



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
"Dr. Carlos Sáenz Herrera"
Centro de Ciencias Médicas de la CCSS



www.ccss.sa.cr

INFORME FINAL DE GESTIÓN

Período: 16 de junio 2014 al 25 de enero 2015



Dr. Orlando Urroz Torres
Director General a.i.
Hospital Nacional de Niños

Informe Final de Gestión

1. Fundamento Legal

A fin de cumplir con lo establecido en el artículo 12, inciso e) de la Ley General de Control Interno N° 8292, procedo a presentar el Informe de Fin de Gestión como Director General a.i del Hospital Nacional de Niños, labor desempeñada durante el período del 16 de junio 2014 al 25 de enero del 2015.

2. Presentación

En términos generales, el presente informe es el resultado obtenido de la gestión realizada durante el período en mención, e incluye los aspectos más sobresalientes sobre los que se ha trabajado, y que además fueron orientados al fortalecimiento de los servicios que se brindan en el Hospital Nacional de Niños.

Dentro del plan de trabajo propuesto como Director General a.i. "Hospital de Niños en Marcha", se elaboró la siguiente Guía de Ruta:



Dicha guía contempló tres aspectos fundamentales, que incluyen:

- a) Hospitalización
- b) Consulta Externa
- c) Integración a la comunidad

En cada uno de esos aspectos se analizó la situación actual, y se desarrollaron diferentes proyectos de mejora, algunos de ellos con resultados excelentes, y otros sobre los que aún se debe continuar trabajando hasta completarse.

3. Resultados de la gestión

Al valorar los resultados de la gestión es importante considerar los siguientes aspectos:

i. Labor sustantiva de la unidad.

Nuestra misión es contribuir a mejorar la salud de la población infantil del país brindando una atención especializada, para lo que trabajamos fuertemente en consolidarnos como un Centro de Ciencias Médicas en el que la atención de patologías de alta complejidad sea una realidad.

Como principio fundamental de este Centro Pediátrico están primero los niños, y es por ellos por los que luchamos para que estén integrados y sean los primeros en el Sistema Nacional de Salud.

Durante el período en mención fue necesario establecer un plan de prioridades para garantizar la continuidad de los proyectos en marcha, así como preparar al personal del hospital en los principales retos, lo que incluía la implementación y fortalecimiento del plan de contingencia para hacer frente a los proyectos de infraestructura con la reducción de 3400 metros en promedio con la ocupación por el espacio del Proyecto de Modernización de Salas de Operaciones, la atención continua de los pacientes críticos sobre todo en etapa de epidemia respiratoria en donde el Hospital muestra una deficiencia en las camas para dicho propósito, así como del personal que participa en la atención directa al paciente tanto de enfermería como de cirugía, entre otras situaciones.

ii. Cambios en el entorno durante el período de la gestión, incluyendo los principales cambios en el ordenamiento jurídico que afectan el quehacer institucional o de la unidad.

Dentro de los cambios en el entorno que son importantes de mencionar y que han influido en la gestión administrativa de varios centros hospitalarios, incluido el Hospital Nacional de Niños, ha sido que se derogara de la Ley de Desconcentración de Hospitales y Clínicas, con la consecuente eliminación del status de ente desconcentrado de este Centro y su afectación en la toma de decisiones.

También hemos tenido que adaptarnos a la limitaciones del control del gasto por lo que con la conformación de la Comisión de Control del Gasto se estudian las repercusiones, y a su vez, los esfuerzos que todos los servicios debemos realizar, minimizando el riesgo en la atención de los pacientes. Hay mucha evidencia de que la asignación presupuestaria es deficitaria en relación a los recursos que son necesarios para mantener la excelencia en el servicio brindado por el Hospital Nacional de Niños, sin embargo, se efectuaron ajustes y modificaciones para minimizar el gasto en tiempo extraordinario.

Cerca del mes de setiembre del año 2014 se presentó nuevamente un aumento significativo de los casos pacientes afectados con infecciones de vías respiratorias, en todo el espectro de la enfermedad desde infecciones leves hasta pacientes críticos, que superaron nuestra capacidad de respuesta habitual, a pesar de que en los últimos tres años se ha venido implementando un plan de contingencia que permite planificar y concentrar los recursos humanos, materiales y de espacio físico con que se cuenta, para superar ésta época de Plétora por Enfermedad Respiratoria Grave. Se cuenta con evidencia de la crisis de infección por Enfermedad Respiratoria Grave sobretodo en pacientes menores de un año, que ameritó la asignación de recursos extraordinarios para solventarlos.

Fue necesario mantener en equilibrio en el clima organizacional en algunas aéreas de atención directa al paciente, sobretodo en la interrelación de las diferentes disciplinas para el mejoramiento de la calidad y la producción en el Programa de Cirugía Cardíaca.

Con el objetivo de garantizar la continuidad de los servicios en el ámbito de la Pediatría Nacional, se trabaja en conjunto con el Consejo de la

Dirección en un documento preliminar del Hospital Nacional de Niños como Centro de Gestión de la Pediatría Nacional.

iii. Estado de la Autoevaluación del Sistema de Control Interno de la unidad.

Durante el período desempeñado correspondió aplicar la Autoevaluación de la Gestión 2014, como resultado de esta actividad se logró que el 100% de los titulares subordinados (74 titulares) aplicaran esta herramienta de gestión.

Según la consolidación de resultados, el Hospital Nacional de Niños obtuvo un grado de avance En Inicial, a pesar de que la mayoría de los ítems fueron evaluados En Desarrollo, esto debido a que la herramienta detecta de forma automática que aún existen algunos ámbitos básicos de la gestión de los servicios con calificación Inicial, lo cual afecta el resultado general. Por lo anterior, es preciso revisar y ajustar las medidas de control de algunos de los servicios e implementar estrategias de intervención más efectivas, ya que aún existen muchas oportunidades de mejora.

Con respecto a la Autoevaluación de la Gestión 2014 correspondiente a la Dirección General a cargo, se obtuvo un grado de avance En Desarrollo, y se plantearon dos actividades dentro del Plan de Mejora, las cuales deben ser implementadas durante el primer semestre del 2015.

El informe respectivo fue trasladado, en cumplimiento a la rendición de cuentas inserta en la Ley de Control Interno, a la Dirección Proyección Servicios de Salud y Gerencia Médica mediante oficio DG-HNN-2368-14, de fecha 28 de noviembre 2014.

También fue posible supervisar el seguimiento durante el primer semestre del 2014 a los Planes de Mejora de la Autoevaluación de la Gestión 2013, el cual fue realizado por la Coordinadora de Control Interno de este Centro.

El Informe demostró que la totalidad de los titulares subordinados que debían entregar el avance respectivo (74 titulares subordinados) cumplieron con presentar lo solicitado en tiempo y forma.

En total se programaron 264 actividades que corresponden a un 100% del total de actividades programadas por este Centro Pediátrico, de ellas un 5% (12 actividades) se ubicaron en una categoría de atraso y el 95% (252 actividades) en la categoría de avance; por lo tanto, fue bueno el avance obtenido en ese momento de las actividades presentadas por los diferentes titulares, considerando que el año aún no finalizaba.

Dicho informe fue trasladado, en cumplimiento a la rendición de cuentas inserta en la Ley de Control Interno, a la Gerencia Médica mediante oficio DG-1440-14, de fecha 28 de julio 2014.

Actualmente se está consolidando la información correspondiente al seguimiento del segundo semestre del 2014 de los planes de mejora de la Autoevaluación de la Gestión 2013.

Los documentos "*Informe Planes de Mejora Autoevaluación de la Gestión 2013, Avance I Semestre 2014*", la "*Herramienta de Autoevaluación de la Gestión 2013 de la Dirección General*" y sus respectivos avances, el "*Informe Autoevaluación de la Gestión 2014 HNN*", y la "*Herramienta de Autoevaluación de la Gestión 2014 de la Dirección General*" quedan a disposición en los archivos de la Dirección General y en la Oficina de Control Interno.

iv. Acciones emprendidas para establecer, mantener, perfeccionar y evaluar el sistema de control interno de la unidad.

Durante el período desempeñado se emitieron algunas directrices que sustentan el Sistema de Control Interno, de las que se destaca:

1. Medidas para optimizar el uso de las camas disponibles para ingreso de pacientes ante plétora hospitalaria (circular DG-HNN-1531-14).
2. Instrucción envío de casos de pacientes adolescentes con enfermedades crónicas al "Programa de Transición" (circular DG-HNN-1772-14).
3. Uso racional de insumos (oficio DG-HNN-1178-14).
4. Implementación de controles para custodia, almacenamiento y distribución de mercadería en bodegas (circular DG-HNN-1536-14/DA-292-2014).
5. Medidas para abordar el Pico Respiratorio 2014 (circular DG-HNN-1872-14).

6. Medidas organizativas para optimizar la atención de pacientes que requieren de cuidado crítico (circular DG-HNN-1905-14).
7. Divulgación del protocolo de donaciones a favor del Hospital Nacional de Niños (circular DG-HNN-1918-14).
8. Lineamientos Autoevaluación de la Gestión 2014 (oficios DG-HNN-1931-14, 1932-14 y 1933-14).
9. Solicitud entrega del avance a los planes de mejora para el II Semestre 2014 (oficio DG-HNN-2387-14).
10. Preparación para jornadas de Cirugía Cardíaca (circular DG-HNN-2503-14/ SDG-149-2014).
11. Recordatorio Técnico-Legal en materia de Recursos Humanos (circular DG-HNN-001-15).
12. Recordatorio sobre medidas para la contención del gasto (circular DG-HNN-002-15).
13. Abordaje del clima organizacional en el Departamento de Hemato-Oncología, y sus respectivas medidas correctivas.

v. Principales logros alcanzados durante la gestión

Las propuestas insertas en el Plan de Trabajo "*Hospital Nacional de Niños en Marcha*", enmarcaron la forma en que se planificó el accionar de la Dirección General, en aras de obtener el mejoramiento de los servicios.

Dentro de los principales logros alcanzados conforme a lo planificado en cada uno de los tres aspectos fundamentales, cabe mencionar lo siguiente:

a) Hospitalización

1. Instauración de una **Auditoría de la Visita Médica**
2. Creación de **Protocolos para la Visita Médica**
3. Cumplimiento de la Política **Seguridad del Paciente I y II Reto Global**
4. Modernización y Renovación de las Salas de Operaciones:

Debido a que el Hospital Nacional de Niños cuenta con unas instalaciones de más de cincuenta años de funcionamiento, las cuales dificultan el cumplimiento de normativas sanitarias del Ministerio de Salud, Ley de Igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad, entre otros aspectos normativos y de

seguridad; se logra poner en marcha del **Proyecto de Modernización y Renovación de las Salas de Operaciones.**

Se inició con la adaptación y funcionamiento de 4 salas, en un trabajo de equipo con el Departamento de Cirugía, personal de enfermería y el resto del personal hospitalario, todo esto en coordinación con la Administración, lo cual permitió que el hospital continuara con la atención de los usuarios mientras se realizaban las obras de construcción.

En el mes de noviembre 2013, iniciaron las labores de construcción por parte de la empresa contratada.

Ya que las salas fueron acondicionadas en el quinto piso del edificio de hospitalización, incluyendo el área de recuperación y Almacenamiento de Material Limpio, se tuvieron que reubicar algunos recintos en el cuarto y tercer piso, lo cual requirió también modificaciones en la infraestructura, pues se acondicionaron 8 cubículos para trasplantados, se acondicionó el área de esterilización, vestidores y oficinas de salas de operaciones; mientras que en el tercer piso se acondicionaron los consultorios de trasplantes, oficinas de patología y dormitorios para médicos.

La obra fue entregada a este centro el 10 de noviembre del 2014.





5. Sustitución Equipo de Angiografía y Remodelación de la Sala de Hemodinamia del Hospital Nacional de Niños:

Dicha remodelación inició en el mes de marzo 2014 y la instalación del nuevo equipo de angiografía inició en el mes de junio 2014; la obra fue entregada en julio del 2014.

El **Proyecto de Sustitución Equipo de Angiografía y Remodelación de la Sala de Hemodinamia del Hospital Nacional de Niños** responde a una inversión de la CCSS que incluyó equipamiento médico e industrial, remodelación de la sala y curso de operación del equipo.



b) Consulta Externa

1. Se incorpora la **firma digital al expediente electrónico**.
2. **Fortalecimiento de la Red:** se ha mantenido comunicación constante con la Red de Pediatras para fortalecimiento de la Red de Servicios de la CCSS.
3. Unidad de Terapia Recreativa:

En el mes de marzo 2014 dio inicio la **Remodelación de la Unidad de Terapia Recreativa**, la cual abarca un área de 430 m², que ofrece una medicina alternativa con un espacio moderno y adaptado a las nuevas tecnologías y terapias para el mejoramiento en la atención de los niños y niñas; ya que por medio del juego los niños puedan desarrollar destrezas, comunicarse, desestresarse y rehabilitarse en un espacio lúdico que

contribuirá tanto en la parte médica como emocional de los pacientes y padres de familia.



Dicha Unidad fue inaugurada en el mes de setiembre 2014 para la celebración del día del niño, con una inversión de donación total de 40 empresas de un valor de \$600.000 aproximadamente.



c) Integración a la comunidad

1. **Inauguración de la Casa Ronald Mc Donald's** en año 2014, la cual cuenta con 14 habitaciones que benefician a más de 400 familias en un periodo de 6 meses.
2. Acompañamiento a la Unidad de Trauma en el **Proyecto Hospital de Campaña.**
3. Nuevas tecnologías:
 - a. Se logró la **adquisición de un neuronavegador** para el Servicio de Neurocirugía, a través del Club Activo 20-30 y el Proyecto Teletón.
 - b. Para la Teletón 2014 fue posible que se incluyera el "**Proyecto de Renovación Tecnológica del Equipo Tomógrafo**" para el Servicio de Radiología, que vendrá a sustituir el tomógrafo existente; se espera que sea entregado en el transcurso del año 2015.
 - c. Con la remodelación de la Sala de Hemodinamia **se obtuvo un moderno Equipo de Angiografía**
4. **Albergues:** Se culminó el proceso para pacientes crónicos en Fundación Santo Hermano Pedro.
5. En el mes de julio 2014, **el Hospital Nacional de Niños fue reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "Centro Experto en Higiene de manos".**



Cabe destacar que el Hospital Nacional de Niños tiene 7 años de ser considerado un **Centro Piloto de las Américas en el primer reto global de higiene de manos** y está entre los primero 8 hospitales a nivel mundial con el premio de excelencia en higiene de manos.



d) Otros Logros

1. Se obtuvo una **respuesta oportuna ante la reciente Plétora por Enfermedad Respiratoria Grave** con un plan de contingencia fortalecido.
2. Establecimiento del **Programa de Cirugía Cardiovascular Pediátrica**:

Con el fin de brindar sostenibilidad a las labores de la Unidad Cardíaca de este Centro Pediátrico en su período de crisis interna y en respuesta al Informe de la Auditoría Interna, se tomaron una serie de medidas urgentes e implementaron algunos proyectos de mejora, entre los que se menciona:

- a) Presentación ante la Gerencia Médica del Proyecto de Gestión Integral de la Patología Cardiovascular Pediátrica para la reducción del número de citas y plazos de espera de las Cirugías Cardiovasculares y Cardiología pediátrica Intervencional.
- b) Proyecto de Mejora del Clima Organizacional para el personal de la Unidad Cardíaca, Unidad de Cuidados Intensivos y Servicio de Cardiología (Talleres Interactivos socio-administrativos).
- c) Conformación de Comisión Técnica Especializada para la organización de la atención de niños con cardiopatías.

- d) Activación Cooperación Internacional para la atención integral de Cardiopatías Congénitas en el Hospital Nacional de Niños.
- e) Presentación a la Presidencia Ejecutiva de la CCSS del Anteproyecto Construcción y Equipamiento de la Unidad de Cardiología Integral.
- f) Visita al Instituto Pediátrico del Corazón del Hospital de Niños de Colorado.
- g) Por parte de la Comisión Técnica Especializada se efectuó el levantamiento del proceso "Identificación de Pacientes con Cardiopatías Congénitas" y se elaboró la "Matriz de Priorización de Pacientes Portadores de Patología Cardíaca Congénita".
- h) Se logró efectuar con el apoyo del Servicio de Patología, Cirujanos y Cardiólogos el Análisis anatomopatológico de casos de cirugía cardiovascular a cada paciente fallecido.
- i) Presentación a las autoridades de la CCSS de la Propuesta "Proyecto Cooperación Internacional para el Programa de Cirugía Cardíaca del HNN".
- j) Estrategias de cobertura para pacientes críticos
- k) Visita del Dr. Eduardo Da Cruz, Jefe del Programa de Cuidado Crítico Cardíaco Pediátrico, del Instituto Pediátrico del Corazón del Hospital de Niños de Colorado, del 30 de agosto al 7 de setiembre 2014.
- l) Medidas para garantizar continuidad del programa de cirugía Cardíaca durante la situación de plétora hospitalaria por pico respiratorio (Integración de la Unidad Cardíaca con la Unidad de Cuidados Intensivos).
- m) Acciones conjuntas con el Ministerio de Salud para definir una Política Nacional para el abordaje de las Cardiopatías Congénitas en Costa Rica.
- n) Medidas organizativas para optimizar la atención de pacientes que requieren de cuidado crítico.
- ñ) Rendición de cuentas a las autoridades del Gobierno (Vicepresidencia y Ministerio de Salud), CCSS y Defensoría de los Habitantes en el mes de octubre 2014, en la que se realiza presentación denominada: "Fortalecimiento del Programa de Atención Cardiovascular Pediátrico".
- o) Propuesta de Plan Estratégico Programa de Cardiovascular Pediátrico, Hospital Nacional de Niños, San José , Costa Rica, elaborado por el Dr. Eduardo Da Cruz.
- p) Perfil de Proyecto "Construcción y Equipamiento de la Unidad de Atención Cardíaca Integral", elaborado por la Gerencia de

Infraestructura y Tecnologías CCSS, Dirección Administración de Proyectos Especiales, noviembre 2014.

q) Visita Miembros del Programa Cardiovascular del Hospital de Niños de Dallas, enero 2014.

3. Programa de Transición niño(a) adolescente adulto con enfermedades crónicas :

Dicho programa nace en la sesión 8331 de marzo de 2009, en la que se la Gerencia Médica, instruye al suscrito como Director del Programa Nacional de Calidad y Seguridad del Paciente, sobre la responsabilidad de crear la plataforma institucional para mejorar dicho proceso y lo dota del Recurso Humano específico para cumplir con ésta labor.

Durante el año 2010, se incluye el Programa de Transición como parte de las metas del Plan Táctico del Despacho de la Gerencia Médica 2010-2015 con el objetivo de promover la prevención de sucesos adversos fortaleciendo el proceso de Transición del Niño(a) Adolescente Adulto(a) con Enfermedades Crónicas a otros niveles de atención de la Seguridad Social, en la acción estratégica: Garantizar la seguridad, oportunidad y calidad de los servicios de la seguridad social.

El recurso humano del Programa está compuesto por la Dra. Jannina Balma Castillo, coordinadora, el Lic. Miguel Meléndez Solano, enfermero y el Lic. Juan Carlos Umaña Rojas, administrador de Servicios de Salud, mismos que mantienen ubicación física en el Edificio de Especialidades Médicas del Hospital Nacional de Niños, bajo la dirección del suscrito.

Como parte de la rendición de cuentas de las tareas encomendadas se adjunta el Informe de producción del año 2014 del Programa de Transición niño(a) adolescente adulto con enfermedades crónicas (ver anexo1).

4. Mejoramiento Continuo de la Calidad y Seguridad del Paciente por medio de Herramientas de Calidad Basada en Evidencias:

Dentro de la estructura del Programa Nacional de Calidad y Seguridad del Paciente, se encuentra la iniciativa de Mejoramiento Continuo de la Calidad y Seguridad del Paciente por medio de Herramientas de Calidad Basada en Evidencias, cuyo equipo de trabajo está conformado por el Dr. Robinson Rodríguez, el Dr. Enrique Víctor y el Lic. Claudio Solís, quienes realizan las diferentes actividades bajo la dirección del suscrito.

Se adjunta el detalle de las actividades ejecutadas en el año 2014 por el grupo de Mejoramiento Continuo de la Calidad y Seguridad del Paciente (ver anexo 2).

vi. Estado de los proyectos más relevantes en el ámbito institucional o de la unidad que quedan pendientes de concluir.

1. Construcción y Equipamiento de la Unidad de Cardiología Integral (Cooperación Fundación Mending Kids).
2. Proyecto Torre de la Esperanza.
3. Consecución del Tomógrafo para el Servicio de Radiología; la obtención de este equipo se efectuará con los recursos recaudados por la Teletón en el año 2014.
4. Proyecto de Reforzamiento Estructural y Sistemas Electromecánicos del HNN.
5. Presentación a la Junta Directiva del documento "Hospital Nacional de Niños como Centro de Gestión de la Pediatría Nacional de la Seguridad Social".

vii. Administración de los recursos financieros asignados durante su gestión a la unidad.

En resumen:

- a) En cuanto al Presupuesto 2014, el porcentaje de ejecución del presupuesto efectivo fue de un 96,27% y del no efectivo fue de un 96.66%, para un total general de un 96.47%.
- b) Con respecto a las compras adjudicadas a tiempo, se logró una adjudicación global de un 75%.

- c) También se obtuvieron diferentes logros en el Área de Gestión de Ingeniería y Mantenimiento, algunos proyectos en el Área de Gestión Informática, Área de Gestión de Recursos Humanos y otras área administrativas.

Se adjunta el Resumen preliminar de logros 2014, elaborado por la MSc. Adriana Romero Retana, Directora Administrativa Financiera (ver anexo 3).

viii. *Sugerencias para la buena marcha de la unidad.*

Se hace necesario un cambio de modelo en la atención que realmente ubique la oferta del Hospital Nacional de Niños exclusivamente en la atención más crítica y compleja, y a su vez, el mejoramiento de la capacidad resolutive de la Red de Servicios de Salud de la CCSS.

ix. *Observaciones sobre otros asuntos de actualidad que la instancia enfrenta o debería aprovechar.*

Estamos en un momento de oportunidad para un cambio en la pediatría nacional integrando todos los recursos existentes.

x. *Estado actual del cumplimiento de las disposiciones o recomendaciones que durante su gestión le hubiera girado algún órgano de control externo.*

Se ha generado el trámite correspondiente sin ninguna repercusión.

xi. *Estado actual del cumplimiento de las recomendaciones que durante su gestión le hubiera formulado la respectiva Auditoría interna.*

A la fecha se está en espera de la remisión del informe oficial sobre el estudio realizado en este Centro Pediátrico por la Auditoría Interna y que ya fue concluido:

- Informe sobre la evaluación de los aspectos administrativos, técnicos y de control interno en el Servicio de Emergencias del Hospital Nacional de Niños.

Actualmente no se encuentran funcionarios de la Auditoría Interna realizando estudios en este Centro.

Se ha cumplido con el traslado oportuno a los responsables y el seguimiento correspondiente de los Informes de Auditoría que se encuentran en proceso desde hace un tiempo atrás y los que fueron remitidos a este Centro durante el período en mención.

También se han monitoreado y registrado los avances a través del Sistema Integrado Gestión de Auditoría (SIGA), actividad que está asignada a la Encargada del Seguimiento a los Informes; además, se ha realizado el correspondiente envío de la documentación impresa.

A pesar de ese seguimiento, aún quedan algunas recomendaciones en proceso que se pueden verificar en el SIGA y archivos físicos. Según actualización del SIGA efectuada en el mes de diciembre 2014, de un total de 97 recomendaciones registradas en el sistema y que se han dirigido al HNN, un 81.44% han sido cumplidas, un 7.22% se encuentran en proceso y un 11.3% se encuentran sin seguimiento por parte de la Auditoría Interna.

Cabe destacar que según oficio 52748 de la Auditoría, referente al "Índice de recomendaciones pendientes de atender" el Hospital Nacional de Niños presenta un bajo porcentaje de recomendaciones que aún se encuentran en proceso, en comparación a otros centros de la Institución, lo cual demuestra nuestro compromiso con el Sistema de Control Interno y la Auditoría (ver anexo 4).

A solicitud de la Gerencia Médica se ha enviado de forma trimestral el seguimiento de los Informes de Auditoría relacionados o delegados por dicha Gerencia (se envió el oficio DG-HNN-1469-14 reportando el segundo trimestre, oficio DG-HNN-2078-14 que corresponde al tercer trimestre, y el informe del cuarto trimestre se encuentra en proceso de elaboración), actividad a cargo de la Encargada del Seguimiento a los Informes.

Todos los documentos probatorios quedan a disposición en los archivos de la Dirección General y en la Oficina de Control Interno.

xii. Entrega formal de activos

Por este medio hago entrega de los activos que están directamente bajo mi cargo, los que se detallan en el documento adjunto (ver anexo5).

Por último, debo agradecer a las autoridades de la Caja Costarricense de Seguro Social por la confianza, el apoyo y orientación recibida en estos meses como Director General; así como al equipo de trabajo de esta noble institución llamada Hospital Nacional de Niños que me acompañó durante mi gestión.

(Original firmado)

Dr. Orlando Urroz Torres

Director General a.i
Hospital Nacional de Niños

- ☐ Presidencia Ejecutiva, CCSS
- Gerencia Médica, CCSS
- Dra. Olga Arguedas Arguedas, Directora General a.i., HNN
- Área de Gestión de Recursos Humanos, HNN
- Control Interno, HNN
- Archivo