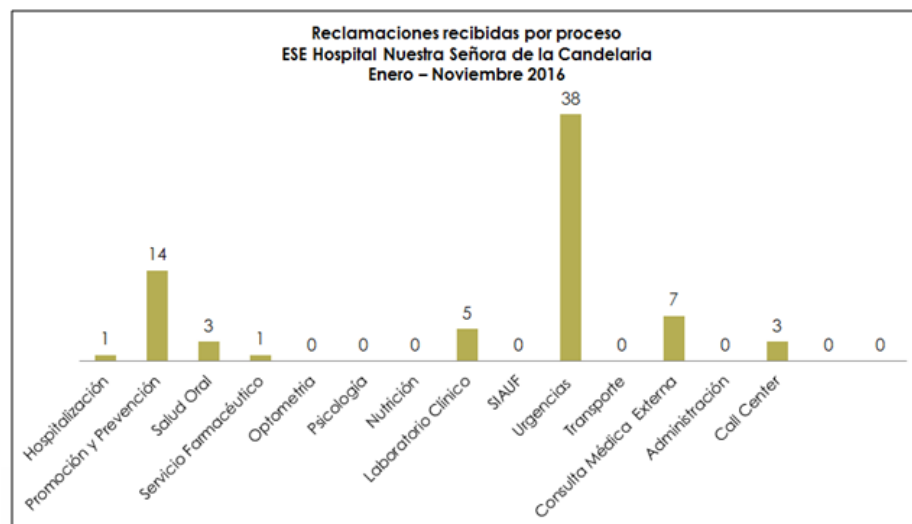
Celebración del día del NIÑO: “Las familias de los colaboradores hacen parte de la institución”

Decorando la Navidad: Un Hospital agradable para la GENTE

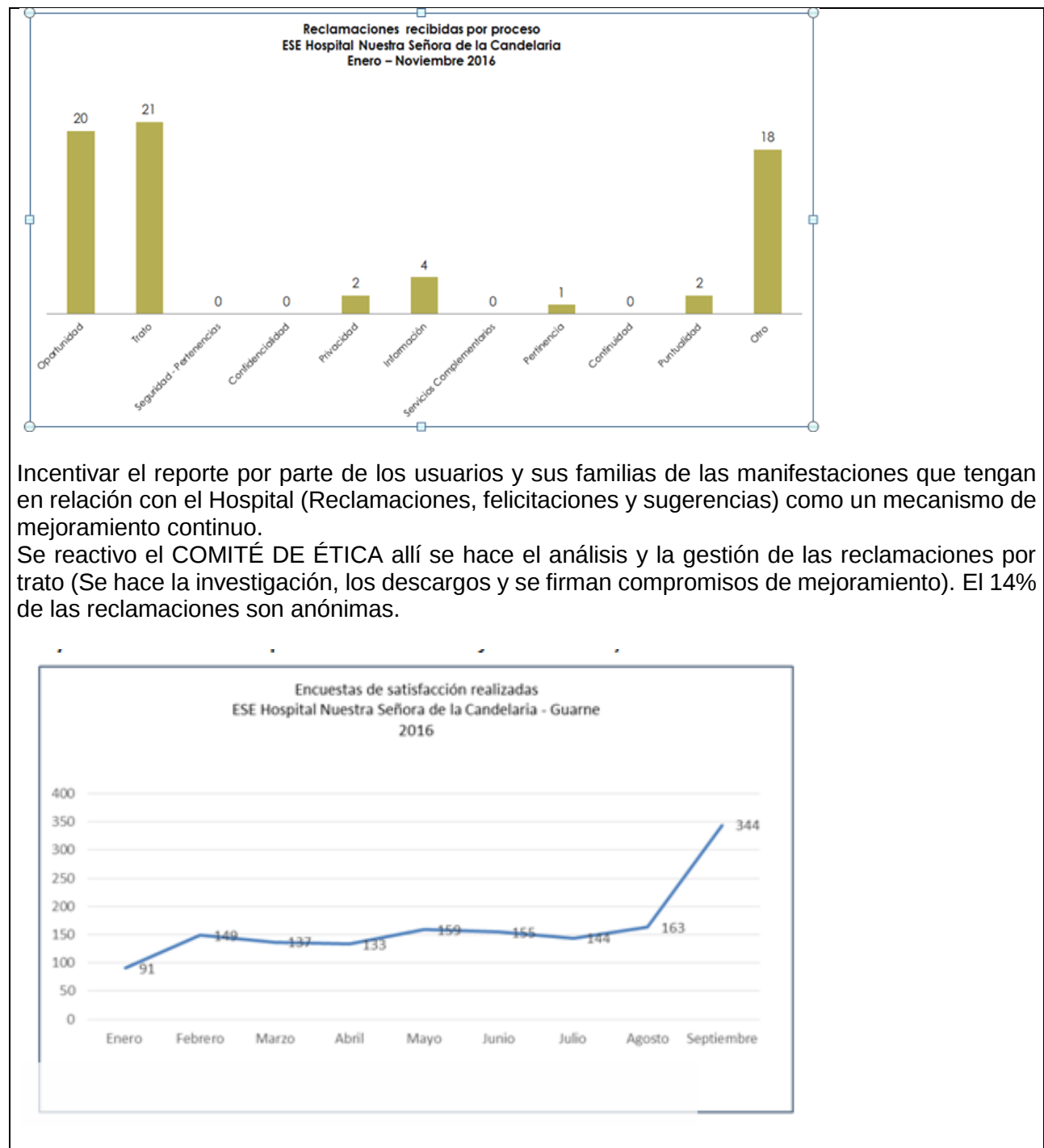
Navidad en familia: “Las familias de los colaboradores hacen parte de la institución”

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

Nuestra razón de ser: La satisfacción de las personas que atendemos.



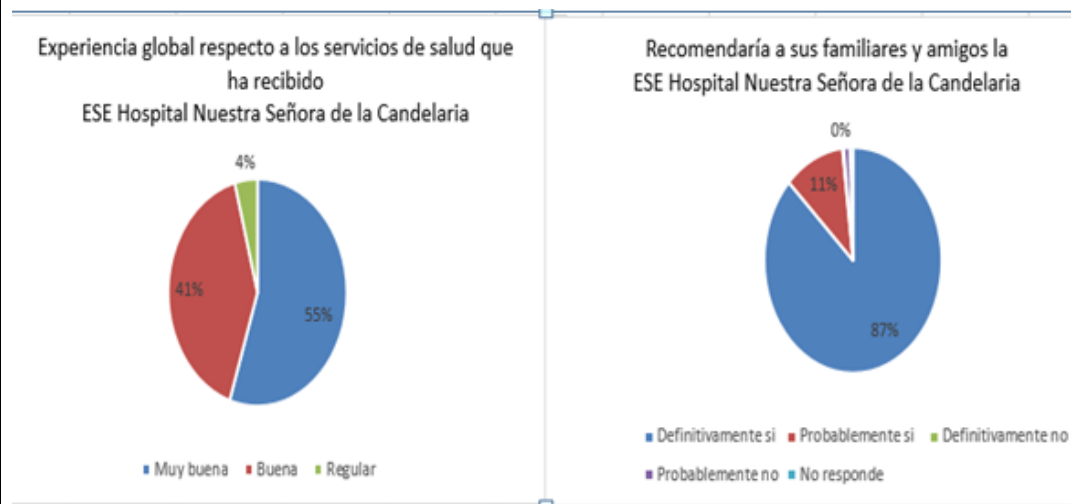
	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 20 de 32



Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 21 de 32

De una muestra de 365 personas que se les hace esta pregunta.



Gestión para Financiar el presupuesto

Personal	Aumento proyectado 3,5		Aumento Real 6,77	
	Mes	Año	Mes	Año
Personal Administrativo	48.153.865	577.846.381	49.675.248	596.102.977
Personal de Apoyo	15.594.470	187.133.645	16.087.165	193.045.983
Personal Asistencial	180.934.153	2.171.209.834	186.650.623	2.239.807.478
TOTALES	244.682.488	2.936.189.860	252.413.037	3.028.956.438
DIFERENCIA				92.766.578

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 22 de 32

	Valor Año 2016	Presupuestado	Diferencia
Personal Administrativo (Admon-Apoyo)	789.148.960	675.202.583	113.946.377
Personal Asistencial	2.239.807.478	1.865.081.245	374.726.233
TOTAL	3.028.956.438	2.540.283.828	488.672.610
Lo que se había presupuestado VINCULADO			240.000.000
Total DESEQUILIBRIO PRESUPUESTAL PERSONAL 2016			728.672.610

- Convenio interadministrativo con el municipio \$480.000.000
- Reducción de los gastos al mínimo necesario para liberar compromisos presupuestales
- Recuperación de cartera de vigencias anteriores (Adición presupuestal)
- Ajuste de los saldos iniciales (disponibilidad) que presentaban un error y se pudieron adicionar.
- **Apoyo de la Administración Municipal y la Secretaría de salud y protección social:**

Salud oral tercera edad: 50 millones
Salud oral adultos jóvenes: 50 millones
Salud Visual: 30 Millones
Política de salud Mental: 30 Millones

Observaciones:

La cartera del mes de OCTUBRE se cierra con un valor de **\$1.563.823** ésta se incremento ya que el valor facturado del programa de cero a siempre en el mes de Septiembre fue valor de \$260,280,429 este es cancelado a principios del mes de diciembre.

Se ven reflejadas 4 capitas de Nueva EPS de las cuales ya nos pagaron dos

La factura de cápita de Alianza Medellín se está elaborando por anticipo y esto hace que la cartera tenga un crecimiento alto en las cuentas a 30 días, pero que se recupera en el mismo mes

No deja de ser preocupante el poco compromiso que tienen las diferentes aseguradoras para el giro de los recursos a nuestra institución ya que los pagos que estas realizan son a 90 días y más del vencimiento de la cartera.

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 23 de 32

Las más críticas: COOMEVA – CAPRECOM Liquidación

PLAN DE DESARROLLO 2016-2020

“Nos inspira cuidar tu vida”

Aprobado el 21 de octubre de 2016

PASO 1: Identificación de la Visión y Misión actual de la organización, sus objetivos y estrategias

PASO 2: El análisis del entorno externo. (Diagnostico estratégico)

PASO 3: Análisis de los recursos de la organización

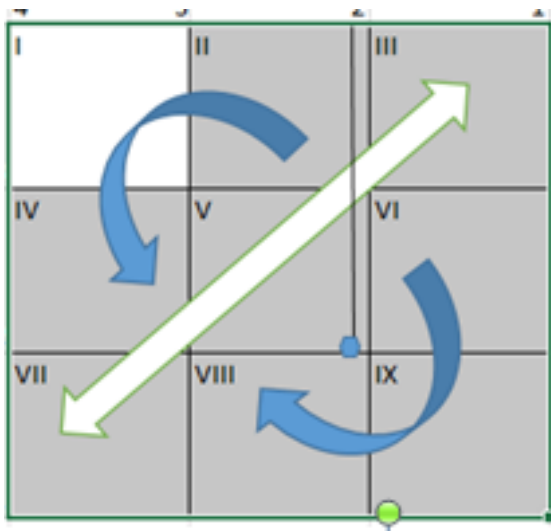
PASO 4: Formulación de estrategias:

Modelo Matricial: Matriz de evaluación de factor Interno (MEFI), Matriz de evaluación de factor externo (MEFE). Matriz DOFA

PASO 5: Implantación de la estrategia

PASO 6: Control a la gestión y evaluación de resultados

Matriz interna: Resultado del cruce de la MEFI y la MEFE



CUADRANTE V: Prudencia en las decisiones estratégicas.

Prudencia puede significar sensatez y moderación en la inversión, medida en el gasto y en general, una tendencia a mantener el “statu quo” de la organización acompañado de una vigilancia estrecha del entorno o de la fragilidad de la capacidad operativa.

Nueva Plataforma Estratégica

Misión:

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 24 de 32

Somos un hospital público que presta servicios de salud de baja complejidad con pertinencia, seguridad, humanización y responsabilidad social. Contribuimos al bienestar y la satisfacción de las necesidades de la población, cuidando su vida con un equipo humano comprometido con la calidad, la innovación y el mejoramiento continuo

Se formuló teniendo en cuenta

- En qué negocio estamos
- Para que existe la empresa, cual es nuestro propósito básico
- Cuáles son los elementos diferenciadores de la empresa
- Cuáles son los mercados presentes y futuros
- Los principios organizacionales

Visión:

Definamos visión como el estado deseado. Partiendo de la misión y del análisis de brechas la visión empresarial redactada es:

Para 2019 seremos un Hospital líder en atención centrada en el SER HUMANO, caracterizado por la innovación en promoción de la salud, prevención de la enfermedad responsabilidad social y por ser generador de bienestar en los usuarios, colaboradores y el entorno.

Valores:

1. Amor: Trabajamos con compromiso y vocación de servicio
2. Alegría: Disfrutamos lo que hacemos, brindamos una sonrisa a pesar del dolor
3. Tolerancia: Respetamos la diferencia
4. Responsabilidad: Asumimos las consecuencias de nuestros actos
5. Transparencia: Actuamos con honestidad, limpieza y sinceridad
6. Austeridad: Cuidamos los bienes públicos como sagrados

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

 HOSPITAL LA CANDELARIA Nos inspira cuidar tu vida	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 25 de 32

Estrategia 1	Proyecto	Definición
E1. FORTALECIENDO LA SALUD PÚBLICA, LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	1. Que tu maternidad sea segura	Busca la atención integral, sistemática, periódica y multidisciplinaria, que se otorga a la gestante, con enfoque biopsicosocial, integrando a la pareja o persona significativa y familia
	2. Por una niñez saludable y feliz	Busca el Fortalecimiento de la política IAMl teniendo en cuenta el control de salud del niño y el establecimiento de la política AIEPI
	3. Por una juventud activa y responsable	Busca el Fortalecimiento de los servicios de salud amigables en los cuales adolescentes y jóvenes encuentran espacios de atención. Se desarrollarán como estrategias de acercamiento a los jóvenes y adolescentes (amigables control del joven+ planificación familiar)
	4. Mujeres que cuidan de su salud	Lograr la alta cobertura del tamizaje en la población objetivo definida por el programa. Desarrollar un sistema eficiente de seguimiento y tratamiento de las lesiones precancerosas.
	5. Controlando mi enfermedad	Busca conocer y manejar las principales causas de descompensación permanente de los pacientes con patologías crónicas (HTA, Diabetes, EPOC) con un enfoque participativo y que posibilite incorporar al paciente descompensado y su familia en el diseño del plan de intervención.
	6. Siempre sano	Enfocado a reducir los factores de riesgo asociados a la carga de enfermedad en los adultos sanos, a través del desarrollo de hábitos y estilos de vida saludables.
	7. Sonrisas saludables	Orientada a prestar servicios de salud a la población buscando un acceso adecuado, calidad en la atención y eficiencia en el uso de los recursos de acuerdo a las necesidades identificadas de atención y las Normas y Políticas de prestación de servicios vigentes
	8. Nos vemos bien	La detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual y corrección de defectos de refracción
	9. Dosis de vida	Prevenir, controlar o minimizar los riesgos que propician la aparición de las enfermedades prevenibles por vacunas y sus consecuentes efectos negativos en la población.
Estrategia 2	Proyecto	Definición
E.2 BRINDAMOS SERVICIOS MAS OPORTUNOS	1. Fortalecimiento de Telemedicina Living Lab	Facilitará la innovación y el uso de las TIC, en el desarrollo de nuevos servicios y métodos que den solución a los problemas de salud pública de Antioquia. Con esta estrategia se busca una mayor eficiencia en los tiempos de atención, más equidad en el acceso a los servicios de salud, disminución de los costos del sistema y la formación y actualización académica permanente del personal médico. Esta estrategia tiene como asociados a la universidad de Antioquia, Ruta N y parque de la vida.
	2. Oportunidad en la atención	Desarrollar estrategias que permitan fortalecer el acceso a la atención en salud en los servicios de urgencias, consulta medica y de odontología, buscando estándares de oportunidad, calidad y seguridad y permitiendo mejorar el proceso de atención en la institución.
Estrategia 3	Proyecto	Definición
E.3 MEJORANDO LA CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1. Mejora presupuestal	Mejorar los procesos financieros y administrativos mediante la supervisión y control de procesos, desarrollando actividades tendientes a la contención del gasto y racionalidad den los costos
	2. Cuentas por pagar	
	3. Cartera	
	4. Facturación	
	5. Tesorería	
	6. Contabilidad	
	7. Austeridad y racionalidad	

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

 ESE HOSPITAL LA CANDELARIA Nos inspira cuidar su vida	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 26 de 32

Estrategia 4	Proyecto	Definición
E.4 INFORMACIÓN SEGURA Y OPORTUNA	1. Seguridad en la información (puntos de control)	La seguridad de la información involucra la implementación de estrategias que cubran los procesos en donde la información es el activo primordial, estas estrategias deben tener como punto principal el establecimiento de políticas, controles de seguridad, tecnologías y procedimientos de gestión. El desarrollo sistemático de los procesos archivísticos encaminados a la planificación, procesamiento, manejo y organización de la documentación (de orden administrativo, histórico) producida y recibida por la entidad, desde su origen hasta su destino final, con el objeto de facilitar su conservación y de definir los flujos y modos de acceso a esta, tanto a nivel interno como para el público en general
	2. Información oportuna y con calidad	
	3. Diseño e implementación de tablas de retención documental	
	4. Fortalecimiento de la infraestructura informática (Hardware - Software - TIC)	
Estrategia 5	Proyecto	Definición
E.5 NUESTRO TALENTO HUMANO: FORTALECIDO Y COMPROMETIDO	1. Por un talento humano altamente comprometido	Fortalecer los procedimientos del recurso humano acorde a la normatividad vigente
Estrategia 6	Proyecto	Definición
LA COMUNIDAD PARTICIPA Y SE COMPROMETE CON SU SALUD	1. Rendición de cuentas	Brindar información de calidad y en lenguaje claro sobre los procesos y resultados de la gestión pública. Estableciendo un diálogo para explicar, escuchar y retroalimentar la gestión.
	2. Comité de ética	Propender por la humanización en la atención en salud, a partir de lineamientos éticos por parte del equipo de atención.
	3. Alianza de usuarios	Realizar acciones de fortalecimiento en la alianza de usuarios que lleven al cumplimiento de sus funciones frente a la promoción de los derechos y deberes de los usuarios, en condiciones de calidad, trato digno y oportunidad, de acuerdo a los principios y valores institucionales y las políticas de empresa, en cumplimiento de la normatividad aplicable al sector salud.
	4. Fortalecimiento del Sistema de información y atención al usuario	Mejorar los mecanismos de escucha de la comunidad con la institución favoreciendo la resolución de sus principales necesidades y expectativas en materia de salud
	5. Campañas educativas	Fomentar en la comunidad a través de espacios educativos, redes sociales y diferentes medios de comunicación, hábitos saludables de vida que lleven a cambios frente a la condición de salud de nuestros usuarios
	6. Gobierno en línea	Prestar servicios en línea a los ciudadanos de forma tal que las actividades de diseño, rediseño, comunicación y mejoramiento de trámites y servicios respondan a las necesidades y características de estos

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

 LA CANDELARIA Nos inspira cuidar tu vida	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 27 de 32

Estrategia 7	Proyecto	Definición
SERVICIOS HUMANOS, SEGUROS Y CON ALTA CALIDAD	1. Enfoque hacia Acreditación	Diseñar en la institución, a partir de la autoevaluación de acreditación, planes de mejora tendientes al mejoramiento de la atención en salud centrada en el usuario y su familia
	2. PAMEC	Fortalecimiento del programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad en la institución.
	3. Habilitación	Garantizar el cumplimiento y de las mantenimiento condiciones de habilitación
	4. Sistema de información	Realizar y enviar de forma oportuna los informes solicitados por los diferentes entes de control acorde a lo establecido en el cuadro de alertas tempranas de la institución
	5. Seguridad del usuario	Desarrollar el modelo de seguridad del paciente a través de la implementación de los diferentes paquetes instruccionales
	6. Humanización de los servicios	Desarrollar e implementar una Política y Programa de Atención Humanizada.
Estrategia 8	Proyecto	Definición
COMPROMETIDOS CON EL CONTROL	1. Control de la Planeación y Gestión	Establecer las acciones que permitan a la organización garantizar razonablemente el cumplimiento de las funciones a su cargo, con base en el marco legal que le es aplicable (principio de autogestión).
	2. Control de Evaluación y Seguimiento	Garantizar que el Sistema de Control Interno disponga de sus propios mecanismos de verificación y evaluación, que faciliten en tiempo real, realizar seguimiento a la gestión de la organización por parte de los diferentes niveles de autoridad, permitiendo acciones oportunas de prevención, corrección y de mejoramiento.
	3. Información y Comunicación	Velar porque la entidad cuente con procedimientos necesarios para la generación de información y comunicación veraz y oportuna con el fin de establecer los procedimientos, que garanticen la generación y registro de información oportuna y confiable necesaria para la toma de decisiones y rendición a los entes de control y ciudadanía.

Conclusiones

- Para humanizar la atención en salud... es necesario primero humanizar a quien presta los servicios de salud "Todos los sueños son posibles sólo si miramos en la misma dirección.
- La deshumanización de la Medicina se origina en el propio Sistema... que no cuida a los que debe cuidar.
- nuestro talento humano: capacitado, comprometido y fortalecido
- El Hospital cuenta con la ayuda y apoyo de toda la comunidad Guarneña.
- El Hospital es de todos: las puertas están abiertas
- Invitamos a todos a hacer uso del PROGRAMA DE ESCUCHA ACTIVA
- Es muy importante conocer sus manifestaciones: Felicitaciones, sugerencias y reclamaciones.
- Esto nos ayudan a MEJORAR PERMANENTEMENTE NUESTROS PROCESOS

2. Intervención de las Organizaciones Sociales:

No Intervienen organizaciones sociales

3. Intervención Ciudadanos en General:

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 28 de 32

Nombre	Propuesta o recomendación
Luz Estella Salazar	Que nos avisen con anterioridad, que nos colaboren donde quien dirigiernos para mejorar la mala gestión de Savia.
Luz Estela Colorado Holguín	Me gustaría, me enviaran al correo información del Hospital lo que hace y lo que va a mejorar para ser multiplicadora en mi grupo del adulto mayor en la Vereda El Sango.
Alberto Castro	Que se continúe el ánimo, el amor con este Hospital.
Guillermo Abad Ceballos	En nombre de la asociación felicito a toda la administración por el esfuerzo que han hecho por mejorar todos los servicios, muchísimas gracias por el esfuerzo y, muy especialmente a la Gerente.
Junta de acción comunal San Antonio parte baja.	Doctora: qué posibilidad hay que si un médico o dos se van o se incapacitan los remplacen inmediatamente para que no se retrase la atención.

4. Cierre y evaluación (Control Interno)

La rendición de cuentas es un espacio de interlocución entre los servidores públicos y la ciudadanía; tiene como finalidad generar transparencia, condiciones de confianza entre gobernantes y ciudadanos y garantizar el ejercicio del control social a la administración pública; sirviendo además de insumo para ajustar proyectos y planes de acción para su realización, es entregar públicamente información sobre la gestión, es una oportunidad para contar con la ciudadanía y sus organizaciones, informarla escucharla y valorar sus aportes.

Con este informe queremos dar a conocer a la comunidad que el proceso de rendición de cuentas trae consigo beneficios y oportunidades de mejora en la gestión pública cuando se da rendición de cuentas, las entidades pueden ser percibidas como más transparentes y desde allí pueden elevar sus niveles de credibilidad y confianza se abren nuevos canales de comunicación entre entidades del Estado y diversos actores sociales.

La transparencia frena la corrupción, la rendición de cuentas permite reprimir o castigar a gobernantes o servidores públicos que no utilizan correctamente los recursos puestos a su disposición.

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 29 de 32

La comunidad hizo sus sugerencias escritas las cuales fueron clasificadas por temas y a las mismas se les dio respuesta por la dirección y por los funcionarios que las complementaron.

Se invita a la comunidad a utilizar bien los sistemas de información, buzones, página web, y otros medios, hablados y escritos, con los que cuenta la entidad, para colocar las Quejas, Peticiones, Sugerencias y Felicitaciones a los que se les dará respuesta a través de la oficina de atención al usuario y sus familias SIAUF.

La Oficina de Control Interno del ente que hoy rinde cuentas será la responsable institucional del seguimiento y evaluación y para ello se articulará con las Organizaciones de la Sociedad Civil y Centros Educativos a través de la conformación de los grupos de seguimiento.

Compromisos

Para el año 2017 prestar servicios de internación de primer nivel a otras IPS, ya que es menos costoso para la EPS la hospitalización de un paciente en un primer nivel de complejidad.

Traer equipos nuevos de laboratorio y de mayor tecnología para la realización de muestras para TSH, Protoninas.

Para el próximo informe de rendición de cuentas se presentara con base al nuevo plan de desarrollo “Nos inspira cuidar tu vida”

Resultado Encuesta Satisfacción de Cuentas

1. El 100% de los asistentes considera que la reunión se realizó de manera organizada, la explicación del procedimiento de intervención en la audiencia pública de rendición de cuentas fue del 96% y la oportunidad para opinar de los asistentes fue igual.
2. En cuanto a la profundidad de los temas el 74% piensa que fue de manera profunda, el 22% de manera moderadamente profusa y el 4% dice que fue superficial.

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 30 de 32

3. En cuanto a los medios utilizados para enterarse de la reunión el 22% se enteró a través de la comunidad, el 37% se entero por aviso público, y el 41% se entero por invitación directa.
4. El 81% de los asistentes considera que la Audiencia Pública es un espacio muy grande para la participación de la ciudadanía en la vigilancia de la gestión pública, el 15% dice que es un espacio grande y el 4% es poco.
5. El 85% consideran que su participación en el control de la gestión pública es muy importante, el 11% dice que fue importante y el 4% dice que fue sin importancia.
6. Por último, el 96% considera que es necesario continuar con la realización de audiencias pública para el control de la gestión pública y el 4% dice que no

Sin más, se da por terminada la reunión a las 12 m horas.

Registro fotográfico:



Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 31 de 32






Anexos:

1. Asistencia
2. Inscripción de propuestas de intervención
3. Encuesta de Rendición de cuentas
4. Invitación escrita a la rendición de cuentas

Firma:

Nombre: ASTRID VIVIANA CARVAJAL ZAPATA
Cargo : Gerente

FECHA: 23/01/2017	ENTREGADO A: Secretaria	FIRMA DE RECIBIDO:
-----------------------------	-----------------------------------	---------------------------

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.

 E.S.E. HOSPITAL LA CANDELARIA Nos inspira cuidar tu vida	PRESENTACIÓN DE INFORMES	Código:
		Versión: 01
		Fecha de actualización: Abril de 2010
		Página 32 de 32

--	--	--

Anexos: 74 hojas

Elabora: GERENCIA DE INFORMACIÓN	Aprueba: GRUPO SIIS
Fecha (mes/año): ABRIL DE 2008	Fecha (mes/año):
Próxima Revisión: ABRIL DE 2009	Aprobado en acta No.