



PLAN DE DESARROLLO HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO 2024-2027

No.	Objetivos Estratégicos	Meta Resultado	Transversalidad Plan Nacional de Desarrollo - Colombia Potencia Mundial de la Vida	Transversalidad Plan Departamental de Salud-Liderazgo que Transforma	Transversalidad Plan Municipal de Yumbo	Meta Producto
	PROMOVER LA ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO Y SU FAMILIA	Gestionar el mejoramiento permanente en la experiencia de atención y servicio que promueva una relación de dignidad y respeto en la institución	Determinantes sociales en el marco del modelo preventivo y predictivo	Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.	Inspección, vigilancia y control	<p>Generar y promover practicas de la cultura de seguridad del paciente reporte, análisis y las acciones de incidentes y eventos adversos</p> <p>Respuesta oportuna a las PQRS presentadas por el usuario</p> <p>Entrega informe satisfacción</p> <p>Disminución progresiva de PQRS por fallas en el servicio, en calidez, trato digno</p> <p>Formular e implementar el Programa de Humanización</p>
2			salud			<p>Formular e implementar el Plan de Mercadeo del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo</p> <p>Aumentar la Facturación Efectiva</p> <p>1. Controlar el gasto. 2. Gestionar el recaudo 3. Potencializar la venta de servicios de salud de tal forma que se logre incrementar los niveles de producción 4. Seguimiento mensual Indicador N°. 9 Res. 408 de 2018</p> <p>Fortalecer el Centro de Costos</p>

CONTINUAR SIENDO AUTO SOSTENIBLE FINANCIERAMENTE CON ENFASIS EN LA RENTABILIDAD SOCIAL	Mantener equilibrio presupuestal	Sostenibilidad de los recursos en salud (Hacia un sistema de salud garantista, universal, basado en un modelo de salud preventivo y predictivo)	Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud.	Inspección, vigilancia y control	Realizar todas las actividades financieras para evitar caer en riesgo financiero Informe 2193 Indicador N°. 4 Res. 408 de 2018
					Establecer estrategias que permitan la eficiencia y eficacia institucional. Realizar seguimiento y control de los gastos de la institución Fortalecimiento de los servicios Aumento de la Facturación y la productividad Indicador N°. 5 Res. 408 de 2018
					Desarrollar estrategias para la recuperación de cartera de la Vigencia y Vigencias Anteriores incluyendo acciones judiciales
			Prevención y Promoción en Salud.		Medir la productividad del profesional médico de consulta externa
					1. Cumplir con la meta de los tres días de oportunidad. Indicador N°. 26 Res. 408 de 2018
					Realizar actividades preventivas de Higiene oral
					Realizar el 70% de tratamientos odontológicos programados
					Garantizar el seguimiento en salud mental a los usuarios consultantes por violencias, intento suicida y consumo de sustancias psicoactivas
			Protección social.		Realizar seguimiento y presentar informe mensual del número de pruebas de embarazo positivas que ingresan al programa a partir del resultado positivo en el laboratorio. Indicador N°. 21 Res. 408 de 2018



	EXPECTATIVAS Y NECESIDADES		Acceso equitativo a medicam tecr	Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud.	Salud	Ejecutar el 100% de las actividades contratadas a través de los planes de intervención colectiva
						Gestionar el Modelo de acción integral territorial en Salud en lo relacionado con : Prestación de servicios, Talento Humano, Financiamiento y enfoque diferencial , aseguramiento
						Realizar seguimiento al Plan de emergencia.
						Actualización de los Planes de Contingencia y su cumplimiento en eventos que afectan las condiciones de salud de la población.
		Mantener el % de Capacidad resolutive de la estructura instalada en Hospitalización		Salud y Protección Social		Cumplir con el tiempo Promedio de días estancia de pacientes de hospitalización
						% reingreso de pacientes antes de 15 días por la misma causa hospitalización
				Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud		Resolver el 100% de consultas de urgencias
				Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.		% de Historias clínicas con adherencia a guías de manejo de las 2 primeras causas de consulta en Urgencias
				Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud		Proporción de reingresos de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas Indicador N°. 25 Res. 408 de 2018
		Mantener el % de Capacidad resolutive de la estructura instalada en Urgencias		prestación del servicio de salud.		Actualizar las Guías, Protocolos, Procedimientos del servicio de urgencias de acuerdo con la normatividad vigente

