

Belén de Umbría – Risaralda, marzo 29 de 2016

Al dar respuesta citar este número:		E-DI-GE-083	
Fecha, día/ mes/ año.	29-03-2016	Hora.	10:30 a.
Código Grupo Productor del documento.		Proyectado por	ADRIANA MUÑOZ ESCOBAR
Asunto.	INFORME AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS		
Anexos.	NO	Folios.	Págs. 27
Archivar en la Serie o Subserie Documental con código No.			

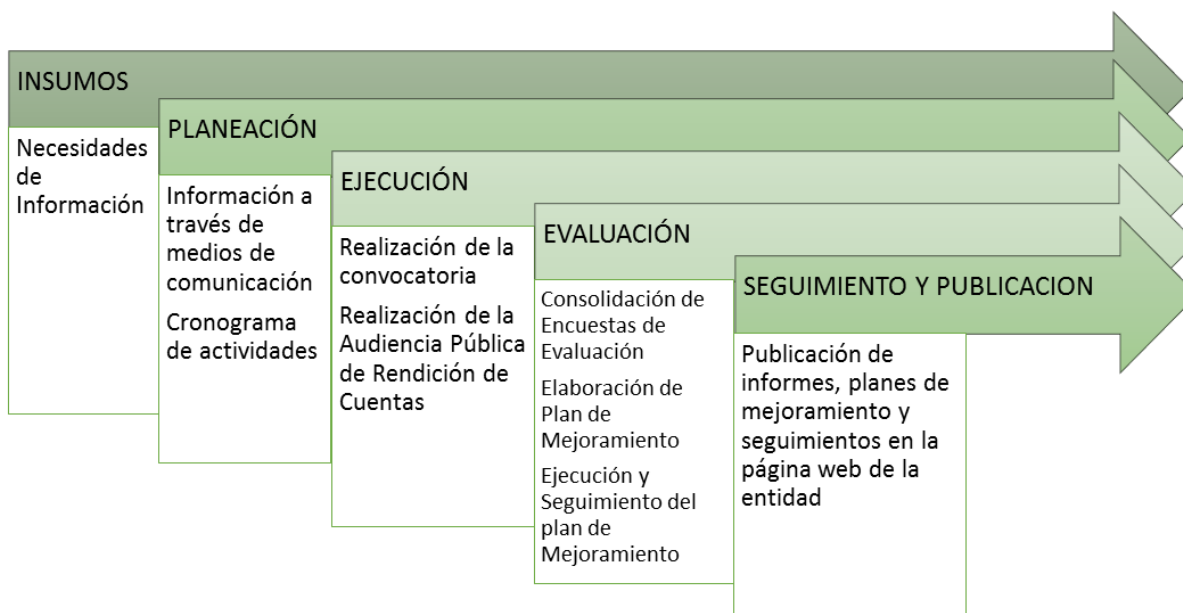
INFORME AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS

1. INTRODUCCIÓN

La Rendición de Cuentas es un espacio de interlocución entre los servidores públicos y la ciudadanía, que tiene como finalidad generar transparencia y condiciones de confianza entre gobernantes y ciudadanos. El proceso de rendición de cuentas en la ESE Hospital San José, es coordinado por el Gerente de la Institución, tomando como base los lineamientos dados por el Departamento Administrativo de la Función Pública y la normatividad que para el efecto esté vigente.

2. DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO

La programación de actividades se inició a partir del día 02 de marzo, en reunión convocada por la Dra. Lida Otálvaro – Gerente, se realiza teniendo en cuenta el siguiente esquema de acuerdo con el procedimiento adoptado por la entidad GG-PR-001:



INSUMOS – NECESIDADES DE INFORMACIÓN:

Se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- Quejas y reclamos recibidos durante la vigencia 2015.
- Publicación y socialización de formato para inscripción de propuestas GG-FR-005, formato mediante el cual, cualquier ciudadano puede inscribir propuestas, inquietudes, observaciones, preguntas, sugerencias o felicitaciones, para ser resueltas por el personal de la entidad en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.

Adicional a lo anterior, la entidad debe informo a la comunidad sobre los siguientes temas:

TEMAS	LÍNEA PSFF	ASPECTOS	CONTENIDOS	RESPONSABLE
PRESUPUESTO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fortalecimiento Ingresos ▪ Racionalización del Gasto 	Ejecución Presupuestal	Presupuesto de Ingresos y Gastos: Funcionamiento, inversión, servicio de la deuda.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
			% de recursos ejecutados (ingresos y gastos).	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
			Comparativo con respecto al mismo periodo del año anterior.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fortalecimiento Ingresos ▪ Racionalización del Gasto 	Estados Financieros	Estados financieros de las últimas dos vigencias con corte a diciembre 31 del respectivo año.	Jorge Hernán Aguirre G. Contador
CUMPLIMIENTO DE METAS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Generales y Administrativos ▪ Racionalización del Gasto 	Plan de Acción	Objetivos, estrategias, proyectos, metas, responsables, planes generales de compras y distribución presupuestal de proyectos de inversión.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
			Mención de proyectos y programas en ejecución a la fecha y los proyectos y programas a ejecutar.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Generales y Administrativos ▪ Racionalización del Gasto 	Programas y Proyectos en Ejecución	Plan operativo anual de inversiones o el instrumento donde se consignen los proyectos de inversión o programas que se ejecuten en cada vigencia.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente
			% de avance de las metas dentro de los proyectos y programas en ejecución a la fecha.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente

TEMAS	LÍNEA PSFF	ASPECTOS	CONTENIDOS	RESPONSABLE
	<ul style="list-style-type: none"> Generales y Administrativos Reorganización Administrativa 	Informes de Gestión	- Gestión misional y de gobierno.	<p>Jhon Fredy Montoya V. Subdirector Científico</p> <p>María Andrea Giraldo O. Coordinadora Enfermería</p>
CUMPLIMIENTO DE METAS	<ul style="list-style-type: none"> Sistemas de Información Reorganización Administrativa Racionalización del Gasto 	Informes de Gestión	- Transparencia, participación y servicio al ciudadano.	Adriana Muñoz Escobar Asesora Control Interno
	<ul style="list-style-type: none"> Generales y Administrativos Reorganización Administrativa 		- Gestión del talento humano.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
	<ul style="list-style-type: none"> Racionalización del Gasto Fortalecimiento Ingresos 		- Eficiencia administrativa.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente
	<ul style="list-style-type: none"> Generales y Administrativos 	Metas e Indicadores de Gestión	Metas e indicadores de gestión y/o desempeño, de acuerdo con la planeación estratégica.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente
	<ul style="list-style-type: none"> Sistemas de Información Reorganización Administrativa Racionalización del Gasto 	Informes de los Entes de Control que vigilan la entidad	Relación de todas las entidades que vigilan y los mecanismos de control que existen al interior y al exterior para hacer un seguimiento efectivo sobre la gestión de la misma.	Adriana Muñoz Escobar Asesora Control Interno
			Concepto de los informes de los organismos que controlan la entidad.	Adriana Muñoz Escobar Asesora Control Interno
			Plan de acción de la entidad ante la calificación.	Adriana Muñoz Escobar Asesora Control Interno
CONTRATACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Generales y Administrativos Sistemas de Información Reorganización Administrativa Racionalización del gasto 	Procesos Contractuales	Relación y estado de los procesos de contratación.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
			Información actualizada de los procesos de contratación.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
		Gestión Contractual	Número y valor de los contratos terminados y en ejecución	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo
			Información actualizada de los contratos: objeto, monto y estado.	Alexánder Zuluaga Quiroz Subdirector Administrativo

TEMAS	LÍNEA PSFF	ASPECTOS	CONTENIDOS	RESPONSABLE
IMPACTOS DE LA GESTIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Generales y Administrativos Sistemas de Información Reorganización Administrativa Racionalización del gasto Fortalecimiento de Ingresos 	Cambios en el sector o en la población beneficiaria	A partir de las evaluaciones realizadas, informar sobre los cambios concretos que ha tenido la población o la ciudadanía en el sector o en el territorio.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente
			Información sobre la mejora de la condición de bienestar general de los ciudadanos.	Dra. Lida Zoraida Otálvaro B. Gerente
ACCIONES DE MEJORAMIENTO DE LA ENTIDAD	<ul style="list-style-type: none"> Generales y Administrativos Sistemas de Información Reorganización Administrativa Racionalización del gasto Fortalecimiento de Ingresos 	Planes de Mejora	Información sobre las acciones y la elaboración de planes de mejoramiento a partir de los múltiples requerimientos: informes de organismos de control, PQRS, jornadas de rendición de cuentas	<p>Jhon Fredy Montoya V. Subdirector Científico</p> <p>Adriana Muñoz Escobar Asesora Control Interno</p>

3. PLANEACIÓN:

GRUPO DE TRABAJO:

El Gerente de la Entidad, conformó el grupo de trabajo para la preparación de la Rendición de Cuentas

- Gerente
- Subdirector Administrativo
- Subdirector Científico
- Control Interno
- Enfermeros Jefes de Consulta Externa y Hospitalización
- Asesor Contable

En la primera reunión se definieron los siguientes temas sobre la realización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas:

Fecha, hora y lugar

Recursos Disponibles: Disponibilidad presupuestal para contratación
Auditorio
Información
Página web institucional



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ
BELÉN DE UMBRÍA – RISARALDA
COMUNICACIÓN OFICIAL

Página:	5 de 27
Código:	DC-FR-073
Fecha:	16/04/2015
Versión:	Primera

Canales y Estrategias: La ESE cuenta con la página web institucional para iniciar el proceso de difusión de la convocatoria. Se requiere gestionar la difusión por el canal local, emisora comunitaria y realización de perifoneos. También se realizará convocatoria personalizada vía telefónica y por escrito.

4. PREPARACIÓN DE LA INFORMACIÓN:

De acuerdo al procedimiento GG-PR-001, establecido en la institución, se entregará el listado de los temas y los responsables para preparar las grabaciones, las cuales deberán iniciar la próxima semana.

Se encarga la asesora de control interno de enviar por correo electrónico esa información a los líderes.

Adicionalmente se encargará de verificar los formatos de recepción de propuestas, encuesta de evaluación, listado de asistencia y plan de acción, que se encuentren actualizados para la documentación de cada una de las fases de la rendición de cuentas.

La Dra. Lida, indica que si bien es la rendición de cuentas de la vigencia 2015, se deberán enfocar los temas a los logros más importantes alcanzados durante los 4 años de gestión, así como también el impacto de esos logros frente a las líneas estratégicas del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero.

4.1. GERENTE:

CUMPLIMIENTO DE METAS GENERALES:

La entidad en el 2012 inicia su planeación estratégica en medio de una situación financiera crítica.

A 2015 logra su estabilidad financiera, aumentar los recursos humanos, físicos y demás condiciones para prestar servicios en área rural y urbana.

Aumentar y focalizar los grupos de estilos de vida saludable adultos mayores, jóvenes, embarazadas,

y fortalecer los sistemas de información internos como SIAU, Historia Clínica, equipos de computo y sus licencias.

Objetivos estos logrados en alto porcentaje

El plan de saneamiento que es la carta de navegación hasta 2017-2018, se entrega con monitoreos acordes y finalmente logramos el objetivo "Hospital San Jose prestando servicios con calidad, viable financieramente y fortalecido para la atención extramural"

INVERSION VIGENCIA 2013 \$180.598.400

NOMBRE DEL PROYECTO	VALOR	FUENTE RECURSOS
AUTOMATIZACION LABORATORIO CLINICO	\$ 50,000,000	PROPIOS
CPU, CAMILLAS, AMALGADOR	\$ 9,000,000	PROPIOS
PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2012	\$ 121,598,400	PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2012

INVERSION VIGENCIA 2014 \$322.861.811

PROYECTO	VALOR	FUENTE DE RECURSOS
FORTALECIMIENTO DE CAPACIDAD INSTALADA RESOLUCIÓN 4915 DE 2013	\$ 42,804,000	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUMINISTRO E INSTALACIÓN SUBESTACIÓN ELÉCTRICA INCLUYENDO TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA	\$ 78,407,606	PROPIOS
CONSTRUCCIÓN RAMPA DE ACCESO PARA DISCAPACITADOS	\$ 7,300,164	PROPIOS
ADECUACIÓN FUNCIONAL ÁREA DE GESTIÓN DOCUMENTAL (ARCHIVO)	\$ 70,135,738	PROPIOS
ADECUACIÓN LABORATORIO CLÍNICO	\$ 61,228,303	PROPIOS
DOTACION EQUIPOS PARA FISIOTERAPIA RECURSOS EXCEDENTES DE CUENTAS MAESTRAS, LEY 1608 DE 2013	\$ 14,284,000	MUNICIPIO \$ 13.384.373 RECURSOS PROPIOS \$ 899.627
EQUIPOS DE COMPUTO, SERVIDOR, PLANTA TELEFONICA	\$ 48,702,000	PROPIOS

INVERSION VIGENCIA 2015 \$991.422.554

PROYECTO	VALOR	FUENTE DE RECURSOS
EQUIPOS BIOMEDICOS	\$ 47,000,000	PROPIOS
EQUIPOS DE COMPUTO	\$ 29,393,645	PROPIOS
RED NUEVA DE DATOS	\$ 42,841,499	PROPIOS
ADECUACION BAÑOS	\$ 16,377,612	PROPIOS
CARPA HOSPITAL	\$ 4,466,000	PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2014
DOTACION EQUIPOS ESPECIALIZADOS Y DESARROLLO DE PROGRAMAS SOCIALES	\$ 10,453,448	PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2014
DOTACION GRUPOS	\$ 31,797,000	PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2014
UNIDAD MOVIL EXTRAMURAL	\$ 247,170,000	PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2014
CONSTRUCCION SEDE	\$ 209,923,350	PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2015
EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL	\$ 130,000,000	PLAN DE SANEAMIENTO
DOTACIÓN HOSPITALARIA INCLUYE CAMAS ELÉCTRICAS Y CAMILLA GINECOLÓGICA	\$ 72,000,000	PLAN DE SANEAMIENTO
EQUIPOS DE COMPUTO Y SERVIDOR	\$ 114,643,744	PLAN DE SANEAMIENTO
LICENCIAMIENTO SOTWARE	\$ 35,356,256	PLAN DE SANEAMIENTO

INVERSIONES 2012 – 2015

PROYECTO	VALOR
TOTAL RECURSOS PROPIOS	\$ 460,386,567
TOTAL RECURSOS MINISTERIO	\$ 42,804,000
TOTAL RECURSOS MUNICIPIO	\$ 13,384,373
TOTAL RECURSOS PLAN DE SANEAMIENTO	\$ 352,000,000
TOTAL RECURSOS PRESUPUESTO PARTICIPATIVO	\$ 625,408,198
TOTAL INVERSIÓN	\$1.494.882.765

GESTIÓN:

EFICIENCIA ADMINISTRATIVA:

La Entidad hace una reorganización administrativa y con el personal asistencial logrando optimizar los procesos y recursos , nuevos modelos y procesos específicos que impactaron en la prestación de los servicios, como asignación citas, proceso de facturación y cartera, Atención al usuario, Enfermeros para programas y enfermero Triage, Fisioterapia, odontología.

La eficiencia administrativa blinda la atención a los usuarios, mas de 1000 millones se gestionaron en dotación e infraestructura

JUNTA DIRECTIVA:

LA Entidad contó con el acompañamiento de la junta directiva durante los cuatros años, siendo conocedora en tiempo real de las evaluaciones realizadas por entes de control externo a la Entidad y realizando las atribuibles a la junta directiva.

Es así como se aprobaron acuerdos de suma importancia como los Acuerdos de Gestión de gerente, estatuto de contratación, reglamento interno de trabajo, el plan de saneamiento fiscal y financiero suscrito a 2018 entre otros.

IMPACTOS EN LA GESTIÓN CAMBIOS EN LA POBLACIÓN BENEFICIARIA:

A través de cambios estructurales a nivel interno, pero también con el acompañamiento del recurso humano comprometido y una veeduría ciudadana constante, el mostrar la transparencia en la gestión, logramos la empatía y colaboración de gestores y líderes rurales, una asociación de usuarios comprometida, aumento en la prestación de servicios con calidad y accesibilidad con los recursos obtenidos a través de presupuesto participativo impactamos en la planificación de atención en los años venideros

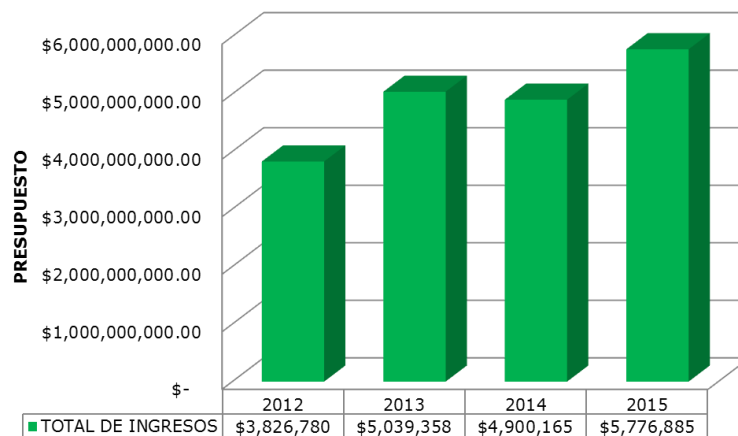
4.2. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO:

