

*HOSPITAL NAZARETH
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308-7*



**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

INFORME EVALUACION ANUAL PLAN DE GESTION

2015

CARLOS ALBERTO CALVO MEJIA

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

Quinchía Rda, Carrera 9 No 1-90 tel (096) 35 63 145, 35 63 146, 35 63 360 Fax: Ext 112.

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

QUE SE VA A EVALUAR?

- > **Indicador**
- > **Formula del indicador**
- > **Resultado de ejecución**
- > **Producto esperado**
- > **% de cumplimiento**

AREAS DE GESTION A EVALUAR

DIRECCIÓN Y GERENCIA	20%
FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	40%
GESTION CLÍNICA O ASISTENCIAL	40%

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

CAPITULO I

EVALUACION DE RESULTADOS ÁREA DE DIRECCIÓN Y GERENCIA

INDICADOR No 1: Mejoramiento continuo de la Calidad para entidades no acreditadas sin autoevaluación en la vigencia anterior

INDICADOR No 2: Efectividad en la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

INDICADOR No 3: Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional.

CAPITULO II

AREA DE GESTION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

INDICADOR No 5: Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo producida

INDICADOR No 6: Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquirido mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de empresas sociales del estado y/o de mecanismos electrónicos.

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

INDICADOR No 7: Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios y variación de monto frente a la vigencia anterior.

INDICADOR No 8: Utilización de información de registro individual de prestaciones RIPS

INDICADOR No 9: Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo

INDICADOR No 10: Oportunidad en la entrega de información oportuna en cumplimiento de la circular única de la Superintendencia Nacional de Salud.

INDICADOR No 11: Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del decreto 2193/04 o la norma que lo sustituya.

CAPITULO III

AREA DE GESTION CLINICA O ASISTENCIAL

INDICADOR No 21: Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación

INDICADOR No 22: Incidencia de Sífilis congénita en partos atendidos en la ESE

INDICADOR No 23: Evaluación de aplicación de guía de manejo, específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva

INDICADOR No 24: Evaluación de aplicación de guía de manejo de Crecimiento y Desarrollo

INDICADOR No 25: Reingreso por el servicio de urgencias antes de las 72 horas

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

INDICADOR No 26: Oportunidad promedio en la atención de consulta médica general

CAPITULO IV

SOPORTES TÉCNICOS PARA REALIZAR LA CALIFICACIÓN

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

PRESENTACION

El informe que a continuación se desarrolla, lo presento como Gerente de la **ESE HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA RISARALDA**, entidad de I Nivel de complejidad con un portafolio de servicios aprobado para atender la población asignada de nuestro municipio y área de influencia.

El documento presenta los resultados que se lograron en la vigencia 2015, gracias al trabajo en equipo de todos los funcionarios de planta y contratistas de la entidad, el direccionamiento de la junta directiva, el apoyo y las asistencias técnicas de los entes de control que han permitido ir mejorando de manera sustancial los procesos que a diario se desarrollan en la entidad.

Desde el momento que se formuló el plan de gestión para el periodo 2012-2015 se enfocó en una política que permitiera lograr la satisfacción del usuario, la satisfacción de los trabajadores en su ambiente laboral y de prestación de servicios y desde luego las gestiones necesarias para lograr metas de productividad, y sostenibilidad financiera de la Institución.

La ESE está ejecutando recursos en infraestructura y dotación, que contribuyen a la resolución de manera directa de la proyección de servicios de I nivel de atención, con lo cual se espera resolver de manera ágil y oportuna los problemas de salud identificados en nuestro municipio.

Para efectos de la evaluación del plan de gestión, se presenta el informe, atendiendo los lineamientos de la Resolución 743 de 2013 y los compromisos fijados en el plan de gestión para la vigencia 2015. Es muy importante resaltar, que se presentaron modificaciones en las metas de algunos indicadores, generadas por el cambio del marco legal (resolución 710 de 2012) modificada por la resolución 743 de 2013, la cual presento algunos ajustes en los indicadores y en la forma de medición.

En virtud de lo anterior se dio cumplimiento al acta de Junta Directiva del 20 de octubre de 2012, por el cual se aprobó el plan de gestión y el plan de desarrollo

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

que se ejecutaría en los 4 años de gerencia del Dr. CARLOS ALBERTO CALVO MEJIA planes estos enmarcados en los componentes del sector salud, tal como lo exigen las resoluciones en mención.

DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO: La ESE Hospital Nazareth contempla dentro de plataforma estratégica, la Misión, Visión, Objetivos Estratégicos, valores y principios institucionales, que la identifican como una empresa comprometida con la salud de nuestra gente

MISION INSTITUCIONAL: Somos una empresa social del estado de primer nivel que presta servicios de salud de baja y mediana complejidad al municipio de Quinchia y áreas circunvecinas, con criterios de calidad enfocados al mejoramiento de las condiciones de salud y satisfacción de la comunidad

VISION INSTITUCIONAL: Seremos en el año 2015 una institución de salud reconocida a nivel regional y estatal, con crecimiento económico y social, ofreciendo un amplio portafolio de servicios y altos estándares de calidad, en beneficio de la comunidad

OBJETIVOS ESTRATEGICOS TACTICOS Y OPERATIVOS:

- Mejorar la cobertura de los servicios de salud, priorizando nuestra atención a la población de los estratos 1,2 y 3.
- Propender por ser una institución sostenible financieramente.
- Ampliar nuestro portafolio de servicios ambulatorio de segundo nivel.
- Mejoramiento continuo encaminado al cumplimiento de los estándares de acreditación
- Fortalecer el desarrollo integral de nuestro talento humano.

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

VALORES Y PRINCIPIOS INSTITUCIONALES:

- **ETICA** :Profesionalismo en el servicio prestado, ejerciendo nuestra labor de una manera transparente y a conciencia
- **PERTENENCIA** :Sentir y defender la Institución como propia
- **CALIDAD EN EL SERVICIO**: Satisfacción del usuario.
- **RESPONSABILIDAD** :Realizar de forma eficiente las funciones y deberes asignados
- **EQUIDAD**: Prestar los servicios sin distinción de raza, credo, género o condición social

RESUMEN GENERAL DE LA GESTION

Para el cumplimiento de cada una de las metas fijadas en el plan de gestión, fue de vital importancia el seguimiento al plan operativo anual POA, pues además de ser una de las principales herramientas de gestión institucional, permite cuantificar el grado de avance de cada uno de los objetivos estratégicos, por esta razón en el desarrollo del informe se presentan los resultados obtenidos en las metas allí establecidas para la vigencia de 2015 en la cual se dio un gran impulso al proceso de calidad teniendo presente que este es el camino a la mejora continua y que la ESE HOSPITAL NAZARETH tiene como propósito:

- Demostrar niveles superiores de calidad.
- Garantizar mayor seguridad de la atención.
- Fortalecer la estructura, los procesos y los resultados
- Centrar la atención en los usuarios y sus familias
- Enfocarse en el respeto y la dignidad de las personas.
- Fortalecer la comunicación con el usuario
- Ofrecer servicios efectivos con calidez

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

CAPITULO I

EVALUACION DE RESULTADOS AREA DE DIRECCION Y GERENCIA

Es importante resaltar que frente a esta área de gestión se generó modificaciones de metas soportadas en el cambio de marco legal que se dio para la formulación del plan de gestión, toda vez que el mismo fue presentado en la vigencia 2012 basados en lineamientos de la resolución No 710 de Marzo 30 2012 y posteriormente el Ministerio de Salud y Protección Social emite la Resolución 743 de Marzo 15 de 2013, resolución que presenta modificación sustancial especialmente en el indicador número 1 de esta área de gestión.

EVALUACION DE INDICADORES

INDICADOR No 1: Mejoramiento continuo de la Calidad para entidades no acreditadas sin autoevaluación en la vigencia anterior.

FORMULA DEL INDICADOR: Indicador nominal.

RESULTADO:

En la vigencia 2015, la E.S.E Hospital Nazareth realizó la autoevaluación con todos los estándares que aplican.

La calificación promedio obtenida producto de la autoevaluación realizada en la vigencia 2015 fue de **3.0** se tomara como línea base para posteriores autoevaluaciones el 2,27 obtenido en la vigencia del 2014.

Teniendo en cuenta lo definido en el Anexo No. 3 del Instructivo para la Calificación, referente al indicador de mejoramiento continuo de la calidad, se califica con 3, ya que la ESE durante la vigencia evaluada realizó autoevaluación completa de los estándares que le aplica.

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

INDICADOR No 2: Efectividad en la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de la atención en salud.

FORMULA DEL INDICADOR: Número de acciones de mejora ejecutadas derivadas de las auditorías realizadas / total de acciones de mejoramiento programadas para la vigencia derivadas de los planes de mejora del componente de auditoría registrados en el PAMEC.

RESULTADO:

Durante el primer ciclo de Autoevaluación de Estándares de Acreditación, en la vigencia del 2015, se realizó una priorización de acciones de mejoramiento, a desarrollar obteniéndose un total de 52 acciones por cumplir.

Como resultado del seguimiento a las acciones de mejoramiento priorizadas, realizado durante la primera semana de Enero de 2016 por la Oficina Asesora de Calidad en acompañamiento de la Oficina de Control Interno, se evidenció desarrollo completo de un total de 40 acciones, las cuales son soportadas mediante documentos y/o evidencias físicas. Al realizar el cálculo de comparación se obtiene un resultado de 0,77 lo que corresponde a una calificación de 3 para el indicador mencionado.

INDICADOR No 3: Gestión de ejecución del plan de desarrollo institucional.

Frente a este indicador es preciso resaltar que se definieron 4 estrategias para las cuales se establecieron acciones con sus respectivas metas, de las cuales se logró un 75% de cumplimiento en 3 de ellas.

FORMULA DEL INDICADOR: número de metas del plan operativo anual cumplidas/número de metas del plan operativo anual programadas calificación 1,33.

RESULTADO: 75 % cumplimiento

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

CAPITULO II

AREA DE GESTION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

En lo que se refiere al área de gestión Financiera y Administrativa es de resaltar que las variaciones de estos indicadores por resolución 743/13 fueron de forma mas no de fondo y estos se mencionaran en el transcurso del desarrollo del informe.

INDICADOR No 4: Riesgo fiscal y Financiero

FORMULA DEL INDICADOR: Adopción del programa de saneamiento fiscal y financiero.

La ESE no adoptó el programa de saneamiento fiscal y financiero, por cuanto esta exigencia solo se daba para las ESE que por resolución No **1893** del 29 de Mayo de 2015 *por medio de la cual se efectúa la categorización del riesgo de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial para la vigencia 2014*, hayan sido categorizadas con riesgo y la ESE Hospital Nazareth no está incluida en las ESE que fueron categorizadas con riesgo alto.

Artículo 5°. Adopción del Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero.

Las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial categorizadas en riesgo medio o alto, deberán adoptar el Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero, dentro de los plazos y en las condiciones que determine el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en cumplimiento del artículo 8° de la Ley 1608 de 2013

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

RESULTADO: La Empresa Social del Estado Hospital Nazareth una vez aplicadas las formulas definidas para la determinación del riesgo dio como resultado a 31 de Diciembre de 2015, categorizar la empresa como **riesgo bajo**.

ESTANDAR: Categorizada riesgo bajo

INDICADOR No 5: Evolución del Gasto por Unidad de Valor Relativo Producida (UVR)

FORMULA DEL INDICADOR: $\{(Gasto\ de\ funcionamiento\ y\ operación\ comercial\ y\ prestación\ de\ servicios\ comprometido\ en\ el\ año\ objeto\ de\ evaluación/número\ de\ UVR\ producidas\ en\ la\ vigencia) / (gastos\ de\ funcionamiento\ y\ operación\ comercial\ y\ prestación\ de\ servicios\ comprometidos\ en\ la\ vigencia\ anterior - en\ valores\ constantes\ del\ año\ objeto\ de\ evaluación/número\ de\ UVR\ producidas\ en\ la\ vigencia\ anterior)\}$

Este indicador no presento variación en la resolución 743 de 2013

Gasto comprometido en al año objeto de la evaluación sin incluir cxp	6,410,778,348.00
# de UVR producidas en la vigencia	486,758.70
total gasto por UVR 1.09	
Gasto Comprometido en la vigencia anterior - en valores constantes del año objeto de evaluación - sin incluir cxp	5,848,217,515.00
# de UVR producidas en la vigencia anterior	484,454.44

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

INDICADOR No 6: Proporción de medicamentos y material médico quirúrgico adquirido mediante mecanismos de compras conjuntas, a través de cooperativas de empresas sociales del estado y/o de mecanismos electrónicos.

FORMULA DEL INDICADOR: Valor total adquisiciones de medicamentos y material médico quirúrgico realizadas mediante uno o más de los siguientes mecanismos: a) compras conjuntas b) compras a través de cooperativas de empresas sociales del estado c) mecanismos electrónicos/valor total de adquisiciones de las ESE por medicamentos y material médico quirúrgico.

RESULTADO: 1

El resultado de la operación está demostrando que en este indicador la ESE cumplió con el rango del estándar exigido, motivado esto por la compra con la única cooperativa que se tiene en el Departamento COODESURIS para el suministro de medicamentos, la cual tiene la capacidad para suministrar los insumos requeridos por la ESE.

INDICADOR No 7: Monto de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios de personal de planta y por concepto de contratación de servicios y variación de monto frente a la vigencia anterior

FORMULA DEL INDICADOR : A. valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta o internalización de servicios con corte a 31 de diciembre objeto de la evaluación B. [(valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal y por concepto de contratación de prestación de servicios con corte a 31 de diciembre de la vigencia objeto de evaluación)- (valor de la deuda superior a 30 días por concepto de salarios del personal de planta y por concepto de contratación de servicios, con corte a 31 de diciembre de la vigencia anterior, en valores constantes)]

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

RESULTADO: 1

Mostrando que a 31 de diciembre de 2015, se registró deuda por los conceptos fijados en el indicador, lo que nos muestra que este indicador no cumplió la meta.

INDICADOR No 8: Utilización de información de registro individual de prestaciones RIPS.

FORMULA DEL INDICADOR: Número de informes de análisis de la prestación de servicios de la ESE a la Junta Directiva con base en RIPS en la vigencia.

RESULTADO: 5

ESTANDAR: 4 Presentaciones

La ESE realizó durante la vigencia 2105 las 4 presentaciones a la Junta relacionadas con el análisis de los RIPS generados en cada trimestre, los cuales siempre fueron coherentes con la información registrada en el informe exigido por el Decreto 2193 de 2004, lo cual demuestra que el indicador fue cumplido.

INDICADOR No 9: Resultado Equilibrio Presupuestal con Recaudo
Este indicador no presento variación en la Resolución 743 de 2013.

FORMULA DEL INDICADOR: Valor de la ejecución de ingresos totales recaudados en la vigencia (incluye recaudo de C/c de vigencias anteriores) / Valor de la ejecución de gastos comprometidos incluyendo CxP de vigencias anteriores.

*HOSPITAL NAZARETH
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
QUINCHÍA RISARALDA
NIT 891401308-7*



**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

CONCEPTO	VALOR
Ingresos totales recaudados de la vigencia (incluyendo <u>CxC</u> <u>vigencias anteriores</u>)	5,382,412,872.00
Total Gastos comprometidos (Incluyendo CxP vigencias anteriores)	6,755,710,200.00
TOTAL (relación recaudo/gasto)	0.80

El cuadro anterior está mostrando que los gastos comprometidos en la vigencia 2015, incluyendo las cuentas por pagar, fueron superiores al total de los recaudos de la vigencia, es decir por cada peso que se compromete se tienen 0.80 pesos para respaldarlo.

INDICADOR No 10: Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del decreto 2193/04 o la norma que lo sustituya.

FORMULA DEL INDICADOR: cumplimiento oportuno de los informes en términos de la normatividad vigente.

RESULTADO: Tal como lo muestra la certificación del Ministerio de Salud y Protección Social, la Empresa Social del Estado Hospital Nazareth durante la vigencia 2015, siempre entrego los reportes del informe exigido por el Decreto 2103 de 2004 en forma oportuna y de la manera que lo exige el aplicativo.

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

ESTANDAR: Cumplimiento dentro de los términos previstos.

INDICADOR No 11: Oportunidad en la entrega de información oportuna en cumplimiento de la circular única de la Superintendencia Nacional de Salud.

FORMULA DEL INDICADOR: Cumplimiento oportuno de informes, en términos de la normatividad vigente.

RESULTADO: Tal como lo muestra la certificación de la Superintendencia Nacional de Salud, la Empresa Social del Estado Hospital Nazareth durante la vigencia 2015, siempre entrego los reportes del informe exigido por la circular única de la Superintendencia Nacional de Salud en forma oportuna y de la manera que lo exige la circular.

ESTANDAR: Cumplimiento dentro de los términos previstos.

La ESE durante la vigencia 2015, presento en forma oportuna y de acuerdo a las exigencias de la circular única de la Superintendencia Nacional de Salud, el informe exigido por la circular, tal como lo demuestra la certificación de la Superintendencia Nacional de Salud, que se encuentra en los soportes del informe, cumpliendo de esta manera con este indicador.

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

CAPITULO III

AREA DE GESTION CLINICA O ASISTENCIAL

INDICADOR No 21: Proporción de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación

FORMULA DEL INDICADOR: Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el programa de control prenatal a más tardar la semana 12 de gestación / total de mujeres gestantes inscritas en el programa.

RESULTADO: La ESE durante la vigencia 2015, inscribió en el programa de controles prenatales de las diferentes EPS un total de 292, de las cuales presentaron una atención médica e inscripción en el programa de controles prenatales antes de la semana 12 de gestación a 239 maternas. Porcentaje de 82 %

ESTANDAR: Mayor o igual al 85%.

INDICADOR No 22: Incidencia de sífilis congénita en partos atendidos en la ESE.

FORMULA DEL INDICADOR: casos de pacientes recién nacidos con diagnóstico de sífilis gestacional.

RESULTADO: La ESE durante la vigencia 2015 no presentó recién nacidos con diagnóstico de sífilis congénita.

ESTANDAR: 0 casos de sífilis gestacional durante la vigencia

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

INDICADOR No 23: Evaluación de aplicación de guía de manejo específica. Guía de atención enfermedad hipertensiva.

FORMULA DEL INDICADOR: Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención de enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE / total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de evaluación.

RESULTADO: Se realizó auditoria a 66 historia clínicas con un cumplimiento en la aplicación de la guía de 61 historias clínicas.

ESTANDAR: porcentaje de cumplimiento igual o mayor al 90 %.

INDICADOR No 24: Evaluación de aplicación de guía de manejo específica. Guía de atención controles de crecimiento y desarrollo.

FORMULA DEL INDICADOR: Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa de niños menores de 10 años a quienes se les aplico estrictamente la guía para detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo. / Número de

Historias clínicas de niños menores de 10 años incluidas en la muestra representativa a quienes se atendidos en consulta de crecimiento y desarrollo en la ESE durante la vigencia...

RESULTADO: Se realizó auditoria a 66 historia clínicas con un cumplimiento en la aplicación de la guía de 61 historias clínicas.

ESTANDAR: porcentaje de cumplimiento igual o mayor al 80 %.

INDICADOR No 25: Reingreso por el servicio de urgencias.

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE

**INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015**

FORMULA DEL INDICADOR: Numero de consulta al servicio de urgencias ,por el mismo diagnóstico y el mismo paciente, mayor de 24 y menor de 72 horas que hacen parte de la muestra representativa. Total de consultas del servicio de urgencias durante el periodo incluidas en la muestra representativa.

RESULTADO: Se realizaron 7643 consultas por el servicio de urgencias con un reingreso de 58 pacientes definidos en este periodo.

ESTANDAR: porcentaje de cumplimiento igual o menor al 0.03

INDICADOR No 26: Oportunidad promedio en la atención de consulta médica general.

FORMULA DEL INDICADOR: Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita, por cualquier medio, para ser atendido en la consulta médica general y la fecha para la cual fue asignada la cita. /Número total de consultas médicas generales asignadas en la institución.

RESULTADO: Se realizaron 40095 consultas médicas generales en el ano, con 117534 días calendarios.

ESTANDAR: Oportunidad menor o igual a 3 días.

INFORME EVALUACION ANUAL
PLAN DE GESTION 2015

CAPITULO IV

SOPORTES TÉCNICOS PARA REALIZAR LA CALIFICACIÓN

- 1 .Certificación asesor de calidad.
2. Ficha técnica del SIHO. Anos 2014-2015
3. Certificación contador.
4. Certificado reporte circular única.
5. Informe y Certificado médico auditor de Coodesuris.
6. Certificado profesional universitario estadística.

CARLOS ALBERTO CALVO MEJIA
GERENTE ESE HOSPITAL NAZARETH DE QUINCHIA

COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE NUESTRA GENTE