			Inspección, vigilancia y control de o		Realizar análisis de los procesos de Referencia y Contrarreferencia de los casos presentados trimestral
					Cumplimiento de los planes de capacitación de la operación del servicio de urgencias
			Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.	Inspección, vigilancia y control	Formular y desarrollar el Plan de Auditorías
					Cumplimiento oportuno de los informes de acuerdo a la normatividad vigente
					Cumplimiento de las Etapas contractuales en el marco de la legislación que permita la eficiencia y la transparencia
					Asistir oportunamente los procesos jurídicos que comprometan al Hospital
			Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.	Salud Publica	Establecer Relación Docencia Servicio con Universidades y / o centros de estudio formales
			Salud y Protección Social	Salud Publica	Mantener la certificación del Sistema de Gestion de Calidad
				Salud Publica	Actualizar e Implementar una estrategia de Comunicación interna y externa en el Hospital La Buena Esperanza de Yumbo ESE
	Desarrollar el 100% de las estrategias de Gestion Administrativa	Más gobernanza y gobernabilidad, mejores sistemas de información en salud	evicio de salud.	Inspección, vigilancia y control	Realizar 3 seguimientos de la autoevaluación de los estándares de acreditación. Indicador N°. 1 Res. 408 de 2018
Realizar 4 seguimientos al Plan de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad. Indicador N°. 2 Res. 408 de 2018					
Ejecutar el Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC)					
1. Realizar 4 seguimientos al Plan de Desarrollo. Indicador N°. 3 Res. 408 de 2018					
					1. Recolectar la información a reportar de acuerdo a los responsables establecidos. 2. Realizar el reporte oportuno en cumplimiento al cronograma de informes establecido. Indicador N°. 10 Res. 408 de 2018

POTENCIAR EL DESARROLLO ADMINISTRATIVO A PARTIR DE LA INNOVACION Y LA GESTION DEL CONOCIMIENTO			Inspección, vigilancia y control de la prestación de los servicios		Realizar seguimiento a través del cronograma de informes y responsables. 2. Conciliar la información de manera permanente entre las áreas. 3. Dar cumplimiento al cronograma establecido para el reporte de la información trimestral y semestral y anual del decreto 2193. Indicador N°. 11 Res. 408 de 2018	
				Salud Pública	Desarrollar los componentes de Modelo Integrado de planeación y Gestión-MIPG	
				Inspección, vigilancia y control	Actualizar el mapa de riesgos en los procesos administrativos y asistenciales	
			Realizar acciones para el fortalecimiento de Hospitales verdes			
			Prevención y Promoción en Salud	Desarrollar componentes de la Política de Participación Social en Salud		
	Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud			Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud	Salud Pública	Formular el Plan Institucional de Archivos de la Entidad -PINAR
					Plan Anual de Adquisiciones	
					Plan Anual de Vacantes	
					Plan de Previsión de Recursos Humanos	
					Plan Estratégico de Talento Humano	
	Plan Institucional de Capacitación					

	Cumplir con el 100% de la formulación y ejecución de los Planes Institucionales	Más gobernanza y gobernabilidad, mejores sistemas de información en salud	Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.	Salud Pública	Plan de Incentivos Institucionales
					Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo
					Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano
					Implementación de Plan estregico de tecnologías de la información
					Realizar y presentar ante la junta directiva mínimo 4 informes en la vigencia Indicador N°. 8 Res. 408 de 2018
			Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.	Inspección, vigilancia y control	Implementación de Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información
					Implementación de Plan De Seguridad Y Privacidad De La Información
			Formular y ejecutar el 100% de las actividades del plan de mantenimiento operativo		

<p>FORTALECER LA CAPACIDAD OPERACIONAL, TECNICA Y LOGISTICA DEL HOSPITAL</p>	<p>Garantizar la operación de los ambientes hospitalarios</p>	<p>Colombia como territorio saludable con APS a partir de un modelo preventivo y predictivo</p>	<p>Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud</p>	<p>Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud</p>	<p>Realizar el 100% de las adecuaciones planteadas para la vigencia en los ambientes administrativos y / o asistenciales</p>
					<p>Ejecutar el Plan Anual de Adquisiciones</p>
					<p>Fortalecer la operación del parque automotor de la entidad</p>
					<p>Fortalecer la dotación de los espacios administrativos y / o asistenciales de acuerdo a las necesidades</p>
			<p>Inspección, vigilancia y control de la prestación del servicio de salud.</p>	<p>Inspección, vigilancia y control</p>	<p>Realizar los reportes de manera oportuna de las acciones de Tecnovigilancia</p>
	<p>Garantizar la operación de los ambientes hospitalarios</p>				<p>Dar cumplimiento al cronograma anual de calibración de equipos biomédicos.</p>
					<p>Actualizar las hojas de vida del total de equipos biomédicos.</p>
	<p>Fortalecer la capacidad instalada para la prestación de los servicios hospitalarios</p>		<p>Prevención y Promoción en Salud.</p>	<p>Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud</p>	<p>Fortalecer la infraestructura Hospitalaria</p>
	<p>Formular y presentar dos Planes Bienales de Inversión Pública en Salud</p>				<p>Formular y presentar Plan Bienal de Inversión Pública en Salud</p>





38

39

40

41

TOTAL



<p>CARTERA. Se asiste a mesas de conciliación de Cartera en el marco de la circular 030, se envían estados de Cartera de manera mensual y como derecho de Petición en el mes de Enero 2024 con corte a 31/12/2023, conciliaciones con diferentes entidades, se firma acuerdo de pago en el marco de la circular 030 con Mallamas por \$1.031.785,00, Nueva Eps \$139.584.209,00 y Famisanar \$4.568.309,00., se firma acuerdo de Depuración de Cartera en el Marco de la Circular 030, con Asmet Salud, Nueva Eps, Coosalud, Servicio Occidental de Salud, Eps Sanitas, Savia Salud, Compensar, Famisanar, Secretaria de Salud Departamental del Valle, Salud Total, Comfenalco Valle, Mallamas, Eps Sura, Eps Asociación Indígena Del Cauca A.I.C., Eps, Emsanar y Eps Capital Salud Eps S SAS, el recaudo a Marzo 31 de 2024 es de \$4.050.727.144,05, vigencia actual por \$ 333.287.681,00, vigencia anterior por \$ 1.622.601.479,43 y del mes \$2.094.837.983,62. Se firma contrato ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA "Prestación de servicios de salud para los asegurados que se generan por la afectación de la pólizas de Seguro de Accidentes Escolares y personales", IMDERTY "PRESTAR POR PARTE DE HOSPITAL MUNICIPAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E. EL SERVICIO, DE TRASLADO MEDICO DE EMERGENCIA EN AMBULANCIA",MALLAMAS EPS INDIGENA "Prestación de los servicios de salud incluidos y no incluidos en el P.B.S. EVENTO SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO", MUNICIPIO DE YUMBO "APS - CONTRATAR EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA DIRIGIDO A LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA GESTION DEL RIESGO EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO. " POBLACION VULNERABLE NOASEGURADA", "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM, EN EL MUNICIPIO DE YUMBO ", ESPY "EXAMENES MEDICOS Y VACUNACIÓN</p>	15%	2.14%	0.54%	0.535%				3.7%	Equilibrio presupuestal	Recaudo de la vigencia /compromisos de la vigencia	Numero	1.08	2020
<p>El área de Presupuesto consolida y verifica la Ejecución de Ingresos y Gastos mensual y trimestralmente para rendir informe Decreto 2193 , esta se presenta según cronograma de la Gobernacion, también consolida trimestralmente el CHIP Presupuestal. Se realiza seguimiento a la producción de servicios y el recaudo de las actividades en salud prestadas por la entidad. Se realiza seguimiento al consumo de servicios publicos en la sede central y puestos de salud</p>	2.14%	0.54%	0.535%										
<p>CARTERA. Se asiste a mesas de conciliación de Cartera en el marco de la circular 030, se envían estados de Cartera de manera mensual y como derecho de Petición en el mes de Enero 2024 con corte a 31/12/2023, conciliaciones con diferentes entidades, se firma acuerdo de pago en el marco de la circular 030 con Mallamas por \$1.031.785,00, Nueva Eps \$139.584.209,00 y Famisanar \$4.568.309,00., se firma acuerdo de Depuración de Cartera en el Marco de la Circular 030, con Asmet Salud, Nueva Eps, Coosalud, Servicio Occidental de Salud, Eps Sanitas, Savia Salud, Compensar, Famisanar, Secretaria de Salud Departamental del Valle, Salud Total, Comfenalco Valle, Mallamas, Eps Sura, Eps Asociación Indígena Del Cauca A.I.C., Eps, Emsanar y Eps Capital Salud Eps S SAS, el recaudo a Marzo 31 de 2024 es de \$4.050.727.144,05, vigencia actual por \$ 333.287.681,00, vigencia anterior por \$ 1.622.601.479,43 y del mes \$2.094.837.983,62. Se firma contrato ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA "Prestación de servicios de salud para los asegurados que se generan por la afectación de la pólizas de Seguro de Accidentes Escolares y personales", IMDERTY "PRESTAR POR PARTE DE HOSPITAL MUNICIPAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E. EL SERVICIO, DE TRASLADO MEDICO DE EMERGENCIA EN AMBULANCIA",MALLAMAS EPS INDIGENA "Prestación de los servicios de salud incluidos y no incluidos en el P.B.S. EVENTO SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO", MUNICIPIO DE YUMBO "APS - CONTRATAR EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE SALUD PUBLICA DIRIGIDO A LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA GESTION DEL RIESGO EN EL TERRITORIO DEL MUNICIPIO DE YUMBO. " POBLACION VULNERABLE NOASEGURADA", "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA GARANTIZAR LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM, EN EL MUNICIPIO DE YUMBO ", ESPY "EXAMENES MEDICOS Y VACUNACIÓN</p>	2.14%	0.54%	0.535%										
<p>Durante el segundo trimestre se consolida a tres atenciones por hora, lo que determina 24 pacientes por hora , en turno de 8 horas del personal medico de la entidad</p>	1.67%	0.42%	0.417%										
<p>Durante el primer trimestre se obtiene que : Enero 1.91, febrero 4.70, marzo 1.44 para un promedio de 2.68, por lo cual se cumple el indicador</p>	1.67%	0.42%	0.417%										
<p>Durante este periodo se atendieron 3868 actividades preventivas de higiene oral.</p>	1.67%	0.42%	0.417%										
<p>En este periodo se debían haber atendido 4301 tratamientos y se atendieron 5022 tratamientos para un total del 79%</p>	1.67%	0.42%	0.417%										
<p>Se realiza el diligenciamiento de BD del 100% de los casos atendidos y notificados por ficha epidemiológicas en primer trimestre de enero a marzo de 2024. Se efectúa el proceso de Notificación de los casos que aplican para seguimiento de por parte de las EPS, correspondiente a: * 171 casos de violencias (122 FISICAS, 22 NEGLIGENCIAS, VIOLENCIAS SEXUALES 23 Y PSICOLOGICAS 4) * 17 casos de Intento Suicida.</p>	1.67%	0.42%	0.417%										
<p>Se cumple con el diligenciamiento del indicador teniendo en cuenta el numero de pruebas de embarazo positivas así: Enero 29 historias clínicas , Febrero 32 historias clínicas , Marzo 30 historias clínicas, para un resultado de 1 del total de las evaluadas y el indicador es mayor o igual a 0.85.</p>	1.67%	0.42%	0.417%										

De acuerdo al numero de partos atendidos en la ESE. Se reporta que en el mes de enero se presentaron 6, en el mes de febrero 2 y en el mes de marzo 5. Se aplica la prueba rápida a los recién nacidos y mujeres gestantes obteniendo cero casos positivos en el primer trimestre de la vigencia 2.024.	1.67%	0.42%	0.417%				
El numero de historias con Evaluación de aplicación de Guía de manejo Especifica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva fue : Enero 116 , febrero 80, marzo 82 fueron los tamaños de muestra aplicados para la evaluación de la guía con un porcentaje de cumplimiento de 1, lo cual aprueba el indicador teniendo en cuenta que su valor debe ser mayor o igual a 0.9.	1.67%	0.42%	0.417%				
De acuerdo a la información de Evaluación de aplicación de guía de Manejo de Crecimiento y Desarrollo, se realiza medición de la adherencia en el primer trimestre así: Enero 67, febrero 48 y marzo 35 ; el total de evaluadas fue de 18, 17 y 17 respectivamente para un valor de uno, teniendo en cuenta que la meta se estableció como mayor o igual a 0.8, y el valor que arroja el indicador es de 1, se da por aprobado el indicador No. 24 en este primer trimestre.	1.67%	0.42%	0.417%				
Se garantiza el 100% de procesamiento de las muestras de urgencias en de primer nivel de complejidad de segundo cuando son autorizadas por EPS de usuario en lo que va del primer trimestre se procesaron en ENERO 7221 FEBRERO 5834 MARZO 6039 con un rango de tiempos de ordenado y toma de 1,82 total de urgencias, proceadas 19094 pruebas vs ordenadas 24681 y respuesta promedio de 0.43 horas donde lo establecido es una hora.	1.67%	0.42%	0.417%				
Se garantiza el 100% de entrega de imágenes diagnosticas, así como los resultados de las interpretaciones realizadas por especialistas, cumpliendo con la oportunidad convenida. Enero 2041; Febrero 1928; Marzo: 2085 para un total de 6054	1.67%	0.42%	0.417%				
Se garantiza el 100% en la entrega de resultados de muestras de laboratorio en el tiempo establecido de 1 día y aproximadamente de 3 días en muestras remitidas al laboratorio de referencia las acacias por ello se han implementado proceso en la entidad segun autorizaciones de EPS para mejorar la oportunidad, y procesaron de rutina ENERO 6090 ,FEBRERO 6947 y marzo 6407 . total de 19444 vs lo ordenado 24324.	1.67%	0.42%	0.417%				
	40%						10.0%

cobertura de Consulta ambulatoria

Numero de Población atendida / Numero de Población Objeto x 100

Porcentaje

85%

2020

<p>Se realiza la estructuración del proyecto y su costeo con los referentes de Salud de la Secretaría Municipal.</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>Se realiza cumplimiento de la gestión misional y el desarrollo de las actividades administrativas teniendo en cuenta la prestación de servicios de salud, el talento humano requerido para el cumplimiento de los objetivos institucionales, la cual deviene de la gestión financiera eficiente, además se atienden temas de enfoque y aseguramiento de las personas que lo requieran en el momento del ingreso y solicitud de nuestros servicios, pero que no están incluidas en alguno de los regímenes</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>Durante la vigencia se realizó a través del Cuerpo de Bomberos la revisión y actualización del Plan de Emergencias Hospitalario. Se está a la espera de proveedores de la Arl Positiva para el proceso de socialización.</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>Durante el periodo de Enero a Marzo 2024, se realizó plan de contingencia institucional prevención y manejo medico de infección respiratoria aguda y COVID 12/01/2024; Se realizó modificación de plan de contingencia Dengue 17/01/2024, Plan de Contingencia fenómeno del niño 12/02/2024; Plan de contingencia Semana Santa 05/03/2024, Plan de contingencia incendio forestal 20/03/2024.</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>El promedio de días de estancia en el primer trimestre del año 2024 es de 2 días de estancia, se cumple con la meta de no ser mayor a 3 días para el mes de Enero: 2,0, febrero: 1,71 y marzo: 2,43.</p>	1.67%	0.42%	0.417%							% Capacidad Resolutiva de Hospitalizada	Numero de Pacientes con reingreso / Total de Egresos	Porcentaje	100%	2020
<p>El porcentaje de reingreso de pacientes al servicio de hospitalización antes de 15 días por la misma causa en el primer trimestre del 2024 se encuentra en cero, esto debido a que las patologías atendidas son de baja complejidad, además el manejo medico para los usuarios es acertado, la adherencia al tratamiento por parte del usuario también es adecuado y el manejo por enfermería esta enfocado en el autocuidado.</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>En el primer trimestre del año 2024 en el servicio de urgencias se atendieron Enero: 4856; Febrero :5027 y marzo 5319 para un total de 15202</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>De acuerdo a la muestra de 50 historias clínicas evaluadas para medir la adherencia teniendo en cuenta las 2 primeras causas de consulta en urgencias se tiene que el 70% son satisfactorias, el 24% aceptables y el 6% no aceptables para un porcentaje de aprobación del 94% en este primer trimestre de 2024.</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>El total de pacientes que ingresaron al servicio de urgencias en el primer trimestre del 2024 fueron de atendidos 20.038. Triage 1: 46, Triage 2: 1480, Triage 3: 10506, Triage 4: 7149, Triage 5: 847. De los cuales fueron resueltos 12.032 consultas correspondientes a los triage 1,2 y 3. Los demás usuarios fueron derivados a consulta externa de acuerdo a su sintomatología y clasificación del triage. El porcentaje de reingreso durante el primer trimestre se sitúa en 0,06</p>	1.67%	0.42%	0.417%											
<p>En el primer trimestre del año 2024, se realiza actualización de guías atención de paciente en urgencias SURG-010-008-001; Procedimiento atención de paciente SHYP-010-008-001</p>	1.67%	0.42%	0.417%							% Capacidad Resolutiva de Urgencia	No. de consultas de Urgencias realizadas/ No. de consultas programadas para el Proceso de Urgencias] * 100	Porcentaje	100%	2020

<p>La central de referencia y contrarreferencia presta atención 24 horas 7 días a la semana con personal asignado específicamente para esta área, en el primer trimestre del año 2024 se notificaron 1.334 pacientes con necesidad de remisión a otro nivel de complejidad de los cuales fueron remitidos 950 con respuesta de su EAPB Y aceptación de remisión, los 384 pacientes restantes no fueron remitidos por las siguientes causas 234 tuvieron egreso medico sin recibir respuesta de la EAPB para aceptación de remisión y mejoría en su estado de salud. 147 firmaron Alta voluntaria de salida, 0 fallecieron el el servicio en espera de tramite de remisión y 3 pacientes se fugaron del servicio.</p>	1.67%	0.42%	0.417%					
<p>En el primer trimestre del año 2024, capacitación de Dengue, Rabia Humana; Taller de inmovilizaciones, Ruta de Atención en urgencias, procedimiento de entrega de turnos, Administración segura de medicamentos y Venopunción.</p>	1.67%	0.42%	0.417%					
<p>Se realizo la formulación del Plan y el cronograma, se han realizado las auditoria de Seguridad del paciente, urgencias, hospitalización y partos.</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Se han reportado los informes de Chip contable, planes anuales del decreto 612 de 2018, se realizo el reporte de derechos de autor, se inicia con el diligenciamiento del FURAG.</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Durante el primer trimestre se adelantaron 111 contratos distribuidos de la siguiente forma Enero 43 (39 contratistas y 9 proveedores) Febrero 59(45 contratistas y 14 proveedores) Marzo 9(4 contratistas y 5 proveedores), como novedad 1 contrato devuelto en el mes de enero y 2 en el mes de marzo.</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>El total de procesos contencioso es de 25: 14 de acción de reparación directa, 3 de nulidad y restablecimiento del derecho, 2 procesos ordinarios laborales, 6 procesos instaurados por el Hospital</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Se cuenta con convenios docencia servicio con: INTEV, Fundación Educativa CES, CENCAC, Escuela Nacional del Deporte, Salamandra, Unicatolica, Clínica Blanca; Se establece contacto con La Universidad San Martín para iniciar convenio.</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Se mantiene la certificación del Sistema de Gestion de calidad; Se encaminan acciones para el cumplimiento de la auditoria de ICONTEC, se proyecta la Revisión por la dirección para el segundo trimestre de la vigencia.</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Se formula e implementa el plan de comunicación del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, teniendo en cuenta la comunicación interna y externa de la Entidad, en cumplimiento del Plan durante el primer trimestre se reportan las siguientes acciones Publicaciones página web: Decreto 612, estados financieros, actualización documentos control interno (25) Publicaciones Facebook: jornadas de vacunación y odontología, programación emisora, socialización información de interés (30) Diseño piezas gráficas internas(carteleros, información médica, cumpleaños): (10) Diseño fondos monitor: (6) Diseño señalética nueva (muestras nuevo hospital). Apoyo área jurídica en rendición F1026. Apoyo control interno Rendición Sea contratatoria. Apoyo SIAU diligenciamiento encuestas (150)</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Para la vigencia 2024 de acuerdo al cronograma estipulado en la documento del Plan de Auditoria del Mejoramiento de la calidad - PAMEC se programaron 3 seguimientos a la Autoevaluación de los estándares de acreditación que se realizaran durante los meses: Junio (Autoevaluación Cualitativa); Julio (Autoevaluación Cuantitativa) y Agosto (Selección y Priorización de Estándares).</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>Para la vigencia 2024 de acuerdo al cronograma estipulado en la documento del Plan de Auditoria del Mejoramiento de la calidad - PAMEC se programaron 4 seguimientos correspondientes al plan de Mejora durante los meses de: Septiembre, octubre, Noviembre y Diciembre.</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>En el primer trimestre se ha realizado las siguientes actividades: 1. Informe de Cierre del PAMEC 2023; 2. Reporte Circular 012 de 2016 (Formato S1002); 3. Sensibilización Institucional en el Comité de Gestión de Desempeño se socializo el Informe de Cierre del PAMEC de la vigencia 2023 y punto de partida vigencia 2024; 4. Documento PAMEC.</p>	0.005	0.13%	0.0013	% Gestion Administrativa	Numero de Actividades Realizadas / Numero de Actividades Planeadas	80%	2020	
<p>se realiza el seguimiento del Plan de Desarrollo teniendo en cuenta los 5 objetivos estratégicos, metas producto y resultado</p>	0.005	0.13%	0.0013					
<p>La recolección de la información en cuanto a cumplimiento de entrega ha estado dentro de los tiempos estipulados y se ha subido oportunamente en las fechas establecidas. Para el presente trimestre se han reportado los siguientes informes a la plataforma de Supersalud: FT004, FT025, GT003, GT004, ST002, ST006, FT026, FT018. A la plataforma PISIS los siguientes informes: MCA195-MOCA, SPPS, SAC165. A la plataforma CHIP los siguientes informes: DEC 2193/2004, CONTROL INTERNO CONTABLE, PLANTA PERSONAL Y COSTOS. Los Reportes parciales a Eps que se están generando para la plataforma IRIS de Asmet Salud, PORTALRIPS de Coosalud y Sigires de Nueva Eps también han estado dentro de los tiempos establecidos para el cargue.</p>	0.005	0.13%	0.0013					

Se realiza etapa de alistamiento de la información contable, jurídico, producción y calidad para ser reportado en el mes de mayo	0.005	0.13%	0.0013										
Se realiza evaluación de los resultados FURAG para plantear alternativas de mejoramiento de los componentes con calificación no satisfactoria; Se realiza inscripción a través de la renovación de la cuenta de usuario; Se proyecta el diligenciamiento de la evaluación de gestión a través de la herramienta propuesta.	0.005	0.13%	0.0013										
Se realiza la verificación de los riesgos existentes y se proyecta cronograma con los líderes de proceso para revisar y ajustar la matriz de riesgos institucionales	0.005	0.13%	0.0013										
Se realiza actualización de la membresía de hospitales verdes y Saludables ante la red global de hospitales verdes y saludables; Se realiza la programación de las acciones tendientes al cumplimiento de la membresía de hospitales verdes; Se realiza solicitud para la intervención de la empresa Colombia Aseo para el tratamiento de los residuos hospitalarios.	0.005	0.13%	0.0013										
Se revisan los resultados de la política de participación social en salud de la vigencia anterior, se realiza el cargue de los resultados en la plataforma PISIS, se realiza reunión con los integrantes de la asociación de usuarios para el planteamiento del plan de trabajo de los componentes a desarrollarse en la vigencia 2024	0.005	0.13%	0.0013										
Se realiza la formula con y cargue en la pagina web institucional del Plan Institucional de Archivo- PINAR, teniendo en cuenta la metodología del sugerida por el Archivo General de la Nación	0.005	0.13%	0.0013										
<p>APROPIACION INICIAL DE \$ 15.790.703.248.00. MODIFICACIONES: ADICIONES A RUBROS POR CONCEPTO DE TRASLADO DE OTROS CODIGOS POR VALOR DE \$ 1.074.164.312.15; REDUCCION AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES POR EL CONCEPTO DE TRASLADOS A OTROS CODIGOS Y DISMINUCION PRESUPUESTAL POR VALOR DE \$ 1.512.528.922.06, QUEDANDO UNA APROPIACION DEFINITIVA A MARZO 31 DE 2024 ES DE \$ 15.352.338.638.07. SE ARROJA UN VALOR COMPROMETIDO DE \$ 11.581.009.753.00. PARA UN PORCENTAJE DE EJECUCION EN EN PERIODO DE 75.43%. EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO SE COMPROMIETEN LOS VALORES DE LA CONTRATACION PARA LA TODA LA VIGENCIA QUE TIENEN QUE VER CON EL FUNCIONAMIENTO PROPIO DE LA INSTITUCION TANTO EN LA PARTE MISIONAL COMO EN LA ADMINISTRATIVA.</p>	15%		0.0013						3,75%				
A marzo 2024 de la planta actual de 95 cargos. Están ocupados 88 cargos y vacantes 7, distribuidos así: 1 Subgerente Administrativa; 1 aux área salud-enfermería; 1 aux área salud de laboratorio; 4 aux área salud - promotor, de los cuales 2 cargos, las titulares están en encargo con aux área salud-enfermería. El 31 de enero terminó el año del SSO de dos médicos; y el 01 de febrero ingresaron los dos médicos del SSO, el marzo 20, renunció la Dra. DIANA CAROLINA CASTAÑO LONDOÑO Subgerente Administrativa por motivos personales.	0.005	0.13%	0.0013										
a marzo de 2024 la planta de 95 cargos aprobados está distribuida de la siguiente manera: 24 carrera administrativa; 39 en provisionalidad; 4 LNR; 4 periodo fijo; 17 trabajadores oficiales y 7 vacantes	0.005	0.13%	0.0013										
A marzo de 2024, se implementó en Plan Bienestar social, Estímulos e Incentivos , mediante la Resolución GGH-001-002-0402 del 20 de marzo de 2024; Plan de Previsión del Recurso Humano están reportados ante la CNSC los cargos distribuidos así: 37 de vacancia definitiva (provisionalidad); 3 vacancia temporal (encargo); 4 vacancia definitiva sin ocupar, para un total de 44 cargos en concurso	0.005	0.13%	0.0013										
A marzo de 2024 se envió correo a las subgerencias para que soliciten a personal de su área las necesidades de capacitación. Mediante Resol GGH-001-002-0424 del 26 de marzo de 2024, se Adoptó el PLAN DE CAPACITACION VIGENCIA 2024. En el primer trimestre, se realizaron las siguientes capacitaciones: RIAS nuevos lineamientos PAI; Entrenamiento personal medico CE en RIPS; Toma de muestras seg de la paciente; Buenas practicas de seg del paciente.	0.005	0.13%	0.0013										



<p>Durante el primer trimestre se conformó el nuevo comité de personal mediante Resol 0321 del 01 de marzo de 2024, igualmente se diseñó el Plan de Bienestar Estímulos e Incentivos vigencia 2024 el cual fue aprobado por el comité personal. Para la realización del mismo se ejecutó la Encuesta de necesidades y expectativas GAGA-020-002-054 Versión: 008 la cual fue diligenciada y entregada por 73 empleados, 02 en incapacidades y 04 en vacaciones, 01 en Licencia No Remunerada, 02 se negaron a recibirla y 06 recibieron la encuesta y no la entregaron para un total de 88 funcionarios. Posterior a ello se aprobó mediante la Resolución Nro. GGH-001-002-0402 de fecha 20 de marzo de 2024, contemplando las 08 actividades para ser ejecutadas en la vigencia.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>Se tiene proyectado a la vigencia Plan de Trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo. La ARL Positiva a la fecha no ha definido proveedores. Se realizó inspecciones de seguridad ambiental y extintores en las áreas administrativas y misionales. Se instalaron los detectores de humo en diferentes áreas de la entidad. Se realizó recarga de extintores de acuerdo a su ciclo de uso y fecha de vencimiento. Se instaló señalización de extintores. Se realizó socialización en la emisora local del portafolio de servicios de medicina laboral. Se atendieron los exámenes de medicina laboral (110). Se inicia el convenio con ESPY para exámenes de medicina laboral. Se realizó envío de portafolio virtual a las empresas con sede en el Municipio de Yumbo y sectores aledaños. Se realizó el registro del reporte RESPEL ante el aplicativo del IDEAM.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>De acuerdo al artículo 2.1.4.8. del Decreto 1081 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Reglamentario Único del Sector Presidencia de la República" indica que las entidades del orden nacional, departamental y municipal deberán publicar en un medio de fácil acceso al ciudadano su Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano a más tardar el 31 de enero de cada año. Se formuló, se publicó y se implementó el Plan anticorrupción y de atención al ciudadano, se han ejecutado las acciones programadas de acuerdo al seguimiento cuatrimestral.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>En la ejecución de las actividades se ha logrado una rápida respuesta en cuanto a las solicitudes de servicios HW y SW dando acompañamiento a todos los programas institucionales en cuanto a TI se refiere, ofreciendo soluciones de soporte remoto o en sitio según sea la necesidad. En cuanto a el reporte de información a entes de control, se ha logrado mejorar el recibo de la información tanto a nivel de Calidad como de estructura mediante la capacitación del personal en el uso de las herramientas tecnológicas con las que cuenta el Hospital. Se ha monitorizado el resguardo de la información mediante los backups generados por usuario en cada puesto de trabajo, los cuales se generan a través de la configuración de la NAS.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>Se realiza la proyección de información correspondiente al primer trimestre de la vigencia del Registro Individual de Prestación de servicios-RIPS y los perfiles epidemiológicos correspondientes.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>En el avance de la seguridad y privacidad de la información se ha podido dar continuidad a la educación del personal en cuanto a los riesgos que se corren al manejar archivos o links que no sean de carácter institucional, esto con el fin de evitar ataques cibernéticos. En revisión periódica se han generado buenos resultados con la configuración central del programa antivirus SOPHOS permitiendo la detección y eliminación de cualquier amenaza cibernética, esto también de la mano con la configuración del Mikrotic.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>Los protocolos de seguridad y la generación automática del respaldo de la información han garantizado la protección de la misma, a su vez se han realizado barridos en los diferentes aplicativos de acceso a la información para identificar los usuarios que ya no pertenecen a la institución y así mismo poder restringir su acceso. Adicional a los respaldos automatizados, también se está generando una copia de la base de datos del servidor de producción en un disco duro externo por medio de la aplicación Cobian Backups.</p>	0.005	0.13%	0.0013																																													
<p>Las actividades desarrolladas del plan de mantenimiento operativo corresponden a: *Tapizado de 4 sillas en urgencias</p>	0.02	0.50%	0.005																																													

<p>*Mantenimiento a la tachada del hospital, incluyendo paredes, muros, reja y puertas.  *Se realizan mejoras en las áreas adyacentes y jardines  *Mantenimiento a paredes , muros y cielo falso de las áreas de tesorería, control interno, consultorio 101, ruta infantil en la UGER, cirugía, curaciones y plazaleta del segundo piso.  *Se realiza la construcción de cafetín para la zona de gerencia.  *Reparación de rampla en la zona de la salida de paciente y ambulancia.  *Reparación de lavamanos en observación.  *Cambio de fluidmasterd en baños de consulta externa y fisioterapia  *Cambio de luminaria en áreas asistenciales y administrativas.  *Cambio de cerraduras en coordinación de consulta externa, ruta infantil, baño de observación y cuarto de camilleros  *Instalación de batería sanitaria en el sindicato.  *Cambio de grifería en odontología.</p>	0.02	0.50%	0.005						% de Programas de operación ejecutados	Numero de Programas Ejecutados / Numero de Programas Planeados	Porcentaje	100%	2020
<p>APROPIACION DEFINITIVA A MARZO 31 DE 2024 ES DE \$ 15.352.338.638.09. SE ARROJA UN VALOR COMPROMETIDO DE \$ 11.581.009.753.00. PARA UN PORCENTAJE DE EJECUCION EN EN PERIODO DE 75.43%</p>	0.02	0.50%	0.005										
<p>Se realizo gestión para la adquisición de 3 ambulancias ante el Ministerio de Salud y la Protección Social</p>	0.02	0.50%	0.005										
<p>SE ADQUIERE EN EL MES DE MARZO DE 2024 UN ELECTROCARDIOGRAFO REF SE3 PARA EL SERVICIO DE UREGNCIAS.</p>	0.02	0.50%	0.005										
<p>El 05/04/2024 se realizo el reporte del Primer trimestre del año 2024 al sistema de Tecnovigilancia INVIMA - Donde no se reporto ningún evento o incidente adverso relacionado con los dispositivos médicos durante este tiempo.</p>	0.02	0.50%	0.005										
<p>En el primer trimestre del 2024, se realizaron 84 mantenimiento a los equipos biomédicos los cuales son:  • BOMBA DE INFUSION 7  • EQUIPO DE ORGANO MOVIL 14  • FONENDOSCOPIO 10  • NEGATOSCOPIO 1  • TENSIOMETRO 27  • ASPIRADOR DE SECRECIONES 6  • BÁSCULAS 7  • MESA DE PARTOS 1  • MONITOR DE SIGNOS VITALES 7  • MONITOR FEIAL 2  • NEBULIZADOR 1  • ELECTROCARDIOGRAFO 1  En el primer trimestre del 2024 se realizaron un total de 71 evaluaciones de desempeño en los equipos deacurdo al cronograma estallido.  *Tensiómetros (25)  *Básculas (24)  * Termidrometros (22)</p>	20%							5.00%					
<p>En la plataforma Qsystems, se encuentran actualizadas 500 hojas de Vida de los equipos Biomédicos de la institución y puestos de salud.</p>	0.02	0.50%	0.005										
<p>El proyecto de obra de la Construcción del nuevo hospital presenta un avance del 52.4%, en el cual se destaca: Continuación de repello de muros, Continuación de figurado de acero, formaleta y fundida de escaleras bloque B2, Continuación de instalación de redes eléctricas , Instalación de redes contra incendio en bloque B1, B2 nivel 0 y 4,10 m, Instalación de perlines en bloque B3 para cubierta, Continuación de instalación de culatas bloque B2, Continuación de actividades de mampostería en bloque B3 y bloque B4, Continuación de figurado, formaleta y fundida de pantallas ascensor bloque B2.</p>	0.02	0.50%	0.005						% de tramites para construcción de nuevo Hospital	No. de tramites para la Construcción hospital Nuevo	Numero	10%	2020
<p>Se inscribió para la vigencia 2024 el proyecto de imágenes diagnosticas</p>	0.02	0.50%	0.005						Numero de Planes Bienales Presentado	Numero de Planes Bienales Presentado	Numero	1	2020

