ESTRUCTURA PRESUPUESTAL:

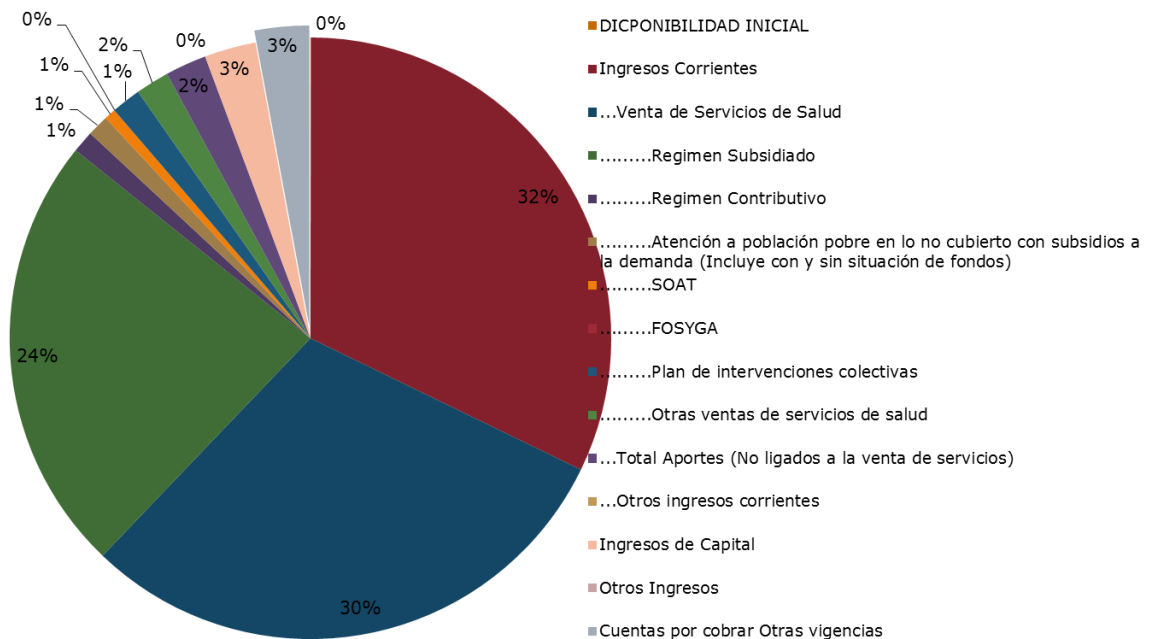
Se presenta la estructura presupuestal de la entidad con comparativos desde la vigencia 2012 hasta la vigencia 2015, los cuales corresponden al periodo de la gerencia de la Dra. Lida Zoraida Otálvaro Betancur

A continuación los gráficos:

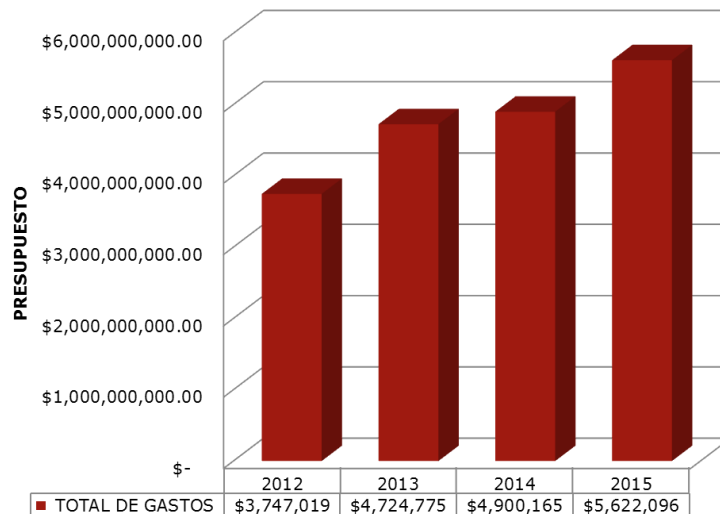
TOTAL DE INGRESOS



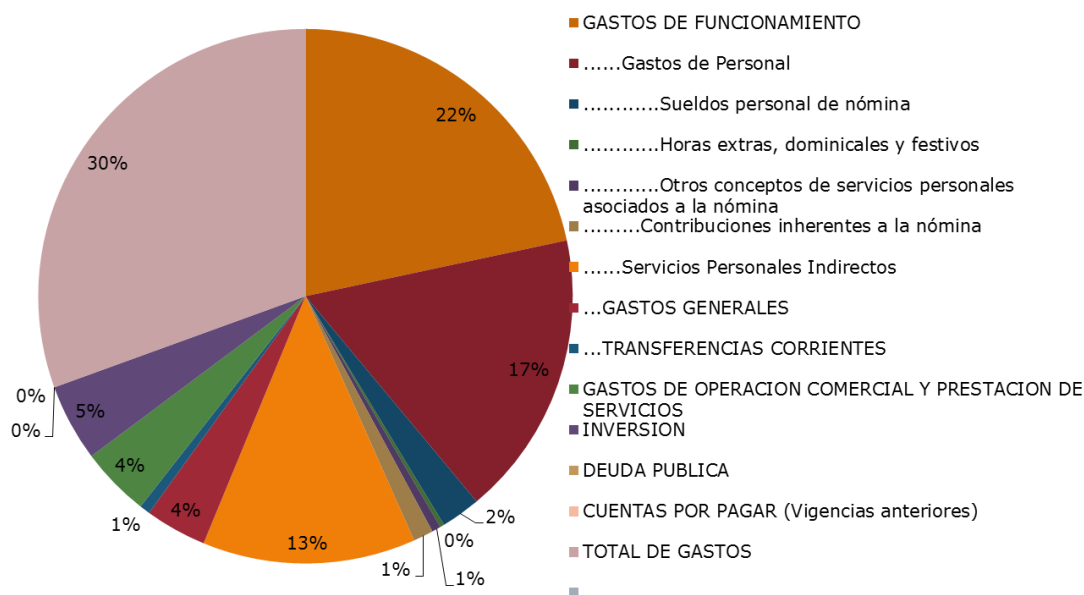
DISTRIBUCIÓN DE INGRESO



TOTAL DE GASTOS



DISTRIBUCIÓN DE GASTO



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSÉ
BELÉN DE UMRÍA – RISARALDA
COMUNICACIÓN OFICIAL

Página: 1 de 27

Código: DC-FR-073

Fecha: 16/04/2015

Versión: Primera

VIGENCIA	2012		2013		2014		2015	
Concepto	definitivo	Recaudado/Pagado	definitivo	Recaudado/Pagado	definitivo	Recaudado/Pagado	definitivo	Recaudado/Pagado
<u>DISPONIBILIDAD INICIAL</u>	0	0	0	0	122.925.955	122.925.955	5.277.141	5.277.141
<u>Ingresos Corrientes</u>	4.529.718.423	3.588.399.381	4.877.924.678	4.501.689.291	4.648.568.152	4.412.006.792	5.023.511.076	4.903.347.889
...Venta de Servicios de Salud	4.523.818.423	3.579.159.902	4.750.926.278	4.336.095.701	4.616.011.909	4.382.790.249	4.671.511.076	4.565.454.866
.....Regimen Subsidiado	3.593.444.691	2.829.945.329	3.856.844.138	3.415.991.207	3.790.360.247	3.476.300.407	3.631.011.303	3.597.999.969
.....Regimen Contributivo	260.496.071	187.562.471	315.203.656	259.375.727	137.411.721	219.008.211	305.992.294	179.951.503
.....Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda (Incluye con y sin situación de fondos)	163.034.189	163.034.189	166.578.632	166.578.632	169.810.257	169.810.257	176.025.312	176.025.312
.....SOAT	94.000.000	35.524.192	45.322.421	70.920.168	54.942.888	42.489.273	54.945.038	93.615.592
.....FOSYGA	0	0	0	0	0	0	0	0
.....Plan de intervenciones colectivas	182.843.472	175.632.531	188.461.779	212.711.779	225.385.245	207.033.609	242.626.889	242.626.889
.....Otras ventas de servicios de salud	230.000.000	187.461.190	178.515.652	210.518.188	238.101.551	268.148.492	260.910.240	275.235.601
...Total Aportes (No ligados a la venta de servicios)	95.000.000	0	121.598.400	172.464.000	0	0	352.000.000	337.893.023
...Otros ingresos corrientes	5.900.000	9.239.479	5.400.000	35.933.590	32.556.243	29.216.543	0	0
<u>Ingresos de Capital</u>	0	0	220.855	454.755	410550	4.456.006	464.996.897	422.169.902
<u>Otros Ingresos</u>		0						
<u>Cuentas por cobrar Otras vigencias</u>	324.000.000	238.381.521	410.351.933	537.214.782	359.413.047	360.776.576	399.003.569	446.090.894
<u>TOTAL DE INGRESOS</u>	4.853.718.423	3.826.780.902	5.288.497.466	5.039.358.828	5.008.391.749	4.777.239.374	5.887.511.542	5.771.608.685
<u>GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</u>	3.364.033.502	2.599.605.936	3.379.027.370	3.123.943.687	3.839.880.490	3.685.867.864	4.167.955.469	3.985.389.585
.....Gastos de Personal	2.650.561.269	1.923.240.820	2.725.692.012	2.542.386.705	2.918.406.762	2.852.289.138	3.275.156.069	3.183.184.659
.....Sueldos personal de nómina	365.152.535	342.156.300	380.510.059	377.243.418	333.730.857	325.243.233	482.176.155	439.864.802
.....Horas extras, dominicales y festivos	19.772.724	17.549.512	20.189.455	20.118.455	20.727.988	20.593.986	46.800.000	46.422.657
.....Otros conceptos de servicios personales asociados a la nómina	97.033.957	92.098.249	93.856.637	91.526.303	108.897.192	82.731.622	113.062.828	99.678.863
.....Contribuciones inherentes a la nómina	179.856.943	176.723.618	210.039.445	205.707.072	205.381.272	201.282.236	223.335.369	223.247.451
.....Servicios Personales Indirectos	1.988.745.110	1.294.713.141	2.021.096.416	1.847.791.457	2.249.669.453	2.222.438.061	2.409.781.717	2.373.970.886
...GASTOS GENERALES	702.072.233	665.376.365	585.635.358	514.150.203	823.525.728	737.143.462	741.019.205	685.391.421
...TRANSFERENCIAS CORRIENTES	11.400.000	10.988.751	67.700.000	67.406.779	97.948.000	96.435.264	151.780.195	116.813.505
<u>GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS</u>	877.200.000	535.372.506	704.300.000	470.221.565	710.475.326	673.929.521	807.000.001	773.269.998
<u>INVERSION</u>	0	0	121.598.400	121.598.400	227.000.000	186.406.056	914.252.710	859.856.507
<u>DEUDA PUBLICA</u>	14.767.844	14.324.331	0	0	0	0	0	0
<u>CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)</u>	1.083.571.696	1.009.012.055	353.961.888	353.961.888	3.580.503	3.580.500	0	0
<u>TOTAL DE GASTOS</u>	4.853.718.423	3.747.019.850	5.288.497.466	4.724.775.707	5.131.317.704	4.900.165.329	5.892.788.683	5.622.096.590
<u>DISPONIBILIDAD FINAL</u>		79.761.052	0	314.583.121		0		154.789.236
<u>CRÉDITOS DE TESORERÍA</u>		300.000.000						
<u>Abonos a créditos de tesorería</u>	0	300.000.000						

CONTRATACIÓN:

- Se cuenta con un manual de contratación, así como también autorización por parte de la Junta Directiva, para realizar las diferentes contrataciones en las que debe incurrir la ESE para la prestación del servicio:
- Contratación con EPS,s
- Contratación con proveedores
- Todo enmarcado en un proceso de gestión que permite realizar el paso a paso, y que además, se encuentra proyectado en el plan anual de adquisiciones
- En la vigencia 2015 se realizaron un total de 95 contratos, los cuales fueron ejecutados en un 100%, algunos ya fueron liquidados y otros se encuentran en proceso de liquidación.

MODALIDADES DE CONTRATACIÓN

- Contratación Directa: Prestación de servicios, Obra Publica, Suministros
- Licitación Publica
- Convocatoria publica
- Subasta inversa
- Urgencia Manifiesta
- Contratos interadministrativos
- Arrendamiento o adquisición de bienes muebles o inmuebles, maquinaria y equipos
- Grandes Superficies

PLAN DE CAPACITACIÓN:

Se tiene estructurado un programa de capacitación permanente para los funcionarios, de forma tal que permita su desarrollo integral y la promoción de un ambiente laboral óptimo, con los siguientes enfoques:

1. Planes de emergencia
2. Servicio al cliente.
3. Trabajo en Equipo.
4. Acompañamiento Psicosocial (Autoestima, Valores, entre otras).
5. Presupuesto en entidades públicas.
6. Guías, protocolos, y procedimientos médicos y de enfermería.
7. Régimen pensional y estatal.
8. Norma técnica de Calidad.
9. Humanización del Servicio
10. Sistemas (manejo de herramientas ofimáticas)
11. Capacitación CNT
12. Manejo de historia clínica
13. Modelo Estándar de Control Interno MECI.
14. Riesgo Biológico
15. Manejo de residuos
16. Manejo de equipos biomédicos
17. Identificación y manejo de riesgos.
18. Brigadas

PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL:

La ESE cuenta con un Programa de Bienestar Social e Incentivos, en el que los funcionarios, pueden acceder a beneficios como:

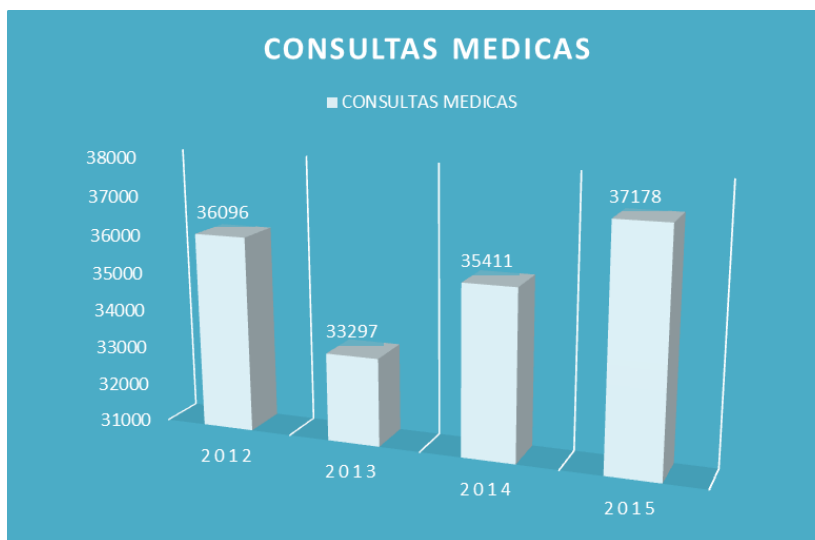
- Fortalecimiento institucional
- Capacitación y desarrollo humano
- Apoyo para educación formal y no formal para funcionarios y sus hijos
- Apoyo a la recreación

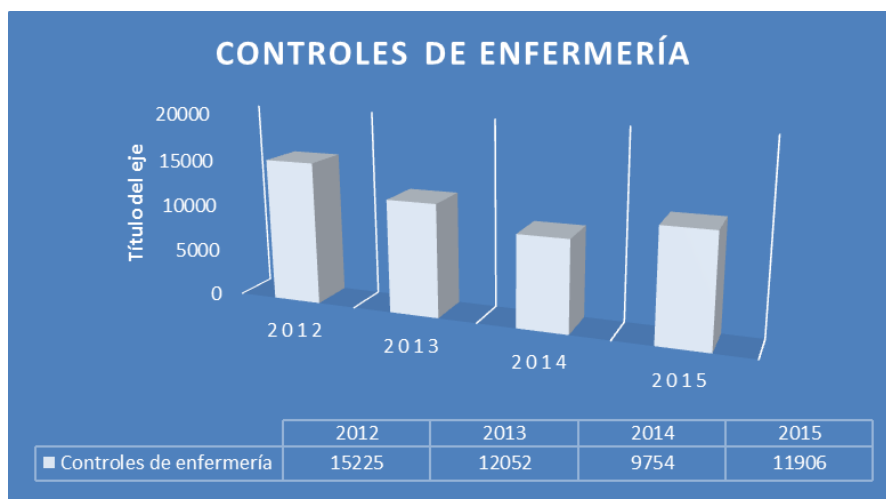
EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS:

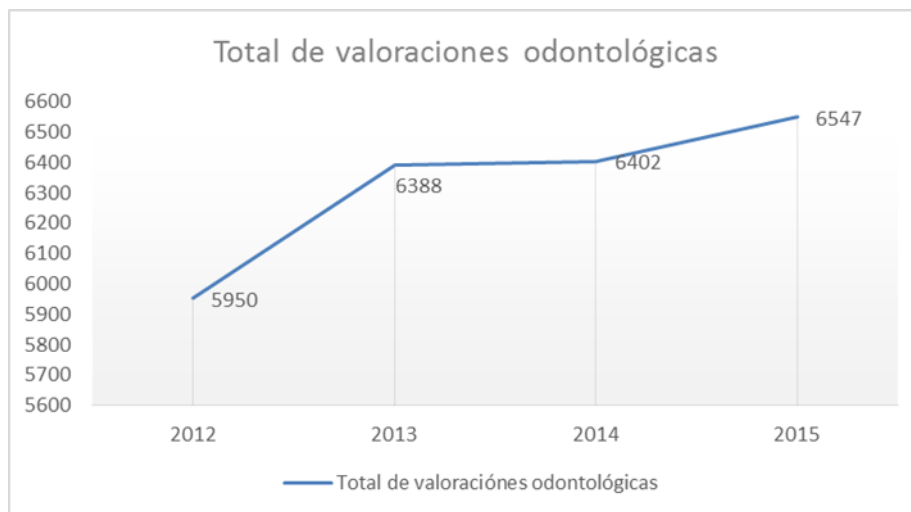
Desde la oficina de Administración se disponen y optimizan los recursos necesarios para prestar el servicio a la comunidad de manera oportuna, eficiente y de calidad, todo bajo la supervisión y ordenación de la Gerencia de la Entidad, y cumpliendo con los estándares y requisitos normativos en lo relacionado con la ejecución de los recursos de la Entidad.

4.3. SUBDIRECTOR CIENTÍFICO :

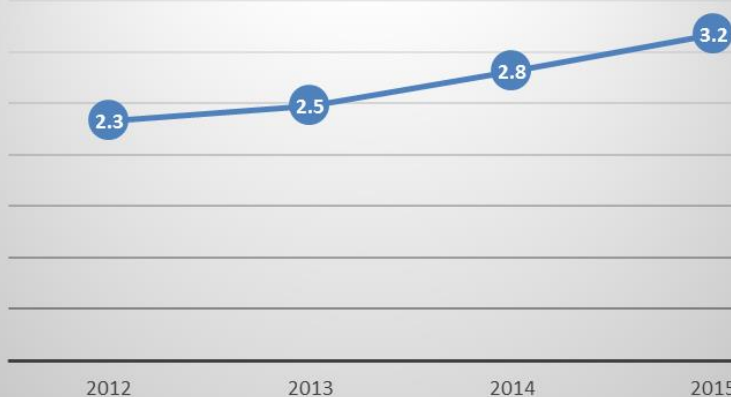
A continuación las gráficas sobre los indicadores asistenciales y prestación del servicio:



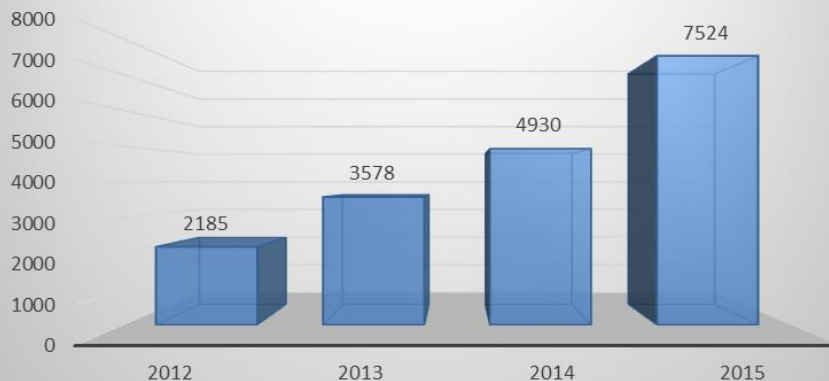




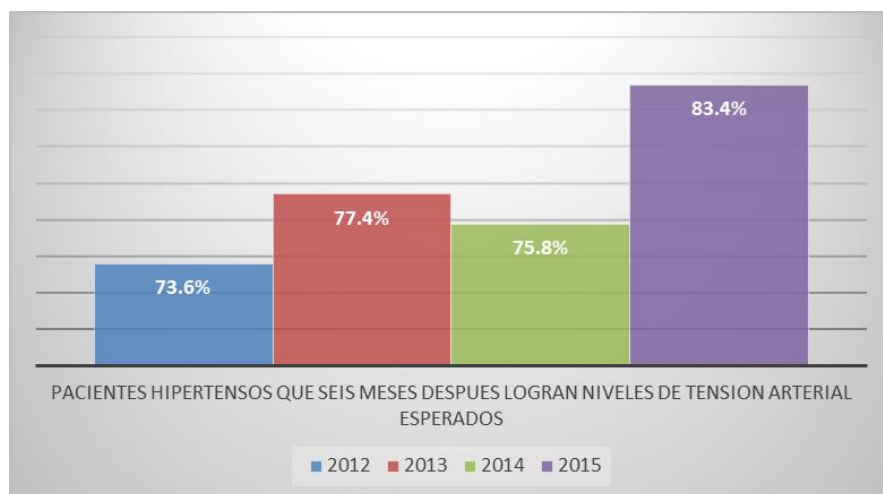
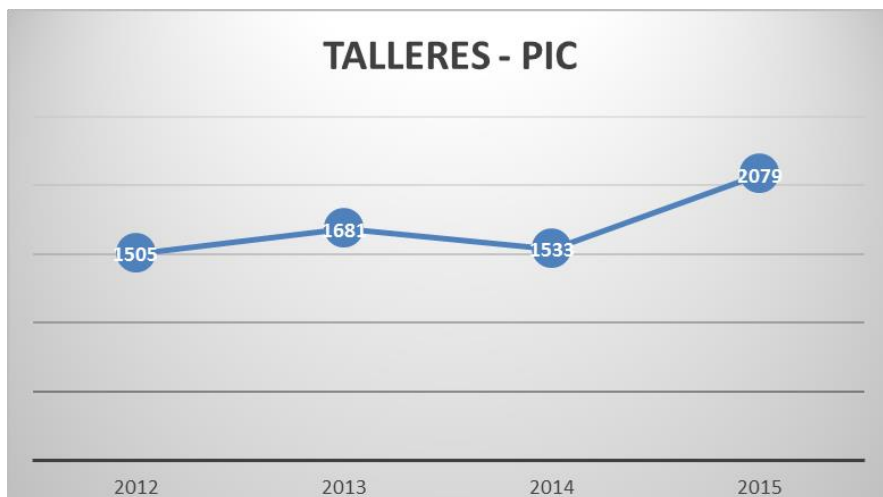
PROMEDIO DIA ESTANCIA



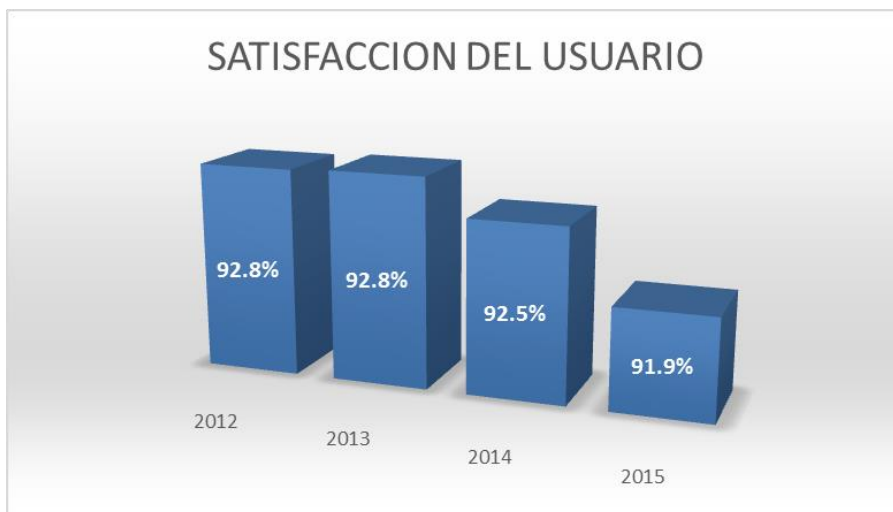
TERAPIAS FISICAS



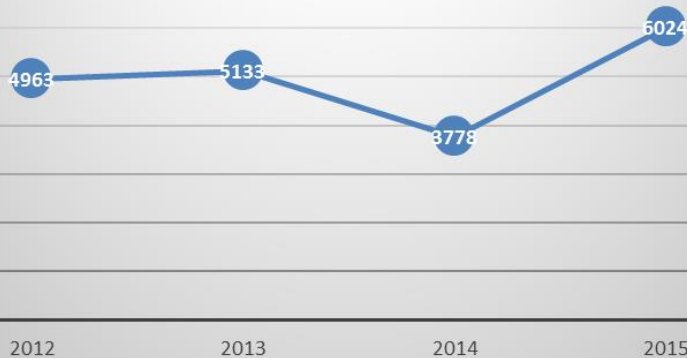
TALLERES - PIC



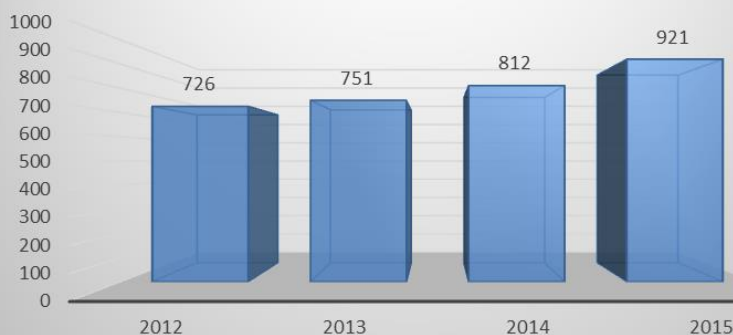
SATISFACCION DEL USUARIO



Pacientes Remitidos desde la ESE



Remisiones desde servicio de Urgencias



4.4. ENFERMERA COORDINADORA CONSULTA EXTERNA

- La ESE Hospital San José y la Alcaldía Municipal en el año 2015 a través del plan de salud pública, enfocan actividades y acciones dirigidas a mejorar las condiciones de salud a la población, desarrollando actividades para promoción de la salud y previniendo los riesgos.
- Como actividades de prevención del riesgo, se cuenta con los grupos conformados para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y el programa de hábitos y estilos de vida saludables, actividades que se han visto reflejadas en los indicadores de hipertensión pasando de 73.6 % de hipertensos controlados a un 83.4 % hipertensos controlados. Los grupos desde el 2012 han pasado de ser de 23 a 54 para un total de 893 personas beneficiadas, tanto en la zona urbana como en la zona rural, desde el año 2012 se han fortalecido con insumos para sus actividades lúdicas y recreativas, y para el año 2015 el hospital San José logra dotarlos de uniforme dándoles una identidad.
- Uno de los objetivos de atención de la ESE San José está ligado a modelos de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas, salud sexual y reproductiva y modelos de autoprotección desde talleres lúdico pedagógicos dirigidos a la población cautiva en proceso académico, y los grupos de jóvenes conformados de la población rural. Con la finalidad de proporcionar la ocupación del tiempo libre, pasamos de 1505 talleres en el 2012 a 2079 talleres en el 2015.
En el Programa PAI se realizaron acciones con el fin de disminuir la tasa de mortalidad causadas por enfermedades inmunoprevenibles a la población menor de 5 años, logrando alcanzar las metas propuestas por el ministerio al departamento de Risaralda, se realizaron actividades tales como vacunación casa a casa en la zona urbana y zona y rural, vacunación en escuelas y colegios del municipio y 5 jornadas de vacunación donde se beneficiaron un total de 4368 personas.
- Para el año 2015 la ESE San José realizó acciones en salud a través de brigadas en la zona rural, ofreciendo en las veredas de Andica, Selva Alta, Sirguía, El Tigre y El Resguardo Indígena; servicios médicos, odontológicos, vacunación, citologías, desparasitación, psicología y actividad física.
Se realizó la celebración del día mundial de la lactancia materna con 65 participantes embarazadas y madres lactantes.
Se realizó la celebración del día del amor y la amistad donde se permitió compartir experiencias e interactuar los grupos de adulto mayor y los grupos juveniles.
Se realizaron campañas de tamizaje de prueba rápida de VIH/SIDA para una población beneficiada de 200 usuarios.
Para la ejecución de las actividades se contó con el compromiso de cada uno de los funcionarios de la ESE y la Secretaria de Salud Municipal, Policía Nacional, y demás instituciones comprometidas con la salud del municipio.

4.5. ASESORA DE CONTROL INTERNO:

TEMAS	LÍNEA PSFF	AVANCE	ENFOQUE PSFF
GESTIÓN	<p>Sistemas de Información</p> <p>Reorganización Administrativa</p> <p>Racionalización del Gasto</p>	<p>Audiencias públicas de rendición de cuentas cada año</p> <p>Publicación de informes en la página web (Contables, financieros, presupuestales, calidad, prestación de servicios, control interno, entre otros)</p> <p>Ajuste y actualización de trámites y procedimientos virtuales</p> <p>Ajuste de proceso de asignación de citas</p> <p>Ajuste de proceso de Peticiones, Quejas y Reclamos</p> <p>Aplicación y monitoreo de estrategia gobierno en línea</p> <p>Conformación de Asociación de Usuarios</p> <p>Participación de veedores en etapas de los procesos contractuales</p> <p>Participación de veedores en comités institucionales</p> <p>Participación de integrantes de asociación de usuarios en comités institucionales y Junta Directiva</p>	<p>Las inversiones realizadas para la parametrización del software, licenciamiento de software, actualización del hardware y adecuación de redes de voz, datos y energía, fueron fundamentales para fortalecer y avanzar en la línea de sistemas de información.</p> <p>Estas implementaciones llevaron a optimizar recursos tanto financieros como humanos y tecnológicos, con ello se logra impactar en las líneas de SISTEMAS DE INFORMACIÓN - REORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA Y RACIONALIZACIÓN DEL GASTO</p>
	<p>Sistemas de Información</p> <p>Reorganización Administrativa</p> <p>Racionalización del Gasto</p>	<p>Ministerio de Salud y Protección Social</p> <p>Superintendencia de Salud</p> <p>Contraloría General de la Nación</p> <p>Procuraduría General de la Nación</p> <p>Contaduría General de la Nación</p> <p>Departamento Administrativo de la Función Pública</p> <p>Comisión Nacional del Servicio Civil</p> <p>Contraloría General de Risaralda</p> <p>Secretaría Departamental de Salud</p> <p>Personería Municipal</p> <p>Dirección Local de Salud</p> <p>En los últimos dos años se presentaron los informes oportunamente, situación que disminuye el riesgo de sanciones o investigaciones por incumplimientos</p>	

TEMAS	LÍNEA PSFF	AVANCE	ENFOQUE PSFF
ACCIONES DE MEJORAMIENTO DE LA ENTIDAD	<p>Generales y Administrativos</p> <p>Sistemas de Información</p> <p>Reorganización Administrativa</p> <p>Racionalización del gasto</p> <p>Fortalecimiento de Ingresos</p>	<p>Los planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Departamental están cumplidos.</p> <p>Nuestro principal PLAN es el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero, el cual se convierte en hoja de ruta para sacar adelante la entidad, identificando las causas que llevaron a la entidad a ser calificada en alto riesgo y a intervenirlas para superarlas y hacer la ESE viable y autosostenible</p> <p>El PSFF está proyectado a cuatro años a partir de la fecha de viabilización, nuestro plan fue viabilizado en mayo de 2014, es decir que debemos cumplir las medidas y acogernos a la metodología hasta mayo de 2018.</p> <p>Es importante recordar que las medidas planteadas en el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero fueron muy enfocadas a la parte administrativa, esto debido a dos factores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Las grandes debilidades de la institución se identificaron en procesos, procedimientos y puntos de control en la parte administrativa. - La metodología exige recuperar la entidad sin sacrificar la prestación del servicio. <p>De las jornadas de rendición de cuentas se plantearon acciones en planes de mejora, de allí se destacan los siguientes logros:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de asignación de citas - Ampliación de cupos por vereda para asignación de citas - Implementación consulta prioritaria - Contratación vigilancia privada - Material de apoyo para actividad física de los grupos de adulto mayor - Apertura de la capilla 	<p>Generales y Administrativos</p> <p>Sistemas de Información</p> <p>Reorganización Administrativa</p> <p>Racionalización del gasto</p> <p>Fortalecimiento de Ingresos</p>

PROGRAMA DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO
AVANCE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS

LÍNEAS ESTRATÉGICAS PSFF
GENERALES Y ADMINISTRATIVAS
SISTEMAS DE INFORMACIÓN
REORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA
RACIONALIZACIÓN DEL GASTO
FORTALECIMIENTO DE INGRESOS

PLAZOS DE CUMPLIMIENTO	CANTIDAD MEDIDAS	PROPORCIÓN	% AVANCE
TOTAL MEDIDAS	47	100%	72.5%
6 a 12 meses	18	38,29%	99,94%
24 meses	9	19,15%	81,11%
36 meses	5	10,64%	49,9%
48 meses	15	31,91%	42,53%

4.6. ASESOR CONTABLE Y FINANCIERO:

A continuación los estados financieros comparativos desde la vigencia 2013 a 2015.

ESE Hospital:

0

EVALUACIÓN

7. BALANCE COMPARATIVO
ANUAL 2013-2014-2015

Solo digitar en las celdas blancas

CONCEPTO	Diciembre 31 de 2013	% ESTR.	Diciembre 31 de 2014	% ESTR.	Diciembre 31 de 2015	% CREC.
1. TOTAL ACTIVO	3,854,357,277	100.0	3,976,844,046	100.0	5,202,285,751	30.8%
ACTIVO CORRIENTE	1,233,293,483	32.0	1,218,749,618	30.6	1,597,919,779	31.1%
.....11 Efectivo AC	136,827,722	3.5	20,196,039	0.5	187,933,853	830.5%
.....12 Inversiones e instrumentos derivados AC		0.0		0.0		
.....14 Deudores AC	754,770,460	19.6	720,875,157	18.1	877,714,409	21.8%
.....1406 Ventas de Bienes		0.0		0.0		
.....1409 Servicios de salud	788,420,223	20.5	667,886,104	16.8	781,984,186	17.1%
.....1413 Transferencias por cobrar		0.0		0.0		
.....1420 Avances y anticipos entregados		0.0		0.0	270,000	
.....1424 Depósitos entregados en administración	245,788,717	6.4	89,422,515	2.2	123,002,105	37.6%
.....1425 Depósitos entregados en garantía		0.0		0.0		
.....1470 Otros deudores		0.0		0.0		
.....1480 Provisión para deudores (-)	-279,438,480	-7.2	-36,433,462	-0.9	-27,541,882	-24.4%
.....Otros (Diferentes a 1406, 1409, 1413, 1420, 1425, 1470 y 1480)		0.0		0.0		
.....15 Inventarios AC	49,668,966	1.3	64,710,753	1.6	17,324,700	-73.2%
.....19 Otros activos AC	292,026,335	7.6	412,967,669	10.4	514,946,817	24.7%
ACTIVO NO CORRIENTE	2,621,063,794	68.0	2,758,094,428	69.4	3,604,365,972	30.7%
.....12 Inversiones e instrumentos derivados	115,576,995	3.0	16,179,200	0.4	16,179,200	0.0%
.....14 Deudores	0	0.0	0	0.0	0	
.....1406 Venta de Bienes		0.0		0.0		
.....1409 Servicios de salud		0.0		0.0		
.....16 Propiedades planta y equipos	2,497,770,799	64.8	2,741,915,228	68.9	3,588,186,772	30.9%
.....17 Bienes de beneficio y uso público		0.0		0.0		
.....19 Otros activos	7,716,000	0.2		0.0		
2. TOTAL PASIVO	489,876,744	12.7	354,798,559	8.9	428,279,413	20.7%
PASIVO CORRIENTE	489,876,744	12.7	354,798,559	8.9	428,279,413	20.7%
.....24 Cuentas por pagar PC	351,420,516	9.1	18,499,301	0.5	17,549,307	-5.1%
.....2401 Adquisición de bienes y servicios	351,420,516	9.1	210,800	0.0	0	
.....2425 Acreedores		0.0	9,949,501	0.3	17,549,307	76.4%
.....25 Obligaciones laborales y de seguridad social integral PC	124,554,461	3.2	116,299,258	2.9	159,086,155	36.8%
.....2505 Salarios y prestaciones sociales	124,554,461	3.2	116,299,258	2.9	159,086,155	36.8%
.....2510 Pensiones y prestaciones económicas por pagar		0.0		0.0		
.....26 Otros bonos y títulos emitidos PC		0.0		0.0		
.....27 Pasivos estimados PC		0.0	220,000,000	5.5	220,000,000	0.0%
.....29 Otros pasivos PC	13,901,767	0.4		0.0	31,643,951	0.0%
3. TOTAL PATRIMONIO	3,364,480,533	87.3	3,622,045,487	91.1	4,774,006,338	31.8%
.....31 Hacienda pública	0	0.0	0	0.0	0	
.....32 Patrimonio institucional	3,364,480,533	87.3	3,622,045,487	91.1	4,774,006,338	31.8%
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	3,854,357,277	100.0	3,976,844,046	100.0	5,202,285,751	30.8%

0						
ESE Hospital:						
8. Estado de Actividad Económica y Social						
ANUAL COMPARATIVA 2013-2014						
EVALUACIÓN						
Solo digitar en las celdas blancas						
CONCEPTO	Diciembre de 2013	% ESTR.	Diciembre de 2014	% ESTR.	Diciembre de 2015	% CREC.
INGRESOS OPERACIONALES	4,071,942,780	100.0	4,521,102,974	100.0	4,950,243,637	9.5%
...42 VENTA DE BIENES	0	0.0	0	0.0	0	
.....4210 Venta de Bienes Comercializados (421060 y 421061)		0.0		0.0		
...43 VENTAS DE SERVICIOS	4,071,942,780	100.0	4,521,102,974	100.0	4,950,243,637	9.5%
.....4312 Venta de servicios de salud y descuentos en venta de SS (No incluye glosas)	4,170,738,650	102.4	4,540,688,686	100.4	4,980,280,397	9.7%
6 COSTO DE VENTAS Y OPERACION	-98,795,870	-2.4	-19,585,712	-0.4	-30,036,760	53.4%
...62 COSTO DE VENTAS DE BIENES	2,861,791,053	70.3	2,870,963,424	63.5	3,106,979,419	8.2%
.....6210 Costo de Ventas de Bienes Comercializados (621023 y 621024)	0	0.0	0	0.0	0	
...63 COSTO DE VENTA DE SERVICIOS	2,861,791,053	70.3	2,870,963,424	63.5	3,106,979,419	8.2%
.....6310 Servicios de Salud	2,861,791,053	70.3	2,870,963,424	63.5	3,106,979,419	8.2%
MARGEN BRUTO	1,210,151,727	29.7	1,650,139,550	36.5	1,843,264,218	11.7%
(-) GASTOS DE OPERACION	1,945,377,884	47.8	1,632,106,484	36.1	1,539,162,715	-5.7%
...51 DE ADMINISTRACION	1,053,281,657	25.9	1,242,664,493	27.5	1,460,749,966	17.5%
.....5101 Sueldos y salarios GA	658,318,933	16.2	698,664,072	15.5	933,994,174	33.7%
.....5102 Contribuciones imputadas GA	1,224,875	0.0		0.0		
.....5103 Contribuciones efectivas GA	54,630,058	1.3	49,315,896	1.1	51,227,183	3.9%
.....5104 Aportes sobre la nómina GA	7,205,870	0.2	8,366,570	0.2	9,527,120	13.9%
.....5111 Gastos generales (No incluye excedentes)	323,522,077	7.9	474,255,197	10.5	437,670,887	-7.7%
.....5120 Impuestos, contribuciones y tasas GA	8,379,844	0.2	12,062,758	0.3	28,330,602	134.9%
...53 PROVISIONES, DEPRECIACIONES Y AMORTIZACIONES	892,096,227	21.9	389,441,991	8.6	78,412,749	-79.9%
.....Provisiones	789,247,185	19.4	386,047,430	8.5	0	
.....Depreciación	102,192,474	2.5	1,028,161	0.0	9,712,749	844.7%
.....Amortizaciones	656,568	0.0	2,366,400	0.1	68,700,000	2803.1%
OPERACIONAL	-735,226,157	-18.1	18,033,066	0.4	304,101,503	1586.4%
...4428 Otras Transferencias	129,660,000	3.2			751,769,651	#DIV/0!
...47 Operaciones Interinstitucionales-ESTAMPILLA		0.0		0.0		
...48 OTROS INGRESOS	907,120,687	22.3	811,243,146	17.9	623,206,453	-23.2%
.....4805 Financieros	452,362	0.0	267,654	0.0	1,257,367	369.8%
.....4808 Otros Ingresos Ordinarios (diferentes a la 480822)		0.0		0.0	1,470,547	#DIV/0!
.....480822 Margen en la contratación de servicios de salud	786,376,019	19.3	726,069,574	16.1	579,702,794	-20.2%
.....4810 Extraordinarios	120,292,306	3.0	84,905,918	1.9	40,775,745	-52.0%
.....4815 Ajuste de ejercicios anteriores		0.0		0.0		
...55 Gasto Público Social	136,227,246	3.3	20,382,407	0.5	16,463,777	-19.2%
...58 OTROS GASTOS	124,492,544	3.1	315,060,644	7.0	510,612,587	62.1%
.....5805 Financieros	3,223,063	0.1	81	0.0	1,121,869	
.....5808 Otros gastos ordinarios (diferentes a la 580802 y a la 580814)	55,936,000	1.4	84,657,254	1.9	104,590,382	23.5%
.....580802 Pérdida en retiro de activos (incluye glosas definitivas)	1,889,001	0.0	482,463	0.0	4,443,536	821.0%
.....580814 Margen en la contratación de los servicios de salud	62,938,821	1.5	228,368,437	5.1	396,149,960	73.5%
.....5810 Extraordinarios	124,274	0.0	1,538,409	0.0	2,960	-99.8%
.....5815 Ajuste de ejercicios anteriores	381,385	0.0	14,000	0.0	4,303,880	#####
EXCEDENTE Ó DEFICIT DEL EJERCICIO	40,834,740	1.0	493,833,161	10.9	1,152,001,243	133.3%

5. EJECUCIÓN:

La Audiencia Pública de Rendición de Cuentas se realizó el día 19 de marzo de 2016, a las 9:30 a.m. en el Auditorio del Hogar Infantil Belencito. Se registraron los asistentes en la planilla GG-FR-007.

El maestro de ceremonias quien hizo las veces de moderador fue el Sr. Luis Alfredo Posada, quien realizó la presentación del orden del día.

Orden del día:

1. Registro de asistentes
2. Himno Nacional
3. Himno Belén de Umbría
4. Lectura reglamento rendición de cuentas vigencia 2015
5. Saludo de la gerente LIDA ZORAIDA OTÁLVARO BETANCUR
6. Presentación Video INFORME 2015.
<https://www.youtube.com/watch?v=Fjxabuci-Zg&feature=youtu.be>
7. Receso para refrigerio
8. Respuesta a preguntas, propuestas e inquietudes de la comunidad
9. Cierre Rendición Cuentas vigencia 2015

Se desarrolló el orden del día con el contenido que previamente preparó el grupo de trabajo.

Se recogen los formularios diligenciados por los asistentes con las preguntas, propuestas e inquietudes de la comunidad para ser organizadas por temas y dar respuesta según el tema. La Dra. Lida Otálvaro fue la moderadora.

Se clasificaron así los formularios recibidos:

OBSERVACIONES	0
PREGUNTA - INQUIETUD	3
SUGERENCIA	0
FELICITACIÓN	13
PROPUESTA	0
AGRADECIMIENTO	2
TOTAL GENERAL	18

NOTA: No se recibieron formatos diligenciados en la Ventanilla Única de la E.S.E., tampoco en el correo electrónico, todos fueron recibidos en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas

Al terminar las intervenciones se aplicó la encuesta de evaluación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a los asistentes; posteriormente se hace el cierre oficial de la actividad.

6. EVALUACIÓN:

La evaluación de la rendición de cuentas, comprende varias actividades las cuales están encaminadas a identificar aspectos de mejora en cuanto a la audiencia pública y la gestión de la entidad.

CONSOLIDACIÓN DE ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ
BELÉN DE UMBRÍA - RISARALDA
TABULACION ENCUESTA DE RENDICION DE CUENTAS

Oficina de Control Interno
Marzo 19 de 2016



Nro. Total de encuestas aplicadas		29	
Pregunta			
1	Manera en que se desarrolló la audiencia pública de rendición de cuentas	Bien	96.55%
		Regular	0.00%
		Mal	0.00%
2	La explicación sobre el procedimiento para las intervenciones en la audiencia pública fue?	Claro	86.21%
		Confuso	0.00%
3	Los medios para la participación de la Comunidad en la Audiencia Pública le parece que fueron:	Oportunos	65.52%
		Adecuados	68.97%
		Difundidos	48.28%
4	Los temas de la Audiencia Pública fueron presentados de manera?	Claros	89.66%
		Confusos	3.45%
5	<u>Medio de divulgación de la audiencia</u>		
	Aviso Público		8.3%
	Perifoneo		19.4%
	Radio		16.7%
	Televisión		2.8%
	Invietación Directa		50.0%
	Página Web		0.0%
	Otros (Teléfono)		2.8%
6	<u>Grado de importancia de las audiencias públicas</u>		
	Muy Importante		82.8%
	Importante		6.9%
	Sin Importancia		0.0%
	TOTAL		89.7%
7	<u>Necesidad de las audiencias públicas</u>		
	SI		93.1%
	NO		0.0%
	TOTAL		93.1%
8	<u>Comentarios u observaciones frente a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas?</u>		
	SI		3.4%
	NO		75.9%
	TOTAL		79.3%

ELABORACIÓN DE PLAN DE ACCIÓN:

El Gerente de la ESE con el acompañamiento del Asesor de Control Interno, diligenciaron el Formato de Plan de Acción Rendición de Cuentas GG-FR-004. Se toman como insumo para la elaboración del plan de acción, el resultado de la encuesta de evaluación de la audiencia pública de rendición de cuentas, las propuestas recibidas de los usuarios antes y durante la rendición de cuentas.

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ BELÉN DE UMBRIA RISARALDA PLAN DE ACCIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CODIGO:	GG-FR-004					
		EDICIÓN:	Primera					
		FECHA:	21/02/2015					
		PÁGINA:	1 de 3					
FECHA DE ELABORACIÓN:		Marzo 22 de 2016						
Descripción de la Observación Formulada por la comunidad	Áreas o Procesos Involucrados	Acciones de Mejoramiento Propuestas	Responsable de la Acción de Mejoramiento	Plazo de Cumplimiento de la Acción de Mejoramiento	Fecha de Seguimiento	Indicador de Acción de Cumplimiento	Observaciones de Control Interno (Seguimiento)	Porcentaje de cumplimiento
Por qué no vuelven a dar los turnos personal porque esto por teléfono es un camello, también tener presente los ancianos y niños y urgencias no ser tan lento	Citas	<p>A esta inquietud contestó el Subdirector Científico recordando las acciones implementadas desde el año 2012, teniendo en cuenta las constantes quejas de la comunidad sobre las largas filas que tenían que hacer los usuarios desde tempranas horas de la madrugada.</p> <p>Los mecanismos de acceso implementados para la solicitud de citas en nuestra institución son:</p> <p>Acceso virtual por la página web www.hsjbelen.gov.co</p> <p>Acceso Telefónico a través de la línea 3528332</p> <p>Acceso Presencial Oficina SIAU</p> <p>Acceso a través de los Gestores de Salud, quienes son líderes de las veredas que tienen un cupo de citas semanalmente asignado.</p> <p>La acción de mejora se implementó el año 2015 ampliando de 32 gestores a 53.</p> <p>Ampliación de cupos para asignación de citas en el módulo de la página web, es la acción de mejoramiento para este año 2016.</p>	Subdirector Científico	oct-16	31-oct-16	Número de cupos de citas adicionales en el módulo de la página web		
Qué pasa con las citas odontológicas que dan a las veredas?	Odontología	<p>La asignación de citas de odontología es a través de los mismos mecanismos mencionados anteriormente. Adicional a ellos, los días sábados se asignan citas de manera presencial en el área de odontología en el horario de 8 a 10 de la mañana.</p> <p>La acción de mejora implementada este año, es enviar odontólogo para el área rural, de acuerdo con la programación de las brigadas extramurales según agenda del grupo PIC</p>	Lider Odontología	Inmediato	30-jun-16	Brigadas extramurales realizadas con profesional de odontología / Brigadas extramurales programadas con profesional de odontología > 90%		
Qué proyectos nuevos quedan en la plataforma para realizar posteriormente?	Gerencia	<p>La Gerencia explica que la ESE Hospital San Jose, durante los últimos cuatro años presentó al Ministerio de Salud y Protección Social, proyectos que fueron negados por la situación financiera en riesgo que atravesaba en su momento y su no capacidad de financiación. Los proyectos realizados se hicieron con recursos propios, o transferencias para proyectos específicos del Municipio, Departamento y MPS. Queda en manos del nuevo gerente la actualización y radicación de nuevos proyectos básicamente de infraestructura que se hacen necesarios</p>	Gerencia	ND	31-oct-16	Proyectos Aprobados / Proyectos Presentados		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		Marzo 22 de 2016						
FECHA DE SEGUIMIENTO:		Junio 22 de 2016						
Gerente		Asesor de Control Interno						



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
BELEN DE UMBRIA – RISARALDA
COMUNICACIÓN OFICIAL

Página:	2 de 27
Código:	DC-FR-073
Fecha:	16/04/2015
Versión:	Primera

7. PUBLICACIÓN:

El responsable de la Oficina Control Interno, envía en copia magnética al área de Sistemas de Información para la publicación en la Intranet y en la página web institucional de los siguientes documentos:

- a) Consolidado de resultados encuesta de evaluación de audiencia pública de rendición de cuentas
- b) Plan de Acción
- c) Seguimiento del plan de acción (En la fecha propuesta en el plan de acción)

LIDA ZORAIDA OTÁLVARO BETANCUR
GERENTE

Elaboró: Adriana Muñoz Escobar
Aprobó: N/A
Fecha: 29-03-2016
Archivo: ..documentos\correspondencia\
Con Copia:

