

Señores Accionistas:

En cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias me permito someter a vuestra consideración el presente informe, el Balance General, el Estado de Pérdidas y Ganancias y el Proyecto de Distribución de Utilidades correspondientes al ejercicio de 2009, del HOMSI HOSPITAL MONTE SINAI. S.A

Para el análisis de esta información, he considerado importante hacer referencia a algunos aspectos que presento a continuación:

- Entorno Económico
- El Sector de la Salud
- Gestión de la Compañía
- Conclusiones Finales

1. Entorno Económico

El 2009 fue un año muy difícil para la economía ecuatoriana, pues se sintieron fuertemente las secuelas de la crisis financiera internacional de 2008 y de la crisis política con Colombia, cuya problemática se trasladó del plano diplomático al comercial.

En materia de crecimiento económico, el año 2009 marcó un período de recesión. El PIB registró cuatro contracciones consecutivas, con el resultado de crecimiento para el año del 0,36%. El Valor determinado es la tercera parte de su proyección a inicios de año con un 0,98%. Aunque la economía creció en su agregado anual, al compararse el valor del último trimestre con el período similar de 2008, la caída fue de 0,45%. Y más aún, al analizar la economía por sectores, hay caídas en algunos de ellos.

El consumo de los hogares, que es uno de los principales determinantes del movimiento de la economía de un país, cerró el cuarto trimestre del 2009 en un aumento de 1,03%. Pero, en términos anuales, cayó en 0,7%.

Pese a una ligera recuperación a finales del 2009 las exportaciones decrecieron en 5,9%. Las importaciones en el año mostraron una caída 11,57%. El desempleo alcanzó un índice que superó el 10% anual.

La inflación dio fe de las dificultades que enfrentó la economía, ya que el resultado para el año fue una tasa del 3,8% la caída de los precios del petróleo en el primer semestre afectó a la economía ecuatoriana.

No obstante lo anterior, Ecuador demostró tener menor vulnerabilidad frente a la crisis externa con respecto a otros países de la región, y es así que el Gobierno prevé un crecimiento de 6,8% para este año, aunque el Instituto de Finanzas Internacionales (IIF) señaló que el PIB del país se ubicará por debajo del 3% al finalizar el 2010

Lo que nos da una pauta de que el 2010 la economía experimentará un ligero crecimiento, la inflación permanecerá estable y el consumo privado tendrá un moderado crecimiento.

2. El Sector de la Salud

Dentro del sector social la inversión en salud alcanza el 20% de su presupuesto lo que representa un importante incremento en comparación de años anteriores y para el 2010 se espera incrementar en dos puntos con respecto al 2009

Pese a que el sistema de salud ecuatoriano es complejo y fragmentado entre los actores gubernamentales y municipales, y el no haber alcanzado el éxito esperado del aseguramiento universal de la salud, ha generado una fuerte competencia entre el sector público y privado, cuya tendencia irá en incremento. (Sistema Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT, acreditación como prestadores de servicios complementarios de salud para el IESS, etc.)

Es importante también señalar el incremento de la competencia experimentado en el sector privado, existiendo hoy en día una mayor oferta provocada por la presencia de nuevos actores en el mercado, lo que nos obliga a buscar más y mejores alternativas a fin de mantener nuestro liderazgo mediante la prestación del servicio de atención hospitalaria con calidad y precios competitivos, siendo esta una tarea tanto del personal médico y como del administrativo.

3. Gestión de la Compañía

Al asumir la gerencia del HOMSI, el 21 de septiembre del 2009 mi gestión se ha efectuado en observancia de los lineamientos establecidos por el Directorio de Somedica como instancia Corporativa, así como también en el cumplimiento de las disposiciones societarias, laborales, tributarias y contables que rigen a las sociedades anónimas,

Es importante señalar que se ha dado inicio a la Planificación Estratégica de la Corporación Monte Sinaí, liderada por la Gerencia de Somedica.

A continuación se desarrolla los aspectos más relevantes de la gestión de la compañía por las áreas de Inversión y nuevos proyectos, Médica Tributaria, Financiera, Administrativa y Comercial.

3.1. Inversiones y Nuevos proyectos:

a.- Proyecto de la construcción del nuevo hospital: este es un anhelado proyecto que viene siendo tratado desde algún tiempo atrás; para su ejecución y desarrollo el Directorio del HOMSI ha nombrado una comisión la cual está conformada por la Presidencia de Somedica, Presidencia del Hospital y la Gerencia de Somedica.

b.- Compra de terreno para parqueaderos: en el mes de noviembre se culminó con la negociación de un cuerpo de terreno de 924,80 metros cuadrados con un costo de USD\$ 277.486 financiado con fondos propios, área que se destinará para la construcción de parqueadero, terreno que está ubicado en la calle Nicanor Merchán y Av. Solano (parte posterior del condominio de los consultorios).

c.- Compra de equipo e instrumental médico: En el cuadro se detalla las inversiones realizadas en el 2009:

HOSPITAL MONTE SINAI			
Descripción	Fecha de Ingreso	Cantidad	Valor Inicial Total
TERRENOS			277,486.00
LOTES DE TERRENO POR 941 M2 (CALLE NICANOR AGUILAR)	31/12/2009	1	
EDIFICIOS			60,000.00
BODEGAS SUBSUELO 2	22/06/2009	3	
EQUIPO PROCESAMIENTO DE DATOS			6,260.91
MONITORES, CPU, IMPRESORAS, REJOL MARCACION DIGITAL	22/04/2009	2	
EQUIPO DE COMUNICACIÓN			963.00
RADIO PORTATIL	11/02/2009	3	
MUEBLES Y ENSERES			87,188.85
CASILLEROS METALICOS, SOFACAMAS, TELEVISORES, MÁQUINAS CAFÉ, CAMAS ELÉCTRICAS	05/11/2009	1	
EQUIPOS MEDICOS			65,762.07
MONITOR FETAL HUNTLEIGH SERIE 614 AX020283408	10/06/2009	1	2,984.79
MONITOR MEDICO INCLUYE CABLE DE TEMPERATURA, PRESION ARTERIAL, SATURACION OXIGENO, ELECTRO CARDIOGRAFIA Y 4 BATERIAS	01/10/2009	2	13,224.28
MONITOR MEDICO INCLUYE CABLE DE TEMPERATURA, CABLE DE PRESION ARTERIAL, SATURACION OXIGENO, PRESION INVASIVA, ECG.	16/11/2009	1	7,554.88
PULXOXIMETRO BCI MODELO 71000 AI	12/02/2009	1	220.00
ADAPTADOR RECTO DE 9CM	04/06/2009	1	1,091.81
ADAPTADOR LEGEND RECTO 8CM SERIE. P00355817	28/10/2009	1	1,470.00
DETECTOR CARDIACO FETAL	31/03/2009	1	590.00
MOTOR ELECTRICO EHS	04/06/2009	1	18,000.00
CRANEOTOMO DE 2.4 MM SERIE #P00307394	04/06/2009	1	1,096.31
MAQUINA DE ANESTESIA	may-09		19,530.00
INSTRUMENTAL MEDICO			5,234.22
TOTAL ADQUISICIONES			497,660.83
PROCESOS INICIADOS EN EL 2009			
VENTILADOR NEONATAL	dic-09		23,446.50
INSTRUMENTAL MEDICO	dic-09		8,051.00
CORTINAS PARA EMERGENCIA	dic-09		3,227.31
TOTAL NUEVAS COMPRAS			34,724.81

Los procesos iniciados en el mes de diciembre 2009, la entrega y pago se efectuaron dentro del primer trimestre del 2010.

3.2. Gestión del Área Médica:

Para una mejor comprensión y análisis se realiza una comparación con datos de los años 2007 y 2008.

En cuanto al número de pacientes atendidos por las áreas de hospitalización, quirófano y emergencia tenemos los siguientes resultados:

RESUMEN DE NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS POR ÁREAS					
PACIENTES POR ÁREAS DE ATENCIÓN	2009		2008		2007
PACIENTES HOSPITALIZADOS	3662	-4%	3824	6%	3615
PACIENTES QUIRÚRGICOS	3011	-2%	3066		
PACIENTES AMBULATORIOS DE EMERGENCIA	2268				
PACIENTES DERMADOS A OTRAS ÁREAS DESDE EMERGENCIA	1042				

Las estadísticas por especialidad reflejan los siguientes resultados:

PACIENTES POR ESPECIALIDAD MEDICA

ESPECIALIDAD	2009		2008		2007	
		TOTAL		TOTAL		TOTAL
1 Cirugía Plástica	1	583	1	575	1	539
2 Cirugía General	2	456	3	425	2	445
3 Gineco-Obstetricia	3	462	2	512	3	431
4 Otorrinolaringología	4	323	5	314	5	289
5 Medicina Interna y UCI	5	310	4	317	6	246
6 Pediatría	6	271	5	314	4	326
7 Urología	7	282	7	225	7	235
8 Traumatología	8	186	8	225	8	199
9 Oncología	9	120	9	125	10	112
10 Neurología	10	106	10	111	9	135
11 Cirugía Pediátrica	11	74	11	100	12	91
12 Cardiología	12	63	13	70	11	93
13 Neurología	13	62	16	32	14	59
14 Hematología	14	61	16	54	16	56
15 Cirugía Máxilo-Facial	15	59	14	62	17	44
16 Neurocirugía	16	56	15	60	15	56
17 Infectología	17	48	17	42	18	43
18 Gastroenterología	18	44	12	76	13	80
19 Fundaciones	19	30	20	30	19	30
20 Proctología	20	24	20	0	29	0
21 Cirugía Cardiovascular	21	13	11	22	21	22
22 Psiquiatría	22	13	20	11	27	6
23 Chequeo Ejecutivo	23	12	18	39	20	22
24 Cirugía Vasculuar	24	12	23	16	25	9
25 Nefrología	25	10	27	11	23	12
26 Oftalmología	26	8	22	17	24	11
27 Geriatría	27	6	14	14	26	8
28 Reumatología	28	5	25	13	22	15
29 Odontología	29	1	29	0	28	1
TOTAL		3.662,00		3.820,00		3.615,00

Se puede observar por áreas de especialidad que los cinco primeros lugares son los correspondientes a cirugía plástica, cirugía general, ginecología y obstetricia, otorrinolaringología, medicina interna y cuidados intensivos. El resto de especialidades se mantienen constantes dentro de los tres últimos años, reflejándose una ligera disminución en las áreas de pediatría y hematología.

En el análisis por áreas de servicio se observa:

Hospitalización: se obtuvo una disminución de un 4% en el número de paciente atendidos con respecto al 2008, con 3662 versus 3824 pacientes en el 2008, ligera disminución sufrida por factores externos como la situación económica del país y mayor oferta de servicios de salud en el mercado local y en lo interno por la disminución temporal de la capacidad de hospitalización en los meses de agosto y septiembre por la falta de personal de enfermería. Sin embargo los ingresos se ven compensados por el incremento de precios en los servicios, esta situación se refleja que en el año 2008 se tiene un ingreso por paciente atendido de USD\$ 807 y para el 2009 de USD\$ 911, lo que implica un crecimiento de un 13% en el ingreso por paciente.

Los indicadores de gestión hospitalaria se expresan en el siguiente cuadro:

SERVICIO O UNIDAD DE HOSPITALIZACION	Numero de Camas	Dias Cama Disponibles	Numero de Egresos	Dias de Estadía (Pagados)	Promedio Dias de Estadía por Egreso	Porcentaje de Ocupación (Pagado)	Costo de Egreso	Intervalo de Costo	Numero Defunciones Menos de 48 Horas	Numero Defunciones Mas de 48 Horas	Tasa Cruda de Mortalidad	Tasa Neta de Mortalidad
SERVICIO DE HOSPITALIZACION												
AÑO 2009	31	11346	3662	11170	3,06	98,46	118,1	0,06	16	18	0,437	0,492
AÑO 2008	31	11224	3634	1046	2,10	71,63	122,4	0,03	8	13	0,209	0,340
AÑO 2007												

Como podrán apreciar el 2009 se caracterizó al igual que en el 2008, que la capacidad instalada ha llegado a su máximo, con lo cual la sostenibilidad de los ingresos están determinados por la variable de los precios.

Quirófanos: en ésta área se evidencia un 2% de reducción en cuanto al número de pacientes quirúrgicos, sin embargo los ingresos económicos revelan un decremento de 5.4% en relación al año 2008, como se observará más adelante.

La utilización de quirófanos se expone en el cuadro que se detalla a continuación:

SERVICIO DE QUIRÓFANOS Y SALA DE PARTOS

	2009	
Procedimientos Realizados Quirófano 1	1124	37%
Procedimientos Realizados Quirófano 2	1113	37%
Procedimientos Realizados Quirófano 3	567	19%
Procedimientos Realizados en Sala de Partos	207	7%
Total de Procedimientos Quirúrgicos	3011	100%

En cuanto a los indicadores de gestión en quirófanos se pueden apreciar a continuación:

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y GESTION HOSPITALARIA.-

INDICADORES	2009	
	TOTAL	Prom. Mens.
Total de Procedimientos Quirúrgicos	3011	250,92
Promedio Diario de Procedimientos Realizados		8,27
Promedio Diario Procedimientos Quirófano 1		3,09
Promedio Diario Ajustado Quirófano 1		4,26
Promedio Diario Procedimientos Quirófano 2		3,06
Promedio Diario Ajustado Quirófano 2		4,22
Promedio Diario Procedimientos Quirófano 3		1,56
Promedio Diario Ajustado Quirófano 3		2,15
Promedio Diario Procedimientos Sala de Partos		0,57
Total Mensual de Nacimientos	273	22,75
Total Procedimientos Anestésicos No Locales	2851	237,58
Prom. Diario Proced. Anestésicos No Locales		7,83
Prom Diario Ajustado Anest. No Locales		10,80

UCI y Neonatología: En cuanto al número de pacientes atendidos es similar al año 2008, sin embargo en evidencia un crecimiento importante en el periodo 2009 en la unidad de UCI/Neonatología de un 12,5%, muy superior al reflejado en el 2008 con respecto al 2007 que fue de 7,5%.

Los indicadores de gestión de esta unidad son:

SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS Y NEONATOLOGÍA	Numero de Camas	Días-Cama Disponibles	Numero de Egresos	Días de Estadía (Pagados)	Promedio Días de Estadía por Egreso	Porcentaje de Ocupación (Pagado)	Cama de Cama	Intervalo de Giro	Numero Defunciones Menos de 48 Horas	Numero Defunciones Más de 48 Horas	Tasa Cruda de Mortalidad	Tasa Neta de Mortalidad
OTAS: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS												
AÑO 2009	3	1096	178	534	3,00	48,77	69,33	3,15	11	5	6,180	2,809
AÑO 2008	3	1096	164	510	2,63	46,448	64,67	3,03	8	13	4,124	6,701
UNIDAD DE NEONATOLOGÍA												
AÑO 2009	3	1096	67	481	7,18	43,93	22,33	9,16	2	2	2,985	2,985
AÑO 2008	3	1096	69	426	6,16	36,707	23	9,76	2	3	2,699	4,348

Emergencia: el área de emergencia atendió en el 2009 a 6.607 pacientes, de los cuales el 50% son pacientes que se derivan a las áreas de hospitalización, quirófanos y de tipo ambulatorio.

La unidad de emergencia debe ser entendida como la unidad de soporte para las áreas de hospitalización y cirugía, ya que a través de esta se brinda los primeros servicios a nuestro cliente, y contribuye en muchas ocasiones para los servicios de observación y en tiempos de espera para la disponibilidad de habitación.

3.3. Gestión Tributaria:

En el mes de agosto de 2009 se recibió notificación por parte del Servicio de Rentas Internas el inicio de un proceso de determinación del ejercicio fiscal 2006, informe que se espera para el mes de julio del presente año. Con este antecedente y en base al informe del señor contador, el Directorio de HOMSI autorizó realizar las declaraciones sustitutivas de renta de los años 2007 y 2008, en los cuales se rectificaron las contingencias detectadas únicamente en los rubros de ingresos.

3.4. Aspectos Financieros

En los resultados económicos la Compañía se obtuvo un crecimiento en sus ingresos totales de un 8% con respecto al año anterior, la contribución de los ingresos anuales de USD\$ 3 335.812, generaron una utilidad antes de impuestos

de USD\$ 181.202,78 y de \$ 90.601,64 después de impuestos y del 15% de participación a trabajadores, resultado satisfactorio para un año que estuvo caracterizado por un entorno económico difícil e incierto

El crecimiento de ingresos está fundamentado básicamente por el factor "precio", ya que en número de pacientes atendidos se ha reflejado una ligera disminución con respecto al 2008 tanto en las áreas de hospitalización, quirófano, cuidados intensivos y neonatología, según lo indicado.

En cuanto a los rubros de costos y gastos dentro de una visión global existe un incremento neto del 12%, el que está incidido básicamente por el incremento del costo de ventas en un 17% en el rubro de insumos médicos (\$ 451.259), y de un 5,4% en el rubro de medicamentos, cifras comparadas con el año 2008.

Es importante también señalar que el 2009 estuvo impactado por el incremento del costo laboral definido por el gobierno, así como por el cambio en la modalidad de horarios al personal de enfermería, lo que implicó el incremento del número de personas por la disminución de las horas trabajadas por persona, y consecuentemente el incremento costo de dicha nómina.

En este punto es importante indicar que se han realizado ajustes de años anteriores por un monto de \$ 59.393,15, con lo cual paulatinamente se depura la información contable para el proceso de implementación de las NIFFs en el año 2011.

Otro aspecto significativo que se debe revelar es la constitución de la provisión de jubilación patronal en el año 2009, por un valor de \$ 6.825,07, así como mediante declaración sustitutiva de renta en el ejercicio 2008, se registró por este mismo concepto una provisión de \$ 44.522,16

Como producto de las declaraciones sustitutivas de renta de los ejercicios 2007 y 2008, se refleja una disminución patrimonial neta en el rubro "Aportes Futuras Capitalizaciones" por un valor de US\$ 378.149,00, variación que se determina al 2009 con carácter temporal hasta que se concluya el proceso de determinación tributaria del año 2006 por parte del Servicio de Rentas Internas.

Más adelante se realiza el cálculo comparativo de los principales indicadores financieros y de gestión, el cual nos permite visualizar los puntos de mejora y acción para el 2010.

En resumen se refleja una situación financiera estable, con grandes posibilidades de mejorar su rentabilidad, al implementar estrategias de compras que se orienten a este fin.

Con respecto a las utilidades del ejercicio económico 2009, me permito sugerir que las mismas sean destinadas para proyecto del nuevo hospital.

3.5. Gestión Administrativa: se enfocará en las diferentes unidades operativas de la organización

Dirección Médica:

- Conformación del Comité de Control de Infecciones y Riesgos Asociados a la Salud.
 - Conformación del Comité de Vigilancia Epidemiológica
 - Conformación del Comité de Emergencias y desastres.
 - Elaboración del Reglamento para el manejo de los Desechos Hospitalarios para la Corporación Médica Monte Sinaí, (en proceso de aprobación)
 - Realización de inventarios tanto del equipamiento como del instrumental médico, medicinas del área de quirófano, programa que viene desarrollándose desde finales del mes de diciembre y continuarán en el 2010.
 - Control de medicinas e insumos en hospitalización, mejora del sistema de despacho entre las áreas de farmacia interna y hospitalización.
1. Programas de capacitación médica destinada tanto para el personal de enfermería, médicos residentes y personal de logística; según cuadro adjunto:

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN MÉDICA 2009			
TEMA	FECHA	HORAS	EXPOSITOR
CAPACITACION DE LA PANDEMIA AH1N1	ABRIL-MAYO	2	DR. PABLO HURTADO, DR. OSWALDO MUÑOZ DRA. SANDRA TOAPANTA
MANEJO DE PROTOCOLOS DE HISTORIA CLÍNICA	JUNIO	2	DRA. SANDRA TOAPANTA
MANEJO DE PACIENTES EN RECUPERACION	JULIO	2	DR. JUAN DIEGO ARAUJO DR. JORGE BARZALLO
MANEJO DE VENTILADORES	AGOSTO	2	DR. MARLO PALACIOS DRA. MIRIAM SILVA
REANIMACION CARDIO PULMONAR EN NEONATOS	SEPTIEMBRE	3	DRA. MIRIAM SILVA
REANIMACION CARDIOPULMONAR ADULTOS	OCTUBRE	2	DR. FERNANDO FIGUEROA
MANEJO DE OXIGENO LIQUIDO	NOVIEMBRE	2	EMPRESA O2
MANEJO PACIENTES SOAT	DICIEMBRE	2	DRA. SANDRA TOAPANTA

Recursos Humanos:

- A finales del último trimestre se incorporó siete enfermeras, como producto del cambio en la modalidad y horarios de trabajo en sujeción a las disposiciones laborales vigentes, lo que obviamente incrementó el costo de la nómina,
- Con el apoyo de la asesoría laboral externa se ha revisado los cálculos de la nómina, en cuanto a los rubros de horas extras, recargo nocturno, horarios del personal, aportes al IESS, con la finalidad de evitar contingencias laborales futuras.
- Se logró contar con el desistimiento de 7 enfermeras dentro del juicio laboral que se sigue en contra de la Empresa.

Mantenimiento:

- Esta es un área crítica tanto por la complejidad para atender oportunamente los requerimientos internos ya que cada día existe mayor demanda de asistencia y mantenimiento correctivo para las instalaciones físicas del hospital en su conjunto, y por otra la gran ocupación de las instalaciones hospitalarias, lo que dificulta realizar una adecuada planificación para éstos trabajos; sin embargo se ha podido cumplir con la reparación de las habitaciones, cambio del cielo raso de las áreas hospitalarias, inicio de los trabajos y obra civil en quirófanos.
- Adecuación del área física para el almacenamiento final de los desechos hospitalarios y bio - peligrosos de la corporación., con un costo de USD \$4.500
- Frente a la problemática sufrida en el país por los cortes de energía eléctrica, se gestionó la transferencia de energía eléctrica desde el condominio de consultores hacia el condominio del hospital, proyecto que tuvo un costo de USD\$4.000
- Se iniciaron los trabajos de adecentamiento de algunas áreas: quirófano, comedor de empleados, cafetería, departamento de RRHH, etc.

Cartera:

- En su primera fase se ha trabajado en la depuración de base de datos de clientes y cartera por cobrar.
- Se está estructurando la implementación del servicio de admisiones

- Se ha realizado gestión para la recuperación de valores que se hallan pendientes de cobro y que corresponde a deuda médica.
- Gestión de cobranzas tanto por parte del personal de Hospital como a través de la gestión legal en los casos que lo amerita.
- Revisión de convenios con aseguradoras.

Sistemas:

- Se ha implementado el servicio corporativo de internet de banda ancha ampliando su capacidad a 1MB.
- Se inicio el proceso de contratación para mejorar los servicios actuales en la asistencia en los sistemas informáticos actuales.

3.6. Gestión Comercial

La gestión comercial de acuerdo a la nueva visión ha sido orientada a fortalecer la imagen corporativa en forma conjunta con todas las empresas del grupo así: Hospital, Farmacia, Laboratorio e Imágenes; gestión que ha estado manejada por la Gerencia de Somedica.

En el año 2009 se ha invertido en ésta área \$ 29.000 aproximadamente.

En el mes de octubre se realizó la renovación del convenio con el IESS, que inicialmente fuera firmado en el mes de abril 2009, para la prestación de servicios complementarios, acreditados en el nivel II, en el que se incluye los servicios de hospitalización, quirúrgico, laboratorio clínico y el de imágenes.

4. Conclusiones y Metas para el año 2010

La Compañía sigue siendo uno de los centros de salud más prestigiosos de nuestro medio, cuya fortaleza está fundamentada en la capacidad, profesionalismo y la diversidad de especializaciones de su planta de médica, que lo convierten en un Hospital integral en los servicios de salud. Al momento se ve limitado su accionar por la capacidad física insuficiente en número de camas que le permita cubrir la demanda de servicios existentes, así como también la necesidad creciente en aspectos de mantenimiento en infraestructura física y reposición de equipos que se encuentran defectuosos y/o han cumplido su vida útil, demandando una inversión cada vez mayor por estos conceptos. Los

aspectos indicados obligan a que la estrategia de crecimiento en los ingresos basados en el factor precio, debe estar acorde a las condiciones de mercado y las necesidades de competitividad que cada día son más exigibles.

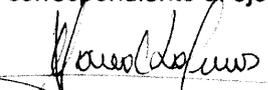
Esta Gerencia propone como plan de acción para este nuevo ejercicio económico dentro del marco de los lineamientos establecidos a nivel corporativo el que se indica a continuación:

- Coadyuvar en el proyecto para la nueva construcción hospitalaria.
- Continuar con el reforzamiento organizacional en sus áreas de: quirófano, hospitalización, cartera, inventario, nómina, manejo de convenios interinstitucionales, compras, etc.
- Establecer nuevas estrategias en la gestión de compras de medicinas e insumos con la finalidad de disminuir el impacto el costo de ventas, que nos permite alcanzar condiciones financieras más ventajosas cuando se requiera recurrir ante el sistema financiero nacional.
- Mejorar el sistema de servicio al cliente y la gestión de cartera, revisión de políticas de crédito y descuentos.
- Implementar el sistema de costeo por actividades e intensificar el control de gastos, que permitan a la Dirección tomar decisiones más asertivas.
- Intensificar la capacitación en forma transversal en la organización, priorizando el área médica.

Con el propósito de realizar una gestión en los mejores términos y conseguir un crecimiento institucional es necesario contar con el valioso criterio y aporte de ustedes señores accionistas a fin de establecer las metas y objetivos a alcanzar.

Para finalizar, deseo expresar mi profundo agradecimiento a todos los miembros del Directorio por el apoyo y la confianza brindados, al personal de médicos, a todos los colaboradores del HOMSI y de manera especial a los jefes de área, pues su contribución ha sido importante para el desarrollo de esta gestión.

Señores accionistas pongo a su consideración el informe de Gerencia correspondiente al ejercicio económico 2009.


Ing. Maria Alicia Salinas Herrera
GERENTE
HOMSI HOSPITAL MONTE SINAI. S.A.