

CLÍNICA INTERNACIONAL

*INFORME DE
GERENCIA GENERAL*

Ing. Beatriz Alvear P.

Año 2018

Ejemplar No. 01

INTRODUCCIÓN

Estimados señores accionistas de Clínica Internacional, en cumplimiento a lo establecido en la Ley de Compañías y en el Estatuto Social de Nueva Clínica Internacional, tengo a bien presentar a su consideración, el informe anual de las actividades gerenciales, médicas, financieras y administrativas desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del 2018.

Esta memoria recopila la información y la cola estadística de 5 años atrás con el fin de observar la evolución que ha tenido cada una de las unidades médicas, financieras, administrativas, y de servicios en un panorama global que muestra los resultados financieros obtenidos durante el periodo indicado.

Cabe anotar que el periodo de gestión del economista Alvaro Andrade Ruiz en el cargo de Gerente General de la Clínica Internacional fue desde el 15 de junio del 2016 al 17 de agosto del 2018. Por ello, esta memoria anual comprende los periodos de gestión del 1 de enero al 17 de agosto del 2018, a la administración del economista Alvaro Andrade y desde el 18 de agosto al 31 de diciembre del 2018 a la gestión de la Ing. Beatriz Alvear P.

**Ing. Beatriz Alvear P.
GERENTE GENERAL
NUEVA CLINICA INTERNACIONAL**

CAPITULO I

AREA MÉDICA

Como es de conocimiento general, el Dr. Juan Sánchez J., presentó su renuncia al cargo de Director Médico y laboró hasta el 27 de agosto del 2018. La Gerencia General procedió a encargar la Dirección Médica al Dr. Patricio Cobo, Subdirector Médico en ese entonces.

También se dispuso el retorno la Ing Verónica Delgado, Supervisora de Emergencia, a dicho servicio, ya que venía desempeñando las funciones de Secretaria del Dr. Sánchez.

De igual forma para mejorar el control y el desempeño administrativo del servicio de Quirófanos, se autorizó la creación de la Coordinación Administrativa, quien trabaja conjuntamente con la Coordinadora Técnica, cada quien, en su campo, pero en forma coordinada.

La primera gestión que se realizó conjuntamente con la Dirección Médica encargada, fue restablecer inmediatamente los controles que habían sido eliminados en los diferentes servicios médicos, tales como:

1. Informe diario de control de las llamadas a Médicos Tratantes que acuden a Emergencia. Esta información le permite a la Dirección Médica controlar el cumplimiento del calendario de llamadas, evaluar el tiempo que se demora el Médico en atender al paciente y emitir los correctivos disciplinarios dispuestos en el respectivo Reglamento, si fuera el caso. La Dirección Médica ha enviado 31 oficios a los Médicos solicitando este cumplimiento.
2. Informe diario sobre el desempeño global en el Servicio de Emergencia, respecto de: atención a pacientes, tiempos de espera, calidad del servicio, actitud del personal, etc., informe que permite conocer el nivel de desempeño del servicio y aplicar planes de mejora.
3. Control de puntualidad del personal Médico de Emergencia en relación de dependencia.
4. Informe diario del cumplimiento del parte operatorio y reporte de novedades en el centro quirúrgico, elaborado por la Coordinadora Técnica.

5. Informe mensual de Auditoría Médica sobre la revisión de los documentos de la historia clínica para verificar el correcto llenado.
6. Informe mensual de Auditoría Médica sobre la revisión al azar del formulario 008 de Emergencias.
7. Informe quincenal de revisión y control de productos caducados en los diferentes servicios.
8. Visitas periódicas de las Auditoras Médicas a los servicios de UCI, Emergencias, Quirófanos y Laboratorio Clínico, cuyos informes son pasados por la Gerencia General al Director Médico para su conocimiento, análisis e implementación de mejoras.

Sobre las novedades reportadas en los mencionados informes, la Dirección Médica tiene la responsabilidad de aplicar acciones correctivas definitivas y de mejora continua, de manera eficiente y oportuna.

La Dirección Médica tiene como función fundamental controlar que todas las atenciones médicas que se brindan en los diferentes servicios, cumplan con los estándares de eficiencia, seguridad y calidad para el paciente, para lograr dicho objetivo la Dirección Médica además debe:

- Realizar vigilancia permanente y personal en cada uno de los servicios que conforman el área médica para garantizar la calidad y seguridad de las atenciones médicas.
- Planear, controlar y evaluar conjuntamente con el personal a su cargo la prestación de los servicios médicos y el cumplimiento legal de los documentos médicos.
- Implementar protocolos médicos y procedimientos administrativos para normar el desempeño profesional y asegurar el cumplimiento de dichas normas.
- Efectuar reuniones de carácter técnico, médico y administrativo con el personal a su cargo.
- Diseñar y mantener programas de educación médica continua.
- Presidir y promover las reuniones de los Comités de Auditoría Médica.
- Evaluar y calificar a los profesionales de llamada o asociados.

Se realizaron visitas periódicas a los diferentes servicios médicos con el fin de conocer y resolver las inquietudes o novedades de los pacientes y sus familiares.

Con el fin de agilizar el servicio de Emergencia, se incrementó la plantilla de profesionales para la atención continua de turnos. Al momento el servicio es

atendido por 7 Emergenciólogos, 2 Médicos Residentes y 2 Pediatras, además de las Enfermeras y Auxiliares de Enfermería.

En el servicio de Terapia Intensiva, se mejoró notablemente la capacidad técnica con la cobertura y reubicación de 4 Médicos Intensivistas. Los pacientes están recibiendo continuamente atención de un especialista.

En base al convenio suscrito entre Clínica Internacional y la Universidad de las Américas, se cumplieron los Programas de Externado (tutorías) para los estudiantes de la Escuela de Medicina del 15 de octubre del 2018 al 18 de enero del 2019 con la participación de 31 estudiantes, bajo la tutoría de los especialistas:

- Dr. Luis Hayek
- Dra. Graciela Maggi
- Dr. Jorge Mier Jiménez
- Dr. Patricio Cobo
- Dra. Paola Costa

I.I INDICADORES DE GESTION HOSPITALARIA

En el siguiente cuadro se presentan los principales indicadores de gestión hospitalaria, promediados de enero a diciembre del 2018.

Los indicadores son los establecidos por la OMS y la OPS para medir en forma estandarizada el comportamiento de las entidades de salud a nivel mundial, los más importantes son:

- Índice de ocupación de camas
- Días de estadía
- Índice de mortalidad

En los indicadores más relevantes, la Clínica Internacional se ubica dentro de los estándares internacionales establecidos por las organizaciones rectoras.

Es importante comunicar que los datos estadísticos que se muestran en este informe que corresponden a los años 2016 y 2017 fueron tomados de los informes presentados por el economista Alvaro Andrade R. en la Juntas Generales de Accionistas celebradas en el 2017 y 2018.

GERENCIA FINANCIERA		
CLINICA INTERNACIONAL		
INDICADORES DE GESTION HOSPITALARIA		
RESUMEN ESTADISTICO		
	2018	
INDICADOR	PROMEDIO MENSUAL	ESTANDAR INTERNACIONAL
% DE OCUPACION DE HOSPITALIZACION	77%	< 85- 90%
% DE OCUPACION DE TERAPIA INTENSIVA	56%	
% OCUPACION NEONATOS MINIMOS	8%	
% OCUPACION NEONATOS INTERMEDIOS	70%	
% OCUPACION NEONATOS INTENSIVOS	41%	
% DE OCUPACION DE HOSPITAL DEL DIA	40%	
% DE OCUPACION DE QUIROFANOS	67%	
HOSPITALIZACION		
No. TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	467	6.552
No. PAC. ECUASANTAS	412	
No. PAC. PARTICULARES	46	
No. PAC. SOAT	3	
No. PACIENTES MSP	5	
No. PAC. IEBS	1	
% PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TRATAM. CLINICO	40%	
% PACIENTES HOSPITALIZADOS POR TRATAM. QUIRURGICO	60%	
DIAS DE ESTADA	3,04	≤ 4 días
TASA DE MORTALIDAD PACIENTES DEL MSP	0,08%	≤ 2%
TASA DE MORTALIDAD RESTO DE PACIENTES	0,30%	
No. PACIENTES ATENDIDOS EN HOSPITAL DEL DIA	79	
No. PACIENTES ATENDIDOS EN EMERGENCIA	2.029	
ROTAC. DIARIA PACIENTES X CUB. EMERGENCIA	5,64	
CIRUGIAS REALIZADAS AL MES	277	
PROMEDIO DIARIO CIRUGIAS	9,10	
TRANSFERENCIAS A CLINICAS DE CONVENIO		

I.II ESTADÍSTICAS DE PACIENTES

I.II.I SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

En el 2018 se atendieron **6.552** pacientes hospitalizados.

A continuación, se muestra la estadística de los 5 últimos años en donde se observa que el número de pacientes hospitalizados se mantiene dentro del promedio anual.

AÑO	No. PACIENTES
2013	6.006
2014	6.272
2015	6.541
2016	6.475
2017	6.958
2018	6.552



Los pacientes hospitalizados del 2018 se dividen así:

TIPO DE PACIENTE	No. PACIENTES	%
No. PAC. ECUSANTAS	5.780	88,2%
No. PAC. PARTICULARES	651	9,9%
No. PAC. SPPAT	39	0,6%
No. PACIENTES MSP	63	1,0%
No. PAC. IESS	19	0,3%
TOTAL	6.552	100%

I.II.II SERVICIO DE EMERGENCIA

En el 2018 se atendieron 24.347 pacientes en emergencia, de los cuales el 90% corresponde a pacientes afiliados a Ecuasanitas, el 8% a pacientes particulares y el 2% a pacientes derivados de la Red Integral de Salud Pública, incluido SPPAT.

En los cinco últimos años esta estadística ha variado de la siguiente forma:

AÑO	No. PACIENTES
2013	35.013
2014	33.077
2015	30.304
2016	30.913
2017	27.720
2018	24.347



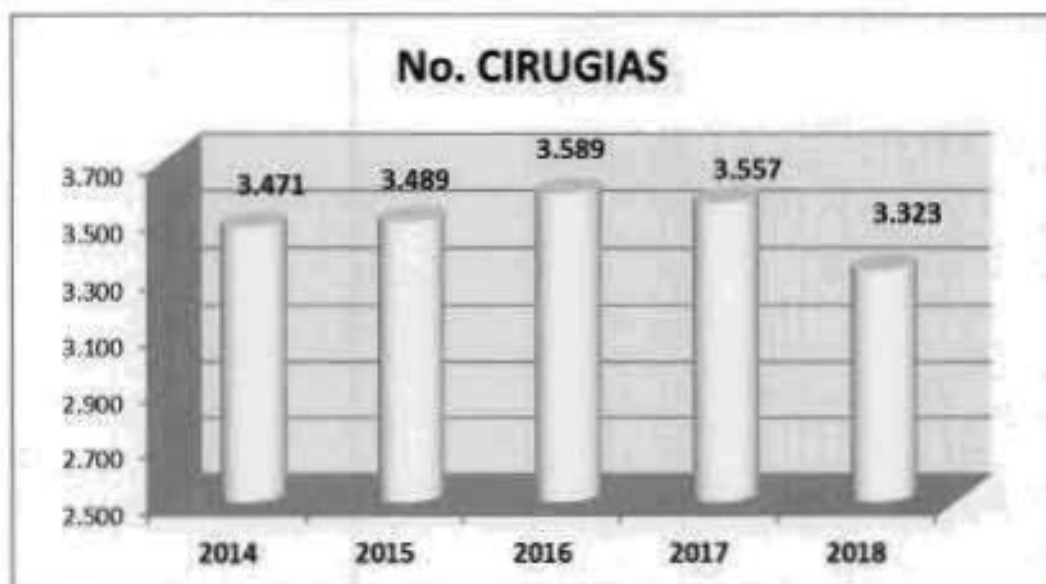
El índice de rotación diaria de pacientes por cubículo fue de 6.

I.II.III CENTRO QUIRÚRGICO

Durante el 2018 se realizaron 3.323 procedimientos quirúrgicos, lo cual da un promedio de 9,1 cirugías al día.

En el siguiente cuadro se muestra la cola estadística desde el 2014.

AÑO	CIRUGIAS
2014	3.471
2015	3.489
2016	3.589
2017	3.557
2018	3.323



Las 10 cirugías más frecuentes que se realizaron en el 2018 fueron:

- CESAREA
- COLECISTECTOMIA
- CISTOURETROSCOPIA
- ARTROSCOPIA
- APENDICECTOMIA
- EXCICIÓN
- LAPAROSCOPIA
- HERNIA
- LEGRADO
- HISTERECTOMIA

I.II.IV LABORATORIO CLINICO

En el Laboratorio Clínico se mantuvo el contrato de Comodato con la firma Roche, se incrementaron varias pruebas que anteriormente se realizaban en otros laboratorios, mejorando así el tiempo de respuesta, sin embargo, en el 2018 se refirieron a otros laboratorios algunas pruebas que en el 2019 se realizarán en el laboratorio de Clínica Internacional.

En este servicio se han realizado 222.117 estudios durante el 2018, como se muestra en la siguiente tabla estadística.

AÑO	No. ESTUDIOS
2014	239.105
2015	247.935
2016	277.297
2017	282.443
2018	222.117



El 90% de las pruebas realizadas en el año corresponden a pacientes afiliados a Ecuasanitas, el valor restante a pacientes particulares.

I.II.V IMAGEN

En el servicio Imagen, durante el 2018 se realizaron 46.944 estudios, de esta cifra, el 82% corresponde a pacientes afiliados a Ecuasanitas y el 18% restante a pacientes particulares incluidos los de la Red Pública Integral de Salud.

AÑO	No. ESTUDIOS
2014	51.787
2015	52.890
2016	53.887
2017	54.756
2018	46.944



Clasificación de los estudios por tipo:

SERVICIO	2014	2015	2016	2017	2018
RAYOS X	22.193	22.619	21.678	23.139	18.813
ECOGRAFIA	18.441	18.449	20.597	20.363	17.164
TOMOGRAFIA	5.855	6.853	6.429	6.331	6.156
DENSITOMETRIA	2.595	2.254	2.385	2.365	2.521
INTERVENCIONISMO	1.178	1.200	1.083	925	738
MAMOGRAFIA	1.263	1.186	1.421	1.350	1.280
ECOCARDIOGRAMAS	262	329	294	283	272
TOTAL	51.787	52.890	53.887	54.756	46.944

I.II.VII ENDOSCOPIAS

En el 2018 se realizaron **715** procedimientos en el servicio de endoscopia.

CAPITULO II

GERENCIA FINANCIERA

La Gerencia Financiera, tiene como finalidad mantener un adecuado registro y control contable, asegurar el correcto manejo de políticas y procedimientos del área financiera, así como el desarrollo de información económica para la toma de decisiones de la Gerencia General.

La Gerencia Financiera, forma parte del Consejo Técnico Administrativo, del Comité de Adquisiciones y del Comité de Seguridad y Salud Ocupacional.

Como es de conocimiento general, la Gerencia Financiera se encuentra vacante desde el 17 de agosto del 2018, éstas funciones son realizadas temporalmente por el Gerente General hasta cubrir dicha vacante.

En el 2018, no se realizaron ajuste a los tarifarios para pacientes de Ecuasanitas y particulares.

Las cuentas de la Red Integral de Salud Pública se facturaron con el Tarifario Único Nacional vigente.

Con el cambio de la plataforma informática en agosto del 2017, el personal del área financiera ha trabajado arduamente para lograr igualar la facturación de cuentas, identificar y cuadrar descuadres y poder presentar la información contable a la brevedad posible.

El mencionado cambio del sistema Integra al sistema Softcase ocasionó entre otras cosas que no se pueda seguir presentando las estadísticas mensuales de los indicadores de gestión médica, pero para la presentación de este informe las estadísticas fueron reestablecidas y en el futuro se continuarán midiendo mensualmente.

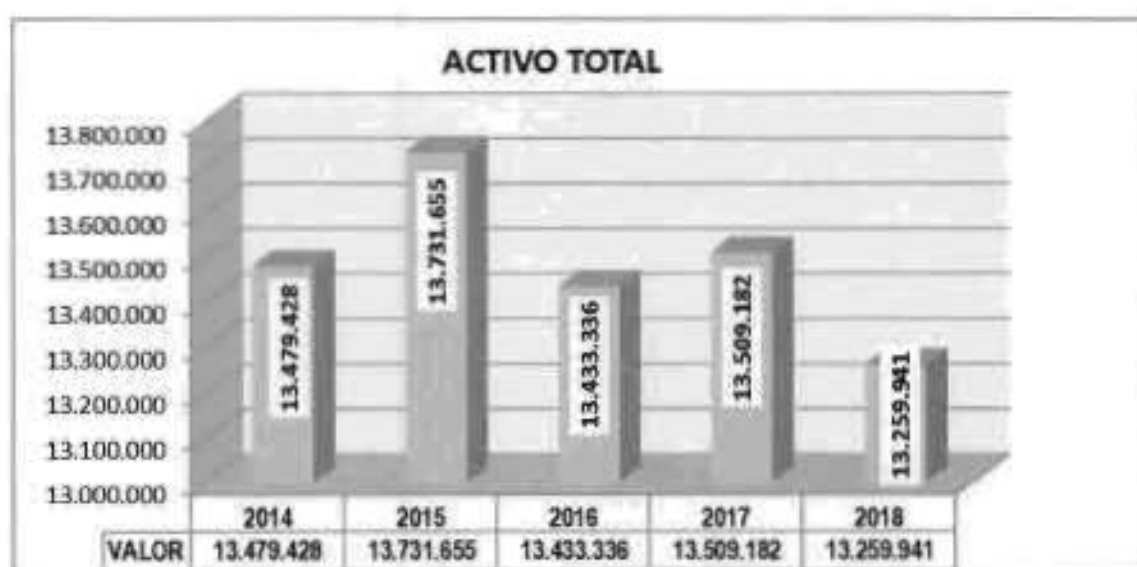
La Gerencia Financiera durante todo el año ha coordinado los procesos de facturación y cobranza de las cuentas generadas por atenciones a pacientes derivados de la Red Integral de Salud Pública.

II.I SITUACION ECONÓMICA Y FINANCIERA

II.I.I ESTADO DE SITUACION FINANCIERA

ACTIVO TOTAL

El activo total de la compañía en el 2018 alcanzó la suma de \$13.259.941.



CUENTAS POR COBRAR

En el activo de la compañía, se registran las cuentas por cobrar al Ministerio de Salud Pública y al IESS.

Al 31 de diciembre del 2018 el valor contable por cobrar es de \$482.427.

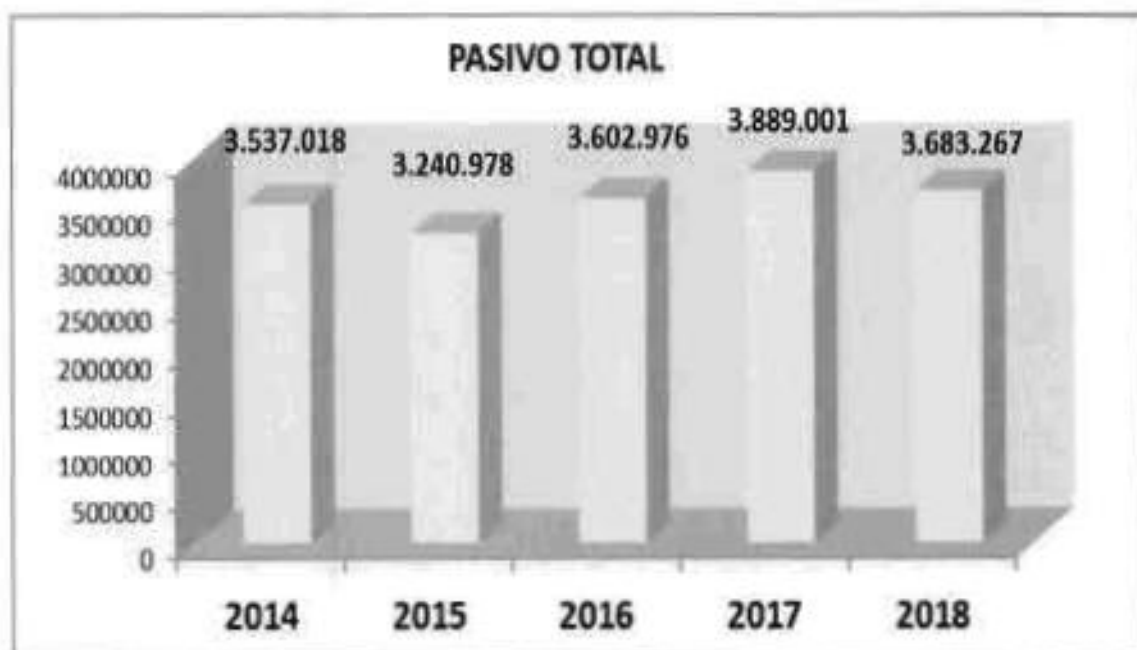
CUENTAS POR COBRAR

MSP	235.533
IESS	246.894
TOTAL	482.427

PASIVO TOTAL

El pasivo total en el 2018 se registró en \$3.683.267.

- El saldo de la reserva para Jubilación Patronal (incluidos los empleados con menos de 10 años de servicio) asciende a **\$1.836.577**, de acuerdo al informe elaborado por la firma Actuarial para el año 2018.
- El saldo de la reserva para Desahucio se registró en **\$427.677**, según lo indicado en el informe actuarial para el 2018.
- El pasivo por impuestos diferidos de **\$ 38.874**.



PATRIMONIO

El patrimonio al 31 de diciembre del 2018 fue de \$ 9.576.675, el valor del patrimonio se ve afectado por la utilidad.



El valor del Patrimonio al 31 de diciembre del 2018 se desglosa de la siguiente forma:

Capital social	8.106.626
Reserva Legal	789.467
Reserva Facultativa	23.999
Resultados por adopción NIIF 1era. Vez	240.903
Superávit por revaluación de propiedades	366.136
Resultados acumulados años anteriores	(45.180)
Provisión cuentas incobrables NIIF 9	4.986
Otro resultados integrales	(289.046)
Utilidad neta antes de reserva legal	378.783

II.1.11 ESTADO DE RESULTADOS

INGRESOS

El ingreso total del 2018 alcanzó la cifra de **\$13.635.399**, su crecimiento fue del 2% respecto del ingreso del 2017.

AÑO	INGRESO TOTAL
2014	12.018.846
2015	12.668.348
2016	13.677.015
2017	13.327.078
2018	13.635.399



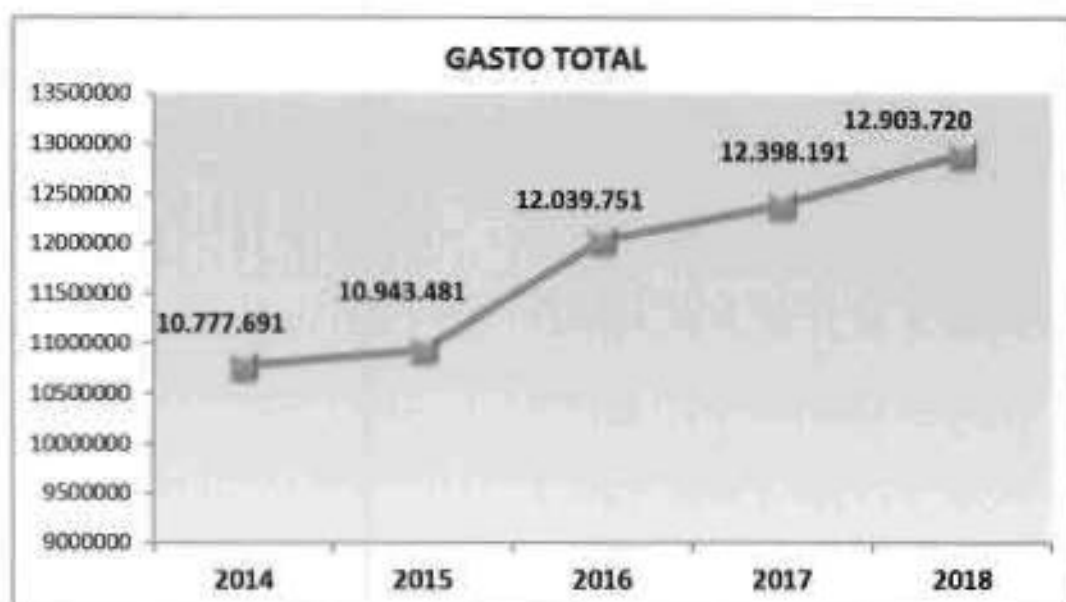
Nota:

Para que sea comparable la información estadística, en el año 2017 se restaron las N/C (\$996.163) que por efecto del funcionamiento del sistema Softcase se registraron en el ingreso.

GASTOS TOTALES

El gasto total del 2018 alcanzó la cifra de **\$12.903.720**; respecto del 2017 fue superior en 4%, y respecto al 2015 fue superior en el 18%, es decir, en \$ 1.960.239 el incremento del gasto se debe a algunos factores, el principal fue el gasto de nómina y la contratación de varias asesorías.

AÑO	GASTO TOTAL
2014	10.777.691
2015	10.943.481
2016	12.039.751
2017	12.398.191
2018	12.903.720



A continuación, se muestra la composición que tuvo el gasto total del 2018.

COMPOSICION DEL GASTO TOTAL DEL 2018		
GASTOS OPERACIONALES	10.486.912	81,27%
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1.765.838	13,68%
GASTOS FINANCIEROS (ACT. NO FIN.)	171.936	1,33%
GASTOS DE PUBLICIDAD	450	0,00%
OTROS GASTOS	166.497	1,29%
DESCUENTOS	312.087	2,42%
TOTAL GASTO	12.903.720	100%

UTILIDAD NETA (ANTES DE RESERVA LEGAL)

Como consecuencia de los ingresos y gastos descritos anteriormente, la utilidad antes de reserva legal del 2018 alcanzó a **\$378.783**.

AÑO	UTILIDAD ANTES DE RESERVA
2014	787.895
2015	1.456.355
2016	1.081.981
2017	585.878
2018	378.783



En el siguiente cuadro se muestra la utilidad y la utilidad acumulada de cada mes del año 2018.

	REAL	UTILIDAD ACUMULADA	GESTION REALIZADA
ENERO	-75.710	0	Eco. A. Andrade
FEBRERO	91.797	16.087	Eco. A. Andrade
MARZO	96.643	112.730	Eco. A. Andrade
ABRIL	-120.550	-7.820	Eco. A. Andrade
MAYO	79.350	71.530	Eco. A. Andrade
JUNIO	-104.932	-33.402	Eco. A. Andrade
JULIO	128.816	95.414	Eco. A. Andrade
AGOSTO	153.544	248.958	Ing. B. Alvear
SEPTIEMBRE	91.371	340.329	Ing. B. Alvear
OCTUBRE	20.895	361.224	Ing. B. Alvear
NOVIEMBRE	176.006	537.230	Ing. B. Alvear
DICIEMBRE	194.450	731.679	Ing. B. Alvear
TOTAL	731.679		

A continuación, se muestra el cálculo de la utilidad líquida para socios:

CALCULO DEL BENEFICIO PARA SOCIOS

	INGRESOS OPERACIONALES	13.220.178
	INGRESOS NO OPERACIONALES	415.221
(+)	TOTAL INGRESO	13.635.399
	GASTOS OPERACIONALES	10.486.912
	GASTOS ADMINISTRATIVOS	1.765.838
	GASTOS FINANCIEROS (ACT. NO FIN.)	171.936
	GASTOS DE PUBLICIDAD	450
	OTROS GASTOS	166.497
	DESCUENTOS	312.087
(-)	TOTAL EGRESOS (no incluye gastos de cierre)	12.903.720
(=)	UTILIDAD ANTES DE IMPUESTOS	731.679
	(-)15% Trabajadores	109.752
	(=)Base Imponible	621.927
	(-) Impuesto a la renta corriente	243.144
	(=) Utilidad Neta y Resultado Integral del año	378.783
	(-) Reserva Legal	37.878
	(=)Beneficio para Socios	340.905

En conclusión: la utilidad líquida para repartir a socios es de **\$340.905**.

CAPITULO III

RAZONES FINANCIERAS

Índice de Liquidez

Activo corriente/ pasivo corriente = 3,1

La empresa cuenta con tres dólares para pagar cada dólar de deuda a corto plazo, esto indica que la empresa tiene una excelente liquidez.

Índice de apalancamiento financiero

Pasivo total/activo total = 28%

El 28% de los activos de la empresa se ha obtenido con endeudamiento de terceros, es decir la empresa trabaja con capital propio o inversión de accionistas.

Índice de solidez

Activo total/pasivo total = 3,6

La empresa cuenta con 3 dólares de activo por cada dólar de pasivo, este indicador demuestra la solidez de la compañía.

BPA (Beneficio por acción) = 0,84%, considerando que cada acción tiene un valor nominal de \$0,20. El rendimiento por cada dólar es de **4,21%**.

CAPITULO IV

GERENCIA ADMINISTRATIVA

La Gerencia Administrativa forma parte del Comité de Adquisiciones, del Consejo Técnico Administrativo y del Comité de Seguridad y Salud Ocupacional, participando activamente en las reuniones convocadas por estos organismos para atender todos los asuntos relacionados con el manejo del Recurso Humano y Administrativo de la Clínica.

Efectuó seguimiento permanente del cumplimiento a las regulaciones de la Dirección Metropolitana del Medio Ambiente. También se encargó de verificar el cumplimiento de todas las recomendaciones efectuadas por el Cuerpo de Bomberos, Dirección Municipal Metropolitana, Secretaría Ambiental, Ministerio de Salud Pública y Riesgos del Trabajo del IESS, estas acciones permitieron obtener finalmente los permisos y licencias de funcionamiento.

En la Gerencia Administrativa se realizan los procesos de cotización y compra de los equipos y sistemas de la compañía previa aprobación del Comité de Adquisiciones.

La **Unidad de Seguridad y Salud Ocupacional** realizó las siguientes actividades:

- ✓ Cumplimiento de las normas establecidas por los organismos de control y coordinación directa para la obtención de licencias y permisos de la compañía.
- ✓ Atención de 1.426 consultas médicas al año a empleados de la empresa.
- ✓ Coordinación para realizar: 66 chequeos pre ocupacionales, 236 chequeos ocupacionales y 26 chequeos post ocupacionales.
- ✓ Cuatro campañas de vacunación para los empleados.
- ✓ Dos desparasitaciones al personal de Nutrición.

Adicionalmente realiza capacitación al personal sobre el Plan de Seguridad y Salud, actualización y socialización del plan de Emergencias y Desastres.

El **departamento de Recursos Humanos** Durante los dos últimos años ha habido tres jefes de RR. HH., esta rotación no ha permitido establecer y cumplir un plan de trabajo, razón por la que hasta que se cubra ésta vacante dicha área está en la línea de mando de la Gerencia General.

En septiembre del 2018, se dio por terminado el contrato de outsourcing de la nómina, cuyo proceso retornó a la compañía, para un manejo eficiente y oportuno.

En **Gastronomía**, se mantiene un servicio de alimentación para pacientes a la carta, conservando las condiciones dieto- terapéuticas prescritas por el médico, este sistema ha logrado mayor índice de satisfacción en los pacientes quienes han presentado felicitaciones para este servicio.

Durante el 2018 se fue cumpliendo el plan de mantenimientos preventivos y correctivos a las habitaciones, instalaciones, sistemas y equipos de la compañía.

La Jefatura de **Servicio al Cliente** coordina las visitas de su personal a los pacientes en sus habitaciones con la finalidad conocer sus opiniones, sugerencias y necesidades a fin de solventarlas inmediatamente.

CAPITULO V

AREAS GENERALES

V.I AUDITORIA MÉDICA

La Auditoría Médica apoyó en la revisión de las planillas y objeciones a las cuentas de la Red Pública Integral de Salud. De igual forma efectuó un control periódico a los medicamentos, historias clínicas y formularios 008, permitió a las autoridades del área médica y de la compañía aplicar correctivos y mejoras en diversos temas.

En el 2018 la Auditora Médica realizó:

- 194 auditorías a las cuentas de pacientes de la Red Integral de Salud.
- 234 auditorías a las cuentas de pacientes particulares
- 283 auditorías a las cuentas de pacientes del SPPAT.
- 407 respuestas a las objeciones efectuadas a cuentas del MSP e IESS.
- 158 objeciones a las cuentas del SPPAT.
- 311 informes de auditoría realizados.
- Desde septiembre del 2018 se elabora un informe mensual sobre la revisión de los formularios 008 y las historias clínicas de pacientes hospitalizados.

Adicionalmente la Auditora Médica realizó:

- Revisiones e informes sobre los medicamentos e insumos de la compañía.
- Capacitaciones al personal médico sobre el uso y llenado de la historia clínica.
- Atención a Médicos, pacientes y empleados para solventar consultas.

V.II AUDITORIA INTERNA

Durante el 2018 no se han realizado exámenes especiales, se han emitido:

- 3 Comunicaciones sobre recomendaciones referentes controles del Software:
- 27 Recomendaciones sobre aspectos de gestión operativa:
- 6 Recomendaciones sobre aspectos de cumplimiento regulatorio:
- 5 Recomendaciones en relación a los procesos de Cajas y Tesorería:
- 7 Recomendaciones sobre inventarios y activos fijos:
- 6 Revisiones y visitas al servicio de Emergencia.
- 5 Acciones proactivas

Adicionalmente, cumplió la gestión como Presidente del Comité de Seguridad y Salud.

Realizó 16 procesos de verificación y entrega recepción de puestos de trabajo.

CAPITULO VI

GESTION EJECUTIVA

La Gerencia General a cargo de dicha función desde el 17 de agosto del 2018, inmediatamente procedió a dar por terminados los diferentes contratos de asesoría que mantenía la administración anterior, para temas médicos, laborales, jurídicos, recursos humanos, seguridad y salud, outsourcing de nómina, etc.

Se dispuso la cobertura de los siguientes puestos vacantes:

Director Médico

Supervisor de Emergencia

Coordinador Técnico de Quirófano

Coordinador Administrativo de Quirófano

Se realizaron las siguientes reestructuraciones:

Servicio de Farmacia

Servicios Generales y Mantenimiento

Departamento de Recursos Humanos

Departamento de Seguridad y Salud Ocupacional.

Departamento de archivo de historias clínicas.

La Gerencia General realiza control permanente sobre el cumplimiento de la normas, políticas y procedimientos tanto del personal en relación de dependencia como de los Médicos Tratantes, este último control lo realiza en coordinación con la Dirección Médica cuando es tema médico y con Tesorería cuando se refiere a honorarios médicos o tarifarios.

La Gerencia General, a partir de septiembre del 2018, procedió de reinstaurar los siguientes controles que habían sido eliminados:

- Control de asistencia, permisos y ausencias del personal de la Clínica
- Control de la puntualidad de los médicos Emergenciólogos y Residentes.
- Control del cumplimiento del cuadro de llamada de los Médicos Tratantes y evaluación del tiempo que se demoran en acudir a atender al paciente en Emergencia.
- Informe diario del funcionamiento del servicio de Emergencia.

- Informe diario del cumplimiento del parte operatorio y reporte de novedades.
- Control del correcto llenado del formulario 008.
- Control del correcto llenado de las historias clínicas de pacientes hospitalizados.
- Visitas periódicas de las Auditoras Médicas a los principales servicios médicos: Emergencia, UCI, Quirófanos y Laboratorio Clínico para la emisión del informe con conclusiones y recomendaciones.
- Visitas periódicas de la Auditoría Interna al servicio de Emergencia para la revisión del servicio desde el punto de vista financiero y administrativo.
- Restablecimiento de las estadísticas mensuales que permiten conocer: el número de pacientes en los diferentes servicios, porcentajes de ocupación, número de estudios de laboratorio Clínico, de Imagen, tasa de mortalidad, días de estadía, rotación de pacientes por cubículo, etc. Datos que considero fundamentales para evaluar mensualmente el desempeño de la Clínica y que fueron eliminados.
- También se volvió a implementar el formulario de sugerencias de pacientes, lo cual nos permite conocer la opinión de nuestros pacientes, conocer sus necesidades y percepciones para mejorar.

La Gerencia General permanentemente arbitra las medidas que encaminen a la compañía a un desarrollo sostenido, cuyo objetivo se cumple con éxito.

A G R A D E C I M I E N T O

En mi opinión, considero que he cumplido de la mejor manera, con honestidad, compromiso y esfuerzo mis funciones de Gerente General de la Nueva Clínica Internacional que me encomendaron los accionistas, lo cual ha sido posible gracias al apoyo y colaboración del personal ejecutivo, médico, administrativo y de servicios de Nueva Clínica Internacional para quienes expreso mi agradecimiento.

No puedo dejar de reconocer el importante apoyo que he recibido de los miembros del Directorio para quienes expreso un especial reconocimiento, espero haber cumplido sus expectativas y retribuido su confianza.



**ING. BEATRIZ ALVEAR PESANTEZ
GERENTE GENERAL
NUEVA CLINICA INTERNACIONAL**

NOTA: SE ADJUNTA EL INFORME DEL COMISARIO, ESTADO DE SITUACION Y ESTADO DE RESULTADOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018