	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA	Versión: 03
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Página: 1 de 11

FECHA:	18/07/2025
ACTIVIDAD:	SEGUIMIENTO A LA POLITICA DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROCESO VINCULADO:	SUBGERENCIA TECNICO CIENTIFICA
RESPONSABLE:	SUBGERENCIA - CALIDAD
OBJETIVO:	Conocer el avance del primer semestre 2025 de la Política de Prestación de Servicios según las líneas estratégicas e indicadores establecidos para el cumplimiento de los objetos o metas propuestas.

CONTENIDO DEL INFORME:


El modelo de prestación de servicios de salud de la E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Padua, está formulado según los lineamientos establecidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención en Salud, integrando elementos que promueven la mejora continua en la calidad de los servicios prestados y compromete a la Institución con la prestación de un servicio humanizado y seguro para el paciente y su familia, desarrollando planes, programas y proyectos orientados al beneficio de toda la comunidad.

Objetivo

Garantizar la atención integral centrada en el usuario y su familia con enfoque en los atributos de calidad definidos como accesibilidad, oportunidad, seguridad y control del riesgo, pertinencia y continuidad en la prestación de servicios, generando la satisfacción del usuario y su familia, manteniendo la sostenibilidad financiera de la Institución.

Propósito

Garantizar y mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud, optimizando el uso de los recursos, promoviendo el enfoque centrado en el usuario y su familia con miras a lograr la satisfacción del usuario y la sostenibilidad financiera de la Institución.

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	Versión: 03
	LA PLATA HUILA	Página: 2 de 11
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	

LINEAS DE INTERVENCION

1. Fortalecer el portafolio de servicios de acuerdo con las necesidades de la población del área de influencia.

En lo recorrido del I semestre de la vigencia 2025 la Institución continua fortaleciendo la prestación de servicios tales como Gastroenterología, Cardiología No Invasiva y Tomografía computarizada TAC, los cuales se empezaron a ofertar administrados directamente por el hospital a partir del semestre anterior y con el paso del tiempo se ha observado el crecimiento de la demanda por parte de la comunidad del área de influencia.

La Institución tiene proyectado el comienzo del funcionamiento de cirugía laparoscópica para el segundo semestre del 2025 y para el cumplimiento de este objetivo ya realizó la adquisición de la Torre de Laparoscopia y elementos adicionales que se requieren para que empiece a funcionar el servicio. Paralelamente se ha realizado la capacitación a todo el personal asistencial y administrativo que va a participar de la prestación del servicio y se tiene como fecha tentativa el 11 de agosto para realizar la primera jornada de procedimientos.

2. Implementación en un 90% del programa de seguridad del paciente y humanización en la prestación del servicio.


La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Padua de la Plata – Huila, trabaja con compromiso en el programa de seguridad del paciente y el programa de Humanización mediante estrategias encaminadas hacia una atención segura y humanizada, con el fin de garantizar la calidad de la atención médica y mejorar la experiencia del paciente.

2.1 Rondas de administrativas y de seguridad del paciente diariamente por los diferentes servicios de la institución

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
HOSPITALIZACIÓN	4	4	4	4	4	4	24
SALA DE PARTO	3	3	3	3	3	3	18
PEDIATRIA	3	3	3	3	3	3	18
URGENCIAS	2	5	5	2	5	5	24
CIRUGÍA	5	2	2	5	2	2	18
UCI	3	3	3	3	3	3	18
TOTAL	20	20	20	20	20	20	120

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	Versión: 03
	LA PLATA HUILA	Página: 3 de 11
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	

2.1.1 Informes de las rondas de seguridad y Humanización.

La E.S.E Hospital Departamental San Antonio de Padua busca permanentemente el mejoramiento continuo de todos sus procesos y servicios, como es el caso de promover una cultura de Seguridad en la Institución acompañada del despliegue de herramientas prácticas, motivo por el cual se han implementado las rondas de seguridad, como una herramienta Gerencial con la que cuentan los directivos y profesionales asistenciales del hospital para incrementar la seguridad de la atención, evaluar y dar respuesta a las necesidades en un servicio específico. En el tema de acreditación la E.S.E ha realizado esfuerzos para incorporar estándares específicos en el tema de seguridad del paciente y con la nueva normatividad en habilitación se dirigen estándares más claros hacia el cumplimiento de acciones en seguridad del paciente que deben ser abanderados por la ESE.


- Se realizaron en total durante el primer semestre **120 Rondas de Seguridad del Paciente**, se cuenta con el informe generado por el líder del proceso.
- Realización del comité de seguridad del Paciente y Humanización de los Servicios.

La ejecución del procedimiento de seguridad del paciente de la E.S.E San Antonio de Padua está a cargo de un coordinador, quien hace las funciones de darle la operatividad apoyado en la gerencia y los miembros del comité de seguridad del paciente; además se contará con un comité de seguridad del paciente.

Integrantes del comité de Seguridad del Paciente, reglamentados mediante resolución 292 de 2019 en la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Padua con una periodicidad Mensual, realizado 6 comités.

CLASIFICACIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	1	1	1	1	1	1	6
TOTAL	1	1	1	1	1	1	

Se cuenta con las actas establecidas para cada comité durante el primer semestre del 2025.

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Código: MDE-GPDI-GD-F-004
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	Versión: 03
	LA PLATA HUILA	Página: 4 de 11
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	

Durante el primer semestre de 2025 el avance del programa de seguridad del paciente fue en un 100 % cumplimiento.

Actividades Programadas	Numero de actividades I semestre de 2025	Porcentaje de cumplimiento
CAPACITACIÓN DE PAQUETES AL LOS COLABORADORES	8	100%
RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	120	100%
APLICACIÓN LISTA DE CHEQUEO TOTAL 17	3468	100%
AUTOCUIDADO AL PACIENTE Y AL FAMILIAR EN PAQUETES INSTRUCCIONALES	4080	100%
ANALISIS DE SUCESOS DE SEGURIDAD EL 100% DE LOS EVENTOS REPORTADOS SOBRE EL 100% DE EVENTOS ANALIZADOS	194	100%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES I SEMESTRE DE 2025: 100%		

Actividades Programadas	Numero de actividades I semestre de 2025	Porcentaje de cumplimiento
PLANES DE MEJORA ENTES DE CONTROL SECRETARIA DEPARTAMENTAL	2	100%
INDICADORES 0256	6	100%
INCICADORES INSTITUCIONALES	6	100%
ESTRATEGIA MULTIMODAL	2	100%
DIA MUNDIA DE LAVADO DE MANOS	1	100%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES I SEMESTRE DE 2025: 100%		

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

**FORMATO DE INFORME**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL**

Fecha: 05/11/2024

Código: MDE-GPDI-GD-F-004

Versión: 03


Página: 5 de 11

Actividades Programadas	Numero de actividades I semestre de 2025	Porcentaje de cumplimiento
COMITE DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	6	100%
CAPACITACIÓN EN POLITICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	328	100%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES I SEMESTRE DE 2025: 100%		

2.2 Se realizaron en total durante el primer semestre **129 Rondas en el programa de Humanización**, se cuenta con el informe generado por el líder del proceso.

- Durante el I semestre de 2025 se realizaron 3 comités según cronograma establecido con una periodicidad bimensual.

CLASIFICACIÓN	ENERO	MARZO	MAYO	TOTAL
COMITÉ DE HUMANIZACIÓN	1	1	1	3
TOTAL	1	1	1	

	FORMATO DE INFORME	Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código: MDE-GPDI-GD-F-004 Versión: 03 Página: 6 de 11

- Avance en la política de Humanización según cada línea de intervención:

LINEAS INTERVENCION AÑO 2025	Numero de actividades I semestre de 2025	porcentaje de cumplimiento
LINEA 1: HUMANIZARTE	9	100%
LINEA 2: EDUCANDO CON AMOR	12	100%
LINEA 3:TU BIENESTAR ES EL MIO	2	100%
LINEA 4: SIEMPRE CONTIGO	9	100%
LINEA 5: PUERTAS ABIERTAS	1	100%
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES I SEMESTRE DE 2025:		
100%		

2.2.1 Avance programa Humanización

En el programa de humanización se tiene programado realizar 44 actividades para la vigencia 2025, de las cuales se han realizado 34 lo que nos arroja un porcentaje de avance del 100 %.

4. Realizar el cálculo de la suficiencia del recurso humano Asistencial en todos los servicios misionales de la organización.

Nuestra Institución realizó en el segundo semestre del 2024 el calculo de la suficiencia del recurso humano asistencial requerido para laborar en los diferentes servicios misionales de la organización, el cual quedó incluido en el plan de compras, gastos y adquisiciones establecido para el año 2025. Allí se estableció que la institución debe contar con 36 médicos generales, 31 especialistas, 4 bacteriólogos, 4 instrumentadores, 130 auxiliares y 38 jefes de enfermería.



FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 03
Página: 7 de 11

Planta Asistencial: 19

Planta Administrativo: 15

Ops: 37

5. Oportunidad en la asignación de citas de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

De acuerdo a la normatividad vigente, especialmente las resoluciones 256 de 2016 y 1552 de 2013, nuestra Institución realiza el reporte periodico ante las diferentes instancias de los Indicadores de Oportunidad con lo que se atiende a los usuarios en los diferentes servicios que se prestan por primera vez o por control requerido; lo observado en estos reportes de oportunidad durante el primer semestre de 2025 es que nuestra organización cumple de manera rigurosa con los estandares de oportunidad exigidos por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud.

RESOLUCIÓN 0256 PRIMER SEMESTRE 2025								
ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	PROMEDIO	ESTANDAR
MEDICINA GRAL	1,33	1,43	1,8	2,16	2	2	1,88	3
ANESTESIA	4,09	3,51	3,3	2,54	2,03	3,18	2,91	5
CIRUGIA GENERAL	3,36	2,77	3,92	2,08	2,48	3,71	2,99	5
MEDICINA INTERNA	6,38	6,68	5,36	5,89	4,7	6,21	5,77	15
PEDIATRIA	2,85	3,06	3,35	2,38	2,91	3,29	3,00	5
GINECOLOGIA	5,81	5,46	6,65	4,49	4,68	4,65	5,19	10
OBSTETRICIA	3,82	3,67	3,71	2,17	2,45	3,35	3,07	5
ECOGRAFIA	1,88	2,30	2,41	1,64	1,9	1,64	1,98	3
ECO-G/O	2,77	1,28	2,46	1,35	1,78	1,99	1,77	3
IMAG.DIAG.	2,22	1,97	2,02	1,75	1,94	1,7	1,88	3
NUTRICION	4,38	4,12	5,91	6,55	6,22	5,3	5,62	10
PSICOLOGIA	3,32	2,81	3,3	2,99	2,71	3,36	3,03	5
T. SOCIAL	2	1,33	2,2	2,00	2	2	1,91	3
UROLOGIA	9,94	6,71	8,23	7,30	5,3	8,6	7,23	12
ORTOPEDIA	11,26	9,28	10,91	8,11	5,41	5,01	7,74	15
OTORRINO	8,64	7,92	7,61	4,25	4,79	4,8	5,87	10
TRIAGE II	18,86	16,36	19,59	17	20,62	20,2	18,77	30 min



FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 03
Página: 8 de 11

Resolución 1552 de 2013

RESOLUCIÓN 1552 PRIMER SEMESTRE 2025

ESPECIALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	PROMEDIO	ESTANDAR
MEDICINA GRAL	1,43	2,00	1,80	2,16	2,00	2,00	1,92	3
ANESTESIA	2,44	4,10	3,29	2,52	2,03	3,14	2,92	5
CIRUGIA GENERAL	2,61	4,44	3,91	2,1	2,40	3,60	3,18	5
MEDICINA INTERNA	4,52	5,88	5,83	5,95	4,65	5,96	5,46	15
PEDIATRIA	2,69	3,53	3,50	2,34	2,91	3,35	3,05	5
GINECOLOGIA	3,21	4,66	6,39	4,45	4,66	4,58	4,66	10
OBSTETRICIA	3,03	3,47	3,78	2,3	2,49	3,42	3,08	5
ECOGRAFIA	1,93	2,45	2,72	1,63	1,91	1,64	2,05	3
ECO-G/O	1,59	2,77	2,47	1,35	1,78	1,99	1,99	3
IMAG.DIAG.	1,9	2,23	2,03	1,75	1,95	1,71	1,93	3
NUTRICION	6,51	4,34	6,00	6,56	6,06	5,27	5,79	10
PSICOLOGIA	4,34	3,37	3,40	2,93	2,74	3,36	3,36	5
T. SOCIAL	2,33	2,00	2,20	2,00	2,00	2,00	2,09	3
UROLOGIA	5,29	9,90	8,37	7,39	5,45	8,40	7,47	12
ORTOPEDIA	8,98	11,45	2,78	7,77	5,24	4,82	6,84	15
OTORRINO	5,66	8,61	7,67	4,18	4,84	4,90	5,98	10

6. Cálculo del porcentaje de inasistencia.

ESPECIALIDAD	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO	
	INCUMPLIDAS	%	INCUMPLIDAS	%	INCUMPLIDAS	%	INCUMPLIDAS	%	INCUMPLIDAS	%	INCUMPLIDAS	%
ANESTESIOLOGÍA	6	5,94%	3	3,19%	3	3,44%	13	13,13%	9	8,74%	3	3,80%
CIRUGÍA GENERAL	15	6,30%	5	3,50%	22	9,44%	34	10,24%	27	8,97%	15	4,75%
GINECOLOGÍA	15	6,98%	11	4,80%	10	4,34%	26	10,40%	44	20,37%	18	8,22%
OBSTETRICIA	10	6,80%	12	8,51%	15	8,42%	26	10,74%	24	9,13%	18	8,82%
PEDIATRIA	60	16,35%	53	14,32%	57	13,25%	66	11,89%	73	13,37%	45	10,92%
ORTOPEDIA	37	7,76%	32	7,51%	27	9,00%	37	11,49%	26	7,93%	34	11,89%
MEDICINA INTERNA	27	5,84%	20	4,16%	28	5,11%	32	6,26%	28	4,80%	20	4,36%
MEDICINA GENERAL	1	16,67%	4	44,44%	1	20,00%	2	40,00%	1	2,86%	8	11,76%
PSICOLOGÍA	5	4,59%	10	7,81%	15	11,36%	41	23,56%	27	14,92%	8	6,78%
NUTRICIÓN	9	17,31%	6	15,38%	13	13,97%	5	6,10%	6	8,96%	3	4,76%
UROLOGÍA	7	9,14%	18	10,78%	14	7,00%	12	7,04%	17	8,63%	4	4,04%
OTORRINOLARINGOLOGÍA	17	10,18%	13	6,31%	15	10,13%	3	2,33%	16	10,26%	8	5,16%
CARDIOLOGÍA	0	0,00%	2	33,33%	0	0,00%	5	27,78%	5	20,00%	5	22,73%
TRABAJO SOCIAL	1	33,33%	1	20,00%	1	25,00%	1	25,00%	0	0,00%	1	50,00%
FONOAUDILOGÍA	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	2	11,76%	6	27,27%	1	7,69%
ECOGRAFIA	45	5,23%	56	5,96%	55	5,95%	54	5,42%	58	5,02%	52	5,26%
TOTAL	255	7,74%	246	7,27%	276	7,84%	359	9,19%	367	8,78%	243	6,93%

El indicador no debe superar el 3% de inasistencia, sin embargo durante el primer semestre 2025 se muestra un incumplimiento sistemático del estándar, con un promedio de 7.5% que representa más del doble de lo esperado. Sin embargo, se observa una tendencia de mejora sostenida desde abril (9%) hasta junio (7%).



FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 03
Página: 9 de 11

7. INDICADORES DE SEGUIMIENTO

7.1 Seguridad:

- Eventos adversos medicamentos

Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencias

Total de personas atendidas en urgencias

$$\frac{6}{17.835} \times 100 = 0.03 \%$$

Número de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización

Total de egresos de hospitalización

$$\frac{0}{6.069} \times 100 = 0.0 \%$$

7.2 Experiencia en la Atención

Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como Triage 2 y el momento en el cual es atendido en consulta de urgencias por medico

Número total de pacientes clasificados como Triage 2 en un periodo determinado

$$\frac{8308}{440} = 18.9$$

Analisis: durante el primer semestre se cumplio con el estandar exigido por la Res. 256 de 2016, donde el el tiempo no debe superar los 30 minutos.

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".



FORMATO DE INFORME
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Fecha: 05/11/2024
Código: MDE-GPDI-GD-F-004
Versión: 03
Página: 10 de 11

Número de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?

Número de usuarios que respondieron la pregunta

$$\frac{4665}{4672} * 100 = 99 \%$$

Analisis: durante el primer semestre se cumplio con el estandar exigido por la Res. 256 de 2016, donde el porcentaje no fue menor del 99%.

Sumatoria total de los Días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de medicina interna de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicito.

Número total de consultas asignadas en la institución

$$\frac{10.412}{1.851} = 5.6$$

Analisis: Durante el primer semestre se cumplio con el estandar exigido por la Res. 256 de 2016, donde el tiempo de asignacion de cita de medicina interna no supero los 15 dias.

Gestión clínica asistencial:

Número de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso a quienes se realiza apendicectomía dentro de las seis horas de confirmado el diagnostico

Total de pacientes con diagnóstico de apendicitis al egreso en la vigencia

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".

**FORMATO DE INFORME**

Fecha: 05/11/2024

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
LA PLATA HUILA
PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO O DESARROLLO
INSTITUCIONAL

Código: MDE-GPDI-GD-F-004

Versión: 03

Página: 11 de 11

$$\frac{200}{206} = 0.97 \%$$

Analisis: Durante el primer semestre se cumplio con el estandar exigido por la Res. 408 de 2018 donde el porcentaje fue superior al 90% exigido. Dando cumplimiento a la meta establecida por la resolución anteriormente mencionada.

Proyecto: Robinson Gutierrez suarez
Profesional de Apoyo

Aprobó: Cesar Eduardo Gonzalez Diaz
Subgerente Técnico-Científico

DOCUMENTO CONTROLADO

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de sello seco "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital".