 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.360.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 1 de 46

Día:	28	Mes:	03	Año:	2025	Hora de inicio:	9:00 am	Hora de terminación:	11:00am
-------------	-----------	-------------	-----------	-------------	-------------	------------------------	----------------	-----------------------------	----------------

1. Acta de reunión N°: 113-01-25 -02

2. Tema a tratar

Audiencia publica de Rendición de Cuentas

3. Objetivo de la reunión:

- Rendir cuentas sobre la gestión realizada por el Hospital San Rafael durante el período comprendido entre de enero a diciembre de 2024.
- Propiciar un espacio de diálogo entre la ciudadanía y el Hospital San Rafael, que permita el seguimiento y cumplimiento de los proyectos y programas ejecutados.

Identificar las propuestas y recomendaciones transmitidas por la ciudadanía, que puedan redundar en acciones positivas para ambas partes

4. Participantes:


Nombres y Apellidos	Cargos
Carolina Castro Naranjo	Gerente
Comunidad en General	
Empleados del Hospital San Rafael	

5. Verificación del cumplimiento de los compromisos y tareas pactadas:

N/A

6. Desarrollo de la reunión:

Se inicia la audiencia publica a las 9:00 am con los asistentes de la comunidad, invitados de la administración pública, empleados y medios de comunicación en el auditorio del Hospital

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 2 de 46

San Rafael de El Cerrito.

Inicia la Dra. Yolanda Perlaza Calle haciendo lectura del orden del día y del Reglamento Interno de la Rendición de Cuentas de la siguiente manera:

El Cerrito 28 de marzo de 2025

Iniciamos la Rendición de Cuentas de la vigencia 2024, por parte de la Gerente la Dra. Carolina Castro Naranjo y su equipo de trabajo.

Para esta rendición de cuentas se tuvo en cuenta las herramientas seguridad por la función pública.

QUE ES LA RENDICION DE CUENTAS:

La **rendición de cuentas** es una oportunidad para que la sociedad evidencie los resultados de la entidad de acuerdo con el cumplimiento de la misión o propósito fundamental, además, de la entrega efectiva de bienes y servicios orientados a satisfacer las necesidades o problemas sociales de sus grupos de valor.

Se rinde cuentas para:


- Informar y explicar, en lenguaje claro, la gestión y los resultados, estableciendo diálogos participativos con sus públicos de interés.
- Evidenciar las múltiples acciones desarrolladas por la entidad para cumplir su misión.
- Fomentar la participación ciudadana, la transparencia y el Gobierno abierto.
- Garantizar y fomentar el derecho de pedir cuentas como ejercicio de control social.
- Cumplir con la responsabilidad de rendir cuentas, tal como lo determina la ley 1757 de 2015.

COMPLEMENTACIÓN DE SEGURIDAD

EN CASO DE EMERGENCIA DEBEMOS CONSERVAR LA CALMA Y DIRIGIRNOS ORDENADAMENTE POR LA UNICA SALIDA QUE TENEMOS Y LLEGAR AL PUNTO DE ENCUENTRO, QUE ESTAN: **AL FRENTE DE LA CAPILLA, AFUERA DE URGENCIAS Y AL FRENTE DE LA SALA DE PAZ**

ORDEN DEL DIA

1. HIMNO DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
2. HIMNO AL DEPARTAMENTO DEL VALLE
3. HIMNO DE EL CERRITO
4. LECTURA DEL REGLAMENTO DE LA AUDIENCIA PUBLICA.
5. PALABRAS DE BIENVENIDA E INFORME DE LA RENDICON DE CUENTAS DRA. CAROLINA CASTRO NARANJO.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 3 de 46

6. RESPUESTA A LAS INQUIETUDES O SUGERENCIAS RADICADAS.

7. CIERRE DE AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2024.

8. REFRIGERIO.

Posterior a esto se hace lectura del reglamento interno, donde se dan a Conocer las estepas establecidas para esta rendición.

REGLAMENTO DE AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2024 DE EL HOSPITAL SAN RAFAEL

PRESENTACIÓN INFORME DE GESTIÓN

En cumplimiento del artículo 33 de la Ley 489 de 1998, que dispuso para las entidades del sector público la realización de audiencias públicas de rendición de cuentas, El Hospital San Rafael, convocó desde el 17 al 28 de marzo, a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, a partir de las 9:00 a.m. hasta las 11:00 am.

OBJETIVOS DE LA AUDIENCIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

- Rendir cuentas sobre la gestión realizada por el Hospital San Rafael durante el período comprendido entre de enero a diciembre de 2024.
- Propiciar un espacio de diálogo entre la ciudadanía y el Hospital San Rafael, que permita el seguimiento y cumplimiento de los proyectos y programas ejecutados.
- Identificar las propuestas y recomendaciones transmitidas por la ciudadanía, que puedan redundar en acciones positivas para ambas partes.


OBJETIVO DEL PRESENTE REGLAMENTO

Informar con anticipación a la ciudadanía, a las organizaciones civiles, a los medios de comunicación, a la academia, al sector privado, a los entes de control y grupos de interés, las reglas a tener en cuenta para participar de forma efectiva, en la audiencia pública de rendición de cuentas, desarrollado bajo los principios de transparencia y buen gobierno.

ETAPAS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS

El ejercicio de participación ciudadana se lleva a cabo en tres etapas:

1. Previo a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 4 de 46

2. Durante la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.
3. Posterior a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas.

ETAPAS

1. PREVIO A LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

La Gerente del Hospital invita a la comunidad a la participación ciudadana, a través de mecanismos previos a la de Rendición de cuentas, como:

- a) Sitio Web
- b) Canal de comunicación en Redes de Facebook e Instagram
- c) Comunicación interna del Hospital
- d) Comunicación a través de whatsapp

2. DURANTE LA AUDIENCIA PÚBLICA PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS


- a) **Ingreso al recinto en el que se realizará la audiencia pública:** Las personas que asistirán para participar en la Audiencia Pública deberán presentarse el 28 de marzo de 2025, a las 9:00 p.m. en el Auditorio del Hospital San Rafael. En la carrera 13 # 11-51.

Esquema de la Rendición de cuentas:

- Bienvenida al público
- Presentación de la agenda del día y las reglas para el desarrollo de la Audiencia.
- Explicación de la metodología y los mecanismos de participación ciudadana.
- Contextualización al público sobre la rendición de cuentas.
- Presentación de integrantes de la Mesa Principal: si los integrantes de la mesa principal tienen que dar una respuesta de alguna pregunta las intervenciones tendrán un límite 5 minutos de acuerdo con los mecanismos de participación dispuestos.

Mecanismos de Participación

- Preguntas/propuestas del público a la Audiencia Pública: en el espacio destinado a las intervenciones, se formularán las preguntas y se podrán presentar las propuestas relacionadas con el respectivo tema.
- Las preguntas y propuestas podrán ser planteadas por medio escrito durante la audiencia a través de un formato que será entregado a cada uno de los participantes al llegar al auditorio. Estos formatos serán recogidos por funcionarios.
- El tiempo máximo con que contará cada persona se asignará de acuerdo con el

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 5 de 46

número de preguntas o propuestas que se hayan recibido.

- Las preguntas que por su complejidad o por falta de tiempo no puedan ser resueltas durante la audiencia, serán respondidas en cumplimiento del procedimiento para la atención de requerimientos ciudadanos adoptado por la Entidad.
- Las preguntas que se hayan recibido por medios electrónicos se responderán por el mismo medio.
- **Cierre y evaluación de la audiencia:** a través de preguntas generadas al público se realizará una evaluación al finalizar la audiencia pública.

3. DESPUÉS DE LA AUDIENCIA PÚBLICA PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS

Dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la realización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, se dará respuesta a las preguntas o comentarios recibidos.


Igualmente, se presentará una evaluación de la experiencia, con base en los resultados obtenidos de la encuesta de evaluación.

Acto seguido la Gerente inicia su exposición del informe de gestión, el cual esboza de la siguiente manera:

Empieza su exposición haciendo énfasis que se presentarán los resultados de acuerdo con la planeación estratégica de la Gerencia han realizado gestiones encaminadas a Gestión Clínica, Gestión Administrativa y Gerencial, Gestión Financiera entre otras actividades, con el fin de fortalecer los servicios de salud y atención a la comunidad

DESARROLLO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS


HOSPITAL SAN RAFAEL **CAROLINA CASTRO** **NARANJO** **GERENTE** **RENDICION DE CUENTAS** **VIGENCIA 2024**

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 6 de 46



MISION

Somos una Institución Prestadora de Servicios de Salud cuyo objetivo es contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud de la población de El Cerrito y su área de influencia, desarrollando un modelo de salud preventivo y predictivo, integral, seguro y humanizado; con fundamento en la atención primaria en salud; con personal altamente calificado y comprometido, con responsabilidad social y gestión ambiental, eficiencia administrativa, integrando la práctica clínica, la educación e investigación y asegurando el manejo transparente de los recursos.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 7 de 46

VISION

Convertirnos en el año 2027 en una entidad acreditada, líder en la prestación de servicios de salud en el Valle del Cauca, basados en una adecuada gestión clínica, administrativa y ambiental, garantizando calidad y humanización.

PLAN DE DESARROLLO

Fortalecer el desarrollo del Talento Humano del Hospital

Modernización Administrativa

Disponer de un adecuado y transparente manejo de los recursos que permitan la sostenibilidad financiera del Hospital

Fomentar la Integración de la Práctica Clínica, la Educación y la Investigación


Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud

Modelo de Salud Integral, seguro y humanizado

Formar y capacitar el talento humano del Hospital y de los diferentes grupos de valor para una atención integral de excelencia

Responsabilidad Social y Gestión Ambiental

Se explica que se han trabajado en los 8 ejes del plan de desarrollo Institucional.

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.380.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 8 de 46

Inicia presentando los indicadores de los programas clínicos como:



GESTION CLINICA




  Hospital San Rafael Cerrito

Actividad	META TRIMESTRE	1ER TRIMESTRE	2DO TRIMESTRE	3ER TRIMESTRE	4TO TRIMESTRES
ACTIVIDADES ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	3.262	4.340	5.196	4.837	5.610
% CUMPLIMIENTO ADICIONAL		33%	59%	48%	72%

Fuente: Construcción propia. Hospital San Rafael – 2024.

Ruta Integral de Atención en salud

Además, la Gestión Gerencial ha permitido ampliar la Ruta Integral de Atención en salud a los corregimientos adscritos al Hospital, donde, el objetivo de las RIAS es garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 9 de 46

usuario y la optimización del uso de los recursos.



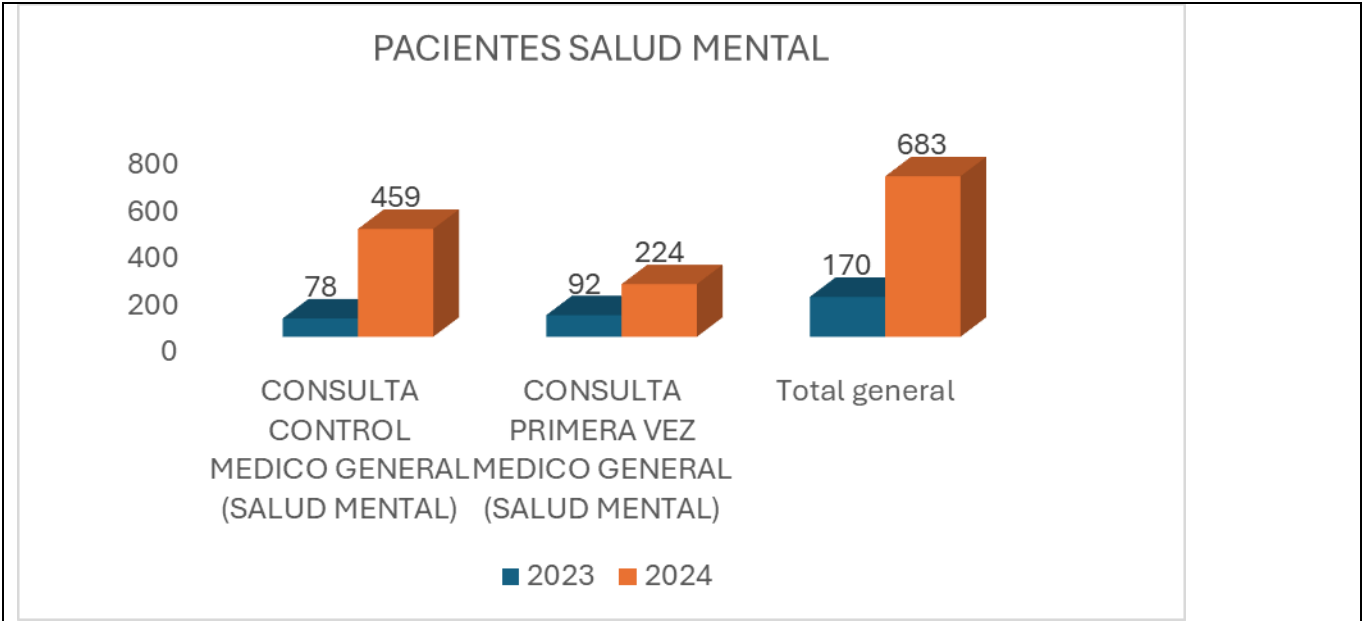
Atención a primera infancia y adultos

Programa de Salud Mental

La Salud mental es un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad.

Por tal motivo el hospital ha venido desarrollando una serie de actividades de control y consulta médica para usuarios que requieran salud mental de esta manera permiten y ponen a disposición de la comunidad, el programa de Salud Mental; donde se han desarrollado las siguientes actividades:

ACTIVIDAD	2023	2024	Total general
CONSULTA CONTROL MEDICO GENERAL (SALUD MENTAL)	78	459	537
CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICO GENERAL (SALUD MENTAL)	92	224	316
Total general	170	683	853



ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL

AUDITORIA DEPARTAMENTAL DE VERIFICACION DE KIT DE VIOLENCIA SEX


MESA TECNICA MUNICIPAL-ESTUDIO DE CASO CLINICO

TALLER DE AUTOCUIDADO

JORNADA MEDICO LEGAL

TALLER PARA LA ATENCION DE VICTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN G
EQUIDAD DE GENERO

TALLER PARA LA ATENCION DE VICTIMAS DE VIOLENCIA BASADA EN G

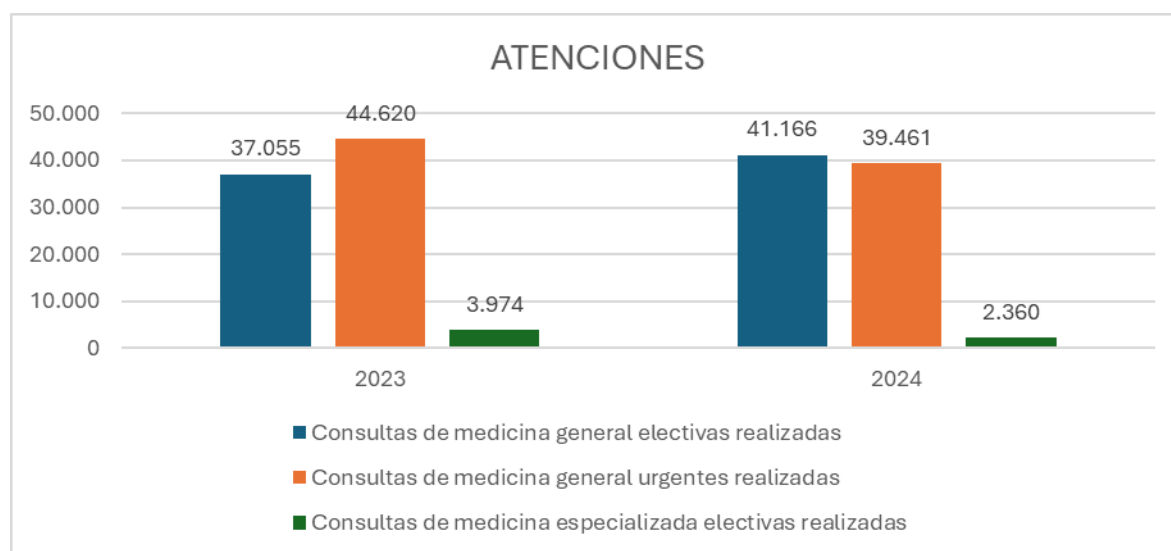
 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.380.103-3</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 11 de 46

PROVIDENCIA

PRODUCCION HOSPITAL SAN RAFAEL

La razón de ser del Hospital San Rafael es prestar servicios de salud de nivel I, a continuación se presentan los índices de atención de los diferentes tipos de atención en el hospital:

Consulta General, Consulta de Urgencia y Consulta Especializada




En la consulta externa se nota un crecimiento teniendo en cuenta que se contrata un médico adicional, para poder cumplir con la demanda de la comunidad.

La consulta de Urgencias disminuye debido a la implementación de procedimiento de TRIAGE lo que permitió gestionar el riesgo clínico, manejar los flujos de pacientes, priorizar la atención de los pacientes y acortar el tiempo de atención.

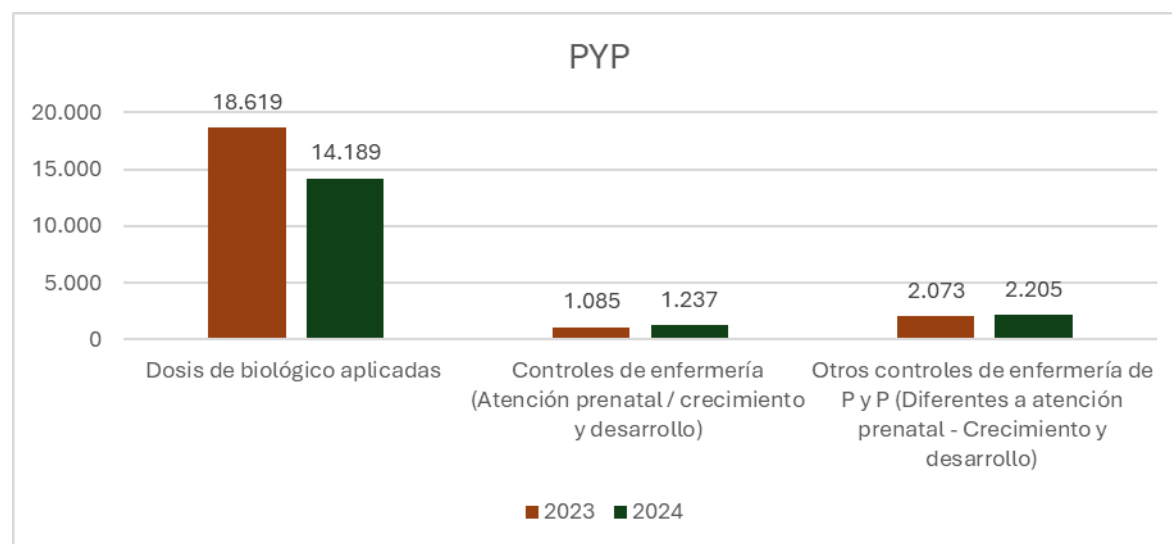
Para este servicio se realizó la compra de un **monitor fetal, la bomba de infusión**, con el fin de optimizar el servicio y brindar seguridad en la atención.

En cuanto a la consulta especializada disminuye porque somos un Hospital de I nivel de atención, y

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 12 de 46

esta debe ser direccionada a nivel de atención superior.

Atención Promoción y Prevención




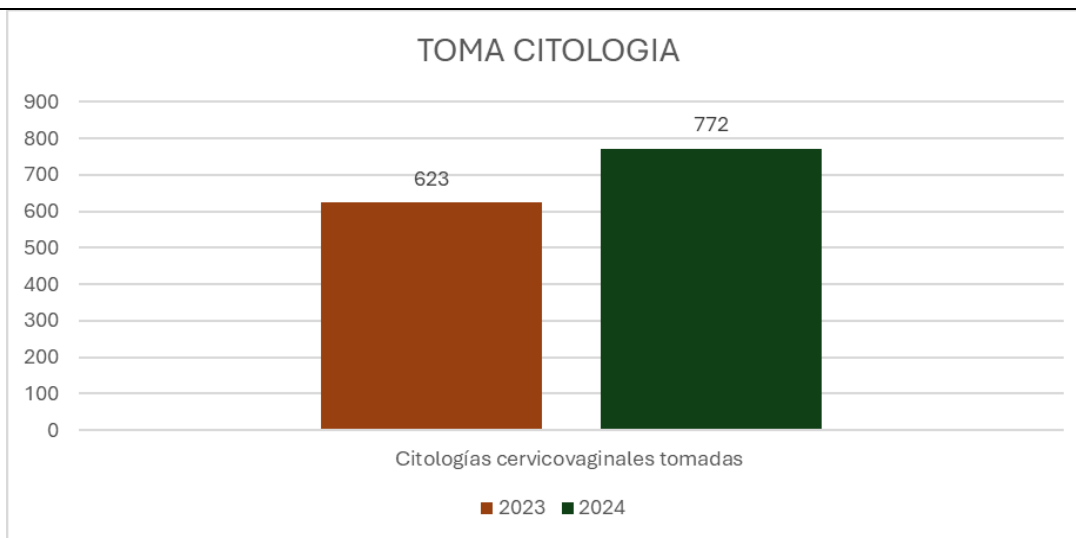
Se observa una disminución en las dosis aplicadas, toda vez, que en el primer trimestre ya no se cuenta con la vacunación para COVID-19 que aumentó de manera importante la vacunación en el año 2023 y se ha observado una resistencia a vacunarse en todos los ciclos de la población por la percepción de daño de los biológicos.

Los controles de enfermería han incrementado en un 14% respecto al año anterior.

Sin embargo, las campañas de vacunación continúan con el apoyo de la secretaria de Salud del Municipio, tanto en la zona urbana como rural.

Toma de muestra de cuello Uterino

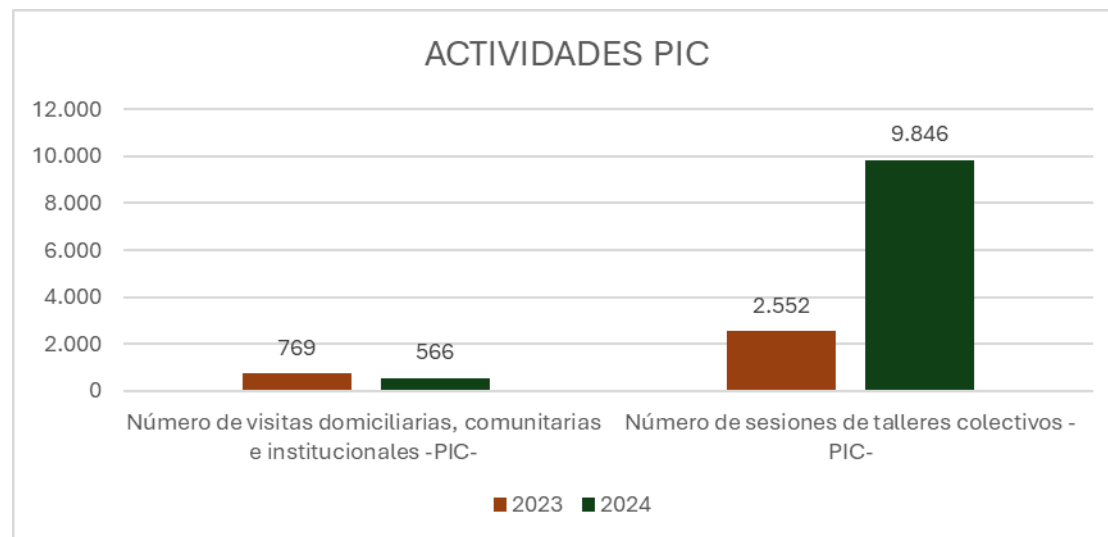
 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.360.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 13 de 46




Igualmente este servicio se ha incrementado en un 24% la toma de Citología en esta vigencia.

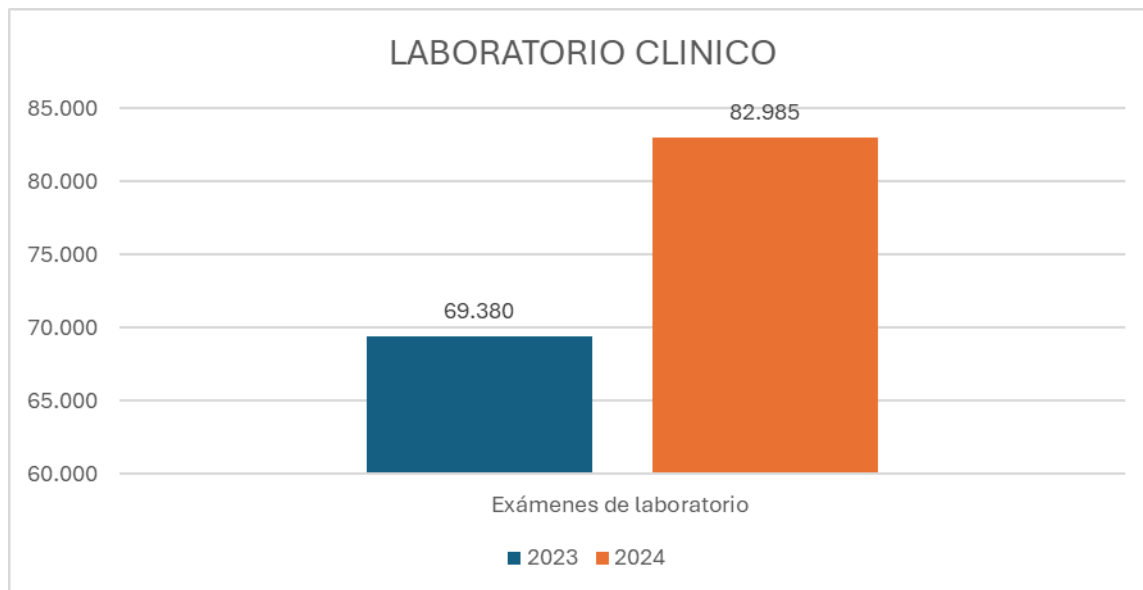
Actividades Colectivas

Se observa un incremento importante de las actividades Colectivas contratadas mediante el PIC en convenio con la secretaria de salud, con referencia a las secciones de talleres llevados a cabo.




 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.360.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 14 de 46

Laboratorio Clínico

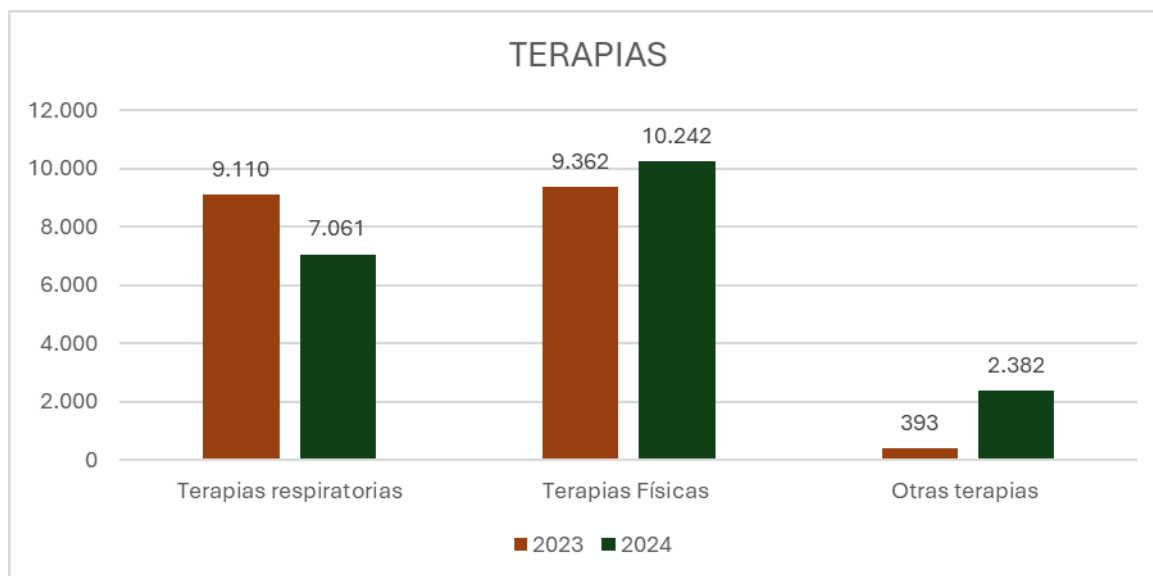


Fuente: Construcción propia. Hospital San Rafael - 2024

El incremento ostensible de este servicio obedece a que en vigencia pasada no se adquirían los reactivos e insumos para el procesamiento de los exámenes de laboratorio, en esta vigencia se ha propuesto dotar y adquirir lo necesario para el buen funcionamiento de este servicio y para cumplir con las rutas de atención por ciclo vital que requieren este insumo para prestar un buen servicio y cumplir con las metas de la Institución frente a los requerimientos de las EAPB.

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.300.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 15 de 46

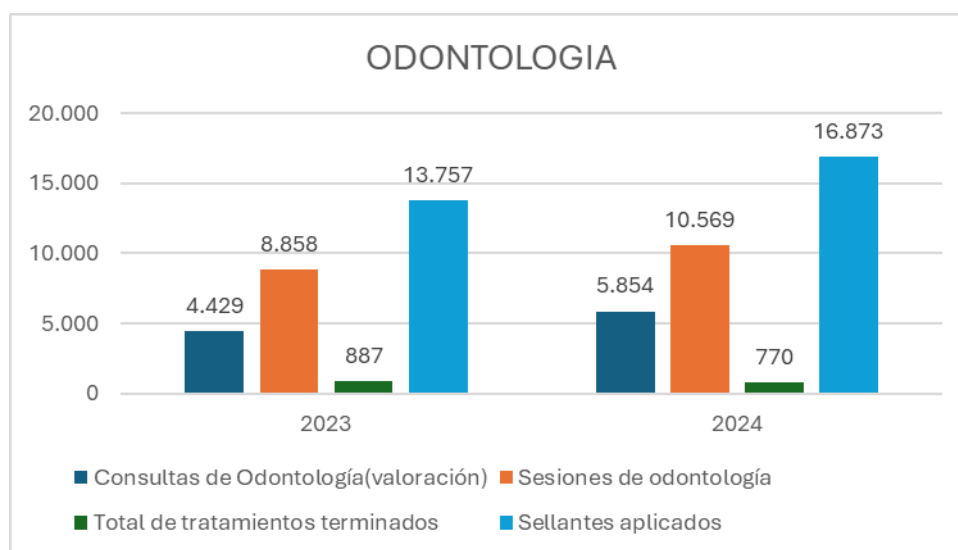
Servicio de Rehabilitación




Se observa un descenso en el servicio de terapia respiratoria toda vez, que encontramos una disminución importante de los casos y las secuelas del COVID-19, aunado a esto la cobertura de vacunación realizada para este virus.

En otras terapias se incrementa la terapia de Fonoaudiología por contratación del terapeuta y promoción del servicio.

Odontología



	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 16 de 46

Las consultas odontológicas se hicieron realizando actividades extramurales e interconsultas con los programas de crecimiento y desarrollo, control del adulto mayor, planificación, salud mental y control prenatal.

Este trabajo se realiza con el fin de dar cumplimiento a las metas de PYMS, y generar un impacto en la comunidad.

Se hizo revisión base de datos Procex, el 80% de la base de datos presenta datos erróneos. El 8 % es efectivo, el 11% no desea ser contactados o no tiene domicilio en la ciudad o país. O no contestan.

Demanda inducida con agenda medica de consulta externa y agendas de los programas de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Actividades Extramurales del Servicio de Odontología




HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
El Cerrito - Valle

ATENCIONES EN SALUD



Se hicieron actividades extramurales de odontología que incluyen valoración odontológica, flúor, control de placa y educación en las diferentes instituciones educativas del municipio.



	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 17 de 46

Ejecución de las actividades contratadas en el programa de Intervenciones colectivas.

Es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutaron de manera complementaria a otros planes de beneficio.


Actividades desarrolladas en el Hospital San Rafael 2024

DIMENSION	%cumplimiento
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	100%
SALUD AMBIENTAL	100%
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	100%
SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	100%
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	100%
VIDA SALUDABLE Y ENFERMERDADES TRANSMISIBLES	100%
SALUD Y AMBITO LABORAL	100%
EMERGENCIAS Y DESASTRES	100%

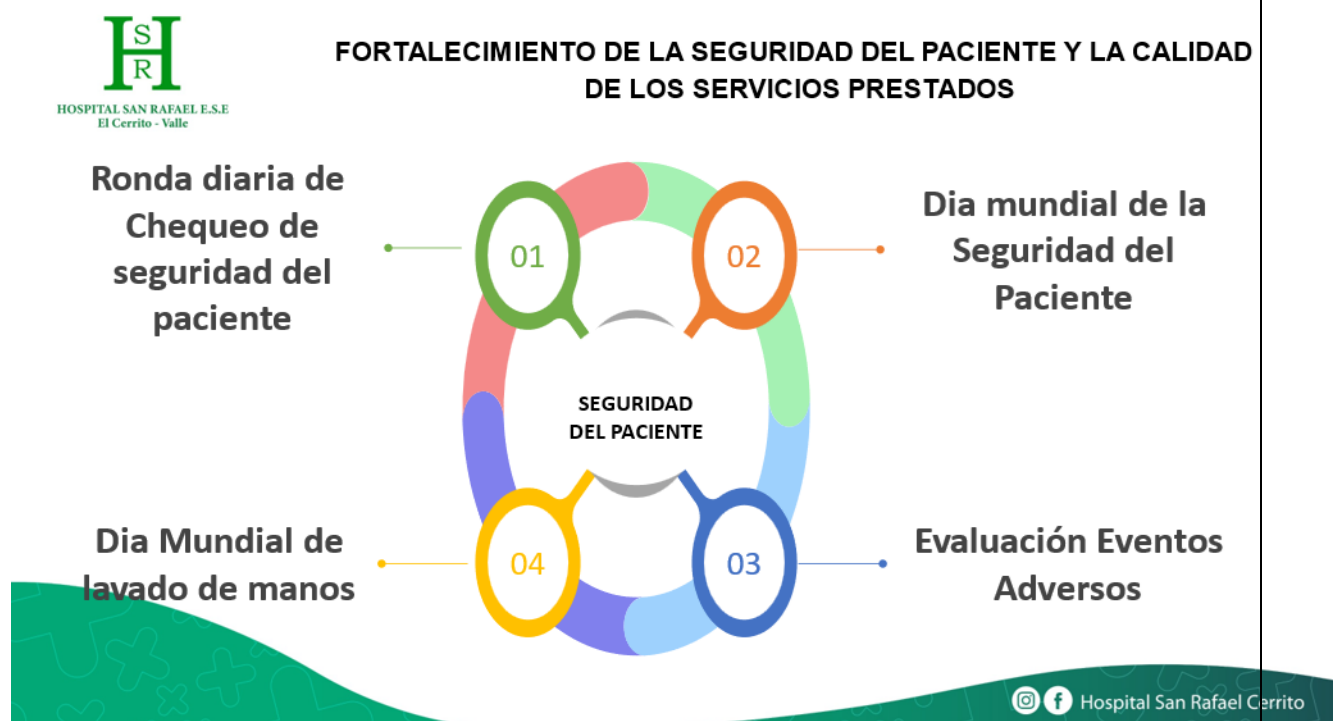
Mantenimiento del Certificado de la iniciativa IAMII

El hospital San Rafael realizó a través de su equipo de PyMS un trabajo arduo con el fin de lograr la certificación con los lineamientos para la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia.

El Ministerio de la Protección Social, MPS, y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF, presentaron al país los nuevos lineamientos de la Estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, IAMII, que ayudarán a las instituciones de salud, al personal de salud y a los grupos comunitarios que apoyan las acciones institucionales en los aspectos de salud y nutrición de madres, niñas y niños, a orientar, realizar y evaluar las acciones necesarias para mejorar el estado de salud y nutrición de mujeres, madres, niñas y niños, y en consecuencia avanzar en el cumplimiento de sus derechos y en el logro de los Objetivos del Milenio.

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.380.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 18 de 46

Fortalecimiento de la seguridad del paciente y la calidad de los servicios prestados.




Fomento de una atención humanizada, centrada en las necesidades de los usuarios.

El Hospital San Rafael de El Cerrito Valle cuenta con un proceso denominado “Sistema de Información y Atención al usuario” el cual se compone de procedimientos que permiten evaluar, hacer seguimiento y mejorar continuamente la calidad de la atención en salud. tiene como objetivo: “Brindar atención y orientación al usuario y su familia y demás partes interesadas, gestionando oportunamente sus requerimientos y satisfaciendo sus necesidades y expectativas”-

En la Oficina de Atención al Usuario, se promueven y desarrollan estrategias enfocadas en la humanización de la atención en salud. En este espacio se llevan a cabo las siguientes acciones permanentes:

- ✓ Facilitar y propiciar el acceso a los servicios de salud.
- ✓ Activar las redes de apoyo intra y extrainstitucionales.
- ✓ Evaluar y mejorar la satisfacción de los usuarios.
- ✓ Gestionar de manera oportuna y efectiva las manifestaciones presentadas por los

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 19 de 46

usuarios.


- ✓ Fomentar la participación social a través de la conformación y operativización de la asociación de usuarios.



Proporción de Satisfacción Global mensual de los Usuarios de la ESE, Meta es de (90%) Para brindar una mayor eficacia en la implementación de las encuestas de satisfacción.

El Hospital San Rafael del Cerrito ha mantenido un nivel alto de satisfacción entre los usuarios durante el periodo de mayo a diciembre de 2024, con un promedio general del 90%. Esto refleja un compromiso continuo por parte del hospital para ofrecer un servicio de calidad y mejorar la experiencia de los pacientes. Sin embargo, es importante seguir monitoreando áreas específicas como el tiempo de espera y la disponibilidad de recursos, con el fin de seguir mejorando en esos aspectos.

No se observa el periodo de enero a abril teniendo en cuenta que no hubo empalme para la recepción de la información presentada.


	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 20 de 46

GESTION GERENCIAL Y ADMINISTRATIVA



ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS E INSUMOS



	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 21 de 46

Se menciona los equipos adquiridos en la vigencia 2024 los cuales son:

1. Termohigrometro
2. Un monitor Fetal
3. Un Servidor para el área de sistemas
4. Dos Electrocardiógrafos
5. Un Concentrador

Implementar la Política de Participación Social en Salud

Se actualizó la Política de Participación Social en Salud donde se cumplió en un 92.9% el Plan de Acción realizado para este periodo.


Implementación del Sistema Único de Acreditación en salud

El Hospital San Rafael como parte de hospitales de la Red del Valle del Cauca, y en función de la instrucción de la Gobernación en tener Hospitales Acreditados inició proceso de Acreditación, donde en salud es el reconocimiento que una institución prestadora de servicios de salud entrega de servicios de salud seguros y de alta calidad.

Dicha certificación es el resultado de un proceso voluntario y continuo de autoevaluación interna y revisión externa de los procesos y resultados que evidencian el cumplimiento de estándares superiores de calidad en la atención en salud de salud y el mejoramiento continuo que propende por la excelencia.



El Hospital en el 2024, realizó su autoevaluación como paso importante para lo que debe realizar los hospitales en Acreditación y como meta en su plan de desarrollo.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 22 de 46

Actualmente el hospital ya realizó su autoevaluación de los estándares obteniendo una calificación por estándar así:

Estándares	Evaluación	Calificación
ESTÁNDARES CLIENTE ASISTENCIAL	100%	1,2
ESTÁNDARES DIRECCIONAMIENTO	100%	1,7
ESTANDARES DE GERENCIA	100%	1,3
ESTÁNDARES DE TALENTO HUMANO	100%	1,4
ESTÁNDARES DE AMBIENTE FÍSICO	100%	1,2
ESTÁNDARES DE GESTION TECNOLOGIA	100%	1,1
ESTANDARES GERENCIA DE LA INFORMACION	100%	1,3
ESTANDARES MEJORAMIENTO	100%	1,2

Responsabilidad Social y Gestión Ambiental

Implementación de un sistema de gestión ambiental bajo los lineamientos de la Agenda Global para Hospitales Verdes y Saludables.


El Hospital San Rafael, hizo inscripción en la red global de Hospitales verdes, se diligenciaron los documentos; ya se obtuvo certificado como miembro activo.

Se inscribieron dos objetivos: reducción energía y manejo de residuos:

Desarrollo de programas de educación y sensibilización ambiental para el personal y la comunidad.

En el hospital se dieron las siguientes capacitaciones en sensibilización ambiental.

TEMA	Total personas capacitadas	Capacitador
------	----------------------------	-------------

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.380.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 23 de 46

Residuos Hospitalarios - Código de colores	17	UES-Ing. Joaquín Torres
Manejo de Residuos Hospitalarios	44	Veolia
Pgirasa - Plan de Gestión Integral de Residuos Generados en Atención en Salud y Otras Actividades	57	Colmena Arl- Ing. Angely Mena
Total	118	


Es mandatorio en la resolución 591 de abril de 2024, Por la cual se adopta el Manual para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y Otras Actividades; por lo tanto, el Hospital San Rafael ha actualizado este manual y normalizado y puesto en funcionamiento dicho proceso.

Los residuos hospitalarios son desechos que provienen de actividades médicas, pueden ser sólidos, líquidos o gaseosos, y pueden ser peligrosos o no peligrosos.



El manejo de los residuos hospitalarios se hace a través de la empresa VEOLIA quien es la encargada de recoger los residuos emitidos por el hospital, toda vez, que el éxito de la gestión de residuos consistirá en que, de un lado, disminuyan los riesgos de contaminación cruzada al interior de la institución y los riesgos de contaminación de suelos, aguas y otros residuos que ponen el peligro la salud de la comunidad. De otro lado, una buena gestión de residuos ahorrará costos, generará valor para la institución y contribuirá al cuidado del medio ambiente.


TIPO DE RESIDUO	TOTAL KILOS 2024
-----------------	------------------

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.360.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 24 de 46

Aprovechables	3.292
No Aprovechables	4.572
Biosanitarios	5.689
Anatomopatológicos	1.223
Cortopunzantes	381
Tóxicos	335
Reactivos	31
TOTAL RESIDUOS	15.522

Fuente: Construcción propia. Hospital San Rafael – 2024

La UESVALLE hizo auditoria el 18 de octubre de 2024 de las condiciones sanitarias del Hospital, encontrando que se cumplen al 100% las indicaciones normativas en este sentido.

 La salud es de todos	SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES - (CLÍNICAS-HOSPITALES)			CÓDIGO: F-AR-07 Ext. VERSIÓN: 2.0 FECHA: Oct. 30 de 2020 PÁGINA: 3 DE 4												
II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS																
% DE CUMPLIMIENTO <div style="font-size: 2em; color: blue;">100%</div>	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir. <table border="1"> <tr> <td>FAVORABLE</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DESFAVORABLE</td> <td></td> </tr> </table>	FAVORABLE	X	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS		DESFAVORABLE		NIVEL DE CUMPLIMIENTO <table border="1"> <tr> <td>95%-100%</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>50%-94%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>< 49.9%</td> <td></td> </tr> </table>	95%-100%	X	50%-94%		< 49.9%		En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como "crítico", independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE, representación de riesgo inminente a la salud pública con aplicación de medida sanitaria (DS-AMS) y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE.	
FAVORABLE	X															
FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS																
DESFAVORABLE																
95%-100%	X															
50%-94%																
< 49.9%																
III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO																

Fomentar la Integración de la Práctica Clínica, la Educación y la Investigación


La educación para la salud es un proceso social que permite la construcción del conocimiento y fomenta la reflexión y el análisis para promover y fortalecer la toma de decisiones con respecto a la salud.

Desarrollo de programas de formación continua para el personal asistencial.

La Educación Médica desempeña un rol significativo en formación clínica de los trabajadores, esta incluye los conocimientos, habilidades, competencias y valores que les permita cumplir de forma exitosa sus funciones.

En el hospital San Rafael se han realizado 24 capacitaciones a los médicos.

No. Capacitaciones	Horas

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 25 de 46

24

472

Gestión de la Docencia – Servicio

Se tiene el avance en la realización de alianzas estratégicas con:

NOMBRE DE LA ENTIDAD	FECHA DE INICIO	DURACION DEL CONVENIO
FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA	16/08/2023	16/08/2025
CENTRO DE CAPACITACION OCUPACIONAL PORVENIR LTDA	15/06/2016	15/06/2026
INSTITUTO TECNICO DEL VALLE	22/06/2016	22/06/2026
INSTITUTO CAPACITACION NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	1/08/2016	31/07/2026
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	30/09/2021	30/09/2030
UNIVERSIDAD DEL VALLE	10/04/2024	10/04/2034


Mejoramiento de la Gestión Documental

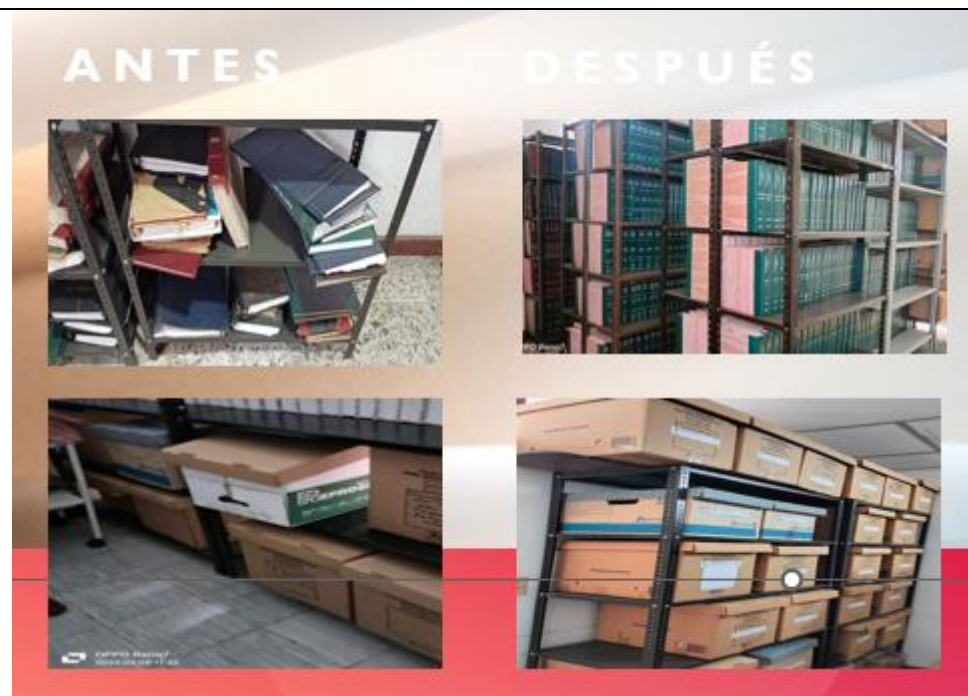
En esta vigencia se ha actualizado el Plan Institucional -PINAR y está desarrollando su plan de acción para mejorar la estructura y manejo de este; esto incluye la creación, recepción, almacenamiento, uso y disposición de los documentos que se generan diariamente, cumpliendo con la normatividad vigente de acuerdo con la Ley 594 de 2000.

Actualmente el cumplimiento está en un 30%, toda vez, que se está implementando desde el año 2024. Se está trabajando con el apoyo área de Calidad y Planeación para normalizar los formatos para el diseño, elaboración, aprobación y evaluación de los lineamientos de la gestión documental y administración de archivos, así como el control, evaluación y seguimiento de las acciones planeadas en la función archivística.

En este proceso se ha actualizado el Plan Institucional de Archivos – PINAR, como también se ha activado el comité de Gestión Documental del Hospital.

En abril de 2024 se encuentra un archivo precario y sin organización, sin embargo se está trabajando en su estructura documental y organización.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 26 de 46



Gestión de la Infraestructura Física


Se formularon cinco proyectos de Adecuación de los Puestos de Salud de:

Puesto de Salud de El Carrizal
 Puesto de Salud el Pomo
 Puesto de Salud del Castillo
 Puesto de Salud de Aují
 Puesto de Salud de Tenerife
 Construcción del Servicio de urgencias
 Proyecto Adquisición de equipos y software

En la vigencia 2022-2023, se radico proyecto para el fortalecimiento de la cobertura de servicios de salud de la E.S.E hospital San Rafael por medio de la **Adquisición de una Unidad Móvil Medico Odontológica** para el municipio de el cerrito, el cual fue evaluado favorablemente y en consecuencia fue incluido en la base de datos de proyectos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Consolidar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Los Estándares Mínimos corresponden al conjunto de normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento de los empleadores y contratantes, mediante los cuales se establecen, verifican y controlan las condiciones básicas de capacidad técnico-administrativa y de suficiencia patrimonial y financiera indispensables para el funcionamiento, ejercicio y desarrollo de actividades en

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.360.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 27 de 46

el Sistema de Gestión de SST.

Para el cumplimiento de este proceso el Hospital ha generado su Política en SST de la siguiente manera:

Los Estándares Mínimos corresponden al conjunto de normas, requisitos y procedimientos de obligatorio cumplimiento de los empleadores y contratantes, mediante los cuales se establecen, verifican y controlan las condiciones básicas de capacidad técnico-administrativa y de suficiencia patrimonial y financiera indispensables para el funcionamiento, ejercicio y desarrollo de actividades en el Sistema de Gestión de SST.


El cumplimiento de la autoevaluación de los Estándares Mínimos en el Hospital esta en un 98% discriminado de la siguiente manera:

El Resultado de estos Estándares en el Hospital San Rafael son los siguientes:

ESTANDARES	% CUMPLIMIENTO	2023	2024	PENDIENTE EJECUCIÓN
RECURSOS	10%	10%	10%	100%
GESTION INTEGRAL DEL SST	15%	15%	15%	100%
GESTION DE LA SALUD	20%	20%	20%	100%
GESTION DE PELIGROS Y RIESGOS	30%	26%	28%	4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa. 4.1.4 Realización mediciones ambientales químicos, físicos y biológicos (luxometría)
GESTION DE AMENAZAS	10%	10%	10%	100%
VERIFICACION DEL SST	5%	5%	5%	100%
MEJORAMIENTO	10%	10%	10%	100%
TOTAL CUMPLIMIENTO		96%	98%	

Fuente: Construcción propia. Hospital San Rafael - 2024

Infraestructura

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 28 de 46

Se adelantó en el mes de abril del 2024 una jornada de pintura y aseo, logrando mejorar algunas áreas del Hospital, que se encontraban abandonadas; este trabajo tiene un factor importante para la salud, la seguridad, la calidad de los servicios y en general para la eficiencia del sistema de salud. También es un factor esencial para la convivencia social, tanto dentro del hospital como de nuestra comunidad.

Contamos con un trabajo en equipo del personal del Hospital y de la participación de los bomberos del Municipio en cuanto a limpieza, aseo y recolección de escombros.



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
El Cerrito - Valle

OTRAS ACTIVIDADES DE LA GESTION GERENCIAL

Feria de la Uva:

Plan piloto de contingencia a
atención de participantes de la
COP16




Participación en la COP16



  Hospital San Rafael Cerrito

El hospital estuvo presente en la COP16, la Cumbre de Biodiversidad, que se realizó en Cali, Colombia entre el 21 de octubre y el 1 de noviembre de 2024. Este evento es la edición número 16 de la Cumbre de Biodiversidad más importante del mundo, por lo que la presencia del Hospital fue de mucha importancia para este municipio y la comunidad.

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.360.103-3</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 29 de 46



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
El Cerrito - Valle

OTRAS ACTIVIDADES DE LA GESTION GERENCIAL

Jornada de Aseo



  Hospital San Rafael Cerrito



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
El Cerrito - Valle

OTRAS ACTIVIDADES DE LA GESTION GERENCIAL



DIA DE LOS NIÑOS




DESCENTRALIZACION DE LA
SALUD

CUMPLEAÑOS DEL
HOSPITAL



  Hospital San Rafael Cerrito

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 30 de 46



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
El Cerrito - Valle

OTRAS ACTIVIDADES DE LA GESTION GERENCIAL



DIA DE LA ENFERMERA

DIA DE LA NO VILENCIA
BASADA EN GENERO



  Hospital San Rafael Cerrito



HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.
El Cerrito - Valle

OTRAS ACTIVIDADES DE LA GESTION GERENCIAL




ILUMINACION DECEMBRINA

ACTIVIDAD DE BIENESTAR
LABORAL



  Hospital San Rafael Cerrito

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 31 de 46



GESTION FINANCIERA




El Dr. Luis Evelio Vasquez, Asesor Financiero presenta y explica cada uno de los temas que a continuación se detallan.

Presupuesto Aprobado

VIGENCIA	PRESUPUESTO INICIAL	PRESUPUESTO DEFINITIVO
2024	11.980.000.000	15.145.744.741

El presupuesto inicial de la vigencia fiscal 2024 fue aprobado por la Junta Directiva en la suma de \$11.980.000.000, este presupuesto tuvo adiciones que conllevaron a tener un crecimiento frente al presupuesto definitivo en un 26%, ascendiendo a \$ 15.145.744.741.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 32 de 46


CUENTAS POR PAGAR A MARZO DE 2024

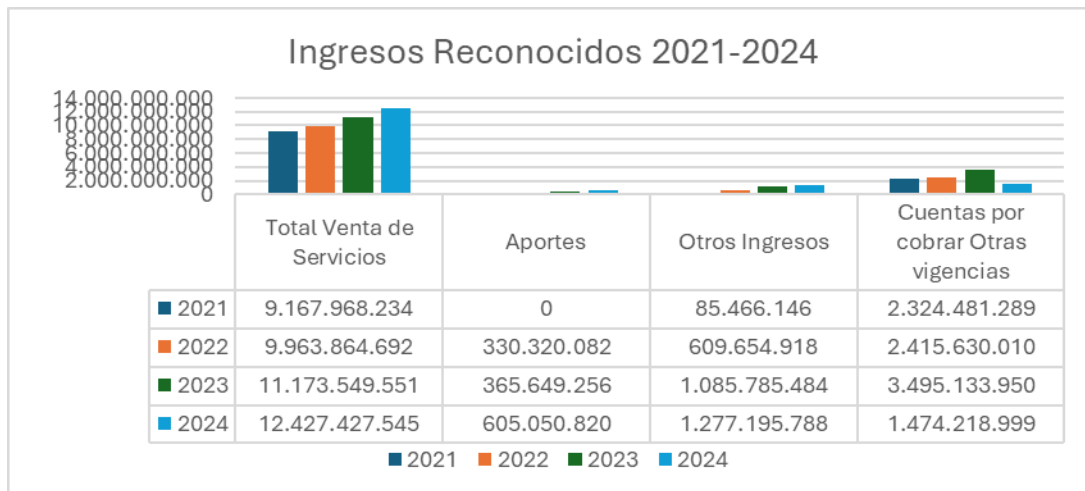
PERIODO	VIGENCIA ANTERIOR A DICIEMBRE 31 2023	VIGENCIA MARZO/24 A
CXP A MARZO DE 2024	688.234.930	1.671.451.547
C X PAGAR A DIC/24		
DIFERENCIA		

Presupuesto de Ingresos Reconocidos

INGRESOS RECONOCIDOS (Pesos corrientes)					
Variable	2021	2022	2023	2024	variación 2023-2024
Total Venta de Servicios	9.167.968.234	9.963.864.692	11.173.549.551	12.427.427.545	11%
Aportes	0	330.320.082	365.649.256	605.050.820	65%
Otros Ingresos	85.466.146	609.654.918	1.085.785.484	1.277.195.788	18%
Cuentas por cobrar Otras vigencias	2.324.481.289	2.415.630.010	3.495.133.950	1.474.218.999	-58%
Ingreso Total Reconocido	11.577.915.669	13.319.469.702	16.120.118.241	15.783.893.152	-2%
Ingreso Total Reconocido Excluye CxC	9.253.434.380	10.903.839.692	12.624.984.291	14.309.674.153	13%

La institución presentó un incremento en los reconocimientos por venta de servicios de salud, frente al año anterior en un 11%, no fueron positivos los reconocimientos por las cuentas por Cobrar de Vigencias Anteriores, situación que se debe al no pago por parte de las EPS y que afecta al total del territorio colombiano, excluyendo las cuentas por cobrar de vigencias anteriores, la entidad logró crecer en un 13% respecto de la anterior vigencia.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 33 de 46




Como puede observarse existe un crecimiento importante en los reconocimientos de la entidad desde el año 2021 específicamente en la venta de servicios.

Ingresos reconocidos en la venta de servicios

INGRESOS RECONOCIDOS VENTA DE SERVICIOS(pesos corrientes)					
Variable	2021	2022	2023	2024	variación 2023-2024
Atención a población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda	32.907.100	0	0	0	0%
Régimen Subsidiado	5.500.454.616	5.491.439.077	6.422.527.985	7.097.281.586	11%
Régimen Contributivo	2.043.165.257	2.646.630.301	3.206.679.692	3.617.436.765	13%
Otras ventas de servicios	1.591.441.261	1.825.795.314	1.544.341.874	1.712.709.194	11%
Total Venta de Servicios	9.167.968.234	9.963.864.692	11.173.549.551	12.427.427.545	11%

El mayor porcentaje en la venta de servicios de salud, en la vigencia 2024 corresponde al Régimen subsidiado llegando al 57%, en segundo lugar el régimen contributivo en un 29%, en el análisis del comparativo de las vigencias 2023 y 2024, el régimen contributivo tuvo un crecimiento del 13% y el subsidiado en un 11%.

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.360.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 34 de 46

Presupuesto de Ingresos Recaudados AÑO 2024


INGRESOS RECAUDADOS (pesos corrientes)			% RECAUDO
Variable	COMPROMISOS	RECAUDOS	
Régimen Subsidiado	7.097.281.586	6.605.622.671	93%
Régimen Contributivo	3.617.436.765	1.813.391.673	50%
Otras ventas de servicios	1.712.709.194	971.618.338	57%
Total Venta de Servicios	12.427.427.545	9.390.632.682	76%

Durante la vigencia 2024 el porcentaje de recaudo en la venta de servicios de salud fue del 76% sobre los reconocimientos, la venta al régimen subsidiado alcanzo un 93%, el régimen contributivo llego al 50%, porcentaje bastante bajo y que afectó el total recaudado, las otras ventas de servicios de salud no tuvieron el porcentaje de recaudo esperado, alcanzando un 57%, este resultado por las razones ya expuestas.

Ejecución Presupuestal de Gastos 2024

GASTOS	GASTOS COMPROMETIDOS				
	2021	2022	2023	2024	VARIACION 2024-2023
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	7.757.788.338	8.953.028.466	10.912.130.095	10.135.678.498	-7%
GASTOS DE PERSONAL	6.785.238.813	7.884.900.462	9.235.571.239	8.888.949.111	-4%
.....Gastos de Personal de Planta	2.606.740.004	2.787.039.257	3.655.432.785	3.985.305.511	9%
.....Servicios Personales Indirectos	4.178.498.809	5.097.861.205	5.580.138.454	4.903.643.600	-12%
GASTOS GENERALES	957.902.921	914.122.992	1.413.864.098	1.096.983.512	-22%
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	14.646.604	154.005.012	262.694.758	149.745.875	-43%
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	924.780.839	703.181.799	1.026.401.658	916.597.345	-11%
INVERSION	429.110.568	346.033.753	60.230.000	864.000.000	1335%
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	841.539.025	782.412.796	1.075.993.516	1.398.458.428	30%
TOTAL DE GASTOS	9.953.218.770	10.784.656.814	13.074.755.269	13.314.734.271	2%

El comportamiento del gasto comprometido de la entidad con respecto a la vigencia anterior en su gran mayoría tubo una tendencia a la baja es decir, la institución comprometió menos, los gastos de funcionamiento se redujeron en un 7%, los gastos de personal indirecto un 12%, los generales un 22%, las transferencias en un 43% y los de Operación Comercial un 11% por debajo de año anterior, esta reducción mejora

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.380.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 35 de 46

los indicadores financieros del Hospital

Comportamiento de los pagos.

GASTOS	OBLIGACIONES	PAGOS 2024	% PAGOS
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	10.135.678.498	9.235.066.195	91%
GASTOS DE PERSONAL	8.888.949.111	8.203.511.858	92%
.....Gastos de Personal de Planta	3985305511	3.838.112.061	96%
.....Servicios Personales Indirectos	4903643600	4.365.399.797	89%
GASTOS GENERALES	1096983512	884.109.796	81%
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	149745875	147.444.541	98%
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	916597345	745.502.273	81%
INVERSION	864.000.000	833.841.732	97%
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	1.398.458.428	1.366.325.638	98%
TOTAL DE GASTOS	13.314.734.271	12.180.735.838	91%

En términos generales la entidad pagó los 91% del total de sus gastos obligados, incluidas las cuentas por pagar de vigencias anteriores.


En la operación corriente es decir la vigencia 2024, la entidad hospitalaria pago el 91% de sus gastos de operación, el 81% de los gastos generales y de los gastos de operación comercial, el 98% de las transferencias.

Con respecto a las cuentas por pagar de vigencias anteriores, del total de las cuentas presupuestadas el 98% fueron canceladas.

Es de resaltar que los recaudos de forma general no estuvieron dentro del porcentaje esperado, dada la crisis del sector salud, pese a ello la entidad alcanzó un gran porcentaje en sus pagos.

Cuentas por Pagar

GASTOS	OBLIGACIONES	PAGOS 2024	CUENTAS POR PAGAR
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	10.135.678.498	9.235.066.195	900.612.303
GASTOS DE PERSONAL	8.888.949.111	8.203.511.858	685.437.253
.....Gastos de Personal de	3985305511	3.838.112.061	147.193.450

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.380.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 36 de 46

Planta			
.....Servicios Personales Indirectos	4903643600	4.365.399.797	538.243.803
GASTOS GENERALES	1096983512	884.109.796	212.873.716
TRANSFERENCIAS CORRIENTES	149745875	147.444.541	2.301.334
GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y PRESTACION DE SERVICIOS	916597345	745.502.273	171.095.072
INVERSION	864000000	833.841.732	30.158.268
CUENTAS POR PAGAR (Vigencias anteriores)	1398458428	1.366.325.638	32.132.790
TOTAL DE GASTOS	13.314.734.271	12.180.735.838	1.133.998.433


Al final del ejercicio fiscal 2024 se generaron cuentas por pagar presupuestales por valor de \$1.133.998.315, de las cuales se apalancan con un saldo de caja y bancos por valor de \$ 566.362.567,81, lo que genera un déficit presupuestal de \$ 567.635.982,30.

El 60% de las cuentas por pagar al corte 2024, corresponden a Gastos de Personal, el 19% a Gastos Generales, el 15% a Gastos de operación Comercial.

Equilibrio Presupuestal

EQUILIBRIO PRESUPUESTAL SOBRE TOTAL DEL GASTOS E INGRESOS DE LA VIGENCIA			
AÑO	PPTO DEFINITIVO TOTAL INGRESOS	PPTO DEFINITIVO TOTAL GASTOS	SUPERAVIT O DEFICIT FISCAL
	Reconocimiento Total - CXC + Disponibilidad inicial	Obligaciones Acumuladas- CXP	
2021	9.253.434.380	9.111.679.744	141.754.636
2022	10.903.839.692	10.002.244.018	901.595.674
2023	12.624.984.291	11.998.761.753	626.222.538
2024	14.309.674.153	11.916.275.843	2.393.398.310

Como resultado de la vigencia 2024, la entidad obtuvo como superávit fiscal un valor de \$2.393.398.310 millones sin incluir las cuentas por cobra y pagar de la vigencia, es decir este superávit corresponde solo a la operación corriente, cifra importante que da cuenta de la gestión gerencial financiera, producto del control del gasto y la generación de ingresos específicamente en sus reconocimientos.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 37 de 46

Con respecto al cálculo del superávit o déficit operacional, el cual obedece al comparar los gastos Obligados frente a los recaudos efectivos, incluyendo las Cuentas por Pagar, incluidos las Cuentas por Cobrar, la institución obtiene un Déficit Operacional de \$567.635.982, ocasionado por que la entidad no obtuvo los recaudos adecuados para cumplir con sus obligaciones, aquí es importante recordar el no pago al cien por ciento de los valores radicados ante las entidades responsables del pago.

Riesgo financiero.

Aplicada la matriz de riesgo establecida por el ministerio de Salud, la entidad se ubica en SIN RIESGO, lo cual es importante para la gerencia y comunidad en general al contar con una entidad categorizada entre las instituciones a nivel nacional sin riesgo financiero.

PREGUNTAS REALIZADAS

Se entrega el formato de preguntas y sugerencias al publico asistente, donde 4 personas participaron, realizando 5 preguntas las cuales fueron contestadas inmediatamente por la Gerente. Las cuales fueron:

Por parte del Señor Cesar Martinez: ¿En que estadio van los proyectos que se han presentado para el mejoramiento de varios puestos de salud de la zona rural?


El Dr. Sandor Murcia responde que de los cinco proyectos radicados, se cuenta ya con la viabilidad técnica por parte de la Secretaria de Salud de tres de ellos, que posterior a esto, esta secretaria envía al Ministerio para que sea incluido y den viabilidad financiera. Los proyectos aprobados son: Adecuación Menor de los puestos de salud del Pomo, Auji y El Castillo.

También pregunta sobre el tema de la ¿Unidad móvil odontológica es para abarcar también a la zona rural?

La Dra. Carolina Castro le contesta que por supuesto que son para ir a la zona rural, en la cual se puede desplazar personal médico y odontológico.

La siguiente pregunta la hace la señora Noralba Hurtado donde pregunta ¿Cuál es la importancia del consultorio rosa para las mujeres de El Cerrito?

La Dra. Castro informa que el consultorio Rosa nos garantiza que las mujeres de nuestro municipio en general niñas, adolescentes y adultas tendrán una atención especializada donde interviene no solamente el personal medico y asistencial de nuestro hospital, sino también las autoridades de policía, garantizando el cumplimiento de sus derechos.

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 38 de 46

La señora Luz Castillo pregunta por ¿Qué estrategia tiene para sumar en la satisfacción y mitigar la inconformidad en citas de consulta externa telefónicamente y presencial, ante la numerosa población que hoy en día cuenta nuestro municipio?

Se responde que definitivamente debemos mencionar que si es verdad que se han tenido inconvenientes y quejas de este servicio y hemos trabajado para mejorar la atención que desde el Call Center se brinda a todos los usuarios, para esto se contrató la ampliación de la capacidad del Call Center la cual estará en funcionamiento a partir del mes de abril.

La Gerenta manifiesta que se esta contemplando la posibilidad de contratar mas personal para atender la atención prioritaria de adultos mayores, mujeres embarazadas y discapacitados.

El señor Carlos Alberto Saa como líder social comunitario grupo CMDR Comisión de Salud pregunta como representante de una usuaria en los siguientes términos:

Mi hija presenta problemas de adherencias peritoneales y por lo tanto debemos estar cada que le da el dolor, en algunas ocasiones el dolor es tan fuerte que el medico la orden de la morfina.

Yo como madre de la usaría Juliana Moreno necesito saber porque en días anteriores le negaron el medicamento de la morfina, diciendo que la orden la dio la administración, quiero saber quién dio la orden y porque criterio.

La Gerente le contesta que ella tiene un equipo interdisciplinario idóneo para la atención al paciente, que no da instrucciones de ningún tipo cuando son recomendaciones y ordenes médicas, que es el personal asistencial tanto medico como de enfermeria quienes se encargan de la parte clinica.


EVALUACIÓN DE LA AUDIENCIA PÚBLICA

Para la realización de la evaluación de la audiencia de rendición de cuentas a la comunidad se realizó encuesta con 7 preguntas para identificar las oportunidades de mejora.


El registro de asistencia fue de 108 asistentes presenciales, de los cuales se diligenciaron 22 encuestas con los siguientes resultados.

Objetivo

Contar con su participación en este espacio de diálogo. Su opinión es de mucha ayuda para que nuestra entidad se fortalezca y brinde los mejores servicios a la ciudadanía. Por tanto, lo invitamos a que nos indique cómo le pareció la actividad desarrollada, contestando las siguientes preguntas:

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERROJO - VALLE NIT. 091.300.103-2</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 39 de 46

No	Pregunta	Respuesta	Cantidad	%	Análisis
1	¿Cómo se enteró del espacio de diálogo?	Carta Invitación	1	5%	La información fue conocida principalmente a través de WhatsApp internos, seguido de Facebook e Instagram.
		Página Web	1	5%	
		Facebook - Instagram	8	36%	
		WhatsApp	12	55%	
		Vecino	1	5%	
		Otor medio	2	9%	
2	¿Considera que el tiempo que duró el espacio de diálogo fue?	Muy Largo		0%	El 100% de los que contestaron la encuesta consideró que el tiempo fue suficiente para la rendición de cuentas.
		Suficiente	22	100%	
		Insuficiente		0%	
3	¿La información brindada fue?	Clara	22	100%	El 100% de los que contestaron la encuesta consideró que la información brindada fue clara en la rendición de cuentas.
		Confusa		0%	
4	¿la información presentada responde a sus intereses	Si	22	100%	El 100% de los que contestaron la encuesta consideró que la información brindada corresponde a sus intereses.
		No		0%	
5	¿Las preguntas que las personas hicieron fueron respondidas?	Si	22	100%	El 100% de los que contestaron la encuesta consideró que las preguntas si fueron contestadas en su totalidad.
		No		0%	
6	¿Considera que estas actividades permiten que la entidad rinda cuentas a la comunidad?	Si	22	100%	El 100% de los que contestaron la encuesta consideró que estas actividades permiten que la entidad ha rendición de cuentas a la comunidad.
		No		0%	
7	¿Volvería a participar en otra actividad como estas?	Si	22	100%	El 100% de los que contestaron la encuesta
		No		0%	

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.380.103-3</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 40 de 46

		¿por qué?			consideró que volverían a participar en una rendición como esta.
--	--	-----------	--	--	--

Igualmente manifiestan con la última pregunta los siguiente:

Genera transparencia, confianza y permite que los usuarios participen,
 Excelente todo y el trabajo de todos.
 Porque hago parte de la comunidad municipal y me interesa el bienestar hospitalario,
 Para obtener información de primera mano.
 Finaliza la reunión a las 11:00 Am con el agradecimiento de la Gerencia por la asistencia e invita a un refrigerio a los asistentes al dialogo.


Evaluación Interna de la Audiencia pública de rendición de Cuentas:

De acuerdo con la evaluación interna realizada por el Equipo de Rendición de cuentas se debe resaltar:

1. La organización del evento fue acorde a las estrategias planeadas.
2. Los temas fueron expuestos de manera clara y fácil de entender por la comunidad y asistentes.
3. El tiempo que duró la presentación fue de acuerdo con lo señalado en el reglamento interno; 2 horas.
4. Las preguntas fueron contestadas en su totalidad.
5. Se observo un buen trabajo en equipo.
6. El sonido y la proyección de los videos estuvieron coordinados con la presentación.
7. Se tuvo buena asistencia a la audiencia de rendición de cuentas.

Se debe mejorar en algunos aspectos como:

1. Hacer registro previo al inicio de la rendición de cuentas, se firmo asistencia durante la presentación.
2. Solicitar al publico grabar la Audiencia
3. Pasar la evaluación de la Rendición de Cuentas al momento del ingreso o dar un espacio al final para que se realice la evaluación.
4. Solicitar puntualidad a los medios de comunicación, toda vez, que llegaron al momento de iniciar la presentación.
5. Hacerlo en un espacio más grande, el auditorio no tiene capacidad para más de setenta personas.
6. Invitar con mayor antelación a la fecha de la audiencia.
7. Dar un espacio de dialogo a la comunidad, no necesariamente preguntas.

 HOSPITAL SAN RAFAEL <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.360.153-3</small>	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 41 de 46

--

7. Decisiones tomadas:

Ninguna

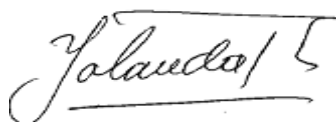
8. Compromisos pactados:

Compromiso	Responsable	Fecha

9. Próxima reunión:


Día	Mes	Año	Hora de inicio

10.Realizado por:




11.Yolanda Perlaza Calle
Jefe Oficina de Planeación

12.Registro fotográfico:

	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 42 de 46

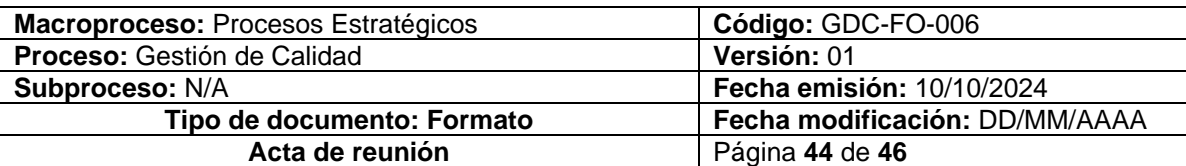


 HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.360.105-3	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato Acta de reunión	Fecha modificación: DD/MM/AAAA Página 43 de 46

13.Asistencia: Adjunto Formato GDC-FO-005 Registro de Asistencia

Tema de la actividad: Rendición de Cuentas Vigencia 2024		Clasificación: Reunión, X Capacitación, Otr.		Fecha: 28 marzo 2025			
Actividad: Audiencia Pública Rendición de cuentas 2024		Tipo de documento: Formato		Anex: Gerencia			
Nº	Nombre y Apellido	Cargo	Identificación	Nº Teléfono	Correo electrónico	Dependencia	Firma
1	Julio Alf. Ruiz D	Asesor	46193492	3163649732	lrbiazar1970@gmail.com	Gerencia	[Firma]
2	Elizabeth Daza B	Asesor	3885531	315324513	elizabethdaza@gmail.com	Gerencia	[Firma]
3	Mario Isabel Abakata	Asesor	66.658.958	311169370	marioisabelabakata@gmail.com	Gerencia	[Firma]
4	Deiana Yesid Lopez	Aux. Adm.	16863928	310307327	deyly26@gmail.com	Facturación	[Firma]
5	Paola A. Barrios	Aux. adm.	1114816928	310307327	paolaabbarrios@gmail.com	Facturación	[Firma]
6	Leidy Johana Torres	Aux. adm.	1114816928	316793445	leidytorres19@gmail.com	Facturación	[Firma]
7	Alfonso Fery Riasco	Aux. adm.	16.888.571	310246549	alfonsoferyriasco@hotmail.com	Facturación	[Firma]
8	Lidia Alvarado	S.G.	25244800	3223847301	lidiaalvarado@gmail.com	S.G.	[Firma]
9	Estelita González	S.G.	66658958	311169370	estelitagonzalez@gmail.com	S.G.	[Firma]
10	Eduardo Pineda	S.G.	111370094	313859764	eduardopineda@gmail.com	S.G.	[Firma]
11	Alexandro Sepúlveda	Aux. laborator.	66658958	311169370	alexandrosepulveda@gmail.com	Laboratorio	[Firma]
12	María Alejandra	Aux. laborator.	66658958	311169370	mariaalejandra@gmail.com	Laboratorio	[Firma]
13	Edgar José Mosquera	Medico	1114816928	311307327	edgarjosemosquera@gmail.com	Medicina	[Firma]
14	Kevin Guzmán	Medico	29671323	313445576	kevinaguzman@gmail.com	Medicina	[Firma]
15	Benito Gómez	Medico	1113652636	3163649732	benitogomez@gmail.com	Medicina	[Firma]
16	Adriana Arango	Asesor	3112544	316793445	adrianaarango@gmail.com	Gerencia	[Firma]
17	Yolanda Perla Calle	Asesor	66660733	3163649732	yolandaperlacalle@gmail.com	Gerencia	[Firma]

Nombre y Apellido del facilitador: Yolanda Perla Calle
 Cargo: Jefe Planeación
 Carrera 13 N° 11-51 - Bldio: San Rafael, El Centro Valle del Cauca - Tel: (602) 2565290
 Email: hsanrafael1913@gmail.com



INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS		Subgerencia: DSA		Tipo de documento: Formulario		Fecha emisión: 28/03/2023	
Registro de asistencia		Registro de asistencia		Fecha modificación: 03/04/2023		Página: 1 de 1	
Tema de la actividad: Rendición de cuentas Vigencia 2014				Clasificación: Reunión, X Capacitación, Otro		Fecha: 28 marzo 2023	
Actividad:				Área: Gerencia		Área: Gerencia	
N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Identificación	N° Telefónico	Correo electrónico	Dependencia	Firma
1	Paulo A. Longo R.	Contratista	29.683.920	311.261.97.66	Paulamorenos214@gmail.com	Subgerencia	Paulo A.
2	Maurin Legarida T.	Contratista	40.940.965	311.261.97.66	mays2062@gmail.com	Subgerencia	Maurin
3	Kelin Muriel G.	Profesora	111483855	51.938.659	kelinmuriel@gmail.com	Controladora	Kelin
4	Wiliana Moreno	Asesora	1066.288.243	3126781973	morenawiliana92@gmail.com	Asesora	Wiliana
5	Mara Sami Balaguer	Asesora	66657161	3162406205	samibalaguer@gmail.com	Asesora	Mara Sami
6	Carlos Alberto Sosa	Rep. P.S.C.	16864.708	3188221283	carlosalberto@gmail.com	Asesora	Carlos Alberto
7	Rosa de la Cruz	Asesora	66650269	3175092506	rosadelacruz@gmail.com	Asesora	Rosa de la Cruz
8	Angela Gutierrez	Asesora	62883341	3153376620	angela.gutierrez@gmail.com	Asesora	Angela
9	Angela Patricia Sosa	Asesora	1.114819682	3185217301	angelapatriciasosa@gmail.com	Asesora	Angela Patricia
10	Andrés Beltrán	Asesora	66666661	3103183641	andresbeltran@hotmail.com	Asesora	Andrés
11	David Arévalo	Asesora	114823742	31387662	davidarevalo@hotmail.com	Asesora	David
12	Veneranda Arribas P.	Asesora	1114831758	3183223716	veneranda-arribas@hotmail.com	Asesora	Veneranda
13	Maria Cruz	Asesora	111483708	316945507	maria.cruz2040@hotmail.com	Asesora	Maria Cruz
14	Juan David Cardozo	Contratista	1114823269	3188210669	juanito123428@outlook.com	Contratista	Juan David
15	Julio Cesar Cruz Caland	Exp. P.S.C.	16864801	3173881081	julio14562@hotmail.com	Contratista	Julio Cesar
16	Luis Felipe Gossin Pina	Exp. P.S.C.	1.113.674.509	3107163001	felipegossin82@gmail.com	Contratista	Luis Felipe
17	Angela Lopez B	Exp. P.S.C.	1113651181	3178935034	angelalopezbustillos@gmail.com	Contratista	Angela

Nombres y Apellidos del facilitador: Yolanda Perla Cruz

Firma: Yolanda Perla Cruz

Carrera 13 N° 11-51 - Tel. (0029) 2565290
Emails: huanrafa1913@gmail.com

H
R
HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
EL CERROJO, VALLE
TEL. 091.360.105-2

Macroproceso: Procesos Estratégicos
Proceso: Gestión de Calidad
Subproceso: N/A

Tipo de documento: Formato
Registro de asistencia

Código: GDC-FO-006
Versión: 01
Fecha emisión: 10/10/2024
Fecha modificación: DD/MM/AAAA
Página 1 de 1

Tema de la actividad: **Rendición de Cuentas Vigencia 2024**
Actividad: **Rendición de Cuentas Vigencia 2024**
Clasificación: Reunión ☒ Capacitación ☐ Otro ☐
Fecha: **28/10/2024**
Área: **Gerencia**

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Identificación	N° Telefónico	Correo electrónico	Dependencia	Firma
1	Naldy Alejandra Jimenez	ENT	111463333	3116757091	navajal@outlook.com	Gerencia	Naldy Jimenez
2	Yolanda Mariana A.	Contabil	66734932	316537281	anacay.yolanda@gmail.com	Gerencia	Yolanda A.
3	Claydia Jimenez Vela H	Ases. Adm.	66632266	3203246148	claydiajimenezvela@gmail.com	Gerencia	Claydia Jimenez
4	Angelica Gualtero R.	Ases. adm.	1115704960	322926749	cindy.angelica2005@gmail.com	Gerencia	Angelica Gualtero
5	Emilia Pineda Caceres	Alcaldia	1114813341	315526748	emilia.pineda@gmail.com	Gerencia	Emilia Pineda
6	Emilia Pineda Caceres	Alcaldia	66665006	319420389	ecaceres@elcerrojo-valle.gov.co	Gerencia	Emilia Pineda
7	Brenda Lucía Durán	Alcaldia	111483461	317780090	bduran@elcerrojo-valle.gov.co	Gerencia	Brenda Durán
8	Marela Wardenberg	HR	10763797	22051572	Facturacion.marela@gmail.com	Gerencia	Marela Wardenberg
9	Norberto Gutierrez A.	tesoro	16859235	3206967691	gutierreznorberto@gmail.com	Gerencia	Norberto Gutierrez
10	Carolina E. Arias C.	Enfermera	119281259	318613507	germanet.arias@gmail.com	Gerencia	Carolina E. Arias
11	Cesar T. Farfán	Contabil	16859126	3206967691	Gerardofarfan@gmail.com	Gerencia	Cesar T. Farfán
12	Yolanda P.	Contabil	66654016	317279357	-	Gerencia	Yolanda P.
13	Yolanda P.	Contabil	111483461	317279357	YolandaP.1@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.
14	Yolanda P.	Familia	35738900	3148212982	Piropos59@yahoo.com	Gerencia	Yolanda P.
15	Macleana M. H.	Familia	66652343	319332256	0 - 0	Gerencia	Macleana M. H.
16	Carla M. Gonzalez	Amiga	6663355	3168248912	-	Gerencia	Carla M. Gonzalez
17	Isabella Gonzalez	APSP	1006324002	3148159811	isabella20danupez@gmail.com	Gerencia	Isabella Gonzalez

Nombres y Apellidos del facilitador: **Yolanda Perla Calle**
Firma: **Yolanda Perla Calle**
Cargo: **Jefe de Planeación**

Carrera 13 N° 11-51 - Tel. (602) 2565290
Email: hsanrafael1913@gmail.com

H
R
HOSPITAL SAN RAFAEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
EL CERROJO, VALLE
TEL. 091.360.105-2

Macroproceso: N/A

Tipo de documento: Formato
Registro de asistencia


Código: GDC-FO-006
Versión: 01
Fecha emisión: 10/10/2024
Fecha modificación: DD/MM/AAAA
Página 1 de 1

Tema de la actividad: **Rendición de Cuentas Vigencia 2024**
Actividad: **Rendición de Cuentas Vigencia 2024**
Clasificación: Reunión ☒ Capacitación ☐ Otro ☐
Fecha: **28/10/2024**
Área: **Gerencia**

N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Identificación	N° Telefónico	Correo electrónico	Dependencia	Firma
1	Lady Marcela Ruiz P	Psicóloga	1114834731	30642379	ladymercela25@gmail.com	APS	Lady Ruiz
2	Monica Fernanda Buitrago	Enfermera	1114834265	3234611431	monicabuitrago72@gmail.com	Gerencia	Monica Buitrago
3	Miriam Amaya G	Odontólogo	66637154	3152722849	miriamamaya@gmail.com	Gerencia	Miriam Amaya
4	Luisa Sonia Lopez Millan	Medico	1006323326	316593225	luisaantonio73@gmail.com	APS	Luisa Lopez
5	Yina Paola Rubio Gonzalez	Enfermera	1114833555	316281877	yina1395@gmail.com	APS	Yina Rubio
6	Isabella A. Bellariza	Recat	66655490	316213335	abellariza1@gmail.com	Gerencia	Isabella Bellariza
7	Luis David Rodriguez Correa	Medico	338304526	316526720	luisda290526@gmail.com	APS	Luis David Correa
8	Ingrid Johanna Lozano	Enfermera	666591173	3156036140	ingridjlm16@gmail.com	APS	Ingrid Lozano
9	Stephany Arista B.	Ases. de Gerencia	334827443	3375102930	stephany84@hotmail.com	Alcaldia	Stephany Arista
10	Yolanda P.	Ases. de Gerencia	111483333	316537281	YolandaP.1@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.
11	Yolanda P.	Ases. de Gerencia	111483333	316537281	YolandaP.1@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.
12	Yolanda P.	Ases. de Gerencia	111483333	316537281	YolandaP.1@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.
13	Leidy Johana Martinez	Enfermera	1114811902	3106239569	coordinacion.leidy@gmail.com	Gerencia	Leidy Martinez
14	Yolanda P.	Ases. de Gerencia	66658711	315091009	Facturacion.yolanda@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.
15	Fernando Cardenas Redondo	Asesor Ger	19117892	311793679	fernandep.1@gmail.com	Gerencia	Fernando Cardenas
16	Yolanda P.	Ases. de Gerencia	66658711	315091009	Facturacion.yolanda@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.
17	Yolanda P.	Ases. de Gerencia	66658711	315091009	Facturacion.yolanda@gmail.com	Gerencia	Yolanda P.

Nombres y Apellidos del facilitador: **Yolanda Perla Calle**
Firma: **Yolanda Perla Calle**
Cargo: **Jefe de Planeación**

Carrera 13 N° 11-51 - Tel. (602) 2565290
Email: hsanrafael1913@gmail.com

 HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EL CERRITO - VALLE NIT. 091.360.103-3	Macroproceso: Procesos Estratégicos	Código: GDC-FO-006
	Proceso: Gestión de Calidad	Versión: 01
	Subproceso: N/A	Fecha emisión: 10/10/2024
	Tipo de documento: Formato	Fecha modificación: DD/MM/AAAA
	Acta de reunión	Página 46 de 46

Tema de la actividad:		Actividad:		Clasificación:		Fecha:	
Rendición de Cuentas Vigencia 2024		Rendición Pública de Rendición de Cuentas 2024		Reunión X Capacitación OVA		28 febrero 2025	
N°	Nombres y Apellidos	Cargo	Identificación	N° Telefónico	Correo electrónico	Dependencia	Firma
1	Sandra Cipriotes Escobar	Asesora	66653913	365328280	scipriotes@hotmail.com	Calidad	[Firma]
2	Yolanda Perla Calle	Jefe Planeación	66772867	3182329731	planeacion.hsr@gmail.com	Calidad	[Firma]
3	Yonice Rodríguez	Asesora	1114812289	314606334	calidad.hsr@gmail.com	Gestión	[Firma]
4	Diego Rojas Vargas	Asesor	6404361	310358765	diego.vargas@gmail.com	Gestión	[Firma]
5	Enrique Boreni Rojas	Aux Adm.	1114814636	3185217391	enricoboreni@gmail.com	Gestión	[Firma]
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

Nombres y Apellidos del facilitador: Yolanda Perla Calle
Jefe planeación

Firma: [Firma]

Carrera 13 N° 11-51 - Tel: (602) 2565290
Email: hsanrafael1913@gmail.com

14. Anexos: