

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

EVALUACIÓN AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS 2022



**HOSPITAL SANTA MÓNICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
DOSQUEBRADAS – RISARALDA
2022**

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

EVALUACIÓN AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS 2022

OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO

ELABORADO POR:
JORGE IVÁN FERNÁNDEZ PARRA
Asesor de Control Interno de Gestión

HOSPITAL SANTA MÓNICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Dosquebradas, 14 de julio de 2022

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

TABLA DE CONTENIDO

	Página
GLOSARIO	4
INTRODUCCIÓN	7
CUERPO DE TRABAJO	9
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
ANEXOS	45

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

GLOSARIO

Asociación de Usuarios: Es una agrupación de afiliados del régimen contributivo y subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud, que tienen derecho a utilizar los servicios de salud de acuerdo con su sistema de afiliación y velarán por la calidad del servicio y defensa del usuario. (Decreto 1757 de 1994).

Audiencia Pública: Es un espacio de participación ciudadana, propiciado por las entidades u Organismos de la Administración Pública, donde personas naturales o jurídicas y las organizaciones sociales se reúnen en un acto público para intercambiar información, explicaciones, evaluaciones y propuestas sobre aspectos relacionados con la formulación, ejecución y evaluación de políticas y programas a cargo de la entidad, así como el manejo de los recursos asignados para cumplir con dichos programas.

Audiencias Públicas Participativas: Las audiencias públicas participativas, son un mecanismo de rendición de cuentas, así mismo son un acto público convocado y organizado por las entidades de la administración para evaluar la gestión realizada y sus resultados con la intervención de ciudadanos y organizaciones sociales.

En dichas audiencias se dará a conocer el informe de rendición de cuentas. Esta obligación surge para todo aquel que se haya posesionado como director o gerente de una entidad del orden nacional, lo mismo que para Alcaldes y Gobernadores. (art. 55, ley 1757 de 2015)

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Control Social a lo público: El control social es el derecho y el deber de los ciudadanos a participar de manera individual o a través de sus organizaciones, redes sociales e instituciones, en la vigilancia de la gestión pública y sus resultados. (art. 60, ley 1757 de 2015).

Grupos de Interés: son los individuos u organismos específicos que tienen un interés especial en la gestión y los resultados de las organizaciones públicas. Comprende, entre otros, instancias o espacios de participación ciudadana formales o informales. (Manual Operativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, Función Pública MIPG).

Información pública: Es todo registro, archivo o dato que recopile, mantenga, procese o se encuentre en poder de las entidades públicas. (art. 6, ley 1712 de 2014).

Instancias de Participación Ciudadana: Las instancias de participación son espacios de interlocución permanente respecto a temas específicos de la gestión pública con diferentes niveles de influencia de la ciudadanía en la administración; las cuales han sido creadas por una norma nacional, regional o local (por ejemplo: veedurías ciudadanas, o consejos territoriales de planeación, entre otros). Desde estas instancias se realiza la petición de cuentas sobre temas generales y algunas contemplan la función de control y seguimiento. (Manual Único de Rendición de Cuentas, Función Pública)

Participación Ciudadana: La participación ciudadana, es el ejercicio de los deberes y derechos del individuo, para propender por la conservación de la salud personal, familiar y comunitaria y aportar a la planeación, gestión, evaluación y veeduría en los servicios de salud. (art. 2° Decreto 1757 DE 1994).

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Rendición de Cuentas a la Ciudadanía: Deber que tienen las autoridades de la administración pública de responder públicamente ante las exigencias que haga la ciudadanía, por manejo de los recursos, las decisiones y la gestión realizada en ejercicio del poder que les ha sido delegado.

SST: Seguridad y Salud en el Trabajo.

SGSST: Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (en la entidad se toma como Subsistema de Gestión).

Veedurías: Son un mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancia sobre la gestión pública, respecto a las autoridades administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

INTRODUCCION

“La Rendición de cuentas está enmarcada en la Constitución Política de Colombia con el fin de controlar el ejercicio del poder ejecutivo por parte de los ciudadanos, es así que mediante la Ley 489 de 1998 se estableció que todas las entidades y organismos de la administración pública tienen la obligación de desarrollar su gestión acorde con los principios de la democracia participativa y democratización de la gestión pública, para lo cual dichas organizaciones deben realizar la rendición de cuentas a la ciudadanía. Así mismo mediante el Conpes 3654 de 2010, “por el cual se establece la Política de Rendición de Cuentas”; la Ley 1712 de 2014, “por medio de la cual se crea la ley de transparencia y del derecho de acceso a la información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones”; y el Manual Único de Rendición de Cuentas, del Departamento Administrativo de la Función Pública, se reitera el compromiso de realizar esta actividad que promueve los principios de Transparencia y Participación Ciudadana.”¹

La Oficina de Control Interno de Gestión de la E.S.E. Hospital Santa Mónica de Dosquebradas, realiza este Informe o Acta de Evaluación en consideración a lo establecido en el decreto 943 de 2014, y toda la normatividad vigente que rige el rol de asesor y evaluador independiente de las actividades propias de la gestión de la entidad y lo establecido en la circular 008 del 2018 de la Superintendencia Nacional de Salud y la verificación de documentos, herramientas y demás elementos desplegados para la realización del evento.

¹ <http://es.presidencia.gov.co/dapre/rendicion-de-cuentas/rendicion-cuentas>.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

La Gerente General, Dra. Luz Marina Ossa Moncada presentó su informe de Gestión para la vigencia 2021. Para ello contó con el apoyo de los Coordinadores y Asesores que requirieron intervenir ya sea para profundizar más en aspectos relevantes, algunos de ellos solicitados directamente por los grupos de interés, de valor o comunidad en general.

Esta Audiencia se llevó a cabo cumpliendo todos los Protocolos establecidos para la misma y en especial el de Seguridad y Salud en el Trabajo respecto a las indicaciones de rutas de evacuación y la participación del Grupo de Brigadistas. Los tiempos se cumplieron oportunamente y la participación de la comunidad fue un ejercicio enriquecedor y retroalimentador, tal como lo establece la Política de Participación Ciudadana y la ley 1712 de 2014 conocida como Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la información.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

EVALUACIÓN AUDIENCIA PÚBLICA RENDICIÓN DE CUENTAS 2022

1. ASPECTOS GENERALES

1.1 ETAPA DE PLANEACIÓN Y DE PREPARACIÓN: A pesar que no se expidió Acto Administrativo, si se conformó un Equipo Coordinador del proceso de Rendición de Cuentas conformado por la Comunicadora Social que es la encargada de visibilizar la entidad y el manejo de las redes sociales, la Asesora de Planeación Institucional y el Asesor de la oficina de Control Interno.

1.2 FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN: La E.S.E. Hospital Santa Mónica de Dosquebradas, realizó la Rendición de Cuentas de manera presencial en el Auditorio de la entidad ubicado en la Carrera 19 de la Calle 18 del Barrio Santa Mónica de Dosquebradas el día miércoles 22 de junio de 2022 a partir de las 9:00 a.m.

1.2 ALCANCE DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS: La E.S.E. Hospital Santa Mónica de Dosquebradas presentó los resultados de la gestión para la vigencia 2021.

1.3 RESPONSABLES DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS: La responsabilidad de la presentación de los resultados de la gestión de la entidad para 2021 estuvo a cargo de la Gerente Medica Luz Marina Ossa Moncada, la moderadora del evento fue la Comunicadora Social Aura María Correa.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Funcionarios de apoyo estuvieron: Dr. Juan Carlos Correa Arbeláez Coordinador Asistencial, el Asesor Jurídico Juan David Villa Romero, el Asesor de Control Interno Jorge Iván Fernández Parra y la Asesora de Planeación Erika Alexandra Tabarez Henao.

Varios contratistas estuvieron encargados de la Recepción de la Ciudadanía, diligenciamiento de asistencias, hojas de preguntas y encuestas; así mismo, el personal de servicios generales se encargó de la estación de café, agua, refrigerios y el mantenimiento de los baños.

La Coordinación de Brigadistas estuvo a cargo de la asesora en SGSST Sandra Herrera Cardona y el Medico James Salazar quien explico muy bien respecto a las salidas de emergencia, los puntos de encuentro y los cuidados que se deben tener en caso de presentarse alguna situación de emergencia que provoque pánico.

2. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL PROCESO

2.1 PLANEACIÓN

Debido a que el 10 de abril de 2022 fue domingo, el cargue del archivo correspondiente a la rendición de cuentas GT003 en la plataforma de la Supersalud se realizó el lunes de 11 de abril, cabe destacar que esta quedó marcada como extemporáneo puesto que se tenía como fecha límite el 10 de abril día no hábil.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013





La salud es de todos
Minsalud

RVCC
Datos Generales
Validar Archivo
Cargar Archivo
Programación
891411663

ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA - 891411663

Historial Carga de Archivos

Advertencia La validación de los archivos no corresponde al envío oficial de la información, si va a reportar de manera oficial por favor diríjase a la opción cargar. Recuerde que la información financiera ahora debe ser reportada en pesos y no en miles.

Vigencia
2021

Periodo
80

Tipo	Nombre	Fecha	Estado de Envío	Retransmitido	Extemporaneo
GT003	8914116631802020GT003.xml.p7z	08/04/2021 11:56:29 a. m.	Cargado	-	-
FT002	8914116631802020FT002.xml.p7z	15/04/2021 11:01:47 a. m.	Cargado	-	-
ST002	8914116631802021ST002.txt.p7z	18/02/2022 1:46:28 p. m.	Cargado	-	-
ST006	8914116631802021ST006.xml.p7z	29/03/2022 4:58:58 p. m.	Cargado	-	-
GT003	8914116631802021GT003.xml.p7z	11/04/2022 9:27:39 a. m.	Cargado	-	-

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

A continuación, se hace referencia a la información suministrada por la Comunicadora Social y validada por el Asesor de Control Interno:

Para la convocatoria y realización del evento, se emplearon A) Canales virtuales para: 1. Invitar a la comunidad a la Audiencia Pública, dar a conocer fecha y hora de la misma (Facebook, Instagram y correo electrónico). 2. Realizar una transmisión a través de Facebook Live, video que es de conocimiento público y puede ser solicitado por cualquier persona que desee reproducirlo 3. Realizar una encuesta de satisfacción sobre la información entregada 4. Realizar una segunda transmisión con Facebook Live respondiendo a las preguntas que surgieron durante el evento. B) Canales físicos: invitación voz a voz en reuniones y entrevistas en emisoras. Audiencia de puertas abiertas, presencial, en auditorio.

PRIMERA INVITACIÓN REDES SOCIALES Y PÁGINA WEB INSTITUCIONAL

Publicado a través de Facebook: Personas alcanzadas: 448 - Interacciones: 07.




ESE Hospital Santa Mónica
21 may. · 🌐

Rendición de Cuentas Vigencia 2021.
#SantaMonicaParaTodos... Ver más

AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS
Vigencia 2021

La Gerente de la E.S.E Hospital Santa Mónica, Dra. Luz Marina Ossa Moncada, invita a los dosquebradenses a participar de este importante informe de cara a la comunidad y a las instituciones encargadas de velar por la salud del municipio.

Lugar: Auditorio ESE Hospital Santa Mónica

Fecha: miércoles 22 de junio de 2022

Hora: 9:00 a.m.

E.S.E. Hospital Santa Mónica

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

<https://www.facebook.com/hospitalsantamonicadosquebradas/photos/a.479621565745579/1615738718800519/>

Publicado a través de Instagram: Personas alcanzadas: 170 - Interacciones: 03.



 esehospitalsantamonica

AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

Vigencia 2021

La Gerente de la E.S.E Hospital Santa Mónica, Dra. Luz Marina Ossa Moncada, invita a los dosquebradenses a participar de este importante informe de cara a la comunidad y a las instituciones encargadas de velar por la salud del municipio.

 Lugar: Auditorio
ESE Hospital Santa Mónica

 Fecha:
miércoles 22 de junio de 2022

 Hora: 9:00 a.m.



 **E.S.E. Hospital Santa Mónica**

[Ver estadísticas](#) [Promocionar publicación](#)

♥ Q ▼

 Le gusta a **auracorrea**

22 de mayo

<https://www.instagram.com/p/Cd4ZisJNQX8/?igshid=YmMyMTA2M2Y=>

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Publicado a través de Web Site Oficial

<https://hospitalsantamonica.gov.co/>



SEGUNDA INVITACIÓN REDES SOCIALES Y CORREO ELECTRÓNICO

Publicado a través de Facebook: Personas alcanzadas: 438 - Interacciones: 47.

<https://www.facebook.com/hospitalsantamonicadosquebradas/photos/a.479621565745579/1634181576956233/>

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



ESE Hospital Santa Mónica

Resumen Anuncios Bandeja de entrada

Inicio Tienda Eventos Publicaciones 0

ESE Hospital Santa Mónica
17 jun.

Acompáñanos el próximo miércoles 22 de junio a través de Facebook Live.

AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS
Vigencia 2021

La Gerente de la E.S.E Hospital Santa Mónica, Dra. Luz Marina Ossa Moncada, invita a los dosquebradenses a participar de este importante informe de cara a la comunidad y a las instituciones encargadas de velar por la salud del municipio.

Lugar: Auditorio
ESE Hospital Santa Mónica

Fecha: miércoles 22 de junio de 2022

Hora: 9:00 a.m.

E.S.E. Hospital Santa Mónica

7 1 comentario

Publicado a través de Instagram: Personas alcanzadas: 320 - Interacciones: 12.



← Publicaciones

esehospitalsantamonica

AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS
Vigencia 2021

La Gerente de la E.S.E Hospital Santa Mónica, Dra. Luz Marina Ossa Moncada, invita a los dosquebradenses a participar de este importante informe de cara a la comunidad y a las instituciones encargadas de velar por la salud del municipio.

Lugar: Auditorio
ESE Hospital Santa Mónica

Fecha: miércoles 22 de junio de 2022

Hora: 9:00 a.m.

E.S.E. Hospital Santa Mónica

Ver estadísticas Promocionar publicación

Le gusta a **auracorrea** y 9 personas más **esehospitalsantamonica** Acompáñanos el próximo miércoles 22 de junio a través de Facebook Live.

17 de junio · Ver traducción

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

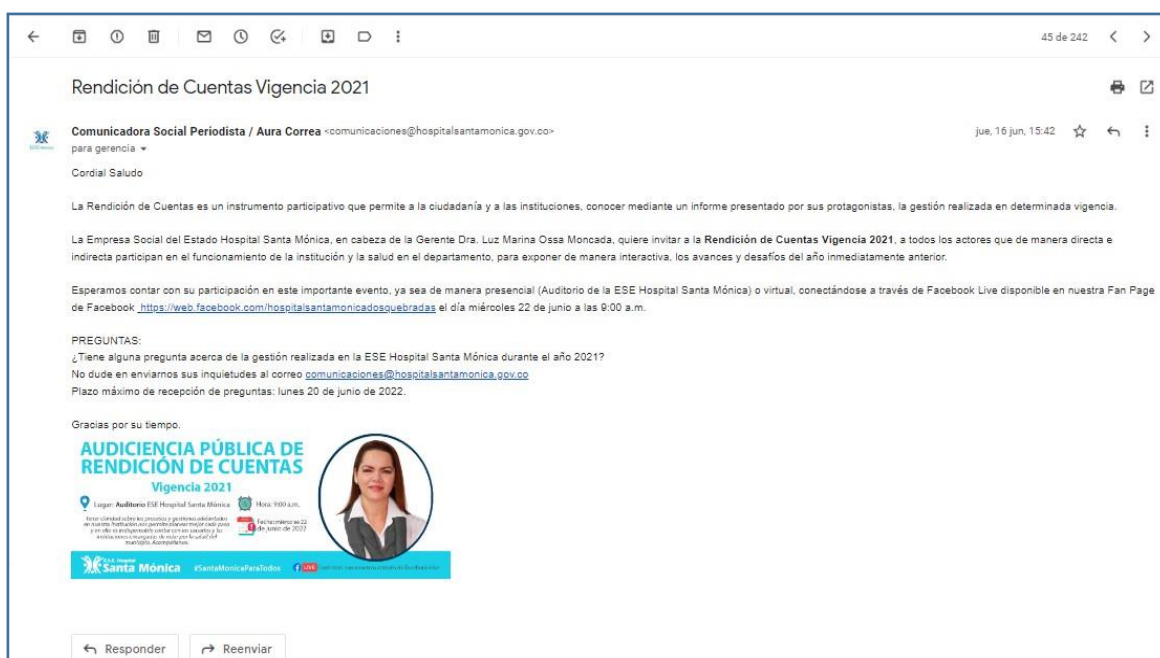
<https://www.instagram.com/p/Ce5V7VBul7R/?igshid=YmMyMTA2M2Y=>

Invitación enviada a través de correos electrónicos institucionales:

gerencia@hospitalsantamonica.gov.co

planeacion@hospitalsantamonica.gov.co

comunicaciones@hospitalsantamonica.gov.co



La Audiencia Pública de Rendición de Cuentas Vigencia 2021 se llevó a cabo de manera presencial y de puertas abiertas, en el Auditorio de la ESE Hospital Santa Mónica con la asistencia de más de 100 personas (Ver: Anexo 1: LISTADO DE ASISTENCIA), con representación de usuarios, trabajadores, gremios de la producción y autoridades en materia de salud.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

De manera paralela se llevó a cabo la transmisión en vivo a través de Facebook Live, tarea desarrollada por un reconocido medio de comunicación a nivel regional, TVA Noticias de Mario Arboleda Televisión, garantizando mayor cobertura.

La transmisión realizada por el noticiero fue enlazada la Facebook principal de la E.S.E. Hospital Santa Mónica.

Entre los asistentes se hizo la recepción de las preguntas correspondientes a lo expuesto por la gerencia y sus asesores. A su vez se recogieron las inquietudes que llegaron por medio de internet y se procedió a dar respuesta inmediata, culminando de manera exitosa el ejercicio de participación.



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

FACEBOOK LIVE, INFORME TVA: Reacciones: 42 - Comentarios y/o preguntas: 03 - Compartido: 04.

PREGUNTAS Y RESPUESTAS: Reacciones: 10 – Comentarios y/o preguntas: 02 – Compartido: 03.

https://www.facebook.com/watch/live/?extid=CL-UNK-UNK-UNK-AN_GK0T-GK1C&ref=watch_permalink&v=724721155406861



Me gusta Comentar Compartir

Tú, Mariana Correa Sánchez y 42 personas más

Todos los comentarios



Sandra Milena
Claro que sí, las puertas de nuestra institución siempre han estado abiertas para la población migrante.

4 sem Me gusta Responder



Mara Perea
Buen día, mi pregunta es que han venido haciendo para que el hospital no se indunde? Gracias

4 sem Me gusta Responder



Juan Vega
Quisiera saber si el hospital está atendiendo venezolanos.

4 sem Me gusta Responder



TVA Noticias transmitió en vivo.
22 jun. ·

Rendición de Cuentas Hospital Santa Mónica Vigencia 2021

Me gusta Comentar Compartir

Tú, Erika Tabares y 10 personas más

Todos los comentarios



Lucy Cortes Franco
Muchísimas gracias Dra excelente gestión

4 sem Me gusta Responder



Albeiro Tabares
Excelente gestión 👍, felicitaciones 🎉

4 sem Me gusta Responder

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

https://www.facebook.com/watch/live/?extid=CL-UNK-UNK-UNK-AN_GK0T-GK1C&ref=watch_permalink&v=597900788248555

FACEBOOK LIVE (Pág. Enlace con la E.S.E): Personas alcanzadas: 148

Reacciones: 03.

← ESE Hospital Santa Mónica

ESE Hospital Santa M...

Resumen Anuncios Bandeja de entr

Inicio Tienda Eventos Publicaciones O

ESE Hospital Santa Mónica
22 jun. · 🌐

<https://fb.watch/dOTSZocUcV/>

TVA Noticias transmitió en vivo.
22 jun. · 🌐

Rendición de Cuentas Hospital Santa Mónica
Vigencia 2021 📺 📌



6 1 comentario

<https://fb.watch/epcutcOVZV/>

← Ver estadísticas

Personas alcanzadas

Total de personas alcanzadas 148

148 Orgánico 0 Pagado

Reacciones, comentarios y veces que se compartió

Reacciones, comentarios y contenido compartido en total 7

6 Reacciones 1 Comentario 0 Veces compartido

Clics

Total de clics 33

0 Clics en el enlace 33 Clics de otro tipo

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

FACEBOOK LIVE (Pág. Enlace con la E.S.E): Personas alcanzadas: 104

Reacciones: 01.

← ESE Hospital Santa Mónica 🔍 ⚙️

ESE Hospital Santa M... ▼

📄 Resumen 📢 Anuncios 💬 Bandeja de entrada

Inicio Tienda Eventos Publicaciones 0

 **ESE Hospital Santa Mónica** 22 jun. · 🌐

<https://fb.watch/dOWAe94hay/>

 **TVA Noticias** transmitió en vivo. 22 jun. · 🌐

Rendición de Cuentas Hospital Santa Mónica Vigencia 2021 📄 📄



👍 1

<https://fb.watch/epd1ieoNX5/>

← Ver estadísticas

 **Personas alcanzadas**

Total de personas alcanzadas 104

104 Orgánico 0 Pagado

 **Reacciones, comentarios y veces que se compartió**

Reacciones, comentarios y contenido compartido en total 1

1 Reacción 0 Comentarios 0 Veces compartido

 **Clics**

Total de clics 7

0 Clics en el enlace 7 Clics de otro tipo

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

3. ASPECTOS MÁS RELEVANTES DEL INFORME PRESENTADO



INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
PROMOCION Y PREVENCION				
Dosis de biológico aplicadas	135,047	31,436	103,611	76.72
Controles de enfermería (Atención prenatal / crecimiento y desarrollo)	5,516	5,474	42	0.76
Otros controles de enfermería de PyP (Diferentes a atención prenatal - Crecimiento y desarrollo)	16,893	12,538	4,355	25.78
Citologías cervicovaginales tomadas	5,379	4,015	1,364	25.36
INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
VISITAS Y TALLERES				
Número de visitas domiciliarias e institucionales -PIC-	8016	6304	1,712	21.36
Número de sesiones de talleres colectivos -PIC-	17,117	1,134	15,983	93.38

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
CONSULTAS				
Consultas de medicina general electivas realizadas	112,821	88,764	24,057	21.32
Consultas de medicina general urgentes realizadas	31,342	33,264	- 1,922	6.13
Consultas de medicina especializada realizadas	24,560	15,791	8,769	35.70
Consultas de medicina especializada urgentes realizadas	3,972	2,886	1,086	27.34
Otras consultas electivas realizadas por profesionales diferentes a médico, enfermero u odontólogo	14,860	12,521	2,339	15.74

INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
SALUD ORAL				
Total de consultas de odontología realizadas (valoración)	12,417	7,273	5,144	41.43
Numero de sesiones de odontología realizadas	43,968	15,759	28,209	64.16
Total de tratamientos terminados	1,976	861	1,115	56.43
Sellantes aplicados	2,673	1,551	1,122	41.98
Superficies obturadas (cualquier material)	24,018	11,305	12,713	52.93
Exodoncias (cualquier tipo)	3,591	1,859	1,732	48.23

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
PARTOS Y CESAREAS				
Partos vaginales	314	414	- 100	31.85
Partos por cesárea	92	102	- 10	10.87
EGRESOS Y PACIENTES OBSERVACION				
Total de egresos	6,435	4,418	2,017	31.34
Total de días estancia de los egresos	23,638	2,939	20,699	87.57
Pacientes en Observación	4,648	18,421	- 13,773	296.32

INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
CIRUGIAS Y PEQUEÑAS CIRUGIAS				
Total de cirugías realizadas (Sin incluir partos ni cesáreas)	7,526	7,628	- 102	1.36
...Cirugías grupos 2-6 (Incluye legrados)	4,892	5,437	- 545	11.14
...Cirugías grupos 7-10 (Sin incluir partos ni cesáreas)	2,166	1,626	540	24.93
...Cirugías grupos 11-13	432	387	45	10.42
...Cirugías grupos 20-23	36	178	- 142	394.44

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

INDICADOR	TOTAL GENERAL AÑO 2021	TOTAL GENERAL AÑO 2020	DIFERENCIA	% DE VARIACION
APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO				
Exámenes de laboratorio	277,338	186,303	91,035	32.82
Número de imágenes diagnósticas tomadas	34,458	19,507	14,951	43.39
Terapias respiratorias	1,165	2,783	-1,618	-138.88
Terapias físicas	28,594	15,777	12,817	44.82
Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas)	4,275	1,946	2,329	54.48

PACIENTES ATENIDOS POR AÑO	
AÑO	CANTIDAD
Vigencia 2016	158,777
Vigencia 2017	147,843
Vigencia 2018	135,401
Vigencia 2019	107,708
Vigencia 2020	53,429
Vigencia 2021	205,871

PACIENTES ATENIDOS POR TRIMESTRE	
Primer Trimestre 2016	39,926
Primer Trimestre 2017	35,355
Primer Trimestre 2018	33,998
Primer Trimestre 2019	37,306
Primer Trimestre 2020	13,924
Primer Trimestre 2021	30,692
Primer Trimestre 2022	53,635

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

4. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE CONTROL INTERNO

Para evaluar de manera objetiva algunos de los aspectos considerados claves para el éxito de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2022 (Vigencia 2021) de la E.S.E. Hospital Santa Mónica de Dosquebradas, la Oficina de Control Interno tuvo en cuenta instrucciones y requisitos establecidos en la Circular No. 008 del 14 de septiembre de 2018 expedida por la Superintendencia nacional de Salud.

EVALUACION CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR 008 DE 2018 DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CIRCULAR 008 DE 2018 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		
DIRECTRIZ	CUMPLIO	NO CUMPLIO
Micrositio de Rendición de Cuentas en la página web donde se encuentre permanentemente disponible información... La información debe actualizarse al menos trimestralmente.(Micrositio página principal)	X	
Convocar a usuarios y ciudadanía en general a la rendición, en un término no inferior a un mes de su realización.	X	
La convocatoria deberá realizarse a través de la página web de la respectiva entidad y de todos sus canales de comunicación. Además, se debe publicar por los menos 2 veces durante dicho término con intervalo de al menos 10 días, en un medio de amplia circulación, con cobertura en la jurisdicción donde cuenta con afiliados.	X	
Las EAPB, Empresas Sociales del Estado e IPS públicas, deberán publicar en su página web, a más tardar el 10 de abril de cada vigencia, la fecha de programación y lugar de la realización de la audiencia pública de rendición de		X

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

cuentas.		
En el acto de convocatoria se debe indicar a la ciudadanía el mecanismo para que los interesados puedan participar activamente en la audiencia de rendición de cuentas.	X	
El informe que se rendirá a la ciudadanía en la audiencia pública deberá ser difundido en la página web de la entidad, 30 días antes de la realización de la audiencia.	X	
Indicadores de oportunidad, y calidad de la atención en salud, y los servicios prestados. Comparativo con la vigencia anterior.	X	
Actividades de Promoción y Prevención desarrolladas durante la vigencia.	X	
Actividades de Salud Pública implementadas durante la vigencia, objeto de reporte en el marco del Plan Decenal de Salud Pública vigente y sus variaciones frente a la vigencia anterior.	X	
Información relacionada con la caracterización de los usuarios y la gestión del riesgo en salud.	X	
Información actualizada de la evolución y estado actual de los procesos de contratación de la red, incluyendo prestadores y dispensación de medicamentos e insumos.	X	
Número, objeto, monto y estado de los contratos terminados y en ejecución durante el periodo objeto de la rendición de cuentas.	X	
Incluir en la Audiencia información relacionada con las condiciones financieras de la entidad y la gestión de los recursos del Sistema.	X	
Análisis comparativo de la ejecución presupuestal con la vigencia anterior.	X	
Información sobre la gestión del riesgo financiero.	X	
Presentación y análisis del balance general y el estado de resultados comparado con al menos la última vigencia.		X
Análisis comparativo del comportamiento del total de las PQR presentadas, al menos, durante las últimas dos (2) vigencias.	X	
Análisis de los principales motivos de peticiones, quejas, reclamos y solicitudes de información presentadas en dichos periodos.		X
Número de fallos de tutelas a favor de los usuarios en relación con la prestación de servicios de salud,		X

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

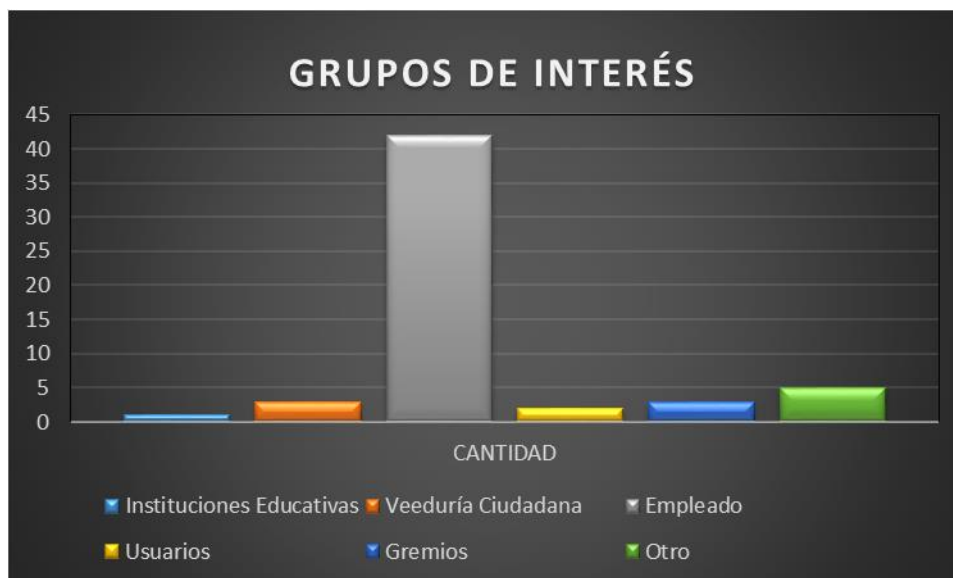
discriminado por motivos. Comparativo con la vigencia anterior.		
Mecanismos de atención prioritaria para personas con derechos a atención prioritaria o preferencial.		X
Informe de los logros obtenidos como producto del trabajo conjunto entre la Administración y las Alianzas, Asociaciones de Usuarios y demás instancias de participación de la Entidad.	X	
Número de asociaciones de usuarios vigente.	X	
Informe de las encuestas de satisfacción y plan de mejora implantados o en curso a partir de las deficiencias detectadas en la Atención al usuario.	X	

5. INFORME ENUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS

Del total de participantes, noventa y dos **(92)** ciudadanos firmaron la Lista de Asistencia y cincuenta y seis **(56)** de ellos aceptaron diligenciar la Encuesta de Evaluación (Ver: Anexo 2: ENCUESTAS DILIGENCIADAS). Es así como se clasifica la participación de los **Grupos de Interés o de Valor:**

GRUPOS DE INTERES	CANTIDAD
Instituciones Educativas	1
Veeduría Ciudadana	3
Empleado	42
Usuarios	2
Gremios	3
Otro	5
TOTAL	56

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



De los cincuenta y seis (56) ciudadanos que diligenciaron la encuesta, cuarenta y dos (42) laboran en el Hospital, cinco (5) pertenecen a otros grupos de valor no caracterizados en la encuesta, los Gremios y la Veeduría Ciudadana cada uno con tres (3) participantes, de los Usuarios asistieron dos (2) y uno (1) de las Instituciones Educativas.



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Como se puede observar del total de personas que diligenciaron la encuesta, el setenta y cinco por ciento **(75%)** fueron empleados de la institución, seguidamente un nueve por ciento **(9%)** la diligenciaron Otros grupos de interés, la Veeduría Ciudadana y los Gremios conformaron cada uno un cinco por ciento **(5%)**, los Usuarios obtuvieron un cuatro por ciento **(4%)** y las Instituciones Educativas un dos **(2%)**.

A continuación, se encuentra cada una de las preguntas realizadas en la encuesta con los resultados obtenidos:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

PREGUNTA 1	CANTIDAD
Página Web	7
Invitación Directa	40
Liga de Usuarios	1
Otro medio	8
TOTAL	56

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



De las cincuenta y seis (56) encuestas diligenciadas, cuarenta (40) personas se enteraron por Invitación Directa, ocho (8) por Otro medio, siete (7) por la Página Web Institucional y (1) por la Liga de Usuarios.

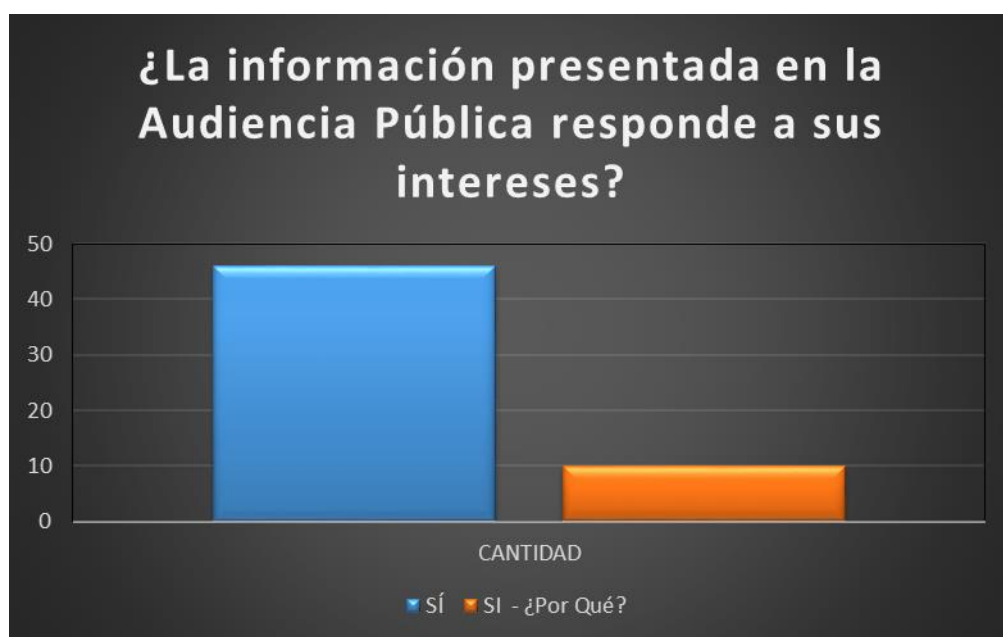


	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

El setenta y uno por ciento (**71%**) de los encuestados respondieron que se enteraron de la realización de la Audiencia Pública por invitación directa, el catorce por ciento (**14%**) por otro medio, el trece por ciento (**13%**) por la Página Web Institucional y el dos por ciento (**2%**) por la Liga de Usuarios.

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

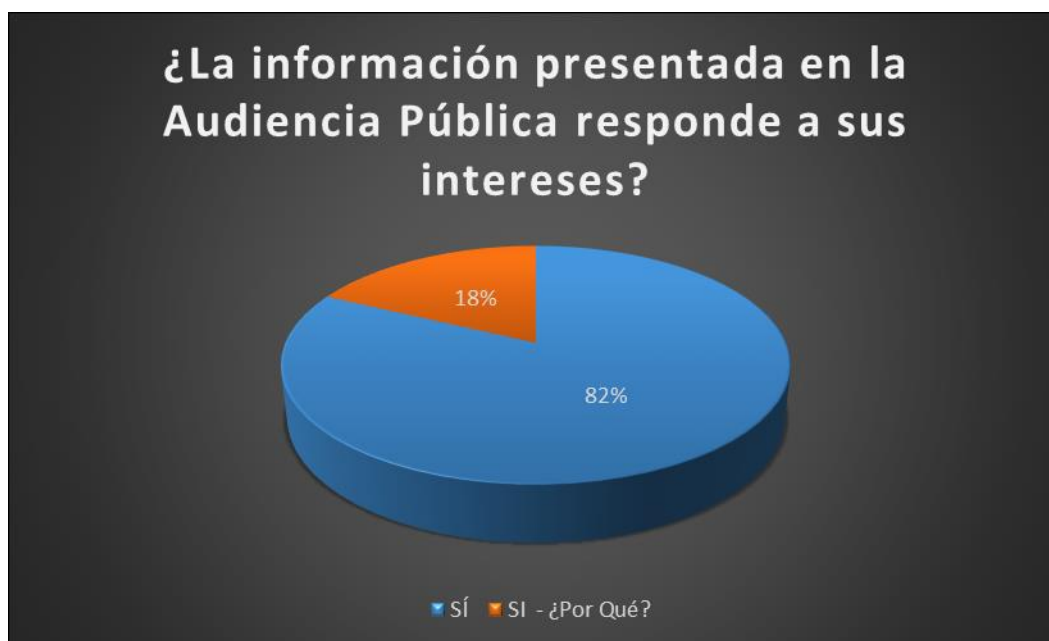
PREGUNTA 2	CANTIDAD
Sí	46
SI - ¿Por Qué?	10
TOTAL	56



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Cincuenta y seis ciudadanos **(56)** respondieron que **SÍ** y diez **(10)** agregaron la razón de por qué **SÍ**

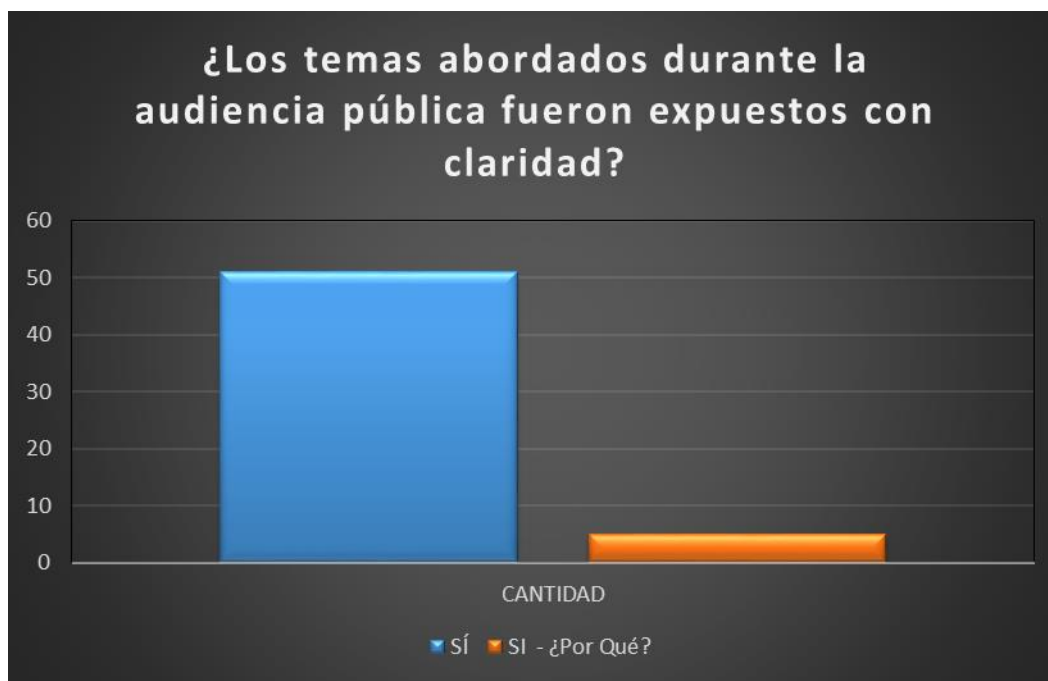
Ítem	Número Encuesta	¿Por Qué?
1	7	Es muy importante tener claridad de los servicios.
2	10	Información clara.
3	12	Contiene datos concretos presupuestales.
4	27	Por ser mi empleo directo.
5	29	Muy claro todo.
6	43	Cumple con los requerimientos normativos.
7	44	Se presentan los proyectos de expansión que tiene la ESE.
8	45	Hago parte de la institución.
9	48	Todo fue claro.
10	54	Muy completa.



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Aunque el cien por ciento (**100%**) de los que contestaron la encuesta respondieron que la información presentada en la Audiencia Pública **SÍ** respondió a sus intereses, el ochenta y dos por ciento (**82%**) respondieron únicamente que **SÍ** y el dieciocho por ciento (**18%**) dio la razón de por qué respondió a sus intereses.

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

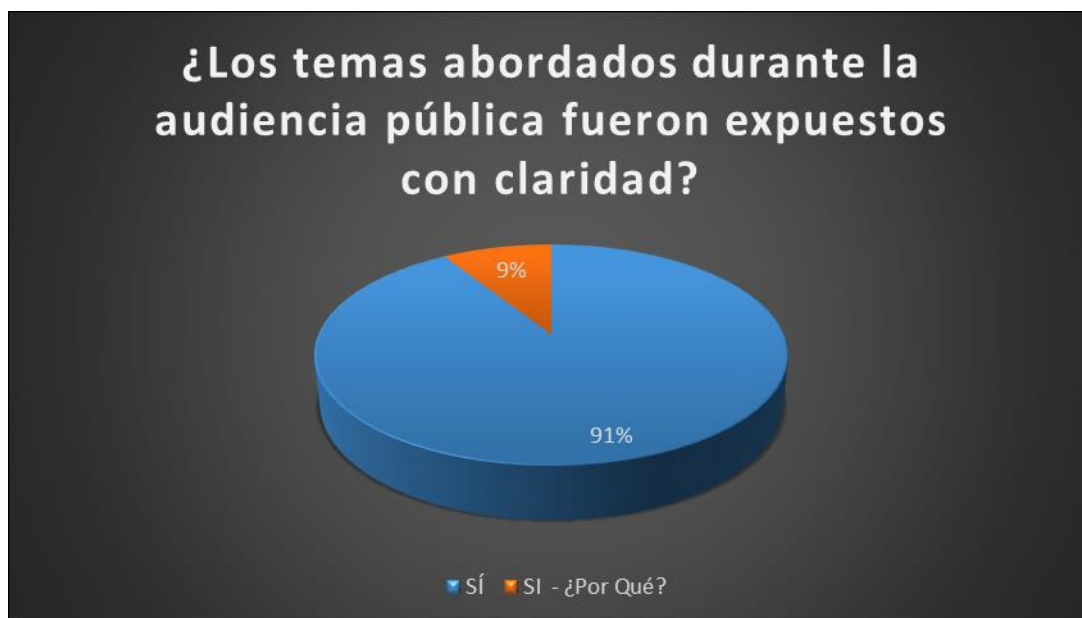


PREGUNTA 3	CANTIDAD
Sí	51
Sí - ¿Por Qué?	5
TOTAL	56

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Cincuenta y seis ciudadanos (**56**) respondieron que **SÍ** y cinco (**5**) agregaron la razón de por qué **SÍ**.

Ítem	Número Encuesta	¿Por Qué?
1	10	Información concreta y específica.
2	12	Con los debidos soportes.
3	43	Lenguaje claro.
4	44	Fue explícita la intervención y las diapositivas.
5	54	Datos estadísticos.

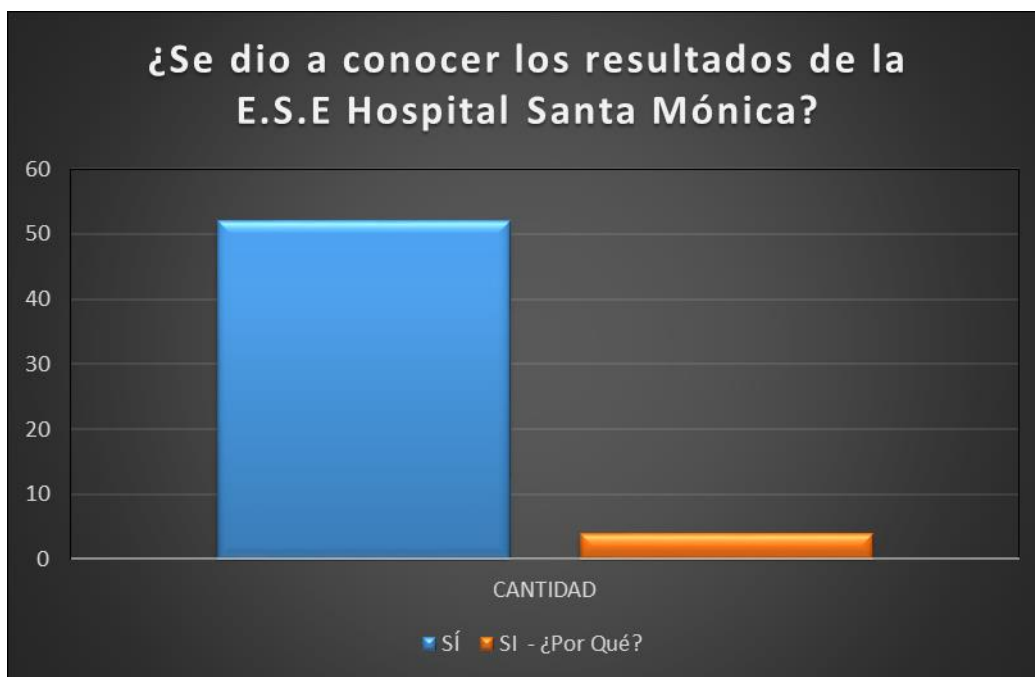


El cien por ciento (**100%**) de los encuestados respondieron que los temas abordados durante la audiencia pública **SÍ** fueron expuestos con claridad, sin embargo, el nueve por ciento (**9%**) manifestaron el Por qué.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la ESE Hospital Santa Mónica?

PREGUNTA 4	CANTIDAD
SÍ	54
SI - ¿Por Qué?	2
TOTAL	56



De las cincuenta y seis (**56**) encuestas diligenciadas, en cincuenta y dos (**52**) los encuestados respondieron que **SI** se dieron a conocer los resultados de la E.S.E. Hospital Santa Mónica y cuatro (**4**) adicionaron el ¿Por Qué?

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

Ítem	Número Encuesta	¿Por Qué?
1	12	Presentación detallada.
2	43	Producción – Contratación – Financiera – Control Interno.
3	44	Muy clara la exposición de cifras.
4	54	Informe detallado.



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

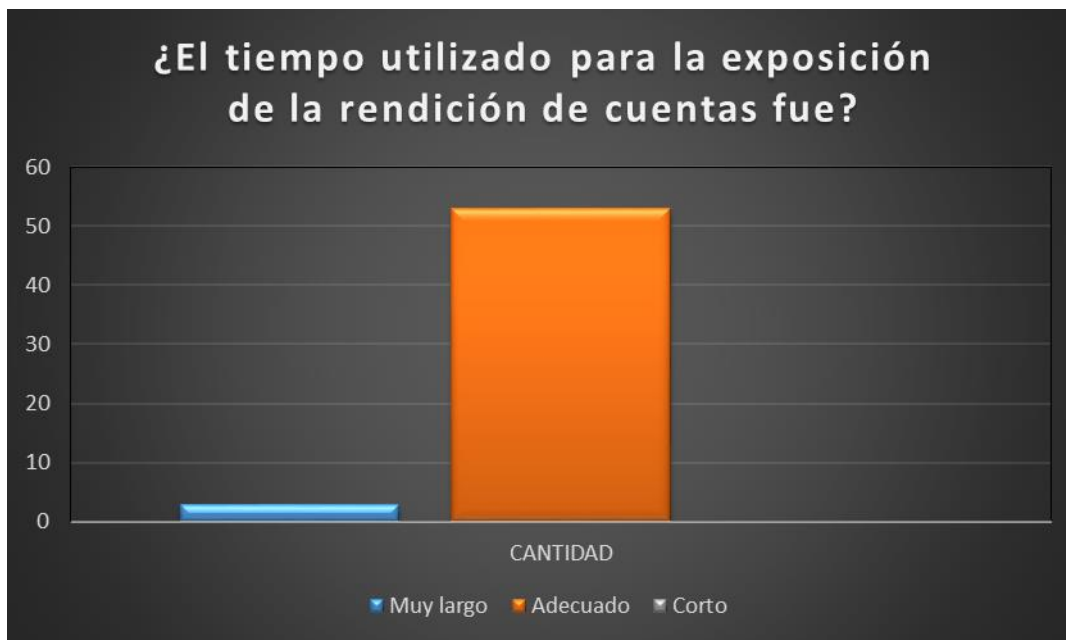
El cien por ciento **(100%)** de los encuestados respondieron que **SÍ** se dio a conocer los resultados de la E.S.E. Hospital Santa Mónica, pero el siete por ciento **(7%)** de ellos justificaron el Por qué.

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

PREGUNTA 5	CANTIDAD
Muy largo	3
Adecuado	53
Corto	0
TOTAL	56

De los cincuenta y seis **(56)** ciudadanos que diligenciaron la encuesta, cincuenta y tres **(53)** respondieron que el tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue Adecuado y tres **(3)** expusieron que fue Muy Largo. A ninguno le pareció corto.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



De las cincuenta y seis (56) encuestas diligenciadas, el noventa y cinco por ciento (95%) de los encuestados respondieron que el tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue Adecuado y un cinco por ciento (5%) consideró que el tiempo para la exposición fue muy largo. Ninguno manifestó parecerle Corto.



	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

6 ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

PREGUNTA 6	CANTIDAD
Adecuada	55
Insuficiente	1
TOTAL	56



De cincuenta y seis (**56**) ciudadanos que diligenciaron la encuesta, a cincuenta y cinco (**55**) les pareció que la oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue Adecuada. Únicamente una (**1**) persona determinó que fue Insuficiente.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013



De las cincuenta y seis (**56**) encuestas diligenciadas, el noventa y ocho por ciento (**98%**) de los encuestados respondieron que la oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue Adeuada y un (**2%**) consideró que la oportunidad de participación fue Insuficiente.

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas Audiencias Públicas

Ítem	Número Encuesta	Tema de Interés para próximas Audiencias Públicas
1	2	Creo que se presentan los temas adecuados.
2	7	Programar estas capacitaciones en horas de la tarde. Hay personas que no asisten por sus actividades.
3	10	Todos los temas fueron de gran importancia.
4	12	Atención a víctimas del conflicto.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

5	15	Tener en cuenta el Enfoque Diferencial y el Proceso de Paz Y Posconflicto.
6	19	Ambiente Laboral.
7	20	Muchas Felicitaciones para todos los funcionarios.
8	23	Todo me pareció muy bien, los informes y muy bien decorado el auditorio.
9	24	Planes de Acción en Gestión Ambiental y de Infraestructura.
10	25	Situación actual del hospital y su entorno competitivo.
11	28	Favor más atención de Puestos de Salud, especialmente FRAILES.
12	29	Que el personal de atención al público sea más amable y atento
13	30	Programas de Humanización al Cliente Interno. Actividades.
14	54	Proyectos de Cooperación.
15	55	Contratación Directa del Personal.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

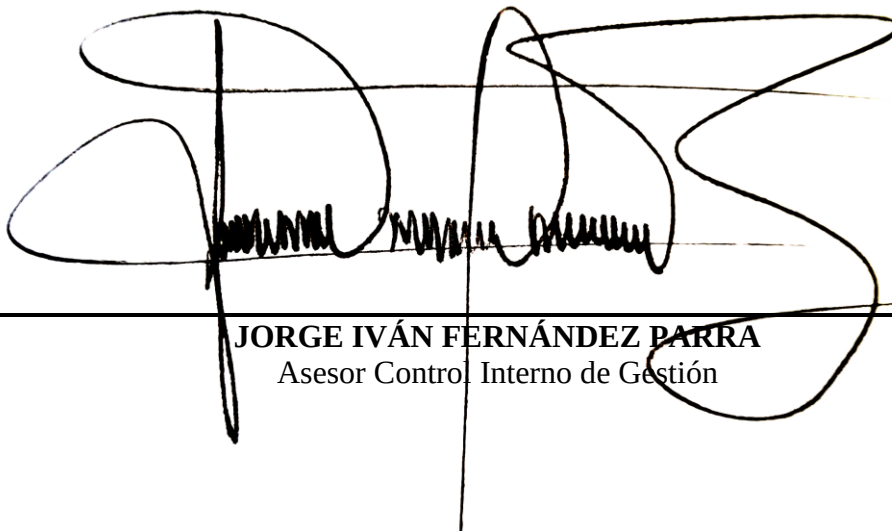
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. A pesar que no hubo mayor participación de la ciudadanía, las pocas personas que participaron demostraron interés por los temas tratados y destacaron la gestión y la presencialidad de la entidad, no solo en su sede principal, sino que también en los diferentes centros de salud.
2. Para la próxima Rendición de Cuentas, se recomienda a la Gerencia con buena anticipación a la fecha establecida para la Audiencia, seleccionar un integrante por dependencia para que se conforme un equipo más completo para planificar y ejecutar el proceso, atendiendo los lineamientos y protocolos expuestos en el **MURC del Sistema Nacional de Rendición de Cuentas**; liderado por el funcionario o contratista que ejerza funciones de Planeación Institucional.
3. Cada uno de los temas con sus cifras e indicadores, se expusieron en lenguaje claro y de fácil interpretación para las personas que representaban los diferentes grupos de valor o interés.
4. A pesar que la difusión de la convocatoria se realizó varias veces y por diferentes canales tales como redes sociales y correos institucionales personalizados, no hubo presencia de Autoridades Públicas, Entes de Control y Representantes de las Corporaciones Político-Administrativas del orden territorial. Tampoco participaron de manera virtual por ninguno de los canales utilizados.

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

5. Se reitera que uno de los fines principales de estas Audiencias de Rendición de Cuentas es que llegue a un gran número de asistentes donde esté representada la comunidad, los entes de control y las autoridades gubernamentales.

6. En cuanto al cumplimiento de lo establecido en la Circular No. 008 de 2018 de la Superintendencia Nacional de Salud que se realiza en este informe, se insta a la Gerencia y al funcionario o contratista que funge como Asesor de Planeación, revisar los ítems que no se cumplieron a fin de realizar Acciones de Mejora.



JORGE IVÁN FERNÁNDEZ PARRA
Asesor Control Interno de Gestión

	NOMBRE INFORME		CÓDIGO 02D202 - F04
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02 GERENCIA	VERSIÓN 3.0
			FECHA DE VIGENCIA 30/12/2013

ANEXOS

Anexo 1: LISTADO DE ASISTENCIA

Anexo 2: ENCUESTAS DILIGENCIADAS

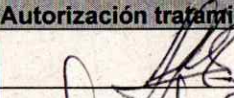
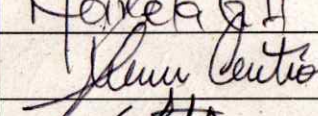
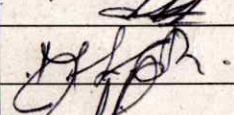
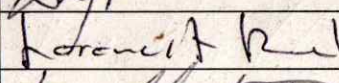
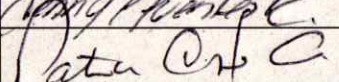
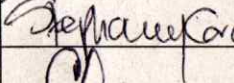
LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de Cuentas 2021

FECHA: 22 de Junio 2022

HORA: 9:00 a.m.

LUGAR: Auditorio E.S.E. Hospital Santa Mónica.

TITULAR DE LOS DATOS							FIRMA	
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	*Autorización tratamiento de datos			
1. Pedro R. Polania	MTTO	10071368	PPolania@hotmail.com	3116341202	Si ☐	No ☒		
2. Marcela González	Presupuesto	42018923	marcela.gonzalez@hospital.com	31860547	Si ☐	No ☒		
3. Lorena Castro	Asepeja MTTO	1002802475	mantenimiento@hospital.santamonica.gov.co	3116632984	Si ☐	No ☒		
4. Luz Marina Cárdenas	Dirig.	39551722	lucmarina@hospital.com	31465507	Si ☐	No ☒		
5. MARTHA L. GUEZ	LIDER	43033910	MarthaLuz-18@hotmail.com	317210266	Si ☐	No ☒		
6. Mario F. Pérez	CAJILLER	10.007.146	SOLUNAFC2009@GMAIL.COM	3105031238	Si ☐	No ☒		
7. Jeremy A. Raimi	ENF	24394566	lajmcrj@gmail.com	311333639	Si ☐	No ☒		
8. Danny / Vesperto	rec Opinal	42136491	carlencio@hospital.com	3146922169	Si ☐	No ☒		
9. Patricia Castro	Contrib. Arta	31547002	pcastroa69@hotmail.com	3206862411	Si ☐	No ☒		
10. Stephany Cardona	Enfermera adta	108004040	cardonacardenas.h@hospital.com	310184442	Si ☐	No ☒		
11. Claudia Vargas	PCPS Apoyo	24581898	claudiavargas10@gmail.com	310469337	Si ☐	No ☒		
12. M. Graciela CO	ENF	25993335	Graciela_CO@hotmail.com	3116341201	Si ☐	No ☒		

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalsantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de Cuentas 2021

FECHA: 22/06/2022

HORA: 9:00 am

LUGAR: Auditorio ESE Hospital Santa Mónica

TITULAR DE LOS DATOS						
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA	
					*Autorización tratamiento de datos	
1 Jorge C	adm	42006706	— 0 —	3155064161	Si ☐	No ☐
2 Jhon E. Uribe	Cartera	10051672	— 0 —	3218038623	Si ☒	No ☐
3 Yerson patino	enfermero	11997293	— 0 —	31872007	Si ☐	No ☒
4 Gloria Ospina H.	Se. Legajo	42050119	— 0 —	355548001	Si ☒	No ☐
5 Haver Markey C.	Lug. El. H. H. H.	18511935	havermarkey@ymail.com	3117472491	Si ☒	No ☐
6 ALEX MONTES	ELECTRICO	18610443	— 0 —	3146824744	Si ☒	No ☐
7 Constantino P. O. E.	T.O.	42125761	— 0 —	3105499139	Si ☐	No ☐
8 Walfredo Pabon	Contador	42137003	— 0 —	3147400568	Si ☒	No ☐
9 Olga Pabon	Contador	3136570112	— 0 —	— 0 —	Si ☐	No ☐
10 Glorie Corral	Molero	42092384	— 0 —	3467114	Si ☒	No ☐
11 Lady Johana Gonzalez	tec. Contable	1087992418	— 0 —	3213228443	Si ☒	No ☐
12 Rector	Docente	42139137	— 0 —	31841444	Si ☐	No ☒

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalsantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

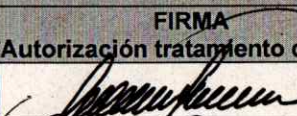
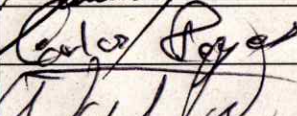
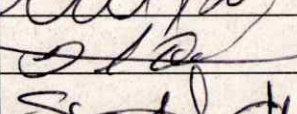
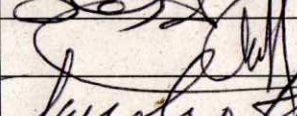
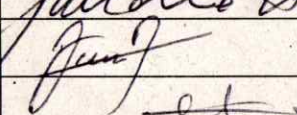
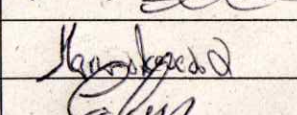
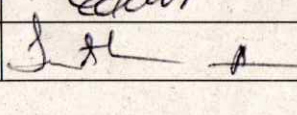
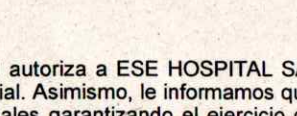
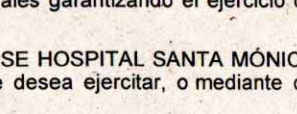
LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de cuentas 2021

FECHA: Junio 22 - 2022

HORA: 9:00 am

LUGAR: Auditorio E.S.E. Hospital Santa Mónica

TITULAR DE LOS DATOS							
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA		
					*Autorización tratamiento de datos		
1	Clara JES SANCHEZ V.	7. Social Cada social	30'282860	stau@hospitalantamonica.gov.co	3136938067	Si ☒	
2	Carlos Marco Reyes Mantén		79931999	abismarreyes130@gmail.com	312743588	Si ☐ No ☒	
3	William Carlos T Casav		1013711			Si ☐ No ☒	
4	Diego Osorio	MITO	18501333	diego.valencia@hotmail.es	3137110189	Si ☐ No ☒	
5	COPIK SANCHEZ	2.1 X22	10136226	COPIKamsdres150	3154421326	Si ☐ No ☒	
6	Jair Alzate	Técnico	437790	c-scapiola@hotmail.es	3213896522	Si ☐ No ☒	
7	Jaudia Yoneral	SS	24694612	audia@hospitalantamonica.gov.co	317364007	Si ☐ No ☒	
8	Jairo Jaramillo	Dir. Fac.	80206281	diffusion.hospitalantamonica.gov.co	3147094249	Si ☒ No ☐	
9	Monela Sánchez	T. Covid Amb.	1088337800	coo@hospitalantamonica.gov.co	320943430	Si ☒ No ☐	
10	Mariana Acevedo	Asesor GRS	1088341176	Costos@hospitalantamonica.gov.co	310491881	Si ☒ No ☐	
11	Edison Botero Libra	Contable	16230136	cech@hospitalantamonica.gov.co	3104408947	Si ☒ No ☐	
12	Juan Carlos Arizumi	Tal. Sistema	10520719	Sistemas@hospitalantamonica.gov.co	3006604262	Si ☒ No ☐	

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de cuentas 2021

FECHA: 22/06/2022

HORA: 9:00 am

LUGAR: Auditoria ESE Hospital Santa Mónica

TITULAR DE LOS DATOS							FIRMA
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	*Autorización tratamiento de datos		
1. Luis Fernando	Industria	10102640		3113208876	Si ☐	No ☐	
2. Maria Victoria Mejia A.	Amo de casa	42.065766	mjia.marianavictoria@gmail.com	3206634108	Si ☐	No ☐	
3. Ericka Angeliz	Asejera Mercado	1087995861	eangeliz@tp.edu.co	3176474088	Si ☐	No ☐	
4. Alejandro Londo	Contratista	185.7802	alejo160381@hotmail.com	3176920488	Si ☐	No ☐	
5. Amuro Barrocan	Coach	42101414	amurobarrocan@hotmail.com	3122624457	Si ☐	No ☐	
6. BEATRIZ UMEGA	ENF.	30286269	coordinadora@umega.com	3104549488	Si ☒	No ☐	
7. Nicole Martinez	Técnica	1093212437	nicole.martinez@mundomedica.co	3117421776	Si ☐	No ☒	
8. Erika Hernández	Tec. Coord. Glóscos	1093224997	erika.hernandez@mundomedica.co	3127549454	Si ☒	No ☐	
9. Lorena Sánchez	Tecnología facturación	7088004541	lorena.sanchez@mundomedica.co	3207065541	Si ☒	No ☐	
10. Andrea C. Echeverri	Coordinadora	4887173		3116341199	Si ☒	No ☐	
11. Juan Villa	Abogado	304655532		1007991670	Si ☐	No ☐	
12. Martha Cecilia Cebal	Asistente	29915421	marthacecilia@mundomedica.co	3116342100	Si ☐	No ☐	

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalsantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de cuentas 2021

FECHA: 22 de Junio - 2022

HORA: 9:00 am

LUGAR: Auditorio E.S.E Hospital Santa Mónica

TITULAR DE LOS DATOS							
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA		
					*Autorización tratamiento de datos		
1	Diana P. Apudelos	Nutricionista 42009189	— 0 —	311364332	Si ☐	No ☐	Diana P. Apudelos
2	Ancizar Muñoz	Presidente 10098253-	— 0 —	312872338	Si ☐	No ☐	Ancizar Muñoz
3	Sara Montoya	Barista 42066875	—	31546853	Si ☐	No ☐	Sara Montoya
4	Sandra Milena López P.	Enfermera 1008265733	smilena@hospitalsantamonica.gov.co	3206113614	Si ☐	No ☒	Sandra Milena López P.
5	S. L. Kambh	Abogada 4248258	skambh@hospitalsantamonica.gov.co	51653967	Si ☐	No ☐	S. L. Kambh
6	Angelica Valero	Headset 4629014	angelica.valero@hospitalsantamonica.gov.co	3178572	Si ☐	No ☐	Angelica Valero
7	Tianay H. Sotomayor	Contratista 420521673	tsotomayor@hospitalsantamonica.gov.co	316946438	Si ☐	No ☐	Tianay H. Sotomayor
8	Jorge E. Jarama	Director H. 10104979	jarama@hospitalsantamonica.gov.co	3027267147	Si ☐	No ☐	Jorge E. Jarama
9	PIEDAD CANAL	trabaja 24510310	piedad@hospitalsantamonica.gov.co	32654464	Si ☐	No ☐	PIEDAD CANAL
10	Luz Stella Flores R	Medico 42057434	maliditko@gmail.com	314779134	Si ☐	No ☐	Luz Stella Flores R
11	Karen Ospina M.	Enfermera 1093229146	karenospina47@gmail.com	30784988	Si ☒	No ☐	Karen Ospina M.
12	Lina B. Reudint	Odontologa 24628287	coordinacion@hospitalsantamonica.gov.co	3116499679	Si ☐	No ☒	Lina B. Reudint

CLÁUSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalsantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de Cuentas 2021

FECHA: 22/06/2022

HORA: 9:00 am

LUGAR: Auditorio ESE Hospital Santa Mónica

TITULAR DE LOS DATOS							FIRMA
NOMBRE	OCUPACION	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	*Autorización tratamiento de datos		
1. <i>[Firma]</i>	Coordinadora del SGEI	52 318 663	coordinadora@hospitalasantamonica.gov.co	311 3 677 702	Si ☐	No ☒	<i>[Firma]</i>
2. Dayanni Hernández	recursos humanos	1098306226	recursos humanos@gmail.com	3004896679	Si ☐	No ☒	<i>[Firma]</i>
3. Jessica Alexandra Cacho L.	Aux. Administ.	1088021677	jesic165@gmail.com	3145389770	Si ☐	No ☒	Jessica Cacho
4. <i>[Firma]</i>	Medico	10025406	ramos@hospitalasantamonica.gov.co	3137944512	Si ☐	No ☒	<i>[Firma]</i>
5. Wilmar S.	aux. soporte	18504360	wilmar.sanchez@hospitalasantamonica.gov.co	3152567101	Si ☒	No ☐	<i>[Firma]</i>
6. <i>[Firma]</i>	AUX. ENTRE	1083258228	mariana.cordova@hospitalasantamonica.gov.co	3156997507	Si ☐	No ☒	<i>[Firma]</i>
7. Maria Camila Cutiara	Aux. Admin	1082034040	ripsutatos@hospitalasantamonica.gov.co	3127958521	Si ☒	No ☐	Maria Camila C
8. Gabriela Echeverri	Conducta	18614965	- 0 -	315046228	Si ☐	No ☒	<i>[Firma]</i>
9. Maria Fernanda H.R.	rec. corteo	42.131.336	- 0 -	32323064	Si ☐	No ☒	<i>[Firma]</i>
10. Gabriela Castro	Enfermera	1088034495	gabrielafelipe@hotmail.com	3104132232	Si ☐	No ☒	Gabriela Castro
11. <i>[Firma]</i>	TECAPIA	51370590	lilobruno@hospitalasantamonica.gov.co	3107367397	Si ☒	No ☐	<i>[Firma]</i>
12. <i>[Firma]</i>	SONIDISTA	101274508	Johnbrillo@gmail.com	3136352504	Si ☒	No ☐	<i>[Firma]</i>

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalasantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

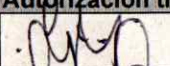
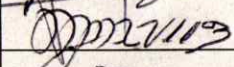
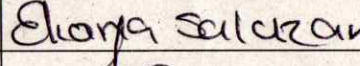
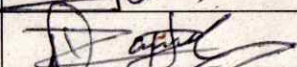
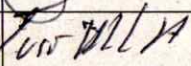
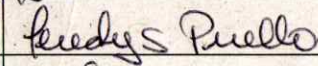
LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de Cuentas 2021

FECHA: 22 Junio - 2022.

HORA: 9:00 a.m.

LUGAR: Auditorio E.S.E Hospital Santa Mónica.

TITULAR DE LOS DATOS							FIRMA	
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	*Autorización tratamiento de datos			
1 Gustavo Orengo G	Medico	10082217	Colpo@une.net.co	312860612	Si ☐	No ☐		
2 Jorge Iván Fernández	Controlador	10127469	caitroliv@hospitalasantamonica.gov.co	321701499	Si ☒	No ☐		
3 Diana Villanueva D	Aux Admin	72119340	dianavillanueva@gmail.com	3113254123	Si ☐	No ☐		
4 Esteban López Tobón	Secu Clínica	1038038024	estebanlopezto@unil.com	32669994	Si ☐	No ☐		
5 Diana Salazar	Aux Pseo	421588831	—	3116193310	Si ☐	No ☐		
6 Esteban Fajardo B	Controlador	10227808	estebanfajardo@unil.com	30903757	Si ☐	No ☒		
7 Esteban Vargas	Aux adm.	1069720322	riveravargas962@gmail.com	3197410916	Si ☐	No ☐		
8 Jorge Andrés Tabares	Sistemas	18420303	andrestabares@hohl	311712624	Si ☐	No ☒		
9 José María Huellos	controlador	10109430	—	313674720	Si ☐	No ☐		
10 LUISA FRA RENTERIA	ENFERMERA	100880420	larenteria00@gmail.com	310698525	Si ☐	No ☐		
11 Fredys Puella	Creadora	1047237003	Rfkpuella@gmail.com	313782917	Si ☐	No ☐		
12 Aleidys Cabarcas	Estudiante	31549628	Cabarcasaleidys@gmail.com	31285711	Si ☐	No ☐		

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalasantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

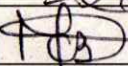
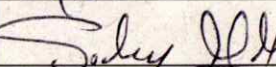
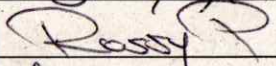
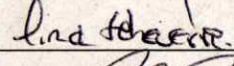
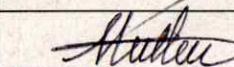
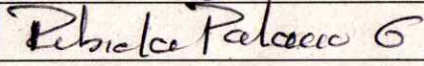
LISTADO DE ASISTENCIA

ASUNTO: Rendición de Cuentas 2021

FECHA: 22/06/2022

HORA: 9:00 am

LUGAR: Auditorio ESE Hospital Santa Mónica

TITULAR DE LOS DATOS							
NOMBRE	OCUPACION	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA *Autorización tratamiento de datos		
1 Gloria Liliana Manzano Alvarado	Alf. Adm.	25163584	lili73manin@gmail.com	3145288410	Si ☒	No ☐	
2 Marta C. Banguera	Enfermera	24394631	— 0 —	312770090	Si ☐	No ☐	
3 Sorley Huan Manzano	Aux de enf	42012359	Sorleyhuanmanzano@gmail.com	3178575276	Si ☐	No ☐	
4 Rosy Perez P	Aux Adm	42091123	— 0 —	3107142089	Si ☐	No ☐	
5 Lina Echegaray	Secretaria Clinica	42019367	— 0 —	3013924630	Si ☐	No ☐	
6 Andra Julin Bernal	Cardiologa	10011841	andra27@gmail.com	3164042036	Si ☐	No ☐	
7 Martha Lucia Aguilera	Residente A-C	42054066	martha.aguilera@hotmail.com	3113913601	Si ☐	No ☐	
8 Rubiel Palacios G	Auxiliar Superintendente	42106493	rubycelis73@hotmail.com	310607645	Si ☒	No ☐	
9					Si ☐	No ☐	
10					Si ☐	No ☐	
11					Si ☐	No ☐	
12					Si ☐	No ☐	

CLAÚSULA INFORMATIVA

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de sus datos en el presente formulario usted autoriza a ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS para que éstos sean incorporados en su base de datos con la finalidad de capacitar y realizar prospección comercial. Asimismo, le informamos que, en la recolección, almacenamiento y uso, sus datos serán tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de los derechos del titular.

Usted puede ejercitar los derechos a conocer, corregir, actualizar, suprimir y/o revocar la autorización, mediante escrito dirigido a, de una parte ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA DE DOSQUEBRADAS a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@hospitalsantamonica.gov.co indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV. STA. MÓNICA # 19A - 18, DOSQUEBRADAS, RISARALDA, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/05/2022 Nombre (Opcional): Yerson Pardo

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☒ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): Lorena Castro

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Creo que se presentan los temas adecuados

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|---|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ _____ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☒ Muy largo ☐ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): C/ARO JINÉS SANCHEZ V.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): SINDY C. GARCIA 2

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

☐ Página Web	☒ Invitación directa	☐ Otro medio ¿Cuál? _____
----------------------------------	---	---
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

☒ Sí	☐ No ¿Por qué? _____
-------------------------------------	--
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

☒ Sí	☐ No ¿Por qué? _____
-------------------------------------	--
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

☒ Sí	☐ No ¿Por qué? _____
-------------------------------------	--
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

☐ Muy largo	☒ Adecuado	☐ Corto
---------------------------------	---	-----------------------------
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

☒ Adecuada	☐ Insuficiente
---	------------------------------------
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): MARTHA LUCIA GONZALEZ

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | <u>LIGA USUARIOS</u> |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? LIGA USUARIOS

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? ES MUY IMPORTANTE TENER CLARIDAD DE LOS SERVICIOS

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

PROPORCIONAR ESTAS CAPACITACIONES EN HORAS DE LA TARDE HAY PERSONAS QUE NO ASISTEN POR SUS ACTIVIDADES.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 29.16.2022 Nombre (Opcional): Angel Zorruño M.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

A. Instituciones Educativas _____ B. Usuarios X
 C. Veeduría Ciudadana _____ D. Gremios _____
 E. Empleado _____ Otro. ¿Cuál? _____

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

☒ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/04/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? WHT App?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22 / 05 / 2022 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☒ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | _____ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? Redes Sociales

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Información clara

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Info clara y expuesta

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

los planes de trabajo de la Gerencia y la Unidad
para esta Programación

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/6/2022 Nombre (Opcional): William Cordero

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- A. Instituciones Educativas ☐ B. Usuarios ☐
 C. Veeduría Ciudadana ☐ D. Gremios ☐
 E. Empleado ☒ Otro. ¿Cuál? ☐

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? ☐

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/05/2022 Nombre (Opcional): Juan Diego Santa

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☒ |
| E. Empleado | ☐ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? Tg.

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Contiene datos concretos presupuestales

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Con los debidos soportes

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Presentación detallada

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Atención a Víctimas del conflicto

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>✓</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 24/06/2022 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

A. Instituciones Educativas _____ B. Usuarios _____
 C. Veeduría Ciudadana _____ D. Gremios 8
 E. Empleado _____ Otro. ¿Cuál? _____

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

☒ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

☐ Muy largo
☒ Adecuado
☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

☒ Adecuada
☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22 de 06 de 2022 Nombre (Opcional): Jorge Iván Fernández Parra

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- A. Instituciones Educativas ☐ B. Usuarios ☐
 C. Veeduría Ciudadana ☐ D. Gremios ☐
 E. Empleado ☒ Otro. ¿Cuál? ☐

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? ☐

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Tener en cuenta el Enfoque Diferencial
Al proceso de Paz y Reconciliación.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: ____/____/____ Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? WHATSAPP

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☒ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Ambiente laboral

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): Martha Lucia Agudelo

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- A. Instituciones Educativas ☐ B. Usuarios ☐
 C. Veeduría Ciudadana ☐ D. Gremios ☐
 E. Empleado ☐ Otro: ¿Cuál? Concejo Comunitario

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☒ Muy largo ☐ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Mucha felicitaciones para todos los

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

funcionarios

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 21/6/22 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/6/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | ☒ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | _____ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE Cuentas		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): Ma Victoria Mejia

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------|--------------|----------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | <u>X</u> |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | _____ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Todo me pareció muy bien. Los Informes
y muy bien decorado el auditorio.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 **Nombre (Opcional):** Mariana Acosta Quintero

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál?
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué?
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué?
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué?
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:
Planes de Acción en gestión ambiental y de infraestructura.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): Haver Montoya

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- A. Instituciones Educativas ☐ B. Usuarios ☐
 C. Veeduría Ciudadana ☐ D. Gremios ☐
 E. Empleado ☐ Otro. ¿Cuál? Contratista

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Situación actual del hospital y su entorno competitivo.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): Mariana Cardona

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web ☐ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): Paul ESTAN Jirava V.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Por ser mi empleador

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/05/2022 Nombre (Opcional): ZORAIDA CAMO

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

A. Instituciones Educativas B. Usuarios A
 C. Veeduría Ciudadana C D. Gremios
 E. Empleado Otro. ¿Cuál?

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

SAUDY mas Atencion de personas de
salud especialmente FRILES

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 23/05/2022 Nombre (Opcional): ANA GARRAZ

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☒ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☒ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☐ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? muy poco todo

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

que el personal de atención al público sea más amable y atento

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 10/06/22 Nombre (Opcional): Liliana Jaramillo Arce

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN AL CLIENTE INTERNO
ACTIVIDADES

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022. Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------|--------------|--------------------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | _____ | Otro. ¿Cuál? | <u>Contratista</u> |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? Whatsapp

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): Manuela Sánchez H.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): William Solano Arias

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2021 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☒ Muy largo
 ☐ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☐ Adecuada
 ☒ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 **Nombre (Opcional):** _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? CHAT

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|----------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | <u>X</u> | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Cumple con los requerimientos normativos

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? lenguaje claro

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Producción - Contribuciones - financiera - etc.

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? whatsapp

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Se representan los proyectos de expansión que tiene la ESE

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Fue explícita la intervención y la diagnóstico

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? No y clara la exposición de cifras

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 24/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- A. Instituciones Educativas _____
 B. Usuarios _____
 C. Veeduría Ciudadana _____
 D. Gremios _____
 E. Empleado _____
 Otro. ¿Cuál? contractista

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Hago parte de la institución

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): Diego A Osorio

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web ☐ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): ALEX MONTES

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/6/22 Nombre (Opcional): Pedro Polanía

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

A. Instituciones Educativas ☐ B. Usuarios ☐
 C. Veeduría Ciudadana ☐ D. Gremios ☐
 E. Empleado ☒ Otro. ¿Cuál? ☐

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? ☐

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

☒ Sí ☐ No ¿Por qué? todo fue claro.

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

☒ Sí ☐ No ¿Por qué? ☐

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

☒ Adecuada ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): Marta C. Benjumea V.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☒ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☒ Otro medio ¿Cuál? whatsapp.

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/6/22

Nombre (Opcional): Sorley Mann M.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

A. Instituciones Educativas

B. Usuarios

C. Veeduría Ciudadana

D. Gremios

E. Empleado

☒

Otro. ¿Cuál?

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?



Página Web



Invitación directa



Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?



Sí



No

¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?



Sí



No

¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?



Sí



No

¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?



Muy largo



Adecuado



Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?



Adecuada



Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/6/2022 Nombre (Opcional): M. Armada C.O.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22 / 06 / 2022 Nombre (Opcional): Dayanni Hernandez T.

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☐ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál?

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué?

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------|-------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | ☒ | Otro. ¿Cuál? | _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): Amanda Lopez

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| A. Instituciones Educativas | ☐ | B. Usuarios | ☐ |
| C. Veeduría Ciudadana | ☐ | D. Gremios | ☒ |
| E. Empleado | ☐ | Otro. ¿Cuál? | ☐ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☐ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? FB

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Muy completa

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Datos estadísticos

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? Informe detallado

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

Proyectos de cooperación

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/2022 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | |
|-----------------------------------|--------------------|
| A. Instituciones Educativas _____ | B. Usuarios _____ |
| C. Veeduría Ciudadana _____ | D. Gremios _____ |
| E. Empleado <u>X</u> _____ | Otro. ¿Cuál? _____ |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

1. ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?

- ☐ Página Web
 ☒ Invitación directa
 ☐ Otro medio ¿Cuál? _____

2. ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

3. ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

4. ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?

- ☒ Sí
 ☐ No ¿Por qué? _____

5. ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?

- ☐ Muy largo
 ☒ Adecuado
 ☐ Corto

6. ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?

- ☒ Adecuada
 ☐ Insuficiente

7. Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

contactación directa del personal

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

	NOMBRE ENCUESTA DE EVALUACIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO 02D202 - F15
	TIPO DOCUMENTO FORMATO	ÁREA RESPONSABLE 02. GERENCIA	VERSIÓN 1.0
			FECHA DE VIGENCIA 08/05/2019

Fecha: 22/06/22 Nombre (Opcional): _____

Grupo de interés al que pertenece (marque con una x):

- | | | | |
|-----------------------------|-------|--------------|--------------------|
| A. Instituciones Educativas | _____ | B. Usuarios | _____ |
| C. Veeduría Ciudadana | _____ | D. Gremios | _____ |
| E. Empleado | _____ | Otro. ¿Cuál? | <u>Contratista</u> |

Sus respuestas a la presente encuesta que evalúa aspectos de la audiencia y el proceso de rendición de cuentas, son valiosas para nuestra entidad.

A continuación, marque con una (x) dentro del círculo, una sola respuesta y según el caso, explique su respuesta:

- ¿Cómo se enteró de la realización de la audiencia pública?
☐ Página Web ☒ Invitación directa ☐ Otro medio ¿Cuál? _____
- ¿La información presentada en la Audiencia Pública responde a sus intereses?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Los temas abordados durante la audiencia pública fueron expuestos con claridad?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿Se dio a conocer los resultados de la gestión de la E.S.E Hospital Santa Mónica?
☒ Sí ☐ No ¿Por qué? _____
- ¿El tiempo utilizado para la exposición de la rendición de cuentas fue?
☐ Muy largo ☒ Adecuado ☐ Corto
- ¿La oportunidad de participación que tuvieron los asistentes fue?
☒ Adecuada ☐ Insuficiente
- Por favor proponga un tema de su interés para próximas audiencias públicas:

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN