



**HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**INFORME DE GESTIÓN INSTITUCIONAL VIGENCIA 2018
ENERO 01 DE 2018 – DICIEMBRE 31 DE 2018**

CLAUDIA JIMENA SÁNCHEZ ALCALDE

**YUMBO - VALLE
ENERO 30 DE 2019**



INFORME DE GESTIÓN INSTITUCIONAL VIGENCIA 2018

El informe de Gestión es un insumo fundamental que permite llevar a cabo el seguimiento y evaluación de la misión del Hospital La Buena Esperanza de Yumbo E.S.E siendo nuestro compromiso prestar servicios de salud seguros, con calidad y calidez. En este informe se exponen aspectos sobre la gestión institucional, el cumplimiento de los planes operativos, seguimiento en la implementación del modelo de control interno y sistema de calidad con corte a 31 de diciembre de 2018.

El objetivo es dar cuenta de los diferentes resultados adelantados a fin de determinar el nivel de cumplimiento alcanzado entre lo planeado y lo ejecutado en línea en observancia de la plataforma estratégica establecida en el Plan de Desarrollo Institucional.

Es importante hacer claridad que para el año 2018 en el Hospital se contó con dos (02) gerentes; el Dr. Tulio Argeis Fuentes desde enero 01 del 2018 hasta el 04 de julio de 2018 y la Dra. Claudia Jimena Sánchez Alcalde desde el 05 de Julio de 2018 hasta la fecha.

El informe de Gestión se divide en 3 capítulos:

- I. GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN Y GERENCIA**
- II. GESTIÓN FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA**
- III. GESTIÓN CLINICA Y ADISTENCIAL**



MISION: Somos una institución prestadora de servicios de salud de primer nivel de complejidad que brinda atención humanizada, con calidad, oportunidad, seguridad a través de un talento humano idóneo, tecnología adecuada comprometida en mejorar las condiciones de salud del usuario y su familia en el municipio de Yumbo y su área de influencia.

VISION: Ser en el 2022 una institución referente en el suroccidente colombiano por su modelo de atención humanizada y con estándares de acreditación.

OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE CALIDAD

1. Implementar un modelo de atención humanizada
2. Continuar siendo auto sostenible financieramente
3. Garantizar el talento humano idóneo, sensible y comprometido con la cultura de servicio humanizado.
4. Mejorar la infraestructura física y tecnológica institucional para la prestación de servicios con altos estándares de calidad

VALORES INSTITUCIONALES

DISCIPLINA: Los procesos de nuestra entidad se desarrollan de manera ordenada y sistemática, siguiendo lineamientos y normas establecidas.

COMPROMISO: Es la capacidad que tienen los colaboradores de cumplir con la responsabilidad encomendada.

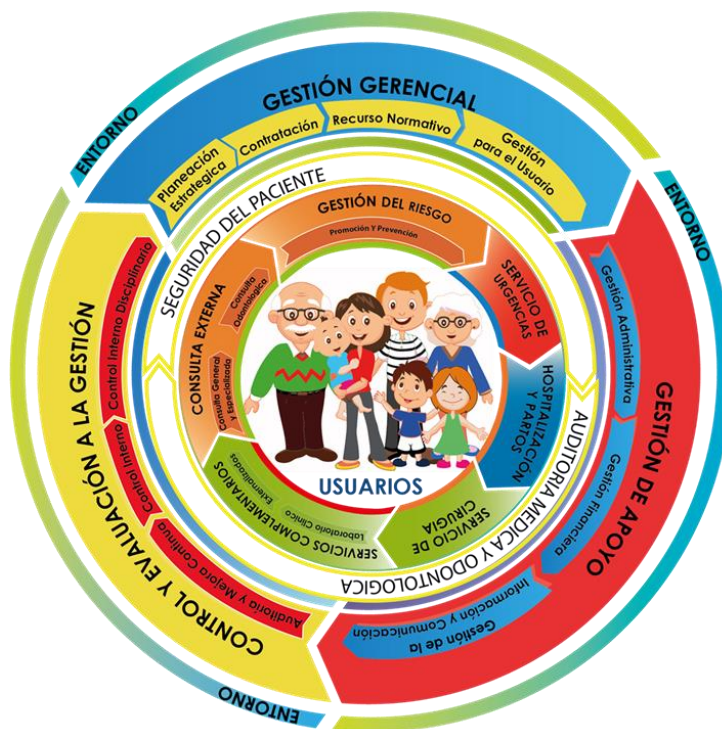


ACTITUD DE SERVICIO: Es la capacidad resolutive del personal de la entidad para afrontar y resolver las situaciones que se presentan día a día en forma positiva superando la expectativa de los usuarios.

TOLERANCIA: Nuestros colaboradores valoran y respetan las diferencias individuales, tienen en cuenta las opiniones y actividades que realizan las demás personas generando una actitud de equidad.

POLITICA DE CALIDAD Somos una entidad comprometida en el mejoramiento continuo para la prestación de servicios de salud, bajo sus modelos de gestión de riesgo y atención centrada en la necesidad de salud del usuario y su familia con seguridad, humanización y calidad agregando valor a sus procesos, generando permanentemente un mayor compromiso de su equipo humano y respondiendo a los requerimientos de las partes interesadas.

MAPA DE PROCESOS



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



CAPITULO I.

GESTIÓN DE LA

DIRECCIÓN Y GERENCIA



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.
Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595
NIT 800030924-0
YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



1.1. Mejora Continua

Habilitación

Se realizó autoevaluación de acuerdo a la Resolución 2003 de 2014 de los servicios que tiene habilitados el hospital, el distintivo de habilitación queda vigente hasta el 30 de enero de 2020.

Se finaliza la vigencia 2018 con siete sedes declaradas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS las cuales son:

Nombre Sede Prestador	Zona	Dirección
E.S.E. HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	URBANA	CRA 6 CALLE 10 ESQUINA
PUESTO DE SALUD BARRIO GUACANDA	URBANA	CALLE 15 CRA 2 ESQUINA
PUESTO DE SALUD BARRIO LA ESTANCIA	URBANA	CRA 14 CALLE 22 ESQUINA
PUESTO DE SALUD DE BELLAVISTA	URBANA	CARRERA SEPTIMA 4-01 ESQUINA
PUESTO DE SALUD AMERICAS	URBANA	TRNASVERSAL 10 DIAGONAL 18 ESQUINA
PUESTO DE SALUD DE LAS CRUCES	URBANA	CALLE 9 CARRERA 2 ESQUINA
PUESTO DE SALUD DE MULALO	RURAL	FRENTE AL PARQUE PRINCIPAL DE MULALO

❖ Servicios Hospital la Buena Esperanza de Yumbo E.S.E.

Servicio	Distintivo
101-GENERAL ADULTOS	DHS200304
102-GENERAL PEDIÁTRICA	DHS200305
112-OBSTETRICIA	DHS200306
203-CIRUGÍA GENERAL	DHS200307
204-CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHS200308
207-CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHS200309
301-ANESTESIA	DHS759528
304-CIRUGÍA GENERAL	DHS759529
312-ENFERMERÍA	DHS200311
320-GINECOBSTERICIA	DHS200312
325-MEDICINA FAMILIAR	DHS200313
328-MEDICINA GENERAL	DHS200314
329-MEDICINA INTERNA	DHS200315
333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHS200316
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS200317
339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHS200320

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



342-PEDIATRÍA	DHS200322
344-PSICOLOGÍA	DHS200323
359-CONSULTA PRIORITARIA	DHS653179
407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHS281164
501-SERVICIO DE URGENCIAS	DHS200324
601-TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	DHS200325
706-LABORATORIO CLÍNICO	DHS200326
710-RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DHS200327
712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS200328
714-SERVICIO FARMACÉUTICO	DHS200329
719-ULTRASONIDO	DHS258733
724-TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	DHS200330
728-TERAPIA OCUPACIONAL	DHS281165
729-TERAPIA RESPIRATORIA	DHS200331
739-FISIOTERAPIA	DHS200332
740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHS200333
741-TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS200334
907-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	DHS200336
908-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	DHS200337
909-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS200338
910-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS200339
911-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	DHS200340
912-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS200341
913-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS200342
914-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS200343
915-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS200344
916-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS200345
917-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS200346
918-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS200347
950-PROCESO ESTERILIZACIÓN	DHS200348

- ❖ Puesto de salud la Estancia, Mulalo, Américas, Bellavista y Cruces con 13 servicios, a excepción de Guacanda que tiene 14 servicios siendo el único con la habilitación de toma de muestras de laboratorio clínico.



Servicio	Distintivo
312-ENFERMERÍA	DHS214680
328-MEDICINA GENERAL	DHS214681
334-ODONTOLOGÍA GENERAL	DHS214682
712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS608643
741-TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS214683
909-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	DHS214685
910-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	DHS214686
912-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	DHS214687
913-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	DHS214688
914-DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO	DHS214689
915-DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	DHS214690
916-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	DHS214691
917-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	DHS214692
918-PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	DHS214693

En el mes de agosto de 2018 se realizó el trámite de habilitación de apertura de cirugía general, ortopédica y ginecológica de mediana complejidad - ambulatorios, con una sala de quirófano.

Por motivos de seguridad, baja productividad, costo - beneficio y por no cumplimiento en las condiciones de habilitación, en el mes de septiembre se realizó la novedad de cierre del puesto de salud Puerto Isaac.

1.2. Auditorías del año 2018

a.) Auditoría Interna

Se realizó la socialización del cronograma de las auditorías internas en el cual se auditaron 21 procesos que corresponde a 45 servicios (administrativos y asistenciales).

Se evidenció en la auditoría interna un cumplimiento Satisfactorio en el 87.8% del cumplimiento total de los procesos y subprocesos en la auditoría interna de la

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



vigencia 2018 con un total de 79 hallazgos auditando los requisitos de la norma ISO 9001:2015, frente a la auditoría interna de la vigencia 2017 bajo la norma ISO 9001:2008 con 71 no conformidades, se finaliza la vigencia con cero hallazgos abiertos de la auditoría interna.

VIGENCIA	NORMA ISO9001	Nº DE HALLAZGOS
2017	9001:2008	71 no conformidades
2018	9001:2015	79 no conformidades

El Hospital La Buena Esperanza de Yumbo en su compromiso con el mejoramiento continuo realizó la capacitación a sus auditores internos (45) actualizándolos en la nueva Norma ISO 9001: 2015 con el propósito de mantener la certificación de nuestro sistema de gestión de la calidad para el año 2018.

b.) Auditorías Externas:

Asmetsalud EPS:

El día 11 de enero de 2018 se recibió la primera auditoría por la EPS Asmetsalud, en el cual nos evaluaron 58 ítems entre los de seguridad del paciente y calidad, cumpliendo con una calificación de 100% satisfactoria.

El 16 de julio se recibió la primera visita de seguimiento, donde revisaron guías clínicas, manuales, revisión de registros clínicos y todo lo relacionado con el servicio de odontología. Obteniendo una calificación de 100% satisfactoria.

El 19 de septiembre se recibió la segunda visita de seguimiento en la cual se evidenció cumplimiento de 99% calificación satisfactoria, se dejó una oportunidad de mejora para seguimiento en dos meses.

El 20 de noviembre se recibió auditoría para revisar hojas de vida de los conductores de ambulancias, inventario de las ambulancias disponibles en el momento de la visita y todo lo relacionado con la resolución 2003 de 2014; se evidenció con un cumplimiento del 96% siendo satisfactorio.

Salud Total EPS:

El día 25 de junio de 2018 se recibió auditoría de salud total, obteniendo un 83.1% resultado Aceptable de acuerdo a los estándares de Salud Total EPS; en la cual el Hospital de Yumbo desarrollo planes de acción como estrategias de mejoramiento



continuo para cada uno de los criterios que no fueron alcanzados, el seguimiento por parte de la EPS se realizó a los seis meses.

El día 17 de diciembre de 2018 Salud Total realizó auditoría de seguimiento al plan de mejoramiento planteado, evidenciando un cumplimiento del 72.73%, quedando pendientes tres hallazgos para seguimiento.

Secretaría de Salud Municipal:

Los días 03 y 04 de abril del 2018 se recibió auditoría de cierre de la visita realizada en la vigencia 2017 y apertura del año 2018, el informe evidencia que se lograron cerrar efectivamente los hallazgos de la vigencia 2017 y se dejaron nuevos para seguimiento durante esta vigencia.

El hospital de Yumbo realiza sus planes de mejoramiento para dar cumplimiento a las acciones planteadas, de acuerdo a lo evidenciado durante la auditoría.

El 20 de abril de 2018 la SSM realizó inspección en el puesto de salud de Guacanda, donde se dejan unos hallazgos para ser trabajados mediante planes de acción por parte del hospital, los cuales en el momento se encuentran cerrados efectivamente.

En la segunda visita de seguimiento se evidencia dos observaciones para Atención al usuario, una para Referencia y contrarreferencia, una para procesos prioritarios, cuatro para promoción y prevención, una recomendación para talento humano y una para contratación, un hallazgo para consulta externa, uno para procesos prioritarios, dos para el servicio de urgencias y dos para salud oral.

El 21 de agosto de 2018 realizaron visita de inspección y vigilancia en el puesto de salud de Bellavista evidenciando dos hallazgos, que en el momento se encuentran cerrados efectivamente.

El día 03 de diciembre realizaron la tercera visita de seguimiento y de cierre a la suscripción del plan de mejoramiento del hospital, donde se evidencia que continúan abiertos los hallazgos de: uno procesos prioritarios con un porcentaje de avance del 50%, uno de salud oral con un 75% de avance, promoción y prevención con tres hallazgos con porcentajes de avance de la siguiente manera

80% y dos de 50%, un hallazgo de Salud Mental con un porcentaje de avance del 70%, los cuales se realizará seguimiento en la vigencia 2019.

1.3. ICONTEC

Del 10 al 14 de septiembre de 2018 se recibió la auditoría de renovación, ampliación y actualización en la norma ISO 9001:2015 más la documentación del Sistema de Gestión, donde se evidenciaron 8 no conformidades menores.

El Hospital realizó la propuesta de correcciones, análisis de causas y acciones correctivas para la solución de no conformidades el 22 de octubre de 2018 y se recibieron observaciones por parte del auditor líder; las correcciones, análisis de causas y acciones correctivas propuestas por la organización fueron aceptadas por el auditor líder el 18 de noviembre de 2018.



1.4. Programa de Humanización

A partir del 12 de diciembre de 2018 el Hospital cuenta con la Política de Humanización establecida mediante acto administrativo (Resolución GGH-001-002-1608).

El Programa de Humanización desarrollo intervención directa con la Entidad Cali Clown con recorrido por las áreas asistenciales, administrativas, de promoción y prevención y otros servicios del Hospital, incluyendo los Puestos de Salud Las Américas y Guacanda. El tema a tratar en las intervenciones fue el Decálogo del Buen Trato.





1.5. Programa Educativo Comunitario - PEC

Continuamos con nuestro Programa Educativo Comunitario – PEC que por segundo año consecutivo se realizó con jóvenes, donde logramos graduar 35 estudiantes como Gestores en Salud, quienes serán referentes en la Institución Educativa José María Córdoba de nuestro municipio, en la vinculación de los jóvenes a nuestros programas detección temprana y protección específica, en la Política de Atención Integral en Salud, proporcionándoles información y herramientas para ayudarlos a tomar decisiones saludables para su bienestar y el de sus compañeros.





1.6. Auditoría a Cuentas Medicas y Respuesta a Glosas



Durante la vigencia 2018 se presentaron glosas por un valor de \$195.786.300, el hospital ha logrado soportar \$128.977.435 es decir un 66%, y ha aceptado un 12% equivalente a \$23.199.047.



GLOSADO POR ENTIDADES

Entidad	Suma de V. Glosa	Suma de V. Aceptado	Suma de V. Soportado
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	\$ 39.112.921	\$ 2.968.642	\$ 27.784.070
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS	\$ 34.091.224	\$ 1.425.206	\$ 32.186.732
NUEVA EPS	\$ 24.836.417	\$ 2.295.659	\$ 19.139.976
QBE SEGUROS S.A	\$ 15.159.514	\$ 2.853.513	\$ 7.580.230
SURAMERICANA SOAT	\$ 13.099.290	\$ 1.813.219	\$ 7.730.185
AXA SEGUROS COLPATRIA-ACCIDENTES DE TRANSITO	\$ 10.803.566	\$ 1.107.530	\$ 2.179.915
SEGUROS DEL ESTADO S.A - ECAT	\$ 7.889.013	\$ 1.984.196	\$ 4.889.250
ASOCIACION BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S	\$ 6.174.747	\$ 43.600	\$ 6.131.147
COMFENALCO EPS	\$ 4.423.566	\$ 198.210	\$ 958.545
LA PREVISORA S.A. SOAT	\$ 4.311.194	\$ 371.530	\$ 1.421.982
COSMITET LTDA.	\$ 3.671.225	\$ 926.436	\$ 2.744.789
SAVIA SALUD EPS- ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA E	\$ 2.882.012	\$ 1.333.760	\$ 1.172.652
SOAT- MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A	\$ 2.755.836	\$ 254.620	\$ 2.136.376
ASMETSALUD EPS SAS - CONTRIBUTIVO-RECUPERACI	\$ 2.630.981	\$ -	\$ -
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA-ESCOLAR	\$ 2.371.001	\$ 510.570	\$ 1.546.931

MOTIVOS DE GLOSA

Descripción	Suma de V. Glosa	Suma de V. Aceptado	Suma de V. Soportado
Autorizaciones	\$ 4.492.951	\$ 679.955	\$ 3.553.196
Cobertura	\$ 2.513.993	\$ 749.900	\$ 1.542.813
Devoluciones	\$ 92.411.293	\$ 9.363.163	\$ 64.668.688
Diferencia Tarifas	\$ 34.359.024	\$ 2.535.554	\$ 23.938.203
Facturación	\$ 4.745.550	\$ 2.266.363	\$ 987.360
Pertinencia	\$ 18.571.013	\$ 4.257.940	\$ 7.278.393
Soporte	\$ 38.692.476	\$ 3.346.172	\$ 27.008.782
Total general	\$ 195.786.300	\$ 23.199.047	\$ 128.977.435

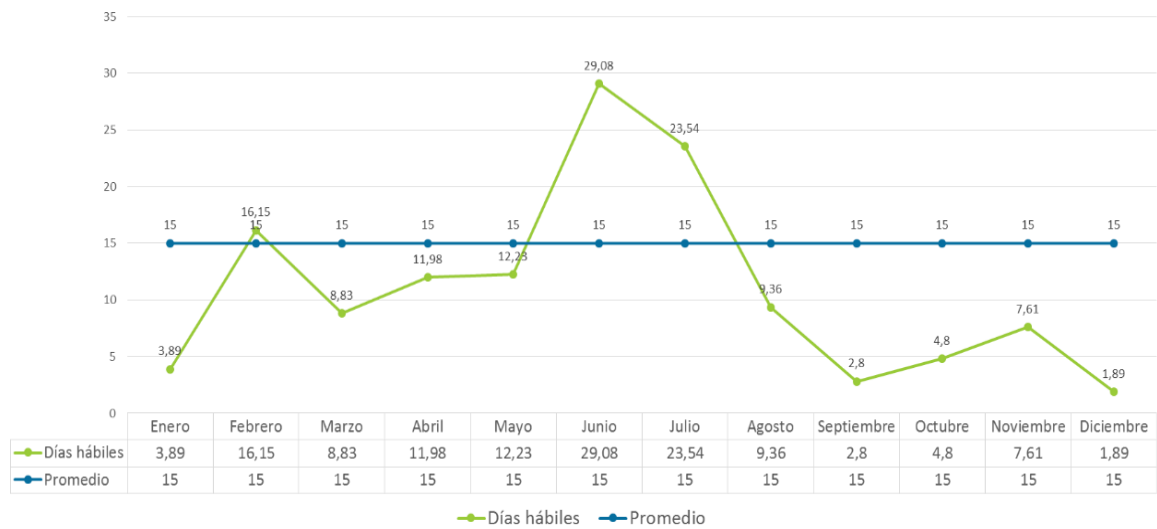
Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

DIAS HABLES DE RESPUESTA A GLOSAS



Durante los meses de junio y julio se presentó un aumento en el número de glosas, lo que ocasionó que las respuestas a estas sobrepasaran los 15 días.

1.7. Información y Comunicación

Se realizó el Programa radial “Hablando con tu Hospital” en la Emisora 107.0 FM Yumbo Estéreo (días miércoles), para difundir la información a los usuarios y escuchar sus opiniones acerca de los servicios que oferta la entidad.



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



1.8. Código de Integridad

El Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, consciente de la importancia de su función y de la responsabilidad con la salud de la comunidad, se compromete a fortalecer la confianza con las partes interesadas, a través de la implementación de los valores establecidos en el Código de Integridad, con el propósito de garantizar el actuar honesto, ético y profesional de todos los colaboradores de la institución.

El Código de Integridad se adoptó mediante acto administrativo, (Resolución GGH-001-002-0541 de junio de 2018).

1.9. Sistema de Atención al Usuario

En el compromiso de promover la participación ciudadana, se llevaron a cabo reuniones mensuales con la Asociación de Usuarios de la Entidad, líderes comunitarios y ciudadanos que nos presentaron sus sugerencias y a quienes informamos sobre las mejoras puestas en marcha para prestar servicios con calidad, seguridad y calidez humana.

Se mide y analiza la satisfacción de los usuarios en la prestación del servicio, al cierre diciembre 31 de 2018.

CONSOLIDADO DE QUEJAS POR SERVICIO

CONSOLIDADO DE QUEJAS POR SERVICIO HASTA EL CUARTO TRIMESTRE 2018														
SERVICIOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%
URGENCIA	1	0	5	1	7	4	3	3	2	5	4	0	35	27,56
CONS. MED.	3	0	5	6	2	2	1	1	2	0	1	2	25	19,69
FACTURACION	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	23	18,11
CENTRAL DE CITAS	0	5	0	2	1	0	0	0	4	1	1	0	14	11,02
VACUNACION	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4	3,15
UGER	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4	3,15
MANTENIMIENTO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	4	3,17
HOSPITALIZACION	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	3	3,17
RX	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1,57
H. CLINICAS	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1,59
FISIOTERAPIA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1,59
LABORATORIO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1,59
CURACIONES	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1,59
VIGILANCIA PRIVADA	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1,59
ODONTOLOGIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1,59
PLANIFICACION	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,79
TOTAL	8	12	16	12	18	8	7	8	13	9	10	6	127	100,00

Se observa que el servicio que recibió más quejas en el año 2018 fue el servicio de urgencias, con un total de 35 quejas, se evidencia que durante los meses de febrero y diciembre este servicio no presentó quejas.



CONSOLIDADO DE QUEJAS POR CAUSA

CONSOLIDADO DE QUEJAS POR CAUSA HASTA EL CUARTO TRIMESTRE 2018														
CAUSA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL	%
ACCESIBILIDAD	1	3	4	4	3	0	0	3	5	1	1	0	25	19,69
OPORTUNIDAD	3	1	5	2	5	0	2	0	3	0	3	1	25	19,69
HUMANIZACION	2	4	3	1	1	1	1	2	4	4	0	2	25	19,69
PERTINENCIA		3	3	2	2	3	2	1	1	2	3	1	23	18,11
INFORMACION	2	0	0	2	0	0	0	2	0	1	1	0	8	6,30
CONTINUIDAD	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	1	7	5,51
INFRAESTRUCTURA	0	1	0	0	1	3	0	0	0	1	1	0	7	5,51
OTROS	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	4	3,15
SEGURIDAD	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	2,36
TOTAL	8	12	16	12	18	8	7	8	13	9	10	6	127	100,00

Realizando el análisis del año 2018 respecto a las causas de las quejas, se evidencia que la mayor cantidad de quejas se da por: Accesibilidad, Oportunidad, Humanización con un 19,69% cada una.

COMPARATIVO DE QUEJAS AÑO 2017 Vs 2018

MES	2017	2018
ENERO	7	8
FEBRERO	14	12
MARZO	19	16
ABRIL	17	12
MAYO	18	18
JUNIO	25	8
JULIO	10	7
AGOSTO	12	8
SEPTIEMBRE	19	13
OCTUBRE	5	9
NOVIEMBRE	18	10
DICIEMBRE	8	6
TOTAL	172	127
PROMEDIO	14,3	10,6

Al realizar el comparativo de los años 2017 y 2018 se evidencia que en el año 2018 se presentó una disminución del 26% (45 quejas).



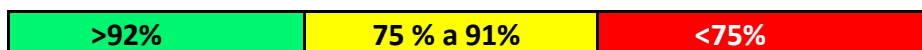
INFORME DE BUZONES DE SUGERENCIAS

REPORTE DE BUZONES DE SUGERENCIAS																																							
ENERO A DICIEMBRE 2018																																							
Procesos - Subprocesos	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			DICIEMBRE			TOTAL		
	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q	F	S	Q
LABORATORIO - ODONTOLOGIA	4			19			8			22			8	1		3			1			1									2	1					68	2	0
HOSPITALIZACION	2			1	1		3			2	1					8	2		2			1						5	1	1	1			2			25	6	2
CURACION - ODONTOLOGIA	2	1		4	1		3			1	12	1	2	2					1	1	2				4	4	2	1			2	1	1	2	5		34	9	12
C. EXTERNA	2	4	4	3			3	4		10			2	6	3	3			11	1	8	7	3		20	1	7	2									71	15	18
FARMACIA							1						1						2	4		3			2												10	0	4
BELLAVISTA - ODONTOLOGIA	9			10			7																														28	0	0
UGER		1			2	1		2			1														1	1			1	1		1	1	2	7	3			
PTO. AMERICAS				2	2	1	2	1	5	8	4			1		1												4	1	1		1		16	10	8			
PTO. LA ESTANCIA	1			1			4			1			1			1			7						4			3						23	0	0			
PTO. BELLAVISTA										14			10															1		1				26	0	0			
PTO. CRUCES										1						1												1						3	0	0			
SIAU							1			4	1	1	8															2	1					13	3	2			
PTO. GUACANDA - ODONTOLOGIA				1						5	1		3			1			2	1					5			3						20	2	0			
URGENCIAS					2	1		4	1		1		1		1		1		1	1	2	2						1	2					1	11	8			
TOTAL	20	6	4	41	8	7	32	7	7	77	10	6	38	5	3	15	7	2	30	1	3	16	10	5	41	2	5	22	5	7	5	2	3	3	2	5	340	65	57

Durante el año 2018, se recibieron 340 Felicitaciones, 65 Sugerencias y 57 quejas, es de resaltar que el servicio de Odontología es quien recibe el mayor número de felicitaciones.

INFORME DE ENCUESTAS DE SATISFACCION

La institución tiene definido el nivel satisfacción de los usuarios en porcentaje y la presentación de los informes se realiza en forma semaforizada, de la siguiente manera:



El promedio de satisfacción durante el año 2018 fue del **93,59 %**



NUMERO DE ENCUESTAS REALIZADAS

CONSOLIDADO DE ENCUESTAS POR SERVICIO AÑO 2018													
SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	TOTAL
CONS. MED.	135	345	328	336	328	315	95	75	71	85	75	85	2273
FISIOTERAPIA	33	64	64	54	60	66	58	51	57	78	58	52	695
HOSPITALIZACION	31	58	60	57	62	59	35	31	25	29	24	22	493
LABORATORIO	153	303	284	294	271	275	74	71	69	84	62	51	1991
ODONTOLOGIA	128	350	354	351	342	309	71	68	69	111	71	65	2289
P Y P	124	303	296	297	289	276	124	90	96	90	124	84	2193
PTOS DE SALUD	101	177	153	174	130	132	110	77	87	77	110	72	1400
RAYOS X	124	334	309	352	235	216	67	59	56	87	59	55	1953
URGENCIAS	167	331	344	339	332	317	82	65	72	89	65	57	2260
TOTAL/MES	996	2265	2192	2254	2049	1965	716	587	602	730	648	543	15547

Durante el año 2018 se realizaron **15.547** encuestas de satisfacción en los diferentes servicios que presta el Hospital La Buena Esperanza.

SATISFACCIÓN EN LOS SERVICIOS SEGÚN LAS ENCUESTAS

CONSOLIDADO DE ENCUESTAS AÑO 2018													
SERVICIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT	OCT	NOV	DIC	PROMEDIO
URGENCIAS	90,06	91,11	91,33	91,59	92,19	92,23	91,26	91,66	92,21	91,93	92,09	92,11	91,26%
CONS. MEDICA	93,03	93,6	93,6	93,65	93,9	93,81	93,26	92,99	92,93	92,5	92,99	92,53	93,23
HOSPITALIZACION	93,06	93,38	92,99	93,21	93,78	93,74	93,05	93,03	92,79	92,24	93,53	93,54	93,20
LABORATORIO	92,07	94,83	94,57	93,63	93,56	93,34	92,65	92,81	93,08	93,6	93,23	93,16	93,38
ODONTOLOGIA	93,66	93,80	94,49	94,38	94,86	94,56	93,80	93,96	93,94	92,93	93,63	93,11	93,93
RAYOS X	94,41	96,38	95,99	94,93	94,53	94,04	93,81	93,89	93,76	93,49	93,89	93,89	94,42
P Y P	94,08	94,26	94,63	94,17	94,20	93,73	94,23	93,41	93,43	93,24	94,23	93,97	93,97
FISIOTERAPIA	95,20	95,18	95,30	95,18	95,16	95,29	94,95	95,01	94,9	95,05	95,09	94,45	95,06
PTOS DE SALUD	94,11	93,34	93,59	93,45	93,39	92,76	93,06	93,41	94,05	93,41	93,54	93,56	93,47
PROMEDIO GENERAL	93,30	93,99	94,05	93,80	93,95	93,72	93,34	93,39	93,45	93,15	93,58	93,37	93,69
TOTAL ENCUESTAS	996,00	2.265	2.192	2.254	2.049	1.965	716	587	602	730	648	543	15547

Se observa que el servicio que no alcanzó la meta de satisfacción establecida durante el 2018 fue el servicio de Urgencias, para esto se están realizando acciones de mejora que ayuden a elevar el nivel de satisfacción de los usuarios.

COMPARATIVO DE SATISFACCIÓN AÑO 2017 Vs 2018

COMPARATIVO % DE SATISFACCION AÑOS 2017 Y 2018		
MES	2017	2018
ENERO	93,58	93,3
FEBRERO	94,85	93,99
MARZO	93,9	94,04
ABRIL	94,55	93,8
MAYO	93,15	93,95
JUNIO	94,1	93,72
JULIO	94,53	93,34
AGOSTO	94,15	93,39
SEPTIEMBRE	94,45	93,45
OCTUBRE	94,88	93,15
NOVIEMBRE	94,54	93,58
DICIEMBRE	94,12	93,37
PROMEDIO	94,23	93,59

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



Podemos observar que en el año 2018 se alcanzó el 93,59% de satisfacción de los usuarios, cumpliendo con la meta propuesta; al realizar la comparación con el año 2017 se evidencia una leve disminución de la satisfacción.

1.10. CUMPLIMIENTO DE PLANES

PLAN DE AUDITORÍA PARA MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PAMEC 2018

Se plantearon 13 oportunidades de mejora con 37 acciones para ejecutar. Se cierra la vigencia con una ejecución del 100%.

N° de Acciones	Calidad Esperada	Avance
37	100%	100%

PLAN DE ACCIÓN ANUAL PAA 2018

En el Plan de Acción Anual vigencia 2018 se plantearon 12 oportunidades de mejora con 31 acciones para ejecutar. Se cierra la vigencia con una ejecución del 100%.

N° de Acciones	Calidad Esperada	Avance
31	100%	100%

PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2017-2020

El plan de desarrollo institucional para la vigencia 2018 alcanzó un cumplimiento del **96.55%**. Así mismo, el cálculo del indicador consolidado del Plan Indicativo acumulado alcanzó un cumplimiento del 66%.



PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES – POAI 2018

EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES - 2018										
PERIODO	NOMBRE DEL PROYECTO	CONTRATOS QUE SOPORTAN LA INVERSION							TOTAL INVERSION	% EJECUCION
		VALOR PROYECTADO	VALOR APROBADO	RECURSOS	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CONTRATISTA	OBJETO		
2018	ADECUACIÓN DE QUIROFANO	350.000.000	279.866.824	PROPIOS	213.710.174	20180335	ANFER INGENIERIA S.A.S	REMODELACION Y ADECUACION	279.866.824	100
					20.895.000	20180336	PAOLA CAROLINA GALLEGO	INTERVENTORÍA TEC, ADTV Y FINANCIERA		
					28.203.000	20180440	MP NET SOLUTION S.A.S	COMPRA E INSTALACIÓN AIRES ACONDICIONADOS		
					17.058.650	20180430	INGENIERIA EN REDES Y GASES S.A.S	ADQUISICIÓN E INTALACIÓN GASES MEDICINALES		
2018	SUBESTACIÓN ELÉCTRICA	230.000.000	200.000.000	APORTES MUNICIPIO	199.990.332	20181308	INGENIERIA ARANGO ANGEL S.A.S	MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN TRANSFORMADOR DE 250 KVA (INCLUYE INSUMOS)	199.990.332	100
2018	GARANTIA DE LA CALIDAD	36.500.000	21.954.253	PROPIOS	679.847	20180283	ICONTEC	CUOTA AFILIACIÓN AÑO 2018 ICONTEC	21.954.253	100
					13.980.406	20180459	ICONTEC	AUDITORIA DE RENOVACIÓN Y AMPLIACIÓN ISO 9001:2015		
					380.000	20180649	DIEGO ANDRES INFANTE	SIMULACRO AUDITORIA NTC ISO 9001:2015		
					1.950.000	20181140	GIRALDO HOYOS MONICA	ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO GESTION PAMEC Y ACREDITACIÓN		
					2.000.000	20180284-20181000	LANA LEVY KADOCH	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA HUMANIZACIÓN		
					2.964.000	20180452-20181288	LIGIA COLLAZOS CERTUCHE	APOYO LOGISTICO PARA LA REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN		
2018	ACREDITACIÓN	46.554.000	27.532.995	PROPIOS	9.751.995	20180285	FEDY	ESPACIO RADIAL-DIFUSIÓN ACTIVIDADES DE SALUD HOSPITAL	27.532.995	100
					7.997.000	20180286-20181140	LUZ MARINA VELEZ	APOYO LOGISTICO ACTIVIDADES DEL PLAN EDUCATIVO PEC		
					9.784.000	20180299	JAIRO WALTEROS MONTOYA	COMPRA DE MATERIALES PARA PROGRAMA PEC Y HUMANIZACION		
2018	ESTUDIO TECNICO DEL NUEVO HOSPITAL	530.000.000	500.000.000	APORTES DEPARTAMENTALES	499.957.480	20180427	SIMA CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA S.A.S	DISEÑOS Y ESTUDIOS TECNICOS NUEVO HOSPITAL	499.957.480	100
TOTALES		1.193.054.000	1.029.354.072						\$ 1.029.301.884	100



CAPITULO II.

GESTIÓN FINANCIERA Y

ADMINISTRATIVA



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.
Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595
NIT 800030924-0
YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



2.1 COMPARATIVO DE EJECUCIÓN DE INGRESOS AÑOS 2017-2018

AÑO	PRESUPUESTO DEFINITIVO	RECONOCIMIENTO ACUMULADO	% EJECUCION CON RECONOCIMIENTO	RECAUDO ACUMULADO	% EJECUCION CON RECAUDO	CXC
2017	17.559.555.968,05	20.453.159.725,44	116	17.154.961.949,51	98	3.298.197.775,93
2018	19.157.441.837,00	22.712.828.105,00	119	18.482.441.942,00	96	4.230.386.163,00
DIFERENCIA	1.597.885.868,95	2.259.668.379,56		1.327.479.992,49		932.188.387,07

Se puede determinar mediante este comparativo que en el año 2018 se presentó un incremento de \$2.259.668.379,56 en los reconocimientos de la institución (ventas), el recaudo se incrementó en la suma de \$1.327.479.992,49 y las cuentas por cobrar aumentaron en \$932.188.387,07, debido a que algunas cuentas por cobrar al Municipio de Yumbo (\$1.071.000.000) y Departamento del Valle (\$200.000.000) del mes de diciembre de 2018, no fueron pagadas por estas entidades durante esta vigencia, lo cual también influyó en que se presentara una disminución del 2% en el recaudo, comparando con la vigencia 2017.

2.2. COMPARATIVO DE EJECUCIÓN DE GASTOS AÑOS 2017-2018

AÑO	PRESUPUESTO DEFINITIVO	OBLIGACION ACUMULADA	% EJECUCION CON OBLIGACION	PAGOS ACUMULADOS	% EJECUCION CON PAGOS	CXP
2017	17.559.555.968,05	15.055.804.261,60	86	15.055.804.261,60	86	0,00
2018	19.157.441.837,00	17.083.891.944,00	89	16.555.601.327,00	86	528.290.617,00
DIFERENCIA	1.597.885.868,95	2.028.087.682,40		1.499.797.065,40		528.290.617,00

Se determina mediante este análisis, que los gastos de la institución aumentaron en un 3% en cuanto a la obligación acumulada del año 2017, lo que equivale a una suma de \$2.028.087.682.40. Para el año 2018, la institución tiene en sus cuentas por pagar \$528.290.617 que vienen a constituirse en una obligación prioritaria para el año 2019.



2.3. COMPARATIVO SUPERAVIT PRESUPUESTAL AÑOS 2017-2018

AÑO	VALOR
2017	2.099.157.687,91
2018	1.926.840.615,27
DIFERENCIA	(172.317.072,64)

Para el año 2018, el superávit disminuyó respecto al del año 2017, en la suma de \$172.317.072,64

1. Los ingresos se ejecutaron en un 119%, lo que arroja un mayor valor reconocido de \$3.555.386.268.

Este comportamiento se presentó así:

Rubro	En pesos		
	RECONOCIMIENTO		
	% Ejecución según Reconocimiento	% Ejecución según Reconocimiento Vs % esperado	Superávit o déficit
1 TOTAL INGRESOS+DISP INI + VIG ANTERIOR S	119	-19	-3.555.386.268
11 TOTAL INGRESOS + DISPONIBILIDAD INICIAL	119	-19	-3.555.386.268
110 DISPONIBILIDAD INICIAL	100	0	-
1101 Disponibilidad Inicial	100	0	-
111 INGRESOS CORRIENTES	122	-22	-3.634.082.073
1111 INGRESOS DE EXPLOTACION	125	-25	-3.861.666.758
11110 VENTA DE SERVICIOS	125	-25	-3.861.666.758
1111001 Régimen Contributivo	265	-165	-1.644.304.428
1111002 Régimen Subsidiado	123	-23	-1.544.173.356
1111003 Subsidio a la Oferta Atención Vinculada	100	0	-
111100302 Patronal	100	0	-
1111004 Prevención y Promoción	100	0	-
1111005 Fosyga-Reclamaciones ECAT	209	-109	-337.191.346
111100501 SOAT	200	-100	-276.187.872
111100502 FOSYGA	290	-190	-61.003.474
1111007 Particulares	104	-4	-4.879.235
1111008 Otras IPS	363	-263	-93.690.470
1111009 Otras Entidades	107	-7	-199.257.218
1111011 Cuentas por cobrar vigencia anterior	102	-2	-38.170.702
1112 APORTES	75	25	234.296.340
11120 APORTES	75	25	234.296.340
1112002 APORTES DEPARTAMENTALES	100	0	-
111200202 Aporte Departamental-Nueva sede hospital	100	0	-

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



1112003 APORTES MUNICIPALES	46	54	234.296.340
111200304 Aportes Municipales	46	54	234.296.340
1113 OTROS INGRESOS CORRIENTES	117	-17	-6.711.655
11130 OTROS INGRESOS CORRIENTES	117	-17	-6.711.655
1113001 Otros Ingresos Corrientes	117	-17	-6.711.655
112 INGRESOS DE CAPITAL	90	10	78.695.804
1123 Rendimientos por Operaciones Financieras	53	47	79.064.950
1126 Recuperación de Cartera (No incluye la v	100	0	-369.146

En la columna de Superávit o déficit Los valores negativos, corresponden a Superávit y los positivos a déficit.

- La ejecución de ingresos en cuanto a recaudo se ejecutó en un 96%, lo que arroja frente al total presupuestado un faltante de \$674.999.895.00.

Este comportamiento se presenta así:

Rubro	En pesos		
	RECAUDO		Superávit o déficit
	% Ejecución según Recaudo	% Ejecución según Recaudo Vs % esperado	
1 TOTAL INGRESOS+DISP INI + VIG ANTERIOR S	96	4	674.999.895
11 TOTAL INGRESOS + DISPONIBILIDAD INICIAL	96	4	674.999.895
110 DISPONIBILIDAD INICIAL	100	0	-
1101 Disponibilidad Inicial	100	0	-
111 INGRESOS CORRIENTES	96	4	596.304.091
1111 INGRESOS DE EXPLOTACION	100	0	-31.280.594
11110 VENTA DE SERVICIOS	100	0	-31.280.594
1111001 Régimen Contributivo	103	-3	-26.902.873
1111002 Régimen Subsidiado	109	-9	-624.733.210
1111003 Subsidio a la Oferta Atención Vinculada	100	0	-
111100302 Patronal	100	0	-
1111004 Prevención y Promoción	95	5	55.999.990
1111005 Fosyga-Reclamaciones ECAT	129	-29	-90.700.363
111100501 SOAT	144	-44	-122.842.732
111100502 FOSYGA	0	100	32.142.369
1111007 Particulares	104	-4	-4.879.235
1111008 Otras IPS	283	-183	-65.122.516
1111009 Otras Entidades	73	27	763.228.316
1111011 Cuentas por cobrar vigencia anterior	102	-2	-38.170.702
1112 APORTES	32	68	634.296.340
11120 APORTES	32	68	634.296.340
1112002 APORTES DEPARTAMENTALES	60	40	200.000.000

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



11200202 Aporte Departamental-Nueva sede hospital	60	40	200.000.000
1112003 APORTES MUNICIPALES	0	100	434.296.340
111200304 Aportes Municipales	0	100	434.296.340
1113 OTROS INGRESOS CORRIENTES	117	-17	-6.711.655
11130 OTROS INGRESOS CORRIENTES	117	-17	-6.711.655
1113001 Otros Ingresos Corrientes	117	-17	-6.711.655
112 INGRESOS DE CAPITAL	90	10	78.695.804
1123 Rendimientos por Operaciones Financieras	53	47	79.064.950
1126 Recuperación de Cartera (No incluye la v	0	100	-369.146

En la columna de Superávit o déficit Los valores negativos, corresponden a Superávit y los positivos a déficit.

- La institución presenta un total de Cuentas por cobrar de \$4.230.386.163.00, lo que indica que de los ingresos ejecutados a diciembre 31 de 2018, se recaudó el 81% de lo facturado y quedó por cobrar el 19%, así:

En pesos

Rubro	CxC	% Participación CxC respecto al Reconocimiento
1 TOTAL INGRESOS+DISP INI + VIG ANTERIOR S	4.230.386.163,00	19
11 TOTAL INGRESOS + DISPONIBILIDAD INICIAL	4.230.386.163,00	19
110 DISPONIBILIDAD INICIAL	-	0
1101 Disponibilidad Inicial	-	0
111 INGRESOS CORRIENTES	4.230.386.164,00	21
1111 INGRESOS DE EXPLOTACION	3.830.386.164,00	20
11110 VENTA DE SERVICIOS	3.830.386.164,00	20
1111001 Régimen Contributivo	1.617.401.555,00	61
1111002 Régimen Subsidiado	919.440.146,00	11
1111003 Subsidio a la Oferta Atención Vinculada	-	0
111100302 Patronal	-	0
1111004 Prevención y Promoción	55.999.990,00	5
1111005 Fosyga-Reclamaciones ECAT	246.490.983,00	38
111100501 SOAT	153.345.140,00	28
111100502 FOSYGA	93.145.843,00	100
1111007 Particulares	-	0
1111008 Otras IPS	28.567.954,00	22
1111009 Otras Entidades	962.485.534,00	32
1111011 Cuentas por cobrar vigencia anterior	-	0
112 APORTES	400.000.000,00	57



11120 APORTES	400.000.000,00	57
1112002 APORTES DEPARTAMENTALES	200.000.000,00	40
111200202 Aporte Departamental-Nueva sede hospital	200.000.000,00	40
1112003 APORTES MUNICIPALES	200.000.000,00	100
111200304 Aportes Municipales	200.000.000,00	100
1113 OTROS INGRESOS CORRIENTES	-	0
11130 OTROS INGRESOS CORRIENTES	-	0
1113001 Otros Ingresos Corrientes	-	0
112 INGRESOS DE CAPITAL	-	0
1123 Rendimientos por Operaciones Financieras	-	0
1126 Recuperación de Cartera (No incluye la v	-	0

4. Los gastos presentaron en el año 2018, un ahorro operacional, de \$2.073.549.893.00.

Este comportamiento se presenta así:

En pesos

Rubro	% Ejecución según obligación	Diferencia % ejecución vs % ideal	Superávit o Déficit
2 PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD INICIAL	89	11	2.073.549.893
201 A. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	92	8	1.231.738.705
2011 GASTOS DE PERSONAL	95	5	608.937.699
2012 GASTOS GENERALES	79	21	573.878.529
2013 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	87	13	48.922.477
204 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PREST. SERV.	89	11	197.115.798
208 C. GASTOS DE INVERSION	61	39	644.695.389

En la columna de Superávit o déficit los valores negativos, corresponden a déficit y los positivos a Superávit.

De los gastos ejecutados a en el año 2018, se canceló el 97%, quedando unas cuentas por pagar del 3%, que equivalen a \$528.290.617.00

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



En pesos

Rubro	Cuentas por pagar	% C x P frente al Compromiso
2 PRESUPUESTO DE GASTOS + DISPONIBILIDAD INICIAL	528.290.617,00	3
201 A. GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	224.324.872,00	2
2011 GASTOS DE PERSONAL	178.847.327,00	1
2012 GASTOS GENERALES	-	0
2013 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	45.477.545,00	13
204 GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PREST. SERV.	-	0
208 C. GASTOS DE INVERSION	303.965.745,00	30

El superávit presupuestal para el año 2018, asciende a la suma de \$1.398.549.998.00, que se genera de un saldo de caja y bancos de \$1.926.840.615.00 menos unas cuentas por pagar de \$528.590.617.00

2.4. INFORME CONTABILIDAD

ACTIVOS	ACTIVOS TOTALES DICIEMBRE			VARIACION %
	AÑO 2018	AÑO 2017	VARIACION	
Efectivo y Equivalentes al Efectivo	818.353.379	1.031.162.531	-212.809.152	-20,64
Inversiones E Instrumentos Derivados Ctes	1.108.487.236	1.067.995.157	40.492.079	3,79
Cuentas por Cobrar (Antes Deudores)	7.380.085.965	6.084.269.503	1.295.816.462	21,30
Inventarios	105.255.486	122.165.331	-16.909.845	-13,84
Otros Activos Ctes.	10.728.918	3.913.127	6.815.791	174,18
Inver. No Ctes.	0	0	0	0,00
Prop. Planta Y Equipo	8.079.512.088	7.749.322.530	330.189.558	4,26
Otros Activos No Ctes	371.126.133	856.123.560	-484.997.427	-56,65
Total Activos	17.873.549.205	16.914.951.738	958.597.466	5,67



PASIVOS TOTALES

	AÑO 2018	AÑO 2017	VARIACION	VARIACION %
Cuentas por Pagar	479.533.587	0	479.533.587	100,00
Beneficios a Empleados (Antes Obligaciones Laborales)	48.757.030	0	48.757.030	100,00
Provisiones (Antes Pasivos Estimados) Cte	0	0	0	0,00
Otros Pasivos Ctes.	0	0	0	0,00
Provisiones (Antes Pasivos Estimados) No Ctes	1.856.494.219	1.987.450.617	-130.956.399	-6,59
Otros Pasivos No Ctes.	0	0	0	0,00
Total Pasivos	2.384.784.836	1.987.450.617	397.334.218	19,99

PATRIMONIO

	AÑO 2018	AÑO 2017	VARIACION	VARIACION %
Capital Fiscal	4.899.395.224	4.899.395.224	0	0,00
Resultado de Ejercicios Anteriores	5.851.682.970	5.286.252.362	565.430.608	10,70
Resultado del Ejercicio	561.263.248	565.430.608	-4.167.360	-0,74
Superávit por Donaciones	0	0	0	0,00
Superávit por Valorizaciones	0	0	0	0,00
Patrimonio Institucional Incorporado	0	0	0	0,00
Impactos por la Transición al Nuevo Marco	4.176.422.927	4.176.422.927	0	0,00
Total Patrimonio	15.488.764.369	14.927.501.121	561.263.248	3,76

INGRESOS

	AÑO 2018	AÑO 2017	VARIACION	VARIACION %
Venta de Servicios de Salud	17.251.677.228	15.916.149.568	1.335.527.660	8,39
Subvenciones (Antes Transferencias)	700.000.000	192.582.592	507.417.408	263,48
Otros Ingresos	358.646.439	456.034.424	-97.387.985	-21,36
Total Ingresos	18.310.323.667	16.564.766.584	1.745.557.083	10,54

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



GASTOS Y COSTOS

	AÑO 2018	AÑO 2017	VARIACION	VARIACION %
Gastos de Administración y Operación	5.755.096.563	5.817.663.239	-62.566.676	-1,08
Deterioro, Depreciaciones, Amortizaciones y Provisiones (Antes Gastos Provisiones, Depreciaciones, Amortizaciones)	1.632.508.045	1.409.021.723	223.486.322	15,86
Costos de Venta de Servicios	9.915.792.922	8.376.286.544	1.539.506.378	18,38
Otros Gastos	445.662.890	396.364.470	49.298.419	12,44
Total Gastos y Costos	17.749.060.419	15.999.335.976	1.749.724.443	10,94

RESUMEN A DICIEMBRE DE 2018

CLASES	AÑO 2018	AÑO 2017	VARIACION	VARIACION %
ACTIVOS	17.873.549.205	16.914.951.738	958.597.466	5,67
PASIVOS	2.384.784.836	1.987.450.617	397.334.218	19,99
PATRIMONIO	15.488.764.369	14.927.501.121	561.263.248	3,76
INGRESOS	18.310.323.667	16.564.766.584	1.745.557.083	10,54
GASTOS	7.833.267.498	7.623.049.432	210.218.065	2,76
COSTOS	9.915.792.922	8.376.286.544	1.539.506.378	18,38
SUPERAVIT O DEFICIT	561.263.248	565.430.608	-4.167.360	-0,74
ECUACION CONTABLE	-	-	-	-

2.5. ANALISIS CONTABLE

1. El total de los ingresos a diciembre 31 de 2018, se incrementó con relación a diciembre de 2017 en \$1.700 millones de peso; esto obedeciendo a:
 - Incremento en los ingresos por Ventas de Servicios de Salud, en \$2.000 millones de pesos.
 - Transferencias y Subvenciones recibidas de los Entes Territoriales – Municipio de Yumbo y Gobernación del Valle del Cauca, por valor de \$700 millones de pesos.



(\$500 millones de pesos para el Proyecto de la Construcción del Nuevo Hospital y \$200 millones de pesos, para mejorar la capacidad de la Subestación Eléctricas)

El Estado de Resultados Integral muestra que a diciembre 31 de 2018, la Institución presentó un Superávit contable por valor de \$561 millones de pesos.

El resultado del ejercicio contable, fue incrementado en lo corrido del año 2018, de la siguiente manera:

A marzo de 2018:	(\$419.205.649.47) - Déficit
A junio de 2018:	(\$610.100.983.19) - Déficit
A septiembre de 2018:	\$149.900.139.72 - Superávit
A diciembre de 2018:	\$561.263.248.83 – Superávit

Lo anterior obedeciendo a las medidas tomadas por la Alta Gerencia para disminuir los gastos y costos de la Institución.

Comparado con el cuarto trimestre de 2017, este tuvo una disminución de 4 millones de pesos.

2. El total de los ingresos a diciembre 31 de 2018, se incrementó con relación a diciembre de 2017 en \$1.700 millones de peso; esto obedeciendo a:

- Incremento en los ingresos por Ventas de Servicios de Salud, en \$2.000 millones de pesos.
- Transferencias y Subvenciones recibidas de los Entes Territoriales – Municipio de Yumbo y Gobernación del Valle del Cauca, por valor de \$700 millones de pesos.

(\$500 millones de pesos para el Proyecto de la Construcción del Nuevo Hospital y \$200 millones de pesos, para mejorar la capacidad de la Subestación Eléctricas).

3. El total de los Costos de Venta de Servicios, sufrió un incremento de \$1.540 millones de pesos, con relación a diciembre de 2017, esto debido a:

- Incremento en los **costos de personal** en que incurrió la entidad; para lo cual se tomaron medidas en el mes de agosto de 2018.
- Incremento en los insumos para la prestación del servicio, pues se habilitaron nuevos servicios para lo cual se requirió personal e insumos médicos.
- La ejecución de las Actividades de los Planes de Intervención Colectiva, del año 2018; requirió personal, insumos, materiales y otros costos que aumentaron los costos en la Unidad Funcional de Promoción y Prevención.

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



4 El análisis nos permite concluir que es normal que los gastos y costos se incrementen con relación a los periodos inmediatamente anteriores, esto debido al giro normal del negocio. Pero teniendo en cuenta que éstos se incrementaron considerablemente en los primeros meses del año; la Alta Gerencia tomó medidas austeras que le han permitido superar el Déficit Presupuestal y Contable, sin afectar la Prestación del Servicio, como se puede observar en el punto N.1.

ESTADO DE TESORERIA

CONCEPTO / AÑO	VALOR	
	A Diciembre 2017	A Diciembre 2018
Caja	2.016.624,00	1.824.630,70
Cuentas Corrientes	541.556.736,77	503.383.730,67
Cuentas de Ahorros	393.076.118,14	218.631.965,65
Inversiones		
Certificado de depósito (CDT)	94.513.052,00	94.513.052,00
Cartera Colectiva	1.067.995.157,00	1.108.487.236,25
TOTAL FONDOS	2.099.157.687,91	1.926.840.615,27
TOTAL FONDOS DISPONIBLES	2.004.644.635,91	1.832.327.563,27
Cuentas por pagar		
Bienes y servicios	0	303.965.745,00
Honorarios	0	175.567.842,00
Nomina por pagar	0	9.521.294,00
Cesantías	0	1.869.971,00
Intereses cesantías	0	209.437,00
Vacaciones	0	423.126,00
Prima de vacaciones	0	383.658,00
Bonificaciones	0	298.878,00
Cuotas partes pensionales	0	36.050.666,00
TOTAL OBLIGACIONES	0	528.290.617,00
RESULTADO	2.099.157.687,91	1.398.549.998,27

En el estado de tesorería se evidencia que en el cuarto trimestre del 2018 se presenta un superávit por \$1.398.549.998,27, y con relación al año anterior 2017 hay una disminución del mismo de 33.38%. Se finaliza el cuarto trimestre con obligaciones por \$528.290.617,00.



SALDO DE CAJA Y BANCOS

En el saldo de caja y bancos se puede observar que hay un saldo de \$1.398.549.998,27, el cual disminuyó en 33,38% con relación al cuarto trimestre de 2017. En inversiones temporales para el 2018 al igual que en el 2017, se cuenta con la inversión de un CDT por \$94.513.052,00 en el Banco de Occidente, este valor no se encuentra como fondo disponible ya que su vencimiento es trimestral y se renueva automáticamente. Además se tiene otra inversión en una cartera colectiva por \$1.108.487.236,25 del banco BBVA y su disponibilidad es inmediata; en conclusión, la Institución tiene \$1.832.327.563,27 para cubrir sus deudas en forma inmediata.

CUENTAS POR PAGAR

A 31 de diciembre del año 2018, la Institución finaliza con obligaciones por \$528.290.617,00; mientras que en el año 2017 no quedaron cuentas por pagar; el rubro más representativo en cuentas por pagar es el de bienes y servicios con una participación de 57,54%, seguido de honorarios representando el 33,23% del total de las cuentas por pagar.

2.6. CARTERA

% DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS SEGÚN RECAUDO

	AÑO 2017	AÑO 2018
APROPIACION DEFINITIVA	17.559.555.968,05	19.157.441.837,00
INGRESOS POR RECAUDOS	17.154.961.949,51	18.482.441.942,00
% DE EJECUCION SEGÚN RECAUDO	98%	96%

Haciendo el comparativo de la Ejecución del Presupuesto de Ingresos según el Recaudo, se observa que hubo una disminución para la vigencia 2018 en el recaudo del 2%.



VARIACION RECAUDO VIGENCIA 2017 VS 2018

Regimen	VIGENCIA 2017	VIGENCIA 2018	VARIACION 2017-2018
	INGRESOS POR RECAUDOS	INGRESOS POR RECAUDOS	
Régimen Contributivo	682.872.142,32	1.022.396.320,00	50%
Régimen Subsidiado	7.533.705.848,70	7.451.943.237,00	-1%
Patronal	736.279.156,00	762.048.925,00	3%
Prevención y Promoción	1.106.827.060,00	1.114.504.759,00	1%
SOAT	324.522.638,00	398.935.352,00	23%
FOSYGA	0,00	0,00	#¡DIV/0!
Otras IPS	14.951.888,00	100.801.856,00	574%
Otras Entidades	1.708.903.303,79	2.074.137.431,00	21%
Cuentas por cobrar vigencia	2.628.356.467,34	2.283.151.809,00	-13%
Aporte Departamental-Nuev	0,00	300.000.000,00	#¡DIV/0!
Otros Ingresos Corrientes	268.017.816,18	46.676.149,00	-83%
Recuperación de Cartera	247.026.225,05	597.398.628,00	142%

Observando el gráfico anterior, el Régimen Subsidiado tuvo una reducción del 1%, Cuentas por Cobrar de la Vigencia Anterior del 13% y Otros Ingresos Corrientes del 83%, hay que tener en cuenta que algunas de las facturas del último cobro del mes de diciembre 2018 de Planes de Intervenciones Colectivas, Contrato de Población Vulnerable del Municipio de Yumbo y facturas de otros contratos por venta de servicio del Municipio de Yumbo, no fueron canceladas dentro de la vigencia y quedaron para pago en el mes de enero 2019, lo que hizo que no se cumpliera el presupuesto en un 100%.

ANALISIS DEL RECAUDO VS PARTIDAS PRESUPUESTADAS

Regimen	Presupuesto Inicial	Apropiación Definitiva	INGRESOS POR RECAUDOS	% DE RECAUDO CON APROPIACION DEFINITIVA	% DE RECAUDO CON PRESUPUESTO INICIAL
Régimen Contributivo	995.493.447,00	995.493.447,00	1.022.396.320,00	103%	103%
Régimen Subsidiado	6.827.210.027,00	6.827.210.027,00	7.451.943.237,00	109%	109%
Patronal	762.048.925,00	762.048.925,00	762.048.925,00	100%	100%
Prevención y Promoción	0,00	1.170.504.749,00	1.114.504.759,00	95%	#¡DIV/0!
SOAT	276.092.620,00	276.092.620,00	398.935.352,00	144%	144%
FOSYGA	32.142.369,00	32.142.369,00	0,00	0%	0%
Otras IPS	35.679.340,00	35.679.340,00	100.801.856,00	283%	283%
Otras Entidades	1.987.365.747,00	2.837.365.747,00	2.074.137.431,00	73%	104%
Cuentas por cobrar vigencia	2.000.000.000,00	2.244.981.107,00	2.283.151.809,00	102%	114%
Otros Ingresos Corrientes	22.084.800,00	39.964.494,20	46.676.149,00	117%	211%
Aporte Departamental-Nuev	500.000.000,00	500.000.000,00	300.000.000,00	60%	60%
Aportes Municipales	234.296.340,00	434.296.340,00	0,00	0%	0%
Recuperación de Cartera	-	597.029.482,46	597.398.628,00	100%	#¡DIV/0!

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



En este gráfico se puede observar que tomando como base las partidas presupuestadas en la Apropriación Definitiva para la vigencia 2018, el % de recaudo ejecutado para esta vigencia no llegó al 100% en el Prevención y Promoción, Otras Entidades y Aportes Departamentales a que las facturas del último cobro correspondiente al Municipio de Yumbo en el mes de diciembre 2018, no fueron canceladas en su totalidad dentro de la vigencia y quedaron para pago en el mes de enero 2019, en todos los otros rubros, se superó el 100%.

Tomando como base el Presupuesto Inicial para la vigencia 2018, solo en Aportes Departamentales no se cumplió con la meta propuesta, debido a que el Departamento del Valle del Cauca, no cumplió con el pago de la última cuota del Contrato para los Estudios del Nuevo Hospital.

Con lo anterior se puede concluir que la gestión realizada por el procedimiento de Cartera durante la vigencia 2018, tuvo mayor impacto en relación con la vigencia 2017, debido a que se continúa con las políticas y actividades de establecidas como son, la circularización del estado de cartera a cada una de las Entidades

Responsables de Pago "ERP" por correo certificado-Derecho de Petición y por email, llamadas telefónicas, visitas a las entidades para conciliación de saldos cuando es necesario y asistencia a las mesas de conciliación de cartera en el marco de la circular 030 de 2013, programadas por la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca, además del constante proceso de depuración de cartera que permite tener claramente identificadas las cuentas por cobrar.

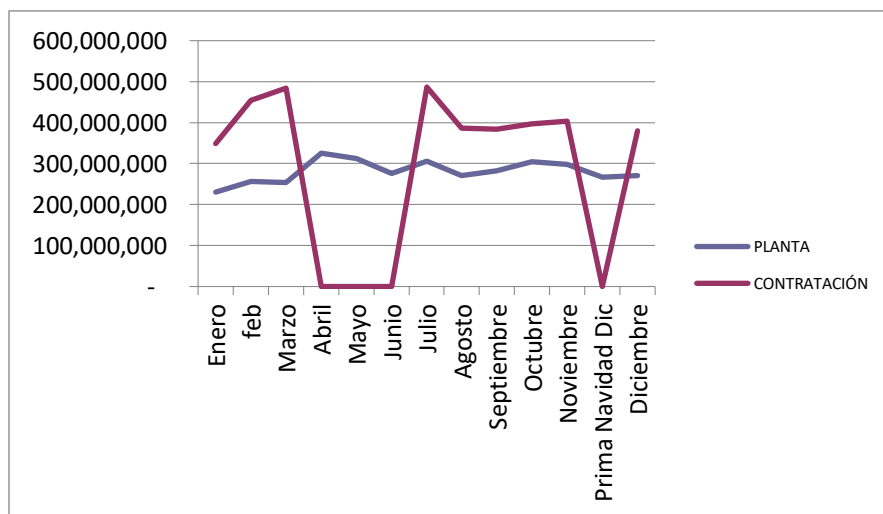
2.7.TALENTO HUMANO

NOMINA VIGENCIA 2018

DETALLE	PLANTA	CONTRATO
ENERO	229.993.426	348.162.538
FEBRERO	256.279.970	453.403.606
MARZO	254.020.274	483.735.166
ABRIL	325.774.411	487.709.311
MAYO	312.489.625	497.418.468
JUNIO	276.116.108	489.199.043
JULIO	306.221.367	486.303.764
AGOSTO	270.358.161	386.325.193



SEPTIEMBRE	281.752.072	383.204.790
OCTUBRE	303.892.859	396.528.796
NOVIEMBRE	298.175.024	402.986.010
DICIEMBRE	271.085.568	379.284.607
TOTAL	\$ 3.652.719.435	\$ 3.719.934.470

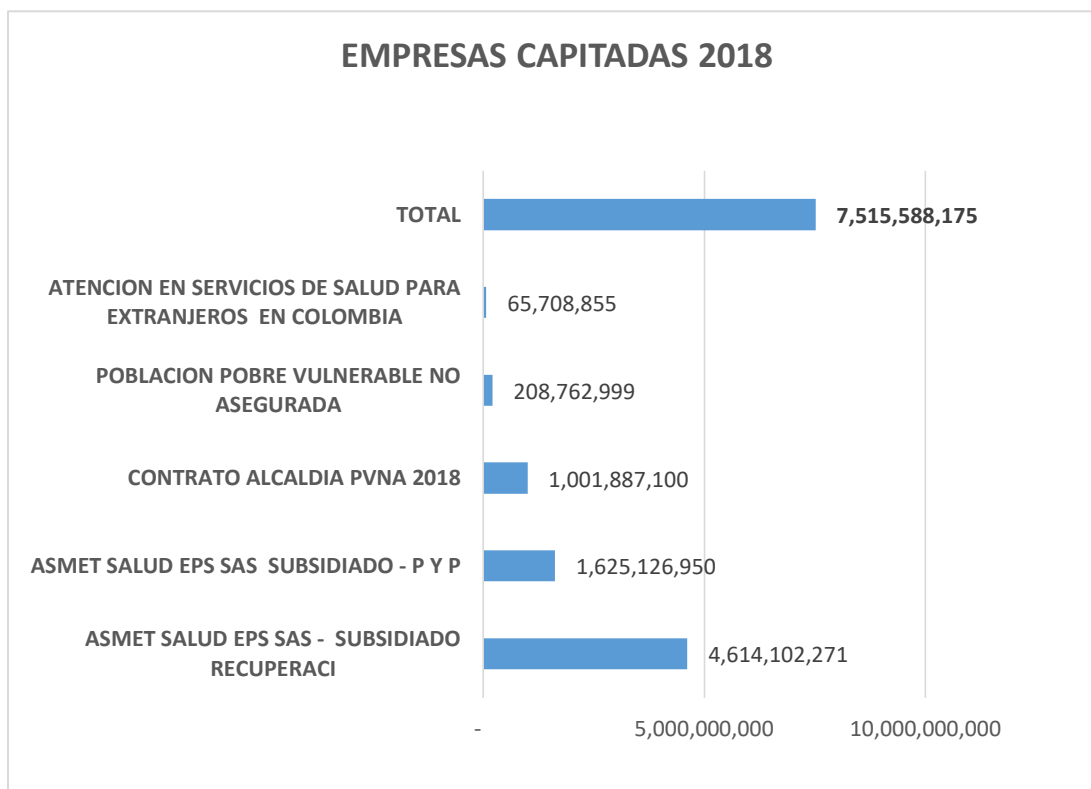


Cabe destacar que durante la vigencia 2018, la Entidad cumplió con los tiempos estipulados para el cumplimiento de los diferentes informes, certificaciones y respuestas solicitadas por las entidades externas, igualmente se cumplió con los diferentes pagos por concepto de personal de la institución.

Durante la vigencia 2018 se presentaron 1398 incapacidades de los funcionarios de planta, donde se evidenció un aumento en el número de las mismas durante los meses de enero, abril y diciembre de la vigencia, igualmente se presentaron 325 casos de ausentismo laboral por permisos sindicales, calamidad doméstica, citas médicas, asuntos personales entre otros.

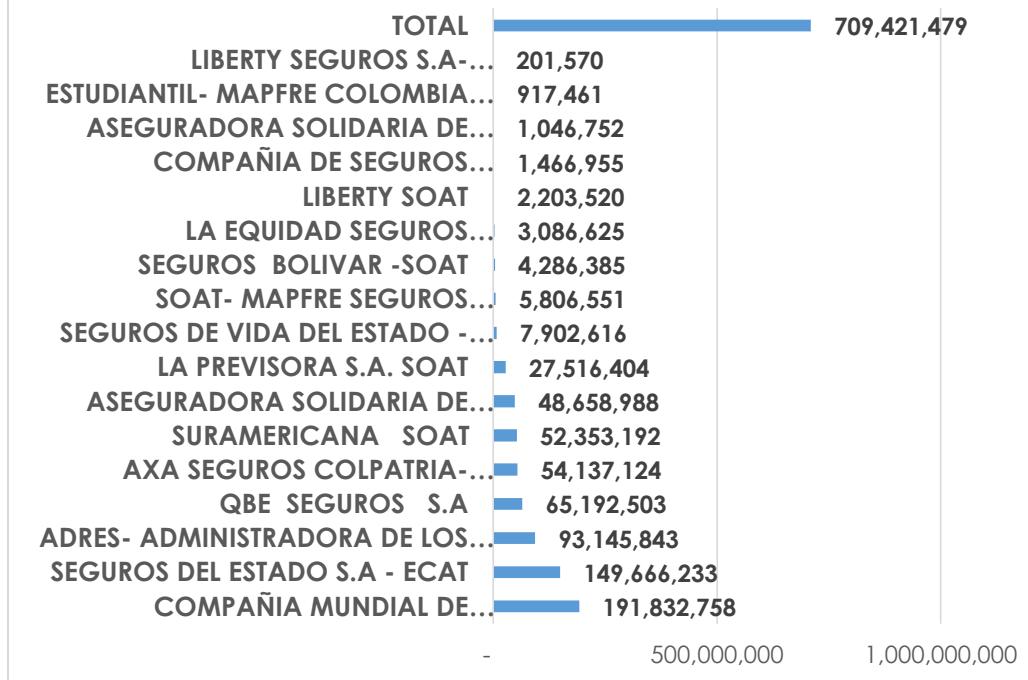


2.8. FACTURACIÓN AÑO 2018

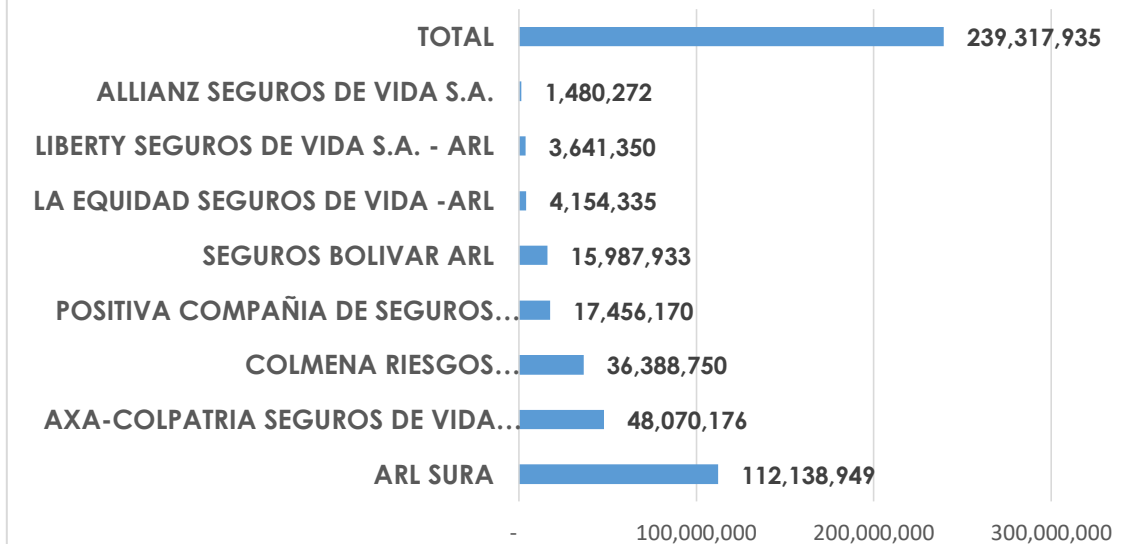




SOAT_ASEGURADORAS_2018



ARL_2018



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

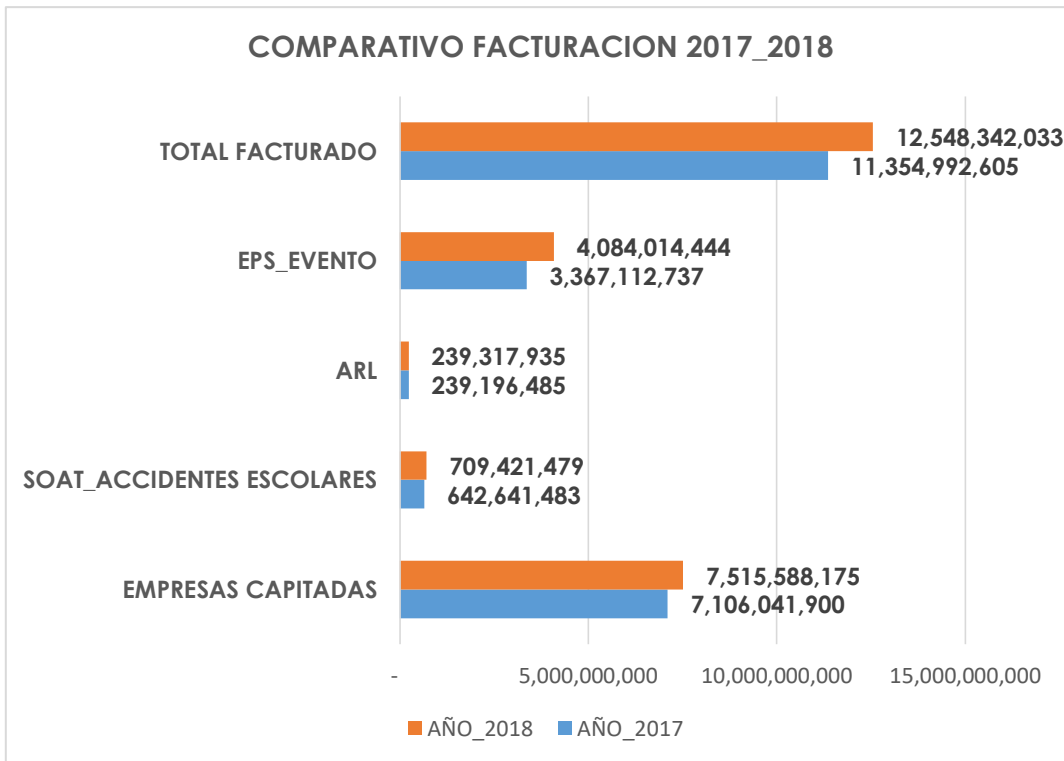
NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



COMPARATIVO FACTURACIÓN 2017- 2018



COMPARATIVO % FACTURACION 2017-2018



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

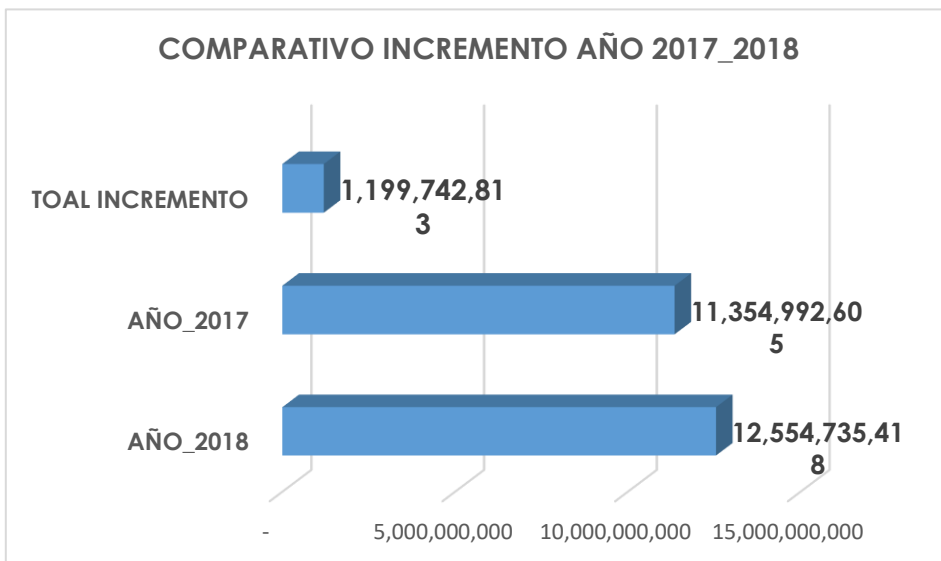
Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



COMPARATIVO INCREMENTO AÑO 2017_2018

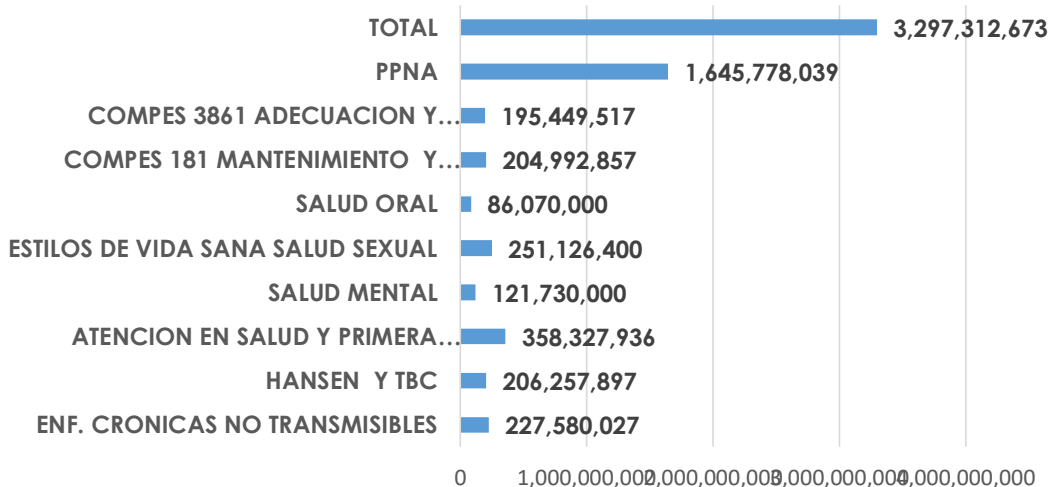


INCREMENTO FACTURACIÓN % AÑO 2018

MES	INCREMENTO FACTURACION 2018
ENERO	42%
FEBRERO	40%
MARZO	19%
ABRIL	12%
MAYO	5%
JUNIO	21%
JULIO	19%
AGOSTO	2%
SEPTIEMBRE	-2%
OCTUBRE	-9%
NOVIEMBRE	-13%
DICIEMBRE	17%
TOTAL	11%



CONVENIO CONTRATO VIGENCIA ALCALDIA 2017



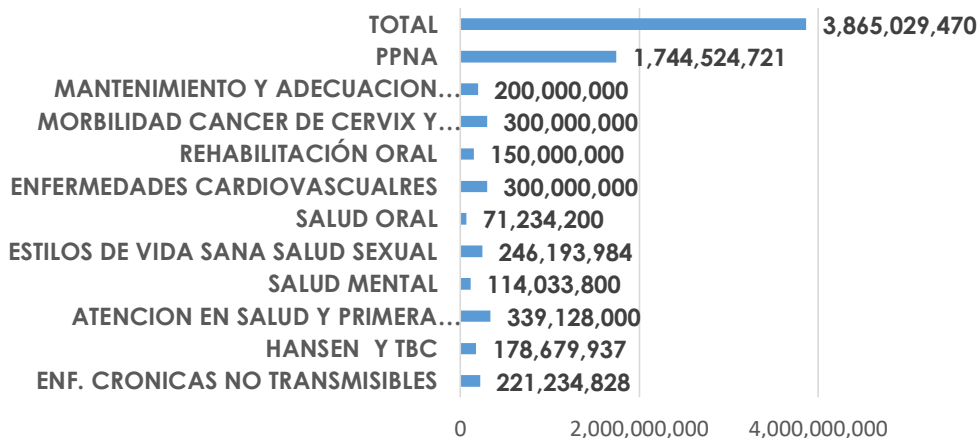
Cabe anotar que con referencia al comparativo realizado entre los años 2017-2018, se evidencia un aumento en facturación del 11 %, esto se debe al incremento de la prestación de servicios de otras entidades, como impacto a la gestión administrativa a saber. Asmet Salud evento actividades de primer nivel solicitadas por otras instituciones. Atención a población de UNION IPS -UNIIPS- COOMEVA. Atención de portabilidades. Atención a población Venezolana

VALOR COBRADO CONTRATO ALCALDIA VIGENCIA_2018

CONVENIO	CONTRATO ALCALDIA
ENF. CRONICAS NO TRANSMISIBLES	227.580.027
HANSEN Y TBC	206.257.897
ATENCION EN SALUD Y PRIMERA INFANCIA	358.327.936
SALUD MENTAL	121.730.000
ESTILOS DE VIDA SANA SALUD SEXUAL	251.126.400
SALUD ORAL	86.070.000
COMPES 181 MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO AREA VACUNACION Y CIRUGIA	204.992.857
COMPES 3861 ADECUACION Y MEJORAMIENTO AREA LACTANCIA, SALA ERA Y SALA PREPARACION ATENCION PARTO	195.449.517
PPNA	1.645.778.039
TOTAL	3.297.312.673



CONTRATO ALCALDIA VIGENCIA 2018



2.9. SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Informe actividades SST año 2018.

CUADRO No. 1 COMPONENTE MEDICINA LABORAL

ACTIVIDAD	CANTIDAD	FECHA	SOPORTE	OBSERVACIONES
Evaluaciones Periódicas	54	Enero - Diciembre	SIO	Planta Contratistas y
Evaluaciones de Ingreso	22	Enero - Diciembre	SIO	Planta Contratistas y
Evaluaciones de Egreso	3	Enero - Diciembre	SIO	Planta Contratistas y
Evaluaciones Pos Incapacidad	6	Enero - Diciembre	SIO	Planta Contratistas y
Exámenes de seguimiento	5	Enero - Diciembre	SIO	Planta Contratistas y
Evaluaciones de Ingreso	482	Enero - Diciembre	SIO	Consortio Obras / Particulares.

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



Audiometrías	13	Junio 12	Informe resultados	Planta Contratistas	y
Optometrías	11	Octubre 4	Informe resultados	Planta Contratistas	y

Las audiometrías y optometrías fueron realizadas a través de la ARL Colmena. Las 482 evaluaciones de ingreso, contienen personal contratista de nuestra Institución y personal de otras instituciones que han solicitado servicio.

CUADRO No 2 ESQUEMAS Hb / FOMENTO ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

ACTIVIDAD	CANTIDAD	FECHA	SOPORTE	OBSERVACIONES
Aplicación dosis HB	18	15 Marzo	Listado	Dosis ultima.
Pausas Activas		Todo el año	Registro Formato P.A	Se realiza por dependencias.
Ciclo paseos	30	Mar 3/Abr. 14	Listados asistencia, fotos	
Bingos	22	Abril 22	Listado	

Los esquemas de Hb son correspondientes a los resultados de anticuerpos tomados en la vigencia anterior; se aplicó en la vigencia la última dosis.

CUADRO No.3 INGRESOS POR SERVICIOS

USUARIO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
OBRAS YUMBO	11	20.000	220.000
ALDEMAR MARIN CARVAJAL	11	20.000	220.000
PARTICULARES INGRESOS	460	20.000	9'200.000
INGRESOS SERVICIOS FACTURADOS	482	20.000	9'640.000

En la vigencia 2018 se ejecutaron dos contratos de prestación de servicios de medicina laboral, correspondientes a valoraciones de ingresos en personal del consorcio Obras Yumbo y de Constructora con representación legal del señor Aldemar Marin Carvajal. Por concepto de evaluación de particulares se atendieron

460 personas.



CUADRO No.4 INSPECCIONES/SEGURIDAD/MEDICIONES AMBIENTALES

ACTIVIDAD	UNIDAD	OBSERVACION
1. Inspección Extintores	11	Quitar vidrio/SSMpal
2. Inspecciones de seguridad/residuos.	45	Todas las dependencias
3. Simulacros	2	Realizados en Octubre y Noviembre
4. Adquisición Extintores.	4	Cambio a Extintores CO2 norma ambiental.
5. Baterías Alarmas Contra incendios	10	Instaladas en Uger, Admón., Sistemas, HC, 2º piso, Casa 9, Laboratorio, Odontología, Hospitalización, Almacén.
6. Mediciones ambientales Luxometrias	200	Informe técnico.
7. Encuentro Brigadas de Seguridad.	2	Financiadas ARL Colmena.
8. Visita empresa RH	1	Acta de Visita de RH
9. Estudio de Vertimientos	1	Informe Técnico.

De las anteriores actividades se destacan los simulacros (2) realizados en la vigencia, los cuales continúan perfeccionando el actuar frente a una situación de emergencia potencial que se llegase a presentar. Es importante resaltar la necesidad de recursos técnicos como son los equipos de radiocomunicaciones y su conectividad a través de repetidor como única garantía de mantener fluidez en comunicaciones de emergencia.

Dentro de las inspecciones periódicas se vienen incluyendo aspectos referentes a la disposición de residuos hospitalarios, cuyos hallazgos son reportados a los líderes de áreas para su acción correctiva.

Por recomendación de bomberos Yumbo, se inició la adquisición de extintores de CO2 en reemplazo de los extintores de Solkaflan, los cuales por normas internacionales de la NFPA10 no son amigables con el medio ambiente.

El estudio de vertimientos realizado en la vigencia, mostro resultados no acorde a la resolución 0631 de Marzo de 2015 para "vertimientos líquidos puntuales de aguas residuales no domesticas de actividades asociadas con servicios y otras actividades: Actividades de Atención humana – atención medica con o sin internación (art. 14) a un alcantarillado público (Art. 16)"

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



Los parámetros de DQO, DBO, SST, SSED, FENOLES, MERCURIO, GRASAS y ACEITES, sobrepasan los límites de la norma citada anteriormente. Este informe fue recepcionado el 17 de diciembre y se hace necesario diseñar las medidas correctivas técnicas pertinentes. Los demás resultados analizados en las muestras se encuentran dentro del rango establecido por la norma.

CUADRO No. 5 INFORMES ENTES/REPRESENTACIONES/COMITES

ACTIVIDAD	UNIDAD	OBSERVACION
1. Registro Respell CVC	1	Informe vigencia/Portal Ideam
2. Contraloría Municipal	1	Componente Ambiental Formatos F11
3. Reunión Coloso	11	Representación del Hospital
4. Reunión Copaco	3	Representación Hospital No Delegable.
5. Comité GAGAS	1	Comité de Gestión Ambiental

De los Comités en los cuales se actuó en representación, el Comité de Participación Comunitaria a través de la Reglamentación establecida por el municipio - Decreto 250 del 26 Noviembre de 2018 – define que la representación del gerente de la E.S.E es indelegable.

El Comité de Gestión Ambiental – GAGAS se deberá de activar a través de la implementación y desarrollo de la estrategia de Hospitales Verdes y del todo el tema ambiental que corresponda al hospital.

En la actualidad en desarrollo del nuevo Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo - SGSST, se documentaron bajo el Sistema de Gestión de la Calidad cinco (05) nuevos procedimientos. Con la nueva cobertura de la ARL COLPATRIA, se está haciendo en la actualidad el empalme para la continuidad y desarrollo del Sistema de Gestión y definición el próximo Plan de Acción.

CUADRO No. 7 CAPACITACIONES

TEMA	CANTIDAD	FECHA	ASISTENTES
1. Manejo y Adecuada Gestion de Residuos Hospitalarios	15	Feb, Mar, Abr, May, Jul, Agos, Oct, Nov, Dic	273
2. Inducciones , Divulgación Política SST, Plan de Emergencias	10	Mar, Abr, May, Agos, Sep, Oct, Nov.	38

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



3. Brigada de Emergencias /entrenamiento.	3	Marzo, Julio, Mayo	28
4. Puntos y rutas de Evacuación en emergencias.	1	Junio	13
5. Socialización comunidad aledaña sobre Simulacros Institucionales	1	Octubre	31
6. Manejo y Uso Extintores	1	Octubre	9
7. Salud y seguridad en el Trabajo	1	Noviembre	33
8. Protocolo Riesgo Biológico	1	Abril	5
9. Seguridad Vial	1	Junio	7
10. Realización Trabajos en Alturas	1	Septiembre	6
11. Sensibilización frente a Emergencias	1	Febrero	36
TOTAL	36		479

En estas capacitaciones están incluidas las que se direccionan a los usuarios en las salas de espera y que contienen información alusiva al manejo adecuado de residuos hospitalarios y el actuar frente a la posibilidad de presentarse una emergencia durante su tránsito por la Institución – se hace entrega de folleto.

CUADRO No. 8 GESTION DE EVENTOS DE ACCIDENTALIDAD LABORAL.

MES	FACTOR DE RIESGO	NUMERO	DIAS INCAPACIDAD
ENERO	Biológico	1	0
FEBRERO	Biológico, Mecánico	2	0
MARZO	Biológico, Mecánico y Publico	7	1
ABRIL	Biológico, Mecánico, Biomecanico	4	9
MAYO	Biológico, Mecánico, Físico	3	8
JUNIO	Biológico, Mecánico, Biomecanico	4	15
JULIO	Mecánico, Físico, Biomecanico	5	33
AGOSTO	Mecánicos, Biológicos	8	22



SEPTIEMBRE	Mecánico, Público	4	5
OCTUBRE	Mecánico, Químico	2	1
NOVIEMBRE	Biológico, Mecánicos	5	22
DICIEMBRE	Mecánico.	3	10
TOTAL		48	126

En el aspecto de accidentalidad laboral se destaca la mayor incidencia en eventos de origen biológico y los casos Biomecánico. Los casos que aún se encuentran en proceso abierto están bajo la cobertura de la ARL que manejó la atención en su momento – ARL Colmena con anterioridad al 1 de diciembre y ARL Colpatría a partir del 1 de Diciembre

2.10. ALMACEN

Áreas que presentaron disminución en el consumo comparado tercer y cuarto trimestre de la vigencia 2018.

AREA	DISMINUCION
SISTEMAS DE INFORMACION	14.500.537,82
PROMOCION Y PREVENCIÓN	3.547.574,49
ESTANCIA GENERAL	2.257.961,15
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	1.128.924,07
PRESUPUESTO	1.107.945,93

Áreas que presentan aumento en el consumo comparado tercer y cuarto trimestre de la vigencia 2018.

SALUD ORAL	(7.769.427,46)
QUIROFANOS	(11.608.409,82)
MANTENIMIENTO	(19.089.436,00)
LABORATORIO CLINICO	(46.458.608,75)
PLANES DE INTERVENCIÓN COLEC.	(91.666.370,94)

Salud oral: Se incrementan los gastos de los planes de intervención colectiva para las actividades de la Feria de salud oral, Yumbo sonriente con la compra de un DUMMIE en forma de castor, también incrementa el gasto los repuestos que se adquirieron para la reparación de varios equipos odontológicos.



Quirófanos: Se realizó la apertura de la sala de cirugía para lo cual se adquirió dotación de ropa, materiales, repuestos de equipos y accesorios lo cual se reactiva el centro de costos.

Mantenimiento: Se hace entrega a este centro de costos la dotación de personal del auxiliar de servicios generales de planta, señalización y buzones de sugerencias para el área de cirugía y otras áreas; se realiza la salida de los materiales de ferretería que la empresa con la que se adquirieron facturo en el mes de diciembre todos los elementos que habían entregado mediante remisión.

Laboratorio Clínico: Se realizan las salidas de los productos de laboratorio que habían sido remisionado en meses anteriores y fueron facturados en el mes de diciembre debido a la liquidación de contratos, quedando abastecido el laboratorio hasta el 15 de enero de 2019 aproximadamente, para no ver afectado el servicio mientras se realiza la nueva contratación.

Planes de Intervención Colectiva: En el último trimestre de la vigencia 2018 se llevan a cabo la mayoría de las actividades programadas para los Planes de Intervención colectiva en salud sexual y reproductiva, salud infantil, salud oral, Crónicas, tbc, salud mental, donde se entregó materia publicitaria, materiales de oficina, artículos varios, medicamentos, pruebas rápidas de laboratorio.

% CUMPLIMIENTO PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

COMPORTAMIENTO EN LA VIGENCIA:

PERIODO	% CUMPLIMIENTO
MARZO	71,62
JUNIO	72,58
SEPTIEMBRE	86,76
DICIEMBRE	88,16

El cumplimiento del plan anual de adquisiciones con corte a diciembre 31 de 2018 fue de 88,16% los rubros que presentaron mayor ejecución entre un 80% y 100% en el plan de compras fueron los honorarios administrativos y operativos, remuneraciones técnicas administrativas y operativos debido a que se cubrió todas las necesidades de prestación de servicios de la institución; mantenimiento bien y servicio administrativo y operativo, se cumplió los planes de mantenimiento en infraestructura, mantenimiento de equipos y servicios; servicio de vigilancia privada el servicio se prestó al 100% sin presentar novedad alguna.



2.11. GESTIÓN DOCUMENTAL

Con respecto a la elaboración de los documentos archivísticos, se elaboró la política de gestión documental el cual fue socializado en comité de gestión y desarrollo, igualmente se presentó el Plan institucional de Archivos PINAR.

El programa de gestión documental ha avanzado en un 95% este incluye las tablas de control de acceso para la gestión documental, la guía para la elaboración y control de documentos, el sistema integrado de conservación se encuentra en un 95% de elaboración y se modificó en su totalidad el banco terminológico.



CAPITULO III.

GESTIÓN CLÍNICA Y

ASISTENCIAL



Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



3.1. ANALISIS DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN DE LA RESOLUCIÓN 408

Proporción de gestantes captadas HASTA la semana 12 de gestación. Meta $\geq 0,85$

OBSERVACIONES	1er Trim	2do Trim	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Nº HISTORIAS	113	119	55	64	38	59	43	35	526
EVALUADAS	97	95	39	45	23	32	27	14	372
NO INCLUIDAS	16	24	16	19	15	27	16	21	154
NUMERADOR	97	95	39	45	23	32	27	14	
DENOMINADOR	113	119	39	45	23	32	27	14	
RESULTADO DEL INDICADOR	1	0,80	1	1	1	1	1	1	0,96
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	100	93,92	100	100	100	100	100	100	99,24
	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI CUMPLE

El 99,24% de las Historia Clínicas Evaluadas, cumplen con los criterios de la Resolución 408 del 15 febrero de 2018, es decir: Se inscribieron en el programa de control prenatal de la ESE, a más tardar en la semana 12 de gestación y se les realizó por lo menos una valoración médica. El promedio General del indicador fue 99,24, lo que indica que cumplió con las Metas Propuestas por la Resolución. Las causas por las cuales, las gestantes captadas después de la Semana 12 y se excluyen del indicador las gestantes captadas después de la semana 12, son: No sabía que estaba en embarazo.-. No residía en el Municipio.-. Realizaba control prenatal en otra parte o en otra EPS.-. Percepción subjetiva de la gestante de no ser tributaria de la atención en la ESE HLBEY (Portabilidad, Documentos, Autorizaciones, etc.).-. Indecisión Sobre la Gestación.-. Falta de Interés.-. Todas estas Razones son variables que no maneja el Hospital, No obstante, La Gerencia ha dado instrucciones para que se una mesa de trabajo con la Secretaría de Salud Municipal para diseñar Estrategias y se pueda elaborar un Plan de Acción, que permita la captación de este grupo de gestantes y lograr impactar este grave problema de Salud Pública.

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



Incidencia de Sífilis Congénita en Partos atendidos en la ESE. Meta 0

OBSERVACIONES	1er Trim	2do Trim	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
PARTOS ATENDIDOS EN LA ESE	24	23	12	15	14	8	17	8	121
RN CON SIFILIS CONGENITA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESULTADO DEL INDICADOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI CUMPLE

De los partos atendidos en la ESE, Hospital La Buena Esperanza de Yumbo, No se encontró ningún Recién nacido vivo con diagnóstico de Sífilis Congénita. Lo anterior soportado por la Certificación que Expide el COVE Municipal. El Valor General del Indicador fue 0 Recién Nacidos vivos con Sífilis Congénita, lo que indica que se cumplió con la Meta del Indicador.

Evaluación de aplicación de Guía de manejo Específica: Guía de atención de Enfermedad Hipertensiva. Meta ≥ 0.9

OBSERVACIONES	1er Trim	2do Trim	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
N° HISTORIAS	1598	1040	234	270	251	305	316	174	4118
HTA	460	407	106	137	111	167	84	107	1579
MUESTRA			22	22	22	22	22	22	
NUMERADOR			22	22	22	22	22	22	
DENOMINADOR			22	22	22	22	22	22	
RESULTADO DEL INDICADOR	0.88	0,98	1	1	1	1	1	1	0.97
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	80	98,61	100	100	100	100	100	100	97,25
	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI CUMPLE

El 97,25 % de las Historia Clínicas Evaluadas, cumplen con los criterios de la Resolución 408 del 15 febrero de 2018, cumplen con los criterios establecidos de evaluación, es decir, Tienen anotada la causa de consulta, Se le solicitaron los Paraclínicos establecidos en la Guía y su reporte en la Historia Clínica y se Formulan los medicamentos de forma oportuna. El valor General del indicador fue 0,97, lo que indica que se cumplió con la Meta del Indicador.



Evaluación de aplicación de guía de Manejo de Crecimiento y Desarrollo. Meta \geq 0.8

OBSERVACIONES	1er Trim	2do Trim	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Nº HISTORIAS	678	887	279	285	305	345	283	212	3274
C y D 1a VEZ	163	234	67	63	45	46	51	35	704
MUESTRA			22	22	22	22	22	22	
NUMERADOR			22	22	22	22	22	22	
DENOMINADOR			22	22	22	22	22	22	
RESULTADO DEL INDICADOR	0,84	0,85	1	1	1	1	1	1	0,96
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	84,14 SI	85,18 SI	100 SI	100 SI	100 SI	100 SI	100 SI	100 SI	96,16 SI CUMPLE

El 96,16 % de las Historias Clínicas Evaluadas, cumplen con los criterios de la Resolución 408 del 15 de febrero de 2018, cumplen con los criterios establecidos de evaluación, según la Guía para Detección de las Alteraciones de Crecimiento y Desarrollo.-. Verificación en el inicio oportuno del Control de Crecimiento y Desarrollo.-. Se Realizó la Solicitud de Valoración por Médico y se verificó el Esquema de Vacunación PAI para Colombia. El valor General del indicador fue 0,96, lo que indica que se cumplió con la Meta del Indicador.

Reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas

REINGRESO DE PACIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS EN MENOS DE 72 HORAS.

MES	2017	2018	META
ENERO	0,43%	0,14%	1,00%
FEBRERO	0,83%	0,09%	1,00%
MARZO	0,70%	0,05%	1,00%
ABRIL	0,14%	0,05%	1,00%
MAYO	0,34%	0,74%	1,00%
JUNIO	0,60%	0,85%	1,00%
JULIO	0,60%	0,42%	1,00%
AGOSTO	0,42%	0,28%	1,00%
SEPTIEMBRE	0,73%	0,41%	1,00%
OCTUBRE	0,60%	0,24%	1,00%
NOVIEMBRE	0,40%	0,39%	1,00%
DICIEMBRE	0,30%	0,49%	1,00%
PROMEDIO	0,51%	0,35%	1,00%

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

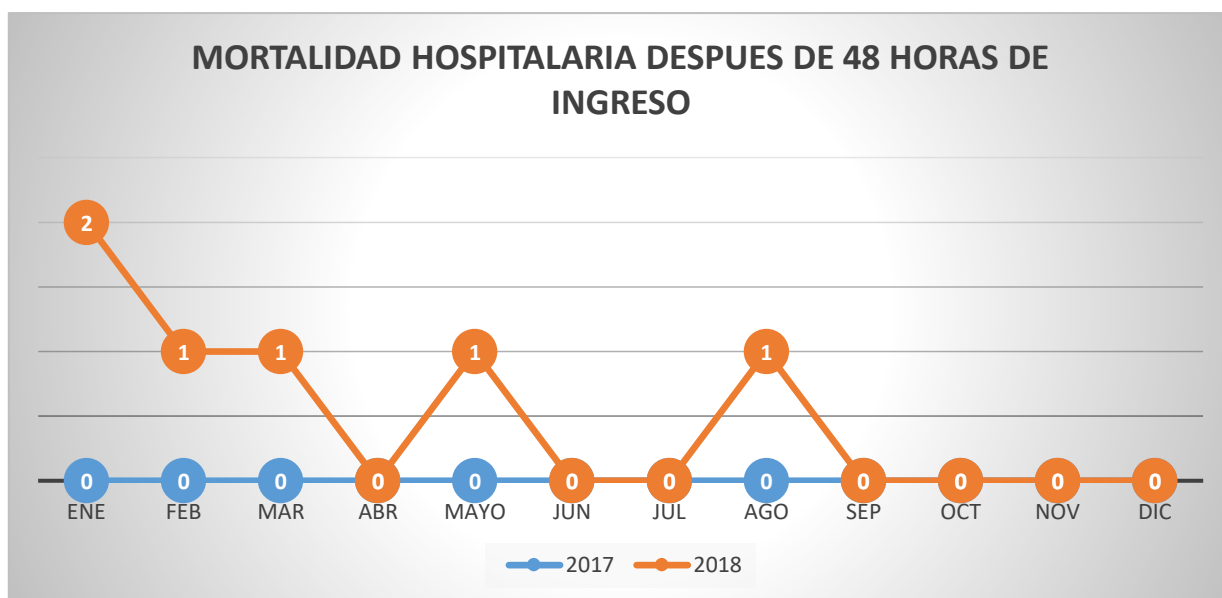
YUMBO - VALLE

www.hospitaldeyumbo.gov.co
labuenaesperanza@hospitaldeyumbo.gov.co



Se observa en el cuadro que en el año 2018 (0,35%) se tuvo un desempeño que da cumplimiento a la meta, así como el año 2017 (0,51%) con un reingreso de pacientes al Servicio de Urgencias en menos de 72 horas en el periodo de estos dos años, menor al 1%. El menor porcentaje se alcanzó en marzo y abril de 2018 con 0,05%, en tanto que en 2017 ese valor menor se alcanzó en abril. Esto se visualiza mejor en la gráfica que se presenta a continuación:

INDICADOR MORTALIDAD HOSPITALARIA DESPUÉS DE 48 HORAS DE HOSPITALIZADO



En el año 2018 se presentaron 6 decesos posteriores a 48 horas de ingreso, los cuales fueron analizados por dirección científica, encontrándose que se trataban de pacientes adultos mayores en cuidados paliativos, los paciente recibieron la atención correspondiente, con calidad y oportunidad durante la estancia hospitalaria.



3.2. CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CONTRATO ALCALDIA

Supervisión técnica de la ejecución de las actividades contratadas mediante el contrato de prestación de servicios a población vulnerable con la Alcaldía del Municipio de Yumbo, realizado desde el mes de enero hasta diciembre de 2018.

CONTRATO POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA

Supervisión técnica de la ejecución de las actividades contratadas mediante el contrato de prestación de servicios a población Pobre no asegurada con la Secretaria de Salud Departamental para el primer nivel de atención, realizado desde el mes de enero hasta diciembre de 2018.

PROYECTO HOSPITAL NUEVO

Del mes de enero a junio de 2018, el equipo técnico: Dr. Francisco Briceño, Ing. Geovanni Sánchez, designados por la gerencia del hospital para la gestión de los estudios de prefactibilidad del proyecto así como la elaboración del programa médico arquitectónico soportado en el estudio de mercado oferta-demanda de servicios, el perfil epidemiológico, proyección de la población según el crecimiento demográfico del municipio todo dentro de los lineamientos expuestos por la oficina asesora de planeación de la Secretaría Departamental de Salud del Valle para la contratación de los estudios y diseños del nuevo hospital.

Se designó al Dr. Eduardo Cruz para dar continuidad a la gestión de este proyecto, con el fin de realizar una revisión final al documento PROYECTO ESTUDIOS Y DISEÑOS TECNICOS PARA LA CONSTRUCCION DEL NUEVO HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD MUNICIPIO DE YUMBO para entrega ante la Secretaría Departamental de Salud del Valle, se me asignó la tarea de dicha revisión y ajuste la cual se realizó durante los meses de octubre (a partir del 23 de octubre), noviembre y diciembre.

Para ello se destinaron jornadas de una a dos horas al día con el estadístico Juan Carlos Mosquera. Este trabajo se enviaba para revisión y aporte al ingeniero Luis Guillermo Patiño, destinado para Proyecto y el arquitecto Fernando Orozco Fajuri.

Se asistió a 3 reuniones con grupo interdisciplinario de Planeación y Secretaría Municipal de Salud, delegados del Alcalde y delegados de la Gerencia del Hospital (Dr. Wilson Doneys Doneys y Sandra Sinisterra).



El documento se presentó por primera vez en la segunda semana de noviembre al Doctor Ricardo López López, a lo cual solicitó reestructuración de alguna información y se le regresó en la segunda semana de diciembre con los cambios solicitados.

Nuevamente solicitó y aportó con algunos ajustes que consideró pertinentes en relación al orden del documento y este trabajo se entregó en la tercera semana de diciembre. El ajuste final del mencionado documento, se entregó al Doctor López en la primera semana de enero 2019.

El documento fue enviado al asesor Juan Manuel Rodríguez para revisión final y aprobación de esta fase del proyecto.

El documento revisado en forma inicial por el asesor del Ministerio, se recibió el día 29 de enero de 2019, con recomendaciones de ajustes y con la premisa principal de resumir en esta fase del proyecto a una serie de condiciones mínimas. Manifestó el asesor en conversación telefónica, que el documento tenía mucho sustento y que en esta etapa solo era necesario un soporte mínimo. Se tomaron las notas pertinentes y se está trabajando en el documento para su entrega final.

3.3. PROYECTOS PIC Y OTROS

Nº	PROYECTO	RESPONSABLE	EJECUCION A DICIEMBRE	PRINCIPAL LOGRO
1	SALUD MENTAL	SIDNEY MUÑOZ	100%	Centro de escucha
2	INFANTIL	YOLIMA CASTILLO LINA NIEVA	100%	Coberturas de Vacunación superior a 95%
3	TUBERCULOSIS-HANSEN	ALEYDA JOJOA MARIO ALVARADO	100%	Mobilización social frente al problema
4	CRONICAS-VISUAL	NATALIA MONTENEGRO LINA MARIA VALENCIA	100%	Sensibilización al paciente nuevo en F de riesgo e importancia del control
5	SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA GESTANTES	RICHARD BEJARANO DEYSI ORTEGA	100%	Cobertura con pruebas rápidas de SIFILIS y VIH
6	SALUD ORAL	VIVIANA DOMINGUEZ	100%	
7	RIESGO CARDIOVASCULAR	HILDA YANETH RIVERA	100%	Implementación de Valoración de Riesgo cardiovascular
8	CANCER DE SENO Y CERVIZ	DEISY LUCIA ORTEGA	100%	Captación de usuarias con riesgo y remisión oportuna
9	PROTESIS DENTALES	ANGELA URRESTA	100%	Entrega de prótesis a 100 personas

3.4. INFORMES DE PRODUCCIÓN DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES

CONSULTA EXTERNA

SERVICIO	2018	2017	DIF	VAR
ATENCIÓN MEDICINA GENERAL	272.704	283.511	10.807	6%
ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA	7.991	6.134	1.857	76%

Tabla No 1. Atenciones Consulta externa comparativo 2018 vs 2017 periodo enero a diciembre.

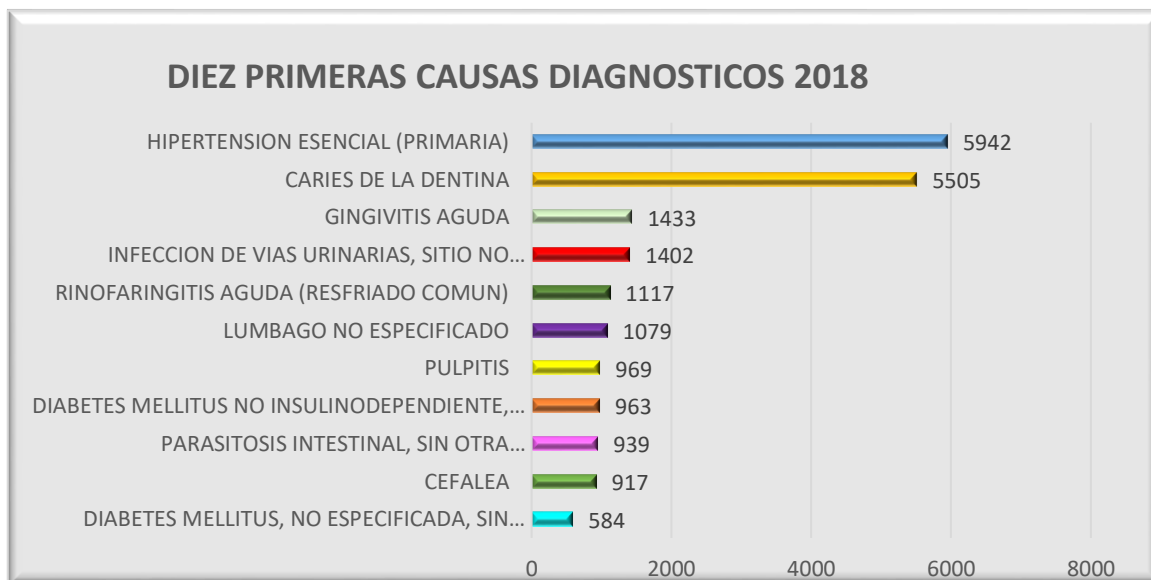


Gráfico No. 1 Principales 10 Diagnósticos de consulta externa

En consulta externa por médico general se presentó una disminución del 6% comparativamente frente al año anterior pasando de 283.511 atenciones en 2017 a 272.704 para la presente vigencia. Los diagnósticos de atención siguen presentando la misma tendencia, siendo el trastorno hipertensivo la principal causa de consulta ambulatoria, seguido por la caries de la dentina y en tercer lugar la gingivitis aguda (diagnostico odontológico). Ver gráfico No 1.

En la consulta médica especializada se evidencia un incremento importante del 77%, esto debido al aumento de franjas horarias en las especialidades de ginecología, pediatría, medicina familiar y ortopedia, brindando a nuestros usuarios una mejor disponibilidad en dichas especialidades.



URGENCIAS



% DE REMISIÓN DE PACIENTES EN URGENCIAS

MES	2017	2018	META
ENERO	2,2%	5,7%	10,0%
FEBRERO	2,2%	5,6%	10,0%
MARZO	4,1%	4,7%	10,0%
ABRIL	4,8%	5,9%	10,0%
MAYO	5,7%	4,7%	10,0%
JUNIO	6,7%	7,6%	10,0%
JULIO	6,9%	6,6%	10,0%
AGOSTO	6,5%	10,7%	10,0%
SEPTIEMBRE	6,4%	10,6%	10,0%
OCTUBRE	6,9%	6,2%	10,0%
NOVIEMBRE	6,2%	7,0%	10,0%
DICIEMBRE	7,1%	7,1%	10,0%
PROMEDIO	6,1%	6,9%	10,0%

Se observa en el cuadro que en el año 2018 (6,9%) se tuvo un desempeño en promedio mayor que en 2017 (6,1%). Se logró un mayor valor de % de Remisión de Pacientes en Urgencias en menos de 10% en cada mes del periodo de estos dos años, lo cual fue alcanzado en el 90% de los meses de estos años. Únicamente en dos meses se sobrepasó el límite, en los meses de agosto y septiembre de 2018. El menor porcentaje se alcanzó en enero y febrero de 2017 con 2,2%, en tanto que en 2018 ese valore menor se alcanzó en marzo y mayo con 4,7%. La meta de 10,0% de % de remisiones que es el límite superior como máximo a alcanzarse. Esto se visualiza mejor en la gráfica que se presenta a continuación:

OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN URGENCIAS

Meses	2017	2018	Nombre Indicador	Meta
Ene	20,3	21,8	OPORTUNIDAD DE URGENCIA	30 Min
Feb	21,5	28,2		
Mar	14,3	33,3		
Abr	16,4	28,7		
May	23	31,5		
Jun	18	35,4		
Jul	15,4	32,9		
Ago	14,4	31,9		
Sep	16,4	35,9		
Oct	15,3	38,4		
Nov	28	37		
Dic	22	37		
Promedio	18.5	29.9		

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE



El indicador de oportunidad es el que ha permanecido durante el año con tendencia al incremento, se han realizado planes de mejora y se han aumentado las horas médicas para compensar el servicio con el número de usuarios que demanda la atención por urgencias pero ha sido insuficiente, debido a que es la única IPS que tiene atención por urgencias en un municipio de más de 100 mil habitantes, también se realiza una reorganización donde se indica a los jefes del servicio delegar directamente la atención prioritaria a los profesionales, y garantizar así la oportunidad esperada para el usuario.

Siempre buscando atención de calidad y humanización para el servicio se realizaron cambios en la ubicación del Triage, en un lugar estratégico que le permitiera a la persona que se encuentra priorizando la atención, observar los pacientes que son ingresados en camilla al servicio.

ASESORÍAS INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO- IVE 2018

En lo corrido del 2018 se han realizado 31 asesorías y remisiones respectivas para la realización de la interrupción voluntaria del embarazo, validado los derechos sexuales y reproductivos de las usuarias que demandan el servicio, acorde con la sentencia C-355 de 2006.

Donde una de ellas se garantizó dentro del hospital, dado que se identificó condiciones de vulnerabilidad por no aseguramiento al sistema de seguridad social, por tanto, se atendió por contrato alcaldía.

En general las usuarias se han remitido al programa de planificación familiar para garantizar acceso a método a largo plazo y que cumpla con criterios médicos según las particularidades de cada una de ellas.

SERVICIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES

Actividades realizadas por servicios amigables durante el año 2018, así:

1. FOMENTAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL JOVEN, SERVICIOS AMIGABLES: se realizaron campañas de Educación y Comunicación (EC) en instituciones educativas y población menor de 29 años con enfoque en prevención de embarazos adolescentes e infecciones de transmisión sexual (ITS) a 500 jóvenes.



2. Feria de la sexualidad alusiva a los Derechos Sexuales y Reproductivos, prevención ITS y atención de violencias. Con la participación de mínimo 300 jóvenes del municipio, realizado en el parque Belalcazar.
3. Conversatorio "Testimonio de vida" en el marco de la conmemoración del día de respuesta al VIH/SIDA, a 100 jóvenes realizado en el IMCY EL 27 DE NOVIEMBRE 2018.
4. 15 Talleres educativos sobre la prevención del embarazo e IVE según Sentencia C-355 en 10 instituciones educativas del municipio de Yumbo, a 300 estudiantes.
5. Búsqueda y seguimiento con manejo intersectorial a jóvenes menores de 18 años con embarazos previos (170 jóvenes)
6. Formar 5 grupos de apoyo juvenil comunitario "Gestores de Vida y Salud" en temas de SSR para ser replicadores en las diferentes comunas, de las instituciones de Parroquial, Kennedy, José Maria Córdoba, Gabo, y LGVTI
7. Realizar una jornada de empoderamiento de la comunidad en maternidad segura, prevención de embarazos e ITS, IVE y Violencia sexual, realizado a 200 personas.
8. Búsqueda activa y toma de muestras a 313 personas con riesgo de transmitir o contraer HIV y Sífilis en diferentes comunas y zonas de riesgo.



Se detectan dos casos de VIH positivos en la vigencia del PIC de SSR 2018 siendo el mismo resultado del año anterior por lo que es necesario continuar adelantando



acciones de promoción de prácticas sexuales seguras. Los usuarios son canalizados para atención integral en salud.

AÑO	SEXO	GRUPO POBLACIONAL
2017	H	Habitante de calle
	H	LGBTI
2018	H	Heterosexual
	H	LGBTI

- Realizar un curso por experto a personal de salud sobre Abuso sexual, violencia intrafamiliar e interrupción voluntaria del embarazo (IVE), realizado a 30 personas de diferentes IPS, Eps y comunidad.
- Realizar 2 jornadas dirigidas a hombres con enfoque de prevención de ITS con la participación de las cuatro comunas "Torneo de Fútbol" (88 personas).

ANALISIS DE ESTRATEGIAS 2018

DESCRIPCION	DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA
1. Que las pacientes que lleguen a realizar citología se le verifique con que planifica y se aproveche para hacer el control sea (DIU-IMPLANTE-INYECCION)	Se adecuo el consultorio mujer para la unificación de los servicios, manteniendo la toma en el laboratorio. Impacto moderado
2. Que todos los médicos realicen formulación prolongada.	Se involucró al 60% de los médicos, se debe completar con todos y dar un enfoque nuevo al programa de P Familiar. Unido al concepto de Valoración Pre Concepcional
3. En el servicio de prenatal captar las pacientes de postparto para iniciar método e ingresarlas al programa.	Se está ejecutando, pero no se tiene reporte del impacto específico
4. implementar la demanda inducida en los programas para captación de mujeres sin método e ingresar al programa.	Se motivó y estructuro desde noviembre, pero requiere continuidad con el personal
5. Trabajo en instituciones educativas	A pesar de que se planteó desde junio solo hasta noviembre se contó con bases de datos reales por institución educativa y se hizo desplazamiento efectivo a 2 Instituciones educativas
6. Médicos de consulta externa atención integral	Solo se dio inicio en la primera semana de diciembre
7. Demanda inducida telefónica	Impacto positivo en población joven unido a toma de citología



JORNADAS NACIONALES DE VACUNACION ENERO, ABRIL, JULIO Y OCTUBRE 2018

Durante el año 2018 el Hospital cumplió con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección social en cuanto a la realización de las Jornadas nacionales de vacunación, estos fueron los resultados en cada una de ellas:

MES	LEMA	RESULTADOS
ENERO	“PROMOCIONEMOS LA VACUNACION”	1.085 DOSIS APLICADAS EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS Y GESTANTES.
ABRIL	“VACUNEMOS Y CELEBREMOS UN FUTURO SALUDABLE”	1.131 DOSIS APLICADAS EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS, GESTANTES Y ADULTOS DE 15 A 59 AÑOS
JULIO	“DIA DE PONERSE AL DIA”	1.662 DOSIS APLICADAS EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS Y GESTANTES.
OCTUBRE	“DIA DE PONERSE AL DIA”	1.568 DOSIS APLICADAS EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS

PROGRAMA CRONICOS

INDICADOR

	CONTROLADOS	NO CONTROLADOS	% Adherencia
HTA	1730	363	82%
DM	546	79	87%

Durante el periodo 2018 se mantiene la meta del 80% el cual obedece a la gestión y compromiso por parte del programa, manteniendo una estabilidad en la adherencia tanto al interior como al exterior con los pacientes a su vez el compromiso institucional y el enfoque misional.



3.5. PRODUCCION PUESTOS DE SALUD

SERVICIO	GRAFICA PUESTOS DE SALUD													
	SANTA INES	CRUCES	AMERICAS	PUERTO ISAACS	BELLAVISTA	LA ESTANCIA	GUACANDA	DAPA	MULALO	SAN MARCOS	PEDREGAL	YUMBILLO	Movil	total
Consulta externa	0	1781	3355	377	2042	943	3164	1398	477	333	146	358	1746	16120
Consulta p y p	0	1733	4299	199	2074	998	2705	1350	375	224	112	159	1628	15856
Salud Oral	0	3838	6130	422	1675	5201	4055	2090	393	245	87	196	2835	27167
Totales Servicios	0	7352	13784	998	5791	7142	9924	4838	1245	802	345	713	6209	59143

3.6. CIRUGIA

APERTURA DE SALA DE QUIROFANOS

El día 22 de noviembre de 2018, se realizó la apertura de la sala de quirófanos con la realización de 8 cirugías, así:

Una (01) cirugía de reconstrucción de desgarro perineal obstétrico.

Siete (07) cirugías de Pomeroy.

EDAD DE MUJERES QUE SE REALIZARON CIRUGIA

7 POMEROY: DE 21 A 30 AÑOS

1 RECONSTRUCCIÓN: 18 AÑOS

SEGUNDA JORNADA DE CIRUGIA

El día 06 de diciembre de 2018, se realizó la segunda jornada de cirugía, de las cuales se realizaron 6 cirugías de POMEROY.

EDAD DE MUJERES QUE SE REALIZARON CIRUGIA

6 POMEROY: DE 20 A 29 AÑOS



LOGROS ALCANZADOS

1. Se establece mediante acto administrativo la Política de Humanización.
2. Continuamos siendo auto sostenibles, de acuerdo con la con la Resolución No. 2249 de 2018 del Ministerio de Salud y la Protección, donde nos certifican como una Institución Prestadora de Servicios de Salud sin riesgo financiero.
3. Adecuación del quirófano y apertura de los servicios de cirugía general, ortopédica y ginecológica de mediana complejidad – ambulatorios.
4. Adopción del Código de Integridad, con el propósito de garantizar el actuar honesto, ético y profesional de todos los colaboradores de la institución.
5. Se obtuvo la recertificación y actualización en la norma ISO 9001:2015, lo que demuestra el compromiso con calidad en nuestra institución.
6. Formamos 45 auditores internos en el Norma ISO 9001: 2015 para atender la auditoría interna de nuestro sistema de gestión de la Calidad.
7. El área de citas médicas fue reubicada en el primer piso, esto con el fin de lograr una mejor accesibilidad.
8. Fortalecimiento del programa Educativo Comunitario, en busca de formar Gestores Comunitarios en Salud, con estudiantes de los grados noveno y décimo de la Institución Educativa José María Córdoba, logrando graduar 35 jóvenes que serán referentes de nuestro modelo de atención en salud, enfocado al autocuidado.
9. Compra, instalación y puesta en marcha de un transformador de 250 kva en la subestación eléctrica de la institución.
10. Se realizó proyecto para el nuevo hospital, se contrataron diseños y estudios. Fue aprobado por el Ministerio en el Plan Bial.

CLAUDIA JIMENA SANCHEZ ALCALDE
GERENTE

Hospital La Buena Esperanza De Yumbo E.S.E.

Carrera 6 Calle 10 esquina - Barrio Uribe Uribe - Pbx 695 9595

NIT 800030924-0

YUMBO - VALLE