	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	Versión: 02
		Código: HLM-FO-CGC-006
		Página: Página 1 de 25
		Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

RENDICION DE CUENTAS		
ACTA No. 02		
FECHA	28 de marzo de 2025	
LUGAR	Auditorio Marco Julio Marín de la ESE Hospital La Merced	
HORA INICIO	3:00pm	HORA FINALIZACIÓN 5:40pm
TEMAS A TRATAR		
1. Atención Al Usuario		
2. Informe Asistencial		
3. Gestión Financiera		
4. Gestión Administrativa		
5. Gestión del Talento Humano		
6. Preguntas y Respuestas		
DESARROLLO DE LOS TEMAS		
<p>Siendo las 3:15 pm la comunicadora de la ESA señora Diana Muñoz dio inició la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas del segundo semestre 2024 de la Gerente de la ESE Hospital La Merced, doctora María Estela Acuña Teran.</p> <p>La Gerente presentó un saludo de bienvenida y expreso agradecimiento por la asistencia a los directivos, funcionarios de la ESE, afiliados participes de las Agremiaciones SINTRASIC y Salud Segura; además se contó con la participación de funcionarias de la Secretaria de Salud y Bienestar Social, Secretaria de Gobierno y Secretario de Tránsito Municipal, gerente de la empresa de transporte COTRACIBOL, los concejales; Fabian Pérez, Nancy Ríos, la integrante de la Junta Directiva de la ESE La Juancha Sánchez Álvarez, gestor de SAVIA SALUD EPS Yonnatan Steven Herrera; canal comunitario APACIBOL y comunidad en general, manifestando lo siguiente:</p> <p>Su presencia es fundamental para seguir fortaleciendo nuestro compromiso con la salud y el bienestar de la comunidad. Juntos, continuamos construyendo un hospital más cercano, eficiente y comprometido con la excelencia en la prestación de servicios.</p> <p>¡Gracias por ser parte de este proceso y por su apoyo constante!</p> <p>En el Informe de Rendición de Cuentas – Segundo Semestre 2024</p> <p>En el Hospital La Merced, reafirmamos nuestro compromiso con la transparencia, la eficiencia y la mejora continua en la prestación de nuestros servicios de salud. Durante el segundo semestre de 2024, hemos trabajado arduamente para alcanzar importantes logros, fortalecer nuestras capacidades y consolidar estrategias que nos permitan seguir brindando una atención integral y de calidad a la comunidad del suroeste.</p>		



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 2 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

Este informe refleja los avances obtenidos en diversas áreas, el cumplimiento de nuestros compromisos institucionales y las acciones implementadas para optimizar nuestros procesos, modernizar nuestra infraestructura y garantizar el bienestar de nuestros pacientes.

Seguimos avanzando con el firme propósito de consolidarnos como un referente en la región, fortaleciendo nuestro equipo humano, mejorando nuestros servicios y respondiendo con excelencia a las necesidades de la población. Agradecemos a nuestro personal, aliados estratégicos y comunidad en general por su confianza y respaldo en esta misión de cuidar la vida y la salud de todos.

Seguidamente se dio inicio a la presentación de cada uno de los informes de gestión:

1. Atención Al Usuario

SATISFACCIÓN

Para el Segundo semestre de 2024 se encuestaron 2316 usuarios de los cuales 2265 se encuentran satisfechos con la atención recibida para un porcentaje de cumplimiento el 94%.

Se presentó insatisfacción en los siguientes servicios:

Demora en la atención a los usuarios que están pendientes para procedimientos en cirugía

Entrega oportuna de medicamentos

Aumentar la consulta de higiene oral

P y M no contestan el teléfono

Mejorar los tiempos de espera en el servicio de urgencias

Aumentar la consulta de ginecología

Programar las ecografías de mama

Programar las ecografías con el radiólogo

Mas variedad en los alimentos que se suministran a los pacientes hospitalizados dan mucho jugo rojo.

Programar más consultas de Ortopedia

No dejar los médicos practicantes solos en triage

Mas calidad humana por parte del personal de enfermería

Mejorar la puntualidad en la atención con algunos especialistas

Programar más citas de odontología

Programar más brigadas a las veredas.

Quien controla los precios de las cafeterías muy costosas todas dos

Hasta cuándo vamos a estar sin atención de especialistas en Coosalud



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 3 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

PQRS

Se dieron respuesta a las quejas en 15 días

Sugerencias	14
Quejas	24
Felicitaciones	19

Tiempo de respuesta de las PQRS-F 15 días

QUEJAS

- Considero que cuando se trae un usuario remitido después de una hora de espera debería de ser atendido con prioridad.
- Mas agilidad en la entrega de los medicamentos de control para los usuarios de la zona rural
- Médicos en formación no hablar tan fuerte cuando se sientan en la cafetería.
- Mas puntualidad en la atención de todos los servicios.
- Es muy complicado entrar a solicitar citas en la nueva plataforma coco
- Mejorar la atención que por lo menos los funcionarios que atienden publico contesten el saludo
- Mejorar atención del servicio de urgencias ponen un médico en triage y nada es una urgencia
- Aumentar las consultas de odontología ya que los martes después de las 8:am llegamos de la vereda no hay.
- muy pocas consultas de pediatría
- Programación de cirugía no contestan el teléfono.
- Mejorar la atención de los funcionarios de admisiones, son muy lentos, pero es porque conversan mucho -2
- Mejorar los tiempos de atención de cirugía cita a los usuarios a una hora y son atendidos 2 o 3 horas después.
- Dificultad para conseguir una ecografía de vías urinarias.
- Aumentar el personal del servicio de urgencias es muy poco personal para tanto Trabajo.
- Que que esta pasando realmente con los medicamentos de nueva Eps

SUGERENCIAS

- Evaluar la posibilidad de informar a los usuarios de la sala de espera de Urgencias cuando el servicio este lleno.
- Capacitar a los funcionarios de admisiones para que orienten bien a los usuarios.
- Informar con anticipación el copago cuando programan cirurgias
- Es muy complicado entrar a solicitar citas en la nueva plataforma
- Los funcionarios de admisiones les hace falta ser mas cordiales con los usuarios.



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 4 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

- Mas agilidad en admisiones cuando hay brigadas en semana es muy lenta la atención.
- Mejorar el menu de los pacientes hospitalizados es muy repetido.
- Mejorar las sillas de ruedas ya que las que hay ya están en muy mal estado
- La presentación personal de algunas auxiliares de enfermera es muy mala, no se sabe quien es la jefe y cual es la auxiliar de enfermería usar identificación.
- Mejorar los tiempos de atención de los funcionarios que reciben las remisiones
- Arreglar la puerta de los baños y poner papel higiênico y jabon
- Por favor organizar el baño del consultorio 7 no hay papel higiênico y no sale agua del baño.

FELICITACIONES

- Servicio de Medicina Interna
- Nutricionista: Ledis Olaya
- Servicio Farmacéutico
- Internista- Dr. Emil Andrés González
- Servicio de farmacia
- Internista- Dr. José Luis Zuluaga
- Servicio de materno infantil
- Apoyo Logístico: Ilmor Foronda- Julián Vélez

2. Informe Asistencial

El Informe de Registro Individual de Prestación de Servicios – RIPS, registros que permite identificar:

- Al prestador del servicio
- Al usuario del servicio
- El servicio prestado
- El motivo de consulta

SIRVEN PARA:

- Soportar la factura
- Informar sobre la atención prestada
- Conocer el perfil de salud de la población
- Vigilar el comportamiento epidemiológico

Se presentó la producción de servicios por cada una de las áreas de la institución durante un semestre que se ve enmarcado, en la región del Suroeste Antioqueño dentro de la recolección de la cosecha cafetera, época en la cual la demanda de servicios de salud ambulatorios se caracterizan por una disminución marcada, caracterizado por un movimiento migratorio importante y el



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02
Código: HLM-FO-CGC-006
Página: Página 5 de 25
Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

surgimiento de problemas de convivencia y una disminución en la demanda de servicios de salud ambulatorios pero en la gran mayoría de las áreas con mayor producción respecto a la vigencia 2.023.

	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.
MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA	3377	3515	3395	3385	3080	2894
MEDICINA GENERAL URGENCIAS	1152	1016	1045	1138	1114	1034
HOSPITALIZACION TODAS LAS ESPECIALIDADES	315	299	274	387	291	298
TRASLADO DE PACIENTES	115	110	102	227	195	169
CONSULTA GINECOBSTERICIA	227	195	169	115	110	102
CONSULTA MEDICINA INTERNA	275	304	468	425	484	464
CONSULTA ORTOPEDIA	307	255	233	207	311	282
CONSULTA POR ANESTESIOLOGIA	123	144	111	90	126	84
CONSULTA ORTOPEDIA	117	102	203	79	67	156
CIRUGIA GENERAL	266	273	210	206	180	143
CIRUGIA GINECOBSTERIA	86	117	99	97	104	156
CONSULTA FISIOTERAPIA	1085	1007	977	801	615	779
CONSULTA PSICOLOGIA	218	157	145	93	150	84
CONSULTA NUTRICIÓN	238	218	233	170	191	172
CONSULTA ODONTOLOGICA	282	263	267	358	477	424
RAYOS X E IMAGENOLOGIA	1801	1760	1872	1525	1748	1378

La consulta médica general por el servicio de Consulta Externa presentó, igualmente, un comportamiento muy parejo durante todo el semestre, con un promedio mensual de 3.274 pacientes atendidos. Acá vemos como, los principales motivos de consulta las patologías de riesgo cardiovascular, el control del embarazo y enfermedades crónicas y generales que evidencian un perfil epidemiológico de una sociedad en vía de desarrollo en la que prevalecen las enfermedades crónicas degenerativas.

En consulta de Urgencias de medicina general podemos observar un comportamiento muy semejante con tendencia al crecimiento durante la mayor parte del semestre, con un promedio de 1.083 pacientes atendidos por mes, y con una oferta de tres médicos permanentes en este servicio y una política de incrementar la producción de servicios en todas las áreas de atención. Entre los principales motivos de consulta están síntomas inespecíficos de enfermedades generales y lesiones de tejidos varios. Sin evidencia de enfermedades infecciosas o violencias ni lesiones traumáticas.

El servicio de Hospitalización con una alta productividad durante la vigencia, un semestre con un comportamiento muy estable y la presencia de un pico en el mes de octubre que llega incluso a generar una alerta hospitalaria por infecciones respiratorias. En promedio se alcanzan a hospitalizar 350 pacientes por mes, en especial de las especialidades de Ginecoobstericia, Medicina Interna y Cirugía.

En la institución se trabaja en incrementar la cantidad de atenciones especializadas por el Servicio de Urgencias, en donde se atiende una gran cantidad de pacientes que son remitidos desde otras



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 6 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

instituciones del área de influencia de la institución. Durante el semestre se atendió un mayor número de pacientes en comparación con la vigencia anterior, atendiendo en promedio 280 pacientes mensuales y de todas las especialidades básicas como son Cirugía General, Ginecoobstetricia, Medicina Interna y Ortopedia.

Es llamativo el incremento en el último trimestre de la cantidad de remisiones de pacientes a otras instituciones de igual o superior complejidad. Al analizar los diagnósticos de estos pacientes se evidencia un elemento en común, la falta de medios y tecnologías para la realización de diagnósticos más acertados y complejos.

La consulta especializada de Ginecoobstetricia se caracterizó durante el semestre y vigencia por una mayor productividad, y una disminución sostenida y que se hace más evidente en asocio con la temporada de mayor movimiento de la producción cafetera. En promedio se atendieron de manera mensual 153 pacientes. Acá vemos como, los principales motivos de consulta son las patologías para el control del embarazo y enfermedades relacionadas con el proceso reproductivo.

En la consulta ambulatoria se destaca la alta productividad de la especialidad de medicina interna durante todo el semestre, se aprecia un crecimiento sostenido, con un promedio de 403 pacientes atendidos por mes, y con una oferta de un proceso de esta especialidad y abanderando la estrategia de realización de brigadas de especialistas en los diferentes municipios de la subregión del <suroeste y del chocó cercano. Entre los principales motivos de consulta prevalecen las condiciones y enfermedades crónicas degenerativas como la hipertensión, el hipotiroidismo, la diabetes mellitus y artrosis.

En la consulta por cirugía general, se observa un comportamiento con una tendencia a la estabilidad en el número de consultas durante el semestre, persistiendo constante durante todo el periodo y con un promedio de 162 pacientes atendidos por mes. El perfil epidemiológico se relaciona con patologías crónicas no violentas y benignas, en las que sobresalen las hernias como el principal motivo de consulta.

En la consulta por ortopedia, se observa un comportamiento sostenido durante el semestre con una productividad inferior en comparación con la vigencia anterior, con un promedio de 265 pacientes atendidos por mes, Con respecto a las causas de atención aparecen las patologías de tipo crónicas y degenerativas como artrosis, síndrome del manguito rotador, lumbago, síndrome de túnel carpiano, gonartrosis, espondilosis y diversas patologías y fracturas.

Se observa, en la consulta prequirúrgica, un comportamiento muy estable en el transcurso de los meses, presentándose un leve descenso en los últimos tres meses, con un promedio de 113 pacientes atendidos por mes. Las principales causas de atención se relacionan con diagnósticos de gineco-obstetricia (esterilización), seguido de hernia umbilical, cálculos de la vesícula, hernia inguinal, síndrome de túnel carpiano y otras patologías de cirugía general, ortopedia y ginecología.

En la consulta por ortopedia, se observa un descenso en la productividad durante el semestre con dos incrementos importantes, con un promedio de 120 pacientes intervenidos por mes. Con respecto a las causas de atención aparecen las patologías de tipo crónica y degenerativas como artrosis, síndrome del manguito rotador, síndrome de túnel carpiano y diversas fracturas.



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 7 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

Durante el semestre se ve reflejada un descenso continuo en la cantidad de intervenciones quirúrgicas de cirugía general, en especial en los tres últimos meses, interviniendo en promedio 180 pacientes por mes a la política de incrementar la producción de servicios y la recepción de mayor número de pacientes remitidos de los municipios circundantes.

Durante el semestre se ve reflejado un incremento de los procedimientos quirúrgicos de ginecología y obstetricia, atendiendo a la política de incrementar la producción de servicios y la recepción de mayor número de pacientes remitidos de los municipios circundantes. Se intervinieron en promedio 110 pacientes cada mes.

En la consulta de fisioterapia, observamos un comportamiento estable con una disminución en el último trimestre, lo cual se atribuye a la influencia de la dinámica laboral durante el periodo y que origina la baja demanda de servicios ambulatorios. En promedio se realizaron 877 atenciones mensuales.

En la consulta por psicología, observamos un comportamiento con evidente tendencia a ser cada mes más escasa al incremento especialmente durante los tres últimos meses. En promedio se logró realizar tan sólo 141 atenciones por cada mes mostrando una disminución dramática con respecto a la disponibilidad de recurso humano.

Con respecto a la consulta por nutrición, vemos, para el segundo semestre, con un comportamiento que evidencia un descenso sostenido en el último trimestre a pesar de ofertar un recurso humano de manera estable, en el cual las horas ofertadas fueron las regulares para cada uno de los meses. Se ha contado con un profesional tiempo completo, la cual se dedica especialmente a la atención de población general y al grupo de mujeres gestantes. En promedio se realizaron 204 atenciones cada mes.

Podemos observar un ascenso pronunciado en la productividad de la dependencia en tres últimos meses pero que aún está muy distante de un número significativo de atenciones que permitan impactar grandemente en la salud oral de la población. Una baja productividad se manifiesta en una inadecuada salud bucal de la población.

Con respecto al servicio de imagenología que comprende radiología y ultrasonografía y observamos un comportamiento muy similar a lo largo del semestre, con una leve disminución durante el último trimestre. Se toman en cuenta las radiografías generales y los estudios de ultrasonografía evidenciando que se realizaron 1.651 procedimientos por mes.

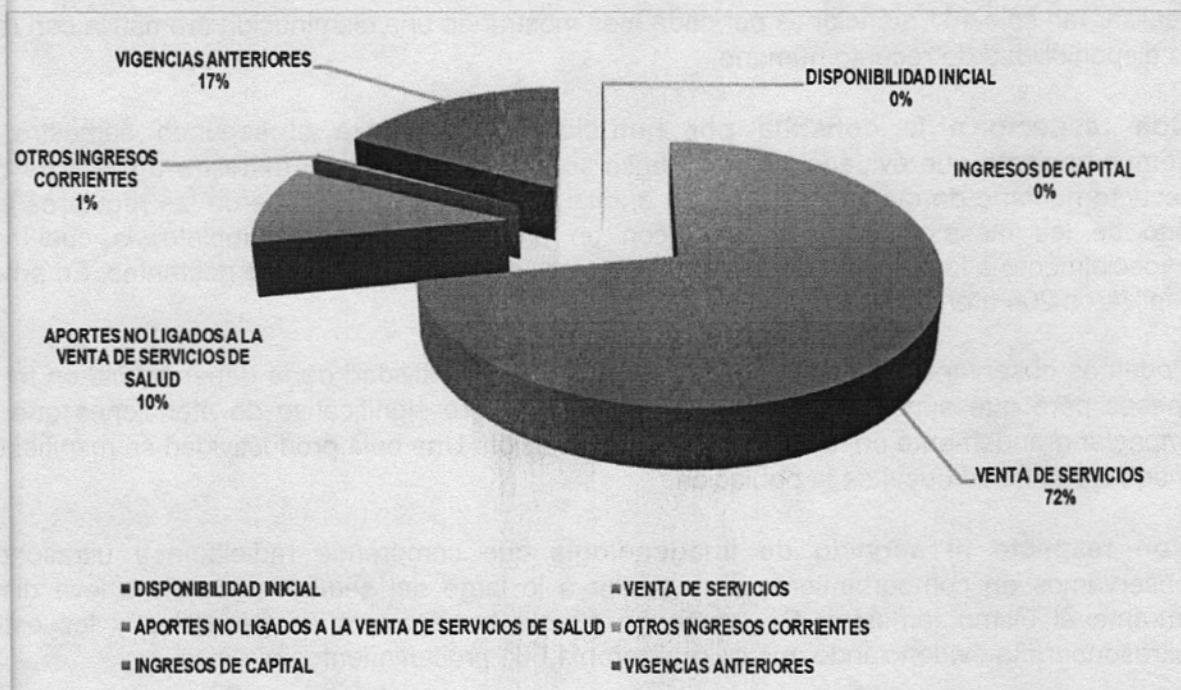
3. GESTIÓN FINANCIERA

Informe financiero a diciembre 2024:

EJECUCION DE INGRESOS

CONCEPTO/ INGRESOS 2024	DEFINITIVO
DISPONIBILIDAD INICIAL	57.405.830
VENTA DE SERVICIOS	23.788.537.623
APORTES NO LIGADOS A LA VENTA DE SERVICIOS DE SALUD	3.323.177.547
OTROS INGRESOS CORRIENTES	150.402.867
INGRESOS DE CAPITAL	5.776.913
VIGENCIAS ANTERIORES	5.766.208.986
TOTAL	33.091.509.766

En el cuadro anterior se puede evidenciar el presupuesto definitivo de la ejecución de ingresos de la vigencia 2024 con corte a 31 de diciembre, discriminado por capítulo.



Venta de servicios de salud (ventas de establecimientos de mercado) con un 72% es el capítulo más representativo.

Las vigencias anteriores (Cuentas por Cobrar), con un 17% ocupan el segundo lugar de importancia, Los aportes no ligados a la venta de servicios de salud (Transferencias de otras entidades del gobierno general) con un 10%, ocupa el tercer lugar de importancia, otros ingresos corrientes 1% ocupa el cuarto lugar en importancia dentro de los capítulos de la ejecución de ingresos; la disponibilidad inicial e ingresos de capital (ventas incidentales de establecimientos no de mercado) tienen una representación del 0%.



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

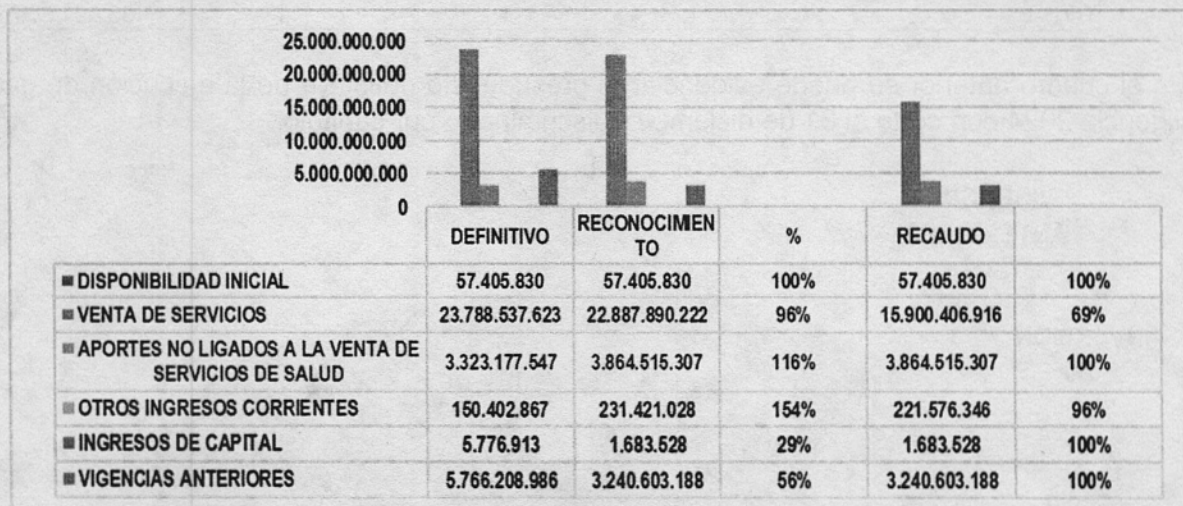
Versión: 02
Código: HLM-FO-CGC-006
Página: Página 9 de 25
Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

Aportes no ligados a la venta de servicios de salud; (Transferencias de otras entidades del gobierno general) se compone de los aportes o convenios (no ligados a la venta de servicios de salud) de la Nación, Departamento y Municipio.

Otros ingresos corrientes (ventas incidentales de establecimientos no de mercado) se componen de servicios de arrendamiento y leasing, comercialización de mercancías, aprovechamientos, Otros (Ingresos del Legado Alejandrino Restrepo).

La disponibilidad inicial se compone de los saldos de caja y bancos con corte al 31 de diciembre de la vigencia inmediatamente anterior.

COMPORTAMIENTO EJECUCIÓN DE INGRESOS A DICIEMBRE DE 2024



Disponibilidad inicial está ejecutada en un 100%, esta se debe reconocer y recaudar en el primer trimestre del año, la venta de servicios de salud (ventas de establecimientos de mercado), se ha reconocido en un 96; los aportes no ligados a la venta de servicios de salud (Transferencias de otras entidades del gobierno general), se ha ejecutado en un 116%; otros ingresos corrientes (ventas incidentales de establecimientos no de mercado), un 154%; ingresos de capital (recursos de capital), un 29%; y las vigencias anteriores en un 56%.

Los anteriores comparativos se hacen del total reconocimiento vs el total presupuesto definitivo.

De igual forma se puede evidenciar el comportamiento de los pagos vs los reconocimientos de la vigencia 2024 en el cual podemos observar que la disponibilidad inicial con un recaudo de \$57.405.830 está recaudada al 100%, el recaudo de la venta de servicios de salud (ventas de establecimientos de mercado), es de \$15.900.406.916 lo que corresponde al 69%; el recaudo de los aportes no ligados a la venta de servicios de salud (Transferencias de otras entidades del gobierno general), es de \$3.864.515.307 lo que equivale al 100% del valor reconocido; por otros ingresos corrientes (ventas incidentales de establecimientos no de mercado), se ha recaudado \$221.576.346 lo que corresponde al 96%; ingresos de capital (recursos de capital), se han recaudado \$1.683.528



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 10 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

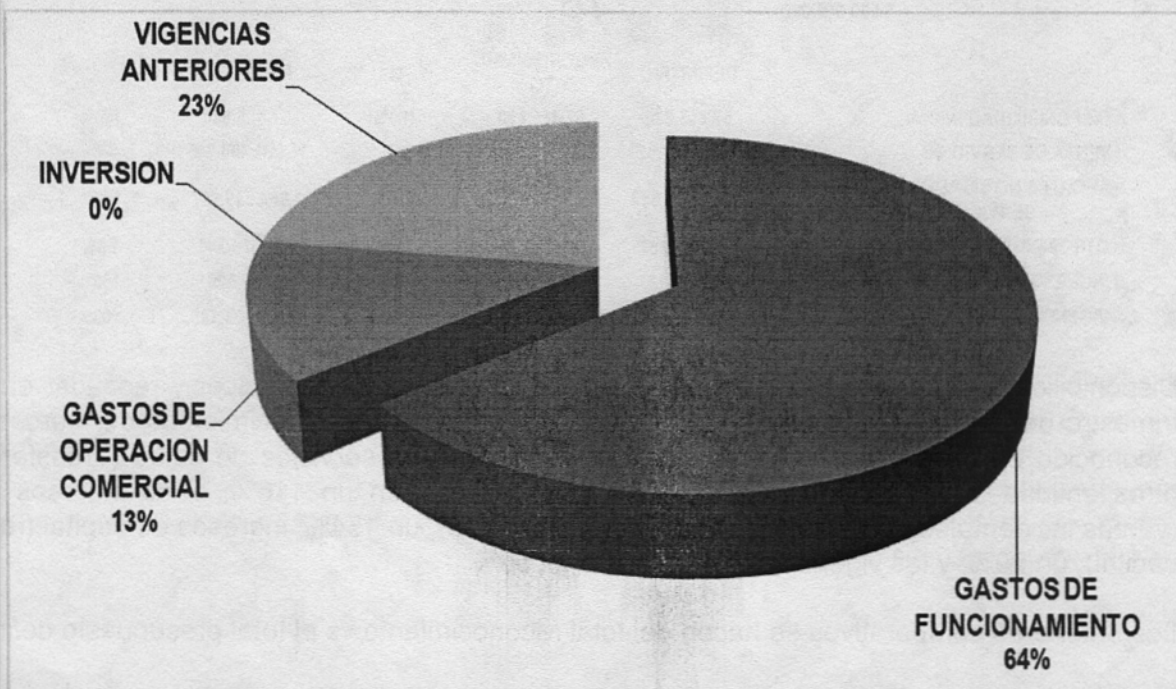
y por vigencias anteriores \$3.240.603.188 lo que corresponde al 100% en ambos casos.

Es de anotar que el recaudo de venta de servicios de salud (ventas de establecimientos de mercado), con \$15.900.406.916 lo que corresponde al 69% del valor reconocido; se puede evidenciar la crisis del sector salud, por la liquidación e intervención de muchas ERP, por el no pago oportuno, intermediación, y dilaciones de las diferentes EAPBs.

EJECUCION DE GASTOS

CONCEPTO	DEFINITIVO
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21.314.701.463
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL	4.319.905.606
INVERSION	2.870.291
VIGENCIAS ANTERIORES	7.454.032.406
TOTAL	33.091.509.766

En el cuadro anterior se puede evidenciar el presupuesto definitivo de la ejecución de gastos de la vigencia 2024 con corte al 31 de diciembre, discriminado por capítulo.



El capítulo más representativo es el de gastos de funcionamiento con un 64% del total del presupuesto; seguido por las vigencias anteriores con un 23%, gastos de operación comercial con un 13%, los gastos de inversión con 0%.

COMPORTAMIENTO DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO DE GASTOS



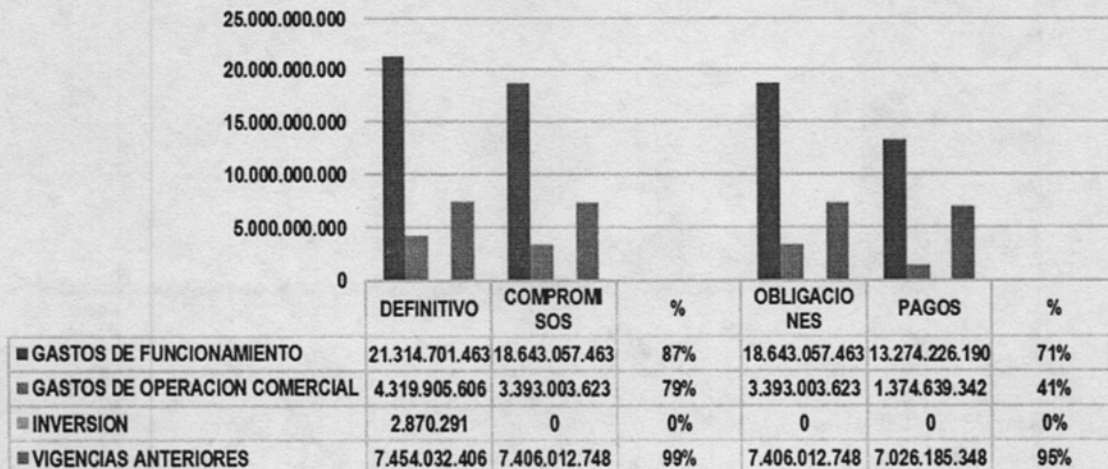
FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 11 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014



Se puede evidenciar el comportamiento del porcentaje de ejecución (compromisos), del presupuesto de gastos de la vigencia 2024 vs el presupuesto definitivo con corte al 31 de diciembre, donde podemos inferir que los gastos de funcionamiento se ejecutaron en un 87%, los gastos de operación comercial en un 79%, los gastos de inversión no presentaron ejecución; las vigencias anteriores en un 99%.

En este mismo orden de ideas podemos inferir que del valor obligado por el capítulo de gastos de funcionamiento se cancelaron \$13.274.226.190 lo que corresponde a un 71%; por el capítulo de gastos de operación comercial se cancelaron \$1.374.639.342 lo que corresponde a un 41%; por el capítulo de inversión no se presentó ejecución y por el capítulo de vigencias anteriores se cancelaron \$7.026.185.348 lo que corresponde al 95%.

FACTURACIÓN COMPARATIVO FACTURACION 2024 VS 2023

AÑO	VALOR FACTURADO	REGIMEN CONTRIBUTIVO	REGIMEN SUBSIDIADO	SOAT	PPNA	ADRES	PIC	OTRAS VENTAS SS
A DIC 2023	18.741.692.091	5.102.195.799	11.132.423.421	1.096.180.483	1.156.998	65.021.504	369.575.865	975.138.021
A DIC 2024	22.887.890.222	5.824.953.415	13.614.495.975	1.607.446.190	93.886.929	230.189.962	415.932.268	1.100.985.483
VARIACIÓN EN \$	4.146.198.131	722.757.616	2.482.072.554	511.265.707	92.729.931	165.168.458	46.356.403	125.847.462
VARIACIÓN EN %	22%	14%	22%	47%	8015%	254%	13%	13%

Datos tomados de Ejecución Presupuestal de Ingresos de la E.S.E.



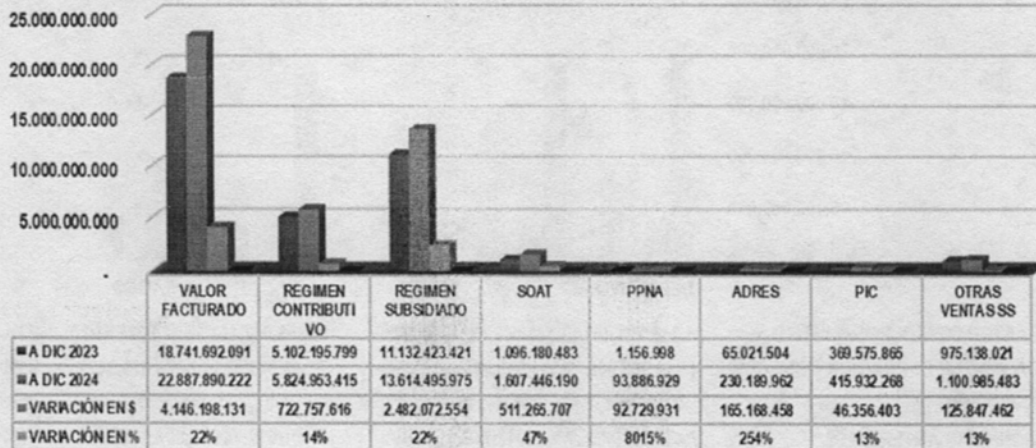
FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

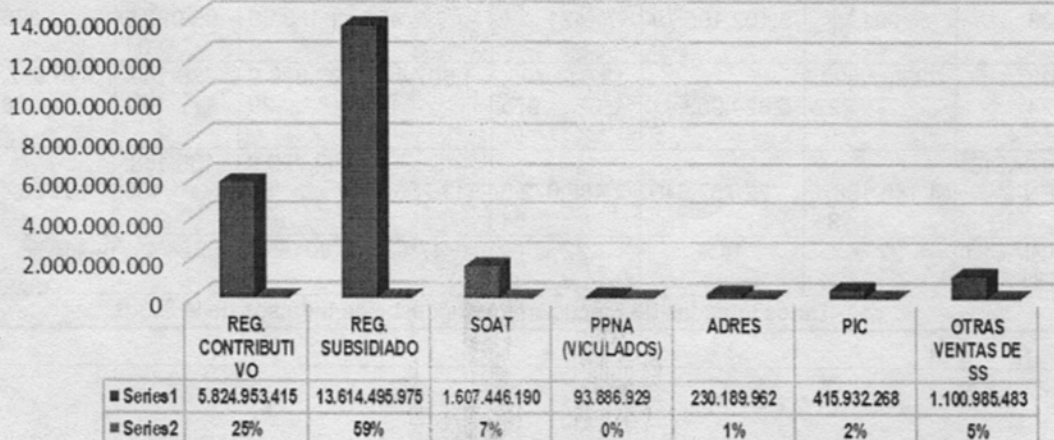
Página: Página 12 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014



Se puede observar la facturación 2024 vs 2023 con corte al 31 de diciembre, donde se puede inferir que se presentó un aumento en la venta de servicios de salud de \$4.146.198131 lo que corresponde a un 22% de una vigencia a otra.

Todos los regímenes presentaron una variación positiva con respecto a la vigencia 2023, el régimen contributivo presentó una variación en pesos de \$722.757.616, lo que equivale a un 14%; el régimen subsidiado presentó una variación en pesos de \$2.482.072.554, lo que equivale a un 22%; el Soat presentó una variación en pesos de \$511.265.707, lo que equivale a un 47%; PPNA presentó una variación en pesos de \$97.729.931, lo que equivale a un 8015%; el ADRES presentó una variación en pesos de \$165.168.458, lo que equivale al 254%; el Plan de Intervenciones Colectivas presentó una variación en pesos de \$46.356.483, lo que equivale a un 13% y otras ventas de servicios de salud (Arls, Magisterio, Policia, Fuerzas Militares, IPS Públicas Agendamiento Covid, etc) presentó una variación en pesos de \$125.847.462, lo que equivale al 13%.





FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02
Código: HLM-FO-CGC-006
Página: Página 13 de 25
Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

En la gráfica anterior se puede evidenciar la facturación de la vigencia 2024, con corte al mes de diciembre; por cada uno de los regímenes; en estos se puede inferir que el régimen subsidiado con \$13.614.495.975 lo cual corresponde al 59% del total de la facturación de la E.S.E., es el régimen de mayor representación en la venta de servicios de la Institución, el régimen contributivo con \$5.824.953.415 y con un 25% es el segundo en importancia; SOAT con \$1.607.446.190 lo que corresponde al 7% ocupa el 3 lugar en importancia; otras ventas de servicios de salud (E.S.E.s, ARL, Ips privadas, las fuerzas armadas, policía, el magisterio, particulares, agendamiento Covid, etc.) con \$1.100.985.483 lo que corresponde a un 5%; es el cuarto ítem en importancia; Plan de Intervenciones Colectivas con \$415.932.268 y un 2%; Adres (Fosyga) con \$230.189.962 con un 1% la facturación de PPNA con \$93.886.929 y un 0%; ocupan el 5, 6 y 7 ítem en importancia dentro de la facturación de la E.S.E.

FACTURACION POR REGIMEN

Régimen Contributivo

ENTIDAD	VALOR	%	
NUEVA EPS	2.291.730.433	39%	59%
NUEVA CAPITA	1.078.282.156	19%	
NUEVA P Y P	77.829.119	1%	
EPS SURA	490.875.786	8%	9%
ALIANZA	329.167.860	6%	
ALIANZA MOVILIDAD	193.285.207	3%	
COOSALUD	456.727.731	8%	18%
COOSALUD CAPITAS	604.264.518	10%	
OTRAS	302.790.605	5%	
TOTAL	5.824.953.415	100%	

Se puede evidenciar la facturación del régimen contributivo con corte a diciembre de 2024 donde podemos observar que la Nueva EPS cápita y evento con \$ 3.447.841.708 lo que equivale al 59%, Coosalud cápita y evento con \$ 1.060.992.249 lo que representa un 18%, Alianza Medellín Antioquia cápita y evento con \$ 522.453.067 lo que representa el 9%, y EPS Sura con \$490.875.786 lo que representa el 8%; son las entidades más representativas dentro del régimen contributivo.

Régimen Subsidiado

ENTIDAD	VALOR	%	
COOSALUD EVENTO	1.982.166.749	15%	32%
COOSALUD CAPITA	1.537.350.528	11%	
COOSALUD PYP	374.769.896	3%	
COOSALUD MEDICAM	418.031.212	3%	
ALIANZA EVENTO	4.409.051.959	32%	48%
ALIANZA CAPITA	2.107.893.304	15%	
COMFACHOCO	20.352.470	0%	
NUEVA EPS	1.304.665.564	10%	13%



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 14 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

NUEVA MOVILIDAD	512.126.208	4%	
OTROS	948.088.085	7%	
TOTAL	13.614.495.975	100%	

Se puede observar la facturación del régimen subsidiado, y en esta se puede inferir que Alianza Medellín Antioquia (Savia), con \$ 6.516.945.263 sumando la cápita y el evento, representa el 48% del total de la facturación por este régimen; Coosalud sumando la cápita y el evento \$4.312.318.385, representa el 32% del total de la facturación, le sigue en importancia la Nueva EPS con un \$ 1.816.791.772 lo que representa el 13%.

Soat

ENTIDAD	VALOR	%
MUNDIAL	218.240.750	14%
LA PREVISORA	193.364.451	12%
AXA COLPATRIA	594.430.491	37%
SEGUROS DEL ESTADO	84.768.084	5%
SEG CCIALES BOLIVAR	343.909.193	21%
OTRAS	172.733.221	11%
TOTAL	1.607.446.190	100%

Se puede evidenciar el comportamiento de la facturación del Soat y en este se puede inferir que las más representativas son: Axa Colpatria con \$594.430.491 lo que representa el 37%; Seguros Comerciales Bolívar con \$343.909.193 lo que representa el 21%; Mundial de Seguros con \$218.240.750 lo que representa el 14%; La Previsora con \$193.364.451 lo que representa el 11%; Seguros del Estado con \$84.768.084 lo que representa el 5%.

Otras Ventas De Servicios de Salud

ENTIDAD	VALOR	%
SUMIMEDICAL CAPITA	29.516.256	3%
SUMIMEDICAL EVENTO	75.014.986	7%
POLICIA	72.928.733	7%
DISPENSARIO	73.703.928	7%
FOMAG	148.217.843	13%
CIAS POLIZAS SALUD	39.582.256	4%
IPS PUBLICAS	4.000.300	0%
ARL	184.513.896	17%
PARTICULARES	240.362.125	22%
COVID - 19	201.818.208	18%
CONVENIOS SSSA	3.210.540	0%
PPL	28.116.412	3%
TOTAL	1.100.985.483	100%

9%



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

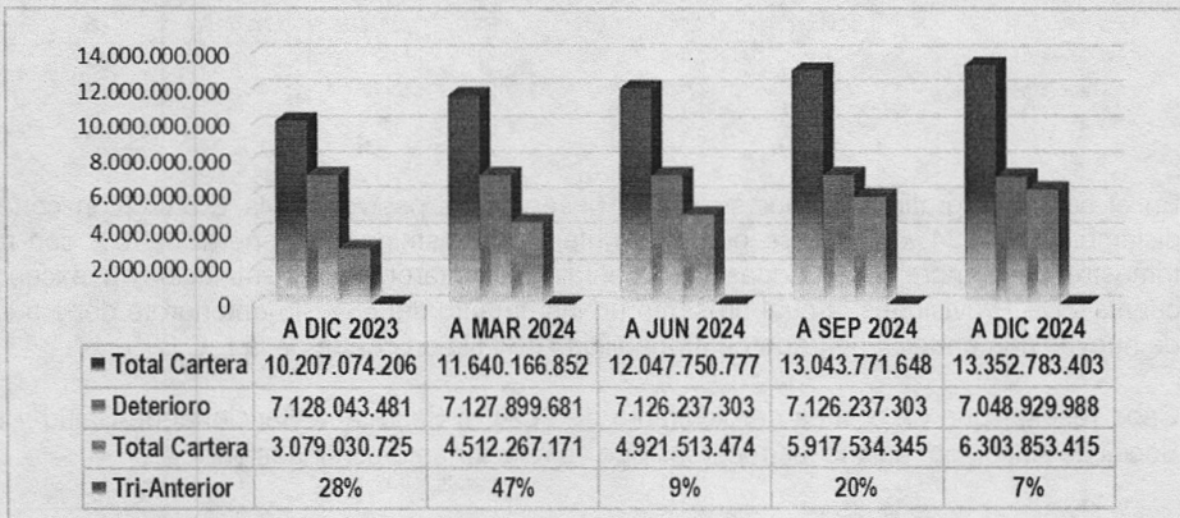
Página: Página 15 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

Podemos observar la facturación de otras ventas de servicios de salud, en los cuales está inmerso la facturación de régimen especial (Policía, fuerzas militares, magisterio), las E.S.E.s, Administradoras de Riesgos Laborales, particulares, facturación Covid 19; en esta podemos inferir que las de mayor representación son: Particulares con \$240.362.125 lo que representa el 22%; Covid 19 con \$201.818.208 lo que representa el 18%; las ARLs con \$184.513.896 lo que representa el 17%; Fomag con \$148.217.843 lo que representa el 13%; Sumimedical con \$104.534.242 sumando la cápita y el evento, lo que representa el 10%; las demás entidades su representación oscila entre el 7% y el 3%.

CUENTAS POR COBRAR

Periodo	Total Cartera	Deterioro	Total Cartera	Tri-Anterior
A DIC 2023	10.207.074.206	7.128.043.481	3.079.030.725	28%
A MAR 2024	11.640.166.852	7.127.899.681	4.512.267.171	47%
A JUN 2024	12.047.750.777	7.126.237.303	4.921.513.474	9%
A SEP 2024	13.043.771.648	7.126.237.303	5.917.534.345	20%
A DIC 2024	13.352.783.403	7.048.929.988	6.303.853.415	7%



En el cuadro y gráfica anterior se puede observar las cuentas por cobrar de venta de servicios de salud con corte al 31 de diciembre de 2024; donde podemos inferir que dichas cuentas presentaron un incremento del 7% con respecto al trimestre de septiembre de 2024, comparado con diciembre de 2023; presentó una variación en pesos de \$3.224.822.690 y porcentual de 105%. Lo anterior consecuente con el incremento de la facturación de la E.S.E. la cual presentó una variación porcentual de aproximadamente el 22%, con corte al 31 de diciembre de 2024.

CUENTAS POR PAGAR

Concepto	dic-23	mar-24	jun-24	sep-24	dic-24	%
Préstamos por pagar	550.000.000	576.000.000	384.000.000	192.000.000	0	-100



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

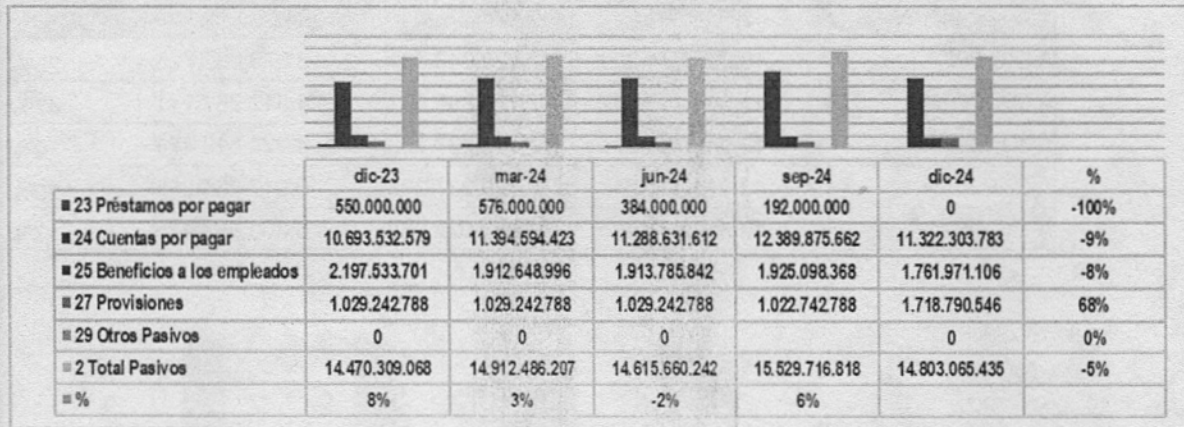
Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 16 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

24 Cuentas por pagar	10.693.532.579	11.394.594.423	11.288.631.612	12.389.875.662	11.322.303.783	-9%
25 Beneficios a los empleados	2.197.533.701	1.912.648.996	1.913.785.842	1.925.098.368	1.761.971.106	-8%
27 Provisiones	1.029.242.788	1.029.242.788	1.029.242.788	1.022.742.788	1.718.790.546	68%
29 Otros Pasivos	0	0	0	0	0	#¡DIV0!
Concepto						%
2 Total Pasivos	14.470.309.068	14.912.486.207	14.615.660.242	15.529.716.818	14.803.065.435	-5%



En el cuadro y gráfica anterior se puede observar los pasivos de la E.S.E., con corte al 31 de diciembre de 2024; en este se puede inferir una disminución general del 5% con respecto al trimestre septiembre 2024, todas las cuentas presentaron una disminución, a excepción de la cuenta 27 – Provisiones la cual presentó un incremento del 68%; lo anterior se debe a la inclusión de nuevas demandas y al grado de probabilidad de fallo en contra de la E.S.E.

Cabe resaltar que en el mes de diciembre de 2024 la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, asignó los recursos que se relacionan a continuación:

1.1.02.06.006.06.02.06	APORTES DEL DEPARTAMENTO - PAGO PASIVOS	2.000.000.000	ASIGNACION Y TRANSFERENCIA DE RECURSOS PARA CONCURRIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA RED PUBLICA HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, AJUSTE INSTITUCIONAL, PAGO PASIVOS.
------------------------	---	---------------	--

Los recursos referenciados en el cuadro anterior se utilizaron para el pago de pasivos.



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 17 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

4. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Actividades y adquisiciones más significativas para la vigencia 2024.

Durante la vigencia 2024, se realizaron las siguientes actividades, en beneficio de la prestación de los servicios en la E.S.E

MANTENIMIENTO EQUIPOS

ACCIÓN	VALOR
Mantenimiento de equipos biomédicos	\$ 51.675.000
Mantenimiento, traslado de aires acondicionados	\$ 16.095.000
Mantenimiento cadena de frío	\$ 1.450.000
TOTAL	\$ 61.547.293

MANTENIMIENTO EQUIPOS DE COMUNICACIONES E INFORMÁTICA

ACCIÓN	VALOR
Mantenimiento de la Plataforma Informática	\$ 86.000.000
TOTAL	\$ 86.000.000

MANTENIMIENTO DE VEHICULOS

ACCIÓN	VALOR
Mantenimiento vehiculos asistenciales y administrativos	\$ 109.251.694
TOTAL	\$ 109.251.694

MANTENIMIENTO INFRAESTRUCTURA

ACCIÓN	VALOR
•Instalaciones físicas •Redes sanitarias •Espacio locativos •Áreas adyacentes •Fumigación Otros	\$ 27.400.000
TOTAL	\$ 27.400.000



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 18 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

ADQUISICIONES SIGNIFICATIVAS

OBJETO	VALOR
Lampara cielítica con dos satélites, para el servicio de Cirugía en el Quirófano 1	\$ 114.656.500
Adquisición de 40 sillas tandem de cuatro puertos y 7 sillas ejecutivas para los diferentes servicios de la E.S.E.	\$ 17.343.000
Centrifuga para el servicio de laboratorio – Equipo Biomédico	\$ 11.213.460
Materiales para servicio de fisioterapia	\$ 3.597.201
Suministro de equipos para el servicio de odontología de la E.S.E. La Merced	\$ 24.074.000
Acondicionado para el servicio de Cirugía en el Quirófano 1	\$ 5.200.300
Suministro de repuestos para (Bombilla Halógena lampara cielítica de quirófano #2 y sensor original de oximetría para monitor de signos vitales para ambulancia	\$ 2.439.500
Colchones anti escara para los diferentes servicios	\$ 2.201.781
Tapizado de silla Ginecológica, elaboración del bastidor del asiento, fabricación, pintura y montaje de tubo de 73 cm y 60 cm, montaje de soporte de piernas y ajuste, para el servicio de PEDT	\$1.547.000
Suministro de dos módulos de 4 servicios para unidades odontológicas e instalación de la misma para el servicio de odontología	\$9.044.000
Ropería hospitalaria para los diferentes servicios (incluye cobijas, forros, protectores colchón, sábanas, fundas de almohada, campo fenestrado, batas quirúrgicas)	\$19.919.400
Tapizado de cuatro (4) muebles ubicados en los servicios de Medicina Interna y Ginecología	\$ 2.298.851
Colocación de malla para evitar el ingreso de animales	
Pintura y restauración de muebles y enseres E.S.E La Merced y puesto de salud Alfonso López	
Embellecimiento de algunos servicios de la E.S.E La Merced con apoyo del programa de justicia restaurativa del INPEC	

ILUSTRACIONES FOTOGRAFICAS

Ilustraciones fotográficas.

E.S.E HOSPITAL LA MERCED

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



Malla para control de animales



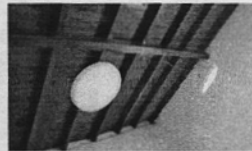
Pintura de cunas y otros



Dotación Ropería servicios



Dotación Ropería servicios



Embellecimiento y pintura en el puesto de salud de Alfonso López

Visítanos en www.lamerced.gov.co y en nuestras redes sociales

E.S.E Hospital la Merced

esehospitalamerced

[#ConCalidadHumana](https://twitter.com/ConCalidadHumana)



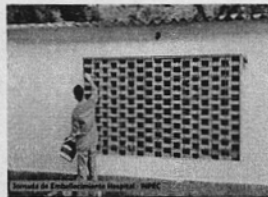
Ilustraciones fotográficas.

E.S.E HOSPITAL LA MERCED

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



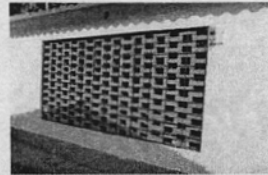
Unidad de Embellecimiento Hospital - IMPC



Unidad de Embellecimiento Hospital - IMPC



Unidad de Embellecimiento Hospital - IMPC



Adriana Valbuena
Dirección Administrativa



Visítanos en www.lamerced.gov.co y en nuestras redes sociales

E.S.E Hospital la Merced

esehospitalamerced

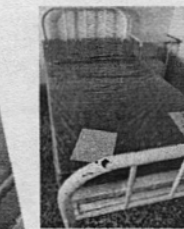
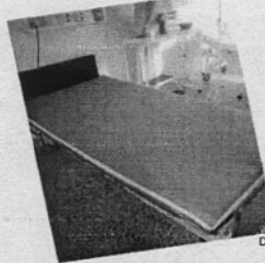
[#ConCalidadHumana](https://twitter.com/ConCalidadHumana)



Ilustraciones fotográficas.

E.S.E HOSPITAL LA MERCED

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



Dotación Ropería servicios

Fumigación E.S.E LA Merced

Fumigación puestos de salud





Dotación Ropería servicios




Dotación ropería asistencial

Tapizada sillas odontológicas

Visítanos en  www.lamerced.gov.co y en nuestras redes sociales

 E.S.E. Hospital la Merced

 esehospitalamerced

 #ConCalidadHumana



5. Gestión del Talento Humano

Plan Estratégico de Talento Humano

El Decreto 1083 de 2015, nos habla de integración de los Planes Institucionales y Estratégicos al Plan de Acción y tiene como propósito la alineación de la estrategia de la entidad, materializada en el Plan de Desarrollo.

Los Planes del área de Talento Humano como instrumentos de gestión permiten integrar los diferentes procesos como son: la administración de personal, el fortalecimiento de competencias, el bienestar, estímulos y capacitación, la evaluación del desempeño y la seguridad y salud en el trabajo, entre otros; permitiendo el logro de los objetivos tanto institucionales como del talento humano. Entre los planes de la vigencia 2025 tenemos:

- Plan de Previsión de Recursos Humanos.
- Plan Institucional de Capacitación – PIC.
- Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Plan de Bienestar Social e Incentivos.
- Plan de Vacantes.



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 21 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

Planta de Personal

La planta de personal es el conjunto de los empleos permanentes requeridos para el cumplimiento de los objetivos y funciones asignadas a una Entidad, identificados y ordenados jerárquicamente y que corresponden al sistema de nomenclatura, clasificación y remuneración de cargos.

Composición Planta de Cargos Segundo Semestre

El Acuerdo 009 de diciembre 30 de 2020, fija la planta de cargos de la E.S.E con 49 funcionarios, a la fecha figuran 35 cargos provistos de la siguiente manera:

- 1 Cargo de Período Fijo
- 4 Cargos de Libre Nombramiento y Remoción
- 17 Cargos de Carrera Administrativa
- 8 Cargos en Provisionalidad.
- 5 Cargos Oficiales

En la E.S.E Hospital la Merced al mes de diciembre de 2024, figuraban los siguientes colaboradores:

TIPO CONTRATACIÓN	No. COLABODARORES
Planta	35
Salud Segura	53
Sintrasic	104

En la E.S.E Hospital La Merced durante la vigencia 2024 se generaron cuatro (04) retiros de la planta de cargos.

RETIROS	Total
Enfermera Profesional	1 Pensión de Vejez
Higienista Oral	1 Retiro Voluntario / Pensión de Vejez
Auxiliar de Enfermería	1 Retiro Voluntario /Pensión de Vejez
Coordinador Bacteriólogo	1 Retiro Voluntario /Pensión de Vejez
TOTAL	4

Docencia Servicio

Las actividades que se desarrollan en el marco de la Docencia Servicio son permanentes, debido al



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 22 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

flujo de estudiantes y principalmente de internos de las diferentes universidades e instituciones que de manera mensual rotan por los servicios asistenciales de la Institución; propendiendo de manera constante por el cumplimiento de la función social y por la formación del recurso humano con calidad, a través de las alianzas interinstitucionales, que se forjan a partir de los Convenios. Nos hemos sostenido en un promedio de 25 internos por mes de todas las universidades. Para el segundo semestre de la vigencia 2024, este fue el estado de la participación universitaria.

Universidad	No. Internos y estudiantes en el semestre
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON	36
UNIVERSIDAD CES	20
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	40
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	25
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	11
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN	17

Así mismo las instituciones como SENA, Indecap, y Unidos por Antioquia, con un número menor de estudiantes en áreas como: Auxiliar de Enfermería, Auxiliar contable, Seguridad y Salud en el Trabajo.

Comité de Bienestar Social en el Segundo semestre del año 2024.

De manera mensual se realizaron reuniones del Comité enfocado en el desarrollo de la planeación de las actividades de Bienestar Social, que buscaba satisfacer las necesidades de los empleados y mantener niveles adecuados de calidad de vida, con un cumplimiento del 100% de las actividades.

Contratos Celebrados en el segundo semestre del año 2024

Con la finalidad de darle cumplimiento a la misión y objeto institucional y brindar el funcionamiento adecuado de los servicios, La E.S.E. Hospital la Merced, celebró un total de 86 contratos en el segundo semestre del año 2024, por valor de (\$1.504.851.678), discriminados como aparece en la siguiente tabla.

Contratos Semestre 2 de 2024			
TIPO DE CONTRATACIÓN		CANTIDAD	VALOR
SUMINISTROS	Suministros	7	\$ 381,510,926
	Prestación de Servicios	10	\$ 224,383,781
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Salud Pública	1	\$ 9,250,000
	EBS	51	\$ 680,175,000
	PAPSIVI	5	\$ 93,746,123
	Concurrencia	11	\$ 79,685,848
	ALQUILER	Alquiler	1
TOTAL CONTRATOS		86	\$ 1,504,851,678



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 23 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014


6. Preguntas y Respuestas

Se recibieron aportes, dudas, inquietudes y sugerencias:

- Una rendición de cuentas completo que refleja el trabajo y dedicación encaminada a la recuperación fiscal y asistencial de la Entidad.
- A todo el talento humano de la ESE y principalmente hoy quiero resaltar la labor del servicio SIAU por su compromiso con la Institución y la comunidad.
- Muy bueno todo, excelente la reunión (2)
- Extender las felicitaciones al personal administrativo que mediante el informe presentado corrobora su compromiso y gestión con la excelencia y calidad humana en la prestación de servicios. Así mismo reconocer la capacidad resolutive y buen trato desde el área de SIAU. Felicitaciones y gracias por la prestación de estos servicios a nuestra comunidad.
- Felicitaciones y gratitud a la Gerente por su compromiso, diligencia y disposición para gestionar y resolver las situaciones que se presentan en la institución. Falta mucho por mejorar, pero sabemos que están trabajando en ello. Gracias a todos por el compromiso.
- Me parece bien toda la atención muy buena, mejorar la entrega de fichos, mejorar las citas con especialistas.
- Darle los agradecimientos por lo bien que se están portando en el hospital y la buena atención.
- Felicitaciones, estoy de acuerdo con lo que han presentado. Han avanzado mucho.
- Es muy bueno que evalúen el carisma de cada uno de los empleados de dicha institución, aunque tenemos muchos de ellos 1ª. Y mis más sinceras felicitaciones en esta rendición de cuentas tan clara y concisa de como son sus gestiones y gastos de la misma, gracias por el interes.
- Mejorar la entrega de fichos no es justo tener que madrugar a las 2 o 3 de la mañana muchas veces si llega a las 4 no alcanza ficho, también los números que dan para pedir las citas no contestan.

La Coordinadora del SIAU informó que:

Lamentablemente, se ha identificado que, en su mayoría, las personas que hacen fila en las mañanas son recurrentes, lo que sugiere la posible presencia de intermediarios o "tramitadores" que lucran con la asignación de citas. Esto afecta a quienes realmente necesitan atención y distorsiona el propósito de nuestros mecanismos de agendamiento.

	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	Versión: 02
		Código: HLM-FO-CGC-006
		Página: Página 24 de 25
		Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

Por ello, hace un llamado a la comunidad para utilizar los canales oficiales y denunciar cualquier práctica irregular. Nuestro compromiso es brindar una atención transparente, justa y eficiente a todos los usuarios.

A continuación, socializo los mecanismos establecidos en la ESE Hospital La Merced para la asignación de citas médicas:

Agendamiento Inteligente "COCO"

A través de nuestro chatbot "COCO" al número 3132375632, disponible de lunes a viernes, los usuarios pueden solicitar sus citas de manera rápida y sencilla.

Asignación Presencial de Citas

Entrega de fichos en portería: Desde las 6:00 a. m., de lunes a viernes, se distribuyen 20 fichos para consulta con médico general, priorizando a usuarios de la zona rural y adultos mayores.

Oficina SIAU: Para aquellos usuarios que, por diversas razones, tienen dificultades para agendar su cita a través del sistema inteligente.

Trabajo con líderes comunitarios: En coordinación con los Presidentes de las Juntas de Acción Comunal y un docente líder, se facilita la asignación de citas para la comunidad rural y la población del magisterio.

Maternas y niños menores de 5 años: La atención se brinda en el servicio de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PYM), con asignación de citas a través del número 3117482138.

Atención Preferencial

Servicio de laboratorio y demás servicios de la ESE para niños de brazos, adultos mayores, personas con discapacidad y mujeres embarazadas, garantizando un acceso preferencial y oportuno.

- Gratitud por todos los servicios que día a día amplían en nuestra ESE. El programa COCO aun presenta dificultades. Contratar más medicos para consulta general que no sean de pyp e hipertensión
- ¿El servicio de Otorrino más o menos se tiene previsto iniciar en cuánto tiempo? Quisiera saber si la ESE va a contar con el servicio de radiología de manera permanente.

La Gerente informo que se están agendando los pacientes, inmediatamente se tenga la cantidad de pacientes necesarios se programa la fecha de la brigada.

- ¿Como se ha cumplido con el tema de brigadas de salud en las veredas? Es una gran gestión la que se ha hecho, han pensado alguna opción para presentar este informe en JAC o población campesina.

Se da cumplimiento al cronograma establecido según las necesidades de la comunidad y



FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Versión: 02

Código: HLM-FO-CGC-006

Página: Página 25 de 25

Fecha de Elaboración: Mayo 23 de 2014

requerimientos de los Entes de Control.

- Cuando aprueban los proyectos que tiempo tienen para desarrollarlo y si sucede algún inconveniente y no se termina en este tiempo estipulado le ponen alguna multa al Hospital o tienen que devolver el dinero.

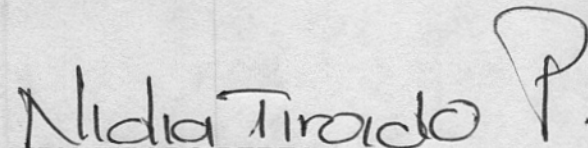
Cada proyecto tiene un tiempo establecido para su ejecución y de necesitar un tiempo adicional o prórroga se realiza un Otrosí.

- Mi queja como usuaria es de la oficina de facturación para laboratorio, la niña que me atendió no miró con atención una de mis facturas me fui al laboratorio y de allá fui devuelta a facturación, siendo yo la tercera persona para esta diligencia, cuando dije que falta de atención la niña me habló en tono alto. Todo lo demás muy bien. Felicitaciones.

Hace un llamado para que las quejas las hagan por escrito, para hacerle el debido seguimiento, el objetivo es brindar una atención integral por parte de todos los funcionarios y colaboradores.

Así, la gerente doctora María Estela dio respuesta a cada sugerencia y pregunta, haciendo énfasis en que cada tarea diaria está enfocada en la prestación de servicios de salud bajo los criterios de pertinencia y humanización.

Siendo las 5:40 pm se terminó la audiencia de rendición de cuentas del primer semestre 2024.


NIDIA TIRADO PEREA
Coordinadora SIAU

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

Maria Thoma
1888